

ISSN 0378-8628

Ekim-Kasım-Aralık 2010

Dirim

Yıl: 85

Üç ayda bir yayımlanır



"Pergamum Galena" Bergamalı Galen
Robert THOM, Tuval üzerine 1957-1964

Tıp Gazetesi

THERMOVE® Krem

Etofenamat

AĞRIYLA SICAK SAVAŞ



THERMOVE ÜRÜN BİLGİSİ:

KALİTATİF VE KANTİTATİF BİLEŞİM: Her 1 g krem 100 mg etofenamat, 10 mg benzil nikotinat, 15 mg benzil alkol, 100 mg isopropil miristat, 175 mg cutina, 50 mg mryj 59, 10 mg setil alkol, 30 mg sodyum sitrat ve 5f0 mg deiyonize su içerir. **KLİNİK ÖZELLİKLER:** Terapötik endikasyonları Kas romatizması, Kas gerginliği ile birlikte olan ağrılı omuz tutulması Lumbago, Siyatik, Bursit, Omurga ve eklemlerin mekanik ve dejeneratif harabiyetlerine bağlı görülen yumuşak doku hastalıkları gibi kas-iskelet sisteminin yumuşak dokularının romatizmal hastalıkları Pozoloji ve uygulama şekli: Günde 3-4 defa, kullanılacak bölgenin genişliğine göre, her uygulamada 2 g'a kadar (fındık büyüklüğünde) kullanılır. Özel başlığı kullanılarak, dairesel hareketlerle deriye yaymak suretiyle uygulanır. Spor yaralanmaları gibi künt travmalarda tedavi süresi 2 haftaya kadar sürebilir. **Kontrendikasyonlar:** Etofenamat, flufenamik asit ve diğer nonsteroidal antiinflamatuar ilaçlara ya da bileşimindeki maddelerden herhangi birine karşı aşırı duyarlılığı olduğu bilinen kişilerde kontrendikedir. Özel kullanım uyarıları ve önlemleri: Açık yaralar ve ekzematöz iltihaplı deri bölgelerine uygulanmamalı mukoza temasından kaçınılmalıdır. **Diğer tıbbi ürünler ile etkileşimler ve diğer etkileşim şekilleri:** Nonsteroidal

antinflamatuarlarla veya göz ile antinflamatuarlarla Gebelik ve laktasyon Genel tavsiye Gebelik kategorisi: C, Gebelik döneminde sadece çok gerekli olduğunda kullanılmalı, emziren hasta tedavi sırasında emzirmeyi durdurmalıdır. **Araç ve makine kullanımı üzerindeki etkiler:** Herhangi bir olumsuz etkisi bulunmamaktadır. **İstenmeyen etkiler:** Yaygın olarak kaşıntı, eritem, iritasyon, nonspesifik kutanöz alerji ve nonspesifik intolerans; Seyrek olarak da ciltte kızamıklik, şişme, vezikül görülür. **Doz aşımı ve tedavisi:** Belirtiler; Baş ağrısı, baş dönmesi veya epigastrik rahatsızlık görülebilir. Tedavisi: Krem su ile yıkanarak vücuttan uzaklaştırılmaya çalışılmalıdır. **FARMAKOLOJİK ÖZELLİKLER:** Farmakodinamik özellikler: Etofenamat yüksek lipofilik özellikle analjezik özellikleri de olan bir nonsteroidal antiinflamatuar bir maddedir. **Farmakokinetik özellikler:** Tüm deriden iyi oranda absorbe edilir. %98-99 oranında plazma proteinlerine bağlanır. Plazma yarılanma ömrü ortalama 3.3 saatir. Böbrek safra ve feçes yoluyla elimine edilir. Raf ömrü: 24 ay. Saklamaya yönelik özel tedbirler: 25°C'nin altındaki oda sıcaklığında saklanmalıdır. Ambalajın niteliği ve içeriği: Masaj aplikatörü, 50 g'lık alüminyum tüp Fiyatı ve Onay Tarihi Thermove Krem : 11,13 TL (Haziran 2010 itibarıyla KDV dahil PSF) RUHSAT SAHİBİ: Dr. F. Frik İlaç San. ve Tic. A. Ş. Aydınevler Mah. Sanayi Cad. No: 26 34854 Küçükyalı, İSTANBUL, Tel: 0216 388 32 75 Faks: 216 417 10 06 RUHSAT NUMARASI(LARI): 223 / 56 İLK RUHSAT TARİHİ/RUHSAT YENİLEME TARİHİ: İlk ruhsatlandırma tarihi: 15.02.2010. Ayrıntılı bilgi için firmamıza



