

DIRİM

Tıp Gazetesi

Ekim-Kasım-Aralık 2007

Yıl: 82 Sayı: 4 (Üç ayda bir yayımlanır)



Yunan tıbbi metinlerden çevirisi yapılan Arapça eserlerde, bazen sayfayı süslemek için başka resimler de kullanılmış. Felsefi metinlerden oluşan yazma eserler de Aristoteles gibi önemli kişilerin portreleri ile süslenmiştir.
British Library, Londra.

COLIZIN™

Troxeerutin + Çinko glukonat

Soğuk algınlığı hapi yuttu!



COLIZIN™ 12 Pastil Limon-Mentol

Çiğnemeyiniz ya da yutmayınız, ağızda eritiniz.

İçindekiler: Her pastil: 50 mg Troxeerutin (karabuğday özü), 25 mg Çinko glukonat (3,5 mg Çinkoya eşdeğer), Sorbitol E420, Magnezyum Stearat, Kayısı Tozu, Limon-Mentol, Sitrus Asidi, Asesulfam K E 950, Sakarin Sodyum E 954, Neohesperidine DC E 959 içerir. Şeker, Gluten, Laktoz içermez. Aşırı miktarda tüketildiğinde laksatif etki gösterebilir. Çocukların ulaşamayacağı yerde, oda sıcaklığında saklayınız. Hamile veya emzirenlerde kullanılmadan önce doktora danışılmalıdır. %6 KDV dahil P.S.F 10,00 YTL (Ocak 2007).

COLIZIN™ P 16 Pastil Çilek

Çiğnemeyiniz ya da yutmayınız, ağızda eritiniz.

İçindekiler: Her pastil: 40 mg Troxeerutin (karabuğday özü), sorbitol (E 420), çilek tozu, neohesperidin DC (E959), asesulfam K (E 950), sakarin-sodyum (E 954), mentol, magnezyum stearat, demir oksit içerir. Şeker, Gluten, Laktoz içermez. Aşırı miktarda tüketildiğinde laksatif etki gösterebilir. Çocukların ulaşamayacağı yerde, oda sıcaklığında saklayınız. Hamile veya emzirenlerde kullanılmadan önce doktora danışılmalıdır. Son kullanma tarihi ambalajın altındadır. %6 KDV dahil P.S.F 10,00 YTL (Temmuz 2007).

Üretici Firma: ColdX ApS DK-4622 Havdrup Danimarka www.colizin.com Menşeli: Danimarka, AB
İthalatçı Firma: Dr. F. Frik İlaç San. ve Tic. A.Ş. Küçükyalı 34854 İstanbul - Türkiye



www.frik.com.tr

DIRİM

Tıp Gazetesi

Ekim-Kasım-Aralık 2007

içindekiler

Kurucusu

Dr. Feridun Frik

Sahibi

Dr. F. Frik İlaç San. ve
Tic. A.Ş. adına
Güner Frik

**Genel Yayın Yönetmeni ve
Sorumlu Yazı İşleri Müdürü**
Erol Frik

Genel Koordinatör

Dr. Burcu Ataman

Yayın Koordinatörü

Özge Altay

Görsel Yönetmen

Levent Yılmaz

Reklam ve Halkla İlişkiler

Derya Telci

Yayın Kurulu

Prof. Dr. Ercan Abay

Trakya Üniversitesi, Tıp Fakültesi,
Psikiyatri Anabilim Dalı

Doç. Dr. Cüneyt Aytekin
Başkent Üniversitesi, Tıp Fakültesi,
Radyoloji Anabilim Dalı

Prof. Dr. Emin Ergen

Ankara Üniversitesi, Tıp Fakültesi,
Spor Hekimliği Anabilim Dalı

Prof. Dr. Ayhan Göçmen

Hacettepe Üniversitesi,
Tıp Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve
Hastalıkları Anabilim Dalı

Prof. Dr. Hüsrev Hatemi

Cerrahpaşa Tıp Fakültesi,
İç Hastalıkları Anabilim Dalı

Doç. Dr. Fazilet Karakoç

Marmara Üniversitesi, Tıp Fakültesi,
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Anabilim Dalı

Prof. Dr. Özgür Kasapçopur

Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Çocuk
Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı

Prof. Dr. Cem Kopuz

19 Mayıs Üniversitesi, Tıp Fakültesi,
Anatomi Anabilim Dalı

Prof. Dr. Halil Koyuncu

İstanbul Üniversitesi, Cerrahpaşa
Tıp Fakültesi, FTR Anabilim Dalı

Prof. Dr. Uğur Özçelik

Hacettepe Üniversitesi,
Tıp Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve
Hastalıkları Anabilim Dalı

Dr. Oğuz Poyanlı

Sağlık Bakanlığı Göztepe Eğitim
ve Araştırma Hastanesi,
Ortopedi Kliniği

Dr. Ülkümen Rodoplu

Dr. Nevval Salih İlgören Devlet
Hastanesi, Aile Hekimliği Bölümü

Prof. Dr. Murat Tuncer

Cerrahpaşa Tıp Fakültesi,
İç Hastalıkları Anabilim Dalı

Dr. F. Frik İlaç San. ve Tic. A.Ş.

