

# ANKARA ECZACI ODASI BÜLTENİ

Cilt: 12

Eylül- Ekim- 1990

- **1** Eylül Dünya Barış Günü
- **OTC** İlaçlar
- **İlaç** Bilgi ve Danışma Hizmetleri
- **Kaçak** İlaç Pazarları
- **Bilim** Haberleri
- **Yeni** İlaçlar
- **Kültür-Sanat**
- **Oda** Haberleri



5

**ankara**

**eczacı odası  
bülteni**

İKİ AYDA BİR YAYINLANIR

**TEB II. Bölge  
Ankara Eczacı Odası Adına  
Sahibi ve Yazışleri  
Sorumlusu:**  
Dr. Ec. Akın Çubukçu

**Yönetim Yeri ve  
Yazışma Adresi:**  
Konur Sokak 13/2  
Kızılay/ANKARA  
Tel: 125 42 96-125 08 07

**Yayın Kurulu:**  
Asude Uzgören,  
Betül Bilgetekin, Ertan Onursal,  
İlhan Küçük, Nilgün Göğer,  
Rana Ege, Rana Kunt,  
Sevgi Yıldız

**Dizgi, Teknik Hazırlık ve Baskı:**  
Erk Yayıncılık  
Tel: 231 41 97 - ANKARA

- Bültendeki yazılar,  
bülten adı kaynak gösterilerek  
yayınlanabilir  
□Yazılardaki görüşler  
yazarlarına aittir.  
□Bülten 2750 adet basılır ve  
AEO üyeleri ile yurtiçi tüm sağlık  
kuruluşlarına ücretsiz gönderilir.

**Bu sayıda**

**159 SOSYAL ECZACILIK**

- 1 Eylül Dünya Barış  
Günü
- OTC İlaçlar
- İlaç Bilgi ve Danışma  
Hizmetleri
- Kaçak İlaç Pazarları

**168 BİLİM HABERLERİ**

- Antibiyotiklerin Hayvan  
Yemlerine Katılması ve  
İnsan Sağlığı Üzerine  
Etkileri
- İyonizerler

**172 YENİ İLAÇLAR**

**173 KÜLTÜR-SANAT**

- Bir Sergi  
Ecz. Selçuk Özgören
- Kitap Dünyasından
- Şiir

**180 ODA HABERLERİ**

**183 SATRANÇ - BRİÇ**

# Bakış

## Değerli Meslektaşlarımız;

1 Eylül Dünya Barış gününü, sıcak savaş tehlikesinin yaşandığı bir ortamda kutlamak, BARIŞ'ın anlam ve önemini vurgulamak açısından daha çarpıcı olmuştur. Biz eczacılar, önce insan, sonra sağlık çalışanları olarak her zaman BARIŞ'tan yana ve savaşa karşı olduğumuzu bu vesileyle bir kez daha vurgulamak istiyoruz.

Geçtiğimiz dönem kongreler, toplantılar açısından oldukça hareketli geçti.

Uluslararası Eczacılık Federasyonu (FIP)'nin 50. kongresi, bu yıl ülkemizde yapıldı. 3-7 Eylül 1990 tarihleri arasında İstanbul'da yapılan kongre çeşitli ülkelerden eczacıların ve ülkemizden pek çok meslektaşımızın katılımı ile gerçekleşti.

7 Ekim 1990 tarihinde yapılan 3. Başkanlar Danışma Kurulu toplantısının gündemi yine BAĞ-KUR'du. Sorunların Bağ-Kur tarafından hala çözümlenmemesi, bu doğrultuda bir gelişme gözlenememesi ve kesin çözüm arayışları nedeniyle yeniden gündeme gelen BAĞ-KUR'a karşı ülke genelinde bir eylem yapılması kararı bu toplantıda oybirliğiyle alınmıştır.

31 Ekim 6 Kasım tarihleri arasında, Bağ-Kurluya peşin ödeme karşılığı ilaç verilmesi şeklinde yürümesi kararlaştırılan eylem, bülteni baskıya verdiğimizde ülke genelinde başarı ile sürdürülmekteydi. Ankara'da da eylem, Bağ-Kur adına kahramanlık (!) yapmaya çalışan bazı eczacıların dışında, mesleki onur ve bilincini elden bırakmayan tüm meslektaşlarımızın katılımlarıyla gerçekleştirilmiştir.

3. Bölgelerarası toplantı Ordu'da yapıldı. 27-28-29 Ekim 1990 tarihlerinde yapılan, çeşitli mesleki konuların tartışıldığı toplantıya, odamızca hazırlanan 1991 yılı Bütçe Uygulama Talimatına ilişkin görüş ve önerilerimizi içeren bir rapor sunulmuştur.

Dostluk ve esenlik dileklerimizle...

AEOB

# 1 EYLÜL DÜNYA BARIŞ GÜNÜ

**Ecz. Rana Kunt**

Yaşadığımız şu günlerde, büyüğünden küçüğüne herkes savaş fanatizmine kapılmış, korkunç donanımları ile savaş gemileri, toplar tanklar, silahlar, askerler günlük gazetelerin 1. sayfalarını süslerken, yıkımını acılarını zamanın henüz örttüğü savaşlar geçirmiş dünyamızda 1 Eylül Dünya barış gününde, yaşamı; insanca, onurlu çağdaş, barış içinde bir yaşamı savunmak gerek.

Çocuklarımıza, öldürmeyi acıyı, zulmü değil, sevmeyi öğretmek gerek.

Onat Kutlar "Balyoz" adlı kısa Yugoslav filmi anlatıyor sanat dergilerinin birinin eski sayısında "Çağdaş (!) yöntemlerle hergün binlerce civciv üreten bir fabrikayı gösterir bize film, üzerinden binlerce civcivin geçtiği geniş bir bant'ın iki yanında "Kapo" ları andıran seçici kadınlar durur, ve "sağlam" civcivleri ayırırlar. "Bozuk", sakat ve ölü civcivler bantta bırakılır ve az ilerde yumurta kabukları ile karışık olarak büyük bir varile dökülürler. Bantın üzerinde sapsarı birer küçük ışık yumağı gibi yavrular, yaşamak için seçilmeyi beklerler. Birden bir kara civciv görünür aralarında. Sapa-sağlamdır ama "kurala uygun değil".

Acımasız bir el iterek band üzerinde bırakır onu. Yürüyen band civcivi uçuruma götürmektedir. Geriye doğru hızla koşar civciv. Kurtulmak için. Elle yeniden iter onu. "Sen kuralları bozuyorsun. Git..." Bu umutsuz çaba kara civciv yumurta kabukları ile birlikte varile düşünceye kadar sürer. Sonra üzerine düzenli aralıklarla işleyen bir balyoz iner, varilde çok yer kaplamasın diye.

Filmin sonu umutsuz değil. Avluda arabalara yüklenmek için bekletilen varillerden birinde kimsenin fark etmediği bir kıpırtı, kara civciv yumurta kabukları arasından başını çıkarır. Atlar varilden ve güneşe uzanan aydınlık bir yoldan koşmaya başlar.

Onat Kutlar, filmin yönetmeni A. İliç'e kara civcivin bant üzerinde itildiği halde geriye doğru koşup, kurtulmaya çalışmasını nasıl sağladınız? diye sorduğunda, gülererek cevap verir yönetmen "Civcivler de sıcaklığa ve sevgiye doğru koşarlar."

"Kara civciv band üzerine gelince filmde göstermediğimiz bir sürede seçici kadınlardan biri onu sıcak avucunda bir an tutarak okşadı. Sonra onu bıraktığında hatta eliyle ittiğinde

gene de koşup durdu bu dost sandığı sıcaklığa civciv. Civcivi aldattığımız için üzüntü duyuyorum. Ama ne yapalım seyirciye istediğimiz mesajı vermek için hile yapmak zorundaydık."

Ayrıca küçüklükler ne kadar kolay aldanyorlar.

Çocuklarımıza aydınlık yarınlar bırakmak, haksız savaşların piyonları olmaktan değil, özgür, insanca, onurlu bir yaşamın savunucuları olmaktan geçer. Üstelik sevgiyi öğrenmek, öğ-

retmek o kadar kolay ve insani ki onca zulme karşı bile.

"Bizce en iyisi kalkmak yeter artık demektir

Vazgeçmemek için kırıntısından bile yaşamın

Karşı çıkmaktır vargücümüzle acıyı doğuranlara

Yaşanır hale getirmektir, dünyayı bütün insanlara"

## 1 Eylül Dünya Barış Günü Kutlu Olsun Hepimize, Hepinize



## Dünyanın dostça kurulduğunu söyleyenlere karşı

"Böylesi çok iyi değiştirmeyelim  
hiçbirseyi!"  
Bunu mu diyelim güle oynaya?  
Bardağı görelim de ölmeyi mi  
seçelim susuzluktan?  
Boşunu mu alalım dururken dolu  
bardak?

