



“Eczacı, en yakın ilaç ve sağlık danışmanıdır” • ISSN 1306-5734 • www.eczacidergisi.com

eczacı

SEKTÖRÜN EN İYİ DERGİSİ • AĞUSTOS-EYLÜL 2021 • YIL: 17 • SA YI: 191 • FİYATI: 14 TL

İBRAHİM ETEM MENARINI
İLAÇ REKLAMI

XI. Altın Havan Ödülleri
Sahiplerini Arıyor.
Son Başvuru Tarihi: 30 Eylül 2021
Sayfa: 38



MENARINI
Türkiye

Otribebe

Rahat nefesler, neşeli bebekler.

Bebeğinizin burun tıkanıklığını giderir.¹⁻³



İlaç içermez.

Kullanmadan önce kullanma talimatını okuyunuz.

Referanslar: 1. Chirico G, Quartarone G. Nasal congestion in infants and children: a Literature review on efficacy and safety of nonpharmacological treatments. Minerva Pediatrica 2014; 66:549-557. 2. Otribebe Nazal Aspiratör Kullanım Talimatı. 3. Otribebe Monodoz Kullanım Talimatı.

İmtiyaz Sahibi

Meral Günay Öztürk

meralgunay@eczacidergisi.com

Yayıncı Kuruluş

Novi Medya Merkezi İletişim ve Yayıncılık A.Ş.

Genel Yayın Yönetmeni ve

Sorumlu Yazı İşleri Müdürü

Çetin Öztürk

cetinozturk@eczacidergisi.com

Reklam Grup Yönetmenleri

Nesrin Kıcı

nesrinkici@novimedyam.com

Burcu Demirci

burcudemirci@eczacidergisi.com

Aylin Akar

aylinakar@eczacidergisi.com

Muhabir

Kemal Genç

kemalgenc@eczacidergisi.com

Abonelik

eczaci@eczacidergisi.com

Adres: Eski Büyükdere Caddesi

Maslak İş Merkezi No: 37 Kat: 5

Maslak / Sarıyer / İstanbul

Telefon: (0212) 951 0 961

Faks: (0212) 256 34 33

Baskı: Özgün Ofset

Yeşilce Mahallesi Aytekin Sokak No 21

Seyrantepe Sanayi / Kağıthane

0212 280 00 09

Yayın Türü: Yaygın Süreli Yayın

Baskı Tarihi : HAZİRAN 2021

www.eczacidergisi.com.tr

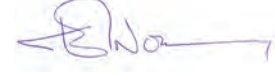
www.novimedyam.com

Eczacı Dergisi'nde yayımlanan bütün yazı, haber, fotoğraf, harita, illüstrasyon vesair konuların her türlü telif hakkı Novi Medya İletişim ve Yayıncılık A.Ş.'ne aittir. İzin alınmadan kaynak gösterilerek dahi ıktibas edilemez. Dergide yayımlanan ilan, röportaj veya köşe yazılarındaki fikir ve görüşler, yazarı veya görüşü bildiren hukuken bağlar. Hiçbir şekilde Eczacı Dergisi sorumlu tutulamaz.



Çetin Öztürk

cetinozturk@eczacidergisi.com



İNTERNET TABABETİ...

Bir sahte ilaç vakası daha ortaya çıktı. Yıllardır sağlığa ilişkin gıda takviyelerinin ve sağlığa ilişkin diğer ürünlerin sadece eczanelerde eczacı danışmanlığında satılması gerektiğini söyledik. Eczanelerde satılan tüm ürünler ilaç takip (İTS) ve ürün takip sistemine (ÜTS) kayıtlıdır. Hiç bir sahte ürün eczanelere giremez. İnsan sağlığını korumayabilmek için gıda takviyelerinin sadece eczanelerde satılması hakkında gerekli yasal düzenleme çıkarılmalıdır.

SAĞLIKTA ŞİDDET ARTIYOR...

Son dönemde basına yansıyan haberlerde sağlıkta şiddetin arttığını görüyoruz. TEB'in konu ile ilgili yaptığı aşağıdaki açıklamanın altına imzamızı atıyoruz.

Sağlık çalışanları bir yandan pandemi ile bir yandan aşı karşıtlığı/kararsızlığı ile mücadele ederken bir yandan da kendi yaşamlarını savunmaya çalışıyor. Çünkü cezasızlık birçok kişiye cesaret veriyor. Bu cesaret de biz sağlık çalışanlarının sürekli şiddete maruz kalmasına neden oluyor. Sağlık ve şiddet kavramlarının yan yana gelmesi kabul edilebilir bir durum değildir. Sağlık çalışanları hayat kurtarmak istiyorlar, her zaman ifade ettiğimiz gibi yaşatmak için yaşamak istiyorlar.

CEZASIZLIK CESARET VERİYOR...

Var olan tablo ve bu tablonun gün geçtikçe vahametinin artması ise sağlıkta şiddete karşı mücadelede mevcut yasaların ve uygulamaların yetersiz kaldığını gözler önüne sermektedir. Şiddet hem toplumsal barışımıza zarar verir hem de kamu hizmetlerinin aksamasına neden olur. Can güvenliği endişesi ile nitelikli sağlık hizmeti vermenin mümkün olmadığını bir kez daha hatırlatmak isteriz. Son dönemde ülkenin her alanında içerisinde bulunduğu şiddet sarmalından bir an önce kurtulmalıyız. Sağlığın salt bedenene iyi olma hali değil; bedenene ve ruhen iyi olma hali olduğunu tüm kamuoyunun bilmesi gerekir. Bu tür olayların meydana gelmemesi için gerekli tüm önlemler alınmalıdır. Tüm sağlık camiasına dayanışma duygularımızla geçmiş olsun dileklerimizi iletiyoruz.

Sevgi ve Saygılarımla,

Çetin Öztürk

İçindekiler

09/2021

ALTIN HAVAN BAŞVURULARI BAŞLADI S.38



NEŞE GÜLERSOY
ECZ. VECİHİ ÖZERDEMLİ • 6



GEMMO TERAPİ
• PROF. DR. EKREM SEZİK • 18



KALİTE KONTROLÜN ÖNEMİ
PROF. DR. GÜNİZ KÜÇÜKGÜZEL • 24



HEDEFİMİZ GLOBALLEŞME
AYTEKİN - DR. ELİF PAŞA • 12



MISIR ÇARŞISI
ECZ. EYÜP TALHA KOCACIK • 22



TRASTUZUMAB
PROF. DR. ALİ DEMİR SEZER • 30



SGK'CA KARŞILANACAKLAR
BÜNYAMİN ESEN • 42



GÜNEŞ YANIKLARI • ECZ. EMİNE
KARATAŞ KOÇBERBER • 48



ADANA ECZACI ODASI BAŞKANI ECZ.
MÜRSEL YALBUZDAĞ • 52

GSK
İLAÇ REKLAMI



Ecz. Vecihi Özerdemli
veci398@gmail.com



Neşe Gülersoy...

Değerli meslektaşlarım,

Her sene 27 Haziran'da Ecz.Neşe Gülersoy'u anmak için Manisa'da toplanıyoruz.

Tam 42 yıl oldu, kaybedeli o koca çınarı...

O gün eczanesinde görevi başında hunharca öldürülmesi hem ülkemiz hem mesleğimiz için büyük bir kayıp olmuştur.

Neşe Gülersoy, eczane eczacılığı tarihinin ülkemizdeki yapı taşlarından biri olarak sürekli hatırlamamız ve de gelecek nesillere mutlaka anlatılması gereken bir kişilikti.

O, bir düşünce ve eylem insanıydı.

Mesleğimizi, eczanesi ile sınırlı algılayan o dönemin eczacılarına, toplum sağlığındaki yerimizi somut bir şekilde belirleme çabasında bulunan Çağdaş Eczacılık hareketinin önemli ve önderlik eden bir ferdi idi Neşe'e. Eczanelerimizin geleceği için kurulan ilk kooperatife de önderlik ederek Manisa ilinde Medak'ın kuruluşuna katkıda bulundu. Ve düşünün ki o dönemlerde bu meslektaşlarımızın bu konularda hiçbir tecrübesi yoktu.

Azim, inanç ve emekti sermayeleri.

Ne kadar acıdır ki, çok az sayıda olan bu denli değerli insanlarımızı çok erken yaşlarda yitirdik. Ülkemizin neden hızla gelişemediğini görüp hayıflanırken, bu insanların hayata katkılarının önemini yaşayarak daha iyi anlıyoruz...

Ama sonra bakıyoruz ki 40 yıl geçmesine rağmen nedense bir türlü Neşe'ler yetiştirememişiz.

Bir insanı hayatımıza kattığı değerler adına bir nevi teşekkür için anıyoruz. Ama eğer o değerleri hayatımıza katamıyorsak o zaman arkadaşımıza verdiğimiz değerde de kusurlarımız var demektir.

İnanmak, öğrenmek, paylaşmak ve başarmaksa, Neşe Gülersoy.

Neden yapamıyoruz?

Saygılarımla...

Lonza
Capsules & Health
Ingredients

Yenilikçi Yeni Ürünler ile Stres-Yok



Pandemi ile birlikte dünya, stres ve kaygı gibi rahatsızlıklarda daha önce hiç olmadığı kadar bir artış gördü. İlaç satışlarında artış görülmesine rağmen, tüketiciler stres yönetimine daha çok doğal çözümler arıyor.

Yenilikçi dozaj formları çığır açmanın yanı sıra fiyat rekabetinden ayrıştıran premium ürün konumlandırması sağlar.

Doğru dozaj formu ile ürünlerinizin içeriklerinin tam olarak gücünü yansıttığından emin olun. LONZA'nın yenilikçi dozaj formları portföyü, eşsiz deneyimsel ve işlevsel faydalar sunan geniş ve özelleştirilebilir kapsül seçenekleri sunar. Licaps®, likit dolu sert kapsüller ve DUOCAP®, kapsül içinde kapsül teknolojisi dahil olmak üzere kapsüllerimiz ve yenilikçi dozaj formlarımız ile gelişmiş biyoyararlanım, vegan kullanımına uygunluk, temiz etiket ve daha fazlasını deneyimleyin.

Kimler stres yaşıyor ?

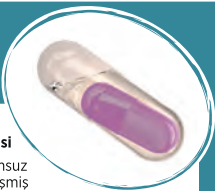
16 - 24 yaş arası gençlerde yapılan araştırmada depresyonun erkeklerde 4 kat kadınlarda ise 3 kat arttı. Kadınların erkeklerle oranla %18 daha fazla endişeli olduğu görüldü.

24 ve 35 yaş arasındaki kişilerde anksiyete bozukluğunun iki kat arttığı görüldü.

DUOCAP®

Kapsül İçinde Kapsül Teknolojisi

Birbirleriyle uyumsuz bileşenler ve gelişmiş biyoyararlanım için çift salınım sistemi



LICAPS®

Likit Dolu Sert Kapsül Teknolojisi

Gelişmiş biyoyararlanım ve hızlı içerik salınımı için likit dolum



Daha detaylı bilgi için iletişime geçin, bayfar@bayfar.com - UC-IT@lonza.com

Tüm ürün hakları, yayınları ve telif hakları Lonza'ya aittir. Lonza, verilerin doğruluğu veya eksikliği konusunda hiçbir sorumluluk kabul etmez ve herhangi bir garanti veya yükümlülüğüne tabi değildir. Bu ürün bilgiler yalnızca bu alandaki uzmanlara yöneliktir ve yalnızca bu alanda deneyimli ve uzman, bu alanda ilgili deneyim ve bilgiye sahip olan ve bilimsel verileri uygun şekilde yorumlayarak kullanacak kişiler tarafından kullanılmalıdır. Amacından arızalı ve yanlış kullanımların sorumluluğu kullanıcıya aittir. Tüm ticari markalar Lonza ya da diğer firmaların mülkiyetindedir. © 2021 Lonza

*Daha Rahat **Nefes**,
Daha İyi **Uyku**...*



25 Eylül 
Dünya Eczacılar Günü
Kutlu Olsun...

 breatheright.tr

 breatheright.tr



www.casel.com

ECZACILARA ÖZEL SATIŞ KOŞULLARI
İÇİN TIBBİ SATIŞ TEMSİLCİLERİMİZ İLE
İLETİŞİME GEÇEBİLİRSİNİZ.



Emzirme Serüvenimiz

'4. Trimester' için neler yapabiliriz?

Emzirme sürecinde de anne tıpkı 9 ay boyunca dikkat ettiği sağlıklı beslenme serüvenine devam etmelidir. Bunu aslında 3 trimester olan hamilelik serüvenine eklenen 4. Trimester evresi olarak da tanımlamak yanlış olmayacaktır. Sağlıklı beslenmeyi hamilelik sonrası kadar önemli hale getirir.

Emziren anne, doğumdan 6 aya kadar çoğu bebeğin ihtiyaç duyduğu sütün tamamını üretmek için günde 400 - 500 kalori kadar harcama yapar. Bu kalorilerin üçte ikisi, beş besin grubunun tümünden yiyecekleri içeren yemeklerden ve atıştırmalıklardan gelmelidir. Kalan kaloriler hamilelik sırasında alınan kilolardan gelir. Evet düzenli emzirme süreci kilo vermeye yardımcı olabilir fakat kilo verme durumu annenin fiziksel aktivitesine, hamilelik sırasında alınan kilo miktarına, gün içerisinde aldığı kalori ve besin çeşitliliğine, ne kadar anne sütü ürettiğine bağlı olarak değişebilir.

Haftada 1 veya ayda 4 kilogram olacak şekilde yavaş, kademeli kilo kaybı, hamilelik öncesi kilolarına dönmek isteyen emziren anneler için güvenli bir hedef olabilir. Günde 1800'den az kalori tüketen kadınlar, vücutlarının yaptığı süt miktarını azaltabilir.

Stres, kaygı ve yorgunluk da süt üretiminin azalmasında en temel nedenler

arasında yer alır. Kendinize ve bebeğinize bir iyilik yapın - rahatlayın -ve günde 2-3 ana öğün yemek yemek için masa başına oturun, ayak üstü atıştırmadan, sağlıklı ana öğünler ve ara öğünler ile bu sürece devam etmeye çalışın. Bol sıvı tükettiğinizden ve öğün aralarında sağlıklı atıştırmalıklar seçtiğinizden emin olun. Tempolu yürüyüş gibi orta yoğunlukta fiziksel aktivite de sizin için iyidir ve süt hacmini azaltmaz.

Beş besin grubunun hepsinden çeşitli olacak şekilde beslenin. Protein için yağsız et, derisiz kümes hayvanları, balık, kabuklu deniz ürünleri, fasulye, yumurta, fındık vb. yağlı tohumları seçin. Düşük cıva kaynaklarından elde edilen çeşitli deniz ürünlerinden haftada en az 2-3 kez tüketin. Köpekbalığı, kılıç balığı, uskumru ve kiremit balığı gibi cıva düzeyi yüksek büyük balıklardan kaçın.

Renkli meyve ve sebzeler yiyin. Öğle ve akşam yemeklerinde tabağınızın yarısını sebze ve meyvelerle doldurun ve ara

öğünlere meyve ve sebzeleri ekleyin. Eğer çok fazla meyve suyu tüketmek istiyorsanız, günde 1 bardak ile sınırlayın ve %100 doğal meyve suyu olduğundan emin olun.

Her gün üç porsiyon az yağlı veya yağsız süt, yoğurt veya peynir ekleyin. Sütü tolere edemiyorsanız, laktozsuz süt veya kalsiyum takviyeli soya sütü deneyebilirsiniz.

Rafine tahıllardan daha sık tam buğday ekmeği, esmer pirinç/basmati veya tam buğday makarnayı tercih edin. Zeytin, avokado veya kanola yağı gibi sağlıklı yağlar kullanın, ancak bunlar fazladan kalori oluşturabileceklerinden az miktarlarda kullanın.

Susuzluğunuzu gidermek için yeterince su ve kafeinsiz şekersiz içecekler tüketin. Emzirirken sıvı ihtiyacınız artar. Kahve, çay ve alkolsüz içecekler dahil kafein içeren içecekleri günde 2-3 fincanla sınırlayın.

"Boş kalorisi" düşük akıllı yiyecek seçimler yapın. Boş kaloriler, alkolsüz içecekler, tatlılar, kızarmış yiyecekler ve yağlı etler dahil olmak üzere ilave şekerler veya katı yağlar bakımından yüksek yiyecek ve içeceklerde bulunur.

Sağlıklı bir beslenme planı dışında gerekli olan vitamin ve mineral desteklerini programınıza ekleyin. Herhangi bir vitamin veya mineral takviyesi almadan önce doktorunuzla konuşun.

Altı aylık civarında katı gıdalarla tanışmaya başlayana kadar, anne sütü çoğu bebek için tam ve yeterli bir besin kaynağıdır. Bununla birlikte, bazı bebeklerin ek besinlere ihtiyacı olabilir.

Bebeğinizin sağlıklı dokuları ve organları için 'Demir'

Demir neden önemlidir? Demir, vücuttaki oksijeni bebeğinizin tüm hücrelerine taşıyan hemoglobinin yapılmasına





Lansinoh®

Kompakt Tekli Elektrikli Göğüs Pompası

Kolay, Konforlu &
Kompakt



Daha az parça ile
kolay kurulum ve
temizlik



2 fazlı teknoloji ile
ayarlanabilir 5 farklı
vakum gücü



Hafif tasarım ve
powerbank ile
kullanılabilme özelliği

yardımcı olur. Ayrıca bebeğinizin beyin gelişimi ve büyümesi için demir gereklidir.

Emzirilen prematüre bebeklerin demir takviyesine ihtiyacı olabilir. Erken doğan bu bebeklerin doğumdan önce yeterli demir rezervleri oluşturmak için daha az zamanları vardı. Bu nedenle, erken doğan bebeğinizin bir demir takviyesine ihtiyacı olabilir.

Yaklaşık dört aylıkken, sadece anne sütüyle beslenen zamanında doğan bebekler, demir depolarının azalması nedeniyle demir takviyesine de ihtiyaç duyabilir. Bununla birlikte, bir demir takviyesi eklemekten önce sağlık uzmanınızla konuşun. Dört ila altı aylık bebekler, gelişimsel olarak katı gıdalara hazır olduklarının belirtilerini göstermeye başlarlar. Bebeğin ilk yemeği olarak demir açısından zengin kaynaklar tavsiye edilir, bu nedenle bu, takviyeye ihtiyaç duyulup duyulmayacağını da etkiler. Amerikan Pediatri Akademisi, eğer mama kullanılıyorsa, yaşının ilk yılında demirle takviye edilmesini önerir.

Bebeğinizin güçlü dişleri için 'Florür'

Daha siz onları göremeden bebeğinizin dişleri diş eti çizgisinin altında oluşmaya başlar. Suda doğal olarak bulunan bir mineral olan florür, güçlü dişlerin gelişmesine yardımcı olur. Ayrıca, daha sonra boşlukların önlenmesine de yardımcı olur. Birçok musluk suyu kaynağı florürlü olsa da anne sütü çok az florür içerir. Mamada ki florür miktarı, onu hazırlamak için kullanılan suya bağlı olacaktır. Sağlıklı bebeklerin ilk altı ay yeterli miktarda anne sütü veya mama tükettikleri takdirde ek suya ihtiyaçları olmayacaktır. Bebekler 6 aylık veya daha büyük olduğunda, AAP, gerekli olup olmadığını belirlemek için çocu-

ğunuzun çocuk doktoru veya diş hekimi ile bir florür takviyesinin tartışılması önerilebilir.

Bebeğinizin büyüyen kemikleri için 'D Vitamini'

D vitamini güneş ışığı vitaminidir. Çünkü güneş ışığına maruz kaldığında cildimiz D vitamini yapabilir. Ancak bebeğinizin hassas cildini güneş kremi veya giysilerle güneş ışığından korumalısınız. Bebekler D vitamini için güneşe güvenemeyeceklerinden, D vitamini takviyesine de ihtiyaçları olabilir.

Bu vitamin, bebeğinizin kemiklerin büyümesine ve gelişmesine yardımcı olmak için anne sütünden (ve bebek mamasından) kalsiyum kullanmasına yardımcı olur. Yeterli D vitamini almayan bebeklerde raşitizm gelişebilir. Zayıf kemiklere neden olan raşitizm küçük çocukların bacaklarının eğilmesine neden olabilir.

AAP, emzirilen tüm bebeklerin yaşamın ilk birkaç gününden başlayarak günde en az 400 Uluslararası Birim (IU) D vitamini almasını önerir. Bebeğiniz sa-

dece kısmen mamayla besleniyorsa veya bebeğinizin iştahından endişe ediyorsanız, D vitamini takviyesine gerek olup olmadığını doktorunuza sorun.

Omega-3 yağ asitleri esansiyel yağlardır. Alfa-linolenik asit veya ALA ve linoleik asit yalnızca diyetinizden alınabilir, ancak diğer iki tür yağ asidi, eikosa-pentaenoik asit veya EPA ve dokosaheksaenoik asit veya DHA yapılmasına yardımcı olabilirler. Birçok çalışma, bu yağların, özellikle EPA ve DHA'nın hem anne adaylarına hem de taşıdıkları ya da emzirdikleri bebeklere çeşitli faydalar sağladığını öne sürüyor.

2020-2025 Beslenme Yönergeleri, hamile veya emziren kadınların, cıva oranı düşük, DHA bakımından zengin çeşitli deniz ürünlerinden haftada en az 2-3 porsiyon tüketmelerini önermektedir. Bu miktar, gelişmiş bebek sağlığı sonuçları ile ilişkilidir. Çok fazla cıva, gelişmekte olan bir bebeğin beynine ve sinir sistemine zarar verebilir. Bu sebeple güvenilir, ağır metallerinden arındırılmış takviye formundaki omega-3 destekleri hamilelik ve emzirme döneminde oldukça güvenli olacaktır.

Peki ya vejetaryen anneler? DHA'nın bebek beyin ve görme gelişimini iyileştirme üzerindeki yararlı etkileri nedeniyle, hamile ya da emziren vejetaryenler DHA ile zenginleştirilmiş yiyecekleri veya DHA açısından zengin mikroalg türevli bir DHA takviyesi kullanmalıdır.

Bunların dışında Brewer's yeast gibi bira mayası içerikli takviyeler veya malt içecekler anne sütünün kalitesini ve miktarını artırmaya yardımcı olarak tercih edilebilmektedir. Bira mayası geleneksel olarak emziren annelerde süt arttırıcı olarak kullanılmaktadır.

Sağlıklı ve enerji dolu bir emzirme süreci dilerim...

BREASTFEEDING ANTI COLIC DIET

FOODS TO BE AVOIDED

FOODS TO BE EATEN

Try and stick to long slow cooking methods in order to facilitate easy digestion.

www.nourishbaby.com.au
www.facebook.com/nourishperinatalwellness

INFOGRAPHIC BROUGHT TO YOU BY

25 Eylül

Dünya czacılık Günü

Kutlu Olsun



GMP sertifikamıza daha yakından bakmak için QR kodunu okutabilirsiniz.



Üretim Tesisimize daha yakından bakmak için QR kodunu okutabilirsiniz.



AYTEKİN
PAHSADR. ELİF
PAHSA

HEDEFİMİZ GLOBALLEŞME

TAB İlaç Fabrika ve Satıştan sorumlu Genel Müdürü Aytekin Pahsa ve Medikal ve Pazarlamadan sorumlu Genel Müdürü Dr. Elif Pahsa ile yeni kurulan Esenyurt'taki fabrikalarında yaptığımız röportajda 2022'de Almanya, 2023'te de ABD'de TAB İlaç ürünlerini pazarlamayı planladıklarını söyleyerek, hedeflerinin globalleşme olduğunu belirttiler.

Henüz resmi açılışının yapılmadığı fabrikanın kompakt bir şekilde tasarlanması ve takviye edici gıda üretim yerlerinde regülasyon olarak gerekli olmadığı halde GMP şartlarına uygunluk belgesi almaları globalleşme hedeflerinde ne kadar ciddi olduklarını gösteriyor. Fabrika gezisi sonrası TAB İlaç, Fabrika ve Satıştan sorumlu Genel Müdürü Aytekin Pahsa ve Medikal ve Pazarlamadan sorumlu Genel Müdürü Dr. Elif Pahsa sorularımızı aşağıdaki şekilde cevapladılar.

Bize biraz TAB İlaç'ı tanıtır mısınız?

