

TEB I. BÖLGE İSTANBUL ECZACI ODASI YAYIN ORGANI



ECZACI

SAYI: 9
TEMMUZ. 1987

"Eczacılık Müzesi"

KURTARILAN TARİHİ ECZANE

Prof. Dr. TURHAN BAYTOP

ECZACILIK BAYRAMI

20. YIL





MERHABA

Yeni bir ilkbahar mevsimi ile birlikte sizlere bir kez daha "Merhaba" diyoruz.

Oldukça yoğun bir dönemi geride bıraktık. Eczacılık Bayramı'nı kutladık. Oda faaliyetlerini çağdaş, ileri, modern teknik donanımlara kavuşturmak açısından dev bir adım attık...

Eczacılık Müzesi'ni meslektaşlarımızın ilgisine açtık...

Birer cümlede özetlemeye çalıştığımız bu adımlar, gerçekte Odamız için, bugüne kadar katedilen mesafelerle ölçülemeyecek kadar büyük adımlardı...

Odamızın yeni teknik donanımı hakkında kısaca birkaç söz söylemek gerekirse, bütün üye kayıt fişleri kompütüre kaydedilmeye başlandı.. Bundan böyle yazışmalarda ve posta gönderilerinde zaman kaybına ve yanlışlıklara yol açan adres sistemi otomatik olarak kompütür denetimine veriliyor. Üyelik işleriniz ve Oda ile ilgili her türlü işlemlerinizi şimdi kompütürden çıkacak.. Bu da işlere önemli ölçüde sürat katacak..

Fax sistemi ile, dünyanın her tarafı ile anında yazılı bağlantı kurmamız mümkün... Teleksten daha ileri bir sistem olan faks ile özellikle bakanlık genelgeleri ve merkez heyetinden gelecek genelgeler konusuna hız kazandırmayı ve elektronik mektup imkânından Odamızı yararlandırmayı düşündük...

Daha önce hatırlanacağı üzere, modern bir fotokopi ve teksir makinesi alınmıştı. İleri teknik elektronik yazı sistemi ve posta damga makinesi alınmıştı.. Şimdi otomatik telefon şebekemiz, yazı sistemlerimiz faks ve kompütür sistemimizle sizlere sunulan hizmette kalite ve sürati artırmayı amaçladık.

Dergi yayınlarımızı da bundan böyle daha düzenli bir şekilde sürdürmeyi ümit ediyoruz.

Yakın bir gelecekte tekrar görüşmek umudu ile, en iyi dileklerimizizi sunarız.

Ecz. Sabri Kalyoncu

T.C. TEB 1.Bölge İstanbul
Eczacı Odası Yönetim Kurulu
Başkanı

İÇİNDEKİLER

OTC•

Eczacılık Müzesi•

GMP•

14 Mayıs Kutlamaları•

Eczacılık Bayramının 20. Yılı•

Türkiye'de ve Dünya'da Eczacı/Nüfus ilişkisi•

Eskişehir Tıbbi Araştırma

Merkezi'nden İzlenimler•

İlaç Üretim Merkezi•

ECZACI

TC.TEB.1. BÖLGE
İSTANBUL ECZACI ODASI
YAYIN ORGANI

Sayı:9
Temmuz 1987

Meslek Dergisi
(İki Ayda Bir Çıkarı)
Üyelere Ücretsizdir.

SAHİBİ

TC.TEB.1. Bölge
İstanbul Eczacı Odası
Adına (Başkan)

Ecz. Sabri KALYONCU

YAZI İŞLERİ MD.

TC.TEB.1. Bölge
İstanbul Eczacı Odası
Genel Sekreteri

Ecz. Atilla AYDINER

YAYIN KURULU

TC.TEB.1. Bölge
İstanbul Eczacı Odası
Yönetim Kurulu Üyeleri

Ecz. Semra Hekimoğlu
Ecz. Muammer Evin

İLAN

Arka sayı: 250.000
İç kapakla: 200.000
İç sayfalar renkli: 150.000
İç renkli 1/2: 100.000
İç renkli 1/4: 75.000
İç siyah/beyaz: 100.000
İç siyah 1/2: 75.000
İç siyah 1/4: 50.000

Reklam fiyatlarının seritmesi zorunludur. Aksi halde
fiş ve dizayn parası alınır.
Devamlı İlanlarda % 20 İndirim Yapılır

ABONE

Üye Olmayanlara
Yıllık: 1200,- 6. Aylık: 600,-

BASKI

Üzgi: UKAZ Foto Dizi Tel: 526 38 96
Baskı: Kuşak Ofset

ADRES

Halaskargazi Cad. Halaskar Pasajı
No:287 Kat:8 Osmanbey-İstanbul
Telefon: 131 01 83-84/Fax:146 30 23
Diği: Pamukçuoğlu Tel: 512 00 30/123
Banka: Kuşak Ofset
NOT

Dergiye gönderilen yazılar, yayınlanıncaya kadar
yayınlanmasın tale alınmaz.

İTALYAN VE ÇEKOSLOVAK ECZACILAR ODA YÖNETİM KURULU ÜYELERİMİZLE GÖRÜŞTÜ

Geçtiğimiz günlerde İtalyan Eczacıları ve Çekoslovak eczacıları iki ayrı grup olarak ayrı zamanlarda Türkiye'ye geldiler ve bu arada İstanbul Eczacı Odası Yönetim Kurulu üyeleri ile görüştüler.

Kalabalık bir grup halinde Odamızı ziyaret eden İtalyan Eczacılar, Türkiye'deki eczacılık eğitimi ve meslek olarak eczacılık ve sorunları hakkında bilgi aldılar ve İtalya'daki durumu anlattılar. Ayrıca iki ülke eczacıları arasındaki ilişkilerin daha da sıklaştırılması konusundaki duygu ve düşüncelerini temennilerini dile getirdiler.

60 kişilik bir grup halinde Odamızı ziyaret eden İtalyan Eczacılar ülkelerindeki durum hakkında şu açıklamada bulundular. "İtalya'da Eczacılık öğrenimi 4 yıl, 14.000 serbest eczane var. Bu genel eczacıların %33'ü kamu eczacısı, toplam eczacı sayısının %66'sını oluşturuyor. Eczacılar Birliği'nin öğrenim programı üzerinde herhangi bir tasarrufu bulunmuyor. 118 bölgede örgütlü durumda. OTC uygulaması olmadığı için Eczane dışında ilaç satışı yapılmıyor. Bitkisel droglar henüz yaygınlık kazanmış durumda değil. İlaçların çoğu sentetik. Halk sağlığı, enjeksiyon konusu ve ilk tıbbi yardım Türkiye'deki gibi. Ortak eczane açılmıyor ve eczaneler 7 yıl için faaliyet gösterebiliyor. Muvazaa sorunu ise Türkiye ile benzerlik gösteriyor. Eczacı odalarına eczacıların ödedikleri yıllık aidat ise bölge eczacı odalarına 60.000 TL., birliğe ise 24.000 TL.

Öte yandan, Çek eczacıları ise Odamızın yönetim kurulu üyeleri ile görüştüğten sonra TEB Merkez heyeti üyeleri ile görüşmek üzere Ankara'ya gittiler. İki Çek eczacı Türkiye'deki mesleki çalışmalar konusunda bilgilendirilmek istediklerini ve mesleki kuruluşlarla iyi ilişkiler kurmak, karşılıklı münasebetlerin geliştirilmesini arzuladıklarını söylediler.



İSTANBUL - 34 Çekoslovak eczacılar İstanbul'da

Fotoğrafta, İstanbul'da incelemelerini sürdüren Çekoslovakyalı bilim adamları Prof. Solich ve Prof. Smecke, Türk Eczacıları ile birlikte görülüyor.

Çek bilim adamları eczacılık faaliyetlerini izlemek için Türkiye'ye geldi - DÜNYA - 34

HABER MERKEZİ
Çekoslovakya Karlovy Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Öğretim Üyeleri Prof. Jan Solich ve Prof. Vladimir Smecke, Çek bilim adamlarının sorunlarının çözülmesinden sorumlu sonuçlar alınana kadar İstanbul Eczacılar Odası Başkanı Sabri Kalyoncu ile görüşmelerini sürdürüyor. Çek bilim adamlarının Çekoslovakya'daki eczacılık faaliyetlerini izlemek için Türkiye'ye geldiği öğrenildi.

İstanbul Eczacılar Odası Başkanı Sabri Kalyoncu, Çekoslovakya'daki eczacılık faaliyetlerini izlemek için Türkiye'ye gelen Prof. Jan Solich ve Prof. Vladimir Smecke ile görüşmelerini sürdürüyor. Çek bilim adamlarının Çekoslovakya'daki eczacılık faaliyetlerini izlemek için Türkiye'ye geldiği öğrenildi.

İSTANBUL - Çekoslovakya'nın Karlovy Üniversitesi Eczacılık Öğretim Üyelerinden Prof. Jan Solich ve Prof. Vladimir Smecke, Türkiye'deki eczacılık faaliyetlerini izlemek için İstanbul'da. Fotoğrafta, İstanbul'da incelemelerini sürdüren Çekoslovakyalı bilim adamları Prof. Solich ve Prof. Smecke, Türk Eczacıları ile birlikte görülüyor.

Gazetelerde Çek eczacıların ziyaretleri ile ilgili haber küpürleri görülüyor...



İtalyan Eczacılar Odamızı ziyaretleri sırasında

İLAÇ ÜRETİMİNDE GMP

(İYİ ÜRETİM YÖNTEMLERİ)

Nedir?... Nasıl uygulanır?... Yararları ve Eczacının Rolü...



Prof. Dr. Şükran GEÇGİL* ve
Doç. Dr. Betül DORTUNÇ*

İlaç; üretimi planlandığı andan itibaren, hazırlanması esnasında üretiminin her safhasında ve tamamen tüketilinceye kadar geçen zaman içerisinde güvenilir özelliğini koruması, dayanıklı (stabil) kalması, kendisinden beklenen etkiyi göstermesi gereken bir üründür. Bu nedenle ilaç üretiminde çalışma ilkesinin en gelişmiş teknoloji ile bilimsel esaslara dayandırılması gerekir. Hazırlanan her bir birim ilaç için kalite ve güvenilirlik ancak ileri bir teknoloji uygulama ile ve üretimin her safhasında kontrollü bir çalışma ile sağlanır. İlacın yapısına giren etken ve yardımcı maddeler ile, ambalaj malzemesinin en iyi özelliklerde seçilmesi; standartlarının belirlenmesi; hazırlanan ilacın devamlı olarak kontrol edilmesi iyi ve standart bir üretim için gereklidir.

İlacın kalite kontrolünden amaç, hazırlanan ürünün, daha önce belirlenen spesifikasyonlara uygunluğunun saptanması, ilacı tavsiye eden ile kullanacak olan şahıslarda, ilacın planlanan terapötik amaç için emniyetle alınabileceği ilacının sağlanmasıdır. Üretim metodlarının, üretimde kullanılan araç ve gereçlerin seçimi ve de özellikleri İyi Üretim Yöntemleri olarak kalitesi üzerinde etkilidir.

Üretimin her safhasında kontrollü olarak çalışmak ve bulguları değerlendirmek, gerekli düzenlemeleri yapmak ürünü standardize eder, kalitesini devamlı olarak düzeltir ve kaliteli ilaç özelliğinin devamlı olmasını sağlar.

GMP kurallarına uygun olarak yapılan üretimde sorumluluklar bölünmüştür. Ancak Kalite Kontrol Laboratuvarı Yöneticisi en ağır sorumluluğu taşır. İlaç Firmasının tüm bölümlerinden bağımsız olarak çalışır; ilaç başlangıç maddeleri (cihaz, etken madde, yardımcı madde ve ambalaj malzemeleri), yarı mamul, mamul ve ambalajlı şekillerden kurallara uygun olarak örnekler alır; uygunluğunu kontrol eder. Üretilmiş ilaç şekillerinden muhtemel şikayet durumunda yeniden kontrol etmeğe yetecek miktarda referans örnekler saklar. Geri gelen ilaçların değerlendirilmesinde, yeni ruhsat alınacak ilaçlarda formülasyon, stabilite ve hızlandırılmış stabilite çalışmalarını sonuçlandırır. Mukayeseli çalışmalar yapılır; gerekli kayıtlar tutulur. Sürekli, dikkatli ve özenli kontrol, hatanın anında anlaşılmasını ve hataların birbirine eklenmesini önler; hata zincirini kırar.

GMP çalışmaları düzeyinde tüm üretim olanakları, metodlar, elemanlar teknoloji, insan faktörü devamlı kontrol ve gelişme içerisinde olmalıdır. Şu halde ilaç üretiminde GMP düzenine

uygun bir çalışma yapabilmek için aşağıdaki kaidelere mutlaka uyulması gerekir:

- İlaç üretimi yapılan binalar yeterli büyüklükte olmalı, gerekli alt yapıya sahip olmalı ve gerekli hijyen şartlarını taşımalıdır.
 - Üretim alanının uygun sayıda personelin rahat çalışabileceği ve gerekli aletlerin en uygun akış şemasında yerleştirilebileceği büyüklükte bir alana yayılmış olması gerekir.
 - Tercihan her üretimin kendisine ayrılan, ayrı bir bölümde yapılması uygun olmaktadır.
 - Üretim için değişik mesleklerden oluşan iyi bir personel ekibine gereksinim vardır. Bu ekip; eczacı, kimya mühendisi, doktor, mikrobiyolog, biyolog, farmakolog, toksikolog, mühendis (elektrik mühendisi vb.) ve benzeri teknik meslek mensupları ile işletmeciler ve bilgisayar elemanlarından oluşur.
 - Üretilecek farkabötlük şekil için önce ve mutlaka bir programlama gerekir. Dökümantasyon işlemi ve ön formülasyon çalışmaları yapılır. İlacın yapısına giren her bir madde, malzeme ve bunlarla hazırlanacak
- * M.Ü. Eczacılık Fakültesi, Farmasötik Teknoloji Anabilim Dalı.

ürünün standartları, kontrol metodları belirlenir. Gerekli referans maddeler sağlanır.

- İlaç için en verimli, en uygulanabilir ve en ucuz üretim ve kontrol metodları belirlenmesi gerekir.
- İyi üretim yöntemleri, gelişmiş teknoloji, üretilen ürünün kalitatif ve kantitatif özelliklerine uygun olarak seçilen makineler ve araçlar ile birlikte kullanıldığı zaman daha verimli olur.
- Her üretimden önce, usulüne uygun şekilde alınan numunelerle etken ve yardımcı maddeler ile ambalaj malzemelerinin kontrolü yapılır. Ayrıca ilaç üretiminin tüm kademelerinde de metod, malzeme, eleman, çalışma şartları ve gerekli özellikleri bakımından kontrol edilir.
- İlaç üretiminin her safhasında, hijyen ve mikrobiyolojik şartlar incelenir; kontaminasyon engellenecek şekilde titiz, dikkatli, temiz ve mikroorganizmasız çalışmaya dikkat edilir, gerekli önlemler alınır.

Hammaddeler, yarı mamul ve mamul ürün ayrılır, gruplanır; çok dikkatle etiketlenir ve ambalajlanır. Karşılıklı buluşma (Cross-Contaminasyon) asgari seviyede tutulmalıdır.

Üretimi tamamlanan her bir seri tekrar ve daha önce belirlenen bir çok standartları ile kontrol edilir.

- Üretilen her bir serinin ayrı ayrı kayıtları yapılır ve gerektiğinde tekrar kontrol gayesi ile numune saklanır.
- Stabilité deneyleri sürekli olarak yapılmalı ve son kullanma tarihi üzerinde çalışılmalıdır.

- Firma içinde, yapılan tüm üretime uygun bir dökümantasyon sistemi ile kütüphane yapılmalıdır. GMP yöntemlerine göre yürütülen çalışmalar için ayrı kayıtlar tutulmalıdır.

- Ürünün taşınması esnasında meydana gelebilecek ilacın emniyetine etkili olabilecek her bir olay için önlem alınması gerekir.

- Üretimde kullanılan işlenmemiş maddeler, her türlü ürün, ara ürün gerektiği şekilde kontrol edilmelidir. Bunlar buldukları bölümlerde düzenli olarak ve birbiri ile karışmayacak şekilde dizilmeli, her bir ambalajın üzerinde etiket bulunmalıdır.

- Binalar ve çevreleri iyi düzenlenmeli, artık maddeler toplanmalı, ürün büyük bir düzenle dağıtılmalı, üretimi kısaltmak, verimliliği arttırmak için değişik çalışmalar yapılmalı; üretim metodları çevre ve hava kirliliği yönünden incelenmelidir.

