



İSTANBUL
GELİŞİM
ÜNİVERSİTESİ

İSTANBUL **GELİŞİM**

ÜNİVERSİTESİ

DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

AYLIK FAKÜLTE BÜLTENİ

AĞUSTOS 2022

CİLT 2 SAYI 8



www.gelisim.edu.tr



Bu Sayıda...

İçerik.....	1
Vizyon & Misyon.....	2
Doğal Ürünler ile Çürüklerin Önlenmesi-2.....	3
<i>Candida albicans</i>	6
Sedasyon ve Genel Anestezinin Diş Tedavilerindeki Rolü.....	8
Türk Diş Hekimliğinin Öncü İsimleri : Prof. Dr. Suat İsmail Gürkan	11
Üniversiteden Haberler.....	13
Akademik Gündem	14



İGÜ DHF
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ



Fakülte ve Bülten Yönetimi

Dekan

Prof. Dr. Mahir GÜNDAY

Dekan Yardımcıları

Dr. Öğr. Üyesi Edibe EGİL

Hazırlayan

Dr. Öğr. Üyesi Burcin TÜZÜNER
Arş. Gör. Nursuna Büşra CETİNKAYA
Arş. Gör. Göksun ÖZYAZICI

İstanbul Gelişim Üniversitesi

Diş Hekimliği Fakültesi

Misyonu

Topluma karşı sorumluluk duygusuna sahip, mesleki bilgi, beceri ve diş hekimliği teknolojisindeki yenilikleri takip ederek üst düzeyde hizmet veren, kanıta dayalı diş hekimliği uygulamalarını meslek pratiğinde kullanabilen etik değerlere bağlı nitelikli diş hekimleri yetiştirmeyi üstlenmektedir.

Vizyonu

Nitelikli araştırmalara ağırlık veren ve araştırmalarda ağız ve diş sağlığı uygulamalarının geliştirilmesinde katkıda bulunan, eğitim ve öğretim kalitesinden ödün vermeyen, kalite çalışmalarında öncü, etik ilkeler doğrultusunda, hasta haklarına saygı duyarak tedavi hizmeti sunan, bütün çalışanlarının gelişimine önem veren ve sürekli gelişim fırsatları sunan, ulusal ve uluslararası düzeyde önde gelen Ağız ve Diş Sağlığı Uygulama ve Araştırma Merkezi olmaktadır.



Doğal Ürünler ile Çürüklerin Önlenmesi -2

Dr. Öğr. Üyesi Elif Ece KALAOĞLU

Günümüzde doğal ürünlerin diş çürükleriyle mücadelede nasıl kullanılacağına cevap ararken hala bazı problemler çözülmemiştir. İlk olarak, doğal ürünler geleneksel kimyasal ajanlarla, antimikrobiyallerle ya da fluorla karşılaştırıldığında çürük önlemede daha zayıf etki göstermektedir. İkinci olarak, bir çok doğal ürünün etkili bileşenlerinin mekanizması hala çözülememiştir. Bu yüzden, doğal ürünlerden elde edilen potansiyel ajanların bulunması için daha çok çaba harcanmalıdır, mekanizmaları incelenmeli ve diş çürüklerinde daha güçlü inhibe edici etkileri olması için modifiye edilmelidirler. Nanoteknoloji çürük önlemede etkili doğal ürünlerin geliştirilmesinde faydalı bir araç olacaktır. Çürük önleyici etkisi olduğu gösterilen bazı doğal ürünler ve bileşikler yakından tanımaya geçtiğimiz sayıda başlamıştık, kaldığımız yerden devam edelim.

Üzüm

Üzüm ve üzüm çekirdeği ekstraktlarının etkili antiçürük ajanlar olduğu saptanmıştır. Belirli üzüm çeşitlerinin, (V. Vinifera ve Vitis interspesifik hibrit çeşitleri de dahil) fenolik kısımları anlamlı derecede S. Mutans ın enzimatik aktivitelerini azalttığı gösterilmiştir. Üzüm çekirdeği ekstraktlarındaki proantisiyanidinlerin etkili bileşenlerinin diş çürüğünü önlediği gösterilmiştir. Proantisiyanidinler yüzey adsorban glukozil transferaz ve F-ATPaz aktivitelerini, S. Mutansın asit üretimini inhibe edebilmektedir. Ayrıca Proantisiyanidinlerin kollajen sentezini arttırdığı ve gelişme sırasında çözünmeyen kollajeni çözünür kollajene dönüşümünü hızlandırmış olduğunu gösterilmiştir. Üzüm çekirdeği ekstraktlarının demineralizasyonu inhibe edici etkisi ve veya yapay kök çürüğü lezyonlarında remineralizasyona katkısı da bildirilmiştir.



