

# İSTANBUL TABİP ODASI

## “İNSANLIK HALLERİ”

# FOTOĞRAF YARIŞMASI

**İstanbul Tabip Odası, "İnsanlık Halleri" konulu Fotoğraf Yarışması Jüri değerlendirme sonucu:**

Yarışmaya 14 hekim 42 renkli baskı ve 23 siyah-beyaz baskı fotoğraf ile katıldı. Jüri toplantısı 24 Şubat Salı Günü saat 12.00'de İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Prof. Dr. Gencay Gürsoy, Sanatçı Hekim Prof. Dr. Orhan Arıoğul, Fotoğrafçı Hekim Dr. Hamdi Koçer, Fotoğrafçı Diş Hekimi Sami Aksođan, Fotoğrafçı İlkan Özdağın katılımı ile gerçekleştii.

Seçici kurul dereceye giren ve sergilemeye değer görölen fotoğrafları aşağıdaki şekilde belirledi.

### **Siyah-Beyaz Baskı**

**Birinci, İkinci, Üçüncü:**

Dr. Ömer Yağlıdere

**Sergilemeler:**

Dr. Ömer Yağlıdere (2),

Dr. Metin Özek, Dr. Hilmi Or (3),

Dr. Orhan Yayla (4), Dr. Zeynep Güneş Uslu

### **Renkli Baskı Dalında:**

**Birinci, İkinci:**

Dr. Ömer Yağlıdere

**Üçüncü:**

Dr. Murat Seyit

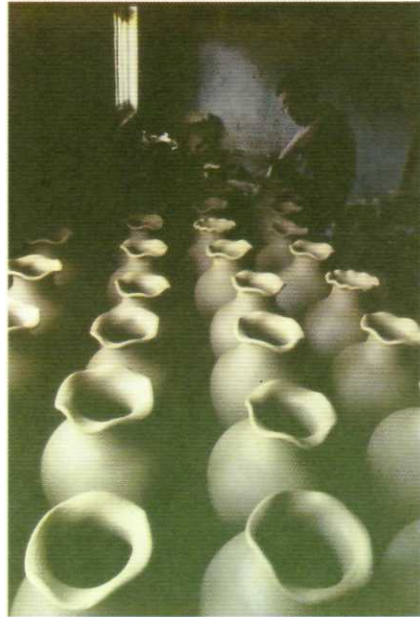
**Sergilemeler:**

Dr. Ömer Yağlıdere, Dr. Hilmi Or (2),

Dr. Murat Seyit, Dr. Orhan Yayla,

Dr. Seçkin San, Dr. Selahattin Karabıçak,

