

göz

GÖZ VAKFI KURUMSAL YAYINIDIR

40.yıl



**Katarakt riskini
arttıran faktörler**

**Kontakt
lens
kullanımı**

**Bahar
Alerjisi Göz
Hastalıklarını
Tetikliyor**

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:

Sağlık sektöründe referans bir kurumuz

Sayfa 9 Prof. Dr. Barış Yeniad: Göz Vakfı Hastaneleri 'Güven'le büyüyor...

Sayfa 16 Op. Dr. Mitat Altuğ: Bahar alerjisi göz hastalıklarını tetikliyor

Sayfa 18 Op. Dr. Gülşah Tezcan: Bahar aylarında kontakt lens kullanımı nasıl olmalı?

Sayfa 22 Op. Dr. Ercan Sağlam: Katarakt riskini arttıran faktörler...

Sayfa 24 Op. Dr. Şeref Kayabaş: Uzağı görememek ya da bulanık görmek

Sayfa 26 Murathan Mungan: Terastaki Havlu

Sayfa 28 Op. Dr. Faruk Aksakal: Katarakt nedir? Nasıl tedavi edilir?

Sayfa 30 Op. Dr. Hakan Özpolat: Sarı nokta hastalığında doğru bilinen yanlışlar

Sayfa 32 Op. Dr. Mehmet Bülent Doğu: Şaşılık ve tedavi yöntemleri

Sayfa 34 Mete Çubukçu



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 38 Prof. Dr. Berna Başarır:

Glokom'da erken tanı çok önemli

Sayfa 40 Optisyen Berivan Emen:

Güneş gözlüğü kaliteli olmalı

Sayfa 43 Op. Dr. Mehmet Bülent Doğu:

Göz tembelliği tedavisine teknolojik çözüm

Vivid Vision

Sayfa 44 Söyleşi: Emel Vardar

Sayfa 46 Op. Dr. Birtan Öztürk: Sarı nokta

hastalığı görme kaybına neden oluyor

Sayfa 48 Op. Dr. Nihat Tamer: Göz

enfeksiyonları ve tedavi yöntemleri

Sayfa 50 İsimsiz kahramanlar

ve İzmir Marşı

Sayfa 54 Selma Kabasakal:

Hemşirelikte yöneticilik ve liderlik

Sayfa 56 Artık İngiltere'deyiz

Sayfa 58 Basında biz

Sayfa 60 Etkinliklerimiz

Sayfa 62 Av. Mehmet Özhabeş:

Atatürk'ün mücadelesinin ana teması

sadece yabancı işgalinden kurtulmak

değil, Türk toplumunun bağımsızlığını

sağlamaktır.

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.

Sağlık sektöründe referans bir kurum olmak özelliğimizi sürdürüyoruz



Göz Dergimizin değerli okurları,

Dergimizin 15. sayısı olan, "2024 Bahar" sayımızla, size hitap etmenin mutluluğu içindeyiz.

2024 yılı Mart, Nisan ve Mayıs aylarını kapsayan "Bahar Sayısı," göz hastalıkları tanı ve tedavi uygulama bilgileri yanı sıra; hastanemiz, tıp merkezlerimiz ve optik faaliyetlerimiz hakkında bilgilendirmeler yapıyoruz. Farkındalık yaratacak yenilenen merkez proje uygulamalarımız ile sağlık sektöründe referans bir kurum olmak özelliğimizi sürdürüyoruz.

Göz Vakfı Bayrampaşa Göz Hastanesi fuaye alanında düzenli olarak organize edilen kültür- sanat etkinlikleri kapsamında,

- 8 Mart Dünya Emekçi Kadınlar Günü,
- 14 Mart Tıp Bayramı,
- 18 Mart Çanakkale Zaferi ve Şehitleri Anma Günü,
- 23 Nisan Ulusal Egemenlik ve Çocuk Bayramı
- 19 Mayıs Atatürk'ü Anma Gençlik ve Spor Bayramımız ile ilgili olarak; geleneksel filateli ve kartpostal sergilerimizi gerçekleştirdik.

Geçmişten günümüze, kültürel ve tarihi zenginliğimiz olan kültür-sanat değerlerimizi, gelecek kuşaklara aktarma çalışmalarımızı, vazgeçilmez bir görev olarak sürdürüyoruz.

Göz Vakfı Bayrampaşa Göz Hastanesi sergi salonunda düzenli olarak organize edilen filateli sergi etkinlikleri kapsamında, değerli katkıları ve destekleri için Filateli Derneği yönetim kurulu başkanına, yönetim kurulu üyeleri ile tüm dernek üyelerine teşekkür ediyoruz.

Her birimizin hayat kaynağı, en kıymetli varlık nedenimiz annelerimizin 14 Mayıs Anneler Günü'nü sonsuz sevgi ve saygıyla kutluyoruz.

Çanakkale Zaferimizi ve bu zaferle, tüm dünyada hayranlık yaratan kahramanlarımızı; ülkemizin esaretten kurtarılması yolundaki zorlu mücadelenin başlangıç tarihi olan; 19 Mayıs Atatürk'ü Anma Gençlik ve Spor Bayramımızı, Ulu önder Gazi Mustafa Kemal ATATÜRK başta olmak üzere, atalarımızı rahmet, şükran ve minnetle anarak kutluyoruz.

Değerli okurlar,

Her yıl mayıs ayının ikinci haftası "Vakıflar Haftası" olarak kutlanmaktadır. Vakıfların amacı; insanlara maddi manevi destek olmak, bu anlayış, duygu ve düşünce ile insanlar arasında sevgi ve dayanışma ruhunu güçlendirerek hayata geçirmektir.

Göz Nurunu Koruma Vakfımız da bu misyon ile çalışmalarını sürdürmektedir.

Vakıflar haftası kutlu olsun!

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

Her zaman sağlıklı ve "aydınlık bir yaşam" içinde olmanızı diliyoruz.

Av. Fuat TOPDEMİR
Vakıf Başkanı





Göz Vakfı Hastaneleri 'Güven'le büyüyor...

Değerli Okurlarımız,

Yenilenen modern mimari yapımızla, nitelikli sağlık hizmeti sunuyor olmanın heyecanını yaşıyoruz. Refraktif Cerrahi, Retina, Glokom, Okuloplasti ve Estetik Cerrahisi, Çocuk Göz Sağlığı ve Kornea birimleri ile hedeflediğiniz sağlık hizmetlerini konfor ve ileri teknoloji ile birleştiriyoruz. Ulaşımı kolay merkezi bir konumda modern tıbbi teknolojilerinin öncüsü olmanın gururunu yaşıyoruz.

Nitelikli sağlık hizmetlerimizi, profesyonel hekim kadromuzla, uluslararası standartlarda sunuyor olmanın mutluluğunu yaşıyoruz...

Sağlık turizminde Türkiye tüm dünyanın çekim merkezi olma yolunda ilerliyor. Son bir yıldır çok sayıda yurtdışından, özellikle Afrika, Ortadoğu'nun yanı sıra Almanya, Hollanda, İngiltere gibi ülkelerden talep alıyoruz. Ağırlıklı olarak gözlükten kurtulma ve mercekten kurtulma operasyonlarına ilgi gösteriliyor. Sağlıkta sektöründe yetkinliğimiz yüksek. Sadece göz branşı için değil, sağlığın birçok alanında ülkemiz çekim merkezi konumundadır. Çalışan kadromuzun niteliği çok yüksek. Tüm hastalarımız içinde yabancı hasta oranımız yüzde 1'e ulaşmış durumdadır.

Glokom hastalığına dikkat çekmek için her yıl mart ayının 12' si Dünya Glokom Günü 08-14 mart haftası Dünya Glokom Haftası olarak kutlanmaktadır.

Görmek, dünya ile iletişimimizin en önemli kısmını oluşturur. Görme duyusu gözlerimizin aracılığı ile sağlanan ve yaşam kalitemizi belirleyen en önemli duysal durumdur. Görme kalitesi sadece görmek veya görebilmek değildir. Asıl görme kalitesini belirleyen renkli, net ve üç boyutlu görebilmektir. Görme kalitesi, yaşam tarzımızı, yaşam kalitemizi hatta mesleğimizi bile belirleyebilecek önemli bir unsurdur. Görme kalitesini sağlayabilmek için göz muayenelerinin, yılda bir kez düzenli bir şekilde herhangi bir şikayet söz konusu olmaksızın yapılması önerilmektedir. Belirtilerin doğru teşhis edilmesi, etkili tanı ve tedavi için oldukça önemlidir. Rutin göz kontrollerinizi ihmal etmemenizi öneriyoruz.

"Beni Türk Hekimlerine Emanet Ediniz" Gazi Mustafa Kemal Atatürk

Sağlık hizmetlerinin en üst seviyeye çıkarılması için fedakarca çalışan ve sağlık hizmetlerinde değerli katkılarından dolayı başta hekimlerimizin ve tüm sağlık çalışanlarımızın Tıp Bayramı'nı kutlarım.

Sevdiklerinizle birlikte başta sağlık, başarı ve huzur getirmesi dileğiyle iyi bayramlar dilerim.

Prof.Dr. Barış Yeniad
Göz Vakfı Hastaneleri Direktörü



ŞUBELERİMİZ

BAYRAMPASA 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, Kanserli Çocuklara Umut Vakfı (KAÇUV), Common Purpose Ortak İdealler, Koruncuk Türkiye Korunmaya Muhtaç Çocuklar Vakfı, Çocuk Eğitim Derneği, Umut Çocukları Vakfı, Parıltı Derneği Görmeyen Çocuklara Destek Derneği.



TEDAVİ BİRİMLERİMİZ

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

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

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

BAYRAMPAŞA GÖZ HASTANESİ



Prof. Dr. Barış Yeniad
Göz Vakfı Hastaneleri Direktörü



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



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



Bahar alerjisi göz hastalıklarını TETİKLİYOR!

Bahar aylarında polenler kadar, güneşin ve havuz suyundaki klorun da göz alerjilerinin oluşmasında tetikleyici bir rolü bulunmaktadır. Bahar aylarının gelişile birlikte en sık raslanılan göz hastalığı alerjik konjonktivit olmaktadır.



Op. Dr. Mitat Altuğ

Allerjik konjonktivit .göz kapaklarının iç kısmını ve gözün beyaz kısmını örten zar tabakasında alerjik iltihaplanmayla karakterizedir. Gözlerde kaşıntı, kızarıklık, sulanma ve ışıktan rahatsız olma başlıca şikayetler arasındadır. Bahar aylarında görülme sıklığı ve ciddiyeti artan 2 alerjik konjonktivit tipi vardır:

1-MEVSİMSSEL ALERJİK KONJONKTİVİT

En sık raslanan alerjik göz hastalığıdır ve tüm alerjik konjonktivitlerin yaklaşık yarısı bu gruptadır. Genellikle çocuklarda, bahar aylarında görülür. En sık olarak havadaki polenler sebep olur. Herkeste farklı polen türü alerjik reaksiyona neden olmakla birlikte; ülkemizde en sık polen alerjisine neden olan çayır otu polenlerine özellikle Mayıs- Temmuz aylar arasında rastlanılmaktadır.

Bu hastaların sıklıkla ailelerinde de alerji öyküsü bulunur. Ayrıca hastaların alerjik rinit (saman nezlesi) ,astım gibi başka alerjik hastalıkları da bulunabilir.

BAŞLICA BELİRTİLERİ:

Göz kapaklarında şişlik, gözlerde kaşıntı, kızarıklık, yanma ve sulanmadır. Göz kapakları hafif şişebilir, kornea (göz saydam tabakası) çoğunlukla etkilenmez ve kişinin görmesi normaldir.

Aynı zamanda saman nezlesine bağlı burun tıkanıklığı, hapşırma ve burun akıntısı da görülebilir.

2- VERNAL KERATOKONJONKTİVİT (BAHAR KERATOKONJONKTİVİTİ)

Genellikle çocukluk döneminde başlar ve 20'li yaşlardan sonra sıklığı giderek azalır.

Ergenlik öncesi erkeklerde kızlara göre 2-3 kat daha fazla görülür; ancak 20 yaşından sonra her iki cinsiyet de eşit sıklıkta görülür. Sıklıkla hastalarda veya ailelerinde alerjik hastalık hikayesi mevcuttur.

Vernal konjonktivit sıklıkla sıcak ve kuru iklimli bölgelerde görülür. Dolayısıyla yaz aylarında görülme sıklığı artmaktadır.

BELİRTİLERİ NELERDİR?

Limbal ve palpebral olmak üzere 2 formu vardır. Her iki formda da kaşıntı, ışık hassasiyeti, gözlerde yabancı cisim hissi, yanma gibi alerjik konjonktivit belirtilerine ilaveten ağır olgularda kornea (gözün saydam tabakası) tutulumuna bağlı görme azlığı ortaya çıkabilir. Ayrıca bu hastalarda gözleri güçlü ovuşturmaya bağlı olarak zamanla yapısal ilerleyici bir kornea hastalığı olan Keratakonus'un gelişme riski de artar.

Alerjik göz hastalıklarında korunma önlemleri nelerdir?