Kakao

Kakao çekirdekleri, çikolatanın temel bileşeni, antiglukoziltransferaz aktivitesi gösteren bazı polifenoller içerir. Kariostatik aktivite gösteren kakao ekstraktı in vitro ve deneysel hayvan çalışmalarında incelenmiştir. Kakao ekstraktının antikaryojenik potansiyele sahip olduğu görülmüştür fakat bu antiçürük aktivitesi sükrozun karyojenik aktivitesini anlamlı derecede baskılayacak kadar güçlü değildir. Teobromin

ile tedavi edilen dişlerin mine yüzeylerinin mikrosertliği artmıştır. Artan mikrosertlik yüzeyel mine tabakasındaki mineral değişikliği ile direkt ilişkilidir. 200 mg/l teobromin uygulanması diş yüzeylerinde remineralizasyona katkı sağlamıştır. Kakao çekirdeklerinin kabuklarından çocukların kullanabilmesi için bir gargara üretilmiştir. Gargaranın düzenli kullanımı sonucunda S. Mutans sayısı %20.9, plak skorları ise % 49.6 oranında azalmıştır.

Kahve

Öğütülmüş kahve gram pozitif ve gram negatif bakteriler üzerinde (S. Mutans dahil) antibakteriyel etki gösterir. Antibakteriyel etkisi polifenollerle ilişkilendirilir. C. Arabica ve C. Canephora ekstraktları tükürük kaplı hidroksiapatit kristallerine S. Mutansın adhezyonunu önler. Bir çalışma coffea canephora ekstraktının S. Mutansa karşı antibakteriyel etkisini ispatlamış, biofilm koşullar altında diş minesinin demineralizasyonunu inhibe edici etkileri gözlenmiştir. Kahvenin avantajlarından biri ise normal tüketilen kahve konsantrasyonunun (%6- 10) yararlı konsantrasyon dozundan (%1-2)çok daha yüksek olduğudur.



Çay

Değişik türlerdeki çay ekstraktlarının (siyah çay, yeşil çay, oolong çayı) polifenolik kısımları, asidik bileşenlerin oluşumunu engeller ve S. Mutansların su sukroz bağlı suda çözünmeyen glukoz sentezini engelleyerek çürük oluşumunun önüne geçer. Standart siyah çay ekstraktının safkan hamsterların düzenli ve karyojenik diyetlerinde çürük oluşumu üzerine etkisi incelendiğinde, sık siyah çay alımının anlamlı derecede diş çürüğü oluşumunu azalttığı sonucuna varılmıştır. Yeşil çay, bazı daha düşük insidanslı patolojik durumlar ağız kanseri de dahil olmak üzere diş çürükleri, inme, kalp-damar hastalıkları ve obezite ile ilişkilidir. Yeşil çayın polifenol içeriğinin S. Mutans ve S. Sobrinus da dahil çok çeşitli patojenik bakterilerin büyümesini inhibe ettiği gösterilmiştir. Oolong çayı polifenolleri streptokokus mutansların hücre yüzeyi hidrofobikliğini azaltarak diş yüzeyine bakteriyel adherensini inhibe edebilmekte ve streptokokus mutansların çürük oluşturucu etkisini asit üretimi oranlarını azaltarak inhibe edebilmektedir.



Manolya Kabuğu

Manolya kabuğu bitkinin bir parçası olup tıp alanında yaklaşık iki bin yıldır kullanılmaktadır . Manolya kabuğu ekstaktının iki etkili bileşeni magnolol ve honokioldur. İn vitro ortamda S. mutans, Streptococcus sobrinus, Porphyromonas



gingivalis, *Fusobacterium nucleatum*, *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*, *Capnocytophaga gingivalis* ve *Veillonella dispar* ın büyümelerini inhibe etmiş ve hayvan deneylerinde diş çürüğü değerlerini azaltmıştır. Magnololun bakterisidal etkisi klorheksidine oranla anlamlı derecede yüksek bulunmuş, biofilmdeki streptokokus mutans sayısını 5 dakika içinde %99 oranında azalttığı görülmüştür. Magnolol ve honokiolun klorheksidine oranla dişeti hücrelerinde daha az sitotoksik etki gösterdiği de saptanmıştır.

Manolya kabuğu ekstraktı ksilitolu sakızlara da eklenmiştir. Randomize kontrollü deneylerde Manolya kabuğu ekstraktı içeren sakızların 30 gün kullanımı sonucunda ağız sağlığına yararları etkileri görülmüş; tükürük mutans streptokok sayısında, plak asidojenitesinde ve sondalamada kanamada azalma saptanmıştır. Manolya ekstraktı içeren macunun etkilerinin incelendiği bir çalışmada ise 6 aylık kullanım sonucunda deney grubunda kontrol grubuna oranla anlamlı derecede gingivitiste azalma görülmüştür. Aynı derecede plak görülen alanlarda dişetin klinik inflamasyon bulguları manolya ekstraktlı macun kullananlarda daha azdır.

