



miadent

güvenle gülümseyin

aktüel

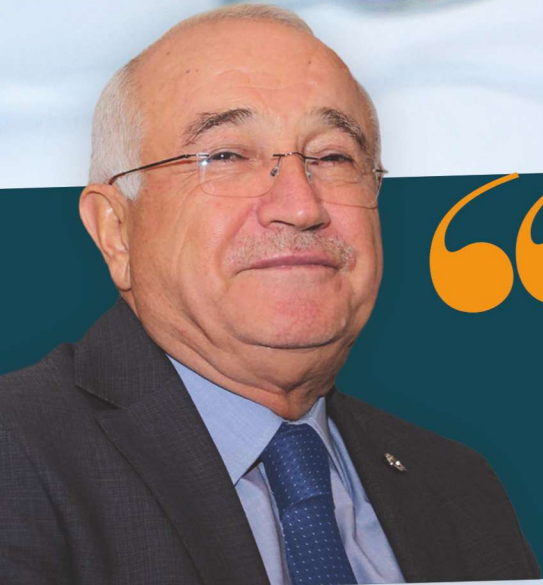
Temmuz 2016
Sayı 3

SİZ GÜLÜMSEYİN DİYE
DİŞİNİZE
ÖZEL
HASTANE

TBMM Eski Başkanı Cemil ÇİÇEK

Sağlıkta her şeyden en önemli husus;
verilen hizmetin kalitesidir.
Buna inandığımız için
ağız ve diş sağlığı hizmetlerini ailece

Miadent'ten
alıyoruz



DÜNYANIN EN İYİ MARKALARIYLA ÇALIŞIYORUZ,



YA SİZ?

merkezdis

MALZEMELERİ SAN. ve TİC. LTD. ŞTİ.

www.merkezdis.com.tr

430
1976

MARKALARI BULUŞTURAN ADRES!



Dr. Mediha Eldem Sk.

No: 38/1-2

Kızılay - ANKARA

Tel: 0312 430 19 76

Fax: 0312 431 31 19

merkezdis@merkezdis.com.tr

ASD Kirtasiye

BİLGİSAYAR KOPYALAMA ORGANİZASYON MATBAA



askirtasiye@gmail.com



(0312) 287 56 83



www.asdkirtasiye.com



miadent
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi

İMTİYAZ SAHİBİ
Miadent Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Adına Sahibi
ŞENER TAN
Sorumlu Yazışları Müdürü
EBRU ŞENKAL

Yayın Kurulu

DT. EBRU ŞENKAL (BAŞHEKİM)
DT. ŞENER TAN (BAŞHEKİM YARDIMCISI)
DR. DT. HIŞAM DEMİRKÖPRÜLÜ
YRD. DOÇ. DR. DT. SERDAR SÜTÇÜ
DT. BÜLENT SÜZER
DR. DT. MELTEM MİRZAĞLU
DR. YALÇIN EREM
DR. DT. ÖZGE BATMAZ
DT. AHMET COŞKUN
DT. ÖZGE ÖNCÜ
DT. BETÜL BÜŞRA ŞAHİN

miadent

İçerik - Araştırma & Prodüksiyon
FM DANIŞMANLIK YAPIMCILIK REKLAMCILIK
MEDYA GRUBU
Tel: 0312 490 7 156 / 0312 490 7 256
Faks: 0312 490 6 689

Baskı ve Cilt
KLAS OFSET

İkitelli O.s.b. Atatürk Bulvarı Deposite İş Merkezi A_5 Blok
Kat:4 No:408 BAŞAKŞEHİR İSTANBUL

Yönetim Yeri
Konya Yolu (Mevlana Bulvarı) 143/A BALGAT/ANKARA

Yayın Türü

Yaygın Süreli Yayın (3 Ayda bir)
Temmuz 2016 Sayı:3
ISSN 2458-8598

Dergimizde Yayınlanan Yazılardan Kaynak
Belirtmeksizin Tamamen Veya Kısmen Alıntı Yapılamaz.
Dergimizde Yayınlanan Reklam Ve Yazıların Doğruluğu
Ve Sorumluluğu Yazarlara Aittir.

Grafik Tasarım
KRETRA CREATIVE
0312 439 99 93
WWW.KRETRA.COM

Fotoğraf
FİLİZ ÖNAY TAŞYARAN

Ebru Şenkal



Merhabalar...

Günümüzde hastaların estetik olmayan dişleri için tedavi istekleri giderek artıyor. Dişlerin estetik fonksiyonlarını restore etmek için bugün pek çok tedavi seçeneği önerilebiliyor..

Bu uygulamaların başında kuşkusuz CAD/CAM uygulamaları geliyor.

Sektörümüzde, CAD/CAM olarak bilinen uygulama, (Computer Aided Design/Computer Aided Manufacturing/ (Bilgisayar Yardımı ile Tasarım/ Bilgisayar Yardımı ile Üretim) estetik, biyolojik ve mekanik özellikleri daha iyi bir malden oluşturulmuş tam seramik dolgu ve porselen kaplamaların tek tedavi seansında tamamlanarak hastaya teslim edilmesi işlemidir.

Yüksek gerilme direncine sahip olması, biyolojik uyumluluğu ve ışığı geçirmesi gibi avantajlarından ötürü tam seramik restorasyonların diş hekimliğinde kullanımı da gün geçtikçe yaygınlaşmaktadır. Son yıllarda hastaların artan yüksek estetik beklentileri ve teknolojiye hızlı değişikliklerle birlikte bu uygulamaların başarı oranı yükselmiş ve güncel klinik uygulama pratiğine girmiş bulunmaktadır.

GÜVENLE GÜLÜMSEMENİZİN hiç eksilmemesi dileklerimizle sağlıklı ve mutlu günler sizlerin olsun diyoruz.

DT. EBRU ŞENKAL
Başhekim, Editör

İçindekiler

Emin Ellerdesiniz

6

Miadent Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi'nin uzmanlarını tanıyalım.

Bir Portre Bir Konuk

10

Miadent'in Konuğu
TBMM Eski Başkanı Cemil Çiçek.

CAD-CAM Teknolojisi

24

Başhekim Ebru Şenkal
bilgilendiriyor.

Diş Protez Laboratuvarları ile Diş Hekiminin İletişimi

28

Protez Uzmanı Dr. Ruhi Kulez
bilgilendiriyor

Ağız ve Diş hastalıkları, ihmale gelmeyecek kadar önemli bir sağlık sorunudur!

40

Doç. Dr. İbrahim Murat Hırfanoğlu

Bir Sosyal Sorumluluk Projesi LÖSEV

42

Yaz Meyvelerinin Mucizeleri!

46

Sıra Dışı Hekim

52

Yard.Doç.Dr.Dt.Serdar Sütçü "Gözlerin Gördüğü En Güzel Ada"
Jamaika İzlenimlerini anlatıyor

Bir Portre Bir Konuk

52

Televizyon Haberciliğinin Duayen Spikerlerinden
TRT Spikeri Zafer KIRAZ Miadent'te idi.

"Bir Sanat Bir Sanatçı"

52

Yaşamı Fotoğraf Makinası ile Şekillendiren
Fotoğraf Sanatçısı Tahir UZUN

Nereye Gidelim

60

Karadeniz'in İncisi AMASRA

24

Miadent Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Başhekim Ebru Şenkal, Diş hekimliğinde, artan yüksek estetik beklentiler ve teknolojideki hızlı değişikliklerle birlikte hayatımıza giren CAD/CAM uygulamaları ilgili sorularımız yanıtıyor.

30

Dt. Atilla Alexander Akgöl, Lamine porselen uygulamaları konusunda bilgilendiriyor.

34

Dt Yalçın Erdin, kanal tedavileri konusunda bilgilendiriyor.

38

Dt. Ahmet Coşkun, çocuklarda çürük oluşumu engellenebilir mi? sorusuna yanıt veriyor.

14

Prof.Dr. Hişam Demirköprülü, diş hekimliğinde estetik ve güzelliğin; mutluluk belirtisi olan gülümsemenin dışa yansıtılmasında pozitif bir algı oluşturmada konusunda bilgilendiriyor.

20

Yard.Doç.Dr.Dt Serdar Sütçü, "dişeti hastalıklarının kalp hastalığı riskini arttırdığına dikkat çekiyor."

22

Dr.Dt. Meltem Mirzaoğlu, "Ağız Ve Diş Tedavisinde" DOĞRU bilinen YANLIŞLAR'ı anlatıyor.

10

TBMM ESKİ BAŞKANI CEMİL ÇİÇEK:
"Genel sağlığımızın temeli, ağız ve diş sağlığından başlar, bu yüzden sağlıklı dişler mutlu bir yaşamın ve sağlığımızın garantisidir."

18

Dr. Dt.Celal Şehlaver, Çene Eklemi sorunlarının tedavi yöntemleri konusunda bilgilendiriyor.

44

Dr.Yalçın Erem, çocuklarda sedasyon ve genel anestezi altında yapılan diş tedavileri konusunda bilgilendiriyor.

36

Dr.Dt. Özge Batmaz, Ortodontik tedavinin, güzel bir gülümsemeden çok daha fazlası olduğuna dikkat çekiyor.

50

Dt.Betül Büşra Şahin, antibiyotikler yararlı mı zararlı mı? sorularına yanıt veriyor.

48

Dt. Özge öncü, ağız ve diş tedavisinde radyografinin önemine dikkat çekiyor.

32

Dr.Dt. Cansu Büyük Oğan, koruyucu diş hekimliği uygulamaları konusunda soruları yanıtlıyor.



miadent

Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi



Dt. Ebru Şenkal Başhekim

İlk, orta ve lise eğitimi TED Ankara Kolejinde tamamladıktan sonra Gazi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nde eğitime başladı. 1993 yılında üniversite eğitimi tamamladı ve Ankara'da özel muayenehanesinde çalışmaya başladı. 2010 -2015 yılları arasında Sağlık Bakanlığına bağlı Ağız Diş Sağlığı Merkezlerinde görev yaptı. Halen Özel Miadent Ağız Ve Diş Sağlığı Merkezinde görev yapan Ebru Şenkal, bir çocuk annesi.

Dt. Şener Tan Başhekim Yardımcısı

İlk okulu Ankara'da, ortaokulu Tekirdağ, liseyi Çanakkale'de tamamladı. 1994 yılında Hacettepe Diş Hekimliği Fakültesine başladığı eğitimini, 1999 yılında tamamladı. 2003 ve 2007 yıllarında Amerika'da implantoloji kurslarına katıldı. Birçok mesleki kurs ve kongre katılımlarından sonra 2014 yılında İtalya Marconi Üniversitesinde MMD MASTER PROGRAMINA başladı. Evli ve üç çocuk babası.

Prof. Dr. Hişam Demirköprülü Protez Uzmanı

1984 yılında, Ankara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesinden mezun oldu. 1989 yılında 'The Corrosion Potential of Dental Alloys. An Electrochemical Study' konulu doktora tezini savunarak bilim doktoru ünvanını kazandı. Gazi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalında, 1992 yılında Yard. Doç. Dr., 1993 yılında Doç. Dr., 2004 yılında Profesörlüğe yükseltilerek öğretim üyeliği yapmıştır. 30 yıllık Diş Hekimliği mesleğinde yaklaşık 50 civarında orijinal araştırmaları ulusal ve uluslararası bilimsel dergilerde yayımlanmıştır.

Yrd.Doç.Dr. Dt. Serdar Sütcü Periodontoloji Uzmanı

1983 yılında Ankara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nden mezun oldu. Aynı fakültede "Periodontoloji" doktorası yaptı. Ankara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nde öğretim üyesi olarak çalıştı. Periodontoloji, Adli Diş Hekimliği, Tıp Hukuku, Ağız-Diş Sağlığı, Sporcu performansı konularında yurt içi ve yurt dışı yayınları bulunmaktadır. Adli Bilimler Fakültesi'nde "Criminal Odontoloji", Antropoloji Anabilim Dalında "Dental Antropoloji" konularında ders veriyor. Çeşitli Bilimsel dergilerde Yayın Kurulu, Bilimsel Değerlendirme Kurulunda görev yapıyor. Ulusal AIDS Komisyonu, Ulusal Koruyucu Ağız ve Diş Sağlığı programlarında Bilimsel Komisyon üyesi. Ankara Diş Hekimleri Odası Başkan Vekili, Türk Diş Hekimleri Birliği Genel Başkan Vekilliği görevlerinde bulundu. Halen Badminton Federasyonu'nda Yönetim Kurulu üyeliği görevini sürdürüyor.

Dr. Dt. Meltrem Mirzaoğlu Endodonti Uzmanı

1987 yılında Hacettepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesini bitirdi. 1987 yılında Hacettepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Sağlık Bilimleri Enstitüsünde Endodonti dalında doktora eğitimine başladı. 1994 yılında bilim doktoru ünvanı aldı. Sağlık Bakanlığı kararı ile bu ünvan 2011 yılında uzmanlık olarak belgelendi. 1994-2004 yılları arasında 75. Ağız ve Diş Sağlığı Merkezinde, 2004-2010 yılları arasında Balgat Ağız ve Diş Sağlığı Merkezinde çalıştı. 2010 -2016 yılları arasında özel muayenehanelerde konsültan endodontist olarak çalıştı.

Dt. Atilla Alexander Akgöl Diş Hekimi

1990 yılında Hacettepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesinden mezun oldu. Özel muayenehanesinde ve çeşitli ağız diş sağlığı merkezlerinde çalıştı. Halen Miadent Ağız ve Diş Sağlığı Merkezinde görev yapıyor.

Dr. Dt. Özge Batmaz Ortodonti Uzmanı

2001 yılında Denizli Anadolu Lisesi'ni bitirdi. 2006 yılında Hacettepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nden mezun oldu. Çeşitli özel diş kliniklerinde çalıştıktan sonra 2007-2012 yıllarında K.T.Ü. 'de Ortodonti Anabilim Dalında öğretim görevlisi olarak ortodonti üzerine çalışmalarında bulundu. 2012 yılında Ankara'ya geri döndükten sonra çeşitli özel diş kliniklerinde Ortodontist olarak görev yaptı. 2013 yılından itibaren Özel Miadent Ağız ve Diş Sağlığı Kliniği'nde çalışmaktadır. Invisalign(şeffaf plaklarla ortodonti) ve Incognito(dişlerin arkasından ortodonti) ilgili konular üzerine ulusal ve uluslararası kongre ve programlara devam etmektedir. Son olarak, 2015 yılında 14. ULUSLARARASI TÜRK ORTODONTİ DERNEĞİ KONGRESİ'ne katıldı. Türk Diş Hekimleri Birliği (TDB) ve Türk Ortodonti Derneği (TOD) üyesidir.

Dr. Dt. Cansu Büyük Oğan Pedodonti Uzmanı

2005-2010 yılları arasında Hacettepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nde eğitim gördü. Kocaeli'nde çocuklara hizmet veren bir klinikte, pratik diş hekimisi olarak çalıştı. 2011 yılında Gazi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti (Çocuk Diş Hekimliği) Anabilim Dalında doktora ve uzmanlık eğitimine başladı. 2014 yılının sonunda, ön dişlerde görülen beyaz lekelerin giderilmesi hakkında hazırladığı 'Opak Lezyonların Maskelemesinde Mikroabrazyon ve Rezin İnfiltrasyon Uygulamalarının Klinik Olarak Değerlendirilmesi' adlı doktora tezini tamamladı. 2015 yılında Ankara Memorial Hastanesi Ağız ve Diş Sağlığı Bölümünde Çocuk Diş Hekimi olarak görev aldı. Yurt içi /dışı çeşitli kongre ve eğitim seminerlerine katılan Cansu Büyük Oğan, dental fobisi veya engelli olan birçok çocuğun diş tedavisini de sedasyon altında gerçekleştirdi.

Dt. Betül Büşra Şahin Diş Hekimi

Dr. Ridvan Ege - Dr. Binnaz Ege Anadolu Lisesi'nde lise öğrenimini tamamladı. Lisans eğitimini, 2008 - 2014 yılları arasında Ankara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nde tamamladı. Çeşitli özel kliniklerde çalıştı. Halen Miadent Ağız ve Diş Sağlığı Merkezinde çalışıyor.

Dt. Salev Zeyrek Diş Hekimi

İlk ve Orta Öğretimi takiben ODTÜ Geliştirme Vakfı Özel Lisesi'nden 2010 yılında mezun oldu. Aynı yıl Yakın Doğu Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesini kazandı. 2015'te lisans eğitimini tamamladı ve aynı yıl Gazi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Endodonti Anabilim Dalında doktora programına kabul edildi. Halen Miadent Ağız ve Diş Sağlığı Merkezinde görev yapıyor.

“Emin Ellerdesiniz”

Güvenle Gülümseyin

Dr. Celal Şehlaver

Ağız ve Çene Cerrahisi Uzmanı

Tahran'da doğdu. İlk ve orta öğrenimini orada tamamladıktan sonra, Hacettepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'ni 1990 yılında üçüncülükle bitirdi. Aynı yıl, üniversitenin Sağlık Bilimleri Enstitüsü'nde Ağız, Diş ve Çene Hastalıkları ve Cerrahisi üzerine doktora eğitimine başladı. 1994 yılında Bilim Doktoru unvanını aldı. İran Devletinin verdiği eğitim bursuna karşılık mecburi hizmetini yapmak için 1995 yılında Tahran'a döndü. Mecburi Hizmetle beraber 2 buçuk senelik hastane eğitimi ve sınavlardan sonra Çene ve Yüz Cerrahisi Uzmanı olarak, İran Ulusal Board Sertifikasını aldı. 2001 yılında Türkiye'ye kesin dönüş yaparak çeşitli klinik ve hastanelerde görevini sürdürdü. Evli ve bir çocuk babası.

Dr. Yalçın Erdin

Diş Hekimi

İlk, orta ve lise eğitimini Balıkesir'de tamamladıktan sonra Gazi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nde eğitime başladı. 1999 yılında üniversite eğitimini tamamladıktan sonra, askerlik görevini Diş Hekimi olarak Şanlıurfa'nın Suruç ilçesinde yaptı. 2002 yılından bugüne kadar muayenehane ve özel kliniklerde çalıştı. Genel Diş Hekimliği, Endodonti ve Estetik Diş Hekimliği konularında yoğun tecrübe sahibi. 2014 yılı Ocak ayından beri MIADENT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi'nde görev yapıyor.

Dr. Ahmet Coşkun

Diş Hekimi

2008-2013 yılları arasında Gazi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nde eğitim gördü. Ardından aynı üniversitenin Pedodonti Anabilim Dalı'nda doktora eğitimine başladı. Ahmet Coşkun, yurt içinde ve yurt dışında çocuk diş hekimliği ile ilgili bilimsel seminerlere katıldı.

Dental fobisi veya engeli olan birçok çocuğun diş operasyonlarını sedasyon ve genel anestezi altında gerçekleştirmektedir. Halen Miadent Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi'nde görev yapıyor.

Dr. Halil Balacı

Diş Hekimi

İlkokul ve lise öğrenimini Antalya'da tamamladı. 2010-2015 yılları arasında Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesinde eğitim gördü. Lisans eğitimi sırasında; 2014 FDI Uluslararası Kongresi Katılım belgesi, 2014 Yeditepe Üniversitesi Uluslararası Öğrenci Araştırma Günleri 3.lük ödülü ve 2015 Yeditepe Üniversitesi Uluslararası Öğrenci Araştırma Günleri onur ödülüne laik görüldü. Toplum Diş Ağız Sağlığı eğitim komisyonlarında bulunarak Sivas'da köy okulları ve ilçe okullarında eğitim verdi. Gazi Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı'nda doktora eğitimine devam eden Halil Balacı, halen Miadent Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi'nde görev yapıyor.

Dt. Bülent Süzer

Diş Hekimi

İlk, orta ve lise eğitimini Ankara'da tamamladı. 1986 yılında Hacettepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nden mezun oldu. Askerlik görevini Bursa Çekirge Fizik Tedavi Hastanesi'nde diş hekimisi olarak yerine getirdi. 1988 yılında diş hekimisi Çiğdem Çalış ile evlendi. 1989 yılında Antalya'da kendi kliniğini açarak serbest diş hekimliği mesleğini icra etmeye başladı. Birçok ulusal ve uluslararası kongre, sempozyum ve seminerlere katılarak mezuniyet sonrası eğitim sürecini devam ettirmesi klinik başarılarına katkı sağladı. Meslek odasında yöneticilik ve bilimsel komisyon başkanlığı görevlerinde de bulunan Bülent Süzer, TDB (Türk Diş Hekimleri Birliği) bilimsel yayını olan TDBD'nin (Türk Diş Hekimleri Birliği Dergisi) yayın kurulu üyeliği göreviyle bilimsel mesleki çalışmalarında bulundu. Bülent Süzer, evli ve 2 çocuk babası.

Dr. Yalçın Erem

Anestezi ve Reanimasyon Uzmanı

İlk ve orta öğrenimini Kayseri'de tamamladıktan sonra 2001 yılında Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. Aynı fakültenin Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı'nda uzmanlık eğitimine başlayan Yalçın Erem, 2006 yılında uzmanlığını aldıktan sonra Haymana Devlet Hastanesi'nde mecburi hizmete başladı. 2007-2008 yıllarında GATA Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı'nda askerlik hizmetini yaptı. 2009 yılında Kamu sektöründen ayrıldıktan sonra çeşitli özel hastanelerin kalp-damar cerrahisi kliniklerinde anestezi olarak çalıştı. 2016 yılı Nisan ayından beri Miadent Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi'nde görev yapıyor.

Dt. Özge Öncü

Diş Hekimi

İlkokul ve lise öğrenimini Bursa'da tamamladı. Bursa Atatürk Anadolu Lisesi'nden 2009 yılında mezun oldu. 2010 yılında Gazi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nde eğitime başladı ve 2015 yılında mezun oldu. Üniversite hayatı süresince estetik diş hekimliği, dental fotoğrafçılık ve gülüş tasarımı ile ilgilendi. 2013 yılında Türk Diş Hekimleri Birliği Öğrenci Kolu Ulusal Sempozyumuna, 2014 yılında ise ADO 1. Öğrenci Sempozyumuna katıldı. Dental fotoğrafçılık ve gülüş tasarımı workshopu katılım belgesi sahibidir. Gazi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi 5.fotoğraf yarışmasında jüri özel ödülünü almaya layık görüldü. Ayrıca aktif olarak fotoğrafçılık kulübünde çalıştı ve kayak yapıyor.

Dt. Bilge Şahin

Diş Hekimi

Ortaöğrenimini, Fatsa Anadolu Öğretmen Lisesinde 2004-2009 yılları arasında tamamladı. 2010-2015 yılları arasında Ankara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesinde lisans eğitimini tamamladı. Fakülte öğrenim dönemi boyunca Engelsiz Çocuklarda Ağız Diş Sağlığı ve Bakımı konulu alan "Engelli Hayatlar Engelsiz Gülüşler" adlı projesine katıldı. 2 yıl süren proje kapsamında engelli çocukların ağız taramalarına katıldı ve aileleri ağız diş sağlığı hakkında bilgilendirildi. LÖSEV ve özel kliniklerde de çalıştıktan sonra Miadent Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi'nde görev başladı.