- Polenlerin yoğun olduğu ve güneş ışınlarının en dik olarak geldiği saatler olan 10.00 ile 17.00 arasında zorunlu olmadıkça güneşe çıkmaması,
- Dışarı çıktığında güneş gözlüğü, şapka, şemsiye kullanılması,
- Mümkünse klimalardan uzak durulması, kullanılacaksa da polen filtresi olan klima cihazlarının kullanılması,
- Polen mevsiminde ev ve araba camlarımızın kapalı tutulması,
- Sigara dumanından ve havasız ortamlardan kaçınılması,
- Evde tozları barındıracak halı, kilim gibi eşyaların kullanılmaması,
- Gözlerin kaşınmaması,
- Gözlere soğuk kompres uygulanması kaşıntı ve inflamasyonu azaltır
- Suni gözyaşı damlasının soğuk olarak damlatılması,
- Kontakt lens kullanımına ara verilmesi olarak sıralanabilir.

Önlemler yetersiz kaldığında!

Bu durumda göz hekiminize müracaat etmeniz önerilir. Göz hekiminiz tarafından antihistaminik göz damlaları başlanabilir. Gerekli durumlarda gene doktor kontrolünde kortizonlu göz damlaları uygulanabilir. Kontrolsüz uzun süreli kortizonlu damla kullanımı ile görme kaybıyla sonuçlanabilen göz tansiyonu, katarakt gibi sorunlarla karşılaşılabilceği akılda tutulmalıdır.

Bahar aylarında kontakt lens kullanımı



Op. Dr. Gülşah Tezcan

Alerjik konjonktivit ise göz kapaklarının içini ve gözün beyaz kısmını saran konjonktiva adı verilen ince zar tabakasının alerjik etmenlere bağlı reaksiyon göstermesi olarak tanımlanır. Tipik semptomlar gözlerde berrak, sulu akıntı, kaşıntı, kızarıklık, batma ve yanmadır. Ayrıca burun akıntısı, tıkanıklık ve hapşırma eşlik edebilir. Alerjik konjonktivitlerin farklı tiplerinde tedavi ve destek önlemler farklılık gösterir. Bu nedenle tanı konması çok önemlidir. Özellikle tedaviye kısa

sürede cevap alınamadığında olayın aslında başka bir alerjik konjonktivit tipi olabileceği unutulmamalıdır.

Genetik yatkınlık ve alerji yapan etkenle karşılaşma yoğunluğu bu şikayetlerin farklı derecelerde ortaya çıkmasına neden olabilmektedir.

Hastalar kaşıntının verdiği rahatsızlık nedeniyle sık sık gözlerini ovarlar. Bu durum alerjenlerin gözle daha fazla temas etmesine ve semptomların daha da kötüleşerek enfeksiyon oluşmasına neden olabilir.

KULLANIM SÜRELERİNE UYULMASI ÖNEMLİ

Kontakt lens göz yüzeyine direkt temasta olduğu için özellikle bu dönemlerde lens kullanıcıları daha dikkatli olmalı. Lens yüzeyine yapışan polen ve mikroplar, alerjilerden iltihaplanmalara kadar pek çok ciddi problem oluşmasına sebep olabilir. Kişinin lens kullanımı zorlaşır hatta imkansız hale gelebilir.

Lensin kullanım kurullarına uyulmaması, bazen lens solüsyonlarının kendisi de gözde alerjik reaksiyonlara neden olabilir.



Bahar aylarında artan polenler başta alerjik konjonktivit olmak üzere birçok alerjik hastalığa sebep olabiliyor.

Lens kullanıcıların hijyen kurallarına dikkat etmesi, lens kabındaki solüsyonun günlük değişmesine ve lenslerin çıkarıldıktan sonra ovularak iyice temizlemesine önem vermesi gerekmektedir. Kontakt lenslerin günlük, 15 günlük ve aylık olarak belirtilen kullanım sürelerine uyulması ve yatmadan önce mutlaka çıkarılması gerekmektedir.

Alerjen maddelerden uzak durmak tedavide temel noktayı oluşturmaktadır. Güneşten korunmak için güneş gözlüğü kullanmak

alınabilecek önlemler arasındadır.

ALERJİK ÖYKÜ MUTLAKA SORGULANMALI

Alerjiden korunmak için göz ve çevresine uygulanan kimyasallar sınırlandırılmalı, özellikle kozmetik amaçla yapılan uygulamalar daha önce alerji nedeni ile tedavi görmüş kişilerde mutlaka iyi bir öykü sorgulaması sonrasında temkinli bir şekilde uygulanmalı ve mümkünse bahar ayları gibi alerjinin tetiklenebileceği mevsimlerde

bu uygulamalardan kaçınılmalıdır.

Bunun yanında soğuk pansuman ve göz doktorları tarafından verilen göz damlaları tedavide etkilidir. Lens kullanıcılarında ise sabah lensi takmadan önce ve akşam lens çıkarıldıktan sonra damla uygulanması alerjik dönemi rahat geçirmelerini sağlayabilmektedir. Kontakt lense ara verilmesi gereken durumlarda ise alerjik tablonun gerilemesinden sonra günlük kullan-at lensler kullanılabilir.



108

M A R T

ÇANAKKALE
ZAFERİMİZ

1915

Kutlu Olsun...



Katarakt riskini arttıran faktörler NELERDİR?

Katarakt, şeffaf olan göz merceğimizin çeşitli nedenlerden dolayı şeffaflığını yitirip buzlu cam haline gelmesidir. Bulanıklık arttıkça görme daha da azalarak kişi artık günlük işlerini yapamaz hale gelir.



Op. Dr. Ercan Sağlam

Katarakt yapan nedenlere ve katarakt riskini arttıran faktörlere birlikte bir göz atalım.

- Yaşlanma, katarakt oluşumuna neden olan faktörlerin en başında gelir.

- Sonra sırasıyla; genetik yatkınlık, ailesinde katarakt olanlarda katarakt gelişme riski yatkınlığı olmayanlara göre daha yüksektir.

- Bebek anne karnında iken, annenin geçirmiş olduğu kızamıkçık gibi infeksiyonel hastalıklar ve bazı ilaç kullanımları,

- Diabet, guatr, hipertansiyon gibi bazı sistemik hastalıklar, ve bu hastalıkların takip ve tedavilerinin iyi yapılamaması,

- Darbe ve kazalar,

- Kortizon gibi ilaçların sık yada uzun süreli kullanımları,

- Daha önce geçirilmiş üveit gibi bazı iltihabi göz hastalıkları,



- Geçirilmiş göz ameliyatları,
- vegüneş ışığı yada diğer zararlı ışınlara uzun süre maruz kalma.

SAĞLIKLI BİR YAŞAM TARZI BENİMSENMELİ

Katarakt yapan tüm faktörlerin %90 nedeni yaşlanmadır. Yaşlanma ve genetik faktörlerin dışında, katarakt gelişimini bir şekilde kontrol edebilir yada ilerlemesini geciktirebiliriz. Bunun için neler yapabiliriz:

- Oksidatif değişiklikleri engellemek ve katarakt gelişimini önlemek için bol ve sık olarak yeşil sebze, meyve, deniz ürünleri ve balık

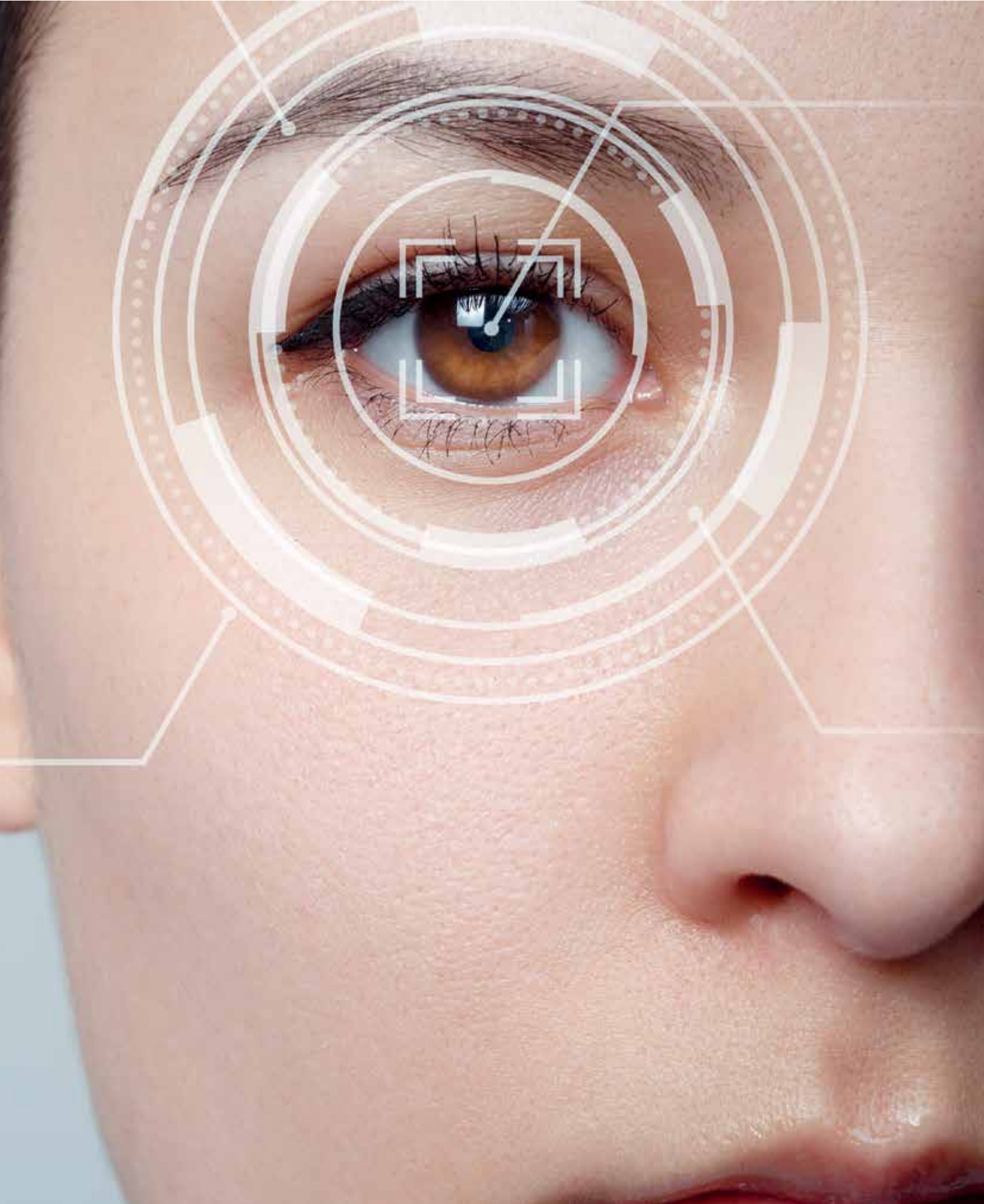
tüketmeliyiz.

- Sağlıklı bir yaşam tarzı benimsemeli ve düzenli spor yapmalıyız. Bunun için düşük enerjili, takviye amaçlı antioksidanlar ilave olarak alınabilir.

- Diabet ve hipertansiyon gibi hastalıkların takip ve tedavileri ihmal edilmemelidir. Düzenli kontrol ettirilmelidir. ● Sportif alanlarda ya da iş ortamında travmariski varsa dikkatli olunmalı ve/veya koruyucu gözlükleri ya da aparatlar kullanılmalıdır.

- Gözlerimizi mümkün olduğunca güneş ışığından ve diğer zararlı ışınlardan korumalıyız. Türkiye gibi güneşi bol bir ülkede yaşadığımız için çok şanslıyız ancak güneş gözlüksüz ve koruyucu şapkasız açık havaya çıkmamaya özen göstermeliyiz.

Günümüzde kataraktın tek tedavi şekli cerrahidir.



Uzağı görememek ya da bulanık görmek Miyopi



Op. Dr. Şeref Kayabaş

Miyop oldukça sık görülen görme bozukluğudur. Bu kırma kusuru telefon, tablet, bilgisayar gibi küçük ekranların çok sık kullanıldığı günümüzde ülkemiz ve dünyada hızlı bir şekilde artış gösteren bir göz rahatsızlığıdır.

Miyop gözün uzunluğunun (önden arkaya çapının) normalden uzun olmasından kaynaklanır. Bunun sonucu cisimlerden gözümüze ulaşan ışık kornea ve mercekte kırılıp retina üzerinde bulunan görme merkezinde odaklanamayıp daha önde bir yerde odaklanır. Bundan dolayı insanlar uzaktaki cisimleri bulanık görürken, yakındaki nesneler net görülür.

Miyop genelde ilkokula başlama çağında görülür ve genellikle yavaş bir artış gösterir. Bunlarda kırma kusuru derecesi düşüktür. Çok az bir vakada daha erken yaşlarda başlayıp kırma kusuru derecesi hızlı bir şekilde artış gösterir.

Miyop hastalarının büyük çoğunluğunun gözlük numaraları -1 ile -4 diyoptri aralığında görülür. -6 diyoptri üstünde ve gözün uzunluğunun 26 mm üstünde olan vakalarda retinal incelme, kanama, retinal yırtık, delik ve bunlara bağlı retina tabakasının ayrılması (retina dekolmanı) riski daha yüksektir.

