



eczacı

18 Yaşında

SEKTÖRÜN EN İYİ DERGİSİ • MAYIS 2022 • YIL: 18 • SAYI: 199 • FİYATI: 300 TL

**Hepimizin Sağlığını
Korumak Adına
Gece Gündüz Demeden
Canla Başla Çalışan
Tüm Eczacılarımızın
14 Mayıs
Eczacılık Gününü
kutlarız.**



MENARINI
Türkiye

Eklem sağlığını

UC-II®

doğası değiştirilmemiş

tip-II kollajen ile

YENİLEYİN!

RESET

Mobilitenin geleceği burada

Artık her yaştan insan sağlığına ve esenliğine her zamankinden daha fazla dikkat ediyor. Bu yüksek yoğunluklu egzersizlere katılan aktif yetişkinlerden yaşılandıkça hareketliliği korumaya çalışanlara kadar eklem sağlığının öneminin daha iyi anlaşıldığını göstermektedir.

Tüm Kolajenler Aynı Değildir!

UC-II® doğası değiştirilmemiş tip-II kollajenin eklem esnekliğini ve **hareket aralığının normal fonksiyonlarında destek olduğu** yutulması kolay, günlük 40mg dozaj ile klinik olarak kanıtlanmıştır.



Tüm ürün güvenliğ talimatlarını inceleyin ve uygulayın. Bu materyallerde yapılan açıklamalar, ABD Gıda ve İlaç İdaresi veya diğer herhangi bir düzenleyici otorite tarafından değerlendirilmemiştir. Lonzanın ürünleri, herhangi bir hastalığı teşhis etmek, tedavi etmek, iyileştirmek veya önlemek için kullanılmaz. Bu sunumdaki tüm bilgiler, yayın tarihinde Lonzanın konuyla ilgili bilgisine karşıtlık gelir, ancak Lonzanın doğruluğu veya eksiksizliği konusunda hiçbir garanti vermez ve Lonzanın güncelleme yükümlülüğünü üstlenmez. Bu sunumdaki tüm bilgiler, uygunluğu bağımsız olarak belirleme ve yürürlükteki yasalara uygunluğlarını sağlama konusunda yetkin ve sorumlu olan, alanında deneyimli ve bilgili alıcılar tarafından kullanılmak üzere tasarlanmıştır. Bu bilgilerin doğru kullanımı alıcının sorumluluğundadır. Bu bilgilerin veya ilgili beyanların yayınlanması yasaktır. Bu sunumda Lonzanın sağladığı bilgilerin amaçları amaçlanmamıştır ve herhangi bir patent veya diğer fikri mülkiyet hakkını ihlal etme önerisi veya altında faaliyet gösterme lisansı olarak yorumlanmamalıdır. Tüm ticari markalar Lonzaya veya bağlı kuruluşlarına veya ilgili üçüncü taraflarına aittir ve burada yalnızca bilgi amaçlı kullanılmaktadır. Telif hakkıyla korunan materyal, izinlerle veya lisans altında üretilmiştir, diğer tüm materyaller © 2022 Lonzadır. Tüm hakları saklıdır.

bayfar®
MEDİKAL
GUIDE IN HEALTHCARE

UC-II®

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

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

Yazı İşleri

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

Tolga Erol

tolga@eczacidergisi.com

Doğa Uğurlu

doga@eczacidergisi.com

Dilara Ateş

dilara@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: Şan Basım

Hamidiye, Anadolu Cd. No:50, 34408

Kağıthane/İstanbul

0212 612 61 44

Yayın Türü: Yaygın Süreli Yayın

Baskı Tarihi : MAYIS 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



Bu bayram da buruk geçiyor ama enseyi karartmamak lazım

Ülkemizde Bilimsel Eczacılığın 183. yılını 14 Mayıs'ta tüm eczacılarımızla birlikte kutlayacağız. Bu vesile ile gece-gündüz, pandemi demeden, ön cephede sağlık hizmeti veren eczacılarımızın Eczacılık Günü'nü kutluyorum. Bu kutlamaların eskiden olduğu gibi bayram havasında geçmesini diliyorum.

Ancak bu bayram eczacılarımız için buruk geçiyor. Her yıl benzer sorunları Eczacı Dergisi aracılığıyla hem değerli yazarlarımız hem de ben yazıyor, dillendiriyorum. Ama sorunlar aynı kalıyor. Bu sorunların çözümü için eczacı örgütleri yeni projeleri ivedilikle oluşturmalı ve sunmalı. Dünyada örnek alabileceğimiz uygulamalar da mevcut.

İlaç yokluğu geçtiğimiz yılın sonunda ve bu yılın ilk aylarında oldukça gündeme gelmişti. Ancak hala sorun çözülmüş değil. Birçok eczacının da belirttiği gibi galiba bu ilaç yokluğu diğerlerinden biraz farklı. İlaç Fiyat Kararnamesi (İFK), bu yokluğun en büyük nedenlerinden biri. Ancak tek nedeni İFK değil. Olamaz da. Bu konuda gerekli çalışmalar, gerekli kamu kurumları ve TEB iş birliğine hızlıca başlamalı. Yoksa halkın en insani haklarından biri olan ilaca ulaşma hakkı zora girebilir.

Genel tablo karamsar olsa da ben geleceğin o kadar karamsar olmadığını düşünüyorum. Geçmişte eczacılar birlik içinde birçok sorunu aştı, birçok yanlış düzeltti. Bunun için sadece birlik olmak, istemek ve harekete geçmek gerekiyor.

Pharmasea'de Mayıs fırsatları

Yazarlarım eylül ayına kadar biraz Pharmasea Gemide Eczacılık Kongresi günlüğü gibi olacak. Sizlere kısa bilgiler vereceğim. Gemide yaşayacağınız eşsiz bir kongreye bir adım daha yaklaşıyoruz. Biliyorsunuz her ay fiyat listemiz güncelleniyor. Güncel fiyatlar arka kapağımızda! inceleyebilirsiniz. Akademik kurul için görüşmelerimiz devam ediyor. Kongre Bilim Kurulu Başkanımız Prof. Dr. Ekrem Sezik, ince eleyip sık dokuyor. Kongre programımız bu ay içinde netleşecek. Yine konusunda uzman isimlerle sizleri bir araya getireceğiz.

Gemi dolmadan yerinizi ayırtmayı unutmayın!
(Not: şimdiden balkonlu süitlerde yer kalmadı.)

Sevgi ve Saygılarımla,



İçindekiler

05/2022



Geleneğin ve Geleceğin
Ortaklaştığı Tarih:
14 Mayıs
s. 12

Dünyadan Haberler

Erce Pinar
s.18

Dermokozmetik

HİPERPİGMENTASYON

Ecz. Semina Berfin Memiş, Uzm. Ecz. Sema Uysal Zeybek,
Ecz. Hicran Nur Ural
s.32

SGK Gündemi

KRONİK HASTALIK RAPORLARI
YIL SONUNA KADAR GEÇERLİ
Bünyamin Esen
s.48



ECZACILIK NEREYE...?
Ecz. Vecihi Özerdemli - 6



10 ADIMDA SAĞLIKLI BESLENME
Uzm. Dyt. Ezgi Öztürk - 8



YOĞUN YAŞAM STRESİ VERTİGOYU AĞIRLAŞTIRDI - 14



BİYOTEKNOLOJİK İLAÇ DOSYASI:
RAXİBACUMAB
Prof. Dr. Ali Demir Sezer - 20



**CUMHURİYETİN İLK ECZACI GENERALİ:
EYÜP SABRİ BÜLGİN
Ecz. Eyüp Talha Kocacık · 24**



**3 MAYIS DÜNYA ASTIM GÜNÜ VE MONTELUKAST
Prof. Dr. S. Güniz Küçüközel · 28**



**GELECEĞE UMUTLA BAKACAĞIMIZ
14 MAYIS'LAR EN BÜYÜK HAYALİM
Uzm. Ecz. Ahmet Hakan Kuru · 34**



**ÜRETİM, BÜYÜK BİR YATIRIM VE EMEK İSTER
Ecz. Meral Kurtsan · 36**



PHARMASEA İÇİN ECZACILAR NE DİYOR? · 40



**GÜNEŞTEN KORUNMADA GÜNCEL YAKLAŞIMLAR
Ecz. Emine Karataş Koçberber · 50**



**ECZACILAR OLARAK
GELİŞİME VE DEĞİŞİME HER ZAMAN AÇIK OLMALIYIZ
Ecz. Kamer İlter ve Ecz. Irmak Alev · 56**



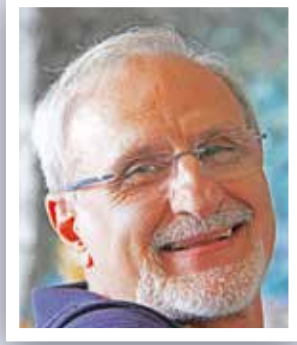
Wellcare'den yeni ürün; 'Kidsfer Lipozomal Demir Damla'

Wellcare'in yeni ürünü Kidsfer Lipozomal Demir Damla, gelişme çağındaki bulunan çocuklara yönelik bir gıda takviyesi olarak sunuluyor. Özellikle 4-10 yaş aralığında bulunan çocuklar ve dikkatli ebeveynlere yönelik geliştirilen Kidsfer Lipozomal Demir Damla, mikroenkapsüle üretilmiş lipozomal demir ile yüksek biyoyararlanım sunuyor. Klasik demir içeren diğer takviye edici gıdalarda görülen istenmeyen etkilere yol açmıyor. 1 ml Kidsfer Lipozomal Demir Damla'da 8,5 mg elementel demir bulunuyor. Koruyucu, renklendirici ve gluten içermeyen, hassas bir formül ile üretilen Kidsfer Lipozomal Demir Damla; damlalık formunda ve 30 ml cam şişede sunuluyor. Kolay içim sağlayan ürün, tutti- frutti aroması içeriyor. Klasik demir takviyelerinde görülen kabızlık, kusma gibi etkilere yol açmayan Wellcare Kidsfer, güvenle kullanılabilecek bir ürün olarak eczane raflarındaki yerini aldı.



OiOi UYKU ARKADAŞI

Medikal Sınıf %100 Premium Silikon'dan üretilmiş tek boy anatomik emziği ve bakteri barındırmayan özel mikrofiber kumaştan yapılmış oyuncak ile yeni doğan döneminden itibaren kullanıma uygun OiOi Uyku Arkadaşı, emme ve dokunma ihtiyacını aynı anda karşılayarak bebeği sakinleştirir ve uykuya dalmasını kolaylaştırır. Bebek, boyutu ve ağırlığı hassasiyetle tasarlanmış OiOi Uyku Arkadaşı'nı kolayca kavrayıp kendine doğru çekebilir ve ağızlarına götürebilir. Böylece ince motor becerileri gelişirken, özgüven duygusu gelişimi de desteklenmiş olur.



Ecz. Vecihi Özerdemli
veci398@gmail.com

Eczacılık Nereye...?

Değerli meslektaşlarım,

Dünyamızı yönlendiren sosyal platformlar ile her konuda aşama kaydetmeye başladık. Bunun üst zekanın büyük bir yönetim biçimi olduğu ve bizi değişim adı altında değiştirdiği kesin. Bunun mesleğimizi de başka mecralara çektiği ve bizleri, sanayi ürünü olarak (daha doğrusu bir mal olarak değerlendirilen) ilacın peşinden sürüklediğini adım adım yaşıyoruz. Mesleğimizle ilgili sosyal medyada gezinirseniz çarpıcı biçimde bunu göreceksiniz.

"Farma" başlığı altında açılmış onlarca site "İskontonu seç, sepete at" modeli ürün satış özelliği ile sahne alıyor. Diğer birçok eczacılık sitelerinde ise genelde SGK ile ilgili konular tüm hayatımızı esir almış gözükmektedir. Buna Odalarımızın web sayfaları da dahil gözükmektedir.

Böyle olunca "Ben ilaç satıcısı değil, eczacı yetiştirdim" diyen çığılığı duyabiliyor muyuz bilmiyorum?

İlaç tedarik merkezleri durumundaki eczanelerimizde, mesleki hakkımızı sadece kutu üzerindeki bedelden elde ettiğimiz sürece yokuş aşağıya kayan freni patlamış bir kamyon misali gidiyoruz. Artık, ilaçta reklam olmamalı dönemlerini falan geçtik böyle şeyler çok uzaklarda kaldı. Şu an tam, "Bırakınız yapsınlar, bırakınız geçsinler" dönemi yaşıyoruz.

Peki, bu sadece bizde mi böyle dersiniz, dünyanın en kapitalist ülkelerinde bizden 50 sene önce olayların aynen yaşandığına şahit olabilirsiniz... O zaman bu sürede neler yapılmış ve eczacılar mesleklerini nasıl geliştirmişler ve eczaneleri için neler yaptıklarını değerlendirmek neden aklımıza gelmiyor bunu anlamıyorum.

Örgütlerimiz bir akıl tutulması mı yaşıyorlar acaba?

Oysa bizlerin büyük şansı global hareketi aynı olan ilacın serüvenini takip edip bu yolda yaşanmış problemlere önlem almak ve bu konuda dünyada atılmış adımları izlemek ve ülkemizde de bu yönde yeni bir yapılanma meydana getirmek olmalıdır.

Godot'yu beklemeyelim... Kimseye bir faydası yok.

Saygılarımla...



Uzmanından multi destek



HER BİR TABLETİN
ARKASINDA
**1 MİLYON
SAATLİK
ARAŞTIRMA***



10 Adımda Sağlıklı Beslenme

Sağlıklı beslenme konusuna gelince, mitler ve yanlış anlamalar bolca bulunur. Sizler için sağlıklı beslemenin 10 adımını sıraladım.

Yeni ve genellikle çelişkili diyet tavsiyelerinin her geçen gün ortaya çıkmaya devam etmektedir. Ancak yemek yemenin temelleri gerçekten değişmez.

Bir beslenme uzmanı olarak, sizlerin sıklıkla nasıl iyi beslenmeli konusunda sahip olduğunuz bazı karışıklıkları temizlemeye çalışmak istiyorum. Evet, bazı kurallar değişmez bakalım bunlar nelermiş;

1 • Sebzelerle tabağınızı doldurun

Sağlıklı bir tabak oluşturmak için tabağınızın yarısını sebze ile doldurun. Tabiki de patatesi sebze düşünüp yarısını patates kızartması ile doldurmanız doğru olmayacaktır. 😊 Brokoli, yeşil fasulye, brüksel lahanası, lahana, marul, ıspanak, pazı vb. yeşil yapraklıgillerimizi seçmek oldukça iyi bir seçim olacaktır. Tabağın diğer yarısına tahıl grupları ya da baklagilleri, çeyrek kısmına ise sağlıklı yağ oranı düşük kırmızı et, balık, beyaz et türleri tercih edilebilir.

2 • Dengeli bir kahvaltı yapın

Daha önce sıklıkla duymuş olmalısınız. Kahvaltı, günün en önemli öğünüdür. Sağlıklı bir kahvaltı yemek, metabolizmanızın düzgün bir şekilde çalışmasını başlatacaktır. Bilişsel işlevlerinizi iyileştirmek ve gün boyunca daha iyi besin seçimi yapmanıza yardımcı olacaktır. İdeal beslenme basitçe genelleyecek olursak, protein (kaliteli protein yumurta, kırmızı et, bitkisel

protein, kurubaklagil vb.), sağlıklı yağ (fındık, zeytinyağı, kanola vb.) ve bazı kompleks karbonhidratları (tam buğdaydan elde edilmiş tahıl ürünleri, lif içeriğinden zengin besin kaynakları vb.) içerir.

3 • Açlıktan ölmeyin

Bu strateji sadece sağlıksız değil, daima vücudunuzun sizi geri tepmesiyle sonuçlanır. Gün boyunca yeterli kaloriyi almaz iseniz, geceleri aşırı yüklenme olasılığınız artacaktır ya da iş yerinde sağlıksız atıştırmalıklara saldırmaya oranınız da doğru orantılı olarak artışı geçecektir. Sağlıklı bir akşam yemeğine oturmak yerine, bir bardak dolusu soslu dondurma veya 1 koca dilim pasta gibi kalorili bombaya ulaşmış bütün gün kendinizce yeterli kaloriyi nasıl olsa almadım ve "oldukça iyiyim" gibi düşünerek kendinizi ödüllendirme olasılığınız oluşabilir ve bu tamamen yanlış bir adım olacaktır.

4 • Ne zaman dışarıda yemek yediğinizi kendinize sorun

Menüler çok yanıltıcı olabiliyor, hatta sağlıklı gibi gözükünlere bol tereyağı yüklenmiş olabilir veya yemek ağır soslarla boğulabilir. Kontrol altına almaktan korkmayın. Bir tabağın nasıl hazırlandığına dair ayrıntıları isteyin, hazırlayan aşçının basit, sağlıklı bir seçim aradığını ve onu



sunduğunu bildiğinden emin olun.

5 • Alışverişe çıktığınızda muhakkak bir plan yapın

Aç olduğunuzda mağazaya gitmek kötü bir fikirdir, daha akıllı bir alışveriş için iyi bir anahtar olmayacaktır. İnsanlar yaptığı en büyük hata, neye ihtiyaç duyduklarını bilmemek ve bunun yerine ilham almak için koridorlara göz atmaktır. Bu, daha fazla paketlenmiş ve işlenmiş gıdaları, daha az taze, mevsiminde gıdalar satın almanızı sağlar. Hafta boyunca yemek yapmayı düşündüğünüz yemek tariflerine dayalı bir listeyi içeri girin ve

HER ZAMAN SAĞLIĞIMIZ İÇİN BÜYÜK BİR
ÖZVERİYLE ÇALIŞMAYA DEVAM EDEN TÜM
ECZACILARIMIZIN
14 MAYIS ECZACILIK GÜNÜNÜ KUTLARIZ.
İYİ Kİ VARSINIZ.



alışverişinizi, taze sebze-meyve, süt, et ve balık ürünlerinin bulunduğu bölümlerin çevresine odaklayın.

6 • İşlenmiş gıdaları olabildiğince azaltın hatta tüketmeyin

Paketlenmiş veya önceden hazırlanmış yiyeceklerin hepsi sizin için kötü değildir, ancak akıllıca seçmek için besinlerin etiketlerini dikkatlice okumanız gerekir. İdeal olarak, donmuş sebzeler ve konserve fasulye gibi besleyici pişirmeyi kolaylaştıran sağlıklı seçeneklere yönelin ve koruyucular, gizli yağ kaynakları ve çok fazla şeker ve sodyum içeren bir paket içeriğinden kaçınin.

7 • Sodyum ve şekeri sınırlayın

Kahve ve çaya şeker atmıy bırakmak, tuzlukları ortalıktan kaldırmak ya da delik sayısı az olan tuzluklara tuzu doldurmak doğru yönde atılacak adımlardandır. Makarna sosundan, peynir, pirinç karışımlarından ve hazır çorbalara kadar çoğu paketlenmiş gıdada sodyum ve şeker oranı oldukça yüksektir. Örneğin kahvaltıda tükettiğiniz mısır gevreği üzerindeki besin etiketini kontrol ederek başlayın (Ne yazık ki porsiyon başına en

fazla 20 gram şeker içerebilmektedir.)

İşte size hızlı bir ipucu: Şeker miktarını gram cinsinden 4 ile bölün ve çay kaşığı miktarını elde edin. Tahıl kasenize gerçekten 5 çay kaşığı şeker döker misiniz?

8 • Sadece kalori saymayın

Tüm kaloriler eşit olarak yaratılamaz. Genellikle, 100 kalorili kurabiye paketini, diğer atıştırmalıkları ya da aperatifleri tüketiriz ve sadece 100 kaloriye odakladığımızdan, özellikle şeker ve yağ açısından ne aldığımıza dikkat etmeyiz. Daha iyi bir yaklaşım olarak: Doğal olarak düşük kalorili ve gerekli vitaminler, mineraller, lif açısından zengin sağlıklı, besleyici yoğun gıdalara odaklanın.

9 • Tam tahıllara geçin

Karbonhidratlar söz konusu olduğunda kahverenginin elli tonundakileri tercih etmeniz daha iyi olacaktır. Tam tahıllı gıdalar (kepekli buğday, kahverengi pirinç, yulaf ezmesi, tam buğday vb.) işlenmiş beyazlara kıyasla daha fazla besleyici madde (B2, B1 vitamini vb.) ve lif içerir. Bu kompleks karbonhidratların sizin için

daha sağlıklı olması değil, daha yüksek lif alımı, diyabet ve kalp hastalığının görülme riskinin azaltılması ile bağlantılı olmakla birlikte, aynı zamanda daha uzun süre tok kalmanıza yardımcı olur. Dolayısıyla, kilo vermek için karbonhidratları hayatınızdan atmak yerine, beyaz renkli tahılları, kahverengi tondaki tahıllar ile değiştirerek başlayın.

10 • Yemeğinizin tadını çıkarın

Bu açık uçlu bir madde olarak gözüküyor olabilir, fakat birçok insan sağlıklı beslenme ve eğlencenin karşılıklı olarak özel olduğunu düşünüyor. "Diyet" kelimesini hiç duymamışsınız gibi yapın. Bunun yerine, uzun vadede sağlıklı seçimler üzerine kurulmuş bir yaşam tarzına doğru odaklanmaya çalışın. Bu amaca ulaşmak için, yemeyi sevdiğiniz besleyici gıdaları bulun ve bu süreçte mutlaka bir diyetisyenden yardım alın. Yiyecekler, zevk aldığınız bir şey olmalı ve sizi besliyor olmalıdır. Unutmayın sadece vücudumuzun çalışması için gerekli bir yakıt değiller.

Her şey sizin elinizde siz yeter ki gerçekten ve içten isteyin. 😊





#EczacınaDanış

**MAHALLENİN SAĞLIĞI
BİZDEN SORULUR**

183 YILDIR

#EczacınaDanış

E

Geleneğin ve Geleceğin Ortaklaştığı Tarih: *14 Mayıs*

Ülkemizde Bilimsel Eczacılığın başlangıcı olarak kabul ettiğimiz tarih 14 Mayıs, Mekteb-i Tıbbiye-i Adliye-i Şahane bünyesinde “Eczacılık Sınıfı”nın açıldığı tarih. Yıl 1839. Bu yıl, ülkemizde farklı alanlarda birçok reform ve değişim sürecinin de başladığı yıl aynı zamanda. Tanzimat Fermanı da 1839’da yayınlanmış ve yarattığı etki ile çağdaşlaşmanın kaçınılmazlığı kabul edilmiş; bir yönetim biçim olarak Cumhuriyet fikri ülkemiz topraklarında yeşermeye başlamıştır. İşte böyle bir yılda bilimsel eczacılığın temelleri atılmıştır.

Aslında yaşadığımız topraklarda, Anadolu Topraklarında mesleğimizin kökleri yüzyıllar öncesine dayanıyor. Hipokrat, Galenos, Dioskorides ve Lokman Hekim, bizler için mesleğimizin bu topraklardaki kurucuları ve en önemli temsilcileri.

O nedenle diyoruz ki; Hipokrat’tan Galenos’a Dioskorides’ten Lokman Hekim’e kadar uzanan mesleğimizin gelişim tarihi içinde, tıp eğitiminden ayrı ve farklı bir şekilde özelleştirilmiş bir eğitim verilmesi için açılan “Eczacılık Sınıfı”nı bir milat kabul ediyoruz. Ve 1968 yılından bu yana 14 Mayıs’ı geleneğimizi ve geleceğimizi birleştiren bir gün olarak kutluyoruz.



*Türk Eczacıları Birliği Başkanı
Ecz. Arman Üney*

Her yıl, 14 Mayısı içine alan haftayı gururla ve coşkuyla ortak bir tema çerçevesinde çeşitli etkinliklerle kutluyoruz. Bu hafta boyunca belirlediğimiz ortak tema çerçevesinde, konferanslar, paneller, sosyal etkinlikler, toplantılar düzenliyoruz. Bu yıl, Bilimsel Eczacılığın 183. yıldönümünde Fakültelerimiz, Odalarımız ve Birliğimiz birçok farklı etkinlik, toplantı, konferans, seminer düzenledi, düzenliyor.

Bu yıl da belirlediğimiz ortak bir tema çerçevesinden yürütüyoruz çalışmalarımızı. Biz eczacılar diyoruz ki;

“Mahallenin Sağlığı Bizden Sorulur”. O nedenle #EczacınaDanış.

Biz eczacılar topluma en yakın sağlık danışmanlarıyız.

Salgına karşı tüm dünyada en ön safta toplumun yanında olduk ve olmaya devam ediyoruz. Bizler, ettiğimiz yemin doğrultusunda canla başla ilaç eczacılık ve sağlık danışmanlığı hizmeti sunuyoruz.

Sağlık profesyoneli olmanın bilinciyle sağlık ordusunun bir parçası olmaya devam ediyoruz.

Hastalarımızın ve hasta olmayan tüm vatandaşlarımızın sağlığa ilişkin her türlü ihtiyaçlarına, taleplerine ve sorularına, en kolay ulaşılabildikleri sağlık merkezleri olarak yanıt veriyoruz.

Covid 19 Pandemisi sürecinde topluma en yakın sağlık danışmanı olarak da çok önemli katkı sunduk, sunmaya devam ediyoruz. Sağlık Sistemimizin sürdürülebilirliğine ciddi katkılar sunduk, sunmaya devam ediyoruz.

- Maskeleri topluma ulaştırdık.
- Dezenfektanların fahiş fiyatlara sunulduğu dönemde eczane laboratuvarlarımızda hazırlayıp vatandaşlarımıza sunduk
- Kronik hastalığı olan vatandaşlarımıza ilaç hizmeti sunduk, poliklinik yoğunluğunun azaltılmasını sağladık. 418 kodlu uygulama ile sağlık sistemi içinde hasta sirkülasyonunun düşürülmesini sağladık.
- Meslektaşlarımız ve eczane çalışanlarımız pandemi sürecinde can siper hane çalıştı.
- Sağlık ordumuzun en ön cepesinde hekimlerimizle hastane çalışanlarımızla birlikte mücadele ettiler.

Tüm bunlar, bizim için hem gurur verici hem de sağlık sistemi için vazgeçilmez. Bu noktada her zaman her koşulda olduğu gibi salgın sürecinde de hastalarımız ve ülkemiz için çalışmaya, ilaç hizmeti sunmaya ve sağlık danışmanlığı hizmeti vermeye devam edeceğiz.

Sağlık sistemi içindeki vazgeçilmez yerimiz ve canla başla çalışma azmimizle tüm diğer sağlık çalışanları ile birlikte toplumumuza değer katmaya devam ediyoruz.

Bizim **EN BÜYÜK SERMAYEMİZ MESLEĞİMİZ**. Halkımız, diğer sağlık çalışanı meslektaşlarımız, kamu ve diğer karar vericiler bize güveniyor.

Bizler, Birinci basamak sağlık hizmet sunucusu olarak da bu sorumluluğumuzu layıkıyla yerine getiriyoruz. Ama hizmet sınırlarımızı aşmak ve halkımıza daha fazla hizmet etmek, mesleğimizi geleceğe taşımak istiyoruz. O nedenle, mesleğimizi geleceğe taşıyacak projelerin hepsinde bize ve mesleğimize duyulan güveni odak noktamız yapıyoruz.

İşte bu doğrultuda belirledik 14 Mayıs temamızı. Ne dedik: **“Mahallenin Sağlığı Bizden Sorulur”**

Mahallenin sağlığı bizden soruluyorsa eğer o zaman her zaman olduğu gibi **#EczacınaDanış** diyoruz.

Bu içerik ve slogan ile yürüttüğümüz kampanyamız doğrultusunda Türkiye genelindeki **28.656** eczanemize basılı afiş gönderdik. Odalarımıza ve tüm belediyelerimize afiş ve billboard tasarımları gönderdik.

