TDBD

Türk Dişhekimleri Birliği Dergisi

Sayı: 11
Eylül 1990

BİRİNCİ SINIF DİŞ KOLTUĞU

En son teknolojik gelişmelerle, en iyi kalite ve güvenirliliğe sahip dişçi gurupları.

Dişçi koltugu dalında zirvedeki son teknoloji

EOLO

ANADOLU DİŞ DEPOSU

ALİ RÜSTEMOĞLU VE ORTAĞI KOLLEKTİF ŞİRKETİ
Galatasaray, Hamalbaşi Caddesi n. 10
BEYOĞLU - ISTANBUL
Tel. 1490670-1447849 - Fax 1444256

anthos
Imola (Bologna) ITALY

Sahibi:
T.D.B. Adına
Birlik Başkanı
Dt. Yılmaz BİLGİN

Sorumlu Yazı İşleri Müdürü
Dt. Numan KUZANLI

Yazışma Adresi:
T.D.B.
II. Bayındır Sokak. No: 59/5
06640 Kızılay /ANKARA

Yayına Hazırlayan ve Baskı
ERK YAYINCILIK
Tel: 231 41 97 - ANKARA

- Üç ayda bir yayınlanır.
- Ücretsiz olarak tüm dişhekimlerine dağıtılır.
- Dergide basılan imzalı yazılardan imza sahibi sorumludur.

İÇİNDEKİLER

Sayın Dekan Hangi Akla Hizmet Ediyor 2
Basın Açıklaması 3
78. FDI Kongresi 4
Görüşler 5
Odanızla Ne Kadar İlgilisiniz 6
Prof. Dr. Alfred Kantorowicz 7
İmplantlar 9
Birlikten 13
Odalardan 23
Duyurular 24

Sayın Dekan Hangi Akla Hizmet Ediyor?!

Marmara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Dekanı Prof. Dr. İlhan Çuhadaroğlu'nun 15.7.1990 Hürriyet gazetesinde talihsiz bir beyanı yayınlandı.

Buna pek çok meslekdaşımızdan tepki geldi. Birliğimizde de konu hakkında 18.7.1990 da bir basın açıklaması yaptı.

Sizlere bunları yorumsuz sunuyoruz.

"Dişhekimleri halkın sağlığıyla oynuyor"

Marmara Dişhekimliği Fakültesi Dekanı Prof. Dr. İlhan Çuhadaroğlu, meslektaşlarını suçlayarak, "Para kazanmak, ceplerini doldurmak için halkın sağlığıyla oynuyorlar" dedi.

Prof. Dr. Çuhadaroğlu, yurtdışında yılllarca eğitim görülerek yapılan tedavilerin son zamanlarda ülkemizde bir iki günlük kurslarla geçiştirildiğini belirterek, yetersiz kişilere tedavi yetkisi verilmesini cinayet olarak nitelendirdi.

Halkın hakkını araması konusunda bilinçlendirilmesi gerektiğini, sağlıkla oynayan doktorların cezalandırılması için yasaların yeterli olduğunu söyleyen Prof. Dr. İlhan Çuhadaroğlu, "İnsan sağlığı çok önemli bir konudur. Ancak meslektaşlarımızın büyük bölümü para kazanmak için halk sağlığını hiçe saymaktadır. Para kazanmak için vatandaşın sağlam dişi kesilerek porselen krom ve köprü yapılmakta, diş etleri kesilmekte, son zamanlarda implantolojiye (diş ekme) başvurulmaktadır" diye konuştu.

VATANDAŞ YANLIŞ YÖNLENDİRİLİYOR

Sağlık konusunda vatandaşın yanlış yönlendirildiğini söyleyen Dekan İlhan Çuhadaroğlu, moda gösterisiyle yapılan tedaviler sonucu üzücü olayların arttığını belirterek şunları söyledi:

" Son zamanlarda total protez (takma diş) kullanan kişilerin adeta bunları terk etmesi istenmektedir. Dünyanın hiçbir yerinde, tüm ve bölümlü hareketli protezlerin terk edilmesinin en küçük bilimsel açıklaması bulunmamaktadır. İmplantoloji dediğimiz çene kemiği içine metal kaide koyularak yapılan çalışma, ülkemizde çok yeni uygulanmaya başlamıştır. İsveç'te 25 yıllık ön çalışmalardan sonra yapılan bu tedavi konusunda, ülkemizde bir iki günlük kurslardan sonra pratisyen diş hekimlerine izin verilmektedir. Böyle bir çalışmanın özel kliniklerdeki koşullarda yapılmasının cinayet olacağı düşüncesindeyim."

Prof. Çuhadaroğlu, yasaların dişhekimlerine ağız içinde büyük cerrahi müdahale yapma yetkisini vermediğini belirterek şöyle konuştu:

" 1219 sayılı Tabelet ve Şuabat Sanatlarının Tarzı İcrası'na dair kanunun 28 ve 30. maddeleri, dişhekimlerine ağız içinde büyük cerrahi müdahale yapma imkânı vermez. Yanlış ve bilgisizce yapılan tedaviden sonra vatandaşlar haklarını aramalıdır. Ancak tıp alanındaki son gelişmeler, fakültelerin önderliğinde, en az beş yıl süreyle araştırma ve klinik çalışmalar sonunda vatandaşa uygulanmalıdır. Aksi takdirde, vatandaşın sağlığıyla oynayarak birkaç diş hekiminin cebini doldurmaktan başka bir işe yaramaz."

HÜRRİYET Gazetesi
15 Temmuz 1990 Pazar

Dişhekimlerinin hesaplaşması

ANKARA, Türk Dişhekimleri Birliği (TDB) Genel Başkanı Yılmaz Bilgin, Marmara dişhekimlerine yönelik "Para kazanmak, ceplerini doldurmak için halkın sağlığı ile oynuyorlar" şeklindeki açıklamasını tepkiyle karşıladı ve Dekan'dan ne kastetmeye çalıştığını açıklamasını istedi. Dekan'ın suçlamalarının öğretim üyeleri mi, yoksa kamu ve özel olarak" özveri ile "çalı-şan onbinden fazla diş hekimine mi yönetildiğinin belli olmadığını bildiren Bilgin, Çuhadaroğlu'nun açıklamasını "Sıcak bir havada hazırladığını" sandığını bildirdi.

GÜNEŞ Gazetesi
20 Temmuz 1990 Cuma

BASIN AÇIKLAMASI

Marmara Dişhekimliği Fakültesi Dekanı Sn. Prof. Dr. İlhan Çuhadaroğlu'nun meslektaşlarını suçlayarak "para kazanmak, ceplerini doldurmak için halkın sağlığı ile oynuyorlar." diye başlayan beyanatını Hürriyet gazetesinin 15.07.1990 tarihli sayısında okudum.

Sayın Çahadaroğlu bir bilim adamı ve yöneticidir. Bilim adamının temel vasfı açıklık ve gerçekciliktir. Üstü örtülü ve yuvarlak beyanatının, daha açık olmasını dilerim.

Suçladığı meslektaşları, Fakültelerin öğretim üyeleri midir, yoksa ülkemizde kamuda ve özel olarak özveri ile çalışan onbinden fazla sayıdaki dişhekimleri midir?

Saygıdeğer öğretim üyelerini bu suçlamadan temize çıkarırım.

Hele her türlü uygunsuz koşullarda mesleğini şerefi ile yapan, özveri ile halkımıza ağız ve diş sağlığı hizmeti veren onbinden fazla Dişhekimine böyle çirkin bir yakıştırmada bulunmayı kesinlikle reddederim.

Kendisini, yıllardır Dişhekimi yetiştiren ve Diploma veren bir Fakültenin öğretim üyesi olarak, pırıl pırıl gençlere, "herşeyin para olmadığı ve insanlarımıza sağlık hizmeti vermenin büyük onur olduğu" bilincini yaratamamış bir kişi olarak suçlamak istemem.

Sayın Çuhadaroğlu'nun beyanatının bir bölümü ise kamu oyunu ilgilendirmeyen, öğretim üyeleri arkadaşları ile tartışacağı konulardır. Beyanatının sonunda ise 62 yıllık 1219 sayılı yasanın konu ile hiç ilgisi olmayan 28. ve 30. maddelerini göstererek adeta Dişhekimlerinin ne yapıp, ne yapmayacaklarını belirlemenin kendi fetvasına bağlı bir yetki olduğunu ifade etmektedir.

Bütün meslektaşlarımızı öğretim üyesi olan olmayan, sayın Çuhadaroğlu da dahil, sıcak bir havada hazırladığını tahmin ettiğim, bu talihsiz beyanattaki suçlamalardan tenzih ederim.

DT. Yılmaz BİLGİN
TDB Genel Başkanı

Prof. Dr. İlhan Çuhadar'ın basında çıkan suçlamalarına bir dişhekiminin tepkisi

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

15 Temmuz 1990 Pazar günkü Hürriyet Gazetesinde Türk Dişhekimleri camiası açısından utanç verici bir yazı yayınlanmıştır. Bu yazının utanç verici oluşu ve tüm dişhekimlerini rencide edici oluşunun asıl nedeni ülkemiz Dişhekimliği Fakültelerinden birinin Dekanı tarafından bir gazeteye haber olarak intikal ettirilmiş olmasından kaynaklanmaktadır.

Yetiştirdiği dişhekimlerine ve diğer fakültelerde görev yapan meslekdaşlarına pervasızca dil uzatan ve de dişhekimleri için "para kazanmak ve ceplerini doldurmak için halkın sağlığı ile oynuyorlar" ve "Hastaların sağlam dişlerini kesip kron köprü yapıyorlar" diye çok yakışıksız bir şekilde suçlayan ve çeşitli vesilelerle basında boy gösteren bu şahsa gerekli uyarı ve cezanın Türk Dişhekimleri Birliği Disiplin Kurulu tarafından verilmesinin gerekli olacağına inanıyorum. Eğer bu yapılmazsa kendisini, meslekdaşlarına saygısızlık etme hakkına ve yetkisine sahip bir insan zannedip bu saygısızlık ve suçlamaların boyutlarını arttırması işten bile değildir.

Dünyanın bütün gelişmiş ülkelerinde saygın, değerli ve maddi açıdan bir hayli tatminkar mesleklerden biri olan Dişhekimliği mesleğinin Türkiye'de çeşitli sorunlarının olduğu hepimiz tarafından bilinmektedir. Bunların tartışılması, dişhekimliği eğitiminin mükemmelleştirilmesi, meslekdaşlarımızın haklarının aranması, muayenehane açarken karşılaştıkları zorlukların aşılması, asgari diş tedavi ücretlerinin saptanması meslekdaşlarımızın dişhekimliğindeki tüm yeni gelişmelerden yararlandırılabilmeleri... gibi sorunlar belli platformlarda görüşülmesi gereken konulardır. Bunlar da Dişhekimliği fakülteleri, Türk Dişhekimleri Birliği ve Dişhekimleri Odaları tarafından düzenlenen çeşitli toplantılarda, konferanslarda, panellerde, sempozyumlarda ve kongrelerde görüşülebilmektedir. İsteyen her öğretim üyesi ve dişhekimi, mesleki sorunları ve bunların çözümlenmesi konusundaki fikirlerini bu toplantılarda gündeme getirebilirler. Normal olan da zaten bu yoldur.

Dt. E.C.
19 Temmuz 1990

78. FDI Kongresi

Bu yıl singapurda yapılan 78. inci FDI Kongresine, bugüne kadar rastlanmamış sayıda Türk Dişhekimi katılmıştır.

Türk Dişhekimleri Tarafından biri poster olmak üzere Kongreye üç tebliğ sunulmuştur. Prof. Dr. Ali Zaimoğlu, Doç. Dr. Sema Kedici, Doç. Dr. Betül Kalıpçılar, Doç. Dr. Lâle Karaağaçlıoğlu ve Prof. Dr. Ömer Bilir'in tebliğleri ilgiyle izlenmiştir.

Singapur Büyükelçimizin evinin bahçesinde verdiği Kokteyldeki sıcak karşılama, kısa bir an da olsa vatan hasretini gidermiştir.

TDB Genel Başkanı Yılmaz Bilgin FDI başkanı Bay Gonzalez Giralda ile bir görüşme yaparak Türk Dişhekimliği için olumlu girişimlerde bulunmuştur.

Kongre öncesi Malezya'ya ve Kongre sonrası Tayland'a yapılan geziler, yüze yakın meslektaşımızda tatlı bir anı olarak kalacaktır.

FDI 1990 Singapur Kongresi'ne katılan TDB Genel Başkanı Yılmaz Bilgin ve eşi, FDI Başkanı Dr. Ruperto Gonzalez Giralda ile birlikte.

FDI Singapur Kongresine katılan Türk Dişhekimlerinden bir grup.

GÖRÜŞLER

Dt. Cihat Doğan
T.D.B. Yönetim Kurulu Üyesi

Bütün meslek grupları, belirli güçlerin koordinasyonu içinde çalışarak mesleklerini bu ortamdaki bireyler vasıtasıyla idame ettirip daha iyiyi ve güzeli bulmaya çalışırlar.