Dr. Osman Önder



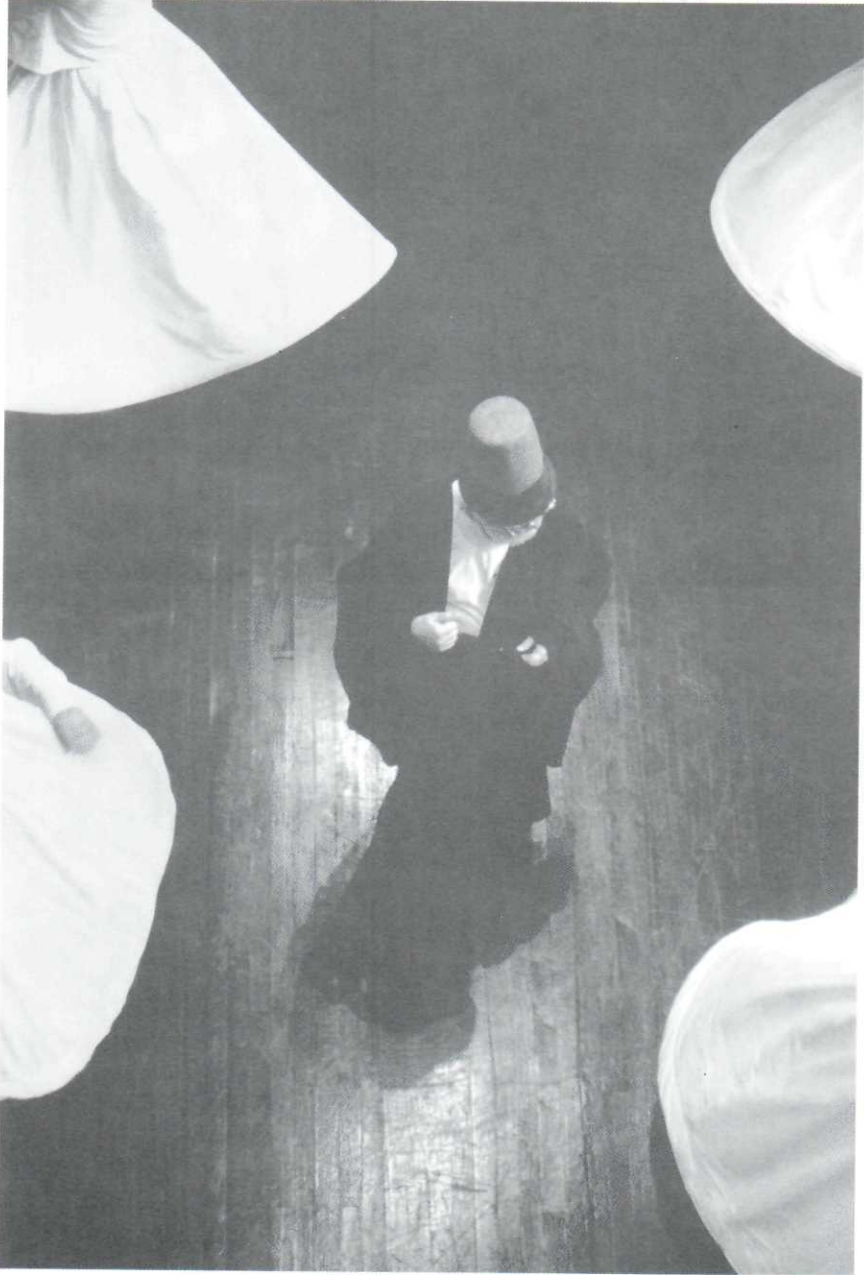
© Dr. Ömer Yağlıdere, İkincilik Ödülü, "Testiler"



© Dr. Ömer Yağlıdere, Birincilik Ödülü, "Fotoğrafçı"



© Dr. Murat Seyit, Üçüncülük Ödülü, "Çocuklar"



© Dr. Ömer Yağlıdere, Birincilik Ödülü, "Gel"



© Dr. Ömer Yağlıdere, İkincilik Ödülü, "Saman Balyaları"



© Dr. Ömer Yağlıdere, Üçüncülük Ödülü, "Bayram"



RENKLİ BASKI SERGİLEMELER



© Dr. Osman Önder, "Keçeciler"



© Dr. Selahattin Karabıçak, "Bir Ömür Birliği"



© Dr. Seçkin Sarı, "Maçka Yolları"



© Dr. Hilmi Or, "Hüzün ve Teselli"



© Dr. Orhan Yayla, "Kar"

**SİYAH BEYAZ BASKI SERGİLEMELER**



© Dr. Metin Özek, "St. Germain Bulvarı"



© Dr. Zeynep Güneş Uslu, "Adsız"



© Dr. Orhan Yayla, "Ayıklama"



© Dr. Hilmi Or, "Oyunun Hazzı"





# Kreon® 25 000

Enterik Kaplı Minimikrosfer İçeren Sert Jelatin Kapsül  
Pankreatin enzim konsantrisi

# TÜRKİYE'DEKİ İLK VE TEK ENTERİK KAPLI MINİMİKROSFER FORMUNDAKİ ENZİM PREPARATIDIR.



100 Kapsül  
**Kreon® 25000**  
Enterik kaplı minimikrosfer içeren sert jelatin kapsül  
Pankreas yetmezliğinde  
Pankreas enzim konsantrisi

