

göz

GÖZ VAKFI KURUMSAL YAYINIDIR

Çocuklarda görme bozuklukları

Görme kaybına
neden olan bir
sorun: Göz uçuğu

PANDEMİ
döneminde göz
sağlığını korumak



Aydınlık bir yaşam için...



MİSYONUMUZ

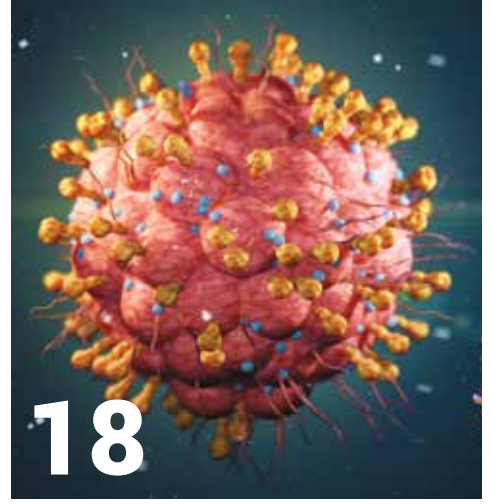
Göz sağlığını korumak ve sonradan olma körlüğü önlemek amacıyla halkı bilinçlendirirken, erken teşhis ve etkin tedavi yöntemleriyle öncü bir kurum olmak.

VİZYONUMUZ

Yurtiçi ve yurtdışından gelen hastalarımız için modern tıbbi donanımlar ile doğru tanı ve tedavi hizmeti sunmak.

KALİTE POLİTİKAMIZ

Göz Nurunu Koruma Vakfı Hastane ve Merkezleri'nce sunulan sağlık hizmetlerini; misyon, vizyon ve ilkelerimiz ışığında oluşturduğumuz Kalite Yönetim Sistemi şartlarına uyarak sürekli iyileştirmek, yasal şartlara uyumlu çalışmak temel politikamızdır.



İÇİNDEKİLER

Sayfa 3 Misyon, Vizyon, Kalite Politikamız

Sayfa 7 Av. Fuat Topdemir: Sonbahar sayımız yine dop dolu

Sayfa 8 Göz Vakfı Tedavi Birimlerimiz

Sayfa 9 Uluslararası standartlarda sağlık hizmeti sunuyoruz

Sayfa 11 Göz sağlığı her yaşta önemsenmeli

Sayfa 12 Merkezlerimiz

Sayfa 13 Amacımız

Sayfa 14-15 Bayrampaşa Göz Hastanesi

Sayfa 16 İdealtepe Göz Merkezi

Sayfa 17 Yıldırım Göz Merkezi

Sayfa 18 Op. Dr. Sevgi Abadan Özpolat: "Göz uçuğu görme kaybına neden olabilir"

Sayfa 20 Op. Dr. Melek Kırçalı: Okul öncesi ve okul çağı çocuklarında görme bozuklukları

Sayfa 22 Doç. Dr. Barış Yeniad: "Pandemi döneminde göz sağlığı"

Sayfa 24 Op. Dr. Murat Feriel: "Çocuklarda göz tembelliği Ambliyopi"



GÖZ VAKFI
1984'ten günümüze...

YÖNETİM KURULU

BAŞKAN

Av. Fuat TOPDEMİR

BAŞKAN YARDIMCISI

Av. Mehmet ÖZHABEŞ

Engin GÜRPINAR

Eray HANTAL

Aysen KİPER

Latife BAŞTUĞ

Op. Dr. Ercan SAĞLAM

Mesut AVCI

GÖZ DERGİSİ

Göz Dergisi Adına Sahibi

Av. Fuat TOPDEMİR

Genel Yayın Yönetmeni

Doç. Dr. Barış YENİAD

Editör

Hülya SANCAKLI

Tasarım

www.hayatimiziyiliklisaqlik.com

Göz dergisi üç ayda bir yayınlanır.

ÜCRETSİZ DAĞITILIR

www.gozvakfi.com

BASKI

Natural Baskı ve Ambalaj

Yüzyıl Mah. MAS-SİT 3.

Cad. No: 195/1

Bağcılar/İSTANBUL

Tel: +90 212 430 97 35

www.naturalbaski.com

Sayfa 26 Op. Dr. Zerrin Altıncök: Kimler
'Glokom' için risk altında?

Sayfa 28 Op. Dr. Hakan Özpolat:
"Katarakt nasıl tedavi edilir?"

Sayfa 30 Okçuluk alanında bir başarı
hikayesi

Sayfa 32 Op. Dr. Nihat Tamer:
Gözlerde Kırmızı Alarm: Konjonktivit

Sayfa 34 Op. Dr. Ercan Sağlam:
"Retina Yırtıkları"

Sayfa 35 Şükrü Kara: "Göz'de İletişim"

Sayfa 36 Pul kültüre açılan bir penceredir.

Sayfa 38 Remzi Albayrak:
"İçimiz Yandı"

Sayfa 40 Prof. Dr. Halûk Ertürk:
Oftalmolojide nostalji

Sayfa 42 Emekli Tümgeneral Dr. Tarık
Özkut: Neden 29 Ekim?

Sayfa 44 Yeşim Aslan: Ben öğretmenim

Sayfa 47 Atatürk ve 30 Ağustos Zafer
Bayramı Sergisi

Sayfa 48 Av. Fuat Topdemir Atatürk
köşesi

Sayfa 49 Göz Vakfı'ndan haberler...

TEDAVİ BİRİMLERİMİZ



KORNEA

- Kornea nakli

KATARAKT

- Femtosaniye Lazer
- Standart Fako

ŞAŞILIK VE ÇOCUK GÖZ SAĞLIĞI

- Göz kayması
- Göz tembelliği
- Bebeklerde göz hastalıkları
- Pediatrik oftalmometre

GLOKOM

- Görme alanı (Octopus, Humphrey)
- OCT
- SLT (Laser Tedavi)
- Glukom Ameliyatları
- Pascal tonometre

OKÜLOPLASTİK CERRAHİ

- Estetik göz-kapak cerrahisi
- Botox
- Kapak tümörü ve hastalıkları
- Gözyaşı sistemi cerrahisi
- Göz protezi

REAKTİF CERRAHİ

- Femtosaniyelaser uygulaması
- Excimerlaser, Fakik lens, (Miyop, Hipermetrop, Astigmat düzeltme)
- Refraktif lens değişimi (Multifokal, Torik göz içi lens)

RETİNA

- Anjiyo, Argon laser
- Ultrasonografi
- OCT-OCT-Anjiyo
- Fotodinamik tedavi
- Göz içi enjeksiyon (iğne)
- Vitrektomi operasyonları
- ROP muayenesi (Prematüre retinopatisi)

KONTAKT LENS

- Yumuşak
- Torik
- Gaz geçirgen (Sert)
- Presbiyopi
- Uvea
- Uvea Hastalıkları ve Tedavisi

CAM

- Hess perdesi
- ROP muayenesi

KERATOKUNUS

- Cross-Linking
- Ring (Halka)
- Topo-guidedlaser



Ameliyathane ve tedavi üniteleri ileri teknolojiye sahip cihazlarla donatılmıştır. Göz sağlığı ve hastalıkları için hastanemize ulaşabilir, tedavi süreç bilgisi hakkında detaylı bilgi alabilirsiniz.

Sonbahar sayımız yine dopdolu

Göz Dergimizin değerli okurları, Dergimizin 5. sayısı olan, "2021 Sonbahar" sayımızın, yine göz sağlığı ile ilgili yararlı bilgiler ve güncel konuları ele alan içeriği ile size hitap edebilmenin mutluluğunu yaşıyoruz.

2021 yılı Eylül-Ekim ve Kasım Aylarını kapsayan bu dönemde de Bayrampaşa, İdaeltepe ve Bursa birimlerimizde, göz sağlığı konusundaki çalışmalarımızı insanı ve insan sağlığını her şeyin üstünde gören anlayışımızla sürdürüyoruz.

Bu sayımızın kapsadığı aylardan Eylül Ayının 1. günü, 01 Eylül 1989 tarihinde; 2. Dünya savaşının 50.yılında Dünya Barış Günü ilan edildi. Dünyada ne yazık ki, bölgesel savaşların bitmediği bir zaman dilimi yaşıyoruz. Dileğimiz, yarınların tüm insanlara ve insanlığa barış dolu günler getirmesidir. Eylül ayı, vatanımızın işgalden kurtuluşunu sağlayan milli mücadelede; 11 Eylül 1921'de kazanılan ve tarihe kahramanlık destanı olarak geçen Sakarya Zaferinden bir yıl sonra, 30 Ağustos 1922 Başkomutanlık Meydan Savaşının kazanılmasıyla; Ege ve Marmara bölgelerimizdeki birçok ilimizin ve 9.Eylül, İzmir'in kurtuluşunu kutladığımız önemli günleri de içeren bir aydır.

Milli mücadele kahramanlarımızı; başta, Başkomutan Mustafa Kemal Atatürk olmak üzere minnet, rahmet ve şükranla anıyoruz.

Eylül ayındaki bir önemli gün de, Türk dilinin kullanımı ve zenginleştirilmesi için 26 Eylül 1932 tarihinde dil kurultayının gerçekleştirildiği ve o günün Dil Bayramı olarak kabul edildiği gündür.

Türkçeyi, büyük şair Fazıl Hüsnü Dağlarca, bir şiirinde şu mısralarla çok anlamlı bir şekilde dile getirmiştir:

Seslenir bana "Ova"m "Dağ"ım,
Nere gitsem bulur beni arınmış.
Bir çağ ki akar ötelere,
Bir ak... ki yüce atalar, bir al... kiulu oğullar,
Türkçem, benim ses bayrağım.

Bu sayımızın içerdiği Ekim ayı, 16.Mart 1920 de işgal edilen İstanbul'unumuzun, 06 Ekim 1922'de düşman işgalinden kurtarıldığı gündür. Her zaman kutlu olsun. Ekim ayının 29. günü, Devletimizin idare şeklinin Cumhuriyet olduğunun ilan edildiği "en büyük bayramımızdır". Cumhuriyet



Bayramımızın 98. yılını kutluyoruz!

Kasım ayı, ne yazık ki, acılarla dolu bir aydır. 10 Kasım 1938, Ulu Önderimiz Mustafa Kemal Atatürk'ün ebediyete intikal ettiği gündür. Emperyalizme karşı verilen başarılı mücadele sonucunda kurduğu modern devleti ve Cumhuriyeti bizlere emanet eden ulu önderimizi saygı ve minnetle anıyoruz.

Kasım ayı içinde bir acı gün de 12 Kasım 1999, Düzce depreminin unutulmaz acılarını yaşadığımız gündür. Depremde kaybettiklerimize rahmet diliyoruz. Deprem kuşağındaki ülkemizde her zaman deprem konusunda bilinçli davranmayı asla unutmamalıyız. Kasım ayının, içimizi derin duygularla dolduran günü, gönüllerimizde yatan, emeklerini hiçbir zaman unutamayacağımız, baş tacımız öğretmenlerimizin günüdür. Tüm öğretmenlerimizin öğretmenler gününü kutluyoruz.

Değerli okurlarımız, dergimizin her sayısında olduğu gibi, bu sayımızda da göz sağlığı konusunda farkındalık yaratmak ve insanları bilinçlendirmek konularında uzman doktorlarımızın, herkesin kolaylıkla anlayacağı sadelikte, özet olarak, (pandemi ve göz sağlığı, göz uçuğu, okul öncesi ve okul çağı çocuklarda görme bozuklukları, retina yırtıkları gibi, daha birçok) bilimsel yazıları yer almaktadır.

Bu sayımızda da kurum olarak üzerinde önemle durduğumuz sağlık turizmine dair yazı ve önemli günlere ilişkin yazılarla dergimizi kapsamlı bir içerikle size sunuyoruz.

Bir sonraki sayıda buluşmak üzere, Cumhuriyet Bayramımızı kutluyor, sağlıklı ve "aydınlık bir yaşam" diliyoruz.

Av. Fuat TOPDEMİR
Vakıf Başkanı



Uluslararası standartlarda sağlık hizmeti sunuyoruz

Değerli okurlarımız,

1984'ten günümüze sürdürdüğümüz üstün hizmet anlayışımızın devamı için var gücümüzle çalışıyoruz...

Gelişen sağlık teknolojileri ve sağlık turizmi, dünya pazarında ülkemizi önemli bir merkez haline getirmiştir. Göz Vakfı Hastaneleri olarak yapılan girişimler ve çalışmalar ile Avrupa ve Balkan ülkeleri başta olmak üzere, birçok yabancı ülkeye uluslararası standartlarda sağlık hizmeti veriyoruz. Sağlıkta ileri teknolojinin sunduğu modern tıbbi donanım, konforlu ve ekonomik standartlarda sunduğumuz sağlık hizmetlerinde, sağlık turizminde öncü bir kuruluş olmaya devam ediyoruz.

Var gücümüzle çalışıyoruz...

Ülkemizin sağlık alanında yaptığı girişimler ile tüm dünya ülkelerinde tercih edilen bir merkez konumundayız. Dünyada milyonlarca insan kaliteli sağlık hizmetini ekonomik standartlarda almayı tercih ediyor. Göz Vakfı ailesi olarak geliştirdiğimiz misyon ve vizyon politikaları ile sunduğumuz kaliteli hizmet anlayışını dünya standartlarında sürdürüyoruz.

Hastane ve merkezlerimizde sunduğumuz modern mimari yapılarımızla konforlu bir sağlık hizmeti sunuyoruz. Türkiye'nin farklı illerinden gelen hastalarımızla, "Türkiye'nin ilk göz hastanesi" olma özelliğinin verdiği sorumluluk bilinci ile yurtdışı sağlık hizmetlerinde de bu farkındalığı sürdürmeyi hedefliyoruz.