Soğukta oturup kalmışlar vardır  
hani, hani, bir şey istemeyen kişi-  
ler,  
onlar gibi mi yapalım,  
onlar gibi, "Biz dışarda kalsak..."  
mı diyelim,  
hoş olsun diye bayların gönlü  
bize günlük nafakamızı veren hani  
şu...

Bizce en iyisi, kalkmak, yeter artık.  
demektir  
vazgeçmemek için kırıntısından  
bile yaşamın,  
karşı çıkmaktır var gücümüzle  
acıyı doğuranlara  
yaşanır hale getirmektir dünyayı  
bütün insanlara.

**Bertold Brecht**

---

---

## KAÇAK İLAÇ PAZARLARI

Son günlerde usulsüz ve kaçak ilaç satışları alabildiğince artmıştır. Şehrin göbeğindeki dükkanların vitrinlerinde, bazı turistik otellerde hiçbir saklamaya gerek duyulmadan sergilenen bu ilaçların satışının sorumsuzca sürdürülmesi üzerine, Odamız Yönetim Kurulu konuyu görüşerek, Sağlık Bakanlığını aşağıda sunduğumuz yazı ile görevle çağırmıştır. Ayrıca konu basın mensuplarına da duyurularak kamuoyuna en geniş biçimde yansıtılmıştır.

### Kaçak ilaçlara "suç duyurusu"

Hatice GÜREL, Mete BELOVACIKLI

ANKARA

**A**MERİKAN pazarları" adıyla bilinen ithal eşyaların satıldığı dükkanların vitrinlerini çeşit çeşit ilaçlar sütlüyor. Radyo, teyp, televizyon, müzik seti, elektrikli mutfak eşyası, güzelik malzemeleri, sabun, şampuan gibi mallar bulunan bu mağazalarda ruhsatsız ilaçlar da satılıyor.

"Nİliyer'in Ankara'daki Amerikan pazarında yaptığı incelemelerde, vitrinlerde sergilenen ilaçların büyük bölümünün vitaminler, ağrı kesiciler, çinko, demir ve kalsiyum preparatları ile meyve ve sütozlarından oluştuğu görüldü.

Ankara Eczacı Odası Başkanı Akın Çubukçu eczane dışında ilaç satışının yasak olmasına rağmen bu mağazalarda hormon ve uyuturucu tipi ilaçlar bulunmasından endişe ettiklerini ve Sağlık Bakanlığı'na suç duyurusunda bulduklarını söyledi.

Pasajların yanı sıra bazı turistik otellerde de bu şekilde uygulamanın yapıldığını belirten Çubukçu, "Amacin, tylenol, vitame, aspirin, vik. c, stres formula, Contac, one a day 'be-ta-careena' vita, fresh, dyneric, clomid, zinc ve benzeri preparatlar hiçbir saklamaya gerek duyulmadan dükkanların vitrinlerinde sergilenmekte ve yetkisiz kişilerce halka özetlere satışı yapılmaktadır" dedi.

Çubukçu, demir ve hormon preparatları gibi da yer aldığı bu usulsüz ve kaçak ilaç satışının diğer ilaç gruplarına yayılmadan gerekli önlemin alınmasını istedi.

• HALKA HİZMET

Çubukçu bu mağazalarda satılan vitaminlerin çoğunun doping ilacı olarak kullanıla-

• Amerikan pazarı olarak bilinen ithal eşyaların satıldığı dükkanlarda bol miktarda doping ilacı olarak da kullanılan vitaminler, ağrı kesiciler ile çinko, demir ve kalsiyum preparatları satılıyor

• Ankara Eczacı Odası, Sağlık Bakanlığı'na bir yazı göndererek suç duyurusunda bulundu

• Oda Başkanı Akın Çubukçu, tamamen denetim dışı olan bu mağazalarda hormon ve uyuturucu tipi ilaçların da rahatlıkla satılabileceğini öne sürdü

• bileceğini belirtirken, satıcılar "Biz halka hizmet ediyoruz" diyor.

"İzmir Caddesi'ndeki Lale Pasajı'nın girişinde duvara yerleştirildi çamekânın içinde aralarında jiletteç loşyona kadar ilaçların da bulunduğu çok sayıda malzeme satan ve admin yazılması istemeyen satıcı ilaçların çoğunun Avrupa'da serbestçe satıldığını öne sürdü ve müptezillerinin büyük çoğunluğunun gençlerden oluştuğunu söyledi.

"Burada kötü bir şey olmuyoruz ki. Bakan burada E vitamini var. Türkiye'de tabii yok. Bir tabiiyi satıyoruz insanlar da gelip Avrupa'da olduğu gibi alıyorlar" diyen satıcı ilaçları toptancı olarak nitelendirdiği İstanbul'daki bazı kişilerden aldığını söyledi.

İlaçların fiyatlarının 15-25 bin lira arasında değiştiğini, nasıl kullanacağını kendisinin bilmediğini, ancak kullanıcıların bildiğini öne süren satıcı vitaminleri spor yapanların istediğini söyledi.

Pasajın alt katındaki dükkan sahipleri car-

şaya gazetecilerin geldiğini duyunca kayıplara karıştılar. Hemen hepsinin vitrinlerinde çeşitli ilaçların bulunduğu dükkanlarda yalnız kalan kafalar ilaçları yurt dışından dönenlerden aldıklarını belirtirken, alıveriş yapanların nasıl kullanacağını sorduklarını söylediler.

• SAĞLIK BAKANLIĞI: "BAŞA ÇIKAMIYORUZ"

Oce yandan Sağlık Bakanlığı yetkilileri 6197 sayılı yazıya göre ilaçların eczane dışında satışının yasak olmasına karşın Amerikan pazarları ve benzeri yerlerde satışına engel olmadığını bildirdiler.

Yetkililer İstanbul ve Ankara başta olmak üzere bu tür yerlerde zaman zaman Sağlık Bakanlığı'nın yasakladığı ya da tahat vermediği ilaçların bulunduğu belirtilmiş, denetimin yapılması için valilikler kanalı ile il sağlık müdürlüklerine bildirdiğini açıkladılar. Sağlık Bakanlığı yetkilileri bu tür ilaç satan yerlere para cezası uygulandığını ve ilaçların toplatıldığını bildirdiler.

Bakanlık bir üst düzey yetkilisi bu tür yerlerde ilaçların uygun ortamda saklanmaması nedeniyle il büyük tıbbi teler yaratılabileceğini belirtir. "Türkiye'de aretilen ilaçlarda yapılan kalite kontrollerinde hata oranının dünya ortalamasının çok altında olduğu görülmektedir. 1983 yılında ilaçlarda hata oranı yüzde 23 iken geçirdiği yeni yooimelle 1990 yılında yüzde 4.4 olarak gerçekleştirilmiştir. Dünya standardı ise yüzde 8.0'dir. Bu rakamlar Türk ilacının kalitesini ortaya koymaktadır. Halkımızın bu tür yerlerden kaçması ilaç alınmalarına tavıye ediyoruz" şeklinde görüş bildirdi. Aynı yetkililer dozajı bilinmeyen ilaçların kullanımının vitamin de olsa insan sağlığı açısından büyük riskler taşıdığı kaydedti.

Konu ile ilgili olarak Sağlık Bakanlığı'na gönderdiğimiz yazımız:

24 10 1990

### SAĞLIK BAKANLIĞI İLAÇ VE ECZACILIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ ANKARA

1262 Sayılı İspençiyari ve Tıbbi Müstahzarlar Kanununun 19. Maddesinde

- "Memleket dışında yapılmış müstahzarları ruhsatsız olarak ticaret kaydıyla ithal etmek veya bunları bilerek satmak veya satılığa arz etmek veya sattırmak suçtur. Bu suçla işleyenler hakkında 1918 sayılı kanun hükümleri tatbik olunur" denmektedir.

Odamıza yapılan şikayetlerle, yaptığımız araştırma sonucu Ankara Kızılay yöresinde "Amerikan Pazarı" diye adlandırılan pasajda ve bunun dışında bazı turistik otellerde ve Maltepe pazarında

Anacin  
Tylenol

Stres Formula  
Contac

Visine  
Aspirin  
Vit. E

One A Day (Beta Carotene)  
Vita Fresh  
Dyneric Clomid Zinc ve benzeri

adlı preparatlar hiçbir saklamaya gerek duyulmadan dükkanların vitrinlerinde teşhir edilmekte ve yetkisiz kişilerce halka önerilerek satışı yapılmaktadır.