Tel: 0216 388 32 75

e-mail: frik@frik.com.tr

DIRİM/Ekim-Kasım-Aralık 2007

Derlemeler, Araştırmalar, Olgu Sunumu...

- 379** Meniere Hastalığı Tedavisi
*Caner Şahin, Yavuz Fuat Yılmaz, Kamuran Sarı,
Müge Özcan*
- 385** Pulmoner Aspirasyon: Tanı ve Tedavi
Nermin Göğüş, N. Mehmet Mutlu
- 396** Elektrik Çarpmalarına Yaklaşım: Literatür Taraması
Kurtuluş Öngel, Haluk Mergen, Turgut Gürbüz
- 402** Gençlerin Yaşlılığa Bakışı
*Gülten Karadeniz, Saliha Altıparmak, Emre
Yanikkerem, Fadime Demircan*
- 409** Böbrekte Kırılmış Üreteral Stentin Perkütan Renal
Girişim ile Çıkarılması: Bir Olgu Sunumu
Cabir Alan, İlhan Karabiyik, Hatay Tuğrul
- 414** Özkiyım Amaçlı İntramusüler Dichlorovos
Enjeksiyonu
Ünal Sabancı, İrfan Aydın

i Tıp Dünyasından...

vii Kaybettiklerimiz...

viii Gündem... Olan Bitenler...

x Geçmiş Zaman Yaprakları...

Kültür ve Sanat...

- II** Sinema
Kalküta'nın Çocukları
- VIII** Resim
Edgar Degas
- XIV** Fotoğraf
Nesrin Akça Akoğul
- XX** Kitap
Tongue Fu

Baskı: Ön Hazırlık, Grafik Tasarım ve Uygulama: Ağustos Reklam Ajansı Limited Şirketi

Tel: 0216 340 51 56 Faks: 0216 340 51 59 www.agustos.com

Baskı: Ali Rıza Baskan, Güzel Sanatlar Matbaası A.Ş. Yenibosna Değirmenbahçe Cad. No:59 Bahçelievler- İstanbul

Baskı Tarihi: Eylül 2007

Merkez	Aydınevler Mah. Sanayi Cad. No:42 34854 Küçükyalı-İstanbul Tel: 0216 388 32 75
İstanbul Bürosu	Ali Rıza Gürcan Cad. Alpaslan İş Merkezi No:30 K:6 D:23 Merter-İstanbul Tel: 0212 483 43 98-99
Marmara Bürosu	Aydınevler Mah. Sanayi Cad. Sakarya Sok. No:3 Küçükyalı-İstanbul Tel: 0216 518 11 27 / 39
Ankara Bürosu	Oğuzlar Mah. Birinci Cad. 37. Sok. Eroğlu Apt. No:5/8-9 Balgat-Ankara Tel: 0312 284 66 54
İzmir Bürosu	Kemal Paşa Cad. No:26 Selçuk Ecza Deposu Binası Kat:3 İşıkkent-İzmir Tel: 0232 472 04 80
Adana Bürosu	Güzelyalı Mah. 28. Sok. Servet Apt. No:1 K:2/6 Seyhan-Adana Tel: 0322 234 65 25
Antalya Bürosu	Toros Mah. Atatürk Bulvarı M. Aygün Apt. No:90/9 Kat:3 Antalya Tel: 0242 229 48 36
Bursa Bürosu	Çamlıca Mah. Akarsu Sok. 3. Platin Sitesi J Blok No:12/1 Nilüfer-Bursa Tel: 0224 453 25 81
Diyarbakır Bürosu	Kayapınar Mah. Selahattin Eyyubi Cad. Suvar 1 Apt. D:1 Diyarbakır Tel: 0412 252 11 65
Erzurum Bürosu	Osman Bektaş Mah. Selin Sitesi E Blok D:2 Kayakolu Palandöken-Erzurum Tel: 0442 317 00 24
Konya Bürosu	Yunus Emre Mah. Badı Sabah Sok. No:3/1 Meram-Konya Tel: 0332 323 06 01
Samsun Bürosu	Yeni Mah. İnönü Bulvarı No:78 Atakent-Samsun Tel: 0362 439 29 51
Trabzon Bürosu	2 No'lu Beşirli Mah. Devlet Sahilyolu Cad. Turankardeşler Apt. No:485 Kat:2 No:3 Trabzon Tel: 0462 230 14 71
Azerbaycan Bürosu	Teymur Aliyev Küçesi 65 1069 Bakü Tel: 00 99 412 561 40 32