Türkiye'nin Başkent'in

Güvenle
Gülümseyin



Kalbinde



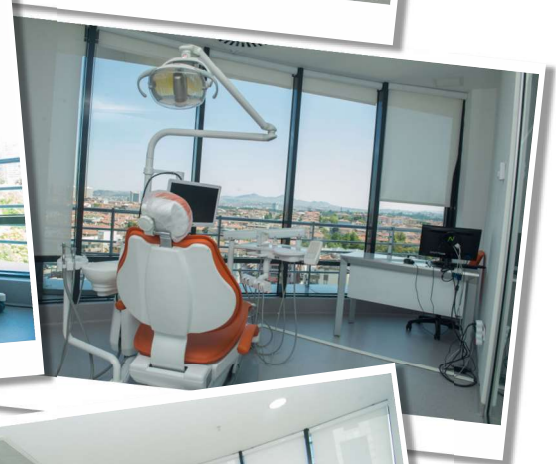
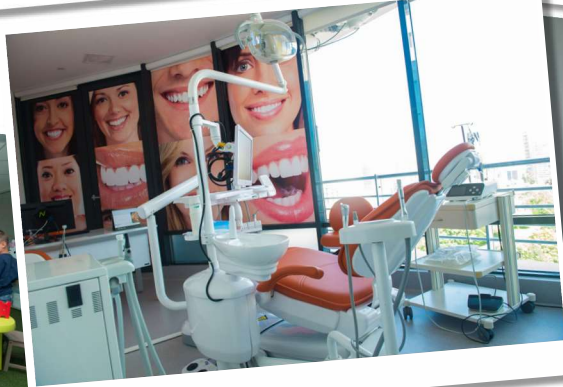
miadent
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi

Merkezindeyiz

bilim
Od
dalları

- ✓ AĞIZ, DIŞ VE ÇENE CERRAHİSİ
- ✓ AĞIZ, DIŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ (Oral Diagnoz)
- ✓ ENDODONTİ (Kök - Kanal Tedavileri)
- ✓ ORTODONTİ (Diş ve Çene Bozukluklarının Düzeltilmesi)
- ✓ PEDODONTİ (Çocuk Diş Hekimliği)
- ✓ PERİODONTOLOJİ (Diş Eti Hastalıkları ve Tedavisi)
- ✓ PROTETİK DIŞ TEDAVİSİ (Protez)
- ✓ RESTORATİF DIŞ TEDAVİSİ

• İMPLANTOLOJİ • ESTETİK DIŞ HEKİMLİĞİ • DIŞ BEYAZLATMA (BLEACHİNG)
• BİLİNÇLİ SEDASYON VE GENEL ANESTEZİ İLE DIŞ TEDAVİLERİ • ACIL DIŞ HEKİMLİĞİ • KORUYUCU VE ÖNLEYİCİ DIŞ HEKİMLİĞİ





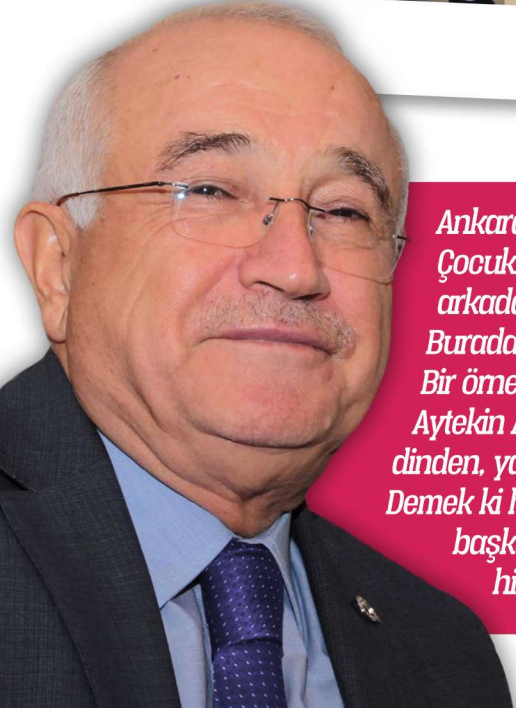
Bir Portre Bir Konuk

TBMM Eski Başkanı

Cemil Çiçek

TBMM Eski Başkanı Cemil Çiçek;

“Genel sağlığımızın temeli, ağız ve diş sağlığından başlar, bu yüzden sağlıklı dişler mutlu bir yaşamın ve sağlığımızın garantisidir.”



Ankara'da birçok merkez var. Buraya geldiğimize göre, memnunuz demektir. Çocuklar da geliyor. Eşim geldi. Kızım geldi. Şimdi benimle birlikte bir milletvekili arkadaş da geldi. Hizmette kalite önemli. Sağlık hizmetinde kalite her şeyden önemli. Burada kaliteli hizmet aldığuma inanıyorum.

Bir örnek vereyim. İstanbul Hukuk Fakültesinde okurken, hocalarımızdan Profesör Aytakan Atay adlı Medeni Hukuk hocamız vardı. Derse girer girmez derdi ki “yarım hoca dinden, yarım doktor candan, yarım hukukçu candan ve maldan eder”. Demek ki her şeyin yarımı kötü. Ama sağlıkta iyi kaliteyi tutturamazsak tedavi yerine başka sıkıntılar çıkar. Çok şükür burası kaliteli, modern iyi bir merkez, sağlık hizmetleri de iyi. Tebrik ediyorum

Miadent Aktüel'in bu sayıdaki konuğu, TBMM Eski Başkanı, Eski Başbakan Yardımcılarından değerli Devlet ve Siyaset Adamı Ankara Milletvekili Sayın Cemil Çiçek.

TBMM Eski Cemil Çiçek, Merkezimizde sürdürdüğü diş tedavisi sonrasında Miadent Aktüel'in sorularını yanıtladı. Cemil Çiçek, ağız ve diş sağlığı ile ilgili önemli saptamalarda bulundu.

Miadent Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi'nin kaliteli, donanımlı ve modern bir merkez olduğunu vurgulayan Cemil Çiçek, ailece hizmet aldıkları merkezden çok memnun olduklarını söyledi. Cemil Çiçek, Diş Hekimi Bülent Süzer'in sorularını yanıtladı.



Dt. Bülent Süzer: Sayın Çiçek, öncelikle Merkezimize hoş geldiniz. Şeref verdiniz. TBMM Başkanlığı, Başbakan Yardımcılığı, çeşitli bakanlık görevlerinde bulunmuş değerli bir politikacı, devlet adamı olarak, ağız ve diş sağlığının önemi konusunda neler söylersiniz?

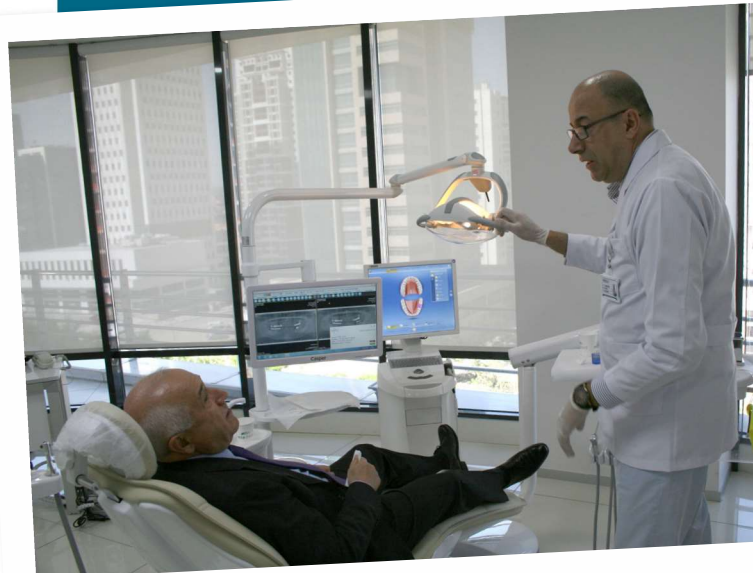
Cemil Çiçek: Çok teşekkür ederim. Tekrar Miadent Ağız ve Diş Sağlığı Merkezine geldiğim için çok memnunum. Meclis Başkanı iken buranın açılışını da ben yapmıştım. O günden bu yana dişimizde herhangi bir problem olduğunda ben, eşim ve çocuklar buraya geliyoruz. Ankara için önemli bir imkân. Önemli bir sağlık merkezi. Bunun için emeği geçenlere teşekkür ediyorum.

Ağız ve diş sağlığı, gerçi sağlığın her türü önemlidir ama galiba ağız ve diş sağlığı en önemlisi. Çünkü sağlık; ağız ve diştten başlıyor. Böyle bir şey söylersem herhalde yanlış bir şey söylememiş olurum. Ağız ve diş sağlığı, bir ölçüde sağlığın garantisi gibi. Ağız ve diş sağlığımıza önem verirsek, dişlerimize ve ağız sağlığımızı iyi gözetirsek, kurallarına riayet edersek diğer açılardan da sağlığımıza önemli bir katkı sağlamış oluruz.

Son yıllarda zaten önemi sebebiyledir ki birçok il ve ilçemizde, ağız ve diş sağlığı gibi tamamıyla bu alana yönelik merkezler açılıyor. Devlet bu konuya önem verdiğine göre, bu da benim söylediğimi doğruluyor.

Demek ki ağız ve diş sağlığı, sağlıklı bir hayat bakımından, mutlu bir hayat bakımından önemli bir sağlık alanı. Bunun için de giderek bu merkezlerin sayısı artıyor. Artması da lazım. Miadent Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi de önemli bir merkez. Burası Ankaralılar için önemli bir fırsat.

- 15 Kasım 1946'da Yozgat'ta doğdu.
- İstanbul Üniversitesi Hukuk Fakültesini bitirdi.
- Serbest avukat olarak çalıştı.
- Yozgat Belediye Başkanlığı yaptı.
- Anavatan Partisi Kurucu Üyesi oldu.
- 18. Dönemde Yozgat; 20. 21. 22 ve 23. Dönemlerde Ankara Milletvekili seçildi.
- 46. 47 ve 53. Hükümetlerde Devlet Bakanlığı.
- 58 ve 59. Hükümetlerde Adalet Bakanlığı yaptı.
- 60. Hükümette Devlet Bakanı ve Başbakan Yardımcılığı görevini yürüttü.
- 24. Dönemde Türkiye Büyük Millet Meclisi Başkanlığı görevine seçildi.
- İngilizce ve Fransızca bilen Çiçek, evli ve 3 çocuk babasıdır.





Dt. Bülent Süzer: Ülkemizde ağız ve diş sağlığının önemini kavratmak amacıyla eski bir TBMM Başkanı olarak parlamentoya düşen görevler var mıdır? Varsa nelerdir?

Cemil Çiçek: Şunu söyleyeyim, TBMM olarak birçok sosyal projeye, kamuoyunu ilgilendiren projeye öncelik veriyoruz. Destek veriyoruz. Yasal sıkıntılar varsa bunları düzeltmeye çalışıyoruz çünkü her çabanın, her devletin bir hukuki alt yapısının olması lazım. Eğer bu yoksa o zaman korsan bir kısım unsurlar devreye giriyor. Bu da sağlıktan ziyade sağlıksızlığı doğuruyor. Bunun için Meclis, öncelikle böylesine önemli konularda yasal eksiklik varsa kuralızsızlık varsa bunları yapıyor. İkincisi gerek sivil toplum kuruluşları, gerekse Sağlık Bakanlığı ve Devlet kurumlarının bu alandaki çalışmalarının önemini vurgulamak bakımından, farkındalık oluşturmak bakımından kampanyalar düzenler. Bu kampanyaları da çoğu zaman Meclisten başlatır ya da Meclis Başkanlığı olarak, milletvekilleri olarak bu kampanyalara destek veririz.

Mesela her sene kan bağıışı kampanyası olur, gelir Meclisten kan verme kampanyası başlatırlar, gider hepimiz kan veririz. Bunun dışında diyabetik problemleri olanlar, engellilerle veya toplumda dikkat çekilmesi gereken başka kesimler varsa bu konularda Meclis öncülük eder, destekler, kendi mekânlarını bu tartışmalara, bu kampanyalara açar.

Şüphesiz ağız ve diş sağlığı büyük önem arz ettiğine göre, böyle bir kampanya yapmak dikkat çekmek gerektiğinde de buna geçmişte olduğu gibi şimdi de destek veririz.



Birde bu merkezlerin açılışlarına katılıyoruz. Biz gelince basın da geliyor. Biz gelmezsek basını davet etmek zor oluyor. Böylece dolaylı bir katkıda sağlamış oluyoruz.

Dt. Bülent Süzer: Çok teşekkür ediyoruz Sayın Çiçek bu destekleriniz için. Ankara, giderek sağlık turizminin de başkenti haline geliyor. Bu konuda parlamentoya düşen görevler nelerdir?

Cemil Çiçek: Şimdi Türkiye'de turizm önemli. Biz bunun başlangıçta farkına varamadık ama özellikle rahmetli Özal döneminden bu tarafa turizm artık Türkiye'nin en önemli gelir kalemlerinden bir tanesi oldu. Resmi kayıt 30 milyar dolar gibi gözükür ama yıllık 50 milyar dolara yakın para kazanır Türkiye. Gerçi bu yıl biraz sıkıntılılar var.

Bunu çeşitlendirmek gerekiyor. Turizm deyince bir daha çok deniz, kum, güneş turizmi olarak anladık. Ama bir başlangıçtı o. Artık giderek kültür turizmi ağırlık kazanmaya başladı. Özellikle Uzak Doğudan özellikle Japonya'dan gelenler var. Şimdi buna yeni bir boyut kazandırmak gerekiyor.

Önemle ifade etmek lazım ki bizim doktorlarımız dünya çapında ünlü olan, şöhret olan, en iyi eğitim verdiğimiz alanlardan bir tanesi. Bazı eksikliklerimiz var ama her alandaki hekimlerimiz gerçekten çok iyi hizmetler veriyor. Bu hizmetler hem kaliteli hem de Avrupa'ya nazaran hizmetin maliyetleri düşük. Daha az. Onun için Türkiye'nin bu potansiyeli çok iyi değerlendirmesi lazım. Özellikle Ortadoğu ülkeleri bakımından, Körfez ülkeleri bakımından.





Ben ziyaretlerim dolayısıyla biliyorum. İngiltere'ye, Amerika'ya, Avrupa'ya öteki Avrupa ülkelerine çok büyük paralar ödüyorlar. Biz onlara çok daha kaliteli daha az maliyetle her türlü sağlık hizmetini verebiliriz. Onun için son senelerde, sağlık turizmi giderek önem arz ediyor. Devlet, tabiatıyla bu çaba ve gayretlerin içerisinde. Bir kısım firmaların da bu alanda işletmesi olan firmaların da kendilerini tanıtacak bir kısım çabaların içerisinde olması lazım.

Meclisimiz tabiatıyla yine bu konu ile ilgili çıkarması gereken teşvikler varsa sağlık turizmi açısından bunları yapmaya çalışıyor. Mesela şehir hastaneleri. Bu çok önemli bir projedir. Ankara'da Etlikte ve Bilkent te iki hastane yapılıyor. Bunlar devletin öncülük ettiği merkezler ama sizin ki gibi merkezler de var.

Bunlar ne kadar çok tanırırsa sağlık turizmi daha da gelişir. Biz de bunlara yardımcı oluyoruz. Örneğin bu mülakatla. Bunları okuyanlar her halde eski Meclis Başkanı burada tedavi olduğuna göre, burası iyi bir merkezdir diyerek, okuyan gelip ben de burada tedavi olayım diyecektir. Biz de size böyle bir katkı sağlamış oluyoruz.

Dt. Bülent Süzer: Bu samimiyetinizden dolayı teşekkür ediyoruz. Tedavimizden gerçekten memnun musunuz?

Cemil Çiçek: Ankara'da birçok merkez var. Buraya geldiğimize göre, memnunuz demektir. Çocuklar da geliyor. Eşim geldi. Kızım geldi. Şimdi benimle birlikte bir milletvekili arkadaş da geldi. Hizmette kalite önemli. Sağlık hizmetinde kalite her şeyden önemli. Burada kaliteli hizmet aldığıma inanıyorum.

Bir örnek vereyim. İstanbul Hukuk Fakültesinde okurken, hocalarımızdan Profesör Aytekin Atay adlı Medeni Hukuk hocamız vardı. Derse girer girmez derdi ki "yarım hoca dinden, yarım doktor candan, yarım hukukçu candan ve maldan eder" .

Demek ki her şeyin yarımı kötü. O yüzden, sağlıkta iyi kaliteyi tutturamazsak tedavi yerine başka sıkıntılar çıkar. Çok şükür burası kaliteli, modern iyi bir merkez, sağlık hizmetleri de çok iyi. Tebrik ediyorum.

Dt. Bülent Süzer: Teşekkür ederim Sayın Çiçek.



Diş hekimliğinde önemli olan insan yüzündeki ve dişlerdeki altın oranlar

- Yüzün boyunun/yüzün genişliğine oranı
- Üst dudak-kaşların birleşim yeri arası/burun boyuna oranı
- Ağız boyunun/ burun genişliğine oranı
- Göz bebekleri arasının/kaşlar arasına oranı
- Ön iki dişin enleri toplamının/boylarına oranı

Her hasta için tüm bunlar göz önünde bulundurularak uygun tedavi planlanır, şekillendirme yapılır ve uygulanır

Estetik; duygulara seslenen bir güzellik bilimidir. Kişide güzellik duygusu oluşturan, kültürler ve toplumlar arasında değişiklik gösteren kişisel bir algıdır. Yani kesin olmayan sübjektif bir olgudur. Estetik güzelliği, güzellik ise mükemmelliği çağırır. Güzelliğin aslı, fiziksel olmaktan öte içsel ve duygusal özelliklerden oluşur. Estetik, zamana göre farklılaşabildiği gibi, ırklara, kültüre ve coğrafyaya göre de farklılık gösterebilir. Beğeni ise, güzellik değerlendirme yetisidir. Güzellik ibaresinin dayandığı yeti beğenidir. Beğeni yargılarının dayandığı prensip ise, hoşya giden, doğal veri olarak algılanan doğaya olmayıp, keşfedilen doğa olabilir.

Diş Hekimi Prof. Dr. Hişam Demirköprülü

Protez Uzmanı

Bilgilendiriyor

DIŞ HEKİMLİĞİNDE ESTETİK VE GÜZELLİK; MÜTLULUK BELİRTİSİ OLAN GÜLÜMSEMENİN DIŞA YANSITILMASINDA POZİTİF BİR ALGI OLUŞTURUYOR.

Estetik diş hekimliği; sağlıklı ve estetik bir ağız, diş yapısına kavuşmanız için çeşitli operasyonların gerçekleşmesini sağlıyor. Estetik bir gülüş için periondontoloji, ortodonti gibi diş hekimliği branşları bu alanda birlikte çalışıyor ve gülümsemenizi tasarlıyor.

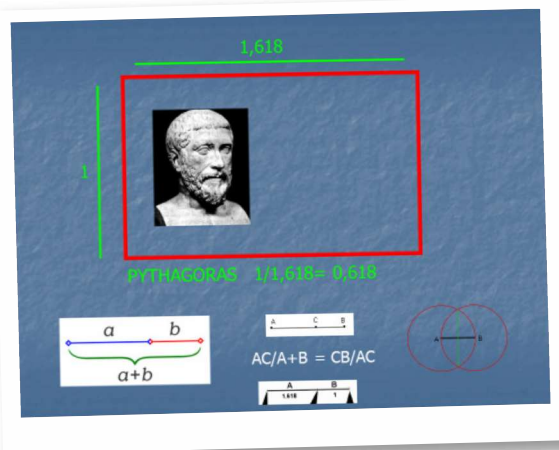
Miadent Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Hekimlerinden Prof. Dr. Hişam Demirköprülü'nün verdiği bilgiye göre; protez terimleri sözlüğüne göre estetik; özellikle renk, şekil ve pozisyon itibari ile güzelliği değerlendiren felsefe dalı. Duyu olarak estetik, aklın bir fenomenidir. Bir protezi, normal morfolojik yapıya uygun ve gözle fark edilmeyecek düzeyde şekillendirme sanat ve bilimdir.

Dişlerin ve gülüşün estetik ile ilişkisinden 4000 yıl öncesine ait belgelerde bahsedilmiş ve bir çok toplumda o dönemlerden bugüne dişlere yapılan çeşitli işlemlerle estetik sağlanmaya çalışılmıştır.

ALTIN ORAN

Güzellik ölçülemeyen ve sabit olmayan bir kavram olmasına rağmen bunun bir formülasyonu vardır. Bu etkileyici formülasyona "Altın Oran" diyoruz. Leonardo Da Vinci eserlerinin ve tablolarının birçoğunda bu formülasyonu uyguladığı için "Da Vinci" yöntemi diye de anılır.

Altın oran, günlük yaşantımızda, matematiğin estetik güzelliğe etki ettiği her alanda karşımıza çıkan bir kavramdır. Altın oranın çok çeşitli tanımları verilebilir ama altın oran, neticede matematiksel bir kavramdır ve değeri de 1,618033.... olarak devam eden ondalık bir sayıdır. örneğin bir dikdörtgenin göze en estetik gözükmesi için uzun kenarı ile kısa kenarı arasındaki orandır. Buna benzer olarak, bir doğru parçasının ikiye ayrıldığında göze en hoş gelen ikiye ayrılma oranıdır.



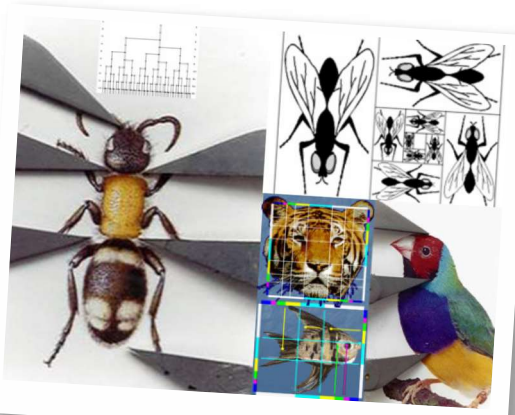
Altın oran, sadece dikdörtgen ve doğru için değil, neredeyse tüm geometrik cisimler ve yapılar için kullanılabilir

Fibonacci Dizisi ve Altın Oran

Fibonacci sayıları ve altın oran matematiğin en ilgi çekici konuları arasındadır. Leonardo Fibonacci 13. yüzyılda yaşamış İtalyan bir matematikçidir.

Bu diziyi baktığımız zaman onun basit bir kurala dayanarak oluşturulduğunu görebiliriz. her sayı (ilk ikisi dışında) kendisinden önce gelen iki sayının toplamından oluşmuştur.