Demir ve hormon prepatlarının da yer aldığı bu usulsüz ve kaçak ilaç satışının diğer ilaç gruplarına da yayılmadan tarafınızdan gerekli incelemenin yaptırılarak, ilacın eczane dışında satışını yasaklayan ilgili kanun maddelerinin uygulanması hususunu bilgilerimize arz ederiz.

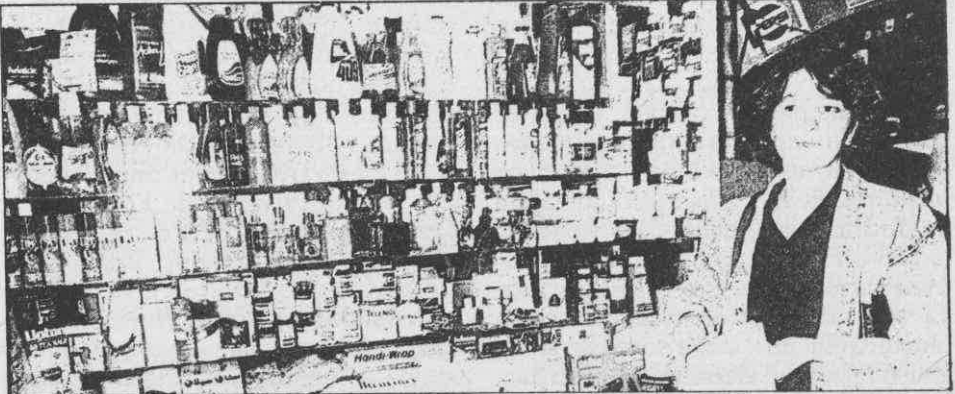
Saygılarımızla,  
Dr. Ecz. Akın ÇUBUKÇU  
Başkan

## BASINDA "KAÇAK İLAÇ PAZARLARI"

25 EKİM 1990

**HAHHAHA!**

## AÇIK ZEHİR PAZARI



**VİTRİNDEKİ DOPİNGE UYARI** Ankara'nın Amerikan pazarı sayılan Lale Pasajı'nda birçok ithal mali oğya yanında yabancı menşelli ve demir, çinko, kalsiyum ihtiva eden vitaminler ve hormonlu ilaçlarla, kullanım süreleri sınırlı meyve ve süt tozları da satılıyor. Ankara Eczacı Odası

Başkanı Akın Çubukçu, bu gibi doping ürünlerinin eczane dışı satışının insan sağlığı açısından endişe verici nitelikte olduğunu öne sürerek Sağlık Bakanlığı'na suç duyurusunda bulundu. (Fotoğraf: Kenan MACİT/ANKARA)



## OTC İLAÇLAR

Doç. Dr. M. Fethi Şahin(\*)

Sevgili meslektaşlarımız bildiğimiz gibi başlangıçta ilaçlar reçete ile satılıyordu, fakat özellikle yüzyılımızın ikinci yarısında ilaç sektörü hızla sanayileşmiştir. Bunun sonucu olarak üretim artmıştır. Konuya ekonomik açıdan veya daha başka bir deyişle sanayici perspektifinden bakıldığında önemli ölçüde sermayenin yoğunlaştığı ve ayrıca emek-yoğun bir sektör haline gelen ilaç endüstrisinin yaşamını sürdürebilmesi için sanayileşme sürecinin doğal sonucu olarak ilaç tüketiminin de artması gerekmektedir. Sağlık sektöründe bir başka dar boğaz da artan sağlık hizmetleri maliyetidir. Yeni ve son derece gelişmiş teşhis ve tedavi yöntemleri bu sonuca katkıda bulunmuştur. Bu iki unsur, DSÖ (Dünya Sağlık Örgütü)'nün "2000 yılında herkese sağlık" kampanyasına da paralel olarak "reçetesiz satılabilen ilaçlar" kavramının ortaya çıkmasına neden olmuştur. Böylece hastanın doktor masrafını ortadan kaldırarak çok küçük rahatsızlıkları tedavi etmek amacı ile, kendi deneyimine dayanarak seçeceği veya eczacıya sorarak alabileceği ilaçlar sınıfı oluşturulmuştur. Daha sonra özellikle gelişmiş batı ülkelerinde reçetesiz ilaçlar kapsamı genişletilmiş ve bununla da yetinilmemiş OTC ilaçlar kavramı geliştirilmiş ve daha sonra bu kav-

ramın sınırları da zorlanarak ilacın eczane dışında satılması sağlanmıştır. Söz konusu ülkelerde bu sürecin bir sonucu olarak bazı ilaç sayılabilecek preparatlara ruhsat alma mecburiyeti de ortadan kalkmıştır. OTC Kavramı İngilizce "Over the Counter" cümleciğinden türetilmiştir ve tezgâh veya banko üstü anlamına gelir, bu şekilde sınıflandırılan ilaçlar reçetesiz olarak satılan ilaçlar demektir ve dünyadaki güncel uygulama açısından bakıldığında, bu ilaçlar eczane dışında da satılmaktadır. OTC ilaçlar konusu Türkiye'de 1986 yılında tartışılmaya başlanmış ve o sıralarda konu Türk İlaç Endüstrisi tarafından hararetle savunulmuştu. Bu gayretler yukarda da belirttiğimiz gibi pazar genişletme amacına yönelikti. Konu ile ilgili olarak, TEB bünyesinde de bir komisyon oluşturulmuştu. Bu komisyonda zamanın TEB merkez heyetinden üç meslektaş vardı. Çeşitli üniversitelerden öğretim üyeleri de komisyonda görev yapıyordu. Ben de bu komisyonda görev almıştım. Bizim yaptığımız ön çalışmalarda OTC ilaç uygulamasına gerekçeleriyle şiddetle karşı çıkmıştı. Daha sonra çeşitli vesilerle TEB görüşü, bu doğrultuda dile getirilmiştir.

Bu yıl 50. Uluslararası Eczacılık,

(\*): G.Ü. Eczacılık Fakültesi  
Farmasötik Kimya Ana-Bilim Dalı.

Kongresi Türkiyede yapıldı. Birçok seksiyonda çeşitli oturumlar yapıldı ve mesleki konular tartışıldı. Bu seksiyonlardan birisi de Üçüncü Dünya Tartışma Forumu idi.

Adı geçen seksiyonun konusunu OTÇ İlaçlar oluşturmaktaydı. Seksiyon yöneticisi İngiliz Prof. P.F.D'Arcy bu seksiyonu düzenlerken Türkiye'den de bir konuşmacı bulunmasını Türk Eczacıları Birliğinden istemiş ve daha sonra bu konunun Türkiye'deki uygulamasını sunma görevi bana verilmişti. Forumda iki konuşmacı daha vardı. Bunlardan birisi Kanada vatandaşı olan ve Pakistandaki uygulamayı anlatan Ecz. Sultan Ghani, diğeri Güney Koreli bir eczacı olan bayan Myung-Ja Hong idi. Forumun açış konuşmasını Prof D'Arcy yaptı ve özetle geliştirmek olan ülkelerde ilaçların sınıflandırılmasında ve reçeteli-reçetesiz ilaç uygulamasındaki durumu anlattı. Bu ülkelerden bazılarında reçeteyle satılması gereken ilaçların dahi, eğer hasta gerekli paraya sahipse, reçetesiz olarak verilebildiğini vurguladı. İlaçların sınıflandırılması ile ilgili sorunların "İlacın sadece eczanede mi satılması gerekir?" gibi soruların bu forumda tartışmaya açılacağını vurguladı.

Bu açış konuşmasından sonra konuşma sırası benimdi. Ben yaptığım konuşmada tamamen yukarıda bahsettiğim tarihlerde TEB yetkililerinin konuşmalarını esas aldım. Ülkemizde ilaçların tamamına yakın bir çoğunluğunun reçeteli ilaçlar kapsamına girdiğini, fakat uygulamada ilacın ec-

zacı tarafından ve eczacının denetiminde sadece eczanelerde, reçeteli ve reçetesiz olarak hastaya ulaştırıldığını vurguladım. İlaç konusunda tek danışmanın ve yetkilinin eczacı olması gerektiğini vurguladım. "İlacın eczane dışında satılmasına şiddetle karşıyız" dedim. Türk eczacısının gönüllü olarak hastaya ilaç danışmanlığı yapabileceğini belirttim. Ülkemizde ilaçta reklamın yasalarla yasaklanmış olduğunu ve bunun çok ileri bir önlem olduğunu vurguladım. "İlaç ruhsatlandırılmış olmalıdır ve kontrol edilebilir olmalıdır, bu nedenle ruhsat numarası ve tarihi, imal tarihi, seri numarası son kullanım tarihi, içeriği, ambalajı üzerinde açığa belirtilmelidir" dedim, zaten bunla daha önce de belirttiğim gibi 1986-1987 dönemindeki TEB Yetkili organlarında görevli meslektaşların üzerinde görüş birliğine vardığı hususlardı.

