



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

eczacı

SEKTÖRÜN EN İYİ DERGİSİ • EKİM 2025 • YIL: 21 • SAYI: 240

Mevsim geçişlerinde,
burnun tıkanığında
burnuna dokunma.
Yakana, yastığına
Cold-Mix® damla!



Yakaya
3-4 defa 2 damla



Yastığa
3-4 defa 2 damla



Difüzöre
m2 başına 2 damla



www.enafarma.com.tr



enafarma



enafarma

ENAFARMA
Sağlığınızı Doğal Yollarla Koruyoruz...

Sağlık profesyonelleri için hazırlanmıştır.

GÜNÜN HER ANINA MAGNESIUM MORNING & NIGHT İLE DOĞAL DESTEK!

Magnesium Morning & Night,
vücudunuzun biyolojik ritmine uyum sağlayan ikili set
içeriğiyle **magnezyum desteğini** gün boyu sürdürür.



TALYA

Günün Her Anında Dengede Kalın!

Magnezyum, enerji metabolizmasından kas ve sinir fonksiyonlarına, kemik sağlığından hormon ve enzim aktivitelerinin düzenlenmesine kadar vücudun 300'den fazla biyokimyasal sürecinde kritik bir rol oynar. **Magnesium Morning & Night** seti, sabah ve gece ihtiyaç duyduğunuz magnezyum desteğini tek bir setle sağlar, böylece gün boyu denge ve gece boyunca yenilenme desteklenir.



Magnesium Morning, güne dengeli bir başlangıç için geliştirilmiştir. Magnezyum sitrat, magnezyum malat ve Vitamin B6 içeriğiyle vücudun magnezyum dengesini ve enerji metabolizmasını destekler.



Magnesium Night, gece boyunca vücudun magnezyum dengesini korumak için geliştirilmiştir. Magnezyum bisglisinat ve Vitamin B6 içeriğiyle gece yenilenme sürecini destekler.





64

ÖZEL RÖPORTAJ

ECZANEDEKİ KIRMIZI DOLAP KİTABININ YAZARI. ECZ. SİNEM US



FİP

ECZ. VECİHİ ÖZERDEMLİ

6



23

BEYAZ ÖNLÜK
ECZACININ
KİMLİĞİDİR

30

BİYOTEKNOLOJİK İLAÇ DOSYASI:
BRENTUXİMAB VEDOTİN

PROF. DR. ALİ DEMİR SEZER

26

NİFUROKSAZİD

PROF. DR. Ş. GÜNİZ KÜÇÜKGÜZEL

**eczacı**AYLIK MESLEKİ YAYIN
ISSN 1306-5734İmtiyaz Sahibi
Meral Günay Öztürk
meralgunay@eczacidergisi.comYayıncı Kuruluş
Novi Medya Merkezi İletişim ve
Yayıncılık A.Ş.Genel Yayın Yönetmeni ve
Sorumlu Yazı İşleri Müdürü
Çetin Öztürk
cetinozturk@eczacidergisi.comGrafik Tasarım
Filiz Erdem
filiz@novimedy.comEditör
Songül Türe
songul@novimedy.comPazarlama Yönetmeni
Kübra Yeşildirek
kubra@novimedy.com



46

TÜRK ECZACILIK TARİHİ
ASIM HAMDİ ARCA ECZANESİ
 ECZ. EYÜP TALHA KOCACIK



12

ZEHİRLİ MANTARLARA DİKKAT
SONBAHAR GELDİ
 PROF. DR. AFİFE MAT

40



SICAĞI SICAĞINA...
 UZM. ECZ. SİNEM GÜNGÖR BAYAR



16

KİŞİSELLEŞTİRİLMİŞ TEDAVİNİN
ALTIN ÇAĞI YAKLAŞIRKEN
AKILLI REÇETELER DÖNEMİ
BAŞLIYOR, HAZIRMIYIZ!

UZM. ECZ. AHMET NEZİHİ PEKCAN



TÜRKİYE'DE İLAÇ
TAKİP SİSTEMİ NASIL
UYGULANIYOR?

DR. BÜNYAMİN ESEN

62

Dijital Pazarlama Yönetmeni
Tuğba Taylan
 tugba@novimedy.com

Muhabir
Kemal Genç
 kemalgen@novimedy.com

Adres:
 Eski Büyükdere Caddesi
 Maslak İş Merkezi No: 37 Kat: 5
 Maslak / Sarıyer / İstanbul
 Telefon: (0212) 256 67 67
 Faks: (0212) 256 34 33

Baskı: Şan Ofset
 Hamidiye, Anadolu Cd. No: 50,
 34408 Kağıthane/İstanbul 0212
 289 24 24
 Yayın Türü: Yaygın Süreli Yayın
 Baskı Tarihi: EKİM 2025
 www.eczacidergisi.com.tr
 www.novimedy.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 bildireni hukuken bağlar. Hiçbir şekilde Eczacı Dergisi sorumlu tutulamaz. Eczacı Dergisi Eczacılar içindir.

FIP

Değerli meslektaşlarım,

FIP (Uluslararası Eczacılık Federasyonu), yaklaşık 4 milyondan fazla eczacıyı temsil eden ve eczacılık bilimi ile uygulamalarını geliştirmeyi amaçlayan en önemli küresel meslek örgütüdür. Temel misyonu, farmasötik bilimleri, eğitim ve uygulamaları geliştirerek halk sağlığını desteklemektir.

FIP'in faaliyet alanları üç ana eksende toplanır:

1. Uygulama: Eczane ve hastane eczacıları için en iyi mesleki normları ve uygulama standartlarını geliştirmek.
2. Bilim: İlaç geliştirme, yeni tedavi modelleri ve klinik araştırmaları desteklemek.
3. Eğitim: Eczacıların temel ve sürekli mesleki eğitimlerini iyileştirmek, yetkinliklerini güncel tutmak.

Ayrıca FIP, Dünya Sağlık Örgütü ile iş birliği içinde küresel sağlık politikalarının oluşturulmasında etkin rol üstlenmektedir.

2025 Kopenhag Kongresi'nin Ana Mesajları

Bu yıl Kopenhag'da düzenlenen 83. Dünya Eczacılık ve Eczacılık Bilimleri Kongresi, "Pharmacy Forward: Performance, Collaboration, and Health Transformation" mottosuyla gerçekleştirildi. Kongrede özellikle şu başlıklar öne çıktı:

- **Antimikrobiyal direnç (AMR) ve One Health yaklaşımı:** İnsan, hayvan ve çevre sağlığını bir bütün olarak ele alan stratejiler.
- **Performans ve sağlık dönüşümü:** Dijital sağlık, veri temelli hasta takibi, kronik hastalık yönetiminde eczacının rolü.
- **İş birliği:** Uluslararası ve disiplinlerarası ortak çalışmalar, eğitimde standartlaşma, düzenleyici çerçeveler.
- **Sürdürülebilirlik:** Eczanelerde çevre dostu uygulamalar, ilaç atıklarının yönetimi.
- **Klinik uygulamalar:** Aşı hizmetleri, erken tanı testleri (POCT), akılcı ilaç bırakma (deprescribing) yaklaşımları,

yaşlanan nüfusa yönelik bakım.

- **Bilim ve yenilik:** Yeni antibiyotikler, biyoteknolojik ilaçlar, yapay zekâ ve 3D baskı gibi teknolojilerin eczacılığa entegrasyonu.

Türkiye ve Bölge İçin Yansımalar

Bizler için asıl kritik nokta, bu kararların ve vizyonun ülkemize nasıl taşınacağıdır. Ne yazık ki, geçmişte İstanbul'da 2009'da düzenlenen FIP Kongresi'ne rağmen, FIP çıktılarının ülkemizde yeterince gündem olmadığını gördük. O dönemde EDAK olarak çeviri ve paylaşım çabalarımızın bile kalıcı bir etki yaratmadığını üzümlere hatırlıyorum.

Bugün ise Kopenhag Kongresi'nde dile getirilen başlıklar, Türkiye ve bölgemiz için doğrudan önem taşıyor:

- **AMR ile mücadelede eczacının eğitimi ve halk bilgilendirme rolü,**
- **Akılcı ilaç bırakma (deprescribing) uygulamalarıyla yaşlı nüfusta akılcı ilaç kullanımı,**
- **Dijital sağlık çözümlerinin eczanelere entegrasyonu,**
- **Çevresel sürdürülebilirlik için ilaç atıklarının yönetimi ve eko-eczane uygulamaları,**
- **Aşılamada ve koruyucu sağlıkta eczacıların etkin rol alması.**

Eğer bu konuları gündemimize alabilirsek, hem ülke eczacılığına hem de halk sağlığına somut katkılar sağlayabiliriz.

Sonuç

FIP, yalnızca bir uluslararası federasyon değil, mesleğimizin geleceğini şekillendiren bir bilgi ve vizyon kaynağıdır. Biz eczacılar için en güncel gelişmeleri takip edebileceğimiz en önemli platformdur. Ancak bilgi, yalnızca paylaşıldığında anlam kazanır.

Dileğim, ülkemizde meslek örgütlerimizin bu kez FIP'te ortaya konan vizyonu ve çalışmaları yalnızca sosyal medya paylaşımlarıyla sınırlı bırakmayıp, gerçek gündem maddelerine dönüştürmeleri ve tüm eczacıların yararlanabileceği somut adımlar atmalarınıdır.

Bilgi paylaşılmadıkça, farkındalık ve dayanışma sağlanamaz.



Ecz. Vecihi Özerdemli
veco398@gmail.com

29 Ekim



Cumhuriyet Bayramı'mız kutlu olsun!

Bir sabah parlak bir güneş doğdu ufukumuzda, karanlıktan aydınlığa uzandı. Bir milletin yeniden doğuşuydu bu. Kalbimizde yankılanan özgürlüğün ezgisiydi. Umut meşalesi Türk Milleti'ne emanet edildi. Bu meşaleyi 29 Ekim 1923'ten beri gururla ve aynı inançla taşıyoruz. 29 Ekim Cumhuriyet Bayramı'mızı en derin duygularımızla kutluyoruz.

VEFA
— İLAÇ —

VeNatura®



YAZ MEVSİMİ BİTERKEN, KIŞ DEPRESYONUNA GİRMİYİN

Ruh Halimize İyi Gelebilecek Takviyeler

Yazın neşesi, güneşi, uzun günleri, açık hava buluşmaları derken hepimiz bir parça "güneş enerjisiyle" şarj olmuştuk. Ama şimdi ne oldu? Hava daha erken kararıyor, sabahlar serin, tatil hatıraları artık telefon galerimizde birer nostaljiye dönüştü.

Sonbahar ve kış ayları, özellikle yüksek enlemlerde yaşayan bireylerde ruh hali üzerinde olumsuz etkiler yaratabilmektedir. Bu durum, literatürde "mevsimsel duygudurum bozukluğu" (Seasonal Affective Disorder - SAD) olarak tanımlanır. SAD, majör depresif bozukluğun mevsimsel bir alt türüdür ve sıklıkla kış aylarında artış gösterir. Düşük ışık maruziyeti, melatonin ve serotonin metabolizmasında değişikliklere, dolayısıyla da nörokimyasal dengesizliklere neden olabilir.

Bu ruh hali inişlerini doğallığı içinde kabul ederken, bilimden ve doğadan yardım almak da elimizde! İşte sonbahar-kış dönemine girerken enerjinizi artıracak, ruh halimizi destekleyecek bazı doğal takviyeler ve bilmemiz gerekenler:

5-HTP: Sindirimi ve Ruh Halini İyileştirmek için Bağırsak-Beyin Desteği

5-HTP, çeşitli nedenlerle tüketilen popüler bir besin takviyesidir. Anahtar kelime, beslenmemizdeki protein kaynaklarından doğal olarak elde ettiğimiz temel bir amino asit olan triptofandır. Tüketilen triptofan, daha sonra nörotransmitter olan serotonine dönüştürülebilen 5-HTP formuna dönüştürülebilir. Serotonin metabolizmadaki birçok hayati rol oynar ve 5-HTP takviyesi tipik olarak bu işlevlerden en az birini geliştirmek amacıyla üretilir.

Serotonin Rolü

-Ruh Hali, Uyku ve Sindirim-

Duygudurum stabilizasyonu: Düşük serotonin seviyeleri, depresyon ve anksiyete semptomlarıyla bağlantılıdır, öyle ki, depresyon ve anksiyete bozuklukları için birinci basamak tedaviler tipik olarak seçici serotonin geri alım inhibitörleri olarak bilinen bir ilaç sınıfıdır.

Bu ilaçlar beyindeki serotonin düzeylerini yükseltir ve bu da anksiyete ve depresyon şiddetinin azalmasıyla ilişkilidir.

Uyku: Serotonin, uykuyu teşvik etmek ve uyku kalitesini korumak için hayati önem taşıyan bir hormon olan melatonine dönüştürülebilir.

Sindirim: Her şey birbirine bağlı! Kötü uyku kalitesi, daha az çeşitliliğe sahip bir bağırsak mikrobiyomu ve daha fazla gastrointestinal problem insidansı ile ilişkilidir. Yeterli serotonin seviyeleri hem uyku hem de sindirim için hayati önem taşır.



Uzm. Dyt. Ezgi Öztürk
e.ozturk@solgar.com.tr

5-HTP Takviyesi: Şimdiye Kadarki Kanıtlar...

Teorik olarak, 5-HTP'nin artırılması serotonin üretimini artırabilir ve birçok işlevini geliştirebilir. Ruh hali iyileştirmesi açısından, 5-HTP takviyesini depresyonlu hastalarda daha iyi sonuçlarla ilişkilendiren çeşitli çalışmalar vardır. 2013'te yapılan bir sistematik incelemede, 5-HTP'nin antidepresanlara kıyasla daha az yan etkiyle benzer etkinlik gösterdiği belirtilmiştir. 5 hafta kullanım süresi ile 5-HTP takviyesinin de uyku kalitesini iyileştirdiği ve bağırsak mikrobiyom çeşitliliğini artırdığı bulunmuştur. Bununla birlikte, başka bir çalışma, 15 haftalık 5-HTP takviyesinin, irritabl bağırsak hastalığı olan hastalarda yorgunluğu hafifletmeye yardımcı olabileceği gösterilmiştir. 5-HTP takviyesinin vücut yağını azaltmaya yardımcı olabileceğine dair bazı çalışmalarda yer almaktadır. Çoğu çalışma, faydalı değişiklikleri indüklemek için yeterli görünen 100 mg/gün'lük bir 5-HTP dozunun etkinliğini göstermektedir.

5-HTP takviyesinin genellikle güvenli olduğu bulunmuştur. Serotonin seviyelerini, yüksek tansiyon, baş dönmesi, oryantasyon bozukluğu, hipertermi ile karakterize serotonin sendromu adı verilen bir durum geliştirecek ölçüde artırmak teorik olarak mümkündür. Serotonin sendromu tedavi edilmezse potansiyel olarak ölümcüldür. Eğer sadece 5-HTP takviyesi tüketiyor ise belgelenen bir serotonin sendromu vakası bulunmamaktadır. 5-HTP takviyelerini serotonin artıran diğer tedavilerle (Zoloft veya Prozac gibi SSRI ilaçları) birleştirmenin bunu mümkün kılacağından bahsedilmektedir.

Bu da bizi şuna götürüyor: 5-HTP takviyelerinin sağlığımız üzerinde olumlu bir etkisi olabilir. Tüm takviyelerde olduğu gibi, takviyeyi dengeli beslenme, düzenli egzersiz ve iyi uyku hijyeni içeren bir yaşam tarzına eklenecek potansiyel bir parça olarak düşünmenizi öneririm. Ek olarak, 5-HTP'yi yalnızca sağlık profesyonelinizle görüştüğünüzden sonra takviye etmenizi öneririm.

D Vitamini: Güneşin Yerini Ne Tutar?

Yazın bol bol güneş alabilmeye çalıştık. Ama güneşsiz günler yaklaşıyor ve D vitamini depoları boşalmaya başlıyor. Bu vitamin sadece kemiklerimiz için değil, aynı zamanda serotonin üretimi için de çok önemli. Eksikliği; yorgunluk, halsizlik, depresif ruh hali ve odaklanma sorunlarına neden olabilir.

D vitamini, kalsiyum homeostazı ve kemik sağlığı dışında, sinir sistemi üzerinde de önemli etkilere sahiptir. Beyindeki serotonin üretimini regüle ettiği ve nöroinflamasyonu azalttığı gösterilmiştir. Meta-analiz çalışmaları, D vitamini düzeyi düşük bireylerde depresyon riskinin anlamlı şekilde yüksek olduğunu göstermektedir. Günde 1000-4000 IU D3 vitamini takviyesi, düşük düzeylerdeki bireylerde faydalı olabilir.



HER DAMLASI ALTIN DEĞERİNDE

SOLGAR VITAMIN D3 LIQUID



• *Ne yapmalı?*

Günde 1000–2000 IU D3 vitamini takviyesi, özellikle kapalı mekanlarda çalışanlar için oldukça faydalı olabilir. Ama önce kan testi ile 25(OH)D düzeyi ölçülmeli, eksiklik saptanırsa uygun dozda takviye başlanmalıdır.

Omega-3: Ruh Halinin İyileştiricisi

Soğuk su balıklarında bol bulunan omega-3 yağ asitleri, beyin sağlığı ve duygudurum dengesi için olmazsa olmazlardan. EPA ve DHA içeriğiyle sinir hücrelerinin iletişimini güçlendirerek depresyon semptomlarını hafifletebilir. 2020 yılında yayınlanan bir meta-analiz, EPA içeriği %60'tan fazla olan takviyelerin depresyon semptomlarını anlamlı şekilde azalttığını ortaya koymuştur.

• *Ne yapmalı?*

Balık tüketiminiz azsa, günlük 1000 mg civarında omega-3 takviyesi almak ruh halinizi destekleyebilir. Özellikle EPA oranı yüksek olan ürünleri tercih edebilirsiniz.

B12 ve Folat: Enerji ve Neşe Vitaminleri

B12 ve folat eksikliği, özellikle vejetaryen veya vegan beslenenlerde sık görülür ve sıklıkla depresif belirtilerle karışır. Beynin “iyi hissetme” kimyasallarını üretmesinde kritik rol oynarlar. Bu vitaminler, metilasyon döngüsü ve nöronal iletimde rol alan nörotransmitterlerin sentezi için gereklidir (örn. serotonin, dopamin, noradrenalin). B12 ve folat eksikliklerinin, depresif bozukluk riskini artırdığı ve tedaviye yanıtta gecikmelere neden olduğu gösterilmiştir.

• *Ne yapmalı?*

Kendinizi “yavaşlamış ve unutkan” hissediyorsanız, bir B12 testi yaptırmak iyi bir başlangıç olabilir. Eksiklik varsa B-kompleks takviyeleri de işe yarayabilir.

L-Theanine ve Ashwagandha: Doğal bir Sakinlik Arayanlara L-theanine, yeşil çayda bulunan ve zihni sakinleştirirken aynı zamanda uyanık tutabilen bir amino asittir. Beyinde alfa dalga aktivitesini artırarak gevşeme etkisi sağlar. Aynı zamanda glutamat antagonisti ve GABA agonisti gibi davranabilir. Bazı çalışmalarda, L-theanine'in anksiyete ve stres düzeylerini düşürdüğü ve bilişsel performansı artırdığı gösterilmiştir. Günlük 100–200 mg L-theanine, özellikle gün içi stres ve zihinsel yorgunluğa karşı fayda sağlayabilir.

Ashwagandha ise stresi azaltıcı etkisiyle bilinen adaptojenik bir bitkidir. Her ikisi de mevsimsel anksiyete ve dalgalı ruh halleriyle baş etmeye yardımcı olabilir. Ashwagandha, adaptojenik özelliklere sahip bir bitkidir. Hipotalamus-hipofiz-adrenal (HPA) eksenini üzerindeki düzenleyici etkisi sayesinde, kronik stres yanıtını azaltabilir. Randomize kontrollü çalışmalarda, ashwagandha kullanımının anksiyete skorlarını ve kortizol düzeylerini anlamlı şekilde azalttığı gösterilmiştir.

• *Ne yapmalı?*

Kapsül ya da çay formunda alınabilir. Özellikle yoğun iş temposunda zihinsel yorgunluk hissediyorsanız, bu ikili sakin aynı zamanda enerjik kalmanıza yardımcı olabilir.

Melatonin: Uyku Bozulursa Ruh Halimiz de Bozulur
Günlerin kısalmasıyla vücudun biyolojik saati şaşabilir. Uyku kalitesi düşer, sabahları kalkmak eziyet olur. Melatonin takviyesi,

özellikle gece geç uyuyup sabah uyanamayanlarda faydalı olabilir. Melatonin, epifiz bezinden salgılanan ve sirkadiyen ritmi düzenleyen bir hormondur. Melatonin takviyesi, uyku başlangıcı ve kalitesinde anlamlı iyileşmeler sağlamaktadır. Ayrıca bazı çalışmalarda, hafif depresyon belirtileri üzerinde de dolaylı etkileri olduğu görülmüştür.

• *Ne yapmalı?*

Düşük doz (0.5 – 3 mg) melatonini, yatmadan 30 dakika önce alabilirsiniz. Uzun süreli kullanımlar için mutlaka bir uzmana danışmakta fayda var.

Probiyotikler ve Prebiyotikler

Bağırsak-mikrobiyota-beyin eksenini, duygu durum düzenlemesinde önemli rol oynar. Özellikle Lactobacillus ve Bifidobacterium türlerinin nörotransmitter sentezini desteklediği bilinmektedir. Psikiyatrik adı verilen bazı probiyotiklerin, anksiyete ve depresyon semptomlarını azalttığına dair artan sayıda çalışma mevcuttur. Çeşitli suşlar içeren, en az 10 milyar CFU içeren ürünler tercih edilebilir. Lifli beslenme ile desteklenmelidir.

2025 yılında Nature dergisinde yayınlanan güncel bir çalışma probiyotiklerin zamanla olumsuz ruh halini iyileştirebileceğinden bahsetmektedir.

Mikrobiyom-bağırsak-beyin ekseninin hızla gelişen alanı, bağırsak mikrobiyomunun insan duygularını nasıl etkileyebileceği konusundaki araştırmalara ilham kaynağı olmuştur. 88 sağlıklı gönüllüde randomize, çift kör, plasebo kontrollü bir tasarım kullanarak, anketler, duygusal işleme testleri ve günlük raporlar aracılığıyla çok çeşitli bir probiyotik desteğinin duygu düzenleme ve ruh hali üzerindeki etkilerini inceleyen kapsamlı bir çalışma yürütülmüştür. Günlük izlemeye dayanarak, probiyotiklerin iki haftadan sonra olumsuz ruh halini azalttığına dair net kanıtlar bulunmuştur. Probiyotiklerin genel popülasyonda ruh sağlığına fayda sağlayabileceği ve en fazla fayda sağlayan bireylerin özelliklerini belirleyerek, gelecekte risk altındaki bireylerin hedeflenmesine olanak sağlayabileceği sonucuna varılmıştır.

Sonuç: Ruh Halini Dinle, Bedenine İyi Bak

Mevsim geçişleri hem bedenimiz hem ruhumuz için mini bir adaptasyon sınavıdır.

Mevsimsel geçiş dönemlerinde ruh halindeki değişiklikler, yalnızca psikolojik değil aynı zamanda nörobiyolojik temellere dayanmaktadır. Bu süreçte gün ışığına maruziyetin azalması, nörotransmitter dengesizlikleri, uyku-uyanıklık ritminin bozulması ve besin eksiklikleri, duygu durum bozukluklarını tetikleyebilir. Kanıta dayalı besin takviyeleri; bu dengesizlikleri hedef alarak, bireylerin ruhsal dayanıklılığını artırabilir. Ancak her bireyin fizyolojik ve psikolojik profili farklı olduğundan, takviye kullanımı ve beslenme planı kişiye özel olarak, uzman gözetiminde planlanmalıdır.

Kendimize nazık olalım. Her şeyden önce, bu ruh halinin “normal” ve geçici olduğunu bilmek bile bir adım ileri taşıyabilir. Küçük bir yürüyüş, bir fincan bitki çayı, sıcak bir sohbet... Ve belki de yukarıdaki desteklerden biri... Kış, sadece karanlık değil; aynı zamanda battaniyeler, kitaplar ve kendini dinleme mevsimidir de. Onu birlikte güzelleştirebiliriz.

Düzenli Bağışla Umudu Bağışla

Her düzenli bağış bir çocuğun umudunu yeniden yeşertir.
Küçücük bir iyilik damlası, bir hayatın tüm hikayesini baştan yazabilir.
Ve o hikaye, sizin ellerinizle şekillenir.

losev.org.tr/sayenizde





Prof. Dr. Afife Mat
Biruni Üniversitesi Eczacılık Fakültesi
Farmakognozi Ana Bilim Dalı Başkanı

ZEHIRLİ MANTARLARA DİKKAT

SONBAHAR GELDİ

Mantar nedir?

Mantarlar tarih boyunca birer bitki olarak görülmüş olsa da gelişen bilimin ışığında bakıldığında birer bitki olmadıkları kabul edilmiştir. Mantarlar bitkilerden farklı olarak, fotosentez yapmazlar, kök, çiçek, yaprak, tohum gibi organları yoktur, sporla ürerler.

Günümüzde bitkiler alemi, hayvanlar alemi sınıflandırmasına mantarlar alemi eklenmiştir.

Mantar zehirlenmesi nedir?

Doğada yetişen ve yapısında zehirli bileşik içeren bazı şapkallı mantarların taze, dondurulmuş, kurutulmuş ya da konserve olarak çiğ veya pişmiş yenmesi sonucu görülen hastalık belirtileri mantar zehirlenmesi olarak tanımlanır. Mantarlar türlerine göre farklı kimyasal yapıda ve farmakolojik etkide zehirli bileşikler içerirler.

Mantarın içerdiği toksine göre belirti ve bulgular erken (ilk 2-3 saat) veya geç (6 saat-birkaç gün) ortaya çıkar. Latent faz adı verilen bu süreye göre mantar zehirlenmeleri iki grup altında sınıflandırılır:

1- Erken belirti gösteren zehirlenmeler: Mantarı yedikten sonra 2-3 saat içinde mide bulantısı, kusma gibi ilk belirtiler ortaya çıkar. Bu tip zehirlenmelerde ölüm oranı düşüktür. Mide yıkanması ve semptomatik tedavi ile hasta kısa sürede iyileşir. Aşağıdaki zehirlenme tipleri bu grupta incelenir:

- Coprinus Sendromu
- Gastrointestinal Sendromu
- Muskarin Sendromu
- Pantherina Sendromu
- Psilosibin Sendromu
- Paxillus Sendromu

2- Geç belirti gösteren zehirlenmeler: Mantarı yedikten 6-24 saat sonra, bazen birkaç hafta gibi daha geç bir sürede belirtiler ortaya çıkar. Belirtilerin geç ortaya çıkması ve bu mantarlarda bulunan zehirli bileşiklerin özellikle karaciğer ve böbrekler üzerinde sitotoksik etkili olması nedeniyle bu tip zehirlenmeler çok tehlikelidir ve çoğunlukla ölüme sonuçlanır. Hastanın en kısa sürede bir hastaneye kaldırılarak tedavi edilmesi gerekir. Bu grupta aşağıdaki zehirlenme tipleri yer alır:

- Gyromitra Sendromu
- Orellanus Sendromu
- Phalloides Sendromu
- Proxima Sendromu

- Rabdomiyaliz Sendromu
- Akromelalji Sendromu
- Ansefalopati Sendromu

Mantar zehirlenmesinin nedenleri?

Mantar sporları toprakta yıllarca yaşayabilirler ve toprağın ve havanın nemi ve ısısı uygun olduğunda çimlenerek mantarı oluştururlar. Yenene ve zehirli mantarlar yan yana yetişirler ve bazıları birbirine çok benzer, kolaylıkla karıştırılabilir. Bir sepet yenen mantarın içine bir adet zehirli mantar karışması, o yemeği yiyen herkesin zehirlenmesine neden olur.



Belgrat Ormanı, solda öldürücü zehirli *Amanita phalloides*, sağda yenebilen *Lepiota procera*.

Halk arasında zehirli ve yenene mantarı ayıran bazı yanlış inanışlar vardır. Mantarı pişirmek, kurutmak içindeki zehirli bileşiklerin yapısını bozmaz, yoğurtla yemek de zehirlenmeyi önlemez. Zehirli mantarların hiçbirinin şapkasından bir parça koparıncaya rengi değişmez. Salyangozların yediği mantarların zehirsiz olduğuna inanılır, oysa en zehirli mantarı bile salyangozlar afiyetle yiyebilirler. Bu inanışların hiçbir bilimsel açıklaması yoktur, mantarları ancak bir mikolog ayırtabilir.