Özet olarak; GMP üretim ve kontrol işlemleri, personel, çalışma alanı; makina, araç ve gereçleri, ham maddeler, üretilmiş ve yarı üretilmiş maddeler, ambalaj malzemesi gerekli dökümanlar gerekli kayıtlar literatür bilgileri ve otokontrol ile ilgili araştırma-geliştirme ve verileri kapsayan bir işlemler topluluğudur.

GMP için gerekli ve yukarıda sıralanan bu şartlar ilaç üretiminin her safhasında sabırlı, titiz, emekli, temiz ve kontrollü bir çalışma yapılması ile sağlanır. Sonuçta GMP yöntemlerine uygun bir çalışma yapılmış ve uygun bir ürün hazırlanmıştır.

Eczacı, ilaç sanayindeki çalışmalarını ile üretilen ilacın güvenceli, saf

etkili ve standart olmasını temin etmekle yükümlüdür. İlacın yapısına giren madde ve malzemelerin özelliklerinden, hazırlanması ve tamamen tüketimine kadar geçen sürenin sorumlusudur.

Eczacı, GMP yöntemleri içinde fabrika binasının planı, organizasyonu, alet seçimi, farmasötik araştırma ve geliştirme, ilaç üretim ve planlanması, kontrolü, ambalajlama ve etiketlenmesi, tanıtılması gibi alanlarda söz sahibidir. Ancak bu çalışmalarında çeşitli meslek mensupları ile işbirliği göstermesi gerekir.

Sonuç olarak; ilaç üretiminde GMP, İlaç Üreticisinin ve üretimde görev alan tüm şahısların ne yapacağını, nasıl hareket edeceğini, ne yaptığını, üretim şartlarının nasıl olması gerektiğini ve ilaç üretim alanında hangi ölçülerde çalışıldığını bilmesi ve personelin çalıştığı alanda geniş sorumluluk olması; daima kontrollü çalışması yöntemidir. Ayrıca en iyi çalışma şartlarının nasıl olması gerektiğinin belirlenmesi de bu konu kapsamındadır. Bir ilacın en uygun olan hammadde ve ambalaj maddesi seçimi, kontrolü; ilaç üretiminin tüm aşamalarını kapsar.

İlaç sanayiinde üretim süresince GMP kaidelerine daima uygun olarak çalışabilmesi için:

Tüm elemanların devamlı eğitilmesi, sağlık kontrolünün periyodik olarak yapılması, personelin denetimi, kişilerin ve iş alanının hijyen şartlarının sağlanması ve iyi çalışma koşullarının devamlılığının temini esastır.

BULMACA

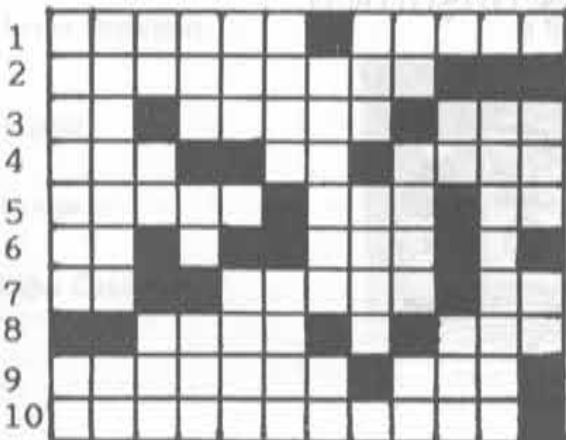
SOLDAN SAĞA

1-Bir bitki, Bir ilaç türü. 2-Geçmişimiz. 3-Bir emir, Ölçüde anır, Isyan eden anlamında eski dilde bir kelime. 4-Bir gıda maddesi, Bir emir, Ters bir spor türü. 5-Deneme, Bir ölçü birimi, Bir nota, Eski bir eczacımızın isimlerinin baş harfleri, Başına bir harf ilavesi ile bir uzvumuz. 7-Hollanda'nın trafik kodu, Soruşturma, ZHIO. 8-Bir bes-tecimiz, Ters bir el işi süsleme. 9-Bir hastalık, Telefonda ilk ses. 10-Bir ilaç türü.

YUKARIDAN AŞAĞIYA

1-Aspirinle eşdeğer bir ilaç adı, Bir emir. 2-Tabii, Sonuna bir harf ilavesi ile bir peygamber adı. 3-Namus, Ters bir bitki, Sonuna bir harf ilavesi ile tersi halk destanlarına konu olan bir isim. 4-Bir nehir, Bağ-laç, Ters bir şişe türü. 5-Kardeş, Başına ve sonuna birer harf ilavesi ile bir ova adı olur. 6-Yüz, Sonuna bir harf ilavesi ile tersi bir hastalık. 7-Diş temizliğinde kullanılan bir bitki, Duman lekeli. 8-Tersi kaakter, Felaket. 9-Bir ölçü birimi, Prop sahası, Bir gök cismi. 10-Bir renk, Telefonda ilk ses. 11-Bir preparat türü. 12-Büyük kardeş.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12



KURTARILAN İKİ TARİHİ ECZANE

KAPAKTAKİ KONU

Turhan Baytop

İst. Üniv. Eczacılık Fak. Dekanı



Sekil 1: Eczacı Vasilios Emiliadis, Pasteur Eczanesi sahibi (Resim 1933 yılında çekilmiştir-4).

PASTEUR ECZAHANESİ: Fener semti Yıldırım caddesi 27/29 numaralı binanın zemin katında bulunan bu eczanenin kuruluş yılı ve ilk sahibi hakkında kesin bir bilgimiz bulunmamaktadır. Rivayetlere dayanan bilgilere göre bu eczane 1860 yıllarında kurulmuştur (3).

Eczanenin tanıdığımız en eski sahibi Ecz. Vasilios Emiliadis (ölümü 1967)

Memleketimizde bugünkü anlamdaki eczanelerin XVIII. yüzyılın ortalarından itibaren açılmaya başladığı bilinmektedir (1). 1868 yılında İstanbul'da 50 kadar özel eczane bulunuyordu (2). Bunların büyük bir kısmı Grande rue de Péra (Cadde-i kebir, İstiklâl caddesi) üzerinde toplanmıştı. Zamanla bu Osmanlı eczaneleri sahip ve yer değiştirmiş, eski görünüş ve görevlerini kaybederek "ilaç yapmak" yerine "ilaç satmak" vazifesini üstlenen müesseseler haline gelmişlerdir.

Osmanlı dönemine ait eczanelerin hemen tümü kaybolmuştur. Halen çalışmakta olanlarda da eski dönemlere ait eczacılık malzemesi veya ilaçlar kalmamıştır. Bu döneme ait iki tarihi eczane (İstikâmet Eczanesi ve Pasteur Eczanesi) de 1986 yılı içinde görevlerine son vermiştir. Osmanlı İmparatorluğu dönemi eczanelerinin son örnekleri olan bu eczaneleri gelecek nesillere aktarabilmek için yaptığımız girişimler sonucu, bu eczanelerden kalan vitrin, dolap, ilaç şişeleri vs. gibi malzeme son sahiplerinden satın alınarak muhafazaları sağlanmıştır. Bu yazımızda müze haline getirilen bu iki eczaneden bahsedeceğiz.

Bu şahıs Premedi (Arnavutluk) doğumludur. İlk tahsilini Cibali İlkokulunda, Lise tahsilini ise Fener Rum Lisesinde yaptıktan sonra Mekteb-i Tıbbiye-i Mülkiye'nin eczacı bölümüne girmiş ve 1901 yılında bu mektepten eczacılık diplomasını almıştır. 1921 yılında biyo kimya ihtisası yapmak için Paris'e gitmiş ve Prof. Marsel Lablè'nin yanında çalışmıştır. 1928 yılında Patrik III. Vasilios tarafından İhtisal müron (koku) yağı yapan heyetin başkanlığına (Müron başkan yardımcısı) atanmış ve 1965 yılına kadar bu görevi sürdürmüştür. 1930 yılında Balıklı Rum Panayiya Manastırı'nın tarihçesini yazmıştır. Ayvansaray'daki Panayiya Vlaherna kilisesi için ve diğer konularda şiirler yazmıştır (4). Oğlu Konstantinos Emilyadis hekim olmuş, cerrahi ihtisas yapmış, sonra Yunanistan'a göçmüş ve orada ölmüştür. Sofia isimli bir de kızı vardır.

Ecz. Vasilios Emiliadis 8 Aralık 1967 günü Bakırköy'deki evinde vefat etmiş, 9 Aralık 1967 tarihinde Fener Rum Patrikhanesi kilisesinde yapılan dini merasimden sonra Balıklı Rum Mezarlığı'nda toprağa verilmiştir (5).

3-Fener Eczanesi-Bisakop I(1):16 (1980).
4-Zervopoulos, I.N. Ansiklopedik resimli takvim, 1933 yılı, 203, İstanbul (1934) (Rumca).
5-Apoyevmatini gazetesinin 8 Aralık 1967 tarihli sayısında cenaze ilanı ve bu husus ile ilgili kısa bir haber bulunmaktadır.

1-Baytop, T.: Türk Eczacılık Tarihi 95, İstanbul (1985).
2-Cervati, R. et Sargolo, N.C.: L'Indicateur Constantinopolitain, Guide commercial, 1868-69-1285 (Hégre) 216, İstanbul (1868).

Fener semtindeki bu tarihi eczane- nin ilk Türk sahibi Ecz.Hilmi Gürsoy (1922-1960) (6) olmuştur. 1946 yılında eczaneyi Ecz.V.Emiliadis'den devren satın alarak ismini "Fener Eczanesi" olarak değiştirmiştir. Ecz.H.Gürsoy 1948 yılında eczaneyi sınıf arkadaşı Ecz.Gülseren Nemli (Sipahioğlu) (1945 mezunu)'ye 35.000 lira (1000 cumhuriyet altını, bugünkü bedel ile yaklaşık 70 milyon lira) karşılığında devren satmıştır.

Ecz.Gülseren Sipahioğlu eşi Dr.Ali Sipahioğlu ve yardımcısı Feyzi Eryılmaz ile birlikte 1971 yılı sonuna kadar, yani 23 yıl aralıksız olarak bu eczaneyi işletmişlerdir. (7).



Şekil 3: Ecz.Gülseren Sipahioğlu (Fener Eczanesi'ni aldığı 1948 yılında).

Ecz. Gülseren Sipahioğlu 1971 sonunda bu eczaneden ayrılarak Şağınbakkal'da (Bağdat Cad. No.368) "Gülsem Eczanesi"ni açmış ve 1985 yılında da eczaneyi Ecz.Tuncer Selçuk'a devre- derek aktif meslek hayatından ayrılmış- tır. (8).

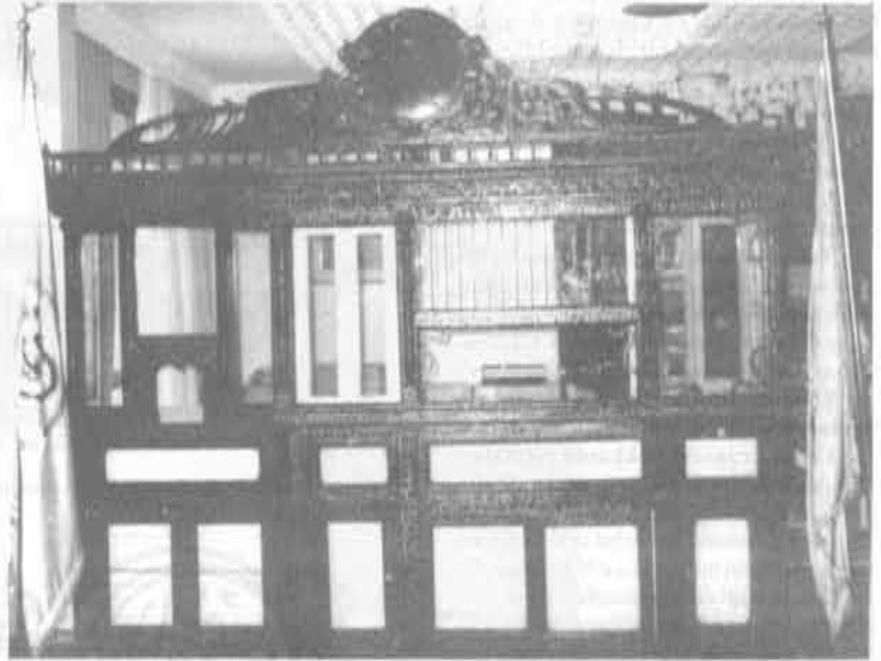
Ecz. G. Sipahioğlu'nun ayrılmasın- dan sonra Fener Eczanesi bir süre Ecz. Ayla Aktan (1968 yılı mezunu) tarafın- dan işletilmiş ve sonra bu eczacı da ay- rılmıştır.

1985 yılında Fener Eczanesi'ni gez- mek fırsatını buldum. Bu eski eczanede, Fransa'da yapıldığı söylenen dolap ve masalardan başka tarihi değere sahip hemen hemen hiçbir şey kalmamıştı. Tarihi dolap ve vitrinleri İstanbul Üniv. Eczacılık Tarihi Müzesi için satın alma-

6-Ertem, P.; Ecz. Hilmi Gürsoy (1922-1960): Türk Eczacı- ları Birliği Mecm. 3 (3):77 (1960)

7-Bu eczane hakkında 1980 yılında yayınlanan [Bilâşkop 1(1):16 (1980)] bir yazıda bulunan "Eczaneyi Dr.Ali Sipahioğlu devralmış ve 23 yıl işletmiş" şeklindeki cümle düzel- tilmeye muhtaçtır. Eczaneyi devralan ve 23 yıl işleten Dr.Ali Sipahioğlu'nun eşi Ecz.Gülseren Sipahioğlu (Nemli)'dir.

8-16 Ocak 1987 Cuma günü Gülsem Eczanesi'nde Ecz.Gül- seren Sipahioğlu ile yapılan konuşma.



Şekil 2: Fener Eczanesi'nin dolapları. (Halen İstanbul Eczacı Odası toplantı salonunda bulunmaktadır).



180 yıllık Tarihi bir Eczaneyi odamıza kazandırarak Odamız bünyesinde ECZACILIK MÜZESİ için ilk adımı atmış bulunuyoruz.

Müzeimizi geliştirebilmek için elinde tarihi, nitelikli, Profül Süresi, havan, diğer araç-gereç, fotoğraf, belge ve kitap bulunanların Odamızla teması geçmeleri rica olunur.

Not: Gösterilen eczane, 100 yıl öncelerdeki İstanbul'da bulunan Fener Pastör Eczanesi'nin dolaplarıdır.

Hasan Rauf Eczanesi'nin bulunduğu binanın yıkılması üzerine eczaneyi Çemberlitaş karşısındaki Osmanbey hanının altındaki bir dükkana (Yeniçeriler Cad. No.5) taşımıştır. Bu dükkân geniş ve her türlü ilaç yapımına uygun bir şekilde düzenlenmişti. Osmanlı döneminde ilk zerk çözümleri ve tıbbi komprimeler bu eczanede yapılmıştır. (Şekil 5)

1924 yılında kurulan "Türkiye Eczacıları Cemiyeti"nin Yönetim Kurulu bir süre bu eczanede toplanmış ve idare merkezi olarak da bu eczanenin adresi verilmiştir (Şekil 5). Cemiyetin dergisi olan "Eczacı" isimli mecmua da bu eczaneden idare edilmekte idi. Yani İstikamet Eczanesi eczacıların sosyal faaliyetleri için bir merkez halindedeydi.

Hasan Rauf'tan sonra eczane bir süre Ecz. Mustafa Nahid'in idaresine geçmiştir.

