



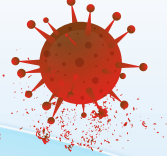
"Eczacı, en yakın ilaç ve sağlık danışmanıdır" • ISSN 1306-5734 • www.eczacidergisi.com

eczacı

18 Yaşında

SEKTÖRÜN EN İYİ DERGİSİ • AĞUSTOS 2022 • YIL: 18 • SAYI: 202 • FİYATI: 300 TL

Bactoblis®
ORAL PROBİYOTİK



Streptococcus salivarius K12 içerir.

**Ağız ve boğaz florasındaki dengesizlik,
solunum yolu hastalıklarına ve
ağız içi problemlerine zemin hazırlar.^{1,2}**

10'luk ve
30'luk
formlarda

Bactoblis®
ORAL PROBİYOTİK

Probiyotik Mikroorganizma İçeren Takviye Edici Gıda
Streptococcus salivarius K12 içerir.

10 Adet
Tutucu Tablet

**Ağız ve boğaz
floranızı dengeleyin!**

Bu ilan sağlık profesyonelleri için hazırlanmıştır.

ENAFARMA
Sağlığınızı Doğal Yollardan Koruyoruz...

Kaynaklar: 1- Yun-Ji Kim et al. Mucosal and salivary microbiota associated with recurrent aphthous stomatitis; Kim et al. BMC Microbiology (2016) 16:57 2- Çetin A.Rıza et al. Probiyotikler ve ağız sağlığına etkileri; Süleyman Demirel Üniv Diş Hek Fak Derg. Cilt/Vol:3 Sayı/No:1 Sayfa/Page:19-29, 2011

SAĞLIKTA PUSULANIZ

Çığır açan yenilikleri keşfedin

Lonza, sağlık ve beslenme ürünleri geliştirmek için eşsiz küresel teknik ortağınızdır.

Fikir aşamasından üretime kadar, projelerinizi hayata geçirmenize yardımcı oluyoruz.

Yanınızdayız

İçeriğe özel kapsül çözümlerimizi görüşmek için bizimle iletişime geçin.

Daha fazla bilgi için

+90 216 380 44 55, email

bayfar@bayfar.com,

info@bayfar.com

lonza.com | capsugel.com

Tüm ürün bilgileri, Lonza'nın konuyla ilgili bilgileri yayın tarihindeki bilgileri kapsar, ancak Lonza bu bilgilerin kesinliğini veya eksiksizliği konusunda hiçbir garanti vermez ve güncelleme yükümlülüğüne üstlenmez. Tüm ticari markalar Lonza ve tedarikçilerine aittir. Lonza, aksi belirtilmedikçe süreç tedarikçiden alınan tüm çizimleri, raporları veya diğer sunumları çoğaltma hakkına sahiptir. © 2022 Lonza. Tüm hakları Saklıdır.

Lonza

Capsules & Health
Ingredients



bayfar[®]
MEDİKAL

GUIDE IN HEALTHCARE

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

Editör

Tolga Erol

tolga@eczacidergisi.com

Reklam Grup Yönetmenleri

Nesrin Türe

nesrin@novimedya.com

Burcu Demirci

burcudemirci@eczacidergisi.com

Tuğba Taylan

tugba@eczacidergisi.com

Muhabir

Kemal Genç

kemalgenc@eczacidergisi.com

Abone Sorumlusu

Kübra Yeşildirek

kubra@eczacidergisi.com

Adres: Eski Büyükdere Caddesi

Maslak İş Merkezi No: 37 Kat: 5

Maslak / Sarıyer / İstanbul

Telefon: (0212) 951 0 961

Faks: (0212) 256 34 33

Baskı: Özgün Basım

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

34010 Zeytinburnu/İstanbul

0212 612 61 44

Yayın Türü: Yaygın Süreli Yayın

Baskı Tarihi : AĞUSTOS 2022

www.eczacidergisi.com.tr

www.novimedya.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.



Meral Günay Öztürk

meralgunay@eczacidergisi.com

VAKİT YOK GEMİ KALKIYOR ARTIK...

Bu yıl Eczacı dergisi olarak dördüncüsünü gerçekleştireceğimiz Pharmasea Gemide Eczacılık Kongresi'nin bildiğiniz gibi bir benzeri daha yok.

08-11 Eylül 2022 tarihlerinde Çeşme-Mikonos-Kos-Rodos-Simi güzergahında gerçekleştireceğimiz Pharmasea; yılın büyük bir kısmını eczanesinde geçiren eczacılar için bilgilerini yenileyebilecekleri, eğlenebilecekleri ve aynı zamanda dinlenebilecekleri bir organizasyon.

"PHARMASEA" TATİLDE BİLE ÇALIŞIRIM DİYENLERİN ADRESİ

Pharmasea, yeni nesil bir kongre organizasyonu. Türkiye'de bir kruvaziyer gemisinde gerçekleştirilen ilk kongre özelliğine sahip Pharmasea katılımcısı eczacılar, hem aileleri ile tatil yapıyor, hem de bilimsel kongreye katılıyor. Tatilde bile çalışan öğrenciler gibi birbirinden değerli konuşmacıları dinleyerek bilgilerini geliştiriyorlar. Her yıl 400'ün üzerinde eczacıyı aşkın katılımcının yer aldığı kongrede bilimsel konular ve konuşmacılar Prof. Dr. Ekrem Sezik başkanlığında titizlikle hazırlanıyor.

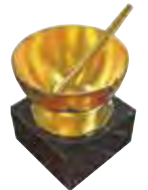
Bu yıl da birbirinden değerli konu ve konuşmacıların yer alacağı Pharmasea Gemide Eczacılık Kongresi'ne katılmak için çok az sayıda kalan kabinlerden bir an önce yerinizi ayırtmayı unutmayın.

Kayıt için: www.pharmasea.com.tr



ALTIN HAVAN KAYITLARI BAŞLADI

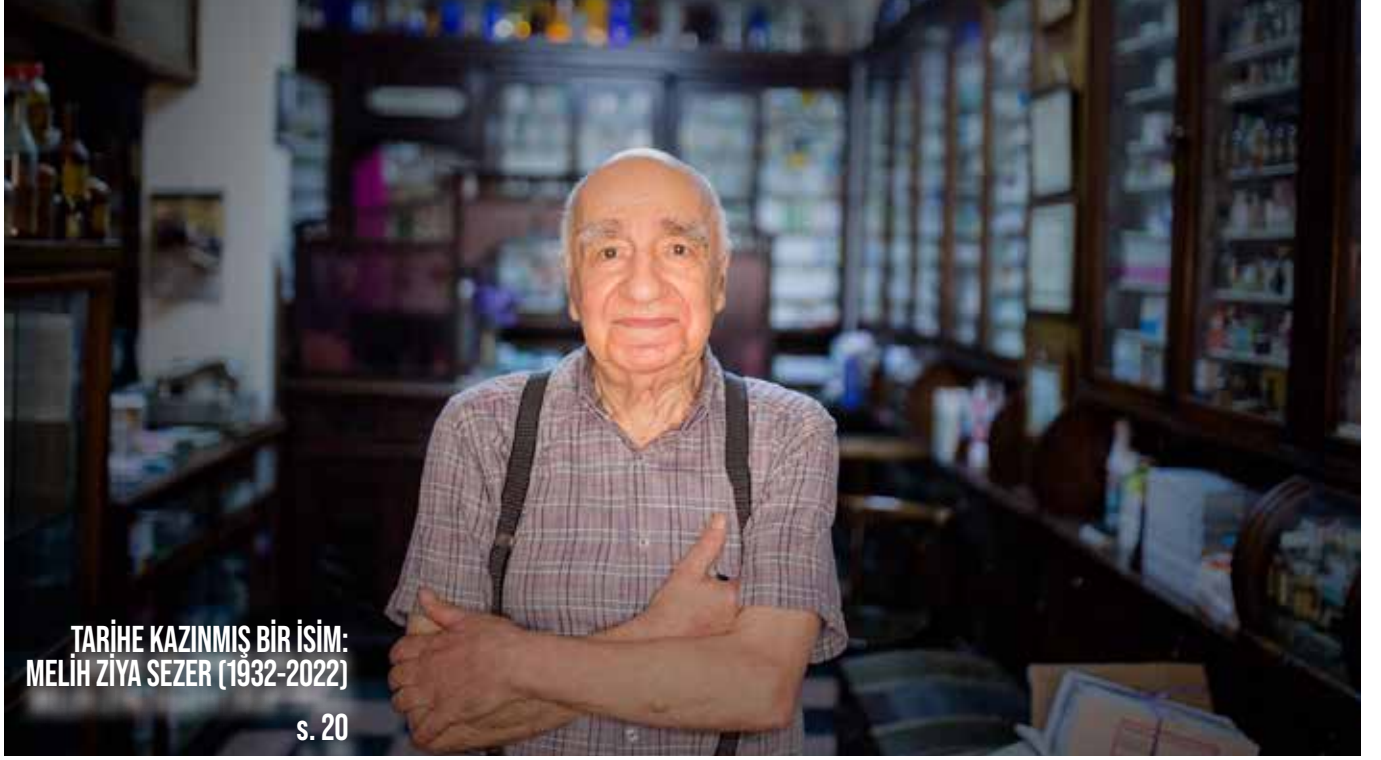
Eczacı Dergisi olarak 2010 yılından bu yana Ecz. Levent Kamacık anısına organize ettiğimiz ve sektörün Oscarları olarak anılan Altın Havan İlaç ve Eczacılık Sektörü Başarı Ödülleri'ne de başvurular başladı.



Bu yıl 12.'si yapılacak olan Altın Havan Ödül Töreni'nde ödüle layık görülebilmek için başvuru kategorileri ve şartlarına; www.altinhavan.com.tr adresinden ulaşabilirsiniz. **Son başvuru tarihi 15 Eylül 2022'dir.**

İçindekiler

08/2022



**TARİHE KAZINMIŞ BİR İSİM:
MELİH ZİYA SEZER (1932-2022)**

s. 20

**SGK Gündemi
İLAÇ İSKONTO
BAREMLERİ YENİDEN GÜNCELLENDİ
Bünyamin Esen
s.18**

**Dermokozmetik
CİLT BAKIMINDA KULLANILAN
BİTKİSEL EKSTRELER VE YAĞLAR
Ecz. Semina Berfin Memiş, Uzm. Ecz. Sema Uysal Zeybek,
Ecz. Hicran Nur Ural
s.32**

**ATAMALAR
s.62**



**TANINMAK
Ecz. Vecihi Özerdemli - 6**



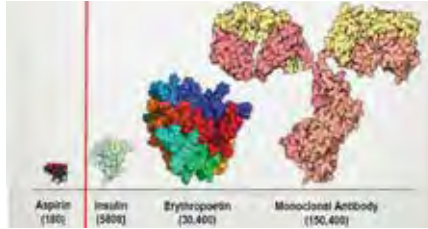
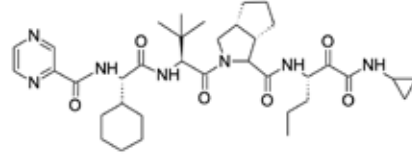
**"SAĞLIĞI DOĞAL YOLLARDAN KORUMAK"
MİSYONU İLE KURULDUK
Ena Farma Yönetim Kurulu Başkanı Meryem Özselanik,
Yönetim Kurulu Başkan Yardımcısı Seçkin Özselanik - 12**



**YAZ MEVSİMİ İLE GELEN SİNDİRİM ŞİKAYETLERİNİ
AZALTMAK İÇİN NELER YAPABİLİRİZ?
Uzm. Dyt. Ezgi Öztürk - 8**



**HAK ETTİĞİMİZ DEĞERİ ALMAK VE TÜRKİYE'DEKİ İLAÇ
ECZACILIK HİZMETİNİN GELİŞİMİ İÇİN KARARLIYIZ
Edirne Eczacı Odası Başkanı Ecz. Gürkan Kılıçcıgil - 22**





Hcan ilaç ve kimya'nın ilk ürünü HCAN doğal şampuan

Çukurova narenciyesinin kabuğunun yağının kullanıldığı bölgenin bitkilerinin de tamamını içeren ilk ürün olan ve Çukurova Bölgesinde Kurulan HCAN İlaç ve Kimya San. Tic. Ltd. Şti'nin ilk ürünü HCAN Şampuan eczanelerde yerini aldı. HCAN Şampuan dolgun ve canlı saçlara sahip olmanız için kepek ve yağlanmaya karşı etkili formüle sahip. Çukurova'nın yüksek katma değeri olan Hcan Şampuan, etkili formülüyle ideal saç güzelliğiniz için yardımcı olur. Saçlarınızı besleyerek güçlendirir. İçinde bulunan naranciye kabuğu yağları ile saçlarınız için eşsiz bir deneyim sunuyor.



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.



Ecz. Vecihi Özerdemli
veci398@gmail.com

Tanınmak

Değerli meslektaşlarım,

Gaziantep Eczacı Odası Başkanımız Eczacı İrfan Demirci sosyal medya üzerinden verdiği mesajda; "Eczacının sorunu, eczanesinde ki sorunu bilmeyen sağlık otoritesi ve de onlara bunu anlatamayan bir üst örgüt demiş"...

Buradan hareketle biz kendimizi gerçekten nasıl tanıyoruz ve neden anlatamıyoruz diye bir düşünmemiz gerekiyor. Dünyada hayat özellikle teknolojinin hızla gelişmesi sayesinde öyle hızla değişiyor ki, insanların sosyal hayatı gibi meslekler de savrulabiliyor. Hayata tutunmak için öylesine bir rutin içine düşülüyor ki gelecekte ne olacağız diye bir şeyi düşünme ve planlama şansını kaybediyoruz.

Şöyle bir bakarsak fakültelerimizden başlamak üzere yapılan eğitim **çağdaş eczacılık kavramlarını** hayata geçiriyor mu? Yani meslek standartları ve uygulamaları yetişen eczacılar tarafından yeterince mesleki olarak içselleştirilmiş mi? Eczacılık öğrencileri birer klinik eczacı olarak mesleğe girebiliyorlar mı? Bunun cevabının evet olmadığı açık. O zaman kendimizi nasıl anlatacağız?

Şu an bir **üçüncü göz olarak eczacılara odaklansak** en azından ilk iş meslek kuruluşlarının internet sayfalarına bakmamız gerekecek. Tümü halka açık ön yüzlerinde SGK duyuruları ile kaplı. Aslında bunların şifreli bölümde olması gerekir. Oysa klinik eczacılık görev tanımına sahip olarak halka açık yüzümüzde halk sağlığı ile ilgili onlarca konu başlığı açılabilir...

Aşı çalışmaları, reçeteleme örnekleri, tansiyon bakma, şeker ölçümü gibi hizmetlerin gelişmiş ülkelerde klinik eczacılık hizmetleri olduğu bir dünyada bunları gerçekleştirmek için tanıtımlar yapılmalıdır.

Bugün meslek örgütlerimizin çıkardıkları dergi ve yayınların eczacılık görev ve tanıtımına yardımcı olacak öğeler taşıması gerekmektedir. Örneğin, American Association dergisinde belli yıllarda yeni bir eczane mekânı çalışması tanıtılır. Buna ihtiyaç vardır çünkü yüzyıllar boyu aynı tip mekanda çağdaş hizmetin gereklerini yerine getiremezsiniz... Eğer bunlar salt ürün tanıtımı ile dolu market yayınları yapısında olursa o zaman bizlerin ilaç satıcı görüntüsünden çıkmamız kolay olmaz.

Geçen yazımda da belirtmiştim öncelikle **"Biz ne yapıyoruz?"**

Saygılarımla...



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	303 €
Standart İç Kabin		347 €
Premium İç kabin		381 €
Standart Dış Kabin		416 €
Kısmi Görüslü Superior Dış Kabin		463 €
Superior Dış Kabin		509 €
Kısmi Görüslü Deluxe Dış Kabin		544 €
Deluxe Dış Kabin	TÜKENDİ	578 €
Balkonsuz Junior Suit Kabin		694 €
Balkonlu Suit Kabin	TÜKENDİ	868 €

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

75%

0-2 Yaş
3-15 Yaş

Ücretsiz

Sadece Liman vergisi öder.



TARİH	GÜN	LİMAN	VARİŞ	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 Çay 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 (Çamaşırvane, 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 Ağustos 2022'ye Kadar Geçerlidir.



Yaz Mevsimi ile Gelen Sindirim Şikayetlerini Azaltmak İçin Neler Yapabiliriz?

Havuz/deniz partileri, aile toplantıları, açık havada mutlu saatler, sosyalleşmeyi sezonun en eğlenceli kısmı haline getiriyor. Sindirim sorunları yaz aylarında sıklıkla görülebilir. Yaz mevsiminde iştahınızın azaldığını hissedebilir, dehidrasyon veya ishal gibi sorunlar yaşayabilirsiniz, bu da sindirim problemleriyle baş etmenizi zorlaştırabilir. Geçmişte sindirim sağlığınıza ilgili mücadele ettiyseniz, değişen hava koşullarından daha kolay etkilenebilirsiniz.

Yaz aylarında yağlı ve çok baharatlı yiyecekler hazımsızlığa ve diğer mide sorunlarına yol açar. Çoğu insan yaz mevsiminde ya daha az yemek yer yada daha çok uyuma ihtiyacı hisseder. Yaz aylarında sindirimi iyileştirebilmek için besin seçimlerinize, porsiyon büyüklüğüne ve ne sıklıkla yediğinize daha fazla odaklanmanız gerekebilir.

En sıcak aylarda sindirim sisteminizi mutlu etmek için yapabileceğiniz birkaç konudan bahsedebiliriz.

Su ihtiyacınızı karşılayın!

Sıcak yaz aylarında vücudumuz terleyerek, vücut kendi ısını ayarlamaya çalışır. Termodynamik yasası! Terleme ile kaybedilen suyun tekrar doldurulması önemlidir. Su alımınızın bilincinde olmanız ve susuz kalmadığınızdan

emin olmanız önemlidir.

Susuz kalmayı önlemenin en iyi yollarından biri, susamasanız bile orta hızda su içmektir. Susayana kadar beklemek, sonunda şişkinliğe neden olabilir. Su tüketiminizi artırmak için eğlenceli bir ipucu olarak, onu meyve/sebze yada tarçın/kakule/taze zencefil gibi baharatlar ile tatlandırmaktır.

Sıcak havanın neden olduğu dehidrasyon sindirimi etkiler mi? Dehidrasyon kabızlığa, sıcak çarpmasına ve mide bulantısına neden olabilir - yani evet.

Baharatlı yiyeceklerden

kaçının: Mide enfeksiyonlarına yol açabileceğinden, yaz aylarında baharatlı yiyeceklerden kaçınınız.

Daha Az, Sık Yemek Yiyin: Sindirim sistemi yazın zayıflar, yazın daha fazla yemek yemeyi önlemeli, ağır yemeklerden kaçınmalısınız. Sindirim sisteminizi rahatlattığı ve aç hissetmenizi de engellediği için kısa aralıklarla daha küçük öğünler yemek en iyisidir.

Daha fazla iç: Sıcak havalarda gün boyunca sıvı, özellikle su içerek vücudunuzu nemli tutun, yaz aylarında yeterli sıvı aldığınızdan emin olmanız gerekir. Zinde ve aktif kalmak için taze meyve suları veya smoothieler tüketin. Ter nedeniyle vücudunuz çok su kaybeder, bu nedenle susuz kalmamak ve vücudun su tutulmasını önlemek için bol su bulundurun.

Daha fazla meyve ve sebze yiyin: Sindirimi kolay yeşil sebzelere ve taze sulu meyvelere geçin. Bu yiyecekler ayrıca uzun süre susuz kalmamanıza yardımcı olacaktır. Domates, elma, armut, karpuz,

salatalık, tatlı patates, beyaz kabak gibi sulu yiyecekleri yiyin.

Sindirim için baharatları kullanın: Yaz aylarında sindirimi iyileştirmek için kişniş, çemen otu, rezene tohumu, kakule, kimyon, zencefil, mayıs papatyası, yıldız anason gibi baharatları yaz diyetinize ekleyin.

Düzenli egzersiz: Sindirim ve eliminasyon sistemlerinin yavaşlamaması için yaz aylarında bile günlük egzersiz önemlidir. Egzersiz yapmak veya ay ışığında serin bir akşam yürüyüşü yapmak için erken kalkın. Yüzme mükemmel bir yaz sporu olabilir. Yoga, tempolu yürüyüş ve koşu gibi aktiviteler tüm yaş grupları ve cinsiyet için önerilir. Her türlü fiziksel aktivite, sindirime yardımcı olur ve karın ağrısını artıran stresi azaltır.

Yavaş Yiyin

Yaz aylarında vücudunuz iç sıcaklığınızı düşük tutmak için enerji harcar. Bu, enerjisi sindirim gibi diğer vücut süreçlerinden yönlendirir. Daha yavaş yemek, sindirim sisteminize size ayak uydurması için zaman verir. Bunu yapmak için, yiyeceğinizi küçük parçalara ayırın ve her lokmayı iyice çiğneyin. Acele etmeyin; her lokmanın tadını çıkarın!

Gıda Güvenliğini Uygulayın

Yaz sıcaklığında gıda merkezli olaylar sindiriminiz için tehlikeli olabilir. Yanlış sıcaklıkta bırakılan yiyecekler bakteri üretebilir ve gıda zehirlenmesine yol açabilir. Yiyeceklerinizi güvende tutmak için birkaç kural.

- Yiyecekleri dört saatten fazla dışarıda bırakmayın.
- Sıcak yiyecekleri sıcak, soğuk yiyecekleri soğuk tutun.
- Meyve ve sebzeleri, özellikle yapraklı yeşillikleri iyice yıkayın.





YENİ NESİL ŞİŞELER İLE SOLGAR PROBİYOTİK AİLESİ YENİLENDİ!

Patentli yeni nesil şişe ile nem Emilimi kontrol altında,
Probiyotikler korumada!



- Süt ürünlerini dışarıda bırakmayın

Daha Fazla Lif Yiyin

Tüm yıl boyunca lif yemek önemlidir ve muhtemelen yeterince almıyorsunuzdur. Yazın daha da önemli. Sıcakken sindirim yavaşlar ve lifler sindirime yardımcı olur. Yüksek lifli yiyecekler yiyerek kendinize bir avantaj sağlayın. Çiğ, koyu yeşil yapraklı sebzeler harika bir seçimdir. Ahududu, mango, kayısı, nektarin ve papaya, hepsi yüksek lifli ve yazlık meyvelerdir.

İshal nedir?

Yaz aylarında ishal başlı başına bir hastalık değildir; bu bir semptomdur. İshale, kontamine yiyecek ve su yoluyla bulaşan gastrointestinal sistemdeki bir enfeksiyon veya hatalı yiyecek tercihleri ve spesifik alerjiler gibi diyet faktörleri hatta stres ve anksiyete gibi duygusal faktörler neden olabilir. Yaz aylarında dehidrasyon nedeniyle sindirim sistemi zayıflar. Bu düşük sindirim gücüne yol açar. Bu nedenle, sindirim gücünü artıran ve sindirim sistemini güçlendiren uygulamaları yapmak, yaz aylarında ishali önlemenin ve yatıştırmanın en iyi yoludur.

Akut ishal, genellikle karın ağrısı, kramplar, halsizlik ve bazen de kusma ve ateş gibi diğer semptomların eşlik ettiği, ani başlangıçlı ve sık sulu ve şekillenmemiş dışkı geçişi ile karakterizedir. Bu süreç 24 ila 48 saat sürebilir ve dehidrasyon tehlikesi nedeniyle su ve elektrolitin tamamlanması son derece önemlidir.

Ancak bağırsakları dinlendirmek için lif alımını minimum (günde 1 ila 2 gram) tutmaya çalışın. Diyetteki ideal tahıl kaynağı

pirinç, ırmık, haşlanmış patates ve makarna olmalıdır.

Yaz Aylarında İshal Tedavisi İçin İpuçları

Akut ishali yönetmenin en iyi yolu sıvı ve elektrolit kaybını yenilemektir. Su, dehidrasyonun önlenmesinde son derece önemli olmasına rağmen elektrolit içermez. Bu nedenle, kaybolan elektrolitleri telafi etmek için, sodyum içeren et suyu veya çorbaların tüketilmesi tavsiye edilir. Muz veya kompotlar, elektrolit içecekleri veya potasyumdan zengin sebzeler de olabilir.

Probiyotik ve prebiyotikten zengin besinler ve besin destekleri tüketin

Yoğurt en iyi prebiyotik kaynağıdır. Sindirimi daha kolay ve daha iyi hale getiren proteinler ve bakterilerle doludur. Sade kefir ya da yoğurt ishali rahatlatır.