BAŞ AĞRISINA SEBEP OLUYOR

Miyopinin kesin nedeni bilinmemektedir. Ailesinde

miyopi olanlarda daha sık rastlanmaktadır. Bunun yanında çevresel faktörler, yaşam biçimi bunda etkili olmaktadır. Miyop hastaları uzaktaki objeleri bulanık ve flu olarak görürler. Miyoplar görmek için gözlerini kısmaya çalışır bu da göz çevresi ve baş ağrısına sebep olur. Bunun yanında gece araç kullanmakta zorlanırlar. Hastalarda çeşitli numaralı camlarda miyop düzeltilmesi yapıldıktan sonra damlatı (sikloplejik) muayene yapılır. Bu şekilde retina tabakasının sağlıklı tam bir değerlendirilmesi yapılır. İhtiyaç durumunda çeşitli tetkikler (OCT, kornea topografisi) yapılabilir. Tüm bu muayeneler sonucu saptanan miyop derecesi için gözlük camları ile düzeltme veya kontakt lens reçete edilir.

LAZER TEDAVİSİ OLDUKÇA BAŞARILI

Miyopi ilerlemesi durmuş ve genellikle 20 yaşını doldurmuş bireylerde Lazer (LASIK) tedavisi uygulanabilir. Lasik tedavisinin oldukça başarılı ve yüz güldüren sonuçları vardır.

Bunların dışında yüksek miyoplarda göz uygunsa göz içi lens uygulamaları yapılabilir.



TERASTAKİ HAVLU

Aynı terasa açılıyordu yan yanaydı kapılarımız kaldığımız pansiyonda. Sabahları ya da akşamüzerleri karşılaşıyorduk, ortak duş, ortak mutfak, çekingen bir selamlaşma. Aynı terasta yanyana kuruyordu çamaşırlarımız, bu ürpertiordu beni; acemi, tutuk birkaç sözcük eşliğinde beyaz şarap içerek aynı terasta seyrediyorduk günbatımını, bu da ürpertiordu beni. Işığın azalan şiddetinden yan yanaydı terasa vuran gölgelerimiz ve karışıyordu birbirine.

Elimizde olmadan gülümsemiştik bakışlarımız çarpıştığında, sahildeydik ve aynı kitabı okuyorduk ilk karşılaşmamızda.

Sezon açılmamıştı, seyrektiler sahiller, daha erken yaz gülümsüyordu

Pansiyon önündeki sandalların kıpırtısı, çiçeklerin çekingen dirimi, günbatımıyla gölgelenmiş alanların rengi kalmış aklımda. İkimiz de yalnızdık ve birbirimize ilişmemeye çalışıyorduk adını kimselerin bilmediği o uzak sahil kasabasında

Oysa güneşin batışını izlemek gibi

kendiliğinden bir birlikteliğe dönüştü paylaştığımız şeyler

Birbirinden kamaşmaya başlamıştı tenlerimiz

dokunmadan da yanındaki gövdeyi duymanın şiddetine dönüşmüştü

aramızdaki çekim

tenin çağrısı hazırdı kendine kurulan bütün tuzaklara

O akşam terastaydık gene. Gün çoktan batmıştı. Çamaşırlar asılıydı, uzaktan şarkılar geliyordu ve kekik kokuları. Nedense her zamankinden başka bakıyordun bana. Sonra usulca dedin ki:

“İlk kez bir erkeğin tenine dokunma isteği duyuyorum içimde.”

Benim için yaz başlamıştı.

“Dokun öyleyse,” dedim.

Sustun. Uzun uzun baktık birbirimize. Kendine nasıl karşı koyduğun okunuyordu yüzünün derinliklerinde. Sonra hiçbir şey söylemeden usulca kalktın, odana gittin, yavaşça örttün kapını.

Saatlerce orada, gecede ve o terasta kaldım.

Sabah uyandığımda odanın kapısı açıktı, eşyalarını toplayıp gitmiştin baktım. Yalnızca terasta unuttuğun havlu çırpınıyordu rüzgarda.

Bir daha hiç rastlamadım sana, hiçbir yerde hiçbir yazda

Düşünüyorum aradan tam on üç yıl geçmiş

On üç yıl önce içinde uyanan o isteğin anısı saklı duruyor mu sende?

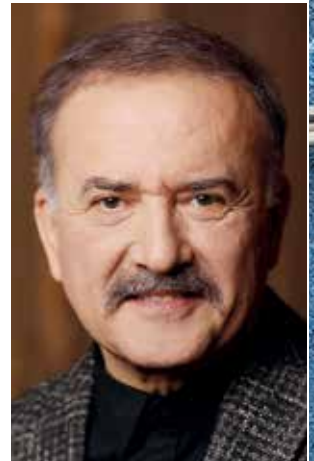
Birden adını hatırlamadığımı fark ettim bu şiiri yazarken, ama terasta çırpınan havlunun rengi hala gözlerimin önünde.

On üç yıl sonra şimdi sevgilimden ayrıldığım bu derin, bu kavurucu günlerde neden ansızın aklıma düştüğünü sordum kendi kendime. Sonra anladım: Bir aşk birçok aşktan yapılıyor

Ve ayrılınmıyor hiçbir seferinde

8 Mayıs 1992
Murathan Mungan

“Yaz Geçer” adlı kitabından alıntıdır.







Katarakt Nedir?



Op. Dr. Faruk Aksakal

Gözün en önünde yer alan şeffaf doku korneadan sonra, gözdeki en önemli refraktif organ lens, yani göz merceğidir. Katarakt hastalığı, işte bu lensin şeffaflığını kaybederek opaklaşması anlamına gelmektedir.

Sonuçta, görmeyi sağlayan göz arkasındaki sinir hücrelerinin bulunduğu retina tabakasına yeterli ve kaliteli görüntüler ulaşamadığı için görme keskinliği düşer, renkler soluklaşır, gece görüşü bozulur ve trafikte araç ışıklarından dolayı kamaşmalar meydana gelir. Katarakt başladıktan sonra, refraksiyondaki hızlı değişimlerden ötürü sık sık gözlük camı değiştirmek gerekebilir. Bazen göz yorgunluğu ve baş ağrısı da görülebilir.

Katarakt, dünyada tedavi edilebilir körlük nedenlerinin başında gelmektedir. %90 oranla yaşa bağlı olarak gelişir ve yaş ilerledikçe katarakt görülme ihtimali de artar. Yaşa bağlı (senil) katarakt, sıklıkla 50-60 yaş civarında başlar

ve 80 yaşını aşan insanların yaklaşık yarısında katarakt görülür.

GÖZ MUAYENESİ ÇOK ÖNEMLİ

Diyabet gibi metabolik hastalıklar, steroid gibi bazı ilaçlar, travmalar ve gözlerin uzun süre güneş ışığına (ultraviyole) maruz kalması da katarakt gelişimine neden olabilir. Örneğin, güneş ışınlarının yoğun olduğu Afrika ve Güney Amerika gibi sıcak bölgelerde katarakt görülme sıklığı daha fazladır. Nadir de olsa bebeklikte ortaya çıkan konjenital (doğumsal) ve erken yaşlarda görülen (juvenil) katarakt türleri de vardır ve bu nedenle çocuklarda ve gençlerde düzenli aralıklarla göz muayenesi çok önem arz etmektedir.



Katarakt teşhisi, göz hastalıkları uzmanı tarafından rutin göz muayenesi sırasında biyomikroskop ile konur.

Kataraktın diyet ya da ilaçla tedavisi mümkün değildir. Tek seçenek cerrahi müdahaledir. Ameliyat endikasyonu, hastanın görme düzeyine ve şikayetlerine bağlı olarak konulur. Katarakt kişinin günlük yaşamını etkilemeye başladığında ameliyat seçeneği düşünülmelidir. Başlangıç kataraktlarında gözlük değişimi geçici olarak işe yarayabilir, ancak ilerlemiş vakalarda ameliyat tek seçenektir. İlerlemiş olgularda glokom (göz tansiyonu) ve üveit (göz içi inflamasyon) gibi komplikasyonlar görülebilir. Bu gibi durumlarda cerrahi tedavi bir zorunluluktur.

Günümüzde katarakt ameliyatı çoğunlukla lokal anestezi ile ve gününbirlik olarak yapılmaktadır.



Çoğunlukla küçük bir kesiden fakoemülsifikasyon (Fako) tekniği ile opaklaşan göz merceği dışarı alınarak yapay göz içi lensi yerleştirilir. Hastanın ihtiyacına ve gözün durumuna bağlı olarak monofokal veya multifokal lensler seçilebilir. Bu şekilde hasta uzak veya hem uzakı hem de yakını gözlüksüz görür. Ameliyat sonrasında hastalar 3 hafta kadar göz damlası kullanır.

KATARAKT OLUŞUMUNU AZALTABİLİRSİNİZ

Kataraktı önlemek mümkün değildir, fakat bazı önlemler katarakt oluşumunu yavaşlatabilir. Önlemler arasında;

Güneş ışığından korumak (güneş gözlüğü kullanmak), sigara içmemek, sağlıklı ve dengeli beslenmek, şeker hastalarında sıkı metabolik kontrol önerilmektedir.

Sarı nokta hastalıklarında

doğru bilinen YANLIŞLAR

1 Sarı nokta hastalıkları tedavisi olmayan ve kör edici hastalıklardır...



Sarı nokta hastalıklarının tedavisi mümkündür. En ileri seviyedeki sarı nokta hastalıklarında bile karanlık bir dünyaya yol açan tam körlük oluşmaz. Sarı nokta hastalıklarında sadece merkezi görmemizi engelleyen bir sorun söz konusudur.



2 Sarı nokta bir hastalık ismidir...



Sarı nokta gözümüze giren ışığın merkezde odaklandığı yarım milimetre çaplı çukur bir alanın adıdır. Burayı tutan hastalıklara sarı nokta hastalığı denir.



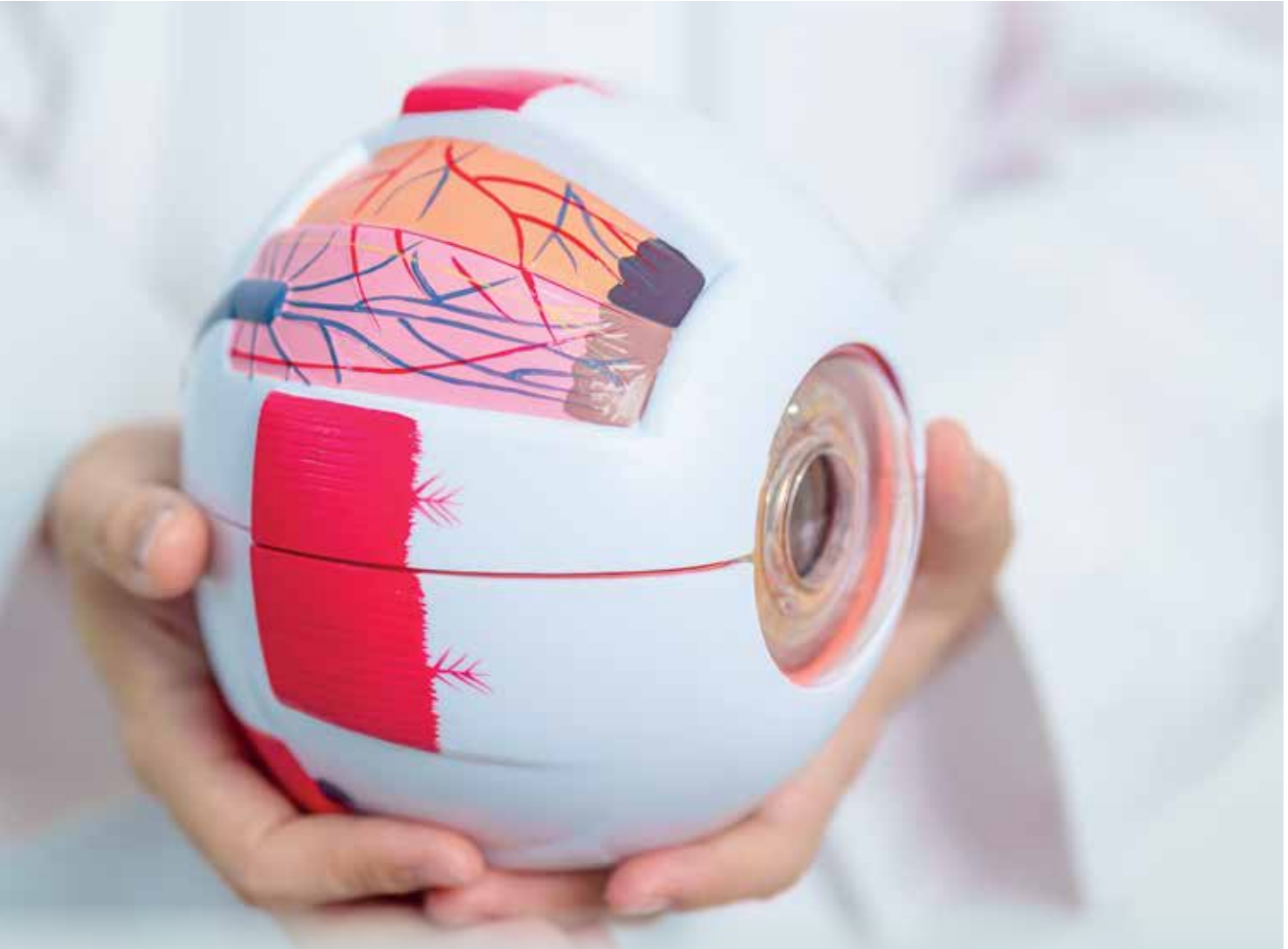
Op. Dr. Hakan ÖZPOLAT

3 Sarı nokta hastalığı herkeste aynıdır ve aynı şekilde tedavi edilir...



Sarı noktayı tutan hastalıklar her yaşta ve farklı tiplerde karşımıza çıkabilir. Doğuştan olabileceği gibi genç yaşlarda veya vücut hastalıklarına bağlı olarak da oluşabilir. Herkesçe en çok bilinen tipi yaşa bağlı sarı nokta hastalığıdır. Hastalığın tipine ve şiddetine göre farklı tedavileri vardır. Bu tedaviler göz içine ilaç enjeksiyonu, soğuk lazer ya da ameliyat olabilir.