Dişhekimliğinde de durum aynıdır. Hatta hekimlik ve sanat birlikte olması gereklidir. Bu şartlara uygun eğitimden geçmiş hekim ülkemizde, hastasına uygulayacağı protez için bir sürü meşakkata katlanmaktadır. İnsanın belirli kapasitesi vardır. Bütün işlerin hekim tarafından yapılması o hekimin ömründen çok şeyler götürür. Bu nedenle Dişhekimliğinde yardımcı elemanlara ihtiyaç vardır. Hekimin sağkolu tabir ettiğimiz yardımcı elemanlar teknisyenlerimizdir. Bunlar işlerimizin görünmeyen kahramanlarıdır, onlara müteşekkiriz. Daha iyiyi ve güzeli yapmaları için onlara yardımcı oluruz. Birlik, beraberlik içinde çalıştığımız bu elemanlar bizler kadar risk ve zorluklarla mücadele etmektedirler. Birlikte karşılaştığımız zorluklar vardır, birkaçını sıralarsak;

1) Kanunlardaki boşluk ve noksanlıklar

2) Alet ve edavat pahalılığı

3) Laboratuarın uygun şartlarda donanımı

4) Sarf malzemelerinin alımı ve kalitesi vs.

Ekonomik yönü çok külfetli olan mesleğimize bir de yardımcı elemanın eğitim noksanlıklarını katarsak işlerin zorluğu birkez daha ortaya çıkar. Teknisyen ilk ve orta okuldan sonra veya hiç okul görmeden çıraklığa başlar, 8-10 yıl çalışıp yetiştiğine inanınca laboratuar açma hayalini gerçekletirmek ister. Lâboratuar açmak için kredi alamaz, maddi zorluklar içinde kendi imkanlarıyla olur olmaz bir lâboratuar açıp binbir sıkıntıyla çalışmaya başlar. 3575 sayılı yasayla bazı sorunların çözümleneceğine inanıyoruz. Bundan sonra usta çırak işi kalkacak, Teknisyenler Sağlık Meslek Liseleri bünyesinde başlatılan okullardan mezun olacaklar. Ancak eski teknisyenlerin çoğu yasanın gerektirdiği imtihan sisteminden yararlanamayacak çünkü yasada bunlara 2 yıl içinde imtihana tabi tutularak sertifika verilmesi öngörülüyor. İmtihana girebilmek için 2 yıllık sigorta, Bağkur veya Vergi yatırdığını ispatlayan belge lazım. Bir çok çocuk sigortalı değil. Çırak olduğu için Bağkurlu olamaz. Yine çırak olduğu için işyeri yoktur demek ki hak edenlerin birçoğu yasadan yararlanamayacak. Böyle olacağına 507 sayılı yasayla kurulu Diş Teknisyenleri Derneği ile T.D.B.'nin (odalar düzeyinde) müştereken bunların teknisyen olduğunu kanıtlayan belge vererek imtihana alınsaydı kanımca daha sağlıklı olurdu.

Burada bir konu ortaya çıkıyor. Hekim gibi çalışarak Bağkurlu, Sigortalı ve vergi dairesinde kayıtlı olmuş, ağızda çalışan sahte dişhekimleri hiç haketmedikleri halde, gerekli şartları yerine getirerek imtihana girebileceklerdir.

Ancak bunlar da yasanın etkin hükümleri ile kısa sürede tasfiye edilecektir.

Malzeme durumları da ayrı birer olaydır. Kullanılan çoğu sarf malzemesinin TSE uygunluğu yoktur ve bu standardizasyonu sağlayacak lâboratuar çalışmaları yoktur, yani tamamen kontrolsüzdür. Yurt dışından getirilen döküm metallerinin ne olduğu belli değildir. Lâboratuar ucuz bulduğunu satın alarak dökümde kullanabilir. Bunların zararı önce teknisyenlerimize sonra da bizlere ve halkımıza yansıyor. Bu metaller test ve analizden geçirilmeden piyasada kullanılıyor.

Konunun temelinde eğitim yatmaktadır ele-

ODANIZLA NE KADAR İLGİLİSİNİZ?

Dt. Doğan Başöz
T.D.B. Merkez Yönetim Kurulu Üyesi

Türk Dişhekimleri Birliği ve Odalarının kuruluşu üzerinden dört yıl geçti. Birlik ve Odalar, bu yıllar içinde kurumlaşmaya ve serpilmeye başladı. Çok kısa zamanda örgütlemesini tamamladı. Yılların biriktirdiği sorunları elinden geldiğince çözmeye başladı. Ancak tüm sorunlarımızın çözülmesi ve etkinliğimizin çeşitli platformlarda görülmesi için, zamana ve daha çok çalışmaya ihtiyacımız olduğu bir gerçektir. Bu gerçekler ışığı altında, ben, sizlere Odalarımız bazında bir şeyler söylemek istiyorum. Oda Yönetim Kurullarının ve Başkanlarının sorunlarını dile getirmek istiyorum.

1989 yılı içinde Birlik Yönetim Kurulu üyeleri , bütün Odalarımızı gezerek teftiş etti. Bundan maksat, Odalarımızın ne gibi sorunları olduğunu izlemek, ve yöresel çalışmalardaki aksaklıkları gidermekti. Bu karar ve çalışma çok yerinde oldu diyebilirim. Bu çalışmalardan dolayı Birlik ve Odalar, olumlu veya olumsuz yanlarımızı görerek bazı önlemlerin ve önerilerin gerektiğine karar vermiştir. Bu kararları da bir yana bırakıp, Odalarla üyeler arasırdaki sorumsuzluğa ve ilgisizliğe değinmek istiyorum.

Ben ve Yönetim Kurulu üyesi diğer arkadaşlarım, gittiğimiz her Odada üyelerin Odalarına ilgisiz kaldıklarını, çeşitli Oda faaliyetlerine katılmadıklarını, onlar için çırpınan, işlerini güçlerini bırakıp dişhekimlerinin meseleleri ile uğraşan Oda Yönetim Kurullarını yalnız bıraktıklarını gördük.

Bir örgüt gücünü, üyelerinden ve tabanından alır. Tabanı ve gücü olmayan demokratik kuruluşlar, cılız kalmaya manhkûmdurlar. Bir yandan değerli meslektaşlarım kısa zamanda her türlü haklarını kanun koyucudan ve iktidarlardan almak isterken, seçtikleri Oda ve Birlik Yönetim Kurullarını sorguya çekmekte ve "bizim bu haklarımızı niçin savunmuyorsunuz" demektedirler. Veya, Oda aidat toplamaya gittiği zaman "siz bize ne verdiniz, ne istiyorsunuz" diyebiliyorlar. Bu konuşmalar çok üzücüdür. Ben de o meslektaşlarıma şu soruları yöneltiyorum.

- Siz Odanızı ve Yönetim Kurullarınızı ne kadar destekliyorsunuz?

- Yurt çapında bir eylem yaptığımızda yüzde kaçınız katılırsınız?

- Herhangi bir etkinlik için muayenehanenizi kaç gün kapatabilirsiniz?

- Acaba şimdiye kadar Odanızın ve Birliğinizin çalışmaları hakkında ve çıkarılan kanun, tüzük ve yönetmelikler hakkında ne biliyorsunuz?

- Konulan kurallara ne kadar uyuyorsunuz?

Evet; bu soruları çoğaltabilirim. Bu satırları okuduğunuzda bazılarınız "uyguluyorum ve sonuna kadar destekliyorum" diyeceksiniz. Bazılarınız da şimdiye kadar hiç bir eyleme, hiç bir sosyal faaliyete katılmadığını hatırlayarak, belki de bana hak vereceksiniz.

Değerli meslektaşlarım; biz on bin üyesi olan ve üst düzeyde eğitim gören bir Birliğiz. Her bir dişhekimi arkadaşımın bulunduğu il ve ilçelerde, belli bir ağırlığı ve potansiyeli var. Egemen güçlere karşı biz büyük bir potansiyeliz. Biz bütün Türkiye'de önemli kamu oyu yaratacak güçteyiz. Kendi özlük haklarımızın alınmasından tutun, ülkenin ulusal sağlık politikasına yön verecek büyük bir kuruluş. Ancak bu büyüklüğümüz, sizlerin Odalarınızı ve Birliğinizi desteklemesi ile mümkündür. Aksi takdirde hepimiz bir fert oluruz. O zaman da sesimiz cılız çıkar. Sınıfsal ve toplumsal kavgamızı veremeyiz.

Demokratik gelimiş ülkelerde dişhekiminin yeri piramidin üst yerlerindedir. Dişhekimi işsiz değildir. Dişhekimi teknisyenlerin ve sahte dişhekimlerinin acıyacağı ve kucağına düşeceği kişi değildir. Ama ne yazık ki ülkemizde bu böyledir. Devlet kapısında iş aramak isteyen meslektaşlarıma, dişhekimliği ile ilgisi olmayan ve küçük düşüren sorular sorulmaktadır. Hekimler imtihansız işe alınırken, dişhekimleri bu utanç verici imtihana tabi tutulmaktadır. Emeğinizin değeri, enflasyon ve artan kur değerleri ile her gün düşmektedir. Hastalarla bizler arasında her yıl büyüyen bir uçurum oluşmaktadır. Sizin uzun yıllar tahsil yaparak yiyemediğiniz ekmeğinizi, sahte dişhekimleri insan sağlığına zarar vererek yemektedir.

Bütün bu sorunları aşmamız için sizlerin birlik ve beraberliğinize her zamandan çok ihtiyacımız vardır. Bu gücü elde ettikten sonra aşamayacağımız hiç bir sorun yoktur. Biz sizlerden yalnız alâka ve ilgi beklemekteyiz. Sorunlarımıza ve olaylara ciddi bakmanızı dilemekteyiz. Yalnız kendiniz değil, tüm meslektaşlarınız ve onların sorunlarını da düşünmek sizlerin görevi olmalıdır. Yoksa daha çok bir pansuman parasına bir diş tedavisi yaparız. Dişhekimi değil, dişçi muamelesi görürüz. Kalın sağlıcakla....

Prof. Dr. Alfred KANTOROWİCZ

Derleyen: Dt. Halil Erdal
Tel: 118 78 30 ANKARA

Prof. Alfred Kantorowicz Türkiye'de çok değerli ders kitapları ve bilimsel makaleler yazdı ve yayımladı. "Ön klinik öğrencileri için rotezde Pratik", "Devlet Sınavı için Klinik Diş Hekimliğinde Repetitorium" la ilgili çalışmasına Almanya'dayken başlamıştı. 1955 yılında Almanya'da ikinci baskısı yapılan bu önemli eserin önsözünde şunlar yazılıdır: "Bu eserin yazılmış olması için olağandışı bazı olayların yaşanması gerekiyordu. 1933 yılında başlayıp, aylar süren tutukluluğum döneminde boş geçen saatlerimi değerlendirmek, düşüncelerimi dağıtmak için yazı yazmak iyi bir fırsat oldu. Ama ne çare ki Almanya'da basılmasına izin verilmedi. Buna karşın eserim, modern ders kitaplarından mahrum Türkiye'de hak ettiği yeri buldu..."

Kantorowicz'in halefi Prof. Şevket Tagay ünlü Almanın Türkiye'deki hizmetlerine ilişkin duygularını şu sözlerle açıklar: "Organizasyon, bilimsel ve yöneticilik becerileriyle fakültemizi en kısa zamanda en iyi Alman fakülteleri düzeyine çıkartmasını bilmiştir."

1950'de Almanya'ya geri dönen Kantorowicz, Kuzey-Ren Westfaly Bakanlığının çalışma, sosyal ve yeniden yapılanma kurumuna uzman olarak atandı.

Kantorowicz 1880 de Posen (Almanya) da doğdu. 22 Mart 1918 yılı, Frankfurt şehrinde ünü iyice yayılan Kantorowicz için, yaşamının yeni bir aşaması oldu. Prusya Krallığı Eğitim Bakanı Kantorowicz'i Bonn Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesine hoca olarak atadı. 6 Haziran 1918'de Profesörlük unvanını alan Kantorowicz'e 15 Kasım 1921 yılında aynı üniversitenin Diş Hekimliği Enstitüsünün başkanlığı verildi.

Büyük Doktor ve Bilim Adamı Alfred Kantorowicz'in mesleğe yapmış olduğu büyük hizmetlerin karşılığı olarak Bonn Üniversitesi Tıp Fakültesi, 1 Şubat 1926 yılında kendisine Diş Hekimliği Şeref Doktoru ünvanının verilmesini kararlaştırdı.

Nazi Almanya'sı döneminde A. Kontrowicz müşkül durumlara düştü. 1933 yılında bütün yetkileri elinden alındı. O yıllarda Kemal Atatürk, başlattığı üniversite reformu için Batı ve Orta Avrupa'dan gelecek bilim adamlarının peşindeydi. Bu arada Alfred Kantorowicz'in üzerinde de duranlar vardı. İstanbul Üniversitesinin çağrısı üzerine siyasi mülteci olarak Türkiye' ye geldi.

Türkiye'nin Alfred Kantorowicz'den öncelikli olarak istediği Avrupa standartlarında modern bir diş hekimliği öğreniminin gerçekleştirilmesi hususu oldu. Bunun ilk şartı da, o güne değin diş hekimi yetiştiren dişçilik okulunun üniversite statüsüne dönüştürülmesi olacaktı. Daha çok Fransız sisteminin etkisi altında eğitim veren, çoğu fonksiyonunu yitirmiş dershaneler sadece iki klinikten ibaretti ki bu kliniklerde de sadece konservatif tedavi, protez ve cerrahi dersleri veriliyordu, o dönemde diş hekimliği öğrenimi 3 yıl süreliydi.

Okulun başına getirilen Kantorowicz, Batı standartında bir klinik kurarak, aynı zamanda diş hekimliğinde okuyan öğrencilerin daha iyi

yetişmelerini sağladı. Örneğin, diş hekimliği öğrenimini 4 yıla çıkarttı, ortodontinin ana bilim dalı olmasını kabul ettirdi.