Daha sonra Pakistan asıllı Kanadalı konuşmacı Pakistan'daki durumu anlattı. Sultan Ghani Pakistan'da ilaçların, reçeteli ve reçetesiz olarak iki kategoriye ayrıldığını, fakat iki grup arasında bir kısıtlama olmadığını çok etkin ilaçların bile reçetesiz satılabildiğini belirtti. Bunun tüm geliştirmekte olan ülkelerin sorunu olduğunu vurguladı. OTC ilaçları uygulamasının geliştirmekte olan ülkeler için gerekli olduğunu belirtti, fakat bunun için iyi bir düzenlemeye geriksinim olduğunu ileri sürdü.

Güney Kore adına konuşan bayan eczacı Myung-Ja Hung ülkesinde OTC ilaç uygulaması olmadığını ec-

zacının tam yetki ile ilacı verebildiğini hatta reçete yazma yetkisinin var olduğunu sadece narkotiklerde doktor reçetesine gereksinim olduğunu belirtti. Önemli olanın eczacının sürekli eğitimi olduğunu vurguladı ve Güney Kore'de eczacıların çeşitli eczacılık meslek kuruluşlarının yürüttüğü programlar ile düzenli olarak ilaçlar konusunda eğitildiğini bildirdi. Bu eğitim konusunda Avusturalya'dan teknik yardım gördüklerini kaydetti.

Bu konuşmayı takiben dinleyicilerin de katıldığı tartışma başladı. Tartışmada Koreli konuşmacının görüşüne sıcak bakan oldu, Kanadalı konuşmacının görüşünü destekleyen oldu, benim konuşmama atıf yapan oldu. Tüm bunlara karşın sonuçta kesin ortak bir fikir oluşmadı. Oluşan tek fikir "Her ülkenin kendi koşullarına uygun olarak bir düzenleme yapması gereklidir" sonucu idi. Konuşmaları içeren bir makale Journal of Pharmacy International'ın Kasım-Aralık 1990 sayısında yayınlanacaktır.

Sonuç olarak benim bu konuda görüşümü bildirmem gerekirse:

\* "İlaç eczacı tarafından eczanede satılmalıdır" Sağlık eğitiminin hemen hemen yok denecek seviyede olduğu ülkemizde ilaç konusunda ise halkın bilgili olduğunu düşünmek mümkün değildir. bu nedenle bu prensip halk sağlığı açısından yaşamsal öneme sahiptir.

\* "Eczacı tek ilaç danışmanıdır". Konusu ilaç olan tek meslek ec-

zacılıktır. Bu savın arkasında olabilmemiz için eczacının ilaç konusunda sürekli eğitimi sağlanmalıdır. Bu konuda meslek kuruluşları sağlık bakanlığı ile de işbirliği yaparak resmi bir eğitim programını bir an önce başlatmalıdır.

\* Eczaneler dışında her türlü ilaç satışının karşısında olunmalıdır. Küçük işletmeler olan eczanelerin böyle bir olguya kesin tahammülleri yoktur.

\* İlaçların hastaya ulaştırılmasında şu anda yaşanan fiili durumun yasal bir baza oturtulması için, Sağlık Bakanlığının sayın yetkilileri tüm eczacı kuruluşları ile bir diyalog içinde çalışmak zorundadır. Geçmişte eczacılarla yapılan ortak çalışmalarda eczacının ilaçla ilgili konulara nasıl sahip çıktığı herkesin belleklerinde tazelikliğini korumaktadır. Bunun en güzel örneğini psikotrop ilaçlarda görmüşüzdür. Kişisel olarak, eczane sektörü dışında olan bir eczacı olan ben meslektaşlarımla konuya sahip çıkışından hala büyük gurur duymaktayım. Sanırım ortaya çıkan tablo bu mesleğin mensupları tarafından yadsınamaz güzelliktedir.

\* Son olarak ve özetle belirtmek isterim ki, ilaç ve eczacılıkla ilgili diğer sorunların da çözümünde, yasal düzenlemenin yapılmasında, eczacının vazgeçilmez bir unsur olduğu daima göz önünde bulundurulmalı, bu nedenle eczacı kuruluşlarının görüşlerinin alınmasına önem verilmelidir.

## İLAÇ BİLGİ VE DANIŞMA HİZMETLERİ

Çağımız için çeşitli tanımlamalar yapılır. Bunlardan biri de çağımızın "enformasyon çağı" olduğunu ileri sürer. Gerçekten de, günümüzün başdöndürücü bilimsel ve teknolojik gelişmelerini izleyebilmek ve bunu yine çağımızın gerektirdiği hızla yapabilmek büyük önem taşımaktadır. Üstelik tıp ve ilaç alanlarında gerekli bilgilerin en kısa zamanda sağlanması ve bilgilerin güncelleştirilmesi, toplum sağlığı açısından hayati önem taşır.

Ülkemizde bilgi edinme kaynaklarının çok sınırlı olduğu da dikkate alınır, bu alandaki boşluğun bir an önce doldurulması bir zorunluluk olarak ortaya çıkar. Nitekim son yıllarda çeşitli kuruluşlar, yakın çevrelerinden başlamak üzere, ilaç ve kullanımı hakkında bilgi gereksinimini karşılamak amacıyla ilaç danışma merkezleri oluşturma çabaları göstermektedirler. Bu tür hizmetlerin yurt geneline yaygınlaştırılması ve sağlık personeline bu hizmetlerin mümkün olduğunca çok ve etkin bir biçimde kullanılması, sağlık hizmetlerinin daha iyi yürütülebilmesi ve ilgili meslekler arasındaki yapıcı bir işbirliğinin kurulması açısından da yarar sağlayacaktır.

Bu sütundan sizlere bir "İLAÇ DANIŞMA MERKEZİ"nin kuruluşunu duyurmak istiyoruz. Sağlık Bakanlığı, İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü, tüm sağlık personeline ilaç ve kullanımı hakkında bilgi danışma hizmetlerini vermek amacıyla bu Merkezi kurmuş bulunmaktadır. Merkez, elindeki diğer kaynaklara ek olarak, Micromedex adlı bir elektronik bilgi bankasını da devreye sokmuştur. Hastalara bilgi sunma hizmetini zaten geleneksel olarak yapan eczacı meslektaşlarımız, sorularını aşağıdaki telefon numaralarına başvurarak veya yazılı olarak iletebilirler.

İLAÇ DANIŞMA MERKEZİ, doğru ve güvenli ilaç kullanımı için sorularınızı ve katkılarınızı bekliyor.

### İLAÇ DANIŞMA MERKEZİ

Adres: Sağlık Bakanlığı, İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü

Sıhhiye - Ankara

Tel: 131 48 69 - 131 48 29 - 131 74 70 / 1451

### Sayın Meslektaşımız,

Hastalarımızda ilaç kullanımı ile ortaya çıkan her türlü istenmeyen etkiyi ve etkileşmeyi "Türk İlaç Advers Etkilerini İzleme ve Değerlendirme Merkezi"ne iletiniz.

Adres: Sağlık Bakanlığı

İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü

Türk İlaç Advers Etkilerini İzleme ve Değerlendirme Merkezi

(TADMER) Tel: 131 48 69 - 131 74 70 / 1451

## ANTİBİYOTİKLERİN HAYVAN YEMLERİNE KATILMASI VE İNSAN SAĞLIĞI ÜZERİNE ETKİLERİ \*

Antibiyotikler, insan sağlığında olduğu kadar tarımda da çeşitli maksatlarla kullanılır. Önemli kullanılma alanlarından birisi de, insanların besin kaynağını teşkil eden hayvanların yemlerine katılmasıdır.

Antibiyotikler, hayvanlarda ağırlığı ve üremeyi arttırmakta, enfeksiyöz hastalıkları ve ölümü azaltmaktadır. Antibiyotiklerin hayvan üreticilerine sağladığı bu yararlar, insanlara yiyecek fiyatlarının ucuzlaması şeklinde yansımaktadır. Ayrıca hayvanlardan insanlara geçen hastalık oranında da büyük bir düşüşe neden olmaktadır.

Antibiyotiklerin hayvan yemlerinde kullanılması Tetrasiklinlerle başlamıştır. Tetrasiklin türevlerinden Klortetrasiklin ve Oksitetrasiklin, hayvanlara az miktarda verildiğinde yem randımanını ve büyümeyi hızlandırmaktadır. Böylece ürün miktarları artmakta ve fiyatlar düşmektedir.