Referanslar

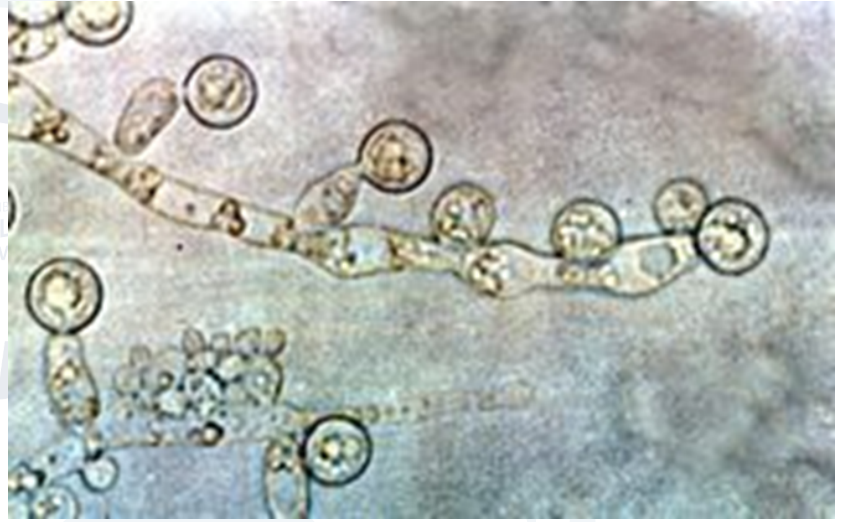
1. Daglia M, Papetti A, Grisoli P, Aceti C, Dacarro C, Gazzani G: Antibacterial activity of red and white wine against oral streptococci. *J Agric Food Chem* 2007a;55: 5038-5042.
2. Thimothe J, Bonsi IA, Padilla-Zakour OI, Koo H: Chemical characterization of red wine grape (*Vitis vinifera* and *Vitis interspecific hybrids*) and pomace phenolic extracts and their biological activity against *Streptococcus mutans*. *J Agric Food Chem* 2007; 55:10200-10207.
3. Sarni-Manchado P, Cheynier V, Moutounet M: Interactions of grape seed tannins with salivary proteins. *J Agric Food Chem* 1999; 47:42-47.
4. Yano A, Kikuchi S, Takahashi T, Kohama K, Yoshida Y: Inhibitory effects of the phenolic fraction from the pomace of *Vitis coignetiae* on biofilm formation by *Streptococcus mutans*. *Arch Oral Biol* 2012; 57:711-719.
5. Duarte S, Gregoire S, Singh AP, Vorsa N, Schaich K, Bowen WH, Koo H: Inhibitory effects of cranberry polyphenols on formation and acidogenicity of *Streptococcus mutans* biofilms. *FEMS Microbiol Lett* 2006a;257: 50-56.
6. Wu CD. Grape Products and Oral Health. *J Nutr.* 2009 Sep; 139(9): 1818S-1823S.
7. Rao CN, Rao VH, Steinmann B. Bioflavonoid-mediated stabilization of collagen in adjuvant-induced arthritis. *Scand J Rheumatol.* 1983;12:39-42. [PubMed]
8. Cetta G, Pallavicini G, Tenni R, Bisi C. Influence of flavonoid-copper complexes on cross linking in elastin. *Ital J Biochem.* 1977;26:317-27. [PubMed]
9. Xie Q, Bedran-Russo AK, Wu CD: In vitro remineralization effects of grape seed extract on artificial root caries. *J Dent* 2008; 36:900-906.
10. Ooshima T, Osaka Y, Sasaki H, Osawa K, Yasuda H, Matsumoto M: Cariostatic activity of cacao mass extract. *Arch Oral Biol* 2000a;45: 805- 808.
11. Ooshima T, Osaka Y, Sasaki H, Osawa K, Yasuda H, Matsumura M, Sobue S, Matsumoto M: Caries inhibitory activity of cacao bean husk extract in in-vitro and animal experiments. *Arch Oral Biol* 2000b;45: 639-645.
12. Kargul B, Özcan M, Peker S, Nakamoto T, Simmons WB, Falster AU. Evaluation of human enamel surfaces treated with theobromine: a pilot study. *Oral Health Prev Dent.* 2012;10(3):275-82.
13. R.K. Srikanth, N.D. Shashikiran, V.V. Subba Reddy Chocolate mouth rinse: effect on plaque accumulation and mutans streptococci counts when used by children. *J Indian Soc Pedod Prev Dent.* 26 (2008), pp. 67-70
14. Ooshima T, Osaka Y, Sasaki H, Osawa K, Yasuda H, Matsumoto M: Cariostatic activity of cacao mass extract. *Arch Oral Biol* 2000a;45: 805- 808.
15. Ooshima T, Osaka Y, Sasaki H, Osawa K, Yasuda H, Matsumura M, Sobue S, Matsumoto M: Caries inhibitory activity of cacao bean husk extract in in-vitro and animal experiments. *Arch Oral Biol* 2000b;45: 639-645.
16. Daglia M, Papetti A, Dacarro C, Gazzani G. Isolation of an antibacterial component from roasted coffee. *J Pharm Biomed Anal.* 1998 Oct;18(1-2):219-25.
17. Daglia M, Papetti A, Grisoli P, Aceti C, Spini V, Dacarro C, Gazzani G: Isolation, identification, and quantification of roasted coffee antibacterial compounds. *J Agric Food Chem* 2007b;55:10208-10213.
18. Antonio AG, Iorio NL, Farah A, Netto dos Santos KR, Maia LC: Effect of *Coffea canephora* aqueous extract on microbial counts in ex vivo oral biofilms: a case study. *Planta Med* 2012; 78:755-760.
19. Hirasawa M1, Takada K, Otake S. Inhibition of acid production in dental plaque bacteria by green tea catechins. *Caries Res.* 2006;40(3):265-70.
20. Linke HA1, LeGeros RZ. Black tea extract and dental caries formation in hamsters. *Int J Food Sci Nutr.* 2003 Jan;54(1):89-95.
21. Chacko SM, Thambi PT, Kuttan R, Nishigaki I: Beneficial effects of green tea: a literature review. *Chin Med* 2010;5: 13.
22. Araghizadeh A, Kohanteb J, Fani MM: Inhibitory activity of green tea (*Camellia sinensis*) extract on some clinically isolated cariogenic and periodontopathic bacteria. *Med Princ Pract* 2013; 22:368-372.
23. Matsumoto M, Minami T, Sasaki H, Sobue S, Hamada S, Ooshima T: Inhibitory effects of oolong tea extract on caries-inducing properties of mutans streptococci. *Caries Res* 1999;33: 441-445.
24. Watanabe K, Watanabe H, Goto Y, Yamaguchi M, Yamamoto N, Hagino K: Pharmacological properties of magnolol and honikiol extracted from *Magnolia officinalis*: central depressant effects. *Planta Med* 1983; 49: 103-108.
25. Ho KY, Tsai CC, Chen CP, Huang JS, Lin CC: Antimicrobial activity of honikiol and magnolol isolated from *Magnolia officinalis*. *Phytother Res* 2001; 15: 139-141.
26. Greenberg M, Urnezis P, Tian M: Compressed mints and chewing gum containing magnolia bark extract are effective against bacteria responsible for oral malodor. *J Agric Food Chem* 2007;55: 9465-9469.
27. Sakaue Y1,2, Domon H1, Oda M1, Takenaka S2, Kubo M3, Fukuyama Y3, Okiji T4, Terao Y1. Anti-biofilm and bactericidal effects of magnolia bark derived magnolol and honikiol on *Streptococcus mutans*. *Microbiol Immunol.* 2016 Jan;60(1):10-6.
28. Campus G, Cagetti MG, Cocco F, Sale S, Sacco G, Strohmenger L, Lingstrom P: Effect of a sugarfree chewing gum containing magnolia bark extract on different variables related to caries and gingivitis: a randomized controlled intervention trial. *Caries Res* 2011;45: 393-399.
29. Hellström MK1, Ramberg P. The effect of a dentifrice containing Magnolia extract on established plaque and gingivitis in man: a six-month clinical study. *Int J Dent Hyg.* 2014 May;12(2):96-102.

