

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



eczacı

SEKTÖRÜN EN İYİ DERGİSİ • OCAK 2022 • YIL: 17 • SAYI: 195 • FİYATI: 300 TL

İbrahim Etem Menarini
İlaç Reklamı



**XI. Altın Havan Ödülleri
sahiplerini buldu.**

S. 12

Türk Nippon Konut Sigortası'nın
hayatınızı kolaylaştıracak ek teminatlarıyla, eviniz
ve evinizin içinde korunmaya değer tüm kıymetleriniz

güvence altında!

www.turknippon.com

Kazaen
kırılma

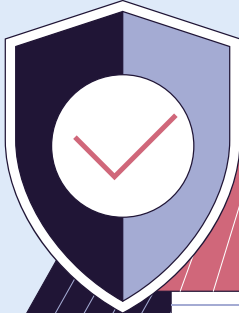
Dolu

Duşa Kabin ve
Balkon Camları

İzolasyon
eksikliği

Bisiklet ve Deniz
Araçları Hırsızlık

Konutta bulunan
nakit para ve
cumhuriyet,
reşat ve benzeri
altın paralar.



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

Grafik Tasarım

Nazmi Aslan

nazmi@eczacidergisi.com

Reklam Grup Yönetmenleri

Nesrin Türe

nesrin@novimedyam.com

Burcu Demirci

burcudemirci@eczacidergisi.com

Tuğba Taylan

Tugba@eczacidergisi.com

Muhabir

Kemal Genç

kemalgenc@eczacidergisi.com

Abone Sorumlusu

Kübra Yeşildirek

kubra@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 Basım

Maltepe, Litros Yolu Sk 2. Matbaacılar Sitesi 4NB4,

34010 Zeytinburnu/İstanbul

0212 612 61 44

Yayın Türü: Yaygın Süreli Yayın

Baskı Tarihi : OCAK 2022

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 iktibas 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



XII. Altın Havan'a Bekliyoruz

Zorlu geçen 2021 yılının ardından yeni yıla yeni umutlar ve dileklerle merhaba dedik. Pandemi dönemi herkesi olduğu gibi bizleri de olumsuz etkiledi. 2010 yılından bu yana düzenli olarak gerçekleştirdiğimiz Altın Havan Ödül Törenleri'ni 2020 yılında düzenleyememiş olmanın burukluğunu yaşadık. Neyse ki, aşılamanın artması ve normalleşme süreci ile birlikte bu yıl sektörün oscarları olarak anılan Altın Havan Ödülleri Töreni organizasyonunu başarıyla gerçekleştirmenin mutluluğunu yaşıyoruz.

Öncelikle yıllardır Altın Havan Ödülleri'ne sahip çıkan siz değerli eczacılarımıza ve sektör paydaşlarına teşekkür ediyorum. Ödüllerimiz, yıllar içinde ilaç ve eczacılık camiasına emek verenlerin, hizmet edenlerin, anıldığı, hatırlandığı ve ödüllendirildiği bir vefa gecesine dönüştü. Her yıl Eczacı Dergisi yazarı, rahmetli Ecz. Levent Kamacık'ın anısına düzenlediğimiz Altın Havan Ödül Törenleri'nde daha nice yıllarda görüşmeyi arzuluyoruz...

Yıllardır söylediğim gibi biz bir organizasyon şirketi değiliz. İşimiz yayıncılık ve gazetecilik. Ancak yıllardır bu organizasyonu ekibimizle amatör ruhumuzla ve ilk günkü heyecanımızla gerçekleştiriyoruz. Olumlu geri bildirimlerle de stresimizi atıyor, motive oluyor ve ilaç ve eczacılık sektörü için doğru bir iş yapmış olmanın gururunu yaşıyoruz.

Altın Havan Ödül Töreni'nin detayları iç sayfalarımızda yer alıyor.

Yazımın başında da söylediğim gibi yeni yıla, yeni umutlarla giriyoruz. Elbette yeni yıla girmekle problemleri arkada bırakamıyoruz. Pandemi, Omicron virüsü ile yeniden pik seviyelerine çıkma yoluna doğru gidiyor. Umarız kapanma gibi daha sıkı önlemler gelmeden hep birlikte virüsü yenmeyi başarabiliriz.

Geçtiğimiz sayı yazımda da belirttiğim gibi ilaç yokluğu da sorumluluğu eczacıların olmamasına rağmen derdini en çok onların yaşadığı bir sorun. Pandemi sebebiyle bazı ilaç gruplarına artan talep eczaneler önündeki kuyruklara dönüştü. Eczacı pandemi döneminde ön cephede savaştığı gibi bir de bu durumu hastalarına açıklamak zorunda kalıyor. İlaçta euro kuru düzeltilmesi acil çözülmesi gereken bir konu. Ancak henüz bir çalışma yapılmadığını üzülenek hep birlikte görüyoruz. Aslında umarız bir an önce dövizle bağlı olmayan kalıcı çözüm için çalışmalar başlar.

Değerli okurlarımız, Eczacı Dergisi olarak 2022 yılında da var gücümüzle çalışmaya devam edeceğiz. Bir sonraki Altın Havan'da pandeminin olmadığı bir ortamda sizlerle birlikte olmayı arzuluyor, 2022'nin okurlarımız ve ülkemiz için tüm sorunları aştığımız ve hepimiz için umutlu bir geleceğin başlangıç yılı olmasını diliyorum.

Sevgi ve saygılarımla,

**SEKTÖRÜN
OSCARLARI
SAHIPLERİNİ BULDU
S.12**



İçindekiler

01/2022



YENİ YILA GİRERKEN
ECZ. VECİHİ ÖZERDEMLİ • 6



BESLENME ŞEKLİMİZ
CİLT SAĞLIĞIMIZI NASIL ETKİLİYOR?
UZ. DYT. EZGİ ÖZTÜRK • 8



BİTKİSEL ETLER VEYA
BİTKİSEL KÖKENLİ ETLER
PROF. DR. EKREM SEZİK • 28



GIDA TAKVİYESİ SEKTÖRÜ
EMEKLEMekten YÜRÜMEYE YENİ GEÇTİ
ANTİ A.Ş. YÖNETİM KURULU BAŞKANI SALİH ÇAĞATAY • 32



HİKAYEYİ BAŞTAN YAZIYORUZ
ECZ. KAZIM AYKANAT • 36



MİLLİ YÜZÜCÜ EMRE SAKCI
DÜNYA REKORU KIRDI! • 40



27 OCAK DÜNYA
CÜZZAM (LEPRA) GÜNÜ
PROF. DR. S. GÜNİZ KÜÇÜKGÜZEL • 46



ECZANE FATURALARI SGK'CA ARTIK
ELEKTRONİK ORTAMDA ALINACAK
BÜNYAMİN ESEN • 50



BIYOTEKNOLOJİK İLAÇ DOSYASI:
RİTUKSİMAB
PROF. DR. ALİ DEMİR SEZER • 54

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 kırıkta 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



Hyaluronic Acid Collagen Complex

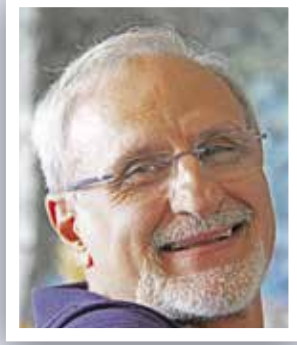
Hyaluronik asit polisakkarit bir yapıdır. İnsan vücudunda ciltte ve eklem sıvısında doğal olarak bulunur. Hyaluronik asit kendi hacminden bin kat daha yüksek su tutma özelliğine sahiptir. Cilt dokusu kollajen protein lifler, elastin lifler ve polisakkarit yapılardan oluşur. Yaşlanma ve dış etkenlere bağlı olarak cilt dokusu elastikiyetini kaybeder. Ayrıca cildin nem tutma kabiliyeti ve yoğunluğu azalır. Solgar Hyaluronic Acid & Collagen Complex içerisinde patentli bir madde olan Biocell Collagen II® bulunmaktadır. Ana yapısal elemanı Tip II kollajeni içerir.

Kullanım önerisi: Günde 1 tablet tercihen yemeklerle birlikte ve gün içinde bol suyla alınmalıdır.



BiGaia+D Probiyotik Damla

Lactobacillus reuteri Protectis probiyotiği içeren BiGaia+D; D vitamini içeren damla formu ve yeni nesil tüp şeklindeki ambalaj tasarımı ile çocuk ve erişkinlerde sindirim sisteminin düzenlenmesine yardımcı olurken, D vitamini içeriği ile bağışıklık sisteminin normal fonksiyonuna destek oluyor. BiGaia +D, probiyotik (100 milyon CFU L. reuteri Protectis) ve D3 vitamini (400 IU) içerir. BiGaia +D, içeriğindeki probiyotik mikroorganizmalar ile sindirim sisteminizi düzenlerken; içeriğindeki D vitamini kombinasyonu ile hem sizin hem de çocuğunuzun bağışıklık sisteminizi desteklemeye yardımcı olur. Tüm aileniz için güvenle kullanabileceğiniz BiGaia+D probiyotik damla ürününü Eczacıbaşı İlaç Pazarlama güvencesiyle eczanelerden temin edebilirsiniz.



Ecz. Vecihi Özerdemli
veci398@gmail.com

Yeni yıla girerken

Değerli meslektaşlarım
Yeni yılınız kutlu olsun...

Senenin son günleri geldiğinde insanlar adeta eskimiş bir defteri yırtıp yeni bir beyaz sayfa açma isteği içinde olurlar. Genelde olumsuzluklardan kurtulma ve onun yerine mucize bir iyilikler manzumesi dilerler.

Bu yaşama heyecan katmanın güzel bir tarafı mutlaka Nazım'ın dediği gibi;
Güneş bir gün herkese eşit doğacak
Ama o günü görmesek de
Bir umuttur yaşamak...

Ama mesleki konularda dünyanın içinde bulunduğu sosyo ekonomik şartlara yön verecek bir planın yoksa umut sadece ağızda çiğnediğimiz bir sakıza benzer, kısa sürede atılıp gider ve kısa sürede gerçeklerle yüz yüze rutin bir dalganın içinde çırpınıp gideriz. 2022'ye girerken hala eczane hizmetlerinin esir aldığı bir meslek grubu halinde olmak, ister istemez düşündürüyor insanı. Oysa bizi umuda taşıyacak şeyin eczacılık hizmetleri olduğu açıktır.

Bütün dünyada bunun adı farmakovijilanstır. Farmakovijilans günlük klinik uygulamada ilaçların güvenliği ile ilgili klinik verilerin toplanması, ilaç uygulamalarında karşılaşılan sorunların takibi, sorumlu nedenlerin saptanması, tanınması, araştırılması, kaydedilmesi, duyurulması ve gerekli önlemlerin alınması şeklinde tanımlanabilir.

Şimdi bir sene daha geçti ve meslek örgütlerimizde yeni bir umut söylemi olurken eczacılık konusunda neredeyiz bunu irdelememiz gerekmektedir. Görülmektedir ki, farmakovijilans henüz bizim konumuz olmaktan çok uzak. Zaten klinik eczacılık konusunda da ne fakültelerimizde ne de meslek örgütlerimizde hedefe konmuş bir çalışma görülmemektedir. Rehber eczane konusu dahi sanıyorum TEB'in sunu satırlarında kaldı.

Meslektaşlarımızın eczane hizmetlerindeki sıkıntılarının giderilmesi tabii ki önemlidir ama bunlar rutin bir işletme konusudur. Odalarımızın artık bu tip konular için eczacılık mesleğine hakim profesyonel kadrolarla çalışması gerekmektedir. O zaman yönetim kurulları asli görevleri olan mesleki gelişime yöneleceklerdir.

Bugün eczacılık fakültelerinin temel hedefi klinik eczacı yetiştirmek, meslek örgütlerimizin ise eczanelerimizi farmakovijilans uygulayacak klinik merkezlere dönüştürmek olmalıdır.

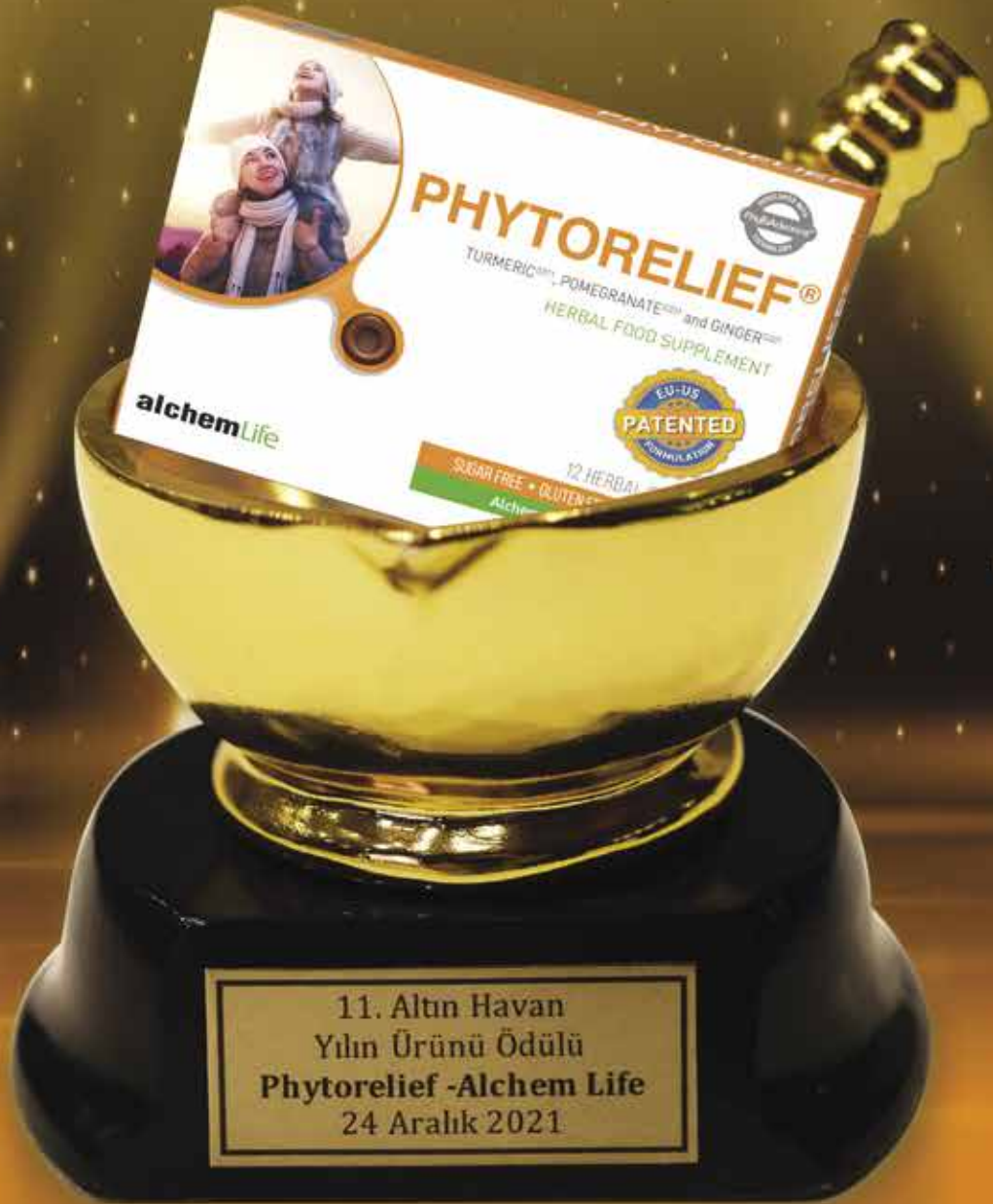
Umarım yeni TEB kadroları hızla bu dönüşümü gerçekleştirecek çalışmalar içinde olacaktır.

2022'de hedefimiz klinik eczacılık olmalıdır...

Saygılarımla

PHYTORELIEF® PASTİL

Yılın En İyi Ürün Ödülü!





Beslenme Şeklimiz

Cilt Sağlığını Nasıl Etkiliyor?

İyi beslenme ile yara iyileşmesini destekleyebilirsiniz.

Hepimizin birer cilt yarası olmuştur. Bir kesik, çizik veya sıyrık. Sağlıklı kişilerde yaraların çoğu temiz tutulduğunda ve enfeksiyondan uzak tutulduğunda hızlı bir şekilde iyileşirken özellikle bağışıklığı düşük veya inflamasyona yatkın bazı bireylerde yara iyileşmeleri gecikebilir.

Ciddi yaralar, bası yaraları veya yatak yaraları olarak da bilinen dekübit ülserlerini içerebilir. Dekübit ülserleri, ayak bilekleri, sırt, dirsekler, topuklar ve kalçalar gibi kemiklerin cilde yakın olduğu yerlerde gelişir. Bu yaralar yatalak, tekerlekli sandalye kullanan veya pozisyon değiştiremeyen kişiler için risk oluşturur. Diyabetli kişilerde ayrıca iyileşmesi haftalar veya aylar alabilen ayak ülseri gelişme riski daha yüksektir. Bu tür hastalarda tedaviyi desteklemek için yüksek dozlarda glutamin amino asidi veya alfa lipoik asit gibi antioksidandan zengin etken maddeler kullanılır.

Neyse ki, sağlıklı gıda seçimleri ile, iyileşmeyi desteklemek için gerekli olan enerjiyi, vitamin, mineral ve proteini sağlayarak kendi kendimizin iyileşme sürecine yardımcı olabiliriz.

İyi besin seçimleri ile yara iyileşmesini destekleyin

Proteinli gıdalar, meyveler, sebzeler, süt ürünleri ve tahıllar gibi tüm gıda gruplarından doğru miktarda sağlıklı, dengeli öğünler ve atıştırmalıklar planlayın. Gün boyunca yeterli proteini öğünlerinize dağıtın. Her öğün veya atıştırmada bir protein kaynağı ekleyin. Örnek bir menü, kahvaltıda çırpılmış yumurta, öğle yemeği için bitkisel protein içerikli maş fasulyeli taco, atıştırmalık olarak yoğurt veya peynir ve akşam yemeği de haşlanmış/ızgara tavuk içerebilir.

Brokoli veya kivi gibi C vitamini açısından zengin sebze ve meyveleri seçin. Dolmalık

ya da kırmızı biber, günlük A ve C vitamini almanızı sağlar. Cildi korumak ve bağışıklık fonksiyonunu desteklemek için iyi seçimler olacaktır.

Yeterli çinko alımı için sığır eti, tavuk, deniz ürünleri veya fasulye gibi zenginleştirilmiş tahıllar ve proteinli yiyecekleri seçin. Bazı yaralarda, cilt iyileşmesini desteklemek için belirli vitamin ve minerallerin günlük alımı önerilen miktardan daha fazla alınması gerekebilir. Bu tür durumlarda takviye gruplarına başvurabiliriz. Çinko minerali cilt üzerindeki yara iyileşmeleri ile beraber doku rejenerasyonunu gerçekleştirir. Bununla beraber antiinflamatuvar etkisiyle de akne tedavisine destek sağlayabilmektedir. Çinko, ciltteki yağ bezlerinin normal işleyişinde rol oynar ve cilt hasarını onarmaya, cildi yumuşak ve esnek tutmaya yardımcı olur.

E vitamini cildi oksidatif hücre hasarından korur ve sağlıklı cilt işleyişini destekler. E vitamininden zengin besinler badem, avokado, fındık, çam fıstığı, ayçiçeği ve mısır yağlarını içerir.

Avokado, yağlı balık, kabuklu yemişler ve tohumlarda bulunan tekli doymamış ve çoklu doymamış yağlar, cildiniz için doğal bir nemlendirici görevi gören, esnekliği sağlayan ve elastikiyetini artıran esansiyel yağ asitleri içerir. Bu yağlar ayrıca, serbest radikal hasarına karşı korunmaya yardımcı olan E vitamini de içerir.

Yeterli omega-3 ve omega-6 yağları aldığınızdan emin olun. Bunlar; esansiyel yağ



asitleridir, yani vücutta üretilemez ve beslenme yoluyla alınması gerekir. Omega-3'leri yağlı balıklar gibi hayvansal kaynaklarda ve keten tohumu, chia tohumu, ceviz gibi bitkisel kaynaklarda bulabilirsiniz. Omega-3 yağ asitleri, vücudu egzama ve sedef hastalığı gibi iltihaplı cilt rahatsızlıklarına karşı iltihabı azaltıcı bileşikler üretmeye teşvik eder.

Glisemik indeks (GI), karbonhidrat bazlı gıdaları vücutta glikoza ne kadar yavaş veya hızlı parçalandıklarına göre sıralayan bir sistemdir. Bol miktarda fasulye, bakliyat, yulaf lapası ve diğer düşük GI, yavaş salınan karbonhidratlı gıdaları tüketmeye çalışın. Bunlar şekeri yavaş yavaş kan dolaşımına bırakır, size sürekli bir enerji kaynağı sağlar ve sizi daha uzun süre tok hissettirir ve bu nedenle atıştırmaya olasılığınızı azaltır. Kolajene zarar verebilecek ve kırışıklıkları hızlandırabilecek insülin üretimine yol açtıkları için bisküvi ve



HYALURONIC ACID COLLAGEN COMPLEX

Cildinize Çok İyi Bakar*



*C vitamini cildin normal fonksiyonu için gerekli olan normal kollajen oluşumuna katkıda bulunur.

