

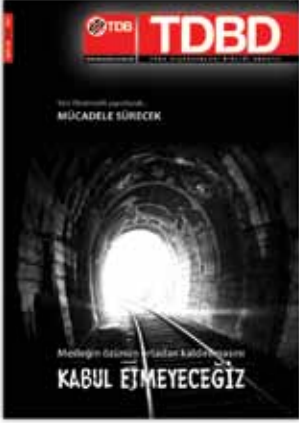
Yeni Yönetmelik yayımlandı...

## **MÜCADELE SÜRECEK**

Mesleğin özünün ortadan kaldırılmasını

# **KABUL ETMEYECEĞİZ**

# TDBD 145 içindekiler



OCAK 2015 SAYI: 145

## 11 BAŞYAZI

## 12 TDB GÜNDEMİ

**12- MÜCADELE SÜRECEK** TDB Genel Sekreteri Tarık İşmen dişhekimliği camiasının tüm itirazlarına rağmen Yönetmeliğin yayımlanmasının sürecin sonu olmadığını, hukuki alanda mücadelenin devam edeceğini belirtiyor.

## 14 YÖNETMELİK TARTIŞMASI

**14- DIŞHEKİMLERİ OLDU BİTTİYİ KABUL ETMİYOR** Yeni Yönetmelik'te dişhekimlerinin temel itiraz noktalarının korunmuş olması üzerine TDB'nin çağrısıyla Türkiye'nin her tarafından dişhekimleri Ankara'ya aktı.

**42- 'MESLEĞİN ÖZÜNE KASTEDİLİYOR'** TDB Genel Başkanı Prof. Dr. Taner Yücel yeni Yönetmelik taslağının dişhekimliğinin en önemli özelliği olan serbest meslek niteliğini yok etmeye yöneldiğini söyledi.

## 28 DIŞHEKİMLİĞİNİN GÜNDEMİ

**28- TDB VE P&G'DEN İKİ YENİ PROJE** 28 Ocak'ta İstanbul'da düzenlenen ortak basın toplantısıyla duyurulan projelerle ağız diş sağlığı bilincinin geliştirilmesi amaçlanıyor.

**30- LLL PROJESİ ÜÇÜNCÜ FAZINDA** FDI-Unilever ve dişhekimleri birliklerinin ortak projesi LLL'in (Live Learn Laugh - Yaşa Öğren Gül) üçüncü fazı için çalıştay düzenlendi.

**30- 2015 YILI ODA AİDATLARI BELİRLENDİ** TDB Genel Kurulu'nun yapılamaması nedeniyle bu yıl aidatlar Merkez Yönetim Kurulu tarafından belirlendi.

**34- İMPLANT'IN MUCİDİ BRANEMARK ÖLDÜ** Dişhekimliği mesleğinin çehresini değiştiren en önemli buluşlardan birinin sahibi Prof. Per-Ingvar Branemark geçtiğimiz Aralık ayında hayatını kaybetti.

**36- SGOPT'A MUAYENELERE DEVAM** Sağlığı Geliştiren Okullar Projesi'nde geçtiğimiz iki ay içerisinde dokuz ilde muayenelere devam edildi.

**38- İNSANOĞLUNUN 'İLK TAKMA DIŞI' BULUNDU** Öldüğünde 20-30 yaş aralığında olduğu tespit edilen kadının üst kesici dişinin yerinde demir bir çivi bulundu.



## ODA ETKİNLİKLERİ

**40- ADSM'DE DİŞHEKİMİ OLMAK** İstanbul Dişhekimleri Odası Kamu ve Özlük Hakları Komisyonu kamuda çalışan dişhekimlerinin sorunlarını tartışmak üzere bir çalıştay düzenledi.

**40- UŞAK'TA BİLİMSEL ETKİNLİKLER** Uşak Dişhekimleri Odası geçtiğimiz iki ay içinde bir dizi bilimsel etkinlik düzenledi.

## DİŞHEKİMLİĞİNİN GÜNDEMİ

**50- 28-30 MAYIS'TA İSTANBUL'DA** TDB 21. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi hazırlıklarıyla ilgili Organizasyon Komitesi Genel Sekreteri Ali Gürlek'ten bilgi aldık.

**52- 'BÖLGEMİZİN EN ÖNEMLİ FUARLARINDAN BİRİYİZ ARTIK'** Kongre Fuar Komitesi Başkanı Özgür Tutucu yurtdışından her geçen yıl daha fazla talep gördüklerini söyledi.

**54- ULUSAL ÖĞRENCİ KONGRESİ ZONGULDAK'TA** TDB 9. Ulusal Öğrenci Kongresi 28-29 Mart 2015 tarihlerinde Zonguldak'ta gerçekleştirilecek.

**56- 'ÖRGÜTLER ÜYELERİYLE GÜÇLÜDÜR'** TDB Komisyonlarının çalışmaları üzerine röportajlarımızda bu sayıda Tüketici Hakları ve Uzmanlık komisyonlarından sorumlu Merkez Yönetim Kurulu üyesi Dr. Serdar Ak'tan bilgi aldık.

## BİLİMSEL

**60- DIŞ ÜSTÜ HAREKETLİ PROTEZLER** Dr. Yılmaz Umut Aslan, Prof.Dr. Yasemin Kulak Özkan

## PARAMEDİKAL

**70- CARETTA'LARı KÜSTÜRMEYİN!** Caretta caretta'lara ev sahipliği yapan Karaot kumsalına inşaat yapılmasını engellemeye çalışan 'Karaot Dayanışması'na sayfalarımızı açtık.

**74- KİTAP** Bu sayıda meslektaşımız Murat Uslu'nun Dişhekimliğinde Hipnoz ve yine bir meslektaşımız Pınar Özen'in edebiyat alanındaki Aşkın Kokusu kitaplarını tanıtıyoruz.

## REKLAM İNDEKSİ (Alfabetik sırayla)

AGS MEDİKAL .....	10	DÜRR DENTAL .....	25	LİDER DİŞ .....	31-69	SENSODYNE .....	35
AKTİF DİŞ TIC. ....	68	GÜLSA .....	65	MEDİUS MEDİKAL .....	19	SIRONA .....	21
ASO İSTANBUL .....	39	HERAEUS KULZER .....	47	ORAL B .....	Ön kapak içi-33	ŞAFAK DENTAL .....	07
BEGO .....	06	IDS 2015 .....	29	ONUR DİŞ DEPOSU .....	41	TIP-TEK .....	45
COLGATE .....	82-Arka kapak içi	IMC PROTEZ .....	17	ÖNCÜ DENTAL .....	55	TRIADENT .....	49
DENTİN İMPLANT .....	37	IVOCCLAR-VIVADENT .....	04-75	PARADONTAX .....	73	3M ESPE .....	79
DENTSPLY .....	05	İPANA .....	Arka kapak	SELİS DENTAL .....	59	ÜNALDI MEDİKAL .....	26-27
		KAVO .....	53	SENSODYNE DİŞ FIRÇASI .....	03	VOCO .....	63





# Mesleğin ilkeleri her şeyden önemlidir

**Prof. Dr. Taner Yücel** TDB Genel Başkanı

**D**eğerli meslektaşlarım;  
193 sayılı Gelir Vergisi Kanunu'nun 65. maddesi 'serbest mesleği', sermayeden ziyade şahsi mesaiye, mesleki bilgiye veya ihtisasa dayanan ve **ticari mahiyette olmayan işlerin işverene (patrona) tabi olmaksızın şahsi (kendi) sorumluluğunda, kendi nam ve hesabına yapılması** olarak tanımlar.

Avrupa Birliği ülkelerinin serbest meslek birlikleri (hekim, eczacı, dişhekim) (CPME, CED, PGEK gibi örgütleri) yayımladıkları ortak deklarasyonda, kendi kendini yönetme özelliğinin tehlikeye girmesinin, kendi sorumluluğundaki teşhis ve tedavi hakkı ile güven temelli hekim-hasta ilişkisini ortadan kaldıracığını ve **üçüncü kişilerin ortaklığının serbest mesleklerin hukuki ve felsefi ilkelerini zedeleyerek**, bu mesleklerin geleceği için onarılmaz yaralar açabileceğini deklare etmişlerdir.

İşte TDB bu temel bilgiler ışığında 'serbest meslek' özelliğini dişhekimliği mesleğinin vazgeçilmez ilkesi olarak kabul etmiştir. Sağlık Bakanlığı'nın **'Ağız Diş Sağlığı Hizmeti Veren Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik'**te değişiklik girişimine karşı da, mesleğin geleceğinde ciddi komplikasyonlar yaratma riski nedeniyle, 34 Dişhekimleri Odası ile birlikte mücadele kararı almış ve sizlerin büyük desteğiyle (8 bini aşkın mail protestosu), dişhekimlerinin önemli bir dayanışmasına dönüşmüştür.

Yapılan sayısız basın toplantısı, duyurusu ilanı gibi çeşitli etkinliklere son bir aydır her gün farklı bir odamızın liderliğinde bölgelerinden gelen heyetlerin Ankara'da buluşarak, Türk Dişhekimleri Birliği'nden Sağlık Bakanlığı'na yürümesi, taslak yönetmeliğe 25 bin dişhekiminin hayır demesi; Türk Dişhekimleri Birliği'nin tarihinde en uzun soluklu ve başarılı demokratik hak arama mücadelelerinden biri olarak yorumlanmalıdır.

Yönetmeliğin bugüne kadar imzalanmaması, dişhekimlerinin birlik ve dayanışma içerisinde hareket etmesinin, meslek bilinci ve sevgisinin başarısıdır. Taslak yönetmelik yarın imzalanırsa bu durum biz dişhekimlerinin dayanışma eksikliğini değil, bugünkü iktidarın hepimizin her gün yakından şahit olduğu 'ben yaparım olur' zihniyetinin tezahüründen başka bir şey değildir.

Siz değerli meslektaşlarıma ve bugüne kadar demokratik hak ve taleplerimizi enseyi karartmadan savunan Oda başkanlarıma ve yöneticilerimize, maddi ve manevi her türlü desteği vererek Türk Dişhekimliği Birliği yönetimine gösterdikleri güvenden dolayı en içten teşekkürlerimi sunmak istiyorum.

Müsaade edeceğinize inandığım bir teşekkürü de gönüllerimizin Nobel ödüllü yazarına, bize Anadolu'yu ve Anadolu insanını destansı romanlarıyla tanıtan ve sevdi-ren, ülke sorunlarını korkusuzca dile getiren büyük usta **Yaşar Kemal'**e sevgi ve saygılarımızla sunmak istiyorum.

**NOT:** Dergimizin matbaaya gönderilme aşamasında Yönetmeliğin Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlandığı bilgisi elimize ulaştı. Mücadelemizi sürdürüyoruz.





## TDB gündeminden

Tarık İşmen / TDB Genel Sekreteri

# Mücadele sürececek



21 Ocak'ta dört Odanın Sağlık Bakanlığı önünde yaptığı basın açıklamasına İstanbul Milletvekili meslektaşımız Kadir Öğüt de katılarak bir konuşma yaptı.

### Yeni Yönetmelik yayımlandı

Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik tüm itirazlarımıza ve mücadelemize rağmen birçok sakıncalı düzenlemeyle birlikte 3 Şubat'ta Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girdi.

İlk taslağın elimize geçtiği Ağustos 2014'ten itibaren dergimizde ve web sitemizde bu konudaki kaygılarımızı ve eleştiri noktalarımızı meslektaşlarımızla paylaştık. Yine aynı günlerde Merkez Yönetim Kurulu olarak Oda başkanlarımıza da danışarak Yönetmeliğin bu haliyle yayımlanmaması için tüm gücümüzle mücadele etme kararı aldık. Meslektaşlarımız açısından ciddi bir sınavdı bu aslında. 34 Odamız da bu Yönetmeliğe hayır dedi. Biz de tek bir merkezi eylemle tepkimizi ortaya koyup sonra konunun unutulmasına fırsat vermemek için Odalarımızın farklı tarihlerde eylemler yaparak konuyu hem toplum hem de Sağlık Bakanlığı nezdinde canlı tutmalarını kararlaştırdık.

Odalarımız Yönetmelik bu haliyle yayımlanmasın diye her gün ya da gün aşırı Sağlık Bakanlığı'na yürüdüler, ba-

sın açıklamaları yaptılar, ulaşabildikleri Bakanlık yetkililerine TDB'nin bu yönetmeliğe karşı duruş gerekçelerini tek tek izah ettiler. Meslektaşlarımızı bilgilendirme ve seferber edebilme adına çok başarılı bir süreç yaşadığımızı düşünüyorum.

Yönetmelik'le ilgili hukuk büromuz çalışma yapıyor. Hukuki dayanak noktalarımızı güçlü bir biçimde belirledikten sonra Oda başkanlarımıza da danışarak karşı çıktığımız maddelerin iptali için hukuki süreci başlatacağız.

Yaklaşık iki ay süren eylem sürecine destek veren Oda başkan ve yöneticilerine, eylemlere katılan meslektaşlarımıza teşekkür ediyorum. İyi ve güçlü bir sınav verdiler.



Yürürlükteki düzenlemeyle muayenehane açılabilmesi için kat maliklerinin tamamının onayının alınması istenebiliyor.

### İşyeri açma ruhsatı

Dişhekimi muayenehaneleri açısından ciddi bir tehdit de son zamanlarda daha sık karşılaştığımız işyeri ruhsatı sorunu. 2005 yılında çıkarılan bir yönetmelikle muayenehanelerin de tıpkı bir esnaf gibi işyeri açma ruhsatı alma zorunluluğu getirilmişti. O dönem TBMM'de daha iyi bağları olan örneğin

mali müşavirler maddeye bir ilave yapılarak kendilerini bundan muaf tutmayı başarabildiler ama diğer bütün akademik meslek mensupları bu işyeri açma ruhsatına tabi oldu.

Dönemin Sağlık Bakanı'nın muayenehanelerin kapatılmasına yönelik eğilimiyle de paraleldi bu düzenleme. O tarihten itibaren muayenehanelerin bu kapsam dışına taşınması için defalarca girişimde bulunduk. Bu dönem içerisinde zaman zaman sıkıntılar yaşansa da belediyeler bunun çok üzerine gitmediler. İhtilaf yaşanan, İstanbul ve Konya'da iki olayda ne yazık ki muayenehaneler mühürlendi. Çünkü Kat Mülkiyeti Kanunu'na göre işyeri açma ruhsatı alabilmeniz için kat maliklerinden onay almanız gerekiyor.

Uygulamada nadiren sorun yaşansa da bu meslektaşlarımız açısından ciddi bir tehditti. 14 bin muayenehanenin önemli bir kısmı bu Kanunun tam olarak uygulanması halinde ciddi sıkıntıya düşebilirdi.

Bugünlerde TBMM gündeminde bulunan bir torba yasaya bu konunun eklenmesine ilişkin dört partinin mutabakatı sağlandı. Sağlık Komisyonu'nda kabul edildi, önümüzdeki günlerde Genel Kurul'a incek ve sanırım önümüzdeki bir-iki ay içinde bu sıkıntıdan kurtulmuş olacağız.

### Odalarda delege seçimleri ve TDB Genel Kurulu

Kasım ayında TDB Yasası'nda beklenen değişikliğin yapılması üzerine Odalarımız geçtiğimiz yıl bahar aylarındaki genel kurullarında yapamadıkları TDB



Dışhekimleri Odalarında geçtiğimiz yıl yapılamayan delege seçimleri Şubat ayı içerisinde tamamlanacak.

delegesi seçimlerini Şubat ayı içerisinde tamamlayacaklar. Yasada TDB Genel Kurulu için bir tarih belirtilmedi ama bizim belli teamüllerimiz var. Öncelikle Mart ayında Başkanlar Konseyi'mizi toplayıp çeşitli kontalarda Oda başkanlarımızı danışacağız. Onu takiben de genel kurulumuzu yapmayı düşünüyoruz.

### Oda aidatlarının belirlenmesi

Dışhekimleri Odalarının üye aidatlarını belirleme yetkisi Türk Dışhekimleri Birliği Genel Kurulu'ndadır. Ancak genel kurulumuzu yukarıda belirttiğim nedenlerle normal tarihinde toplayamadığımız için 2015 yılı için bunu yapamadık. Odalarımızın görevlerini yerine getirirken sıkıntıya düşmemesi açısından -özellikle az üyeye sahip odalarda önemli bir sorun bu- Merkez Yönetim Kurulu'muz inisiyatif olarak Maliye Bakanlığı'nın yeniden değerlendirme oranı düzeyinde bir artışla 2015 yılı aidatlarını belirledi. Özellikle sosyal medyada bazı meslektaşlarımızın bu yetkiyi kullanma konusunda itirazları olduğunu gördük ama aldığımız tüm hukuki değerlendirmeler bu konuda bir sorun olmadığı yönünde.

### Koruyucu Ağız Diş Sağlığı Araştırmaları Teşvik Ödülü

Procter&Gamble firmasıyla birlikte hayata geçirilecek iki koruyucu ağız diş sağlığı projesinin duyurusunu da geçtiğimiz günlerde yaptık. Bu projelerden ilki **Koruyucu Ağız Diş Sağlığı Araştırmaları Teşvik Ödülü**. Daha çok akademik kadroları ilgilendiren bu projeye ağız diş sağlığının korunmasına yönelik araştırmalardan ilk üçe girenler ödüllendirilecek.

**Ağız Diş Sağlığı Mobil Kliniği** pro-

jesiyle de altı büyük kentte ağız diş sağlığı bilinçlendirme çalışmaları yapılacak. Toplum Ağız Diş Sağlığı Eğitimi Komisyonu'muzun da desteğiyle, bu turlarda eğitimden geçmiş dışhekimlerimiz topluma ağız diş sağlığı eğitimi verecekler ve ihtiyacı olanlara ne yapmaları gerektiği konusunda dışhekimine yönlendirme yapacaklar.



28-29 Mart'ta Zonguldak'ta dokuzuncusu düzenlenecek TDB Öğrenci Kongresi'ne katılım bu yıl rekor kırdı.

### TDB Öğrenci Kongresi

TDB Öğrenci Kolu'nun hayata geçirdiği TDB 9. Ulusal Öğrenci Kongresi 28-29 Mart'ta Zonguldak'ta gerçekleştirilecek. 400-450 katılım hedefiyle çıkılan yolda şu anda 650 öğrencimizin kayıt yaptığını öğrenmek çok sevindirici. Merkez Yönetim Kurulu'muz da o tarihte Zonguldak'ta olacak. Organizasyona sağladıkları katkı için Zonguldak Dışhekimleri Odası'na ve Merkez Yönetim Kurulu üyemiz Ergin Kuyumcu'ya da teşekkür ediyorum; ciddi anlamda bizim işimizi kolaylaştırdılar.

### TDB 21. Uluslararası Dışhekimliği Kongresi

Kongre organizasyonunu yapan İstanbul Dışhekimleri Odası'nın çalışmaları Organizasyon Komitesi Genel Sekreteri Ali Gürlek'in yönetiminde hızlanarak sürüyor. 60'a yakın bilim insanının katılacağı konferans, panel, kurs gibi etkinliklerin takvimine son şekli veriliyor. Fuar alanının neredeyse tamamı satılmış durumda. Sosyal program da neredeyse tamamlandı.

Kongre öncesinde Meslek Sorunları Sempozyumu sırasında Türkiye'deki bütün dışhekimliği fakültelerimizin dekanları da toplanacak, Türk Dışhekimleri Birliği de ilgili temsilcileriyle bu toplantıda yer alacak.



Başbakanlık için yapılan binanın Erdoğan'ın Cumhurbaşkanı seçilmesiyle kendisine devredilmesi 'başbakanlık sistemi gelmeden sarayı geldi' yorumlarına yol açtı.

### İhtiyacımız başkanlık değil, daha fazla demokrasi

7 Haziran Genel Seçimi yaklaşırken siyaset alanının her geçen gün daha da ısındığını hissediyoruz. Çok partili demokrasiye geçişimizden bu yana ilk kez bir Cumhurbaşkanı da açıktan siyaset yaparak, hatta eski siyasi partisi için çalışma yaparak bu sürece dahil olacağını gösterdi. Bunun Anayasa'yı ihlal anlamına geldiğini bilmek için derin bir hukuk bilgisine ihtiyaç yok. Türkiye'de benzer durumların daha önce de yaşandığı söylenebilir. Ama Cumhurbaşkanı'nın açıkça 'tarafsız değilim, farklı bir Cumhurbaşkanı olacağımı söylemişim' dediği bir ülkede sıradan yurttaşın yasalara saygılı davranmasını nasıl bekleyebiliriz.

Cumhurbaşkanı Erdoğan başkanlık sistemi istediğini, bu sistemle ülke yönetilemeyeceğini söylüyor. Buna gerekçe olarak da yaptıkları işlemlerin yargı tarafından zaman zaman iptal edildiğini gösteriyor. Oysa örnek gösterdiği ülkelerin çoğunda başkanlık sistemi olmadığı gibi olanlarda da Başkan'ın yargıyı devre dışı bırakacak bir mutlak güce sahip olmadığı biliniyor. Denge-fren mekanizmaları kurulmadan gidilecek bir başkanlık sistemi otokratik bir yönetime açık olacaktır. Bu mekanizmaların sınırladığı bir 'başkanlık' da sanırım Cumhurbaşkanı'nın hoşuna gitmeyecektir.

Türkiye, her ne kadar örnek gösterilecek bir demokrasisi olmasa da 70 yıldır çok partili demokrasiyle yönetilen, belli demokratik kurumların oturduğu bir ülkedir. İhtiyacımız da nasıl uygulanacağı meçhul bir başkanlık sistemi değil, son yıllarda itibarı erozyona uğratan bu demokratik kurumları güçlendirmek, topluma daha fazla özgürlük, daha fazla katılım imkanı sunmaktır.



Eylem maratonu sürüyor

# DİŞHEKİMLERİ OLDU BİTTİYİ KABUL ETMİYOR

Sağlık Bakanlığı'nın hazırladığı Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik'te yapılan kimi olumlu düzeltmelere rağmen dişhekimlerinin temel itiraz noktalarının korunmuş olması üzerine Türk Dişhekimleri Birliği'nin çağrısıyla Türkiye'nin her tarafından dişhekimleri Ankara'ya aktı. Her gün farklı bir Oda Sağlık Bakanlığı'nın kapısına dayanarak dişhekimliği camiasını dışlayan bir yönetmeliğin kabul edilmeyeceğini hatırlattı.

**S**ağlık Bakanlığı'nın dişhekimlerinin çalışma biçimi ve koşullarını düzenleyen **Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik**'te yapmak istediği değişikliklere görüşmeler yoluyla yapılan itirazlardan bir sonuç alınamaması üzerine Türk Dişhekimleri Birliği'nin çağrısıyla 16 Aralık'tan itibaren eylem süreci başladı.

Çeşitli kuruluşlara iletilen ve Ağustos 2014'te gayriresmi yollardan TDB'ye de ulaşan ilk Yönetmelik taslağında yer alan maddeler serbest dişhekimliğini neredeyse yapılamaz hale getirmesi se-

bebiyle dişhekimliği camiasını ayağa kaldırmıştı.

## Rötüşlar Taslağın özünü değiştirmede

Sağlık Bakanlığı nezdinde yapılan görüşmeler sonucu söz konusu metnin taslağın son biçimi olmadığı belirtilmiş ve ısrarlı talepler sonucu Kasım ayında yeni Yönetmelik taslağı TDB Merkez Yönetim Kurulu'na iletilerek iki gün içerisinde görüş istenmişti.

TDB Merkez Yönetim Kurulu hızlı yaptığı değerlendirmede ilk taslak metinde yer alan kabul edilemez düzenle-

melerin bir kısmının yeni taslakta yer almamasının memnuniyet verici olduğu, ancak temel itiraz noktalarından biri olan meslek dışı sermayenin dişhekimliği alanına girmesine izin verilmesi de dahil yeni taslakta kabul edemeyeceğimiz maddeler Bakanlığa yazılı olarak iletilmişti.

İlerleyen günlerde Sağlık Bakanlığı'ndan olumlu bir sinyal alınmadığı gibi Taslağın varolan haliyle imzaya gönderildiği/gönderileceği yönünde ulaşan haberler üzerine Dişhekimleri Odalarına da danışılarak eyleme geçme kararı alındı.





### Maratonu Oda başkanları ve MYK üyeleri başlattı

Türkiye’de kurulu bulunan 34 dişhekimleri odasının da hemfikir olduğu itirazlarımızı daha güçlü bir şekilde Bakanlığa iletmek üzere Oda Başkanları ve Merkez Yönetim Kurulu üyeleri, 16 Aralık 2014 günü Türk Dişhekimleri Birliği Merkezi önünde toplanarak Sağlık Bakanlığı’na yürüdü.

Bakanlık binası önünde bir basın açıklaması yapan **TDB Genel Başkanı Prof.Dr. Tamer Yücel**, söz konusu Yönetmeliğin bu haliyle uygulamaya konulması halinde mesleğin ve mesleğe yeni atılacak gençlerin derinden etkileneceğini, dişhekimliği mesleğinin temel özelliklerinin ortadan kalkacağını ve toplum ağız diş sağlığının sermayenin kâr beklentisi altında kalacağını belirterek, bu durumun önemli bir sağlık ve insani sorun olarak uzun süre ülkemiz gündemini işgal edeceğini ifade etti.

### Bakanlık kapıları kapattı

Taslakta muayenehane ve polikliniklerin açılmasının bugün Türkiye’inde karşılanması son derece zor olan fiziki şartlar getirilerek bir anlamda engellendiğini de aktaran Yücel, Türk Dişhekimleri Birliği ve Dişhekimleri Odaları olarak toplum sağlığını ve dişhekimliği mesleğini büyük bir çıkmaza sokmaktan kurtaracak adımın atılması taleplerini **Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu**’na iletmek istediklerini basın mensuplarıyla paylaştı.

