

ISSN 0378 - 8628

Ocak-Şubat-Mart 2008

Dirim

Yıl: 83

Üç ayda bir yayımlanır

17. yüzyıl, İki Çinli adam.
Sabırlı etkileşim. Beyin doktoru

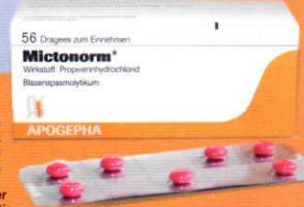


Tıp Gazetesi

Mictonorm®

Propiverin Hidroklorür

idrar kaçırma
tedavisinde yeni bir **norm**



Formülü: Her draje, Etken madde: 15 mg propiverin hidroklorür içerir. **Farmakodinamik Özellikler:** Kalsiyumun içeri alımının inhibisyonu ve muskültropik spazmolizise neden olan mesane düz kas hücreleri arası kalsiyumun düzenlenmesi ve antikolinergik etkiye bağlı olarak pelvik sinirin efferent bağlantısının inhibisyonudur. **Endikasyonlar:** Gerek idiyopatik detrusör aşırı aktivitesine bağlı, gerekse omulilik yaralanmalarına bağlı nörojenik detrusör aşırı aktivitesi, örneğin transvers lezyon pararejisi olan hastalarda ani idrar sıkışması ve sık idrara çıkma gibi, idrar tutamama problemlerinin tedavisinde endikedir. **Kontraindikasyonlar:** İlaç, aktif maddeye ya da herhangi bir yardımcı maddeye aşırı hassasiyet gösteren hastalarda, bağırsak obstrüksiyonu, üriner retansiyonun beklendiği önemli dereceli mesane taşma obstrüksiyonu, miyasteni gravis, intestinal atoni, ciddi ülseratif kolitis, toksik megakolon, kontrol edilememiş kapalı açılı glokom, orta dereceli ya da şiddetli karaciğer yetmezliği, taşıtarımı Uyanlar/Önlemler: Otonomik nöropati şikâyeti olan hastalarda dikkatli kullanılmalıdır. Aşğıdaki hastalıkların semptomları, ilaç alımı takiben şiddetlenebilir: ciddi konstif kalp yetmezliği, prostatik hipertrofi, reflü özofajit ile hiatus hernisi, kardiyak aritmi, taşikardi. Diğer antikolinergikler gibi, propiverin, midriyazis'e neden olur. Bundan dolayı, anterior odanın ön açılan ile yatknlık kazanmış bireylerde akut kapalı açılı glokoma neden olma riski artabilir. Organik mesane hastalıklarına bağlı olduğu kadar, böbrek hastalıkları ve konstif kalp yetmezliğine bağlı pollaküri ve noktürüye tedaviden önce hüküm verilmelidir. Gebelik ve Laktasyon Döneminde Kullanımı: Gebelik Kategorisi: C Propiverin hidroklorür hamilelik sırasında kullanılmamalıdır ve emziren kadınlara verilmemelidir. Araç ve Makine Kullanma Yeteneği Üzerindeki Etkileri: Hastanın bir motorlu taşıt ya da başka bir makine kullanmak gibi zihinsel uyanıklık gerektiren aktiviteleri yapma kabiliyetini ya da bu ilacı kullanırken tehlikeli olabilecek iş yapma kabiliyetini azaltabilir. Yan Etkiler/Advers Etkiler: Ağız kuruluğu, anormal akomodasyon, kabızlık, yorgunluk, akomodasyon, bulantı/kusma, baş dönmesi, titreme, idrar retansiyonu, kızama, uyşuklukla beraber düşük kan basıncı, aşırı duyarlılığa ya da hipersensitiviteye bağlı lekelenme, çarpıntı, huzursuzluk, konfüzyon. Tüm istenmeyen etkiler geçicidir ve bir doz indirimi ile ya da terapinin sonlandırılmasından maksimum 1-4 gün sonra yok olur. İlaç Etkileşimleri ve Diğer Etkileşimler: Trisiklik antidepressanlar, antikolinergikler, amantadin, nöroleptikler ve beta-adrenoseptör agonistler ile birlikte kullanımına bağlı olarak etkileri artar. Kolinerjik ilaçlarla birlikte kullanımına bağlı olarak etkileri azalır. İzoniazid ile tedavi edilen hastalarda kan basıncını düşürür. Metoklopramid gibi prokinetiklerin etkisi azaltabilir. Sitokrom P450 3A4 (CYP 3A4) tarafından metabolize edilen diğer ilaçlar ile farmakokinetik etkileşimler olabilir. Propiverin, zayıf bir sitokrom P450 3A4 inhibitörü olarak düşünülebilir. Kullanım şekli ve dozu: Günde iki defa bir standart draje dozu tavsiye edilmektedir, bu doz günde üç defaya kadar çıkartılabilir. Doz Aşımı: Aşırı dozun tedavisi, yetişkinlerde 1.0 ila 2.0 mg yavaş intravenöz enjeksiyon (eğer gerekirse toplam 5 mg'a kadar tekrar edilebilir) dozu ile atropin aşırı doz alımının tedavisinde olduğu gibi, kusmanın ya da gastrik lavajın başlatılmasını takiben semptomatik ve destekleyici tedaviyi içerir. Saklama Koşulları: 25°C'nin altında oda sıcaklığında saklayınız. Çocukların göremeyeceği, erişemeyeceği yerlerde ve ambalajında saklayınız. Ticari Takdim Şekli, Ambalaj Muhtevası ve Fiyatı: Mictonorm 15 mg 56 draje, blister ambalajlarda. KDV Dahil P.S.F: 67,00 YTL. (Ekim 2006). Ruhsat Sahibi: DR. F. FRIK İLAÇ SANAYİ ve TİCARET A.Ş.Şaydnevler Mah. Sanayi Cad. 22 34854 Küçükyalı-İSTANBUL Ruhsat Tarih ve Numarası: 04.04.2006 119/77 İmal Yeri: APOGEPHA Arzneimittel GmbH Dresden, Almanya Reçete ile satılır.