Bizler, mesleğimiz için var gücümüzle çalışma kararlıyız. Evet, güncel birçok sorumuz var. 14 yıldır güncellenmeyen ilaç fiyat kararnamesinin ve kamu kurum iskontolarının eksik veya hiç uygulanmamasının yarattığı durum ile ortaya çıkan eczacı ve hasta mağduriyeti, kontrolsüzce açılan eczacılık fakülteleri, kamuda ve özel sektörde farklı istihdam

alanlarının olmayışı ve kadroların yetersizliği. Bununla birlikte, internet ve sosyal medya aracılığıyla ilaç, vitamin, takviye edici gıda ve sağlığa ilişkin ürün satışı, eczane dışından sağlığa ilişkin ürün satışı, kamuda çalışan ve emekli olmuş meslektaşlarımızın özlük haklarında bir türlü gerçekleştirilmeyen iyileştirmeler, sürekli değişen Sağlık Uygulama Tebliği, bürokratların keyfi uygulamaları, vb. Türk Eczacıları Birliği'nin bunların hepsiyle uğraşacak ve çözüme kavuşturacak iradesi ve gücü mevcut. Tüm bu sorunlara çözüm arayışı içinde aynı zamanda mesleğimizi geleceğe taşıyacak projeler üretmeliyiz.

Gelecek nesillere nasıl bir eczacılık mesleği bırakacağımız bizlerin bugünkü çabalarına ve girişimlerine bağlı. İşte o nedenle, 14 Mayıs tarihini geleneğinin ve geleceğinin ortaklaştığı tarih olarak görüyoruz. Geleneğin verdiği güçle sorunlarımızı aşacak, sırtımızı dayadığımız bu gelenekle ile geleceğe odaklanacağız.

Bilimsel Eczacılığın 183. Yıldönümünde de mesleğimize ve meslektaşlarımıza duyulan güven elimizdeki en önemli güç. Bu güç bizlere, mesleğimizin geleceği için ve gelecek nesiller için çalışma azmi aşıyor. Çünkü **“Mahallenin Sağlığı Bizden Sorulur”**. Bu anlayış doğrultusunda, Türk Eczacıları Birliği ve 54 Bölge Eczacı Odası olarak her 14 Mayıs'ta geleneğin bizlere verdiği güç ile gelecek için çalışma ya devam edeceğiz. Bu sayıda bizlere yer verdikleri için, Eczacı Dergisi'ne teşekkür ediyor, bu vesileyle tüm meslektaşlarımızın **14 Mayıs Bilimsel Eczacılık Günü'nü kutluyorum**.

YOĞUN YAŞAM STRESİ VERTİGOYU AĞIRLAŞTIRDI

Dünya Vertigo Farkındalık Haftası kapsamında Uluslararası Vestibüler Derneği'nin Abbott'un koşulsuz katkılarıyla düzenlediği "Vertigoda Hayat Yolunda" bilgilendirme toplantısı Ankara'da Dernek Başkanı Prof. Dr. Nuri Özgirgin'in moderasyonunda Prof. Dr. Pinar Yalınay Dikmen ve Prof. Dr. Fuat Özgen'in katılımları ile gerçekleşti.

Uluslararası Vestibüler Derneği, "Vertigoda Hayat Yolunda" adlı bilgilendirme toplantısı ile Dünya Vertigo Farkındalık Haftası'na destek verdi. Farkındalık çalışmaları çerçevesinde Ankara'da gerçekleşen bilgilendirme toplantısı, Uluslararası Vestibüler Derneği Başkanı Prof. Dr. Nuri Özgirgin sözcülüğünde Prof. Dr. Pinar Yalınay Dikmen, Prof. Dr. Fuat Özgen katılımıyla gerçekleşti.

Toplantıda Prof. Dr. Nuri Özgirgin moderasyonundaki panelde konuşan Prof. Dr. Pinar Yalınay Dikmen ve Prof. Dr. Fuat Özgen, son zamanlarda vertigo olgularında artış olduğunu ifade ettiler. Vertigonun Acil Servise başvurular arasında ön sıralarda olduğunu ve bulantı, kusma, terleme, kulak çınlaması, işitme kaybı, kulakta dolgunluk hissi görmede bulanıklık, kuvvet kaybı ve hissizliğin de tabloya eşlik edebileceğini kaydetttiler. Yapılan konuşmalarda baş dönmesi ve denge bozukluklarının tedavisinde altta yatan hastalığın doğru anlaşılmasının öneminden ve tedavi planının buna göre yapılması gerekliliğinden söz edildi. Vertigonun bir hastalık değil başka hastalıkların bir belirtisi olduğunu kaydeden Prof. Dr. Özgirgin, çocuklar dahil herhangi bir yaşta görülebileceğini, sıklıkla orta-ileri yaşların sorunu olduğunu belirtip, vertigonun yaşlı bireylerde daha yaygın görüldüğünün altını çizdi. Özellikle 60 yaş üzerindeki popülasyonun % 30'unda baş dönmesi ve denge bozuklukları şikayetleri olduğunu, bu oranın 85 yaşında % 50 ye yükseldiği ifade eden Prof. Dr. Özgirgin, "Dünya nüfusunun %10'unu etkileyen baş dönmesinden Türkiye'de de milyonlarca kişi muzdarip olmakta." dedi. Prof. Dr. Nuri Özgirgin yaptığı konuşmada "Gece uykudan uyandıran, yataktan kalkarken savrulmaya yol açan iç kulak kristallerinin yerinden oynadığı baş dönmesi en sık görülen başdönmesi çeşidi olup beraberinde mide bulantısı, kusma ve sersemlik hissine de yol açmaktadır. Günümüzde bu en sık görülen baş dönmesi tipini pozisyonel baş dönmesi oluşturmaktadır. Bu durum kristal oynaması olarak da bilinmektedir. Bunu psikojenik, alırsal baş dönmesi tipi izlerken migrenden kaynaklanan baş dönmeleri de gene üst sıralarda yer almaktadır" dedi.

"Vertigo"nun tıbbi bir terim olduğunu belirten konuşmacılar, ayrıca baş dönmesi ve denge bozukluğu, yerin ayağın altından kayması, havada yürüme hissi, sersemlik hissi ile ilgili farklı tıbbi tanımlamalar olduğunu, buna karşılık tansiyon düşüklüğü gibi etmenlerin yaratmış olduğu durumun da toplumda baş dönmesi olarak algılandığını kaydetttiler. Konuşmacılar, iç kulaktan başlayan beyin sapındaki denge çekirdekleri ve bunların beyin, beyincik, gözler ve omurilik ile olan uzantılarından kaynaklanan baş dönmesi ve denge bozukluğunun "vertigo" olarak tanımlanabileceğini kaydetttiler.

Toplantıda iç kulağı ya da beyni etkileyen ve baş dönmesine neden olan başka birçok tıbbi durum ve hastalık olduğu vurgulandı. İç kulak hastalıklarında vertigoya kulak çınlaması, işitme kaybı, mide bulantısı, kusmanın da eşlik edebileceği belirtildi. Öte yandan vertigo ile birlikte konuşma güçlüğü, baş ağrısı, bilinç kaybı görülüyorsa zaman kaybedilmeden doktora başvurulması önerildi.

Yapılan açıklamalarda en sık karşılaşılan baş dönmesi olan kristal oynamasında baş hareketlerinin baş dönmelerini tetiklediği ve doğru tanılanması durumunda uygun manevra ile çok kısa zamanda tamamen iyileşmesinin mümkün olduğu belirtilmiştir. Bunun için iç kulak kanallarından hangisinin tutulduğunu bilmek birincil öneme sahiptir ve tutulan her kanal için farklı manevra vardır. Gene sık karşılaşılan bir iç kulak hastalığı olan Meniere hastalığına bağlı baş dönmelerinin saatler sürebileceği kaydedilirken bu hastalığın öncelikle kulakta dolgunluk hissi ile başladığı, ancak Meniere hastalarında mutlaka işitme kaybı olduğu aktarıldı. Ataklar sırasında işitme kaybında artış görülebileceği gibi hastalığa eşlik eden kulak çınlamalarının da atak sırasında arttığı aktarıldı.

Baş dönmesi ve denge bozukluklarının kontrol altına alınabileceğinin vurgusunu yapan Prof. Dr. Özgirgin, Prof. Dr. Dikmen ve Prof. Dr. Özgen, doğru tanı ve buna uygun tedavi ile hastaların yaşam kalitesinin artırılabilirliğini kaydetttiler.

Prof. Dr. Özgirgin toplantıda yaptığı konuşmada: "Baş dönmesi ve denge bozuklukları tedavi edilebilir sorunlardır. Bu süreçte uzman bir hekimden destek alınarak doğru tanının ve tedavinin planlanması gerekir. Vertigo ve denge bozukluklarının tedavisinde ilaç tedavilerinden, denge egzersizlerinden ve bazen de gerektiği durumlarda cerrahi uygulamalardan yararlanılır. Tedavide asıl amaç baş dönmesi ve denge bozukluğunun işaret ettiği hastalığı bulup kontrol altına almaktır.

Bununla birlikte Covid-19'un oluşturduğu anksiyete, değişen yaşam ve çalışma koşulları toplumda ciddi stres oluşturdu. Bu durum özellikle psikojen kökenli ve migren nedeni olan baş dönmesinde önemli oranda artışa neden olmaktadır. Covid-19 enfeksiyonu sonucu virüslerin denge sistemini etkilemesi ile de ciddi baş dönmeleri ile karşılaşmaktadır. Soğuk algınlığına neden olan virüsler de iç kulağı ve onun beyinle olan sinir bağlantılarını etkileyerek vertigoya neden olabilirler." dedi.

Toplantıda konuşan Prof. Dr. Pinar Yalınay Dikmen ise migrenin bir alt tipinde denge sisteminin de etkilendiğini ve bu hastaların vertigo şikayeti ile hekime başvurabileceklerini belirtti. Vestibüler migrenin tekrar eden vertigonun önemli bir nedeni olduğu ve bu migren tipinin ne yazık ki hekimler ve hastalar arasında yeterince tanınmadığını ifade eden Prof. Dr. Yalınay Dikmen, "Vestibüler migren tanısı klinik bir tanı olup, bu kişilerde beyin görüntülemeleri normaldir. Hatta bazı hastalarda baş ağrısı ve vertigo eş zamanlı olmayabilir ve bu da tanıda zorluk yaratabilmektedir. Tanı için özellikle genç, orta yaşlı, kadın hastalarda migren tanısı açısından baş ağrısının dikkatle sorgulanması önemlidir. Vestibüler migrenin ayrıncı tanısı için iç kulak ve beyinin diğer hastalıklarının dışlanması gerekmektedir." dedi.

Prof. Dr. Yalınay Dikmen sözlerine şöyle devam etti: "Hastalığın tedavisi için baş ağrısı ve vertigoyu tetikleyen sebeplerin saptanarak kontrol altına alınması, hastanın yaşam tarzı ve beslenme alışkanlıklarının düzenlenmesi önemlidir. Özellikle çevresel ve görsel



VERTİGO, SABİT ŞEKİLDE DURURKEN ETRAFINDAKİ HER ŞEYİN DÖNÜŞÜĞÜNÜ HİSSETTİĞİNİZ BİR SEMPTOMDUR.



VERTİGO ÇOĞUNLUKLA İÇ KULAK PROBLEMİNDEN KAYNAKLANIR*



- 10 kulluk Arizantla'nın permedisi



• Küçük çanaklar (tostluk) veya içirme kabı da içeren bir içecek kasesi (Ménisre kasesi).

VERTİÇÖ HAYATINIZI ALT ÜST EDİBİLİR VE SİZİ SEVDİĞİNİZ ŞEYLERİ YAPMAYI BİLİR.



 Hissabların "sıfırlı" negatif olarak sonuçlanabilir. Negatiflikten ve ahlaksızlıktan kaçınarak, aynı zamanda doğru ve adil davranışlar sergileyerek, sonuçları



VERTİGO TEDAVİ EDİLEBİLİR!
MEVCUT TEDAVİ VE DESTEK SEÇENEKLERİ
HAKKINDA BİLGİ ALMAK İÇİN DOKTORUNUZA DANIŞIN.
DENGENİZİ GERİ KAZANIN VE GÜVENLE HAREKET EDİN.



multidisipliner yaklaşımla yürütülmelidir" dedi.

Uluslararası Vestibüler Derneği Başkanı Prof. Dr. Nuri Özgirgin pandemiden kaynaklı stres durumuna değinerek "Pandeminin yaratmış olduğu koşullar iki farklı kapsamda değerlendirilmelidir. İlk olarak hastalık ve hastalığın insan vücudunda yarattığı sekeller (hastalığın vücudun tüm organlarında fonksiyon kaybı yaratabileceği bilinmektedir) ve ikinci olarak bu durumun insan yaşamını tehdit etmesi olarak tanımlanabilir. Covid-19 hastalığının duyu ve denge organlarını tutması ile ilgili örneklerle de sıklıkla tanış olmaktayız. Ancak daha önemlisi hastalık kaygısının yaratmış olduğu psikolojik etkiler ve de pandemi kontrolü için oluşturulan kısıtlamaların kişilerin sosyal yaşamını tümenden etkilemesi ve bunun sekonder olarak insan yaşamına önemli baskısıdır. Baş dönmesi nedenlerinin sınıflamalarında özellikle son yıllarda korku ve psikolojik etkenlerin üst sıraya çıkması ve de pandeminin yaratmış olduğu olumsuz koşullar birleşince son 2 yılın baş dönmesi yapan hastalıkların bu bölümünde önemli artış nedeni olduğu bir gerçektir." dedi.

Prof. Dr. Özgirgin "Modern çağın hastalığı Vertigo konusunda yürütülen farkındalık çalışmalarını çok önemsiyoruz. Merkezi Türkiye'de olan ve başkanlığını yürüttüğüm Uluslararası Vestibüler Derneği olarak Dünya Vertigo Farkındalık Haftasında konu ile ilgili toplumsal paylaşımlar ve bilimsel etkinlikler düzenlemekteyiz. Yaptığımız çalışmalarla vertigoya sebep olabilecek hastalıklar hakkında farkındalığı artırarak toplumun kaliteli sağlık yaşamı seviyesini arttırmayı hedeflemekteyiz." şeklinde belirtti.

Prof. Dr. Nuri Özgirgin Vertigo Farkındalık Haftası çerçevesinde düzenlenen "Vertigoda Hayat Yolunda" basın toplantısına verdiği koşulsuz katkıları için Abbott firmasına teşekkürlerini iletti.

TİTCK, 508 KALEM İLAÇTA YÜZDE 200'E VARAN ORANLARDA ZAM YAPTI

Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz. Taner Ercanlı, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'nun (TİTCK) içerisinde kanser, diyabet, hormon, tüp bebek tedavisi ilaçları ile bazı antibiyotiklerin bulunduğu 508 kalem ilaca yüzde 1 ile yüzde 200 arasında değişen oranlarda zam yaptığını söyledi.

Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz. Taner Ercanlı, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'nun (TİTCK) 22 Nisan'da 508 kalem ilaca zam yaptığını, zamli fiyatların 26 Nisan'da uygulamaya konulacağını açıkladı.

ANKA'ya konuşan Ercanlı, zam yapılan ilaçlar arasında kanser, diyabet, hormon, tüp bebek tedavisi ilaçları ile bazı antibiyotiklerin de olduğuna dikkat çekerek, "Üretilmeyen, ithalatı gerçekleştirilemeyen ve piyasada bulunurluğu çok ciddi problemlerin yaşandığı ilaçların temelde hedef alındığını gördük" diye konuştu.

İlerleyen günlerde buna benzer fiyat güncellemeleri ve zamlarla karşılaşılacağını belirten Ercanlı, "Eğer bu sistem toptan çözülmezse biz zaten

haziran ayından itibaren birçok ilaca erişimde sıkıntı yaşayacağız" dedi.

Ercanlı, şöyle devam etti: "Her sene şubat ayında bir önceki yılın euro kurunun yüzde 60'ı alınarak belirleniyor. 2021 aşırı artışla beraber bu kurun belirlenmesindeki rakam çok düşük kalınca birçok ilacın piyasada bulunurluğuyla ilgili ciddi sıkıntılar ortaya çıktı. Özellikle diyabet ilaçları, kanser ilaçları hormon propaplatları, tüp bebek tedavisinde kullanılan ilaçlar, serumlar ve daha birçok ilacın bulunmasıyla ilgili çok ciddi sıkıntılar yaşadık. Bu nedenle bazı firmalar bu ilaçların ithalatını, bir kısmının da üretimini durdurmuşlardı. Bu firmalar, Sosyal Güvenlik Kurumu'na yapmış oldukları iskontolarının birçoğunu iptal etmeye başlamışlardı."



Ankara Eczacı Odası Başkanı Ecz. Taner Ercanlı

"ECZANE DIŞINDAN İLAÇ TEMİN ETMEYİN!"

Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) verilerine göre, ilaç pazarının yüzde 10'undan fazla kısmının sahte ilaç piyasasının elinde olduğu ortaya çıkarken Mersin Eczacı Odası Başkanı Ecz. Özgün Sağır, vatandaşların eczane dışından ürün temin etmesinin sahtekarların iştahını kabarttığını söyledi.

Mersin Eczacı Odası Başkanı Ecz. Özgün Sağır, konu ile ilgili yaptığı değerlendirmede, DSÖ'nün hangi verilerden yola çıkarak böyle bir oran verdiğini bilemediğini ancak bu durumun ülkenin içinde bulunduğu bir gerçek olduğunu vurguladı. Basına yansıyan haberlerden gördükleri kadarıyla sahte ilaçlar ya da gıda takviyesi adı altında üretilen ürünlerin Türkiye'deki oranının yüzde 10'un üzerinde olduğunu anlatan Sağır, "Sadece geçen eylül

ayında İstanbul Ümraniye'de yapılan baskında, piyasa değeri 7 milyon 452 bin liralık sahte ilaç yakalanmıştı. Bu konuda gerek biz eczacılar, gerekse Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu (TİTCK) ve Sağlık Bakanlığı olarak halkı uyarmaya çalışıyoruz ama maalesef vatandaşımız ısrarla internet yada marketlerden yani ilacın asıl satılması gereken eczane dışından ürün temin ediyor. Vatandaşımız eczane dışından ürün temin ettikçede, bu işi yapan sahtekarların iştahı kabarıyor" şeklinde konuştu.

Bu yılki 14 Mayıs Eczacılık Günü etkinliklerinde ve çeşitli sloganlar ile hazırlattıkları billboardlarda bu konuya dikkat çekeceklerini anlatan Sağır, "Ülkemizde ilaç temininin tek yasal ve güvenli yolu eczanelerdir" dedi.



Mersin Eczacı Odası Başkanı Ecz. Özgün Sağır

Toplumun sağlık danışmanları olan,
7/24 sağlık için nöbet tutan,
tüm kıymetli eczacıların
14 Mayıs Eczacılık Günü'nü
kutluyoruz.

35 yılı aşkın süredir; yenilikçi bakış açımızla,
145 ürünümüzle, 800'e yakın çalışanımızla ve 21 bin metrekairelik
dünya standartlarındaki üretim tesislerimizle "**sağlıklı yarınlar**" için
üretmeye ve çalışmaya devam ediyoruz.

COVID-19 KALBE İYİ GELECEK

İngiltere'deki London King's College adlı üniversiteden öğretim üyesi Mauro Giacca ve ekibi, mRNA teknolojisini kullanarak, kalp krizinin yarattığı hasarı neredeyse tamamen yok edebilecek proteinler ürettiklerini belirtti. Kalp krizinden hemen sonra hastanın kalbine direkt olarak enjekte edilebilecek proteinler, sağlam kalan kalp kaslarının sayısını arttıracak. Pfizer ve Moderna'nın aşılarındaki mRNA teknolojisine sahip bu medikal buluş gerekli ruhsatı alırsa, dünyadaki kardiyak tedavi standardı kökünden değişebilir.

**JOHNSON & JOHNSON'A KÖTÜ HABER**

ABD'nin Alabama eyaletindeki davada opioid ilacının zararlarından dolayı ABD'li ilaç şirketi Johnson & Johnson 276 milyon dolar ödemeyi kabul etti. Alabama Eyalet Başsavcısı Steve Marshall yaptığı açıklamada, Johnson & Johnson ve distribütörleri McKesson ve Endo Pharmaceutical firmalarıyla, ağır kesici özelliğe sahip opioid ilacının yan etkileri nedeniyle 276 milyon dolarlık uzlaşma metni üzerinde anlaştıklarını duyurdu. J&J daha önce vardığı uzlaşmalar gereği, binlerce yerel yönetime ve eyaletlere 9 yılda 5 milyar dolar, distribütörleri ise 18 yılda 21 milyar dolar ödeyecek.

**ABD'NİN COVID-19 KARNESİ**

ABD'de Kovid-19 salgınında hayatını kaybedenlerin sayısı 990 bin 681'e yükseldi. Kaliforniya, can kaybında 89 bin 852 ile ilk sırada bulunurken, Teksas'ta 87 bin 959, Florida'da ise 73 bin 789 kişi hayatını kaybetti. Hastalık Kontrol ve Önleme Merkezi verilerine göre, 5 yaş ve üstü nüfusun yüzde 82,3'üne en az bir doz, yüzde 70,2'sine iki doz aşı uygulandı.

**ABD'DE MASKEYE MÜDAHALE**

Amerika'da maske takma zorunluluğuna ilişkin tartışmalar, ülkenin Adalet Bakanlığının da dahil olduğu yeni bir boyut kazandı. Florida'daki Federal Yargıç Kathryn Kimball Mizelle'nin aldığı maske takma zorunluluğunu iptal eden kararına, ülkede bu yöndeki düzenlemeyi yapan ABD Hastalık Kontrol ve Önleme Merkezi (CDC) itiraz etti. CDC, toplu taşıma araçlarında maske kullanımının halen gerekli olduğunu ve Adalet Bakanlığının devreye girmesi gerektiğini açıkladı. Adalet Bakanlığı Sözcüsü Antony Coley ise bu açıklamadan kısa süre sonra, federal yargıcın kararını temyize götüreceklerini ve ilk bildirimi yaptıklarını bildirdi.

**NORVEÇ'İN AŞI KARARI**

Norveç Halk Sağlığı Enstitüsü (FHI) Genel Müdür Yardımcısı Geir Bukholm, 80 yaş ve üstündekilere dördüncü doz hatırlatma aşısı yapılabileceğini açıkladı. Bukholm, söz konusu yaş kategorisinin hatırlatma dozu yaptırması için genel bir tavsiye yayımlamaya gerek görmediklerini, bireylerin konuyu değerlendirip aşı yaptırabileceğini ifade etti. Diğer yandan FHI, bağışıklığı düşük olan kişilere hatırlatıcı aşı yaptırmalarını tavsiye etti.

**POLONYA'NIN BAŞI AŞIYLA DERTTE**

Polonya Sağlık Bakanı Adam Niedzielski, Avrupa Komisyonu ve Pfizer şirketine, daha fazla Covid-19 aşısı almayacaklarının ve ödeme yapmayacaklarının bildirildiğini açıkladı. Bakan ayrıca, ülkedeki depolarda 67 ila 70 milyon doz aşı bulunduğuna da dikkat çekti. 'İlk başta bu aşıları Polonya için aldık ama sonrasında 30 milyonunu aşya erişimi olmayan ülkelere dağıtmaya veya satmaya başladık' diyen Niedzielski, yapılan sözleşmelerle ilgili Avrupa Komisyonu ve aşı üreticilerinden esneklik istediklerinin altını çizerken, Polonya'nın söz konusu kararının, sözleşmenin feshi anlamına gelmediğini açıkladı.





BİOGEN'E AVRUPA YOLLARI KAPALI

Amerikan ilaç şirketi Biogen, geliştirdiği 'adukanumab' etken maddeli ilacını Avrupa'da piyasaya sürebilmek amacıyla yaptığı başvurusunu geri çekeceğini duyurdu. Bu kararın sebebiyse, şirketin ilacın faydası konusunda Avrupa İlaç Ajansı'nı ikna edememiş olması. Ajans, geçtiğimiz Aralık ayında ilaca red oyu vermiş, fakat Biogen söz konusu kararın gözden geçirilmesini talep etmişti. Diğer yandan, Amerika'da yapılan 2 ileri-aşama deneyden yalnızca birinde bilişsel gerilemeyi yavaşlatabilen ilaca ülkede geçtiğimiz Haziran ayında onay verilmişti.



RUS İLAÇ SEKTÖRÜ ZOR DURUMDA

Rusya-Ukrayna savaşının başlamasının ardından birçok Batılı şirket Rusya'dan çekildi. Bu durumdan en çok etkilenen yer olan başkent Moskova'da en az 200.000 kişinin işsiz kaldığı belirtiliyor. Moskova Belediye Başkanı Sergey Sobyenin, işini kaybeden Moskovalılara 3,6 milyar ruble (38 milyon Euro) mali destek sağlanmasını öngören yardım planının kabul edildiğini duyurdu.



AVRUPA BİRLİĞİ'NDEN KİMYASAL ÖNLEM

Avrupa Komisyonu, birliğin kimyasal, radyolojik, nükleer ve biyolojik tehditlere karşı hazırlığını artırmak için koruyucu ekipman ve dekontaminasyon ekipmanı, ilaç ve aşı stoğunu artıracığını duyurdu. Diğer yandan, AB mevcut stoklarını Rusya-Ukrayna savaşı sırasında nükleer tesisler yakınında yaşanabilecek çatışmalarda radyasyona maruz kalabilecek kişileri düşünerek Ukrayna'da kullanıyor. Avrupa Komisyonu, Fransa ve İspanya'nın desteğiyle yaklaşık üç milyon iyodür tabletinin Ukrayna'ya gönderildiğini açıkladı.



UZMANLARDAN ÖLÜMCÜL SÜPER BAKTERİ UYARISI

Bilim insanları, tehlikeli bir süper bakteri türünün domuzlardan insanlara yayılabileceğine dair kanıtlar elde etti. Danimarka Statens Serum Enstitüsü'nden Søren Persson, Kopenhag Üniversitesi'nden Semeh Bejaoui ve Dorte Frees'in yürüttüğü araştırmada Latince adı 'Clostridioides difficile' olan bir süper bakteriye odaklanıldı. Bejaoui, "Araştırmamız, C difficile'nin hayvanlar ve insanlar arasında değiş tokuş edilebilen antimikrobiyal direnç genleri için bir depo görevi gördüğünü ortaya koyuyor" dedi. Domuzlar üzerinde çalışan ekip, bakterinin insanlara sıçrayıp sıçramadığını görmek için Danimarka'daki hastanelerden klinik örnekler topladı ve verilerini bunlarla karşılaştırdı. Bejaoui, antibiyotiklerin kullanıldığı çiftliklerin dirençli suşların gelişmesine neden olan koşullar yarattığı ve bunların nihayetinde insanları enfekte edeceğini tespit ettiklerini belirtti.

KANSERDE UMUT VEREN GELİŞME

ABD'deki Michigan Üniversitesi'nden bilim insanları, karaciğer kanseri hastalarına yönelik umut veren eden bir tedavi yöntemi geliştirdi. Sıçanlar üzerinde olumlu sonuç veren çalışmada araştırmacılar, ses dalgalarını kullanarak karaciğer tümörlerinin yaklaşık yüzde 75'ini yok etmeyi başardı. 'Cancers' adlı hakemli bilimsel dergide yayımlanan araştırmanın yazarı ve biyomedikal mühendisliği profesörü Zhen Xu, "Tümörün tamamını yok edemedik. Ama gerilemesini ve gelecekteki metastaz riskinin düşmesini sağlayabiliriz" şeklinde konuştu. Çalışmada kullanılan 'histotripsis' adı verilen teknik, ultrason ışınlarının hedef alınan tümörlere odaklanmasıyla dayanıyor. Söz konusu teknik, hâlihazırda ABD'deki Baptist Health South Florida hastanesinde insanlar üzerinde deniyor. Histotripsis tekniğinin, radyasyon ve kemoterapi gibi yaklaşımlarla aynı olumsuz yan etkilere sahip olmadığı da saptandı.

PARKİNSON'DA HAYAT KALİTESİ ARTIYOR

İleri evre Parkinson hastalığı üzerine yapılan yeni araştırma, hastalıktan mustarip kişilere tekrar daha rahat yürüebilme ve uyuyabilme umudu verdi. Nörocerrah Jocelyne Bloch ve nöro bilimci Gregoire Courtine önderliğinde yapılan ve New England Journal of Medicine'de yayımlanan yeni bir araştırma, omurilik implantının Parkinson hastalarına ortostatik hipotansiyondan kaynaklanan yürüme bozukluğunda yardımcı olabileceğini ortaya koydu. <omurilik implantı, Parkinson hastası olmayan ancak ortostatik hipotansiyon da dâhil benzer semptomlar gösteren 48 yaşındaki bir kadın üzerinde test edildi. İmplant, normalde birkaç adım attıktan sonra bayılan kadının 250 metreden fazla yürüebilmesini sağladı.