Tetrasiklinlerle epidemik bakteriyal hastalıkların kontrol altında tutulması sağlanmaktadır. Tetra-

siklinler, sığırlarda *Fusobacterium*'un yol açtığı karaciğer iltihabına karşı etkili olduğu kadar, bakteriyal solunum hastalıklarında da koruyucu olarak kullanılır. Yine sığırlarda endemik bir hastalık olan Anaplazmozis de Tetrasiklinlerle kontrol altına alınabilmektedir. Kümes hayvanlarının bazı enfeksiyonlarında ve solunum yolu hastalıklarında da Tetrasiklinlerden yararlanılmaktadır. Belirli zamanlarda ve bilhassa bakteriyal hastalık riskinin çok olduğu dönemlerde hayvanların hem yemlerine hem de sularına ilave edilmek suretiyle koruyucu olarak ta kullanılırlar.

Tilozin ve Eritromisin, daha çok çiftlik hayvanlarında kullanılan makrosiklik yapıya sahip antibiyotiklerdir. Eritromisin ilk ticari makrolit olup insan sağlığında, kümes hayvanları ve sığırlarda Tilozin' e oranla daha az kullanılır. Hayvan yemlerinden sadece kümes hayvanlarının yemlerine ilave edilen bir diğer antibiyotik Penisilindir.

Son yıllarda hayvan beslenme-

\* Şenay Küsmenoğlu: (G.Ü. Eczacılık Fakültesi Farmakognozi Anabilim Dalı Hipodrom-Ankara) tarafından William A.Maats, "Agricultural uses of Antibiotics" (ACS symposium series) den kısaltılarak çevrilmiştir.

sinde kullanılan Penisilin ve Tetrasiklin gibi antibiyotiklerin insan sağlığını etkilediği tespit edilmiştir. Tedavi etmek amacıyla hayvan yemlerine katılan antibiyotikler, bakterilerdeki direnci belirgin bir şekilde arttırmıştır. Örneğin 1950 li yıllarda Tetrasiklinlerin yemlere konulmasıyla hayvanların dışkı-sındaki bakteri sayısında geçici bir azalma, daha sonra da artma görülmüştür.

Antibiyotiklere karşı barsak bakterilerinde bir rezistans meydana gelmesine karşılık hayvanların büyümesinde bir artış görülmüştür. Bu yüzden antibiyotiğe olan direncin tehlikeli olmadığı düşünülmüştür. Ancak, yemlerine antibiyotik konulan hayvanlardan elde edilen ürünlerdeki antibiyotik artıkları, insanlardaki antibiyotik alımını arttırmakta ve antibiyotiğe dirençli olan patojen bir bakterinin gelişmesine sebep olmaktadır. Bunun en güzel örneği 1965 yılında İngiltere'de yaşanmıştır. Salmonella typhimurium'un tetrasiklinlere olan direnci yüzünden altı insanın ölümüne neden olan epidemi görülmüştür ve bundan dolayı antibiyotiklerin yemlere katılması yasaklanmıştır. Daha sonra FDA (Food and Drug Administration), hayvan yemlerine konulacak mak-

simum antibiyotik miktarını ve hayvan kesiminden önce antibiyotiğin verilebileceği son tarihi tespit etmiştir. Bu, hayvan kesilmeden önce antibiyotiklerin büyük bir kısmının eliminasyonunu sağlamaktadır. Eliminasyondan sonra kalan miktarın da önemli olmayacağı görüşü kuvvetlenmiştir. Dokularda kalan az miktardaki antibiyotiğin de pişme sırasında inaktif hale geçtiği gözlenmiştir. Fakat tedavi amacıyla verilen yüksek dozdaki antibiyotik artıkları, yemlere ilave edilen antibiyotiklere nazaran hayli yüksektir ve eliminasyonları için uzun bir süre gerekmektedir.

ABD'de 1983 yılında 18 kişide Salmonella newport'un sebep olduğu ciddi bir ishal vakasına rastlanmış ve bu bakterilerin Tetrasiklinlere, Ampisiline ve Karbenisiline dirençli oldukları tespit edilmiştir. Onsekiz kişiden 13 ünün satın alıp yedikleri hamburgerden ishal oldukları ve hamburger yapılan etin, yemlerine Klortetrasiklin ilave edilen hayvanların etinden yapıldığı anlaşılmıştır. Bu olay yemlere katılan antibiyotiklerle, antibiyotiklere karşı insanlarda görülen dirençli bakteriyel hastalıklar arasında bir bağlantı bulunduğunu doğrulamaktadır.

## TEKNOLOJİK YENİLİKLER : İYONİZERLER\* TEMİZ HAVA SOLUMAK

İnsanlar yeryüzüne geldiğinden beri elementlerin esiri ve kurbanı olmuştur.

Doğal, fırtınalı ve şimşekli havalarda veya depremlerde ya da ikisi birlikte olduğunda gerçekten acımasızdır. Bunlar yaşam için öğrenmemiz gereken sonuçlarında her zaman ateş ve kabus olması gerekmeyen şeylerdir. Örneğin fırtınalı bir hava, sağlam bağlı olmayan herşeye zarar verip harap edebilir, fakat yağmur durup bulutlar gidince tertemiz pırıl pırıl bir hava bırakır, tazelik ve beraklık açığa çıkar. Açığa çıkan atmosferik zindelik sadece yaşamsal bir bağıştan değil, fiziksel reaksiyonların sonucudur. Teori basittir şimşeklerden kaynaklanan yüksek voltaj havada fazladan negatif iyonlar yaratır, bu iyonlar da havadaki toz duman v.s. gibi mikro zerreciklere yapışarak onları negatif elektrikle yüklerler. Bu negatif elektrikle yüklenmiş mikro zerrecikler de demir tozlarının miknatısa

doğru giderek ona yapışması gibi yere ya da büyük kütleli cisimlere yapışırlar, sonuçta hava kirliliğine sebep olan mikro zerrecikler ortamdaki uzaklaşarak geriye tertemiz bir hava kalır.

Endüstri tarihi dikkatle incelendiğinde pek çok değişik ve çarpıcı ürünün halen ticari üretiminin yapılmadığı görülür. Fırtınalı havanın yarattığı etkiyi elektronik mühendislerinin kopya etmesi sadece bir zaman faktörü idi "Negative ion synthesizer" daha kolay bir ifade ile iyonlaştırıcı (iyonizerler) yaklaşık 30 yıl önce Japonya'da geliştirilmiş küçük boyutlara indirilmesi uzun zaman almıştır. İlk olarak Amerikalı mühendisler iyonizerlerle ortama iyon yayarak havadaki kirlilik yaratan mikro zerreciklerin magnetik özelliklerini açığa çıkartarak ortamdaki temizlemesini gerçekleştirmişlerdir. Bu sayede pekçok allerjik hastanın, solunum yolları ve ciğerlerinden sorunlu olanlar için

\* Ecz. Cengiz Karaosmanoğlu tarafından Enterprise Magasine HONK KONG 6.1989'dan kısaltılarak çevrilmiştir.

uygun yapılabilmiş, diğerleri içinde hoş bir yaşamsal alan sağlanmıştır.

Bir yetkili iyonizerlerin yarattığı negatif iyonların hava kirliliği nedeniyle bozulan doğal dengenin sağlanabileceğine dikkat çekerek hava kirliliği nedeniyle oluşan halsizlik yorgunluk v.s. gibi rahatsızlıklara da çare olduğunu belirtmektedir. Bu yeni ürünler yaşamsal alanların ıslahındaki yararları nedeniyle ofisler, apartmanlar, klinikler, otolar, lokantalar vs. gibi yerler için çok önemli hale gelmişlerdir.

Havadaki toz, duman, allerjik sporlar, bakteriler hatta istenmeyen kokuların giderilmesinde görülen olumlu etkide teorik olarak hava filtrelerinin değil iyonizerlerin etkili olduğu görülmüş ve iyonizerler mekanik

hava filtrelerinden ayrılarak bağımsız hale getirilmişlerdir.

İyonizerler batıdaki modern insanın pek çok sağlık problemi için önemli görülmektedir, batıdaki sağlıkla ilgili magazinlerin pek çoğunda sık sık tam sayfa ilanlarla bu tür ürünlerin meziyetleri anlatılmaktadır.

Otuz yıllık bir çalışmayla bu ürünler güncel sağlık sorunlarında çözüm olarak yaygın kullanıma sunulabilmişlerdir. Bütün yeni ürünlerde olduğu gibi en iyi tecrübe denemeden geçmektedir. Bu ürünün geleceği, havası gün geçtikçe kirlenen yerleşim alanları ve buralarda yaşamak zorunda olan insanların kendilerinin ve yakınlarının sağlıklarına gösterecekleri yakın ilgiye bağlı olarak artmaktadır.