Üç ayda bir yayımlanır

Genel Müdürlük: Aydınevler Mah. Sanayi Cad. No: 42,
34854 Küçükyalı - İSTANBUL

Tel: +90 216 388 32 75

Faks: +90 216 417 10 06

Adana Bölge: Güzelyalı Mah. 28. Sok. Server Apt. No:1 K:2/6
Seyhan - ADANA

Tel: +90 322 234 65 25

Faks: +90 322 232 37 13

Ankara Bölge: Oğuzlar Mah. Birinci Cad. 37. Sok. Eroğlu Apt. No:
5/8 Balgat - ANKARA

Tel: +90 312 284 66 54

Faks: +90 312 284 65 91

Antalya Bölge: Toros Mah. Atatürk Bulvarı Mah. Aygün Apt.
No:90/9 K: 3 ANTALYA

Tel: +90 242 229 48 36

Faks: +90 242 229 48 37

Bursa Bölge: Çamlica Mah. Akarsu Sok. 3. Platin Sitesi J Blok
No:12/1 Nilüfer - BURSA

Tel: +90 224 453 25 81

Faks: +90 224 453 25 82

Diyarbakır Bölge: Kayapınar Mah. Selahattin Eyyubi Cad. Suvar 1
Apt. D:1 DIYARBAKIR

Tel: +90 412 252 11 65

Faks: +90 412 252 11 64

Erzurum Bölge: Bilali Habeş Mah. ArKent Yapı Koop. 9. Blok
No:61, 25090 Dadaşkent - ERZURUM

Tel: +90 442 327 55 75

Faks: +90 442 327 55 76

İstanbul Bölge: Ali Rıza Gürcan Cad. Alpaslan İş Merkezi No:30
K:6/23 Merter - İSTANBUL

Tel: +90 212 483 43 98-99

Faks: +90 212 483 43 97

İzmir Bölge: Kemal Paşa Cad. No:26 Selçuk Ecza Deposu Binası
Kat:3 İlgikent - İZMİR

Tel: +90 232 472 04 80

Faks: +90 232 472 05 79

Konya Bölge: Yunus Emre Mah. Badı Sabah Sok. No:3/1 Meram -
KONYA

Tel: +90 332 323 06 01

Faks: +90 332 323 06 02

Marmara Bölge: Atatürk Mah. Dudullu Yolu Cad. Kerembey Sok.
No: ½ Özdemir Plaza Dudullu - İSTANBUL

Tel: +90 216 456 17 85

Faks: +90 216 456 68 25

Samsun Bölge: Yeni Mah. İnönü Bulvarı No:78 Atakent - SAMSUN

Tel: +90 362 439 29 51

Faks: +90 362 439 29 52

Trabzon Bölge: 2 No'lu Beşirli Mah. Devlet Sahilyolu Cad.
Turankardeşler Apt. No: 485 Kat:2/3 TRABZON

Tel: +90 462 230 14 71

Faks: +90 462 223 03 47

Yurtdışı

Azerbaycan: Teymur Aliyev Küçesi 65 1069 BAKU - AZERBAJCAN

Tel: +99 412 561 40 32

Faks: +99 412 561 40 34

Baskı Ön Hazırlık Grafik Tasarım ve Uygulama:

RNA

Reklam ve Neşir Hizmetleri A.Ş.

Grafik Tasarım

RNA Multimedya/Özlem KAYMAZ

İletişim

Aşağı Öveçler M. 103. S. 10/10 Çankaya/ANKARA

Tel: 0312 482 82 66 (pbx)

Faks: 0312 482 76 29

e-posta: info@rnasaglik.com.tr

Baskı

Ali Rıza Baskan, Güzel Sanatlar Matbaası A. Ş. Yenibosna
Değirmenbahçe Cd. No: 59 Bahçelievler/İSTANBUL