Firmamız 2011 yılında kuruldu. Yola çıkma vizyonumuz, insanlara zarar vermeyen ve kullandıklarında fayda görecekları gıda takviyelerini; en kaliteli ve etkin hammaddeleri kullanarak, en modern şartlarda üreterek tüketiciyle buluşturmak. TAB İlaç olarak bu vizyon ile yeni bir yola çıktık. Birçok yeni kombinasyonu, ülkemizde olmayan patentli hammaddeleri ülkemizde buluşturduk ve geldiğimiz noktada ürünlerimiz alanlarında marka haline geldi. Kuruluşumuzun 10. yılında ise ülkemizin en modern üretim tesislerinden birini kurarak, TAB İlaç hikâyesinde yeni bir

dönüm noktasından geçmekteyiz. **Esenyurt Akçaburgaz'daki yeni fabrikamıza taşındınız. Fabrika altyapınız hakkında neler söylersiniz?**

TAB İlaç olarak uzun yıllardır kendi fabrikamızda üretim yapmanın hayalini kuruyorduk. Ancak bu fikrin olgunlaşma aşaması vardı. Araştırmalar, projenin her detayının düşünülmesi, içimize sinen ve ülkemizdeki en modern tesislerden birini yapmak için bekledik. Uygun şartlar oluştuğunda ise 2020 yılı başı itibariyle projeye start verdik. Sıfırdan yaptığımız için her detayla bizim istediğimiz gibi olması çok önemliydi. Altyapı sistemlerinden, laboratuvarlarına, üretim alanından, lojistik merkezine kadar her detayı incelikte düşünüldü. Dünyadaki ve ülkemizdeki en son teknolojiye sahip makineleri getirerek; 6500 metrekare kapalı alanda kalite kontrol laboratuvarı, mikrobiyoloji laboratuvarı, Ar-Ge ve proje laboratuvarları ile yumuşak kapsül, sert bitkisel kapsül, tablet, film kaplı tablet, toz saşe, likit saşe, şurup ve damla üretim hatlarına kavuşmuş olduk. Pandemi sürecine

rağmen, hızlı bir şekilde yol alarak Ekim 2020 itibariyle üretime başladık. **Başka firmalara fason olarak ürün üretiyor musunuz?**

Fabrikamızı kurma amaçlarımızdan bir tanesi kendi üretim ihtiyacımızı en kaliteli şekilde karşılamak olduğu gibi, diğer bir amacımız da ülkemize modern ve halkımızın hak ettiği kalitede gıda takviyesi üreten bir tesisi kazandırmaktı. Dolayısıyla bu tesisten ne kadar çok firma faydalanırsa, halkımızın kullandığı gıda takviyelerinde kalite o kadar artacak ve daha çok insan "Üretim yeri: TAB İlaç" yazan destekleri kullanacaktır. Bir takviyenin üzerinde markası ne olursa olsun, TAB İlaç fabrikasında üretildiğinin yazması, vatandaşlarımız için bir kalite göstergesi olsun ve gözü kapalı kullansın istiyoruz. Bu nedenle diğer firmaları da fason üretim için fabrikamıza bekliyoruz.

Geniş bir ürün gamınız var. Ürünleriniz ile ilgili bilgi verebilir misiniz?

TAB İlaç ürün gamının önemli bir kısmını gıda takviyeleri oluşturuyor. Yola Omega 3 ile çıktık desek yanlış olmaz. Ancak burada TAB İlaç dokunuşlarını ortaya koyacak ürünler planladık



ve ürünlerimiz kısa sürede marka oldular. Omega 3'ü astaksantin ile kombine ederek çıkardığımız Krilom Omega 3 kapsül ile ülkemiz "zenginleştirilmiş omega 3" kavramıyla tanıştı. Yine Omega 3 ve Koenzim Q10'un aktif formu Ubikinol kombinasyonu olan OmePa Q10'u ilk biz çıkardık. Omega 3'ü D3 ve K2 vitaminleri ile kombine ettiğimiz OmePa DK2 kısa sürede marka oldu. Daha sonra diğer firmalar tarafından bu kombinasyonların takip edilmesi de doğru yolda olduğumuzu gösterdi. Bugün kırkın üzerinde destek ürünümüz bulunuyor. Osende serisi altında lipozomal c vitamini, demir, çinko, aktif B12 vitamini ve aktif folik asit gibi birçok desteklerimiz var. Yine tüm bu desteklerde emilimi en optimum hammaddeler, dil altı form veya lipozomal olması gibi artıları bulunmakta. Magnimore markası ile magnezyum takviyeleri arasında en önde gelen firmalardan biriyiz. Burada ise sadece Magnimore içerisinde olan patentli Magnezyum N-Asetil Taurinat (ATA-Mg®) hammaddesi ile fark yaratıyoruz. Ek olarak Urinonvef, Nemolix Plus, Lectus PS gibi kendi alanında marka desteklerimiz de bulunuyor. Tüm desteklerimiz için tüketicilerimizden, eczacılardan ve hekimlerden gelen güzel geri dönüşler, çalışma aşkımızı ve doğru yolda olduğumuza olan inancımızı kuvvetlendiriyor.

Gıda takviyesi pazarında TAB İlaç ülkemizde hangi konumda?

Ülkemiz gıda takviyesi alanında yüksek potansiyele sahiptir. TAB İlaç olarak tüm enerjisini bu pazara harcayan, bunu yaparken de fark yaratmaya çalışan bir firmayız. Bu alanda ilk akla gelen firmalar arasındayız. Şimdi üretim tesisimizin de açılmasıyla, kendine ait fabrikası olan firmalar arasına girdik. 2021 yılı itibarıyla amacımız doğru hamleler ve atılımlar yaparak pazar lideri olmak ve sonraki süreçte ihracat yoluyla diğer ülkeleri de özgün desteklerimizle tanıştırmak.

Gıda takviyeleri dışında ürünleriniz var mı? 2021'de yeni ürünleriniz olacak mı?



Sağlık Bakanlığı ruhsatlı ürünlerimiz de var. Ancak bunlardan sadece Buo Bleu aktif olarak eczanelerde satılıyor. Çünkü enerjimizi gıda takviyelerine ayırıyoruz. Bu alanda tüketicilerin gördüğü fayda anlamında daha mutluyuz. Günümüzde klasik tıbbın yetersiz kaldığı bazı durumlar var ve artık hastalıklara bütüncül yaklaşarak, kronik hastalıkların kök nedenine inerek daha çok sonuç alınabilmektedir. Bu temelde de yaşam tarzı ve beslenme önemli yer tutuyor. Gününüzdeki beslenme alışkanlıkları ile birlikte birçok vitamin mineralden mahrum kalıyoruz. Ancak doğru dokunuşlarla eksiklik yerine konulduğunda vücudumuzdaki mekanizmalar doğru işlemeye başlıyor.



Biz işte bu noktada doğru dokunuşlar için doğru takviyeleri üretmekteyiz. 2021'de ise inovatif, fark yaratacak birçok destek ürün planlıyoruz.

Üretime geçme fikri daha önceden var mıydı? Üretime neden geçtiniz? Daha önceki sistem daha karlı değil miydi? Neden böyle bir zorluğun altına girdiniz?

(Dr. Elif Pahsa) - Pandemi ile beraber herkes sağlık arayışına girdi. Maalesef piyasada merdiven altı üretim yerlerinde üretilen ve inanılmaz kalitesiz ürünler var. Satış alanı ise belli, internet... Talep artışı olunca kötü ve güvensiz ürünler piyasaya çıktı.

(Aytekin Pahsa) - Onlarca efervesan C vitamini markası var piyasada. İçinde ne olduğu belli olmayan mikrobiyolojik yönden problemli ürünler. Şurupların neredeyse hepsi problemli.

(Dr. Elif Pahsa) - Örneğin; Bir gün 2 kişi geldi. Projeleri varmış. Birilerinin referans olarak bir yerlerde ürün ürettirmişler. Getirdiği ürünün etiketinde 1 tablet 1.100 mg yazıyor. Tableti aldık laboratuvarında hassas terazisi ile tarttığımızda ise 680 mg çıktı. İnana-madılar.

(Aytekin Pahsa) - Şu an TAB İlaç yasal olarak GMP belgesi olan ve takviye edici gıda üreten bir fabrikadır. Başka kaliteli üretim yapan tesisler yok mu? Tabi ki var. Belli bantlarda GMP alanlar da var. Ancak TAB İlaç takviye edi-



ci gıda üreten fabrikalar arasında tüm fabrika için cGMP belgesine sahip olan ilaç üretmeyi tercih etmeyen sadece takviye edici gıda üreten tek fabrikadır.

Herkes “biz de GMP kalitesinde üretiliyoruz” diye söylüyor. Ama öyle lafla söylenecek bir iş değil. Önemli olan o belgeye sahip olmaktır. Mademki GMP koşullarındasın T.C. Sağlık Bakanlığı TİTCK GMP dairesine başvur, al GMP belgeni...

Türkiye’de takviye edici gıda üreten 100’ün üzerinde firma var. 5-6 tanesi doğru üretici gerisi merdiven altıdır. Kaliteye dayalı üretimin zirvesinde ise TAB ilaç vardır.

25 yıldır ilaç sektöründeyim. Elif Hanım da yaklaşık 28 yıllık hekim. 28 yılın 15 yılı aktif olarak hasta bakıp doktorluk yaptı. 13 yıldır da ilaç sektöründe. Bizim bu alanda önemli bilgi ve deneyim birikimlerimiz var. 2011 yılından beri üretim ayağındayım. TAB İlaç benim kuruluşunda yer aldığım 3. fabrika.

Neden üretim sorusuna gelince, birincisi ben üretimi seviyorum. Üretim bence kaliteli bir işin başlangıç noktası.

TAB İlaç Medikal ve Pazarlamadan Sorumlu Genel Müdürü Dr. Elif Pahsa



Hacettepe Tıp gibi önemli bir okuldan mezunsunuz. uzunca bir süre doktorluk yaptıktan sonra ilaç şirketine geçişe nasıl karar verdiniz, zor olmadı mı ?

2008 yılında fiilen hekimliği bıraktım. O süreçte bir takım zorluklarla karşı karşıya kalmıştım ve yurt dışına gitme hedefim vardı. Yurt dışı sonrasında, araştırma ve geliştirmeye yönelik ilgim de olduğu için ilaç sektörüne girmeye karar verdim. Kendi firmamızdan önce Novartis’te 8 yıl kadar çalıştım.

Aslında Aytekin Bey ile ikimizin şu an birlikte çalışıyor olması bir güçtür. Aytekin Bey’in satıştan gelen çok ciddi bir deneyimi var. O’nun satış ve pazarlamaya bakış açısı çok önemli. Benim de daha önceki deneyimlerim, hasta ile temasım ve günceli takip etme becerim var. O yüzden birbirimizi tamamlıyoruz diye düşünüyorum.

Ben Novartis’te uzunca bir süre ürün müdürü olmadan çalışmıştım. Medikal Müdürlük ve ürün müdürlüğünü birlikte götürdüm. Yani bir anlamda mediko-marketing yaptım. Bu önemli bir tecrübe. Şu an TAB İlaç’ta görev yapan medikal müdür arkadaşlarıma da “siz doktorluk değil, mediko-marketing yapıyorsunuz” diyorum. Çünkü tecrübemle bunun önemini fark ettik. Böylece TAB İlaç’ta da medikal ile pazarlamayı birleştirme noktasına geldik.

Sektöre girmeden önce aldığım Medikal Estetik ve Sağlıklı Beslenme eğitimlerini sektöre girdikten sonra Fitoterapi ve Fonksiyonel Tıp eğitimleri ile pekiştirme fırsatım oldu. Bu eğitimlere işimizi geliştirme, bilgi & deneyimi artırma ve bu alanda uzmanlaşma anlamında çok katkısı olduğunu düşündüğüm için ilgi gösterdim.

Ayrıca sağlıklı beslenme konusunda da fiili doktorluk yaptığım zamanlarda çalışmalarım ve ilgim vardı. O dönemlerde hastalarımı sağlıklı beslenme ve egzersizin önemi ile ilgili bilgiler aktarıyor ve uygulamalarda bulunuyordum.

Dolayısıyla 2000’li yıllardaki hastalarımın tecrübelerim, aldığım eğitimler, ilaç sektöründeki saha tecrübemin yanında, işin farmakolojik kısmıyla edindiğim fitoterapi bilgilerim ve Ar-Ge’ye olan ilgim sebebiyle insan sağlığını korunmasında hizmet etmek için bu alanda daha fazla katkı olacağına inandığım için buradayım.



Nasıl bir gömleğin ilk düğmesini yanlış iliklersen öyle giderse, bu işi de en başından doğru yapmak lazım.

İyi, güvenli içinize sinen bir ürün satmak istiyorsanız işe kaliteli üretimden başlamalısınız.

Biz ürünlerimizi kendimiz üretmek istedik. Uzun yıllardır bunu düşünüyor ve planlıyorduk. Yıllık satışımız 1 Milyon kutuyu geçti. 1 Milyon kutuyu dışarıda üretmenin zorlukları var. Üretim yaptırdığınız fabrikanın doğal olarak kendi öncelikleri var. Üretimde yaşanan aksilikler ve gecikmeler şirketin geleceği için önemli bir risktir. Biz bu riski ortadan kaldırmak istedik.

İhracat yapmak, Dünya'ya açılmak, globalleşme hedeflerimiz var. 2022 yılında Almanya'da, 2023 yılında da Amerika'da kendi şirketlerimizi kurup buradaki kaliteyi Dünya pazarına çıkarmak istiyoruz.

Benim iddiam şu; TAB ilaç kaliteli ve Dünya çapında bir üretim yapıyor.

Bizim ürünlerimizin olmazsa olmazları:

- 1) Kaliteli üretim
- 2) Doğru patentli hammaddeler
- 3) Doğru pazarlama

Bu üçünü bir araya getirmeyen bir şirketin bu piyasada başarılı olma şansı yok. Bu nedenle GMP kalitesinde üretim bizim için olmazsa olmazdır.

Global bir firma olmak için ise üretim ayağı olması şarttır. Üretim ayağı olmayan bir firmanın global bir şirket olma şansı yok. İhracat yapma şansı hiç yok.

Takviye edici gıda yasası gözden geçirilerek GMP şartının eklenmesi, halkımızın yararına olacaktır.

Yurt dışına da yatırımlar yapacağız dediniz. Almanya ve Amerika'da şirketler kuracağınız dediniz. Almanya Takviye edici gıdaların merkezi. Yani bir Türk şirketi olarak Almanya'ya satış yapmakta zorlanmayacak mısınız?



Ülkemize gelen, şirket kuran, temsilcilik açan yabancı firmalar var. Almanya'dan gelen ürünlere baktığımızda, gelen ürünleri bizim ürünler ile kıyasladığımız zaman, bizim ürünlerimizin daha üstün olduğunu, bizim üretebilme yeteneğimizin, üretebilme gücümüzün daha yüksek olduğunu görüyoruz. Kalitemizin onlardan üstün olduğunu, formüllerimizin daha fonksiyonel olduğunu görüyoruz... Bütün bunlar da bize bu cesareti veriyor. Almanlarla yarışabileceğimize inancım tam. Biz cGMP Kaliteli üretimimizle bu gücümüzü 2022 Almanya Pazarında test etmek istiyoruz.

Almanya'daki Pazarlama ağı ile ilgili bir çalışmanız oldu mu? Üretim tamam peki Pazarlama? Ruhsat almak, Pazarlamak zor değil mi?

Tabii ki zorlukları olacak ama biz bu zorlukları göğüsleyebilecek hem bilgi birikimine hem de insan gücüne sahibiz. TAB İlaç kadrolarını buna göre hazırlıyor.

Takviye edici gıda pazarında iş yapan, bizim ayarımızda olan 5-6 şirketi iş ortağı olarak görüyoruz. Yani kaliteli üretim yapabilme yeteneği olan bu şirketlerle birlikte hareket edebileceğimizi düşünüyoruz. Onları, bir pazar yaratma konusunda aynı yöne baktığımız firmalar olarak görüyoruz. İki tane firma şu an Amerika'da bu girişimi başlattılar bile. Dolayısıyla onlar Amerika'da başlattılar. Biz de Almanya'da başlatmak istiyoruz. Bizim de hedefimiz önce Almanya Pazarı sonra Amerika Pazarı. Çünkü bizim tesisimiz Avrupa koşulları GMP'sinde. Fabrikayı gezdiniz, sizde gördünüz. Tesis Avrupa GMP'si gerekliliklerine göre hazırlandı. Burada yaptığımız üretimle çok rahatlıkla Avrupa'da regülasyonun ihtiyaç duyduğu şartları karşılayabileceğimize eminim.

Dolayısıyla neden gidip bir Türk şirketi de Avrupa'da yer alamazın.

Türk Şirketi olarak mı veya Alman şirketi olarak mı?



İYİ ÜRETİM UYGULAMALARI (GMP)
İYİ LABORATUVAR UYGULAMALARI (GLP)



Türk şirketi olarak. Yani bizim iddiamız şu; biz Türk kalitesini Avrupa'ya götüreceğiz. Yani Almanya'dan buraya gelen firmalardan daha kaliteli üretim yaptığımızı göstereceğiz.

Kutunun üzerine Made in Turkey mi yazacak?

Evet Made in Türkiye yazacak.

Zor olacak belki ama benim hayatım hiç bir zaman kolay olmadı. Benim kendimde en çok beğendiğim şey bu. Zorluklar beni motive ediyor. 2022 yılında koyduğumuz hedef bu.

Bakın biz GMP aldıktan sadece 1 hafta sonra Kazakistan'da ofisleri olan bir şirket bizi buldu ve bize söylediği şey şuydu; Biz ürünümüzü, (ki çok özel bir ürünleri var) üretebileceğimiz kaliteli bir yer olarak sizi tespit ettik. Sizde üreteceğimiz ürünü hem Kazakistan'da hem Amerika'da satmak istiyoruz. Geldiler, fabrikamızı gezdiler. Görüşmeler ve toplantılar yaptık, anlaştık. Yakında bizim ürettiğimiz ürünün bir partisi Kazakistan'a bir partisi Amerika'ya gidecek.

Gördüğünüz gibi işi bilen profesyoneller TAB İlaç'ın kalitesini, biz henüz

TAB İlaç Fabrika ve Satıştan Sorumlu
Genel Müdürü Aytekin Pahsa

Bana "ilaç üretmeyecekseniz niye GMP Belgesi talep ediyorsunuz" dediler?

Bana "ilaç üretmeyecekseniz niye GMP Belgesi talep ediyorsunuz?" dediler GMP'ye başvurduğumuzda bu nedenle çok sıkıntı yaşadık.

Planlarımızda 2024'e kadar ilaç üretmek yok ancak ilaç üretmek için ayrıca yeni bir tesis kuracağız.

Piyasada genel olarak GMP koşullarında diye bir tabir var. Bu, bence tüketiciyi aldatmaya yönelik. GMP koşullarında tanım doğru bir tanım değil. GMP belgeniz ya vardır ya da yoktur. Belgen var ise koşullarında değil "GMP Belgesi ile üretilmektedir" dersin. Gerçekten GMP koşullarında üretim yapıyorsanız gerekli başvuruları yapıp, denetimden geçip belgeyi almanız gerekir. Bunu yapamıyorsanız bir şeyler eksik demektir. Bunu yapan Türkiye'de tek firma vardır. O da TAB ilaç'tır.

Geleneksel kapsülde (yumuşak) sadece bu ürünü için GMP alan firma var onu ayrı tutuyorum. Onun dışındaki firmalar HACCP ile üretim yapıyorlar. HACCP kalite sistemidir. Ama GMP, HACCP'in çok üstünde bir kalite sistemidir.

Hali hazırda 3 tane GMP vardır.

- Beşeri ilaç GMP olan geleneksel bitkisel ürün üretebilir.
- Geleneksel - Bitkisel GMP olan beşeri ürün üretemez.
- Veteriner GMP (Tarım bakanlığına bağlı)

Bu çok önemli bir ayrım. Bunun farkındalığını ayırmak lazım. 2013 yılında takviye edici gıdalar ile ilgili yasa ilk çıktığında GMP şartı vardı. Sonra bu şartı sağlayabilecek firmalar olmadığı için bu tasarıdan ve kanundan çıkarıldı. HACCP yeterli görüldü.

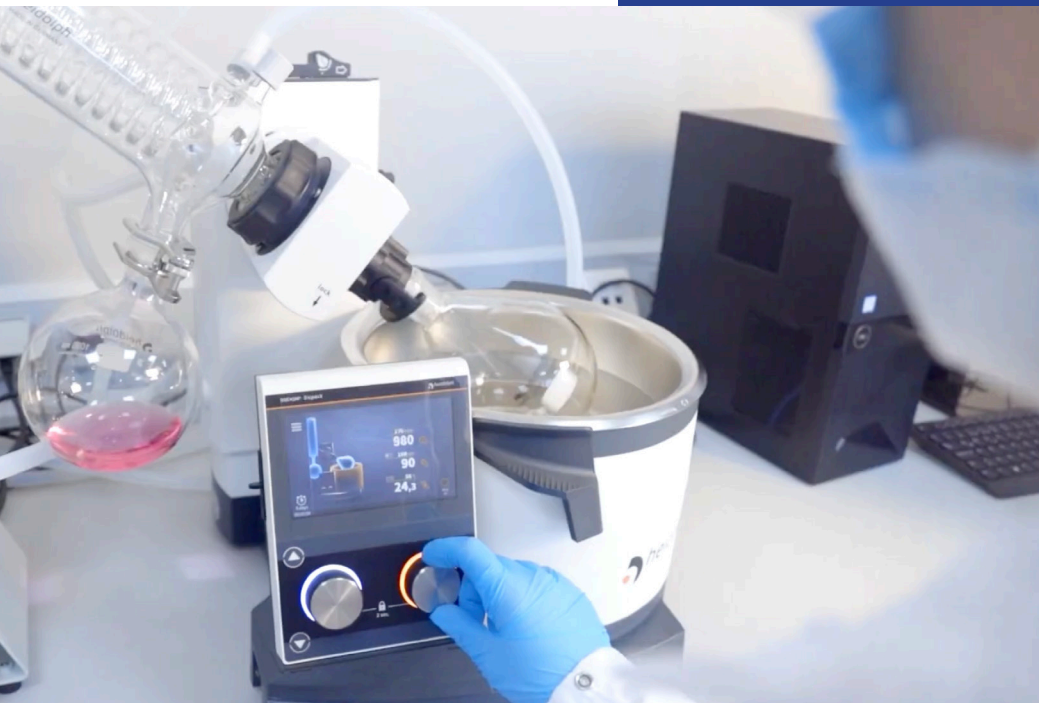
Bugün geldiğimiz koşullarda bana göre Türk halkı ilaç kalitesinde takviye edici gıdayı hak ediyor.

GMP koşullarında üretim yapabilecek Türkiye'de 5 tane firma var. Tabii ki, ilaç üreten ve GMP'si olan çok tesis var.

Aslında Takviye edici gıdalarda da GMP şart olması lazım çünkü ilaç reçeteye bağlı olarak veriliyor. İlacı doktorun yazdığı oranda alırsınız. Ama takviye edici gıdada öyle değil. İsteddiğiniz kadar alabilirsiniz ve bunun da bir denetimi yok.

TAB İlaç olarak biz bu yolu açıyoruz. Yani şu anda Sağlık Bakanlığı'na başvurup GMP alıp ilaç üretmeme tercihimizle sektöre şu çağrıda bulunuyoruz: Türk halkı da ilaç kalitesinde takviye edici gıdayı hak ediyor. Buyurun biz aldık siz de alın.

TAB İlaç olarak bizler rekabette ve iyilikte yarışalım. Türk takviye edici gıda sektörünün Dünya ölçeğine çıkmasının zamanı geldiğine inanıyoruz.



duyuru yapmadan fark edebiliyorlar. Biz kalitemize güveniyoruz. Şuan sektörde yapılamayan özel ürünler için firmalar bizi buluyorlar. Başka firmaların üretmediği ürünleri bize getiriyorlar. Bizim hem makina parkımızın hem de bu alandaki personelimizin becerisi, bilgi birikimi sayesinde biz kendimize güveniyoruz.

TAB İlaç deyince tabi sizi biliyoruz ama Elif Hanım da TAB İlaç'ın yüzü olarak sık sık görünüyor. Birlikte önemli bir sinerji yakaladınız. Bu gücü benzer yapılanmadaki başka şirketlerde göremiyoruz. Bunu nasıl sağladınız?

Elif Hanım'ın uzun yıllar doktorluk yaptığı için hasta görme birikimi var. Herhalde binlerce hasta görmüştür. 15 yıl doktorluktan sonra ilaç sektörüne geçme kararı ile birlikte çok uluslu, önemli bir firmada medikal müdürlük yaptı ve işin ilaç kısmını da öğrenerek konuya her açıdan hakim oldu. Kendi şirketimiz TAB İlaç'ta da takviye edici gıdalar konusunda çalışmaya başladı. Hastayı biliyor, ilacı biliyor ve böylece bu birikimlerini yansıtarak ürettiğimiz takviye edici ürünlerle de bence koruyucu hekimlikte çok önemli hayatlara dokunuyor, hastaların yaşam kalitesini artırıyor.

Türkiye'de ilk olarak üretilen ürünlerimiz var. Örneğin omega 3 ve Q10'i Türkiye'de ilk biz yaptık. D vitamini + K2 ilk biz yaptık. Magnimore Plus gibi, Dünya'nın en iyi magnezyum ürünlerinden birisi olan Magnimore'u biz yaptık. Patentli, potent ham maddeleri doğru bir şekilde birleştirebilmek Elif Hanım'ın fikridir. Bizim formüllerimizin bir çoğunda Elif Hanım'ın imzası vardır. Buradan aldığımız güçle satışlarımızı her geçen gün artırabiliyoruz.

Eczacı Dergisi olarak; TAB İlaç'ın tesislerini yerinde gezdik gördük. Son derece kompakt kullanılan bir alanda GMP kalitesinde ürünler üretildiğini görmek bizleri gururlandırdı. Bu güzel sohbet için Dr. Elif Pahsa ve Aytekin Pahsa'ya teşekkür ediyor, TAB İlaç'ın başarılarının artarak devamını diliyoruz.