---



## TRIFLUCAN KAPSÜL 100mg (Pfizer)

**Etkin Madde:** Flukonazol .....100mg

**Özellikleri:** Oral yolla alındığında absorpsiyonu iyidir. Açlık halinde doruk plazma seviyesi, ilacın alımından 0,5-1,5 saat sonra oluşur, plazma eliminasyon yarı ömrü 30 saat kadardır. Belli başlı atılımı, böbreklerle olur.

**Endikasyonları:** Kriptokokkozis, sistemik kandidiyazis, mukozal kandidiyazis, akut ve tekrarlayan vajinal kandidiyazis, immundepresif hastalarda fungal enfeksiyonların önlenmesi.

**Kontrendikasyonları:** Flukanazol veya diğer triazol maddelere hassas kişilerde kullanılmamalıdır.

**Uyarılar:** Karaciğer enzimlerinde yükselme görülen hastalarda risk-yarar ilişkisi dikkate alınmalıdır. Renal bozukluğu olanlarda dozaj ayarlanmalıdır.

Hamilelikte kullanımı hakkında fazla bilgi bulunmadığından, riskin ağır bastığı fungal enfeksiyonlar dışında hamilelikte kullanımından kaçınılmalıdır.

Yeterli bilgi bulunmadığından, süt veren annelerde de kullanımı önerilmemektedir.

16 yaşın altındakilerde kullanımına ait bilgiler çok sınırlı olduğundan kullanımın zorunlu olduğu haller dışında verilmemelidir. 1 yaşın altındaki çocuklarda kullanılması ise önerilmez.

### İlaç Etkileşmeleri:

Warfarin ile birlikte kullanımı, protrombin zamanını uzatabilir. Bu nedenle flukanazol ve kumarin türevi antikoagülan kullananlarda protrombin zamanı izlenmelidir.

Klorpropomid, glipizid, glibenklamid, talbutomid gibi ilaçlarla birlikte kullanıldığında, bu ilaçların serum yarı ömürlerini uzatabileceğinden diyabetik hastalarda hipoglisemiye neden olabileceği dikkate alınmalıdır.

Hidroklorotiazidle birlikte ve tekrarlayan dozlarda kullanımı, flukanazol plazma düzeyini artırır.

Fenitoinle birlikte kullanımı, fenitoinin düzeyini önemli ölçüde yükseltir. Bu nedenle, birlikte kullanım halinde, fenitoin düzeyleri izlenmelidir.

Rifampisinle etkileşeceğinden, birlikte kullanım halinde flukanazol dozunun yükseltilmesi düşünülmelidir.

### Advers Etkiler:

Gastrointestinal sorunlar, en sık görülen advers etkilerdir (bulantı, karın ağrısı, diyare, gaz gibi). Deri reaksiyonları da oldukça sık ortaya çıkar. AIDS, kanser gibi ciddi hastalığı olan kişilerde, sebep-sonuç ilişkisi tam olarak kanıtlanmamakla birlikte renal ve hematolojik fonksiyon testlerinde değişiklik ve hepatik anormallikler gözlenmiştir.

**BİR SERGİ.....****"YAŞAMDA  
YOLCULUK"****Ecz. Selçuk ÖZGÖREN**

*Bir sanat olayını izlerken duyuları haz, sanatçı bir meslektaşımız olduğunda bir kat daha artıyor kuşkusuz. 17 Eylül-1 Ekim tarihleri arasında, Türkiye Emlak Bankası Sanat Galerisinde Selçuk ÖZGÖREN'in sergisini izleme şansını bulan meslektaşlarımızın da bu düşünceyi paylaştığına inanıyoruz. Bu şansı bulamayanlar veya sergi ile ilgili sanatçının düşüncelerini öğrenmek, onu daha yakından tanımak isteyenler için, bu sayımızda arkadaşımız Sevgi Yıldız'ın Selçuk Özgören'le yaptığı röportaja yer veriyoruz.*

**- Kısaca özgeçmişinden söz eder misin?**

1956'da doğdum. İlk ve ortaöğrenimini Ankara'da tamamladım. 1977 yılında Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nden mezun oldum. Kısa bir süre eczane mesul müdürlüğünden sonra Onkoloji Hastanesinde çalıştım. Halen MEB-Sağlık İşleri Daire Başkanlığında eczacı olarak görevimi sürdürmekteyim.

**- Sanata olan ilgin nasıl başladı?**

İlgin önceleri de vardı. Ancak bana göre sanatsal bir ürün ortaya çıkarabilmek için bu alanda bilgi edinmek ve bu bilgileri bilincim ve birikimimle birleştirmek gerekiyordu.

**- Bu alanda özel bir eğitim gördün mü?**

Eğitimime 1984 yılında Sanatevinde yürütülen kurs niteliğindeki resim çalışmalarımıyla başladım. Sanatevinin kapanmasından sonra çalışmalarına hocam Mükremin Mungan'ın atölyesinde devam ettim ve hala da sürdürmekteyim.

**- Meslek hayatının bu çalışmalarına engel ya da destek niteliğinde**

### bir etkisi var mı?

İnsan karar verip, birşeyler ortaya çıkarmak isterse, birşeyler ortaya çıkarmak isterse, zaman ve mekan engel olmaktan çıkıyor. Kamu eczacısı olduğum için iş saatleri dışında kalan zamanımı ve hafta sonlarımı ayırabiliyorum. Günlük yaşamda her nesneye, her olaya görsel planda bakmak zamanla gelişince işte olmak, sokakta yürümek farketmiyor. Ancak tabii ki boş zamanlarda çizim ve boyama işleri yapılabiliyor. Bu arada okumak ve sanatın diğer alanlarını da izlemek zorundayım.

### - Çalışma yönteminle ilgili bir şeyler anlatabilir misin?

Önce kendime bir konu belirliyorum. Bu yaşadığım, ektiğim veya hiç yaşamadığım bir olay olabilir. Konuyu belirledikten sonra, eğer konu yaşamadığım bir olaya, derinlemesine bir araştırma gerektiriyor.

Belirlediğim konuyla ilgili eskizler hazırlıyorum ve bunlar arasında bana göre en doğru olanı "bitmiş iş" olmaya hazır demektir. Bu noktada, yani eskiz aşamasında bütün biçim öğeleri oturtulmalıdır. Artık bundan sonraki iş, tuvale çizip boyamaktan ibarettir. Bu arada belirtmem gerekir ki, öz de biçim kadar, aynı yoğunlukta oluşturulmalıdır.

### - Bu ilk kişisel sergin miydi?

Evet. Daha önce karma sergilere katıldım. Bunlardan bir kaç eczacı odalarının düzenlediği sanatsal etkinlikler kapsamında idi.

- İzleyebildiğim kadarıyla sergide tablolar arasında bir bütünlük vardı. Bununla neyi amaçlamıştın?



Serginin adı "Yaşamda Yolculuk"tu. Çocukluktan erişkinliğe hemen hemen her insanın izlediği veya yaşadığı olayları vermek istedim. Örneğin, çocukluğa ait bir anı, bir gençlik coşkusu, bir diploma heyecanı, toplumsal olaylardaki tavırlarımız, bir sevgi, bir yalnızlık ve sonra insanın kendini sorgulaması ve en son geleceğe ait bir mesaj.

**- Geleceğe ait vermek istediğin mesaj neydi?**

Bu tablo, sergi düzenlenirken izleyicinin de algılayabilmesi için en sona konulmuştu. İç mekandan gökyüzüne açılan bir pencereydi ve gökyüzünde küçük bir çocuğun elini kavramış bir yetişkin eli vardı. Geleceğe ait bir umudu böyle bir simgeyle vermeye çalıştım.

**- Tabloların tümünde odak olarak kullandığın kırmızı rengin bir anlamı var mıydı?**



İki amaçla kullandım. Birincisi 28' tablo bir bütün içinde algılanmalıydı ve bunu sağlayacak belirgin bir nesne ya da renk kullanmak istedim. Bu öge kimi resimlerde kırmızı bir atkı, bir çiçek veya kan oldu.

İkincisi, tablolarla mavi ve tonları hakimdi. Kırmızıyı canlı ve kolay algılanan bir renk olduğu için odak rengi olarak kullandım.

**- Bu serginin sana yararı ne oldu?**

Kişisel sergileri bir sınav olarak düşünüyorum. Sergi süresince olumlu ve olumsuz eleştirilerin yanısıra, tüm resimleri bir arada izleyerek bundan sonraki

çalışmalarına esas olacak birçok şeyi de gözleme fırsatım oldu. Bence en önemli yararı buydu.

