

göz

ÖZEL - 2024

GÖZ VAKFI KURUMSAL YAYINIDIR

40.yıl

**GÖZ VAKFI
NİLÜFER GÖZ MERKEZİ
YENİLENEN MODERN
MİMARİ YAPISIYLA YENİ
ADRESİNDE AÇILDI**



ileri teknolojiyle hizmetinizdeyiz



YAŞAMIN İÇİNDEN

Gözde sinsi
tehlike: Glokom

Dünyada bir ilk: Hayata dokunuyorum
Görme Engelliler İnovatif Atölye Merkezi

Çocuklarda ekran bağımlılığı
ve göze zararları

40.yil

**MİSYONUMUZ**

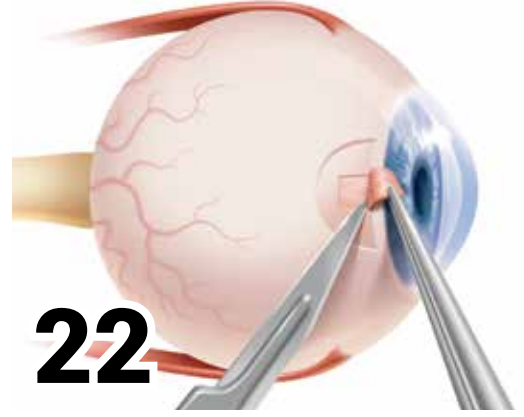
Göz sağlığını korumak ve sonradan olma körlüğü önlemek amacıyla halkı bilinçlendirirken, erken teşhis ve etkin tedavi yöntemleriyle öncü bir kurum olmak.

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 7 Av. Fuat Topdemir: Aydınlık bir yaşam için birlikte güçlü adımlar

Sayfa 9 Prof. Dr. Barış Yeniad: Bursa'da yeni adresimizde hizmetinizdeyiz

Sayfa 16 Yenilenen mimarimizle sağlık hizmetlerimizi konfor ve ileri teknolojiyle birleştirdik

Sayfa 20 Prof. Dr. Ahmet Tuncer Özmen: Çocuklarda gözlük kullanımı

Sayfa 22 Op. Dr. Turhan Soylu: Gözde sinsi tehlike Akut Glokom

Sayfa 24 Op. Dr. Nigar Şerif: Diyabet ve göz

Sayfa 26 Murathan Mungan: Vazoda tozlu güller

Sayfa 28 Prof. Dr. Berkant Kaderli: Retina hastalıkları belirtileri

Sayfa 30 Op. Dr. Faruk Aksakal: Sonbaharda göz sağlığı

Sayfa 32 Op. Dr. Ali Sipahier: Kalıcı tedavi için Excimer lazer

Sayfa 34 Söyleşi: Fatih Uslu



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

Prof. Dr. Barış YENİAD

Editör

Hülya SANCAKLI

Tasarım

Göz Vakfı

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 38 Op. Dr. Ebru Ceyda Bostan:

Diyabet hastalığı gözü etkiliyor

Sayfa 40 Op. Dr. Gülşah Tezcan: Kontakt lens

Sayfa 44 Op. Dr. Mehmet Bülent Doğu:

Çocuklarda ekran bağımlılığı

ve göze zararları

Sayfa 46 Optisyen Berivan Emen:

Yeni çocuk miyopi cam

Sayfa 50 Av. Mehmet Özhabeş:

Atatürk'ün Dumlupınar sözleri

Sayfa 52 Op. Dr. Ercan Sağlam:

Katarakt görmeyi azaltıyor

Sayfa 54 Prof. Dr. Belgin İzgi:

Glokomda tıbbi tedavi ilkeleri

Sayfa 56 Sibel Güneş: Basın özgürlüğü

Sayfa 60 Op. Dr. Hakan Özpolat:

Sarı nokta hastalığı nedir?

Sayfa 62 Op. Dr. Nihat Tamer:

Göz muayenenizi ertelemeyin

Sayfa 68 Hayata Dokunuyorum

Sayfa 70 Kaptan Mustafa Eray Hantal:

Yavuz Muhabere Kruvazörü

Sayfa 74 Basında biz

Sayfa 76 Etkinliklerimiz

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.

“Aydınlık bir yaşam için”, birlikte güçlü adımlar...

Göz Dergimizin değerli okurları,

Dergimizin 16. sayısı olan, “2024 Özel” sayımızla, göz nurunu koruma çalışmalarımızı sizlerle paylaşıyoruz.

2024 Haziran ayından bu sayımızın yayınlandığı zamana kadarki çalışmalarımızı kapsayan bu sayımızda da göz sağlığı ile ilgili farkındalık yaratma amacına yönelik bilgiler ve hastane faaliyetlerimiz ile bu sayımızın kapsadığı aylardaki önemli günlerimiz dergimizin içeriğini oluşturmaktadır.

Göz sağlığı hakkında:

- Bursa Nilüfer Tıp Merkezimiz hakkındaki yazımızı, ● Değişik konularda çok sayıda bilgilendirme yazılarını, ● Sağlık turizmi yazımızı, ● Optik çalışmalarımız ile ilgili yazıları beğenilerinize sunuyoruz.

Kültür sanat etkinliklerimiz kapsamında;

- İstanbul'un Fethi ve Dünya Çevre Günü ile ilgili geleneksel filateli ve kartpostal sergilerimiz, ● Çok sayıda resim sergileri gerçekleştirildi.

Tanıtım çalışmalarımız büyük bir gayret ve emekle sürdürüldü;

- Çok sayıda yazılı ve görsel röportaj çalışmalarımız, sosyal medya çalışmalarımız, ● Türkiye Jokey Kulübü ile geleneksel olarak yaptığımız Göz Nurunu Koruma Vakfı koşusu bu dönemde de etkinliklerimize damga vurdu.

Göz Nurunu Koruma Vakfımızın geleneksel olarak sürdürülen koşusunun temelini atan ve sürdürülmesinde büyük önemi olan değerli mütevellimiz Sayın Hasan SAYDAM'ı ne yazık ki kaybettik hiçbir zaman unutmayacağımız vakfa yaptığı katkılarını şükranla anıyor, rahmet diliyoruz.

Ulusal bayramlarımızı ve dini bayramlarımızı samimiyet ve bağlılık duygularıyla yaşadık;

- Şeker Bayramımızı, ● Kurban Bayramımızı, ● Kabotaj Bayramımızı, ● Basın Bayramını, ● Ve vatanımızın kurtuluşunun büyük bir zaferle gerçekleştiği 30 Ağustos Zafer Bayramımızı, ● 29 Ekim'de en büyük bayramımız olan Cumhuriyet Bayramımızı coşku ile kutladık. ● 10 Kasım'da devletimizin kurucu lideri, müstesna devlet adamı, ulu önderimiz Mustafa Kemal ATATÜRK'ü saygı, özlem ve minnetle; onun işaret ettiği akıl ve bilim yolunda ilerlemeyi idrak ederek bir kez daha andık.

30 Ağustos Zafer Bayramımız ve 29 Ekim Cumhuriyet Bayramımız sonsuza dek kutlanacaktır. Her zaman kutlu olsun.

Değerli göz dostları,

Bursa'nın Yıldırım İlçesindeki tarihi binamızın fiziki koşullarının tıp merkezi faaliyetleri için yetersiz olması nedeniyle tıp merkezimizi Nilüfer ilçesine taşındık. Burada cihaz ve kadrosuyla donanımlı modern bir tıp merkezimizin açılışını 5 Ekim 2024 tarihinde büyük bir coşku ile gerçekleştirdik.

Açılışımıza gönderdiği nazik mesajı için Bursa Valisi Sayın Erol AYYILDIZ'a açılışımıza katılarak bize onur ve mutluluk veren Bursa milletvekili Sayın Refik ÖZEN'e, Bursa Büyükşehir Belediye Başkanı Sayın Mustafa BOZBEY'e, Nilüfer İlçesi Belediye Başkanı Sayın Şadi ÖZDEMİR'e, açılışımıza mesaj, hediye ve çelenk gönderen tüm kişi ve kuruluşlara minnet ve şükranlarımızı sunuyoruz.

Açılışın organizasyonu ve başarılı bir şekilde gerçekleşmesinde her kademedeki emeği geçen tüm yönetim kurulu üyelerimizi, mütevellilerimizi, tüm doktorlarımızı, gayret ve emekleri her türlü teşekkürün üstünde olan personelimizi, çalışanlarımızı ve görevlilerimizi kutluyoruz.

Dergimize yazıları ve fikirleriyle katkıda bulunan; tüm süreçlerde emeği geçen doktorlarımıza, dostlarımıza ve çalışanlarımıza teşekkür ediyoruz.

Av. Fuat TOPDEMİR
Vakıf Başkanı







Bursa'da yeni adresimiz Nilüfer İlçesi'nde hizmetinizdeyiz!

Yenilenen modern mimari yapımızla nitelikli sağlık hizmetlerimizi konfor ve ileri teknolojiyle birleştiriyoruz...

Değerli Okurlarımız;

Sağlık hizmetlerinde 40. yıl sloganı ile Göz Vakfı Hastaneleri yenilenen merkez proje uygulamalarını nitelikli sağlık hizmetleriyle sunarken sektörde öncü bir kurum olmak özelliğini sürdürmeye devam ediyor.

Bursa Nilüfer ilçesinde Nilüfer Göz Merkezi olarak yenilenen modern mimari yapımızla ulaşımı kolay merkezi bir konumunda sizlere hizmet veriyor olmanın heyecanını yaşıyoruz. Nilüfer Göz Merkezi, Katarakt, Retina, Glokom, Oküloplasti ve Estetik Cerrahisi, Çocuk Göz Sağlığı, Kornea ve Kontakt Lens tanı ve tedavi uygulamaları ile sağlık hizmeti sunmaktadır. Nilüfer Göz Merkezi bünyesinde 2 ameliyathane, 7 hasta odası ve toplam 7 hekim kadrosuyla, titizlikle geliştirilen sağlık hizmetlerinde referans bir kurum olmak özelliğini sürdürmektedir.

05 Ekim 2024 tarihinde organize ettiğimiz Bursa Nilüfer Göz Merkezi açılış etkinliğimize katılan Bursa milletvekili Sayın Refik ÖZEN'e, Bursa Büyükşehir Belediye Başkanı Sayın Mustafa BOZBEY'e, Nilüfer İlçesi Belediye Başkanı Sayın Şadi ÖZDEMİR'e, açılışımıza mesaj, hediye ve çelenk gönderen tüm kişi ve kuruluşlara minnet ve şükranlarımızı sunuyoruz.

Dünya katarakt farkındalık ayı;

"Katarakt, göz bebeğinin arkasında bulunan ve görmeyi sağlayan göz merceğinin (Lensin) saydamlığını kaybederek matlaşmasına bağlı olarak görmenin azalması ile sonuçlanan bir hastalıktır."

Küresel anlamda dikkat çekmek ve farkındalık yaratmak amacıyla her yıl, Haziran ayı Dünya Katarakt farkındalık ayı olarak kutlanmaktadır. Bu kapsamda göz hastalıklarında erken teşhisin önemini vurgularken, yılda en az bir kez göz muayenesi öneriyoruz.

Sevdiklerinizle birlikte sağlıklı, mutlu bir bayram geçirmeniz dileğiyle, Kurban Bayramı'nızı kutlarım.

Sağlıklı günler dilerim.

Prof.Dr. Barış Yeniad
Direktör



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.



BERİA TURAÇ İDEALTEPE GÖZ MERKEZİ

İSTANBUL 1997

Beria Tunç 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.



NİLÜFER GÖZ MERKEZİ

BURSA 2024

Nilüfer Göz Merkezi, Katarakt, Retina, Glokom, Oküloplasti ve Estetik Cerrahisi, Çocuk Göz Sağlığı, Kornea ve Kontakt Lens tanı ve tedavi uygulamaları ile sağlık hizmeti sunmaktadır. Nilüfer Göz Merkezi bünyesinde 2 ameliyathane, 7 hasta odası ve toplam 7 hekim kadrosuyla, titizlikle geliştirilen sağlık hizmetlerinde referans bir kurum olmak özelliğini sürdürmektedir.



Göz Nurunu Koruma Vakfı "Aydınlık Bir Yaşam İçin " sloganı ile hizmet alanı görme kusurlarının giderilmesi, göz sağlığı ve hastalıklarında erken teşhis, doğru ve etkin tedavi uygulamaları ile sonradan olma körlükle mücadele amacıyla 1984 yılında kurulmuştur.

Vakfımız, sosyal gelişim, bilimsel gelişim ve evrensel gelişim ile modern tıbbi teknolojilerin takipçisi ve öncüsü olmaya devam etmektedir. Vakıf, hizmet demektir, geliştirdiğimiz farkındalık bilinci ile teşhis ve tedavi uygulamalarını profesyonel ekip kadromuz ile yıllardır sürdürmeye devam ediyoruz.

Cağaloğlu Lions ailesi ve gönüllü dostlarımızın desteği ile kurulan Türkiye'nin ilk göz hastanesi olmak özelliğini taşıyan Bayrampaşa Göz Hastanesi, etik değerlere bağlı, insan sağlığını temel alan, hizmet kalitesinden ödün vermeden yıllarca hizmet veren bir kurum olma özelliğini devam ettirmektedir.

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 metrekairelik alanda, ulaşımı kolay bir lokasyonda hizmet vermektedir.

BAYRAMPAŞA GÖZ HASTANESİ



Prof. Dr. Barış Yeniad
Direktör



Op. Dr. Nigar Şerif
Başhekim



Op. Dr. Turhan Soylu
Başhekim Yardımcısı



Op. Dr. Ercan Sağlam
Yönetim Kurulu Üyesi



Op. Dr. Ali Sipahier



Op. Dr. Nihat Tamer



Op. Dr. Alpay
Mutluay



Op. Dr. Ceyda
Bostan



Prof. Dr. Nuriye
İlknur Tutkun



Prof. Dr. Berna
Başarır



Prof. Dr. Belgin İzgi



Op. Dr. Gülin Seda
Aktoros



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. Gülşah Tezcan



Op. Dr. Atilla Şahin



Op. Dr. Erol İslam



Op. Dr. İrem
Cudi İnce



Uzm. Dr. Nurten Gül
Anestezi ve Reanimasyon Uzm.



Uzm. Dr. Mine Özgümmüş
Anestezi ve Reanimasyon Uzm.



Dr. Karabet Yayla
Acil Hekimi



Dr. Takvor Anan
Acil Hekimi



TEDAVİ BİRİMLERİMİZ

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

BERİA TURAÇ 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. İbrahim
Sayın



Op. Dr. Faruk Aksakal



Dr. Özgür Elbeyli
Anestezi ve Reanimasyon

HEKİMLERİMİZ

NİLÜFER GÖZ MERKEZİ

Yenilenen modern mimari yapımızla nitelikli sağlık hizmetlerimizi konfor ve ileri teknolojiyle birleştiriyoruz.

Nilüfer Göz Merkezi, Katarakt, Retina, Glokom, Oküloplasti ve Estetik Cerrahisi, Çocuk Göz Sağlığı, Kornea ve Kontakt Lens tanı ve tedavi uygulamaları ile sağlık hizmeti sunmaktadır. Nilüfer Göz Merkezi bünyesinde 2 ameliyathane, 7 hasta odası ve toplam 7 hekim kadrosuyla, titizlikle geliştirilen sağlık hizmetlerinde referans bir kurum olmak özelliğini sürdürmektedir.



Prof. Dr. Haluk Ertürk



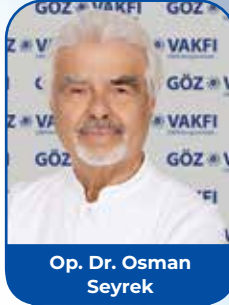
Prof. Dr. Berkant Kaderli



Prof. Dr. Ahmet Tuncer Özmen



Op. Dr. Birtan Öztürk



Op. Dr. Osman Seyrek



Op. Dr. Melih Kurt



Dr. Melda Kutsal

TEDAVİ BİRİMLERİMİZ

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



GÖZ VAKFI NİLÜFER GÖZ MERKEZİ YENİLENEN MODERN MİMARİ YAPISIYLA YENİ ADRESİNDE AÇILDI



Yenilenen modern mimari
yapımızla nitelikli sağlık
hizmetlerimizi konfor ve ileri
teknolojiyle birleştiriyoruz



**Bursa Nilüfer Göz Merkezi
Açılış Kuddale Kesimi**

Sağlık hizmetlerinde 40. yıl sloganı ile Göz Vakfı Hastaneleri yenilenen merkez proje uygulamalarını nitelikli sağlık hizmetleriyle sunarken sektörde öncü bir kurum olmak özelliğini sürdürmeye devam ediyor.

**Göz Vakfı Yönetim Kurulu**

Bursa Nilüfer ilçesinde Nilüfer Göz Merkezi olarak yenilenen modern mimari yapımızla ulaşımı kolay merkezi bir konumunda sizlere hizmet veriyor olmanın heyecanını yaşıyoruz.

23 yıldır Bursa'da hizmet veren Göz Vakfı; "Aydınlık Bir Yaşam İçin" sloganı ile hizmet alanı görme kusurlarının giderilmesi olan girişimci ve hayırsever kişiler tarafından 1984 yılında kurulmuştur.

Amacımız, çocuk ve yetişkin göz sağlığı ve

hastalıklarında erken teşhis, doğru ve etkin tedavi uygulamaları ile sonradan olma körlükle mücadeledir.

Nilüfer Göz Merkezi, Katarakt, Retina, Glokom, Oküloplasti ve Estetik Cerrahisi, Çocuk Göz Sağlığı, Kornea ve Kontakt Lens tanı ve tedavi uygulamaları ile sağlık hizmeti sunmaktadır. Nilüfer Göz Merkezi bünyesinde 2 ameliyathane, 7 hasta odası ve toplam 7 hekim kadrosuyla, titizlikle geliştirilen sağlık hizmetlerinde referans bir kurum olmak özelliğini sürdürmektedir.

**Bursa Büyükşehir Belediyesi Başkanı Mustafa Bozbey****Bursa Nilüfer Belediyesi Başkanı Şadi Özemir****Bursa Ak Parti Milletvekili Refik Özen****Göz Vakfı Vakıf Başkanı Av. Fuat Topdemir****Göz Vakfı Hastaneleri Direktörü Prof.Dr. Barış Yeniad**



Bursa Nilüfer Göz Merkezi açılışı ve pasta kesimi.

Bunun yanı sıra, Türkiye'nin ilk göz hastanesi olmak özelliğini taşıyan İstanbul Bayrampaşa Göz Hastanesi, İstanbul Maltepe Beria Turaç İdealtepe Göz Merkezi ile, 42 göz hekimi ve 200'ü aşkın sağlık personeli, ameliyathaneleri, hasta bakım odaları ile toplam 3 merkezde tüm göz branşları ile uluslararası standartlarda sağlık hizmeti verilmektedir.

5 Ekim Cumartesi günü organize edilen açılış etkinliğinde; Göz Vakfı Başkanı Av. Fuat Topdemir, Göz Vakfı Hastaneleri Direktörü Prof. Dr. Barış Yeniad ve Göz Vakfı Nilüfer Göz Merkezi başhekimisi Op.Dr. Birtan Öztürk etkinlik açılış konuşması yapmıştır. Açılışa Ak Parti Bursa Milletvekili Refik Özen, Bursa Büyükşehir Belediye Başkanı Mustafa Bozbey, Nilüfer Belediye Başkanı Şadi Özdemir ve Nilüfer Belediyesi Başkan Yardımcısı Okan Şahin ve seçkin bir çok davetli katıldı.

1984'ten günümüze, Aydınlık Bir Yaşam İçin... 40 yıldır hizmetinizde olan Vakfımız, Göz Vakfı Nilüfer Göz Merkezi ile hizmetinizdedir.



Şehnaz Soybay

Sedat Soybay



Prof.Dr. Barış Yeniad

Op. Dr. Birtan Öztürk

Latife Baştuğ



Engin Gürpınar

Ruhan Gürpınar



Hasan Uras

Mesut Avcı



Av. Fuat Topdemir

Av.Ayşegül Topdemir



Aysen Kiper

Nazlı Alibegaki Abanos

Sevil Sarıboğa

Ece Özeler

Nezahat Sever

Hülya Gök



Göz Vakfı Nilüfer Göz Merkezi
Doktor ve çalışanları açılışa.



Op. Dr.
Birtan Öztürk

Av. Fuat
Topdemir



Av. Mehmet
Özhabeş

Hasan Uras

Ahmet
Deha Otmar



Op. Dr.
Ercan Sağlam

Prof. Dr.
Barış Yeniad

Op. Dr.
Nigar Şerif

Prof. Dr.
Haluk Ertürk

Op. Dr.
Birtan Öztürk

Prof. Dr.
Berkant
Kaderli

Op. Dr.
Melih Kurt

Çocuklarda gözlük kullanımı

Çocuklukta özellikle çok erken yaştaki çocuklarda sağlıklı görme gelişimi için gözlük kullanımı gerekebilir. Gözlük ihtiyacının anlaşılabilmesi için özellikle görme düzeyini ifade edemeyen bebek ve küçük çocuklarda herhangi bir şikayet olmasa bile bir göz hekimi tarafından değerlendirme çok önemlidir.



Prof. Dr. Ahmet Tuncer Özmen

Görme gelişimi çocuklarda doğum sonrası başlar ve neredeyse ergenliğe kadar devam eder. Çocuğun yaşı ne kadar küçükse görme gelişimi o denli çok etkilenebilir. Görme gelişiminin sağlıklı olmasında gözlük kullanımının katkısı çok önemlidir. Gözdeki özellikle yüksek kırılma kusurları erken yaşta saptanırsa gözlükle görme düzeyinin artırılmasının yanı sıra normal bir görme gelişimine de katkı sağlar. Yüksek gözlük kusurları gibi iki göz arasındaki farklı kırılma kusurları da mutlaka

erken saptanıp erken gözlükle rehabilite edilmelidir.

ŞAŞILIK TEDAVİ EDİLMEZSE GÖZ TEMBELLİĞİNE YOL AÇAR

Çocuk yaşta sık görülen göz hastalıkları arasında olan bazı şaşılıklikların (göz kayması) nedeni kırılma kusurlarına bağlıdır ve gözlük kullanımı şaşılığın bazen kısmen bazen tamamen düzelmesi bu kusurları düzeltecek gözlük kullanımı ile mümkün olur. Çocuklukta kırılma kusurlarının çoğunluğunu henüz büyüme

aşamasında olan gözün erişkine göre daha kısa olan yapısından dolayı hipermetropi oluşturur. Sözünü ettiğimiz yüksek kırılma kusurları (hipermetropi), iki göz arasında kırılma kusuru farkı (anizometropi) ve şaşılıklar doğum ve ilkokula başlama dönemi arasında görmenin sağlıklı gelişmemesine yol açarak göz tembelliğine (ambliyopi) yol açarlar. Sonuç olarak çocukta söz konusu durumların erken tanısı ve diğer tedavi yöntemleri yanında erken ve uygun gözlük kullanımı çok önemlidir.