GEMMOTERAPİ

İnsanoğlunun, çevresindeki tabiatı tanımaya başladığından beri, bitkileri sağlığı için kullandığını biliyoruz. İlk yazılı kaynak olan Sümer tabletlerinde (takriben 5.000 yıl önce) ve daha sonraki kaynaklarda, geleneksel tıp sistemlerinde, bitkiler ilaçların ana hammaddesi olmaya devam etmiştir. Bir ara gözden düşmüşlerse de seksenli yıllardan sonra tabiatı dönüş akımının da etkisiyle tekrar yaygın bir şekilde kullanılmaya başlamıştır. Kullanım artımı, bitkilerle tedavi için “fitoterapi” teriminin de yerleşmesini sağlamıştır. Bu arada daha önce fitoterapi uygulamalarında farklı isimler verilmiş olan aromaterapi, Bach çiçekleri gibi yöntemler de bilhassa Avrupa ülkelerinde gelişmeye devam etmiştir. Eczacılarımız bu yöntemlerden biri olan aromaterapi ile, ilk defa bizim yani Türk Fitoterapi Derneği’nin eğitim programları ile tanışmıştı. Hattâ eğitim verdiğimiz meslekdaşlarımıza yaptığım bilimsel konuşmaları “**Aromaterapi Eczacıya Yakışır**” sloganı ile bitirirdim. Aromaterapi şimdi eczacılarımızın, hekimlerimizin uyguladıkları bir fitoterapi dalı haline geldi. **Ama maalesef herkes, bilen bilmeyen aromaterapist oldu!** Uçucu yağlarla tedaviyi aromaterapi ile karıştıranlar, kalitesiz yağları satanlar.... Sağlık Bakanlığı’nın aromaterapi ile ilgili mevzuatı bir türlü çıkaramamasından dolayı, durum daha da kötüye gidiyor. İnş.. düzeliir. Bu yazımda, Ülkemizde pek duyulmamış, değişik bir fitoterapi dalı hakkında kısa bazı bilgiler vereceğim: **GEMMOTERAPİ.** İnş.. sonu aromaterapiye benzemez !

Gemmoterapi nedir ?

Genellikle, ağaç ve çalıların embriyolojik dokularının (çiçek tomurcuğu, yaprak sürgünleri bazen de kökçükler) kullanıldığı, doku yenilenmesini kolaylaştıran, organ fonksiyonlarını artıran ve onları salgı yapmaya yönlendirerek toksinlerin eliminasyonunu teşvik eden bir fitoterapi dalı olarak tanımlanmaktadır. Fitoterapinin diğer dallarından homeopati prensiplerinden etkilenmiş olması ile ayrılır.

Gemmoterapide, homeopatinin ana prensipleri kabul edilmiştir. Bunlar kısaca:

1. Önce, zarar verme.
2. Vücut kendini düzeltme kabiliyetine sahiptir.
3. Fizyoloji patolojiyi yener. Patolo-



Frenk üzümü

jiyi iyileştirmenin temeli, bozulan fizyolojiyi onarmakla olur.

4. Sağlığın, beslenme, eliminasyon, fizyolojik denge gibi hususları da tedavide eşit oranlarda göz önüne alınmalıdır.

Tarihçe

Sistemin kurucusu Belçikalı homeopat Dr. Pol Henry. P.Henry (1918-1988), Brüksel’de doğmuş, II. Dünya Harbi sırasında Brüksel’de tıp okumuş, hekim olduktan sonra homeopatiye ilgi duymuş ama bu bilgiler kafa yapısına (kendi ifadesi) uygun olmadığı için hemen fitoterapiye dönmüş. Önce *Betula pubescens* (huş) tomurcukları ile çalışmış. Bu tomurcukların karaciğer makrofajlarını aktive edebileceğini, Kupffer hücrelerinin drenajına müsaade ettiğini fark etmiş. Kupffer hücreleri karaciğer makrofajları, karaciğerin sinüs çeperle-



Betula

rinde ömrünü tamamlamış alyuvarları parçalayan hücreler. 1966-70 yılları arasında yaptığı araştırmalar sonucu olan klinik çalışmalarının bulgularını 1970’de kitap halinde yayınlamış ve bu yeni tedavi sistemini “**Phytoembrioterapie**” olarak isimlendirmiştir. Bu yeni tedavi, Fransız homeopat Dr. Max Tetau tarafından geliştirilmiş ve “**gemmotherapy**” olarak tekrar isimlendirilmiş. Bu isim uluslararası kabul görmüş ve halen daha yaygın olarak kullanılmakta. Gemmotherapy, Latince “**Gemmae**”, “tomurcuk, genç sürgün” (çiçek veya yaprak) kelimesinden türemiştir. Yani tomurcuk veya genç sürgün ile tedavi demektir. Hatırlarsanız “**Gemmae populi**” (Karakavak tomurcuğu) eski bir drog olarak anlatılırdı.

Tetau (1987), Greaves (2002), Sirois (2009) gibi diğer Belçikalı ve Fransız hekimler bu yeni tedavi dalının daha ileri araştırmalarla ile gelişmesini sağlamışlardır. Gemmotherapi, Fransa, Belçika, İtalya, Almanya ve Bazı Doğu Avrupa ülkelerinde çok popülerdir. Ülkemizde pek bilinmemektedir.

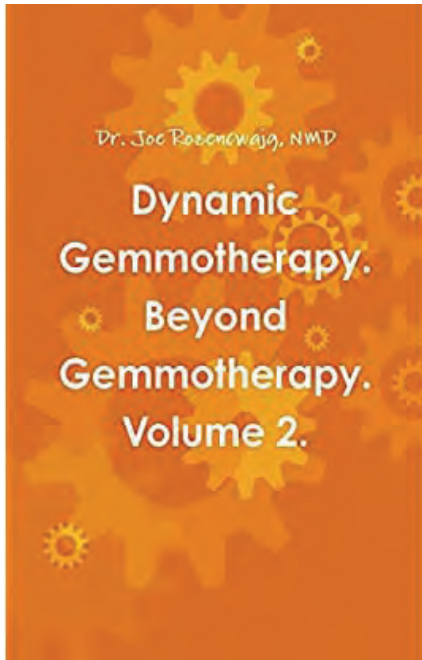
Etkisi mi? Felsefesi mi?

Gemmoterapinin etkisi veya daha doğru deyişle felsefesi aşağıdaki **ana başlıklarla** açıklanmaktadır. Felsefesi kelimesini özellikle kullandım. Çünkü, çoğu etkiyi açıklayan bilimsel deliller, yani klinik çalışmalar, henüz yok denecek kadar az. Bilgilerin çoğu, gemmotherapi uygulaması yapan hekimlerin kitaplarından alınmış. Beş kadar ana kitap var, hekimler tecrübelerini bu kitaplara aktarmışlar. Gelelim gemmotherapinin felsefesine : *Her bitki bir biyolojik dengeye sahiptir. Bu dengede insanın biyolojik sistemi ve hastalıkları ile bazı benzerlikleri vardır. Embriyonik bitki dokuları insan sağlığını sağlayan fizyolojik mekanizmaya saldırı sonucu oluşan enflamasyona karşı yardımcı olur.* Bu amacı aşağıdaki şekillerde sağlar.

- Sistemin detoksifikasyonunu kolaylaştırmak,
- Doku yenilenmesini ve büyüme gelişmesini etkili maddeler (gibberilin ve auksinler) yoluyla desteklemek,
- Vücutta toksin varsa vücudun biyolojik dengesi ve dolayısıyla bağışıklık sisteminin fonksiyonları bozulur. Vücuttaki hayat olayları veya fizyolojinin bozulması sonucu

ortaya çıkan maddeler de toksin sayılmaktadır. Toksinlerin eliminasyonunu salgı organlarını, biyokimyasal ilaçlar gibi, yönlendirerek teşvik etmek. Vücuttaki toksinlerin, değişik organ ve salgı bezlerinin salgısını harekete geçirerek, kan ve lenf gibi sıvılar yoluyla atılmasını sağlamak. Bu, hakiki bir boşaltım (drenaj) değildir. Organ seviyesinde bir boşaltım olarak kabul edilir.

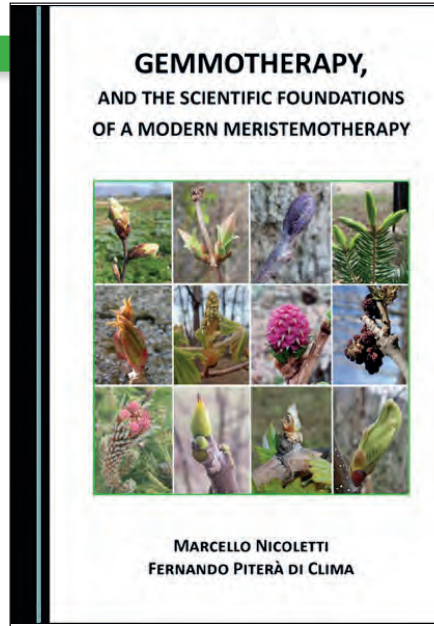
- Organ, deri dokusu ve hücrelerinin kan ve lenf aktivitelerini ve antioksidanları harekete geçirerek



- vücutta dağılmasını sağlamak, Ölen hücreleri yenilemek, hücrelere oksijen sağlamak, elektrolitleri dengelemek ve vücudun elektrik potansiyelini düzeltmek.

Neden tomurcuklar?

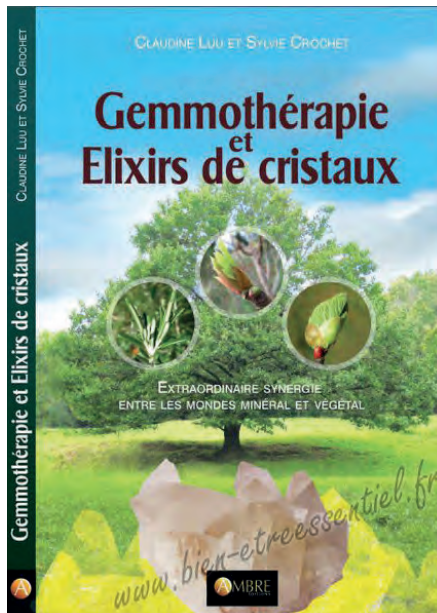
Çiçek tomurcukları, genç yaprak sürgünleri ve bazen kökçükler, ileride bitkinin bütün gelişmesini sağlayacak olan genetik bilginin bulunduğu dokulardan meydana gelmiştir. Dolayısıyla, bitkinin hayat olaylarının en üst seviyede olduğu veya yönlendirileceği devredeki maddeleri taşır. Bu embriyolojik dokular vitamin, oligo-elementler, mineraller, nükleik asitler, büyüme hormonları (gibberilin ve auksinler)



bakımından zengindir. Bitki hormonları ve diğer maddelerin bir kısmı bitki geliştiği zaman kaybolur yani çoğu, ergin bitkide bulunmaz.

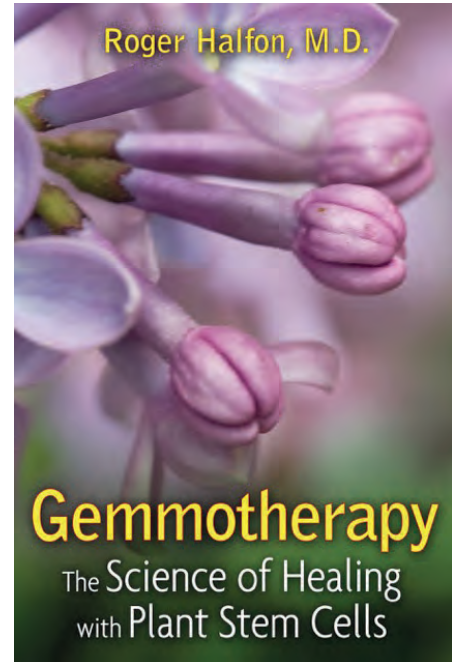
Hazırlanış

Bitkilerin taze, embriyonik dokuları (genç yaprak sürgünleri, çiçek tomurcuğu,...) büyüme siklusunun en yüksek miktarda ve en etkili olduğu bahar döneminde toplanır. Ekstraktların elde edilmesinde genellikle Fransız Farmakopesinin homeopatik preparatlar için verdiği yöntem kullanılır: 1k bitki:20k çözücü (Alkol-gliserin karışımı) ile 21 gün. Bu, bitkideki bütün etkili maddelerin ekstre edilmesini sağlayan bir yoldur. Üç hafta maserasyondan sonra süzülür, 1 : 10 oranında gliserin-alkol ve su karışımı ile potansiyalize edilir (Hanneman'ın homeopati kurallarına göre 1X). Bu 1D dilüsyonu olarak isimlendirilir. Sadece *Viscum album* 1CH (1+ 99 çözelti) dilüsyonunda hazırlanır. Tavsiye edilen bir benzer bir yöntemde: Taze sürgünler parçalanır, 1:20 ora-



nında (% 50 96° alkol, % 50 gliserin karışımı ile) masere edilir, süzülür, sıkılır, süzüntü 1:10 oranında (su % 16, alkol 96° % 34, gliserin % 50) ile seyreltilir. 1D elde edilir. Gliserinin kolza, Hindistan cevizi, gibi bitkilerin yağlarından, alkolün çavdar fermentasyonundan elde edilmesi uygun olur şeklinde bazı bilgiler de reçetelerde görülmektedir. Materyalin de organik olması gerekmektedir.

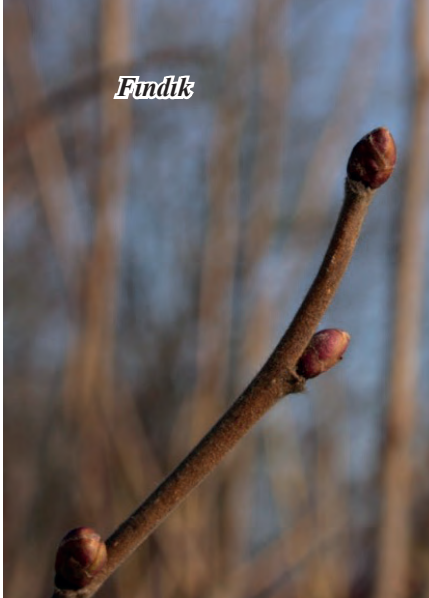
Ekstraksiyon, alkaloit, heterozit gibi düşük miktarlarda etkili madde taşıyanlarda alkolle; uçucu yağ, flavonoit, fenolik madde taşıyanlar ise gliserinin yapılır. Böylece, bütün etkili bileşiklerle-



rin ekstre edildiğinden emin olunur. Maseratların önemli bir avantajı uzun süre dayanıklı olmalarıdır.

Kullanım ile ilgili önemli hususlar

- Genellikle homeopat hekimin tavsiyesine göre kullanılır.
- Genelleme yapmak gerekirse, yetişkinler için standart doz günde 50 damla üçe bölünerek, az miktar distile su ile yemeklerden önce alınmalı, **Sıvı bir süre ağızda tutulmalı sonra yutulmalıdır.**
- Akut durumlarda ise 2-5 damla günde 3-7 defa alınır. Üç gün süre ile bu doza devam edilir. Eğer akut durum geçmezse farklı bir



tomurcuk ekstresinin denenmesi
gerekebilir.

- Eğer hastalık akut durumda değilse günde 5-15 damla en çok 3 hafta süre ile belirtiler kayboluncaya kadar alınır. Eğer gerekli ise , 1 hafta ara verip, 3 hafta aynı tedavi tekrarlanabilir . Eğer bu kadar uzun tedaviden de istenen sonuç alınmazsa tomurcuğu veya ilacı değiştirmek gerekir.
- Müşterek etki için değişik gemmoterapi ürünleri beraberce alınabilir.
- Gemmoterapi tek başına kullanıldığı gibi, diğer tedavilerin ve bilhassa naturapatinin daha etkili olmasına imkân sağlamak üzere başlangıç tedavisi olarak kullanılabilir.
- Gemmoterapide kişilerin hastalıklarına meyilleri , kişisel reaksiyonları da göz önüne alınır.

Araştırmalar

Modern yöntemlerle yapılan çalışmalar

henüz az. Bir kaç örnek verelim:

- **Etki:** İhlamur yaprak tomurcuklarında farelerde yapılan invivo çalışmada sedatif etki tespit edildi. Gemmoterapi preparatı, barbitürlarla beraber kullanıldığında, barbitürların etkisini artırıyor.
- **Etki :** Biberiye genç sürgünleri kullanılarak farelerde yapılan araştırmada hepatoprotektif etki tespit edilmiş.
- **Etki:** Frenk üzümü genç sürgünlerinin gliserin ekstresi kullanılarak yapılan invivo deneyde antienflamatuvary etki tespit edilmiş.
- **Etki:** Kuşburnu genç sürgünlerinden elde edilen ekstraktların *Shigella* ,*Klebsiella* , *Enterococcus* , *E. coli* gibi, pek çok ilaca direnen, mikroorganizmalara etkili olduğu bulunmuş.
- **Toksiste:** Biberiye, frenk üzümü, vaksiniyum ,huş ve söğüt genç sürgünlerinden gemmoterapi kurallarına göre hazırlanan ekstrelerin farelerde herhangi bir zararlı etkisinin olup olmadığını tespit için yapılan araştırmada : Karaciğer histopatolojisi ve diğer değerler incelenmiş ,farelerde herhangi bir negatif etki, diğer değerlerde de değişme olmadığı tespit edilmiş.
- **Toplama zamanı :**Frenk üzümü genç sürgünlerinin kimyasal yapısını yarar açısından karşılaştırmak için yapılan bir çalışmada : Üç gelişme fazında numuneler alınıp kimyasal yapılar tayin edilmiş. En gelişmiş sürgünde lipofilik maddelerin en fazla olduğu, yaprak açılmaya başlarken miktarlarının düştüğü; diğer taraftan, açmaya başlayınca hidrofilik maddelerin arttığı ve sekonder metabolitlerin

meydana gelmeye başladığı görül-
müş. Bu yüzden, en iyi toplama
zamanının sürgünler açmadan ve
doku değişikliği başlamadan önce
olmasının daha doğru olduğu sonu-
cuna ulaşılmış.

Örnekler artırılabilir.

Tedavide hangi ağaç veya çalılıarın genç sürgünlerinin kullanıldığını sizlere nakledebilmek için tablo haline getirmeye çalıştım ama bir sayfaya yakın yer tuttu. Bu yazının amacı gemmoterapiyi kısaca tanıtmak olduğu için bazı örnekler vererek yazımı bitireceğim.

Hangi sistemlerde hangi bitkiler?

- **Solunum** – Köknar, kızılâğaç, huş, gürge, limon, fındık, kayın, frenk üzümü kuşburnu....
- **Endokrin** - Huş, kızılçık, ceviz, tatlı badem (kökçüğü), meşe, frenk üzümü, biberiye...
- **Sinir** – Huş, limon , incir, zeytin, tatlı badem genç sürgün ve kökçükleri , İhlamur.....
- **Sindirim** – Huş, gürge, limon, fındık, incir, ceviz, ardıc, tatlı badem genç sürgünü, asma...
- **Kardiyovasküler** - akça ağaç, at keşanesi, kızılâğaç, gürge, limon, fındık, alıç, zeytin, kara kavak, tatlı badem genç sürgün ve kökçüğü, leylak, ılgın....
- **Üriner** - ardıc, tatlı badem genç sürgünleri, karaağaç, ökse otu....
- **Kas, iskelet** - Köknar, huş, erguvan, dişbudak, çam, kuşburnu, sekoya , ökse otu, asma...
- **Metabolik** - Dişbudak, zeytin, tatlı badem genç sürgün ve kökçüğü, karaağaç...
- **Bağışıklık** - Köknar, akça ağaç, kızılâğaç, huş, gürge, kayın, ceviz, çam, çınar, kuşburnu, biberiye.....
- **Cilt hastalıkları** – Toros sediri, ceviz, çınar, çavdar (tomurcuk halinde), karaağaç....

Yukarıda görüldüğü gibi aynı bitkiler değişik rahatsızlıklarda kullanılmaktadır. Karışım halinde veya beraberce kullanılarak değişik hastalıkların tedavisi edildiği gemmoterapi kitaplarında belirtilmektedir.

Artık son cümle olarak “koronasız günler” diye yazamıyorum. Yanlış tedbirlerin yanında ve insanlarımızın aşı olmama, maske takmama gibi umursamazlıkları da göz önüne alınca , “koronasız günler” epey uzakta . Yine de sağlık ve mutluluklar dileklerimle.....



**Bu zorlu süreçte göstermiş olduğunuz
özveri ve fedakârlığınıza minnettarız.**

*Sizlere bir kere daha gönülden
teşekkür ederiz.*



**25 EYLÜL
DÜNYA ECZACILIK GÜNÜNÜZ KUTLU OLSUN**

 **KORU SİGORTA**
her yanınızda

7/24 0850 340 34 34

www.korusigorta.com.tr

 |  |  |  /korusigorta



Ecz. Eyüp Talha KOCACIK
eyuptalha@kocacik.com

MISIR ÇARŞISI

Amerika'da bir müzayedede satışa çıkan dört adet büyük boy fotoğrafın bize düşündürdükleri!



*Aktarlar
Çarşısı'nın
dış görünüşü,
3.10.1934.
(Eyüp Talha
Kocacık Kolek-
siyonu)*

3 Ekim 1934 tarihinde biri veya birileri Mısır Çarşısı'nın aktarlar kısmından fotoğraflar çekmiş ve altına: “Yeni Türkiye’de hala biraz eski Türkiye” başlığını koyarak bir yazı daktilo etmiş. Çekilen bu fotoğraflar Amerika’da bir dergide yayınlanmış olabilir. Fakat altına yapıştırılan yazılarda fotoğraflara numara verildiği göze çarpmaktadır. Bizdeki numaralar 797631, 797633, 797634, 797635 şeklindedir. Arada bir numara bizde değildir. Rakamların bu kadar yüksek olması bir arşiv için dizi olarak fotoğraflama yapıldığına işaret ediyor. Yazının başlığında işaret ettiği gibi Türkiye içerisinde farklı yer ve konularda fotoğraflar çekilip bir albüm oluşturulmuş olmalı. Ne yazık ki, bunu Türkler değil yabancılar gelip yapmışlar!

Fotoğrafların ekli yazısında cumhuriyetin

on yılda Osmanlı saltanatının izlerini büyük bir kısmını sildiğini, saltanattan geriye birkaç unsurun kaldığı belirtilmekte. Kalan unsurlardan birinin de bu çarşıdaki aktarlar kısmı ve satılan ürünler olduğu yazılmıştır. Doğu tıbbi içerisinde kullanılan yılan derisi, kaplumbağa kabuğu, deniz kabuğu, tohumlar, yumuşakçalar, çiçekler, otlar, ağaç kabukları, Arap ve Hint baharatları vs. ürünlerin hala buralarda satıldığı belirtilmiştir.

Tıp tarihimiz açısından Mısır Çarşısı'nın yeri son derece önemlidir. Değişen ve gelişen tıp ve eczacılık bilimi organik menşeli ilaçlardan zamanla sentetik üretilmiş ilaçlara ve dahi şimdi biyoteknolojik ilaçlara doğru bir ilerleme göstermektedir. Fakat tarih yazımı içeriğinde her bilgiyi dönemin şartları ve usullerine göre

değerlendirmemiz gerekiyor. 1930’lu yıllarda dünya tıbbi, sentetik üretilmiş ilaçlar ve tedavi modellerine yönelmişti. Fakat belirli lokasyonlarda bugün de olduğu gibi geleneksel metotlarla tedavi yöntemleri kullanılmıştır.

Biz tekrar fotoğraflarımıza geri dönelim ve biraz üzerine düşünelim istiyorum. Birinci fotoğrafta Aktarlar Çarşısı'nın dış görünümü çekilmiş.

İkinci fotoğrafta bir aktar dükkânının içerisinde şişenin içerisindeki yılanı bakan bir müşteri ve aktar görülüyor. Fotoğrafın altına gut ve romatizma tedavisi için müşteriye satılan yılanlar ifadesi yazılmıştır.

Üçüncü fotoğrafta aktar dükkânının içerisinde alışveriş yapan müşteriler ve aktar esnafı görülüyor. Fotoğrafın altına

doğu ilaç çarşısında alışveriş yapan müşteriler yazılmıştır.

Dördüncü fotoğrafta bir sopaya asılmış ve aktar tarafında tutulan kaplumbağa kabukları görülmekte. Fotoğrafın altına doğu tıbbında kaplumbağa kabuğu dövülerek böbrek rahatsızlıklarına iyi gelmektedir yazılmıştır.

1934 yılında yabancıların ülkemize gelip Türklerin tedavide kullandıkları ilaçlar ve ilaç satın aldıkları yerler diye fotoğraflamaya çalıştıkları görüntü o günün şartları içinde doğru değildi. Zira Osmanlı döneminde eczane laboratuvarlarında ilaç üretmeye başlayan eczacılarımız cumhuriyetle birlikte müstakil ilaç laboratuvarları, atölyeleri kurmaya başlamışlardı. O zamanlarda dahi büyük bir ciddiyetle, kaliteli ve tıbbi açıdan su götürmez bir gerçek olarak doğru ilaçlar üretmişler ve fabrikalaşmışlardı.

Mısır Çarşısı'nı ve aktarları ülkenin tek tedavi merkezi ve ilaç satışı noktası gibi göstermek sadece art niyetli bir oryantalist bakışı olabilir. 1934 yılında İstanbul'da çekilip Amerika'ya götürülen ve 2021 yılında Sakarya'ya gelen bu dört fotoğraf bunca yıl ve kilometreden sonra bende bunları düşündürdü. **Ya siz de?**

Fotoğraflarla sizleri baş başa bırakayım, bakalım siz neler düşüneceksiniz.



Böbrek rahatsızlığına iyi gelen kaplumbağa kabuğu, 3.10.1934. (Eyüp Talha Kocacık Koleksiyonu)



Gut ve romatizma tedavisi için bir müşteriye satılan yılanlar, 3.10.1934 (Eyüp Talha Kocacık Koleksiyonu)

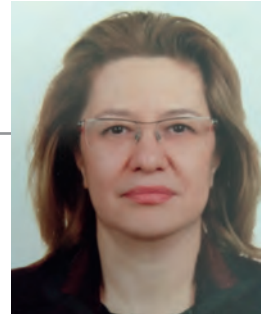


Doğu ilaç çarşısında alışveriş yapan müşteriler, 3.10.1934. (Eyüp Talha Kocacık Koleksiyonu)



Fenerbahçe Üniversitesi, Rektör Yardımcısı,
Atatürk mh. AtaşehirBulvarı, Metropol, 34758, Ataşehir-İstanbul
E-posta : guniz.kucukguzel@fbu.edu.tr

Prof. Dr. S. Güniz Küçükgül



İLAÇ ENDÜSTRİSİNDE KALİTE KONTROLÜN ÖNEMİ

Dünya Sağlık Örgütü'ne göre ilaç; "alıcının yararına olmak üzere fizyolojik bir fonksiyonu ya da patolojik bir bozukluğu değiştirmek veya incelemek amacıyla kullanılan ya da kullanılmak üzere hazırlanmış bir madde ya da ürün", Avrupa Birliği'ne göre ilaç "insan ve hayvan hastalıklarını önleyen veya sağlığına kavuşturmak, tedavi etmek, tanı amacıyla kullanılan, organik fonksiyonları düzeltmek, değiştirmek ya da canlandırmak için insan ve hayvanlarda kullanıma uygun her türlü madde veya bileşik" şeklinde tanımlanmıştır.