Prof. Alfred Kantorowicz, Türkiye'de daha ziyade eğitim ve organizasyon sorunlarına eğilmiştir. Koşullar elverişli olmadığı için araştırma ile çok az uğraşabilmiştir. Kantorowiczu'in bilimsel yayımları, 1933 senesinden itibaren gittikçe azalmıştır. Sadece öğrencilerine ders vermek onun başlıca uğraş alanıydı.

Türkiye'deki uzun yaşamının başlangıç aşamasında (Kantorowicz 1950'de Bonn'a geri dönmüştür) verdiği derslerin ağırlık noktasını ortodonti, protetik ve diş hekimliğinde klinik oluşturmuştur. Bunların dışında enfeksiyon üzerine bir kurs verdi.

Prof. Alfred Kantorowicz Türkiye'de çok değerli ders kitapları ve bilimsel makaleler yazdı ve yayımladı. "Ön klinik öğrencileri için rotezde Pratik", "Devlet Sınavı için Klinik Diş Hekimliğinde Repetitorium" la ilgili çalışmasına Almanya'dayken başlamıştı. 1955 yılında Almanya'da ikinci baskısı yapılan bu önemli eserin önsözünde şunlar yazılıdır: "Bu eserin yazılmış olması için olağandışı bazı olayların yaşanması gerekiyordu. 1933 yılında başlayıp, aylar süren tutukluluğum döneminde boş geçen saatlerimi değerlendirmek, düşüncelerimi dağıtmak için yazı yazmak iyi bir fırsat oldu. Ama ne çareki Almanya'da basılmasına izin verilmedi. Buna karşın eserim, modern ders kitaplarından mahrum Türkiye'de hak ettiği yeri buldu..."

Kantorowicz'in halefi Prof. Şevket Tagay ünlü Almanın Türkiye'deki hizmetlerine ilişkin duygularını şu sözlerle açıklar: "Organizasyon, bilimsel ve yöneticilik becerileriyle fakültemizi en kısa zamanda en iyi Alman fakülteleri düzeyine çıkartmasını bilmiştir."

1950'de Almanya'ya geri dönen Kantorowicz, Kuzey-Ren Westfaly Bakanlığının çalışma, sosyal ve yeniden yapılanma kurumuna uzman olarak atandı.

Almanya'daki bilimsel yayınlarına gelince: Kantorowicz tekrardan okul çağındaki (okul dişhekimliği) çocukların ağız ve diş sağlığı, çürükler ve ortodonti gibi konular üzerinde çalıştı.

Kendisine, o güne kadar vermiş olduğu bilimsel hizmetlerin bir karşılığı olarak, 18 Haziran 1955 yılında Bonn Üniversitesi Tıp Fakültesi Şeref Doktoru ünvanı layık görüldü. Fakülte Dekanı Prof. Gustav Korkhaus, neden bir başkasına değil ve Kantorowicz'e bu ödülün verildiğini şöyle açıklar: "Onun (Kantorowicz'in) diş çürüklerinin önlenmesi hususunda verdiği büyük uğraş sayesindedir ki, bugün, gelişmiş bütün ülkelerde, okul çağındaki (okul dişhekimliğine ilişkin) çocukların ağız ve diş sağlığına ilişkin planlı bakım ve tedavi yöntemlerinin gerçek temelleri atılmıştır.

Kantorowicz'in çene anomalilerin patogenesesi üzerine yaptığı yol gösterici araştırmalar, verdiği dersler, Rachitisten koruyucu önlemler hakkında yaptığı öneriler, sosyal ortodontinin gelişmesinde büyük ölçüde yardımcı olmuştur.

(Büyüklüğü, bir çok çalışkan talebeyi kendine çekti)

Dişlerin histolojisi, ağız boşluğunun mikrobiyolojisi ve de ortodontik hastalıkların genesesi üzerine yaptığı çalışmalar, bilimsel diş hekimliğinin gelişmesinde önemli rol oynamıştır.

Prof. Alfred Kantorowicz 6 Mart 1962 yılında, aşağı yukarı 82 yaşında, hayata gözlerini yummuştur. Mezarı, Bonn-Poppelsdorf'da bulunmaktadır. Gerek Türkiye'de, gerekse Almanya'da diş hekimliği ona çok şey borçludur.

İMPLANTLAR

Dt. Numan Kuzanlı *

İmplantlar, Avrupa, A.B.D. ve Japonya'da son 20 yılda gittikçe artan şekilde gelişme gösterdiler. Bu gelişmeye paralel olarak başarı yüzdesi ve konuya ilgi de arttı. Gelişmeleri başlıca 5 noktada toplayabiliriz.

1) Cerrahi uygulama teknik ve cihazlarında.

2) İmplantın fiziksel yapısında.

3) İmplantın üst yapısında "proteze bağlantı elemanları" post.

4) İmplant uygulamaları esnasında kullanılan yardımcı eleman ve protez şekillerinde.

5) Hasta seçimi ve motivasyonu hijyeninde.

Bu 5 noktanın her biri üzerinde ciltlerle kitap yazılmış, implantoloji kongrelerinde günlerce süren tebliğ ve konferanslar verilmiştir. Bu konuların hepsinden bir tek yazıda bahsetmek imkansızdır. Ben bu yazımda daha ziyade en çok aktüel olan implant şekillerinden ve birkaç tanı yönteminden bahsedeceğim.

Bütün implantlar uzun çalışma, araştırma ve deneyler sonucunda şekillendirilmişlerdir. Her implant tipi ilk yapıldığından bu güne dek büyük evrim geçirmiştir. Uygulama ve kullanma esnasında meydana çıkan sakıncalar görülerek şekilsel değişiklikler yapılmıştır. İlerde de değişiklikler olacaktır.

Mandibula ve maksilla daki kemik stirüktürü, iki çenenin birbirine göre olan pozisyonları bildiğiniz gibi her bireyde değişiklik göstermektedir. Bu yüzden implant postunda (üst protez bağlantı kısmı) açısal veya boyutsal değişiklik gerekmektedir. Ayrıca kemiklerin şekilsel yapısı, sinir ve damarların anatomik trajesi her insanda aynı olmamaktadır. Başarı için takılacak en uygun implantı seçmek çok mühimdir. Piyasada büyüklü küçüklü yüzlerce değişik implant vardır. Hastamıza uyacak en uygun ve başarı yüzdesi en yüksek olan implant hangisidir? Konunun ana düğümlerinden bir tanesi budur.

Bunun için hastayı ve bölgeyi çok iyi tanımamız gerekir. Tanı için uygulanan yöntem rutin olarak şöyledir.

1) Anamnez.

2) Hastanın klinik olarak ağız içi muayenesi.

3) Alginatla alt ve üst çene ölçüleri alınır ve her bir ölçü 2 kere alçı ile dökülür. Ölçülerden bir çifti kapanışlı olarak artikilatöre aktarılır. Diğer ölçüler ileride yapılacak çalışmalar için saklanır.

4) İmplant takılacak bölge ağırlıklı olmak üzere ağız mukozası kalınlığı belli noktalarda ölçülür. Ölçü için lastik stoperli sont kullanılabilir. (Şekil 1)

Bu ölçümler hem kağıda hem de elimizdeki ikinci ölçüye geçirilir. Bu sayede implant takılacak bölgenin kemik şekli, kalınlığı, anatomik olarak alçı modelde çizilmiş olur. Bu bize uygulama esnasında ışık tutacaktır. Bu sayede seçeceğimiz implantın boy ve kalınlığını daha rahat tesbit edebiliriz. Ayrıca implant trajesi tesbitinde modelimiz bize ışık tutacaktır. (Şekil 1 alt resim)

5) Eğer implant takılacak bölgeye yakın komşu dişler varsa dişlerin ağızda dağılış şekline göre implantın alacağı yükler hesap edilir. Bu çalışma esnasında artikilatördeki modelimizden yararlanırız. Genelde prensip çiğneme basınçlarının implanta mümkün olduğu kadar az gelmesidir. Bilhassa manevela ve lateral streslerin implanta en az gelmesine özen gösterilir. Bilindiği gibi kaldıraç olayında, kuvvet x kuvvet kolu = manivela kuvveti formülü geçerlidir.

6) Hastanın Periapikal ve Panoromik röntgenleri çekilir. Rö yardımı ile kemik kompaktası (yüzeysel ve tabanda)'nın kalınlığı spongeoza'nın durumu (büyük veya küçük gözenekli) tesbit edilir. Kalın kompakta'nın ve sık

* *Serbest Dt. , Ankara Tel: 125 77 57*

gözenekli spongeoza'nın yük taşıma gücü daha fazladır.

Ayrıca kanalismandibularis trajesi, foremen mentale, foremen incicuvum, tüberlerin durumu, maksiller sinüslerin hudutları, burun tabanı hududu ve o bölgedeki kompakta kalınlığı, fossa canina ve suplingual fossanın hudutları vs. incelenir.

Panaromik rontgende hudutları çizilir. Bilindiği gibi panaromik rontgenler norale göre ortalama 1.30 kere bölgeyi daha büyük gösterir. Bu nokta'da ölçümler esnasında göz önünde bulundurulmalıdır.

7) Gerekli labrotuvar incelemeleriyle hastamızda cerrahi müdahaleler için sakıncalı olacak herhangi bir rahatsızlık olup olmadığı tespit edilir.

Bütün bu verilerin ısığı altında o bölgeye uyacak en uygun implant seçilir. İmalatçı firmaların hepsinde kendi mallarının en iyisi olduğunu iddia ediyorlar. Tanıtıcı broşür ve prospektuslarında her türlü vakayı yalnızca kendi imal ettikleri implantla bitirme çabasındalar. Bence sadece bir tek firmaya saplanmak yanlıştır. İyisi her türlü implant tip ve tekniğini bilerek seçim yapmaktadır. Her implantın kendisine göre değişik yük taşıma özelliği ve üst bağlantı şekli vardır. Bütün mesele anatomik ve fonksiyonel bütün noktaları göz önünde bulundurarak en uygun materyal ve cerrahi yöntemi seçmektir.

İmplant Tipleri

Son 10 yıldır yalnızca Titanyum ve Alüminyumoksit esaslı porselen implantlar uygulanmaktadır. Diğer metallerden evvelce imal edilmiş implantlar şimdi kullanılmamaktadır. Titanyum organizma tarafından son derece iyi benimsenen bir metaldir. Ayrıca sağlamlığı sonsuz şekillendirilebilme ve bükülebilme özellikleri sayesinde implantolojinin tahtına oturmuştur. Son yıllarda Titanyum İmplantların üzeri sıcak pulverizasyon yöntemiyle Titanyum tozları ile tekrar kaplanmaktadır. Bunlar (Titanyum plazma spreycotet) olarak adlandırılmaktadır. (Şekil 8) Bu implantların yüzeyleri pürüzlü olduğundan diğerlerine nazaran kemik temas alanları çok fazla artmaktadır. Daha geniş kemik kontağı sayesinde gelen basınçlar kemik yuvasında daha geniş bir alanda karşılanmaktadır. Bilindiği gibi güç dağılımı bize avantaj sağlamaktadır. Titanyum implant'larla son derece iyi osteo entegrasyon sağlanmaktadır. Son 5-6 yıldır bazı firmalar Titanyum İmplantların kemiğe bakan yüzlerini Calcium Hidroksi Apatit (C.H.A.P.) ile kaplayarak piyasaya sürdüler. Bilindiği gibi C.H.A.P son derece kemik dostudur. Hatta kemik dolgu maddesi olarak yaygın şekilde kullanmaktayız. Bu metaryalin yüzeyi pürüzlüğüne ilaveten gözeneklidirde. Kemik trabekülleri C.H.A.P gözenekleri içerisine doğru büyümekte ve adeta ona yapışmaktadır. Canlı kemik dokusu C.H.A.P ti içerisine almakta ve onunla bütünleşmektedir. Şimdiye kadar C.H.A.P'nin kemikle ters bir reaksiyonu görülmemiştir.

Porselen implan'larda organizma tarafından benimsenmektedir. Bu malzeme ile de ostoentegrasyon meydana geliyor. Porselen implantlarda sağlamlık için belirli bir kalınlığa erişme mecburiyeti vardır. Şekillendirmek için porselenlerde metallerde olduğu gibi rahat çalışılamamaktadır. Bu yüzden porselen implantlarda metallerde olduğu gibi çok fazla model yoktur. Buna rağmen yapılmış modeller emniyetle kullanılabilir. Bilhassa tek diş ve çekimin hemen arkasından takılan tiplerinden gayet iyi netice alınmaktadır. 7 yıl evvel taktığım porselen implanlar görevlerini olay çıkarmadan sürdürmektedirler. (Şekil 2)

Bu duruma göre dişhekimliği implantolojisinde 3 değişik materyal kullanılıyor.

1) Titanyum İmplantlar. Bunların da 3 değişik tipi vardır.

a) Titanyum.

b) Titanyum + Titanyum Plazma Sprey Kaplı olanlar

c) Titanyum + C.H.A.P kaplı olanlar.

a) Granülatlar

b) Blok şeklinde olanlar

2) Porselen İmplantlar

3) Calcium Hidroksi apatitler (kemik dolgu maddesi olarak) (Bakınız T.D.B. Dergisi sayı 2 deki yazıma)

Dişhekimliğinin

82. yılında

Uluslararası

SERGİ ve SEMPOZYUM

Expo Dental 90 - Ankara

22 - 25 Kasım 1990

DSİ Salonu

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ

Ankara Dişhekimleri Odası

Organizasyonu

Titanyum implantların şekillerine göre sınıflandırılması

1) Bicortikal implantlar

2) Silindirik vida implantlar

3) Blade implantlar

a) Bir post lular

b) İki post lular

4) Transdental Fiksasyon implantlar

5) Supperiostal implantlar.

