

KIŞ-2024

göz

GÖZ VAKFI KURUMSAL YAYINIDIR

40.yıl

Göz İçi
Enjeksiyonlar
Hangi
Durumlarda
Yapılır?

Uykusuzluk
ve göz sağlığı

Göz Yaşı
Tıkanıklığı
Nedir?

YAŞAMIN İÇİNDEN

İklim değişikliği dünyamızı
tehdit ediyor



Türkiye Sağlık turizminde tercih
edilen ülke konumuna geldi



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...

Sayfa 9 Doç. Dr. Barış Yeniad: Sağlık
hizmetlerinde 40. yıl coşkusu...

Sayfa 16 Doç. Dr. Barış Yeniad:
Gözde sulanma ve gözyaşı tıkanıklığı

Sayfa 18 Op. Dr. Mehmet Bülent Doğu:
Yeni doğanda en sık rastlanan
göz hastalıkları

Sayfa 20 Dr. Sedat Soybay: İnsanlığı
tehdit eden iklim değişiklikleri

Sayfa 22 Op.Dr. Mitat Altuğ: Soğuk ve
rüzgarlı havalarda göz kuruluğu

Sayfa 24 Prof. Dr. Gülten Manav Ay:
Gözde uçuşan cisimcikler nedir?

Sayfa 26 Bizden haberler: 2023'e kongre
katılımlarıyla veda ettik

Sayfa 27 Renk gümbürtüsü/Selah Özakin

Sayfa 28 Op. Dr. Nihat Tamer: Göz
enfeksiyonunda erken tedavi şart

Sayfa 30 Op. Dr. Turhan Soylu: Gözde
tansiyon ihmale gelmez: Glokom



YÖNETİM KURULU

BAŞKAN

Av. Fuat TOPDEMİR

BAŞKAN YARDIMCISI

Av. Mehmet ÖZHABEŞ

Engin GÜRPINAR

Eray HANTAL

Aysen KİPER

Latife BAŞTUĞ

Op. Dr. Ercan SAĞLAM

Mesut AVCI

GÖZ DERGİSİ

Göz Dergisi Adına Sahibi

Av. Fuat TOPDEMİR

Genel Yayın Yönetmeni

Doç. Dr. Barış YENİAD

Editör

Hülya SANCAKLI

Tasarım

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 32 Op. Dr. Melih Kurt: Keratakonus nedir? Nasıl tedavi edilir?

Sayfa 34 Bir bakışta Hindistan

Sayfa 38 Op.Dr. Nigar Hüse: Göz içi enjeksiyonlar hangi durumlarda yapılır?

Sayfa 40 Op. Dr. Ercan Sağlam: Retina yırtığı

Sayfa 44 Sağlık turizminde en çekici ülkelerden biri Türkiye

Sayfa 46 Op. Dr. Gülin Seda Aktoros: Sarı nokta hastalıkları

Sayfa 48 İlknur Güntürkün Kalıpçı: Atatürk krizleri cevhere dönüştürebilen tek lider

Sayfa 52 Op. Dr. Ali Sipahier:

Uykusuzluğun göz sağlığı üzerindeki etkisi

Sayfa 54 İrem Yeniad: Sağlık sektöründe insan kaynakları

Sayfa 56 Optisyen Berivan Emen: Optik cam çeşitleri

Sayfa 58 Basında biz

Sayfa 60 Etkinliklerimiz

Sayfa 62 Av. Mehmet Özhabeş:

Atatürk, Cumhuriyeti laiklik ilkesi ile güvenceye almıştır.

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”... sağlık sektöründe 40. YIL COŞKUSU...

Göz Dergimizin değerli okurları,

Göz Dergimizin 14. sayısı olan “2023-2024 Kış” sayısı ile, göz sağlığı ve hastalıklarında tanı ve tedavi uygulamalarının yer aldığı zengin konu içerik bilgilerini paylaşıyor olmanın mutluluğunu yaşıyoruz.

Modern tıp teknolojilerinin gerekliliği olan, erken teşhis ve tedavi uygulamalarını, alanında uzman profesyonel hekim kadromuzla “aydınlık bir yaşam için” sloganı ile sürdürdüğümüz ve öncüsü olduğumuz farkındalık çalışmalarımızı sürdürmeye devam ediyoruz.

Göz ve göz sağlığının konu edildiği dergimizin kış sayısında, göz hastalıklarında erken teşhisin önemini vurgularken, rutin göz kontrollerinizin ertelenmemesini tavsiye ediyoruz. Yılda en az bir kez göz kontrollerinizin yapılmasını önemle belirtiyoruz.

Cumhuriyetimizin 100. yılını kutluyor olmanın gururu ve mutluluğunu yaşarken, başta sağlık ve huzur dolu yeni bir yıl geçirmenizi diliyoruz.

Göz Vakfı bünyesinde organize edilen, kültür – sanat etkinlikleri belirli aralıklarda devam etmektedir. Bayrampaşa Göz Hastanesi sergi salonunda düzenli olarak organize edilen sergi etkinlikleri, konferans toplantıları ve sunumlardaki amacımız sanatı ve sanatseverleri bir araya getirebilmektir. Dergimiz konu içeriklerinde kültür – sanat etkinliklerine önemle yer vermeye devam edeceğiz.

Göz Dergimizde emeği geçen ve katkısı bulunan hekimlerimiz, yönetim kadromuz ve tüm çalışanlarımıza teşekkür ediyoruz.

Her zaman sağlıklı ve “aydınlık bir yaşam” içinde olmanız dileklerimizle yeni yılınızı kutluyoruz.

Av. Fuat TOPDEMİR
Vakıf Başkanı





Sağlık hizmetlerinde 40. yıl kutlama coşkusu...

Değerli Okurlarımız,
İlk günkü heyecan ve özveri ile sağlık sektöründe 40. yılımızı kutluyor olmanın heyecanını yaşıyoruz.

Göz Vakfı hastaneleri olarak kuruluş amacımız "Aydınlık Bir Yaşam İçin " göz sağlığı... sloganı ile hizmet alanı görme kusurlarının giderilmesi ve göz hastalıklarında erken teşhis, doğru ve etkin tedavi uygulamaları ile sonradan olma körlükle mücadeledir. Kuruluş gününden bugüne titizlikle geliştirdiğimiz sağlık hizmetlerinde üstün hizmet anlayışını sürdürmeye devam ediyoruz. Yenilenen merkez proje çalışmalarımız ve sağlıkta profesyonel ekip kadromuzla göz ve göz sağlığı tedavi uygulamalarında referans bir kurum olmak özelliğini taşımaya devam ediyoruz.

Gelişen sağlık teknolojilerinin değerlendirildiği uluslararası sağlık çalışmalarında profesyonel hekim kadromuz ile yer aldık.

Uluslararası kongre ve sempozyum çalışmaları, kurum içi eğitim çalışmalarımız ve alanında uzman profesyonel ekip kadromuzla tıp bilimi gelişmelerinde yerimizi alıyoruz. 57. Ulusal Türk Oftalmoloji Kongresine profesyonel hekim kadromuz ile katılım sağladık. Modern tıp teknolojilerinin değerlendirildiği kongre sunumlarında tedavi uygulamaları hakkında bilgi alışverişi sağlandı.

Sosyal sorumluluk bilinci ile geliştirdiğimiz proje çalışmalarımız ile farkındalık misyonumuzu sürdürebilir olmanın gururunu yaşıyoruz.

2023 Yılı İstanbul'da düzenlenen 13. EAF EXPO Engelsiz Yaşam Fuarı Farkındalık Zirvesi'ne katılım sağladık. Göz ve göz sağlığı hakkında bilgi alışverişinin yapıldığı fuar etkinliğinde katılım oldukça yoğun oldu.

Yeni gelen bir yılın yeni umutları ve başarıları getirmesi dileğiyle, başta sağlık ve mutluluk dilerim. Yeni yılınız kutlu olsun.

Doç.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.



YILDIRIM GÖZ MERKEZİ

BURSA 2001

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

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



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



Doç. Dr. Barış Yeniad
Direktör



Op. Dr. Nigar Hüseyin
Başhekim



Op. Dr. Turhan Soylu
Başhekim Yardımcısı



Op. Dr. Ercan Sağlam
Yönetim Kurulu Üyesi



Op. Dr. Ali Sipahier



Op. Dr. Nihat Tamer



Op. Dr. Alpay Mutluay



Op. Dr. Ceyda Bostan



Prof. Dr. Nuriye İlknur
Tutkun



Prof. Dr. Berna Başarır



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. 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



Dr. Özgür Elbeyli
Anestezi ve Reanimasyon Uzm.

HEKİMLERİMİZ

YILDIRIM GÖZ MERKEZİ

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



Prof. Dr. Haluk Ertürk



Op. Dr. Birtan Öztürk



Op. Dr. Osman Seyrek



Op. Dr. Melih Kurt

TEDAVİ BİRİMLERİMİZ

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



EPIFORA

Gözde sulanma ve gözyaşı tıkanıklığı

Gözyaşının fazla üretilmesi veya üretilen gözyaşının gözyaşı kanallarının tıkalı olmasına bağlı dışarı akmasına "epifora" denmektedir. Öncelikle epifora nedeninin ortaya çıkarılması gereksiz gözyaşı kanal ameliyatlarının yapılmasının önlenmesi amacı ile son derece önemlidir.

Normalde gözyaşı, ana ve yardımcı gözyaşı bezlerinde üretilir. Üretilen gözyaşı alt ve üst gözkapaklarımızın iç kısmında bulunan ve "punctum" adı verilen ufak delikler yolu ile gözyaşı kanalımıza doğru akar. Gözyaşımızın son olarak ulaştığı yer gözyaşı kanalı vasıtası ile burnumuzun iç kısmıdır.

Eğer tetkikler sonucunda gözyaşı kanalının tıkalı olduğu saptanırsa yapılacak tedavi cerrahidir ve gözyaşımızın buruna akacağı yeni bir kanal oluşturulması gereklidir.

● Gözyaşı kanal tıkanıklığında cerrahi tedavi ne zaman yapılmalıdır?

Gözyaşı kanalı tıkanıklıklarında hastalar devamlı gözyaşı fazlalığından ve ellerinde devamlı mendil ile dolaşmaktan şikayetçi olurlar. Uzun süreli gözyaşı kanalı tıkanıklıklarında tıkalı bölümde enfeksiyon üremesi nedeni ile ciddi göz enfeksiyonları meydana gelmektedir. Bu

tür durumlarda hastalarda kapaklarda şişlik, kızarıklık ve ciddi göz ağrısı ortaya çıkmaktadır.

Tedavi edilmediğinde bu enfeksiyonlar nadir de olsa görme kayıplarına yol açabilmektedir. Bu nedenle kanal tıkanıklıklarında cerrahi tedavi mümkün olduğunca erken dönemde yapılmalıdır. Tedavide laser veya açık cerrahi uygulanabilir. En yüksek başarı oranı açık yöntem ile yapılan ameliyatlarda sağlanmaktadır.

Bu yöntemde burun kökünde nadiren çizgi şeklinde ufak bir iz kalabilmektedir. Bu izin minimum olması için mutlaka estetik dikişler kullanılmalıdır. Laser ile tedavide ise iz kalmaz ancak başarı oranları açık cerrahiye oranla daha düşüktür.

● Ameliyat sonrasında nelerle karşılaşabilirim ?

Gözyaşı kanalı ameliyatı lokal veya genel anestezi altında yapılabilir ve yaklaşık 45 dakika sürmektedir.



Doç. Dr. Barış Yeniad

Ameliyat sonrasında göz kapatılmaktadır ve ertesi gün pansuman için açılmaktadır. Bazı durumlarda gözyaşı kanalına silikon bir stent koyulmaktadır. Bu stent gözyaşı kanalının tekrar kapanma riski olan hastalarda bunu önlemek amacı ile yerleştirilir.

Stent ameliyattan yaklaşık 1 ay sonra alınmaktadır. Ameliyat sonrasında hastalarda ağrı ve nadiren burundan sızıntı şeklinde kanama olabilir. Ancak bunlar ertesi gün geçmektedir. Hastalar yaklaşık 3 hafta boyunca burun spreyleri ve göz damlaları kullanırlar. Açık ameliyat uygulanmış ise dikişler ameliyattan 1 hafta sonra alınır.



Gözyaşı kanalı tekrar tıkanabilir mi?

Gözyaşı kanalı tıkanıklığına yönelik açık ameliyatlarda başarı oranları %80' nin üzerindedir. Ancak burun içinde problemi olan hastalarda, ameliyat sonrasında bakım iyi yapılmamış ise ve cerrahi teknik yetersiz ise kanalda tekrar tıkanmalar görülebilmektedir.

Ameliyat 2. Kez uygulanabilir ancak ilk ameliyata göre başarı şansı daha düşük olmaktadır. Çok kez kanal ameliyatı geçirmiş hastalarda veya gözyaşı kanalının başlangıcında tıkanıklığı olan hastalarda cam bir tüpün yerleştirildiği özel bir ameliyat yapılması gerekebilir.

Yeni doğanda en sık rastlanılan göz hastalıkları nelerdir?

Erken çocukluk döneminde görme bozukluklarının saptanmaması ve uygun şekilde yönetilememesi, yalnızca normal görme gelişimi için değil, aynı zamanda hasta çocuğun ileriki hayatının şekillenmesinde ve kendine güveninin gelişmesinde de problemlere yol açabilir.

Bebeklerdeki göz problemleri doğuştan olabilir (genellikle genetik veya rahim içi travma yoluyla) veya doğumdan sonra kazanılmış olabilir. Yaşam boyu görme bozukluğunu önlemek için erken teşhis ve hızlı tedavi şarttır. Gözler ilk yenidoğan kontrolünde, altı haftalık kontrolde ve her sağlıklı çocuk tarama ziyaretinde muayene edilmelidir. Gözde bir anormallikten şüphelenilen her yenidoğan pediatrik hastalarda uzmanlaşmış bir göz doktoruna yönlendirilmelidir.

Erken çocukluk döneminde görme bozukluklarının saptanmaması ve uygun şekilde yönetilememesi, yalnızca normal görme gelişimi için değil, aynı zamanda hasta çocuğun ileriki hayatının şekillenmesinde ve kendine güveninin gelişmesinde de problemlere yol açabilir.