Baskı Tarihi

Nisan 2008

Kurucusu

Dr. Feridun FRİK

Sahibi ve

Sorumlu Yazı İşleri Müdürü

Erol FRİK

Genel Koordinatör

Dr. Burcu ATAMAN

Yayın Koordinatörü

Özge ALTAY

Reklam ve Halkla İlişkiler

Derya TELCİ

Yayın Kurulu

Prof. Dr. Ercan ABAY

Trakya Univ., Tıp Fak., Psikiyatri Anabilim Dalı

Doç. Dr. Cüneyt AYTEKİN

Başkent Univ., Tıp Fak., Radyoloji Anabilim Dalı

Prof. Dr. Emin ERGEN

Ankara Univ., Tıp Fak.,

Spor Hekimliği Anabilim Dalı

Prof. Dr. Ayhan GÖÇMEN

Hacettepe Univ., Tıp Fak.,

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı

Prof. Dr. Hüsrev HATEMİ

Cerrahpaşa Tıp Fak., İç Hastalıkları Ana Bilim Dalı

Doç. Dr. Fazilet KARAKOÇ

Marmara Univ., Tıp Fak.,

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı

Prof. Dr. Özgür KASAPÇOPUR

Cerrahpaşa Tıp Fak.,

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı

Prof. Dr. Cem KOPUZ

19 Mayıs Univ., Tıp Fak., Anatomi Anabilim Dalı

Prof. Dr. Halil KOYUNCU

İstanbul Univ., Cerrahpaşa Tıp Fak., FTR Anabilim Dalı

Prof. Dr. Uğur ÖZÇELİK

Hacettepe Univ., Tıp Fak.,

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı

Dr. Oğuz POYANLI

Sağlık Bakanlığı Göztepe Eğitim ve Araştırma Hastanesi,

Ortopedi Kliniği

Dr. Ülkümen RODOPLU

Dr. Nevval Salih İsgören Devlet Hastanesi,

Aile Hekimliği Bölümü

Prof. Dr. Murat TUNCER

Cerrahpaşa Tıp Fak., İç Hastalıkları Anabilim Dalı

Dr. F. Frik İlaç San. ve Tic. A.Ş.

Tel: 0216 388 3275

E-mail: frik@frik.com.tr

C B R L

Certainly

Brings

Re

Laxation

Kesinlikle rahatlatır!

cabral[®]
Feniramidol HCl

Bel, boyun, sırt ve yumuşak doku hastalıklarından kaynaklanan miyaljilerde tek etken madde ile miyorelaksan ve analjezik etki

* Prospektüs Bilgisi

Cabral[®] draje / ampul / Formül: 3 ml - 1 ampul, Etken madde: 800 mg Feniramidol HCl 1 draje, Etken madde: 400 mg Feniramidol HCl Farmakolojik Özellikleri Cabral, beyin ve medulla spinaliste poliyünapetik refleksleri baskı etmek suretiyle, ağrı kasılma zincirini yolar. Bu suretle ağrıya gerginlikleri giderir, ağrıya analjezik etki yapar. Muskuşların refleksleri etkilemez. Miyorelaksan ve analjezik olarak Cabral, çizgili adale ve kas sisteminin diğer yapılarında akut ve kronik ağrıların tedavisinde etkilidir. Endikasyonlar Bel ağrısı, krampla, sırt ağrı, disk rahatsızlıklar ve medulla spinaliste veya sırt ağrısı, mesela su altı maruzları gibi diğer tedavileri başarısız olan kişiler, indikasyonları gırtlak ağrı, ağrıya geçirici ve kronik hastalıklı kişiler ağrıların tedavisinde yararlıdır. Kontraindikasyonlar Preparasyonu bitiminde yeniden herhangi bir maddeye karşı hassasiyet olan kişilerde kullanılmamalıdır. Uyarılar / Öneriler Cabral draje Antikoagülanlarla birlikte alındığında kanama, oral antidiyabetiklerle kullanıldığında metaboizmasında değişiklik, ortostatik reaksiyona göz atılması, gırtlak bozukluğu, koordinasyon kaybı, karaciğer fonksiyonları bozulması gibi etkilere dikkatle kullanılmalıdır. Cabral ampul, adale zerklerinde iyi tahammül edilir. Nadir olarak zerkten sonra bası dönmeye sebep olabilir. Bu sebeple zerklerden sonra 1 saat istirahat tavsiye edilir. Başka tedavilere gerek yoktur. Yan Etkiler / Advers Etkiler Nadiren alerjik reaksiyonlar görülür. Bazı hassas hastalarda mide bulantı veya bulantı, mide yanma duygusu veya dahi ekstremiteleri zayıflar. Fakat cabral geçirdir, uyusukluk kayıpları ve dahi döküntüleri görülebilir. Eğer hipotansiyon veya dahi döküntüleri olursa ilaç verilmesi durdurulur. BEKLENMEYEN BİR ETKİ GÖRÜLDÜĞÜNDE DOKTORUNUZA BAŞVURUNUZ. İlaç Etkileşimleri ve Diğer Etkileşimler Cabral draje kumarin derivatları (antikoagülanlar), tebuamid, oral antidiyabetik ve oral kontraseptiflerle birlikte kullanıldığında, bu ilaçların etkilerine etkilerden dolayı kullanılmamalıdır. Kloramfenikol ve Doksizolin Draje Draje, Günde 3 kez 1/2 draje, yemeklerden sonra öğünlerden yutar. Cabral ampul, Günde 1 ampul gırtlak soluma ile zerk edilir. Doz Aşımı ve Tedavinin Sonuçları İlaç 3200 mg'a kadar iyi tolere edilmektedir. Ancak ilaca bağlı herhangi bir semptom görülür ise doktora danışılmaktadır. Tıbbi Tedavi Süresi ve Ambalajı 24 draje'lik blister ambalajlarında, KDY Dahil P.5.F. 7.23. YTL (Kasım 2007). Her bir kutuda, 3 ml'lik 3 ampul KDY Dahil P.5.F.: 3.46 - YTL (Kasım 2007). Saklama Koşulları 25°C'nin altında oda sıcaklığında saklanmalıdır. Çocuk çocukların erişemeyeceği yerlerde ve ambalajında saklanmalıdır. Doktor tavsiyesinde kullanılmamalıdır. Ruhsat Sahibi: Dr. F. Frik İlaç Sanayi ve Tic. A.Ş. İSTANBUL İmal Yeri: Cabral draje, Yeni İlaç ve Hammaddeleri San. Tic. A.Ş. Esenyurt/İstanbul. Cabral ampul, Mezar İlaç San. A.Ş. Kartal-İSTANBUL Ruhsat Tarihi ve No: Cabral draje, 11.11.1970 - 106/12. Cabral ampul, 11.11.1970 - 106/14. Reçete ile satılır.



www.frik.com.tr

Hosgeldin ilkbahar...