Probiyotik içeren ürünler sindirim ve bağırsak sorunlarında (rahatsız edici bağırsak sendromunda, **turist ishalinde (seyahatlerde farklı ülke ve şehirlerdeki alışık olunmayan besinlerin tercih edilmesine bağlı gözlenen ishal)**, kabızlık, şişkinlik, gaz gibi), laktöz intoleransı, irritabl bağırsak sendromu, sağlıklı sindirimin ve absorpsiyonun sağlanmasında, patojenlerin inhibe edilmesinde ve uygun pH'ın sürdürülmesinde kullanılır. Bağırsaklarda kötü bakterilerin birikimi ishal, kabızlık, besinlerin sindiriminde problemlere sebep olmaktadır.

Şeker içeriği yüksek içeceklerden kaçının

Paketli soğuk kahve, enerji içecekleri, paketlenmiş meyve suları ve soda gibi soğuk içecekler, yaz aylarının sıcaklığına elverişli olmayan yüksek şeker içeriğine sahiptir.

Süt ürünlerinden kaçının

Soğuk süt anlık bir rahatlama sağlayabilir, ancak bir kez yutulduğunda aynı süt vücut sıcaklığını artırır. Tereyağı, peynir ve hatta dondurma gibi süt ürünlerinde de durum aynıdır. Bu süt ürünlerinin ürettiği ısı mide sorunlarına neden olur. Bu sebeple dikkatli tüketmekte fayda olduğunu söyleyebiliriz.

Baharatlı, kızarmış, asitli yiyeceklerden kaçın

Ağır ve yağlı atıştırmalıklardan kaçınin çünkü sindirimi daha uzun sürer ve midede gaz şikayetlerine neden olan mide yanması riskini artırır. Yeşil sebzeleri ve elma, armut, karpuz, salatalık gibi taze meyveleri diyetle dahil edin. Yiyecekleri daha küçük porsiyonlarda tüketin ve gün boyunca öğünler arasında boşluk bırakın, çünkü bu kolay sindirime ve hidrasyona yardımcı olur. Lif açısından zengin olan ve böylece kolesterolü düşürmeye yardımcı olan domatesli, havuçlu ve soğanlı salatalar tüketin.

Milk Thistle (Devedikeni), karaciğeriniz, sindirim sisteminizin işlevinde hayati bir rol oynar. Safrayı ince bağırsağa bırakır ve bu da yağları sindirmemize yardımcı olur. Ek olarak, vücudumuzda dolaşmasını istemediğimiz kimyasalları detoksifiye eder. Devedikeni, karaciğerin yenilenmesine ve detoksifikasyonuna katkıda bulunan güçlü bir bitkidir. Mide bulantısı, şişkinlik, gaz ve hazımsızlıktan kurtulmamıza yardımcı olabilir.

Enginar mükemmel bir lif kaynağı sağlar ve özellikle sindirimi zor yağlar olan yiyecekleri parçalama çabalarınızı destekleyebilir. Bu bitkinin bir diğer olumlu yan etkisi, karaciğerin kolesterol ve lipidleri metabolize etmesini sağlamasıdır. Safra üretimini artırarak şişkinlikle ilişkili sindirim ağrılarını azaltmaya yardımcı olur.

Sindirim enzimleri, besin maddelerini sindirmeme sonucu midede oluşan rahatsızlıklar için kullanılmaktadır. Ürün gerekli enzimlerin eksikliğini gidererek sindirime yardımcı olur. Hazımsızlık, gaz, şişkinlik, besin intoleransı ve pankreatik yetmezlik (enzim yetersizliği) gibi sindirim problemlerinin giderilmesi için formüle edilmiş takviye grupları da tercih edilebilir. Lipaz, amilaz, selüloz, prozim, proteaz, bromelain veya aminoglukozidaz gibi karbonhidratları, yağları, proteinleri ve normalde sindirilemeyen selülozu sindirmeyi sağlayan sindirim enzimleri karışımları yaz dönemlerinde kurtarıcılarımız olarak çantamızda yerini alabilir.





IV. PHARMASEA



8-11 EYLÜL 2022

GEMİDE ECZACILIK KONGRESİ

KONGRE PROGRAMI



KONGRE BAŞKANI
PROF. DR. EKREM SEZİK

Fitoterapi Derneği Başkanı
İSTÜN Eczacılık Fakültesi
Konuşma konusu: **Kolajen - Collagen**

"Prof. Dr. Ekrem Sezik Başkanlığında bu yıl 4.sü yapılacak olan Pharmasea Gemide Eczacılık Kongresi'nde sunum notları, basılı ve USB Memory ile katılımcılara verilecektir."



UZM. DR. NESLİHAN DOLAR

Dermatolog
Konuşma konusu: **Dermatolog gözünden Dermokozmetik Kullanımının Püf Noktaları**



PROF. DR. NEŞE KIRIMER

Anadolu Üniversitesi
Eczacılık Fakültesi
Konuşma konusu: **Kersetin - Quercetin**



AV. ECZ. REZZAN GÜNAY

Eczacı - Hukukçu
Konuşma konusu: **Eczacıların Karşılaşabileceği Hukuki Sorunlar**



DOÇ. DR. YAVUZ DIZDAR

Çapa Tıp Fakültesi, Onkolog
Konuşma konusu: **Besin Takviyelerini Nasıl Tavsiye Ederiz?**



PROF. DR. EMRE ALKIN

Topkapı Üniversitesi Rektörü
Konuşma konusu: **Gemiye Yüzdürme Sanatı**



UZM. ECZ. AYŞE ARIK

Uzman Eczacı
Konuşma konusu: **Eczacılıkta Dijital Dünya**



BÜNYAMİN ESEN

e. SGK Denetmeni - Sosyal Politika Bilim Uzmanı
Konuşma konusu: **Eczacıların SGK ile İlgili Sorunları ve Çözüm Önerileri**



DR. ECZ. NEZİHİ BURDURLU

Düzen Laboratuvarları
Konuşma konusu: **Laboratuvar Sonuçlarının Değerlendirilmesi**

ÖZEL OTURUM PROGRAMI



ECZ. TANER DÖVEN

Eğitimci - Eczacı
Konuşma konusu: **Eczanede Takviye Edici Gıda Danışmanlığı**



BERİL KOPARAL ERGÜN

Voonka - Kampotu İlaç Genel Müdürü
Konuşma konusu: **Eczanede Gelecek + Eczanede Takviye Edici Gıda Danışmanlığı**



ECZ. KAZIM AYKANAT

Pharmetic Girişimci Eczacılar Derneği Başkanı - Konuşma konusu: **Eczanede Gelecek**



PROF. DR. MELTEM YALINAY

Gazi Üniversitesi
Konuşma konusu: **Zorlu bir kışa hazırlanmanın püf noktası**



PROF. DR. HASAN TEZER

Gazi Üniversitesi
Konuşma konusu: **Zorlu bir kışa hazırlanmanın püf noktası**



DR. ELİF PAŞA

TAB İlaç Genel Müdürü
Konuşma konusu: **Gıda Takviyelerinde Temiz İçerik**



PROF. DR. İSMET MELEK

Mustafa Kemal Üniversitesi
Konuşma konusu: **Günümüzün En Yaygın Sorunu: Unutkanlık ve Konsantrasyon Eksikliği**

eczacı

www.pharmasea.com.tr



"SAĞLIĞI DOĞAL YOLLARDAN KORUMAK" MİSYONU İLE KURULDUK

Ena Farma Yönetim Kurulu Başkanı Meryem Özselanik dergimiz sorularını yanıtladı. Özselanik ile Ena Farma'nın çalışmaları ve ürünleri üzerine konuştuk. Detaylar röportajımızda...

Pandemi sebebiyle uzun süredir görüşmemiştik. Bu 3 senede neler yaptınız?
En son sanırım 2018 aralık ayında Altın Havan Yılın Ürünü ödülünü aldığımız törende bir araya gelmiştik. Üretim tesisimizin açılışında yeniden görüşmek üzere de sözleşmiştik. Devinimli ve duygusu zor günler geçirdik hep beraber... Eczacı ve hekimlerimizden kayıplarımız oldu, çok üzüldük, çok özledik. Kayıplarımızı saygı ve minnetle anıyoruz. Pandemi sürecine başlamadan 9 ay önce üretim tesisimizin ilk fazını devreye almış, ürünlerimizi kendi tesisimizde üretmeye başlamıştık. Süreç içinde kapasitemizi arttırarak talebe cevap vermenin rahatlığı yanı sıra yeni ürünler üzerinde çalışma fırsatı yakalamış olduk. İthalat zorluklarını öngörerek bazı etken maddelerimizin ülkemiz topraklarında yetiştirilmesi konusunda çalışmalar yapabilmek artı bir değer yaratırken uluslararası pazara odaklanma fırsatları yanında Türkiye Distribütörü olduğumuz uluslararası probiyotik firmasına ait patentli oral probiyotik Bactoblis tabletin üreticisi ve ihracatçısı olma konumuna yine bu zaman

diliminde geldik. Yıl sonunda Bactoblis Oral probiyotiğin üretimini kendi tesisimizde gerçekleştirerek pazar arzına başlayacağız. Yani hiç durmadan üretmeye odaklandık. İlk bir buçuk yıl Ena Farma ekibi olarak korunma tedbirleri ve ürünlerimiz sayesinde covid'e yakalanmadan aktif çalışmaya da devam ettik.

Pandemi sürecinde çok başarılı bir büyüme gerçekleştirdiniz. Dünya böyle bir kriz yönetimine dair deneyimsizken siz nasıl bir yol haritası çizdiniz?

Biz Yönetim kurulu ve İcra kurulundan oluşan iki farklı karar alma süreci yürütüyoruz. Şirketin vizyoneri olarak ince eleyip sık dokurum, olabilecek projeleri yönetim kurulunda paylaşıyorum. Keza ekibimde aynı iç görü ve başarıya sahiptir. Alınan kararların



Meryem Özselanik ve Filiz Meriçli
2018 Altın Havan Ödülleri



uygulama, tutundurma ve proje süreçlerini 7 kişilik icra kurulunda karara bağlayıp aksiyona geçiriz.

Yine ekip olarak uzun soluklu, tedavide etkinliğini ispat etmeye ve ürün iyileştirmelerine daima yatırım yapan ve pazarlama olarak son tüketiciye ulaşma



bitkinin yetiştirilmesi, işlenmesi ve standardize edilmesini sağlamak vizyonumuzun bir parçasıdır. Gelecek yıl yürüttüğümüz hayvan çalışmalarının devamı olan klinik çalışmalara başlayacağız. Her ürünümüzü Avrupa firmalarının yaptığı gibi kanıta dayalı ürün haline getirecek gelecek vizyonumuzu belirlemiş durumdayız. Bunun için AR-GE'ye her yıl ciromuzun %10'unu ayırıyoruz.

EN BÜYÜK RAKİBİMİZİ KENDİMİZ OLARAK GÖRÜYORUZ.

Sizi rakiplerinizden ayıran özellikleriniz nelerdir?

Bu soru kendimize sorduğumuz bir soru değil açıkçası... Üretimden, pazarlamaya kadar her dönem çıtımızı yükseltiyoruz. Özellikle ürünler geliştirmeye, müşterinin anlık ihtiyacından çok gelecek dönemlerde oluşacak ihtiyaçlarını öngörmeye ve kalıcı marka haline gelecek ürünler geliştirmeye odaklanıyoruz. Örneğin biz kaliteli ve sağlıklı uykuyu destekleyecek bir ürüne odaklanalı 10 yıl oldu. Pandemi



Yönetim Kurulu Başkanı Meryem Özselanik,
Yönetim Kurulu Başkan Yardımcısı
Seçkin Özselanik

konusunda sürekliliği ilke edinen bir vizyona sahibiz. 17 yıldır solunum yolu hastalıkları üzerinde çalıştığımız ve her biri 10 ve daha fazla yıldır pazarda olan ürünlerimizin ÜSYE tedavisindeki güçlü destekleyici etkilerini, her aşamada üniversitelerle geliştirip, analizleri sık sık yaparak gündemimizden hiç düşürmüyoruz. Solunum yolu enfeksiyonlarında H1N1 virüsünden bakteriyel pnömoniye kadar ürünlerimizin sürekli testlerini ve klinik çalışmalarını takip ediyoruz. Yani Pandemi de doğru zamanda doğru yerdedik... Biz bilinçli ve farkında olarak yıllardır bu alanda çalışıyoruz. Ülkemizden dünyaya yayılacak klinik bilgi üretmiş ürünlerimizi çalışıyor olmanın artılarını yaşıyoruz.

**Ena Farma AŞ'yi
'Sağlıklı Doğal
Yollardan Korumak'
misyonu ile kurduk.
Yüzlerce yıl takip
edilecek bir vizyona
sahibiz.**

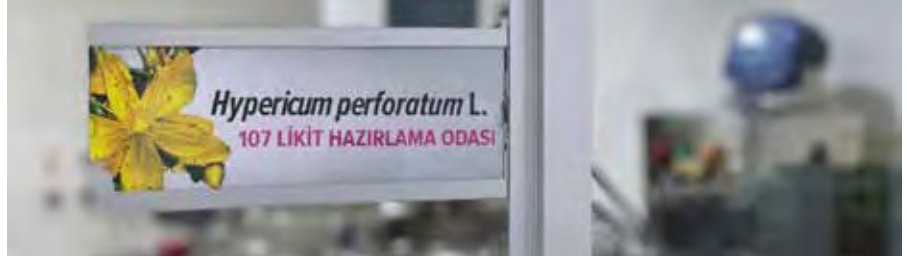
Tabi ki müessil ekiplerimizin çalışmadığı pandemi sürecinde de yol haritasına ihtiyacımız oldu. İlk pandemi başlangıcında saha ekibinin 6 ay saha çalışmaları bakanlıkça durdurulduktan sonra pazarlama ekibimiz ile eczacı danışman hocalarımız koordinasyonunda, Ena Farma'nın Fitomed Bilimsel Fitoterapi Dergisini ilk çıkardığı yıllardan bu yana deneyimlediği eğitim stratejisi üzerinden gitmeye karar verdik. Süreç içinde hem kurumsal olarak hem de Yeditepe Üniversitesi bünyesinde Alchemilife ve Neptün ilaç firması ile ortak yürüttüğümüz Bilimsel Fitoterapi Platformu üzerinden tahminen hekim, eczacı ve diyetisyenden oluşan 7400 uzman ile dolu dolu eğitimlere imza attık.

Firmanın bugün geldiği noktadan ve gelecek vizyonunuzdan bahsedebilir misiniz?

Doğal aktif maddelerin gelişim, keşif ve ispat süreçlerinin yüzyıllarca sürecektir olduğunu düşünürsek her gün yeni açılımlarla ve uzun dönemlere sari hedeflerimiz ile kendimizi geliştiriyoruz. Gelecek hedeflerimizde tıbbi aromatik bitkilerden elde edilecek yeni ürün formülasyonları geliştirmek ve bunun yanı sıra formülasyona girecek hammaddeye ait



döneminde bu markamızın büyümesi % üçbin'in üzerinde gerçekleşti. Bilinen bir marka olarak BayBay Night Damla, Melisa Papatya ve İhlamur etken maddelerinden elde edilen hammadde ile formüle edilmiş ürünün içindeki melisa, papatya ve İhlamur bitkilerini de anlaşılabilir çiftçilerimiz ile yetiştirilmesini sağlıyoruz. Standardizasyonu kendimiz geliştirdiğimiz ürün ile kolay uykuya geçiş, uyku fazlarındaki denge ile dinlenmişliği arttıran bir ürüne sahibiz. Bir benzerini 2015 yılında dünyadaki birçok firma bağırsak için probiyotikleri konuşmaya başlamış, tüm fuarlarda birkaç tane bakteri suşu üzerinde durulurken biz



kendi uzmanlık alanımızdaki solunum yolu probiyotiklerine odaklanmıştık. Probiyotik ürünler gurubunda 2015 yılında tanıştığımız bir kavram var. Hatırlarsanız sizinle 2018 yılında Bactoblis

LANTİBİYOTİK KAVRAMI YAKIN GELECEKTE DAHA ÇOK GÜNDEME GELECEKTİR.

oral probiyotik Kız Kulesi'ndeki lansmanında buluşmuştuk. Lansman yeri ve konsepti, Bactoblis'in etkisi gibi oldukça sıra dışıydı. Yani sıradan olmamayı seçiyoruz. Bu stratejide çalışmayı ilke edinince her yıl pazara ürün arzında bulunmak pek mümkün olmasa da kalıcı ve etkin ürünler ile yolumuza devam etme şansına sahip oluyoruz.

Bactoblis Oral Probiyotik Tableti çok önemsiyorsunuz, ilk 5 ürününün içindeki sıralaması nedir?

Hem de çok önemsiyorum. Her bir ürünümüz kendi alanında bizim için ilk sırada yer alıyor. Ama gıda takviyesi kategorisinde son 7 yılda 6 ülkede 100'ün üstünde üniversite ile binlerce çocukla yapılmış klinik çalışmalara sahip olağanüstü bir üründen bahsediyoruz. Hikayesi ise insana dair ihtiyaçtan bulunmuş, insan sağlığını yine insandan izole edilip çoğaltılmış bir suş ile koruyabilen bir ürün. Bir düşünelim, Pandemi de ne öğrendik? Korunmak iyidir! Bactoblis ile üst solunum yolu enfeksiyonlarından korunmak mümkün. Hem de klinik veriler en az %97 oranında korunma sağladığını göstermekte. Antibiyotik kullanımını da dolayısıyla %97 oranında engelliyor. Okul veya iş günü kaybını da %93 önlemiş oluyorsunuz. Tedavi maliyetlerini

hesaplamadık bile.

Ağız florasını dengeleyerek, gripten, nezleden, (AOM) ortakulak iltihabından, Pfapa sendromu gibi kronik bir inflamasyondan dış eti hastalıklarına kadar koruma sağladığını ispatlayan klinik çalışmalarla kanıtlanmış bir ürün Bactoblis... Sizce hangi ilaç bizi koruyabilir?

Bactoblis ile kendimizi çok güçlü ve çok şanslı hissediyoruz. Uzun yıllar rakibinin olmayacağını bilmek te ayrı bir şans.

Kendi Üretimizdeki ürünlerinize ait prosesleriniz sürdürülebilir ve çevre dostu mu?

Sürdürülebilirlik, çevre ve sağlık dostu koruyucusuz ürünler geliştirmek, misyonumuza dair değerlerimizde yer alır. Mesela pediatrik ürünler genelde sıvı formda olur ve bu grup ürünlerin koruyucu içermemesi çok önemlidir... 2023 hedefimiz, piyasadaki ürünlerimizin koruyucusuz formunun piyasaya sürülmesidir. Stabilitate çalışmalarını yürüttüğümüz üretim prosesleri tutarlı ve kararlı gelirse gelecek dönemlerde Ena Farma üretim tesisi ve depolarına sodyum benzoat gibi koruyucular tedarik edilmeyecektir. Bu gurur verici çalışma için ekibimiz ile gurur duyuyoruz.

Son olarak yakın zamanda tanışacağımız ürününüz var mı?

Ağustos ayında Supplyte Elektrolit tozu ile tüketici lansmanı kapsamında İstanbul'da koşullar gerçekleştirdik. Eylül'de lansman hazırlığında olduğumuz BayBay Night'in yetişkin formu ile MoodLife markası altında Melatonin tablet formu ile PharmaSea kongresinde karşınızda olacağız. Ve Bactoblis için de Türkiye üretimi gerçekleştiğinde de bir relansman planımız var. Son çeyreğin çok yoğun geçeceğini şimdiden öngörüyoruz.



Türkiye'nin N.1 ECZANE TASARIM FİRMASI



8 TAKSİT*
FIRSATI

*Taksitlendirme %50 peşin, %50 8 eşit şekildedir.

Türkiye çapındaki eczaneler için tasarlıyor,
üretiyor ve uyguluyoruz.

eczanemsahane.com



ECZANEM
ECZANE TASARIMI
Şahane

Biz bir aileyiz.



Bizi Takip edin!
@eczanemsahane



Ücretsiz Keşif

0 850 303 32 26

YENİ VE İYİ enerji!







İLAÇ İSKONTO BAREMLERİ YENİDEN GÜNCELLENDİ

Eczacı Dergisinde çeşitli kereler ilaç fiyatlandırmasında kullanılan Avro kuru çilesini ele aldık. Bu kapsamda Depocu ve Eczacı kar oranlarının yıllar itibariyle nasıl daraldığını, son düzenlemeler ile ilaç avro kurunun hesaplamasının değiştiğini ve ne yazık ki son gelinen durumda reel kur ile ilaç kuru arasındaki makasın daha geçtiğimiz yıl sonunda açılarak yüzde yüzleri geçtiğini devamlı okurlarımız iyi hatırlayacaktır. Okurlarımız ilaç ve eczacılık sektörünün dertlerini dile getirdiğimiz için sıkça mail atarak teşekkür ediyorlar. Elimizden geldiğince sektörün sorunlarını dile getirmeye devam edeceğiz.

Daha önce yazılarımızda belirttiğimiz üzere Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu (TİTCK) tarafından alınan kararlar beşerî tıbbi ürünlerin fiyatlandırılmasında kullanılan 1 (bir) Avro değeri 2022 yılının ikinci yarısı için 7,8656 TL olarak uygulanması kararlaştırılmış idi. Bu kapsamda, 08.07.2022 tarih ve 31890 sayılı Resmi Gazetede Beşerî Tıbbi Ürünlerin Fiyatlandırılmasına Dair Kararda Değişiklik Yapılması Hakkında Karar (Karar Sayısı: 5800) “Geçici Madde 5-(1) Beşerî Tıbbi Ürünlerin fiyatlandırılmasında kullanılacak Türk Lirası cinsinden 1 (bir) avro değeri; 2022 yılı Temmuz ayında %25 artırılır....” şeklinde ve Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz kurumu (TİTCK) resmi internet sitesinde 08/07/2022 tarihinde yayınlanan fiyat listesinde 2022 yılı temmuz ayı için Beşerî Tıbbi Ürünlerin Fiyatlandırılmasında kullanılan 1 (bir) Avro değeri 7,8656 TL olarak yayınlanmıştır.

Reel Avro Kurunun 18 Lirayı geçtiği günümüzde reel kur ile ilaç kuru arasındaki fark daha da artarak yüzde 230’a yaklaşmış bulunuyor. Bu kapsamda ilaçlara yeni fiyatlar ise 7,8656 Kuru ile güncellenmiş durumda. Geçerli olacak yeni depocuya satış fiyatının, mevcut depocuya satış fiyatının eski Avro değerine bölündükten sonra yeni Avro değeri ile çarpılarak hesaplanması, suretiyle bulunacak yeni fiyatlar ise 9 Temmuz 2022 tarihinde geçerli olmuş bulunuyor.

Kur Değişince İskonto Baremleri Arttırıldı

Avro Kurunun Temmuz 2022’den itibaren güncellenmiş olması nedeniyle ilaçlarda uygulanan iskonto baremleri de düşük kalmış bulunmakta idi. İlaç Avro kuru güncellemesine istinaden 24.03.2013 tarihli ve 28597 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde (SUT) değişiklik yapıncaya kadar SUT’un “4.4.1- Uygulanacak

indirim oranları” maddesinde yer alan iskonto oranları için belirlenen baremlere ait 09.07.2022 tarihinden itibaren uygulanan depocuya satış fiyatları (DSF) değiştirilmiş bulunuyor.

Söz konusu düzenlemelere istinaden aşağıda yer almaktadır.

	Birinci İskonto Baremi	İkinci İskonto Baremi	Üçüncü İskonto Baremi	Dördüncü İskonto Baremi
2021 Ocak Dönemi	DSF 6,88 TL ve altı	DSF 6,89 TL ve 13,17 TL arası	DSF 13,18 TL ve 19,84 TL arası	DSF 19,85 TL ve üzeri
20.02.2021 tarihinden itibaren rakam	DSF 8,25 TL ve altı	DSF 8,26 TL ve 15,80 TL arası	DSF 15,81 TL ve 23,80 TL arası	DSF 23,81 TL ve üzeri
19.02.2022 tarihinden itibaren rakam	DSF 11,34 TL ve altı	DSF 11,35 TL ve 21,71 TL arası	DSF 21,72 TL ve 32,70 TL arası	DSF 32,71 TL ve üzeri
09.07.2022 tarihinden itibaren geçilen EN SON RAKAMLAR	DSF 14,17 TL ve altı	DSF 14,18 TL ve 27,13 TL arası	DSF 27,14 TL ve 40,87 TL arası	DSF 40,88 TL ve üzeri

GEMİDE ECZACILIK KONGRESİNE KAYIT YAPTIRMAKTA GECİKMİYİN

Bildiğiniz üzere Pharmasea Gemide Eczacılık Kongresi’nin bu yıl Dördüncü kez düzenleniyor. 8 Eylül ile 11 Eylül arasında düzenlenecek olan kongrede bir yandan Eczacılık sektörünün temel gündemleri ele alınırken öte yandan da Çeşme- Mykonos- Kos- Rodos- Simi güzergahında güzel bir seyahat gerçekleştirme imkânı olacak.