BEBEKLERDE DOĞUŞTAN GELEN GÖZ PROBLEMLERİNİN NEDENLERİ

Genetik bozukluklar: Genetik bozukluklar, çocuklarda görme bozukluğunun önde gelen nedenidir.

Enfeksiyon: Konjenital enfeksiyonla ilişkili en karakteristik oküler bulgular koryoretinal skarlar ve koryoretinittir. Bunlar TORCH enfeksiyon grubunda görülürler (Toxoplazmoz, 'Other' (sifiliz, parvovirus B19), Rubella, Cytomegalovirus ve Herpes)
İlaçlar
Anne diyabeti

KONJENİTAL GLOKOM

Bu genellikle iki taraflıdır ve diğer kusurlarla ilişkilidir. 10.000 çocukta 1 civarında bir sıklıkta hala nadirdir. Geri dönüşü olmayan ciddi görme bozukluğunu önlemek için erken teşhis gereklidir. Ancak beklenenin aksine, genellikle doğumda ortaya çıkmaz, ancak %80'i yaşamın ilk yılında, tipik olarak 3-6 ayda ortaya çıkar. Belirtiler şunları içerir:

Sulanma, Fotofobi, blefarospazm, Göz ovuşturma, sinirlilik

MUAYENE BULGULARI ŞUNLARI İÇERİR:

Büyük gözler (buftalmi), Fotofobi, kornea bulanıklığı, kornea büyümesi
Yenidoğan Konjonktiviti.

Bu, yaşamın ilk 28 gününde meydana gelen herhangi bir konjonktivit anlamına gelir.

En yaygın olarak enfeksiyon kökenlidir. Neisseria



Op. Dr. Mehmet Bülent Doğu

gonorrhoeae, Chlamydia trachomatis, stafilokok, streptokok gibi bakteriler ve virüsler - özellikle herpes simpleks virüsü en sık rastlanan mikropardır. Prematüre Retinopatisi (Retrolental Fibroplazi)

Prematüre retinopatisi, retinanın vaskülaritesinde bozulma olduğunda ortaya çıkar.

Etkilenen bebeklerin %80'i 1 kg'ın altındadır ve bu durum uzun süreli oksijen uygulaması ile ilişkilidir. Vasküler ve avasküler dokunun birleştiği alanlarda anormal damarlar gelişir.

Durum bazen kendiliğinden düzelir ancak lazer tedavisi veya ameliyat gerektirebilir.

ŞAŞILIK

Şaşılık olarak da bilinen bu durum bebeklerin %2'sinden azında görülür.

3 aylıktan sonra da devam ederse, şaşılıkta normal görme gelişimini sağlamak için göz hastalıkları uzmanına sevk gerekir.



AMBLİYOPİ

Bu, bir veya her iki gözde görme fonksiyonunun azalması olarak tanımlanır, ancak görmede patolojik obstrüksiyonun kırılması veya giderilmesi ile düzelmez.

Ambliyopi, yaşamın ilk 2-3 yılında retina gelişiminin hassas veya kritik döneminde duyuşal yoksunluktan kaynaklanır. Görme engeli süresi ne kadar uzun olursa, görme keskinliği açısından prognoz o kadar kötü olur.

En yaygın nedenler şunlardır:

Şaşılık: Anizometropi - iki göz arasındaki kırma gücünde önemli fark.

Yendoğanda erken doğum, kuvöze girme, doğumsal anomali ve sendromların varlığı doğar doğmaz göz doktoru kontrolünü gerektirirken ailede doğumsal göz hastalıklarının varlığı ya da çocuğun görme gelişiminde şüpheye düşülen durumlarda veya dışarıdan farkedilebilen anormalliklerde ilk 3 ay içinde göz muayenesi gerekir. Doğumda problem yaşamayan, aile göz hastalığı hikayesi olmayan ve şüpheli bir görüntü sergilemeyen bebekler 6. Ayda rutin göz kontrolünden geçmelidir.

İklim Değişikliği Ve Etkileri



Dr. Sedat SOYBAY

İklim değişikliği ise, bu ortalama durumun ve onun değişkenliğinin çok daha uzun yıllar boyunca süren, istatistiksel olarak anlamlı değişimleri olarak tanımlanır.

İklim değişikliği, doğal iç süreçlere ve dış zorlama etmenlerindeki değişimlere bağlı olarak oluşabilir. İç süreç ve etmenler, doğrudan iklim sisteminin içinde gelişir. Buna en çarpıcı örnek, insan faaliyetleri sonucunda atmosfere salınan sera gazlarıdır. Sera gazlarının en önemlileri; başta karbondioksit ve su buharı olmak üzere, metan, dizaotmonoksit ve Ozon gazlarıdır.

İklim sistemi için önemli olan, doğal etmenlerin başında sera etkisi gelir. Bitki seralarını kaplayan kalın cam ya da

İklim değişikliği doğal iç süreçlerle ve dış zorlama etmen değişimlerine bağlı olarak oluşabilir. İklim, dünyanın herhangi bir yerinde, uzun yıllar boyunca yaşanan ya da gözlenen, tüm hava koşullarının ortalama özellikleridir. Koşulların oluşma sıklığının, zamansal dağılımlarının, gözlenen aşırı değerlerin, şiddetli olayların ve tüm değişkenlik tiplerinin birleşimi biçiminde de tanımlanır.



renksiz naylon örtünün güneş ışınlarını sera içinde tutarak yansımaya engel olması gibi, sera gazları da benzer vazife görür. Böylece sera gazları güneş ışınlarının geri yansımaya engel olarak, yeryüzünde ısının artmasına neden olur. Atmosferdeki insan

kaynaklı sera gazı birikiminde, sanayi devriminden beri artış sürmektedir.

Bu artışta baş etken fosil yakıtların bilinçsiz kullanımıdır. Maalesef gelecek yüzyılda da sera etkisine neden olan atmosferik CO projeksiyonları, geçen 400.000 yıllık dönemin

İnsanlığı tehdit eden iklim değişikliğinin 3 ana sonucu



birikiminden daha yüksek olacaktır.

Dış süreç ve etmenlerin neden olduğu değişimler ise, iklim sisteminin ve insanın dışında gelişir. İklim değişikliğinin potansiyel dış nedenleri temel olarak yerkabuğundaki levha hareketleri, güneş etkinlikleri, yerküre ile güneş arasındaki astronomik ilişkilerdeki değişimlerdir. Milankovitch döngüleri olarak da adlandırılan bir dizi dönemsel değişiklikleri içermekte ve uzun dönemli iklim değişimlerinin açıklanmasında en önemli kanıtlar sunabilmektedir. Bunlar;

yerkürenin güneş çevresindeki yörüngesinin şekil değişiklikleri, yerküremiz eksen eğikliğindeki değişiklikler ve yerkürenin presesyonundaki değişikliklerdir. Bu süreçlerden eksen değişiklikleri 100.000 yıllık döngülerde iken diğer süreçler 19.000-23.000 yıllık döngülere tekabül etmektedir.

Sera gazlarının atmosferdeki miktarı arttıkça dünyanın ortalama sıcaklığı da artar.

Şu ana kadar sera etkisi nedeni ile dünyanın ortalama sıcaklığı 1,5 - 2 derece artmıştır. Sera gazlarının artışı durdurulamaz ise bu ısınma 4,5 - 5 dereceye ulaşacaktır.

İklim değişimi, yıkıcı etkisini 21. yy da artarak sürdürecektir. Ülkemizin bulunduğu enlemlerde iklim değişimi etkisi kuraklığa, dolayısı ile su kaynaklarının azalmasına sebep olacaktır. İklim değişikliği etkilerini üç grupta toplamak mümkündür.

1

Aşırı değerlerdeki artış; sel, fırtına ve aşırı sıcaklar

2

Kuraklık; tarımsal kuraklık, temiz su kaynaklarında azalma

3

Deniz seviyesinde yükselme

Bu üç gruba giren olayların tümü insanlık için büyük sorunlar yaratacaktır. Özellikle kuraklık, insan yaşamını tehdit edecektir. Susuz yaşam mümkün değildir.

Afet halini alan atmosfer olayları da atmosfer birliğini bozacak kaotik bir ortam yaratacaktır.

Buzulların erimesi ilk yüzyılda, deniz seviyesinde 0.75 - 1.5 m yükselmelere neden olacaktır. Sıcaklığın artışı ise kıyı çizgisinin değişmesine sebep olacaktır.

Kısaca, günümüze kadar, iklim koşulları nedeniyle cennet olan dünyamızı gelecekte zor yıllar beklemektedir.

Soğuk ve rüzgarlı havalarda göz kuruluğuna dikkat !



Toplumda yüzde on oranında görülen kuru göz hastalığına sonbahar ve kış aylarında daha sıklıkla ve daha şiddetli olarak rastlamaktayız. Bu aylarda kuru, soğuk ve rüzgarlı havaya maruz kalmak bu durumu tetiklemektedir.



Op.Dr. Mitat Altuğ

Sonbahardan itibaren rüzgar ve soğuk hava ile birlikte, göz kuruluğu olgularında artış gözlenmektedir.

GÖZ KURULUĞU KIŞ AYLARINDA NEDEN DAHA SIK OLUR?

Gözyaşı tabakasının rüzgar, toz ve duman gibi sebeplerle kirlenen göz yüzeyini temizlemek ve korneanın (gözün saydam tabakası) tahriş olmasını önlemek gibi önemli bir işlevi vardır.

Toplumda yüzde on oranında görülen kuru göz hastalığına sonbahar ve kış aylarında daha sıklıkla ve daha şiddetli olarak rastlamaktayız. Bu aylarda kuru, soğuk ve rüzgarlı havaya maruz kalmak bu durumu tetiklemektedir. Ayrıca hava kirliliği ve uzun süre geçirdiğimiz kapalı ortamlardaki aşırı klima maruziyeti de gözlerimizdeki nem oranını daha da azaltmaktadır.

GÖZ KURULUĞU BELİRTİLERİ NELERDİR ?

Göz kuruluğu olgularında gözlerde yanma, batma, kızarıklık, kumlanma hissi gibi belirtiler gelişebilir. Daha şiddetli olgularda ise görme kaybı da görülebilir. Görme kaybı sebebi olarak kornea tabakasındaki düzensizlik, leke oluşumu ya da göz enfeksiyonlarına bağlı olarak korneada iz kalması gösterilebilir.



Göz kuruluğunu önlemek için öneriler:

1 Rüzgarlı havalarda gözlerinizi koruyun: Rüzgar göz yüzeyindeki gözyaşı buharlaştırarak göz kuruluğuna neden olabilir. Bu amaçla rüzgarlı havalarda geniş çerçeveli gözlüklerden faydalanabiliriz.



2 Bol su için: Yetersiz su alındığı durumlarda gözyaşı üretimimiz azalır. Günde en az iki litre su içilmesi önerilir.



3 Omega -3 alımına dikkat edin: Omega-3 alımının göz kuruluğu semptomlarını azalttığı gösterilmiştir. Sağlıklı gözyaşının en üst katmanını oluşturan yağ tabakası katmanı Omega-3 tarafından desteklenmekte ve göz yaşının kalitesi artmaktadır. Omega 3'ten zengin besinler olarak bazı balıkların (uskumru, ton, somon ve sardalya) yanı sıra chia tohumu, fındık, ceviz, kırmızı et, yumurta, soya ve semizotu gibi besinler sayılabilir.

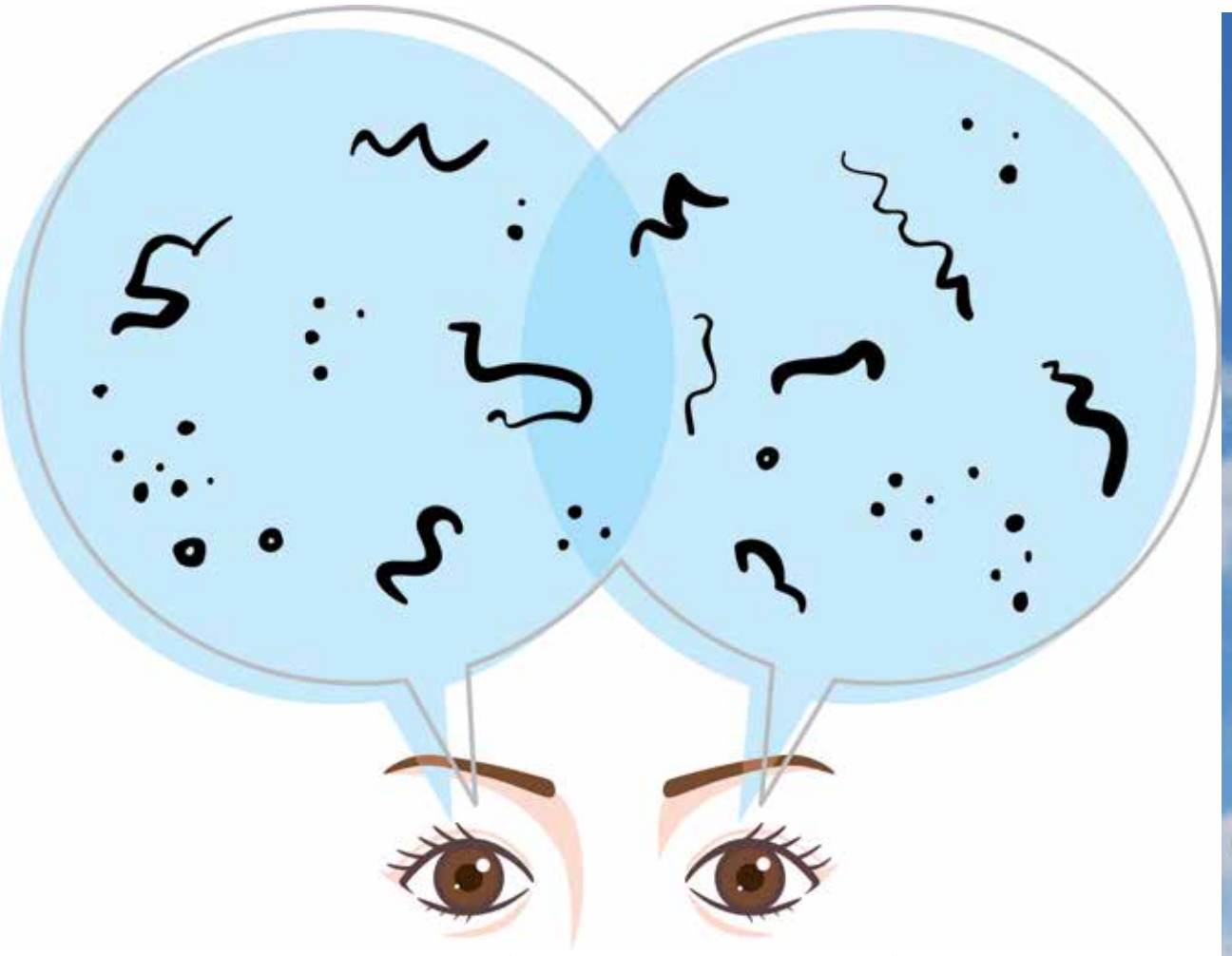
4 Kapalı ortamlarda nem oranını ayarlayın: Kapalı ortamları sık sık havalandırmaya, nem oranını yaklaşık yüzde 45 civarında olmasına ve klimadan çıkan havanın direkt yüzünüze doğru gelmemesine özen gösterin.