Fibonacci sayılarının ilginç bir özelliği vardır. Dizideki bir sayıyı kendinden önceki sayıya böldüğünüzde birbirine çok yakın sayılar elde edersiniz. Hatta serideki 13. sırada yer alan sayıdan sonra bu sayı sabitlenir. İşte bu sayı "Altın Oran"dır. Değeri 1.618 dir.



KAYNAKLAR

- 1-) Çakar Ö. Doğanın Güzellik Ölçüsü Altın Oran, Bilim ve Teknik, syf 6-11, Ağustos 1992
- 2-) Ertürk E., Estetik Dişhekimliği, Seminer, GATA Protetik Diş Tedavisi A.B.D., Ankara, 2002
- 3-) Espesito S.C.: Esthetics for Denture Patients. J. Prosthetic Denstry, 44:608-615, 1980
- 4-) Johnson D., Stratton R. Fundamentals of Removable Prosthodontics, Quintessence Publishing Co., Inc., Chicago, 1988
- 5-) Proffit W.R., Fields H., Contemporary Orthodontics, The C.V. Mosby Company, London, 1986
- 6-) Uzel İ., Enacar A. Ortodontide Sefalometri, Çukurova Üniversitesi Basımevi, Adana, 2000
- 7-) <http://www.metu.edu.tr/~e115152/project/index.htm>
- 8-) <http://www.sci-stud.ankara.edu.tr/~fn982704/bilprogodev.htm>



Uzman Köşesi



Tüm insanlar hayatları boyunca daima en iyi olanı isterler ama hayat herkese aynı cömertlikte davranmaz. İşte dişhekimleri de bu noktada devreye girip Allah'ın yarattığı mükemmeli yakalamaya çalışırlar. Karşınızdaki insanlarla konuşurken önce gözlerine sonra dişlerine bakarsınız.

**Diş Hekimi
Şener Tan**

Bilgilendiriyor

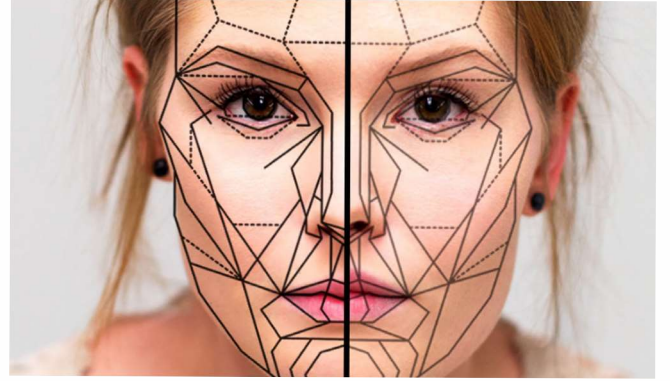
GÜLÜŞ TASARIMI VE PEMBE ESTETİK

Konuşurken, gülerken dişeti görünürlüğü önemli bir faktördür. Yapılacak estetik; restorasyon tipine göre diş eti şekillendirilip son hali işe başlarken ön görülmelidir. Böylece herhangi bir kötü sürprizi ile karşılaşılmamış olur.

Miadent Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Başhekim Yardımcısı Diş Hekimi Şener Tan'ın verdiği bilgiye göre; dişte estetik dediğimiz zaman beyaz öncelikli bir yaklaşım şekli olmamalıdır. Çünkü doğal olan, her zaman "en güzeli olarak" karşımıza çıkar. Ancak doğal görünüm bazen sınırları aşar ve biz bu durumda hem dişlerde hem de dişetlerinde bazen de dudaklarda ve çok ileri vakalarda çene yapılarına müdahale ederek doğal güzelliği yakalamaya çalışırız.

Altın oran sözcüğünü çok fazla duymasak da, hayatımızın her alanında karşımıza çıkar. Diş hekimliğinde altın oran da insanların yüzündeki oranlamalardır.

Çene ucu ile burun ucu ve iki kaşın arasındaki orta noktanın birbirine ORANI dişler arasındaki oran, dudakların konumu ve daha bir çok kriter, eğer bizim için göze hoş gelmeyen bir durum oluşturuyorsa derhal işe koyuluruz.



Dişlerin yapısal bütünlük ve estetik kaybı varsa; önceliği, bu yapıların tamirine veririz. Bu sağlandıktan sonra diş eti bizim için ideal sağlıkta ve ideal pozisyonda mı buna bakarız.

Konuşurken, gülerken dişeti görünürlüğü önemli bir faktördür. Yapacağımız estetik restorasyon tipine göre, diş eti şekillendirilip son hali işe başlarken ön görülmelidir. Böylece herhangi bir kötü sürprizi ile karşılaşılmamış olur.

Hastalarımızın unutmaması gereken önemli bir konu da; her ağız ve her diş yapısının farklı olduğudur. Başkasında güzel gözüken bir diş yapısı size uygun olmayabilir. Bu yüzden, doktorunuzun önerileri dâhilinde sizin için en iyi ve ideal gülüş tasarımı planlanacaktır.





Uzman Köşesi



mia
Ağız ve Diş Sağlığı

mia
Ağız ve Diş Sağlığı

mia
Ağız ve Diş Sağlığı

mia
Ağız ve Diş Sağlığı

mia
Ağız ve Diş Sağlığı

mia
Ağız ve Diş Sağlığı

mia
Ağız ve Diş Sağlığı

mia
Ağız ve Diş Sağlığı

mia
Ağız ve Diş Sağlığı

mia
Ağız ve Diş Sağlığı



Çene Eklemi sorunlarında cerrahi müdahaleler, tedavi sürecindeki son duraktır. Ağrının çekilmez olduğu durumlarda hiç bir tedavi yöntemine cevap alınamıyorsa, ya da eklem yapısında dejeneratif değişiklikler meydana gelmişse en son çare olarak düşünülmelidir. Basit bir eklem içi enjeksiyondan eklem protezine kadar uzanan geniş yelpazesi vardır.

Diş Hekimi Dr. Celal Şehlaver

Ağız ve Çene Cerrahisi Uzmanı

Cevaplandırıyor (Bölüm 2)

Genellikle ağrı, ses ve ağız hareketlerinde kısıtlılığa yol açan ve birçok karmaşık işlevli narin bir eklem olan Çene Eklemi sorunları, hem hasta hem de hekimler için ciddi uğraş gerektiren bir sorun.

Miadent Aktüel'in Nisan sayısında; sebepleri pek de bilinmeyen Çene Eklemi rahatsızlıklarından konusunda, Miadent Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi, Ağız ve Çene Cerrahisi Uzmanı Dr. Celal Şehlaver sorularımızı yanıtlamıştı. Bu sayımızda; röportajımızın 2. bölümünde, rahatsızlıkla ilgili tedavi yöntemlerini ele alacağız.

Miadent Aktüel: Çene Eklemi rahatsızlıklarında tedavi yöntemleri nelerdir ?

Dr. Celal Şehlaver: En fazla önerilen tedaviler şunlardır:

EV ÖNERİLERİ

Sıcak – Soğuk kompres

Sıcak kompres için ısıtılmış nemli bir havlu veya sıcak su torbası, soğuk kompres içinse kuru bir bez ya da ince bir havluya sarılmış buz torbası kullanılabilir. Her ikisini de aralıklarla kullanmalısınız, 3-5 dakika uygulayıp 3-5 dakika dinlenmelisiniz. Kimi hastalara sıcak, bazılarına ise soğuk kompres iyi gelir. Bunu en iyi şekilde deneyerek öğrenebilirsiniz.

Yumuşak diyet

Yumuşak gıdalar tüketmek eklemınızı çiğneme stresinden uzak tutar, ağızınızı çok açmadan küçük ve yumuşak gıdalar tüketmelisiniz. Lastik kıvamındaki yiyecekler ya da ısırılan büyük hacimli gıdalar eklemınızı çok yorar.

Çene Egzersizleri

Nazıkçe yapılan açma-kapama, yan ve ileri-geri hareketler eklemın rahatlamasına ve daha çabuk iyileşmesine yardımcı olur. Son araştırmalar, sıcak kompresten sonra yapılan bu hareketlerin, çene splintlerinden daha yararlı olduğunu gösteriyor.

Relaksasyon teknikleri

Genel anlamda kronik ağrılar ve relaksasyon için kullanılan teknikler eklem rahatsızlıklarına da olumlu etki ediyor. Bunlar arasında en çok bilinenleri derin nefes teknikleri ve yoga gibi meditasyonlardır.

Yan Yatma

Sırt üstü veya yüzükoyun yerine yan yatmayı tercih etmelisiniz, yastık kafanızla omzunuz arasında olmalıdır. Bu şekilde eklemeye gelecek olan basınç minimize olur ve gece boyunca dinlenme fırsatı bulur.

Ayrıca bu hususlara da dikkat etmek gerekir;

Kiklet çiğneme, esneme ve hapsirme sırasında ağızınızı çok açma, çekirdek çıtlatma, telefonu kulak ve omzunuz arasında tutma, elinizi çenenize koyarak kafanıza destek verme ve çeneyi gıcırdatma.

İLAÇLAR

Çoğu hastalar bilinen ağrı kesicilerden yarar görür ama daha şiddetli durumlarda doktorunuzun önereceği kuvvetli antienflamatuar ilaçlar veya kas gevşeticileri size yardımcı olabilir.

Bilmeniz gereken en önemli konu, bu ilaçların uzun süreli değil, ağrının alevlendiği durumlarda ve kısa süreli kullanılan ilaçlar olduğudur.

AKUPUNKTUR

Tam kanıtlanmış olmamasına rağmen, diğer kronik ağrılarda olduğu gibi, eklem rahatsızlıklarında da akupunktur uygulaması denenebilir. Unutmayın ki bu tip tedavilerde kişisel inanç ve istek çok önemlidir. Çene eklemi rahatsızlıkları için Botoks uygulaması ise henüz FDA tarafından onaylanmış değil, ancak denemeler yapılıyor.

SPLİNTLER

Çene eklemi rahatsızlıklarında en fazla uygulanan yöntem splint ve plaklardır. Zaman içinde birçok plak tasarlanmış, uygulanmış, terk edilmiş ya da modifiye edilmiştir. Genel olarak düşünülen şey eklemi farklı bir pozisyonda konumlandırıp üzerindeki stresi azaltarak rahatlamasını sağlamaktır. Ancak eklemdeki ağrının tam mekanizması bilinmediğinden, her türlü tahmin için bir plak tasarlanmış ve uygulanmış. Tahminin doğru olduğu yerde plağın işe yaradığı gibi, kimi durumlarda hastanın daha kötü hissetmesine de yol açmış ve terk edilmiştir. Yine bu tedavi yöntemi de uzun süreli uygulanmamalı, kalıcı değişikliklere sebep olmamalıdır.

Miadent Aktüel: Oklüzal (kapanış) düzenlemeleri nasıl uygulanır ?

Dr. Celal Şehlaver: Eklemi rahatlatmak adına düzgün ve dengeli bir kapanış oluşturma amacıyla yapılacak olan ortodonti, aşındırma veya kaplama gibi tedavi yöntemleri uygulanmamalıdır. Bu tedaviler kalıcı sonuçlar doğurur, oysa eklem rahatsızlıklarının

sebebinin ne olduğuna dair elimizde kesin bir kanıt mevcut değil. Başarısızlık durumunda, diğer geçici çözümler gibi, "olmadı ... kullanmayı bırakın" deme şansımız olmadığı için bu kalıcı tedavilerin sadece eklem amaçlı yapılmaması gerektiği konusunda da bir fikir birliği vardır.

Miadent Aktüel: Cerrahi müdahaleler hangi aşamada uygulanır?

Dr. Celal Şehlaver: Tedavi sürecindeki son duraktır. Ağrının çekilmez olduğu durumlarda hiç bir tedavi yöntemine cevap alamıyorsa, ya da eklem yapısında dejeneratif değişiklikler meydana gelmişse en son çare olarak düşünülmelidir. Basit bir eklem içi enjeksiyondan eklem protezine kadar uzanan geniş yelpazesi vardır. Tahmin edileceği üzere söz konusu olan, yerine göre, oldukça ciddi operasyonlar ve bu operasyonlarla beraber gelen risk ve komplikasyonlardır. Cerrahi müdahalelerin son durağı ise çene eklemi protezleridir.



Uzman Köşesi

DIŞETİ HASTALIKLARI KALP HASTALIĞI RISKİNİ ARTTIRIYOR!!!



- Dişeti kanaması, hastalığın en önemli belirtisi,
- Dişeti kanaması ve iltihabı, kalp hastalıkları ve felçler için bir risk faktörü,
- Kötü ağız hijyeni, kalp hastalıkları ve felçler için bir risk faktörü,
- Risklerden korunmak için, Dişeti iltihaplarının mutlaka tedavi edilmesi gerekir,
- Risklerden korunmak için günlük ağız ve diş bakımını maksimum düzeyde sağlamalıyız.

Diş Hekimi Yrd. Doç. Dr. Serdar Sütçü

Periodontoloji Uzmanı

Bilgilendiriyor

Son yüzyılda bilim ve teknoloji alanında yapılan ilerlemeler, dişeti hastalıklarının oluşumu ve patogenezi ile ilgili bilgilerimizin önemli oranda artmasını sağladı. Son on yılda yapılan araştırmalardan elde edilen bilgiler, sistematik sağlık - ağız sağlığı ilişkisine çift yönlü bakılması gerektiğine işaret ediyor. Yani dişeti hastalıklarının vücudun birçok sistemi üzerinde olumsuz etkileri vardır.

Son on yılda yapılan araştırmalardan elde edilen bilgiler, sistematik **sağlık - ağız sağlığı** ilişkisine çift yönlü bakılması gerektiğine işaret etmektedir. Yani dişeti hastalıklarının vücudun birçok sistemi üzerinde olumsuz etkileri vardır.

Periodontal Hastalık (Dişeti hastalığı) ve Mortalite

1960 yılında 2280 sağlıklı erkek üzerinde bir çalışmaya başlanmış ve 30 yıl boyunca bu bireyler her üç yılda bir görülmüşlerdir.

Başlangıçta bu bireylerde **klirik, radyografik, laboratuvar, ve elektrokardiyografik** incelemeler yapılmıştır. 1968 yılında bu bireylerin içinden **bir grup, dental incelemeler** için alınarak, klinik ve radyografik çalışmalar yapılmıştır. Her birey için ortalama **alveoler kemik yüksekliği** ve ortalama **cep derinliği** değerleri hesaplanmıştır. Daha sonra **"periodontal hastalık mortalite için bir risk faktörü müdür?"** sorusuna cevap aranmıştır.

Dişleri mevcut olan 804 hastadan 166'sı çalışma sırasında ölmüştür. Bu çalışmada başlangıç periodontal durum ile mortalite arasında bir ilişki olduğu görülmüştür (alkol, sigara, kolesterol düzeyi, tansiyon, ailede kalp hastalığı hikayesi, eğitim düzeyi ve vücut kütleşi gibi kriterler hariç tutulduğunda).

Başlangıçta %21 den fazla dişeti iltihabına bağlı kemik kaybı olanlarda mortalite oranı, diğer bireylere kıyasla %70 daha fazladır. Alveoler kemik kaybı, mortalite riskini sigaradan daha fazla etkilemektedir.

Periodontal Hastalık ve Koroner Kalp Hastalığı / Atheroskleroz

Akut miyokard enfarktüsü geçirmiş olan veya **koroner arter hastalığı olan hastalarda diş sağlığı** kontrol bireylerine göre **daha kötüdür**.

Ağız sağlığının kötü oluşu ile miyokard enfarktüsü arasındaki bu ilişki; **kolesterol düzeyleri, hipertansiyon, diabet ve sigara kullanımı gibi risk faktörlerinden bağımsızdır**.

Periodontisi (dişeti iltihabı) olan bireylerde koroner kalp hastalığı (KKH) olma riski, hiç periodontal sorunu olmayanlara göre **%25 daha fazla bulunmuştur**. Yine **kötü ağız hijyeni** olanlarda KKH riski iki kat daha fazla olarak saptanmıştır.

İskemik Kalp Hastalığı

Bu hastalık **atherosklerozis** ve **trombogenezis** ile ilişkilidir. **Kanın vizkozitesi** artınca **trombus formasyonu riskinin artmasıyla** majör **iskemik kalp hastalığı ve felç** gelişebilir.

Dişeti hastalığının en önemli belirtisi **kanamadır**, kanama hastayı hekime getiren en önemli bulgudur.

Periodontal hastalıklı, yani dişeti iltihabı olan bireylerde **fibrinogen** seviyesi ve **beyaz küre sayısı** genellikle yüksektir.

Ağız hijyeni kötü olanlarda, yani dişeti kanamasının görüldüğü kişilerde **koagülasyon faktörü VIII seviyesi Von Willebrand faktör antijeni yüksektir**.

Bu durum da **trombus formasyonu riskini artırır**. Bu sebeple, periodontal enfeksiyon **kan vizkozitesini** ve **trombogenezisi artırarak**, santral veya periferik vasküler hastalık riskini artırır.

Günlük aktivitelerde çok önemli !

Rutin günlük aktiviteler, çiğneme fonksiyonu, oral hijyen işlemleri (diş fırçalama, ara yüz temizliği gibi) çok sık oral mikroorganizmaların kana geçişine (**bakteriyemi**) neden olur. Bu nedenle Amerikan Kalp Cemiyeti bakteriyel endokardit'ten korunmada mümkün olan en iyi ağız sağlığına ulaşılmasının gerekliliğini vurgulamaktadır.

Periodontal hastalık ve felç (stroke)

Felçle ilişkili Periodontal (Dişeti) enfeksiyon

Kötü ağız hijyeni, **serebro-vasküler iske mi** için bir **risk** faktörüdür.

Bir çalışmada felç geçirmiş hastalarda, sondlamada kanama, supurasyon, subgingival dıştaşı birikimi, periodontal ve periapikal lezyon sayısı, kontrollere göre daha yüksek bulunmuştur.

Bütün felç hastalarının %25'inde şiddetli dental enfeksiyonlar görülürken, bu oran kontrollerde %2.5'dür.

Periodontal Medicine kavramının klinik önemi

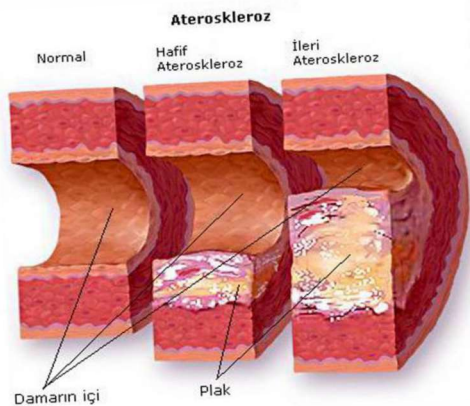
Periodontal hastalıklar lokalize hastalıklar olup, sadece dişler ile onları çevreleyen dokuları etkiler şeklindeki tanım bugün için geçerli değildir.

Periodontal hastalıklar, periodontal dokularla sınırlı kalmayıp, çok geniş sistemik etkileri olabilen hastalıklardır. Bir çok hastada bu etkiler klinik olarak belirgin değildir, fakat yatkın bireylerde periodontal enfeksiyon, sistemik hastalıklar için bağımsız bir risk faktörü olarak rol oynar ve bu hastalıkların temel patolojik mekanizmalarını etkiler.

Dahası, periodontal enfeksiyon, mevcut sistemik hastalıkların şiddetlenmesine yol açar.

Risklerden Korunmak İçin

- Dişeti kanaması, hastalığın en önemli belirtisi
- Dişeti kanaması ve iltihabı, kalp hastalıkları ve felçler için bir risk faktörü
- Kötü ağız hijyeni, kalp hastalıkları ve felçler için bir risk faktörü
- Risklerden korunmak için, Dişeti iltihablarının mutlaka tedavi edilmesi gerekir
- Risklerden korunmak için günlük ağız ve diş bakımını maksimum düzeyde sağlamalısınız.





Uzman Köşesi

mia

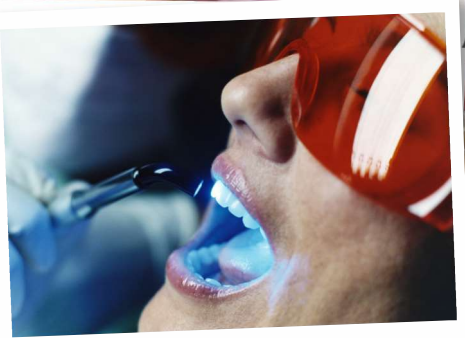
Diş Sağlığı Merkezi



mia

mia

mia



Doğru Bilinen

1. Diş taşı temizlemek dişlerin minesini çizer, bir kere temizlendi mi hep temizlemek gerekir,
2. Diş beyazlatma zararlıdır,
3. Kanal tedavisi dişin ömrünü kısaltır.
4. Kanal tedavili dişe protez yapılmaz.
5. Süt dişlerindeki çürüklere dolgu yapılmasına gerek yoktur.
6. Kolonya diş ağrısını geçirir.

Bazı Yanlışlar

Diş Hekimi Dr. Meltem Mirzaoğlu

Endodonti Uzmanı

Bilgilendiriyor

AĞIZ VE DİŞ TEDAVİSİNDE **DOĞRU BİLİNEN YANLIŞLAR**

Halk arasında kulaktan kulağa iletilen, doğru gibi düşünülen ancak doğruluğu ispatlanmamış bir sürü bilgi dolaşır. Diş konusunda da pek çok efsane olabilecek bilgi kirliliği vardır. Kendi hastalarının sorduğu sorulardan yola çıkarak bu yazıyı yazma fikri oluştu.

1. Diş taşı temizlemek dişlerin minesini çizer, bir kere temizlendiğinde, hep temizlemek gerekir.

YANLIŞ!

Önce diş taşı nedir bakalım; diş yüzeyinde sürekli olarak yapışkan, rensiz bir bakteri birikimi olan diş plağı tükürük, yiyecek ve içeceklerle birlikte dişler ve dişetlerinin birleşim yerinde toplanarak lekelerin dişlere hapsolmesine neden olabilir. Dişeti problemlerinde birincil etkidir. Plak aynı zamanda diş çürüklerinin de nedenidir. Diş plağı temizlenmediğinde diş taşı oluşmaya başlar. Tükürükten gelen kalsiyum ve fosfat iyonları birleşerek bakteri plağının içinde sertleşir ve diş taşı oluşturur. Diş taşı diş üzerine lekeleri hapsederek renk bozukluklarına neden olan pütürlü bir birikintidir. Diş eti çizgisi ve altında oluşabilen diş taşı temizlenmediğinde sırasıyla diş etinde kanamaya, diş eti çekilmesine, dişin kök yüzeyinin açığa çıkmasına, dişi çevreleyen kemiğin erimesine, kök çürüklerine ve dişin desteğinin azalmasına yolaçar. Sonuçta dişin çekimi gerekebilir, eğer hala diş fırçalanmıyor ve diş taşı temizliği yapılmıyorsa; bu bilgilerin ışığında soruyorum. diş taşı temizlenmemeli mi ?