**- Sanatsal çalışmalarını amatörcce yürütenlerin, ürünlerini sergilemekte karşılaştıkları zorluklar var mı?**

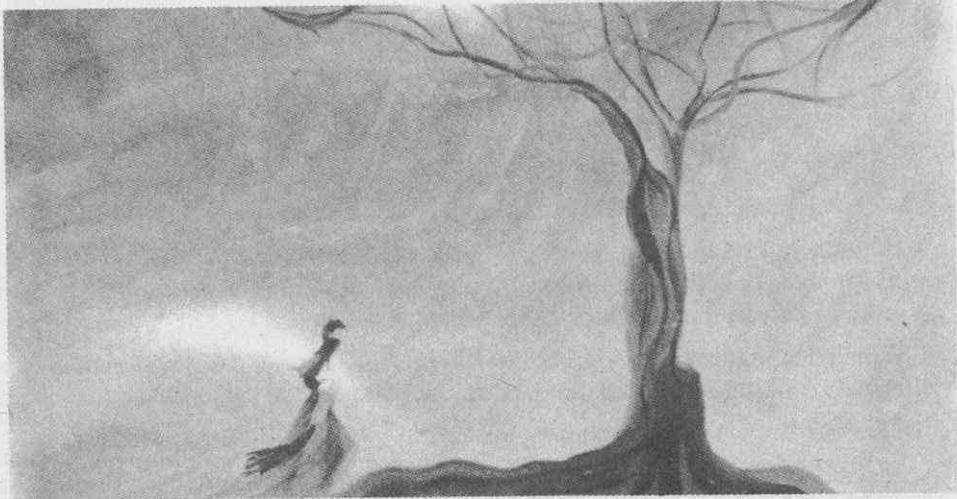
Tabii ki oluyor. özel galeriler olaya "galericilik" anlayışları doğrultusunda baktıkları için amatör bir sanatçıya destek olamıyorlar görüşümdedir. Banka galerinin böyle bir kaygısı olmadığı için, amatöre eserlerini sergilemede bir fırsat verebiliyor. örneğin, bu sergiyi açmamda katkısı olan Türkiye Emlak Bankası bir sezonda 4 amatöre yer ayırmayı ilke olarak benimsemiş bir kuruluştur. Sanırım diğer banka galerileri de bu şekildedir. Bu da amatörün kendini tanıması ve tanıtması için verilmiş en güzel destektir.

**- Sanatsal planda ileriye yönelik düşüncelerinden kısaca söz edermisin?**

Daha doğruyu ve daha güzeli yapmayı hedefledim. Bunun için de çok çalışmam gerektiğini düşünüyorum.

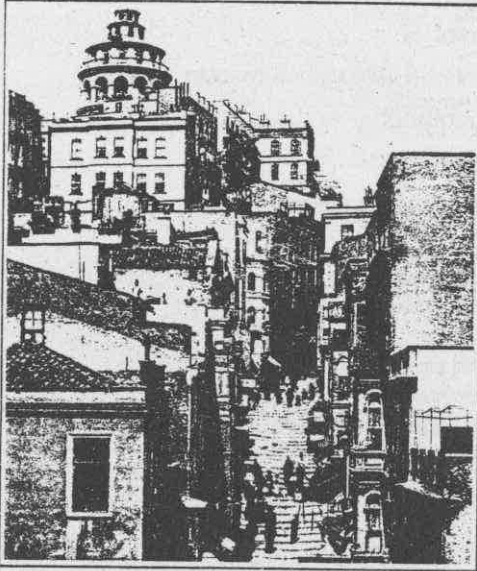
**- Doğruya ve güzele ulaşmak yolundaki çabanda biz de başarılar diliyoruz.**

Teşekkür ederim.



## KİTAP DÜNYASINDAN İSTANBUL'UN GÖZLERİ MAHMUR

# Melisa Gürpınar İSTANBUL'UN GÖZLERİ MAHMUR



hanımefendileri, beyefendileri ile "özlenen İstanbul", artık eski şarkılarda ve anılarda yaşıyor.

Melisa GÜRPINAR  
Can Yayınları  
127 Sayfa

Melisa Gürpınar "eski İstanbul"lu bir şair. Tüm eski İstanbullular gibi, doğup büyüdüğü güzeller güzeli kentin, Anadolu'dan yıllardır süregelen göçlerle, henüz talan edilmemiş haline ve o dönemin İstanbullularına duyduğu yoğun özlemi anlatıyor kitabında.

Kullandığı şiirsel ve düşsel anlatım ise yirmiyedi öyküşiire özenle paylaştırılmış. Anlatımındaki ustalık, eski bir albümün yapraklarını çevriyor-muş duygusu uyandırıyor.

Öykü kahramanları Melekzâde Şair Pakize Hanımefendi, İkbâl Hanım, Madam Adrina ve diğerleri, tüm gerçekleriyle hayal meyal dolanıyorlar, yoğun bir hüzün bulutu arasında.

Ahşap konakları, baharat kokulu bir dar sokakları ile,

Bugünkü ise; sırtına hergün yüklenen yeni betonlar, yeni çirkinlikler ve yeni hemşehrileriyle gelen yeni kirlilikleri taşıyabilmenin yorgunluğu ve mahmurluğu içinde.

Öykülerden küçük alıntının en iyi tanıtım olacağı düşüncesiyle;

.....  
günler çabuk geçti  
beyaz saçları omuzunda topuz olmuş  
çok uzun boylu  
gururlu  
ve çok yalnız kadın  
artık şair pakize hanımdı  
herkesin biraz da gülümsediği  
yeldeğirmeninde birbirine bitişik cumbalı evlerin birinde  
kuyruklu pianosu yırtık cibinliği  
ve suskunluğuyla  
odasından çıkmadan yaşıyordu şairliğini  
ve onu ciddiye alan  
yalnızca bisiklet tamircisi bir ermeniydi  
.....

Selam ve Saygılarla  
Ecz. Rezzan Gençler

# EĞER

Çevrende herkes şaşırsa, bunu da senden bilse  
Sen akli başında kalabilirsen eğer  
Herkes senden kuşku duyarken hem kuşkuya yer bırakır  
Hem kendine güvenebilirsen eğer

Bekleyebilirsen usanmadan  
Yalanla karşılık vermezsen yalana  
Kendini evliya sanmadan  
Kin tutmayabilirsen kin tutana

Düşlere kapılmadan düş kurabilir  
Yolunu saptırmadan düşünebilirsen eğer  
Ne kazandım diye sevinir, ne yıkıldım diye yerinir  
İkisine de vermeyebilirsen değer

Söylediğin gerçeği eğip büken düzenbaz  
Kandırabilir diye safları dert edinmezsen  
Ömür verdiği işler bozulsa da yılmaz  
Koyulabilirsen işe yeniden

Döküp ortaya varını yoğunu  
Bir yazı-turada yitirsen bile  
Yitirdiklerini dolamaksızın dile  
Baştan tutabilirsen yolunu

Yüreğine sinirine dayan diyecek  
Direncinden başka şeyin kalmasa da  
Herkesin bırakıp gittiği noktada  
Sen dayanabilirsen tek

Herkesle düşüp kalkar erdemli kalabilirsen  
Unutmayabilirsen halkı krallarla gezerken  
Dost da, düşman da incitemezse seni  
Ne küçümser ne büyültürsen çevreni

Her saatin her dakikasına  
Emoğünü katarsan hakçasına

Rudyard KIPLING'den  
Çeviren: BÜLENT ECEVİT

Her şeyiyle dünya önüne serilir  
Üstelik olgun adam oldun demektir.



## \* 50. ULUSLARARASI ECZACILIK KONGRESİ İSTANBUL'DA TOPLANDI

Uluslararası Eczacılık Federasyonu (FIP) Kongresi 3-7 Eylül 1990 tarihinde İstanbul'da toplandı.

Dünyanın dörtbir yanından yaklaşık 3000 meslektaşımızın katıldığı kongreye ülkemizden de 350 sözlü ve poster tebliğ sunuldu. Sosyal ve bilimsel programlara güçlü katılımı hareketli bir kongre haftası yaşandı. İstanbul

Atatürk Kültür Merkezinde, İstanbul'un tarihi mekanlarında. Altı alt başlıkta sempozyumlarla bilimsel konular tartışıldı, geleneksel ve modern Türk Sanatı tanıtıldı tarihi mekanlarda ve 50. Uluslararası Eczacılık Kongresi 51.de Washington'da yeniden buluşma dilekleriyle son buldu.

## \* ODAMIZIN SEÇİMSİZ KONGRESİ YAPILDI

Odamızın Olağan Seçimsiz Genel Kurul toplantısı 29 Eylül 1990 tarihinde yapıldı.