TDB Merkez Yönetim Kurulu üyeleri ve Oda Başkanlarından oluşan heyetin Sağlık Bakanı Müezzinoğlu’nu ziyaret edeceği önceden bildirilmesine rağmen heyetin Bakanlığa girişimiz engellendi. Yoğun ısrar üzerine üç temsilcinin kabul edileceği belirtilse de Müezzinoğlu’nun bu temsilcilerle de görüşmesi üzerine TDB’nin görüşlerini içeren yazı Özel Kalem Müdürü’ne bırakıldı.

### Meclis’teki partilerle görüşüldü

Bakanlık önündeki eylemin hemen ardından Oda Başkanları ve Merkez Yönetim Kurulu üyeleri, Yönet-







Dişhekimleri Odalarının başkanları ve TDB Merkez Yönetim Kurulu üyelerinden oluşan heyet siyasi partilere yaptığı ziyaretler sırasında CHP Genel Başkanı Kemal Kılıçdaroğlu tarafından da kabul edildi.

melik taslağının getireceği sorunları TBMM'deki siyasi partilerin grup başkanvekillerine aktarmak üzere bir dizi ziyaret gerçekleştirdi.

Bu kapsamda MHP Grup Başkanvekili Oktay Vural, CHP Grup Başkanvekili Akif Hamzaçebi ve HDP Grup Başkanvekili İdris Baluken'le görüşüldü. AK Parti nöbetçi Grup Başkanvekili Mustafa Elitaş'a vekalet eden Ahmet Aydın ise görüşme talebini kabul etmedi.

Ziyaretlerde her üç parti yetkilisine de özellikle muayenehane ve poliklinikler için getirilen zorlaştırıcı fiziki koşullar nedeniyle artık bu birimlerin tarihe karışacağı, ağız diş sağlığı merkezlerine meslek dışı kişilerin de ortak olmaları halinde dişhekiminin tıbbi, etik ve sosyal bağlamda teşhis ve tedavi serbestliğine engel olacağına ilişkin endişeler dile getirildi.

#### Kılıçdaroğlu heyetimizi kabul etti

Grup Başkanvekilleri ise ağız diş sağlığı hizmeti sunulan özel sağlık kuruluşları olan muayenehane, poliklinik ve merkezlerin korunmasının önemli olduğunu ifade ettiler. Görüşmelerde ayrıca, meslek odalarının sesine sadece muhalefetin değil, Bakanın da mutlaka kulak vermesi gerektiğinin altı çizildi ve Yönetmelik çıkarma Bakanlık yetkininde olsa da konuyu Meclis çatısı altında kendilerinin de sahipleneceklerini, dişhekimlerinin yanında olduklarını belirttiler. >



İlk eylemlerden biri Ankara Dişhekimleri Odası tarafından gerçekleştirildi. 22 Aralık'ta TDB MYK üyesi Dr. Faik Serhat Özsoy, Oda Başkanı Dr. Ali Rıza İlker Cebeci, Oda yöneticileri, TDB eski Genel Sekreteri Süha Alpay, TDB MYK eski üyeleri Hüseyin Eminoğlu, M.Kemal Taş ve Cengiz Tamtunalı'nın da katıldığı yürüyüş sonrası basın açıklaması Başkan Cebeci tarafından yapıldı.



23 Aralık'ta Adana Dişhekimleri Odası'nın yaptığı eyleme Adana Dişhekimleri Odası Başkanı Hasan Yaman ve Oda yöneticilerinin yanı sıra TDB MYK üyeleri Dr. Faik Serhat Özsoy ve Dr. Serdar Ak da katılarak destek verdi. Adana Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu'nun Sağlık Bakanı ile görüşme talebi ise Bakan'ın yurt dışında olduğu gerekçesiyle kabul edilmedi.





16 Aralık günü yapılan ilk yürüyüş ve basın açıklamasının ardından Merkez Yönetim kurulu ve Oda başkanlarından oluşan TDB heyeti TBMM'yi ziyaret ederek siyasi parti yetkililerini Yönetmelik'le ilgili tepkilerimiz hakkında bilgilendirdi. CHP Grup Başkanvekili Akif Hamzaçebi, MHP Grup Başkanvekili Oktay Vural ve HDP Grup Başkanvekili İdris Baluken sorunlarımıza ilgi gösterirken iktidar partisi Grup Başkanvekili görüşme talebimizi reddetti.

CHP Grup Başkanvekili Akif Hamzaçebi çok yoğun gündemine rağmen CHP Genel Başkanı Kemal Kılıçdaroğlu'nun heyetle görüşmesini sağladı. Dişhekimlerinin TBMM'de bulunuş nedenini dinleyen Kılıçdaroğlu, soruna ilgi göstererek, konu hakkında ilgili arkadaşlarından gerekli raporu isteyeceğini belirtti.

### Sağlık Komisyonu Başkanı Necdet Ünüvar'la görüşüldü

Bu görüşmenin hemen ardından dişhekimleri milletvekilleri Sıtkı Güvenç ve Kadir Gökmen Ögüt'ün de katıldıkları bir toplantıda, TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanı Prof. Dr. Necdet Ünüvar'a Yönetmelik taslağına ilişkin endişelerimiz anlatıldı. Ünüvar, konu hakkında meslektaşımız milletvekillerinden de bilgi aldı ve Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu ile de görüşeceğini ifade etti.

17 Aralık günü de Antalya Dişhekimleri Odası Başkanı Hüseyin Tunç, Disiplin Kurulu üyesi Murat Özçelik, TDB Genel Başkanvekili Dr. Serdar Sütcü ve Merkez Yönetim Kurulu üyesi Dr. Serhat Özsoy'dan oluşan heyet CHP Genel Başkanı Kemal Kılıçdaroğlu'nu ziyaret etti.

Yarım saati aşan görüşmede heyet; dişhekiminin herhangi bir baskı olmadan, serbestçe, kendi özgür iradesi, vicdanı ve tıbbi bilgileriyle hizmet vermesinin bütün dünyada kabul edilmiş bir mesleki gerçeklik olduğunu aktararak bu özelliğinin korunması gerektiğini belirtti.

Ana muhalefet partisi Genel Başkanı da meslek odalarının feryadını Ba- >



25 Aralık'ta Aydın Dişhekimleri Odası TDB binası önünde toplanıp Bakanlığa yürüdü. Önündeydi. Oda Saymanı Mutlu Sezel ve Oda Yöneticilerinin yanı sıra TDB Merkez Yönetim Kurulu'ndan ve Ankara Dişhekimleri Odası'ndan meslektaşlarımız Aydınli dişhekimlerinin eylemine destek verdi.



26 Aralık'ta nöbet Hatay Dişhekimleri Odası'ndaydı. Oda Başkanı Nebil Seyfettin ve Oda yöneticileri Sağlık Bakanlığı'na yürürken TDB Genel Başkanvekili Dr. Serdar Sütcü, Ankara Dişhekimleri Odası Başkanı Dr. Ali Rıza İlker Cebeci ve TDB MYK eski üyesi Cengiz Tamtunalı'nın da aralarında olduğu meslektaşlarımız onlara destek verdi.



## Gazete ilanıyla kamuoyuna ve hükümete seslendik



Türk Dişhekimleri Birliği 18 Ocak'ta Hürriyet gazetesine verdiği ilanla 34 Dişhekimleri Odasının ve 25 bin dişhekiminin temsilcisi olarak dişhekimliği olmayan sermayenin mesleğe ortak edilmesine yönelik yapılan yönetmeliğe itiraz noktalarını toplumla paylaştı.

İlanda Türkiye'de kurulu bulunan 34 dişhekimleri odasının tamamının imzaları da yer aldı.

kanlığın kulak ardı etmemesi gerektiğini, Yönetmelik her ne kadar Bakanlığın yetkisine tabiye de bir yanlışın düzeltilmesi bakımından kendilerinin de Sağlık Bakanı nezdinde girişimde bulunabileceklerini ifade etti.

### Sağlık emek ve meslek örgütleri de yanımızdaydı

Yönetmelik taslağına karşı yürüttüğümüz mücadeleye destek vermek için 30 Aralık günü de Türk Tabipleri Birliği (TTB), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası (DevSağlık-İş), Türk Hemşireler Derneği (THD), Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği (TMRTDER) ve Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği (TUMRAD-DER) temsilcileri Sağlık Bakanlığı önünde bir basın açıklaması yaptı.

Sağlık emek ve meslek örgütleri adına Ankara Dişhekimleri Odası Genel Sekreteri Neslihan Sevim tarafından >



29 Aralık'ta Kocaeli Dişhekimleri Odası Sağlık Bakanlığı önündeydi. Oda Başkanı Hasan Orakçı ve Oda yöneticilerinin yürüyüşüne TDB Merkez Yönetim Kurulu üyesi Dr.Faik Serhat Özsoy ve TDB Öğrenci Kolu Başkanı Mehmet Yıldız da destek verdi.



30 Aralık günü de sağlık emek ve meslek örgütü temsilcilerinin Sağlık Bakanlığı önünde yaptığı eylemde Türk Tabipleri Birliği (TTB) Başkanı Bayazıt İlhan da bir konuşma yaptı.



5 Ocak'ta Çanakkale ve Edirne dişhekimleri odaları Ankara'daydı. Çanakkale Dişhekimleri Odası Başkanı İ.Haldun Erdem, Edirne Dişhekimleri Odası Başkanı Uğur Güzey ve her iki Odanın yöneticileri Sağlık Bakanlığı'na yürürken TDB Genel Sekreteri Tank İşmen, MYK Üyesi Dr.Faik Serhat Özsoy ve ADO Başkanı Dr.Ali Rıza İlker Cebeci'nin de aralarında olduğu meslektaşlarımız destek verdi.





En kalabalık eylemlerden biri 21 Ocak'ta İstanbul, Tekirdağ, Sakarya ve Balıkesir dişhekimleri odalarının yürüyüşüydü. İstanbul Milletvekili meslektaşımız Kadir Gökmen Öğüt'ün de destek verdiği yürüyüşe Balıkesir Dişhekimleri Odası Başkanı Burak Saran, İstanbul Dişhekimleri Başkanı Murat Ersoy, Sakarya Dişhekimleri Odası Başkanı Tolga Beray ve Tekirdağ Dişhekimleri Odası Başkanı Tolga Kutal'ın yanı sıra TDB Genel Başkanı Prof.Dr. Taner Yücel, Genel Sekreter Tanık İşmen, Genel Sayman Ufuk Aralp, TDB eski Genel Başkanı Celal Yıldırım, TDB eski Genel Başkanvekili Tatyos Bebek de katıldı.

okunan ortak açıklamada;

“Yönetmelik taslağında muayenehane ve polikliniklere son derece zor olan fiziki şartlar dayatılarak engelleme yoluna gidildiği görülmektedir.

Öyle anlaşılıyor ki; bir takım kişilere verilmiş vaatler var. Yeni açılacak ağız diş sağlığı merkezleri sermaye sahiplerine ya da gruplarına ayrılmış görünüyor. Yaygın söylentilere göre SGK kaynakları bu kişilere açılacak” denilerek böyle bir durumda SGK karşısında tek hizmet sunucu olacak merkezlerdeki hasta yoğunluğu nedeniyle dişhekimleri tıbbi yanlış uygulamalara yani malpraktise muhatap kalacağı ve hasta-hekim güven ilişkisinin ortadan kalkacağı vurgulandı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bezat İlhan, SES Eş Başkanı İbrahim



9 Ocak'ta Ege'den meslektaşlarımız Sağlık Bakanlığı kapısına dayandı. İzmir, Manisa ve Muğla dişhekimleri odalarından meslektaşlarımız İzmir Dişhekimleri Odası Başkanı Prof.Dr.Ali Rıza Alpöz, Manisa Dişhekimleri Odası Başkanı Sevgül Bora ve Muğla Dişhekimleri Odası Başkanı Umut Barış Baykara'nın öncülüğünde Sağlık Bakanlığı'na yürüdü. TDB MYK üyeleri Mustafa Oral, Yusuf Kılıç ve Tuncay Seven, TDB eski Genel Başkanvekili Kadir Tümay İmre ve ADO Başkanı Dr. Ali Rıza İlker Cebeci de gruba destek verdi.

## Sağlık Bakanlığı'na binlerce tepki yağdı

Meslektaşlarımızın da bireysel olarak ağız diş sağlığı kuruluşlarına ve mesleğimize sahip çıkma taleplerini dile getirmeleri için 18 Kasım 2014 tarihinde [www.tdb.org.tr](http://www.tdb.org.tr) adresli web sitemiz üzerinden başlatılan imza kampanyamıza ilk bir ay içinde 8256 dişhekimisi destek vererek aşağıdaki metni Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu, Müsteşar Eyüp Gümüş ve Sağlık Hizmetleri Genel Müdürü Doğan Ünal'a gönderdiler:

Sayın Bakanım,

Dişhekiminin mesleğini kendi sorumluluğunda yapıyor olmasını tehlikeye atan Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik taslağındaki dişhekimisi diplomasına sahip olmayan kişilere ağız diş sağlığı merkezlerine ortak olma hakkı verilmesi maddesine karşı çıkıyoruz.

Dişhekimlerini kendini yöneten bir meslek grubu olmaktan çıkaracak, herhangi bir meslekten ya da mesleksiz sermaye sahibi yanında işçileştirecek bu taslak Yönetmeliğin ilgili maddesi meslekte geri dönülmez tahribata yol açacaktır.

Toplumla sunulan sağlık hizmetlerinde etik dışı uygulamalara zemin hazırlayacağı endişesi de taşıdığımız bu Yönetmelik Taslağı dişhekimlerinin geleceğini çıkmaza sokacaktır.

Taslaktaki bu konuyla ilgili maddelerin çıkarılmasını talep ediyorum.





13 Ocak'ta Mersin Dişhekimleri Odası eylem nöbetini devraldı. TDB Genel Merkezinden Sağlık Bakanlığı'na yürüyen Oda Başkanı Abdurrahman Doğulu ve Yönetim Kurulu üyelerine TDB eski Genel Saymanı Hüseyin Emirnoğlu ve TDB MYK eski üyesi Muharrem Armutlu da katıldı.



14 Ocak'ta Bursa Dişhekimleri Odası Ankara'daydı. Oda Başkanı Emel Eroğlu ve Yönetim Kurulu üyelerinin basın açıklamasına TDB Genel Başkanvekili Dr. Serdar Sütçü, ADO Başkanı Dr. Ali Rıza İlker Cebeci, ADO Genel Sekreteri Neslihan Sevim ve TDB eski Genel Başkanı Prof. Dr. Murat Akkaya da katıldı.



22 Ocak'ta eylem maratonunda sıra Kayseri ve Sivas dişhekimleri odalarındaydı. Kayseri Dişhekimleri Başkanı Emrullah Maraş, Sivas Dişhekimleri Odası Başkanı Mehmet Murat Öztürk ve odaların üyelerinin yanı sıra TDB MYK üyesi Dr. Faik Serhat Özsoy, ADO Başkanı Dr. Ali Rıza İlker Cebeci de eyleme destek verdi.



15 Ocak'ta nöbet Samsun Dişhekimleri Odası'ndaydı. Sağlık Bakanlığı'na yürüyüşte Oda Başkanı Abdullah İlker, Yönetim Kurulu ve Oda üyelerine TDB MYK üyeleri Dr. Faik Serhat Özsoy ve Tuncay Seven, ADO Başkanı Dr. Ali Rıza İlker Cebeci, TDB Yüksek Disiplin Kurulu üyesi Muammer Ertan, TDB eski Genel Sekreterleri Hüsnü Çuhadar ve Süha Alpay da eşlik etti.



20 Ocak'ta TDB Merkezi önünde toplanan Eskişehir Dişhekimleri Odası Sağlık Bakanlığı'na yürüdü. Oda Başkanı Cihat Arkan ve Yönetim Kurulu üyelerinin eylemine TDB Merkez Denetim Kurulu Başkanı Tarkan Tunçel, TDB Genel Başkanvekili Dr. Serdar Sütçü ve MYK üyesi Dr. Faik Serhat Özsoy ve ADO Genel Sekreteri Neslihan Sevim de katıldı.



26 Ocak'ta Denizli Dişhekimleri Odası Sağlık Bakanlığı önündeydi. Oda Genel Sekreteri Dr. Çağrı Öncel ve Yönetim Kurulu üyelerine TDB Merkez Yönetim Kurulu üyesi Dr. Faik Serhat Özsoy da destek verdi.



Kara ve TMRTDER Başkanı Nezaket Özgür de "Sağlık emek ve meslek örgütleri olarak yaşanan süreç ve sağlığın piyasalaştırılmasının halkımız, dişhekimleri ve diğer sağlık çalışanları açısından kabul edilemez olduğunu dişhekimlerinin yanında sesimizi duyurana kadar haykırmaya devam edeceğiz" dediler.

### Müsteşar Yardımcısı İrfan Şencan ile görüşüldü

12 Ocak günü Elazığ ve Malatya dişhekimleri odalarının Sağlık Bakanlığının ardından Sağlık Bakanlığı Müsteşar Yardımcısı Prof.Dr. İrfan Şencan ile Yönetmelik taslağına ilişkin bir görüşme gerçekleştirildi.

TDB Genel Başkanı Prof.Dr. Taner Yücel, Genel Sekreteri Tarık İşmen ve Merkez Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Serdar Ak, Ankara Dişhekimleri Odası Genel Sekreteri Neslihan Sevim, Elazığ Dişhekimleri Odası Başkanı Hüseyin Taşkan, Malatya Dişhekimleri Odası Başkanı Volkan Önen ve Genel Sekreteri Gökmen Kenan Özdal'ın yer aldığı görüşmede, taslak yönetmelikle birlikte dişhekimleri diplomasına sahip olmayan kişilere ağız diş sağlığı merkezlerine ortak olma hakkı verilmesinin yaratacağı sakıncalar bir kez daha ifade edildi. Müsteşar Yardımcısı Şencan ise taslak yönetmelik üzerinde çalışmaların devam ettiğini belirtti.



12 Ocak'ta Elazığ ve Malatya dişhekimleri odaları eylemdeydi. Elazığ Dişhekimleri Odası Başkanı Hüseyin Taşkan, Malatya Dişhekimleri Odası Başkanı Volkan Önen ve Genel Sekreteri Gökmen Kenan Özdal Sağlık Bakanlığı'na yürürken TDB Genel Başkanı Prof.Dr. Taner Yücel, Genel Sekreter Tarık İşmen, Genel Sayman Ufuk Aralç ve MYK üyeleri Dr. Serdar Ak, İrfan Karababa ve Yusuf Kiliç onlara destek verdi.



12 Ocak günü Sağlık Bakanlığı Müsteşar Yardımcısı Prof.Dr. İrfan Şencan ile de bir görüşme gerçekleştirildi.



28 Ocak'ta Antalya Dişhekimleri Odası iyi hazırlanmış bir mizansenle Sağlık Bakanlığının önündeydi. Bakanlığın dişhekimliği mesleğinin özünü öldürecek düzenlemesine tabutla gönderme yapan Oda Başkanı Hüseyin Tunç ve Oda üyelerine TDB MYK üyesi Dr.Faik Serhat Özsoy, TDB Yüksek Disiplin Kurulu üyesi Ufuk İşman, ADO Başkanı Dr. Ali Rıza İlker Cebeci ve Genel Sekreteri Neslihan Sevim de destek verdi.





## TDB ve P&G'den iki yeni proje

28 Ocak'ta İstanbul'da düzenlenen ortak basın toplantısıyla duyurulan Koruyucu Ağız Diş Sağlığı Araştırmaları Teşvik Ödülü ve Ağız Diş Sağlığı Mobil Kliniği projeleriyle ağız diş sağlığı bilincinin geliştirilmesine katkı yapılması amaçlanıyor.

**T**ürk Dişhekimleri Birliği ve ağız diş sağlığı bakım ürünleri üreten Procter and Gamble ağız ve diş sağlığı alanında iki yeni proje başlatıyor.

P&G markası İpana ile Türk Dişhekimleri Birliği, **Koruyucu Ağız Diş Sağlığı Araştırmaları Teşvik Ödülü** ile Türkiye'de koruyucu dişhekimliği konusunda yapılan araştırmaları ödüllendirecek. Altı büyük şehirde dolaşacak olan **Ağız Diş Sağlığı Mobil Kliniği**'nde ise ağız ve diş sağlığı konusunda farkındalık yaratılıp bireylerin ağız içi muayeneleri gerçekleştirilecek.

28 Ocak'ta yeni projelerin kamuoyuna sunulacağı basın toplantısı öncesinde İpana'nın düzenlediği ve ağız ve diş sağlığında yeni perspektiflerin konuşulduğu bir panel yapıldı. İstanbul Raffles Hotel'de düzenlenen panele New York Üniversitesi tarafından iki senede bir dünyanın en iyi estetik dişhekimlerine verilen 'The Smigel' ödülünü alan **Dr. Galip Gürel**, dünya çapında ağız ve diş bakım trendleri ve inovasyon konularında çalışmalar yapan **Dr. Guy Goffin** ve P&G Almanya

ofisinde Ağız Bakım Ar-Ge'de görev alan **Adam Boulding** konuşmacı olarak katıldı.

### İlk etapta altı kente gidilecek

Ardından yapılan basın toplantısında TDB Genel Başkanı **Prof. Dr. Taner Yücel**, P&G Türkiye ve Kafkasya Yönetim Kurulu Başkanı **Tankut Turnaoğlu** ve İpana'nın marka yüzü olan oyuncu **Ezgi Mola** iki yeni projeyi birlikte duyurdular.

Program kapsamında özel olarak hazırlanan **Mobil Klinik** ilk etapta altı büyük ili gezip genel sağlığın ayrılmaz bir parçası olan ağız diş sağlığıyla ilgili bilgiler verecek ve muayeneleri gerçekleştirecek. İlk etapta İstanbul, Ankara, İzmir, Bursa, Adana ve Gaziantep illerinde çalışma yapacak mobil klinik ile önümüzdeki dönemde altı ile daha gidilmesi planlanıyor.

Koruyucu Ağız Diş Sağlığı Araştırmaları Teşvik Ödülü ise koruyucu dişhekimliği alanında yapılan araştırmaları destekleyecek. Türkiye'de Koruyucu Ağız Diş Sağlığı alanında yapılan bilimsel araştırmalar TDB ve İpana'nın birlikte oluşturduğu bilimsel

bir kurul tarafından değerlendirilecek ve ödüllendirilecek. Türkiye çapında araştırma yapacak tüm dişhekimlerine açık olan yarışmaya [www.tdb.org.tr](http://www.tdb.org.tr) veya [www.agizbakimuzmani.com](http://www.agizbakimuzmani.com) adreslerinden başvuruda bulunulabilecek. Ödül kazananlar Mayıs 2016'da yapılacak TDB 22. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi'nde açıklanacak.

### Yücel: Bu tabloyu hızla değiştirmemiz gerekiyor

Toplantıda Türkiye'deki ağız diş sağlığı göstergeleriyle ilgili bir sunum yapan TDB Genel Başkanı Taner Yücel 12 yaş çocuklarında FDI'nın DMFT ve kavitesiz çürük toplamı hedefi 1'in altı iken Türkiye'de bu sayının 6.2 olduğunu belirtti ve benzer verileri aktardıktan sonra bu tablonun hızla değiştirilmesi gerektiğini söyledi.

Hem bu değerleri değiştirmek hem de genel sağlığa katkı yapabilmek için koruyucu temelli bir ağız diş sağlığı hizmet paketine ihtiyaç olduğunu aktaran Yücel, sağlıklı bir toplum yaratmak için olduğu kadar sağlık harcamalarını azaltmak için de bunun elzem olduğunu sözlerine ekledi. <



Fransa Dişhekimleri Birliği Başkanı Trouillet, dişlerdeki gevşemenin sıklıkla kan kanseri hastalarında görüldüğünü vurguladı.

## Dişhekiminden lösemi teşhisi

Dişhekimlerinin kan kanseri tespitinde anahtar rol oynadığını belirten **Fransa Dişhekimleri Birliği (ADF)**, diş eti sürekli kanayan hastalara dikkat edilmesi gerektiğini açıkladı.

ADF, bir dişhekiminin kan kanserini tespit edebileceğini açıkladı. **Birlik Başkanı Joel Trouillet**, Birliđin Paris'te gerçekleşen Kongresinde yaptığı konuşmada **'Bu mümkün, çünkü ağız sağlığı ve genel anlamda sağlık birbiriyle bağlantılı'** dedi.

Bordeaux Üniversite Hastanesi'nde görev yapan dişhekimisi **Dr. Jean-Christophe Fricain** de Kongrede yaptığı konuşmada **'Bir dişhekimisi sürekli diş eti kanaması olan bir hastanın kan kanseri olduğundan şüphelenebilir'** diyen Fricain ağız sağlığının ölümcül hastalıkların habercisi olabileceğini de sözlerine ekledi.

## Diş apsesinden can verdi

Kırşehir merkezde yaşayan Fatma Eraslan, 20 Aralık günü akşam saatlerinde azı dişi rahatsızlanınca ailesiyle birlikte Ahi Evran Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi acil servisine gitti. Doğuştan kalbi delik olan ve kısa süre önce kalp ameliyatı geçiren Eraslan'a doktorlar müdahale etti. Doktorların dişindeki iltihabın kısa sürede vücuduna yayıldığını söylediği Fatma Eraslan'ın kalbi durdu. 20 yaşındaki Fatma, müdahaleye rağmen kurtarılamadı.

### İltihap kana karışınca ölüme kadar götürebilir

"Dişte oluşan enfeksiyon tedavi edilmediği zaman iltihap kana karışır" uyarısında bulunan Doktor Tuncay Taş, şu bilgiyi verdi: "Bütün vücutta bulunan damarlarda gezen enfeksiyon daha sonra kanın temizleme merkezi olan kalbe gelir. Kalp rahatsızlığı bulunan kişinin kalp kapağını çürütmeye başlar. Ayrıca kalbin yanı sıra akciğerleri de enfeksiyon iflas ettirir. Yapılan antibiyotik tedavisi sonucunda hastalarımız vücudun direncini kaybederse ölümlü sonuçlanır."