Daha önce Birinci Pharmasea 2015’e de katılmış biri olarak bu yıl da Eczacılık Kongresi’nde ben de olacağım. Kongrede özellikle SGK uygulamaları açısından eczacıların sorunları, SGK’ya fatura ibrazının aşamaları ve dikkat edilmesi gerekenler, SGK protokolünün hükümleri, SGK ödemelerinde hata yapmamanın yöntemleri ve eşdeğer ilaç uygulamaları üzerine bilimsel sunum gerçekleştireceğim. Eczacı dostlarımızın SGK ile ilgili yaşadıkları sorunları birinci elden tartışma ve değerlendirme fırsatı bulacağız.

Hızla boş yerlerin dolduğu kongreye gecikmeden kayıt yaptırmalarını tüm okurlarıma tavsiye ederim. Tüm eczacı, hekim ve sağlık sektörü paydaşı dostlarımıza hem bilimsel açıdan güçlü bir mesleki toplantı olarak hem de bulunmaz bir dinlenme fırsatı olarak güzel bir fırsat sunan bu etkinliği kaçırmayın derim.



SAĞLIK VE SOSYAL GÜVENLİK SEKTÖRÜNDE GÜNDEM

SGK 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 7-(e) maddeleri gereğince düzenlenen "Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi" 05.07.2022, 07.07.2022 ve 21.07.2022 tarihlerinde değiştirilmiştir. Okurlarımız güncel listeye SGK'nın resmi web sitesi olan www.sgk.gov.tr adresinden ulaşabilir.

İlaç Geri Ödeme Başvuru Usulleri Değişti: Sosyal Güvenlik Kurumu İlaç Geri Ödeme Başvurularına İlişkin Usul ve Esaslar 30 Haziran 2022 tarihinde değiştirilmiş bulunmaktadır. Son düzenleme ile birlikte 12/02/2016 tarihinden beri uygulanmakta olan usul ve esasları yürürlükte kaldırılmış bulunmaktadır.

Biyometrik Sistemler Yeni Yıla Ertelendi: SGK web sayfasından 26.05.2022 tarihinde yapılmış olan "Biyometrik Kimlik Doğrulama Sistemi Yeniden Açılması (2022/2)" başlıklı duyuru ile, hastalar için biyometrik kimlik doğrulama uygulamalarının özel sağlık hizmet sunucuları için 01.06.2022 tarihinden itibaren zorunlu olmadan, 01.08.2022 tarihinden itibaren de zorunlu olarak uygulamaya alınması kararı alındığı duyurulmuş idi. Konuyla ilgili olarak görülen lüzum üzerine, SGK ile sözleşmeli özel sağlık hizmet sunucularınca ileride yaşanabilecek olan mağduriyetlerin önlenmesi amacıyla zorunlu Biyometrik Kimlik Doğrulama Sistemi kullanımı 01.01.2023 tarihine (yeni yıla kadar) ertelenmiş bulunmaktadır.

Vakıf Üniversitesi Hastanelerin SGK Sözleşmesi Değişti: SGK Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğünce yapılan duyuru ile SGK'nın vakıf üniversiteleri hastanelerinden sağlık hizmeti satın alım sözleşmesi 24.06.2022 tarihinden itibaren yenilenmiş bulunmaktadır. Tüm vakıf hastanelerin sözleşmelerini 28.07.2022 tarihine kadar yenilemeleri zorunlu. Ödemelerinde sorun yaşamak istemeyen tüm vakıf üniversitesi hastanelerinin SGK sözleşmelerini yenilemelerini önemle hatırlatalım.

Tıbbi Malzemede E-Reçeteye Ağustos'ta Geçildi: Kurumumuz tarafından Ayakta Tedavide Kullanılan Hazır Tıbbi Malzemelerin, Görmeye Yardımcı Tıbbi Malzemelerin, İşitmeye Yardımcı Cihazlar ile Ismarlama Protez ve Ortezlerin teminine ilişkin rapor ve reçetelerin elektronik olarak

düzenlenebilmesi için e-reçete ve e-rapor uygulamaları 01/08/2022 tarihi itibarıyla zorunlu olarak başlayacak olup bu tarihten sonra düzenlenmiş manuel (kağıt) rapor ve manuel (kağıt) reçeteler kabul edilmeyecektir.

01/08/2022 tarihinden önce düzenlenmiş manuel (kağıt) ismarlama protez ve ortezlerin teminine ilişkin tıbbi malzeme rapor ve reçeteler süresi sonuna kadar geçerlidir. Konu ile ilgili yaşanabilecek aksaklıklar için tmdestek@sgk.gov.tr mail adresinden iletişim kurulacaktır.

SGK Sözleşme Ücreti Zamlandı: Bilindiği üzere "Sosyal Güvenlik Kurumuna Ödenecek Başvuru, Aidat, İşlem ve Sözleşme Ücretlerine İlişkin Usul ve Esaslar" 01.01.2017 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere yürürlüğe girmiştir. Söz konusu Usul ve Esaslara göre Kurumumuza ödenecek ücretlerin ilgili yıl için geçerli olan brüt asgari ücret üzerinden hesaplanarak bankalara yatırılması gerektiğinden 24.12.2021 tarihli duyurumuzda; 17.12.2021 tarihli ve 31692 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Asgari Ücret Tespit Komisyonunca, 2022 yılı için geçerli olan brüt asgari ücret 5.004,00TL olarak belirlenmiş olduğundan başvuru, aidat, işlem ve sözleşme ücretlerinde duyuru ekinde yer alan 2022 yılında için geçerli olan "Sosyal Güvenlik Kurumu Başvuru Fiyat Tarifesi"nin esas alınması gerektiği belirtilmiştir.

Bu defa; 01.7.2022 tarihli ve 31883 Sayılı (Mükerrer) Resmi Gazetede yayımlanan Asgari Ücret Tespit Komisyonunca, 01.07.2022-31.12.2022 tarihler arasında brüt asgari ücret 6.471,00TL olarak belirlenmiş olup 01.07.2022-31.12.2022 tarihler arasında başvuru, aidat, işlem ve sözleşme ücretlerinde duyuru ekinde yer alan "Sosyal Güvenlik Kurumu Başvuru Fiyat Tarifesi"nin esas alınması gerektiği hususunda tüm ilgililerin dikkatli olması gerekmektedir.

Alternatif Geri Ödeme Usulleri Değişti: Temmuz ayı içerisinde yapılan düzenleme ile Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından Genel Sağlık Sigortası Alternatif Geri Ödeme Yönetmeliği Danıştay tarafından alınan iptal kararları nedeniyle kısmen değiştirilmiş bulunmaktadır. Okurlarımız güncel yönetmeliğe resmi mevzuat web sitesi olan www.mevzuat.gov.tr adresinden ulaşabilir.



TARİHE KAZINMIŞ BİR İSİM: MELİH ZİYA SEZER (1932-2022)

Tarihi dokusunu korurken sağlık hizmeti vermeye devam etmiş, ulusal ve uluslararası eczacılık ve tıp tarihi çalışmalarına defalarca konu edilmiş, sanatkar ruhlu, meslek siyasetine emek harcamış, ödüller almış, kitaplar yazmış, kasetler doldurmuş, haza beyefendi. Yazdıklarım elbette çok az!

Melih Ziya Sezer'den bahsettiğimi şüphesiz fark ettiniz. Normalde burada Melih Bey'in eczanesinin tarihinden bahsetmeliydim ama bunun yerine içimden gelenleri yazmak istedim.



vakur duruşlu eczacı, nazik sesiyle size seslenir. Hoş geldiniz, buyurun! Yılların tecrübesi aslında sizin ilaç almaya mı yoksa meraktan mı içeri girdiğiniz şıp diye anlar. Sonra siz meraktan sorular sormaya devam edersiniz. Burası müze mi? Antikacı dükkânı mı burası? Aaa ilaç satıyor musunuz??? Eczacı bin bilmem kaç kere cevap verdiği üzere

hiçbir bıkkınlık ifadesi göstermeksizin size asırlık hikâyeyi anlatıverir. Bir yandan adeta sizi büyülemiş eczaneyi gözlerinizle tararken bir yandan da hikâyeyi hafızanıza kaydetmiş olursunuz. Yüzünüzde şaşkınlık ve istemsiz bir mutluluk ifadesiyle eczaneden dışarı çıktıktan sonra filanca Avrupa şehrinde böyle bir eczane müze gördüğünüzü anımsar son kez arkanıza dönüp tekrar tarihi Yeni Moda Eczanesi'ne bakarsınız. Gördüğünüz ve yaşadığınız bu deneyimi hiç unutmaz ne zaman bir eczacıyla tanışacak olsanız bu hikâyeden bahsedersiniz.

İşte böyle, buna derler bir Moda Hikâyesi! Fakültede okuduğum yıllarda özellikle eczacılık tarihle ilgileniyor olmamdan dolayı defalarca Melih Bey'i ziyarete gider aynı muhite yaşamamızdan dolayı da sık sık sahalarda karşılaştık. Munis kişiliğini hiç elden bırakmaz kibarca sohbet eder ayrılırdık. Yukarıda anlattığım "Moda Hikâyesi" ne Melih Bey'e yaptığım sayısız ziyaretlerde şahit olmuşum.

29 Haziran 2022 tarihinde Melih Bey'i kaybettik. 1943 yılında beri babasında devraldığı eczanesini çalıştıran Melih Bey fiili olarak hastalığının şiddetlendiği Mart 2022'ye kadar işinin başında durdu. Son yıllarda dünyanın yaşadığı trajik Covid-19 pandemisinde ailesinin ve yakınlarının ısrarına rağmen eczaneyi açık tuttu hem de yanında kalfa ve çırak olmaksızın. Uzun yıllardır kalfası ve çırağı olmadan çalıştı Melih Bey.

Sıradan bir günde Moda'da dolaşırken gözünüz eczaneye ilişti ve içeri girmeye karar verdiniz.

Neler mi olur?

Kapıyı açıp adımınız içeri attığınızda tepenizde içeri girdiğinizi haber veren bir çingirak çalar kibar bir şekilde. Sonra siz meraklı gözlerle etrafa bakınıp acaba burada kimse yok mu ki diye düşünürken arka fonda klasik bir müziği ruhunuzu okşadığını fark edersiniz. Sonra, sonra ne mi olur? Bankonun arkasında çıkan



Çetin Öztürk, Melih Ziya Sezer ile birlikte
13 Haziran 2017

Tarihiyle uğraştığım için her defasında dayanamaz Melih Bey sorardım, bu tarihi malzeme ne olacak! Burayı fakülteye taşısak, Marmara eczacılığın bir amfisini bu eczaneye göre kurgulasak içinde hem eczacılık uygulamaları dersi yapılsa hem de konferans amfisi gibi kullanılsa amfinin yanında tarihi Yeni Moda Eczanesi'nin tanıtımı olan panolar bulunsa, eczacılık uygulama derslerine siz de düzenli katılsanız harika olmaz mı diye soluksuz sorardım. Melih Bey de her zamanki kibarlığıyla: ben şimdilik buradayım, benden sonra Demir ne yapacağına karar verir derdi. Demir dediği, Melih Bey'in oğlu benim fakültedeki farmasötik biyoteknolojisi dersimin hocası. Bazı zamanlar Ali Demir Sezer Hocayı odasında ziyarete gider uçuk kaçık fikirlerimi anlatırdım. Hoca da bana babam şimdilik eczanesinde mutlu derdi. Sonra ben mezun oldum, Moda'ya her gittiğimde ziyarete uğrar yoluma devam ederdim. Hatta bir seferinde Melih Bey, Mert Abi ve ben 14 Mayıs Türk Eczacılık Günü münasebetiyle TEB'in Eczacı TV'si için bir çekim yapmıştık. Bu kayıt sonra nedendir bilinmez yayınlanmadı.

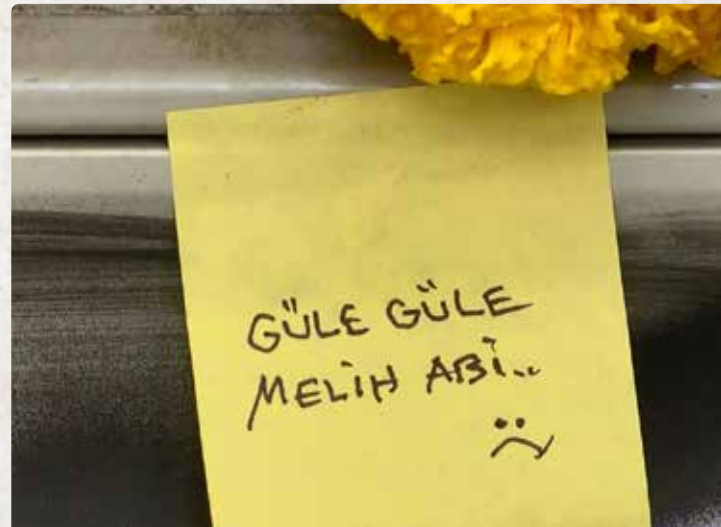
Yıllar böyle geçti, Melih Bey sağlık hizmetini, Moda'nın Melih Abisi kimliği Mart 2022'ye kadar sürdürdü. Maalesef Haziran ayında aramızdan ayrıldı.

Melih Bey'in vefatının ardından Hocam Ali Demir Sezer eczanenin müze olacağı bir gazeteye verdiği röportajda söyledi. Haberi görünce çok mutlu oldum. Zira kitaplara, makalelere konu olmuş adeta İstanbul'un kimliğini barındıran eczanenin geleceğe aktarılacak olması son derece önemli. Eczacılık tarihiyle uğraşan bir eczacı olarak düzenlenecek olan bu müze için elimden geleni yapmak isterim.



Ali Demir Hocama taziyelerimi bildirirken, böylesi önemli bir kararı aldığı için sizlerin huzurlarınızda teşekkürlerimi sunuyorum.

Melih Bey'in vefatının ardından eczanenin kepengine bir not iliştirilmişti, bu da son söz olsun:
"Güle Güle Melih Abi.."



HAK ETTİĞİMİZ DEĞERİ ALMAK VE TÜRKİYE'DEKİ İLAÇ ECZACILIK HİZMETİNİN GELİŞİMİ İÇİN KARARLIYIZ

Oda başkanları konuklarımızdan biri de Edirne Eczacı Odası Başkanı Ecz. Gürkan Kılıçcıgil oldu. Kılıçcıgil, "Son dönemde büyük sıkıntılar atlattık. Büyük emekler vermemize rağmen hak ettiğimiz değeri alamadık. İçinde bulunduğumuz ruh halini anlıyorum. Ancak, bizlerin hemen bu ruh halinden çıkmamız gerekiyor" dedi.



2005'den beri eczacılık mesleğinde aktif olarak rol aldığınız için o yıllardan beri yaşanan gelişmeleri nasıl değerlendiriyorsunuz?

Bu süreçte mesleğimiz için önemli kazanımlar elde ettik. Örneğin yeni eczane açılmasına nüfus kriteri getirilmesi ve eczanelerin 1. basamak sağlık kuruluşu olarak yönetmelikte tanımlanması önemli kazanımların başında geliyor. Teknolojiyi çok geniş alanlarda eczanelerimize entegre etmemiz, konsolide kurum reçetelerinin tek çatıda toplanması, örgütlü gücümüzü ortaya koyduğumuz 2008 yılı "Artık Yeter" büyük eczacı mitingi, kooperatiflerimizin geçmiş zamanlara kıyasla güçlenmeleri, yaşadığımız tüm badirelere rağmen hala omuz omuza, dimdik duruyor olmamız aklıma gelen ve bizim için olumlu olarak tanımlayabileceğim gelişmelerdir.

Tabi bir de olumsuz gelişmeler var. Olumsuzlukların başında da artan eczacılık fakülteleri var. Bununla birlikte vitaminlerin ve farmasötik formdaki gıda takviyelerinin eczane dışına çıkma süreci, firmaların haksız uygulamalarının teamül haline gelmesi, istihdam sorununun oluşması, kamu eczacılarının dertlerinin kronikleşmesi de aklıma gelen olumsuz gelişmeler olarak

söyleyebilirim.

Türkiye de 2004 yılında 11 tane eczacılık fakültesi varken şuanda 58 adet civarında, peki siz Türkiye de bu kadar fazla açılan eczacılık fakültelerini nasıl değerlendiriyorsunuz?

Bu durumun akıl ve bilim ile değerlendirilecek bir tarafı yok. Eğitim nicelik ile değil, nitelik ile değerlendirilir. Uluslararası düzeyde rekabet edemeyen, "yeterli(!)" öğretim elemanı bulunmayan, bölgesel ve ulusal ihtiyaçlara bile cevap ver(e)meyen yapılara üniversite denemez. Ayrıca eğitim işinin hammaddesi insandır. Detayını açmak istemiyorum ancak 100.000 olan eczacılık fakültelerinin başarı sıralamasının ivedilikle düşürülmesi gerekmektedir. Bu bahsettiklerim işin nitelik kısmını oluşturuyor. Bir de niceliğe girelim. Nitelikli bile olsa ihtiyaç fazlası mezun atıl iş gücü yaratmaktan öteye gidemez.

Siz Türkiye de eczacılık mesleğinde alınan kararlar ve verilen değer bakımından, neler düşünüyorsunuz?

Hak ettiğimiz değer çok uzağındayız. Bunun kanıtını TBMM'de kamu eczacılarımızın hakları gündeme geldiğinde gördük. Kamu

Ecz. Gürkan Kılıçcıgil Kimdir?

1983 İstanbul doğumluyum. İlk ve orta eğitimimi Tekirdağ'ın Çorlu ilçesinde, Lise eğitimimi Edirne'de tamamladıktan sonra 2005 yılında Marmara Üniversitesi Eczacılık fakültesinden mezun oldum. 2005 yılından bugüne Edirne'de eczane eczacılığı yapıyorum. Eczacı bir babanın ve hemşire bir annenin iki çocuğundan biriyim. Ağabeyim aile hekimi olarak görev yapıyor. Rahmetli dedem 1930'lu yıllarda Pertevniyal Lisesinde okurken harçlığını kazanmak için eczanede çalışmış. Eczaneye gidip basit şurup yaparmış. Bunu üniversite öğrenciyken dedem ile sohbet sırasında "Sirupus Simplex yaptın mı?" diye sorduğunda öğrenmişim. Kısacası sağlıklı bir aileden geliyorum. Eşim de benim gibi 2005 yılı Marmara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi mezunudur. Kendisi Kırklareli'nin Lüleburgaz ilçesinde eczane eczacılığı yapıyor ve Kırklareli Eczacı Odası'nın haysiyet divanı üyesidir. 2 çocuk sahibiyiz.

eczacılarımızın hakları göz göre göre yok sayıldı. Bununla birlikte eczane eczacılarının haklı taleplerini karşılamaktan uzak yaklaşımı da hak ettiğimiz değeri görmeme konusuna kanıt olarak sunabilirim.

Çok kutsal bir meslek olan eczacılık mesleği ve eczacılarımız, pandemi zamanı cesurca halkımıza hizmet etmiş ve çok üzücü de olsa verdiği kayıplarına rağmen, pandemi koşullarına verdiği mücadeleden bir an olsun vazgeçmemiştir. Sizlerin pandemi zamanında yaşadığı zorluklardan bizlere de biraz bahsedermisiniz ?

Maalesef Edirne'mizde de iki meslektaşımızı pandemi ile savaşta şehit verdik. Bu süreçte yaşamını yitiren tüm meslektaşlarımızı ve sağlık çalışanlarını rahmet ile anıyorum. İnsanların asansör düğmelerinden korktuğu, sokaklarda bomboş olduğu günlerde görevimizin başındaydık. Dezenfektan bulunamadı imal ettik, maske ulaştırılmadı maske dağıttık, bazı rahatsızlıklarda hekimlerin iş yükünü hafiflettik. Bulaştırma korkusu ile sevdiklerimizden uzak kaldık. Pandemi sürecinde maddi ve manevi çok yıprandık. Ama alınımızın ağıyla bu sınavı verdik, vermeye devam ediyoruz. Birkaç münferit örnek genel kaideyi değiştirmez. Meslektaşlarımla ve mesleğimle gurur duyuyorum.

Bildiğiniz üzere covid-19 vakaları tekrardan bir pandemi sürecine göz kırıyor, peki geçtiğimiz pandemi de ve ileride karşılaşılabileceğimiz dönemlerde eczacılarımızın korunması açısından alınan önlemler ve yapılması gereken değişiklikler hakkında fikriniz nedir? Üzülerek söylüyorum, bu konuyuacı

tecrübelerle öğrendik. Çok zorlu bir pandemi sürecinden hep birlikte geçtik. Bundan sonraki süreçte ne yapmamız ve ne yapmamamız gerektiğini çok iyi biliyoruz. İlk yapmamız gerekenin aşılarımızın hatırlatma dozunu ihmal etmemek olduğunu düşünüyorum. Bilime ömrünü adanmış bir meslek grubu olarak bunu hepimizin önceleyeceğine eminim. Bazı önlemler ise hayatımızın bir parçası haline geldi. Eczanede hasta ile bizi ayıracak seperatörler, solunum yolu hastalıklarının yoğun görüldüğü dönemlerde maske kullanımı, dezenfektan kullanımı, bulunduğumuz ortamın havalandırılması gibi önlemler pandemi olsun olmasın bizim için var olacaktır.

Pek çok eczacılarımızın gündeminde olan yıllardır güncellenmeyen ve geçtiğimiz günlerde güncellenip açıklanan İFK hakkında neler düşünüyorsunuz? Sizler yapılan değişiklikler doğrultusunda eczacılarımızı mutlu edebilecek oranda kararlar alındığını düşünüyor musunuz ?

Güncellenen İFK'nın taleplerimizin çok uzağında olduğunu düşünüyorum. Burada elde ettiğimiz kazanım artan maliyetlerimizi karşılaması mümkün değildir. Eczanemizin ana gider kalemleri olan kira, personel, elektrik gibi giderlerinin yanında eczacının yaşam giderlerinin hangi boyutlara ulaştığını

hepimiz görüyoruz. İFK'nın güncel ihtiyaçlar doğrultusunda gerekirse farklı bir model ile tekrar güncellenmesini, İFK'nın eczacılık mesleği için tehdit haline dönüşmesinin önüne geçilmesini, sürdürülebilir eczacılık için sürdürülebilir ekonomi taleplerimizi yineliyorum.

Eczacılık mesleğinin geleceğinde sizler için görmeyi beklediğiniz veya da önümüzdeki senelerde kesinlikle görebileceğimiz dediğiniz konular var mı?

Önümüzde süreçte tüm dünyada tedarik zincirlerinin ciddi yara alacağını düşünüyorum. Yaşadığımız pandemiyi yanı sıra artan siyasi gerilimin buna katkısı olacaktır. Bu sebeple halk sağlığı için ciddi risk oluşturabilecek ilaç tedarik sıkıntılarının yaşanacağını düşünüyorum.

Eczanelerimizde eczacı istihdamının artacağını öngörüyorum. Eczacıların danışman rolleri artarak, şu anda yaptığımız ve görünmeyen bazı işler sorumluluğumuz haline dönüşecek ve birinci basamaktaki rolümüz artacaktır.

Son olarak dergimiz aracılığıyla meslektaşlarımıza neler iletmek istersiniz?

Son dönemde büyük sıkıntılar atlattık. Büyük emekler vermemize rağmen hak ettiğimiz değeri alamadık. İçinde bulunduğumuz ruh halini anlıyorum. Ancak bizler temeli insanlık tarihine uzanan, insanlık var oldukça var olacak kutsal bir mesleği icra ediyoruz. Bizlerin hemen bu ruh halinden çıkmamız gerekiyor.

Türk Eczacıları Birliği, yönetimlerini beğenelim/beğenmeyelim Türkiye'nin ilaç - eczacılık alanındaki lokomotifidir. Bildiğiniz gibi eylemlilik sürecine başlıyoruz. TEB ve 54 Bölge Eczacı Odası olarak hak ettiğimiz değeri almak ve Türkiye'deki ilaç eczacılık hizmetinin gelişimi için kararlıyız. Meslektaşlarımdan bu konuda özgüvenli olmalarını ve desteklerini bekliyorum. Eczacı odalarının mali genel kurulları yapılacaktır. Tüm meslektaşlarımızı genel kurullara davet ediyorum.



TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ SAĞLIK BAKANI DR. FAHRETTİN KOCA'YI ZİYARET ETTİ

Türk Eczacıları Birliği (TEB) Başkanı Ecz. Arman Üney ve beraberindeki heyet Sağlık Bakanı Dr. Fahrettin Koca'yı ziyaret etti. Ziyarette eczacıların beklentileri ve düzenlenmesi gereken konular ele alındı.