Okul performansını etkiliyor

Okul çağına gelen çocuklarda uzak ve yakın görmede herhangi bir problem olup olmaması çocuğun okul performansını etkileyen en önemli faktörlerden biridir. Daha erken yaşlardan itibaren bir gözlük kusuru olmayan bazı çocuklar gözün anatomik uzaması ile birlikte miyopi geliştirebilirler. Erken yaşlardaki hipermetropi sıklıkla gözün uzunluğu arttıkça büyük oranda azalır ve hatta kaybolurken daha geç yaşta ortaya çıkan miyopik kırılma kusuru gözün uzaması devam ettikçe yirmili yaşlara hatta bazı bireylerde daha da ileri yaşlara dek artma gösterebilir ve sonraki yaşamda miyopik gözlük ya da alternatif olarak kontakt lens kullanımını gerektirir. Ayrıca gözün uzunluğuna değil gözdeki kırıcı gücün farklılığına bağlı olarak gelişen daha az sayıdaki hipermetropik kusurlar da azalma göstermeyip ergenlik ötesinde görsel rehabilitasyon için gözlük ya da kontakt lens kullanımını gerektirebilir. İleri yaştaki çocuklarda erken yaşlardaki gibi ambliyopi-göz tembelliği riski kalmasa da doğru bir gözlük uygulaması ile net görmek ve görsel dünyayı gerçeği gibi algılamak okul eğitimi ve başarısı ve de iyi bir yaşam kalitesi için gereklidir.

Doğru çerçeve seçimi ve hassas uygulama önem taşıyor

Kırılma kusurları düzeltilmesinde kullanılan optik camların ölçüsü diyoptri ile belirlenir. Erişkinden farklı olarak özellikle görme gelişiminin devam ettiği yaş döneminde uygun olmayan bir gözlük camı ölçüsü (diyoptri) ve uygun olmayan yanlış bir cam-gözlük çerçevesi uygulaması kötü

görmeye neden olarak sağlıklı bir görme gelişimini engelleyebilir ve ambliyopi tedavisini güçleştirebilir. Bu nedenle gözlük camı diyoptrisinin doğru belirlenmesi ve belirlenen optik camın görme ekseninde en uygun yere konumlanması için doğru çerçeve seçimi ve hassas bir uygulama önem taşır.

Akut Glokom Krizi

(Açı Kapanması Glokomu)

Göz içi sıvısının gözü terkettiği yer olan kornea (Saydam tabaka) ile iris (Renkli tabaka) arasındaki açının kapanması ile göz içi basıncının ani (Akut) olarak çok yüksek düzeylere ulaştığı bir glokom tablosudur. Kronik açık açılı glokoma göre çok daha az sıklıkta görülür. Çoğunlukla tek gözde olur ve kadınlarda görülme sıklığı daha fazladır (1/4).

Ayrıca yaşın ilerlemesiyle daha sık görülür.

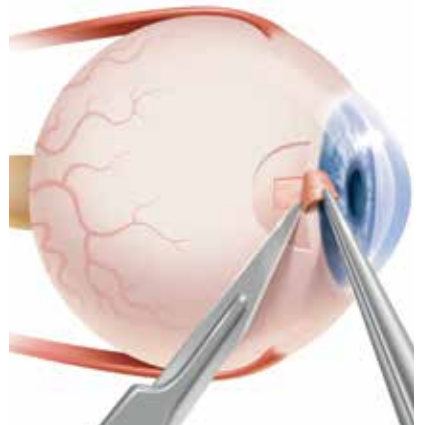
Akut glokom krizinde görme birden azalır ve bulanıklaşır. Önce renkli halkalar gören hasta daha sonra göremediğini söyler. Göz, göz çevresi ve yüzde şiddetli ağrıyla başlar ve bunu dayanılmayacak kadar şiddetli baş ağrısı izler. Tabloya mide bulantısı ve kusma eşlik edebilir. Göz kanlı görünümündedir. Göz bebeği büyümüş ve kornea (Saydam tabaka) ödemlenmiş, yani saydamlığını kaybetmiştir. Normal bir gözde göz içi basıncının üst sınırı 20 mm hg olduğu halde, akut glokom krizinde ise göz içi basıncı 50-80 mm hg gibi çok yüksek değerlere ulaşmıştır.

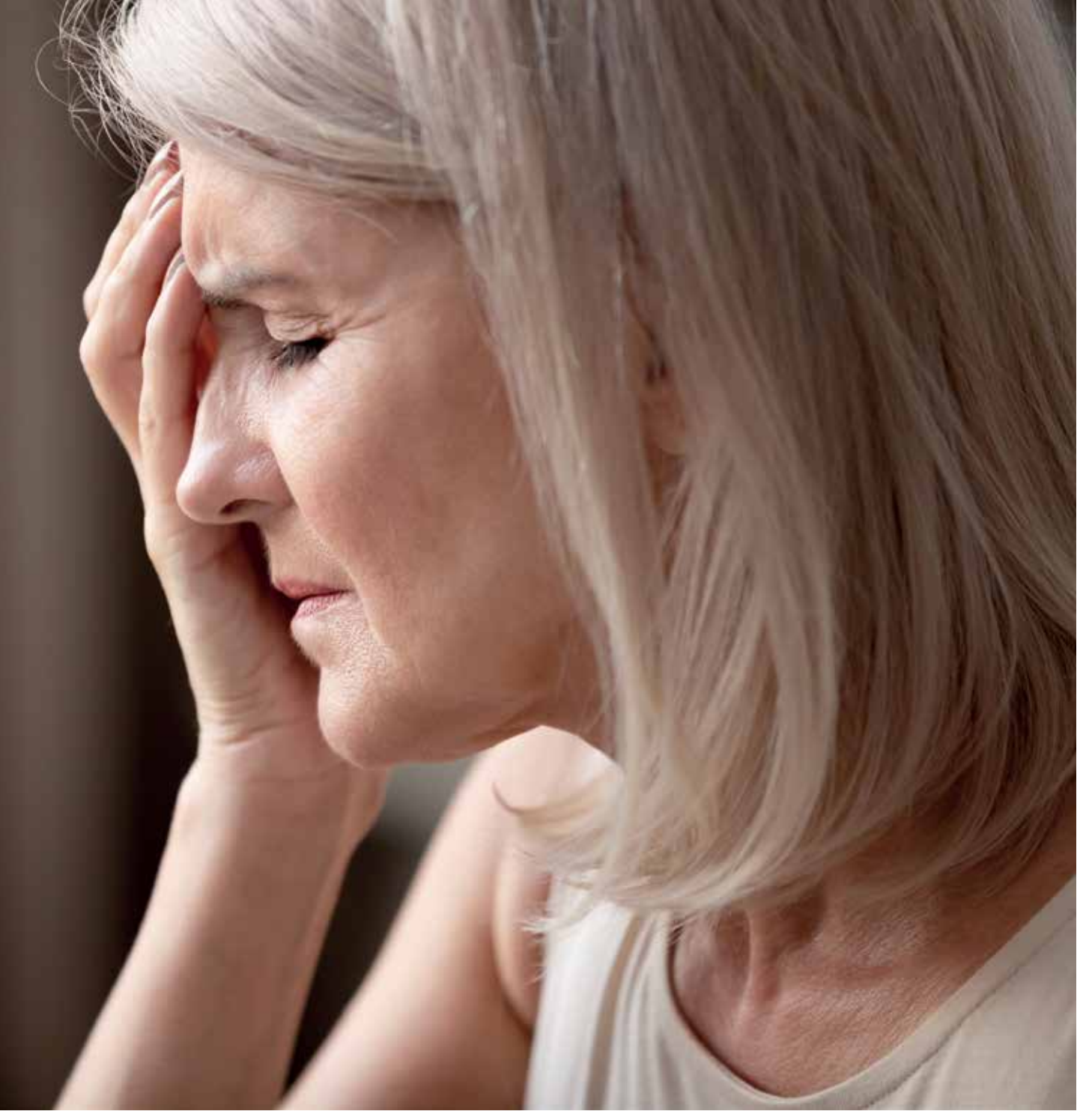
Akut glokom krizi(Açı kapanması glokomu) geçiren gözler bazı anatomik özellikleri olan gözlerdir. Glokom krizi çoğunlukla göz küresinin ön-arka çapı kısa olan hipermetrop gözlerde görülür. Bu gözlerde kornea çapı da küçüktür. Göz merceği de normal gözlerle göre daha öne doğru gelmiş pozisyonundadır.

Bu özellik nedeniyle iris öne doğru itilecek ve irisle kornea arasındaki açı daralacak ve sonunda açı kapanarak göz glokom krizine girecektir. Yaşın ilerlemesiyle birlikte göz merceğinin hacmi giderek büyüdüğünden açı kapanması glokomu sıklığı yaşla birlikte artış gösterir.



Op. Dr. Turhan Soylu





Akut glokom krizine giren gözlerde ön kamara ismi verilen kornea ile iris arasındaki aralık normal göze göre çok daha daralmıştır.

GLOKOM CERRAHİSİ YAPILIR

Akut glokom krizinin tedavisi cerrahidir. Ancak, düşük göz içi basıncıyla ameliyata girmek gerektiğinden öncelikle bazı tabletler ve serum kullanılarak

yüksek göz içi basıncı normal düzeye indirilir. Bu hazırlıktan sonra glokom cerrahisi yapılır. Açı kapanması glokomunun oluş mekanizmasına göre bazen periferik iridektomi gibi daha basit bir cerrahi girişim veya filtran glokom ameliyatı (Klasik olarak trabekülektomi) yapılabilir. Bazen de glokom ameliyatıyla birlikte göz merceğinin de alınması gerekli

olabilir. Böylece iris geriye gelerek irisle kornea arasındaki açı genişler ve bu da göz içi basıncının düşmesine katkıda bulunur.

Bir gözünden akut glokom krizi geçiren hastanın diğer gözünden 5 yıl içinde açı kapanması atağı geçirme riski %50 kadardır. Bu nedenle hastaların diğer gözüne koruyucu olarak laseriridotomi yapılması doğru olur.

Diyabet ve Göz



Op. Dr. Nigar Şerif

Diyabet tüm dünyada giderek büyüyen global bir sağlık sorunudur. Tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de sıklığı giderek artmaktadır.

DIYABETTE GÖZ SORUNLARI NELERDİR?

Diyabette göz sorunları gelip geçici görme bozukluklarından gözde katarakt, glokom, kırma kusurları, görme siniri iltihabı, göz kasları felci yanında retinada çeşitli hasarlara sebep olur. Gelip geçici görme bozuklukları kan şekerindeki dalgalanmalara bağlıdır. Gözün kırıcılığındaki

bu değişiklikleri kişi gözlük numarasındaki değişiklikler olarak yaşar. Diyabetlilerde katarakt ve göz tansiyonu(glokom) a da daha sık ve daha erken yaşlarda rastlanır. Diyabetli hastada en sık karşılaşılan göz sorunu tıp dilindeki adıyla "diyabetik retinopati"dir. Diyabetik retinopati günümüzde gelişmiş ülkelerde dahi 20-65 yaş grubunda önde gelen körlük nedenlerindendir.

DIYABETİK RETİNOPATİ NEDİR?

Diyabete bağlı olarak göz duvarının en içteki tabakası olan ve de görme hücrelerinin yer aldığı ağ tabakanın "retina" hasarır.

Diyabetik retinopatide ağ tabakada küçük damarlardaki tıkanıklıklar ve damar duvarı geçirgenliğinin artması sonucu beslenme bozukluğu gelişir. Bu beslenme bozukluğunun ağırlığına ve yaygınlığına bağlı olarak hastanın görmesi de etkilenir. Diyabetik retinopati başlıca iki evreye ayrılır. Daha erken evre olan nonproliferatif diyabetik retinopati (NPDR) ve de daha ileri evre olan proliferatif diyabetik retinopati (PDR). Bunlar da kendi içlerinde sınıflandırılmaktadır.

Gözün arka kısmındaki retina damarlarında sıvı ya da kan sızdırması, sıvı toplanması (ödem), mikroanevrizma adı verilen baloncuklar, yeni damar oluşumu ve ileri evrede fibrotik zar oluşumları ortaya çıkar. Yeni damar oluşumları yırtılabilir ve vitre içine kanama yapabilir. Makula denen bölgede ödem, kanama ve dekolmana bağlı merkezi görme kaybolur ve tablo zamanla körlüğe doğru ilerler.

DIYABETİK RETİNOPATİ NE GİBİ ŞİKAYETLERE YOL AÇAR?

Diyabetik retinopati en erken evrelerde hiçbir şikayete yolaçmaz. Hatta ileri evrelere kadar hastanın görme şikayeti olmayabilir veya görme kaybı yavaş yavaş ilerlediğinden kişi günlük yaşamını etkileyecek derecede görme bozukluğu



Diyabetli hastalarda göz muayenesi ne zaman ve hangi sıklıkta yapılmalıdır?

gelişene kadar farkına varmayabilir. Hastaların doktora başvuru şikayetleri genellikle görme bulanıklığı, ani görme kaybı, gözünün önünde uçuşmalardır. Diyabetlilerde göz muayenesinin amacı hastanın şikayetleri ortaya çıkmadan diyabetik retinopatinin saptanması ve görmeyi tehdit edecek hale geldiğinde müdahale edilerek görme kaybının engellenmesidir.

KİMLER DIYABETİK RETİNOPATİ AÇISINDAN RİSK ALTINDADIR?

Diyabetik süresi uzadıkça diyabetik retinopati görülme riski de artar. Diyabet süresi 15 yıl üzerinde olanların yaklaşık %75'inde, yani 4 hastadan 3'ünde diyabetik retinopati saptanır. Çocuklarda oluşan diyabette retinopati daha küçük yaşlarda başlar.

Diyabetik retinopati açısından diyabet süresinin yanı sıra glisemik kontrol, hipertansiyon, kan yağlarının yüksekliği, böbrek bozukluğunun (diyabetik nefropati) varlığı, gebelik diğer risk faktörlerindendir.

Diyabetik retinopatiye bağlı görme kaybını erken tanı, düzenli takip ve de kan şekeri kontrolünün sağlanması ile önlemek mümkündür.

Diyabetik retinopati diyabetin uzun dönem organ hasarlarından. Gözde ilk lezyonlar diyabet başlangıcından yaklaşık 5 yıl sonra görülmeye başlar. Ancak tip 2 diyabet sinsi başlangıçlı olduğundan hastada diyabet başlangıcı tanı konmasından yıllar öncesidir. Bu nedenle tip 2 diyabetli hastalarda tanı konduğunda ilk göz muayenesinin yapılması gerekmektedir. Tip 1 diyabet ise özellikle çocukluk çağında şiddetli başlar, dolayısıyla sıklıkla diyabet tanısı da hastalık yeni başladığında konulmaktadır. Bu nedenle tip 1 diyabetlilerde genel olarak, 10 yaşın üstündekilerde tanı konduğundan itibaren ilk 5 yıl içerisinde ilk göz muayenesinin yapılması önerilmektedir. Hastanın hiçbir şikayeti yoksa da yılda bir kez gözde muayenesi tekrarlanmalıdır. Diyabetik retinopati saptananlarda ya da gebelik gibi özel durumlarda takip aralığı daha kısadır.

Diyabetik retinopatinin tedavisi nasıl yapılır?

Kan şekerinin kontrol altında olması diyabetik retinopati riskini azaltır. Kan şekerinin kontrol altında olmasına rağmen görmeyi tehdit eden ve azaltan diyabetik retinopati tablosu oluşmuşsa tedavisi yapılmalıdır. Bunun için farklı tedavi seçenekleri mevcuttur. Bunlar laser fotokoagülasyon, anti-VEGF ve steroidlerin göz içi enjeksiyonları ve vitrektomi ameliyatlarıdır.

Sonuç olarak diyabete bağlı görme kaybını önlemek için:

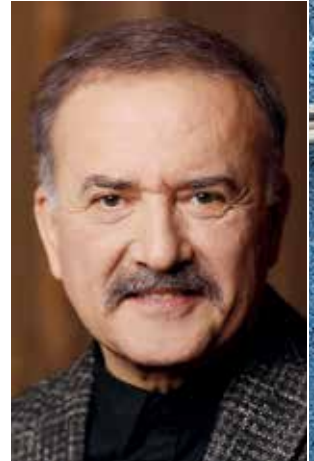
- Farkındalığı artırmak
- Retina tedavisine erken başlamak
- Endokrinologlar ile işbirliği yapmak gerekmektedir.



VAZODA TOZLU GÜLLER

Yanılmayan iki el
Kapandı birbirinin üzerine
Gözleri sisli kır, ad kavmi
Kırık mühürler
Yılların derin kalıntısından
Bağışlamasız bir duruş seçti kendine
Sanki artık hiçbir şey kımıldatamaz
İçinde küllenen o beyaz pişmanlığı
Her şeyi sessizliğiyle bütünleyerek
Geçiyor kullanmadığı günlerin içinden
Başka ellerin kurduğu bütün saatleri
Bırakmış tozlu ayrıntıların zulmüne.
Akşamsefaları gibi dalgındı geçen yaz sonu
Onu görmeye gittiğimde
Benden öteye bakıyordu beden çoktan geçmiş bakışları
Bir tek yağmurun sesiyle tanıdık
Bir şeyler geçiyordu yüzünden bir ölünün anısı
Kadar belirsiz bir aydınlık
Nasıl birikmiş içinde bunca süzölmüş acı,
Nasıl ulaşmış içindeki tedirgin erince
Kopkoyu bir kötülüğe dönüşmüş onca hayal kırıklığı
Kayıp kıtalar gibi baktık birbirimize.
Tamamen silinmiş aklımdan
Eski fotoğraflarda buluştuğumuz yer
Oraya nereden gidilir şimdi ?
Oysa karşımda oturuyor
O opal lambanın gölgesinde
İyi eğitilmiş kötülüğün bütün incelikleriyle
Bir de vazoda tozlu güller...

Haziran 1991
Ludwigshafen
Murathan Mungan





Retina hastalıklarında ciddiye alınması gereken belirtiler

Göz küresinin arkasında yer alan ve görmemizi sağlayan sinir tabakasına "retina" adı verilir. Retinanın keskin görmemizi sağlama merkezi yeri "sarı nokta" olarak bilinir. Retina ve sarı noktanın rahatsızlarında ortaya çıkabilen belirtileri ciddiye almak gerekir. Aksi takdirde geri dönüşümsüz görme kayıpları ile karşılaşabiliriz.

Özellikle o güne kadar gözünüzde hissetmediğiniz ve ilk kez ortaya çıkan belirtilerin kendiliğinden geçmesini beklemek veya her belirtiyi katarakt zannetmek tanı ve tedavide gecikmelere neden olabilir. Bu belirtiler şunlardır:

GÖRME KAYBI:

Özellikle sarı noktanın hastalıklarında en sık belirti görmenin azalmasıdır. Tedricen veya birden olabilir. Halk arasında "sarı nokta hastalığı" olarak bilinen hastalıkta, retina damar tıkanmalarında veya kanamalarında, göz siniri hastalıklarında, şeker hastalığına bağlı göz tutulumunda, retina ayrılmasında en sık görülen belirtidir. Kafa içi basıncında artış veya kısmi damar tıkanmaları gibi durumlarda geçici görme azalmaları (görmede dalgalanma) olabilir. Bazı retina veya göz siniri hastalıklarında kişiler baktıkları alandaki bazı noktaları veya yerleri göremediklerinden şikayet edebilirler.

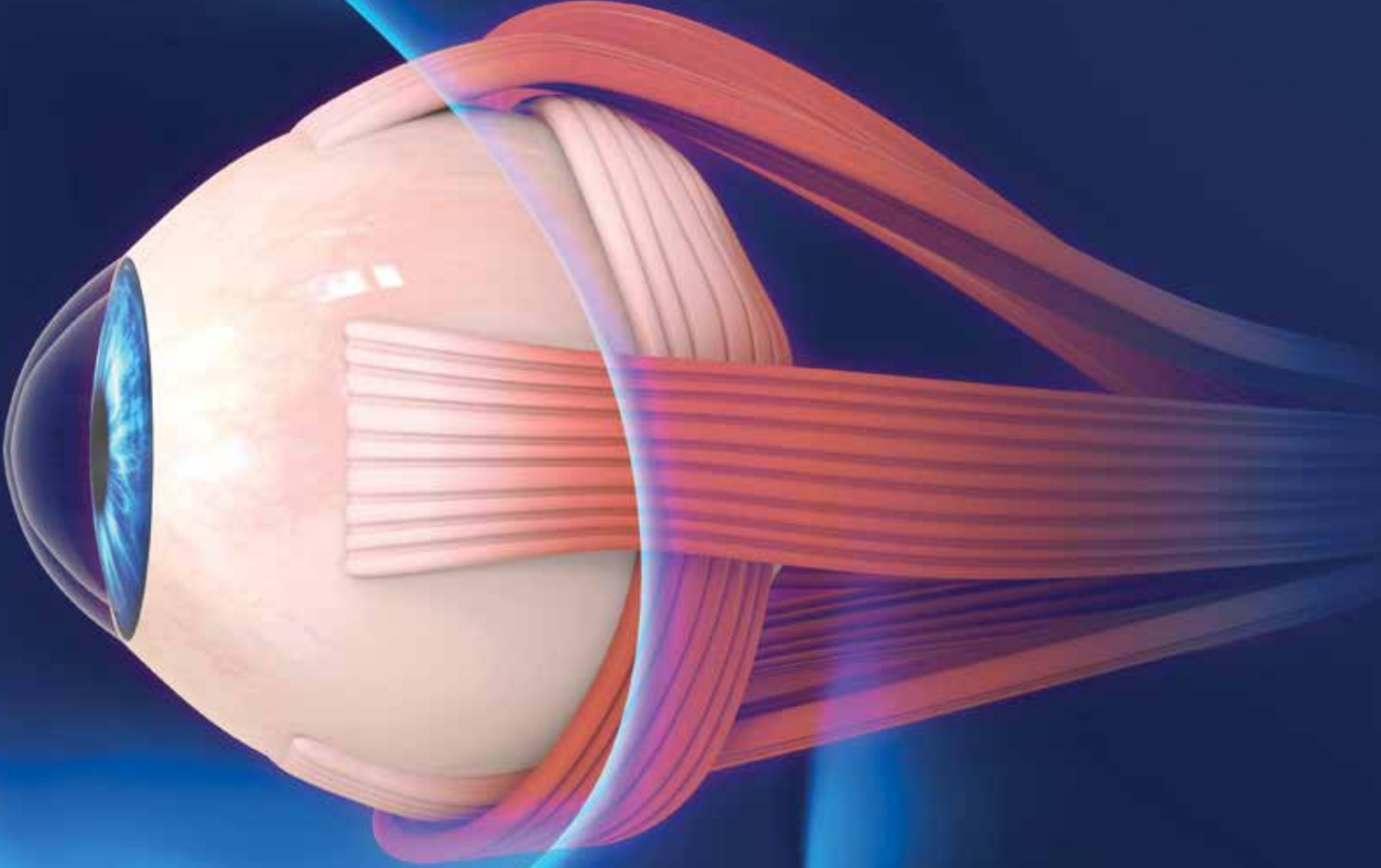
IŞIK ÇAKMALAR VE UÇUŞMALAR:

Özellikle gözün içini dolduran ve yumurta akı gibi saydam bir jel olan "vitreus" sorunlarında ortaya çıkarlar. Vitreus jeli yaşımızın ilerlemesi ile sulanır ve yapışık olduğu sinir tabakasından ayrılma eğilimi gösterir. Bu süreçte sinek veya örümcek ağı gibi baktığımız yere hareket eden lekeler, uçuşmalar veya ışık çakmaları gibi belirtiler ortaya çıkabilir. Bazıları bu belirtileri naylon veya tül perde arkasından görüyormuş gibi ifade edebilir. Bu belirtileri ciddiye almak gerekir çünkü bu süreç retina yırtılması ve/veya ayrılması ile sonuçlanabilir. Kişiler bazen retina yırtılması veya şeker hastalığı nedeniyle ortaya çıkan kanamayı "kurum yağması" gibi tarif edebilirler. Retina ayrılması başlamışsa görmede dalgalanma veya gitmeyen bir gölgeden şikayet edebilirler. Bu tarz belirtileri olanlar gecikmeden bir göz doktoruna görünmelidirler.