İlkbaharda canlılar fiziksel, duygusal, zihinsel ve ruhsal olarak pozitif anlamda bir değişim gösterirler...

Bu savı destekleyebilecek sayısız gözlem vardır. Örneğin kış uykusundan uyanmaya başlayan çeşitli omurgalı veya omurgasızlar, çiçeklerini güneşe çevirerek fotosentez yapan canlılar, su ve hava akımına ayak uydurmak için bir noktadan başka noktaya evini taşıyan kuşlar, balıklar... Ancak tabii ki bunlardan en iyi gözlemlene şansız olan varlıklar insan oğlunun ta kendisi "Homo sapiens"lerdir.

Bizler değil miyiz; kışın soğuk ve kasvetli havasından kurtulduğumuz ve evlerimizden başka yerlerde de hasta olmaktan korkmadan özgürce dolaşabilme imkânı gördüğümüz bugünlerde hemen kendimizi sokak ve caddelere atan, önüne katmış olduğu en değerli varlığı bebeği & çocuğunu taşıdığı pusetiyle rahat rahat saatlerce koşturmadan, hastalık korkusu olmadan yeşillik alan ve parklarda zaman geçiren, sevdiğiyle, eşiyle, dostuyla birlikte açık havada uzun uzun hafta sonu kahvaltıları yapan, torunuyla Cuma akşamları lunaparka giden, evinin balkonuna veya terasına hemen bir sandalye atıp akşamlarını orada geçiren, her gün ayrı bir spor aktivitesine katılıp sonrada sırtındaki teri dert etmeden gününe devam eden veya kurutulmamış banyolu saçıyla güne başlayan...

Bahar ***güzel***dir ...

Bahar ***rahatlatır***...

Bahar ***kolaylıklar getirir***...

Bahar, öncelikle tüm kış boyunca taşımak zorunda kaldığımız sırtımızdaki o ağır kazak ve montlardan, bere ve eldivenlerden kurtarır bizi. Cömlek veya T-shirt ile dışarı çıkabilmek ***özgürlük verir*** insana...

Sonra; ***içimizi ısıtır***. Bu ısınma KALBİNE kadar yansır insanın. Karanlık, sisli, soğuk bir kış günü kızacağımız veya şiddetli bir tepki vereceğimiz bir olaya karşı bile daha az tepkili, daha toleranslı oluruz birden...

Parklarda, bahçelerde veya sokak tezgâhlarında gördüğümüz rengârenk çiçekler beynimizde kıştan gelen siyah-gri-beyaz ***3 renk düzenini*** birden gökkuşağı renk skalasına döndürür...

Soğuktan dolayı fizyolojik olarak içine kapanmış-dönmüş ve sadece kendini ısıtmakla meşgul olan bedenlerimiz yaşadığı bu kasılmadan sıyrılarak birden açılır ve çevresindekileri de kucaklar, sarıverir...

Daha sayısız yenilik getirir bahar hem bize hem de çevremizdekilere... Kuşların cıvı cıvı sesi tekrardan kulaklarımıza ulaşır, Cumartesi - Pazar sabahları oltasını kapıp balık tutmaya çalışanların sayısı artar sahillerde, akşam yemeklerinin saati 8-9'lara kaymaya, yavaş yavaş yaz tatili planları yapılmaya başlanır, hemen bayanlar rejime, beyler daha sıkı spor yapmaya koyulur, köpeklerimizi günün belli saatlerinde dışarıya çıkarmanın zorluğu hafifler, hatta yağın yağmur bile bizi mutlu eder hemen arkasından gökkuşağını bırakınca...

Değerli Okurlar;

Siz bu sayımızı olurken girmiş olacağımız 2008 yılı ilkbahar günlerinin içinizi ve en önemlisi **Kalplerinizi ısıtması** ve böylece güzel bir ilkbahar dönemini geçirmeniz dileğiyle...

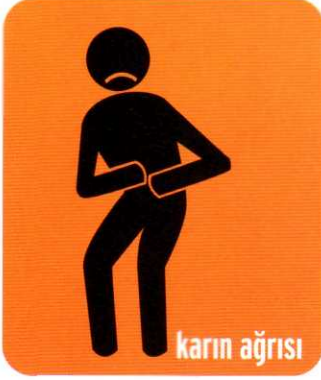
Sevgiyle ve huzurla kalın ...

Dr. F. Frik İlaç

Not: Ulusal tarihimizin en önemli ve en zorlu yıllarından biri olan 1919 yılının 14 Mart'ında işgal altında olan İstanbul'da yaşananları protesto etmek ve yabancı işgal kuvvetlerine karşı tepkilerini göstermek için bir araya gelen Tıp Öğrenci ve Mensuplarının ortaya koydukları bu tepki gösterisinin sonradan Türk Doktorlarına özel olarak Tıp Bayramı adıyla anılmasının 89. yıl dönümü Hepinize Kutlu Olsun...

dicetel®

Pinaverium Bromid 50 mg



İnsanı Bıktıran Sorunlar



dicetel® 40 Film Tablet

Formülü: 1 film tablet; Aktif Madde: 50 mg Pinaverium Bromid. **Farmakolojik Özellikleri:** Dicetel (aktif madde olan Pinaverium Bromid) gastrointestinal kanal üzerine selektif olarak etki yapan antispazmodik ve müskülotropik maddedir. Kalsiyum antagonisti özellikleri vardır. Mide sekresyonunun hacmini değiştirmeden asit deblayı azaltır. Mide boşalmasını çabuklaştırır. Dicetel'de antikolinerjik tipte yan etkiler yoktur; bu nedenle glokoma ve prostatlı hastalarda da kullanılır. Kağıp üzerine nemoönamik veya elektrofizyolojik etkisi yoktur.