4

Sarı nokta hastalığında iğne tedavisi hayat boyu devam eden bir tedavidir...



Sarı nokta hastalığı hayat boyu devamlı takip altında tutulması gereken bir hastalıktır. Her hastaya iğne tedavisi uygulanacak diye bir şart yoktur. Tedavi zamanlaması çok önemlidir. İğne tedavisi gerektiğinde ne kadar erken ve zamanında yapılırsa o kadar etkilidir. Tedavinin süresi hastalığın tipine ve vücudun cevabına göre değişiklik gösterir. İlk zamanlarda daha sık enjeksiyon gerekirken zaman geçtikçe bu sıklık azalır. Tedaviye iyi yanıt alındığında enjeksiyon aralıkları artırılarak bir süre sonra enjeksiyona son verilebilir. Hayat boyu tedavi değil ama hayat boyu takip gerekir.

5

Sarı nokta hastalığı mercek ameliyatı ile düzelebiliyormuş...



Bazı sarı doktor hastalıklarının ameliyatla iyileştirilebilme şansı vardır. Ancak bu mercek operasyonu ile değil retina cerrahisi ile mümkündür. Sarı nokta hastalıklarında uyguladığımız mercek operasyonları kişinin yakın okuma gücünü bir miktar arttırmak için yapılır. Bu operasyonun faydalı olabilmesi için belli sınır ve şartları vardır. Her hastaya uygulanamaz.



Şaşılık Nedir ?

Nasıl tedavi edilir



Op. Dr. Mehmet Bülent Doğu



Tedavi seçenekleri strabismusun tipine ve şiddetine bağlı olacaktır. Tedavi seçenekleri arasında:

Strabismus, gözlerin eşleşmemesi nedeniyle oluşan bir göz hastalığıdır. Gözlerden biri veya her ikisi de aynı zamanda bakamaz hale gelir, yani bir göz farklı bir yöne bakar. Bu durum, göz kaslarının koordinasyonunda bir sorun olduğunda ortaya çıkar. Strabismus genellikle çocukluk döneminde başlar, ancak yetişkinlerde de meydana gelebilir.



1 Gözlükler ve Göz Bandajı (oklüzyon tedavisi):
Hafif vakalarda bazen gözlüklerin veya göz bandajlarının kullanılması, gözlerin düzgün bir şekilde hizalanmasına ve görmenin gelişimine yardımcı olabilir. Göz bandajı, daha güçlü gözün güçsüz göze olan baskınlığını azaltmak ve zayıf gözün daha fazla kullanılmasını sağlamak için kullanılabilir. Bu terapi görme gelişimine de katkıda bulunabilir.



2 Göz Damlaları:
Bu tür ilaçlar, zayıf göz kaslarını güçlendirerek gözlerin hizalanmasına yardımcı olabilir.

3 Göz Kası Egzersizleri: Göz doktorunuzun önerdiği egzersizler, göz kaslarını güçlendirerek hizalanmayı teşvik edebilir.

4 Botulinum Toksin Enjeksiyonu: Bazı durumlarda göz kaslarına botulinum toksini enjekte edilmesi gerekebilir.

5 Cerrahi Müdahale: Bazı durumlarda, strabismus cerrahi olarak düzeltilmelidir. Bu, göz kaslarını yeniden düzenleyerek gözlerin hizalanmasına yardımcı olabilir.

Strabismus tedavisi kişiye özel olmalı ve bir göz doktorunun tavsiyesi doğrultusunda uygulanmalıdır. Erken teşhis ve tedavi, tedavi seçeneklerinin başarı şansını artırabilir ve görme problemlerinin minimize edilmesine yardımcı olabilir.

Göz kaslarının koordinasyonundaki bozukluk nedeniyle oluşan bu durum, hem görme hem de estetik



açıdan kişiyi olumsuz etkileyebilir. Ancak modern tıp yöntemleri sayesinde şaşılık tedavi etmek ve gözlerin düzgün bir şekilde hizalanmasını sağlamak mümkündür.

HER HASTA İÇİN FARKLI TEDAVİ

Şaşılık, erken teşhis ve uygun tedavi ile yönetilebilen bir göz hastalığıdır. Göz

doktoru tarafından belirlenen tedavi planı ve düzenli takip ile şaşılığın belirtileri azaltılabilir ve görme fonksiyonu geliştirilebilir. Her hasta için tedavi yaklaşımı farklı olabilir, bu nedenle bireysel durum ve ihtiyaçlar dikkate alınmalıdır. Unutulmamalıdır ki, zamanında müdahale ile şaşılık tedavisi genellikle başarılı sonuçlar verebilmektedir.

Zeytin ağacı, paslı anahtar ve umut

Mete Çubukçu
Gazeteci ve TV programcısı



37. yılına girdiğim meslek hayatımın önemli bir bölümü Ortadoğu'daki gelişmeleri izlemekle geçti. Bunları arasında belki de en fazla bulunduğum ve birçok dönüm noktasına şahit olduğum Filistin ayrı bir yer tutar. 1994'den bu yana; Filistin

yönetiminin kurulması, Arafat'ın Filistin topraklarına, Gazze'ye dönmesi, ikinci intifada, Gazze'ye yönelik birçok İsrail saldırısı, Hamas'ın yükselişi ve Filistin yönetiminin ikiye bölünmesi haberleştirdiğim onlarca süreçten bazılarıdır. Başta Filistin'in efsanevi lideri Arafat, Hamas'ın ruhani lideri Şeyh Ahmet Yasin, Rantisi, İsmail Haniye üzere Filistinli birçok isimle röportajlar yaptım. Ama beni en çok etkileyen Gazze ve Batı Şeria'daki "betondan çadırlar" olarak adlandırdığım mülteci kamplarında yaşayan Filistin halkının; sivillerin, çocukların, yaşlıların, engellilerin hangi koşullarda yaşadığını aktarmaya çalıştığım haberler olmuştur.

1948'den bu yana farklı dönemlerde topraklarından Gazze ve Batı Şeria'ya sürülen ve yıllar boyu kendi topraklarına dönme umudu taşıyan Filistinliler belki bugün hayatta değiller. Kimi eceliyle kimi İsrail saldırılarında hayatlarını kaybetti. Ama umutlarını hala yitirmediler, bu umut nesilden nesile aktarılıyor.

Zeytin ağacı Filistin halkı için ayrı bir önem taşır. Çünkü zeytin ağacı toprağa kök salmak anlamına gelir. Yüzyıllardır o topraklarda olmanın simgesidir. O nedenle zeytin bahçeleri Filistinlilerin sürüldükleri topraklardaki en önemli varlıklarıdır. İsrail bir yere saldırdığında, Batı Şeria'da Gazze'de ilk zeytin ağaçlarını sökmeye çalışır. Ancak ne yaparlarsa yapsınlar o damarlar topraklara kök salmışlar, toprağa sıkıca sarılmışlardır; tıpkı Filistin halkı gibi.



Bugün artık yüz binlerce kişinin yaşadığı ve gecekondu mahallelerine dönüşen mülteci kamplarında misafir olduğum evlerde hep duvarlara bakmışımdır. Çünkü birçoğunda, artık geri dönülse bile kapıları açamayacak ama bir umut olarak saklanan paslı anahtarlar vardır. O anahtarlar kovuldukları topraklarındaki evlerinin anahtarlarıdır. O anahtarlar umudun ayakta tutulmasıdır. Bir de eski sandıkların içindeki kimi Osmanlı'ya kadar giden mülkiyet tapularıdır. O tapuları saklar birçok yaşlı Filistinli.

"Bizim Filistin" kitabıma dönüp bakıyorum yıllar sonra. Şunları yazmışım: "El Ömeri'nin ailesi Gazze'deki Cebeliye kampına bir saat uzaklıktaki topraklardan sürülmüş. Kampa geldiğinde 11 yaşındaymış. Dedesi Osmanlı ordusunda askermiş. Bir oğlunu İsrail saldırısında kaybetmiş. Evinin avlusunda bize kahve ihram ediyor. Sandığının dibinde paslanmış anahtarını gösteriyor bize. Babasının 1948'de evinin kapısını sıkı sıkıya kapattığını ve kendisinin de anahtarını hiç kaybetmediğini söylüyor."

El Ömeri gibi binlerce Filistinli kendi toprakları için mücadele veriyor. Birgün kendi devletlerine sahip olmak, kendi topraklarına dönmek ve özgür olmak için.

Ekim ayından bu yana Gazze'de yaşanan katliam Filistin tarihinin dönüm noktalarından birisi olarak tarihe geçecek. Cebeyile mülteci kampı yerle bir edilmiş durumda, El Ömeri Ailesinin evi, yakınları ve komşuları da hayatlarını kaybetmiş olabilir. Batı Şeria'dan hergün köylerinden kovulan Filistinlilerin haberleri geliyor. Yüzbinlerce Filistinli dünyanın İsrail'i durdurması için bekliyor.

Gazze'de yaşanan katliam beni yıllar öncesine götürürken haksız savaş ve işgallerin sonunda kaybedeceğini biliyorum.



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.

23 Nisan

ULUSAL EGEMENLİK VE ÇOCUK BAYRAMIMIZ

Kutlu Olsun



Erken tanı çok önemli

GLOKOM



Prof. Dr. Berna Başarır

Katarakt, şeffaf olan göz merceğimizin çeşitli Glokom göz içi basınç yüksekliği veya göz tansiyonu olarak da adlandırılan bir hastalık olup, görme kaybının en önemli sebeplerindendir. Erken tanı ve tedavi ise körlüğü önlemektedir.

Glokom sinsi bir hastalıktır. Göz sinirindeki bu hasarlanma başlangıçta hasta tarafından farkedilmeyebilir. Göz sinirindeki bazı lifler ölmeye başlar ve bunlar gözün önünde kör noktalar şeklinde belirmeye başlar, en sonunda tüm sinir lifleri öldüğünde glokom tanı ve tedavisiz kalırsa tam körlükle sonuçlanır.

NE ZAMAN GLOKOM RİSKİ YÜKSEKTİR?

- 40 yaş üstünde
 - Ailede Glokom öyküsü varsa
 - Yüksek hipermetrop veya yüksek miyop iseniz
 - Siyah ırk veya Asya ırkı iseniz
 - Uzun süre steroid tedavisi aldıysanız
 - Diyabet hastası, migren hastası, hipertansiyon hastası iseniz, anemi gibi problemleriniz varsa
 - Göze travma geçirdiyseniz
- Bunlardan herhangi birine sahipseniz göz içi basıncı kontrol ettirilmelidir.





Nasıl tedavi edilir?

Göz doktorunuz glokom tanısını koyduktan sonra glokomun tipine, evresine (erken evre-ilerlemiş evre) göre bir hedef göz içi basıncı belirler. Tedavi ile glokomun ilerleyip ilerlememesi tedaviyi yönlendirir. Açık açılı glokomlarda öncelikle tıbbi tedavi (glokom damlaları) ile glokomun ilerlemesi, sinir hasarının durdurulması amaçlanır. Bunda başarılı olunamazsa cerrahi tedavi seçenekleri değerlendirilir. Trabekülektomi 1. seçenek cerrahi tedavidir. Glokom

drenaj implantları-tüpleri 2. seçenek tedavidir, burada göz içine küçük bir cihaz yerleştirilip, bunun yardımıyla göz sıvısı drenajı sağlanır. Açık kapanması glokomunda ise katarakt cerrahisi uygulanır

Glokom kronik bir hastalık olduğundan doktor-hasta işbirliği hayati önem taşımaktadır. Reçete edilen ilaçların düzenli kullanılması göz sinirinin korunmasını sağlayacak, yeterli olmadığı takdirde cerrahi tedaviler göz doktoru tarafından uygulanacaktır.



Kaliteli güneş gözlüğü

neden önemli?

Güneş gözlüğü güçlü ışığın göze ulaşmasını engelleyen renkli veya koyu lenslerden meydana gelen çeşitli biçimlerde görme cihazlarıdır.