*Türk Gıda Kodeksi Beslenme ve Sağlık Beyanları Yönetmeliği (29960 mükerrer/26.01.2017 tarihli resmi gazete)

Hergün
1adet

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

Solgar ürünlerinin yetkili satış noktaları eczanelerdir. İnternet üzerinde yetkili satış noktamız yoktur.



destekleyici etkinliği olan bir takviyedir. Yaşlanmayla ortaya çıkan cilt dokudaki gevşeme ve kırışıklıkların azaltılmasına destek sağlar. Hyaluronik asit, kolajen ve C vitamini içeren desteklerin bir arada kullanılması hem cildi beslerken hem de bağ doku onarımını artırarak cilt yaralarında da olumlu etki sağlayabilir.

Beslenme akne oluşumunu nasıl etkiler?

Akne, cildin yağ bezlerinin iltihaplanması ve enfeksiyonundan kaynaklanır. Yağ bezleri hormonlar (özellikle androjenler) tarafından uyarılır. Akneden kaçınmak için margarin ve işlenmiş gıdalarda yer alan doymuş ve hidrojene yağların alımını azaltın. Ayrıca abur cuburların yanı sıra kek ve bisküvi gibi şeker oranı yüksek yiyecekleri de azaltın. Daha fazla çiğ sebze, tam taneli tahıl, taze meyve ve balık tüketin. Brezilya cevizi, kaju fıstığı, taze ton balığı, çiğ kabak çekirdeği, ayçiçeği çekirdeği gibi selenyum ve çinko açısından zengin yiyecekleri dahil etmeye çalışın.

Beslenme sedef hastalığını nasıl etkiler?

Sedef hastalığı, çoğunlukla dirsek ve dizlerde olmak üzere gümüşü pullarla kırmızı deri lekeleri olarak ortaya çıkar. Renklenmeler, dış deri katmanlarındaki hücrelerin hızlı büyümesi

ve çoğalması neden olur. Renklenmeler, kaşıntılı ve ağrılı olabilir ve ciddi vakalarda cilt çatlayabilir ve kanayabilir. Güneş yanığı, alkol, sigara, obezite ve stres de süreci tetikleyebilir. Bir eliminasyon diyeti uygulamak tanımlamanız, tetikleyici yiyecekleri bulmak doğru bir beslenme planı olacaktır. Ancak yiyecek gruplarını kesmeden önce bir beslenme uzmanı ile çalışmanız daha doğru olacaktır. Balık yağı veya soğuk sıkım fındık ve tohum yağlarından elde edilen esansiyel yağ asitlerinin beslenmeye dahil edilmesi önemlidir. Beslenmede ideal olarak doymuş yağ oranı düşük olmalı ve zerdeçal, kırmızı biber, zencefil, kimyon, rezene, biberiye ve sarımsak gibi iltihap önleyici besinleri içermelidir.

Beslenme egzamayı nasıl etkiler?

Egzama, genellikle ellerde yamalı kızarıklık olarak başlayan ancak cildin herhangi bir yerinde görülebilen bir cilt rahatsızlığıdır. Birçok tetikleyici olmasına rağmen, en yaygın olanlarından biri gıda duyarlılığıdır. Bu gıdalar sıklıkla süt, yumurta, balık, peynir, fındık ve gıda katkı maddeleridir. Omega-3 yağları, çinko ve E vitamini semptomları azaltmaya yardımcı olabilir. Hyaluronik asit maddesi cildin nem seviyesini destekleyeceği için hem sedef hem de egzema şikayetlerinde topikal olarak krem formlarında ya da oral olarak takviye edici gıda şeklinde kullanılabilir.

Beslenmemizde bir kez değişiklik yaptığımızda, bir gecede mucize beklemek yanlış olacaktır. Yeni cilt katmanlarının yüzeye çıkması yaklaşık altı hafta sürer, bu nedenle beslenme değişikliklerinin gözle görülür faydaları da aynı şekilde uzun sürecektir. Sabredip, beklemek işe yarayacaktır.

Sağlıklı bir cilt ile geçen yeni bir yıl dilerim.

şekerli içecekler gibi yüksek GI karbonhidratlardan kaçınmaya çalışın.

Cildin esnek kalabilmesi için neme ihtiyacı vardır. Hafif dehidrasyon bile cildinizin kuru, yorgun ve hafif soluk renklerde görünmesine neden olur. Günde en az altı ila sekiz bardak su içilmelidir. Kişinin su ihtiyacı bireysel olarak farklılık gösterir. Bir ofiste çalışıyorsanız, masanızda su içmenizi hatırlatması için büyük bir şişe su bulundurun. Bitkisel, kafeinsiz çaylar da birer alternatif olabilir. Kabak ve salatalık gibi bazı sebzelerin de sıvı alımına katkıda bulunduğunu unutmayın. İçerdikleri mineraller vücudunuzun ve cildinizin nemlendirme kapasitesini artırır. Her ikisi de cildi yaşlandırabileceğinden sigara ve aşırı alkol tüketiminden kaçınmaya çalışın.

Hyaluronik asit kollajen yapısı güçlendirici ve



Doğa
sigorta

**TAMAMLAYICI
SAĞLIK SİGORTASI
TAM DOLU
BÜTÇE DOSTU**



www.dogasigorta.com 

0 850 811 51 00 



2021'İN



11. ALTIN HAVAN ÖDÜLLERİNİ KAZANANLAR (BİREYSEL)

- | | | |
|---|---|---|
| 1. Ecz. Levent Kamacık Özel Ödülü
Ecz. Süha Ekler | 5. Eczacılık Tarihi Çalışması Ödülü
Prof. Dr. Emre Dölen | 8. Genç Girişimci Eczacılık Ödülü
Ecz. Ömrüm Ergüven |
| 2. Serbest Eczacılık Ödülü
Ecz. Saim Korkmaz | 6. Eczane Yerleşimi Ödülü
Arnavutköy 39 Eczanesi | Ecz. Beşir Sefa Mumay |
| 3. Eczacı Danışmanlık Ödülü
Ecz. Fatih Tambay | 7. Bilim Ödülü
Prof. Dr. Hatice Yeşim Karasulu | 9. Onur Ödülü
Prof. Dr. Seçkin Özden |
| 4. Klinik Eczacılık Ödülü
Ecz. Emine Karataş Koçberber | | 10. Hizmet Ödülü
Ecz. Sabri Müftüoğlu (İtır Eczanesi)
Ecz. Nebahat Arpacıoğlu |



EN İYİLERİ



11. ALTIN HAVAN ÖDÜLLERİNİ KAZANANLAR (KURUMSAL)

1. Sosyal Sorumluluk Projesi Ödülü
Astra Zeneca - Hey Genç Harekete Geç
Polifarma - Necdet Nuri Kumrulu Burs Fonu
2. Eczacılık Kurumu Ödülü
Mersin Üniversitesi Eczacılık Fakültesi
3. Bioteknoloji Yatırım Ödülü
Nobel İlaç
4. İlaç Dışı Ürün Ödülü
Bronchipret - Bionorica
5. İnovatif Ürün Ödülü
Oscar Duo - Anti A.Ş.
6. Yılın Ürünü Ödülü
Phytorelief - Alchem Life
7. Yılın Fitofarmasi Ödülü
Viador - World Medicine İlaç



Sektörün Oscarları Sahiplerini Buldu



Bu sene 11'inci kez düzenlenen Altın Havan Ödülleri, 24 Aralık 2021 Cuma günü İstanbul Point Hotel Barbaros'da organize edildi. Sunuculuğu Ceyhun Yılmaz'ın yaptığı gecede ödüllerin takdiminden önce ünlü sanatçı Şehnaz Şelale Sam bir konser verdi. İlaç ve eczacılık sektöründen çok sayıda davetlinin katıldığı törende bireysel ve kurumsal kategoride verilen toplam 19 ödül sahiplerini buldu.



Eczacı Dergisi tarafından düzenlenen İlaç ve Eczacılık Sektörü Altın Havan Başarı Ödülleri bu sene 11'inci kez sahiplerine takdim edildi. TEB eski Başkanı Ecz. Mehmet Domaç başkanlığındaki duayen isimlerden oluşan jürinin belirlediği ödüller görkemli bir törenle sahiplerini buldu.

Sektörün tüm paydaşlarının katılım gösterdiği muhteşem Altın Havan Ödül Töreni, İstanbul Point Hotel Barbaros'da 24 Aralık 2021 Cuma günü düzenlendi. Tören 17.30'da karşılama ve kokteyl ile başladı. Ünlü sunucu ve radyocu Ceyhan Yılmaz'ın sunduğu törende Şehnaz Şelale Sam da sahne aldı.



Altın Havan Ödülleri'ni, "Sektörün en iyi dergisi" ödülüne sahip Eczacı Dergisi'nin organizasyonu olarak 2010 yılından bu yana düzenlediklerini kaydeden Öztürk, ödüllerin ilham kaynağının 2008 yılında yitirdiğimiz dergimizin yazarı Levent Kamacı olduğunu ifade etti. Altın Havan Ödül'lerinin yıllar içinde bireysel ve kurumsal kategoriler eklenerek geliştiğini ifade eden Öztürk, "Ödül gecemiz yıllar içinde bir vefa gecesine dönüştü. Bu gecede eczacılık mesleğine hizmet edilen isimleri "Jüri Onur Ödülü" ile hatırlandı. Bu ödülün amacı; ilaç ve eczacılık sektörünün birbirini tamamlayan tüm birimlerin çalışmalarını bir araya getirmek, değerlendirmektir. Sektörün duayen isimlerinden oluşan güçlü bir jüri ile yetkinliklerini belgeleyerek, çalışmalarına güç katmaktır. Ayrıca, genç eczacıları ve yaratıcı fikirleri de destekleyerek, gelişmekte olan nesilleri özendirmek ve geçmişte emeği geçenlere de bir vefa örneği sunmaktır. Bu amaç doğrultusunda son 2 yılda tüm eczacılara ödül vermemiz gerekir. Pandemi döneminde, ön cephede mücadele eden eczacılarımızdır" şeklinde konuştu.

Başta jüri başkanı Ecz. Mehmet Domaç ve diğer üyelere ve Altın Havan Ödülleri'ne destek veren tüm kişi ve kurumlara teşekkür eden Öztürk, bir diğer teşekkürüm de bu gecenin gerçekleşmesini sağlayan sponsorlarımıza diyerek, geceye sponsor olan isimleri sahneye davet etti. Öztürk, sırasıyla törene destek veren yetkililerine birer teşekkür berati takdim etti.



Ödül törenimiz bir vefa gecesine dönüştü

Eczacı Dergisi İmtiyaz Sahibi Çetin Öztürk, açılış konuşmasına başlamadan önce pandemiden dolayı 2020 yılında Altın Havan Ödül Töreni'nin gerçekleştirilemediğini ifade etti. Daha sonra bu dönemde birçok kişinin yakınlarını kaybettiğini belirtti. Öztürk, Altın Havan jüri üyesi Türkiye İlaç Sanayi Derneği (TİSD) Başkanı Ecz. Cengiz Celayir'i de bu dönemde kaybettiklerini söyleyerek, misafirleri pandemi döneminde hayatını kaybeden eczacılar ve meslek şehitleri için bir dakikalık saygı duruşuna davet etti.



Eczacı Dergisi'ne teşekkür ediyorum

Çetin Öztürk'ün ardından açılış konuşmasını yapmak üzere Türk Eczacıları Birliği (TEB) Başkanı Ecz. Arman Üney sahneye çıktı. Üney burada beraber olduğumuz tüm dostları selamlıyorum diyerek başladığı konuşmasında, "Burada bir arada olmamızı sağlayan Eczacı Dergisi yetkilileri ve jüri başkanımız önceki dönem başkanlarımızdan Ecz. Mehmet Domaç'a teşekkür ediyorum. Eczacı Dergisi'ne, 2010 yılında TEB tarafından "Sektörün En İyi Dergisi Ödülü" verilmişti. O günden bugüne aynı titizlik ve özveri çalışmalarıyla bu ödül törenini düzenliyorlar. Ayrıca kıymetli başkanlarımıza, 2. başkanlarımıza ve çalışma arkadaşlarımıza





za da bu ödül verildi. Kendilerine birkez daha teşekkür ediyorum. Ek olarak yıllardır jüride olan ve bu yıl ilk defa jüride yer alan arkadaşlara da teşekkür ediyorum" dedi.

Bizim en büyük sermayemiz mesleğimiz diyen Üney, "Mesleğimizi geleceğimize taşımak için çalışmalarımıza başladık. Sektör olarak önemli sorunlarımız var. Ancak bu sorunları çözmek için irademiz de var. 14 Kasım 2021 tarihinde TEB Büyük Kongresi yapıldı. Eczacılarımız bu yarıştan güçlenerek çıktı. Eczacılar, içinde bulundukları sorunları çözecek güce, vizyona iradeye ve duruşa sahiptirler. Birliğimiz 65 yıldır meslek ve halk sağlığı için çalışmaya devam ediyor. Bıkmadan, usanmadan çalışmaya da devam edecektir. Birliğimizin yeni yönetimi olarak, mesleğimizin gelişimi için her türlü öneriye açığız. Birlikte başaracağız" diyerek sözlerini tamamladı.



Katkı ve katılımlarınız bize güç verdi

Katılımcılara hoş geldiniz diyerek konuşmasına başlayan Jüri Başkanı Başkanı Ecz. Mehmet Domaç, "Levent Kamacık benim arkadaşımdı. Ayrıca TEB seçimlerinde rakibimdi ama biz dosttuk. Birlikte çok başarılı işlere imza attık. Ruhu şâd olsun. Cengiz Celayir benim 39 yıllık arkadaşımdı. Kendisiyle Anadolu'yu karış karış dolaştık. Patente hayır kampanyaları

düzenledik. 1987 yılında başlayan bu maceramızı yaklaşık 15 yıl kadar sürdürdük. Sabırla, inatla ve inançla. Onun da mekanı cennet olsun. Altın Havan Ödülleri'ne 11 yıl önce başladık. Amacımız, ilaç ve eczacılık alanında tüm birimlerini, kurumlarını, çalışanlarını, gençlerini, öğretim üyelerini bu alana hizmet eden herkesi ödüllendirmektir ve öyle de yaptık. İlaç ve eczacılık alanında bu kadar kapsamlı bir ödül daha yoktur. Dolayısıyla her türlü marifetin iltifata tabi olduğunu bilerek, marifet ortaya koyan kişi ve kurumları onurlandırmak istedik. Altın Havan bu amaçla yola çıktı. Sizlerin katkı ve katılımları bu alanı genişletti ve bize güç verdi. Yapılan işler için verilecek en güzel ödül, bu işlere verilen kıymeti görmektir. Sizi onurlandıran alkışları duymaktır. Hayatta ne ekerseniz onu biçersiniz. Bu tarla verimlidir. Yeter ki ekelim" diye konuştu ve ödül alanları tek tek tebrik etti.

Ecz. Levent Kamacık Özel Ödülü

Domaç'ın konuşmasının ardından ödüllerin takdimine geçildi. Ecz. Levent Kamacık Özel Ödülü'ne bu sene meslek örgütlerinde yaptığı çalışmaları ve hizmetlerinden dolayı Ecz. Süha Ekler'in oldu. Ecz. Mehmet Domaç'ın elinden ödülünü alan Ekler, "Levent Kamacık'ın anısının önünde saygıyla eğiliyorum. Herkese teşekkür ederim" dedi.



Sosyal Sorumluluk Projesi Ödülü

Bu yıl bu kategoride ödüle 2 proje değer görüldü. İlk olarak, "Hey Genç Harekete Geç" projesiyle Astra Zeneca' ödüle değer görüldü. Ödülü Marmara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Hatice Kübra Elçioğlu'nun elinden, Astra Zeneca Türkiye Kurumsal İletişim Müdürü Gülin Şeremet ve TOÇEV İcra Kurulu Üyesi Dilek Kutanır aldı. Gülin Şeremet teşekkür konuşmasında, "Ödülü STK paydaşımız TOÇEV ile birlikte almaya geldik. Özellikle pandemi döneminde bu proje ile bir fayda sağlayabildiysek ne mutlu bize" şeklinde konuştu.



Serbest Eczacılık Ödülü

Yılın Serbest Eczacısı Ödülü'ne bu sene Ecz. Saim Korkmaz layık görüldü. Korkmaz'a ödülünü Çetin Öztürk takdim etti. Korkmaz ödülünü aldıktan sonra yaptığı konuşmada, "Konuşacak çok şey düşündüm ancak ödülün ağırlığından çok heyecanlıyım. Bu ödülü sektöre kazandıran Novi Medya Grubu'na ve kıymetli jüri üyelerimize teşekkür ediyorum" dedi.

Sosyal Sorumluluk Projesi 2'nci Ödülü

Sosyal Sorumluluk Ödülü ikinci sahibi "Ecz. Necdet Nuri Kumrulu Burs Fonu" ile Polifarma oldu. Ödülü Yönetim Kurulu Başkanı Ufuk Kumrulu, Yön. Kur. Bşk. Yrd. Vildan Kumrulu, Yön. Kur. Üyeleri Elif Kumrulu ve Umur Kumrulu Arman Üney'in elinden aldı. Vildan Kumrulu konuşmasında, "Eşim bizi izliyor. Meşaleleri yakıyoruz her yıl da yakmaya devam edeceğiz. Memleketim Eczanesi'nden başlayan bu hikaye bize memleketin her yanında meşale yakma isteği oluşturdu. Yarınlarımız çok güzel olacak" ifadelerini kullandı. Ufuk Kumrulu da Türk Eğitim Derneği'nin projedeki katkılarından dolayı teşekkür etti.



Eczacı Danışmanlık Hizmeti Ödülü

Bu yıl Eczacı Danışmanlık Hizmeti Ödülü, Güney Ecza Kooperatifi Yönetim Kurulu Başkanı Tarkan Bir tarafından Ecz. Fatih Tambay'a takdim edildi.



Tambay, eczanesinde yaptığı takdire şayan hizmetler için Altın Havan 2021 jürisi tarafından ödüle değer görüldü. Eczacı Dergisi ve değerli jüri üyelerine teşekkür eden Tambay, "Türkiye'de eczacılığın hak ettiği yerlere taşınması umuduyla hepinize saygılar sunuyorum. Ayrıca sağlık çalışanlarına ve eczacılara yönelik şiddet olaylarını da kınıyorum. Eczacılar olarak sonuna kadar sağlık için nöbette kalacağız" diyerek konuşmasını sonlandırdı.



Eczacılık Kurumu Ödülü



Eczacılık Kurumu Ödülü'ne bu sene Mersin Üniversitesi Eczacılık Fakültesi değer görüldü. Ödülü Tekirdağ Eczacı Odası Başkanı Ecz. Tolga Mumcu Çetinkaya, Dekan Prof. Dr. Necmiye Canacankatan'a takdim etti. Necmiye Canacankatan'ın teşekkür konuşmasında, "Fakültemiz 2000 yılında kuruldu. Daha sonra 2019 yılında tam akredite olduk. Yani 6 yıldır tam akredite olmuş bir fakülteyiz.

Genç, dinamik ve başarılı bir kadro bilimsel ve akademik çalışmalarını yürütmektedir. Bu ödülü almamızda katkısı olan başta rektörümüz Prof. Dr. Ahmet Çamsar'ya, fakültemiz idari ve akademik kadrosuna ayrı ayrı teşekkür ediyorum" dedi.

Klinik Eczacılık Ödülü

Klinik Eczacılık Ödülü bu yıl Ecz. Dergisi yazarlarından Ecz. Emine Karataş Koçberber'in oldu. Ödülünü Klinik Eczacılık Derneği Yönetim Kurulu Üyesi Prof. Dr. Mesut Sancar'ın elinden alan Emine Karataş Koçberber, "Bugün buralarda olmamda büyük katkısı olan Mesut hocama, Şule hocama ve Fikret hocama çok teşekkür ediyorum. Yine ailem gibi olan öğretim görevlisi olarak görev yaptığım İstanbul Üniversitesi ve Medipol Üniversitesi'ndeki hocalarıma ve eşime çok teşekkür ediyorum. 1,5 yıldır eczanemde klinik eczacılık faaliyetleri gösteriyorum. Yardımcı eczacılarım Sibel Ertunç ve Yasemin Acar'a da çok teşekkür ediyorum. Eczane eczacılığı bir ekip işi onlarsız olmazdı" dedi.



Biyoteknolojik Yatırım Ödülü

Bu yıl ödül Nobel İlaç oldu. Nobel İlaç Genel Müdürü Oğuz Akandil ve Biyoteknoloji Birimi Ürün Değerlendirme Direktörü Hasan Ersin Zeytin, ödülü Alliance Healthcare Türkiye Genel Müdürü Selim Taşo'nun elinden aldı. Akandil teşekkür konuşmasında, "Biyoteknoloji yatırımımız, sadece bizim için değil hem sektörümüz hem de ülkemiz için oldukça önemli. Bu kıymetli projenin siz değerli eczacılar tarafından takdir edilmesi bizleri de çok mutlu ediyor ve yeni yatırımlar için de teşvik ediyor" dedi. Ardından Direktör Hasan Zeytin de eczanelerde satılan 8 bin ilacın sadece 250 tanesinin biyoteknolojik ilaç olduğunu söyledi ve bunun ham maddeden itibaren üretilmesi için büyük yatırım yaptıklarının altını çizdi.



Eczacılık Tarihi Çalışması Ödülü



Prof. Dr. Emre Dölen bu yıl Eczacılık Tarihi Çalışması Ödülü'nün sahibi oldu ve ödülünü TEB Başkanı Ecz. Arman Üney'in elinden aldı. Dölen, "Eczacılık fakültesinde 33 sene eczacılık fakültesi dersi verdim. Türkiye'de bu kadar uzun süre bu dersi veren başka kimse yok. Bu kadar yılın sonunda eczacılığa bir armağan olarak bu kitabı ortaya koydum. Eczacılığın ilk 100 yılını çok ayrıntılı veren bir kitap oldu. 1930'a kadar

getirdim. İnşallah birileri çıkar da bugünlere kadar getirir. Ama maalesef eczacılık tarihi çalışmaları son derece geri kaldı. Bundan sonra eczacılık tarihinin ne olacağını bilemiyorum" diye konuştu.