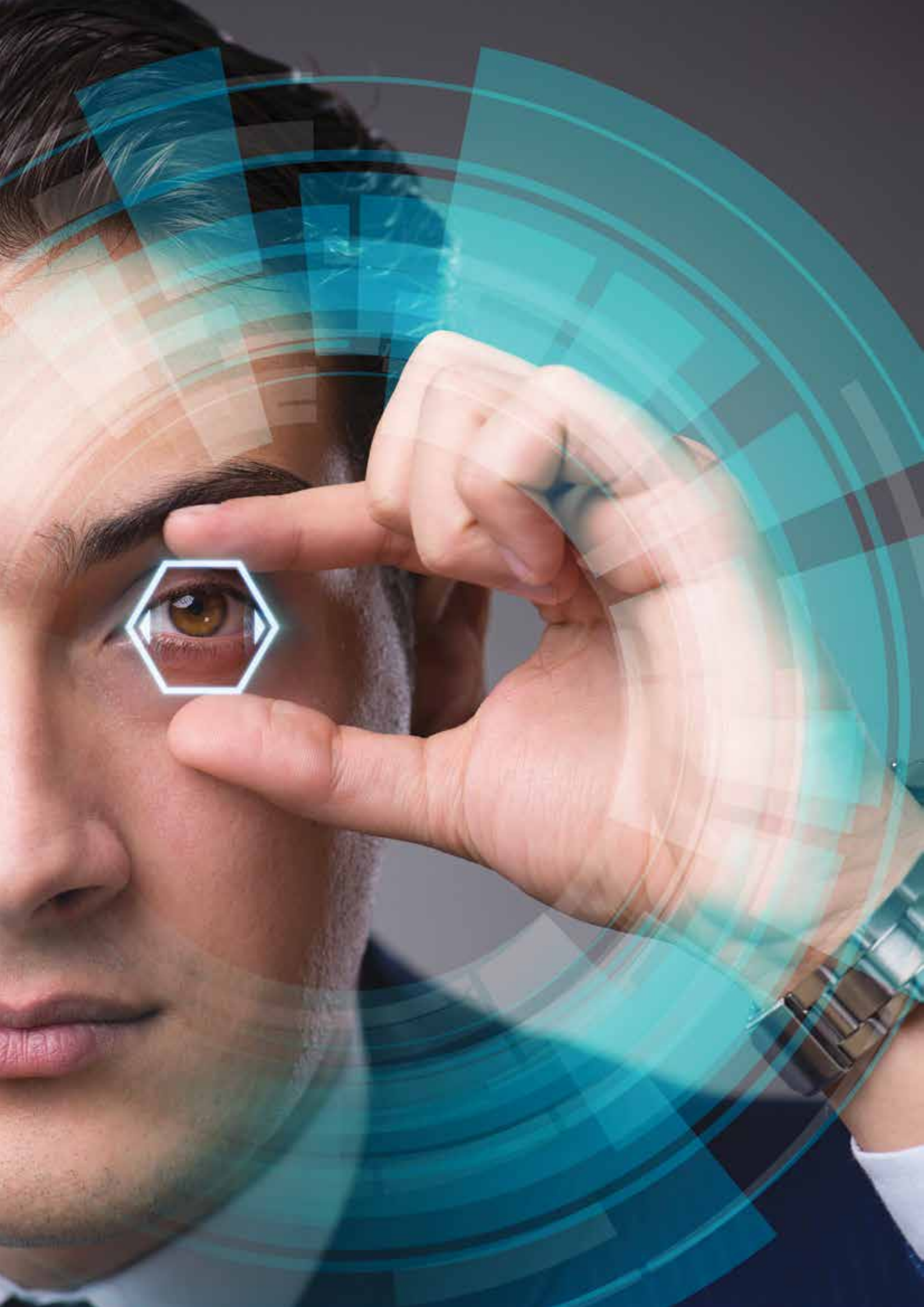
Yurt içi ve yurt dışından gelen talepler doğrultusunda katarakt, refraktif cerrahi, retina, glokom, göz estetiği, şaşılık, çocuk göz sağlığı ve femtosaniye lazer uygulamaları alanlarında uzman profesyonel hekim kadrosu ile hizmet vermekteyiz.

Göz Vakfı çatısı altında Bayrampaşa Göz Hastanemiz'in yanı sıra 1997 yılında kurulan İstanbul İdealtepe Göz Merkezi ve 2001 yılında kurulan Bursa Yıldırım Göz Merkezi de bulunuyor. Bu üç merkezde toplam 30 göz hekimi ve 100'ü aşkın sağlık personeli ile uluslararası standartlarda sağlık hizmeti veriyoruz. Yılda ortalama 125 bin muayene, 6 bin 500 ameliyat, 29 bin tetkik ve müdahale gerçekleştiriyoruz.

Sadece bununla kalmıyoruz; bilimsel gelişmelerin ve modern tıp teknolojilerine de ev sahipliği yapıyoruz. Bayrampaşa Göz Hastanemiz bünyesinde uluslararası tıp doktorlarının katılımı ile bilimsel toplantılar, seminerler ve tedavi uygulamaları gerçekleştiriyoruz. Yine hastanemizde 2012 yılından beri Avrupa ve hatta birçok yabancı ülkede az sayıda merkezde uygulanan femtosaniye lazer eşliğinde fako ile katarakt ameliyatları başarı ile yapılıyor. Tüm bu başarılı teşhis ve tedavi yöntemlerimiz sayesinde yurt içinde ve yurtdışında referans bir kurum olarak tanınıyoruz.

Sağlıklı günler diliyoruz.

Doç.Dr. Barış Yeniad
Direktör



Göz sağlığı her yaşta önemsenmeli



Değerli Okurlar,

Göz sağlığı konusunda sizi aydınlattığımız ve çözüm önerileriyle yardımcı olmaya çalıştığımız dergimizin 5. sayısını da başarıyla yayımlamış bulunuyoruz. Başta editörümüz Hülya Sancaklı olmak üzere yazı desteği veren doktorlarımıza ve emeği geçen herkese teşekkür ediyorum.

Pandemi sürecinde hastanelerimiz hizmetlerini başarıyla sürdürmekte ve daha verimli olmaktadır. Bu vesile ile hekimlerimize, hemşirelerimize, yardımcı sağlık personelimizden idari kadroya ve bilhassa direktörümüz Doç. Dr. BarışYeniad'a sonsuz teşekkürler. Her organımız gibi göz sağlığımızda hiç ihmal edilmemeli erken tanı ve teşhislerle tedavisi süratle yapılarak hastalık ilerlemeden giderilmelidir. Başta çocuklarımız olmak üzere her yaşta gözlerimizde oluşabilecek rahatsızlıklar ve hastalıkları takibe alıp gereğini yapmalıyız. Özellikle çocuklara

3-6 aylık, 1 yaş, 3-4 yaş, okul öncesi, ilköğretim 1. sınıf ve sonraki yıllarda 6 ay ve 1 yıllık göz kontrolleri yapılmalıdır.

Özellikle 20-40'lı yaşlarda yakın-uzak görme bozuklukları ilerlemeden tedbirlerimizi almalıyız. Genellikle 60'lı yaşlardan sonra başlayan katarakt (şeker hastalığı olanlar da daha da erken oluşabilir), ilaçla tedavisi olmadığı için cerrahi tedavi ile giderilmelidir. 60'lı yaşlardan sonra sık görülen rahatsızlıklardan biri de sarı nokta hastalığıdır. Sarı nokta hastalığının tedavisi ertelenmemeli ve ihmal edilmemelidir. Göz kuruluğu ve göz kapağı bozuklukları da diğer önemli şikayetler arasındadır. Hastanelerimiz konusunda uzman başarılı hekimleri ile daima hizmetinizdedir.

Kalın sağlıcakla...

En içten sevgi ve saygılarımla.

Av. Osman Deveci
Danışma Kurulu Başkanı





ŞUBELERİMİZ

BAYRAMPAŞA GÖZ HASTANESİ

İSTANBUL 1984

Bayrampaşa Göz Hastanesi 1984 yılında kurulmuştur. Türkiye'nin ilk göz hastanesi olma özelliğine sahiptir. Katarakt, Refraktif Cerrahi, Retina, Glokom, Oküloplasti ve Estetik Cerrahi, Şaşılık, Çocuk Göz Sağlığı, Kornea ve Acil sağlık hizmetleri birimlerinde yaklaşık 8000 metrekarelik alanda, ulaşımı kolay bir lokasyonda hizmet vermektedir.



İDEALTEPE GÖZ MERKEZİ

İSTANBUL 1997

İdealtepe Göz Merkezi, 1997 yılında hizmete açılmış 2008 yılında cerrahi müdahalelerin gerçekleştirilebileceği bir merkez haline getirilmiştir. Katarakt, Refraktif Cerrahi, Retina, Glokom, Oküloplasti ve Estetik Cerrahi, Şaşılık, Çocuk Göz Sağlığı, Kornea birimlerinde hizmet vermektedir.



YILDIRIM GÖZ MERKEZİ

BURSA 2001

1397 Yıldırım Beyazıt Han tarafından yaptırılan Osmanlı İmparatorluğu'nun ilk hastanesi Darüşşifa Vakıflar Genel Müdürlüğü tarafından aslında uygun olarak restore edilmiş, 2001 yılında Vakfımız bünyesine dahil edilmiştir.

Katarakt, Refraktif Cerrahi, Retina, Glokom, Oküloplasti ve Estetik Cerrahi, Şaşılık, Çocuk Göz Sağlığı, Kornea birimlerinde hizmet vermektedir.

AMACIMIZ

Göz Nurunu Koruma Vakfı "Aydınlık Bir Yaşam İçin" sloganı ile hizmet alanı görme kusurlarının giderilmesi olan girişimci ve hayırsever kişiler tarafından 1984 yılında kurulmuştur. Amacımız; göz sağlığı ve hastalıklarında erken teşhis, doğru ve etkin tedavi uygulamaları ile sonradan olma körlükle mücadeledir.

Yılda ortalama 125.000 muayene, 6.500 ameliyat, 29.000 çeşitli tetkik ve müdahalelerin yapıldığı hastane ve göz merkezlerinde ileri teknolojiye sahip tıbbi cihazlar ile hizmet verilmektedir.

Vakfımız bilimsel gelişimlerin ve modern tıp teknolojilerinin ev sahipliğini yapmaktadır. Hastanemiz bünyesinde düzenlenen bilimsel toplantılar, uluslararası tıp doktorlarının katılımı ile düzenlenen seminer çalışmaları ve tedavi uygulamaları ile sağlık sektörüne katkıda bulunmaya devam etmekteyiz. Avrupa ve hatta birçok yabancı ülkede az sayıda merkezde uygulanan Femtosaniye Laser eşliğinde Fako ile katarakt ameliyatlarını 2012 yılından itibaren bugüne Bayrampaşa Göz Hastanesi'nde başarı ile yapılmaktadır. Tüm sosyo ekonomik sınıflardan bir çok hasta yurt içi ve yurt dışından tedavi almak için hastanemizi tercih etmektedir. Kurumumuz uygulanan doğru teşhis ve tedavi yöntemlerinin başarısı ile yurt içinde ve yurt dışında referans bir kurum olma özelliğine sahiptir.

Vakıf hizmettir, insana hizmet, duyarlılık ve sosyal sorumluluk bilinci ile eğitime, bilime ve ihtiyaç sahibi insanlara dokunmaya ve destek vermeye çalıştık. Vakfımız bünyesinde düzenlemiş olduğumuz sosyal sorumluluk projeleri ve STK'lar; Eğitim Gönüllüleri Vakfı, Çorbada Tuzun Olsun Derneği, Kanseri Çocuklara Umut Vakfı (KAÇUV), Common Purpose Ortak İdealler, Koruncuk Türkiye Korunmaya Muhtaç Çocuklar Vakfı, Çocuk Eğitim Derneği, Umut Çocukları Vakfı, Parıltı Derneği Görmeyen Çocuklara Destek Derneği.





TEDAVİ BİRİMLERİMİZ

- Katarakt
- Refraktif Cerrahi
- Retina
- Glokom
- Oküloplasti ve Kapak
- Estetik Cerrahisi
- Şaşılık
- Çocuk Göz Sağlığı
- Kornea
- Acil Sağlık Hizmetleri

Göz sağlığı ve hastalıkları tanı ve tedavisinde tüm tedavi uygulamalarının yapıldığı ve geliştirildiği Bayrampaşa Göz Hastanesi'nde Glokom Tanı ve Tedavisi, Şaşılık Tedavisi, Çocuk Göz Sağlığı Tedavisi, Katarakt Tedavisi, Kornea Tedavisi, Rekraktif Cerrahi, Oküplasti ve Estetik Cerrahi, Retina tanı ve tedavisi birimleri ile hizmet verilmektedir.

Bayrampaşa Göz Hastanesinde 4 ameliyathane, dördü gözlem olmak üzere toplam 19 hasta odası, biri acil müşahade olmak üzere toplam 31 hasta yatağı bulunmaktadır. 25 doktor, 18 hemşire ve sağlık çalışanları ile toplam 130 personelimiz çalışmaktadır. Acil sağlık hizmetleri ile yaklaşık 8.000 metrekarelik alanda, ulaşımı kolay bir lokasyonda hizmet vermektedir.



Doç. Dr. Barış Yeniad
Direktör



Op. Dr. Nigar Hüseyin
Başhekim



Op. Dr. Turhan Soylu
Başhekim Yardımcısı



Op. Dr. Ercan Sağlam
Yönetim Kurulu Üyesi



Op. Dr. Ali Sıpaşier



Op. Dr. Zerrin Tuncer



Op. Dr. Nihat Tamer



Op. Dr. Alpay Mutluay



Op. Dr. Ceyda Bostan



Prof. Dr. Nuriye İlknur Tutkun



Op. Dr. Gülin Seda Nohutçu



Op. Dr. Hakan Özpolat



Op. Dr. Mehmet Bülent Doğu



Op. Dr. Mitat Altuğ



Op. Dr. Nilüfer Ozan



Op. Dr. Özbek Eren



Op. Dr. Sevgi Abadan Özpolat



Op. Dr. Şeref Kayabaş



Op. Dr. Melek Kırçalı



Op. Dr. Deniz Marangoz



Dr. Nurten GÜL
Anestezi ve Reanimasyon Uzm.



Dr. Bora Yoldemir
Anestezi ve Reanimasyon Uzm.



Op. Dr. İrem Cudi İnce
Acil Hekimi



Dr. Karabet Yayla
Acil Hekimi



Dr. Takvor Anan
Acil Hekimi



Dr. Tercan Mildanoğlu
Acil Hekimi



TEDAVİ BİRİMLERİMİZ

- Katarakt
- Refraktif Cerrahi
- Retina
- Glokom
- Oküloplasti ve Kapak
Estetik Cerrahisi
- Şaşılık
- Çocuk Göz Sağlığı ve
Hastalıkları
- Kornea

İDEALTEPE GÖZ MERKEZİ

1997 yılında hizmete açılmış 2008 yılında cerrahi müdahalelerin gerçekleştirilebileceği bir merkez haline getirilmiştir. Merkezde 5 yatak, 1 ameliyathane ile 5 doktor, 5 hemşire, toplam 18 personelimiz çalışmaktadır.

HEKİMLERİMİZ



Prof. Dr. Gülten
Manav Ay



Op. Dr. Gülna
Kargül Dinç



Op. Dr. Murat Feriel



Op. Dr. İbrahim Sayın



Dr. Rabia Nesrin Ünver
Anestezi ve Reanimasyon Uzm.

YILDIRIM GÖZ MERKEZİ

Yıldırım Beyazıt Han tarafından yaptırılan Osmanlı İmparatorluğu'nun ilk hastanesi Darüşşifa, Vakıflar Genel Müdürlüğü tarafından aslına uygun olarak restore edilmiş, 2011 yılında Vakfımız bünyesine dahil edilmiştir. Merkez 6 yatak, 1 ameliyathane, 6 doktor, 5 hemşire ve 11 sağlık personeli ile hizmet vermektedir.