# LLL projesi üçüncü fazında

FDI-Unilever ve üye ülkelerin dişhekimleri birliklerinin ortak çalışmasıyla yürütülen LLL (Live Learn Laugh - Yaşa Öğren Gül) Projesinin üçüncü fazı için 8-9 Aralık'ta İstanbul'da bir çalıştay düzenlendi.

**T**oplum ağız diş sağlığının iyileştirilmesi amacıyla yürütülen LLL (Live Learn Laugh-Yaşa Öğren Gül) Projesinin üçüncü fazı başlıyor. Faz I'de Türkiye'de Ağız Diş Sağlığı Durum Analizi çalışması yapılmıştı. Faz II'de İstanbul'da dört ilçede sekiz okulda Sabah Akşam Dişlerimi Fırçalarım Projesi yürütülmüştü.

İlk Faz III çalıştay, FDI organizasyonu ile, 8-9 Aralık'ta İstanbul'da gerçekleştirildi. Çalışmaya hazırlık sürecinde 23 Kasım'da tüm paydaşların katıldığı bir web konferansı yapılarak Faz II çalışmasının sonuçları değerlendirildi.

Faz III, 'Sabah-Akşam Dişlerimi Fırçalarım' kampanyasıyla yeniden okul çocuklarıyla ilgili aktivitelere odaklandı. Projelerin takibi ve bilimsel destek için iki yeni uzman **Dr. Jo Frencen** ve **Dr. Paulo Melo** görevlendirildi. Faz II'ye katılan 27 ülkeden seçilen 10 ülke ile Faz III çalışmaları sürdürülecek. İstanbul'daki çalışmaya sekiz ülkeden temsilciler katıldı: Şili, Yunanis-



LLL projesinin üçüncü etabının yönlendirilmesiyle ilgili çalışmaya sekiz ülkeden temsilciler katıldı.

tan, Endonezya, Fas, Nijerya, Filipinler, Vietnam ve Türkiye.

Çalıştayın açılışında hazır bulunan TDB Genel Başkanı Prof.Dr. Taner Yücel, İstanbul'da ikinci kez düzenlenen çalıştayda ev sahibi olmaktan duyduğumuz mutluluğu dile getirdi.

Türkiye adına Proje Koordinatörü **Prof.Dr. İnci Oktay**, Proje Kontakt Kişisi **Dr. Duygu İlhan**, Proje Organizas-

yon Sorumlusu ve TDB TADS Eğitimi Komisyonu Başkanı **Ali Gürlek** ve Unilever marka müdürü **Melis Baltalı**'nın da katıldığı toplantıda her ülkenin sunumlarını takiben FazIII projesinin temel maddeleri interaktif masa çalışma gruplarında iki gün boyunca tartışıldı.

Önümüzdeki günlerde tüm paydaşların imzasıyla FazIII'ün projelendirilmesi resmi olarak onaylanacak.



## 2015 yılı Oda aidatları belirlendi

**2**015 yılı Oda aidatları TDB Merkez Yönetim Kurulu tarafından belirlendi. 3224 sayılı Türk Dişhekimleri Birliği Kanunu'na göre üye aidatının yıllık miktarı Birlik Genel Kurulu'nca kararlaştırılıyor.

2014 Kasım ayında yapılması gereken TDB Genel Kurulu yasal düzenlemenin gecikmesi nedeniyle yapılamayınca Merkez Yönetim Kurulu meslek kuruluşunun yasayla verilmiş olan görevlerini yerine getirebilmesi için, Maliye Bakanlığı tarafından yayımlanan yeniden değerlendirme oranında arttırılarak belirlenmesine karar verdi. Tedbir kararı niteliğindeki bu karar yapılacak ilk Birlik genel kurulunda değerlendirilerek kesin karara bağlanacak.

- Özel sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışan dişhekimleri ile bu kurum ve kuruluşların sahibi veya ortağı dişhekimlerinden **330 TL**,
- Sadece kamu kurum ve kuruluşlarında çalışan veya mesleğini icra etmeyen dişhekimlerinden **165 TL**,
- Özel sağlık kurum ve kuruluşlarında ilk kez çalışmaya başlayan dişhekimleri ile ilk defa özel sağlık kurum ve kuruluşun sahibi veya ortağı olan dişhekimlerinden **165 TL** aidat alınacak.
- Kayıt ücreti ise **165 TL** olacak.

Üye aidatlarının ait oldukları yılın Mart ayı sonuna kadar ödenmesi gerekiyor.



## TV reklamına ceza

İstanbul'da faaliyet gösteren bir özel sağlık kuruluşunun yurtdışına yönelik yayın yapan bir televizyon kanalında 2012 yılında yaptığı reklam sebebiyle verilen disiplin cezası, Mahkeme tarafından onaylandı.



Disiplin cezasına konu reklam "29 Şubat'a kadar rezervasyon yaptıran herkese 2012 sonuna kadar implant 550 Euro / Diş tedavilerinde ve implant uygulamalarında laser tekniği / bütün işimiz dış / 7 gün 24 saat: Bağcılar, Fatih, Güneşli, Çamlıca, Pendik, Mecidiyeköy / ..... ile kısa bir ara..." ibarelerini taşıyan görsel yayın niteliğindedir.

TDB tarafından verilen disiplin cezasının iptali için açılan davada ret

kararı veren Ankara 10. İdare Mahkemesi kararın gerekçesinde, reklamda kullanılan ifadelerin Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğin 32. Maddesinde belirtilen reklam yasa-

ğına aykırı olduğu gibi diğer sağlık kuruluşları aleyhine haksız rekabete de sebebiyet verdiğinin açık olduğu, TV aracılığıyla sağlık merkezinin reklamını yapmak suretiyle haksız rekabete yol açan sağlık kuruluşunun mesul müdürünün de bundan sorumlu olduğu belirtildi.

Mahkeme kararının davacı tarafından temyiz edilmesi üzerine, Ankara Bölge İdare Mahkemesi 4. Kurulu tarafından yapılan incelemede de TDB işlemleri hukuka uygun bulundu.

## DUS Hakkında Önerge

Dişhekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Giriş Sınavı'nın (DUS) 2015 yılında ikiden bire indirilmesi CHP İstanbul Milletvekili meslektaşımız Kadir Gökmen Ögüt tarafından Meclis gündemine taşındı. Ögüt, talepleri göz önünde bulundurularak sınavın yeniden iki dönem halinde yapılmasının mümkün olup olmadığını sordu.

### Diazem sorunu

İstanbul Milletvekili Ögüt "Diazem" isimli ilacın temini ve bulundurulması konusunda dişhekimlerinin yaşadığı sıkıntılara ilişkin olarak da Sağlık Bakanı Dr. Mehmet Müezzinoğlu'nun cevaplandırması için bir soru önergesi verdi.

## Sevinsek mi?

# US News: Dişhekimliği Amerika'daki en iyi meslek

Geçtiğimiz ay yayımlanan US News ve Dünya Raporu sıralaması habere göre dişhekimleri Amerika'daki en iyi işe sahipler.

Rapora göre, seçilen bu meslekler, en çok 2012-2022 yılları arasında büyüme

gösterecek 100 meslek arasında ABD İş Gücü İstatistikleri Bürosu tahminlerine dayanıyor. Raporla "İş dünyasından, sanata, inşaat sektöründen sağlık hizmetlerine kadar bu en iyi 100 meslek, öngörülen iş olanakları, büyüme hızı, iş umutları, işsizlik oranları, maaş ve iş tatmini esaslarına göre sıralanmışlardır" diyor.

Rapor bunu dört nedene bağlıyor: Birincisi yüzde 0.9'luk işsizlik ora-



nı. İkincisi, özellikle diğer sağlık meslekleriyle karşılaştırıldığında, düzgün bir iş-yaşam dengesi. Üçüncüsü net gelirin basitçe söylemek gerekirse olağanüstü olması. İş Gücü İstatistikleri Bürosu verilerine göre; dişhekimleri yıllık ortalama 168,870 \$'lık bir gelir elde ediyor ve 2013 yılında yapılan hesaplardaki saat başına düşen ücret medyanı (ortalama) 72,74 \$'dır.

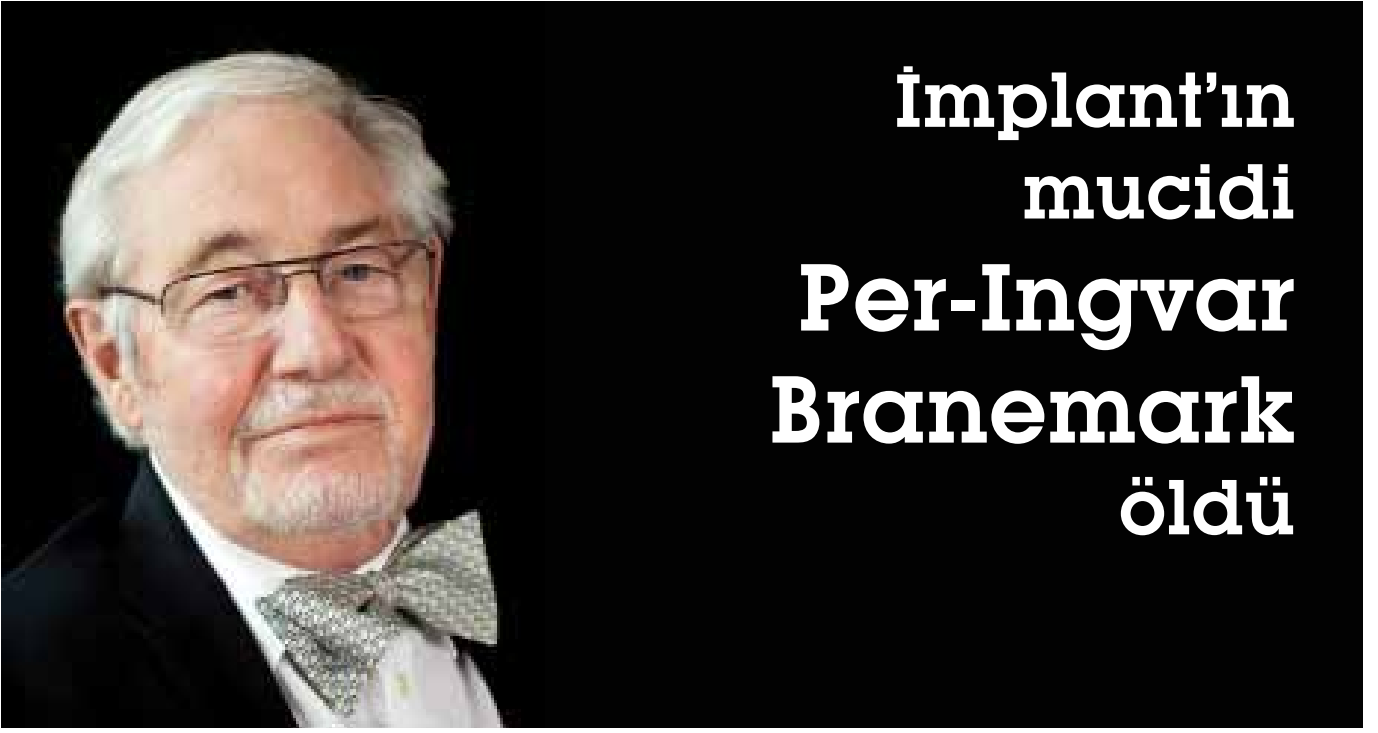
Raporun açıkladığı dördüncü sebep ise mesleğin istihdam geleceği dolayısıyla dişhekimlerinin en büyük ödülü almış olduğudur. İGİB, dişhekimleri istihdam projeleri 23.300 iş eklentisiyle 2012-2022 yılları arasında yüzde 16 büyüyeceğini öngörüyor.

## Meslektaşımıza saldırıyı kınıyoruz

Ağrı'nın Doğubayazıt ilçesinde görevli meslektaşımız Cemal Yücebaş 21 Ocak günü iki hasta tarafından dövüldü, başından ve yüzünden ağır yaralanan Yücebaş ameliyata alındı.

Doğubayazıt Doç.Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi'nde görev yapan Yücebaş'ın muayene olmak isteyen iköi hastaya dışarıda beklemelerini ve kendilerini çağıracağını söylemesi üzerine dışarı çıkan iki kardeş dişhekimine küfür edince tartışma yaşandı. Tartışmanın kavgaya dönüşmesi üzerine iki kardeş muştâ ile meslektaşımızı ağır yaraladı.

Türk Dişhekimleri Birliği meslektaşımıza yapılan saldırıyı kınayarak Sağlık Bakanlığı'na göreve çağırıldı.



# İmplant'ın mucidi Per-Ingvar Branemark öldü

Dişhekimliği mesleğinin çehresini değiştiren en önemli buluşlardan birinin sahibi Prof. Per-Ingvar Branemark geçtiğimiz Aralık ayında hayatını kaybetti. Bu büyük bilim insanına ilişkin 27 Aralık'ta The New York Times'ta yayımlanan makale aynı zamanda implantın öyküsünü de anlatıyor.

**T**esadüfen bulunduğu keşifle modern dişhekimliğinde implant dünyasının babası olan İsveçli ortopedik cerrah ve araştırmacı **Prof.Dr. Per-Ingvar Branemark** 20 Aralık'ta, 85 yaşında, memleketi olan İsveç Götteborg'da öldü. Eşi Barbro Branemark ölüm sebebinin kalp krizi olduğunu ifade etti.

İmplantlar milyonlarca yaşlı insanı acı veren, çoğu zaman bol gelen protezlerden, yumuşak gıda yeme zorunluluğundan ya da bir hapsirikle ağızdan fırlayan protezlerin gülünçlüğünden kurtaran önemli bir ilerleme oldu. Fakat **Dr. Branemark'ın başlangıçtaki hedefi bu sorunlara çare bulmak değildi.**

Kariyerinin başında, kan dolaşımının kemiklerin iyileşme sürecini nasıl etkilediğini inceliyordu.

### Tavşanlar üzerinde çalışıyordu

1952 yılında, ekibiyle birlikte tavşanların arka bacaklarının içine iyileşme sürecini incelemek için titanyum kaplı optik cihazlar yerleştirdiler. Araştırma dönemi sona erip cihazları çıkar-

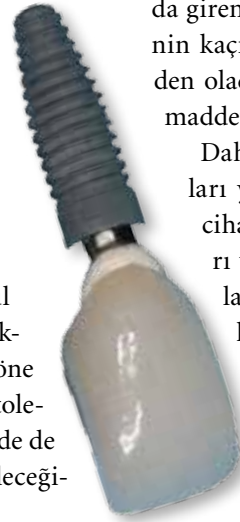
mak istediklerinde ise titanyumun kemiğe kaynakıldığını ve çıkaramadıklarını gördüler.

Dr. Branemark bu süreci **'osseointegrasyon'** olarak adlandırdı ve vücudumuzun titanyumun uzun vadeli varlığını kabul ettiğini keşfetmesiyle birlikte araştırması yepyeni bir yöne döndü. Vücut bu maddeyi tolere edebiliyorsa, protez dişlerde de dayanak olarak kullanılabileceğini söyledi.

Fakat testler uzun bir sürece yayıldı. Tavşanlar tek denekleri değildi. Titanyumun vücut tarafından reddedilmediğinden emin olmak için Dr. Branemark'ın 20 kişilik gönüllü öğrenci grubunun kollarına da titanyum aparatlar yerleştirildi.

### İlk onayını 18 yıl sonra aldı

Yıllarca süren deneylerden sonra dahi, titanyumun canlı dokuya entegre edilebileceği konusunda tıp veya dişhekimliği kurumlarını ikna etmek oldukça zordu. Genel geçer bilgi vücu-



da giren herhangi bir yabancı maddenin kaçınılmaz bir enflamasyona neden olacağı ve sonuç olarak vücudun maddeyi reddedeceği yönündeydi.

Dahası, geçmişte dental implantları yerleştirme çabaları, mekanik cihazlara dayanarak implantları yerlerinde tutma çabaları fazlasıyla başarısız olmuş ve birçok hastayı da acılar içinde bırakmıştı.

Dr. Branemark'ın kemik dokusuna bağlanan implant çalışmaları için yaptığı ödeneğe başvuruları yıl-

larca reddedildi. Sonunda Amerika Birleşik Devletleri Ulusal Sağlık Enstitüleri Branemark'ın projesini finanse etti ve 1970'lerde, İsveç Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı Branemark implantlarını onayladı.

Osseointegrasyon süreci olarak da adlandırılan titanyumun kemiğe kaynaması kalıcı dental protezlerin yani günümüz implantlarının da kullanılmasına imkân veren gelişmelere neden olduğu için adeziv dişhekimliği ile beraber son yılların en önemli devrim niteliğindeki buluşudur. <



# SGOP'ta muayenelere devam



**T**DB Toplum Ağız Diş Sağlığı Eğitimi Komisyonu'nun hayata geçirdiği Sağlık Geliştiren Okullar Projesi'nde 3 Aralık'ta **Konya Üresinler İlkokulu**'nda ve **Antalya Meryem Mustafa Ege İlkokulu**'nda muayenelere devam edildi.

9 Aralık'ta **Konya**'daki Cemal Bardakçı İlkokulu'nda, 10 Aralık'ta da **Antalya Yunus Emre İlkokulu**'nda ve **Gaziantep Osman Gazi İlkokulu**'nda muayeneler yapıldı. Gaziantep'e İstanbul'dan ve İzmir'den giden muayene ekibi, kötü hava koşulları nedeniyle uçak seferlerinin iptal olması nedeniyle, Gaziantep'ten Adana Havaalanına karayoluyla gidip oradan uçağa binmek durumunda kaldı.

17 Aralık'ta **Tekirdağ**'daki Aydoğdu ve Ticaret ve Sanayi Odası İlkokulu'nda ve **Ankara Yenilik İlkokulu**'nda muayeneler yapıldı.

24 Aralık'ta **Hatay Nizamettin Özkan İlkokulu**'nda muayenelere başlandı. Yine 24 Aralık'ta **İstanbul Bağcılar**'daki Sancaktepe ve Dr. Cemil-Fevziye Özkaya ilkokulları ile yine **İstanbul**'da Ümraniye'deki Hekimbaşı ve Bilge Soyak ilkokullarında flor vernik uygulamaları ve sağlık eğitimleri yapıldı.

31 Aralık'ta **İstanbul Bağcılar Sancaktepe İlkokulu**'nda eksik kalan üç sınıftaki 70 çocuğa ve Dr. Cemil-Fevziye Özkaya İlkokulu'ndaki eksik kalan beş sınıftaki 160 çocuğa flor vernik uygulandı.

7 Ocak'ta **İstanbul, Eskişehir** ve **Hatay**'da yapmayı planlanan muayeneler yoğun kar yağışı nedeniyle okulların tatil edilmesi nedeniyle ertelendi.

14 Ocak'ta **Eskişehir Dumlupınar İlkokulu**'nda, aynı gün **İstanbul Bağcılar Dr. Cemil Fevziye Özkaya İlkokulu**'nda ve **İstanbul Ümraniye Hekimbaşı İlkokulu**'nda muayeneler yapıldı. Yine aynı gün proje kapsamındaki üçüncü sınıfta 560 öğrencinin olduğu **Hatay Nizamettin Özkan İlkokulu**'nda 24 Aralık'ta başlanan muayeneler bitirildi.

Muayenelere ikinci dönemde kalan beş okulda yapılacak ve Nisan-Mayıs aylarında 29 okulda yapılacak ikinci flor vernik uygulamalarıyla devam edilecek.

25 Şubat'ta **İstanbul**'daki iki okulda, 4 Mart'ta **Diyarbakır**'daki ikinci okulda, 11 Mart'ta da **Tekirdağ**'daki üçüncü okulda ve **İstanbul**'daki dördüncü okulda muayeneler yapılacak.



Antalya







**fdi**  **BANGKOK 2015**  
Annual World Dental Congress

**BANGKOK'a  
GIDIYORUZ**

# *Annual World Dental Congress*

22-25 September 2015

**Bangkok - Thailand**

Bilgi için; <http://k2-newsletter.com/fdi.pdf>

*Bangkok'ta düzenlenecek olan  
FDI Dünya Dişhekimliği Kongresine  
grup halinde katılmak üzere  
sizleri bekliyoruz !*



**ORGANİZASYON SEKRETARYASI**

**Kaiki Kongre ve Etkinlik Hizmetleri A.Ş.**

Koşuyolu Mh. Ali Nazime Sk. No: 45

Koşuyolu 34718 Kadıköy İstanbul

Telefon: +90 (216) 428 95 51

Faks: +90 (216) 428 95 91

E-posta: [fdi2015@k2-events.com](mailto:fdi2015@k2-events.com)

## “Yıpranıyoruz, hakkımızı istiyoruz”



Sağlık emek ve meslek örgütleri sağlık çalışanlarının yıllardır fiili hizmet zammından mahrum bırakılarak haksızlığa uğramaları nedeniyle, 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun '**Fiili Hizmet Süresi Zammı**' başlıklı 40. maddesinin İkinci, Üçüncü ve Dördüncü fıkralarına ek bend ve sözcük eklenmesine ilişkin hazırladıkları Yasa önerisini 24 Aralık 2014 günü Türk Hemşireler Derneği Genel Merkezi'nde düzenlenen basın toplantısıyla kamuoyuna duyurdular.

Yapılan açıklamada Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan'ın, Başbakan olarak 14 Mayıs 2014 günü katıldığı bir etkinlikte sağlık çalışanları için yıpranma payı konusunda çalışma yapılması talimatı verdiği hatırlatılarak geçen zamanda bu konuda adım atılmadığı ifade edildi.

Basın toplantısına Türk Dişhekimleri Birliği'ni temsilen Genel Başkanvekili **Dr. Serdar Sütcü**, TTB Merkez Konseyi Başkanı **Dr. Bayazıt İlhan**, SES Eş Başkanları **Gönül Erden** ve **İbrahim Kara**, Türk Hemşireler Derneği Başkan Yardımcısı **Çiğdem Özdemir** ve Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği Başkanı **Nezaket Özgür** katıldı.

## Elazığ'da bilimsel toplantı



Elazığ Dişhekimleri Odası 7 Aralık 2014 tarihinde Elazığ Akgün Otel'de bir bilimsel toplantı düzenledi. Etkinlik sonrası Oda Başkanı Hüseyin Taşkan sunum yapan bilim insanlarına birer teşekkür plaketi sundu.



# ADSM'de Dişhekimi Olmak

İstanbul Dişhekimleri Odası Kamu ve Özlük Hakları Komisyonu kamuda çalışan dişhekimlerinin sorunlarını tartışmak üzere bir çalıştay düzenledi.

**A**DSM'de Dişhekimi Olmak' başlıklı Çalıştay, 20-21 Aralık 2014 tarihlerinde İDO Yılmaz Manisalı Eğitim Merkezi'nde gerçekleştirildi. Çalışmaya İstanbul, Ankara, İzmir, Zonguldak ve Tekirdağ'dan 95 dişhekimi katıldı.

Çalıştay TDB Genel Sekreteri **Tarık İşmen** ve İDO Yönetim Kurulu üyesi **Burcu Bayar**'ın açılış konuşmalarıyla başladı. Açılış konuşmalarında özellikle, kamuda çalışan dişhekimlerinin her geçen gün büyüyen sorunlarını meslek örgütü çatısı altında tartışmanın, çözüm yollarını birlikte aramanın önemi vurgulandı.

Çalıştay programı **Doç.Dr. Osman Elbek**'in 'Sağlıkta Dönüşüm' başlıklı



Çalıştay'ın ikinci günü yapılan 'Uzmanlık Sonrası Kamuda Yaşanan Sorunlar' konulu oturumun konuşmacıları **Uzman Dr. Esra Çiğdem Ersoy**, **Dr. Dişhekimi Serdar Sütçü** ve **Dişhekimi Cihat Sopacı**'ydi.

sunumuyla başladı. **Dişhekimi Esen Öztürk Aydın**'ın 'ADSM'lerde Kalite Yönetimi ve Avrupa Birliği'nde Dişhekimliği', **Dişhekimi Ulaş Gürsoy**'un 'Performans Uygulamaları', SES Merkez Yönetim Kurulu üyesi **Fikret Çağlayan**'ın 'Örgütlenme Nasıl Olmalı?', **Dişhekimi Cevher Kahraman**'ın 'Dişhekimlerinin Örgütlenmesi', TDB Hukuk Müşaviri **Avukat Mustafa**

**Güler**'in 'Özlük Hakları', **Dişhekimi Neşe Usta**'nın 'Mobbing Nedir?', İstanbul Barosu Sağlık Hukuku Merkezi Başkanı **Ümit Erdem**'in 'Sağlık Çalışanlarına Yönelik Mobbing ve Yargısal Korunma' başlıklı sunumlarıyla devam etti. Sunumların ardından tartışma bölümüne geçildi.

Çalıştay'ın ikinci gününde iki konu başlığı tartışıldı: **Doç. Dr. Ömer Engin Bulut**'un sunumunu yaptığı 'ADSM'lerde Nöbet Uygulamaları' ve **Uzman Dr. Esra Çiğdem Ersoy**, **Dr. Dişhekimi Serdar Sütçü** ve **Dişhekimi Cihat Sopacı**'nin konuşmacı olduğu 'Uzmanlık Sonrası Kamuda Yaşanan Sorunlar'.

İki günlük Çalıştay, sonuç bildirgesinin okunmasıyla son buldu. <

## Uşak'ta bilimsel etkinlikler

**S**ürekli Dişhekimliği Eğitimi önem veren Uşak Dişhekimleri Odası 2 Kasım 2014 tarihinde **Doç.Dr. Bülent Gökçe** ve **Doç.Dr. Ali Gürkan**'ın sunduğu 'İmplantolojide Komplikasyonları Önlemek İçin Protetik Yaklaşımla' konulu bir kurs düzenledi.

22 Kasım Dişhekimliği Günü'nde de **Doç.Dr. Ali Murat Kökat**, **Doç.Dr. Ahmet Atila Ertan**, **Dr. Mehmet Selçuk Özbek**, **Doç.Dr. Emre Gökyayla** ve **Dr. Nebi Sürüm**'ün konuşmacı olduğu bir Sürekli Dişhekimliği eğitimi programı düzenlendi.