Solvay  
Pharmaceuticals

İstanbul - İstanbul  
Hannover - Almanya

**Formülü:** 1 Kreon kapsül (havyan pankreasından elde edilen) 300mg Pankreatin (muadili: 25 000 Lipaz, 18 000 Amilaz, 1 000 Proteaz Ph. Eur. Üniteleri) içerir. **Yardımcı Maddeler:** Kırmızı demir oksit, E172; sarı demir oksit, E171 ve titanyum dioksit, E171. **Farmakodinamik Özellikleri:** Pankreas salgısı yeterli olduğunda ve tedavi edilmediği takdirde sindirim/absorpsiyon bozukluğu semptomlarının ortaya çıkması kesine enzim replasman tedavisi şarttır. Aralarında lipaz (yağ-lipaz), amilaz ve proteazların da bulunduğu oral yoldan alınan pankreas enzimleri, farklı yiyecek bileşenlerinin absorbe edilebilir parçalar halinde çekum-öncesi yeterli sindirimi sağlanması için gereklidir. Kreon® 25 000 kapsülün karbonhidrat, yağ ve proteinlerin sindirimi için gerekli enzimleri içerir. Jelatin kapsülün mideye bırak, dökülmeye uğruşmaz ve yüzlerce enterik-kaplı minimikrosfer salar. Bu minimikrosferlerin enterik kaplanması, azda danişen enzimleri (asitli jelatin), üst düzey yüksek miktarda asit ile degrade olanak ve denatüre edilmekten korur. Çoklu-birim doz-ileşimin amacı, minimikrosferleri kimyasal iyi kanışması ve sonuç olarak da salınmadan sonra enzimlerin kimyasal iyileşmesini önlemektir. Yiyeceklerin ve sindirilebilir olmayan kalıntıların mideyi terk etme hızı keskin partikül büyüklükleriyle belirlenir. Minimikrosferlerin yiyeceklerle birlikte bulunduğu optimum düzeyde boşaltılması sağlamak için, minimikrosferler son eklenen geçirilicilerinde 0.7-1.6mm'lik parçalar halinde. Proksimal ince barsakta yiyeceklerin sindirilmesi için gereken etkin enzimlerin kullanılabilirliği, bundan sonra enterik kaplanmanın çözünme özelliklerine bağlıdır. Enterik kaplama pH=5.5 düzeyinde hızla ayrışarak, enzimlerin %80'den fazlasını pH 6.0 düzeyinde 30 dakika içinde salıvermesini ve besin maddelerinin tam olarak sindirilmesini ve yoklenme absorpsiyonunu sağlar. **Farmakokinetik Özellikleri:** Farmakokinetik çalışma yapılmamıştır. Pankreas enzim süperkonstruon etkilerini göstermesi için absorbe edilmesi gerekmez. Buna karşın, bu süperkonstruon terapiyi etkilerini gastrointestinal sistem lümeni içerisinde gösterir. Ayrıca, postendin meydana gelirler ve peptid ve amino asit olarak absorbe edilmeden önce gastrointestinal sistemin geçerken proteine benzer biçimde proteolitik sindirime uğrarlar. **Endikasyonları:** Kistik fibroz, kronik pankreatit, akut pankreatit, post-pankreatektomi, gastrektomi, pankreas kanseri, pankreas veya safra kanalının duktal obstrüksiyonu. **Dr. Nöroloji, Schwachman:** Diyetle kontrol edilen diyetli pediatrik ve erişkin hastalarda pankreatik eksiklik yemeyizliğini tedavisinde endiklidir. **Kontraindikasyonları:** Akut pankreatit başlangıç, dehidratasyon ve hayatiyetli kaynaklı pankreatite aynı dozda etkili olduğu bilinen hastalara uygulanmamalıdır. **Uyarılar/Önemli Notlar:** Aynı dozda etkili olduğu bilinen ilaç kullanıldığında ilaç kesilmesi ve doktora danışılması. **Gebelik ve Emzirme:** Kategori Cc ilaçlarıdır. Gebelik ve emzirme sırasında güvenliği dair yeterli bilgi yoktur. Bu nedenle, potansiyel yararları potansiyel riskleri geçeri kılmağı sürece pankreas enzimleri gebelik ve emzirme sırasında kullanılmamalıdır. **Yan Etkiler/Advers Etkiler:** İlaça bağlı olmayan etki insidansı çok düşüktür (<1%). Enzim replasman tedavisi uygulanan hastalarda nadiren diyare, konstipasyon, mide rahatsızlık, bulantı ve deri reaksiyonları bildirilmiştir. Bununla birlikte, pankreas dış salgı yemeyizliğini normal semptomlarından ve sıklıkla aynı anda ilaç kullanılmadığından ötürü bu etkilerin pankreatinin ilaca-bağlı etkileri olduğu