Candida albicans

Dr. Öğr. Üyesi Hasan DEĞİRMENCİ

Halk arasında Pamukçuk olarak bilinen oral kandidoz, *Candida albicans* mantarının ağız mukozasında yaptığı enfeksiyondur. "Pamukçuk" terimi genelde bebeklerin ağızda görülen enfeksiyon formu için kullanılmakla beraber yetişkin hastaların ağızda veya boğazında meydana gelen kandida enfeksiyonları için de kullanılmaktadır.

ORAL CANDIDIASIS

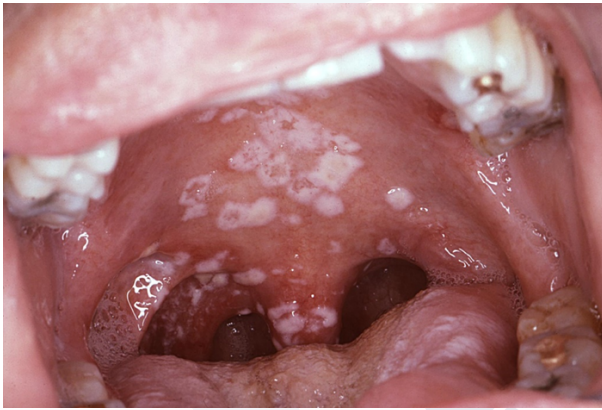


Candida albicans diğer türlere göre ağızda yaşamaya daha iyi adapte olmuştur. Oral mukoza ve akrilik yüzeylerde tutunma özelliğine sahiptir. Çeşitli protez malzemeleri, biyomateryaller, stentler, pacemakerlar ve endotracheal tüpler üzerine de yapışma eğilimi gösterirler. Kandida enfeksiyonlarının sadece ağızla sınırlı kalması sık karşılaşılan bir durumdur. Ağız belirtileriyle birlikte seyreden generalize kandidoz vakaları ender olarak görülmektedir.