Prof. Dr. Berkant Kaderli



**YAMUK GÖRME VEYA
BAKTIĞI YERİ GÖREMEME:**

Bu belirtiler özellikle sarı nokta zarı veya deliği gibi hastalıkların belirtileridir. Kişiler düz çizgileri dalgalı veya eğri gördüklerini veya baktıkları yerin etrafını görmekte birlikte tam merkezi göremediklerini ifade ederler. Sarı nokta zarı veya deliği ciddi ve kalıcı görme kaybı yapabilen hastalıklardır.

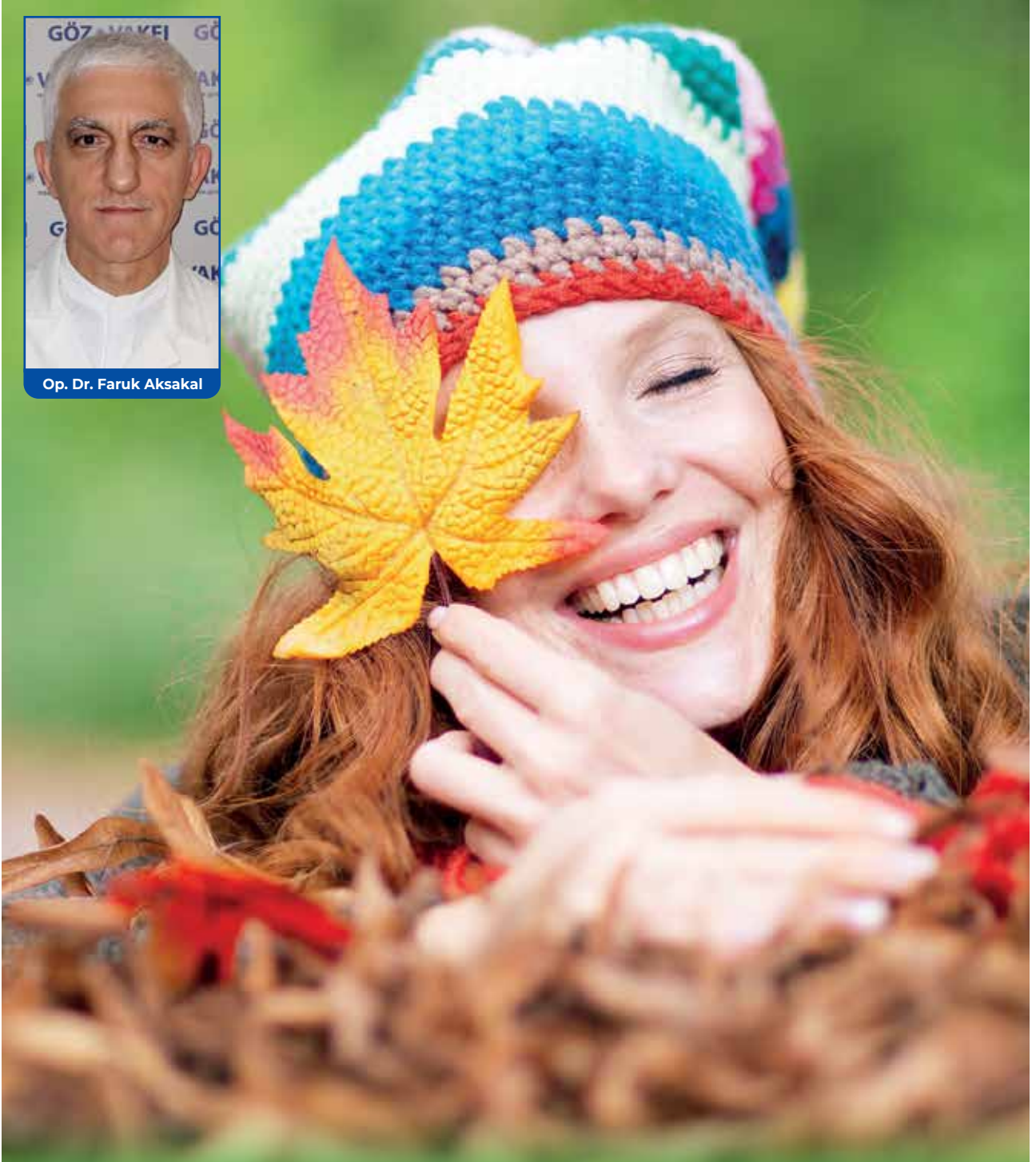
Retina hastalıklarında

göz veya çevresinde ağrı, gece görme zorluğu, renk görme bozukluğu veya ışığa hassasiyet daha nadir görülebilen belirtilerdir. Bütün bu belirtilerde dikkat edilmesi gereken en önemli nokta, hekime başvuruda gecikmemektir. Belirtilerin kendiliğinden geçmesini beklemek veya her görme sorununu katarakt zannetmek telafisi mümkün olmayan kayıplara yol açabilir.

Özellikle kişinin diğer gözü iyi görüyorsa, sağlam göz sorunlu gözdeki görme kaybını telafi edebilir ve kişinin sorunu geç fark etmesine neden olabilir. Belirli aralıklarla gözlerimizi sırasıyla tek tek kapatıp her bir gözün iyi gördüğünden emin olmak çok işe yarayan ve kendi kendimize yapabileceğimiz bir testtir. Unutmayalım: Erken tanı ve tedavi gözünüzü ve görmenizi korur.



Op. Dr. Faruk Aksakal



Sonbaharda Göz Sağlığı

Sonbahar, doğanın renk değiştirdiği güzel bir mevsim olsa da, bazı göz sağlığı sorunlarının ortaya çıkmasına neden olabilir.

Bu dönemde, alerjenler, hava değişimleri ve UV ışınlarına maruz kalma gibi faktörler göz sağlığını olumsuz etkileyebilir. Bugün, sonbahar mevsiminde sıkça görülen göz hastalıklarına ve bunların nedenlerine kısaca değinmek istiyorum.

Sonbahar, polen ve diğer alerjenlerin havada yoğun olarak bulunduğu bir dönemdir. Alerjik konjonktivit, gözlerde kaşıntı, sulanma ve kızarıklık gibi belirtilerle kendini gösterir. Alerjisi olan kişiler, alerjenlere maruz kaldıklarında gözlerini ovuşturma isteği duyarlar, bu da durumu daha da kötüleştirir. Bu rahatsızlığın önlenmesi için, alerjenlerden mümkün olduğunca uzak durmak ve gerektiğinde antialerjik tedaviye (damla, pomat ve/veya tablet) başlamak önemlidir.

Sonbahar, havanın soğumasıyla birlikte nem oranının azalmasına neden olabilir. Bu durum, gözlerde kuruluk hissine yol açabilir. Özellikle bilgisayar veya telefon gibi dijital cihazların uzun süre kullanımı, göz kuruluğunu artırabilir. Göz kuruluğu, yanma, batma ve görmede bulanıklık gibi belirtilerle kendini gösterir. Bu sorunla başa çıkmak için bol su içmek, ortamı nemlendirmek, ekranlı araçlarla çalışırken belirli aralarla kısa molalar vermek ve gerektiğinde suni gözyaşı damlaları kullanmak faydalı olabilir.

SONBAHARDA ENFEKSİYONLAR YAYGINLAŞIR

Bilindiği gibi ülkemizin bulunduğu coğrafyada sonbaharda bile güneş ışınları hâlâ etkilidir. Özellikle açık havada geçirilen zamanlarda ultraviyole (UV) ışınlarına maruz kalma riski vardır. UV ışınları, uzun dönemde gözlerde katarakt ve makula



dejenerasyonu gibi ciddi hasarlara neden olabilir. Bu nedenle, dışarıda geçirilen zamanlarda güneş gözlüğü kullanmak, gözleri UV ışınlarından korumada çok önemlidir.

Sonbahar ayrıca, soğuk algınlığı ve grip gibi enfeksiyonların yaygınlaştığı bir dönemdir. Bu tür enfeksiyonlar, gözlerde de enfeksiyon ve iltihaplanmalara neden olabilir. Göz enfeksiyonlarında gözlerde kızarıklık, ağrı, akıntı ve çapaklanma gibi belirtiler vardır. Enfeksiyon riskini azaltmak için hijyen kurallarına dikkat etmek ve gerektiğinde bir doktora başvurmak önemlidir.

Sonbahar ayrıca yeni eğitim ve öğretim yılının başlama zamanı olması nedeniyle

özellikle öğrencilerin yıllık rutin göz kontrollerinin yapıldığı ve kırılma kusurları, göz tembelliği, gizli şaşılık gibi göz hastalıklarının erkenden teşhis edildiği bir dönemdir.

MUTLAKA BİR UZMANA BAŞVURULMALI

Sonuç olarak sonbahar mevsimi, göz sağlığı açısından bazı riskler taşıyan bir dönemdir. Alerjik reaksiyonlar, göz kuruluğu, UV ışınlarına maruz kalma ve göz enfeksiyonları gibi sorunlarla karşılaşmamak ve göz sağlığımızı korumak için gerekli önlemleri almak, bu belirtiler ortaya çıktığında ise mutlaka bir uzmana başvurmak önemlidir. Göz sağlığının genel sağlığımızın ayrılmaz bir parçası olduğu unutulmamalıdır.



Kırılma kusurlarının kalıcı tedavisinde çözüm Excimer Lazer



Op. Dr. Ali Sipahier

Excimer lazer fotoablasyon miyop, hipermetrop ve astigmat olarak adlandırılan kırılma kusurlarının kalıcı tedavisinde 30 yılı aşkın süredir güvenle uygulanan bir yöntemdir. Excimer lazer, Ar F gazı kullanarak 193 nm dalga boyunda ultraviyole ışık üreten bir cihazdır. Burada oluşan lazer ışını hedeflenen dokuyu istenilen kalınlık ve genişlikte ortadan kaldırır böylece gözün en dışında bulunan kornea tabakasında kalıcı bir değişim meydana gelerek miyop, hipermetrop ya da astigmatın tedavisi gerçekleşmiş olur.



Bu tedavinin uygulanabilmesi için 18 yaşını geçmiş olmak, son 1 yılda gözlük numarasının değişmemiş olması ve kornea tabakasının yapısal özelliklerinin uygun olması gereklidir. Bunun için rutin göz muayenesinin yanında kornea tomografisi istenir ve uygun kişilere cerrahi uygulanabilir. Bugün geldiğimiz noktada Excimer lazer foto ablasyonla 8 dereceye kadar miyop 5 dereceye kadar hipermetrop ve astigmatın tedavisini gerçekleştirebiliyoruz.

Excimer lazer temel olarak iki şekilde uygulanabilir. Yüzey ablasyonu adı verilen uygulamalarda korneanın en dış tabakasında bulunan zar (epitel) kaldırılarak lazer uygulaması gerçekleştirilir. Epitel, kazıma (PRK) ya da alkol yardımıyla (LASEK) kaldırılabilirdiği gibi bu işlem son yıllarda geliştirilen notouch adlı yöntemle yine Excimerlazer kullanılarak el değmeden de yapılabilmektedir. Yüzey ablasyon genelde korneanın

ince olduğu durumlarda tercih edilir, dezavantajı uzun iyileşme süreci ve yüksek düzeltmelerde haze adını alan kornea bulanıklığının oluşabilmesidir. Epitelyileşene kadar 3-4 gün korneaya kontakt lens uygulanır sonrasında görmenin tam performansa ulaşması 2 haftayı bulur.

İKİ FARKLI LAZER SİSTEMİ

Excimer lazerin ikinci ve en sık kullanılan şekli LASIK' te ise korneanın üst kısmından fleb adını verdiğimiz ince bir kısım kapak gibi kaldırılır ve sonrasında Excimer lazer uygulanarak fleb yerine yerleştirilir. Fleb oluşturulmasında önceleri keratom adı verilen bir bıçak sistemi kullanılırken son yıllarda femtosaniye lazer bu sistemin yerini almıştır. Yani LASIK tedavisinde iki farklı lazer sistemi kullanılır ve bu uygulamaya Femtolasik adı verilir Femtolasik tedavisinin çok tercih edilmesinin en önemli nedeni iyileşme sürecinin kısa

olmasıdır. Ameliyat sonrası ilk beş saat hafif yanma ve batma şikayeti olur sonrasında hem görme yerine gelir hem de şikayetler oldukça azalır. LASIK tedavisi olanlar ameliyatın ertesi günü işlerine dönebilmektedir.

Bunların dışında yüksek sıralı aberasyon adını verdiğimiz ve gözlükle düzeltilemeyen kırılma kusuru olan hastalarda topografikılavuzlu ya da wavefrontkılavuzlu Excimerlazer uygulamaları yapılabilmektedir. Ülkemizde yaygın olarak görülen keratokonus hastalığında, uygun hastalarda topografi kılavuzlu tedavi ile oldukça başarılı sonuçlar alınabilmektedir. Buradaki amaç gözlük kullanmamak değil görme kalitesini arttırmaktır.

Sonuç olarak, Excimerlazer tedavisi 30 yılı aşkın zamandır tüm dünyada güvenle uygulanan ve milyonlarca hastayı gözlük ya da kontakt lens bağımlılığından kurtaran bir yöntemdir.

30. yılında... ‘Hayatın içinde her zaman seninle’

“Radyo; bilgilendiren, insanı iyi hissettiren, arkadaş gibi hissettiren pozitif duygular aşılayan bir mecra olmalı diye düşünüyorum, yine radyo İletişim mecrası dışında güven veren bir mecradır. Radyo değerli bir kültürdür...” “Hayatın içinde her zaman seninle!” sloganımızla her zaman dinleyicilerimizin yanında olmayı istiyoruz... Radyo yayıncılığı, dijital radyo yayıncılığı, program yapımı ve sunuculuk, seslendirme sanatçısı, radyo yayın yönetimi ve müzik direktörlüğü, medya ve iletişim yöneticiliğinde **Demirören Medya Müzik Kanalları Genel yayın Yönetmeni değerli Fatih Uslu** ile özel bir söyleşi gerçekleştirdik.



Hülya Sancaklı: Fatih bey başarılarla dolu bir kariyer yaşamınız var biraz kendinizden bahsedermisiniz ?

Fatih Uslu: Teşekkür ederim, beni onore ettiniz bu sözlerle.

Çok küçük yaşlarda merakla başladım ve bu mecraya ilgi duydum. Küçük yaşlarımda da evimizin her bölümünde ayrı bir radyo vardı. Dolayısıyla ben radyo ile büyüyen bir ailede yaşama şansı buldum. Radyoya da sevgim öyle başladı aslında. Televizyon izlemekten ziyade radyo dinlemeyi daha çok tercih ederdik.

Hülya Sancaklı: Radyo bir kültürdür aslında değil mi Fatih bey?

Fatih Uslu: Kesinlikle öyle. Geçmişte radyo tiyatroları çok vardı, mesela arkası yarınlar çok vardı. Merakla her gün, bende onları dinlerdim. TRT radyoları vardı devletin kanalları. Oradan radyoya ulaşırdık dinlerdik. Sonrasında 90'lı yılların başlarında biliyorsunuz özel radyolar kurulmaya başlandı. Her mahallede, her semtte bir radyo vardı o zamanlar. Babamın hediye ettiği küçük bir teyp-kasetçalarımla hep kendi sesimi kaydederdim, bir programcıymış gibi kayıt alırdım ve kendimi dinlerdim, acaba bende yapabilir miyim ? diye kendimi denerdim. Özel radyolar açıldıktan sonra bir, iki amatör küçük radyoda çalışma fırsatı buldum. Orada mikrofonun enerjisini aldım tabi ondan sonra bir daha kopamadık. Yaz aylarında memleketimize Kastamonu- Tosya Aşağıkayı Köyü'ne gittiğimizde oraya bir radyo kurduk, o da çok büyük bir ilgi gördü. 2000'li yıllara kadar her yaz kurmaya devam ettik. Hatta o dönem gazeteler gelmişti, Türkiye'nin ilk köy radyosu diye bizden bahsetmişlerdi.

Hülya Sancaklı: Öyle miydi peki ?

Fatih Uslu: Öyleydi bizi çektiler. Türkiye'nin ilk köy radyosu diye çok güzel bir etkisi oldu. İnsanlar televizyonu unutmuştu o zaman çünkü yerel bir yayın yaptığımız için telefonla yayına bağladığımız bir kişi, mesela o kişiyi dinleyen herkes tanıyor. “Acaba şimdi kim çıkacak ? Şimdi kim ne diyecek ?” Ertesi günde akşam programda konuşulan detaylar ertesi gün insanlar arasında mevzu olurdu, konuşturlardı. “Akşam şu çıktı yayına, nasıldı ?” O da bir sohbet konusu olurdu ertesi gün insanlar arasında. Üniversiteyi ise Eskişehir’de okudum, Anadolu Üniversitesi’nde. Orada Radyo ve Televizyon bölümü okudum. Oraya gittiğimde de üniversite de yeni bir radyo oluşumu yapıldığını gördüm. Hemen oraya dahil



olmalıym diye düşündüm. Hepimiz öğrenciyiz ve başımızda bir hocamız vardı. Özlem hocamız. On üç öğrenci seçildi ve orada çalışmaya başladık. Kurallara çok hakim olan bir radyoydu. Tabi hep yazarak başladım. Bütün metinleri, bütün anonsları hep yazarak çalıştım. Ne diyeceğimi her anonsta neler söyleyeceğimi tek tek yazıyordum hepsini. Üniversite radyosu bana çok şey kattı.

İÇERİK BOL OLMALI

Hülya Sancaklı: Editörlük çalışmalarınız da var sizin biraz bahseder misiniz?

Fatih Uslu: Evet. Bir haberi nasıl anons ile büründürebilirim? Nasıl verebilirim? Nasıl daha etkili bir cümle kurabilirim? diye onları yazardık. Sonra mikrofon karşısında sunmaya başladık. Tabi zamanla bu oturduktan sonra artık yazma olayı sadece konu başlıkları çerçevesinde ilerliyor. Yazarak çalışmak ve bunu sunum haline getirmek çok avantaj sağladı. Tanıtım metinleri yazarken de en etkili cümleleri kurarak ve bu metin seslendirildiğinde nasıl daha iyi olur? Sorunun cevabını hep yaşayarak deneyerek öğrendim. Üniversiteden sonra İstanbul'a döndüm ve iş arayışına girdim doğal olarak. Radyo televizyon okudum ama ben televizyonculuğu hiç düşünmemiştim. Radyo olmalı diye düşünmüştüm. En popüler radyolardan bir tanesine başvuru yaptım ve kabul edildim. Orada 11 yıl kadar çalıştım, akşam saatlerinde müzik programı

sundum.

Hülya Sancaklı: Başarılı, güzel çalışmalarınız var, tüm yoğun projeler içerisinde sizin için müzik nedir?

Fatih Uslu: Genel olarak radyo hep müzik kutusu olarak nitelendiriliyor yani müzik çalan bir mecra olarak nitelendiriliyor. Ama ben radyoyu öyle görmüyorum. Mesela ben küçükken radyo tiyatroları dinlerdim. Aslında müzik unsuru barınmayan bir program ama radyodan bunu dinlemek çok büyük keyif veriyordu. Radyo aslında bir dost, bir arkadaş, bir mecradır. İletişim mecrasıdır. Dolayısıyla müzik dinlemek için tabi ki açarız radyoyu ama onun dışında da radyo bence hep böyle bilgilendiren, insana iyi hissettiren, arkadaş gibi hissettiren bir mecra olmalı diye düşünüyorum. O yüzden de şuan da bulunduğum radyoda Genel Yayın Yönetmeniyim. 11 yıldır burada çalışıyorum. Son iki yıldır Genel Yayın Yönetmeniyim Radyo D'de. Buradaki mantığımda aynı şekilde, içerik bol olmalı bir radyoda, müzik olmalı ama müzik dışında, program içeriği anlamında içerik bol olmalı çünkü insanlara dokunmamız gerektiğini düşünüyorum. Bizim radyomuz, Radyo D'de şuan Türkiye'deki radyolar arasında en çok içerik ve programcısı olan birkaç radyodan bir tanesi. Onun dışında dijital anlamda web sitemizde farklı içeriklerle podcastlar yapıyoruz. Müzik, psikoloji, otomobil dünyası, teknoloji, sohbet gibi pek çok alanda podcast yapıyoruz.

Radyo, sadece müzik çalan bir mecra değil, müzikle beraber insana iyi hissettiren, pozitif duygular aşılatan, olumlu bakmasını sağlayan hayata yardımcı bir araç, bir arkadaş, bir dosttur bana göre. İnsanın hayatında radyo varsa hakikaten o insanın ben mutlu olacağını düşünüyorum. Radyo dinleyen kişilerin mutluluğunu görebiliyorum.

RADYO HER ZAMAN SİZİNLEDİR

Hülya Sancaklı: Hayatımızın tamamında radyo var aslında bir yerde değil mi?

Fatih Uslu: Kesinlikle öyle şimdi araçlarımızda hep radyo dinleriz. Araçlarda radyo var. Trafikte vazgeçilmez. Evde, işte, çalışırken bir yanda ofiste çalışırken dinliyorsunuz ve radyo hiçbir şekilde siz bir şey yaparken sizi işinizden alıkoymaz.

Hülya Sancaklı: Radyonun Motive edici özelliği de var...

Fatih Uslu: Motive ediyor. Araba sürerken kulağınız orada olur ama araba sürmeye devam edersiniz. Ev işi yaparken radyo dinleyebilirsiniz, spor yaparken dinlersiniz, ders çalışırken veya arkadaşlarla sohbet ederken bir anda bir yerden açık olabilir yani sizi çok etkilemez. Her zaman sizinledir. Bizim sloganımız aslında öyle. Biz her zaman radyo olarak dinleyicilerimizin yanında olmayı amaçlıyoruz. Bu sene Radyo D olarak 30. yaşımızı kutladık. 1994'de kurulmuştu Radyo D. 30 yıldır buradan birçok isim geçti bir çok kişi program

yaptı. Hep kendini yenileyerek devam eden bir süreci oldu radyonun. Radyo D'de yenilenme sürecini son yıllarda biraz daha artırdık. Çünkü bir dijital çağda yaşıyoruz. Dijital çağda da yeni jenerasyonu yakalamak açısından da yenilikler her daim gerekiyor. Biz de bu yönde çalışmalarımızı hızlandırdık.

Hülya Sancaklı: "Hayatın içinde her zaman seninle." Çok güzel bir slogan olmuş biz de çok etkilendik. 30. yıl kapsamında sizin yaptığınız güzel çalışmalar ve emeklere karşılık size ne ifade ediyor bu cümle ?