Biyoteknolojik İlaç Dosyası: Raxibacumab

Değerli okurlarım bu hafta sizlere farklı bir monoklonal olan Raxibacumab hakkında bilgi vereceğim.

Raxibacumab (ABthrax), Bacillus anthracis koruyucu antijenine karşı bir insan IgG1 monoklonal antikordur. Şarbonun sebebi spor oluşturan bir bakteri olan Bacillus anthracis'tir ve hastalık enfeksiyon yoluna bağlı olarak kutanöz, gastrointestinal ve inhalasyon şarbonu olmak üzere üç şekilde kendini gösterir. Inhalasyon şarbonu en yaygın ölümcül formdur, çünkü bakteriler akciğerlerde çoğalabilir ve semptomların başlangıcından önce toksinler üretebilir ve böylece hastalığın tedavisini daha zor hale getirebilir.¹

Enfeksiyon sırasında, B. anthracis sporları akciğerlerin alveolar boşluklarında birikir ve bu sporlar daha sonra 2 ila 43 gün boyunca gelişmeye başlar. Klinik semptomlar bundan sonra hızla gelişir. Aktif olarak bölünen basiller koruyucu antijen (PA), letal faktör (LF) ve ödem faktörü (EF) üretir. PA, LF ve EF'nin memeli hücre yüzeylerindeki antraks toksin reseptörüne (ATR) veya kılcal morfogenez protein 2'ye (CMG2) bağlanmasını kolaylaştırır, bu da LF ve EF'nin hücrelere girmesini sağlayan bir protein-reseptör kompleksinin oluşumuna yol açar. Toksinler normal immün sistemin çalışmasını inhibe eder, sinyal iletim yollarına engel olur ve böylece hücre ölümüne sebebiyet verir.¹

Şarbon maruziyetinden şüphelenildiğinde, maruziyet sonrası önerilen profilaksi,

şarbon aşısı ile birlikte 60 gün antibiyotik (siprofloksasin veya doksisisiklin) uygulanmasıdır.² Antibiyotikler bakteriyel enfeksiyonu kontrol edebilir, ancak kan dolaşımından salınan toksinleri temizlemede başarısız olurlar ve antibiyotiğe dirençli suslar etkili bir şekilde engellenemeyebilir. Aşılar uzun vadede daha etkili olabilsede başlangıçta yavaş etki gösterirler ve bağıışıklığı korumak için ek dozlar gerekir.¹ Monoklonal antikor raxibacumab, B. anthracis koruyucu antijeni hedeflemek için geliştirilmiştir. Raxibacumab, koruyucu antijenin konak hücre tutunma epitopuna bağlanarak gözenek oluşumunu engeller.² PA'yı bağlayarak LF ve EF'nin hücrelere girmesini ve böylece hastalığın ilerlemesini önler. Raxibacumab, Human Genome Sciences (HGS) tarafından geliştirilmiştir ve hayvanlarda güvenlik ve etkinlik çalışmaları ve insanlarda güvenlik çalışmalarında değerlendirilmiştir.¹

Raxibacumab, Cambridge Antikor Teknolojisinden HGS tarafından lisanslanan bir faj display kitaplığından türetilmiştir. Kütüphaneyi denemek için rekombinant PA kullanılmıştır ve seçilen adaylar, ATR ve CMG2 bağlanmasının inhibisyonu, CHO-K1 hücrelerinde gözenek oluşumunun inhibisyonu ve murin makrofaj J774A.1 hücreleri'nin letal toksin aracılı öldürülmesinin inhibisyonu ile değerlendirilerek PA-nötrale edici aktivite için taranmıştır. Raxibacumab, bir λ hafif zincirli insan IgG1'den ve her ağır zincire bir N-bağlı glikozilasyon bölgesinden oluşur. İzoelektrik noktası yaklaşık olarak 9.0'dır ve antikorun

moleküler ağırlığı yaklaşık 150 kilodalton'dur. Faz 1 çalışmaları için üretilen raxibacumab, NS0 murin miyelom hücre hattında üretilmiştir ve hücre dışı kültür ortamına salgılanan antikorlar filtrasyon yöntemiyle toplanmıştır. Saflaştırma işlemi, sırasıyla üç kromatografi aşaması, virüs filtrasyonu, dördüncü bir kromatografi aşaması ve ardından ultrafiltrasyon/diafiltrasyon (UF/DF) içermektedir.¹

14 Aralık 2012'de FDA, Project Bio Shield kapsamında geliştirilen ilk monoklonal antikor ürünü olan ve FDA hayvan etkinlik kuralı (veya "Hayvan Kuralı") aracılığıyla onaylanan ilk biyolojik ürün olan Raxibacumab'ı onayladı. Raxibacumab, uygun antibiyotik ilaçlarla kombinasyon halinde Bacillus anthracis'e bağlı inhalasyon şarbonu olan yetişkin ve pediatrik hastaların tedavisi ve alternatif tedavilerin mevcut olmadığı veya uygun olmadığı durumlarda inhalasyon şarbonunun profilaksisi için onaylanmıştır. Ayrıca 2012 yılında, HGS, Raxibacumab'ın ürün lisansını ve pazarlama sonrası taahhütler ve üretim sorumluluğunu üstlenen Glaxo Smith Kline tarafından satın alındı. 2004'te ABD Kongresi, bir biyoterör saldırısı durumunda sivil kullanım için tıbbi önlemler almak amacıyla kurumsal altyapı ve para sağlayan Project Bio Shield Yasasını kabul etmiştir. Şarbon ve özellikle şarbon sporlarının solunmasından kaynaklanan şarbon hastalığı, Ulusal Güvenlik Bakanlığı tarafından önemli bir tehdit olarak belirlenmiştir.³

2001 yılında şarbon saldırıları sonucunda 11 kişide solunum yolu şarbonu gelişti ve çoklu

antibiyotik tedavisi de dahil olmak üzere yoğun bakıma rağmen bunlardan beşi öldü. Bu ataktan kaynaklanan yüksek ölüm oranı, bu tür hastaların tedavisi için tek başına antibiyotik tedavisinin yetersiz olduğunu düşündürmüştür. Açık havada serbest bırakılan şarbonlu bir saldırı modelinde, çok sayıda insanın semptomatik inhalasyon şarbonu geliştiren önemli bir fraksiyonla maruz kalacağını göstermiştir. 2001 yılının Eylül ve Ekim aylarında şarbon saldırılarından hemen sonra, Human Genome Sciences, Inc. (HGS), inhalasyon şarbonu tedavisinde kullanılacak bir monoklonal antikor üretmek için geliştirme programına başlamıştır. Bu çabanın ürünü olan Raxibacumab, PA hedefli bir antitoksin olarak intravenöz yoldan uygulanan bir insan rekombinant monoklonal antikorudur.³

Onaylanmış dozda Raxibacumab, toksinin zararlı etkilerini durdurur ve endojen antikorlar üretilene ve bağışıklık kazanılana kadar hastalara zaman sağlar. Antitoksin tedavisi, antibiyotiklerin çözemediği şarbon enfeksiyonunun toksemi bileşenini tedavi eder. Raxibacumab'ın etkinliği, iki hayvan

modelinde, NewZealand Beyaz tavşanlarında ve cynomologus makak insan olmayan primatlarda şarbonun ölümcül aerosol sorunlarından sonra hayatta kalmayı iyileştirme yeteneği ile kanıtlanmıştır. Her iki modelde de, aerosol haline getirilmiş şarbona maruz kaldıktan sonra, hastalığın erken döneminde, semptomlar gelişmeden önce ve hastalık sistemik enfeksiyona ilerlediğinde Raxibacumab uygulanması, tedavi edilmeyen hayvanlara kıyasla daha yüksek bir hayatta kalma yüzdesine yol açmıştır. Raxibacumabın onaylı dozda (40 mg/kg) güvenli olduğu, çift doz alan 43 kişi dahil 300'den fazla sağlıklı yetişkin üzerinde yapılan klinik çalışmalarla gösterilmiştir.³

Raxibacumabın etkinliği, yalnızca inhalasyon şarbonunun hayvan modellerinde yapılan etkinlik çalışmalarına dayanmaktadır. İnsanların kasıtlı olarak şarbona maruz bırakıldığı kontrollü klinik deneyler yürütmek etik veya uygulanabilir değildir. Raxibacumabın güvenlik ve farmakokinetiği (PK) yetişkin sağlıklı gönüllülerde incelenmiştir. Pediyatrik popülasyonda raxibacumabın güvenliliği veya

PK'si ile ilgili herhangi bir çalışma yapılmamıştır. Raxibacumab kan-beyin bariyerini geçmez ve menenjit önlemez veya tedavi etmez. Raxibacumab uygun antibakteriyel ilaçlarla birlikte kullanılmalıdır. Raxibacumab %0.9 Sodyum Klorür Enjeksiyonu, USP (normal salin) içinde 250 mL'lik bir son hacime seyreltildikten sonra 2 saat ve 15 dakika boyunca 40 mg/kg tek doz intravenöz olarak uygulanır.⁴

Kaynaklar

1. 1Sohini Mazumdar. Raxibacumab. mAbs 1:6, 531-538; November/December 2009; © 2009 Landes Bioscience.
2. 2Michael H Norris, Jason K Blackburn. Raxibacumab: a panacea for anthrax disease? www.thelancet.com/infection Vol 20 August 2020.
3. 3Tsai C-W and Morris S (2015) Approval of Raxibacumab for the Treatment of Inhalation Anthrax Under the US Food and Drug Administration "Animal Rule." Front. Microbiol.6:1320.
4. https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2012/125349s000lbl.pdf



"MİLLİ İLAÇ POLİTİKASI UYGULANMALI"

"İlaç fiyatlarının belirlenmesi konusunda da dışa bağımlılıktan kurtulmalıyız" diyen Malatya Eczacı Odası Başkanı Ecz. Ebru Sönmez, ilaç üretiminde Milli İlaç Politikası uygulanması çağrısında bulundu.

Malatya Eczacı Odası Başkanı Ecz. Ebru Sönmez, geçtiğimiz günlerde yaşanan diyaliz solüsyonlarının firmalarıyla kamu kurum iskontolarını geri çekmeleriyle alakalı bir sorun yaşandığını kaydederek; "Türk Eczacılar Birliği (TEB) ve Oda Başkanlarının tüm uğraşlarına rağmen maalesef geri adım atmadılar. Bu 1 hafta boyunca hastalar mağdur oldular. Diyaliz solüsyonlarının fiyatı çok pahalı. Hastaların ilaçlarını alabilmeleri için en az bir buçuk milyon fiyat farkı ödemeleri gerekiyordu. Malatya'daki diyaliz hastaları takip ettiğim kadarıyla maddi durumu iyi olmayan hastalardan oluşuyor. Bununla ilgili doktorlarla ilaçların değiştirilmesi amacıyla diyaloga geçtik. Onun da mümkün olmadığı söylendi. Firmalarla görüştük ama geri adım atılmadı. Sonrasında firma ile bakanlığın oturup konuşması ve ortak bir karara varmasıyla firmalar belli bir zam aldı, sonra geri adım attı. Geçen 1 haftalık süre içinde hastalar sıkıntı yaşadılar. Eczacılar arada kaldı. Aradaki farkı eczacılar alıyormuş gibi lanse edildi. Tamamen bizden bağımsız bir olaydı" ifadelerini kullandı.

Firmalar Keyfi Davranmamalı

Devlet tarafından ilaç tedarik eden firmalarla ciddi bir anlaşma yapılması önerisinde bulunan Sönmez; "Aslında bizim burada her zaman bakanlığa karşı, devlete karşı söylemek istediğimiz firmalarla bir sözleşme yapsınlar. Firma keyfi davranıp, ben bugün kamu kurum iskontosu uygulamıyorum dememesi lazım. Bir yaptırım olması gerekiyor. Ama ciddi bir

yaptırım olmadığından dolayı firmalar sürekli, "Yok ben bu kârı beğenmedim", "Yok bu kâr bana yetmiyor diyerek sürekli kamu kurum iskontolarında geri adım atıyorlar. Burada da en büyük zararı hasta, ondan sonra eczacı yaşıyor. Onun için buradan sesleniyorum. Lütfen eğer firmalarla bir anlaşma yapılıyorsa caydırıcı cezaların olması gerekiyor. Firmalara da hak veriyoruz aslında. Çünkü ilaç kuruyla, Euro kuru arasındaki makas açıldı biliyorsunuz. Firmalarla devlet masaya oturup bunu keskinleştirmeleri gerekir. Evet senede bir defa değil 3-4 defa zam alınması lazım. Çünkü onların da ihtiyaçları var. Biz ilaçlara zam gelsin istemiyoruz. Zam geleceği zaman 2 ay ben hastalarımı ilaç bulamıyorum. Onun için ciddi bir şekilde ilaç fiyat kararnameğini güncellenmesi gerekiyor" şeklinde konuştu.

Henüz Çözülmeyen İlaç Sıkıntılarımız Var

Sönmez, açıklamasının devamında ise henüz çözülmeyen ilaç sıkıntıları hakkındaki görüşlerini ise; "10 gün öncesine kadar diyaliz solüsyonlarının temini ile alakalı bir sıkıntı yaşadık. Evet o çözüldü ama hala çözülmeyen en az 100 kalem ilacımız var. Kamu Kurum iskontosu uygulanmadığı halde bu normalde reçete çıktılar, yani sisteme yansımayan fiyat farkları oluyor. Normalde onları almak zorunda kalıyoruz. Almayınca da burada eczacı ciddi bir zarar ile karşı karşıya kalıyor. Devlet bunun bitmesini istiyorsa firmalarla yıllık bir akit imzalayacak. Diyecek ki yıllık 3-4 defa zam yapılacaktır. Bu dönemlerde size



Malatya Eczacı Odası Başkanı Ecz. Ebru Sönmez

kamu kurum iskontosu şu olacak. Bundan caydığınız müddetçe o zaman ruhsatiniz ya da patentiniz iptal olacak. Böyle bir caydırıcılık olursa o zaman hiçbir firma bunu yapmaz. Ne oluyor firma kamu kurum iskontosunu çekiyor. Firma zam yapıyor. Alamadığımızda da eczacının cebinden gidiyor" şeklinde paylaştı.

Yerli ilaç konusunda çalışma yapan bilim insanlarının desteklenmesi çağrısında da bulunan Sönmez, "Bu sorunların çözümü için Türkiye olarak altyapımız mevcut. Hocalarımız çok ciddi çalışmalar yapıyorlar. Çok kaliteli hocalarımız var. Yerli silahı destekledik. Olması için uğraştık. Yerli ilaç üretimini de desteklememiz gerekiyor. Gerçekten yerli ilaca geçtiğimizde inanın ciddi kar elde edeceğiz. İlaçlarda dışarıya bağımlılığımız azaldığı müddetçe ekonomimiz zirve yapacak. Hocalarımızı akademisyenlerimizi desteklesinler." ifadelerine yer verdi.

TEİS'TEN SAHTE İLAÇ UYARISI: ENDİŞE VERİCİ BOYUTA ULAŞTI

Tüm Eczacı İşverenler Sendikası (TEİS) Genel Başkanı Ecz. Nürten Saydan, geçen haftalarda İzmir'de piyasaya sürülmek üzere olan binlerce sahte ilaç yakalandığının altını çizerek, Türkiye'ye sahte ve kaçak ilaçların başında zayıflama ilaçları, afrodizyak etkili ilaçlar, saç ürünleri ve hormon ilaçlarının geldiğini kaydetti.

Saydan, şöyle devam etti: "Eczanelerde ilaç olarak satılması gereken bu ürünlerin internet ortamında, sosyal medya ya da merdiven altı gibi yerlerde kontrolsüzce satılması, endişe verici boyutlara ulaştı.

İlacın doğru adresi eczanelerdir. Özellikle internet sitelerinden yapılan özendiri ve süslü söylemlere aldanılmaması ve asla internet üzerinden ilaç alınmaması gerekiyor. Çünkü, sahte ve kaçak ilaçlar en çok internet üzerinden satış imkânı buluyor. Kaynağı, üreticisi, saklama şartları bilinmeyen ve gerekli inceleme ve analizleri yapılmamış bu ürünlerin satılması, halk sağlığı için büyük risk taşıyor. İster bitkisel, ister hayvansal kaynaklı olsun ilaçlar insan vücudunda sistemik etkisi olan kimyasal maddelerdir. Halkımızın sağlığı için ilaçların eczaneden, eczacıya danışarak alınması şart."



Tüm Eczacı İşverenler Sendikası (TEİS) Genel Başkanı Ecz. Nürten Saydan

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 |





CUMHURİYETİN İLK ECZACI GENERALİ: EYÜP SABRİ BÜLGİN

Erzincan'da doğan Eyüpzade Salih mahdumu Eyüp Sabri Bey askeri rüştiyeyi bitirdikten sonra askeri tıbbiye devam etmiş ve eczacı diplomasını alarak askeri görevine başlamıştır. Eyüp Sabri Bey 1902'de askeri eczacı olarak mezun olduktan sonra çeşitli şehirde görevler yapmış, binbaşı olarak Yemen'e gönderilmiş orada uzun süre esir kalmış ve nihayet 1922'de Sivas 2. Kolordu baş eczacılığına getirilmiştir. Sivas'taki bu kolordunun görev sahasında Sivas, Amasya, Tokat ve Samsun illeri bulunmaktadır. Yarbay rütbesine Yemen'deki görevi sırasında terfi ettirilen Eyüp Sabri Bey, Sivas'a geldikten sonra askeri eczacılığının yanı sıra serbest eczacıların da sorunlarıyla ilgilendiği Samsun'da 5 Ekim 1922'de kurulan Anadolu Türk Eczacı Birliği'nin kurucu başkanı olmasından anlaşılmaktadır.

On beşe yakın eczacıyla kurulan bu eczacılık derneğinin kurulduğu dönemde İstanbul'da adı Türkiye Eczacılar Cemiyeti olan bir dernek faaliyetine devam ettirmektedir. Bir süre sonra bu iki dernek arasında karşılıklı yazışmalar yapılmış ve nihayet birlik genel sekteri eczacı kimyager Ahmed Cevad [Akıska]'nın İstanbul'a gitmesiyle derneklerin birleştirilmesi gündeme getirilmiştir.¹ Eyüp Sabri Bey, Ekim 1923 tarihinde Anadolu Türk Eczacı Birliği'nin kapatılarak İstanbul'daki Türkiye Eczacılar Cemiyeti'ne katıldığını² söylese de Anadolu Türk Eczacıları Birliği'nin 1926 yılında faaliyette olduğunu ve o yıl yapılan kongrede yönetim kuruluna seçilen şu eczacıların isimlerinden biliyoruz: Seyit Bey, Şevket Bey, Münir Kemal Bey, Osman Bey.³ Eyüp Sabri Bey başkanlığından kurulan bu eczacı derneği Genç Eczacı ismiyle bir dergi de yayınlamaya başlamıştır.

Eyüp Sabri Bey'in 1924'te Sivas'tan ayrılmasından sonra önce Haydarpaşa Hastanesi

baş eczacılığına ardından Diyarbakır 7. Kolordu baş eczacılığına atanmıştır. Diyarbakır'dan sonra 1929'da Ankara'da göreve atanmıştır. 1930 yılında İstanbul'da kurulan Türk Farmakolog Birliği'nin kurucuları arasındadır⁴. Türk Farmakolog Birliği kurulurken Ankara'da görev yapan Eyüp Sabri Bey, Ankara'da bulunan eczacıların temsilcisi olarak kongrelere katılmış, meslek siyasetinde aktif rol almıştır. Uzun yıllar bu meslek derneğinin faaliyetlerine katılmış, yönetim kurullarında görev yapmıştır. Hatta vefat ettiği yıl bu derneğin yönetim kurulu görevini devam ettirmekteydi. 1943'te emekli olduktan sonra Aşirefendi caddesinde Eyüp Sabri Bülgün Eczanesi adıyla bir eczane açmış vefat edene kadar bu eczaneyi de işletmiştir. Vefatının bir süre sonra 1948'de eczane, eczacı Sadri Saylan'a devredilmiştir, Saylan da bu eczaneyi Tahtakale'ye taşıyarak İtimat Eczanesi adıyla yeniden açmıştır⁵.

Askeri Alanda Yaptığı Görevler

27 Şubat 1902'de askeri eczacı olarak mezun olduktan sonra on iki yıl boyunca farklı görevlerde orduya hizmet etmiş. 1913'te binbaşı rütbesiyle Yemen'e gönderilmiştir. Yemen'deki görevi sırasında 1917'de yarbaylığa terfi etmiş ancak 1919'da burada esir düşmüştür. 1922'ye kadar Yemen'de esir kaldıktan sonra anayurda geri dönmüş ve 1922'de Sivas 3. Kolordu baş eczacılığına atanmıştır. Buradan sonra Haydarpaşa Hastanesi baş eczacılığına görevine getirilmiştir. 1924'te albaylığa terfi etmiş ve Diyarbakır 7. Kolordu baş eczacılığına oradan da Milli Savunma Bakanlığı Sıhhi ve Baytari İlaç ve Malzeme Hesapları Tetkik ve Teftiş Komisyonu Başkanlığı'na getirilmiştir. 1929'da Teftiş Dairesi 3. Şube Müdürlüğü'ne atanmıştır. 1935'te Gülhane Hastanesi baş eczacılığına getirilmiş ve Ağustos 1935'te



Ecz. Eyüp Sabri Bülgün (ö. 1946)
(Farmakolog 16, 7-9 (1946): 110)



Ecz. Hasan Derman, Eyüp Sabri Bey'in cenazesinde konuşma yaparken. (Farmakolog 16, 7-9 (1946): 110)



Samsun'da kurulan Anadolu Türk Eczacı Birliği'nin kurucuları, 1923. Oturanların içinden sağdan üçüncü Eyüp Sabri Bey'dir. (Eyüp Talha Kocacık Arşivi)

Tuğgeneral rütbesine terfi etmiştir⁶. General olduktan sonra hastanedeki baş eczacılık görevine devam etmiş ve hastanede kurulan farmakotekni dersinin hocalığına getirilmiştir. 1942'de Sıhhiye Dairesi başkan yardımcılığına getirilmiştir. Aynı yıl Milli Savunma Bakanlığı İstanbul Muayene Heyeti Başkanlığı görevine getirilmiş ve 10 Temmuz 1943 tarihinde tuğgenerallik rütbesinden emekli olmuştur⁷. Emekli olduktan sonra da aynı göreve vefat ettiği 21 Ekim 1946 tarihine kadar devam etmiştir⁸.

Vefatından bir süre sonra Kadıköy'deki evinden alınarak Beyazıt Camisi'nde kılınan namazın ardından Beyazıt meydanında yapılan askeri törenle Edirnekapı Şehitliği defnedilmiştir⁹. Eyüp Sabri Bey ülkenin farklı şehirlerinde askeri hizmette bulunup, eczacılığın hem eczane hem askeri hem de idarecilik görevlerini son derece başarılı bir şekilde yerine getirmiştir. Eczacılığın mesleki sorunları üzerine çaba sarf etmiş; meslek dernekleri kurmuş, başkanlık ve yöneticilik yapmış eczacı generalimizi rahmetle anıyoruz.



Eyüp Sabri Bey'in cenaze töreninden (Farmakoloğ 16, 7-9 (1946): 111)

Kaynakça

1. Eyüp Talha Kocacık, "İstiklal Caddesinden Yüzler: Eczacı Kimyager Ahmed Cevad Akıska ve Galatasaray Eczanesi," Eczacı 18, 197 (2022): 22-23.
2. "Kongre Zabıtları" Farmakoloğ 1, 10 (1931): 285-287.
3. Baki Sarısakal, Samsun Sağlık Tarihi (Samsun: Barış Gazetesi Yayınları 10, 2005), 90. Birlikten bahseden bir yazıda faaliyetine ara verdiği yazmakla birlikte kapatıldığına dair kesin bilgi verilmemektedir. Bkz. Hasan Mehmet [Derman], "Meslek Teşekkülü Nasıl Olmalıdır?," Farmakoloğ 1, 7 (1931): 184.
4. Türkiye Eczacıları Cemiyeti Nizamnamesi (İstanbul: Hüsnütabiat Basımevi, 1954), 3.
5. "Kendi Âlemimizde Olup Bitenler ve Piyasa Haberleri," Farmakoloğ 18, 6 (1948): 193.
6. "Meslek Haberleri," Farmakoloğ 5, 5-7 (1935): 1044.
7. Devlet Arşivleri Başkanlığı Cumhuriyet Arşivi. 30-11-1-0, 161-14-13. 10 Temmuz 1943.; Hasan Derman, "General Eyüp Sabri Bülgin," Farmakoloğ 13, 4-6 (1943): 86-88.
8. Hasan Derman, "General Eyüp Sabri Bülgin," Farmakoloğ 16, 7-9 (1946): 115-116.
9. Farmakoloğ, "General Eyüp Sabri Bülgin'i Kaybettik," Farmakoloğ 16, 7-9 (1946): 110-112.; Cumhuriyet, Sayı: 7968, 22 Ekim 1946, 2.



RAFYAP VE RAFSO HAKKIMIZDA

-İhtiyaçlarına yönelik Metal ve Ahşap raf çözümleri ile malzeme çeşitliliği, ürün kalitesi, imalat ve montaj süreçleri anlamında yüksek kalite standartlarından ödün vermeden eczane ve depo raf sistemleri üretmektedir.

-Taleplerinize yönelik uzman ekiplerimizle 2D - 3D mimari projelendirme sunumu ile hizmetinizdeyiz.



**ECZANE
RAF SİSTEMLERİ**

İstoç Şube: İstoç 23. Ada No:14-16

Bağcılar / İSTANBUL / TÜRKİYE

TEL: 0212 659 95 65

www.rafso.com

info@rafso.com

Değişimi Hissedin...



VİZYON ve MİSYONUMUZ

-Sektörümüzün değişen ve gelişen ihtiyaçlarını, tüm paydaşlarımızın memnuniyetini göz önünde bulundurarak.

Çağdaş yönetim yaklaşımları ile ürün ve hizmet kalitesinden ödün vermeden, teknolojik gelişmeleri yakından takip edip uygulayarak karşılamak ve yenilikçi atılımlar ile farklılıklar yaratmak.



**DEPO
RAF SİSTEMLERİ**

Fabrika: Gazitepe Mah. Fabrikalar Cad. No:23-25
Silivri / İSTANBUL / TÜRKİYE TEL: 0212 855 03 61

www.rafyapdizayn.com.tr

info@rafyapdizayn.com.tr



3 MAYIS DÜNYA ASTIM GÜNÜ VE MONTELUKAST

Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) astımın çok önemli bir halk sağlığı sorunu olduğunu kabul etmiştir. DSÖ'nün paydaşı olarak 1993 yılında kurulan Global Astım Girişimi (GINA) tarafından astım konusunda farkındalığı artırmak için her Mayıs ayında etkinlikler düzenlenmesi önerilmiştir. Astımın tüm dünyada 300 milyondan fazla insanı etkileyen global bir sağlık sorunu olması ve çok sık görülmesi nedeniyle farkındalığının artırılması amacıyla 1998 yılından beri tüm dünyada her yıl Mayıs ayının ilk Salı günü "Dünya Astım Günü" etkinlikleri düzenlenmektedir. Astım için Küresel Girişim (GINA-www.ginasthma.org) önderliğinde sürdürülen Dünya Astım Günü etkinlikleri ve bu konudaki diğer çabalarla; astım hastalığının önemi anlatılıp, hastalık ve kontrol kavramı konusunda farkındalık oluşturulmaya çalışılmaktadır. DSÖ tarafından kurulan GARD Türkiye etkinlikleri çatısında, Türk Toraks Derneği ve Türkiye Ulusal Alerji ve Klinik İmmünoloji Derneği ve T.C. Sağlık Bakanlığı ile iş birliği yaparak ülkemizin birçok ilinde bu yıl da birçok hasta eğitim toplantıları düzenlenmektedir.