başsürünüz. www.frik.com.tr

Dirim

Ekim-Kasım-Aralık 2010
Yıl: 85

Üç ayda bir yayımlanır

Dr. F. Frik İlaç San. ve Tic. A. Ş.
Genel Müdürlük: Aydınevler, Sanayi Caddesi 26
Küçükyalı 34854 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 D:6 Seyhan - ADANA
Tel: +90 322 234 65 25
Faks: +90 322 232 37 13

Ankara Bölge: Mutlukent Mah. 5. Cad. No: 28
Ümitköy - ANKARA
Tel: +90 312 236 18 50
Faks: +90 312 236 28 65

Bursa Bölge: Çamlıca 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

İstanbul Bölge: Ali Rıza Gürcan Cad. Alpasan 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 Ecz. Deposu Binası Kat: 3 İşıkkent - İZMİR
Tel: +90 232 472 04 80
Faks: +90 232 472 08 64

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

Samsun Bölge: Yeni Mah. İnönü Bulvarı No:78 Atakent - SAMSUN
Tel: +90 362 439 29 51
Faks: +90 362 439 29 52

Trabzon/Erzurum Bölge: 2 No'lu Beşirli Mah. Devlet Sahilyolu Cad.
Turankardeşler Apt. No: 485 Kat:2/3 TRABZON
Tel: +90 462 223 03 46
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:



Türkiye Klinikleri

Grafik Tasarım
Halil Emrah SARIAYDIN

Kültür-Sanat
Dr. Serra Menekay ÖNCEL

İletişim
Türkocağı Caddesi No: 30
Balgat / ANKARA
Tel: 0 (312) 286 56 56 (pbx)
Faks: 0 (312) 220 04 20
E-mail: info@turkiyeklinikleri.com

Baskı
Ali Rıza Baskan, Güzel Sanatlar Matbaası A. Ş.
Kıraç, Çakmaklı Mah. Hadımköy Yolu 46. Sokak No:4
Esenyurt - Büyüçekmece - İstanbul / TÜRKİYE

Baskı Tarihi
Mart 2011

Kurucusu
Dr. Feridun FRİK

Sahibi ve Sorumlu Yazı İşleri Müdürü
Erol FRİK

Editör
Dr. Alev EREN

Yayın Koordinatörleri
Özge ALTAY
Engin ÖZDEN

Reklam ve Halkla İlişkiler
Derya TELCİ

Yayın Kurulu

Prof. Dr. Ercan ABAY
Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı

Doç. Dr. Cüneyt AYTEKİN
Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi
Radyoloji Anabilim Dalı

Prof. Dr. Emin ERGEN
Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Spor Hekimliği
Anabilim Dalı

Prof. Dr. Ayhan GÖÇMEN
Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve
Hastalıkları Anabilim Dalı

Prof. Dr. Hüsrev HATEMİ
İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi
İç Hastalıkları Ana Bilim Dalı

Doç. Dr. Fazilet KARAKOÇ
Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve
Hastalıkları Anabilim Dalı

Prof. Dr. Özgür KASAPÇOPUR
İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı

Prof. Dr. Cem KOPUZ
19 Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi
Anatomi Anabilim Dalı

Prof. Dr. Halil KOYUNCU
İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi
Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Anabilim Dalı

Prof. Dr. Uğur ÖZÇELİK
Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı

Dr. Oğuz POYANLI
Sağlık Bakanlığı Göztepe Eğitim ve Araştırma Hastanesi,
Ortopedi Kliniği

Dr. Ülkümen RODOPLU
Dr. Neval Salih İsgören Devlet Hastanesi,
Aile Hekimliği Bölümü

Doç. Dr. Haldun SOYGÜR
Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi,
Psikiyatri Anabilim Dalı

Prof. Dr. Murat TUNCER
İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi
İç Hastalıkları Anabilim Dalı

Dr. F. Frik İlaç San. ve Tic. A.Ş.

Tel: 0216 388 32 75

E-mail: frik@frik.com.tr

Kreval® Şurup

Butamirat sitrat



Eğlenmeye devam...
Çünkü öksürük kontrol altında...