Fatih Uslu: Teşekkür ederim. Çok olumlu tepkiler alıyoruz. Dinleyenlerimiz çok beğendi, sahiplendi. Radyonun temel tanımından yola çıkarak radyonun sadece müzik çalan bir mecra olarak tanımlanması açıkçası benim çok hoşuma giden bir tanım değil. Tabi ki müzik çalacağız, müzik var. İyi hissettiren şarkıları hep dinleyenlere ulaştıracacağız ama bunun yanında program içerikleriyle de, etkinlikler ile de, farkındalık projeleriyle de insanların hayatına dokunması gerekiyor ve dokunuyor da radyolar. Her daim her yerde, yani insanların hayatına dokunan her yerde biz olmaya gayret gösteriyoruz. Bu yüzden de biz sloganımızı bu şekilde belirledik. "Hayatın içindeyiz her zaman sizinle." diyoruz dinleyicilerimize buradan yola çıkarak da, sloganımız 30. yaşımızda "Hayatın içinde, her zaman seninle!" olarak şekillendi. Buna binaen logomuzu da yeniledik bu sene.

Hülya Sancaklı: Yeni logo çalışmanız çok başarılı ve güzel olmuş evet tebrik ederiz.

Fatih Uslu: Teşekkürler. Yeni logomuz yeni trendlere uygun bir tasarım planıyla öne çıktı. Çünkü logomuz 94'den bu yana kullandığımız logoydu ve 30. yaşımızda yeniliklerle devam edeceğimizi göz önüne aldığımızda, zamanı geldiğini düşündük ve farklı bir logo yarattık. Renkleriyle olsun, karakteriyle olsun, şu anda olumlu tepkiler almaya devam ediyoruz. Logomuzla beraber sloganımızda yenilenmiş oldu.

Hülya Sancaklı: Unutamadığınız bir proje çalışmanız varsa bizimle paylaşabilir misiniz?

Fatih Uslu: Dediğimiz gibi biz birçok sosyal sorumluluk projesinde



yer aldık. Hatırlarsınız Karadeniz'de, Kastamonu'da sel baskını olmuştu. Bizde bu selden zarar gören okullara yardım amacıyla bir kampanya başlatmıştık. Okulların kütüphanesini biz yapalım diye, dinleyicilerimizle beraber. Dinleyicilerimizden böyle bir sosyal sorumluluk projesine dair müthiş bir tepki geldi ve radyomuzla akın akın kitaplar geldi. Uygun kitapları topladık ve biz bunları kendi araçlarımızla Kastamonu'ya İnebolu'ya gittik teslim ettik. Milli Eğitim Müdürlüğü yetkilileri ile birlikte okulları ziyaret ettik, öğrencilerle tanıştık ve çok mutluydular. Gözlerinde ki o sevinci görmek bizi ayrıca mutlu etti, bir radyo olarak işte orada hakikaten biz insanların hayatına dokunduğumuzu hissettim, yani o kitapları verdiğimiz zaman o çocukların gözlerindeki mutluluk bizim için paha biçilmez bir şeydi.

"BİZ MİKROFONUN BÜYÜSÜ DERİZ. MİKROFONUN BÜYÜSÜ, SİHRİ DERİZ RADYODA."

Hülya Sancaklı: Mikrofonun sihrine kapılan bırakamıyor değil mi Fatih Bey ?

Fatih Uslu: Bırakamıyor. Bir kere başladığınız zaman mikrofondan kopamazsınız ben şuan Genel Yayın Yönetmeniyim. Dört tane mecra yönetiyorum. Tabi bunun arkasında bir sürü toplantımız oluyor, gün içinde çok yoğunluğumuz oluyor. Bu yoğunluğun

arasında da mikrofondan kopamazdım. Yapmalıyım dedim. Şimdi bir yandan da haftanın her günü birer saat yayınlam var her gün program yapıyorum. Mikrofonun büyüğü. Ondan uzak kalırsam sanki mikrofona karşı ihanet edeceğim gibi hissediyorum kendime. Tabi mikrofonun büyüğü farklı bir şey, işi sevmek gerekiyor aslında.

Hülya Sancaklı: Bu yolda yürümek ilerlemek isteyen gençlere önerileriniz ne olur?

Fatih Uslu: Hep şunu derim: "Bu işte başarılı olmak istiyorsanız çok çalışmanız ve çok sevmeniz gerekiyor." Çünkü sevmeden bu iş yapılamaz. Radyoda eğer iyi bir programla iyi bir başarı elde etmek istiyorsanız oraya hakikaten zaman ayırmamız, odaklanmamız ve bu işi sevmeniz gerekiyor. Tüm kurallarıyla, yayıncılık kurallarıyla örtüşürerek bu yayını güzel bir formata büründürmeniz lazım. Kendi moral motivasyonunuzu sağlam tutmalısınız ve dinleyiciye aktararak onlara da pozitif duygular vermelisiniz. Sorumluluk almaktan çekinmemeliler, hep daha iyisini yapmak için cesaretli olmalı ve kendilerini sürekli yenileyerek bilgi birikimlerini de taze tutmalılar.

Hülya Sancaklı: Ekleme istedikleriniz?

Fatih Uslu: 30. yaşımızla beraber dijital mecralarda da kuvvetlenmeyi arzuladığımız bir sene olacak. Yani insanların ve dinleyenlerimizin olduğu her yerde olmaya gayret göstereceğimiz bir yıl olacak. Radyo güçlenerek, büyüyerek devam eden bir mecra aslında. Şu anda yapılan araştırmalarda da baktığımızda en çok güvenilen, en çok ilgi duyulan mecraların en başında radyo geliyor. Radyoda çıkan programcının iki çift sözü çok değerli oluyor dinleyenler açısından. Çünkü arkadaş ve dost bildiği için onu alıyor inanıyor ve biliyor, güveniyor çünkü. Bizi, radyoyu değerli kılan özelliklerden biri aslında bu. Yeni jenerasyonda, gençlerde bunun farkına varsın. Radyo kültürünü onlarda tatsın.

Hülya Sancaklı: "Hayatın içinde her zaman seninle." ekip olarak hep bizimle, başarılar diliyoruz.

Fatih Uslu: Size de çalışmalarınızda başarılar diliyorum Siz de bu sene 40. Yaşınızı kutluyormuşsunuz. Size de nice 40 yıllar diliyorum.

1 8 8 1 - 1 9 3 ∞

SAYGIYLA VE ÖZLEMLE

Anıyoruz



Diyabet Hastalığı GÖZÜ ETKİLİYOR



Diyabetin ülkemizde görülme sıklığı %11.9 'dur.Yani her 100 kişiden 12 'sinde diyabet (şeker hastalığı) görülmektedir. Diyabetik retinopati dediğimiz şeker hastalığının gözü etkileme sıklığı yaklaşık olarak %30 civarındadır.Yirmi yılın üzerinde diyabeti olan her dört hastanın üçünde etkilenme olabilir.

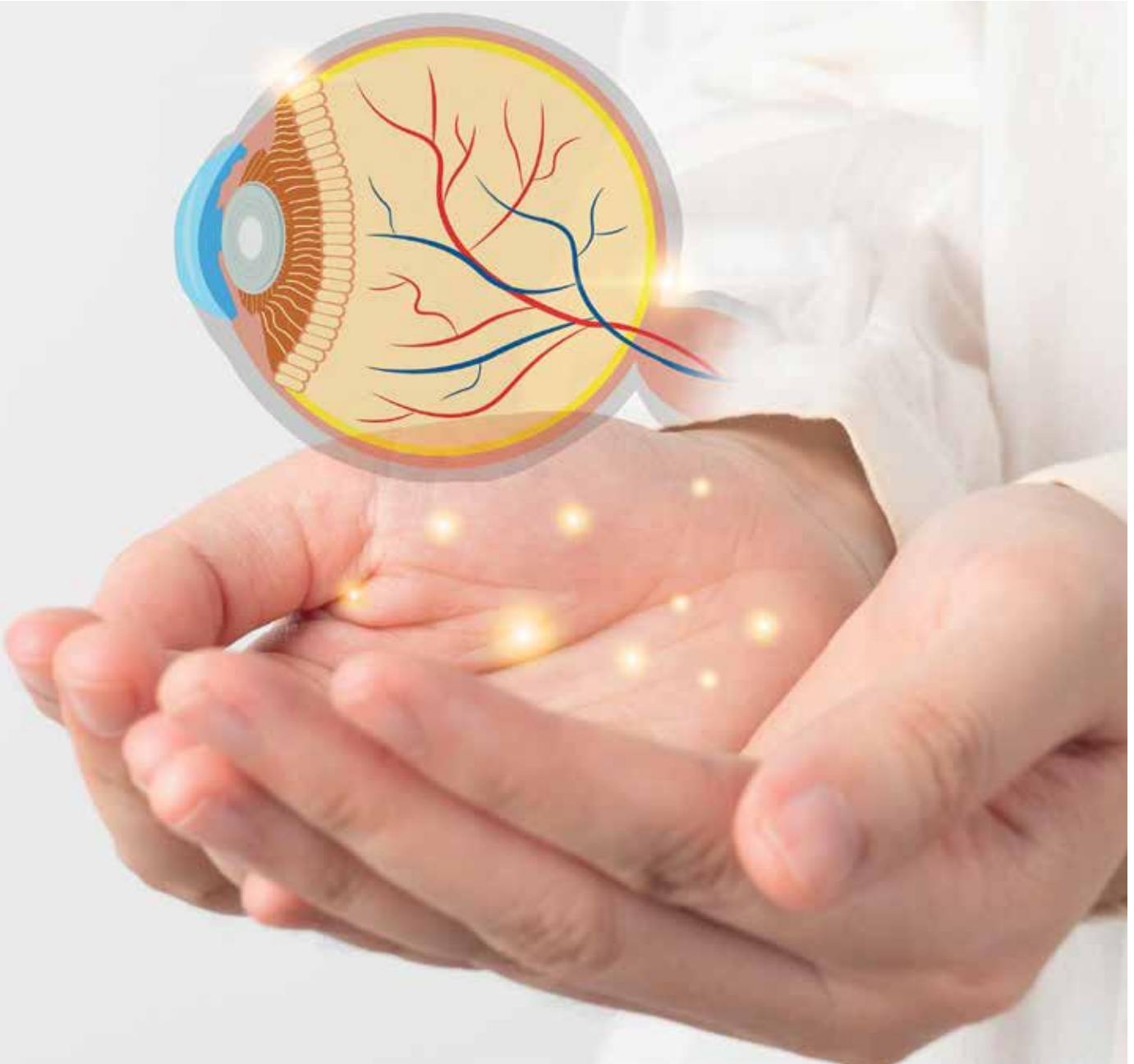
Diyabette göz sorunları gelip geçici görme bozukluklarından, çift görme, kalıcı görme bozukluklarına kadar geniş bir yelpazede yer alır.Gelip geçici görme kaybı, kan şekerindeki dalgalanmaya bağlıdır.Kan şekeri oldukça düzensiz giden bir hastada, yoluna girdiğinde veya tam tersine düzenli giden bir

hastada kan şekeri ayarında ciddi bozulma olduğunda görülebilir.

GÖZÜN İÇ TABAKASI RETİNA HASAR GÖRÜYOR

Diyabet hastalarında katarakta daha sık ve daha erken yaşta rastlamak mümkün. Göz tansiyonu (glokom) ve katarakt (göz

merceğinin bulanıklaşması) şeker hastalarında normalden iki kat fazla görülmektedir. Diyabet hastalarında en önemli ve sık karşılaştığımız göz hastalığı diyabetik retinopatidir. Gözün iç tabakası olan retinanın hasar görmesidir. 20-65 yaş grubunda önde gelen körlük nedenlerindendir.



Diyabet tanısı itibarıyla 10 yıllık süreden sonra retinopati görülme sıklığı artar. Kan şekeri kontrolü önemli bir faktördür. Kan şekerinin düzensiz seyretmesi ani kan şekeri yükselme ve düşmeleri retinanın bozulmasını ve hastalığın ilerlemesini kolaylaştırır. Gebelik, hipertansiyon, kan yağlarının yüksekliği, böbrek hastalığı retinopatiyi ağırlaştıran diğer faktörlerdir. Bu tabakanın hasarı hafiften ağıra kadar sınıflandırılabilir. Erken tanısı körlüğün engellenebilirliği açısından oldukça önemlidir.

Bu yüzden de diyabet tanısı olan her hastanın hiçbir şikayeti olmasa bile ortalama yılda bir göz muayenesinden geçmesi önerilmektedir.

ŞEKER HASTALARINDA ÖLÇÜM %6,5 OLMALI

Önerilen kontrollerde hastanın diyabet hastası olduğunu belirtmesi erken teşhis ve tedavi için çok önemlidir. Özellikle göz dibi muayenelerinde retinada etkilenme tespit edilen hastalarda, gözün etkilenme oranına göre çok daha sık kontrolleri gerekir.

Hafif hastalıkta, temel tedavi şekli diyabetin kontrol altına alınmasıdır. Hemogloblin A1C kan değeri şeker hastalığının seyrini belirten önemli bir göstergedir. 3 ila 6 ay arayla yapılan ölçüm, şeker hastalarında %6,5 ve altında olmalıdır.

Orta ve ağır retinopati olgularında argon fotokoagülasyon ve göz içi enjeksiyonlar tedavide yer alır. Daha ağır olgularda ise tedavi cerrahidir. Diyabetik retinopati ne kadar erken teşhis ve tedavi edilirse, görme fonksiyonu o kadar iyi seviyede korunur.

Kontakt lens kullanırken nelere dikkat edilmeli?



Op. Dr. Gülşah Tezcan

Gözdeki kırma kusurlarını düzeltmek için gözlüğe alternatif olarak ya da kozmetik amaçla kontakt lens kullananların sayısı her geçen gün artmaktadır. Kontakt lens kullanmak isteyenler lens kullanmaya başlamadan önce detaylı bir göz muayenesi olmalıdır. Göz muayenesi sırasında lens numaraları ve çapı dışında göz yüzeyinde, kapak ve kirpiklerinde rahatsızlık olup olmadığı kontrol edilir. Kişiye özel kendi göz yapısına uygun lens denenerek verilmelidir.

Kontakt lens kullanımında altın kurallardan biri, lensi hem takarken hem de çıkarırken ellerimizin temizliğinden emin olmaktır. Lens kullanıcıları lenslerini gözüne yerleştirirken ve çıkarırken mutlaka ellerinin temizliğinden emin olmalı öncesinde ellerini sabunla yıkayarak iyice kurulamalıdır.

Lenslerin temizliğinde kullanılan solüsyon, en az lens kullanımında dikkat edilmesi gereken kurallar kadar önem taşıyor. Lens kullananların mutlaka iyi bir teknoloji ile üretilmiş ve enfeksiyon koruyuculuğu yüksek bir lens solüsyonu kullanması gerekmektedir.

Havuz, deniz ya da duşa girerken mutlaka lenslerin çıkartılması gerekmektedir. Aksi takdirde ciddi göz enfeksiyonarı gelişebileceği unutulmamalıdır.

Kontakt lenslerin kullanım



sürelerine uyulması kontakt lens konforu yanı sıra gözde oluşabilecek alerji ve enfeksiyon gibi durumlarında önlenmesinde önemlidir. Günlük, 15 günlük ya da aylık olabilen kontakt lenslerin süresi dolduğunda atılmalı ve yeni pakete geçilmelidir.

LENSLER ORTAK KULLANILMAMALI

Dikkat edilmesi gereken en önemli noktalardan biri de göz makyajı uygulamasıdır. Makyaj ve lens ilişkisinde sıralama çok önemlidir. Önce lensi takip sonra makyaj yapılmalı.

Çıkarırken de önce lensi gözden çıkarıp sonra makyajı silmek gerekmektedir.

Lensin kişisel bir ürün olduğu bilinmeli ve kişi en yakını ile bile lensini ortak kullanmamalı. Başkasının lensi de bir günlüğüne de olsa takılmamalı.

MUTLAKA SOLÜSYONDA SAKLAMAK GEREKİYOR

Her ne kadar geceleri de gözde kalmaya uygun olduğu söylenen kontakt lensler varsa da geceleri lensin gözde kalması lens komplikasyonlarını orta ve uzun vadede çok artırıyor. Bu nedenle her gece uyumadan kontakt lensin çıkartılarak solüsyonda saklanması gerekmektedir.

Kontakt lens genel kullanım kurallarına dikkat etmek konfor ve göz sağlığı için oldukça önemli olmakla birlikte uzun yıllar rahatlıkla kontakt lens kullanımı için en önemli noktalardan biridir.



YENİ ADRESİMİZ **NİLÜFER İLÇESİNDE** **HİZMETİNİZDEYİZ**



Yenilenen modern mimari yapımızla nitelikli sağlık hizmetlerimizi konfor ve ileri teknoloji ile birleştiriyoruz.

- Katarakt ve Akıllı Göz İçi
- Mercek Uygulamaları
- Oküloplasti
- Kornea
- Glokom
- Retina
- Şaşılık
- Çocuk Göz Sağlığı
- Kontakt Lens



QR kodu telefonunuzun kamerasına okutarak yeni adresimize ulaşabilirsiniz.

A green background with a gift box, hearts, chalk, glasses, and flowers. The gift box is brown with a yellow ribbon bow. There are several yellow hearts scattered around. Two pieces of white chalk are on the left. A pair of black-rimmed glasses is on the right. A bouquet of yellow flowers is in the bottom right corner.

ÖĞRETMENLER GÜNÜ

Kutlu Olsun



Çocuklarda ekran bağımlılığı ve göze zararları



Op. Dr. Mehmet Bülent Doğu

Günlük hayatımızın değişmez bir parçası haline gelen bilgisayar ve akıllı cihazlar (tablet, telefon, sanal gözlük vb) kontrolsüz bir şekilde kullanıldığında maalesef çocuklarımız için ciddi bir tehlike oluşturmaktadır.

Duruş bozuklukları, obezite, sağlıksız beslenme gibi fiziki sağlık problemlerinin yanında otizm, depresyon, asosyal kişilik bozuklukları, empati yapamama gibi psikolojik bozukluklar bilgisayar ve türevlerinin aşırı kullanımı sonucu ortaya çıkabilmektedir.

Gözümüzde ise myopi, göz kuruluğu, göz ağrısı, yanma, batma ve hatta şaşılık görülebilmektedir. Gözümüz gibi koruduğumuz çocuklarımıza istemeden de olsa zarar vermek istemiyorsak anne baba ya da aile yakını olarak bazı önlemler almamız gerekir.

Çocuklarımız için almamız gereken önlemler

Bu önlemleri sıralarsak

1. Zaman Sınırlamaları Belirleyin
2. Teknolojiyi Ortak Kullanım Alanlarına Taşıyın
3. Teknolojiyi Ödül Olarak Kullanmayın
4. Alternatif Aktiviteler Sunun
5. Ailece Ekran Zamanı Kuralları Belirleyin
6. Eğitici İçeriklere Yönlendirin
7. Teknoloji Detoksu Uygulayın
8. Dijital Ortamda Güvenliği Sağlayın
9. İletişimi Güçlendirin.
10. Örnek Olun

11. Teknoloji Kullanımı ile İlgili Açık Konuşmalar Yapın
 12. Ebeveyn Olarak Sürekli Öğrenin
 13. Çocuğunuzun İlgi Alanlarını Keşfedin
 14. Stres Yönetimi ve Dinlenme
 15. Sağlıklı Yaşam Tarzını Destekleyin
 16. Sosyal Etkileşimi Teşvik Edin
 17. Yaratıcı Etkinlikleri Teşvik Edin
 18. Kitap Okumayı Teşvik Edin
 19. Kültürel Etkinliklere Katılın
 20. Günlük Rutinler Oluşturun
- Tüm çocuklarımıza güzel bir tatil dönemi diliyorum.



Yeni çocuk miyopi cam



Optisyen Berivan Emen

Eş zamanlı rekabet eden odak kaybı oluşturur. Çocuklarda miyop artışı yönetmek için tasarlanan en yeni gözlük camımız, bilim insanları, göz doktorları ve akademisyenler gibi optik konusunda uzmanlarla işbirliği içinde, miyop yönetiminde inovasyonu ve deneyimleri oluşturulmuştur.

Çocuk Miyopi camı gözlük camlarının tasarımında, ortokeratoloji, yumuşak multifokal kontakt lensler, bilim ve yeni nesil gözlükler dahil olmak üzere kanıtlanmış bilimsel araştırmalardan, kanıta dayalı bilgilerden ve etkili tedavilerden elde edilen bilimsel kavramlar kullanılmaktadır.

Çocuk Miyopi camı tasarımları, aksiyel uzunluk için 10-12 yaş arası çocuklarda %86'ya varan ve 7-9 yaş arası çocuklarda %63'e varan ortalama emetropik ilerleme oranı göstermektedir.

Yeni yaşa bağlı miyop yönetimi GÖZLÜK CAMI ÇÖZÜMLERİ

Farklı müdahalelerin farklı etkileri vardır. Aynı durum Miyopi camı portföyündeki iki farklı tasarım için de geçerlidir. Araştırma sonuçlarına göre, tek odaklı gözlük camı kullanan tedavi edilmeyen grup ile çocuk Miyopi gözlük camları kullanan tedavi grubu arasında eksenel uzunluk ve küresel eşdeğer refraksiyon değişiminde anlamlı fark vardır.

Buna dayanarak, ayrı yaş grupları için ayrı tasarımlar yapılması önerilmektedir:

Tek odaklı camlarda olduğu kadar iyi görüş

● Çocuklarda miyop ilerlemesi yönetiminde etkili olan bir gözlük

camıyla, kullanıcının deneyimlediği konfor ve görüşe de bakmak mantıklıdır. İşte bu yüzden çocukların görüşleri önemlidir.

● Çocukların %98'i miyopi camı tasarımlarını kullanırken uzak ve yakın görüşlerinin çok iyi olduğunu ve çocukların %100'ünün bir gün içinde gözlük camlarına uyum sağladığını belirtmiştir.

● Çocuklar için eğlence asla kısıtlanmamalıdır! Çocuklar Çocuk miyopi gözlük camlarını takarken kitap okuma, açık havada oyun oynama ve spor yapma gibi aktivitelerden keyif almaya devam edebilirler. Çocuk Miyopi ile küçük hastalarınıza en iyi öneri sağlayabilirsiniz.

Çocuklarda miyobun ilerlemesini yavaşlatmayı amaçlayan miyop yönetimi gözlük camları tasarımı 2 temel üzerine kurulmuştur.

1

Ön yüzeyde halka benzeri bir düzende değişen, gözlük camının çevresine doğru genişleyen değişken odak ve düzeltme bölgeleri. Mikro yapılar, aksiyel uzamanın ilerlemesini yavaşlatmak için bir "durdurma sinyali" sağlar.

2

Büyüme sinyalini ortadan kaldırmayı amaçlayan optimize edilmiş arka yüzey, gözlük camının çevresindeki hipermetropiye kayışı en aza indirir.

Hem refraktif düzeltme hem de hastanın amaçlanan miyop odak kayışı tüm bakış yönleri için korunur. Bu teknoloji, Çocuk miyopi gözlük camlarının etkinliğini ve kullanılabilirliği destekler.

Kıbrıs Zaferinin 50. Yıl Dönümü

AHMET COŞKUNAYDIN

Değerli okuyucularım bu buluşmamızda, sizlere Yeşil Ada (Kıbrıs) da var olan turizm olanaklarından bahsetmeyi ve sizleri oraya götürmeyi planlamıştım. Fakat 20 Temmuz'un Kıbrıs Barış Harekatinin 50. Yıl dönümü olması, bunu ön plana çıkardı.

Sizlere söz, gelecek sayılarımızda turizmi ön plana alan bir söyleşi ile buluşacağız.