1924 yılında, İstikamet Eczanesi, içindeki komprime ve ampul makineleri, her türlü eczayı tıbbiye ve âlât ve edvât-ı tıbbiye ve malzeme-i saire ve eczanenin firması Rasim Bey'in oğlu Ecz. Selim Sırrı (Sırrı Rasim Aktulga) Bey tarafından Ecz. Mustafa Nahid Bey'den devren satın alınmıştır. (11)

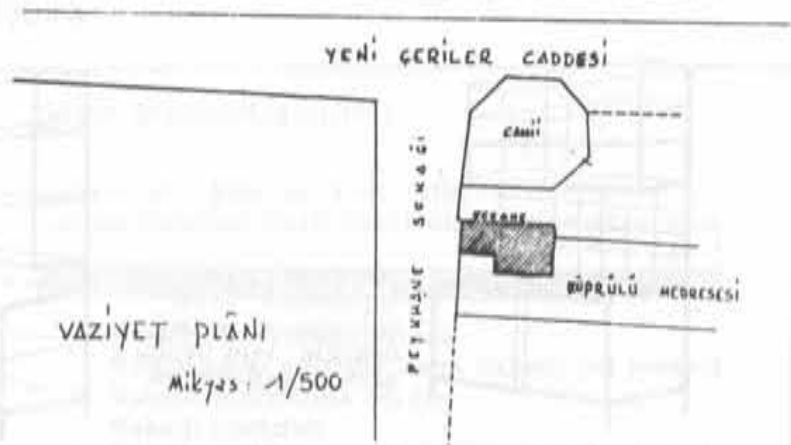
Ecz. Sırrı Rasim Aktulga (1901-1979) 1962 yılına kadar aynı yerde çalışmıştır. 1962 yılında eczanenin bulunduğu Matbaayı Osmaniye binası sahibi bulunan Darüşşafaka Cemiyeti tarafından yıktırılması üzerine eczane aynı semtte Peykhane Sokağı No.5'de bulunan dükkana (köprülü caminin bahçesinin giriş kapısı yanında) taşınmıştır. Bu yerin eczane için küçük olması nedeniyle, dükkânın arka kısmına rastlayan, boş su mahzeni kiralanarak laboratuvar olarak eczaneye ilave edilmiştir. (Şekil 8).

Ecz. S.R.Aktulga'nın 1979 yılında vefatı (12) üzerine eczanenin idaresi küçük oğlu Ecz. Erol Aktulga (1932-1985) devir almıştır. Ecz. E.Aktulga'nın Aralık 1985 tarihinde vefatı üzerine eczanenin idaresi S.R.Aktulga'nın büyük oğlu Ecz. Oğuz Aktulga'ya geçmiştir. Ecz.O. Aktulga sağlık nedenleri ile eczanenin idaresine devam edememiş, eczanenin devri için uygun bir eczacı da bulunamamış olması nedeniyle İtihat Eczanesi 1986 yılı sonunda kapatılarak tasviye edilmiştir.

Bu şekilde 1900 yılında Hasan Rauf Görgülü tarafından kurulan "İstikamet Eczâhânesi"nin ancak 86 yıllık bir ömür olmuştur.



Şekil 7: İstikamet Eczanesi'ni, 1924-1979 yılları arasında 55 yıl çalıştırmış olan Ecz. Sırrı Rasim Aktulga (1901-1979).



Şekil 8: İstikamet Eczanesi'nin 1962 yılında taşındığı son yerin planı (Peykhane sokağı No.5 Çemberlitaş).

Not:

Alınan eczane, 160 yıl öncesine kadar İstanbul'da hizmet veren Pasteur eczanesinin ilaç dolaplarıdır.

Bu eczanenin dolapları, şişeleri, kütüphaneleri ve bazı eski tıbbi müstahzarları 1986 yılı sonunda İstanbul Üniv. Eczacılık Fakültesi Dekanlığına "Türk Eczacılık Tarihi Müzesi" için satın alınmıştır.

Bu tarihi eczanenin "Türk Eczacılık Tarihi Müzesi"ne devri için gereken kolaylığı gösteren eczanenin son sahibi Ecz. Oğuz Aktulga ile tasviye işlerini yürüten Şahan Hazaryan'a içtenlikle teşekkür ederim.

ECZACILAR

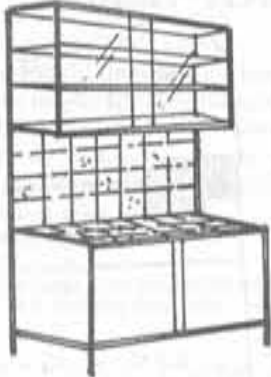
- RÖLEVEDEN ANAHTAR TESLİMİ'NE HİZMET.
- UYGUN ÖDEME KOŞULLARIYLA - KAZANIN ÖDEYİN



YÜKSEKLİK : 250 CM
ALT DERİNLİK : 40 CM
ÜST DERİNLİK : 25 CM

GENİŞLİK : YERE UYGUN ŞEKİLDE DEĞİŞEBİLEN
ECZAHANE İLAÇ DOLABI

- MONTAL KOLAYLIĞI-SÜRATLI TESLİM
- DOĞRAMADAN DOLAPLARA RENEK VE MALZEME BERABERLİĞİ
- ALÜMİNYUM MALZEMEDEN DEMONTE OLABİLEN, ECZANEHANE DONANIM VE DEKORASYON HİZMETİ
- İSTENİLEN RENKTE UYGULAMA
- ALÜMİNYUM MALZEME AHŞAP KADAR SICAK-UZUN ÖMÜRLÜ - BAKIM İSTEMEZ.
- ALT DOLAP KAPAKLARI ALÜMİNYUM LEVHADANDIR.
- İLAÇ DOLABI ALT KISIMLARI BANKO GÖREVİNİ YAPAR, KULLANIM ALANINI ARTTIRIR.
- SÜRME CAMLAR RULMANLIDIR. KOLAY ÇALIŞIR.
- KÖŞELERİ TAM DEĞERLENDİRME.



YÜKSEKLİK : 250 CM
ALT DERİNLİK : 40 CM
ÜST DERİNLİK : 25 CM
GENİŞLİK : YERE UYGUN ŞEKİLDE DEĞİŞEBİLEN

LABARATUAR MODÜLÜ
(PRODÜİ DOLABI)



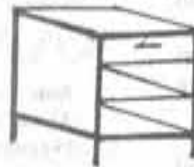
YÜKSEKLİK : 250 CM
ÜST DERİNLİK : 25 CM
ALT DERİNLİK : 40 CM
GENİŞLİK : YERE UYGUN ŞEKİLDE DEĞİŞEBİLEN

İLAÇ DOLABI KÖŞE
SİSTEMİ.



YÜKSEKLİK : 90 CM
DERİNLİK : 45 CM
GENİŞLİK : YERİNE UYGUN ŞEKİLDE DEĞİŞEBİLEN

ECZAHANE BANKOSU



YÜKSEKLİK : 90 CM
DERİNLİK : 45 CM
GENİŞLİK : 45 CM

KASA ALTI DOLABI

TEB 23. Dönem 2.Bölgelerarası Toplantıdan Notlar

Ecz.Sema Özgürel

3.4.5. Nisan günlerinde yapılan TEB 23. Dönem 2. Bölgelerarası toplantı için Eskişehir, Diyarbakır, Kayseri ve K.Maraş'tan gelen Eczacı Odası yöneticileri Denizli'de buluştular.

Kış şartları yavaş yavaş yerini ilkbahara bırakırken, Pamukkale'de bir araya gelen meslektaşlarımız, başta kamu sağlığı ve daha iyi bir hizmet ortamı için eczacılık mesleğinin sorunlarını tartıştılar.

Denizli Eczacı Odası'nın engin konukseverliği ile üç gün süren çalışmalar dostça bir havada başladı ve sonuçlandı.

Denizli Eczacı Odası Başkanı Alnur Kalemli'nin hoşgeldiniz konuşmasından sonra Denizli Valisi Necati Bilcan konuk konuşmacı olarak meslektaşlarımızı selamladı. Toplantının ağırlıklı konusu OTC şeklinde kendini gösteriyordu. TEB Başkanı Prof. Dr. Mekin Tanker merkez heyeti çalışmalarını özetlerken, öncelikli sağlık hizmetlerine de değindi. Çocuk ölümleri ve aşı kampanyası konusuna değindi ve "ilaç ticari bir emtia değildir" dedi. Hastane eczacılığı ile ilgili görüşlerini açıklayan ve bugünkü uygulamayı eleştiren Prof. Tanker, OTC ile ilgili görüşlerini açıklarken de, "ilaç sadece eczanede değerlendirilmelidir" dedi. İlaç üretimi konusunda da görüşlerini açıklayan TEB Başkanı'ndan sonra söz alan Genel Sekreter N. Abacıoğlu da sağlık hizmetleri temel yasası ile ilgili olarak görüşlerini açıkladı. OTC uygulaması üzerinde de duran Abacıoğlu bu uygulamanın geçerli olduğu ülkelerle Türkiye arasındaki farklılıkları uyguladı.

Tekirdağ Odası'ndan Ecz. Ömer Neşet'in eleştirilerinden sonra söz alan Zonguldak Oda Başkanı Ecz. Hüseyin Arıkan da özellikle iskonto ve optik konuları üzerinde durdu.

İstanbul Eczacı Odası Başkanı Ecz. Sabri Kalyoncu da konuşmasında sağlık yasa tasarısı ve eczacıların sorunları üzerinde durdu. Öteki eczacı odalarının da konuya ilişkin görüşlerini açıklamalarından sonra, TEB Başkanı Prof.M.Tanker tartışılan

konuları özetleyerek, eleştiriler ve öneriler konusunda Birlik görüşlerini açıkladı.

Toplantı yararlı geçmişti. Dostluk duyguları içinde başlayan toplantı aynı duygularla sona erdi.



Sayın Meslektaşlarımız,

Sizlere uzun yıllardan beri, ürünlerimizle hizmet vermiş olmaktan dolayı büyük bir mutluluk duyuyoruz.

Türkiye'de ilk defa

- Parafinli zayıflatıcı korse
- Romatizmal ağrılara karşı Bakırlı bel korsesi
- Bakırlı romatizma çorabı
- Bakırlı omuzluk
- Bakırlı dizlik
- Yün bel korsesi

çeşitlerimizle, sizlere hizmet vermektan ve birlikte çalışmaktan büyük mutluluk duymaktayız. Ürünlerimiz depolarda bulunmamaktadır

NASİMOĞLU
TÜRPA TEKSTİL VE SANAYİİ TİCARET

Avrupatex Gürün Han Kat:9 No:924 Yeşildirek-
İstanbul Tel: 512 10 99

TÜRKİYE'DE VE DİĞER ÜLKELERDE ECZACI/ NÜFUS İLİŞKİSİ

Muzaffer ÇALIŞKAN
İst. Üniv. Ecz. Fak.
4. Sınıf.

148. Eczacılık Bayramını kutlamanın sevincini yaşayacağımız şu günlerde sayın meslektaşlarıma dünyadaki eczacı sayısı ile ilgili istatistiksel bilgiler vermek istiyorum.

Dünya üzerinde yaklaşık 203 ülke yer almaktadır. Bu 203 ülkedeki toplam eczacı sayısı 1.083.729'dur. Dünya nüfusunu 5 milyar kabul edersek eczacı başına düşen hasta sayısı 4.613 kişi olmaktadır. Pekî Türkiye'de ve gelişmiş ülkelerde durum nedir? Türkiye 14.615 eczacı sayısı ile 203 ülke arasında 14. sırada yer almaktadır. Eczacı sayısı bakımından ilk 14 sırayı oluşturan ülkeler aşağıdaki tabloda belirtilmiştir. Ayrıca Türkiye'nin komşuları olan ülkelerde bu tabloya eklenmiştir.

Tablodan anlaşılacağı üzere eczacı sayısı bakımından 203 ülke arasında ilk 14'e girmemiz Türkiyemiz için ve biz eczacılar için onur vericidir. Fakat eczacı sayısını ülkelerin kendi nüfusuna orantıladığımızda durum değişmektedir. Pekçok gelişmiş ülkelerdeki eczacı başına düşen hasta sayısı 1.500-2.000 civarında olmasına rağmen, Türkiye için eczacı başına 3.557 hasta düşmektedir. Bu rakam bize şu sonucu vermektedir: Türkiye'de eczacı fazlası yoktur, aksine eczacı azlığı vardır. Rakamlar ortadadır. Gelişmiş ülkelerde ve Türkiye'de eczacı başına düşen hasta sayısı aşağıdaki tabloda belirtilmiştir.

Türkiyemizde eczane açan meslektaşlar, hepimizin bildiği gibi büyük kentlerde kümeleşmektedirler. Özellikle İstanbul'un cadde ve sokakları eczane bolluğundan geçilemiyor. Bu durumda eczacı fazlalığını gösterir bir sebep teşkil edermişçesine gözüküyor. Oysa bu durumun tam tersi olan pek çok ilimiz vardır. 1980-81 yılında Hakkari'de sadece "1" eczane vardı. Aradan geçen 6 yıl içinde Hakkari'de "3" bilemediniz "4" eczane var.

Türkiye'deki 7 Eczacılık Fakültesinden her yıl 600 - 700 öğrenci mezun olmakta ve eczacı sıfatını kazanmaktadır. Bu mezuniyet rakamları ülkemizin gelişimi açısından uygundur. Eczacı sayısı fazlalığı sözkonusu değildir.

Meslektaşlarıma 14 Mayıs Eczacılık Bayramını kutlar, sağlık, mutluluk ve başarılar dilerim.

Kaynak:
Britannica ulusal istatistik Ans.
(1987)

Ülkenin Adı	Eczacı Sayısı	İstatistik Yılı	Ülke Adı	Eczacı Başına Düşen Hasta Sayısı
Çin	177.721	1983	japonya	1202
A.B.D.	158.000	1983	Fransa	1279
Hindistan	155.621	1981	İtalya	1329
Japonya	99.326	1982	A.B.D.	1392
S.S.C.B.	86.000	1984	İspanya	1397
İtalya	43.500	1980	Güney Kore	1413
Fransa	42.498	1982	Kanada	1543
Federal Almanya	29.536	1984	Yunanistan	1943
İspanya	27.646	1983	Federal Almanya	2093
Güney Kore	27.395	1983	Bulgaristan	2313
Mısır	18.860	1982	Türkiye	3557
Kanada	16.052	1980		
İngiltere	15.108	1982		
Türkiye	14.615	1985		
Yunanistan	5.082	1982		

ESKİŞEHİR'DEKİ TIBBİ ARAŞTIRMA MERKEZİ'NDEN İZLENİMLER



İst. Univ. Ecz. Fak. 4. Sınıf
Necip MERCAN
Muzaffer ÇALIŞKAN

İstanbul Üniversitesi Eczacılık Fakültesi öğrencilerinden bir grup olarak bizler, Türkiye'de yetişen tıbbi bitkilerimizle ilgilenmekte, aşağı yukarı bir yıldır bu konuda araştırma ve çalışmalar yapmaktayız. Bir kısmımız bitki kültürü, diğer bir kısmımız bunun ticareti ve işlenmesi üzerinde çalışmaktayız.

Eczacı Dergisinin Mart 1987 sayısındaki "Bitkisel Droglarımız İlaç Sanayinde Yerini Almalıdır" başlığıyla yayınlanan yazımızdan hatırlayacağınız gibi çalışmalarımız kütüphane düzeyinde başlamış, ilaç sanayii, Eczacı Odası, ilgili bakanlıklar ve piyasa şeklinde genişlemiştir. Bu çalışmalar sırasında fakültemizdeki ilgili bilim dalları ve hocalarımızla da temasa geçmiştik. Bu temaslar sonucu hocalarımızın destek ve tavsiyelerini almış, bundan en iyi şekilde faydalanmaya çalışmıştık. Türkiye'deki tıbbi bitkiler konusunda tam bir uzman olan hocamız ve dekanımız Prof. Dr. Turhan Baytop'a da bu vesileyle danışmış, kendisinin değerli bilgi ve tavsiyelerini almıştık. Hocamızın bize, Anadolu Üniversitesi Eczacılık Fakültesi bünyesinde kurulu bulunan "Tıbbi Bitkiler Araştırma Merkezi" (TBAM)'ni gezmemizi tavsiye

etmesi üzerine, arkadaşlarımızla birlikte bu geziyi gerçekleştirmeye karar verdik. Hocamız Turhan Baytop bu karar destekledi ve Anadolu Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Dekanı sayın İhsan Sarıkardaşoğlu'nu telefonla arayarak durumu bildirdi. Sayın İhsan Sarıkardaşoğlu'nunda bu kararı desteklediğini ve olumlu karşıladığını, Eskişehir'e gitmemiz halinde bizi misafir edip TBAM'ı gezdirtceğini hocamızdan öğrendik.

Gezi bu aşamaya geldiğinde böyle bir imkandan daha çok arkadaşımızın faydalanabilmesi için maddi destek aramaya başladık. Sonunda I. Bölge İst. Eczacı Odası'na başvurmayaya karar verdik. Önce Eczacı Odası Başkanı sayın Sabri Kalyoncu ile konuyu görüştük ve kendisine düşüncelerimizi anlattık. Kendisi bu durumu çok olumlu karşıladı ve Oda Yönetim Kurulu ile görüşeceğini, geziyi destekleyeceklerini söyledi.