Cabral®

Feniramidol HCl

Gevşetin



Miyorelaksan ve Analjezik Etki



Cabral® draje - ampul / Formülü: 3 ml - 1 ampul; Etken madde : 800 mg Feniramidol HCl **1 draje;** Etken madde: 400 mg Feniramidol HCl **Farmakolojik Özellikleri :** Cabral, beyin ve medulla spinaliste polisinaptik refleksi bloke etmek suretiyle, ağrı-kasılma zincirini yıkar. Bu suretle adale gerginliklerini giderir, adale ağrılarında kuvvelli analjezik etki yapar. Monosinaptik refleksi etkilemez. Miyorelaksan ve analjezik olarak Cabral, gazgli adale ve hareket sisteminin diğer yapılarında akut ve kronik ağrının tedavisinde endikedir. **Endikasyonları:**Bel ağrılar, lumbago, sırtık, disk rahatsızlıkları ve mediko-mekanik veya airtropik, mesela su oltı masajları gibi diğer tedavileri destekleyici olarak kullanılır. **Adalelerdeki gerginlikleri giderir, ağrıyı geçirir ve kramp halindeki iskelet adalesinin fonksiyonunu sağlar. Kontrendikasyonları:** Preparatın bileşiminde yer alan herhangi bir maddeye karşı hassasiyeti olan kişilerde kullanılmamalıdır. **Uyarılar / Önlemler :** Cabral draje; Anesteziklerle birlikte alındığında kanama, oral antidiyabetiklerle karbondioksit metabolizmasında değişiklik, antikonvülsiflerle göz titremsiz, görme bozuklukları, koordine olmayan hareketler ortaya çıkarsa Cabral'ın kesilmesi ve doktora gidilmesi tavsiye olunur. İlaçlarda boyar madde olarak kullanılan tartrazinin limonun altındaki olduğu halde hassasiyet reaksiyonu gösterme potansiyeli bulunduğundan dikkate alınması tavsiye edilir. **Cabral ampul;** adale zerklerinde iyi tahammül edilir. Nadir olarak zerkten sonra baş dönmesi sersemlik olabilir. **Bu sebeple zerklerden sonra 1 saat istirahat tavsiye edilir.** Başka tedbire gerek yoktur. **Yan Etkiler / Advers Etkiler:** Nadiren allerjik reaksiyonlar görülür. Bazı hassas hastalarda mideye dolgunluk veya bulantı, dilde yanma duygusu veya deri eksantemi yapabilir. Fakat çokluk geçicidir, uyusukluk, kasım ve deri döküntüleri görülebilir. Eğer hipersensitivite veya deri döküntüleri oluyorsa ilaç verilmesi durdurulur. **BEKLENMEYEN BİR ETKİ GÖRÜLDÜĞÜNDE DOKTORUNUZA BAŞVURUNUZ.** İlaç Etkilemeleri ve Diğer Etkilemeleri: Cabral draje, kumarin deriveleri (antikoagulanlar), talbutamid, oral antidiyabetik ve difenilhidantoin ile tedavi gören hastalarda, bu ilaçların etkilerini artıracağından dikkatle kullanılmalıdır. **Kullanım Şekli ve Dozu:** Cabral draje; Günde 3 kere 1-2 draje, yemeklerden sonra çiğnenmeden yalıtılır. **Cabral ampul;** Günde 1 ampul glukoza içine derin zerk edilir. **Doz Aşımı ve Tedavisi:** Günlük doz, 3200 mg'a kadar iyi tolere edilmektedir. Ancak ilacı boğul herhangi bir semptom görülür ise doktora danışmalıdır. **Ticari Takdim Şekli ve Ambalajı:** 24 draje'lik blister ambalajlarda. KDV Dahil P.S.F.: 7,78 - YTL (Eylül 2006). Her bir kutuda; 3 ml'lik 3 ampul. KDV Dahil P.S.F.: 3,46 - YTL (Eylül 2006). **Saklama Koşulları:** 25°C'nin altındaki oda sıcaklığında saklayınız. İlaçları çocukların erişemeyeceği yerlerde ve ambalajında saklayınız. Doktora danışmadan kullanmayınız. **Ruhsat Sahibi :** Dr. F. Frik İlaç Sanayi ve Tic. A.Ş. İSTANBUL **İmal Yeri:** Cabral draje; Yeni İlaç ve Hammaddeleri San. Tic. A.Ş. Esenyurt/İstanbul. **Cabral ampul;** Meftar İlaç San. A.Ş. Kartal-İSTANBUL **Ruhsat Tarihi ve No :** Cabral draje; 11.11.1970 - 106/12. **Cabral ampul;** 11.11.1970 - 106/14. **Reçete ile satılır.**



Akıp Gidenler...

Yitirilenler...

Geri Gelmeyecekler ve Tüm Yeri Doldurulamayacaklar Anısına...

Değerli Okurlar,

Bir yılı daha geride bırakmak ve yepyeni bir yıla başlamak üzereyiz. Geride bıraktığımız bir yıl içerisinde bizler epey üzücü, istenmeyen ve beklenmeyen olaylarla biraz daha büyüdük, biraz daha yaşlandık... Sektörün en önemli öncülerinden bir olan, değerli büyüğümüz Sayın Güner Frik'in artık bizlerin arasında yol gösterici olarak bulunmayacak olması ve takip ettiğimiz sağlık dünyasının gündemdeki kaygı verici olayları (yan etkiler, salgınlar, artan hastalık oranları vb.) bizleri derin üzüntülere ve düşüncelere boğdu.

Eskiler olsa bir yıllık bir dönemde yaptıklarını anlatmak için "KOSKOCA bir yıl geçti" cümlesiyle başlar ve bu süre zarfında yaşanan ve yapılanları saatlerce tanıdığı veya tanımadığı kişilere anlatabilecek cümleler kurabilirlerdi. Ancak günümüzde aynı süre içinde yaşanan ve yapılanlar anlatılacak olsa sadece "Yine aynı iş-güç, yoğun koşturmaca, işler hiç bitmiyor, zaman yetmiyor ki!" şeklinde başlayan ve devam eden, çoğumuzun ağzından artık istemsiz olarak çıkmaya başlayan klişe cevaplar ile durumun özetleneceği maalesef acı bir gerçek.