Az sayıda üyemizin katıldığı toplantıda Oda Başkanımız Dr. Ecz. Akın Çubukçu'nun açış konuşması ile başladı. Çubukçu konuşmasında özetle, demokratik meslek örgütlerinin devlet ile birey arasında iletişim ağı ve köprü görevi işlevini sürdürdüğünü, geniş bir tabana dayanmayan, eleştiriye kapalı, saydamlık ilkelerini benimsemeyen örgütlerin yalnızlığa itileceğini ve yok olmaya mahkum olacağını dile getirdi. Bu görüşler doğrultusunda, ülkemizin ilaç ve sağlık sorunlarına, bilimsel, ülke gerçekleri üzerine kurulmuş yöntemler ile eğilmek ve kalıcı çözümler getirmek, meslek tabanımızın demokratik hak ve ekonomik istekleri doğrultusunda yeni görüş ve politikalar üretmek ve bun-

ları uygulamaya koymak, Eczacılık mesleği sorunlarını, diğer sağlık çalışanlarının sorunlarından ayırtırmadan, tümünün iyileştirilmesi yönünde çaba göstermek, mesleki yönden kamuoyunda etkin bir güç haline gelebilmek, meslek saygınlığını daha da artırıcı toplumsal amaçlı çalışmaların başlatıcısı olabilmek yolunda çalışma ve çabaların tüm meslektaşlarımızın desteği ile sürdürüleceğini vurguladı.

Akın Çubukçu'nun konuşmasından sonra tasnif kurulu oluşturularak Divan Başkanlığı seçimine geçildi. Yapılan seçim sonucunda Divan Başkanlığına Ecz. Mehmet Güney, Başkan Yardımcılığına Ecz. İlhan Küçük, Yazman üyeliklere de Ecz. İclal Baytek ve Ecz. Canset Hurmoğlu seçildiler.

Divan Başkanlığı tarafından gün-

dem, üyelerin oylarına sunuldu ve oybirliği ile kabul edildi. Cumhuriyetimizin kurucusu Mustafa Kemal Atatürk ve aramızdan ayrılan meslektaşlarımızın anısına bir dakikalık saygı duruşu yapıldı.

Yönetim Kurulu çalışma raporu Oda Genel Sekreteri Ecz. Olcay Seles tarafından üyelere sunuldu. Mali rapor ise Sayman üye Ecz. Betül Bilgetekin tarafından üyelere okundu. Denetleme Kurulu Başkanı Ecz. Ünal Özmen, Denetleme Kurulu Raporunu sundu.

Raporların sunulmasından sonra, gündemdeki raporlar üzerinde görüş-

me ve aklama maddelerine geçildi. Çalışma, Mali ve Denetleme Kurulu raporları ayrı ayrı üyelerin oylarına sunuldu ve oybirliği ile aklandı.

Aklamadan sonra gündem gereği yeni dönem taslak bütçesi Sayman üye Ecz. Betül Bilgetekin tarafından okunarak görüşlerine sunuldu. Taslak Bütçenin kabulünden sonra, dilek ve öneriler bölümüne geçildi. Bu bölümde söz alan Ecz. İbrahim Ünal, mesleğimizin güncel sorunlarını dile getirdi. Divan Başkanlığına sunulmuş olan öneriler görüşülerek üyelerin oylarına sunuldu. Ve Divan Başkanlığı tarafından toplantı sona erdirildi.

### **\* III. BAŞKANLAR DANIŞMA KURULU 7 EKİM 1990 TARİHİNDE TOPLANDI**

Odamızın ve diğer bazı odaların çağrısı üzerine, III. Başkanlar Danışma Kurulu toplantısı 7 Ekim 1990 tarihinde Türk Eczacıları Birliği'nde yapıldı. 31 Bölge Eczacı Odası yetkililerinin katıldığı toplantıda Bağ-Kur sorunu bir kez daha tartışıldı ve top-

lantı sonucunda Bağ-Kur'a karşı Türkiye genelinde bir haftalık eylem yapılmasına ve Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı İmren Aykut'la görüşülmesine, katılan tüm odalar tarafından OYBİRLİĞİ ile karar alındı.

### **\* ODAMIZ BÖLGE TEMSİLCİLERİ TOPLANTISI YAPILDI**

Odamız 9. Bölge Temsilcileri toplantısı 17.10.1990 tarihinde yapıldı. Toplantıda, 7.10.1990 tarihinde yapılan Başkanlar Danışma Kurulu Toplantısı konusunda bilgilendirme, Bağ-Kur eylemine ilişkin görüşme ve durum değerlendirmesi yapıldı. 1991

Yılı Bütçe Uygulama Talimatı ve Protokol konusunda komisyonun hazırladığı rapor açıklandı ve tartışıldı.

Odamız 10. Bölge Temsilcileri toplantısı 30.10.1990 tarihinde yapıldı. Toplantıda Bağ-Kur eylemine yönelik yapılacak çalışmalar tartışıldı.

### \* ANKARA BAĞ-KUR İL MÜDÜRÜ DEĞİŞTİ

Ankara Bağ-Kur İl Müdürlüğüne, Zonguldak Bağ-Kur İl Müdürü Oktay Küçük getirildi.

### \* BAĞ-KUR EYLEMİ SÜRÜYOR

III. Başkanlar Danışma Kurulu toplantısında oybirliği ile alınan karar doğrultusunda Bağ-kur'a karşı 31 Ekim-6 Kasım 1990 tarihleri arasında yapılacak olan eylem Türkiye genelinde 31 Ekim'de başladı. Bu tarihler

arasında Bağ-Kur reçeteleri Türkiye'deki tüm eczanelerce Bağ-Kur'luya fatura kesilerek peşin ödemeyle karşılanıyor. Eylem Ankara'da başarıyla sürüyor.

### \*T.E.B. 25. DÖNEM II. BÖLGELERARASI TOPLANTISI YAPILDI

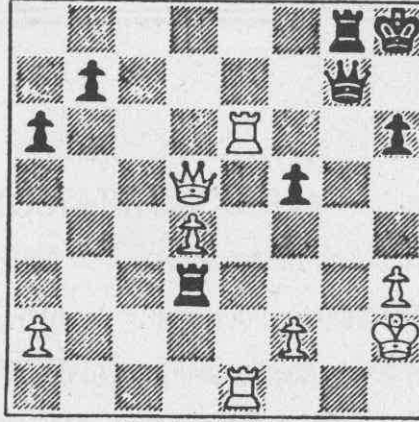
ORDU Eczacı Odasının organizatörlüğünü üstlendiği T.E.B. 25. Dönem II. Bölgelerarası toplantısı 27-28-29 Ekim 1990 tarihlerinde Ordu İlinde yapıldı.

Toplantıda; Merkez Heyeti çalışmaları hakkında bilgilendirme konuşmaları, bu çalışmalar ve genel konularla ilgili olarak eczacı odalarının görüşleri sunulurken tartışılmıştır.

Toplantıda ayrıca, Prof. Dr. Ayla GÜRİSOY tarafından "Aile Planlamasında Eczacının Yeri" ve İnsan Kaynağını Geliştirme Vakfının düzenlediği "Doğum Kontrol Yöntemleri" konulu konuşmalar ve slayt gösterileri yapılmıştır.

Odamız bu toplantıya iki temsilci ile katılmış ve 1991 yılı Bütçe Uygulama Talimatına ilişkin görüşlerimizi içeren bir rapor sunmuştur.

Düzenleyen: Yalçın BALKIS



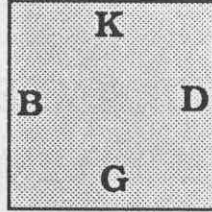
Dört hamilede mat

Satranç dünyasından:

Karpov-Kasparov 8. kez berabere kaldılar.

- ♠ RV6
- ♥ A976
- ♦ V82
- ♣ ARV

- ♠ D953
- ♥ 104
- ♦ 10973
- ♣ 762



- ♠ 872
- ♥ 85
- ♦ D654
- ♣ D1083

- ♠ A104
- ♥ RDV32
- ♦ AR
- ♣ 954

**Deklare:**Kuzey 1 SA, Güney 3 Kör, Kuzey 4 Kör , Güney 6 Kör,

**Atak** :Karo 10' lu

Kozların 3-1 dağılmış olması koşulu ve Doğunun ilk karoya çıkmaması koşuluyla her dağılıma ve her savunmaya 6 kör.

**Satranç**

**Çözüm:** 1. Kxh3 2.xh3 Vg4  
3. Şh2 Vh4 mat.  
(Morris-Arkless, 1946)

**Briç**

**Çözüm:** Karo A, Koz temizliği, Karo R, Tref A, Karo V'ye elden çakılıp, Tref R ve Trefl Vale. Valeyi alan ne gelirse gelsin (Ya el çaka ya yer çaka Trefl ya da karo, veya Pik) Her halükarda Pikten kayıp vermeyerek 6 kör.