Optisyen Berivan Emen



UYGUN OLMAYAN BİR GÜNEŞ GÖZLÜĞÜ TAKMAK, HİÇ GÜNEŞ GÖZLÜĞÜ TAKMAMAKTAN DAHA TEHLİKELİDİR”

GÜNEŞ GÖZLÜĞÜNÜ KALİTELİ YAPAN ÖZELLİKLER:

- Güneş gözlüğünün cam renginden ziyade UV blokaj oranı önemlidir. Kalite bir güneş gözlüğü UV ışınlarını bloke etmelidir.
- Güneş gözlüğü takıldığında görülen alanda bulanıklık olmamalıdır.
- Güneş gözlüğünün çerçevesinde ve camında çizik, ezik olmamalıdır. Cam rengi camın her yerinde eşit olmalıdır.
- Numarasız camları olan güneş gözlüklerinde görülen görüntü sabit olmalı, hareket etmemelidir.
- Güneş gözlüğünde CE işareti olmalıdır.
- Satın alınacak güneş gözlüğünü garanti belgesine ve sertifikaya sahip olmalıdır.

**Kaliteli değilse
nelere yol açar?**

Güneş gözlüğünüzü veya optik gözlüğünüzü nereden satın aldığınız da çok önemlidir. Sokak dükkanlarında veya pazarda üretilen gözlükler numarasız olsa da UV ışınlarına karşı blokaj sağlamaz. Bu durum özellikle uzun vadede gözlerinize zarar verir. Güneş gözlüğü bir aksesuar olmanın yanında gözleri güneşin zararlı ışınlarına karşı koruyarak kişiye fayda sağlar. Kalitesiz güneş gözlüğü almanız sizi zararlı ışınlardan korumayacağı gibi uzun vadede problemlere de yol açabilir. Uzmanların söylediğine göre UV blokaj özelliği olmayan koyu renkli güneş gözlüklerinin kullanımı katarakt ve sarı nokta hastalığı riskini artırır.

Gözlüğünüzü güvenilir mağazalardan ve markalardan satın alırken garanti belgesine ve sertifikaya sahip olmasına dikkat etmelisiniz. Aynı şekilde güneş gözlüğünüzün orijinal kutusunu ve silme bezini almayı unutmamalısınız. Özenle kullanacağınız ve düzenli olarak bakımını yapacağınız güneş gözlükleri, kalitesini kaybetmeden seneler boyunca size eşlik edebilir.



RAMAZAN BAYRAMI
KUTLU OLSUN



Göz tembelliği tedavisi

VIVID VISION bir bilgisayar programı olup amacı sanal gerçeklik algısını kullanarak göz tembelliği, şaşılık ve üç boyutlu görmeyi engelleyen her türlü görme azlığı durumlarında hastanın görme rehabilitasyonunu ve görme artışını sağlamak, ve göz kaymalarını tedavi etmektir.



Op. Dr. Mehmet Bülent Doğu

Vividvision ve benzeri bilgisayar programları son bilgisayar teknolojilerini kullanarak göz tembelliği, şaşılık ve odaklanma problemlerine bağlı az görme ve üç boyutlu görme bozuklukları ile ilgili ayrı ayrı egzersiz grupları oluştururlar. Ayrıca sporcu görme kalitesini artırıcı egzersizler de mevcuttur.

Vividvision egzersizleri daha çok çocuk ve genç yaş hasta grubuna yönelik olduğu için tedaviyi eğlenceye dönüştüren oyunlar ve sanal gerçeklik gözlüğü kullanılmaktadır. Ancak şimdiye kadar ki göz tembelliği tedavilerinin aksine yediden

yetmişyediye tüm yaş gruplarına uygulanabilir bir tedavi biçimidir.

Tedaviler hastalığın ciddiyetine göre 12-16 hafta arasında ve haftada iki ya da üç seans olarak gerçekleştirilmektedir.

Uzun yıllardır klasik tedavi formatlarının dışına çıkamayan göz tembelliği ve şaşılık tedavisinde vividvision ve benzeri sanal gerçeklik programları, gerek mevcut klasik göz kapama tedavisine yardımcı, gerekse artık göz kapama tedavilerinin faydasız olduğu durumlarda ve yaş gruplarında hasta uyumunun yüksek olduğu etkili, eğlenceli ve yüksek teknoloji bir alternatif tedavi sunmaktadır.



Kadın'ın yükselen sesi

Uluslararası Sanatçı ressam ve heykeltıraş Emel Vardar ile sanat yolculuğunu ve projelerini konuştuk.

Ülkemizde bu yılın en önemli etkinliklerinden biri şüphesiz Bayrampaşa Göz Nurunu Koruma Vakfı'nın 40. Yılı kutlamaları kültür ve sanat etkinlikleri kapsamında açtığım 38 adet bronz ve camdan oluşan heykel sergim oldu. Büyük bir coşkuyla açılan sergi izleyicilerin beğenisini aldı.

Temel sanat eğitimimi Mimar Sinan Üniversitesi Resim ve Heykel Müzeleri Derneği Atölyelerinde aldım. Çocuk yaşlarda yaptığım resimler sanat hayatımın başlangıcı oldu. Uzun yıllar yağlı boya kadın ve deniz resimleri, zaman içerisinde de resimlerimle bütünleşen



bronz kadın heykelleri yapmaya başladım. Yüzyıllar boyunca insanları büyüleyen bir malzeme olan camla tanıştım. Cam sihirli bir malzemeydi. Camın sihrine kapılıp cam kadın heykelleri yapmaya başladım. Cam heykellerim sanki boşlukta uçuşan his ve düşüncelerimin yoğunlaşmasıydı. Kadının saflığını, kırılganlığını adeta var olmanın önemini vurguluyordu.

Heykellerimin konusu 'KADIN'. Yapıtlarımda Kadına has imgeleri işliyor ve KADIN konusuna dikkat çekiyorum. Yaptığım kadın heykelleri ile kadınlara ses verirken içinde bulundukları mevcut durumu güçlü, özgür ve şarta bağlı olmayan bir şekilde tekrar yorumluyorum.



Kadın konusu geçmişten günümüze baktığımız zaman pek çok sanatçıya ilham kaynağı olmuştur. Bende kadının ebedi güzelliğinin simgesi olduğuna inanıyor ve kadının fiziksel güzelliğinin yanı sıra içsel dünyasının zenginliğini vurguluyor ve içsel dünyasının ışığını yansıtmaya çalışıyorum.

Sanat kadını her yönden ifade edebilmeli. Zaten gizem orada mevcut değil mi? Bu hiçbir zaman keşfedilemez ve açıklanamaz. Heykellerimde kadını anlatırken esas anlatmak istediğim kadının duyguları ve bu duyguların gücü. Kısaca vermek istediğim mesaj 'KADIN'IN GÜCÜ'

Heykellerimin hepsinin bir hikayesi var. Dün, bugün ve yaşanacaklar. Kadın kimi zaman bir heykel gibi güzel, mağrur, başarılı, hayatı sevgiyle kucaklayan, içindeki sevgiyi coşkuyla paylaşan, kimi zaman da acılar içinde daha çocuk denilecek yaşta evlendirilmiş, ayrımcılığa, kadına şiddete (Tecavüz-Cinayet) maruz kalmış savaştı bir kadın. Bu durum hepimizi derinden etkilemektedir. Bende yaptığım Kadın heykellerinde sanatımla kadını yüceltip güzellik zırhına bürüyüp erişilmez kılıyorum. Türkiye'nin de en büyük sorunlarından biri kadın konusu değil mi?

Bu günkü koşullarda bir kadının güçlü olabilmesi için en önemli nokta eğitim, iş hayatına katılım ve ekonomik bağımsızlıktır. Bu gün dünya koşulları gün geçtikçe değişmekte ve değişim kaçınılmazdır. Günümüzde kadınlar

toplum yaşamında daha belirleyici olmakta, erkeklerle birlikte yürüyerek birbirinin destekçisi ve yardımcısı olmaktadır. Amacım bugün Dünyada kadına yönelik şiddet ve ayrımcılık meselesine dikkat çekmek, insanlığa rehberlik eden ona destek sağlayan gelişim ve özgürlük serüvenini başlatan kadınların önem ve gücünü vurgulamak.

Yaptığım heykeller ülkemizde, Avrupa, Amerika ve Asya'da Sanat Galerileri, Sanat Fuarları, Müze sergileri, Bienaller ve Festivaller içinde sergilenmekte ve Türkiye'nin adından sıklıkla söz ettirmektedirim.

Çalışmalarımı halen İstanbul'da Eylül Sanat Galerisi ve Atölyelerinde sürdürmekteyim. Güzel İstanbul'umuz da Bayrampaşa'da bir yıldız gibi parlayan Bayrampaşa Göz Nurunu Koruma Vakfı'nın ışığıyla etrafı aydınlattığını, ve hastalara şifa dağıttığını söyleyebiliriz.

8 Mart Dünya Kadınlar Günümüz kutlu olsun.

Emel Vardar

www.emelvardar.com

Sarı nokta hastalığı görme kaybına sebep oluyor...



Op. Dr. Birtan Öztürk

Sarı nokta hastalığı ya da tıbbi adıyla yaşa bağlı makular dejenerasyon (YBMD) görme kaybıyla sonuçlanan göz hastalıkları arasında üçüncü sıradadır. Gelişmiş ülkelerdeki en önemli görme kaybı sebebidir. Dünyada bu hastalıktan etkilenen kişi sayısı yaklaşık otuz milyondur. Daha çok 50 yaş üzerini etkiler. Kronik ve ilerleyicidir.

Dünyada ve Türkiye'de ortalama yaşam beklentisinin daha da uzayacağının öngörüldüğü bir ortamda, bu hastalığın giderek daha ciddi bir klinik tablo oluşturacağını tahmin etmek zor değildir.

Sarı nokta hastalığında erken teşhis, tedavi ve düzenli kontrol, görmenin korunması ve iyileştirilmesi açısından çok önemlidir.

Makula; gözün arkasında retinanın merkezinde yer

alan, gözün ayrıntılı, merkezi ve renkli görmesinden, görme keskinliğinin yüzde doksanından sorumlu olan bölgesidir. Makulanın korunması göz hastalıklarında tedavilerde en önemli hedeftir.



Yaş ve kuru olmak üzere sarı nokta hastalığının (YBMD) iki tipi vardır

1 Kuru tip YBMD: Hastalığın sık görülen formudur ve bu durum yavaş, ancak ilerleyen görme bozukluğuyla sonuçlanır. %85-90 YBMD bu tiptir.

2 Yaş tip YBMD: Hastalığın daha ciddi bir şeklidir ve hızlı ilerler. Bu hastalık ileri yaşlardaki görme kaybının başlıca sebebidir ve YBMD hastalarının yaklaşık %10-15'inde görülür, Gözün arka tarafındaki kan damarlarının anormal gelişimiyle meydana gelir. Bu damarlardan makulaya kan ve sıvı sızıntısı merkezi görmede kayıp oluşmasına neden olabilir. Uzak ve yakın görmede cisimler bakarken büyüme, küçülme, yamulma gibi görüntüde farklılıklar ortaya çıkarır.

GÖRÜLME SIKLIĞI VE RİSK FAKTÖRLERİ

Sarı nokta hastalığının sıklığı ilerleyen yaşa paralel olarak artar. Sarı nokta hastalığının 65-74 yaşlarında %15, 75-84 yaşlarında %25,



85 yaş ve üzerindeki kişilerde ise %30 oranında görülür.

- Yaş (75 yaşın üzerindeki her üç kişiden birinde sarı nokta hastalığı görülmektedir)
- Genetik faktörler (Ailesinde sarı nokta hastalığı bulunan kişilerde bu hastalığın gelişme riski daha yüksektir)
- Sigara kullanımı
- Vitamin eksikliği
- Irk (Beyaz ırkın sarı nokta hastalığına bağlı görme kaybı riski siyah ırka göre daha yüksektir)

OLASI RİSK FAKTÖRLERİ

- Cinsiyet (Kadınlar sarı

nokta hastalığı için aynı yaştaki erkeklere kıyasla daha fazla risk taşır)

- Açık renk göz
- Kardiyovasküler hastalıklar (Şeker hastalığı, kolesterol, yüksek tansiyon, damar sertliği, kalp büyümesi vb.)

● Obezite (Klinik çalışmalar erken ve ara evre sarı nokta hastalığının ileri evreye ilerlemesi ile obezite arasında bağlantı olduğunu ortaya koymaktadır)

- Hareketsizlik
- Güneş ışığına aşırı maruz kalma ve özellikle ultraviyole ışığı (Sarı nokta hastalığından korunmak için erken yaşlardan itibaren %100 ultraviyole korumalı güneş gözlükleri kullanılmalıdır)

DÜZENLİ GÖZ MUAYENESİ

Eğer 50 yaş ve üzerinde iseniz düzenli olarak göz muayenesine gitmeniz ve özellikle makula yani göz dibi açısından muayene edilmeniz anlamlı olacaktır.

Farklı göz enfeksiyonları ve tedavi yöntemleri

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.