Zaman; daha doğrusu **zamansızlık**, günümüz modern (!) insanının en büyük ve aşilamaz problemi haline gelmiştir. Konu iletişimle veya teknolojiyle çözülebilecek bir durum olsa iyimser bir bakış açısı sergileyerek önümüzdeki 20-25 yıl içerisinde sorunun çözümlenebileceğini veya en kötü ihtimalle torunlarımızın bu konu hakkında rahat edebileceklerini söyleyebilirdim (bu gidişle kendilerine bırakacağımız bu "dünya" adı verdiğimiz gezegende torunlarımız hiçbir konuda rahat edemeyecekler gibi görünüyor).

Ancak bu konu önümüzdeki 50 yıl için planlanmış hiçbir teknolojik devrim veya dahiyane buluş ile çözümlenemeyecek kadar kompleks ve bir o kadar da **insan faktörü** bir konudur.

İnsanoğlu değil midir gününü kaybetmemek ve anı dolu dolu yaşamak için her şeyi ama her şeyi bir anda ve bir arada yapmaya, her konuyu ve durumu birbirine ilintilemeye çalışan ve bu nedenle de aslında üzerinde titizlikle durulması gerekli, yakın ilgi-alaka bekleyen ve belki de birkaç güzel söz veya gözyaşı gerektiren konuları sadece 3'er dakika süreyle internet üzerinden sabah kahvaltısı yaparken yazdığı 4-5 satır e-mail ile cevaplayan veya arabayla trafikte giderken cep telefonuyla halletmeye çalışan ya da uçağını beklerken havaalanında dizüstü bilgisayarıyla hallettiğini sanan.

Peki ne yapmak lazım o zaman bu çözülmeyecek gibi duran sorunla başa çıkabilmek için dediğinizi duyar gibi oluyorum. Yapmamız gerekli olan sadece ***"Yaşadığımız anı bissetmek ve biraz da belki bissettiğimizi yaşamak..."*** Bakın o zaman nasıl kolay ve güzel anımsayacaksınız ve siz de ballandıra ballandıra anlatabileceksiniz yaşadığınız ve müdahil olduğunuz zamanı ve yaptıklarınızı.

İşte bir kiş mevsimi daha yüzünü göstermeye başladı... Bu sene küresel ısınmanın kendisini biraz daha ciddi şekilde hissettirmesi ve yan etkilerini göstermesi sebebiyle zorlu ve her zamankinden kurak bir yaz ve sonbahar dönemi geçirdik. O nedenle, bu sene geçtiğimiz senelere oranlara kiş mevsimini çok daha fazla "Kiş" gibi yaşamaya ihtiyacımız olacak.

2008 kişının diğer kişlardan özel ve güzel olması ve bir sonraki ilkbahar sayımızı okuyup bu nyazıyı hatırladığınızda geçen 3 aylık dneminizi dolu dolu anlatabilmeniz dileğiyle...

Sevgiyle ve huzurla kalın...