2. Diş beyazlatma zararlıdır.

YANLIŞ!

Diş beyazlatma canlı ve kanal tedavili dişlere olmak üzere iki şekilde uygulanabilir. Kanal tedavili dişlerde, beyazlatıcı ajan dişin iç kısmına uygulanırken içten dışa renk açılımı olur. Canlı dişlerde ise, beyazlatıcı ajanın dişin mine yüzeyine teması sonucu, ajan içindeki peroksitlerin (karbamit peroksit ve hidrojen peroksit), serbest radikallere ayrılarak, minenin yapısındaki prizmatik aralıklara yayılmasıyla gerçekleşir. Ofiste ve evde beyazlatma şeklindedir. Ayrıca, piyasada satılan ürünler vardır. Herhangi bir kozmetik ürün gibi satılmaktadır. Bu ürünlerin kontrolsüz kullanımı ile dişin sert dokuları (sertliğinde azalma veya çürük benzeri görüntüler) ve çevre dokuları (dişetinde soyulma, yanma, ağrı) görebilirler. Pek çok ülkede satışı yasaklanmasına rağmen ucuz olmaları nedeniyle hastalar tarafından tercih edilmektedir. Beyazlatma sonrası dişlerin Florlanması ve hastaların normalden daha iyi bir ağız bakımı yapmaları önerilir.



Ayrıca hastaların asitli gıdalardan ve renklendirici ajanlardan uzak durmaları istenmektedir. Kısaca kontrollü ve protokole uygun kullanımı gerekmektedir.

3. Kanal tedavisi dişin ömrünü kısaltır.

YANLIŞ!

Kanal tedavisi, dişe yapılabilecek her türlü tedavinin gerekli çözümü sağlayamadığı durumlarda yapılan bir işlemdir. Kanal tedavisinin bilinmediği dönemlerde dişlerin çekildiğini biliriz. Kısaca, kanal tedavisi dişin ömrünü kısaltmıyor, tam tersine uzatıyor.

4. Kanal tedavili dişe protez yapılmaz.

YANLIŞ!

Hayır her türlü tedavi yapılabilir.

5. Süt dişlerindeki çürüklere dolgu yapılmasına gerek yoktur.

YANLIŞ!

Çocuklarda süt dişleri 6 yaşından itibaren değişmeye başlar, 11-12 yaşına kadar devam eder. Çocukluk dönemindeki ağız diş sağlığı gelecekteki ağız diş sağlığı ciddi biçimde etkiler. Bu nedenle bu dönemde meydana gelen problemlerin hızlı bir şekilde çözülmesi gerekir. Süt dişindeki çürük tedavi edilmediğinde olabilecekleri sıralayalım; ilk başta ağrı olur, çocuk yemek yemede güçlük çeker, eğer diş bakımı da iyi yapılmazsa, dişin iltihaplanmasına, yüzün şişmesine, antibiyotik tedavisine ki çoğu çocuk ilaç içmeyi sevmez ve en sonunda dişin çekilmesi gerekir. Dişin erken çekilmesi ise daimi dişin varolan dişlerin çekim boşluğuna doğru hareketlenmesine yada gömülü kalmasına neden olur. Bu durumda da daimi dişlerde düzen bozulur. Dişlerdeki düzensizliğin tedavisi için ortodontik tedavi yapılması gerekir. Dişin çıkamadığı zamanlarda ise yine cerrahi yöntemlere gerek olabilir.

6. Kolonya diş ağrısını geçirir!

YANLIŞ!

Kolonya içindeki alkol nedeniyle uygulandığı dişin çevresindeki dişetinde soyulma, kızarıklık ve yanma gibi şikâyetlere sebep olur.

Ebru Şenkal

CAD-CAM

COMPUTER AIDED DESIGN/COMPUTER AIDED MANUFACTURING
BİLGİSAYAR YARDIMI İLE TASARIM/BİLGİSAYAR YARDIMI İLE ÜRETİM



Diş hekimliğinde, artan yüksek estetik beklentiler ve teknolojideki hızlı değişikliklerle birlikte hayatımıza giren CAD/CAM uygulamalarının popülerliği, günümüzde giderek artıyor.

Miadent Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Başhekim Ebru Şenkal, bu sayımızda CAD/CAM uygulamaları konusunda Miadent Aktüel'in sorularını yanıtladı.

Miadent Aktüel: Sayın Şenkal, röportaj konumuz CAD/CAM uygulamaları ise de estetik uygulamalarından başlamak istiyoruz. Seramik materyallerinin diş hekimliğinde özellikle de estetik de önemli bir yere sahip olduğunu biliyoruz. Neden bu materyaller önemlidir ?

Ebru Şenkal: Çünkü diğer materyallere kıyasla birçok avantajı olmasının yanında hala estetik olarak en tatmin edici sonuç seramik ile alınmaktadır. Rengi, ışık geçirgenliği, dokular ile uyumluluğu açısından günümüzde de seramiğin yerine başka bir materyal konamamıştır. Uzun yıllardır **metalselik** restorasyonlar bu amaçla kullanılmıştır. Altyapısında **metal** olan porselen sistemleri sağlamış oldukları yararların yanı sıra bazı dezavantajları beraberinde getirmiştir. Metal altyapının ışık geçirgenliğini engellemesi ve korozyon özelliği, bunun yanında restorasyonda ilave kalınlığa yol açması gibi dezavantajları araştırmacıların metal **desteksiz** seramikler için arayışa yönelmesine neden olmuştur. Sabit restorasyonlarda bu tür ihtiyaçları gidermek üzere metal desteksiz porselen sistemleri yani **tam seramik** porselen sistemleri geliştirilmiştir. CAD/CAM bu sistemlerin içerisinde en popüler ve yaygın olanıdır.

Miadent Aktüel: Sayın Şenkal, çok popüler olan CAD / CAM uygulamalarının, bize tarifini yapar mısınız ?

Ebru Şenkal: CAD/CAM uygulamaları, estetik, biyolojik ve mekaniksel özellikleri daha iyi bir materyalden oluşturulmuş tam seramik dolgu ve porselen kaplamaların tek tedavi seansında tamamlanarak hastaya teslim edilmesi işlemidir.

Metal destekli seramik kaplamaların yapısındaki metal alt yapının restorasyonun yarı geçirgenliğini azaltarak estetik sakıncalara yol açması, doku reaksiyonuna ve korozyon toksitesine sebep olabilmesi gibi dezavantajlarından ötürü günümüzde yüksek dirençli tam seramikler geliştirilmiştir.

Yüksek gerilme direncine sahip olması, biyolojik uyumluluğu ve ışığı geçirmesi gibi avantajlarından ötürü tam seramik restorasyonların diş hekimliğinde kullanımı gün geçtikçe yaygınlaşmaktadır. Son yıllarda hastaların artan yüksek estetik beklentileri ve teknolojiye hızlı değişikliklerle birlikte bu uygulamaların başarı oranı yükselmiş ve güncel klinik uygulama pratiğine girmiştir. Dolayısıyla bu uygulamalar zamanla ilgi odağı haline gelmiş, yaygınlaşmış ve popülaritesi artmıştır.

Miadent Aktüel: CAD/CAM genel olarak hangi alanlarda uygulanmaktadır?

Ebru Şenkal: CAD/CAM'in uygulama alanları olarak :

- > Metalsiz porselen kaplamalar,
- > Zirkonyum porselen kaplamalar,
- > Gülüş tasarımı,
- > Porselen laminate protezler,
- > Kompozit laminate protezler,
- > Porselen dolgularını sayabiliriz.

Miadent Aktüel: CAD/CAM ile üretilen seramik dolgu ve porselen kaplamalar ne şekilde üretilmektedir?

Ebru Şenkal: Bu sistemle üretilen materyaller, üstünlüklerinin yanısıra karşı dişle daha iyi ilişkide, komşu dişlerle daha uygun temaslarda ve uygulandıkları dişle daha uyumlu olarak üretilmektedir.

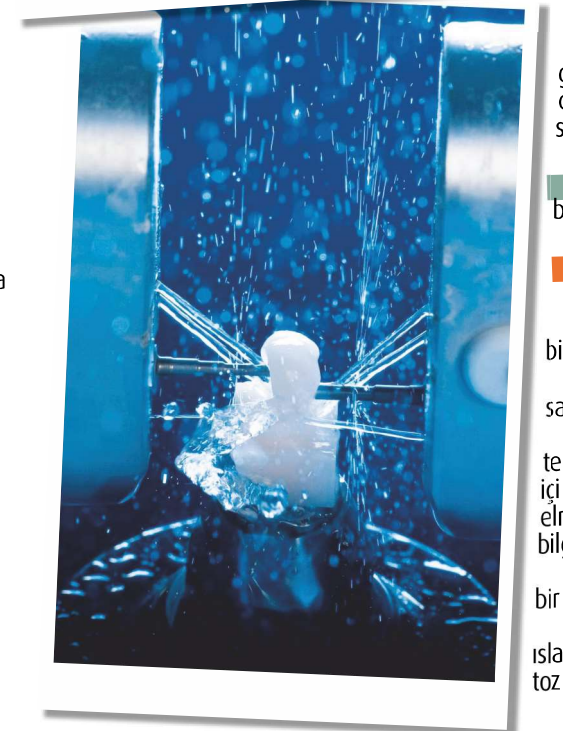
Endüstriyel üretimde yaygın olarak kullanılan CAD/CAM teknolojisinin, diş hekimliği ile ilgili işlemlerde de kullanılabilirliği üzerine çalışmalar günümüzde oldukça yoğunlaşmıştır. Temel gelişimini tamamlayan sistem, günümüzde klinik uygulamalarda uzun dönem sonuçları olan tek CAD/CAM sistemidir.

Miadent Aktüel: CAD/CAM sistemi nasıl bir sistemdir. Nelerden oluşur ?

Ebru Şenkal: CAD/CAM Sistemi;
> görüntü kayıt ünitesi,
> dolgunun veya kaplamanın üretildiği bir tornalama cihazı,
> bu üniteler arasında koordinasyonu sağlayan bir bilgisayardan oluşmaktadır. Biraz daha açmamız gerekirse ; bu teknikte sistem, 3 boyutlu minyatür ağız içi kamera, monitör, klavye ve üç eksenli elmas başlı bir tur cihazını kontrol eden bilgisayardan oluşur.

Lamine veneer bu sistemde homojen bir seramik bloktan oluşturulur.

Bu teknikte prepare edilen diş yüzeyine ıslatıcı bir ajan ve ince bir tabaka ışık yansıtıcı toz uygulanır.





son derece tatminkâr sonuçla ve aynı gün içerisinde tedavisi sonlanmış olacaktır.

Miadent Aktüel: Sayın Şenkal, sistem teknolojik ve her insanın biyolojik ve fiziksel yapıları farklı. Bu yüzden, CAD/CAM sisteminin avantajları ve dezavantajları var mıdır ?

Ebru Şenkal: Elbette, her sistemde olduğu gibi bu sistemin de avantaj ve dezavantajları var.

Bu sistemin avantajları:

- > Tek seansta hastanın estetik problemleri giderilebilir.
- > Uzun ömürlüdür.
- > Ölçü gerekmediği için bu safhada oluşabilecek hatalar önlenmiş olur ve hasta için son derece konforludur
- > Metal bir materyal yoktur.

Dezavantajlarına gelince;

- > Özel ekipman gereklidir.;
- > Hastaya maliyeti biraz daha fazladır

Miadent Aktüel: Sayın Şenkal, CAD/CAM uygulaması Merkezinizde yapılıyor mu? Bu konuda eklemek istediğiniz bir şey var mı ?

Ebru Şenkal: Evet merkezimizde CAD/CAM uygulamaları başarıyla yapılmaktadır.

Cünkü, hasta memnuniyetine önem verdiğimiz için, hastanın her türlü ihtiyacına cevap vermek durumundayız.

Son olarak da şunu belirtmek istiyorum. Günümüzde, halen CAD/CAM ile ilgili teknolojik gelişmeler sürdürülmekte ve bu da uygulayıcılara, porselen restorasyonları diğer tekniklerle kıyaslandığında daha hızlı üretebilme şansı vermektedir. Çoklu renkli bloklar ve daha gelişmiş yazılımlar gibi yeni gelişmeler, CAD/CAM restorasyonların geleceği konusunda umut vaat etmektedir.

Optik ölçü için boyutlu intra oral scanner kullanılır.

Laminale veneerin sınırları çizici uç yardımı ile belirlenerek hafızaya alınır ve elmas kaplı diskler yardımı ile 4-6 dakikada laminate veneer bitirilir.

Konturları ve şekli kontrol edilen laminate veneer parlattırılarak dişe yapıştırılır.

Miadent Aktüel: Peki Sayın Şenkal, CAD/CAM ile yapılacak dolgu veya kaplamanın bilgisayar ortamındaki tasarımı nasıl yapılır?

Ebru Şenkal: Dolgu veya kaplamanın tasarımı için, öncelikle hekimin klinikte dişi şekillendirmesi ve devamında optik ölçü işlemini gerçekleştirmesi gerekmektedir. Optik ölçü işlemi, görüntü kayıt ünitesi ile yani ağız içi tarayıcı ile gerçekleştirilir.

Tarama işlemi bitince bilgisayarda sanal olarak tasarlanan dolgu veya kaplamanın fiziksel olarak üretilmesi işlemi için tornalama cihazı kullanılır. Tornalama ünitesi dolguyu veya kaplamayı 7-15 dakika içerisinde güçlendirilmiş hazır seramik bloklardan bilgisayar desteğinde aşındırma yöntemi ile tamamlar. Tornalama cihazında üretilen yapı uygunluğu kontrol edildikten sonra yapıştırılarak hastaya teslim edilir. Böylece laboratuvar aşaması gerekmeden tek seansta porselen bir dolgu ya da porselen bir kaplama klinik ortamında aynı gün içerisinde tamamlanmış olur. Bu şekilde hastanın kısa sürede, yüksek kalitede, estetiği mükemmel,



CEREC

Tek Seansta Diş Hekimliği

DIŞ HEKİMİNİZİ BAŞKALARINA
TAVSİYE EDER MİSİNİZ?*



Bi



CEREC
AC OMNICAM

CEREC MC XL PREMIUM

* Anket: 180 CEREC hastasına ve 421 diğer hastaya soruldu.

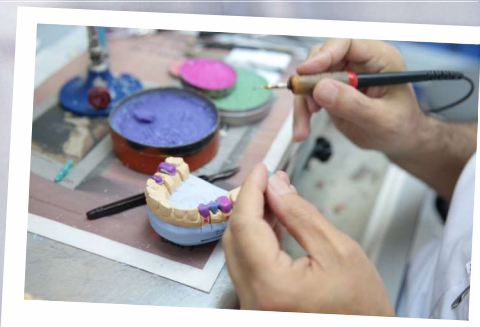
www.sirona.com.tr

The Dental Company

sirona.



Uzman Konuk



DIŞ PROTEZ LABORATUVARLARI İLE DIŞ HEKİMİNİN İLETİŞİMİ

Özellikle kozmetik diş hekimliği ve laboratuvar ilişkisinde iletişim en önemli anahtar etken. Hastanın estetik ve fonksiyonel bir protez gereksinimi ancak laboratuvar ve diş kliniğinin iyi iletişim kurması ile sağlanabilir. İletişim yöntemlerinin gelişmiş düzeyde olması beraberinde başarıyı getiriyor.

Diş Hekimi Dr. Ruhi KULEZ

Protez Uzmanı /
Kulez Protez Laboratuvarı
Kurucusu

Bilgilendiriyor

Protez Bilimi, dişlere veya implantlara iyi uyum sağlayan, estetik ve fonksiyonel protezler üretilebilmesi için diş hekimi ile diş teknisyeninin sinerji içinde çalışmasını gerektirdiğini gösteriyor.

Kulez Protez Laboratuvarı Kurucusu Dr.Dt. Ruhi Kulez, restoratif diş hekimliğinin amacının öncelikle dişlerin ve ağız ortamının sağlığını sağlamak, daha sonra estetiği uygun hale getirmek olduğunu vurguluyor.

ESTETİK TALEPLER GİDEREK ARTIYOR

Dr.Dt. Ruhi Kulez'in verdiği bilgiye göre, sağlık estetikten önce gelse de günümüzde hastaların estetiğe olan taleplerinin artması hem diş hekimlerini ve teknisyenleri hem de bu amaçla üretim yapan firmaları her iki gereksinimi aynı anda yerine getiren malzeme ve yöntem üretmeye zorluyor.

Hastalarımızın büyük çaplı diş kayıplarında genel isteği "beyaz dişler" ve "artistik bir estetik" olmaktadır. Ancak doğal diş yapısına benzemeyen, doğal diş dizimi ile uyumsuz protezler derhal kötü algılanır ve çevresinde hoşnutsuzluğa neden olur. Bu nedenle laboratuvar ile hekimin ön çalışmalar yaparak ileride oluşabilecek sıkıntıları önceden elimine etmeleri gerekir.

DIŞ HEKİMLERİNE ÖNEMLİ GÖREVLER DÜŞÜYOR.

Doğal dişlere sahip hastaların bazı dişlerinde yapılacak restorasyonlar ise hem diş hekimi hem laboratuvar için en zor estetik problemlerden birine neden olur. Kısıtlı bir alanda doğal dişin rengini, formunu, yüzey yapısını doğal dişe benzer şekilde oluşturmak gerçek anlamda bir meydan okumadır.

Renk, doğal ışık altında yansıdığı malzemenin ışığın belirli dalga boylarını emmesi ile oluşur. Örneğin "elma" kırmızı dışındaki tüm renklere ait dalga boylarını emdiği için kırmızı görünür. Diş rengi ise çok karmaşık bir fiziksel süreç sonucu oluşur. Dişin iç kısmında "pulpa" adını verdiğimiz kan damarları ve sinirlerden zengin bir bölge vardır. Pulpayı dentin adını verdiğimiz sarımsı-beyaz renkte sert bir diş dokusu sarar. Dentinin üzerine ise mine adını verdiğimiz yarı şeffaf genelde renkli olmayan çok sert bir diş dokusu örter. Her tabaka gelen ışığın belirli dalga boylarını emer geri kalanını yansıtır.

Bu ışıklar tabakaları geçerken kırılıma uğrayarak dışarıya yansır ve dişin rengini oluştururlar. Ortaya çıkan bu yarı şeffaf rengi oluşturmak çok zordur. Bu nedenle diş hekiminin skalalar vasıtası ile doğru renk alması ve laboratuvara iletmesi, laboratuvarın da bu bilgiyi doğru şekilde kullanıp restorasyonu üretmesi gerekir. Dolayısı ile Renk alımı ve iletimi estetiği sağlamakta çok önemlidir.

Günümüzde dijital teknolojiler çok gelişmiştir ve tüm meslekleri derinden etkilemektedir. Diş hekimi form, renk ve fonksiyon analizlerini dijital medyayı kullanarak laboratuvara iletmeli, laboratuvar da aynı teknolojileri efektif bir biçimde kullanabilmelidir. Bu amaçla formlar, fotoğraflar, dijital analiz yöntemleri, stl dosyaları, e-mail gibi iletişim yöntemleri sıklıkla uygulanan yöntemlerdir.

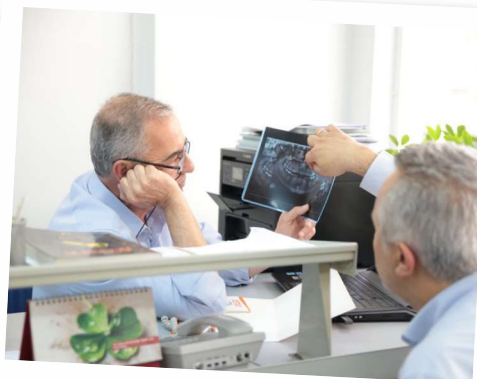
DIŞ PROTEZ LABORATUVARLARI EĞİTİME VE İLETİŞİME ÖNEM VERMELİ

Diş protez laboratuvarları müşteri servis ilişkilerine önem vermelidir. Klinikteki doktorlara, yardımcı personele, teknisyenlere zaman zaman yeni gelişen teknolojiler hakkında bilgi vermeli, daha başarılı işler için neler yapılması gerektiğini sunumlar ile klinik personeline anlatmalı, sunumlar yapmalıdır. Son 20 senede implant teknolojisi çok ilerlemiş, rutin klinik tedaviler arasına girmiştir. İmplant olguları klinikte ve laboratuvarında her kademedeki personelin bilgisini ve katkısını gerektirmektedir. İlerde doğabilecek sorunlar için klinikte çalışan yardımcı personelin de eğitilmesi gerekir. Protez laboratuvarları bu konuda eğitime katkı sağlamalıdır.

Burada sözünü ettiğimiz iletişim yöntemleri ve dental teknolojileri uygulayabilecek laboratuvarların kurumsallaşmış ve çalışma yöntemlerini standartlaştırmış olması gerekir. Maalesef ülkemizde pek çok laboratuvar bu gereksinimleri sağlamaktan çok uzaktır.

Özetlersek; bir diş hekiminin iyi bir iletişim için laboratuvarı kurumsallaşmış olmalı, dijital teknolojileri etkin kullanabilmeli, diş rengini elde etmede kullanılan çağdaş yöntemlere aşina olmalı ve klinik faaliyetlere yardımcı olabilecek eğitimsel çalışmalar ortaya koyabilmelidir.

En mutlu diş hekimleri, teknisyeni ile iletişim içinde olan ve takım çalışmasına inananlardır.





Uzman Köşesi



Lamine Porselenler

- çapraşıklıklarda,
- diş beyazlatma işleminden istenildiği ölçüde sonuç alınamadığında,
- renklenmiş, kırılmış, aşınmış, çürüklü, aralıklı veya sıkışık-çapraşık dişlerde,
- diş form ve şekillerinden memnun olmayanlarda,
- gülümsemenin yeniden dizayn edilmesi ihtiyacında,
- estetiğin ihtiyaç olduğu belli meslek gruplarında (mankenlik sunuculuk, sahne veya film endüstrisi), hemen hemen herkese uygulanabilen

en doğru çözüm olabilir

Diş Hekimi
Atilla Alexander AKGÖL

Bilgilendiriyor

LAMİNELERLE DAHA GÜZEL GÜLÜMSEYİN

Lamine porselen uygulamaları, dişlerin dudağa bakan yüzeylerinden hafif aşındırma yapılarak ince bir tabaka porselenin aşındırılan yüzeye yapıştırılması işlemidir.

Miadent Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Hekimlerinden Atilla Alexander Akgöl'ün verdiği bilgiye göre; laminelerin estetiği mükemmeldir çünkü doğal diş çok benzer görüntü efektiyle yansır. Yüzeyin aşındırılma ihtiyacı minimal olduğundan dişin sağlam dokusundan tam kaplamalara göre çok az alınır ve sağlam doku maksimum korunmuş olur. Yaklaşık bir hafta içerisinde tamamlanabilen tedaviler olup bu süreçte geçici olarak yapılacak laminelerle günlük yaşantıyı aksatacak estetik herhangi bir sorun oluşturmazlar.