1) Bicortikal İmplantlar (Şekil 3 ve Şekil 4)

Kemiğin iki cortikalisinden geçen implantlardır.

Mandibulada mukozaya yakın kemik corteks'inden geçtikten sonra spongeoza'yı boydan boya katederek mandibulanın taban corteksine de saplanır.

Maksilla'da ise mukoza altındaki kemik kompaktasını ve spongeozayı geçtikten sonra burun tabanındaki veya sinüs tabanındaki kompaktaya kadar ilerleyip o noktadaki sağlam kemiğe saplanan implantlardır.

Bu implantın kemik içinde kalan iki mühim noktası sert kemik dokusu tarafından tutuluyor. Bu yüzden takıldığı andan itibaren üzerine geçici krom uygulanabilir.

2) Silindrik İmplantlar:

Kemik Retansiyonu için vida dişleri ve silindir üzerinde değişik tipte perfarasyonlar (pencere) vardır. Kemik apozisyonu boşluklara doğru ilerleyerek implantı adeta çene kemiğine kilitler. Bu tip implantlarla çok başarılı sonuçlar alınmaktadır. Ayrıca bu tip implantların operasyonu Blade'lere nazaran daha kolay ve çabuktur. İ.M.Z. ve Pit Easy. Bio-Oss implantlarında ayrıca şok absorban sistem vardır. Gelen çiğneme stresleri, özel amortüsör sayesinde belirli derecede absorbe edilmektedir. Dolayısı ile çene kemiği gelen yükleri daha kolay tolere edebiliyor.

En yaygın olanları:

a) Brenemerk (Şekil 5)

b) İ.M.Z. (Şekil 6)

c) Pit. Easy. Bio-Oss (Şekil 7)

d) T.P.S vida implant (Şekil 8) ayrıca convent ve I.T.I implantlarda bu konuda isim yapmıştır.

3) Blade İmplantlar:

Boyutsal ve şekilsel olarak pek çok tipi vardır. Bu sayede uygulama alanı geniştir. Değişik anatomik pozisyonlarda kullanılabilmektedir. Şekilsel olarak en eski tip implant olmasına rağmen, yıllar sonra değeri daha da artmıştır. Bu konuda en çok Prof. Linkow çalışmıştır. Hazırlamış olduğu 50 den fazla model adeta klasikleşmiştir. Bir ve iki post "üst bağlantı" olanları vardır. Bu implantlar Buca-Lindual yönde dar olan çene kemiklerinde rahatlıkla kullanılabilmektedir. Blade implantların çene kemiğine bağlanmaları ve yük taşıma özellikleri yerine göre diğer bütün implantlardan daha iyidir. Başlıca Blade implantlar ve diğer tipler bir arada (Şekil 9)

4) Transdental Fiksasyon İmplantlar:

Bunlara interdental fiksasyon implantlar da denilmektedir. Tek köklü dişlerde apikal rezeksiyondan sonra dişi kanalından boydan boya kat ederek kesilmiş apexten çıkarak sağlam kemiğe saplanan implantlardır. Bu implantlar kök boyu kısa ve lükse olmuş dişleri sağlam kemiğe fikse etmektedir. "Bakınız T.D.B. 4 sayılı dergisindeki yazıma" (Şekil 10)

5) Supperiostal İmplantlar:

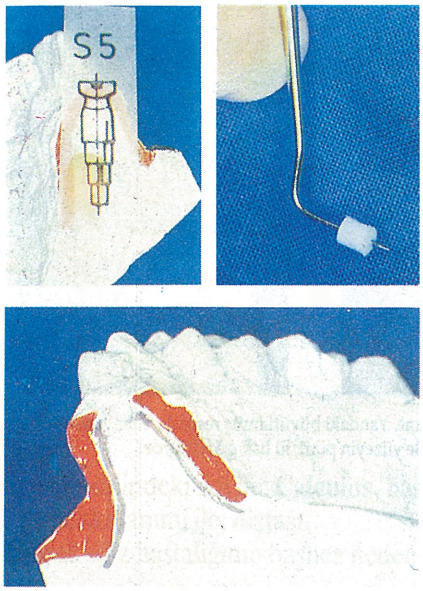
Pek az klinik tarafından uygulanmaktadır. Bu konuya ayrı bir yazıda değinilecektir.

2) PORSELEN İMPLANTLAR

Silindirik ve Blade tipleri vardır. Aynı şekilde diğer implantlar gibi uygulanır. Kemik bağlantıları gayet iyidir.

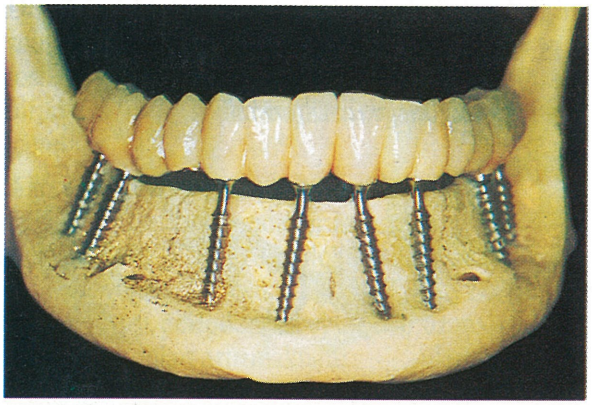
Başlıca Porselen implant çeşitleri (Şekil 2)

Görüldüğü gibi pek çok implant şekli vardır. Her implantı çene kemiğine uygulamak için o firmanın imal ettiği özel implant setlerini kullanmak gerekmektedir. Firmalar enstrumanlarını da saf titanyumdan yapmaktadırlar. Bu yüzden hem implantlar hem de operasyon anında kullanılan aletler birhayli pahalıdır. Tanınmış firmaya ait implant seti ortalama 30 milyon TL civarındadır. Porselen implantlar nisbeten daha ucuzdur. Buna rağmen gelen vakalara cevap verebilecek bir kolleksiyona sahip olabilmek için günümüz şartlarında ortalama 60-70 milyon TL civarında yatırım yapmak gerekmektedir. Bu normal şartlarda çalışan bir muayenehane için rantabıl değildir. Bu yüzden 15-20 dişhekiminin birleşerek implant konusunu finanse ve organize etmesi daha akla yatkın gözükmektedir. Serbest dişhekimleri hastalarını belli merkezlere göndererek en uygun implantı taktırmaları daha kolaydır. İmplant iyileştikten sonra üst protezi ilk hekim tarafından rahatlıkla yapılır. Müşterek çalışma sayesinde hem hastalara iyi bir hizmet getirmiş olur, hem de luzumsuz yatırım yapılmamış olur. İsveç ve Almanya'da implant takan pek çok klinik serbest dişhekimleri ile koordine şekilde çalışmaktadır. İmplant takan merkez üst yapı esnasında da hastayı gönderen hekim ve protez laboratuvarı ile teknik konularda iletişim kurarak çalışmaktadırlar. Yurdumuzda da son yıllarda bu konuya olan ilgi birhayli artmıştır. 17-20 Eylülde yapılan 4. Enternasyonel periodontology kongresinde ve 25-29 Ekim de Stomotoloji derneğinin Alanyada yaptığı II. enternasyonel kongrede implantlar ağırlıklı bir yer tutmaktadır.

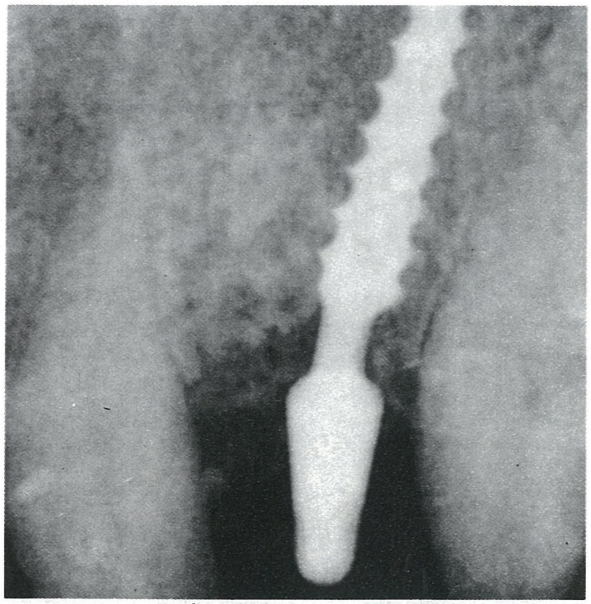


Şekil 1- Ölçüm çalışmaları

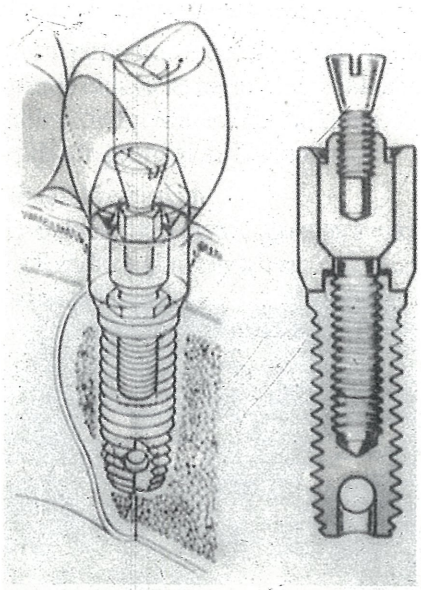
Şekil 2- Porselen İmplantlar



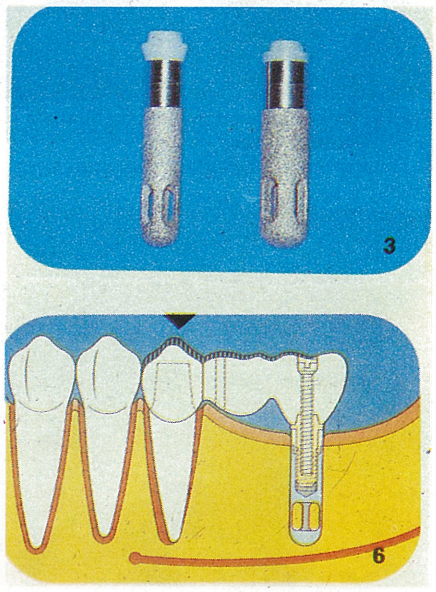
Şekil 3- Biocortical İmplantlar



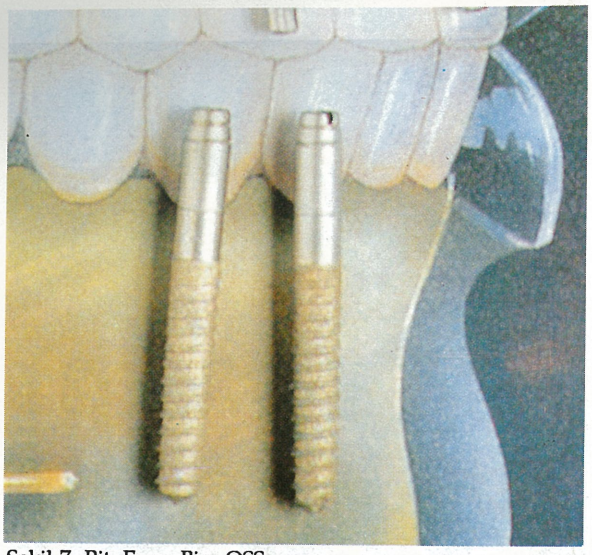
Şekil 4- Biocortical İmplant Rö.