Dr. F. Frik İlaç

Mictonorm®

Propiverin Hidroklorür



idrar kaçırma
tedavisinde yeni bir **norm**

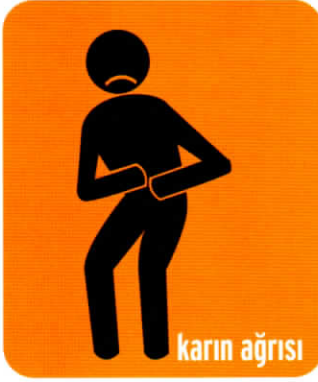


Formülü; Her draje, Etken madde: 15 mg propiverin hidroklorür içerir. **Farmakodinamik Özellikler;** Kalciyumun içeri alimnin inhibisyonu ve muskületropik spazmolizise neden olan mesane düz kas hücreleri arası kalciyumun düzenlenmesi ve antikolinergic etkiye bağı olarak pelvik sinir efferent bağlantısının inhibisyonudur. **Endikasyonlar;** Gerek idiyopatik detrusör aşın aktivitesine bağı, gerekse omurluk yaralanmalama bağı nörojenik detrusör aşın aktivitesi, örneğin transvers lezyon paralelizi olan hastalarda anı idrar sıkıması ve sık idrara çıkma gibi, idrar tutamama problemlerinin tedavisinde andikedir. **Kontraindikasyonlar;** İlaç, aktif maddeye ya da herhangi bir yardımcı maddeye aşın hassasiyet gösteren hastalarda, bağırsak obstrüksiyonu, üriner retansiyonun beklendiği önemli dereceli mesane tağma obstrüksiyonu, miyasteni gravis, intestinal atoni, ciddi üseratif kolitis, toksik megakolon, kontrol edilememiş kapalı açılı glokom, orta dereceli ya da şiddetli karaciğer yetmezliği, taşiaritmi **Uyarılar/Önemli;** Otonomik nöropati şikâyeti olan hastalarda dikkatli kullanılmalıdır; Aşağıdaki hastalıkların semptomları, ilaç alımını takiben şiddetlenebilir: ciddi konjestif kalp yetmezliği, prostatik hipertrofi, refü özofajit ile hiatus hernisi, kardiyak aritmi, taşikardi. Diğer antikolinergicler gibi, propiverin, midriyazis'e neden olur. Bundan dolayı, anterior odanın ön açılı ile yatknık kazanmış bireylerde akut kapalı açılı glokoma neden olma riski artabilir. Organik mesane hastalıklarına bağı olduğu kadar, böbrek hastalıkları ve konjestif kalp yetmezliğine bağı pollaküri ve noktürüye tedaviden önce hüküm verilmelidir. Gebelik ve Laktasyon **Döneminde Kullanımı;** Gebelik Kategorisi: C Propiverin hidroklorür hamilelik sırasında kullanılmamalıdır ve emziren kadınlara verilmemelidir. Araç ve Makine Kullanma Yeteneği **Üzerindeki Etkileri;** Hastanın bir motorlu taşıt ya da başka bir makine kullanmak gibi zihinsel uyumukluk gerektiren aktiviteleri yapma kabiliyetini ya da bu ilaç kullanırken tehlikeli olabilecek iş yapma kabiliyetini azaltabilir. Yan Etkiler/Advers Etkiler: Ağız kuruluğu, anormal akomodasyon, kabızlık, yorgunluk, akomodasyon, bulantı/kusma, baş dönmesi, titreme, idrar retansiyonu, kusama, uyuklulukla beraber düşük kan basıncı, aşın duyarlılığa ya da hipersensitiviteye bağı lekelenme, çarpıntı, huzursuzluk, konfüzyon. Tüm istenmeyen etkiler geçicidir ve bir doz indirimi ile ya da terapinin sonlandırılmasından maksimum 1-4 gün sonra yok olur. İlaç Etkileşimleri ve Diğer Etkileşimleri: Trisiklik antidepressanlar, antikolinergicler, amantadin, nöroleptikler ve beta-adrenoseptör agonistler ile birlikte kullanımına bağı olarak etkileri artar. Kolinergic ilaçlarla birlikte kullanımına bağı olarak etkileri azalır. İsoniazid ile tedavi edilen hastalarda kan basıncını düşürür. Metoklopramid gibi prokinetiklerin etkisi azalabilir. Sitokrom P450 3A4 (CYP 3A4) tarafından metabolize edilen diğer ilaçlar ile farmakokinetik etkileşimler olmalıdır. Propiverin, yazıf bir sitokrom P450 3A4 inhibitörü olarak düşünülebilir. Kullanım şekli ve dozu: Günde iki defa bir standart draje dozu tavsiye edilmektedir, bu doz günde üç defaya kadar çıkartılabilir. Doz Aşımı: Aşın dozun tedavisi, yetişkinlerde 1.0 ila 2.0 mg yavaş intravenöz enjeksiyon (eğer gerekirse toplam 5 mg'a kadar tekrar edilebilir) dozu ile atropin aşın doz alımının tedavisinde olduğu gibi, kusmanın ya da gastrik lavajın başlatılmasını takiben semptomatik ve destekleyici tedaviyi içerebilir. Saklama Koşulları: 25°C'nin altında oda sıcaklığında saklayınız. Çocukları görmeyeceği yerlerde ve ambalajında saklayınız. Ticari Takdim Şekli, Ambalaj Muhtevası ve Fiyatı: Mictonorm 15 mg 56 draje, blister ambalajlarda. KDY Dahil P.S.F: 67,00 YTL (Ekim 2006). Ruhsat Sahibi: DR. F. FRİK İLAÇ SANAYİ ve TİCARET A.Ş., Aydınevler Mah. Sanayi Cad. 22 34854 Küçükçekirli-İSTANBUL Ruhsat Tarihi ve Numarası: 04.04.2006 119/77 İmal Yeri: APOGEPHA Arzimeittel GmbH Dresden, Almanya Reçete ile satılır.



dicetel®

Pinaverium Bromid 50 mg



İnsanı Bıktıran Sorunlar

dicetel® 40 Film Tablet

Formülü: 1 film tablet; Aktif Madde: 50 mg Pinaverium Bromid. **Farmakolojik Özellikleri:** Dicetel (aktif madde olan Pinaverium Bromid) gastrointestinal kanal üzerine selektif olarak etki yapan antispazmodik ve müskülotropik maddedir. Kalsiyum antagonist özellikleri vardır. Mide sekresyonunun hacmini değiştirmeden asit debili azaltır. Mide boşalmasını çabuklaştırır. Dicetel'de antikolinerjik tipte yan etkiler yoktur; bu nedenle glökomlu ve prostatlı hastalarda da kullanılır. Karın üzerine nemooinamik veya elektrotizyolojik etkisi yoktur.