KREVAL ŞURUP

FORMÜLÜ: 5 ml Kreval Şurup 7,5 mg Butamirat Sitrat ve yardımcı maddeler olarak sodyum sakarin, sorbitol, benzoik asit ve kayısı aroması içerir. **FARMAKODİNAMİK ÖZELLİKLERİ:** Butamirat Sitrat kimyasal olarak Opium alkaloidlerinden farklı yapıda ve farklı farmakolojik özellikte santral etkiyi bir antitüssif (öksürük kesici) ajandır. Antitüssif ilaçlar öksürük refleksini öksürük merkezinin inhibisyonu ile, spazmolitik etkiye bağlı akciğerlerdeki öksürük reseptörlerinin duyarlılığını azaltarak veya periferik afferent sinir uçlarının inhibisyonu ile baskırlar. Butamirat Sitrat antitüssif etkisini beyin sapındaki öksürük merkezini inhibe ederek ve bronkospazmünik aktivitesi ile gösterir. Geniş bir terapötik indekse sahip olan Butamirat Sitrat spirometrik ve kan gazı değerlerini tedavinin başlangıcından kısa süre sonra düzeltir. **ENDİKASYONLARI:** Değişik nedenlere bağlı akut öksürük durumları, örneği gripin yada bronkopski öncesi ve sonrasında gelişen öksürük durumu. **UYARILAR/ÖNLEMLER:** Gebelik döneminde kullanımı ile ilgili herhangi bir sınırlama olmamakla birlikte ilk 3 ay süresince bir ilacın kullanılmaması önerilmektedir. Butamirat Sitrat'ın anne sütüne geçmediği belli değildir. Bu nedenle emziren kadınlarda dikkatle kullanılmasına önerilir. (Gebelik kategorisi: C) Butamirat Sitrat ile hiçbir ilacın etkileşimde bulunduğu ilaün kanıt yoktur. **KULLANIM ŞEKLİ VE DOZU:** Doktora danışılmadan kullanılmamalıdır! Doktor tarafından başka bir şekilde önerilmemiş ise; 3-6 yaş arasındaki çocuklarda günde 3 defa 1 ölçek (1 ölçek = 5 ml) 6-12 yaş arasındaki çocuklarda günde 3 defa 2 ölçek, 12 yaşından büyük çocuklarda günde 3 defa 3 ölçek, yetişkinlerde günde 4 defa 3 ölçek. **TİCARİ TAKDİM ŞEKLİ VE AMBALAJ MUHTEVASI:** Kreval Şurup; 1,5 mg/ml, 100 ml'lik renkli şişede, 5 ml'lik 1,2,5 ve 10 ml'ye şaretili kağıt ölçekte beraber. %8 KDV dahil P.S.F. 6,62 TL (Aralık 2009) **RUHSAT SAHİBİNİN İSİM VE ADRESİ:** DR. F. FRİK İLAÇ SANAYİ VE TİCARET A.Ş. Aydınevler, Sanayi caddesi, 26 Küçükyalı 34854 - İSTANBUL **RUHSAT TARİHİ VE NO:** 13.09.2004 - 204/63 Reçete ile satılır. Ayrıntı bilgi için firmamıza başvurunuz.



Merhaba Sevgili Okurlar;

Kış mevsimiyle birlikte doğa uykuya yatarken, dört mevsimin güzelliklerinin tümünü bize sunan bir ülkede yaşıyor olmaktan mutluyuz. Soğuyan hava, kısalan günler, feri sönen güneş, yaz tutkunlarını bekleme sürecine alırken, bu yıl geç de olsa kavuştuğumuz kar, kış sporları tutkunlarını sevindirdi.

Bizler değişen bir diğer mevsimde yeni bir "Dirim"le yanınızda olmanın mutluluğunu yaşıyoruz. Bu sayımızda da bilimsel makaleler sizlerin katkı ve ilgisiyle hazırlanıp sunuldu. Dergimizde yayımlanmak üzere bilimsel makalelerini gönderen siz değerli hekimlerimizden yoğun ilgi ve katkısına çok teşekkür ediyoruz. Bu bölümün hazırlanmasında emeği geçen herkese şükranlarımızı sunuyoruz.