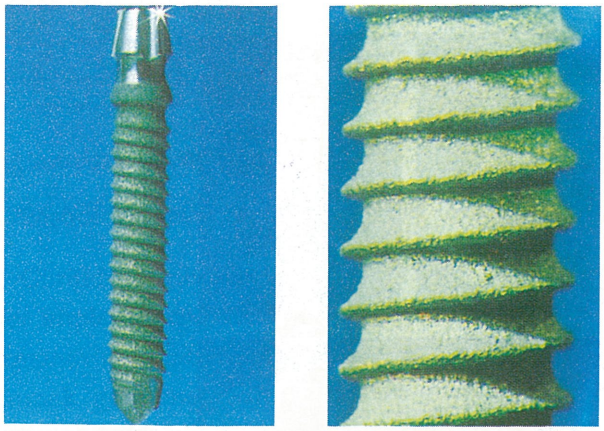
Şekil 5- Brenemark



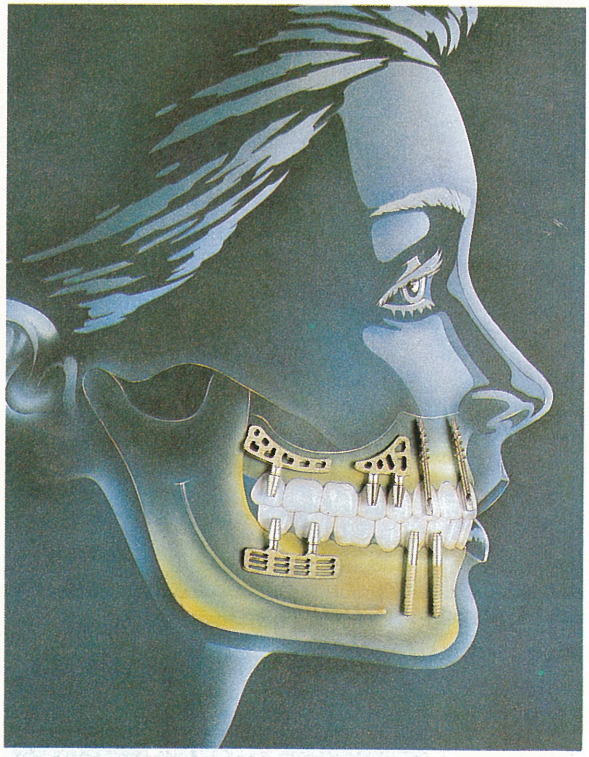
Şekil 6- IMZ İntermobil sistem



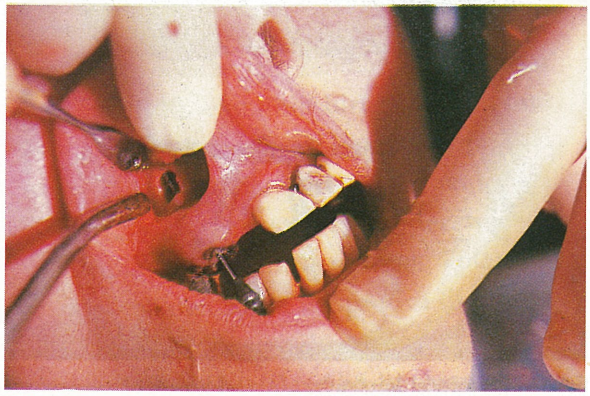
Şekil 7- Pit. Easy. Bio- OSS



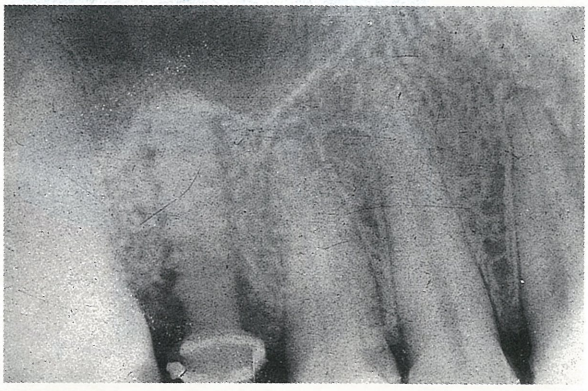
Şekil 8- TPS vida İmplant. Yandaki büyütülmüş resimde Titanyum-Plasma sprey ile yüzeyin pürüzlü hali görülüyor.



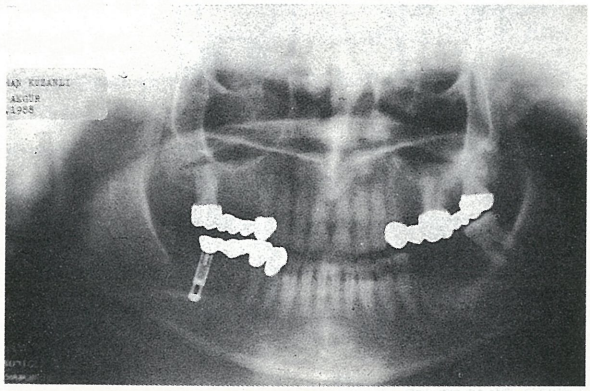
Şekil 9- Başlıca implant modellerin birarada olduğu temsili resim.



Şekil 10- Transdental Fiksasyon. Rezeksiyon apikalden sonra vidalı implantla 3+ ün maksillaya fiksasyonu.
N. Kuzanlı- 1987



Şekil 11- Porselen İmplant. 5+ no'lu diş
N. Kuzanlı - 1983



Şekil 12- Tek taraflı sonsuz nihayetlenen alt çenede IMZ implant
N. Kuzanlı - 1988

Kötü Haberler

Tartar.
Meslek dilindeki adı ile; **Calculus,** hastalarınızın ağzındaki tanımı ile; **diştaşı.**
Birçok ağız hastalığının başlıca nedeni: Tartar.

Tartar birikimi, birikim hızı ve miktarı kişiden kişiye farklılık gösteriyorsa da, hemen her yaşta, herkeste Tartar formasyonu görülmekte.

Diş plağı, histokimyasal ve bakteriyolojik bir değişim sonucu, kalsifiye olmakta, tükürükteki kalsiyum ve fosfat iyonlarının çökmesiyle Tartar oluşmaktadır. Bu birikim-Tartar birikimi-başkaca organik maddeler de içerebilir.

Ağız sağlığında sık karşılaştığınız sorunlardan dişeti iltihabı ile Tartar arasında bir neden-sonuç ilişkisi sözkonusudur. Tartar, ağız dokusu ile temas ederek, enflamasyona yol açmakta, ayrıca, Tartar, kök yüzeyine güçlü yapışıp, periodontal cebe kadar uzanarak, komplikasyonları artırmaktadır.

Dişeti altındaki Tartar'ın alınması, başarılı bir periodontal tedavi için tek şarttır. Tartar'ın olmadığı durumlarda ise, bakteri plağının oluşumu ile gingivitis görülmekte; bakteri plağı ortadan kaldırılınca, dişeti dokusu sağlığına kavuşmaktadır.

Derin periodontal ceplerde, subgingival diştaşlarının önemli olduğu ve periodontal dokuları bozduğu kabul edilmektedir. Mineralize birikimin, aşağıdaki noktaları eşliğinde getirdiği de bilinmektedir:

Mineralize birikim;
1) Bakteri plağı taşıyıcı dokulara yaklaşmaktadır,
2) Kendi kendini temizleme mekanizmasına engel olmaktadır,
3) Plağın ortadan kaldırılmasını zorlaştırmaktadır.

Supragingival diştaşı: Genellikle, tükürük kanallarının ağız boşluğuna açılma noktaları dolayındaki, çiğneme işlevine fazlaca katılmayan kısımlarda gözlenmektedir. % 70-90'ını anorganik, geri kalanını da organik bileşikler oluşturmaktadır.

Subgingival diştaşı: Dişeti kenarı altında kalan diş yüzeylerinde ve dişeti oluğu veya cebi içerisinde oluşmakta, vestibül ve lingual bölümdekiler, diş kökleri üzerine rastladığından ötürü, radyografik kontrollerde, ya çok belirsiz olmakta ya da hiç görülememektedir.

Subgingival diştaşlarında magnezyum miktarı oldukça fazla, kalsiyumun fosfata oranı daha yüksek, sodyum miktarı da, derinlik arttıkça daha fazladır.
Supragingival diştaşında bulunan tükürük proteinleri, subgingival diştaşında bulunmaz.

Genelde diştaşı, diş plağının mineralizasyona uğramış şeklidir. Yumuşak plak, oluşumunu izleyen 8 saat ile 14 gün arasında, mineral tuzlarının çökmesiyle sertleşmeye başlar.

Bir günde oluşan diştaşı miktarı, ortalama bir değerle, 0.10-0.15 mg'dır (kuru ağırlık). Ağız içerisinde biriken diştaşlarının hemen hemen % 90'ı, altçene ön dişlerinin lingual kısımlarında yer alır.

Diştaşının diş yüzeyine bağlanması, hücrelerarası madde ve bakterilerle olmaktadır. Bağlanış şekillerinin değişik olmasından ötürü, diş yüzeyini diştaşlarından temizleme işlemleri de farklılık göstermektedir. Mine üzerinde biriken supragingival diştaşları ile sement üzerinde biriken subgingival diştaşları arasında, yapışma bakımından büyük fark vardır. Supragingival diştaşını kaldırmak kolaydır, ancak subgingival diştaşını kaldırmak için, bazen, sementin bir kısmının diştaşı ile birlikte kopması gerekmektedir.

Tartar, çözmek için bilginizi, birikiminizi ve hekim titizliğinizi esirgemediğiniz ağız hastalıklarının birçoğunun nedenidir.

İyi Haberler

Son klinik raporlar, pirofosfat içeren dişmacunlarının diştaşı oluşumunu geciktirici ve engelleyici bir özelliği olduğunu ortaya çıkarmıştır.

Anti-tartar bir diş macunu, dişhekimleri tarafından yapılan diştaşı temizliğinden (detartraj) sonra, pirofosfat miktarını uygun miktarda yükselterek, yeni supragingival diştaşı birikimini önemli ölçüde azaltmaktadır.

İsveç'te, Gothenburg Üniversitesi'nde yapılan araştırma sonuçları, bu görüşü doğrulamaktadır:

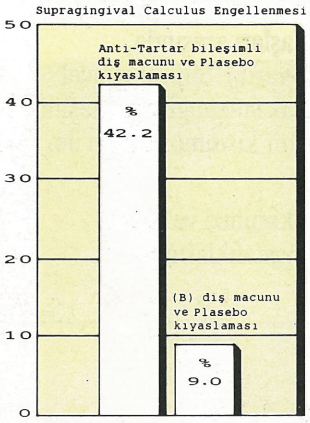
6 aylık bir dönem içinde, yüksek miktarda diştaşı formasyonu gözlenen deneklere 3 ayrı tipte diş macunu kullandırılmıştır.

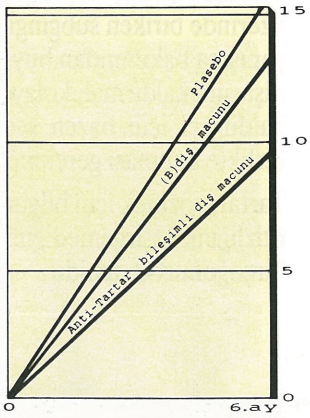
Bu diş macunlarından birisi (A); plasebo'dur ve silika bazlı abrasiv yapısı içinde % 0.243 sodyum fluorid içermektedir.

İkinci diş macunu (B), anti-tartar yapısı içinde % 0.243 sodyum fluorid, % 3.3 pirofosfat (% 1.5 tetra-sodyum pirofosfat ve % 4.5 tetrapotasyum pirofosfat bileşimi) ve % 1 oranında da metoksietilen ve maleik asit kopolimerini(GAF Corp. adına tescilli Gantrez) silika bazlı abrasiv yapıda içermektedir.

Üçüncü diş macunu (C), % 0.243 oranında sodyum fluorid, % 3.3 oranında pirofosfatı (tetrasodyum pirofosfat ve disodyum dihidrojen pirofosfat bileşimi) silika abrasiv yapıda içermektedir.

Üç diş macunu da renk ve tad açısından olabildiğince eş yapıya kavuşturulmuştur.





Roshling, B. ve Lindhe, J. Gothenburg Üniversitesi, İsveç. Compendium of Continuing Education in Dentistry, Supplement No. 8, 1987

Klinik araştırmanın sonuçları, Tartar oluşumunu engellemek ve geciktirmekte, pirofosfatın ağız boşluğunda aktivitesini ve stabilitesini güçlendiren Gantrez'i içeren diş macununun üstünlüğünü kanıtlamaktadır:

Ülkemizde, bugün, Tartar sorununun çözümünde, değerli bir yardımcınız var:

İpana Anti-Tartar

Diş hekimliği dünyasındaki gelişmeleri yakından izleyen İpana, Anti-Tartar diş macununu ülkemizde ilk üretendir.

İpana Anti-Tartar diş macunu, % 0.24 oranında Sodyum Fluorid içerir. Sodyum Fluorid, diş minesini sertleştirerek diş çürümelerini önlediği, böylece, günlük bakım diş macununundan beklentileri karşıladığı gibi, içerdiği 3.35 % oranındaki pirofosfat iyonu (PPİ) ve polivinil metoksietilen-maleik anhidrid kopolimeri (PVM/MA) ile Tartar birikimini en aza indirir.

Diş ve ağız sağlığı sorunları ile savaşta, diş hekimleri, şimdi, daha güçlü!
Hastalarınızdan bu iyi haberi esirgemeyin!

YENİ GÜNLÜK VE ÖZEL BAKIM DİŞ MACUNU FLUORİD'li
ipana anti tartar
Diş çürümelerine ve diştaşlarına karşı, güçlü
diş macununuzu biliyoruz

Diş düşmanı tartar'a ve diş çürümelerine

karşı güç

Özel formülünün etkisi klinik deneylerle kanıtlanan İpana Anti-Tartar, diş taşlarına ve diş çürümelerine karşı güçlüdür. İçerdiği Fluorid ile diş minelerini sertleştirir, diş çürümelerini önler. Bileşimindeki özel maddeler, yeniden diştaşı oluşumunu en aza indirger. İpana Anti-Tartar, günlük kullanımda diş çürümelerini de önleyen ideal "özel bakım" diş macunudur.

Tartar (Diştaşı) Nedir?

Tartar dişler üzerinde, özellikle diş ile dişetinin birleştiği bölgelerde biriken kireçleşmiş tabakalardır.

Tartar "periodontal" hastalıklara neden olur:

- İstenmeyen ağız kokuları oluşur.
- Dişetleri çekilir, iltihaplanır, sık sık kanar.
- Dişlerin direnci azalır, sallanmaya başlar.
- Diş çürümeleri hızlanır.

Tartar, ayrıca, dişlerin görünümünü de çirkinleştirir.

Tartar (Diştaşı) Nasıl Önlenir?