Kursların ardından da 22 Kasım Dişhekimliği Günü gala yemeği düzenlen-



Bitiminde bir gala yemeğinin de düzenlendiği bilimsel program sonrası Uşak Dişhekimleri Odası Başkanı **İ. Bilgin Erdem** konuşmacı bilim insanlarına birer teşekkür plaketi sundu.



di. Yemekte meslekte 20. yılını tamamlayan Oda Başkanı **İ. Bilgin Erdem** de dahil meslekte 20, 25, 30, 35, 40 yılını tamamlayan meslektaşlarımıza birer plaket sunuldu.

Oda, 15 Aralık'ta da dişhekimi yardımcılarına yönelik olarak **Dr. Kaye Nasr**'ın sunduğu 'Hijyen ve Dezenfeksiyon Eğitimi' konulu bir kurs düzen-

ledi. Topluma yönelik etkinlikler de düzenleyen Uşak Dişhekimleri Odası 22 Aralık 2014 tarihinde hamile ve yeni doğum yapmış kadınlara **Yrd.Doç.Dr. Özge Kam Hepdeniz** ve **Yrd.Doç.Dr. Derya Ceyhan**'ın sunumlarıyla 'Hamilelikte Ağız Diş Sağlığı' ve 'Yeni Doğan Bebeklerde Ağız Bakımı' konularında eğitim verdi. <





TDB Genel Başkanı

Prof.Dr. Taner Yücel:

# Mesleğin özüne kastediliyor

'Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik'te yapılan değişiklikler tüm dişhekimliği camiasının tepkisini çekti. TDB Genel Başkanı Prof.Dr. Taner Yücel'e yeni Yönetmelik taslağında karşı çıktıkları noktaları sorduk. Bu vesileyle mesleğin gündemindeki diğer konuları da değerlendiren Yücel, dişhekimliğinin en önemli özelliği olan serbest meslek niteliğinin yok edilmek üzere olduğuna dikkat çekti.

## Gündemdeki Yönetmelik taslağıyla ilgili itirazlarınızı neye dayandırıyorsunuz?

Bugünün global dünyasında ne yazık ki sağlık alanındaki serbest meslekler (tabipler, eczacılar ve dişhekimleri) çok ciddi bir tehdit altında. Bu mesleklerin en önemli özelliği kendi kendilerini yönetmelerini ve kendi sorumluluklarında iş yapmalarınıdır. Bu özellik bütün ülkelerde tehdit altındadır. Öncelikle dünyada sağlık ve ağız diş sağlığının uygulanma şekli olan serbest meslek prensiplerinin nasıl uygulandığından kısaca bahsetmek istiyorum.

Mesleğin uygulama şekillerinde eşit haklara sahip ortaklı muayenehanelerden şirket ortaklıklarına, multidisipliner kliniklerden franchising sistemiyle çalışan muayenehane işletmelerine kadar dünyada çok çeşitli uygulamalar görülmektedir. Ticari nedenlerle oluşturulan bu tür işletmeler serbest meslek prensiplerini tehlikeye düşürüyor.

## Bu tehlikeye düşürmeyi biraz daha açar mısınız?

Serbest çalışmanın en önemli prensipleri bireyin hekim seçme özgürlüğü, hekimin kendi kendini yönetiyor olması, tam sorumlu olunan güven temelli hasta-hekim ilişkisidir. Bu bahsettiğimiz işletmelerde ticari kaygılar ve birçok işin kendi içerisinde paylaştırılıyor olması hastayla hekim arasındaki bire bir ilişkiyi zedeliyor ister istemez. Diğer taraftan hasta-hekim ilişkileri dışarıdan herhangi bir etki altında kalmamalıdır. Hekim-hasta ilişkilerinde yönlendirme, zorlama gibi dış etkiler olmamalı, hekim bilimsel temelli endikasyonunu özgürce koymalı ve tedavi seçeneğini kendi belirleyebilmelidir.

Sağlık hizmeti verilen yerlerde üçüncü şahısların varlığının hekimlik uygulamalarına olumsuz etkisinden kaçınılmalıdır. Dışarıdan dişhekimliği olmayan kişilerin sermaye koyarak bu kuruluşları kar amacı güder duruma getirecek ol-

ması yukarıda saydığım nedenlerle sağlık meslek prensiplerini tehlikeye atacağından sakıncalıdır.

2012 yılında yayımlanan AB serbest meslekler sözleşmesinde az önce saydığım noktalar sıralandıktan sonra mesleğini kendi sorumluluğunda yürüten hekimin yaptığı işi kendi bilgisi, kabiliyeti ve yaratıcılığıyla yürütmesi gerektiği, ancak çok küçük bir kısmının ise kendi alanındaki uzmana delege edilebileceği belirtiliyor.

Serbest dişhekimliği mesleki uygulamalarında müşterek muayenehaneler ya da çoklu çalışma birimleri tabii ki olacaktır. Ama bu bahsettiğim prensipler tehlikeye atılmamalıdır. Bunların en çok tehlikeye atılacağı durum gündemdeki yönetmelik taslağında yer alan meslek haricinden kişilerin bu kuruluşlara ortak olabileceği durumudur.

## Bu girişime karşı neler yapıldı?

Türk Dişhekimleri Birliği olarak diş-



**'Serbest çalışmanın en önemli prensipleri bireyin hekim seçme özgürlüğü, hekimin kendi kendini yönetiyor olması, tam sorumlu olunan güven temelli hasta-hekim ilişkisidir. Bu ilişkide yönlendirme, zorlama gibi dış etkiler olmamalı, hekim bilimsel temelli endikasyonunu özgürce koymalı ve tedavi seçeneğini kendi belirleyebilmelidir.'**

hekimliği mesleğinin Gelir Vergisi Yasası'nın 65. maddesinde de açıkça yer alan serbest meslek ilkelerini yaralayacak bu girişimin yanlışlığını ve muhtemel zararlarını hem Sağlık Bakanlığı'na hem topluma hem de meslektaşlarımıza her kanaldan aktarıyoruz.

Söz konusu çalışmayı öğrendiğimiz andan itibaren odalarımızla yaptığımız toplantılarda aldığımız kararlarla meslektaşlarımızı bu konuda bilgilendirmek için çeşitli çalışmalar başlattık ki bunda da büyük başarıya ulaştığımızı düşünüyorum. 8 bini aşkın protesto maili Bakanlığa ulaştı. Sağlık Bakanlığı'nda, TBMM'de, Odalarımız buldukları illerde basın toplantılarıyla haklı taleplerimizi her platformda savunduk.

Başta Oda başkanları, yöneticileri ve camianın dayanışma içerisinde hareketine katkı veren, emek harcayan tüm meslektaşlarımıza TDB Merkez Yönetim Kurulu adına en içten teşekkürlerimi sunuyorum.

Meslektaşlarımız Dergimizin sayfalarından da izleyebilecektir; TDB'nin girişimlerinin ardından tüm Odalarımız kendi üyeleriyle farklı günlerde TDB

merkezinden Sağlık Bakanlığı'na protesto yürüyüşleri yaparak tüm camianın buna karşı olduğunu ifade ettiler. 25 bin dişhekiminin, 34 dişhekimleri odasının bu konuda hemfikir olduğu, bu girişimden çıkar sağlamayı düşünen birkaç kişi hariç, siyasi görüş farkı gözetmeksizin tüm camianın Yönetmeliğin bu haliyle yayımlanmasına karşı olduğu güçlü bir şekilde dile getirildi.

#### **FDI ya da ERO'nun serbest dişhekimliği uygulamalarıyla ilgili bir deklarasyonu var mı?**

Evet, Yönetim Kurulu'nda bulunduğum FDI Avrupa Bölge Örgütü ERO'nun Serbest Dişhekimliği Uygulaması Çalışma Grubu hazırladığı raporlarda son zamanlarda Avrupa ülkelerinde çok çeşitli uygulamalar gerçekleştiğini ve bu çoklu çalışma sistemlerinin dişhekimliği mesleğini zaman içerisinde en temel prensibi olan serbest meslek özelliğinden uzaklaştırabileceğini ifade ediyor.

#### **Sermaye sahibinin dişhekimliği olması bu sakıncayı ortadan kaldırır mı?**

Bu kuruluşların sahiplerinin meslekten kişiler olması elbette mesleğin temel prensiplerini bilen insanlar tarafından yönetilen, deontolojik ve etik kuralların daha hakim olduğu yerler halinde çalışmalarını sağlar ve bu yönden daha sağlıklı bir şekilde denetlenebilir.

Dişhekimisi olmayan kişilerin sermaye koymalarının amacının sadece kâr elde etmek olacağı açıktır. Hekimin endikasyonunu ve tedavi planlamasını etik olmayan noktalara götürme tehlikesi olan bu değişikliğin sakıncalı olacağını düşünüyoruz.

#### **Yönetmelikte başka karşı çıktığınız noktalar var mı?**

Başlangıçta taslakta olan, uygulanması meslektaşlarımız açısından son derece zor olan maddeler TDB'nin önerileri doğrultusunda belli oranda değiştiğini söylemek mümkündür. Ancak dişhekimisi olmayanların ortak olabilmesi hususu ne yazık ki değişmedi. Biz de doğal olarak buna karşı çıkmaya devam ediyoruz.

#### **Biraz da uzmanlık sonrası eğitimde ve uygulamada oluşan durumu değerlendirebilir misiniz?**

O zaman ifade ettiğimiz dişhekimliğinde ortaya çıkaracağı olumsuzlukları bugün gerek özelden, gerekse kamuda >



hep beraber yaşıyoruz. Sekiz dalda uzmanlık bir siyasi tercih olarak karşımıza çıktı. Sağlık Bakanlığı'na uzman sayılarının belli bir düzeyde kalması hususunda da hassasiyetlerimizi ifade ediyoruz. Prensip olarak 'uzman' dişhekimlerinin uygulamalarını uzmanlık alanlarıyla sınırlamalarının doğru olacağını düşünüyorum.

### **Bir taraftan yeni dişhekimliği fakültelerinin açılmasına da devam ediliyor...**

Hesapsızca açılan dişhekimliği fakülteleri dişhekimi fazlasına yol açacaktır. Bu, çok kısa bir zaman dilimi içerisinde bir taraftan dişhekimi sayısının ihtiyacın çok üzerine çıkmasına yol açarken, diğer taraftan eğitimin kalitesi konusunda bizi endişelendirmektedir. Dişhekimliği fakülteleri açılırken eğitimin kalitesinden emin olmak gerek.

Yeni açılan fakülteler çoğunlukla fiziki yetersizlikler ve daha önemlisi öğretim üyesi kadrolarının yetersizliğiyle ne yazık ki Türk Dişhekimleri Birliği'nin 2020 hedefleri doğrultusunda oluşturduğu vizyonla uyum göstermemektedir. Diğer taraftan küçük şehirlerde açılan fakültelerden mezun olan öğrenciler çoğunlukla çalışmak için yine büyük kentleri tercih etmekte, bu fakültelerin açılması için gösterilen 'hizmet daha geniş tabana yayılacak' gerekçesini anlamsızlaştırmaktadır.

Biz dişhekiminin beş senelik eğitim sonunda bir 'ağız doktoru' donanımıyla mezun olmasını arzu ediyoruz ve bunu hedefliyoruz. Dişhekiminin her geçen gün genel sağlık içerisinde daha önemli bir rol almasını hedefliyoruz. Fakültelerde verilen dişhekimliği eğitiminin yetersizleştirilmesi, kapsamının daraltılması tabii ki bu hedefe hizmet etmiyor. Özellikle 'uzmanlık'ın yasalaşmasından sonra dişhekimliği



**'Serbest dişhekimi mesleki uygulamalarının en çok tehlikeye atılacağı durum, gündemdeki yönetmelik taslağında yer alan meslek haricinden kişilerin bu kuruluşlara ortak olabilmesi durumudur.'**

fakültesi öğrencilerinden bu yönde gelen şikayetler bu konudaki kaygılarımızı artırmaktadır. Bu kaygılarımızı sürekli olarak dekanlarımıza iletiyoruz. Dişhekimliğinde insan gücü planlamasına dayanmayan bu popülist politikaların önüne geçmek için TDB mücadeleye devam etmektedir.

Özellikle yeni açılan vakıf üniversitelerinde üniversite sınavlarında başarı gösteremeyen öğrencilerin de istedikleri bölümde okuyabilmeleri gibi ciddi bir sorun var, biliyorsunuz. YÖK'ün bu sene tıp ve hukuk fakültelerinde başlattığı ve muhtemelen önümüzdeki yıllarda diğer bazı bö-

lümelerde de geçerli olacak taban puan uygulamasının acilen dişhekimliğini de kapsayacak şekilde düzenlenmesi gerekmektedir.

### **Fakültelerle ilişkileriniz nasıl?**

Dekanlarımızla yakın işbirliği içerisindeyiz; bunun en somut örneği de Dekanlar Konseyi tarafından hazırlanan dişhekimleri fakültelerinin eğitim müfredatlarının Birliğimize iletilmesi ve görüşlerimizin talep edilmesi. Bu hakikaten sevindirici bir durum.

Bizim burada iki temel hedefimiz var. Bunlardan biri, dişhekiminin beş yıllık eğitim süresince koruyucu ağız diş sağlığı bilgi ve uygulamalarını tam olarak öğrenmesi ve koruyucu temelli hizmet verme noktasında hazırlanması. İkinci husus ise, TDB'nin 2020 Vizyonu'na uygun olarak dişhekimliği eğitimi sırasında tıp bilim derslerinin klinik uygulamalarının daha yeterli düzeye getirilmesini sağlayacak bir eğitim müfredatının oluşturularak dişhekimlerinin özellikle tıbbın koruyucu alanına entegre olmasını sağlamaktır.

### **Yeri gelmişken, 2020**

### **Vizyonu'nun önemi nedir, TDB bu konuda hangi adımları attı?**

2013'te İstanbul'da düzenlediğimiz Dünya Dişhekimliği Kongresi dişhekimliği mesleğinin hem dünyada hem de ülkemizde evrilmesi gereken yönü belirlemesi açısından son derece önemli olmuştur. Orada TDB'nin önerisiyle kabul edilen İstanbul Deklarasyonu dişhekimliği mesleğinin genel sağlık içerisinde yeniden yapılandırılması doğrultusunda önemli bir yol haritası oluşturmuştur. O tarihten itibaren de meslek politikalarında TDB hep bunu ön plana koymuştur.

Tabii ki bu hedefe varmak için kısa vadede yapılacaklar ve de uzun vadeye yayılacak işler vardır ama TDB bu yolda diğer ulusal örgütlerle mukayese edildiğinde çok önemli yol almış durumdadır. Son iki yıldır yaptığımız hemen bütün çalışmalarda, toplantılarda bu konuya vurgu yaptık.

Dünya Sağlık Örgütü'nün 2015-2020 yıllarını kapsayan eylem planında da ifade ettiği gibi genel sağlık tanımlaması değişmiştir. İnfeksiyöz hastalıklar, prenatal sağlık ve çocuk sağlığı ile tanımlamanın dışına çıkmış ve bulaşıcı ol-

Eylül 2011 tarihli 125. sayımızın kapakında 40. dişhekimliği fakültesinin açılmasına tepkimizi böyle ifade etmiştik. Aradan geçen 3,5 yılda fakülte sayısı -bir kısmı henüz eğitime başlamasa da- 62'ye ulaştı.







TDB, 2013 yılında İstanbul'da yapılan FDI Kongresi sırasında sunduğu ve tüm ülke birlikleri tarafından imzalanan İstanbul Deklarasyonu'ndaki ilkeler doğrultusunda dişhekimliğini genel sağlıkla daha içiçe geçirebilmek için tüm çalışmalarında bu konuyu öne çıkarıyor.

mayan hastalıklar dediğimiz kalp hastalıkları, kanser, diyabet gibi hastalıkları da kapsayan çok daha geniş bir tanımlamaya geçmiştir. Dünyada her yıl yaklaşık 36 milyon insanın ölümüne yol açan bu hastalıklarla mücadelede benzer risk faktörleri taşıyan hastalıkları da işin içine katarak artık tüm sağlık paydaşlarının sağlık sisteminde rol almasını hedeflemektedir.

İşte bu nedenle TDB ağız sağlığının genel sağlığa entegrasyonu ve dişhekimlerinin genel tıpla kooperasyonunun artmasına büyük önem vermekte ve bu politikaların hayata geçebilmesi için de karar verici organ olan Sağlık Bakanlığı ile tüm akademisyenler tarafından desteklenmesini hayati önemde bulmaktadır.

### **Bu yönelim dişhekimliğine nasıl yansıtılacak?**

Öncelikle buna uygun olarak dişhekimliği eğitiminin yeniden yapılmasını sağlamak gerekiyor. Koruyucu temelli dişhekimliği hizmetlerinin ön plana çıkmasının sağlanması gerekiyor. Sadece ön plana çıkması da yetmez. Özde çalışan tüm meslektaşlarımızın dahil olduğu "koruyucu temelli ağız diş sağlığı hizmet paketi" ulusal bir proje olarak ele alınmalı ve kamu ile beraber öncelikle 18 yaşa kadar olan çocuklarımızda muhakkak uygulanmalıdır. Genel sağlık sorunları içerisinde dişhekiminin rolünü arttırmamız ve bulaşıcı olmayan hastalıklarla mücadelede koruyucu ağız diş sağlığı hizmetlerinin önemini ortaya koymamız gerekiyor.

Burada çok önemli bir şey vurgulamak istiyorum: Bu bahsettiğimiz hedefler aslında sağlık ekonomisini de çok yakından ilgilendirmektedir. Biliyorsunuz, biz koruyucu ağız diş sağlığı hizmet paketi SGK tarafından serbest dişhekimlerinden de alınsın dediğimiz zaman Ekonomik Koordinasyon Kurulu 'bu ekonomik değildir' gerekçesiyle reddetmişti. Oysa araştırmalar gösteriyor ki koruyucu ağız diş sağlığı hizmetleri için yapılan küçük bir harcama ile tedavi ve protetik hizmet harcamalarında çok ciddi artışların önüne geçilebilmektedir.

Bugüne kadar buna benzer veriler sadece ağız diş sağlığı sorunları bağlamında ortaya konuyordu. Bugün ise koruyucu ağız diş sağlığı için harcanan bir liranın genel sağlık için harcanacak onlarca liradan tasarruf edilmesine imkan sağladığını yapılan birçok bilimsel çalışma çok açık bir şekilde ortaya koyuyor. Ko-

ruyucu ağız diş sağlığı hizmetlerinin tüm dişhekimlerinden alınması, mesela diyabet hastalığı için SGK tarafından harcanan 10 milyar liradan % 40 tasarruf edilmesine imkan sağlayacaktır.

Sadece Türkiye için değil dünya ölçüğünde devletlerin çok ciddi meblağlara ulaşan sağlık harcamalarının düşürülebilmesi noktasında koruyucu ağız diş sağlığı hizmetlerinin önemini bilince çıkarılması gerekiyor. Bunu yaparak sadece çürüksüz, ağız sağlığı yerinde ve bulaşıcı olmayan hastalıkların önemli bir nedenini ortadan kaldırmış bir toplum olmakla kalmayacağız aynı zamanda genel sağlık harcamalarından da % 50'ye varan bir tasarruf yapma imkanına kavuşacağız.

Bu veriler dünya için de yeni. Bu verilerden yola çıkarak sağlık hizmetlerini yeniden organize etmiş bir ülke yok henüz. Bu konuda TDB'nin vizyonuyla Türkiye örnek bir ülke olabilir.

### **Ağız diş sağlığı tedavilerine harcadığından da tasarruf edecektir tabii...**

Elbette. Çünkü bugünkü durum dipsiz bir kuyu. Bir taraftan ADSM'ler eliyle toplumun tedavi ihtiyacını karşılamaya çalışıp diğer yandan yeni gelen kuşakların aynı tedavi ihtiyacıyla büyümesi çağdaş bir toplum için kabul edilebilir bir durum değildir.

Bunların hepsinin çalışmaları Türk Dişhekimleri Birliği'nde var, isteyen kurum, kuruluşla her zaman paylaşmaya hazırız. Biz bunları Halk Sağlığı Kurumu'na da, Sosyal Güvenlik Kurumu'na da, Sağlık Bakanlığı'na da anlattık, anlatıyoruz. Bugün ikna edememiş olabili-

**'Küçük şehirlerde açılan fakültelerden mezun olan öğrenciler çoğunlukla çalışmak için yine büyük kentleri tercih etmekte, bu fakültelerin açılması için gösterilen 'hizmet daha geniş tabana yayılacak' gerekçesi anlamsızlaşmaktadır.'**

liriz, ya da başka siyasi kaygılar öne çıkmış olabilir ama biz bunları anlatmaya sabırla devam edeceğiz ve inanıyoruz ki bu kadar açık bir gerçeğe eninde sonunda ikna olacaklar. >



**'Hindistan'daki  
Kongre sırasında  
FDI (Dünya Dışhekimleri  
Birliği) Başkanlığına  
adaylığım öncelikle  
temsil ettiğim TDB,  
daha sonra da  
şahsım adına duyduğum  
büyük bir onur.'**

**FDI (Dünya Dışhekimleri  
Birliği) Başkanlığı için aday  
gösterildiniz. Duyularınızı  
öğrenebilir miyiz?**

2014 Eylül'ünde Hindistan'da gerçekleştirilen 102. FDI kongresi sırasında FDI (Dünya Dışhekimleri Birliği) Başkanlığına aday olmanın ötesinde aday gösterilmiş olmam öncelikle temsil ettiğim TDB, daha sonra da şahsım adına duyduğum büyük bir onur. 103 yıllık geçmişiyle FDI, gerek Dünya Tabipler Birliği'nden gerekse Dünya Eczacılar Federasyonu'ndan çok daha uzun bir geçmişe sahip. Bu denli köklü bir kurumsal yapıda meslek birliğimiz de 1988 yılından beri temsil ediliyor. Oldukça kısa bir süredir FDI içinde yer almış olsak da Türk Dışhekimleri Birliği olarak gösterdiğimiz dinamik yaklaşımlar ve gerçekleştirdiğimiz bilimsel çalışmaların doğal bir yansıması olarak FDI içerisinde oldukça önemli bir yere sahibiz.

TDB ülkedeki meslek politikalarının oluşturulmasında dünya verilerini yakından izleyip analiz etmekte, global anlamda ağız-dış sağlığıyla ilgili gelişmeleri takip etmekte, en çağdaş şartlarla dışhekimliği mesleğinin toplum hizmet etmesini ve sağlıklı bir toplum oluşturulmasında sağlık paydaşları içerisinde üzerine düşen tüm sorumlulukları gerçekleştirebilmeyi hedeflemektedir. Tüm bunların gerçekleştirilmesi sırasında TDB gerek FDI'nın Avru-

pa Bölge Örgütü ERO'da Yönetim Kurulu üyesi olarak şahsımla, gerekse FDI Konseyi'nde ve farklı alt komitelerinde görev alan Dış İlişkiler Komisyonu üyelerimizle temsil edilmektedir. Geline bu noktada uluslararası alanda görev yapmış TDB yöneticilerinin ve akademisyenlerin de değerli katkıları kuşkusuz gözardı edilmemelidir, hepsine teşekkür borçluyuz.

TDB, geçmişi, değerleri ve gelenekleri olan ciddi kurumsal mesleki bir organizasyondur. Bu sahip olunan yapının ne denli güçlü olduğu 2013 yılında İstanbul'da 101incisini hayata geçirdiğimiz FDI Kongresi'nde gösterilen büyük başarıyla kanıtlanmıştır.

**Adaylık açıklaması sonrasında  
diğer ülke birliklerinden  
olumlu mesajlar aldınız mı?**

TDB'yi dolayısıyla çatımız altında bulunan 25 bin meslektaşımı temsilen yer aldığım FDI içinde adaylığımın açıklanmasından bu yana gerek ERO üyesi, gerekse Komşu Ülkeler İşbirliği Platformu üyesi ülkelere birçok olumlu mesaj aldım.

Bilim temelli mesleki gelişmelerin ön plana çıkmasının arzu edildiği FDI yapısı içinde bir akademisyen olarak şahsımın başkan adaylığımın meslek örgütümüz TDB'nin gerek ulusal gerekse uluslararası siyasi ve sosyal platformlarda tanınırlığını arttırmakla kalmayıp özellikle ülkemizde oluşturulan ağız-dış

sağlığı politikalarında daha etkin rol oynamasına ve global anlamda da bir rol model olarak algılanmasına neden olacağını düşünüyorum.

2015 Eylül ayına değin yaşanacak başkanlık seçim sürecini, sonucu her ne olursa olsun gerek TDB'nin gerekse çatısı altında bulunan 25 bin meslektaşımın temsil hakkının en yüksek seviyede kullanılacağı bir fırsat olarak görmekteyim. Ümit ediyorum ki bu fırsatı şu an başkanlığımı da sürdürdüğüm meslek örgütüm TDB ve ülkem adına en olumlu şekilde tamamlayabiliriz.

Şimdiden sizin aracılığınızla bu konuda bana, ama aslında TDB'ye destek veren ve verecek olan herkese teşekkürlerimi iletmek istiyorum.

**Dışhekimleri Odaları delege  
seçimlerini Şubat ayı**

**içerisinde gerçekleştirecek. Bir  
mesajınız var mı?**

2014 Kasım'ında yapmamız gereken TDB Genel Kurulu'nu delege seçimlerini düzenleyen yasa değişikliğinin Meclis'ten çıkmaması nedeniyle yapamamıştık, biliyorsunuz. Yine aynı nedenle geçtiğimiz yıl bahar aylarında yapılan Oda genel kurullarında TDB delegelerinin seçimi yapılamamıştı.