Bu sayede gerçekleştirebildiğimiz gezinin çalışmalarımıza ışık tuttuğu, bilgilerimizi artırdığı, bize şevk ve azim verdiği kuşkusuzdur. Alt sınıflardan gezimize aldığımız arkadaşlarımız da ileride diğer arkadaşlara bu konuda rehber olacaklarına, hocalarımız ve Oda yetkilileri ile teması koparmayıp yeni geziler düzenleyeceklerine inanıyoruz. İki kardeş fakülte arasında baş-

layan bu gezinin diğer çalışma ve gezi-
lere bir başlangıç olmasını temenni
ediyoruz.

Gezimizin asıl amacını teşkil eden "Tıbbi Bitkiler Araştırma Merkezi" (TBAM) 1980 yılında Eskişehir'de kurulmuştur. 1982 yılında da araştırma ve laboratuvar düzeyinde faaliyete geçen tesis, 1984 yılında hükümetimizle Birleşmiş Milletler Kalkınma Programı arasında imzalanan protokol çerçevesinde gelişmesini sürdürmüştür. Birleşmiş Milletler Sınai Kalkınma Teşkilatı (UNIDO) tarafından da teknolojik olarak desteklenen bu protokol "Tıbbi ve Aromatik Bitkilerden İlaç Hammaddeleri Üretimi" projesini içine almaktadır. Bu protokol çerçevesinde çalışmalarına başlayan TBAM Cumhurbaşkanımız sayın Kenan Evren tarafından 19 Kasım 1986 tarihinde resmen açılmıştır.

TBAM Anadolu Üniversitesi Rektörlüğüne doğrudan bağlı olarak çalışmakta, kampüs dahilinde ve Eczacılık Fakültesi binalarındaki binasında faaliyetini sürdürmektedir. TBAM'ın şu anda bünyesinde Eczacı, Kimya Mühendisi ve Kimya Teknisyenlerinden oluşan 21 kişilik uzman kadro çalışmaktadır. Ayrıca Eczacılık Fakültesi'nin personeli de TBAM'a gerekli akademik desteği sağlamakta ve kombine bir çalışma sistemi oluşturmaktadır. Eczacılık Fakültesi Farmakognozî Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. K. Hüsnü Can Başer aynı zamanda TBAM'ın müdürüdür. Teknik danışman olarak yabancı uzmanları da bünyesinde bulunduran TBAM verimli bir çalışma ortamını gerçekleştirmiştir.

TBAM'ın ülkemizde niçin kurulduğunu şöyle açıklayabiliriz: Hepimizin bildiği gibi bugün dünyasında bitkiler başlıca hammadde kaynaklarından birini teşkil etmektedir. Çeşitli şekillerde bitkilerden ekonomik yönden yararlı ürünler elde edilmektedir. Uçucu yağlar, reçineler, zamlar, boyalar ve ilaç hammaddelerinin yanı sıra sentetik üretimi için ara maddeler örnek gösterilebilir.

Sentetik ilaç üreten ilaç sanayinin varlığına rağmen doğrudan bitkilerden elde edilen ilaç hammaddeleri değerlerini korumaktadır, zira çoğunun sentetik yolla eldesi kolay değildir. Bunun dışında, sentetik ürünlerden daha az yan etkiye sahip olduklarından, halen doğal kaynaklardan hazırlanmış ilaç

kullanımına doğru genel bir eğilim mevcuttur.

Bitkilerde ekonomik açıdan değerli maddelerin varlığı gelişmekte olan ülkemizin, ihracat için bitkisel materyalleri işleyen endüstrileri kurmasına sebep olmuştur.

Türkiye'de halen ilaç sanayinin ihtiyacı duyduğu hammaddelerin % 70' inden fazlası ithal edilmektedir. Ancak yerli tıbbi ve aromatik bitkilerin değerlendirilmesiyle bu rakam % 40'a veya altına düşerek önemli döviz tasarrufuna yol açabilir. Türkiye'de ilaç piyasası 88,5 milyar TL. (110 milyon Dolar) tutarında hammaddeye gereksinim duymaktadır. (Kaynak: 2 Şubat 1984 Tarihli Resmî Gazete).

Ülkemiz 10.000 türün üzerinde bitki ile Avrupa'nın en zengin florasına sahiptir. Ayrıca değerlendirilmesi gerekli pek çok yerli tür ümit-verici yeni ilaç hammaddeleri sağlayabilir. İşte TBAM, ülkemizde yetişen tıbbi ve aromatik bitkilerin daha iyi değerlendirilmesi arzusundan doğmuştur.

Ülkemizde mevcut sanayi tabanına rağmen, tıbbi ve aromatik bitkilerin pilot tesis seviyesindeki ekstraksiyonu konusunda az deneyim vardı. Özellikle laboratuvarlardan endüstriyel üretime giden pilot tesis safhasının yokluğundan tıbbi bitkilerin değerlendirilmesi konusunda yapılan birtakım teşebbüsler başarısız kalmıştır. Şimdi bitkisel materyallerin ekstraksiyonu için bir pilot tesis TBAM'da kurulmuştur. Böylece TBAM, teknoloji transferi için fırsat sağlamış, Türk ilaç sanayinde araştırma ve geliştirme teşvikine yardım etmeye başlamıştır. TBAM'dan teknolojik destek alan ilaç ve hammadde sanayimizin büyük kuruluşlarına Sistaş, Kurtsan, Drogsan... örnek gösterilebilir. 'Aldıkları destek ve yaptıkları çalışmalar sonucu bu gibi kuruluşlarımızın gün geçtikçe büyümekte, gelişmekte ve çoğalmaktadır. Bu da bizim için bir sevinç kaynağıdır.

TBAM'daki pilot tesise ek olarak iyi donanmış bir kalite kontrol laboratuvarı kurulmuştur. Böylece pilot tesisin ürettiği ürünlerin farmakope ve diğer standartlara uyum göstermesi temin edilmiştir.

TBAM ilaç sanayinin ilaç sektörlerinde çalışanlar için kalite kontrol ve üretim işlemleri konusunda hizmet-öncesi ve hizmet-sonrası eğitim kursları düzenlemektedir. Ayrıca tıbbi ve aromatik bitkiler sahasında sınırlı yatırım yapmak isteyen işadamlarına yardımcı olmak amacıyla dökümantasyon, enformasyon ve danışma hizmetleri sunmaktadır. TBAM'da bitkisel kökenli ilaç sanayileri ile ilgili bilgilerin sürekli temin ve dağıtımını sağlayan bir kütüphane ile dökümantasyon merkezi çalışmalarını sürdürmektedir.

TBAM 6 üniteden oluşmaktadır:

- 1 - Bitki Kimyası Laboratuvarı
- 2 - Analiz Kontrol Laboratuvarı
- 3 - Aletli Analiz Laboratuvarı
- 4 - Pilot Tesis
- 5 - Kütüphane ve Arşiv
- 6 - Destek Birimleri

TBAM'daki Kalite Kontrol Laboratuvarında bulunan makine ve teçhizatlar şöyle sıralanabilir:

- Gaz-Sıvı Kromatografi
- İnce Tabaka Kromatografisi
- Yüksek Basıncılı Sıvı Kromatografi
- UV Spektrofotometresi
- IR Spektrofotometresi
- Elektronik Polarimetre
- Optik Polarimetre
- İTK-Dansitometresi

Bu aletlerin hepsi son model ve en gelişmiş şekilleridir. Ayrıca TBAM'da bilgi işlem imkanları da çağın gerektirdiği bilgisayarlarla yapılmaktadır.

TBAM'daki Pilot tesis bünyesindeki makineler şöyle sıralanabilir:

- 500 Litre kapasiteli paslanmaz çelikten çok amaçlı yan endüstriyel Pilot ekstraksiyon-distilasyon tesisi.
- 80 litre kapasiteli paslanmaz çelikten Soxhlet ekstraktörü
- 2000 litre kapasiteli endüstriyel distilasyon tesisi
- 5 litre kapasiteli çok amaçlı cam ekstraktör
- 20 litre kapasiteli Rotavapor
- 100 litre kapasiteli cam kaplamalı çelik reaktör-ekstraktör
- 1 saatte 50 kg. kapasiteli bitkisel drog öğütücü değirmen
- Liyofilizatör

TBAM danışmanlık, projelendirme, fizibilite, çalışmalar, analiz-kontrol, araştırma geliştirme, üretim ve eğitim hizmetleri de sunmaktadır.

Böyle bir geziyi bize tavsiye eden, destekleyen hocamız sayın Prof. Dr.

Turhan Baytop'a, geziye maddi destek sağlayan İst. Ecz. Odasının Başkanı, sayın Sabri Kalyoncu ve diğer yetkililerine, gerekli her türlü yardım ve bilgiyi veren Anadolu Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Dekanı sayın İhsan Sarıkardaşoğlu'na, Farmakognozi Anabilim Dalı Başkanı ve TBAM Müdürü sayın Prof. Dr. Hüsnü Can Başer'e, ayrıca fakülte ve TBAM personeline teşekkürlerimizi sunarız.

KAYNAKLAR

- Balthasar, F.: *Drugs Made in Germany*, 13, 127 (1970)
- *Guide to Good Pharmaceutical Manufacturing Practice*, Stationary Office, London (1971).
- Hene, G.: *Drugs Made in Germany* 15, 58 (1972).
- Cooper, M.S.: *Quality Control in the Pharmaceutical Industry*, II, (1973).
- Krüger, D., Helcher, H.: *Drugs Made in Germany*, 18, 1 (1975).
- WHO Doc. A 28/12-24 Mart (1975).
- Decker, M.: *Good Manufacturing Practice For Pharmaceuticals*, New York (1975).
- Goodkin, G.: *Pharm. J.*, 221, 365 (1978).
- WHO Technical Report: s. 645 (1980).
- WHO Technical Report: s. 681 (1981).
- İzgi, E.: *Farmasötik Teknoloji-II*, Ankara (1983).
- Cardner, R.Y.: *GMP Compliance Auditing*, 9, 114 (1984).
- Jayasuriya, D.C.: *Regulations for Pharmaceuticals in Developing Countries*, World Health Organization-Geneva (1985).



İst.Ecz.Odası Yön.Kur.Başkanı
Ecz.SABRİ KALYONCU'nun
"14 MAYIS ECZACILIK BAYRAMI" NDA
YAPTIĞI KONUŞMA

AET'YE GİRME ÇABALARI ÇERÇEVESİNDE GÜNDEMÉ GELEN BİR KÖNU O.T.C.

Sayın hocalarım, kıymetli basın mensupları, sayın misafirler ve çok değerli meslektaşlarım, TEB I.Bölge İstanbul Eczacı Odası Yönetim Kurulu adına hepinizi saygıyla selamlıyorum. 14 Mayıs Eczacılık Bayramınız kutlu olsun.

Ülkemizde akademik anlamla 1839'da başlayan Eczacılık eğitimi bugüne kadar sürmektedir. Aradan geçen 148 yıl bu mesleğe çok şeyler kazandırmış ve çok köklü bir meslek olma özelliğini korumuştur. Ancak Eczacılık Bayramı olarak kutlanması hepinizin bildiği gibi son 20 yıldır ülkemizde yapılmaktadır. Bu vesile ile bu bayramlar nedeniyle mesleğin çeşitli sorunları ülke gerçeklerinden soyutlanmadan ülkenin genel sağlık sorunları içerisinde düşünülerek bayramlar nedeniyle gündeme getirilmektedir.

Seçilen konuların özellikle bazen günün şartlarına uygun olmakta bazen de mesleğimizin sorunlarının acil olduğu muhakkak. Bu geçmişte de vardı bugün de var. Belki gelecekte de olacaktır. Ancak çözüm yönünden gayret göstermek en asgariye indirmek çabası sanıyorum ki tüm meslektaşlarımızın içinde yatan ortak bir tutkudur.

Değerli meslektaşlarım bu seneki kutlama programı çerçevesinde bildiğiniz gibi TEB başta olmak üzere ona bağlı eczacı odaları kendi olanakları çerçevesinde birtakım uygulamalar yapmaktalar. Seçilen konular demin de bahsettiğim gibi mesleğin güncel sorunlarını içermektedir.

Özellikle bu sene İstanbul Eczacı Odası olarak bu konuyu seçmemizin nedeni Bakanlık uygulaması sanayinin bu konudaki düşünceleri ve AET'ye girme çabaları çerçevesinde gündeme gelmiş bir konudur. Bu konuyu yanılmıyorsam İzmir Eczacı Odası da bugün incelemekte, irdelemektedir. Nitekim, Konya, Adana, Samsun ve buna benzer meslek odaları da kendi görevlerini yerine getirmeye çalışmaktalar.

Şimdi OTC ne demek? Kelimenin ne içerdiğini anlatabilmek için kısaca bilgi vermeye çalışayım.

Değerli meslektaşlarım, aslında bu konunun otoritesi değilim. Bu konuda yayınlanmış mesleki literatür de çok az elimizde yeteri kadar yok. Bir de zamanın kısıtlılığını katarak konuş-

mam içerisinde eksik bıraktığım veya hatalı gördüğümüz noktalar olursa şimdiden affınıza sığınıyorum. İngilizce bir kelimenin baş harflerinin alınmasıyla (Over The Counter) türetilmiş bir sözcüktür. Şöyle Türkçeye çevirebiliyor. "Kendi kendini ilaçla tedavi". Aslında yeni bir kavram değildir. Fakat ülkemizde yeni bir kavramdır. Veya biz bunu daha başka bir şekilde Türkçeye çevirebiliyoruz. "Reçetesiz satın alınabilir ilaçlar". Birbirleriyle çok içiçe girmiş olan konular. Ülkemizde ilacın satışını, imalini, halka ulaştırılmasını düzenleyen yasalarımız vardır. Yasalar çok kesin bir şekilde ilacın kimler tarafından satılması gerektiğini belirtmiştir. Hatta ruhsatsız satılan ilaçlar konusunda cezai müeyyideler getirmiştir. Biliyorsunuz



1262 sayılı yasa, 6197 sayılı yasa, 6643 sayılı yasamızda bu konularla ilgili maddeler mevcuttur. AET ile ortaklık müracaatımızda ülkemizde her meslek dalında olduğu gibi eczacılık mesleği dalında da altyapı oluşturma çalışmaları başlatılmış durumdadır. AET uygulanmakta olan sağlık modeline, ülkemizdeki sağlık modeline adapte etmek veya uymak çalışmalarını başlatılmış bulunmaktadır.

Bunun ilk örneğini ülkemizde iki yıl önce başlayan (GMP-Ciyemp) uygulaması teşkil etmektedir. (GMP-Ciyemp) uygulaması ilaçların Dünya Sağlık Örgütü'nün tespit ettiği tekniğe göre üretilmesidir. Yani imal tekniğinin geliştirilmesi demektir. Bu ülkemizde iki yıldır uygulanmaktadır. Tabii ki kendine göre birtakım sıkıntılar oldu. Ama sevindirici bir olay ki: Dünya üzerinde 66 ülkede uygulanmakta olan olan Ciyemp'i ülkemizin de katılmış olmasıdır. İkinci konu; ülkemizde ilaçların bozuk çıktığında veya imalat tekniğinden doğan birtakım sakıncalardan dolayı içerisindeki etken maddede azalmak veya istenmeyen herhangi bir durum meydana çıktığında bu ilacın geri çekilebilmesidir. Tüketicinin korunması anlamında söyleyebileceğimiz geri çekme yönetmeliğinin Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı tarafından yine bu çerçevede hazırlanıp yürürlüğe konulmasıdır. Bir diğer konu kozmetik ürünlerin satışı, denetim ile ilgili ülkemizde kapsamlı bir tüzük, yönetmelik yoktur. Bu tüzük yönetmelikte belirli esaslara bağlanılmış ve eczacının saygınlığının artırılması yönüne gidilmiş veya gayret gösterilmiştir. Meslek odalarının, meslek birliklerinin gündemine gelip girmesinin nedeni bunda yatmaktadır. AET'ye girme gayretleri çerçevesinde. Aslında ülkemizde biliyoruz ki, serbest eczane realitesi gündeme geldiğinde ilaçların büyük bir bölümünün bunu sayısal olarak da söylemek mümkün. Bu realiteyi söylemekten kaçınmaya gerek yok. %70'e yakın bir bölümü reçetesiz satılabilmekte veya halkımız tarafından talep edilmektedir. Şunu da biliyoruz ki mevcut yasalarımızdan çok az bir bölümü, ülkemizde ilaçların reçetesiz satılabilir kaydı üzerinde olmasına rağmen bu durum devam etmektedir. Aradaki nüans farkını çok iyi ayırt etmemiz lazım arkadaşlar. İlaç eczanenin dışında başka bir yerde satılmaz fikri ve bu fikrin doğruluğuna olan inancımız devam etmektedir.

