

DENTAL TRIBUNE

The World's Dental Newspaper · Turkish Edition

İSTANBUL, OCAK-ŞUBAT 2011

ISSN: 1304-6098

Fiyatı: 10,00 TL

CİLT: 8

SAYI: 1

Kısa Kısa

MÜ Diş Hekimliği Fakültesi'nin yeni dekanı Prof. Dr. Mahir Günday

Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Dekanlığı'na Prof. Dr. Mahir Günday atandı. 24 Aralık 2010 tarihinde yeni görevine başlayan Günday, üç yıl boyunca fakültenin dekanlığını yürütecek.

1953 yılında Erzurum'da doğan Prof. Dr. Mahir Günday, 1976 yılında İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'ni bitirdikten sonra Ankara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nde doktora çalışmalarını sürdürdü. 1983'te öğretim görevlisi olarak Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Diş Hastalıkları ve Tedavisi Anabilim Dalı'nda çalışmaya başlayan Günday, 1987 yılında doçent, 1995'te de profesör unvanlarını aldı. Bir dönem dekan yardımcılığı görevinde de bulunan Mahir Günday, son olarak 1997-2010 yılları arasında fakültenin Diş Hastalıkları ve Tedavisi Anabilim Dalı Başkanlığı'nı yaptı.

Periodontologlar İstanbul'da buluşuyor

Türk Periodontoloji Derneği (TPD) 41. Bilimsel Kongresi 20-22 Mayıs 2011 tarihleri arasında Point Hotel Barbaros'ta gerçekleştirilecek. Bilimsel programında, yerli ve yabancı değerli bilim adamlarınca verilecek konferanslar, kurslar, seminerler ile çok sayıda poster ve sözlü sunumun yer alacağı kongrede, katılımcılar sergi alanında sektörün seçkin firmalarıyla buluşma imkânını da sahip olacaklar.

Kongrede, yumuşak doku yönetiminden kemik greft materyallerine, gömük 20 yaş diş çekimlerinden oklüzyona, periodontoloji ve implantolojide mikrocerrahi tekniklerden ağız hastalıklarında lezyondan tanıya kadar farklı konu başlıklarında konferanslar gerçekleştirilecek.

www.dental-tribune.com

Haber & Yorum



Dental İstanbul 2011

Diş hekimlerini, diş teknisyenlerini, öğrencileri, diş hekimi yardımcılarını sektör temsilcilerini aynı çatıda buluşturacak Dental İstanbul Dişhekimliği Diş Teknisyenliği Kongresi, 22-23 Ekim 2011 tarihlerinde İstanbul Grand Cevahir Hotel ve Kongre Merkezi'nde gerçekleştirecek.

► Sayfa 4

Pratik Konular



Dişhekimliğinde uzmanlık

Günümüzde, bilim ve teknoloji ile insanın hayal bile edemeyeceği hızla değişiklik ve gelişmeler olmaktadır. Bu değişim ve gelişim içinde yer alabilmek ve kendini bunlara uydurabilmek için en uygun ve kolay yol eğitimidir. Eğitimi şu şekilde tanımlayabiliriz;

► Sayfa 6

Bilim & Araştırma



Koruyucu hekimlik

Diş çürüğünün önlenmesinde ebeveynlere yönelik yapılacak olan bilgilendirme hayati önem taşımaktadır. Bebeğin beslenmesinin veya ağız temizliğinin nasıl yapılacağı gibi basit bilgiler erken dönemde oluşabilecek çürüklerin engellenmesi açısından çok önemlidir.

► Sayfa 8

Ajanda



Diş hekimliği kongresi

TDB 18. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi 26-28 Mayıs 2011 tarihlerinde İstanbul Haliç Kongre Merkezi'nde yapılıyor. Etkinlikte, günlük muayenehane pratiğini destekleyecek bilgi, teknik ve uygulamaları kapsayan konularda konferans, panel ve kurslar yer alacak.

► Sayfa 16

İleri Seviye Cerrahi ve İmplantoloji Eğitimi

Vestiye Akademi tarafından organize edilen “Kadavra Üzerinde Uygumalı İleri Seviye Cerrahi ve İmplantoloji Kursu”nun ilk aşaması 26-27 Şubat 2011 tarihlerinde İstanbul Divan City Otel'de yapıldı.

Dental Tribune Türkiye
Özgür Çilek

VESTA | Vestiye Akademi ile Viyana Üniversitesi Tıp Fakültesi'ne bağlı Anatomy Training Center işbirliği sonucu hazırlanan “Kadavra Üzerinde Uygumalı İleri Seviye Cerrahi ve İmplantoloji Kursu” 26-27 Mart 2011 tarihlerinde Viyana'da yapılacak. İki aşamalı olarak programlandırılan eğitimin birinci ayağı olan İleri Seviye Cerrahi ve İmplantoloji Eğitimi, 26-27 Şubat 2011 tarihlerinde İstanbul'da organize edildi.

Gayrettepe'de bulunan Divan City Otel'i'nde gerçekleşen eğitim, İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Öğretim Üyesi Prof. Dr. Serhat Yalçın tarafından verildi. Çeşitli şehirlerden 24 diş hekiminin katıldığı iki günlük kursta ilk olarak implantolojide temel cerrahi prensipler anlatıldı.

Anatomik yetersizlikler ve düzeltme için kullanılan yöntemlerin açıklanmasıyla devam eden etkinlikte daha sonra ke-

→ DT Sayfa 2



TED Aylık Bilimsel İstanbul Toplantıları başladı

Dental Tribune Türkiye
Özgür Çilek



Türk Endodonti Derneği (TED) tarafından organize edilen 2010-2011 Dönemi Aylık Bilimsel İstanbul Toplantıları Aralık ayında başladı. Şu ana kadar üç defa gerçekleştirilen ve diş hekimlerinin ücretsiz olarak katıldıkları konferanslarda, endodonti alanında yaşanan son gelişmeler hakkında detaylı bilgiler aktarıldı.

TED'in Aralık ayı bilimsel

→ DT Sayfa 2

İSTANBUL sizi ÇAĞIRIYOR

www.dentalistanbul.com

DIŞ HEKİMLERİ
DIŞ TEKNİSYENLERİ
YARDIMCI PERSONELLER
FİRMA TEMSİLCİLERİ

di | DENTAL İSTANBUL'11
KONGRE | SERGİ | SEMİNER
22-23 EKİM 2011

DTİJ

ORGANİZASYON VYG



← DT Sayfa 1'den:

TED Aylık Bilimsel İstanbul Toplantıları başladı

toplantısı 22 Aralık 2010 Çarşamba günü Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Konferans Salonu'nda gerçekleştirildi. Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Öğretim Üyesi Yard. Doç. Dr. Hakkı Sunay'ın "Nereye kadar endodonti, ne zaman implant?" konusunda bir konuşma yaptığı toplantı katılımcılar tarafından ilgiyle takip edildi.

Ocak toplantısında kanal aletleri anlatıldı

Aylık bilimsel toplantıların ikincisi, 19 Ocak 2011 Çarşamba akşamı yine Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nde organize edildi. Toplantıda, "Kanal aletleri: Neden kırılır? Neler yapabiliriz?" konulu bir sunum yapan Doç. Dr. Baybora Kayahan, kanal tedavisi sırasında sıklıkla karşılaşılan ve hekimlerin korkulu rüyası haline gelen kanal aletlerinin kırılmasını engellemek veya en aza indirmek için

alınan önlemler ve bu durumla karşılaşıldığında hekimlerin başvuracakları seçenekler üzerinde durdu.

TED'in bu tür etkinlikleri sayesinde endodontideki yenilikleri diş hekimleri ile paylaşma imkanı bulduklarını belirten Baybora Kayahan, "Her dernek bu tür faaliyetler içinde olmalı ki Türk diş hekimliği daha iyi yerlere gelsin" diye konuştu.

Kök kanal irrigasyonuna ilişkin güncel bilgiler

Türk Endodonti Derneği'nin Şubat ayı bilimsel toplantısı, 16 Şubat 2011 Çarşamba akşamı Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Konferans Salonu'nda yapıldı. Katılımcı diş hekimlerinin ilgiyle takip ettikleri oturumda aynı fakülteden Doç. Dr. Figen Kaptan, "Kök kanal irrigasyonunda güncel yaklaşımlar" konulu bir sunum gerçekleştirdi.

Yaklaşık 2 saat süren konuşmasında Figen Kaptan, endodontide kullanılan cihazlar ve kulla-

nımlarıyla ilgili kapsamlı bilgiler verdi. Kök kanalında kullanılması gereken ana irrigasyon solüsyonlarına değinen Kaptan, solüsyonların birbirleriyle etkileşimi, yardımcı kanal irrigasyon solüsyonları ve kök kanallarının irrigasyonunda kullanılan manuel ve makineyle çalışan cihazları ve uygulama şekillerini anlattı.

Türk Endodonti Derneği'nin aylık bilimsel toplantısında ilk defa konuşma yaptığını belirten Doç. Dr. Figen Kaptan "Asistanlığımdan beri derneğin her toplantısına katılıyorum. Artık konuşmacı olarak da katkıda bulunmak beni son derece mutlu etti. Konuşmamda serbest çalışan diş hekimlerine yönelik ipuçları vermeye çalıştım. Diş hekimlerine muayenehanelerinde uygulayabilecekleri yöntemleri, hangi malzemeyi nereden temin edebilecekleri konusunda bilgi vermeye çalıştım. Türk Endodonti Derneği tarafından organize elden bu tarz toplantılara tüm meslektaşlarımızın ilgi göstermelerini diliyorum" şeklinde konuştu.

Türk Endodonti Derneği 2010-2011 Dönemi Aylık Bilimsel İstanbul Toplantıları'nın dördüncüsü, 16 Mart 2011 Çarşamba akşamı Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Toplantı Salonu'nda gerçekleştirildi. Organizasyonda Doç. Dr. A. Çağın Yücel, endodontik cerrahi konusunda bir konuşma yaptı. Diş hekimlerinin ücretsiz olarak katıldıkları toplantının sonunda ikram da gerçekleşti. DT

← DT Sayfa 1'den:

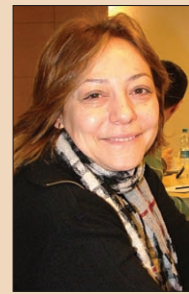
İleri Seviye Cerrahi ve Implantoloji Eğitimi

mik lifting ogmentasyonunda kullanılan biomateryallerden vertikal ve horizontal kemik ogmentasyonuna, implant cerrahisinde anestezi ve ilaç kullanımından sinüse (açık / kapalı), komplikasyonlar, uygulamalı greftleme ve sinüs lifting çalışmasından katılımcıların klinikte zorlandığı vakalara geniş bir yelpazede önemli ve güncel bilgiler aktarıldı.

Ne dediler?

Katılımcı diş hekimlerinden bazıları İleri Seviye Cerrahi ve Implantoloji Eğitimi hakkında şu değerlendirmeleri yaptı:

Diş Hekimi Fulya Akar (Ankara)

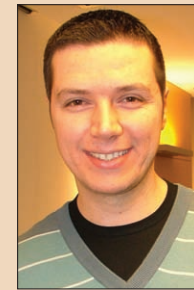


20 yıllık diş hekimiyim. Bir kurumda meslek hayatımı sürdürmekteyim. 2005'ten bu yana implant uygulamaları yapmaktayım. Estetik &

İmplant Dergisi aracılığıyla kurstan haberdar oldum. İmplantolojideki eksikliklerimi tamamlamak amacıyla eğitime katılmak istedim. Eğitim son derece verimli geçiyor. Bildiğiniz gibi Mart ayında Viyana'da kadavra üzerinde implantoloji eğitimi

alacağız. Üniversite yıllarımdan sonra kadavra ile ilgili eğitim almadım. Kadavra üzerinde birebir uygulamalı bir kursun mutlaka faydalı olacağını düşünüyorum. Bu kursu Viyana'ya hazırlık olarak nitelendirebiliriz.

Diş Hekimi Deniz Kantar (İstanbul)



Yaklaşık sekiz yıllık diş hekimiyim. Beş yıldan bu yana da implant yapıyorum. Viyana'da yapılacak kadavra üzerinde implantoloji eğitimini ilk öğ-

rendiğimde çok heyecanlandım ve katılmaya karar verdim. Kadavra üzerinde daha büyük dokulara derin kesitler açma ve anatomik oluşumları daha yakından inceleme imkanımız olacak. Serhat Hoca tarafından verilen bu kurs ise Viyana öncesinde eksiklerimizi görmek bakımından faydalı oldu. Hocamız gayet güzel bir şekilde bilgilerini bizlerle paylaşıyor. Burada bulunmaktan dolayı çok memnunum.

Diş Hekimi Hatice Kaya (Antalya)



11 yıldır implant yapıyorum. Mesleki bilgilerimi artırmak ve canlı dokuları daha yakından inceleyebilmek amacıyla VESTA tarafından düzenlenen

kadavra üzerinde implant eğitimine katıldım. Bugünkü seminer de bu eğitimin ilk adımıydı. Çok önemli bilgiler aldığımı düşünüyorum. Böyle bir eğitimi veren Prof. Dr. Serhat Yalçın'a çok teşekkür ediyorum.

Diş Hekimi Erhan Civelek (İstanbul)



Kadavra Üzerinde Uygulamalı İleri Seviye Cerrahi ve Implantoloji Kursu ile ilgili duyuru ve bilgileri internette ve birkaç dergide görmüştüm. İnceledim ve

katılmaya karar verdim. İmplantolojide eksik olduğumuz konuları kadavra üzerinde çalışıp daha sonra uygulamaya geçmek bana daha mantıklı geldi. Sonuçta anatomi bilgilerimizi tazelememiz gerekiyor. Çünkü bu tür bilgiler çabucak unutulabiliyor.

Viyana'daki kadavra üzerinde implant eğitimi öncesinde Prof. Dr. Serhat Yalçın'ın vermiş olduğu bu eğitimin, bizlere bazı önemli tüyolar vermesi bakımından çok önemli ve faydalı olduğu kanaatindeyim. Çünkü implant yapan hekimlerin bu eğitimden alabileceği bilgiler çok sınırlı

→ DT Sayfa 3

DENTAL TRIBUNE

The World's Dental Newspaper - Turkish Edition

Dental Tribune International

Yayıncı: Torsten Oemus

Grup Editörü
Daniel Zimmermann
d.zimmermann@dental-tribune.com
Tel.: +49-341/4 84 74-107

Editörler
Claudia Salwiczek, Anja Worm

Editöryal Asistan
Yvonne Bachmann

Baskı Editörleri
Sabrina Raaff
Hans Motschmann

Pazarlama ve Satış Yönetici Başkanı
Peter Witteczek
p.witteczek@dental-tribune.com

Finans Yönetici Bşk. Yrd.
Dan Wunderlich
d.wunderlich@dental-tribune.com

Uluslararası Yayın Kurulu

Dr. Nasser Barghi, *Ceramics, U.S.A.*
Dr. Karl Behr, *Endodontics, Germany*
Dr. George Freedman, *Esthetics, Canada*
Dr. Howard Glazer, *Cariology, U.S.A.*
Prof. Dr. I. Krejci, *Conservative Dentistry, Switzerland*
Dr. Edward Lynch, *Restorative, Ireland*
Dr. Ziv Mazor, *Implantology, Israel*
Prof. Dr. Georg Meyer, *Restorative, Germany*
Prof. Dr. Rudolph Slavicek, *Function, Austria*
Dr. Marius Steigmann, *Implantology, Germany*

Lisans Danışma
Jörg Warschat
j.warschat@dental-tribune.com

Muhasebe
Manuela Hunger
m.hunger@dental-tribune.com

Pazarlama & Satış Servisi
Nadine Parczyk
n.parczyk@dental-tribune.com

Ürün Müdürü
Bernhard Moldenhauer
b.moldenhauer@dental-tribune.com

Üretim Müdürü
Gernot Meyer
g.meyer@dental-tribune.com

İlan Ürün Müdürü
Marius Mezger
m.mezger@dental-tribune.com

Tasarımcı
Franzi Dachsel
f.dachsel@dental-tribune.com

Dental Tribune Türkiye

Yayıncı: Vestiyer Yayın Grubu

Cilt: 8 Sayı: 1 Genel Sayı: 41

Sahibi
Bülent Manav

Editör
Prof. Dr. Cem Şener

Yayın Kurulu
Prof. Dr. Ateş Parlar
Prof. Dr. Ender Kazazoğlu
Prof. Dr. Haldun İplikçioğlu
Prof. Dr. Faruk Haznedaroğlu
Doç. Dr. Enis Güray

Sorumlu Yazışleri
Müdürü
Mehmet Yıldızhan

Yayın Hazırlık
Özgür Çilek

Tercüme
Ali Murat Kökat

Reklam
Mehmet Yıldızhan

Grafik
Hamiyet Sözkcan

Abone
İlhan Köse, Atakan Durademir

Dağıtım
Saime Özekici, Mehmet Özbilen

İdare Yeri
Meridyen Plaza, Çırpıcı Yolu No:1/523 34175
Merter / İstanbul / Türkiye

Telefon
+90 212 481 02 20

Faks
+90 212 481 02 46

web
www.vestiyer.com.tr / www.dentiss.com

e-posta
bilgi@vestiyer.com.tr

Basım Yeri
Şan Ofset, Cendere Yolu, Ayazağa/İstanbul
Tel: 0212 289 24 24

© 2011, Dental Tribune International GmbH • Bütün hakları saklıdır.

Dental Tribune klinik bilgileri ve yapımcıların haberlerini doğru olarak yayınlar, fakat ürün talebinin geçerliliğinden ve dizgi hatalarından sorumlu değildir. Ayrıca, yayıncı ürün isimlerinden, isteklerinden ya da reklamverenler tarafından verilen beyanlardan sorumlu değildir. Yazarların görüşleri onlara aittir ve bunlar Dental Tribune International'ı yansıtmaz.

Dergi Adı Dental Tribune Türkiye, Yayın Türü Süreli - Yaygın, Basım Tarihi: 18.05.2011

Abone ücreti: 1 Yıllık (6 Sayı) 60,00 TL

■ Dental Tribune Türkiye, Dişhekimliği Dergisi abonelerine ücretsiz olarak gönderilir.

Bölge Ofisleri

Holbeinstr. 29, 04229, Leipzig, Germany
Tel: +49-341-48474-302 Faks: +49-341-48474-173
Internet: www.dental-tribune.com E-mail: info@dental-tribune.com

Asya Pasifik
Yonto Rasio Communications Ltd Room A, 26/F, 589 King's Road,
North Point, Hong Kong Tel.: +852-3115-6177 Fax: +852-3115-6199

Dental Tribune America, LLC
116 West 23rd Street, Ste, 500 New York, NY 10001 USA

← DT Sayfa 2

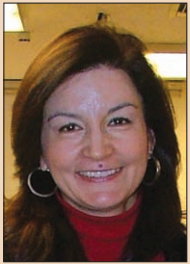
olabiliyor. Ancak eğitimlerde öyle ilginç bilgiler paylaşıyor ki hekimin muayenehane performansını doğrudan etki edebiliyor. Ben de bu tüyoları aldığımı söylemek istiyorum.

Diş Hekimi Muhsin Özdemir (Samsun)



Ondokuz Mayıs Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ağız, Diş, Çene Hastalıkları ve Cerrahisi Anabilim Dalı'nda asistanlık yapıyorum. Facebook'ta eğitimin yapılacağını görmüştüm. İlğimi çekti ve kaydımı yaptırdım. Bu eğitimin gelecek ay Viyana'da katılacağım "Kadavra Üzerinde Uygulamalı İleri Seviye Cerrahi ve İmplantoloji Kursu" özellikle de canlı dokuları yakından görmek imkanı vermesi bakımından çok önemli. Hemen öncesinde böyle bir kursun yapılıyor olması da bizler için iyi oldu. Prof. Dr. Serhat Yalçın fakülteden hocamdı. Kendisiyle yeniden buluşmak beni çok mutlu etti.

Diş Hekimi Hülya Coşkun (İzmir)



22 yıldır diş hekimliği yapıyorum. Aldığım mail sayesinde implant kursundan haberdar oldum. Bir yıldır implant uyguluyorum. İmplant ile ilgili çok sayıda kursa katıldım. Üniversitedeyken kadavra ile ilgili derslere girmiştim ancak mesleki hakimiyetim yoktu. Daha bilinçli çalışabilmek ve implantolojiyle ilgili bilgilerimi artırabilmek için eğitime katılıyorum. Bunun ilk adımı olarak Serhat Bey'in verdiği eğitime katıldım. Benim için çok güzel geçti. Hocamızı önceki konferanslarından tanıyordum.

Diş Hekimi Osman Elvan (Konya)



25 yıllık diş hekimiyim. 19 yıla yakın bir süredir implant yapıyorum. Ring tekniğini öğrenmek amacıyla gitmiş olduğum bir seminer sırasında Frankfurt Üniversitesi'nden bir arkadaşım Viyana'da kadavra üzerinde implant eğitimi verildiğini söylemişti. Vestiyer Yayın Grubu Yönetim Kurulu Başkanı Bülent Manav ile görüştüğüm bir sırada kendisine bu eğitimden bahsettim. Kendisi de böyle bir eğitimi düzen-

lemenin Türk diş hekimleri açısından faydalı olacağını belirtmek gerekli görüşmeleri yaptı ve bugünlere gelindi. Yani eğitimin yapılmasında katkım oldu.

Genellikle diş hekimleri muayenehanelerinde ileri seviye cerrahi işlemlerine çok fazla girişmiyorlar. Seviyelerini daha fazla artırmak istiyorlarsa ki bunun sınırı yok, bu tarz kursların yapılması gerektiğini düşünüyorum. Çünkü hastalarımızı kobay olarak kullanmak yerine, kadavra üzerinde imp-

lantoloji eğitiminin alınarak tüm anatomik oluşumları görebilmek bizler için eşsiz bir fırsat olacak.

Bugünkü eğitimi çok önemsiyorum. Temele yönelik ve tüm implantoloji konularını kapsayan bilgiler veriliyor. Viyana eğitimi öncesinde anatomik oluşumları, cerrahi müdahaleleri, oluşabilecek komplikasyonları, flap açış yöntemlerini ve değişik ameliyat tekniklerinin açıklanması hususunda bu kursun büyük bir işlev gördüğünü söylemek isterim. DT



EMS-SWISSQUALITY.COM

EMS⁺
ELECTRO MEDICAL SYSTEMS

SAVE CELLS

NEW EMS SWISS INSTRUMENTS SURGERY - SAVING TISSUE WITH NEW INNOVATIONS IN IMPLANT DENTISTRY

The inventor of the Original Piezon Method has won another battle against the destruction of tissue when dental implants are performed. The magic word is dual cooling – instrument cooling from the inside and outside together with simultaneous debris evacuation and efficient surgical preparations in the maxilla.

COOLING HEALS

A unique spiral design and internal irrigation prevent the instrument's temperature from rising during the surgical procedure. These features combine effectively to promote excellent regeneration of the bone tissue.

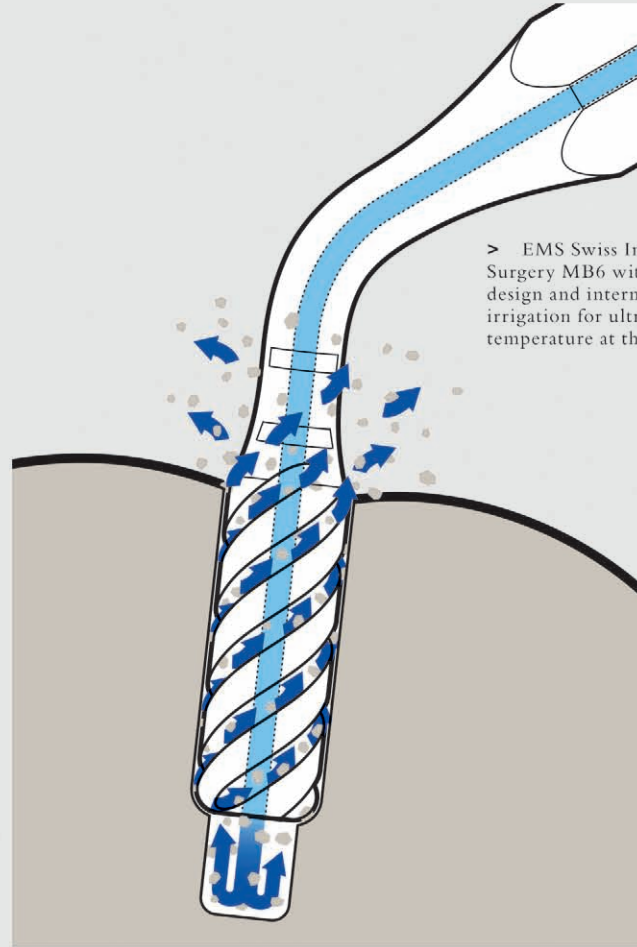
EMS Swiss Instruments Surgery MB4, MB5 and MB6 are diamond-coated cylindrical instruments for secondary surgical preparation (MB4, MB5) and final osteotomy (MB6). A spiral design combined with innovative dual cooling makes these instruments unique in implant dentistry.

CONTROL SAVES

Effective instrument control fosters atraumatic implant preparation and minimizes any potential damage to the bone tissue.

PRECISION REASSURES

Selective cutting represents virtually no risk of damage to soft tissue



> EMS Swiss Instrument Surgery MB6 with unique spiral design and internal instrument irrigation for ultralow temperature at the operative site

(membranes, nerves, blood vessels, etc.). An optimum view of the operative site and minimal bleeding thanks to cavitation (hemostatic effect!) further enhance efficacy.

The new EMS Swiss Instruments Surgery stand for unequalled Swiss precision and innovation for the

benefit of dental practitioners and patients alike – the very philosophy embraced by EMS.

"I FEEL GOOD"

For more information >
www.ems-swissquality.com

Dental İstanbul 2011 yine Ekim ayında yapılıyor

Dünyanın en güzel şehirlerinden biri olan İstanbul'u diş hekimliği alanında en önemli kongre ve fuar merkezlerinden biri haline getirmeyi hedefleyen Vestiyer Yayın Grubu (VYG), bu amaç doğrultusunda hazırlıklarını sürdürdüğü Dental İstanbul (Dİ) Diş Hekimliği ve Diş Teknisyenliği Kongresi'ni 22-23 Ekim 2011 tarihlerinde İstanbul Grand Cevahir Hotel ve Kongre Merkezi'nde gerçekleştirecek.



Dünyanın en güzel şehirlerinden biri olan İstanbul'u diş hekimliği alanında en önemli kongre ve fuar merkezlerinden biri haline getirmeyi hedefleyen Vestiyer Yayın Grubu (VYG), bu amaç doğrultusunda hazırlıklarını sürdürdüğü Dental İstanbul (Dİ) Diş Hekimliği ve Diş Teknisyenliği Kongresi'ni 22-23 Ekim 2011 tarihlerinde İstanbul Grand Cevahir Hotel ve Kongre Merkezi'nde gerçekleştirecek.

Diş hekimlerini, diş teknisyenlerini, öğrencileri, diş hekimisi yardımcı personellerini ve sektör temsilcilerini kısaca dental profesyonelleri aynı çatıda buluşturacak Dental İstanbul 2011, bilimsel programı, kursları ve fuar alanıyla katılımcı ve ziyaretçilerini memnun edecek. VYG, yurtiçi ve yurtdışı tanıtım çalışmalarıyla kongreye rekor düzeyde katılım hedefliyor. Bu yıl planlanan tanıtım çalışmalarıyla birlikte, %15'i yabancı olmak üzere 750 diş hekimisi ve 350 diş teknisyeninin kongreye katılması bekleniyor.

Muayenehane pratiğine yönelik sunumlar

Kongrenin bu yılki diş hekimliği oturumlarında birbirinden değerli konuşmacıların ilgi çekici konularda sunumları bulunuyor. Özellikle diş hekimlerine muayenehanelerindeki çalışmalarında başvuracakları pratik bilgilerin aktarılacağı oturumlarda; beyazlatmadan implanta, lazerden proteze, uyku diş hekimliğinden botos ve endodontiye kadar çeşitli disiplinlerde tanınmış konuşmacılar tarafından konferanslar gerçekleştirilecek.

Kongrenin şu an itibarıyla kesinleşen (Mart 2011 itibarıyla) konuşmacıları arasında şu isimler bulunuyor: Prof. Dr. Hakkı Tanyeri, Prof. Dr. Ateş Parlar, Prof. Dr. Atilla Sertgöz, Prof. Dr. Hakan Özyuvacı, Prof. Dr. Daniel I. Ostrowicz, Prof. Dr. Nedim Özer, Prof. Dr. Funda Çalışkan Yanıkoğlu, Dr. Miguel Stanley, Prof. Dr. Benjamin Retzkin, Doç.



Dr. Meltem Koray, Doç. Dr. Tosun Tosun ve Yard. Doç. Dr. Alper Tukay.

Diş teknisyenliğindeki son gelişmeler...

Dental İstanbul 2011, diş hekimlerine olduğu kadar diş teknisyenlerine yönelik bilimsel içeriğiyle de dikkat çekecek. Bilimsel programda iki gün boyunca tanınmış konuşmacılar tarafından diş teknisyenliğindeki son gelişmelere dair bilgi paylaşımında bulunulacak. Her kongrede olduğu gibi bu yılki program da Dental Labor Türkiye'nin Editörü Dr. Uğur Ergin tarafından hazırlanıyor.

İlgi çekici kurs ve eğitim seminerleri

Her kongrede olduğu gibi bu yılki Dental İstanbul'da da katılımcılar için çeşitli kurs ve eğitim seminerleri düzenlenecek. Diş hekimleri, diş teknisyenleri ve diş hekimisi yardımcılarına yönelik organize edilecek bu etkinliklere katılımın her zaman olduğu gibi yine yüksek olması bekleniyor. Kongrede gerçekleştirilecek kurs programıyla ilgili detaylar kısa bir süre sonra açıklanacak.

Sergi alanında en yeni ürünler

Dental İstanbul Diş Hekimliği ve Diş Teknisyenliği Kongresi, bilimsel programı, uygulamalı kursları ve workshop'ları kadar sergi alanıyla da dikkat çekecek. Katılımcı firmalar, ana kongre salonunun hemen yanında bulunan ve firmalara tahsis edilen alanda diş hekimlerine ve teknisyenlere yönelik en yeni ürün ve teknolojik cihazlarını sergileme fırsatı bulacak. Kongre katılımcılarının yanı sıra, kongre katılımcısı olmayan dişhekimisi ve diş teknisyenleri de sergiyi ücretsiz olarak ziyaret edebilecek.

Yurtiçi ve yurtdışında etkin tanıtım

VYG, Dental İstanbul 2011 için yurtiçi ve yurtdışı tanıtımı için kapsamlı bir eylem planı hazırladı. Yurtiçi tanıtım faaliyetleri çerçevesinde yapılacak çalışmalar şunlar: Vestiyer Yayın Grubu dergilerinde bir yıl boyunca ilan ve haber çalışmaları. VYG bünyesinde 10 yıldır oluşturulmuş 10 bin adet üzerinde e-mail ve cep telefonlarına tanıtım mesajları, VYG bünyesinde kurulmuş olan internet sitelerinde banner ve haberlerle duyuru, çeşitli dergilerde barter anlaşmasıyla ilan yayını, TDB Dergisi'nde ilan yayını ve diş hekimliği gruplarına ve VYG kendi bünyesinde oluşturulan ve kayıtlı sayısı 5 bine yaklaşan facebook kullanıcılarına mesaj yayını.

Yaptığı yurt dışı ortaklıklarla global diş hekimliği yayıncılığının bir parçası haline gelen Vestiyer Yayın Grubu'nun bugün dünyanın çeşitli ülkelerinde iş ortakları bulunuyor. Dental İstanbul 2011'in duyurusu hem bu iş ortakları aracılığıyla yayınlanacak ilanlarla hem de başta bu yıl yapılacak Köln IDS Fuarı olmak üzere dünyanın çeşitli ülkelerinde gerçekleştirilecek kongrelerde dağıtılacak broşürlerle yapılacak.

Yurtdışı katılımcılarına yüzde 20 indirim

VYG, Türk Hava Yolları'nın da üyesi olduğu dünyanın en büyük havayolu ittifakı olan Star Alliance ile sponsorluk anlaşması gerçekleştirdi. Buna göre, Dental İstanbul'a yurt dışından katılacak diş hekimisi, diş teknisyeni, fuar ziyaretçisi, konuşmacı ve onlara eşlik eden bir kişi, ücret ve rezervasyon yapılan sınıfa bağlı olarak yüzde 20'ye varan indirimlerden faydalanabilecek. [Dİ](#)

Mersin'de implant asistanlığı eğitimine büyük ilgi



daha gösterdiğini kaydeden Bekercioğlu, “Eğitime büyük bir katılım gerçekleşti. Katılımcıların ilgisi üst seviyedeydi. Böyle bir etkinlik sebebiyle güzide şehirlerimizden Mersin’de bulunmaktan büyük mutluluk duyuyoruz. Bu vesileyle eğitimin düzenlenmesinde emeklerinden ötürü Mersin Diş Hekimleri Odası’na teşekkür ediyoruz” şeklinde konuştu. **DT**



VESTA | Vestiyer Akademi’nin Mersin Diş Hekimleri Odası ile birlikte organize ettiği İmplant Uygulamalarında Yardımcı Personelin Rolü Eğitim Semineri, 23 Ocak 2011 Pazar günü Mersin Hilton Otel’inde gerçekleştirildi. Mersin ve Iskenderun’dan 35 yardımcı personelin katıldığı eğitimi Ankara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Öğretim Üyesi Prof. Dr. Kemal Ünsal ve VESTA Eğitim Koordinatörü Dr. Mustafa Bekercioğlu verdi.

Gün boyu süren etkinlikte, ilk olarak implant terminolojisi, hasta eğitimi ve yardımcı personelin hasta ile ilişkilerinde dikkat etmesi gerekenler anlatıldı. Daha sonra hastanın operasyon öncesi bilgilendirilerek hazırlanması ve operasyon sonrası hastanın yapacakları konusunda bilgilendirilmesinin üzerinde duruldu.

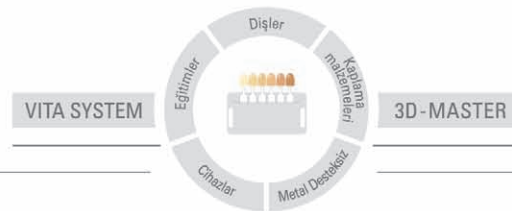
Seminer; cerrahi odası, aseptisi ve antiseptisi, aletlerin sterilizasyonu ve dikkat edilmesi gereken önemli hususlar, kullanılan implant sistemine özgü parça eğitimi, implant sisteminin laboratuvar parçalarının tespiti ve tedariki, laboratuvar ile diyalog kurulması, iş emirlerinin iletilmesi ve takibi konularının açıklanmasıyla sona erdi.

İmplant Uygulamalarında Yardımcı Personelin Rolü Seminerleri’nin iki yıl önce başladığını ve bugüne kadar beş seminer gerçekleştirdiklerini kaydeden Dr. Mustafa Bekercioğlu, “Ülkemizde implantoloji son yıllarda büyük bir hızla geliyor. Artık implant uygulamaları kaçınılmaz bir tedavi seçeneği konumuna geldi. Bu süreç doğal olarak muayenehanelerdeki yardımcı personelin bilgili ve donanımlı olmasını zorunlu kılıyor” dedi.

Mersin Diş Hekimleri Odası ile birlikte organize ettikleri bu seminerin düşüncelerinde ne kadar haklı olduklarını bir kez

VITA MFT® – daha kolay dizilemez!

Yeni „Multi Functional Teeth“ MFT ile hızlı ve kolay diş dizimi.



VITA

VITA MFT dişlere kimse dayanamaz. Kolay dizimi sağlayan easy-centric diş dizim konsepti sayesinde yeni başlayanlar bile mükemmel oklüzyonu yakalar. MFT dişler sahip oldukları özel geliştirilmiş çiğneme profilleri ve oklüzal yapıları sayesinde mükemmel diş dizimini rutin bir işe dönüştürür.

VITA MFT dişleri universal kullanıma uygun olup yüksek estetiği sayesinde tüm endikasyonlarda kullanılabilir. İçinde barındırdığı renk ve form seçeneği sayesinde daima bütün ihtiyaçlara cevap verebilmektedir. Tek kelimeyle çekici!!!

DIS-MAT A.S. Rumeli cad. Silahtar han no. 53 Kat. 3-4
80220 Osmanbey/İstanbul
Tel: 02 12-3 43 81 73 · Fax: 02 12-3 43 81 67
www.dismat.com · info@dismat.com

Dişhekimliğinde uzmanlık

Prof. Dr. Gülsüm Ak



Günümüzde, bilim ve teknolojiye insanın hayal bile edemeyeceği hızda değişiklik ve gelişmeler olmaktadır. Bu değişim ve gelişim içinde yer alabilmek ve kendini bunlara uydurabilmek için en uygun ve kolay yol eğitimidir. Eğitimi şu şekilde tanımlayabiliriz;

“Eğitim, daha ileri ve varlıklı bir toplumu desteklemek amacı ile yeni fikir, bilgi ve becerilerin kazandırılması, benimsetilmesi ve uygulanması için okul içinde ve dışında belirli bir program çerçevesinde bilinçli olarak yürütülen çalışmaların tümüdür.” (1) Üniversite eğitimi Lisans ve Lisans Üstü eğitim olarak sınıflandırılır. Lisans üstü eğitim master,

doktora ve uzmanlık eğitimidir.

Edinburgh Bildirisinde “Tıp eğitiminin amacı, bütün toplumun sağlığını yükseltecek hekimler yetiştirmektir” denilmektedir. Tıp eğitimi, mesleki bilgi ve klinik beceri yanında, hekimlik kimliğine uygun rol ve değerlerin de benimsendiği, usta-çırak ilişkisinin de yer aldığı uzun ve formal bir eğitimidir. Hekimlik iyi bir tıp bilgisinin yanında, beceri, insan sevgisi, alçak gönüllük, tıp etiğine uygun davranan, soğukkanlı olabilen bir insan profili de gerektirmektedir. Bu nitelikleri taşıyan bir hekimi yetiştirmek için en uygun tıp eğitiminin nasıl olacağı tüm dünyada tartışılan bir konudur. Örneğin

Avrupa Birliğine üye ülkelerde, Avrupa tıp eğitimini standardize etmek için yürütülmekte olan çalışmalar tıp eğitiminin istenilen düzeyde olmadığını göstermiştir. Bunun başlıca nedeni tıbbın çok dinamik bir bilim alanı olması ve bu alandaki bilimsel ve teknolojik gelişmelerin hızla gerçekleşmesidir. Bu teknolojiyi kullanabilmek için uzmanlaşmaya gerek duyulmaktadır. Ülkelerin sağlık sistemlerindeki değişiklikler nedeniyle hekimin çalışma alanları farklılaşmaktadır. Çağımızda bu ve buna benzer değişiklikler hekimlerin görev, yetki ve sorumluluklarını da etkilemektedir. Oysa geleneksel tıp eğitimi, hekimleri bu değişikliklere hazırlamakta yetersiz kal-

maktadır. (2) Dişhekimliği de tıbbın bir dalı olduğundan, lisans ve lisans üstü eğitim ile ilgili benzer problemler mesleğimizde de yaşanmaktadır. Fakat dişhekimliğinde lisans üstü eğitim, doktora programları ile yürütülmekte olup uzmanlık eğitimi ortodonti ve diş protezi dallarında 1974 Tıpta uzmanlık tüzüğünde düzenlenmiş olmasına rağmen çeşitli nedenlerle hayata geçirilememiştir.

Avrupa Diş Hekimiği Derneği’nin (ADEE/Association for Dental Education in Europe) genel kurulu Eylül 2004 tarihinde Cardiff’te yapıldı ve bu genel kurulda kabul edilen Avrupalı Diş Hekiminin Profil ve Yeterlilikleri

(Profile and Competences for The European Dentist) dökümanı edildi. Bir çalışma grubu tarafından taslak hazırlandı ve daha sonra tüm Avrupa diş hekimliği fakültelerine gönderildi. Gelen eleştirilere göre belgelerde gerekli düzenlemeler yapıldı. Bu belge 2009 yılında gözden geçirilmiştir.

Avrupa Birliği (AB) ülkelerindeki diş hekimliği öğrencilerinin eğitim programlarını düzenleyen yapı Diş Hekimlerinin Eğitim Danışma Kuruludur (Advisory Committee on the Training of Dental Practitioners/ACDTP). AB üyesi ülkelerin her birinden ulusal sağlık bakanlıkları ve diş hekimliği birliklerinin temsilcilerinden oluşan bu kurul, 1995 yılında, AB ülkelerindeki diş hekimlerinin mesleki uygulamalarında sahip olmaları gereken yetenekler ile ilgili bir döküman yayınlamıştır.

AB üyesi 29 ülkenin eğitim bakanları resmi olarak Avrupa Yüksek Öğrenim Alanı (European Higher Education Area/EHEA) olarak bilinen Bolonya Deklarasyonunu imzalamışlardır. Bu anlaşmanın asıl amacı 2010 yılına kadar eğitici ve öğretici serbest dolaşımın ve niteliklerinin tanınmasını kolaylaştıracak Avrupa Yüksek Öğretim Alanının kurulmasıdır.

Avrupa Parlamentosu ve Konseyinin kabul ettiği yönergede diş hekimliği mesleği için şu ifade yer almıştır: “Tüm üye ülkeler diş hekimliği mesleğini odontostomatoloji konusunda uzmanlaşmış olsun veya olmasın tıp doktorluğu mesleğinden farklı spesi-

→ DT Sayfa 7



← DT Sayfa 6

fik bir meslek olarak kabul ederler. Üye ülkeler diş hekimlerini; dişlerin, ağız boşluğunun, çene-lerin ve ilgili dokuların hastalıklarını ve anormalliklerini tanıyacak, tedavi edecek ve koruyucu hekimlik önlemlerini alabilecek eğitim ile donattığını garanti eder. Diş hekimliği mesleki faaliyetleri, yönetmelikte sözü geçen bu özellikleri taşıyan diş hekimlerince icra edilir.” ifadesi kullanılmaktadır.(2)

AB'ye üye olan ve üye aday ülkelerdeki eğitim programları ve uygulamaları birbirlerinden oldukça farklı olduğundan ve yeni mezun diş hekiminin mesleğini bağımsız olarak güvenli bir şekilde icra etmesi beklendiğinden, uzlaşılan profil ve yeterliliklerin belirlenmesi diş hekimliği mesleği açısından zorluklar ortaya koymaktadır. Mevcut doküman üzerinde yapılacak tartışmaların Avrupa'daki diş hekimliği eğitiminin uyumlanması ve ortak bir payda sağlanmasına katkıda bulunacağı umulmaktadır.

Dişhekimlerinden ağız sağlığı ile ilgili tedavileri gerçekleştirirken hastalarının genel sağlıklarına katkıda bulunacak şekilde yaklaşımda bulunmaları beklenmektedir. Diş hekimi bu yeteneğini bağımsız olarak kendi başına mesleğini icra etmeye başlayabilmek için mutlaka elde etmesi gereken bir seri yetkinlikleri sağlayarak kazanabilecektir. Bu durum diş hekiminin ilk mesleki derecesini elde ettiği anda mevcut olmalıdır.

Diş hekimliğinde uzmanlık konusu yıllardır çözüme kavuşturulamamıştır. Bunun birçok nedeni vardır. Bu nedenlerin en önemlisi, 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun'dur. 1928 yılında yürürlüğe giren kanun, diş hekimliği mesleğini 'Dişçilik sanatı; dişlerin ve diş etleri ile esnanın tedavisi ve dişlerin ikmal ve ıslahına ait ameliyelerin icrasına munhasırdır' olarak tanımlamaktadır. Kanunun eski, yetersiz ve günümüz şartlarına uygun olmadığı görülmektedir. Buna karşın Yüksek Öğretim Kurumu Doktorluk, Hemşirelik, Ebelik, Diş Hekimliği, Veterinerlik, Eczacılık ve Mimarlık Eğitim Programlarının Asgari Eğitimi Koşullarının Belirlenmesine Dair Yönetmeliğe (2 Şubat 2008, Sayı: 26775) göre diş hekimlerinin alması gereken eğitim Avrupa standartlarındadır. Diş hekimi tanımı ve çalışma alanı konusunda kanun ve yönetmelikler arasında tutarsızlık mevcuttur. 1219 sayılı kanunun yeniden düzenlenmesi, dişhekimliğinde uzmanlığın hayata geçirilmesinde en önemli etken olacaktır. Tıpta Uzmanlık Kurulu çalışmalarına başladıktan sonra Erzurum Milletvekili Prof.Dr. Muzafer Gülyurt, diğer diş hekimi milletvekilleriyle birlikte 1219 nolu kanunun 29. maddesindeki değişiklik teklifini Avrupa Birliği Uyum, esas olarak da Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler komisyonlarına sunmuş ve komisyonda kabul edilecek TBMM' de kanunlaşmayı beklemektedir. Kanun değişikliği gerçekleştiği zaman diş hekimli-

ğinde uzmanlık ile ilgili düzenlemeler daha başarılı ve uygulanabilir olacaktır. Bu geç kalmış kanun revizyonu, mesleğimizin gelişmesine destek olacaktır.

Dişhekimliğinde uzmanlığın önündeki engellerden bir tanesi de meslektaşlarımız arasında bir fikir birliğinin oluşmamasıdır. Diş Hekimliğinde uzmanlık dallarının oluşturulmasında bilimsel gerçeklerin sağlam kurulması, ülke ihtiyaçları, uzmanların istihdamı, özlük haklarının elde edilmesi dikkate alınmalıdır. Avrupa Birli-

ği ülkelerine bakıldığında Ortodonti ve Ağız, Diş, Çene Hastalıkları ve Cerrahisi hemen hemen bütün ülkelerde uzmanlık dalı olarak benimsenmiştir. Dünyada bilimsel olarak öncü olan gelişmiş ülkeler ile gelişmekte olan ve üçüncü dünya ülkeleri olarak kabul edilen ülkelerde dahi Ağız, Diş, Çene Hastalıkları ve Cerrahisi ve Ortodonti uzmanlık dalı olarak resmîyet kazanmıştır. Ağız, Diş, Çene Hastalıkları ve Cerrahisi ve Ortodonti uzmanlık dallarını ilk kez kabul eden ülkelere bir de Amerika Birleşik Devletle-

ri'dir. Bu iki uzmanlık dalı ile birlikte 9 uzmanlık dalı mevcuttur. Bunlar Dental Halk Sağlığı, Endodonti, Oral ve Maksillofasiyal Radyoloji, Oral ve Maksillofasiyal Cerrahi, Ortodonti ve Dentofasiyal Ortopedi, Periodontoloji, Pedodonti ve Prostodonti'dir. Sağlık Bakanlığı, Üniversiteler ve TDB nin uzlaşarak uzmanlık dallarının belirlenmesi, mesleğimizin gelişmesine katkıda bulunacaktır.

Dişhekimliğinde lisans üstü eğitiminde uzmanlığın mesleğimize katkılarından ötürü ayrıca

Avrupa Birliği' ne tam üyelik için başlanan ve tüm kurumları Avrupa Birliği ülkeleri uygulamaları çerçevesinde uyumlandırma gayreti içinde olan ülkemizin bu konuda oldukça geç kaldığı ve bu düzenlemeleri hızla hayata geçirmek zorunda olduğu gerçeği karşımıza çıkmaktadır.

Kaynaklar:

- 1) Çobanoğlu M, Çobanoğlu N. Tıpta Uzmanlık Eğitimi ve Etik Sorunlar. T. Klin Tıbbi Etik 1996;4;110-115.
- 2) www.adee.org. DT



Nitelikli eleman açığını gidermeye yönelik tasarlanan eğitim, dişhekimisi yardımcısının meslek hayatında en çok ihtiyaç duyacağı konuları içeriyor

İki tam gün olarak düzenlenen eğitimlerde Dt. Mustafa Bekerecioğlu bugüne kadar yüzlerce dişhekimisi yardımcı personelini eğitti



VESTA | Vestiyer Akademi tarafından 4 yılı aşkın süredir gerçekleştirilen Diş Hekimliği Yardımcı Personel Temel Eğitim Seminerleri bugüne kadar onlarca defa yapıldı ve her seferinde büyük ilgi gördü.

23-24 NİSAN 2011 İSTANBUL AĞIZ DİŞ SAĞLIĞI YARDIMCI PERSONEL EĞİTİM SEMİNERİ

Dişhekimisi **Mustafa Bekerecioğlu**

Marmara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nden mezun oldu. Cenevre Üniversitesi Dişhekimliği'nde observer olarak bulundu. Daha sonra Suudi Arabistan'da dişhekimisi olarak çalıştı. Toronto Üniversitesi Sunnybrook and Women's College Health Sciences Centre ve North York Sheridan Dental Centre'da çalışmalar yaptı.

Türkiye'de bir Özel Hastaneler grubunda, "İş süreçleri, Temel Sağlık ve Oryantasyon Eğitimi" projelerini yürüttü. Sağlık Dönüşüm projesi ve E-Sağlık üzerine çalışmalar yaptı. Uluslararası birçok kongreye katılmış olan Bekerecioğlu'nun LIS, RIS ve HBS konusunda profesyonel çalışmaları vardır.

İKİ GÜNLÜK EĞİTİM ÜCRETİ 295.00 TL



AYRINTILI BİLGİ İÇİN

0212 481 02 20

Kredi Kartına Taksit

Katılım ücretini kredi kartıyla ödemek isteyenler, **2 taksit** avantajından yararlanabilir.

Fiyata Dahil Olan Hizmetler

İki gün boyu sürececek eğitim, Eğitim doküman ve materyalleri, Öğle yemeği, Kahve molası ikramları ve Sertifika.

14 bölümden oluşan eğitimde, yardımcı personelin (YP) rolü, dişhekimisi muayenehanesinin işlevi, dişhekimliğinin tarihi, dişin anatomisi, dişhekimliğinde uzmanlık dalları, dişlerle ilgili kullanılan terimler, hasta kayıtları, kullanılan temel alet, cihaz ve sarf malzemeleri, hekim-yardımcı personel senkronize çalışması, anestezi, ilkyardım, ofis yönetimi gibi konuların üzerinde duruluyor.

dişhekimliğinde **sürekli** eğitim

vesta
— vestiyerakademi

Koruyucu hekimlikte topyekün davranma felsefesi ve bir Anadolu modeli(!) (Bölüm II)

Araş. Gör. Dt Hakan Çolak Doç. Dr. Ç. Türksel Dülgergil



Erken dönem muayene; nasıl-kimle?

Tüm bu açıklamaların paralelinde; her çocuk en geç 6 aylık olana kadar yetkin bir pedodontist-pediatrist-aile hekimi yada primer sağlıkçı tarafından ağız risk değerlendirilmesine tabi tutulmalıdır. Bu şartlı değerlendirme muayenesi son yıllarda ABD nin pek çok eyaletinde hekimin ön fiziksel muayenesi içine sokulmuştur ve çoğunlukla “aile hekimleri” tarafından gerçekleştirilmektedir.

ABD de de pedodontist sayısının azlığı ve erken dönemde çocukların bir diş hekimi tarafından görülme ihtimalinin çok düşük olması sebebiyle sağlık çalışanlarının EÇÇ ile ilgili farkındalıklarının artırılması yoluna gidilmiştir. “Sağlık bir bütündür” felsefesinin zorunlu bir sonucu olarak, genel sağlık ve takip sistematiğine EÇÇ kontrolü ve takibi eklenmiştir. Bu açıdan diş hekimi dışındaki bir sağlıkçı içinde EÇÇ riskinin tanımlanması (teşhis), algılanması ve takibi bakımından basitleştirilmiş bir formin oluşturulmasına çalışılmıştır ve sonuç olarak “çürük risk değerlendirme tablosu” şekillenirilmiştir (26).

Aile hekimliği sistematiğinde ağız-diş sağlığı koruyucu uygulamaları neler olabilir?

Muayene (sağlığının muayenesi): Aile hekiminin yanında çalışan yardımcı personel (ebe-hemşire) tarafından yapılacak olan yüzeyel muayene, erken dönemde çürük tespiti açısından büyük önem taşımaktadır. Basit teorik bilgilerin ardından gerçekleştirilecek uygulamalı (vaka bazlı) eğitimle dental personel dışındaki sağlık personelinin %68 ihtimalle çürüğü doğru tebit edebildikleri bulgulanmıştır (27).

Sağlığının anneye muayeneyi öğretmesi (dikkat edilecek hususlar): Anne bebeğin çocuğun dişlerinde herhangi

şüpheli bir durum gördüğünde bunu fark edebilmeyebilir. Bu uygulama ayda bir kez anne tarafından çocuğun yatağa yatırılarak temiz parmaklarla alt ve üst dudağın ekarte edilmesi yoluyla yapılabilme ve aile hekimleri yardımcı personeli tarafından öğretilmektedir (28). Bunun için anneler yardımcı sağlık personeli tarafından çürük risk tespiti konusunda kabaca bilgilendirilmeli ve çocuğun dişlerinde meydana gelebilecek değişikliklerin farkında olabilecek şekilde eğitilmelidir.

Bilgilendirme ve anne eğitimi: Diş çürüğünün önlenmesinde annelere veya bebek bakıcılara yapılacak olan bilgilendirme hayati önem taşımaktadır. Bebeğin beslenmesinin ne şekilde yapılacağı veya ağız temizliğinin ne şekilde gerçekleştirileceği gibi basit bilgiler erken dönemde oluşabilecek çürüklerin engellenmesi açısından çok önemlidir.

Flor vernik uygulamaları: 1. yaş gününden itibaren yapılacak olan florlu vernik uygulaması bebek çürüğü gelişimini büyük ölçüde önleyebilmektedir. Sonraki periyotlarda çürük risk durumuna göre 6-12 süreçlerde uygulama tekrarlanabilir.

Flor vernik ideal bir çözüm olabilir mi? Aile hekimliğinde flor vernik uygulamaları!

Florlu vernikler profesyonel topikal flor uygulamaları sonrası diş yüzeyi ve flor arasındaki kontak süresini uzatma amacı ile 1960 yılında Avrupa’da geliştirilmiştir. Böylece dişin tabakalarının yüzeyine flor katılımı gerçekleşmekte ve ağız ortamına salınımı uzamaktadır. Jeller gibi sıklıkla kullanılan diğer bazı topikal florlu ajanların aksine, vernikler dental alet ya da ekipmana gerek olmadan kolaylıkla dişlere uygulanabilir.

Uygulama kolaylıkları, yutma riskinin olmaması ve jel uy-

gulamasında ihtiyaç duyulan özel aplikatör gerektirmemesi vernikleri jellere göre avantajlı kılmıştır. Florlu vernikler çoğunlukla dişler ile flor arasındaki kontak süresini uzatmak amacıyla diş macunları gibi geleneksel topikal ajanlara ilaveler olarak geliştirilmiştir (29). Florlu vernikler diş yapısı ve florun uzun süreli rezervuarı görevi gören CaF oluşturur.

Yıllık 4 uygulama yada yıllık 3 kez haftalık uygulama efektif olarak bulunmuştur. Bununla beraber; yıllık 2 uygulamamanın yeterli sonuçlar verdiği izlenmiştir. Uygulama kolay ve hızlıdır, profesyonel profilaksi gerekmez ve hasta uygulamadan hemen sonra klinikten ayrılabilir (30).

Florlu vernikler çok yüksek flor konsantrasyonuna sahip olmalarına rağmen, kullanımları hızlı sertleşen kaideleleri, uygulama süresince yavaş flor salınımı sebebiyle güvenlidir ve tüm dişlenme için nispeten küçük miktarlarda vernik gereklidir (31). Meta analizler sürekli dişlenmede florlu verniğin önemli bir çürük önleyici etkisini göstermektedir (32,33). Sekiz çalışmanın meta-analizine göre, 1-5 yıllık takibinde florlu vernik 2 kez uygulandığında sürekli dişlerde florlu verniklerin total etkisi %38 (95% CI 19% -% 57) olarak ifade edilmiştir.

Günümüzde Asya ve Avrupa da büyük ölçüde kabul edilen “florlu vernik uygulamaları”, ağırlıklı olarak yüksek çürük riskli hastalarda 3- 6 ay aralıklarla uygulanması gerektiği önerilmektedir (34). Amerika’da florlu vernik uygulamaları 1991’de başlatılmıştır ve günümüzde kullanımı oldukça yaygınlaşmıştır (35). Hatta son zamanlarda uygulanan programlarda florlu vernikler, ebeveyn izni doğrultusunda İspanyol-Meksika ya da Siyah kökenli ailelerin çocuklarına (düşük ekonomik seviye ve karma kültürel yapı) çürük oluşumu beklenilmeden düzenli olarak

uygulanmaktadır (36). Florlu verniğin bu denli kabul görmesinin esas sebepleri; özellikle küçük çocuklarda kolay-güvenli-etkin ve pratik uygulama prosedürü olmasıdır.

Önceki bölümlerde açıklandığı sebeplerle EÇÇ teşhisi ve önlenmesi için bebeğin-çocuğun yaşamının erken dönemlerinden itibaren görülmesi oldukça önem kazanmaktadır. Rutin uygulama mantığında, bir diş hekiminin şikayeti olmadan bir bebeği görme ihtimali yoktur. Rahatsızlık ise çoğunlukla gecikmiş ve ilerlemiş diş çürüğünden kaynaklanmakta ve geri dönüşü olmayan bir noktaya ulaşılmaktadır.

Geleneksel olarak; yeni doğanın ilk teması yeni sistemde aile hekimleri yada onların yardımcı personeli ile olmaktadır. Aile hekimliği bu açıdan erken dönem çocuk çürüklerinin belirlenmesi ve böylelikle risk bazlı koruyucu uygulamaların yönlendirilip planlanması için önemli fırsatlar verebilir.

ABD nin pek çok eyaletinde (Arizona, Kaliforniya, Utah) diş çürüğünün engellenmesi için topyekün felsefe ile önlem alınması gerekliliği algılanmış ve primary health care’ların bu konudaki eğitimi desteklenmiştir (37). Değişik araştırmacılar, bazı etkin çürük kontrol programlarının diş hekimi olmayan personel tarafından gerçekleştirilebildiğini göstermişler ve bu kişilerin klinik pratikte başarılı koruyucu uygulamalar yapabildiklerini vurgulamışlardır (38).

Nowak ve ark’nın takipli bir çalışmada ise; aile hekimleri ile başlanılabilecek erken bebeklik koruyucu uygulamalarının diş hastalıklarının önlenmesinde önemli olabileceği ve bu tip erken uygulamalarla toplumdaki çürüksüz birey sayısında artış olabileceği bildirilmiştir. Aynı araştırmacılar; aile hekimliği uygulamasında kullanılan tıp-sağlık evi benzeri bir yapılanmanın “diş evi” şeklinde oluşturulabileceğini önermişlerdir. Bu tip bir uygulamanın “aile-ebeveyn bilgilendirilmesi eğitimi” açısından da önemli bir şans yaratabileceğini bildirmişlerdir (39).

Savage ve ark ise; bir yaşından itibaren ilk koruyucu uygulama için diş hekimine giden çocukların sonraki koruyucu uygulama seanslarına gittikleri takdirde, dolgu ya da acil müdahaleler için diş hekimine gitme ihtiyacı duymayacaklarını bulgulamışlardır. Araştırmacılar, ilk koruyucu uygulama seansını 2 ya da 3 yaş civarında yaşayan çocukların ise diş hekimini ziyaretlerinin büyük bir oranda koruyucu uygulamalarla birlikte tedavi ve acil uygulamalar için olduğunu

ifade etmişlerdir. Öte yandan; bir yaşında hekim tarafından görülen çocukların aile motivasyonlarının da daha iyi olabileceğini bildirmişlerdir (9).

Erken Çürük Tesbiti-Erken Koruyucu Uygulamalar Ve Tedavi Maliyetleri

Çocukların genel sağlığında olduğu gibi ağız sağlığında da, ailenin erken eğitimi ve zamanında yapılan koruyucu müdahalelerin çocuk ağız sağlığında direkt etkiye sahip olduğu ve sağlık alanındaki giderleri azalttığı da bir gerçektir. Genel tıp uygulamalarında, erken koruyucu işlemlerin ekonomik olarak önemli faydaları mevcuttur. İlk 10-12 .haftalarda anneye verilen folik asitin çarpıcı bir şekilde daha az nöral tüp defektlerine sebep olduğu ve sonrasında belirgin bir ekonomik kazanım yarattığı bildirilmiştir (40).

Doğum öncesi bakımın da sağlık bakım giderlerini azalttığı ve anne-bebek sağlığını geliştirdiği kabul edilmektedir. Bir annenin doğum öncesi bakımı almamasıyla düşük ağırlıklı bebek dünyaya getirmesi ihtimali 3 kat daha fazla olmaktadır. Yapılan çalışmalar doğum öncesi bakım giderinin 2,57 \$, düşük ağırlıklı dünyaya gelen bir bebeğin bakım giderinin 3,38\$ olduğunu vurgulamaktadır. Missouri kadın-bebek ve çocuk programı uygulamalarıyla katılımcıların sigorta payından yeni doğan başına gideri 100\$ azalttığı belirtilmektedir (41).

Lee ve ark (2006), erken dönem diş muayenelerinin 10-20 yıllık takiplerde ne tip bir ekonomik kazanım yaratacağı hipotezinden yola çıkarak; 1992 doğumlu 9204 kuzey Karolayna’lı çocuğu 5 yıl süre ile takip etmişlerdir. Araştırmacılar; 1 yaşından önce görülenlerin 262 \$, 1-2 yaş içinde görülenlerin 359\$, 2-3 yaş içindekilerin 449\$ ve 4-5 yaş içinde görülenlerin ise 546\$ lık bir diş tedavi maliyetine sahip olduklarını tespit etmişlerdir. Aynı araştırmacılar, koruyucu uygulamaya eğilimin armasıyla, tedaviye ve acil uygulamalara ihtiyacın azaldığını ve bunun sağlık giderlerine olan yansımalarının ise belirgin bir azalma yönünde olduğunu bildirmişlerdir (37).

Öte yandan, EÇÇ nin tedavisi ile olayın bitemediği, erken dönemde oluşan bu çürüklerin tedavilerinin yapılması durumunda bile hastalığın devam ettiği ve tedavi edilen EÇÇ li çocukların % 40-50 sinin 4-12 ay içerisinde yeniden çürüdükleri bildirilmiştir. Bu durum; klinik yükü beraber bu tip çocuklarda erken daimi dişlenmeden itibaren yeni çürük oluşumunu tetiklemekte

← DT Sayfa 8

ve tedavi maliyetlerini de belirgin olarak artırmaktadır (42).

Sonuç

Son yirmi yılda pek çok gelişmiş ülkede çocuklarda, çürük şiddetinde ve sıklığında belirgin bir düşüş izlenmektedir. Bu düşüş, en çok florid kullanımıyla ile ilişkilendirilmekle birlikte, yaşam standartlarının yükselmesi, diş hekimliği hizmetlerinin daha geniş kitlelere ulaştırılmasının yanı sıra, büyük oranda “halkın diş sağlığı konusunda eğitilmesine ve bu konuda bilinç düzeyinin artmasına” da bağlanmaktadır. Ebeveynlerin, çocuklarının diş sağlığı ile ilgili doğru yaklaşımları uygulayabilmeleri için, beslenme gibi temel konuları, profilaktik önlemleri ve ağız hijyeninin sağlanması için gerekli bilgileri belli bir düzeyde öğrenmeleri gerekmektedir.

Genel olarak çürükler ve özellikle EÇÇ, çok erken yaşta çocukları ve hatta gelecek nesilleri de olumsuz yönde etkilemesi açısından ciddi bir problemdir. Çürük prevelansı yaşanan bölgeye ve yaşa göre değişkenlik gösterir. Bu durumun, çocukların tüm yaşantılarını olumsuz yönde etkilediği göz önüne alınarak; genel sağlığın ayrılmaz bir parçası olan ağız diş sağlığını iyileştirme çabalarının bebeklik döneminde başlatılması oldukça sağlıklı ve uygun bir yaklaşım olacaktır.

- Altı aylık periyotlarda uygulanan florlu vernikler, yetişkin ve çocukların süt ve daimi dişlerindeki çürüğü önlemede etkindir.
- Yılda iki ve daha çok vernik uygulaması, yüksek çürük riskli bireylerde çürüğü önlemede etkindir.
- Vernik uygulaması daha az zaman alır, daha az hasta rahatsızlığı yaratır ve özellikle okul öncesi çocuklarda florlu jelden daha çok bir hasta kabul edilebilirliği oluşturur.
- Vernikler, hekim dışında diş hekimi asistanı-hijyenist-diş hekimliği öğrencisi-diş hekimliği hemşiresi hatta bir sınıf öğretmeni gibi kişi ya da kişilerce de kolaylıkla uygulanabilirler.
- Erken çocukluk dönemi çürükleri enfeksiyöz ve bebeğe annesi ya da yakın temastaki bakıcısından vertikal geçen, önlenemez hastalıktır. Anne ve bebekler için hizmet veren tüm sağlık çalışanları, aile ve bakıcı eğitimine erken çocukluk dönemi çürüklerini etkin önleme metodlarını ilave etmelidirler.
- Tüm pediatrik ihtisas programları ve mezuniyet sonrası devam eden tıp eğitim müfredatı erken çocukluk dönemi çürüklerine yol açan bakterilerin geçici ve bulaşıcı doğasını ve ağız sağlığı risk değerlendirmesi metodlarını, ileriye yönelik rehberlik ve erken müdahaleyi de

içermelidir.

- Her çocuk, pediatrist veya yetkin pediatrik sağlık bakım profesyonellerinden ağız sağlığı risk değerlendirmesini en geç 6-9 aylık olana kadar mutlaka almalıdır.
- Pediatristler, aile hekimleri, çocuk hemşireleri ve pratisyen hekimler 6 aylıktan başlayarak tüm çocukların ağız sağlığı risk değerlendirmesini yapabilmeleri ve erken çocukluk dönemi çürüklerinin

risk faktörlerinin tanımlanması için eğitilmelidirler.

- Üniversitelerin Hemşirelik okulları, Sağlık Meslek Lisesi ve Kız Meslek Lisesi Çocuk gelişimi bölümü öğrencilerinin eğitimlerinde bu tip koruyucu diş hekimliği uygulamalarının basitleştirilmiş çeşitleri öğretilmelidir.
- Önemli çürük riski taşıdıkları veya risk gruplarının biri içerisinde olduğu değerlendirilen bebekler, 6-12 ay-

lıkken yoğun ve ileriye yönelik rehberlik ve müdahale programına dahil edilebilir ve aile hekimleri yardımcı personeli ile ilk florlu vernik uygulamaları başlatılabilir.

Tüm sağlık konularında olduğu gibi diş hastalıklarında da tedaviden çok koruyucu önlemlere ağırlık verilmesi gerekliliği genel kabul görmektedir. Toplumun anne adayından başlayarak, gebelik döneminde annenin ve bebeğin ergenlik dönemi dâ-

hil düzenli diş hekimi kontrolleri, eğitim ve koruyucu sağlık hizmetleri yoluyla ağız ve diş sağlığı bilgilerinin artırılması, doğru tutum ve davranış alışkanlıklarının oluşturulması sağlanarak hastalıkların yaygınlığı ve şiddeti azaltılabilir. Ancak ülkemizde mevcut diş hekimliği sistematigi bu tip bir koruyucu ve eğitici yaklaşımı hiç olmazsa ADSM’ler anlamında uygulanabilmesini engelleyebilmektedir. Bu açıdan; mevcut aile hekimli-

→ DT Sayfa 10

13-14-15
MAYIS 2011
İSTANBUL

Prof. Dr. A. Ersan Ersoy
Yard. Doç. Dr. Feti Atıl
Dr. Tayfun Işıksalan
Dr. Evşen Tamam

UYGULAMALI İMLANT TEMEL EĞİTİM SEMİNERİ



Amaç ve Hedefler

İmplant uygulamaya başlamak isteyen dişhekimlerinin bilgilerini tazelemek, güncellemek, güçlendirmek ve sistematize etmek suretiyle, onlara bütüncül bir bakış açısı kazandırmak ve implant uygulamaya yeterli bilgi, beceri, özgüven ve cesaretle başlamalarını sağlamak.

KATILIM ÜCRETİ 1.200 TL

Fiyata Dahil: Üç günlük eğitim / Eğitim doküman ve materyalleri / Öğle yemekleri / Molalarda sınırsız çay kahve servisi / Sertifika.

Kredi Kartına Taksit
Kayıt ücretini Axxess kredi kartlarıyla vade farksız **5 taksitte**, diğer kartlarla **3 taksitte** ödeyebilirsiniz.

0212 **481 02 20**

dişhekimliğinde sürekli eğitim

vesta
— vestiyerakademi

İmplant uygulamaya başlamak için iyi bir fırsat

Bugün, hem ülkemizde hem de dünyada implant uygulamalarında elde edilen başarı, implantolojiye ilgiyi ve talebi artırmakta; buna bağlı olarak da, implant uygulayan dişhekimleri sayısı hızla yükselmektedir. Geometrik oranlarla büyüyen dental implant dünyasında siz de yerinizi almakta gecikmeyin.

TEMEL İMLANTOLOJİ EĞİTİM İÇERİĞİ

Oral implantoloji / Giriş, tanımlar, güncel kavramlar	İmplant uygulamalarında estetik değerlendirmeler
Oral implantolojide tanı ve analiz yöntemleri / Radyolojik ve tomografik yöntemlerin implantolojide kullanımı	Cerrahi komplikasyonlar ve postoperatif bakım
Cerrahi ve protetik planlama	Protetik uygulamalar / Ölçü ve transfer yöntemleri, kron, köprü ve overdenture tarzı protezler
Cerrahi uygulamaya geçiş / Temel cerrahi prensipler, insizyon, flep manipülasyonu ve suture teknikleri, tek safhalı ve iki safhalı cerrahi	İmplant çevre dokularının sağlığı, korunması ve biyolojik komplikasyonların tedavisi
İmmediat implant uygulamaları	Protetik komplikasyonlar
İleri cerrahi teknikler / Yetersiz bölgelerin düzenlenmesi, sinüs lifting, kemik ve yumuşak doku greftleri	Vaka değerlendirmesi
	Pratik Uygulama: Koyun çenesi üzerinde cerrahi uygulama

Vestiye Fuar & Kongre

Meridyen Plaza, Çırpıcı Yolu
No: 1/523 34173 Merter / İstanbul
Telefon: 0212 481 02 20 • Faks: 0212 481 02 46
bilgi@vestiyer.com.tr • www.vestiyer.com.tr • www.dentiss.com

KATILARIYLA

AB
DENTAL DEVICES

DEMİRTAŞ
DİS DEPOSU