Endikasyonları: İrritabl barsak sendromu semptomlarında, karın ağrısı, spazm ve fonksiyonel gastrointestinal şikayetlerde, barsak rahatsızlıklarının ve düzensizliklerinin semptomatik tedavisinde endikedir. **Hamileler, Emziciler ve Çocuklarda Kullanımı:** Hayvanlar üzerinde Pinaverium Bromid ile yapılan teratojenite çalışmalarında herhangi bir fetal anomali gözlenmemesine rağmen, Dicetel emniyet açısından hamile kadınlara verilmemelidir. İlacın insan sütüne geçtiği bilinmektedir, bu nedenle emziren annelerde dikkatli kullanılmalıdır. Etkinliği ve güvenilirliği kanıtlanmadığından çocuklarda kullanılmamalıdır. **Yan Etkiler / Advers Etkiler:** Dicetel'in istenmeyen etkileri nadirdir. Gastrik rahatsızlık, ağız kuruluğu ve konstipasyon, çok nadir minör sindirim rahatsızlıkları yapabilir. Pek çok vakada, bunların Dicetel ile bir bağlantısı olmadığı bildirilmiştir, çünkü bu semptomlar hastalıkla bağlantılıdır. **Kullanım Şekli ve Dozu:** Genellikle günlük doz 3 tablettir. Yemek esnasında günde 3 defa 1'er tablet çiğnenmeden su ile yutulur. Doz doktor tavsiyesi ile hastanın ihtiyacına göre ayarlanabilir. **Ticari Takdim Şekli ve Ambalajı:** 40 film tablet blister ambalajda. %8 KDV dahil P.S.F. 10,39 YTL (Eylül 2006). **Ruhsat Sahibinin İsim ve Adresi:** DR. F. FRİK İLAÇ SANAYİ VE TİCARET A.Ş. Aydınevler mah. Sanayi cad. 22 34854 Küçükyalı-İSTANBUL. **Ruhsat Tarihi ve No:** 23.06.1993-164/85. Reçete ile satılır.



Değerli Hekim Meslektaşlarım,

01 Ocak 2005 itibarıyla DİRİM TIP GAZETESİ yayın kabulünde bazı şartlar uygulamaya koymuştur. Hakemli dergi olmak ve uluslararası arenalarda boy göstermek adına alınmış bu kararları sizler sayesinde gerçekleştirebilirsek hepimizin dergisi olan DİRİM böylece hak ettiği yere ulaşmış olacaktır.

Göstereceğiniz destek için şimdiden çok teşekkür ederim.

Dr. Burcu ATAMAN
Genel Koordinatör

Dirim dergisi, genel tıp alanındaki araştırmaları, ilginç olguları ve derlemeleri yayımlar. Derginin yayın dili Türkçe'dir. Yazıların dergide yer alabilmesi için daha önce başka bir dergide yayımlanmamış olması ve derginin "Yayın Kurulu ve Bilimsel Kurulu"nun onayını alması gerekmektedir. Yazılar orijinali ve 2 fotokopi olmak üzere 3 nüsha şeklinde gönderilmelidir. Beraberinde tüm yazı ve şekilleri içeren bir disket de bulunmalıdır. Düzeltme istenen yazılarda, yazının düzeltilmiş halini içeren bir disket de tekrar ayrıca gönderilmelidir. Araştırma ve derlemeler en fazla 10 sayfa olmalı, olgu bildirimleri ise 5 sayfayı geçmemelidir. Yazılar bir başvuru mektubu ile gönderilmeli ve bu mektubun sonunda tüm yazarların imzası bulunmalıdır. Yazıların sorumluluğu yazarlara aittir.

Yazıların Hazırlanması

Yazılar standart dosya kağıdına daktilo veya bilgisayar ile, sayfanın sadece bir yüzüne olacak şekilde, iki aralıklı olarak yazılmalı, sayfanın her iki kenarında yaklaşık üçer santim boşluk bırakılmalıdır. Yazılar, Başlık sayfasından başlamak üzere ve sağ alt köşede olacak şekilde numaralandırılmalıdır.

Yazılarda bulunması gereken kısımlar şunlardır:

- | | |
|--------------------------|----------------------------|
| A) Araştırmalar için: | B) Olgu bildirimleri için: |
| 1. Başlık sayfası | 1. Başlık sayfası |
| 2. Türkçe özet | 2. Türkçe özet |
| 3. İngilizce özet | 3. İngilizce özet |
| 4. Giriş | 4. Giriş |
| 5. Gereç ve Yöntemler | 5. Olgu bildirisi |
| 6. Bulgular | 6. Tartışma |
| 7. Tartışma | 7. Kaynaklar |
| 8. Kaynaklar | 8. Tablolar |
| 9. Tablolar | 9. Şekil ve Fotoğraflar |
| 10. Şekil ve Fotoğraflar | |

Başlık sayfası: Çalışmanın adı Türkçe ve İngilizce ve sadece ilk harf büyük olacak şekilde alt alta yazılmalıdır. Yazarların açık adı-soyadı, unvanları, çalıştıkları kurum ve çalışmanın yapıldığı kurum belirtilmelidir. Yazışılacak yazarın posta adresi ile telefon, faks ve elektronik posta adresleri yazılmalıdır.

Özet: Başlık sayfasından sonra, ayrı bir sayfada araştırma ve derlemeler için en fazla 150 kelimeyi, olgu bildirimleri için 50 kelimeyi aşmayan bir özet bulunmalı, özet incelemenin amacını, kullanılan yöntemleri, temel bulguları ve sonucu kapsamalıdır. Türkçe özetin altında aynı içeriği kapsayan İngilizce özet yer almalıdır. Her yazıda özetlerin hemen altında Türkçe ve İngilizce 3-10 kelime arasında anahtar kelime verilmeli, anahtar kelimeler index Medicus'un konu başlıklarına uygun olmalıdır.