Bu çok önemli bir konu arkadaşlar. Biliyorsunuz ülkemizde ilacın reklam edilmesi, propaganda edilmesi yasalarla yasaklanmış, denetim altına alınmış bir olaydır. Çünkü tüketiciyi bu konuda korumak gerekir. En az bilgisi bu konudur. Fakat OTC uygulamasında hem gelişmiş ülkelerde, hem ülkemizde eğer bu ilaç kabul edilen olayın reklama dönük yönünün ne olacağı. Reklamla propaganda esaslarının ne olacağı. Ve yine en sonunda bir sınıflandırmaya gidilmiş. Ülkemizdeki ilaçların 1) Kırmızı reçeteli ilaçlar, 2) Yeşil reçeteli ilaçlar, reçeteli ilaçlar ve reçetesiz satılabilir ilaçlar olarak birer grup haline sokulması şeklinde görüş belirtilmiş. Son olarak uygulamanın ülkemizdeki mahsurları ne olabilir?

Gerek kamuda çalışan meslektaşlarımızın, gerekse serbest eczanede görev yapan eczacı meslektaşlarımızın eczacının işlevini asgariye indirmemesine müsaade edilmemesi gerektiği konusunda bunu bir kez daha hatırlatmak istiyorum. Değerli arkadaşlarım, OTC konusu elbette ki bugün benim burada çok kısa naçizane kendi çalışmalarım sonucunda bir noktaya getirmeye çalıştığım değerlendirmelerim ışığında elbette ki alınması gerekiyor. Başta da söyledim bu konudaki kusurlarım için lütfen affınıza sığındım. Meslek örgütünün gündeminde bu olacaktır. Üzerinde daha çok tartışılacaktır Efendim tabii ki bunun daha detayları da var. İlacın

DOÇ. DR. SEMİHA TULUS (1915 - 1987)

İstanbul Üniversitesi Eczacılık Fakültesi, Farmasötik Kimya Anabilim Dalı öğretim üyelerinden hocamız Doç. Dr. Semiha Tulus, 30 Mayıs 1987 Cumartesi günü İstanbul'da vefat etmiş ve 31 Mayıs 1987 günü Zincirlikuyu mezarlığında toprağa verilmiştir.

Başta değerli eşi hocamız Prof. Dr. Rasim Tulus olmak üzere bütün meslektaşlarımıza başsağlığı dileriz. Bu vesile ile, Prof. Dr. Öznur Ateş tarafından hazırlanıp İstanbul Ecz. Fak. Mec. (19:15, 1983) de yayınlanmış olan biyografisini aynen aşağıya alıyoruz.

Fakültemiz Farmasötik Kimya Anabilim Dalı Öğretim Üyesi İken 4.4.1963 tarihinde emekliye ayrılan hocamız, Sayın Doç. Dr. Semiha Tulus, 1915 yılında İstanbul'da doğmuş, ilk öğrenimini Feyziati Lisesi lık kısmında yapmış, Orta öğrenimini Fransız Özel Orta Okulu (Sainte Jeanne D'Arc) ve İstanbul Kız Lisesinde tamamladıktan sonra 1936 yılında İstanbul Üniversitesi Fen Fakültesi Eczacı Okuluna girerek 1939 yılında mezun olmuştur.

1941 yılında İst. Onlv. Fen Fakültesi Eczacı Okulu, Galenik Enstitüsüne asistan olarak atanmış, 1948 yılında "İodotenenin çözeltisinde İod vaziyetinin incelenmesi" adlı doktora tezi ile doktor ünvanını almıştır.

Asistanlığında bir süre Prof. Dr. L. Rosenthaler tarafından verilmekte olan derslerin çevirisini yapmış ve bu arada Prof. Rosenthaler tarafından yapılmakta olan ilaçlarla ilgili ilmi araştırmalara katılmıştır. Bu dönemde yaptığı beş bilimsel çalışmanın dördü Pharmaceutica Acta Helvetiae'de, diğer bilimsel çalışması ile inceleme niteliğindeki üç makalesi yurt içi mecmualarda yayımlanmıştır.

Doç. Dr. Semiha Tulus, Prof. Dr. L. Rosenthaler döneminde olduğu kadar Profesörün İsviçre'ye dönmesinden sonra da öğrenci pratik çalışmalarının büyük bir bölümünü üzerine almıştır. 1952 yılında asistanlıktan ayrılmış ancak, çalışmalarını sürdürerek "Digitalis Ferruginea L. yapıklarından kardiyak etkili bir glikozid'in tedarik" adlı doçentlik tezini hazırlamış ve Galenik Enstitüsüne Üniverte Doçenti olmak üzere bas vurarak 1954 yılında Üniverte Doçenti ünvanını almıştır.

1955 yılında Farmasötik Kimya Kürsüsünde Doçentlik kadrosuna atanmış, bu tarihten 1982 yılı sonuna kadar Farmasötik Kimya I (Anorganik Farmasötik Kimya) derslerini tüm sorumlulukları ile yüklenmiş, ayrıca ilaç sentezleri ile ilgili öğrenci pratiklerini yönetmiştir. Hocamızın bu pratiklerle ilgili "Organik Sentez Pratikleri" adlı kitabının şu günlerde yeni bir baskısı yapılmaktadır. Farmasötik Kimya Kürsüsüne geçtikten sonraki yıllarda yaptığı bilimsel çalışmalarda özellikle Buzin, Antazolin tuzları vb. üzerinde durmuş ve bunlar için yeni spektrofotometrik miktar tayini yöntemleri geliştirmiştir. Barbitüratların tanısı ile ilgili çalışmalar da yapan Doç. Dr. Tulus bunların ince tabaka kromatografisi ile ayrılmasını sağlayacak yeni bir belirteç bulmuş ve bazı Schiff bazılarının sentezlerini yapmıştır.

Sayın Hocamız Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesinin ilk kuruluş yıllarında da görev alarak Anorganik Farmasötik Kimya dersleri ile Organik Sentez pratiklerini yönetmiş, daha sonraki yıllarda Nisantasi Eczacılık Yüksek Okulunda Anorganik Farmasötik Kimya dersleri vermiştir.

Çalışmalarında son derece titiz olan hocamız, kişisel ilişkilerinde daima hoşgörülü, şefkatli ve olgun davranışlarıyla Farmasötik Kimya Kürsüsünde bir huzur kaynağı ve güven odağı olmuştur. Kendimize örnek insan olarak seçtiğimiz Sayın hocamızın yerli hiçbir zaman doldurulamayacaktır.

Çok sevgili hocamıza bundan sonraki yaşamlarında sağlık ve mutluluk diliyoruz.

Öznur ATEŞ

Eczacının sorumluluğunun dışında herhangi bir yerde ilaç niteliğine sahip olan bir maddenin satılmaması gerektiği ve bunun üzerinde ısrarlı olduğumuzu belirtmek isterim.

Bu uygulamaların tabii ki bir tarihi vardır. Kendine has birtakım karakteristik özelliklerinin olması gerekir. Eğer ilaç olarak değerlendirilecekse (ki dünya böyle değerlendirilmekte) bu olay, ilacın kimyasal reaksiyonlarından tutun da bio yararlılığına varıncaya kadar tüm monografilerinin çıkartılarak tüketicinin de korunarak tabii istenilen özelliklerinin neler olduğunun tam sağlanması gerekmektedir. Ülkemizde bu konuda S.S.Y.B. ne düşünüyor?

Değerli meslektaşlarım, zamanınızı fazla almadan konuyu bir parça açmaya çalışacağım sabrınıza sığınarak. S.S.Y.B. bizim bildiğimiz kadarıyla ilgili çevrelerin görüşlerini alma isteği haliyle doğmuştur. Türk Eczacıları Birliği'ne bu konuda düşüncelerinin neler olduğu şeklinde bir yazıyla bildirecek, birliğin görüşlerini almak veya birliğimiz daha erken davranarak bu konuda meslek odalarının da görüşlerini alarak TEB görüşü şeklinde Bakanlığa iletmıştır. O konuda yayınlarını yapmış bulunmaktadır. Sanayiinin bu konuda görüşleri nedir şeklinde, yine Bakanlık onların görüşlerini alma ihtiyacını haliyle duymuştur. Elimde onlarla ilgili dokümanlar da vardır. Konuşma akışı içerisinde fırsat bulursam onları da açıklayacağım.

Değerli meslektaşlarım, bundan önceki bölgeler arası toplantıda -ki bir ay önce Denizli'de yapılmıştı- TEB'e bağlı odalar katılmışlardı. Bu konuyla ilgili ortak bir görüş oluştu. Eczacının ilaç ve sağlık konusunda yetkilerini asgariye indiren, eczacıyı bu konuda çözümsüzlüğe götüren veya eczacıyı devre dışı bırakabilecek her türlü eylemin karşısında olmak ana fikir bu idi. Bir şeye karşı olmak yetecek bir olay değil, tabii ki karşı olmak kolay bir olay da; neden karşı olmak sebeplerini ortaya koymak gerekir.

O.T.C. konusunda çok fazla katı değil meslek örgütlerimiz. Çünkü bazı katı olmalara karşı yetkililerin dayatmaları ısrarlı tutumları, özellikle yürütmenin biz eczacıların elinde olmadığını da bilincinde olarak bu işin sonuçta yapılacağını kabul ediyoruz. Biz istesek de, istemesek de bu uygulama yapılacaktır. Ancak Türkiye modeline bu olay uydurur-

OTC (Over The Counter), Yani Kendi Kendini İlaçla Tedavi uygulanan ülkelerle Türkiye'deki sağlık gerçekleri farklı temellere oturmaktadır.

ken ülkemizin kendisine özgü şartların gözönüne alınarak kendi kendine tedavinin doğuracağı olumsuzlukları çok iyi ortaya koymak gerekecektir. Ve yine biliyoruz ki AET ülkelerinde, ABD, Avusturya, Kanada sağlık sorunlarını çözmüş sayılan İngiltere, İsviçre'de OTC uygulaması yapılmaktadır. Fakat uzun deneylerden, çalışmalardan sonra bir noktaya getirilmiştir. Bizimki bir nevi adaptasyon olacağı için, o modeli alıp getirip bizim sağlık modelimize uydurmaya çalışacağımız için birtakım sorunları beraberinde getireceğini kabul etmemiz gerekir.

Değerli meslektaşlarım, kendi kendine tedavinin bazı ülkeler tarafından kabul görmesinin bir nedeni şu. Biliyorsunuz tedavi olayı, sağlık sorunlarının özümü oldukça komplike bir olay ve üstelik bir sürü tabii sosyal devlet için harcamayı gerektiren bir olaydır. Diyolar ki devlet bu sağlık hizmetlerini götürme mecburiyetinde -Bizim Anayasamızda da var- halkın sağlığını korumayı kendine görev kabul etmiştir. Biz bunu parasal açıdan asgariye nasıl indirebiliriz veya halkımıza nasıl faydalı olabiliriz? Nedir birinci basamaktan başlamak olayı. Bizim bildiğimiz koruyucu hekimliğin dışında bir kavram olarak gelmekte gündeme, Kişinin kendi sağlık sorununu kendisinin çözme-ye çalışması.

Fakat hangi kişinin ilaç konusunda ne kadar bilinçli olan kişinin? Bunu genişletelim. Alleden alalım, toplum yapısına çıkartalım, bu konuda ne kadar bilinçlendirilmiş toplumun kendi sağlık sorununu kendisinin çözmesi olayıdır.

İleride sayacağım mahzurlar konusunda bu işin de bizim ülke açısından ne gibi sorunlar getirebileceğine değineceğim.

Dolayısıyla bazı ülkeler seçme nedenlerinin başında kişinin bu sorunlarını kendi kendine çözerek devletin sağlık kuruluşlarını gereksiz yere işgal etmeyeceğini, sağlık bütçesinden onlara daha fazla pay ayrılmaya-acağı biçiminde de bir fayda umduğunu söylemek doğru olacaktır.

Gelişmekte olan ülkelerde kendi kendini ilaçla tedavi ile ilgili, "Dünya Sağlık Örgütü'nün bir parolası vardı. Biliyorsunuz arkadaşlar 2000 yılında herkes için sağlık parolası." Dünya Sağlık Teşkilatı'nın Alman İşbirliği Merkezi Başkanı Dr.Fritz aynen şöyle söylüyor: "Kişinin kendi sağlığını koruması ve kendi kendini ilaçla tedavisi olmaksızın WHO amacına ulaşamaz. Bu gerçek geliştirmek olan ülkeleri olduğu kadar, gelişmiş ülkeleri de ilgilendirir" şeklinde bir tanımı vardır. Türkiye'deki mevcut durumu aşağı yukarı hepimiz biliyoruz.

Değerli meslektaşlar, kendi kendini ilaçla tedavide elbette ki ilgili taraflar vardır. Nedir bunlar?

- 1) Hastalar-tüketiciler
- 2) Üreticiler-imalatçılar
- 3) İkmalcılar-Eczacılar veya diğerleri
- 4) Profesyoneller-tıp uzmanları ve danışmanlar
- 5) Düzenleme makamları- resmi kurullar

Bütün bu organların-grupların içerisinde ahenkli bir düzenlemeye gidilip, sonuca yahut beklenen sonuca ancak o şekilde gidilebileceğini de gözden kaçırmamak gerekir.

Efendim şimdi hangi grupların, dünyada bu uygulamayı yapan ülkelerde hangi grupların bu iş için sokulduğunu açıklayacağım. Zannedirim meslektaşlarım hayretler içinde kalacaktır. Yeni grupların genişliği veya tedavi olanaklarının ne derece geniş tutulduğuna biraz sonra şahit olacağız.

Ancak şunu söylemek istiyorum ki, bir çarpıcı örnek ABD'de bu iş yapılırken ne gibi kistaslar göz önüne alınmış veya ilaçların grupları hangi düzeylerde. Şimdi vermeye çalışayım arkadaşlar:

700'ü aşkın aktif maddeyi içeren çok çeşitli sayıda indikasyon için tedavi edici özelliği iddia edilen 300 binden fazla ürün kapsamış. Amerika'da yapılan incelemede 20 bin cildi aşan veri ve 300 kadar uzman tarafından incelenmiş ve sonuçta kendi bünyelerinde kurulmuş olan federal ilaç danışma merkezine yaklaşık 90

Reçetesiz satın alınabilen ilaçların özellikleri ve mevcut ilaçların yeniden tasnifi ve üretimi yeni sorunları da beraberinde getirecektir.

ilaç kategorisini değerlendiren, 60 adet panel ve uzman ihtisas komisyonlarının vermiş olduğu raporlar da değerlendirilerek bir liste hazırlanmıştır.

Bunu üç kategoride tespit ediyor; birincisi belirtilen endikasyon alanında tedavi güvenilir ve etkili olduğu genellikle kabul gören kategori %30, güvenilir ve etkili olduğu genellikle kabul görmeyen veya kabul edilmeyen endikasyonlar bölümü ikinci kategoriye giriyor. %34 en son nihayi bir sınıflandırma yapmaya imkân verecek yeterlikte veri bulunmayan yani ne olduğu sanki meçhul gibi... Zararı yok, aslında ama faydası da var mı, yok mu tartışmalı olan bir kategori daha var %36 bölümünde İngiltere'de şu andaki kategori sınıflandırma üç biçimde yapılmaktadır. Birincisi yalnız reçeteli satılan ilaçlar, ikincisi reçete gerektirmeyen ve genel satışa açık olan ilaçlar. Bizim imkân verilebilir anlamında düşünülen ilaçlar bölümü İsviçre'de; A) sınıfında özel sınıflanmış ve kontrollü reçete gerektiren ilaçlar, B) normal reçeteli ilaçlar, C) Reçete gerektirmeyen, eczanelerde satılabilen ilaçlar, E) Reçete gerektirmeyen ve genel satışa açık ilaçlar. C, D, E bölümü aslında reçetesiz bölümüne girmekte ama sınıflandırmışlar, eczanenin dışında satılacak ilaçlar gibisinden.