Prof. Dr. Haluk Ertürk



Op. Dr. Birtan Öztürk



Op. Dr. Osman Seyrek



Op. Dr. Fatma Altınsoy



Op. Dr. Melih Kurt

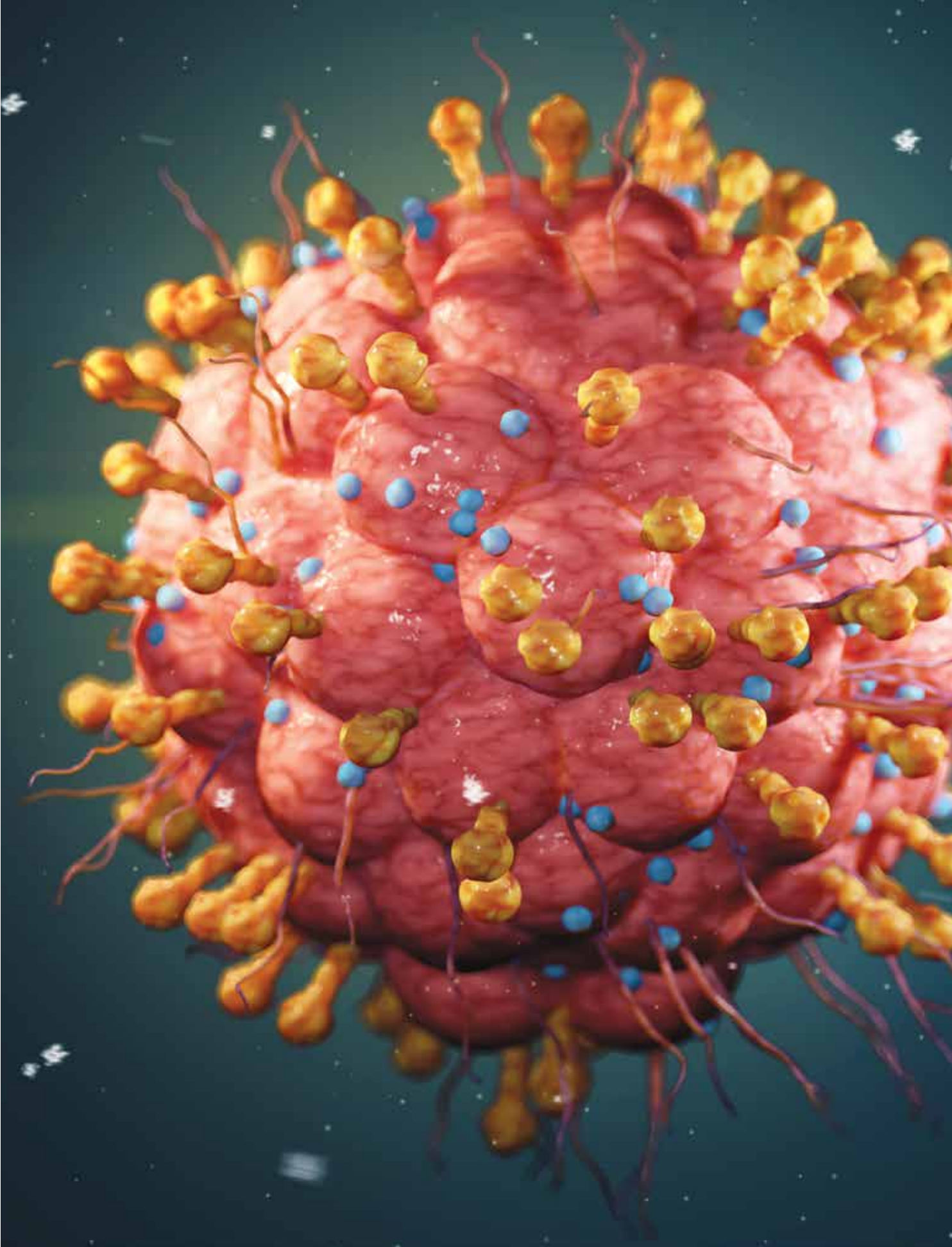


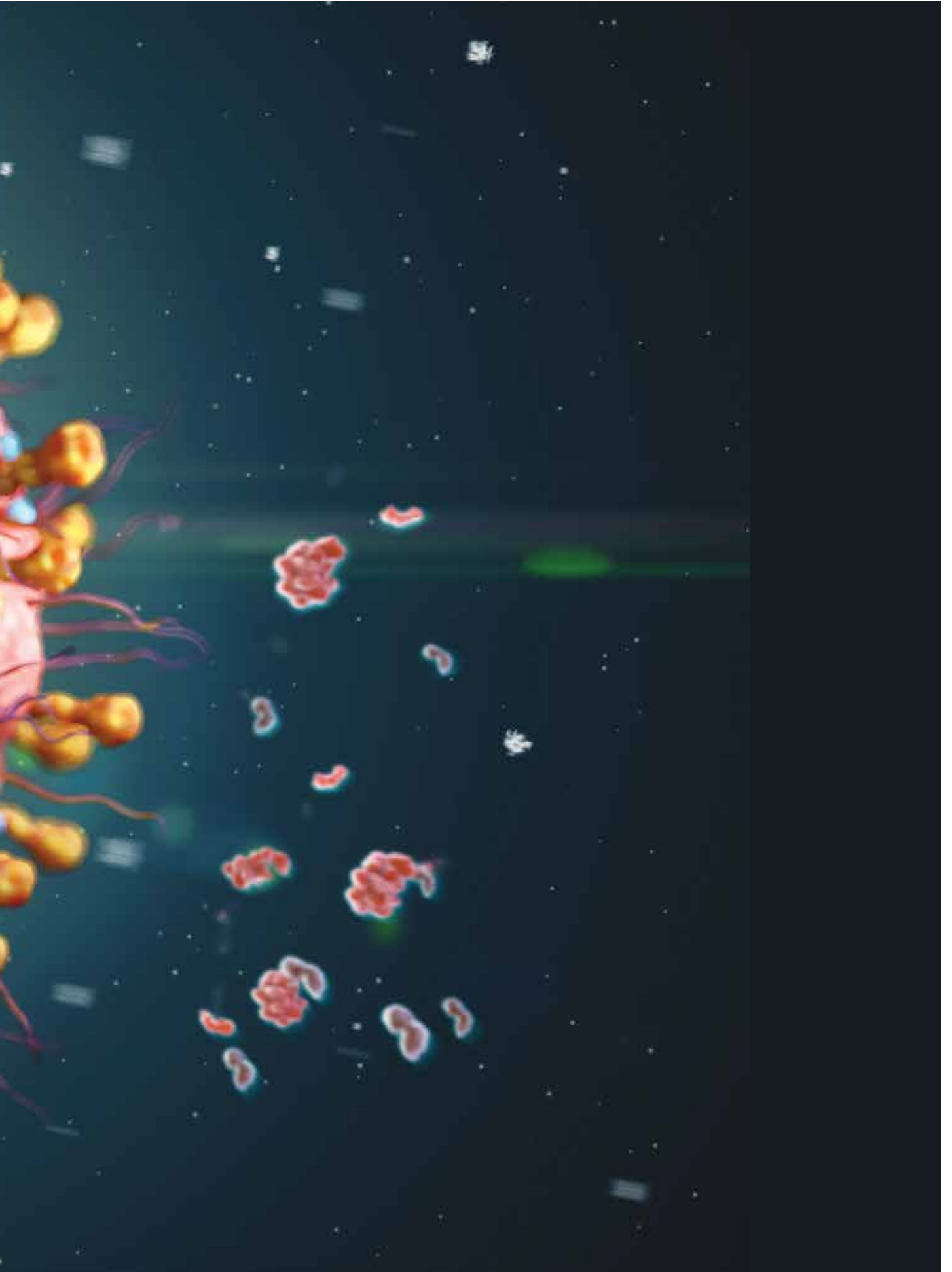
Dr. Süleyman Güner
Anestezi ve Reanimasyon Uzm.

TEDAVİ BİRİMLERİMİZ

- Katarakt
- Refraktif Cerrahi
- Retina
- Glokom
- Oküloplasti ve Kapak
- Estetik Cerrahisi
- Şaşılık
- Çocuk Göz Sağlığı ve Hastalıkları
- Kornea









Okul öncesi ve okul çağı çocuklarında görme bozuklukları

Görme duyusu, doğum sonrası 3. ya da 4. aylarda oluşmaya başlar ve 7-10 yaş civarında tamamlanır. Özellikle küçük yaşta çocuklar şikayetlerini net olarak tanımlayamadıklarından dolayı bazı göz hastalıkları fark edilmeyip sonraki yaşamda kalıcı görme hasarına yol açabilir. Bunun için ebeveynlerin çocuklarını takip etmesi ve bu konuda daha dikkatli davranması gerekir. Peki çocuklarda görme kaybı sorunu nasıl anlaşılabilir. Öncelikle fiziksel olarak inceleme yapın. Direkt "bakışta gözler birbirine paralel mi" yoksa "bir göz düz bakarken diğeri içe, dışa, aşağı veya yukarı kayıyor mu?" bunu netleştirin. Televizyon izleme veya kitap okuma esnasında başını belli bir yöne çevirme eğme, bir gözü kapama, gözleri kırpma, kısıma, ovalama, yamuk yazma, sıra atlama, yakından bakma, baş ağrısı, sık sık ayağı takılıp düşme gibi durumlar aileyi göz açısından şüpheye yönlendirmelidir.

BELİRTİLER HANGİ GÖZ PROBLEMİNİN HABERCİSİ?

Bu tarz belirtiler miyop, hipermetrop, astigmat gibi görme kusurları; yani gözlük kullanmayı gerektiren durumlar sonucu olabileceği gibi göz tembelliği, şaşılık, doğumsal veya gelişimsel katarakt, kalıtsal kornea ya da retina hastalıkları sonucu da ortaya çıkabilir. Bahsettiğimiz bu hastalıklar her zaman bu belirtileri göstermeyebilir. Gizli şaşılıklar, göz tembelliği, gelişimsel kataraktlar, korneal dejeneratif hastalıklar, keratokonus, bazı herediter retina hastalıkları aileyi uyarıcı bir belirti oluşturmayabilir. Bu durumda belirli dönemlerde yapılacak rutin muayeneler önem kazanır. Ayrıntılı bir göz muayenesi sonrası tanı konabilecek bu hastalıklar kalıcı hasar bırakmaya fırsat vermeden tedavi edilebilir.



Görme bozuklukları okul öncesi dönemde her 20 çocuktan birini; okul çağında ise her 4 çocuktan birini etkiliyor. Uzmanlar, anne ve babaların bu konuda bazı belirtileri erken dönemde fark etmesi ve çocuklarını rutin göz muayenelerine götürmesini tavsiye ediyor



Op. Dr. Melek Kırçalı



Çocuklar ne zaman göz muayenesi olmalı?

Herhangi bir şikayet olmaması durumunda; ilk bir yaş içinde (6-8 aylar), 18. ay, 3 yaş ve 5 yaşta göz muayenesi yapılmalıdır. Özellikle okula başlarken; yani okul öncesi 7-8 yaşlarında mutlaka göz hekimi tarafından çocuklar muayene edilmelidir.



Pandemi döneminde göz sağlığı



2020 pandemi ile birlikte yeni normalin geliştiği ve yaşam biçimlerinin değiştiği bir yıl oldu. Bu yılın en önemli yarattığı etki çalışma biçimindeki değişikliklerdi. Pandemi ile birlikte evden çalışma ve bilgisayar kullanımı ciddi oranda arttı. Pandeminin yarattığı değişiklikler göz hastalıklarının görülme sıklığını arttırarak, bazı göz problemlerinin daha fazla yaşanmasına neden oldu

Gerek elektronik eşyaların kullanımı, gerekse de maske takılması çeşitli göz hastalıklarının da maalesef artmasına neden oldu. Bunları kısa başlıklar altında özetlemek gerekirse;

Bilgisayar kullanımına bağlı kuru göz

Bilgisayar kullanımında artış ile birlikte birçok kişide gözde yanma, batma, kızarıklık gibi kuru göz şikayetleri arttı. Bunun en önemli nedeni bilgisayar ekranına bakarken göz kırpmasının azalması ve gözyaşının daha çabuk buharlaşmasıdır. Aynı zamanda maske takılması ile birlikte göz yüzeyine gelen nefes ile gözyaşı kalitesi de düşmektedir. Göz kuruluğunun tedavisinde en sık kullanılan ilaçlar suni gözyaşı preparatlarıdır.

Gözde herpes (uçuk mikrobi)

Herpes birçok kişide sinir uçlarında bulunan ve saklanan bir virüstür.

Özellikle bağışıklığın düştüğü zaman ve stres artışında aktive olmaktadır. Pandemi yılını düşündüğümüzde bu iki tetikleyici faktörün sıkça görüldüğü aşıkardır. Gözde kızarıklık, batma ve görme bulanıklığı ile kendini gösteren herpes gözün acil durumlarından biridir ve hemen göz doktoruna başvurulmalıdır.

Santral serözretinopati

Santral serözretinopati gözün retina-koroid tabakasında sıvı birikmesi ile birlikte gelişen görmeyi ciddi oranda düşüren bir hastalıktır. Özellikle A tipi kişilik olarak adlandırılan stresli, sinirli ve hızlıca öfkelenen erkek hastalarda daha sık görülür. Yaşadığımız ortamın yukarıda bahsedilen duysal durumları arttırması nedeni ile hastalıkta da bir artış olmuştur. Uzun süreli tedavi gerektiren bu hastalık göz doktorları tarafından dikkatlice izlenmelidir.



Doç. Dr. Barış Yeniad

Miyopide görülen artış

Miyopi; yani uzağı net görememe durumu çağımızın hastalığıdır. Genç nesilde giderek artan bir hastalık olan miyopi görmede bulanıklık yarattığından gözlük ve kontakt lens kullanımını gerektirmektedir. Pandemi ile birlikte, yakından çalışma, bilgisayarda geçirilen zamanda artış miyopinin ilerlemesine sebep olmaktadır. Büyüme çağındaki çocukların uzaktan eğitime geçmesi ile miyopiye bağlı göz şikayetlerinde artış görülmüştür. Pandemi tüm alışkanlıkları ve yaşam biçimini kalıcı olarak değiştirecektir. Buna bağlı olarak sağlık problemlerinin de artmasını beklemek şaşırtıcı olmayacaktır.



AMBLİYOPİ NEDENLERİ

- Odaklama problemleri (iki göz arasında eşit olmayan kırma kusurları: Miyop, hipermetrop, astigmat)
- Gözlerin birbirine paralel durmaması hali (şaşıklık, göz kayması)
- Katarakt (göz merceğinin saydamlığını yitirmesi)
- İleri derecede ptozis (üst göz kapağı düşüklüğü)





Kimler “GLOKOM” için risk altında?

Göz içi basıncının yükselmesi sonrasında göz sinirinde hasar oluşması ile ortaya çıkan glokom; yani göz tansiyonu, erken dönemde tedavi edilmediği takdirde kalıcı görme kaybı yaratabilen bir göz hastalığıdır

Glokom; yani göz tansiyonu maalesef körlük başlamadan belirti vermeyen sinsi bir hastalıktır. Yükselen göz içi basıncı ile gözün sinir tabakasında hasar olur ve buna bağlı görme alanı değişiklikleri yaşanır ve görme keskinliği yıllar içinde yavaş yavaş azalır. Dünyadaki körlük nedenlerinin yaklaşık yüzde 20'sinin sebebi göz tansiyonudur. Günümüzde ise yaklaşık 70 milyon kişi glokom tanısı ile ilaç kullanmaktadır. Genellikle gözlük ihtiyacı nedeniyle yapılan göz muayenesi sırasında tesadüfen tanı konur. Bu nedenle dünyada oldukça yüksek oranda tanı konamamış glokom hastası olduğu da öngörülmektedir.