Ağız boşluğunda kandida taşıyıcılık oranı, göreceli olarak yüksek olmakla beraber genelde daha az sayıda kişide oral kandidoz gelişmektedir. Taşıyıcılıktan enfeksiyona geçişin çevresel öğelere ve konağın savunma sisteminde meydana gelen değişikliklerle ilintili olduğu düşünülmektedir. Bağışıklık sistemi baskılanmış hastalarda, diyabetik hastalarda veya hamilelik sırasında patojenik nitelik kazanır.



İyi derecede uygulanan ağız hijyenine rağmen, hastaların ağızlarında ve boğazda etkilenen mukoza zarlarında görülen beyaz bir tabaka, oral mantar enfeksiyonunun tipik bir örneğidir. Bu tabakalar tahta bir spatula ile alınabilir, altlarında kırmızı, iltihaplı, genellikle kolayca kanayan alanlar vardır. Bu alanlarda sürekli olarak tüylülük hissi vardır, ayrıca tat alma duyusu değişir ve bazen dilde ağrı veya yanma hissi olur. Bu semptomlar yeme ve içmeyi zorlaştırır. Oral mantar enfeksiyonu şiddetli ise yutma ve konuşma da zor olabilir.



Hasta da oral kandidoza yatkınlık yaratan öğelerin en önemlilerinden biri ağız içerisinde yer alan protezlerdir. Protezler tükürüğün epitelleri temizleyici ve mekanik yıkama özelliği azaltır, sonucunda da mukoza atrofisi, hiperplazi ve inflamasyon oluşumu gözlenir. Yatkınlık yaratan diğer öğeler olarak Sjörger sendromu, radyoterapi ve sitotoksik ilaçları sayabiliriz. Bunlar tükürüğün yıkayıcı özelliğini ve savunma mekanizmasındaki rolünü baskılar

bu sayede kserotomi, mukoza atrofisi ve mukozit görülebilir. Ayrıca fazla miktarda şeker tüketilmesi ve diyabet, besin sınırlamasından dolayı maya ve bakteriler arasında rekabete dayalı inhibisyonun kaybolmasına yol açar, ardından daha asidik olan ortamda kandida sayısında artış gözlemlenir. Antibiyotikler ise Candida albicans'a antagonist olan komensal bakterilerin inhibisyonuna yol açar, ardından Candida albicans sayısında belirgin bir artış meydana gelir. Malign hastalıklar ve sitotoksik ilaçlar makrofajların ve nötrofillerin fagositoz özelliğini azaltır ve ardından nötropeni ve oral ülserasyon meydana gelmesine yol açabilir.

Ağızda kandidozu engellemek için ağız hijyenine dikkat edilmesi, dişlerin düzenli olarak fırçalanması ve diş ipi kullanılması gibi mekanik önlemler yeterli olabilmektedir. Dişlerinizi ve diş etlerinizi sağlıklı tutmaya yardımcı olmak için kullanılan gargaraların uygulama sıklığı da azaltılmalıdır. Bu gargaraların sık kullanılması ağızdaki normal mikroflorayı bozarak, C.albicans yönünde artışa sebep olabilir. Ayrıca şeker veya maya içeren gıdalar etkenin büyümesini destekleyebilir, bu sebepten şeker ve ekmek gibi gıdaların alımını da azaltmak gereklidir.

Kandizoz tedavisi için hekimin yazdığı tedavi önerilerine mutlaka uyulmalıdır. Bunun yanında yoğurt ve kefir gibi probiyotik kaynaklarının diyeteye katılması, ağızdaki mikrofloranın eski haline dönmesine yardımcı olur ve tedaviyi destekler.

Sedasyon ve Genel Anestezinin Diş Tedavilerindeki Rolü

Prof. Dr. Şeref EZİRGANLI

Dental Fobi Nedir?

Toplumdaki en yaygın korkulardan biri de diş hekimi korkusudur. “Dental fobi” olarak da adlandırılan bu durumdan dolayı, yıllarca diş hekimden kaçan hastalarımızın sayısı maalesef hiç azımsanamayacak kadar az değildir. Ne yazık ki çoğu hastamız bu korkusundan dolayı dişlerini kaybetmektedir. Hastalar artık son haddede bize gelmektedirler. Bu hastalarımıza maalesef her zaman işlem yapmak mümkün olamamaktadır.



Bu hastalarımızın büyük bir kısmını da çocuk hastalar oluşturmaktadır. Hastalarımızı her ne kadar yapılacak işlemin zor olmadığı konusunda telkinde bulunsak da, her zaman ikna edemeyebiliyoruz. Özellikle de çocukları ikna etmek oldukça zordur. Peki, bu durumda ne yapıyoruz? Yapılacak işleme ve kişiye bağlı olarak hastalarımıza sedasyon ya da genel anestezi öneriyoruz. Bazen de hastanın sistemik ya da mental durumundan kaynaklı olarak diş tedavilerini normal klinik şartlarında yapmak mümkün olmayabilir. Bu hastalarda ameliyathane şartları gerekebilir.