3 Mayıs Dünya Astım Günü, bir "farkındalık yaratma" günü olup, her yıl astım ile ve insan sağlığını ilgilendiren seçilmiş bir tema çerçevesinde çeşitli etkinlikler düzenlenmektedir. Önceki yıllara ait "Dünya Astım Günü" konuları aşağıda yer almaktadır: Dünya Astım Günü 2021: Astımda Doğru Bilinen Yanlışlar, 2020: Astım Staklarına Son, 2019: Astıma Dur De, 2018, 2017: Astımınızla Sağlıklı Yaşayabilirsiniz" 2016: "Astımla İlgili Yanlış Kanıları Ortaya



Çıkarmak,
2015: Hasta Hekim İşbirliğinde Kontrolün Sağlanması,
2014: Astımınızı Kontrol Altına alabilirsiniz ve Şimdi Astımınızı Kontrol Altına Alma Zamanı" alt sloganı,
2013: Kolaylaştırdığı Gösterilmiştir,
2012, 2011: Astımınızı Kontrol Edebilirsiniz,
2011: Astım Yanılgılarını Ortaya Çıkarma.

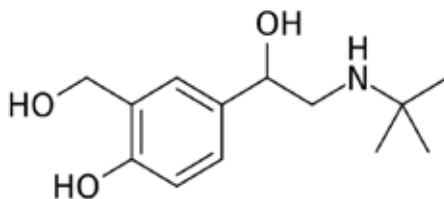
Astım akciğer içi hava yollarında daralmaya neden olan ve alevlenmeler ile seyreden tekerrürleyen nefes darlığı, hırıltı, göğüste baskı hissi ve öksürük yakınmaları ile kendini gösteren kronik bir solunum yolu hastalığıdır. Hava yollarındaki bu daralmanın nedeni mikrobik olmayan bir tür iltihap nedeniyle hava yolu

düz kaslarının kasılması ve yine aynı zamanda hava yolu duvarının şişmesi olup, astım belirtileri kişiden kişiye ve aynı kişide zamanla değişebilir. Hastalık, genetik yatkınlık ve alerjenler, sigara dumanı, yaşanan ortamda nem ve küf olması, hava kirliliği ve beslenme alışkanlıkları gibi çevresel faktörlerin etkisi ile ortaya çıkmaktadır. Bilhassa ev tozu akarları, polenler, hayvan tüyleri, küf mantarları ve hamamböceği gibi alerjenlere karşı duyarlılık astımlı hastalarda çok sık görülmektedir. Semptomların artması yani ağırlaşması ise astım krizi olarak adlandırılmaktadır.

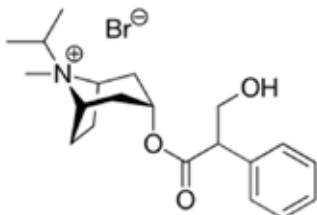
Astım hastalığı kronik olup hasta ve hekim iş birliği ile hastalığın kontrolünün sağlanması mümkün olmaktadır. Hastaların alerjenlerden

korunması, sigara dumanına maruz kalınmasının engellenmesi, grip aşısının her yıl yapılması, aşırı kilolardan kaçınılması ve ilaçların düzenli ve doğru kullanımı önemlidir. Bilhassa astımda “bireyselleşmiş tedavi” dediğimiz kişiye özgü ve zaman içinde değişkenlik gösterebilen bir tedavi uygulanmaktadır.

Astım tedavisinde hem bronkokonstrüksiyon hem de inflamatuvar semptomları iyileştirecek ilaçlar kullanılır. Astım semptomlarının kontrol ve tedavisinde; adrenerjik ve kolinerjik düz kas tonusuna etkili (adrenerjik (β_2 agonist etkili Salbutamol) ve antikolinerjikler (ipratropium) ve inflamatuvar süreçleri inhibe eden ilaçlar (kortikosteroidler, mast hücre stabilizörleri, lökotrien (LT) modifiye ediciler, IgE monoklonal antikorlar ve fosfodiesteraz enzim inhibitörleri) kullanılmaktadır. (Şekil 1)



Salbutamol: (±) (R,S) 4-[2-(tert-bütülamino)-1-hidroksietil]-2-(hidroksimetil) fenol



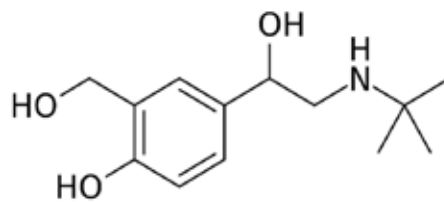
İpratropium bromür: [(1R,5S)-8-metil-8-propan-2-il-8-azoniabisiklo[3.2.1]oktan-3-il] 3-hidroksi-2-fenilpropanat bromür

Şekil 1. Salbutamol ve İpratropium bromür

Lökotrien (LT) makrofajlarda, mast hücrele-

rinde ve özinofillerde üretilen inflamatuvar özelliğe sahip bir lipittir. Araşidonik asit üzerinden 5-lipooksijenaz aktive eden protein ile kontrol edilen 5-lipooksijenaz enzimi aracılığı ile lökotrienler oluşur. Lökotrienler, sistein içeren LTC₄, LTD₄ ve LTE₄ bileşiklerinin bir karışımı olup, astımın patofizyolojisinde bronş düz kaslarının uzun süreli kasılmasına neden olmaktadır. LT modifiye edici bileşikler için LT reseptör (cysLT₁) antagonistleri, 5-lipooksijenaz inhibitörleri olmak üzere 2 etki mekanizması söz konusudur. Bunların etkisi kortizonlu ilaçlara göre nispeten daha azdır.

Montelukast[†](Şekil 2) kinolin halkası içeren, LT yapısını taklit eden, selektif LT reseptör (cysLT₁) antagonistidir. Orta şiddetteki inatçı astımın tedavisinde inhaler kortikosteroidlere alternatif olarak kullanılır. Montelukast yaygın olarak karaciğerde, okside olmuş ürünlere metabolize olur. CYP3A4 ile tiyoeter grubunu sülfoksida, benzilik karbonundan da hidroksil grubuna okside olur. Montelukast serum seviyesi CYP3A4'ü indükleyen ilaçlar (fenitoin, fenobarbital, rifampin) ile düşmektedir. CYP2C9 izoformu selektif olarak metil grubunun hidroksilasyonundan sorumludur. Karboksilik asit grubu üzerinden glukuronit konjugatı oluşur. Sodyum tuzu şeklinde preparatı bulunmaktadır.



Şekil 2. Montelukast sodyum: Sodyum 2-[1-[(1R)-1-[3-[(Z)-2-(7-klorokinolin-2-il)etenil]fenil]-3-[2-(2-hidroksipropan-2-il)fenil]propil]sülfanilmetil]siklopropil]asetat



Astımlı hastaların daha rahat yaşam sürmesi için toplumumuza ve yönetimlere de büyük görevler düşmektedir. Dumansız hava sahası projesi bu konuda atılmış en önemli adımlardan biridir. Diğer yandan çocuklarımızın okullarında ve kreşlerinde gerekli düzenlemelerin yapılması ve hastalık konusunda farkındalığın artırılması ile daha iyi hedeflere ulaşılacağına inanıyoruz. Erişkinlerde işgücü, çocuklarda ise okul devamlılığında azalmaya neden olan bu hastalık için başta hastalar olmak üzere hasta yakınları, sağlık personeli ve eczacıların bilgilendirmesi önem kazanmaktadır.

KAYNAKLAR

1. Türkiye Ulusal Allerji ve Klinik İmmunoloji Derneği, <https://www.aid.org.tr/hastaliklar/alerji-ve-bagisiklik-sistemi-hastaliklari/astim>.
2. Türk Toraks Derneği, <https://toraks.org.tr>.
3. Foye Medisinal Kimya Temel İlkeleri, Thomas L. Lemke, S. William Zito, Victoria F. Roche, David A. Williams, 2017, orijinal ISBN: 9781451192063, Wolters Kluwer, Çeviri Editörleri: Öztekin Algül, Kayhan Bolelli, ISBN: 978-6057578-13-6, 2019, Nobel Tıp Kitapevi, Ankara.

SUSTENIUM **IMMUNO**, BAĞIŞIKLIĞIN YENİ FORMÜLÜ O!

Glutamin, glisin, vitamin ve mineraller içeren **Sustenium Immuno**,
bağışıklığı destekleyen kapsamlı bir multivitamindir.



Glutamin ve
Glisin İçeren
Tek Bağışıklık
Takviyesi



Yeni Nesil
Multivitamin



Sustenium Plus
ile Enerjini Bul!



Zihnini Harekete
Geçirmeye Hazır mısın?



Her 10 Çocuktan 9'u
Sustenium Choco'yu
Severek Yer!



**Özverili çalışmalarınızın
ve emeklerinizin
karşılığını asla
ödeyemeyeceğimiz siz
değerli eczacılarımızın**



14 MAYIS

Eczacılar Günü

Rutlu olsun



MENARINI
Tüketici Sağlığı



Ecza Semina Berfin Memiş



Uzm. Ecza Sema Uysal Zeybek



Ecza Hicran Nur Ural

HİPERPİGMENTASYON

Tüm cilt tipleri pigmentasyon bozukluklarına karşı hassastır. Bu tür değişiklikler özellikle koyu ten rengine sahip kişilerde belirgin olabilir. Tedavi, ajanların uzun süreli topikaluygulaması, güneşten kaçınma ve sıklıkla ofis içi kimyasal peeling gerektirdiğinden hem hastalar hem de dermatologlar için zor ve bazen elverişli değildir.

Hidrokinon

Hiperpigmentasyon bozuklukları için altın standart tedavi olarak kabul edilir. Hidrokinon %4 kullanımı melazmadispigmentasyonunda istatistiksel olarak anlamlı bir iyileşmeye yol açmıştır. Çok etkili ve farklı dozlarda kullanılmasına rağmen, bazı kişilerde iritan dermatite neden olabilir ve kronik kullanımı ekzojen okronoza yol açabilir.

Retinoidler/RETİNOL

A vitamini ve türevleri (retinoidler), yaşlanmayı geciktirmede topikal formülasyonlar olarak kullanılır. Reçetesiz, kozmetik retinoidler, retinol, retinil-palmitat, retinilasetat ve retinaldehit gibi doğal veya sentetik ürünlerdir.

Azelaic Acid

Azelaik asit, Pityrosporum ovale'den türetilen doğal olarak metabolize edilmiş bir dikarboksilik asittir. Anti-enfektif, anti-inflamatuvar, anti-keratinize edici ve anti-melanojenik özellikleri nedeniyle çeşitli durumların tedavisinde rol oynar.

Kojik Acid

Kojik asit bazı Acetobacter, Aspergillus ve Penicillium türlerinin doğal bir organik asit ve mantar yan ürünüdür. Bir ROS süpürücü görevi görür, antimikrobiyal, yaşlanma karşıtı ve antioksidan özellikler sergiler ve tirozinazı inhibe eder.

C vitamini

C vitamini çeşitli formülasyonlarda mevcuttur. L-askorbik asit en biyolojik aktif formdur ve birçok kozmetik üründe kullanılır.

Arbutin

Arbutin Alfa ve β-arbutin, yaban mersini bitki yapraklarından ekstrakte edilen hidrokinon türevleridir. Arbutin, toksisite yokluğunda melanosit olgunlaşmasının inhibisyonuna ek olarak tirozinaz aktivitesini azaltan doğal bir glukonopiranozittir.

Nikotinamid

Niasinamid olarak da adlandırılan nikotinamid, B3 vitamininin suda çözünür bir amididir. Melanositlerden epidermal keratinositlere melanozom transferini inhibe edebilir.

Ferulik asit

Ferulik asit (FA) bitkilerde bulunan fenolik asit grubunun bir parçasıdır ve bir sinamik asit türevidir. Genellikle kepekli tahıllar, ıspanak, maydanoz, üzüm, elma, ravent, yulaf, çavdar ve arpada bulunur. FA, düşük tahriş edici antioksidan özelliklere sahiptir.

Oryza sativa

Dünyanın önemli gıdalarından biri olan pirinç özleri (Oryzasativa), cilt bozukluklarını tedavi etmek için yaygın olarak kullanılmaktadır. Hiperpigmentasyon için kozmetik ilaçlara yüksek oranda esansiyel yağ asitleri içeren pirinç kepeği yağı eklenebilir. Pirinç kepeği yağının temel bileşeni olan γ-Oryzanol, B16F1 melanom hücrelerinde hücremelanin üretimini 3 ve 30 μM'de sırasıyla %13 ve %28 oranında önemli ölçüde inhibe eder.

Kaynaklar

- Hollinger JC, Angra K, Halder RM. Are Natural Ingredients Effective in the Management of Hyperpigmentation? A Systematic Review. J Clin Aesthet Dermatol. 2018 Feb;11(2):28-37. Epub 2018 Feb 1. PMID: 29552273; PMCID: PMC5843359.
- Kanlayavattanakul M, Lourith N. Skin hyperpigmentation treatment using herbs: A review of clinical evidences. J Cosmet Laser Ther. 2018 Apr;20(2):123-131. doi: 10.1080/14764172.2017.1368666. Epub 2017 Aug 30. PMID: 28853960.
- Searle T, Al-Naiami F, Ali FR. The top 10 cosmeceuticals for facial hyperpigmentation. Dermatol Ther. 2020 Nov;33(6):e14095. doi: 10.1111/dth.14095. Epub 2020 Sep 4. PMID: 32720446.
- Kaufman BP, Aman T, Alexis AF. Postinflammatory Hyperpigmentation: Epidemiology, Clinical Presentation, Pathogenesis and Treatment. Am J Clin Dermatol. 2018 Aug;19(4):489-503. doi: 10.1007/s40257-017-0333-6. PMID: 29222629.
- Vashi NA, Wirya SA, Inyang M, Kundu RV. Facial Hyperpigmentation in Skin of Color: Special Considerations and Treatment. Am J Clin Dermatol. 2017;18(2):215-230. doi: 10.1007/s40257-016-0239-8. PMID: 27943085.
- Ogbechie-Godec OA, Elbuluk N. Melasma: an Up-to-Date





14 Mayıs Eczacılık Günü Kutlu Olsun!

Sağlığımız için gece gündüz demeden emek veren,
sağlık sisteminin vazgeçilmez bir parçası olan tüm eczacılarımızın
14 Mayıs Eczacılık Günü'nü kutluyor,
özverili çalışmaları için teşekkür ediyoruz.

AstraZeneca 

www.astrazeneca.com.tr



AstraZenecaTürkiye



AstraZeneca

GELECEĞE UMUTLA BAKACAĞIMIZ 14 MAYIS'LAR EN BÜYÜK HAYALİM



Konya Eczacı Odası Başkanı
Uzm. Ecz. Ahmet Hakan Kuru

Bu sayıda oda başkanı konuğumuz Konya Eczacı Odası Başkanı Uzm. Ecz. Ahmet Hakan Kuru oldu. Kuru ile bölge eczacılarının sorunlarını ve oda çalışmalarını konuştuk. Kuru ayrıca, 14 Mayıs'ın Türk Eczacılığının bayramı olduğunu belirtti ve meslektaşlarının bayramını kutladı.

Pandemi döneminden en çok etkilenen mesleklerden biri de eczacılar oldu. Siz ne gibi zorluklar yaşadınız?

Pandeminin, ne denli büyük bir problem, unuttuğumuz bir kavram, insanlık ve medeniyetimiz için çok büyük bir yıkımın kökeni olduğunu ne yazık ki yeniden öğrendik. İnsanoğlunun tarihinde pek çok pandemi ile karşılaşmış olmasını tarihin tozlu raflarında görüyor, geçmişte kalan bilgi ve teknoloji yetersizliğine bağladığımız nostaljik bir olgu olduğunu düşünürken bir anda Çin'in Wuhan kentinde çıkan bir virüs insanoğlunun çok savunmasız olabileceğini yüzümüze vurmuş ve iki yıla yakın bir süre dünyanın en önemli gündemi haline gelmiştir. İnsanoğlu tarihte pek çok pandemi ve benzeri salgın hastalıklarla mücadele etmiş, hastalıklara karşı çeşitli yeni teşhis, tedavi ve profilaksi yöntemleri bulmuş ve bilim ilerlemiştir. Biz sağlık çalışanları ve meslek erbapları olarak her zaman bu tür salgınların yanı başımızda olduğunu unutmamak gibi bir görevimiz olduğunu, çok acı, pek çok kayıplar vererek öğrenmek mecburiyetinde kaldık. Salgın hastalıkların fiili sonuçlarının yanı sıra toplum psikolojisi üzerinde de etkileri olmaktadır. Özellikle algı yönetimi ile bunu kendine fırsat bilen şarlatanlardan tutun da, bu sıkıntıdan nemalanmaya çalışan ülkelerin turnusol kağıdı gibi açığa çıkmaları gibi pek çok stratejik olguyu deneyimlemek zorunda kaldık. Elbetteki olumsuzluklar, ders niteliğinde bazı ka-

zanımları da yanında getirebilmektedir. Özellikle ülkemiz açısından geçmiş yıllarda yapmamız gereken bilimsel çalışmaların başlaması, kaybettığımız bilimsel yetkinliklerimizin yeniden kazanılması gibi... Ülke genelinde yaşanan korona salgınının, genelden özele pek çok farklılık göstermesi, Türkiye gibi kalabalık bir nüfus ve büyük bir coğrafyada son derece tabiidir. Türkiye genelinde yaşanan sıkıntıları lokalize olarak biz Konya'lı eczacılar da bilfiil yaşadık. Konya Eczacı Odası olarak öngörü ve tarihi hafızamızın yardımı ile bir şekilde meslektaşlarımıza hayatı kolaylaştıracak tedbirleri alma refleksini gösterdiğimizizi düşünüyorum. Elbetteki meslektaşlarımızın tedirginlikleri oldu, bunlara maddi manevi desteklerimiz, konunun önemine binaen eğitim ve tavsiyelerimiz oldu. Özellikle Sağlık Bakanlığının talimatları, Türk Eczacıları Birliğinin rehberliği işlerimizi kolaylaştırdı. Meslektaşlarımıza pandemi döneminde gözlük, dezenfektan, bilgilendirme afişleri, maske gibi materyali temin ettik. Eczanelerimizi dezenfekte ettirdik. Konya ilinin yerleşiminin çok büyük olması Sağlık Bakanlığının vatandaşlarımız için göndermiş olduğu ücretsiz maskelerin eczanelerimize tevzi işlemini oldukça güçleştirdi. Ticaret Müdürlüğü'nün fahiş fiyatla ürün satışı gerekçesi ile eczacılarımıza yazdığı bizce haksız cezalar ve bunların ifşa edilmesi meslektaşlarımızı ve bizi çok incitti. Tabii olarak bu cezalara itirazlarımız ve mahkeme süreç-

1971 yılında Konya'da doğdum. 1989'da Konya Anadolu Lisesini, 1994'de Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'ni bitirdim ve 2018'de Anadolu Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nde fitoterapi yüksek lisansımı tamamladım. Konya ili Meram ilçesinde serbest eczacılık yapmaktayım. 5. Bölge Konya Eczacı Odası Yönetim Kurulu Üyeliği, Saymanlık ve Genel Sekreterlik görevlerinde bulundum. Halen 39. dönem yönetim kurulu başkanlığı görevimi sürdürmekteyim.

leri gerçekten çok yorucuydu. Sokağa çıkma yasakları olduğu gün eczanelerimize sürekli olarak gündüz ve gece nöbetlerinin yazılması ve bunların koordinasyonu son derece zorlandığımız konulardandır. Halkımızın pandemiye tam olarak algılayamaması ise bizleri ayrıca yordu. Meslektaşlarımızın kendileri veya eczane çalışanlarının enfekte olması, eczanelerimizin devamlılığı açısından mesul müdür, vekil eczacı atamaları gibi rutinde karşılaşılmayan zorlukları oluşturdu. Her yeni deneyim, yeni tecrübeleri yanımdan getirdi. Tüm bu zorlukları meslektaşlarımız ve Eczacı Odamızın Yönetim Kurulunun fedakarlıkları ile aşabildik. Yönetim Kurulumuz günlerce olağanüstü toplantılar yaptı, meslektaşlarımızı devamlı olarak gece gündüz mesajlarla bilgilendirdik ve sonunda kazanan biz olduk.

Konya eczacılarının en çok yaşadığı mesleki problemler nelerdir? Çözüm için ne gibi çalışmalar yapıyorsunuz?

Eczacıların ülke genelinde yaşadığı tüm sorunları Konya'lı eczacılar da yaşamaktadır. Bunların başında fedakarca gece gündüz demeden çalışmalarımızın karşılığının tam olarak alınmaması gelmektedir. Yıllardır güncellenmeyen İlaç Fiyat Kararnamesi, anılanın son derece güçleştiği, yamalı bohça haline gelmiş bir Sağlık Uygulama Tebliği yaşadığımız zorluklardan bazılarıdır. Bunların üzerine SUT'un farklı farklı sürpriz yorumları da işin cabası. Yeni bir güne başladığımızda acaba bugün nasıl bir sürpriz bizi bekliyor düşüncesi belki de yaşadığımız en büyük manevi zordur ve enerjimizi tüketen yeni projeler üretmemizi engelleyen bir unsur olarak bizi yormaktadır. Açılan her yeni eczacılık fakültesi ise tamamen umutsuzluk ortamı oluşturmaktadır. Bu açılan fakültelerden mezun olan meslektaşlarımız günden güne yepyeni sorunların habercisi olmaktadır. Mezun sayısı arttıkça yeni mezunlara yardımcı eczacılıklarını yapacakları eczaneleri bulmak ciddi manada bizleri zorlamaktadır. İstihdama yönelik çalışma yapmadan, öğretim elemanı temin etmeden, yeterli temel eczacılık becerisini kazandırmadan mezun veren fakülteler ne yazık ki toplum sağlığını derinden etkileyecek büyük problemleri yanında getirecektir. Devletimizin bu fakülte açılışını belirli standartlara bağlama zorunluluğu vardır. Üniversite sınavında barajı yüksek tutmak büyük bir gerekliliktir. Mevcut fakültelerin standartları yakalayamayanlarının ivedilikle yeni öğrenci alımını durdurması, mevcut öğrencilerini ise standartlara uygun fakültele devretmelerinin sağlanması gerekmektedir.

Eczane yardımcı personelleri eczaneler için ve hastalara verilen hizmet için oldukça önemli bir konu. Bu konuda üniversite ile ortak yapılan eğitim programınız var. Bu programın detaylarını öğrenebilir miyiz?

Eczacılık, insan sağlığını doğrudan ilgilendiren, hata yapılması durumunda telafisi mümkün olmayan mesleklerin başında gelmektedir. Eczacılık mesleği bütün sağlık meslek disiplinleri ile aynı derecede bilgi ve beceriye sahip insanlar tarafından icra edilmesi gereken bir yapıya sahiptir. Teknolojik ve bilimsel gelişmeler daha fazla bilgi ve beceriye ihtiyacın doğmasına yol açmaktadır. Eczanelerin yapısal özellikleri gereği

eczacı ve eczane teknisyeni (eski tabirle eczacı kalfası) beraber çalışmasını gerektirmektedir. Eczanelerimizde çalışan personelimizin bilinçli ve yetkin insanlardan oluşması halk sağlığı açısından son derece önemlidir. Nüfus ve eczane sayısının artması eczane personellerine ihtiyacın artması gibi lineer bir sonuç doğurmaktadır. **Elbetteki eczanelerimizde meslektaşlarımıza istihdam alanı oluşturmak en büyük hedefimiz olmalıdır ancak ekonomik ve yapısal şartlar bu durumun oluşmasına uygun değildir.**

Bu nedenlerden dolayı Konya Eczacı Odası, eczane teknisyenlerinin yetişmesi, bilgi ve becerilerinin artması için Necmettin Erbakan Üniversitesi ile önemli bir çalışma yapmıştır. Eğitim programı, bilimsel temeller üzerine kurulmuş, içerik olarak ise eczane eczacılığının günümüz şartlarına göre güncellenmiş bir yapıya sahiptir. İçerik olarak; eczacılık deontolojisi ve etiği, biyokimya, farmakoloji, farmasötik teknoloji, farmakognozi, temel tıp ve eczacılık bilimlerinin terminolojisi gibi konular, bunların yanı sıra medula ve eczane otomasyon sistemleri hakkında temel bilgiler, hasta ilişkileri ve ahlak kuralları üzerinde ağırlık olarak durulmaktadır. İstihdamı artırmak, arz-talep bozukluğunu düzeltmek üzere hazırlanmış bir eğitim programı olma özelliğini göstermektedir.

Pandemi döneminde OTC ürünleri ön plana çıktı. Sizce OTC ürünlerinde eczacıların rolü nedir?

OTC, İngilizce Over the counter kelimelerinin ilk harflerinden oluşan "tezgah üzeri" anlamına gelen bir kavramdır. Hayatımızın bir parçası haline gelen önemli bir ürün grubunu oluşturmaktadır. Bu ürünler konvansiyonel ilaçlar ile ne yazık ki çokça karışmakta ve eczacılık disiplininin gelmeyen insanlarca suistimal edilmektedir. Besin takviyeleri, nutrasötikler, vitaminler, dermokozmetik ürünler

eczacının kontrolünde son kullanıcıya ulaşması gereken ürünlerdir. OTC ürünlerinin mutlaka ülkenin sağlık otoritesi tarafından denetlenmesi ve ruhsatlandırılması gerekmektedir. Ancak çok üzülerek ifade etmek isterim ki her önüne gelen ruhsat alıp ürün çıkarmakta ve ülkemiz OTC çöplüğü haline gelmektedir. Geri dönüşü mümkün olmayan halk sağlığı sorunları bizi beklemektedir. Eczacının danışmanlığı ile halka sunulması gereken, takip edilerek gerekli durumlarda hekim tavsiyesi alınması gereken bu ürün grubu maalesef başıboş bir şekilde son kullanıcıya ulaşmaktadır. İvedilikle eczacının içinde olmak zorunda olduğu yasal düzenlemelerin yapılması gerekmektedir.

Son olarak 14 Mayıs Eczacılık Günü ile ilgili, duygu ve düşüncelerinizi rica edebilir miyiz.

Uluslararası Eczacılık Federasyonu 25 Eylül'de kurulduğu için aynı gün tüm dünyada "Dünya Eczacılık Günü" olarak karara bağlanmıştır. Ancak 14 Mayıs ülkemiz eczacılarına ait çok özel bir gündür. Mekteb-i Tıbbiye-i Adliye-i Şahane'de (Askeri Tıp Mektebi) ilk ecza sınıfının açıldığı 14 Mayıs 1839 tarihi esas alınarak, 14 Mayıs "Eczacılık Günü" olarak kutlanmaktadır. Bizler için çok önemli bir milli değerdir.

14 Mayıs Türk Eczacılığının bayramıdır. Kendimizi yenilediğimiz, geçirmiş olduğumuz yılın muhasebesini yaptığımız, başarılar ile coştığımız bize ait olan özel gündür. Bugünün anlam ve önemini, haftasında yaptığımız çeşitli etkinliklerle tüm meslektaşlarımızla birlikte tekrar hatırlamaktayız. Yaşadığımız zorlu süreçlere belki bir virgül koyarak moral ve motivasyonumuzu takviye ettiğimiz gündür. 14 Mayıs'ı bizlere yakışan bir şekilde kutlamak, yeni nesillere bugünü iyi anlatabilmek en önemli ülkemiz olmalıdır. Geleceğe umutla bakaçağımız 14 Mayıslar en büyük hayalimizdir.



Konya Eczacı Odası Yönetim Kurulu toplantısı

ÜRETİM, BÜYÜK BİR YATIRIM VE EMEĞİ İSTER

Bu sayıda hem eczane eczacılığı hem de sanayi eczacılığını yıllardır devam ettiren Meral Kurtsan'ı konuk ettik. Meral Kurtsan, OTACI'nın kuruluş hikayesini ve 66 yıllık başarı öyküsünü okurlarımız ile paylaştı.



Şüphesiz Niyazi Kurtsan'ın hayatınızdaki rolü büyüktür ve sizin için ilham kaynağı olmuştur. Niyazi Bey'in sizdeki yerini, o zamanki hayallerini, tanışma hikayenizi okurlarımız ile paylaşabilir misiniz?