Değerli meslektaşlarım, kendi kendini ilaçla tedavinin uygulanmasında örnek olması açısından ABD'den alınmış olan bir örneği vermek istiyorum; ... OTC ilaç kullananların sayısı %35 bu 9148 kişinin içinde yapılmış olan bir anketi kapsamakta; doktora ve dışıya başvurular %9 evdeki reçeteli ilacı kullananlar %11, bir ev ilacı kullananlar (yani bizim kocakarı ilaçları dediğimiz türden tedavi yapanlar) %14. Herhangi bir tedavi yapmayanlar %37. Aslında görülüyor ki Amerika gibi, İsviçre gibi, İngiltere gibi gerek halkın sağlık konusunda bilinç düzeyinin yüksek olduğu ülkelerde gerekse bu konuda en azından gelişmesini tamamlamış ülkelerde OTC uygulanmakta. Fakat onların da bu konularda kendilerine göre sıkıntıları var. OTC'yi faydalı bulmadıkları %36 gibi bir rakam yine bu OTC'nin kapsamına alınmış olan ilaç olabilmektedir. Onun için

ülkemizdeki bu uygulamaya geçerken, bu listelerin çok sağlıklı bir şekilde düzenlenmesine özen göstermek gerekmektedir.

Tüketicinin bu konuda aydınlatılması, tüketicinin ilaçtan beklediğini bulabilmesi şartların ortaya çıkarılması gerekmektedir. Kaçınılmaz bir konudur. Bilgilerin verilmesi gerekmektedir. İlaç prospektüsleri biliyorsunuz, ilaçla ilgili özellikleri içermekte ama daha çok doktor ve eczacıya yönelik olduğu için bir mesleki bilgi ve beceriyi anlamak için gerektiğinden halkın anlayabileceği dilden çok uzak bir konumdadır. OTC konusunda bu bilgilerin nasıl düzenleneceği, nasıl sınıflandırmaya konulacağı, elbette ki uzun tartışmaları beraberinde getirecektir. Bazı ülkelerde, bizim ülkemizde yeni bir durum olduğu için hekimlerimizi bu konuya yaklaşımının ne olacağını henüz bilemiyoruz. Onlarda da bu tür tartışma bağlamadı. Ama çoğunlukla bazı ülkelerde hekimler bu işe karşı çıkmakta, bazılarında ise dört elle sarılmaktadır. Çünkü reçetesiz satılabilecek ilaçlarla reçeteli satılabilecek ilaçlar sınır kesin olarak belirlenmiş olduğu zaman ve bu sınır daha doğrusu, reçetesiz satılabilecek ilaçların kapsamında olursa haliyle hasta veya başvuracak olan kişi doktoru daha çok tercih etme, doktora daha çok başvurma mecburiyetinde kalacaktır. Bunu şu anlamda söylemiyorum. Yani doktorun ekonomik çıkarı anlamında değil. Doktorun hastasıyla olan diyalogu, hastasını izleyebilmesi, onun sorununu çözümlenmesi açısından belki mesleki görüşü daha da ağırlık koymak kaydıyla doktorların böyle bir yaklaşımı olduğunu da bildirmekteyiz.

Değerli meslektaşlarım, söylemiştim bu konuda hangi ilaç kategorilerinin girdiğini düşünülmesi elimde bir bilgilendirilmiş döküman var. İlaç ve Kimya İşverenleri Sendikası tarafından Sağlık Bakanlığı'na bildirilmiş bir şeydir. Kısaca bir de onun üzerinde sizlere açıklamada bulunmak istiyorum.

1) MERKEZİ SINIR SİSTEMİ

Oral analjezikler
Migren ilaçları
Sedatifler
Uyumaya yardımcı preparatlar

Trankilizanlar

2) SOLUNUM SİSTEMİ

Soğuk algınlığı ilaçları
Öksürük ilaçları

Oral kavitede etkin olanlar
Burun açıcılar/K.B.B.

3) SİNDİRİM SİSTEMİ

Antasitler
Mide bozukluğu ilaçları
Laksatifler

Taşı tutmasına karşı ilaçlar

4) DİYETETİKLER

Vitaminler
Mineraller
Tonikler
Zayıflama ilaçları
Yapay tatlandırıcılar

5) AĞIZ VE AĞIZ HASTALIKLARI

Ağız yarası ilaçları
Gargaralar
Tıbbi diş macunları
Diş preparatları

6) DERMATOLOJİKLER

Tıbbi şampuan ve losyonlar
Akne ilaçları
Antiseptik krem ve losyonlar
Yara iyileştirici ilaçlar
Ayak bakımı ilaçları

7) LOKAL ROMATİZMA İLAÇLARI

Lokal tatbik edilen antiromatizmalar

Kas zedelenmesine karşı ilaçlar
Antihemoroidal preparatlar

8) HİJYENİK SİHİ MALZEMELER

9) DİĞERLERİ

Göz bakımı preparatları
Yakılar ve yara bantları, flasterler
Hormon tedavi eden oral preparatlar hariç

Gebelik testi setleri
Ve diğerleri

Değerli meslektaşlarım, görüyorsunuz ki liste oldukça geniş tutulmuş bir liste. Bunun amaçlarının neler olduğunu yahut bilimsel doğruluğunun neler olduğunu tartışmak, irdelemek benim mesleki bilgimi aşan bir konu, tabii buna zaman da yok. Bunu sizin görüşlerinize sunmak için bunları okumuş oldum. Bu ilaçların sınıflandırılmasıyla ilgili sanayinin, daha doğrusu sendikaların SSB'ye önermiş olduğu bir komisyon kurulması... Bu

Doğruyu ve gerçeği bulmayı ülkemizin sağlık sorunlarının çözümünde, meslek odası, meslek birlikleri olarak katkımız ne olur? Bunu araştırmalıyız, bu gayreti biz yine göstereceğiz. Beni sabırla dinlediğiniz için hepimize saygılarımı iletiyorum. Sağ olun, var olun.

YENİ AÇILAN, DEVREDEN ECZANELER

Ecz. Nursen Gökcalıman
Gökçe Eczanesi
Fezailah Cad. 4 K.MALTEPE

Ecz. Emel Güneysu
Emel Kumkapi Eczanesi
Çifteliler Cad. 34 KUMKAPI

Ecz. Sacide Bükey
Bükey Eczanesi
Deniz Abdal Mah. Kızılelma Cad. 20/4
FINDIKZADE

Ecz. A. Belma (Fenker) Yılmaz
Çınardibi Eczanesi
Hacı Hakkıbey Cad. Eratp Sok. 7/1
ERENKÖY

Ecz. Selma Abbasoğlu
Hande Eczanesi
Şemseddin Günaltay Cad. 318/A
KADIKÖY

Ecz. Vartuhi Nuriya Özkuyumcu
Gül Eczanesi
Duatetepe Mah. Baruthane Cad. 86/88
FERİKÖY

Ecz. Günay Eranstan
Günay Eczanesi
Taşlıcesme Gümüşcu Sok. 2/1 Özsezer
ApL Bostancı KADIKÖY

Ecz. Nejat Vural
Vural Eczanesi
30 Ağustos Cad. 2 Cevizli KARTAL

Ecz. Dilek Güner
Yeni Dilek Eczanesi
Kozyatağı Kaya Sultan Okul Sok. 3/3
KADIKÖY

Ecz. Mehmet Tekkök
Süreyya Eczanesi
Dilek Sok. 19/7 K.MALTEPE

Ecz. Şükran Yumrutas
Gaye Eczanesi
Cumhuriyet Mah. Asık Veysel Cad. 16
K.ÇEKMECE

Ecz. Zambak Uras
İris Eczanesi
Fikirtepe Eğitim Mah. Muratpaşa Sok. 82
KADIKÖY

Dr. Ecz. Turgay Celik
Celik Eczanesi
Dereboyu Cad. 117
MECİDİYEKÖY

Ecz. Aygen Sağman
Aygen Eczanesi
Deli Hüseyin Paşa Cad. Onur Sitesi B Blok
2 Nolu Dükkan BAHÇELİEVLER

Dr. Ecz. Fatma Orak
Foca Eczanesi
Şehit Kamil Balkan Cad. Oğuz Sok. 30
Yıldırım Mah. BAYRAMPAŞA

Ecz. Hakverdi Demir
Gülhane Eczanesi
Rihim Cad. 66 KADIKÖY

Ecz. Hasan Gemici
Çare Eczanesi
Maresal Fevzi Çakmak Cad. 2/A
Silahtaraga - EYOP

Ecz. Celal Güney
Murat Eczanesi
35. Cad. Örnek Mah. 70 ÜSKÜDAR

Ecz. Handan Turunc
Handan Eczanesi
Merkez Mah. Köyçeğiz Sok. Bayramoğlu
Apt. No:3 YENİBOSNA

Ecz. Nurdan Çakın
Nurdan Eczanesi
İncirli Cad. Tatlı Nar Sok. Başaranlar Apt.
9/20 BAKIRKÖY

Ecz. Fatma Zaim
Zaim Eczanesi
İbrahim Çavuş Mah. İbrahim Çavuş Sok.
25/1 ŞEHREMINİ

Ecz. Aysun Güngör
İksir Eczanesi
İnönü Cad. 4 Maltepe KARTAL

Ecz. K. Yılmaz Abdullahoğlu
Murat Eczanesi
Valiaki Cad. Sardunya Sok. Huzur Sitesi
2/A ÇINARCIK

Ecz. Semra Önder Alver
Carsi Eczanesi
Carsi Cad. 20 1. LEVENT

Ecz. Fatma Tuğman
Yeni Onur Eczanesi
Cerrahpaşa Cad. 74/B CERRAHPAŞA

Ecz. İzzet Zaimter
Hayat Eczanesi
Selamiali Mah. Kerpichane Sok. 12/2
Fistikagacı - ÜSKÜDAR

Ecz. Sıdıka Serpil (Topcu) Gümüş
Serpil Eczanesi
Hasan Halife Mah. Balıpaşa Cad. 60
FATİH

Ecz. Gülay Diriker
Sultantepe Gül Eczanesi
Hacı Hüsna Altun Mah. Selvilk Cad. 110/9
ÜSKÜDAR

Ecz. Emine Yaşar
Yaşar Eczanesi
Serasker Cad. Arayıcıbaşı Sok. Mutlu Apt.
31/3 KADIKÖY

Ecz. Recep Aktan
Aktan Eczanesi
Nesihpaşa Mah. Aksaray Cad. Saif Efendi
Sok. 17 EMİNOĞU

Ecz. Bahri Sümer
Cem Eczanesi
İnönü Cad. 109 ESENLER

Ecz. Gülseli (Yücel) Bozduman
Parkköy Eczanesi
Alibey Mah. Fuat Onak Cad. 9 SİLİVRİ

Ecz. Nurgül Aitunay
Başak Eczanesi
Tozkoparan Mah. Tozkoparan Carsısı Cevat
Acıkalin Cad. B/12 BAKIRKÖY

Ecz. Banu Ertis
Banu Eczanesi
Caferaga Mah. Güneşbahçe Sok. 49/1
KADIKÖY

Ecz. İknur Muftuoğlu
Peykhane Eczanesi
Klotfarer Cad. Peykhane Sok. 41/7
ÇEMBERLİTAŞ

Ecz. Fatma Sengüler
Güliz Eczanesi
Fevziye Cad. Hatice Sultan Mah. 34/1
EDİRNEKAPI

Ecz. Sema Maras
Sevil Eczanesi
Bağcılar Cad. Bağcılar Mah. 94/2
BAKIRKÖY

Ecz. Hasan Karaoğlu
Esra Eczanesi
Belediye Cad. 31/3 AVCILAR

Ecz. H. Nurten Günes
Huzur Eczanesi
Eski Ankara Asfaltı 199/A Sarıgazi Köyü
ÜSKÜDAR

Ecz. Yakup Aydın
Trabzon Eczanesi
Yeni Toptası Cad. Alaca Minare Sok. 2
ÜSKÜDAR

Ecz. Ayfer Copuroğlu
Kırşehir Hayat Eczanesi
Örnek Mah. 35 Cad. 89 ÜSKÜDAR

Ecz. M. Deniz Onal
Deniz Eczanesi
Akatlar Selçuklar Sok. 29 ETİLER

Ecz. Tülay Çanakçı
Tülay Eczanesi
Yalıboyu Cad. Ankara Apt. 184/13
ARNAVUTKÖY

Ecz. Celal Türker
Çağlar Eczanesi
Yeni Mahalle Cad. 18 SARIYER

Ecz. Hanife Türk
Huzur Eczanesi
Akdeniz Cad. 54/B FATİH

Ecz. Berran Dursun
Kent Eczanesi
Cengiz Topel Cad. 186 KOÇOKKÖY

Ecz. Nesrin Kıp
Pınar Eczanesi
Goztepe İhlamur Sok. Cavlı Apt. 7/5
KADIKÖY

Ecz. Reyhan Mürtuoğlu
Çankaya Eczanesi
Yıldıztepe Mah. Bakırköy Cad. 52/C
BAĞCILAR

Ecz. Vecihe (Demirci) Gönen
Gönen Eczanesi
Siyavuşpaşa Mah. Camilik Cad. 24/1
BAHÇELİEVLER

Ecz. Tamer Ayasun
Meray Eczanesi
Altintepe Bağdat Cad. 78/17-18
ALTINTEPE - KARTAL

Ecz. Emine Rüstemoğlu
Sevda Eczanesi
Sultanciftliği Atıfalanı Eski Edirne Asfaltı
123/B BAKIRKÖY

Ecz. İdris Sevimli
Sevimli Eczanesi
Selmanpaşa Mah. Selmanpaşa Cad. 54/11
Nolu Dükkan OSKODAR

Ecz. Havva Arıcı
Anadolu Eczanesi
Marşal Çakmak Mah. İnönü Cad. 147/2
BAKIRKÖY

Ecz. M. Erol Yazman
Halk Eczanesi
Cınar Cad. 17 BOYÜKADA

Ecz. Saliha Yanardağ
Yanardağ Eczanesi
Hoca Öveys Mah. Mütercim Asım Sok.
15/C FATİH

Ecz. Reyhan Batmazoğlu (Gelincek)
Sabah Eczanesi
Kocamustafapaşa Cad. 203/7
KOCAMUSTAFAPASA

Ecz. Muammer Ramazanoglu
Serhan Eczanesi
Kayışdağı Cad. 277/1-B Güven Sok.
Sahraçedit - KADIKÖY

Ecz. Erdoğan Coban
Dörtüyl Eczanesi
Süleymanbey Mah. Karamürsel Cad. 153/C
YALOVA

Ecz. Zuhal Demirkesen
Oğuz Eczanesi
Fikirtepe Mah. Hızırbey Cad. 101
KADIKÖY

Ecz. Mehmet Kadroğlu
İstasyon Eczanesi
Üsküdar Cad. Akti Sok. 35
RAHMANLAR

Ecz. Aysun Tonak
Özgür Eczanesi
Tuğlacıbaşı Mah. Kuyubası Sok. Fenik Apt.
20/2 KIZILTOPRAK -KADIKÖY

Ecz. Mukaddes Sengönül
Bosna Eczanesi
Yıldırım Mah. Eski Edirne Asfaltı 147/A
BAYRAMPASA

Ecz. Nuran Aray
Engin Eczanesi
Millîet Cad. Borekçi Veli Sok. 22/2
ŞEHİRİMLİ

Ecz. İ. Tuğrul Özkaya
Merve Eczanesi
Cerrahpaşa Cad. 3 AKSARAY

Ecz. M. Zafer Yılmaz
Zafer Eczanesi
Alibey Mah. Ali Çetinkaya Cad. 2
SİLİVRİ

Ecz. Gülseren Büyük (Bora)
Maltepe Eczanesi
İnönü Cad. 33 KARTAL-MALTEPE

Ecz. Ayşe Okutan Çelikkalkan
Gökhan Eczanesi
Atatürk Cad. Talatpaşa Bulvarı 37
KOÇUKYALI - KARTAL

Ecz. Seçkin Yavuzkal
Sağlık Eczanesi
Cengiz Topel Cad. 203 KOÇUKYALI

Ecz. Gönül Özçelik
Esen-tepe Eczanesi
İnönü Cad. 75/A ESENTEPE-KARTAL

Ecz. Hakkı Laçın
Sinem Eczanesi
Beşevler Pınar Sok. 32/A Emek Apt.
GÖZTEPE

Ecz. Ayçin Altınel
Ayçin Eczanesi
Uçaksavar Sitesi Füzeçiler Cad. 4
ETİLER

Ecz. Mehmet Arpınar
Arpınar Eczanesi
Orhantepe Mah. Bağdat Cad. Girne Sok. 2
KARTAL