"Sürdürülebilir Bir İlaç-Eczacılık Hizmet Modeli Sürdürülebilir Bir Sağlık Sisteminin Olmazsa Olmazıdır: ECZACIYA HAK ETTİĞİ "DEĞER" VERİLMELİDİR!" ana hedefi doğrultusunda 27 Temmuz 2022 tarihinde gerçekleştirilen çalıştay sonrasında, TC. Sağlık Bakanı Dr. Fahrettin Koca'nın daveti ile Çalıştay'a katılım sağlayan Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti, Denetleme Kurulu ve Bölge Eczacı Odası Başkan ve Yöneticileri Koca'yı makamında ziyaret ederek bir görüşme gerçekleştirdi.

T.C. Sağlık Bakanlığı Bakan Yardımcısı Doç. Dr. Tolga Tolunay ve Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Başkanı Doç. Dr. Tolga Karakan'ın da katılım sağladığı yaklaşık 2 saat süren görüşmede Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti, Denetleme Kurulu, Bölge Eczacı Odası Başkanları ve Yöneticileri tarafından ülkemizin dört bir yanında büyük bir özveri ile ilaç-eczacılık hizmetlerinin sürdürülmesi için çalışan eczacıların mesleki saygınlıkları ve ekonomik koşullarının iyileştirilmesi yönündeki haklı taleplerini detaylı şekilde aktardı.

Yapılan görüşmede gündeme getirilen konular şu şekilde:

- İlaç Fiyat Kararnamesi'nde, 13 yıl öncesinin koşullarına göre belirlenen fiyat baremlerinin güncel duruma göre yeniden düzenlenmesi; yapılacak kar oranı ve barem artışlarının enflasyon, ilaç fiyat artışları ve yeniden değerlendirme oranı gibi bir standarda



bağlanarak güncellenmelerinin sağlanacağı yeni bir model oluşturulması,

- Eczacıların sunmakta olduğu güvenli, etkin ve kaliteli ilaç ve sağlık ürünleri temin ve tedarik hizmetlerinin yanında toplum sağlığının geliştirilmesi ve korunması hedefinde sunabilecekleri ek mesleki hizmetler ile grip aşısının eczanelerde eczacılar tarafından uygulanması gibi bağışıklamada üstlenebilecekleri sorumluluklar için uygun modelin geliştirilmesi ve meslek hakkı talebimiz,
- Hastalarımızın karşı karşıya kaldıkları ve biz eczacıları da sahada ciddi şekilde mağdur bırakan ilaç yokluklarının engellenmesi adına gerekli önlemlerin alınması,
- Eczane ekonomilerinin ve eczacıların sunmakta olduğu istihdam alanlarının korunabilmesi adına intörn hekimlere

sağlanan asgari ücret desteğine benzer katkı ve hibeler ve/veya KOSGEB ve

- İŞKUR destekleri sağlanarak eczane ekonomilerimizin güçlendirilmesi,
- Eczacılar için istihdam alanlarının artırılması,
- Gıda takviyelerinin Sağlık Bakanlığı tarafından ruhsatlandırılması ve münhasıran eczanelerden temin edilmesi,
- İlaç olduğu halde tıbbi cihaz ruhsatına sahip olması sebebi ile eczane dışından da temin edilebilen bazı ürünlerin münhasıran eczaneden temin edilmesinin sağlanması,
- Kamuda görev yapan ve kamudan emekli olan meslektaşlarımızın özlük haklarının iyileştirilmesi,
- Eczacılık fakültelerinin kontenjanlarının sınırlandırılması ve yeni eczacılık fakültesi açılmaması,



OTACI GIDA TAKVİYELERİ



Otacı Gıda takviyeleri serisi geniş ürün skalası ile bağışıklık sistemini desteklemeye, soğuk algınlığı semptomlarını hafifletmeye ve öksürük şikayetinin hafifletilmesine yardımcıdır.



Sağlık Bakanı Dr. Fahrettin Koca Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyetini ağırladı

- Eczanelerin, İTS üzerinde deaktivasyon işlemlerini yapmalarına olanak tanınması,
- E-reçete uygulamalarının geliştirilmesi ve iyileştirilmesi,
- Sağlık Bakanlığı ve Sosyal Güvenlik Kurumu yetki ve sorumluluk alanında bulunan majistral ilaç tarifesinin güncellenmesi ve Medula'ya yansıtılması, firması tarafından Kamu Kurum İskontosu uygulanmayan/ eksik uygulanan ilaçlar gibi konularda ilgili Kurumlarla iletişim ve işbirliği içerisinde eczacıların yaşamakta olduğu ekonomik sıkıntılara çözüm üretilmesi

Aktarılan sorun ve çözüm önerilerimizi dikkatli bir şekilde dinleyen, eczacıların haklı taleplerine olumlu yaklaşan Bakan, sorunların ivedilikle çözülebilmesi adına gerekli adımların atılacağını, ilgili bakanlık ve kurum bürokratları nezdinde gerekli desteğin sağlanacağını ifade etti.

Koca, Türkiye Eczacılar Birliği Başkanı ve üyeleriyle düzenledikleri toplantıda alınan kararları duyurdu.

Koca, sosyal medya hesabından şu mesajı paylaştı:

"Türkiye Eczacılar Birliği başkanı ve üyeleriyle dün yaptığımız toplantıda şu konularda karar aldık.

1. Pandemi nedeniyle eczanelerimizin İTS kayıtlarında meydana gelmiş olan uyumsuzluklara ilişkin düzenleme çalışmaları yapılacak.
2. Güncel ilaç stok yönetiminin daha etkin bir şekilde yapılması sağlanarak ilaç tedarikindeki sorunlar minimuma indirilecek.
3. Eczane ve ecza depolarında bulunması gereken ilaç listesi güncellenecek.

Sağlık camiamızın değerli mensupları eczacılarımıza hayırlı olsun."



*OctaCare bir OctaMed markasıdır.



Size Hangisi Lazım?

OctaMed kalitesi ile
özel olarak geliştirilen
OctaCare yara bantları,
geniş ürün ailesi ile her
ihtiyacınızda yanınızda!



OctaMed Sağlık Ürünleri San. ve Tic. A.Ş.
Aydınlı-Birlik OSB Mah. Doğu Cad. No:15 34953 Tuzla – İstanbul
0216 593 17 64 | satis@octamed.com

 Bizi Takip Edin!

 /octacare
 /OctaMedSaglik
 /octamed



Köklerimizi ve geleneklerimizi
teknoloji ile buluşturduğumuz,
dijital trendleri eczacılık ile harmanladığımız

Geleceğin hali

En Büyük Eczacılık Buluşması

20 - 21- 22 Ekim 2022 tarihleri arası
İstanbul Kongre Merkezi (ICC)'nde.

www.geleceginehali.org



28 TEMMUZ DÜNYA HEPATİT GÜNÜ VE TELAPREVİR

Sindirim sistemi ile kana geçen tüm maddeler için bir süzgeç görevi gören, besinleri vücudumuz için gerekli yapı taşları ve işlevsel maddelere dönüştüren, bazı besinleri, enerji kaynaklarını, vitaminleri vücudumuzun ihtiyacı olduğunda kullanılmak üzere depolayan, zararlı maddeleri vücuttan uzaklaştıran, safra asitlerini sentezleyerek besinler ile aldığımız yağların ve yağda eriyen vitaminlerin emilmesini kolaylaştıran karaciğer en büyük organlarımızdan birisi olup, karın sağ üst kısmına yerleşiktir ve erişkin bir insandaki ağırlığı yaklaşık 1.5 kg kadardır. Mikrobik (hepatit virüsleri), toksik (ilaç ve diğer kimyasal maddeler) veya diğer nedenlerle karaciğerde oluşan iltihabik reaksiyona hepatit denir.

1976 Yılında Amerikalı doktor ve genetikçi Baruch Samuel Blumberg (Barry Blumberg) ve Daniel Carleton Gajdusek, “bulaşıcı hastalıkların kökeni ve yayılması için yeni mekanizmalar” keşfettikleri için Nobel Ödülü’nü (1976 Nobel Fizyoloji ve Tıp Ödülü) almış, 1981 yılında Amerikan Gıda ve İlaç İdaresi (FDA, Food and Drug Administration) insan kullanımı için plazma kaynaklı hepatit B aşısını onaylamıştır. Daha sonra 1986 yılında yapılan araştırmalar neticesinde, ikinci nesil genetiği değiştirilmiş (veya DNA rekombinant) hepatit B aşısı başarılı sonuçlar vermeye başlamıştır. Dünya Hepatit Birliği (World Hepatitis Alliance), 2007 yılında kurulmuş, ancak ilk olarak 2008 yılının Mayıs ayının 19’unda Dünya Hepatit Birliği önderliğinde ilk Dünya Hepatit Günü (World Hepatitis Day) ilan edilmiştir. 2010 Yılında Mayıs ayında 63. Dünya Sağlık Kurulunda kararın kabul edilmesinin ardından, Dünya Hepatit Günü, ulusal ve uluslararası bilinçlendirme çabalarının birincil odak noktası olarak dünya genelinde kabul edilmiş, Prof. Blumberg’in 5 Nisan 2011’de ölümünden sonra, doğum günü olan 28 Temmuz tarihi Dünya Hepatit Günü olarak belirlenmiştir. 28 Temmuz Dünya Hepatit

günü, her yıl Dünya Hepatit Birliği (DHB) ve Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ, “World Health Organization”) tarafından belirlenen etkinliklerle bütün dünyada olduğu gibi ülkemizde de düzenlenen ve her yıl belirlenen tema ile çeşitli etkinliklerle değerlendirilmektedir. DSÖ, Dünya Hepatit Günü için 2022 yılında; “Hepatit bakımını topluluklara yaklaştırmak”, 2021 Yılında; “Hepatit Bekleyemez”, 2020 yılında anneler ve yenidoğanlar arasında Hepatit B’yi önlemeye odaklanan “Hepatitsiz gelecek”, 2019 yılında “Hepatiti ortadan kaldırmaya yatırım yap”, 2018 yılında “Hepatiti test et ve tedavi Et”, 2017 yılında “Hepatiti ortadan kaldırın (yok et)”, 2016 yılında “Hepatiti bilin - Şimdi harekete geçin”, 2015 yılında “Hepatiti önleyin; hemen harekete geçin”, 2014 yılında “Tekrar düşün”, 2013 yılında “Bu hepatit. Biliyor. Yüzleş” temalarını belirlemiştir.

2016 Yılı Dünya Hepatit Günü’nde Dünya Sağlık Örgütü, Amerikan Hastalık Kontrol ve Önleme Merkezi, Viral Hepatitleri Eliminasyon Koalisyonu ve Avrupa Karaciğer Hastaları Birliğinin desteğiyle Dünya Hepatit İttifakı tarafından 2030 yılında viral hepatitlerin eliminasyonunu hedefleyen ‘NOhep’ kampanyası başlatılmıştır. Birleşmiş Milletler (BM) Sürdürülebilir Kalkınma Hedeflerinin alt hedeflerinden biri 2030 yılına kadar hepatiti elimine etmektir. Bu doğrultuda, DSÖ tarafından “Viral Hepatitler Küresel Sağlık Sektörü Stratejisi 2016 – 2021” uygulamaya konulmuştur. Bu kapsamda, Bakanlığımız tarafından hazırlanan Türkiye Viral Hepatit Önleme ve Kontrol Programı (2018-2023), 12.09.2018 tarihi itibarıyla tüm sağlık kurum ve kuruluşları ile program paydaşlarına duyurulmuştur. Bu kapsamda uygulanacak stratejiler;

- Viral hepatitler konusunda farkındalığın artırılması,
- Bağışıklamanın artırılması,
- Viral hepatit gözetiminin güçlendirilmesi,

- Anneden bebeğe geçişin azaltılması,
- Tedaviye erişimin artırılması,
- Güvenli kan ürünleri sağlanması,
- Damar içi madde kullananlarda viral hepatit bulaşının önlenmesi,
- Sağlık hizmetiyle ilişkili hepatitlerin önlenmesidir.

Viral hepatitler tüm dünyada yaygın olarak görülen, ülke ekonomilerini çok yakından ilgilendiren ciddi bir halk sağlığı sorunlarındandır. Dünya genelinde hastalığın büyük oranda geç dönemde belirti vermesi ve hastaların büyük çoğunluğunun hastalıklarının farkında olmamaları nedeniyle, risk altında olan veya hastalığının farkında olmayan kişilerin bu konuya dikkati çekilerek teste yönlendirilmesi ve hastaların tedavi olma oranlarının artırılması hedeflenmektedir. Viral hepatitlere sebep olan farklı hepatit virüs tipleri (A, B, C, D ve E) bulunmaktadır. Bunlardan hepatit B, C ve D kronik karaciğer hastalıklarına yol açmaktadır.

Hepatit A bu etken ile kontamine olmuş su ve besinlerle salgınlara yol açabilen, kötü hijyenik koşullardan dolayı kolaylıkla bulaşabilen bir hastalıktır. Çocukluk çağlarında hafif belirtilerle geçirilen Hepatit A enfeksiyonu, ileri yaşlarda daha ağır seyretmekte ve şiddetli karaciğer hastalığı ile ölümlere yol açabilmektedir. Hepatit B ve Hepatit C (HCV) virüsleri uzun vadede kronik karaciğer hastalığı, siroz veya karaciğer kanserine yol açabildiği için ayrıca bir öneme sahiptir. Hepatit D virüsü, hepatit B virüsü (HBV) enfeksiyonu olan kişilerde hastalığa yol açar. HBV’nin yokluğunda enfeksiyon yapamaz. Hepatit E virüsü (HEV) fekal-oral (dışkı ile temas) yol ile bulaşır, vahşi ve evcil hayvanlarda bulunur ve akut enfeksiyona yol açar. Erişkinlerde, çocuklardan daha sık görülür. Gebelikte geçirildiğinde hepatit E hastalığı daha ciddi seyreder. Hepatit B ve Hepatit C;

- Kontrol edilmemiş kan ve kan ürünlerinin transfüzyonuyla,
- Sterilize edilmemiş cerrahi malzemelerin kullanıldığı tıbbi ya da dış müdahaleleriyle,
- Kullanılmış enjektör paylaşımıyla,
- Tıraş bıçağı, diş fırçası gibi eşyaların paylaşımıyla,
- Sterilize edilmemiş araçlarla dövme, akupunktur ya da vücut takılarının uygulanmasıyla,
- Hepatit B ve C taşıyıcılarının aile içi temasıyla,
- Anneden bebeğe doğumda ve sonrasında, güvenli olmayan cinsel ilişkiyle bulaşabilir.

HCV aynı kaptan yemek yemekle, ortak gıda veya su tüketilmesi, emzirme ile, sarılmak, öpmek, tokalaşmak, öksürmek, aksırmak, aynı tuvaleti kullanmak, havuza girmek, oyuncak ile oynamak, aynı araçta seyahat etmek gibi yollar ile bulaşmaz.

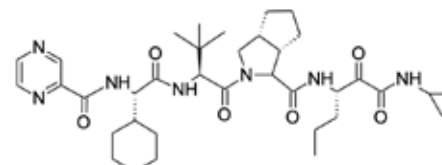
Hepatit B hastalığından korunmanın en etkili yolu aşılanmadır. Hepatit B aşısı güvenli ve etkili bir aşı olup, 1998 yılında rutin çocukluk çağı aşı takvimine eklenmiş olup, ülkemizde bebeklere, ilk dozu doğumda, 2. ve 3. dozları ise 1 ve 6 aylık iken, risk grubundaki kişilere ise 0, 1 ve 6 ay takvimi ile 3 doz olarak ve ücretsiz uygulanmaktadır.

Hepatit C'den korunmak için; Kişisel sıhhi malzemeler (tıraş bıçağı, diş fırçası, manikür setleri gibi) paylaşılmalıdır. Uyuşturucu madde kullanılmamalıdır, iğne paylaşımı yapılmamalıdır. Lisanslı olmayan yerlerde dövme, piercing gibi girişimler yaptırılmamalıdır. Hepatit C hastası karaciğerinde hastalık yapacak diğer etkenlerden korunmalıdır. Bunun için şunlara dikkat edilmelidir: Alkol kullanılmamalı, Hepatit A ve hepatit B için aşılanmalı, karaciğere zarar verebilecek ilaçlardan kaçınılmalı, gereksiz ilaçlar kullanılmamalı, mutlaka doktor önerilerine uyulmalı, dengeli beslenmeli, eğer fazla kilolu ise zayıflamalı ve ideal kiloya gelmelidir.

Hepatit C virüsüne karşı aşı henüz bulunmamaktadır, ancak kullanılmaya başlayan yeni ilaçlarla tedavide başarılı sonuçlar alınmaya

başlanmıştır. Aşı dışında hastalıktan korunmanın en etkili yolu bulaş yoluna ilişkin koruma önlemlerinin alınmasıdır. Günümüze gelindiğinde artık çok daha etkili, yan etkileri oldukça düşük ilaçlar ile hepatit C çok daha yüksek oranda tedavi edilmektedir. Hastaların uygun tedavi ile hepatit C'den kurtulma olasılıkları, %90'ın üzerindedir. Şu anda ülkemizde hepatit C tedavisinde kullanılan ilaçlar şunlardır: PEG-interferon (Sadece akut hepatit C tedavisinde kullanılmaktadır), iki farklı kombinasyon (sofosbuvir-ledipasvir ve ombitasvir-paritaprevir-ritonavir-dasabuvir), Haziran 2016'dan itibaren geri ödeme kapsamına alınmıştır. Sofosbuvir, Sofosbuvir + Ledipasvir-Ombitasvir + Paritaprevir + Ritonavir, Dasabuvir-Ribavirin-Glekaprevir + Pibrentasvir, Bu ilaçların biri veya birkaç tanesi birlikte kullanılabilir.

2010'lu Yıllara gelindiğinde telaprevir ve boceprevir tabletleri kullanılmaya başlanmıştır. Eczacı dergisinin Aralık 2019 yılında çıkan 178. sayısında bahsetmiş olduğum Telaprevir (Şekil 1) molekülü sayesinde Hepatit C hastalarının uzun süredir beklediği düzenleme ile birlikte hastalar belli kurallar dahilinde olmak koşuluyla tedavilerini almaya başlamışlardır. Telaprevir, doğrudan etkili bir antiviral (DAA) olarak sınıflandırılır. HCV genotip 1'de viral replikasyonu önleyen, peptidomimetik, seçici hepatit C virüsü (HCV) yapısal olmayan 3/4A (NS3/4A) proteaz inhibitörüdür. Telaprevir, HCV NS3/4 proteazın aktif serin bölgesine kovalan ve geri dönüşümlü olarak bağlanan bir α -ketoamid fonksiyonel grubu içerir. İlaç, HCV ile kodlanmış poliproteinden NS4A, NS4B, NS5A ve NS5B'nin proteolitik bölünmesini bloke ederek, HCV replikasyonunu inhibe eder. Telaprevir, HCV genotip 1a, 1b ve 2'ye karşı in vitro aktiviteye sahiptir, ancak genotip 3a ve 4a'ya karşı daha az aktiftir.



Şekil 1. Telaprevir: (3S,3aS,6aR)-2-[(2S)-2-[(2S)-2-sikloheksil-2-(pirazin-2-karbonilamino)asetil] amino]-3,3-dimetilbutanoil]-N-[(3S)-1-(siklopropilamino)-1,2-dioksoheksan-3-il]-3,3a,4,5,6,6a-heksahidro-1H-siklopenta[c]pirol-3-karboksamit.

Telaprevir, hidroliz, oksidasyon ve redüksiyon

yoluyla metabolize edilir. Telaprevir'in başlıca metabolitleri, α -ketoamid bağında hidroliz ile oluşan bir metabolit olan pirazinoik asittir. Ayrıca, ana bileşikten 30 kat daha az aktif olan telaprevirin R-diastereomerinin baskın metabolitler olduğu bulunmuştur. Telaprevir metabolizmasında sorumlu birincil enzim CYP3A4'tür. Diğer metabolik yollar aldo-keto redüktazlar ve diğer redüktazlar tarafından gerçekleştirilir.

Telaprevir, hepatit C hastalarında tedavi başarısını %80'lere kadar yükseltebilen bir ajan olarak gösterilmektedir. Incivo® ismiyle eczanelerde satılmakta olmakta olan ilacın günlük dozu 3 x 2 tablet olup, 8 saatte bir ağızdan alınmaktadır.

DSÖ, Dünya Hepatit Günü için, "Hepatit bakımını topluluklara yaklaştırmak" temasının kabul edildiği 2022 yılında, Hepatit bilincinin oluşması ve bu hastalıktan uzak kalınmasını temenni ederim.

KAYNAKLAR

- Ş. Güniz Küçüköğüt. Hepatit-C virüsü (HCV) ve inhibitörleri, Eczacı Dergisi, ISSN 1306-5734, Sayı:178, s.38-39, 2020.
- Enver ÜÇBİLEK, Sabahattin KAYMAKOĞLU, <https://www.tkad.org.tr/hepatit-c-enfeksiyonu>, erişim tarihi: 14.07.2022
- <https://www.who.int/campaigns/world-hepatitis-day>, erişim tarihi: 14.07.2022
- <https://hsgm.saglik.gov.tr/tr/bulasicihastaliklar-haberler/28-temmuz-dunya-hepatit-gunu> erişim tarihi: 14.07.2022
- <https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/Telaprevir>, erişim tarihi: 14.07.2022
- Samuel James Matthews, Jason W Lancaster. Telaprevir: a hepatitis C NS3/4A protease inhibitor. Clin Ther 2012 Sep;34(9):1857-82., doi: 10.1016/j.clinthera.2012.07.011.
- US Natl Inst Health; DailyMed. Current Medication Information for INCIVEK (telaprevir) tablet, film coated (December 2012). Available from, as of March 12, 2013: <https://dailymed.nlm.nih.gov/dailymed/lookup.cfm?setid=ed0e4f33-cf21-4fe3-918d-1d5b3a23eee4>



Ecz. Semina Berfin Memiş



Uzm. Ecz. Sema Uysal Zeybek



Ecz. Hicran Nur Ural

CİLT BAKIMINDA KULLANILAN BİTKİSEL EKSTRELER VE YAĞLAR

POMEGRANTE (NAR):

Tanen, antosiyanin, niasin, ellegic asitçe zengindir.

- Antienflamatuar aktivitesi ile cildi yatıştırma destek olur.
- Leke oluşumunda önemli bir basamak olan tirozinaz enzimini inhibe ederek leke karşıtı aktivite gösterir.

JOJOBA YAĞI:

- İçeriğinde bulunan balmumu esteri insan sebumuna benzerdir, bu sayede sebum üretimini düzenlemeye yardımcı olur.
- Antienflamatuar, antimikrobiyal, antifungal aktivitesi bulunur.
- Yara iyileşmesini desteklemenin yanı sıra cildin su dengesini düzenler.
- Komodojenite skoru düşüktür.

ÇAY AĞACI YAĞI:

- Akneye sebep olan P.acnes'in büyümesini inhibe ederek antibakteriyel etki gösterir.
- Seboreik dermatite neden olan Malessezia furfur'un büyümesini engeller.
- Antioksidan aktivitesi vardır.
- Cilde seyreltilmeden uygulanmaması gerekir.

KUŞBURNU YAĞI:

- Antioksidan, antiaging aktivitesi bulunur.
- Yara izi, yanık ve çatlakları iyileştirir.
- Ciltteki kızarıklık ve iltihabı yatıştırmaya yardımcıdır.

ARGAN YAĞI:

- %80 doymamış, %20 doymuş yağ asidi içerir.
- Farelerle yapılan bir çalışmada melanomlarda tirozinaz ekspresyonunu inhibe ettiği bulunmuştur.
- İnsanlardaki çalışmalarda ise transepidermal su kaybını (TEWL) azalttığı, cildin elastikiyetini artırdığı görülmüştür.

HİNDİSTANCEVİZİ YAĞI:

- Staphylococcus aureus üzerindeki potansiyel etkileri ile atopik dermatitte yararlıdır.
- Ciltte keratinositler arası boşlukları



- doldurarak nemin cilde hapsolmasını sağlar.
- Doymuş yağ asitlerince zengin olduğundan komodojeniktir.
- Antienflamatuar, antioksidan, yara iyileştirici etkileri bulunur.

TAMANU YAĞI:

- Yara iyileşmesine yardımcıdır.
- P.acnes üzerinde antibakteriyel aktivite gösterir.
- Palmitik ve oleik asitçe zengindir.
- UV absorblama özelliği bulunur.

KAYNAKÇA:

DOI: 10.1034/j.1600-0536.2002.460102.x
DOI: 10.3390/cosmetics5030054



Eklem sağlığını UC-II®

**Klinik çalışmalarla
destekli 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 yaşlandıkça hareketliliği korumaya çalışanlara kadar eklem sağlığının oneminin daha iyi anlaşıldığını göstermektedir.

Tüm Kolajenler Aynı Değildir!