Niyazi Bey ile İzmir-Karşıyaka istasyonunda tanıştık. Beni beğenmiş ve evlenme teklif etti. "Benimle beraber yaşamaya yeni dünyalarda başarılar elde etmeye var mısın?" dedi. "Evet varım ama bir şartla, liseyi bitireceğim, bekleyeceksin, bitirdikten sonra da İstanbul'da üniversiteye gitmeme izin vereceksin" dedim. "Kabul" dedi ve evlendik. İstanbul'a yerleştik. İlk büyük kızım Meltem sonra da Deniz doğdu.

Deniz 5 yaşına, Meltem'de 7 yaşına geldiğinde Niyazi Bey'in karşısına dikildim ve "Üniversiteye gideceğim." dedim. Niyazi Bey'de "Üniversiteye gideceksin ama eczacı olacaksın bana da yardımcı olursun" dedi ve oldum. Çok zor şartlarda 2 çocuk

annesi olarak eczacılığı bitirdim. Niyazi Bey üniversiteye gitmeden önce beni optisyenlik kursuna yolladı. Ne kadar önemli bir düşünce olduğunu şimdi anlıyorum. Şimdi gözlükçü olabilmek için üniversiteye gitmek gerekiyor. Ben o zaman ruhsatını aldım ve eczanemizde gözlük üretmeye başladık. İki kızımız da liseden sonra eczacılık fakültelerini kazanarak bitirdiler ve bizimle çalışmaya başladılar.

Otacının kelime anlamı nedir? Ürün gamınızda önemli bir yere sahip olan pastillerin ortaya çıkış serüvenini anlatır mısınız?

Otacı Orta Asya'da bitkilerle tedavi eden hekim (Şifacı) demektir. 1981'de Türkiye'nin ilk yerli bitkisel ilaç (Otacı'nın) patentini elde etmek üzere başvurduk. Uzun bir yol aldıktan sonra bitkisel ilaçlarla tedavi eden Viyana patentini Türkiye'de ilk biz aldık. Türkiye'de yerli bitkisel pastili yapan ve

bitkisel, doğal ürünler pazarını ilk oluşturan firmayız. 1980'de bitki özlerinin içinde olduğu bir ürün üretelim dedik ve şöyle yaptık. Hacı Bekir'den usta getirdik. Şeker bazını usta bakır kazanlarda üretirken Okaliptol, Nane Yağı, Adaçayı Yağı, Meyan Balı ilave ederek bitkisel aromatik yağlarla ilk pastillerimizi ürettik.

Flaster fabrikası ve Almanya ortaklığınızı ve sonrasında ayrılış sebeplerinizden de bahseder misiniz?

Üretilen pastilleri kutuladık ve sonra bunların birbirlerine yapıştığını gördük. Niyazi Bey ile bunların uzun müddet stabil kalamayacağına karar vererek Almanya'ya gidip Bilister Ambalaj Makinaları'nı aldık. Pastillerin yapışmalarını önlemiş olduk.

Türkiye'de ilk yerli flaster ve hastane malzemeleri fabrikasını 1983'de Almanlar'la yatırım ortaklığı olarak Balıkesir-



Ecz. Meral Kurtan ailesiyle birlikte

Bandırma'da kurduk. Fakat bizim paramız yoktu. Ne yaptık biliyor musunuz? Bu Türkiye'de ilk üretilen bitkisel pastilleri binlerce kutu imal ederek ilaç depolarına gönderdik. İlaç depolarından sıralı çek aldık. Sıralı çeklerle ürettiğimiz pastilleri bütün Anadolu eczanelerine ilaç depoları kanalıyla dağıttık. Bizim sıralı çeklerimiz Alman ortağımızın peşin parası ve Almanya'dan getirilen makineler ile Bandırma'da 60 dönüm arazide fabrikamızı üretime geçirdik. Devletten kredi ve teşvik almadan bunlar yapıldı. Almanlarla yatırım ortaklığımız 6 yıl sonra sona erdi. Roll markalı ürünlerimizin üretimi Alman kalitesiyle bütün hızıyla

devam etmektedir ve Türkiye'nin tüm eczanelerinde satılmaktadır.

Hepimiz sizi hayranlıkla izliyoruz. Eczane, Fabrika ve şirkete nasıl vakit ayırıyorsunuz? Herkesin emekliliğini düşündüğü yaşlarda bu kadar yoğun çalışma enerjisini neye borçlusunuz?

Hayatım çalışmak ile geçti. Sabah 8:30'da benim hazır olmam lazım. Haftanın dört günü eczaneye gidiyorum. Salı günleri Vakıf ve şirket işleri ile ilgileniyorum. Arada Bandırma Fabrikamıza gidip gelişmeleri izliyorum.

Üretim sizin için neler ifade ediyor. Eczane eczallığı dışında üretici eczacı olmanın öneminden biraz bahseder misiniz?

Üretim kolay bir iş değil, kolay bir süreç değil. Büyük bir yatırım ve emek ister. İlaç üretiminde devletin desteği çok önemlidir. Büyük finansal kaynakları olan yabancı firmalarla rekabet edebilmek için bu şart. Bizim ilaç sanayiimiz çok istikrarlıdır. İlaçta hiçbir farkımız yok. Farkları finansal güçleri ile büyük pazarlara ulaşabilmeleri. Yerli ilaç sanayii Türkiye'de büyük atılımlar yapmıştır.



Bengi Kurtcebe, Duygu Nahum, Meral Kurtan, Saltuk Karayalçın, Ali Karatay Karayalçın

Türkiye'de Eczacılık ile ilgili birçok ilklere adım attınız? İlham kaynağınız nedir?

Bitkisel ilaçlarla tedaviyi ilk düşünen firmayız. Doğadan şifa her zaman ilham vermiştir. Şimdi bütün Dünya'nın bitkisel ilaçlarla alternatif tedaviye döndüğünü görmek beni mutlu ediyor.



Ecz. Meral Kurtsan eczanesinin önünde

Eczane eczacılığının yeniden majstral üretimi söz konusu olabilir mi? Bu konuda girişimde bulunmak isteyen eczacılara ne gibi önerileriniz olabilir. Biraz yol gösterebilir misiniz?

Majstral ilaçlarda emek isteyen bir iş. Genç eczacılarımız muhakkak majstral üzerinde kendilerini geliştirmelidirler.

Ulvi amaçlarla, Kurtsan Bilim, Sanat ve Eğitim Vakfı'nı kurdunuz. Vakıf çalışmalarını hakkında bilgi verir misiniz?

Niyazi Kurtsan Batı Trakya göçmenidir. 1941 yılında Meriç Nehri'ni bir gece vakti

geçerek gelmiştir. Orta okulu, liseyi ve üniversiteyi parasız yatılı okulunda okuduğu için "Devlete bir minnet borcum var" düşüncesini benimsemiştir. Para kazanıp fabrikaları kurduktan sonra bir vakıf kuralım dedi. Bu vakıf da yetenekli çalışan öğrencilere karşılıksız burs vermek istedik. Şirket bünyemizde ailenin ortak kararıyla, maddi olanakları yetersiz, başarılı tıp ve eczacılık fakültesi üniversite öğrencilerine karşılıksız burs vermek ve çeşitli eğitim programları düzenlemek amacıyla 10 Aralık 1993 tarihinde Kurtsan Bilim, Sanat ve Eğitim Vakfı kuruldu. Senede 100-150 öğrencimize

burs veriyoruz. Hatta öğrenciler, pandemi döneminde okula gidemeyince bazı vakıflar burslarını kesmişler bize teşekkür geldi burslarını kesmediğimiz için...

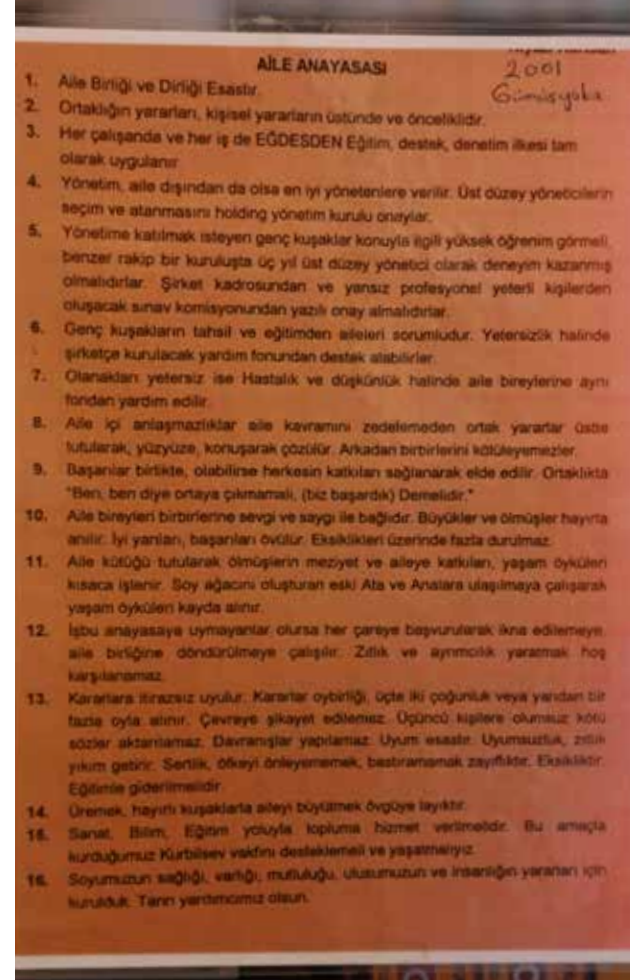
Niyazi Bey tarafından yazılan bir "Aile anayasası" var. Kurtsan Aile Anayasası'ndan biraz bahsedebilir misiniz?

Türkiye'de, anne baba şirketleri kuruyor. 2- 3 nesil sonra bu büyük şirketler yok olup gidiyor. Bu düşünceyle Niyazi Bey 2001 yılında bir gece uzunca düşünerek anayasayı yazmaya karar verdi. Anayasa yalnız çocukların değil, büyük şirketlerin ne yapması gerektiğinin yazıldığı bir yazıdır. İki kızım ve eczacı torunlarım var. Bizim anayasada; "Bu torunlarım bu şirkete nasıl gelecek? Ne yapacaklar? Şirketler nasıl ilerleyebilir?" bunlar belirlenmiş durumda. Anayasamıza göre, torunlarımız





en az üniversiteyi bitirecek, en az 7 sene kurumsal bir şirkette çalışacak, 2 defa kıdem alan torunum şirkette çalışmaya hak kazanacak. Ne kadar güzel bir şey. Yani kurumsallığı öğrenmiş olacaklar. İki torunum bunu yapabildi. Erkek torunum Arçelik'te çalıştı. Kız torunum da Coca Cola'da çalıştı ve şirkete girmeye hak kazandı. Bunlar genel müdür olarak değil aşağıdan çalışmaya başladılar. Şimdi bu torunlarımızla devam ediyoruz. Anayasamızı 3. Nesil torunlarımızla birlikte sürdürmeye devam ediyoruz. Diğer 2 torunum kendi işlerini yapıyorlar. Ben de ölünceye kadar iki torunum ile şirkette devam ediyoruz. 1956'da kurduğumuz şirketimizi 66 senedir "Anayasamız"ın gerektirdikleri ile beraber sürdürmeye devam ediyoruz. Bugün 25'ten fazla ülkeye ihracat yapıyoruz. Otacı ürünleri dünya markası oldu. Bünyemizde 400 kişi çalışıyor. Bunların yüzde 50'si kadın çalışandır. **Ürünlerimiz 25 ülkede satılmaktadır. Kimseden yardım almadan, böyle bir şirketimiz olduğu için iftihar ediyoruz. İftihar etmeye de devam edeceğiz.**





ECZACILAR PHARMASEA İÇİN NE DEDİ?

Kırklareli Eczacı Odası Başkanı Ecz. Aysu Yetim Gerenli

Bu yıl 3. kez düzenleniyor ancak ben ilk kez katılım sağlıyorum. Çok keyif aldığım bir organizasyon oldu. Hem de çok verimli olduğunu düşünüyorum. Umarım devamı da gelir. Her şey için emeği geçen herkese teşekkür ederim.



Denizli Eczacı Odası Başkanı Ecz. Osman Özdemir:

Pharmasea Gemide Eczacılık Kongresi'ni çok faydalı buluyorum. Genel olarak eczacılık mesleğinde farklı dallar ve alanlardaki konular çok güzel bir şekilde özetleniyor. Eczacılık mesleğinin geleceği de olabilecek OTC gibi bir çok alanda Pharmasea'den yararlandık. Geleneksel hale gelmesi de güzel oldu. Seneye Yunan adaları yerine farklı adalara yönelesek daha güzel olacak diye düşünüyorum. Türkiye'nin gerçekten zor dönemden geçtiği günlerde çok iyi isimler ile çalışıyorsunuz. Ben çok memnunum iyi bir ekip çalışması, teşekkürler.



Zonguldak Eczacı Odası Başkanı Ecz. Ayşegül Kara:

Ben kongreye ilk kez katılım gösteriyorum. Geçen yıl da katılmayı çok arzu etmiştim ancak her zaman planladığımız gibi olmuyor. Şu anda çok mutluyum. İyi ki gelmişim. Hem dostlarla beraber olmak hem camiadan hocalarımızla beraber olmak beni çok mutlu etti. Konuşulan



konular da eczacılık üzerine olunca değmeyin keyfime. Ellerinize sağlık, her şey için çok güzel. Devamını dilerim. Daha da fazla katılımlarınız olsun isterim. Netice itibarıyla her yapılan şey meslek içindir. Güzel kazanımlarınız olsun. Her şey için teşekkür ederim. Hem kongre hem seyahat olması aynı bir keyif vericiydi.

Trabzon Eczacı Odası Başkanı Ecz. Halit Hezkal Uslu:

Bu yıl müdavimi olduğum bir kongreye katılıyorum. Şartlarımızı zorlayarak sevecek, isteyerek buraya geldiğimizi söyleyebilirim. Bu da bir şeyler alıyoruz demektir. Bu konuda çok başarılı olduğunuzu her zaman söylüyorum. Çetin Öztürk Bey, çok güzel işlerin altına imza atıyor. Daha güzel işler yapacağına da eminim. Kongre sunumlarının hepsi çok güzel. Tabii içlerinde daha dikkat çekici olanlar da var. Her şey güzeldi. Teşekkür ederim.



Samsun Eczacı Odası Başkanı Ecz. Onur Ferhat Karacan

Bu yıl Pharmasea'ye ilk defa katılıyorum. Güzel bir organizasyon. Bir şeyler paylaşabildiğimiz ve öğrenebildiğimiz bir organizasyon. Herkesin kendi dalında uzmanlaştığı ve araştırmaları paylaştığı bir organizasyon. Aynı zamanda da çeşitli adalarda durup geziyoruz. Konuşmacılar iyi, kendi dallarında uzmanlaşmış kişiler. Özellikle Emine Karataş Koçberber'in sunumunu çok beğendiğimi söyleyebilirim. Güzel araştırmalar yapmış. Her şey gayet



iyiydi. Teşekkür ederim.

Muğla Eczacı Odası Başkanı Ecz. İbrahim Ertürk

2. kez misafir olarak katıldığımız organizasyonunuz çok güzeldi. Kongre programının yanı sıra ailecek keyifli bir tatil geçirdik. Hem meslektaşlarımızla bir arada mesleki teşekkürler.



Fatih Portakal

İlk defa böyle bir organizasyona katılıyorum. Çok seçkin bir grubun yer aldığı bir organizasyon. Bu insanlarla bir araya gelmek çok çok önemli. Hep karada olan kongreler duyduk ama böyle farklı bir etkinlikte, deniz üzerinde yapılan bir kongre olması açısından da çok farklı ve güzeldi. Ben ve eşim adına söylüyorum bizim için insanlarla konuşmak, yeni insanlarla tanışmak çok keyifliydi. Bazı oturumları da dinledim. Güzel bir organizasyon olduğunu düşünüyorum. Güzel ağırlandık, her şey için teşekkür ederiz.



Ecz. Yücel Tantu

Pharmasea'ye ikinci kez katılıyorum. Organizasyondan her yönüyle memnunuz. Mesleğimiz açısından çok farklı bir oluşum olduğunu düşünüyoruz. Çizgi dışı bir organizasyon. Önümüzdeki yıl daha farklı, daha renkli ve her yıl kendini geliştiren bir şekilde devamını bekliyoruz. Her şey için çok teşekkür ederiz.





14 MAYIS DÜNYA ECZACILIK GÜNÜ KUTLU OLSUN!

Sağlığımız için gece gündüz demeden çalışan
tüm değerli eczacılarımıza minnettarız.



Detaylı bilgi için;
www.beeo.com.tr

Ecz. Naciye Altuncu

Pharmasea Gemide Eczacılık Kongresi'ne bu yıl 3. kez katılıyorum. Bu organizasyonu her yıl aynı heyecanla takip ediyorum. Uluslararası bir organizasyona dönüşmesini ve uluslararası katılımcı ve konuşmacıların olduğu bir platforma dönüşmesini umut ediyorum. Keyifle katılım gösteriyorum. Bir çok meslektaşım ve arkadaşım ile bir araya geldik. Meslek ile ilgili sorunları tartıştık. Bu organizasyona katılmaktan mutluyum. Gelecek yıl 4. Pharmasea'de görüşmek üzere..

**Ecz. Gülay Büyüköroğlu**

Pharmasea'ye Eskişehir Anadolu Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nden katılım gösteriyorum. Bu kongre ve gezi biz de çok hoş anılar bıraktı. Organizasyona katılmaktan mutluyum. Emegi geçen herkese teşekkür ederim.

**Ecz. Ayfer Laloğlu**

Gemide Eczacılık Kongresi'ne ikinci kez katılıyorum. Geçen yıl çok memnun kaldığım için bu yıl da katılım gösterdim. Burada çok şahane bir ekip var. Hem gezdik, hem bilgilendik, hem de dostlarımızı gördük. Tekrarının yapılmasını diliyorum. Her şey için teşekkür ederim.

**Ecz. Ayşenur Okur**

Bu yıl benim Pharmasea'ye ikinci katılımım. İlk düzenlendiği yıl da katılım göstermiştim. Çok faydalı bir gezi olduğunu düşünüyorum. Hem kongre açısında hem de eczacı arkadaşlarımızla hep bir arada olmak açısından, sektörümüzün değişik kulvarlarında çalışan kişilerin de görüşlerini öğrenmemiz açısından çok faydalı bir kongre olduğunu düşünüyorum. Çok güzel bir organizasyon Çetin Bey'e ve ekibine çok teşekkür ediyorum. Devam edip gelenekselleşen bir organizasyon olmasını çok istiyorum. Her yıl birlikte olmayı diliyorum.

**Ecz. Sedat Aktaş**

Meslekte 36. Yılımı doldurdum. Pharmasea Gemide Eczacılık Kongresi'ne bu yıl ilk defa katılıyorum. Gördüklerime inanamadım diyebilirim. Çok büyük bir organizasyon. Ekip çok başarılı, çok iyi hazırlanmış. Hiçbir başarının tesadüf olduğunu düşünmüyorum. Çünkü ben de kendi iş yerimde emeğin karşılığını aldığınız kanaatindeyim. Tüm ekip çalışanları bir uyum içerisinde hareket ediyorlar. Bir sonraki Pharmasea organizasyonuna da katılacağımı düşünüyorum. Bana anlatılanın daha iyisini gördüm diyebilirim. Anlatılanı dinlemek değil yaşamak gerekiyormuş. Bir şeyi yaşamadan da gerçek olduğunu görmek mümkün değil. Hayallerimin dışında şeyler gördüm diyebilirim. Bir çok meslektaşımı, arkadaşımı ve hocalarımı gördüm. Özellikle dermokozmetik alanındaki gelişmeler ve eczanelerin cirolarına olan katkıları beni çok etkiledi. Emegi geçen herkese Ekrem Sezik Bey'e ve Çetin Öztürk'e çok teşekkür ederim.

**Ecz. Lale Küçükertunç**

Yalova Lale Eczanesi'nde 42 yıldır mesleğimi yapmaktayım. Görevimi çok severek yerine getiriyorum. Bu konuda bize yardımcı olan siz değerli arkadaşlarıma da çok teşekkür ediyorum. BizimEczacı Dergisi'ne 3 yıldır aboneyim. Çok iyi geri dönüşler alıyorum. Hastalanma daha çok zaman ayırma ve görsel olarak bir şey sunma imkanı buluyorum. Bu organizasyon için de herkese çok teşekkür ediyorum ve hepinizi sevgiyle kucaklıyorum. Devamını diliyorum. İyi ki varsınız.

**Ecz. Aysel Özekin**

Ben ilk yıl düzenlenen Pharmasea organizasyonuna da katılım gösterdim. Organizasyonu çok beğeniyorum. Sunumlarda çok güzel, eğitici ve kaliteliydi. Seneye daha çok eczane eczacılarına yönelik sunumların olmasını istiyoruz. Kongre programı Emegi



geçen herkese teşekkür ederiz.

Ecz. Sibel Çetin Zor

Kongreye oğlumla katıldım. Çok beğendim. Çok memnun kaldım. Seneye de inşallah katılmayı düşünüyorum. Sunumlarda çok güzel veverimliydi. Eczacılık gelişme çok fazla olan bir meslek dalı. Seneye aromaterapi konusu da ele alınabilir. Dermokozmetik konusu biraz daha geniş çaplı işlenebilir. Medikal ürünler kongre programında yer alabilir. Konuk konuşmacılar daha öncesinde de çok beğendiğim kişilerdi. Bu nedenle onların sunumlarından da çok memnun kaldım. Her şey için tüm Novi Medya ailesine teşekkür ederim.

**Ecz. Okan Gözaçan**

Eczacılık mesleğimi eczane dışında farklı bir alanda yerine getirmem sebebiyle uzun yıllardır görüşemediğim arkadaşlarımla meslektaşlarımla ile Pharmasea sayesinde buluşma fırsatı yarattığınız için çok mutlu oldum. Çeşme limanında başlayan Ege Adaları, Atina ile devam eden Gemide Eczacılık Kongresi'nde hem eğlendik, hem hocalarımızın sunumlarını dinledik, hem de sektörün dinamiklerini tartışma imkanı bulduk. Bu verimli geziye değerli Prof. Dr. İlber Ortaylı ve Fatih Portakal'ın kattığı değerlerden ötürü sizlere teşekkür ediyorum. Her geçen yıl daha iyisini organize edeceğinize gönülden inanıyorum. Nice yeni etkinliklerde buluşabilme dileğiyle...

**Ecz. Suzan Sezgin Ayradilli**

Bu yıl Pharmasea Kongresi'ne ilk kez katıldım. Kongre sunumlarının akıcı ve tatmin edici olması, kaçırmadan takip edebilmemi sağladı. Bilimsel program oldukça zengindi. Ayrıca kongre ailece katıldığımız kültürel bir gezi yapma fırsatı sundu. Kongreden hem bilimsel tarafı hem de tatil yönünden mutlu ayrıldığımızı belirtmek isterim. Novi Medya'nın tüm çalışanlarına teşekkür ederim.



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



Ecz. Şengül Gençata

Gemide Eczacılık Kongresi'ne ilk kez bu yıl katıldım. Ama inşallah her yıl ömrüm yettiği müddetçe katılmayı düşünüyorum. Çünkü hiç bir turda bu kadar elit bir grup ile bir arada olmadım. Mesleki açıdan da hocalarımızdan çok yakınlık gördük. Bütün sorularımı detaylıca cevapladılar. Bu yüzden inşallah gelecek yıl kongrede tekrar görüşmek üzere, hoşçakalın.



Uzm. Ecz. Gamze Durmaz

Kongreye başladığımız ilk günden itibaren, "Anonslarla yaşar olduk" diyen oğlum, herkesin zamanlamada nasıl bu kadar dakik olduğunu sorup durdu. Demek ki insan, merak ettiği konuları dinlemekten, aynı düşüncedeki insanlarla birlikte olmaktan, güzel yerleri gezip görmekten, kısacası haz duyduğu şeyleri yapmaktan mutlu olduğu için dakik oluyormuş. Bu güzelliği yaşattığı için emeği geçen herkese teşekkür ediyorum.



Ecz. Emine Arslan

Bu yıl Pharmasea Gemide Eczacılık Kongresi'ne 2.nci katılışımıydı. Her iki kongre de beni çok mutlu etti. Kongre süresi boyunca mesleki alanda çok önemli konular konuşuldu ve tartışıldı. Adalar çok güzeldi. Gemi de çok güzel ve çalışanlar çok ilgiliydi. Programın başlangıcından kapanışına kadar bakıldığında başarılı bir organizasyon oldu. Emeği geçen herkese teşekkürler.



Ecz. Aysel Önder

Aktif çalışan bir eczacı olmama rağmen gemide kongre programlarından çok mutlu dönüyorum. Öğren-



mek, gezmek, eğlenmek, önemsenmek çok güzel. Konuşmacıların sunumlarının dışında da sorularımızı içtenlikle cevaplamaları çok güzeldi. Tekrarını bekliyoruz, lütfen. Emeğinize sağlık.

Ecz. Gözde Pınar

Konuşmacılar iyiydi. Konu yelpazesini artırıp kongre süresini uzatabilirsiniz. Homeopati alanına yer verebilirsiniz. Farklı kültürleri tanımamız ve seçtiğiniz şehirler güzel. Seneye farklı yerler seçebilirsiniz. Her şeyden çok memnun kaldık teşekkür ederiz.



Ecz. Zeynep Serap Kızıltan

İlk kez katıldığım Pharmasea Gemide Eczacılık Kongresi oldukça keyifli geçti. Sunumlar, geziler, dinlenme zamanları güzel ayarlanmıştı. Özellikle sunumlar dışında hocalar ile sohbet etmek birlikte adaları gezmek, özel sorularımıza cevap alabilmek çok hoştu. Pharmasea katılımı olan tüm ekibe özellikle Çetin Bey ve Kübra Hanım'a çok teşekkür ederim.



Ecz. İlim Aydoğan

Güzel bir geziydi tabii ki tekrar gitmek isterim. Hele eğitimlere bayıldım. İhtiyaçlarımızı karşıladı. Kongre eğitimleri yanı sıra tam bir kültür gezisiydi. Herşey mükemmeldi.



Ecz. Uygur Ozan Durukan

İkinci kez katıldığım PharmaSea organizasyonunun yıllık rutin faaliyeti haline gelmiş; eğitim, meslekî tartışmalar, sohbet ve eğlencenin içiçe olduğu bir ortamıydı. İlk defa tanıştığım bir coğrafyaya doğru yol almak heyecan verici. Çok güzel ve keyifli geçen turumuzun daha da



güzel geçmesini sağlayan PharmaSea ekibine göstermiş olduğu samimiyet, sıcaklık ve özellikle muhteşem özverili çalışmaları adına sonsuz teşekkürlerimi sunarım.

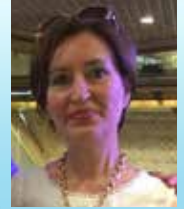
Ecz. Mahur Dirin

İki defadır katıldığım Pharmasea, kıymetli hocalarımızın ve meslektaşlarımızın birbirinden değerli sunumları ile bilgilermizi tazelemeye ve yenilemeye fırsat verirken Ege'nin değişik adaların keyfini meslektaşlarımla yaşamak çok güzeldi. Emeği geçen herkese teşekkürler, bir sonraki seferde görüşmek üzere.



Ecz. Nuran Öner

Pharmasea Gemide Eczacılık Kongresi bizde alışkanlık yapan bir kongre oldu. Sanki kocaman bir aile ile hem tatil yapıyor hem de bilgileniyoruz. Tüm meslektaşlarımıza ısrarla tavsiye ediyorum. Emeği geçen herkesi kutluyor ve teşekkür ediyorum.



Ecz. Özlem Torun

Bilimsel program hem gezi hemde mesleki konuları paylaşılabileceğimiz düzende idi. İlber Ortaylı ve Fatih Portakal'ın samimi paylaşımları bizi hem üzdü hem güldürdü. Mütevazı, keyifli ve paylaşımın bol olduğu bir kongre oldu. Bir çok yeni meslektaşla tanıştım, arkadaş oldum. Pharmasea kongresi biz eczacıları birbirine bağlayan bir köprü oldu. Emeği geçen herkese çok teşekkürler. Yine geleceğim, sevgiler.