Op. Dr. Nihat Tamer

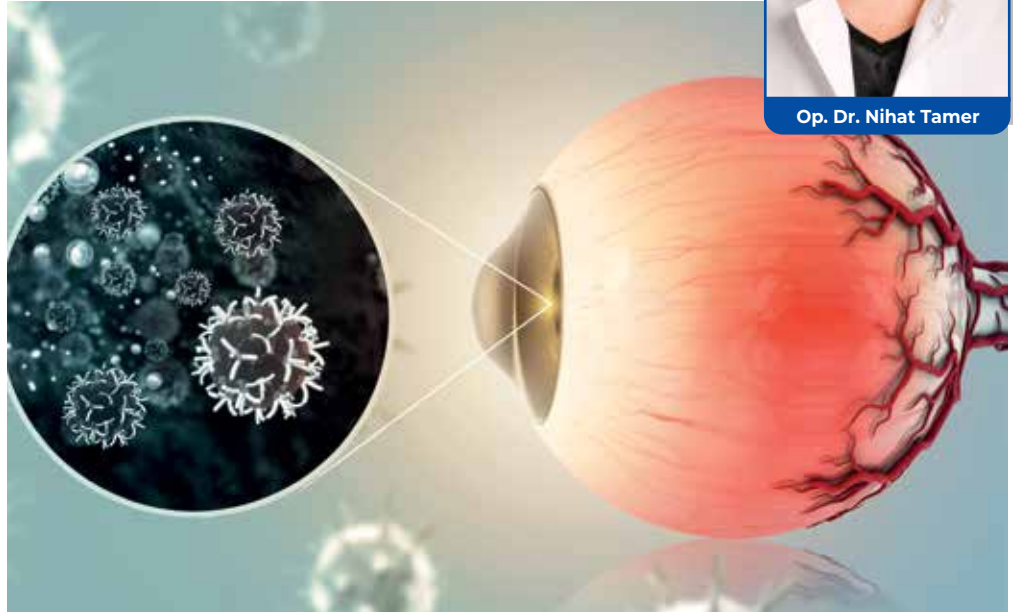
Enfeksiyonun yerine göre de gözün yüzeyi, içi ve tamamını tutan enfeksiyonlar vardır. Tek veya her iki gözde ağrı, şişme, kaşıntı, çapaklanma, batma veya kızarıklık varsa muhtemelen göz enfeksiyonu vardır.

Göz enfeksiyonlarının zamanında tespit edilmesi ve tedaviye erken başlanması çok önemlidir.

KONJONKTİVİT

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

Virial 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 kırmızımsı 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.

KERATİT

Enfeksiyöz keratit, kornea tabakası (göz bebeğinizi ve irisini örten şeffaf tabakadır) enfekte olduğunda ortaya çıkar. Keratit, bir enfeksiyondan (bakteriyel, viral, fungal veya parazitik) veya bir göz yaralanmasından kaynaklanır. Keratit, 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 keratit riskini artırır.

BLEFARİT

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.

ÜVEİT

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

ENDOFTALMİ

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

İsimsiz Kahramanlarımız ve İZMİR MARŞI

İzmir Marşı ilk olarak 1914 yılında Kafkas Marşı olarak bestelenmiştir. Sözleri Mustafa Nermi'ye, bestesi İzzettin Hümayi Elçioğlu'na aittir. İkinci beste cumhuriyetin ilanından sonra Kurt Strieberger tarafından 1923 yılında yapılmıştır. Marşın bugün dinlediğimiz bestesi 19 Ekim 2018 tarihinde Atatürk ve Cumhuriyet hayranı değerli sanatçı Haluk Levent tarafından yapılmıştır. Marşın sonunda da Kurtuluş Savaşımız sırasında yararlılık gösteren erkek ve kadın kahramanlarımız eklenmiştir. Bu metnin konusu bu isimsiz kahramanlardır.



Derleyen: Op. Dr. Sina Mengi

Karakol Cemiyeti

5 Şubat 1919 da Talat Paşanın direktifiyle Kara Kemal (İttihat ve terakki cemiyetinde Mustafa Kemal'in lakabı Sarı Kemaldır) ve Kurmay Albaykara vasıf tarafından kurulmuştur. Karakol ismi kurucularından gelmiştir. Anadolu'ya silah ve asker kaçırmıştır. Üyeleri; Albay Galatalı Şevket ve Yenibahçeli Şükrü Bey (Ahmet Şükrü Oğuz), Yüzbaşı Baha Sait İngiliz Muhipler Cemiyetinin plan ve faaliyetlerini Mustafa Kemal'e bildirmişlerdir.

Cemiyete ismini veren Kara Kemal ve Kara Vasıf'ın ilerleyen tarihlerdeki yaşam hikayeleri şöyledir.

KARA KEMAL

İttihat Terakki'nin "Küçük Efendisi"dir. (Büyük efendi Talat Paşa'dır). Cemiyette etkili iki Kemal vardır. Mustafa Kemal'e Sarı Kemal dendiği için, asıl adı Ahmet Kemal olsa da Kara Kemal olarak bilinir. Serez Postanesinde Talat Paşa ile tanıştığı için cemiyete katılır. Postanedeki görevi nedeniyle yasak yayınların yurt dışından ittihatçılara ulaştırılmasını sağlamaktadır. Cemiyetin İstanbul şubesini kurmasının yanı sıra, küçük ve orta büyüklükteki esnafları örgütleme ve meslek örgütlerinin başına kendine bağlı adamları geçirmeye başlar. Esnafla kurulan ilişki uzun vadede İttihat Terakki'nin sokaktaki gücü kendi lehine çevirmesi sonucunu doğuracaktır.

Bab-ı Ali baskınında aktif rol



Yenibahçeli Şükrü Bey
(Ahmet Şükrü Oğuz)

oynamıştır. Birinci dünya savaşından sonra ülkeyi terketmeyip Kara Vasıf ile birlikte "Karakol Cemiyeti"ni kurar. İngilizler tarafından tutuklanıp Malta'ya sürgüne gönderilir. Kaçıp önce Almanya'ya gider, sonra İstanbul'a döner. Mustafa Kemal ve ekibi yerine eski ittihatçıları iktidara taşımak için çalışır. Mustafa Kemal'e suikast düzenleyenler arasında yer alır. Suikastın ortaya çıkmasıyla birlikte kaçıp saklanır. Gıyabında kendisiyle birlikte 15 kişi idama mahkum olur. Uzun aramalar sonucunda Cerrahpaşa'da bir evde saklandığı öğrenilir. Polis eve baskın yapar. Canlı ele geçmemek için silahını şakağına dayar ve intihar eder.

KARA VASIF

Asıl adı Mustafa Vasıf'tır. 31 Mart vakası sonrası hareket ordusunda

görev alır. 1911 de Arnavut isyanının bastırılmasında görevlendirilir. Karakol Cemiyeti'nde Anadolu'nun İstanbul ve Trakya ile bağlantısının kurulması, İstanbul'dan Anadolu'ya subay ve entelektüellerin kaçışlarının sağlanmasında rol alır. Sivas Kongresi'ne Antep delegesi olarak katılmıştır. 12 Ocak 1920'de baskılar sonucu açılan son Osmanlı Meclisi Mebusanı'nda Sivas mebusudur. Malta'ya sürgün edilenler arasındadır. Karakol Cemiyeti Mustafa Kemal ve arkadaşlarına alternatif bir güç odağı oluşturmaya çalışmaktadır. Üyelerinden Baha Sait "Geçici Türk İhtilal Hükümeti Meclisi" olarak Bolşeviklerle Moskova'da bir antlaşma bile imzalar. Bu süreçte Enver Paşa Moskova'da sürekli ittihatçılarla temas halindedir.

Cemiyetin askeri ve idari makamlara tüzüğünü göndermesi üzerine Mustafa Kemal Atatürk Karakol Cemiyeti ile bir ilişkisi olmadığını duyurur. Mustafa Kemal'in milli mücadelede kontrolü eline geçirdiğini ve yanında yer almanın artık mümkün olmadığını görüp ilk muhalefet partisi olan Terakkiperver Cumhuriyet Fırkası'na katılır.

1926 yılına İzmir'de Gazi'ye bir suikast yapılacağını anlaşılmış, dönemin tüm muhaliflerini tasfiye edecek bir yargı sürecinin önünün açılması ile sonuçlanacaktır..

Kara Kemal/İsmail Canpulat/Dr. Nazım idamla yargılanırken, Kara Vasıf beraat eden az sayıda ittihatçılardan biridir.

İstanbul Kızıltoprak istasyonunda geçirdiği bir tren kazası sonucu 50 yaşında hayata veda etmiştir.

Hamza Grubu



Yüzbaşı Seyfettin

Gizli direniş gruplarının tek merkezden yönetilmesi amacıyla kurulmuştur. 1920'de grubun ismi şifrelerinin düşman eline geçmesi ve Anadolu'dan gönderilen kurye çantasının yolda kaybolması üzerine önce mücahit sonra muharip ve en son felah olarak değişmiştir. 23 Nisan 1920'de Genel Kurmay Başkanlığı'na bağlanmıştır. 4 Ekim 1923'e kadar çalışmaları devam etmiştir.

Mim Mim Grubu (Müdafai Milliye) (Silahlı Milli Savunma)



Topkapılı Mehmet Canbaz

Kuruluşunda Talat Paşa ve Enver Paşa'nında rolünün bulunduğu bir istihbarat grubudur. Anadolu'ya silah ve cephane kaçırma faaliyetlerini organize etmiştir. TBMM 3 Mayıs 1921'de örgüte resmiyet kazandırmıştır.

Üyeleri; Topkapılı Mehmet Canbaz, Ali Osman Reis(Sandalcılar Kahyası), Hemşinli Kominist Mehmet, Hemşinli Mahmut, Hemşinli Abdullah, Osman Kaptan, Ahmet Kaptan, Tahsin Kaptan, Galip Eczacı Çırağı, Şevki Aydınlık Kütüphanesi Çalışanı.

İmalatı Harbiye Grubu (Harp Araç ve Gereçleri İmalatı) (Savunma Sanayi)



Mümtaz Topçu Kaymakamı
Eyüp Bey (Duruca)

1909 yılında kurulmuştur. İstanbul'un işgalinden sonra küçük tamirhaneler kurarak orduya hizmet etmişlerdir. 1921 yılında Askeri Fabrikalar Umum Müdürlüğü 1950 yılında Makine ve Kimya Endüstrisi ismini almıştır. Anadolu'ya fabrika malzemesi, silah, cephane, personel kaçırmak amacıyla 19 Mart 1920 tarihinde Mümtaz Topçu Kaymakamı Eyüp Bey (Duruca) tarafından kurulmuştur. 272 gün çalışmış ve 2 Aralık 1920'de Felah Grubu ile birleşmiştir.

Berzenci Grubu

Kurtuluş Savaşı sırasında işgal altındaki İstanbul'dan Anadolu'ya silah ve cephane göndermiştir. Bahriye İmamı Ahmet Berzenci tarafından kurulmuştur.

KuvayiMilliyeciler



YAHYA KAPTAN

Karakol Cemiyeti üyesi gizli teşkilatlanma konusunda uzman bir çetecidir.İttihat Terakki'nin kuvvetlerinden olup Mustafa Kemal Paşa'nın Sivas Kongresi'nde tüm birliklerin aynı çatı altında birleşmesi kararına uyarak kuvvetleri ile birlikte KuvayiMilliye'ye geçti. İttihat ve Terakkiciler tarafından ensesinden kurşunlanarak 8 Ocak 1920'de 29 yaşında öldürüldü. Atatürk Nutkunda "Fedakar bir vatansever" olarak nitelendirilerek andı. İzmit'te Atatürk'ün isteği üzerine bir mahalleye ismi verildi ve heykeli dikildi.



ŞAHİN BEY

Asıl adı Mehmet Said'tir. Mücadeleci kişiliği nedeniyle Şahinbey adını almıştır. Kilis Antep Kuva-yiMilliye Komutanlığı sırasında 1920 yılı başlarından itibaren Fransız güçlerine karşı mücadele etti ve yine Fransızların Antep'e yapmayı planladıkları sevkıyatı durdurdu. 28 Mart 1920'de elmalı köprüsünde meydana gelen çarpışmada şehit oldu. (Burada bir anıt mezarı vardır.) Antep'in bir ilçesine "Şahinbey" adı verilmiştir.



SÜTÇÜ İMAM MARŞ KURTULUŞ MÜCADELESİNİ BAŞLATAN DİRENİŞÇİ

31 Ekim 1919 tarihinde hamamdan çıkan 3 Türk kadınına peçelerini açtırmak isteyen Fransız Ermeni lejyonerlerine Çakmakçı Sait müdahale etmiş, üzerinde silah olmayan Çakmakçı Sait'in işgalciler tarafından yaralanması sonrası Sütçü İmam silahıyla ateş açarak bir Ermeni askeri öldürmüş diğerini yaralamıştır.

Marş'ın kurtuluşundan sonra kalede topçuluk görevi almış "Bayrak Olayı" yıl dönümünde top atışı sırasında toptan kopan bir parçanın alnına saplanması sonucu ölmüştür.



MÜFTÜ AHMET HULUSİ EFENDİ

Denizli Milli Mücadele hareketinde rol aldı. İzmir Yunan işgali altında iken Denizli'de 15 Mayıs 1919'da bir miting düzenleyerek ve "İşgal edilen memleket halkının silaha sarılması dini bir görevdir." diyerek halkı ayaklandırmıştır.



AYŞE ÇAVUŞ

Eşini balkan harbinde kaybetmiş dördü erkek biri kız beş çocuk anasıdır. İzmir'in işgali üzerine çocuklarını Uşak'a gönderir. Damadı ve büyük oğlu ile birlikte İzmir'den Aydın'a geçer. Muhtardan bir filinta ve 200 fişek alır. Civar köylerden 280 delikanlıyı ikna eder ve 2 saatlik çatışma sonrası kasabayı alırlar. Düşmanın demirciye girdiği haberi üzerine demirciye gider ani gece baskını ile 400 kişilik Yunan kuvvetini yener Ayşe Çavuş adını alır. İstiklal Madalyası verilen ilk kadın Efe'dir. İmamköy'de bir anıt mezarı vardır. Aydın Valiliği her yıl adına Efe Ayşe şenlikleri düzenlemektedir.