kesin olarak kanıtlanmıştır. Kistik fibroz olan ve yüksek dozda pankreas-enzim replasmanı uygulanan çocuklarda ilac-çökümde diyaliz, kolon genişlemesi ve kolit vakaları bildirilmiştir. Vaka kontrol çalışmalarıyla Kreon® ile fibrozal kolonopati görüldüğü arasında ilişki bulunduğu dair hiçbir bulguya rastlanmamıştır. Onlem olarak, özellikle hastaya verilen doz 10000 birim lipaz/kg/gün dozunu üzerinde olduğunda, kolon rahatsızlığına ilişkin elimine edilmesi için olağandışı abdominal semptomları ya da abdominal semptom değişikliği takip edilmelidir. **Araç ve Makina Kullanımına Etkisi:** Kreon®ün araç ve makine kullanma becerisi üzerinde hiçbir etkisi yoktur. **BEKLENMEYEN BİR ETKİ GÖRÜLDÜĞÜNDE DOKTORUNUZA BAŞVURUNUZ İÇİN EKİLEŞİMLERİ VE DİĞER EKİLEŞİMLER:** Kreon® 25 000 kapsül ile ilgili ilacın etkisinde bulunduğu ilaçlar kesin olarak bilinmelidir. **Kullanım Şekli ve Dozu:** Pozoloji, aynı ayır her bir hastanın ihtiyacına göre belirlenir ve aynı zamanda hastalığın şiddetine ve gıda içeriğine göre tespit edilir. Toplam dozunu yarınsın veya üçte birinin yemeye başlamak ve kalınması ise yemek esnasında alınması önerilmektedir. Kapsüller, öğün aralarında yeterli miktarda suyla içilmeden bütün olarak yutulmalıdır. Kapsülü yutmağı güçlük çekilen kişiler (yaşlılar veya çocuklar) için kapsül diklatilce açılır, minimikrosferleri çibeme gerekçeleriyle püre kıvancındadır bir yiyeceğe (pH=7.0) eklenir veya suyla içilebilir. Yiyecek veya su ile karıştırılan minimikrosferler saklanmamalı, homjen kullanılmamalıdır. Toplam dozunu yarınsın veya üçte birinin yemeye başlamak ve kalınması ise yemek esnasında alınması önerilmektedir. **Kistik Fibrozis Pozoloji:** Pankreas enzim replasman tedavisi için doktor tarafından başka şekli tavsiye edilmediği takdirde aşağıda belirtilen genel dozaj önerilir. •Vücut ağırlığı-bazında enzim doz uygulamasına dört yaşından küçük çocuklarda 1000 lipaz ünite/kg/öğün dozla, dört yaş üstünde kişilerde ise 500 lipaz ünite/kg/öğün dozla başlanmalıdır. •Dozaj, hastalığın şiddetine, steatore kontrolüne ve iyi beslenmenin devama bağlı olarak ayarlanmalıdır. •Hastaların büyük bölümünde, 10 000 U/kg vücut ağırlığı/öğün dozajı uygulanmalıdır. **Diğer Eközokin Pankreatik Yemeyizliğinde Pozoloji:** Dozaj, sindirim bozukluğu ve malabsorpsiyon derecesine, diyetle yağ içeriğine ve her bir preparatın lipaz etkinliğine göre, her hastanın ihtiyacına göre belirlenmelidir. Doktor tarafından başka şekli tavsiye edilmediği takdirde genel başlangıç dozajı 10 000 - 20 000 lipaz ünite/ara veya ara öğünlerdir. Ana veya ara öğünlerle birlikte alınan kapsül sayısı ya da kapsül dozu, steatoreyi minimum düzeyde indirir ve iyi beslenme durumunu koruyan dozun ölçülmesiyle belirlenmelidir. Kronik pankreatit hastalarına yapılan kontrollü çalışmalarda, yağ absorpsiyonunun artırılması için ara öğünlerle birlikte 40 000 lipaz ünite ve ara öğünlerle 20 000 lipaz ünite uygulanmıştır. Klinik uygulamalardan edinilen deneyimlere göre, yağ absorpsiyonunu yeterli düzeyde olmasın için yemekten sonra dört-saatihten önce bucağa en az 30 000 lipaz ünitesini duodenuma girmesini gerektirdiği düşünülmektedir. **Doz Azaltma:** Aynı dozda etkili pankreatin, lipaz etkinliği ve hiperentensiyonuna dayanabilir. **Saklama Koşulları:** 25°C'ni aşmayan alımlı ve ısı koruyulmuş ortamlarda enzim-yerleşen yerlerde ve ambalajında muhafaza edilmelidir. **Ticari Takdim Şekli ve Ambalajı:** 30 ve 100 kapsüllük blister ambalajlarıdır. **Ruhsat Tarihi ve No:** 03/09/2001 - 110/79. **Ruhsat Sahibi:** Dr. F. FRİK İlaç San. ve Tic. Ltd. Şti. İSTANBUL. **Üretim Yeri:** Solvay Pharmaceuticals GmbH - Hannover - ALMANYA. **Reçete ile satılır.**