Bazı hassas kişilerde mantarlar alerjiye neden olabilir.

Yenebilen mantarların, örneğin kültür mantarlarının, uygun olmayan şartlarda saklanması çeşitli bakteri ve küfün üremesine yol açar. Meydana gelen toksik metabolitler besin zehirlenmesine yol açar. Bu gastroenterit belirtileri geç ortaya çıktığından mantar zehirlenmesi

şüphesi uyandırır. Mantarların kesinlikle naylon poşet içinde tutulmaması, buzdolabında saklanması ve çok bekletmeden pişirilip yenmesi gerekir.

Mantarın Besin Değeri: Mantarlar lifli besinler olduğundan genellikle hazmı zor besinlerdir ve gastrointestinal sistemden hazmedilmeden atılırlar.

Marketten aldığımız kültür mantarı *Agaricus bisporus* türünün içeriği şöyledir: % 90 su, % 3,5 azotlu maddeler, % 0,3 yağ, % 4-6 karbonhidrat.

Kültür mantarının doğada yabani yetişen türü *Agaricus campestris* yani çayır mantarının ise %88-90 su, %3,8 protein, % 0,3 yağ, % 4,9 karbonhidrat, % 1,2 kül (kalsiyum, fosfor, demir vs) eser miktarda A vitamini ve B1 , B2 , B3 , B5 vitaminleri içerdiği saptanmıştır.

Bu değerlerden görüldüğü gibi mantar halk arasında inanıldığının aksine protein kaynağı değildir. Protein miktarı % 18-20 olan etin yerini tutmaz. Mantar yağ ve karbonhidrat miktarı düşük olduğundan kolesterolüzsü diyet yapanlara önerilen bir besin maddesidir.



Halkın televizyonlarda ve gazetelerde çıkan haberlere ve uyarılara rağmen mantar toplama alışkanlığından vazgeçmemesi zehirlenme vakalarını azaltmamaktadır.

Türkiye'de zehirlenmelere neden olan en tehlikeli mantarlar

Türkiye'nin makro fungusları henüz tam olarak araştırılmadığından, daha önce görülmemiş bir zehirlenme tipi her an görülebilir.

Ülkemizde ölümlü sonuçlanan mantar zehirlenmelerinin başlıca sorumlusu



halk arasında köygöçüren olarak bilinen *Amanita phalloides* mantarıdır. Zehirli bileşikler amatoksinlerdir, bunlar siklik oktapeptit yapısında olup termostabl bileşiklerdir, yani ısıya dayanıklıdır, kaynatma ve enzimler ile bozunmazlar. Sitotoksik etkili bileşikler olup karaciğer ve böbrekte nekroz yaparlar.

Bazı *Galerina* ve *Lepiota* türleri de amatoksin içerirler.

Mantarı yedikten sonra ilk belirtiler 6-24 saat sonra ortaya çıkar. Belirtiler görülür görülmez hastanın tam teşekküllü bir hastaneye kaldırılması gerekir.

Phalloides sendromunun antidotu yoktur. Geri dönülmez hepatosellüler yetmezlik durumunda karaciğer transplantasyonu tek çözümdür.



Gyromitra esculenta



Morchella esculenta

Gyromitra esculenta mantarı, çok değerli bir mantar olan kuzu göbeği mantarı yani *Morchella esculenta* mantarına benzetilerek toplanmakta ve zehirlenmeye neden olmaktadır.

Mantarın içerdiği giromitrin, metil hidrazin türevidir, oda ısısında uçucu renksiz yağlı ve labil bir bileşiktir. Mantar suyla kaynatıldığında giromitrin ve homologları parçalanarak suya geçer. Mantar kaynatılıp suyu atılınca zehirliliğini belli oranda kaybeder ancak kaynatma sırasında buharlaşan hidrazinlerin solunması zehirlenmeye yol açar. İlk zehirlenme belirtileri 6-12 saat sonra görülür. Zehirlenme ne kadar ağırsa belirtiler o kadar erken ortaya çıkar.

Yeni Sendromlar

1990'ların başından beri dünyada Proxima sendromu, Rabdomyoliz sendromu, Akromelalji sendromu gibi yeni mantar zehirlenmesi tipleri görülmektedir. Zehirli mantarlar listesine yenileri eklenmiştir.

Zehirliliği yeni keşfedilen mantar türleri hakkındaki bilgilerimiz henüz yeterli değildir. Zehirli bileşiklerinin izolasyonu, yapı tayinleri ve etki mekanizmalarının aydınlatılması ancak disiplinler arası bir iş birliği ile mümkün olacaktır.

Gelecekte yeni zehirlenme tipleriyle karşılaşma olasılığı her zaman vardır. Mantar türünü tanımlamak için bir mikologdan yardım istemek yararlı olacaktır.

Yukarıda yer alan yeni sendromların son yıllarda ülkemizde de görülmesi konunun önemini vurgulamaktadır.

Kaynak: Afife Mat, Jilber Barutçıyan- Makro Mantar Zehirlenmeleri – Erik Yayınları, İstanbul 2025.



Hedefte Çözünmesi İçin Tasarlandı

Mide asidine dayanıklı,
bağırsakta çözündüğü
bilimsel çalışmalarla
kanıtlanan bitkisel kapsül

- Likit ya da toz dolum için uygundur.
- Bağırsakta çözünmesi için geliştirilmiştir.
- Mide asidine hassas içeriklerin doğrudan bağırsakta salınması sağlar.
- Hoş olmayan tat, koku ve sindirim etkilerini maskeler.
- Ek kaplama veya kimyasal işlem gerektirmeyen sade üretim süreci sağlar.
- Temiz etiket gibi tüketici taleplerine uygun bitkisel çözüm.

Renk ve ebat bilgileri için lütfen bizimle iletişime geçin

BAYFAR MEDİKAL TİCARET VE DANIŞMANLIK A.Ş.
Küçükbakkalköy Mahallesi Kocaceviz Caddesi No:11
34750 Ataşehir - İstanbul - Türkiye
Tel: +90 216 380 44 55 (Pbx) - Faks: +90 216 380 44 52
www.bayfar.com / bayfar@bayfar.com



Üstün Kalite Standardında Bitkisel Kapsül

Fiziksel olarak kararlı polimer yapısı, zorlu ısı ve nem koşullarına dayanıklıdır. Neme duyarlı bileşenler için uygun düşük nem içeriğine sahiptir.

- Likit ya da toz dolum için uygundur.
- Isıya, neme ve rutubete duyarlı bileşenler için uygundur.
- İçerik ile çapraz etkileşime girmez.
- Vegan, vejeteryan regülasyona uygundur.
- Helal, Kosher sertifikalıdır.
- Temiz etiket gibi tüketici taleplerine uygun bitkisel çözüm.



Renk ve ebat bilgileri için lütfen bizimle iletişime geçin

BAYFAR MEDİKAL TİCARET VE DANIŞMANLIK A.Ş.
Küçükbakkalköy Mahallesi Kocaceviz Caddesi No:11
34750 Ataşehir - İstanbul - Türkiye
Tel: +90 216 380 44 55 (Pbx) - Faks: +90 216 380 44 52
www.bayfar.com / bayfar@bayfar.com



Uzm. Ecz. Ahmet Nezihi Pekcan
Majistral Eczacıları Derneği
Yönetim Kurulu Başkanı

KİŞİSELLEŞTİRİLMİŞ TEDAVİNİN ALTIN ÇAĞI YAKLAŞIRKEN AKILLI REÇETELER DÖNEMİ BAŞLIYOR, HAZIRMIYIZ!

Majistral ilaç hazırlama, eczacılığın en eski ama en dinamik alanlarından biridir. Önümüzdeki 10 yıl içinde yapay zekâ, 3D/4D yazıcı teknolojileri, biyoteknolojik ham maddeler ve kişiselleştirilmiş tedavi anlayışıyla eczane laboratuvarlarımızda majistral ilaç üretimi yeniden şekillenecektir. Kişiselleştirilmiş ilacın altın çağına giden yolda, majistralin nasıl evrileceğini ve eczacının bu süreçte üstleneceği rolü gelecek 10 yılda tam anlamıyla görmüş olacağız.

Bu süreçte majistral alanın **geleneksel reçete hazırlama sanatından** → **yüksek teknoloji üretim bilimine** dönüşeceğini tahmin etmek artık çok zor değil.

Eczacının rolünün de buna göre evrileceğini düşünüyoruz. Bu süreçte eczacının daha çok **tasarımcı, kontrolör ve inovasyon rehberi** olacağını, dolayısıyla eczacı halk sağlığında “Köprü değil, yolun kendisi” vizyonunu bu süreçte tam anlamıyla gerçekleştirecek.

Eczaneler adeta mini AR-GE merkezine dönüşecek, eczane laboratuvarlarında **yeni nesil teknolojileri** göreceğiz. İlk 10 yılda öngörüler (2025-2035);

Majistral Teknoloji Yol Haritası

1- Kısa Vadeli (2025–2027)

• **3D yazıcı ile ilaç prototipleri:** Üniversite ve hastane eczanelerinde pilot çalışmalar. Kişiselleştirilmiş doz, polipill tabletler, kontrollü salım sistemleri.

• **Nanoteknolojik formüller:** Nanoemülsiyon, lipozom, nanopartikül kullanımının majistrale giriş yapması.

• **Dijital reçete entegrasyonu:** E-reçetelerin majistral sistemlere doğrudan aktarımı.

2- Orta Vadeli (2027–2030)

4D baskı ilaçlar: Vücut içinde çevresel uyarana tepki veren formülasyonların ilk denemeleri. Vücutta pH, sıcaklık veya enzim varlığıyla şekil değiştiren akıllı ilaçlar. **4D baskı**, aslında 3D baskının bir ileri adımıdır. 3D baskı: Katman katman malzeme ekleyerek üç boyutlu nesne üretirken **4D baskı:** Aynı 3D baskı yöntemiyle yapılır ama **eklenen malzemeler “akıllı”dır** → yani çevresel bir uyarıya (ısı, ışık, nem, pH,

manyetik alan vb.) tepki verip **zamanla şekil değiştirirler**. Buradaki 4. boyut = zamandır. Yani ürün sadece basıldığında sabit kalmaz; zaman içinde çevre koşullarına göre dönüşür. 4D baskı sayesinde;

1. Akıllı Tabletler:

o Midede değil, bağırsakta çözülmeye başlayan özel kaplamalı tabletler.
o Basıldığı anda katı ama pH değişince açılıp salım yapan sistemler.

2. İlaç Taşıyıcılar:

o Vücut sıcaklığıyla şişen ve ilacı salan akıllı hidrojel kapsüller.
o Belirli süre sonra kendi kendine şekil değiştirerek kontrollü salım yapan polimerler.

3. Doku Mühendisliği:

o Yanık tedavisinde basılan bir biyoyama, vücut sıvısıyla temas edince esneyip yaranın şekline uyum sağlıyor.

Kısacası 4D baskı ile tam anlamıyla kişiye özel tedavi gerçekleşmiş olacak. Böylelikle hedef organda kontrollü ilaç salımı ile ilaçların gereksiz yan etkilerin azaltılırken akıllı uyum ile çocuk, yaşlı veya özel hasta gruplarında daha güvenli kullanım gerçekleşmiş olacak.

Kısaca majistral alanda **3D = sabit nesne, 4D = yaşayan, dönüşen nesne olarak adlandırabileceğimiz** bu teknoloji ile gelecekte “akıllı ilaç” döneminin temeli oluşacak.

• **Akıllı hidrojeller & polimerler:** Işığa, neme,





ısıya duyarlı bazların yaygınlaşması.

- **Mikroakışkan cihazlar:** Tek dozluk enjeksiyonlar ve hassas çözelti üretimleri için eczane laboratuvarlarına giriş.
 - **Yapay zekâ destekli formül optimizasyonu:** Stabilité ve uygun baz seçimini algoritmaların önermesi. Etkin madde + yardımcı madde en iyi kombinasyonu simülasyonla seçiliyor.
 - **Reçete entegrasyonu:** E-reçete doğrudan majistral üretim sistemine aktarılıyor.
- 3- Yaygınlaşma Dönemi (2030–2033)**
- **Biyoyazıcı uygulamaları:** Yanık ve yara tedavisinde kişiye özel doku benzeri ürünlerin hazırlanması. Hücre veya biyomürekkep kullanarak cilt yamaları, yara örtüleri. Yanık ve yara tedavisinde kişiye özel doku benzeri yapılar.
 - **Akıllı ambalaj:** İlaç kutularında sensör ve QR kod ile kullanım takibi. QR kod veya NFC ile ilaç geçmişi, içerik, hazırlama parametreleri görülebilir. Sensörlü ambalaj → hastanın ilacı düzenli kullanıp kullanmadığını takip edebilir.
 - **Yeşil majistral:** Çözücü geri kazanımı yapan cihazlar, biyobazlı ambalajların rutine girmesi.
 - **Eczane mikro-laboratuvarları:** Modüler, yarı otomatik majistral üretim kioskuları.

4- Olgunluk Dönemi (2033–2035)

- **Tam otomatik majistral üretim sistemleri:** Eczanelerde reçeteyi tarayan, ilacı tek tuşla üreten cihazlar.
 - **4D baskı ve akıllı taşıyıcıların rutine girişi:** Hedef organda açılan, kendini onaran ilaç formları.
 - **Yapay zekâ ile kişiselleştirilmiş tedavi:** Hastanın genetik verisi + klinik bilgisi → otomatik majistral formül tasarımı.
 - **Uluslararası rol:** Türkiye'nin bölgesel bir **majistral teknoloji merkezi** haline gelmesi. Eğer bu vizyonu gerektiği gibi anlar ve aksiyon alır isek yokluğu çekilen ilaçlar ve de nadir hastalıklarda ülkemiz için yerli ve milli ilaç üretim anlamında önemli fırsatları yakalamış oluruz.
- Zira;**
- Majistral üretim, Türkiye'de eczacılık pratiğinin tarihsel olarak önemli bir parçası. Bu kültürel devamlılık, uygulamanın kökleşmiş olmasını sağlıyor. Pediatri, dermatoloji ve nadir hastalıklar gibi alanlarda majistral üretim Türkiye'de aktif olarak kullanılıyor. Bu da modern tıbbın kişiye özel tedavi trendiyle örtüşüyor. Ülkemiz için **"Majistral Üretim Kişiselleştirilmiş Tedaviye Uygun Ortam"** olduğunu düşünüyoruz.

Sonuç olarak; Majistral alan, klasik eczacı sanatının, **yüksek teknolojiyle birleştiği** yeni bir çağa giriyor. Gelecek nesil eczacının eğitiminde "farmasötik teknoloji + dijital yetkinlik" vurgusu gittikçe önem kazanacak. Eczacılar, biyomalzeme, ilaç tasarımı, 3D/4D baskı teknolojisi, kalite kontrol konularında donanımlı hale gelecek. Hastanın **yaş, cinsiyet, genetik profili, eşlik eden hastalıkları** gibi veriler yapay zekâyâ aktarıldığında, en uygun majistral formülasyonu önerme kapasitesi olacak. Örneğin; doz ayarlamaları, etkileşim riskleri, stabilite optimizasyonu otomatik hesaplanabilecek. Yapay zekâ, **ilaç-ilaç etkileşimi, alerjen riski veya yanlış dozlama** ihtimallerini önceden uyaracak. Majistralde en sık görülen problem olan **stabilite ve geçimsizlikler**, büyük ölçüde ortadan kalkacak.

Gelecekte eczane laboratuvarları mini üretim tesisi, AR-GE laboratuvarı ve dijital sağlık merkezi haline dönüşecek. Majistral alan, sadece klasik krem-merhem-solüsyon hazırlama dönemiyle sınırlı kalmayacak. Önümüzdeki 10–20 yıl, ciddi **teknolojik inovasyonlarla** tamamen yeni bir majistral evrenine doğru evriliyor.

TÜRK NIPPON SİGORTA ACENTELERİ KIBRIS'TA BULUŞTU

TÜRK NIPPON'DAN TAMAMLAYICI SAĞLIK SİGORTASI ATAĞI

Düzenlediği kampanyalar ile sahanın nabzını tutmaya devam eden Türk Nippon Sigorta Tamamlayıcı Sağlık Sigortası ürününde gerçekleştirdiği kampanyayı kazanan acentelerini Kıbrıs seyahati ile ödüllendirdi.

Türk Nippon Sigorta için acente satış kanalının önemini vurgulayan Türk Nippon Sigorta Genel Müdürü Dr. E. Baturalp Pamukçu; “acentelerimiz bizim en önemli iş ortağımız. 1.300’e yaklaşan acente ağıımızı her geçen gün büyütürken dengeli büyümeyi sürdürmeyi hedefliyoruz. Acente ağıımızı artırırken bir yandan da gerçekleştirdiğimiz kampanyalarla acentelerimizin motivasyonunu en üstte tutmaya gayret gösteriyoruz. 2026 yılında da yapacağımız kampanyalarla sahanın nabzını tutarak yeni seyahat ödülleri vermeye devam edeceğiz.” şeklinde konuştu.

Tamamlayıcı Sağlık Sigortası ürününde sene sonuna kadar üretimi artırmayı hedeflediklerini ifade eden Türk Nippon Sigorta Genel Müdürü Dr. E. Baturalp Pamukçu, “Sağlık Sigortası en önem verdiğimiz ürünlerin başında geliyor. Burada sunduğumuz avantajlar ve hizmet kalitesi ile müşterileri ihtiyaçlarına yönelik çözümler sunmaya devam ediyoruz. Acente tarafında ise yeni yapacağımız yurt dışı seyahat kampanyaları ile hem müşteri hem de acente memnuniyeti yaratmayı hedefliyoruz. dedi

Kısa bir tatil şeklinde gerçekleştirilen Kıbrıs seyahatinde Türk Nippon Sigorta acenteleri, çok keyifli bir iki gün geçirirken Çıkarma Plajı – Karaoğlanolu Şehitliği, Bellapais Manastırı ve Girne Yat Limanı ziyaret etme fırsatı da buldu. Şirket, 2026 yılında düzenleyeceği yeni gezilerle iş ortaklarına farklı destinasyonlar görme imkan sağlayacak.



Dr. E. Baturalp Pamukçu
Türk Nippon Sigorta
Genel Müdürü

Sağlıklı gelecek, güvenli bugünler için doğru tercih Türk Nippon Tamamlayıcı Sağlık Sigortası!



Tamamlayıcı Sağlık Sigortamızın avantajları saymakla bitmiyor!

Tamamlayıcı Sağlık Sigortamız ile hemen tanışmak ve detaylı bilgi almak için
444 88 67'yi arayabilir, acentelerimizi veya turknippon.com'u ziyaret edebilirsiniz.

Psikolojik
Destek

Dış Bakım
Paketi

Check - up

Diyetisyen

*0-70 yaş arası herkes Türk Nippon Sigorta güvencesinde.

*Sağlık sigortaları risk kabul esaslarımıza bağlı olarak bazı kişilere teklif verilemeyebilir.
Detaylı bilgiye www.turknippon.com.tr veya (444 88 67) numaradan ulaşabilirsiniz.



444 88 67 turknippon.com TurkNippon @turknippon @turknipponsigorta Türk Nippon Sigorta

Kedrion Biopharma, Türkiye'deki Hasta Odaklı ve Sürdürülebilir Sağlık Vizyonunu Paylaştı:

Kedrion Biopharma, “Bilimin İnsanlıkla Buluştuğu Yer” Yaklaşımıyla Nadir Hastalıkların Tedavisinde Türkiye’de Hayatlara Dokunmaya Devam Ediyor

“Bilimin İnsanlıkla Buluştuğu Yer” yaklaşımıyla nadir hastalıkların tedavisinde global deneyimini Türkiye’ye taşıyan Kedrion Biopharma, İstanbul’da İtalyan Büyükelçiliği’ne ait Palazzo di Venezia’da yapılan organizasyonda ülkemizdeki faaliyetlerini ve uzun vadeli sağlık vizyonunu paylaştı. Toplantıda, plazma türevi tedavilere güvenli erişim, uluslararası kalite standartları ve Türkiye’nin stratejik rolü ön plana çıktı.

Türkiye’de 30 Yılı Aşkın Süredir Güvenli Tedavi Hizmeti

İtalya merkezli global biyofarmasötik şirket **Kedrion Biopharma**, koagülasyon ve nörolojik bozukluklar ile primer ve sekonder immün yetmezlikler gibi nadir ve ciddi hastalıkların tedavisinde plazma türevi ürünler sunuyor. 30 yılı aşkın süredir Türkiye’de faaliyet gösteren şirket, yerel ekibiyle hastaların tedavilere güvenli ve kesintisiz erişimini sağlamak için çalışıyor.



Kedrion Biopharma, QSEAL Sertifikası ile Güven ve Kalite Standartlarını Yükseltiyor

Plazma Protein Tedavileri Birliği’nin (PPTA) gönüllü QSEAL Sertifikası’na sahip olan Kedrion, sektörde bilimsel ve operasyonel mükemmeliyetin temsilcileri arasında bulunuyor. PPTA üyeliği; bağışçı tarama ve plazma toplama süreçlerinde en sıkı standartların uygulanmasını, ileri düzey viral inaktivasyon teknolojilerinin kullanılmasını ve kapsamlı kalite kontrol sistemlerinin devreye alınmasını şart koşuyor. Etik değerler ve şeffaflık anlayışını da temel alan bu yaklaşım sayesinde Kedrion, hasta güvenliği, bilimsel titizlik ve güvenilirlik açısından sektörün en yüksek standartlarını temsil eden şirketlerden biri olarak öne çıkıyor.

Kedrion’un sahip olduğu sertifika, şirketin mükemmeliyete bağlılığını ve kalite anlayışını ortaya koyuyor. Bu yönüyle de sertifikasyona sahip olmayan tesislerden ayrılan **Kedrion’un** CEO’su Ugo Di Francesco, kalite ve güvenlik

standartlarına ilişkin şunları söyledi:

“Bugün Kedrion, beş ülkedeki yedi modern üretim tesisi ve geniş plazma merkezleri ağıyla, plazma türevi tedaviler alanında dünyanın önde gelen beş şirketinden biri konumunda. Bu güçlü küresel yapı, yalnızca üretim kapasitesini değil; kaliteye, güvenliğe ve insana duyulan derin saygıya da temsil ediyor. Her bir tesisimiz, uluslararası standartlara en sıkı şekilde uyum sağlayacak şekilde tasarlanmış süreçlerle yönetiliyor. Böylece her ürünün kalitesi, güvenliği ve izlenebilirliği en üst düzeyde garanti altına alınıyor.

Misyonumuz açık: bilimi insanlıkla buluşturmak ve yaşamları kaliteyle iyileştirmek. Türkiye ise bu misyonun merkezinde yer alıyor. Uzun yıllara dayanan iş birliklerimizle, nadir

Kedrion Biopharma Hakkında
Kedrion Biopharma, kan plazmasını toplayan ve fraksiyonlayarak Pıhtılaşma ve Nörolojik Bozukluklar, İmmün Yetmezlikler ve Rh duyarlılığı gibi nadir, çok nadir ve ciddi rahatsızlık verici durumlar için plazma türevi tedaviler geliştiren bir biyofarmasötik şirkettir. Küresel ölçekte yaklaşık 5.200 çalışanı bulunan şirketin sanayi ağı; ABD’de 68, Çek Cumhuriyeti’nde 8 plazma merkezi ile 5 ülkede 7 üretim tesisi içermektedir. Kedrion, bilimin ve şeffaflığın sınır tanımadığı bir dünya yaratma amacıyla; tıp camiası, kurumlar, hasta savunuculuk grupları ve araştırma kuruluşlarıyla iş birliği içinde çalışarak inovasyonu ve bakım kalitesini artırmayı hedeflemektedir.





hastalıklarla yaşayan hastalara umut olma yolculuğumuzun ayrılmaz bir parçası haline geldi.

Kedron, Plazma Protein Tedavileri Birliği'nin (PPTA) üyesi olmanın yanı sıra, gönüllü ve bağımsız bir kalite akreditasyonu olan QSEAL Sertifikası'na da sahiptir. Bu sertifika, yalnızca yasal gereklilikleri karşılamakla kalmayıp, sektörün en ileri kalite ve güvenlik standartlarını temsil eden sistemlerimizin bir teyididir. Bağışçı taramasından plazma toplama ve üretim protokollerine kadar her adım, endüstrideki en gelişmiş uygulamalar arasında yer almaktadır. Plazma bağışından son ürüne kadar tüm süreçler titizlikle izlenir, belgelenir ve denetlenir. Çünkü biz biliyoruz ki kalite bir süreç değil, bir kültürdür. Attığımız her adım, hastalara güvenli, etkili ve en yüksek standartlarda tedaviler sunma sorumluluğumuzun bir parçasıdır.

Türkiye Vizyonu: Her Bölgeye Güvenli ve Eşit Erişim

Küresel kalite standartları ve güvenlik taahhüdüyle öne çıkan Kedron, aynı zamanda Türkiye'ye yönelik uzun vadeli vizyonunu da güçlü bir şekilde ortaya koyuyor. Kedron'un Türkiye'ye yönelik stratejik vizyonu, şirketin küresel misyonu olan "Where Science Meets Humanity - Bilimin İnsanlıkla Buluştuğu Yer" anlayışıyla birebir örtüşüyor.

Bu vizyonu paylaştan Kedron Türkiye Genel Müdürü Sema Özel Baydar, şunları aktardı:

"Kedron Türkiye olarak vizyonumuz yalnızca hastaların bireysel sağlık ihtiyaçlarını karşılamakla

sınırlı kalmıyor; aynı zamanda sağlık ekosistemine uzun vadeli değer katmayı da hedefliyor. Nadir hastalıklar, yalnızca tıbbi bir mücadele değil; aynı zamanda sabır, umut ve dayanışma hikayeleridir. Her bir hastanın yaşadığı yolculuk, bize bilimin ve insanlığın birlikte nasıl iyileştirici bir güç oluşturabileceğini hatırlatıyor.

Kedron olarak biz, bu yolculukta her hastanın yanında olmayı, onlara yalnız olmadıklarını



hissettirmeyi bir sorumluluk değil, bir insanlık görevi olarak görüyoruz. Nadir hastalıkların erken tanı ve tedavi yolculuğunda, bilimin öncü isimleriyle el ele çalışıyoruz. Bu güçlü iş birlikleri sayesinde yalnızca tedaviye erişimi değil, hastaların yaşam kalitesini ve hekimlerin bilgiye ulaşma gücünü de iyileştirmeyi hedefliyoruz."

Kedron, yenilikçi tedavilere yaptığı yatırımlar, hasta odaklı yaklaşımı ve sürdürülebilirlik

vizyonu ile yalnızca bugünün sağlık ihtiyaçlarına değil, geleceğin sağlık çözümlerine de katkıda bulunmayı amaçlıyor. Şirket, etik değerler, güvenlik ve kalite standartları konusundaki titizliğiyle Türkiye'de sağlık hizmetlerinde fark yaratmayı hasta ve hekimlere güvenilir bir yol arkadaşı olmayı ve her bireyin yaşam kalitesini yükseltmeyi kararlılıkla sürdürüyor.

Türkiye'ye Güçlü Bağlılık

Kedron'un Türkiye'ye yönelik stratejik vizyonu, global misyonuyla da birebir örtüşüyor.

Bu stratejik vizyonu değerlendiren Kedron CEO'su Ugo Di Francesco, Türkiye'ye olan bağlılıklarını şu sözlerle özetledi:

"Türkiye, bizim için yalnızca bir ülke değil; bilimin, insanlığın ve ortak değerlerin bulunduğu bir yerdir. 100 yılı aşkın plazma türevi tedavi deneyimimizle, neredeyse 30 yıldan fazladır Türkiye'de nadir hastalıklarla yaşayan hastalara ve ailelerine destek olmayı bir sorumluluk değil, bir gönül bağı olarak görüyoruz. Bilimin rehberliğinde, kalite ve güvenlikten ödün vermeden, her hastanın hayatına dokunacak çözümler üretmeye devam edeceğiz.

Bu vesileyle, bugün bizlere ev sahipliği yapan İtalyan Büyükelçisi Giorgio Marrapodi'ye ve ekibine içten teşekkürlerimi sunmak isterim. Türkiye ile İtalya arasındaki bu güçlü bağ, bizlere geleceğe dair daha büyük bir umut veriyor."