Ecz. Armağan Ener

Pharmasea Kongresi'nin mesleki ve sektörel gelişime sağladığı katkı nedeniyle Novi Medya ailesine teşekkürler.



Tüm değerli eczacılarımızın
14 Mayıs Eczacılık Günü kutlu olsun.



 **KORU SİGORTA**
hep yanınızda

7/24 0850 340 34 34

www.korusigorta.com.tr

 |  |  |  /korusigorta



BAŞKASININ YAŞAMI İÇİN KARAR NASIL VERİLMELİ?

Hekim-hasta ilişkisinin temelinde güven yatmalıdır, şüphesiz ama düşünsenize, bir kapıdan giriyorsunuz, o güne kadar hiç karşılaşmadığınız birisi ile kendi veya canınız kadar sevdiğiniz bir yakınınızın durumunu konuşuyor, tartışıyorsunuz. Sonuçta öyle ya da böyle sağlık sorununu o hekim ile çözmeye karar veriyorsunuz. Bu öyle bir karar ki, o dakikaya kadar tanımadığınız belki birkaç gün öncesine kadar adını bilmediğiniz kişiye bedeniniz üzerinde bundan sonraki yaşam kalitenizi, hatta yaşam sürenizi belirleyecek birtakım kararlar alma ve uygulama yetkisini veriyorsunuz. Aynı zamanda biliyorsunuz ki, bedenimiz üzerinde böylesi kararlar verebilen bu kişi, büyük olasılıkla örneğin çocuğunun ne giyeceğine veya eşinin saçını ne renge boyayacağına karar veremiyordur. Yıllarca hastaların hekimlerine nasıl böylesine güvenebildiklerine şaşırdım. Ama bir gün geldi ve o gün ben de bir hasta olarak hiç tanımadığım bir hekim ile randevulaşarak durumumu konuşmaya gittim.

Adını taş çatlasa bir hafta önce duymuş, resmini bile görmemiştım. Yarım saati biraz aşan bir konuşma yaptık, yaşamdan, kariyerimizden, çocuklarımızdan söz ettik. Sonra daha önceden gönderdiğim tetkiklerim hakkında konuştuk. Bana durumumu anlattı ve ertesi günü yapılacak işleminden söz etti. Ama öyle uzun uzadıya değil, hemen 3-5 dakika. Bilemediğim sebeplerle yanımdan inanılmaz bir huzur duyarak ayrıldım. Yolda yürürken, "Bu adamın elinde ölünmez, gerekirse insanın ruhunu alır tekrar içine sokar" diye düşündüğümü hatırlıyorum, nasıl güvenmişsem.

Bana böylesi ciddi bir işlemi yapacak kişi acaba beni bir insan mı, yoksa bir hasta mı olarak görmüştü? "Doktor-hasta" ilişkimiz mi



olacaktı, "İnsan doktor-insan hasta" ilişkimiz mi? Bana kalp ileti yollarında bir sorun olan biri olarak mı bakmıştı, yoksa yaşama dair beklentileri, çabaları olan bir meslektaş olarak mı? Aslında ben, kendi açımdan "İnsan hasta" idim de o kendi açısından kendini ve beni nasıl görüyordu? Diğer taraftan, onun beni nasıl gördüğü çok da önemli değildi belki. Tüm kalbimle ona inanıyor ve en iyisini yapacağından şüphe duymuyordum. Böylesi bir teslimiyet duygusu ile masanın bu tarafında olmanın değişik bir huzuru olduğunu düşünüyorum. Oysa ki, yaşamımın uzun yılları masanın diğer tarafında geçti. Karar bir kez verince artık onun ağırlığı ile geçen günlere hazır olmak gerekir. Hekimlik yaptığım yıllar 30'u aşıcaya kadar ne kadar "Doktor", ne kadar "İnsan doktor" olabildiğimi düşünmemiştim. Elbette siyah-beyaz bir durumu konuşmuyoruz. Ama karar verilirken duygular ne oranda işin içinde olmalı? Kimse "Hiç olmasın" demeyeceğine göre, oluyorsa

ne kadar olmalı? Bizi aklımız mı daha iyi yönlendirecek, duygularımız mı? Şüphesiz ki, birkaç sayfa yazı ile cevap bulabileceğimiz bir soru değil bu.

Annem beyin kanaması geçirmişti. İncelemeler bu kanamanın oldukça ender görülen bir çeşit kanama olduğunu göstermişti. Şimdi herkesin adını çok iyi bildiği, o yıllarda sadece bizim bildiğimiz bir beyin cerrahı arkadaşımın desteği ile annem bu konuda uzman bir ekip tarafından takip ediliyordu. Ama benim arkadaşımın hukukum o yıllar için dahi 20 yıldan fazlaydı. Beraber okuduk, beraberce gençlik yıllarımızdan orta yaşlı yıllarımıza yolculuk yaptık. Arkadaşım bir sabah kanamanın biraz arttığını daha da artarsa cerrahi girişim gerekebileceğini söyledi. Ardından da hemen ekledi "Böyle durumlarda yapılan cerrahi girişim çok riskli olabilir". Sözünü bitirmesini beklemedim bile: "Annem yukarıda yatıyor, neyi gerekli görüyorsa onu

yap". "Sonuç ne olursa olsun. Bir hastan için nasıl karar veriyorsan annem için de öyle karar ver". Evine girip çıktığın, yemeğini yediğin, oğlu ile arkadaşlık ettiğin bir kişi değil, sıradan acil poliklinikte gördüğün bir hasta için karar verir gibi karar vermesini istedim. Üzerinde hiçbir türlü duygusal baskı olmadan. Aynen kırsal kesimden gelen bazı hasta yakınlarının "Sen bilirsin doktor bey" demesi gibi. Demek ki, benim açımdan okul ve ihtisas yılları, sonrasında yıllarca hekim olarak çalışmak hiçbir fark yaratmamış. Gülmeli mi, ağlamalı mı?

Görülüyor ki, annem için kararı bir bilene bıraktım ve verilecek kararla ilgili hiçbir duygusal yük yüklenmedim. Arkadaşımın da böylesi bir yük yüklenmeden sadece aklıyla bir karar vermesi için ona destek oldum. Tabii ki, bu olayları aradan 20 yıla yakın bir süre geçtikten sonra düşündüğümde vardığım yargılar bunlar. Olaylar akarken nasıl davrandığının hiç farkında değildim. Doğal olarak o günlerden yaklaşık 10 yıl kadar önce benzer bir kararı babam için vermek durumunda kaldığımda da karar sürecimin bilincinde değildim. Maalesef babamın yaşamın kıyasına geldiği

günler anneminkinden daha farklı oldu. Uzun yıllar fiziksel açıdan büyük zorluklarla sürüp giden hastalığı, babamı bir gün hastaneye yatırmamız gereken güne kadar geldi. Bir akşam saatinde "Oğlum beni hastaneye götür" dediğinde işin ciddiyetini anlamadığımı kabul etmeliyim. Ertesi gün birçok tetkik ve muayene yapıldı. Birkaç gün hastanede kalmamızın daha iyi olacağına karar verildi. O dönemde hastanelerde refakatçi kalmaya çok alıştım. Birkaç gün hastanede kalmak elbette bir sorun değildi. O gün akşamüstü saatlerinde odada babamla baş başa kaldık. Sıradan bir sohbet, babamın bana bundan sonraki yaşamımda nelere dikkat etmem gerektiğine, annem ve kız kardeşim ile ilgili benden istediklerini sıralamaya dönüştü. Konu uzadıkça ben gerilmeye başladım. Çünkü sıradan bir sohbet yavaş yavaş bir veda konuşmasına dönmeye başlamıştı. "Bunları niye konuşuyoruz baba?" diye sordum. "Oğlum, yeter artık, beni bırak, ben öleyim" dedi. Çileden çıktım bir anda "Bunu nasıl söylersin baba, bak uğraşıyoruz, düzelecek her şey, gerekenler yapılacak ve eve döneceğiz" dedim. Benim böyle sert tepki göstermeme "Pekiye, sen bilirsin" dedi. Sustuk.

Bazen sonlar ne kadar sıradan gelişiyor yaşarken, hiç anlamıyor insan. "Sustuk" diye yazdığım o anın nasıl bir sonsuz susmak olduğunu bilebilmeye imkân var mıydı? Konuşurken susmak kadar basit bir susmak. Sonraki dakikalarda babamın bilinci tekrar kapandı. O günlerde buna çok alıştık. Bilinç bir gelip bir gidiyordu. Daha nasıl olsa bu konuya devam edecektik ve ben bu sözüne ne kadar üzüldüğümü babama söyleyecektim. Ama saatler içinde işler kötüleştikçe kötüleşti. Sonra maalesef daha da kötüleşti. Ve gece 01.00 sularında babamın kalbi düzensiz atmaya başladı. Hemen müdahale için tüm ekip, gerekli ekipman ve ilaçlar hazır hale geldi. Annem ve kız kardeşim biraz geride, ben babamın yatağının ayakucunda duruyordum. Ardından nabız ağı ağır yavaşlamaya başladı. Nabız biraz daha yavaşlayınca tüm ekip harekete geçti. "Dokunmayın" dedim. Hepsi döndü ve bana baktı. Ne yapmaları gerektiğine karar veremediler ilk anda. "Sakin kimse dokunmasın" diye tekrar ettim. Cılız birkaç itiraz geldi ekipten. "Hayır, kesinlikle kimse dokunmasın". Herkes durdu, hep birlikte monitöre bakmaya başladık. Nabız azalmaya devam etti, devam etti ve sonunda tek tük birkaç düzensiz atımdan sonra babamın kalbi durdu. "Bu kadarmış" dedim annem ile kız kardeşime. İkisi de ağlıyordu. Babamı bazen rüyalarımın giren kokusu ile son kez öptüm. Tüm aile ona veda ettik ve arabaya binip eve döndük.

Hekimler her gün birçok hasta için çeşitli kararlar veriyorlar. Birçoğu rutin, standart kararlar. Ama bazıları zor ve karar veren için de zorlayıcı olmakta. Bu tip kararlar tartışılırken birçok kez hasta yakınları "Sizin yakınınız olsa...", "Sizin anneniz, babanız olsa..." diye söze başladıklarında onlara ne demem gerektiğini bilemiyorum. Yakınlarım için iki kez kritik anlarda karar verdim. Bildiğim tek şey bir daha böyle bir durumda karar vermek zorunda olmak istemediğimdir.





KRONİK HASTALIK RAPORLARI YIL SONUNA KADAR GEÇERLİ

Bilindiği üzere ülkemizde sağlık hizmetlerinin kamusal finansmanı Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) tarafından yapılıyor. SGK'nın sağlık hizmetlerini finanse ettiği kişilerin ilaç, protez, ortez ve tıbbi malzeme teminleri ise SGK ile TEB'e bağlı serbest eczaneler ile sözleşmeli medikal firmaları vasıtası ile oluyor.

İlaç temini, tıbbi malzeme temini, muayene, teşhis ve tanıya yarar işlemler, tedavi hizmetleri ile SGK'ca finansmanı sağlanan tüm diğer sağlık hizmetlerinin hangi usullerle karşılanacağına Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) adı verilen alt mevzuat metni ile karar verilmekte.

SUT'ta bazı hastalıkların ilaç ve tedavi bedellerinin karşılanması için hastaların hekim veya heyet raporu almaları gerekiyor. Özellikle kronik hastalıklarda görülen bu rapor ihtiyacı hekimin SUT'ta belirlenen süre kadar ilacını alabilmesini, sonrasında ise tekrardan kontrol muayenesine başvurmaları içeren bir süreçten oluşuyor. Keza, rapor alan hastaların sonrasında bu rapora istinaden ilaçlarını hekimlere reçete ettirmeleri de gerekmekte. Bu ise normal olarak hastaneler ve aile hekimliklerinde bir ölçüde yoğunluğa neden olabiliyor.

Pandemi Döneminde Raporların Geçerlilik Süresi Uzatıldı

Küresel Koronavirüs (Covid-19) Salgını herşeyi olduğu gibi en başta sağlık hizmetlerini yoğun bir şekilde etkiledi. 2020 Mart ayında ilk vakanın görülmesi sonrasında hızlı bir şekilde hastanelerde yoğunluk oluştu, acil servisler ve yoğun bakımlar başta olmak üzere birçok sağlık birimi yoğun mesai yaptı.

İşte bu bağlamda Koronavirüs Salgını'nın ülkemizde de yoğun etkileri olması nedeniyle vatandaşlarımızın sağlık hizmetine erişiminde aksamaya neden olunmaması ve olası bulaş riskinin azaltılması amacıyla Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından pandemi boyunca ilaç raporlarının süresi uzatılmış idi. Başka bir ifade ile kronik hastalıklarda rapor alma zorunluluğu ve rapor üzerine hekime reçete ettirme zorunluluğu geçici olarak askıya alınmıştı.

Burada temel amaç kronik hastalıkları olan bireylerin hekim raporu veya heyet raporu alabilmek için hastanelere başvurmalarını ve böylece oluşabilecek yoğunluğu önlemek idi.

İlaç Raporlarında Geçerlilik Süresi 2022 Yılına Kadar

Pandemi kapsamında 01.01.2020 tarihi itibarı ile sonlanmış veya bu tarihten sonra sonlanacak olan kronik hastalık raporlarının süresi uzatılarak vatandaşlarımızın da eczanelerden ilaç temini yapması sağlandı. Bu gerçekten doğru bir adımdı ve atılan bu adım için SGK'ya alkışlamak mümkün değil.

Ancak pandeminin normalleşmeye başlaması ile birlikte SGK geçtiğimiz yılsonunda raporların tekrar temin edilmesine başlanılması kararı aldı. Bu ise hastaneler son dönemde epey bir yoğunluğa neden oldu. Yani esasen SGK pandeminin sonu görünmeden adım atmaya, dereyi görmeden paçayı sıvamaya karar verdi. Son birkaç aydır hastanelerin "MHRS'den randevu alamıyorum", "tüm branşlar dolu, en erken randevuyu aylar sonraya veriyor" şikayetlerinin temel nedeni işte bu hatalı bürokratik adımdı.

Neyse ki SGK bu hatalı ve erken karardan çok geçmeden döndü. SGK 29.11.2021 ve 21.01.2022 tarihlerinde yayınladığı iki duyuru ile belirlenen ilaç grupları dışında bulunan tüm ilaçların rapor sürelerinin tekrardan 31.12.2022 tarihine (yani bu yıl sonuna) kadar uzatılmasını sağladı. Ancak şunun altını çizmek gerekiyor. 1 Haziran 2022 itibarıyla reçete zorunluluğuna geçilmiş bulunmakta. Buna göre 01.06.2022 tarihi itibarıyla tüm ilaçlar Sağlık Uygulama Tebliği hükümlerine uygun olarak düzenlenen "hekim reçetesi" karşılığında SGK'ca sözleşmeli eczanelerden temin edilebilecek. Başka bir ifade ile 1 Haziran'dan itibaren hastanın raporu geçerli olsa bile hekime giderek ilacını reçete ettirmesi gerekecek ki bu ilaç eczaneden karşılanabilsin.

Tıbbi Malzeme Raporlarında da Süre Temmuz'a Ertelendi

Pandemi dolayısıyla geçerlilik süresi uzatılan raporlar arasında ilaç raporları yanında tıbbi malzeme raporları da bulunmakta idi. Bu süreçte 01.03.2020 tarihi itibarı ile sonlanmış veya bu tarihten sonra sonlanacak

olan kronik hastalık raporlarının süresi uzatılarak vatandaşlarımızın doğrudan SGK ile sözleşmeli eczaneler ve sözleşmeli medikal firmalarından tıbbi malzeme temini sağlandı.

SGK'ca yapılan son duyuru ile ise, tıbbi malzeme rapor süreleri 31.12.2022 tarihine kadar uzatılmış bulunuyor. Keza, son SGK düzenlemesine göre raporla birlikte ilgili tıbbi malzemelerin reçetesiz teminine 01.07.2022 tarihine kadar devam edilmesi mümkün olacak. 1 Temmuz sonrasında ise

raporun geçerlilik süresi olsa dahi mutlaka hekime reçetelendirmenin gerekli olacağını ve Sağlık Uygulama Tebliği hükümlerine uygun olarak düzenlenen hekim reçetesi karşılığında SGK ile sözleşmeli merkezler/eczanelerden temin edilebileceğinin altını çizelim.

Özetleyecek olursak ilaçlar açısından 1 Haziran, tıbbi malzemeler açısından ise 1 Temmuz'dan itibaren eczaneden temin aşamasında hastanın raporu geçerli olsa dahi reçete istenilmesi önem arz ediyor.

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" 17.03.2022, 23.03.2022, 24.03.2022, 31.03.2022, 07.04.2022, 14.04.2022, 21.04.2022 ve 28.04.2022 tarihlerinde değiştirilmiştir. Okurlarımız güncel listeye SGK'nın resmî web sitesi olan www.sgk.gov.tr adresinden ulaşabilir.

SUT'ta Bu Yeni İlkelerle Dikkat: Bilindiği üzere, Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) Sosyal Güvenlik Kurumun'ca finansmanı karşılanan ilaç ve tıbbi tedavileri listelediği için hem eczacılar hem de hastaneler açısından büyük önem arz eden bir alt mevzuat metni. 21 Nisan 2022 tarihinde Resmî Gazete'de yayımlanan değişiklik ile SUT'ta bazı ilaç türlerinde değişiklik yapıldı. Buna göre ilaç temininde şu ilkelere dikkat edilmesi gerekiyor: İlk olarak, SUT'un 4.2.1.C numaralı maddesinin birinci fıkrasının (a) bendi kapsamında yer alan "İnfliksımab" etkin maddeli ilaç, 4.2.14.C numaralı maddesinin üçüncü fıkrasına eklenen (jjj) bendi kapsamında yer alan Gemtuzumab ozogamisin etkin maddeli ilaç, "Sadece Yatarak Tedavilerde Kullanımı Halinde Bedelleri Ödenecek İlaçlar Listesi (EK-4/6)" ne eklenen Foskarnet etkin maddeli ilaç ile halen tedavi olmakta olan hastaların yapılan SUT değişikliği öncesindeki mevcut raporları süresi sonuna dek geçerli olacak.

İkinci olarak ise, son değişiklik kapsamında SUT'un 4.2.15.G maddesi gereğince Klopidoğrel, silostazol, prasugrel, dabigatran, rivaroksaban, apiksaban, edoksaban veya tikagrelor etkin maddeli ilaçların kombine olarak kullanılması halinde SGK'ca bedelleri karşılanmayacak.

SGK Tıbbi Mamalar Listesi Değişti: Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinin eki "Hastalığa Özel (Doğuştan Metabolik Hastalıklar, Kistik Fibrozis ve İnek Sütü Alerjisi) Diyet Ürünleri ile Tıbbi Mamalar Listesi 12.03.2022 tarihinde değiştirilmiş bulunuyor. Okurlarımız güncel listeye SGK'nın resmî web sitesi olan www.sgk.gov.tr adresinden ulaşabilir.

Kombine İlaçlarda SGK Uyarısı Var: Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonunun 25.3.2017 tarihli Resmî Gazete'de yayımlanan kararı ile 08.03.2022 tarihli Olağanüstü İlaç Geri Ödeme Komisyonu kararı gereği; içerdiği etkin maddelerin her birinin birebir mono formları ödeme listesinde yer alan kombine ürünlerle ilgili olarak SGK tarafından önemli bir duyuru yapılmış bulunuyor.

Bilindiği üzere; listeye ilave başvurusu olup, monoları birebir ödeme listesinde olan kombine ilaçların kamu birim fiyatı, içerdiği etkin maddelerin ödeme listesinde yer alan birebir mono formlarının en ucuzlarının kamu birim fiyatları toplamının %80'ini geçmemekte. Mevcut durumda ödeme listesinde yer alan ilaçlardan, monoları birebir ödeme listesinde olan kombine ilaçların kamu birim fiyatı; içerdiği etkin maddelerin ödeme listesinde yer alan birebir mono formlarının en ucuzlarının kamu birim fiyatları toplamının 25.03.2017 tarihinden önce listeye ilave edilenler %90'ını, bu tarihten sonra listeye ilave edilenler ise %80'ini geçmiyor. Bu oranların üzerinde olduğu tespit edilen ekli listedeki kombine ilaçların fiyatları iki ay içinde firmaları tarafından %80/90 oranına uyumlu hale getirilerek Kuruma bildirilmesi gerektiği SGK tarafından duyurulmuş bulunmakta. Bu kurala uymayan ilaç firmalarının ilaçları pasiflenecek. Pasiflenen ilaçlar, fiyatlarının söz konusu oranlara uygun şekilde düzenlenmesi halinde firma başvurusuna istinaden SGK'ca aktiflenecek. Pasiflenme tarihinden itibaren altıncı ayın sonunda halen güncel fiyatlar ile düzenleme yapılmaz ise ödeme listesinden çıkarılacaklar.

Tıbbi Malzeme C Grubu Başvurularını Yapmayı Unutmayın: Tıbbi Malzeme Başvuruları ile İlgili Çalışma Usul Ve Esasları Hakkında Yönerge" kapsamında Mayıs 2022 dönemi C grubu başvuru sürecinin bir kısmı resmi tatile denk geldiği bu nedenle başvuru süresinin uzatıldığı SGK tarafından duyurulmuş bulunmaktadır. Bu kapsamda, 10 Mayıs 2022 tarihinde sonlanan başvuru dönemi uzatılarak 13/05/2022 Cuma günü saat 24:00'e kadar elektronik ortamda başvuru yapılabilir. Başvurular sonrası teslim edilmesi gereken evrakların en geç 23/05/2022 tarihi mesai bitimine kadar SGK'ya teslim edilmesi gerekmektedir.



GÜNEŞTEN KORUNMADA GÜNCEL YAKLAŞIMLAR

Güneş ışığı, sağlığımız için D vitamini sentezi gibi birçok nedenle gereklidir. Ancak ultraviyole (UV) radyasyon (290 ila 400nm); güneş yanığı, foto-yaşlanma ve cilt kanseri de dahil olmak üzere insan derisi üzerindeki çeşitli akut ve kronik zararlı etkilere sorumludur. Ultraviyole radyasyona maruz kalma ile ilgili olası zararları önlemek veya azaltmak için güneşin yoğun olduğu saatlerde güneşe maruz kalmamak, güneş koruyucu giysiler ve güneş koruyucu içeren kremler kullanmak çok önemlidir.

Dünya yüzeyine ulaşan UV radyasyonunun yaklaşık yüzde 95'i ultraviyole A'dır (UVA) (320 ila 400 nm). UVA 2 farklı dalga boyundan oluşur. UVA bandının yaklaşık yüzde 25'ini oluşturan UVA2 (320 ila 340nm), cilt üzerinde UVB'ye benzer etkiler yaratır. UVA1 (340 ila 400 nm), UVA2'den daha az güçlüdür ve eritem yapma olasılığı daha azdır. UVA, foto-yaşlanmaya katkıda bulunur, pigment koyulaşmasında önemli bir role sahiptir ve cilt kanserojeninde rol oynayabilir.

Dünyanın yüzeyine ulaşan UV radyasyonunun sadece yüzde 5'i ultraviyole B'dir (UVB) (290 - 320 nm), biyolojik olarak en aktif dalga boylarını içerir. UVB; güneş yanığı, inflamasyon, hiperpigmentasyon ve fotokarsinogenezden sorumludur.^{1,2}

Güneş Koruyucular:

Güneş koruyucular, ultraviyole (UV) dalga boyu aralığında radyasyonu yansıtan veya absorbe eden filtreler içeren topikal preparatlardır. Güneş koruyucular organik (eski adıyla kimyasal güneşten koruyucular olarak bilinir) ve inorganik (eskiden fiziksel-mineral güneşten koruyucular olarak bilinir) olarak sınıflandırılır. Kullanılan organik kelimesi doğal yollarla üretilmek ya da bitkisel olmak gibi bir anlam ifade etmemektedir.

Geniş spektrumlu güneş koruyucuları genellikle hem ultraviyole B (UVB) hem de ultraviyole A (UVA) radyasyonunu absorbe edebilen güneş koruyucu ürünlerinin kombinasyonlarıdır.

Güneşten korunma faktörü (SPF):

Güneş koruyucunun, öncelikle UVB'den kaynaklanan güneş yanığı reaksiyonuna karşı koruma yeteneğini ölçer. SPF, korunmasız cilt ile karşılaştırıldığında, güneşten korunan ciltte (minimal eritem dozu) fark

edilebilir eriteme neden olabilen minimum güneş radyasyon dozu oranını ifade eder. SPF 15, 30 ve 50 güneşten koruyucu ürünler tarafından emilen UVB radyasyon miktarı sırasıyla yüzde 93, 97 ve 98'dir. SPF> 50 olan ürünler UV radyasyonundan korunmada sadece önemsiz bir artış sağlar.

Kimler güneş koruyucu kullanmalıdır?

Cilt fototipine bakılmaksızın tüm bireyler, ultraviyole (UV) radyasyonunun olası olumsuz etkilerine maruz kalırlar. Bu nedenle güneş koruyucu kullanımı tüm bireyler için faydalı olacaktır. Ancak güneş koruyucular, akut (güneş yanığı) ve aşırı güneş ışınlarına maruz kalmanın olumsuz kronik etkilerine (foto-yaşlanma, cilt kanseri) karşı daha duyarlı olan açık tenli (fototipler I, II ve III) kişiler için özellikle yararlıdır.

Açık tenli bireyler, güneşli havalarda, özellikle de yüksek miktarda güneşlenme olan bölgelerde dış mekân aktiviteleri gerçekleştirirken, güneş koruma faktörüne (SPF) 30 veya daha yüksek olan geniş spektrumlu güneş koruyucuları kullanmalıdır. SPF 15 içeren güneşten koruyucu ürünler genellikle günlük kullanım için önerilir. SPF 30 veya daha yüksek olan geniş spektrumlu güneş kremi ürünleri, dış mekânda zaman geçirme, spor, deniz ve havuzda zaman geçirme gibi eğlence aktivitelerini gerçekleştiren kişiler için önerilmektedir.

Bebekler ve Küçük Çocuklar:

Bebeklerde olgunlaşmamış bir cilt bariyeri olduğundan, bebeklerde kullanılacak güneş koruyucu ürünler cildi ve gözleri tahriş edici olmamalıdır ve düşük hassasiyet potansiyeline sahip olmalıdır. Çocuklarda güneşten koruyucular için advers reaksiyonların sıklığı bilinmemesine rağmen, kimyasal filtreler nedeni ile ışığa duyarlılık ve alerjik kontakt dermatit bildirilmiştir.^{4,6} Yağ bazlı mineral filtreler (yani, titanyum dioksit, çinko oksit) emülsiyonları, bebekler ve çocuklar için daha iyidir, çünkü geniş spektrumlu koruma sağlarlar ve minimum tahrişe, hassasiyete ve cilde minimum nüfuz etme potansiyeline sahiptirler.

Fitzpatrick cilt fototipleri		
Cilt tipi	Cilt rengi	Güneşe maruz kalma reaksiyonu
Tip 1	Beyaz (çok açık ten rengi)	Her zaman yanar, asla bronzlaşmaz.
Tip 2	Beyaz (açık ten rengi)	Her zaman yanar, biraz bronzlaşır.
Tip 3	Açık buğday ten rengi	Biraz yanar, kademeli olarak bronzlaşır.
Tip 4	Buğday ten rengi	Az yanar, iyi bronzlaşır.
Tip 5	Koyu kahverengi ten	Çok nadiren yanar, çok iyi bronzlaşır.
Tip 6	Çok koyu ten rengi (siyaha yakın)	Asla yanmaz, çok iyi bronzlaşır.

Ne kadar güneş kremi sürmeli?

Güneş kremlerinin kullanımı için doz önerilerinde çay kaşığı ölçüleri olsa da günümüzde çay kaşıkların çok farklı büyüklüklerde olmaları ve uygulama zorluğu nedeniyle daha standart metotlar tercih edilmelidir. Günümüzde "Parmak ucu ünitesi" dermatolojide kullanılacak krem veya merhem miktarını ölçmek için kullanılır. 1 parmak ucu ünitesi 0.5 mg krem içerir. Güneş kremi için vücut 11 bölgeye ayrılmıştır. Her bir bölgeye 2 mg/cm2 yüzey yoğunluğuna ulaşmak için yaklaşık 3g krem sürmek gereklidir. Bu nedenle her bölgeye en az 6 parmak ucu ünitesi uygulanmalıdır.