Dergimizin bu sayısında, Kültür Sanat köşemizin "Tarih" bölümünde Yalova'daki Yürüyen Köşk'ün öyküsünü aktarıyoruz sizlere. Atatürk tarafından tüm dünyaya verilmiş bir çevre dersi niteliğindeki bu öyküyü beğenerek okuyacağınızı düşünüyoruz. Röportaj konduğumuz bir fotoğraf aşığı olan Samsun Vezirköprü Devlet Hastanesi Genel Cerrahi Uzmanı Op. Dr. Gültekin Ozan Küçük. Kendisine fotoğrafçılıkla ilgili düşüncelerini ve birbirinden güzel fotoğraflarını bizlerle paylaştığı için çok teşekkür ediyoruz. Kitap köşemize Yekta Kopan'ın "Bir de Baktım Yoksun" isimli öykü kitabı konuk oluyor. Kültür ve sanatın önemli başlıklarından biri olan "El sanatları" köşemizin konusu ise "Seramik ve Çini".

Dergimizin bu sayısını sizlere ulaştırırken ilgiyle okuyacağınızı ümit ediyor ve hepimize sağlık dolu mutlu günler diliyoruz.

Inferose

iv demir sukroz

Demir eksikliği anemisinde

Hayata güçle
bağlanmak için...

Inferose® 100 mg/5 ml i.v.
Infüzyonluk Konsantré Çözelti İçeren Ampul

5 ampul x 5 ml
Steril Ampul

Bir ampulde,
Etkin madde 100 mg Demir (İle eşdeğer
200 mg demir İle hidroksit
kompleksi)
Yardımcı madde: Sülfürlü hidroksit (m. pH 10)
enjeksiyonluk su

KISA ÜRÜN BİLGİSİ

İSİSİ TIBBİ ÜRÜNÜN ADI: INFEROSE® 100 mg/5 ml i.v. Infüzyonluk Konsantré Çözelti İçeren Ampul. **KALİTATİF ve KANTİTATİF BİLEŞİMİ:** Etkin madde: Her bir 5 ml'lik ampul 100 mg (20 mg/ml) demir (III) ve eşdeğer 200 mg Demir-Hidroksit-Sukroz Kompleksi içerir. **FARMAKÖTİK FORM:** Infüzyonluk Konsantré Çözelti İçeren Ampul. **INFEROSE® Ampul**, koyu kahverengi, berrak olmayan bir sulu çözeltidir. Enjeksiyon çözeltisi veya infüzyon için konsantré çözelti 5 ml'lik sterili cam ampul içindedir. **KLİNİK ÖZELLİKLER:** Terapötik **Endikasyonlar:** INFEROSE® belirtilen durumlarda görülen demir eksikliği anemisinde endikedir. Oral demir preparatlarına karşı karın ağrıları intolerans durumlarında, demir depolanma hızı demir sağlanmasının klinik gerekliliğinde, oral demir preparatlarının etkisi ya da tolere edilemez olduğu aktif inflamatuvar barsak hastalıklarında, oral demir tedavisine uyum göstermeyen hastalarda, **Pozoloji ve Uygulama Şekli:** **Pozoloji:** Demir sukroz enjeksiyon toplam dozu, tek doz halinde 100 mg demir (1 INFEROSE® Ampul) haftada 3 defa uygulanır. Bununla birlikte, diğer klinik koşullar demirin vücuttaki demir depolanma hızı hızla ulaştırılması gerektiriyorsa, dozaj planlaması haftada en fazla üç kez olmak üzere 200 mg demire çıkartılabilir. **Uygulama Şekli ve Süresi:** Demir sukroz enjeksiyon toplam dozu, tek doz halinde