LAMİNELERİN ÖMRÜ

Ağız hijyeninin iyi olduğu hastalarda lamineler çok dayanıklı ve üstün özelliklerinden dolayı, çok sert gıdalar tüketilmediği sürece, yıllarca sorunsuz bir şekilde kullanılabilir. Ağız hijyenini sağlamak için doğru tekniklerle yeterli fırçalamanın yanında diş ipi ve ağız suyu kullanılırsa daha etkin bir bakım yapılmış olur. Isırarak koparma işleminden kaçınmak gerekir. Altı aylık en geç yıllık rutin kontrollerin ihmal edilmemesi gerekir.

Lamineler çok dayanıklı olup gerektiğinde sökülmeleri neredeyse imkânsızdır. Ancak kesilerek veya kırılarak çıkartılabilirler.

Diğer tedavilere oranla, pahalı ve teknik bilgi ve beceri gerektirir. Lamine konusunda yeterli deneyimi ve bilgisi olan hekim ve laboratuvarlarca hassasiyet ve özenle yapılmalıdır.





Uzman Köşesi

mia

Ağız ve Diş Sağlığı

mia

mia

mia

mia

mia

mia



Korucuyu diş hekimliği uygulamaları

Çürük ve/veya dolgulu diş sayısı fazla olan, diş fırçalamayı etkin yapamayan, azı dişlerindeki girintileri derin olan, dişlerinde sıkışıklık bulunanlar gibi çürük riski yüksek çocuklarda, tüm dişlere ve dişlerin çürük riski yüksek girintili yerlerine yapılan çeşitli uygulamalarla; dişleri çürükten korumayı hedefleyen uygulamalardır. Diş hekimi tarafından yapılan bu uygulamaların dışında; etkin diş fırçalama tekniğinin çocuğa veya ebeveynine öğretilmesi, beslenme önerileri gibi tavsiyelerde bulunmak da koruyucu diş hekimliğinin alanına girer.

Diş Hekimi Dr. Cansu Büyük Oğan

Pedodonti Uzmanı

Bilgilendiriyor

KORUYUCU DİŞ HEKİMLİĞİ UYGULAMALARI

Günümüzde, sadece çürük dişleri tedavi etmek yetmiyor. Henüz çürümemiş dişleri de korumak, güçlendirmek gerekiyor. Unutmamak gerekir ki, “korumak” “tedavi etmekten” her zaman daha kolaydır!

Miadent Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Pedodonti Uzmanlarından Cansu Büyük Oğan, günümüzün önemli sorunlarından olan Koruyucu Diş Hekimliği uygulamaları konusunda Miadent Aktüel'in sorularını yanıtladı.

Miadent Aktüel: Dişleri çürükten korumak mümkün müdür?

Cansu Büyük Oğan: Çeşitli uygulamalarla henüz çürümeye başlamamış dişlerin çürük riskini azaltmak, çürüğe karşı dirençlerini arttırmak mümkündür. Gelişmiş ülkelerde, uygulanan korucuyu yöntemler sayesinde çocuklarda görülen ortalama çürük sayısı gün geçtikçe azalmaktadır. Bu durum dişleri korumanın, en az tedavi etmek kadar önemli olduğunu göstermektedir. Koruyucu Diş Hekimliği, günümüzde ebeveynler tarafından da gittikçe fark edilen bir alan haline gelmiştir.

Miadent Aktüel: Pedodontistler tarafından yapılan korucuyu uygulamalar nelerdir?

Cansu Büyük Oğan:
1-Flor uygulamaları:

Flor, diş macunlarının içinde bulunan, dişlerin yapısına kimyasal olarak katılarak, dişlere çürüğe karşı direnç kazandıran bir elementtir. Çeşitli şekillerde (jel, vernik vs.) uygulanabilir. Uygulama, dişlerin üzerine pamukla/fırçayla sürme veya içi jel dolu yumuşak dişliklerin dişler üzerine 3- 4 dk boyunca tutulması şeklinde gerçekleştirilir.

Flor uygulaması yapmak için çocuğun dişlerinin çürük olması şart değildir. Aksine, henüz dişler çürümeden uygulanan Flor, diş minesini çürüğe karşı güçlendirecek, çocukta çürük görülme riskini azaltacaktır.

Dişlerde yeni başlayan çürüklerin flor uygulamasıyla ilerlemesinin yavaşlatıldığı veya tamamen durdurulduğu yapılan birçok çalışmada gösterilmiştir. Dolayısıyla, diş hekimleri tarafından belirlenen başlangıç aşamasındaki çürüklerin ilerlemesi, flor uygulaması ile durdurulabilir. Çürüğün başlangıç aşamasında yakalanabilmesi ise çocuğun diş hekimleri muayenelerinin rutin olarak yapılması gerekmektedir.

• Florun dişlerle oluşturduğu bağlanma zamanla etkisini kaybettiğinden 4-6 ayda bir tekrar edilmesi önerilir.

• Özellikle 6-7 yaşlarında ve 12-13 yaşlarında dişlerin en arkasından gelen daimi azı dişler, çocuk tarafından diş sürmesinin verdiği acıyla fırçalanması ihmal edilen dişlerdir. Bu dişler, henüz sürme aşamasındayken çürüğün başlayıp hızlı bir şekilde ilerlemesi açısından yüksek risk grubundadır. Dolayısıyla, hayat boyu ağızda kalacak bu dişlerin sürme aşamalarında yapılan flor uygulaması oldukça önemlidir.

- Flor jel/vernik, kontrollü bir şekilde diş hekimleri tarafından uygulandığı, fazlası tükürük emici (sakşın) tarafından temizlendiği takdirde çocuk tarafından yutulmamaktadır. Florun doğru ve kontrollü uygulandığında, zararlı olduğuna dair hiçbir bilimsel kanıt bulunmamaktadır. Aksine dişler üzerindeki olumlu etkileri onu çalışmalarında altın standart haline getirmiştir.

- Doktorunuz flor uygulamasından sonra çocuğunuzun bir süre su içmemesini ve yemek yememesini isteyeceği için, flor uygulamasından önce çocuğunuzun kliniğimize tok karnına getirilmesini tavsiye ederiz.

2- Fissür

Örtücü: Dişler üzerindeki girintili çıkıntılı yerlere fissür denir. Fissürler şekilleri sebebiyle çürüğe neden olan yiyecek artıklarının kolaylıkla biriktiği yerlerdir. Dolayısıyla, çürük oluşumu için riskli bölgelerdir. Fissür örtücüler, henüz çürük oluşmadan süt azı ve daimi azı dişlerin girintili çıkıntılı bölgelerine sürülen dolgulardır. Böylece çürüğün kolay başladığı bu bölgelerde çürükten koruyucu bir tabaka elde edilmiş olur.

• Fissür örtücüler, süt azı dişlerin sürmesi tamamlandıktan sonra, yani 3-3,5 yaşından sonra diş hekimleri tarafından gerekli görüldüğü takdirde süt azı dişlerine uygulanabilir. 6-7 yaşından sonra birinci daimi büyük azı dişlerinin sürmesinin ardından da bu dişlere uygulanabilir.

• Fissür koruyucu uygulaması tekrara gerek duyulmayan bir uygulamadır. Ancak kontrol randevularında kırılma, renklenme, eksilme gibi durumlar fark edilirse, eklemelerle veya tamamen değiştirilerek yenilenebilir.

Miadent Aktüel: Koruyucu uygulamalar yapılırken çocuk acı hisseder mi?

Cansu Büyük Oğan: Flor ve fissür örtücü uygulamaları, uygulamaları oldukça basit olan, çocuklar tarafından çoğunlukla kolaylıkla tolere edilebilen uygulamalardır. Uygulamalar, genellikle çürük bir dişi tedavi etmekten daha kısa sürer ve çocuklar herhangi bir acı duymazlar. Özetle; sadece çürük dişleri tedavi etmek yetmez! Henüz çürümemiş dişleri de korumak, güçlendirmek gerekir. Unutmamak gerekir ki, korumak tedavi etmekten her zaman daha kolaydır!



için



Uzman Köşesi

mia
Ağız ve Diş

mia
Ağız ve Diş

mia
Ağız ve Diş



KANAL BİR SON

Diş Hekimi Yalçın Erdin Bilgilendiriyor

Daha önce tedavi edilmiş kök kanalının yeniden tedavisi, günümüz diş hekimliği pratiğinde sıklıkla uygulanmaya başlandı. Önceki endodontik tedavinin başarısız olduğuna karar verilirse kanal dolgusu tekrarlanabiliyor. Buna kanal tedavisinin yenilenmesi ya da retreatment deniyor.

Miadent Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi hekimlerinden Yalçın Erdin, retreatment'ın genellikle daha önce yapılan tedavinin başarısız olduğunu gösteren belirtiler var ise yapıldığını vurguluyor.

Retreatment gerektiren başarısızlıkların başında, ilk tedavinin teknik yetersizliğine bağlı olarak gelişen enfeksiyonlar, kök kanalının yetersiz temizlenmesi ve doldurulması, üst dolgudan kaynaklanan sızıntılar, kırık ve çatlaklar, gözden kaçmış kanallar, kısa veya taşkın kanal dolguları sayılabilir.

KÖK KANAL TEDAVİSİ YENİDEN YAPILABİLİYOR

Başarısız olmuş kök kanallarının yeniden kanal tedavisi yapılması, günümüz diş hekimliği pratiğinde ilk olarak düşünülmesi gereken tedavi şeklidir.

Bunun alternatifi olarak dişin çekimi, apikal rezeksiyon gibi cerrahi yöntemlere başvurulabilir.

Kök kanalının yeniden tedavi edilmesinin başarı oranı, cerrahi yöntemlerinin başarı oranlarından daha yüksektir. Kötü kondanse edilmiş kanal dolgulu veya tedavi edilmemiş olgularda cerrahi girişimin etkisi çok azdır. Cerrahi teknikler artık pulpa dokusunu, bakteri ve iritanları kök kanal sisteminden uzaklaştırılmazlar. Günümüzde yapılan retreatment sayısı gün geçtikçe artmakta ve zorluk derecesiyle ilgili olarak bu vakalar tecrübeli hekimler tarafından yapılabilmektedir.



TEDAVİSİ MUDUR?



Uzman Köşesi



Ortodontik tedavinin, estetik hedef harici

- 1- Çürük Ve Dişeti Hastalıklarında Azalma
- 2- Çene ve Eklem Problemlerini Önleme
- 3- Diş Travmalarını Önleme
- 4- Çiğnemeyi Kolaylaştırma
- 5- Bazı Genel Sağlık Problemlerini Önleme
- 6- Psikolojik Hususlar
- 7- Konuşmayı Kolaylaştırma
- 8- Solunum ve Yutkunma Problemlerinin Düzelmeyiş sürme bozuklukları
- 9- Sürme Bozukluklarının Önlenmesi
- 10- Parmak Emme Gibi Kötü Alışkanlıkların Bırakılması

Görüldüğü gibi, ortodontik tedaviyi seçmek için birçok nedenimiz vardır. Çocuklarınız için erken ortodontik tedavi, gençler için geleneksel ortodontik tedavi ve yetişkin ortodontisi olmak üzere SAĞLIKLI ve estetik bir gülüş için hiçbir zaman geç değildir.

kozmetik olmayan nedenleri

Diş Hekimi Dr. Özge Batmaz

Ortodonti Uzmanı

Bilgilendiriyor

ORTODONTİK TEDAVİ GÜZEL BİR GÜLÜMSEMEDEN ÇOK DAHA FAZLASIDIR

Birçoğumuzun ortodontiste gitmesindeki en önemli sebep, bize hayal ettiğimiz gibi beyaz ve düzgün sıralanmış dişler, güzel bir gülüş sağlamasıdır. Estetik tabii ki ortodontik tedavinin açıkça görülen net bir tedavi sonucudur, ancak bunun yanında ortodontik tedavinin birçok ağız ve diş sağlığını etkileyen yararları da vardır.

Ortodontik tedavinin, estetik hedef harici kozmetik olmayan nedenlerinden belli başlı ilk 10'unu Miadent Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi hekimlerinden Özge Batmaz anlatıyor.

1- Çürük ve Dişeti Hastalıklarında Azalma:

Çapraşık dişlerde, üst üste ve sıkı temas noktaları olduğu için gıda artıklarının ve ağız sağlığı için zararlı bakterilerin birikim alanları daha fazladır. Çapraşık dişlerin olduğu bölgeler ne kadar fırçalanırsa fırçalansın, fırça kıllarının ulaşım zorluğundan dolayı bu birikim alanları tam olarak temizlenemez ve ağız hijyeni olumsuz etkilenir. Ortodontik tedavi sayesinde dişlerin düzenlenmesi ile bu birikim alanları azaltılmış olup dişler çürüklere ve dişeti hastalıklarına karşı korunmuş olur.

2-Çene ve Eklem Problemlerini Önleme:

Diş hekimliğinde, dişlerin estetik görünmesi amacıyla dişlerin kapanışı önemsizdir. Uygulanan dişleri yan yana sıralayıcı işlemler (uygunsuz kaplamalar, dişlerin sadece sıralanmasını içeren tel tedavileri gibi) hala popüler bir yaklaşımdır. Neticede dişlerdeki kapanış bozukluklarını göz ardı ederek dişleri düzenlemek tedaviyi daha hızlı sonlandırmış gibi gözükse de, ileri dönemde hastalarımızdaki bu kapanış bozuklukları dişlerinde çiğnemenin tam yapılamamasına ve eklem problemlerinin oluşmasına yol açarlar.

3- Diş Travmalarını Önleme:

Özellikle öne fırlak ön dişlerde çarpma ve kaza gibi durumlarda, dişleri kırılmalardan korumak için ortodontik tedavi gereklidir. Düzeltilemediği takdirde, özellikle 6-10 yaş çocuklarında okullarda koşma, çarpma yada kalem ısırma gibi aktiviteler de tehlikelidir. Gençlerde ise temas içeren sporlar da yüksek risk taşır.

4- Çiğnemeyi Kolaylaştırma:

Sindirim sistemimizin temeli olan çiğneme işleminin, düzgün yapılması ve yemeklerin iyi öğütülebilmesi için alt ve üst dişler ısırma pozisyonunda uyumlu olmalıdır.

Bazı diş ve çene bozukluklarında, hastalar yemek yeme ve ısırmadaki zorluklardan şikâyetçi olurlar.

5- Bazı Genel Sağlık Problemlerini Önleme:

Dişlerdeki kapanış bozuklukları yetersiz çiğnemeye sebep olur ve bu durum genel sağlıkla ilgili büyük problemlere yol açabilir. Zayıf çiğneme sonucu, sindirim problemleri, kötü beslenme emilimi ve yutkunmada reflü oluşturabilir. Tüm bunlar, sindirim sistemini ve ağız diş sağlığını olumsuz etkiler.

Araştırmacılar kalp hastalığı, artan kan şekeri ve kadınlarda erken menapoz belirtileri oluşumunu dişeti hastalıkları ile bağlantılı bulmuşlardır.

6- Psikolojik Hususlar:

Dişlerin ve yüzün görünümü hakkındaki kaygılar, ortodontik tedavi için major motive edici faktör olduğu kabul edilmektedir. Belirgin diş ve çene bozuklukları, büyük sosyal engel oluşturabilmektedir. Tedavi sonucu elde edilen güzel bir gülüş ve yüz özelliklerinin geliştirilmesi ile kişiye güven kazandırıp kendine güveni artırarak psikolojik etkiler de sağlar.

7- Konuşmayı Kolaylaştırma:

Üst çenenin alt çeneye göre daha önde olduğu, alt ve üst ön dişlerinin arasının açık olduğu hastalarımız, bazı harflerin telaffuzunda sıkıntı yaşanır. "s, ş, ç, m, n" gibi harfleri söyleyememek konuşmayı direkt olarak etkiler. Etkili konuşma terapisi ve ortodontik tedavi birlikte konuşma bozukluklarına çözüm olabilir.

8- Solunum ve Yutkunma Problemlerinin Düzelmeye:

Ortodonti, sadece dişlerle değil aynı zamanda çene, yüz yapıları ile de ilgilenen bir bilim dalıdır. Çene ve yüzdeki kemik yapılar, kaslar, eklemler, suturlar, dil, hyoid kemik ve solunum yolları ortodontik tedavi sonuçlarından etkilenen yapılardır.

Damak kubbesinin darlığına bağlı burun solunumu ile ilgili sıkıntı çeken hastalarda ortodontik tedavide uygulanan çene genişletmeleri ile solunumun rahatladığı gözlenmektedir.

Çocuklara spesifik kozmetik olmayan nedenler;

9- Sürme Bozukluklarının Önlenmesi:

Daimi dişlenmenin geliştiği dönemdeki çocuklar için, dişlerin ağız içerisinde yanlış sürme pozisyonlarını önler. Sürme pozisyon bozuklukları, röntgen ile tespit edildiğinde erken ortodontik tedavi ile önlemleri alınarak daha sonra oluşabilecek daha büyük diş ve çene bozukluklarının önüne geçilmiş olur.

10- Parmak Emme Gibi Kötü Alışkanlıkların Bırakılması:

Parmak emme, dil itimli yutkunma, tırnak yeme gibi çocuklarınızda görülen kötü alışkanlıklar ileride dönemde çocuğunuzda çene bozukluklarına neden olabilir. Bu durumlarda erken ortodontik tedavi ile yapılan hareketli apareylerle kötü alışkanlıkların erken dönemde önlenmesi sağlanarak yüz yapılarına olumsuz yansımaları engellenmiş olur.



Uzman Köşesi



mia dent
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi

Çocukların Dişleri

Süt dişleri daimi dişlere oranla daha çok organik madde içerdiğinden daha kolay ve hızlı çürürler.

- Çocuklar, çürüğün erken döneminde görülebilen soğuk sıcak hassasiyeti ve hafif ağrı gibi sinyalleri zamanında yorumlayamazlar. Olayı ancak dayanılamayacak kadar ağrı olduğunda fark ederler ki bu durumda çok geç kalınmış olabilir.
- Çocuklar ağız bakımına yetişkinler kadar dikkat edemezler. Çocuğun el becerisi, merakı ve ebeveynlerinin tutumu diş fırçalama alışkanlığını belirler.
- Beslenme düzensizliğinden dolayı dişler çürümeye yatkın hale gelir.

Neden Çürür

Diş Hekimi Ahmet Coşkun

(Çocuk Diş Hekimliği)

Bilgilendiriyor

ÇOCUKLARDA ÇÜRÜK OLUŞUMU ENGELLENEBİLİR Mİ?

Diş çürüklerinin temeli, bebeklik döneminde atılıyor ve çürükler bu dönemde anne babadan kolaylıkla çocuğa bulaşabiliyor. Bu yüzden, çocukların sağlıklı dişlere sahip olması için anne babaların öncelikle kendi diş sağlıklarını koruması gerekiyor.

Miadent Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi hekimlerinden Ahmet Coşkun'un verdiği bilgiye göre, bebekler ilk doğduğunda ağızlarında çürüğe neden olan bakteriye (Streptococcus mutans) rastlanmıyor. Ancak zamanla çeşitli nedenlerle bebeğe geçiyor ve bu bakteri sert diş yüzeylerine kuvvetli tutunma özellikleri nedeniyle, ilk diş sürmesiyle beraber diş yüzeyinde hızla çoğalıp çürük oluşturuyor.

MAMASINI KONTROL EDERKEN DİKKAT!

Bebekleri öpme, mamasının sıcaklığını kontrol etme veya mamasının tadına bakıp yedirme gibi birçok zararsız sanılan davranış yetişkinlerin ağızındaki bakteriyi çocuğa bulaştırır ve çocuklarda çürük riski ve yayılımı kolaylaştırır.

Bebeğinizi koruyun:

■ Bebekle yakın temas kuran kişiler (anne, baba, bakıcı ve diğerler yakınlar) ağız ve diş sağlığı bakımlarını düzenli yapmalı ve diş hekimi kontrollerini aksatmamalıdır.

■ Çürük ve diş eti hastalığı varsa en kısa zamanda tedavi yoluna gidilmelidir.

■ 3 adım denilen diş fırçalama, diş ipi ve ağız gargarası kullanımını aksatılmamalıdır

■ Anne ya da baba çocukla ortak diş fırçası kullanmamalıdır.

■ Çocuk beslenirken kullanılan kaşık ona ait olmalıdır. Yiyeceklerin sıcaklık ve tat kontrolleri için anne babalar tarafından başka bir kaşık kullanılmalıdır.



■ Bebeği besleyen kişiler biberonu ve emziği temizlemek, sıcaklık kontrolü yapmak için de olsa ağızına sürmemelidir.

ÇOCUKLARDA ÇÜRÜK OLUŞUMU ENGELLENEBİLİR Mİ?

Anneler ve çocuklar üzerine yapılan bir araştırma, yalnız başına dişlerini fırçalayan çocukların ağız hijyenini sağlamadaki hatalarını anne babaların fark etmediğini ortaya koyuyor.

Çocukların sağlıklı dişlere sahip olması için;

■ 7 yaşından önce yalnız başına diş fırçalamaya göndermeyin. Doğru fırçalama konusunda çocuklarınıza yardımcı olun.

■ Okuldan yorgun gelen çocuklara, yatağa gitmeden diş fırçalamak çok da kolay değil ama pes etmeden diş fırçalamanın yapılması gerekiyor. Diş fırçalamak çocukların genel sağlığı açısından çok önemlidir.

■ Çocuklarınızın şikâyeti olmasa da mutlaka bir diş hekimine götürün. Herhangi bir çürüğü olmasa da fissür örtücü ve yüzeysel flor uygulaması gibi çürük engelleyici tedavilerini yaptırılması olası çürüklerin oluşmasını çok ciddi oranda engelleyecektir.

■ Diş çürüklerinin önlenmesinde öğretmenlerle işbirliğinin çok önemli olduğu yapılan araştırmalarla ortaya koyuyor. Öğretmenler, çocukların ağız hijyeni bilgisindeki gelişiminde ebeveynlerinden daha etkili oluyor.



Bir Hekim Bir Öykü

BASED ON A

**Ağız ve diş hastalıkları,
ihmale gelmeyecek
kadar önemli bir sağlık
sorunudur !!!**

Doç.Dr. İbrahim Murat Hirfanoğlu



Ağız ve diş sağlığının önemi ile ilgili bir gündem söz konusu olduğunda hem bir çocuk hekimi hem de bir eğitimci olmanın mesleki yan etkisi ile uzun, oldukça didaktik ve de kaçınılmaz olarak da sıkıcı bir nutuğa başlayabilirim. Öncelikle gerçekçi bir tespit ve itirafla başlayalım. Organ ve sistemlerimiz içerisinde bir türlü hak ettiği özeni göstermediğimiz; bu açıdan da vücudumuzun en mazlum ve cefakâr parçasıdır aslında ağız ve dişlerimiz. Bedenimizin ana giriş kapısı ile ilgili meseleler genellikle “hayatı doğrudan tehdit etmediği” için ihmal edilmeye mahkûm kalmışlardır hep. Oysa modern tıpta en önemli kavram “sağlığa bağlı yaşam kalitesi” dir. Ve zamanında çözülemeyen ağız ve diş sorunlarının bireyin yaşam kalitesine etkisini “hayatı çürütmek” tabiri ile özetlersek sanırım net bir tespit olacaktır... Hem de içten içe ve kimi zaman geri dönülmez bir çürüme...