Reçeteye yazılış ve hazırlanış şekillerine göre ilaçlar; ofisinal ilaçlar, majistral ilaçlar ve farmasötik müstahzarlar olmak üzere gruplanır: ofisinal ilaçlar; formülleri ve hazırlanış şekilleri farmakopede kayıtlı olan ve eczanelerde hazır bulunan ya da reçetelenme sonucu hazırlanan ilaçlardır. Majistral ilaçlar; hekimin reçetesinde belirlediği formüle göre hazırlanan ilaçlardır. Farmasötik müstahzarlar; ilaç endüstrisi tarafından yasal yükümlülükler (ruhsat) yerine getirildikten sonra, iyi laboratuvar uygulamalarına göre kontrolleri yapılan, iyi üretim uygulamalarına göre üretilen, özel isimle ve ambalaj içinde kullanıma hazır şekilde satışa sunulan ilaçlardır.

İnsanoğlunun var oluşu ile hastalık ve hastalığın tedavisi için doğal kaynaklar (bitkisel kökenli, hayvansal kökenli, mikroorganizmalar, mineraller), yarı sentetik ürünler, sentetik ürünler, biyosentetik ürünler ilaçların kaynağı olmuştur. İlaçların eczanede hazırlandığı dönemde; hammadde analizi ile başlayan uygun

üretim teknikleri ile geçimsizliğe dikkat edilerek, uygun ambalaj kullanılarak, gerek reçeteye bağlı olarak, gerek farmakopelere bağlı kalınarak galenik preparat hazırlanmakta idi. İkinci Dünya Savaşı sonrası Dünyada ve Ülkemizde endüstrileşme sürecine geçilmiştir¹.

Tıbbi ürünler, amaçlanan kullanımlarına göre uygun olarak ruhsatname alan üretim firması tarafından güvenilirlik, kalite ve etkinlikteki hastayı riske sokmayacak şekilde kalite hedefine ulaşmak üzere üretilmek zorundadır. Bu kalite hedefine güvenilir şekilde erişmek için, iyi imalat uygulamalarının (İİU) ve kalite risk yönetiminin kapsamlı olarak tasarlandığı ve doğru olarak uygulanan bir farmasötik kalite sistemi bulunmalıdır. Kalite güvence sistemlerinin tüm parçaları uzman personel, uygun ve yeterli altyapı, donanım ve tesisler ile desteklenmelidir. Ulusal mevzuat, üreticilerin etkin bir farmasötik kalite güvence sistemi kurmalarını ve yerine getirmelerini bildirmektedir. İİU, uygun niteliklere sahip ve eğitilmiş personel, uygun tesisler ve alan, uygun donanım ve hizmetler, doğru materyal, kaplar ve etiketler, farmasötik kalite sistemi uyarınca onaylanmış prosedürler ve talimatlar ve uygun depolama ve nakliye ile sağlanır².

Kalite kontrol, iyi imalat uygulamalarının bir parçasıdır. Kalite kontrol, hammaddeler, ambalaj malzemesi, yarı mamuller, ambalajlanmaya kadar tüm aşamaları geçirmiş (bulk) ve bitmiş ürünlerin örneklenmesi, incelenmesi, valide edilen cihazlar kullanılarak analitik tekniklerle test edilmesi, kayıt tutulması ve İİU amacıyla çevre şartlarının izlenmesi için

yeterli tesisler, eğitilmiş personel ve onaylanmış prosedürlerin olduğu bir sistemdir. Üretim yapan firma tarafından bitmiş ürünler ruhsatnamede veya klinik araştırma izninde belirtilen kalitatif ve kantitatif bileşime uygun etkin maddeler içermeli, istenilen saflıkta olmalı, doğru şekilde etiketlenmiş uygun kaplar içinde saklanmalı ve analizi yapılmış ambalaj materyali içinde yer almalıdır. Ürün ruhsatının, esas bilgilere uygunluğunun onaylanmadığı durumda satış veya dağıtım amacıyla mesul müdür tarafından serbest bırakma izni verilmez.

İlaç endüstrisinde ilacın üretiminde başlangıç maddeleri, ambalaj malzemeleri, yardımcı maddeler ile başlayan kalite kontrol süreci ilacın fiilen kullanımından sonra bile aralıksız devam etmektedir. Kalite kontrolün bu çok önemli işlevi için; testlerin yapılabilmesi için uygun saflıkta olan kimyasal malzeme, valide edilen cihaz ve donanım, iyi laboratuvar uygulamaları (İLU), teknoloji, eğitim, eğitilmiş personel, analitik, mikrobiyolojik testlerin yapılacağı uygun laboratuvarlar ve iyi bir organizasyona ihtiyaç vardır. Ülkemiz ilaç endüstrisinde kalite kontrol laboratuvarında eczacı, kimyager, kimya mühendisi, biyolog, bakteriyolog, fizik mühendisi, makine mühendisi, endüstri mühendisi gibi yüksek eğitim görmüş personel ile mesleki ve teknik lise kimya teknisyeni mezunları ve yardımcı personel çalışmaktadır. Bu alanda çalışmak için fakülte ve yükseköğretim mezunlarına ihtiyaç bulunmaktadır. Ayrıca, devamlı değişen bilim ve teknolojik yenilikler konusunda personele eğitimler de verilmelidir.



Kaynaklar

1. Nurettin Turan, İlaç Endüstrisinde Kalite Kontrolü. FABAD. J. Pharm. Sci.7, 146. 153, 1982.
2. T.C. Sağlık Bakanlığı Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Beşeri Tıbbi Ürünler İmalathaneleri İyi İmalat Uygulamaları (GMP) Kılavuzu, Versiyon: 2018/02 Yürürlük Tarihi: 01/08/2018 (Uyumlu olduğu PIC/S GMP Kılavuzu versiyonu: PE 009-14).

*nbt*life
fulllife
HAYATI
TAM
YAŞA!



Sızdırmaz,
hava geçirmez,
yüksek koruyucu
balık jelatini



Katkı maddesi
içermeyen
temiz içerik

Kolay
yutulabilir

Oksitlenme
riski yok

Yapılan uzun dönem stabilite çalışmasında,
oksitlenme
aktivite azalması
miktar kaybı
olmadığı gösterilmiştir.¹



¹) Capsugel compatibility report, September 3rd 2020
Licaps® is a trademark of LONZA Basel / Switzerland

BİLİMİN E HALİ HİBRİT ECZACILIK BULUŞMASI HEM ON-LİNE HEM FİZİKİ

Bilimin E Hali Hibrit Eczacılık Buluşması 28 – 29 – 30 Ekim tarihlerinde Pharmetic Girişimci Eczacılar Derneği tarafından hibrit olarak Tekirova, Antalya’da Nirvana Dolce Vita Kongre Merkezi’nde gerçekleştiriliyor.

Başta eczacılarımız olmak üzere tüm sağlık çalışanlarına büyük katkı sağlayacağını düşündüğümüz ve Türkiye’nin önde gelen tıp uzmanlık derneklerinin değerli hocaları, sektörümüzün değerli temsilcileri ile hazırlanan doyurucu bilimsel programın yer aldığı etkinliğimize değerli katkı ve katılımlarınızı bekleriz.

Etkinliğimiz fiziksel veya online olarak takip edilebilecektir.

Kayıt taleplerinizi biliminehali@biliminehali.org adresine iletebilirsiniz.

www.biliminehali.org

Bilimin E Hali Hibrit Eczacılık Buluşması’nda Konuşulacak Konu Başlıkları

- Eczanede Unutkanlık Hastasına Danışmanlık Nasıl Verilmeli, Alzheimeri Anlamak
- Uykusuzluk ve Huzursuz Bacak Sendromu
- Mitokondri Dosyası: Antioksidanlar, Lipozomal Ürünler, Glutasyon, Destek Ürünleri Doğrular Yanlışlar

- Akılcı İlaç Kullanımı ve İlaç Etkileşiminde Eczanede Bilinmesi Gereken İlk 10 İlaç
- Eczanede Ağrı Kesici, Kas Gevşetici Tavsiyeleri Hangi Ürünü Nasıl Önerelim?
- Diyabet İlaçları 2021 Güncellemesi
- Dermokozmetikte Ürün Önerileri Nelere Dikkat Edelim? Nasıl, Kime Önerelim?
- Rinit, Öksürük Ne Yapmalı? Eyvah Corona mıyım?
- Vitamin D, C, Çinko, Magnezyum Pratik Öneriler, Doğrular, Yanlışlar
- Omega3, Q10, Selenyum, Alfalipoik Asit, Gingko Pratik Öneriler
- Kilo Vermek İstiyorum Eczacı, Obezite İlaçları Doğrular, Yanlışlar
- Kolesterol İlaçları Doğrular, Yanlışlar. Kolesterol Dost mu? Düşman mı?
- Bundan Sonra Ne Olacak? Pandemi Nereye Gidiyor, Toplumu Neler Bekliyor?
- Google Hastasıyla/Danışanıyla Baş Etme Yolları
- Hipertansiyon 2021
- Herkes Antidepresan İstiyor, Kim Depresyonda? Kim Değil? Ürünler, Gıda Takviyeleri, İlaçlar Nelere Dikkat Edelim?
- Tırnak Mantarında ve Saç Dökülmesinde Öneriler, Doğrular Yanlışlar
- Kontrasepsiyon ve Ertesi Gün Hapı Sık Sorulan Sorulara Pratik Öneriler
- Kabızlık ve İshal İlaçları Pratik Öneriler

- Sağlıklı Yaş Alma Beyin, Kalp Sağlığı: Destek Ürünleri, Multivitaminler, Mineraller, Gıda Takviyeleri
- Kanser Hastasında Beslenme Tedavisi, Kanser Yakını ve Sık Sorulan Sorular, Tedavi Sonrası Eczaneye Gelen Hasta ve Yakınlarına Öneriler
- Kolajen Hakkında Her Şey
- Uçuktan Zonaya Eczanede Pratik Öneriler ve Ürün Bilgileri
- Ağız Sağlığı, Ağız İçi Yaralar, Diş Sağlığı
- Aromatik Yağlar
- Covid Sonrası Vertigo
- Eczanede Ortopedi Ürünleri
- KOAH ve Astım İlaçlarında Cihaz, Uyum, Eğitim, Eczacının Rolü, Sık Sorulan Sorular
- Ne Kadar Çok Probiyotik Var, Kime, Neye Göre Önerelim? İBS Ne Yapalım?
- Eczanede Reflü ve Dispepsiye Yaklaşım. Danışana Neler Tavsiye Etmeli?
- Geleceğin İlaçları ve Geleceğin Eczacısı Nasıl Olacak?
- Eczanede Menopoz Yönetimi ve Kadınlar için Libido Ürünleri
- Eczanede Andropoz Yönetimi ve Erkeklerde Libido Ürünleri
- Çocukta Sıra Dışı Aşı Aşılar, En Sık Sorulanlar
- Çocuk Bakımı Ürünleri
- Göz Damlası Deyip Geçmeyin. Neler Var, Nelere Dikkat Edelim?

Bilimin E hali
HİBRİT ECZACILIK BULUŞMASI

28 - 29 - 30 EKİM 2021 Nirvana Dolce Vita
Tekirova, Antalya

pharmetic
GİRİŞİMCİ ECZACILAR DERNEĞİ

www.biliminehali.org

25 EYLÜL DÜNYA ECZACILIK GÜNÜ KUTLU OLSUN!

SAĞLIK HİZMETLERİNİN AYRILMAZ
PARÇASI VE FEDAKÂR EMEKÇİLERİ OLAN
DEĞERLİ ECZACILARIMIZIN
25 EYLÜL DÜNYA ECZACILIK GÜNÜ'NÜ
KUTLARIZ.

www.dogasigorta.com

0 850 811 51 00

Doğa
sigorta

İBRAHİM ETEM
MENARİNİ
İLAÇ REKLAMI

ARVELES®

DEKSKETOPROFEN TROMETAMOL

*Hepimizin Sağlığını
Korumak Adına
Gece Gündüz Demeden
Canla Başla Çalışan
Tüm Eczacılarımızın*

*25 Eylül
Dünya
Eczacılık Gününü*

kutlarız.



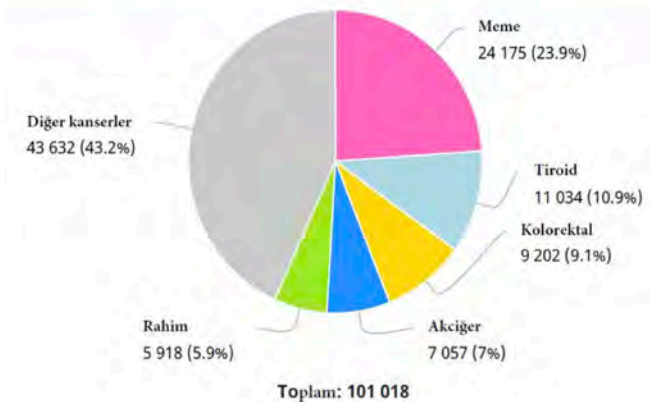
MENARINI
Türkiye



Biyoteknolojik İlaç Dosyası: **Trastuzumab**

Günümüzde dünyadaki en fazla can kaybı ile sonuçlanan hastalıkların başında kanser tiplerinin bazıları gelmektedir. Mortaliteye en çok neden olan bu tiplerin, erken evrede teşhisi ve etkin bir şekilde tedavisi mortalite ve morbidite riskini önemli ölçüde azaltmaktadır. Bu amaç teşhisin doğru ve net bir şekilde yapılabilmesi için zamanlama ve doğru diagnostik yöntem/ler ve medikal cihazların ve yetkin personelin kullanılması hayati önem taşımaktadır. Anatomik görüntüleme teknikleri, çoğu zaman morfolojik değişikliklere dayandığı için hastalığın ilk aşamasında yeterli olamamaktadır. Alternatif olarak, fizyolojik değişikliklerin tespitine dayanan non-invaziv bir görüntüleme tekniği olan sintigrafik görüntüleme teknikleri erken evrede teşhise imkân vermektedir. Kanser tiplerinin başında kadınlarda en sık görüleni meme kanseridir. Eğer erken teşhis edilmez ise hızlı metastaz yapma riski nedeni ile meme kanserinin erken tanısı büyük önem taşımaktadır.

2020'de yeni vaka sayısı, KADINLAR, her yaşta



Şekil 1. 2020 yılı itibari ile kadınlardaki tiplerine göre yeni kanser vakaları ve sayıları (GLOBOCAN 2020 Database. <https://gco.iarc.fr/> ve <https://www.drozdogan.com/turkiye-kanser-istatistikleri-2020/>).

Meme kanseri teşhisinde tedaviden önce aşağıdaki yöntemler kullanılmaktadır.

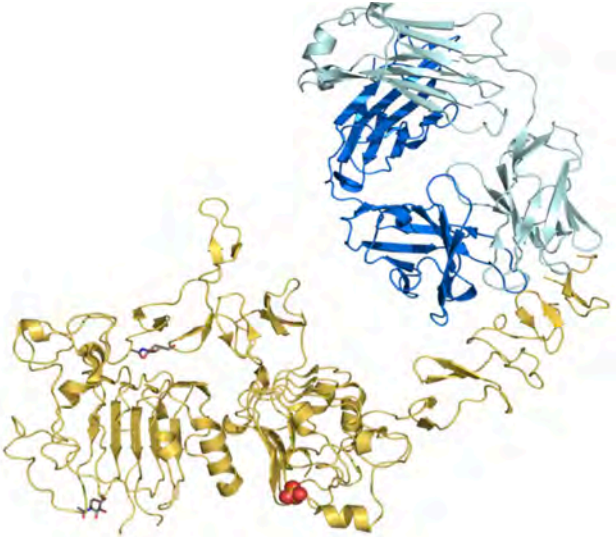
- **Mamografi:** Meme dokusunun röntgen ışınları ile incelenmesi esasına dayalı bir yöntemdir. İki amaçlı yapılmaktadır. Bunlardan birincisi her bireyin yaptırabileceği, bir şikâyeti olmaksızın tarama ve kontrol amaçlı tüm meme tetkikini içeren uygulama diğeri ise tanı amaçlı yapılan mamografidir. Bu incelemede şüpheli kitle veya bölgenin daha detaylı tetkiki söz konusudur.
- **Ultrasonografi:** Ses dalgalarının dokulardan geri yansımaları esas ile çalışır. Bu yöntemde amaç mo-

mografi ile şüpheli görülen kitlenin yapısını daha da aydınlatılması amaçlanmaktadır. Dolayısı ile teşhis edilen kitlenin içinin sıvı veya 'solid' diye tabir edilen katı bir kitle olup olmadığının saptanması çok önemlidir. Zira içi sıvı dolu kitleler kist diye adlandırılırken tamamen katı olan yani "solid" yapıya sahip olanlar ise memenin tümörleridir. Bu oluşumların iyi veya kötü huylu olduğu ayrımını düzenli takipler veya başka ileri yöntemlerle yapmak gerekmektedir.

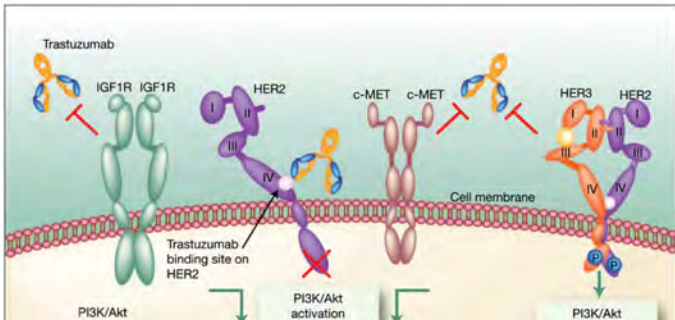
- **Galaktografi:** İlaçla uygulanan bir görüntüleme yöntemidir. Meme başından akıntı şikayeti olanlarda süt kanallarının ilaçla çekilmesi esasına dayanır.
- **İnce iğne biyopsisi:** Patolojik bulgu tespiti amaçlı standart enjektör iğnesi ile hücresel bazda örnek alıp mikroskop altında değerlendirilmesi esasına dayanır.
- **Kalın iğne biyopsisi:** Patolojik bulgu tespiti amaçlı özel bir iğnenin kullanılarak doku parçası alınarak bunun değerlendirilmesi esasına dayanır.
- **Stereotaksik biyopsi:** İncelenen kitlenin yeri özel bir cihazla tespit edilerek tespit edilen lokasyondan örnek alınması esasına dayanır.
- **Stereotaksik işaretleme:** Şüpheli görülen alanın ince özel bir telle çevrilmesi temeline dayanır.
- **Cerrahi biyopsi:** Operasyonla bütünü çıkartılan kitlenin mikroskop altında incelenmesi temeline dayanır.

Dolayısı ile meme CEA'da erken teşhis önem taşımakla birlikte günümüzde farklı evrelerdeki kanser tiplerinin tedavisinde biyoteknolojik ilaçların bir grubu olan monoklonal antikorlarla yapılan tedaviler büyük bir önem taşımaktadır. Zira konvansiyonel ve sentetik ilaçlar diye adlandırdığımız ilaç moleküllerine kıyasla onkolojide bireysel tedavilerde kullanılan geleceğin molekülleri diye adlandırılan "phage display" ve "rekombinant DNA teknolojisi" ürünü protein ve peptid bazlı biyoteknolojik ilaç molekülleri ile ciddi önemli sonuçlar alınmaktadır. Bunun bir örneği de Meme CEA tedavisinde gözlenmektedir. Meme kanseri patolojik tablosu izlendiğinde vakalarının yaklaşık %30'una yakınının insan epidermal büyüme faktörü reseptörü 2'nin (HER2) aşırı eksprese edildiği görülmektedir. HER2, tirozin kinaz aktivitesine sahip transmembran insan epidermal büyüme faktörü reseptörüdür. Sağlıklı bireylerde hücre büyümesinde ve çoğalmasında rol alır. HER2 gen amplifikasyonuna bağlı olarak HER2 aşırı ekspresyonu meydana gelir. Bunun sonucunda hücrelerin malign transformasyonu meydana gelebilmektedir. Bunun yanında yine meme CEA'ya özel olarak meme kanserinde de bulunan folat reseptörlerinin sağlıklı dokulara oranla tümör dokusunda yüksek miktarda bulunduğunu göstermektedir. Bu bulgular meme

CEA üzerindeki hedefleme çalışmalarının HER2 ve folat reseptörleri üzerinde yürütülmesine araştırmacıları yönlendirmiştir.



Şekil 2. Monoklonal antikor Trastuzumab'ın moleküler yapısı ve şekli.



Şekil 3. Trastuzumab'ın etki mekanizması (https://www.researchgate.net/figure/General-mechanisms-of-resistance-to-trastuzumab-presence-of-signaling-through-an_fig5_40686569).

Meme CEA tablosunda artış gösteren HER-2 ekspresyonunun, erken evre meme kanserli hastalarda mevcut tedavilere yanıt oluşturmaması olumsuz bir özellik olduğu bilinmektedir. HER-2'ye karşı geliştirilmiş humanize tipte monoklonal antikor olan trastuzumab, HER-2 pozitif olan hastaların ki bunlar totalin yaklaşık %15-20'sini oluşturmaktadır, sonuçlarını dramatik olarak değiştirmiştir. Trastuzumab meme CEA hastalarında yüksek miktarda eksprese olan Her-2/neu geninin bir ürünü ve EGFR ailesinin bir üyesi olan p185Her-2/neu transmembran reseptörünü bloke eder. Klinik çalışmalar değerlendirildiğinde, trastuzumab kullanımı progresyon riskini %31, ölüm riskini %22, lokorejyonel nüks riskini %47, uzak metastaz riskini ise %38 azaltmaktadır. Bu haliyle HER-2 pozitif erken evre meme kanserli hastalar-

da trastuzumab kullanımı, son on yıl içinde klinik onkoloji alanında kaydedilen en önemli gelişmelerden biridir.

Kaynaklar:

1. Delgado J. et al. The EMA review of trastuzumab emtansine (T-DM1) for the adjuvant treatment of adult patients with HER2-positive early breast cancer. ESMO Open 2021;6(2): 100074.
2. Stewart P. et al. Do all patients with HER2 positive breast cancer require one year of adjuvant trastuzumab? A systematic review and meta-analysis. The Breast 2020;54:203-210.
3. Nabholz JM, Reese DM, Lindsay MA, Riva A. HER2-positive breast cancer: update on Breast Cancer International Research Group trials. Clin Breast Cancer. 2002;3 Suppl 2:S75-9.
4. T.C. Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü, 2019.
5. Erman M, Dede D.Ş. HER-2 Pozitif Meme Kanserinde Adjuvan Trastuzumab Tedavisi. Türkiye Klinikleri J Med Oncol-Special Topics. 2012;5(2):55-9.

BİRLİK, ECZACI, DEPO, KOOP OMUZ OMUZA AFET BÖLGESİNDE...

Türkiye'nin hatta Dünya'nın gözbebeği Gökova başta olmak üzere ağırlıklı olarak Muğla ilimizdeki yangınlar yüreğimizi yaktı. Bölge halkı yangına elinden geldiğince müdahale etmeye çalışırken, Muğla Eczacı Odası koordinatörlüğünde, TEB, Selçuk, Allianz ve Koop'ların destekleriyle bölge eczacılarının da emekleri ile afet bölgelerine yanık merhemi ve çeşitli ilaçlar ivedilikle ulaştırıldı.

Muğla Eczacı Odası Başkanı Ecz. Kadir Serkan Tekin, yapılan çalışmalarla ilgili şu bilgileri verdi: Yangının çıktığı ilk saatlerde hemen Muğla Valiliği, Emniyet Müdürlüğü, İl Sağlık Müdürlüğü, bölge milletvekilleri ve tüm siyasiler ile iletişime geçtik. İlaç ve tıbbi malzeme yardımı konusunda acil eylem planı yaptık ve Eczacı Odası olarak kriz masası oluşturduk.

Yangının olduğu bölgeler olan Marmaris, Milas, Ören, Bodrum, Kavaklıdere, Seydikemer, Köyceğiz bölgelerinde eczacılarımızdan oluşan ilaç dağıtım noktaları oluşturduk. Acil gerekli olan ilaçları, tıbbi malzemeleri ve diğer ürünlerin (yanık kremleri, suni gözyaşı damlaları, boğaz pastilleri, alerji ilaçları, pansuman malzemeleri, maskeler vb ürünler başta olmak üzere) listesini yaptık.

Türk Eczacıları Birliği, ecza depoları ve kooperatiflerle iletişim kurup yangın bölgelerinde acil gerekli olan ilaç, tıbbi malzeme başta olmak üzere tüm malzemeleri bildirdik.

Oluşturduğumuz kriz masasına il ve ilçe sağlık müdürlerini dahil ettik. Türk Eczacıları Birliği, Selçuk Ecza Deposu, Alliance Healthcare ve Kooperatiflerimizden gelen ürünleri odamızda oluşturduğumuz depoda topladık ve yine gönüllü eczacılarımız, kalfalarımız ile birlikte hızlı bir şekilde tasnif ettik. Tasniflenmiş bu ürünleri derhal, daha önce oluşturduğumuz yangın bölgelerindeki noktalarımıza ulaştırdık. Bu noktalarda her ilçemizden sırayla eczacılarımızı koordine ederek bu ürünlerin ihtiyaç sahiplerine ulaşmasını sağladık.