HER YIL AYNI DÖNEMLERDE TEKRARLANAN İLAÇ YOKLARINA ARTIK SON VERİLMELİ

Eczanelerimizin ilaç tedarik sürecinde ve buna bağlı olarak halkımızın ilaca erişiminde son dönemde ciddi sıkıntılar yaşandığı görülmektedir. Meslektaşlarımız, bazı ilaç gruplarına hiç erişemezken, bazılarına ise son derece kısıtlı erişim sağlanabilmektedir. Bu durum, hem hastalarımızın tedavi süreçlerini aksatmakta hem de meslektaşlarımızı zor durumda bırakmaktadır.

Özellikle kanser, diyabet, hipertansiyon gibi kronik hastalıkların tedavisinde kullanılan ilaçlar, pediatri ilaçları, göz damlaları ve bazı antibiyotikler başta olmak üzere birçok kalem ilaca ulaşımında ciddi güçlükler yaşanmaktadır.

Her yılın son aylarında “zam beklentisi” nedeniyle tekrarlanan bu tedarik ve erişim sorunları, eczanelerimizin ilaca, hastalarımızın ise sağlığa erişimi önünde önemli bir engel oluşturmaktadır.



maktadır. Ancak sorunun kaynağı kesinlikle eczacılar değildir. Meslektaşlarımız, hastalarının tedavileri için gerekli ilaçları bulabilmek adına büyük bir çaba harcamakta, ilacı temin edememenin tedirginliğiyle nöbet tutmaktadır.

Artık her yıl kronikleşen ilaca erişim sorununa kalıcı bir çözüm bulunması zorunluluk haline gelmiştir.

İlaç fiyatlarının Avro kuruna bağlı olarak yılda sadece bir kez güncellenmesi, tedarik zincirinde aksamalara neden olmaktadır. Bu nedenle fiyat güncellemelerinin yıl içine yayılması ve birkaç defa yapılması, bu sorunun önemli ölçüde önüne geçecektir.

Toplum sağlığı bir tasarruf kalemi olarak görülemez. Türk Eczacıları Birliği olarak, halkımızın ilaca kesintisiz erişimi için bugüne kadar olduğu gibi bundan sonra da tüm gücümüzle çalışmaya devam edeceğiz.

İlaç üretiminden tedarik zincirine kadar tüm paydaşlarımızı aynı hassasiyet ve sorumlulukla hareket ettirmeye; kamu otoritesini ilaca erişim sorunlarının her yıl tekrarlanmaması adına taraflarla ortak zeminde kalıcı çözüm üretmeye davet ediyoruz.

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ

BEYAZ ÖNLÜK ECZACININ KİMLİĞİDİR



Sağlık Bakanlığı tarafından yeni yayımlanan Kurumsal Kimlik Kılavuzu'nda kamuda görev yapan meslektaşlarımızın kullandığı geleneksel beyaz önlüğün kaldırılması ve yerine haki yeşil renkli üniforma giymelerinin öngörülmesi eczacılık camiasında büyük bir üzüntü ve tepkiyle karşılanmıştır. Beyaz önlük, eczacılığın tarihsel kökleri olan bir simgesi olup, hastalar nezdinde güven ve hijyenin ifadesidir; bu geleceğin ani bir kararla değiştirilmesi kabul edilemez.

Beyaz önlük, eczacılık mesleğinin bilimselliğini ön plana çıkaran, etik güvenilirliği, tarafsızlığı ve halk sağlığına olan bağlılığını temsil eden evrensel bir simgedir. Eczacılar, hastanelerde ilaç tedariki, danışmanlık ve tedavi süreçlerinde çok önemli görevler üstlenirken, hak etmedikleri bu tür düzenlemeler meslektaşlarımızın motivasyonlarını düşürmektedir. Eczacılar, ilaç tedavisinin bilimsel güvencesi ve ilaç güvenliliğinin teminatıdır. Beyaz önlük, bu onurlu görevin sessiz ama güçlü sembolüdür.

Aynı zamanda stratejik sağlık personeli statüsünde olan eczacıların beyaz önlük kullanacağı, Kamu Kurum ve Kuruluşlarında Çalışan Personelin Kılık ve Kıyafetine Dair Yönetmelik ile Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliğinde açıkça belirtmektedir. Söz konusu düzenleme, eczacıları diğer sağlık meslek gruplarından ayırarak ayrımcılığa yol açmakta, mesleki eşitliği ihlal etmekte ve sağlık ekiplerinin bütünlüğünü bozmaktadır. Söz konusu uygulamanın eczacılık mesleğinin tarihsel değerine, bilimsel sorumluluğuna ve toplumdaki saygın konumuna uygun biçimde yeniden düzenlenmesi gerekmektedir.

Türk Eczacıları Birliği olarak kılavuzun ilgili maddesinin iptali için gereken girişimleri başlatacağımızı ve konunun yakından takipçisi olacağımızı saygıyla duyururuz.

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ



AMGEN TÜRKİYE KASDER İLE GÖNÜLLÜLÜK PROJESİNDE BİR ARAYA GELDİ

Amgen Türkiye'nin gönüllülük ekibi "Gönlü Sorumlular", KASDER iş birliği ile düzenlenen etkinlik kapsamında kas hastalarına destek verdi. Hastalık konusunda farkındalığı artırmak ve doğru iletişim üzerine kısa bir sohbetin yapıldığı etkinlik ayrıca, sakı boyama ve çiçek ekimi atölyesi ile hastalara moral oldu.

Kurumsal vatandaşlığı sahip olduğu sorumluluk hissini ayrılmaz bir parçası olarak kabul eden Amgen Türkiye, "Gönlü Sorumlular" ekibi ile kas hastalarına destek oldu. Amgen gönüllüleri, Kas Hastalıkları Derneği (KASDER) ile birlikte

hem farkındalık yaratan hem de keyifli anlara ev sahipliği yapan bir gönüllülük projesi gerçekleştirdi. İstanbul Yeşilköy'de gerçekleşen etkinlikte program, kas hastalarıyla iletişim ve engellilik farkındalığı üzerine yapılan kısa bir sohbetle başladı. Ardından

yaklaşık 25 kas hastasının ve ailelerinin katılımıyla düzenlenen sakı boyama ve çiçek ekimi atölyesi ile hastalar moral buldu.

Amgen çalışanları iyiliği topluma yayıyor

Amgen Türkiye, "iyi şirket" olma bilinciyle gelen sorumluluk hissini tüm topluma ve çevreye yaymayı hedefliyor. Gönüllü Amgen çalışanlarının bir araya gelerek oluşturduğu "Gönlü Sorumlular" ekibi; çevre, eğitim ve bilim, çeşitlilik ve kapsayıcılık alanlarındaki projeleri destekliyor. Amgen gönüllüleri, KASDER ile birlikte düzenlenen etkinlikte iyiliği bu kez kas rahatsızlıkları olan hastalara destek vererek yaydı. Kas hastalarıyla bir araya gelinerek birlikte üretmenin, paylaşmanın ve farkındalık yaratmanın mutluluğu yaşandı.

Faaliyetlerine 1978 yılında başlayan Türkiye Kas Hastalıkları Derneği, kas hastası engelli bireylerin ve yakınlarının uluslararası sözleşmelerce korunan tüm temel insan haklarına erişebilecekleri ve engellilik alanında farkındalık oluşturma çalışmalarını sürdüren ve bu alanda faaliyet gösteren ilk sivil toplum kuruluşu. KASDER, türü 700'ü geçen ve çoğu genetik kökenli olan nöromusküler hastalıklara yönelik gelişmeler hakkında toplumu bilinçlendiriyor.



SideFER®

Sukrozomiyal® Demir

Sukrozomiyal® Demir Dünya Sağlık Örgütü Kılavuzunda*

*WHO, Guidance on Patient Blood Management, 2024

SideFER® ile Güçlü Nesiller, Sağlıklı Aileler.



www.sidefer.com



Tüketici İletişim Hattı
0 541 616 46 72

 **genveon**



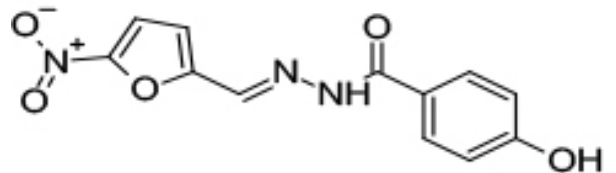
Prof. Dr. Ş. Güniz KÜÇÜKGÜZEL
Fenerbahçe Üniversitesi Rektör Yardımcısı
guniz.kucukguzel@fbu.edu.tr

NİFUROKSAZİD



Nifuroksazid (NFZ) (Şekil 1), Laboratoires Robert & Carriere SA (Fransa) tarafından 1961 yılında Fransa'da ve 1966 yılında ABD'de patenti alınan bir gastrointestinal antibakteriyel ajandır. İlaç, 1970'lerde yaygın olarak kullanılmış ve yoğun bir şekilde tanıtılmıştır. NFZ ilk olarak bakteriyel vajinit, *Chlamydia trachomatis*, *Mycoplasma* ve *Candida* enfeksiyonlarının etkili ve güvenli tedavisi için geniş spektrumlu bir bağırsak antiseptiği olarak tanımlanmıştır.

Kandaki konsantrasyonuna bağlı olarak, NFZ bakteriyostatik veya bakterisidal etki gösterir ve öncelikle akut, enfeksiyöz ishal tedavisinde kullanılır. Bağırsak enfeksiyonlarının etkenlerinin çoğuna karşı etkilidir: Gram pozitif (*Staphylococcus* ailesi) ve Gram negatif (*Enterobacteriaceae* ailesi: *Escherichia*, *Citrobacter*, *Enterobacter*, *Klebsiella*, *Salmonella*, *Shigella*, *Yersinia*) ve ayrıca *Vibria cholerae*. Ancak *Pseudomonas* ve *Proteus*'a karşı etkisizdir. NFZ esas olarak enfeksiyöz kolit ve ishal tedavisinde kullanılır, ancak diğer ilaçlarla, örneğin kabızlığın tedavisi için *Plantago ovata* musilajı ile birlikte de kullanılabilir.



Şekil 1. Nifuroksazid: 4-Hidroksi-N-[(E)-(5-nitrofuran-2-il)metilidenamino]benzamid.

NFZ yapısı, aromatik hidrazit-hidrazonların geniş bir sınıfının temsilcisi olan 5-nitro-2-furaldehit 4-hidroksibenzhidrazondur. Ağızdan alındığında, ilaç karaciğerde metabolize edilebilir. NFZ iyi tolere edilir, ancak sindirim sürecinde bozulma ve sonunda deri döküntüsü, ürtiker, anjiyoödem (ve nadir görülen ciddi immün-alerjik reaksiyonlar ve anafilaktik şok vakaları) gibi alerjik reaksiyonlar şeklinde ara sıra yan etkiler görülebilir. NFZ'in memeli hücrelerinde mutajenik olduğu düşünülmüştür.

NFZ'nin uzun bir klinik uygulama geçmişi olup 2008 yılında Prestwick kütüphanesindeki 1.200 biyoaktif bileşiğin taranmasıyla sinyal iletimi ve transkripsiyonel aktivasyon faktörü 3 (STAT3) bağımlı gen ekspresyonunun güçlü bir inhibitörü olarak tanımlanmıştır. Son çalışmalar, NFZ'nin belirgin anti-tümör etkilerine sahip olduğunu göstermiş ve antikanser aktivitesi üzerine çok sayıda çalışma yürütülmüştür.

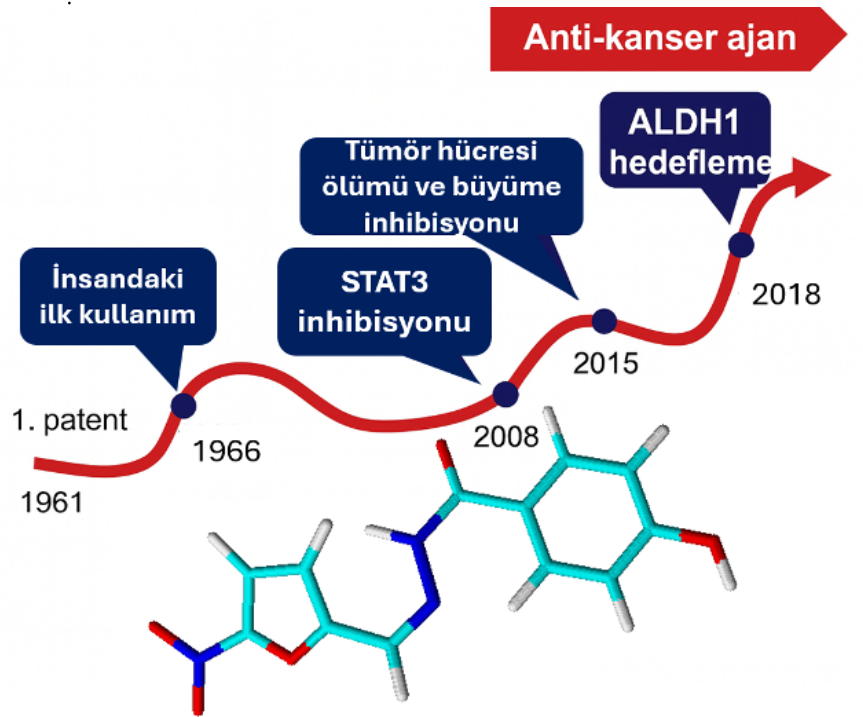
STAT3, sitoplazmik indüklenebilir bir transkripsiyon faktörüdür ve genellikle sitokinler veya interlökin-6 (IL-6) veya epidermal büyüme faktörü (EGF) gibi büyüme faktörleri tarafından sağlanan hücre dışı sinyalleri iletir. STAT3 aktivasyonuna yol açan temel sinyal yolu, IL-6'nın bir sitokin reseptörü tarafından tanınmasını, ardından ilişkili Janus tirozin kinazların (JAK'lar) aktivasyonunu, sitoplazmik STAT3'ün JAK tarafından fosforilasyonunu ve fosforile edilmiş STAT3'ün çekirdeğe taşınmasını içerir ve burada gen ekspresyonunu düzenler. STAT3 ise, onkogeneze önemli bir risk faktörü olan kronik inflamasyonu desteklediği bilinen bir dizi sitokin, kemokin ve diğer faktörlerin ekspresyonunu tetikler.

STAT3, kanser proliferasyonu, invazyonu ve metastazında rol oynayan bir dizi geni yukarı düzenler. Bu transkripsiyon faktörünün kanser hücresi bağışıklık sisteminden kaçışındaki rolü de kabul edilmiştir. Bu nedenle, JAK/STAT3 yolunu hedeflemek, kanser immünoterapilerinde potansiyel olarak önemli bir yaklaşım olarak belirlenmiş ve yolu inhibe eden ajanların geliştirilmesine önemli bir çaba harcanmıştır. JAK2'nin doğrudan etkili inhibitörleri ruxolitinib ve fedratinib, bazı lösemilerin tedavisi için FDA tarafından onaylanmıştır; buna karşın birkaç düzine daha JAK ve STAT3 inhibitörü çeşitli kanserlere karşı klinik denemelerden geçmektedir. Ayrıca, şu anda klinik kullanımda olan bir dizi ilacın, kanserde JAK/STAT3 yolunun inhibitörleri olarak tanımlanmıştır. Örneğin, enfeksiyöz ishallerin tedavisinde kullanılan sentetik bir antibakteriyel olan NFZ, 15 yıl önce STAT3'ün güçlü bir inhibitörü olarak tanımlanmıştır ve deneysel melanom, pulmoner fibroz, hepatoselüler karsinom ve diyabetik böbrek hastalığındaki inflamatuvar durumlara karşı etkilidir.

STAT3, birden fazla onkogenik sinyal yolunun birleşme noktasıdır ve çeşitli insan kanserlerinde yapısal olarak aktiftir. Özellikle STAT3, meme tümörlerinin %70'inde, özellikle üçlü negatif tümörlerde aktive olur. Bu temelde, Yang ve arkadaşları, NFZ'nin doza bağlı olarak proliferasyonu inhibe ettiğini, apoptozu indüklediğini ve meme kanseri hücrelerinin göçünü ve invazyonunu kısıtladığını göstermiştir. En önemlisi, ilacın in

vivo olarak meme tümörü büyümesini ve akciğer metastazını azalttığı gösterilmiştir. NFZ ayrıca, önemli bir toksisite olmaksızın akciğerdeki miyeloid kaynaklı baskılayıcı hücrelerin infiltrasyonunu da azaltmıştır.

NFZ'nin ayrıca kanser hücresi apoptozunu indüklediği ve tümör büyümesini engellediği gösterilmiştir. Son zamanlarda, NFZ'in, ALDH yüksek kanser başlatıcı hücreleri seçici olarak öldüren güçlü bir aldehit dehidrojenaz (ALDH1) inhibitörü olduğu tanımlanmıştır. Bu iki çıkarı açan keşif, "STAT3 ve ALDH1 inhibisyonu" NFZ'nin hedefli bir antikanser ajan olarak yeniden konumlandırılma potansiyelini güçlü bir şekilde desteklemektedir (Şekil 2).



Şekil 2. Nifuroksazid'in keşfi ve yeniden konumlandırma süreçleri.

Kaynaklar

1. Bailly C. Toward a repositioning of the antibacterial drug nifuroxazide for cancer treatment. *Drug Discov Today*. 2019;24(9):1930-1936.
2. Mossine VV, Kelley SP, Waters JK, Mawhinney TP. Screening a small hydrazide-hydrazone combinatorial library for targeting the STAT3 in monocyte-macrophages with insulated reporter transposons. *Medicinal Chemistry Research*. 2023;32:682-693.
3. Liu L, Ma C, Ji J, Gao R, Li D. Role of antidiarrheal agents nifuroxazide in antitumor multi target anticancer, multi mechanism anticancer drug. *Oncol Lett*. 2025;29(6):260.

E**7. TAKVİYE EDİCİ GIDA ÇALIŞTAYI:**

TÜRK SEKTÖRÜ KÜRESEL PAZARDA GÜÇLENİYOR

Gıda Takviyesi ve Beslenme Derneği (GTBD) tarafından yedincisi düzenlenen Takviye Edici Gıda Çalıştayı, sektörün büyüme hikayesini ve gelecek hedeflerini ortaya koydu. Sapanca'da 22-24 Eylül tarihleri arasında gerçekleştirilen etkinlikte, kamu kurumları, akademi dünyası ve sektör temsilcilerinden 110 katılımcı bir araya geldi.

Çalıştayda paylaşılan veriler, Türkiye'nin küresel takviye edici gıda pazarındaki konumunu güçlendirdiğini gösteriyor. 137 milyar dolar büyüklüğündeki dünya pazarında yıllık yüzde 8,3 büyüme kaydedilen sektörde, Türkiye 750 milyon dolarlık pazar büyüklüğüne ulaştı.

Büyüme Potansiyeli Dikkat Çekiyor

Türkiye'de kişi başı takviye edici gıda tüketimi 7,24 dolar seviyesinde bulunuyor. Bu rakam, gelişmiş ülkelerle karşılaştırıldığında büyük bir büyüme potansiyelini işaret ediyor. ABD'de kişi başı tüketim 284 dolar, Almanya'da 121 dolar, Japonya'da ise 136 dolar olarak gerçekleşiyor.

"Türkiye pazarının henüz doygunluğa ulaşmadığını ve önümüzdeki yıllarda çift haneli büyüme gösterebileceğini öngörüyoruz. Mevcut sistem korunduğu takdirde 2030 yılında 1,5 milyar dolarlık bir pazara ulaşabiliriz"



açıklaması yapıldı.

25 Bin Ürünle Güçlü Onay Sistemi ve Modern Üretim Altyapısı

Türkiye'de bugüne kadar 25.000'e yakın takviye edici gıda ürünü onay olarak

piyasaya arz edildi. Bu başarının arkasında, Tarım ve Orman Bakanlığı, Ticaret Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığı TİTCK'nın ortaklaşa kurguladığı denetim sistemi yatıyor.

Ülkede 1.000'e yakın üretim tesisinin bulunduğu sektörde, üretim kalitesi de dikkat çekiyor. Bu tesislerde en az HACCP kalitesinde ve modern tesislerde Gıda GMP standardında üretim yapılıyor. Kalite standartları AB'deki üretim standartlarına yaklaşan seviyeye ulaştı.

Tarım ve Orman Bakanlığı Kodeks Dairesi bünyesinde hazırlanan mevzuatla, vitamin ve mineraller, bitkisel bileşenler ve diğer aktif maddeler akademik kurullar tarafından bilimsel risk değerlendirmesine tabi tutuluyor. Bu süreçte üst limitler belirleniyor ve kullanıcı grupları tanımlanıyor.

Bilim Komisyonundan 200'ü Aşkın Toplantı

Sektörün bilimsel temellerini güçlendiren bilim komisyonu, bugüne kadar 200'ü aşkın toplantı gerçekleştirdi. Komisyon, 2013 yılında yayımlanan gıda takviyesi mevzuatının hazırlanmasında da aktif rol aldı. Türkiye'nin mevzuatı, AB direktiflerine uyumlu olmakla birlikte, daha sıkı denetim ve onay mekanizmaları içeriyor.

Çalıştayda konuşan akademisyenler, Tarım ve Orman Bakanlığının sistemiyle tanışmadan önce sisteme yeterli güven duymadıklarını, ancak sistem hakkında bilgi edindikten sonra ne kadar etkili işlediğini gördüklerini belirtti.

Multidisipliner Yaklaşımla Güçlü Denetim

Bilim komisyonlarının en önemli özelliği multidisipliner yapısı olarak öne çıkıyor. Eczacı, doktor, beslenme uzmanı ve farklı disiplinlerden bilim insanlarının yer aldığı komisyonlarda, sağlık ve tarım bakanlıklarının uzmanları ile akademisyenler uyum içinde çalışıyor. Tarım Bakanlığı laboratuvarları, çok sayıda bileşende miktar analizi yapabilmek kapasitesine sahip ve hem ithalatta hemde piyasa





denetimlerinde bu analizleri başarıyla yürütüyor.

İhracat Başarısı ve Gelecek Hedefleri

Sektör, ABD ve Avrupa ülkelerine ihracatını hızla artırırken, Türkiye Cumhuriyetleri ve Ortadoğu pazarlarında markalı ürün ihracatında pazarda önemli yer edindi. Hem yerli hem de küresel oyuncuların sektöre yatırım yapmaya devam ettiği belirtilen çalıştayda, 2030 yılına kadar pazarın 1,5 milyar dolar seviyesine çıkabileceği öngörüsü paylaşıldı.

Satış Kanallarında Kalite Güvencesi

Takviye edici gıdaların farklı satış kanallarının tüketicilere değişik avantajlar sunduğu vurgulandı. Perakende zincirlerinde kalite denetimi ve kolay erişim, e-ticaret platformlarında onay numarası

kontrolü ve müşteri değerlendirmeleriyle kalite güvencesi, doğrudan satış kanallarında ise sağlık profesyonellerinden eğitim almış satış danışmanlarının tüketicilere doğru bilgi aktarımı sağlanıyor.

AB Uyumu ve Mevzuat Güncellemesi

AESGP temsilcilerinin yaptığı sunumda AB Yeni Gıdalar Mevzuatı ve uygulamaları ele alındı. Tarım Bakanlığı, bu mevzuata uyum sağlamak için çalışmalarını sürdürdüğünü açıkladı.

Bakanlık ayrıca, mevcut yönetmelik, tebliğ ve talimatları tek bir yönetmelikte birleştirerek mevzuat güncellemesi hazırlığında olduğunu duyurdu. Yeni düzenlemeyle tüketicilere en üst düzeyde güvence sağlanırken, sektördeki

inovasyon da desteklenmeye devam edilecek.

Pandemi sonrasında artan sağlık bilinci ve farkındalıkla birlikte tüketici alışkanlıklarının şekillendiği, tıbbi iddia yapan firma sayısının ise azaldığı tespit edildi.

Sektör İçin Önemli Adımlar

Çalıştayın son gününde firmalar, onay süreçleri ile ithalat ve ihracat aşamalarındaki sorunları ve çözüm önerilerini tartıştı. Toplantı, sektörün geleceğini şekillendirecek adımların altyapısını oluşturması açısından verimli geçti.

Program boyunca bakanlık temsilcileri ve sektör paydaşları, mevzuata uyum, güvenilirlik ve tüketici sağlığını koruma konularında görüş alışverişinde bulundu.



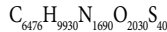
E BİYOTEKNOLOJİK İLAÇ DOSYASI: BRENTUXIMAB VEDOTIN

Adcetris® adıyla bilinen Brentuximab vedotin, anti-CD30 antikorunu monometil auristatin E (MMAE) ile konjuge edilmiş bir antikor-ilaç konjugatıdır. Hodgkin lenfoma ve sistemik anaplastik büyük hücreli lenfoma tedavisinde kullanılan bir antineoplastik ajandır. Lenfoma, enfeksiyon ve hastalıklarla mücadeleye yardımcı olan lenfatik sistemde başlayan bir malignitelerin geneline verilen addır. Lenfoma vücudun herhangi bir yerinde başlayabilmekte aynı zamanda yakındaki lenf düğümlerine metastaz yapabilmektedir. Lenfoma iki ana türe ayrılmaktadır: Hodgkin lenfoma (Hodgkin hastalığı olarak da bilinmektedir) ve Hodgkin dışı lenfoma. Hodgkin lenfoma hastalarının çoğunda klasik tip görülmektedir. Hodgkin lenfomada karakteristik olarak lenf düğümlerinde Reed-Sternberg hücreleri adı verilen büyük, anormal lenfositler bulunmaktadır. Erken teşhis ve tedavi hastalar uzun bir remisyon dönemi yaşamaktadırlar. Yapılan ECHELON-1 çalışmasının sonuçlarına göre brentuximab vedotinin kemoterapi rejimiyle birlikte kullanılmasıyla sinerjistik bir etki elde edilmekte ve her biriyle tek başına tedaviye kıyasla daha yüksek remisyon elde edilmiştir. Böylece aşırı toksik olan bleomisin etken maddesi standart tedavi rejiminden çıkarılmıştır. Brentuximab vedotin ilk olarak 2011 yılında onaylanmıştır. Bununla birlikte Ocak 2012'de, ilacın etiketine ilerleyici multifokal lökoensefalopati ve tedavi sonrası fırsatçı John Cunningham (JC) virüsünün enfeksiyonuna bağlı ölüm konusunda kara kutu uyarısı eklenmiştir. Mart 2018'de, FDA *Adcetris*® ile daha önce tedavi edilmemiş evre III veya IV klasik Hodgkin lenfoma (kHL) olan yetişkin hastaların kemoterapiyle birlikte tedavisi için onaylanmıştır. Fakat bunun öncesinde, *Adcetris*® FDA tarafından Hodgkin lenfomasının nüks etmesinde, kök hücre nakli sonrası Hodgkin lenfomasının nüks



veya ilerleme riski yüksek olduğunda, diğer tedavi rejimlerinin başarısız olmasından sonra sistemik anaplastik büyük hücreli lenfoma (ALCL) ve diğer tedavi rejimlerinin başarısız olmasından sonra primer kutanöz ALCL'nin tedavisi için onaylanmıştır.

Proteinin Kimyasal Formülü:



Proteinin Ortalama Kütlesi:

150500.0 Da (range 149200-151800)

Adcetris® Kalitatif ve Kantitatif Bileşimi

• *Adcetris*® her bir flakonunda 50 mg brentuximab vedotin içeren konsantrite infüzyon çözeltisi için tozdur. Her flakon yaklaşık 13.2 mg sodyum içerir. Rekonstitüsyon sonrasında 5 mg/mL brentuximab vedotin içermektedir. *Adcetris*®, CD30'a hedeflendirilmiş bir monoklonal antikor ile antimikrotübül ajanı monometil auristatin E (MMAE)'nin kovalent olarak bağlanmasıyla oluşmuş bir antikor-ilaç konjugatıdır.

Adcetris® Klinik Özellikleri

Terapötik Endikasyonlar

Hodgkin Lenfoma:

- Daha önce tedavi almayan yetişkin hastalarda CD30 pozitifliği bulunan Evre III veya IV Hodgkin lenfomasında doksorubisin, vinblastin ve dakarbazin (AVD) kemoterapisiyle kombinasyon halinde.
- Otojen kök hücre nakli (ASCT) sonrasında nüks veya progresyon riski yüksek yetişkin hastalarda CD30

pozitif HL tedavisi.

- Nüks veya refrakter CD30 pozitif Hodgkin lenfomalı yetişkin hastaların tedavisi için ya ASCT sonrasında ya da ASCT veya çok ajanlı kemoterapi bir tedavi seçeneği olmadığında en az iki ön tedavi sonrasında kullanılmaktadır.