Ecz. Hülya Yıldırım
Hülya Eczanesi
Nurettin Tekke Cad. 17/11
KARAGÖMRÜK - FATİH

Ecz. Evic Aktarı İpekoğlu
İpek Eczanesi
Bahariye Cad. Sakızgülli Miralay Nazım Sok.
31/27 KADIKÖY

Dr. Ecz. Fahriye Özdemir
Özdemir Eczanesi
Kartaltepe Mah. Fihiz Sok. 12/B
BAKIRKÖY

Ecz. Sarper Sezer
Pariak Eczanesi
Talatpaşa Cad. No: 160
GOLTEPE

Ecz. Sevil Altan
Damla Eczanesi
Feneryolu Saldıray Sok. 7/2
KADIKÖY

Ecz. Murat Tiryakioğlu
Eren Eczanesi
Sultanmurat Cad. No: 67
SEFAKÖY

Ecz. Şemsinur Koc
Koçkan Eczanesi
Dr. Kemal Akgüder Cad. 3/4
OSTBOSTANCI - KADIKÖY

Ecz. Gönül Küllepe
Sevki Eczanesi
Ebuziya Cad. No: 51 BAKIRKÖY

Ecz. A. Murat Emre
Validebağ Öğretmenler Eczanesi
Direkli Çarşı Sok. 2/2 Koşuyolu Cad.
KADIKÖY

Ecz. İzzet Altıntaş
Yeni Şifa Eczanesi
Tamerhane Duracı Cınar Cad. Bağdat
Cad. Orhantepe Mah. No: 2
CEVİZLİ - KARTAL

Ecz. İknur Müftüoğlu
Peykhane Eczanesi
Klotfarer Cad. Peykhane Sok. No: 41/7
ÇEMBERLİTAŞ

Ecz. Fatma Sengüler
Güliz Eczanesi
Fevzipaşa Cad. Hatice Sultan Mah. 341
EDİRNEKAPI

Ecz. Sema Maras
Sevi Eczanesi
Bağcılar Cad. Bağcılar Mah. 94/2
BAKIRKÖY

Ecz. Hasan Karaoğlu
Esra Eczanesi
Belediye Cad. No: 31/3 AVCILAR

Ecz. H. Nurten Güneş
Huzur Eczanesi
Eski Ankara Asfaltı 199/A Sarıgazi Köyü
OSKODAR

Ecz. Yakup Aydın
Trabzon Eczanesi
Toptaşı Cad. Alaca Minare Sok. No. 2
OSKODAR

Ecz. Mukaddes Sengönül
Yeni Kayıt
Hürriyet Mah. 277 Sok. No: 24
500 EVLER

Ecz. Seçkin Yavuzkal
Sağlık Eczanesi
Cengiz Topel Cad. No: 203 KOÇUKYALI

Ecz. Gönül Özçelik
Esen-tepe Eczanesi
İnönü Cad. 75/A ESENTEPE - KARTAL

Ecz. Hakkı Laçın
Sinem Eczanesi
Beşevler Pınar Sok. 32/A Emek Apt.
GÖZTEPE

Ecz. Ayçin Altınel
Ayçin Eczanesi
Uçaksavar Sitesi Füzeçiler Cad. No: 4
ETİLER

Ecz. Mehmet Arpınar
Arpınar Eczanesi
Orhantepe Mah. Bağdat Cad. Girne Sok.
No. 2 KARTAL

Ecz. Hülya Yıldırım
Hülya Eczanesi
Nurettin Tekke Cad. No: 17/1
KARAGÖMRÜK - FATİH

Ecz. Evic Aktarı İpekoğlu
İpek Eczanesi
Bahariye Cad. Sakızgülli Miralay Nazım Sok.
No: 31/27 KADIKÖY

Ecz. Atacan Güner
Atacan Eczanesi
Çayırbaşı Cad. No: 12 KADIKÖY

Ecz. İdris Sevimli
Sevimli Eczanesi
Selmanpaşa Mah. Selmanpaşa Cad. No: 54
11, Nolu Dük. OSKODAR

Ecz. Havva Arıcı
Anadolu Eczanesi
Marşal Çakmak Mah. İnönü Cad.
No: 147/2 BAKIRKÖY

Ecz. İ. Tuğrul Özkaya
Merve Eczanesi
Cerrahpaşa Cad. No: 3 AKSARAY

Ecz. M. Zafer Yılmaz
Zafer Eczanesi
Alibey Mah. Ali Çetinkaya Cad. No: 2
SİLİVRİ

Ecz. Gülseren Büyük (Bora)
Maltepe Eczanesi
İnönü Cad. No: 33 KARTAL -
MALTEPE

Ecz. Ayşe Okutan Çelikkalkan
Gökhan Eczanesi
Atatürk Cad. Talatpaşa Bulvarı No: 37
KOÇUKYALI - KARTAL

Ecz. Zuhal Demirkesen
Oğuz Eczanesi
Fikirtepe Mah. Hızırbey Cad. No: 101
KADIKÖY

Ecz. Mehmet Kadroğlu
İstasyon Eczanesi
Üsküdar Cad. Akti Sok. No: 35
RAHMANLAR

Ecz. Aysun Tonak
Özgür Eczanesi
Tuğlacıbaşı Mah. Kuyubası Sok. Fenik Apt.
No: 20/2 KIZILTOPRAK -KADIKÖY

Ecz. Mukaddes Sengönül
Bosna Eczanesi
Yıldırım Mah. Eski Edirne Asfaltı
No: 147/A BAYRAMPASA

Ecz. Nuran Aray
Engin Eczanesi
Millet Cad. B6rekci Veli Sok. No: 22/2
SEHREMİNİ
*
Ecz. Berran Dursun
Kent Eczanesi
Cengiz Topel Cad. No: 186 KÜÇÜKKÖY
*
Ecz. Nesrin Kıp
Pınar Eczanesi
Göztepe İhlamur Sok. Çavlı Apt. No: 7/5
KADIKÖY
*
Ecz. Reyhan Müttüoğlu
Çankaya Eczanesi
Yıldıztepe Mah. Bakırköy Cad. No: 52/C
BAĞCILAR
*
Ecz. M. Erol Yazman
Halk Eczanesi
Çınar Cad. No: 17 BOYOKADA
*
Ecz. Saliha Yanardağ
Yanardağ Eczanesi
Hoca Oveys Mah. Mütercim Asım Sok.
No: 15/C FATİH
*
Ecz. Reyhan Batmazoğlu (Gelinçek)
Sabah Eczanesi
Kocamustafapaşa Cad. 203/7
KOCAMUSTAFAPAŞA
*
Ecz. Muammer Ramazanoğlu
Serhan Eczanesi
Kayışdağı Cad. 277/1-B Güven Sok.
Sahraicedii KADIKÖY
*
Ecz. Perran İter
Yeni Oye
Bahariye Cad. İleri Sok. 28 D. 10
KADIKÖY
*
Ecz. Nedim İdemem
Yeni Oye
Ankara Cad. No: 111/34 KARTAL
*
Ecz. Erdoğan Çoban
Dörtüol Eczanesi
Süleymanbey Mah. Karamürsel Cad.
No: 153/C YALOVA
*
Ecz. Vecihe (Demirci) Gönen
Gönen Eczanesi
Siyavuşpaşa Mah. Çamlık Cad. Çamlık
Cad. No: 24/1 BAHÇELİEVLER
*
Ecz. Tamer Ayasun
Meray Eczanesi
Altintepe Bağdat Cad. 78/17-18
Altintepe - KARTAL
*
Ecz. Emine Rüstemoğlu
Sevda Eczanesi
Sultançiftliği Atışalan Eski Edirne Asfaltı
123/B BAKIRKÖY
*
Ecz. Zeynep (Büyükbas) Başeski
Yeni Onur Eczanesi
Merdivenköy Dumtupınar Mah. Dr. Erkin
Cad. 23/3 KADIKÖY
*
Ecz. Nevzat Genç
Hayat Eczanesi
Zuhuratbaba Mah. Dr. Tefrik Sağlık Cad.
Karabal Sok. No: 80 BAKIRKÖY
*
Ecz. Ceyhan Kaplan
Es-Ecza Deposu'nda (Mesul-Müdür)
Nurettin Tekke Sok. No. 1
*
Ecz. Tülin Seyhan
Yeni Oye
Vatan Mah. Timur Sok. No: 27
*
Ecz. Ayfer Copuroğlu
Kırşehir Hayat Eczanesi
Örnek Mah. 35 Cad. No: 89 OSKODAR
*

Ecz. M. Deniz Onal
Deniz Eczanesi
Akatlar Selçuklar Sok. No: 29
ETİLER
*
Ecz. Tülay Çanakçı
Tülay Eczanesi
Yaliboşu Cad. Ankara Apt. No: 184/13
ARNAVUTKÖY
*
Ecz. Celal Türker
Çağlar Eczanesi
Yeni Mahalle Cad. No: 18 SARIYER
*
Ecz. Hanife Türk
Huzur Eczanesi
Akdeniz Cad. No: 54/B FATİH
*
Ecz. Nilgün Senoyar
Yaşam Hastanesi Eczanesi
Eski Londra Asfaltı Rodyum Sok. No. 2
BAHÇELİEVLER
*
Ecz. Semra Önder Alver
Çarşı Eczanesi
Çarşı Cad. No: 20 1. LEVENT
*
Ecz. Fatma Tuğman
Yeni Onur Eczanesi
Cerrahpaşa Cad. No: 74/B
CERRAHPAŞA
*
Ecz. Banu Eriş
Banu Eczanesi
Caferpaşa Mah. Güneşlibahçe Sok. No: 49/1
KADIKÖY
*
Ecz. A. Özgen Kümbül
Derya Eczanesi
Yeni Doğan Mah. 42 Sok. No: 143
ZEYTİNBURNU
*
Ecz. Aygen Sağman
Aygen Eczanesi
Deli Hüseyinpaşa Cad. Onur Sitesi B. Blok
2 Nolu Dükkan BAHÇELİEVLER
*
Ecz. Reyhan Terzi
Yeni Kayıt
Çalışlar Cad. Turgut Reis Sok. Günay Apt.
7/11 BAHÇELİEVLER
*
Ecz. Gül İğdirli
Doğuluç Fabrikası Mesul Müdürü
P.K. 240 SİSİLİ
*
Ecz. Rezzan Arık (Çanakçı)
Öndüla Kozmetik Met. Son. A.S.
Mesul Müdürü
İmamcaşme Cad. No. 10 Uslu İşhanı
4. LEVENT
*
Dr. Ecz. Fatma Orak
Foça Eczanesi
Şehit Kamil Balkan Cad. Oğuz Sok. No: 30
Yıldırım Mah. BAYRAMPAŞA
*
Ecz. Hakverdi Demir
Güihane Eczanesi
Rihtim Cad. No: 66 KADIKÖY
*
Bahri Sümer
Cem Eczanesi
İnönü Cad. No: 109 ESENERLER
*
Ecz. Günseli (Yücel) Bozduvan
Parkköy Eczanesi
Alibey Mah. Fuat Onat Cad. No: 9
SİLİVRİ
*
Ecz. Nurgül Altunay
Başak Eczanesi
Tozkoparan Mah. Tozkoparan Çarşısı
Cevat Açıklan Cad. B/12 BAKIRKÖY
*
Ecz. Sunan Kumrulu
Sebat Pazarlama Ltd. Şti'nde
Mesul Müdürlük yapıyor.
Uluyol Caner Sok. 8/1 BAYRAMPAŞA
*

Ecz. Ayberk Ercan
İklim Ecza Deposu'nda
Mesul Müdürlük yapıyor
Mete Cad. No: 34 TAKSİM
*
Ecz. Betül Sentürk
Kayışdağ Eczanesinde geçici Mes. Müd.
Aytar Cad. Birlik Sok. No: 12/5
1. LEVENT
*
Ecz. Sevgi Güngör
Sadece kayıt oluyor
A. Ayanoğlu Sok. Konutlar Sit. D. Blok
D. 13 KADIKÖY
*
Ecz. Semra Yücel
Sadece kayıt oluyor
Gültepe Mah. Reyhan Cad. Az Blok
Özdemir Apt. D. 9 SEFAKÖY
*
Ecz. İzzet Zaimler
Hayat Eczanesi
Selamlı Mah. Kerpichane Sok. 12/2
Fistikağacı - OSKODAR
*
Ecz. Sıdka Serpil (Topçu) Gümüş
Serpil Eczanesi
Hasan Halife Mah. Balıpaşa Cad. No: 60
FATİH
*
Ecz. Gülay Diriker
Sultantepe Gül Eczanesi
Hacı Hesnâ Altun Mah. Selvillik Cad.
No: 110/9 OSKODAR
*
Ecz. Emine Yaşar
Yaşar Eczanesi
Serasker Cad. Arayıcıbaşı Sok. Mutlu Apt.
31/3 KADIKÖY
*
Ecz. Recep Aktan
Aktan Eczanesi
Neslihpasa Mah. Aksaray Cad. Salt Efendi
Sok. 17 EMİNÖNE
*
Ecz. Nail Sevim
Oye
Nihat Tarian Cad. No: 68/18
BOSTANCI
*
Ecz. Kerime Macit
Yeni İskenderpaşa
Fezullah Efendi Sok. No. 1
FATİH
*
Ecz. Celal Güney
Murat Eczanesi
35. Cad. No: 70 Örnek Mah. OSKODAR
*
Ecz. Handan Turunc
Handan Eczanesi
Merkez Mah. Köyceğiz Sok. Bayramoğlu
Apt. No: 3 Yenibosna - BAKIRKÖY
*
Ecz. Nurdan Çakına
Nurdan Eczanesi
İncirli Cad. Tatlı Nar Sok. Basaranlar Apt.
No: 9/20 BAKIRKÖY
*
Ecz. Fatma Zaim
Zaim Eczanesi
İbrahim Çavuş Mah. İbrahim Çavuş Sok.
No: 25/1 SEHREMİNİ
*
Ecz. Aysun Güngör
İksir Eczanesi
İnönü Cad. No: 4 Maltepe - KARTAL
*
Ecz. K. Yılmaz Abdulfahoglu
Murat Eczanesi
Yalıakı Cad. Sardunya Sok. Huzur Sitesi
2/A Çınarcık - YALOVA
*
Ecz. Hülya Günel (Yıldırım)
Eczanesi Yok
Çalışlar Cad. Turgut Reis Sok. Gray Apt.
7/11 BAHÇELİEVLER
*

Ecz. Okan Atasoy
Yeni Kayıt Oluyor
Evi Simitas Blok 5 D. 36 MERTER
*

Ecz. A. Rusem Dündar
Yeni Kayıt Oluyor
Bağlarbaşı Cad. Karadayı Apt. No: 40
GAZİOSMANPAŞA
*

Ecz. Hasan Gemici
Çare Eczanesi
Marasal Fevzi Cakmak 2/A Silahtaraga
EYOP
*

Ecz. Cemile Güler
Akgün Eczanesi
Mesihpaşa Cad. İhtisap Ağası 13/1
AKSARAY
*

Ecz. Havva Arıcı
Yeni Oye oluyor
Cephane Cad. No: 3/1 FATİH
*

Ecz. Nursen Gökçeimam
GÖKÇE Eczanesi
Feyzullah Cad. No: 4 K. MALTEPE
*

Emel Güneysu
Emel Kumkapi Eczanesi
Kumkapi Çiftelilerin Cad. No: 34
KUMKAPI
*

Ecz. Sacide Bükey
Bükey Eczanesi
Deniz Abdal Mah. Kızıltahta Cad. 20/4
FINDIKZADE
*

Ecz. A. Belma Yılmaz
Çınardibi Eczanesi
Eczanesini aynı isim altında Suadiye'den
Eranköy'e (Nakli) ediyor.
*

Ecz. Selma Abbasoğlu
Hande Eczanesi
Semsettin Günaltay Cad. 218/A
KADIKÖY
*

Ecz. Vartuhi Nunya Özkuyumcu
Gül Eczanesi
Duatetepe Mah. Baruthane Cad. No: 86-88
FERİKÖY
*

Ecz. Günay Erarstan
Günay Eczanesi
Taşlıcesme Gümüşçi Sok. 2/1 ÖZSEZER
Apt. Bostancı - KADIKÖY
*

Ecz. Nejat Vural
Vural Eczanesi
30. Ağustos Cad. No: 2 Cevizli
KARTAL
*

Ecz. Handan Yücel
Handan Eczanesi
Ordek Kasap Mah. Aşağı Guraba Hastanesi
Cad. 39-A ÇAPA
*