5 Suni gözyaşı damlalarından faydalanın: Göz hekiminizin önerisine göre gözlerinizi suni gözyaşı damlalarıyla nemlendirin.

6 Gözlerinizi ekran başında dinlendirin: Bilgisayar kullanırken gözlerimizi normal kırdığımızdan daha az sıklıkla kırparız. Bu durum göz yüzeyindeki buharlaşmayı artırır. Önlem olarak ekran başında gözlerinizi 40 dakikada bir 40 saniyelik aralarla dinlendirin.

7 Kontakt lens kullanıyorsanız daha dikkatli olmalısınız: Göz kuruluğu sebebi ile gözyaşı film tabakasının incelendiği durumlarda kontakt lensle kornea tabakası arasında sürtünme artacağından kuru göz şikayetleri artmaktadır. Kontakt lensin materyal, temel eğrilik ve çap değerleri seçiminin hastaya göre ayarlanmaması durumlarında, ayrıca kontakt lensin gözde uzun süre kalması veya gece gözde unutulması gibi durumlarda göz kuruluğu ile ilgili şikayetler daha da artmaktadır. Bu sebeple kontakt lens uygulamasında doktorunuzun önerilerine uymalısınız.

Sonuç olarak: Göz kuruluğu ilerledikçe görme kaybı gelişebilir, hatta bazen bu durum kalıcı bir hale dönüşebilir. Bu nedenle olguların zamanında tedavi edilmesi önemlidir. Özellikle de görme ile ilgili problemleri olan olguların fazla gecikmeden bir göz hekime başvurmaları gerekmektedir.



Gözde sinek
uçuşması
veya
uçuşan cisimcikler
neyin
habercisidir ?



Prof. Dr. Gülten Manav Ay

Vitreus denilen göz içi sıvısı bazı yerlerde retinaya yapışmıştır. Ancak bazen vitreus yaşla retinadan ayrılırken retinayı çeker ve yırtıklar oluşabilir ve bu ayrılma esnasında yüzen cisimciklerde artar. Burada en önemli belirti ışık çakmasıdır. Eğer buna bir de kurum yağması gibi yüzen siyah noktalarda da artma görülürse bu retina kanamasının işaretidir.

Gözde sinek uçuşması veya uçuşan cisimcikler oldukça sık rastlanılan bir durumdur. Gözün içini dolduran yumurta akı kıvamındaki sıvıya vitreus denir. Aslında gözün önünde görülen bu cisimcikler jel kıvamındaki bu göz içi sıvısının görülmesidir. Göz içi sıvısı genç yaşlarda tamamen şeffaftır zamanla suyu azalarak retinadan ayrılmaya başlayarak hasta tarafından nokta, çizgi, benek, bulut, halka, yay, örümcek ağı şeklinde görülebilir. Bu yapılar göz içersinde yüzdüklerinden kişi gözünü sağ sola yukarıya aşağıya çevirdikçe hareket ederler. Bu durum bir hastalık olarak kabul edilmemelidir.

Vitreus denilen göz içi sıvısı bazı yerlerde retinaya yapışmıştır. Ancak bazen vitreus yaşla retinadan ayrılırken retinayı çeker ve yırtıklar oluşabilir ve bu ayrılma esnasında yüzen cisimciklerde artar. Burada en önemli belirti ışık çakmasıdır. Eğer buna bir de kurum yağması gibi yüzen siyah noktalarda da artma görülürse bu retina kanamasının işaretidir. Bu nedenle ani ortaya çıkan siyah noktalar

ve kurum yağmasında ve ışık çakmasında kişi acil olarak göz doktoruna gitmelidir. Yüksek miyopide retina yırtığı olasılığı retinalarının ince olması nedeniyle fazla görülür. Ayrıca geçirilmiş göz ameliyatları (geçirilmiş katarakt ameliyatı, göz yaralanmaları sonucu olan ameliyatlar sonrası), ailede retina yırtığı hikayesi gibi genetik faktörlerde retinada yırtık oluşma riskini arttıran durumlardır.

Retina yırtığı acil olarak tedavi edilebilir ancak geç kalınırsa bu bölgedeki sıvı retina tabakalarının arasına girerek damar tabakasının ayrılmasına neden olur. Buna retina dekolmanı denir. Bu durum cerrahi olarak tedavi edilmezse körlükle sonuçlanır.

GÖZDE SİNEK UÇUŞLARI GEÇER Mİ?

Retina yırtığı ve dekolman olmadıkça bu durum vitreusun doğal bir yaşlanma süreci olduğundan azalmaz ancak zamanla aşağıya çökerek daha nadir görünür hale gelirler. Beyin bunları kabullenir ve kişi bunların varlığını unuttur ve fark edilmez hale gelirler

2023'e Kongre katılımlarıyla veda ettik



Göz Vakfı Hastaneleri olarak, Tod Ulusal Kongre ve 41. Congress of the ESCRS Vienna 2023'e katılım sağladık.



Op. Dr. Melek Kırca

Op. Dr. Gülüne Kargül Dinç



Op. Dr. Ali Sipahier

Op. Dr. Melek Kırca

Renk gümbürtüsü

Önce kişilikli renkler sıralanıyor
Doğma sancısı çeken güneşin kapısına
Peşinden katıksız olan ana renkler
Mesela son derece kırmızı geliyor
Sonra sarı
Ardından da masmavi
Adı anılmıyor teslimiyetle direniş arasındaki grilerin
Yani nefret demek olan
Çatışan renkler
Pigmentleri arî türler yani
Onlar egemen
Diğer renklerle sevişenlerini arıyorum tayflarda
Çünkü kanatıyor iyi yanlarımı katıksız ve acımasız şeyler
Nedense
İnanıveriyorum onlara anında
Boğuluyorsam okyanuslarda
Öldürüyorum kırmızıyı hemen
Ama yine de zafersizim
Mutsuzum
İrkiltiyor beni tayfin ana renkleri bu yüzden
Ama öte yandan
Direnişten cayan devşirmeler gibi
Tuhaf ve tutarsız geliyor ara renklerin
Naif kimlikleri de iyi mi
Bir adım gerisi gri
Sonrası mosmor
Kanıyorum o mermer suratlara
Kalkışıyorum katılmaya çalışanlara
Ve yanıyor dünüm
Yaslanıyor yarınım
Bir kez daha pişman oluyorum koşullanmaktan
Çok renkli ağlıyorum
Galiba ben gökkuşağıyım
Yardım edin bana
Söyleyin doğrudan aşk adına
Görece mi sizce kişilikleri renklerin
Peki böyleyse
Hangi renkte düş görmeliyim abilerim

Selah Özakin



Göz enfeksiyonunda ERKEN TEDAVİ ŞART



Op. Dr. Nihat Tamer

Göz enfeksiyonları nedenlerine ve enfeksiyonun gözde bulunduğu bölgedeki yerine göre farklılıklar gösterir. Göz enfeksiyonlarına virüsler , bakteriler , mantarlar veya bunlardan birkaçı beraber olarak neden olabilirler. Bunların her biri farklı şekilde tedavi edilir. Enfeksiyonun yerine göre de gözün yüzeyi, içi ve tamamını tutan enfeksiyonlar vardır.

Tek veya her iki gözde ağrı, şişme, kaşıntı , çapaklanma, batma veya kızarıklık varsa muhtemelen göz enfeksiyonu vardır. Göz enfeksiyonlarının zamanında tespit edilmesi ve tedaviye erken başlanması çok önemlidir.

Konjonktivit

En yaygın göz enfeksiyonlarından biridir. Göz kürenizi çevreleyen en ince zar olan konjonktiva bakterilerin veya



Blefarit

Blefarit, göz kapaklarınızın, gözlerinizi kaplayan deri kıvrımlarının iltihaplanmasıdır. Bu tip iltihaplanma genellikle kirpik diplerindeki göz kapağı derisindeki yağ bezlerinin tıkanmasından kaynaklanır. Blefarite bakteriler neden olabilir. Blefaritler aynı zamanda kroniktir ve arpacıklara da neden olabilir. Kirpik temizliği, sıcak kompres ve ilaç tedavisi gerekir.

virüslerin bulaşması sonucu ortaya çıkar.

Gözlerde kızarıklık (pembe veya kırmızı) ve çapaklanma olur. Direkt temas yoluyla bulaşır. Hijyen kurallarına uyulmaması, gözlerin ovalanması ve özellikle yüzme havuzlarında alerji veya klor gibi kimyasallara maruz kalma, tozlu ve kirli ortamda çalışma, kadınlarda makyaj malzemelerinin temiz olmaması gibi çevresel faktörler de bakterilerin bulaşmasına neden olur.

Viral enfeksiyonlardan en sık Adenoviral ve Herpes virüslerine bağlı enfeksiyonlar karşımıza çıkar. Adenovirus enfeksiyonları, soğuk algınlığı veya basit bir nezle gibi bulgular ile geçirilir. Aile bireylerinden birinde başlar, hijyene dikkat edilmediği takdirde temas yoluyla tüm aile bireylerine bulaşabilir. Zamanla her iki göze de bulaşır. Hastalık iyileşmesine rağmen gözümüzde oluşturduğu tahribat görmede

puslanma ve hatta az görmeye sebep olabilir.

Herpes Virusleri, göz uçuğu yapar, daha çok bağışıklık sisteminin düşmesi sonucu ortaya çıkar. Tüm vücudu etkilediği gibi gözlerde de çok ciddi sorunlara yol açabilir.

Konjonktivitlerde genel olarak ortaya çıkan bulgular ;gözlerde kırmızimsı veya pembemsi bir renk tonu, kaşıntı, batışma, yaşarma, yoğun sulu sarı veya yeşil akıntı, gözlerde yapışma, kapaklarda ve gözün beyazında şişme en sık rastlanan bulgulardır.

Viral enfeksiyonların tedavisi yoktur. Fakat sekonder olarak bakterilerin de eşlik ettiği durumlarda antibiyotik kullanılabilir. Belirtiler 7 ila 20 gün sürebilir. Sık sık el yıkamak ve başkalarıyla temastan kaçınmak önemlidir.

Keratitis

Enfeksiyöz keratitis, kornea tabakası (göz bebeğinizi

ve irisini örten şeffaf tabakadır) enfekte olduğunda ortaya çıkar. Keratitis, bir enfeksiyondan (bakteriyel, viral, fungal veya parazitik) veya bir göz yaralanmasından kaynaklanır. Keratitis, korneanın iltihabı, şişmesi anlamına gelir ve her zaman bulaşıcı değildir.

Kontakt lens kullanımı, bağışıklık sisteminizin zayıflığı, nemli ve sıcak ortam, mevcut bir göz rahatsızlığı için kullanılan kortikosteroid göz damlası keratitis riskini artırır.

Üveit

Üveit genellikle bağışıklık sistemi, viral enfeksiyonları veya göz yaralanmalarından kaynaklanır. Ciddi bir vaka tedavi edilmezse görme kaybı oluşabilir.

Endoftalmi

Endoftalmi, bakteri veya mantar enfeksiyonundan kaynaklanan, gözünüzün içinde oluşan şiddetli iltihaplanmadır

Göz Tansiyonu Önemli GLOKOM

Halk arasında göz tansiyonu, bazen de karasu olarak bilinen hastalığın tıptaki adı "Glokom" dur. Kabaca, göz içi basıncı yüksekliği ve bunun neden olduğu görme sinirindeki harabiyettir. Tedavi edilmediği takdirde görme kaybıyla sonuçlanır. Dünyada kataraktan sonra ikinci körlük nedenidir.





Op. Dr. Turhan Soylu

Dünyada 70-80 milyon glokom hastası olduğu söylenebilir. Bu da dünya nüfusunun %1'ini oluşturmaktadır. Ancak bunların tümü teşhis edilmemiştir. Dünyadaki glokom popülasyonunun 7-8 milyonunda çift taraflı görme kaybı mevcuttur. Toplumlararası değişiklikler olmakla birlikte glokomun toplumlarda görülme sıklığı %2-3 olarak bildirilmektedir.

GLOKOM HER YAŞTA GÖRÜLÜR

Glokom, yenidoğandan başlayarak her yaşta görülebilen bir hastalıktır ve görüldüğü yaşla (bebek, çocuk, genç, yaşlı) ilgili olarak konjenital glokom, infantil glokom, juvenil glokom, senil glokom isimlerini almaktadır.

Glokom her yaşta görülmekle birlikte 40 yaş altında %1 oranında, 40 yaş üzerinde de görülme sıklığı her dekad (on yıl) da daha artarak, tüm glokomların %90'ından fazlası erişkin yaşlarda görülmektedir.

4 ANA GRUPTA TOPLANIR

Glokom büyük bir hastalık grubunu kapsayan genel bir terim olup içeriğinde birçok glokom tipi bulunmaktadır. Glokom başlıca 4 ana grupta toplanabilir.



1

PRİMER AÇIK AÇILI GLOKOM: Tüm glokomların %85-90'ını oluşturan bu tip büyük çoğunlukla 40 yaşdan sonra, daha da sıklıkla 70 yaş üzerinde görülür. Sinsi ve belirti vermeyen, yavaş seyirli bir glokom türüdür. Ancak teşhis edilmediğinde görme kaybıyla sonuçlanır.

2

PRİMER AÇI KAPANMASI GLOKOMU: Ani başlangıçlı olup şiddetli ağrı, kanlanma ve görme azalmasıyla ortaya çıkar. Göz tansiyonu çok yüksek seviyelere ulaşır. Acil tedavi gerektiren bir durumdur.