haftada 3 defa uygulanır. **Uygulama Şekli:** INFEROSE® enjeksiyonu sadece intravenöz olarak uygulanmalıdır. Bu uygulama yavaş intravenöz enjeksiyonla veya intravenöz salin infüzyonuyla yapılabilir. **Kontraindikasyonlar:** Parenteral demir preparatlarına karşı ya da içerdikleri yardımcı maddelerden herhangi birine karşı ağır duyarlılığı olduğu bilinen kişilerde, demir eksikliğine bağlı olmayan anemilerde kontraindikedir. **Özel Kullanım Uyarıları ve Önlemleri:** Parenteral olarak uygulanan preparatlar, potansiyel olarak ödemli olabilecek ciddi alerjik ya da anafilaktik reaksiyonlara sebep olabilir. Bu nedenle, kardiyopulmoner rejusitasyon donanımının hazırda bulunması gerekmektedir. **Diğer Tıbbi Ürünlerle Etkileşimler:** Diğer parenteral demir preparatlarında olduğu gibi, INFEROSE® i.v. Ampul, oral demir preparatlarıyla birlikte kullanıldığında oral demir absorpsiyonunu azaltabilir. **Gebelik ve Laktasyonda Kullanım:** Gebelik Kategorisi: B. **Yan Etkiler:** INFEROSE® için klinik çalışmalarında en çok rapor edilen istenmeyen etkiler: tat duyusunda geçici değişiklik, hipotansiyon, ateş ve titreme, bulantı ve enjeksiyon yeri reaksiyonları (hastaların %0,5-1,5'inde) olmuştur. **Doz Aşımı ve Tedavisi:** Semptomlar: INFEROSE® ile doz aşımı fazla demir yüklenmesi sonucu hemodirozisa neden olabilir. Doz aşımı durumunda destekleyici ölçümler ve eğer gerekli ise demir bağlayıcı, şokaj ajan kullanılır. **FARMAKOLOJİK ÖZELLİKLER:** Farmakodinamik Özellikler: Demir sukrozun i.v. uygulamasını takiben, demir (III) hidroksit kompleksi ile demir bağlayıcı bir protein olan transferrin arasında yarıgımsal bir yer değiştirme olmaktadır. Demir tedavisine verilen terapötik yanı hastanın demir depolanma durumuna ve demir kullanımına yeteneğine bağlıdır. **Farmakokinetik Özellikler:** Demir sukroz enjeksiyon çözeltisi, çok güçlü alkalı çözelti, koyu kahverengi, berrak olmayan bir sulu çözeltidir. Güçlü alkalı olmasından dolayı, intravenöz olarak uygulanmalıdır. **Raf Ömrü:** 25 C'nin altındaki oda sıcaklığında, orijinal ambalajında 24 aydır. **Ambalajın Niteliği ve İçeriği:** INFEROSE® i.v. Ampul 20 mg/ml, 5 ml'lik renksiz, tıpi 5'li setler cam ampulde ambalajlanır. INFEROSE® i.v. Ampul 20 mg/ml, 5 ml x 5 ampul içeren karton kutuda sunulmaktadır. **FİYATI:** 968 KDV dahil P.S.F. 90,41 YTL (Nisan 2009). **RUHSAT SAHİBİ:** Dr. F. Frik İlaç San. ve Tic. A.Ş., Aydınevler Mah. Sanayi Cad. No: 26 34854 Küçükayl-İstanbul. Telefon: 0216 388 32 75, Faks: 0216 417 10 06. DETAYLI BİLGİ İÇİN LÜTFEN FİRMAMIZA BAŞVURUNUZ.