Endikasyonları: İrritabl barsak sendromu semptomlarında, karın ağrısı, spazm ve fonksiyonel gastrointestinal şikayetlerde, barsak rahatsızlıklarının ve düzensizliklerinin semptomatik tedavisinde endikedir. **Hamileler, Emziciler ve Çocuklarda Kullanımı:** Hayvanlar üzerinde Pinaverium Bromid ile yapılan teratojenite çalışmalarında herhangi bir fetal anomalik gözlenmemesine rağmen, Dicetel emniyet açısından hamile kadınlara verilmemelidir. İlaçın insan sütüne geçtiği bilinmektedir, bu nedenle emziren annelerde dikkatli kullanılmalıdır. Etkinliği ve güvenilirliği kanıtlanmadığından çocuklarda kullanılmamalıdır. **Yan Etkiler / Advers Etkiler:** Dicetel'in istenmeyen etkileri nadirdir. Gastrik rahatsızlık, ağız kuruluğu ve konstipasyon, çok nadir minör sindirim rahatsızlıkları yapabilir. Pek çok vakada, bunların Dicetel ile bir bağlantısı olmadığı bildirilmiştir, çünkü bu semptomlar hastalıkla bağlantılıdır. **Kullanım Şekli ve Dozu:** Genellikle günlük doz 3 tablettir. Yemek sonrasında günde 3 defa 1'er tablet çiğnenmeden su ile yutulur. Doz doktor tavsiyesi ile hastanın ihtiyacına göre ayarlanabilir. **Ticari Takdim Şekli ve Ambalaj:** 40 film tablet blister ambalajda. %8 KDV dahil P.S.F. 10,39 YTL (Kasım 2007). **Ruhsat Sahibinin İsim ve Adresi:** DR. F. FRİK İLAÇ SANAYİ VE TİCARET A.Ş. Aydınevler mah. Sanayi cad. 22 34854 Küçükyalı-İSTANBUL. **Ruhsat Tarihi ve No:** 23.06.1993-164/85. Reçete ile satılır.



Sindire niyo rum

pepzan®

Pepsin+Glutamik Asit HCl

Sindirim
problemlerinde
DOĞAL
ÇÖZÜM



Pepzan Film Tablet: Etkin maddeler: 120 FIP ünitesi pepsin ve 225 mg Glutamik Asit Hidroklorür. **Yardımcı Maddeler:** Titanyum dioksit (E171) **Endikasyonları:** Mide asiditesinde azalma veya mide asiditesinin koybolması, Kronik gastrit, mide operasyonlarından sonraki sindirim bozuklukları, mide problemlerine bağlı ishal. **Uyarılar / Önlemler:** ilacın bileşimindeki maddelerden herhangi birisine aşırı duyarılığınız varsa ilacı kullanmayın. **Gebelikte Kullanım:** Gebelik kategorisi C dir. Hamilelerde ve emziren annelerde kullanılması gerektiğinde doktora danışılmalıdır. **İlaç Etkileşimleri:** Pepzan Film Tablet'in diğer ilaçlarla etkileşimi bilinmemektedir. **Kullanım Şekli ve Dozu:** Yemeklerle beraber 1 film tablet alınması önerilir. Gerekirse doz artırılabilir. Pepzan Film Tablet'in çiğnenmeden ve yemeklerle birlikte alınmasına özel dikkat gösteriniz. **Doz Aşımı ve Tedavisi:** Pepzan Film Tablet'ten alınan gerekinden fazlasını kullanmışsanız, bir doktor veya eczacı ile konuşunuz. Pepzan Film Tablet'in kullanılması gerekinden fazla alınması sonucunda içerdiği etkin maddelere bağlı yan etkilerinin ortaya çıkması ve şiddetlenmesi söz konusudur. Doz aşımı için destekleyici ve belirtilere yönelik tedavi uygulanır. **Saklama Koşulları :** Pepzan Film Tablet'i çocukların görebileceği veya ulaşabileceği yerlerden uzak tutunuz. 25 C 'nin altındaki oda sıcaklığında saklayınız. Ambalajındaki son kullanma tarihinden sonra Pepzan Film Tablet'i kullanmayınız. **Ticari Takdim Şekli:** Pepzan film tabletin ambalajı, 20 adet film tablet içeren blisterler şeklindedir. %8 KDV dahil P.S.F. 4,65 YTL (Kasım 2007) **Ruhsat Sahibi:** Dr. F. Frik İlaç San. A.Ş. **Üretici Firma:** Nobelfarma ilaç San. ve Tic.A.Ş.

Detaylı bilgi için firmamıza başvurunuz. 0216 388 32 75
www.frik.com.tr



DİRİM DERGİSİ YAZIM KURALLARI

Dergide yayımlanmak üzere gönderilen yazılarda aşağıdaki kurallar aranır:

1- Başlık sayfasında makale başlığı, İngilizce başlık, kısa başlık, yazar adları, çalıştığı kurum-lara ait birimler, yazışma işini üstlenen yazarın açık adresi, telefon numaraları (sabit ve cep), elektronik posta adresi belirtilmelidir:

a) Yazının başlığı kısa olmalı ve büyük harfle yazılmalıdır.

b) Sayfa başlarına konan kısa başlık 40 karakteri geçmemelidir.

c) Akademik ünvan kullanılmadan meslek ünvanı belirtilebilir.

d) Makale birden fazla yazar tarafından yazılmış ise, aynı ünitelerde çalışan yazarların soyadları sonuna aynı miktarda yıldız konur.

e) Çalışma bilimsel bir kuruluş ve / veya fon ile desteklenmişse dipnot olarak belirtilmelidir.

f) Makale, kongre / sempozyumda sunulmuşsa mutlaka sunum türü ile birlikte belirtilmelidir.