İlaç Dışı Ürün Ödülü

Bu yıl İlaç Dışı Ürün Ödülü'ne Bronchipret ürünü ile Bionorica layık görüldü. Bionorica Solunum Sağlığı Ürün Yöneticisi Arda Karasu ve ekibi ödülünü jüri üyemiz Ecz. Ekrem Eşkinat'tan aldı. Karasu yaptığı konuşmada, "3 nesil önce eczacılar tarafından kurulan ve hala eczacılar tarafından yönetilen bir firma olarak, özellikle pandemi dönemindeki çalışmalarından dolayı tüm eczacılarımıza teşekkür ediyoruz" dedi.





Eczane Yerleşim Ödülü

Eczane Yerleşim Ödülü İstanbul'dan Arnavutköy 39 Eczanesi sahibi Ecz. Rümeysa Tohumcu'nun oldu. Tohumcu ve Dozaj Mimarlık'tan Gökhan Şencan'a ödülünü Tekirdağ Eczacı Odası Başkanı Ecz. Tolga Mumcu Çetinkaya takdim etti. Tohumcu, " Bu yola çıkarken ben bir hayal kurdum. Ama Dozaj Mimarlık hayallerimin de ötesinde bir eczane bana sundu" dedi. Şencan da eczane tasarımıyla çevreden çok beslendiklerini belirtti.



bu da Eczacı Dergisi ve değerli jürilerin gençlere ne kadar değer verdiğini gösteriyor diye düşünüyorum. Mustafa Kemal Atatürk'ün bir sözü var. 'Bu milletin bağrından temiz bir nesil yetişiyor. Bu eseri onlara bırakacağım ve gözüm arkamda kalmayacak' sizler ve bizler gibi üretmeye aşıklar olan insanlar varken umarım gözü arkada kalmıyordur" diye konuştu.



İnovatif Ürün Ödülü

Bu yıl Oscar Duo ürünü ile İnovatif Ürün Ödülü Anti A.Ş'nin oldu. Ödülü jüri başkanımız Ecz. Mehmet Domaç'ın elinden Anti A.Ş Yönetim Kurulu Başkanı Salih Çağatay aldı. Çağatay teşekkür konuşmasında, geceyi düzenleyen Eczacı Dergisi'ne ve Altın Havan jürisine teşekkür etti.

Bilim Ödülü



Bu yıl Bilim Ödülü Prof. Dr. Hatice Yeşim Karasulu'nun oldu. Karasulu'ya ödülünü jüri üyemiz Nobel İlaç Yönetim Kurulu Başkanı Hasan Ulusoy takdim etti. Karasulu konuşmasında, "Ekip arkadaşlarıma, öğrencilerime, aileme teşekkür etmek istiyorum. Mesleğimiz için çok önemli bir yeri olan Altın Havan ile ödüllendirilmek çok gurur verici. Çünkü mesleğimizde üretimi temsil ediyor. Altın Havan'a ayrıca teşekkür ediyorum" dedi.

Yılın Ürünü Ödülü

Yılın Ürünü Ödülü'ne bu yıl Phytorelief ürünü ile Alchem Life layık görüldü. Ödülü Lokman Hekim Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Bülent Gümüşel, Alchem Life Satış Direktörü Cihan Gökyokuş ve ekibine takdim etti. Gökyokuş, "Ekibimle beraber buradayız. Ödülü hak edenler aslında onlar. Eczacılarımıza da teşekkür ediyorum. Ödülü almadan önce tüketicilerden gelen olumlu tepkilerle onlar bizleri ödüllendiriyorlardı. Altın Havan ile bunu taçlanması da oldukça guru verici" şeklinde konuştu.



Yılın Fitofarmasi Ödülü

Yılın Fitofarmasi Ödülü'ne World Medicine'in Viador ürünü layık görüldü. Muğla Eczacı Odası Genel Sekreteri Ecz. Saim Korkmaz ödülü World Medicine Kurumsal İletişim Sorumlusu Onur Güllök'e takdim etti. Güllök ödül için teşekkür ederek, "Seneyi böyle anlamlı bir ödülle kapatmak gurur verici" ifadelerini kullandı.



Onur Ödülü



Altın Havan Jürisi tarafından Onur Ödülü'ne bu yıl Prof. Dr. Seçkin Özden değer görüldü. Özden'ü Nobel İlaç Y.K. Başkanı ve TİSD Başkanı Hasan Ulusoy'dan alan Özden, "İnsanın bir ömür verdiği meslekten dolayı ödül alması kadar mutluluk veren başka bir şey yoktur. Ödüle beni değer gören herkese minnetarım. Aileme özellikle rahmetli babama

Genç Girişimci Eczacılık Ödülü

Ecz. Ömrüm Ergüven ve Ecz. Beşir Sefa Mumay Genç Girişimci Eczacılık Ödülü'ne layık görüldü. Ödüllerini, Pharmetic Girişimci Eczacılar Derneği Başkanı Ecz. Kazım Aykanat takdim etti. Mumay teşekkür konuşmasında, "Yaklaşık 3-4 senedir eczacılık 4.0 kavramını oturtmaya çalışıyoruz ve küçük adımlarla başlamıştık. Burada bunun bir karşılığı olduğunu görmek büyük bir onur. Bu bir başlangıç. Artık daha çok çalışmaya, belki dünya genelinde işler yapmak için çalışmaya başlayacağız" dedi. Ardından Ergüven mikrofona alarak, "Meslek tanımlarının değiştiği teknoloji çağında eczacılığı daha da yükseltebilmek adına çalışmalarımıza devam edeceğimize bu sahnede söz veriyoruz. Sanırım bu kategoride ödül alan en genç isimleriz



teşekkür ederim. Ankara Üniversitesi'nde 50 yılımı tamamladıktan sonra emekli olup daha sonra Eczakder'de çalışmaya başladım. Lokman Hekim Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nin kuruluşunda yer aldım. Bu ödülü rahmetli eşim Tuncel Özden, torunlarım Melis ve Rüya adına almak istiyorum" şeklinde konuştu.

Hizmet Ödülü

Türk ilaç ve eczacılık sektörünün onur, gurur gecesi ve OSCAR'ı olarak kabul edilen bu gecenin son ödülü Hizmet Ödülü Eczacı Sabri Müftüoğlu (İtir Eczanesi)'ne verildi. Ecz. Sabri Müftüoğlu'nun ödülünü torunu Ecz. Ufuk Müftüoğlu Healthcare Türkiye Genel Müdürü Selim Taşo'nun elinden aldı. Müftüoğlu, "3'üncü nesil eczacıyım. 1964 yılından bu yana İtir Eczanesi olarak devam ediyoruz" dedi.



2'nci Hizmet Ödülü

Bu yıl Hizmet Ödülü iki kişiye değer görüldü. Ancak özel sebeplerden dolayı Altın Havan Ödül Töreni'ne katılamayan Nebahat Arpacioğlu'nun ödülünü Altın Havan Koordinatörü Meral Günay Öztürk, Nebahat Hanım'ın oğlu Adeka İlaç Yönetim Kurulu Başkanı ve İEİS Başkan Yardımcısı Ali Arpacioğlu'na takdim etti.





















PROF. DR. EKREM SEZİK

Türk Fitoterapi Derneği Başkanı

ekrmsezik@gmail.com

İstanbul Sağlık ve Teknoloji Üniversitesi Eczacılık Fakültesi

YEŞİL
SAĞLIK

BİTKİSEL ETLER VEYA BİTKİSEL KÖKENLİ ETLER

Daha önce sizlere bitkisel sütleri yazmıştım. Bu sayıda da bitki proteinlerinin et gibi veya et yerine kullanılmasından bahsedeceğim.

Hayvansal protein kaynaklarının azalması, pahalılaşması, vejeteryan beslenmenin artması ve hepsinin ötesinde hayvan yetiştiriciliğinin çevre problemlerini artırdığı gibi sebeplerden dolayı bitkisel proteinlerden yararlanma önem kazanmıştır. Çevre problemini kısaca açıklamak istiyorum: 2018 deki BM raporunda seralarla beraber hayvan besiciliğinin de çevreye karbondioksit verdiği ve eğer bu 2 konuda % 45 azalma sağlanırsa, 2030'a kadar sıcaklığın yükselmesinde 1.5 derece azalma sağlanabileceği belirtilmekte. Çok önemli.

BİTKİLERİN PROTEİN KAYNAĞI OLARAK KULLANILMASI

Bitkileri bu amaçla kullanmanın iki yolu var:

- Bitki Kökenli Et (BKE) (PBM :Plant Based Meat) veya Bitkisel Et (BE)
- Hücre Kökenli Et (HKE) (Cell Based Meat : CBM)

HKE den kısaca bahsedeceğim, çünkü bu konu ayrı bir yazı konusu olacak kadar geniş.

Hücre kökenli et

Siğir, domuz, tavuk gibi hayvanların yetiştirilmesi yerine, bu hayvanların et ve yağ dokuları suni vasatlarda biyoteknolojik yöntemlerle üretilip kırmızı et vb ürünler elde ediliyor. Bu konuda ilk patent 1999 da alınmış. İlk balık eti NASA tarafından 2002 'de, ilk siğir eti hamburgeri 2013'de Maastricht (Hollanda) Üniversitesi'nde üretilmiş. Halen çok sayıda firma HKE ürünleri geliştiriyorlar.

Bitkisel kökenli et

BE ve mikrofungus kökenli etlerde, herhangi bir hayvansal kaynak bulunmaz. Aroma, doku, besleyici vb özelliklerini veren maddeler bulunabilir. BE'ler 2 grupta incelenir.

- Geleneksel olanlar
- Yeni olanlar

GELENEKSEL BE

Binlerce yıldır bilinip kullanılmaktadır. Bir kaç tanesinden kısaca bahsedelim.

Tofu

Soya fasulyesinden elde edilen ve en yaygın kullanılan bir BE dir. Çok iyi bir protein, kalsiyum ve demir kaynağıdır. Genellikle küp şeklinde bulunur. Soya sütünden $CaSO_4$ veya $MgCl_2$ ile çöktürme yolu ile elde edilir. Genellikle taze ağırlığının % 8'i total protein, %4-5'i lipit ve % 2'si karbohidrattır. Yüksek oranda vitamin ve mineral taşıması da ilave özelliklerinden. Asya ülkelerinde ve bilhassa Japonya'da çok yaygın tüketilmektedir. Araştırma için Japonya'da bulunduğumda, tabii gerektiğinde ben de yedim. Ama pek beğendiğimi söyleyemem!



Tofu

Tempeh

Endonezya'da yaygın olarak yenen fermente bir BE 'dir. Vejeteryan ve BE ile beslenme yaygınlaştınca ABD ve Avrupa'da da tüketilmeye başlamıştır. Islatılmış ve pişirilmiş soya fasulyesinden elde edilir. Bu kitleye *Rhizopus oligoporus* mikrofungusu taşıyan maya ilave edilir, 24 saat bırakılır, elde edilen ürün bazı işlemlerden geçirildikten sonra tempeh elde edilir. Yapısı ve tadı adeta çiğnenmesi zor bir mantar gibidir. Çok iyi bir protein kaynağıdır (ortalama %19.5). Bu miktar piliç [% 21], biftek[%20], yumurta [%13] ile karşılaştırılırsa iyi bir orandır.



Tempeh

Saytan(Seitan)

Buğdayın ana proteini olan glütenden yapılır. Buğday unu hamuru, nişastanın tamamı çıkarılıncaya kadar suyla yıkanır, çözünmeyen glüten yapışkan bir kitle olarak kalır. Bu kütle ayrılır ve değişik yemeklerde kullanılır. Ülkemizde vegan gıda satan site ve mağazalarda bulunmaktadır.



Saytan

YENİ BİTKİSEL ETLER

Yeni BE' ler geleneksel olanların tersine tat, yapı, şekil ve besleyici değer bakımından kırmızı veya tavuk etiyle benzerdir. Yaygın olarak kullanılmaktadır. Bu tip ürünleri satan, geliştiren büyük firmalar bulunmaktadır. Bunlara bir kaç örnek vermek gerekirse : ABD'de Beyondmeat, Impossiblefoods, Amy's Kitchen, Follow your hearth, Axiom foods Inc.; Kanada'da Garden protein international; Fransa'da Danone... Bunun yanında özel ürünler yapan firmalar da bulunmaktadır: Atlast Food Co., Emergy Foods... Bu firmalara internetten erişip değerli ilave bilgilere sahip olmanız mümkün.



Değişik BE

Yeni BE üretimi

Üç kademe vardır.

1. İzolasyon - Hedef bitki proteinleri bitkiden değişik yöntemlerle ayrıştırılır. Bir kısmının çözünürlük, çapraz - bağlayıcı kapasitesi gibi özelliklerini artırmak için elde edilen protein hidroliz edilebilir
2. Formülasyon - bitki proteinlerinin etin yapısını , aromasını , et ile benzer besleyici özellikleri kazanması için, gıda birleştiricileri (bitkisel yağ ve unlar) gibi diğer besleyici maddeler ilave edilir.
3. İşleme - Bitki proteinleri ve diğer maddeler karıştırıldıktan sonra ete benzer şekil verme işlemleri - çekme, yoğurma, dövme , sıkıştırma, katlama, sıkma(suyunu çıkarma)... yapılır.

BE 'de kullanılan proteinler nispeten daha ucuzdur. Çoğu bezelye, soya ve buğdaydan elde edilir. ABD rakamlarına göre, siğir, tavuk vb hayvanlardan elde edilenlerden 3.8-12.7 defa daha ucuz olduğu şeklinde. Maliyeti düşürmek için buğday proteinleri soya ile karıştırılmakta. Maliyeti esas etkileyen, protein elde edildikten sonra işlenmesi , renk, aroma, vd özellikleri sağlamak için ilave edilen maddelere aittir.



Beyond Burger



Bitkisel kıyma sosu

Organoleptik özellikler

En önemli husus, ete benzer görünüm, aroma, lezzet ve dokuda olmasıdır. Bu özellikleri pişirmeden, pişirirken ve piştikten sonra da taşınmalıdır. Yani satın alırken ete benziyor ama pişirirken farklı kokular veriyor ve piştikten sonra görünüm değişmekte. Bu istenmez ve tabii böyle bir ürün satılamaz. Dolayısıyla organoleptik özellikler çok önemlidir.

Isıya dayanıklı olması için elma ekstresi, pancar suyu gibi meyve ve sebze ekstraları kullanılır. Ayrıca, rekombinant hem proteinleri (LegH) veya heme (Hemoglobinden elde edilen kırmızı renkli madde) gibi maddelerle kırmızı olan rengin pişirirken ette olduğu gibi kahverengine dönmesi sağlanır. Yağlı görünüşü taklit için, yarı katı



Tofu Yemeği

bitkisel yağlar (Hindistan cevizi yağı ve kakao yağı) kullanılır. BE de bu hususun çok önemli olduğunu belirtmek gerekli. Bu amaçla BE ürününe % 3-10 arasında değişik maddeler ilave edilir.

Önemli bir husus da pek çok bitkisel proteinin acı ve büzücü lezzette olmasıdır. Bu da elde edilişten sonra proteinlere yapılan bazı işlemlerle giderilir. Mesela soya proteinleri kuvvetli otsu, fasulyeye benzeyen ve acımsı lezzettedir. Bu, çimlenmeye müdahale ve ısıtma ile giderilebilir. LegH hem renk hem de lezzet için en çok kullanılan maddedir.

Etin dokusunu taklit etmede kullanılan bir yöntem de filamentli mikrofungusların yapıya ilavesidir. Bu ilave etin dokusuna çok benzeyen yarı lifli bir yapı meydana getirir. "Quorn" (<https://www.quorn.co.uk/>) firması kıyma, köfte, piliç nagıt gibi ürünlerde bu yöntemi kullanmaktadır. ABD 'de mikrofungus miselyumlarını kullanan pek çok firma bulunmaktadır. Bu firmalar parça et, biftek ve diğerini üretip satmaktadırlar.

Beslenme

Beslenme değerlerine gelince. Bunu BE formülünü yaparken ete benzeterek hatta daha yararlı maddeler ilave ederek ayarlamak mümkün olmaktadır. Burada en önemli husus BE lerin kolesterol taşımasıdır. Diğer yararlı maddeler kullanılan ana protein kaynağına(soya, bezelye..) ilave edilen maddelerle sağlanmaktadır.

Mevzuat var mı ?

FDA soyadan biyogenetik mühendislikle elde edilen ve renk verici olarak kullanılan legemohemoglobini (LegH) GRAS (Generally Recognised as Safe- genel olarak emniyetli olan) kategorisinde değerlendirilmektedir. AB de ise BE üretiminde kullanılan maddelerin hemen hepsi Novel Food yani "Yeni Gıda" olarak değerlendirilmekte ve kullanımı takip edilmektedir. Avustralya, Kanada, Yeni Zelanda'da yeni gıda grubuna alınmıştır.

Ülkemizde ???

Diğer taraftan ürünler için etlerde kullanılan isimlerin de kullanılmaması istenmektedir. Kısacası, ABD, AB ve pek çok ülkelerde mevzuat bulunmakta ve geliştirilmektedir.

Yazımda bitkilerin önemli bir kullanılışından kısaca bahsettim. Yazımda verdiğim firma adreslerinden geniş bilgi edinmeniz mümkün.

Sağlıklı, mutlu bir yeni yıl geçirmenizi içten temenni ederim.



Quick Sigorta'dan
siz eczacılarımıza özel

eczane paketi

Quick Sigorta Eczane İş Yeri Paketi ile yangın, deprem, sel, su baskını, hırsızlık, kaza, terör, raf ve vitrin devrilmesi gibi bir çok teminatla iş yerinizi güvence altına alırken, elektrik, tesisat, anahtar, güvenlik gibi konularda yardım hizmetlerinden de yararlanabilirsiniz.

**300 TL ' DEN BAŞLAYAN
FİYATLARLA**



www.quicksigorta.com

QUICK
SIGORTA



Anti A.Ş. Yönetim Kurulu Başkanı Salih Çağatay

GIDA TAKVİYESİ SEKTÖRÜ EMEKLEMekten YÜRÜMEYE YENİ GEÇTİ

11. Altın Havan Ödülleri'nde "Oscar Duo" ürünü ile İnovatif Ürün Ödülü'ne değer görülen Anti A.Ş Yönetim Kurulu Başkanı Salih Çağatay dergimize konuk oldu. Çağatay ile hem Anti A.Ş'yi hem de gıda takviyesi sektörünün detaylarını konuştuk.

Uzun yıllardır gıda takviyesi sektöründe hizmet veren Anti A.Ş hem kendi ürün gamı ile hem de yaptığı fason üretim ile sektörde önemli bir yere sahip, 2004 yılında başlayan bu hikayeyi ve sektörün son durumunu Yönetim Kurulu Başkanı Salih Çağatay'a sorduk.

Bize firmanızdan ve hikayenizden biraz bahseder misiniz ?

Anti, 2004 yılında Ankara'da kurulmuş takviye edici gıda alanın ülkemizin ilk yerli üretim tesisidir diyebiliriz. O yıllarda Takviye edici gıda denildiğinde akla sadece ithal birkaç firma akla gelirdi. Henüz 23 yaşında üniversiteyi bitirir bitirmez askerliğimi yaptım ve Anti'nin hikayesi başladı. Daha henüz regülasyonu bile tam oturmamış bir sektördü takviye edici gıda sektörü. Çok zorlandık. Bilgiye ulaşmak şimdiki gibi kolay değildi o yıllarda,

internetten birkaç tuşa basarak doğru kaynağa hemen ulaşamadığınız yıllardı. İlk yıl tesisimizde sadece tablet üretimi mevcuttu. Biz başarıp piyasaya ürün sunduktan sonra birçok kişinin yapmayı düşündüğü ancak cesaret edemediği bir alanın içine girdiğimizi farkettilim. Şu an gülümseyerek yad ediyorum yaşadığımız zorlukları. O zamanlarda yaşadığımız zorlukları bugün bu işe yeni başlayan birisinin yaşaması teknik olarak mümkün değil. İletişim araçları çok güçlü ve bilgiye ulaşmak çok kolay artık.

Fabrikanızda üretilen ürün gamı hakkında bize bilgi verir misiniz?