Şekil ve Fotoğraflar: Siyah-beyaz ve parlak kağıda basılmış olmalı ve ayrı bir zarf içinde herhangi bir kağıda yapıştırılmadan gönderilmelidir. Grafikler ve teknik resimler çini mürekkebi ile aydınlatılmış kağıdına veya beyaz kağıda çizilmeli, ya da bilgisayarda yapılmalıdır. Şekil ve fotoğraflar da üç nüsha şeklinde gönderilmelidir. Her şeklin arkasına şeklin yönü, numarası ve ilk yazarın ismi kurşun kalemle yazılmalıdır. Şekillerin alt yazıları ayrı bir kağıda, şekil numarası bildirilerek yazılmalı ve şekil numaraları metin içinde mutlaka belirtilmelidir. Mikroskopik resimlerde büyütülme oranı ve boyama tekniği açıklanmalıdır.

Tablolar: Ayrı bir kağıda çift aralıklı olarak yazılmalı, tablo içinde enine ve boyuna bölme çizgileri kullanılmamalıdır. Her tablonun üzerine numara (romen rakamı ile) ve başlık yazılmalıdır. Tablo numaraları metin içinde mutlaka kullanılmalıdır.

Kaynaklar: Kaynakların yazılışı Kaynaklar yazıda geçiş sırasına göre numaralandırılmalıdır. Dergi isimleri index Medicus'a uygun olarak kısaltılmalıdır. Yazar isimleri altı geçiyorsa, ilk üç isim yazılmalı ve sonunda Türkçe kaynaklarda "ark." yabancı dildeki kaynaklarda "et al" sözcükleri eklenmelidir. Gerekirse ana kurallar www.icjme.org adlı siteden öğrenilebilir.

Örnek: Halpern SD, Ubel PA, Caplan AL. Solid-organ transplantation in HIV-infected patients. *N Engl J Med.* 2002;347:284-7.

Örnek: Coffee drinking and cancer of the pancreas (editorial). *BMJ* 1981;283:628. Kaynak kitap ise aşağıdaki şekilde yazılmalıdır.

Kitap yazımları

Örnek (Genel kitap): Murray PR, Rosenthal KS, Kobayashi GS, Pfaller MA. *Medical microbiology.* 4th ed. St. Louis: Mosby; 2002.

Gilstrap LC 3rd, Cunningham FG, VanDorsten JP, editors. *Operative obstetrics.* 2nd ed. New York: McGraw-Hill; 2002.

Örnek (Kitap içinde bölüm): Meltzer PS, Kallioniemi A, Trent JM. Chromosome alterations in human solid tumors. In: Vogelstein B, Kinzler KW, editors. *The genetic basis of human cancer.* New York: McGraw-Hill; 2002. p. 93-113.

Kısaltmalar: Başlık ve özetinde kısaltma kullanılmamalıdır. Metin içinde kısaltma ilk kez kullanıldığında önüne kelime veya kelimeler grubunun tümü açık olarak yazılmış bulunmalıdır.

Yazışma Adresi: Aydınevler Mah. Sanayi Cad. 42, Küçükyalı 34854 İSTANBUL

Tel: 0216 388 32 75 Faks: 0216 417 10 06 e-mail: frik@frik.com.tr www.frik.com.tr

Sindirim
problemlerinde
DOĞAL
ÇÖZÜM

pepzan®

Pepsin+Glutamik Asit HCl

Sindirim
problemlerinde
DOĞAL
ÇÖZÜM



Pepzan Film Tablet; Etkin maddeler: 120 FIP ünitesi pepsin ve 225 mg Glutamik Asit Hidroklorür **Yardımcı Maddeler:** Titanyum dioksit (E171) **Endikasyonları:** Mide asiditesinde azalma veya mide asiditesinin koybolması, Kronik gastrit, mide operasyonlarından sonraki sindirim bozuklukları, mide problemlerine bağlı ishal. **Uyarılar / Önlemler:** İlacın bileşimindeki maddelerden herhangi birisine aşırı duyarlılığınız varsa ilacı kullanmayın. **Gebelikte Kullanım:** Gebelik kategorisi C dir. Hamilelerde ve emziren annelerde kullanılması gerektiğinde doktora danışılmalıdır. **İlaç Etkileşimleri:** Pepzan Film Tablet'in diğer ilaçlarla etkileşimi bilinmemektedir. **Kullanım Şekli ve Dozu:** Yemeklerle beraber 1 film tablet alınması önerilir. Gerekirse doz artırılabilir. Pepzan Film Tablet'in çiğnenmeden ve yemeklerle birlikte alınmasına özel dikkat gösteriniz. **Doz Aşımı ve Tedavisi:** Pepzan Film Tablet'ten almanız gerekenden fazlasını kullanmışsanız, bir doktor veya eczacı ile konuşunuz. Pepzan Film Tablet'in kullanılması gerekenden fazla alınması sonucunda içerdiği etkin maddelere bağlı yan etkilerinin ortaya çıkması ve şiddetlenmesi söz konusudur. Doz aşımı için destekleyici ve belirtilere yönelik tedavi uygulanır. **Saklama Koşulları :** Pepzan Film Tablet'i çocukların görebileceği veya ulaşabileceği yerlerden uzak tutunuz. 25 C °nin altındaki oda sıcaklığında saklayınız. Ambalajındaki son kullanma tarihinden sonra Pepzan Film Tablet'i kullanmayınız. **Ticari Takdim Şekli:** Pepzan film tabletin ambalajı, 20 adet film tablet içeren blisterler şeklindedir. %8 KDV dahil P.S.F. 4,65 YTL (Kasım 2007) **Ruhsat Sahibi:** Dr. F. Frik İlaç San. A.Ş. **Üretici Firma:** Nobelfarma İlaç San. ve Tic.A.Ş.