Burada filmlerin başında “based on a true story” notunu gördüğümüzde nasıl şöyle bir koltuğunuzda doğruluk daha bir ilgiyle o filmi izliyorsanız, o şekilde okuyacağınız tamamı gerçeklere dayanan ve ilkinin daha önceki sayımızda yayınladığımız vakalarımızın ikincisi üzerinden de mesleki bir özeleştiri bulacaksınız. Bundan sonra belki de sağlığınıza vücudun giriş yerinden, ağızınızdan başlayarak farklı bir bakış açısıyla bakacaksınız. Kendinize sorun..Neden daha kaliteli bir hayat için yapmanız gerekenlerde gecikesiniz ki?



TRUE STORY-3

Gelin öykü kuşağımızın 3'üncü bölümünü, Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD Öğretim üyelerinden Doç. Dr. İbrahim Murat Hırfanoğlu'nun anlatımı ile dinleyelim.

Vaka 3: 77 yaşında erkek hasta

Yer: Bir dâhiliye uzmanının muayenehanesi

Tıbbi Özet: Hekim olan kızı ve damadı, yalnız yaşayan ve hiçbir yakınması olmadığını da söyleyen babalarını birazcık da ısrar ederek genel bir check-up amacıyla güvendikleri bir dahiliye uzmanının muayenehanesine getirmişlerdi. Doktorun ilk gözlemine göre açığı adam yaşına göre gerçekten de oldukça sağlıklıydı. Görünürde hiçbir şikâyeti yoktu. Sorgulandığında son zamanlarda biraz depresif olması dışında dikkat çeken bir durum yoktu. Fizik muayenesinde de amcanın biraz rahatsız edici olan ağız kokusundan başka (bu duruma ne yazık ki bir "sorun" olarak hiç değinilmedi. ne de olsa şimdi adamcağızı utandırmanın pek gereği yok diye düşünmüş olmalı doktorumuz...) hiçbir anormal durum saptanmadı.

Tarama amaçlı yapılan bazı tetkiklerin sonuçlarının da normal olduğunu gördükten sonra aileye her şeyin yolunda olduğunu müjdelemenin vakti gelmişti. Gönül rahatlığıyla hayatlarına devam edebilirlerdi. Dahiliye uzmanı açısından bu her gün gördüğü birçok sağlıklı geriatrik (ileri yaşta) hastadan birisi olup bu sefer için altından herhangi bir sorun çıkmamıştı ve dosya artık kapanmıştı.

Peki, gerçekten de görüldüğü gibi her şey yolunda mıydı? Bu dosya bu şekilde kapanmış mıydı?

Ne yazık ki hayır... Çünkü muayenede dikkat edilseydi atlanması imkansız birçok problem vardı aslında... Öncelikle bu adamcağızın çiğneme fonksiyonları başta olmak üzere bir çok fizyolojik işlevini bozan eksik dişleri, dişetlerindeki ciddi çekilmeler, oral hijyen sorunları kolayca dikkati çekebilirdi. Geçmişte doğru tanı ve tedavilerle kolayca kurtarılabileceği halde kaybedilmiş dişleri nedeniyle şu anda hastanın hayat kalitesi oldukça olumsuz etkileniyordu. Eğer alarm veren dişetlerine acilen müdahale edilmezse kalan dişlerin de kaybedilmesi çok zaman almayacaktı üstelik.

Ayrıca aslında bir kader olmamasına rağmen yakınındaki herkesin fark edebileceği o korkunç ağız kokusu da ne yaparsa yapsın adamcağızın peşini bırakmıyordu. Sosyal ilişkilerini etkileyen bu sorundan da doğru bir yaklaşımla kolayca kurtarılabilirdi. Üstelik bundan sonra yaşayacağı uzun yıllar vardı belki ve kaybedilmiş dişlerinin yeri boş kalmak zorunda değildi ki. Kendi dişlerini aratmayacak implantlarla ya da diğer dental çözümlerle gençliğindeki gibi bir sağlığa kavuşması mümkündü. Çünkü günümüz tıbbi teknoloji ile ağız ve diş sağlığı sorunları yaşlılığın kaçınılmaz sonucu olarak kabullenilmek zorunda olmayıp insanların hayat kalitesi kolayca yükseltilebilir. Son yıllarda "Sağlığa Bağlı Yaşam Kalitesi"nin artırılması en önemli hedeflerden birisidir. Derginin üç sayısında kaleme aldığım örneklerdeki gibi her gün belki yüzlerce önlenemez ya da kolayca çözülebilir problem insanların yaşamlarını olumsuz etkilemektedir. Kendimizce "daha önemli" noktalara odaklanmışken bu sorunlar gözlerimizin önünden salına salına geçerek büyük komplikasyonlar yaratmaya giden yolda ilerliyorlar. İnsanlarımız belki yanlış alışkanlıklardan ; belki de yeterince farkındalıkları olmadığı için ağız ve diş sağlığını ihmal ediyorlar. Bu gecikmeler hem sağlık harcamalarının gereksiz yere artmasına; hem de kişisel yaşam kalitesinin olumsuz etkilenmesine yol açıyor. Toplumun bu konudaki bilinçlenmesi uzun zaman alabilir. Biz hekimler sağlıklarını bize emanet eden bu insanların ağız ve diş sağlıklarının düzeltilebilmesi yolunda her muayenemizde aslında bir fırsat yakalamış durumdayız. Ağız ve diş sağlığı açısından değerlendirmeyi atladığımız her hasta aslında o kişinin genel sağlığı ve yaşam kalitesinin iyileştirilmesi açısından kaçırılmış bir fırsattır.



SONUÇ

Biliyorsunuz bu yıl tüm dünyada Küçük Prens rüzgârı est. Uyarlamalar, kitaplar, animasyonlar birbirini kovaladı... Her ne kadar sadece çocuklara değil her yaş grubuna hitap eden bir eser olsa da benim için Küçük Prens muayene ettiğim tüm çocuklarla özdeşleşmiş canlı birisidir adeta... Küçük Prens'in hikâyedeki gülünü korumak için onu bir fanus içerisine alıp tehlikelerden koruması, bakımını yapması, onun için sorumluluk hissetmesi özet olarak "gülüne emek vermesi"dir aslında işin özü... Bu metafor üzerinden yazıyı toparlamak gerekirse; insanların ve sonuçta toplumun ağız ve diş sağlığı da uğruna emek verilmeyi hak eden bir kavramdır. Vücudum bugüne dek ihmal ettiğimiz bu vefakâr parçası verdiğimiz bu emeği karşılıksız bırakamayacaktır.

mutluluk paylaştıkça artar



LÖSEV
Lösemili Çocuklar Vakfı

BANKA
bağış ekranlarından
LÖSEV



ALO LÖSEV
0 532 755 06 60
0 312 447 06 60



İNTERNET
online bağış
losev.org.tr



miadent
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi





Uzman Köşesi



mia
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi



mia
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi



mia
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi

mia
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi



Çocuklarda Sedasyon ve

Çeşitli nedenlerle diş tedavileri yapılamayan çocuklarda genel anestezi ve sedasyon kullanımı hem çocukların hem de ailelerin hayatını kolaylaştırıyor. Çocuklarda diş tedavisinin genel anestezi altında yapılmasının, sanılanın aksine birçok avantajı bulunuyor. Genel anestezi ile çürük dişlerin tedavisinden koruyucu uygulamaya kadar tüm işlemler tek seansta gerçekleştiriliyor ve bu sayede hem ailenin ve hem de çocuğun tedavi sürecinde yıpranması engellenmiş oluyor. Özellikle küçük yaştaki çocukların tedavi sırasında yaptıkları ani hareketlerle oluşabilecek yaralanma riskleri de böylelikle ortadan kalkıyor.

Genel Anestezi

ÇOCUKLARDA SEDASYON VE GENEL ANESTEZİ ALTINDA DİŞ TEDAVİLERİ

Çeşitli nedenlerle diş tedavileri yapılamayan çocuklarda genel anestezi ve sedasyon kullanımı, hem çocukların hem de ailelerin hayatını kolaylaştırıyor. Çocuklarda diş tedavisinin genel anestezi altında yapılmasının, sanılanın aksine birçok avantajı bulunuyor.

Miadent Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Anestezi ve Reaminasyon Uzmanı Dr. Yalçın Erem'in verdiği bilgiye göre: diş çürükleri, çocukların sadece ağız ve diş sağlığını değil; aynı zamanda genel sağlığını, uyku düzenini ve psikolojisini de etkileyebilir. Bu nedenle varsa diş çürüklerinin tespit edildiği ilk andan itibaren en kısa sürede tedavi edilmesi gerekiyor. Ancak diş hekimi korkusu olan veya iletişim kurulamayan çocukların diş tedavilerini diş koltuğunda yapabilmek her zaman mümkün olamamaktadır. Böyle durumlarda çürük diş sayısı kaç olursa olsun tüm dişlerin tedavileri ile koruyuculan çocuğu ve aileyi strese sokmadan sedasyon veya genel anestezi altında tek seferde gerçekleştirilebilmektedir.

ANESTEZİ İLE TEDAVİDE ÇOCUK AİLESİNDEN AYIRILMIYOR

Diş tedavisinin genel anestezi altında yapılmasına karar verilmeden önce çocuğun genel anestezi uzmanı tarafından muayene edilerek anestezi almasında herhangi bir sakınca olup olmadığı kontrol edilir.

Daha sonra, ailesinin yanında, ağızdan çocuğa sakinleştirici ilaçlar verilerek çocuğun önce rahatlaması sağlanır. İlacın etkisiyle hafif uyku haline geçen çocuk, ameliyathaneye alınır. Bu sayede anne babasından ayrıldığını hissetmez, sonrasında da hatırlamaz. Tüm çürük diş ve koruyucu tedavileri pedodontist tarafından tedavi edildikten hemen sonra çocuk genel anestezi uzmanı tarafından uyandırılır. Uygulamanın ardından kısa süre içinde ailesinin yanına getirilen çocuk, gözlerini açtığında yine anne-babasını yanında bulmuş olur.

GENEL ANESTEZİ KİMLERE UYGULANABİLİR?

- Fiziksel engelli çocuklara,
- Zihinsel engelli çocuklara,
- Restoratif veya cerrahi tedaviye gereksinimi olan ancak akut enfeksiyon, anatomik varyasyonlar veya allerji nedeniyle lokal anestezi uygulanamayan çocuklara,
- Acil tedaviye gereksinimi olmasına rağmen iletişim kurulamayan çocuklara,
- Biberon çürüğü veya erken dönem çocukluk çağı çürükleri adı verilen yaygın çürüklere sahip olan küçük yaştaki çocuklara,
- Herhangi bir nedenle (uzak yerde oturulması, allerjik reaksiyon riski vb.) tedavisinin tek seansta tamamlanması gereken çocuklara.

Özellikle çok sayıda diş çürükleri olan bebeklik ve okul öncesi dönemdeki çocuklarda diş tedavilerinin genel anestezi altında yapılması, tedavilerin daha sağlıklı bir şekilde gerçekleşmesini sağlamaktadır. Ayrıca uyum problemi gösteren tüm çocuklarda genel anestezi altında diş tedavileri güvenle uygulanabilmektedir.

Mental ya da bazı fiziksel engeli olan çocuklarda diş tedavileri ancak genel anestezi altında yapılabilir.

AİLELERİN GENEL ANESTEZİ İLE İLGİLİ GENEL DÜŞÜNCELERİ VE YANLIŞ BİLİNENLER NELERDİR?

Aileler genellikle çocuklarının genel anestezi almasından endişe duymaktadırlar. Özellikle değişecek olan süt dişlerinin tedavisi için böyle bir işleme gerek olmadığını düşünen çok sayıda ebeveyn vardır. Ancak süt dişleri 7-8 yaşında değişmeye başlar. Azı dişlerinin değişimi 11-12 yaşında tamamlanmaktadır. Bu yaşa kadar çocukların çürük dişlerle yaşamaları doğru değildir. Günümüzde kullanılan yeni anestezi teknikleri ve ilaçları sayesinde, genel anestezi son derece güvenli gerçekleştirilmektedir. Burada önemli olan tedavinin yeterli donanıma ve uzmanlara sahip hastane ortamında gerçekleştiriliyor olmasıdır.

Genel anestezi altında diş tedavilerinin bir avantajı da işlem süresinin kısılmasıdır. Çok korkan bir çocukta sadece diş muayenesini gerçekleştirmek bazen 1 saate yakın bir zamanı alırken; genel anestezi altında diş tedavilerini yapmakta deneyimli olan bir pedodontist tarafından çürük dişlerin tedavisinden dişleri çürümeye karşı koruyan tüm koruyucu diş tedavilerinin yapılması ortalama olarak 1-2 saat içerisinde gerçekleştirilebilmektedir.

Unutulmamalıdır ki, tedavi edilmeyecek bir çürük diş, ilerde çok daha büyük sağlık problemlerine yol açabilir.





YAZ MEYVELERİNİN MUCİZELERİ



Yaz mevsimini yaşadığımız şu günlerde, yaz meyveleri tezgâhları süslemeye devam ediyor. Mevsiminde tüketilen meyvelerin vücudumuza birçok fayda sağladığı ve bilinçli tüketildiğinde kilo kontrolüne de katkı sağladığı biliniyor

Dut:

100 gramında 8.1 oranında karbonhidrat, 1.3 gram protein, 1.5 gram lif içeren dutun içerisinde 260 mg oranında potasyum bulunur. Protein içeriği diğer meyvelere kıyasla daha fazla olan dut, yaz meyvelerinin vazgeçilmezlerindedir. Kırmızı ve kara dutun ağız içerisindeki yaralara fayda sağladığı bilinmektedir. Lifli bir meyve olması sayesinde sindirim sistemi rahatsızlıklarına iyi gelir. Aynı zamanda dutun yapısında bulunan flavonoidler kalp sağlığının korunmasında da fayda sağlar.

İncir:

İncirin 100 gramında 19.8 gram karbonhidrat, 0.75 gram protein, 2.9 gram lif içerir. Enerji yoğunluğu diğer meyveler göre daha yüksektir. Lifli yapısı sayesinde sindirim sistemi problemi yaşayan bireyler için oldukça ideal bir meyvedir. Karbonhidrat içeriğinin yüksek olması sebebiyle özellikle diyabet hastalarının çok dikkatli tüketmesi gerekir. Yüksek oranda antioksidan içermesiyle yaşlanmaya karşı meydan okumakla kalmaz, kalsiyum içeriği sayesinde çocuklar ve hamileler için oldukça önemli bir meyvedir.

Beslenme
ve Diyet Uzmanı
Nil Şahin Gürhan,
tatlı ihtiyacının asil
elemanlarının meyveler
olduğuna dikkat çekerek,
en çok tüketilen yaz
meyvelerinin faydalarını
ve kalorilerini
açıkladı



Kayısı:

100 gramının içerisinde 11.12 gram karbonhidrat, 1.4 gram protein, 2 gram kadar lif bulunan kayısı yaz meyvelerinin vazgeçilmezlerindedir. Kayısı 3-4 adet tüketildiğinde 1 porsiyon meyve yerine geçer. A ve C vitamini açısından zengin olmasıyla birlikte potasyum, demir ve magnezyum açısından da oldukça zengin bir meyvedir. Bileşiminden dolayı kabızlığa meydan okuyucu bir özelliğe sahip olmasının yanı sıra akciğer ve mide kanserine karşı koruyucu etkisi olduğu bilimsel çalışmalarla kanıtlanmıştır. Potasyum içeriği sayesinde tansiyonun düzenlenmesinde önemlidir. Gelişme çağındaki çocukların zihinsel gelişimleri için oldukça faydalı bir meyvedir.

Kiraz:

100 gramı 65 kalori, 22.9 gram karbonhidrat, 1 gram kadar protein içeren kiraz 2.1 gram kadar lif içeriği sayesinde kabızlık problemi yaşayan bireylerin kurtarıcısı olur. Tansiyonun düzenlenmesinde oldukça etkilidir üstelik idrar söktürücü işlev görür. Vücuttaki ödemin atılmasına destek sağlarken kalp ve damar hastalıklarına karşı koruyucu etkisi vardır. İçeriğindeki melatonin etken maddesi sayesinde vücudu gevşetip rahat bir uyku düzenine geçiş sağlar. Ürik asit ve urat kristallerinin vücuttan atılmasına destek sağlar. İçeriğindeki betakaroten sayesinde kanserden koruyucu etkisi vardır.

Karpuz:

%95 oranında su içeren yaz meyvelerinin vazgeçilmezi karpuz, 7.5 gram karbonhidrat, 0.6 gram protein, 0.4 gram lif içeriğine sahiptir. Kalorisinin büyük bir bölümü karbonhidrattan geldiği için kan şekerinin kontrolünü bozmaması açısından, tüketirken yanında peynir gibi bir protein kaynağı ile tercih etmeliyiz. Karpuz serinletici etkisi sayesinde menapoz dönemindeki kadınların ve hamilelerin kurtarıcısıdır. Su oranı yüksek, lif içeriği az olduğu sindirimi oldukça kolaydır. Böbreklerin aktif bir şekilde çalışmasına destek sağlar. İçeriğindeki likopen sayesinde kanserin oluşumunu ve gelişimini önleyici etkisi vardır.

Kavun:

Kavun da karpuz gibi sulu olan yaz meyvelerindedir. 6.8 gram kadar karbonhidrat, 1 gram kadar protein içeriğine sahiptir. Ayrıca C vitamini açısından da zengin bir meyvedir. Su oranı yüksek bir meyvedir. Folik asit, potasyum içeriği oldukça zengin bir meyvedir. Böbreklerdeki toksik maddelerin temizlenmesinde aktif rol oynar. Bunun yanı sıra kalp sağlığının korunmasına yardımcıdır. İçeriğindeki beta karoten sayesinde antioksidan özellik gösterir. Tadının tatlı olmasıyla ve serinletici etkisi sayesinde yazın tercih edilen sağlık içeren meyvelerindedir.

Şeftali:

Yapısında 9.54 gram karbonhidrat, 0.9 gram kadar protein ve 1.5 gram kadar lif içeriği bulunan şeftalinin 1 porsiyonu yaklaşık orta boy büyüklüğündedir ve 47 kalori civarındadır. Lif içeriği zengin bir meyve olan şeftaliyi kabuğu ile birlikte tüketmek çok daha sağlıklıdır. Sıcak yaz günlerinde tansiyonun dengelenmesi için oldukça ideal bir meyvedir. Aynı zamanda C vitamini açısından da zengin bir meyve olan şeftali bağışıklık sistemimizin güçlenmesi için de oldukça faydalı bir meyvedir. Görme duyumuzun gelişmesinde ve vücudumuzun savunma mekanizmasının gelişiminde aktif rol oynar.



Üzüm:

Yaklaşık 100 gram kadar olan bir salkımındaki karbonhidrat miktarı 18.1 gram olan 0.7 gram kadar protein ve 0.9 gram kadar lif bulunan üzüm güçlü bir antioksidan kaynağıdır. Karbonhidrat içeriği zengin olması sebebiyle özellikle diyabetik bireylerin çok dikkatli tüketmesi gereken üzümün içeriğindeki

resveratrol sayesinde kansere karşı vücudu koruyucu etki sağlar. Bunun yanı sıra quercetin içermesi ile dolaşım ve sindirim sistemine destek sağlar, bireylerdeki kabızlık problemlerini önleyici etki gösterir. Kötü kolesterol dediğimiz LDL'nin vücudumuzda oksidasyona uğramasını önleyici etkisi vardır.

Çilek:

100 gramında yaklaşık 5.5 gram kadar karbonhidrat, 0.8 gram protein ve 2 gram kadar

lif içermektedir. C vitamini açısından oldukça zengin bir meyve olan çilek bağışıklık sistemimizin güçlü olmasına fayda sağlar. Lif içeriği ve sulu bir meyve olması sayesinde kabızlığı giderici etkisi mevcuttur. Potasyum içeriğinin yüksek olması sayesinde tansiyonumuzun dengelenmesine de fayda sağlar.

Armut:

1 orta boyu 1 porsiyon meyveye eş olan armut 100 gramında 12.4 gram karbonhidrat, 2.9 gram lif bulundurur. Zengin lif içeriği sayesinde kabuklarıyla birlikte tüketildiğinde sindirim sistemine faydası oldukça fazladır ve uzun süre tokluk sağlar. Kan basıncının dengelenmesinde de rol oynar. Bireylerde osteoporoz görülme riskini düşürdüğü araştırmalarla ispatlanmıştır. Folik asit içeriğinin zengin olması sayesinde hamilelik döneminde tüketilmesi oldukça faydalıdır.



BAZI YAZ MEYVALARIN KALORİ MİKTARLARI

Üzüm (100gr)	69 kalori
İncir (100gr)	75 kalori
Şeftali (100gr)	40 kalori
Kiraz (100gr)	63 kalori
Armut (100gr)	52 kalori
Kayısı (100gr)	48 kalori
Çilek (100gr)	40 kalori
Kavun (100gr)	28 kalori
Karpuz (100gr)	30 kalori
Dut (100gr)	44 kalori



Uzman Köşesi



Radyobiyojoloji, tıbbın diğer alanlarına göre oldukça yeni bir bilim dalı. Bu bilim dalının doğumuna neden olan ışınlar, 1875 yılında Almanya' da Würzburg Üniversitesi'nde Fizik Profesörü Wilhelm Conrad Röntgen tarafından tesadüfen keşfedildi.. Röntgen, bu buluşu ile Nobel Fizik Ödülü'nü aldı. Diş hekimliğinde x ışınlarının kullanılabilir hale gelmesi ise, 1899 yılında Amerikalı Diş Hekimi C. Edmund Kell's in çalışmaları sonucu gerçekleşti.

Diş Hekimi Özge Öncü **Bilgilendiriyor**

AĞIZ VE DİŞ TEDAVİSİNDE RADYOGRAFİNİN ÖNEMİ

Diş hekiminize gittiniz, muayene oldunuz ve doktorunuz sizden film istedi. Peki, biz doktorlar neden film isteriz? Neyi inceleriz, neyi görmeyi bekleriz?