Noktalardaki eksilen ürünler eczacılarımız veya ilçe sağlık müdürlerimiz tarafından odamızdaki kriz masasına ulaşır ulaşmaz o ilaç ve tıbbi malzemeleri hemen gönderdik. Bu kriz yönetimini tüm bölgelerimizdeki yangınlar söndürülünceye kadar devam ettirdik.

Bu aşamalarda canla başla çalışan tüm meslektaşlarımıza, eczane ve oda personellerimize, Türk Eczacıları Birliği'ne, kooperatiflerimize ve ecza depolarımıza (Selçuk Ecza Deposu, Alliance Healthcare) çok teşekkür ediyorum.

Muğla Eczacı Odası koordinatörlüğünde gönüllü eczacılar ve teknisyenler canla başla çalıştılar.





DERİ YAŞLANMASI VE YAŞLANMA KARŞITI İÇERİKLER



ECZ. SEMİNA BERFİN MEMİŞ · UZM. ECZ. SEMA UYSAL ZEYBEK · ECZ. HİCRAN NUR URAL

Cilt yaşlanması; iç (intrinsik) veya dış faktörlerin (ekstrinsik) ya da bunların birlikteliğinin neden olduğu karmaşık biyolojik bir süreçtir. Deri yaşlanması foto-yaşlanma ve biyolojik yaşlanma olarak ikiye ayrılabilir ve %80-90'ının UV kaynaklı olduğu bilinmektedir [1]. Derinin UV kaynaklı yaşlanması foto-yaşlanma olarak adlandırılır. Ultraviyole ışınlar dışında hormonlar, besinler, sigara, kuru deri, kirlilik, radyasyon, kimyasallar, toksinler ve yer çekimi de diğer ekstrinsik faktörlerdir. Bütün bu sebepler serbest radikal oluşumuna neden olur.

İntrinsik yaşlanmada genellikle ince ve transparan bir cilt görünüşü, ince kırışıklıklar, epidermiste hafif atrofi, langerhans hücrelerinde orta düzeyde azalma, subkütan tabakada yağ hücrelerinin azalmasıyla gözlerde çukurlaşma ve yanaklarda çökme, kurumuş ve nemsiz bir cilt, pigmentasyona bağlı yaşlılık lekesi olarak bilinen lentigo, cilde rengini veren melanosit hücrelerinin azalmasıyla ciltte beyazlaşma, deri esnekliğindeki azalma gözlemlenir [6,7] Fotoyaşlanmada cilt kırışık, sarkık ve sert görünür. Yaşlı derinin baskın klinik ve

ve kolajen üretimini arttırmak için çeşitli topikal ajanlar kullanılmaktadır. Deri yaşlanması geri dönüşümü olmayan bir süreçtir ve yaşamın doğal süreçlerinden biri olan yaşlanmayı geciktirmek için güneş koruyucu ve yaşlanma karşıtı içeriklerin kullanımı büyük önem taşımaktadır.

YAŞLANMA KARŞITI (ANTIAGING) MADDELER

- Nemlendiriciler
- Organik ve inorganik güneş filtreleri
- Retinoidler
- Salisilik asit; alfa-, beta- hidroksi asitler
- Proteinler ve peptitler
- Yeşil çay ve diğer bitkisel ekstraktlar
- Antioksidanlar ve vitaminler
- Hekzapeptitler
- Enzimler

KAYNAKÇA

- 1) Shyam B. Verma, Dermatology for the elderly: An Indian perspective. Clinics in Dermatology 2011; 29: 91-96.
- 2) Cevenini E, Invidia L, Lescai F, Salvioi S, Tieri P, Castellani G, et al. Human models of aging and longevity. Expert Opin Biol Ther 2008; 8:1393-405.
- 3) Chasteen AL, Bashir NY, Gallucci C, Visekruna A. Age and antiaging technique influence reactions to age concealment. J Gerontol B Psychol Sci Soc Sci. 2011; 66:719-724.
- 4) Trelles MA. Phototherapy in anti-aging and its photobiologic basics: a new approach to skin rejuvenation. J Cosmet Dermatol. 2006;5(1):87-91.
- 5) Merinville E. Original Contribution: Three clinical studies showing the anti-aging benefits of sodium salicylate in human skin. J Cosmet Dermatol. 2010;9:174-184.
- 6) Prahl S, Kueper T, Biernoth T, Wöhrmann Y, Münster A, Fürstenau M, Schmidt M, Schulze C, Wittern KP, Wenck H, Muhr GM, Blatt T. Aging skin is functionally anaerobic: importance of coenzyme Q10 for anti-aging skin care. Biofactors. 2008;32(1-4):245-255.
- 7) Lademann J, Meinke MC, Sterry W, Darwin ME. Carotenoids in human skin. Exp Dermatol. 2011;20(5):377-382.
- 8) Lademann J, Meinke MC, Sterry W, Darwin ME. Carotenoids in human skin. Exp Dermatol. 2011;20(5):377-382.
- 9) Baumann L. Skin ageing and its treatment. J Pathol 2007; 211:241-51.



Serbest radikaller kolajen ve elastin doku ağına zarar verir. Sonuçta hücre yenilemesi azalır, hiperpigmentasyon, kuruluk ve kırışıklıklar meydana gelir. İntrinsik faktörler içerisinde genetik faktörler, hücre metabolizması, hormonlar ve metabolik olaylar sayılabilir. Bu faktörler de derinin biyolojik yaşlanmasının temel sebebi olarak gösterilir [2]. Zaman içerisinde ciltte mevcut olan keratinosit ve fibroblast miktarı azalır ve yaşlanma hızı artar. Ciltteki dokular sertleşir ve kırışıklıklar ortaya çıkmaya başlar [3]. Bu iki yaşlanma tipi herhangi bir bireyde aynı anda bulunur ve genellikle birbirleriyle etkileşim içinde seyreder. Her iki yaşlanma türü de cildin nemini kaybetmesini sağlar. Daha ileri yaşlarda hormonal sebeplerle deride bağ doku proteinleri azalır [4,5]. Kronolojik yaşlanmada epidermal yenilenme zamanının %30 ile %50 arasında uzadığı görülmüştür.

histopatolojik özellikleri kronolojik yaşlanmadan çok fotoyaşlanmaya bağlıdır. Fotoyaşlanma genç bireylerde de çevresel etkenlere bağlı olarak gözlemlenebilir [6]. Fotoyaşlanmada en iyi tedavi güneşten korunmadır. Deriyi tahrip eden çevresel faktörlere karşı önlem alınması gerekir. Güneş koruyucularla cildin UV radyasyonunu emmesini engellemek veya azaltmak hedeflenir. Antioksidanlar kullanarak serbest radikal oluşumunu önlemek de yaşlanma karşıtı yaklaşımlar arasındadır [8]. Deri yaşlandıkça nem kaybettiği için stratum corneum tabakasının nem kaybının önüne geçilmeli bu tabakada doğal nemlendirici faktörlerin (natural moisturizing factor-NMF) üretimi azalmış ise, nemin yerine konması ve su kaybının önlenmesi sağlanmalıdır. Bunların yanı sıra deri yaşlanmasını geciktirilmek, kolajen yıkımını sağlayan kollajenaz enzimi sentezini engellemek

Karaciğer Sağlığında Lider*



New Life



4 Hepa

Choline,
Silybin Phospholipid Complex,
Artichoke,
Taraxacum

SİLİBİN FOSFOLİPİD
KOMPLEKSİ

ENGİNAR YAPRAĞI
EKSTRESİ



KOLİN



KARAHİNDİBA
KÖKÜ EKSTRESİ



30 CAPSULES
in FISH GELATINE



*2021 IMS HEALTH A05B/Karaciğer ile ilgili Ürünler

E Eczanelerde

New Life
Innovative Food Supplements

f newlife newlifeturkiye
www.newlife.com.tr

ASTRAZENECA TÜRKİYE SIFIR KARBON ÇALIŞMA GRUBU'NA ALTIN STEVIE ÖDÜLÜ

AstraZeneca Türkiye, Stevie Uluslararası İş Ödülleri'nde “Yılın İletişim ve Halkla İlişkiler Kampanyası – İç İletişim” kategorisinde Altın Ödül'ün sahibi oldu. Uluslararası profesyonellerin ve şirketlerin değerlendirildiği saygın iş ödülleri programının kazananları, ödüllerini 8 Aralık'ta dijital platformda canlı düzenlenecek törenle alacak.

AstraZeneca Türkiye, 68 ülke ve bölgeden 3.700'den fazla projenin değerlendirildiği, dünyanın en itibarlı ödül organizasyonlarından biri olarak kabul edilen Stevie International Business Awards'ta (Stevie Uluslararası İş Ödülleri) önemli bir başarıya imza attı ve Sıfır Karbon Çalışma Grubu'yla “Yılın İletişim ve Halkla İlişkiler Kampanyası – İç İletişim” kategorisinde Altın Ödül'ün sahibi oldu.

“Sıfır Karbon Taahhüdü (Ambition Zero Carbon)' stratejisiyle AstraZeneca, iklim değişikliğiyle mücadele ve sürdürülebilirlik kapsamındaki mevcut hedeflerini hızlandırarak yenilenebilir enerji üretimini iki katına çıkarmayı hedefliyor. Kurum, 2025'e kadar karbon salınımını sıfıra indirmek için hem elektrik hem de ısı tüketiminde yenilenebilir enerji kaynaklarını kullanacak.

AstraZeneca Türkiye de bu strateji doğrultusunda oluşturduğu Sıfır Karbon Çalışma Grubu ile şirket içerisinde çeşitli bilinçlendirme aktiviteleri, atölye çalışmaları, seminerler ve eğitimler düzenliyor. İnteraktif olarak düzenlenen tüm bu aktivitelerle, çalışanların farkındalıklarının artırılması ve hem iş yaşamlarında hem de özel yaşamlarında doğa ve çevre dostu alışkanlıklar edinmeleri hedefleniyor.

“Sağlıklı yarınlar için hep birlikte çalışmaya devam edeceğiz”

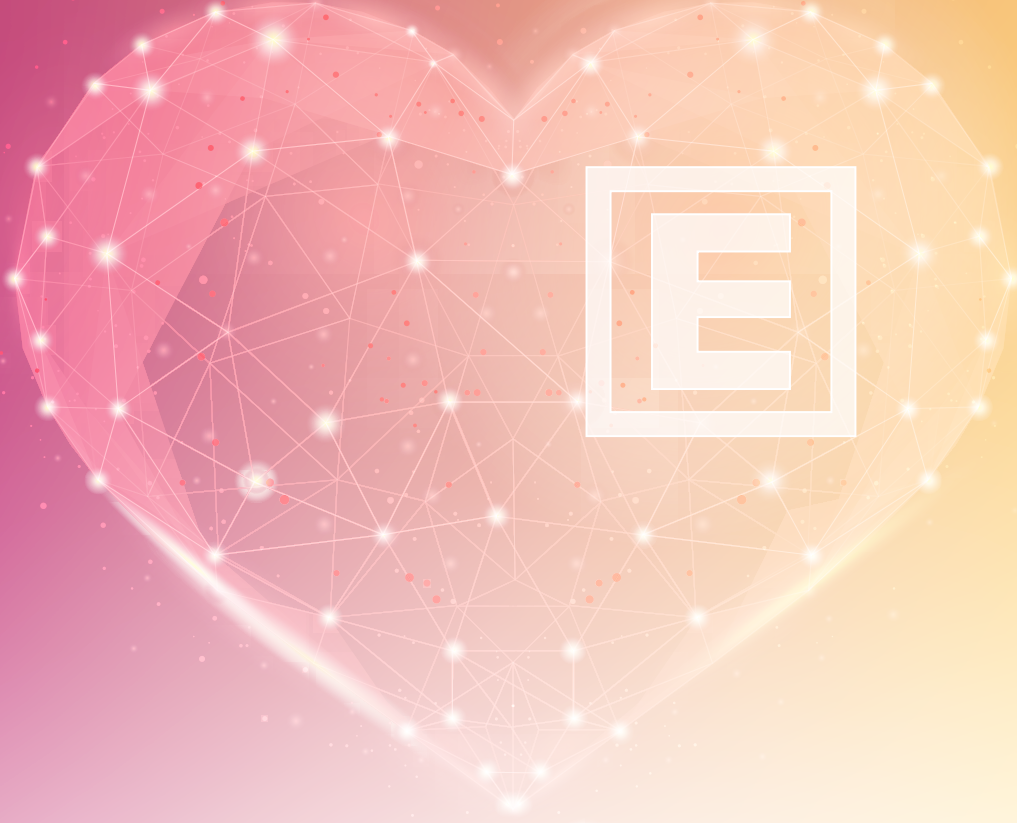


AstraZeneca Türkiye Ülke Başkanı Ecz. Serkan Barış, Stevie Ödülü'ne layık görülen “Sıfır Karbon Çalışma Grubu”nun elde ettiği bu başarı hakkında şu yorumları yaptı: “AstraZeneca olarak çevreye ve topluma katkı sağlama çabalarımızda sürdürülebilirlik stratejimiz doğrultusunda

kararlılıkla çalışmalarımıza devam ediyoruz. Bu amaçla dünya çapındaki karbon salınımımızı “Sıfır Karbon Taahhüdü” stratejimizle 2025 yılına kadar sıfırlamayı amaçlıyoruz. AstraZeneca Türkiye olarak bu stratejiye katkıda bulunmak, doğamızı korumak ve gelecek nesillere sağlıklı bir yaşam sunabilmek için “Sıfır Karbon Çalışma Grubu”muz kurduk. Çalışma grubumuzun böyle önemli bir ödül ile takdir edilmesinden dolayı gurur duyuyor, katkı sağlayan herkese tüm kalbimle teşekkür ediyorum. Biz AstraZenecacılar olarak, sağlıklı yarınlar için hep birlikte çalışmaya devam edeceğiz.”

18. Stevie Uluslararası İş Ödülleri hakkında daha fazla bilgi ve kazananların tam listesi için: <https://stevieawards.com/iba/2021-stevie-award-winners>





Dünya Eczacılar Günü *Kutlu Olsun!*

Sağlıklı bir toplum için büyük bir adanmışlık göstererek
özveriyle görevlerini yapan eczacılarımızın

**25 Eylül Dünya Eczacılık Günü'nü
içtenlikle kutluyoruz.**

AstraZeneca 

www.astrazeneca.com.tr



AstraZenecaTürkiye



AstraZeneca



XI. ALTIN HAVAN ÖDÜLLERİ SAHİPLERİNİ ARIYOR

ECZACI DERGİSİ İLAÇ VE ECZACILIK SEKTÖRÜ BAŞARI ÖDÜLLERİ





Saç sağlığını önemseyin!

SOLGAR BIOTIN 5000 mcg



Solgar Biotin, tek kapsülde 5000 mcg (mikrogram) biotin içerir. Biotin normal saçın korunmasına yardımcı olur.*

Bu ürün bir takviye edici gıdadır. Takviye edici gıdalar normal beslenmeyi takviye etmek amacıyla besin öğeleri veya besleyici ve fizyolojik etkileri bulunan maddeleri içerir. Bu ürün ilaç değildir. Tedavi amacıyla kullanılmaz.

☎ 0850 255 07 57 www.solgar.com.tr  Sadece eczanelerde satılır. *Türk Gıda Kodeksi Beslenme ve Sağlık Beyanları Yönetmeliği (29960 mükerrer/26.01.2017 tarihli resmi gazete)



Dynavit Diamond Collagen'e Uluslararası Kalite Ödülü

“Monde Selection 2021 Altın Kalite Ödülü”

Eczacıbaşı'nın vitamin, mineral ve gıda takviyesi markası Dynavit ailesinden Dynavit Diamond Collagen, bu yıl Brüksel'de düzenlenen Uluslararası Kalite Enstitüsü Monde Selection 2021 yılı ödül töreninde Diyet ve Sağlık kategorisinde Altın Kalite Ödülü'ne layık görüldü.

1961 yılından beri her sene dünyanın farklı bir kentinde düzenlenen ve kendi alanında en iyi ürünleri belirleyen Monde Selection Uluslararası Kalite Ödülleri, dünyanın en prestijli kalite ödülleri olarak kabul ediliyor.

Uluslararası referans bir kurum olarak tüketicilere güvenilir bir rehber olma özelliği taşıyan ödüle bu yıl, 90 ülkeden, farklı

kategorilerde 3100 ürün için başvuru yapıldı. Bağımsız araştırma kurumları tarafından test edilen, Amerika ve Avrupa kalite standartları göz önünde bulundurularak konusunda uzman 80 kişilik jüri tarafından yapılan son derece titiz



değerlendirmeler sonucunda altın, gümüş ve bronz ödülle hak kazananlar belirlendi. Analizlerin ECCA ve Brucefo gibi akkredite laboratuvarlarda yapıldığı ve

ürün kalitesinin hem tüketici hem de bilimsel kanıta dayalı olarak karşılaştırıldığı değerlendirme neticesinde Dynavit Diamond Collagen, Diyet

ve Sağlık kategorisinde Monde Selection 2021 Altın Kalite ödülüne layık görüldü.

“Elmas Gibi Işılda” sloganıyla çıktığı yolda kullanıcılarını kolajene ek güçlendirilmiş bir formül ile buluşturan Dynavit Diamond Collagen; 1 şişesinde bulunan 5000 mg morina balığından elde edilmiş hidrolize balık kollajeni, C vitamini içeriğinden zengin 200 mg kamu kamu tozu, 19 mg kırmızı yonca ekstresi, 4 mg astaksantin ve 0,5 mg beta karoten ile tüketicilerine uluslararası otoriteler tarafından onaylanmış güvenilir içerik sunuyor. Günlük dozda 50 ml sağlıklı cam şişe içerisinde tüketicileri ile buluşan Dynavit Diamond Collagen renklendirici ve koruyucu içermeyen formülü ile cildiniz için “Aradığınız Destek” oluyor.

Voonka Collagen Beauty Plus Tadı ile de Fark Yarattı! “2021 America Food Awards Altın Madalya Ödülü”

Tüketicilerini kollajenin tüm etkileriyle buluşturan Voonka Collagen Serisi'nden Voonka Collagen Beauty Plus, 2021 yılında Fransa'da gerçekleşen America Food Awards'da aralarında uluslararası alıcıların, gazetecilerin ve yiyecek-içecek uzmanlarının bulunduğu jüri üyeleri tarafından ananas aroması ile altın madalyaya layık görüldü. Ananas Aromalı Voonka Collagen Beauty Plus şimdi 60'lı avantajlı ambalajında!

Kollajende uzman marka Voonka Collagen tüketicilerini kollajen ile buluşturmaya devam ediyor.

Voonka Collagen Beauty Plus; hidrolize kollajen, hyaluronik asit, vitamin C, çinko, bakır, biotin ve selenyum içeriyor. Çinko; normal cildin, normal saçın ve normal tırnakların korunmasına katkıda bulunuyor. Cilt için önemli bir yapı taşı olan kollajen cilt elastikiyetini desteklerken; hyaluronik asit ile yaşlanma karşıtı çözüm sunuyor ve cildi içten dışı doğru nemlendirmeye yardımcı oluyor.

VoonkaCollagenBeautyPlus; yeşilelma, ananas ve karpuz-çilek üç farklı aroma seçeneğinin yanı sıra 30'lu saşe formlarına ek olarak şimdi de ananas aromalı 60'lı saşe formuyla kolay taşıma ve pratik kullanım olanağını 2 aylık avantajlı ambalajında sunuyor; şeker, koruyucu ve renklendirici içermiyor.

Genel olarak 35 yaş üstü kullanıcılar için Voonka Collagen Beauty

Plus ürünü ara vermeden 8-12 haftalık bir kür şeklinde (her gün 1 saşe) kullanılması önerilmektedir. Kürü tamamladıktan sonraki 8-12 hafta boyunca ise haftada yalnızca 1-2 saşe kullanmaya başlayarak kollajenden faydalanım devam ettirilebilir. 35 yaş altındaki kullanıcılar için ise Voonka Collagen Beauty Plus ürünü bir hafta kullanıp bir hafta ara vererek 8-12 haftalık bir kür şeklinde (her gün 1 saşe) kullanılması önerilmektedir. Kürü tamamladıktan sonraki 8-12 hafta boyunca ise haftada yalnızca 1-2 saşe kullanmaya başlayarak kollajenden faydalanım devam ettirilebilir. Devamlı ara vermeden kullanımında sakınca bulunmamaktadır. Voonka Collagen ürünlerini eczanelerden temin edilebilir ve detaylı bilgi için voonkacollagen.com'u ziyaret edebilirsiniz.



Voonka Collagen Beauty Plus 30'lu Saşe: 624.50 TL

Voonka Collagen Beauty Plus 60'lı Saşe: 549.00 TL

‘YOK KONSEPTİ’ İLE ÜRETİLEN HİPP BABYSANFT ULTRA SENSITIVE TEMİZLEME VE BAKIM MENDİLLERİ

HİPP Babysanft Ultra Sensitive Temizleme ve bakım mendilleri “Yok konsepti” ile hazırlanarak alerji yaratabilecek her şeyden arındırılmıştır. İçeriğinde bulunan malzemeler “mümkün olduğunca az, gerektiği kadar çok” felsefesine göre formüle edilmiştir...%99 saf su içerir.

Dermatolojik olarak onaylanmış Yeni HİPP Babysanft Ultra Sensitive Temizleme ve bakım mendilleri cildinizin hassaslığında üretiliyor. İçeriğinde cilde zarar verici maddeler bulunmuyor...

Yeni HİPP Babysanft Ultra Sensitive Temizleme Ve Bakım Mendili içeriğinde; Koruyucu, Peg, Paraben,

Esansiyel yağ, Mineral yağ ve renklendirici gibi cilde zarar verecek maddeler bulunmuyor. %99 su içerikli olup, yeni doğanın cilt temizliğine uygundur.

Yeni HİPP Babysanft Ultra Sensitive Temizleme ve Bakım Mendilleri tavsiye edilen tüketici fiyatı: 39.90 TL www.hipp.com.tr



Sudocrem®



Sudocrem ile Dokunsan Yeter

Bebeğinizin hassas cildini, anne dokunuşuyla
sakinleştirir ve korur.



Sakinleştirir



Korur

Tek Krem, Çift Etki!

www.sudocrem.com



SUD-TR-00003

teva



BÜN YAMIN ESEN

e. Sosyal Güvenlik Denetmeni
İş ve Sosyal Güvenlik Uzmanı
Sosyal Politika Bilim Uzmanı
(London School of Economics)
Siyaset Bilimi Doktora a. (Boğaziçi Üniversitesi)
www.bunyaminesen.com

CERRAHİ İŞİTME CİHAZLARI SGK'CA KARŞILANACAK

Bilindiği üzere ülkemizde SGK tarafından karşılanan sağlık hizmetlerinin kapsamı oldukça geniş. Pek çok Avrupa Birliği ülkesinde karşılanmayan kronik ve hatta nadir hastalıklar dahi ülkemiz sağlık sisteminde ücretsiz olarak tedavi ediliyor, bedelleri Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) tarafından karşılanıyor. İşitme engelli bireyler için işitme cihazları da karşılanan sağlık hizmetleri arasında.

İşitme engelli bireyler için klasik işitme cihazları Sağlık Uygulama Tebliği (SUT)'ta belirtilen ilkelere göre SGK tarafından karşılanıyor. Düzenli ve sürekli kullanım gerektiren bu cihazlar eskimesi veya bozulması halinde de SGK tarafından belirlenen sürelerde yenilenebiliyor.

Öte yandan tıp bilimde her gün yeni yeni gelişmeler meydana gelmekte. Bu gelişmelerden birini de son dönemde revaçta olan cerrahi işitme cihazları oluşturuyor. Son düzenlemeler sonrasında SGK cerrahi ve son teknoloji işitme cihazlarını da karşılanan sağlık hizmetlerinin kapsamına almış bulunuyor.

Cerrahi İşitme Cihazları Nasıl Karşılanacak?

Eskiden SGK sisteminde "Koklear İmplant Konuşma İşlemcisi, Kemiğe Monte İşitme Cihazı Konuşma İşlemcisi, Orta Kulak İmplantı Konuşma İşlemcisi, Beyin Sapı İmplantı Konuşma İşlemcisi, İşitsel İmplant Pili (Şarj Edilebilir veya Kullan At Piller), Ara Kablo (Aktarıcıda Bağımsız), Aktarıcı (Bobin, Transmitter), Pil Yuvası" gibi işitmeye yardımcı cihazlar sadece SGK ile Ayakta Tedavide Kullanılan Hazır Tıbbi Malzemelerin Teminine İlişkin Sözleşme akdetmiş olan tıbbi cihaz satış merkezleri tarafından karşılanmakta idi.

Ancak son düzenleme ile bunda değişiklik yapılmış bulunuyor. 15.05.2014 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Tıbbi Cihaz Satış, Reklam ve Tanıtım Yönetmeliği ile tıbbi cihazların satış, reklam ve tanıtım faaliyetleri düzenlenmiş bulunuyor. Koklear implantların cerrahi uygulama gerektirmesi sebebiyle satışları yalnızca tıbbi cihaz satış merkezleri tarafından doğrudan sağlık hizmet sunucusu kuruluşlarına yapılabilmekte.

Mezkur cihazlar, klasik işitme cihazlarından yarar görmeyen hastalara cerrahi olarak uygulanmakta, operasyon bölgesinin tam olarak iyileşmesi (yaklaşık 3 hafta) sonrasında sağlık kuruluşu veya işitme cihazı merkezindeki sağlık profesyonelleri tarafından, hastanın konuşma işlemcisi bilgisayara bağlanıp özel bir yazılımla eşik düzeyleri ve maksimum konforlu uyaran değeri bulunmakta.