GÖRDESLİ MAKBULE (MANİSA)

Yunan işgali sonrası kocası Halil Efe ile birlikte Türk çetelere katılmış, arkadaşlarına cesaret vermek için ön cephelerde çarpışmış ve şehit düşmüştür. Birçok ilk ve ortaokula ismi verilmiştir.



HALİME ÇAVUŞ (HALİME KOCABİYİK)

Erkek kılığına girerek Kurtuluş Savaşına katılmıştır. Savaşta mühimmat taşımakla görevlendirilmiştir. Savaş sırasında ayağından yaralanmıştır. Üzerindeki mantoyu cephanenin üzerine örttüğünü gören Mustafa Kemal Paşa "Üşümüyor musun ? " diye sorduğunda "Benim üşümem önemli değil bu mühimmat cephede yüzlerce askeri koruyacaktır." diye cevap vermiştir. Paşa kimliğini sorduğunda kadın olduğunu anlamıştır. Mustafa Kemal Paşa ve Latife hanım tarafından Çankaya'da ağırlandı, Çavuş rütbesi ve İstiklal Madalyasıyla ödüllendirilmiştir.



KARA FATMA (FATMA SEHER ERDEM)

Erzurumludur. Bu lakap kendisine Mustafa Kemal Paşa tarafından gözü kara olduğu için verilmiştir. İlk olarak Balkan Savaşı'nda görev almıştır. 1. Dünya Savaşında ailesiyle birlikte Kafkas Cephesinde savaştı. Savaş tecrübesinde olduğu için Batı cephesinde Milis Müfreze Komutanı olarak görev yapmıştır. İstanbul'dan silah ve asker kaçırmıştır. Sivas kongresi sırasında Mustafa Kemal Paşa ile görüşebilmek için Sivas'a kadar gitmiştir.



ASKER SAİME (MÜNEVVER SAİME)

22 Mayıs 1919 günü Kadıköy Belediyesinin önünde toplanan 20.000 kişiye Halide Edip ile birlikte Nutuk atmıştır. Darifinin talebesidir. Kadıköy mitinginden sonra işgal kuvvetleri tarafından tutuklanmış, kaçmış, Anadolu'ya geçmiş ve orduya katılarak çavuş olmuştur. Cephe, cephe gerisinde ve istihbarat hizmetlerinde görev almıştır. Bir baskın sırasında yaralanmıştır. İstiklal Madalyasıyla ödüllendirilmiştir. Cumhuriyet'in ilanından sonra edebiyat öğretmenliği yapmış 21 Mayıs 1951'de vefat etmiştir.



TAYYAR RAHİMİYE

Kuva-yi Milliye üyesidir. Güney cephesinde Fransızlara karşı savaştı. İlk başta keşif ve kundakçılık görevleri almış daha sonra bizzat çarpışmalara katılmıştır. Ateş altında kalan iki silah arkadaşını kurtarmak için kendini siper etmiş ve şehit düşmüştür.



MELEK HANIM (MELEK RONABAR)

Eşi Mehmet Reşit Paşa Sivas valisiydi. Sivas Kongresinin toplanmasına büyük destek verdi. Kongrenin ardından Mustafa Kemal Paşa ve heyeti Sivas'ta bulunduğu sürede Sivas Anadolu Kadınları Müdafai Vatan Cemiyetini kurdu. (9 Aralık 1919) Ülkenin kurtuluşu için mücadele edenlere destek vermek kimsesiz çocuklara yardım gibi faaliyetlerde bulunan cemiyet 14 şube ve 800 üyeye kadar ulaştı.



Hemşirelikte yöneticilik ve liderlik

Sağlık hizmetlerinde hemşireler kendi birimlerinde hasta tedavi ve bakım uygulamalarından sorumlu kişilerdir. Sorumluluklarını yerine getiren hemşireler arasından aldıkları eğitim, edindikleri bilgi, beceri ve tecrübe doğrultusunda yönetici hemşire konumuna getirilirler.



Yönetici hemşire; toplam kalite anlayışı ve hasta memnuniyeti çerçevesinde hasta tedavi ve bakım hizmetlerinin verilebilmesi için, kendisine bağlı tüm hizmet birimlerinin kaliteli ve verimli bir şekilde çalışmasını organize eder. Hasta bakım hizmetlerinin en üst seviyede sunulmasını sağlar.

Hemşirelikte yönetici; planlama, organize etme, ekip çalışmasını ve uyumunu sağlama, yürütme ve kontrol etmekten sorumludur.

İyi bir yöneticide taraf tutma, anlayışsızlık, korku, karasızlık, etki altında kalma, dar görüşlülük gibi olumsuz özelliklerin bulunmaması, aksine planlı, iş birlikçi, denetim kurallarına

uyan, sorun çözme yeteneğine sahip olması gerekmektedir. Personel görüş ve fikirlerine önem vermeli, yönlendirici olmalı, etkili ve iyi iletişim kurabilmelidir. Araştırmalı, yeni fikirler üretmeli ve bunları personeli ve yöneticileri ile paylaşmalıdır.

LİDERLİK KAPASİTELERİ OLMALI

Yönetici hemşirelerin başarılı olabilmesi, sahip oldukları bilgi ve tecrübeleri dışında liderlik kapasitelerinin olmasına bağlıdır. Yöneticilik ve liderlik özelliklerini birlikte kullanmalıdırlar.

Lider; yenilikçidir, yaratıcıdır, fikir üreticisidir, düzenleyicidir, dinleyicidir, ilham verip motive eder, hedef belirleyicidir,

planlayıcıdır, çözüm bulucudur, eğitici-öğreticidir, ödüllendiricidir.

Ülkemizde yapılan çalışmalarda yönetici hemşirelerin liderlik davranışlarının hemşire memnuniyetini olumlu yönde etkilediği, liderlik davranışları arttıkça çalışanların motivasyonunun arttığı belirlenmiştir.

Etkin liderlik davranışlarının bulunduğu ortamlarda ekip bütünleşmesinin arttığı, iş stersinin azaldığı, hemşire ve diğer çalışanların iş bırakma oranlarının azaldığı, hasta memnuniyetinin ve mesleki doyumun arttığı, tükenmişliğin azaldığı, güçlü ve olumlu bir çalışan kadrosu oluştuğu görülecektir.

Türkiye'nin en güvenilir göz sağlığı alt yapısını dünyaya sunuyoruz

Türkiye, sağlık turizmi açısından dünya genelinde stratejik bir konuma sahip. Bu konumunu teknolojik üstünlüğü ve uzman hekim kadrosuyla destekleyen Göz Vakfı Hastaneleri, hastalarına kaliteli ve yenilikçi sağlık hizmetleri sunuyor. Mayıs ayı itibariyle Göz Vakfı olarak, İngiltere'de bir irtibat ofisi açarak uluslararası alandaki hizmet ağını genişlettik.



Sağlık turizminin lideri, Göz Vakfı Hastaneleri artık İngiltere’de!

TEKNOLOJİK ÜSTÜNLÜK VE İNOVASYON EN BÜYÜK GÜCÜMÜZ

Göz Vakfı Hastaneleri, son teknoloji ekipmanlar ve yenilikçi tedavi yöntemleriyle donatılmıştır. Bu sayede, hastalarımıza en ileri düzeyde göz sağlığı hizmeti sunmak mümkün olmaktadır. Teknolojik altyapımızı sürekli güncelleyerek, hastalarımızın tedavi süreçlerini daha etkin ve konforlu hale getiriyoruz.

GÖZ SAĞLIĞININ TÜM BRANŞLARINDA YÜKSEK HEKİM KALİTEMİZ İLE HİZMET VERİYORUZ

Göz Vakfı Hastaneleri, alanında uzmanlaşmış hekim kadrosuyla dikkat çekmektedir. Deneyimli ve yetkin doktorlarımız, her türlü göz hastalığının teşhis ve tedavisinde en etkili çözümleri sunmaktadır. Göz Vakfı’nda her hastaya özel bir yaklaşım benimsenerek, en uygun tedavi planı oluşturulmaktadır.

SAĞLIK TURİZMİNDE LİDER BİR DESTİNASYON: TÜRKİYE

Türkiye, sunduğu kaliteli sağlık hizmetleri ve turistik olanaklarla sağlık turizminde lider bir destinasyon konumundadır. Göz Vakfı Hastaneleri, yurtdışından gelen hastalara üst düzey sağlık hizmetleri sunmanın yanı sıra,



Türkiye’nin eşsiz kültürel ve doğal güzelliklerini keşfetme fırsatı da sunmaktadır.

İNGİLTERE’DEKİ İRTİBAT OFİSİMİZ İLE GÖZ VAKFI ARTIK DAHA ERİŞİLEBİLİR!

Mayıs ayı itibariyle, Göz Vakfı İngiltere’de bir irtibat ofisi açarak uluslararası alandaki hizmet ağını genişletmiştir. Bu sayede, İngiltere’deki hastalarımıza daha hızlı ve etkili bir iletişim ve koordinasyon imkanı sağlanmaktadır.

Göz Vakfı Hastaneleri, Türkiye’nin sağlık turizmindeki stratejik konumunu güçlendiren göz sağlığı konusunda öncü bir kurumdur. Teknolojik üstünlüğü ve hekim kalitesiyle birleşen bu liderlik, hastalarımıza en iyi göz sağlığı hizmetlerini sunmayı amaçlamaktadır. Göz Vakfı, hem yerel hem de uluslararası hastalara uzmanlıkla donanmış bir sağlık deneyimi sunarak, geleceğe güvenle ilerliyor...

Sinsice ilerleyip körlüğe yol açar



GLOKOM NEDİR?

Göz içi basıncının yükselmesi sonucu oluşan göz siniri harabiyeti diye tanımlanıyor.

- Türkiye'de tanı konulmuş glokom sayısının 500 binlerle olduğu belirtiliyor.
- Dünyada 70 milyona yakın glokom hastası olduğu tahmin ediliyor.
- 45 yaş üstünde glokom görülmeye başladığı yüzde 2 civarında.
- Bu hastalık nedeniyle glokom tüm dünyada önemli bir halk sağlığı sorunu olarak kabul ediliyor" dedi.

BELİRTİLERİ NELERDİR?

- Sıddetli baş ağrısı
- Sıddetli göz ağrısı
- Mide bulantısı ya da kusma
- Görüşte bulanıklık
- Işık çevresinde renkli halkalar görülmesi.
- Göz kızanlığı
- Göz bebeklerinin irileşmesi.

2. KÖRLÜK SEBEBİ
Glokomun dünyada katarakttan sonra en sık 2. körlük sebebi olduğunu anımsatan Şahin, şöyle devam etti: "Rutin muayenelerde glokom hastalığını saptamak mümkün. En ileri evrelerde glokom tedaviye rağmen ilerleyebilmekte ve verdiği hasar büyük ölçüde geri dönüşsüz olmaktadır. Bu sebeple erken tanı ve tedavi çok önemli. Ailesinde glokom öyküsü bulunan, diyabet, hipertansiyon veya benzeri kronik rahatsızlığı bulunanlarda risk daha yüksek olduğundan takiplerin sıkıgını yılda bir olacak şekilde arttırmak gerekiyor." **Sibel BAHCETEPE**

ALERJİLERİ GÖZE ALIN!

ORDR. ATILLA ŞAHİN - GÖZ HASTALIKLARI UZMANI

UZMANLARDAN GÖZ TANSİYONU UYARISI

"ERKEN TANI VE ERKEN TEDAVİ BİZİM İÇİN ÇOK ÖNEMLİ"

1946 ULUN GAZETİ-YE SALDIRILARINDA HAYATINI KAYBEDENLERİN SAYISI 29 BİN 878T. YARALI SAYISI 70 | cnnturk.com

GÖZ KIRPMA SIKLIĞINA DİKKAT

"CİDDİ HASTALIKLARIN HABERCİSİ OLABİLİR"

06:50 EMASININ DUAYEN İSMİ, YÖNETMEN, SENARİST, YAPIMCI VE

GÖL KIREKLO İLE SAĞLIKLI YAŞAM

GÖZ SEĞİRMESİ NEYİN HABERCİSİ?

Göz seğirmesi deyiş gremeyiz. 3 haftadan daha uzun süren göz seğirmesi beyin veya sinir sistemi bozukluğunun işaretidir.

BEYİN VE SINIR SİSTEMİ BOZUKLUĞU BELİRTİSİ OLABİLİR

3 HAFTADAN FAZLA SÜRESE DİKKAT

STRESTEN UZAK DURUN

CERRAHİ MÜDAHALE GEREKEBİLİR

GÖL KIREKLO İLE SAĞLIKLI YAŞAM

DÜNYADA 80 MİLYON KİŞİ GLOKOM

EN ÇOK ERİŞKİN HASTALARI ETKİLİYOR

GLOKOM TİPLERİ

BAZİ ÜLKELERDE DAHA ÇOK GÖRÜLÜR

GÖZ GÖRE GÖRE HASTALANMAYIN

TEDAVİ EDİLMELİ

Göz Vakfı'nda çifte sergi

Göz Vakfı'nın kuruluşunun 40. yıl dönümü kutlamaları kapsamında, "Göz Engelliler" fotoğraf sergisi ve "Göz Engelliler" fotoğraf sergisi açıldı.