40 yaş üstündeki kişilerde göz tansiyonu görülme oranının yüzde 1-2 olduğu biliniyor. Sonuç olarak 40 yaş üstündeki herkes risk altındadır. Yakın gözlük ihtiyacının başladığı bu yaşlarda doktora muayene olarak gözlük almak çok önemlidir. Böylece glokom erken dönemde teşhis edilebilir, görme kaybı başlamadan tedaviye başlanarak görme keskinliğinin ömür boyu korunması sağlanır. Tanı konduğunda görme kaybı varsa düzeltilemez, uygulanan tedavi sadece o an sahip olunan görme fonksiyonunu koruyabilir.

GLOKOM İÇİN RİSK FAKTÖRLERİ NELER?

Glokomda risk faktörlerini göze ait faktörler, kişisel ve çevresel faktörler olarak gruplayabiliriz. Örneğin; kış aylarında göz tansiyonu yaz aylarına göre daha çok yükselir. Miyop ve hipermetrop gözler de riskli grup içinde yer

alır. Özellikle hipermetroplarda glokom görülme oranı fazladır. Ayrıca göz enfeksiyonları sırasında, göz yaralanmalarında ve göz ameliyatları sonrasında göz tansiyonu yükselebilir. Göz alerjisi sonrası uzun süre doktor kontrolüne gitmeden kortizonlu damla kullananlarda ilaca bağlı glokom ve görme kaybı çok sık rastlanan bir durumdur. Göz hastalıkları ihmale gelmez ve dikkatli takip çok önemlidir.

Sistemik faktörlerden en önemlisi hereditedir. Ailesinde göz tansiyonu olan kişilerde glokom görülme oranı oldukça yüksektir. Bu kişilerin yılda bir kere ayrıntılı göz muayenesi olmaları ve doktorun önerdiği görme alanı ve OCT testlerini yaptırmaları gerekir. Herediteden başka diyabet (şeker hastalığı), hipertansiyon, migren, hipotiroidi, obezite, uzun süre sistemik kortikosteroid kullanılması da risk faktörleri arasında yer alır.

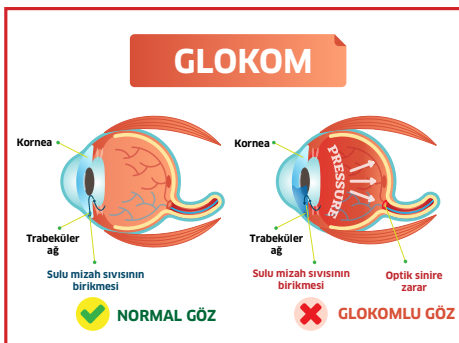
Göz tansiyonu geç teşhis edildiğinde veya ihmal edildiğinde körlük ile sonuçlanan bir hastalıktır. Geç kalındığında körlüğe neden olan göz tansiyonu, erken teşhis edilebilir ve hasta-doktor işbirliği sağlanabilirse tehlikeli bir hastalık olmaktan çıkar. Erken teşhis, düzenli takip ve ilaçlar ile ömür boyu görme kaybı olmadan yaşamak mümkündür.



Op. Dr. Zerrin Altınkök

DÜNYADA GLOKOM
TANISI ALAN

70
MİLYON
KİŞİ VAR





KATARAKT

nasıl tedavi edilir?

Yaş ilerledikçe görülme sıklığı artan katarakt hastalığı, tedavi edilebilir körlük nedenlerinin başında geliyor. Göz bebeğinin arkasında bulunan lensin şeffaflığını kaybetmesi ile oluşan "katarakt" ayrıntılı bir göz muayenesi ile teşhis ediliyor



Op. Dr. Hakan Özpolat

Göz bebeğinin arkasında bulunan ve görme fonksiyonunu sağlayan merceğin saydamlığını kaybetmesi ve matlaşması ile katarakt hastalığı ortaya çıkar. Kısacası göze giren ışınlar retinaya net odaklanamadığı için ve lensteki lekeler görüntüye engel olduğu için kişinin görmesi giderek bozulur. Katarakt ilerledikçe ışık rahatsızlığından renkleri net ayırt edememeye, derinlik hissi kaybından yürüme ve denge bozukluklarına kadar pek çok sorun ortaya çıkar. Ayrıntılı bir göz muayenesinden sonra doktorun uygun gördüğü bir zamanda tedavi edilmesi gerekir.

KATARAKT TEDAVİSİ

Katarakt hastalığının ilaç ya da başka bir yolla bilimsel olarak durdurabilecek bir yöntem henüz bulunamamıştır. Günümüzde yüksek teknoloji ile desteklenmiş

mikrocerrahi ile katarakt operasyonu gerçekleştirilmektedir. Temel olarak ameliyatta yapılan işlem bu sertleşmiş olan katarakt dokusunu içinde bulunduğu kapsülden çıkararak yerine yeni bir mercek koymaktan ibarettir. Kataraktın göz içindeki diğer dokulara zarar verilmeden dışarı çıkarılması önemli bir aşamadır. Bunun için eskiden göze büyük kesiler açılıyor ve bu kesiler dikişle kapatılıyordu. 90'lı yıllardan itibaren dikişli katarakt cerrahisi yöntemi yerini dijital teknoloji destekli ameliyatlara bırakmıştır.

LAZER DESTEKLİ CERRAHİ

30 yıllık bir geçmişi olan "Fakoemülsifikasyon cerrahisi" yönteminde sertleşmiş katarakt dokusu ultrasonik enerji ile parçalanarak mikro kesilerden dışarı alınmaktadır. Bu sayede gözün diğer dokularında



oluşabilecek hasar riski olabildiğince azaltılmaktadır. Yaklaşık olarak 10 yıldır uygulanan "Femtosaniye lazer destekli cerrahi" yönteminde ise cerrahın mikro cerrahi aletleri ve fakoprobe ile gerçekleştirdiği pek çok aşama femtosaniye lazer ile yapılabilmektedir. Bu yeni yöntemde hem göz açılmadan işlem gerçekleştirdiği için hem de laserin çevre dokularda yaratabileceği risk daha düşük olduğu için ameliyat sırasındaki komplikasyon ihtimali azalmaktadır.

Katarakt temizlendikten sonra geriye kapsülü kalır. Bu kapsülün bütünlüğü göz içine konulacak yeni lensin hayat boyu olması gereken yerde stabil durabilmesi için çok önemlidir. Bu kapsülün zarar görmesi veya bağlarının sağlam olmaması durumunda lens orijinal yerine konulamaz. Bu durumda çeşitli yöntemlerle farklı lens tipleri yine göze yerleştirilebilir.

AMELİYAT ÖNCESİ LENS TÜRÜNE KARAR VERİLİR

Konulacak lensin ameliyattan önce planlaması çok önemlidir. Lensin teknik özellikleri, kırma gücü, göze uyumlu yapısı ve hastanın

Katarakt ameliyatlarında 2 temel teknoloji kullanılıyor:

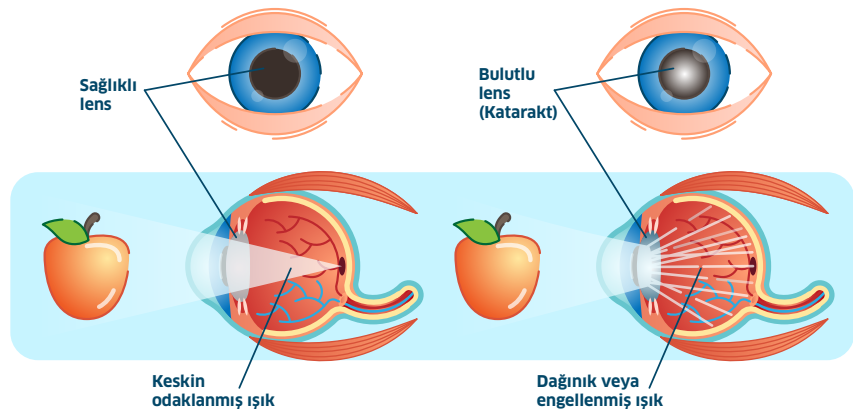
- Fakoemülsifikasyon cerrahisi
- Femtosaniye lazer destekli cerrahi

ameliyat sonrası tüm ihtiyaçlarını karşılaması gibi tüm konular mutlaka göz önünde bulundurulmalıdır. Bu nedenle ameliyat öncesinde cerrahın hasta ile konuşarak ihtiyaçlarına göre ne tür bir mercek kullanacağına karar vermesi gerekir. Burada

hastanın beklentilerinin gerçekçi olarak karşılanması çok önemlidir.

Katarakt hastalığında, hastanın göz yapısına göre en uygun yöntem ve en uygun materyallerle hastanın ameliyat sonrası memnuniyet oranını en yüksekte tutmak göz ameliyatının planlamasında çok önemlidir. Doktor-hasta arasındaki güven ilişkisi bu konuda önemli bir yer tutar. Cerrahın bilgi ve tecrübesi, hastanenin sürekli yenilenen teknolojik altyapısı ve sürekli denetlenen uyumlu ekip çalışması katarakt ve tüm ameliyatlarda başarının altın anahtarıdır.

Katarakt



Türkiye Okçuluk Federasyonu Yönetim Kurulu
Üyesi Metin Gazoz oğlu Mete Gazoz ile birlikte



Okçuluk alanında bir başarı hikayesi...

Türkiye Okçuluk Federasyonu Yönetim Kurulu Üyesi ve aynı zamanda beden eğitimi öğretmeni olan Metin Gazoz, yaklaşık 37 yıldır okçuluk sporuyla uğraşıyor. 2020 Tokyo Olimpiyat Oyunları'nda Türkiye'ye ilk altın madalyayı kazandıran milli okçu Mete Gazoz'un babası olan Metin Gazoz, hem kendi spor kariyeri hem de oğlunun olimpiyat başarı hikayesini anlattı

Türkiye'ye okçuluk alanında 2020 Tokyo Olimpiyat Oyunları'nda ilk altın madalyayı kazandıran milli okçu Mete Gazoz'un babası Türkiye Okçuluk Federasyonu Yönetim Kurulu Üyesi ve aynı zamanda beden eğitimi öğretmeni olan Metin Gazoz ile konuştuk.

■ **Spor hayatınıza nasıl başladınız?**

"Okçuluk sporuna, 1984 yılında Adapazarı'nda o dönem de ülke çapında gerçekleştirilen okçuluğu kalkındırma projesi

kapsamında başladım. Sakarya'daki ilk okçulardan bir tanesiyim. Ondan sonraki süreçte 1990 yılında milli takıma çağırıldım. 1990 yılından itibaren Türkiye Okçuluk Federasyonu'nun önce milli takım sporcusu sonra eğitim kurulu başkanı, teknik kurul üyesi, teknik kurul başkanı oldum ve şu anda da yönetim kurulu üyesiyim."

■ **Sporun anlamı sizin için nedir?**

"Okçuluk bir kültürdür, yaşam biçimidir. Çünkü

okçuluk, kişinin kişisel gelişimine olanak sağlayan ve yol veren bir spor dalıdır. İş hayatında yoğun olarak çalışılıyor ama kendimize ne ayırıyoruz? Kendimiz için ne kadar vakit ayırıyoruz? Kendimiz için ayırdığımız zamanı ne kadar verimli kullanıyoruz? Bunları bilmemiz lazım."

■ Mete'nin okçuluğa ilgisini nasıl keşfettiniz?

"Mete'nin eline 3 yaşında yay verdim, yay çekmeye başladı. 5 yaşında ok atmaya başladı. 2004 olimpiyatlarına hazırlandığım sırada antrenmanlarımda yayı gererken Mete daha 3 yaşlarındaydı. Baktım o da yay çekmeye başladı, geliyor yayın altından tutuyor. Duruşu, ilgisi çok yüksekti. Bunu fark edince onun boyuna ve yaş grubuna uygun bir yay aldım. Önce yavaş yavaş başladık. Yaşı küçük olduğu için belli dönemlerde duruşu, omuzlarının gelişmesi için antrenmanlar yaptık. 3 yaşında yay çekmeye, 5 yaşında ok atmaya başladı. 9 yaşında ise onu Türkiye Şampiyonasına götürdüm."

BİR BABA OLARAK ÇOK GURUR DUYDUM

■ Mete şampiyon olduktan sonra neler hissettiniz?

"Mete olimpiyat şampiyonu olduğunda maç esnasında sanırım ani hareketlerden dolayı iki defa gözüm karardı, nabzım yükseldi, kalbim sıkıştı. Bir baba olarak çok gurur duydum. En başta çocuğum 125 yıllık olimpiyat tarihinde ilk defa okçuluk dalında madalya aldı. 2020 Tokyo Olimpiyatlarında kafilenin ilk altın madalyasıydı. O yüzden çok önemliydi. Tabi ki bir baba olarak çok gurur duydum. Benim için bu başarının kelime olarak alamı 'gurur' dur."

■ Mete'yi eğitirken nasıl bir yol izlediniz?

"Beden eğitimi öğretmeni olarak Mete'yi eğitirken tecrübelerimden yararlandım. 6-9 yaş arasında sırt kasları gelişsin diye yüzmeye gönderdim. 4'üncü ve 7'nci sınıf arasında el ve ayak koordinasyonu gelişsin diye basketbola yönlendirdim. 12-13 yaşında sağ ve sol beyin gelişimi için piyano dersi aldı. Çünkü ok atarken vücudunun iki tarafını da kullanması gerekiyor. Aynı zamanda lisanslı satranç oyuncusu; çünkü hamleleri hesaplamalı ve kendine ona göre yön verebilmeli, taktik yapabilmeliydi. Mesela masa tenisi bu anlamda çok iyidir. Top ile raketi birleştirerek anlık tepki verebilme yeteneğini geliştirir. Bakmayla görmenin arasındaki farkı görsün diye resim kursuna gönderdim. 11 yaşında Türkiye şampiyonu olmaya başladı. 12 yaşında rekor kırmaya başladı. 14 yaşında da dünya ikincisi olmuştu. O yaştan sonra da A takımına girdi. Şimdi de Olimpiyat Şampiyonu olarak kariyerine devam ediyor."

■ Bir röportajınızda başarının tesadüf olmadığını söylemişsiniz. Başarı sizin için ne demektir?

"Başarı tabi ki tesadüf değil. Bir konuda başarılı olabilmeniz için o konuda deneyiminizin olması gerekiyor ve bu deneyimleri en iyi şekilde ortaya koyup diğer rakiplerinizi saf dışı bırakıp zirveye ulaşmanız

gerekiyor. Bu tesadüfen olacak bir şey değil. Ama binlerce ok atışının sonucunda bütün her şey tek bir oka bağlı olduğunda buna siz tesadüf diyemezsiniz. Sporun ne kadar keskinlik gerektirdiği, ne kadar mükemmellik gerektirdiğini Mete'nin olimpiyatlarındaki son 3 okunda gördünüz. İtalyan sporcuyla atarken 4-4 beraberlerdi. İtalyan sporcu o keskinliği, isteği, arzuyu, disiplini sağlayamadığı için elendi. O yüzden başarı her zaman çalışmayı gerektirir. Çalışmadığınız sürece tesadüfen şampiyon olamazsınız."

■ Antrenörlük yaptığınız öğrenciler için ve bu alanda kendini geliştirmek isteyen genç sporcularımız için tavsiyeleriniz nelerdir?