3

KONJENİTAL (DOĞUŞTAN) GLOKOM: Yenidoğanda görülen bir glokom türüdür. Başlangıçta belirti vermez. Hastalık ilerledikçe bebeğin gözü büyümeye başlar, giderek ışık hassasiyeti oluşur. Gözün saydam tabakası bulanıklaşmaya başladığında aile doktora başvurur. Tedavisi cerrahidir. Tedavi gecikildiğinde görme kaybıyla sonuçlanır. Görülme sıklığı on binde birdir.

4

SEKONDER GLOKOMLAR: Bu grupta psödoeksfolyatif glokom, pigmenter glokom, lentiküler glokom, neovasküler glokom, travmatik glokom gibi birçok özel glokom tipleri mevcuttur.



Bazı glokom türleri bazı coğrafyalarda daha sık görülür. Örneğin Afrikalılarda (Siyah ırkta) glokom sıklığı beyaz ırka göre 6 kat fazladır. Yine siyah ırkta 80 yaş üzerindeki bireylerde glokom sıklığı %10'un üzerindedir. Açı kapanması glokomu Asyalılarda daha sıktır. Normal basınçlı glokom Japonlarda, Avrupa'ya göre daha sıktır. Kuzey Avrupa ülkelerinde ise psödoeksfolyasyon glokomu sık görülmektedir.



KERATOKONUS

Nedir?

Nasıl tedavi edilir?

Gözün ön kısmında yer alan ve saydam tabakası olan korneanın öne doğru koni şeklinde sivrileşmesi ve incilmesi ile karakterize bir hastalıktır.

KERATOKONUS HASTALIĞININ NEDENLERİ NELERDİR?

Hastalığın kesin nedeni tam olarak tespit edilememiştir.

Hastalıkta değişik genlerin rol aldığı bir genetik geçişlilik olduğu düşünülmektedir. Keratokonus teşhisi konulmuş kişilerin aile bireylerinde klinik ve/veya topografik olarak kerakonus daha sıklıkla görülmektedir.

Keratokonus, astım , alerjiler, egzema gibi atopik hastalıklar ile beraber görülebilir.

Allerjik konjonktivit ve buna bağlı olarak gözlerin sürekli ovuşturulması önemli bir risk faktörüdür.

Down sendromu, marfan sendromu, ehler-danlos sendromu, osteojenezis imperfekta, leberin konjenital amarozişi gibi genetik hastalığı olanlarda keratokonus daha sık görülmektedir.



Op. Dr. Melih Kurt



KERATOKONUS HANGİ CİNSTE VE HANGİ YAŞ ARALIĞINDA DAHA SIKLIKLAR GÖRÜLÜR?

Kadın ve erkeklerde hastalığın görülme oranlarında anlamlı bir fark yoktur.

Hastalık daha çok ergenlik çağında başlar ve 35'li yaşlara kadar ilerlemeye devam edebilir, sonrasında stabil bir evreye geçer.

KERATOKONUSUN BELİRTİLERİ NELERDİR? NASIL İLERLER?

Hastalığın başlangıç evresinde görme keskinliği üzerine olumsuz bir etkisi yoktur. Hastalık ilerledikçe hastaların görme keskinliklerinde azalma ortaya çıkar. Bir kısım hastada görme keskinliği kornea nakli gerektirecek kadar ileri derecede düşebilir.

Hastaların 85%inde keratokonus çift taraflıdır, fakat iki gözde hastalık asimetriktir. Hastalık önce bir gözde daha ağır başlar, diğer gözde daha hafif seyreder.

KERATOKONUS TEŞHİSİ NASIL KONUSUR?

Hastanın hikayesinde gözlük numaralarının sık sık artması, bu artışa rağmen gözlükle iyi görememesi, alerjik konjoktiviti olması

ve sık gözleri ovuşturması, ailede keratokonuslu bireylerin olması biz göz hekimlerini keratokonus yönünden şüphelendirir.

Hastanın detaylı bir göz muayenesi ve göz yüzeyinin haritasının çıkarıldığı korneal topografik tetkik ile teşhis konulur. Korneal topografi ile hastalığın aynı zamanda evrelendirilmesi de yapılır. Bu bilgilerin eşliğinde de hastanın takip sıklığı ve tedavi şekli planlanır.

KERATOKONUS NASIL TEDAVİ EDİLİR?

Keratokonusta tedavide iki hedef vardır. Birinci amaç hastalığın ilerlediği hasta grubunda hastalığın ilerleyişini durdurmak, ikinci amaç görme keskinliği düşmüş keratokonus hastalarının görme keskinliğini arttırmaktır.

Keratokonusta hastalığın ilerleyişini durdurabilen tedavi yöntemi "cross-linking"(CCL)dir. Hastanın korneasının en öndeki tabakası kazındıktan sonra riboflavin adlı vitamin ile korneal yüzeyin ultraviyole ışığa hassasiyeti artırılır. Sonrasında da kornea yüzeyine 360nm dalga boyunda ultraviyole ışın yollanarak korneanın kollajenlerinin çapraz bağ

oluşturması sağlanır. Bu sayede korneanın yapısal destek gücü artar. "Cross-linking" tedavisinde amaç hastalığı durdurmaktır, hastalık ilerlemediği takdirde "cross-linking"e gerek yoktur.

Hastalığın erken döneminde görme keskinliği gözlük ile arttırılabilir. Fakat ilerleyen dönemde gözlük tashihi ile görme keskinliği artmaz, bu dönemde hastalara keratokonusa özel yumuşak veya sert kontakt lensler uygulanır.

Kontakt lenslerin uygulanamadığı hastalara görme artışını sağlamak için kornea içi halkalar uygulanabilir. "Kornea içi halkalar" cerrahi olarak uygulanır. Kornea içine hazırlanan tüneller aracılığı ile plastik özel şekil verilmiş materyaller konularak, korneanın dikleşmiş bölgesinin düzleşmesi sağlanır.

Çok ileri seviyede görme keskinliği yitirmiş, lens veya kornea içi halka uygulaması yapılamayan hastalarda kornea nakli önerilir. Fakat günümüzde tanının erken konulması ve hastalığın ilerlemesini durduracak tedavi yönteminin var olması ile keratokonusa bağlı kornea nakilleri giderek daha az yapılmaktadır.



Bir Bakışta Hindistan

Kültürel değerleri, yerleşimi, tarihi geçmişi ile binlerce yıl öncesine dayanan Hindistan, kendine özgü yaşam biçimi olan bir ülke...

Ahmet Coşkunaydın

Hindistan ve Hint kelimelerine sadece doğduğumuz günden beri değil, belki de yüz yıllar öncesine dayanan bir aşinalığımız söz konusu.

Örneğin 'bulunmaz hint kumaşı' deyimi. Hangimiz bunu duymamış olabiliriz. Kültürümüzde farkında olmadan etkisi oldukça çok bulunan bu dev ülkeyi, bu kez sizlere araştırmacı, yazar ve gezgin Dr. Sema Kurtuluş'un gözlemlerinden aktarmaya çalışacağım.

Felsefesi, yüz ölçümü (3 milyon 228 bin kilometrekare),

nüfusu ve çok etkili, değişik kültürleri ile ilgi çeken Hindistan'ı tek bir başlık altında anlatmak tam bir mucize. Ama burada genel çizgiler, izlenim ve gözlemler aktarılacak.

Şu içinde bulunduğumuz dönemde Çin Halk Cumhuriyeti ile nerdeyse başa baş bir nüfusa sahip. Kabaca Hindistan'ın nüfusunu 1 milyar 400 milyon olarak kabul etmek pek de yanıltıcı sayılmaz.

TOPRAK BAKIMINDAN DÜNYA'NIN EN BÜYÜK 7. ÜLKESİ.

Kültür, yerleşim, tarih bakımından geçmişi binlerce



yıl öncesine dayanan Hindistan yaşayan, canlı, cıvıl cıvıl, kendine özgü yaşam biçimi olan bir ülke.

İlk anlamda bana çarpıcı, ürkütücü ve kabul edilemez gelen zengin fakir uçurum, bura yerlileri için kabul edilmiş bir gerçek.

İnaniş ve sistem bunu kamu vicdanına kabul ettirip, yerleştirmiş. Fakir, fakirliğini baştan kabul etmiş ve bunun kendi alın yazısı ya da kaderinin sonucu olduğunu benimsemiş. Bu nedenle içinde bunu değiştirmek, ya da tersine çevirmek duygusu nerdeyse yok. Ardından Pakistan. Sonra Hindistan'a ulaşıyorsunuz.

Bu dev kültür mozaikini tanımak görüldüğü kadar kolay değil. Ama ben sizlere kısa ve kabaca ipuçları vermeye çalışacağım.

Mahatma Gandhi (1869 – 1948)

Belirttiğim gibi Hindistan'da etkilendiğiniz ya da etkileneceğiniz o kadar çok şey var ki. Bunlardan biri de Sih tapınakları. Sih tapınağında en çok etkilendiğim konu fakirlere her gün dağıtılan yemek.

Sihler Hindistan'da sosyoekonomik seviyesi diğerlerine göre daha yüksek olan bir topluluk.

Her varlıklı Sih maaşının bir kısmını bu tapınaklarda ve imaretlere bağışladığı gibi de her hafta bir gün gelip yemekhanede gönüllü



çalışıyorlarmış.

O kadar açlığın olduğu memlekette Sih, Hindu Müslüman fark etmeksizin kapıda sıra bekliyor ve kapılar açılınca sessizce sıraya girerek salona giriyor ve işaretli yerlere oturuyorlar.

bütün bunlar bu dev toplumun kendine özgü, gelenek, görenek ve ananeleri. Dışardan bakana ilk anda çok farklı gelse de yerlilerce, sıradanlaşmış ve kanıksanmış bir döngü.

Resmi adı Hindistan Cumhuriyeti olan ülke, aynı zamanda Dünya'nın en büyük nüfusa sahip demokrasisi olarak da biliniyor. Ülke federal parlamenter sistemle yönetilmekte.

Halen Dünya'da çok önemli bir ekonomik güce sahip bu ülke ve onun halkıyla daha yakından tanışmak gerekiyor.

Renk, kültür, diller ve dinler mozaiki Hindistan'dan esintiler işte böyle...





BURSA'DA YENİ ADRESİMİZ NİLÜFER İLÇESİNDE YAKINDA HİZMETİNİZDEYİZ

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

İSTANBUL

Bayrampaşa
Göz Hastanesi
(0212) 467 75 00

İSTANBUL

Beria Turaç
İdealtepe
Göz Merkezi
(0216) 417 20 21

BURSA

Yıldırım
Göz Merkezi
(0224) 364 91 00

**MUTLU
YILLAR**



Göz İçi Enjeksiyonlar hangi durumlarda yapılır?

Retinaya direkt ulaşması amacıyla göz içine yapılan enjeksiyonlar günümüzde giderek tercih edilen bir tedavi olmuştur. Bu yöntemle farklı ilaçlar göz içine uygulanmaktadır. Bazı ilaçların göz içi uygulama ruhsatı mevcut iken, bazı ilaçların detaylı klinik araştırmaları devam ettiği için henüz ilaç kullanım ruhsatı yoktur.



Op.Dr. Nigar Hüseyin

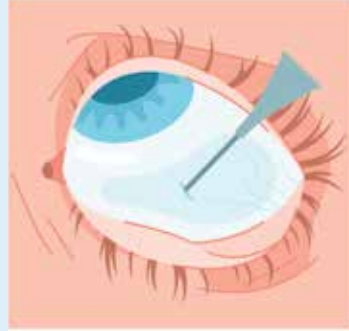
Göz içine ilacın verilmesinin birkaç önemli avantajı vardır. İlacın ulaşması hedeflenen doku durumunda olan retina ile vitreus birbirleriyle anatomik komşuluktadırlar. Bu nedenle çok düşük dozda verilen ilaç bile hedef dokuya hızlı ulaşır. Uygulama vitre içine yapıldığından vücudun diğer dokularına direkt bir etki göstermez. Çünkü uygulanan doz hem çok düşük hem de göz içine uygulanan ilaçların kan dolaşımına geçmeleri çok azdır.

İNTRAVİTREAL ENJEKSİYON

Intravitreal enjeksiyon oldukça güvenilir ve etkili bir yöntemdir.

Hastalığa bağlı olarak uygulamanın bazı detayları olabilir. Bunlar tedavi eden retina uzmanı tarafından hastaya açıklanır.

Çoğu hasta gözünün içine iğne yapılmasından korkar ve



çekinir. Aslında işlem o kadar da korkulacak bir uygulama değildir.

Enjeksiyon birkaç saniye sürer, ağrı vermez ve çoğu hastada büyük rahatsızlık yaratmaz. Uygulama gerekli uyuşma sağlanması için lokal anestetik damla uygulamasıyla başlar. Enjeksiyonun steril ortamda uygulanması enfeksiyon riskini azaltacağından göz ve çevresi antiseptik bir solüsyonla temizlenir ve gerekli hazırlıklar tamamlanır.

İlaç yavaş biçimde dikkatlice enjekte edilir ve sonra iğne geri çekilir. Bazen



enjeksiyon bölgesinde hafif bir kızarıklık oluşur. Hastalar nadiren uygulama bölgesinde hassaslık duyabilirler ancak belirgin ağrı hissetmezler. Enfeksiyon riskini ortadan kaldırmak için işlem sonrası antibiyotikli göz damlaları önerilir.

Bu enjeksiyon tedavileri; Şeker hastalığında, sarı nokta hastalığında ve damar tıkanıklıklarında önerilmektedir.

Sarı nokta hastalıkları dediğimiz, yaşlı bireylerde gördüğümüz görme merkezindeki kanamalı lezyonlar bu enjeksiyonlar



yardımla kurutulabilmekte ve hastalarımızın görmesi korunabilmektedir.

HIZLI ÇÖZÜM

Şeker hastalığında da yine görme merkezinde ödem ve kanamalar ortaya çıkabilmektedir. Bu enjeksiyonlar şeker hastalığında da ortaya çıkacak damarlardaki sızıntıyı ortadan kaldırmakta kanamalarında hızlıca gerilemesinde yardımcı olmaktadır.