2019 yılında inşaatına başladığımız ve 2020 Ocak ayında faaliyete başladığımız yeni fabrikamızla birlikte kapasitemizi ve makine parkurumuzu genişlettik. Şu an tablet, saşe, stick, kapsül,

şurup hatlarımızla hizmet vermekteyiz. Primer üretimlerimizin tamamı temiz oda sistemleri ile donatılmış alanlarda yapılıyor. Yolu düşen tüm eczacılarımızı, hekimlerimizi, haber verme gereksinimi olmaksızın çat kapı fabrikamızı ziyarete bekleriz. Fason üretim hizmetlerimiz ve kendi markalarımızla birlikte üretim kapasitemizin tamamına yakınının dolu olduğunu söyleyebilirim. Bu kapasite tesis kapasitesi ile ilgili değil bizim seçiciliğimizle ilgili. İnovatif olmayan yeni bir proje ile zaman kaybetmeyi tercih etmiyoruz. Sektörümüz sıradan ürünlerin arzı ile tıkanmış durumda. Tüketicilerin niş ve elit ürünleri hak ettiğini düşünüyoruz. Pandemi döneminin başında yüzlerce, birbirinin karbon kopyası ürün piyasaya arz edildi. Bunların hangisi varlığını devam ettiriyor? Hiçbiri! Vur-kaç projelerle piyasanın kirlenmesine müsaade etmeyen bir tutum içerisindeyiz. Tüm

üretici firmaların da aynı hassasiyetle davranması ve piyasayı ürün çöplüğüne çevirmemesi gerektiğini düşünüyorum. Bu tarz hamleler uzun vadede eczacıya da , ecza deposuna da , tüketiciye de zarar veriyor. Pandemi döneminde o kadar fazla fason üretim talebiyle karşı karşıya kaldık ki bunlardan tek bir tanesini dahi hayata geçirmedik. Çünkü birkaç aylık, furya satışların peşinde olunduğu o kadar belliydi ki ve nitekim bu ürünlerin tamamı şu an eczane raflarında son kullanma tarihlerini doldurmayı bekliyorlar. Ticari kaygılardan uzak kalarak sektöre sunulan ürünlerin kaliteli hale gelmesi için elimizden gelen mücadeleyi veriyoruz. Birileri bunu farklı nitelendirebilir. Biz bu konudaki duruşumuzu bozmadan ilerleyeceğiz. Tüketiciyi memnun etmeyecek bir ürün sadece o markayı zarara uğratmıyor tüm bir sektörün adının kirlenmesine neden oluyor. Bizim bakış açımız bu.

Fason üretim hizmeti de veriyorsunuz doğru mudur?

Evet. Fakat bu konuda çok seçiciyiz. Yıllar içinde 100lerce farklı fason üretim projesinin içinde yer aldık. Ancak son yıllarda bu alanda çok seçici davranarak müşteri sayımızı artırmak yerine azalttık. Fason üretim konusunda bizim olmazsa olmazlarımız var. Birincisi bizim fabrikamıza her hammadde giremez. Müşterimizin de bu konuda bizimle aynı düşünceye sahip olması gerekir. Bizim onaylı tedarikçi listemiz içerisinde yer almayan, kalitesiz hammaddeleri kullanma iradesinde olan bir müşteriye hizmet etmemeyi tercih ediyoruz. Fason üretim yapmak demek, ilgili hammaddeleri bir araya getirip; tablet şurup, kapsül yapmak demek değildir. Biz aslında fason ürettiğimiz ürünlerin proje ortağı olma tarafındayız. Ortağı olduğumuz bir projenin önce bizim içimize sinmesi gerekir. Daha da ötesi bilimsel olarak bizim ikna olmadığımız bir ürünün piyasaya arz edilmesinin bir paydaşı olamayız. Bu nedenle bizimle çalışmak biraz zordur. Hekim ve eczane çalışması olmayan fason müşterileri tercih etmiyoruz. Büyümeyeceğine kanaat ettiğimiz, içinde inovasyon barındırmayan, “herkes üretmiş biz de üretelim” mantığı ile formüle edilmiş bir projenin içerisinde velev ki çok para kazandıracak olsa da yer almamayı tercih ediyoruz. Çünkü Birinci önceliğimiz hiçbir zaman para kazanmak olmadı bizim. Inovasyonun, farklı olmanın ve kalitenin peşinde koştuk. Bu yıllarca sürecek olan bir mücadele. Bir üründen yüzbinlerce kutu satıyor olmayı başarı olarak görmüyorum, başarı herkesin

gıpta ile bakabildiği inovatif ürünleri pazara arz edebilmekte diye düşünüyorum. Bir diğer konu da bir firmaya fason üretim yaptığımız ürün grubunda başka bir firmaya hizmet vermek istemiyoruz. Nasıl ki biz bir hammadde aldığımızda yalnız olmak istiyorsak bu bizim fason müşterilerimizin de en doğal hakkıdır. Müşterilerimize kendilerini güvende hissedebilecekleri bir üretim hizmeti sunmak hem onları hem de bizi mutlu ediyor. O kadar fazla telefon veya mail alıyoruz ki “ falanca firmanın filanca ürününü siz üretiyorsunuz, bizim de benzer bir projemiz var, yardımcı olur musunuz?” Kayıtsız ve şartsız bu taleplere cevabımız HAYIR oluyor. İnsanlara bu çok garip geliyor, bugün kendi müşterisine ihanet edenin yarın onlara da ihanet edebileceğini düşünmeksizin... “Biz üretmezsek bir başkası üretecek” yaklaşımını etik bulmadığımız gibi bunun bir paydaşı olmayı da düşünmüyoruz.

Uzun yıllardır sektöresiniz. Geçmiş ile bugün arasında ne değişti?

Hani bir tabir var ya “cemaziyele evvelini bilmek” diye, bu sektöre ilk girenlerden biri olarak sektörün o günleriyle bugünüleri arasında çok ciddi uçurum olduğunu söyleyebilirim. Eskiden tüketici bilinci, pazara arz edilen ürün sayısının çok az olması nedeniyle çok zayıftı. İnsanlara bırakın ürünü anlatabilmeyi gıda takviyesi kavramını dahi anlatabilmek için bir hayli zaman harcıyordunuz. Bana göre bir sektörün gelişimindeki en önemli pay tüketici bilincine aittir. Tüketici bilinçlendikçe sektör de paralelinde gelişir. Bugün bile takviye edici gıda tüketicisinin tamamen bilinçlendiğini söylemek zor iken o yıllarda bilinç düzeyi çok daha vahim durumdaydı. Günümüz tüketici ise bilinçlendi gibi görüncü de aslında sadece algısı firmalar tarafından yönetildi. Tüketici bunun farkına dahi varmadı ve “bilinçlendiğini” sandı. İşin vahim tarafı ise tüketici doğru soruları sormayı değil, zarfı sorgular hale getirildi, mazruf hakkında soru sorma yeteneğinin gelişmesine müsaade edilmedi. Takviye edici gıda ürünü hakkında sorulması gereken soruların sıralaması bence çok önemli. Sorulması gereken ilk soru ; “içinde ne var?”, “etken madde menşei



nedir?” gibi hammadde kalitesi ile ilgili sorular birinci sıraya konulmalı iken “nerede üretildi?” sorusu tüketiciye ve piyasaya enjekte edilmeye çalışılıyor. Bu soru bundan 10 yıl önce anlamlıydı belki ama günümüzde anlamı kalmadı. 10 yıl önce “merdiven altı” kavramı belki anlamlıydı ancak bugün bunun da bir anlamı yok. Bakanlığımız bu konuda çok iyi çalışıyor. Tesis denetimlerini son derece yeterli buluyorum. “Ben üretime başlıyorum” demeden önce çok ciddi denetim safhalarından geçiliyor. Buna karşılık ihtisamlı saraylar içerisinde ortaya çıkan çer çöp ürünleri piyasada üzümlük görüyoruz. Hayal kırıklığı... Hatırlayanlarımız olacaktır, Amerika’da FDA’nın birkaç yıl önce yapmış olduğu saha denetimlerinde “anlı şanlı” firmaların ürünlerinin içinde; ginkgo biloba ekstresi yerine pirinç unu, ginseng ekstresi yerine nişasta tespit edilmişti. Hem de pirinç unu ve nişastayı, kapsüllerin içine “şaşalı” binalarının içinde, “süper teknolojik” bir alt yapı ile doldurmuşlardı. İşte algı böyledir, insanın gözünü körleştirir. Doğru soruları sormayı unutturur. Ziyaret ettiğimiz her hekime, her eczacıya , dokunduğumuz her müşteriye ürünümüzü değil, ürün seçiminde dikkat etmesi gereken parametreleri ve sorması

*“Zarfın”
değil “mazrufun”
sorgulandığı bir sektör
bilincine ulaşılan kadar
da bu mücadelemize
devam edeceğiz.*

gerekli soruları anlatmaya çalışıyoruz. Kendimizi övmekten, rakip firmayı kötülemekten uzaklaşıp balık tutmayı anlatmaya çalışıyoruz ve buna devam edeceğiz. Etiket üzerinde yazılanların değil ürünün analizinde ortaya çıkanların konuşulacağı bir kalite bilinci oluşturmak en temel hedeflerimiz arasında yer alıyor.

Sizce ülkemizde gıda takviyesi regülasyonu ve mevzuatı yeterli mi?

Sizin de bildiğiniz gibi 2013 yılı mayıs ayında takviye edici gıda mevzuatı yenilendi ve o dönemde firmalara yeni sürece geçiş için 1 yıl süre tanınmıştı. Üretim ruhsat dosyalarında etken madde analizi zorunluluğu getirilmişti. Demo ürününüzü Ankara Üni. Ecz. Fakültesine götürüyordunuz etken madde tayini yapılıyordu ve analiz uygun değilse ruhsat alamıyordunuz. 1 yıllık süreç içerisinde

tüm sektörden toplamda 100 ruhsat çıkmıştı bu ruhsatların 60'ı bize aitti. Sonra bu uygulama kaldırıldı. Şu an 10 binin üzerinde onaylı takviye edici gıda ruhsatı var. Mevzuatımızın bana göre tek eksiği var. Saha denetimlerinde sadece taşış var mı diye analiz yapıyor. Bir ürünün etiketinde 500 mg C Vitamini var yazıyor ise öncelikle bunun analiz edilmesi gerekir diye düşünüyorum. En başından beri söylediğim gibi asolan bitmiş ürünün içerik kalitesidir. Tüketiciciye sektöre küstürecek olan da kazandıracak olan da içerik kalitesidir. Sen tüm TV kanallarında reklam yap, tüm cihana ürününü duyur ve bir şekilde ürünü tüketiciyle buluştur içeriğin kaliteli değilse, tüketiciye fayda vermiyorsan aslında tüm sektöre zarar veriyorsun demektir. Zaman zaman denetlemelerin yetersiz olduğu ve otoritenin değişmesi gerektiğine dair hamleler oluyor ancak bunları çok anlamsız buluyorum. Kriminal vakalar hep vardı ve var olacak. Denetim yapan otorite ile ilgili sorunlar değil bunlar. Bakanlığımız kadar taşıra teşkilatı geniş olan ve gıda güvenliğine titizlik gösteren bir yapının töhmet altında bırakılmasının çok yanlış olduğunu düşünüyorum. Yapılan gıda denetimlerinin adedine ve takviye edici gıda denetim raporlarına bakıldığında Bakanlığımızın işini ne kadar iyi yaptığını görebiliyoruz. Eksikler var mıdır? Belki vardır fakat giderildiğini ve iyileştirildiğini ben görebiliyorum. Bakanlığımız bu mevzuatı çıkarmadan önce sektör temsilcileri ile 53 kez toplandı ve sektörü dinledi. Halen de sektörümüzdeki STK'larla temas halinde. Son derece kendinden emin ve işini bilen bir akademik kurul var, işinin başında ve en önemlisi atıl ve bürokrasiye takılan hantal bir yapı yok. Bakanlık işini iyi yapmıyor olmasaydı 15 bine yakın ruhsat çıkmayacağı gibi sektör de bu kadar büyümeyebilir ve gelişmezdi.

Yeni ürün projeleriniz var mı?

Tabii ki. Projelerin bittiği gün varlığımızın anlamı kalmaz. Ancak bizim proje ortaya çıkarmamız pek kolay olmuyor. Hadi bakalım kim ne yapmış biz de



benzerini yapalım, IMS'e bakıp hangi ürün çok satmış biz de taklit edelim gibi bir anlayışımız olmadı. Hele ki sektör bu kadar gelişim göstermişken sıradan ürünler ortaya koymamız bize yakışmaz. Bir projeyi ele aldığımızda ilk sorduğumuz soru genellikle "bu üründe inovatif bir yan var mı" oluyor. Son sorduğumuz soru ise "maliyeti nedir" oluyor. Bu vesileyle 11.si düzenlenen Altın Havan Ödülleri'nde Oscar Duo ürünümüze İnovatif Ürün ödülünü layık gören değerli jüri üyelerine ve derginize tekrar teşekkür ediyorum. Şu an ajandamızda birinci öncelikte, 10 yeni ürün projemiz var. Ancak yurt dışındaki tedarikçilerimizle şu an bu hammaddelerin tek müşterisi olarak firmamıza verilmesi konusunda görüşme halindeyiz. Taklit etmenin bu kadar ucuz bir hal aldığı bir ortamda hammaddenin tek müşterisi olmadan bir projeyi yapmamayı tercih ediyoruz. Hammadde tedarikçimizin tamamına yakını Avrupa menşeli ürünlerden oluşuyor. Alanında dünyanın en iyileriyle çalışıyoruz. Sağolsunlar, tüm tedarikçilerimizin bize bakışı çok farklı. Bunu her fırsatta dile getiriyorlar. Çünkü sadece proje ve kalite konuşuyoruz kendileriyle. Yıllar süren AR-GE ile bir ürün ortaya çıkarıyorlar, çıkardıkları ürüne pazar ararken kendilerine sorulan sorular "fiyatı nedir bunun" sorusundan öteye geçmeyince burada bizim

farkımız ortaya çıkıyor. Kendilerine sorduğumuz yegane sorular, arz ettikleri ürünlerle ilgili kalite parametreleri ve klinik etkinlik kanıtları oluyor. Yeni, inovatif bir hammadde piyasaya arz edildiğinde tedarikçilerimizin bir çoğu öncelikle bize sunarlar. Çünkü yıllar içinde öğrendiler ki niş ürünlerin hayat bulacağı yerdir Anti. Partnerlerimiz de konuya bizim gibi yaklaşıyorlar çünkü doğru bir tane. Bir anda pazara arz edilip birkaç sene sonra adını esamesini kimsenin hatırlamadığı bir ürün çalışmasının sürdürülebilir olmadığını biliyorlar. Biz bir kuyumcu titizliği ile küçük ama emin adımlarla ilerlemeyi tercih ediyoruz. Önümüzdeki ay da bir yıl sonra da ne yapacağımızı nerede olacağımızı biliyoruz.

Peki sizce sektörü gelecekte neler bekliyor?

Gıda takviyesi sektörü bence yeni yeni emekle aşamasından yürüme evresine geçti. Taşlar yeni yeni yerlerine oturuyor. Önümüzdeki birkaç yıl, sektördeki çer çöp ürün tamamen ayıklanmış olacak. Sektörün dinamiklerini değiştirecek olan kişilerin de eczacılarımız olduğunu düşünüyorum. Eczacılarımız, ürün değerlendirme ve rafına ürün koymak konusunda seçici ve titiz davrandıkça uzun vadede halk sağlığının korunması ve sektör adına önemli bir iş yapmış olacaklar. Ürün kabul kriterleri, kalite parametreleri üzerine inşa edildikçe ve ticari kazanç ikinci plana alındıkça süreçte sektördeki ürünlerin hızla kendilerine çeki düzen vereceklerinden eminim. Diğer bir konu ise tüketicilerimizin "kanaat önderlerinin" söylediklerini sorgulaması gerektiğini düşünenlerdenim. "Falanca hoca şunu tavsiye etti, filanca instagram grubu bunu tavsiye ediyormuş" şeklinde yaklaşımlardan tüketicilerin hızla uzaklaşması gerekiyor. Bilimsel konular tavsiye yolu ile aktarılacak konular değildirler. Herkesin tüketeceği ürün hakkında asgari bir okur yazarlık seviyesine gelmesi ve sorgulaması gerekiyor.



Salih Çağatay Altın Havan Ödülü'nü Jüri Başkanı Ecz. Mehmet Domaç'ın elinden aldı

HAVANDAN DİJİTALE

Köklerimizi ve geleneklerimizi
teknoloji ile buluşturduğumuz,
dijital trendleri eczacılık ile harmanladığımız
en büyük eczacılık buluşması

Geleceğin  hali

En Büyük Eczacılık Buluşması

20-23 Ekim 2022 tarihleri arası
İstanbul Kongre Merkezi (ICC)'nde.

pharmetic®
GİRİŞİMCİ ECZACILAR DERNEĞİ



Ecz. Kazım Aykanat
PGED Yönetim Kurulu Başkanı



HİKAYEYİ BAŞTAN YAZIYORUZ

Eczacılığın, Eczanelerin, tüm sağlık sektörünün ve halkın sağlıklı geleceği için geleceğe yön verebilecek eğitim-sel, sosyal ve ekonomik projeler üretebilmeyi hedefleyen bir misyonla kurduğumuz Pharmetic Girişimci Eczacılar Derneği (PGED) olarak yeni bir hikayeye başladık. Endüstri, Eczacılarımız ve tüm toplumla dayanışma içerisinde olmak bu serüvende en büyük hedefimiz olacaktır.

Yönetim kurulumuzla birlikte, meslektaşlarımızdan aldığımız ilham ve güçle Derneğimizin vizyonunu genişletmeye, mesleğimizde biriken sorunlar karşısında hep beraber çözümler üretip dönüştürmeye kararlıyız.

“TOPLUM SAĞLIĞI ÖNCELİĞİMİZ OLACAK”

Dönüşüm, kelimenin tam anlamıyla formunuzun ötesine geçmek demektir. Bizler de yapmış olduğumuz değerlendirmeler ışığında bu dönüşümün öncüsü olmak için, Yönetim Kurulumuzun görev yapacağı dönemde öncelikli olarak ele almak istediğimiz konuları ana hatlarıyla planlamış bulunuyoruz. Hangi proje veya vizyonu geliştiresek geliştirelim meslek yeminizin gerekliliği olan “Toplum Eczacılığı”nı esas edinerek toplum sağlığına faydalı olmayı listenin en başına koyacağız.

Eczacılar olarak mesleki etik anlayışımız, toplumsal sağlık önceliğimiz ve aldığımız eğitimle oluşan uzmanlığımızla eczanelerin, herkesin en kolay ulaşabildiği ve sağlığı ile ilgili doğru bilgileri alabildiği en yakın sağlık merkezleri olduğunu biliyoruz. Sağlığı ilgilendiren ilaç, OTC, kişisel bakım, besin destekleri, medikal ve dermokozmetikleri de içine alan her konuda eczacı danışmanlığının ve eczanelerin olması gerektiğine inanıyoruz.

Tarım Bakanlığı ruhsatlı ürünlerin ve yasal prosedürlerinin yeniden tanımlanmasını sağlamak gerekmektedir. Etkinlik ve yan etkileri



nedeniyle, içinde etken madde içeren tüm ürünler, halk sağlığını korumak için doktor önerisiyle, Sağlık Bakanlığı onay ve denetiminde veya 7/24 birinci basamak sağlık hizmetini büyük bir özveri ve güvenle veren, aldığı eğitimlerle bu alanlarda uzmanlaşan, meslek etiği içerisinde önce danışanını düşünen eczacı danışmanlığında sadece eczanelerde satılmalıdır. Ülkemizde sağlık okuryazarlığının ne kadar düşük olduğu hepimizce bilinmektedir. Hâl böyle olunca tüketicilerin bu ürünlerin kullanımında doktor ve eczacı danışmanlığına ihtiyacı göz ardı edilmemelidir. Besin destekleri veya vitaminler her ne kadar zararsız görünse de hastanın kullandığı ilaçlar ile etkileşimi olup olmadığı veya hastanın geçmiş sağlık öyküsü bilinmeden önerilmemelidir. Bu konuda da çalışmalarımızı yoğunlaştıracacağız.

Halk sağlığını çok önemsiyoruz. Pandemi ile birlikte özellikle dijital mecraların önem kazanması ile birlikte, geleneksel medyanın da gücünü kullanarak, halk sağlığını ilgilendiren konularda doğru bilgiyi sunmak, toplum sağlığına katkıda bulunmak için çalışmalarımızı sürdüreceğiz. Sosyal medya hesaplarımızdan düzenli bilgi paylaşımları yapacağız.

Bir diğer önem verdiğimiz konu da sosyal sorumluluk çalışmalarıdır. Halk sağlığı ve mesleki gelişimin önceliği olan bir sivil toplum kuruluşu olarak elde ettiğimiz kazanç ve ulaşacağımız kitleyi toplum sağlığına fayda sağlayacak şekilde organize etmek önceliğimiz



HAKİMİYET KAYITSIZ ŞARTSIZ MİLLETİNDİR



olacak. Gerçekleşecek bu Sosyal Sorumluluk ve Farkındalık kampanyaları sayesinde hem faydalı olunacak hem de dernek bilinirliğinin artırılmasına katkı sağlanacak.

“GELECEĞİN E HALİ” EKİM 2022’DE YAPILACAK

Mesleki gelişimimizi arttırmak, yenilikleri takip edebilmek, eğitimler verebilmek, genç meslektaşlarımıza bilgi aktarabilmek, endüstri ile iş birliği yapabilmek ve meslek birlikteliğimizi buluşturmak adına kongre ve toplantılarımıza hız kesmeden devam edilmesi planlanmaktadır. Bu sebeple 2 yılda bir gerçekleşen fiziki



buluşmalarımızın yanı sıra küçük alt toplantılar ve eğitimler gerçekleştirmek üzere çalışmalarımız olacaktır.

Devam eden pandemi koşulları nedeniyle Ekim ayında Antalya’da gerçekleştirdiğimiz “Bilimin E Hali Hibrit Eczacılık Buluşması” fiziki ve online olarak katılımı büyük ilgiyle takip edildi. Başta eczacılar olmak üzere tüm sağlık çalışanlarına büyük katkı sağladığını düşündüğümüz bu kongre, Türkiye’nin önde gelen tıp uzmanlık derneklerinin değerli hocaları, sektörün değerli temsilcileri ile hazırlanan doyurucu bilimsel programın yer aldığı etkinlik başarıyla tamamlandı.