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 kurumlara 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 unvan kullanılmadan meslek unvanı belirtilebilir.

d) Makale birden fazla yazar tarafından yazılmış ise, aynı ünitede 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 yazılımı mutlaka aşağıdaki örnekler 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 sunumlarında Türkçe ve İngilizce başlık ve özet, anahtar sözcükler yer almalı, giriş, olgu ve tartışma bölümleri bulunmalıdır. Olgu sunumlarında 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 veya elden teslim edilmelidir.

Ollafax®

Olanzapin



Hayatın renklerine dönüş

OLLAFAX® 5 mg ve 10 mg FİLM TABLET

FORMÜL: Her bir film tablet, etkin madde olarak 5 ve 10 mg olanzapin içerir. **FARMAKOLOJİK ÖZELLİKLER:** Farmakodinamik Özellikler: Olanzapin, serotonin 5 HT_{2A/2C}, 5 HT₃, 5 HT₆, dopamin D₁, D₂, D₃, D₄, D₅; kolinerjik muskarinik reseptörler m₁-m₅; α_1 adrenajerjik ve histamin H₁ reseptörleri gibi geniş bir reseptör sistemine afinitesi olan, antipsikotik bir ajandır. Olanzapin, in vivo olarak D₂ aktivitesinden çok daha fazla 5 HT₂ aktivitesi göstermiştir. Farmakokinetik Özellikler: Olanzapin oral uygulamadan sonra iyi emilir, doruk plazma konsantrasyonlarına 5-8 saatte ulaşılır. **ENDİKASYONLAR:** Olanzapin, sizofreni tedavisinde endikedir. Olanzapin, başlangıç tedavisine yanıt vermeyen hastaların idame tedavisinde klinik düzelmeyi sağlanmasında etkilidir. Olanzapin, orta derece ile ağır manik dönemlerin tedavisinde endikedir. **KONTRENDİKASYONLAR:** OLLAFAX, olanzapine ya da ilacın içeriğinde maddelere karşı bilinen aşırı duyarlılığı olan hastalarda ve dar açılı glokom riski olanlarda kontrendikedir. **UYARILAR/ÖNEMLER:** Demansa bağlı psikoz ve/veya davranış bozukluklarının tedavisinde kullanılmamalıdır. Bu hasta grubunda kullanıldığında mortalitede ve serebrovasküler olaylarda artış görülmüştür. Ketoasidoz veya komaya bağlı hiperglisemi veya varolan diyabetin alevlenmesi, bazı ölümcül vakalar da dahil olmak üzere çok nadir olarak bildirilmiştir. Gebelikte Kullanımı: Gebelik kategorisi: C. Araç ve Makine Kullanımı Üzerine Etkisi: Olanzapin uyku hali oluşturabilecek için hastalar, OLLAFAX tedavisine süresince motorlu araçlar da dahil araç ve makine kullanımında dikkatli olmaları konusunda uyarılmamalıdır. **YAN ETKİLER /ADVERS ETKİLER:** Çok Sık (≥ %10): Kilo alımı, somnolans, uykusuzluk, ajitasyon. Alzheimer hastalığı bulunan kişiler katıldığı çalışmalarda duruş bozukluğu gözlenmiştir. **BEKLENMEYEN BİR ETKİ GÖRÜLDÜĞÜNDE DOKTORUNUZA BASYURUNUZ.** **İLAÇ ETKİLEŞİMLERİ ve DİĞER ETKİLEŞİMLER:** Olanzapin merkezi sinir sisteminde etkili olduğu için, diğer merkezi etkili ilaçlarla ve alkolle birlikte alınması durumunda dikkatli olunmalıdır. **KULLANIM ŞEKLİ ve DOZU:** Doktor tarafından başka şekilde tavsiye edilmediği takdirde: Sizofreni: Olanzapinin önerilen başlangıç dozu genellikle ac veya tok karına uygulanan günde tek doz 10 mg'dır. Manik Dönem: Başlangıç dozu, monoterapide genellikle günde tek doz uygulanan 15 mg veya kombinasyon tedavisinde günde 10 mg. Sizofreninin ve manik dönemlerin tedavisi sırasında, günlük doz, kişisel klinik duruma bakılarak 5-20 mg/gün arasında ayarlanabilir. **DOZ ASIMI ve TEDAVİSİ:** Belirti ve Semptomlar: Doz asımının en sık semptomu tasikardi, ajitasyon/saldırganlık, konuşma bozukluğu, çeşitli ekstrapiramidal semptomlar ve sedasyondan komaya kadar değişen azalmış bilinc seviyesidir. Akut doz asımı durumunda hastanın birden fazla ilaç almış olma olasılığı değerlendirilmeli ve öncelikle gerektiğinde entübasyon da dahil olmak üzere havayollarının oksijenasyonu ve ventilasyonu garanti altına alınmalıdır. **SAKLAMA KOŞULLARI:** 25°C'nin altındaki oda sıcaklığında saklayınız. Çocukların göremeyeceği, erişemeyeceği yerlerde ve ambalajında saklayınız. **TİCARİ TAKDİM ŞEKLİ ve FİYATI:** OLLAFAX 10 mg FİLM TABLET, 28 film tabletlük blister ambalajlarda, %8 KDV dahil 133.76 TL (Nisan 2009) **PİYASADA MEVCUT DİĞER FARMASÖTİK DOZAJ SEKİLLERİ ve FİYATI:** OLLAFAX 5 mg FİLM TABLET, 28 film tabletlük blister ambalajlarda, 67.21 TL (Nisan 2009) **RUHSAT TARİHİ ve NUMARASI:** 03.04.2008-215/27 **RUHSAT SAHİBİ ADI ve ADRESİ:** DR. F. FRİK İLAÇ SANAYİ ve TİCARET A.Ş. Aydnöver Mah. Sanayi Cad. No: 26 34854 Küçükalyalı-İSTANBUL. Tel: (0216) 388 32 75, Faks: (0216) 417 10 06. **ÜRETİM YERİ İSİMİ ve ADRESİ:** YENİ İLAÇ ve HAMMADDELERİ SAN. ve TİC. A.Ş. Esenyurt-İSTANBUL. **PROSPEKTÜS ONAY TARİHİ:** 03.04.2008. Recete ile satılır. Yırtılır bilgi için firmamıza basyurunuz.