Detaylı bilgi için firmamıza başvurunuz. 0216 388 32 75
www.frik.com.tr



Intrajel 0.8%

Sodyum Hiyaluronat

Eklemlerin Mobilitesini Artırır
Ağrıyı Azaltır!

Intra-Artiküler enjeksiyon için steril çözelti içeren kullanıma hazır enjektör

Kullanıma hazır enjektör

Intrajel 0.8%

2 ml

16 mg / 2 ml Hiyaluronik asit

16 mg / 2 ml Sodyum Hiyaluronat içeren kullanıma hazır enjektör.

* Prospektüs Bilgisi

Intrajel %0.8 16 mg / 2 ml, Hiyaluronik asit, Sodyum tuzu, Viskozite artırıcı, Eklemlerin cihazı, Steril-tek kullanımlık. Endikasyonları: Dejeneratif hastalıklara, posttravmatik rahatsızlıklara ya da eklemlerin değişikliklerine bağlı olan mobilite azalması ya da ağrıdır. Intrajel, sinoviyal sıvının yerine geçerek, artrozdan etkilenen eklemlerin fizyolojik ve reolojik özelliklerini yeniden yapılandırır. Mevcut ambalajlar: 1,3 ve 5 şırıngalı paketlerde. Önceden doldurulmuş şırıngalar (Sodyum klorür ile tamponlanmış 2 ml fizyolojik çözelti içinde 16.0 mg hiyaluronik asit). Ürün Tanımı: Intrajel, viskoelastik özelliklere sahip hiyaluronik asit tamlanmış fizyolojik çözeltisinden oluşur. Intrajel, molekül ağırlığı 800-1200 K Dalton olan % 0.8 yüksek saflıkta hiyaluronik asit sodyum tuzu içerir. Ürünün diğer bileşenleri: Sodyum klorür, sodyum fosfat ve USP enjeksiyonluk preparatlar için kullanılan sudur. Intrajel 2 ml çözelti içeren 2.25 ml cam şırınganın dış yüzeyi steril değildir. Intrajel ambalajının üzerinde bulunan son kullanma tarihi geçmişse kullanmayınız. Ambalajı açılmış ve hasar görmüş Intrajel'i kullanmayınız. Enjeksiyon sağlıklı deri üzerine yapılmalıdır. İntravenöz olarak enjekte edilmez. Eklemlerin kavitesinin dışına enjekte edilmez. Intrajel, ağır eklemler için işlevi bulunana uygulanmaz. Tekrar steril edilmez. Cihaz tek kullanımlıktır. 0°C-25 °C arasında ısıdan koruyarak saklayınız. Dondürmeyiniz. Intrajel ambalajı açıldığında hemen kullanılmalı ve kullanıldıktan sonra atılmalıdır. Çocukların ulaşamayacağı yerde saklayınız. Intra-artiküler enjeksiyondan sonra hastaya herhangi bir şiddetli fiziksel aktiviteden kaçınması sadece birkaç gün içerisinde normal aktivitelerini sürdüreceği bildirilmelidir. Önemli: Kuaterner amonyum tuzları içeren dezenfektan cilt preparatları varlığında hiyaluronik asit çökebileceğinden, bu ürünlerle birlikte kullanılmaz. Diğer ilaçlarla etkileşimleri: Bilinen bir etkileşimi yoktur. Yan Etkiler: Intrajel'in eklemler dışına sızması, lokal olarak istenmeyen etkilere neden olabilir. Intrajel kullanımı sırasında enjeksiyon bölgesinde ağrı gibi semptomlar, ısı hassasiyeti ya da kızamıklık görülebilir. Semptomlar tedavi edilen eklemlerle ilgili olarak ortaya uygulanarak hafifletilir. Bu semptomlar genel olarak kısa zaman aralığında yok olur. Tedaviden sonra ortaya çıkabilecek istenmeyen etkilere karşılaşılmaması durumunda doktora başvurulması konusunda hastalar uyarılmalıdır. Kontrendikasyonlar: Intrajel, enjeksiyonlu ya da ciddi inflamasyonlu eklemler, hastanın kutanöz bir hastalığı ya da enjeksiyon bölgesinde enfeksiyon olması durumunda enjekte edilmemelidir. Fiyat: (Mart 2007) 62.44 YTL

Reçete ile satılır.
Intra-Artiküler Enjeksiyon sadece doktor tarafından uygulanabilir.

Üretici Firma:
Gelifarma International srl
Via Emilia 99/A-26900 LODI-S. Grato, Italya

Dağıtıcı Firma:
Dr. F. Frik İlaç Sanayi ve Ticaret A.Ş.
Aydınlar Mah. Sanayi Cad. 22 34854 Küçüköyü-İstanbul
Telefon: 0216 388 32 75 Faks: 0216 417 10 06
E-mail: frik@frik.com.tr
www.frik.com.tr