Cerrahi İşitme Cihazları Nasıl Karşılanacak?

Mezkur ürünlerin satışına ilişkin hususlar Tıbbi Cihaz Satış, Reklam ve Tanıtım Yönetmeliği ile düzenlenmiş olmakla beraber işitme cihazı merkezlerinin açılış işleyişi ile ilgili usul ve esaslar da ayrı bir yönetmelik ile düzenlenmiş ve 24.09.2011 tarihli Resmi Gazetede yayımlanan İsmarlama Protez ve Ortez Merkezleri ile İşitme Cihazı Merkezleri hakkında yönetmelik hükümleri ile de gerçek ve tüzel kişiler tarafından açılan ısmarlama protez ve ortez merkezleri ile işitme cihazı merkezlerinde yürütülebilecek faaliyetler kayıt altına alınmış bulunmakta.

Anılan Yönetmeliğin 4 üncü maddesinde işitme cihazı: İmplantlar hariç olmak

üzere, işitme kaybı olan bireylerde, işitme kazancı sağlamak amacı ile tasarlanmış alet ya da cihazlar olarak tanımlanırken İşitme Cihazı Merkezi ise işitme cihazlarının satışının, bakım-onarımının ve uygulamasının yaptığı işyerleri olarak tanımlanmıştır. Yine mezkur yönetmeliğin "Görev, yetki ve sorumluluklar" başlıklı 11 inci maddesinin birinci fıkrasında "Merkezler, ısmarlama ortopedik protez ve ortezleri üretmek ve/veya uygulamak veya işitme cihazlarını uygulamak, bakım ve onarımını gerçekleştirmek görev, yetki ve sorumluluğuna sahiptirler." hükmü yer almaktadır.

İşitme Cihazı Merkezlerinden Alım Yapılabilir

Ülkemizde mevcut tarih itibarı ile 1626 adet İşitme Cihazı Merkezi bulunmakta olup bu merkezlerin yaygınlığı hasebiyle hastaların ulaşılabilir sağlık hizmetine erişimi çerçevesinde ilgili Tıbbi Cihaz Satış Merkezlerine ilave olarak SGK'ca yetkilendirilmiş İşitme Cihazı Merkezlerinden de koklear implant cihazlarına ait:

İşitsel İmplant Pili (Şarj Edilebilir veya Kullan At Piller)

Ara Kablo (Aktarıcıda Bağımsız)

Aktarıcı (Bobin, Transmitter)

Pil Yuvası

Koklear İmplant Konuşma İşlemcisi

Kemiğe Monte İşitme Cihazı Konuşma İşlemcisi

Orta Kulak İmplantı Konuşma İşlemcisi

Beyin Sapı İmplantı Konuşma İşlemcisi

ile koklear implant cihazlarına özel üretilen ve cihazı kullanmaya yardımcı aksesuarların (boynuz, hortum, miknatıs vb. ürünler ile kablolu veya kablosuz yardımcı dinleme cihazları) satışının yapılabileceği mer-i mevzuat uyarınca uygun olarak mütalaa edilmiş bulunmaktadır.

Bu bağlamda yukarıda belirtilen ürün gruplarından, 1 Haziran 2021 tarihinden itibaren SGK'ca bedeli karşılanan ürünler için İşitme Cihazı Satış Merkezlerinin de geri ödeme sistemi içerisinde değerlendirilmesi sağlanmış bulunmaktadır.

Prostat İlaçlarında Kriz Yok, Sistem Değişikliği Var

Son dönemde Prostat tedavisinde kullanılan ilaçların kullanım ilkelerinde bazı değişiklikler meydana geldi. 28.04.2021 tarihinde yapılan Sağlık Uygulama Tebliğinde (SUT) değişikliği ile prostat büyümesinde (Benign prostat hiperplazisi) kullanılan ilaçların birlikte kullanım ilkeleri değiştirilirken, üroloji uzman hekimlerinin



reçetelendirmesi sistemine de geçilmiş oldu.

Söz konusu bu değişiklikler basın-yayın organlarında yer alan “SGK’da Prostat Raporu Krizi” başlıklı habere konu oldu. Bu haberlerde prostat büyümesinde (Benign prostat hiperplazisi) kullanılan ilaçların birlikte kullanımının engellendiği, bu ilaçların üroloji uzman hekimlerince reçete edilebileceği, milyonlarca vatandaşın raporlarını yenilemesi gerektiği ve bu değişiklikte uzun süre antibiyotik kullanmak zorunda olan hastaların 10 günde bir hastaneye gitmeleri gerektiği iddia edildi.

Prostat Büyümesi Tedavisini SGK Karşılıyor

Peki bu işin aslı ne? Ayrıntıları ile anlatalım:

Prostat büyümesi tedavisi ülkemizde SGK tarafından karşılanan sağlık hizmetlerinden birini oluşturuyor.

Son düzenleme ile, hasta sağlığı ve güvenliğinin korunması ile olası suistimallerin önlenmesi amacıyla prostat büyümesi tedavisinde kullanılan ilaçlar etki mekanizmalarına göre 3 farklı gruba ayrılarak aynı grupta yer alan ilaçların birlikte reçete edilmesine sınırlama getirilmiş bulunmakta. Ancak, aynı grupta olmayan ve tedavide ihtiyaç duyulan ilaçların birlikte reçete edilmesinde bir engel bulunmamakta. Yine son değişiklikle, prostat ilaçlarına ilişkin raporlar herhangi bir branştaki uzman hekim tarafından düzenlenmekte iken, rapor düzenleme yetkisi konunun uzmanı olan üroloji hekimlerine verilmiş bulunuyor. Ancak ilaçlar eskiden olduğu gibi yine tüm branşlardaki uzman hekimlerce reçete edilebilmeye devam edilecek. Prostat büyümesi hastalığı spesifik bir ürolojik hastalık olup ilaç raporlarının da herhangi bir branştaki hekim yerine üroloji uzmanı hekim tarafından düzenlenmesi tedavi etkinliğini arttırması amacıyla getirilmiş bir düzenleme. Keza, düzenlemeden önceki raporlar pandemi nedeniyle ikinci bir talimata kadar geçerli olup, hastaların pandemi sürecinde yeni rapor almalarına gerek bulunmamakta. Yani eski hastalar ellerindeki raporlar ile ilaçlarını almaya devam edebilecekler.

Damar İçi Uygulama Şeklinde Kullanılabilen Bir Kısım Antibiyotikler

Son düzenleme ile değişiklik yapılan bir alan da prostat hastalarının kullandığı bazı antibiyotiklerin kullanım ilkeleri. Buna göre, yatarak tedavi görmesi gereken ağır enfeksiyon vakalarında damar içi uygulama şeklinde kullanılabilen ve sadece yatarak tedavilerde kullanımı halinde bedelleri ödenecek antibiyotikler bulunmaktadır. Bu antibiyotiklerin taburcu sonrası da kullanılması gereken hallerde, kullanım süresi on gün ile sınırlandırılmış bulunuyor.

Peki, on günlük tedavi süresi yeterli olmazsa ne olacak? Bu takdirde, on günlük sürenin sonunda ihtiyaç olması halinde hekim tarafından hastanede uygulanarak

tedaviye devam edilmesi de mümkün bulunuyor. Yani ilaca erişim son SUT düzenlemesi ile sınırlandırılmadı, aksine düzenlenerek sürdürülebilir hale getirildi.

Sağlık Kuruluşlarında Yoğunluk Oluşturmaz

Bilindiği üzere, damar içi uygulama şeklinde kullanılabilen bu antibiyotikler mutlaka sağlık tesisinde uygulanmaktadır. Dolayısıyla bu antibiyotiklerin uygulanması için hastalar zaten her gün sağlık tesisine başvurmaktadır. Düzenlemeden kaynaklı olarak ayrıca bir hastane başvurusu olmayacağı SGK tarafından öngörülmüş. Prostat tedavisinde kullanılan damar içi antibiyotiklerin; aşırı duyarlılık, karaciğer fonksiyon bozukluğu, böbrek fonksiyon bozukluğu, ilaç etkileşimleri vb. yan etkileri ile yatarak tedavide geçen kullanım miktarları da göz önüne alındığında; on günlük sürenin sonunda tedaviyi düzenleyen hekimin hastasını tekrar değerlendirmesi gerekliliği akılcı antibiyotik kullanımı açısından önem arz etmekte. Görüleceği üzere son düzenlemeler sadece prostat hastalarının ilaca erişimini daha sürdürülebilir kılmak üzere alınmış düzenlemeler. Anlaşılacağı üzere yapılan düzenlemeler hasta sağlığı ve güvenliği ile tedavinin etkinliği amacıyla yapılmış bulunmakta. Bu nedenle kamuoyunda yer alan bazı haberlerin aksine, salgın koşullarında vatandaşların gereksiz yere hastanelerde yoğunluk oluşturacağı ve tedavilerinin eksik yapılacağı veya vatandaşa ek mali yük geleceği iddiaları gerçeği yansıtmamakta.





SAĞLIK VE SOSYAL GÜVENLİK SEKTÖRÜNDE GÜNDEM

Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi Değişti: 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereğince uygulanan Sosyal Güvenlik Kurumu İlaç Geri Ödeme Yönetmeliği'nin 12 nci maddesi ile SGK Sağlık Uygulama Tebliği'nin 4.4.1, 4.4.2, 5-(g), 7-(e), 9-(i) ve 9-(ii) maddeleri gereğince düzenlenen "Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi" 10.06.2021, 16.06.2021, 17.06.2021, 24.06.2021, 01.07.2021, 08.07.2021 15.07.2021, 29.07.2021 ve 31.07.2021 tarihlerinde değiştirilmiştir. Okurlarımız güncel listeye SGK'nın resmî web sitesi olan www.sgk.gov.tr adresinden ulaşabilir.

İlaç Raporları Süresiz Geçerli: Covid-19 Salgını ile mücadele kapsamında kronik hastaların 1 Ocak 2021 itibariyle süresi dolan sağlık raporları ve reçeteleri SGK tarafından yapılacak ikinci bir duyuruya kadar geçerli olacak şekilde uzatılmış bulunmaktadır. Böylece kronik hastalığı nedeniyle sağlık raporuna dayalı olarak ilaç ve tıbbi malzeme alan hastaların yeniden hekime gitmesine ve reçete düzenlemelerine de gerek kalmamış bulunmaktadır. Bu düzenleme ile kronik hastaların ve yüksek risk grubunda bulunanların reçete yazdırmak için sağlık hizmeti sunucularına başvurma zorunluluğu geçici olarak ortadan kaldırılmış olup, SGK tarafından yapılacak ikinci bir duyuruya kadar ilaç ve tıbbi malzemeler eczaneler ve tıbbi malzeme firmalarınca sağlanabilecek ve bu sağlanan ilaç ve malzemelerin bedelleri de SGK tarafından ödenecektir. Covid-19 Salgını süresinde uygulanan söz konusu sistemde daha önce bir aylık verilen ilaçlar da üç aylık olarak verilmeye devam edilecektir. Eczacıların kendilerine başvuran kronik hastaların 1 Ocak 2020 tarihi itibariyle MEDULA Sisteminde kayıtlı olan raporlarını kontrol etmeleri ve eğer MEDULA sisteminde rapor kayıtlı ise ilaç ve tıbbi cihazları sağlamaları gerekmektedir. SGK'ca yapılan ayrıca bir düzenleme ile de, engelli ve yaşlı aylığı ile evde bakım yardımlarında süreli engelli raporu bulunan hastaların mevcut raporlarının geçerliliği ikinci bir duyuruya kadar uzatılmıştır.

Protez ve Ortezde E-Rapor Zorunluluğu Yumuşatıldı: Bilindiği üzere, SGK tarafından Ayakta Tedavide Kullanılan Hazır Tıbbi Malzemelerin, Görmeye Yardımcı Tıbbi Malzemelerin, İşitmeye Yardımcı Cihazlar ile İsmarlama Protez ve Ortezlerin Teminine ilişkin raporların elektronik olarak düzenlenebilmesi amacıyla e-rapor servisi tamamlandığından, söz konusu uygulama 01/06/2021 tarihinde zorunlu olarak başlamış idi. Ancak son yapılan uygulama dahilinde bu zorunluluk yumuşatılmış bulunuyor. Bu kapsamda, ısmarlama protez ve ortezler ile iade kapsamındaki cihazların temininde SGK ile sözleşmesi olmayan Medikal Satış Merkezlerinin MEDULA Şahıs Ödeme ekranlarını görme yetkileri olmadığından dolayı sigortalı mağduriyeti yaşanmaması için, şahıs ödemesi kapsamında olan ısmarlama protez ve ortez ile iade kapsamında temin edilen cihazlar için e-rapor düzenlenmesinin zorunluluk dışında bırakılması uygun görülmüş bulunmaktadır.

SGK'nın Web Sitesinin SSL Sertifikası Değişti: SGK'nın resmi web sitesi olan "sgk.gov.tr" adresinin SSL/TLS sertifikası, mevcut sertifikanın

kullanım süresinin dolacak olması sebebiyle yenilenmiştir. Süreç kapsamında, son kullanım tarihi 21.07.2021 olan mevcut sertifika 16.07.2021 tarihi saat 20:00 itibari ile devre dışı bırakılıp ekte bulunan yeni sertifika bağlantılı kullanıcıların/sistemlerin/Kurumların kullanımına sunulacaktır. Bu kapsamda, SGK bağlantılarınızda problem yaşamamak adına ilgili değişikliğe uyumun sağlanması önem arz etmektedir.

SGK Yapılandırmasına 31 Ağustos'a Kadar Başvurmayı Unutmayın: "Bazı Alacakların Yapılandırılması ile Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına İlişkin Kanun" Resmi Gazetede yayınlanarak yürürlüğe girdi. Bu Kanunla vatandaşlarımızın kamuya olan borçlarına ilişkin yapılandırmaya gidilmiş bulunuyor. Vatandaşlarımızın Sosyal Güvenlik Kurumuna olan borçlarının yapılandırılmasına da başlanılmış bulunmakta. 30.04.2021'den önceki (bu tarih dahil) döneme ait SGK alacakları bu kapsamda. Yapılandırmanın kapsamında;

- Sigorta primi,
- Genel sağlık sigortası primi,
- İşsizlik sigortası primi,
- Sosyal güvenlik destek primi,
- Ödeme imkânı ortadan kalkmamış isteğe bağlı sigorta primi ve topluluk sigortası primi,
- SGK tarafından takip edilen damga vergisi, özel işlem vergisi ve eğitime katkı payı,
- 30.04.2021 tarihinden önce (bu tarih dahil) işlenen fiillere ilişkin idari para cezaları,
- İş kazası, meslek hastalığı ve vazife malullüğü sonucunda doğan rücu alacakları,
- Yersiz ödenen gelir ve aylıklardan doğan alacaklar,
- Bağ-Kur sigortalılarının daha önce dondurulan hizmet sürelerinin ihyası halinde doğacak alacaklar,
- 6183/48 inci maddesi kapsamında taksitlendirilen alacaklar yer almakta.

Yapılandırma kapsamındaki alacaklar, gecikme cezası ve gecikme zammı yerine Yurt İçi Üretici Fiyat Endeksi (Yİ-ÜFE) Değişim Oranı ile güncellenecektir. Peşin ödemelerde, hesaplanan Yİ-ÜFE'nin %90'ı, 2 taksitle ödemede ise %50'si silinecektir.

Yapılandırmadan yararlanmak için 31.08.2021 tarihine kadar başvuruda bulunmak ve ilk taksiti en son 01.11.2021'e (31.10.2021 tarihi hafta sonuna denk geldiği için) kadar ödemek gerekmektedir. Borçlar ikişer aylık dönemlerde; 6, 9, 12 ve 18 taksitle ödenebilecektir. Yapılandırmanın devamı için ilk iki taksitin süresinde ödenmesi zorunludur. Cumhurbaşkanının yapılandırma son başvuru tarihini bir ay daha uzatma yetkisi bulursa da henüz bu yetkiyi kullanmamış durumda. SGK'ya borcu olan tüm vatandaşlarımıza yapılandırma için son başvuru tarihi olan 31 Ağustos 2021 tarihini kaçırmamalarını tavsiye ederiz.



Eczacılar, o kentin sözü geçen, örnek alınan insanlığa daha iyi hizmet edebilmek için mesleklerini dürüstlük ve şerefle yapacaklarına and içmiş sağgörülü kişileridir.

Tacirler ise ticari faaliyetlerinde öngörülü, tedbirli, ileri görüşlü, sağduyulu ve yaptığı işin inceliklerini bilenlerdir. Türk Ticaret Kanunu "Her tacirin, ticaretine ait bütün faaliyetlerinde **basiretli bir iş adamı** gibi hareket etmesi gerekir." der.

İşte bir Eczacının sahip olduğu vizyon bu basiret ve sağgörüde birleşir; 'Gerçekleri yanılmadan görür, sezer, kavrar, uzak görüşlü, özenli ve tedbirdir.

Basiretli Eczacı bilir ki iş yerini etkileyecek yangın, sel, hırsızlık, çalışanların zarar görmesi gibi her risk sadece kendisini değil tüm çevresini etkiler.

Quick Sigorta bu risklere ve çok daha fazlasına karşı **Basiretli Tacir İş Yeri Sigortası'nı** siz eczacılarımızın ihtiyaçlarını karşılayacak şekilde geliştirdi.

Quick'le özeniniz tam, içiniz rahat.

DÜNYA ECZACILAR GÜNÜNÜZ KUTLU OLSUN.



www.quicksigorta.com

QUICK
SİGORTA

PFIZER TÜRKİYE BIOPHARMA OPERASYONLARI LİDERLİĞİNE ELDA SEVEVİ ATANDI

1998 yılında Pfizer ailesine katılan, 2016'dan bu yana Pfizer Türkiye Dahili Uzmanlıklar İş Birimi Liderliğini başarıyla sürdüren Elda Sevevi, 1 Ağustos itibarıyla yeni görevinde Pfizer Türkiye Biopharma Operasyonları Liderliğini üstlenecek.

Elda Sevevi, lisans eğitimi Koç Üniversitesi İşletme Bölümü'nde tamamlandıktan sonra 1998 yılında Pfizer ailesine ürün müdürü olarak katıldı. Bu süreçte ürün müdürü, proje yöneticisi, satış temsilcisi ve pazarlama müdürü gibi pek çok görev ve sorumluluk üstlendi. Sevevi, 8 yıl tam zamanlı çalışmanın ardından, çocuklarını okul çağına gelene kadar kendisi büyütmek istediği için Pfizer Türkiye'de bir süre yarı zamanlı çalıştı. Bu yenilikçi yaklaşım, hem kendisi hem de Pfizer adına verimli oldu ve tüm sektör için de bir örnek çalışma modeli oluşturdu. Beş yılın ardından, Pfizer'de tam zamanlı çalışmaya yeniden döndü. 2016 yılından bu yana Dahili Uzmanlıklar İş Birimi Liderliğini üstlendi. Şimdiye kadar değişim yönetimi, takım ve strateji oluşturmada önemli rol oynayan, birçok meslektaşına koçluk yapan ve başarılı pazarlamacılar ve yöneticilere dönüşmelerine yardımcı olan Elda Sevevi'nin, liderlik ettiği önemli adımlar arasında, Dahili Uzmanlıklar Türkiye iş biriminin büyüme sürecini kurmak ve geliştirmek, dijital dönüşümüne öncülük etmek



yer alıyor. Sevevi, kariyeri boyunca Pfizer Türkiye'nin kültürel dönüşüm, öğrenme ve geliştirme projelerinde de önemli katkılarda bulundu. Elda Sevevi yeni görevi hakkında şunları söyledi: "1998 yılından beri Pfizer Türkiye'nin bir üyesiyim. Son olarak Biopharma Operasyonları Liderliği görevini üstlenmenin gururunu yaşıyorum. "Lider Okulu" olan Pfizer, insan kaynağı politikalarını da bu değer doğrultusunda örüyor ve çalışanlarına bireysel gelişim, yüksek performans ve başarı için her türlü olanağı yaratıyor. Pfizer'in bir parçası olmaktan her zaman sonsuz bir mutluluk duyuyorum."

BERKO İLAÇ'TA YENİ ATAMALAR

Yenilikçi bakış açısı, 800'e yakın çalışanı ve dünya standartlarında 3 fazdan oluşan 21 bin metre-karelik üretim tesisleriyle "sağlıklı yarınlar" için üreten Berko İlaç, yeni atamalarıyla güçlenmeye devam ediyor. Berko İlaç Kalite Kontrol Müdürü olarak Salih Pak, Berko İlaç Kıdemli Ürün Müdürü olarak ise Ağça Aybars atandı.

Salih Pak

Gazi Üniversitesi Fen-Edebiyat Fakültesi Kimya bölümünde lisans eğitimi tamamlayan Salih Pak, 1997 yılında Nobel İlaç Kalite Kontrol Laboratuvarı'nda kariyerine başladı. Daha sonra aynı holdinge bağlı Ulkar Kimya'da kalite kontrol şefliği, Nobel İlaç Düzce fabrikasında kalite güvence yöneticiliği görevlerini yürüttü. Kariyerine aynı fabrikada kalite kontrol müdürü olarak devam eden Pak, eş zamanlı olarak Nobel İlaç'ın mesul müdürlük görevini yerine getirdi. Salih Pak, 2021 yılı itibarıyla Berko İlaç'a Kalite Kontrol Müdürü olarak atandı.



Ağça Aybars

Dumlupınar Üniversitesi Ekonomi ve Anadolu Üniversitesi Sosyoloji bölümünde lisans eğitimi tamamlayan Ağça Aybars, ilaç sektörüne 2003 yılında Biofarma İlaç'ta tıbbi mümessil olarak başlayıp, ardından Bilim İlaç'ta devam etti.

2007 yılından itibaren kariyerini ürün müdürü olarak sürdüren Aybars, Natural Life ve Dr. F. Frik İlaç'ta çalıştı. Pazarlama müdürü olarak İnanır Group'ta, kıdemli ürün müdürü olarak da sırasıyla Sanovel İlaç, Nobel İlaç, Ali Raif İlaç ve Abdi İbrahim'de toplamda 7 yıl CNS pazarında, 5 yıl da akut pazarda görev aldı. Öğrenimini Aile Danışmanlığı bölümünde devam ettiren Ağça Aybars, Pediatri ve Dermatoloji alanlarından sorumlu Kıdemli Ürün Müdürü olarak Berko İlaç'ta göreve başladı.



ALCON TÜRKİYE'DE GÖREV DEĞİŞİMİ VE AVRUPA BÖLGESİ'NE ATAMA

Göz sağlığı alanının lider firmalarından Alcon Türkiye'nin Ülke Müdürü ve Cerrahi İş Birimi Direktörü Dr. Ege Bay DACH Bölgesi Cerrahi İş Birimi Direktörü olarak atandı. Dr. Ege Bay 1 Ağustos'ta başladığı yeni görevinde Alcon'un en önemli pazarları arasında yer alan Almanya, Avusturya ve İsviçre'den sorumlu olacak. Alcon Türkiye Ülke Müdürü ve Cerrahi İş Birimi Direktörlüğü görevini Umut Meriç devraldı.

Göz sağlığı alanının lider firmalarından Alcon Türkiye'den Avrupa'ya önemli bir terfi gerçekleştirildi. Uzun yıllardır Alcon'da farklı görevlerde yer alan ve en son Ülke Müdürü ve Cerrahi İş Birimi Direktörü olarak görev yapan Dr. Ege Bay DACH(Almanya, Avusturya, İsviçre) Bölgesi Cerrahi İş Birimi Bölge Direktörü olarak atandı. 70 yılı aşkın mirasıyla göz sağlığı alanında insanların daha iyi görmeleri için çalışan Alcon'da yapılan bu son atama ile Türkiye'den yurt dışına yönetici transferlerine devam ediliyor.

Alcon Türkiye'den bölge yönetimine üst düzey transfer



Dr. Ege Bay

Alcon Türkiye Ülke Müdürlüğü ve Cerrahi İş Birimi Direktörü görevlerini bir arada yürüten Dr. Ege Bay 1 Ağustos 2021 tarihi itibarıyla DACH Bölgesi Cerrahi İş Birimi Direktörü

olarak atandı. Almanya, Avusturya ve İsviçre ülkelerini kapsayan DACH Bölgesi'ndeki Cerrahi İş Birimleri'nden sorumlu Bölge Direktörü olarak atanan Dr. Ege Bay, yeni görevine Almanya'dan devam edecek.



Umut Meriç

Alcon Türkiye'nin Ülke Müdürü ve Cerrahi İş Birimi Direktörü Umut Meriç oldu

Umut Meriç 14 Temmuz itibarıyla Alcon Türkiye Ülke Müdürü ve Cerrahi İş Birimi Direktörü olarak atandı. İlaç sektöründe Pfizer, Schering-Plough, MSD, GSK, Chiesi gibi global firmalarda yöneticilik görevlerini başarıyla yürüten Umut Meriç, yeni dönemde Alcon Türkiye Ülke Müdürlüğü görevinin yanı sıra Cerrahi İş Birimine de liderlik edecek.

Dr. Ege Bay

Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden mezun olduktan sonra ilaç sektöründeki kariyerine 2002 yılında Novartis'te başlayan Dr. Ege Bay, Novartis Kurumsal İlişkiler Müdürü olarak görev yapan Dr. Ege Bay, İlaç İş Birimi Direktörü olarak 2011 yılında Alcon Türkiye'ye katıldı. Yaptığı başarılı çalışmalarla 2016 yılında Alcon Türkiye Cerrahi İş Birimi Direktörlüğü'ne terfi eden Dr. Ege Bay, 2019 yılında Alcon Türkiye Genel Müdürü olarak Novartis'ten ayrılma süreci ve geçiş projeleri gibi kritik süreç ve organizasyonel yapılmaya başarıyla liderlik etti. Dr. Ege Bay, son olarak Alcon Türkiye'de Ülke Müdürü ve Cerrahi İş Birimi Direktörlüğü görevlerini bir arada yürütmekteydi.