**Bu soruların yanıtını Miadent Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
hekimlerinden Özgü Öncü'den alıyoruz.**

Kapsamlı bir muayene hastadan alınan anamnez ile başlar. Burada hastanın ağız ve diş sağlığını etkileyebilecek, yapılan tedavilerin seyri ve tedavi sonrası durumu değiştirebilecek sistemik faktörler değerlendirilir. Ardından hastanın şikayeti dinlenir, intraoral ve ekstraoral muayene yapılır. Bu aşamalardan sonra radyolojik muayeneye geçilir. Hastanın şikâyetine, şikâyet bölgesinin büyüklüğüne, hastalığın hangi dokuları ilgilendirdiğine, anatomik yapılarla olan ilişkilerine, hastanın yaşı ve fiziksel durumuna bakılarak klinik rutininde periapikal (bir veya birkaç dişi ilgilendiren film), bite-wing veya panoramik film (2 çeneyi ve tüm dişleri içeren film) alınır.

Asıl amaç ağız, içinde göremediğimiz yapıları yani; köklerin sayısı, durumu, pozisyonu ve eğimlerini ayrıca sinir ve sinüslerle olan ilişkilerini, Periodontal ligamentin durumunu, çürük lezyonlarını, çene kemiklerinin durumunu, fazla veya eksik dişleri, bölgede bulunan lezyonları incelemektir.

SADECE PERİAPİKAL YA DA PANAROMİK FİLM Mİ ALIYORUZ?

Diş hekimlerinin en çok kullandığı radyografiler panoramik ve periapikal radyografilerdir. Çünkü bu radyografiler teşhis, tedavi planlaması ve tedavi sonu değerlendirmelerinde oldukça başarılı ve etkindirler. Özellikle periapikal radyografiler, diğer radyografilere oranla oldukça düşük dozda radyasyon ile hızlı ve kaliteli görüntüler elde etmemizi sağladığı için çok tercih edilir.

Bunların dışında özellikle implant, kist, tümör, gömülü diş ve çene kırığı cerrahilerinde ve bazı endodontik tedavilerde tomografiler oldukça faydalı ve olmaz ise olmaz unsurlar arasında bulunuyor.

Ortodonti de ise karşımıza daha farklı radyografiler çıkmaktadır. Lateral sefalometrik film, Pa Kafa Grafisi, el bilek radyografileri 3 boyutlu tomografiler devreye giriyor. Bu radyografiler ortodontistlere; anomalilerin tespitinde, büyüme ve gelişimin evrelerinin saptanması - gelişim yönünün belirlenmesinde çok değerli bilgiler sunmaktadır.

Bir hastalığın veya durumun değerlendirmesinde tek bir radyografi yeterli olabileceği gibi çoğu kez yukarıda anlatılan radyografi çeşitleri kombine halde kullanılıyor. Ayrıca MR, sialografi, ultrason gibi yöntemler de başvurulan diğer yöntemlerdir.

HASTALARI VE PERSONELİ RADYASYONDAN KORUMA YOLLARI NELERDİR?

Travma sonrası yaralanma tipi veya uygulanan tedavi ne olursa olsun en önemli faktör takiptir. Takiplerin ilk hafta, ikinci hafta, 1'inci, 3'üncü ve 6'ıncı aylarda rutin olarak yapılması büyük önem taşır. Çünkü, kaza sonrası cansız gibi semptomlar veren

diş birkaç hafta sonra damar sinir bağlantısının tekrar sağlanmasıyla canlılığını geri kazanabilir. Tam tersi olarak da birkaç hafta içinde diş tamamen cansızlığa gidebilir. Duruma göre tedavi süreci tekrar gözden geçirilmelidir. Özellikle takip aşamasında ebeveynlere çok iş düşmektedir. Travma sonrası, çocuklarını, diş hekimlerinin tavsiye ettiği tarihlerde kontrole getirmeleri gelecekteki ağız sağlıkları için de çok çok önemlidir.



Uzman Köşesi

Sağlığı Merk

7/24
Sağlığı Merk

mi
Sağlığı Merk

7/24

mi
Sağlığı Merk

mi
Sağlığı Merk

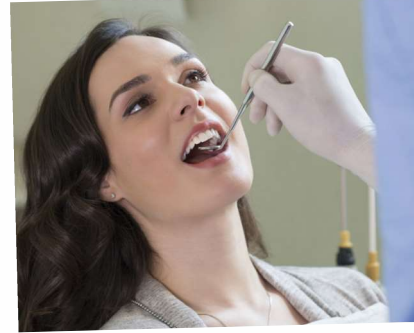
mi
Sağlığı Merk

mi
Sağlığı Merk

7/24

7/24

mi
Sağlığı Merk



ANTİBİYOTİKLER ZARARLI MI?

1929 yılında Sir Alexander Fleming tesadüfen bir küf parçasını bakteri kültürünün içine düşürdü ve küfün bakterileri öldürdüğünü gördü. Daha sonraki araştırmalarında Penicillium türü bu küften meydana gelen kimyasal maddelerin insan vücuduna zarar vermediği bulundu. Böylece insanlığın en önemli keşiflerinden antibiyotikler bulundu ve şimdiye kadar milyonlarca hayat kurtardı. 2.Dünya savaşı sırasında doğal yoldan olduğu gibi kimyasal olarak da bol ve ucuz bir şekilde elde edilmeye başlandı. Artık mikropların savaşta insanların elinde çok güçlü bir silah vardı. Ancak tifo, difteri, tüberküloz gibi ciddi hastalıkların tedavisinde hayat kurtarıcı olan; diş, solunum yolu enfeksiyonları, prostat, yumurtalık iltihaplarında bakterilerle savaşan antibiyotikler yanlış, bilinçsiz kullanımlarla sorunları beraberinde getirdi.

ANTİBİYOTİKLER ZARARLI MI?

2014 yılındaki Dünya Sağlık Örgütü'nün araştırmasına göre; Türkiye, tüm Avrupa'da antibiyotik kullanımında ilk sırada. Bu; hem ülkemiz hem de tüm insanlık için üzücü bir durum çünkü fazla ve muhtemelen gereksiz kullanılan bu antibiyotikler, vücutta her tedavi edilemeyecek enfeksiyonların yolunu açıyor.

Miadent Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi hekimlerinden Betül Büşra Şahin'in yaptığı araştırmaya göre; antibiyotikler, ağrı kesici ya da ateş düşürücü değildir. Grip, nezle gibi virüslerin neden olduğu hastalıklarda kullanılmaz.

DOĞRU ANTİBİYOTİK KULLANIMI NASIL OLMALIDIR?

Antibiyotik tanım olarak; herhangi bir mikroorganizma tarafından başka bir mikroorganizmayı öldürmek veya çoğalmasını engellemek için üretilen madde demektir. Antibiyotik üretimi onu üreten mikroorganizma için üstünlük sağlar. Tabii günümüzde aynı işlevli maddeleri kimyasal olarak da üretebiliyoruz. Ancak bakteriler akıllı canlılar, bilinçsiz ya da aşırı antibiyotik kullanımı bakterinin kendisini yok etmeye çalışan bu maddelere karşı nasıl korunacaklarını öğrenmelerine neden oluyor. Yani direnç kazanıyorlar. Bir bakteri bir antibiyotiğe direnç kazanırsa artık o antibiyotik o mikroba etki etmiyor, dolayısıyla sebep olduğu hastalığa da.

En doğru antibiyotik kullanımı, hastalığa etken mikroorganizmayı bulmak ve bu mikroorganizmayı en çok etkileyecek antibiyotiği kullanmaktır. Bu amaçla kültür antibiyogram denilen laboratuvar testi yapılır.

Antibiyotikler ağrı kesici ya da ateş düşürücü değildir. Grip, nezle gibi virüslerin neden olduğu hastalıklarda kullanılmaz.

2014 yılındaki Dünya Sağlık Örgütü'nün araştırmasına göre; Türkiye, tüm Avrupa'da antibiyotik kullanımında ilk sırada. Bu hem ülkemiz hem de tüm insanlık için üzücü bir durum çünkü fazla ve muhtemelen gereksiz kullanılan bu antibiyotikler tedavi edilemeyecek enfeksiyonların yolunu açıyor.

Antibiyotikler mutlaka doktor kontrolünde, doktorunuzun belirttiği miktar ve sürede alınmalıdır. Saatlere dikkat edilmeli, kendinizi iyi hissedip hastalığın geçtiğini düşündüğünüzde bırakılmamalıdır.

YANLIŞ ANTİBİYOTİK KULLANIMININ VÜCUDA ZARARLARI

■ Alerjik reaksiyonlar: Ufak kaşıntı döküntülerden, hayatı tehdit eden ağır tablolara kadar alerjik reaksiyonlara sebep olabilir.

■ Antibiyotik ishali: Çok karşılaşılan antibiyotik ishali bağırsağımızdaki yararlı bakterilerin ölmesi böylece bağırsağın normal bakteriyel ortamının bozulması sonucu oluşuyor.

- Karaciğer fonksiyonlarında bozulma: Özellikle karaciğer hastalığı olanlarda ilaçlar nedeniyle oluşan karaciğer toksiditesi sorun oluşturuyor.
- Böbrek yetmezliği: Kullanılan ilaçlar akut böbrek yetmezliğine neden olabiliyor.
- Obezite: Küçük yaşlarda geniş etkili antibiyotik kullanımı çocuklarda obeziteye yakalanma riskini artırıyor.
- Bunun dışında: Bazı ilaçların etkisini azaltıp, artırabiliyor. Örneğin bazı antibiyotikler doğum kontrol haplarının etkisini azaltabiliyor.
- Antibiyotik kullanırken cilt UV ışınlarına karşı hassaslaşabiliyor.
- Uzun süreli kullanımlarda bağışıklık sistemini zayıflatıyor.
- Özellikle geniş etkili antibiyotikler mantar enfeksiyonlarına sebep olabiliyor.

DIŞ HEKİMLİĞİNDE ANTİBİYOTİK KULLANIMI

Dişlerle ilgili enfeksiyonlar vücudun diğer yerlerindeki enfeksiyonlar gibi sadece antibiyotik kullanımıyla tedavi edilemez. Hastalığa neden olan etkenin belirlenip tedavi edilmesi gerekir.

Diş hekimliğinde antibiyotik genel olarak 2 amaçla kullanılır.

1. Akut ve hızlı seyreden çeşitli enfeksiyonlarda,
2. Bağışıklık sistemi zayıf, kronik hastalığı olan hastalarda işlemler sonrası vücuda yayılan bakterilerle savaşmak amacıyla.

Diş kaynaklı küçük şişlikler genellikle uygun yöntemlerle tedavi edilebilir. Antibiyotikler yaygın enfeksiyonlarda, hasta uzun süredir kendini iyi hissetmiyorsa, ateş, taşıkardi (nabız yüksekliği) varlığında doktor kontrolünde kullanılmalıdır.

Çürük kaynaklı şiddetli diş ağrıları antibiyotikle tedavi edilemeyeceği gibi doğru tanıyı geciktirebilir, hastalığın ilerlemesine neden olabilir.

Çoğu dişeti hastalığının tedavisi antibiyotik kullanımını gerektirmez.

Çekim sonrası oluşan enfeksiyonların çoğu antibiyotiksiz tedavi edilir. İşlem sonrası doktorunuz önermediği sürece antibiyotik kullanılmamalıdır.





Yard. Doç. Dr. Dt. Serdar Sütçü

Kristof Kolomb 1494 yılında Jamaika'ya ulaştığında adayı tarif ederken; "Gözlerin Gördüğü En Güzel Ada" olarak tarif etmiş ve adaya "Santiago" adını vermiş, ancak adanın yerlilerce kullanılan adı Xaymaca olunca yani Jamaika şeklinde kullanılmaya devam edilmiş.

Gelin bu gizemli adanın, egzotik yaşamını bir gezi tutkunu olan Miadent Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi hekimlerinden Yard. Doç. Dr. Dt. Serdar Sütçü'den dinleyelim.

Jamaika, Karayip Denizinde Küba'nın güneyinde Büyük

Antiller diye geçen adalar grubunda yer alan, şeker kamışı, Rom ve Reggae müziği ile ünlü bir ülke. Jamaica, Reggae müziğinin ana vatanı.

JAMAİCA GÜZEL VE MUHTEŞEM DOĞASIYLA, LEZZETLERİYLE, DOSTLUKLARI İLE GÖRÜLECEK GÜZEL BİR ÜLKE...

Bob Marley'in de doğduğu yer olan Jamaika müzik açısından bir cennet, müzik ve dans yaşamlarının bir parçası, gittiğiniz her yerde, arabada mutlaka sayısız kere "Jamaica loves" dinlersiniz. Festivaller açısından da zengin, Reggae festivali ise Aralık ayında.

Sokaklar kalabalık, işporta kültürü çok fazla. Geldiğimizde güvenlik açısından taksi kullanmamız önerildi, başlangıçta tedirgin olsak da yine de keşfetmek adına yaşamın içinde olmak gerek, onun için bizde halkın içine karıştık.

Avokado, ananas, hindistan cevizi, papaya, muz kolaylıkla ulaşabileceğiniz çok lezzetli meyveler. Balık, istiridyeye, yengeç, karides tercih edebileceğiniz yemekler, Jerk denilen adaya özgü bir baharat ile pişiriliyor. Yemeklerde piriç çok kullanılıyor. Sabah kahvaltısında mutlaka balık ve et menüde yer alıyor, ayrıca çocuklara mama olarak yedirilen tatlı, muhallebiye benzer tarçınlı çorbalar da ilginç lezzetler arasında.



Önemli şehirler;
Kingston, Montego Bay, Portmore, Mandeville, Ocha Rios.

Ağustos ayının ilk Pazartesi günü Bağımsızlık günü olarak kutlanır.

Resmi Dili;
İngilizce, Jamaican Patois



JAMAICA

Trafik sakin, belirli saatlerde yoğun. Dolmuş ve muavin kültürü de ülkemizde ki gibi, yolcu toplarken yüksek volümlü müziklerle çoğu zaman dans ederek yolcu topluyorlar, tabii kapasitenin çok çok üzerinde kişiler adeta presleniyor.

Kingston'da tanıştığım Linley Reynolds ve Dışhekimliği Okulu öğrencisi kızının sayesinde, ülkenin tek Dışhekimliği Okulunu gezmek, Dekan ve hocaları ile tanışma fırsatım oldu. Bu da gezinin ilginç bir detayı oldu.

EVRENSEL BAŞARILARA SAHIPLER

Bu küçük ülkenin evrensel düzeyde başarılı sporcuları var. Ülkenin gurur kaynağı, **Olimpiyat yıldızları Usain Bolt ve Shelly Ann Fraser Pryce**, (Kingston/Jamaikalı atletler), her zaman Üniversite atletizm pistinde çalışırken izleyebilirsiniz.

Shelly Ann'i bir çok hayranı ile birlikte izleme şansımız oldu. Herkes Shelly Ann' den bahsederken o bir "pocket rocket" (cep roketi) diye bahsediyor. **Müzik ve dansın yanında spor'da** bu ülkenin ilgi alanlarından.



Bob Marley

Jamaica'lı reggae sanatçısı, 130'un üzerinde plağı, her biri dillere destan olmuş reggae efsanesi. Reggae müziğini tüm dünyaya duyuran, söz yazarı, şarkıcı ve gitarist'tir. Ada müziğinin evrensel bir boyut kazanmasını sağlamıştır.

Sosyal karmaşayı konu edinen "Get Up, Stand Up" ve politik olmayan "No Woman, No Cry" şarkıları. günümüzde de zevkle dinlenen şarkıları.

1978 yılında Afrika insanına yapılan insancıl yardımlara şarkılarıyla destek olmuş ve Birleşmiş Milletler "Barış Madalyası" verilmiştir. Müzisyenliğiyle uluslararası alanda kabul gören Bob Marley, insani yönüyle de büyük takdir kazanmıştır.

1977 yılında futbol oynarken ayak parmağındaki bir yara, Melanoma (deri kanseri) hastası olduğunu ortaya çıkardı, parmağının kesilmesini istemedi. Çünkü **Rastafarianizm** inancında mezar tek parça gömülme önemli ve inanlar tek parça gömülme ister.

1981 yılında ağırlaşan Bob Marley son günlerini ülkesinde geçirmek ister, uçakla dönerken durumu ağırlaşır, Miami'ye acil iniş yapılır ve burada 11 Mayıs 1981 sabahı hayatını kaybeder. Ölmeden önceki ay kendisine ülke kültürüne katkılarından dolayı Jamaica'nın en büyük ödülü "Merit" verilmişti ama almaya ömrü yetmemiştir.

Son sözleri oğlu Zigg'ye oldu.
"Para hayatı satın alamaz"



Gözlerin Gördüğü En Güzel Ada

A I K K A



TELEVZYON HABERCİLİĞİNİN DUAYEN SİKERLERİNDEN TRT SİKERİ

ZAFER KIRAZ DA

MIADENT'İ TERCİH EDİYOR.

TRT Spikeri Zafer Kiraz, Miadent Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi'ne konuk oldu. Miadent Aktüel olarak da bu fırsattan yararlanarak kendisi ile sohbet etme imkânı bulduk.



Miadent Aktüel: Sayın Kiraz, öncelikle dergimiz yapacağımız söyleşi için bize zaman ayırdığınız için teşekkür ederiz.

Siz, ekranların duayen haber spikerlerinden birisiniz. Hep ekran önündesiniz. Dolayısıyla kılık kıyafetin yanı sıra ağız - diş sağlığı ve gülüş de sizin için önem taşıyor. Ağız ve Diş sağlığını korumak için neler yapıyorsunuz?

Zafer Kiraz: Ağız ve dişlerin bakımında ilk akla gelen sağlıklı diş ve diş etlerine sahip olmak. Sağlıklı diş ve diş etlerine sahip olabilmek için de günde en az iki defa doğru fırçalama tekniği ile dişlerimi fırçalıyorum. Ağız bakım ürün tercihi yaparken mutlaka onaylı ve diş hekimlerinin önerdiği ürünleri kullanıyorum. Günlük rutin temizlik kurallarına mümkün olduğunca uymaya gayret ediyorum...

Miadent Aktüel: Ağız ve diş sağlığının korunması hem genel beden sağlığı hem de estetik açıdan önemli. Altı ayda bir düzenli kontrolden geçmesi gereken diş ve diş etlerinin sağlıklı olmasının aynı zamanda özgüven üzerinde olumlu etkisi olduğuna inanıyor musunuz?

Zafer Kiraz: Evet. Bu dediğiniz çok önemli. Temiz dişlere sahip olmanın en iyi yolu profesyonel temizlik için bir diş hekimine gitmek.. Ve ayrıca günde iki defa diş fırçalama ve günde bir defa da diş ipi kullanmak. Ayrıca yılda iki defa bazen 3 defa genel diş kontrollerimi yaptırım.

Miadent Aktüel: Sizi genellikle gülümserken görüyoruz fotoğraflarınızda. Diş hekimliğinin sadece sağlık değil estetik dolayısı ile güzel gülümseme için verdiği hizmetleri takip edebiliyor musunuz?

Zafer Kiraz: Takip ediyorum. Dediğiniz gibi, sürekli ekran önünde bulunduğumuz için estetik gülüş ve diş önem kazanıyor. Buna önem veriyorum. Beyaz dişler, kişiye her zaman özgüven de katıyor. Doğuştan beyaz dişlere sahip olsak da zamanla çay, kahve, sigara, gibi etkenlerle dişlerde renk değişikliği oluşabiliyor. Sigara içmiyorum ama çay ve kahve her yayıncı gibi vazgeçilmezlerden.

Bu yüzden, önce sağlık dolayısıyla da mesleğim gereği dikkat ediyorum.





Miadent Aktüel: Gerekli olur ise siz de estetik diş uygulamalarından faydalanmayı düşünür müsünüz?

Zafer Kiraz: Tabii düşünebilirim.

Miadent Aktüel: Beyaz dişlere sahip olmak için neler yapıyorsunuz?

Zafer Kiraz: Beyaz dişler, sağlık göstergesi ve temizlik ifadesi. Pozitif enerji de kazandırıyor.

Aslında beyaz dişlere sahip olmak pek zor da değil. Çünkü iyi bir bakım, düzenli fırçalama, düzenli diş hekimi ziyaretleri ile diş ve

dişetlerinin sağlıklı kalmasını sağlamak mümkün. Sadece ihmal etmeyelim, bu yeter.

Miadent Aktüel: Başkentte, uzman hekimleri, tam donanımlı klinikleri, cerrahi hizmetleri, ameliyathanesi, laboratuvarı, radyoloji ünitesi ile 7 gün 24 saat hizmetsunan Miadent Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi ile ilgili neler söylersiniz?

Zafer Kiraz: Başkent'in ihtiyacına cevap verebilen, harika bir merkez. Daha önce önünden geçirdim. Hiç gelmemiştim. Kısmet bugüneymiş. Yüksek standartta hizmet sunuyorlar, çok memnun oldum.

Miadent Aktüel: Çok teşekkür ederiz Sayın Kiraz.





Bir Sanat Bir Sanatçı

YAŞAMI FOTOĞRAF MAKİNASI İLE ŞEKİLLENDİREN
● FOTOĞRAF SANATÇISI

TAHIR UZUN

Fotoğraf Sanatçısı Tahir Uzun'a Niçin Kapadokya? diye sorduğumuzda;

"Kapadokya'nın her mevsimi, her günü ve her saati farklı yaşanır. Tabiat sanki ışıkta oynanan bir oyun sunar. Bölgede Güneş farklı doğar, farklı batar. Hele hele kış aylarında üç beyaz; Sis, karağı ve karın tadına doyum olmaz. Doğa kar yağarken farklı, erirken farklı güzellik sunar.

Sonbaharda güneş her zamankinden daha sert ve yatay gelir. Kapadokya'nın dokusu ile birleşen sabah ve ikindi vakti güneşi doyumsuz manzaralar sergiler.

İşte, tam o sırada fotoğraf devreye girer ve anı yaşayanlara unutulmaz izler bırakır. " diyor.

Miadet Aktüel'in bu sayıdaki Bir Sanat Bir Sanatçı Köşesi'nin konuğu, Kapadokyalı olmasına rağmen hayatın hemen her alanını görüntüleyen Fotoğraf Sanatçısı Tahir Uzun.