"İlk başta yaptıkları sporu sevmeleri. Sevmedikten sonra hiçbir spor dalında başarılı olamazsınız. Sevdikten sonra yaş, beden önemli değildir, mutlaka yapabilirsiniz, eğitimini alabilirsiniz. Tabi ki temelinde çalışmak var. Çok çalışmanız gerekiyor. İşin üstüne gitmeniz gerekiyor. Bu yolda önünüze bir sürü engel çıkabilir. Maddi engeller, manevi engeller ya da destek eksikliği olabilir. Buradaki en önemli konu; gençlerimizin isteyerek, sevdikleri spor dalında ilerlemeleridir. Bu bir hayat felsefesi olabilir. Sevdikleri işi yapmaları, sevdikleri sporu yapmaları. Sevdikleri ve gönüllerinin hoş olduğu ortamda bulunmaları önemli."

Düzenli olarak göz muayenesi yaptırıyoruz

Göz Vakfı'nın yaklaşık olarak 15 yıllık hastasıyız. Gazoz ailesi olarak düzenli olarak muayenelerimizi, kontrollerimizi yaptırıyoruz. Güzel hizmetler aldık ve başarılı buluyoruz. Göz Dergisi'nde bize yer vererek aynı zamanda okçuluğa meraklı olan kişileri de bu şekilde yönlendirmeleri bizim için çok önemli. Göz Vakfı'na çok teşekkür ediyorum.

Gözlerde Kırmızı Alarm: KONJONKTİVİT

Gözlerde kırmızılığa yol açtığı için toplumda kırmızı göz hastalığı olarak bilinen konjonktivit tek ya da iki gözü etkileyebilen bir hastalıktır. Bulaşıcı olabilen konjonktivit, farklı çeşitlerde ortaya çıkabilir ve tedavi edilmediği takdirde görme problemlerine yol açabilir.



Gözler dışarıya açılan ve dışarıyla temas halinde olan bir bölgedir. Göz kapakları sürekli açılıp kapanarak hem gözyaşı yenilenmesini hem de gözyaşının içinde bulunan koruyucu hücreler ile gözün korunmasını sağlar. Aynı zamanda havadan gelen toz, toprak, mikroplar da engellenmiş olur. Göze ulaşip çoğalan mikroplar ve alerjenler konjonktivite neden olabilir. Konjonktivit, konjonktiva dediğimiz gözün yüzeyini ve kapakların iç yüzeyini örten zar şeklindeki tabakanın iltihaplanmasıdır. Gözlerde kırmızılığa yol açtığı için toplumda kırmızı göz hastalığı olarak bilinir.

KONJONKTİVİT TİPLERİ

Viral konjonktivitler genellikle nezleyle neden olan virüslerden kaynaklanır ve çok bulaşıcıdır. Birkaç gün içinde tedaviye gerek olmadan kendi kendine iyileşebilenlerin yanı sıra daha ağır seyreden ve devamlı bulanıklığa yol açabilen ve gözde iz bırakan virüs tipleri de vardır. Özellikle adeno virüslerin neden olduğu konjonktivitler ağır olabilmektedir. Yine uçuk (herpes) virüsleri de tedavi edilmez ise görme kayıplarına yol açabilir. Bakteriyel konjonktivit ise bakterilerin neden olduğu konjonktivitlerdir. Tedavi edilmediğinde ciddi görme problemlerine sebep olabilir. Gözde yoğun sarı, yeşilimsi renkte akıntı vardır. Polenler, toz ya da hayvan tüyüne alerjisi olanlarda görülen konjonktivit tipi alerjik konjonktivit olarak nitelendirilir. Halk arasında göz nezlesi olarak da bilinir. Bu türü bulaşıcı değildir.

KONJONKTİVİT BELİRTİLERİ NELER?

Gözlerde kanlanma, çapaklanma, sulanma, kızarıklık, kaşıntı, yanma, batma, kirpiklerin yapışmasına yol açan iltihap, göz kapağında şişlik, gözde ağrı, gözlerde kum varmış hissi, üst ve alt kapaklarda membranlar (zarlar) ve arpacıklar konjonktivitin en sık

görülen belirtileridir.

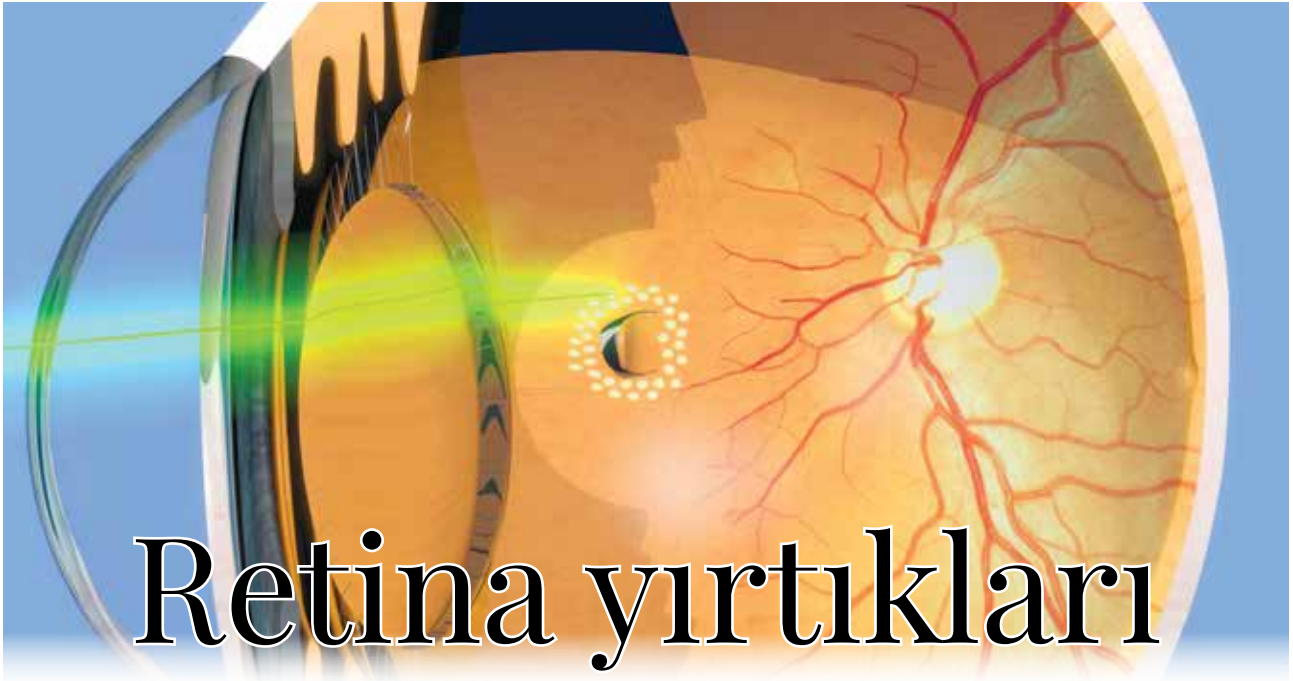
KONJONKTİVİTTEN NASIL KORUNMALIYIZ?

Konjonktivitten korunmak için eller olabildiğince gözle temas ettirilmemelidir. Bu anlamda ellerin temizliği çok önemlidir. Özellikle göz çevresine uygulanan havlu, makyaj malzemesi gibi eşyalar ortak kullanılmamalıdır. Çevrede konjonktivit hastası varsa direkt temastan kaçınılmalıdır. Eğer havuzda yüzülüyorsa kullanılan havuzun hijyenik olması önemlidir. Lens kullanan kişilerin genel lens kullanım kurallarına uyması gerekir. Lensler ile tuzlu suya girilmemelidir. Aktif konjonktivitte lens kullanımı riski artırır. Bu nedenle lensler kullanılmamalıdır. Gözler kaşınmamalı ve ovuşturulmamalıdır. Dünyaya açılan penceremiz olan gözlerimizi korumak için öncelikle genel temizlik kurallarına uymak önem arz eder. Herhangi bir belirti olması durumunda da zaman kaybetmeden göz hekimine başvurmak gerekir.



Op. Dr. Nihat Tamer





Retina yırtıkları tedavi edilmezse görme kaybına kadar gidebilir. Basit bir göz muayenesi ile tanısı konan retina yırtıkları erken dönemde yakalanırsa tedavi edilebilir

Işık çakması, sinek uçuşması, kurum yağması, karartılar ile başlayan ve ani görme kayıplarına kadar çeşitli şekillerde belirtiler gösteren retina yırtıkları, geç tedavi edildiğinde ya da hiç tedavi edilmediğinde sonuç çeşitli oranlarda görme azalmasına hatta tam görme kaybına kadar gider.

RETİNE YIRTIKLARI KİMLERDE GÖRÜLÜR?

- Miyop kişiler ve özellikle diyoptresi yüksek olanlar (5-6 üstü)
- Ailesinde retina yırtığı ve dekolmanı hikayesi olanlar
- Katarakt ve bazı göz ameliyatı olanlar
- Göz ve kafa travması geçirenler
- İleri yaş kişiler
- Bazı sistemik hastalığı olanlar

Bu kişiler, retina yırtığı gelişmesi yönünden riskli gruptadırlar ve bu kişilerde retina yırtığı görülme sıklığı normal kişilere göre çok daha yüksektir. Miyop kişilerin gözleri, normal kişilere göre

daha uzundur, retina ve koroid gibi göz tabakaları daha incedir. Bu nedenle doğuştan retina dejenerasyonları, delikleri ve yırtıkları daha sık görülür. Bu kişiler her muayeneye gelşte, mutlaka ilaçla göz bebekleri büyütülüp retinaları dikkatlice kontrol edilmelidir.

NE ZAMAN GÖZ HEKİMİNE BAŞVURMALI?

Gözün içini vitreus dediğimiz jel tabaka doldurur. Genç yaşlarda homojen yapıda ve tamamen şeffaf olan vitreus, diabet, infeksiyon, romatizma gibi bazı hastalıklar ve yaşlanma nedeniyle zamanla yapısı bozulur yer yer sıvılaşır, büzülür ve retinadan ayrılmaya başlar; ancak bu sırada yapıştığı yerlerde retinayı çekerek yırtık oluşmasına neden olabilir. Vitreusun yapısının bozulması, kişilerde sinek uçuşması ya da çeşitli karartılar benzeri



Op. Dr. Ercan Sağlam

şikayetlere neden olur. Bazen yırtık oluşurken damar yırtılmaları da görülür ve bu kez kanamalar tabloya eşlik eder. Kanama miktarına göre, kurum yağması, büyük karartılar ya da tamamen görme azalması tarzında şikayetler olur.

Bu tür yakınmaları olan

kişiler en kısa sürede bir göz doktoruna başvurmalıdırlar. Yapılacak basit bir göz muayenesi bile tanı konmasına yeterli olabilir. Erken dönemde yakalanırsa; yani yırtık etrafı henüz kalmamış ise lazer ile ayakta tedavi edilebilir. Cerrahi girişim gerektirmez. Ancak gecikilirse ve retina dekolmanı gelişmiş ise o zaman cerrahi girişim gerekir. Duruma göre retinopeksi dediğimiz sadece hava yada gaz verilerek tedavi edilebileceği gibi daha ciddi ve komplike cerrahi girişimlerin yapılması da gerekebilir.

İletişim gözüyle...

Tamamen savunmasız ve bakıma muhtaç olarak gezegenimize gelen minik bir canlı ve o canlının hayat bulmasında büyük emek veren anne arasında kurulan iletişimi izlerseniz, beden dili üstüne kurulu olduğunu görürsünüz.

Minik misafirimiz, tonundan ve vurgularından tanıdığı sesin sahibini arar önce, sonra öğrenir ki o "anne"dir. Hayatta kalması için gereken kodlarla doğmuştur minik canlı, acıktığında ne yapması gerektiğini, uykusu geldiğinde ne yapması gerektiğini bilir. Hatta naz etmeyi cilve yapmayı da bilir, onları da önce anneye yapar, kelimelere söze dökemediği sevdasını hasretini nazını, niyazını beden diliyle anlatır.

Sözleri tanıyıp onları kullanmayı öğreninceye kadar, gözü hep annededir, ne dediğini anlamak için... Sözleri tanıyıp kullanmayı öğrenince de devam eder bu muhabbet, hayatı boyunca o



annesinin gözünün içine bakacak, anne de gözleriyle konuşacak her şeyi anlatacaktır, göz bebeğine...

İYİ BAKIN SEVGİYLE ŞEFKATLE...

İyi bakın, sevgiyle şefkatle bakana tebessüm eden o minik can, tedirgin, gergin olandan, olabildiğince kaçacaktır. Unutmayın ki; hisseder ve beden dilinizi okur, yeryüzüne gelirken beraberindeki kodlarla algılar sizi...

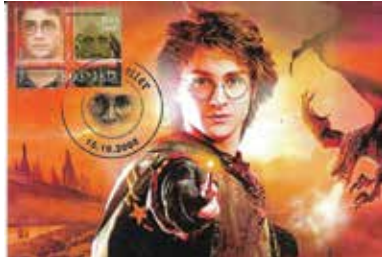
Onun yanındayken güzel ve doğru yere geldiğini, en doğru ve en güzel yerde olduğunu gösterin O'na...

Sevginin, saygının, hoşgörünün ne olduğunu ve nasıl erdemler olduğunu sizden görecektir.

İletişim sayesinde sosyalleşecek medeniyetler kuracak ve geliştirecek dünyasını...

Şükrü Kara





Pul kültüre açılan bir penceredir

Bir ülkenin bağımsızlığının 3 sembolü vardır. Bayrak, Para ve Pul... Küçük pulların üzerinde yer alan bilgiler incelendiğinde, gerçekten çok derin olduğu anlaşılır. Ülkemizin çeşitli yerlerinde PTT A.Ş. ile birlikte yarışmalı milli pul sergileri açmaktadır. Bu sergiler yurtdışına gönderilmekte ve bu koleksiyonlar uluslararası arenada ülkemizi temsil etmektedir.

Dünyada ilk pul 1840 yılında İngiltere'de basılmış olup, pulların üzerinde Kraliçe Viktorya'nın resmi vardır.

Ülkemizde ise ilk pulun tedavül görmesi 1863 yılında olmuştur. Pulların üzerinde Padişah Abdülaziz'in tuğrası bulunmaktadır. Bu kısa girişten sonra Pul koleksiyonu yapmak isteyenler ya da merak edenler için temel bilgileri vermeye başlayabilirim. PTT A.Ş. çeşitli adlarla pul basımına devam etmektedir. Her ne kadar birçok kişi mektup kullanımı azaldığı için "hala pul basılıyor mu?" diye düşünse



Muzaffer Arda
Türkiye
Filateli
Dernekleri
Federasyonu
Yönetim
Kurulu
Üyesi

de PTT A.Ş. pul basmaya hiç ara vermeden devam etmektedir.

PUL ÇEŞİTLERİ

PTT'nin bastığı pullar çeşitli sınıflara ayrılmaktadır.

1) Anma bloğu/Anma serisi: Belli bir olayı, kişiyi anmak, organizasyonların

açılışı, yıl dönümleri gibi durumlar için basılan pullar blok şeklinde ya da tek tek pullardan oluşan seri şeklinde olabilmektedir. Bu tarz pullara anma bloğu ya da anma serisi adı verilir.