Damar tıkanıklığında da tıkanan bölgede görme merkezinde ödem ve fonksiyon kaybı gelişmekte, enjeksiyonlar bu hastalara da önerilmektedir. Bundan başka pek çok endikasyonları da bulunan intravitreal enjeksiyonlar

damar stabilitesini arttırmakta ve damar yapılarının iyileşmesini hızlandırmaktadır. Ancak bu ilaçların tekrar edilmesi gerekliliğini ortaya çıkarmaktadır. Hastalarımızın ayda 1 veya hekiminizin önerisine göre 2 ayda 1 olmak kaydı ile bu enjeksiyonlarını alması gerekmektedir. Eğer bu enjeksiyonlara ara verilir ise hastalığın tekrar ortaya çıktığı gözlenmektedir. Bu esnada şekerin düzeltilmesi, vücut tansiyonunun dengelenmesi ve varsa diğer tedavilerin de tedavi şemasına eklenmesi hastalıkların kontrol altına alınması kolaylaşabilmektedir. Özellikle enjeksiyonlardan sonra muhakkak hekiminizle iletişim içinde olmanız gerekmektedir.

Çünkü bizim en çok çekindiğimiz ilk 3-5 gün içinde çıkma olasılığı olan enfeksiyonlardır. Enjeksiyonlar ameliyathane ortamında steril şartlarda yapılmaktadır. Ve steril örtüler altında dikkatli bir şekilde hekiminiz tarafından uygulanmaktadır. Ama buna rağmen gözün yüzeyinde yerleşmiş olan mikroorganizmalar gözün içine iğne yardımıyla taşınma riskine sahiptir. Eğer gözde bir şikayet ortaya çıkarsa özellikle çapaklanma, ağrı, çok ciddi oranda ağrı, gözde bulanma gibi yakınmalar ortaya çıkarsa hekiminizle irtibata geçmek çok önemlidir. Bu konuda özellikle dikkatli olmak önemlidir.

Retina yırtıkları kimlerde görülür?



Op. Dr. Ercan Sağlam

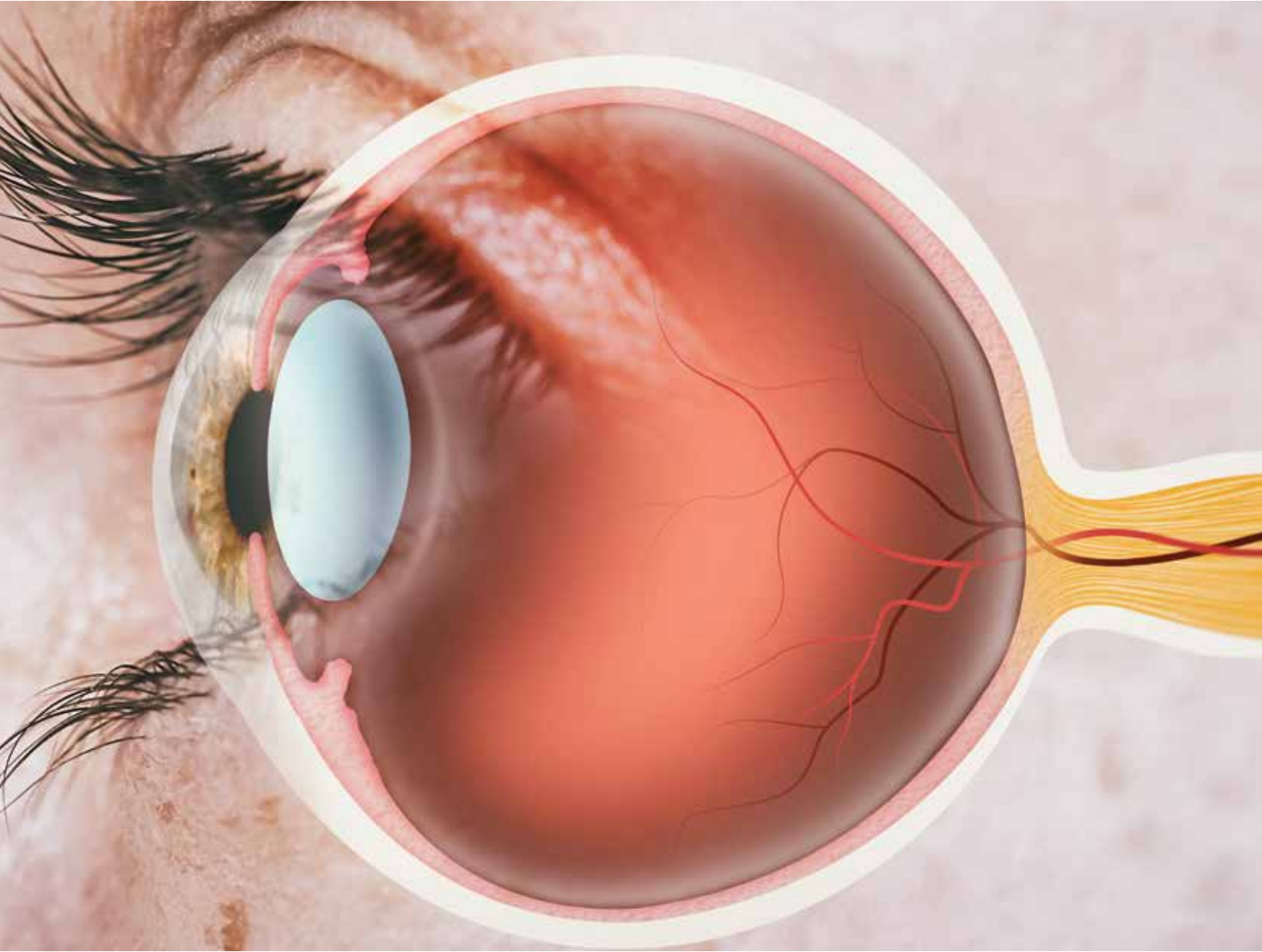
Gözün içini vitreus dediğimiz jel tabaka doldurur. Genç yaşlarda homojen yapıda ve tamamen şeffaf olan vitreus, diyabet, infeksiyon, romatizma gibi bazı hastalıklar ve yaşlanma nedeniyle zamanla yapısı bozulur yer yer sıvılaşır, büzülür ve retinadan ayrılmaya başlar ancak bu sırada yapıştığı yerlerde retinayı çekerek yırtık oluşmasına neden olabilir.



Bu kişiler riskli grupta

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

ışık çakması, sinek uçuşması, kurum yağması, karaltılar...vb yada ani görme kayıplarına kadar çeşitli şekillerde belirtiler gösteren retina yırtıkları, geç tedavi edildiğinde yada hiç tedavi edilmediğinde, sonuç çeşitli oranlarda görme azalmasına hatta tam görme kaybına kadar gider.



Yanda saydığımız kişiler, retina yırtığı gelişmesi yönünden riskli gruptadırlar ve bu kişilerde retina yırtığı görülme sıklığı normal kişilere göre çok daha yüksektir.

Miyop kişilerin gözleri, normal kişilere göre daha uzundur, retina ve koroid gibi göz tabakaları daha incedir. Bu nedenle doğuştan retina dejenerasyonları, delikleri ve yırtıkları daha sık görülür. Bu kişiler her muayeneye gelişte, mutlaka ilaçla göz bebekleri büyütülüp retinaları dikkatlice kontrol edilmelidir.

Gözün içini vitreus dediğimiz jel tabaka doldurur. Genç yaşlarda homojen yapıda ve tamamen şeffaf olan

vitreus, diabet, infeksiyon, romatizma gibi bazı hastalıklar ve yaşlanma nedeniyle zamanla yapısı bozulur yer yer sıvılaşır, büzülür ve retinadan ayrılmaya başlar ancak bu sırada yapıştığı yerlerde retinayı çekerek yırtık oluşmasına neden olabilir. Vitreusun yapısının bozulması, kişilerde sinek uçuşması yada çeşitli karaltılar benzeri şikayetlere neden olur. Bazen yırtık oluşurken damar yırtılmaları da görülür ve bu kez kanamalar tabloya eşlik eder. Kanama miktarına göre, kurum yağması, büyük karaltılar yada tamamen görme azalması tarzında şikayetler olur.

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

07-14
OCAK



**BEYAZ
BASTON
GÖRME
ENGELLİLER
HAFTASI**

**SEVGİ VE
SAYGI VARSA
ENGEL YOKTUR**



Sağlık Turizminde güçlü ülke TÜRKİYE

Göz Vakfı Hastaneler Grubu olarak, her gün çok sayıda yabancı hastayı ağırlamaktan ve göz sağlığı konusundaki ihtiyaçlarını gidermekten gurur duyuyoruz. Türkiye'nin sağlık turizmi alanındaki çıkışını destekleyen üstün alt yapımız ve deneyimli hekimlerimizle, dünya standartlarında sağlık hizmeti sunmanın haklı gururunu yaşıyoruz. Yaptığımız işlerle dünyanın dört bir yanından gelen çok sayıda kişiye hizmet veriyoruz.

2 023 yılı sona eriyor ve 2024'e adım atarken, Türkiye'deki sağlık turizmi 2023'teki çarpıcı başarılarına ışık tutuyor. Pandemi sonrası kazanılan ivme, ülkeye yönelik sağlık turizminde önemli bir değişimi beraberinde getirdi. 2022'de her 100 turistten biri olan sağlık turisti oranı, 2023'te hızla artarak yüzde 5.03'e yükseldi.

2023 yılında sağlık ve tıbbi nedenlerle gelen turistlerin yaptığı harcama 2 milyar doların üzerine çıktı. Yılın ilk üç ayında elde edilen 453 milyon dolarlık gelir, Türkiye'nin sağlık turizmindeki çekiciliğini bir kez daha gösterdi. Sağlık turizmi için gelen ziyaretçiler, kişi başına ortalama 1103 dolar harcama yaparken, bu rakam ziyaret amaçlı gelenlere göre 2 kat daha

fazla oldu.

2012'de 240 bin olan sağlık turizmi ziyaretçi sayısı, 2022'de 1 milyon 258 bine yükseldi ve 2023 yılında da bu artışın devam etmesi bekleniyor. Türkiye'nin sağlık sektöründeki üstün nitelikli hizmetleri, uluslararası alanda tercih edilen bir sağlık destinasyonu olmasını sağlıyor.

2024 yılında 2023 verilerini görmek, Türkiye'nin sağlık turizmi performansını değerlendirmek için heyecan uyandırıcı bir döneme işaret ediyor. Gelecek yıllarda yapılacak yatırımlar, teşvikler ve tanıtımlarla birlikte Türkiye'nin sağlık turizmindeki rolü daha da güçlenecek, ülkeye önemli döviz katkıları sağlanacaktır.

Hastanemizin kapılarının tüm dünyaya açık kalacağı nice sağlıklı günlere...



%5,03

2023'te sağlık turisti oranı.

**453
MİLYON DOLAR**

2023 yılının ilk 3 ayında elde edilen gelir.

1 MİLYON 258 BİN

2022 yılında sağlık turizmi için ülkemize gelen ziyaretçi sayısı.

Sarı Noktanın Hastalıkları

Tam karşıya baktığımızda görüntü kornea ve lens yardımıyla makulanın tam ortasındaki fovea bölgesine düşer. Kişinin net görmesini sağlayan bu bölgedir. Bu bölgedeki hastalıklar merkezi görmeyi bozduğundan hasta çevreden görse de merkezde göremediği için okuma, yazma ve televizyon seyretme gibi günlük aktivitelerde zorlanır.

GÖRME KAYBINDAN EN ÇOK YAŞ TİP SORUMLUDUR

Sarı noktanın birçok hastalığı vardır. Bunlardan en çok görüneni halk arasında Sarı Nokta Hastalığı olarak bilinen Yaşa Bağlı Makula Dejeneresansıdır.

Yaşa Bağlı Makula Dejeneresansının iki tipi vardır. Hastaların yaklaşık %90'ında kuru (atrofik) tip bulunsa da görme kaybından en çok yaş (eksüdatif) tip sorumludur. Yaş tipte göz içi enjeksiyonları yaparken kuru tipte sağlıklı beslenme ve vitamin desteği önerilmektedir.



Op. Dr. Gülin Seda Aktoros

Sarı Nokta (fovea), gözün retina (sinir) tabakasının tam ortasında yer alır. İçerdiği pigmentlerden dolayı sarı nokta adı verilir, keskin ve renkli görmemizi sağlayan bölgedir.





Sarı noktanın daha birçok hastalığı vardır. Bunların başında makula ödemi gelir. Makula ödemi yapan hastalıklar Diyabet(Şeker Hastalığı), üveit, retina damar tıkanıklıklarıdır, bazen katarakt ameliyatlarından sonra da sarı noktada ödem oluşabilir.

Makula ödemi bazen damla tedavisi ile düzelir, bazen de göz içi enjeksiyonları gerekmektedir.

BAZI HASTALIKLARIN TEDAVİSİ CERRAHİDİR

İleri yaşta ortaya çıkan sarı nokta hastalıklarından bir diğeri

sarı noktada kırışıklıkların (epiretinal membran) oluşması, bir diğeri de delik (makula deliği) oluşumudur. Bu hastalıkların tedavisi cerrahidir. Sonuç olarak sarı noktayı etkileyen tüm hastalıklarda erken tanı ve düzenli takip çok önemlidir.

On sekiz eserle yoğrulmuş bir hayat yolculuğu İlknur Güntürkün Kalıpcı

Uluslar arası düzenlenen
sıra dışı konferanslar ve
başarılarla dolu, on sekiz
eserle yoğrulmuş bir hayat
yolculuğu

"Ezber Bozanlar" "Gölgesi
bu toprağa uzun düşen
insanlar" "yılın kadını" ile
Cumhuriyetimizin 100. Yılı
nedeniyle verilen "Başarının
sırrını çözen, gurur ve ilham
veren yüz akımız yüz kadın"

"dünyanın sayılı kadın
derneklerinden biri olan
UKDD-IWSA'nın kadına güç
katan güçlü kadın lider".

Pek çok ödül sahibi,
değerli İlknur Güntürkün
Kalıpcı'nın 'Atatürk ve Türk
Kadını', 'Atatürk ve Eğitim',
'Atatürk ve Politika', 'Atatürk
Basın ve Bursa' konulu
kitapları yanı sıra zamansız
kadınlar konulu projesi ve
çalışmaları hakkında söyleşi
gerçekleştirdik...