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

Tüm rn güvenlik talimatlarını inceleyin ve uygulayın. Bu materyallerde yapılan eğiklemeler, ABD Gıda ve İderesi veya diğer herhangi bir düzenleyici otorite tarafından değerlendirilmemiştir. Lonzanın rnleri, herhangi bir hastalığı teşhi etmek, tedavi etmek, iyileştirmek veya onlemek için kullanılmaz. Bu sunumdaki tüm blgiler, yayın tarihinde Lonzanın konuyla ilgili bölgesine karşık gelir, ancak Lonzanın bölgesinin doğruluğu veya eksiksizliği konusunda hiçbir garanti vermez ve Lonzanın güncelleme ykmlğiğini arlamaz. Bu sunumdaki tüm blgiler, uygunluğu bağlamaz olarak belirlenir ve yürürlükteki yasalara uygunluğlarını sağlama konusunda yetkin ve sorumlu olan, elerinde deneyim ve blgi allar tarafından kullanılmak üzere tasarlanmaz. Bu blgilerin doğru kullanımı alıcının sorumluluğundadır. Bu blgilerin veya ilgili beyanların yayınlanması yasaktır. Bu sunumda Lonzanın sağlayan blgiler aracılarmamıştır ve herhangi bir patent veya diğer fikri mülkiyet hakkını itiraz etme nerisi veya atfında faaliyet gösterme işareti olarak kabul edilmemelidir. Tüm ticari markalar Lonzaya veya bağlı kuruluşlarına veya ilgili nceli taraflarına aittir ve burada yalnızca bilgi amacı kullanılmaktadır. Telif hakkıyla korunan materyal, izleniler veya işareti atfında üretilmiştir; diğer tüm materyaller  2022 Lonzaya. Tüm hakları Saklıdır.

bayfar®
MEDİKAL
GUIDE IN HEALTHCARE

UC-II®

bayfar®
MEDİKAL
SAğLIKTA PUSULANIZ

BAYFAR MEDİKAL TİCARET VE DANIşMANLIK LTD. şTİ.
Kbakkalky 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



Kavramlardan Kliniğe

Biyobenzer İlaçlar

Değerli okuyucular sizleri bu sayıda çağımızın tedavide çığır açan akıllı molekülleri olarak nitelendirilen Biyoteknolojik ilaçların önemli bir kısmını oluşturan Biyobenzer ilaçlar hakkında bilgilendirmeyi amaçladım.

Biyolojik ilaçlar biyoteknolojik yöntemler kullanarak canlı organizma veya hücrelerden elde edilen ilaçlardır. Avrupa İlaç Ajansının (EMA) tanımına göre biyolojik ilaç, etken maddesi niteliğinin ve kalitesinin belirlenmesi için imalat süreci ve kontrolü ile birlikte fizikokimyasal biyolojik testler kombinasyonu gerektiren ve biyolojik bir kaynaktan imal edilmiş ya da ekstre edilmiş üründür. Bu tanım altına biyolojikler diye adlandırılan ürünler kapsamına direkt doğal kaynak olan canlıdan elde edilen veya biyoteknolojik yöntemler kullanılarak elde edilen biyoteknolojik ürünler de girmektedir.

Diğer bir ifade ile;

Biyolojikler (Biologics)

Biyoteknoloji kullanarak canlı organizma veya hücrelerden elde edilen ilaçlardır.

Biyolojik kaynaklardan elde edilen ürünler:

Biyolojikler	(Biologics, Biologicals)
Biyo-farmasötikler	(Biopharmaceuticals)
Biyolojik Tıbbi Ürünler	(Biologic Medicinal Products)
Terapötik Biyolojik Ürünler	(Therapeutic Biologic Products)

Biyoteknolojik ürünler:

Bu ürünler;

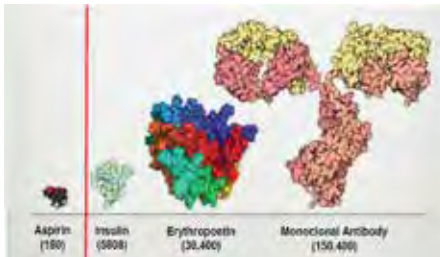
- İmmünolojik ürünler (aşı, anti serum ve allerjenler),
- Kan ürünleri,
- Rekombinant DNA teknolojisi prokaryotik ve ökaryotik hücrelerde, transforme memeli hücreleri de dahil olmak üzere biyolojik olarak aktif proteinlerdeki kodlayan genlerin

kontrollü ekspresyonu, hibridoma ve monoklonal antikor yöntemleri ile elde edilen ürünler,

- İleri tıbbi tedavi ürünleri,
- Etkin maddenin doğrudan kendisinden türetilmediği reaktifler; kültür ortamı dana fetüs serumu, katkı maddeleri vb.

Biyolojik İlaçla Küçük Moleküllü İlaç Arasında ki Farklar Nelerdir?

- Konvansiyonel ilaçlara göre kompleks yapıli moleküldür (protein ve peptidler)
- Canlı dokularda üretilirler
- Biyofiziksel ürünlerdir
- Tanımlamak için farklı analitik metod ve cihazlar gerekir
- İmmünojeniktirler



Biyobenzer ilaç ise ruhsatlandırılmış referans tıbbi ürüne "benzer" yeni bir biyolojik tıbbi ürün olarak tanımlanmaktadır. Biyobenzer; Benzer referans biyolojik ürün ile karşılaştırılabilir veya benzer etkinliğe ve güvenilirlik profiline sahip üründür. Yine EMA tanımına göre biyobenzer ürünlerin etkin maddeleri, ilgili biyolojik referans ilaçların benzeridir. Biyobenzer ve biyolojik referans ilaçlar genel olarak aynı güçte aynı hastalığı tedavi etmek amacıyla kullanılır. Biyobenzer ilaçlar biyoeşdeğer değillerdir. Biyobenzer ilaçlar sadece ticari ismi, görünüş ve ambalajlama özellikleri açısından, biyolojik referans ilaçlardan farklılık göstermektedirler.

EMA tanımına göre;

- Bir biyobenzer ürün, onaylanmış biyolojik tıbbi ürüne benzer olan üründür.
- Biyobenzer tıbbi ürünün aktif maddesi, biyolojik referans tıbbi ürünlerden birisine benzerdir.
- Biyobenzer tıbbi ürünün ismi, görünüm ve ambalajı referans materyelden farklıdır.
- Farklı inaktif maddeler içerebilir. Kısaca, geçerli kurumlarca tanınmış bir referans ürünle analitik ve klinik karşılaştırılabilirliği takiben onaylanan biyofarmasötik ürünü tanımlamak için kullanılmıştır.

Biyobenzerler aynı olabilir mi?

- Üretim süreçlerindeki değişikliğe bağlı olarak mikroheterojenite kaçınılmaz.
- Ürün serileri arasında farklılık vardır mıdır?
- Mikroheterojenite benzerlik oranını artırılabilir mi?

Yukarıdaki temel sorular çok önemlidir. Zira biyobenzer ilaçlarda biyoteknolojik ilacaların bir bölümünü oluşturdıkları için temel materyal canlıdır ve gerek Ar-Ge safhaları gerekse de scale-up dediğimiz üretim sırasında ölçek büyütme safhalarında otoritenin belirlediği sınırlarda mikroheterojenite kaçınılmazdır.

Analitik Yöntemler

Biyobenzerlerde kalite, güvenlik ve etkinlik parametreleri çok önemlidir. Zira üretilen terapötik proteinin kalitesi etkinlik ve güvenliği etkiler. Bu nedenle bir biyoteknolojik ilacın biyobenzer olduğu klinik ve klinik öncesi bazı testler ile teyit edilip saptanmalıdır. Klinik öncesi ve analitik metodların kullanılması ile protein yapısının bire bir referans ilaçla aynı

Amino Acid Sequence	Glycan Analysis	Physicochemical Properties/Purity
Peptide Mapping by LC-ESI-MS/MS, MALDI-MS/MS, UV	Monosaccharide Content	Amino Acid Analysis – Content and Composition
Quantitative PTM Analysis (Deamidation, oxidation, glycation...)	Sialic Acid Content	Extinction coefficient/ UV VIS - Quantity
Disulfide Bridging analysis	Glycan Mapping –MALDI, HPAEC or NP-HPLC	IEF gel/cIEF – Charge Variants
N/O-Glycosylation Site determination	Linkage Analysis GC-MS	SDS-PAGE/cSDS - Size
N/C-terminal sequencing MALDI ISD	Glycopeptide mapping	RP-HPLC/EX-HPLC - Purity
Intact molecular weight MALDI or LCESI		CD - Conformation
N-terminal sequencing by Edman		SEC-MALLS/AUC - Aggregation
		2D PAGE - Purity
		Western Blot - Specificity
		Fluorescence - Conformation

olduğunun in vitro koşullarda sağlanmasının ardından biyobenzerin otoritelerce gerekliliğe göre pre-klinik testler ile klinik öncesi değerlendirilmesi gerekir. Bu safhalardan geçen biyobenzer Faz çalışmalarına tabi tutulur ve biyobenzerler için Faz 1 ve Faz 3 çalışmaları önemlidir. Faz1'deki çalışmaların temel amacı güvenliğin araştırılmasıdır. Bu nedenle ilacın

farmakokinetik özellikleri, biyoyararlanımı, toksisitesi, farmakolojik etkileri az sayıda sağlıklı gönüllüde araştırılır. Faz3 'de ise Faz 2'ye oranla daha çok sayıda hasta grubunda ilacın etkisi araştırılır. Burada amaç plasebo kontrollü çalışmalarla güvenilirliği, karşılaştırmalı çalışmalarla etkinliği araştırmak aynı zamanda yan etkilerin izlenmesidir.



Biyolojik ürünler için farklı iki yaklaşım

Referans ürün yerine tedavi esnasında biyobenzer ürün kullanılması EMA biyobenzerlerin ve orijinal biyolojik ilacın birbiri yerine kullanılması hakkında herhangi bir bağlayıcılık gündeme getirmemiştir. Fakat biyobenzer ile orijinal ürün arasındaki tekrarlanan değişimler immunijenisiteyi artırma riskinde beraberinde getirebilir. Dolayısı ile genel görüş biyofarmasötiklerde otomatik yer değiştirmesi hekim reçetesi olmadan uygulanmamalıdır şeklindedir.

Sonuç olarak biyolojik kaynaklı farmasötiklerin yapılarının ve türevlerinin kompleks olması nedeni ile üreticiler açısından üründe farklılıklar yaşanabilmektedir. Bu farklılıkları saptamak zaman alan pahalı yöntemlerle yapılabilmektedir. Biyobenzerlerin tedavi sırasında birbiri yerine kullanılması veya yer değiştirmesi çeşitli sorularda beraberinde getirmektedir. Biyobenzerlerin kullanımıyla oluşabilecek etkinlik ve güvenlik problemlerinin saptanabilmesi için farmakovijilans gereklidir.

Nitelik	Metodlar
Birincil yapı (Peptit haritası, aminoasit dizi analizi), immunojene site (immunosay)	IE, HPLC, jel Elektroferez
Etkinlik	Hücre bazlı biyosay, gen ekspresyon biyosay, ADCC, CDC
Konformasyon	Yalın ve tük UV Sinfiler Dikroizma Spektroskopisi, Fonier Dönmeye İritated Spektroskopisi, X-ray kristalografi, Diferansiyel Taramalı Kalorimetri
Glikosilasyon	Monosakkarit kompozisyon analizi, oligosakkarit profili, CE, LC-MS, MS/MS, ESI, MALDI-TOF
Fosforilasyon	MS ile peptit haritalama
Trunkasyon	SE-HPLC, jel elektroferez, AUC,
Glikasyon	MS ile peptit haritalama, RP-HPLC
Pegilasyon	HPLC, CE
Agreasyon	SE-HPLC, jel elektroferez, ışık saçılması, AUC
Oksidasyon	MS ile peptit haritalama
Deaminasyon	Kapiller IEF, MS ile peptit haritalama, CEX-HPLC, C-terminal hisin yanlığı haritalama
Konak Hücre Proteinleri	ELISA, DNA, endotoksin
Bağlanma	Hücre deneseleri, spektroskopisi, ELISA
Biyolojik Aktivite	Hücre deneseleri, hayvan modelleri

AŞILAMAYACAK DAĞ, ÇÖZÜLEMAYECEK SORUN YOKTUR YETER Kİ BİZ BİR OLALIM

Bu sayımızda Tokat Eczacı Odası Başkanı Ecz. Hakan Yılmaz dergimizin konuğu oldu. Yılmaz, örgütlü olarak hareket edildiğinde aşilamayacak bir sorunun olmadığını belirtti ve güzel günlerin yakın olduğunu sözlerine ekledi.



Eczacılık mesleğini seçmeniz de hayatınızda belirleyici, önemli bir etken var mıydı ?

Babamın sağlık çalışanı olması nedeniyle bu camia içinde büyüdüm. Üniversite tercihlerimde tıp ve eczacılık üzerineydi. Bundan dolayı eczacılık mesleğini seçmemde en önemli etken ailem olmuştur diyebiliriz.

Tokat Eczacı Oda Başkanı olarak bölge eczacılarımızın ve diğer tüm eczacılarımız genel olarak yaşadığı sorunlar ve bu sorunların çözümü için neler yapılmalı?

Şu anda meslektaşlarımızın en önemli sorunu yaşanan ekonomik sıkıntılardır. Maalesef çok hızlı şekilde artan eczane giderlerini meslektaşlarımız mevcut gelirleriyle karşılayamaz hale geldi. Bu nedenle de bankalardan yüksek faizli kredilerle ayakta durmaya çalışmaktalar. Bu konuda ilk yapılması gereken İlaç Fiyat Kararnamesinde gerçekçi bir güncellenme sağlanmasıdır. Bunun yanında Eczacı gelirinin yalnızca ilaç fiyatlarına bağımlı olmaktan çıkarılmasını, eczacıların sahip olduğu mesleki uzmanlığa bağlı olarak hastalara ve başvuranlara verdiği danışmanlık hizmeti çerçevesinde bir mesleki ücretlendirilmeye geçilmesini yani "meslek hakkı" verilmesi talep edilmelidir. Avrupa ülkelerinde 25 farklı hizmette meslek hakkı verilmektedir.

Eczanelerin 1. basamak sağlık hizmet sunucusu olarak kabul edilmesi kapsamında kan şekeri ölçümü, tansiyon ölçümü, aşılama gibi hizmetlerin eczanede yapılabilmesine yönelik mevzuat düzenlemelerinin tamamlanması gerekmektedir.

Gıda takviyelerinin Sağlık Bakanlığı tarafından ruhsatlandırılmasına yönelik düzenlemelerin acilen yapılması gerekmektedir. İlaçlar ve ilaç kategorisinde değerlendirilmesi gereken farmasötik forma sahip ürünler; üretim, saklama koşulları, dağıtım, imha gibi konularda sağlık profesyonellerinin gözetiminde olmalıdır. Bu ürünlerin yeri eczaneler, bu ürünlerle ilgili söz söyleyebilecek kişilerde yalnızca hekimler ve eczacılar olmalıdır. Eczacılık fakültelerinin sınırlandırılması, fakülte kontenjanlarının azaltılması ve fakültelerde eğitim şartlarının iyileştirilmesi ve kaliteli eczacılık eğitimi verilmesine yönelik çalışmaların yapılması sağlanmalıdır.

Eczacı istihdamına yönelik adımlar atılması, sayıları 2000'i geçen yardımcı eczacı ve ikinci eczacı çalıştıran eczacılara yasa çıkarken söz verildiği gibi nitelikli istihdamın desteklenmesi kapsamında KOSGEB ve İŞKUR gibi alanlardan teşvik verilmesi sağlanmalıdır.

Ecz. Hakan Yılmaz Kimdir?

Kaç senedir bu sektörün içinde aktif olarak yer alıyorsunuz ?

1996 yılında Ege Üniversitesi Eczacılık Fakültesinden mezun oldum. 1997 yılından bu yana serbest eczacı olarak çalışmaktayım. 41. Bölge Tokat Eczacı Odası yönetimine 2009 yılında Denetleme Kurulu üyeliği ile başladım. Eczacı Odası yönetiminde bugüne kadar 2 dönem Denetleme kurulu üyeliği, 1 dönem Saymanlık, 3 dönem Genel Sekreterlik görevlerini üstlendim. Bu dönem ise Tokat Eczacı Odası Yönetim Kurulu Başkanlığı görevini yürütmekteyim.

Bildiğimiz üzere şuan eczacılarımızın en çok gündeminde olan İFK güncellemesi, birçok eczacımız ve sektörde ki önemli isimler, bu konunun yetersiz olduğunu düşünüp, yeniden bir güncelleme yapılması gerektiğini düşünüyor, sizlerin bu konu hakkındaki düşünceleriniz nedir?

Yapılan düzenleme, mevcut ekonomik şartlarda eczacılarımızın ekonomik sorunlarını çözmenin çok uzağındadır. İlaç fiyat kararnamesinin yayınlandığı 2004 yılından bugüne, kademeler arası geçiş rakamları değişmemiştir. Kur ayarlamalarından kaynaklı fiyat değişiklikleri ve yeni ruhsat alan, özellikle biyoteknoloji

ürünü ilaçlar nedeniyle 4 ve 5. kademe ilaçların sayısı ve tutarı her yıl biraz daha artmış, bunun sonucu eczacı kârı erimştir. Bunun için ilaç kar oranında çok düşük miktarda yapılan iyileştirme yeterli değildir. Bizim talebimiz kar oranlarının belirlendiği kademelerdeki tutarların 13 yıldır değişen ilaç fiyatları oranında güncellenmesi ve sorunun kalıcı çözümü için de geçiş baremlerinin yıllık ilaç fiyat değişikliğine göre ayarlanmasını sağlayan yasal düzenlemenin yapılmasıdır.

Kutsal bir meslek olan “eczacılık” pandemi ve bütün zamanlarda gördüğümüz gibi, hastanelerde görev alan sağlık çalışanlarımız kadar risk altında olmasına rağmen cesurca, hepimize yaptıklarıyla adeta alınan sağlık çemberinin önemli bir parçası olarak görev aldı, sizde bir eczacı olarak pandemi döneminde yaşadığınız bu büyük mücadeleden ve yaşadığınız zamanda ki yoğun zorluklardan bizlere bahseder misiniz?

Pandemi sürecinde eczacılar olarak büyük bir özveriyle eczacılık hizmetlerini yerine getirmekle birlikte birçok sorunla da başa çıkmak zorunda kaldık. Özellikle, maskelerin ücretsiz olarak eczaneler aracılığıyla verilmesi eczacıların iş yükünü artırarak eczacılık hizmetlerinde bazı aksamalara neden olmuş, buna ek olarak vatandaşların maske almak üzere eczanelerde yoğunluk oluşturmaları

mesafenin korunamaması riskini doğurarak bulaş ihtimalini de artmasına sebep olmuştur. Bunun haricinde yaşadığımız zorluklar içinde koruyucu ekipman ve hijyen malzemelerine talebin fazla olması nedeniyle iş yükümüzün artması, personel ihtiyacı, hastalıktan korunmak için kendi imkanlarımız ile tedbir almamız, hastaların ihtiyaç duyduğu ilaç ve ürünleri ecza depolarından temin edilmesinde yaşadığımız sıkıntıları sayabiliriz. Ayrıca o dönemde bizleri derinden üzen fahiş fiyata ürün satıyor şeklindeki bazı mesnetsiz haber ve ithamlarla karşılaşmamız ve vatandaş ile karşı karşıya bırakılmamız oldu. Yapılan denetimler sonucu sattığımız ürünlerin faturaları incelendiğinde maske ve dezenfektan gibi birçok ürünün geliş fiyatına eczaneden satıldığı görüldü. Bizler halk sağlığı adına kamu hizmeti verdik ve bundan sonra da vermeye devam edeceğiz.

COVID-19 sürecinde yaşanan zorluklara istinaden, olası bir pandemi süreci başladığında eczanelerde sistematik ve dönemsel olarak alınması gereken ek önlemler nelerdir ?

Pandemiyle mücadelede Türk Eczacıları Birliği tarafından hazırlanarak eczacılarımıza sunulan iş sağlığı ve güvenliği acil durum eylem planının varlığı eczacılarımız için yol gösterici olacaktır. Pandemi ya da doğal afetler gibi olağan dışı



durumlarda eczacıların eczacılık hizmetlerini yerine getirebilmeleri amacıyla ihtiyaç duydukları tıbbi ürün ve ekipmanları nasıl tedarik edebileceklerinin yanı sıra gerektiğinde mobilize olabilmeleri ve hangi koşulda olursa olsun mesleki bilgilerini toplumun ihtiyaçları için kullanabilmeleri toplum sağlığı için oldukça önemlidir.

Eczacılık sizin de bildiğiniz gibi geçmişten günümüze sürekli varyasyona uğrayan bir meslek türü. Sizlerin eczacılık mesleğinin geleceğini ve nasıl değişime uğrayacağı hakkında görüşleriniz nelerdir ?

Bilim ve teknoloji ile birlikte eczacılık ve birçok meslek dalında değişimi görebiliyoruz. Özellikle pandemiyle birlikte başlayan online alışveriş gereksinimi ile bu değişim süreci daha da hızlandı. Meslektaşlarımızın bu değişimin içinde olması ve mesleğimizin internet çağına ayak uydurması için gerekli yasal düzenlemelerin yapılması şart oldu.

Son olarak dergimiz aracılığıyla meslektaşlarınıza neler söylemek istersiniz?
Aşılamayacak dağ, çözülemeyecek sorun yoktur ... Yeter ki biz bir olalım , örgütlenmiş bir şekilde mesleğimizin geleceği için çalışalım. Her şeye rağmen eczacılık mesleğine gönül vermiş tüm meslektaşlarımı sevgiyle kucaklıyorum . Güzel günlerin çok yakında geleceğine inancım tam ...



Tokat Eczacı Odası Yönetim Kurulu ve Tokat Belediyesi



Z Kuşağı Eczacılık

“İnsanlar ebeveynlerine benzediklerinden çok yaşadıkları zamana benzer.”

Karl Mannheim

Kuşaklar teorisinin kurucusu kabul edilen sosyolog Karl Mannheim, yaşanan zamanın insan üstündeki etkisini çarpıcı bir şekilde açıklamış. Tarihler ile biraz yakından bakacak olursak, Kuşaklar konusunda yapılan araştırmalara göre günümüz itibarıyla beş farklı kuşaktan söz edebiliyoruz.

1927-1945 yılları arası “Sessiz Kuşak”, 1946-1964 arası “Baby Boomer Kuşağı”, 1965-1979 arası “X Kuşağı”, 1980-2000 arası, “Y Kuşağı” ve 2000-2018 arası “Z Kuşağı”

Kuşaklar böyle kesin tarihlerle bölünmüş gibi görünse de aslında kesin bir sınır çizmek mümkün değil. Bu tarihler daha çok dönemleri tanımlayabilmek için kullanılıyor. Her kuşağın ortak ilgi alanları, yönelimleri ve değer yargıları olabildiği gibi aynı kuşak içerisinde tamamen farklı yargıları benimseyen, farklı davranışlar sergileyen gruplar da bulunabilir.

Bu tarih aralıklarının belirlenmesinde hiç kuşkusuz bütün dünyayı etkileyen siyasi, sosyal, askeri, ekonomik vs. olaylar etkili olmuştur. Sessiz kuşağın ortaya çıkışında bütün dünyayı etkisi altına alan ekonomik buhran ve iki büyük Cihan savaşının etkisini göz ardı edemeyiz. Baby Boomer kuşağını ise İnsan Hakları Hareketi ve radyonun yaygınlaşması şekillendirmiştir. X kuşağını oluşturan küresel dinamikler ise petrol krizi, 68 kuşağının etkileri ve sinema olarak sayılabilir. Y kuşağı ise 11 Eylül, küresel ısınma ve internet gibi dinamiklerle şekillenmiştir.



Z kuşağına gelindiğindeyse küresel terör, bulut teknolojileri ve Bitcoin (kripto para) gibi dinamikler bu kuşağı şekillendiren gerçekler olarak önümüze çıkıyor. Burada dikkat edilmesi gereken en önemli unsur kuşakları şekillendiren olayların her bireyde aynı etkiyi oluşturamayacağı gerçeği...

Gelelim Eczacılık alanına yansımalarına...

Geçmiş çok eskiye dayanan bir meslek olan eczacılıkta, doğanın gücünü kullanan lokman hekimlik, majistral yapan modern eczacılığa, endüstri gelişimiyle de ambalajlanmış ilaç temini ve danışmanlığına evrilmiştir.

Son 30-35 yıla yakından bakacak olursak, mesleği yapma biçimimizdeki değişiklik çok çarpıcı.

Mesela 90'lı yılların sonunda doğru **SSK BAĞKUR** ve **EMEKLİ SANDIĞI** farklı kurumlar ve farklı

reçeteler olarak çalışıyordu. Bu dönemde Emekli Sandığı eczanelere bilgisayar kurulmasını teşvik etmişti. Zamanın şartlarında bilgisayar almak o kadar ucuz ve kolay olmadığı için, eczacılar önce direnç gösterdi. Şu anda hepimiz bilgisayar başındayız.