26 Kasım'da Resmi Gazete'de yayımlanan Yasa, Odalara delege seçimlerini yapmaları için üç aylık bir süre tanıdı. Dolayısıyla Şubat ayı sonuna kadar Dışhekimleri Odaları delegelerini seçecek. Delege seçimleri tamamladıktan sonra, Oda başkanlarımızı toplantıya çağıracağız ve en kısa sürede TDB Genel Kurulu'nu toplamak arzundayız. Böylece küçük bir gecikmeyle de olsa iki yıl boyunca yaptığımız çalışmalarını meslektaşlarımızın değerlendirmesine sunmuş olacağız.

Meslek örgütleri, özelde de Türk Dışhekimleri Birliği ve Dışhekimleri Odaları demokrasi bilincinin hala zayıf olduğu ülkemizde hep birer demokrasi vahası olmuştur. Odalarımızın bu ay içerisinde yapacakları seçimlerin de bu doğrultuda gerçekleşeceğine inanıyor, tüm meslektaşlarımızı bu seçimlerde oylarını kullanmaya çağırıyor, bugüne kadar hem şahsıma hem de TDB Yönetimine gösterdikleri güven ve verdikleri destek için en içten teşekkürlerimi sunuyorum.





TDB 21. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi 28-30 Mayıs 2015 tarihleri arasında İstanbul Dişhekimleri Odası'nın organizasyonu ile İstanbul Kongre Merkezi'nde yapılacaktır. Organizasyon Komitesi Genel Sekreteri Ali Gürlek ve Fuar Komitesi Başkanı Özgür Tutucu'dan çalışmalarla ilgili bilgi aldık.

### ***Daha önce TDB Kongreleri'nde çeşitli düzeylerde görev aldınız. Yıllar içerisinde dişhekimlerinde Kongrelere katılım alışkanlığı gelişti mi?***

Bu yıl 21. Kongreyi düzenleyeceğiz. İlk kongrenin düzenlendiği 1992'den bugüne çok şey değişti. Değişen şeylerden biri de Kongre alışkanlığı oldu diye düşünüyorum. Artık Kongre her yıl beklenir bir şey oldu. Hem her türlü yeni malzemeyi tanımak ve bilimsel konulardaki gelişmeleri görmek, yeniliklerle tanışmak hem de yıllar içerisinde özlediğimiz arkadaşlarımızı görmek, zaten yeterince stresli çalışma ortamımızdan uzaklaşıp nefeslenmek bir ihtiyaç oldu.

Kongreye katılmakla ilgili İstanbul'da 1999'da yapılan TDB Kongresi'nde bir yabancı konuşmacının söylediği benim için hep çok önemli oldu.

Şöyle demişti konuşmacı: İyi dişhekimleri burada, diğerleri kliniklerinde çalışıyorlar. TDB kongrelerinde iyi dişhekimlerine iyi hizmet sunuluyor diye düşünüyorum.

### ***FDI 2013 Kongresi büyük bir başarı olmuştur. Yine İstanbul'da yapılacak olan 21. Kongreye bu başarının***

### ***olumlu etkileri olacak mı?***

Kesinlikle olumlu etkisi var. Kongre Organizasyon Komitesi'nin başkanları ve üyelerinde böyle bir organizasyonu yapan ekibin içinde yer almış olmaktan kaynaklanan bir özgüven var açıklaması. Olumlu etkinin somut göstergesi de stand satışımız diye düşünüyorum.

Stand satışımız bugüne kadar olmayan bir hızla gerçekleşiyor. En prestijli alan olan A alanımızdaki yerlerin, sıcak satışın yapıldığı B alanının tamamı satıldı. Bugün itibarı ile sponsor alanları hariç 3800 m<sup>2</sup> yer satılmış durumda. C alanında yer satıyoruz şimdi ve Alman Pavilyonu için istenen 350-400 m<sup>2</sup>'lik yeri bulmakta zorlanıyoruz. İlk kayıt dönemi olan 6 Nisan'a çok zaman olduğu için kayıt henüz az ama 3 bin yerli ve 500 de yabancı katılımcıya ulaşacağımızı düşünüyoruz.





'İyi polisiye iyi edebiyattır' sözü onun için söylendi. Ahmet Ümit, Kongre'nin ikinci günü bir konuşma yapacak.

### 2013 FDI Kongresinde fuar alanının bir bölümünde klima yetersiz kalmıştı. Bu tür sorunlar çözümlendi mi?

FDI Kongresi, İstanbul Kongre Merkezi için bile çok büyük bir kongreydi. O büyüklükte bir Kongreyi daha önce yapmamışlardı. Bu nedenle onlar da bocaladılar. Ayrıca Ağustos sonunda olduğu için aşırı sıcak bir havada yapıldı Kongre. En büyük sorun soğutmada yaşanmıştı. Özellikle de fuar alanının soğutmasında. Buna önlem olarak fuar alanını camlı bölmeye yukarıdan ikiye ayırdılar. Böylece ısı kaybı engellenebiliyor ve soğutmada sorun çıkmıyor. Teknik aksaklıklarla ilgili düzeltmeler yapıldı. O nedenle daha ferah ve güzel bir Kongre Merkezi bizleri bekliyor olacak.

### Bilimsel programda netleşen isimler var mı? Ağırlık hangi konularda olacak?

Yerli ve yabancı konuşmacı sayımız toplam konusunun uzmanı 91 bilim insanından oluşuyor. Bilimsel komitemiz bunun için uzun süreden beri çalışıyor. Dişhekimliğinin tüm dallarıyla ilgili güncel gelişmeler ve güncel bakış açıları sunulacak. İmplant, Restoratif dişhekimliği, Dijital Dişhekimliği, Endodonti, Cerrahi, Pedodonti, Oral Diagnoz ve Radyoloji, Ağız Hastalıkları, Ortodonti ve Protez konularında tüm yenilikler Kongremizde olacak.

Ayrıca TDB'nin FDI 2020 Vizyonu ile uyumlu olarak Genel Sağlık-Ağız

Diş Sağlığı İlişkisi konusu Kongremizde ayrıntılı olarak ele alınacak.

Bu bağlamda;

- > Kanser- de Onkoloji- Dişhekimliği İlişkisi,
  - > Endokrin Hastalıkları,
  - > Sistemik Hastalıklar-Dişhekimliği İlişkisi,
  - > Diyabet-Dişhekimliği İlişkisi konularında çok sayıda oturum olacak.
- Geriatrik Hastalarda Ağız Diş Sağlığı konulu yarım gün süren bir panel olacak.

Benim şahsi olarak önem verdiğim konu başlığı ise **Klinik Karar Verme Sürecinde Koruyucu ve Tedavi Edici Uygulamaların Entegrasyonu** konusu. Dişhekimliği eğitiminin bugüne kadar eksik olduğunu düşündüğüm koruyucu dişhekimliği konusunda bundan başka; 'Toplum Ağız Diş Sağlığı Açısından Diş Çürüğü', 'Klinikte Diş Çürüklerine Yaklaşım', 'Güncel Veriler ve Klinik Protokoller' ile 'Çürük Riskinin Belirlenmesi' başlıklı konuşmalar olacak.

Tüm bu konferans ve panellerin dışında 12 farklı konuda da kurslar düzenliyoruz.

### Sosyal programda neler olacak? Ayrı mı satılacak? Netleşmiş isimler var mı?

Kongreye katılımı sosyal programlı ve



Türkiye'nin kendini yenilemeyi en iyi başaran grubu Yeni Türkü Gala Yemeği'nde bizimle olacak.

sosyal programsız olarak iki ayrı kayıt şeklinde planladık. İsteyen meslektaşımız sosyal programla birlikte isteyen de sosyal program olmadan kayıt yaptırabilecek. Kongrenin sosyal programı şöyle planlandı:

- > Açılıştaki; Keman sanatçısı **Canan Anderson** ve iki dansçının sahne alacağı kısa bir gösteri.
  - > İkinci gün, sosyal konuşmacı olarak Yazar **Ahmet Ümit**
  - > Gala yemeği ve konser: **Yeni Türkü**
  - > Zengin yemek menüsü ile Boğaz Gezisi
- Gala ve Boğaz Gezisi biletleri ayrıca satın alınabilecek.

### Meslektaşlarımıza bir mesajınız olacak mı?

'İyi dişhekimleri'ni Kongre'de görmek isteriz. Tüm hazırlığımız bunun için.

Sevgili ve saygıdeğer meslektaşlarımız; gelin, görün, öğrenin, eğlenin, yenilinin, mutlu olun, mutlu mutlu çalıştığınız yerlere dönün ve ağız-diş sağlığının iyileştirilmesi için çalışmalarınızı sürdürün. İstanbul, Kongre ve Kongre Organizasyon Komitesi'ndeki tüm meslektaşlarımız sizleri bekliyor. <



Fuar Komitesi Başkanı Özgür Tutucu:

# 'Bölgemizin en önemli fuarlarından biriyiz artık'



## Fuar Komitesi çalışmalarını hakkında biraz bilgi alabilir miyiz?

Fuar komitesi enerjik, bilgili ve ele aldığı konuya hakim meslektaşlarımızla kuruldu. İlk günden itibaren büyük bir gayret ve özveriyle çalışıyoruz. Önceki senelerden daha iyisini yapabilmek gibi zor bir hedefimiz var, bunun için uğraşyoruz.

## Fuarın başarısını etkileyen faktörler neler oluyor genellikle?

Fuar alanının şehirdeki konumu, alanın teknik imkanları, beraberinde yapılan kongre organizasyonu başarıyı da getiriyor. Fakat tabii ki meslektaşlarımızın katılımı bu başarıyı anlamlandıracak, en üst seviyeye ulaştıracaktır.

## Stand yerleştirmelerinde önceliği nasıl belirliyorsunuz?

Stand yerlerinin belirlenmesinde öncelikle biz talepleri alan büyüklüğü ve istenilen bölge olarak topluyoruz, sonrasında da istenilen alanın büyüklüğüne göre firmaları sıraya koyup görüşmeye davet ediyoruz.

## Istanbul Kongre Merkezi'ni, fuar alanları açısından hem hekimler hem de firmalar gözüyle değerlendirebilir misiniz?

Fuar alanımızın tüm taraflar açısından olumlu birçok özelliği var. Konum itibarıyla mükemmel, konferans salonlarına ulaşım çok kolay ve oldukça büyük bir alanı var. Diğer taraftan 2013 FDI Kongresi'nde şikayet konusu olan klima vb. sorunlar yaşanmıştı ki bunlara ilişkin çözümler getirilmiş durumda.

## Uluslararası bir fuar olarak yakın bölgedeki fuarlar arasında Expodental'in konumu nedir?

Fuarımızın uluslararası olması ülkemiz için de çok önemli bir durum. Bölgedeki fuarlar arasında itibarlı ve rağbet gören bir organizasyona sahibiz. Yurtdışından gelen katılımcıların her sene artış göstermesi de bunun işareti.

## Firmaların Expodental 2015'e ilgileri nasıl? Stand alanları doldu mu?

Expodental 2015'e ilgi oldukça yüksek. Hem yurtiçinden hem de yurtdışından çok fazla istekle karşı karşıya kaldık ve şu an itibarıyla çok az alanımız kaldı oralar da çok yoğun bir talep olduğunu belirtmeliyim.

## Meslektaşlarımıza ve katılımcı firmalara yönelik bir mesajınız var mı?

Katılımcı firmalara başarılı ve umduklarını eksiksiz bulabilecekleri bir fuar geçirmelerini diliyorum, meslektaşlarımızın da tümünü organizasyonumuza davet ediyorum. Kongreye katılmayı düşünmeyen meslektaşlarımızı da mesleğimizdeki teknik yenilikleri takip edebilecekleri fuarımıza bekliyorum.





# Ulusal Öğrenci Kongresi bu yıl Zonguldak'ta

Türk Dişhekimleri Birliği 9. Ulusal Öğrenci Kongresi 28-29 Mart 2015 tarihlerinde Zonguldak Dişhekimleri Odası Öğrenci Komisyonu'nun organizasyonu ile Zonguldak'ta gerçekleştirilecek. TDB Öğrenci Kolu Başkanı Mehmet Yıldız'dan hem Kongre hem de Öğrenci Kolu çalışmaları hakkında bilgi aldık.

## Kongre ev sahipliği için Zonguldak'a nasıl karar verdiniz?

Her yıl Ulusal Öğrenci Kongremize ev sahipliği yapmak isteyen yerel öğrenci komisyonlarımızın sayısı artıyor. Bu yıl Ankara, Antalya, İzmir, Kayseri ve Zonguldak öğrenci komisyonlarımız adaylık için başvuruda bulundu. Başkanlar Kurulumuzun görüşlerini aldıktan sonra Öğrenci Kolu MKYK ve TDB Merkez Yönetim Kurulu Zonguldak Dişhekimleri Odası Öğrenci Komisyonu'nun ev sahipliğine karar verdi.

## Bu seçimde nelere dikkat ediyorsunuz?

Seçimlerde dişhekimliği öğrencilerinin en düşük katılım bedeli ödemesi, konforlu mekanlarda zaman geçirmesi, güncel ve merak uyandıran bilimsel programlar yanında maksimum katılımcı sayısı gibi noktalara dikkat ediyoruz.

## 9. Ulusal Öğrenci Kongresi'nde nasıl bir katılım bekliyorsunuz?

Maksimum kapasitemiz 700. Şu ana kadar 33 dişhekimliği fakültesinden 15 öğrenci komisyonumuza bağlı 600'e yakın kayıt alındı. Kocaeli Kongresi 500, Adana Kongresi 350 katılımcıyla gerçekleşmişti. İki yıl içinde sayının



iki katına çıkmış olması çok sevindirici.

## Program hakkında bilgi verebilir misiniz?

TDB Genel Başkanvekili Dr. Serdar Sütcü '**Kriminal Odontoloji**' konusunda bilgi verecekler. Kongremizde en önemli panellerimizde birisi '**Dişhekimliği Mesleğimiz Nereye Gidiyor?**' TDB Genel Sekreteri Tarık İşmen ve MYK üyesi Dr. Serdar Ak mesleki gelişmeler ve sağlık politikaları hakkında bilgi verecek. TDB Öğrenci Kolu'ndan Sorumlu MYK üyesi Dr. Serhat Özsoy '**Ortodonti ve Interdisipliner İlişkiler**' sunumunun yanı sıra '**Öğrenci Sorunları**' paneline moderatörlük yapacak.

Prof.Dr. Zafer Çehrelili '**Rejeneratif Endodonti: Bir Durum Güncellemesi**', Öğretim Üyesi Doç.Dr. Bulent Yüzcüllü '**İnlemler, Onlemler ve Laminalar**', Doç.Dr.Ahmet Ferhat Mısırlı '**İmplantoloji ve Komplikasyonları**' başlıklı konferansları sunacaklar. TDB Hukuk Danışmanı Av. Mustafa Güler de '**Dişhekiminin Yasal Hak ve Yükümlü-**

**lükleri**' konusunda bilgi verecek.

## Öğrenci Kolunun geleceğini nasıl değerlendiriyorsunuz?

TDB Öğrenci Kolu kurumsal yapısını ve etkinliğini her geçen gün güçlendiriyor. Bağlı bulunduğumuz IADS (Uluslararası Dişhekimliği Öğrencileri Birliği) ve EDSA (Avrupa Dişhekimliği Öğrencileri Birliği) içerisinde de başarılarla imza atmaya başladık.

Ulusal öğrenci kongrelerimiz bizim en önemli organizasyonlarımız. Artan dişhekimliği öğrencisi sayısı ile ilerleyen yıllarda TDB kongreleri kapasitesinde kongrelerin gerçekleşebileceğini düşünüyorum. Bayrağı bizden devralacak olan arkadaşlarımızın çitayı daha da yükselteceğine yürekten inanıyorum.







TDB Merkez Yönetim Kurulu üyesi  
Dr. Serdar Ak:

# ‘Örgütler üyeleriyle güçlüdür’

TDB Komisyonlarının çalışmaları üzerine röportajlarımızda bu sayıda Tüketici Hakları ve Uzmanlık komisyonlarından sorumlu Merkez Yönetim Kurulu üyesi Dr. Serdar Ak’tan bilgi aldık.

Dr. Ak, özellikle uzmanlık konusunda girilen yolun kısa ve uzun vadede dişhekimliğine fayda getirmeyeceğini söylüyor.

## Öncelikle sizi biraz tanıyabilir miyiz?

1965 Adana doğumluyum. 1988 yılında Ankara Ü.D.F.’nden mezun oldum. Ağız-diş-çene cerrahisi doktorasını Selçuk Ü.D.F.’nde yaptım. 1996 yılından bu yana Adana’da serbest dişhekimisi olarak çalışıyorum.

## Merkez Yönetim Kurulu’nda Tüketici Hakları Komisyonu’ndan sorumlusunuz. Komisyonun temel amacı ne?

Amaç kişisel ve mesleki tüketici haklarımızın takibini yapmak. Ağırlıklı olarak mesleğimizde kullandığımız tıbbi cihaz, ürün ve ilaçların üretici ve ithalatçısı olan dental sektör ve Kamu ayağı olan sağlık ve sanayi bakanlıklarının ilgili birimleriyle yakın ilişki içerisindeyiz. Sanayi Bakanlığı bünyesindeki Tüketici Konseyi’ne üyeyiz. Reklam Kurulu’nda da temsil ediyoruz.

2014 yılında Aydın’da yaptığımız Meslek Sorunları Sempozyumu’nda dişhekimleri ile dental sektör ve sağlık bakanlığı arasındaki ilişkileri de masaya yatırdık. Tıbbi cihaz satış, reklam, tanıtım yönetmeliğine uymayan diş depo-

ları ve satış elemanlarından işgücünün ucuz olduğu ülkelerde üretilen standart dışı ürünlere kadar meslektaşlarımıza sorun çıkaran birçok konu hakkında öneriler geliştirdik.

Bu arada Sağlık Bakanlığı’na bağlı Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu’nun biz dişhekimlerinden bir isteğini de bu vesileyle dile getirmek istiyorum. Mesleğimizde kullandığımız her türlü güvensiz ve şüpheli tıbbi ürünlerin geri bildirimlerinin yapılması için kendilerine başvurulmasını talep ediyorlar. Şimdiye kadar dişhekimlerinden herhangi bir ilaç, tıbbi ürünle ilgili şikayet ya da geri bildirim gelmediğini belirtiyorlar. Başvurunun internet üzerinden [www.titck.gov.tr](http://www.titck.gov.tr) adresine yapılması yeterli.

## Daha önce TDB ve DIŞSIAD arasında oluşturulan tüketici hakları protokolü işliyor mu? Dişhekimleri bu imkanın farkında mı?

19 Haziran 2003 tarihinde imzalanan bu protokol bugün de yürürlükte. TDB üyesi dişhekimleri ve dişhekimliği fakültesi öğrencileriyle firmalar (ithalat-

çı, perakendeci, imalatçı, servis sağlayan vb) arasında çıkabilecek sorunları, tüketici yasasına başvurmadan, tarafların bağlı olduğu kuruluşların oluşturduğu yapılar yoluyla çözmeyi amaçlayan bu protokolün içeriği ve başvurma şekli TDB’nin web sitesi [www.tdb.org.tr](http://www.tdb.org.tr)’de mevcut.

## Dişhekimliğinde Uzmanlık Komisyonu’ndan da sorumlusunuz. Bu konuda ne gibi sıkıntılar yaşanabileceğini öngörüyorsunuz?

Maalesef uzmanlık meselesi TDB’nin dişhekimliğinin bütün bileşenleriyle yıllar süren görüşmeler sonucu oluşturduğu görüşleri doğrultusunda değil bazı akademisyenlerin yanlış yönlendirmesi doğrultusunda alelacele bir kanunla biçimlendirildi.

Uzmanlık düzenlemesi sonucu gelecekte oluşabilecek sıkıntıları Kamuda çalışan dişhekimleri, serbest dişhekimleri, fakülteler ve toplum açısından olmak üzere dört ana başlıkta inceleyebiliriz.

Erken dönemde en büyük sıkıntı Kamudadır. Uzmanlık çıkarıldı ama Ka-

mudaki uzman arkadaşların özlük hakları verilmedi ve uzmanlık kadroları bile yok.

Kamudaki uzman olmayan dişhekimleri ise aynı işi yaptıkları bazı uzman hekimlerden daha az performans puanı alacakları ve uzman hekimin fazla olduğu ADSM'lerde kendilerine dağıtılacak gelirlerin düşeceği haklı endişelerini taşıyor. Kamuda dişhekimleriyle uzman dişhekimleri karşı karşıya getirilmiştir. Sağlık Bakanlı-



**Sekiz dalda uzmanlığın alelacele çıkarılmasının şimdiden birçok probleme yol açmaya başladığını belirten Dr. Serdar Ak, kamuda ya da serbest çalışan dişhekimlerinin yanı sıra fakülte eğitiminin ve hizmet alan yurttaşların da olumsuz etkileneceğini söylüyor.**

ğ 6 sekiz dalda uzmanlık çıkardıkları için pişmanlıklarını kapalı kapılar ardında ifade etmektedir. Altyapısı hazırlanmadan kanun yapılırsa sonucu bu olur.

Serbest dişhekimlerinde sıkıntı daha ileride karşımıza çıkacak. Şu an 63 dişhekimliği fakültesi var ve kontrolsüz bir şekilde de artmaya devam ediyor. Bunların tamamı mezun vermeye başladığında her yıl 4 binin üzerinde dişhekimini mezun olacak. Her yıl mezunların % 25'i yani yaklaşık bini uzman olacak. Bunun uzun vadede yaratacağı sıkıntıyı tahmin edebilirsiniz.

Belki de en büyük sıkıntılardan birisi eğitim hayatında olacak. Pek çok fakültenin yetersiz öğretim üyesi sayısı, artan kontenjanlar, yetersiz fiziki şartlar gibi nedenlerle lisans eğitimlerini bile nitelikli yaptıkları söylenemezken uzmanlıktan sonra pek çok konu ve vakanın

***Dişhekimliği öğrencileri arasında uzmanlık yapmazlarsa eğitimleri bir işe yaramayacakmış gibi bir uzmanlaşma eğilimi var. Bu durumu nasıl değerlendiriyorsunuz. TDB'nin bu konudaki uyarıları neler?***

Bir kısım arkadaşlar iş garantisi, bir kısmı iyi bölümlere girerek serbest hayatta daha iyi iş olanakları, az bir kısmı da akademik hayatlarına devam etmek için uzmanlığı tek yol olarak görüyorlar.

Bu sebeplerle mezuniyet sonrası dişhekimlerinin tek hedefi DUS'ta bir bölüme girmek haline geldi. Bu uğurda da üç-dört yıllarını ve ciddi maddi değerlerini feda etmeyi göze alabiliyorlar.

Son üç yılda yapılan altı sınavda DUS'u kazanan fakülteler ve oranlarına bakacak olursanız eğitimdeki çarpıklığı da görebilirsiniz. İlginç olabilecek bir

dece ders notları üzerinden irdelemesine neden oluyor.

TDB olarak tüm bu yapılar yakından takip ediyoruz ve dişhekimliği eğitimindeki çarpıklıkları ilgili kurumlara raporlar halinde sunuyoruz.

***Biraz da sıcak gündemden bahsedelim; yeni Yönetmelik taslağı bütün dişhekimliği camiasının tepkisini çekti. Sizce Hükümet dişhekimliği alanı için nasıl bir gelecek planlıyor?***

Meclisteki, Bürokrasideki ve müteşebbis bazı meslektaşlarımızın gayretleriyle yine siyasi otorite yanlış karar veriyor. Amaç açıkça belli, dişhekimini emeğinin değerini düşürmek, tıpta olduğu gibi muayenehanelik sistemini yok etmek. Meslek örgütünü etkisizleştirmek,

***'Uzmanlıktan sonra pek çok konu ve vakanın lisans eğitiminden çıkarılma ihtimali var.***

***Bir dişhekiminin hiç dikiş atmadan, gömülü diş çıkarmadan, molar ya da süt dişine kanal tedavisi yapmadan fakülteden mezun olmasından bahsediyoruz.'***

uzmanlık eğitimi içine alınarak lisans eğitiminden çıkarılma ihtimali var. Bir dişhekiminin hiç dikiş atmadan, gömülü diş çıkarmadan, molar ya da süt dişine kanal tedavisi yapmadan fakülteden mezun olmasından bahsediyoruz.

Toplum açısından da daha önce dişhekimleri tarafından yapılabilen tedavi hizmetlerinin fiyatlarının artmasıyla karşı karşıya kalacaklarını öngörebiliriz.

sonucu aktarabilirim: ÖSYM tarafından yapılan istatistiklerde mevcut kontenjanlara yerleşme yüzdeleri ve puan durumları dikkate alındığında vakıf üniversitelerine ait fakültelerin devlet üniversitelerine ait fakültelerden daha başarılı olduğu ortaya çıkıyor.

Kanımcı bunun en önemli nedeni sınavın temel tıp bilimleri ve klinik bilimler derslerinden oluşması ve bu fakülte-

hekimlerin küçük işletmelerini yok edip sermayenin önünü açmak istiyor.

Yürürlükteki Yönetmeliğimiz demokrasimizin "daha az gelişmiş" olduğu 1999 yılında Sağlık Bakanlığı ve TDB'nin birlikte oluşturduğu bir kurul tarafından hazırlanıp yürürlüğe konulmuştu.

2015 yılında 'gelişen' demokrasi sonucu yeni Yönetmelik taslağının >





**“Ben ağır bir toplumsal travma yaşadığımızı düşünüyorum.**

**Buna bağlı ‘kayıtsızlık’ ve sessizlik dönemindeyiz.**

**Aslında bu kayıtsızlığın ardında çok etkili bir psikolojik süreç var: Öğrenilmiş çaresizlik”.**

meslek örgütüyle değil, sermaye sahiplerinin oluşturduğu 8-10 kişilik bir dernek ve arkasındaki uzantılarıyla görüşülerek hazırlanmaya çalışıldığını öğrendik. Süratle camiamızı bilgilendirdik ve tepkilerimizi ilettik. Her alanda TDB ve dişhekimleri odaları olarak girişimlerde bulunduk. Tüm odalarımızın ortak tepkisi ve eylemiyle yanlış, eksik ve hukuki olmayan düzenlemelerin bir bölümünü düzelttirebildik. Ama malesef yönetmelik taslağının mesleğimize sermayenin girmesinin önünü açan maddesinin değiştirilmeden Başbakanlığa imzaya gönderildiği söylentileri kulağımıza ulaşıyor. Umarız Bakanlık dişhekimliği mesleğine zarar verecek bu düzenlemelerde ısrar etmez.