Sahip olmanın değil sahip çıkmanın önemini kavrayanları, varlıklı olmayı değil hep birlikte var olmayı tercih edenler ile tarihte değer verenleri anlatıyor...

● **İlknur Güntürkün Kalıpcı biraz kendinizden bahseder misiniz?**

İstanbul'da doğdum. Akademik eğitimimi felsefe tarihi üzerine yaptım. Daha sonra gelen bir davet sonucu katıldığım "Atatürkçülük " eğitimimde aslında asker ve devlet adamı dışında çok farklı bir Atatürk'ün de olduğunu fark edince, Felsefenin labirentlerinde dolaşırken buradan çıkıp başka bir tarihin içine daldım. 1919-1938 arası belgeleri incelemek ve bu döneme ait hiç ortaya çıkmamış an ve anıları ortaya çıkarmak adına arşivci olarak yol almama neden olan otuz sekiz yıllık bir yolculukta, ülkemizde ve yurt dışında vermeye devam ettiğim sıra dışı konferanslarım ve sadece bilinmeyenleri kaleme aldığım, gelirini de sağlık ve eğitime bağışladığım on sekiz eserle yoğrulmuş bir hayat yolculuğu...

Atatürk ve zamansızlarımız öyle muhteşem şeyler yapmışlar ki ben sadece onların yaptıklarını aktarıcı,

anıcı, aracı olarak anlatmaya çalışırken bana can suyu olan ve tüm zamansızlar ile Atatürk adına aldığım özel ödüllerden bazıları "Ezber Bozanlar" "Gölgesi bu toprağa uzun düşen insanlar" "yılın kadını" ile Cumhuriyetimizin 100. Yılı nedeniyle verilen "Başarının sırrını çözen, gurur ve ilham veren yüz akımız yüz kadın" "dünyanın sayılı kadın derneklerinden biri olan UKDD-IWSA'nın kadına güç katan güçlü kadın lider".

● **Uluslararası çalışmalarınızla bir çok alanda öncü, örnek bir kişi olarak, çalıştığınız sıra dışı projelerle ilgili görüşlerinizi alabilir miyiz?**

Atatürk dünyada sadece büyük bir komutan ve üstün devlet adamı olarak anılmasının yanında , "Kültür antropoloğu" "Çankaya düşünürü" "krizleri cevhere dönüştürme sanatçısı" "barış ve hümanizm lideri" "sosyal mucit" gibi sıfatlarla anılan tek lider... Bu sıfatlarının altında yatan sırrı araştırırken karşılaştığım insani duygularıyla, kahkahası, gözyaşları, mutlulukları, ile asıl onu dönemin liderleri içinden 21. Yüzyıla geçebilen tek lider olmasını sağlayan özelliklerini anlatan asker ve devlet adamı



dışında insancıl yönleriyle Atatürk'ü on sene süren bir araştırmam sonucunda sunmaya çalışıyorum... Bana otuz sekiz yılda sizi en çok etkileyen yönü hangisi oldu diye sorarsanız tek kelimeyle cevap verebilirim "ahde vefası". Elimde olsa inanın okullarda ilk olarak "Atatürk ve ahde vefa diye bir ders konmasını çok arzu ederim. Başarısının asıl sırrı bu özelliğinde...

Atatürk'ün Kurtuluş Savaşı'nın bir neferi de müzikti. Bakış açısını hayretle incelemeye başladığımda inanılmaz bir vizyona şahit olarak, bu konuda ki bilinmeyenleri 147 kişilik senfoni orkestrası eşliğinde sunduğum projem beni en çok etkileyen projelerimden biridir.

1919'dan bu yana dünyada ve ülkemizde çıkan tüm dergi ve gazeteleri taramam sırasında karşılaştığım haberlerdeki kadınlarımız çok ilgimi çekti...1919-1938 arası yaşamış ve o zor şartlarda dünya kadınlarına rol

model olarak dünyada ilkleri başarmış yansız, yalansız ve zamansız kadınlarımızın ilk kez uygulanan çok değişik bir formatta zaman tüneline gelerek bizlerle buluşmasını, kavuşmasını konu alan "zamansız kadınlar" gösteri konferansım halen yurt dışı ve yurt içi pek çok şehirde sahnelenmekte...

1919-1938 arası bir dönemde ilkleri başarmak... bu konuda dünyada rekor sayılabilecek ölçüde Türk kadınının olması...En zoruma gidende benim birçoğunu bu araştırma sırasında tanımam. Daha önce adlarının bile aktarılamadığı mucize kadınlar olması...

Atatürk'ün "efsane isimlerle bugünlere geldik. Bu insanların hayat hikayeleri ülkenin karanlık ve endişeli günlerinde birer umut ve hayat ışığı olarak parlayacaktır" sözlerini hayata geçirmek adına hayat ışığını yakmak amaçlı bir proje. Bu gün ne kadar kadın sorunumuz varsa hepsini çözebilecek ölçüde güncel,

çözümse ve geçerli çözümleri bize hayat hikayelerinde akıl kulağıma fısıldayan, önümüzü, yolumuzu gösteren pusulalarına gönül gözümüze gösteren yansız, yalansız ve zamansız kadınlarımızla bolca oksijen solumak ... Bu gün kadın sorunu olmayacak tek ülke biziz aslında. Zira reçeteler yazılıp bırakılmış zamansızlarımız tarafından yeter ki uygulayabilelim.

"Zamansız kadınlar" projesinde, zaman tüneli unutulmuş kadın bestecilerimizin besteleri ile açılırken, bu kadınlarımız o günkü resimlerinde ki aynı kıyafet ve saç modeli ile gelerek bizlerle buluşarak çok ihtiyacımız olan güç ve morali bizlere vererek bol oksijenli bir havayı solumamızı sağlıyorlar. Yani bir parça nostalji , bir ahde vefa gecesi yaşatan bir zaman yolculuğu...

İsveç, Amerika gibi ülke kadınlarıyla buluşan zamansızlarımız ülkemizde Kahramanmaraş'tan , Zonguldak'a, Muğladan,



HAYAT HİKAYELERİ TÜM ZAMANLARA ÖNCÜLÜK EDECEK



ZAMANSIZ KADINLAR



Tekirdağ'a , Adana, Ankara gibi her bölgeden otuz dokuz il ve ilçe halkıyla buluştuğu ve buluşmaya devam ettiği bir proje ...

Zamansızlarımızın iki önemli özelliği var . Biri sadece tek alanda değil birbirinden çok farklı en az iki dalda birincilikleri olması ve en önemli özellikleri de hepsinin kendi çocukları olmasına rağmen tüm mal varlıklarını eğitime bağışlamış olmaları

... Atatürk'e bir gazeteci soruyor "neden tüm mal ve mülkünüzü milletinize bağışladınız diye . Verdiği cevap "mal ve mülk bana ağırlık yapıyor. Onu asıl sahibi olan millete bağışlamaktan mutluluk duyuyorum. Zenginlikten ne çıkar. Asıl zenginlik insanın manevi şahsiyetinde olmalıdır" ne güzel değil mi kadın erkek hepsi aynı söylem ve eylemdeler. Yani sözü öze dönüştürürken Atatürk'ün "diğerlerine göre değil değerlerimize göre hareket etmeliyiz. Zira çağdaşlaşmak batıya şeklen benzemek değil kendi öz unsurlarımıza çağdaş şekil vermektir" ifadesini kendilerine yol gösterici olarak alan zamansızlarımız....

Çünkü onlar sahip olmanın değil sahip çıkmanın önemini kavrayanlar.

Çünkü onlar varlıklı olmayı değil hep birlikte var olmayı tercih edenler..

Çünkü onlar kuruşları ile değil duruşları ile değer katan, değer oluşturan, değer verenlerdir.

Peki bunu başarmalarının sırrı olan reçetelerinde ne yazmaktadır. Hepsinin hayat hikayesinden çıkan ortak özellikleri şöyledir.

Hiçbiri ünlü uyumuna takılmamış, göze almak ile göze girmek arasındaki farkı iyi irdelemiş, fark edilmek için değil fark yaratmak için yola çıkarak, birbirinin yoluna çıkmak yerine birlikte yola çıkmayı yeğleyenler, birbirinin düğümü olmak yerine çözümünü olmayı başararak bölmeden bölüşmenin, pay etmeden paylaşmanın zaferini tarihe yazan, ben sen o değil biz olmayı başaranlar...

Onlar sonralarından korkmadıkları için bizim şimdilerimiz var, aldığımız her nefes onarın emanet nefesleri... Onlar yokluktan var olup, yoldaki dikenleri toplayarak gülleri bize bırakanlar...onlar yok'u paylaştılar biz varı talan edelim diye değil...

2024'de YURTTA 'BARIŞI' İLK HEDEFİMİZ...

CİHANDA 'SULHU' PAROLAMIZ YAPTIĞIMIZ BİR YOLDA YÜRÜMEK ADINA REÇETELERİ UYGULAMAYA ACİL KODULA KOYDUĞUMUZ BİR YIL OLMASI DİLEKLERİMLE....

İlknur Güntürkün Kalıpçı



Uykusuzluğun göz sağlığı üzerindeki etkisi



Op. Dr. Ali Sipahier

Sağlıklı yaşam ve sağlıklı gözler için günde en az yedi saat uyku ve gözlerin özellikle geceleri ekranlardan yayılan mavi ışığa maruz kalmaması gerektiği öneriliyor.

Uzun süre teknolojik aletlerin başında kalmanın göz sağlığına olumsuz etkileri;

- Normal zamanda dakikada 15 kere göz kırparken, ekran başındayken bu sayı yarıya düşüyor ve göz küresi açıkta kalıyor.

- Bu duruma bağlı olarak da gözde kuruluk meydana geliyor.

- Gençlerde çok yakından bakmak uyum spazmı denilen bir durumu ortaya çıkarabiliyor. Bu da geçici miyoba ve baş ağrısına neden olabiliyor.

EN AZ YEDİ SAAT UYUMAK GEREKİYOR

- Uyku bütün hücrelerin kendini yenilemesi için olmazsa olmaz bir ihtiyaçtır. Yaşa göre değişmekle beraber en az yedi saat uyku öneriliyor. Çocuklarda ve gençlerde uyku ihtiyacı daha fazla ortaya çıkabiliyor.

- Gece ekranlardan yayılan mavi ışığa daha az maruz kalmak gerekiyor. Bu durum uykusuzluğu

arttırarak, göz kuruluğu, kırışıklık, mor halkalar ve ödem oluşmasına sebep olabiliyor.

DİNLENME SIRASINDA TELEFONA BAKMAMALIYIZ

- Gözlerimizin her yöne bakması gerekiyor. Saatte bir 5-10 dakika gözü dinlendirmek yada, her 20 dakikada bir 20 saniye boyunca 20 metre uzaklıkta herhangi bir objeye bakmak gözlerimizi dinlendirmek için yeterli olacaktır.

- Ekranın üst kenarının gözlerimizden aşağıda olması gerekiyor. Ekranın parlaklığı da göz sağlığımız için oldukça önemlidir. Çok aydınlık bir ortamda karanlık bir ekrana bakmak, karanlık bir ortamda aydınlık ekrana bakmak gözü çok yorabilir. Dinleme sırasında telefonlara bakmamak ve mümkünse doğada vakit geçirmek göz sağlığı için faydalıdır.





İrem Yeniad
Atalente İnsan
Kaynakları Danışmanlığı

Sağlık Sektöründe İnsan Kaynakları

Sağlık sektöründe süreklilik ve kaliteli hizmet anlayışı, sağlık çalışanlarını farklı yapan unsurlar arasında yer alır.

İnsan kaynakları, kurumun büyüklüğü ve sektörüne göre değişkenlik gösterir. Sağlık sektöründe "insan" gücü ise bambaşka bir özelliktedir. İnsan kaynakları misyonu, doğru kişiyi kuruma kazandırmaktır. Önemli olan çalışanı ve kurumu destekleyerek, gelişmesine ve ilerlemesine olanak sağlamasıdır. Bu da kaliteli hizmet veren güvenilir bir kuruma dönüşmesini sağlayacaktır.

İnsan kaynakları temelde her kurumda aynıdır ancak sektöre göre farklılaşır. Sağlık

sektöründe kurumlar, eğitim kurumları gibi kendine has özellikler barındırır. Bu nedenle insan kaynakları fonksiyonu, bu kurumlarda yine kendine özel bir yapıdadır. Özel şirketler için uygulanan insan kaynakları süreçleri, sağlık kurumlarında uygulamak doğru olmaz. Bunun en önemli nedeni ise sağlık hizmetinin ertelenmemesidir. İhtiyaç duyulduğu anda sağlık hizmetlerine ulaşılması gerekliliği onu farklı yapar.

İNSAN KAYNAKLARI GELİŞİMİ VE MOTİVASYONU ÖNEMLİDİR

Özel sektörlerde, şirketlerin varoluş nedenleri tabii ki karıdır. Kar önemli olmasına rağmen, sağlık hizmetlerinde

öncelikli amaç olamaz. Sağlık hizmetlerinde süreklilik ve kaliteli hizmet anlayışı çok önemlidir. Bu nedenle sektörde yer edinebilmeleri ve hasta güvenini kazanabilmeleri için, en iyi insan gücünü kuruma kazandırmalı ve sahip olduğu insan gücünün de gelişimine ve motivasyonuna yatırım yapmalıdır.

Sağlık sektöründe beklentilere uygun çalışanı kuruma kazandırmak için işe alınacak adaylarda aranılacak özellikler, mesleki yetkinliklerle sınırlı kalmamalıdır. Çalışan bireylerin insani değerlere son derece önem veriyor olmaları gerekmektedir. Hastaneler, hizmet sektörü olarak düşünülmemelidir.

İnsan kaynakları temelde her kurumda aynıdır ancak sektöre göre farklılaşır. Sağlık sektöründe kurumlar, eğitim kurumları gibi kendine has özellikler barındırır. Bu nedenle insan kaynakları fonksiyonu, bu kurumlarda yine kendine özel bir yapıdadır.