Tartar, diş hekimleri tarafından temizlenir. Ancak, zaman içinde, dişlerin dişetiyle birleştiği bölgede yeniden tartar birikimi başlamaktadır. İpana Anti-Tartar, bu birikimi geciktirir, en aza indirger. Diş çürümelerine ve diştaşlarına karşı güçlü İpana Anti-Tartar, her gün, düzenli olarak kullanılmalıdır.

Unutmayın!

İpana Anti-Tartar özel formülü, güçlü etkisi, farklı tadıyla, günlük ve özel diş bakımı için geliştirilmiş, çağdaş bir İpana ürünüdür.

Siz de, her gün düzenli olarak İpana Anti-Tartar kullanın, diş minelerinizi sertleştirin, diş çürümelerini önleyin, diştaşlarından arınmış, sağlıklı dişler kazanın!

diş macununuzu biliyoruz

R®

Orodental yumuşak doku enfeksiyonlarının tedavisinde

SABAH AKŞAM BİRER TAO* 500 MÜKEMMEL HASTA UYUMU SAĞLAR

TAO* (Troleandomycin) yemek zamanlarına bağlı kalmaksızın GÜNDE YALNIZCA İKİ KEZ ALINIR. Böylece kolaylaşan hasta uyumuyla birlikte tedavinizin başarı şansı yükselir.

Penisilin alerjisi olan hastanız için de ideal

TAO* (Troleandomycin) penisilin türevi olmadığı için penisiline alerjisi olan hastalarınızın tedavisinde de güvenle kullanılabilir.

Güvenli spesifik spektrum

TAO* (Troleandomycin) orodental yumuşak doku enfeksiyonlarında sık rastlanan staphylococcus (penisilinaz yapan suşlar dahil) ve streptococcus suşlarına karşı etkisi kanıtlanmış bir antibiyotiktir.

Uluslararası Pfizer Kalitesi'nin üstün ürünü TAO*'yu siz de deneyin, başarılı sonuçlarını hastalarınızda gözleyin.

TAO* 500

(TROLEANDOMYCIN)

*Müseccel isim.

Pfizer
ULUSLARARASI KALİTE

PFIZER İLAÇLARI A.Ş. Ortaköy-İstanbul

Prospektüs özeti: Endikasyonları: Yukarı ve aşağı solunum yollarının S. pneumoniae ve S. pyogenes'in hassas suşları ile husule gelen çeşitli akut enfeksiyonları; deri ve yumuşak dokuların Staphylococcus aureus'a bağlı enfeksiyonları; etki spektrumuna giren mikroorganizmaların duyarlı suşlarına bağlı solunum ve deri-yumuşak doku enfeksiyonları. **Kontrendikasyonları:** TAO*, bu ilaca aşırı hassasiyeti olan şahıslarda kontraendikedir. **Uyarılar:** Troleandomycin'in ergotamin, teofilin, karbamazepin, kortikosteroidler, digoksin ve varfarin ile birlikte kullanılması, bunların serum seviyelerini yükseltebileceğinden sürdozaj belirtisi olursa tedavi modifiye edilmelidir. Ergotamin içeren ilaçlarla beraber kullanılması iskemik reaksiyonlara sebep olabileceğinden bu iki ilacın birlikte kullanılmasından sakınılmalıdır. Hepatik fonksiyonları bozma kabiliyetine sahip ilaçları alan hastalarda ihtiyatla verilmelidir. Troleandomycin bir hipersenzitivite reaksiyonu olarak özellikle mükerrer kullananlarda hepatit oluşturabilir. Karaciğer transaminaz testlerinde yükselme görülürse tedavi derhal kesilmelidir. Gebelerde kullanım emniyeti kanıtlanmamıştır. Oral kontraseptiflerle troleandomycin'in birlikte kullanılmasını takiben, kaşıntı ile başlayan bir kaç reversibl kolestatik sarılık vakası bildirildiğinden troleandomycin oral kontraseptiflerle birlikte kullanılmamalıdır. **Alınacak Tedbirler:** Uzun süreli/yüksek dozlu tedavilerde karaciğer fonksiyon testleri takip edilmelidir. Hassas olmayan organizmaların aşırı üremesine bağlı süper-enfeksiyon görülürse ilaç kesilmeli ve uygun tedavi başlatılmalıdır. **Yan Etkiler:** Troleandomycin preparatları ile en sık görülen yan etkiler, bulantı, abdominal kramplar ve rahatsızlık gibi gastrointestinal tabiatlı ve doza bağımlıdırlar. Üretiker veya diğer deri döküntüleri şeklinde hafif alerjik reaksiyonlar görülmüştür. Anafilaksi dahil ciddi alerjik reaksiyonlar da bildirilmiştir. **Doz ve Uygulama:** Erişkinler: Mutad günlük doz 1 g'dır. Şiddetli enfeksiyonlarda günde 2 g'a kadar çıkabilir. Çocuklar: 30-40 mg/kg/gün. Total günlük doz, günde 2, 3 veya 4 eşit doza bölünerek verilebilir. **Takdim Şekli:** 500 mg'lık 16 tablet.

Ayrıntılı bilgi için prospektüse bakınız.

AĞRI VE ENFLAMASYONUN TEDAVİSİNDE

Tiaprofenik Asit

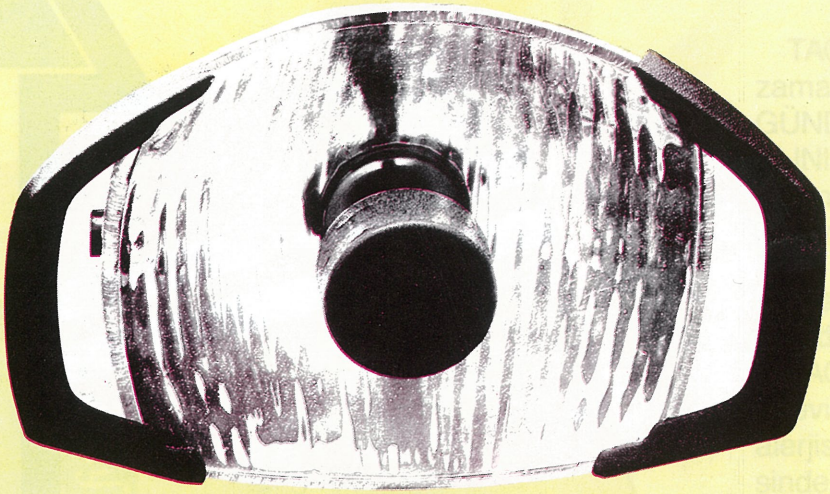
Surgam®

Antienflamatuar, Analjezik

ROUSSEL Hoechst

dişhekimliğinde aydınlatma stomatic hi-lüx ile

"SOĞUK-GÖLGESİZ-GÜN IŞIĞI"



- TAVAN TİPİ
- DUVAR TİPİ
- ÜNİT TİPİ

veya yalnız

- BAŞ ve TRAFO

20.000 lüx

3 FONKSİYONLU

★ HAVA ★ SU ★ SPREY !

STOMATIC Syringe

Dt. Atilla OĞUL

Harbiye, Selbaşı Sok. No: 20·80230-İSTANBUL-TR.
Telefon: 140 22 39 Telg: STOMATİK

13.09.1990

Sevgili dostlar,

Bu sayıda sizlere odalarımızın seçimleri ile ilgili haberleri iletmek istiyorum. Hepinizin bildiği gibi 1990 yılı hem odalarımızın hem de Birliğimizin Olağan Genel Kurul ve seçim yılı idi. Odalarımız Nisan ayında genel kurullarını ve seçimlerini yaptılar. Özellikle üye sayısı az olan küçük odalarımız ciddi mali sıkıntılar içerisinde, hatta zaman zaman yöneticiler masrafları kendileri yaparak, odanın işlerini yürütmeye çalıştılar. Bu onurlu meslek hizmeti yarışında çaba gösteren tüm arkadaşlarımıza, Türk dişhekimliği camiası şükran borçludur. Bazı odalarımızı da yeni arkadaşlarımız görev alırken, bazılarında eski kadrolar, yorgunda olsa bir dönem için yeniden seçildiler. Şimdi, Ekim ayında tüm odalarımızın Birlik Genel Kurul delegeleri ile oda başkanları Ankara'da, Birlik Genel Kurulu'nda biraraya gelecek ve birliğimizin yeni dönem yöneticilerini seçecekler.

Tüm odalarımızın yeni seçilen yönetim kadrolarındaki arkadaşları gönülden kutluyor, özverili çalışmalarımızı sunarak başarılar diliyoruz.

Şimdi sizleri yeni seçilen oda yöneticilerimizle tanıştıralım

Dt. Eser Cilasun
TDB Genel Sekreteri

ADANA DİŞHEKİMLERİ ODASI

Yönetim Kurulu

Başkan	Dt. M. Asım Savaş
Başkan Yard.	Dt. Mehmet Hallaçoğlu
Gen. Sekreter	Dt. A. Samet Şanlı
Sayman	Dt. Metanet Çulhaoğlu
Üye	Dt. Cengiz Özcengiz

Disiplin Kurulu

Dt. Kâmil Etem
Dt. İhsan Görgün
Dt. Mustafa Akeroğlu
Dt. Fazıl Görkem
Dt. Mukaddes Tukacı

Denetleme Kurulu

Dt. Zeki Karslı
Dt. Muzaffer Evren
Dt. Nail Akdöner

Delegeler

Dt. İbrahim Çopar
Dt. Erdal Şişman
Dt. Halit Altay
Dt. Zafer Polatol
Dt. İzzettin Çamurdan
Dt. Cihat Nayır
Dt. Enver Kılıç

ANKARA DİŞHEKİMLERİ ODASI

Yönetim Kurulu

Başkan	Dt. Orhan Özkan
Başkan Yard.	Dt. Hikmet Hızlan
Gen. Sekreter	Dt. Akın Arkün
Sayman	Dt. Celalettin Sönmez
Üye	Dt. Kılıç Aslan

Dt. Derviş Yılmaz
Dt. K. Halil Kahyaoğlu
Dt. Erden Enç
Dt. Cemal Gülpınar

Disiplin Kurulu

Başkan	Dt. Yunus Yücel
Raportör	Dt. Aziz Salbaş
Üye	Dt. Ömer Keskin
	Dt. Nükhet Berk
	Dt. Suhi Topuzoğlu

Denetleme Kurulu

Başkan	Dt. Serap Akpınar
Üye	Dt. Süreyya Bıyıkoğlu
	Dt. Selim Mutyan

Delegeler

Dt. Nejat Arpak
Dt. Ateş Erinanç
Dt. Ali Kaner
Dt. Osman Taha Köseoğlu
Dt. Sema Tortop
Dt. Noyan Bakır
Dt. Murat Gökçora
Dt. Timuçin Karzek
Dt. Yalçın Özgün
Prof. Dr. İlter Uzel

ANTALYA DİŞHEKİMLERİ ODASI

Yönetim Kurulu

Başkan	Dt. Ali Zeybek
Başkan Yard.	Dt. Ragıp Hazar
Gen. Sekreter	Dt. Oya Şenbark
Sayman	Dt. Ümran Öztekin
Üye	Dt. Ergun Yılmaz

Disiplin Kurulu

Dt. Cemal Zıp
Dt. Gültekin Yıldız
Dt. Niyazi Gençay
Dt. Mahmut Yalçın
Dt. Lütfü Ünay

Denetleme Kurulu

Dt. Hasan Berberoğlu
Dt. Uğur Acun
Dt. Ahmet Erdoğan

Delegeler

Dt. İsmail Tanır
Dt. Ragıp Hazar
Dt. Ergun Yıldız
Dt. Ünal Göktaş
Dt. Şükrü Kayıran
Dt. Oya Şenbark
Dt. Gültekin Yıldız

AYDIN DİŞHEKİMLERİ ODASI

Yönetim Kurulu

Başkan	Dt. M. Emin Yaşar
Başkan Yard.	Dt. Hayri Saltan
Gen. Sekreter	Dt. Tan Sezel
Sayman	Dt. Bingöl Barut
Üye	Dt. M. Akif Özer

Disiplin Kurulu

Başkan	Dt. Şerafettin Gönel
Üye	Dt. Alev Kaylan
	Dt. Levent Alp
	Dt. İ. Sedat Eyin
	Dt. Kemal Şenel

Denetleme Kurulu

Başkan	Dt. Hüsnü Ünal
Üye	Dt. Nurcan Yücel
	Dt. Halil Gümüş

Delegeler

Dt. Rauf Değirmenci
Dt. Ömer Yetkiner
Dt. Atilla Çağrıcı
Dt. Tan Sezel
Dt. Zinnur Cilesun

BALIKESİR DİŞHEKİMLERİ ODASI

Yönetim Kurulu

Başkan	Dt. Reşit Türker
Başkan Yard.	Dt. İbrahim Güldüren
Gen. Sekreter	Dt. Mehmet Çalık
Sayman	Dt. Filiz Türeli
Üye	Dt. Tamer Ölçer

Denetleme Kurulu

Başkan	Dt. Adil Söylem
Üye	Dt. Osman Barlas
	Dt. Mustafa Çavdar

Disiplin Kurulu

Başkan	Dt. Fehim İnal
Raportör	Dt. Ayşe Hande Uz
	Dt. Hasan Bacakoğlu
	Dt. Ahmet Koşak
	Dt. Yalçın Aksu

Delegeler

Dt. Zinnur Gündoğan
Dt. Hüseyin Başoğlu
Dt. Münip Bayraktar
Dt. İbrahim Şener
Dt. Burhanettin Kurtdemir