Sedasyon Nedir?

Anestezistler tarafından hastaya bir takım sedatif rahatlatıcı ilaçların verilmesi ile hastada yarı uyku halinin oluşturulmasıdır. Böylelikle hastanın bilinci kapanmadan korkularının bastırılması sağlanmış olunur. Genel anesteziye en önemli farkı hasta ile iletişim halinde olunmasıdır. Hasta komutlara yanıt verir.



Genel Anestezi Nedir?

Halk arasında “narkoz alınması” olarak da bilinen genel anestezi, hastanın bilincinin tamamen kaybolacak şekilde uyutulması işlemidir. Bu işlem anestezi uzmanları tarafından bir takım genel anestezik ilaçların hastaya verilmesi ile ameliyathanelerde yapılmaktadır. Hasta ile iletişim tamamen kopmuştur. Sözlü ya da ağrılı uyaranlara yanıt yoktur. Hasta işlem sırasında ağrı duymamaktadır. Hastanın solunum gibi koruyucu refleksi kaybolmuştur. Hasta solunum cihazına bağlanır. Hastanın kalp atışları sayısı (nabızı), kandaki oksijen düzeyi (oksijen saturasyonu), tansiyonu sürekli monitör aracılığıyla takip edilir.

Hangi Durumlarda Sedasyon ya da Genel Anestezi Uygulanır?

- **Aşırı dental fobili hastalar:** Bu hastalar diş hekimi koltuğuna bile oturmadan korkarlar. Bazıları da oturur fakat ağzını açmaz. Bu hastaların basit bir diş muayenesi bile çok güç olabilmektedir. Bu tür hastalarımızın korkularını ve endişelerinin azaltmak ya da baskılamak için sedasyon uygulaması yapılmaktadır.
- **Aşırı öğürme refleksi ve mide bulantısı olan hastalar:** Bu hastaların ağızlarına her hangi bir dental alet sokmak çok zor olmaktadır. Ciddi bir öğürme ve mide bulantısı olabilmektedir. Bu tür hastalarda sedasyon uygulaması çok kolaylık sağlamaktadır.
- **Mental retarde hastalar:** Bu hastalar zihinsel engelli oldukları için çoğu zaman iletişim kurmak mümkün değildir. Bu tür hastaların tedavilerini genel anestezi altında yapmak daha doğru bir yaklaşım olmaktadır.
- **Fiziksel olarak engelli hastalar:** Parkinson gibi fiziksel olarak hareketlerini kontrol edemeyen hastaların çeneleri sürekli titrediği için dental işlem yapmak oldukça zordur. Bazen de fiziksel engelli çocuk hastalarımızda dental işlem yapmak oldukça güç olabilmektedir. Bu hastalarda yapılacak işleme bağlı olarak genel anestezi tercih edilebilir.
- **Kooperasyon (iletişim) kurulamayan hastalar:** Bu hasta grubunu genellikle çocuklar oluşturur. Bu çocuklarla iletişim kurmak ve çocuğu yapılacak işleme ikna etmek mümkün değildir. Çoğu zaman koltuğa oturtturmak bile zordur. Bu hastalarda genel anestezi tercih edilir ve tek seferde yapılacak bütün işlemler bitirilir.
- **Tedavilerin tek seansta yapılması gereken çocuklarda:** Hasta uzaktan geliyorsa gelip gitmesi zor olabilir. Yapılacak işlem seansları da fazla ise, tek seferde genel anestezi altında bütün işlemleri tek seansta yapılabilir.
- **Lokal anesteziye karşı alerjisi olan hastalarda:** Tüm lokal anesteziye karşı alerjik reaksiyon gösterebilen hasta grubunda eğer anestezi gerektiren bir tedavi yapılacak ise genel anestezi tercih etmek hastanın yaşam güvenliği açısından önem arz etmektedir.
- **Uzun süreli dental işlemlerde:** Biberon çürüğü gibi yaygın çok sayıda çürüklere sahip çocuklarda işlemlerin tek seansta bitirmek için sedasyon ya da genel anestezi tercih edilebilir.
- **Genel anesteziye ihtiyaç duyulan çene cerrahisi ameliyatları:** Çene cerrahisinde bazı ameliyatlar genel anestezi altında gerçekleştirilmektedir.

Genel Anestezi mi Sedasyon mu Tercih Edilmeli?