20 Temmuz 1974 yüzyıllardır bu adada yaşayan soydaşlarımız, kardeşlerimiz Kıbrıs Türk halkının, Rum eziyetinden, söz konusu tarihte yapılan, muhteşem bir askeri hareket ile kurtulduğu gündür.

Dünya savaş tarihine geçen, denizden ve havadan aynı anda yapılan askeri hareket, artık ada da sürekli barış sağlamış, ardından da daha sonra adı KKTC (Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti) adını alacak bağımsız Türk devletinin temellerini oluşturmuştur. Artık günümüzün KKTC Devleti bağımsız, güvende ve savaş olasılığından uzak yaşamını sürdürmektedir. Kıbrıs'ın hem Dünya hem de Türk kamuoyuna haklı davasının anlatımında yıllarca mücadele eden, Başta Dr. Fazıl Küçük, KKTC'nin ilk Cumhurbaşkanı yılmaz mücadele adamı Rauf Denktaş, Profesör Dr. Erol Manisalı, Profesör Dr. Haluk Ülman, Profesör. Dr. Mümtaz Soysal gibi değerleri saygıyla anıyoruz.



Tabii, çıkarma kararını alan dönemin başbakanı Bülent Ecevit ile Başbakan yardımcısı Necmettin Erbakan'ın mümtaz yerlerini de ayrı bir değerde tutmalıyız.

Savaşta, vatani için canını veren şehitlerimiz rahmetler yollamak yanında, yaşamakta olan gazilerimize de buradan sonsuz saygılarımızı iletmek isterim.

Kıbrıs davamıza ömrünü veren rahmetli Tuğgeneral Kenan Çoğun'un ayrı bir yeri vardır. Ona

da rahmetler olsun. Tüm şehitlerimiz nur gölünde uyusunlar.

Halen aramızda olan ve yaşamlarını sürdüren çok sayıda gazimiz arasında yer alan Hikmet Tahmaz Paşa, Servet Yanar Albay, General Gafur

Aksu'nun şahıslarında, onlara da uzun ömürler dilerim. Tabii çıkartmanın ilk şehit subayı olan ve Kara Okulu'ndan sınıf subayım Halil İbrahim Karaoğlanoğlu, Türk asker. Kıbrıs Harekati'nde Kıbrıs'a ilk çıkan Türk Silahlı Kuvvetleri 50. Piyade Alayı'nın komutanı. Ona da hassaten rahmetler iletıyorum.

Onların hepsi, şehitlerimiz ve gazilerimiz bir birlik ve beraberlikle Kıbrıs'ı bizlere armağan ettiler.



EFSANE KURUCUMUZ, BAŞKANIMIZ, ABİMİZ AV. YILDIZ TUNÇAY ziyareti...

AHMET DEHA OTMAR
Göz Vakfı Mütevelli
Kurucu Üye

Av. Yıldız Tuncay 98 yaşına girdi. 3 yıldır kutluyoruz. 2 yıldır da Ataşehir'de Geriatri Merkezinde kalıyor. Vakıf Başkanımız ve gördüğünüz tüm diğer arkadaşlarımız ile birlikte 08 Temmuz 2024 günü ziyaretine, yeni yaşını kutlamaya gittik, çok mutlu oldu. Şimdi size bu işe Yıldız Abi ile nasıl başladık kısaca anlatayım.

Yıl 1972, yani 52 sene önce, o ve abisi Sedat Ferit Tunçay ısrarla beni Eminönü Lions Kulübüne üye olarak aldılar. Bu geçen süre içinde Yıldız Abinin haftasonu okul çocuklarını



otobüs, minibüs ile alıp göz muayenesine hastanelere götürdüğünü biliyorum. O tarihte Yıldız Abinin gözlükleri dürbün gibi idi, teknoloji böyle gelişmemişti. Bir süre sonra bu böyle gitmeyecek

bir göz hastanesi yapmaya çalışalım dediler, Eminönü'nde kabul görmeyince üçümüz Çağaloğlu Lions Kulübünü kurduk. Yanımıza bugün yaşayan ve vefat etmiş bazı arkadaşlarımızı da aldık. Yıl 1974. Yolumuz uzun ve zordu. Çünkü bunu karşılayacak maddi imkan hazır olmadığı için neler yapmadık ki ? 1984 yılında "Göz Nurunu Koruma

Vakfı"nı kuruyoruz, Bayrampaşa Hastanesini açıyoruz ve inanılmaz bir şekilde büyüyerek bugüne geliyoruz. Yıldız Abimiz mükemmel bir hukukçu idi. Ve şahane bir tüzük hazırladı. Onunla da bugün yolumuza devam ediyoruz.

Yıldız Abimiz Av. Ayten Tunçay ile evliydi, Ayten Hanım vefat etti, Allah rahmet eylesin. O da Çağaloğlu İki Lions Kulübünün ve Vakfımızın kurucuları arasındandır. ABD de yaşayan bir oğlu ve burada olan bir kızı vardır. O ve biz mümkün olduğu kadar kendisi ile ilgileniyoruz. Yıldız Abinin yerini doldurmak mümkün değil, bu vakıf durdukça o hep bizimle beraber kalbimizde yaşayacak.



AV. MEHMET ÖZHABEŞ

Gazi'nin Dumlupınar'daki anma töreninde söylediği şu cümlelerde onun Türk Kurtuluş Savaşı'nın tarihte yeni bir akıma başlamasına öncülük edeceğini çok iyi gördüğünü ortaya koymaktadır.

"30 Ağustos zaferi Türk tarihinin en önemli bir dönüm noktasıdır, ulusal tarihimiz çok büyük, çok parlak zaferlerle doludur ama Türk ulusun burada kazandığı Zafer kadar keskin sonuçlu yalnız bizim tarihimize değil, dünya tarihine yeni bir akım vermekte kesin etkili bir Meydan Savaşı hatırlamıyorum. Besbellidir ki yeni Türk devletinin genç Türk Cumhuriyeti'nin temeli burada sağlamlaştırıldı, ölümsüz yaşayışı burada taçlandırıldı. Bu alanda akan Türk kanları bu göklerde uçuşan Şehit ruhları, devletimizin Cumhuriyetimizin ölümsüz koruyucularıdır. Burada temelini attığımız Şehit Anıtı işte o ruhları ve o ruhlarla birlikte Gazi arkadaşlarını, yiğit Türk ulusunu göz önüne getirmek içindir. Bu Anıt Türk yurduna göz dikecekleri Türk'ün 30 Ağustos günündeki ateşini, süngüsünü, saldırısını, gücünde ve istemindeki kesinliği ve keskinliği hatırlatacaktır.

"BİZ İYİ ÇİFTÇİ VE İYİ ASKER YETİŞTİREN BİR MİLLETİZ"

Bir harbe ancak ve ancak Türkiye'nin bağımsızlığını korumak amacıyla girebiliriz. Başka nedenlerde bir savaşa karışmak veya buna sebep olmak Türkiye için en büyük gaflet hatta ihanettir.

Atatürk, Tarsus'taki bir konuşmasında da başkaları için, şan ve şeref için değil, ancak kendi varlığımızı ve bağımsızlığımızı korumak için öleceğimizi şöyle anlatmaktadır;



Memleketimiz şu iki şeyin memleketidir; biri çiftçi diğeri asker biz çok iyi Çiftçi ve çok iyi asker yetiştiren bir milletiz. iyi asker yetiştirdik, Çünkü o topraklara kasteden düşmanlar fazladır. O toprakları sürenler o toprakları koruyan hep sizlersiniz. Lakin bundan sonra asker oluşumuz Artık eskisi gibi başkalarının hırsı, şan ve şöhreti, keyfi için değil yalnız ve yalnız bu aziz topraklarımızı muhafaza etmek içindir. Atatürk'ün ruhunu Taşıyan idealist Türk gençlerinin zihniyetini ise, daha 1919'daki Türk genci, bizzat Mustafa Kemal'e karşı şöyle dile getirmişti; Sivas kongresinde Askeri Tıp talebesi delegesi olan Hikmet Bey, sanki birdenbire Ateş ve heyecan kesilmiş olarak, yüksek sesle ;"paşam murahhası bulunduğum tıbbiyeliler beni buraya İstiklal davamızı başarmak yolundaki mesaiye katılmak üzere gönderdiler.

"EVLAT MÜSTERİH OL GENÇLİĞE GÜVENİYORUM"

Manda'yı kabul edemem Eğer kabul edecek olanlar var ise, Bunlar Her kim olursa olsun şiddetle red ve takbih ederiz. Farz-ı muhal manda

fıkrını siz kabul ederseniz sizi de reddeder, Mustafa Kemal'i vatan kurtarıcısı değil diye adlandırır ve telin ederiz." diye bağırdı bu gencin yürekten kopup gelen bu sözleri karşısında hazır bulunanların birçoğunun gözleri yaşarmıştı. Mustafa Kemal Paşa'da müteheyyiç olmuştu. Heyecanlı bir sesle "arkadaşlar gençliğe bakın Türk milleti bünyesindeki asil kanın ifadesine dikkat edin!" dedi sonra Hikmet Bey'e dönerek; "evlat müsterih ol gençlikle iftar ediyorum ve gençliğe güveniyorum.

Biz ekalliyette kalsak dahi mandayı kabul etmeyeceğiz. Parolamız tektir ve değişmez "ya istiklal ya ölüm" Tıbbiyeli genç hemen yerinden fırladı "Varol paşam" diyerek Mustafa Kemal'in elini öptü. Kongrede Türk münevver gençliğinin olduğu kadar, daima ileri ve inkılapçı fikirleri alemdarlık etmiş olan tıbbiye'nin de mümessili olan askeri üniformasıyla kongreye iştirak eden bu biricik genci de Mustafa Kemal alnından öptü.

"Gençler, vatanın bütün Ümit ve istikbali size, genç nesillerin anlayış ve enerjisine bağlanmıştır" dedi.

Katarakt görmeyi azaltıyor



Op. Dr. Ercan Sağlam

Körlük, görme duyusunun tamamen olmaması ya da günlük yaşamı büyük ölçüde etkileyecek kadar kaybedilmesidir. Yasal olarak körlük, görmenin 1/10 oranında yada daha azalması durumu için kullanılan bir terimdir. Görme keskinliğinin 3/10 veya altında olması durumuna ise az görme olarak isimlendiriyoruz.



Doğuştan olabileceği gibi çeşitli nedenlerden dolayı sonradan da körlük gelişebilir. Genetik, hamilelikte annenin geçirdiği hastalıklar, erkendoğum, akraba evlilikleri ve benzeri nedenler sonucu göz dokularının tam gelişmemesi, görme siniri ve retinanın gelişim bozuklukları ve hastalıkları, doğuştan körlük nedenidir. Diyabet, maküla dejenerasyonu (halk arasında sarı nokta hastalığı olarak da bilinir), glokom (göz tansiyonu hastalığı-karasu), katarakt, kaza ve yaralanmalar sonradan

olma körlük nedenleridir.

Tüm dünyada ekonomik refahın artması, beslenme alışkanlıklarının değişmesi sonucu diyabetik hasta sayısı artmaktadır. Bu nedenle, diyabete bağlı körlük oranı da gelişen tedavi yöntemlerine rağmen artmaktadır.

TEDAVİ YÖNTEMLERİ BAŞARILI OLUYOR

Halk arasında sarı nokta hastalığı da dediğimiz yaşa bağlı maküla dejenerasyonu hastalığı, 70-75 yaş üstü grupta her 3 kişiden birinde görülmektedir.

Yaş ve kuru tip olarak gördüğümüz bu hastalıkta, son 20 yıl içinde gelişen tedavi yöntemleri sayesinde günümüzde yüz güldürücü sonuçlar alınmaktadır.

Glokom (göztansiyonu yükselmesi-karasu hastalığı) ise genelde başlangıç dönemlerinde belirti vermeyip ancak düzenli göz muayenelerinde tespit edilebilir. Bu nedenle, ailesinde glokom hastalığı olanlar bu konuda daha dikkatli olmalı ve düzenli olarak göz muayenesi olmalılardır.





Katarakt ise zaten tedavisi olan bir durumdur ve günümüzde uygulanan modern ameliyat yöntemleri ile hastalar başarıyla tedavi edilmektedir. Hatta ameliyat öncesi gözlük kullanan hastalar, katarakt ameliyatı sonucu gözlüklerinden tamamen kurtulabilirler.

SONRADAN GELİŞEN KÖRLÜKLERİ ÖNLEMEK VE GÖZ SAĞLIĞIMIZI KORUMAK İÇİN NELER YAPILMALIDIR?

● Doğumdan sonra altı ile onikinci ay arasında ilk göz muayenesi şarttır. Daha sonra belirli aralıklarla yaşam boyu göz muayenesi olunmalıdır.

● Ailesinde ciddi göz hastalığı olanlar daha dikkatli olmalı, gerekirse daha sık göz muayenesi olmalı, yeme içme alışkanlıklarını ve yaşam biçimlerini değiştirerek bunlara karşı önlem almalıdırlar.

● Kalp, tansiyon ve diyabet gibi ciddi sistemik hastalığı olanlar göz muayenelerini kesinlikle ihmal etmemelidirler.

● Beslenme biçimine dikkat edilmeli, çokca sıvı alınmalı, bol bol antioksidan dan zengin sebze ve meyve tüketilmeli gerekirse takviye olarak çeşitli vitaminler, mineral ve elementler alınmalıdır.

● Havuz, hamam ve sauna gibi çok kişi tarafından ortaklaşa kullanılan alanlarda bulaşıcı göz enfeksiyon hastalıkları riski çok yüksektir ve kalıcı görme bozukluğuna neden olabilirler.

● Güneşin zararlı ışınlarından gözü özellikle retinayı korumak ve katarakt gelişimini engellemek için kesinlikle güneş gözlüksüz dolaşmamalı ve makyajlıyken güneşlenilmemelidir.

● Sigara ve benzeri tütün kullanma alışkanlıklarından vazgeçilmeli, özellikle sarı nokta hastalığının tedavi edilebilmesi ve ilerlemesini durdurabilmek için bu çok önemlidir.

● Kapalı ofis ortamlarında ve bilgisayar karşısında oturarak çalışan kişilerde zaman içinde gözlerde kuruluk, yanma, batma ve kızarıklıklar gelişir. Bunu önlemek amacıyla yarım saatte bir gözlerin bakışını değiştirmeli ve uzaklara bakarak 1-2 dakika gözleri dinlendirmek gerekir.

● Bazı işkollarında çalışırken kazar iskini azaltmak için koruyucu işgözlükleri kullanılmalı,

● Kontakt lens kullananlar, göz doktorlarının söylediklerine harfiyen uymalıdırlar.

Sağlıklı gözler, güzel günler dileğiyle...



Glokomda tıbbi tedavi ilkeleri

Glokom dünya genelinde geri dönüşümsüz körlüğün başta gelen ikinci sebebidir. Glokom tipleri içinde primer açık açılı glokom (PAAG) en sık görülen glokom tipidir ve önemli bir halk sağlığı sorunudur



Glokom tedavi ile iyileşen bir hastalık değildir, ancak uygun tedavi ve izlem ile kontrol altına alınarak ilerlemesi önlenir. Glokom tedavisinin amacı da hastanın yaşamı boyunca, yaşam kalitesini bozmadan, görme fonksiyonunu yan etkisiz veya minimum yan etki ile korumak olmalıdır. Glokomda başlangıç tedavisi genel olarak tıbbi tedavi olarak kabul edilir. Tedavide başarıya ulaşmanın en önemli ilkeleri, öncelikle tedavi kararının doğru olması, hastaya uygun bir tedavi planının yapılması, hastanın düzenli takibi ile progresyonun saptanması, progresyon gösteren hastalarda tedavinin yeniden gözden geçirilmesi, yaşam kalitesinin korunması ve tedaviye uyumun sağlanmasıdır.

Oküler hipertansif hastaların çoğunda yüksek göziçi (GİB) basıncına rağmen hasar gelişmezken, basıncı normal hastalarda hasar ortaya çıkabilmektedir. Risk faktörlerinin

araştırılarak hastaların doğru değerlendirilmesi gereksiz yere çok sayıda bireyin tedavi edilmesini önlerken, tedavi gereken hastalarda hastalığa bağlı fonksiyon kaybının önlenmesini sağlar.

TEDAVİ HASTAYA ÖZGÜ OLMALI

Tedavide ikinci aşama hastaya uygun tedavinin planlanmasıdır. İdeal olarak glokom tedavisinin GİB'nı düşürmesinin yanında, ganglion hücrelerini koruması ve oküler kan akımını arttırması amaçlanır. Ancak halen glokomun ilerlemesini önlemede etkinliği kanıtlanmış tek tedavi yöntemi GİB'nın düşürülmesidir ve yüksek GİB optik sinir başı hasarının oluşmasında en önemli risk faktörüdür. Glokom tedavisi hastaya özgün olmalıdır. Çünkü her hastanın ilerlemeyi önleyecek emniyetli basınç seviyesi farklıdır. Bu nedenle tanı konan her hastada

progresyon ve risk faktörleri araştırılarak hedef basınç saptanmalıdır. Hedef basınç oluşacak hasarı durduracak veya en aza indirebilecek en yüksek GİB seviyesidir. Yaş, glokomun evresi, progresyon hızı ve tedavi öncesi GİB hedef basınç tayininde en önemli parametrelerdir. Santral kornea kalınlığı, aile hikayesi, eksfoliyasyon, miyopi ve vasküler faktörlerde gözönünde bulundurulmalıdır. Yaşlı, glokom hasarı az olan, başlangıç basıncı yüksek olan ve progresyon hızı yavaş olanlarda daha yüksek basınç, gençlerde, hasarı fazla olanlarda, başlangıç basıncı düşük ve hızlı progresyon gösterenlerde daha düşük basınç hedeflenmelidir. Ancak risk faktörlerinin bir bütün olarak değerlendirilmesi gerekir. Genel olarak GİB'nın hasarlı hastalarda 18 mmHg, orta derece hasarda 15 mmHg, ağır hasarda 12 mmHg altında olması tercih edilir.



Prof. Dr. Belgin İzgi



Tedavide başarının diğer basamağı progresyonunun saptanmasıdır ki bu bazen gözden kaçabilir. Bunun en önemli nedenleri takibin genellikle GİB ölçümlerine dayanması, tanı konduğunda optik sinir başının yapısı ve görme alanı incelemelerinin eksikliği, takip sayılarının azlığı veya tetkiklerin doğru analiz edilememesidir. Progresyonu saptamak için yapısal ve fonksiyonel testler ilk iki yılda 5-6 kez yapılmalıdır. İleri glokomda progresyongörme alanı ile takip edilmelidir. Progresyonun olması hedef basıncın doğru olmadığını gösterir. Bu durumda daha düşük bir basınç hedeflenmelidir. Bazı hastalarda hedef basınca ulaşıldığı düşünülmesine rağmen progresyon saptanırsa hastanın tedaviye uyumu sorgulanmalıdır. İlacınızı kullanıyormusunuz sorusuna evet diyen birçok hasta dikkatle sorgulandığında ilaçlarını yanlış kullandığı veya sık sık unuttuğu ortaya çıkmaktadır. Buda gereksiz ilaç eklenmesine veya cerrahi müdahaleye sebep olur.

Kural olarak tedaviye tek ilaçla başlanır. Etkili olmazsa kesilerek farklı bir farmakolojik etkili ilaca geçilir. İlaç etkili ama hedef basınca ulaşılmamış ise ikinci bir ilaç eklenir. Yeni bir

ilaca başlandığında kesilen ilacın arınma süresi dikkate alınmalıdır. Aynı farmakolojik sınıftan ilaçlar birlikte kullanılmamalıdır. Uyumu azaltacağından genellikle ikiden fazla ilaç kullanmaktan kaçınılmalıdır.

YAN ETKİLER İLAÇ KULLANIMINI AKSATIR

Glokom tedavisinin başarısında en önemli basamaklardan biriside yaşam kalitesini korumak ve hastan uyumunu sağlamaktır. Uyum ilaçların zamanında ve doğru olarak kullanılması ve tedavinin devamının sağlanmasıdır. Hasta uyumsuzluğunun en önemli nedeni ilaçların yan etkileridir. Hastalığın erken döneminde hastalar glokoma bağlı hasarı hissetmezlerken yan etkiler ilaç kullanımını aksatır. Uyumsuzluğun sık rastlanan diğer bir sebebidir unutkanlıktır. Özellikle birden fazla ilaç kullanan hastalarda daha fazla görülür.

Hasta uyumsuzluğunun en önemli komplikasyonu olan hızlı progresyonu, ilaçların etkisizliğine bağlı tedavi başarısızlığından ayırt

etmek zor olabilir. Bu gereksiz ilaç değişimi, ilaç ilavesi ve cerrahi girişim uygulanmasına sebep olur. Hasta uyumunu arttırmak için hastalar hastalığı, ilaçları, ilaçları nasıl kullanacağı ve yan etkileri konusunda aydınlatılmalı, damlatma tekniği öğretilmeli, ilaçları arasında 5-10 dakika beklemleri mutlaka söylenmeli ve hastanın anlatılanları anladığından ve uygulayacağından emin olunmalıdır.

Glokom tedavisinin temel ilkelerinden biriside yaşam kalitesinin korunmasıdır. Hastalığın tanısı, fonksiyon kaybı, tedavinin uygun olmaması ve yan etkileri yaşam kalitesini etkileyen en önemli faktörlerdir.

Bugün hala yaşam kalitesinin glokomun hangi evresinde etkilendiği kesin olarak bilinmemektedir. Hafif görme alanı kaybı olan hastalar bile yaşam kalitesinin düştüğünü bildirmişlerdir.

Oküler yüzey hastalığı da glokomlu hastalarda yaygındır ve hem yaşam kalitesini hemde glokom tedavisini etkilemektedir.

25 Temmuz Basın Özgürlüğü İçin Mücadele Günü

SİBEL GÜNEŞ

Türkiye Gazeteciler Cemiyeti
Genel Sekreteri

Yaşadığımız topraklarda gazeteciliğin geçirdiği zor zamanlar hiç bitmiyor. Bu yıl da 24 Temmuz Basın Özgürlüğü Günü'nü ağır sorunlarla karşılıyoruz. Kamuoyunun gerçekleri öğrenme, doğru haber alma hakkı olan basın özgürlüğünün önündeki engeller bu ülkede yaşayan her yurttaşı olumsuz etkiliyor. Basın özgürlüğünü simgeleyen en önemli tarih 24 Temmuz olarak kabul ediliyor. 24 Temmuz günü Osmanlı İmparatorluğu'nda İkinci Meşrutiyetle (1908) birlikte basından sansürün ilk kez kaldırılışını simgeliyor. 24 Temmuz 1908'de gazeteciler, yayıncılar olağanüstü bir dayanışma göstererek gazetelerine, matbaalarına görevlerini yapmaya gelen sansür memurlarını içeriye almıyorlar. Ertesi gün ilk kez gazeteler sansürsüz yayınlanıyor. Bu nedenle 24 Temmuz, meslek örgütlerince 1971'e kadar basın bayramı olarak kutlanıyor. Ancak 1971 darbesinden sonra Türkiye Gazeteciler Cemiyeti Yönetim Kurulu gazetecilere ve yayıncılara yönelik sıkıyönetim sansürü ve ağır baskılar karşısında 24 Temmuz'u bayram olmaktan çıkartıyor "Basın Özgürlüğü İçin Mücadele Günü" olarak kabul ve ilan ediyor. TGC Basın Özgürlüğü Ödülleri bu önemli günde veriliyor. Basın Özgürlüğü Anayasamız gereğince resmi makamların müdahalesi olmaksızın haber veya fikir almak ya da vermek serbestliğini kapsıyor. Bu yüzden ülkedeki



tüm partilerin, kamu ve özel kurumların basın ve düşüncüyü ifade özgürlüğüne saygı göstermesi büyük önem taşıyor.