Göz Kırpıntıları” konulu resim sergisi



Göz Vakfı, yaratıcılığın ve hayal gücünün ifadesi olan sanat dallarına ev sahipliği yaparak, sanatın besleyici ve birleştirici gücünü konuklara yansıtmaktadır.

Sanat, iyileştirici bir güce sahiptir. İnsanın kendini ifade etmesine olanak tanır, yaratıcılık özelliklerinin gelişmesini sağlar.
Resim sanatçısı Sayın Sezer



Taştemel Koyun'un katkılarıyla hazırlanan "Göz Kırpıntıları" konulu resim sergisi 13 Aralık çarşamba günü Göz Vakfı Bayrampaşa Göz Hastanesi sergi salonunda açıldı.

Göz Vakfı heykel sanatçısı Emel Vardar'a ev sahipliği yaptı



Göz Vakfı kültür- sanat etkinlikleri kapsamında, uluslararası heykel sanatçısı Sayın Emel Vardar'ın eserlerinden oluşan ve farklı tekniklerle hazırlanmış olan koleksiyon, 31 Ocak çarşamba günü Göz Vakfı Bayrampaşa Göz Hastanesi sergi salonunda yoğun bir ilgi ve katılım ile açıldı.

Eserlerinde karmaşık anlatımlar yerine sadeliği ön plana çıkarmayı tercih ettiğini belirten sanatçı, heykellerinde değişik malzeme ve farklı teknikler uygulayarak "Kadın" konusunu işlemektedir.



Göz Vakfı yönetim kurulu katılımı ile Bayrampaşa Belediye Başkanı Sayın Hasan Mutlu ziyaret edildi.

Kadınlar Günü'ne özel anlamlı etkinlik



Türkiye Filateli Dernekleri Federasyonu Yönetim Kurulu üyesi Sayın Muzaffer Arda, Sayın Murat Günsur, Sayın Sevil Erikman ve Sayın Erkan Güley'in katkılarıyla hazırlanan "Filateli Kadın" konulu filateli sergisi 06 Şubat çarşamba günü Göz Vakfı Bayrampaşa Göz Hastanesi sergi salonunda açıldı.

Dört panodan oluşan, "Atatürk Pullarındaki Erörler, Ünlü Alman Kadınları, El Boyaması Posta Kullanımlı Kartpostallar(1904-1915) ve Filateli Kadın" konularına yer veren filateli sergisi 08 Mart Dünya Kadınlar Günü'nü farklı pencereler ve hikayeler yolu ile konuklara aktarmıştır. Koleksiyonda yer alan föyler, konukları tarih yolculuğuna çıkarırken birbirinden değerli ve eşsiz parçalara yer vermiştir.



Diş hekimi sayın Nurcan Nur'un katkılarıyla hazırlanan "08 Mart Dünya Kadınlar Günü" özel konulu resim sergisi, 06 Mart çarşamba günü Göz Vakfı Bayrampaşa Göz Hastanesi sergi salonunda açıldı.



Göz Vakfı hastaneleri ve Heybeliada Su Sporları Spor Kulübü arasında işbirliği anlaşması sağlanmıştır.

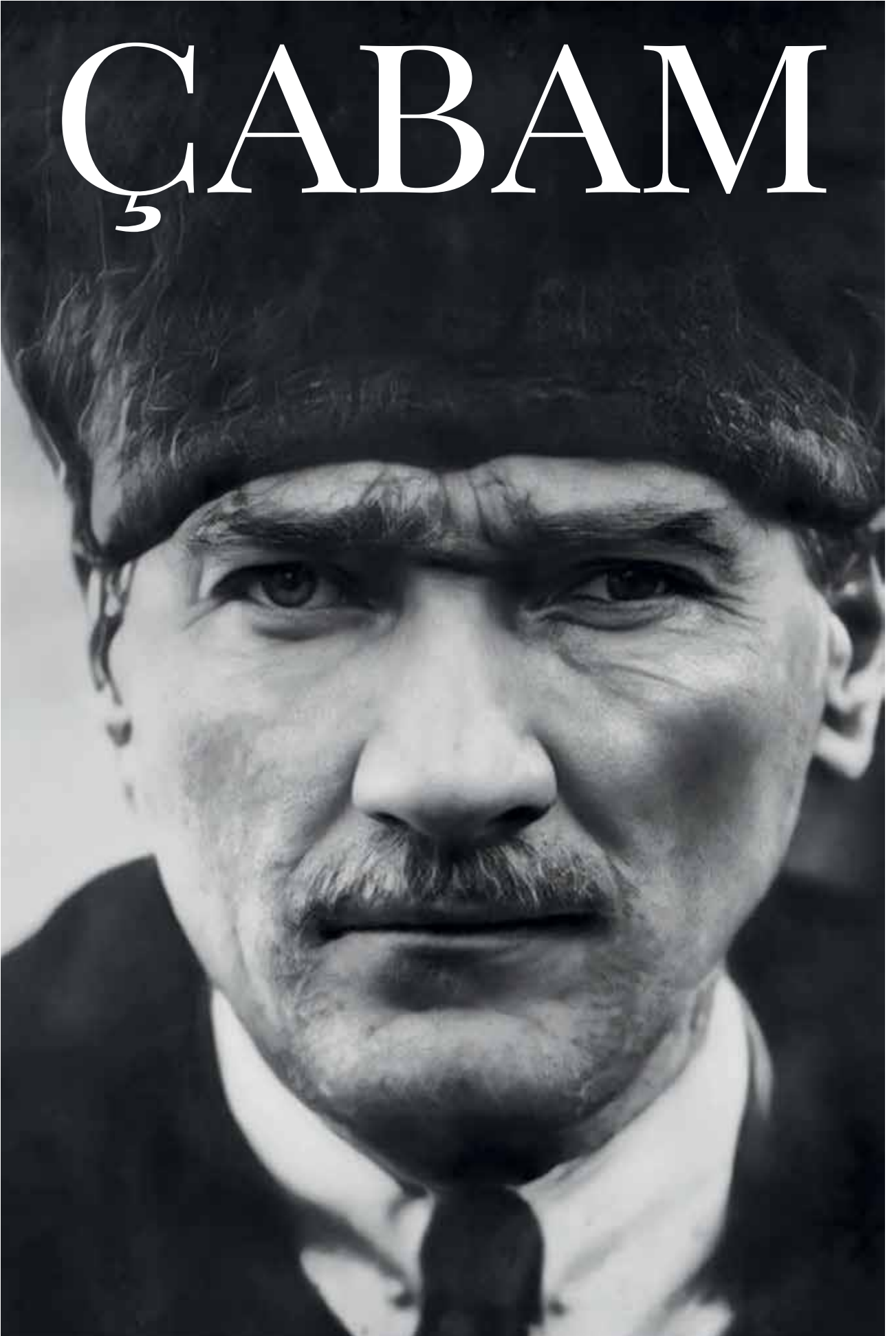
Göz Vakfı ve İED'den sanatsal işbirliği



Göz Vakfı kültür-sanat etkinlikleri ve kuruluşunun 40. yıl dönümü kutlamaları kapsamında, İşitme Engelliler ve Aileleri Derneği(İED) ile anlamlı bir iş birliği çalışmasına imza attı.

İşitme Engelliler ve Aileleri Derneği(İED) yönetim kurulu başkanı Sayın Pelin Atik'in katkılarıyla, işitme engelli bireylerin çektiği fotoğraflardan oluşan "Gözümden gördüklerim, kalbimden duyduklarım" konulu fotoğraf sergisi, Kerim-Selim Altınok kardeşlerin müzik dinletisi eşliğinde, 27 Mart çarşamba günü Göz Vakfı Bayrampaşa Göz Hastanesinde açıldı.

ÇABAM



AV. MEHMET ÖZHABEŞ

Atatürk'ün mücadelesinin ana teması sadece yabancı işgalinden kurtulmak ve yurdun bütünlüğünü korumak değil ,Türk toplumunun bağımsızlığını sağlamaktır.

Mustafa Kemal yalnız mütareke ile Lozan sulh Antlaşması arasındaki devrede değil 1. Dünya Savaşı'ndan önce ve 1. Dünya Savaşı sırasında dahi yeri geldikçe bağımsızlık ilkesi üzerinde durmayı ihmal etmemiştir.

Gazi Mustafa Kemal büyük Nutkun'da bağımsızlık konusunda şöyle diyor "21-22 Haziran 1919 gecesi Amasya'da yazdırdığım genelgenin esas noktaları şunlardır: Yurdun bütünlüğü ulusun bağımsızlığı tehlikededir. İstanbul'daki hükümet üzerine aldığı sorumluluğun gereklerini yerine getirmemektedir. Bu durum ulusumuzu yok olmuş gibi gösteriyor.

Ulusun bağımsızlığını yine ulusun kesin kararı direnişi kurtaracaktır.

Ulusun durumunu ve davranışını göz önünde tutmak ve haklarını dile getirip bütün dünyaya duyurmak için her türlü etkiden ve denetimden kurtulmuş ulusal bir kurulun varlığı çok gereklidir. Büyük Nutuk ta bağımsızlık konusunda daha düzinelerce cümleye ve açıklamalara yer verilmiştir. Şimdi Mustafa Kemal'in çeşitli söylev, telgraf, genelge, bildiri ve yazılarında yer alan "bağımsızlığımıza vurulan bu son darbeyi, " kendi gücümüzle gidereceğimize " ilişkin bazı cümlelerini aktarıyoruz:

MİLLETİN ÖNÜNE HİÇBİR SETRİ MEŞRU ÇEKİLEMEZ

Amasya tamiminin ertesi günü Sivas Valiliğine gönderdiği şifreli telgrafta: "İstikbal mukaddesatım emin görmek



isteyen milletin önüne hiçbir setri meşru çekilemez ve buna katiyen müsaade etmem..."

Kırşehir Gençler Derneği'nde yaptığı konuşmada da düşmanların bağımsızlığımıza ve varlığımıza ilişkin niyetlerine şu sözlerle dokunuyordu. "Devletimizin istiklalini mahvetmeye çalışan ecanib... mevcudiyetimizi imha'ya hahişker düşmanlar anladılar ki... miskin bir millet değildir: 600 sene ve daha evvelden beri hakimiyetini ispat etmiş, efendilik yapmış bir millet, onların tasavvur ettiği gibi esir bir millet değildir. Binaenaleyh ecanib tamamen kani olmalıdır ki ve milletimizin istiklali mevzubahis olmaktan çok uzaklaşmıştır. İstiklalimize her suretle hürmet edilmesi tahakkuk etmiştir.

Samsun'a çıktığı zaman dile getirdiği ölümsüz "ya istiklal ya ölüm" parolasından sonra bu konudaki en karakteristik sözlerini naklediyoruz. "Hürriyet ve İstiklal benim karakterimdir. Ben milletimin ve büyük ecdadımın en kıymetli mevrusatından olan aşk-ı İstiklal ile mefhur bir adamım. Çocukluğumdan bugüne kadar ailevi hususi ve resmi hayatımın her safhasında yakından vakıf olanlarca bu aşkım malumdur. Bence bir millette şeref, haysiyetin namusun ve insanlığın vücut ve baka bulabilmesi mutlaka o milletin hürriyet ve istiklaline sahip

olmasıyla kaimdir.

YENİ BİR TÜRKİYE DOĞDU

Ben şahsen bu saydığım evsafa çok ehemmiyet veririm ve bu evsafın kendimde mevcudiyetini iddia edebilmek için milletimin de aynı evsaf ile muttasıf olmasını şart ve esas bilirim. Ben yaşayabilmek için mutlaka müstakil bir milletin evladı kalmalıyım. Bu sebeple milli istiklal , bence bir hayat meselesidir.

"Türkiye'nin barış şartları, iç ve dış siyaseti üzerinde PetitParisien gazetesinin muhabirine verdiği demeçte;" Yeni Türkiye'nin eski Türkiye ile hiçbir alakası yoktur. Osmanlı Hükümeti tarihe geçmiştir .Şimdi yeni bir Türkiye doğmuştur. Gerçi millet değişmemiştir. Aynı Türk unsuru bu millete teşkil ediyor. Ancak tarzı idare değişmiştir. Ankara'da hükümet-i Milliye teessüs etmeden evvel İstanbul'da bir Sultan ve bunun bir hükümeti vardı. Millet, memleketin işlerine, vazifesi kanun yapmaktan ibaret olan bir meclis vasıtasıyla iştirak edebiliyordu. Bu tarz-ı hükümet millete hahişkar olduğu istiklal ve hürriyeti vermeye kafi değildir.

Keza Alaşehir'de halkla yaptığı konuşmada, " arzumuz dış bakımdan bağımsızlık , içte kayıtsız ve şartsız milli egemenliği korumaktan ibarettir."

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

NİLÜFER GÖZ MERKEZİ

Çamlıca Mah. Lefkoşa Cad. No:62
Nilüfer / BURSA / TÜRKİYE
T: 0 (224) 364 91 00
F: 0 (224) 364 91 07
info@gozvakfi.com