Sistemik Anaplastik Büyük Hücreli Lenfoma (sALCL)

- Daha önce tedavi almayan sistemik anaplastik büyük hücreli lenfomalı (sALCL) yetişkin hastalarda siklofosamid, doksorubisin ve prednizon (CHP) kemoterapi rejimiyle kombinasyon halinde ya da nüks veya refrakter sALCL'li yetişkin hastaların tedavisinde kullanılmaktadır.

Kutanöz T-Hücreli Lenfoma (CTCL)

- En az bir ön sistemik tedavi almış CD30 pozitif olan kutanöz T-hücreli lenfomalı (CTCL) yetişkin hastaların tedavisinde kullanılmaktadır.

Adcetris® Pozoloji ve Uygulama Şekli

- *Daha önce tedavi edilmemiş* HL: 28 günlük her siklusun 1. ve 15. günlerinde 30 dakika boyunca intravenöz infüzyonla 1.2 mg/kg (6 siklus).
- *Nüks/progresyon riski yüksek* HL: Her 3 haftada bir 30 dakikada 1.8 mg/kg (16 siklusa kadar).
- *Nüks/refrakter* HL: Her 3 haftada bir 30 dakikada 1.8 mg/kg.
- *Daha önce tedavi edilmemiş* sALCL: CHP ile her 3 haftada bir 30 dakikada 1.8 mg/kg (6-8 siklus).
- *Nüks/refrakter* sALCL: Her 3 haftada bir 30 dakikada 1.8 mg/kg.
- *CTCL*: Her 3 haftada bir 30 dakikada 1.8 mg/kg (16 siklusa kadar).

Doz Ayarlamaları

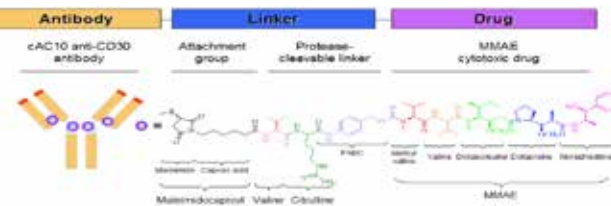
- Nötropeni: Şiddetine göre doz ertelenebilmekte veya G-CSF desteği verilebilmektedir.
- Periferik Nöropati: Şiddetine göre doz azaltılabilmekte veya tedavi kesilebilmektedir.

Özel Hasta Grupları

- Böbrek veya karaciğer yetmezliği: Doz ayarlaması gerekmektedir.
- Yaşlı hastalar: Yetişkin dozu uygulanmaktadır.
- Pediatrik popülasyon: 18 yaş altında güvenlik ve etkinlik belirlenmemiştir.

Uygulama Yöntemi

- 30 dakika boyunca intravenöz infüzyonla uygulanmaktadır. IV push veya bolus olarak uygulanmamalı ve diğer ilaçlarla karıştırılmamalıdır.



Figür 1. *Adcetris*® (Brentuximab vedotin) insan CD30'una özgü antikor cAC10, oldukça güçlü antimikrotübül ajan monometil auristatin E (MMAE) ve MMAE'yi kovalent olarak cAC10'a bağlayan bir proteaz parçalanabilir bağlayıcıdan oluşan bir antikor-ilaç konjugatıdır. (Journal Of Antibody-Drug Conjugates, Brentuximab Vedotin (*Adcetris*®))

Adcetris® Kontrendikasyonlar

• Brentuximab vedotin veya yardımcı maddelere karşı aşırı duyarlılık durumu ve bleomisin ile birlikte kullanımı (pulmoner toksisite riski).

Adcetris® İçin Özel Uyarılar ve Önlemler

- **PML:** Nörolojik semptomlar izlenmeli.
- **Pankreatit:** Şiddetli karın ağrısı durumunda değerlendirilmelidir.
- **Pulmoner toksisite:** Öksürük, nefes darlığı durumunda değerlendirilmelidir.
- **Enfeksiyonlar:** Ciddi ve fırsatçı enfeksiyonlar görülebilmektedir.
- **İnfüzyon reaksiyonları:** Anafilaksi gelişebilmektedir.
- **Tümör lizis sendromu:** Yüksek tümör yükü olan hastalarda dikkat edilmelidir.
- **Periferik nöropati:** Sık görülmekte, doz ayarlaması gerekebilmektedir.
- **Febril nötropeni:** Yaşlı hastalarda daha sıktır.
- **Ciddi deri reaksiyonları:** SJS, TEN, DRESS görülebilmektedir.
- **Gastrointestinal komplikasyonlar:** Perforasyon, kanama görülebilmektedir.
- **Hepatotoksisite:** Karaciğer fonksiyon testleri izlenmelidir.
- **Hiperglisemi:** Özellikle diyabet veya obezitesi olanlarda takip edilmelidir.
- **Ekstravazasyon:** İnfüzyon bölgesinde hasar oluşabilmektedir.

Adcetris® Diğer İlaçlarla Etkileşimleri

• CYP3A4 inhibitörleri/indükleyicileri (MMAE maruziyetini etkileyebilmekte), bleomisin (birlikte kullanılmamalıdır.) ve AVD veya CHP ile de (yukarıda bahsedilen rejimler) farmakokinetik etkileşim beklenmemektedir.

Adcetris® İstenmeyen Etkiler

Sık Görülenler (>%10)

• Enfeksiyon, periferik nöropati, bulantı, yorgunluk, ishal, ateş, nötropeni, üst solunum yolu enfeksiyonu, eklem ağrısı, döküntü, öksürük, kusma, kaşıntı.

Ciddi İstenmeyen Etkiler

• PML, pankreatit, pulmoner toksisite, anafilaksi, tümör lizis sendromu, SJS/TEN, nötropeni, hepatotoksisite.

Adcetris® Farmakodinamik Özellikleri

Etki Mekanizması: Brentuximab vedotin, hedefe yönelik bir Antikor-İlaç Konjugatı'dır. Etki mekanizması çok aşamalı bir süreci içermektedir. Brentuximab vedotin, tümör hücrelerinin yüzeyindeki CD30 antijenine bağlanmaktadır. Brentuximab vedotin-CD30 kompleksi, hücreye internalize olmaktadır. Kompleks, hücrenin

lizozom adı verilen parçalayıcı bölmesine taşınmaktadır. Lizozom içinde proteolitik bölünme ile antikordan, yüksek derecede sitotoksik bir ajan olan Monometil Auristatin E (MMAE) serbest bırakılmaktadır. Serbest kalan MMAE, hücre iskeletinin yapı taşı olan tübüline bağlanmaktadır. Bu bağlanma, mikrotübül ağını bozmakta ve hücre döngüsünü durdurup apoptotik (programlanmış) hücre ölümünü tetiklemektedir. Bu süreç, CD30 ekspres eden tümör hücrelerinde seçici olarak gerçekleşmektedir.

Klinik Önemi ve Rasyonel: CD30, hedef lenfomalarda hastalık evresinden, tedavi hattından veya nakil durumundan bağımsız olarak overekspres ifade edilmektedir. Bu durum, ilacın çoklu ilaç kemoterapisinde direnç geliştirmiş (kemorefraktar) hastalarda dahi etkili olmasının (kemodirenceyi aşmasının) biyolojik sebebidir.

Farmakodinamik Etkiler (Kardiyak Elektrofizyoloji): Çalışma, 52 hastanın katıldığı, faz 1, tek kollu, açık etiketli birden fazla merkezli kardiyak güvenlik çalışmasıdır. İlacın kalp ventrikül repolarizasyonu (QT aralığı) üzerindeki etkisini değerlendirmek için 1.8 mg/kg, 3 haftada bir doz uygulanmıştır. Sonuç olarak Döngü 1 ve Döngü 3'teki tüm zaman noktalarında, QT aralığındaki değişimin (ΔQT_c) üst güven aralığı (90% CI) 10 ms'nin altında bulunmuştur. Brentuximab vedotin'in klinik olarak anlamlı bir QT uzamasına neden olmadığı çıkarımına varılmıştır.

Adcetris® Farmakokinetik Özellikleri

Farmakokinetik Analiz ve Çalışma Popülasyonu:

Brentuximab vedotin'in farmakokinetik özellikleri, 314 hastadan alınan verilerin popülasyon farmakokinetik analizi ve faz 1 çalışmaları ile değerlendirilmiştir. Çalışmada üç etkenin farmakokinetiği belirlenmiştir. Bunlar; ADC, MMAE ve total antikordur. Total antikor en yüksek maruziyete sahip olmakla birlikte ADC'ye benzer bir farmakokinetik profili paylaşmaktadır.

Emilim ve ADC Farmakokinetiği: ADC'nin maksimum serum konsantrasyonlarına genellikle infüzyonun sonuna doğru ulaşmaktadır. ADC serum konsantrasyonlarında, terminal yarı ömrü yaklaşık 4 ila 6 gün olan çok üstel bir azalma gözlemlenmiştir. 1.2 mg/kg'dan 2.7 mg/kg'a kadar olan doz aralığında maruziyet kabaca doz ile orantılıdır. ADC'nin stabil duruma ulaşması, terminal yarı ömür tahmini ile uyumlu olarak, 3 haftada bir ADCETRIS uygulaması ile 21 gün içinde gerçekleşmiştir. Üç haftada bir uygulama rejiminde, çoklu dozlarla ADC'de minimal düzeyde veya hiç birikim gözlemlenmemiştir.

MMAE'nin Emilim Profili: MMAE için maksimum konsantrasyona ulaşma süresi yaklaşık 1 ila 3 gün arasında değişmektedir. ADC'ye benzer şekilde, MMAE'nin stabil duruma ulaşması, 3 haftada bir ADCETRIS uygulaması ile 21 gün içinde gerçekleşmiştir. MMAE maruziyeti, ADCETRIS'in devam eden uygulaması ile azalma göstermiş olup, sonraki dozlarda ilk doz maruziyetinin yaklaşık %50 ila %80'i arasında bir maruziyet

gözlemlenmiştir.

Dağılım Özellikleri: İn vitro çalışmalarda, MMAE'nin insan plazma proteinlerine bağlanma oranı %68 ila %82 aralığındadır. MMAE'nin yüksek oranda proteine bağlı ilaçları yerinden çıkarması veya onlar tarafından yerinden çıkarılması olası değildir. İn vitro olarak MMAE, P-gp için bir substrattır ve P-gp'nin güçlü bir inhibitörü değildir. İnsanlarda, ADC için ortalama stabil durum dağılım hacmi yaklaşık 6-10 L'dir.

Metabolizma Yolları: Hayvanlar ve insanlardaki in vivo veriler, brentuximab vedotin'den salınan MMAE'nin sadece küçük bir kısmının metabolize olduğunu düşündürmektedir. İn vitro veriler, gerçekleşen MMAE metabolizmasının öncelikle CYP3A4/5 ile oksidasyon yoluyla olduğunu göstermektedir. İnsan karaciğer mikrozomları kullanılarak yapılan in vitro çalışmalar, MMAE'nin CYP3A4/5'i inhibe ettiğini, ancak diğer CYP izoformlarını inhibe etmediğini göstermiştir. MMAE, insan hepatositlerinin birincil kültürlerinde herhangi bir majör CYP450 enzimini indüklememiştir.

Eliminasyon Profili ve Atılımı: MMAE'nin eliminasyonunun, ADC'den salınma hızı ile sınırlandırıldığı görülen metabolit kinetiği izlediği görülmüştür. 1.8 mg/kg dozunda ADCETRIS uygulanan hastalarda bir atılım çalışması yürütülmüştür. ADCETRIS infüzyonu sırasında ADC'nin bir parçası olarak uygulanan toplam MMAE'nin yaklaşık %24'ü, 1 haftalık bir süre boyunca hem idrarda hem de feçeste geri kazanılmıştır. Geri kazanılan MMAE'nin yaklaşık %72'si feçeste bulunmuş olup, atılan MMAE'nin büyük çoğunluğu değişmemiş formdadır.

Referanslar

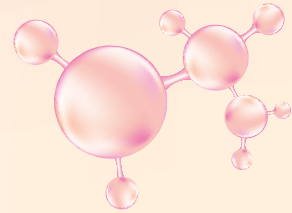
Journal Of Antibody-Drug Conjugates, Brentuximab Vedotin (Adcetris®), <https://www.adcreview.com/brentuximab-vedotin-sgn35/>

The European Medicines Agency, Brentuximab Vedotin Product information and Product details (Adcetris®), <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/adcetris#product-details>

FDA, Brentuximab Vedotin (Adcetris®), <https://www.fda.gov/drugs/resources-information-approved-drugs/brentuximab-vedotin>

Richardson NC, Kasamon YL, Chen H, de Claro RA, Ye J, Blumenthal GM, Farrell AT, Pazdur R. FDA Approval Summary: Brentuximab Vedotin in First-Line Treatment of Peripheral T-Cell Lymphoma. *Oncologist*. 2019 May;24(5):e180-e187. doi:10.1634/theoncologist.2019-0098. Epub 2019 Mar 26. PMID: 30914464; PMCID: PMC6516120.

ZAMANI DURDURUN!



**“YAŞLANMAK
BİR GERÇEK,
GENÇ KALMAK
BİR SEÇİMDİR!”**



Validus LONGEVITY SERİSİ

ŞİMDİ GENÇLİĞİNİZİ KORUYARAK,
SAĞLIKLI BİR ŞEKİLDE YAŞ ALMANIN
KEYFİNİ ÇIKARIN.



ECZANELERDE

+90 212 477 00 11

www.elitpharma.com

info@elitpharma.com

Validus'u kaydetmek için QR kodu.



Yüksek kaliteli ve güvenilir ürünler.



Ec. Mehmet Müderrisoğlu
mehmetmuderrisoglu@hotmail.com



ECZACI ODASI SEÇİMLERİ

Meslekte elli beşinci yılını geride bırakırken, mesleğin sorunları neredeyse başladığım günkü gibi hiç dokunulmadan sadece büyüyerek devam etmekte.

Geçmişte pek çok defa TEB yönetiminde seçilmiş meslektaşlarımla görüşmek istemişim. Hatta bir çok kere yazılı olarak da müracaatta bulunmuş yazdığım yazılara cevap verilmesini temin etmek için TEB sekreterlerine pek çok kez telefonla uyarıda bulunmama rağmen bir türlü ulaşamamış olmam son derece üzücüdür. Mesleğimizin pek çok sorunu varken TEB ve odaların çözüm üretmek yerine tribünlere gülücük atmalarından ötürü bu günkü sorunlar ile baş edememekteyiz. 2014 de adeta bir mesleki reform olarak tanıtılan yönetmeliğin yayımlandığı ilk günden itibaren bu günlere geleceğimizi ifade eden yazılar ve konuşmalarında söylemlerde bulunmuştum. Hiçbir şey durup dururken karşımıza bir anda çıkmıyor. O günlerde İstanbul eczacı odasından saklanarak çıkarılan bu yönetmelik bana göre eczacılık adına bir darağacı idi ve işte geldiğimiz nokta.

Ben aklıma gelen ve düzeltilmesini istediğim konuları aşağıda belirtmekteyim, umarım siz okuyucular daha sonra da mesleğimize yön vermek üzere seçilenler yazdıklarımı ön yargısız dikkate alırlar.

1. Çok acilen “REÇETESİZ SATILABİLİR İLAÇLAR” yasası hazırlanarak yayınlatılmalıdır. Son stok affı ile elden sattığımız ama stoklarımızda görünmeyen tüm ilaçlar kayıt altına alınacak. İkinci adımda eczanelerin “reçetesiz ilaç satımı” sıkı denetimlerle kontrol altına alınacak. Bu durumda da eczacıların sabah kapılarını açtığı dakikadan kapayana kadar suç işlemesi önlenerek, batmaları sağlanacaktır. Yani bir Apranax’ı reçetesiz verenler cezalandırılacak. Böylece eczanelerimizin büyük bir çoğunluğu yok olacak veya yok olmaya itilecektir. Bu yasanın bir an evvel ve çok detaylı olarak hazırlanması öncelikli olmalıdır. Diğer bir konu da Türkiye bütçesi bu kadar açık verirken hastanelerin girişine birer otomat eczane koyacak olurlarsa gerisini sizler düşünün. Unutmayın bu ülkede olamaz denilen her şey olmakta, bu tehlikede göz ardı edilmeden şimdiden tedbirleri alınmalıdır.

2. Eczacıya emeklilik hakkı verilmelidir. Gerçekte eczacı emekli olsa da eczanesinde çalışmaya devam etmekte ancak onu görevlerinden ya ölüm ya da hayatta iken haklarını satmakla ayırabilmekteyiz. Oysa 2014 yılında çıkan ama altı boş olan yardımcı veya ikinci eczacıya görev tanımları yapılarak eczacı emekli olduğunda mülkiyet onda, mesuliyet yardımcı eczacıda olabilmelidir. Böylece altmış beş yaşını geçen eczacı hayatında yapamadığı tatilini, gezisini hatta hayallerini gerçekleştirebilsin. Parasını, emeğini, yazını, kışını, gecesini gündüzünü mesleğine adanayan eczacılara hayatlarının sonunda

dinlenebilme imkanı tanınmalıdır.

3. Eczacılıkta ikinci, yardımcı falan gibi altı boş kavramlara sahip zorlama istihdam metodları kaldırılmalı. Günümüzde ciro ile istihdam yaratılması geçmişte kalan devlet destekli fabrikalarda oluyordu artık gerçekler bu tip uygulamaların yanlış olduğunu göstermekte. Yani bu kavramlar değiştirilmeli veya altları doldurulmalıdır.

4. Eczacılık beşer yıllık vizelere tabii tutularak sürekli değişen kavramların ve yeniliklerin öğrenilmesi sağlanmalıdır. Bunun için odaların her yıl birer eğitim semineri olmalı ve beş yılda üç kere katılım şartı koşulmalıdır.

5. Eczacı yalnız eczanesinde üreterek satmak üzere kozmetik ve besin desteklerini kanunlardaki vecibelerini yerine getirmek kaydı ve şartıyla yapabilme özgürlüğüne sahip kılınmalıdır.

6. Mesai saatleri eczanelerin bulunduğu bölgelere uygun olarak iki üç seçeneği olması sağlanmalıdır. Bir örnek verecek olursam AVM’lerde bulunan eczaneler sabah 9’da açılırken AVM’ler 10’da açılmakta. Keza işin yoğunluğu saat 18-22 arasıyken eczaneler 19’da kapatmak zorunda kalmakta. AVM’ler Pazar günleri en yüksek cirolarını yaparken AVM’de bulunan eczaneler kapalı olmakta. Bu örnek daha da genişletilebilir, tren garı karşısındakiler 7/24 ve tüm yıl açık olmayı isterken kayba uğrayanın eczacı olduğu unutulmamalıdır.

7. Günümüzde hiçbir yasada olmamasına rağmen üç kutudan fazlasını “TOPTAN SATIŞ” sayılması ve bunu yapan eczacının cezalandırılması kaldırılmalıdır.

8. Eczacı gereksiz defter tutulmasından kurtarılmalıdır. Örneğin resmi kayıtları yapılan eczane personeli için personel defteri, stajyerler için staj defterleri kaldırılmalıdır.

9. Eczacılık bir “SAĞLIK MESLEĞİ” olduğu için her tip duyumu ve halkla ilişkisi yasaklı durumdadır. Oysa doktorlar da, hastaneler de poliklinikler de reklam ve duyurular yaparken neden eczaneler ayrıcalıklı olarak yasaklansın. Belli kaideler konduktan sonra **eczanelerde kendisini tanıtabilmelidir.**

10. Eczacılar birinci sınıf sağlık hizmeti sunar kidesi bakanlıkça kabul edilmiş olsa da ne **tansiyon bakmamız ne enjeksiyon yapmamız yasal olamamaktadır.**

Bütün bu önerilerimde dikkat edecek olursanız eğitime hiç dokunmadım, gelecek sayıda da **eğitimle ilgili görüşlerimi** sizlere iletmek isterim.

Sevgilerimle

Mehmet Müderrisoğlu

BİR ECZANE DÜŞLEYİN PROFESYONELLERİN ELLERİNDE GERÇEĞE DÖNÜŞSÜN

ezas.com.tr

KÖŞESİ

İBERİK SAĞLIĞI

SEZON 45 YIL KÖŞESİ

KİLOKALORİ

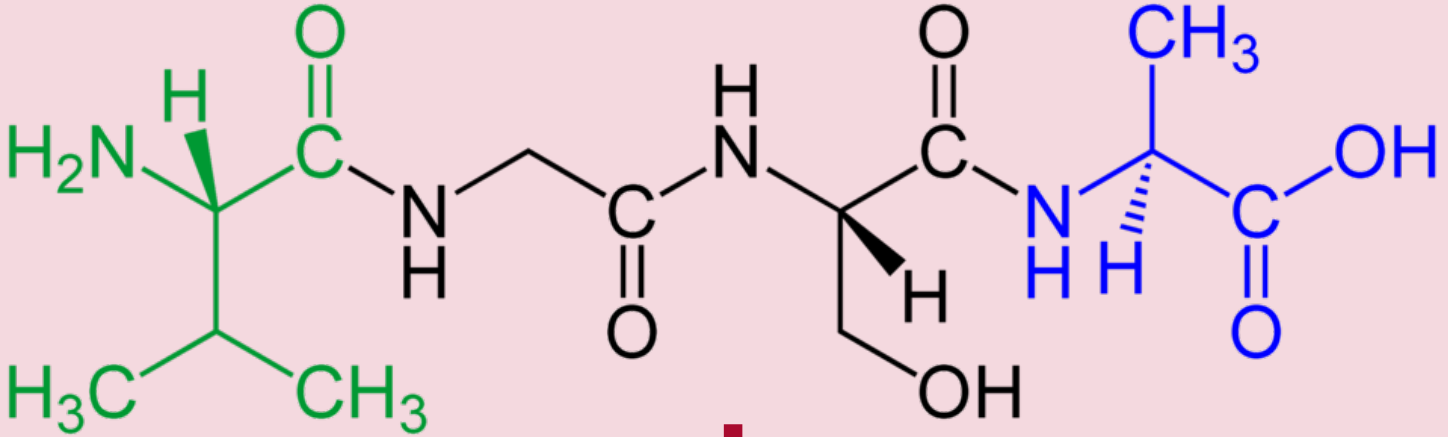
#45YIL

YARIM ASIRA YAKLAŞAN
DENEYİMİYLE SEKTÖRÜN LİDERİ

EZAS[®]
MİMARİ ÇÖZÜM ORTAĞINIZ ●



Uzm. Ecz. Sema Uysal Zeybek
eczsemauysalzeybek@gmail.com



PEPTİTLER

Peptit, peptit bağları ile bağlanan bir grup aminoasittir. Bazıları insan vücudunda doğal olarak bulunur ve savunma, bağışıklık, büyüme, homeostaz ve üreme dahil olmak üzere çeşitli fizyolojik süreçlerde özellikle sinyal molekülleri veya düzenleyici moleküller olarak çeşitli biyolojik roller oynamaktadırlar. Son zamanlarda, dermatoloji ve kozmetik sektörü için, ekstraselüler matriks sentezi, pigmentasyon, doğal immünite ve inflamasyonda rol alan kısa, kararlı ve sentetik peptitler geliştirmiştir. Bu geliştirilen peptitler reseptörler ile etkileşerek büyüme faktörleri ve sitokinlerin etkinliklerini taklit eder ve yaşlanmanın yavaşlaması gibi klinik etkiler sağlarlar.

Peptitler kolajen ve elastin sentezini uyarmakta, yara iyileşmesini hızlandırmakta, fibroblast proliferasyonunu artırmakta ve büyüme faktörleri veya sıkılaştırıcı ajanlar gibi davranabilmektedirler. Topikal veya kozmesötik ürünlerde kullanılan dört ana peptit türü arasında sinyal peptitleri, enzim inhibitör peptitler, nörotransmitter-inhibitör peptitler (veya nöropeptitler) ve taşıyıcı peptitler bulunmaktadır.

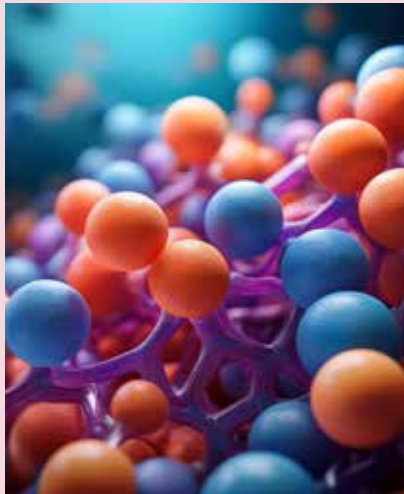
Sinyal Peptitleri

Yaşlanmayı önlemeye yönelik

ürünlerde büyük ölçüde aktif bileşikler olarak kullanılan sinyal peptitleri, deri fibroblastlarını uyaran ve kolajen ve elastik liflerin üretimini artıran bir peptit sınıfıdır. Hücre büyümesi ve göçünden sorumlu ana faktör olan protein kinaz C'yi aktive ettikleri için büyüme faktörleri olarak da davranabilmektedirler.

Enzim İnhibitör Peptitler

Enzim inhibitörü peptitler, bir enzimi doğrudan veya dolaylı olarak inhibe eder. Soya fasulyesi proteini veya peptidler, soya fasulyesi tohumlarından doğal olarak ekstrakte edilen enzim inhibitör peptidler, proteinazların oluşumunu engeller. Soya proteini, yaşlanma karşıtı, cilt nemlendirici,



güneş karşıtı ve saç geliştirici ajan olarak sıklıkla kullanılmaktadır.

Nörotransmitter İnhibitör Peptitler

Kas kasmaları, ince çizgiler ve kırışıklıklar gibi yaygın yaşlanma belirtilerini azaltmak için başka bir stratejidir. Nörotransmitter inhibitör peptitler, yüz kaslarının istemsiz hareketleri sonucu kırışıklıkların oluşması üzerindeki zayıflatıcı etkileri nedeniyle, yaşlanma karşıtı kozmetiklerde kullanılmaktadır. Bu peptitler nörosekresyonu spesifik olarak inhibe etmekte ve dolayısıyla nörotransmitter inhibitör peptitler olarak adlandırılmaktadır.

Taşıyıcı Peptitler

Taşıyıcı peptitler, bakır ve manganez gibi oligoelementlerin deriye taşınması ve epitelial hücreler tarafından alınması gibi taşıma ve stabilize etme işlemlerinden sorumludur. Bakır, bu gibi peptitler tarafından taşınabilen, kolajen sentezi, melanogenez ve süperoksit dismutasyonu (antioksidan etki) için gerekli olan lizil oksidaz, tirozinaz ve süperoksit dismutaz gibi enzimler için bir kofaktör olmanın yanı sıra, yara iyileşmesinde rol oynayan metallere biridir. Ayrıca, bu peptitler anahtar enzim hareketlerini uyarmaktadır.

KANZUK PASTİL

Mentol • Nane
Okalıptüs



Bizi takip edin!



Bizi takip edin!

Cold-Mix®

Burnun tıkanığında
burnuna dokunma.

Yakana, yastığına
Cold-Mix® damla!



BİTRİN® Sprey



**Bit ve sirkelerde
güvenilir ve kesin çözüm...**

**Bitrin® Sprey, içeriğindeki dimetikon sayesinde
bit ve sirkeleri fiziksel etki mekanizmasıyla
boğarak öldürür.**

- Kuru saça kolaylıkla uygulanır.
- Böcek ilacı içermez.
- Kokusuz ve renksizdir.
- Cilt dostudur.
- Güvenle kullanılabilir.



Uzm. Ecz. Sinem Güngör Bayar
telomera@hotmail.com

SIĞAĞI SIC AĞINA...

ECZANE ECZACILIĞI, HAYATTA YAPABİLECEĞİMİZ EN DEĞERLİ İŞLERDEN BİRİDİR.

Stabilizasyon; fakültede laboratuarda tanıştığımız bir kelimeydi; bir şeyi sağlamlaştırmak, dengede tutmak, korumak, etkinliğini sürdürmek için gerekli koşulları sağlamak anlamına geliyordu. Stabilizasyonu o zamanlar laboratuardaki ilaçlar için uyguluyorduk.

Yoğun bakımdaki bir hastanın durumunun stabil olması “hayati bulgularının dengede olduğu” anlamına gelir. Ancak, herhangi bir kötüleşme olmayacağı anlamına gelmez. Sadece **şu anda** dengede olduğunu anlatır. İlacın stabilizasyonu ise, mikroorganizmalardan, fiziksel ve kimyasal koşullardan etkilenip bozulmayacağı anlamına gelir. Yani ilacın; **hem etkili hem de güvenli** kaldığı anlamına gelir. Ama her zaman öyle kalacağı anlamına gelmez, sonrasında da gerekli saklama koşullarının sağlanması gerekir.