### **Bu şekliyle yürürlüğe girmesi durumunda ne gibi sonuçlara yol açar?**

Kişisel öngörülerimi birkaç senaryo ile açıklamam gerekirse;

1- Hizmet alımı gerçekleşmemesi durumunda hiçbir büyük sermaye sahibinin sektöre para yatıracağını zannetmiyorum. Mevcut merkezlerden bazıları zincir şeklinde şube sayılarını artıracaktır.

Bunun dışında yıllarca mücadele ettiğimiz sahteciler, mesleğe dişhekimini çalıştıran işletmeci olarak legal şekilde geri dönecektir. Sektörden, bazı depo sahipleri ve laboratuvarlar ADSM açarak yan-

larında hekim çalıştıran işletmeci haline gelecektir.

2- Konuşulduğu gibi yalnızca ‘A tipi’ olarak tanımlanan ADSM’lerden hizmet alınması durumu muayenehanelerin, mesleğin bittiği en kötü senaryodur. Tıp doktorlarının başına ne geldiyse aynı daha hızlı ve acımasız bir şekilde bizlerin başına gelecektir.

### **Oda ve TDB çalışmalarında en çok mutlu olduğunuz ya da en çok değiştirmek istediğiniz noktalardan biraz bahseder misiniz?**

Önce en çok değiştirmeyi arzu ettiğim şeyden başlamak istiyorum; katılımcılık. Örgütler üyeleriyle güçlüdür. Kamu ve serbest hekimler olarak ayırtırıldık. Bir şekilde planlı olarak daha da ayrıştırma çabaları var. Etnik, siyasi, dini değerlerimiz yanında ortak paydamız aynı işi yapan, aynı sorunları olan meslek mensuplarıyız.

Ben ağır bir toplumsal travma yaşadığımızı düşünüyorum. Buna bağlı ‘kayıtsızlık’ ve sessizlik dönemindeyiz. Hissetmeme durumu var. Bugün eşe, sevgiye, ilgiye, şiddete, yaşananlara, emeğe ve memleket meselelerine kayıtsızlık var. Aslında bu kayıtsızlığın ardında çok etkili bir psikolojik süreç var: Öğrenilmiş çaresizlik.

Bir şeyi kontrol edemeyeceğinize ina-

nırsanız uğraşmanın bir anlamı yoktur. Çaresizseniz bağımlı olmaya, eylemsizliğe doğru gidersiniz. Rahatsızlık duyduğunuz bir durumu değiştirmek için birşeyler yapmaktansa başınıza gelenler için başkalarını suçlarsınız.

Akademik bir meslek mensupları olarak topluma karşı sorumluluğumuz gereği bizim bu psikolojiden biran önce çıkmamız gerekiyor.

### **Meslek örgütünde ya da gönüllülük esasıyla çalışılan herhangi bir sivil toplum kuruluşunda görev almak sizin için nasıl bir tatmin sağlıyor?**

Meslek örgütlerinde gönüllük esasıyla çalışılır. Şikayet etmek için değil bilinmesi için belirtiyorum. Ayda en az iki gün Ankara’da Merkez Yönetim Kurulu toplantımız var. Olağanüstü durumlar, bakanlıklar, Meclis, komisyonlar, kongre çalışmaları, oda toplantılarını da katıldığınızda özellikle Ankara’daki arkadaşlar, Genel Başkan ve Genel Sekreter yıldı en az 30-60 iş günü TDB için çalışıyor. Bizlerin tamamı mesleğini aktif icra eden insanlarız. Bu süre zarfında işimizden ve ailemizden ayrı kaldığımızı düşünürseniz bunun bana göre tek nedeni meslek sevgisi.

Meslektaşlarımız mezuniyet sonrası eğitimlerine önem veriyor. Artık ilçelerimizde bile fiziki şartları Avrupa’dakileri aratmayacak nitelikte klinik, poliklinik ve merkezler var. Çok daha fazla dil bilen ve dünyaya entegre olmuş ders alan değil ders veren meslektaşlarımız var. Dünya çapındaki kongrelere ev sahipliği yapar hale geldik. Örgütümüz içine kapalı yapısından çıkmış dünyaya açılmış durumda. Komşu 25 ülkenin dişhekimliği birliklerinin hamisi durumunda ve her yıl ortak bir platformda ülkemizde toplanır hale gelmiş. FDI ve ERO’da çok saygın, etkili üyelerimiz var. Genel Başkanımız 2015 yılında FDI Başkanlığı için aday olmuş durumda.

İşte tüm bunlar olurken, serbest mesleğe başladığım 1996 yılından beri meslek örgütümüzün tüm birimlerinde çalıştım. Meslek ve meslektaşlarımızdaki olumlu gelişmelere bu vesileyle tanık olmak ve katkı sağlamak en büyük mutluluğum oldu.



# Diş Üstü Hareketli Protezler

Overdenture, bir kökün veya implantın tüm okluzal yüzeylerini kaplayan hareketli protez olarak tanımlanabilir. Bu tarz protezlerin protetik diş tedavisinde uygulanmasının artmasının sebebi, popülasyon trendleri ve daha iyi bir tedavi talebi ile paraleldir. Yapılan araştırmalarda gelişmiş dünyadaki yaş ortalaması 65 yaş üstündedir ve gittikçe artmaktadır<sup>(1,2)</sup>. Günümüzde artan yaş ve diş kaybı birbiriy-le orantılı olmasa bile alveolar kemik rezorpsiyonu ve tam protezleri kontrol eden nöromusküler yetenek azalmaktadır<sup>(7)</sup>.

Dişsizlik uzun zamandır yaşlanmanın getirdiği normal bir olay olarak görülse de artık tamamen bir hastalık olarak ele alınabilir.

Yapılan çalışmalarla, diş çekiminin alveolar kret üzerindeki yıkıcı etkisi gösterilmiştir<sup>(1-3)</sup>. Anterior bölgede, posterior bölgeye göre ve mandibulada, maksillaya göre daha fazla kemik yıkımı olmaktadır. Bu yüzden dişi ağızda tutarak alveolar kemik kaybının önlenilebileceği en kritik bölge mandibulanın anterior kısmıdır.

Diş hekimleri, diş destekli bir tam protezin değe-

\* Dr., Marmara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı

\*\* Prof.Dr., Marmara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı



# 14. BAHAR SEMPOZYUMU

**Merit Park Otel**  
Girne - Kıbrıs

**9-12**  
Nisan 2015



## PROGRAM

### 10 Nisan 2015

10:00-10:50	<b>Burçak ÇEHRELİ</b> Çürük Yönetiminde Koruyucu ve Durdurucu Uygulamalar
11:00-11:45	<b>Dr. Massimo Cianci</b> All on Four ve Hyalunoric asit yardımıyla yapılan kompleks restorasyon olgularının sunumları.
11:45-12:00	Kahve Arası
12:00-12:50	<b>Ateş PARLAR</b> Dişhekimliğinde Greft ve Biyomateryal Kullanımına Akılcı Bakış

### 11 Nisan 2015

10:00-10:50	<b>Şaziye SARI</b> Konjental Mandibüler Premolar Eksiklikleri ve Tedavi Seçenekleri
11:00-11:45	<b>Dr. Med. Dent. Michael Claar</b> İmmediat yükleme - All on Four
11:45-12:00	Kahve Arası
12:00-12:50	<b>Zafer ÇEHRELİ</b> Pulpa-Adeviz Etkileşimleri



rinin farkındadır ve çeşitli araştırmacılar dişi veya kökü tutmanın tam protez üzerindeki olumlu etkisini bir çok çalışmada göstermiştir<sup>(3-6)</sup>.

### Diş veya köklerin korunmasının avantajları

İmplant üstü overdenture'ları düşünmeden önce kalan dişlerin köklerini ağızda tutmanın bazı faydalarının benzerlikleri şaşırtıcı derecede benzerdir. Bunlar:

1. Hastaya fizyolojik yararları
2. Dişsiz krete etkileri
3. Dokunsal ayırım
4. Protezde artmış stabilite ve retansiyon

**Fizyolojik faktörler:** Birçok insan için kalan dişin çekilmesi rahatsız edici ve duygusal bir tecrübe olabilir. Yaşlanma ve bunun getirdiği etkiyle sıkıcı bir durum yaratır. Vücut görüntüsü ve oral bölgede duyguların gösterilmesindeki etkileri göz ardı edilmemelidir<sup>(7)</sup>.

**Dişsiz krete etkileri:** Kemikte sürekli remodelling olayı olur ve diş çekimini takiben alveolar kretin rezorbe olur. 1967 ve 1969'da Tallgren<sup>(11)</sup>, 7 yıllık takipte mandibulda dişsiz anterior kemik yüksekliğinde, maksiler anterior kemiğe göre 4 kat daha fazla azalma olur. Tallgren'in çalışmasında mandibulada anterior bölgede dişleri olan bölümlü protez hastalarında dikey kemik kaybı 0.8 mm iken tam protez hastalarında 6.6 mm olmuştur. Bu rezorbsiyon oranı ilerleyen yıllarda daha da belirgin olarak artmıştır. 1978 yılında Tallgren<sup>(12)</sup> immediat protezlerin yerleşiminden 3 ve 6 ay sonra gerçekleşen geniş ve beklenmedik rezorbsiyon oranını açıklamışlardır. Atwood ve Coy<sup>(3)</sup>, Tallgren'in 4:1 oranını yaptıkları çalışmalarla göstermişlerdir. Crum ve Rooney<sup>(13)</sup> 4 yıllık çalışmalarında, overdenture için kaninle- >



ri ağızda tutmanın kalan alveolar kretinin korunmasına yardımcı olduğu gösterilmiştir. Çalışmalarında overdenture kullanan hastalarda mandibular alveolar kemikte 0.6 mm azalma olurken, tam protez kullanan hastalarda ortalama 5 mm kayıp olmaktadır. Lord ve Teel<sup>(14)</sup> normal bölümlü protez için çok zayıf olan bir dişin overdenture için uygun olabileceğini vurgulamışlardır. Dişi, mukozanın sınırını tam üstünden kesmek kron-kök oranı için uygun sonuçlar verdiği gibi plak kontrolünü de kolaylaştırır. Bu tip yaklaşım dişsiz kret karşısında doğal diş veya sabit protez olduğunda kullanışlıdır.

Rezorbsiyon problemi başlamadan önce alveolar kemiği korumak düşünülmesi gereken önemli bir konudur. Kalan alveolar kretinin rezorbsiyonundan sonra, proteze destek dokuları yeniden kazanmak için yapılabilecek az tedavi seçeneği vardır. Bu seçenekler doğal ve sentetik materyallerin kullandığı alveolar kret ogmentasyonu ve ek intraoral dokuları ortaya çıkarmak için ve kas atışmalarını yeniden konumlandırmak için doku uzatma prosedürleridir. Ne yazık ki bu prosedürler uzun süreli dönemde karışık başarı sonuçları vermiş, tedavinin maliyetini belirgin bir şekilde arttırmış ve çeşitli komplikasyonlar ve ölümler ortaya çıkartmıştır<sup>(15)</sup>.

**Dokunsal ayırım:** Etkili çiğneme için temas yaratmak gerekir. Diş çekimi ile periodontal ligamentlerle alakalı olan mekanik reseptörler kaybolur. 30 yıldır yapılan çalışmalarda dişli hastalarda dişsiz hastalara göre çok daha fazla ayırım yapabilmeye becerisi olduğu bildirilmiştir. Yine de dişler anestezi altında iken bile ayırım yeteneğinde çok az kayıp olması nedeniyle bu geri besleme mekanizmasının çok daha gerilere uzandığı düşünülmektedir. Bu, implant hastalarının neden bu kadar etkili çiğneme becerisine sahip olduğunu açıklar. Ne de olsa metal veya seramik kök analoglarının etrafında hiçbir şekilde periodontal ligament yoktur<sup>(17)</sup>.

Mericske-Stern, diş destekli overdenturelerin yapay dişleri arasına konan ince test folyoların, implant destekli overdenturelerin yapay dişleri arasına konanlara göre daha iyi algılandığını göstermiştir. Mukozadaki reseptörler, kastaki propriyosepsiyon ve TME ayırım yapmayı etkiler ve periodontal reseptörler belirgin bir rol oynar. Buna rağmen köklerin artmış dokunsal ayırımının bireysel çiğneme kapasitesine, çiğneme rahatlığına ve maksimum ısırma kuvvetine katkısı olduğu kanıtlanmamıştır<sup>(16)</sup>.

Periodontal ligamentteki propriosptif hücreler sayesinde hastaların daha iyi bir çiğneme den- >





gesine ve tükürük akışına sahip olduğu belirtilmiştir<sup>(17)</sup>.

**Protezlerde artmış stabilite ve retansiyon:** Kalan köklerin dikey duvarları, üstündeki protez için ek stabilizasyon sağlar. Kök preparasyonunda yaratılan daha büyük dikey uzunluk daha fazla stabilizasyon sağlar. İmplantlarda benzer bir mantıkla stabilizasyon sağlar ve iyi yapılmış bir protez ile bu stabilizasyon etkisi arttırılır<sup>(10)</sup>.

Ek retansiyon kopinglerin paralel dikey duvarları ile veya ataşmanlar ile sağlanır. Bu tutucu komponentler uzun süreli etkisini ancak protez stabil hazırlanmış ise devam ettirir<sup>(7)</sup>.

#### **Bu anlattıklarımıza göre overdenture protezin avantajları:**

- > Protezin destek ve stabilitesi artar,
- > Alveol kemiğine iletilen horizontal kuvvetler ve tork kuvvetleri azalır
- > Kret rezorbsiyonu azalır
- > Dişlerin varlığı hastayı psikolojik olarak rahatlatır
- > Proprioseptif cevabın devamlılığı sağlanır,
- > Tutuculuğun artmasıyla hastanın proteze adaptasyonu kolaylaşır,
- > Ark formunun devamlılığı sağlanarak tatminkâr bir estetik elde edilir.

- > Destek dişlerin kaybedilmesi durumunda kolayca total proteze çevrilebilir.

#### **Overdenture protezlerin dezavantajları**

Overdenture protezlerin tasarımında ve üretiminden kaynaklanan birkaç eksigi vardır. Her zaman overdenturelar plak kontrolünün ve yüksek standarttaki hijyenin sağlanması için gingival marjinaleri örtmelidir. Ne yazık ki overdenture kullanmaya aday hastalar hiçbir zaman bu konunun ne kadar önemli olduğu ile ilgili tam bir donanıma sahip olmamaktadır<sup>(19)</sup>.

Overdenturelar, tam protezlere göre çok daha pahalıdır. Endodontik tedavi gereksinimi, periodontal sağlığın idamesi ve kök yüzeyi hazırlanması zahmetlidir. Kalan destek kökler bu masrafları ve zahmeti karşılayacak kadar iyi prognoza sahip olmalıdır.

Overdenturelar diğer tedavilere göre daha hacimlidirler. Sabit protezlere alternatif olarak fiyat uygunluğu dışında düşünülmemelidir. Hareketli bölümlü protezlerden daha hacimlidir ve hasta gece çıkardığında tam dişsiz hasta görüntüsünde olacaktır.

Diğer bir komplikasyon ise overdenture kullanan hastalar, tam protez kullanan hastalara göre protezlere daha fazla kuvvet uygulamaktadırlar. İç stresler kökte veya implantta yaratılan mesafeye göre azalabilir. Bu yüzden çok dikkatli planlanmalıdır.

Restorasyonun prognozu, hasta seçimi, tedavi planlaması, ağız hazırlanması, protetik tedavinin uygulanması ve tedavinin idamesi gibi çeşitli faktörlerden etkilenir. Bunlarda doğru uygulamalar olduğu sürece hasta, başarılı ve uzun süre kullanabileceği bir proteze sahip olur<sup>(7)</sup>.

Protezin devamlılığını sağlayabilmek için hem hekim hem de hasta çok efor sarf etmelidir. Klinik parametrelerin yanında periodontal durum ve prognozu, kalan dişlerin ağız içindeki dağılımı, oral hijyen ve nöromusküler fonksiyon gibi klinik olmayan parametreler de overdenture kullanımına uygun olup olmamasını belirler. Bunların yanında hastanın dişlerine ilgisi, hareketli protez kullanabilmesi, kooperasyona yaklaşımı ve ekonomik durumu önemlidir. Bu faktörler dental sorunlardan çoğu zaman daha önde yer alır. Bu faktörler asla göz ardı edilmemelidir<sup>(18)</sup>.

#### **Endikasyonları**

##### **> Doğal dişlere karşı tam protezlerin uygulanacağı durumlarda:**

Doğal dişler karşısındaki tam protezlerde doğal dişli arkın okluzal düzlemi balanslı bir okluzyon >

hazırlanmasında zorluk oluşturabilmektedir. Bununla birlikte doğal dişler ile fazla çiğneme kuvveti uygulanacağından karşıt arktaki kret rezorbsiyonu artacaktır.

> **Total protez kullanımına adaptasyonun zor olacağı durumlarda:**

Ağızda kalan dişlerin klasik protezler için uygun desteğinin olmadığı durumlarda ve dişlerin çekimi sonucunda yapılacak olan total protezlere hastanın adaptasyonun zor olacağı durumlarda mevcut dişler veya kökler kullanılarak overdenture protezler yapılabilir.

> **Atrasyonun fazla olduğu vakalarda:**

İlerleyen yaş, brüksizm, yüksek asidik diyet kullanımı gibi faktörlerle atrisyona uğramış dişlerin varlığında diş üstü protezlerin uygulanması kaybedilen yüz yüksekliğinin yeniden kazanılmasında ve estetiğin sağlanmasında etkin bir metottur.

> **Hareketli parsiyel protez uygulanımı için destek dişlerin prognozunun iyi olmadığı durumlarda:**

Hareketli parsiyel protez kullanımı için seçilen destek dişlerde mobilite varlığı söz konusuysa ve kron kök oranı uygun değilse overdenture uygulanması daha iyi bir alternatiftir.

> **Konjenital veya kazanılmış çene defektlerinin varlığında :**

Dudak damak yarıklarında, hipodonti, mikrognati, amelogenesis imperfecta, dentinogenesis imperfecta, ve parsiyel anadonti vakalarında overdenture uygulaması tercih edilebilir.

> **Geçiş protezi olarak:**

Hastaların total proteze geçmeden önce alışma devresinde bu tip protezler yapılabilir. Fakat bu tip protezlerin uygulanımında maliyetin artacağı da göz önünde bulundurulmalıdır.

**Kontraendikasyonları**

- > Ek tedaviler maliyeti yükselttiği için hastanın ekonomik durumunun uygun olmadığı durumlarda,
- > Mental ve fiziksel özürülü hastalarda ağız hijyeni yeterince sağlanamadığı durumlarda
- > Başarılı bir endodontik veya periodontal tedavinin yapılamayacağı destek dişlerin varlığında (alveol kemik kaybı fazla ise, kök kron oranı yeterli değilse, köklerde vertikal kırıklar perforasyonlar veya kırık kanal aletleri varsa)
- > Dikey boyutun yeterli olmadığı durumlarda hem dişlerin, hem akriliğin kalınlığı hem de ataşmanın boyutu için yeterli yer bulunmuyorsa overdenture uygulanımı zordur. Bu durumda geçici bir overdenture protezle dikey boyutun daha önceden kontrol edilmesi gerekmektedir.

Diş üstü protezlerin planlaması yapılmadan önce endikasyonları ve kontrendikasyonlarının kesin olarak belirlendikten ve avantaj ve dezavantajlarını dikkatli bir şekilde inceledikten sonra tedavi planlamasına geçilmesi gerekmektedir<sup>(7)</sup>.

**Overdenture tipleri**

Overdenturelar dişleri, kökleri ve implantları dişsiz kretle beraber kaplayan protezler olarak düşünülebilir<sup>(18)</sup>. Buna göre overdentureların kullanım vaktine göre şu şekilde sınıflandırılabilir:

- > Geçici overdenturelar
- > Deneme overdentureları
- > İmmediat overdenturelar
- > Daimi overdenturelar

Bunların yapılma amaçları kalan dişlerin prognozuna göre belirlenir. Kural olarak overdenturelar esnek çözümlerdir.



**Geçici Overdenturelar:** Bu tipler hasta zaten bölümlü protez kullanıyorsa uygulanabilir. Geçici overdenturelar, dişler kesildikten sonra bölümlü protezin modifikasyonu ile diş yerleştirerek veya kökleri kapayarak uygulanır.

**Deneme Overdentureları:** Aslında bunlar overdenture değildir fakat overdenture tekniğinde uygulamalara sahiptir. Prognozu umutsuz olan posterior dişler çekilmeden önce yapılır. Hastanın yeni posterior dentisyona ve üst çene ise damağının kapanmasına alışmasına yarar sağlar. Alışma hastanın konuşma, çiğneme ve yutkunma paternini de içerir.

**İmmediat overdenturelar:** İmmediat overdenturelar son kalan diş çekilmeden ve overdenture abutmentleri hazırlanmadan önce yapılır. Çoğu zaman deneme protezi dikkatli astarlama ile immediat overdenture'a çevrilererek aylarca veya yıllarca kullanılabilir. Değiştirilse bile bunlar yedek protez olarak kullanılabilir.

**Daimi Protezler:** Bu restorasyonlar çoğunlukla son dişin çekilmesinden ve overdenture abutmentinin preparasyonundan 6 ay sonra yapılır. Bu protezlerin yapım süresinde dişsiz kret olgunlaşır ve gingival marjınlar düzene girer. Bu tip protezler metal kaideler ve ataşman içerebilirler. Yıllarca kullanılmak üzere planlanırlar<sup>(7)</sup>.

#### KAYNAKLAR:

1. Tallgren A. Changes in adult face height due to aging, wear, loss of teeth, and prosthetic treatment. *Acta Odontol Scand* 1957;15 Suppl:24.
2. Carlsson GE. Changes in the jaws and facial profile after extractions and prosthetic treatment. *Stockholm and Umea Series. Trans R Schols Dent* 1967;2:12.
3. Atwood DA, Coy WA. Clinical, cephalometric, and densitometric study of reduction of residual ridges. *J Prosthet Dent* 1971;26:280-5.
4. Brill N. Adaptation and the hybrid prosthesis. *J Prosthet Dent* 1955;5:811-23.
5. Miller PA. Complete dentures supported by natural teeth. *J Prosthet Dent* 1958;8:924-8.
6. Prince JB. Conservation of the supportive mechanism. *J Prosthet Dent* 1965;19:327-38.
7. Preiskel H. W. *Overdentures made easy*. Quintessence Publishing revised Berlin 2006
8. Aaron H. Fenton. The decade of overdentures: 1970-1980. *J Prosthet Dent*. 1998;79:31-36
9. Morrow, R. M., et al. Tooth-supported complete dentures: An approach to preventive prosthodontics. *J Prosthet Dent* 1969 21:513-522.
10. Lord JL, Teel S. The overdenture. *Dent Clin North Am* 1969;13:871-81.
11. Tallgren A. Positional changes of complete dentures: A 7-year longitudinal study. *Acta Odont Scand* 1969 27:539
12. Tallgren A. Walker G.F., Lang B.R., Holder S., Ash M.M. Cephalometric analysis of ridge resorption and changes in jaw and occlusal relationships in denture wearers. *J Dent Res* 1978 57:907
13. Crum R.J., Rooney G.E. Alveolar bone loss in overdentures: A 5-year study. *J. Prosthet Dent* 1978 40:6:610-3
14. Lord J.L., Teel S. The overdenture: patient selection, use of copings and follow-up evaluation. *J Prosthet Dent* 1974 32:1:41-51
15. Burns David R. The mandibular complete overdenture. *Dent Clin N Am* 48 2004: 603-623
16. Mericske-Stern R. Overdentures with roots or implants for elderly patients: A comparison. *The Journal of Prosthetic Dentistry* Volume 72, Issue 5, November 1994, Pages 543-550.
17. Renner P. Robert. The overdenture concept. *Dent Clin N Am* 34 1990: 593-606
18. Geering H. Alfred, Kundert M., Kelsey C. Charles. *Complete Denture and Overdenture Prosthetics*. Thieme Medical Publishers Inc. New York 1993
19. Davis RK, Renner RP, Antos EW, Schlissel ER, Baer PN. A two-year longitudinal study of the periodontal health status of overdenture patients. *J Prosthet Dent* 1981;45:358-63.