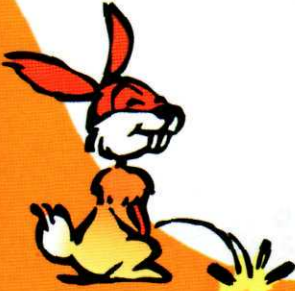
Aşırı aktif mesane tedavisinde Mictonorm®

Propiverin Hidroklorür

Nervus pelvicius'un eferent nörotransmisyonunu baskılayarak **antikolinergik etki** gösterir.



Mesane düz kas hücrelerine kalsiyum girişini inhibe edip **spazmolitik etki** gösterir.



MICTONORM Formülü: Her draje, Etken madde: 15 mg propiverin hidroklorür içerir. **Farmakodinamik Özellikler:** Kalajiyum iğeri aliminnin inhibisyonu ve muskülerotropik spazmolizase neden olan mesane düz kas hücreleri aras kaabiyumun düzenlenmesi ve antikolinergik etkiye bağıli olarak pehlik sinirni eferentli bağlanmasını inhibisyonudur. **Endikasyonlar:** Gerçek idiyopatik detrüidör ağır aktivite bağıli, gresike omurilik yaralanmalarına bağıli nöropatik detrüidör ağır aktivite, örneğin transverse lezyon pararele olan hastalarda ani idrar sıkıntısı ve sık idrara çıama gibi idrar tutulma problemlerinin tedavisinde endikedir. **Kontraindikasyonlar:** Aktif maddeye ya da herhangi bir yardımcı maddeye ağır hassasiyet gösteren hastalarda, bağırsak obstrüksiyonu, üriner retansiyon beklediği önemli derecede mesane taşıma obstrüksiyonu, miyastenik atoni, ödem üseseif kolitis, toksik megakolon, kontrol edilememiş kapalı açılı glökom, orta dereceli ya da şiddetli karaciğer yetmezliği, taşarınm. **Uyarılar/Önemli:** Otomatik nöropati şikayeti olan hastalarda dikkatli kullanılmalıdır. Ağrıdaki hastaların semptomları, ilaç alimni takiben şiddetlenebilir. Ciddi konjesif kalp yetmezliği, prostat hiperplazisi, nefli bölüğü ile hasta hernisi, kardiyak anormi, taşkarıdır. Diğer antikolinergikler gibi propiverini, miyozyazase hidden olur. Bundan dolayı, antienor odatun bir açılan ile yedeklik kazaama önyesinde akıcı kapalı açılı glökomu neden olma riski artabilir. Organik mesane hastalıklarına bağıli olduğu kadar, böbrek hastalıkları ve konjesif kalp yetmezliğine bağıli poliküleri ve nöktürüye tedavisinde önce hüküm verilmelidir. **Gebelik ve Laktasyon Dönmünde Kullanma:** Gebelik kategorisi: C. Propiverin hidroklorür, hamilelik sırasında kullanılmamalıdır ve emziren kadınlara verilmemelidir. **Araç ve Makine Kullanma Yeteneği Üzerindeki Etkileri:** Hastanın bir motorlu taşıya ya da başka bir makine kullanmak gibi zihinsel uyandırık gerektiren aktiviteleri yapma kabiliyetini ya da bu gibi kullananlar tehlikeli stabilize iş yapma kabiliyetini azaltabilir. **Yan Etkileri/Advers Etkiler:** Ağrı kuruluğu, anormik siknomodasyon, kabızlık, yorgunluk, akomodasyon, bulantı/kusma, baş dönmesi, titreme, idrar retansiyonu, kızama, uyuklukta beraber düşük kan basıncı, ağır duyarlıda ya da hipersensitiviteye bağıli lakelerime, çarpıntı, huzursuzluk, konfüzyon. Tüm istenmeyen etkiler geçicidir ve bir doz indirmesi ile ya da terapinin sonlandırılmasından maksimum 1-4 gün sonra yok olur. **İlaç Etkileşimleri ve Diğer Etkileşimleri:** Triasik antidepressanlar, antikolinergikler, amantadin, nörolojikler ve beta-adrenoseptör agonistler ile birlikte kullanıma bağıli olarak etkileri artırır. Kolinergik ilaçlarla birlikte kullanıma bağıli olarak etkileri azalır. İzomiazid ile tedavi edilen hastalarda kan basıncını düşürür. Metoklopramid gibi prokinetiklerin etkisi azaltabilir. Siklokom P450 3A4 (CYP 3A4) tarafından metabolize edilen diğer ilaçlar ile farmakokinetik etkileşimler olabilir. Propiverine, aynı bir siklokom P450 3A4 inhibitörü olarak düşümlenir. **Kullanım Şekli ve Dozu:** Günde iki defa bir standart orta doz tedavisi edilmelidir. Bu doz gündüz üç defaya kadar ayarlanabilir. **Doz Ajuste:** Ağrı çözümlü tedavisi, yetkililerde 1.0 ile 2.0 mg yavaş yavaş artırılabilir etkisizliği için gerekirse toplam 5 mg'ye kadar seker edilebilir doz ile amonin ağır doz alimni tedavisinde olduğu gibi, kullanımını ya da gastrik lavajın başlanması takiben semptomatik ve destekleyici tedaviyi içerebilir. **Saklama Koşulları:** 25°C'nin altında oda sıcaklığında saklanmalıdır. Çocukların görmeyeceği, erişimeyeceği yerlerde ve ambalajında saklanmalıdır. **Ticari Takdim Şekli, Ambalaj Muhtevası ve Fiyatı:** Mictonorm 15 mg 56 Draje, blister ambalajlarda, KDV Dahil P.S.F. 88.73 TL. (Aralık 2009) Ruhsat Sahibi: DR. F. FRİK İLAÇ SANAYİ VE TİCARET A.Ş. Aynedevir: Sanayi Cadde 26 Küçükayak 34854-İSTANBUL. Ruhsat Tarih ve Numarası: 04.04.2006 119/77. İmal Yeri: APOGEPHA Arzneimittel GmbH Dresden, Almanya. Daha geniş bilgi için firmamıza başvurunuz. Reçete ile satılır. Ayırtılı bilgi için firmamıza başvurunuz.