Köklerimizi ve geleneklerimizi teknoloji ile buluşturduğumuz 4. Geleceğin E hali’nin hazırlıklarına ise büyük bir hızla başladık. Bu seneki kongremiz “HAVANDAN DİJİTALE” mottosuyla eczacılığı dijital trendler ile harmanlayacak. 20-23 Ekim 2022 tarihleri arasında, İstanbul Kongre Merkezi (ICC)’nde yapacağımız kongrede sizleri de sağlıkta geleceğe yön verecekler arasında görmek, bu büyük buluşmamızda birlikte olmaya davet ediyorum. Geleceğin E hali ile ilgili tüm detayları geleceginehali.org web sitemizden ve sosyal medya hesaplarımızdan takip edebilirsiniz.



NÖBETÇİ ECZANELERDEKİ YOĞUNLUĞA AÇIKLAMA GELDİ

TÜM Eczacı İşverenler Sendikası (TEİS) Genel Başkanı Nurten Saydan, özellikle nöbetçi eczanelerde meydana gelen, gece yoğunluğunun ve kuyrukların nedenini açıklarken, “Bunun sebeplerinden biri, vatandaşların acilde muayene ücreti ödemeyeceği yanılgısına düşerek hastanelere gündüz gitmek yerine, gece acile gitmeyi tercih etmelerinden kaynaklanıyor” dedi.



Tüm Eczacı İşverenler Sendikası (TEİS) Genel Başkanı Nurten Saydan'ın konuya ilişkin açıklamaları şu şekilde: Hastanelerin acil servisleri, acil sağlık hizmeti gereken durumlar; nöbetçi eczaneler ise bu servislerden gelen, hastanelerde yatan, ilacı bitmiş veya acil ilaç ihtiyacı olan hastalar için 7 gün 24 saat hizmet veriyor. Gündüzleri hasta yoğunluğu normal, ancak nöbetlerimizde salgın durumuna da bağlı olarak bu Yoğunluk artıyor. Vatandaşlarımız yanılgıya düşerek acilden giriş kaydı yapılan basit rahatsızlıklarına ilişkin müracaatlarında muayene ücreti çıkmayacağını düşünüyor. Bu da nöbetlerde ekstra bir hasta yoğunluğuna neden oluyor. SGK mevzuatında, 'Acil sağlık hizmetlerinden

dolayı kişilerden muayene katılım payı ve ilave ücret alınmamaktadır' maddesi bulunuyor, ancak bu, bütün acil başvurularını kapsamıyor. Hastane acillerinde üç renk mevcuttur. Sistem kapsamında acil servislerde hastalar önem sırasına göre kırmızı, sarı ve yeşil bölgelere alınmaktadır. Sadece 'kırmızı alan'da kabul edilen hastalar muayene katılım payından muaftır. Muayene ücreti çıkmadığını zannederek gündüz poliklinik müracaatı yapmak yerine akşam veya tatil günlerinde hastanelerin acil servislerine başvuran vatandaşlarımız, hem acil servislerde gereksiz yoğunluğa sebep oluyor, hem de boş yere mesai saatinin bitmesini bekleyerek yine de muayene katılım payı ödüyorlar.

TEB SIFIR ATIK YÖNETMELİĞİ HAKKINDA ZİYARETLER GERÇEKLEŞTİRDİ



Türk Eczacıları Birliği (TEB) Genel Sekreteri Ecz. Saygın Garğın ve TEB Denetleme Kurulu Başkanı Ecz. Oğuzhan Ulutaş, Adalet ve Kalkınma Partisi Genel Başkan Yardımcısı ve Yerel Yönetimler Başkanı Sayın Mehmet Özhasseki ve T.C. Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı Çevre Yönetimi Genel Müdürü Sayın Eyyüp Karahan ile, "Sıfır Atık Yönetmeliği" konusunda görüşmeler gerçekleştirdi.

Görüşmelerde, Yönetmelikte yer alan uygulamaların eczaneler açısından oluşturduğu durum değerlendirildi.



TEB ECZACI ASİSTANI HAKKINDA BİLGİLENDİRME YAPTI

Türk Eczacıları Birliği (TEB) 16 Aralık 2021 tarihli duyurusunda, tamamen yeni teknolojilerle, yeni veritabanıyla ve Birliğin özkaynakları ile hazırlanan Yeni TEBEOS Eczane Otomasyonu programının 1 yılını doldurduğunu; TEBA (TEB Eczacı Asistanı-Farmasötik Bakım Asistanı) modülünün, tüm Yeni TEBEOS kullanıcıları eczacıların kullanımına 03 Ocak 2022 tarihinde sunulacağını duyurmuştu.

Birliğin özkaynaklarıyla hazırlanan Farmasötik Bakım Asistanı modülü; Yeni TEBEOS içinde yer almakta. İlaç bilgileri TEBRP veritabanından sağlanan TEBA (TEB Eczacı Asistanı) ile, reçete girişleri sırasında ilacın; Kullanım Amacı, Kullanım Şekli gibi etiket bilgileri ekrandan görüntülenebildiği gibi; etiket, hasta bilgi fişi şeklinde yazıcıdan çıktı alınması da mümkün.

Uygulama, TEBEOS içinde reçete girişleri sırasında ilaçlara dair detaylı bilgiler sunuyor.



» ECZANE
RAF SİSTEMLERİ «

» DEPO
RAF SİSTEMLERİ «

Fabrika: Gazitepe Mah. Fabrikalar Cad. No:23-25
Silivri / İSTANBUL / Türkiye T: +90 212 855 03 61

İstoç Şube: İstoç 23. Ada No:14-16
Bağcılar / İSTANBUL / Türkiye T: + 90 212 659 95 65

info@rafso.com
www.rafso.com

info@rafyapdizayn.com.tr
www.rafyapdizayn.com.tr

MİLLİ YÜZÜCÜ EMRE SAKCI DÜNYA REKORU KIRDI!

Abdi İbrahim'in sponsorluğunu üstlendiği milli yüzücü Hüseyin Emre Sakcı, rekor üstüne rekor kırmaya devam ediyor. Başarılı sporcu, 50 metre kurbağalamada 24.95'lik derecesiyle Dünya Kısa Kulvar rekorunu kırdı.

Rekortmen yüzücü Emre Sakcı'nın sponsorluğunu üstlenen Abdi İbrahim'in Yönetim Kurulu Başkanı Nezih Barut, sporcunun başarısı hakkında şunları söyledi: "Emre'yi başarısından dolayı kutluyoruz. Sporcularımızın alanlarında ulaştıkları başarılar bizi mutlu ediyor. Abdi İbrahim olarak gençlerimizi, toplumsal yatırım programlarımız kapsamında desteklemeye ve onlara imkânlar sunmaya gayret ediyoruz. Emre gibi ülkemizin adını her kulvarda en yükseğe taşıma azmine sahip, bizimle aynı tutku, cesaret ve sorumluluğu taşıyan geleceğimizin teminatı gençlerimizi desteklemekten mutluluk duyuyoruz. Kendisiyle gurur duyuyor, spor ile iyileşen gelecekte başarılarının devamını diliyoruz."

Bu derece ile kısa kulvar kurbağalamada yeni dünya rekortmeni olan Sakcı, aynı zamanda dünya tarihinde kurbağalamada 50 metreyi 25 saniyenin altında yüzen ilk sporcu unvanını aldı.

Öte yandan 4x100 metre serbest bayrak yarışında ilk yüzücü olarak suya giren milli sporcu Sakcı, 46.63 ile kendisine ait olan 19 üstü yaş kategorisinde yeni Türkiye rekoruna da imza attı.



KAMPOTU İLAÇ, VOONKAVERSE İSMİYLE METAVERSE EVRENİNE GİRİŞ YAPIYOR!



"Evrenin ötesi", "öte evren" ya da "üst evren" olarak Türkçeleştirebileceğimiz Metaverse, içerisinde bulunduğumuz gerçek evreni ve pek çok sanal alt evreni kapsayan çok boyutlu kurgusal bir dijital evren olarak biliniyor ve internetin geleceği olarak tanımlanıyor.

Bünyesinde barındırdığı Voonka, Voonka Collagen, Voonka Kids, Voonka Next, Doctor Mito ve Herbasist markaları ile tüketicilerine geniş bir gıda takviyesi portföyü sunan Kampotu İlaç; dijital dünyadaki yenilikleri

ve teknolojik gelişmeleri yakından takip ederek geleceğin dünyası olarak adlandırılan Metaverse evreninden arsa satın aldı.

Metaverse evreninin en popüler artırılmış gerçeklik platformu olan OVR Land'de; şirketin İstanbul Tuzla'daki fabrikasının arsasını satın alan Kampotu İlaç, bu arsa üzerinde şirketin sürdürülebilirlik vizyonu ışığında Öte Evren Sürdürülebilirlik Merkezi inşa etme çalışmalarına da hızla başladı. Voonkaverse ismiyle metaverse evreninde var olacak Kampotu İlaç, geleceğin yeni rekabet alanında da öncülük yapacaklarının altını çiziyor.

Sürdürülebilir Geleceğe Destek Oluyoruz!

Ağustos ayında başlattığımız
kampanyamız ile **28.000** fidana ulaştık.

Bu sayede ülkemize
“**Koru Sigorta Hatıra Ormanı**” kazandırmanın
haklı gururunu yaşıyoruz.



 **KORU SİGORTA**
hep yanınızda

7/24 0850 340 34 34

www.korusigorta.com.tr

 |  |  |  /korusigorta

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



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



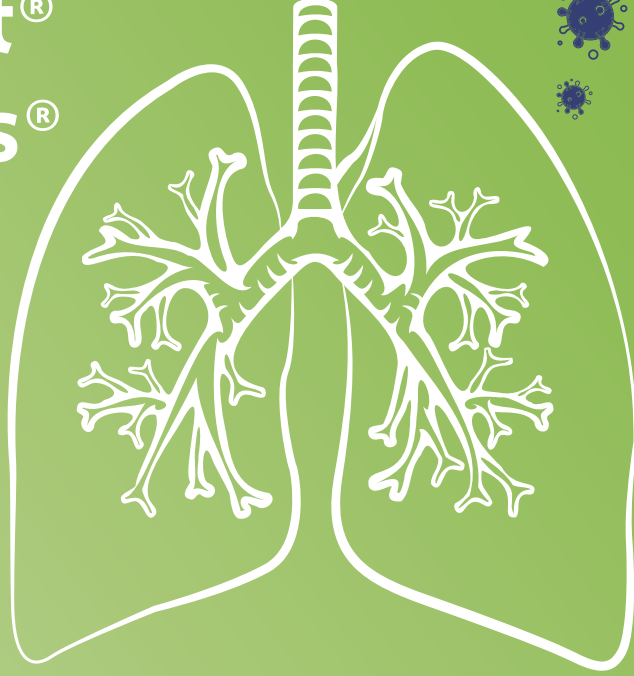
Bionorica®



Öksürük? Bronşit?

Bronchipret®

Bronchitabs®



- balgamı söktürür,
- solunum yolu enfeksiyonu ile savaşır,
- öksürük ataklarını azaltır.¹



T.C. Sağlık Bakanlığı GBTÜ ruhsatlı

Referans: 1. Bronchipret® surup ve Bronchitabs® film kaplı tablet KÜB.

www.bionorica.com.tr

Kısa ürün bilgisi için firmamıza başvurunuz.



27 OCAK DÜNYA CÜZZAM (LEPRA) GÜNÜ

Dünya üzerinde cüzzam farkındalığını artırmak amacıyla kapsamlı çalışmalar yapmış olan Gandhi'ye atfedilen Dünya Cüzzam Günü, 27 Ocak günü ve 25-31 Ocak haftasında pek çok etkinlikler ile yaşılmaktadır. Hindistan'da, Mahatma Gandhi ünlü taş yatağının bulunduğu aşramında her gün bir cüzzamlı hastanın yaralarını temizleyerek ve onu besleyerek halkına sağlık ve insancıl yaklaşım dersi vermiş ve pek çok gönüllü hizmetin ve kurumun başlamasını sağlamıştır.

Cüzzam (Lepra) *Mycobacterium leprae* mikobakterinin neden olduğu kronik bir enfeksiyon hastalığıdır. Gerhard Henrik Armauer Hansen (29 Temmuz 1841-12 Şubat 1912), 1873'te *Mycobacterium leprae* mikobakterisini cüzzam etkeni olarak mikroskopta tanımlamıştır. Hastalığı tanımlayan olması sebebiyle "Hansen hastalığı" olarak da tanımlanmaktadır. Cüzzamın oluşmasında, mikobakteri etkenine karşı bağışıklığın zayıf olması ve cüzzamlı kişiler ile birlikte uzun süreli bulunmak iki önemli faktördür. Bilhassa, sosyokültürel ve sosyoekonomik açıdan geri kalmış yörelerde yaygın olarak görülmektedir. Bugün Dünya'da açlık, yoksulluk, sağlık ve hijyen koşullarının kötü olduğu, sağlık hizmetlerinin ulaşmadığı bölgelerde hastalığı rastlanmaktadır.

İnsanoğlunun var oluşu ile dünyanın en korkulan hastalıklarından biri olarak kabul görmüş olan cüzzamın insanlarda yarattığı tahribatlar nedeniyle, günahlarına karşılık ilahi bir ceza olduğuna inanılan devirler olmuş, kimi zaman Tanrı'nın laneti kimi zaman kalıtsal bir hastalık olduğuna inanılmış ve hastalar daima toplum dışına itilmişlerdir. Çin'de M.Ö. 5000'lere kadar uzanan yazılı bazı belgelerde bu hastalıktan söz edildiği, M.Ö. 1130'da Çin'de yazılan Su-Ven adlı tıp kitabında hastalığın klinik tanımlanmasının yapıldığını ülkemizde Lepra ile ilgili ilk özel monografiyi yazan Dr. Ethem Utku ortaya koymaktadır. Yine Utku'ya göre M.Ö. 1400'lere kadar uzanan Rig Veda, Atarv Veda, Manu Smiriti adlı Hint din kitaplarında söz edilen ve "Kušta" adı verilen

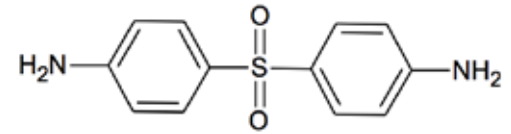
hastalığa ilişkin konulan sosyal kurallar, bu hastalığın lepra olabileceğini düşündürmektedir.

Cüzzam etkeni, çok yavaş çoğalır, kuluçka dönemi 2-5 yıldır, ayrıca tedavi olmamış enfekte hasta ile uzun süre çok yakın ve sık temas edene ağız ve burun yolu ile damlacık enfeksiyonu şeklinde bulaşır. Cüzzamlı hasta ile yan yana oturmak, kucaklaşmak, el sıkışmak gibi durumlarda hastalık bulaşmaz. Anneden plasenta yolu ile bebeğe geçmez. Cinsel yol ile de bulaşmadığı bildirilmektedir. Dünya üzerindeki en köklü hastalıklardan biri olan cüzzam, bedenin soğuk bölgelerini (eller, ayaklar, yüz) hedef almakta ve sinir sistemini zayıflatmaktadır. Hastalık belirtileri, hafif deri belirtisinden, geniş yayımlı çevresel sinir sistemi, göz, kemik, adale ve diğer dokuların tutulduğu, şekil bozuklukları ve sakatlıkların geliştiği bir tabloya kadar değişir. Tipik belirtileri, el ve ayaklarda uyuşma, ağrılı ve/veya hassaslaşmış sinirler, deride yanma hissi, yüzde ve kulak memelerinde ağrısız şişlik veya yumrular, kaş ve kirpiklerin dökülmesidir. Cüzzam hastalığı, vücudun direncine bağlı olarak birbirinden ayrılan iki ana tip ve iki ara tip olarak sınıflandırılmış olup, ana tipler Lepramatöz ve Tüberküloit tip, ara tipler ise Borderlein ve İndetermine tipleridir.

Günümüzde cüzzam korkulacak bir hastalık olmaktan çıkmıştır. Tanı koyulduğunda tedavisi kesin olarak yapılabilmektedir. Tedavi bakterinin duyarlı olduğu antibiyotikler ile yapılır. Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) 1981 yılında tedavi rejimlerini değerlendirmek amacı ile bir çalışma grubu oluşturmuş ve bu çalışma grubu 1982 yılında çok ilaçlı bir tedavi protokolünü (Multi Drug Therapy: MDT) tüm dünyaya duyurmuş, bu tedavi şekli de 1983 yılından beri uygulanmaktadır. DSÖ çalışma grubu tedavi uygulamasını kolaylaştırmak için hastaları az basilli ve çok basilli olarak iki gruba ayrılarak tedavi protokolünü belirlemiştir. Lepra tedavisinde Dapson etkin maddesi (Şekil 1) kullanılmaktadır. Lepra tedavisinde primer etkin maddeler olarak; Dapson, Rifampisin,

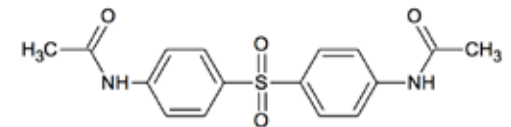
Klofazimin, Etionamit veya Protionamit, sekonder etkin maddeler olarak da Tiyasetazon, Tiyambutazon, uzun etkili Sülfonamidler ve Aminoglikozitler yer almaktadır. DSÖ cüzzam tedavisinde 2 yıl süre ile Dapson + klofazimin + rifampin kombinasyonunu önermektedir.

Asedapson [4,4'-dasetamidofenilsülfon] (Şekil 2)



Şekil 1. DAPSON: 4,4'-Diaminodifenil sülfon (DDS).

ise dapsonun ön ilacıdır. Bu ilaç ile intramüsküler dokularda uzun süren dapson düzeyi sağlanabilir. Kayıtlı hastaların tedavi masrafları ülkemizde ve



Şekil 2. ASEDAPSON: 4,4'-Diasetamidofenilsülfon

dünyada ücretsiz karşılanmaktadır. Ayrıca, çocukların hastalık olan çevreden uzaklaştırılmaları en uygun tedbirdir. Sağlık Bakanlığı 506 sayılı Hansen Hastalığı teşhis ve tedavi yönetmeliğine göre Lepra ülkemizde her düzeyde sağlık personeli tarafından tanınması gereken ve bildirimi zorunlu bir hastalıktır. Cüzzamlı hastaların ilk tedavileri İstanbul, Ankara ve Elazığ illerinde bulunan lepra hastanelerinde yapılmaktadır. Türkiye'de cüzzam hastalığı bildirimi zorunlu bulaşıcı hastalıklar kapsamında yer almaktadır ve "Lepra Eradikasyon Programı" uygulanmaktadır.

Cüzzam etkeninin bulaş riskinin önüne geçmek için en sık uygulanan yöntem; hastanın lepra hastanelerinde, sanatoryumlarda veya evde izolasyonudur. Lepradan korunmak için uzun süre Dapson ile

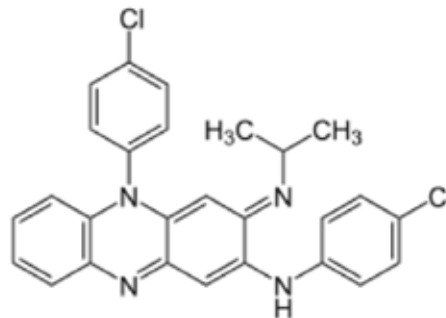
kemoproflaksi uygulanmıştır. Uygulamalar sonunda Dapson kemoproflaksisi ile %50 oranında koruyuculuk elde edildiği bildirilmektedir. Fakat daha sonra yapılan araştırmalar ve klinik gözlemler koruyuculuğunun çok yüksek olmadığını ayrıca düşük dozda dapson kullanımına bağlı olarak dirençli suşların gelişim riskini ortaya koyduğundan dapson proflaksisi bugün için uygulanmamaktadır. Lepraya karşı koruyucu etkisi bulunan ilk aşı verem tedavisinde de kullanılan BCG (Bacillus Calmette-Guerin) aşısıdır. Yapılan çok geniş çalışmalarda koruyuculuğun %20 ile %80 arasında değiştiği bildirilmiştir. Genel olarak orta derecede koruyucu etkisinin olduğu kabul edilmektedir. Lepraya karşı etkili primer korunmada bir aşının bulunmaması nedeniyle, hastalığın endemik olduğu bölgelerde sekonder korunma önem taşımaktadır. Modern bir lepra kontrol programının esasları; olguların tanınması, olguların sakatlık gelişmeden erken dönemde tanı alması ve tedavi edilmesi, hasta ve toplumun eğitilmesi önemlidir.

Doç. Dr. Ethem Utku, Cüzzamla Savaş ve Araştırma Derneği ve Cüzzamla Savaş ve Araştırma Enstitüsü'nün kurulmasına öncülük etmiştir. Dernek aracılığıyla Türkiye'nin birçok yerinde dispanserler açılmış ve buraya gidecek doktorlara özel kurslar ve özel tahsisat temin edilmiştir. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi bahçesinde kurulan enstitü binası hastane olarak da hizmet vermiş ve burada tıp fakültesi öğrencilerine cüzzamla ilgili staj yapma imkânı verilmiştir. Dr. Ethem Utku'nun trafik kazasında hayatını kaybetmesinden sonra Prof. Dr. Ahmet Akçaboy Lepra Eğitim ve Araştırma Enstitüsü'nün müdürlüğünü devralmış, Lepra Enstitüsü'nde çalıştığı süre içinde sağlık personelinin, sağlık personeli yetiştiren eğitim kurumlarındaki öğrencilerin, cüzzam hastalarının, hasta yakın çevresinin ve halkın, cüzzam hastalığı konusunda eğitilmesi için var gücü ile çalışmıştır. 1970 Yılında, "Lepra Mecmuası"nın yayınına başlamıştır. Yılda 4 sayı olmak üzere düzenli yayın hayatını sürdürmektedir. Prof. Dr. Atıf Taşpınar 1965 yılından

bu yana Doğu ve Güneydoğu Anadolu'da yoğun bir şekilde lepra tarama ve konferanslarına başlayarak Dr. Akçaboy ile birlikte çalışmış, 1972 yılında Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Lepra Enstitüsünü kurmuştur.