DAHA HIZLI VERİMLİ MUTLU

Göz Vakfı Hastaneleri, son yıllarda hem yapısal hem de insan kaynakları süreçleri anlamında daha hızlı, daha verimli ve daha mutlu bir organizasyon yapısına kavuşma yolunda adımlar atmıştır. Sürekli gelişen ve önceliği insan ve insan sağlığı olan sağlık hizmetlerinde çalışan bireylerin, özverili ve üretken olması, motivasyon çalışmaları ile desteklenmektedir. Tüm çalışanların gerçek anlamda özverili çalıştığı ve insana değer veren bir kültürüne sahip olan Göz Vakfı Hastaneleri çalışılması arzu edilen bir sağlık kurumu olmuştur.

Hastaya gösterilen ilgi ve şefkat, hastanın iyileşmesinde ilk adımdır. Tüm çalışanların, hastanın kapıdan içeri adım attığı andan itibaren aynı tutum ve davranışla hastaya yaklaşması ve yine hastanın güvende duyacağı bir sağlık kurumunda hissetmesini sağlaması önemlidir. Fiziken veya ruhen iyileşmeye ihtiyacı olan bir birey geldiği ortamda ilk olarak kendini güvende hissetmek ister. Bu güven, hastanenin ilk girişinde ve aynı zamanda hekimlerin odasında sağlanmalıdır. Güler yüzle ve sabırla sunulan sağlık hizmeti, hasta bireyin hem hekime hem de kuruma güven duymasını sağlar. Dolayısıyla işe alma süreçlerinde, sağlık hizmetlerinde çalışabilecek doğru kişileri seçmek oldukça kritiktir. Sürekliliğin önemli olmasından dolayı, uzun yıllar aynı kurumda çalışılması, devam etmesi hasta-kurum ilişkisini de güçlendirir.

Çalışanların uzun yıllar aynı kurumda çalışması ve aynı kalitede hizmet verebilmesi oldukça zordur. Böyle bir ortamı ve kültürü oluşturmak kurumun yöneticilerinin üstleneceği ortak tutum ve davranışlarla mümkündür. Üst yönetim başta olmak üzere ve tüm çalışan bireylerin, birlikte çalışmaktan memnun olmaları, kurum içinde yapılan aynı zamanda aileleri ile bir arada olabilecekleri iş dışı etkinliklerle pekiştirilebilir.

Kaliteli hizmeti sunabilmek, tüm çalışanların ortak geliştirdiği hizmet kültür anlayışı ile gerçekleşebilir. Kuruma kültürüne uygun iyi bir ekibin seçilmesi, ekibin birlikte uyumla çalışması ve ortak değerlere sahip olmaları, sağlık sektöründe kaliteli hizmete giden yolda ilk adımlardır. Kaliteli hizmet için ölçülebilir performans kriterleri olmalıdır. Çalışan bireylerin ve departmanların ölçülebilen bir

performans sistemi varsa, kurumun da performansını görebilirsiniz. İyi bir performans için de sürekli bir gelişim ve iyileşmenin olması şarttır. Her zaman güncel bilgiye sahip olmak ve yaptığı işin teknik kısmında ileri gitmek için çalışan bireylerin gelişime açık olmaları gerekmektedir. Kurum, çalışanlarına eğitim ve gelişim için destek vermelidir. Böylelikle kurumun performansına da etki edeceği görülecektir. Performansında fark yaratan çalışanlar ödüllendirilmeli ve örnek gösterilmelidir. Ödüller, motivasyonu ve performansları artıran araçlardır. Maddi veya manevi olarak takdir edilmek insanları mutlu yapar. Mutlu çalışanlara sahip kurumlar her zaman öncelikli çalışmak istenilen kurumlar olmuştur. Bu döngü de kurumu güvenilir, sevilen ve kaliteli bir markaya dönüştürür.



Optik Cam NEDİR?



Optisyen Berivan Emen

Optik cam, küresel lenslerin, asferlerin, prizmaların, ışın ayırıcıların, optik fiberlerin, eksenlerin veya diğer optik bileşenlerin üretimi için kullanılan temel bir malzemedir. Kendi içinde tek odaklı ve çok odaklı olarak ikiye ayrılır.

TEK ODAKLI CAMLAR

Tek odaklı yakın gözlük camları okuma mesafesinde bulunan cisimleri net algılamamız için kişiye özel olarak üretilir. Sürekli değişen bakış açısı oluşmadığı durumlarda yakın ve uzak gözlük camlarının ayrı kullanımları en çok tercih edilen durumlardandır. Kişiye özel üretimi ile kullanıcıya en elverişli görüşü sağlar. Her türlü ihtiyaca uygun tasarımı sayesinde Miyop gözlük kullanıcıları için uzak alanları, Hipermetrop gözlük kullanıcıları için yakın alanları kişiselleştirilmiş gözlük camlarıdır.

Gözlük cam kaplamaları

Gözlük camları için çok çeşitli özel kaplamalar yapılmaktadır:

- Anti-refle kaplama (yansıma önleyici)
- MAVİ ışık önleyici kaplama (blue-UV)
- Sert kaplama (çizilme önleyici)
- Hidrofobik kaplama (suyu kaydırma özelliği)
- Ayna kaplaması
- Renk kaplaması, ışığa göre renk değiştiren kaplama (fotokromik kaplama)
- Buhar önleyici kaplama (anti-fog)

Gözlük camlarını satın alırken, hiçbir şey uzman tavsiyesinin yerini tutamaz. Kişinin ihtiyacına göre doğru cam, doğru odaklama ölçüsü ve doğru montajla görüş kalitesini sağlayabilir.

PROGRESİF CAMLAR (ÇOK ODAKLI CAMLAR)

Progresif gözlük camları kişiye özel ölçümler alınarak elde edilen gözlük camlardır. Yakın, orta ve uzak alanların tümü tek bir camda işlenmiştir. Kişinin yaşam tarzı ve kişisel ihtiyaçları göz önüne alınarak en uygun progresif tasarım seçilebilir. Tek bir gözlük camı ile uzak ve yakın mesafe arasında en iyi görüş konforunu yakalamak için dikkate alınan parametreler ve çerçeve büyüklüğü önemlidir. Tüm bunlar kullanıcının progresif camdan beklediği konforu en iyi sonuç için önemli yer tutar.

MİYOSMART CAM TEKNOLOJİSİ

Miyop olan çocukların sayısı artıyor. Neyse ki basit, noninvaziv bir çözümle miyop ilerlemesini yönetebilirsiniz.

MİYOSMART camlar, çocukların tipik olarak yaptığı tüm aktivitelerde kullanılmak üzere tasarlanmıştır. En küçük hastalarınıza güvenli, hafif ve darbeye oldukça dayanıklı, etkili bir görme çözümü sağlayın.

İŞİĞA DUYARLI KOLORMATİK CAM

Gözlerimiz her gün, parlak kapalı alan aydınlatmasından güneşe ve akıllı telefonlarla bilgisayar ekranları gibi elektronik cihazlara kadar, çeşitli ışık kaynaklarına maruz kalır. UV ışınlarına ve mavi-mor ışık2 kaynaklarına maruz kalmak, zaman içerisinde gözlerinizin genel sağlığını önemli oranda etkileyebilir. Transitions Light Intelligent camlar, UV ışınlarına karşı %100 koruma ile gözleriniz için daima koruma sunar ve elektronik cihazlarla güneşin yaydığı mavi-mor ışığı2 filtrelemeye yardımcı olur.



Göz Vakfı'nda Öğretmenler günü sergisi

Göz Vakfı Bayrampaşa Göz Hastanesi, 24 Kasım Öğretmenler Günü ve yeni binasında hizmete başlamasının yıl dönümü kutlamaları kapsamında iki yeni sergiye ev sahipliği yaptı.

HABER MERKEZİ
Göz Vakfı, yeni binasında hizmet vermeye başladığı 100. yıl dönümü ve 24 Kasım Öğretmenler Günü'ne Bayrampaşa Göz Hastanesi'nde özel bir sergiyle başladı. Hastane, 24 Kasım Öğretmenler Günü'nü kutlamak amacıyla 'Göz Vakfı' adıyla bir sergiyi düzenledi. Sergi, 24 Kasım Öğretmenler Günü'nü kutlamak amacıyla düzenlendi. Sergi, 24 Kasım Öğretmenler Günü'nü kutlamak amacıyla düzenlendi.

24 Kasım Öğretmenler Günü'nü kutlamak amacıyla 'Göz Vakfı' adıyla bir sergiyi düzenledi. Sergi, 24 Kasım Öğretmenler Günü'nü kutlamak amacıyla düzenlendi. Sergi, 24 Kasım Öğretmenler Günü'nü kutlamak amacıyla düzenlendi.



Göz Vakfı'nda çifte sergi

Göz Vakfı'nda Resim sanatçısı Sezer Taştemel Koyun'un katkısıyla hazırlanan 'Göz Karşımları' konulu resim sergisi ve 'Mevlânâ Celâleddin Rûmî' konulu fiili sergi açıldı.

HABER MERKEZİ
Göz Vakfı, yeni binasında hizmet vermeye başladığı 100. yıl dönümü ve 24 Kasım Öğretmenler Günü'nü Bayrampaşa Göz Hastanesi'nde özel bir sergiyle başladı. Hastane, 24 Kasım Öğretmenler Günü'nü kutlamak amacıyla 'Göz Vakfı' adıyla bir sergiyi düzenledi. Sergi, 24 Kasım Öğretmenler Günü'nü kutlamak amacıyla düzenlendi. Sergi, 24 Kasım Öğretmenler Günü'nü kutlamak amacıyla düzenlendi.

24 Kasım Öğretmenler Günü'nü kutlamak amacıyla 'Göz Vakfı' adıyla bir sergiyi düzenledi. Sergi, 24 Kasım Öğretmenler Günü'nü kutlamak amacıyla düzenlendi. Sergi, 24 Kasım Öğretmenler Günü'nü kutlamak amacıyla düzenlendi.



ATATÜRK MATEM VE YILDÖNÜMLERİ
Göz Vakfı Bayrampaşa Göz Hastanesi sergi salonunda, Ulu Önder Gazi Mustafa Kemal Atatürk'ün aramızdan ayrılışının 85. yılı sebebiyle 'Atatürk matem ve yıldönümleri' konulu fiili sergi açıldı. Göz Vakfı Bayrampaşa Göz Hastanesi'nde yapılan 'Atatürk matem ve yıldönümleri' konulu fiili sergisinin açılışına Göz Vakfı Mütevelli Heyeti'nin yanı sıra hastane yönetimi, sergiye eserler veren Atatürk Müzaffer Arda ve Cengiz Ülkeroğlu'nun da davetleri vardı. Atatürk Müzaffer Arda ve Cengiz Ülkeroğlu'nun katılımlarıyla yapılan sergi, Atatürk matem ve yıldönümleri konulu fiili sergiyi açtı. Göz Vakfı'nın 100. yılında, Ulu Önder Gazi Mustafa Kemal Atatürk'ün sanatla ve sanatıyla verdiği değerden dolayı, hastane yönetimi, sergiye eserler veren Atatürk Müzaffer Arda ve Cengiz Ülkeroğlu'nun da davetleri vardı.

GÜL KIREKLO İLE SAĞLIKLILIK YAŞAM

EN TEHLÜKELİ GÖZ HASTALIKLARI

SİNSİ İLERLİYOR

GÖZ SAĞLIĞINI KORUMAK İÇİN ÖNEMLİ UYARILAR

Göz hastalıkları, en yaygın ve en tehlikeli hastalıklardan biridir. Göz hastalıkları, en yaygın ve en tehlikeli hastalıklardan biridir. Göz hastalıkları, en yaygın ve en tehlikeli hastalıklardan biridir.

GÖZLERDEKİ BU SINYALLERE DİKKAT!

Göz Hastalıkları

Göz hastalıkları, en yaygın ve en tehlikeli hastalıklardan biridir. Göz hastalıkları, en yaygın ve en tehlikeli hastalıklardan biridir. Göz hastalıkları, en yaygın ve en tehlikeli hastalıklardan biridir.

Katarakt ameliyatını sakın ertelemeyin

İLACI KULLANIRSA İYİ

Katarakt, gözün ışığı doğru şekilde odaklamasını engelleyen bir hastalıktır. Katarakt, gözün ışığı doğru şekilde odaklamasını engelleyen bir hastalıktır. Katarakt, gözün ışığı doğru şekilde odaklamasını engelleyen bir hastalıktır.

Göz Vakfı'nda Gözler Sergisi

Göz Hastalıkları

Göz hastalıkları, en yaygın ve en tehlikeli hastalıklardan biridir. Göz hastalıkları, en yaygın ve en tehlikeli hastalıklardan biridir. Göz hastalıkları, en yaygın ve en tehlikeli hastalıklardan biridir.

GÖZ VAKFI'NDA 100. YIL SERGİSİ

Göz Hastalıkları

Göz hastalıkları, en yaygın ve en tehlikeli hastalıklardan biridir. Göz hastalıkları, en yaygın ve en tehlikeli hastalıklardan biridir. Göz hastalıkları, en yaygın ve en tehlikeli hastalıklardan biridir.



SARI NOKTA HASTALIĞINA DİKKAT

"YILDA 1 KEZ GÖZ MUAYENESİ ERKEN TEŞHİS İÇİN ÖNEMLİ"

05:34 SORUSTURMANIN DEVAM EDİP ETMEYECEĞİ 7 KASIM'DA AÇIKLANACAK • ÖZGÜR ÖZEL'DEN A 6 28 8789

CNN
TÜRK



Göz Vakfı'nda Cumhuriyet'in 100. yıl coşkusu...



Göz Vakfı Bayrampaşa Göz Hastanesi, Türkiye Cumhuriyeti'nin 100. yıl kutlamaları kapsamında sanat ve sanatseverleri tarih yolculuğuna çıkardı.



Mevlânâ Celâleddîn Rûmî 750. Vuslat yıl dönümünü filateli sergisi ile anıldı



Türkiye Filateli Dernekleri Federasyonu Yönetim Kurulu üyesi Sayın Muzaffer Arda ve Sayın Ahmet Bahçıvan'ın katkılarıyla hazırlanan "Mevlânâ Celâleddîn Rûmî" konulu filateli sergisi 13 Aralık çarşamba günü Göz Vakfı Bayrampaşa Göz Hastanesi sergi salonunda açıldı.

07-17 Aralık tarihleri arasında kutlanan Mevlânâ'nın 750. Vuslat Yıl dönümüne ev sahipliği yapan Göz Vakfı, Türk tarihi için büyük bir öneme sahip olan tarihi figürleri farklı sanat dallarıyla anmaya ve konukları sanat eserleriyle buluşturmaya devam etmektedir.