Genellikle buna diş hekimi ve anestezi uzmanı birlikte karar verir, fakat bazen sedasyon da yeterli olabilecekken hastanın tercihinin bağlı olarak da genel anestezi de yapılabilir. Diş hekimi ve hasta sedasyon istediği halde anestezi uzmanı genel anestezi tercihinde bulunabilir. Yani son söz anestezi uzmanındadır. Özellikle çocuk hastalarda çoğu anestezi uzmanı hastanın hayati güvenliğini riske atmamak için genel anesteziyi tercih eder. Tabii burada yapılacak işlem de önem arz etmektedir. Basit kısa süreli bir işlem için de hastanın genel anesteziye alınmasından ziyade sedasyon alternatifini tercih edilmelidir.

Ayrıca sedasyon uygulaması genel anesteziye göre işlem süresi daha kısadır. Daha hızlı uygulanır. Hastane ortamına gerek yoktur. Ameliyathane kullanımı için randevu derdi yok. Yatış gerektirmez. Daha ekonomiktir.



Türk Diş Hekimliğinin Öncü İsimleri : "Prof. Dr. Suat İsmail Gürkan"



Prof. Dr. Suat İsmail Gürkan, diş hekimliğinin ülkemizdeki akademik gelişim süreçlerinde etkin rol alarak diş hekimliği eğitiminin çağdaş bir şekil almasını sağlamıştır. Sadece diş hekimi olarak değil, aynı zamanda bir besteci ve çalışma alanıyla ilgili tarihsel materyalleri toplayan bir koleksiyoner olarak diş hekimliği tarihinde farklı bir yeri vardır. Prof. Dr. Gürkan, Osmanlı Türkçesi, Fransızca, İngilizce, Almanca, az derecede Arapça ve Farsça bilmekteydi. Diş hekimliğinin yanında Türk musikisi ile ilgili olup şarkı, ilahi ve marş alanlarında besteleri mevcuttur. Ayrıca birkaç saz ustalıklı çalabilmekteydi. Diş hekimliği alanında yazmış olduğu birçok kitabın yanında "Sağlık Öğütleri Veren Hadisler" başlıklı 1954 yılına ait bir kitabı daha vardır.

- 15 Ocak 1903 tarihinde Trabzon'da doğdu.
- 1920-1923 yılları arasında Kadırga'daki Darülfünun Tıp Medresesi Dişçi Mektebi'ni "Diş Tabibi" ünvanıyla bitirdi.
- 1924'te İstanbul Dişçi Mektebi'ndeki "Emrazı Esnan ve Ameliyatı Sinniye" (Diş Hastalıkları ve Diş Operasyonları) Kürsüsü'ne asistan oldu. Aynı yıl Sirkeci'de özel muayenehanesini açtı.
- 1929'da İstanbul Diş tabipleri Odası Başkanlığı ve Genel Sekreterliği görevini yaptı.
- 1930-1931 yılları arasında Paris'te "Ecole Odontotechnique"de ortodonti, St. Louis Hastanesi'nde stomatoloji, Ağız-Çene-Yüz Cerrahisi ve Protez bölümlerinde çalıştı. Londra'da St. Bartholomie Hastanesi'nde Genel Cerrahi ve Diş Hekimliği Klinikleri'nde incelemelerde bulundu.
- 1933 Üniversite Reformu'yla Darülfünun Dişçi Mektebi'nden Tıp Fakültesi Diş Hekimliği Yüksek Okulu'na dönüştürülen Beyazıt'taki okulun Diş Hastalıkları ve Tedavisi Kürsüsünde "Muavin Profesörlük" (doçent) görevine atandı.
- 1951'de İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Diş Hekimliği Yüksek Okulu'nda Müdürlük görevinde bulundu.

Türk Diş Hekimliğinin Öncü İsimleri : "Prof. Dr. Suat İsmail Gürkan"

- 1962'de Nişantaşı Özel Diş Hekimliği Yüksek Okulu'nu (bugünkü Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi) kurdu, 1980 yılına kadar bu okul ve fakültede kesintisiz müdürlük ve dekanlık, diş tedavisi, periodontoloji, endodonti, pedodonti ve diş hekimliği radyolojisi kürsülerinin direktörlüğünü yaptı.
- 1964 yılı Ağustos ayında Diş Hekimliği Yüksek Okulu, tıp fakültesinden ayrılarak bağımsız bir fakülte haline getirildi. Fakültenin ilk dekanlığına Prof. Dr. Suat İsmail Gürkan atanarak okulun öğretim süresi 5 yıla çıkarıldı.
- 1966'da okulun İstanbul Üniversitesi Çapa Diş Hekimliği Fakültesi'ne dönüşmesi ve ilk dekanı seçilmesiyle, akademik çalışmalarını, Ekim 1972'den itibaren oradan emekli olana kadar sürdürdü.
- Türkiye'de diş hekimliği alanında radyolojik incelemelerin kullanımına ilişkin olarak 1933 Üniversite Reformu'yla başlanan süreçte, o dönemde tedrisat direktörü olan Ord. Prof. Dr. Alfred Kantorowicz'in isteği doğrultusunda diş hekimliği radyolojisi bölümü tedavi bölümüne bağlanarak Prof. Dr. Suat İsmail Gürkan bu servise yönetici olarak atandı ve 1970 yılına kadar bölümü idare etti.
- 1972'de emekli olmasına rağmen İstanbul İktisadî ve Ticari İlimler Akademisi Diş Hekimliği Yüksekokulu'ndan 1979'da ikinci defa emekli olarak meslek yaşamını noktaladı.
- 3 Kasım 1983 tarihinde İstanbul'da vefat etti.