Türkiye cüzzamla savaşta önemli bir yol kat etmiş ve bu savaşta büyük ölçüde başarılı olmuştur. Türkiye'de cüzzamla savaşta bilim insanı Prof. Dr. Türkan Saylan ve kurucusu olduğu Cüzzamla Savaş Derneği'nin katkıları büyüktür. Cüzzamla Savaş Derneği'nin ilk Yönetim Kurulu 25.01.1976'da 23. Dünya Cüzzam Günü'nde göreve başlamıştır. Sağlık Bakanlığı, Cüzzamla Savaş Derneği ve İÜ Tıp Fakültesi Lepra Araştırma Merkezi üçlü protokolü ile çalışmaya başlamıştır. Hastane binasının temeli atılmış, hastalara maddi destek, hastane arsasına bekçi lojmanı, dispansere mikroskop, tedavi için gelen hastalara yol ücreti, protez yapımı ve tedavide kullanılan dapsona dirençli lepromatous cüzzam ve eritema nodosum leprosum ile komplike olan lepromatous cüzzam dahil olmak üzere lepromatous cüzzamın tedavisinde endike klofazimin (Şekil 3) etkin maddesini içeren "Lampren" adlı ilacın gümrük harcının ödenmesine başlanmıştır. Prof. Dr. Türkan Saylan cüzzamla savaşta katkıları nedeniyle, 1986 yılında Hindistan'da "Uluslararası Gandhi ödülü"nü almış, cüzzamla savaşta 2006 yılına kadar Dünya Sağlık Örgütü'nün Lepra konusunda danışmanlığını da yapmıştır.

27 Ocak Dünya Cüzzam Günü vesilesiyle kaleme



ŞEKİL 3. KLOFAZİMİN: N,5-bis(4-klorofenil)-3-propan-2-iliminofenazın-2-amin

aldığım yazım ile çok değerli bilim insanları Ankara Cüzzam Savaş ve Araştırma Derneği kurucusu Doç. Dr. Ethem Utku, Prof. Dr. Ahmet Akçaboy, Prof. Dr. Atıf Taşpınar, Prof. Dr. Türkan Saylan ve Dr. Mustafa Sütlaş başta olmak üzere emeği geçen tüm sağlık çalışanlarını saygı ve hürmetle, aramızdan edebiyete ayrılan hocalarımızı rahmetle, saygıyla ve minnetle anıyorum.

KAYNAKLAR

1. Temel Mikrobiyoloji, Prof. Dr. Ekrem Kadri Unat, BE-TA Basım Yayın Dağıtım A.Ş., Sermet Matbaası, Ekim 1985, İstanbul.
2. <https://hsgm.saglik.gov.tr/bulasici-hastaliklar/lepra>.
3. Farmasötik Kimya, 4. Baskı, Hülya Akgün, Ayla Balkan, A. Altan Bilgin, Ünsal Çalış, Nesrin Gökhan, Sevim Dalkara, Hakkı Erdoğan, Dilek Demir Erol, Mevlut Ertan, Fügen Özkanlı, Erhan Palaska, Selma Saraç, Cihat Şafak, Birsan Tozkoparan, Hacettepe Üniversitesi Yayınları, 2016, Ankara.
4. <http://www.cuzzam.org.tr/index.php/tr/tarihce>.
5. Adem Köşlü, 2015: Dermatoloji Tarihi. Turk J Dermatol 2: 110-2.
6. Mustafa Sütlaş, 2002: "Başlangıcından Bugüne Lepra Tarihi" Türkiye Klinikleri J Med Ethics. 10(2):144-55.

SAĞLIK VE KİŞİSEL BAKIMDA

100 yıllık **ANGELINI,**

**YENİ YILDA DA
SİZLERİN YANINDA!**



[/vellajenofficial](https://www.vellajen.com)
www.vellajen.com



[/gastorofficial_tr](https://www.gastorturkiye.com)
www.gastorturkiye.com



Değerli Eczacımız,

*Zor anlarımızda çaremiz, şifacımız oldunuz.
İçinde bulunduğumuz zorlu süreçte, aramıza giren
mesafelere rağmen kapınız hiç kapanmadı.*

*Biz de Angelini ilaç olarak, dün ve bugün olduğu gibi
yarın da yanınızda olacağız. Zor geçen bir yıl sonrası
yeni umutlarla gelen sağlıklı ve mutlu bir yıl dileğiyle.*

YENİ YILINIZ KUTLU OLSUN!

Angelini İlaç Ailesi



 /samigraofficial
www.samigra.com



 /tantunatura
www.tantunatura.com.tr


ANGELINI
www.angelini.com.tr



BÜNYAMİN 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

ECZANE FATURALARI SGK'CA ARTIK ELEKTRONİK ORTAMDA ALINACAK

Bilindiği üzere, ülkemizde devletin elektronik altyapısı oldukça gelişmiş durumda. Kamu kurumları arasında Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) en iyi elektronik altyapıya sahip olanlardan biri. E-Devlet uygulamalarını kullanan vatandaşların önemli bir çoğunluğu sadece SGK hizmetleri için kullanıyor. Keza, e-bildirge, e-tebligat, e-rapor, e-reçete, MEDULA gibi sistemler ile SGK'ca uygulanan elektronik altyapı vatandaşlara oldukça geniş kolaylıklar sağlıyor.

Son dönemde özellikle eczane işletmelerine yönelik SGK tarafından geliştirilen uygulamalardan biri de e-Reçete ve e-Fatura uygulaması. E-reçete sayesinde eczacılar elektronik ortamda yazılan ilaçları takip edebiliyor ve bu ilaçların SGK'ya faturalandırması da elektronik ortamda gerçekleşiyor.

Medikal'de de e-faturaya geçiliyor

Medikal malzemeler de e-fatura kapsamına son dönemde alınan ürünler arasında. Sosyal Güvenlik Kurumu geçtiğimiz yıl içerisinde medikal, görmeye yardımcı tıbbi malzeme, optik ve medikal eczaneler için de e-fatura uygulamasına geçtiğini duyurmuş idi.

Medikal market, optisyenlik müesseseleri, işitme merkezleri ve medikal eczanelerde fatura ve eki belgelerin elektronik ortamda alınması uygulamasına Ankara ve bağlı illerde 01/02/2021 tarihinden itibaren zorunlu olarak geçilmiş bulunmakta.

25 Ağustos 2021 tarihinde Sosyal Güvenlik Kurumu'nca yayımlanan duyuru ile Adana, Erzurum, İzmir, Kayseri, Konya ve Samsun illeri ve bağlı illerde de tıbbi malzemelerin teminine ilişkin sözleşmeli olarak faaliyet gösteren medikal market, optisyenlik müesseseleri, işitme merkezleri ve medikal eczanelerin 01/10/2021 tarihi ve sonrasında karşıladıkları reçetelere ait fatura ve eki belgelerin taranarak SGK'ya teslim edilmesi bildirilmiş idi.

Yeni yılda e-fatura genişletiliyor

Söz konusu uygulama 01/12/2021 tarihi ve sonrasında Afyon, Antalya (Burdur, Isparta), Bursa (Yalova), Çorum, Elazığ (Bingöl, Tunceli), Erzincan, Eskişehir (Bilecik, Kütahya), Gaziantep (Adıyaman, Kilis), Denizli, Kahramanmaraş, Kocaeli (Sakarya, Düzce), Malatya, Sivas, Tokat, Trabzon (Gümüşhane Bayburt), Zonguldak (Bartın), Şanlıurfa, illeri için zorunlu hale getirileceğinden tıbbi malzemelerin teminine ilişkin sözleşmeli olarak faaliyet gösteren medikal market, optisyenlik müesseseleri, işitme merkezleri ve medikal eczaneler tarafından fatura ve eki belgelerin taranarak SGK'ya teslim edilmesi zorunludur.

Taranmamış fatura ve eki belgeler Sosyal Güvenlik Kurumu'nca kabul edilmeyip taranmak üzere iade edilecek. Fatura teslim edecek tüm eczanelere önemle hatırlatalım.

SGK e-Tebligat Şifrenizi Almayı Unutmayın

24.9.2021 tarihli 31608 sayılı Resmi Gazete' de yayımlanan "Sosyal Güvenlik Kurumunca Elektronik Ortamda Yapılacak Tebligata İlişkin Yönetmelik" ' in 7 inci maddesine göre 4/a (eski tabirle SSK'lı işçi) ve 4/c (memur) çalıştıran tüm işverenlerin elektronik tebligat adresi almaları zorunlu tutulmuş bulunmakta. SGK'nın artık bu işverenlere yapacakları tüm tebligatlar işyeri yetkilisinin e-Devlet sistemi üzerinden alınacak SGK şifresi ile yapılacak, yani işyerlerine postacı sarı zarf getirmeyecek.

Yönetmelikte SGK e-tebligat şifresini almak için yılsonu son tarih olarak belirlenmiş idi. Ancak SGK'ca elektronik ortamda yapılacak tebligata ilişkin usul ve esasları açıklayan genelgenin 10.12.2021 tarihinde yayımlanması ve e-tebligat sisteminin aynı tarihte açılması nedeniyle sistem üzerinde aşırı yoğunluk meydana geldi.

E-devlet sisteminin geçici bir süre çökmesine neden olan bu yoğunluk nedeniyle SGK e-tebligat şifresini almak için süre 31 Ocak 2022 tarihine ertelendi. Bu tarihe kadar tüm eczacı okurlarımızı Eczane yetkilisinin TC kimlik numarası ile girilecek e-Devlet sistemi üzerinden şifre almaları için uyarılmış olalım.

Yeni sistem ile SGK'ca, mevzuat gereği tebliği gereken tüm evraklar, muhataplara ilişkin Yönetmelikte belirlenen hükümler çerçevesinde elektronik ortamda tebliğ edilecek. Başka bir ifade ile işyerlerine postacı sarı zarf getirmeyecek. Elektronik tebligat adresi almak zorunda olan işverenler, Sosyal Güvenlik Kurumu'nca belirlenen sistem üzerinden, 31 Ocak 2021 tarihine kadar başvuru yapmakla yükümlü tutulmuş bulunmakta.

SGK e-tebligat şifresine başvuru nasıl yapılacaktır?

- Şirket yetkilisi iseniz e-Devlet şifreniz ile turkiye.gov.tr adresine girin.
- Sonrasında "SGK e-Tebligat Başvurusu" yazın.
- Çıkan ekrandan yetkili olduğunuz her bir şirket için tek tek başvurun.
- Kayıt için e-devlette iletişim bilgisi olarak ya şirket mailini kaydetmeniz gerekiyor.
- Tebligata yetkili kişi ekleyebilmekte veya çıkartabilmektesiniz.
- Başvurusu olan kişilerin hesaplarını yine e devlet üzerinden onaylaması gerekiyor.
- Başvuru sonrası SGK tüm tebligatları elektronik ortamda gönderecek.
- Tebligatınız olduğunu sistemden sürekli kontrol etmeyi unutmayın!

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-(i) maddeleri gereğince düzenlenen "Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi" 02.12.2021, 09.12.2021, 16.12.2021, 23.12.2021 ve 30.12.2021 tarihlerinde değiştirilmiştir. Okurlarımız güncel listeye SGK'nın resmi web sitesi olan www.sgk.gov.tr adresinden ulaşabilir.

SGK Yeniyl Sözleşme Ücretlerini Ödemeyi Unutmayın: Bilindiği üzere, "Sosyal Güvenlik Kurumu Başvuru Fiyat Tarifesi Hakkında Duyuru" 24.12.2021 tarihinde SGK tarafından yayımlanmıştır. Halen yürürlükte olan 2018 Yılı Sosyal Güvenlik Kurumu Özel Sağlık Hizmeti Sunucularından Sağlık Hizmeti Satın Alım Sözleşmesinin (18.2) numaralı maddesinde yer alan "Sözleşmede belirtilen istisnalar dışında, her takvim yılının 15 Aralık günü mesai saati bitimine kadar taraflardan biri feshi ihbar etmediği takdirde sözleşme aynı şartlarla bir yıl daha uzamış sayılır ve yeniden sözleşme ücreti alınır." hükmüne göre SGK ile sözleşmeli olup 2022 yılında da halen hizmet alımına devam edilen özel sağlık hizmeti sunucularının sözleşme ücretlerini ödemeleri gerekmektedir. Özel sağlık hizmeti sunucularının sözleşme ücretlerinin ödendiğine ilişkin dekontu 01.02.2022 tarihi mesai saati bitimine kadar sözleşme işlemlerinin yürütüldüğü SGK il müdürlüğüne veya ilgili sağlık sosyal güvenlik merkez müdürlüğüne iletmeleri gerekmekte olup bu süre sonunda dekontu teslim etmeyen özel sağlık hizmeti sunucularının MEDULA Sistemi, 01.02.2022 -Dekontun Kuruma teslim edildiği gün arasında kalan dönemde pasif hale getirilecektir.

SGK Başvuru Fiyat Tarifesi 2022 Yılı İçin Güncellendi: Bilindiği üzere "Sosyal Güvenlik Kurumuna Ödenecek Başvuru, Aidat, İşlem ve Sözleşme Ücretlerine İlişkin Usul ve Esaslar" 01.01.2017 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere yürürlüğe girmiş bulunuyor. Söz konusu Usul ve Esaslara göre SGK'ya ödenecek ücretlerin ilgili yıl için geçerli olan brüt asgari ücret üzerinden hesaplanarak bankalara yatırılması gerekmekte. Asgari Ücret Tespit Komisyonunca, 2022 yılı için geçerli olan brüt asgari ücret 5.004,00TL olarak belirlenmiş olup başvuru, aidat, işlem ve sözleşme ücretlerinde SGK'ca belirlenen 2022 yılında için geçerli olan "Sosyal Güvenlik Kurumu Başvuru Fiyat Tarifesi"ne göre ödeme yapılması gerekiyor. SGK geri ödemelerinde sorun yaşamamak için aidat ve başvuru ödemelerini geciktirmenizi önemle hatırlatırız.

SGK'nın Protez/Ortez SGK Sözleşmeleri Otomatik Olarak Uzatıldı: Bilindiği üzere halen Sosyal Güvenlik Kurumu ile Resmi Kurumlar /Resmi Sağlık Kurumları Arasında İsmarlama Protez ve Ortez Teminine İlişkin Sözleşme bulunmakta. SGK'lı hastaların temin edeceği protez ve ortezler bu sözleşme kapsamında karşılanıyor. Sözleşmede yer alan "istisnalar dışında her takvim yılının 15 Aralık günü mesai saati bitimine kadar taraflardan biri feshi ihbar etmediği takdirde sözleşme aynı şartlarla 1 (bir) yıl daha uzamış sayılır." hükmüne istinaden; mevcut sözleşmeler aynı şartlarda, tekrar sözleşme metni imzalanmasına gerek olmaksızın 1 (bir) yıl daha devam edecek olup, uzatma SGK tarafından duyurulmuş bulunmakta.

Öte yandan protez/ortez sözleşmelerinin yeni yılda önem kazandığını belirtelim. Sözleşmeler dahilinde 31.01.2022 tarihine kadar şahıs ödeme kapsamında düzenlenmiş olan reçetelere ilişkin fatura bedelleri temin eden firmanın sözleşmesi olmasa dahi SGK'ca karşılanmaya devam edilecek olup, 01.02.2022 tarih ve sonrası şahıs ödemesi kapsamında düzenlenen reçetelere ilişkin fatura bedelleri ise sözleşmeli olmayan firmalara ödenmeyecek. Tüm protez/ortez temin eden firmalara önemle duyuralım.

Tıbbi Malzemede ÜTS Kayıtlarına Dikkat: SGK'ca 20.04.2016 tarihinde yayımlanan "Sosyal Güvenlik Kurumu Tıbbi Malzeme Başvuruları İle İlgili Çalışma Usul Ve Esasları Hakkında Yönerge" kapsamında C grubu SUT kodu-barkod eşleştirme başvurularının değerlendirilmesi sırasında bazı firmalara ait ürünlerde Referans/Katalog ve/veya Model/Versiyon numaralarının Ürün Takip Sistemi (ÜTS) üzerinde kayıtlı olmadığı görülmüş bulunmakta. Bu nedenle; gerek SGK'nın gerek bilimsel ve akademik danışmanlık komisyonu üyeleri gerekse de sağlık hizmeti sunucularının tıbbi malzeme kullanımlarında oluşacak tereddütlerin ortadan kaldırılması amacıyla SGK'ca şu kararlar alınmış bulunuyor:

Tıbbi malzeme firmalarının ÜTS sistemine kayıtlı bulunan ve SUT kodu-barkod eşleştirmesi yapılmış bulunan tüm barkodlara ait tıbbi malzeme ile bundan sonra eşleştirme talebinde bulunulacak olan barkodlara ait tıbbi malzemelerin her biri için ayrı ayrı olmak üzere,

- Referans/Katalog veya Model/Versiyon numaralarının,
- Satışa hazır haldeki tıbbi malzemenin barkod numarası da görülecek şekilde paketinin, paket içerisinde yer alan tıbbi malzemenin tüm yönlerden çekilmiş fotoğraflarının, 31.12.2021 tarihine kadar ÜTS'ye kaydedilmesi gerekmektedir. Tüm tıbbi malzeme tedarikçilerine önemle hatırlatalım.

Beş Puanlık SGK Teşvikinde Sistem Ocak Ayıyla Değişiyor: 5510 sayılı Kanunun 81 inci maddesinin birinci fıkrasının (1) bendinde yer alan beş puanlık indirim uygulamasında, yasal ödeme süresi geçmiş borç sorgusu 2022/Ocak ay/ dönemine ait muhtasar ve prim hizmet beyannamesinden/aylık prim ve hizmet belgesinden itibaren geçerli olmak üzere işverenin Türkiye genelindeki tüm işyerleri esas alınarak yapılacaktır.

Bu ise eczacılar dahil tüm işverenlerin yararlandığı Beş Puanlık teşvik sisteminde Ocak ayından itibaren yeni yılda önemli bir değişiklik olması demek. Yeni değişiklik ile eczacı işletmecinin başka bir işyeri varsa ve bu işyerinde SGK borcu bulunuyorsa SGK teşviklerinden eczanesi için de yararlanması mümkün olmayacak. Yani, işverenin Türkiye genelindeki işyerlerinden herhangi birinin yasal ödeme süresi geçmiş sigorta primi, işsizlik sigortası primi, idari para cezası ile bunlara ilişkin gecikme cezası ve gecikme zammı borcunun bulunması halinde, yasal ödeme süresi geçmiş borcu bulunmayan diğer işyerlerinden dolayı da beş puanlık prim indiriminden yararlanması mümkün olmayacak. Tüm eczacıların beş puanlık teşviktan yararlanma hakkını kaybetmemek için tüm işyerlerinde SGK borcu bırakmamlarını önemle tavsiye ederiz.

HER 100 İLAÇTAN 22'Sİ YOK

Ankara Eczacı Odası Başkanı Taner Ercanlı, gribal enfeksiyon ilaçları ile antibiyotiklerde sorun yaşandığını ve yeterli ham madde üretimi de olmadığını bildirdi. Ercanlı, "Pandemi öncesi her 100 ilaçtan 4'ü bulunamıyordu, şimdi her 100 ilaçtan 22'si bulunamıyor" dedi.

Ankara Eczacı Odası Başkanı Taner Ercanlı, "Son haftalarda ilaç yokluklarıyla beraber eczanelerimizde yığılmalar meydana geldi. Hastalarımızda, sanki eczanede ilaç var da verilmiyor gibi bir algı oluşuyor. Eczanede olan bir ilacın hastaya verilmemesi gibi bir durum söz konusu değil" dedi ve şunları söyledi: "İlaç depolarında stok problemi yaşanıyor. Depolarda ilaçların yokluk dereceleri oranları ve talepler, istatistiksel veri olarak tutuluyor. Eczacı depolarında şu anda oransal olarak bugüne kadarki en yüksek yokluk seviyesi var. Her yüz ilaçta 22 kadar bir yokluk bulunuyor. Sağlık Bakanlığı geçtiğimiz ay 1400 kalem ilacı yaklaşık yüzde 16.6 oranında güncelledi, fiyat artışı oldu. Şubat ayında da ilaç fiyat kararnamesi-ne göre bir kur güncellemesi olacak. Kısa vadede

çözüm anlamında mevcut ilaç fiyat kararnamesinden bir an önce vazgeçilmesi gerekiyor. Yeni bir ilaç fiyat kararnamesini ve düzenlemesinin getirilmeli. Kur güncellemesi de belli dönemlere yayılmalı. Kronik sorunu ortadan kaldırmazsak başka ilaçların yokluğunu yaşayacağız. Bu dönemde en fazla ihtiyaç duyulan ilaçların başında, anti gribal ilaçlar, ağrı kesiciler, çocuk şurupları, antibiyotikler daha çok akut rahatsızlıklarda dediğimiz rahatsızlıklarda kullanılan ilaçlara talebin arttığını görüyoruz.



NÖBETÇİ ECZANELERDEKİ KUYRUĞUN SEBEBİ, BULUNAMAYAN İLAÇLAR

İstanbul Eczacı Odası Başkanı Pınar Özcan, nöbetçi eczanelerde yaşanan kuyrukların çocuklar ile yetişkinlerde artan grip vakaları ve bulunamayan ilaçlardan kaynaklandığını söyledi. Çocuk ilaçları (parasetamol, ibufren içeren bazı ilaçlar, grip ilaçları, öksürük şurupları vs.) başta olmak üzere bine yakın ilacın temininde sıkıntı yaşanıyor.