Bu noktada konuyu, eczanelerin stabil duruma gelmesine bağlamak isterim. **Eczanelerimiz, birer komando okulu, adeta sabır ve dayanıklılık testi.** Hastalarımızla olan ilişkiler, personel yönetimi, her türlü bürokratik iş ve buraya yazmadığım tonlarca “yapılacak iş”in ortasında; **eczananın; bir hizmet ve bakım sağlama merkezi olarak; etkilenmeden ve de güvenli olarak kalmasını sağlıyoruz. Yani işyerimizi stabil hale getiriyoruz.** Eczane profesyonel bilgi merkezi, insanların dertlerini anlattığı ve derman bulunduğu bir çare üretim merkezi, uzun çalışma saatleri boyunca hizmet aldıkları birinci basamak sağlık

merkezi. Eczaneler -biz değerinin farkında olmasak da toplum sağlığının ilk ve en samimi durağıdır. Eczaneler toplum sağlığı adına gücünü önce bilimsel eğitim içeriğinden, sonra samimiyetinden alır. Samimi ve gerçek olmak; arayıp da bulamadığımız bir lüks artık. Teknoloji ne kadar ilerlese ilerlesin; yapay zeka bize hangi zor bilgiyi verirse versin, elimizin altında ne kadar online satış noktası olursa olsun; **insanın sıcaklığı ve samimiyeti hiç bir zaman yeri doldurulmayan bir değer olarak orada kalacak.** Bana meslek hayatımın en başında en değerli bulduğum şeyin ne olduğunu sorsaydınız; en çok bilgiye sahip olmak, en iyi danışmanlığı vermek derdim. Aradan geçen yirmi üç yıl sonunda şunu söylüyorum; **deneyim bilgiden önemlidir.** İnsanlarla olan ilişkilerimiz ve samimiyet; çok değerli bir güçtür. **Güvenilirlik; en temelde, doğru ilaç ve sağlık bilgisinden önce; insani ilişkilerle kuruluyor.** Ki, güven dediğimiz şey eczanenin en büyük sermayesi.

Bizler eczanelerimizde üç ana kaynağımızı kullanıyoruz :

Bilgimiz, emeğimiz ve paramız.

Bir okulda okuyarak diploma sahibi oluyoruz (bilgi), o bilgiyi kullanacağımız bir iş kuruyoruz (para) ve o işi sürdürmek için de her gün orada bulunup hizmet veriyoruz (emek). Bu üçünden biri eksik ya da yanlış olursa, sistem arıza veriyor. Bu üç kaynak öyle kolay bulunan, her an her yerde karşına çıkabilecek şeyler de değil üstelik. Bu kaynakları korumak için, iş sahibi olan kişinin, **o işi yaparken tatmin olması gerekir. Öncelikle bu üç kaynağı**

dış faktörlerden etkilenmeyecek düzeyde koruması, sonra da bu üç kaynağı besleyecek ve büyütecek ortamları bulması gerekir. Daha iyi yaşamak için, daha çok para kazanmak için, daha yüksek bir sağlık ve refah seviyesi için bu üç kaynağı “stabilize” etmeye çalışıyoruz. Ancak stabilize etmek yetmiyor, daha da iyiyi gitmesi lazım. Büyümesi, yeşermesi lazım. Nasıl yapalım?

Stabilizasyonu hatırlayalım önce bi.

Fiziksel koşullar; İlaçları ısı, ışık, nem gibi faktörler bozabileceği için, tüm bunlardan etkilenmeyecek düzeyde bir ambalaj elde etmeye çalışıyoruz; kahverengi şişeler, blister ambalajlar, bize aslında aradığımız “karanlık ve serin” ortamı sağlamaya çalışıyor. Mesela migren hastaları da, daha iyi uyumak ve ağrıyı dindirmek için, iyi havalandırılmış, karanlık ve serin bir oda ararlar. **Karanlık ve serinlik, kulağa hoş gelmese de aslında stabilizasyonu sağladığımız yerlerdir.** Uyumak dinlenmek için gerekli yerlerdir. Eczanelerimizde ilaçları fiziksel olarak korumak için; uygun ısı, ışık, nem gibi faktörleri hep uygun ayar da tutmaya çalışıyoruz. **Kendimizi korumak için de uygun bir ayar tutturmamız gerekir.** Bizi etkileyen nedir? Mevsimler mi? İnsanlar mı? Detaylar mı? Komşular mı? Rakipler mi? Diğer sağlık sunucuları mı? Prosedürler mi? Ne etkiliyor bizi? En çok ne ile başa çıkamıyorsak, oraya bir operasyon düzenlemek gerekiyor. Bu operasyon bir cerrah olsaydı onu söküp atmak olabilirdi. Ama cerrah değiliz ve her zaman her şey söküp atılamaz. Bazı değişkenler denklemden sabittir. Değiştirilemez. O zaman da sistemin devamı,

stabilizasyonu ve daha sonra da homeostazisi için, **hiç istememek de bazen**, bizim değişmemiz gerekir. Biz daha dayanıklı olmalıyızdır, ya da antikırılğan olmalıyızdır, dayanıklılığa ihtiyaç duymayacak kadar esnek ve koşulları lehimize çevirme gücümüz olmalıdır. Eczacılık fakültesi ikinci sınıfta gördüğümüz analitik kimya dersi de “entropi” ve “termodinamik” kavramlarıyla başlamıştı. Değerini anlamamıştık, oysa hayatın ta kendisiymiş. Tüm sistemler maksimum enerjiden minimum enerjiye, düzenlilikten düzensizliğe doğru gidirmiş, **orayı düzenli hale getirmek bizim işimizmiş**. Belirsizlikle başa çıkmak, termodinamiği ve entropiyi anlamak, işimize ve hayata bu gözle bakmak, oldukça işe yarayabilir, atlıyoruz hep. **Nassim Nicolas Taleb** (belirsizlik üzerine düşünmüş taşınmış bir akademisyen, yazar, düşünür) bu konuda bize dayanıklı, sağlam, kırılmaz olmayı falan değil; antikırılğan olmayı öğütüyor. Antikırılğanlık; koşullar ne olursa olsun oradan kazançla çıkabilmek, kaosla dost olmak ve hatta buradan bir güç elde etmeyi anlatıyor. Eczanede kriz mi var; fırsata çevir, yapıştır geç. Belirsizlik mi var, stres yapma hemen yedek planlarını kur ve devam et. Hayatım boyunca kurumsallığa ve sisteme inandım, ancak şunu çok net ifade edeyim, çok kurallı bir sistem sağlam bile olsa, **daima kırılğan olmaya yatkın oluyor**. Ne olursa olsun bizim gibi zeminin kaygan olduğu ülkelerde- inisiyatif alabilecek durumsal liderlere ihtiyaç var. Sistemle çözemiyoruz her şeyi. Eczanede bu inisiyatif alacak kişi de eczacı, patron, lider, yönetici, artık ne diyorsanız... Dünya sağlık örgütü hekimlerde risk ölçümü, eczanelerde de risk yönteminin öne çıktığını vurgular. Eczaneler gerçekten bir komando okulu, her an her şey olabilir. Her an sınırlı ve acelesi olan bir hasta girebilir, bir personel hasta olup gelmeyebilir, hata yapabilir, depodan ilaçlar gelmeyebilir, bir şişe düşüp kırılabilir, insanlar verdiği sözü unutabilir, o gün o ilacın ödenme koşulu değişebilir, bugüne kadar ödenen artık ödenmeyebilir, bugüne kadar gelen artık gelmeyebilir. Garantisi yoktur kimsenin, dolayısıyla, riski yönetmeyi öğrenmek gerekir. **Risk yönetimini öğrenmek: eczaneyi stabil hale getirmektir. Her an ve her an güvenli ve etkili alanda kalmasını sağlamaya devam etmektir.** Stabilizasyon okullarda öğretilir ama risk yönetimi öğretilmez. Risk yönetimini eczaneyi açınca biz kendimiz öğreniriz, düşe kalka, deneye yanıla, hata yapa yapa ve çoğu zamanda bir miktar kaybı daima göze alarak. Henüz okumadıysanız Nasip Nicolas Taleb'in serbest

piyasaya dair kitaplarından alıp okumanızı ve eczane eczacılığına nasıl uyarlayacağınızı düşünmenizi tavsiye ederim.

Kimyasal koşullar; Etken maddenin bozulmaması için antioksidanlar, tampon sistemler ekleriz ilaç sistemlerine. Bizim bozulmaması gereken kimyamız nedir peki eczacı olarak? İçeride bir yerde sapasağlam durması gereken, meslek etiği ve erdem olduğunu düşünüyorum. Burayı -ne pahasına olursa olsun- korumak zorundayız. İçimizde bir yerde kendimize bir söz vermek gibi, eczacılık yeminimizdeki gibi. **En temelde toplum sağlığını, kendi meslektaşımızı, mesleğin değerini ve itibarını koruyarak hareket etmek.** Kerteriz noktasının buralar olması. Buradan şaşmadan ne yapıyorsak yapmak, yolumuzu



öyle açmak, işimizi öyle geliştirmek, öyle ekipler kurmak, öyle bir sistem kurmak, o anlayışı işimizde sonuna kadar devam ettirmek. İçeride böylesine güçlü bir duruş olduğunda, karar vermek daha kolay. Kayıpları kabullenmek de. Eczacıyla duyduğumuz saygı, etik bir yerden bu işi yapma isteği ve dürüstlüğü, insanlığı korumak düşüncesi; bu düşüncenin oksitlenmesine ve bozulmasına izin vermek olmaz, olmamalı. Etik duruşun bizim kimliğimiz ve namusumuz olduğunu düşünüyorum.

Mikroorganizmalardan korunmak: Gerçek anlamda sağlığımızı korumak da bu başlık altına girer, bazı mikrop işlevi gören insanlardan uzaklaşmak da bu başlık altına girer. Sağlam kafa sağlam vücutta bulunur ve biz: kendimiz fiziksel-zihinsel-duygusal olarak ne kadar sağlıklı olursak; eczaneye de topluma da o kadar faydalı oluruz. Burada kilit bir ifade kullanmak isterim;

ANTRENMAN . Fiziksel ve duygusal sağlık için antrenmanlı olmak gerek. Sağlıklı beslenme, sağlıklı uyku, düzenli egzersiz, düzenli okuma öğrenme, toksik insanlardan uzak durma, hepsi de önemlidir ve bütüncül sağlık için olması gerekir.

Kaynaklarımızı nasıl çoğaltalım?

Bilgi, emek ve para için sürekli kendimize sürekli yatırım yapacağız. O işin kaynağı biz isek, önce bizim doymamız, tatmin olmamız gerekir. Diğer türlü bu denli benliğimizi verdiğimiz bir işte hızlıca tükenmişliğe doğru ilerleriz. Bilgi için, güncel olanı takip edeceğiz, eğitimlere katılacağız, fakültede öğrendiğimizle sınırlı kalmayacağız, okuyacağız, öğreneceğiz, öğrenmek bir yaşam biçimi olacak. Parayı yönetmek ve çoğaltmak için; yatırımcılığı öğreneceğiz, olay sadece kazanmakla bitmiyor, sadece kazanmak yetmiyor. Parayı yönetmek bir sonraki adım ve parayı çoğaltmak ise bir sanat. Emegimiz en kritik noktalardan biri. Enerjimizi en doğru yere akıtmamız gerekiyor. Doğru insanlarla arkadaşlık etmek, doğru insanları işe almak, doğru insanlarla iş yapmak gerekiyor. **Her şeyden önce, kendimizi yönetmeyi öğrenmekten bahsediyorum, kendini yönetebilen eczaneyi de, parayı da, dünyayı da yönetebilir.** İlk iş kendimizi yönetmek. Kendimizi yönetmek; uykuyu, beslenmeyi, düşünceleri ve ilişkileri yönetmek diye de anlatılabilir. Biz kimiz? Kendimizi tanıyor muyuz? Nasıl mutlu olduğumuzu, neden mutsuz olduğumuzu biliyor muyuz? Buraları tanımak için neler yapıyoruz? Daha fazla ne yapabiliriz? Düşünelim bunu..

Eczane dediğimiz, hatalardan öğrendiğimiz ve daha güvenli hale getirdiğimiz bir sistem; liderlik ve etki aracı.

Eczacı dediğimiz; her krizde biraz daha dikkatli, bilinçli ve dirençli olmayı öğrenen bizler.

Bir iş düşünün; hem her gün bir şey öğreniyorsunuz, hem her gün bir şey öğretiyorsunuz, hem her gün nakit akış sağlıyorsunuz sıcaklığına. Kıymetini bilene, rüya gibi.

Eczane eczacılığı, hayatta yapabileceğimiz en değerli işlerden biri, insan hayatına dokunma gücü olan.

Gücünü bu sıcaklıktan alan...

PURE
With

BEAUTY SOFTNESS

TANNING OIL, SUN MILK, FACE MILK, LIP SCRUB,
BODY MILK, SHOWER GEL, BODY SCRUB



Sun Milk+Tanning Oil

Pure With olarak, doğayı seven ve sağlıklı yaşamı benimseyen kullanıcılarımız için güvenli ve etkili güneş bakımı sunmanın mutluluğunu yaşıyoruz. Cildinizle bütünleşen bu hafif dokunuşla tanışmaya hazır olun.

Güneş altında her cilt, kendine özgü bir iz bırakır. Biz Pure With olarak, bu izi koruma ve güzelleştirme görevini üstleniyoruz.

Face Milk

Hafif yapısı ve besleyici içeriğiyle cildini anında nemlendirir, yumuşatır ve doğal bir ışıltı kazandırır. Her kullanımda cildin daha parlak, dengeli ve sağlıklı görünür. Doğadan gelen sütlü bakım, artık günlük rutininin vazgeçilmezi!



purewithofficial



www.purewith.com

*Pure ingredients,
real care.*

PURE WITH

“loved
IT!

secret of glowing skin ”



**Lip Scrub ile dudaklarınıza
hak ettiği özeni gösterin!**

Nazik formülüyle ölü derileri arındırır,
pürüzsüz ve yumuşacık dudaklar sunar.
Daha sağlıklı, dolgun ve canlı dudaklar
için ideal bakım!

**Body Milk ile her dokunuşta
nem, her gün yumuşaklık**

Shea yağının cildinizle buluştuğu
yumuşacık bir sarılma. Nemlendirirken
ruhunuza da dokunur.

*Unleash Your
Sparkle.*



PURE
With



QR'i okut, güzelliği keşfet.
Kampanyalar ve özel içerikler için hemen taratın!

E

POLİFARMA, YENİ AR-GE MERKEZİ'NDE TÜRKİYE'NİN İLK YERLİ SMA İLAÇ VE ETKEN MADDESİNİ ÜRETECEK

Polifarma, ülkemizin sağlık alanında kanayan yarası haline gelen SMA hastalığına yönelik yerli ham madde ve ilaç üretimi sayesinde yüzlerce aileye umut olmayı, bu ilaçta dışa bağımlılığı azaltarak ülke ekonomisine fayda sağlamayı hedefliyor.

İlaç sektörünün öncü kuruluşlarından Polifarma, hizmete açtığı Türkiye'nin en kapsamlı Ar-Ge merkezinde, SMA hastalığı başta olmak üzere, farklı nadir ve genetik hastalıkların tedavisine yönelik ilaç ve etkin maddenin üretimine odaklanacak. Polifarma, bu yatırımı ile aynı zamanda Türkiye'nin ilaç sektöründe küresel rekabet gücünü artıracak, ilaçta dışa bağımlılığını azaltacak çalışmalar gerçekleştirecek.

Türkiye'nin 'En Büyük 500 Sanayi' kuruluşundan biri olan ve yaklaşık 40 yıldır toplum sağlığına ve sağlık sektörüne katkı sağlayan Polifarma, yenilikçi çözümler ve 'yerli üretim' vizyonuyla Türkiye'nin en kapsamlı Ar-Ge merkezini hizmete açtı. Tekirdağ Ergene'de 11 bin 233 metrekare alan üzerinde inşa edilen ve T.C. Sağlık Bakanı Prof. Dr. Kemal Memişoğlu tarafından hizmete açılan Ar-Ge merkezi, SMA başta olmak üzere farklı nadir hastalıkların tedavisine yönelik ilaç ve etkin madde üretimine odaklanacak.

Polifarma Yönetim Kurulu Başkanı Ufuk Süleyman Kumrulu ve Yönetim Kurulu Başkan Yardımcısı Vildan Kumrulu'nun ev sahipliğinde gerçekleşen açılış törenine; T.C. Sağlık Bakanı Prof. Dr. Kemal Memişoğlu, Tekirdağ Valisi Recep Soytürk ve çok sayıda davetli katıldı. **"İnsan odaklı bir ekosistemin kalbi"**

Açılış töreninde konuşan T. C. Sağlık Bakanı Prof. Dr. Kemal Memişoğlu, sağlık alanında yerli üretim ve inovasyonun öncelikli hedeflerinden biri olduğunu vurgulayarak, "Bugün açılışını gerçekleştirdiğimiz Polifarma Ar-Ge Merkezi gibi yatırımlar, işte bu büyük hedefin taşıyıcı sütunlarıdır. Bu merkez, sadece bir bina ya da teknik bir tesis değil; bu topraklara, bu millete ve bu ülkenin potansiyeline gönülden inanan bir vizyonun vücut bulmuş hâlidir. Bu anlamlı yatırım; uzun soluklu bir öncülük, bilim ve teknolojiye duyulan güvenin ve ülkemizin sağlıktaki bağımsızlığına verilen stratejik bir desteğin somut ifadesidir" dedi.

Polifarma'nın sadece ilaç üretmediğini, aynı zamanda geleceğin bilim insanlarına alan açtığını, bilgiye dayalı üretim kültürünü yaygınlaştırdığını ve Türkiye'nin sağlıktaki küresel rekabetçiliğine yatırım yaptığını dile getiren



Bakan Memişoğlu, "Bu merkez, genç araştırmacılarımızın yetişeceği, yenilikçi moleküllerin geliştirileceği, nadir hastalıklar için yerli çözümlerin üretileceği, çok yönlü bir Ar-Ge üssüdür. Sadece üretim değil; öğrenme, geliştirme, birlikte inşa etme anlayışıyla hareket eden, insan odaklı bir ekosistemin kalbidir" diye konuştu.

"İlaç üretimini bir egemenlik meselesi olarak görüyoruz" Polifarma Ar-Ge Merkezi'nde yürütülecek en önemli çalışmalardan birinin Türkiye'nin ilk yerli SMA ilacına ve etkin maddesine yönelik geliştirme faaliyetleri olduğuna dikkat çeken Memişoğlu, şunları söyledi:

"Bu adım, 'Üreten Sağlık' vizyonumuzun sadece ekonomik değil; aynı zamanda insani ve vicdani boyutunu da açıkça ortaya koymaktadır. Çünkü biz, sağlık hizmetini bir hak, tedaviyi bir sorumluluk, ilaç üretimini ise bir egemenlik meselesi olarak görüyoruz. Her bir vatandaşımızın hayatına dokunan çözümleri artık dışarıdan beklemiyoruz. Kendi bilim insanlarımızla, kendi teknolojik kapasitemizle geliştiriyoruz. Bu vizyoner yaklaşımı ortaya koyan Polifarma ailesini yürekten tebrik ediyorum."

"İlaç sanayimizle övünüyoruz"

Tekirdağ Valisi Recep Soytürk, kentte faaliyet gösteren 3 bin 390 tescilli sanayi firmasının 23'ünün ilaç sanayisine yönelik olduğunu söyledi. Bu firmalardan biri olan Polif-

arma'nın yıllık yaklaşık 250 milyon dolarlık ihracata sahip olduğunu vurgulayarak "Biz ilaç sanayimizle övünüyoruz. Sanayicilerimize çok büyük saygı duyuyoruz. Elimizden geldiğince önlerini açmaya çalışıyoruz. Çünkü istihdam sağlayarak, ihracat yaparak döviz girdisi sağlıyorlar" dedi. Polifarma'nın bugüne kadar ithal edilen ürünleri yerli olarak ürettiğini vurgulayan Vali Soytürk, "Bu ürünleri hem Türkiye'de kullanacağız, hem ihraç edeceğiz. Yani cari açığı kapatacağız. O yüzden bunun çok kıymetli olduğunu düşünüyoruz" şeklinde konuştu.

"Dünyanın dört bir yanına sağlık taşıyoruz"

Polifarma Yönetim Kurulu Başkanı Ufuk Süleyman Kumrulu da törende yaptığı konuşmada; şirketin kuruluşundan bugüne kadar geçirdiği süreci, sektördeki konumu ve yatırımları hakkında bilgi verdi.

Kumrulu, ilaç sektöründe yaklaşık 40 yıl önce yüzde 100 yerli sermayeli bir kuruluş olarak başladıkları yolculuğa; bugün Tekirdağ-Ergene'de 62 bin metrekare alan üzerine kurulu modern üretim tesisleri, güçlü Ar-Ge alt yapısı ve yenilikçi çözümleri ile global pazarlardaki varlıklarını güçlendirerek devam ettiklerini vurguladı. 16 farklı üretim hattında; yıllık yaklaşık 500 milyon adet ilaç ve serum üretim kapasitesine sahip olduklarını belirten Kumrulu, "Türkiye'nin En Büyük Sanayi Kuruluşlarının yer



aldığı İSO 500 listesinde her yıl yükselerek üst sıralara yerleşiyoruz. Türkiye ve EU-GMP dâhil 13 farklı ülkeden alınmış GMP sertifikalarımız, yurt içi ve dışı yaklaşık 600 ruhsatımız ile, uluslararası alanda 50'den fazla ülkeye ihracatımızla dünyanın dört bir yanına sağlık taşıyoruz. Pandemi döneminde önce ülkemiz hastanelerinde, akabinde yurt dışında hastane ürünlerinde tedarik sıkıntısının önüne geçtik. Kurulduğu 2017 yılından beri POL Ar-Ge'de gerçekleştirdiğimiz; parenteral beslenme, anestezi & reanimasyon, onkoloji, nöroloji, nefroloji gibi temel alanlarda ithal ikame ürünlerin araştırma ve geliştirme çalışmaları neticesinde özellikle 'Hastane Ürünlerinde' yerleşmeyi hayata geçirdik. Bu sayede milletimizin kaliteli ve güvenli ilaca erişmesini sağladık, insanların hayatlarına dokunduk" diye konuştu.

"İlaç üretiminin yerelleşmesine katkıda bulunacağız"

Polifarma'nın 2023 yılında ilaçta etkin madde üretimine de başladığını hatırlatan Ufuk Kumrulu, "Yeni Ar-Ge Hammaddesi ve İlaç Üretim Merkezimiz ile ilaç üretiminin yerelleşmesinde artık yepyeni bir sayfa açıyoruz. İlaça erişimi kolaylaştırıp dışa bağımlılığı azaltacak çalışmalarımıza hız kesmeden devam edeceğiz. Bu nedenle Ar-Ge merkezimizi yalnızca bir yatırım değil, aynı zamanda Türkiye'nin geleceğine duyduğumuz güvenin ve bilime olan inancımızın güçlü bir göstergesi olarak değerlendiriyoruz" dedi.

Türkiye ilaç sanayisinin büyümesi ve dışa bağımlılığını azaltmak için hammadde üretimine de ihtiyaç olduğunu vurgulayan Kumrulu, sözlerini şöyle sürdürdü: "Sanayi ve Teknoloji Bakanlığı'nın HAMLE projesi tarafından desteklenen, SMA hastalığının tedavisine yönelik ilaç ve bu ilacın etkin madde sentezini de yeni Ar-Ge merkezimizde gerçekleştireceğiz. Bizleri çok üzen bu hastalığa yönelik ilacın etkin maddesi olan Nusinersen'i üretmeye başladık; burada büyük bir ihracat potansiyeli var. Bitmiş ürünü ruhsatlandırmadan önce tüm dünyaya hammadde olarak satmayı hedefliyoruz. Aynı zamanda farklı nadir ve genetik hastalıklara yönelik etkin madde ve ilaç üretimini de yapacağız. Ülkemiz ekonomisi için ilaç etkin maddesi ve bitmiş ürün üretebilen, Türkiye'nin en kapsamlı Ar-Ge Merkezi olan bu tesisimizde, değer yaratacak projelerimiz ile ihracat potansiyelini artırarak 'global sağlık' üssü olma yolunda emin adımlarla ilerlemeyi hedefliyoruz."

"Sağlık sektöründe kalıcı değer yaratmanın yolu Ar-Ge'den geçiyor"

Polifarma Yönetim Kurulu Başkan Yardımcısı Vildan Kumrulu da konuşmasında; sürdürülebilir büyümenin ve Ar-Ge faaliyetlerinin önemine dikkat çekerek şunları

söyledi:

"Biz, Türkiye'nin hem tüm sektörler hem kendi sektöründe Ar-Ge'ye En Çok Yatırım Yapan Şirketlerinden biriyiz. Çünkü biliyoruz ki; sürdürülebilir büyüme Ar-Ge'ye ve yenilikçi teknolojilere yatırımdan geçiyor. Aynı zamanda sağlık sektöründe kalıcı değer yaratmak için sürekli öğrenmek, araştırmak, yeni gelişen teknolojileri ve çağımızın ihtiyaçlarını takip etmek gerekiyor. Bu nedenle Polifarma olarak araştırma ve geliştirme faaliyetlerine büyük önem veriyoruz. Ar-Ge yatırımlarımızın etkilerinin sadece sağlık alanı ile sınırlı kalmayıp toplumsal ve ekonomik refaha kadar geniş bir etki yarattığını biliyor ve bu vizyonla çalışmalarımızı sürdürüyoruz."

Kumrulu, yeni tesislerinin hem hammadde sentezini hem bitmiş ürün üretimini aynı çatı altında yapabilmesi ve nadir hastalıklara yönelik çözümler geliştirmesi ile Türkiye'nin en kapsamlı Ar-Ge merkezlerinden biri olacağını vurgulayarak, "Aynı zamanda Türkiye'de İlaç Etkin Maddesi (API) sentezi yetkinliğine ve onayına sahip yalnızca 6 ilaç firması merkezinden biri olma özelliğini de taşıyor. Ar-Ge merkezimiz; yalnızca bir araştırma geliştirme merkezi değil, aynı zamanda ülkemizin geleceğini tasarlayacak, çocuklarımızın umutlarını gerçekleştirecek bir bilim yuvası olacak. Başarılarımızı yalnızca finansal tablolarla değil, ilk günden beri bilime yönelik yatırımlarımızla da taçlandırıyoruz. Polifarma Ar-Ge Merkezi'nde geliştirilecek her proje; toplum sağlığına katkı sunacak, Türkiye'nin ilaçta dışa bağımlılığını azaltacak ve ülkemizi global ilaç pazarında daha güçlü bir konuma taşıyacak" diye konuştu.

SMA ve genetik hastalıklara şifa olacak

Vildan Kumrulu, yeni Ar-Ge merkezleri ile 'Antisens oligonukleotid' üretim platformuna yatırım yapan ilk ve tek Türk firması olduklarının altını çizerek bu teknoloji sayesinde mRNA teknolojisi kullanıp kısa RNA zincirleri

oluşturarak genetik hastalıkların tedavisine daha kolay odaklanabileceklerini ifade etti.

Yeni Ar-Ge merkezinde, SMA hastalığının tedavisine yönelik etkin madde ve ilaç üretileceğini de belirten Vildan Kumrulu, şöyle devam etti:

"Polifarma olarak en temel misyonumuz; sağlıklı bir toplum için sürdürülebilir ve yenilikçi çözümlerle yaşam kalitesini artırmak. 'Önce Hayat' mottosuyla yaklaşık 40 yıl önce çıktığımız bu yolda; insan sağlığını ve tedaviye erişimi, merkeze alıyoruz. Güçlü Ar-Ge kasımları ile geliştirdiğimiz yenilikçi çözümler sayesinde hayata bağladığımız her canlı bizler için oldukça kıymetli. Bu nedenle ülkemizin sağlık alanında kanayan yarası, kalıtsal yolla ortaya çıkan nadir bir kas hastalığı olan ve yüzlerce aileyi mağdur eden SMA hastalığına kayıtsız kalmayarak gerekli altyapı çalışmalarına başladık. Özellikle SMA gibi nadir ve yüksek maliyetli hastalıkların tedavisinde kullanılacak ilaçlarda kendi etkin maddemizi sentezleyip üretmek, yalnızca bilimsel değil; aynı zamanda sosyal sorumluluğumuzun da bir yansımasıdır. Bir annenin televizyonda ağlaması ve çaresizliğinden etkilenerek başlattığımız bu projede son aşamaya geldik. Her annenin en büyük dileği, evladını sağlıklı görmek ve geleceğe umutla bakabilmektir. Artık anneler ağlamasın, gözyaşları umuda dönsün istiyoruz. Kritik öneme sahip bu ilacı, en kısa sürede hastaların erişimine sunmak için çalışmalarımıza yoğun bir şekilde devam ediyoruz. SMA hastalığı başta olmak üzere farklı nadir ve genetik hastalıkların tedavisine yönelik geliştireceğimiz yenilikçi çözümler ile yüzlerce ailenin hayatına dokunacak olmaktan dolayı büyük bir mutluluk ve heyecan içerisindeyiz. Çünkü biz biliyoruz ki, bir çocuğun, bir hastanın hayatına dokunmak; yalnızca ilaç üretmek değil, aynı zamanda şifa vermektir. Gelecek dönemde de yenilikçi çözümlerimiz ile dünyanın dört bir yanına şifa dağıtmaya devam edeceğiz."