Sansür, oto sansür, haberlere erişimin engellenmesi, yayın durdurma, ağır para cezaları, resmi ilan kesintileri, basın ve düşüncüyü ifade özgürlüğünün önündeki önemli engeller olmaya devam ediyor. Basın emekçilerine yönelik psikolojik ve fiziksel şiddet, hedef gösterme eylemleri maalesef her gün biraz daha artıyor. Günümüz koşullarında basın sektöründe çığ gibi büyüyen işsizliğin var olduğu, halkın habere ulaşma yollarının her gün biraz daha daraldığı, kamuoyunun haber alma özgürlüğüne ket vurulduğu bir ortamda Türkiye Gazeteciler Cemiyeti olarak haberin suç olmadığını anlatmayı sürdürüyoruz.

Dünyanın her yerinde gazeteciler çok zor koşullarda görev yapıyor. Gazze'deki Filistin hükümetinin medya ofisinin yaptığı açıklamaya göre İsrail saldırılarında ölen gazeteci sayısı 183'e ulaştı. İsrail'in bir insanlık suçu olan Filistin halkına,

sağlık çalışanlarına yönelik saldırısını kınıyoruz, bir an önce savaşın bitmesini umut ediyoruz. Her türlü zorluğa rağmen inatla inatla araştırmacı gazeteciliğe devam eden, yurttaşlarımızı bilgilendiren tüm meslektaşlarımıza şükranlarımızı sunuyoruz. 24 Temmuz aynı zamanda Lozan Anlaşması'nın da imzalandığı gün olarak tarihimiz açısından son derece önemli. 24 Temmuz 1923 tarihinde İsviçre'nin Lozan kentinde uzun ve sert görüşmelerden sonra İsmet İnönü Başkanlığındaki Lozan heyeti Türkiye'nin bağımsızlık belgesi olan 'Lozan Antlaşması'nı imzalamıştı. Kurtuluş Savaşımızın sonucunda kazanılan Lozan Belgesi ile de Türkiye gelişmiş ülkeler arasında saygın bir yer almayı başarmıştı. Bu anlaşmaya imza atan yurtsever siyasetçileri de sevgi ve saygıyla anıyoruz. Gazetecilerin düşünceleri ve haberleri nedeniyle hedef gösterilmediği, işten atılmadığı, gözaltına alınmadığı, tutuklanmadığı bir Türkiye'de 24 Temmuz'u bayram olarak yaşamayı diliyoruz.



**“ Basın hürriyetinden doğan
mahzurların giderilme vasıtası,
yine basın hürriyetidir. ”**

K. Atatürk

Umut olmak



Gülten Zorba
Servis Sorumlu
Hemşiresi



yarınlara...



Gönül işidir hemşirelik... Sabır, merhamet ve sevgi gerektirir. Yüreği öyle geniştir ki sığdırır tüm hastaların sevgisini. Sardıği her yara, gösterdiği güler yüz ve hoşsohbet sabrının işaretidir. Dokunduğu her hastaya sevinçtir merhameti. Yüzündeki gülümseme, gözlerindeki ışık umuttur, şifadır hastasına. Bu yüzden sağlık ordusunun vazgeçilmezidir "Hemşire"...

Zonguldaklıyım ben. Madencinin çok olduğu, meslek hastalıklarının, işçi kazalarının neredeyse hiç bitmediği şehir Zonguldaktan. Sekiz yaşındaydım, rahmetli babam geçirdiği bir kaza sebebiyle işçi hastanesinde tedavi görüyordu. O gün annemle babamın ziyaretine gitmiştik. Şimdilerde rengarenk formalar giysek de, odanın kapısı açılıp, bembeyaz forması, başında kepi ile içeriye girdiğinde hayranlıkla bakakaldım Ayşe hemşireye... Kapıdan Melek gibi süzülüyordu içeri. Hastaların serumlarına, pansumanlarına baktı. Bir de giderken "adın ne senin cici kız? Benim ki Ayşe hemşire" deyip yanağımı okşamaz mı? Böyle düştü gönlüme çok sevdiğim mesleğim. Ben de iyileştirebilirdim babamı ve diğer babaları.

Ben de Ayşe hemşire gibi olurum! derken geçiverdi yıllar. Bizler sararken yaraları, şifa olurken hastalara çok şey kattı mesleğimiz bize. İnsana dair, hayata dair, umuda ve geleceğe dair, bir dolu hikayeler, anılar biriktirdik.

Tek evladını yitirmiş, dizleri tutmayan eşini evde bırakan kimsesiz Osman amcanın, kimsesi olduk biz.

Küçük bebeği hasta olduğu için kınalı kuzusunu babasıyla yollayan annenin yavrusuna anne olduk biz.

Eşinden beklediği desteği, ilgiyi göremeyen Fatma'ya dost, okumayı yeni söken Emel'e iyi bir dinleyici, Ahmet ile resim yapan oyun arkadaşı olduk biz.

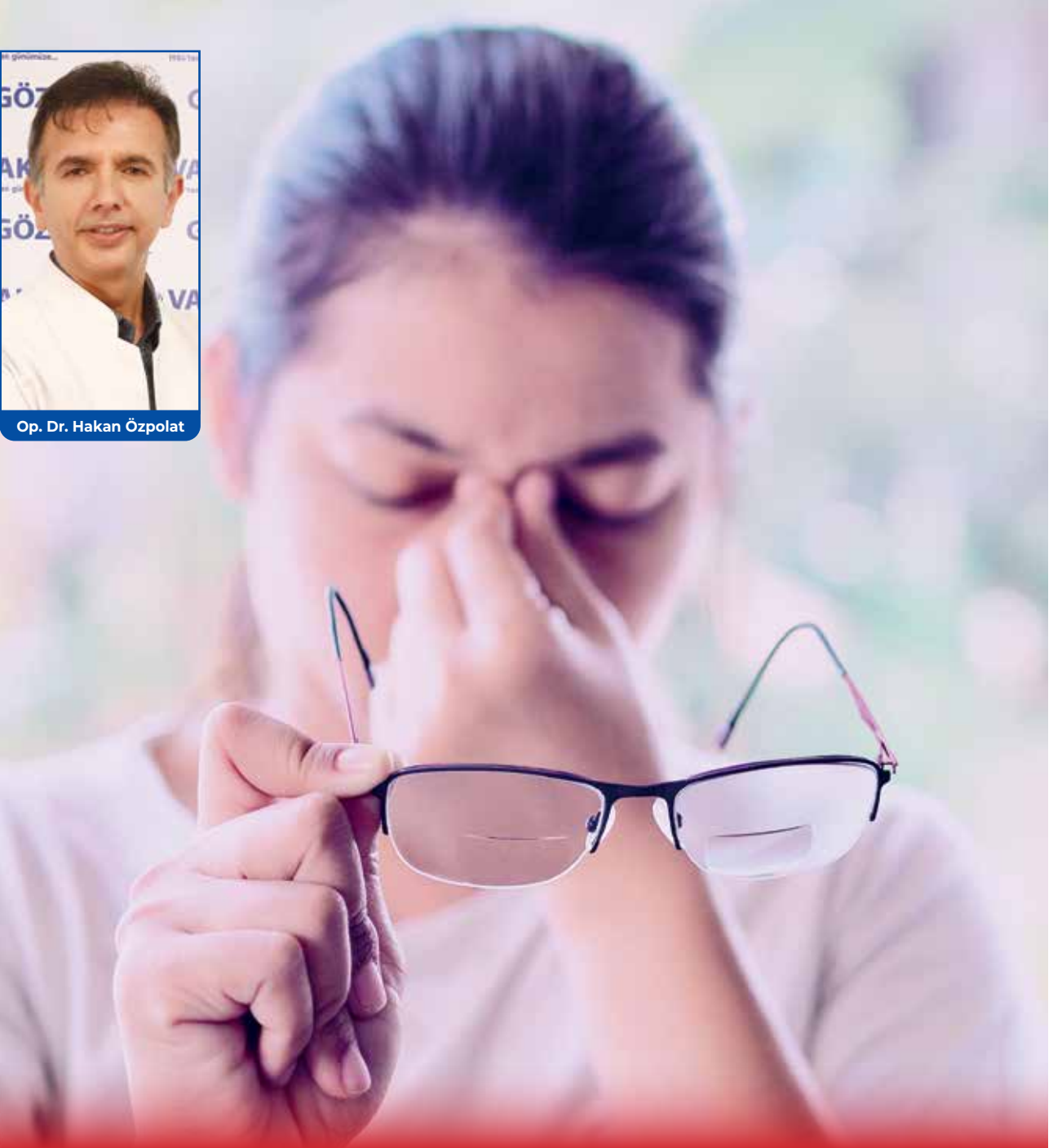
Elimizin değdiği yetiştiği her hastaya Hayal kahramanı, abla, evlat, dost, arkadaş olduk.

Bizler de heves düşürebildiysek genç nesillerin gönlüne, umut olduysak yarınlarına, memleketimde yetişen bir tek hemşire de bile rol oynadıysak ne mutlu bize, mesleğini sevgiyle yapan tüm Hemşirelere...

Sevgiyle, sağlıklı kalın...



Op. Dr. Hakan Özpolat



Sarı Nokta Hastalığı Nedir?



Halkın sarı nokta diye bildiği, tıpta makula denen, göze giren ışığın mercekle yardımıyla odaklandığı 1,5 mm çaplı bir alandır. Görme bozukluklarının %99'u burada gerçekleşir. Keskin ve yakın görüşten sorumludur. Merkezindeki 0,5 mm'lik alan aynı göz bebeği gibi damarsızdır ve çevre damarlardan beslenir. Çukur yapısı ile aynı çanak anten gibi bu merkezde toplanan ışık sinirlerle beyne ulaştırılır.

Sarı nokta hastalığının görülme sıklığı

Gelişmiş ülkelerde 65 yaş üstü merkezi görme kaybının en sık nedeni.

- 55-65 yaş arası %1-2
- 65-75 yaş arası %10, 75 yaş üzerinde %25-30 sıklıkta görülür.

Yaş ilerledikçe her 10 yaşta sıklığı iki katına çıkar.

Sarı nokta hastalığında kimler risk altındadır?

Risk faktörleri:

- İlerleyen yaş
- Genetik meyil
- Sigara
- UV ışınları
- Obezite

Sarı nokta hastalığının BELİRTİLERİ NELERDİR?

Diğer göz sağlamsa, hasta gözde belirti fark edemeyebilir.

- Görmenin azalması,
- Lekeli görme,
- Yamuk görme,
- Kırık görme,
- Yakın görmeye bozulma,
- Bulutlu görme,

- Kenar hatların bozulması, dalgalanması,
- Sabit siyah nokta görme,
- Görmenin günden güne değişmesi,
- Görme alanının ortasında karanlık, boş, bulanık görme,



Sarı nokta hastalığı ÖNLENEBİLİR Mİ?

Önlenilenler sigara, beslenme, obezite, UV'dir.

Antioksidanlar hastalığın ilerlemesini yavaşlatır.

Lutein / Zeaksantin, A-C-E vitamini, Omega-3, selenyum, çinko, bakır, magnezyum gibi

elementleri içeren kompleks vitaminler, sigarasız yaşam, düzenli egzersiz, yürüyüş, kilo, tansiyon, kolesterol kontrolü, hafta da en az 2 kez balık, renkli çeşitli salata tüketimi önemli.



Op. Dr. Nihat Tamer

Göz Muayenenizi ertelemeyin...

RUTİN GÖZ MUAYENESİ KİMLER İÇİN ÖNERİLİYOR? KİMLER RİSK ALTINDA?

Görmek, dünya ile iletişimimizin en önemli kısmını oluşturur. Görme duyusu gözlerimizin aracılığı ile sağlanan ve yaşam kalitemizi belirleyen en önemli duyuşal durumdur. Görme kalitesi sadece görmek veya görebilmek değildir. Asıl Görme kalitesini belirleyen belirli bir düzeyde net ve üç boyutlu görebilmektir. Görme kalitesi yaşam tarzımızı, yaşam kalitemizi hatta mesleğimizi bile belirleyen en önemli unsurdur. Görme kalitesini sağlayabilmek için göz muayenelerinin, doğumdan itibaren yılda bir kez düzenli bir şekilde herhangi bir şikayet söz

konusu olmaksızın yapılması gerekir.

Ailelerin fark edemediği göz tembelliği, doğuştan katarakt gibi çocuklarda ve geç kalındığı takdirde erişkinlik dönemlerinde de görmeyi önemli derecede etkileyen hastalıklar ancak ayrıntılı bir göz muayenesi sonucu teşhis edilebilir. Tedavisinin yapılması sonucu kalıcı görme kaybı oluşmadan ve görme kalitesi gelebilecek en üst düzey görme seviyesine ulaştırılabilir.

OKUL ÖNCESİNDE TEDAVİYE BAŞLANMALI

Erken çocukluk çağında tedavi edilmesi gereken göz tembelliği nedeni genelde görme kusurlarıdır. İnsan beyni yeni doğduğunda

görmeyi bilmez ve özellikle ilk altı yaşına kadar görmeyi öğrenir. Görme kusurlarından dolayı görme yeterli düzeyde öğrenilememe durumuna "Göz Tembelliği"deriz. Göz tembelliğinde tembel gözün görme düzeyi yüzde yüz durumuna gelemmez. Çocukluk çağına kadar oluşan göz tembelliğinin okul öncesinde (altı yaşına kadar) yakalanması ve tedaviye başlanması gerekir.

Aile hikayesinde, sarı nokta hastalığı, göz tansiyonu, sistemik hipertansiyon ve şeker hastalığı olan hastaların düzenli göz muayenesi olması görme kalitesinin korunması açısından önemlidir.

Vücudun tüm hastalıklarında olduğu gibi göz hastalıklarında da erken tanı ile göz sağlığının korunması gerekir.

Muayene ve kontroller erken dönemde başlamalı



Dijital ekranlara 50-60 cm mesafeden bakılması gerekiyor

Günümüz çalışma koşullarında dijital ekranların uzun süre kullanımı neticesinde en çok kullandığımız organımız gözlerimizdir. Bu durumda dijital göz yorgunluğu oluşur ki; telefon, tablet ve bilgisayar kullanımını takiben oluşan göz problemleri görülür. Bunlarda odaklanma sorunları, bulanık görmeler, göz yorgunluğu ve baş ağrısı, kızarıklık, batma, yanma, kaşıntı, kuruluk, sulanma gibi şikayetler görülür. Kontakt lens kullanan kişilerde, kuru gözü veya alerjik konjonktiviti olan hastalarda bu şikayetler daha da yoğun olarak görülür. Bu durum, dijital ekran kullanımını azaltılması ile şikayetlerin hafiflemesine neden olur ki günümüzde göz hekimine en sık başvuru nedenleri arasındadır. Ancak dijital ekranlardan uzak kalmak günlük hayatta, okulda veya iş koşullarında mümkün değildir.

Önerebileceğimiz, dijital ekranlara yaklaşık 50-60 cm mesafe de bakılması ve özellikle göz kırpmaya sayısının sıklığını arttırmaktır. Daha yakın mesafelerde göz içi kaslar aşırı kasılır ve miyopiye neden olabilir. Uzun süre ve dikkatli bir şekilde ekrana bakmak göz kırpmaya sayısında düşmeye neden olur. Bu durum gözyaşı bozukluklarına ile gözün yüzeyinin kurumasına ve gözün yüzeyinde mikro yaraların oluşmasına yol açar.

Okulların açıldığı bu dönemde göz sağlığı çocukların başarısını doğrudan etkilemektedir. Bizim refraksiyon kusurları diye bildiğimiz; Miyop, hipermetrop ya da astigmat görme kusuruna sahip çocuklar, defterini, kitabını ve tahtayı görmekte sıkıntı çekebilirler. Hatta yanlış görebilirler, yanlış not tutabilirler ve dersten kopmalar yaşayabilirler. Bu durum da başarısız olmalarına yol açabilir.

Görme kusurlarının olması sadece görme problemleri oluşturmaz. Bunun yanında iyi görebilmek için göz kasları aşırı çalışır. Fazla çalışan göz kasları ders çalışırken göz ağrısı, baş ağrısı ve sulanma gibi şikayetlerin olmasına neden olur. Dolayısıyla konsantrasyon kaybı ve okul başarısında düşme olur. Bu nedenle, dersler yoğunlaşmadan önce mutlaka çocuklara göz muayenesi yapılmalıdır.

Yukarıda bahsettiğim gibi erken dönemde göz muayenelerine başlanması gerekir. Göz muayenesi yaptırmayan veya göz muayenelerinden sonra bir sonraki muayeneye kadar oluşabilecek görme kusurlarının tespit edilmesinde ebeveynlerin gözlemlerinin rolü çok fazladır. Normal durumda bebekler veya çocuklar göz teması kurarlar, çocuğun göz teması kurup kurmadığına, göz teması kuruyorsa her iki gözün birbirine paralel durup durmadığına, gözlerden birinde içe ya da dışa kayma ya da iki gözün birbirinden bağımsız hareket ediyormuş izlenimi yaratıp yaratmadığına dikkat etmek gerekir.

Çocukta, ders çalışırken veya okurken, televizyon izlerken başını sürekli bir yöne başını eğme, bir gözünü kapağında düşme veya kapatma, sık sık göz kırpmaya, gözlerini kısma ya da ovalama olması da şüphe uyandırmalı ve göz muayenesi yaptırmalıdır.

Sonuç olarak, genel göz sağlığı muayenesi, öncelikle bebeklerde, çocuklarda, görme kusuru olan kişilerde, göz hastalığı şüphesi tüm hastalarda, rutin olarak yapılmalıdır.

4 KİTAP YAZAR KONU

LİZET LOYA

Değerli Göz Vakfı Dergisi Okurları
Güzel bir sonbahar gününe
merhaba,

Üyesi bulunduğum Lions
Kulübünün aylık toplantılarında,
"Mini Kitap" köşemizde 3 yılı
aşkın bir süredir, çok okunan ve
ilginç bulduğum kitapların tanıtımını

amatör bir ruhla üye arkadaşlarımla
paylaşıyorum. Göz Vakfımızın
Halkla ilişkiler ve Tanıtım
Sorumlusu arkadaşımın önerisi ile
Dergide bana da bir köşe ayırarak,
seçtiğim, ilginç bulduğum 4 kitabı
sizlerle paylaşmanın mutluluğu
içindeyim.

SATRANÇ/STEFAN ZWEIG Yapı Kredi Yayınları

Stefan Zweig 1881–1942 Avusturya Macaristan
İmparatorluğunda (Viyana'da dünyaya geldi.
Gazeteci, oyun, roman, biyografi yazarı. Viyana
Üniversitesi'nde felsefe okudu. Hitlerin iktidara
gelmesi kaygısı ile önce ABD'ye daha sonra
Brezilya'ya yerleşti. Savaş karşıtı kişiliği ile bilinen,
yarattığı karakterlerinin ruhsal anlatımlarının
konusunda büyük ustalık sergileyen yazar 1920
ve 30'lu yıllarda ün kazandı. Birçok dile çevrilen
kitapları ile tanınan ve en çok okunan yazarlar
arasında yer alır. 1942 yılında eşi ile birlikte Buenos
Aires'te intihar ederek hayatına son verir.

KONU: Hikaye Newyork'tan Buenos Aires'e
giden bir yolcu gemisinde geçer. Gemide
Dünya Satranç Şampiyonu CZENTOVIC de
bulunmaktadır. Babasının ölümünden sonra bir
rahip tarafından büyütülmüş konuşma özürü
MİRKO bir gün 2 kişinin satranç oyununu uyuklu
gözlerle izlerken oyuncuların birinin ona
gülerek oyunu bitirmesini söyler. O da onun
yerine geçerek, birkaç hamle sonra partnerini mat

eder. Bu yeteneğini
keşfeden Rahip
çocuğa çekidüzen
vererek, onu önce
kahvelere sonra
satranç kulübüne
götürür. Her oyunda
başarı kazanan genç,
satranç tekniğinin
tüm sırlarına vakıf
olmuş birçok ödülün
sahibi, gemide

seyahat eden Dünya Satranç şampiyonu MİRKO
CZENTOVIC'dir. Gemide bulunan kendisi gibi
eski bir satranç bağımlısı Dr. B ile olan satranç
karşılaşmalarını kaleme alan yazar, kitapta bir
satranç karşılaşmasını merkeze alsa da, ikinci
dünya savaşı etkilerini derin bir şekilde anlatır. Eşi
ile intihar etmeden önce Otobiyografik özellikler
taşıyan satranç, son kitap olması ile dikkat
çekicidir.



YAŞADIM DEMEK İÇİN NE YAPMALI? / Muazzez İlmiye Çığ / Söyleşi: Büşra Sanay

İnkılap ve Tuhaf yayınları

Kendisini anlatmak bana ayrılan bu sayfaya sığmaz. Kısaca hepimizin çok yakından bildiği Sümerolog, bilim insanı, tarihçi, yazar Muazzez İlmiye Çığ 20 Haziran 1914'te Bursa'da doğdu.

1986 doğumlu Büşra Sanay (Selçuk Üniv. Gazetecilik bölümü mezunu. Cumhuriyet Gazetesinde Staj. 2009–2021 yıllarında CNN Türk Haber Spikerliği yaptı. Üzerimde uzun araştırmalar yaptığı "Ensest" konusuna dair yazdığı ilk kitabı "Kardeşini doğurmak" / Türkiye'de Ensest Gerçeği ile Türkiye Gazeteciler Cemiyeti Sedat Semavi Ödülleri Seçici Kurul tarafından Övgüye değer ödülüne layık görüldü.

KONU:

Yaşanmışlıklar, Başarılar, Bir Hayata neler sığdırılabileceğini anlatan Sümerolog, Bilim insanı ve tam bir Cumhuriyet Hanımefendisi olan Muazzez İlmiye Çığ'ın Hayat serüvenlerinden yola çıkarak anlatan tecrübelerini, öğütlerini anlatan Büşra Sanay'ın söyleşi.



İKARUS KIZ / Helen OYEYEMİ

Yazar Helen 1984 yılında Nijeryada doğdu, 4 yaşında iken Londra'ya taşındı. 18 yaşında sınavlara hazırlanırken bu kitabı yazdı, halen Cambridge'de eğitimini sürdürmektedir.

KONU: Nijeryalı bir annenin ve Britanyalı bir babanın kızı olan JESS iki kültür arasında sıkışıp kalmıştır. Okuduğu kitapları acıklı bulduğu için onları istediği gibi değiştiren, zaman zaman büyüklerin dünyasını anlamakta da güçlük çeker. Yaz tatilinde Nijerya'ya yaptıkları seyahat hayatını etkiler. Orada ailesinin akrabaları ve büyükbabası ile tanışır. Yeni arkadaşı TILLY TILLY ile dostlukları ilerlerken, kız ondaki farklı yönleri ortaya çıkarır, ailesi ile ilgili bir takım sırları paylaşır. Büyüklerin dünyasını anlamakta güçlük çeken ve iki kültür arasında sıkışmış kalmış bir kızın düşsel hikayesi

anlatılıyor.