Özellikle nüfusun yoğun olduğu bölgelerdeki nöbetçi eczanelerde hasta yoğunlukları yaşandığını söyleyen Özcan, şunları anlattı: "Acillerde de hasta yoğunlukları yaşanıyor. Enfeksiyon vakalarının çok artmasına paralel, ilaç sıkıntısı da büyüdü. Çocuklar ve büyüklerde grip salgını çok fazla. Ancak eczaneler özelinde bizim ayrı bir sorunumuz var. Aylardır piyasadaki ilaç bulunamaması sorunu eczanelerin, eczacıların elini kolunu giderek daha fazla bağlıyor.

Özellikle nöbetlerde bir yandan hasta sayısının fazlalığı diğer yandan ilaçları temin edememenin sıkıntısı nedeniyle eczacı ve vatandaş karşı karşıya geliyor. Eczacılarımız gelen hastalara ilacın neden olmadığını anlatmaya, reçete eden doktorla irtibata geçerek muadiliyle değiştirmeye çalışıyorlar. İlaç 'yok'ları, hem vatandaşlarımızı hem de eczaneleri mağdur ediyor." Özcan, sadece nöbetlerde değil, sair günlerde de ilaç sıkıntısı yaşandığını belirtti: "Reçeteyi alıp, ilacı çıkarıp sisteme girmemiz, ilacı

anlatarak gönderme süremiz normalde iki dakikamızı alırken bu süre uzadı. İlacın piyasada bulunmadığını anlatmak, doktorla irtibata geçerek onun yerine başka verebileceği ilacı sormak vs. hasta başına yedi-sekiz dakikayı bulabiliyor. Haliyle sıralar uzuyor. Ancak bu konuda eczacının yapabileceği bir şey yok. Nöbetlerde ilaç yoklukları çok daha fazla hissediliyor. Eczacılar kilitlenmiş durumda. Aşırı bir yoğunluk var. Tartışmalar oluyor, sıkıntı büyük."

Bu takviyeler yapılsa da temin edilebilen ilaç, reçeteleri karşılamaya yetmiyor. Özcan, şöyle devam etti: "Önlem almaya çalışsak da yetmiyor. Üretilip piyasaya sokulan ürün sayısı çok sınırlı. Hastalar ve yakınları birinde bulamayınca, başka nöbetçi eczanelerde arıyor. Bu sinir bozucu bir durum. Maa- lesef üzüntü verici diyaloglar yaşıyoruz. Biz de çok üzülüyoruz. İlaçta döviz kuru güncellemesi her yıl şubat ayında yapılır. Yılbaşına doğru sıkıntı yaşamaya başlarız. Ancak bu yılki ilaç sıkıntımız daha büyük."

Kaynak: İHA

İbrahim Etem Menarini İlaç İlanı



Biyoteknolojik İlaç Dosyası: Ritüksimab

Kanser hücrelerinin normal hücrelerden ayırt edilmesinde bu tip hücrelerin hücre yüzeyinde bulunan çeşitli kanser hücre yüzey proteinleri bulunmaktadır ve yeni nesil gerek teşhis gerekse tedavi stratejilerinin çoğunluğu bu tip protein moleküllerini hedef alarak geliştirilmiş ajan ve yöntemler üzerine kurgulanmıştır. Kanser hücrelerinin üzerindeki bu moleküller çoğunlukla hücrelerin yüzeyinde bulunan protein yapıdaki reseptörlerdir. Bu proteinlere yönelik geliştirilmiş olan monoklonal antikorlar son yıllarda onkoloji alanında kanser tedavisinin en etkin biyoteknolo-

jik ilaçları arasına girmiştir. Bilindiği gibi antikorlar, immün sistem tarafından üretilen ve insan vücudunu çeşitli patojenlerden korumakla görevli olan immün sistemin önemli savunma mekanizmalarından olan proteinik yapıda olan moleküllerdir. 1970'lerden beri laboratuvar ortamında da üretilebilen yüksek seçicilikteki bu saflaştırılmış moleküllere monoklonal antikor denilmektedir.

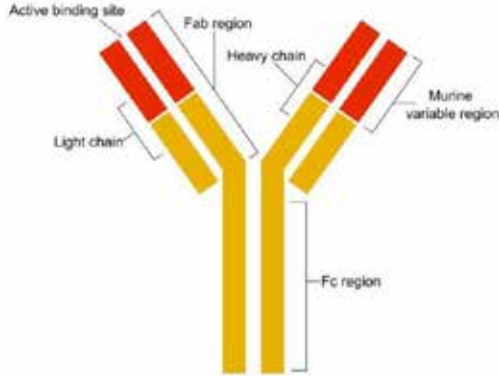
Kanser tedavisinde kullanılmak üzere günümüzde yaklaşık 20 adet monoklonal antikor FDA'den

kullanım onayı almıştır. En yaygın olarak kullanılanlar trastuzumab (meme ve mide kanserleri), bevasizumab (kalın bağırsak, beyin, yumurtalık, serviks ve akciğer olmak üzere birçok kanser) ve ritüksimabdır (bazı lenfoma ve lösemilerde) ve diğer tip monoklonal antikorlar bu listede yerini almıştır. Yaklaşık bir o kadar da klinik çalışmaları halihazırda süren monoklonal antikor bazı ilaçlar öncelikli onay için beklemektedir.

Non-Hodgkin lenfoma ve kronik lenfositik lösemi tedavisinde kullanılan bir kimerik monoklonal antikor olan Ritüksimab referans ilaç adı Maphtera, lenfoma ve lösemi hücreleri yüzeyindeki CD20 proteinine bağlanarak etki göstermektedir. Bu kimerik yapıdaki yani hibridleştirilmiş hem insana ait hem de fareye ait protein sekansları içeren monoklonal antikor lenfoma hücrelerinde spesifik olan yoğun bulunan CD 20 proteinini tanıır ve ona bağlanma özelliğine sahiptir. CD20 protein yapıda bir antijendir ve B tipi savunma hücrelerinin yüzeyinde bulunur. CD20'in kesin fonksiyonu bilinmemekle birlikte hücre içine kalsiyum alımı ve kalsiyum konsantrasyonunun devamlılığında sorumlu olduğu düşünülmektedir. Bazı B-hücreli lenfoma ve lösemi hücrelerinde, normal hücrelere göre çok daha yoğun bulunur. CD20 antijeninden yararlanılarak bu antijene bağlanan Ritüksimab hem lenfoma ve lösemi türlerinin teşhisinde hem de tedavi protokollerinde kullanılan bir tümör markır özelliğini taşımaktadır.

Hedef kanser hücrelerine bağlanan ritüksimab, natural killer (NK) olarak bilinen bağışıklık sistemi hücrelerini stimüle ederek bağışıklık sisteminin aktifleştirir. NK hücreleri, antikorla işaretlenmiş kanser hücrelerini yıkıma uğrattırır. Böylece immün sistem hücrelerinden salınan sitokinler ve kanserli hücrelerin yıkımı sonucu açığa çıkan çeşitli kanser hücrelerini özgü moleküller, kanser mikroçevresine daha çok bağışıklık sistemi hücresi gelmesine ve damar geçirgenliğinin artarak monoklonal antikorun tümöre geçişini kolaylaştırır. Bunun yanı sıra kompleks bir mekanizma ile ritüksimab kanser hücrelerinde

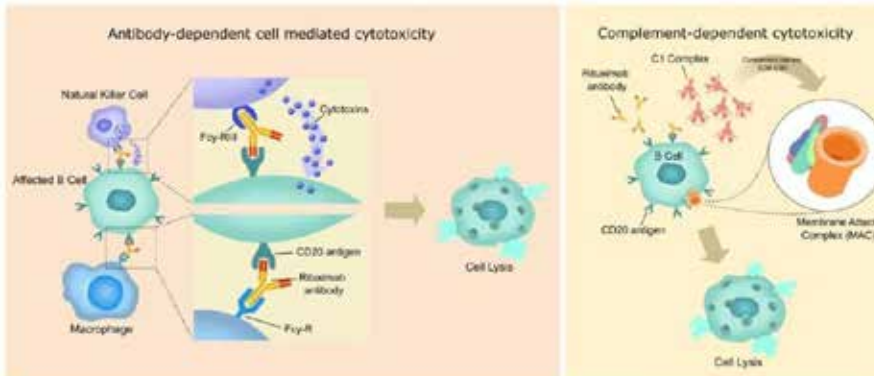
A. Ritüksimab Molecular Structure

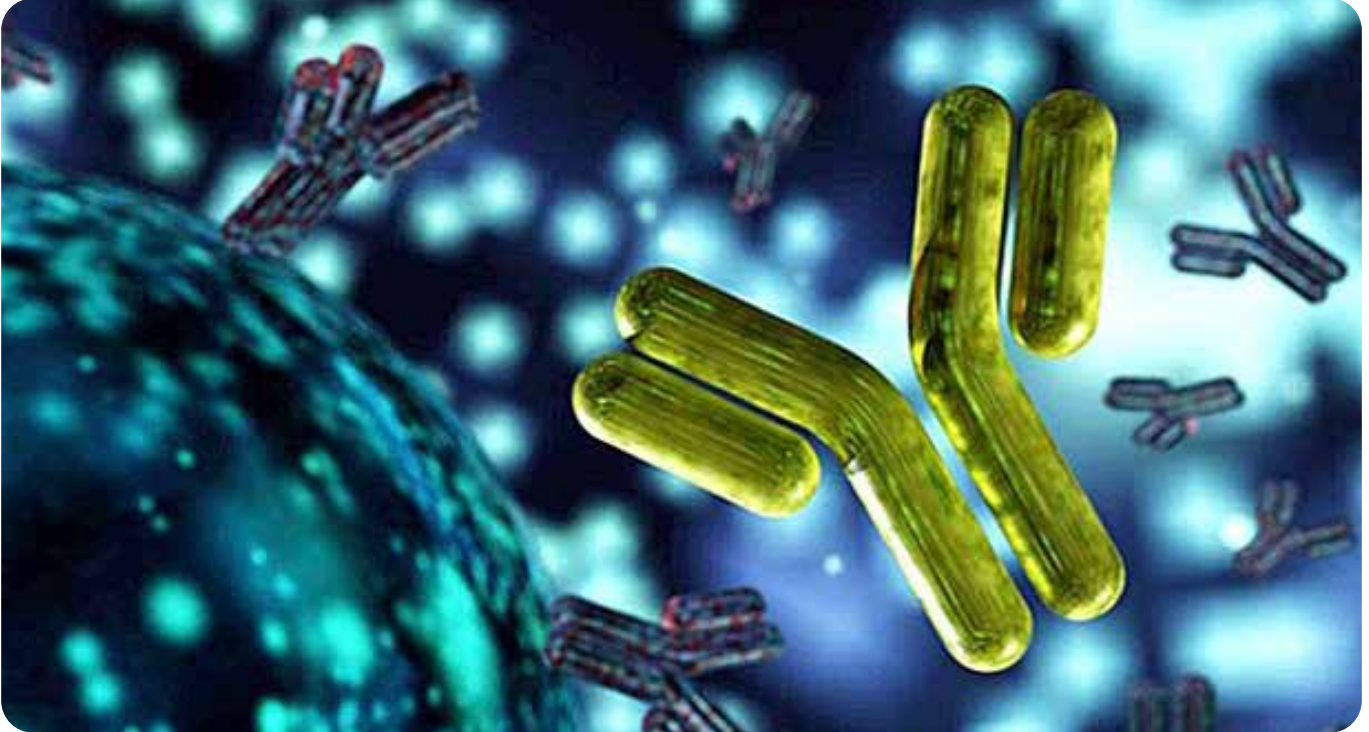


Human IgG monoclonal

Heavy chain	Light chain	Molecular weight	Binding affinity for CD20 antigen
451 amino acids (aa)	213 aa	145 kD	80 nM

B. Various mechanism of action for Rituximab





bazı değişikliklere neden olarak programlı hücre ölümü yani apoptozu tetikler.

Ayrıca Ritüksimab, Wegener granülomatozis, aşırı aktifleşmiş bağışıklık sisteminin baskılanması istendiği romatoid artrit ve mikroskopik polianjitis hastalıklarından da kullanılmaktadır.

Rituximab'ın yan etkileri ise;

- Tümör lizis sendromu
- Ağır infüzyon reaksiyonu
- Pulmoner toksite
- Kardiak arrest
- **İnfeksiyonlar:** Hepatit B reaktivasyonu, diğer viral aktivasyonlar, Prograsif multifokal
- lokoensefalopati
- SLE'li hastalarda ölüme neden olduğu bildirilmiştir
- Latent JC virüsü serebral aktivasyonu sayılabilir.

Kaynaklar

1. Front Immunol. 2019 Sep 6;10:1990.
2. J Neurol Sci. 2020 Mar 15;410:116649.
3. Semin Arthritis Rheum. 2015 Dec;45(3):334-40.
4. Reumatol Clin. 2016 Jul-Aug;12(4):210-5.
5. Target Oncol. 2017 Apr;12(2):255-262.





ERTESİ GÜN HAPLARI ACİL KONTRASEPSİYON

Ertesi gün hapları isminden de anlaşıldığı gibi cinsel ilişki sonrasında gebe kalmamak için kullanılan acil bir kontrasepsiyon yöntemidir. Ancak doğru korunma yöntemi ilişki sonrasında ilaç kullanmak değildir. Doğru olan kadının bir kadın doğum doktoru muayenesinden geçtikten sonra kendisi için en uygun olan yöntemi doktoru ile birlikte seçmesidir. Bu yöntemler; oral kontraseptif ilaç içeren tabletlerin kullanımı, aylık ya da 3 aylık periyodlarla uygulanan enjeksiyon yöntemleri, halk arasında spiral olarak bilinen rahim içi araçlar, cerrahi yöntemler olabilir. Erkek için ise kondom kullanımı, geri çekme metodu olarak bilinen coitus interruptus ya da vazektomidir. Bu yöntemlerin önceden belirlenip, doğru şekilde uygulanması ile hem kadın hem de erkek için daha sağlıklı bir cinsel hayat mümkündür. Bu metotların yanlış uygulanmasında ise istenmeyen gebelikler oluşabilmektedir. Tabloda kontraseptif yöntemlerin ideal kullanım ve tipik kullanıma göre gebelik oranları görülmektedir. Yanlış uygulamalar ile yöntemin etkinliği oldukça düşmektedir.

Ülkemizde maalesef oral kontraseptif kullanım oranı %6-9 arasında değişmektedir¹. Bu oran gelişmiş ülkelerdeki oranın çok altındır.



Döllenme nasıl oluşur?

Cinsel ilişki sırasında gerçekleşen boşalma ile spermier rahim ağzından, fallop tüplerine doğru ilerler. Fallop tüplerine ulaşan sperm yumurtayı döller ve döllen yumurta rahime doğru yol almaya başlar. **Yaklaşık 3 gün içerisinde döllen yumurta rahime yerleşir ve gebelik başlar.** Gebeliği önlemek için kullanılan yöntemleri bu

süreçleri bozmaya yöneliktir.

Cinsel ilişki gerçekleşmiş ve korunma yöntemi kullanılmamışsa kişi gebe kalmamak için ertesi gün haplarına başvurabilir. Ancak unutulmaması gereken nokta ertesi gün haplarının acil durumlar için olduğudur. Her cinsel ilişki sonrasında düzenli kullanılacak ilaçlar değildir. Düzenli cinsel hayatı olan bir bireyin diğer kontraseptif yöntemleri tercih etmesi daha sağlıklıdır.

Yöntem	Tipik Kullanım	İdeal Kullanım
Coitus interruptus	%27	%4
Kondom	%15	%2
Kombine oral kontraseptif ya da minihap	%8	%0,3
Enjeksiyon	%3	%0,3
Rahim içi araç	%0,8	%0,1

Ertesi gün hapi olarak kullandığımız ulipristal asetat (UPA) ve levonorgestrel (LNG) isimli iki ilaç ülkemizde de acil yöntem olarak kullanılmaktadır. Bu ilaçlar bulunmadan önce YUZPE yöntemi dediğimiz oral kontraseptif ilaçlara göre daha yüksek östrojen alımını içeren metot kullanılmıştır. Ancak bu metot östrojene bağlı tromboemboli risklerini

artırdığı için günümüzde yerini çok daha güvenli olan ertesi gün ilaçlara bırakmıştır². **Gebelik oluşmasını önlemeye çalışırken sağlımızdan olmayalım.**

Levonorgestrel (LNG)

Levonorgestrel norgestrel'den iki kat daha etkili bir moleküldür. İlişki sonrası ilk 72 saat (3 gün) içerisinde gebeliği önlemek için kullanılır. Ne kadar erken alınırsa etkinlik o kadar iyidir. İlaç kullanımını takip eden ilk 2 saat içerisinde kusma gerçekleşirse hastanın yeniden ilaç kullanması önerilir. Cinsel ilişki öncesinde kullanılmaz. Emziren kadınlarda ilaç kullanımından sonra en az 8 saat emzirmeye ara verilmesi önerilir. Düzenli kullanılan bir ilaç değildir. Bir adet döngüsü içerisinde bir kez kullanılması önerilir. Bir ay içinde birden fazla kullanılması kontrendike değildir, ancak düzenli kullanılan oral kontraseptif yöntemler bu hasta için daha sağlıklı olacaktır. Bir ay içinde birden fazla kez ertesi gün hapı almaya gelen hastalarınız olduğunda, hastanızı diğer korunma yöntemleri hakkında eğitmeniz çok önemlidir. Düzenli oral kontraseptif kullanan hasta 3 gün ilaç kullanmayı unutmuşsa ve cinsel ilişkiye girerse LNG kullanabilir. Karaciğer enzimlerini artıran ilaçlarla birlikte kullanıldığında etkisi azalır. Örneğin karbamazepin, rifampin ya da fenobarbital ile birlikte kullanıldığında etkinliği azalır. Bu ilaçların kullanımı en az 4 hafta önce bırakılmışsa etkinlik benzer olacaktır. Sadece ilaçlarla değil bitkisel ekstrelerde, etkinliği değiştirebilir. Özellikle depresyon ve obsesif kompulsif bozukluk tedavisinde yurt dışında sıklıkla kullanılan sarı kantaron bitkisi ile birlikte kullanıldığında LNG'nin etkinliği azalır. Hastaların eş zamanlı kullanması çok mümkün olmasa da mifepriston ile birlikte kullanımı kontrendikedir. Beden kitle indeksi 30 kg/m² üstünde olan hastalarda etkinliği UPA'ya göre daha azdır. LNG alındıktan sonra veya



eş zamanlı kombine oral kontraseptif ilaçlar kullanılabilir. LNG kombine oral kontraseptif ilaçların etkinliğini azaltmaz. LNG kullanımı sonrası adet 5 gün gecikirse muhakkak doktora başvurmak gereklidir. Alkolle etkileşimi yoktur. LNG kullanımı sonrası hastaların %31'inde aşırı kanama, %5'inde ise adet gecikmesi görülebilir^{3,4}.

Ulipristal asetat (UPA)

Progestin reseptör modülatörü bir ilaçtır. Ertesi gün hapı olarak kullanılmaktadır. İlişki sonrası 120 saat (5 gün) içerisinde kullanılabilir. LNG'de olduğu gibi ne kadar erken kullanılırsa o kadar iyidir. Her iki ertesi gün hapı da düşük yapmak için kullanılmaz. Gebelik gerçekleşmişse hastanın doktora başvurması gerekmektedir. Cinsel ilişki öncesinde kullanılmaz, acil kontrasepsiyon yöntemidir. İlaç kullanımından sonrası ilk 3 saat içinde hasta kusarsa tekrar ilaç kullanılmalıdır. LNG gibi UPA'da anne sütüne geçer, ancak daha uzun süre süte bulunur. Bu nedenle UPA kullanımından sonra 24 saat anne sütüne ara verilmelidir. LNG gibi UPA'da bir ay içinde tekrar tekrar kullanılmamalıdır. Ketokonazol, lopinavir ve mifepriston ile birlikte kullanımı kontrendikedir. Yine LNG'de olduğu gibi karaciğer enzimini artıran ilaçlarla birlikte kullanıldığında etkinliği

azalır. Karbamazepin, fenobarbital, rifampin gibi ilaçları kullanan hastalarda UPA'nın etkinliği düşer. Sigara kullanımı UPA'nın etkinliğini azaltır. Çalışmalarda UPA, LNG göre daha etkili bulunmuştur. Beden kitle indeksi 30 kg/m² üstünde olan hastalarda daha iyi bir tercihtir. Hastaya hormonal bir kontraseptif yöntem başlanmak istenilirse UPA sonrası 5 gün beklenmelidir^{4,5}.

Ertesi gün haplarının cinsel yolla bulaşan hastalıklara karşı koruyucu etkileri yoktur. Cinsel yolla bulaşan hastalıklar konusunda doktorunuza ve eczacınıza danışın.

Sağlıklı günler...

Kaynaklar:

1. Koyuncuer A. Kontrasepsiyon ve Türkiye 'de Durum. 2004;455-459.
2. Gialeraki A, Valsami S, Pittaras T, Panayiotakopoulos G, Politou M. Oral Contraceptives and HRT Risk of Thrombosis. Clin Appl Thromb Hemost. 2018;24(2):217-225.
3. Levonorgestrel (systemic): Drug information. Lexicomp.
4. Turok D. Emergency contraception. UpToDate.
5. Ulipristal: Drug information. Lexicomp.