Ec. Eyüp Talha Kocacık
eyuptalha@kocacik.com



Bir Adapazarı Hikâyesi:

Asım Hamdi Arca Eczanesi

Adapazarı resmi vilayet adıyla Sakarya. Sakarya, Kocaeli'nde ayrılıp vilayet olduğu 1954 yılına kadar ilçe statüsünde kalmıştır. Bu ve bundan sonraki dönemlerde Sakarya adından çok Adapazarı adıyla anılmaya devam etmiştir. Şehirde bugün de benzer bir yaklaşım olmakla birlikte Adapazarı, Sakarya'nın merkez ilçesi statüsündendir. Ülkemizde benzer durumda olan ilçeler vardır ki ilçe adı, ilin adından daha fazla bilinmektedir. Örneğin: Antakya, İçel vb. Önceleri çoğunlukla Ermeni ve Rum



Ec. Asım Hamdi Arca (1895-1954)
(Bir Kurumun Öyküsü: Türk Eczacıları Birliği 1956-2006, 193.)

son, Cumhuriyetin ilk dönemlerinde ülkeye gelen muhacirlerin iskân edildiği bu küçük ilçenin nüfusu artmaya başlamıştır. Ülke içinden de farklı şehirlerden göç alan Adapazarı bugün de her kökenden insanların yaşadığı bir kardeşlik coğrafyasına dönüşmüştür.

Şehirde yeni tanışan iki kişi birbirlerine adlarını sorduktan sonra ilk sorduğu soru “ne millettensin” olur. Burada sorulan sorunun altında bir art niyet aranmaz, sıradan bir soru olarak sorulur ve devamından Muhacir, Manav, Abhaz, Gürcü, Çerkes, Laz, Kürt... gibi cevaplar beklenir. Adapazarı velhasıl böyle herkesin uyum içinde yaşadığı bir yerdir aslında. Bu çeşitlilik farklı göç hikayelerini içinde barındırmaktadır. Eczacılığa baktığımızda da benzer durumlar, benzer hikâyeler görülmektedir. Tespit edebildiğimiz ilk Adapazarlı eczacı 1874 yılında Rum kökenli bir Osmanlı olan Aleksandros Yordiyadis iken ilk Türk eczacı da Adapazarı'nın köklü ailelerinden Keremzadeler'in küçük oğlu olan ve 1907 yılında Agop Daduryan'ın eczanesini devralan Mehmed Reşad Kürem'dir.

Kürem'den sonra gelen ikinci Türk eczacımız, bu sayfaların esas hikâyesinin başkahramanı: Asım Hamdi Arca'dır. Asım Hamdi Bey Selanik kökenli bir muhacirdir. 1895'te doğan Asım Hamdi Bey Selanik'ten

buraya göç etmiştir. İstanbul'da Eczacı Mektebi'nden 1920 yılında mezun olmuş ve 1923 yılında “Asım Hamdi Eczahanesi”ni Uzunçarşı'da açmıştır.

Asım Hamdi Bey 1929 yılına kadar eczaneyi tek işletmiş, 1929 yılında Ec. Salih Nafiz Bey eczaneye ortak olmuştur. Bir süre ortak kalan Salih Nafiz Bey daha sonra ortaklıktan ayrılmış ve eczane Asım Hamdi Bey'in idaresinde devam etmiştir. Soyadı kanununda “Arca” soyadı almıştır. Şehirde birçok alanda etkin olan Asım Hamdi Bey, 1927 yılında Adapazarı Hilâl-i Ahmer Şubesi'nin yönetim kurulunda genel sekreter olarak çalışmış, 1934'te Adapazarı Halkevi'nin kurucu başkanlığını yapmıştır. Bir dönem Adapazarı Belediye



Asım Hamdi Arca Eczanesi'nin Mehmet Toplar döneminin dıştan görünüşü birinci kapısı. (Foto: Ec. Eyüp Talha Kocacık, 2016)

kökenli Osmanlı vatandaşlarının yaşadığı Adapazarı'nın demografik yapısı Balkan Savaşları'ndan itibaren değişmeye başlamıştır. Osmanlı'nın



Asım Hamdi Arca Eczanesi'nin Mehmet Toplar döneminin dıştan görünüşü ikinci kapısı. (Foto: Ec. Eyüp Talha Kocacık, 2016)

yesi'nde başkan vekilliği yapan Asım Hamdi Bey, yayıncılık işleriyle de uğraşmıştır. 1937 yılında Dr. Abidin Rona ile birlikte “Yeni Adapazarı” adıyla bir gazete çıkarmıştır. Gazetenin sahip ve yayın sorumluluğunu



Asım Hamdi Arca Eczanesi Başlıklı Reçete İade Zarfı. (Belgelerle Türk Eczacılığı I, s. 21.)

Asım Hamdi Bey yürütmüştür. Adapazarı hafızasının her yerinde izleri olan Asım Hamdi Arca 1954 yılında vefat etmesi üzerine eczane ailesi tarafından Ecz. Rüştü Durukan'ın mesul müdürlüğünden işletilmeye devam etmiştir. Asım Hamdi Bey'in kızı Ecz. Mehmet Toplar ile evlenmiş ve eczane aynı ailede çalıştırılmaya devam etmiştir. 1929 yılında Adapazarı'ndan doğan Mehmet Toplar, 1947'de liseyi Bursa'da bitirmiş ve 1952 yılında İstanbul Eczacı Mektebi'nden mezun olmuştur. Askerliğini yapıktan sonra 1955 yılında Asım Hamdi Eczane-

si'nin devralmıştır. Adapazarı'nın ikinci Türk Eczanesi'ni artık Toplar işletmekte ve şehirdeki hafızayı korumaktadır. Şehrin en merkezi yerinde olan bu eczane Toplar döneminde de önemini korumuş ve şifa dağıtmaya devam etmiştir. Mehmet Toplar mesleki faaliyetlere öncülük etmiş ve Bursa Eczacı Odası'na bağlı olan Sakarya eczacılarına müstakil bir oda kurulması için uğraşmıştır. 20.04.1972 tarihinde Türk Eczacıları Birliği'nin kararıyla Sakarya Eczacı Odası kurulmuş ve Kocaeli, Düzce ve Bolu eczacıları buraya bağlanmıştır. Sakarya Eczacı Odasının Kurucu başkanlığına Mehmet Toplar atanmıştır. Genel sekreter Ünör Baykan, Muhasip Hüseyin Yüksel, Veznedar Ali Cerrahoğlu, Üye Hadi Dinçer olarak belirlenmiş ve 03.09.1972 tarihinde ilk seçimli kongreye yapılmıştır. Sakarya Eczacı Odası'nın kurucu başkanlığı yapan toplar 01.10.1973'te görevini Önder Yurttutan'a devretmiştir.

2010 yılında Toplar ile yapılan röportajda şunları kaydetmiştir: "Aslında tıp fakültesine gitmek istemişim fakat kadavralarla uğraşma olduğundan vazgeçtim. Eskiden ilaç

hemen gelmezdi 2-3 gün sürerdi gelmesi. Ben İstanbul'a haftada 1-2 kez gidip ilaç alırdım, stoklu çalışırdık. Eczanenin üst katı depoydu. O zamanlarda prodövi çoktu. Doğrudan doktora gidilmezdi, eczacıya gidilir fikir alınırdı. Artık işler değişti." Mehmet Toplar, kayınpederinden beri gelen Asım Hamdi Eczanesi'nde uzun yıllar halk sağlığına hizmet etmiş, yukarıda kendi sözlerinde bahsettiği majistral ilaç noktasında şehir için vazgeçilmez bir hale gelmiştir. Hatta sonraları hazır ilaçların tüm eczane piyasasına hakim olmasından ve majistral ilaç yapan eczacı sayısının azalmasından dolayı uzun yıllar Adapazarlılar majistral ilaç içeren reçeteleri olduğunda tek adres olarak hep Asım Hamdi Arca Eczanesi'ni bildiler. Eczaneler arasında bile uzun



Asım Hamdi Arca Eczanesi'nin tarihi kavanozları (Bir Kurumun Öyküsü: Türk Eczacıları Birliği 1956-2006, 193.)

yıllar şu cümleler kurulmuştur: "Bu reçeteyi Asım Hamdi yapar" Mehmet Toplar 22 Kasım 2016 tarihinde Adapazarı'nda 87 yaşında vefat etti. Bu kez kayınpederinin vefatından sonraki süreç yeniden başladı. Asım Hamdi Arca Eczanesi, şehrin her hafızasında yeri olan eczane yeniden mesul müdürle idare edilecektir. Ecz. Hülya Cindioğlu bu sefer Asım Hamdi Eczanesi'nin başına geçer ve Asım Hamdi Bey'in



Ecz. Mehmet Toplar (1929-2016)

E



Asım Hamdi Eczanesi başlıklı ilaç kutusu (Asım Hamdi Bey dönemi)
(Eyüp Talha Kocacık Arşivi)



Adapazarı'nda 14 Mart Tıp Bayramı için hazırlanan "Sakarya Tıp Albümü"nde bulunan Mehmet Toplar karikatürü.
(Eyüp Talha Kocacık Arşivi)



Asım Hamdi Arca Eczanesi'nin tarihi havanı (Bir Kurumun Öyküsü: Türk Eczacıları Birliği 1956-2006, 193.)



Asım Hamdi Arca Eczanesi'nin tarihi terazisi (Bir Kurumun Öyküsü: Türk Eczacıları Birliği 1956-2006, 193.)



Asım Hamdi Arca Eczanesi'nin içi (Foto: Ecz. Eyüp Talha Kocacık, 2016)

Kaynakça

- Remzi Kocaer, *Türkiye Eczacılar Almanacağı 1966* (İstanbul: Kulen Basımevi, 1966).
- Eyüp Talha Kocacık, "Kocaeli Sancağının Adapazarı ve Diğer Kazalarındaki Eczacılar 1874-1954" *Uluslararası Gazi Süleyman Paşa ve Kocaeli Tarihi Sempozyumu-III Bildiriler Kitabı* c. IV. (Ed. Haluk Selvi, M. Bilal Çelik, İbrahim Şirin, Ali Yeşildal) (Kocaeli: Kocaeli Büyükşehir Belediyesi Kültür ve Sosyal İşler Dairesi Başkanlığı Yayınları No:38, 2017), 2557-2589.
- Eyüp Talha Kocacık, *Farmakoloğ Dergisinin Özetli Bibliyografyası ve İncelemesi* (İstanbul: Eczacılık Tarihi Derneği Yayınları, 2016).
- Eyüp Talha Kocacık, "Adapazarı'nın İlk Türk Eczacısı," *Eczacı* 19: 209 (Mart 2023): 32-34.
- Bir Kurumun Öyküsü: Türk Eczacıları Birliği 1956-2006. Haz. Afife Mat, (İstanbul: Türk Eczacıları Birliği Yayınları, 2007), 191-200.
- Enis Şahin, *Kronolojik Adapazarı-Sakarya Tarihi 1923-2004* (Sakarya: Sakarya Üniversitesi Rektörlüğü Yayınları Yayın No. 50, 2005).
- Resül Narin, "Adapazarı Kazası 1923-1954" *Kocaeli Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Tarih Anabilim Dalı Tarihi Bilim Dalı (Doktora Tezi)*, Kocaeli, 2022, 312, 322, 395-396.
- "Mehmet Toplar Vefat Etti" Erişim 30 Eylül 2025 <https://www.sakaryayenihaber.com/haber/6665243/mehmet-toplar-vefat-etti>

Yenilikçi Magnezyum Bileşği



german manufacturer
since 1886

Magnezyum Sitrat Malat

- ◆ Yüksek biyoyararlanım ve biyoerişilebilirlik
- ◆ Yüksek ve berrak çözünürlük ile üstün stabilite
- ◆ Geliştirilmiş iyi tat
- ◆ Stick, saşe, shot ve efervesan tabletler gibi çeşitli uygulamalar için



Dr. Paul Lohmann®

High value mineral salts

local agent:



T: +90 212 287 32 50
E: sales@atstr.com
www.atskimya.com

ÜRÜN TANITIM

E

VALIDUS KIDS CITICOLINE 250 MG + FOS 500 MG + PHOSPHOTIDYLSERINE 150 MG + VITAMIN COMPLEX 150 ML SYRUP

Günlük Alım Dozu: 4-10 yaş grubu çocuklar ve 11 yaş ve üzeri yetişkinler tarafından günde 1 ölçek (10 ml) yemeklerden sonra alınması tavsiye edilir.

İçindekiler: Deiyonize Su, Fruktooligosakkarit (FOS), Gliserol, Sitikolin, Fosfatidilserin, L-Askorbik Asit (C Vitamini), DL-alfa-tokoferil asetat (E Vitamini), Ksantan Gam, Nikotinamid (B3 Vitamini), Böğürtlen Aroma Verici, Koruyucu: Potasyum Sorbat, Sodyum Benzoat,

Karboksi Metil Selüloz, Piridoksin Hidroklorür (B6 Vitamini), Riboflavin (B2 Vitamini), Kolekalsiferol (D3 Vitamini), Tiamin Mononitrat (B1 Vitamini), Retinil Asetat (A Vitamini), Metilkobalamin (B12 Vitamini), Tatlandırıcı: Sükraloz, Pteroilmonoglutamik Asit (Folat).
Uyarılar: Hastalıkların önlenmesi veya tedavi edilmesi amacıyla kullanılmaz. Hamilelik ve emzirme dönemi ile hastalık veya ilaç kullanılması durumlarında doktorunuza danışın.

Kesilmiş veya açılmış ambalajları satın almayın. Tavsiye edilen günlük porsiyonu aşmayın. Takviye edici gıdalar normal beslenmenin yerine geçemez. Çocukların ulaşamayacağı yerlerde saklayın.



MARUDERM CICA CILT TONU EŞİTLEYİCİ KREM 15 SPF 30 ML

Cildin tonunu eşitlemeye, kızarıklık görünümünü azaltmaya ve cilt bariyerini desteklemeye yardımcı olur. Hafif renkli yapısıyla doğal makyaj görünümünü sağlamayı

hedefler. Aynı zamanda içerdiği SPF 15 sayesinde güneşin zararlı etkilerine karşı cildi korumaya yardımcı olur.

SOLGAR COENZYME Q-10 100 MG 30 KAPSÜL

Coenzyme Q-10 100 mg, enerji üretiminde rol oynayan güçlü antioksidan özellik gösteren bir maddedir. Coenzyme Q-10 antioksidan koruma sağlamak, yaşlanma etkilerine karşı koruma sağlamak, enerji üretiminin desteklenmesi, yorgunluğun azaltılması, kalp-damar sağlığının desteklenmesi gibi birçok alanda kullanılabilir. Vücudumuzda bulunan bu madde kas hücrelerinde enerji üretimine destek olur ve vücudun ürettiği serbest

radikallerin (serbest radikaller vücuda zarar veren yabancı maddelerdir) nötralize edilmesinde yardımcı olur. Ek olarak hücrelerde enerji üretiminde rol oynadığından dolayı, gün içerisindeki enerji seviyelerinin artırılmasına da destek olacaktır.

Solgar Coenzyme Q-10 100mg adlı takviye herhangi bir öğününüzden sonra, günde 1 yumuşak jelatin kapsül olacak şekilde kullanabilirsiniz.



MAGNESIUM ALL DAY

Magnezyum All Day, günde 250 mg magnezyum desteği sunan, 4 farklı magnezyum formu (Bisglisinat, Malat, L-Treonat, Sitrat) içeren zengin içerikli bir takviyedir. Yoğun yaşam temposunda vücudun temel mineral ihtiyacını karşılamaya yardımcı olmak üzere özel olarak geliştirilmiştir. Yetişkinler için sabah ve akşam,

yemeklerden 2 saat sonra 1'er tabletin bol su ile alınması tavsiye edilir. Magnezyum, yorgunluk ve bitkinliğin azalmasına, normal enerji oluşum metabolizmasına, kas fonksiyonuna ve protein sentezine katkıda bulunur. B6 Vitamini, bağışıklık sisteminin normal fonksiyonuna katkıda bulunur.

ali raif ilaç



ALİ RAİF İLAÇ'A ULUSLARARASI ÇİFT ÖDÜL:

BRANDON HALL VE STEVIE AWARDS 2025'TE BRONZ BAŞARI

Ali Raif İlaç, hem çalışanlarının gelişimine yönelik yenilikçi yaklaşımı hem de genç yeteneklere sunduğu fırsatlarla uluslararası arenada iki prestijli ödüle birden layık görüldü.

2025 Brandon Hall Group HCM Excellence Awards kapsamında "Öğrenme ve Gelişim" kategorisinde "En İyi Özgün Öğrenme İçeriği" dalında Bronz Ödülün sahibi oldu. Ödüle, saha çalışanlarının değişen öğrenme ihtiyaçlarına bütünsel ve etkileşimli yanıt olarak geliştirilen "Temel Medikal Eğitimlerin Dijital Dönüşüm Projesi" ile hak kazandı. Proje, geleneksel eğitimlere ek olarak interaktif, modüler ve oyunlaştırılmış içeriklerle tasarlanan ölçeklenebilir ve kullanıcı odaklı dijital eğitim deneyimi sunuyor. Kardiyoloji, psikiyatri, nöroloji ve endokrinoloji gibi tedavi alanlarında bilgiye hızlı erişim sağlayarak hem yeni başlayanlara hem de mevcut çalışanlara aktif ve kalıcı öğrenme fırsatı veriyor.



uzun dönemli ve yapılandırılmış bir staj imkanı veriyor. Beş ay süren programda katılımcılar iki farklı departmanda rotasyon yaparak deneyim kazanıyor, alanında uzman mentorlarla gelişimlerini destekliyor. İlaç sektörünü yakından tanıma, kişisel ve mesleki gelişim desteği, takım çalışması, iletişim becerileri ve ilaç üretim süreçlerine dair eğitimler, proje geliştirme ve sunum deneyimi, LMS tabanlı binlerce farklı e-egitim içeriğine erişim gibi pek çok imkân sunulan programda bugüne kadar dahil olan genç yeteneklerin %13'ü, mezuniyetin hemen ardından Ali Raif İlaç bünyesinde uygun rollerde iş hayatına ilk adımını attı.

Ali Raif İlaç Genel Müdürü Nihal Arslan konuya ilişkin yaptıkları değerlendirmede şunları söyledi: "Brandon Hall ve Stevie Awards gibi uluslararası düzeyde saygın ödül programlarında elde ettiğimiz bu başarılar, dijital dönüşüm vizyonumuzun ve insan kaynağına yaptığımız stratejik yatırımların global ölçekte takdir edilmesi açısından gurur vericidir." İnsan Kaynakları Direktörü Engin Dirik ise faaliyetlerine ilişkin görüşlerini

Ali Raif İlaç Genel Müdürü
Nihal Arslan



paylaştı: "Köklü geçmişimiz ile çalışanlarımızın gelişimine ve genç yeteneklere verdiğimiz önemin uluslararası arenada da değer bulması mutluluk vericidir. Bu kapsamda projeler üretmeye ve ilaç sektörünün sürdürülebilirliği adına yetkin insan kaynağı ihtiyacı için katkı sağlama-ya devam edeceğiz."

Aynı dönemde dünyanın en prestijli iş ödüllerinden biri olan Stevie Awards 2025'te de "En İyi Gençlik İstihdam Stratejisi" kategorisinde "Formül Genç Yetenek Programı" ile Bronz Ödüle layık görüldü. 2023 yılında hayata geçirilen Formül Genç Yetenek Programı, üniversitelerin son sınıf öğrencilerine yönelik



Engin
Dirik



Faruk Nalbantoğlu
faruk@artifarmagroup.com

ECZANELERDE PERFORMANS YÖNETİMİ: ÖLÇME, DEĞERLENDİRME VE GERİ BİLDİRİM

Rahmetli Vehbi Koç'a bir röportaj esnasında iş hayatında onu en fazla zorlayan şeyin ne olduğunu sorarlar ve o bu cevaba "insan yönetmek" diye cevap veriyor İş dünyasında en zor şeyin insan yönetimi olduğunu söyleyen Vehbi Koç'un bu sözü, aslında her insanın farklı bir bakış açısına sahip olmasının getirdiği en büyük gerçeği anlatır. İşletmelerde ise etkili bir insan kaynağı yönetiminin en önemli aşaması ise etkin

bir performans yönetimidir. Eczanelerde etkin bir performans yönetimi için ilk adım, ölçülecek kriterlerin net ve doğru biçimde tanımlanmasıdır. Performans kriterleri yalnızca satış odaklı değil, müşteri memnuniyeti, ekip içi uyum ve mesleki bilgi gibi çok boyutlu faktörleri de içermelidir.

Örneğin, yalnızca dermokozmetik satışlarının artırılması üzerine

yoğunlaşmak, kısa vadede ciroyu yükseltse de müşteri memnuniyetini zedeleyebilir. Bu nedenle kriterler, eczanenin bütünsel başarısını destekleyecek şekilde dengelenmelidir.

Performans Değerlendirme Yöntemleri

Eczaneler her ne kadar ciro olarak yüksek ciroları yönetiyor olsa da işletme ölçeği son derece küçük işletmelerdir ve bu ölçekte uygulanabilecek yöntemler pratik ve kolay takip edilebilir olmalıdır. Büyük kurumsal yapılar için kullanılan karmaşık sistemler, küçük ölçekli eczanelerde sürdürülemez.

Eczanelerde performans yönetim süreçlerinde önemli olan birebir görüşmeler çok önemlidir. Çalışanlarla birebir görüşmeler, hem performans hem de iş memnuniyetini anlamak için etkilidir.

Bunların dışında ekip üyelerinin güçlü bir takibi performans yönetiminde elinizde verilerin oluşmasına destek olur. Günlük müşteri etkileşimleri, satış ve danışmanlık süreçlerinin doğrudan gözlemlenmesi performans görüşmesini zenginleştirir

Aslında her eczane için kendine has kriterler belirlense de iş disiplini, eğitim ve gelişim, satış pazarlama süreçleri ve iletişim gibi başlıklarda performans değerlendirme ve takip yapılmalıdır. Belirlemiş olduğunuz her bir performans başlığı için bir puanlama belirlemeniz





gelişim takibi açısından etkili olacaktır. Örneğin her kriter için 1–4 arası puanlama yapılabilir, her bir puanın bir karşılığı olmalıdır örneğin 1 başarısız, 2 kısmen başarılı, 3 başarılı, 4 ise olağan üstü başarılı anlamına gelmektedir.

Performans değerlendirme çalışmaları her defasında kişinin gelişimini takip eden ve bu gelişim süreçlerinde onlara geri bildirimler sunan bir uygulama olmalıdır.

Pratikte, haftalık kısa gözlemler ve aylık değerlendirme toplantılarıyla bu yöntemler birleştirildiğinde sürdürülebilir bir sistem oluşturulur.

Yapıcı Geri Bildirim ve Geliştirme Önerileri

Performans yönetiminin en kritik noktası, geri bildirimin nasıl verildiğidir. Zamanlama, üslup ve içerik, çalışanın motivasyonunu doğrudan etkiler.

- Dili: Olumlu yönlerden başlayıp gelişim alanlarını yapıcı şekilde ifade etmek gerekir.
- Zamanı: Performans düşüklüğü fark edildiğinde, aylarca beklenmeden uygun bir zamanda paylaşılmalıdır.
- Yöntemi: Eleştiriden çok yönlendirme yapılmalı, çözüm yolları önerilmelidir.

Örnek Senaryo

Bir teknisyene, dermokozmetik ürünlerde hedefin altında kaldığında, “Satışların düşük, daha çok çalışmalısın.” demek yerine;

“Son ay dermokozmetik satışların hedefin %20 altında kaldı. Bunun sebebini seninle birlikte inceleyelim. Belki müşterilere ürün önerilerinde bulunurken farklı cümleler kullanabiliriz. İstersen seni önümüzdeki eğitim programına dahil edelim.” demek, hem güveni korur hem de gelişim fırsatı yaratır.

Performans Değerlendirme Sonuçlarının Çalışan Motivasyonuna Etkisi

Performans yönetimi yalnızca ölçmek ve raporlamakla sınırlı kalmamalıdır. Sonuçların nasıl değerlendirildiği, çalışan motivasyonunu belirleyen en önemli unsurdur.

- Adil ve Şeffaf Sistem: Çalışanlar, değerlendirme ölçütlerinin net ve herkese eşit şekilde uygulandığını görmelidir.
- Teşvik Edici Prim Sistemleri: Başarıyı ödüllendirmek, performansı sürdürülebilir hale getirir. Örneğin, dermokozmetik satış hedefini geçen çalışanlara ek prim veya izin günü verilmesi.

- Gelişim Fırsatları: Eksik kalan yönler için eğitim ve koçluk desteği sunmak, çalışanın kendini değerli hissetmesini sağlar.

- Takım Ruhu: Yalnızca bireysel değil, ekip hedeflerine ulaşılması da ödüllendirilmelidir. Bu, rekabeti iş birliğine dönüştürür.

Eczanelerde performans yönetimi, yalnızca bireysel başarıları ölçmek değil; müşteri deneyimini iyileştirmek, ekip uyumunu güçlendirmek ve işletmenin sürdürülebilir büyümesini sağlamak için kritik bir araçtır.

Doğru belirlenmiş kriterler, adil yöntemlerle yapılan değerlendirmeler ve yapıcı geri bildirimler, çalışanların motivasyonunu artırır ve eczanenin tüm süreçlerine olumlu yansır.

Unutulmamalıdır ki performans yönetimi, sadece bir denetim değil; çalışanı geliştiren, eczanenin başarısını yukarı taşıyan bir rehberdir. Her eczane, bu sistemi etkin şekilde uyguladığında, hem çalışanları hem de hastaları için daha güçlü bir değer yaratır.