BURSA DİŞHEKİMLERİ ODASI

Yönetim Kurulu

Başkan	Dt. A. Kadir Dayıoğlu
Başkan Yard.	Dt. İ. Haluk Köse
Gen. Sekreter	Dt. İ. Tayfun İrfan
Sayman	Dt. Mesut Cevhertaş
Üye	Dt. Ferda Yıldırım

Disiplin Kurulu

Dt. Tekin Aşkun
Dt. Bülent Uğurel
Dt. Mine Ergene
Dt.M. Reşit Çelebi
Dt. Orhan Mutlu

Denetleme Kurulu

Dt. Tekin Alptekin
Dt. Hayri Serin
Dt. Erhan Erdem

Delegeler

Dt. Tekin Alptekin
Dt. Mesut Cevhertaş
Dt. Emin Arın
Dt. Seçkin Yaman
Dt. İ. Tayfun İrfan
Dt. İ. Haluk Köse
Dt. Doğan Alkaya

DİYARBAKIR DİŞHEKİMLERİ ODASI

Yönetim Kurulu

Başkan	Dt. K. Gündüz Güzel
Başkan Yard.	Dt. Ümit Arkan
Gen. Sekreter	Dt. Erdal Polat
Sayman	Dt. Cemal Mermut
Üye	Dt. Faysal Diker

Disiplin Kurulu

Dt. Orhan Hamamacı
Dt. Nilüfer Eser
Dt. Remziye Alyamaç
Dt. Rezzan Aydınalp
Dt. Mehmet Tural

Denetleme Kurulu

Dt. Ercan Dirihan
Dt. Eyüp Gümüş
Dt. İrfan Karadede

Delegeler

Dt. Şehmus Turşak
Dt. M. Ali Yiğit
Dt. Beşir Özgün
Dt. H. Oğuz Üçok
Dt. Zeki Budak

DENİZLİ DİŞHEKİMLERİ ODASI

Yönetim Kurulu

Başkan	Dt. İ. Okyar Gereli
Başkan Yard.	Dt. Bilge Öncel
Gen. Sekreter	Dt. Kemal Gürsel
Sayman	Dt. Aytekin Atasagun
Üye	Dt. Munise Caner

Disiplin Kurulu

Başkan	Dt. İbrahim Çengel
Raportör	Dt. A. Hamdi Erol
Üye	Dt. Özcan Söğütlüoğlu
	Dt. Naci Özgür
	Dt. Ömer Şemsettin Çetiner

Denetleme Kurulu

Başkan	Dt. Doğan Kuşman
Üye	Dt. İbrahim Doğramacı
	Dt. Mustafa Işıklı

Delegeler

Dt. İbrahim Çengel
Dt. Süleyman Koloğlu
Dt. Bilge Öncel
Dt. A. Hamdi Erol
Dt. Dilşen Bilgin

ESKİŞEHİR DİŞHEKİMLERİ ODASI

Yönetim Kurulu

Başkan	Dt. Ahmet Ataç
Başkan Yard.	Dt. Tarık Tunçel
Gen. Sekreter	Dt.Mahmut Palaz
Sayman	Dt.Sami Dobrucalı
Üye	Dt. Rıdvan Yalçınkaya

Disiplin Kurulu

Başkan	Dt. Haldun Buharalı
Raportör	Dt. Gün Afşar
Üye	Dt. Erkan Töre
	Dt. Arif Bor
	Dt. Zuhal Birlik

Denetleme Kurulu

Dt. Kamil Küllüoğlu
Dt. Güzin Demirkıran
Dt. Hayati Erdemgil

Delegeler

Dt. Tarık Tunçel
Dt. Mahmut Palaz
Dt. Burhan Yürütücü
Dt. Semih Ayday
Dt. Sami Dobrucalı

ERZURUM DİŞHEKİMLERİ ODASI

Yönetim Kurulu

Başkan	Dt. Dr. Muzaffer Gülyurt
Başkan Yard.	Dt. Kasım Yılmaz
Gen. Sekreter	Dt. Mehmet Akçay
Sayman	Dt. Yaşar Koşan
Üye	Dt. Raci Kasil

Disiplin Kurulu

Başkan	Dt. Sebahattin Özakalın
Üye	Dt. Abubekir Harorlu
	Dt. Orhan Açıkgöz

	Dt. Murat Bilge
Raportör	Dt. Ahmet Aydın

Denetleme Kurulu

Başkan	Dt. Veysel Balkaya
Üye	Dt. Ertunç Dayı
	Dt. Erdal Deniz

Delegeler

Dt. Mehmet Akçay
Dt. Kasım Yılmaz
Dt. Mustafa Yargıç
Dt. Cemil Atalay
Dt. Abdülvahit Erdem

EDİRNE DİŞHEKİMLERİ ODASI

Yönetim Kurulu

Başkan	Dt. Hüseyin Onur
Başkan Yard.	Dt. Yücel Erciyes
Gen. Sekreter	Dt. Nezih Atsız
Sayman	Dt. Engin Yalgın
Üye	Dt. Bülent Büyükeren

Disiplin Kurulu

Dt. Abdurrahman Yandım
Dt. Temel Esen
Dt. Osman Kökduman
Dt. Enver Hızal
Dt. Haluk Çaylı

Denetleme Kurulu

Dt. İbrahim Akkuş
Dt. Deniz Adalı
Dt. Arif Cesur

Delegeler

Dt. Osman Ergene
Dt. Celal Erdoğan
Dt. İbrahim Akkuş
Dt. Tuna Soykan
Dt. İlhan Işık

GAZİANTEP DİŞHEKİMLERİ ODASI

Yönetim Kurulu

Başkan	Dt. Ü. Bülent Gökseven
Başkan Yard.	Dt. Can Özmen
Gen. Sekreter	Dt. Barış Eğin
Sayman	Dt. Ali Yaz
Üye	Dt. Mehmet Gürsel

Disiplin Kurulu

Dt. Necdet Karslıgil
Dt. Günay Ceydeli
Dt. Oktay Karslı
Dt. Mehmet Göksel
Dt. Burhan Yetkin

Denetleme Kurulu

Dt. A. Faruk Küpeli
Dt. Hasan Yelken
Dt. Türkmen Göğüş

Delegeler

Dt. Nizamettin Özgül
Dt. Eray Tatar
Dt. Can Özmen
Dt. Ünal Süzgün
Dt. Mehmet Göksel

HATAY DİŞHEKİMLERİ ODASI

Yönetim Kurulu

Başkan	Dt. Nebil Seyfettin
Başkan Yard.	Dt. S. Erdal Bülbül
Gen. Sekreter	Dt. Fırat Katipoğlu
Sayman	Dt. Başar Vekil
Üye	Dt. Hayri Karaman

Disiplin Kurulu

Dt. M. Kılıç Özal
Dt. Dimitri Azaroğlu
Dt. Mustafa Paşabeyoğlu
Dt. İhsan Budak
Dt. Semir Ziroğlu

Denetleme Kurulu

Dt. Süreyya Kural
Dt. Ferit Bağdadioğlu
Dt. Abdullah Coşar

Delegeler

Dt. Faruk Karabeyoğlu
Dt. Gülgün Karaman
Dt. A. Latif Günay
Dt. Mustafa Kıyak
Dt. Nazif Günay

İÇEL DİŞHEKİMLERİ ODASI

Yönetim Kurulu

Başkan	Dt. Muharrem Armutlu
Başkan Yard.	Dt. Adil Bayram
Gen. Sekreter	Dt. Şahin Kısadur
Sayman	Dt. Mecit Doğanyılmaz
Üye	Dt. Rıdvan Tunalı

Disiplin Kurulu

Başkan	Dt. Güven Eren
Raportör	Dt. A. Timur Gülserin
Üye	Dt. Bülent Özdemir
	Dt. Hasan Ezerer
	Dt. Sebahattin Batmaz

Denetleme Kurulu

Başkan	Dt. Ramazan Ünsal
Üye	Dt. Muhittin Mısır
	Dt. Sevinç Osma

Delegeler

Dt. Mahmut Cömert
Dt. Cengiz Yılmaz
Dt. Tuncay Etiler
Dt. Mehmet Taşerimez
Dt. Tahsin Ceylan

İSTANBUL DİŞHEKİMLERİ ODASI

Yönetim Kurulu

Başkan	Dt. Celal Korkut Yıldırım
Başkan Yard.	Dt. Doğu Coşkunfırat
Gen Sekreter	Dt. Rıfat Yüzbaşıoğlu
Sayman	Dt. Murat Ersoy
Üye	Dt. Hüseyin Meşeci
	Dt. Deniz Gürgen
	Dt. Muzaffer Demirci
	Dt. Lütfü Gündoğdu
	Dt. A. Kadir Öğüt

Disiplin Kurulu

Dt. M. Ayhan Berk
Dt. Yavuz Elitez
Dt.Hasan Derman
Dt. Metin Öncel
Dt. Hayri Öztürk

Denetleme Kurulu

Dt. Ali İzar
Dt. M. Fevzi Marangoz
Dt. Mustafa Tatar

Delegeler

Prof. Dr. Gülümser Koçak
Dt. Hasan Gürses
Dt. Tarık İşmen
Dt. Mehmet Öner
Dt. Mehmet Şentürk
Dt. Atagün Duygulu

Prof. Dr. Altan Gülhan
Dt. Ertuğrul Oğuz
Dt. Akın Seçilmiş
Dt. Sinan Yıldız

İZMİR DİŞHEKİMLERİ ODASI

Yönetim Kurulu

Başkan	Dt. Mustafa Oral
Başkan Yard.	Dt. Gökhan Yılmaz
Gen. Sekreter	Dt. Faruk Erisev
Sayman	Dt. Behzat Özbozdağ
Üye	Dt. Avni Aydemir
	Dt. Turgan Ülker
	Dt. Can Altuğ Kaya
	Dt. Cezmi Özcan
	Dt. Hatice Zafer Ünal

Disiplin Kurulu

Dt. Figen Bayer
Dt. Erkan Sütekin
Dt. Zekeriya Tan
Dt. Namık Sinan Savucu
Dt. Mehmet Tonga

Denetleme Kurulu

Dt. Atilla Tuygun
Dt. Ali Rıza Kaya
Dt. Ömer Pekel

Delegeler

Dt. Candan Tükel
Dt. Avni Aydemir
Dt. Binnur Özses
Dt. Nilüfer Koca (Özyar)
Dt. Kaya Özdemir
Dt. Behzat Özbozdağ
Dt. Filiz Taşlıoğlu
Dt. Ali Rıza Kaya
Dt. Cezmi Özcan
Dt. Emine Hocaoğlu

KAYSERİ DİŞHEKİMLERİ ODASI

Yönetim Kurulu

Başkan	Dt. Emrullah Maraş
Başkan Yard.	Dt. Rafet Erdem
Gen Sekreter	Dt. Mustafa Kütahneci
Sayman	Dt. Ahmet Dinçel
Üye	Dt. İlhan Karacalar

Disiplin Kurulu

Dt. Nihat Doğan
Dt. Remzi Çetiner
Dt. Kemal Hasbahçeci
Dt. Mustafa Karacaoğlan
Dt. Orhan Aslantaş

Denetleme Kurulu

Dt. Sadullah Çetin
Dt. Mustafa Latifoğlu
Dt. Sedat Dağlıoğlu

Delegeler

Dt. Ali Erkiletlioğlu
Dt. Mustafa Oğuztimur
Dt. Mehmet Sırsaklar
Dt. Nuh Ayrıkçil
Dt. Şaban Özyazgan

KOCAELİ DİŞHEKİMLERİ ODASI

Yönetim Kurulu

Başkan	Dt. İ. Metin Pamukçu
Başkan Yard.	Dt. Meral Akkaya
Gen. Sekreter	Dt. Muhittin Gül
Sayman	Dt. Necdet Yaman
Üye	Dt. İbrahim Bozkurt

Disiplin Kurulu

Başkan	Dt. Cem Davutoğlu
Raportör	Dt. Cumhur Ergüney
Üye	Dt. Nazmi Muslu
	Dt. Yaşar Benlidayı

Dt. Arif Pınarbaşı

Denetleme Kurulu

Başkan Dt. Emin Baş
Üye Dt. Sadık Bamaç
Dt. Ünal Batmaz

Delegeler

Dt. Metin Ulusoy
Dt. Meral Akkaya
Dt. Edip Karaoğlu
Dt. Muhittin Gül
Dt. Yaşar Benlidayı

KONYA DİŞHEKİMLERİ ODASI

Yönetim Kurulu

Başkan Dt. Yılmaz Koç
Başkan Yard. Dt. Hasan Buğday
Gen. Sekreter Dt Azmi Yılmaz
Sayman Dt. Süleyman Taşkazan
Üye Dt. Oya Kılıç

Disiplin Kurulu

Başkan Dt. Asım Kozan
Raportör Dt. Sabri Pişkin
Üye Dt. Yunus Almaata
Dt. Ali Metin Bilgin
Dt. Hasan Çelebi

Denetleme Kurulu

Başkan Dt. İrfan Fırat
Üye Dt. Pervin Karaköse
Dt. Oya Bilir

Delegeler

Dt. Rasih Vardım
Dt. Arif Gökbudak
Dt. Abdurahman Karataşlı
Dt. Haluk Poçan
Dt. Kemal Hancı

MANİSA DİŞHEKİMLERİ ODASI

Yönetim Kurulu

Başkan Dt.Erşan Aydın
Başkan Yard. Dt. Selahattin Tural
Gen. Sekreter Dt. Tevfik İşcan
Sayman Dt. İbrahim Ay
ÜYE Dt. M. Ziya Özer