Umut Meriç

Umut Meriç, Boğaziçi Üniversitesi İnşaat Mühendisliği bölümünden mezun olduktan sonra Avusturalya, New South Wales Üniversitesi Teknoloji Yönetimi'nde yüksek lisansını tamamladı. 2004 yılında iş hayatına Pfizer'de Ürün Müdürü olarak başlayan Meriç, 2007-2010 yılları arasında Schering-Plough'da alerji ürünlerinden sorumlu Ürün Müdürü ve sonrasında da 2010-2013 yılları arasında MSD'de sırasıyla Takım Lideri, Marka ve Müşteri Yöneticisi, Franchise Müdürü olarak görevine devam etti. 2013-2015 yılları arasında GSK'da Üroloji ve Merkezi Sinir Sistemi İş Birim Müdürü olarak çalışmasının ardından, 2015 yılında Primary Care İş Bölüm Direktörü olarak Chiesi Türkiye ailesine katıldı. 2018 yılından bu yana Chiesi İlaç Türkiye Genel Müdürlüğü görevini başarıyla yürüten Umut Meriç, 14 Temmuz 2021 tarihi itibarıyla Alcon Türkiye Ülke Müdürü ve Cerrahi İş Birimi Direktörü olarak görev yapacak.



GÜNEŞ YANIKLARI

Güneş yanığı, cildin ultraviyole radyasyona (UVR) aşırı maruz kalmasını takip eden akut bir kutanöz inflamatuvar reaksiyondur. UVR'ye maruz kalma, güneş, solaryum, fototerapi lambaları gibi çeşitli kaynaklar nedeni ile olabilir. Çoğu güneş yanığı yüzeysel veya birinci derece yanıklar olarak sınıflandırılır. UVR'ye tekrar tekrar maruz kalmanın uzun vadeli olumsuz sonuçları da vardır.

gerçekleşir: (1) anında pigment koyulaşması ve (2) gecikmiş bronzlaşma. UVR'ye maruz kalma sırasında ani pigment koyulaşması meydana gelir ve bu durum mevcut melaninin değiştirilmesinden (oksidasyon, yeniden dağılım) kaynaklanır. Hızla solabilir veya birkaç gün devam edebilir. Gecikmiş bronzlaşma, epidermal melanin sentezinin artmasından kaynaklanır ve görünür hale gelmesi için daha uzun bir süre (24-72 saat) gerektirir.

UVR'ye tekrar tekrar maruz kalma ile cilt, öncelikle stratum corneum'un kalınlaşmasıyla birlikte epidermal hiperplazi nedeniyle kalınlaşır. Cilt yaşlanmasına neden olur ve cilt kanserine ve bazı enfeksiyonlara katkıda bulunabilecek kutanöz hücre aracılı bağışıklığı da baskılar. Bu nedenle UVR aşırı maruziyet oldukça tehlikelidir².

UVR'nin neden olduğu eritemi birden fazla faktör etkiler:

- **Dalga boyu:** UVB, UVA'dan daha eritemojeniktir.
- **Cilt tipi/pigmentasyon:** Tip I-II cilt ile karşılaştırıldığında, tip IV-V cildi olan hastalar eriteme neden olmak için 3-5 kat daha fazla UVR maruziyetine ihtiyaç duyarlar.
- **Nemlendirme:** UVR, nemli ciltte kuru cilde göre daha etkili bir şekilde eriteme neden olur.
- **Çevresel yansıma:** Radyasyon, kar ve buz tarafından %80 oranında yansıtılırken, kum tarafından %15 oranında yansıtılır.
- **Ozon kapsamı:** Artan ozon seviyeleri, daha fazla UVR'yi filtreler.
- **Rakım:** Daha yüksek irtifalarda daha ince atmosfer daha az UVR'yi emer.
- **Enlem:** Ekvatora yakın maruz kalma daha fazladır.
- **Günün saati:** UVR'ye maruz kalma, güneşin gökyüzünde en yüksek olduğu saat olan 10:00 ile 16:00 arasında en fazladır.
- **Mevsim:** Tropikal bölge dışındaki yerlerde UVR, yaz aylarında kışa göre çok daha fazladır.
- **Bulut örtüsü:** Hafif bulutlar UVR'yi %10 oranında azaltır ve bu da güneş yanığından korunmak için yeterli olmayabilir.

Açık tenli bireyler daha sık ve ciddi şekilde etkilenir. Cilt tipleri, bireyin bronzlaşma, yanma veya her ikisine birden eğilimine göre geleneksel olarak aşağıdaki Fitzpatrick kategorilerinde sınıflandırılır. Bu nedenle güneş koruyucu tercih ederken cilt tipiniz ve cilt renginiz oldukça önemlidir.

Güneş yanığı çocuklarda yetişkinlerden daha yaygındır. Bebeklik döneminde çok kolay gelişen güneş yanığı, **porfiri** veya **kseroderma pigmentosum** gibi altta yatan ciddi bir hastalığı gösterebilir⁷.

Çoğu vaka, önemli bir sekel olmadan kendiliğinden düzelir. Nadir durumlarda, güneş yanığı o kadar şiddetli ve yaygın

Güneş yanıklarının patofizyolojisi:

Güneş radyasyonuna maruz kalma D vitamininin kutanöz sentezini uyarma ve radyan sıcaklık sağlama gibi yararlı etkilere neden olduğu gibi aşırı maruz kalındığında zararlı olabilir. En göze çarpan zararlı etki, akut güneş yanığı veya güneş eritemidir. UVR, DNA'ya doğrudan hasar verir, bu da cilt hücrelerinin iltihaplanmasına ve apoptozuna yol açar¹. Güneş yanığı iltihabı kutanöz kan damarlarının vazodilatasyonuna neden olarak karakteristik eritem (kızarıklık) ile sonuçlanır. UVR'ye maruz kaldıktan sonraki bir saat içinde mast hücreleri, histamin, serotonin ve tümör nekroz faktörü dahil olmak üzere önceden oluşturulmuş aracılı serbest bırakarak prostaglandin ve lökotrien sentezine yol açar¹⁻³. Sitokin salınımı ayrıca inflamatuvar reaksiyona katkıda bulunur. UV'ye maruz kaldıktan sonraki 2 saat içinde epidermal cilt hücrelerinde hasar görülür. Hem epidermal keratinositler ("güneş yanığı hücreleri") hem de Langerhans hücreleri, UVR'nin neden olduğu DNA hasarının bir sonucu olarak apoptotik değişikliklere uğrar⁴⁻⁵. Eritem genellikle maruziyetten 3-4 saat sonra ortaya çıkar ve en yüksek seviyeler 24 saatte olur⁶.

UVR'ye daha az yoğun veya daha kısa süreli maruz kalma, bronzlaşma olarak bilinen ve UVR'nin neden olduğu hasara karşı bir miktar koruma sağlayan cilt pigmentasyonunda bir artışa neden olur. Artan cilt pigmentasyonu 2 aşamada

olabilir ki, ikinci derece yanıklara, dehidratasyona veya ikincil enfeksiyona neden olabilir. Uzun süreli güneşe maruz kalma ile ilişkili morbidite ve mortalite, esas olarak bazal hücreli karsinom, skuamöz hücreli karsinom ve malign melanom dahil olmak üzere kutanöz neoplazmların gelişimi ile ilgilidir².

Güneş yanıkları tedavisi:

Çoğu güneş yanığı ağrılı olsa da yaşamı tehdit etmez ve tedavi esas olarak semptomatiktir. Ancak güneş yanığı beraberinde bulantı-kusma, baş ağrısı, ateş titreme gibi belirtiler içeriyorsa muhakkak doktora başvurulmalıdır.

- Steroid olmayan antienflamatuar ilaçlar (NSAID'ler) antiprostaglandin etkilere sahiptir ve özellikle erken verildiğinde ağrı ve iltihabı hafifletebilir. Ancak NSAID'ler güneş yanığı süresini kısaltmaz, sadece semptomatik bir rahatlama sağlar.
- Su veya Burrow solüsyonu (alüminyum asetat solüsyonu) ile soğuk ıslatma da geçici bir rahatlama sağlar.
- Şiddetli eritem veya eşlik eden sıvı kaybı için sıvı replasmanı (oral veya intravenöz) gerekli olabilir.
- Çalışmalarda Aloe vera'nın iyileşme süresini hızlandırdığı gösterilmemiştir, ancak bu tedaviler güneş yanığı semptomlarına yardımcı olabilir.
- Yoğurt, süt veya diş macunu sürme gibi uygulamalar hassasiyete ve bunun sonucunda dermatite neden olabilir ve bu nedenle kaçınılmalıdır.
- Sistemik steroidler, bazen erken verildiğinde seyri kısaltmak ve güneş yanığı ağrısını azaltmak için

kullanılır. Steroidleri sadece birkaç günlüğüne akut tedavide kullanılabilir. İkinci derece yanık varlığında, enfeksiyon riskini artırdıkları için steroidlerden kaçınılmalıdır. Güneş yanıklarında steroid kullanımı doktor reçetesi ile uygulanması faydalıdır.

- Ağır yanık, ikincil enfeksiyon veya şiddetli ağrı varsa hastanın yatarak tedavi alması daha uygun olabilir.
- Soğuk banyolar veya duşlar rahatlama sağlayacağı için önerilir.
- Hasta daha fazla güneşe maruz kalmaktan kaçınılmalıdır.
- Güneş yanıklarında cilt bariyerini tekrar onarmak ve hızlı iyileşmek için içeriğinde madecassoid, panthenol, bakır-çinko-manganez, shea yağı gibi nemlendirici ve onarıcı maddeler içeren onarıcı bakım kremleri kullanılabilir. Ancak bu kremlerin ciltte hassasiyet oluşturabilecek bir esans ya da yardımcı madde içermediğine dikkat etmek gereklidir.

Güneş yanığı için en etkili tedavi korunmadır. Güneş yanıklarından korunmak için:

- Özellikle güneş ışınlarının en yoğun olduğu dönemde (10.00-16.00 arası) güneşe maruz kalmaktan kaçınılmalıdır.
- Belirli bir cilt tipi için yeterli güneş koruma faktörüne (SPF) sahip güneş kremi düzenli olarak kullanılmalıdır.
- Güneş kremi, güneşe çıkmadan en az 30 dakika önce uygulanmalı ve 2-3 saatte bir veya yüzdükten, terledikten veya havluyla kurulandıktan sonra tekrar uygulanmalıdır.
- Yüzerken veya çok terlerken su geçirmez güneş kremi kullanılmalıdır.



Güneş yanığı için en etkili tedavi korunmadır. Güneş yanıklarından korunmak için:

- Belirtilen SPF'ye ulaşmak için en az 2 mg/cm² güneş kremi uygulayın (ortalama bir yetişkinin tüm vücudu için yaklaşık 30 mL yeterlidir). Çoğu insan bu miktarın beşte birini uygular.
- Geniş kenarlı şapka veya güneşlik dahil koruyucu giysiler giyilmelidir.
- Güneşlenme sonrası yoğun nemlendirme sağlayan güneş sonrası kremleri kullanılmalıdır. Çünkü nemsiz ciltte çok daha şiddetli güneş yanığı oluşur. Herkese COVID-19'suz, güneş yanığı, huzurlu tatiller diliyorum.

Kaynaklar:

1. Matsumura Y, Ananthaswamy HN. Toxic effects of ultraviolet radiation on the skin. Toxicol Appl Pharmacol. 2004 Mar 15. 195(3):298-308.
2. Walker SL, Hawk JL, Young AR. Acute effects of ultraviolet radiation on the skin. Freedberg IM, ed. Fitzpatrick's Dermatology in General Medicine. 6th ed. New York, NY: McGraw-Hill; 2003. 1275-1282.
3. Walsh LJ. Ultraviolet B irradiation of skin induces mast cell degranulation and release of tumour necrosis factor-alpha. Immunol Cell Biol. 1995 Jun. 73(3):226-33.
4. Clydesdale GJ, Dandie GW, Muller HK. Ultraviolet light induced injury: immunological and inflammatory effects. Immunol Cell Biol. 2001 Dec. 79(6):547-68.

- Özellikle güneş ışınlarının en yoğun olduğu dönemde (10.00-16.00 arası) güneşe maruz kalmaktan kaçınılmalıdır.
- Belirli bir cilt tipi için yeterli güneş koruma faktörüne (SPF) sahip güneş kremi düzenli olarak kullanılmalıdır.
- Güneş kremi, güneşe çıkmadan en az 30 dakika önce uygulanmalı ve 2-3 saatte bir veya yüzdükten, terledikten sonra tekrar uygulanmalıdır.
- Yürerken veya havluyla kurulandıktan sonra tekrar güneş kremi kullanılmalıdır.
- Belirtilen SPF'ye ulaşmak için en az 2 mg/cm² güneş kremi uygulayın (ortalama bir yetişkinin tüm vücudu için yaklaşık 30 mL yeterlidir). Çoğu insan bu miktarın beşte birini uygular.
- Geniş kenarlı şapka veya güneşlik dahil koruyucu giysiler giyilmelidir.
- Güneşlenme sonrası yoğun nemlendirme sağlayan güneş sonrası kremleri kullanılmalıdır. Çünkü nemsiz ciltte çok daha şiddetli güneş yanığı oluşur.

5. Van Laethem A, Claerhout S, Garmyn M, Agostinis P. The sunburn cell: regulation of death and survival of the keratinocyte. Int J Biochem Cell Biol. 2005 Aug. 37(8):1547-53.
6. Kramer DA, Shayne P. Sun-induced disorders. Schwartz GR, ed. Principles and Practice of Emergency Medicine. 4th ed. Baltimore, MD: Lippincott Williams & Wilkins; 1999. 1581.
7. Hawk JLM, Norris PG, Honigsmann H. Abnormal responses to ultraviolet radiation: idiopathic, probably immunologic, and photoexacerbated. Freedberg IM, ed. Fitzpatrick's Dermatology in General Medicine. 6th ed. New York, NY: McGraw-Hill; 2003. 1290-1295.



OctaCare Lateks Pudrasız Eldiven Yeni Pratik 10'lu Paketinde

Yüksek kalite doğal lateksten üretilir.
Her durumda tam koruyuculuk sağlar.
Yumuşak ve elastik yapısı ile kolayca giyilir.



OctaMed Sağlık Ürünleri San. ve Tic. A.Ş.
Tel: 0216 593 17 64 / Fax: 0216 593 12 70
octamed@octamed.com
www.octamed.com

ADANA ECZACI ODASI BAŞKANI ECZ. Ö. MÜRSEL YALBUZDAĞ:

İLAÇ FİYAT KARARNAMESİNDE İYİLEŞTİRME YAPILMALI

Adana Eczacı Odası Başkanı Mürsel Yalbuздаğ, "İlaç Fiyat Kararnamesinde yapılmayan değişiklik bizi her gün zarara uğratmaktadır. İlaç fiyatlarına gelen zam her ne kadar ciroyu arttırsa da Kararname'de belirtilen baremler nedeniyle karlılık azalmakta ve eczacılar ayakta durmakta zorlanmaktadır" diyerek kendisi ile yaptığımız röportajda eczacıların sıkıntılarını dile getirdi. Başkan Yalbuздаğ, sorularımızı şöyle yanıtladı.

* Adana Eczacı Odası'nın pandemi ve sonrasında, meslektaşlarınızın yaşadığı sıkıntılar nelerdir? Oda olarak bu sorunların giderilmesi için ne gibi çalışmalarda bulundunuz?

- Tüm dünya bir bilinmez içindeyken ilk başta biz eczacılar da kendi imkanlarımızla ne yapacağımızı, nasıl önlem alacağımızı şaşırmıştık. Dünya Sağlık Örgütü ve T.C. Sağlık Bakanlığı bildireleri doğrultusunda maske, mesafe, hijyen üçlüsünü hem kendi ve personellerimizin hayatında hem de eczanelerimizde uygulamaya çalıştık. Bu süreçte henüz Türkiye'de ilk vaka açıklanmamışken maskeler, ateş ölçerler, eldivenlerin ihraç edildiğini ve bu duruma son verilmesi gerektiği yetkililere Birliğimiz tarafından iletilmişti. Ancak alınmayan önlemler bizleri zor duruma düşürdü. Piyasada halka ulaştırmak için olanı geçtik kendimizi koruma amacıyla bile maske, ateş ölçer bulamadık. Bu durumu fırsat bilenler yüzünden eczacının hiçbir sorumluluğu olmamasına rağmen fahiş fiyatlar nedeniyle günah keçisi ilan edildik. Eczacıyı en çok yoran ve tüketen de bu oldu. Halkın sağlık okur-yazarlığının düşük olması nedeniyle her ne kadar önlemler almaya çalışsak da tepkiyle karşılaştık. Bu sebepten COVID-19'dan dolayı ilk vefat eden kişi meslektaşımızdır ve geç kalınan önlemler yüzünden birçok meslektaşımız ve sağlık çalışanını kaybettik.

- Oda olarak meslektaşlarınıza bu zor imkanlarda elimizden geldiğince, maske, dezenfektan, kolonya, eczanelerde mesafe oluşturabilmeleri için görsel işaretler,



pandemi bilincinin oluşması için birçok afiş ve broşür dağıttık. Bunların yanı sıra hastalığa yakalanan veya temaslı olan meslektaşlarımıza vekil eczacı ataması yaparak bunların giderlerinin Odamız tarafından karşılanmasını sağladık. Adana Büyükşehir Belediyesi işbirliği ile meslektaşlarımıza ve eczane çalışanlarımıza ücretsiz ulaşım ve otopark imkanı sunuldu.



*Adana Eczacı Odası olarak katıldığınız sosyal sorumluluk projeleri faaliyetleriniz hakkında bilgi verebilir misiniz?

- Sosyal sorumluluk projelerimizde pandemi nedeniyle maalesef istediğimiz hızı yakalayamadık. Sevgi evlerindeki çocukları ziyaret edip, onlarla vakit geçirdik ve bu eylemi düzenli yapmak isterken pandemi nedeniyle bırakmak zorunda kaldık; ancak desteklerimiz her zaman devam edecektir. Adana'da bulunan hayvan barınaklarına branda-çadır yaptırarak yazın güneşten, kışın soğuktan etkilenmelerini önlemeye çalıştık. Saadet Öğretmen Çocuk İstismarı İle Mücadele Derneği ile çocuk istismarının önüne geçmek ve toplumda farkındalık yaratmak amacıyla afişler hazırlayıp, bunların eczanelerde sergilenmesini sağ-



ladık. Seyhan Belediyesi ve Türkiye Kadın Dernekleri Federasyonu işbirliği ile 'Aile İçi Şiddet Acil Yardım Hattı' ile ilgili görse- lin her zaman en kolay ulaşılabilir olan eczanelere asılması sağlanarak toplumda kanayan yara haline gelen kadına şiddet konusuna bir dur demek, bu konuda farkın- dalık oluşmasına yardımcı olmak istedik.

Yine Seyhan Belediyesi işbirliğiyle evlerde biriken miadı dolmuş ve/veya kullanılmayan atık ilaçların çöplere, tuvalete atılmasını engelleyerek doğaya zarar verilmesinin önüne geçilmesi ve halk sağlığının tehdit edilmemesi için evlerde biriken bu ilaçların toplanıp imha edilmesi için uzun soluklu bir proje yürütüyoruz. Dilerim diğer belediye- lerle de bu projeyi hayata geçirebiliriz.

***Serbest Eczacı'nın mesleki geleceği açısından, eczanelerin klinik eczane olma konusundaki görüşlerinizi ve bu konuda ki TEB'in Rehber Eczanem pilot çalışmaları hakkındaki görüşlerinizi alabilir miyiz?**

- Bu, ülkemiz şartlarında uzun soluklu bir proje ve biz daha başındayız. Rehber Eczanem çalışmalarını da bu süreçte çok değerli buluyoruz. Her şeyden önce bu program kapsamında meslektaşları- mız güncel tedavi yöntemlerinden uzak kalmıyor ve değişen dünyada kendilerini geliştirme imkanı buluyorlar.

Hastaların ilaç kullanım şekillerinin, dozlarının takibi ile gereksiz ilaç kullanımının önüne geçilerek hem onların sağlığını korumuş oluyoruz hem de kamu yararını gözetmiş oluyoruz. Eczacıların asıl görev- lerinden olan sağlık danışmanlığı'nın ne kadar önemli olduğunu göstermek ve hep konuşulan meslek hakkının elde edilmesi için Rehber Eczanem programına daha çok ilgi gösterilmesi gerekiyor.

*** Adana Bölgesine özel sorunlarınız nelerdir. TEB'den gereken desteği görüyor musunuz? Beklentileriniz nelerdir?**

- Şu an Adana bölgesine nezdinde bir sorununuz yok. Olduğu zamanlarda da her zaman Birliğimizin desteğini görmüşüz- dür ve inanıyoruz ki görmeye de devam edeceğiz.

***Nüfusa göre yeterli sayıda bulunan eczanelerin yanı sıra, 50'nin üzerindeki eczacılık fakültesi mezun olan eczacılar hakkında ne düşünüyorsunuz? Yardımcı Eczacılık bir çıkış yolu mudur?**

- Bu şekilde mezun olan eczacılar da bizim meslektaşlarımızdır ve onların iyi bir geleceğinin olması, eczane eczacılığı dışında farklı istihdam alanlarının da oluşturulması gerektiğini düşünüyorum. En büyük sorun

yetersiz öğretim görevli kadrosuyla ihtiyaç fazlası kontenjanla açılan bu fakülteler- dir. Acilen bu fakültelerin açılmasına son verilmeli, akreditasyonu sağlayamayan fakültelerin öğrenci alımı durdurulmalıdır. Eczacılık öğrencilerine tek seçeneğin eczane eczacılığı olmadığının gösterilmesi ve başka istihdam alanlarının sağlanması gerekmektedir.

***Sizce mesleğin en önemli sorunu nedir? Çözüm önerileriniz nelerdir?**

- Fazla fakülte açılması, gereğinden fazla eczacı mezun edilmesi ve İlaç Fiyat Karar- namesinde iyileşme yapılmaması bizim en büyük sorunlarımızdan. Fazla kontenjanı az önce belirttim. İlaç Fiyat Kararnamesinde yapılmayan değişiklik bizi her gün zarara uğratmaktadır. İlaç fiyatlarına gelen zam her ne kadar ciroyu arttırsa da Kararna-



**ADANA ECZACI ODASI BAŞKANI
ECZ. Ö. MÜRSEL YALBUZDAĞ KİMDİR..?**

-1974 Adana doğumluyum. 1992 yılında Adana Anadolu Lisesi'nden, 1996 yılında da Hacettepe Üniversi- tesi Eczacılık Fakültesi'nden mezun oldum. Dr.Ayşegül Biltekin Yalbuздаğ ile evliyim, Duru ve Yılmaz Ege'nin babasıyım.

1999 yılında Adana'nın Seyhan

ilçesinde eczanemi açtım. Fakülte- den mezuniyetimle beraber Adana Eczacı Odası'na kayıt oldum. Eczane- mi açtıktan sonra Eczacı Odası komisyonlarında çalışmaya başla- dım. Mesleki gelişim için eğitimleri kaçırmadım, katıldım. Adana Eczacı Odası'nda 2003-2011 yılları arasında Yönetim Kurulu üyeliği, 2011-2019 Aralık arasında Genel Sekreter olarak görev yaptım. 2019 Aralıktan bu yana Adana Eczacı Odası Başkanı olarak görev yapmaktayım.

Gezmeyi ve yeni yerleri keşfetmeyi, araştırmayı severim, tarih ve sosyo- lojiye meraklıyım. Gençlik yıllarımda lisanslı sporcu olarak yüzme, yelken, sutopu sporlarını yaptım. Basketbol oynamayı severim. İstanbul Üniver- sitesi AUZEF Siyaset Bilimi ve Kamu Yönetimi bölümünde ikinci sınıf öğrencisiyim.



**"FAZLA FAKÜLTE
AÇILMASI, GEREĞİN-
DEN FAZLA ECZACI
MEZUN EDİLMESİ VE
İLAÇ FİYAT KARAR-
NAMESİNDE İYİLEŞME
YAPILMAMASI BİZİM
EN BÜYÜK SORUN-
LARIMIZDAN."**

me'de belirtilen baremler nedeniyle karlılık azalmakta ve eczacılar ayakta durmakta zorlanmaktadır.

***Aşı karşıtlığı ile ilgili, bilimsel bir yanı var mıdır? Sizce Covid-19 Korona virüsü ile ilgili farklı bir mücadele yöntemi var mı? Aşı karşıtlarına yönelik ne gibi ikna yöntemleri uygulanmalı?**

- Ülkemizde maalesef sağlık okur-yazarlığı düşük seviyede ve internette doğruyla hiçbir ilgisi olmayan bilgiler dolaşmakta. O kadar çok bilgi kirliliği var ki vatandaş neye inanacağını, nasıl süzgeçten geçireceğini şaşırdı. Aşı bireysel değil, toplumsal bir meseledir. Sürekli kamu spotu oluşturarak, bu konunun gündemde kalması sağlanarak topluma doğru bilginin ulaştırılması gerekmektedir. Aşı olmadan COVID-19

dan kurtulmamız mümkün değildir. Bağışıklanma sağlanmadan normal hayatımıza dönemeyiz.