2) Sürekli Seri: Pulların değerlerinin tebrik, yurt içi/ yurt dışı normal mektup ve taahhütlü mektup tarifelerine göre ayarlanan ve temel olarak postada kullanılmak üzere çok yüksek adette basılan pullara denir.

3) Resmi Pullar: Resmi dairelerin gönderilerinde kullanılmak üzere basılan basımı yasalarca düzenlenmiş pullara verilen addır. 2004 yılına kadar küçük boyda ve motif şeklinde basılırken bu tarihten sonra renkli görsellerle basılmaya başlanmıştır. 2006 yılında Atatürk'ün 125. doğum gününde de ilk kez resmi serilerde Atatürk resimli olarak çıkarılmıştır.

4) İlk Gün Zarfı (FDC): Resmi seri hariç yukarıda sözettiğimiz pulların ilk tedavüle çıktıkları gün, pula uygun görsel ve özel damga ile üretilen ve satılan zarflara denir.

5) Özel Gün Zarfı/Özel tarih Damgası: PTT A.Ş. her önemli olaya pul basmamaktadır, bazıları için de özel tarih damgası uygulamaktadır. Bazen bu damgalar için de özel görselli zarflar çıkarmaktadır.

6) Maksimum kart: Kartpostal, pul ve damgadaki görselin birbiriyle uyumlu olduğu görsel şölendir. Pul kartpostalın ön yüzüne yapıştırılır ve damgalanır.

KÜÇÜK PULLAR DERİN BİLGİLER İÇERİR

Küçük pullarımızın üzerinde yer alan bilgiler incelendiğinde, gerçekten



çok derin olduğu anlaşılır. Örnek: 1984-87 yılları arasında basılan 16 Türk devleti, özellikle orta dereceli okullardaki öğrenciler için, tam bir sosyal bilgiler/tarih dersine çalışmak için görsel materyaldir. Pulun üzerinde kurucunun resmi, bayrağı, kuruluş ve yıkılış tarihleri yer almaktadır. Atatürk ve kurtuluş savaşı serileriyle de aynı şekilde.

PUL KOLEKSİYONU YAPMAK İSTEYENLER?

Pul koleksiyonu yapmaya nasıl başlarız ve nasıl bir koleksiyon yapmalıyız. Öncelikle kullanacağımız materyaller şunlardır: Pul defteri, pul maşası, pul kataloğu (1863'ten günümüze pulların görsellerinin yer aldığı ve büyüteç. Pul koleksiyonu için de şu alternatiflerden seçim yapmanız gerekir.

1. yerli/yabancı,
2. damgalı/damgasız,
3. belli bir ülkenin çıkmış tüm pullarını yıl sırasına göre (her Türk koleksiyoner için cumhuriyet dönemi tercihi öncelikli olmalıdır)
4. tematik (hayvan/kuş/ böcek türlerinden biri ya da futbol, voleybol gibi spor dalları). Ülkemizde çeşitli şehirlerde 13 adet Filateli (pul koleksiyonerleri) Dernekleri vardır. Türkiye Filateli Dernekleri Federasyonu her yıl ülkemizin çeşitli yerlerinde PTT A.Ş. ile birlikte yarışmalı milli pul sergileri açmaktadır. Bu sergiler yurtdışına gönderilmekte ve bu koleksiyonlar uluslararası arenada ülkemizi temsil etmektedir.





İçimiz Yandı...

İtfaiyecilik, 7/24 yaşayan bir meslek. Gecenizin gündüzünüze karıştığı, özel günlerinizde, şenliklerinizde, bayramlarınızda her zaman ailenizle olmanızı imkansız kılan bir meslek. Ama bütün bunların yanında sizi manevi doyuma ulaştıran bir meslek. Çünkü gerçekten zor olanı, fedakarlık ve cesaret isteyen, gönlünüzü vermeden yapamayacağınızı yapıyorsunuz. Başkasının canı ve hatta malı için, kendi canınızı tehlikeye atıyor ve görevin nasıl, nereden, hangi koşullarda geleceğini asla bilemiyorsunuz

Manavgat'ta başlayan ve başladığında kimsenin böylesi büyüyeceğini ön göremediği, sonrasında hem yayılan hem de kontrolden çıkarak yerleşim birimlerine sıçrayan, kartpostallık köyleri küle çeviren, fedakar vatandaşlarımızın, dört ayaklı canlarımızın, börtümüzün böceğimizin canına mal olan, memleketin ciğerlerinde tüttükçe tüten bir yangın... Muğla, Milas, Marmaris'le devam eden ve bugüne dek benzeri görülmemiş diyebileceğimiz kuvvette alevlerle hepimizi çaresizlik göz yaşlarına boğan bir yangın... Aynı zamanda memleketin dört bir yanından gelen benzer haberler, insanımıza nereye yeteceğini, neye üzüleceğini şaşırtan kara ve dumanlı günler... Şükür ki hepsini geride bıraktık ama şahsi hafızamda da



Remzi Albayrak
İstanbul Büyükşehir Belediyesi
İtfaiye Daire Başkanı

İstanbul İtfaiyesi'nin mesleki hafızasında da emsalsiz görüntüler ve anılar kaldı.

İlk andan itibaren yangın söndürme uçaklarının eksikliğinden sabotaj iddialarına dek yoğun ve can sıkıcı bir gündemimiz oldu. Ancak bilinmesi istediğim temel şeyler var ki; bunlar aklıselim insanlar için sürece



de ışık tutacaktır. İstanbul İtfaiyesi, köklü ve güçlü bir itfaiyedir ve bunu pek çok felakette kanıtlanmıştır. Bu yangında ve diğer tüm yangınlarda; valilik tarafından görevlendirme gelmeden yangına müdahale etme şansımızın olmaması; ama ilk andan itibaren göreve hazır olduğumuzu ilgili makamlara bildirmiş olduğumuzu belirtmek isterim. Ayrıca yangın prosedürlerinin farklılığı nedeniyle de orman yangınlarının belediyelerin yetki alanında değil Orman Genel Müdürlüğü (OMG) yetkisinde olduğu bilinmelidir. Bizler, kent yangınları için tam teçhizatla hazır olduğumuz ve kent koşullarına göre eksiksiz uyguladığımız prosedürleri, orman ve kıyı yangınlarında ancak Kıyı Emniyeti ve Orman Genel Müdürlüğü ile iş birliği içerisinde ve onların teknik donanımlarından da yardım alarak uyarlayabilmekteyiz.

En büyük yangının bile anında güçlü müdahaleyle söndürülmesi mümkünken, küçük bir yangının böylesi



büyümesi elbette üzücü. Ancak hava koşullarını ve coğrafi şartları ve bunların yarattığı olumsuzlukları da unutmamalıyız.

MEMLEKETİN DÖRT BİR YANINDAN EKİPLER VARDI

Gelelim orman yangınları sürerken bizzat sahada tanık olduklarıma ve duygularıma. Dinlendirme usulüyle çalışan ve son derece iyi organize olmuş ekiplerimizin, vardiya değişimlerini bile kuvvetlerinin son noktasına dek kabul etmemeleri, gönüllüleri kısa ve hızlı eğitimlerle kendi ekiplerine entegre ederek müdahale hattını büyütmeleri, bir insan için ne yapıyorlarsa bir ağaç ve bir kaplumbağa için de aynısını yapmaları, uyku ve yemeği hatırlatana kadar hatırlamamalarıyla gözlerimi doldurdular. Onları bu göreve uğurlarken demiştim ki "Vatan müdafaasına gidiyorsunuz." Çünkü bu gerçekten, bir işte yapmaktan ziyade

doğduğunuz ve doyduğunuz yere sahip çıkmaktır. Bu, vatana vatandaşlık etmektir. Ayrıca söylemeden geçemem, memleketin dört bir yanından fedakar ve başarılı nice itfaiye ekibi bölgedeydi ama benim kulaklarım "Ne olur İstanbul İtfaiyesi'ni son ana dek bölgeden çekmeyin." yakarışlarını duydu. Çekmedik. Bir çınar ağacının dibinde toplanan insanlarla mutluluk göz yaşları dökerek bölgeden ayrılan ekibimizin kucağı çiçeklerle, gözleri yaşlarla doluydu. Sevgiyle uğurlandık.

Bu yaz boyunca birden fazla yerde, birbirinden başka biçimlerde ama kuvvetle hissettiğimiz dayanışmamız toplumca en büyük şansımızdır. Hepimize geçmiş olsun. Dilerim memleketi yeşillendirmeyi de vatani görevlerimizden biri sayarız ve çocuklarımız bir ağaç gölgesine hasret kalmadan büyür. Çocuklarını refah içinde büyütürüz.





İpek sütür; Jilet ve jilet tutacağı; Cerrahi sünger ve kullanılan cerrahi iğneler

Oftalmolojide nostalji

Göz hastalıkları ve cerrahisini ifade eden tıbbi bir bilim dalı olan oftalmoloji tarihini Göz Vakfı doktorlarından Prof. Dr. Halûk Ertürk anlattı

Oftalmoloji eğitimine 1975 yılı Temmuz ayı sonu itibarı ile Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Göz Kliniği'nde başladım. Aradan geçen 46 yıl içinde oftalmolojide o kadar çok şey değişti ki, bazılarını hatırlamak ve hatırlatmak için bu yazıyı kaleme aldım. Ben ön segment cerrahisi ile uğraştığım için o konulardan örnekler vereceğim. Kliniğe başladığımız zaman tüm yeni asistanlara Esat Oftalmaskop'u verilir ve indirekt oftalmaskopi, skiascope'yi en iyi ve en kısa sürede öğrenmemiz arzu edilirdi. Bununla optik disk görebilmem yaklaşık 2 ayımı almıştı. Otofrefraktometreler henüz olmadığı için de gözlük muayenesi skiascope ile başlardı. Bu alet halen benim elim ayağım gibidir ve muayeneye bununla başlarım. Gözün en çok uygulanan cerrahisi katarakttır. O zamanlar entrakapsüler ekstraksiyon (İKKE) uygulanır, cerrahi mikroskop

kullanılmadan yapılır idi. Preoperatif olarak, göz içi basıncını düşürmek için, hastaya meyve suyu ile yarı yarıya sulandırılmış gliserin içirilirdi. İçmesi zor olduğu gibi peroperatif bulantı-kusma sorunları yaratır idi. Retrobulber ve perioküler anestezi ve akinezi uygulanırdı. Limbal tabanlı konjonktiva flabı 180 derece açılır, aynı genişlikte limbal kesi jilet tutacağındaki jilet parçasıyla yapılır, genellikle 10/0 ipek ile 2 adet kornea-skleral emniyet sütürü ilave edilerek hazırlanır, kornea hafifce kaldırılıp midriatik pupil alanından, iris üçgen sünger veya pamuk aplikatör ile çekilirken krio yardımı ile lens çıkarılır, periferik iridektomi yapıldı. Önce 2 adet sütür bağlanır, yara yerine yeterli sütür ilavesi yapıp ön kamera SF ile teşkil ettirilip,



Prof. Dr. Halûk Ertürk

konjonktiva da 8/0 veya 6/0 ipek ile kapatılıp subkonjonktival AB+steroid enjeksiyonu yapıldı. Kornea-skleral ipek sütürler konjonktiva altında kaldığı için iritasyon yapmaz, konjonktiva sütürü de birinci haftada alınır.

Krio cihazının kullanıma girmesinden önce erizifak denilen pompa mekanizması olan minik bir vantuz cihaz ile lens ön kapsülünden kavranarak, lense takla attırarak çıkarılırdı.

Askerlik yaparken hastahane krio cihazı olmadığından bilateral entümesan katarakt olan yaşlı bir hastada erizifakı uygulamak zorunda kaldım, ama başarılı olamayınca lense ans yardımı ile çıkartmıştım. Krio cihazları genellikle otodefrostu olan aletlerdi.

Ülkemizde de Dr. Zeki Çıkman'ın imalatı olan krio cihazları birçoğumuz tarafından kullanılmıştır. Ayrıca otodefrost işlevi olmayan el krioları da mevcuttu. Bende bu el kriolarını kullandım.

Klinikte ameliyat mikroskopu mevcut olmasına rağmen yalnızca trabekülektomi, trabekülotomi ve goniotomi ameliyatlarında öğretim üyeleri tarafından kullanılır, konjonktiva sütürasyonu genellikle asistan tarafından yapıldığından fırsat bulabilirsek ve ameliyathane sorumlu teknisyeni müsaade ederse biz de kullanabilirdik.

Glokom tedavisinde pilokarpin yüzde 2 ve 4 ile diazomid tablet dışında hiçbir ilaç yoktu. Akut açı kapanmasında bu ilaçlar ve hatta mannitol'ün bulunmadığı durumlarda hastanın şakağına sülük tatbikatı yapılırdı. Ankara Samanpazarı'nda bir berber dükkanından temin ettiğimiz sülükü acil durumlar için su dolu cam şişede beslediğimizi de hatırlarım.

Glokom cerrahisinde trabekülektomi çok yeni (1968-Cairns) tanımladığı için yalnızca, o zaman doçent olan, Erol Turaçlı tarafından dörtgen flep ve makas eksizyonu şeklinde uygulanırdı. Harms problemleri ile trabekülotomi Prof. Dr. Cahid Örgen, kongenital glokomlu olgularda goniotomi ise Prof. Dr. Ümit Emüler tarafından yapılırdı. Bunlardan başka iridotomi, iridenklesis, siklodializ ve Elliot Trepanizasyonu da uygulanan cerrahi yöntemlerdi. Ağrılı görmeyen gözlerde siklodiatermi ve siklokrioterapi de uygulanan tekniklerdi.

Vehbi Koç Göz Bankası olarak da bilinen kliniğimizde oldukça fazla sayıda keratoplasti de yapılırdı. Kornealar hastane morgundan tüm glob alınarak elde edilir (Organ ve Doku Nakil Yasası çıkmadan önce) ve korneaları aynı gün klinikte yatarak bekleyen hastalara nakledilirdi. Tüm uzman hekimler bu ameliyatı yapmakla sorumluydular ve hiçbiri mikroskop da kullanmazdı. Trepanlar çok kullanımlık olup; grefon ve ana kornea aynı büyüklükte kesilirdi. Cerrahide 10/0 atravmatik monoflaman sütür tek tek veya kontinüe olarak kullanılırdı.



El Kriosu



Elliot Trepanı



Z.Çıkman Krio





Neden 29 Ekim?

Bu yıl Cumhuriyetin 98.yıldönümünü kutluyoruz. Yukarıdaki en sevdiğim cumhuriyet fotoğraflarındandır. Ulusça yedi düvele karşı verilen kutsal bir mücadelenin, tüm vatana yayılan bir savaşın, binlerce şehit ve gazinin ruhunda kurulan bir devlettir, TÜRKİYE CUMHURİYETİ. Peki neden 29 Ekim'de ilan edildi, neden daha önce ya da sonra değil. Gelin Yüce önderden dinleyelim 29 Ekim'in öyküsünü.

Ekim 1925'te Fahrettin Altay Paşa Çankaya'da Atatürk'e bu soruyu sorar:

"Paşam benim dikkatimi çekmiştir. Cumhuriyetimizin ilanının 29 Ekim gecesine denk gelmesi acaba bir tesadüf müdür? Üç gün evvel, beş gün sonra da olabilirdi" der.