Disiplin Kurulu

Dt. Nihat Arıkan
Dt. İlkan Polat
Dt. Nadir Akbulut
Dt. Mustafa Topçu
Dt. Ahmet Tuğgan

Denetleme Kurulu

Dt. Mehmet Bağören
Dt. Atiye Fındıkoğlu
Dt. Erdal Zor

Delegeler

Dt. Mehmeh Bağören
Dt. Ziya Özer
Dt. İbrahim Gülhan
Dt. Nihal Arıkan
Dt. Zihni Hoşkar

MALATYA DİŞHEKİMLERİ ODASI

Yönetim Kurulu

Başkan Dt. Hasan Hacıevliyagil
Başkan Yard. Dt. Güngör Önal
Gen. Sekreter Dt. Şahin Çekirdek
Sayman Dt. H. Tahsin Foşkanlı
Üye Dt. Nihat Tecellioğlu

Disiplin Kurulu

Dt. Hamdi Çırak

Dt. Derviş Pektaş
Dt. Sunusi Alibeyoğlu
Dt. Doğan Tulunoğlu
Dt. Cengiz Çağlayan

Denetleme Kurulu

Dt. İbrahim İlter
Dt. Cumali Demirel
Dt. Osman Çırakoğlu

Delegeler

Dt. Fikret Uluer
Dt. Ali Ulvi Gökalp
Dt. Milkon Sonister
Dt. Cüneyt Şirolu
Dt. Tuncay Turfanlı

SAMSUN DİŞHEKİMLERİ ODASI

Yönetim Kurulu

Başkan	Dt. İsmail Altınörs
Başkan Yard.	Dt. Sıddık Bozdemir
Gen. Sekreter	Dt. Adni Kangüleç
Sayman	Dt. Sema Özakan
Üye	Dt. Osman Öney

Disiplin Kurulu

Başkan	Dt. Mümtaz Erturan
Raportör	Dt. Suat Türkmen
Üye	Dt. Mehmet Ali Alver
	Dt. Necile Çokay
	Dt. Kamuran Bozdemir

Denetleme Kurulu

Başkan	Dt. Emin Akıncı
Üye	Dt. Hayriye Afacan
	Dt. Metin Yıldırım

Delegeler

Dt. Mehmet Egeli.
Dt. Göksal Ziyade.
Dt. Kadri Ovalı.
Dt. Adnan Mısıroğlu.
Dt. Aytekin Turgut.

SAKARYA DİŞHEKİMLERİ ODASI

Yönetim Kurulu

Dt. Avni Aydın
Dt. Erdal Azeloğlu
Dt. Mehmet Kan
Dt. Şadan Aypar
Dt. Atilla Karaer

Disiplin Kurulu

Dt.Yaşar Aralp
Dt. Aziz Kubilay
Dt. N. Uğur Boyacıoğlu
Dt. İhsan Gökalp
Dt. Ahmet İnciler

Denetleme Kurulu

Dt. Halide Aksoy
Dt. Handan Batu
Dt. Ercüment Koçak

Delegeler

Dt. N. Enver Demirer
Dt. Olcanay Anıl
Dt. Ataman Hakman
Dt. Nejat Eratalar
Dt. Turgut Güçbilmez

SİVAS DİŞHEKİMLERİ ODASI

Yönetim Kurulu

Başkan	Dt. Güngör Erten
Gen. Sekreter	Dt. Hamdi Sadegüzel
Sayman	Dt. Sirer Doğan
Üye	Dt. Nihat Kuşakçı
	Dt. Remzi Özkan

Disiplin Kurulu

Dt. Hidayet Çolakoğlu
Dt. Salih Gül
Dt. Erhan Akay
Dt. Sami Sönmez

Dt. Bedri Erişen

Denetleme Kurulu

Dt. Hikmet Bekcioğlu
Dt. Abdurrahman Tugut
Dt. Abdurrahim Kılıç

Delegeler

Dt. Enver Sıldıroğlu
Dt. Metin Tipici
Dt. Yakup Nurdoğdu
Dt. Sebahattin Gür
Dt. Salih Gül

TRABZON DİŞHEKİMLERİ ODASI

Yönetim Kurulu

Başkan	Dt. Taner Önal
Başkan Yard.	Dt. Teoman Yılmaz
Gen. Sekreter	Dt. Aydın Renda
Sayman	Dt. Habibe Demirci
Üye	Dt. Rasim Aktürk

Disiplin Kurulu

Dt. Alp Öztürk
Dt. Muharrem Çelemli
Dt. Ercan Kanoğlu
Dt. Şevket Önal
Dt. İsmet Çelik

Denetleme Kurulu

Dt. Harun Akçay
Dt. Nuri Tatoğlu
Dt. Ömer Güven

Delegeler

Dt. Mehmet Armutçu
Dt. Ali Kurtoğlu
Dt. Mehmet Yılmaz Tufan
Dt. Rahmi Boran
Dt. Ali Kemal Engin

ZONGULDAK DİŞHEKİMLERİ ODASI

Yönetim Kurulu

Başkan	Dt. Fikret Gürsu
Başkan Yard.	Dt. Zeki Günalp
Gen. Sekreter	Dt. Mehmet Akaçık
Sayman	Dt. Yusuf Aslan
Üye	Dt. Atilla Aydoğdu

Disiplin Kurulu

Dt. Mehmet Bakkaloğlu
Dt. Mehmet Çakmakçı
Dt. Cumhur Özgür
Dt. Hasan Sarıkurt
Dt. Ertuğrul Balaban

Denetleme Kurulu

Dt. Gökhan Özbay
Dt. Ateş Kocabaş
Dt. İrfan Taşpınar

Delegeler

Dt. Mehmet Bakkaloğlu
Dt. Bora Beniç
Dt. Kurtuluş Abanalı
Dt. Yusuf Arslan
Dt. Mehmet Akaçık.

Altın Rehbere Reaksiyonlar Devam Ediyor

ITT
BİLKA-BİLGİ VE KAYNAK A.Ş.

7.8.1990

Yanlış ve eksiklerle dolu "1990 Eskişehir Altın Rehberi'ni" inceledikten sonra ticari ünvanınızda kullandığınız "Bilgi ve Kaynak" kelimelerinin "Bilgisiz ve Kaynaksız" olarak değiştirilmesinin çok daha uygun olacağına ve böyle bir rehberin yayınlanmasının yalnızca mahzurlu değil tehlikeli olduğuna inandık.

Rehberin basım öncesi, görevlendirdiğiniz elemanlarınıza Türk Dişhekimleri birliğinin ve Odaların yasalarına ve deontolojik kurallara uyulmasını rica etmemize, hatta uyarmamıza rağmen firmanızın bu konuda son derece bilgisiz ve özensiz bir çalışma yapmasının amacını anlamak mümkün değildir. Bu eksik ve yanlışların yalnızca bizleri ilgilendirenlerini özetlemek, bu rehberin kalitesini (!) sizlere yeterince açıklayacaktır. Umarız.

a) Alfabetik sıralama yanlış,

b) Liste eksik,

c) Dişhekimlerinin listesi içine diş teknisyenleri de dahil edilmiş,

d) İmla yanlışları gayet bol,

e) Diş Sağlığı diye bir meslek dalı icat edilmiş,

f) Telefon abonmanı olan kişinin listeye alınmaması ama telefon abonmanı olmayıp size reklam ücreti ödeyenin adresinin listeye alınması gibi gariplikleri tesbit ettik.

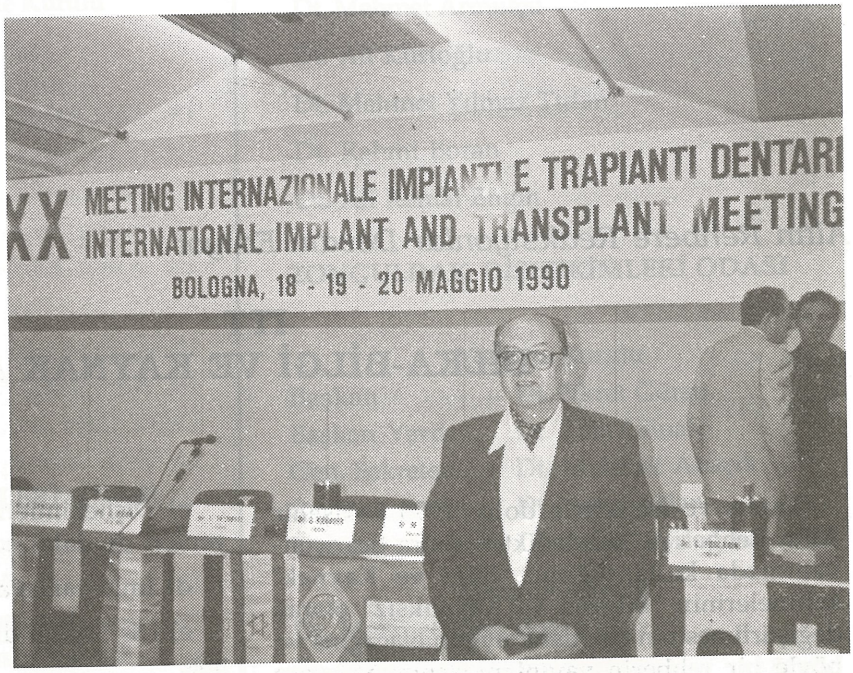
1989 yılında Genel Müdürünüz Mr. John CAPPER'e ilk rehberinizde yaptığınız hataları bildirmenize rağmen, bu konudaki bilgisizliğinizi ve kaynak araştırmamak inadınızı sürdürmektesiniz. Şuna inanıyoruz ki, sizler bu işi sadece ticari amaçla yapmaktasınız.

Bir daha böyle bir çalışma yapmamanızın sizler ve bizler için daha faydalı olacağına inanıyoruz.

Dt. Ahmet Ataç
Eskişehir Dişhekimleri Odası
Yönetim Kurulu Başkanı

BOLOGNA İMPLANTOLOJİ KONGRESİ YAPILDI

20 Yıldır yapılmakta olan implantoloji kongresi bu yıl da mayıs ayında İtalyanın Bologna şehrinde yapıldı. Kongrede 200 civarındaki bildiri 3 ayrı salonda sunuldu. Dt. Mehmet Yanardağ'ın da geçen yıl olduğu gibi bu yılda bir bildirisi vardı.



Resimde kongreyi izleyen Birlik Yönetim Kurulu Üyesi Dt. Numan KUZANLI

Odamız üyesi Dt. Ahmet TOPAK ve kızı Esra TOPAK'ı 12 Ağustos 1990 tarihinde meydana gelen bir trafik kazası sonucu yitirmiş bulunmaktayız. Ayrıca eşi ve oğlu aynı kazadan yaralı olarak kurtulmuşlardır.

Dt. Ahmet Topak'ın

ailesine ve yakınlarına başsağlığı dileriz.

T.D.B.

STOMATOLOJİ KONGRESİ

Ağız Diş, Çene Hastalıkları ve Cerrahisi "STOMATOLOJİ" Derneği II. Uluslararası bilimsel kongresi 25-29 Ekim 1990 de Alanya Serapsu otelinde yapılacaktır.

Konaklama (25 - 29 Ekim Arası) iki kişilik odada kişi başı Tam pansiyon 175 DM.

Kongre Katılım ücret 25 DM.

Mür. İmbat Turizm Tel: 175 84 48

İSTANBUL

Sayın Meslektaşlarımız

Mesleğimizle ilgili tecrübe, araştırma veya sosyal içerikli yazılarınızı yayınlamak üzere bekliyoruz.

Dergi hepimizindir.

Dentinal hipersensitivite tedavisinde çağdaş bir seçenek

Aktif madde: Strontium Chloride Hexahydrate %10

Günümüzde, dentinal hipersensitivite tedavisinde kullanılan en etkili maddelerden biri olarak kabul edilmektedir.

Sensodyne'nin bulunduğu ülkelerde yapılan bir araştırmada **diş hekimlerinin % 94'ünün SENSODYNE'ı tavsiye ettiği anlaşılmıştır.**

Ticari şekli: 45 ml ve 75 ml'lik tüplerde.

Stafford Miller Ltd.
England

Ali Raif İlaç Sanayi A.Ş.
Şişli / İstanbul

Signal

AĞIZ ve DİŞ SAĞLIĞI SERİSİ

Signal Plus ve Signal Plus Jel, *Türkiye'de Maksimum Florüre (1.14 SMFP) sahip ürünlerdir.*
Maksimum florürlü Signal'in diş çürümelerini önlemedeki etkinliği hem Unilever tarafından yönetilen 13, hem de dünyanın birçok ülkesinde yapılan 19 bağımsız klinik deneyde kanıtlanmıştır. Bu deneyler % 0,76 - % 1,2 oranında sodyum monoflorofosfatın diş çürümelerini önlemedeki etkinliğini açıkça göstermiştir.

Yeni Signal Diş Fırçası *Türkiye'de diş çürümelerini önlemede en etkin dizayna sahiptir. Uçları yuvarlatılmış esnek kıllar diş etlerine masaj yaparak kan dolaşımını arttırır. Kırmızı dikey kıllar, diş yüzeylerini temizlerken, 20° açıyla eğimlendirilmiş beyaz kıllar diş aralarına nüfuz ederek, dişlerin etkin bir şekilde temizlenmesini sağlar ve çürümelerini önler.*

Signal

Diş çürümelerini önler.