Güneş kremi için 11 vücut bölgesi

1. Baş, boyun ve yüz
2. Sol kol
3. Sağ kol
4. Üst sırt
5. Alt sırt
6. Üst ön gövde
7. Alt ön gövde
8. Sol üst bacak ve uyluk
9. Sağ üst bacak ve uyluk
10. Sol alt bacak ve ayak
11. Sağ alt bacak ve ayak

Uygulama Zamanı:

Uygulamanın zamanı önemlidir. Güneşten koruyucular, cilt üzerinde koruyucu bir film oluşmasını sağlamak için güneşe maruz kalmadan 15 ila 30 dakika önce uygulanmalıdır. Güneş koruyucu uygulamadan sonra giyinmek için en az birkaç dakika (ideal olarak, 10 ila 20 dakikadır) beklenmesi önerilir. En az iki saatte bir yeniden uygulama gereklidir.

Güneş koruyucu ve D vitamini:

D vitamini sentezi için güneşe maruz kalma gerekti-



İHTİYACIMIZ OLDUĞUNDA

EMEK
ETKİ
EFOR
ENERJİ

ECZACILARIMIZDA



14 Mayıs
Eczacılık Günü
kutlu olsun.

Bu anlamlı günde çocukların eğitimi için attığımız “her adım değerli” diyor, adımlarımızı pandemi sürecinde hayatını kaybeden sağlık çalışanlarımızın çocuklarının eğitimi için Türk Eğitim Vakfı (TEV) Korona Kahramanlarına Vefa Fonu’na bağışlıyoruz. QR kodu okutarak Help Steps uygulaması üzerinden adım bağışi kampanyamıza MENARINI kodu ile katılabilirsiniz.



İNSAN İÇİN
DEĞER



MENARINI

Türkiye



ğinden, foto-koruyucu önlemlerin D vitamini eksikliğine yol açabileceği endişesi ortaya çıkmıştır. Güneş kremi kullanımının kutanöz D vitamini üretimini önemli ölçüde baskıladığını gösteren randomize ya da uzun süreli gözlem çalışmaları yoktur.⁷⁸ Ancak deneysel ortamlarda, ultraviyole B'ye maruz kalmadan önce yeterli miktarda güneş koruyucu uygulanmasının D vitamini üretiminin büyük ölçüde azaldığı görülmektedir.^{79,81} Bu nedenle sıkı fotoprotektif önlemler alması gereken hastalarda yeterli D vitamini seviyesine ulaşmak için oral D vitamini takviyesi önerilebilir.

Yapılan birçok randomize çalışma güneş koruyucu ürünlerin kullanımının melanoma gibi bir çok cilt kanseri insidansını azalttığına dair güçlü kanıtlar sağlamıştır.¹² Bu nedenle yaz aylarında güneş koruyucu ürünlerin kullanması konusunda hastalara bilgi vermeliyiz.

Hangi güneş koruyucu bana daha uygun?

Güneş koruyucu kremler içeriklerinde bazı yardımcı etken maddeler içerirler. Bu etken maddeler farklı cilt tiplerinin, farklı ihtiyaçlarına yardımcı olabilir. Örneğin yaz aylarında sebium artışına bağlı olarak cildinde parlama yaşayan bir bireyin, parlama karşıtı etken madde içeren bir güneş koruyucu kullanması hem güneş koruma ihtiyacını karşılarken hem de ciltte daha mat bir görüntü sağlar.

Terleme, yüzme ve yoğun spor yapılacağı zamanlarda suya dayanıklı ve uzun süre kalıcılığı olan güneş koruyucu ürünleri tercih etmek daha faydalı olacaktır. Göz çevresine de güneş kremi uygulama yapacak olan hastalar ya da göz çevresi için tedavi aldıkları süre boyunca güneş koruyucu kullanması gereken hastalar, göz çevresinde kullanıma uygun olarak üretilmiş özel ürünler kullanmaları faydalıdır. Bazı markalarda lense temas etmesi durumundaki etkiler hakkında da klinik çalışmalar yapılmıştır. Bu neden güneş kremi seçimi yaparken kozmetik bir marka yerine dermo-kozmetik bir ürün tercih etmek çok önemlidir. Çünkü

güneşten korunma kozmetik bir ihtiyaçtan daha çok tıbbi bir gerekliliktir. Makyaj sonrası kullanım tercih eden hastalar için ise, makyaj ürünleri ile geçimli spray ürünler eczanelerde mevcuttur. Güneş kremi seçiminde eczacınıza danışmanız doğru ürün tercihi için çok önemlidir.

Güneş koruyucuların içeriğinde bulunan yardımcı maddeler ne işe yarar?

- **Shea yağı:** tahriş olan, kızaran ve kuruyan ciltlerde nemlendirici etki sağlar. Kaşıntıları azaltır. Bebek ürünlerinin içeriğinde bulunur.
- **Avokado yağı:** Cilt bariyerini güçlendirir, epidermis üzerinde bir tabaka oluşturarak cildin nemini korur. Göz altı gibi hassas bölgelere sürülebilir. Bebek ürünlerinin içeriğinde bulunur.
- **Jojoba yağı:** Avokado yağına benzer etkileri vardır. Cilde esneklik verir. Bebek ürünlerinin içeriğinde bulunur.
- **Niasinamid:** B3 vitamindir. Kızarıkları azaltır, yatıştırıcı etkisi vardır, ciltte leke oluşumunu önler ve var olan lekeleri azaltır. Akne oluşumunu azaltır.
- **Salisilik asit:** Akne tedavisinde sıklıkla kullanılan bir etken maddedir. Ciltte soyucu bir etki göstererek cildinizi ölü hücrelerden arındırır. Gözeneklerin tıkanmasını önler.
- **Kil:** Parlama karşıtı etki gösterir.
- **Gliserin:** Nemlendirici etki için kuru ciltler için üretilmiş ürünlerin içeriğinde bulunabilir.
- **E vitamini:** Nemlendirici ve antioksidan etkisi nedeni ile güneş ürünlerinin içeriğinde bulunabilir.
- **Centella asiatica:** Ciltteki tahrişi azaltır. Yara iyileşmesini hızlandırır ve cilt onarımına katkı sağlar.
- **Hyaluronik asit:** En iyi nemlendirici etken maddelerden biridir. Ciltte su tutulumunu artırır. Kırışıklık oluşumunu önler ve cilde sıkılık verir. Genelde yaşlanma karşıtı ürünlerin içeriğinde bulunur.
- **LHA:** Salisilik asit gibi soyucu etkiye sahiptir. Gözenekleri arındırır, daha pürüzsüz bir cilt oluşumuna katkı sağlar. Salisilik asit ve glikolik asit kadar yoğun etkisi olmaması nedeni ile daha hassas ciltlerde kullanılabilir. Cildi yeniler ve eski lekelerinin görünümünü azaltır.
- **Beta karoten:** Genelde bronzan yağların içeriğinde bulunur. Bronzlaşmayı kolaylaştırır.
- **Baikalin:** Antioksidan etki sağlar.
- **C vitamini:** Melanin üretimini azaltır. Cilde aydınlatıcı etki sağlar. Antioksidandır, kolajen sentezini uyarır ve kırışıklık karşıtı bir etki oluşturur.
- **Rezorsinol:** Kimyasal peelinglerde de kullanılan maddedir. Cildi soyucu etkisi vardır. Keratolitik etkisi vardır. Bu etki sayesinde sivilce, kalınlaşmış cilt dokusunda tedavi edici etkileri vardır. Leke tedavisinde kullanılır. Uzun süreklili, yüksek doz

kullanım hassasiyet oluşturabilir.

- **ProceradTM:** Leke karşıtı etki sağlar.
- **Termal su:** yatıştırıcı, onarıcı etkisi vardır.
- **AirliciumTM:** Sebümü içine hapsederek parlamayı önler.

Her bireyin güneş koruyucu krem ihtiyacı farklıdır. Bu nedenle kişinin cilt tipine, ten rengine ve diğer sağlık sorunlarına bakarak en uygun koruyucu ürünün seçilmesinde fayda vardır. Güneş yanık, bol kahkahalı, sağlıklı bir yaz diliyoruz.

Kaynaklar:

1. de Gruijl FR, Rebel H. Early events in UV carcinogenesis—DNA damage, target cells and mutant p53 foci. *Photochem Photobiol.* 84(2):382-387.
2. Yaar M, Gilchrist BA. Photoaging: mechanism, prevention and therapy. *Br J Dermatol.* 2007;157(5):874-887.
3. Baron ED. Selection of sunscreen and sun-protective measures. *UpToDate.* Published 2019. Accessed May 20, 2019.
4. Ferriols AP, Boniche AA. Photoallergic eczema caused by sunscreens in a 12-year-old girl. *Contact Dermatitis.* 2000;43(4):229-230.
5. Dumon D, Dekeuleener V, Tennstedt D, Goossens A, Baeck M. Allergic contact dermatitis caused by octocrylene in a young child. *Contact Dermatitis.* 2012;67(4):240-242.
6. Cook N, Freeman S. Photosensitive dermatitis due to sunscreen allergy in a child. *Australas J Dermatol.* 2002;43(2):133-135.
7. Norval M, Wulf HC. Does chronic sunscreen use reduce vitamin D production to insufficient levels? *Br J Dermatol.* 2009;161(4):732-736.
8. Springbett P, Buglass S, Young AR. Photoprotection and vitamin D status. *J Photochem Photobiol B.* 2010;101(2):160-168.
9. Lino E, Keiser E, Kanzler M, et al. Sun protective behaviors and vitamin D levels in the US population: NHANES 2003-2006. *Cancer Causes Control.* 2012;23(1):133-140.
10. Faurschou A, Beyer DM, Schmedes A, Bogh MK, Philipsen PA, Wulf HC. The relation between sunscreen layer thickness and vitamin D production after ultraviolet B exposure: a randomized clinical trial. *Br J Dermatol.* 2012;167(2):391-395.
11. Diehl JW, Chiu MW. Effects of ambient sunlight and photoprotection on vitamin D status. *Dermatol Ther.* 23(1):48-60.
12. Green AC, Williams GM, Logan V, Strutton GM. Reduced melanoma after regular sunscreen use: randomized trial follow-up. *J Clin Oncol.* 2011;29(3):257-263.



Wellcare Vitamin B₁₂ ile Eksiksiz Yaşa



62 PUFF
2 AYLIK DOZ



SURDER GELENEKSEL İFTAR YEMEĞİNDE SEKTÖR İLE BİR ARAYA GELDİ

SURDER her yıl olduğu gibi bu yıl da sektörün önde gelen isimlerini ve üyelerini geleneksel iftar yemeğinde bir araya getirdi. İftar yemeği, Pharmactive İlaç sponsorluğunda Cemile Sultan Korusu'nda gerçekleşti.

SURDER geleneksel iftar yemeği her yıl olduğu gibi dernek üyeleri, ilaç ve eczacılık sektörünün önde gelen isimleri, ilaç sanayinin önemli temsilcilerinin geniş katılımı ile gerçekleştirildi.

Pharmactive İlaç sponsorluğunda Cemile Sultan Korusu'nda verilen iftar yemeğinde açılış konuşmasını SURDER yönetim Kurulu Başkanı Ecz. M. Kazım Dinç yaptı. Dinç, "Öncelikle geleneksel iftar yemeğimize katılan herkese gönülden teşekkür ediyorum. Bu gece burada bir arada olmamıza katkı sağlayan Pharmactive İlaç ailesine de ayrıca teşekkür etmek istiyorum" dedi. Ayrıca sektörün sorunları için çalışmalarına devam ettiklerini belirten Dinç, "Şubat ayında düzenlediğimiz Takviye Edici Gıdalar Toplantısı ile sektör temsilcilerini ve kamu ayağını bir araya getirmiş olduk. Burada sorunları birlikte konuştuk ve umuyorum birlikte çözüme kavuşturacağız" diye sözlerine ekledi.

Daha sonra konuşmasını yapan SURDER Yönetim Kurulu Üyesi ve Genel Sekreteri Gürsel Bayat, katılımcılara teşekkür ederek dernek çalışmaları hakkında bilgi verdi.



SURDER Üyeleri ve Yönetim Kurulu



**SURDER Yönetim Kurulu Başkanı
Ecz. Kazım Dinç**



**SURDER Genel Sekreteri
Gürsel Bayat**



Ecz. Yekta Alper, Ecz. Kazım Dinç, Aytekin Pahsa



Bionorica®



Sağlık hizmetlerinin
ayrılmaz bir parçası olan
eczacılığı, özveriyle sürdüren
eczacılarımızın

14 Mayıs 
Eczacılık Günü
kutlu olsun!



Doğanın gücü ile tanışın!



ECZACILAR OLARAK GELİŞİME VE DEĞİŞİME HER ZAMAN AÇIK OLMALIYIZ

Anne-kız eczacı olan Ecz. Kamer İlter ve Ecz. Irmak Alev sorularımızı yanıtladı. Kamer Hanım, eczacılığın yıllar içindeki değişimini, sosyal sorumluluk çalışmalarını ve örgütlü yaşamın önemini anlattı. Irmak Hanım ile ise eczacı bir aileden gelmenin etkilerini ve yüksek lisans yaptığı Fitoterapi alanını konuştuk.



Ecz. Kamer İlter ve çocukları

Irmak Hanım, eczacı olmanızda annenizin etkisi oldu mu? Eczacılığa giden hikayenizi kısaca dinleyebilir miyiz?

Hem anne hem babası eczacı olan biri olarak sadece annem de değil, ailemde herkes eczacı olmamı hep istedi, bunu inkar edemem. Ben ise üniversite hazırlık döneminde hep bir kararsızlık ve arayış içindeydim, eczacılık okumak pek aklımda yoktu diyebilirim. Açıkçası aradığım, tutku duyabileceğim mesleğin ne olduğunu, neye yönelmek istediğimi o zaman için keşfedemeyince o noktada eczacılık okumaya yöneldim. Bunu hep 'mantık evliliği yapmak' diye tanımlarım hatta. Ne zamanki mesleğimin içinde beni heyecanlandıran alanlar keşfetmeye başladım o zaman içimde bir dönüşüm gerçekleşti ve şimdi mesleğim en büyük 'iyiki'm :)

Irmak Hanım, İstanbul Üniversitesi'nde Fitoterapi Yüksek Lisans öğrencisiniz. Fitoterapi hakkında özellikle internette büyük bir bilgi kirliliği var. Bu durumu nasıl değerlendiriyorsunuz? Çalışmalarınızdan kısaca bahseder misiniz?

Pandemi sebebiyle ertelediğim yüksek lisans hayalimi bu sene gerçekleştirdim bu beni çok mutlu ediyor ve değerli hocalarımdan da katkısıyla her hafta okula sevrete gidiyorum. Şu an ders-

lerime devam etmekteyim, seneye tez sürecine başlayacağız. Literatüre katkı sağlamak için tez konusu olarak ülkemize has bir bitkiyle ilgili çalışmayı planlıyorum. Hedefim yüksek lisanstan sonra doktora ile devam etmek.

Fitoterapi alanındaki bilgi kirliliği ve suistimal maalesef uzun zamandır var olan bir durum. Derslerde hocalarım da sıklıkla bu sürecin geçirdiği evrimi ve kendi deneyimlerini bizlerle paylaşmaktalar. Bana kalırsa bu durumun en temel sebebi fitoterapinin bilimden uzak bir alan sanılması, alternatif tıp olarak görülmesi. Oysaki bizim yüksek lisansta ilk dersten beri öğrendiğimiz şey 'rasyonel fitoterapi' tanımı, yani fitoterapinin bilimsel bilgiler ışığında, akılcı bir şekilde, doğru yöntemlerle uygulanması gerektiği. Böyle olduğunda gerçekten fayda sağlayabilen bir alan. Ancak fitoterapötikler 'her derde deva', 'ilacını bırak al bunu kullan' şeklinde lanse edildiği sürece hem bu alanı tamamen reddeden sağlıkçılar, hem de fitoterapi uzmanı bile olmayan insanlar tarafından suistimal edilmeye açık hastalarımız var olmaya devam edecek maalesef. Oysaki bu alana önce bizler sahip çıkmalıyız. Sürekli kendimizi güncellemeliyiz, eczane eczacıları olarak da amacımız

hastalara doğru danışmanlık sağlamak olmalı. Bunun bitkisel ürünlerle ilgili ayağı için elbette ki fitoterapi yüksek lisansı yapmak şart değil, ama benim yüksek lisansa giriş amacım en çok buydu. Büyük bir bilgi kirliliğinin olduğu ve uzman olmayan herkesin bir fikir sahibi olduğu fitoterapi alanında ben de bu alana senelerdir emek vermiş çok değerli hocalarımızın izinden giderek doğru bilgileri öğrenmek, içselleştirmek ve aktarmak için elimden geleni yapacağım.

Pandemi dönemi her meslek için zor geçti. Bu dönemde eczacılar en ön cephede savaştı. Siz neler yaşadınız? Bu dönemde ne gibi sorunlar yaşadınız?

Ecz. Irmak Alev: Eczane eczacıları olarak her zaman hastalarımıza gerekli hizmeti ve doğru danışmanlığı vermeye gayret ederken, bir anda ortaya çıkan, tedavisi bile bilinmeyen bir salgın hastalık sonucu ne yapacağımızı ve hastaları nasıl bilgilendireceğimizi bile bilemediğimiz, kendimizi nasıl koruyacağımızı her eczanenin el yordamıyla keşfetmek durumunda kaldığı, bu konuda asla yeterli desteği görmediğimiz, bir yandan da sürekli değişen farklı kararlara ayak uydurmaya çalıştığımız bir süreçti pandemi dönemi. Pandemi başladığında ben 3 aydır yardımcı

eczacılık yapıyordum. Mesleğe yeni atılmış biri olarak ilk iş tecrübemi kendi eczanemizde geçirmek istememiştim. Keyifli geçen öğrenme ve çalışma sürecim pandeminin başlamasıyla birlikte başlarda bilinmezliğin getirdiği bir panik ve endişe sürecine dönüştü herkeste olduğu gibi. Benim de aklım sürekli ailemdeydi; eczanede en ön saffhada işini yapmaya devam eden annem, abim, başka bir eczanede mesul müdürlük yapan babam.. Bu sürecin hepimiz için mental açıdan zorlayıcı geçtiği bir gerçek. Maalesef bu salgın sürecinde çok sayıda sağlık çalışanımız, çok sayıda meslektaşımız hayatını kaybetti, sevdiklerimizi kaybettik. Ben de bu soru vesilesiyle başta dayım Dr. Rıza Ferruh İlter olmak üzere bu salgın sürecinde hayatını kaybeden tüm sağlık çalışanlarımızı saygıyla anmak isterim.

Ecz. Kamer İlter: Daha önce hiç tanışmadığımız, yaşamadığımız bir salgında neler yapmamız gerektiğini bilememenin şaşkınlığı, onunla yaşamamız gerekirken almamız gereken önlemlerin neler olduğunu anlayabilme çabası ve tüm bunların yanında bize önder olması gereken kişilerin bilgisizliği ve duyarsızlığı sonucunda dünyada 17.000'den fazla sağlık çalışanı kaybedildi. Bu dönemde hayat dolu, doğa aşığı, hayvansever, meraklı ve öğrenmeye aşık Ortopedi ve Travmatoloji uzmanı abim Dr.Rıza Ferruh İlter'i COVID-19 sebebiyle kaybettik. Salgın varken doktorluğu



Nesrin Türe, Ecz. Irmak Alev, Ecz. Kamer İlter, Duygu Yeşildirek, Tolga Erol

bırakmayı kendine yakıştıramayan abim İstanbul Tabipler Odası'nın hayatını kaybeden hekimler için siyah kurdele takarak fotoğraf çektiydikleri gün en önde yer alanlardan biriydi. Kısa süre sonra çalıştığı hastanede virüs kaptı. Yoğun bakımda geçirdiği 21 günün ardından ise hayatını kaybetti. Sinovac aşılarını sadece bir ay süreyle kaçırmıştı. Bu durum pandemide beni en çok sarsan olay oldu ve bunun üzerine eczanede çok sıkı önlemler almaya başladım. Bankoları kapının önüne çekip sürekli iletişim halinde olduğumuz hastalara mesafeli hizmet vermeye başladık. Kendimi ve ekibimi koruma altına alabilmek için hijyene çok dikkat ettik, kendimizi izole ettik ve yoğun şekilde mücadele etmeye devam ettik. Özellikle Mart 2020'de ilaç ve otc ürün temininde çok ciddi sıkıntılar yaşadık. Normalin üzerinde eforla hastalara hizmet vermeye çalışan ekibimle gurur duyuyorum.

Kamer Hanım Pharmetic Girişimci Eczacılar Derneğinin üyesisiniz. Kısaca dernek çalışmalarını anlatabilir misiniz? Örgütlü yaşamamın sizce önemi nedir?

Pharmetic Girişimci Eczacılar Derneği, sağlıkta daha iyi bir gelecek sağlamayı, eğitimlerle biz eczacıları bilgilendirmeyi amaçlayan, birikim ve tecrübelerimizi teknoloji aracılığıyla daha iyi bir şekilde aktarmamızı sağlayan yenilikçi, aktif bir girişimdir. Pandemi döneminde eczacılara destek olan, gelişimimizi önemseyen, yenileşme odaklı, çalışmaların titizlikle ele alındığı, mesleğimize değer katan büyük bir sosyal organizasyondur. Tek başımıza sesimizi duyurmanın zor olduğu böylesi bir dönemde, örgütlü yaşamamın önemini her geçen gün daha iyi anlıyoruz. Hep birlikte daha fazla ses getiriyoruz ve daha güçlüyüz. Bu nedenle, Pharmetic Girişimci Eczacılar Derneğinin bir parçası olmaktan gurur duyuyorum.

Kamer Hanım İyilik Peşinde Koş platformunun siz de destekçisiniz, yapılan bu güzel projede deneyimlerinizden ve katkılarınızdan bizlere de bahsedebilir misiniz?

Başta ülkemiz olmak üzere bütün dünyada zorda ve sıkıntıda olan insanları gördükçe, duydukça bir şeyler yapmalıyım duygusu uzun süredir beynimi kemiriyordu. Bireysel yapmış olduğum



Ecz. Irmak Alev

27 yaşındayım. 2019'da Altınbaş Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nden mezun oldum. 2016 yazında tesadüfen bir tatil sırasında tanıştığım yoga ile birlikte zaman içinde aromaterapi, fitoterapi, fonksiyonel tıp, ayurveda gibi alanlara da ilgi duymaya başladım. Şu anda kendi eczanemizde eczane eczacılığı yaparken bir yandan İstanbul Üniversitesi'nde Fitoterapi yüksek lisansına devam ediyorum. Aynı zamanda yoga eğitmenliği de yapıyorum ve ilgi duyduğum tüm bu alanlarda araştırmalara, okumalara, eğitimlere devam ediyorum, elimden geldiğince hayatıma katmaya çalışıyorum. Kısacası hayat yolculuğumu 'Bitmeyecek bir öğrencilik' olarak tanımlayabilirim sanırım :]

yardımların yanında, bir sağlıkçı olarak sporun özellikle de koşmanın yararını ve zevkini bildiğimden bunu iyilikle bütünleştirebilmek beni çok etkiledi. Koşuyorsunuz ve koştukça bir çocuğun eğitimine, doğaya, bilime yani geleceğe destek oluyorsunuz. Bunun için bu harika platformun bir parçası olmak istedim. Farkındalık yaratmak ve insanlara bir şekilde dokunmak gerçekten müthiş bir duygu.. Aktifseniz ve hareketliyseniz, koşmayı da seviyorsanız adımlarınıza anlam katmayı siz de deneyebilirsiniz, sonuçta mutluluk paylaştıkça çoğalır.





Ecz. Kamer İter

Çocukluğum boyunca babamın asker olması dolayısıyla Anadolu'nun birçok yerinde bulunduk ve bu beni Anadolu sevdalı yaptı. Eczanemden fırsat bulduğum tatil zamanlarında arabamla Doğu Anadolu'ya giderek dağ, köy, şehir demeden oralarda dolaşmayı, özellikle kimsenin görmediği yeni yerleri keşfedip bunu sosyal medyadan paylaşarak meslektaşlarıma, arkadaşlarıma ve yakınlarıma tanıtmayı çok seviyorum. Aynı zamanda spor yapmayı çok seviyorum, dağcılık, tenis, trekking, kayak gibi sporlara özel bir ilğim var.

Mesleğe babamın teşvikiyle başladım, İstanbul Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'ni bitirdim. Mesleğimde aktif olmayı ve mesleğim ile ilgili etkinliklerde rol almayı uzun yıllardır benimsemiş bir eczacıyım. 2 dönem TEB Delegeliği yaptım ve birçok komisyonda yer aldım. Uzun yıllar Esenler ve Sarıyer'de Eczacı Odası bölge temsilciliği yaptım. Bir eczacı olarak yapabildiğim en güzel, en değerli şey ise Erciş depreminde İstanbul Eczacı Odası'nın gönüllü eczacıları ile birlikte oraya gidip bir seyyar eczane kurarak Anadolu'nun kadim coğrafyası ve insanlarıyla birlikte olmak, onlara el uzatmak, oraları ve onların sorunlarını aktarmak oldu.

Eczacılığı çok severek okudum ve iyi ki eczacı olmuşum diyorum. Hala ilk günkü heyecanımla

her sabah sahibi ve mesul müdürü olduğum Kamer İter Eczanesine koşarak gidiyorum... 3 çocuk annesiyim, bir oğlum ve ikiz kızlarım var. Eczanemde hem kızım Irmak hem oğlum Ozan'la çalışmaktan dolayı kendimi çok şanslı hissediyorum.

14 Mayıs Eczacılık Günü ile ilgili düşünceleriniz?

Ecz. Kamer İter: 14 Mayıs Eczacılık Günü, eczacıların bir araya gelerek mesleki sorunlarını ve geleceklerini tartışabilecekleri, mesleki dayanışmanın gösterileceği bir günün kutlanması gerekliliğiyle ortaya çıkmıştır. 1947 yılından itibaren yapılmaya başlanan mezuniyet çaylarında "Eczacılık Günü" fikri dile getirilmiş ve 1968 yılında resmi olarak kabul edilmiştir. Ve o tarihten itibaren her yıl 14 Mayıs Eczacılık Günü olarak kutlanmaya başlanmıştır. Ben de eczacılık mesleğine başladıktan sonra her yıl büyük bir heyecan ve coşkuyla Eczacılık Bayramımı kutluyorum. **Mesleğimi çok seviyorum. İyi ki eczacıyım; insanların sağlığı için hizmet vermek mutlulukların en güzeli... Tüm meslektaşlarımızın Eczacılık Bayramı kutlu olsun...**

Ecz. Irmak Alev: Mesleki özel günleri eğer mesleğimizi seviyorsak bunu yeniden hatırlamak için, aynı zamanda mesleğimizle ilgili var olan sorunlara dikkat çekebilmek adına güzel bir fırsat olarak görüyorum. Her meslekte olduğu gibi bizim mesleğimizde de çeşitli sorunlar elbette ki var, ancak bir arada olmayı başarabilirsek se simizi duyurabiliriz. **Tüm meslektaşlarımızın 14 Mayıs Eczacılık Günü'nü ben de buradan kutlamak isterim.**

Kamer Hanım yıllardır mesleğin içindesiniz, yaşanan değişimleri nasıl değerlendiriyorsunuz?

Sizce değişimlere nasıl ayak uydurmalı?

Değişimlerin biteceğini hiç düşünmüyorum. Hemen hemen her sabah bizi şaşkına çeviren yeni bir durumla karşı karşıya kalıyoruz. Ve hemen bu yeni değişime ayak uydurmaya çalışıyoruz. Benim neslimin eczane eczacılarının en büyük sınavı gelişen teknolojiye ayak uydurabilmektir bence. Yeni açılan eczaneler maalesef bizim eczaneleri-

mizi ilk açtığımız dönemlere kıyasla çok daha farklı değişkenlerle karşılaşıyorlar. Biz mesleğe başladığımızda nakit ağırlıklı olan satışlar yıllar içerisinde en büyük ilaç tüketicisinin devlet olması nedeniyle bambaşka bir kanala evrildi. Bu konuda çok büyük değişimler yaşandı. Günümüzde OTC ve dermokozmetik ağırlıklı eczaneler ön plana çıkmakta. Sadece yeni açılan eczanelerin değil bizlerin de ayakta kalabilmesi için tüm değişimlere ayak uydurabilmemiz, kendimizi sürekli güncellememiz çok kıymetli. Bunun için öncelikle gündemi sürekli takip edebilmeliyiz. Yeni alınan kararlardan haberdar olmalıyız, sadece kendimizin değil ekibimizin de çeşitli eğitimlerle bilgilerini güncel tutmalarını sağlamalıyız ve her zaman halk sağlığı için hizmet ettiğimizin bilincinde olmalıyız.