2- Yazılardaki terimler mümkün olduğunca Türkçe ve Latince olmalı, dilimize yerleşmiş kelimelere yer verilmeli ve Türk Dil Kurumu'nun güncel sözlüğü kullanılmalıdır. Öz Türkçe'ye özen gösterilmeli ve Türkçe kaynak kullanımına önem verilmelidir.

3- Metin içinde geçen Latince mikroorganizma isimleri ilk kullanıldığında tam ve açık yazılmalı, daha sonraki kullanımda kısaltılarak verilmelidir. Mikroorganizmaların orijinal Latince isimleri italik yazılmalıdır: *Pseudomonas aeruginosa*, *P. aeruginosa* gibi. Yazıda sadece cins adı geçen cümlelerde stafilokok, streptokok gibi dilimize yerleşmiş cins adları Türkçe olarak yazılabilir. Antibiyotik isimleri dil bütünlüğü açısından okunduğu gibi yazılmalıdır. Antibiyotik isimleri uluslararası standartlara uygun olarak kısaltılmalıdır.

4- Yazılar bir zorunluluk olmadıkça "miş'li geçmiş" zaman edilgen kip ile yazılmalıdır.

5- A4 kağıtların yalnız bir yüzü kullanılmalı, kenarlardan 3'er cm boşluk bırakılmalıdır. 12 punto Times New Roman yazı karakteri kullanılmalı, 2 satır aralığı (double space) bulunmalıdır.

6- Metinlerin tamamı 3,5" diskete veya CD'ye kopyalanmış olarak ve basılmış üç nüsha ile bir

zarf içinde gönderilmelidir. İliştirilen bir üst yazıda metnin tüm yazarlarca okunduğu ve onaylandığı, yazıların yayına kabul edilmesi halinde telif hakkının dergiye devredileceği belirtilmelidir.

7- Yayımlanmış gereçleri yeniden basmak veya deney konusu olan insanların fotoğraflarını kullanmak için alınan izinler, insanlar üzerinde ilaç kullanarak yapılan klinik araştırmalarda ilgili "Kurum Etik Kurul Onayı" ve gönüllülerden yazılı bilgilendirme ile olur alındığına dair belgeler birlikte gönderilmelidir.

8- Makale yazımında dikkat edilecek hususlar şunlardır:

a) Araştırma yazıları; Türkçe Özet, İngilizce Özet, Giriş, Gereç ve Yöntem, Bulgular, Tartışma ve Kaynaklar bölümlerinden oluşmalıdır. Bu bölümler, sola yaslanacak şekilde büyük harflerle kalın yazılmalıdır. İngilizce makalelerde Türkçe Başlık ve Özet bulunmalıdır.

Türkçe Özet: Amaç, Yöntem, Bulgular ve Tartışma alt başlıklarından oluşmalıdır (yapılandırılmış özet) ve en az 100, en fazla 250 sözcük içermelidir.

İngilizce Özet (Summary): Başlığı İngilizce olmalıdır. Türkçe Özet bölümünde belirtilenleri birebir karşılayacak şekilde yapılandırılmalıdır.

Anahtar Sözcükler: Türkçe ve İngilizce Özetlerin altında verilmelidir. Anahtar kelime sayısı 3-8 arasında olmalı ve Index Medicus Medical Subject Headings'de (MeSH) yer alan sözcükler kullanılmalıdır.

Giriş: Araştırmanın amacı, benzer çalışmalarla ilgili literatür bilgisi kısaca sunulmalı ve iki sayfayı aşmamalıdır.

Gereç ve Yöntem: Araştırmanın gerçekleştirildiği kuruluş ve tarih belirtilmeli, araştırmada kullanılan araç, gereç ve yöntem açıkça sunulmalıdır.

Bulgular: Sadece elde edilen bulgular açık bir şekilde belirtilmelidir.

Tartışma: Bu bölümde, araştırmanın sonunda elde edilen bulgular, diğer araştırmacıların bulgularıyla karşılaştırılmalıdır. Araştırmacı, kendi yorumlarını bu bölümde aktarmalıdır.

Teşekkür Bölümü: Gerekli görülüyorsa Kaynaklar bölümünden hemen önce belirtilmelidir.

Kaynaklar: Metnin içinde geçiş sırasına göre numaralandırılmalıdır. Numaralar, parantez içinde cümle sonlarında verilmelidir. Kaynakların yazılımları mutlaka aşağıdaki örneklerle uygun olmalıdır:

Kaynak bir dergi ise: Yazar(lar)ın Soyadı Adının baş harf(ler)i (altı veya daha az yazar varsa hepsi yazılmalıdır; yazar sayısı yedi veya daha çoksa yalnız ilk üçünü yazıp et al. "ve arkadaşları" eklenmelidir) Makalenin başlığı, Derginin Index Medicus'a uygun kısaltılmış ismi, Yıl; Cilt (Sayı): İlk ve son sayfa numarası.