## kredilendirilen etkinlikler

SDE Yüksek Kurulu'nun Ocak 2015 tarihli toplantılarında değerlendirilen etkinlikler:

KURUM	ETKİNLİK KONUSU	TARİH	İLETİŞİM
İstanbul Dişhekimleri Odası	Bilimsel Toplantı Şubat 2015	11 Şubat 2015	Tel: 0212 296 21 05-06
Trabzon Dişhekimleri Odası	Dişhekimliğinde Seri Konferanslar Şubat 2015	17 Şubat 2015	Tel: 0462.231 47 70
İstanbul Dişhekimleri Odası	Bilimsel Toplantı Şubat 2015-1	18 Şubat 202015	Tel: 0212 296 21 05-06
Isparta Dişhekimleri Odası	Bilimsel Etkinlik 2015-3	18 Şubat 2015	Tel: 0246 218 19 93
Ankara Dişhekimleri Odası	Anterior Kompozit Restorasyonlar Semineri	19 Şubat 202015	Tel: 0312 435 90 16
Uşak Dişhekimleri Odası	Hangi İmplant Nerede, Ne Zaman?	21-22 Şubat 2015	Tel: 0276.224 13 32
Isparta Dişhekimleri Odası	Bilimsel Etkinlik 2015-4	4 Mart 2015	Tel: 0246 218 19 93
Isparta Dişhekimleri Odası	Bilimsel Etkinlik 2015-5	18 Mart 2015	Tel: 0246 218 19 93
Isparta Dişhekimleri Odası	Bilimsel Etkinlik 2015-6	1 Nisan 2015	Tel: 0246 218 19 93
Isparta Dişhekimleri Odası	Bilimsel Etkinlik 2015-7	15 Nisan 2015	Tel: 0246 218 19 93
Oral Diagnoz ve Maksillofasiyal Radyoloji Derneği	6. Ulusal Sempozyumu ve 1.Uluslararası Katılımlı Kong.	17-18-19 Nisan 2015	Tel: 0232 486 41 47



Soruların yanıtlarını en geç 20 Mart 2015 tarihine kadar SDE Yüksek Kurulu Ziya Gökalp Cad. No:37/11 Kızılay / Ankara adresine mektupla, 0.312.430 29 59'a faksla ya da tdb@tdb.org.tr adresine e-mail ile gönderen meslektaşlarımızdan en az 7 soruyu doğru cevaplayanlar 6 SDE kredisi almaya hak kazanacaklardır.

### 1- Aşağıdakilerden hangisi mandibuler kırıkların semptomlarından biri değildir?

- Segmentler arasında basamak
- Malokluzyon
- Ağız tabanında ekimoz
- Anterior open-bite
- Telekantus

### 2- Aşağıdakilerden hangisi büyümenin bağımsız olarak meydana geldiği büyüme merkezidir?

- Kraniyal sinkondrozisler
- Kondil kırırdağı
- Kraniyal suturalar
- Kemiklerin periosteal yüzeyleri
- Kraniyal fontaneler

### 3- Aşağıdakilerden hangisi pulpayı içeren mine dentin kırıklarında tedavi seçeneklerini etkileyen faktörlerden değildir?

- Pulpanın açıldığı andan itibaren geçen süre
- Dişin gelişmişliği
- Hastanın yaşı
- Kron kırığının boyutu
- Kron kök oranı

### 4- Aşağıdakilerden hangisi bir preprotetik cerrahi yöntemi değildir?

- Vestibuloplasti
- Sublingual ranula marsüpyalizasyonu
- Tüber maksilla redüksiyonu
- Mesnetsiz kretlerin düzeltilmesi
- Ağız tabanı plastisi

### 5- Aşağıdakilerden hangisi protezin tutuculuk derecesini etkilemez?

- Kullanılan metalin nitelikleri
- Destek Dişin Kemik Kalitesi
- Servikal yaklaşım açısının büyüklüğü
- Kroşe ucunun aç köşesine uzaklığı
- Andırkat derinliği

### 6- Aşağıdakilerden hangisi agresif periodontitisin belirti ve bulgularından değildir?

- Derin periodontal ceplerin varlığına rağmen klinik enflamasyon azdır.
1. molarlarda ve keser dişlerde mobilite ve migrasyonlar görülebilir.
- Polimorfonükleer lökositlerin fonksiyonunda veya kemotaksisinde defekt yoktur.
- Bireyler sistemik olarak sağlıklı olmakla birlikte, 1.molar ve keserler etrafında vertikal/ açılal kemik defektleri mevcuttur.
- Baskın flora Actinobacillus actinomycetemcomitans'tır.

### 7- Vital bulgularla ilgili olarak aşağıdakilerden hangisi doğrudur

- Diastolik kan basıncının 120 mm.Hg, sistolik kan basıncının 80 mm.Hg. üzerinde olması hipertansiyon olarak kabul edilir.
- Normal nabız kadınlarda 60-90, erkeklerde 75, çocuklarda 80 civarındadır.
- Solunum hızı dakikadaki ekspirasyon sayısıdır ve normal olarak dk.da 12-18 arasındadır. Yaşlılarda gençlere göre daha yavaştır.
- Radial arter nabızları zamanlama ve atım yönünden aort basıncına en yakın özelliكتedir.
- Sublingual ısı aksiller ısıdan biraz daha yüksektir. Vücut ısısı akşamları sabahkinden biraz daha yüksektir.

### 8-Aşağıdakilerden hangisi diş çekimi sırasında meydana gelebilecek komplikasyonlardan değildir:

- Kırılan kökün anatomik boşluklara kaçması
- Hastanın dişi ve/veya kökleri aspire etmesi
- Tüber maksilla kırığı
- Alveolit
- Temporomandibuler eklem lüksasyonu

### 9- Aşağıdakilerden hangisi kroşelerde aranan nitelik değildir?

- Stabilite sağlamalı
- Tutuculuk sağlamalı
- Herzaman aktif olmalı
- Estetik olmalı
- Hiçbiri

### 10- Röntgen tüpü için aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- Röntgen cihazının en önemli parçası olan röntgen tüpü temel olarak bir katot (negatif elektrot) ve bir anottan (pozitif elektrot) oluşur.
- Katot, tungsten filament ve fokuslayıcı molibden silindir olarak iki ana parçadan oluşur. Tungsten filament röntgen tüpündeki elektronların kaynağıdır.
- Anot pozitif yüklüdür ve burada içine tungsten bir parça yerleştirilmiş olan bakır bir çubuk bulunur. Tungsten hedef, elektronların çarptığı noktadır.
- Tungsten targette (hedefte) bulunan ve katoddan yönlendirilen elektronların çarptığı alana fokal spot (odak noktası) adı verilir.
- Radyografik görüntünün keskinliği fokal spotun boyutuna bağlıdır, fokal spot ne kadar büyükse radyografik görüntü de o kadar keskin olur fakat fokal spot büyüdükçe oluşan ısı da artar.

## SDE Cevap Formu

(Doğru cevabı lütfen daire içine alınız)

1-	a	b	c	d	e	6-	a	b	c	d	e	Adı Soyadı	:	.....
2-	a	b	c	d	e	7-	a	b	c	d	e	TC Kimlik No	:	.....
3-	a	b	c	d	e	8-	a	b	c	d	e	Adresi	:	.....
4-	a	b	c	d	e	9-	a	b	c	d	e		:	.....
5-	a	b	c	d	e	10-	a	b	c	d	e	İmzası	:	.....





# Caretta'ları küstürmeyin!

Son on yılda artan inşaat iştahı zaman zaman kitlesel tepkilere yol açsa da hız kesmiyor. En yakın örnekler olarak Validebağ'dan Yırca'ya doğanın talanının sürdüğünü görmek ümit kırıcı. Sevindirici olansa ülkenin her tarafında yaşadığı doğaya, beraber yaşadığı canlılara karşı sorumluluk hisseden insanların sayısının artması ve seslerinin duyulur hale gelmesi. Fethiye'nin Caretta caretta'lara ev sahipliği yapan Karaot kumsalına inşaat yapılmasını engellemeye çalışan 'Karaot Dayanışması' iğneyle kuyu kazarcasına doğa mücadelesi veren onlarca yerel inisiyatiften biri.

## Kısaca kendinizden söz eder misiniz?

Bizler, yaşamın bütünlüğüne zarar veren düşüncelere ve eylemlerle karşı ekosistemin haklarını savunan sıradan vatandaşlarız.

## Karaot Dayanışması'nın ortaya çıkışı nasıl oldu?

**Emre:** Karaot Dayanışması özü itibariyle yeni bir oluşum değil aslında. Karaot'a tersanenin taşınması fikri ortaya atıldığından beri Yanıklar Köyü halkı ve Fethiye'den duyarlı birçok kişi projeye karşı çıktı. Eylemler yapıldı, imzalar toplanıp ilgili kurumlara ve TBMM'ye gönderildi. **MEDASSET** (Akdeniz Deniz Kaplumbağaları Koruma Birliği) konudan haberdar edildi. Bunun üzerine MEDASSET Türkiye'yi **Bern Konvansiyonu** Daimi Komitesi'ne şikayet etti, uluslararası yazışmalar yapıldı ve ÇED 'olumsuz' kararıyla proje bir kez iptal edildi. Ya da biz öyle zannettik.

**Bahar:** 2013 yılının Aralık ayında yerel basında, projenin yapımına onay

alındığı şeklinde çıkan haberler üzerine, projenin hukuksal, çevresel, sosyal ve uygulama boyutunda yanlışlığına dikkat çekmek isteyen bizler Karaot Dayanışması adıyla bir araya geldik ve bir yol haritası çizdik.

## Hukuki süreci bize özetler misiniz?

**Bora:** Proje ile ilgili gerekli onayların alınması ÇED raporunun olumlu çıkmasına bağlıydı. Bu nedenle biz önce bilgi edinme yoluyla tüm belgeleri talep ettik. ÇED raporunu incelediğimizde, raporun birbiriyle çelişen, yanlış ve eksik bilgilerle dolu olduğunu tespit ettik ve ÇED 'olumlu' kararının iptaline ilişkin dava açtık. Davamız şu an esaslanmaya devam ediyor ve Ocak ayı başında proje alanında keşif ve bilirkişi incelemesi yapıldı.

## Fethiye kent merkezindeki Ak-sazlar mevkiinde (Karagözler) yer alan tersane neden Karaot Sahili'ne taşınmak isteniyor?

**Ahmet:** Fethiye körfezi, Akdeniz'de

güneyi dağlarla çevrili, kuzeye bakan, batı ve güneyli rüzgarlara kapalı, denizciler için korunaklı önemli bir limandır.

Önceleri tekneler, körfezin sonundaki Aksazlar bölgesine (Karagözler) çekilirdi. 90'lı yıllara gelindiğinde o günkü adıyla Özel Çevre Koruma Kurumu (Ö.Ç.K.K) tarafından onaylanan nazım ve uygulama planlarıyla bu çekek yeri **Turizm Tesis Alanı** ilan edildi. Zaman içinde tekneler çoğaldı ve çekek yeri çarpık bir yapılaşmayla yayılmaya başladı. Ancak, ruhsat olmadığı için her şey derme çatma gece kondu tarzında yapılıyordu.

Ruhsat Turizm Tesis Alanı olarak verilmişti ancak bu alan, gerçekte teknelerin sığınacağı korunaklı bir liman ve teknelerin bakım ve onarım yeri olarak kullanılan bir çekek yeriydi. Karagözler'in Turizm Tesis Alanı olarak ilan edilmesi, bölgedeki mülk sahiplerinin zenginleşmesinin tek yoluydu. Dolayısıyla çekek yerinin derhal alandan çıkarılması gerekiyordu.

Alelacele yazışmalar yapıldı, hızlı-

ca akla ilk gelen 7-8 yer hedef gösterildi ve deyim yerindeyse kabak Karaot'un başına patladı. Alanın hazineye ait olması yeterliydi. Hazine arazisi için "Kamu Yararı" kararı çıkarmak ve tüm prosedürleri aşmak çok daha kolaydı. Nitekim de öyle oldu.

**Bahar:** Bizler, Aksazlar'daki (Karagözler) mevcut çekek yerinin tahsisinin, Çevre Düzeni Revizyon Planı ile Yat Çekek Yerine çevrilmesinden ve bu alanın modern

teknolojilerle donatılarak rehabilite edilmesinden yanayız. Ancak bu fikrimiz boş bir dayatma değil. Aksazlar (Karagözler) geçmişte tamamen fiziki ve teknik olanakları nedeniyle tercih edilmiş bir çekek yeri ve yıllardır bu olanakları nedeniyle çekek yeri olarak kullanılmış.

Tesisin Karaot Sahiline neden taşınmaması gerektiğine dair gerekçelerimizi ortaya koyduğumuzda "**her şeye karşımız, oraya yapmayalım da**



Karaot Dayanışması'na omuz verenler (soldan sağa): Gül Bahar Edik Kayhan, Sedat Emre Karabacak, Ahmet Kizen, Bora Sarıca, Fulya Pekserbes, Ulaş Kiper. Çağla Yaman ve fotoğrafı çeken Köksal Kayhan karede yer alamadılar.

anlamına geliyor.

**Bahar:** Bu söylemdeki 100 m. rakamı bir ironi gibi. **Caretta caretta**'lar bu dünyada yaklaşık 100 milyon yıldır varlar ve adeta kadim bir uygarlığın bilge torunları gibi denizlerde dolaşarak en az 100 yıl yaşamayı başarabiliyorlar. Oysa bizlerin dünyada birkaç milyon yıldır var olduğumuz düşünülürse, 100 metreden bir şey olmaz diyebilen hadsizliğimizi ekolojik cahilliğimize bağlamak hiç de yanlış olmaz.

dan sesimizi duyurmaya çalışıyoruz. Karaot'la ilgili bütün gelişmeleri aktif olarak sayfamızda paylaşıyoruz. Şu an 1400 takipçimiz var. Bize destek verenlerin yorumlarından, tepki duydukları tek şeyin ortak kullanım alanlarımızın elimizden alınması olmadığını, birlikte yaşadığımız canlıların yaşam alanlarına ve yaşam haklarına yapılan müdahaleye de tepki duyduklarını görüyoruz. Bu, ekolojik bilinçlenme sürecinin başladığının çok önemli bir göstergesi ve

**edici boyutta mı?**

**Emre:** Karaot Dayanışması'nın yereldeki örgütlenmesi ve aldığı destek umut verici. Özellikle kendi değerini sonuna kadar savunan **Yanıklar Köyü** halkı Karaot Dayanışması'nın bel kemiğini oluşturuyor. Öte yandan sürecin en başından beri MEDASSET ve Viyana Üniversitesi ile uluslararası bir işbirliği içindeyiz.

**Fulya:** Karaot Dayanışması olarak açtığımız sosyal medya hesabın-

**'İnsan şunu sormadan edemiyor: Özel Çevre Koruma Alanı, I. Derece Doğal Sit, I. sınıf tarım arazisi, Caretta caretta'ların yuvalama alanı içinde kalan bir yere yat çekek ve imal yeri yapmak mı delilik, buna dur demek mi?'**

**nereye yapalım, o zaman yer gösterin bize"** gibi kolaycı bir savunmayla karşı karşıya kalıyoruz. Biz Karaot Dayanışması olarak bu gibi soruların muhatabı değiliz. Bu sorunun yanıtı ancak Fethiye için hazırlanacak koruma öncelikli bir yönetim planıyla verilebilir.

**Deniz Ticaret Odası sadece 100 metrelik bir yerin kullanılacağını, sahilin kapatılmaya çağını belirtiyor. Bu, sorunu ortadan kaldırıyor mu?**

**Ulaş:** Mesele sahilin kapatılıp kapatılmamasından çok Fethiye gibi şehirleşme hızı yüksek bir turizm bölgesinde el değmemiş kalan son doğal sahlinin tahrip edilip edilmeyeceği. Yani 100 metreyle sınırlı tutsanız bile bölgeye çıkılacak her bir çivi son doğal alanlardan birinin göz göre göre yok edilmesi

Bahsi geçen alan, 100 metre uzunluğunda ve 150 metre genişliğindeki kıyı bandını yani 15 dönümlük bir alanı ifade ediyor ve bu alan **Caretta caretta**'ların yuvalama alanı. Projede yaklaşık değerleriyle söylüyorum, 15 dönümü sahil bandında olmak üzere 75 dönüm karasal alan ve 130 dönüm deniz yüzeyinin kullanılacağı; bunun 25 dönümüne mendirek, 20 dönümüne lift iskelesi ve 5 dönümüne de irtibat yolu inşa edileceği, mendirek ve lift iskelesinin yapılacağı yaklaşık 45 dönüm alanda da dolgu yapılacağı belirtiliyor. Yani mesele sadece 100 metre meselesi değildir. Mesele 1 km'lik sahlin tamamını etkileyecek boyutta, nitelikte ve etkide bir tesisin bu alana yapılmak istenmesidir.

**Kamuoyu desteği sizi tatmin**

bizim için çok değerli.

**Çağla:** Change.org'da başlattığımız imza kampanyamızın ulusal ve uluslararası destekçi sayısı 23 bine yaklaştı. Hedefimiz 50 bin imza.

**Köksal:** Karaot'ta yaşanan gelişmelere göre yerel ve ulusal basında yer alıyoruz. Bizden haberdar olan ve konunun detaylarını öğrenmek isteyen herkesle bilgi paylaşımı içindeyiz.

**Bahar:** Basında yer alan bazı haberlerde, özellikle yerel basında, bazen bizi dünyadan bihaber, ekmek ve para derdi olmayan, ekonomiden anlamayan, sığ kafalı ve her şeye anlamsızca muhalif bir grup gibi tanımlamayla çalışanlar da olmuyor değil. Oysa biz multidisipliner bir oluşumuz ve içimizdeki pek çok kişi konusunun uzmanı.

İnsan şunu sormadan edemiyor: Özel Çevre Koruma Alanı, I. Dere- >





Yapılması planlanan Yat Çekme Yeri Karaot kumsalı boyunca 1 km'lik bir şeridi etkileyecek.

ce Doğal Sit, I. sınıf tarım arazisi, nesli küresel ölçekte tehdit altındaki *Caretta caretta*'ların yuvalama alanı, hassas göl ekosistemi ve endemik *Liquidambar orientalis* (Günlük - Sığla ağacı) etki alanı içinde kalan bir yere yat çekme ve imal yeri yapmak mı delilik, buna dur demek mi?

### Deniz kaplumbağalarıyla ilgili çalışma yürüten yerel ve uluslararası sivil toplum örgütleri ve üniversiteler size destek verdiler mi?

**Emre:** Karaot'a tersanenin taşınması söz konusu olduğundan beri birçok sivil toplum kuruluşunun desteğini aldık. Deniz kaplumbağalarıyla ilgili özellikle bölgede çalışma yapan yerli ve yabancı akademisyenlerden de destek alıyoruz. Ancak

tersane projesinin koruma kurulundan onay almasının önünü açan raporları hazırlayanlar da yine akademisyenler. Hatta bu akademisyenlerden biri yıllarca bölgede *Caretta caretta*lar üzerine çalışmış, diğeri ise Yanıklar Köyü'nün yerlisi olmasına rağmen bu işletmenin alana olumsuz etki yapmayacağı yönünde görüş bildirmiş. İnanması zor ama gerçek bu.

**Fulya:** Viyana Üniversitesi, Fethiye sahillerinde *Caretta caretta*'lar konusunda uzun zamandır düzenli çalışmalar yürütüyor. Sosyal medya üzerinden yaptığımız *Caretta*'lar ilgili bütün paylaşımlarda, Viyana Üniversitesi'nden konunun uzmanlarıyla görüşüyoruz.

MEDASSET'le de sürekli bilgi paylaşımı içindeyiz.

**Bahar:** MEDASSET Akdeniz'e kıyısı olan ülkelerde deniz kaplumbağalarının yuvalama alanlarını izliyor ve tespit ettiği sorunları Bern Konvansiyonu Daimi Komitesi'ne bir şikayet dosyası ile iletiyor. Türkiye şikayet edilen sorunlu ülkeler arasında neredeyse liste başı.

MEDASSET, böyle bir alana yat çekme ve imal yeri yapılması fikriyle dehşete düşmüş durumda. 2009 yılından bu yana sahillerimizi izliyor ve Türkiye'yi sürekli olarak bu komiteye şikayet etmek zorunda kalıyor. 2014 yılı için hazırladığı raporunu da Daimi

sözünü tutmadığınızda, "gözümüz üzerinizde ve ne yaptığınızı biliyoruz" şeklinde bir mektup almak uluslararası prestijimizi ciddi anlamda sarsan bir durum.

### Sizce yaşanan durum sadece deniz kaplumbağalarının yaşam alanına bir müdahale mi?

**Ulaş:** Bu bölgeyi sanayi alanına çevirmeyi düşünenlerin temel bir yanlışı var. Doğada her canlı, hem kendi türüyle, hem diğerleriyle, hem de toprakla, suyla, denizle etkileşim içinde.

Bahsi geçen alan, öncelikli olarak *Caretta caretta*lar için önemli, çünkü nesilleri tehlikede ve insanın gazabından korunmaya muhtaçlar. Ancak doğadaki etkileşimleri hesaba katarsanız, her türün kaybı, onunla beslenen ya da onun beslendiği canlıların oluşturduğu besin zincirini koparmak demek olur ki

bunun sonucunda sadece *Caretta caretta*'ları ortadan kaldırmış olmazsınız, büyük bir doğal zinciri kırarak diğer türleri de etkilemiş olursunuz.

Ayrıca Karaot sadece *Caretta caretta*'ların yuvalama alanı değil. Projenin etki alanında, nesli küresel ölçekte tehdit altındaki su kuşları ve göçmen kuşlar için önemli sülak alan olan Akgöl bulunuyor. Diğer etkilenecek grup ise bitkiler ki, sahada onlarca endemik ve tehdit altında bitki türü bulunuyor. Bunlardan biri de *Liquidambar orientalis* (Sığla - Günlük ağacı). Önemli bir biyoçeşitlilik rezerv alanına yapılacak olan çekme yerinden, *Caretta caretta*lar başta olmak üzere, insan dahil tüm yaşam formları mutlaka etkilenecek...

**Sizce destek olmak isteyen insanlara mesajınız nedir?**  
"Yaşam için yaşat" diyorsanız lütfen bize destek olun.



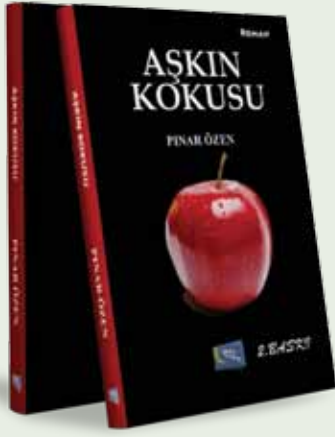
Yöre halkı yaşamlarını doğrudan etkileyecek çekme alanına karşı Karaot Dayanışması olarak mücadele veriyor.

Komitenin Aralık ayında gerçekleşen 34. toplantısında gündeme alarak, bizi yani Türkiye'yi bir kez daha şikayet etti. Şikayet ediyor da ne oluyor dersiniz; Komite Bern Sözleşmesi'ne taraf olan ülkelerin, taahhütlerini yerine getirip getirmediğini izliyor ve taahhüdünü yerine getirmeyen ülkelerin üst düzey muhataplarıyla, konu hakkında bilgi almak ve tavsiyede bulunmak amaçlı bir yazışma yapıyor. Ülke olarak

Destek için:

destek@karaotdayanismasi.org  
http://www.change.org/tr/kampanyalar/fethiye-sahillerinde-yuvalama-alanlari-yok-oluyor  
https://www.facebook.com/KaraotDayanisma  
https://www.twitter.com/KaraotDayanisma





## Aşkın Kokusu

Dişhekimi **Pınar Özen**

Gece Kitaplığı / Edebiyat Dizisi

**D**işhekimi Pınar Özen'in yazdığı Aşkın Kokusu adlı roman raflarda yerini aldı. Uzun bir süreden beri üzerinde çalıştığı romanı tamamlayan Pınar Özen ikinci ve üçüncü romanını hazırlıyor.

Romanında, günümüz çalışan kadınının eğitim ve kariyer uğruna geri plana attığı özel hayatı, ev-

liliği de iş hayatı gibi belli kurallar dahilinde görmesi, aşkı yok saymaya çalışması irdeleniyor. Kadının, ancak kendisi istediği zaman uykudan uyanmışçasına gözünü açacağı, hayatını değiştirebileceği, aşkı tadabileceği anlatılıyor romanda. Kapıyı çalan, yasak aşk bile olsa kariyer, evlilik ya da çocuğun o kapının açılmasını engelleyemeyeceği zarif bir dille ifade edilmiş.

Kariyerinde zirve yapan bir kadının hayatını sorgulamaya başlaması ve ne işinde ne de evliliğin-

de olmak istediği yerde olmadığını fark etmesini ele aldığını belirten Pınar Özen: "Bazı kokular bizi geçmişe götürürken bazı kokular da geleceğin kapısını aralar. O kapı her insanın karşısına çıkar, o ya da bu şekilde. Ancak oradan geçip geçmemek kendimize ve bir parça da cesaretimize bağlıdır. Aşk, cesaret ister; aşkı bulmak ve yaşamak tamamen bizlerin elinde" diyor.

Gece Kitaplığı Yayınları arasında çıkan Aşkın Kokusu 373 sayfa. İnternet ortamında hizmet veren tüm satış noktalarından edinilebilir.



## Dişhekimliğinde Hipnoz

Dişhekimi **Murat Uslu**

**G**ünümüzde mesleki başarı için; hukuk kurallarının bilinmesi, işletme bilgisi ve prensiplerine uygun çalışma anlayışının sağlanması, yaşanan olayla ilgili tüm tarafların psikolojisini istenilen yönde etkilemek, son derece gerekli unsurlardır. Dişhekimliği mesleğinde hastanın beklenti ve algısının yönetilmesi, ağrı kontrolü, klinikte hasta-hekim etkileşiminde hasta konforunun güvenli ve bilimsel olarak sağlanması yönünde hipnoz oldukça etkili çözümler sunar.

Dişhekimi hastası ile kurduğu her ilişkide, iletişim ve etkileşim içerisindedir ve aslında hipnozu bilecek veya bilmeyerek zaten kullanmaktadır.

Hipnoz bir uyku hali değildir. Bir bilinç kaybı hiç değildir. Tam tersine, iletişim, etkileşim ve değişim ile seyreden farkındalığın artmış olduğu bir olgudur. Trans durumuna girmeden de kişiler hipnoza alınabilir. Günümüzde Klasik Hipnoz anlayışı, M. Erickson'dan oldukça etkilenmiştir.

Bu kitaptan faydalanarak, okuyucunun klinik pratiğinde, her hasta ve vaka için ihtiyaca özgü çözümleri üretebilecek yetkinliğe kavuşması beklenmektedir.

Eser, dişhekiminin mesleki alanında hipnoz kullanımını disipline ve

sistematize eder.