Göz Vakfı'nda İz Bırakan Ebru Sanatı Sergisi...



Göz Vakfı Bayrampaşa Göz Hastanesi sergi salonunda 24 Kasım Öğretmenler Günü sebebiyle ebru sanatı sergisi açıldı.

Psikolojik Danışman ve Ebru Sanatçısı Sayın Bedriye Murathanoğlu'nun katkılarıyla hazırlanan "24 Kasım Öğretmenler Günü" konulu ebru sanatı sergisi, sanatçının eşsiz koleksiyonunda yer alan birbirinden değerli eserlere yer vermektedir.



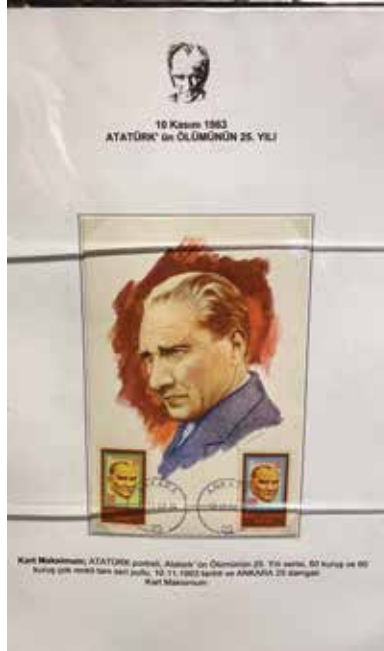
Büyük Vermey ödüllü koleksiyonu



Göz Vakfı, Ulu Önder Gazi Mustafa Kemal Atatürk'ü Büyük Vermey ödüllü koleksiyon ile andı...

Göz Vakfı Bayrampaşa Göz Hastanesi sergi salonunda, Ulu Önder Gazi Mustafa Kemal Atatürk'ün aramızdan ayrılışının 85. yılı sebebiyle "Atatürk Matemi ve Yıldönümleri" konulu filateli sergisi açıldı.

Filatelist Sayın Muzaffer Arda ve Sayın Cengiz Ülkerdoğan'ın katkılarıyla hazırlanan ve Büyük Vermey ödüllü koleksiyona yer veren filateli sergisi, Ulu Önder Gazi Mustafa Kemal Atatürk'ün aziz hatırasına ve Türk milletinin Ulu Önder'in vefatıyla birlikte geçirmiş olduğu yas sürecine yer vermektedir.



Göz teması sergi etkinliği

Göz Vakfı, kültür-sanat etkinlikleri kapsamında, Fotoğraf Sanatçısı Salvo Yeşua Loya'nın katkılarıyla hazırlanan "Karanlık Kutunun Aydınlığını Değişik Gözlerle Paylaşmak" konulu koleksiyon 04 Ekim Çarşamba günü Göz Vakfı Bayrampaşa Göz Hastanesi sergi salonunda açıldı.

"Göz" teması ile özenle bir araya getirilmiş koleksiyon, sanatçının bakış açısıyla her bir eserde farklı bir hikaye ve ilgi çekici başlıklarla eşsiz bir seçkiyi sanatseverlerin ilgisine sunuyor.

Engelsiz Yaşam Fuarı ve Farkındalık Zirvesi

T.C. Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı'nın ev sahipliğinde, İstanbul Expo organizasyonu ve TOBB ile KOSGEB'in desteğiyle, 30 Kasım-03 Aralık 2023 tarihlerinde İstanbul Fuar Merkezi'nde gerçekleşen "Engelsiz Yaşam Fuarı ve Farkındalık Zirvesine" katılım sağladık.



AV. MEHMET ÖZHABEŞ

Mustafa Kemal Atatürk, Türkiye Cumhuriyeti'ni insan haklarına dayalı millî, demokratik ve lâik, sosyal bir hukuk devleti esasları üzerine inşa etmiş ve kurucusu olduğu Cumhuriyeti laiklik ilkesi ile güvenceye almıştır.

LAİK

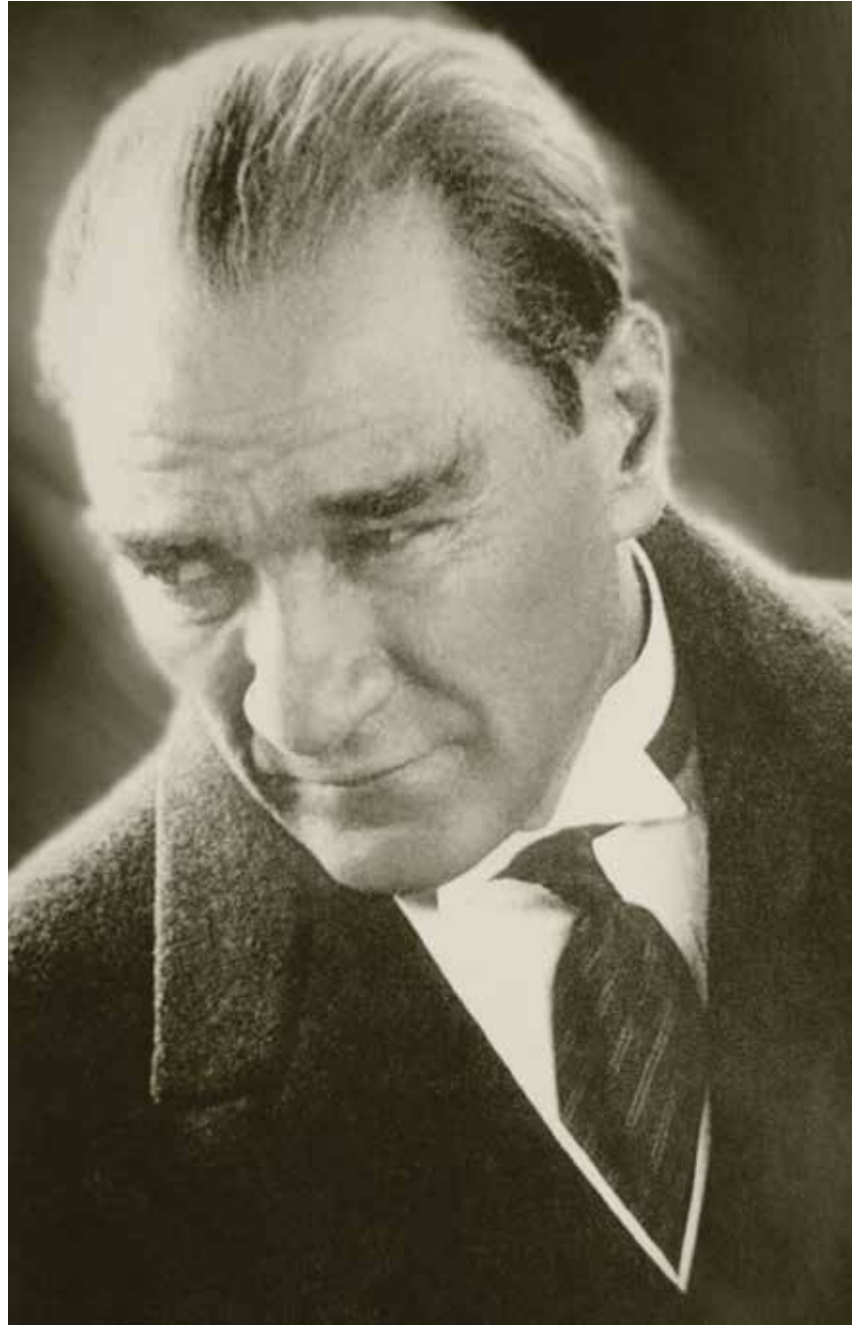
Laiklik kısaca ; ister Müslüman, ister Hristiyan, ister Musevi olsun herkesin inanma ya da inanmama özgürlüğüdür. Yani devletin her dine eşit mesafede yaklaşmasıdır. Türkiye Cumhuriyeti'nin temel niteliği olarak laiklik, 5 şubat 1937 yılında anayasasının değiştirilmez hükümleri arasına girdi.

Devletin temel nitelikleri arasında yer alan Türkiye Cumhuriyeti Laikliği kutlanıyor. Türkiye Cumhuriyeti, 05 Şubat 1937'de laik bir devlet olarak tanımlandı ve bu kavram anayasamızda kalıcı bir şekilde yerini aldı. Laikliğin ülke için önemini her zaman vurgulayan Atatürk'ün bu konuda birçok sözü vardır. İşte onlardan bazıları ve laikliğin kabulüne dair bilgiler...

LAİKLİĞİN KABULÜ

5 Şubat 1937 tarihinde Anayasada yapılan değişikliklerle devletin cumhuriyetçi, milliyetçi, halkçı, devletçi, lâik ve inkılâpçı olduğu bir devlet olduğu kabul edilerek devletin laikleştirilmesi sağlanmıştır. Cumhuriyetimizin kurucusu Mustafa Kemal Atatürk, Türkiye Cumhuriyeti'ni insan haklarına dayalı millî, demokratik ve lâik sosyal bir hukuk devleti esasları üzerine inşa etmiş ve kurucusu olduğu Cumhuriyeti laiklik ilkesi ile güvenceye almıştır.

TBMM tarafından kabul edilen ilk anayasa 20 Ocak



1921'de yürürlüğe girdi. 1921 Anayasası, değişen ve gelişen ihtiyaçları karşılamaya yetmeyince, Anayasanın esas prensiplerine sadık kalmak şartıyla, 20 Nisan 1924 tarihinde, 491 sayılı kanunla ikinci bir Anayasa kabul edildi. Bu anayasada "Devletin dini, İslam dinidir" maddesi 10 Nisan 1928'deki değişikliklerle kaldırıldı ve Laiklik ilkesi 1937'de anayasaya girdi. Mustafa Kemal Atatürk'ün kurduğu Türkiye Cumhuriyeti'nin en temel özelliği bu cumhuriyetin

Laik esaslar üzerine kurulmuş olmasıdır . Ne var ki bu en temel unsur olan laiklik Cumhuriyetin ilk günlerinden beri Türkiye Cumhuriyeti karşıtı çevrelerce bir din düşmanlığı veya din karşıtlığı olarak sunulmaya çalışılmıştır. Böylece Laik Türkiye Cumhuriyeti yerine bir gün şariat adı altında Türkiye Cumhuriyeti karşıtı düzene getirmeyi hayal eden belli çevreler bu anlam karışıklığının sürmesinden kendileri için yarar olmuştur.

■ Din bir vicdan meselesidir. Herkes vicdanının emrine uymakta serbesttir. Biz dine saygı gösteririz. Düşünüşe ve düşünceye karşı değiliz. Biz sade din işlerini, millet ve devlet işleriyle karıştırmamaya çalışıyor, kasıt ve fiile dayanan tutucu hareketlerden sakınıyoruz. Gericilere asla fırsat vermeyeceğiz.

■ Laiklik, yalnız din ve dünya işlerinin ayrılması demek değildir. Tüm yurttaşların vicdan, ibadet ve din özgürlüğü de demektir.

■ Din ve mezhep herkesin vicdanına kalmış bir iştir. Hiç kimse hiçbir kimseyi, ne bir din, ne de bir mezhebi kabul etmeye zorlayabilir. Din ve mezhep hiçbir zaman politika aleti olarak kullanılamaz.

■ Laiklik asla dinsizlik olmadığı gibi, sahte dindarlık ve büyüçülükle mücadele kapısını açtığı için, gerçek dindarlığın gelişmesi imkanını temin etmiştir. Laikliği dinsizlikle karıştırmak isteyenler, ilerleme ve canlılığın düşmanları ile gözlerinden perde kalkmamış doğu kavimlerinin fanatiklerinden başka kimse olamaz.

■ Softa sınıfının din simsarlığına izin verilmemelidir. Dinden maddi menfaat temin edenler. İğrenç kimselerdir. İşte bu duruma karşıyız ve buna müsaade etmiyoruz.

■ Bunun gibi bağlı bulunmakla inanmış ve mutlu olduğumuz İslam dinini, yüzyıllardan beri alışılmış olduğu üzere, bir politika aracı durumundan kurtarmak ve yükseltmek gerektiği gerçeğini görüyoruz. Kutsal ve tanrısal olan inanç ve vicdanlarımızı karışık ve türlü renkte bulunan ve her türlü çıkarlar ve tutkuların alanı olan siyasetten ve siyasetin bütün öğelerinden bir an önce kesinlikle kurtarmak, milletin dünya ve ahiret mutluluğunun emrettiği bir zorunluluktur. Ancak böylece İslam dininin yüceliği gerçekleşir.



■ Vatandaşları içinde çeşitli dinlere mensup unsurlar bulunan ve her din mensubu hakkında adil ve tarafsız tutum ve davranışta bulunmaya ve mahkemelerinde vatandaşları ve yabancılar hakkında eşit adalet uygulamakla vazifeli olan bir hükümet, fikir ve vicdan hürriyetlerine uymaya mecburdur.

■ Bizim dinimiz hiçbir vakit kadınların erkeklerden geri kalmasını talep etmemiştir. Allah'ın emrettiği şeyi, kadın ve erkek beraber olarak ilim ve kültür edinmeleridir. Kadın ve erkek, bu ilim ve kültürü aramak ve nerede olursa oraya gitmek ve onunla dolu olma zorundadır. İslam ve Türk tarihi tetkik edilirse görülür ki bugün kendimizi bir türlü kayıtları

bağlı zannettiğimiz şeyler yoktur. Türk sosyal hayatında kadınlar ilim, kültür ve diğer hususlarda erkeklerden katiben geri kalmamışlardır. Belki daha ileriye gitmişlerdir.

■ Türkiye Cumhuriyetinde, her yetişkin dinini seçmekte hür olduğu gibi, belirli bir dinin merasimi de serbesttir. Yani, ibadet hürriyeti vardır. Tabiatı ile ibadetler, güvenlik ve genel adaba aykırı olamaz; siyasi gösteri şeklinde de yapılamaz. Geçmişte çok görülmüş olan bu gibi durumlara artık Türkiye Cumhuriyeti asla katlanamaz.

■ Laik hükümet kavramından dinsizlik manası çıkarmaya çalışan fesatçılara fırsat vermeminiz.

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)

Aydınlık bir yaşam için...



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



+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

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

BERİA TURAÇ İDEALTEPE GÖZ MERKEZİ

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

YILDIRIM GÖZ MERKEZİ

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