Sonra kurumlar **SGK** çatısı altında birleşti, bu da farklı kurumların bütçeleri ve ödeme koşulları açısından tedirginlik yarattı. Benim de aktif olarak eczacılık yaptığım dönemde ise kurumların birleşmesi ardından, **Medula** sistemi ile reçetelerin işlenmesi konusu gündem oldu. Bu duruma adapte olmamız da zaman aldı, hatta tedirgin yaklaştığımız zamanlar oldu. Sistemdeki aksaklıklar da hepimize ciddi yorgunluk oluştuyordu. Şu anda Medula kullanımı meslek hayatımızın en kritik gerçeği.

ITS geldiğinde ise, artık küpür kesmek yerine **karekod** okutma devri başladı. Elimizdeki

küpürlü ilaçlara yapıştırılan geçici karekodlar üretildi. Bir süre zor zahmet geçiş dönemi yaşadık ve bugün geldiğimiz noktada artışı eksisiyle (eksiklikleri tartışılır!) eczacılığın iş yapma biçimini kökten değiştirdi.

Son büyük gelişme ise 2013 yılında **E- Reçete** ye geçiş ile yaşandı. Bu geçiş aslında **dijitalleşme sürecinin** en önemli alanlarından birisi benim kanaatimce. Bu süreç başladığında aslında uzaktan sağlık hizmetinin bir tür alt yapısı kurulmuş oldu.

Geçmiş 20-30 yılın gelişimleri aslında yavaş sayılır.

Mesleğimizde son 10 yılda yaşanan değişim hızına bakacak olursak, E-reçete ve E-fatura ile evrak yükünün azaldığı, Medula ve eczane satış programlarıyla reçete ve ilaç karşılama koşullarının şeffaflaştığı, RX, ilaç Tarif gibi programlar ile farmasötik bakımda standardizasyon ve kalite artışı olduğu açıktır.

Bundan sonraki dönemde **Z KUŞAĞI** nın da tam ortasında olduğu **Dijital Pazarlama** başlıyor.

Yani iş yapma biçimimiz yine değişecek. Bunu bu kuşağın şartları, ihtiyaçları, istekleri ve hayalleri belirleyecek. **VR Teknoloji, giyilebilir sağlık araçlarını okumak, 3D yazıcılar, drone ile ulaşım, avatar ile etkileşim, tele-sağlık** bu kuşağın iş geliştirme alanları oldu bile.

Herkes için geçerli olmasa da, daha eski kuşakların bu değişime direnmesi, bir yerde **konfor alanından çıkmama isteği** ile açıklanabilir.

Her değişimin iyi olacağı diye bir gerçekte yok tabii ki. Dünya geldiği konum itibarıyla dijital devrim yaşıyor olsa bile, kaynakları tüketme konusunda gayet başarısız bir tutum sergilemiştir. Eskiye övmek yerine, geçmişten ihtiyacımız olan deneyimi süzmeliyiz. Kaçınılmaz olana, etik çerçevede uyumlanmak, geçmiş tecrübelerin ışığında iyi bir yol haritası çizmek şart. Yani, kuracağımız yeni dünyanın kodlarını, eskiden devşirmemiz lazım.

Yaşanan gelişim sürecine baktığımızda, geçmiş kuşaklar olarak, sorgulanacak birçok konumuz var.

Genç meslektaşlarımıza ne verdik? Ne istiyoruz?

İstihdam sorununu nasıl çözeriz?

Genç meslektaşlarımızın ekonomik, siyasi, sosyal olarak ihtiyaçları nelerdir?

Eczacılığı bugünkü değerleri, iş yapma biçimi ile geleceğe taşımak mümkün mü?

Günün sonunda bilinmesi gereken en önemli konu; bu kadar hızlı yaşanan süreçte değişime direnen ve geleceği şekillendirmeyen yok olmaya mahkum görünüyor.

Korkarak, saklanarak, görmezden gelerek bir sonuca varamayacağız.

Biz bu sürece katılmayalım, izleyelim dediğimiz anda ise, devre dışı kalmamız an meselesi. Aksine, elimizi taşın altına koyarak, hem mesleğimizi korumak hem de işleyiş biçimimize engel olan, gerçeklikten uzak, işlevsizleşmiş engellerden, kurallardan, kanunlardan arınarak yola devam etmek zorundayız. Yani mesleki sorumluluğumuzu alma vakti, geldi de geçiyor bile...

Z Kuşağı diye adlandırdığımız kuşağın, yani genç meslektaşlarımızın, eczacılığı taşıyacağı gelecekte kuşku duymak yerine, onların yollarındaki engelleri kaldırarak, güvenli bir yol haritası çizmeliyiz.

İnanıyorum en temel görüş, gelişmeye en büyük etkenin ihtiyaçlara doğacak cevaptan geldiği gerçeğidir. Yani özetle; hep olduğu gibi...

'Her dönem, kendi çözümlerini de içinde barındırıyor.'

Bunu akılda tutmakta fayda var...

Gelecek günlere, sağlıklı ulaşmak dileğiyle....

Kaynak: Eczacının Sesi



İLAC VE ECZACILIK
SEKTÖRÜNÜN
EN PRESTİJLİ
ÖDÜLÜ

SON BAŞVURU TARİHİ
15 EYLÜL 2022

ALTIN HAVAN 2022
ÖDÜLLERİ
BAŞVURULARI
BAŞLADI



www.altinhavan.com



İNFLAMATUVAR BAĞIRSAK HASTALIĞI

İnflamatuvar bağırsak hastalığı (IBD) iki ana hastalıktan oluşur: Ülseratif kolit ve Crohn hastalığı. Ülseratif kolit kolonu etkilerken, Crohn hastalığı ağızdan perianal bölgeye kadar gastrointestinal sistemin herhangi bir bileşenini tutabilir. Asya ve Orta Doğu'da Crohn hastalığı ve ülseratif kolit insidansı ve prevalansı daha düşük görünmektedir; bununla birlikte, Afrika, Asya ve Güney Amerika'daki bazı yeni sanayileşmiş ülkelerde, IBD insidansı artmaktadır.¹

İnflamatuvar bağırsak hastalığı hangi yaşlarda görülür?

Ülseratif kolit ve Crohn hastalığı olan birçok hasta için başlangıç yaşı 15 ile 30 arasındadır, ancak IBD herhangi bir yaşta ortaya çıkabilir. Bazı çalışmalar, her iki bozukluk için de 50 ile 80 yaş arasında olası ikinci bir pik dönemi olduğunu göstermektedir. Bu ikinci dönemin, ileri yaşla birlikte hastalığa daha fazla yakınlıkla mı, daha çok çevresel maruziyet ile mi ilgili olduğu açık değildir.

Cinsiyet bir risk faktörü mü?

Rochester Epidemiyoloji Projesi'nden elde edilen verileri kullanan bir çalışmada, erkek cinsiyet, kadın cinsiyete kıyasla daha yüksek ülseratif kolit insidansı oranı ile ilişkilendirilmiştir. Erişkin başlangıçlı Crohn hastalığında da kadın olmak, riski çok az artırmaktadır.²

Sigara içmek risk oluşturur mu?

Sigara içmek Crohn hastalığı riskinin artmasıyla ilişkilidir. 200.000'den fazla kadının dahil olduğu bir kohort çalışma da, hem mevcut hem de eski sigara içenlerin, hiç sigara içmemiş olanlara kıyasla Crohn hastalığı geliştirme olasılığı daha yüksek bulunmuştur.³

Sigara içmenin ülseratif kolit gelişimi için bir risk faktörü olmadığını ve bu riski azaltabileceğini düşündürmektedir. Ülseratif



kolitli hastalarda sigarayı bırakma, hastalık aktivitesinde ve hastaneye yatış riskinde artış ile ilişkilidir. Sigaranın genel olarak sağlıksız olduğu bilinmektedir. Ülseratif kolit hastaları sigarayı bırakmaya karar verirlerse bu bilgiyi muhakkak doktorları ile paylaşmalıdır.

Beslenmede neler önemli?

Lif : Özellikle meyve ve turpgillerden sebzelerden yüksek diyet lifi alımı, Crohn hastalığı riskinde azalma ile ilişkilendirilmiştir, ancak ülseratif kolit ile ilişkilendirilmemiştir.

Yağlar: Toplam yağ, hayvansal yağ ve çoklu doymamış yağ asitlerinin diyet fazla alımı, ülseratif kolit ve Crohn hastalığı insidansının artması ve ülseratif kolitli hastalarda nöks ile ilişkilendirilmiştir. Ek olarak, daha yüksek bir omega-3 yağ asitleri alımı ve daha düşük bir omega-6 yağ asitleri alımı, daha düşük bir Crohn hastalığı geliştirme riski ile ilişkilendirilmiştir.⁴ Omega 3 den zengin beslenmek ya da gıda

takviyesi olarak omega 3 kullanmak bu hastalarda faydalı olabilir.

D Vitamini: IBD hastalarında D vitamini eksikliğinin yaygın olduğunu görmüştür. Bu nedenle hastaların D vitamini düzeylerini ölçtürmeleri ve düşük çıkarsa D vitamini kullanmaları önerilir.

Stres hastalığı etkiler mi?

Enterik sinir sisteminin aktivasyonu ve proinflamatuvar sitokinlerin üretimi yoluyla, IBD'li hastalarda semptomların alevlenmesinde stresin bir rolü olabilir. Bu nedenle psikolojik stres konusunda hasta gerekirse psikolojik destek alabilir.

Hastalığın klinik bulguları nelerdir?

Hastalar tipik olarak akut olmayan karın ağrısı ve değişen bağırsak alışkanlıkları (örneğin, ishal, kabızlık veya dönüşümlü ishal ve kabızlık) gibi sorunlar yaşarlar. Fonksiyonel semptomları

olan hastalar ayrıca karında şişkinlik ve gaz üretiminde artış veya geçirme şikayetleri olabilir. Fonksiyonel semptomlar ince bağırsak ve kolon ile sınırlı değildir, aynı zamanda mide ekşimesi, mide bulantısı ve dispepsiyi de içerebilir.

Düşük FODMAP diyeti nedir?

Remisyonadaki IBD hastalarında fonksiyonel semptomların (örn. ishal, karın ağrısı, şişkinlik) ilk tedavisi için, yavaş emilen ve sindirilemeyen kısa zincirli karbonhidratlardan (fermente olabilen oligosakkaritler, disakkaritler, monosakkaritler, ve polioller [FODMAP'ler]) daha az içeren bir diyet önerilir. Bu kısa zincirli karbonhidratlar, ince bağırsakta ozmotik olarak aktiftir ve kolonda hızla fermente edilerek karın ağrısı ve şişkinlik semptomlarına neden olur.

Lif alımı ne kadar olmalı?

Temel alım miktarı düşükse (örneğin 1000 kaloriye en az 14 gram) diyet lifinde bir artış önerilir. Hasta yeterli lif alımı sağlayamıyorsa lif içeriğini düzenlenmiş bir diyet için diyetisyene başvurabilir.

Hasta ishal olursa ne yapmalı?

Loperamid gibi antidiyareik ilaçlarla semptomatik tedavi için aktif mukozal inflamasyonu olmayan ishali olan hastalar için bir seçenektir. Aktif inflamatuvar hastalığı olan veya hastaneye kaldırılan hastalar için loperamid kullanılmaz. Hasta gerekli tedavi için doktoruna başvurmalıdır.

Karın ağrısı için hangi tedavi önerilir?

Hastanın kabızlık sorunu var ve bu soruna bağlı olarak karın ağrısı şikayeti yaşıyorsa, öncelikli olarak kabızlık tedavisi edilmelidir. Karın ağrısı olan ancak kabızlığı olmayan hastalarda ya da kabızlığın başarılı tedavisinden sonra ağrısı devam eden hastalarda antispazmodik ilaçlar (örneğin disiklomin, hyosyamin) kullanılabilir.

Kabızlığının tedavisi nasıl olmalı?

İlk tedavi, günde en az üç öğün yemekle birlikte yeterli sıvı ve lif alımını içerir. Diyet müdahalesi yardımcı olmazsa, sonraki bir seçenek polietilen glikol (PEG) solüsyonudur.

Kabızlık tedavisi doğru miktarda lif alımı ile

çözülebilir. Yavaş fermente olabilen bir lif olan Psyllium iyi bir seçimdir. Bununla birlikte, böyle bir lif takviyesi iyi tolere edilmezse, sterculia veya metilselüloz gibi fermente edilemeyen bir lif denenebilir, ancak bu yaklaşımı destekleyecek yayınlanmış veriler eksiktir. Frukta içeriği nedeniyle buğday kepeğinden kaçınılmalıdır. Bazı hastalarda artan lif alımı ile artan şişkinlik ve gaz yaşayabileceğinden, düşük dozda (örneğin günde bir çay kaşığı) lif takviyeleri başlamalı ve ardından dozu üç günde bir (tolere edilirse) artırılır. Hedef doz günde iki kez iki tepeleme çay kaşığıdır.

Probiyotik kullanımı faydalı mıdır?

Ülseratif kolitte probiyotik preparatların kullanımını destekleyecek yeterli veri yoktur. Çeşitli probiyotik türlerinin ülseratif kolit tedavisinde umut vaat etmesine rağmen, bu çalışmalarda az sayıda hasta olması ve farklı sonuçları olması daha net konuşmamızı engellemektedir.

Çalışmalardan bazı örnekler:

- E. coli 1917 Nissle, yetişkinlerde ve çocuklarda yapılan bir çalışmada ülseratif kolitin nüksetmesini önlemede düşük doz 5-ASA kadar etkili bulundu.^{5,6}
- Lactobacillus GG, relapsız süreyi uzatmada mesalazin içeren standart tedaviden daha etkili görünüyordu, ancak remisyonadaki ülseratif kolitli hastalarda relaps oranlarını etkilemedi.⁷

	Kısaltmadaki harfe karşılık gelen kelime	Bu kategorideki bileşikler	Bu bileşikleri içeren gıdalar
F	Fermente		
O	Oligosakkarit	Fruktaanlar, galaktooligosakkaritler	Buğday, arpa, çavdar, soğan, pırasa, taze soğanın beyaz kısmı, sarımsak, arpacık soğanı, enginar, pancar, rezene, bezelye, hindiba, fıstık, kaju, bakliyat, mercimek ve nohut
D	Disakkarit	Laktoz	Süt, muhallebi, dondurma ve yoğurt
M	Monosakkarit	Serbest fruktoz	Elma, armut, mango, kiraz, karpuz, kuşkonmaz, şekerli bezelye, bal, yüksek fruktozlu mısır şurubu
A	Ve [AND]		
D	Polioller	Sorbitol, mannitol, maltitol ve ksilitol	Elma, armut, kayısı, kiraz, nektarin, şeftali, erik, karpuz, mantar, karnabahar, yapay olarak tatlandırılmış sakız ve şekerlemeler





- Prebiyotik ve probiyotik (*B. longum*) kombinasyonu, bir aylık randomize kontrollü bir çalışmada histolojik skorlarda ve immün aktivasyon ölçümlerinde iyileşme ile ilişkilendirilmiştir.⁸
- Küçük, çift kör, plasebo kontrollü bir çalışma, randomize olarak sol taraflı ülseratif kolitli hastalarda remisyona idame oranlarında 52 haftalık *L. acidophilus* La-5, *Bifidobacterium animalis* subsp. *lactis* Bb-12 ve plasebo arasında anlamlı bir fark göstermedi.⁹

Crohn hastalığında probiyotiklerin klinik denemeleri karışık sonuçlar göstermiştir. Heterojenliğin nedenleri belirsizdir, ancak kullanılan spesifik probiyotikler (ve dozlar), çalışma süresindeki farklılıklar, dahil edilen hastaların özellikleri (örneğin, hastalığın yeri) gibi çeşitli faktörlere bağlı olabilir.

Probiyotiklerin uygulanması genellikle güvenli olarak kabul edilir. Ancak Crohn hastalığı ve HIV ile enfekte bir hastada ev yapımı yoğurt yenmesi sonucunda *Lactobacillus*'un neden olduğu sepsis görülmüştür. Bu durum

immünosupresyon ve artmış mukozal geçirgenlik ortamında meydana gelmiştir.¹⁰ İmmüsuprese hastalarda daha dikkatli olmak gereklidir. İnflamatuvar bağırsak hastalığı yaşam tarzı değişiklikleri ile yönetilebilecek bir hastalıktır. Bu nedenle hasta muhakkak doktorunun verdiği ilaç tedavisini düzenli olarak almalı ve gerekli diyet önerilerini yerine getirmelidir.

Sağlıklı günler.

Kaynaklar:

1. Molodecky NA, Soon IS, Rabi DM, et al. Increasing incidence and prevalence of the inflammatory bowel diseases with time, based on systematic review. *Gastroenterology*. 2012;142(1):46-54.e42; quiz e30.
2. Shivashankar R, Tremaine WJ, Harmsen WS, Loftus E V. Incidence and Prevalence of Crohn's Disease and Ulcerative Colitis in Olmsted County, Minnesota From 1970 Through 2010. *Clin Gastroenterol Hepatol*. 2017;15(6):857-863.

3. Higuchi LM, Khalili H, Chan AT, Richter JM, Bousvaros A, Fuchs CS. A prospective study of cigarette smoking and the risk of inflammatory bowel disease in women. *Am J Gastroenterol*. 2012;107(9):1399-1406.
4. Amre DK, D'Souza S, Morgan K, et al. Imbalances in dietary consumption of fatty acids, vegetables, and fruits are associated with risk for Crohn's disease in children. *Am J Gastroenterol*. 2007;102(9):2016-2025.
5. Rembacken BJ, Snelling AM, Hawkey PM, Chalmers DM, Axon AT. Non-pathogenic *Escherichia coli* versus mesalazine for the treatment of ulcerative colitis: a randomised trial. *Lancet* [London, England]. 1999;354(9179):635-639.
6. Henker J, Müller S, Laass MW, Schreiner A, Schulze J. Probiotic *Escherichia coli* Nissle 1917 (EcN) for successful remission maintenance of ulcerative colitis in children and adolescents: an open-label pilot study. *Z Gastroenterol*. 2008;46(9):874-875.
7. Zocco MA, dal Verme LZ, Cremonini F, et al. Efficacy of *Lactobacillus* GG in maintaining remission of ulcerative colitis. *Aliment Pharmacol Ther*. 2006;23(11):1567-1574.
8. Furrie E, Macfarlane S, Kennedy A, et al. Synbiotic therapy (*Bifidobacterium longum*/Synergy 1) initiates resolution of inflammation in patients with active ulcerative colitis: a randomised controlled pilot trial. *Gut*. 2005;54(2):242-249.
9. Wildt S, Nordgaard I, Hansen U, Brockmann E, Rumessen JJ. A randomised double-blind placebo-controlled trial with *Lactobacillus acidophilus* La-5 and *Bifidobacterium animalis* subsp. *lactis* BB-12 for maintenance of remission in ulcerative colitis. *J Crohns Colitis*. 2011;5(2):115-121.
10. Haziri D, Prechter F, Stallmach A. [Yoghurt-induced *Lactobacillus* bacteremia in a patient with Crohn's disease on therapy with ustekinumab and concomitant HIV-Infection]. *Z Gastroenterol*. 2021;59(4):317-320.

Dünyanın ilk ve tek
kılavuzlara kayıtlı

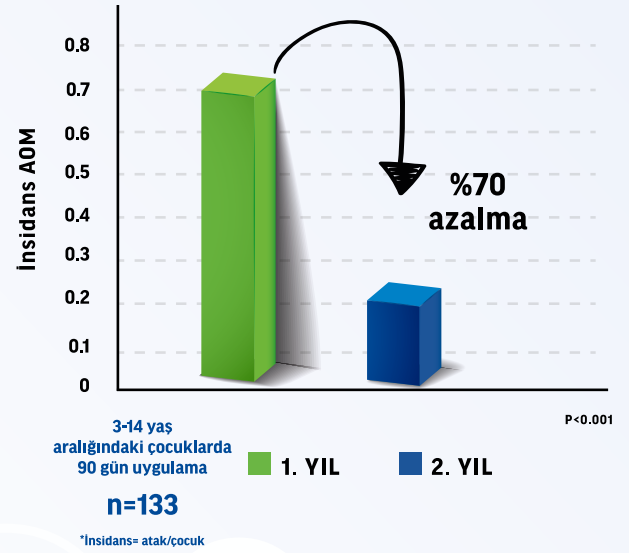
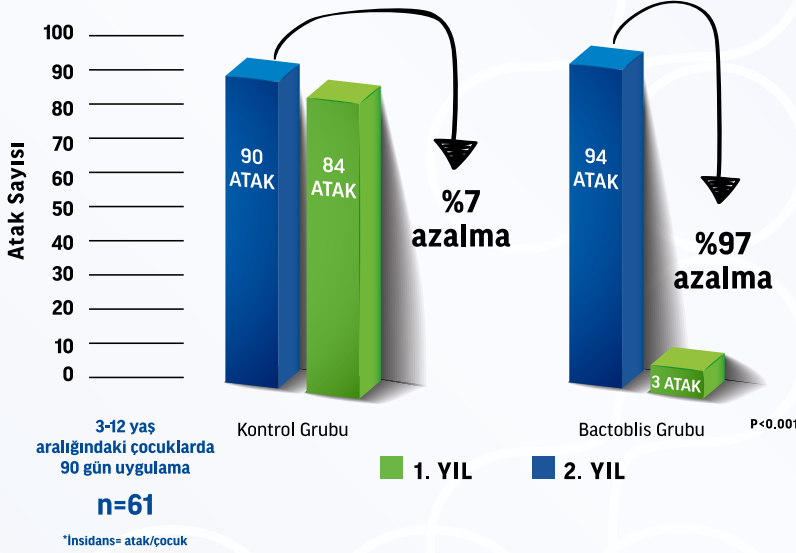
Oral solunum yolu
probiyotiği

- ✓ Tonsillofarenjit²
- ✓ Otitis media³
- ✓ Ağız sağlığının korunmasında¹

Akılcı ve doğal profilaksi

✓ **Bactoblis®**, *Streptococcus pyogenes*'in
neden olduğu tonsillofarenjitte atak insidansını
bir önceki yıla göre **%97** azalttığı gözlemlenmiştir.²

✓ **Bactoblis®**, akut otitis mediada atak insidansını
bir önceki yıla göre **%70** azaltır.³



Streptococcus salivarius K12;
salivarisin A2 ve salivarisin B **lantibiyotikleri*** salgılayarak
Streptococcus pyogenes üzerinde antibakteriyel etkinlik gösterir⁴.

*Lantibiyotik: Translasyon sonrası modifiye edilen, ribozomal olarak sentezlenen peptit gruplarıdır⁵.



	Pozoloji	Süre
Tekrarlayan ÜSYE profilaksisi*	1x1	90 gün
Viral ÜSYE	1x1	10 gün
Antibiyotik kullanımı sonrası	1x1	90 gün

*90 gün kullanım sonrası etkisi, ilave 6 ay boyunca devam eder.

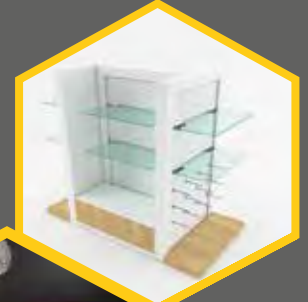




RAFYAP VE RAFSO HAKKIMIZDA

-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

SAĞLIK EKOSİSTEMİNİN YILDIZLARI BIO STARTUP PROGRAM 2022 DEMO DAY'DE BELLİ OLDU

AIFD tarafından desteklenen, ReDis Innovation'ın yürütücülüğünü üstlendiği BIO Startup Programı Demo Day Etkinliği, 13 Mayıs 2022 tarihinde Boğaziçi Üniversitesi Kandilli Derin Teknoloji Üssü'nde, İstanbul Sağlık Endüstrisi Kümelenmesi (İSEK) iş birliğinde gerçekleşti. Etkinlikte 11 startup sunumlarını yaparak programı başarıyla tamamladı. Jüri değerlendirmesi sonucu puanlandırılan biyogirişimciler "BIO Startup Küresel Şirket ve Yatırımcı Buluşmaları"nda küresel biyoteknoloji ekosisteminin aktörleri, yatırımcılar ve şirketlerle bir araya gelmeye ve görüşmeler yapmaya devam edecek.

Türkiye'nin ilk ve tek, biyoteknoloji temalı hızlandırıcı programı BIO Startup Programı'na katılan 11 girişimci akademi, kamu, yatırım ve iş dünyası ile sivil toplumun önde gelen temsilcilerinden oluşan jüriye sunumlarını yaptı. Biyoteknolojide gelecek vadeden girişimcilerin büyümelerine katkı sağlamak üzere bu yıl 6.kez gerçekleştirilen program kapsamında Demo Day etkinliğine kadar, Biyogirişimcilik Kampı çerçevesinde pazar analizinden uluslararasılaşma stratejilerine, ticarileşme için elzem olan regülasyon ve sertifika süreçlerinden fikri mülkiyet konularına uzanan geniş bir yelpazede tematik eğitimler, birebir mentörlükler ve odaklı danışmanlıklar sağlandı. Eğitimleri ve mentörlük görüşmelerini tamamlayan startupper, kamp süresince geliştirdikleri sunumlarıyla BIO Startup 2022 Demo Day etkinliğinde katılımcılara projelerini aktarma şansını buldu ve jüriden gelen soruları yanıtladılar.