Bunun üzerine Atatürk şunları söyler:



"Mütarekenin ilk günlerini hatırlarsın, Saray ve hükümet teslimiyeti kabul etmişti. Hükümet sarayın, saray da itilaf devletlerinin elinin altına girmişti. Saray bu halinden memnundu. Fakat ben bunu kabul edemezdim.

Buna karşı koymakla bir çıkış yolunu temin ederek, bu mazlum milleti tarih sahnesinden silmek, ortadan kaldırmak isteyenlere karşı harekete geçmek için kendimi vazifeli saymıştım. Dünyada

tek başımıza idik, fakat benim inandığım ideale benimle beraber olanlar da bağlandılar ve netice hâsıl oldu.

Mütareke 30 Ekim 1918'de imzalanmıştı. Vatan parçalanmış, istilaya uğramıştı.

Peki, 30 Ekim 1918'den bizim İzmir'e girdiğimiz tarih olan 9 Eylül 1922'ye kadar kaç yıl geçti?

Dört yıl.

29 Ekim 1923'te Cumhuriyeti ilan ettik.





İşte beş yıla sığdırdığımız büyük inkılâp, bizim yaşadığımız şartlara duçar olmuş, hangi milletin tarihinde vardır?

Bu mazlum millet kendisinin hakkı olan yere ulaşmıştır, çektiğimiz acıların, sıkıntıların en büyük mükâfatı işte budur. Bütün dünya bunu görmüştür.

Daha da görecekləri vardır. Beni en çok mesut eden hadise, bu mazlum milletin hak ettiği bu yere gelmesidir.

Sen benim 30 Ekim 1918 sonrası günlerdeki çektiğim azabı bilirsin. Yanımdaydın.

Mondros 30 Ekim'dir. Cumhuriyet 29 Ekim.

İşte bu da, mazlum bir

milletin ahıdır.

Sanırım ki o zamanki devletler bunu anlamışlardır."

Atatürk bir an durur, elini masanın üzerine koyar ve: "Deyiniz ki, bu tarihten silinmek istenilen bir milletin öcüdür..."

Atatürk'ün cumhuriyet ilanı için 29 Ekim tarihini seçmesinin özel nedeni bu cümlelerden de anlaşılıyor. Atatürk 30 Ekim 1918 de imzalanan Mondros Mütarekesi ile her anlamda teslimiyet içine girmiş, kendi tabiri ile esarete uğramış milletin kaç yıl bu esaret altında kaldığı sorusuna 5 yıl cevabı vermek istemez.

O nedenle 4 yıl 364 gün sonra cumhuriyeti ilan ederek bir ifadeyi kesinleştirmek istemiştir. Esaretten 1 gün önce cumhuriyeti ilan ederek bir anlamda öç almak istemiştir.

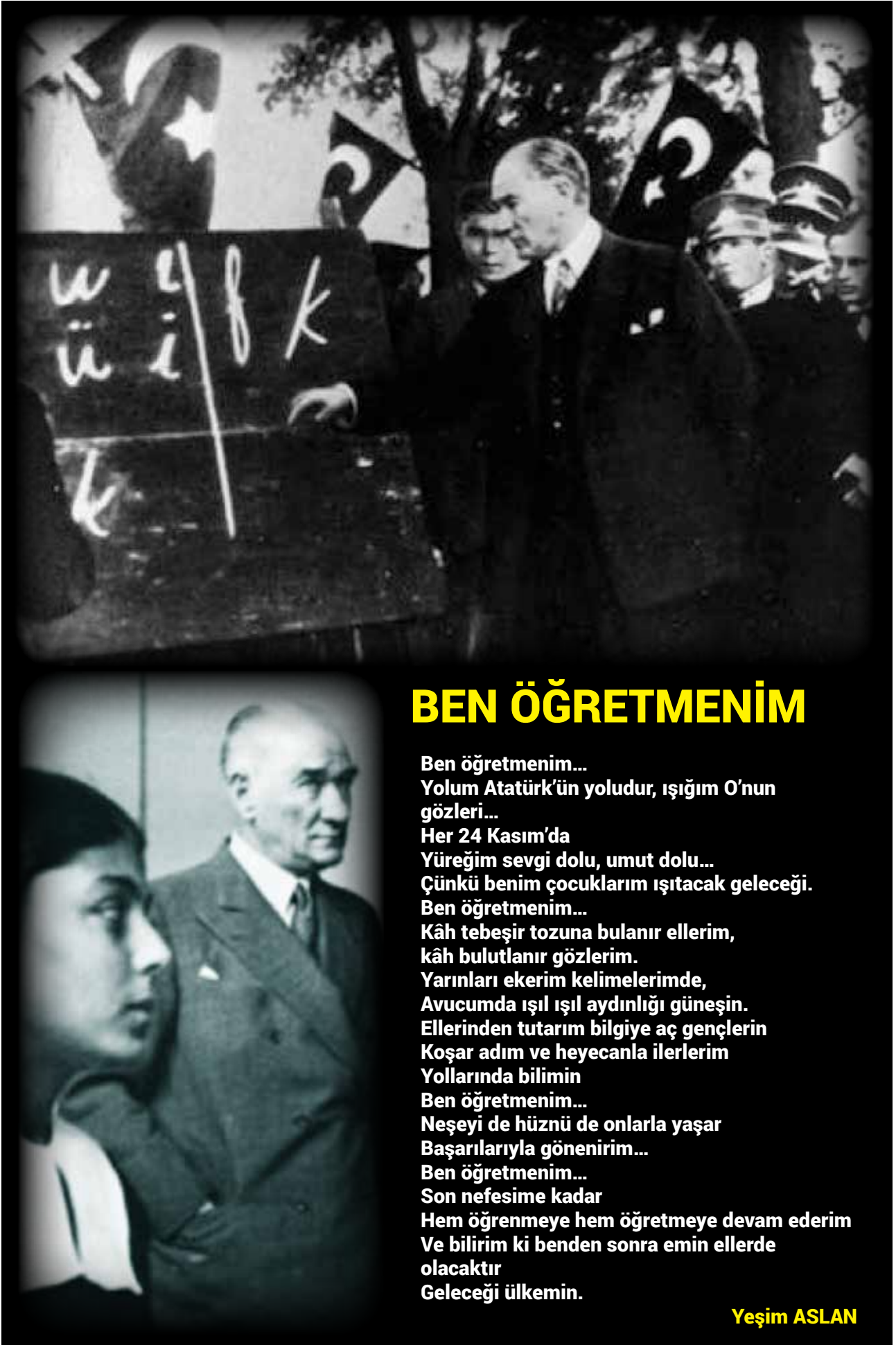
Mustafa Kemal Atatürk, mağrur ve galip batılı devletlere;

"Ben 30 Ekim'i tanımiyorum!

Sizden bir gün öndeyim. Siz 29 Ekim'i tanıyacaksınız!" demiştir.

İlelebet payidar kalacak Cumhuriyetimizin 98.yıldönümü kutlu olsun...

Dr. Tarık ÖZKUT
Em. Tümgeneral



BEN ÖĞRETMENİM

Ben öğretmenim...
Yolum Atatürk'ün yoludur, ışığım O'nun
gözleri...
Her 24 Kasım'da
Yüreğim sevgi dolu, umut dolu...
Çünkü benim çocuklarım ışıttacak geleceği.
Ben öğretmenim...
Kâh tebeşir tozuna bulanır ellerim,
kâh bulutlanır gözlerim.
Yarınları ekerim kelimelerimde,
Avucumda ıslık ıslık aydınlığı güneşin.
Ellerinden tutarım bilgiye aç gençlerin
Koşar adım ve heyecanla ilerlerim
Yollarında bilimin
Ben öğretmenim...
Neşeyi de hüznü de onlarla yaşar
Başarılarıyla gönenirim...
Ben öğretmenim...
Son nefesime kadar
Hem öğrenmeye hem öğretmeye devam ederim
Ve bilirim ki benden sonra emin ellerde
olacaktır
Geleceği ülkemin.

Yeşim ASLAN

Zirvedeki lider ölümsüz Atatürk

Değerli okurlar,
Kasım ayı yüce
Önderimiz
Atatürk'ümüzü düşünsel,
duygusal ve bilimsel
olarak andığımız O'na ne
denli layık olabildiğimizi
sorguladığımız bir ay.
Ben de bu yıl sizlere
ölümsüz Önderimiz üstün
niteliklerinin bir kez daha
değerlendirildiği ve dünya
liderleri arasında zirveye
çıktığı bir çalışmadan söz
edeceğim:

"King of The Mountain:
The Nature of Political
Leadership" (Dağın
Kralı: Siyasi Liderliğin
Doğası). Amerikalı
Psikiyatri Profesörü
Arnold Ludwig, 20.
Yüzyılda (1 Ocak 1900-
31 Aralık 2000) görev
yapmış olan dünya liderlerini
masaya yatırmış ve bilimsel
olarak incelemiş. Liderlerin
neden yönetmek istediklerini
ve onları diğerlerinden ayıran
özelliklerin neler olduğunu
araştırmış. Ludwig'in liderler
üzerinde yaptığı çalışma, tam
tamına 18 yıl sürmüş ve 199
bağımsız ülkeden 1941 lideri
değerlendirme kapsamına
alınmış.

Ludwig'in araştırma
döneminde iktidarda
olanlardan incelemeye aldığı
liderler arasında Osmanlı
Padişahı 2. Abdülhamit,
Yugoslavya Kralı Alexander,
Afgan Kralı Amanullah Han,
Filistin'den Yaser Arafat,
Suriye Lideri Hafız al-Assad,
Türkiye Cumhurbaşkanları
Mustafa Kemal Atatürk ve



İsmet İnönü, İsrail Başkanları,
ABD Başkanları Theodore ve
Franklin Roosevelt, George
Bush, Ronald Reagan, Tunus
lideri Habib Burgiba, Fransız
Charles de Gaulle, İngiliz
Winston Churchill, Margaret
Thatcher, Kübalı Fidel
Castro, Rus Josef Stalin ve
Vladimir Lenin, İsveçli Olaf
Palme, Arjantinli Juan Peron,
Yunan Venizelos gibi liderler
var. Filistin hariç bağımsız
ülkelerden 20. yüzyılda iktidar
olmuş bir lider incelemeye
alınmış. Liderler ayrıca
yönetim tarzlarına göre 6
grupta toplanmış:

1. Monarklar: (Krallar,
şeyhler, sultanlar,
imparatorlar) İmparator Franz
Joseph (67 yıl) ve Padişah
Abdülhamit 2 (32 yıl) gibi.

2. Tiranlar: (Despotlar, kan

dökücüler, yozlaşmış
onursuz kişisel güç
kullananlar) İdi Amin,
İran Şahı gibi.

3. Vizyonerler:
(Sosyal mühendisler,
idealist toplumcular)
Atatürk, Mao, Sukarno
gibi.

4. Otoriterler: (Askeri
cunta şefleri, askeri-
politik liderler) Peron
gibi.

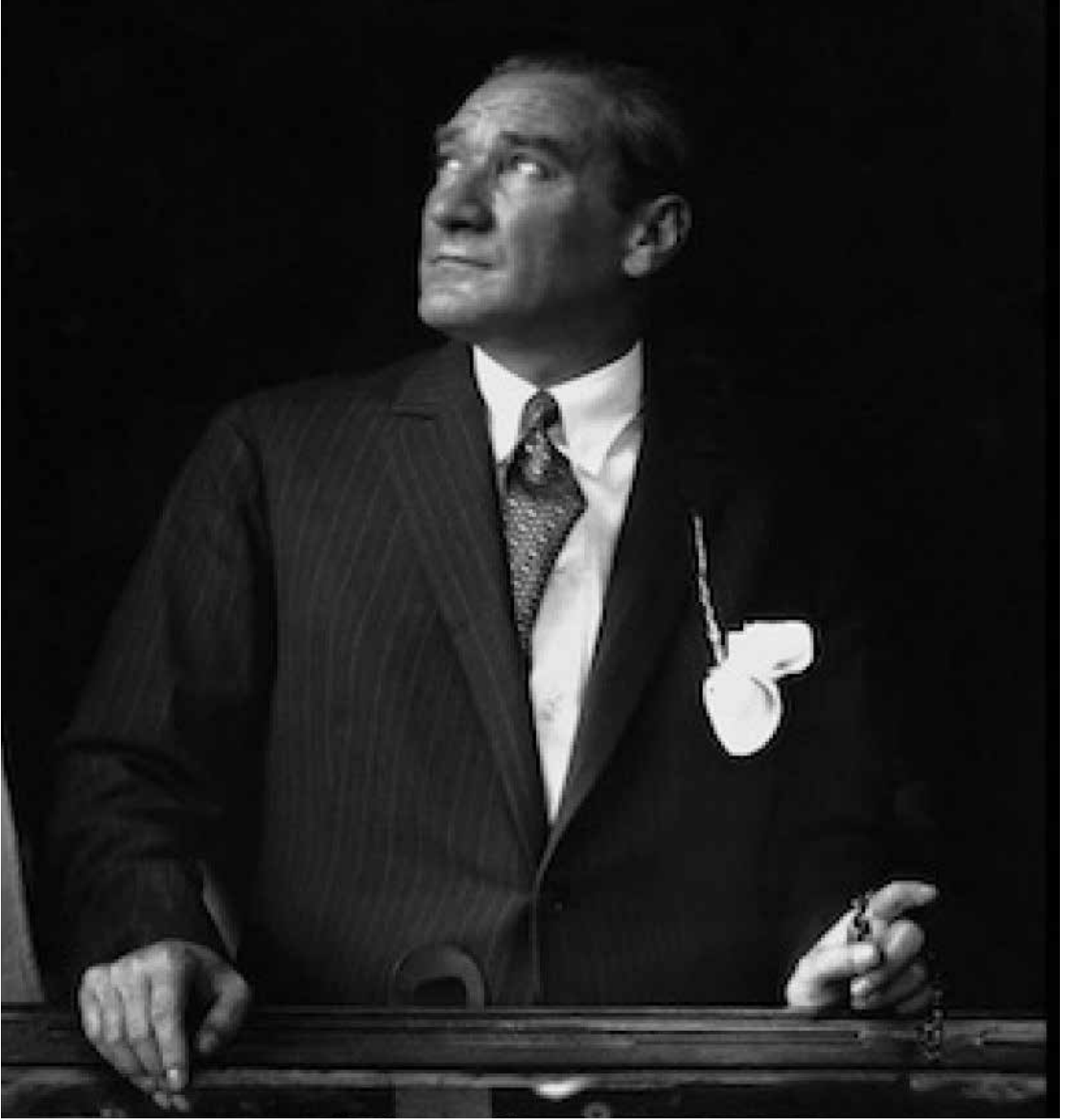
5. Dönüşümcüler,
demokrasiye geçişin
liderleri: (Başkanlar,
başbakanlar) Kenyatta
gibi.

6. Demokratlar:
(Başkanlar, başbakanlar)
Churchill, de Gaulle gibi.

Ludwig, dönemin
liderlerini; "sıfırdan ülke
yaratmak, toprakları
genişletmek, iktidarda kalınan
süre, askeri başarı, sosyal
tasarım gücü, ekonomik
başarı, devlet adamlığı, ideoloji
ortaya koyma, ahlaken örnek
olma, siyasi miras ve ülkenin
nüfusu" gibi faktörlere göre
değerlendirmiş ve sıfırdan
beşe kadar puan vermiş.
İnceleme sonunda daimi
Önderimiz Mustafa Kemal
Atatürk 31 puanla zirveye
çıkarken, Mao 30, Stalin 29,
Lenin 28 puan almış.