# dicetel®

Pinaverium Bromid 50 mg

## İBS semptomlarına karşı etkin ve güvenli tedavi!

- ✓ **Dicetel'** gastrointestinal sistem selektif kalsiyum kanal blokörüdür.
- ✓ **Dicetel'** antikolinergik ilaçlarda izlenen yan etkilerden hiçbirini göstermez.
- ✓ **Dicetel'**in tolerabilitesi plaseboya eşdeğerdir.



**Formülü :** 1 film tablet, Aktif Madde: 50 mg Pinaverium Bromid Yardımcı Madde: Sunset Yellow, titandiyoksit. **Farmakolojik Özellikleri:** Dicetel lakatif madde olan Pinaverium Bromid'i gastrointestinal kanal üzerine selektif olarak etki yapan antispazmodik ve muskültropik maddedir. Kalsiyum antagonist özellikleri vardır. Mide sekresyonunun hacmini değiştirmeden asit deblit azaltır. Mide boşalmasını cabuklaştırır. Dicetel'de antikolinergik tipte yan etkiler yoktur; bu nedenle glökomlu ve prostatlı hastalarda da kullanılır. Kalp üzerine hemodinamik veya elektrofizyolojik etkisi yoktur. Pinaverium Bromid'in gastrointestinal kanaldan emilimi azdır, en yüksek serum konsantrasyonuna 1 saatte varılır. Atılım safra yolu ile olur. Etimasyon yarı ömrü 3-4 saattir. Plazma proteinlerine %98 oranında bağlanır. **Endikasyonları:** İrritabl kolon sendromu, spastik kolon, mukuslu kolit ve bunların semptomları, karın ağrısı, spazm ve fonksiyonel gastrointestinal sikiyetlerde, rahatsız edici hareketlilikle. Barsak rahatsızlıklarının ve düzensizliklerinin semptomatik tedavisinde. Safra kesesi diskinезisinde ve teknik gastrointestinal araştırmalarda; baryum geçisi, endoskopik safra kanalı pankreatografisine hazırlık olarak, baryum lavmanı ve kolonoskopi esasında spazm, hareketlerde rahatsızlık ve ağrıyı önlemek üzere kullanılır. **Kontraindikasyonları :** Gastrointestinal bölgede obstrüktif rahatsızlıklar (akalaziya, ptilor stenozu), paratitik ileus, yaşlı veya zeha geriliği olan hastalarda intestinal stenoz, ciddi ülseratif kolit, ülseratif kolitise neden olan toksik megakolon, myastenia gravis ve eken maddeye aşırı duyarlılığı olanlarda kullanılmamalıdır. **Uyarılar / Önemli :** Doktorla danışmadan kullanılmamalıdır. Sadece erişkinler kullanabilir. Tabletler kırılmamalıdır. Tabletler çiğnenmeden su ile yemek esasında yutulmalıdır. Yatma vazyetle ve tam uyukudan önce alınmalıdır. **Hamileler, Emzikiler ve Çocuklarda