***Adana Eczacı Odası olarak yangından etkilenen bölgelere yardımlarda bulunduğunuzu sosyal medyadan takip ettik. Biraz daha detaylı bilgi alabilir miyiz? Ne tür destek ve yardımlarda bulundunuz?**

- Yangınlar hepimizi çok etkiledi. Manavgat'ta başlayan ve tüm Ege ve Akdeniz bölgelerini kapsayan yangınlar sırasında Adana'da Kozan ve Aladağ ilçelerimizde çok sayıda yangın meydana geldi. Kontrol altına alınması günler süren bu yangınlar sırasında başta Antalya ve Muğla Eczacı Odalarımız olmak üzere tüm odalar ile ihtiyaçlar konusunda devamlı irtibat halindeydik. Adana'da öncelikle bizden talep edilen suni gözyaşları, antibiyotik içerikli göz damlaları oldu. Bunları çok hızlı şekilde temin edip gönderimini yaptık. Daha sonra ise ihtiyaçlara göre ilaç desteğimizi sürdürdük. Adana Veteriner Hekimler Odasının belirlediği, yangında zarar görmüş, yaralı hayvanların tedavisi için kullanılması gereken tıbbi malzemelerin temininde rol aldık. Yangınların kontrol altına alınmasından hemen sonra Adana Akademik Meslek Odaları Birliği (ADAMOB) ile bölgeye ziyarette bulunup bundan sonrası için yapılacaklara dair de çalışmalar yapmaktayız. Dilerim bu yangınlar sürekli konuşulan küresel ısınmaya daha ciddi şekilde yaklaşılmasını sağlar ve önlemler alınmaya başlanır.



STERİL KOMPRESLERİN 1 NUMARASI GERİ DÖNDÜ



Yara Temizliğinde ve Kapatmada,
Sağlık Profesyonellerinin ve Hastaların 1 Numaralı Tercihi
OctaCare Emici Kompres & Gaz Bezi

- | | | | | |
|-----------------|---|---------------|---|-------------------|
| Yüksek Emicilik | ◆ | Yumuşak Doku | ◆ | Steril/Non-Steril |
| Hipoalerjenik | ◆ | Hava Geçirgen | ◆ | X-Ray Geçirgen |





ECZACILARDAN YÖK EYLEMİ

Türk Eczacıları Birliği'nin çağrısıyla Türk Eczacıları Birliği yöneticileri, Türkiye'nin dört bir yanındaki Bölge Eczacı Odası'ndan gelen yöneticiler, eczacılar, eczacılık fakültesi öğrencileri son yıllarda sayıları hızla artan eczacılık fakültelerine karşı seslerini duyurmak amacıyla Ankara'da bir araya gelerek Ulus Atatürk Anıtı'nda bir basın açıklaması yaptı.

Türk Eczacıları Birliği Başkanı Ecz. Erdoğan Çolak, basın açıklamasına: "Türk Eczacıları Birliği olarak bir meslek örgütü olarak neden buradayız? Halkı, kamuyu,

eczacıyı koruyan bir yapı olduğumuz için buradayız. Gençlerimizi, eczacılarımızı koruyan bir yapı olarak buradayız. Daha önce YÖK önüne çelenk bırakmayı planlamıştık. Ama Ankara Valiliği'nden gelen yazıyla şimdi Ulus Heykeli önündeyiz. Bizim sesimiz, buradan da halka karışır, YÖK'ün içine ulaşır. O yüzden, buradayız. Buradayız çünkü işsiz ve geleceksiz kalmak istemiyoruz."

Planlama yapılmadan, altyapı olmadan, bilimsel olmayan, sırf siyasi yaklaşımlarla bazı mesleklerde enflasyon yaratıp, ihtiyaç olan mesleklerde hiçbir şey yapılmamasını kabul etmediklerini ifade eden Çolak: "En son kurulan eczacılık fakültesi ile eczacılık fakültesi sayısı 57'ye ulaşmış oldu. Biz yıllardır açılan her yeni eczacılık fakültesinde isyanımızı dile getirdik. Ancak sesimize kulaklar, isteklerimize kapılar kapatıldı. Biz eğitime ya da eğitim olanaklarının artmasına karşı değiliz. Ancak plansız eğitime karşıyız. Güvencesizliğe karşıyız. İşsizliğe karşıyız. Plansızlığa, programsızlığa karşıyız. Gençlerimizin geleceğinin çalınmasına karşıyız. Halkın sağlığını savunuyoruz. Eczacının geleceğini savunuyoruz" ifadelerini kullandı.

Yapılan basın açıklamasında, Türk Eczacıları Birliği'nin talepleri de sıralandı. Söz konusu talepler ise şu şekilde:

- Öğretim elemanı eksik, altyapısı bilimsel çalışma yapmaya uygun olmadığı halde açılmış olan eczacılık fakülteleri derhal kapatılsın.
- Eczacılık fakültesi açılması ve bu fakültele kaç kişi alınacağı ülkenin kaynaklarına, sektörün iş gücü ihtiyaçlarına göre planlanılsın.
- Yirmi yılda 50 eczacılık fakültesi açtınız. Daha fazla eczacılık fakültesi açmayın. Bu gençleri işsiz bırakmayın.



SAHTE İLAÇ YAKALANDI



Sahte ilaç ve vitaminlerin yakalanması üzerine TEB Başkanı Erdoğan Çolak aşağıdaki açıklamalarda bulunarak şunları söyledi.

“Düzenlenen bir operasyonda 1.5 milyon lira değerinde sahte vitamin ürünlerinin ele geçirildiği basına yansıdı. Ne yazık ki “krizi fırsata çevirmek isteyen” bazı kişiler her dönem halkın sağlığı ile oynuyor ve bunda bir sakınca görmüyor. Bunu pandemide yaşadık. COVID-19’a karşı kendini korumak isteyen vatandaşlarımızın hassasiyetleri ile oynadılar. Pek çok sahte vitamin, gıda takviyesi gibi sağlığa ilişkin ürünleri internetten reklamların ve pazarlamanın gücüne güvenerek satışa sundular. Daha geçtiğimiz günlerde içimizi kan ağlatan orman yangınları sürerken, bunu fırsat bilip yangınlarda kullanılan ürünlerin fiyatları internette zamlı bir şekilde satışa sunuldu. Türk Eczacıları Birliği olarak internetten ilaç satışıyla mücadele etmeye devam ediyoruz. Bu tarz sitelerin tespitini yaparak Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu’na bildiriyoruz. Aynı zamanda kendi hukuk birimimiz aracılığıyla gerekli hukuki yollara başvuruyoruz. Fakat bu sorunun temelden çözülmesi için mevzuat değişikliğine ihtiyaç olduğunu kamu otoritesine bir kez daha hatırlatıyoruz. Ve vatandaşlarımıza sesleniyoruz: İlacın ve sağlığa ilişkin ürünlerin adresi eczanelerdir. Eczacınıza güvenin, sağlığınıza güvenin.”

YANGINDAN ETKİLENEN BÖLGELERE YARDIM ELİ UZATILDI

Geçtiğimiz ay Manavgat’ta başlayan ve ülkemizin çeşitli noktalarında devam etmekte olan orman yangınları son derece olumsuz sonuçlara neden oldu.

Türk Eczacıları Birliği olarak, yangından etkilenen bölgelerdeki Eczacı Odalarımız ile, yangınların başladığı andan itibaren sürekli irtibat halinde olunarak, bölgelerin ihtiyaçları doğrultusunda, maske, gazlı bez, sargı bezi, yanık tedavisi için gerekli ilaçlar ve diğer tıbbi malzemeler hızlı bir biçimde Birliğimiz tarafından ihtiyaç bölgelerine ulaştırıldı ve ulaştırılmasına devam ediliyor. Yangının etkisi altında olan bölgelerimizde, bazı eczanelerimiz tedbir amacıyla olarak elektrik kesintileri yaşıyor. Eczacı Odası yöneticilerimiz ve bölgedeki eczacılarımız, halkımıza destek olmak ve tıbbi malzeme sağlamak üzere yangın bölgelerinde hem sahada hem de eczanelerde kesintisiz olarak ilaç eczacılık hizmeti vermeye devam ediyorlar. Sosyal Güvenlik Kurumu ile yapılan görüşmelerle; Yangından etkilenen bölgelerde, evleri yanan, ilaçları kullanılamaz duruma gelen ve yangın nedeniyle ilacına erişemeyen vatandaşlarımızın ilaçlarını yeniden temin ederek mağduriyet yaşamalarını engelleyecek tedbirlerin alınması sağlandı. Ayrıca Eczacı Odası Başkanlarımızın, bölgelerindeki durumla ilgili aktarımları doğrultusunda, yangından etkilenen bölgelerdeki eczacılarımız için, bölgelerdeki olumsuz koşullar nedeniyle, fatura düzenleme ve fatura teslim sürelerinin uzatılması da Birliğimiz tarafından Gelir İdaresi Başkanlığı’ndan ve Sosyal Güvenlik Kurumu’ndan talep edildi. Birliğimize Bölge Eczacı Odalarımız ve meslektaşlarımız tarafından yangında zarar gören bölgelere destek vermekle ilgili talepler iletilmektedir. Yaraların hep birlikte sarılabilmesi için yapılacak çalışmalar eczacı odalarımızla birlikte değerlendirilip ayrıca duyurulacaktır.

Yangınlarda hayatını kaybeden vatandaşlarımıza Allah’tan rahmet, ailelerine başsağlığı ve sabır diliyor, yangınlardan büyük zarar gören ülkemize ve halkımıza bir kez daha geçmiş olsun diyoruz.

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ



SGK Protokol Revizyonu Görüşmeleri Devam Ediyor

Sosyal Güvenlik Kurumu ve Türk Eczacıları Birliği arasında bağlı bulunan Serbest Eczanelerden İlaç ve Tıbbi Malzeme teminine yönelik protokolün revizyonu çalışmaları için 10.08.2021 tarihinde, SGK Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü Sözleşme ve Uygulama Daire Başkanı Fatih Sarıoğlu, Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü Eczane Protokol/Sözleşme ve Mevzuat Şube Müdürü Ecz.Meral Aksoy Kalıpçı, Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü Eczane Protokol/Sözleşme Şube Müdürü Ecz.Merih Dizici,Sözleşme ve Uygulama Daire Başkanlığından Uzm.Ecz.Nergiz Değirmenci, Sözleşme ve Uygulama Daire Başkanlığından Ecz.Berkay Karahan, Türk Eczacıları Birliği Genel Sekreteri Ecz. Arman Üney, Türk Eczacıları Birliği Genel Sekreter Yardımcısı Ecz.Rida Himmet, Türk Eczacıları Birliği Genel Sekreter Danışmanı Ali Serkan Mercan’ın katılımları ile bir toplantı gerçekleştirildi.



GÜÇLER BİRLEŞTİ, WELLCARE MAGNEZYUM + VİTAMİN B6 'YAŞAMINIZA ARTI KATMANIZ' İÇİN GELDİ



Tüketici Sağlığı alanında sektöre her zaman ilkler ve yenilikler sunan Wellcare, yeni ürünü Magnezyum + Vitamin B6'yı 'Yaşamına bir artı kat' söylemiyle sağlığını önemseyen bireylerin kullanımına sunuyor.

Wellcare yeni ürünü Magnezyum + Vitamin B6'yı, 'Yaşamına bir artı kat' söylemiyle ve geçtiğimiz günlerde gerçekleşen lansman toplantısıyla tanıttı. Her bir tablette 200 mg elementel magnezyum (sitrata, bisglisinata ve malata) ve 10 mg Vitamin B6 içeren ürün, 30 ve 60 tabletlik iki ayrı forma sahip.

İnsan vücudu için hayati önem taşıyan minerallerden biri olan magnezyum; normal kemiklerin korunmasına, yorgunluğun ve bitkinliğin azalmasına, normal enerji oluşum metabolizmasına ve normal kas fonksiyonuna katkıda bulunur.

Magnezyum + Vitamin B6 kombinasyonu magnezyumun hücre içindeki emilimini kolaylaştırırken,

Vitamin B6 ise normal kırmızı kan hücreleri oluşumuna ve sinir sisteminin normal işleyişine katkıda bulunur.

Wellcare Magnezyum + Vitamin B6; renklendirici, koruyucu ve gluten içermez.

11 yaş ve üzeri yetişkinlerde gece yatmadan önce, günde 1 tablet kullanılması önerilir.



YAŞAMINA BİR **ARTI** KAT

YENİ

200 MG
Elementel
MAGNEZYUM

SİTRAT + MALAT
+ BİSGLİSİNAT

10 MG
VİTAMİN B6



30 VE 60 TABLET
SEÇENEKLERİ İLE ŞİMDİ
ECZANELERDE

ABBOTT'UN TÜRKİYE'DE ÜRETTİĞİ BİLİMSEL BESLENME ÜRÜNLERİ ECZANELERDE

Abbott, 2021 Nisan ayında başlattığı üretimde yerelleşme projesi kapsamında Türkiye'de üretilen ilk ürünlerin eczanelerde yerini aldığını duyurdu. Abbott, 34 yıldır Türkiye'de 750'den fazla çalışanı ile insanların hayatlarının her aşamasında dolu ve sağlıklı yaşamalarına yardımcı olmak için hizmet veriyor.

Abbott, 130'u aşkın yıldır beslenme, tanı, tıbbi cihazlar ve markalı jenerik ilaçlar alanlarında yaşamları değiştiren ürün ve çözümler geliştiriyor. 2017 yılında ilaç ürün gamının bir bölümünün Türkiye'de üretimine başlayan ve Nisan ayı itibarıyla da bilimsel beslenme ürünlerini yerel olarak üreten Abbott, Türkiye'nin sağlık hizmetleri sistemi için değer yaratmayı hedefliyor. 5 yıllık bir planı içeren üretimde yerelleşme hamlesi kapsamında üretilen medikal beslenme ürünleri, Balıkesir'in Gönen ilçesinde faaliyet gösteren Gönenli Süt ve Süt Ürünleri Gıda San. ve Tic. A.Ş. iş birliğiyle üretiliyor.

Pediyatrik beslenme segmentindeki ürünlerin yüzde 92'si Türkiye'de üretilecek

Abbott, sağlık hizmetlerinin ve ilaçlara erişimin iyileştirilmesi hedefinin vurgulandığı Türkiye'nin 10'uncu Kalkınma Planı ışığında başlattığı üretimde yerelleşme projesinin ilk aşamasında 16 farklı ürünü Türkiye'de üretecek. Proje ile birlikte Türkiye'nin bugüne kadar ithal ettiği bilimsel beslenme ürünleri, pediyatrik ürünlerin yüzde 92'sini de kapsayacak şekilde yerel olarak üretilecek.

Sağlık sektörüne ve malnütrisyon tedavisine önemli katkı

Kronik hastalıkları olan kişilerin beslenme ihtiyaçlarını desteklemek ve onları yaşamda hem güçlü hem de aktif tutmak için bilimsel beslenme ürünleri geliştiren Abbott,



2030 yılına kadar dünya genelinde 3 milyardan fazla insanın yaşamlarını iyileştirme hedefini benimsiyor. Özellikle kanser, Alzheimer gibi yıkıcı ve ilerleyici hastalıklara bağlı olarak ortaya çıkabilen beslenme yetersizliği (malnütrisyon) durumunda, bilimsel beslenme ürünlerinin tedaviye önemli katkıları bulunuyor. Her yaşta insanın daha sağlıklı bir yaşam sürmesi hedefiyle bilimsel beslenme çözümleri üreten Abbott, beslenme ürünlerine ihtiyaç duyan 7'den 70'e herkese küresel uzmanlığı ve yeniliklerle beslediği formüllerini destek oluyor.

"130 yılı aşkın küresel tecrübemizi Türkiye'ye taşıyacağız"

Abbott Türkiye'nin nütrisyon bölümünün Genel Müdürü Ebru Kaya Çetin, konuyla ilgili şunları söylüyor: "İnsanların hayatlarının her aşamasında dolu ve sağlıklı yaşamalarında bilimsel beslenmenin rolünün çok büyük olduğuna inanı-

yoruz. Bu inancımızla bebek ve çocukların büyümesine yardımcı olmak ve kronik hastalıkları olan insanların beslenme ihtiyaçlarını desteklemek amacıyla ürünler geliştiriyoruz. En yüksek ürün kalite ve güvencesiyle, yıllık 36 milyon kutu üretim kapasitesine sahibiz. Üretimimiz Abbott'un 130 yılı aşkın bilimsel

tecrübesini temel alıyor. Dünyada ilk olma özelliği taşıyan ve ürünlerin üretimden dağıtımına kadar Sağlık Bakanlığı tarafından takip edilebilmesini sağlayan kare kodlama işlemini kullanıyoruz."

"İnsanlara sağlık ulaştıran formüllerle, iğne oyasını ören elleri aynı ilhamda buluşturduk"

Ebru Kaya Çetin sözlerine şöyle devam ediyor: "Gönen'de başladığımız yerel üretim sürecimizle ülkemize ve insanlarımızın sağlığına değer katmayı hedeflerken bir de fark yaratmak istedik. Üretim yaptığımız bölgenin değeri olan, yerel olarak üretilen ve tamamen kadın emeğine dayanan iğne oyası zanaatından ilham aldık. Süreçteki paydaş iletişiminde Gönen Kadın Kooperatifi bünyesindeki 100'den fazla oya ustası kadının el emekleriyle yaptıkları oya işlerini kullandık. Katkılarımız sayesinde, kooperatifin tarihindeki en yüksek adette sipariş almasını sağlamak bize mutluluk verdi. Proje kapsamında düzenlenecek online "iğne oyası" eğitimleriyle de bu zanaatın Türkiye'nin dört bir köşesindeki kadınlara ulaştırılmasına aracılık edeceğiz."



Bağıışıklık sisteminiz güçlü mü? Imupret®



Grip, soğuk algınlığı ve
diğer solunum yolu
enfeksiyonlarında:

- semptomları giderir,
- bağıışıklık sistemini
güçlendirir,
- enfeksiyonun seyrini
hafifletir.¹

T.C. Sağlık Bakanlığı GBTÜ ruhsatlı



LANSINOH 2021 EMZİRME ARAŞTIRMASI SONUÇLARI

Lansinoh'un global olarak gerçekleştirdiği 2021 emzirme araştırmasına göre; anneler, bir bebeği beslemenin en sağlıklı yolunun emzirme olduğunu düşünüyor. Diğer yandan annelerin %84'ü emzirmenin zorlu yanları da olduğunu belirtiyor.

Ağustos ayı dünyada Global Emzirme Haftası olarak kutlanmaktadır. Lansinoh'da Lansinoh'un Ağustos 2021 tarihinde gerçekleştirdiği ankette, Kuzey ve Güney Amerika, Avrupa ve Türkiye'de 3000'den fazla anneye emzirme deneyimlerini sordu. Ankete katılanların %85'inden fazlası, emzirmenin temel nedeninin bebeğin sağlığına olan yararları olarak belirtti. Emzirmenin sayısız fiziksel ve zihinsel sağlık yararları bulunmaktadır ve birçok sağlık yetkilisi son yıllarda emzirmenin faydaları konusunda eğitim çabalarını hızlandırmıştır. Çoğu sağlık uzmanı, bebeklerin yaşamın ilk 6 ayında sadece anne sütü tüketmesini, ilk yıl boyunca da tamamlayıcı gıda ve anne sütü ile beslenmesini önermektedir.



Lansinoh 2021 emzirme araştırmasının global sonuçlarına göre, emziren annelerin %46'sı bebeklerin ilk 4-6 ay boyunca sadece anne sütü ile beslenmesi gerektiği konusunda hemfikir olsa da, sadece %36'sı bu süre boyunca bebeğini sadece anne sütü ile beslediğini ya da besleyebileceğini belirtiyor. Araştırma sonuçları Türk annelerinin bu konuda daha azimli olduklarını gösteriyor.

%87
Annelerin %87'si bebeğin sağlığına olan faydaları nedeni ile emzirmeyi seçti*



Annelerin %84'ü emzirmenin zorlu yanlarının olduğunu belirtiyor. Dünyanın dört bir yanında ki anneler emzirmeyi zorlaştıran nedenler arasında, ilk günlerde emzirmeyi öğrenmenin zor olması, bebeğin memeyi kavrama problemi, emzirirken oluşabilecek hassasiyet ve ağrı ile günün her saatinde yapılması gereken bir taahhüt olmasına özellikle dikkat çekti. Lansinoh CEO'su Kevin Vyse-Peacock "Birçok annenin daha uzun süre emzirmek için çabaladığını biliyoruz, ancak önemli zorluklar devam ediyor." "Annelerin bunu tek başına yapmaları gerekmiyor. Annelerin, ailelerinden ve arkadaşlarından, sağlık çalışanlarından ve genel olarak toplumdaki destek almaya ihtiyaçları var. Emzirmenin hem bebekler hem de anneler için muazzam faydaları vardır ve biz de onlara destek ve güvende hissetmeleri için ihtiyaç duydukları araçları ve desteği sağlamaya kararlıyız." Araştırma sonuçları Türk annelerinin bebeklerini anne sütü ile beslenme konusunda daha azimli olduklarını gösteriyor. Lansinoh'un küresel bulguları ile Türkiye'deki katılımcıların emzirme süreleri ile ilgili belirttikleri farklıdır. Türkiye'de araştırmaya katılan annelerin %41'i bebeklerini ilk 6 ay sadece anne sütü ile beslemeyi düşündüklerini ve %45'i ilk 6 ay bebeklerini sadece anne sütü ile beslediklerini belirtmişler-

Lansinoh DÜNYA EMZİRME HAFTASI
Sadece emzirerek besleme ile ilgili ideal olan ile gerçek olan arasında büyük fark var.



Annelerin %46'sı bebeklerin ilk 4-6 ay arasında sadece anne sütü ile beslenmesi gerektiğini düşünmektedir.*



Annelerin %36'sı bunun mümkün olduğunu belirtmektedir.*

Bu durum her anne için farklılık göstermektedir...

dir. Türkiye'de araştırmaya katılan annelerin %59'u ideal olarak bebeğin ilk 12-24 ay anne sütü ile beslemeyi planlarken, %46'sı ilk 12-24 ay arasında bebeğine anne sütü ile beslediğini belirtiyor. Türkiye'de emzirme süresinin oranları küresel oranlardan daha yüksektir. Türkiye'de annelerin emzirirken zorlandığı en önemli ikinci sebep, katılımcıların %14'ünün belirttiği emzirirken yaşanan ağrılardır. Emzirirken yaşanan ağrılardan bebeğin memeyi kavrayamaması veya doğru kavrayamaması, yanlış emzirme pozisyonu, meme ucu hassasiyetinin giderilmesi için doğru ürünlerin kullanılmaması gibi sebepler etkindir. Bu durum kritik aşamada destek ve eğitime duyulan ihtiyacı işaret etmektedir. Türkiye'deki katılımcılar, emzirmeye daha iyi hazırlanabilmek için daha çok profesyonel destek (%25) ve emzirme ile ilgili eğitime (%25) ihtiyaç duyduklarını belirtmiştir. Lansinoh, emzirmeyi desteklemek için her yıl küresel bir çaba olan Dünya Emzirme Haftası nedeni ile 2021 küresel emzirme anketini gerçekleştirmiştir. Lansinoh, yaklaşık 40 yıldır dünyanın her yerindeki emziren anneleri desteklemektedir.



METODOLOJİ AÇIKLAMASI:

Lansinoh, çeşitli kanallar ve araştırma kurumları (İspanya, Şili, ABD, İngiltere, Fransa, Almanya ve Türkiye) aracılığı ile 3318 anneye ulaşan 2021 anketini tasarladı ve yönetti. Bu rapor, emziren veya emzirmiş 18-45 yaş arası annelerle odaklanmıştır ve veriler Lansinoh tarafından analiz edilmiştir.

Lonza

Capsules & Health
Ingredients

bayfar®
MEDİKAL

SAĞLIKTA PUSULANIZ

UC-II™ DOĞASI DEĞİŞTİRİLMEMİŞ TİP-II KOLAJEN ZAMANLA BİRLİKTE İLERLE™



EŞSİZ ETKİ MEKANİZMASI

UC-II™'nin eklemlerdeki doğal onarım mekanizmalarını tetikleyen ve yeni kırıldak oluşumuna katkıda bulunan hücre sinyal kaskatlarını uyardığı klinik olarak kanıtlanmıştır.⁽¹⁾

Bir çalışma⁽²⁾, UC-II™, doğası değiştirilmemiş Tip-II kolajenin, osteoartritli kişilerin sağlığını, hareketliliğini ve eklem esnekliğini iyileştirdiğini, West Ontario ve McMaster Üniversiteleri Osteoartrit İndeksi (WOMAC)'ne göre glukozamin ve kondroitin kombinasyonundan istatistiksel olarak daha etkili olduğunu göstermiştir.



UC-II™ DOĞASI
DEĞİŞTİRİLMEMİŞ
TİP-II KOLAJENİN
EŞSİZ ETKİ
MEKANİZMASI
HAKKINDA DAHA
DETAYLI BİLGİ
ALMAK İÇİN QR
KODU TARAYIN

(1) Bagchi D, Misner B, Bagchi M, et al. Effects of orally administered undenatured type-II collagen against arthritic inflammatory diseases: a mechanistic exploration. Int J Clin Pharmacol Res. 2002;22(3-4):101-10

(2) Lugo JP, Saiyed ZM, Lane NE et al. „Efficacy and tolerability of an undenatured type-II collagen supplement in modulating knee osteoarthritis symptoms: a multicenter randomized, double-blind, placebo-controlled study. “ Nutr J. 2016 ;15 :14.).

Daha detaylı bilgi için iletişime geçin, bayfar@bayfar.com - UC-II@lonza.com

Eczaneniz, Türk Nippon Sigorta ile Güvence Altında

Türk Nippon Sigorta Eczane Paket Poliçesi
eczanenizi hırsızlık, doğal afetler,
mesleki sorumluluk ve olası her türlü
riske karşı sigortalıyor.



TÜRK NIPPON
SİGORTA