Yüce Atatürk, yoktan var
ettiğin bir ülkenin çocukları
olarak seni daima örnek
almaya ve sana layık
olmak için var gücümüzle
çalışacağımıza söz veriyoruz.

Dr. Tarık ÖZKUT
Em. Tümgeneral



Cumhuriyetin ilanı

Birinci Dünya Savaşı'nda, Enver Paşa başta olmak üzere İttihat ve Terakki partisi ilerigelenlerinin yurt dışına çıkmaları sırasında, teşkilatı mahsusa'nın o dönemki başkanı Hüsamettin bey teşkilatın ismini Enver Paşa'nın emriyle " Umumi Alemlî İslam İhtilal " teşkilatı olarak değiştirir. Daha sonra

da Vahdettin emriyle bu teşkilat lağv edilir. Aslında teşkilat yok olmamış sadece uykuya çekilmiştir.

5 Şubat 1919 tarihinde Avukat Refik Bey'in Sultan hamamda ki yazıhanesinin de bir toplantı yapılır, bu toplantıda Galatalı Şevket bey örgütün başkanlığına seçilir. Örgütün adı Baha

Said beyinde isteği üzerine; Kara Vasıf Bey ile Kara Kemal Beylerin adlarından esinlenerek " KARAKOL " olarak belirlenir ancak bir başka iddiaya göre örgütün kurulması 19 Kasım 1919'dur. Örgüt öncelikle, İttihatçılara ve Teşkilatı mahsusacılara karşı girişilen saldırılara karşı koyacaktır. Ancak daha sonra

bu yapılanma giderek genişler, bireysel savunmanın yerine Anadolu'nun düşmandan kurtarılması için genel bir karşı koyuş alır. Bu nedenle örgüt, Karadeniz kıyıları, Ege ve Doğu Anadolu'da güçlü bir şekilde örgütlenir. Teşkilatın İstanbul'da faaliyet gösterdiği süre içinde de Anadolu'ya geçen şahısların eline " KC " mühürlü tavassut vesikaları verilmiştir. Örgüt düşman cephanelikleri ne İstanbul'da baskınlar düzenler ele geçirdiği cephaneyi Anadolu'ya aktarır.

1922 - Büyük Zafer. Başkomutanlık Meydan Muharebesi.

Yunan ordusunun, tamamen sarılması ve imha edilmesi suretiyle "Dumlupınar Meydan Muharebesi"nin kazanılması.

Başkomutan Meydan Muhaberesi ve Atatürk'ün yönettiği Büyük Zafer:

26 Ağustos - Gazi Mustafa Kemal'in Kocatepe'den Büyük Taarruz'u yönetmesi.

30 Ağustos - Gazi Mustafa Kemal'in Dumlupınar Başkomutanlık Meydan Savaşı'nı kazanması.

1 Eylül - Gazi Mustafa Kemal'in "Ordular! İlk hedefiniz Akdeniz'dir, İleri !" emrini vermesi.

9 Eylül - Türk Ordusu'nun İzmir'e girmesi.

10 Eylül - Gazi Mustafa Kemal'in İzmir'e gelişi.

Yunan birlikleri Çalköy'de toplandı. Mustafa Kemal ve kurmayları düşmanın sarılmaya uygun olduğunu ve vakit kaybetmemek gerektiği konusunda karara vardı. Saat 06.30'da talimat verildi. Kütahya'ya bağlı Dumlupınar'ın alınması ve Yunanlıların teslim olmaya mecbur edilmesi planlandı. Mustafa Kemal, harekâtı bizzat yönetmek için tepeye

çıktı. Saat 14.00'da başlayan savaş bütün şiddetiyle akşama kadar sürdü. Yunan birlikleri kaçamadı, bağlantıları koptu. Bazı tümenleri Batıya çekilmek zorunda kaldı. Dumlupınar Meydan Muharebesi Türk birliklerinin zaferiyle sonuçlandı.

1923 - CUMHURİYET'İN İLANI (Saat 20:30).

Mustafa Kemal Türkiye Cumhuriyeti'nin ilk Cumhurbaşkanı seçildi.

Atatürk'ün, Halk Partisi Meclis Grubu'nun toplantısında, hükûmet buhranına hal tarzı bulmak için "Anayasa'nın bazı maddelerinin açıklanması" gerektiğini bildiren konuşması ve Cumhuriyet teklifinin toplantıda kabul edilmesi.

Büyük Millet Meclisi'nde, "Anayasa'nın bazı maddelerinin değiştirilmesine dair kanun teklifi"nin derhal görüşülmesinin önerilmesi ve Türkiye Devleti'nin hükûmet şeklinin Cumhuriyet olduğunun, "Yaşasın Cumhuriyet" sesleri arasında kabul edilmesi.

Büyük Millet Meclisi'nde, gizli oyla cumhurbaşkanı seçimi ve Ankara Milletvekili Atatürk'ün oya katılan 158 milletvekilinin 158 oyuyla Türkiye Cumhurbaşkanlığı'na seçilmesi.

Atatürk'ün, Cumhurbaşkanı seçilmesi üzerine Meclis'e teşekkürü: "...Daima, muhterem arkadaşlarımla ellerine çok samimî ve sıkı bir surette yapışarak, onların şahıslarından kendimi bir an bile ayrı görmeyerek çalışacağım. Millet sevgisini daima dayanak noktası sayarak hep beraber ileriye gideceğiz. Türkiye Cumhuriyeti, mesut, muvaffak ve muzaffer olacaktır."

Atatürk'ün, Fransız gazeteci Maurice Pernot'e

demeci: "...Memleketimizi çağdaşlaştırmak istiyoruz. Bütün çalışmamız Türkiye'de çağdaş, bu sebeple batılı bir hükûmet oluşturmaktır. Uygarlığa girmek arzu edip de, batıya yönelmemiş millet hangisidir?"

1933 - Cumhuriyetin Onuncu yılının kutlanması, Gazi'nin tarihi Onuncu Yıl Nutkunu okuması.

Gazi Mustafa Kemal, 10'uncu Yıl Nutku'nu Türkiye Büyük Millet Meclisi'nde okudu.

Cumhurbaşkanı Mustafa Kemal, coşkuyla kutlanan Cumhuriyetin 10. Yılı'nda ünlü nutkunu okudu.

Atatürk'ün, Cumhuriyetin 10. yıldönümü nedeniyle sabah 9.15'te Türkiye Büyük Meclisi'nde kordiplomatığı kabulü ve Elçilere söylevi:

"...Türk inkılabı kurucudur. Türk ihtilâli, yüksek bir insanî ülkü ile birleşmiş vatanperverlik eseridir. Çocuklarına bütün güzellikleri ve bütün büyüklükleri görmek ve aynı zamanda bütün sefaletlere acımak sanatını öğretmektedir!"

Atatürk'ün, saat 10.10'da Cumhuriyet'in 10. yıldönümü nedeniyle geçit törenini izlemeye gelişi ve Türk milletine ünlü söylevi:

"...Az zamanda çok ve büyük işler yaptık. Bu işlerin en büyüğü, temeli Türk kahramanlığı ve yüksek Türk kültürü olan Türkiye Cumhuriyeti'dir. ...Asla şüphem yoktur ki, Türklüğün unutulmuş büyük uygar vasfı ve büyük uygar kabiliyeti bundan sonraki gelişimiyle geleceğin yüksek uygarlık ufkundan yeni bir güneş gibi doğacaktır.

"NE MUTLU TÜRKÜM DİYENE!"

Av. Mehmet Özhabes

Bizi takip edin



/gozvakfi



/GozVakfi



/gozvakfi



/gozvakfi



www.gozvakfi.com





Atatürk ve 30 Ağustos Zafer Bayramı Sergisi

Türkiye Filateli Dernekleri Federasyonu Yönetim Kurulu Üyesi sayın Muzaffer Arda'nın çalışmasıyla hazırlanan "Atatürk ve 30 Ağustos Zafer Bayramı Sergisi" Bayrampaşa Göz Hastanesi fuaye alanında Göz Vakfı Yönetim Kurulu'nun katılımıyla sergilendi.



Cumhuriyet ve kartpostallarda Atatürk sergisi

29 Ekim Cumhuriyet Bayramı dolayısıyla Türkiye Filateli Dernekleri Federasyonu yönetim kurulu üyesi sayın Muzaffer Arda'nın katkılarıyla hazırlanan " Cumhuriyet ve Kartpostallarda Atatürk " filateli sergisi Göz Nurunu

Koruma Vakfı Bayrampaşa Göz Hastanesi Sergi salonunda 29 Ekim-10 Kasım tarihleri arası sergilenmiştir.

Günümüzde kullanıldığı anlamıyla filateli pul koleksiyonu yapmak anlamına gelmektedir. Pul kültüre açılan

bir penceredir. Cumhuriyet ve Atatürk temalı pullar ve posta zarfları sergisi, geçmişte kullanılmış ve günümüze kadar ulaşmış, tarihimizin en önemli parçalarından olan mektup pulları ve posta zarfları zamanda yolculuğa davet ediyor.



Vakıf Başkanımız Av. Fuat Topdemir Lagamo Dergisi'ne konuştu

Göz Nurunu Koruma Vakfı Başkanı sayın Av. Fuat Topdemir, Lagamo Dergisi'ne konuştu. Hastanelerimizin amacı ve yatırım planlarımız hakkında bilgiler verdi.

Topdemir; "Amacımız durumu olmayan vatandaşlarımızın tam teşekküllü göz muayenesini yapmak. Bunun dışında hastanelerimizi göz ile sorun yaşayan tüm



halkımız minumum fiyatlarla her zaman kullanabilmekte. Üç hastanemizde 36 doktor ve 100'ü aşkın persoel ile hizmet vermekteyiz.

Yakın zamanda Hollanda'da bir temsillik açmak planlarımız arasında ve bunun için gerekli girişimleri yaptık. Sağlık turizmini de hedeflerimiz arasına aldık. Avrupa'nın birçok ülkesinde çalışmalarımız olacak" diye konuştu.





Göz Vakfı yeni dönem burs çalışmaları tamamlandı

Vakıf değerlerimiz önceliğimiz insan ve insan sağlığıdır. Eğitim alanında destek verdiğimiz tıp öğrencilerimiz ile sosyal gelişim ve bilimsel gelişim çalışmalarında vakıflarda hizmet bilincini geliştirmeyi hedefliyoruz.

Vakıf bünyesinde burs verdiğimiz 30 tıp fakültesi öğrencisinden, 6 tıp fakültesi öğrencisi mezun olarak, sağlık sektöründe görev almaya başladı. Bu yıl bursiyer sayısı artırılarak 24 erkek 16 kız toplam 40 tıp fakültesi öğrencisine burs verilmeye başlandı. Geleceğimizin hekimlerini eğitim hayatlarında desteklemekten ve her geçen gün gelişmelerini izlemekten büyük mutluluk duyuyor, gün geçtikçe büyüyen ailemizin değerli fertlerine öncelikle eğitim daha sonra da meslek hayatlarında başarılar diliyoruz.

Türk Sanat müziği sanatçısı Vedat Çetinkaya ziyareti



Türk sanat müziği ses sanatçısı, koro şefi ve bestekâr Vedat Çetinkaya, eşi Cahide Çetinkaya ile Vakfımızı ziyaret etmiştir.

Turgay Kıran'dan anlamlı ziyaret



İş ve cemiyet hayatının sevilen simalarından İş adamı Sayın Turgay Kıran Göz Nurunu Koruma Vakfı Bayrampaşa Göz Hastanesine ziyarette bulundu.

Yıldız İkizer ziyareti

Lions 117 E yönetim çevresi duayenlerinden, sayın Yıldız İkizer'in göz kontrolleri Bayrampaşa Göz Hastanesi'nde yapıldıktan sonra Göz Vakfı Yönetim Kurulu Başkanı sayın Av. Fuat Topdemir ve Vakıf Başkan Yardımcısı sayın Av. Mehmet Özhabeş tarafından evinde ziyaret edilmiştir.



Sağlık turizminde öncü kuruluş

Milyonlarca insan, sağlık sorunlarına çözüm bulmak için yabancı ülkelere gidiyor. İleri teknolojiye sahip hastaneleri bulmak, ekonomik fiyatlarla kaliteli hizmetlere ulaşmak, tecrübeli ve başarılı doktorlara tedavi olmak istiyor. Hastanemizde, sağlık turizmine yönelik çalışmalar gerçekleştiriyoruz. Yurt dışından gelen konuklarımız için hazırladığımız paket programlarımız hakkında bilgi almak için iletişime geçebilirsiniz.



Paket Fiyatlarına Giren Hizmetlerimiz

- Havaalanı Hastane Servisi
- Otel Servisi
- Ön tetkik muayene
(3 gün - refakatçi ile beraber)
- İlave konaklama
ücrete tabidir.
(4-5 Yıldızlı Otel)





Ticaret
Bakanlığı
Uluslararası
Hizmet Ticaret
Genel Müdür
Yardımcısı
Alperen Kaçar
hastanemiz
Kurumsal
İletişim
Sorumlusu
Hülya Sancaklı
ile birlikte.

Sağlık fuarı Azerbaidjan HealthCare'e katıldık

21-23 Ekim'de Azerbaycan Bakü'de düzenlenen 'Azerbaijan Healthcare' sağlık fuarına katılım sağladık.

Fuar etkinliğinde; Büyükelçi Sayın Cahit Bağcı, Ticaret Bakanlığı Uluslararası Hizmet Ticareti Genel Müdür Yardımcısı Sayın Alperen Kaçar, Azerbaycan Ticaret Müşavirleri Sayın Ahmet Erdal ve Sayın Yakup Sefer, TOBB Türkiye Fuarçılık Sektör meclisi başkanı sayın Cihat Alagöz standımızı ziyaret etmiştir.

Sağlık turizmi adına talep edilen proje çalışmaları ve görüşmeleri değerlendirilmekte olup, Göz Vakfı Sağlık Turizmi departmanı tarafından süreç çalışmaları ve görüşmeleri devam etmektedir.



Fuarda standımıza ilgi yoğunlu.





GÖZ  **VAKFI**
1984'ten günümüze...



GÖZ VAKFI

1984'ten günümüze...

BAYRAMPAŞA GÖZ HASTANESİ

Yenidoğan Mah. Abdi İpekçi Cad. No:89
Bayrampaşa / İSTANBUL / TÜRKİYE
T: 0 (212) 467 75 00
F: 0 (212) 467 75 60
info@gozvakfi.com

İDEALTEPE GÖZ MERKEZİ

Kestane Sokak No:3 Küçükyalı
İSTANBUL 81570 / TÜRKİYE
T: 0 (216) 417 20 21
F: 0 (216) 489 11 60
info@gozvakfi.com

YILDIRIM GÖZ MERKEZİ

Sinandede Mah. Barutluk Cad. No:92
Yıldırım / BURSA / TÜRKİYE
T: 0 (224) 364 91 00
F: 0 (224) 364 91 07
info@gozvakfi.com