1. bölümde Klasik ve Ericksonian Hipnoz anlatılmıştır.
2. bölümde ise, dişhekiminin klinik pratiğinde ihtiyaçlarını çözmek üzere, birinci bölümdeki bilgiler, dişhekimliğinin anabilim dallarının başlıkları altında ayrı ayrı anlatılmıştır.

Dişhekimliğinin içerisinde hipnoz sadece kaygı ve ağrı gidermekte kullanılmamıştır. Halbuki hipnoz hastayı konsantre etmek, bulantısını ve diş gıcırdatmasını gidermek ve hatta proteze alışmasını kolaylaştırmak gibi sayısız amaçlarla kullanılabilir. Pedodontide, periodontolojide, ortodontide, endodontide hipnoz gibi başlıklar ilk defa bu eserde ele alınmıştır. Bu bakımdan orijinaldir.





## KaVo MASTERSurg Cerrahi Motor

2014 sonunda lansmanı yapılan yeni KaVo cerrahi motor MASTERSurg kablosuz ve dezenfekte edilebilen ayakta kumandasının yanı sıra renkli bir dokunmatik ekrana sahip. MASTERSurg 10 ayrı hekime kadar ayrı ayrı programlanabiliyor. KaVo ünitelerde kullanılan SMARTdrive teknolojisini de barındıran cerrahi motor titreşimsiz ve 80 Ncm gibi yüksek bir torkla çalışıyor. Hekim, tek dokunuşla hızlıca otokalibrasyonunu yapabilirken opsiyonel olan taşıma çantası ile de mobilite sağlanmış durumda.

**KAVO Türkiye Tel: 0.545.255 52 86**

## DENTSPLY one brand Restoratif ürün ailesi

**D**ENTSPLY, kullanım kolaylığı ve mükemmel klinik sonuçlar elde etmek için tasarlanmış bir restoratif ürün ailesi olan 'one brand'ı Türkiye'de satışa sunuyor.

### ceram.x®one UNIVERSAL

Günlük kullanımınızda gerçeğe yakın restorasyonlar elde etmek için, tek translusensiye sahip sistem ceram.x®one UNIVERSAL sadece 7 renk ile tüm VITA® skalası aralığını kapsıyor. Doğal mine ve dentin arasında tek ışık geçirgenlik (translusensi) seviyesine ve bukalemun etkisine sahip ve fazla stok tutma zahmetinden kurtarıyor.

### ceram.x®one DENTIN&ENAMEL

Pek çok kompozit sistemi, doğal diş rengiyle doğru uyumu yakalamayı zorlaştıran çok sayıda renk ve ışık geçirgenlik seviyesine sahip. Oysa ceram.x®one DENTIN & ENAMEL, sadece 4 dentin ve 3 mine rengi ile dişin doğal yapısını kopyalar; este-

tik ve doğal restorasyonlara olanak sağlayarak tüm VITA® renk skalasını kapsar.

### prime&bond®one ETCH&RINSE

Aşırı ıslak ve aşırı kuru dentin, mikro sızıntı ve post-operatif hassasiyet ile sonuçlanan yetersiz kapamaya neden olabilir. ceram.x®one ETCH & RINSE, aşırı ıslak ve aşırı kuru dentin üzerinde yüksek bağlanma dayanımı ile güvenilir performans sağlayan ve kullanılan teknikten bağımsız olan bir çözümdür.

### prime&bond®one SELECT

Literatür, post-operatif hassasiyet riskini için, açığa çıkmış dentinin çok olduğu kavitelere self-etch adezivin kullanımını tavsiye etmektedir. Öte yandan, etch&rinse (total etch) adezivler de minede



başarılı sonuçlar ortaya koyuyor. prime&bond®one SELECT her iki tekniğin avantajlarını birleştiriyor. Tüm asit uygulama tekniklerinde (self-etch, etch&rinse ve selective enamel etching) yüksek yapışma dayanımı sağlamanın yanı sıra, aşırı kuru dentin üzerinde bile post-operatif hassasiyete neden olmayan güvenilir bir performans sunuyor.

**DENTSPLY Türkiye  
Tel: 0.216.302 29 30**

## MICRON Q-Ünit Test Cihazı



**Q**-Ünit Japon teknolojisi ile profesyoneller için geliştirilmiş ve üretilmiş bir test cihazıdır. Dental ünit enstrümanlarının teknik servis sonrası performans testini gerçekleştiren üründür. Uluslararası standartlara uygun olan ISO 9168 C tipi konektörü ile tüm enstrümanlara uyum sağlıyor. Enstrümanlar imalatçı firmalara göre farklılıklar gösterse de Q-Ünit; enstrümanın tükettiği hava basıncını, başlıktan geçen su basıncını

kontrol edebilecek şekilde üretilmiştir. Q-Ünitin; devir ve frekans ölçebilmek için iki sensörü mevcuttur. Teknik servis sonrası el aletlerinin performansını güvenli bir şekilde tespit eder.

Q-Ünit ayrıca, kavitron cihazlarının titreşim miktarını, Enstrümanların (türbin, mikromotor, angldurva, piyasetmen) dönme hızını ve Enstrümanların çalışma esnasında tükettikleri hava ve su miktarını ölçebilir.

**Temed**

**Tel: 0.212.523 45 00**



## PLANMECA PlanScan

Canlı video kaydı ile dijital ölçü alan yeni nesil intra-oral tarama cihazı

**P**lanmeca'nın geliştirdiği, canlı video kaydıyla dijital ölçü alan yeni nesil intra-oral tarama cihazıdır. Patentli mavi lazer teknolojisiyle çok hassas ve hızlı tarama yapan sistem, gücünü kullandığı düşük frekanslı ışın demetlerinden alır.

Açık kaynaklı STL formatında elde edilen dijital ölçüler, tüm açık kaynaklı tasarım yazılımları, milling sistemleri, 3D printer sistemleri, cerrahi kılavuz yazılımları ve ortodontik tedavi planlama yazılımları ile ücretsiz olarak; ekstra yazılım ve lisanslama ücretleri olmaksızın paylaşılır. Üç farklı ebatta değiştirilebilir tarama ucu ile her tür en-

dikasyona kolaylıkla adaptasyon sağlanırken, otoklavlanabilir tarama uçlarıyla çapraz kontaminasyon engellenerek güvenli çalışma ortamı sunar.

Lap-top ile mobil kullanım sunan tarama sistemi, klinikler arası rahatlıkla taşınarak kullanılabilir. Planmeca CAD/CAM sistemini oluşturan Planscan intra-oral tarayıcı, PlanCAD Easy dizayn yazılımı ve Planmill 40 frezeleme ünitesi bileşenleri; bağımsız olarak satın alınıp açık kaynaklı diğer sistemler ile entegre kullanılabilir.

**Ünaldı Medikal Tel: 0.212.621 32 71**

## Enamelon®

Diş macunu + koruyucu jel

**D**iş çürümelerini ve dişeti iltihaplarını önler, hassasiyeti giderir. %40 stannous (kalay) floride (970 ppm f) içerir. Ultramulsion teknolojisi sayesinde ağız sıvısını artırır ve olması gereken düzeye çeker.

Ayrıca ACP formülü sayesinde diş minesini yüzeyinde remineralizasyon (yenileme) yapar.

**Esas Group**

**Tel: 0.212.462 09 68**

## 3M ESPE Filtek™ Bulk Fill Posterior Restoratif materyal



**3M** ESPE, Filtek™ Bulk Fill Posterior Restoratif ile dişhekimlerine zamandan tasarruf etmeyi ve güvenilir sonuçlar almayı sağlayan bir materyal sunuyor.

Posterior bölgede yapılan restorasyonların %70'inde, daha hızlı ve kolay prosedür uygulayabilecekleri çözümler üretiyor. Filtek™ Bulk Fill Posterior Restoratif, 5mm'ye kadar tek tabaka uygulayabilme, stres absorpsiyonu ve mükemmel aşınma direnci özelliklerine sahip. Ek tabakalamaya ve estetik amaçla uygulanan son katmana gerek bırakmıyor ve direkt restorasyonlar için dişhekimlerine hızlı ve kolay bir çözüm sunuyor.

Ürünün içeriğindeki polimerizasyon stresini azaltan iki farklı

metakrilat monomeri, stres absorpsiyonu sağlıyor. Bu monomerler dayanıklılık ve aşınma direnci bulk uygulama yapılabilmesini sağlıyor.

Filtek™ restoratiflerin köklü geçmişi incelendiğinde, dişhekimlerinin mükemmel manipülasyonu nedeniyle Filtek™ ailesine güvenildiği görülüyor. Bu trendi sürdüren Filtek™ Bulk Fill Posterior ayrıca diğer Filtek™ restoratiflerde de bulunan gerçek nanofil teknolojisi ile yüksek aşınma direnci, pürüzsüz bir yüzey ve cila retansiyonu sağlıyor. Ek olarak materyalin mükemmel adaptasyon ve şekillendirilebilirliği, kullanım kolaylığı ve hızlı uygulamaya yardımcı oluyor.

**3M Türkiye Tel: 0.216.538 07 77**



## A-DEC ICX

### Koruyucu bakım tabletleri

**A**-dec ICX tabletler FDI ve ADA onaylıdır. Kullanımı son derece kolay efervesan özelliği sayesinde iki haftaya kadar etkisini devam ettirir. İçeriğinde bulunan sodyum perkarbonat ve gümüş nitrat sayesinde bakteri oluşumunu engelleyen koruyucu bakım tabletidir.

A-DEC ICX tabletler, ünit sisteminde bio-film oluşumu engeller. Su şişesine konuduktan sonra su renklenmez ve kokmaz. Diş

etine ya da yutulduğunda hastaya zarar vermez. Ekipmanı korur ve daha uzun süre çalışmasını garanti altına alır. Dişhekimlerinin ünitlerinde güvenle kullanabilecekleri üründür.

Tablet sistemi güvenle su şişesini her doldurulduğunda kullanılabilir. Ekipman üzerinde distile suda olduğu gibi korozyon yaratmaz. Tatsız ve renksizdir.

**Tıp-Tek Tel: 444 62 91**



## Dentsply'in Türkçe web sitesi yayında



**D**entsply tarafından hazırlanan yeni Türkçe web sitesi 23 Ocak 2015 tarihinde dişhekimlerinin ve dental sektör profesyonellerinin kullanımına açıldı. Web sitesinde ürün bilgileri, kullanım klavuzları, eğitim materyalleri ve videoları, etkinlik ve eğitim duyuruları yer alıyor. Dentsply Türkçe web sitesine [www.dentsply.com.tr](http://www.dentsply.com.tr) adresinden ulaşılabilir.

Kullanıcılar web sitesi üzerinden Dentsply e-bülten aboneliklerini de gerçekleştirebilir ve Dentsply'a mesaj gönderebilirler. Kullanıcılardan gelecek yorum ve taleplerle web sitesi içeriğinin daha da zenginleştirileceğini söyleyen Dentsply Ülke Müdürü Murat Altan, Türkiye dental sektöründeki faaliyetlerinin artarak devam edeceğini ifade etti.

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

## Dijital İmplant Ölçüsü İzmir Milling Center'in Yeni Hizmeti



**İ**zmir Milling Center - İMC, kişiye özel abutment çalışmaları için ağız içi tarayıcılardan dijital ölçü uygulamasına geçiyor. Kliniklerinde ağız içi tarayıcı bulunan dişhekimleri, İMC'den sipariş edecekleri, kullandıkları implant marka ve modeline uygun klinik tarama başlıklarıyla ölçü transfer parçalarına, implant analoglarına ihtiyaç duymadan, hastadan geleneksel yöntemlerle ölçü almadan elde edecekleri dijital ölçüleri internet üzerinden İMC'ye gönderebiliyor.

Cerec (Sirona Dental Systems) kullanıcıları ise ölçülerini Sirona Connect

Portal üzerinden aynı şekilde İMC'ye gönderebiliyor. Teslimat süreleri ve maliyetlerinden büyük tasarruf sağlayan bu yeni uygulama, geleneksel ölçü yöntemleri ve alçı model hazırlanması ile yaşanabilecek hata payını da en aza indiriyor.

24 saat faaliyet gösteren İMC'de tamamen dijital olarak tasarlanan protezler, istendiğinde internet üzerinden kontrol edilebiliyor. Üretimi tamamlanan protezler, detaylı ve titiz bir kalite kontrolünü takiben süratle sevk ediliyor.

**İzmir Milling Center**  
**Tel: 0.232.435 30 80**

# 14 kişiye

esas GROUP'tan

**Enamelon®**

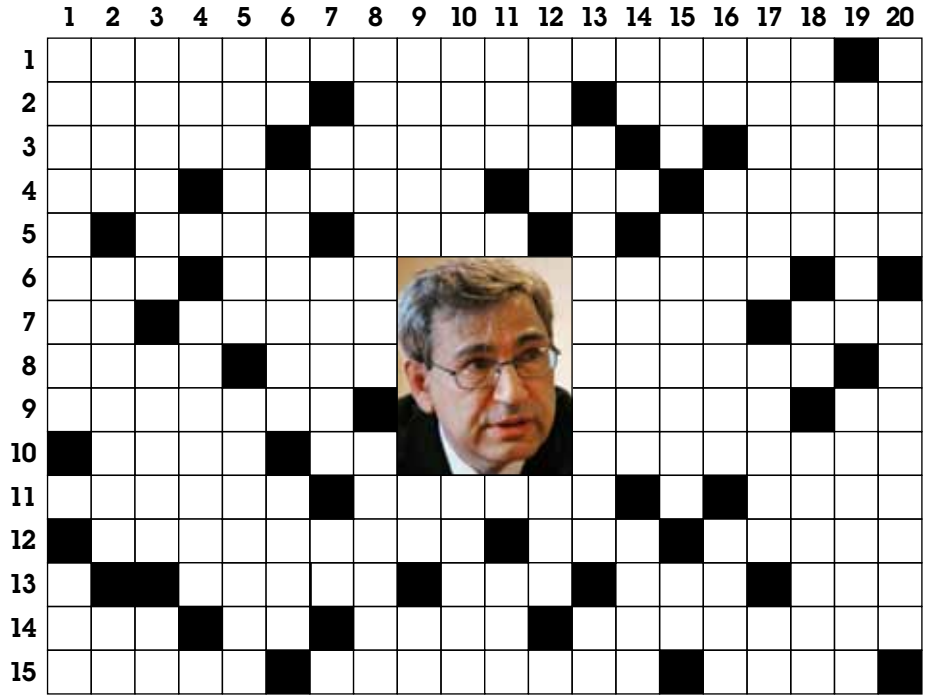
Diş macunu + Koruyucu jel



Diş çürümelerini ve dişeti iltihaplarını önler, hassasiyeti giderir. %40 stannous (kalay) floride (970 ppm f) içerir. Ultramulsiyon teknolojisi sayesinde ağız sıvısını artırır ve olması gereken düzeye çeker.

Doğru yanıtı **20 Mart 2015**

akşamına kadar **0.212.327 84 43** nolu faksa ya da sayfayı tarayarak **nisaniletisim@gmail.com** adresine (konu kısmına 'bulmaca' yazarak) gönderen okuyucularımız arasından yapacağımız çekilişle 10 okuyucumuz **esasGROUP'tan 1 adet Enamelon** koduyucu jel kazanacak. Hediyeleriniz kargoyla adresinize teslim edilecek.



Ad-soyad: ..... Telefon: .....

Adres: .....

..... İl: .....

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



## SOLDAN SAĞA

1. Orhan Pamuk'un geçtiğimiz ay yayımlanan son romanı 2. İran'ın Basra Körfezi'nde bir kenti • Söz dinleme, boyun eğme • Mike ..., geçtiğimiz 19 Kasım'da hayatını kaybeden ABD'li sinema yönetmeni 3. Okul, kışla vb. yerlerde hastalar için ayrılmış bölüm • Yardımcı • Güneydoğu Asya'da bir ülke 4. Ankara'da sanayicilerin örgütlendiği meslek kuruluşu (kısaltma) • Mezgitgillerden, kuzey denizlerinde yaşayan, yağlı bir balık • Yenecek kadar ol-

gun olmayan • Louis ... (1932-1995), Zazie Metroda, Ölesiye gibi filmleriyle tanınan Fransız sinema yönetmeni 5. Sakağı • ... Winslet, İngiliz aktris • Antalya'da bulunan Türkiye'nin en büyük doğal mağaralarından biri 6. Hatay'da nehir • ... Madrid, dünyanın en büyük futbol kulüplerinden • Vanja ..., Elazığspor'da oynayan Hırvat kaleci 7. Güney Afrika'nın internet uzantısı • Kişilerin bir haktan yararlanmaları için bir kuruluş tarafından verilen belge • Kirk ..., Spartaküs'le tanınan ABD'li

aktör • ABD'de yayımlanan dünyaca ünlü mizah dergisi 8. 1,282 kilogram karşılığı eski ağırlık ölçüsü birimi • Lezzet • Eylül 2014'ten bu yana İŞİD kuşatması altında olan Suriye kenti 9. Şeyh Bedreddin'in en önemli eseri • Hindistan'ın Andra Pradeş eyaletinde bir nehir • İşaret 10. İkiyüzlülük • Arnavutluk'un internet uzantısı • Diyarbakır'ın Silvan ilçesinde tarihi köprü 11. Geçtiğimiz 31 Ekim'de yitirdiğimiz Bulgaristan kökenli sempatik müzisyen • Kafkasya'da bulunan bir bölge • Bir işte emir verme yetkisi bulunan kimse 12. Geçtiğimiz Temmuz ayında İstanbul'da da konser veren Kanada asıllı folk rock sanatçısı • Bir göz rengi • ... Çocukları, Anadolu Ribakov'un belgesel romanı 13. ... Watts, Mulholland Çıkma, 21 Gram ve King Kong gibi filmleriyle tanınan aktris • Sanı • Alışveriş işlerinin sağladığı para kazancı • İki gözü de görmeyen 14. ... Ki-Mun, Güney Koreli politikacı ve Birleşmiş Milletler Genel Sekreteri • Nijer'in plaka işareti • İsviçre'de bir kent • Yükselme işi 15. Ele avuca sığmaz • Amasya'nın bir ilçesi • Costa Gavras'ın 2002 tarihli filmi.

## 144. sayının çözümü

1	E	R	C	Ü	M	E	N	T	K	O	N	U	K	M	A	N		P	E	K	
2	R	A	İ	N	E	R		A	A	R	O	N		A	L	A	B	A	M	A	
3	A	D	A		M	O	N	D	R	O	S		İ	L	E	L	E	B	E	T	
4	S	Y		M	B		E	S	A	M		A	B	A	N	A		U	V		
5	M	O	D	İ	A	N	O		T	O	R	P	İ	L		N	İ	Ç	İ	N	
6	U	L	A	N		A	J	A		B	A	T		M		L	O				
7	S	O	L	İ	N	G	E	N		İ		E	M	A	N	E	T				
8	J	A	M	B	O	N				K	İ	K	U	J	İ	R	O				
9	R	İ	V	A		Y	N			S	A	T	İ	R	O	S					
10	E		E	L	M	A	L	İ		E	R	M	E	N	E	K					
11	Y	E	R		N		A	Ş		I	L	A	M	A		Ü	Z	E	N	G	İ
12	A	B	E	S		A	V	A	M		N	İ	L		L	İ	R	G		S	
13	N	O		A	A	C		D	O	P	A	M	İ	N		L		İ	D	E	
14		L	A	İ	K		Y	I	L	A	N		N	O	T	E	R		A	V	
15	B	A	Ğ	R	İ	K	A	R	A		E	N	G	İ	N		S	A	M	İ	

## 144. sayı armağan kazananlar

- I. Muzaffer Baloğlu **Gaziantep**
- Salim Bayram **Mersin**
- Sinem Çelebi **Muğla**
- Faruk Etker **Edirne**
- Kenan Özkan **Antalya**
- Ayşe Gökçen Sargın **Ankara**

**NOT:** 144. sayımızda çözüm gönderme tarihinin sehvnen erken bir tarih verilmesi nedeniyle elimize az sayıda bulmaca ulaşmıştır. Meslektaşlarımıza veremediğimiz dört ödülü 145. sayının ödülleriyle ekleyeceğiz. Söz konusu hata nedeniyle bulmaca meraklısı meslektaşlarımızdan özür dileriz.



## YUKARIDAN AŞAĞIYA

1. ... Kardeşler, Dostoyevski'nin bir romanı • Avrupa Yayın Birliği 2. Gereksiz, yersiz, boş • Genellikle şeker hastalarının şeker yerine kullandığı, beyaz, tatlandırıcı bir madde • Yiyecek bulamayan 3. Gözde • Alice ..., Ateş Arabaları, Sessiz Tepe gibi film-leriyle bilinen Güney Afrikalı aktris • Sodyumun simgesi 4. Bayağı • Çin'in Yunnan bölgesinde bir kent 5. Marmara Denizi'nde bir ada • *Alçak ceviz ... / Sıva beyaz kolları* (Kastamonu türküsü) 6. Ters, Neodimin simgesi • Mafyanın suskunluk anlaşması • Bir veya daha çok elektron kazanmış veya yitirmiş bir atom veya bir atom grubundan oluşmuş elektrik yüklü parçacık 7. Utanma duygusu • İsveçli bir death metal topluluğu • Kemiklerin toparlak ucu 8. Pedal çevirerek hareket ettirilen araç • ... Fletcher, 1975'te Guguk Kuşu ile en iyi kadın oyuncu Oscar'ını kazanan ABD'li aktris 9. Özen • Kalayın simgesi • İran'ın internet uzantısı 10. Gözlem • İçten yanmalı motorlarda yanan akaryakıtın gazının atılmasını sağlayan düzen 11. Dilsiz • Kars'a 48 km uzaklıktaki antik Ermeni yerleşimi 12. ABD'nin bir eyaleti • Japonya'nın para birimi 13. Vatan yahut Silistre'nin yazarı • Hayır anlamında kullanılan bir söz 14. Zamanın bölünemeyecek kadar kısa olan parçası • Valentin ..., Karabükspor'da oynayan Arjantinli futbolcu • Devlet Tiyatroları'nın Ankara'daki sahnelerinden biri 15. Baklagillerden, hayvan yemi olarak yetiştirilen bir bitki • Irak'ta Şiiliğin kutsal merkezlerinden biri • Beyaz 16. Ters, klorun simgesi • Kırpık boyası, rimel • Üzerine yapı yapılmak için ayrılmış yer 17. Aksaray ilinde yer alan ünlü vadi • ... Terziyan (1909-1994), Türkiye sinemasının unutulmaz karakter oyuncularından • İlaç 18. Avustralya'da yaşayan bir memeli türü • Karadağ'ın internet uzantısı • Çok yorulup iş göremez, düşünemez duruma gelmek 19. Nabokov'un ünlü romanı • 1971-1979 arasındaki iktidarında büyük katliamlara imza atan Uganda diktatörü 20. Almanya'nın Kuzey-Ren Vestfalya eyaletinde kent • Metin ..., geçtiğimiz 27 Eylül'de yitirdiğimiz şair.

## Kongre Kurs Sempozyum

**19. AEEDC Uluslararası  
Dişhekimliği Konferansı**  
17-19 Şubat 2015  
Dubai - BAE  
[www.aeedc.com](http://www.aeedc.com)

**International Dental Show**  
10-14 Mart 2015  
Köln - Almanya  
[www.ids-cologne.de](http://www.ids-cologne.de)

**Uluslararası Dişhekimliği  
Araştırmacıları Birliği (IADR)  
93. Kongresi**  
11-14 Mart 2015  
Boston - ABD  
[www.iadr.com](http://www.iadr.com)

**37. Asya-Pasifik Dişhekimliği  
Kongresi**  
3-5 Nisan 2015  
Singapur  
[apdentalcongress.org](http://apdentalcongress.org)

**Ankara Dişhekimleri Odası  
14. Bahar Sempozyumu**  
9-12 Nisan 2015  
Girne - Kıbrıs  
[bahar@vitrintur.com.tr](mailto:bahar@vitrintur.com.tr)

**TDB 21. Uluslararası Dişhekimliği  
Kongresi**  
28-30 Mayıs 2015  
İstanbul  
[www.tdbkongreleri.com](http://www.tdbkongreleri.com)

**Dünya Dişhekimleri Birliği  
(FDI) 103. Kongresi**  
22-25 Eylül 2015  
Bangkok - Tayland  
[www.fdiworldental.org](http://www.fdiworldental.org)

**47. CED-IADR Toplantısı**  
15-17 Kasım 2015  
Belek - Antalya  
[www.ced-iadr2015.com](http://www.ced-iadr2015.com)

### ANTALYADA SATILIK DAİRE VE DONANIMLI POLİKLİNİK

TALYA otel karşı, denize sıfır daire ile birlikte çok özel dizayna sahip, hiç kullanılmamış 190 m<sup>2</sup>, 5 oda+salon, banyo ve wc, mutfak, 3 Kavo koltuğu (intra oral kameralı), her odada 2'şer samsung monitör, kameralı operasyon lambası, özel ameliyathane, özel kurşun geçirmez röntgen odası, Dijital Kodak panoramik ve Gender röntgenleri, IBM server, kesintisiz güç kaynağı, sterilizatör, full malzeme, ilaç donanımı, komple tedavi, cerrahi, protez ekipmanları, otoklav, resepsiyon, bilgisayar, dolaplar

**ŞÜKRAN YILDIRIM / 0532 725 95 70 / [sukran.yildirim@yahoo.com.tr](mailto:sukran.yildirim@yahoo.com.tr)**



The poster features a blue geometric background with a large white number '21' in the center. To the left of the number is the TDB logo, which consists of a red square with a white cross and the letters 'TDB' below it. To the right of the number is the text 'İstanbul 2015' in a red, stylized font. Below the number, the text 'TDB 21. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi' is written in a large, bold, white font. Below this, the dates '28-30 Mayıs 2015' and the location 'İSTANBUL' are written in a smaller white font. At the bottom right, there is a red rectangular box with the text 'Expodental 2015' in white, and below it, the website 'www.tdbkongreleri.org' is written in white. In the bottom left corner, there is a small illustration of a building, likely a historical or significant landmark in Istanbul.