Standart Dergi makalesi için örnek: Demirci M., Ünlü M., Şahin Ü. A Case of Hydatid Lung Cyst Diagnosed by Kinyoun Staining of Bronco-Alveolar Fluid. Türkiye Parazitoloji Dergisi, 2001; 25 (3): 234-5.

Yazarı verilmemiş makale için örnek: Anonymous. Coffee drinking and cancer of the pancreas (Editorial). Br. Med J 1981; 283: 628.

Dergi eki için örnek: Frumin AM, Nussbaum J, Esposito M. Functional asplenia: demonstration of splenic activity by bone marrow scan (Summary). Blood 1979; 54(Suppl 1): 26a.

Kaynak bir kitap ise: Yazar(lar)ın Soyadı Adının baş harf(ler)i. Kitabın Adı. Kaçınıcı basım olduğu. Basım yeri: Yayınevi, Basım yılı.

Örnek: Eisen HN. Immunology: an Introduction to Molecular and Cellular Principles of the Immune Response. 5th ed. New York: Harper and Row, 1974: 406.

Kaynak kitabın bir bölümü ise: Bölüm yazar(lar)ın Soyadı Adının başharf(ler)i. Bölüm başlığı. In: Editör(ler)in Soyadı Adının başharf(ler)i ed/eds. Kitabın Adı. Kaçınıcı baskı olduğu.

Basım yeri: Yayınevi

Basım yılı: Bölümün ilk ve son sayfa numarası.

Örnek: Weinstein L. Swarts MN. Pathogenic properties of invading microorganisms. In: Sodeman WA Jr, Sodeman WA, eds. Pathologic Physiology: Mechanism of Disease. Philadelphia.

WB Saunders, 1974: 457-72.

Kaynak bir web adresi ise: Web adresi, bilgiye ulaşılan tarih belirtilmelidir.

Şekil ve Tablolar: Her tablo (şekil, grafik, fotoğraf) ayrı bir sayfaya basılmalı, alt ve üst çizgiler ve gerektiğinde ara sütun çizgileri içermelidir. Tablolar, "Tablo 1." şeklinde numaralandırılmalı ve tablo başlığı tablo üst çizgisinin üstüne yazılmalıdır. Açıklayıcı bilgiye başlıkta değil dipnotta yer verilmeli, uygun simgeler (*, +, ++, vb.) kullanılmalıdır. Fotoğraflar "jpeg" formatında olmalıdır. Baskı kalitesinin artırılması için gerekli olduğu durumlarda fotoğrafların orijinal halleri talep edilebilir. Maksimum 127x173 mm ebadında, kaliteli, parlak kağıda basılmış olan fotoğrafların arkasına makale başlığı ve şekil numarası yazılıp ayrı bir zarf içinde yazıya eklenmelidir.

b) Derleme türü yazılarda yazar sayısı ikiden fazla olmamalı ve yazar daha önce bu konuda çalışma ve yayın yapmış olmalıdır. Derlemelerde İngilizce özet, İngilizce ve Türkçe anahtar sözcükler bulunmalıdır.

c) Olgu sunularında Türkçe ve İngilizce başlık ve özet, anahtar sözcükler yer almalı, giriş, olgu ve tartışma bölümleri bulunmalıdır. Olgu sunularında metin yedi sayfayı, kaynak sayısı yirmiyi aşmamalıdır.

d) Daha önce yayımlanmış yazılara eleştiri getirmek, katkıda bulunmak ya da bilim haberi niteliği taşıyacak bilgilerin iletilmesi amacıyla yazılan yazılar, Yayın Kurulu'nun inceleme ve değerlendirmesinin ardından "Editöre Mektup" bölümünde yayımlanır. Bu yazıların bir sayfayı aşmaması ve en fazla beş kaynakla desteklenmesi gerekmektedir.

9- Bu kurallara uygun olmayan metinler kabul edilmez.

10- Yazarlar teslim ettikleri yazının bir kopyasını saklamalıdır.

11- Yazılar aşağıdaki adrese gönderilmeli ya elden teslim edilmelidir.

Dr. F. Frik İlaç San. ve Tic. A.Ş.

Aydınlar Mah. Sanayi Cad. No: 42 34854 Küçükyalı / İSTANBUL

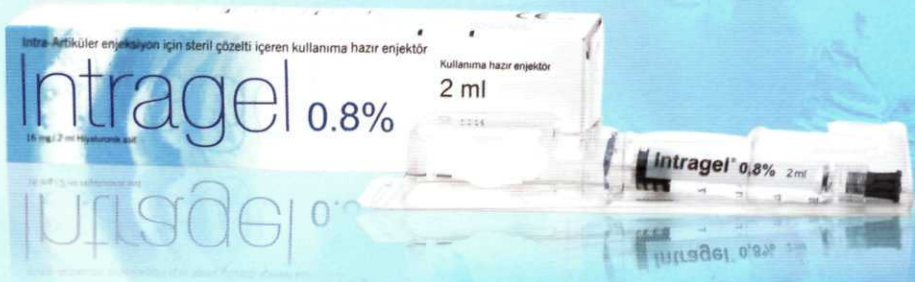
Tel: 0216 388 32 75

E-mail: frik@frik.com.tr

Intrajel 0.8%

Sodyum Hiyaluronat

Eklem Mobilitesini Artırır
Ağrıyı Azaltır!