Tuncay Taşkın
tuncaytaskin@gmail.com

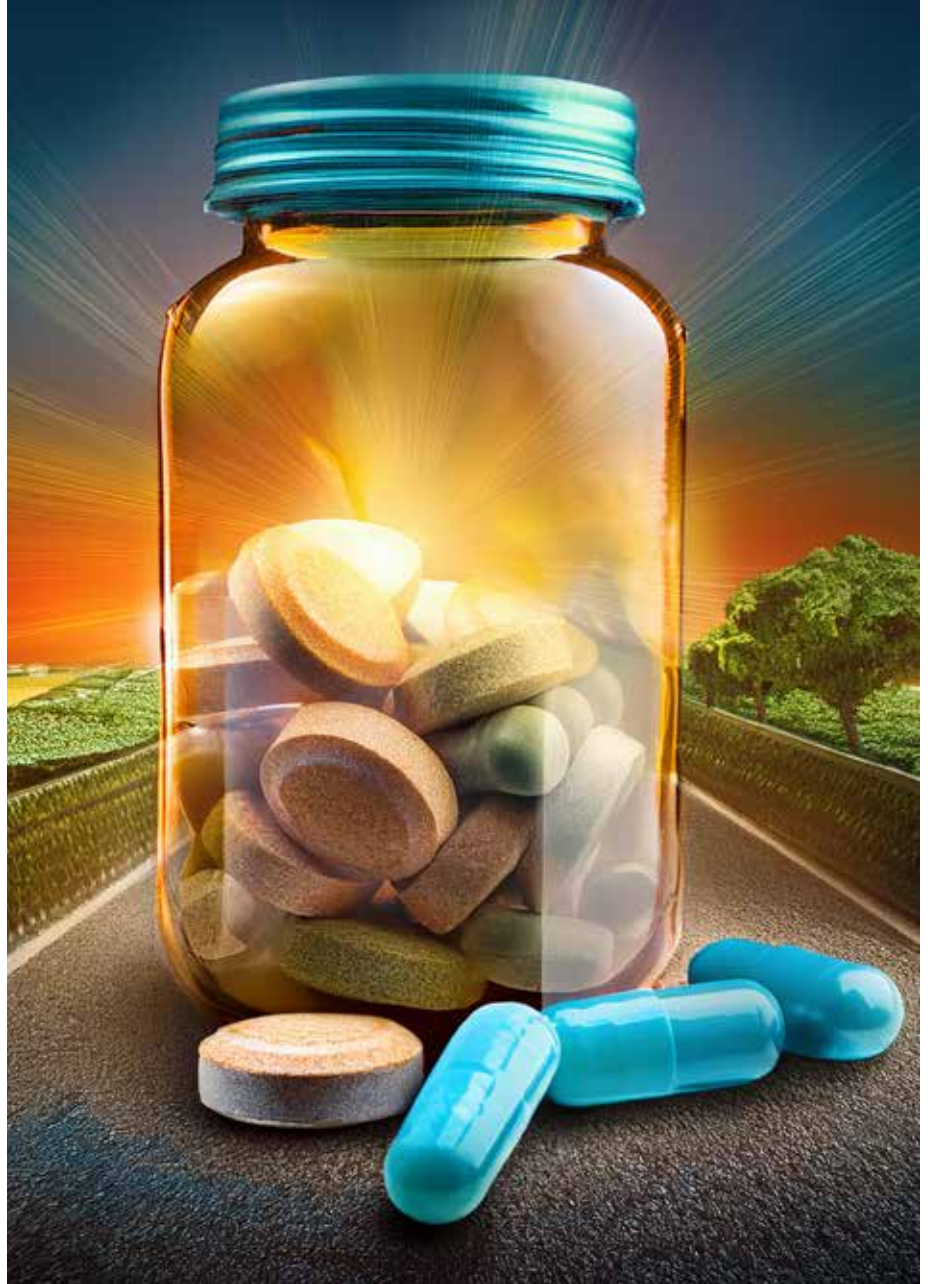
2035'te Gıda Takviyesi Tüketicisi: **Z KUŞAĞI VE ALPHA NESLİNİN BEKLENTİLERİ**

2035 yılına gelindiğinde gıda takviyesi pazarında sahneye iki güçlü oyuncu çıkacak: Z kuşağı (1997-2012 doğumlular) ve Alpha nesli (2013 sonrası doğumlular). Bu iki kuşak, yalnızca genç olmalarıyla değil, aynı zamanda dijital doğallıkları, sağlık ve sürdürülebilirlik konularındaki hassasiyetleri ile bugünün tüketim alışkanlıklarını kökten değiştirecek.

Z kuşağı bugün bile sağlıklı yaşam trendlerini belirleyen, spor ve beslenme alışkanlıklarını sosyal medyada yaygınlaştıran öncü bir kuşak. 2035'e gelindiğinde ise bu nesil artık 40'lı yaşlarının ortasında olacak. Yani hem koruyucu sağlık çözümleri hem de yaşlanmayı yavaşlatmaya yönelik ürünler için en güçlü hedef kitle haline gelecekler. Alpha nesli ise bambaşka bir dünyada büyüyor: tabletlerle tanışma yaşları ikiye, giyilebilir cihaz kullanma yaşları ise beşe kadar düşüyor. Onlar için teknoloji "ekstra" değil, "doğal" bir uzantı. Bu nedenle 2035'e geldiğimizde Alpha nesli, gıda takviyesi sektöründe kişiselleştirme, teknoloji entegrasyonu ve akıllı ürün beklentilerini en üst seviyeye taşıyacak.

Geleceğin tüketicisi için standart vitamin-mineral tabletleri cazibesini kaybedecek. Onların aradığı şey, kendi biyolojilerine uygun, bilimsel testler ve dijital verilerle desteklenen kişisel sağlık çözümleri olacak.

- Z kuşağı için: Kronik hastalık risklerini azaltan, enerji yönetimini optimize eden, zihinsel performansı artıran ürünler öncelikli hale gelecek.
- Alpha nesli için: Günlük sağlık verilerini akıllı saatlerinden, sensörlerden ve biyosensörlü giyilebilir cihazlardan toplayan sistemler, onlara kişiye özel dozaj ve içerik önerileri sunacak. Yani "dinamik takviye paketleri" günlük yaşamın standart bir parçası olacak.



DNA analizi, bağırsak mikrobiyomu testleri ve yapay zekâ tabanlı sağlık uygulamalarıyla desteklenen bu sistemler sayesinde, 2035 tüketicisi artık bir ürünü raftan almayacak; kendi biyolojisine özel formüle edilmiş çözümleri talep edecek.

Bugün bile tüketiciler “ürünün kaynağı” ile ilgileniyor. 2035’te bu beklenti çok daha yüksek olacak. Bir gıda takviyesinin hangi çiftlikte yetiştirilen hammaddelerden üretildiğini, hangi fabrikada işlendiğini ve hangi süreçlerden geçtiğini bilmek standart hale gelecek.

Blockchain tabanlı tedarik zinciri sistemleri, QR kodla izlenebilirlik ve sürdürülebilir kaynak kullanımı, markalar için rekabet avantajı değil, varlık sebebi olacak. Bu nesiller için “şeffaflık” yalnızca bir pazarlama söylemi değil; ürünün güvenilirliğini kanıtlayan temel kriter olacak.

Ayrıca, çevresel duyarlılık ve etik üretim, ürünün formülasyonu kadar önemli olacak. Plastik şişeler yerine biyobozunur ambalajlar, karbon nötr üretim tesisleri ve döngüsel ekonomi modelleri, 2035’te tüketicinin satın alma kararını belirleyen faktörler arasında yer alacak.

Geleceğin tüketicileri için gıda takviyesi yalnızca bağırsıklığı güçlendiren ürünler olmayacak. Z kuşağı, yaşlanma karşıtı (anti-aging) çözümlere yoğun ilgi gösterecek; cilt sağlığı, saç ve tırnak dayanıklılığı gibi alanlarda nutricosmetik ürünleri günlük rutinlerinin bir parçası haline getirecek.

Alpha nesli ise bu ürünlere daha genç yaşta adapte olacak. Onlar için “yaşlanmadan önce önleme” yaklaşımı, yani önleyici sağlık felsefesi standart hale gelecek. 20’li yaşlarda dahi, biyolojik yaşlanma genç tutmak ve uzun vadeli sağlık yatırımı yapmak amacıyla nutricosmetik ürünlere yönelmeleri şaşırtıcı olmayacak.



Bu dönüşüm, “gıda takviyesi” kavramının sınırlarını da genişletecek. Artık bu ürünler yalnızca sağlık için değil; aynı zamanda yaşam süresini uzatmak, zihinsel keskinliği korumak ve genç görünümü desteklemek için de tercih edilecek.

2035’te gıda takviyeleri bağımsız birer ürün değil, sağlık teknolojileriyle bütünleşmiş bir ekosistemin parçası olacak. Akıllı saatlerden gelen veriler, kan şekeri ölçüm cihazları, giyilebilir sensörler ve hatta evlerde kullanılan yapay zekâ destekli sağlık asistanları, kişiye özel dozaj ve kombinasyonu belirleyecek.

Bu, “siber-fiziksel sağlık sistemleri” çağıının habercisi. Gıda takviyesi üreticileri artık yalnızca kapsül üreten firmalar değil; dijital sağlık ekosisteminin stratejik oyuncularına haline gelecek.

2035’in tüketicileri için bir ürünün etkili olması yeterli olmayacak; aynı zamanda keyifli, pratik ve yenilikçi bir deneyim sunması beklenecek.

- Tat ve form: Gummy formatındaki ürünler, içilebilir shot’lar ve nano-spray çözümleri standart haline gelecek.

- Dijital deneyim: Metaverse etkinlikleri, artırılmış gerçeklik (AR) ile sanal ürün tanıtımları ve oyunlaştırılmış marka deneyimleri, tüketicuyu markaya bağlayan en önemli araçlar olacak.

Markalar yalnızca ürün değil; aynı zamanda hikâye ve deneyim satmak zorunda kalacak.

2035’te başarılı olacak markalar, yalnızca ürün formüle eden değil; kişiselleştirilmiş çözümler geliştiren, şeffaf ve etik değerleri benimseyen, teknolojiyle entegre çalışan ve deneyim odaklı inovasyon yapan markalar olacak.

Z kuşağı ve Alpha nesli, yalnızca tüketici değil; aynı zamanda sektörün standartlarını belirleyen nesiller haline gelecek. Bu yeni dünyada gıda takviyesi, sadece sağlıklı kalmak için değil; daha uzun, daha kaliteli ve daha sürdürülebilir bir yaşamın anahtarı olacak.

Eczacı Dergisi artık App Store ve Google Play' de



ECZACI DERGİSİ APP STORE

Eczacı Dergisi, sektöre dair en güncel bilgileri, yenilikleri ve özel dosyaları artık parmaklarınızın ucunda sunuyor! Dergimize App Store ve Google Play üzerinden kolayca erişebilirsiniz. İster tabletinizden ister telefonunuzdan, istediğiniz zaman ve istediğiniz yerde okuyabilirsiniz. Üstelik tüm sayılarımız zengin içerikleri ve görselleriyle sizlere her ay daha fazlasını sunmaya devam ediyor. Sağlık sektörünün nabzını tutan Eczacı Dergisi'ni hemen indirerek keyifle okumaya başlayın.



ECZACI DERGİSİ GOOGLE PLAY

Geleceği birlikte şekillendirelim!

NUTRAXIN®

KIDS

Büyümene destek*



4-10
YAŞ



Büyüme*

Bağıklık*

Kemik*

17 Vitamin & Mineral

+L-ARJİNİN

*İyot çocukların normal büyümesini, C Vitamini bağışıklık sisteminin normal fonksiyonunu destekler.

Bilimin hali

27-28-29 Ekim 2025

Cornelia Diamond Kongre Merkezi - Antalya



BIOXCIN

LABORATORIES OF DERMOCOSMETIC

ACNIUM
CLINICAL

DERMATOLOGLARIN
ÖNERDİĞİ MARKA*

AKNEYE EĞİLİMLİ CİLTLER İÇİN BİTKİSEL BAKIM

%100 BOTANİK AKTİFLER
TERMAL SU İÇERİR

KLİNİK OLARAK TEST EDİLMİŞ
BİTKİSEL PATENTLİ
ACNIUM KOMPLEKS

Siyah nokta sayısında

%70 ^{1'e varan} Azalma

Tıkanmış gözeneklerde ve pürüzlü görünümde

%100 ^{1'e varan} Azalma**

DERMATOLOJİK OLARAK TEST EDİLMİŞTİR. / PARABEN İÇERMEZ. / KOMEDOJENİK DEĞİLDİR.

* Akademiye 2020'deki anketimizde, toplam 100 dermatologun Bioxcin ürünlerine dair beyanlarına göre. **DERMATEST tarafından 4 hafta süre ile deride gerojektiflik çalışmaları yapıldıktan sonra elde edilmiştir.

www.bioxcin.com.tr



bioxcinturkiye



bioxcinofficial



bioxcin



**Bihter MEREY**

Uzman Klinik Psikolog & Psikoterapist

E

KİMLİĞİMİZİN İMZASI, İLİŞKİSEL NAVİGASYONUMUZ; SINIRLAR

Günlük yaşantımızda kimseyle sorun yaşamamış, ciddi bir krizle karşılaşmamış olsak da; sürekli bir yerlere yetiştirme telaşı, başkalarının ihtiyaçlarını kendi ihtiyaçlarımızın önüne koyma halimiz, durumların gerekliliklerini sürekli karşılamak için çabalamamız, bize uygun olmayan şeylere 'tamam' dememiz, sürekli ulaşılır olmamız ve dahası gün sonunda nedenini bilemediğimiz bir yorgunluğu, kırgınlığı ve hatta beraberinde öfkeyi getirir. Sebebi bellidir, yetersiz sınırlar.

Sınırlar, son dönemde oldukça popüler bir kavram olsa da, çoğu zaman 'hayır' diyebilmek ya da 'kendi alanımızı' korumak gibi anlaşılır. Oysa sınırlar, kimliğimizin görünmez çizgileridir. Kim olduğumuzu, değerlerimizi, 'Ben' nerede başlıyorum, bitiyorum; başkaları nerede başlayıp bitiyor ve dahası gibi tüm bu kavramları belirleyen ince ayarlardır sınırlar. İnsan sosyal bir canlıdır ve ilişkiler içerisinde var olur; kendi sınırlarını netleştirdiği ölçüde kimliğini koruyabilir

deneyimlerinin büyük bir rol oynadığını görürüz. Erken dönemde ebeveyn ile kurulan ilişkinin, yetişkinlikteki sınır koyma becerisinin belirleyicisi olduğunu söyleyebiliriz. Çocuklukta talepkâr, aşırı kontrolcü ya da ihmalkar ebeveyn ile büyüyen; sürekli onay beklemeye zorlanmış, talepleri göz ardı edilmiş, 'senin hislerin, ihtiyaçların önemsiz' mesajı almış bireyler, yetişkinlikte sınır koymakta zorlanır. Çocuğun hayır deme hakkının olmadığı, özerkliğinin desteklenmediği durumlarda büyümesi, ilerleyen yıllarda başkalarının taleplerini kendininkinden üstün görmeye yatkın olmasına sebep olur. Bağlanma dinamikleri de yine sınırların yetişkinlikteki yansımada belirleyici rol oynar. Ebeveyniyle güvenli bağlanan çocuk, hem yakınlık kurmayı hem de kendi alanını korumayı öğrenir. Ancak kaygılı ya da kaçınan bağlanan çocuklarda sınır bozulur. Kaygılı bağlanan bireyler, diğerlerinin sevgisini kaybetmemek için başkalarının taleplerine aşırı uyum sağlarken; kaçınan bağlananlar kırılmamak adına kalın duvarlar örer, aşırı mesafe koyarak kendini korumaya çalışır. Sınır koymamanın altında, erken dönemde ebeveynle kurulan ilişki dinamiklerinin tekrar sahnelenmesi ve 'hayır dersem sevilmem' 'ihtiyacımı dile getirirsem bencil olurum' tarzı işlevsiz düşünceler mevcuttur. 'Hep daha fazlasını yapmalıyım' düşüncesiyle yaşayan mükemmeliyetçi bireyler de aslında farkında olmadan kendi sınırlarını aşarak özdeğerlerini tüketirler.

Sınırlar çok boyutlu bir kavramdır. Bedenimizi, kişisel alanımızı kapsayan fiziksel sınırlar, kişisel alanımıza izinsiz girildiğinde rahatsız olmamız gibi; başkasının öfkesini, üzüntüsünü sırtlanmak yerine kendi hislerimizi sahiplendiğimiz duygusal sınırlar; farklı fikirlere saygı duyup, kendi düşünce alanımızı koruduğumuz zihinsel sınırlar; günümüzde en çok zorlandığımız iş ve özel hayat dengesini kurduğumuz, zamanımızı sürekli başkalarının taleplerine ayırmadan kendi önceliklerimizi de dikkate aldığımız zaman ve enerji sınırları; ve modern yaşamla birlikte telefon, mesaj, e-posta ile her an ulaşılabilir olma, çevrimiçi görünme ve anında cevap verme baskısını kendi zihinsel ve duygusal alanımızı koruyarak yönettiğimiz dijital sınırlar.

Tüm bu alanlardaki sağlıklı sınırlar, esnek ve nettir. Hem 'ben'i hem de 'sen'i kapsar. Benim ihtiyaçlarım, alanım, önceliklerim seninkilerle ya da durumun gereklilikleriyle birlikte ortada, görünür ve dengededir. Sağlıksız sınırlar ise ya aşırı geçirgendir, yani kişi herkese, çok şeye evet der ve kendi benliğini kaybeder

ya da aşırı katıdır, her şeye 'hayır' diyerek kendini izole eder. Duvar örmek ile sınır koymak arasındaki fark, sınırların yapısında gizlidir bu sebeple. Duvar örmek bağları koparır, yalnızlaştırır, katıdır; ancak sınırlar bağları daha sağlıklı ve görünür hale getirir.

Sınır koymamak, kendinle mesafelenmek, kendini ihmal etmektir. Zamanla kendi ihtiyaçlarını başkaları için tüketmek, ikinci plana atmak, duygusal, zihinsel ve fiziksel olarak yıpranmaya; tükenmişliğin beraberinde gelmesine neden olur. Depresyon, kaygı bozuklukları, bedensel yakınmalar, ağrılar, yorgunluk, odaklanma sorunları, öfke patlamaları, pasif agresif tutumlar, değersizlik duyguları ve dengesiz ilişkiler gibi geniş çaplı bir yelpazede ortaya çıkan olumsuz sonuçlar olarak kendini gösterir.

Sınır koyabilmek ise özsaygının güçlenmesine, özdeğerin artmasına, kişinin kendi kapasitesine sahip çıkmasına neden olur. Kişi neyi kabul edip, neyi kabul etmeyeceğini bilir. Kendini, değerlerini ve ihtiyaçlarını daha net gördüğü ve görülebilir kıldığı için daha sağlıklı ve şeffaf ilişkiler içerisinde olur. İlişkiler daha eşit ve samimi hale gelir çünkü iki taraf da birbirini ve rollerini daha net görür.

Sağlıklı sınırlar geliştirebilmek, kendini koruyabilmek ve besleyebilmek pratikle geliştirilebilen bir beceridir. Kişinin 'Benim için önemli, öncelikli olan nedir?' 'Vazgeçemeyeceğim haklarım ve ihtiyaçlarım nelerdir?' sorularını kendine sorabilmesi ve verdiği cevaplar, sınırların temelini oluşturur. Sonrasında basit ve net bir şekilde; suçluluk duygusuna kapılmadan, karşılıklılık kavramını akılda tutarak kendini ifade edebilmeyi gerektirir. Çok basit ifadelerle, 'Şu an buna vaktim yok' gibi kısa ve açık cümlelerle ihtiyacını, talebini, durumunu dile getirmektir. Kişinin kendi hakkını ve alanını koruması bencillik değil özsaygıdır; kendini önceliklendirmeye alışkın olmamanın verdiği suçluluk duygusunda hatırlanması gereken en önemli nokta budur. Küçük adımlarla başlamak, ufak sınır denemeleri yapmak, kendi alanını ve ihtiyaçlarını koruma kasını çalıştırmaya başlar. Kişinin kendine özşefkatle ve nezaketle yaklaşması sınırlar kavramının temelini oluşturur.

Sınırlar daha özgür ilişkilerin, daha yaşam doyumu yüksek bir hayatın ve güçlü bir benlik saygısının kapısını açar. Geçirgen sınırlarla kendini ihmal bizi yorar, diğerleri gerçek bizi tanıyamaz, göremez olur; duvarlar ise yalnızlaştırır. Sınırlar ise gerçek bağ kurmanın önünü açar. Hem kendimizle, hem diğeriyle.

ve diğerleriyle daha sağlıklı bağlar kurabilir. Sınırlar hem diğerlerine hem de kendimize karşı belirlememiz gereken değerler, ihtiyaçlar, öncelikler bütünüdür aslında. Ancak sınırları sağlıklı şekilde kurabilmek ve koruyabilmek görüldüğü kadar kolay değildir çünkü çoğu zaman içsel çatışmalarımızla ve öğrenilmiş davranışlarla şekillenir. Özellikle modern hayatta sınırların çizgileri çok sık bulanıklaşır. İş ilişkilerinde, arkadaşlıkta hatta dijital dünyada her an ulaşılabilir olmanın getirdiği baskıyla sınırlarımız eriyip gider. Sınır koymakta zorlanan biri, sadece dış dünyaya uyum sağlamakta değil, kendi iç dünyasında da dengeyi kurmakta güçlük çeker. Bu nedenle sınırlar, bireyin benlik algısının, özsaygısının, ilişkisel kapasitesinin görünmez düzenleyicileridir. Sınırların kökenine baktığımızda çocukluk

Vita Bear Gummy Vitamin Ailesi



**ÇOCUKLAR İÇİN
DOĞAL
UYKU VİTAMİNİ**



**ÇOCUKLAR İÇİN
DOĞAL
BAĞIŞIKLIK GÜÇLENDİRİCİ**

TÜRKİYE'DE İLAÇ TAKİP SİSTEMİ NASIL UYGULANIYOR?

Tüm dünyada ilaçların ve tıbbi cihazların güvenlik amacıyla izlenmesini standart bir uygulama. Zira, ilaçlar güvenlik gerektiren, üretim yerleri izne tabi olan, satış yerleri sınırlandırılmış, fiyatları merkezi otorite tarafından belirlenen ve ödemeleri büyük oranda devlete ait bir geri ödeme kurumu tarafından yapılan spesifik ürünler. Başka bir ifade ile bu ürünleri tümüyle piyasanın insafına bırakmak doğru değil.

Sağlık hizmetlerinin kapsamının oldukça geniş olduğu ülkemizde de ilaç ve tıbbi ürünlerin takibinin yapılması ve sahte ürünlerinin piyasada yer bulmaması önem arz ediyor. Bu bir yandan vatandaşlarımızın güvenli ilaca ulaşımının sağlanması için diğer yandan ise Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK)'nın gereksiz harcamalar yapmaması için önemli. Dünyanın her yerinde olduğu gibi, ülkemizde de sahte ilaçlara ve ilaçlar üzerinden yapılan yolsuzluğa karşı ciddi toplumsal hassasiyet var. Bu yüzden ilaçların takibi ve kayıt altına alınması özel bir öneme haiz.

Bu amaçla 2010 yılında kurulan bir sistem var, İlaç Takip Sistemi (kısaca İTS). İlaç Takip Sistemi, beşeri tıbbi ürünlerin karekod kullanılarak tekilleştirilmesini, her biriminin geçtiği noktalardan yapılan bildirimlerle ile üretim, ithalat, ihracat, alışı, satış, devir, tüketim, zayı olma, geri ödeme gibi tedarik zincirinde gerçekleşen tüm hareketlerini ya da hareket iptallerini gerçek zamanlı izleyen, geri çekme, bloke etme gibi bu ürünler üzerinde yapılması gereken iş ve işlemlerin gerçekleştirildiği merkezi kayıt ve takip sistemini ifade ediyor.

Sağlık Bakanlığı'na yürütülen İTS sistemiyle birlikte ürünlerin tedarik ve dağıtım süreçlerinde bulunduğu konumu belirlemek mümkün oluyor. Elektronik ürün kodu teknolojisi sayesinde, ürünlerin yani ilaçların, üretim veya ithalatından itibaren tedarik zincirinde gerçekleştirdiği her hareketi sağlık otoritelerince izlenmekte. Buna göre her bir ilaç kutusunun üzerine basılan karekodlar sayesinde ürünün giriş ve çıkışı raporlanarak, ürünün son görüldüğü konum, zaman ve durum kaydedilir ve gerçek zamanlı bir veri tabanında saklanmaktadır.

UZMAN GÖZÜYLE



Dr. Bünaymin ESEN

İstanbul Topkapı Üniversitesi Öğretim Üyesi
e. SGK Sosyal Güvenlik Denetmeni,
Sosyal Politika Bilim Uzmanı (London School
of Economics and Political Science)
Siyaset Bilimi Doktoru, Boğaziçi Üniversitesi
www.twitter.com/bunyaminesen

İTS ile İlacın Seçeresi Çıkartılıyor

Ülkemizde başarıyla uygulanan bir sistem olan İlaç Takip Sistemi, ilaçların geçtikleri her noktadan izlenmesi esasına dayanıyor. Buna bir nevi ilacın seçeresinin çıkarılması da diyebiliriz. İlaçların takibi gerek ilaç güvenilirliğinin sağlanması gerekse ilaç sahteciliğinin ana kaynaklarının ortaya çıkarılması açısından son derece önem arz ediyor. Bu nedenle, ilaçların tüm aşamalarda hangi durumda ve nerede oldukları sürekli kontrol edilmesi gerekiyor. Bu takip; üretim yerleri, depolar, lojistik araçlar ve eczanelerin tümünün izlenmesini gerektirmekte. Böylelikle sahte, kaçak ve her türlü yasadışı ilacın satışının önüne geçilebiliyor. Ayrıca ilaçların stok durumlarını izlemek mümkün olduğundan ilaçlar gerektiğinde üretici tarafından geri çağırılabilir veya kamu otoritesi tarafından piyasadan toplatılabilir hale geliyor.

İTS, tüm dünyada uygulanagelen takip ve izleme sistemlerinin yerli bir versiyonu. Sistem, sağlık ürünlerinden ilaçlar ve ilaçlara en yakın ürünleri izleyebilmek üzere planlanmış bulunmakta. "Beşeri Tıbbi Ürünlerin Ambalaj Bilgileri, Kullanma Talimatı ve Takibi

Yönetmeliği" kapsamına giren ürünler takibe konu ediliyor. Ayrıca ilgili yönetmelik 20'nci maddesi gereğince hazırlanan 'Beşeri Tıbbi Ürünler Barkod ve Karekod Uygulama Kılavuzu' da beşeri tıbbi ürünlerin ambalajlarına barkod ve/veya karekod basma zorunluluğu bulunan gerçek ve tüzel kişileri kurum ve kuruluşları kapsamakta.

İTS'nin pek çok paydaşı var. Bunların en önemlisi de tabii ki, eczaneler. Keza, ilaçların sarf edildiği hastane, sağlık ocağı, aile hekimi gibi sağlık hizmet sunucuları ile ecza depoları; ilaç üreticileri, ruhsat sahibi firmalar, ihracata yetkili firmalar ve geri ödeme kurumları doğrudan İTS kapsamı için yer alan paydaşları oluşturuyor. Bu paydaşların tümü ilacın konumuyla ilgili olarak düzenli bildirim yapmakla yükümlü tutuluyor. Söz konusu paydaşlar, ilaçların üretiminden sarfiyatına kadar geçtiği her konumdan bildirim yapıyor, bu bildirimler kayıt altına alınıyor. Böylelikle işlem yapılan ilacın son durumu ve kime ait olduğu İTS'ye işlenmiş oluyor. Bildirim yükümlülüğünün ihlali ise idari yaptırımlara neden olabiliyor.

Hasta güvenliğini iyileştirmede önemli bir role sahip olan İTS sisteminin topladığı verilerin incelenmesi sonucu hasta güvenliği ihlalleri tespit edilerek bu güvensiz ortamın tekrar oluşmaması için çalışmalar yapılarak engelleyici birçok faaliyet icra ediliyor. Böylece hastalara ilacın güvenli bir şekilde ulaşması sağlanırken hastaların da ilaca güveni korunmuş olmaktadır.

İTS Kapsamındaki Beşeri Ürünler Hangileri?

Ülkemizde uygulanan İTS sistemi kapsamında yer alan ürünler şunlar:

Reçeteli ilaçlar: Satışı reçeteye bağlı olan ilaçları ifade ediyor. Bu ürünler ancak eczanelerden ve mutlaka bir reçete karşılığı verilebilmektedir.

Reçetesiz ilaçlar: Reçeteye bağlı olmaksızın, eczanelerde satılabilen ilaçları ifade ediyor. Hem reçeteli hem reçetesiz satılabilen bu ilaçlar ülkemizde ruhsata tabi ve ruhsatsız ürünlerin satışı her şekilde yasak.

Tıbbi Beslenme Ürünleri: Piyasada “Food Supplement” yani “Besin Desteği” olarak ifade edilen bazı ürünler bulunmaktadır. Bu ürünlerin tıbbi maksatlarla hastalara verilen ya da besin desteği olarak alındığında kişilere koruyucu etki yapabilen ve gelişmeyi destekleyen bazı çeşitleri bulunuyor. Bunlardan tıbbi amaçlarla kullanılanlara “Tıbbi Beslenme Ürünleri” adı verilmekte.

Tıbbi beslenme ürünlerinin bazıları geri ödeme kurumları tarafından geri ödenebilir olarak kabul edilmekte. Tıbbi beslenme ürünleri de ilaçlar gibi güvenlik gerektiren ürünler oldukları için izlemeye uygun görülmüş ve İlaç Takip Sistemi içinde değerlendirilmekte. Diğer beslenme ürünleri ise sistem kapsamı dışında bulunuyor.

İTS Kapsamı dışında kalan ürünler ise şunlar: Dekstroz, NaCl çözeltisi gibi serum şeklindeki ürünler, büyük hacimli parenteraller, sadece hastane ortamlarında kullanılabilen ürünler, radyofarmasötik ürünler ve kişiye özel üretilen alerji aşıları gibi ürünler majistral beşeri tıbbi ürünler. Bunların dışında herhangi bir ürün özel olarak kapsam dışında bırakılmamış bulunmakta. İTS uygulamasına ithal edilmiş ve yerli üretilmiş tüm ürünler dahil. İTS’de herhangi bir şekilde herhangi bir firma ve ürünlerine özel bir statü tanınmamış bulunmakta.