AIFD, sağlık hizmetlerinde yenilikçiliği desteklemek üzere girişimci ekosistemini güçlendiriyor
Startupperın uluslararasılaşarak ticarileşmesi konusunda fayda sağlamaya devam edeceğiz

diye belirten AIFD Genel Sekreteri Dr. Ümit Dereli, BIO Startup Program 2022 ile ilgili şunları söyledi: "Girişimcilik büyük problemleri çözerek dünyayı daha iyi bir yere dönüştürme çabasıdır. Bu alanda, pandemiyle birlikte yenilikçi, verimli, sürdürülebilir ve dayanıklı sağlık ekosistemlerinin oluşturulmasının önemi daha da iyi anlaşılırken yeni girişimlerin bu gerekliliklere katkısı da daha belirgin hale geldi. Bizim için de proaktiflik, yaratıcı süreç, rekabetçi davranış ve risk faktöründen oluşan dört ana temele dayanan girişimcilik olmazsa olmazdır. Nitekim, tüm dünyada sağlık ve biyoteknoloji sektöründe pandemi öncesi başlayan ve sonrasında güçlenerek artan, teknoloji şirketleri ve yatırımcılarla iş birliği ya da en dinamik girişimcilik biçimi olan startupperın güçlenmesi sağlık ekosisteminin bu bahsettiğimiz yapısı ve ihtiyacını da ortaya koymaktadır. Net bir örnek göstermek gerekirse; yenilikçiliğin son



derece kritik olduğu sektörümüzde ABD'nin ilaç otoritesi FDA'de onaylanan her 10 yeni molekülün 7 tanesi startupper tarafından geliştirildiğini düşündüğümüzde otomatik olarak startup ekosisteminin korunması ve geliştirilmesi bizler için çok öncelikli bir konu olmak durumundadır. Biz de AIFD olarak, yenilikçiliğe öncülük eden startupperımızı destekleyerek, küresel rekabete hazır hale gelmelerine yardımcı olmak ve bu sayede ülkemiz sağlık ekosistemine, uzun vadede de toplum sağlığına ve ülkemiz ekonomisine



Araştırmacı İlaç Firmaları Derneği

Association of Research-Based Pharmaceutical Companies

katkı sağlamayı hedefliyoruz. BIO Startup Program'ın 6 yıllık bir geçmişi olan mezun havuzu ile Türkiye'de "yaşam bilimleri ve sağlık biyoteknolojisi" alanlarına katkı sağlama hedefimizi sürdüreceğiz. AIFD Yatırım Politikaları Direktörü Serah Kekeç "Sorunlara yenilikçi çözüm önerileri getirebilen, büyüme odaklı, esnek, dinamik bir iş modeli olan start-uplar şuan teknoloji, finansa, lojistiğe birçok sektörün en önemli ekonomik aktörü haline geldi. Bu dinamik iş modeli özellikle pandemi döneminde sağlık ve biyoteknoloji alanındaki potansiyelini ve başarısını tüm dünyada ispat etmiş durumda. Ancak sağlık ve biyoteknoloji alanındaki start-upların diğer sektörlerden farklı olarak yenilikçi fikir ve hatta şans faktörünün ötesinde bilgi yoğun ve uzun dönemli, maliyetli Ar-Ge yatırımlarına ihtiyaçlarını olabilmektedir. AIFD olarak bizler de ülkemizde

yenilikçiliğin desteklenmesi ana misyonu ile hareket ederek, inovasyonun en dinamik taşıyıcıları olan start-up ekosistemine katkı sağlayabilmek adına Türkiye'nin ilk ve tek biyoteknoloji temalı hızlandırıcı programı olan BIO Startup'ı düzenliyoruz. Amacımız sağlık biyoteknolojisinin tüm alt bileşenlerinde fikri yetkinliğini sağlamış projelere destek vermek ve bu alanda ülkemizdeki start-up havuzunu güçlendirerek artırmak ve ilaç Ar-Ge'sinin klinik araştırmalar alanında yaptığımız katkıya ek olarak temel araştırma aşamasında da yapıcı rol oynamak" diye belirtti.

ReDis Innovation'ın Kurucusu ve Yöneticisi Selin Arslanhan "Girişimcilik ekosistemi Türkiye'de yeni gelişmeye başladığında tematik programlara ihtiyaçtan hareketle BIO Startup Program'ını kurgulamış ve hayata geçirmiştik. Bugün artık 6. yılında

geleneksel bir programa dönüştüğünü görmek ve Türkiye'deki inovasyon ve girişimcilik ekosisteminde boşluk doldurmaya devam ettiğini izlemek oldukça keyifli. Bunun kadar önemli olan bir başka konu ise her yıl niteliği artan biyogirişimci havuzu. Bu yıl da birbirinden değerli işler yapan 11 biyogirişimciyle çalışmış olmanın mutluluğunu yaşıyoruz. Türkiye ekosisteminden başarı hikayeleri çıkmaya devam edecek." diye belirtti.

İSEK (İstanbul Sağlık Endüstrisi Kümelenmesi) Koordinatörü ve Boğaziçi Öğretim Üyesi Prof. Dr. Cengizhan Öztürk ise Boğaziçi Kandili Derin Teknoloji Üssü olarak bu etkinliğe ev sahipliği yapmaktan mutluluk duyduklarını, BIO Startup Program gibi destek programlarına katılan genö firmalara lab, test/analiz, preklinik görüntüleme ve pilot üretim tesisi altyapılarını kullandıracak altyapıya sahibiz. 2022 yılının sağlık girişimciliği ekosisteminde bir atılım yılı olacağını öngörüyoruz" diye ifade etti.

BIO Startup Program 2022'de jüri üyeleri tarafından yapılan değerlendirme sonucu ilk beşe giren biyogirişimciler ve faaliyet alanları şu şekilde:

Alice and the White Rabbit Biotech: Aralarında beyin omurilik sıvısı da bulunan insan vücut sıvılarını ölçmek üzere hızlı ve zarif yöntemler geliştiriyor.

GetDeHealth: Dijital sağlık girişi olarak kendi ürettiği yeni nesil evde tanı kitlerini mobil uygulamaya entegre ederek dijitalleştiriyor ve bunları kullanıcıların bulunduğu konuma saatler içinde iletebiliyor.

Kivi Technologies: Diş ve diş etinin 3 boyutlu modelini oluşturmaya yarayan cihaz ve teknolojiler geliştiriyor.

KuartisMED: Biyomedikal girişim olarak, yeni doğanlara odaklı, esenlik hali ve sağlık hizmetleri için yenilikçi ürünler geliştiriyor.

Omica Araştırma İnovasyon Ltd Şti: Türkiye'nin ilk hayvan testlerine alternatif yapay deri temelli test platformunu ortaya koyuyor.



BIO Startup Programı Finalistleri



BESİNLERDE VİTAMİN VE MİNERAL KAYBI

Sağlıklı bir beden ve güçlü bir bağışıklık sistemine sahip olmak için vücudumuzun gereksinimi olan vitamin ve mineralleri, mümkün olduğunca beslenme yoluyla ve/veya eksik kaldığı noktada besin takviyeleri ile karşılamak gerekir.

Mevsiminde beslenme, doğru pişirme yöntemleri, öğün saatleri, sebze ve meyvelerin parçalanma şekli yanlış olduğunda ise besinlerde vitamin ve mineral kaybı gibi çok önemli bir sorun ortaya çıkar.

BESİNLERİN VİTAMİN ve MİNERAL DEĞERİ NASIL DÜŞER?

Sağlıklı beslendiğiniz halde vitamin ve mineral eksikliği ile baş edemiyorsanız, pişirme ve besin tüketme alışkanlıklarınızı gözden geçirmenizde fayda var. Çünkü mutfak kültürünün gelişmesiyle birlikte yemek yemek sadece beslenmenin değil aynı zamanda sosyalleşmenin de önemli araçlarından birine dönmüş durumda.

Yemek kültüründe, “göze hitap etmek” daha önemli hale geldikçe, besinlerin vitamin ve mineral kaybının artması, yemek yemenin sosyal bir faaliyet olarak öne çıkmasının olumsuz bir sonucu olarak değerlendirilebilir.

Harika görünen ama yeterince faydalı olmayan öğünler tüketmek sürekli hale geldiğinde ise vücudumuzun günlük vitamin ve mineral gereksinimini beslenme



yoluyla elde etmek giderek zorlaşmaktadır.

Buna bir de tarım ve hayvancılıkta kullanılan birtakım yöntemler nedeniyle özellikle toprağın uğradığı mineral kaybı eklendiğinde, besinlerin vitamin ve mineral içeriğinin zayıflaması maalesef kaçınılmaz hale gelir...

VİTAMİN ve MİNERALLER NELERDİR?

Vitaminler:

Hücre yenilenmesinde kullandığımız ve vücudun belirli miktarlarda ihtiyaç duyduğu mikro besinlerdir ve suda çözünen vitaminler ve yağda çözünen vitaminler olmak 2 kategoriye ayrılırlar.

Suda çözünen vitaminler:

Başta C vitamini olmak üzere B12, B1, B2, Biotin, bir tür B vitamini olan Folik Asit, B5 gibi önemli yaşamsal vitamin gruplarıdır.

Suda çözünen vitaminler:

Gerekli olan miktar sağlandıktan sonra vücuttan atıldığı için günlük olarak karşılanması son derece önemlidir.

Yağda çözünen vitaminler:

A, D, E, K vitaminleri yağda çözünen ve bu özellikleri nedeniyle vücutta depolanabilen vitamin gruplarıdır.

Mineraller:

Kalsiyum, Demir, Çinko, Bakır, Potasyum,

*OctaCare bir OctaMed markasıdır.



Sıcak & Soğuk JEL KOMPRES

Sıcak ve soğuk terapide oldukça pratik ve etkili bir çözüm sunar. Üstün kaliteli jel yapısı ile sıcaklığını ve soğukluğunu uzun süre korur.

Özel havlu kılıfı ile güvenli bir uygulama imkanı sunar. Buzdolabında dondurulabilir, mikrodalgada veya sıcak su içerisinde kolayca ısıtılabilir.

25cm x 35cm

13cm x 28cm

13cm x 13cm



OctaMed Sağlık Ürünleri San. ve Tic. A.Ş.
Aydınlı-Birlik OSB Mah. Doğu Cad. No:15 34953 Tuzla – İstanbul
0216 593 17 64 | satis@octamed.com

Bizi Takip Edin!

/octacare
 /OctaMedSaglik
 /octamed

Magnezyum, Selenyum, İyot, Manganez ihtiyacımız olan başlıca minerallerdir ve metabolizmanın fonksiyonlarını yerine getirebilmesi için gerekli olan vücut sıvıları ve dokularının temel bileşenlerini oluştururlar.

Toprakta ve suda bulunan mineraller, beslenme yoluyla vücuda alınır. Kas, kemik ve diş oluşumunda etkin rol almalarının yanı sıra enzimlerin sentezi ve sinir fonksiyonlarının sürdürülmesi için mineraller en önemli hücrel molekülüdür.

BESLENMEDE VİTAMİN ve MİNERAL KAYBI NASIL ÖNLENİR?

Sağlıklı ve uzun bir yaşam sürdürmek için vitamin ve mineral değeri yüksek

besinleri, doğru zamanda ve vitamin ve mineral kaybına neden olmayacak şekilde tükettiğimizde, beslenmeden maksimum fayda sağlamış oluruz.

Vitamin ve mineral kaybı; gıdanın tüketildiği zaman aralığı, doğrama işlemleri, pişirme yöntemleri ve saklama koşullarına bağlı olarak artar ve azalır.

Peki, besinlerdeki vitamin ve mineral kaybını nasıl önleyebiliriz:

- Sebze ve meyveleri, mevsiminde, taze ve çiğ olarak tüketmeye özen göstererek.
- Pişirme sürelerini kısaltarak.
- Buharda pişirme, buğulama gibi pişirme yöntemlerini daha fazla kullanarak.
- Sebze ve meyveleri bıçakla değil mümkün olduğunca elle parçalayarak.

- Yemek pişirirken ya da salata yaparken kullandığınız sebze ve meyveleri çok küçük parçalara ayırmak yerine daha büyük parçalara bölerek.
- Pişirme sırasında buhar kaybının önüne geçecek şekilde, kapak kapalı olarak pişirerek.
- Tencere kapağını mümkünse yemek soğuyana kadar açmayarak.
- Yağda kızartmak veya kavurmak yerine az suda pişirip, yağı sonradan, çiğ ilave ederek.
- Günlük yemek pişirerek ve tekrar ısıtmadan taze taze tüketerek.
- Uzun süren hazırlık ve pişirme süreçlerinden kaçınarak.
- Sebzelerin rengi daha canlı olsun diye soda eklemek gibi yöntemleri çok sık kullanmayarak.

POTASSIUM	VITAMIN A	FOLATE (Folic Acid)
FIBER	VITAMIN C	MAGNESIUM



Koru Sigorta,
Evimi Koru Konut Sigortası ile
Hep Yanınızda!



 **KORU SİGORTA**
hep yanınızda

7/24 0850 340 34 34

www.korusigorta.com.tr

 |  |  |  /korusigorta

GSK TÜRKİYE ÇALIŞANLARI ATIKLARDAN SANAT ESERİ OLUŞTURDU

GSK Türkiye, 1-7 Haziran Türkiye Çevre Haftası özelinde Toplum Gönüllüleri Vakfı (TOG) ile birlikte hayata geçirilecek “GSK ile Atıklar” projesinin ilk adımını attı. Proje kapsamında şirket içinde 1 ay boyunca toplanan atıklarla yaratılan heykel, artan çevre kirliliği ve kontrolsüz plastik atık kullanımına dikkat çekmeyi hedefliyor.

GSK Türkiye, global ESG politikaları çerçevesinde, çevre kirliliğine karşı çalışanlarının ve toplumun bilincini artırma amacıyla plastik atık toplama kampanyası başlattı. Çevre kirliliğine farkındalık yaratmanın yanı sıra atık ayrıştırmanın önemine dikkat çekmeyi hedefleyen kampanyanın sonunda toplanan atıklardan bir heykel oluşturuldu ve GSK Fest adlı etkinlikte sergilendi. Sanatçı Barış Karayazgan öncülüğünde tasarlanan heykel, şirket içerisinde 1 ay boyunca toplanan atıklardan meydana getirildi. GSK gönüllüleri ve Toplum Gönüllüsü gençlerin birlikte oluşturduğu yaklaşık 4 metre yüksekliğindeki bu heykel ile sürdürülebilirlik konusunda farkındalık yaratmak amaçlandı.

GSK Türkiye, TOG iş birliğiyle Türkiye'nin farklı şehirlerinde çevre kirliliği ve sokak hayvanları için harekete geçiyor

GSK Türkiye, TOG iş birliğinde hayata geçirdiği GSK ile Atıklar projesi kapsamında gerçekleştirdiği etkinlikler ile gençlere sürdürülebilirlik bilinci aşılamayı hedefliyor. Türkiye'nin büyük şehirlerinde sıkça karşılaşılan düşük sürdürülebilirlik bilincinin uygulamalı bir yöntemle ele alınmasını hedefleyen projeler kapsamında,



5 Haziran Dünya Çevre Günü ve 4 Ekim Dünya Sokak Hayvanlarını Koruma Günü'nde 250 Toplum Gönüllüsü genç ile buluşulacak. İstanbul, Ankara ve İzmir olmak üzere 3 büyük şehirde gerçekleşecek olan etkinliklerin ilkinde 250 gönüllü gencin, GSK gönüllülerinin ve ailelerinin de katılımı ile orman, kıyı ve çevre temizliği yapılacaktır.

Çalışmaların ikinci basamağında ise hayvan barınaklarının temizliği ve onarımı yapılarak hayvan haklarının önemi konusunda farkındalık oluşturulacaktır.

Konuya ilişkin açıklamalarda bulunan GSK Türkiye İletişim ve Hasta İlişkileri Lideri Selcen Çökü "Sürdürülebilirlik alanında yapılan çalışmalar fazlaca olsa da özellikle büyükşehirlerde bu konudaki bilincin yeterli olmadığını gözlemledik. Bu kapsamda GSK Türkiye olarak ne yapabiliriz diye düşündüğümüzde ise, gerek gençlerin gerekse gönüllü olan herkesin sürdürülebilirlik bilincini ancak uygulamalı olarak kazanabileceği sonucuna vardık. Günümüzde sık sık duyduğumuz bu kavramın ucundan sıkı sıkı tutmadıkça; denizlerimizi, göllerimizi, ormanlarımızı kirletmeye devam ettikçe dünyamızı fark etmeden yok ediyoruz. İnsan odaklı çalışma modelimizden esinlenerek ESG alanına da aynı zihniyetle yaklaşıyor; sürdürülebilirlik bilincinin deneyimlerle kazanılmasını hedefliyoruz. Bu süreçte her daim destekçimiz olan TOG'a, bizleri yalnız bırakmayan Toplum Gönüllüsü gençlere ve tüm GSK gönüllülerine de bu vesileyle tekrar teşekkür ediyorum."



Hayvan haklarına ve çevre kirliliğine olan düşük bilincin artırılmasına yönelik açıklamalarda bulunan TOG Genel Müdürü Ayşe Kırımlı, "GSK da gençlerin gücüne inanan ve uzun yıllardır gençleri güçlendirmeyi amaç edinen paydaşlarımızdan biri. Bu defa yepyeni bir proje için bir aradayız. 20 yıldır Türkiye'nin farklı şehirlerinde gönüllülük yapan Toplum Gönüllüsü gençlerin; bir şehirde buluşarak aynı proje için gönüllülük yapması olarak adlandırduğumuz TOG Atak'ların bir kısmını GSK ile birlikte gerçekleştireceğiz. GSK ile Atıklar projesi kapsamında; odağımıza çevre bilinci ve hayvan haklarını aldık. Bu kapsamda ilk olarak Toplum Gönüllüsü gençler ve GSK çalışanları bir araya gelerek çevre kirliliğine dikkat çekmek amacıyla atık pet şişelerinden oluşan bir heykel yarattılar. Projemizin devamında ise 3 büyük şehirde çevre temizliği ve barınak ziyaretleri gerçekleştireceğiz. 250 Toplum Gönüllüsü ve 150 GSK Türkiye çalışanının katılımıyla hayata geçirilecek bu projeler ile çevre kirliliği konusunda farkındalık yaratarak ileri dönüşümü teşvik etmek ve hayvan haklarına dikkat çekmek istiyoruz. Değerli paydaşımız GSK ile böyle anlamlı bir projede buluştuğumuz için mutluluk duyuyoruz." dedi.

Mood'unu kontrol etmek
artık senin elinde...

ÇOK YAKINDA!



BayBay® *night* Damla' dan sonra, AENAFARMA'dan

güvenle kullanabileceğiniz bir ürün daha!

Kimse uykusuz kalmasın diye...

ASTRAZENECA'DAN BÜYÜK SATIN ALMA

AstraZeneca'dan yapılan açıklamaya göre, ABD merkezli TeneoTwo Inc, tüm hisseleri için AstraZeneca'nın 100 milyon doları ön ödeme olmak üzere 1,24 milyar dolarlık satın alma teklifini kabul etti. Satın almanın, gerekli izinlerin alınmasının ardından 2022'nin üçüncü çeyreğinde tamamlanması bekleniyor. AstraZeneca, söz konusu satın almayla hematolojik kanserlere karşı tedavilerde ürünlerini genişletmeyi hedefliyor.



MASSACHUSETTS TEKNOLOJİ ENSTİTÜSÜ'NDEN BÜYÜK İCAT

Araştırmacılar, potansiyel ilaç moleküllerini mevcut son teknoloji yöntemlerden bin kat daha hızlı bulabilen bir yapay zeka modeli geliştirdi. Massachusetts Teknoloji Enstitüsü'ndeki (MIT) ekip, 'EquiBind' adı verilen yapay zeka modelinin ilaç denemelerindeki başarısızlık ihtimalini ve maliyetini önemli ölçüde azaltacağını söylüyor. Potansiyel olarak ilaç benzeri özelliklere sahip moleküllerin sayısının devasa, yani 10^{60} civarında olduğu tahmin ediliyor. 'EquiBind' bu ilaç benzeri molekülleri, mevcut en hızlı hesaplamalı moleküler kenetleme modellerinden birine kıyasla, proteinlere 1200 kat daha hızlı bir şekilde başarıyla bağlayabiliyor.



GÜNEY KORE'DEN YERLİ AŞI ATAĞI

Güney Kore'nin Covid-19'a karşı geliştirdiği ilk yerli aşı 'SKYCovione', 18 yaş ve üzerinde kullanım için iç onay aldı. Üretici firma SK Bioscience'in aşı için Dünya Sağlık Örgütü'ne başvurarak uluslararası onay arayışında olduğu bildirildi. 3. Faz deneyinde 4,037 katılımcı üzerinde denenen aşının Oxford-AstraZeneca aşısından 3 kat daha fazla antikör oluşturduğu görüldü. Ayrıca, grip ve Hepatit B aşıları gibi protein-bazlı geliştirilen yerli aşının mRNA teknolojisi ile geliştirilen aşılarla şüpheli yaklaşanlar için bir alternatif olabileceğine dikkat çekildi.



AVRUPA KOMİSYONU'NDA 'ŞEFFAFLIK' KRİZİ

Avrupa Birliği'nin (AB) resmi denetçisi, Avrupa Komisyonu Başkanı Ursula von der Leyen'in pandemi sürecinde Pfizer'ın CEO'su ile arasındaki mesajlaşmaları paylaşmaması nedeniyle Komisyon'a yönelik resmi bir kınama yayımladı. AB Ombudsmanı Emily O'Reilly, Komisyon'un mesajların açıklanmasına yönelik talebe yanıtını eleştirerek bu olayı AB'nin hesap verebilirliği için bir "uyandırma çağrısı" olarak nitelendirdi. Pandemi sürecinde Covid-19 aşı pazarlıklarının yapıldığı sırada, Avrupa Komisyonu Başkanı Ursula von der Leyen ve Pfizer'ın CEO'su Albert Bourla arasında mesaj yoluyla görüşmelerin yapıldığı ortaya çıkmıştı. O'Reilly, bir gazetecinin mesajları inceleme talebinden bir yıl sonra Komisyon'un hala bu mesajlara bakıp bakmadığını, bakmadıysa nedenini açıklamadığını söyledi.

MULTİPL SKLEROZ'UN VİRÜTİK SEBEBİ KEŞFEDİLDİ

Harvard Üniversitesi araştırmacıları, dünya çapında yaklaşık 3 milyon kişiyi etkileyen multipl skleroz (MS) hastalığının ana nedeninin halk arasında 'öpücük hastalığı' olarak bilinen Epstein-Barr virüsü (EBV) olduğunu kanıtladı. Epidemiyolog Alberto Ascherio, öpücük hastalığının MS riskini 32 kat artırdığını ortaya koydu. Ascherio, Epstein-Barr virüsü kapmamış birinin MS olma ihtimalinin pratikte sıfır olduğunu altını çizdi. Ascherio'ya göre MS, bu virüsün nadir görülen bir komplikasyonu. Bu virüs, 100 bin kişi başına sadece 36 vakanın düştüğü MS hastalığına sebebiyet veriyor. Virüsün ortadan kaldırılması durumunda MS'in de tersine çevrilmesinin mümkün olup olmadığı henüz bilinmiyor. Bunu öğrenmenin tek yolunun antiviralleri denemek olduğuna işaret eden Ascherio sözlerini şöyle noktaladı: "MS, virüse karşı çok agresif bir bağışıklık tepkisinden kaynaklanıyorsa, bir aşı bu tepkiyi daha az agresif olacak şekilde modüle edebilir. Şu anda, Moderna'nın Epstein-Barr virüsüne karşı deneysel bir aşısı bulunuyor".

ÇOCUKLARDA KARACİĞER KANSERİNİN YENİ TÜRÜ KEŞFEDİLDİ

Bilim insanları, çocuklarda karaciğer kanserinin yüksek riskli yeni bir türünü keşfetti. Yakın zamana kadar çocuklarda görülen tüm karaciğer kanseri vakaları, ya hepatoblastoma (HB) adı verilen nadir bir tür ya da daha yaygın olan Hepatosellüler karsinom (HCC) olarak sınıflandırılıyordu. Journal of Hepatology'de yayımlanan yeni araştırmada, genetik yapıları ve gen aktiviteleri de dahil olmak üzere hasta profillerini değerlendirmek için moleküler analiz teknikleri kullanıldı. Araştırmacılar, HB veya HCC sınıflarına girmeyen bazı vakalar tespit etti. Bunlara 'hepatosellüler karsinom özelliklerine sahip hepatoblastom (HBC)' adı verildi. Çocuk patoloğları, bu yeni tümörlerin kemoterapiye yanıt verme olasılığının daha düşük olduğunu ifade ediyor. Geleneksel tedaviye direnç gösteren tümörlerin organ nakli gibi daha agresif cerrahi prosedürler gerektirdiği belirtiliyor.