NOT: İKARUS Antik Yunan Mitolojisinde balmumundan kanat yaparak güneşi aşmak için ölümü göze almış efsane mitolojik bir kahraman. Ayrıca ergenlerin ailelerinden bağımsız hareket etme, bir kimsenin desteği olmadan yaşamak ve bir işi olumlu sonuca ulaştırmak anlamına gelen kendi kanatları ile uçmak deyimine esin kaynağı olmuştur.



İSTANBULUN KAYIP ADASI: VORDONİSİ / İPEK KOBANER

Nemesis Kitap

İpek Kobaner 1962'de Osmaniye'de doğdu. Ankara Üniv. DTCF arkeoloji bölümünü bitirdikten sonra Yüksek Lisansını Arkeometri alanında yapmıştır, arkeolog yazarın kitapları arasında "Yağma Yağmur, Doğma Güneş Kudüs Düştü ve ilk kitabı "Göbekli tepenin gizemi" yer alır.

KONU: İstanbul'un az bilinen batık adası VERDONİSİ Bin yıl önce oluşan depremde battığı biliniyor. Din adamlarının ve sürgünlerin yaşadığı, Maltepe ve Küçükyalı arasında bulunan batık adanın altında manastır kalıntılarının olduğu düşünülüyor. Yazar İstanbul tarihinin

gerçeklerini bir kurgu içinde harmanlayıp okuyucuyu geçmiş ile gelecek arasında gizemli bir yolculuğa çıkarıyor. Ayrıca dönemin en önemli şifa merkezlerinden biri olarak biliniyor.

Konstantinopolis şehrinde yaşanan büyük felaketin ortasında yeni hayatına başlayan genç bir kızın zorlu yaşam hikayesi anlatılıyor.



NOT: Kitaplar ve yazarlarla ilgili bilgiler Google dan kitap sitelerinden alıntıdır.

Göz Sağlığında Güvenilir Bir Adres

Göz Vakfı Hastaneleri Uluslararası Hasta Merkezi

Dünya genelinde her yıl milyonlarca insan, güvenilir ve yüksek standartlarda sağlık hizmeti almak için seyahat ediyor. Türkiye, son yıllarda sağlık hizmetlerindeki üstün kalite anlayışı, modern altyapısı ve uluslararası başarılarıyla dünya çapında bir sağlık merkezi haline geldi. Biz, Göz Vakfı Hastanesi olarak, göz sağlığı alanındaki uzun yıllara dayanan deneyimimiz ve uzman kadromuzla bu alanda ülkemizin önde gelen sağlık kuruluşlarından biri olmaktan gurur duyuyoruz.

HASTALARIMIZ KENDİLERİNİ EVLERİNDE HİSSEDİYOR

Uluslararası Hasta Merkezi'miz, dünyanın dört bir yanından gelen hastalarımıza eksiksiz ve güvenilir bir göz sağlığı hizmeti sunmak amacıyla kurulmuştur. 2023 yılından itibaren özellikle Avrupa ve İngiltere'deki çalışmalarımız neticesinde, Türkiye'de en çok ikinci görüş sorulan merkezlerden biri haline gelmiş bulunuyoruz. Bugün, 40 yıla dayanan deneyimimizle, uluslararası hastalarımıza yalnızca yüksek kaliteli tedaviler sunmakla kalmıyor, aynı zamanda onların Türkiye'de kendilerini evlerinde gibi hissetmelerini sağlıyoruz. Tedavi süreci boyunca hastalarımızın her türlü ihtiyacını karşılayacak kapsamlı bir destek hizmeti sunarak onların yanındayız. Farklı kültürlerden gelen misafirlerimizi güler yüzlü ve profesyonel ekibimizle ağırlamak, her birinin sağlık yolculuklarında güven duyabilecekleri bir dost olmak önceliğimizdir.

Türkiye, son yıllarda sağlık



alanında teknolojik altyapısını güçlendirmiş, dünya standartlarında sağlık tesisleri kurmuş ve uzman kadrolarını geliştirmiştir. Göz Vakfı Hastaneleri olarak biz de bilim ve teknolojiyi yakından takip ediyor, göz sağlığı alanında en yeni tedavi yöntemlerini ve cihazları kullanarak hizmet sunuyoruz. Göz hastalıklarının teşhis ve tedavisinde dünya çapında kabul gören en güncel uygulamaları hastalarımız için erişilebilir hale getiriyoruz. Böylelikle hastalarımıza yalnızca tedavi değil, aynı zamanda uzun vadeli bir sağlık perspektifi de sunmuş oluyoruz. Misafirlerimizin sağlığı ve konforu bizim için en büyük önceliktir. Türkiye'nin sağlık turizminde lider ülkeler arasında yer almasını sağlayan yenilikçi, etik ve insana saygılı hizmet anlayışını, Göz Vakfı Hastaneleri olarak da benimsemiş durumdayız. Uluslararası Hasta Merkezi'mizde, misafirlerimizin seyahat öncesinden tedavi sonrasına kadar tüm

süreçlerinde yanında olarak, onların güven içinde, huzurlu ve rahat bir sağlık deneyimi yaşamalarını sağlıyoruz.

DÜNYA STANDARTLARINDA KALİTE SUNUYOR

Göz Vakfı Hastaneleri olarak, göz sağlığına dair kapsamlı ve yüksek kaliteli hizmetlerimizi, dünya standartlarındaki etik ilkelerimiz ve insan sağlığına olan bağlılığımızla birleştirerek, her geçen gün daha fazla uluslararası hastaya ulaşmanın gururunu yaşıyoruz. Türkiye'de, göz sağlığı alanında ulaştığımız bu başarının her geçen gün artarak devam edeceğine ve misafirlerimize sunduğumuz hizmetin kalitesini en üst seviyede tutacağımıza dair söz veriyoruz.

Bizi tercih eden tüm uluslararası misafirlerimize teşekkür ediyor, sağlıklı ve aydınlık bir gelecek için yollarında olmaktan mutluluk duyuyoruz.



30★

AĞUSTOS

— 1922 —

ZAFER BAYRAMI'MIZ

Kutlu Olsun



DÜNYA'DA BİR İLK...

HAYATA DOKUNUYORUM GÖRME ENGELLİLER İNOVATİF ATÖLYE MERKEZİ

SİBEL GÜLLÜ

**Uluslararası Lions
Dernekleri 118 E Yönetim
Çevresi 2020-2021 Hizmet
Dönemi Genel Yönetmeni**

2020-2021

Hizmet Dönemi'nde projelendirilip hazırlığına başlanan Atölyemiz, 2021 yılından itibaren TULBEK Vakfımızın çatısı altında faaliyetlerini yürüterek sürdürülebilirliğini güçlendirmiştir.

Lions Clubs International Foundation (LCIF) Fonu, Uluslararası Lions Dernekleri 118 E Yönetim Çevresi Lionları, İsveç Lionları ve bu projeye inanan bağışçıların yanı sıra Şişli Belediyesi'nin katkılarıyla yapılmıştır.

AMACI

Görme engelli bireylerin; UNESCO kültür mirası ulusal tarihi eserlerimiz ve Dünya haritaları, güneş sistemini oluşturan gezegenler, kültür, sanat, insan anatomisi



gibi canlandırmakta güçlük çektikleri varlıkları aslına uygun objeler haline getirmek üzere evrensel tasarım ve işitsel yardım kullanarak, kavramalarına yardımcı olmaktadır. Bunun yanı sıra toplumsal empatiyi oluşturmak

amacıyla, gören bireylerle etkinlik yapılabilir bir ortam yaratmaktır. Bir diğer amaç ise görme engellibireyler için geliştirilen teknolojilerinin tanıtım ve test edilebildiği bir merkez haline gelmektir.

GELİŞİME AÇIK VE SÜRDÜRÜLEBİLİR

Bir milyonun üzerinde görme engelli vatandaşımıza hizmet sunması hedeflenen projemizin bir benzeri daha bulunmamaktadır.

Seçilen eserler, üç boyutlu olarak ekibimizin teknik çalışması ve sponsorluk desteği ile imal edilmiş, betimleme ve seslendirme çalışmaları

tamamlanmıştır.

Türkiye ve Dünya Haritası, Güneş Sistemi, İnsan İskeleti, İnsan İç Organları, Müzik Aletleri, Göbeklitepe, Zeus Heykeli, Truva Atı, Galata Kulesi, İzmir Saat Kulesi, Safranbolu Evleri, Ayasofya; Sultan Ahmet Camii, Kapadokya, Pamukkale, Çanakkale Şehitler Anıtı, Anıtkabir, Atatürk Büstü yapılmış olup her gün ihtiyaç ve talebe göre Atölyemiz yeni objelerle zenginleştirilmektedir.

VİZYON VE SONUÇ

Görme Engelliler için çok önemli bir ihtiyaç olan ve dünyada eşine rastlamadığımız bu projenin ikinci aşaması da "HER YERDEYİZ" sloganıyla içi tefriş edilen bir tırya da otobüs ile atölye merkezini gezici hale getirerek tüm Türkiye'ye hizmet vermesi olacaktır.

Temel ilkemiz teknolojinin bize sunduğu fırsatları en hızlı ve en etkili şekilde kullanarak, görme engelli bireyler için faydaya dönüşmesini sağlamaktır.

**PDG. OSMAN İLHAN**

Türk Lions Beceri Kazandırma Vakfı (TÜLBEK) Başkanı

Yaşamak, bir ağaç gibi tek ve hür
Bir orman gibi kardeşçesine,
Bu hasret bizim.

Nazım Hikmet

"HAYATA DOKUNUYORUM
Görme Engelliler İnovatif Atölyesi,
Tülbek, Türk Lions Beceri
Kazandırma Vakfı bünyesinde, sadece görme
engelli insanımıza değil, toplumun her kesimine
hitap eden, bir sosyal sorumluluk ve farkındalık
projesi olarak insanımızla buluşmaktadır. "

"HAYATA DOKUNUYORUM Görme Engelliler
İnovatif Atölyesi, Şişli Belediyesi ile ortak
yürütülmekte, görme engelli insanımıza ve
toplumun tüm kesimlerine hizmetleriyle güçlü bir
el olarak uzanmaktadır. "

"Uzlaş, samimiyet ve ortak anlayışta
buluşmak, çağdaş uygarlık yolunun köşe
taşlarıdır ve temeli karşılıksız hizmet etmektir."

**DR. GÜLİN ÜLKER**

Uluslararası Lions

Dernekleri 118 T Yönetim Çevresi



"Bir sosyal inovasyon
örneği olan Hayat
Dokunuyorum Atölyesi'nin
bilimsel bir bakış açısı ile
analiz edildiği çalışma, 18-23
Ekim 2023 tarihleri arasında,
Yeditepe Üniversitesi'nin
ev sahipliğinde düzenlenen 10.Uluslararası
Yönetim Bilişim Sistemleri konferansında
sunulmuş ve konferansın en iyi 3. bildirilerinden
biri seçilmiştir. Konferans sonrasında bildirir,
"Dijital Çağda Sürdürülebilirlik ve Sosyal
İnovasyon Üzerine Bir Çalışma: Hayata
Dokunuyorum Görme Engelliler İnovatif
Atölyesi Örneği" başlıklı bir makale olarak
Kamu Bilişim Derneği tarafından yayınlanan
uluslararası, hakemli, akademik bir dergi
olan Kamu Yönetimi ve Teknoloji dergisinde
yayınlanmıştır. Açık erişimli ve ücretsiz bir dergi
olan Kamu Yönetimi ve Teknoloji dergisinin
dijital ortamdaki <https://dergipark.org.tr/tr/pub/kaytek/issue/83445/1388115> adresi üzerinden
ilgili makaleye erişilebilir. "

LEVENT ACLAN

**Engelsiz Erişim
Derneği**

"Eserler
yalnızca birer
maket değil, birde
bu özelliklerinin
dışında
betimlemeleri
mevcut."

Ayasofya,
Anıtkabir,
Göbeklitepe,
İzmir Saat
Kulesi, Kızkulesi,
Sultanahmet
Camii, Galata Kulesi, insan iskeleti ve anatomi
maketi ile müzik enstrümanları ilk anda aklıma
gelen eserler.

Elimizde incelediğimiz esere dair betimleme
ve esere dair bilgi veren küçük bir cihaz mevcut.
Dokunmanın mucizesini, anlamının keyfini ve
paylaşmanın heyecanını bir çocuğa tattırmak
onun hayatına gerçek ve silinmez bir iz
bıraktır.



OSMANLI DONANMASINDA GÖREVE BAŞLAYIP CUMHURİYET DÖNEMİNDE DE GÖREV YAPAN TÜRK DONANMASININ GURURU

“Yavuz Muhabere Kruvazörü”



Almanya'da adı "Goeben" olan Yavuz muharebe kruvazörü; 12 Ağustos 1909 tarihinde Hamburg'ta Blohm & Voss Tersanesi'nde kızağa konulmuştur. Yavuz muharebe kruvazörü 28 Mart 1911 tarihinde denize indirilmiş, 2 Temmuz 1912 tarihinde Alman İmparatorluk Donanması'na katılmıştır. 1031-1053 personel kapasitesi ile 23.580 ton ağırlığında, 27 deniz mili sürate sahip, 10 adet 28 cm.lik, 12 adet 15 cm.lik ve 12 adet 8.8 cm.lik topları bulunan bir muharebe kruvazörüdür. Goeben (Yavuz) muharebe kruvazörü 1912 yılında tam teçhizatlı olarak Alman Donanması'na katılmış ve Breslau (Midilli) gemisi ile Akdeniz tümenini teşkil için Akdeniz'de görevlendirilmiştir. Birinci Dünya Harbi'nin başlaması ile 3 Ağustos 1914 tarihinde Türk-Alman İttifakı imzalanmış, 4 Ağustos 1914'te Osmanlı Devleti tarafsızlığını ilân etmiştir. Bu sırada Akdeniz'de bulunan ve iki İngiliz kruvazörü tarafından kovalanmakta olan bu iki Alman gemisinin derhal İstanbul'a gitmesi emri verilmiştir. Bu emri



Kaptan Mustafa Eray Hantal

alan gemiler, 10 Ağustos 1914 günü saat 12.00'da Çanakkale Boğazı önüne gelmişlerdir. Harbiye Nezareti'nin iki Alman gemisinin Boğaz'dan geçebilmesi emrini vermesinden sonra iki Alman zırhlısı Türk Donanması'na ait Kütahya ve Akhisar torpidobotları kılavuzluğuyla içeri alındıktan sonra

Nara'ya demirlemiştir. Bu gemiler 13 Ağustos'ta Erdek'te kömür ikmallerini tamamladıktan sonra İstanbul/Tuzla'ya gelebilmişlerdir. Alman kruvazörlerinin Marmara'ya girmeleri olayı Osmanlı Devleti'ni bir oldu-bitti karşısında bırakmıştır.

27 EKİM 1914 TARİHİNDE KARADENİZ'E ÇIKTI

Osmanlı Devleti de tarafsızlığını bozmamak için bu gemileri satın aldığını açıklamış ve 16 Ağustos 1914 günü Harbiye Nazırı Enver Paşa'nın emri ile Goeben'e "Yavuz Sultan Selim", "Breslau" ya da "Midilli" adı verilerek, gemilere Türk Bayrağı çekilmiştir. 9 Eylül 1914 tarihinde Donanma Birinci Komutanlığı'na atanmış bulunan Alman Koramiral Souchon, Donanmayı bir an önce harbe hazır bir duruma getirmeye

çaba harcamıştır. Bu suretle, Amiral Souchon, çok geçmeden, önce Marmara'da daha sonra da Karadeniz'de eğitim, atış ve manevralara başlamış, gemilerde fazla bulduğu personeli çıkarmış, savaş gücünün yetersizliğini öne sürerek, her gemiye bir Alman subayı atamıştır. Alman Amiral Yavuz ve Midilli gemilerinin de bulunduğu Osmanlı Donanmasını keşif, gözetleme ve muhtelif eğitimler yaptırmak gerekçesiyle 27 Ekim 1914 tarihinde Karadeniz'e çıkarmıştır. Alman Amiral Souchon'un emriyle Yavuz muharebe kruvazörü ile Taşoz ve Samsun muhripleri Sivastopol'u; Midilli kruvazörü Novorosisk'i; Muavenet-i Milliye ve Gayret-i Vatanıye muhripleri ise Odessa Limanı'nı 29 Ekim 1914 sabahı bombardıman etmiş ve bu olay Osmanlı Devleti'nin, Almanya'nın yanında fiili olarak Birinci Dünya Harbi'ne girmesine neden olmuştur. Birinci Dünya Harbi'nde Yavuz zırhlısı Türk Donanması'na yeni bir güç vermiş, Karadeniz'de kuvvetler dengesini etkilemiş, hatta harbin ilk yıllarında üstünlük sağlanmasına neden olmuştur. Tek başına Yavuz zırhlısının sürat ve ateş gücü üstünlüğü Rus Donanması'nın

Karadeniz'deki faaliyetlerini önemli ölçüde baltamış, Rusların Karadeniz Boğazı'na çıkarma yapmalarına karşı büyük bir caydırıcı rol üstlenmiştir. Yavuz gemisinin, Türk Donanması'nın



Karadeniz'de Rus filosu ile harp edebilecek tek gemi olmasından dolayı, bu tek gemiyi korumak maksadıyla, onun varlığına dayanan bir strateji takip edilmiştir. 1918 yılında Çanakkale Boğazı'ndan Ege'ye çıkmak üzere olan Yavuz gemisi, Gökçeada yakınlarında mayına çarparak yaralanmış ve üç mayın yarası almıştır. 30 Ekim 1918 tarihinde Osmanlı Devleti'ni fiili olarak ortadan kaldıran, bu kapsamda denizcilik gücünü de yok eden Mondros Mütarekesi'nin imzalanmasından sonra; Yavuz gemisi komutanı olan Tümamiral Rebeur Von Paschwitz'e ait fors indirilerek, Yavuz gemisi Türk Amiralî Arif Bey'e teslim edilmiştir. Üç büyük yarası olan Yavuz gemisi büyüklüğünden dolayı Haliç trafiğini aksatacağı düşünülerek, Mondros Mütarekesi'nin hükümleri gereğince toplarının kamaları ve kazanlarının kapakları sökülmuş olarak Kontrol Komisyonu'nun istediği doğrultusunda İzmit'e çekilmiştir.

TÜRK DONANMASININ TEMEL TAŞI OLDU

Cumhuriyet'in ilânından sonra; İzmit açıklarında demirli ve yaralı bulunan Yavuz Muharebe Kruvazörü'nü ziyaret eden Atatürk, 1925 yılının Eylül ayında Donanma Komutanı ve aynı zamanda Yavuz Komutanı Yarbay Necati'ye; "Yavuz gemisine ilk defa geliyorum. Yaralı da olsa bugünkü şekli o zamandan daha pek çok değerlidir. Bu gemiyi Türk Milleti'nin ihtiyacı olan sağlam ve kudretli bir zırhlı şekline sokacağız. Bu kudret, silah bakımından sizlere, dış politika bakımından da bizlere büyük hizmetler görecektir, gurur sağlayacaktır" diyerek etkili bir Donanmanın o ülkenin dış politikasındaki yaptırım gücünü de bu veciz sözleriyle ifade etmiştir. 30 Aralık 1924 tarihinde Atatürk'ün direktifiyle Bahriye Vekaleti teşkil edildikten sonra, ilk olarak Yavuz gemisinin onarımı işi ele alınmıştır. Yavuz gemisinin

onarımı için öncelikle gemiyi havuzlamaya elverişli bir yüzer havuzun yapılması gerekmiştir. 9 Mayıs 1925 tarihinde Flender adlı bir Alman firmasına yüzer havuz sipariş edilmiş, Gölcük'te inşasına başlanan havuzun inşası 1926 yılı Aralık ayında tamamlanmıştır. Yavuz muharebe kruvazörü, 1927 yılında Gölcük'te havuzlanarak onarıma alınmıştır. Halihazırda dünya çapında fırkateynler ve denizaltılar inşa eden Gölcük Tersanesi'nin ilk temelleri de bu dönemde atılmıştır. 25 Şubat 1930 tarihinde son kez havuzdan indirilen Yavuz zırhlısı onarımına devam edilmek üzere Turgutreis zırhlısı üzerine aborda olmuş ve onarımına burada devam edilmiştir. Yavuz zırhlısı son atış tecrübelerini 11 Ağustos 1930 tarihinde yapmıştır. Yavuz Muharebe Kruvazörü, 1930 yılında onarımının tamamlanmasından sonra Türk Donanması'nın gelişimi için temel yapı taşı olmuştur. 1930 yılında alınan bir kararla geminin Yavuz Sultan Selim olan adı "Yavuz Selim", 1936 yılında alınan bir kararla "Yavuz" olarak değiştirilmiştir. Yavuz muharebe kruvazörü, Zafer ve Tınaztepe muhripleri ile birlikte 1933 yılında Başbakan İsmet İnönü'nün Bulgaristan'ı ziyareti münasebetiyle Varna'ya, 1936 yılında ise beş muhrip, dört denizaltı ve bir denizaltı ana gemisi ile eğitimler yapmak ve Akdeniz'de bayrak göstermek maksadıyla Malta ve Yunanistan'a ziyaretlerde bulunmuştur.

EN HAZİN GÖREV

Yavuz muharebe kruvazörü, tarihindeki belki de en hazin görevini 19 Kasım 1938 tarihinde Mustafa Kemal Atatürk'ün naaşını İstanbul'dan İzmit'e taşıyarak yerine getirmiştir. 1950 yılında katıldığı son tatbikattan sonra yedek statüsüne alınarak Gölcük yakınlarındaki Kavaklı önündeki şamandıralara bağlanan Yavuz zırhlısı, 14 Ekim 1954 tarihinde Gölcük Limanı'nda Poyraz

rıhtımına alınmıştır. Bu tarihten sonraki yıllarda Harp Filosu Komutanı'nın karargahı olarak görev yapan Yavuz gemisi 1957 yılında hizmet dışına çıkarılmıştır. 1973 yılında da malzemesinden yararlanılmak üzere sökülme ve parçalama

işlemleri için Makine Kimya Endüstrisi'ne devredilmiştir. Türk ve Alman bayrakları ile 62 yıl hizmette bulunan Yavuz zırhlısı, Türk Milleti'nin hatıralarında daima dev cüssesine, kudretine layık bir efsane olarak kalmıştır. Yavuz'un anısını yaşatmak için Beşiktaş Deniz Müzesi'nde Yavuz'a ait objelerin teşhir edildiği müstakil bir salon açılmış ve müze bahçesine yine Yavuz'a ait 7.5 tonluk bir adet sancak başomuzluk demiri ile 28'lik toplarına ait 2 namludan biri ile bir adet pervanesi konulmuştur. Gölcük Deniz Üssü'nde de teşhir için Yavuz'a ait bir adet tonoz demiri, 28'lik toplarına ait bir adet namlu ile bu toplara ait iki adet mermi kovani ve iki adet pervanesi bulunmaktadır. Ayrıca Yavuz'un pruva direği de Deniz Lisesi Komutanlığı (Heybeliada) bahçesinde bulunmaktadır. Yavuz'un bir diğer pervanesi ise Ankara'daki MKE (Makine Kimya Endüstrisi) Genel Müdürlüğü binası girişinde sergilenmektedir.