16 mg / 2 ml Sodyum Hiyaluronat içeren kullanıma hazır enjektör

* Prospektüs Bilgisi

Intrajel %0.8 16 mg / 2 ml, Hiyaluronik asit, Sodyum tuzu, Viskoziye artırıcı, Eklem cihazı, Steril-tek kullanımlık. Endikasyonları: Dejeneratif hastalıklara, posttravmatik rahatsızlıklara ya da eklem değişikliklerine bağlı olan mobilite azalması ya da ağrıda endikedir. Intrajel, sinoviyal sıvının yerine geçerek, artrozdaki etkilenen eklemlerin fizyolojik ve reolojik özelliklerini yeniden yapılandırır. Mevcut ambalajlar: 1,3 ve 5 şırıngalı paketlerde. Önceden doldurulmuş şırıngalar (Sodyum klorür ile tamponlanmış 2 ml fizyolojik çözelti içinde 16.0 mg hiyaluronik asit). Ürün Tanımı: Intrajel, viskoelastik özelliklere sahip hiyaluronik asitin tamponlanmış fizyolojik çözeltisinden oluşur. Intrajel, molekül ağırlığı 800-1200 K Dalton olan % 0.8 yüksek saflıkta hiyaluronik asit sodyum tuzu içerir. Ürünün diğer bileşenleri: Sodyum klorür, sodyum fosfat ve USP enjeksiyonluk preparatlar için kullanılan sudur. Intrajel 2 ml çözelti içeren 2,25 ml cam şırınga formundadır. Şırınga pirosensiz ve sterildir. Uyarılar: Önceden doldurulmuş şırınga sterildir. Şırıngalar mühürlü blister ambalaj ile ambalajlanmıştır. Şırınganın dış yüzeyi steril değildir. Intrajel ambalajının üzerinde bulunan son kullanma tarihi geçmişse kullanmayınız. Ambalajı açılmış ve hasar görmüş Intrajel'i kullanmayınız. Enjeksiyon sağlıklı deri üzerine yapılmalıdır. Intravenöz olarak enjekte edilmez. Eklem kavitesinin dışına enjekte edilmez. Intrajel, ağır eklem içi şişliği bulunanlara uygulanmaz. Tekrar steril edilmez. Cihaz tek kullanımlıktır. 0°C-25 °C arasında ısıdan koruyarak saklayınız. Dondurmayınız. Intrajel ambalajı açıldığında hemen kullanılmalı ve kullanıldıktan sonra atılmalıdır. Çocukların ulaşamayacakları yerde saklayınız. Intra-artiküler enjeksiyondan sonra hastaya herhangi bir şiddetli fiziksel aktiviteden sakınması sadece birkaç gün içerisinde normal aktivitelerini sürdüreceği bildirilmelidir. Önlemler: Kuaterner amonyum tuzları içeren dezenfektan cilt preparatları varlığında hiyaluronik asit çökebileceğinden, bu ürünlerle birlikte kullanılmaz. Diğer ilaçlarla etkileşimleri: Bilinen bir etkileşimi yoktur. Yan Etkiler: Intrajel'in eklem dışına sızması, lokal olarak istenmeyen etkilere neden olabilir. Intrajel kullanımı sırasında enjeksiyon bölgesinde ağrı gibi semptomlar, ısı hassasiyeti ya da kızamıklık görülebilir. Semptomlar tedavi edilen eklemde buz uygulanarak hafifletilir. Bu semptomlar genel olarak kısa zaman aralığında yok olur. Tedaviden sonra ortaya çıkabilecek istenmeyen etkilerle karşılaşılması durumunda doktora başvurulması konusunda hastalar uyarılmalıdır. Kontrendikasyonları: Intrajel, enjeksiyonlu ya da ciddi inflamasyonlu eklem, hastanın kutanöz bir hastalığı ya da enjeksiyon bölgesinde enfeksiyon olması durumunda enjekte edilmemelidir. Fiyat: (Mart 2007) 62.44 YTL

Reçete ile satılır.
Intra-Artiküler Enjeksiyon sadece doktor tarafından uygulanabilir.

Üretici Firma:
Gelifpharma International srl
Via Emilia 99/A-26900 LODI-S. Grato, Italya

Dağıtıcı Firma:
Dr. F. Frik İlaç Sanayi ve Ticaret A.Ş.
Aydınnevler Mah. Sanayi Cad.42 34854 Küçükbeyli-İstanbul
Telefon: 0216 388 32 75 Faks: 0216 417 10 06
E-mail: frik@frk.com.tr
www.frk.com.tr



Araştırma

- Sezeryan Sonrası Vajinal Doğum 1-5
Yrd. Doç. Dr. Gül ERTEM

Derleme

- Meme Lenfatiklerinin Anatomik Yapısı ve Klinik Önemi 7-12
Yrd. Doç. Dr. Gül GÜVEN, Doç. Dr. Hilmi ÖZDEN
- Öksürüğe Klinik Yaklaşım 14-27
Uzm. Dr. Naim ATA

Olgu Sunumu

- Yaşlılarda Akut Miyokard İnfarktüsünün Farklı Dışavurumları; İki Olgu Sunumu 28-33
V. Selçuk ENGİN
- Tıp Dünyasından Kısa Kısa... 34-43
- Gündem... 45-47
- Kaybettiklerimiz... 48

Kültür - Sanat

- Gezi / Pisa Kulesi II-IV
- Heykel / Heykeltıraş Doktor: Barış ÇAKIR V
- Müzik / Peter Ilyich Tchaikovsky VI-VII
- Bale / Kuğu Gölü Balesi VIII-IX
- Sinema / Juno X-XI
- Resim / Rönesans'ın Yayılışı ve Albrecht Dürer XII-XV
- Kitap / Kavim XVI
- Dergi / K Dergisi XVII
- Geçmiş Zaman Yaprakları XVIII