DEMANS VE DEPRESYONA DEVRİM NİTELİĞİNDE ÇÖZÜM

Brain Stimulation ve The Annals of the New York Academy of Sciences akademik dergilerinde yayımlanan yeni bir araştırmada, gözü elektrikle uyarmayı içeren yeni yöntemin hayvan modellerinde depresyon benzeri semptomları hafiflettiği ve bilişsel işlevi iyileştirdiği ortaya kondu. Önceki çalışmalar, hayvanların beyinlerindeki prefrontal korteksin derin beyin uyarımının depresif semptomları hafifletebileceğini ve hafıza işlevini iyileştirebileceğini göstermişti. Araştırmacılar, bu tür invaziv tekniklerin beyne elektrot yerleştirmek için ameliyat gerektirdiğini, bunun da enfeksiyonlar ve diğer ameliyat sonrası komplikasyonlar gibi önemli yan etkilere yol açabileceğine dikkat çekti. Hong Kong Üniversitesi (HKUMed) ve Hong Kong Şehir Üniversitesi'nden (CityU) isimlerin de aralarında bulunduğu bilim insanları, gözün kornea yüzeyini uyararak bir tekniğin invaziv olmayabileceğini ve bir hayvan modeli çalışmasında stres hormonlarını azaltarak "dikkate değer" antidepresan benzeri etkilere de yol açtığını vurguladı. Araştırmacılar, invaziv olmayan bu yeni uyarım yönteminin farelerde hafıza performansını da önemli ölçüde iyileştirdiğini ve Alzheimer hastalığının ayırt edici özelliklerinden biri olan hipokampüsteki beta-amiloid birikintilerini azalttığını söyledi.

ORGAN NAKLİNDEN SONRA VEFAT EDEN KİŞİNİN ÖLÜM NEDENİ BULUNDU

Maryland Üniversitesi'nde 7 Ocak 2022 tarihinde David Bennett isimli hastaya dünyada ilk defa domuz kalbi nakledilmiş, ardından Bennett yataktan çıkmayı, rehabilitasyona başlamayı ve ailesiyle vakit geçirmeyi başarmış, ancak iki ay sonra durumu kötüleşmiş ve 8 Mart'ta hayatını kaybetmişti. Ölüm nedenini araştıran bilim insanları, David Bennett'in organ reddi değil kalp yetmezliğinden dolayı yaşamını yitirdiğini açıkladı. Uzmanlar, "Karmaşık bir dizi faktörün" kalp yetmezliğine neden olduğunu yazdı. Kalp yetmezliğinin, organ reddini ve enfeksiyonu önlemesi için verilen bir ilacın kaslara zarar vermesi sebebiyle gerçekleşmiş olabileceği düşünüyor. Doktorlar, genetiği değiştirilmiş domuzun kalbinde 'sitomegalovirüs' adlı virüsün olduğunu da doğruladı. Virüsü varlığı iki ay önce açıklanmıştı. Ancak bunun kalp yetmezliğinde rol oynayıp oynamadığı bilinmiyor.

KOLESTEROLE GEN TEMELLİ YAKLAŞIM

ABD'li biyoteknoloji şirketi Verve Therapeutics'ten bir araştırma ekibi, kolesterolünü düşürme amacıyla bir hastanın karaciğerine gen düzenleme serumu enjekte etti. Deneyde yer alan ve adı açıklanmayan hastanın, yüksek kolesterol için kalıtsal bir risk taşıdığı ve halihazırda kalp hastalığından mustarip olduğu belirtildi. Deney, hastanın karaciğer hücrelerindeki tek bir DNA harfini değiştirmeyi sağlayan gen düzenleme teknolojisi CRISPR'ı içeren 'VERVE-101' adlı ilacın hastanın vücuduna enjekte edilmesiyle gerçekleşti. Daha önce maymunlar üzerinde aynı deneyi gerçekleştirmiş ve umut verici sonuçlar almış şirket, bu teknolojinin damar tıkanıklığına yol açan bir yağ molekülü olan LDL kolesterol seviyesini azaltabileceğini savunuyor.



İNGİLTERE'DE MEME KANSERİNDE UMUT VADEDEN DENEYSEL TERAPİ

Bir yıl ömür biçilen kadın, bir klinik deneyde yer almasının ardından şimdi tamamen kanserden kurtulduğu açıklandı. 51 yaşındaki Jasmin David'e, meme ucunda bir yumru bulunduktan sonra Kasım 2017'de agresif bir meme kanseri türü teşhisi kondu. Kanserlin akciğerlerine, göğüs kemiğine ve lenf bezlerine yayıldığını öğrendiğinde hastaya bir yıl ömür biçilmişti. Kemoterapi ve mastektomi ile kanseri atlatan kadının Ekim 2019'da kanserinin nüksettiği saptandı. Daha sonra, İngiltere'nin Manchester şehrindeki Christie Hastanesi'nin deneyine katılmaya karar veren Jasmin David'e her üç haftada bir vücuduna enjekte ettiği 'atezolizumab' adlı immünoterapi ilacıyla birlikte deneysel bir ilaç verildi. Deneyde geçen iki yıldan sonra, iki çocuk annesi kadının bir kez daha kanserden kurtulduğu ilan edildi.

DİSLEKSİNİN BEKLENMEDİK AVANTAJI

Cambridge Üniversitesi'nde biliş, davranış ve beyin üzerinde çalışan iki araştırmacı, disleksisi olan kişilerin bilinmeyen keşfetmede uzmanlaştığını tespit etti. Frontiers of Psychology adlı hakemli bilimsel dergide yayımlanan yeni makalede araştırmacılar, psikoloji ve sinirbilimdeki önceki deneysel çalışmaları yeniden gözden geçirdi. Helen Taylor ve Martin David Vestergaard'ın imzasını taşıyan makalede dünya genelinde dislektik bireylerin (küresel nüfusun yüzde 20 kadarının) keşif ve merak açısından diğerlerinden daha iyi olduğu sonucuna vardı. Makalede ayrıca, dislektik bireylerin görsel yeteneklere, yaratıcılık ve problem çözmeyle ilgili güçlü becerilere sahip olabildiği ve disleksinin insan evriminde de önemli bir rol oynamış olabileceği savunuldu.

KAS RAHATSIZLIĞI OLANLARA İSVİÇRE'DEN İYİ HABER

İsviçreli bilim insanları kullanıcısına ekstra kas tabakasının ayrıcalıklarını sağlayan, giyilebilir kas icat etti. Dünyaca ünlü teknik üniversite ETH Zürih'te görevli araştırma ekibi, bu icatla sınırlı hareket kabiliyetine sahip kişilere yeteneklerini geri vermeyi amaçlıyor. 'Myoshirt' diye adlandırılan yumuşak "giyilebilir harici kas", yapay zekalı bir algoritmanın kullanıcının hareket niyetini ve gereken kuvvet miktarını algılamasıyla çalışmaya başlıyor. Bir sonraki aşamada ise aktüatör, kumaşın içinde kullanıcının kaslarına paralel uzanan kabloyu (bir tür yapay tendon) uzatıp kısaltıyor ve bu şekilde istenen hareketi destekliyor. Araştırmacılar yeni cihazı 12 kişi üzerinde denedi. Bunlar arasında herhangi bir fiziksel bozukluğu olmayan 10 kişi, kas distrofisinden ve omurilik yaralanmasından mustarip birer kişi yer aldı. Deney sonucunda tüm katılımcıların yelek sayesinde kollarını veya nesneleri çok daha uzun süre kaldırabildiği görüldü.

NÖBETÇİ ECZANE BULMANIN EN KOLAY YOLU: ECZANEM NEREDE



Eczanem Nerede uygulamasını indirin, size en yakın eczanelerin listesi cebinize gelsin.

Uygulamayı açtığınız anda bulunduğunuz konuma en yakın nöbetçi eczaneler ve eczaneler harita üzerinde gösterilir.

Konumunuza En Yakın Eczane

Türkiye içinde nerde olursanız olun, tek tıkla bulunduğunuz konuma en yakın nöbetçi eczaneye ve eczaneye ulaşabilir

İl - İlçe Arama

İl-İlçe seçerek ülke genelinde arama yapabilirsiniz.

Güvenilir Kaynak

54 Eczacı Odası tarafından girilen nöbetler %100 doğru ve güvenilir kaynak ile doğru eczane ve nöbetçi eczaneye yönlendirir.

Tek Tuş İle İletişim

Nöbetçi eczaneyi tek tuş ile arayabilir,



aradığınız ilaç ve ürün hakkında stok bilgisi sorabilirsiniz.

En Yakın Nerde?

Eczanem Nerede uygulamasını indirin, size en yakın eczanelerin listesi cebinize gelsin.

Eczanem Nerede uygulaması tüm yasal

hakları Türk Eczacıları Birliği' ne ait olan, halk sağlığı adına yapılmış, halkın ilaca erişimini kolaylaştırmak amacıyla sunulmuş bir hizmettir.



Siz sadece rotanızı belirleyin.

**Türk Nippon güvencesiyle
seyahatinizin keyfini
çıkarın!**



Sağlığınız seyahatlerinizde de Türk Nippon'a emanet.
Siz de Türk Nippon'dan Seyahat Sağlık Sigortası yaptırın,
yolculuğunuz sırasında gerçekleşebilecek risklere karşı
önleminizi alın. Detaylı bilgi için 444 88 67'yi arayabilir,
acentelerimizi veya turknippon.com'u ziyaret edebilirsiniz.



ÇOCUKLUK ÇAĞINDA DENGELİ VE YETERLİ BESLENMENİN ROLÜ



Çocukluk döneminde yeme problemi şikayetiyle aile hekimi veya pediatristlere başvuranların oranı %20-35 arasındadır. Bu oran büyüme ve gelişme problemi olan çocuklarda %33-90'a kadar artış göstermektedir.¹

Yeterli ve dengeli beslenmek çocuk-

larda sağlıklı büyüme ve gelişimin temelidir. Gelişme çağında olan çocukların günlük yiyecekleri arasında çeşitli besinlerin uygun miktar ve oranda bulunmasını gerektirmektedir. Her yaş grubu için yeterli ve dengeli beslenmenin önemi büyük olsa da özellikle çocukluk çağında ayrı bir öneme sahiptir. Büyüme

çağındaki çocuklarda vücut ölçüsü birimi başına düşen enerji harcaması daha yüksektir, çünkü büyüme sürecinde önemli miktarda enerji harcaması gerektirir. Yeni dokuların yapımı, protein, vitamin ve mineral gibi bileşenlere olan ihtiyacı artırmaktadır. Sağlığı, bedenlen, ruhen ve sosyal yönden tam bir iyilik hali olarak tanımladığımıza göre vücudun ihtiyaç gösterdiği besinlerden bir veya birkaçı yetersiz alınırsa, vücudun büyümesi, gelişmesi, bireyin normal çalışması ve sosyal ilişkileri zayıflayacaktır.² Çocuğunuzun yaş grubuna ve ihtiyacına göre yeterli ve dengeli beslenme önerileri için doktorunuza danışınız.

Kaynak

1. Çelik F. Biruni Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Y.lisans Tezi. 2019.

2. Akgönül, G. Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Dergisi, 1 (1), 51-56, 1985.



VIADOR

YEMEKLE DOST BİTKİSEL ŞURUP



2021

YILIN FİTOFARMASI ÖDÜLÜ



WORLD MEDICINE

Pharmaceutical Company

Sanovel İlaç'ta Yeni Dönem

Sanovel İlaç 1 Ağustos 2022 tarihi itibarıyla CEO'muz Hülya Yalın ile birlikte yeni bir döneme başladı. Hülya Yalın, İsveç Vaxjö Üniversitesi Biyokimya Mühendisliği Bölümü'nden mezun oldu. 1995 yılında kariyerine Eczacıbaşı İlaç'ta adım atan Yalın, 1999-2005 yılları arasında AstraZeneca Türkiye'de görev aldı; 2005 yılında katıldığı Abdi İbrahim İlaç'ta takip eden 10 yıl süresince Solunum Gastroenteroloji, Enfeksiyon, Hepatoloji, Algoloji, Üroloji gibi farklı gruplarda Yönetim ve Liderlik sorumlulukları üstlendi. 2015 ve 2018 tarihleri arasında Sanofi Türkiye'de Uzman ve Birinci Basamak Tedavi İş Birimi Direktörü olarak; Kardiyovasküler, MSS, Üroloji, Viroloji, Tromboz ve Kas İskelet Sistemi gruplarında görev alan Hülya Yalın Portföy Yönetimi ve Stratejik Ortaklıklar Departmanı liderliğini de yürüttü. Son olarak Haziran 2018'den günümüze Exeltis Türkiye Genel Müdürü & Insud Pharma Yönetim Kurulu Üyesi olarak görev aldı.



Roche Diagnostik Türkiye'nin İş ve Çeviklik Lideri Müge İrfanoğlu oldu

Müge İrfanoğlu, Roche Diagnostik Türkiye'nin İş ve Çeviklik Lideri olarak markanın dönüşüm yolculuğuna katıldı. Müge İrfanoğlu, 2001 yılında Boğaziçi Üniversitesi İşletme Bölümü'nden mezun olduktan sonra aynı yıl PwC Türkiye'nin Denetim Departmanında profesyonel kariyerine başladı. 2003 yılında Yapı Kredi Bankası Mali Planlama, Yönetim ve Kontrol Departmanına geçiş yaptı. Boğaziçi Üniversitesi Finans Mühendisliği üzerine Yüksek Lisans eğitimini tamamlayan İrfanoğlu, Yapı Kredi Bankası'ndaki kariyerine Segment ve Kampanya Yönetimi ile devam etti. 2009 yılından itibaren ise sırasıyla Oracle Corporation ve Allianz Sigorta'da Kıdemli Danışman, Banka Sigortacılığı, Strateji ve İş Geliştirme Grup Başkanı gibi farklı pozisyonlarda yer aldı. Son 3 yıldır Allianz Sigorta'nın Çevik Koçluğunu üstlenen İrfanoğlu, 2022 Nisan ayı itibarıyla Roche Diagnostik Türkiye'nin çevik dönüşüm yolculuğuna değer katmak üzere İş ve Çeviklik Lideri pozisyonuna getirildi.



MSD Medikal Direktörlüğü'nde iki yeni atama

Ayten Aziz Alan, 1999 yılında Azerbaycan Tıp Üniversitesi'nden mezun olduktan sonra 4 Numaralı Bakü Şehir Hastanesi'nde Dahiliye bölümünde görev aldı. Türkiye'ye taşındıktan sonra İstanbul Marmara Üniversitesi'nde Nöroloji Alanında Farmakoloji Uzmanlığını 2003-2008 yılları arasında tamamladı ve aynı zamanda Hollanda'da Radboud Üniversitesi ile yürütülen ortak Epilepsi çalışmalarında da araştırma görevlisi olarak yer aldı. MSD Türkiye'nin Medikal Departmanına 2008 yılında İmmünoloji Medikal Müdürü olarak katılan Ayten Aziz Alan, 2013 yılında MSL Müdürü pozisyonuna terfi etti ve ardından 2015 yılında İmmünoloji ve Onkoloji/Hastane Grup Medikal Müdürü olarak atandı. 2018 yılında ise Medikal Direktörlük görevini üstlendi. 2020'den bu yana Türkiye'de DGI sponsorluğu ve MSD Türkiye'de Women Network'ün kurulmuş görevlerini üstlenen Ayten Aziz Alan'ın sponsorluğunda Women Network Türkiye, EEMEA'da en ilgili bölüm olarak seçildi. Ayten Aziz Alan, aynı zamanda GMSA Global DEI Konseyinde EMEAC bölgesinin bir temsilcisidir.



Yasemin Esen, 2003 yılında İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi'nden mezun olduktan sonra 2003-2010 yılları arasında acil hekimliği yaptı. 2010 yılında sağlık hizmetleri sektöründe sırasıyla Dr.F.Frik İlaç, GlaxoSmithKline, Abdi İbrahim İlaç ve Abbvie İlaç şirketlerinde Medikal Müdür pozisyonlarında çalıştı. Esen, 2016 yılında MSD Türkiye'nin Medikal Departmanı'na İmmünoloji Medikal Müdürü olarak katıldı. 2018'de Grup Medikal Müdürü pozisyonuna terfi eden Yasemin Esen, İmmünoloji, Aşı ve Hastane ekiplerini yönetti. MSD Türkiye çatısı altında birçok önemli girişimin yürütülmesinde katkıları bulunan Yasemin Esen, ekibiyle birlikte ikisini kendisinin başlattığı 6 adet klinik çalışmanın yürütülmesine de önderlik etti. "UR TURN" Tersine Mentörlük projesinin hayata geçirilmesine önderlik eden Yasemin Esen, ekibiyle birlikte şirket çalışanlarına katkıda bulunmak adına çeşitli projeler geliştirdi ve MSD Türkiye'nin Çeşitlilik ve Dahiliyet kültürünün oluşturulmasına katkı sağladı. 1 Haziran 2022 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere Türkiye ve Ukrayna'dan sorumlu Bölge Medikal Direktörü olarak atanan Yasemin Esen, görevine İstanbul merkezli olarak devam edecek.



♂ **LiFTA® 5mg**
Tadalafil

Cinsel Sağlık ve Mutluluk için “♂L KALDIR”^{1,2}



ABDİİBRAHİM

KÜB ve daha detaylı bilgi için firmamıza başvurunuz. www.abdiibrahim.com.tr

Referanslar: 1. Peng Z. Urol Int. 2017;99(3):343-352. 2. Kim ED. J Sex Med 2014;11:820-830.



Hindistan'da skandal!

Hindistan'ın Madhya Pradesh eyaletinin Sagar semtinde Covid-19 aşılarının öğrencilere uygulandığı bir okulda sağlık görevlisi Jitendra Rai, aynı şırınga ile 30 öğrenciye Covid-19 aşısı uyguladı. Veliler durumu fark ederek okul yetkililerine haber verdi.

AY'A AYAK BASAN İKİNCİ ASTRONOTUN CEKETİ 2.8 MİLYON DOLARA SATILDI

Ay'a 1969'da ayak basan Buzz Aldrin'in tarihi Apollo 11 görevinde uçuş sırasında giydiği ceket, New York'taki müzayedede 2 milyon 772 bin 500 dolara alıcı buldu. Ay yüzeyine yapılan insanlı ilk uzay uçuşunda yer alan ve Neil Armstrong ile birlikte 20 Temmuz 1969'ta Ay yüzeyine iniş yapan Astronot Buzz Aldrin'in kişisel eşyalarından oluşan bir koleksiyonu, New York'taki Sotheby's müzayedede evi tarafından açık arttırmaya çıkarıldı.

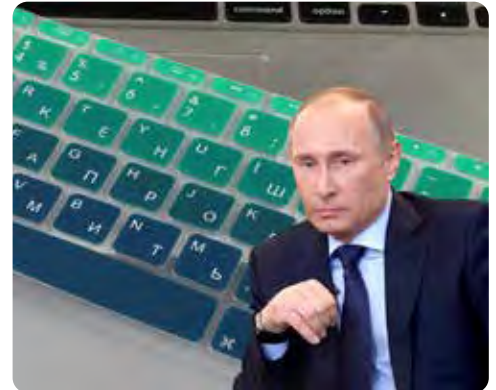


POLİSİN FERRARİSİ

Çekya'da emniyet teşkilatı, suç örgütüne ait olan ve bir süre önce devlet tarafından el koyulan Ferrari marka otomobili devriye filosuna kattı. Ferrari 458 Italia model araç bundan böyle otoyollarda yasadışı yarış yapanlara müdahale edecek ve çalıntı araçları kovalayacak. Saatte 326 kilometre hıza çıkabilen Ferrari'yi Polis arabasına çevirmenin maliyetinin ise 12 bin Euro olduğu belirtilirken, bu özel otomobili kullanacak polislere de özel bir eğitim verilecek. Çekya'da Polis teşkilatının filosunda Skoda marka araçlar kullanılıyor.

RUSYA'DA "KLAVYE KRİZİ" BAŞLADI!

Teknoloji şirketlerinin Rusya'ya yaptırım uygulaması ve ülkeden çekilmesinin ardından, ilginç olaylar yaşanmaya başladı. Ülkede faaliyet gösteren bir gazetenin raporuna göre, Rusça destekli ürünler bulmak zorlaştı. Rusya'daki kullanıcılar, paralel ithalat ile getirilen ürünleri kullanmak zorunda kalıyor, ancak bu ürünlerde Rusça klavye bulunmuyor.



SAĞLIKLI SAÇ BÜYÜMESİ İÇİN

GÜNDE 2 TABLET, İŞTE BU KADAR KOLAY

EVET, İŞE YARIYOR

Nourkrin®
with MARILEX®



Biyoaktif Proteoglikan Formülasyonu

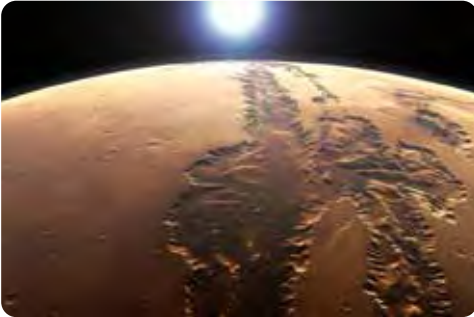


İNGİLTERE'DE RESMEN KURAKLIK İLAN EDİLDİ!

Bu yıl tarihinin sıcaklık rekorunu kıran İngiltere ciddi bir 'su krizi' ile karşı karşıya. Ülkeyi kavuran sıcaklıkların bu hafta yeniden 35 dereceyi bulması bekleniyor, Meteoroloji Ofisi bu hafta için yeniden 3. derece sıcaklık alarmı verirken, ülkede Haziran ayından bu yana neredeyse hiç yağmur yağmadı. İngiltere hükümeti benzeri görülmemiş sıcaklıklar ve rekor düzeyde düşük yağışların ardından yaptığı açıklama ile resmi olarak Kuraklık ilan etti.

FACEBOOK, TIKTOK'A BENZEMEK İÇİN ÇALIŞMA YÜRÜTÜYOR

TikTok ile rekabete hazırlanan Facebook, kullanıcı akışında radikal değişikliklere imza atmaya hazırlanıyor. söz konusu hamle, Facebook'un TikTok ile rekabet etme yolunda attığı en büyük adım olarak göze çarpıyor. Kullanıcı akışında yapılacak değişikliklerle artık Facebook, arkadaşlar ve tanıdıklarla bağlantı kurmak için öncelikli bir yer olmayacak. Meta çatısı altındaki sosyal medya platformlarından olan popüler uygulama Facebook, yeniden dizayn sürecine girdi. Bu doğrultuda Facebook, bağlantı yerine tüketime öncelik veren bir çalışma gerçekleştiriyor.



GÜNEŞ SİSTEMİNİN EN BÜYÜK KANYONU GÖRÜNTÜLENDİ

Avrupa Uzay Ajansı (ESA) tarafından kırmızı gezegene gönderilen ve Mars'ın birçok yönünü araştırarak bilgiler toplayan Mars Express uzay aracı, Güneş sistemindeki en büyük kanyonu görüntüledi. Avrupa Uzay Ajansı, Mars Express adlı yörünge aracının kaydettiği nefes kesen görüntüleri bu hafta internet sitesinde yayınladı. Valles Marineris adı verilen devasa kanyon, yaklaşık 4 bin kilometre uzunluğunda ve 300 kilometre genişliğinde.

RUSYA'DAN GOOGLE'A 370 MİLYON DOLARLIK CEZA

Rusya, Google'a yasa dışı kabul edilen içerikleri kaldırmadığı gerekçesiyle 21,1 milyar ruble (yaklaşık 370 milyon ABD doları) para cezası kesti. Roskomnadzor, Google'a ait video paylaşım platformu YouTube'un "Ukrayna'daki özel askeri operasyonun seyrine ilgili, Rusya Federasyonu silahlı kuvvetlerini itibarsızlaştıran sahte bilgileri" silmediğini duyurdu. Kuruma göre ayrıca YouTube, aşırı görüşleri destekleyen ve yasa dışı protestolara katılım çağrısı yapılan içeriklere izin verdi.



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
YERLİ
ÜRETİM

Licaps®
Visible • Liquid • Capsule™

Vcaps®

GOOD • MANUFACTURING
PRACTICE
GMP

AYRUPPA FARMAKOPESİNE UYGUN • HİNDİ
STANDARDIZE
EKSTRELER
AYRUPPA FARMAKOPESİNE UYGUN



Since 2004



Danışma Hattı
0312 387 42 18

info@anti.com.tr
www.anti.com.tr

İbrahim Etem Menarini
İlaç ilanıdır.