Anne, kız olarak meslektaşlarınıza neler söylemek istersiniz?

İnsanlar artık sağlıklıyla ilgili bilgilere her yerden çok kolay ulaşabiliyorlar. Hastalar artık daha bilinçli; eczaneden, eczacıdan ve eczanede sunulan hizmetten beklentileri de çoğaldı. Eczacıya her konuda danışmak istiyorlar. Biz de eczacılar olarak hastalarımızın bu beklentilerini karşılayabilmek için değişime ve gelişime her daim açık olmalıyız. Mesleki eğitimimizin niteliklerini arttırmak için çaba göstererek ve sağlık sistemine yaptığımız katkıları çoğaltarak mesleğimize yeni ufuklar katabilmeliyiz. Başarılı bir eczacı olmanın sırrı her kimliğe girebilmektedir. Bir eczacı olarak; hem girişimci, hem yönetici, hem öğretmen, hem öğrenci, hem iletişimci, hem de takım oyuncusu olabilmeliyiz. Halk sağlığı danışmanlık hizmeti verebilmeliyiz. Sadece banko arkasında değil, banko önünde de olup hastayla yakın bir iletişim kurabilmeliyiz.



Kara Haydar'ın yeri, pülümür suyu, Tunceli



Türk Ticaret Kanunu, tacir olmanın hükümlerini "Her tacirin, ticaretine ait bütün faaliyetlerinde **basiretli bir iş adamı*** gibi hareket etmesi gerekir" diye emreder.

Faaliyetleri sırasında öngörülebilir risklerini, ödenebilir primlerle sigorta güvencesi altına alarak, işletmesini, istihdamı, vergi gelirlerini ve ekonomiyi sürdürülebilir kılmak **basiretli bir tacirin** önde gelen **yasal görevidir**.

Risklere karşı basiretli tacir olmanın gereği Quick Sigorta **Basiretli Tacir İş Yeri Sigortası**.

Quick'le özeniniz tam, içiniz rahat.

*İş adamı ibaresi kanunda geçtiği şekli ile kullanılmıştır.



www.quicksigorta.com



ATIK İLAÇ TOPLAMA PROJESİ BAŞLADI

Manisa-Salihli Belediyesi ve 29. Bölge Manisa Eczacı Odası arasında yapılan protokol ile ilaçların ayrıştırılarak doğaya ve insanlara zarar veremeyecek şekilde imha edilebilmesi için atık ilaç toplama projesi başlatıldı.

Manisa-Salihli Belediyesi, "Sıfır Atık Projesi" ile atık ilaçların ayrıştırılarak doğaya ve insanlara zarar veremeyecek şekilde imha edilebilmesi için atık ilaç toplama projesi başlattı.

Başlatılan çalışma çerçevesinde vatandaşlar, evlerinde bulunan tarihi geçmiş, kullanılmayan ilaçları Salihli'de projeye katılan 37 eczane ile Belediye Polikliniğinde bulunan atık ilaç toplama kutularına bırakabilecek. Bu ilaçlar periyodik olarak toplanarak mevzuata uygun şekilde lisanslı firmalar tarafından bertaraf edilecek.

Salihli Belediyesi ve TEB 29. Bölge Manisa Eczacı Odası arasında yapılan atık ilaç toplama protokolü, Belediye Başkanı Zeki Kayda ve Manisa Eczacı Odası Başkanı Devrim Balı arasında imzalandı. Proje ile, ilaçların insan sağlığına ve çevreye zarar vermeden imha edileceğini belirten Başkan Kayda, "Projenin amacı tarihi geçmiş veya bozulmuş ilaçların doğru şekilde toplanarak imha edilmesi. Bilinçli atık toplama ve toplumun bu konuda teşvik edilmesi gelecek nesiller için büyük önem taşımakta. Bu

sebeple, başlattığımız projeye çevreye, doğaya ve toplum sağlığına zarar veren tarihi geçmiş ilaçların ayrıştırılması ve diğer atıklardan ayrı bir şekilde toplanıp, doğru şekilde bertaraf edilmesini hedefliyoruz. Salihli Belediyesi olarak üzerimize düşen sorumluluğu alarak, eczanelerimizin ve vatandaşlarımızın destekleriyle örnek bir çalışma gerçekleştireceğiz. Tarihi geçen ilaçları toplamak ve çevreye zarar vermeden imha edebilmek için vatandaşlarımızın desteğini bekliyoruz" diye konuştu.

Salihli Belediyesi ve Manisa Eczacı Odası işbirliğinde yürütülen proje çerçevesinde Başkan Yardımcısı Metin Durmaz ve Manisa Eczacı Odası Başkanı Devrim Balı, 2. Başkan Duygu Elmas Mutlu, yönetim kurulu üyesi Okan Seyrek, Salihli Temsilcisi Davut Gencer, Temizlik



İşleri Müdürü Abdullah Demir ve Belediye Çevre Mühendisi Yeliz Mercan Özgür ile birlikte projeye katılan eczanelere atık ilaç toplama kutuları dağıttılar.

ECZACILARIN TEPKİSİNİN ARDINDAN BAKAN KOCA: "SİTEMİ ALDIM, BİR DAHA UNUTMAM"

Sağlık Bakanı Fahrettin Koca, bayramda nöbetçi olan hekim, diş hekimi, hemşire, sağlık teknisyeni, güvenlik, temizlikçi gibi sağlık personelinin tamamını sayı vererek bayramını kutladı ancak her zaman, her şartta hastalarına hizmet veren eczacıları unuttu. Eczacıları unutan Koca'ya sosyal medyada büyük bir tepki geldi.

Tepkilerin ardından Bakan Koca, sosyal medya hesabından bir paylaşım daha yaptı.

Bakan Koca yaptığı paylaşımda, "Nöbetçi eczacı ve eczacı yardımcısı arkadaşlarım. Bayram tatilinde, görevinizin başında geçirdiğiniz günler için minnettarız. Bayramınızı kutlarız. Dün gece, nöbette olan arkadaşlardan eczane kokulu 'Biz unutulduk' sitemi aldım. Bir daha unutmam :)" sözlerine yer verdi.



Yaratıcılıkla
gelen değerler

14 Mayıs Eczacılar Günü Kutlu Olsun!

Sağlıklı yarınlar için bizleri bir gün olsun
yalnız bırakmayan ve daha fazla sağlık için
var güçleriyle çalışan eczacılarımızın
14 Mayıs Eczacılar Günü'nü
gönülden kutlarız.

ADANA ECZACI ODASI BAŞKANI MÜRSEL YALBUZDAĞ: İLAÇLARIN YÜZDE 20'SİNE ULAŞAMIYORUZ

İlaçların yüzde 20'sine hala ulaşamadığını ifade eden Ecz. Adana Eczacı Odası Başkanı Mürsel Yalbuздаğ, "Yerli ilaç sanayi desteklenmeli, ilaç ucuz olmalı" dedi.

İlaçların yüzde 20'sine hala ulaşamadığını ifade eden Adana Eczacı Odası (ADEO) Başkanı Ecz. Ö. Mürsel Yalbuздаğ, "Yerli ilaç sanayi desteklenmeli, ilaç ucuz olmalı, her eczane ve her dağıtım kanalında ihtiyacı karşılayabilecek miktarda olmalıdır" dedi.

Ülkemizde yaşanan ani dalgalanmaların kura bağımlı ilaç fiyatlandırılması olan eczacıları olumsuz etkilemeye devam ettiğini söyleyen Yalbuздаğ, yönetim kurulu adına yaptığı açıklamada şunları söyledi: "2021 Ekim'den itibaren yaşadığımız ilaç sıkıntılarını dile getirmeye, anlatmaya çalışıyoruz. Şubat 2022'de güncelleme ile ilaç alım euro kuru 6,2925 TL olmasına rağmen piyasadaki euro kuru 16 euro seviyelerindedir şu anda. Yerli ilaç firmaları hammadde, yardımcı madde ve ambalaj malzemesi

temin edememektedir. İlaç yokları normal zamanlarda da olabiliyordu ancak bu %4'ler seviyesinde idi. Şu anda ilaçların %20'sine ulaşamaz durumdayız. Sadece biz değil hastanelerde ilaca ulaşamaz durumdadır. Maliyeti düşük, ucuz ilaçlar üretilmeyebilir, bulunamayabilir." Yüksek döviz kuru ve enflasyonun yüksek olduğu durumda ilerleyen günlerde tüm ilaçlarda sıkıntı yaşanmasının kaçınılmaz olacağını da sözlerine ekleyen Yalbuздаğ, "Bunun engellenmesi için ilacın paydaşlarının fikir ve önerileri alınarak İlaç Fiyat Kararnamesi güncellenmeli, yerli ilaç sanayi desteklenmeli, ilaçta kur ayarlaması yılda birkaç kez yapılabilir, ilaçların tüm ülkede bulunabilmesi için kritik ilaç stok seviyesi belirlenmeli, kritik seviye altına inildiğinde tedbirler alınmalıdır." diye konuştu.



Adana Eczacı Odası Başkanı
Ecz. Ö. Mürsel Yalbuздаğ

ECZACILIĞIN GELECEK DEĞERİ ÇALIŞTAYI İZMİR'DE BAŞLADI "MESLEĞİMİZİN AYDINLIK GELECEĞİNİ BİRLİKTE ŞEKİLLENDİRECEĞİZ"

Eczacılık mesleğine yönelik algının tespiti, geliştirilmesi ve mesleğin itibarının güçlendirilmesi amacıyla Türk Eczacıları Birliği'nin 6-7 Mayıs tarihlerinde düzenlediği Eczacılığın Gelecek Değeri Çalıştayı'nın ilk gününde eczacı odası başkanları ve yöneticileri İzmir'de bir araya geldi.

Türk Eczacıları Birliği (TEB) Başkanı Ecz. Arman Üney, çalıştayı açılışında yaptığı konuşmada, toplumdaki eczacı algısını tespit etmek ve bu algının hangi yönde geliştirilebileceğini belirlemek amacıyla söz konusu çalıştayı gerçekleştirdiğini ifade etti. Mesleğin, SGK protokolü revizyonundan, İlaç Fiyat Kararnamesinin güncellenmesine, kamu kurum iskontosu vermeyen firmalardan, her yıl Şubat ayında yapılan fiyat artışları öncesinde erişilemeyen ilaçlara kadar uzanan pek çok sorunun bulunduğuna dikkat çeken Üney, daha sonra şunları söyledi: "Sorunlarımız var ama bunlarla

mücadele etmek ve çözüm bulmak için yeterli enerji ve azmimiz de var. Mesleğimizin aydınlık geleceğini hep birlikte şekillendirmek için ortak aklın egemen olmasını istiyoruz. Birlikte hareket etmek, birlikte üretmek ve birlikte başarmak istiyoruz. Bu program sonucunda belirleyeceğimiz stratejilerin altında sizlerin de imzasının bulunmasını istiyoruz" diye konuştu.



İçten Yenilenin!



A B C D E F G H I K L M N



LIVRUBIN® PLUS

Tayga Kaan Hilal Viatris Türkiye Ülke Müdürü Olarak Atandı

Tayga Kaan Hilal yeni görevinde Viatris'in Türkiye'deki ticari operasyonlarını yönetecek. Daha önce pek çok coğrafyada, işletme ve tedavi alanında kilit liderlik rollerinde çalışmış olan Kaan Hilal, ilaç sektöründe üst düzey yönetici olarak zengin bir deneyime sahip. Kaan Hilal, Satış Mükemmelliği ve Ticari Kabiliyetler Başkanı olarak çalıştığı en son görevinde, Gelişen Pazarlarda Viatris'in Satış Mükemmelliği, Yetenek Geliştirme ve Eğitim Organizasyonunu yönetti. 13 yılı aşkın kariyeri boyunca Kaan Hilal, Pfizer Türkiye'de Satış ve Pazarlama, Satış Gücü Etkinliği ve İş Geliştirme alanlarında kilit roller üstlendi. Kaan Hilal daha önce Pfizer'de Rusya, Türkiye, Afrika ve Orta Doğu için Ticari Operasyonlar ve Kurumsal Analitik birimlerini yönetiyordu. Kaan Tayga Kaan Hilal, Boğaziçi Üniversitesi'nden Endüstri Mühendisliği bölümünden mezun oldu.



Eczacıbaşı İlaç Pazarlama'da Yeni Atama!

Eczacıbaşı İlaç Pazarlama'da Tüketici Sağlığı Pazarlama ve Satış Direktörlüğü görevine, 4 Nisan 2022 tarihinden geçerli olmak üzere, son olarak Sanofi'de Dünya Fiziksel Sağlık Bölümü Lideri olarak görev yapan Sena Faga atandı.

İş yaşamına 2003 yılında Procter&Gamble'da Yönetici Adayı olarak başlayan Faga, aynı kuruluştaki Ürün Müdürü Yardımcısı olarak çalıştı. 2008-2011 yılları arasında Bayer Tüketici Sağlığı'nda Ürün Müdürü olarak görev aldı. 2011-2013 yılları arasında Sanofi'de Müşteri İlişkileri Yöneticisi olarak çalışan Faga, 2013-2016 yılları arasında Boehringer Ingelheim'da sırasıyla Kıdemli Kategori Yöneticisi ve Pazarlama Yöneticisi olarak çalıştı. 2017-2021 yılları arasında Sanofi'de sırasıyla Pazarlama Müdürü ve Pazarlama Direktörü olarak görev aldı. 1980 yılında doğan Sena Faga, lisans eğitimini 2004 yılında Koç Üniversitesi Uluslararası İlişkiler Bölümü'nde tamamladı.



Abdi İbrahim, İnsan ve Kültür Grup Başkanlığı Görevine Deniz Daver'i Getirdi

İş yaşamına Nicholson International'da başlayan Daver, sonrasında sırasıyla Ernst & Young'da İnsan Kaynakları Danışmanı ve GlaxoSmithKline'da İnsan Kaynakları Yöneticisi olarak görev aldı. Daver, 2010 yılından itibaren kariyerine Mavi Jeans'te devam etmiş; Türkiye ve Uluslararası İnsan Kaynakları Operasyonlarından Sorumlu Kıdemli İnsan Kaynakları ve Organizasyonel Gelişim Direktörü olarak görev yapmıştır. İnsan ve Kültür Grup Başkanı olarak Abdi İbrahim bünyesine katılan Deniz Daver, bilgi ve tecrübeleriyle Türk ilaç sektörünün lider kuruluşunun gelecek yolculuğuna katkı sunacak.



Bayer İlaç Türkiye ve İran Ülke Grubu'na Yeni Başkan

Bayer İlaç Türkiye'de üst düzey bir atama gerçekleşti. Daha evvel Asya Pasifik Bölgesi'nde İlaç/Radyoloji Ticari Operasyonları Başkanı olarak görev alan Per Edlund'un firmanın Türkiye ve İran Ülke Grubu Başkanı olarak atandığı bildirildi.

Stockholm Üniversitesi Ekonomi ve İşletme mezunu olan ve yine aynı bölümde yüksek lisans eğitimini tamamlayan Edlund, firmanın bünyesine 2006 yılında katıldı. Bayer'de 16 yıldır çalışmakta olan Edlund, daha önce İskandinavya, Avrupa Birliği, Kanada, EMEA ve Asya Pasifik bölgelerinde farklı görevlerde rol aldı. Edlund, Mayıs 2022 itibarıyla görevine başlayacak. Söz konusu görevde 2019 senesinden bu yana görev yapan Ingrid Drechsel'in ise emekliye ayrıldığı açıklandı.



OYUNUN KURALI DEĞİŞİYOR



VOONKA®
e-PWR
Yeni Neslin Desteği!

YENİ VOONKA e-PWR İLE OYUNUN KURALI DEĞİŞİYOR!

Voonka Vitamins grubunun yeni üyesi Voonka e-PWR, uzun süre bilgisayar ekranının karşısında olan dijital dünyadan kopamayan e-sporcular dahil bir çok meslek grubunun aradığı desteği sunuyor.

Teknolojinin günbegün gelişmesi hayatlarımızda pek çok şeyi değiştirdi ve buna spor da dâhil! Çünkü spor artık fiziksel bir aktivite olmanın çok daha ötesinde hayatımıza e-sporcu diye yeni bir kavram kazandırdı.

Uzun süre bilgisayara maruz kalan kişilerin gözlerini çok uzun süre bilgisayar ekranına sabit tutması, göz yorgunluğu ile birlikte zihinsel yorgunluğu da beraberinde getiriyor. Zihinsel yorgunluk e-spor oyuncularının karar verme, düşünme, el-göz koordinasyonu, çözüm bulma, reaksiyon gösterme gibi yeteneklerini kullanmalarına engel olmaya başlıyor.

Voonka e-PWR bilgisayara ya da ekrana uzun süre odaklananların ihtiyacı olan üç alanda etkinliğe yönelik olarak geliştirilen özel formülasyonu ile uyanıklığı, dikkat ve odaklanmayı, göz sağlığını ve enerji oluşumunu desteklemeyi hedefliyor.¹

Voonka e-PWR

Zeaksantin ve Lutein içeriği ile maküler karotenoidler sayesinde gözlerin ışık kaynaklı hasarına karşı korumasını sağlar.² Taurin içeriği ile, enerji metabolizmasının dengelenmesini ve retinal dejenerasyonların önlenmesini destekler.³ İnositol ile; sinir iletimini artırarak e-spor oyuncularında tepki süresi, muhakeme ve konsantrasyon gibi bazı bilişsel işlevlerini destekler.⁴ Glukuronolakton ile, dikkatin artırılması ve zihinsel yorgunluğunun önlenmesini destekler.⁵ Asetil-L-karnitin içeriği sayesinde ise vücudun yağlarının enerjiye dönüştürülmesini ve nöroprotektif özellikleri ile sinir sisteminin korunmasını destekler.⁶

Voonka e-PWR özel formülasyonu: uzun süre bilgisayar başında oturanların zihinsel açıdan oyun performanslarını desteklerken, uzun süreli ekran maruziyetinde doğabilecek göz hastalıklarından koruyan ve enerji desteği sağlayan bir seçenek sunuyor. İçime hazır likit formda olan 15 adetlik display kutuda ya da tekli olarak satışa sunulan portakal& mandalina aromalı Voonka e-PWR ürününü eczanelerde temin edebilir ve detaylı bilgi için voonka.com'u ve sosyal medya hesaplarını ziyaret edebilirsiniz.

1- Emara AK, Ng MK, Cruickshank JA, Kampert MW, Piuze NS, Schaffer JL, King D. Gamer's Health Guide: Optimizing Performance, Recognizing Hazards, and Promoting Wellness in Esports. Curr Sports Med Rep. 2020 Dec;19(12):537-545. doi: 10.1249/JSR.0000000000000787. PMID: 33306517.

2- Mozaffarieh M, Sacu S, Wedrich A. The role of the carotenoids, lutein and zeaxanthin, in protecting against age-related macular degeneration: a review based on controversial evidence. Nutr J. 2003 Dec 11;2:20. doi: 10.1186/1475-2891-2-20. PMID: 14670087; PMCID: PMC305368.

3- Wen C, Li F, Zhang L, Duan Y, Guo Q, Wang W, He S, Li J, Yin Y. Taurine is Involved in Energy Metabolism in Muscles, Adipose Tissue, and the Liver. Mol Nutr Food Res. 2019 Jan;63(2):e1800536. doi: 10.1002/mnfr.201800536. Epub 2018 Oct 17. PMID: 30251429.

4- Sowinski R, Gonzalez D, Xing D, Yoo C, Jenkins V, Nottingham K, Dickerson B, Humphries M, Leonard M, Ko J, Faries M, Kephart W, Rasmussen CJ, Kreider RB. Effects of Inositol-Enhanced Bonded Arginine Silicate Ingestion on Cognitive and Executive Function in Gamers. Nutrients. 2021 Oct 24;13(11):3758. doi: 10.3390/nu13113758. PMID: 34836014; PMCID: PMC8618773r.

5- Alford C, Cox H, Wescott R. The effects of red bull energy drink on human performance and mood. Amino Acids. 2001;21(2):139-50. doi: 10.1007/s007260170021. PMID: 11665810.

6- Cuturic M, Abramson RK, Moran RR, Hardin JW. Clinical outcomes and low-dose levocarnitine supplementation in psychiatric inpatients with documented hypocarnitinemia: a retrospective chart review. J Psychiatr Pract. 2010 Jan;16(1):5-14. doi: 10.1097/01.pra.0000367773.03636.d1. PMID: 20098226.



BAHAR AYLARINDA NASIL BESLENMELİYİZ?

Birçoğumuzun en sevdiği mevsimdir bahar. Her ne kadar baharın o güzel esintisini artık hissedemsek de bahar ayları geldiğinde hepimizin içi huzur dolar. Bunlar tabi ki bahar aylarının güzel yanları bir de birçok insanın yakındığı semptomları mevcut. Bu aylar özellikle alerjik reaksiyonlarımızın da arttığı gözlemlenen aylar olduğu için elimizden geldiğince basit tercihlere yönelip ve bir o kadar da bağışıklığımızı arttırıcı besinler tercih etmeliyiz. Bu yazımızda işte bu güzel aylarda bizi en çok etkileyen faktörlerden bahsedeceğiz.

Su

Tabi ki olmazsa olmazımız olan sudan başka ne olabilir ki ilk adımımız. Yaz aylarında daha çok ihtiyacını hissettiğimiz ve bu yüzden tüketmekte sorun yaşamadığımız sanırım tek besin kaynağımız olan suyu; günde en az 1,5 litre tüketmeye özen göstermeliyiz.

Ayrıca bahar aylarında gözlemlenen alerjik reaksiyonlara, su tüketiminin arttırılmasının iyi geldiği de bilimsel bir gerçek. Kısaca şöyle açıklayayım; Yeterli sıvı miktarı vücudun nemini arttırıp burundaki mukozayı inceltir ve rahatlatır.

Çay

Ülkemizin yaz aylarında bile vazgeçilmez içeceği olan çay. Yeşil çayı veya siyah çayı aşırıya kaçmamak şartıyla (Günde 2 büyük kupa gibi bir miktardan bahsediyoruz) içtiğimizde metabolizmayı desteklediğini ve bize iyi geldiğini söylesem inanır mısınız? Evet doğru, özellikle de içerisindeki antihistaminik sayesinde alerji semptomlarını azaltıcı etki gösterebiliyor ve buharı sayesinde de rahatlamaya yardımcı oluyor.

Omega-3 ve D vitamini

Bu iki önemli etmeni tek başlık altında toplamamın asıl nedeni; Birini kış ayında rahatlıkla tüketebilirken diğerini de yaz ayında rahatlıkla



elde edebiliyoruz. Hepimizde biliriz ki balık ve türevlerini kış ayında sofralarımızda rahatlıkla bulabiliyoruz.

Bağışıklık açısından çok önemli bir kaynak olan bu vitamini ne yazık ki yaz aylarında yeterince tüketmiyoruz. Bu yüzden tüketemediğimiz aylarda mümkün olduğunca Omega-3 takviyesi kullanmaya özen göstermeliyiz.

D vitaminine gelecek olursak; Bir diğer bağışıklık güçlendirici önemli vitaminlerimizden biri. Çoğumuzun bildiği gibi D vitamini kaynaklarını tüketsek bile aktif formunu direkt almadıkça veya D vitamini aldığımız kaynağı aktive edemiyorsak maalesef ki vücudumuzda D vitamini yetersizliği gözlemlenebiliyor. Yine çoğumuzun bildiği gibi D vitamininin güneş gördüğünde aktif formuna dönüşüp vücudumuzda kullanılabilir. Bu yüzden kış aylarında olmayan güneşten dolayı takviye alınmasını isterken yazın ise bol bol dışarı çıkıp

hem temiz hava almak ve D vitamininin doğal kaynağından yararlanıp vücudumuzda kullanıma sunmak önerilir.

Hadi öyleyse dışarı çıkıp hava alalım!

Meyve

Yaz ve bahar meyveleri çoğumuzun favorilerindendir. Karpuz, kavun, çilek, kiraz, erik, vişne vb. meyvelerin yenmesi çok rahat ve ferahlatıcı olmasından kaynaklı fark etmeden çok fazla tüketebiliyoruz. Bu da bizim hem çok fazla şeker hem de kalori alıp şişmemize neden olabiliyor. Karnımızın doyunluğundan dolayı sağlıklı besinleri tüketmeye yer kalmayabiliyor. Bu yüzden bağışıklığımız düşebiliyor. Günde normalde en fazla 1 porsiyonu geçmeyecek şekilde meyve tüketmeliyiz.

Sonuç olarak o çok sevdiğimiz bahar aylarında da dikkat etmemiz gereken en önemli etkenin dengede kalmak olduğunu unutmamalıyız.

Vitamin C
Manganez
Bakır
Vitamin D3



UC-II®

NovaSOL®
BOSWELLIA

56x

Increased Bioavailability

NovaSOL®
CURCUMIN

185x

Increased Bioavailability



*Daha fazla performans
Daha fazla esneklik*

NovaSOL®

AquaNova / Almanya
Tescilli Markasıdır

UC-II®

Lonza / İsviçre
Tescilli Markasıdır

ISO 9001



Since 2004



Danışma Hattı
0312 387 42 18

✉ info@anti.com.tr
www.anti.com.tr



PHARMASEA'22

3
Gece
4 ADA

IV. GEMİDE ECZACILIK KONGRESİ

08 - 11 EYLÜL 2022

ÇEŞME - MİKONOS - KOS - RODOS - SİMİ - ÇEŞME



8 EYLÜL- 11 EYLÜL 2022

Promosyon Kabin	TÜKENDİ	277 €
Standart İç Kabin		318 €
Premium İç kabin		350 €
Standart Dış Kabin		381 €
Kısmi Görüşlü Superior Dış Kabin		424 €
Superior Dış Kabin		466 €
Kısmi Görüşlü Deluxe Dış Kabin		498 €
Deluxe Dış Kabin		530 €
Balkonsuz Junior Suit Kabin		635 €
Balkonlu Suit Kabin		795 €

Tüm fiyatlar çift kişilik odada kişi başı fiyatlarıdır.
Tek kişi farkı

75%

0-2 Yaş

Ücretsiz

3-15 Yaş

Sadece Liman vergisi öder.



TARİH	GÜN	LİMAN	VARIŞ	AYRILIŞ
08 Eylül	Perşembe	Çeşme		13:00
08 Eylül	Perşembe	Mikonos	19:30	03:00
09 Eylül	Cuma	Kos	12:00	16:00
09 Eylül	Cuma	Rodos	20:00	...
10 Eylül	Cumartesi	Rodos	...	13:00
10 Eylül	Cumartesi	Simi	17:00	21:00
11 Eylül	Pazar	Çeşme	07:00	...

FİYATA DAHİL OLAN HİZMETLER

- Tam pansiyon Konaklama
- 5 Çayı ve Gece Yarısı İkramları
- Tender Bot Hizmetleri
- Gemide Eğlence ve Aktiviteler
- Gemide Türkçe Rehberlik Hizmetleri
- Servis bedeli

FİYATA DAHİL OLMAYAN HİZMETLER

- Tüm Alkollü ve Alkolsüz İçecekler
- Kişisel Harcamalar (Çamaşırhane, Telefon, Güzellik Salonu)
- Kara Turları, İnternet Paketleri
- Mikonos'da Shuttle Ücretleri
- Schengen Vize Ücreti, Yurtdışı Çıkış Harcı
- Gemide Sağlık Hizmetleri ve İlaç
- Seyahat, Sağlık ve İptal Sigortası 15€ (Zorunlu)

Fiyatlar 30 MAYIS 2022'ye Kadar Geçerlidir.