1952 Yılında Nevşehir-Uçhisar'da doğdu. İlkokulu Uçhisar'da okudu. Ortaokul, lise ve Akademi tahsilini Ankara'da tamamladı. Ankara İktisadi ve Ticari İlimler Akademisi Başkent Mali Bilimler Muhasebe Yüksek Okulu Ekonomi-Maliye Bölümünü bitirdi. Fotoğraf makinesine sahip olma yılı 1968 olan Tahir Uzun, ilk fotoğraf sergisini 2007 tarihinde Ankara Devlet Güzel Sanatlar Galerisinde açtı. Sırasıyla, 2008 tarihinde Milli Piyango Talih Kuşu Sanat Galerisinde "Eski Ankara'da Kapılar ve Çocuklar" ve 2010 tarihinde "Yurdumdan Manzaralar" adını verdiği sergiyi aynı Galeride açtı. "Eski Ankara'da Kapılar ve Çocuklar" sergisini Altındağ Belediyesi Sanat Galerisinde yeniden fotoğraf severlerle buluşturdu. Daha sonra, Muğla ve Uçhisar'da da farklı temalardaki fotoğraflarını sergiledi. "Ritim-Doku-Uyum", "Ülkemden Manzaralar", "Beyoğlu'nun Renkleri", "Kapadokya", "Kapadokya'da Kış Düşleri", "Yansımalar" "Sudaki Soyut İzler" başlığıyla fotoğraf gösterileri hazırladı. Doğup, hayatının önemli bir kısmını yaşadığı Kapadokya Bölgesine ait binlerce fotoğrafa sahip olan Uzun, "220 Sayfalık "Kapadokya-Renk Ahenk" ismini verdiği prestij kitabını hazırlayarak baskı aşamasına getirdi. Tahir Uzun'un fotoğraf çalışmalarını manzara, doku-ritim-uyum, yansımalar, değişim gibi farklı kategoride toplamak mümkün. Birçok fotoğrafı dergilerde yayınlanan Tahir Uzun, Fotoğraf Sanatı Kurumu ve Anadolu Fotoğraf Derneği üyesidir. 44 Yıllık iş yaşamının 41 yılını yayıncı-reklam yönetmeni ve idareci olarak geçirdiği TRT Kurumunun TRT-1 Kanalında çalışmaktadır.

Miudent Aktüel: Klasik olacak ama fotoğrafa nasıl başladınız?

Tahir Uzun: Fotoğrafa bir hevesle 1969 Yılında almış olduğum 6x6 film çeken "Lübitel" marka üstten bakmalı bir makina ile başladım. Daha sonra başka analog makinalarım oldu ancak, onu unutamam. 1970'de Ankara Elmadağ yolundaki Baştaş Çimento Fabrikasının açılış töreni yapıyor. Açılışa Başbakan Süleyman Demirel, Sanayi Bakanı Mehmet Turgut gelmiş. Dönemin Başbakanının yanına kadar çocuk halimle sokulup fotoğraflarını çekmek beni oldukça heyecanlandırmıştı.

Aradan geçen filmleri dönemin sonunda dijital teknoloji ile yeniden fotoğraf yapmaya yoğunlaştım. Şimdi şu doğa fotoğrafı, şu makro veya portre diye ayırım yapmadan çekmeye devam ediyorum.

Tabii ki, iyi bir arşiv sistemi ile istediğimde istediğim yılda çektiğim fotoğraflara ulaşabiliyorum.

Miudent Aktüel: Fotoğraf dışında ne iş ile uğraşıyorsunuz?

Tahir Uzun: Ben Akademiye okurken iş hayatına başlamıştım. Çalışma hayatımın 44'ncü yılı. TRT'de çalışıyorum. 1977-79 Arasında "Beş Dakika" programında yapım-yönetim yardımcısı olarak görev yaptım. İş hayatımın önemli bir kısmı, 20 yılım Reklam Sektörü ile iç içe geçti. 7 Yıl reklam yönetmeni olarak çalıştım. Bu süre görsel gücümün gelişmesine önemli katkı sağladı. Uzun idarecilik dönemlerinden sonra halen, TRT-1 Kanalında Strateji Uzmanı olarak görev yapmaktayım.

Miudent Aktüel: Fotoğraf sanatı için eğitim aldınız mı?

Tahir Uzun: Atölye eğitimi anlamında eğitim almadım. Ancak, fotoğraf ile ilgilenmeye başladığım 1970'li yıllardan beri hep fotoğrafla iç içe idim. Temel eğitimimi tanınmış fotoğrafçıların Kompozisyon kitaplarından aldığımı rahatlıkla söyleyebilirim. Bu bilgiler doğrultusunda bolca pratik yaptım.



Fotoğraf sergilerini takip ederim. Resim ile fotoğrafı iç içe geçmiş iki sanat dalı olarak değerlendirdiğimden, ressamlarımızın sergilerini izlerim. Klasik bir tanım olacak ama "Fotoğraf, ışıqla resim yapma sanatıdır" denir. Kendimi geliştirme sürecimin bitmediğine inanıyorum. Yaklaşık 300 adet fotoğraf kitabından oluşan bir kitaplığa sahibim. Özellikle İstanbul gezilerimde eski kitap satan kitapçıları dolaşıp kütüphanemi zenginleştirmeye çalışıyorum.

Zamanım oldukça Ulusal ve Uluslararası Fotoğraf Yarışmalarını takip ediyorum. Birçok sergilemenin yanında, Uluslararası bir yarışmada FIAP Bronz madalya kazandım.





Bir Sanat Bir Sanatçı

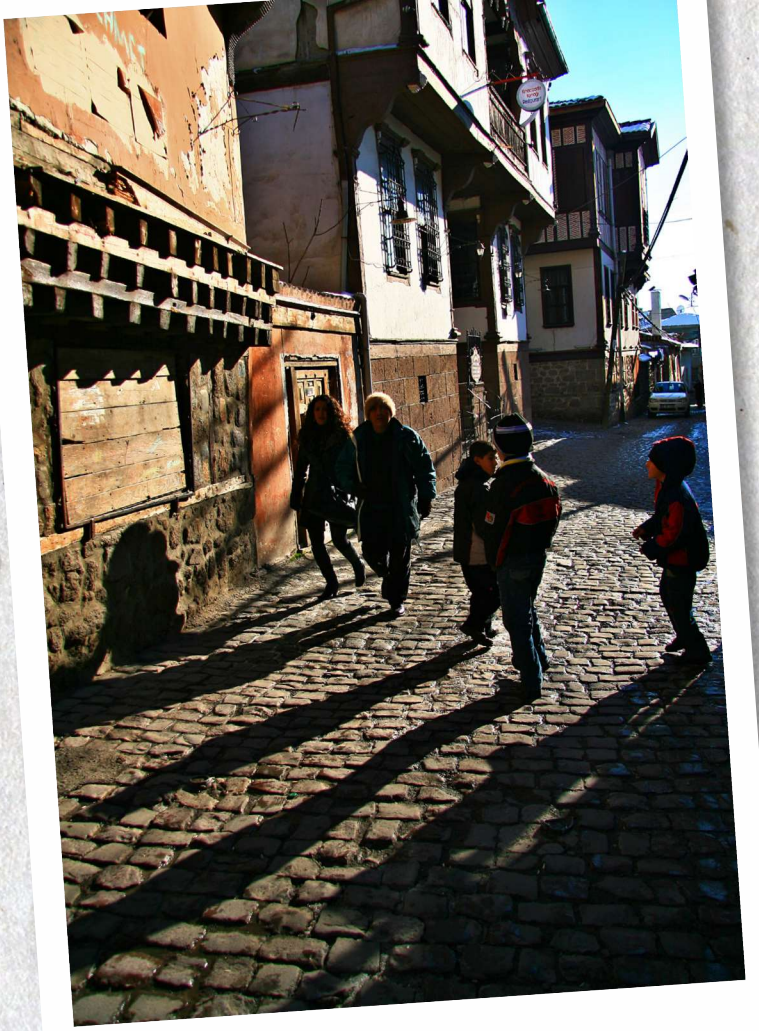
1X.com gibi Dünya ülkelerinden seçme fotoğrafların yayınlandığı fotoğraf sitelerini takip ediyorum. Bu fotoğraflar insanın bakışını değiştiriyor.

Miadent Aktüel: Usta bir sanatçı olarak, fotoğrafa yeni başlayacaklara önerileriniz nedir?

Tahir Uzun: Teknolojik gelişmeler neticesinde fotoğrafa başlama dönemi bitti. Çünkü pikseli yüksek, lensi kaliteli telefonlarla çok güzel enstantanelerin tespit edildiğine şahit oluyoruz.

Fotoğraf çekmeden önce kişinin baktığını görebilmesi gerekli. Gittiği yer ister şehir olsun, isterse ören yeri, oradaki teferruatları takip etmeli.

Gerçek anlamda fotoğraf yapmak isteyenlerin hemen hemen her şehirde olan Fotoğraf Dernekleri ile temas halinde olmalarını önerebilirim. Amaca uygun bir fotoğraf makinası ve ekipman almak daha kolay olabilir.



11 yaşıma kadar yaşayıp daha sonraki yıllar Ankara'da yaşamama rağmen, bu güzel diyardan hiç kopmadım. Okul tatillerinde, iş hayatımda ise, her fırsatta Bölgeye geldim. Kapadokya'nın Ürgüp-Avanos-Uçhisar üçgenindeki peribacaları, oluşumlar ve kaya kiliselerin en yoğun olduğu bölgeyi püskürttüğü lavlarla oluşturan Erciyes Dağı, bölge insanına huzur verir. Çocukluğumuzda Erciyes'in üzerindeki ışık bizim için saat demekti. Mevsimlerden sonbahar dumanlı başına yağan kar ile başlar, üzerindeki karların erimesinden yazın geldiğini bilirdik.

Yıllar boyunca kayaların gözle görülebilecek kadar ufalanıp eridiğine şahit oldum. Vadi yataklarına yerleşim yeri açıldığına bölgedeki her duyarlı insan gibi şahit oldum. Bütün bunları belgelemek bir fotoğraf gönüllüsü olarak görevimdi diye düşünüyorum. O yüzden, yıllardır binlerce fotoğrafa varan bir fotoğraf arşivi oluşturdum. Yeri geldikçe bu çalışmamı paylaşıyorum.

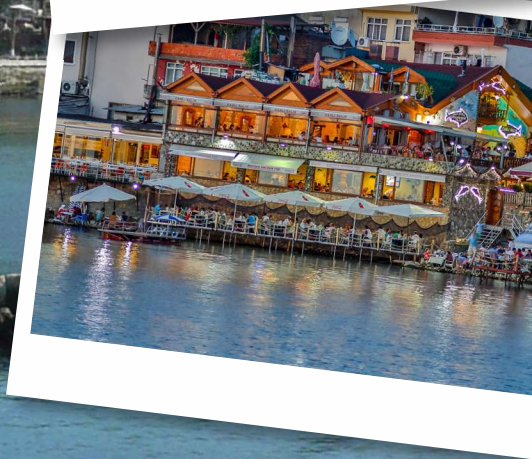
Kapadokya'da çektiğim seçme fotoğraflardan oluşan 220 sayfalık bir fotoğraf kitabı hazırladım. Yalnız fotoğraflardan oluşan bu kitapta 160 fotoğraf yer almakta. Baskı ve sponsor arayışı aşamasındayız.



1940 yılından beri Türkiye'nin ilk turizm kasabası onurunu taşıyan

Karadenizi'in İncisi **AMASRA**

Tanın'nın yaratmak için ne kadar uğraştığı bilinmiyor ama bilinen tek şey; Plinius'un "Zarif ve Güzel" dediği Amasra'yı, Niketas "Dünya'nın Gözüne", Cenovalılar "Çiçekli Kale'ye", "Gölge Etme Başka İhsan İstemem" diyen Diojen "Bir Denge" ye, Türk Sanat Müziği'nin duayeni Zeki Müren "Küçük Kapri"ye benzetmiştir.



Amasra, yemyeşil doğası, muhteşem sahili, sakin ve huzurlu ortamıyla her mevsim gidilesi yerlerden... Kadim bir tarihi barındıran bu şirin ilçede doğanın keyfini çıkarabilir, tarihin izlerinde yolculuğa çıkabilirsiniz

Amasra, Bartın'ın kuzeyinde dik yamaçları Karadeniz'le buluşturan bir yarımada ve iki ada üzerine kurulmuştur. Yüzölçümü 120 km²'dir. Amasra, o kadar otantik ki, Tanrı'nın yaratmak için ne kadar uğraştığı bilinmiyor. Bilinen tek şey, turkuvaz renkli sularında çamların, defnelerin ve sarmaşık resimlerinin çizili olmasıdır. Mavi, yeşil ve turkuvazın muhteşem uyumu adeta ruhları okşar. Doğuya, batıya ve kuzeye giden gemilerin bıraktığı izler, tarih dolu yeşil tepelerden koylara uzanan eşsiz panorama, ressamın fırçasından çıkan bir tablo görünümü verir Amasra'ya. Hele pencere ve balkonlardan doğaya bir bakış, gün boyu birçok gizemi seyrettirir doyusuya Cenova izlerini taşıyan dar sokaklar, martıların kucaklaşan adalar, rengârenk zakkumlar, susamlar ve nergisler, biteviye dans eden mavi ve yeşil, deniz perilerinin çok uzaklardan gönderdiği sevgi mesajlarını okuyan dalgalar ve güneşin veda ederken bıraktığı bakıra çalan hüzün dolu renkleri ile ay ışığı gecelerde yaratılan yakamozlar ve daha neler neler görülür Amasra'da.

Kuruluşunda Tanrıların öğüdü bulunan Amasra'da gezerken, nostaljik çizgilerin, günümüz çizgilerinden daha zarif olduğuna tanıklık edilir. İşte o tanışma insanı günümüzden alıp geçmişin anılarıyla tanıştırır. Tarihin derinliklerinde bir an için yalnız bırakarak eşsiz bir duygu verir.

Binlerce yıl öncesinin havasını solutur. Apollon, Artemis ve Hermes'le tanıştıran Fatih Sultan Mehmed'in "Lala Lala Çeşm-i Cihan Bura mı Ola" nidalarını dinletir. O nedenle ki bağrında sakladığı kale, kilise, cami, hamam, müze ve daha birçok kültürel ve arkeolojik değerlerle, İl Kültür Ve Turizm Müdürlüğü Uzmanı İsmail Aktaş'ın dediği gibi, 1940 yılından beri Türkiye'nin ilk turizm kasabası onurunu taşımaktadır.

AMAZONLAR İLK SAHİBİ

Türkiye'nin ilk turizm kasabası unvanına sahip Amasra'da tarihte yolculuk yapma imkânınız da var. Çünkü iki saat içinde gezebileceğiniz bu şirin ilçenin kadim bir tarihi var. Amasra birçok uygarlığa ev sahipliği yapmış bir yerleşke. Amasra'nın ilk sahibi Amazonlar olmuş. Sonra Fenikeliler, İonyalılar, Akalar, Kayralılar, Persler, Amastris döneminden sonra Pontuslular, Romalılar, Bizanslılar, Osmanlılar bu şirin ilçeyi özenle korumuş. Amasra'nın geçmişten günümüze ulaşan eserleri de bu noktada önemli ve ilgi odağı. Tarihi ve doğal dokusu, dar sokakları, doğal limanı, sahili, denizi ve mimari yapıları gezilesi... Yüzde 90'ı sit alanı olan ilçede Amasra Kalesi içinde yer alan Cenevizlilerden kalma küçük kilise, Fatih Sultan Mehmed'in fethinden sonra Fatih Camii'ne çevrilmiş. Kale surlarının üzerinde geçmişten günümüze kalan birçok figür de bulunuyor. Roma döneminden kalma Kemere Köprüsü ise Sormagir Mahallesi ile Boztepe-Zindan Mahallesi'ni birbirine bağlıyor. Köprüden geçip daracık sokaklarında gezinirken kendinizi tarihte yolculuğa çıkmış gibi hissediyorsunuz. Kaleye çıkıp baktığınızda ise tüm Amasra karşınıza çıkıyor.

BALIKÇILIK VE AHŞAP İŞÇİLİĞİ

Amasra'ya gitmişken eski bahriye okulunda hizmet veren Amasra Müzesi'ni de mutlaka ziyaret etmelisiniz; Roma, Bizans, Ceneviz, Selçuklu ve Osmanlı dönemlerine ait birçok heykel, seramik, sikke ve savaş aletlerini görmeden dönmeyin. Cenevizlilerin önemli liman kentlerinden olan ve eski bir balıkçı yerleşimi olan Amasra'da balıkçılık, tekne yapımı ve ahşap işçiliği ön planda. Kasabanın meşhur çarşısı Çekiciler Çarşısı'nda ise ahşap işçiliğinin bin bir halini görüyorsunuz. Tezgâhlarda el emeği göz nuruyla işlenmiş maket tekneler, kâseler ve mutfak eşyaları ziyaretçilerin satın alması için beklemede. Bu küçük ilçeden süs eşyası olarak ahşap işçiliğinin en güzel örneklerinden almadan dönülmez. Ayrıca tekne kiralayıp koyu turlarken Tavşanlı Adası'na uğramalısınız. Tur esnasında Küçük Liman'daki Direkli Kaya denilen basamakları kayaya oyulmuş ve mermeriyle ilgi odağı olan Kraliçe Amastris'in denize girdiği bölümü göreceksiniz.

ŞİRİN PANSİYONLAR TEK KİŞİLİK ODALAR

Bu şahane liman kasabasında kalacak yer sorunu yaşamak istemiyorsanız, özellikle yaz aylarında önceden rezervasyon yapmanızda fayda var.

İster otel ister pansiyon isterseniz de ev odalarında kalma imkânı bulunuyor. Kumsala yakın pansiyonları tercih ederseniz, geceleri tertemiz kumsalda gezinti yapıp sakin bir ortamda yürümeden uyumayın! Amasra'nın geceleri de bir başka güzel çünkü.



AMASRA'NIN VAZGEÇİLMEZİ BALIK VE SALATA

Tekne turunun ardından yerel lezzetleri tatmamak olmaz. Amasra'da yemek denince elbette akla ilk önce balık ve deniz ürünleri geliyor. Balıkçıların tuttuğu taptaze balıkların tadını da sahil boyunca yer alan balıkçı lokantalarında çıkarabilirsiniz. Ayrıca balığın yanında sunulan salataları da ayrı bir lezzet sunuyor. Yöresel otlarla hazırlanan çeşit çeşit salataların ve mezelerin tadı damağınızda kalacak. Yok eğer balık ve deniz ürünlerini

tercih etmiyorsanız, farklı lokantalardan yöresel yemekleri deneyebilirsiniz. Özellikle mısırlı fasulye çorbası ve pirinçli mantının lezzetini kaçırmayın!

Yöre halkının yaptığı ev reçelleri, yağ ve peynirden satın alıp güzel bir kahvaltı da yapabilirsiniz.

BURALARA DA GİDİN!

Amasra turizm açısından da oldukça ilgi gören bir bölge. İlçeye gittiğinizde görmeniz gereken tarihi kalıntılar arasında Osmanlı Hamamı, Bedesten Anıtı, Küçük Kilise, Kuş Kayası Yol Anıtı, Cenova Şatosu da var. Ayrıca Amasra'ya

gitmişken gezi listenize Gürcüoluk Mağarasını, Göldere Şelalesi'ni de ekleyebilirsiniz. Amasra Çekiciler Çarşısı dışında Amasra Galla Pazarı'ndan da geleneksel hale gelen ve sadece salı ve cuma günleri yöre kadınlarının ürettiklerinin sergilendiği ve satıldığı pazara uğrayıp alışveriş yapılabilir. Piknik için ilçenin yakın mevkilerinde bulunan, doğal güzelliklerle bezeli mesire yerlerinde piknik keyfini yaşayabilirsiniz. Güzelcehisar Koyu ise Karadeniz'in en güzel sahillerinden biri





bizim kutu

Siz Hayal edin Biz Üretelim...



BİZİM KUTUCU AMB.SAN. TİC.LTD.ŞTİ.

Macun Mahallesi Erciyes İşyerleri Sitesi 198.Cadde No:8 Yenimahalle - ANKARA



0312 397 63 99



0312 397 63 95



info@bizimkutu.com

www.bizimkutu.com



miadent

Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi

Miadent, Başkent Ankara’ımızda önemli bir ihtiyaca yanıt veren, her anlamda “ÖZEL” bir sağlık kuruluşu olarak çalışmalarını ciddiyetle sürdürüyor.

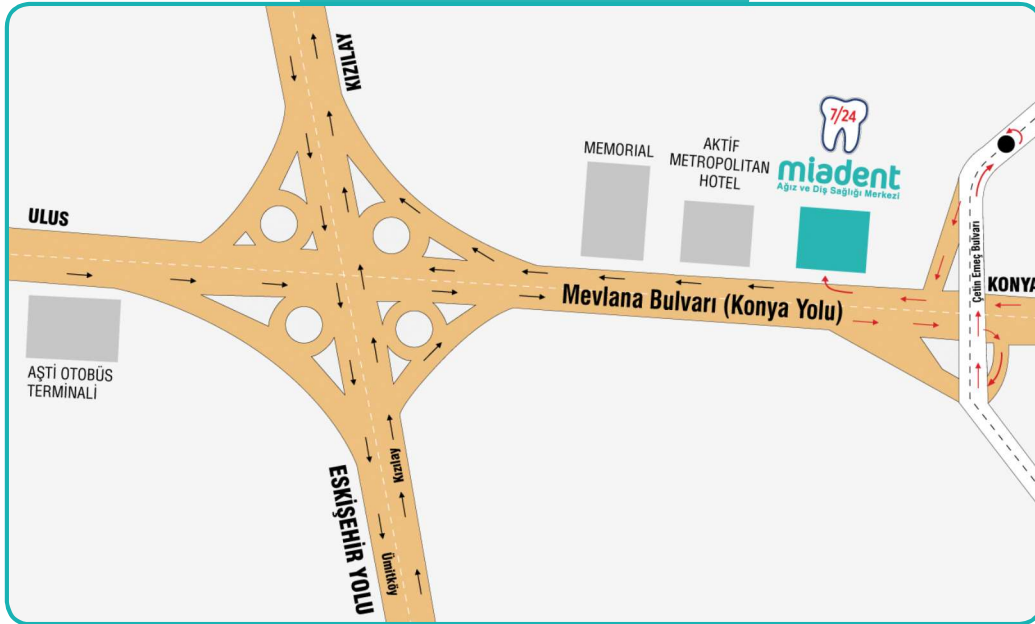
Miadent, ağız ve diş sağlığına ilişkin tam donanımlı tüm klinik ve cerrahi hizmetleri sunan bir merkez.

Miadent Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi; 2500 metrekare kapalı alanı bulunan 7 katlı modern ve teknolojik binasında, ameliyathanesi, laboratuvarı, radyoloji ünitesi ile 7 gün 24 saat hizmet sunuyor.

Başkent’in önemli arterlerinin kesişme noktasında yer alan merkezimiz; çağdaş alt yapı ve üstün teknoloji olanakları ile donatılmış durumda.

Merkezimizde hastalarımızın araçları için özel otopark alanı da bulunuyor.

KOLAY ULAŞIM



Konya Yolu No:143/A Balgat / ANKARA



444 5 642



info@miadent.com

Güvenle Gülümseyin

Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi

Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi
Oral Diagnoz

Endodonti
Kök - Kanal Tedavileri

Ortodonti
Diş ve Çene Bozukluklarının Düzeltilmesi

Pedodonti
Çocuk Diş Hekimliği

Periodontoloji
Diş Eti Hastalıkları ve Tedavisi

Protetik Diş Tedavisi
Protez

Restoratif Diş Tedavisi

miaadent
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi





More than
primary stability.
The new tapered standard.

In combination with:

