

YEDİTEPE ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ VE DİŞ HASTANESİ

# 7 TEPEDİŞ

EKİM 2012 - YIL: 1 - SAYI: 4

**HASTANEMİZ İKİNCİ KEZ JCI  
AKREDİTASYONU ALMANIN  
GURURUNU YAŞIYOR**

**GÜLÜMSEMENİZ "EKSİK"  
OLMASIN!**

**İMLANT TEDAVİSİ**

**SAHNELERİN MÜTEVAZİ  
HANİMEFENDİSİ  
EMEL SAYIN**

**ESTETİĞİ SAĞLIKLA BİRLEŞTİREN UZMANLIK DALI**

**ORTODONTİ BÖLÜMÜ**



## TÜRKİYE'NİN JCI AKREDİTASYONU ALAN İLK DİŞ HASTANESİ UZMAN KADROSUYLA 15 YILDIR HİZMETİNİZDE

### BÖLÜMLERİMİZ

- Çene Cerrahisi-İmplantoloji
- Çocuk Diş Hekimliği (Pedodonti)
- Dişeti Hastalıkları Tedavisi (Periodontoloji)
- Diş Hekimliği Radyolojisi
- Diş ve İmplant Protezleri
- Kanal Tedavisi (Endodonti)
- Oral Diagnoz (İlk Muayene ve Tedavi Planlaması)
- Ortodonti
- Restoratif ve Estetik Diş Hekimliği
- Yüz Ağrıları ve Çene Eklemleri Rahatsızlıkları



YEDİTEPE ÜNİVERSİTESİ  
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ ve  
DİŞ HASTANESİ

[www.7tepedishastanesi.com](http://www.7tepedishastanesi.com)

0216 363 60 44

Bağdat Cd. No: 238 34728 Göztepe İstanbul



**Yayın Adı**  
7TEPEDİŞ

**İmtiyaz Sahibi**  
Prof. Dr. Türker Sandallı

**Sorumlu Yazı İşleri Müdürü**  
Belgin Aras

**Yayın Kurulu**  
Prof. Dr. Türker Sandallı  
Dekan/Ortodonti Anabilim Dalı Başkanı  
Prof. Dr. Selçuk Yılmaz  
Periodontoloji Anabilim Dalı Başkanı  
Prof. Dr. Mübin Soyman  
Diş Hastalıkları ve Tedavisi Anabilim Dalı Başkanı  
Prof. Dr. Nüket Sandallı  
Pedodonti Anabilim Dalı Başkanı  
Prof. Dr. Ender Kazazoğlu  
Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı Başkanı  
Prof. Dr. Kemal Şençift  
Ağız Diş Çene Cerrahisi Anabilim Dalı Başkanı  
Doç. Dr. Dilhan İlgüy  
Ağız Diş Çene Radyolojisi Anabilim Dalı Başkanı  
Doç. Dr. Figen Kaptan  
Endodonti Anabilim Dalı Başkanı

**Yayın Türü**  
Yerel süreli / 2 ayda bir

**Yönetim Yeri**  
Bağdat Cad. No: 238/3/A  
34728 Kadıköy-İstanbul  
T: 0216 363 60 44 F: 0216 363 62 11

**Baskı**  
Fabrika Basım  
Tel: 0212 2943800

**YAPIM:**



www.viraistanbul.com  
Tel: (0546) 746 01 94



**Prof. Dr. Türker Sandallı**  
Dekan

## TÜRKİYE BİR İLKİ BAŞARDI!

Geçtiğimiz aylarda yaşadığımız büyük mutluluk hepimizi gururlandırdı. Hep birlikte verilen büyük çabanın sonucunda Türkiye’de ve dünyada bir ilki başardık. 2009 yılında dünyada JCI sertifikası alma başarısını gösteren ilk diş hastanesi unvanına sahip Yeditepe Diş Hastanesi, geçen üç yıl içinde kalite ve hizmet standartlarını koruyarak, geliştirerek bu yıl ikinci kez JCI sertifikasını almaya hak kazandı. Bu başarıyı ikinci kez sürdürebilmek kolay değil. Hepimiz için, Türkiye için bunun önemi gerçekten çok büyük...

Tıp dünyasının çok yakından tanıdığı ABD merkezli JCI (Joint Commission International), bugün dünyada 90 ülkede tıp kökenli sağlık kuruluşlarını üç yılda bir akredite eden büyük bir kurum. Fakat bugüne kadar bir diş hekimliği fakültesini ve hastanesini teftiş etmemiştir. Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi ve Diş Hastanesi olarak eğitim kalitemizin, yüksek standartlarımızın farkındaydık; ancak bunun uluslararası alanda da tescil edilmesini arzu ediyorduk. Hem JCI hem de Türkiye için bir ilk yaşandı; fakültemiz ve hastanemiz dünyada JCI sertifikası alan ilk diş hastanesi unvanına sahip oldu. Başlangıçta JCI denetçileri, bir diş hastanesi için şartların ve standartların ağır olduğunu, denetimi başarıyla geçmemizin mümkün olmadığını söylediler. Haklıydılar da; yangın alarm sistemlerinden WC’lere, tedavi öncesi hastalar için kullanılan sıvı sabunların kalitesinden ameliyathanesindeki koşullara kadar en ince detaylarla denetleniyorsunuz. Ancak biz ekip olarak çok çalıştık, inandık. 2009 yılında ilk kez JCI akreditasyonunu aldıktan sonra, bu yıl da ikinci kez alma başarısını göstererek yenilemiş olduk. Bugün Türkiye’de ve dünyada henüz bu akreditasyonu alıp devam etme başarısı gösteren başka bir diş hastanesi yok. Bu, Türkiye’nin başarısıdır...

Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi ve Diş Hastanesi olarak, ülkemizde bu yöndeki başarıların artmasına öncülük etmek bizleri daha da mutlu ediyor. İnanıyoruz ki, Türkiye’deki ağız ve diş sağlığı hizmetleri yeni başarılarla kalite standartlarını çok daha yukarılara çekecek. Çünkü ülkemiz bunu hak ediyor...

Ağız ve diş sağlığı hizmetlerinde yeni başarıların artması ve her zaman sağlıklı gülümsememiz dileğiyle...

AKREDİTASYON

# KALİTESİNİ DÜNYA BİR KEZ DAHA ONAYLADI!

Sağlıklı gülümsemenin adresi Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi ve Diş Hastanesi, hastalarına sunduğu diş sağlığı hizmetinin kalite ve güvencesini bir kez daha Amerika'ya, JCI (Joint Commission International) akreditasyonu ile onaylatmanın haklı gururunu yaşıyor...



Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi ve Diş Hastanesi JCI'dan ikinci kez akreditasyon belgesi olarak dünyada bir ilke imza attı. Hastanemiz, hasta hizmetlerinin kalitesini ve hasta güvenliğini ön planda tutan JCAHO (Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organisation) akreditasyon kuruluşundan 2012 Mayıs ayı itibarıyla ikinci kez akreditasyon belgesi olarak, bu alanda dünyada akredite olmuş ilk ve tek diş hastanesi olma unvanını sürdürmeye devam ediyor.

### **ZORLU DENETİMDE 2000'E YAKIN PROSEDÜR İNCELENDİ**

JCI Belgesi, JCAHO'nun 80'den fazla ülkede akreditasyon çalışmasını yürüten JCI (Joint Commission International) bölümü tarafından veriliyor. Kurumu değil, hasta memnuniyetini ve hizmet kalitesini ön plana almayı amaçlayan akreditasyon, Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi ve Diş Hastanesi'ne ilk kez 2009 Mayıs ayındaki başarılı denetim sürecinin ardından

verilmişti. Üç yılda bir yenilenen akreditasyon çalışmalarında bu yıl da oldukça başarılı bir denetim süreci geçiren Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi ve Diş Hastanesi, 16-18 Mayıs 2012 tarihlerinde akreditasyonunu ikinci kez onaylatarak büyük bir başarıya imza attı.

### **HANGİ KONULAR DENETLENİYOR?**

Denetim sürecinde 2000'e yakın prosedür uluslararası standartlar açısından Amerika'dan gelen JCI



denetçileri tarafından tek tek inceleniyor. Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi ve Diş Hastanesi de sunduğu hizmetlerin kalitesi ve standartları açısından ikinci kez büyük bir titizlikle ele alındı. Personel yönetimi, bina altyapısı ve teknik donanımı, sağlık ekipmanlarının yeterliliği ve kalibrasyonu, yangın güvenliği, acil durum hazırlıkları, hasta kayıtlarının tutulması ve hasta güvenliği, hasta ve yakınlarının bilgilendirilmesi ve eğitimi, ilaç kullanımı ve reçetelerin yazılması, kişisel hak ve gizliliklerin korunması, olası risklerin önceden önlenebilmesi ve kayıt altına alınması, enfeksiyon kontrolü ve sterilizasyonun takibi, personelin işe alınma prosedürleri ve eğitimi, asayiş ve güvenliğin işleyişi ve doğal



## TÜRKİYE'Yİ GURURLANDIRAN MEKTUP

JCI tarafından Yeditepe Üniversitesi Dış Hekimliği Fakültesi ve Dış Hastanesi'ne gönderilen onay yazısındaki ifadeler Türkiye'yi gururlandırmaktadır:

“Türk halkı, bu zorlu hedefe odaklanarak, kalitesini sürekli yükselten Yeditepe Üniversitesi Dış Hekimliği Fakültesi ile gurur duymalıdır. Yeditepe Üniversitesi Dış Hekimliği Fakültesi'nin tüm çalışanlarını, hizmet kalitesinin geliştirilmesi ve hasta güvenliği alanında verdikleri güvenceye uymaları nedeniyle tebrik ederiz.”

afetlerde binaların tahliyesine kadar pek çok kriter denetçiler tarafından incelenerek Amerika'daki JCI genel yönetimine sunuldu. Kurul tarafından onaylanan sertifikayla, hedeflerini sürekli yukarıda tutan Yeditepe Üniversitesi Dış Hekimliği Fakültesi ve Dış Hastanesi bir kez daha kaliteli hizmet anlayışını dünyaya onaylatmış oldu.

### JCI=GÜVENLİ VE YÜKSEK KALİTELİ SAĞLIK HİZMETİ

Bilindiği gibi JCI akreditasyonunu almak; kurumda verilen hizmetlerde hasta güvenliğinin en yüksek düzeyde sağlandığını, yapılan tedavilerin yüksek kalitede gerçekleştiğini, gerek hasta açısından gerekse kurum açısından en az riskle çalışıldığını, hasta haklarının dikkate alındığını

ve öğrencilerin de aynı anlayış çerçevesinde yetiştirildiğini gösteriyor. ABD'de 1951 yılında kurulan JCAHO, sadece bu ülkede 15000'den fazla kuruluşu denetliyor. Kuruluş bu çalışmalarıyla, topluma verilen

sağlık hizmetinin güvenlik ve kalitesinin sürekli olarak yükseltilmesini ve bu alanda oluşturulan standartların sağlık kuruluşlarında yerleştirilmesini amaçlıyor.

---

Akreditasyon; herhangi bir kurumun tüm faaliyetlerinin, bağımsız bir kurul tarafından denetlenip, değerlendirilerek uluslararası standartlara uyum gösterdiğinin belgelenmesidir.

---

**TEDAVİ**

Gülümsemeniz “eksik” olmasın!  
**İMPLANT TEDAVİSİ**



Eksik dişlerin fonksiyon ve estetiğini tekrar sağlamak amacıyla çene kemiğine yerleştirilen yapay diş kökleri olarak tanımladığımız implantlar, bugün diş hekimliğinde doğal dişlere en iyi alternatif yöntemi olarak kabul ediliyor...



Prof. Dr. Kemal Şençift  
Ağız Diş Çene Cerrahisi  
Anabilim Dalı Başkanı

Uygulanan diğer yöntemlere göre (köprü, total protez gibi) hastanın daha iyi konuşmasını sağlayan implant uygulamasında, ayrıca çiğneme fonksiyonu da daha başarılı olmaktadır. Kısaca eksik dişlerin fonksiyon ve estetiğini tekrar sağlamak amacıyla çene kemiğine yerleştirilen yapay diş kökleri olarak tanımladığımız implant, diş hekimliğinin en rahat ve güvenilir uygulamalarından biri olarak, üzerlerine yerleştirilen protezlerle doğal bir diş gibi uzun yıllar kullanılabilir. Önemli olan, iyi bir ağız-diş bakımı

ve gerekli dönemlerde ağız içi kontrollerin aksatılmamasıdır.

#### **Herkes implant yaptırabilir mi?**

İleri yaşlardaki insanlardaki diş kayıpları ve çene kemiklerindeki erimeler kuşkusuz daha fazla olmaktadır. Bu nedenle, implantların en çok uygulandığı hasta grubu yaşlı hastalardır. Fakat implant, her yaş grubunda uygulanabilen bir yöntemdir. Elbette ilk olarak, implant yapılacak kişinin genel sağlık durumunun uygun koşullarda olması gerekir. Bunun yanı sıra, diş eksikliğinin



# TEDAVİ

olduğu bölgedeki kemiğin miktarı, yapısı ve yoğunluğu da implant uygulanmasındaki en önemli faktörler olarak değerlendirilmelidir. Örneğin, çene kemiğinde yetersizlik olan vakalarda doğrudan implant uygulaması yapılamamaktadır. Bu tip vakalarda, suni kemik tozları kullanılarak kemik miktarı artırılabilir. Ancak, kemiğin çok ince olduğu durumlarda kemik tozları da yeterli gelmeyecektir. Bu durumda ağız içinde donör saha olarak isimlendirilen alanlardan alınan kemik, implant yapılacak bölgeye transfer edilmektedir.

Kemik yapımını engelleyen bazı kemik hastalıklarında da, yine implant yapılması uygun değildir. Bunun yanı sıra günümüzde çok yaygın olarak görülen diyabet de dikkat edilmesi gereken hastalıkların başında gelmektedir. Ancak kontrol altına alınmış bir diyabet söz konusuysa, diş implantının yapılmasında herhangi bir engel olmayacaktır. Rutin kortizon kullanan hasta grupları da, kemik yapılarındaki bozulmalar veya enfeksiyona yatkınlıklarından dolayı özel olarak değerlendirilmesi gereken gruplardır.

## **Diş implantı operasyonu zor ve ağrılı bir işlem mi?**

İmplant uygulaması, cerrahi bir işlem olduğu için, bu alanda tecrübeli ve uzman diş hekimleri tarafından uygulanması gerekir. Yeterli kemik miktarı ve yoğunluğu olan vakalarda oldukça kısa süren bir işlem olan implant için, ilgili bölgeye lokal anestezi yapılmakta, böylece tedavi esnasında hastalar herhangi bir ağrı hissetmemektedirler. Yapılacak işlemde korkan ve endişe duyan hastalar için

# İMLANTIN UYGULAMA AŞAMALARI

## **Birinci Yöntem (İmmediyat Uygulama)**

- Tek seansta diş çekimi yapılır ve implant uygulanır.

**Avantajı:** Bekleme süresi kısadır.

## **İkinci Yöntem**

- Diş çekimi yapılır.
- Yara yerinin iyileşmesi beklenir.
- 1-2 aylık bir sürenin sonunda implant uygulanır.

**Avantajı:** Başarı oranı daha yüksektir.

sedasyon veya genel anestezi yöntemleri de uygulanabilmektedir. Hipertansiyon hastalarında da tercih edilen sedasyonda; damar yolu aracılığıyla hastaya rahatlatıcı ve sakinleştirici ilaçlar verilmektedir. Bu yöntemin uygulanması esnasında hastanın bilinci açıktır. İmplant operasyonunun tamamlanmasının ardından, hastanın sağlığı ve konforu için gerekli antibiyotik, ağrı kesici ve ağız gargaraları önerilebilir.

Titanyum dediğimiz doku dostu özel bir malzemeden hazırlanan implantlar, vücudun normalde yabancı maddelere karşı geliştirdiği

iltihabi veya alerjik reaksiyonlardan etkilenmez. Küçük bir operasyonla çene kemiğine yerleştirilen yapay diş kökü, kemikle özel bir bağ oluşturarak, yerleştirildiği bölgeye hücrel olarak tutunmakta ve biyolojik dokulara kolayca uyum sağlamaktadır. Bu tutunma, yani implantın kemik dokusuyla kaynaşması tamamlandığında (2-6 ay) üst yapı dediğimiz protezi hazırlama işlemine geçilir. İmplantlar ve bunlardan destek alınarak hazırlanan protezler, hastalara kendi dişleriyle çiğniyormuş hissi vererek konforlu bir kullanım sağlar.

## **Yapılacak implant sayısı nasıl belirleniyor?**

Uygulanacak implant sayısı, eksik olan diş sayısı ile ilişkili bir durumdur. Eğer sadece bir diş eksikse, bir implant yeterli olmaktadır. Fakat 3 diş eksikse her dişin yerine bir implant yapılabileceği gibi; sadece iki implant yapılarak, üç dişli bir köprü iki implantın üzerine takılabilmektedir. Hastanın ağzında hiç diş yoksa; eğer sabit bir protez yapılmasını istiyorsa bu kez üst ve alt çenelere en az altı adet implant yapılması gerekecektir. Hastanın hareketli protez kullandığı vakalarda ise her bir çene için iki veya dört diş implantı yapılabilir. Bu durumda kullanılan protez yine takıp çıkarılabilir. Ancak, implantlardan destek aldığı için ağızda oynama söz konusu olmayacaktır.

**SİGARA İÇİYORSANIZ Dişlerin etrafındaki kemiği eriten sigara, diş implantlarının da etrafında bulunan kemiklerin erimesine yol açabilir. Bu nedenle, sürekli sigara içen kişilerin öncelikle sigarayı bırakmaları gerekmektedir.**

# SORUN CEVAPLAYALIM



## **SORU** Genel anestezi ve sedasyon nedir?

**CEVAP** Genel anestezi hastaya damar içi ilaçlar ve bayıltıcı gaz verilerek narkoz halinin sağlandığı anestezi tipidir. Çoğunlukla korkulu ve endişeli hastalarda, mental retarde (zihinsel engelli) kişilerde ve lokal anestezinin yeterli olmadığı vakalarda tercih edilen bir yöntemdir. Sedasyon ise, hastaya sadece damar içi ilaçlar verilerek yarı uyur halin sağlandığı anestezi tipidir. Sedasyonun uyuşturucu etkisi yoktur, dolayısıyla cerrahi yapılacak bölgenin uyuşması için hastalara ayrıca lokal anestezi de yapılmaktadır.

## **SORU** Çocuklarda çekilen süt dişlerinin yeri korunmalı mıdır?

**CEVAP** Çekilen süt dişinin boşluğuna sağındaki ve solundaki dişler kayarak yerleşirler ve kalıcı dişin süreceği yeri kapatmış olurlar. Bu nedenle, süt dişlerinin yeri mutlaka yer tutucularla korunmalıdır.



## **SORU** Diş hassasiyeti hangi nedenlerle ortaya çıkmaktadır?

**CEVAP** Dişetlerinin çekilmesine bağlı olarak; dişin kökünün açığa çıkması, sert ve hatalı diş fırçalama, dişlerde meydana gelen çatlak veya kırıklar, diş sıkma ya da gıcırdatmaya bağlı oluşan mine dokusundaki aşınma, dişlerde başlangıç çürüklerinin bulunması ve asit erozyonudur.

## **SORU** Total ve parsiyel protez nedir?

**CEVAP** Tüm doğal dişlerin olmadığı vakalarda yapılan protez işlemlerine “total protez” denir. Bu tür protezler halk arasında “takma diş” olarak bilinir. Bunlar bir kaide plağı üzerinde, üst ve alt çenelerde 14’er adet olmak üzere toplam 28 yapay diş ihtiva eder. Diş hekiminin gerekli gördüğü bazı hallerde 12’şerden 24 diş de olabilir. Bazı ana dişlerin var olduğu, bazılarının da çekilmiş olduğu hallerde şayet takılıp çıkarılabilir bir protez yapılması gerekiyor ise, bu tür protezlere de “parsiyel protez” denir.



# MAVİ DERİNLİKLERİ KEŞFETMEYE HAZIR MISINIZ?

İşte size mutlaka deneyimlemenizi tavsiye edeceğimiz masmavi, rengarenk bir hobi... Eğer deniz tutkunuz varsa, yeni dünyaları keşfetmeyi de seviyorsanız dalış sporu tam size göre!

Bambaşka zenginlikler, büyüleyici renkler, hiç görmediğiniz canlı türleri... Hepsi, deniz altındaki o muazzam dünyayı keşfinizde karşınıza çıkıyor. İşte o büyük keşif yolculuğu için siz de masmavi suların derinliklerine inebilir, binlerce canlı türünün rengarenk yaşam alanlarını inceleyebilirsiniz. Bunun için ilk adımda, ne yapmak istediğinizi tam olarak ortaya koymalısınız. İşte bu ilk adım için; biz de sizlere bir rota çizelim istedik. Serbest dalış bilindiği gibi, su altına tek nefesle yapılan bir dalış türü. Oysa aletli dalış, yüzey destekli dalış ve tüplü dalış olarak iki alt gruba sahip. Biz yazımızda tüplü dalış ya da diğer adıyla "Scuba" hakkında merak ettiğiniz soruları yanıtlamış olacağız...

## YÜZME BİLMENİZE GEREK YOK!

Öncelikle şunu baştan belirtmekte fayda var; dalış sporu için yüzme bilmeniz gerekmiyor. Hatta yapılan araştırmalar ve istatistikler, tüplü dalışın yüzmeye daha güvenli olduğunu ortaya koyuyor. Kuralları dikkate aldığınız ve limitlerinizi aşmadığınız sürece dalış, oldukça güvenli bir spor dalı. Eğer bu spora başlamak istiyorsanız öncelikle Türkiye Sualtı Sporları Federasyonu'nun yetkilendirdiği herhangi bir eğitim merkezine başvuruda bulunmanız gerekiyor. Dalış hakkında verilen eğitimlerde üzerinde durulan genel başlıklar; hava basıncı, su basıncı, dalış fiziği, gazlar ve kanunları, hava hesaplamaları, görüş açısı ya da ışık gibi konular. Belki ilk etapta zorlayıcı ya da sıkıcı gelebilir fakat bu konular üzerinde yeterli bilgiye sahip olmak çok önemli; aksi takdirde su altına inmeniz zor.

Dalış için kullanacağınız ekipmanları, yetkili dalış merkeziniz koordine ederek size tedarik edecektir. Dilerseniz bu ekipmanları siz de satın alabilirsiniz elbette. Eğitimlerin sonunda isterseniz eğitmen ya da profesyonel dalgıç olmak da yine sizin elinizde. Bunun için her başarılı dalışınızda yıldız alabilir, amacınıza ulaşabilirsiniz. Örneğin; 1 yıldız dalgıçtan 2 yıldız dalgıç seviyesine çıkabilmeniz için 20 dalış, 2 yıldız dalgıçtan 3 yıldız dalgıçya çıkabilmeniz için 70 dalış yapmanız gerekiyor.

## MALZEMELERİMİZİ TANIYALIM

Scuba dediğimiz tüplü dalıştaki ekipmanlarınız; tüp, regülatör, manometre, BCD ya da BC'dir. Çelik ya da alüminyumdan yapılan tüplerin içinde yüksek basınçlı

gaz vardır. Aslında tüplerin içindeki hava, şu an soluduğumuz havadan başka bir şey değil (Yüzde 21 oksijen, yüzde 79 azot). Regülatörün görevi ise, tüpteki bu basınçlı havayı suyun altında ortamın basıncına göre ayarlayarak rahat nefes almamızı sağlamaktır. Manometre, regülatörün yüksek basınç çıkışlarından birine bağlanır ve tüp içinde kalan havanın basınç miktarı hakkında bilgi veren bir malzeme. BCD veya BC dediğimiz ise denge yeleğidir ve dalgıcının su içindeki yüzerliğini ayarlamak için kullanılmaktadır. Maske, palet, dalış elbisesi, derinlik ve zaman saati gibi malzemeler

de dalış ekipmanındaki diğer parçalarıdır.

## EN ÇOK MERAK EDİLEN KONU: VURGUN NEDİR?

Halk arasında "vurgun" olarak tabir edilen dekomprasyon hastalığı, sanılanın aksine her zaman başa gelen bir durum değil. Basitçe tanımlarsak; sudaki basınca vücudumuzu alıştıramamanın sonucunda su altında bilincin kaybolmasıyla birlikte boğulma olayının gerçekleşmesidir. Ancak dalış sporunda, sizlerle de paylaştığımız temel kurallara uyulduğu sürece böyle bir olayın yaşanma olasılığı oldukça düşüktür.

Seyyahlar 17 ve 18. yüzyıllarda, Amerika yerlilerinin 30 metrelere kadar dalabildiklerini sabahdan akşama kadar onlarca kez dalış yaptıklarını gözlemlemişlerdir.



## DALIŞ YAPMANIN KURALLARI

- Asla yalnız dalmayın
- Dalışınız sırasında nefesinizi tutmayın
- Asla hızla su yüzeyine çıkmaya çalışmayın
- Yukarı çıkarken, ağzınızdan çıkan hava kabarcıklarından daha hızlı çıkmayın
- Dalış öncesi plan yapın ve o plana uygun davranın
- Limitlerinizi iyi öğrenin ve asla zorlamayın
- Hasta, yorgun ve alkollüysen kesinlikle dalmayın
- Dalışınız öncesinde sizi yoracak sportif faaliyetlerden kaçının
- Dalış öncesi ve sonrasında sigara içmeyin
- Dalış öncesi ve sonrasında mutlaka durum toplantısı yapın
- Dalış öncesinde kontrol, dalış sonrasında ise mutlaka malzemelerinizin bakımını yapın
- Uzun süre dalmadıysanız, yeniden dalmadan önce mutlaka bilgilerinizi güncelleyin



# AĞIZ İÇİ YARALAR KANSERİN HABERCİSİ Mİ?





Yrd. Doç. Dr. Erdoğan Fişekçioğlu  
Ağız Diş ve Çene Radyolojisi Öğretim Üyesi

Pek çoğumuzun zaman zaman karşılaştığı durumlardan biri de ağız içindeki yaralardır. Erkeklerle göre kadınlarda daha fazla görülen ağız içi yaralar, önemsenmediğinde ağız kanseri gibi ağır hastalıklara dönüşebiliyor.

Dişlerimizin sağlığı kadar, onları içinde barındırarak kuşatan ağızımızın iç yapısının da (damak, yanaklar, dil tabanı, dil kökü gibi) önemli olduğunu unutmamamız gerekiyor. Sadece diş ve diş eti hastalıklarında değil, pek çok sistemik hastalık ve deri hastalığının ilk belirtilerinin ağız içinde oluştuğunu düşünürsek, ağız içi bakımının da kuşkusuz çok önemli olduğunu anlayacağız. Ağız içinde çıkan, kişiye huzursuzluk veren rahatsızlıklar ağız içi yarasına ya da bir ağız kanserine işaret edebilir.

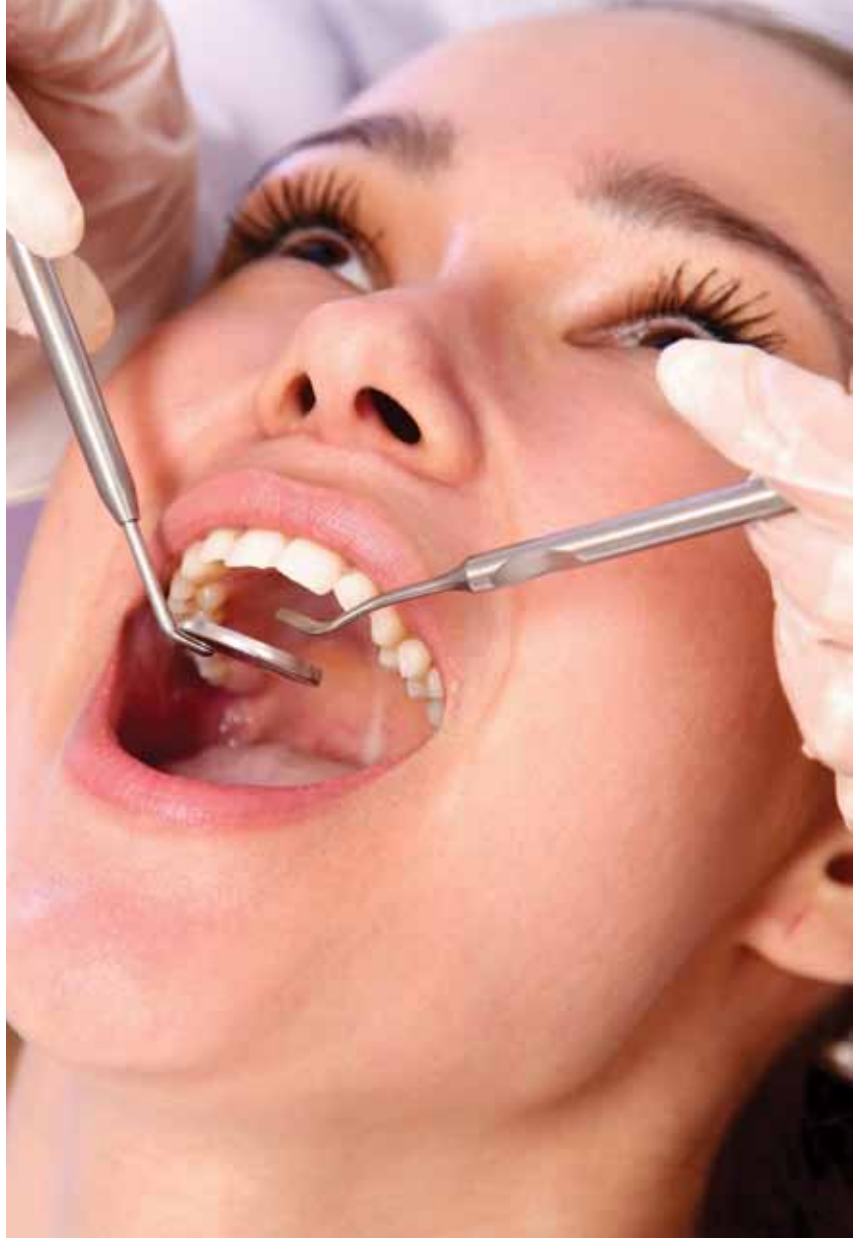
## AĞIZ İÇİNDE OLUŞAN YARALARIN SEBEPLERİ NELERDİR?

Ağız içi yaraları hemen hemen herkeste görülen bir sağlık sorunudur. Protez vuruğu şeklinde önemsiz bir yaradan ağız kanseri yarasına kadar çok

farklı türleri olabilmektedir. En sık karşılaşılan ağız içi yaraları ise “aft” dediğimiz rahatsızlıklardır. Bu tip rahatsızlıklar kısa sürelidir ve ortalama bir hafta içinde geçmektedir. Stres ve özellikle tahriş edici asitli gıdalar aftlar için davetiye çıkaran önemli

# 6

Dünya Sağlık Örgütü'ne göre ağız kanserleri en sık görülen kanser türleri içinde 6. sırada yer alıyor. (Araştırmalara göre erkeklerde ve 60'lı yaşlarda daha fazla görüldüğü saptanmıştır.)





faktörlerdir. Ancak, pek çok ağız içi yara çeşidi olduğundan her bir yaranın altında yatan nedenler de farklılık göstermektedir. Örneğin, ağız kanserlerinin oluşmasında en önemli etken sigara ve fazla alkol tüketimidir ki bu, riski artırmaktadır. Tüm bunların yanı sıra ağız hijyeninin kötü olması, diş, dolgu ve protezlerin tahrişleri, demir eksikliği, B12 vitamini eksikliği, güneşe fazla maruz kalma ve bazı ağız hastalıkları da kanseri tetikleyici faktörler arasındadır. Bu nedenle, ağız kanserlerinde erken tanının önemi büyüktür.

Günümüzde rutin ağız ve diş sağlığımız için diş hekimine gidildiğinde sadece diş ve diş etlerinin değil, aynı zamanda ağız içinin (damak, dil, yanak ve dudak bölgeleri olarak) bir bütün olarak ele alınması, incelenmesi, kuşkuya neden olabilecek bir bulgu görüldüğünde gerekli müdahale ve yönlendirmelerin yapılması öncelik kazanmıştır. Böylece, Dünya Sağlık Örgütü'nün en sık karşılaşılan kanser türleri arasında 6. sırada

gösterdiği ağız kanserlerinin de azalacağı öngörülmektedir. Kapsamlı yapılacak rutin diş muayeneleriyle hedef; kansere dönüşme riski taşıyan ağız içi yaraların erken tedavi edilerek, zor bir sürecin yaşanmasının engellenmesi olmalıdır. Bu nedenle, diş hekiminizi seçerken konusunda uzman diş sağlığınız kadar ağız içi kontrollerinizi de yapan bir hekim seçmeniz son derece önemlidir.

## **AĞIZ İÇİNDE HİSSETTİĞİMİZ YARALAR İÇİN NE ZAMAN DİŞ HEKİMİNE GİTMELİYİZ?**

14 gün içinde kendi kendine iyileşmeyen ağız içi yaraları için mutlaka diş hekimine başvurmak gerekir. Şüpheli bir bulgu söz konusu olduğunda "Ağız Diş ve Çene Radyolojisi" bölümü hekimleri tarafından gerekli tedbirler alınarak, hastanın ağız bölgesinden biyopsi alınmalıdır. Eğer kanser varsa, hastalığın boyutunu belirlemek ve kemikleri etkileyip etkilemediğini saptamak için radyolojik değerlendirme ile (özellikle

## **UZAK DURUN!**

Ağzınızın içinde yara varsa tüketmemeniz gereken gıdalar

- Asitli içecekler
- Domates
- Patlıcan
- Baharatlar
- Kuruyemişler (Başta ceviz olmak üzere fındık, fıstık vs.)

## **AĞIZ KANSERİNİN BELİRTİLERİ NELERDİR?**

- Dudaklarda, diş etlerinde veya ağız içinde kolaylıkla kanayan ve iyileşmeyen ağrısız yaralar
- Yanakta dilinizle hissedebileceğiniz bir şişkinlik veya kalınlaşma
- Çiğneme veya yutkunma güçlüğü, ağzınızın herhangi bir bölümünde his kaybı veya uyuşukluk
- Ağızda asitli ve baharatlı gıdalarla oluşabilen yanma ve acıma hissi
- Takma dişlerinizin kötü bir şekilde yerleşmesine neden olan çene şişkinliği

son yıllarda Dental Volümetrik Tomografi ile) oluşumun boyutları kesin olarak tayin edilebilmektedir.

Kanserli olgularda hastalar genellikle durumun farkında değildirler. Önemsizmeyen bu durum zaman ilerledikçe tedavisi zor bir süreci de beraberinde getirmektedir. Bu nedenle yapılacak düzenli diş kontrolleri, pre-kanseröz (kansere dönüşme potansiyeli olan) lezyonların erkenden tespit edilerek gerekli tedavi planının sağlanması ve hastalar açısından sıkıntılı bir sürecin yaşanmaması açısından hayati önem taşımaktadır.





# HASTA HAKLARIYLA DAHA BİLİNÇLİ BİR SAĞLIK HİZMETİ

### ÖNCELİK SIRASININ BELİRLENMESİNİ İSTEME HAKKI

Yeditepe Üniversitesi Dış Hekimliği Fakültesi ve Dış Hastanesi'nde hastalarımız tıbbi gereksinimlerine göre önceliklendirilerek kabul edilirler.

### Hastalarımızın sorumlulukları

Durumunuzun öncelik gerektiren sınıfta olduğunu düşünüyorsanız bunu sağlık çalışanlarına bildirmelisiniz..

### TIBBİ GEREKLERE UYGUN TEŞHİS, TEDAVİ VE BAKIM ALMA HAKKI

Yeditepe Üniversitesi Dış Hekimliği Fakültesi ve Dış Hastanesi'nde tüm hastalarımızın ağrı değerlendirmesi yapılmakta ve tedavileri buna göre düzenlenmektedir.

### Hastalarımızın sorumlulukları

- Hekiminiz, teşhis ve tedavi sürecinizde rahatsızlığınız ile ilgili soruları net ve doğru bir şekilde cevaplamak zorundadır.
- Tedavinin sürecini değiştirecek sağlığınıza ilgili verdiğiniz eksik bilgi ve asılsız cevaplar sonrasında oluşabilecek olumsuz sonuçlardan hekim ve kurum sorumlu değildir.
- Hekiminize tedaviniz esnasında oluşabilecek değişiklikleri bildirmelisiniz.

### TIBBİ GEREKLİLİKLER DIŞINDA MÜDAHALE YASAĞI

Yeditepe Üniversitesi Dış Hekimliği Fakültesi ve Dış Hastanesi'nde teşhis, tedavi ve koruma maksadlı olmaksızın hiçbir uygulama yapılmaz ve talep edilemez.

### Hastalarımızın sorumlulukları

Kurumumuzdan tanı, tedavi veya korunma amacı olmayan uygulamalar talep edilemez.



Doç. Dr. Nuray Çapa  
Protetik Diş Tedavisi  
Anabilim Dalı Öğretim Üyesi

Doğal diş görüntüsünü bozmayan ve kişiye estetik bir gülüş vaat eden porselen lamina uygulaması, son yıllarda pek çok kişinin tercih ettiği tedavi yöntemlerinden biri haline geldi.

## GÜLÜMSEMENİZ ESTETİK OLSUN...

# PORSELEN LAMİNA

Son yıllarda diş estetiği kavramı, sosyal yaşam içinde önemini hızla artırmıştır. Diş estetiğinin sağlanması için kullanılan yöntemler sayesinde hem sağlıklı hem de güvenilir sonuçlar elde edilmektedir. Porselen laminalar, estetik olması ve kullanım açısından dişlerin doğal yapısını ve görüntüsünü koruması bakımından, yüz güldüren estetik uygulamalardan biridir. Genellikle kadın hastaların ilgi gösterdiği porselen lamina uygulamaları, son yıllarda dış görüntüsüne önem veren erkek hastaların da tercih ettiği bir yöntem haline geldi. Porselen lamina uygulamaları

kısaca; dişlerin ön yüzlerine yapıştırılan, ışık geçirgenliğiyle doğal dişi taklit edebilen ince porselen yaprak (0,3- 0,7 mm) olarak biliniyor. Bu özellikleriyle porselen laminaları, dişlerin şekil ve renklerini çok kısa sürede düzeltebilen estetik bir tedavi şekli olarak tanımlayabiliriz.

### NASIL UYGULANIYOR?

Porselen lamina uygulaması en az 3 seanslık bir tedavi sonucunda tamamlanıyor. İlk seansta hastanın beklentileri dinlenirken, aynı zamanda hastanın ağız ve diş yapısının porselen lamina için uygun olup olmadığının

incelenmesi gerekiyor. Porselen lamina tedavisine karar verilen hastadan bu seansta alınan ilk ölçüden modeller hazırlanıyor. Bu modeller üzerine yapılmak istenen porselen lamina uygulamasının maketi hazırlanıyor ve ikinci seansta hastaya uygulanarak prova yapılıyor. İstenilen düzeltmeler yapılabilir. Böylece dişlerde herhangi bir işlem yapmadan hasta nasıl bir estetiğe kavuşacağını önceden görebiliyor. İstenilen diş estetiği sağlandıktan sonra dişler üzerinde gerekli düzeltmeler ve aşındırmalar yapılarak ölçü alınıyor. Üçüncü seansta porselenden yapılmış laminalar ağızda prova



# ÇÖZÜM

ediliyor ve yapıştırılıyor. Ancak bu tedavi sıralaması ve seans sayısı hastanın diş yapısına ve diş sayısına göre farklılıklar ve ek seanslar gerektirebilir.

Genel eğilim, görünen tüm dişlerin renk ve şekil uyumunu sağlamak amacıyla üst ve alt ön kesici dişlerin tedaviye katılmasıyla en az 12 dişin tedavisidir. Ancak estetik bir gülüş dizaynında çoğu hastada sadece alt ve üst ön kesici dişler yeterli olmaz, küçük azı dişlerinin de dahil edilerek toplam 20 dişin tedavisi gerekebilir. Porselen lamina uygulaması öncesinde dişlerin (kanal tedavisi, ortodontik tedavi gibi) ve dişetlerinin tedavisinin tamamlanmış olması gereklidir. Eğer hastanın dişeti veya kanal tedavisi gerektiren dişleri yoksa, porselen lamina tedavisi 10 gün içinde tamamlanabilir.

## DOĞAL DİŞLERİMİZE ETKİSİ NEDİR?

Porselen laminalar, klasik porselen kuronlar kadar diş aşındırılmasına sebep olmaz. Porselen lamina uygulamaları için mine dokusundan çok az aşındırma yeterlidir. Bu yüzden porselen lamina uygulamasıyla dişteki doku kaybının oldukça düşük bir seviyede gerçekleştiğini söylemek mümkündür. Porselen laminanın en büyük avantajları; başta da belirttiğimiz gibi dişte doku kaybının çok az olması, ışık geçirgenliğiyle doğal bir diş görüntüsünü vermesi, diş ve dişeti dokusuyla iyi uyumu, leke tutmaması, sararmayan veya renklenmeyen yapısı, kısa tedavi süreci ve kullanım sırasında özel bir uygulama ve bakım gerektirmemesidir. Doğal dişlerimiz gibi porselen laminaları da rahatlıkla fırçalayabilir,



Öncesi



Sonrası

rahatlıkla diş ipi ve arayüz fırçası kullanabiliriz. Elbette doğal dişlerimiz için dikkat etmemiz gereken kurallara, porselen lamina uygulanmış dişlerimiz için de dikkat etmemiz gerekir.

Tecrübeli bir hekim tarafından uygulanmış, hasta tarafından özenle bakılmış ve korunmuş porselen

laminalar, uzun süre kullanılabilir. Bu açıdan baktığımızda uzun ömürlü bir tedavi yöntemidir. Ancak çeşitli nedenler sonucu laminalarımız hasar görebilir; örneğin, travma sonucu bir parçası kırılabilir veya yapıştırıldığı yerden çıkabilir. Yenilenmeleri veya tekrar yapıştırılmaları mümkündür.

## KİMLER PORSELEN LAMİNA YAPTIRABİLİR?

- Diş eksikliği olmayan ve daha önce ilgili dişlerine porselen kuron yaptırmamış hastalar
- Diş şekillerini beğenmeyenler
- Dişlerinde aralıklar olan kişiler
- Dişlerinde hafif çapraşıklık olanlar
- Diş renklenmesi sorunu yaşayanlar
- Büyük ve renkleşmiş dolgulara sahip kişiler
- Küçük diş kırıkları veya aşınmış dişleri olanlar

# TECRÜBELİ HEKİMLER İLE İMLANT VE PROTEZ YAPTIRMANIN KEYFİNİ YAŞIYORUM

Elindeki kağıt peçeteye Kemal Bey terini siliyor sık sık...

Dayanamayarak soruyorum; diş hekimi korkunuz var mı? diye.

“Evet, hem de çok” diyor, bir kez daha terini silerek. Halbuki bu korkusuna rağmen üst damağına sekiz implant yaptırmış... Kemal Şentürk (49) “hiçbir zaman dişlerim sağlıklı olmadı” diye başlıyor kendi hikayesini paylaşmaya...



“Dişlerim dişeti çekilmesi nedeniyle dökülmüştü. İmplant yaptırmam gerektiği söylendiğinde hem çok korkmuşum hem de nerede yaptıracağım konusunda tereddüt içindeydim. Çevremdekiler ise implantı, “damağına vida çakıyorlar” diye anlatıyorlardı. Yıllardır takma dişlerle yaşayan arkadaşlarım vardı. Fakat ben damaklı protezle yaşamak istemiyordum. Bu yüzden çok düşünmeden hareket ettim. Tek istediğim, güvenebileceğim ve herhangi bir sorunla karşılaşsam sorgulayabileceğim bir hastane ortamıydı. Ve sonunda arkadaşımın tavsiyesi ile Yeditepe Diş Hastanesi’ne geldim.

Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi ve Diş Hastanesi’nde, Ağız Diş ve Çene Cerrahisi Bölümü hekimlerinden Yrd. Doç. Dr. Ediz Deniz ile tanıştım. Muayenemin ardından hekimim bana, 8 tane implantın yapılması gerektiğini ve çene yapımın da bunun için uygun olduğunu söyledi. Her şeyden önce Ediz Bey’in güler yüzü ve sakinliği beni çok rahatlatmıştı. O gün ameliyat randevusu alarak klinikten ayrıldım. Eşimle birlikte geldiğim ve 3 saat süren ameliyatın ardından zihnimdeki tüm soru işaretleri de ortadan kalkmış oldu. Ameliyat sonrası süreçte ise, hekimimin uygulamamı tavsiye ettiği tüm

kuralları yerine getirdim. Bir hafta sonra dikişlerim alındı. Sıvıyla beslenmeye başladım ve ardından da katı gıdalara geçtim. Tüm bu yaşadıklarımın ardından anladım ki, aslında implant hiç de korkulacak bir tedavi değilmiş. Beş ay sonra ameliyat bölgesi iyileşti ve implantlarım artık proteze hazır. Yrd. Doç. Dr. Ceyhun Canpolat ile de işte tam bu aşamada tanıştım...

İmplantlarımın üzerine protezleri Yrd. Doç. Dr. Ceyhun Canpolat yapacaktı. Ediz Bey’in dişlerimin son durumu hakkında verdiği bilgiler ışığında artık onun koltuğunda oturacaktım. İyi bir implantın üzerine yapılacak estetik protezle artık daha sağlıklı gülümseyebilirdim... Beş aydır ağızımı kapayarak dişsiz gezmeme sona ermişti nihayet. Fakat şunu belirtmem gerekir ki, implant üzerine protez yapılması ayrı bir tecrübe ve emek istiyordu gerçekten...

Her iki hekim de aralarındaki öznel işbirliği sayesinde beni sağlıklı dişlere kavuşturmak için her şeyi yaptılar. Geçici olarak hazırlanan dişlerimi 1 hafta kullandım. Daha sonra protezlerim sabitlendi. Gülümsemek hiç bu kadar keyifli olmamıştı. Artık kendi dişlerim gibi kullanabileceğim harika dişlerim var!..”

KONUK

SAHNELERİN MÜTEVAZI HANIMEFENDİSİ

# EMEL SAYIN

Sahnedeki naif duruşu, mütevazı çizgisi, büyümlü sesi ve mavi gözleriyle herkesi kendine hayran bıraktı yıllarca... Türk Sanat Müziğinin en büyük seslerinden ve aynı zamanda hastanemizin de danışanlarından biri olan Emel Sayın samimi sohbetiyle bu sayımızın konuğı...

Zil çalar ve öğrenciler telaşla sınıflarına girerler... Müzik öğretmeni sınıfın kapısında görünür. Öğrenciler ayağa kalkar ve "Günaydın" diyen öğretmenlerine hep bir ağızdan cevap verirler: "Günaydın Öğretmeniiiiim." Öğretmen sorar, "kim şarkı söylemek ister?" Hiç kimseden ses çıkmaz. Fakat sınıfın belki de en çekingen öğrencisi parmak kaldırmıştır. Küçük kız, öğretmenini ağlatan o şarkıyı söyler. Sevdiklerini savaşta yitirenlerin şarkısını... Emel Sayın, henüz ilkokul yıllarında söylediği o şarkıyla (Annem Annem) bir anda ünlü olur okulda. Yıllar sonra devleşecek bir sanatçının büyülu sesi ilk kez bir topluluğun kulaklarına kazınmıştır. O ses bugün Türk Sanat Müziğinin unutulmaz sesleri arasındaki saygın yerini koruyor. Bu sayımızda, ünlü sanatçımız Emel Sayın'ı ağırladık ve merak ettiklerimizi sorduk...

**Sizi tanıyan herkes özellikle mütevazı kişiliğinizden bahsediyor. Hayranlarınız da aynı düşüncede... Siz bu konuda neler söylemek istersiniz?**

Böyle bir kişiliğim var ve bu yönümü çok seviyorum... Şunu söylemeliyim; ne kadar başarılı olsanız da hiçbir şey kalıcı değil aslında. Geldiğiniz noktanın farkındaysanız bu gerçekten büyük bir haza dönüşüyor. Çünkü bu durumda egonuzu da kontrol altına almış oluyorsunuz. Ne olursa olsun ayaklarınız yere basmalı. Gördüğünüz aşırı bir ilgi de olsa bunu daima hazmedebilmeyi bilmelisiniz.

**Müzik dışında başka sanatsal alanlara ilginiz oldu mu?** Sanatsal konulara ilgim her zaman vardı. Eğer müzikle ilgilenmiyorsa olsaydım, mutlaka

resim yapardım... Yani bir ressam olabilirdim. Bu konuda yeteneğimin farkındayım. Fakat tabii bu yönümü geliştirmek için zaman yaratamadım. Yine bunun dışında belki bir iç mimar da olabilirdim. Bu alana da ilgim var çünkü. Nakış dikiş gibi el işlerini de çok seviyorum. Kendi tasarladığım aksesuarlarla uğraşmak beni çok mutlu edebiliyor.

**Kitap çalışmanız da vardı sanırım...**

Evet, bir kitap hazırlığım var... Özellikle iş hayatımı anlatan anılarımı bu kitapta paylaşmak istiyorum. Bunun yanı sıra bir de çocuk hikayeleri yazıyorum. Çocuk yanımda bazen ağır basıyor ve o anlarda bir çocuk gibi televizyonun karşısına geçip çizgi film izleyebiliyorum. Bu bana huzur veriyor ve çocukların dünyasına gidiyorum bir anda. O nedenle onların dünyasına ilişkin hikayeler yazmak çok keyif veriyor.

**Yıllar geçse de Emel Sayın güzelliğinden bir şey kaybetmiyor. Bunun için özel bir formül var mı?**

Bu düşünceleriniz için çok teşekkür ediyorum. Aslında bu konuda özel bir formülüm yok. Kendine çok bakan biri de değilim. Sadece günlük olarak cildime nemlendirici kullandığımı söyleyebilirim. Kilo konusunda zaman zaman sorunlar yaşayabiliyorum her kadın gibi. Fakat bunun için de un ve şekeri hayatımdan çıkardım. Çok faydasını gördüm...

**Mutfakla aranınız nasıl?**

Çok iyi bilmesem de mutfakta vakit geçirmeyi, yemek yapmayı seviyorum. Örneğin, klasik Türk yemeklerini bilirim; kuru fasulye, nohut ve biber dolmasında iyiyimdir. Çeşitli soslar kullanarak balık yemekleri yaptığım da olur.



## DİŞ SAĞLIĞIMI ÖNEMSIYORUM

Diş sağlığı bizim gibi görselliğin ön planda olduğu mesleklerde son derece önem arz ediyor. Her şeyden önce biz sanatçıların bizi takip eden, bizi dinleyen, izleyen hayranlarımıza karşı bir saygımız var. Fakat sadece bunun gereği olduğu için söylemiyorum. Ağız ve diş sağlığı hepimiz için çok önemli. Bir kere gülmek, sağlıklı gülebilmek harika bir duygu. Ben her gün mutlaka üç kez dişlerimi fırçalıyorum.

Prof. Dr. Türker Sandallı'yla olan randevularımı asla aksatmıyorum. Herhangi bir sorun olduğunda mutlaka öncelikle ona danışıyorum. Beslenmemde de tabii diş sağlığımla olumsuz etkileyebilecek gıdaları daha ölçülü tüketmeye özen gösteriyorum.



## ESTETİĞİ SAĞLIKLA BİRLEŞTİREN UZMANLIK DALI ORTODONTİ BÖLÜMÜ

Bu sayımızda, hastalarımızın dişlerinin konum ve bozukluklarını farklı tedavi yöntemleriyle çözümleyen bölümümüzü; Ortodonti Anabilim Dalı'nı mercek altına alıyoruz. . .

### **Ortodonti bölümü hangi tür tedavilerle ilgileniyor?**

Ortodonti Bölümü, çene ve dişlerin konumlarıyla ilgili bozuklukların hareketli ve sabit apareyler (diş teli, braket) kullanılarak düzeltilmesini hedeflemektedir. Ortodonti Bölümü'nde "hareketli apareyler" (hastanın kendisinin takip çıkarabileceği

ortodontik aygıtlar) ile erken yaşlarda müdahaleler yapılabilir. Örneğin, çene bozuklukları "fonksiyonel tedaviler" ile erken yaşlarda düzeltilirken; erişkin yaşlarda "ortognatik cerrahi" (çene bozukluklarını ilgilendiren cerrahi tedavi) planlanabilmektedir. Diş çapraşıklığının giderilmesinde ise "sabit ortodontik" tedavi

uygulanmaktadır. Kraniofasiyal anomaliler (sadece dişleri değil, yüzü ve kafayı da ilgilendiren bozukluklar) kliniğimizde, hem sendromlu hem de dudak damak yarıklı bireyler, doğumdan erişkinlik dönemine kadar takip edilmekte ve gereken zaman dilimlerinde müdahalede bulunmaktadır. Kısacası; alt ve üst ön dişler birbirine





değmiyorsa, alt çene üst çeneye göre çok geride veya ilerideyse (büyük ya da küçük çene), dişler çapraşıkça (çarpık, eğri, yamuk) ya da dişlerin arasında aralıklar varsa başvurulacak bölüm ortodonti olacaktır. Hastanemizin Ortodonti Bölümü, Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ortodonti Anabilim Dalı'nın bilgi, tecrübe ve yetişmiş ortodonti uzmanlarıyla JCI standartlarında kaliteli ve güvenilir diş sağlığı hizmeti vermektedir.

#### **Ortodonti uzmanı (ortodontist) kimdir?**

Ortodonti uzmanı ya da diğer adıyla ortodontist; çapraşıklık (dişlerde çarpıklık, eğrilik, yamukluk) ve alt ve üst dişlerin karşılıklı kapanış bozuklukları gibi ortodontik sorunların tedavileri konusunda

#### **PROF. DR. TÜRKER SANDALLI KİMDİR?**

Yeditepe Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi ve Diş Hastanesi Ortodonti Anabilim Dalı Başkanı / Dekan

1977 - 1991 yılları arasında Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ortodonti Anabilim Dalı Başkanı olarak görev yaptı ve Fakülte yönetiminde yer alarak Fakülte'nin modernizasyonunda rol oynadı. 1980-1990 yıllarında İstanbul Fransız Pasteur Hastanesi Diş Bölümü'nü kurdu ve direktörü olarak çalıştı. 1995'de İstanbul Alman Hastanesi Diş Bölümü'nü kurarak bu hastanenin direktörlüğü görevini üstlendi. 1993-1996 yıllarında Yeditepe Üniversitesi'nin kuruluş çalışmalarını gerçekleştirdi ve 1996 yılında Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi kurucu dekanı olarak görev aldı. Aynı tarihten itibaren fakülte dekanlığı görevini sürdürmektedir.



1990 yılından itibaren İstek Vakfı Yönetim Kurulu Üyeliği, 1996 yılından itibaren Yeditepe Üniversitesi Yönetim Kurulu Üyesi ve Yeditepe Üniversitesi Senato Üyeliği, 1998'den 2009 yılına kadar Yüksek Öğretim Kurulu'na bağlı Üniversiteler Arası Kurul üyeliği ve Yüksek Öğretim Kurulu Sağlık Konsey üyeliği yapmıştır.

# BÖLÜMLERİMİZ

uzmanlaşmış, diş hekimliği öğrenimi sonrasında verilen 4 yıllık doktora veya uzmanlık programından mezun olmuş diş hekimleridir. Yanlış yapılmış ortodontik tedavilerin düzeltilmesi her zaman mümkün olmadığı için karar aşamasında, tedaviyi gerçekleştirecek doktorun ortodonti uzmanı olup olmadığının mutlaka sorulması büyük önem taşımaktadır.

## **Bölümdeki hekim kadronuzda konularına göre görev paylaşımı var mı?**

Kadromuzdaki tüm hekimlerin her türlü tedavi girişimi hakkında bilgi birikimi ve tecrübesi mevcuttur. Ancak, bazı konularda çeşitli çalışmalarını nedeniyle ilgi ve becerilerinin daha da arttığını söyleyebiliriz. Kraniofasial anomaliler kliniğimiz (sadece dişleri değil, yüzü ve kafayı da ilgilendiren bozukluklar kliniği), il genelinde mevcut olan kraniofasial konseylerde diğer diş hekimleri ve tıp branşlarının desteğini de alarak hastaları değerlendirmektedir.

## **Ortodonti bölümüne müracaat eden hastaların yaş profili nedir?**

Ortodontik tedaviler her yaşta uygulanabilmektedir. Dudak damak yarığı kliniğimize başvuran bebekler, doğumdan sonra ilk haftada bize başvurabiliyorlar. Çocuklarda ideal ortodontik tedavilere ise, daimi dişlerin sürmeye başladığı 7-8 yaşlarından itibaren başlanmasını önermekteyiz. Ortodontik problemin tipine göre ortodontik tedavi erken dönemde (7-8 yaş), büyüme atılımı döneminde (10-12 yaş) veya daimi dişlerin sürmesi tamamlandıktan sonra (13 yaş ve sonrası) uygulanabilmektedir. Tabii bu noktada uygun tedavi zamanlamasına ortodontist karar verir.

Günümüzde erişkin hastalar da ortodontik tedaviye yoğun ilgi göstermektedir. Erişkinler için estetik teller, dişlerin iç yüzeyine (arka tarafına) yapıştırılan braketerler veya şeffaf plaklarla yapılan tedaviler (görünmeyen diş telleri) önerilebilmektedir. Bu hasta grubu, protez öncesi hazırlığı için de kliniğimizde kısa süreli ortodontik tedavi görebilmektedir.

## **Nasıl bir tedavi planı yürütülüyor?**

Klinik muayene yapıldıktan sonra iskeletsel ve dişsel değerlendirme için gerek görülen radyografik tetkikler (sefalometrik-panoramik-anteroposterior-el,bilek ve periapikal radyografi) istenmektedir. Farklı cephelerden alınan ekstraoral (ağızdışı), intraoral (ağız içi), fotoğraflar ve alçı modelleri ile hasta yeniden değerlendirilir. Bu verilerin yetersiz kaldığı bazı özel durumlarda (gömük daimi diş varlığı gibi) ise ek üç boyutlu kayıtlara başvurabilmekteyiz. Bütün bu veriler, tüm öğretim görevlilerinin katıldığı heyet toplantısında değerlendirilmekte, tartışılmakta; hasta için en uygun ve en ideal tedavi planına karar verilmektedir.

## **Bu süreçte hastaların ne gibi beklentileri oluyor?**

Hastalar ilk muayenede dişlerinde

bulunan ortodontik bozuklukların ön teşhisinin yapılmasını ve ortalama tedavi süresi hakkında bilgi istiyorlar. Aynı zamanda ortodontik tedavi süresince dikkat etmeleri gereken hususlar da onlar için merak konusu. Örneğin, ortodontik tedavi esnasında gelişebilecek komplikasyonlar hususunda soru soran hastalar bu durumları minimize etmek için nelere dikkat etmeleri gerektiğini soruyorlar. Tabii randevu aralıkları ve sıklıkları ise özellikle yetişkin hastalar için önem taşıyor. Tedavi sürecine başlarken hastalarımızdan aldığımız onam ve bilgilendirme formlarında tüm ayrıntılı bilgiler yazılı olarak da paylaşılmaktadır.

## **Ortodontik tedavilerde son teknolojiler neler?**

Her alanda hızla gelişen bilimin ortodonti bilimine de yansması kaçınılmaz. Hem üç boyutlu incelemelerle teşhisin daha ayrıntılı olması hem de kullanılan malzemelerdeki değişimlerle birlikte daha konforlu, daha kolay ve daha hızlı tedavilerin elde edilmesi mümkün olabiliyor. Son zamanların en yeni uygulamalarından “şeffaf plaklar” ile tedavi ve “görünmeyen-iç taraftan uygulanan teller” de kliniğimizin sunduğu hizmetler arasında yer alıyor.

## **ORTODONTİ BÖLÜMÜ OLMASAYDI...**

- Çapraşıklık (çarpıklık, eğrilik, yamukluk) nedeniyle dişlerin yeterince temiz tutulamaması sonucu oluşan çürük ve dişeti hastalıkları, diş kayıpları artardı.
- Bozuk kapanışlar diş yüzeylerinin anormal aşınmasına, çiğneme ve konuşmada zorluklara, destek kemik ve dişeti dokularının hasarına yol açabilirdi.
- Kapanış bozuklukları çene ekleminde rahatsızlığa yol açar ve dolayısıyla baş, sırt ve omuz ağrısını da beraberinde getirirdi.
- Düzgün sıralanmamış dişler, estetik olarak istenmeyen bir görünüm oluşturduğundan; hastalar psikolojik problemlerle de boğuşmak zorunda kalabilirdi.

# MİNİ SÖZLÜK

## BRAKET

Diş yapışan küçük dikdörtgen şeklinde, telin içinden geçen parça. Telin diş kuvveti iletmesini sağlar. Sert gıdalar yendiğinde, diş yüzeyinden koparak ayrılır ve kuvveti diş iletmez hale gelir.

## DEMİNERALİZASYON

Diş minesinin alt yüzeyinde meydana gelen mineral kaybı. Diş yüzeyinde beyaz bir nokta şeklinde görülebilmektedir.

## KOMPOZİT

Dişteki oyukları tamir etmek için kullanılan beyaz dolgu malzemesi.

## REMİNERALİZASYON

Çürümüş lezyonlara diş mineralleri yerleştirerek çürüme sürecinin tersine çevrilmesi, çürümenin durdurulması. Bu yöntem florür kullanılarak daha etkin hale getirilebilmektedir.

## TARTAR

Bakteri plağının ağızda kireçlenerek oluşturduğu sert yapışkan madde, diş taşı.