İÇİNDEKİLER

Araştırma

- Türk Erkek Hentbol Milli Takımında Anaerobik Güç-Kapasite, Kalp Atım Hızı ile Vücut Kompozisyonu Arasındaki İlişkinin İncelenmesi 152-165
MURAT BİLGE, YAŞAR SEVİM, GÜLFEM ERSÖZ
- Ektopik Gebelik Etiyolojisindeki Risk Faktörleri ve Sperm Morfolojisi 166-175
UNAL İSAOĞLU, SEDAT KADANALI, BUNYAMIN BÖREKÇİ, MEHMET YILMAZ
- Yoğun Bakım Üniteleri, İç Hastalıkları ve Cerrahi Bölümlerde Yatan Hastaların Takip Kartlarındaki Bakteriyel Kontaminasyonunun Araştırılması 176-179
BİRGÜL KAÇMAZ, A. BİLGE SİPAHI, NEDİM SULTAN, FİRDEVS AKTAŞ
- Çalışmayan Annelerin Emzirme Durumları ve Ek Gıdaya Başlama Zamanı 180-185
SAADET YAZICI, TULAY YILMAZ

Olgu Sunumu

- Maksiller Sinüsü İçine Alan Büyük Bir Radiküler Kist: Olgu Sunumu 186-189
BORA ÖZDEN, KAAN GÜNDOZ, A. FERHAT MİSİR
- Amiodaron Tedavisine İkincil Kütanöz Hiperpigmentasyon 190-192
ELA ÜLKÜ KUTUCULAROĞLU, MUSTAFA GÜRRAN KUTUCULAROĞLU, MURAT ALPER
- Atriyoventriküler Tam Bloğun Gözden Kaçan Sebebi: Hiperkalemi 193-196
AHMET KARABULUT, İSMAIL ERDEN, EMİNE ERDEN, MAHMUT ÇAKMAK

Tıp Dünyasından

- Kongreler i-iii
- Kaybettiklerimiz... v

Kültür - Sanat

- Gezi / Yürüyen Köşkün Hikayesi... I-IV
- Kitap / Bir de Baktım Yoksun VI
- Röportaj / Bir Fotoğraf Aşığı "Dr. Gültekin Ozan KÜÇÜK" VII-X
- El Sanatları / Geleneksel Sanatlarımız "Seramik ve Çini" XI-XIII
- Geçmiş Zaman Yaprakları XIV