Kendisini saygı ve rahmetle anıyoruz.



Suat İsmail Gürkan'a ait beste



Suat İsmail Gürkan'ın diş hekimliği diploması

Referanslar

Özçiftçi, S. & Üstün, Ç. (2022). Türk Diş Hekimliğinde 57 Yıllık Öncü Bir İsim ve Onun Arşivine Ait Resimler, Kitap Kapakları . Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Lokman Hekim Tıp Tarihi ve Folklorik Tıp Dergisi , 12 (2) , 218-227 . DOI: 10.31020/muftd.1036911
Üstün Ç. (2013). PROF. DR. SUAT İSMAİL GÜRKAN (1904-1983). Nobel Medicus 25.Cilt 9, Sayı 1. Sayfa 124-126.

Üniversiteden Haberler

İstanbul Gelişim Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ağız ve Diş Sağlığı Uygulama ve Araştırma Merkezi 1 Ağustos 2022 tarihinde açıldı.

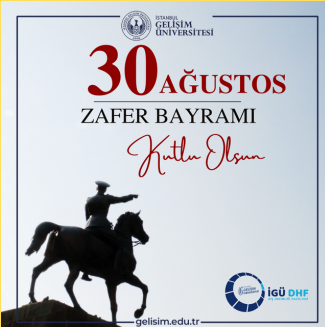


İSTANBUL GELİŞİM ÜNİVERSİTESİ
ADSUAM



İGÜ DHF

Üniversitemizde 20 Temmuz - 5 Ağustos tarihleri arasında Tercih ve Tanıtım günleri yapıldı. Üniversitemizin rehberlik uzmanları ve fakültemizin akademisyenleri tarafından tercih sürecindeki aday öğrencilere, en doğru tercihi yapmaları konusunda destek verildi.



30 Ağustos Zafer Bayramımız kutlu olsun.

Gazi Mustafa Kemal Paşa önderliğinde, 30 Ağustos 1922'de zaferle sonuçlanan Büyük Taarruz'un 100. yıldönümü hepimize kutlu olsun.

Akademik Gündem

Klinik Bilimler Bölüm Başkanlığına "**Prof. Dr. Ahmet MİHMANLI**" atanmıştır. Ataması yapılan hocamızı tebrik eder, görevinde başarılar dileriz.

Ortodonti Anabilim Dalı Başkanlığına "**Dr. Öğr. Üyesi Hüseyin ÖZKAN**" atanmıştır. Ataması yapılan hocamızı tebrik eder, görevinde başarılar dileriz.

Fakültemiz Temel Tıp Bilimleri Anabilim Dalı öğretim üyesi **Prof. Dr. Hüseyin KARADAĞ**'ın "A pilot study: Can calcaneus radiographic image be used to determine sex and breed in cats?" adlı makalesi "Veterinary Medicine and Science" dergisinde yayınlanmıştır. Hocamızı tebrik eder, başarılarının devamını dileriz.

Fakültemiz Periodontoloji Anabilim Dalı öğretim üyesi **Dr. Öğr. Üyesi Eser ELEMEK**'in "Periodontal Disease Severity, Tooth Loss, and Periodontal Stability in Private Practice" adlı makalesi "Nigerian Journal of Clinical Practice" dergisinde yayınlanmıştır. Hocamızı tebrik eder, başarılarının devamını dileriz.

Fakültemiz Temel Tıp Bilimleri Anabilim Dalı öğretim üyesi **Prof. Dr. Mustafa Kemal ÇİFTÇİ**'nin "The ameliorative effects of Nigella sativa, thymoquinone, and bentonite against aflatoxicosis in broilers via AFAR and Nrf2 signalling pathways, and down-regulation of caspase-3" adlı makalesi "British Poultry Science" dergisinde yayınlanmıştır. Hocamızı tebrik eder, başarılarının devamını dileriz.

Fakültemiz Endodonti Anabilim Dalı öğretim üyesi **Doç. Dr. Fatima Betül BAŞTÜRK**'ün "Mechanical Properties of the New Generation RACE EVO and R-Motion Nickel-Titanium Instruments" adlı makalesi "Materials" dergisinde yayınlanmıştır. Hocamızı tebrik eder, başarılarının devamını dileriz.





İSTANBUL GELİŞİM ÜNİVERSİTESİ



www.gelisim.edu.tr

<https://dishekimligi.gelisim.edu.tr/>



[igudishekimligi](https://www.instagram.com/igudishekimligi)