KAYNAKÇA

- ATABEY, Figen, Karadeniz'de Türk Donanması (Birinci Dünya Harbi ve Millî Mücadele Dönemi), Atatürk Araştırma Merkezi Yayını, Ankara 2006.
- Atatürk Ansiklopedisi Birinci Dünya Harbi'nde Türk Harbi, VIII. Cilt, Deniz Harekâtı, Genelkurmay Basımevi, Ankara 1976.
- Cumhuriyet Donanması (1923-2005), Deniz Basımevi, İstanbul 2005.
- Donanma Komutanlığı Tarihçesi, Donanma Komutanlığı Basımevi, Gölcük 2002.
- LANGENSIEPEN, Bernd, GÜLERYÜZ, Ahmet, The Ottoman Steam Navy (1828-1923), Conway Maritime Press, London 1995.
- LOREY, Hermann, Türk Sularında Deniz Hareketleri, Çev. H. Sami, Cilt I, Deniz Matbaası, İstanbul 1936.
- Türk Deniz Kuvvetleri Tarihçesi (1923-1950), Cilt I-II, Lalahan Deniz Arşiv Genel Müdürlüğü.

“Saydam Sohbet” Artık Yok...



REŞAT YURDAY KÖSTEM
At Yarışı Yazarları
Derneği Başkanı

At yarışı dünyası büyük bir değerini, bizler de “kadim” dostlarımızdan birini yitirdik...

Hasan Saydam'ın yazılı ve görsel yarış medyasına yaptığı katkılar unutulmaz. Yayın hayatına kazandırdığı haftalık yarış dergisi Banko, bir okul gibiydi. Banko ile yarış yazarlığına adım atan ya da kendini geliştiren o kadar çok arkadaşımız oldu ki.

Birçok projede birlikte yer aldığımız Hasan Saydam'la 40 yıllık dosttuk. Eksiği var, fazlası yok...

1983 yılında yayın hayatına başlayan Banko'nun temelleri atılırken ve ilk sayıdan itibaren birlikte çalışmaya başladık. Dergi projesinin hayata geçirilme aşaması ve ilk sayılarında, Hasan Saydam, Güngör Sayarı, Kenan Şengül'le



birlikte kaç gece sabahladık Levent'teki yazıhanede... Üçü de nur içinde yatsın. At Yarışı Yazarları Derneği'nin kuruluşunda “omuz, omuza” çalışarak, kurucu üyeler arasında ve Derneğin ilk yönetim kurullarında görev aldık.

Hasan Saydam sonraki yıllarda Derneğin başkanlığını da yaptı.

Televizyona ilk adımlarımı Hasan Saydam'ın Kanal 6'da moderatörü olduğu programda tahmincilik yaparak attım. Daha sonra, Onun, hafta sonlarındaki “Beyaz Bayrak, Ayna” ve “Saydam Sohbet” adlı ünlü programlarını birlikte sunmaya başladık. 2000'li yıllardan itibaren, TJK TV'de ben yönetici, o program yapımcısı olarak uzun yıllar birlikte çalıştık.

HİÇ UNUTMUYORUM...

Bir program yapımı için kış aylarında iki gün için İzmir'e gitmiştik. Giderken her şey

gibi hava da normaldi ama dönmeden bir kar, boran bastırdı ki öyle, böyle değil... Ege Bölgesi ve özellikle İzmir'de yıllardır görülmemiş bir kış yaşanıyordu. İzmir Havalimanı günler sonra açılmıştı. Eşiyle birlikte geldiği ve hayli sıkıntılı geçen bu seyahati sohbetleriyle tatlandırılan yine o olmuştu...

BİR ORTAK TUTKUMUZ DA FUTBOLDU...

Hasan Saydam, Beşiktaş Kulübü üyesiydi ve Kartal'ın maçlarını kaçırmazdı. Programlarda da futbol konuşmayı severdi. Rengini belli eder ama kimseyi kırmayacak biçimde konuşurdu. Ben başka kulübün taraftarıydım, hala da öyleyim... At yarışları ve iş dışında, futbol tutkunu olarak, her ay birkaç kez de Ali Sami Yen'de buluşurduk. Hagi'nin olduğu yıllarda, onun Galatasaray kombinesi de vardı.

Hasan Saydam aramızdan ayrıldı ama gönlümüzdeki yeri hep duracak...

UMUT SERBESTLER

Türkiye
Jokey Kulübü
Basınla İlişkiler
Uzmanı

Hasan Saydam;
“At Yarışı Yazarları Derneği Kurucu Üyelerinden ve Başkanlarından, Güneş Gazetesinin kurucularından, Beşiktaş Jimnastik Kulübü'nün Divan Üyesi, yarış yazarlığının duayen ismi, unutulmaz Banko Dergisinin kurucusu, şampiyon Bankocu'nun sahibi, atçı, yetiştirici ve gazetecidir.”

Geleneksel Göz Nurunu Koruma Vakfı Koşusu



Göz Vakfı 40. Yıl özel etkinlikleri kapsamında "Geleneksel Göz Vakfı Koşusu" yoğun ilgiyle tamamlandı.

7 Temmuz Pazar günü İstanbul Veliefendi Hipodromu'nda gerçekleşen geleneksel Göz Vakfı koşusu Abdurrahman Polat'ın sahip olduğu Gürboğa, Jokeyi Müslüm Çelik ile kazanarak tamamlandı.

Yarışmayı kazanan atın sahibi adına antrenörü Yusuf Uçar'a kupa takdimi Göz Vakfı yönetim kurulu başkanı Av. Fuat Topdemir tarafından yapıldı.

Yarışmayı kazanan Gürboğa atın antrenörü Yusuf Uçar'a plaket takdimi Göz Vakfı yönetim kurulu başkan yardımcısı Av. Mehmet



Özhabeş tarafından yapıldı. Göz Vakfı yönetim kurulu üyeleri Latife Baştuğ ve Mesut Avcı tarafından atın jokeyi Müslüm Çelik'e plaket takdimi yapıldı.



AHMET ÇETİN SARAÇER

Cağaloğlu Lions Kulübü ve Göz Nurunu Koruma Vakfının kurucu mütevelli değerli üyesi Ahmet Çetin Saraçer 12 Nisan 1936 tarihinde Beylerbeyi, İstanbul'da dünyaya geldi.

Avusturya Lisesi ve İstanbul Ticaret Akademisinde eğitimini tamamlayan Saraçer, aile şirketi olan SUNAR FILM bünyesinde uzun yıllar Sinema işletmeciliği (Marmara Sineması/Beyazıt ve Sunar Sineması/Üsküdar) ve film ithalatı yapmış, bu sektörde önemli ilklere imzasını atmıştır.

Cağaloğlu Lions Kulübü ve Göz Nurunu Koruma Vakfı dahil bir çok Sosyal sorumluluk projesine liderlik etmiş, hayır işlerinde aktif rol oynamıştır.

Eşi Özden Saraçer, çocukları Ali Saraçer, Ömer Saraçer, gelini Yeşim Saraçer, torunları Alp Saraçer (16), Oya Saraçer(12) ile mutlu bir aile hayatı olmuştur.

28 Ekim 2024 tarihinde ebediyete intikal eden Çetin Saraçer kardeşimizi Cağaloğlu Lions Kulübü ve Göz Nurunu Koruma Vakfında yapmış olduğu değerli katkı ve çalışmaları ile her zaman özlemle anacağız.

www.gozvakfi.com



NİLÜFER GÖZ MERKEZİ YENİ ADRESİNDE

NİLÜFER GÖZ MERKEZİ

GÖRKEMLİ AÇILIŞ

Göz Vakfı Nilüfer Göz Merkezi, yenilenen modern mimari yapıyla yeni adresinde hizmet vermeye başladı. Açılış iş, siyaset ve sağlık sektörünün ilgisini yoğun oldu.

EMMA YÖNETİCİ

Göz Vakfı Nilüfer Göz Merkezi, 40 yıl önce kurulan Türkiye'nin ilk özel göz hastanesi olarak, 1984 yılında Bursa'da hizmete girmişti. 40 yıl boyunca, Türkiye'nin göz sağlığına büyük katkıları olan Nilüfer Göz Merkezi, 2024 yılında Bursa'da yeni adresinde hizmet vermeye başladı.

YENİ ADRESİNDE

Göz Vakfı Nilüfer Göz Merkezi, Bursa'da yeni adresinde hizmet vermeye başladı. Açılış iş, siyaset ve sağlık sektörünün ilgisini yoğun oldu.

HAZİRAN 2024

Göz Vakfı Nilüfer Göz Merkezi, Bursa'da yeni adresinde hizmet vermeye başladı. Açılış iş, siyaset ve sağlık sektörünün ilgisini yoğun oldu.

42. BAYRAMGÖZ GAZETESİ BÜYÜKŞEHİR EN YENİ NEREL GAZETESİ 1. SADECE BÜYÜKŞEHİR HABER 1. BÜYÜKŞEHİR GAZETESİ

HAZİRAN 2024

Göz Vakfı Bursa'da yeni yerinde

Göz Vakfı Nilüfer Göz Merkezi yenilenen modern mimari yapıyla yeni adresinde hizmete açıldı.

HAZİRAN 2024

Göz Vakfı Nilüfer Göz Merkezi

Göz Vakfı Nilüfer Göz Merkezi, Bursa'da yeni adresinde hizmet vermeye başladı. Açılış iş, siyaset ve sağlık sektörünün ilgisini yoğun oldu.

YENİ ADRESİNDE HİZMETE BAŞLADI

Göz Vakfı Nilüfer Göz Merkezi, Bursa'da yeni adresinde hizmet vermeye başladı. Açılış iş, siyaset ve sağlık sektörünün ilgisini yoğun oldu.

HAZİRAN 2024

Göz Vakfı Nilüfer Göz Merkezi, Bursa'da yeni adresinde hizmet vermeye başladı. Açılış iş, siyaset ve sağlık sektörünün ilgisini yoğun oldu.

NİLÜFER GÖZ MERKEZİ

Göz Vakfı Nilüfer kapılarını açtı

Çocuk ve yetişkin göz sağlığı ve hastalıklarında erken teşhis, doğru ve etkin tedavi uygulamaları ile sonradan olma körlüğe mücadele etmeyi amaçlayan Göz Vakfı Nilüfer Göz Merkezi; Katarakt, Retina, Glukom, Oküloplastik ve Estetik Cerrahisi, Çocuk Göz Sağlığı, Kornea ve Kontakt Lens tani ve tedavi uygulamaları ile sağlık hizmeti sunmaktadır. Nilüfer Göz Merkezi bünyesinde 2 ameliyathane, 7 hasta odası ve toplam 7 hekim kadrosuyla, titizlikle geliştirilen sağlık hizmetlerinde referans bir kurum olarak dikkat çekiyor. Görkemli bir törenle hizmete açılan Göz Vakfı Nilüfer Göz Merkezi'nin açılışına; AK Parti Bursa Milletvekili Refik Özen, Bursa Büyükşehir Belediye Başkanı Mustafa Boz

bey, Nilüfer Belediye Başkanı Şadi Özdemir ve Nilüfer Belediyesi Başkan Yardımcısı Okan Şahin ve seçkin bir çok davetli katıldı. Açılış töreninde Göz Vakfı Başkanı Av. Fuat Topdemir, Göz Vakfı Hastaneleri Direktörü Prof. Dr. Barış Yenilad ve Göz Vakfı Nilüfer Göz Merkezi başhekimisi Op. Dr. Birtan Öztürk konuşma yaparken, açılışa da çok sayıda davetli eşlik etti. Türkiye'nin ilk göz hastanesi olmak özelliğini taşıyan İstanbul Bayrampaşa Göz Hastanesi, İstanbul Maltepe Beria Turaç İdealtepe Göz Merkezi ile, 42 göz hekimi ve 200'ü aşkın sağlık personeli, ameliyathaneleri, hasta bakım odaları ile toplam 3 merkezde tüm göz branşları ile uluslararası standartlarda sağlık hizmeti vermekte.

KATARAKTIN GÖRÜLME SIKLIĞI ARTIYOR

DSÖ'ye göre dünyada 65 milyondan fazla kişide katarakt var

KATARAKTIN GÖRÜLME SIKLIĞI ARTIYOR

Katarakt, gözün ışığı doğru şekilde odaklamasını engelleyen bir hastalıktır. Yaşla birlikte gözün berraklığı azalır ve ışık gözün arkasına odaklanarak bulanık görme haline gelir. Katarakt, tedavi edilmezse körlüğe yol açabilir. Göz Vakfı Nilüfer Göz Merkezi, katarakt tedavisi için modern cerrahi yöntemlerle hastaları tedavi etmektedir.

Türkiye Gazetesi / Sayfa 3 / 10.08.2024

MODERN HAYAT, GÖRME KABİLİYETİNİ DE ÇALIYOR

5 SANİYEDE 1 kişi kör oluyor

Uzmanlar ağır teknoloji kullanımı ve modern hayat şartlarına bağlı olarak gelişen hastalıkların aynı zamanda gözü de etkilediği uyarısında bulunuyor. Doğumdan sonra gelen körlükleri önlemek için düzenli kontrol, sağlıklı beslenme ve düzenli egzersiz yapmak şart.

40'TAN SONRA YILDA BİR GÖZ TANSİYONUNUZU ÖLÇTÜRÜN

ONEMLI UYARI

Ameliyat için kataraktın sertleşmesini beklemeyin

Yarım saatte bir uzaklara bakın

Göz hastalıkları uzmanları, modern hayatın getirdiği stres ve teknoloji kullanımının göz sağlığına olumsuz etkileri olduğunu belirtiyor. Özellikle 40 yaş ve üzeri bireylerin, yılda en az bir kez göz tansiyonunu ölçtürmeleri gerektiğini vurguluyor. Ayrıca, uzun süreli bilgisayar kullanımı ve telefon kullanımı da göz sağlığını olumsuz etkileyebilir. Uzmanlar, göz sağlığını korumak için düzenli kontrol, sağlıklı beslenme ve düzenli egzersiz yapmanın önemini vurguluyor.

Göz Enfeksiyonlarında Artış

Göz enfeksiyonlarında artış göz hastalıkları uzmanları tarafından bildirildi. Özellikle yaz aylarında göz enfeksiyonları daha sık görülüyor. Uzmanlar, yaz aylarında göz enfeksiyonlarının artmasının, yazın sıcak ve nemli havasıyla ilişkili olduğunu belirtiyor. Ayrıca, yaz aylarında daha fazla dışarı çıkılması ve güneş ışığına maruz kalınması da göz enfeksiyonlarına sebep olabilir. Uzmanlar, yaz aylarında göz enfeksiyonlarını önlemek için güneşli havalarda göz koruyucu kullanmayı ve yazın sonunda göz enfeksiyonları için kontrol yaptırmasını öneriyor.

GÖZ VAKFI 40+

Beri Turac İdealtape Göz Merkezi

Göz Hastalıklarında Erken Teşhis Önemlidir. Yılda en az bir kez göz muayenesi önemlidir.

- Katarakt
- Refraktif Cerrahi
- Kornea
- Retina
- Glokom
- Oküler Hastalıklar
- Çocuk Göz Sağlığı

Türkiye Gazetesi / Sayfa 5 / 10.08.2024

İŞIK ÇAKMALARINA DİKKAT

Retina hastalıkları, görme kaybına yol açıyor. Prof. Dr. Berkant Kaderi, hayatı belirten şöyle söylüyor: Ani görme kaybı, sık çalışmaları ve gece görme zorluğu...

RETİNA, gözün arkasındaki en önemli bölümdür. Retina hastalıkları, görme kaybına yol açabilir. Özellikle 40 yaş ve üzeri bireylerin, yılda en az bir kez retina muayenesi yaptırmaları gerekir. Retina hastalıkları, genellikle asimptomatik olarak ilerler. Ancak, bazı hastalarda retina kanaması, retina yırtılması veya retina ayrılması gibi komplikasyonlar ortaya çıkabilir. Bu komplikasyonlar, görme kaybına yol açabilir. Uzmanlar, retina hastalıklarını erken teşhis etmek için düzenli kontrol ve sağlıklı beslenmenin önemini vurguluyor.

GÖZ HASTALIKLARI UZMANI PROF. DR. BARİS YENİAD ANLATTI

GÖZ KAPAĞI DÜŞÜKLÜĞÜNÜN NEDENLERİ

Göz kapağı düşüklüğü, gözün koruyucu bariyerini zayıflatarak enfeksiyon riskini artırır. Uzmanlar, göz kapağı düşüklüğünün nedenlerini şöyle sıralıyor: Yaşlanma, travma, cerrahi komplikasyonlar ve bazı hastalıklar. Uzmanlar, göz kapağı düşüklüğünü önlemek için düzenli kontrol ve cerrahi müdahale gerektiğini belirtiyor.

Göz sağlığı öğrencinin başarısına etki ediyor

Okul öncesi ve ilköğretim öğrencilerinde göz sağlığı kontrolünün başarıya etkisi araştırıldı. Araştırma, göz sağlığı kontrolü yapılan öğrencilerin başarılarının daha yüksek olduğunu gösterdi. Uzmanlar, okul öncesi ve ilköğretim döneminde göz sağlığı kontrolünün önemini vurguluyor.

Türkiye Gazetesi / Sayfa 5 / 05.08.2024

HASTALIĞIN GÖZÜ KADINLARDA

Göz hastalıkları, özellikle kadınlarda daha sık görülüyor. Uzmanlar, kadınlarda göz hastalıklarının artmasının, kadınlarda daha uzun yaşam süresi ve hormonal değişimlerle ilişkili olduğunu belirtiyor. Özellikle menopoz döneminde göz hastalıklarının artması gözleniyor. Uzmanlar, kadınlarda göz sağlığını korumak için düzenli kontrol ve sağlıklı beslenmenin önemini vurguluyor.

Alta yatan sağlık sorunlarından kaynaklanabilir

Göz hastalıkları, altta yatan sağlık sorunlarından kaynaklanabilir. Uzmanlar, göz hastalıklarının diyabet, hipertansiyon ve kolesterol gibi hastalıklarla ilişkili olduğunu belirtiyor. Özellikle diyabetli bireylerin, göz hastalıklarına daha sık yakalandığını vurguluyor. Uzmanlar, göz hastalıklarını önlemek için altta yatan sağlık sorunlarını kontrol altına almanın önemini vurguluyor.

DR. ZEYTİNYAĞI

AKDENİZ bölgesinde zeytinyağı tüketiminin sağlık için faydalı olduğunu belirtiyor. Zeytinyağı, kalp sağlığına iyi gelir ve kolesterolü düşürür. Özellikle Akdeniz bölgesinde zeytinyağı tüketimi yaygındır. Uzmanlar, zeytinyağının sağlık için faydalı olduğunu vurguluyor.

“Bir Teknik, Bin İlham” Yazma Sanatı Sergisi

Geleneksel Türk el sanatlarından aldığı ilhamı konuklar ile buluşturan “Bir Teknik, Bin İlham” Göz Vakfı Bayrampaşa Göz Hastanesi sergi salonunda... İstanbul Yazmacısı Sayın Tahsin İstengel ve Kadıköy Halk Eğitim Merkezi kalfalarının katkılarıyla hazırlanan “Bir Teknik, Bin İlham” konulu yazma sanatı sergi etkinliği 08 Mayıs çarşamba günü Göz Vakfı Bayrampaşa Göz Hastanesi sergi salonunda açıldı.



Duygu İşyar’dan “Yeryüzünden Gökyüzüne ve Arada Kalan Her Şey”



Göz Vakfı kültür-sanat etkinlikleri kapsamında düzenlenen, Ressam Sayın Duygu İşyar’ın katkılarıyla hazırlanan “Yeryüzünden Gökyüzüne ve Arada Kalan Her Şey” konulu resim sergisi, 05 Haziran Çarşamba günü Göz Vakfı Bayrampaşa Göz Hastanesi sergi salonunda açıldı.

Göz Vakfı Bayrampaşa Göz Hastanesi sergi salonunda gerçekleşen açılış etkinliğine, Ressam Duygu İşyar,



Türkiye Filateli Dernekleri Federasyonu Yönetim Kurulu üyesi Muzaffer Arda, Göz Vakfı Yönetim Kurulu Başkanı Av. Fuat Topdemir, Göz Vakfı Yönetim Kurulu, Göz Vakfı Mütevelliileri, Göz Vakfı çalışanları ve sanat-sanatseverler katılım sağlamıştır.



“İstanbul’un Fethi ve Dünya Çevre Günü’nde Geçmişe Yolculuk” Filateli Sergisi

Göz Vakfı Bayrampaşa Göz Hastanesi’nde “İstanbul’un Fethi ve Dünya Çevre Günü’nde Geçmişe Yolculuk.” Konulu filateli sergisi açıldı. Göz Vakfı 40. yıl kutlamaları kapsamında, Filateli Dernekleri Federasyonu Yönetim Kurulu üyesi Sayın Muzaffer Arda ve Sayın Süreyya Erişkin’in katkılarıyla hazırlanan “İstanbul’un Fethi ve Dünya Çevre Günü’nde Geçmişe Yolculuk” konulu filateli sergisi, 5 Haziran çarşamba günü Göz Vakfı Bayrampaşa Göz Hastanesi sergi salonunda açıldı.



Göz Vakfı Bayrampaşa Göz Hastanesi'nde 30 Ağustos Zafer Bayramı Coşkusu...

Göz Vakfı, milli bayram kutlamaları kapsamında üç panodan oluşan eşsiz bir koleksiyona yer verdi.

Türkiye Filateli Dernekleri Federasyonu Yönetim Kurulu üyesi Sayın Muzaffer Arda ve Sayın Süreyya Erişkin'in katkılarıyla hazırlanan "30 Ağustos – Büyük Zafer'in Işığında, Milli Mücadele İle Cumhuriyet'e Giden Yol" konulu filateli sergisi 04 Eylül Çarşamba günü, Göz Vakfı Bayrampaşa Göz Hastanesi sergi salonunda açıldı.

Pullar, ülkelerin bağımsızlık sembolleri arasında yer almaktadır. Bağımsızlığımızı ilan ettikten sonra, ülkemizin posta gönderilerinde kullanılmak üzere pul basılmıştır.

Bağımsızlığımızın en özel günlerinden biri olan 30 Ağustos Zafer Bayramının tarih ve önemini sanat ve sanatseverlere pullar aracılığı ile anlatan koleksiyon konuklardan yoğun bir ilgi görmüştür.



Kabataş Liseliler Vakfı ve Göz Vakfı Hastaneleri arasında göz sağlığı hizmetleri adına işbirliği anlaşması yapılmıştır.

Ressam Hülya Budak'ın özel seçkisi



Göz Vakfı kültür-sanat etkinlikleri kapsamında düzenlenen, Ressam Sayın Hülya Budak'ın katkılarıyla hazırlanan "İstanbul Resimleri" konulu resim sergisi, 04 Eylül Çarşamba günü Göz Vakfı Bayrampaşa Göz Hastanesi sergi salonunda açıldı.

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)



 www.gozvakfi.com

 Bursa Nilüfer Göz
Merkezi

+90 224 364 91 00

Bizi takip edin



/gozvakfi



/GozVakfi



/gozvakfi



/gozvakfi



www.gozvakfi.com



Hizmette

40.yıl



GÖZ VAKFI

1984'ten günümüze...

BAYRAMPAŞA GÖZ HASTANESİ

BERİA TURAÇ İDEALTEPE
GÖZ MERKEZİ

NİLÜFER GÖZ MERKEZİ