Esas Amaç Güvenli İlaç Zinciri

İTS, insan sağlığını ciddi oranda tehdit eden ilaç sahteciliği ve ilaç kaçakçılığını önleyerek orijinal ve güvenilir ilaç tedarik edilmesini sağlayan bir sistem. Ayrıca sistem, üretici veya ithalatçı, ecza deposu ve eczanelerden alınan bildirimlerle, geri ödeme kurumu olan SGK’dan alınan satış onayları ile bir ilacın yalnızca bir kez satılmasının kontrolünü yapıyor ve ülkemizde geçmişte sıkça yaşanan kupür sahteciliğini önüyor.

İTS’nin mali bir yönü yok. Yani, İlaç Takip Sistemi ticaretin boyutuyla ilgilenmiyor, stoklardaki ilaçların fiyatlarıyla ilgili ticari bilgiler edinmiyor. Burada amaçlanan finansal piyasa kontrolü değil regülasyon ve piyasa düzenlenmesi.

İTS sistemi ilaçların izlenmesi akılcı ilaç kullanımı açısından önemli veriler sağlamakta olan bir sistem olarak ülkemize önemli katkılar sunuyor. İTS öncesinde ilaç sektöründeki piyasa hareketleri konusunda çok fazla bilgi kamu kurumlarının elinde bulunmuyordu. İTS sayesinde günümüzde Sağlık Bakanlığı ve SGK ilaç piyasası verilerini topluyor ve politika oluşturmak için kullanıyor. Keza, ilaç piyasasının profilinin çıkartılması, detaylarla ilgili yol gösterecek bir veri kaynağı oluşturulması da İTS sistemi sayesinde sağlanıyor.

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 ilgili maddeleri gereğince düzenlenen “Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi” 29.08.2025, 05.09.2025, 12.09.2025, 19.09.2025, 26.09.2025 ve 03.10.2025 tarihlerinde değiştirilmiş bulunuyor. Keza, 2025/1. Dönem İlaç Geri Ödeme Komisyonu Kararlarına İstinaden Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesinde Yapılan Düzenlemeler de 21.09.2025 tarihinde yürürlüğe girdi. Okurlarımız güncel listelere SGK’nın resmi web sitesi olan www.sgk.gov.tr adresinden ulaşabilir.

Türk Tabipler Birliği’nden Kişisel Veri İhlal Bildirimi:

Bilindiği üzere ülkemizde 2016 yılından bu yana 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu yürürlükte. Kanun kapsamında bireylerin kişisel verilerinin korunması amacıyla çeşitli tedbirler alınıyor. Bu tedbirlerden birini de işlenen kişisel verilerin kanuni olmayan yollarla başkaları tarafından elde edilmesi hâlinde, bu verileri saklayan kurum veya kuruluşun bu durumu en kısa sürede Kişisel Verileri Koruma Kurumu’na bildirmesi zorunluluğu oluşturuyor.

Bu kapsamda, Kişisel Verileri Koruma Kurumu tarafından yapılan kamuoyu duyurusu ile Türk Tabipler Birliği’nin uğradığı hacker saldırısı sonrasında hekimlere ve sağlık sektörüne ilişkin veri tabanının ihlal edildiği ifade edilmiş bulunmakta. Veri sorumlusu sıfatını haiz Türk Tabipler Birliği tarafından Kurula iletilen veri ihlal bildiriminde özetle; belirsiz kaynaklar tarafından TEB sistemine 8 Ağustos 2025 tarihinde siber saldırı gerçekleştirildiği, saldırının nasıl gerçekleştiğinin bilinmediği, siber saldırı neticesinde veri sorumlusu sisteminde yer alan kayıtlı dosyalara erişildiği ve silindiği, ihlalden etkilenen ilgili kişi gruplarının çalışanlar, kullanıcılar ve tabip odalarına kayıtlı üyeler olduğu, ihlalden etkilenen kişisel veri kategorilerinin kimlik, iletişim, lokasyon, hukuki işlem ve işlem güvenliği olduğu, üye veri tabanına erişilemediğinden ihlalden etkilenen ilgili kişi sayısının henüz bilinmediği ancak muhtemelen etkilenebilecek ilgili kişi sayısının 107.000 olabileceği ifade edilmiştir. Konuyla ilgili incelemeye KVKK tarafından devam edilmektedir. İhlalden etkilenen kişi sayısının yüksek olmasından ötürü ihlal bildirimi kamuoyuna ilan edilmiştir.

SGK İşveren Vekili Tanımlaması Yapmayı Unutmayın: Bilindiği üzere Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığına yapılan eğitimleri tamamlayan 49 ve daha az çalışanı olan az tehlikeli sektördeki işyerlerinin işverenleri iş sağlığı ve güvenliği (İSG) hizmetlerini bizzat kendileri veya işveren vekilleri aracılığı ile sunabiliyor. 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu kapsamında iş sağlığı ve güvenliği hizmetlerini yürütecek işveren veya işveren vekillerinin İSG-KATİP sistemine kaydolmaları ve bu kişilerin SGK veri tabanında da işveren ya da işveren vekili olarak görünmesi gerekiyor. Buna göre her işyeri dosyası için 4857 sayılı Kanuna göre ayrı bir işveren vekili tanımlanmasına yönelik SGK işyeri tescil programlarında gerekli güncellemeler yapılmış bulunmakta. SGK’ca e-Devlet Kapısı üzerinden yapılan yeni işyeri tescillerinde 4857 sayılı Kanuna göre işveren vekili atanabilmesi için alan eklenmiş bulunuyor. Ayrıca tescil edilmiş mevcut işyeri dosyaları için 4857 sayılı Kanun kapsamında işveren vekili tanımlaması, ilgili sosyal güvenlik il müdürlüklerine/sosyal güvenlik merkezlerine başvuru yoluyla da yapılabilir. İSG hizmetlerini kendileri bizzat sunacak eczacıların İSG eğitimi aldıktan sonra SGK tesciline işveren vekillerini (genelge mesul müdür oluyor) kaydettirmelerini hatırlatalım.

Küçük Eczanelerin VERBİS Yükümlülüğü Bulunmuyor:

1 Ekim 2025 tarihli Resmi Gazetede, Kişisel Verileri Koruma Kurulu’nun 2025/1572 sayılı kararı yayımlandı. Karar ile, ana faaliyet konusu özel nitelikli kişisel veri işleme olmakla birlikte yıllık çalışan sayısı 10’den az ve yıllık mali bilanço toplamı 10 milyon Türk Lirasından az olan gerçek veya tüzel kişi veri sorumlularının da Veri Sorumlusu Siciline (VERBİS’e) kayıt ve bildirim yükümlülüğünden istisna tutulması belirlenmiş bulunuyor. Bu doğrultuda, yıllık çalışan sayısı 10’den az ve yıllık mali bilanço toplamı 10 milyon Türk Lirasından az olan Eczanelerin, VERBİS bildirim yükümlülüğü bulunmayacağı TEB tarafından duyurulmuş bulunmakta. Ancak, yıllık çalışan sayısı 10’den fazla ve yıllık mali bilanço toplamı 10 Milyon Türk Lirasından fazla olan veri sorumlusu Eczanelerin VERBİS yükümlülüğü devam ediyor. Eczanelerin; 6698 sayılı KVKK kapsamındaki diğer yükümlülüklerine (VERBİS’e kayıt dahil olmak üzere) uyması gerekiyor, aksi takdirde KVKK kurumu tarafından uygulanacak cezalara muhatap olabilirler, önemle hatırlatalım.

E



Sinem Us'un adını Eylül ayından itibaren "En çok Okunan Kitaplar" arasında görüyoruz. Yeni kitabınız "Eczanedeki Kırmızı Dolap" hakkında çok değerli eleştirmenler övgü dolu yazılar kaleme aldı. Söyleşimize Sinem Us'un eczacılık yolculuğuyla başlayalım mı?

Eczacılığım Genel Cerrah olan babam Dr. Atilla Us'un muayenehanesinde başladı diyebilirim. Babamın Yalova'daki muayenehanesi benim için bir oyun alanıydı. İlaç kutularıyla oynar, prospektüslerini okumaya çalışır, babamın yanında bende reçete yazar, ilaç mümessillerinin anlattıkları ilaç bilgilerini pürdikkat dinlerdim. En çok da ilaç firmalarının eşantyonlarını toplamayı seviyordum. O eşantyonların tasarımları, renkleri çocukluğumun çiçek dübünü gibiydi. Doğayı, bitkileri, otları merak ediyordum, onlarla ilaçlar yapıyor, hastalanan oyuncak bebeklerimi tedavi ediyordum. Liseyi bitirince üniversite tercihi olarak sadece Eczacılık Fakültelerini yazdım... Ve Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'ni kazandım. Babam "Kızım eczacı olacak" diye çok heyecanlanır ve arkadaşlarına anlatırdı.

2001 yılında mezun olunca, öğrenciyken kaybettiğim babamın adına Yalova'da "Atilla Us Eczanesi"ni açtım. Eczanemi beş yıl sonra Bursa'ya taşıdım. İlk kitabım "Organik Eczanemin Aroma Bahçesi" 2016 yılında çıktı. İkinci kitabım "Şifacının Üç Yolu" ise 2020 yılında okurlarla buluştu. Eczacı arkadaşlarımla

birlikte "Bütüncü Tedavileri Araştırma Derneği"ni kurarak yönetimimde görev aldım. Bu yıl da eczacılık kültürünü topluma tanıtan bir müze kurmak yolunda yine eczacı ve sanatçılarla birlikte "Doğa ve Sağlık Derneği"nin kurucuları arasında yer aldım. Son kitabım Remzi Kitapevi'nden çıkan "Eczanedeki Kırmızı Dolap" sizin de belirttiğiniz gibi çok okunan kitaplar arasında yer aldı. Çocukluk hayalim olan eczacılığın gençlere ilham olmasından dolayı çok mutluyum.

Siz eczacılığa sadece meslek olarak bakmadınız, bir de eczacılığı sanatın her alanıyla buluşturdunuz. Eczanedeki Kırmızı Dolap adlı kitabınızla eczacılığın bilinmeyen hikayelerine ışık tuttunuz. Kitabınızın çıkış hikayesinden bahsedermisiniz?

Eczacılığın sanatla ilişkisi hep ilgimi çekmiştir. Yurt dışı seyahatlerimde eczacılık ve sağlık konulu müzeleri ziyaret etmekle kalmayıp, sağlık konulu sanat eserlerini araştırıyor, belge ve bilgi topluyordum. Kitap yazma düşüncesi Kopenhag'da düştü, beyin denilen havanıma. Bunun nedeni de, bu kentte bir antikacıda gördüğüm ve dayanamayıp aldığım Rönesans dönemine ait bir havan olmuştur. Andersen'in müzesini gezerken, ünlü masal yazarının Eczacı Operası'nı besteleyen Haydn'ın mezarını ziyaret ettiğini ve mezarı yanında taşıdığı

defterine çizdiğini biliyordum. Haydn'ın Eczacı Operası'nın bir sahnesinde Türkler de vardır... Ve Andersen İstanbul'a da gelmiştir. Kaldığım otelin lobisinde şamdandaki mumun ışığı altındaki antika havana bakarken bu bilgiler uçuyordu aklımda. O an, bunları yazmaya karar verdim. Galiba eczacılık tarihi konusunda yıllardır biriktirdiğim bilgilerin, deneyimlerin kitaba dönüşmesinde o havanın ısıltısı etkili oldu.

Hikayelerinizi okuyunca görüyoruz ki büyük bir araştırma söz konusu. Bize biraz çalışma disiplininizden bahsedermisiniz? Araştırmalarınızın edebi bir hikayeye dönüşme süreci nasıl başlıyor?

İlk iki kitabım tamamlayıcı tedaviler üzerineydi. Bu arada yurt içi ve yurt dışında müzelerde, sahaflarda, antikacılarla çok sevdiğim eczacılık alanında araştırmalar yapıyor, ilgi duyduğum konularda kitaplar, dergiler, efemeraler ve de objeler topluyordum. Kütüphanem giderek zenginleşiyor, evim adeta bir müzeye dönüşüyordu. Bu birikimin hikayeye dönüşme sürecinde en büyük yol gösterenim oğlum Emir Surhay olmuştur. Onun evde giderek çoğalan eczacılık tarihi konusundaki meraklı sorularına yanıt verirken bir hikaye anlatıcısına dönüştüğümü fark ettim. Emir ilkokuldayken birlikte "Kazdığım Toprakta T-Rex Yumurtası Çıktı" adlı bir çocuk kitabı da yazmıştık. Onun hayal dünyasından halen çok etkileniyorum. Araştırmalarım edebi hikayeleri dönüşmesi zaman içinde zenginleşen kütüphanemde başlıyor. Bir hikayenin heyecanına kapılıncı kütüphaneme kapanıyor ve oluşturduğum birikimin karşısında kendimi bir orkestra şefi gibi görüyorum. Farklı enstrümanların bir araya gelişi gibi bir lunapark heyecanı içinde farklı bilgileri kurgulamayı, yan yana getirmeyi çok seviyorum. Hikayeler masa başına oturur oturmaz çıkmıyor ortaya, zaman alıyor. Öyle ki bir puzzle yapar gibi bazen haftalar, aylar sürüyor. Bu konuda Cemal Süreya,



Melih Cevdet Anday, Salah Bırsel, Sunay Akın gibi ustaların deneme tarzlarını örnek aldığımı, kitaplarındaki büyüdü dünyadan etkilendiğimi söyleyebilirim. Remzi Kitabevi'nin önerisiyle kitabımın arka kapak yazısını da yazan değerli hocamız Sunay Akın'ın "Sanata, tarihe bir eczacının gözüyle bakabilmek ne büyük bir zenginlik. Bu kitabı ben yazmalıyım." demesi beni çok onurlandırdı.

Kitabınızdaki sayfaları çevirdikçe okur biraz şaşıyor. Özellikle Van Gogh seven biri olarak onun tedavi gördüğü hastaneye gitmiş ve oradaki ilaçları incelemiş olmanız beni çok hayrete düşürdü. Kitabınızda sizi en çok heyecanlandıran hikaye hangisi oldu?

Vincent Van Gogh'u ben de çok seviyorum. Sadece onun tedavi gördüğü Saint Paul's Akıl Hastanesi'ne değil, hayatının son haftalarını yaşadığı ve mezarının olduğu Auvers Sur Oise'de de gittim, araştırma yaptım. Hakkında yazılan pek çok kitabı taşıdım kütüphaneme. O yazıyı yazarken, masamın üstündeki cam bir kutunun içinde Van Gogh'un resim yaptığı yerlerden topladığım çiçekler, otlar duruyordu. Onlara dokundum, kokladım, yazı boyunca. Kitabımdaki her hikaye beni heyecanlandırdı. Bunlardan biri de Dali'nin resmini yaptığı eczacının hikayesinin peşine düşmem, kendimi Figueres'de bulmam oldu. 2018 yılında "Ampurdan Pharmacist



Absolutely Seeking Nothing" adlı tablonun Dali'nin ıslak imzalı baskısını almıştım. Edindiğim bilgilerin ışığında gittiğim İspanya'da değerli tarihçi Anne Massot ile görüşerek kitabımda hikayelediğim pek çok bilgiye ulaştım. Lyon'da sinemayı keşfeden Lumiere Kardeşler'in arşivinde, sinema tarihindeki ilk eczane görüntüsünü bulmamın hikayesi de heyecan duyduğum yazılarımdan biri oldu. Ayrıca Melih Cevdet Anday'ın eczacı büyük babasından, koleksiyonunu yaptığı ilaç şişelerine uzanan hikayesi, Muhsin Ertuğrul'un Pertev ürünlerinin tanıtımında rol alması gibi daha nice hikayeyi heyecanla kaleme aldım. Ama "en çok" sözünün karşılığı hiç

O yazıyı yazarken, masamın üstündeki cam bir kutunun içinde Van Gogh'un resim yaptığı yerlerden topladığım çiçekler, otlar duruyordu. Onlara dokundum, kokladım, yazı boyunca. Kitabımdaki her hikaye beni heyecanlandırdı. Bunlardan biri de Dali'nin resmini yaptığı eczacının hikayesinin peşine düşmem, kendimi Figueres'de bulmam oldu. 2018 yılında "Ampurdan Pharmacist Absolutely Seeking Nothing" adlı tablonun Dali'nin ıslak imzalı baskısını almıştım.

şüphesi ki, kitabıma da adını veren, işgal dönemi İstanbul'da Mustafa Kemal Atatürk'e hayatı pahasına yardım eden Eczacı Hüseyin Hüsnü Arsan'ın eczanesindeki kırmızı dolabın hikayesidir.

Bu kitabı hazırlamadan önce eczacılık tarihine ışık tutacak önemli bir koleksiyona sahip oldunuz. Bu koleksiyon da kitabınızı fazlasıyla besledi. Böyle bir koleksiyona ne zaman başladınız?

Koleksiyonerliğim Heidelberg'deki Eczacılık Müzesi'ni on yıl önce ziyaret etmemle başladı. Müzeden çıktığımda kentin tarihi çarşısındaki bir antikacının vitrininde bir eczane bebekevi gördüm. Paketlenmesi ve taşınması çok zor olmasına rağmen hiç tereddüt etmeden o bebekevi satın aldım. Eczanemin vitrininde sergileme arzusunda olsam da ondan ayırlamadım ve evimin salonunda baş köşeye koydum. Bir antikacı arkadaşımın yardımıyla yerli eczacılık tarihi konusunda pek çok obje, kitap, efemera topluyordum. Avrupa'daki eczacılık müzelerinde

gördüğüm antika seramik ilaç kavanozlarından biriyle Münih'de bir antikacıda karşılaştım. Onu da alarak bebekevinin yanına koydum. Zamanla koleksiyonum öyle genişledi ki evde yer kalmadı, her oda adeta bir müzeye dönüştü. Eczacılık tarihinin en değerli eşyaları kitabıma ilham oldular. Koleksiyonuma katmaktan en çok etkilendiğim tarihi obje ise Anadolu'daki tıbbi bitkileri içeren Dioscorides'in "Materia Medica" adlı eserinin 1600'lü yıllardaki basımı olmuştur. Ülkeme kazandırdığım bu eserin kuracağımız müzede sergilenecek ve bilim insanlarının araştırmalarına sunulacak olması beni heyecanlandırıyor.

Son olarak, Sunay Akın'ın "Kırdığımız Oyuncaklar", Orhan Pamuk'un "Masumiyet Müzesi" kitabından sonra, bir yazarın kitabından doğan yeni bir müze kazanacak ülkemiz. "Eczanedeki Kırmızı Dolap" adlı kitabınızdan yola çıkarak koleksiyonunuzdaki eserlerin sergileneceği "Doğa Ve Sağlık Müzesi" açılacak. Bu müzeden bahsedebilir misiniz?

Her geçen gün daha da kirlettiğimiz, yok ettiğimiz doğa, içinde yaşadığımız en büyük eczanedir. Müzede ziyaretçilere kitabımdaki hikayelerin tasarımıyla sağlıklı bir gelecek için doğayı koruma düşüncesi aşılanacak. Bu konuda pek çok müze gezdiğim için çok özgün ve örneklerinden farklı bir müze olacağını söyleyebilirim. Eczacılık kültürünün toplumun her kesimiyle buluştuğu, resimden edebiyata, müzikten tiyatroya kadar sanatın diliyle eczacılığın anlatıldığı bir müze olacak. Kuracağımız müzeyi ziyaret edenler önünden geçtikleri eczaneye çok farklı bir gözle bakacaklar. Eczacılığın ışığı her ziyaretçinin kalbinde tıpkı gecenin karanlığını aydınlatan "E" harfi gibi yanacak. Bunu tüm eczacı kardeşlerimle birlikte başaracağız.



E

VOLKSWAGEN T-ROC İÇİN SUNULAN MOTOR 220 NM TORK ÜRETİYOR

Şirketin güncel tasarım dilini benimseyen yeni Volkswagen T-Roc, genel olarak modern ve daha heybetli bir görünümüne sahip. Çift ekrana sahip klasik Volkswagen konsolunun kullanıldığı araç için en üstte daha sportif R-Line sürümü sunuluyor. 6 farklı renk seçeneğiyle satılacağı aktarılan yeni T-Roc, 4 bin 373 mm (122 mm artış var) uzunluğa sahip

ve dingil mesafesi 28 mm artırılarak 2 bin 631 mm'ye kadar ulaşmış durumda. Güncel MQB Evo platformunun temel alındığı T-Roc için sunulan 1.5 litrelik hafif hibrit eTSI turbo benzinli motor, 114 beygir güç ve 220 Nm tork üretiyor. Bu motorun aynı zamanda 148 beygir güç ve 250 Nm tork üreten bir üst versiyonu da bulunuyor.



REDMI NOTE 15C YAPAY ZEKÂ ÖZELLİĞİYLE DONATILMIŞ KAMERAYA SAHİP



Xiaomi tarafından hazırlanan Redmi Note 15C, Türkiye'de satışa sunuldu. Redmi Note 15C için açıklanan Türkiye fiyatı; 6 GB RAM + 128 GB depolama alanına sahip sürüm için 9 bin 499 lira, 8 GB RAM + 256 GB depolama alanına sahip sürüm içinse 10 bin 999 lira oldu. 6,9 inç boyut ve 120 Hz yenileme

hızına sahip büyük bir ekran üzerine kurulan telefonda, 33W hızlı şarj destekli 6.000 mAh kapasiteli bataryaya yer veriliyor. Gücünü MediaTek Helio G81-Ultra işlemciden alan Note 15C, Gemini destekli çok sayıda yapay zekâ özelliğiyle donatılmış ve 50 megapikselli bir ana kamerayla geliyor.

LENOVO LEGION GO 2 1920×1200 PİKSEL ÇÖZÜNÜRLÜĞE SAHİP

Güçlü el konsolu Lenovo Legion Go 2 resmi olarak tanıtıldı. Gücünü Ryzen Z2 ya da Ryzen Z2 Extreme işlemcilerden alan üründe,

1920×1200 piksel çözünürlüğe ve VRR desteğine (30-144 Hz) sahip, 8,8 inç boyutlu OLED ekran yer alıyor. Bu ekran standart olarak 500 nit, maksimumda ise 1.000 nit parlaklığa çıkabiliyor. 1.079 gram gövde ağırlığına sahip (Legion Go 854 gram ağırlığındaydı) el konsolu, Ryzen Z2 işlemcili sürümünde 16 GB, Ryzen Z2 Extreme işlemcili sürümünde ise 32 GB LPDDR5X-8000 RAM taşıyor. Legion Go'ya 49,2 Whr, Legion Go 2'ye ise 74 Whr batarya yerleştiren Lenovo, yeni modelin temeline Windows 11 işletim sistemini koyuyor. Kontrolcülerini ana gövdeden ayrılabilen Lenovo Legion Go 2, arka kısımdaki açılabilir bacak sayesinde tek başına dik olarak durabiliyor.



SAMSUNG GALAXY S25 FE'DE 3 FARKLI ARKA KAMERA BULUNUYOR



Samsung Galaxy S25 FE; 6,7 inç boyutunda 120 Hz yenileme hızına ve 1.900 nit parlaklığa sahip Dynamic AMOLED 2X ekran (2340 x 1080 piksel), 8 GB RAM, 128 GB / 256 GB / 512 GB depolama seçenekleri ve Exynos 2400 işlemci (Galaxy S24 FE'de Exynos 2400e bulunuyordu)

üzerine kuruyor. 12 megapiksel çözünürlüğe sahip bir selfie kamerasıyla donatılan (Galaxy S24 FE'de 10 megapikselli bir selfie kamerası bulunuyordu) telefonda, 45W kablolu

ve 25W kablosuz şarj destekli 4.900 mAh batarya yer alıyor. Galaxy S25 FE'de toplam 3 farklı arka kamera bulunuyor: OIS'e sahip 50 megapiksel geniş aç, OIS'e sahip 8 megapiksel 3x telefoto ve 12 megapiksel ultra geniş açlı kamera.

ROBOROCK CURV X ENGEL TANIMA ÖZELLİĞİYLE ÖNE ÇIKIYOR

Roborock Curv X, 22.000 Pa HyperForce emiş gücüyle öne çıkıyor. Çift karışma önleyici sistemiyle gelen robot süpürge toz torbası, kirli su ve temiz su tankları, cihazın kapaklı bölgesinde yer alıyor. Ayrıca yenilikçi temizlik haznesi, robot süpürge'nin tüm parçalarının hazne içinde düzenli bir şekilde konumlanmasını sağlıyor. Özel olarak geliştirilen DuoDivide ana fırça, saçların dolanmasını engelleyip toplayan spiral bıçak tasarımı çift kısa fırçalı makaradan oluşuyor. Geliştirilen özel tasarım, saçların fırçaların etrafında dolaşmasını veya ulaşılması zor alanlarda birikmesini önüyor. Reaktif yapay zekâ engel tanıma özelliğine destek veren süpürge, 7,98 mm ultra ince tasarımıyla fark yaratıyor. Bu sayede koltuk altlarına rahatlıkla girebilen cihaz AdaptiLift Gövde sistemiyle de öne çıkıyor.



TOZZBIKE PEDAL 60WH BATARYA İLE DONATILDI



İstanbul merkezli TOZZBIKE, yeni elektrikli bisiklet modeli TOZZBIKE pedal'ı tanıttı. yeni elektrikli bisiklet modeli TOZZBIKE pedal, iki farklı versiyona sahip. Modelin "High Performance" versiyonu 3000W motor ve 120 km'ye kadar menzil vadeden (menzil değerleri sürücü ağırlığı ve yol şartlarına bağlı olarak değişiklik gösterebiliyor) 960Wh batarya ile donatılmış. Bu versiyon ile 75 km/s hızı çıkabiliyor. "Street Legal" versiyonu ise AB düzenlemeleriyle uyumlu 250W motor ve yine en iyi şartlarda 120 km'ye kadar menzil vadeden 500Wh batarya ile geliyor. Bu versiyonda birçok ülkede yasal limit olan 25 km/s hız sunuluyor.



TESLA MODEL Y PERFORMANCE O'DAN 100 KM/S HIZA 3,5 SANİYEDE ULAŞABİLİYOR

Çift elektrik motoruyla 0'dan 100 km/s hızı 3,5 saniyede ulaşabilen 460 beygirlik yeni Tesla Model Y Performance, standart Model Y'nin genel gövde yapısını; daha sportif 21 inç jantlar, karbon fiber rüzgârlık ve aerodinamik performansı artırmaya yönelik gövde parçalarıyla (daha sportif tamponlarla) güncelliyor. İçerisinde 16 inç boyutunda daha büyük bir ana ekranın ve karbon fiber parçaların yer aldığı Model Y Performance, Tesla'nın açıklamasına göre adaptif süspansiyon sistemi ve

benzersiz sürüş modlarıyla geliyor. Kalça desteği, ısıtma ve havalandırma özellikleriyle donatılmış "Performance Sport" koltukların kullanıldığı araç için Tesla Türkiye'nin sitesinde 4.418.400 TL fiyat listeleniyor. WLTP menzili 580 km olan model, maksimumda 250 km/s hızı çıkabiliyor. "Birinci sınıf ses sönümleyici malzemeler ve akustik cam sayesinde sessiz bir kabine sahip" açıklamasının da yapıldığı yeni Model Y Performance, Tesla'ya göre yeni yüksek yoğunluklu pil hücrelerini temel alıyor.

MERCEDES-AMG GT XX 360 KM/S HIZA ULAŞABİLİYOR

Konsept olarak gelecek gösterimi yapan Mercedes-AMG GT XX, dört kapılı bir elektrikli sedan ve taşıdığı 3 adet Yasa imzalı "Axial Flux" elektrik motoruyla tam bin 341 beygir güç üretiyor. 800 voltluk GT XX konsepti, yeni AMG.EA platformunu temel alıyor. Bir motoru önde, diğer iki motoru ise arkada konumlandırılan araç, Mercedes-AMG'nin iddiasına göre 360 km/s hızı kadar ulaşabiliyor. Yapılan

açıklamaya göre konsept silikon içerikli anodun kullanıldığı yüksek performanslı bir NCMA batarya üzerine kuruluyor. Mercedes, bu bataryanın 300 Wh/kg'lık enerji yoğunluğu ve yüksek kullanım ömrü sunduğunu belirtiyor. 850 kW'ın üzerine çıkarak beş dakikada 400 km yol yapacak kadar menzil depolayabildiği söylenen araç, AMG'ye göre 0,198'lik sürtünme katsayısına sahip.



XV. ALTIN HAVAN İLAÇ VE ECZACILIK SEKTÖRÜ BAŞARI ÖDÜLLERİ 2025

★ 15 ★
ONUR YILI

ALTIN HAVANLAR
SUNAY AKIN'IN
“RUHUN İLACI”
SUNUMUYLA
SAHİPLERİNİ
BULUYOR