Kullanımı:** Hamilelikte Kullanımı: Hayvanlarda, Pinaverium Bromid ile teratojenite çalışmaları yapılmıştır. Herhangi bir fetal anomalik gözlenmemiştir. Buna rağmen Dicetel emniyet açısından hamile kadınlara verilmemelidir. **Emziren Anneler:** İnsan sütüne ilacın geçtiği bilinmektedir. Pek çok ilacın insan sütüne geçmesi nedeniyle emziren annelerde dikkatli kullanılmalıdır. **Çocuklarda Kullanımı :** Etkinliği ve güvenirliliği kanıtlanmadığından çocuklarda kullanılmamalıdır. **Yan Etkiler / Advers Etkiler:** Dicetel'in istenmeyen etkileri nadirdir. Gastrik rahatsızlık, ağz kuruluğu ve konstipasyon, çok nadir minor sindirim rahatsızlıkları yapabilir. Pek çok vakalarda, bunların Dicetel ile bir bağlantısı olmadığı bildirilmiştir. Çünkü bu semptomlar hastalıkla bağlantılıdır. Normal kullanım şartlarında lokal ülsere veya irritasyona neden olan ozalagusya yapışma olayı meydana gelmez. Ancak hastanın kullanım seklı özenle takip edilmelidir. **BEKLENMEYEN BİR ETKİ GÖRÜLDÜĞÜNDE DOKTORUNUZA BASVURUNUZ. İlaç Etkileşmeleri ve Diğer Etkileşmeler:** Klinik çalışmalar Dicetelin, digitalis veya digoxin, oral antiidiabetikler, insülin, kumarinler ve heparinle hiç bir etkileşim olmadığını gösterir. **Kullanım Seklı ve Dozu:** Genellikle günlük doz 3 tablettir. Yemek esasında günde 3 defa 1'er tablet çiğnenmeden su ile yutulur. Doz doktor tavsiyesi ile hastanın ihtiyacına göre ayarlanabilir. **Doz Aşımı ve Tedavisi:** Akut doz aşımı durumunda henüz absorbe edilmiş ilacın gastrointestinal kanaldan uzaklaştırılır. Gerekiirse semptomatik ve destekleyici tedavi uygulanır. **Saklama Koşulları:** Çocukların ulaşamayacakları yerlerde, ambalajında ve 25°C'nin altındaki oda sıcaklığında saklayınız. **Ticari Takdim Seklı ve Ambalaj :** 40 film tablet blister ambalajda. **Ruhsat Sahibi:** Dr. F. Frik İlaç San. ve Tic. Ltd. Şti. İstanbul. **Ruhsat Tarih ve No:** 23.06.1993-164/85. **Lisans Sahibi:** Solvay Pharma. **İmal Yeri:** Yeni İlaç ve Hammaddeleri San. ve Tic. A.Ş. Esenyurt - İstanbul. **Recete ile satılır.**

#### Referanslar:

\* Noel B.- Investigación clínica en Gastroenterología - Estudio multicéntrico del brouro de pinaverio en síndrome de colon irritable (SCI) llevado a cabo en México. Investigación Médica Internacional 1988; 15: 190-196.