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

AZELAİK ASİT VE FAYDALARI

Azelaik asit, arpa, çavdar ve buğdayda doğal olarak oluşan 9 karbonlu, doymuş bir dikarboksilik asittir. Oleik asidin oksidasyonu veya serbest ve esterleşmiş yağ asitlerinin kimyasal, fiziksel ve biyolojik oksidasyonu meydana gelmektedir.

Bu bileşen cilt bakımında, özellikle hassas ve akneye eğilimli cilde sahip olanlar için tahriş riski oldukça az olduğundan son dönemlerde daha popüler hale gelmiştir. Antibakteriyel, keratolitik, komedolitik, antienflamatuar ve antioksidan aktiviteye sahiptir. Çeşitli etki mekanizmaları sayesinde azelaik asit, akne vulgaris, inflammatuar rosacea, eritematelenjiyektazik rosacea, perioral dermatit, melazma ve postinflammatuar hiperpigmentasyon dahil olmak üzere bazı yaygın dermatozları tedavi etmek için kullanılabilir. Azelaik asit katelisin, kallikrein ve serin proteaz aktivitesini inhibe ederek antienflamatuar etki gösterir. Azelaik asit rosacea olan hastalarda hem

papülopüstüler lezyon sayısını hem de eritemi azaltmaktadır.

Azelaik asit karmaşık bir moleküldür ve klinik kullanımına ilişkin bilgiler sürekli olarak gelişmektedir. Pityrosporum mantar misel metabolizmasının bir yan ürünü olan bu dikarboksilik asit, tirozinazın rekabetçi inhibisyonu yoluyla hipopigmentasyon indükleyicisi olarak da dikkat çekmiştir. Hem oksidatif doku hasarında azalmaya yol açarak hem de inflamasyonlu bölgede melanin oluşmasını azaltarak hiperpigmentasyonda etkili olduğu bilinmektedir. Azelaik asidin etkisi, hiperaktif melanositlerin enerji üretimini ve / veya DNA sentezini inhibe etme kabiliyetine ve kısmen de antitirozinaz aktivitesine bağlıdır. Bu özellikleri ile topikal hiperpigmentasyon önleyici aktif içerikler arasında hassas ciltlerin tercih edebileceği bir alternatif olabilir.

Keratolitik etkisiyle akne ve akne lekelerinde de başarılı bir moleküldür. Yapılan bir çalışmada azelaik asidin, sebum bileşimi veya sebace bezlerin büyüklüğü üzerinde herhangi bir etkisinin olmadığı fakat epidermal keratinizasyonu değiştirdiği görülmüştür. Ayrıca sebace bezleri sitümile eden dihidrotestosteron (DHT)'un oluşmasını sağlayan 5- α redüktaz enzimini inhibe eder ve aknenin bir diğer sebebi olan Propionibacterium Acnes kolonizasyonunun azalmasını sağlar. Bakteriyostatik bir etkiye sahiptir.

Azelaik asitin kullanılabileceği durumlar özetle hiperpigmentasyon, rosacea ve akne ve akne lekeleridir. Bu popüler bileşimin topikal kullanımının hamilelikte güvenli olduğu kanıtlanmıştır ayrıca emzirme döneminde kullanım için de güvenli görünmektedir.

Kaynaklar

1. Castle DJ, Morkell D. Imagined ugliness: a symptom which can become a disorder. Med J Aust. 2000;173:205)
2. Draelos ZD. Noxious sensory perceptions in patients with mild to moderate rosacea treated with azelaic acid 15% gel. Cutis. 2004;74:257.
3. Nazzaro-Porro M. The use of azelaic acid in hyperpigmentation. Rev Contemp Pharmacother. 1993;4:415.
4. Nguyen QH, Bui TP. Azelaic acid: pharmacokinetic and pharmacodynamic properties and its therapeutic role in hyperpigmentary disorders and acne. Int J Dermatol. 1995;34:75.
5. Schulte BC, Wu W, Rosen T. Azelaic Acid: Evidence-based Update on Mechanism of Action and Clinical Application. J Drugs Dermatol. 2015 Sep;14(9):964-8. PMID: 26355614
6. Aytekin, M. (2008). Azelaik Asit İçeren Topikal Sıvı Kristal Formülasyonların Tasarımı Ve Değerlendirilmesi 3(4).
7. Fitton A, Goa KL. Azelaic acid. A review of its pharmacological properties and therapeutic efficacy in acne and hyperpigmentary skin disorders. Drugs. 1991 May;41(5):780-98. doi: 10.2165/00003495-199141050-00007. PMID: 1712709





DERMOKOZMETİK EĞİTİMİ KAYITLARIMIZ DEVAM EDİYOR

dermokozmetikokulu.com



SON DÖNEMDE DİYETTE EN ÇOK KULLANDIĞIMIZ

İtiraf edelim hepimiz bir şekilde fast food tüketiyor, sigara dumanına maruz kalıyor ve metropol şehirlielerin en büyük düşmanı olan stresle yakın arkadaş oluyoruz. Bütün bu sorunlar gün sonunda sağlığımızı riske atıyor, vitamin ve mineral depolarımızın boşalmasına sebep oluyor. Metropol şehirlerde yaşayan Avrupa ve Amerikalılar yıllardır besin destekleri kullanıyor ve şimdi nedenini daha iyi anlıyoruz. Besin destekleri konusunda pazarlarının geniş olması da bunun bir sonucu olabilir tabii. Boşalan depolarımız için sebze ve meyve tüketimini arttırıyoruz fakat sonuç değişmiyor maruz kaldığımız etmenler sağlığımız için verdiğimiz vitamin savaşını kazanıyor. İşte bu noktada eksikliğini bildiğimiz vitamin ve mineralleri doğru uygulanan bir beslenme tedavisi ve gerekli bir takviye ile yerine koyuyoruz. Bu etki çok küçük gibi görünse de klinikte demir anemisini tedavi ettiğimiz danışanımızın güldüğünü ve artık o eski karamsarlığının yok olduğunu görmek bunun bize büyük bir etki olduğunu söylüyor. Vitamin eksikliklerinin küçük gibi görünen yan

BESİN DESTEKLERİ

etkileri tedavi edildiğinde aslında hayatımızı ne kadarda kısıtlayan etkiler olduğunu görmüş oluyoruz.

Besin destekleri tek başına besin yerine geçmemektedir

Besin desteklerini tanımlamak istersek vitamin ve minerallerin yüksek dozlara tekabül eden miktarlarının kapsül, sıvı, hap şeklinde kullanılabilir formları diyebiliriz. Besin destekleri adı üstünde beslenmemizdeki besinlere ek anlamına gelmektedir. Besin destekleri tek başına besin yerine geçmemektedir. Hayatımızı sürdürmemiz için elzem olup, gerektiğinde destek olarak kullanılmaları özellikle belirli yaş ve sağlık durumunda olan bireyler için gerekli olabilmektedir. Hastalıkların hafif atlatılmasından hızlı yara iyileşmesine kadar birçok etkisi olan vitamin mineraller vücudumuzdaki enzimlerin doğru çalışması için gereklidir. Besin takviyeleri dikkatli kullanılmalıdır. Kullandığımız bir Besin desteği bir ilacın etkisini azaltabilir, arttırabilir veya



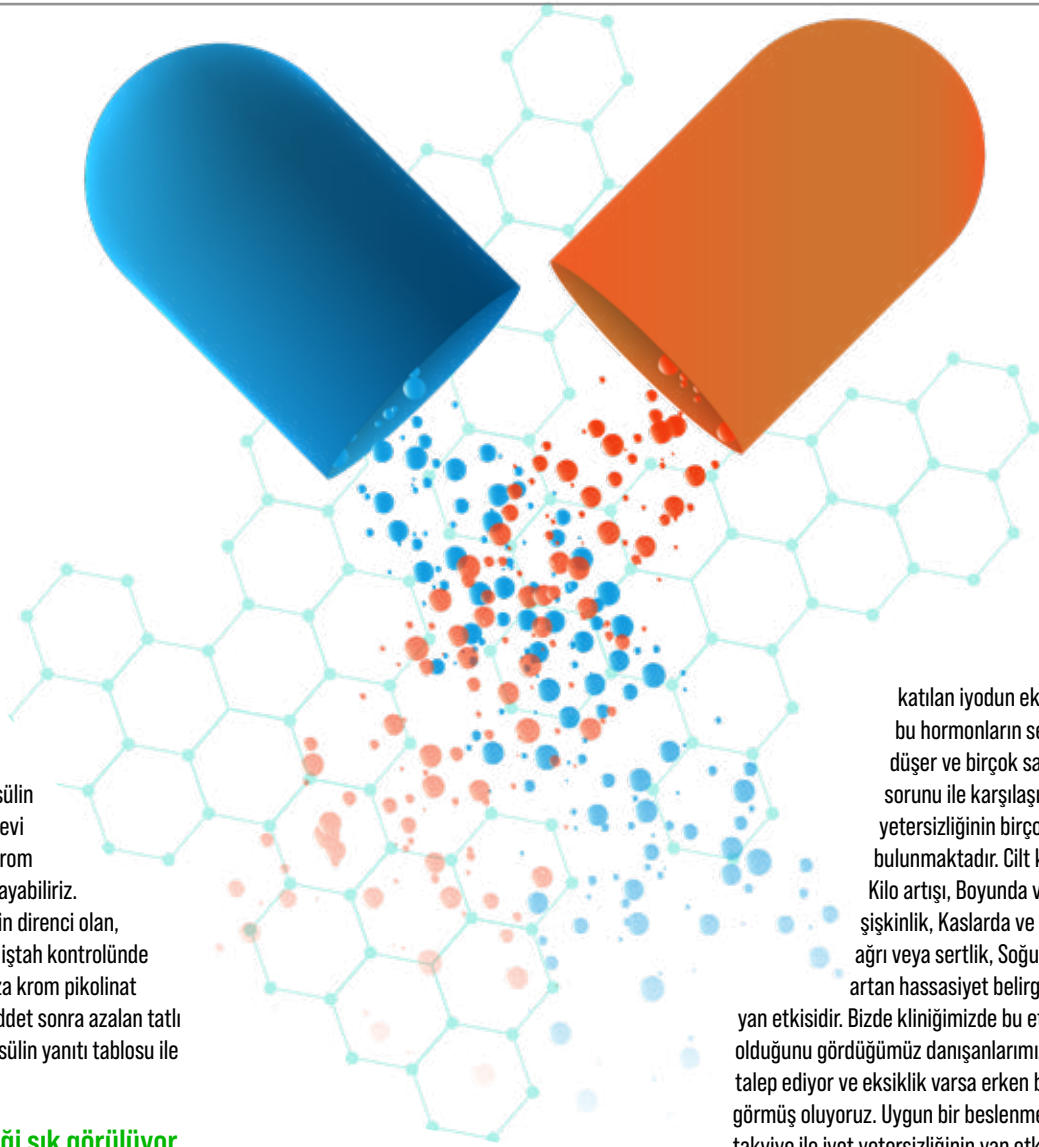
Diyetisyen Pinar Demirkaya
dytpinardemirkaya@gmail.com
@diyetisyenpinardemirkaya

beklenmeyen bir yan etki gösterebilir. Besin destekleri nasıl bir besinin yerine geçmediği gibi kullanımı da ömür boyu değildir tedavi tamamlandığında besin desteği kullanımının ya dozu azaltılır ya da bırakılır.

Şu an piyasada takviye adı altında birçok vitamin-mineral bulunmakta ve oldukça talep görmektedir. Bizde kliniğimizde son dönemde en çok hangi vitamin ve mineral eksikliklerine rastlıyor ve hangi takviyeleri öneriyoruz bunlardan bahsedeceğiz.

Tatlı krizlerinin nedeni Krom eksikliği olabilir

Krom çeşitli şekillerde bulunan bir mineraldir. Bağırsaklarımızdaki krom emilimi çok azdır. Gerekli olan tipi 3 değerlikli kromdur ve bu kromun emilimi daha yüksektir. Bu şekline krom pikolinat diyoruz. Bazı uzmanlar kromun gerekli olmadığını düşünür fakat krom vücudumuzda birkaç önemli fonksiyona sahiptir. Krom, kromodulin denilen bir molekülün parçasıdır. Kromodulin



vücutta insülin hormonunun etkilerini gerçekleştirmesine katkı sağlamaktadır. İnsülin hormonunun birçok görevi olduğunu düşünürsek krom mineralinin önemini anlayabiliriz. Bizde kliniğimizde insülin direnci olan, tatlı krizleri yaşayan ve iştah kontrolünde zorlanan danışanlarımıza krom pikolinat öneriyoruz. Belli bir müddet sonra azalan tatlı krizi, daha duyarlı bir insülin yanıtı tablosu ile karşılaşılıyor.

D vitamini eksikliği sık görülüyor

D vitamini yağda eriyen vitaminler arasında yer almaktadır. Kalsiyum, fosfor metabolizması ve kemik mineralizasyonu üzerine önemli etkileri vardır. Birçok çalışmada yetersizliği ile metabolik sendrom, kanserler, kardiyovasküler hastalıklar, enfeksiyöz ve otoimmün hastalıkların görülme sıklığının arttığı sonucu bulunmuştur. D vitamini seviyelerinin yeterli olması sadece kemik, kalsiyum ve fosfor metabolizması için değil bireyin iyilik hali için gereklidir. D vitamini eksikliği sonucu, bazı durumlarda yorgunluk ve genel vücut ağrılarına sebep olabilmektedir. Bu yorgunluk hissi belli bir müddet sonra depresyon tablosu ile sonuçlanabilir. D vitamini klinikte eksikliğini en yaygın gördüğümüz vitaminlerden. Özellikle kış aylarında kronik yorgunluk vakalarımızda ilk şüphelendiğimiz vitamin oluyor.

Demir eksikliği kilo vermenizi engelleyebilir

Demir eksiklikliğini en fazla gördüğümüz minerallerden bir tanesi. Demirin en büyük

görevi kanda oksijenin taşınmasına yardım etmek ve kırmızı kan hücrelerinin temel yapı taşı olan hemoglobinin yapısına katılmaktır. Demir içeren besinlerin tüketiminde azalma, artan regl kanmaları, yanlış geçirilen ameliyatlarda demir eksikliğine neden olmaktadır. Demir eksikliğinin en yaygın görülen grupları kadınlar, hamileler ve çocuklardır. Eksikliğinde baş dönmesi, kötü ruh hali, kulak çınlaması, kilo almaya yatkınlık, ağız kenarında çatlaklar, geçmeyen yorgunluk hissi görülebilir. Özellikle kilo vermede direnç gördüğümüz danışanların kan testlerinde demir mineralinin eksikliğini görüyoruz. Bu durum şu dönem oldukça yaygın. Demir anemisine uygun bir beslenme tedavi ile alınan takviyenin emilimi artmış oluyor bizde anemiden olabildiğince erken kurtulmuş oluyoruz.

İyot eksikliği birçok sağlık sorununun nedeni olabilir

İyot vücudumuz tarafından üretilmez. Alım yolu sadece besinlerdir. Tiroid hormonunun yapısına

katılan iyodun eksikliğinde bu hormonların seviyesi düşer ve birçok sağlık sorunu ile karşılaşılır. İyot yetersizliğinin birçok etkisi bulunmaktadır. Cilt kuruluğu, Kilo artışı, Boyunda ve yüzde şişkinlik, Kaslarda ve eklemler ağrı veya sertlik, Soğuğa karşı artan hassasiyet belirgin birkaç

yan etkisidir. Bizde kliniğimizde bu etkilere sahip olduğunu gördüğümüz danışanlarımızdan test talep ediyor ve eksiklik varsa erken bir şekilde görmüş oluyoruz. Uygun bir beslenme tedavisi ve takviye ile iyot yetersizliğinin yan etkileri hızla azalmış veya yok olmuş oluyor.

Haşimato hastalığında Selenyum önemli bir yardımcıdır

Selenyum mineralinin küçük dozları vücudumuz için yeterlidir. Selenyum minerali sadece besinler ile alınır vücut tarafından üretilmez. Antioksidan olan selenyum vücuttaki proteinlerle beraber hücrelerin serbest radikal hasarından korunmasını sağlar. Selenyumun eksikliğinde tiroid bezi iltihabı, hipertiroid ve hipotiroid tablosu görülebilir. Selenyumun haşimato hastalığında, hastalığın seyrinin daha iyiye gitmesini sağladığına yönelik birçok çalışma mevcut.

Evet belki birçoğumuz belli dönemler vitamin eksiklikleri yaşamış ve bunların sonucunda eksikliklerin yan etkileri ile karşılaşmış olabilir. Bu etkilerin hayatımızı büyük oranda etkilemediğini düşünsek de tedaviden sonra günlük hayat rutinimizi büyük oranda etkilediğini görüyoruz.

İNGİLTERE'DEN PFIZER'IN COVID-19 HAPININ KULLANIMINA ONAY

İngiltere'de hastalığı hafif ila orta derecede olan ve kötüleşme riski yüksek yetişkin hastalar için ABD'li ilaç firması Pfizer'ın Covid-19 hapının kullanımına onay verildi.

Korona virüs salgınında günlük vaka sayılarında rekor üstüne rekor kırılan İngiltere'de virüse karşı tedavide önemli bir adım atıldı. İngiltere İlaç ve Sağlık Ürünleri Düzenleme Kurumu (MHRA) tarafından yapılan açıklamada, ABD merkezli ilaç şirketi Pfizer'ın "Paxlovid" adlı Covid-19 hapına onay verildiği duyuruldu.

İlacın, hastalığın erken aşamalarında alındığında etkili olduğu ve ilk semptomlardan sonraki 5 gün içinde kullanılması gerektiği ifade edildi. İlacın hastalığı hafif ila orta şiddette olan ve kötüleşme riski yüksek olan yetişkinlere yönelik onaylandığı vurgulandı. Paxlovid'in Omicron mutasyonuna karşı etkili olup olmadığının anlaşılması için Pfizer ile birlikte çalışıldığı kaydedildi. MHRA Başkanı June Raine açıklamasında, "Artık Covid-19 tedavisi için

intravenöz (sıvı maddenin doğrudan damar yoluyla verildiği tedavi) uygulamak yerine ağız yoluyla alınabilen başka bir antiviral ilacımız var. Bu, hastane ortamı dışında tedavi uygulanabileceği anlamına geliyor" dedi.

İngiltere'de Aralık ayı başında korona virüs nedeniyle hastaneye yatış ve ölüm ihtimalini yüzde 79 azalttığı açıklanan "Xevudy" antikor ilacının kullanımına onay verilmişti.



Pfizer Türkiye Medikal Direktörü Dr. Kemal Kendir oldu

2018 yılından bu yana Pfizer ailesinin bir üyesi olan ve Pfizer Aşı Medikal Organizasyonunda Aşı Medikal Direktörü rolünü başarıyla yürüten Dr. Kemal Kendir, yeni görevinde Pfizer Türkiye Ülke Medikal Direktörü olarak görev yapacak. 1995 yılında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden mezun olan Dr. Kemal Kendir, pazarlama ve yönetim alanında MBA eğitiminin yanı sıra Washington Üniversitesi'nde Farmakoekonomi alanında yüksek lisans yaptı. Pfizer Türkiye Ülke Medikal Direktörü Dr. Kemal Kendir yeni görevi ile ilgili şunları söyledi: "Pfizer'de bizler "bilim kazanacak" ilkesiyle çalışıyoruz. Amacımız bilimi ve global kaynaklarımızı kullanarak insanların yaşamlarını uzatmak, hastalarımızı anlamlı biçimde iyileştiren ve onların hayatını değiştiren çığır açan yenilikler geliştirmek. Tecrübemizi ve kaynaklarımızı, bilimin öncülüğü ve işimize olan tutkumuzla birleştirerek, hastaların hayatını temelden değiştirmeyi hedefliyoruz. Bir tıp doktoru olarak böyle büyük bir amacın parçası ve Pfizer'in bir üyesi olmaktan dolayı onur duyuyorum."



Menarını Türkiye Ülke Müdürü Cenk Balcı Oldu

Tarsus Amerikan Lisesi ve Marmara Üniversitesi İngilizce İşletme Bölümü mezunu olan Balcı, yüksek lisans eğitimini Amerika'da tamamladı. İlaç sektöründeki kariyerine 1998 yılında Roche İlaç'ta Ürün Müdürü olarak başladı. Sektörde farklı firmalarda pazarlama ve satış yöneticiliği pozisyonlarında bulunduktan sonra 2014 yılında Menarini Türkiye'ye katılan Balcı, Ülke Müdürlüğü görevine atanmadan önce Menarini Türkiye Satış ve Ticari İşler Direktörü olarak çalışmaktaydı.





SINCE 2004



2021
Altın Havan
İnovatif
Ürün Ödülü



OSCAR DUO ile HAREKETLİ GÜNLERİNİZE GERİ DÖNÜN!



UC-II

NovaSOL®
BOSWELLIA
56x
Increased Bioavailability

NovaSOL®
CURCUMIN
185x
Increased Bioavailability



www.anti.com.tr
@ naturelanti

Lonza

Capsules & Health
Ingredients

Benzersiz Salınım Sistemi ile Maksimum Biyoyararlanım

DUOCAP® Teknolojisi



"DUOCAP® is a trademark of Lonza or its affiliates"

bayfar
MEDİKAL

SAĞLIKTA PUSULANIZ

BAYFAR MEDİKAL TİCARET VE DANIŞMANLIK LTD. ŞTİ.

Küçükbakkalköy Mahallesi Kocaceviz Caddesi No:11

34750 Ataşehir - İstanbul - Türkiye

Tel: +90 216 380 44 55 (Pbx) - Faks: +90 216 380 44 52

www.bayfar.com / bayfar@bayfar.com