Ecz. Özay Salihoğlu
Özay Eczanesi
Bağdat Cad. No: 65/20 KADIKÖY
*

Ecz. Öznur Akar
Bilim Eczanesi
Halkalı İstasyon Cad. 3/2 Gültepe Mevki
HALKALI
*

Ecz. Cemile Güler
Akgün Eczanesi
Mesihpaşa Cad. İhtisap Ağası Sok. 13/1
AKSARAY
*

Ecz. Kerime Macit
Yeni İskenderpaşa Eczanesi
Feyzullah Efendi Sok. No: 1 FATİH
*

Ecz. Lutfiye Gürsu
Gürsu Eczanesi
Namık Kemal Mah. Marmara Cad. 22/2
Ömraniye - ÖSKÜDAR
*

Ecz. T. Aysen Özyurt
Himalaya Eczanesi
Prof. Ali Nihat Tarlan Cad. Bahçeler Arası
Sok. No: 2 KADIKÖY
*

Ecz. Y. Dikü Özcan
Dikü Eczanesi
Kuşdili Cad. Sevimli İşhanı No: 16
ALTIYOL - KADIKÖY
*

Ecz. Perihan İbre
Özlem Eczanesi
Bahariye Cad. Sokullu Sok. No: 4
BAHARİYE
*

Ecz. Koray Sakarya
Sakarya Eczanesi
Namık Kemal Mah. Cengiz Topel Cad.
ÖMRANİYE
*

Ecz. A. Ekrem Ugurlu
Sifa Eczanesi
Tepecik Köyü BOYOKÇEKMECE
*

Orhan Atalay
Kerim Eczanesi
Bahariye Serasker Cad. No: 69
KADIKÖY
*

Ecz. Çiğdem Pirutcuoğlu
Purut Eczanesi
Kozyatığı Kaya Sultan Sok. 8/17-A
SUADIYE
*

Ecz. Zerrin Altay
Oye
Cengelli Bostan Sok. No: 2
ÇENGELKÖY
*

Ecz. FERİDE SEMRA ÇİÇEKOĞLU
Çiçekoğlu Eczanesi / 2782
İstanbul Cad. 43/2 Karacaköy - Çatalca
İST.
*

Ecz. MOCELLA KILIÇ
Karadentiz Eczanesi / 4616
Nato Cad. Coşkun Sok. No: 151
Seyrantepe - İST.
*

Ecz. SEMRA OKUMUS
Tuna Eczanesi / 5116
Tuna Cad. No: 78 Bayrampasa - İST.
Evi Vidin Cad. Akkan Apt. No: 39/5
Kocamustafapasa - İST.
*

Ecz. ÖZSUN ÖZENC (AÇAR)
Yeni Değirmenköy Eczanesi / 2925
Belediye İşhanı Atilla Sok. No: 7
Değirmenköy - Silivri
Evi: Trakya Can Sanayi Lojmanları 4. Blok
D. 2 Lüleburgaz - Kırklareli
*

Ecz. SERAP ÖZBAY (BASA)
Bebek Eczanesi / 3057
Manolya Sok. No: 2/1 Bebek - İST.
Evi: Dereboyu Cad. Kent Apt. D. 5 Bebek
*

Ecz. A. Özgen Kümbüt
Derya Eczanesi
Yenidoğan Mah. 42 Sok. 143
ZEYTİNBURNU
*

Ecz. Atacan Güner
Atacan Eczanesi
Çayırbaşı Cad. 12 KADIKÖY
*

Ecz. İtkür Mürtboğlu

Ecz. SEVİL KARAHULAGU
Sevil Eczanesi / 4771
Akcam Sok. No: 8/11 4. Levent - İST.
Evi: Oyak Sitesi 43/15 Yeni Levent - İST.
*

Ecz. HATİCE KONYALI
Bora Eczanesi / 3244
Bağlarbaşı Cad. No: 64 Ösküdar / İST.
Evi: Satılıkuyu Sok. 22-24 Ufuk Apt. D. 4
Beyazıt - İST.
*

Ecz. ZÖMRÜT URAL
Zümrüt Eczanesi / 3533
Sarayardı Cad. No: 60/11 Acıbadem - İST.
Evi: Sakızacı Dur. Cengiz Apt. No: 1/20
Acıbadem - Kadıköy - İST.
*

Ecz. NURAY OCLER
Nuray Eczanesi / 5118
Bağcılar Cad. No: 21/B Bakırköy - İST.
Evi: Denizabdal Mah. Dervişpaşa Sok.
Huzur Apt. No: 5/6 Çapa - İST.
*

Ecz. Zeynep (Büyükbay) Başeski
Yeni Onur Eczanesi
Merdivenköy Dumluşimşir Mah. Dr. Erkin
Cad. 23/3 KADIKÖY
*

Ecz. Nevzat Genç
Hayat Eczanesi
Zuhuratbaba Mah. Dr. Tevlik Sağlam Cad.
Karabal Sok. 80 BAKIRKÖY
*



Bir Eczacılık Bayramını Daha Geride Bıraktık

ECZACILIK BAYRAMININ 20.YILI

Eczacılık Bayramı'nın 20. yılını yine kültürel etkinliklerle kutladık. İstanbul Üniversitesi Eczacılık Fakültesi ile birlikte ortaklaşa düzenlenen kutlama programı, Fakülte anfasında gerçekleştirildi. Eczacılık Bayramı'nın 40. yılı dolayısıyla düzenlenen konferans programı Fakülte Dekan Prof. Dr. Gültekin Sunam'ın açış konuşması ile başladı. Adli Tıp Başkanı Prof. Dr. Şemsi Gök, "Adli Tıp Yönünden Eczacının Görevi" üzerinde durdu. Y. Doç. Dr. Ecz.Selim Badur ise, "Dünyada ve Ülkemizdeki AIDS vakası üzerinde durdu. İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi Mikrobiyoloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi olan Badur'un konuşmasından sonra, TC TEB 1.Bölge İstanbul Eczacı Odası Yönetim Kurulu Başkanı Ecz.Sabri Kalyoncu OTC konusundaki görüşlerini açıkladı. "Reçetesiz satılan ilaçla hastanın kendi kendini tedavi etmesinin sakıncaları" üzerinde duran Kalyoncu, bu konuda Oda olarak yaptıkları çalışmalarından söz etti.

TÖREN

Daha sonra, İstanbul Üniversitesi ve Marmara Üniversitesi Eczacılık Fakülteleri sınıf birincilerine ödülleri verildi.

1947-48-49-50 mezunu, hizmette kırk yılını doldurmuş Eczacılar plaketlerinin verilmesinden sonra, 14 Mayıs Eczacılık Bayramı münasabıyla TEB'in hayatta kalan kurucu üyelerine ve TEB'in bugüne kadar genel başkanlığını yapmış olanlara da plaketleri verildi.

Eczacılık mesleğinin sorunları ile ilgilenen basın mensuplarına da plaket verilmesinden sonra, katılanlara ikramda bulunuldu.

Akşam da Eczacı meslektaşları bir araya getiren bir yemek verilerek, Eczacılık Bayramı bir kez daha kutlandı.

Aşağıda plaket alan TEB kurucu üyelerinden hayatta kalanlar, TEB eski ve bugünkü başkanları ile meslekte 40 yılını dolduran meslektaşlarımızın ve Eczacılık Fakülteleri sınıf birincilerinin isimlerini bulacaksınız.

TEB'İN HAYATTA KALAN 3 KURUCU ÜYESİ

- 1) Mustafa Faruk Onger
- 2) Rıdvan Özerler
- 3) Niyazi Atakan

TEB GENEL BAŞKANLIĞI YAPMIŞ 4 ESKİ GENEL BAŞKAN

- 1) Aydın Tansan
- 2) İbrahim Çotinkaya
- 3) Ayhan Tütel
- 4) Mekin Tanker

MESLEKTE 40 YILINI TAMAMLAMIŞ OLAN MESLEKTAŞLARIMIZ

SICİL NO:

30	Hakkı Hüseyin Akıncı	1947
70	Nihal Gedik	1947
130	E.Şükriye Keymen	1947
210	Melih Eczacıbaşı	1947
	Adil Karasağaç	1947
258	Orhan Varol	1947
259	Halil Akil Somyürek	1947
260	Nüzhet Yelkin	1947
350	Saadet Kocasoy	1947
419	nevhit Pak	1947
514	Melahat Dokuz	1947
566	Halil Uslu	1947
616	Hüsamettin Ziller	1947
730	Şerif Oran	1947
744	İhsan Geçgin	1947
883	Hedriye Çanlı	1947
940	Aydın Bali	1947
1598	Kemal Aydın	1947
2158	Ayşe Melahat İrvalı	1947
2968	Necmettin Tankut	1947
4425	Salim Bosut	1947
344	Nezihe Emgen	1947
56	Hamiyet Sümer	1948
157	Naime Zümrüt Palas	1948
276	Nihal Gürer	1948

303	Halil Kayaalp	1948
392	Neli Bilen	1948
447	Haluk Dutipek	1948
498	Hasan Coşyan	1948
505	İskender Erkmen	1948
550	Türkan Ayrıl	1948
567	Saim Gedikbaş	1948
715	Nadide Çerçil	1948
742	Nezahat Esin	1948
816	Rıza Rit	1948
863	Necmiye Or	1948
1054	Süheyla Noyan	1948
1307	Süheyla Milani	1948
4677	Nebahat Arpacıoğlu	1948
65	Halit Hancıoğlu	1949
77	Nihat Çakmak	1949
117	Mehmet Aslan	1949
119	Selahattin Badur	1949
215	Elhan Kırkaloğlu	1949
223	Mehmet Tövrik Baydar	1949
270	Mualla Ege	1949
372	Neriman Güven	1949
385	Rouzi Özen	1949
394	Osman Zeki Türkmenoğlu	1949
517	Turhan Bucukoğlu	1949
676	Osman Şanlı	1949
693	Müfide Ocak	1949
704	İsmail Azmi Yüksel	1949
723	Firuzan Sayder	1949
922	Gülşüm Kayaalp	1949
931	İ.Orhan Tokuz	1949
971	Nezihe Yüksel	1949
1738	Perihan Üçyigit	1949
2159	Sabahat Darendeliler	1949
118	Yezdan Badur	1950
156	Muammer Oğuz	1950
296	Vahide Kırkalı	1950
251	Semahat Akbil	1950
250	Nurhan Güneş	1950
267	Süheyla Ulutaş	1950
278	Alaattin Akarçay	1950
282	Melahat Güngör	1950
301	Sabahat Asay	1950
383	Semih Barudi	1950
409	Abdülrezzak Sungur	1950
521	M.Cevdet Çatana	1950
538	Şermin Alasya	1950
543	Nurten Çalgı	1950
552	Sabahattin Özgören	1950
594	Bülent Birbil	1950
618	S.Nükheth Aytan	1950
731	Fahrettin Dedoğlu	1950
740	Ekrem Yumutgan	1950

938	Mesut Hami Aydın	1950
1031	Mehmet Alp Kılıç	1950
1212	Jale Çağatay	1950
1375	Ahmet Mithat Canko	1950
2497	Hüsnü İzbek	1950
4630	S.Sabri Müftüoğlu	1950
808	Meliha Ergenekon	1950

**İST.ÜNİV. ECZ.FAK.
SINIF BİRİNCİLERİ**

4537	Nurhan Barınak (1.sınıf)
4281	Ancela Yasmin (2.sınıf)
4001	Zeynep Zübejde Gögüş (3.sınıf)
3887	Nedime Ebru Akgüneş (4.sınıf)

**PLAKET VERİLEN
BASIN MENSUPLARI**

Bulvar Gazetesinden Asuman AYDIN
Günaydın Gazetesinden Bilal ÖZCAN
Milli Gazete'den Selahattin ALTIN
Tercüman " Esra KAZANCIBAŞI
Türkiye Gazetesinden Enver DURMUŞ
Yankı Dergisinden Sibel GÜNEŞ



AK PAZARLAMA
İTRİYAT OYUNCAK
ve PRODUIT DEPOSU

AK PAZARLAMA

ÇEŞİT VE SERVİS

AK PAZARLAMA

ECZACININ YÖNETİMİNDE ECZACININ HİZMETİNDE..

AK PAZARLAMA

Karakolhane Cd. no: 12
YELDEĞİRMENİ-KADIKÖY

Tlf: 330 68 46 - 338 03 90

ECZACILIK FAKÜLTELERİMİZİN ULUSLARARASI ETKİNLİKLERİ

İlhan KÜÇÜKTALASLI
Necip MERCAN

İst. Üniv. Ecz. Fak. 4. sınıf

Geçtiğimiz ay içerisinde 14 Mayıs Eczacılık Bayramı nedeniyle yapılan kutlamalar ve törenlerle Eczacılık Fakültelerinde yoğunlaşan trafik mayıs ayı sonuna kadar sürdü. Özellikle iki Eczacılık Fakültesi'nin uluslararası toplantılara ev sahipliği yapması, buna büyük etken oldu.

Bu toplantılardan birisi Milletlerarası Eczacılık Federasyonu Tıbbi Bitkiler Bölümü'nün düzenlediği, ev sahipliğini İstanbul Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nin yaptığı sempozyumdur. Merkezi Hollanda (La Haye)'da bulunan bu federasyon iki yılda bir olmak üzere değişik ülkelerde 10'ar günlük Farmako-botanik inceleme gezisi ve bununla ilgili bir sempozyum düzenlemektedir.

1972 yılında ülkemizde bir kez daha yapılmış olan bu organizasyon daha önce sırasıyla Yunanistan (1968), Fransa (1970), Macaristan (1974), İspanya-Fransa (1977), İtalya (1980), İngiltere (1982), Bulgaristan (1984), İtalya (1985)'da yapılmıştır.

Bu sene 17-27 Mayıs tarihleri arasında yapılan sempozyum ve farmako - botanik inceleme gezisi 18 Mayıs'ta İstanbul Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nde düzenlenen Tıbbi Bitkiler Sempozyumu ile başladı. Sempozyumun dili İngilizce olmakla birlikte, Fransızca bildiriler de sunuldu. Okulumuzdan öğretim üyeleri ve bazı öğrenci arkadaşların izlediği toplantıya TRT ve basın mensupları da katıldı. Sempozyum iki bölüm halinde yapıldı. Verilen bildiriler ve yapılan konuşmalardan sonra fakülte-

miz Farmasötik Botanik Anabilim Dalı'nın ve tıbbi bitkilerle ilgilenen bir ilaç firmasının hazırladığı mini standlar gezildi.

Daha sonra başkanlığını Dr.Zwaving ve Prof.Dr.Bayhan Çubukçu'nun yaptığı İzmir, Bergama, Salihli, Köyceğiz, Denizli, Isparta, Afyon ve Bursa'daki tıbbi bitkileri, bitkisel ilaç hammaddeleri üreten tesisleri inceleme gezisi gerçekleştirildi.

Bu toplantıya Türkiye dışından 11 ülkeden Milletlerarası Eczacılık Federasyonu'nun üyesi olan 68 eczacı iştirak etmiştir.

Bu toplantılardan ikincisi de Ege Üniversitesi Eczacılık Fakültesi tarafından İzmir Atatürk Kültür Merkezi'nde 14-17 Mayıs 1987 tarihleri arasında "Milletlerarası Tıbbi Bitkilerin Kimyası Sempozyumu" düzenlenmiştir. Sempozyumun resmi dili İngilizce idi. İngilizceden Türkçeye sponstan tercüme yapılmıştır.

Son yıllarda doğal ürünler kimyasal alanında meydana gelen süratli gelişmeler yanında birçok ülkede olduğu gibi yurdumuzda da tıbbi bitkiler ile tedavinin kamuoyunda tartışılır hale gelişi bu sempozyuma ayrı bir önem kazandırmıştır. Toplantı sırasında yapılan değerli fikir ve bilgi alışverişinin bilim dünyasına kazandırdığı katkıların önemi tartışılmaz. Burada yapılan tartışma ve bildiriler aynı zamanda kamuoyu için de aydınlatıcı olmuştur.

Bu sempozyuma Türkiye'nin ve dünyanın önde gelen Eczacılık Fa-

kültelerinin değerli bilim adamları yanında ilaç firmaları da, temsilci bulundurmıştır. Özellikle Batı Almanya, Belçika, İtalya, İngiltere, İspanya, İsviçre, İran, Japonya, Finlandiya, Hollanda, Kanada, Norveç, Macaristan, Pakistan, Suudi Arabistan, Sri Lanka, Yugoslavya ve Türkiye'den 180'i aşkın bilim adamı katılmıştır. Ayrıca öğrenciler, basın mensupları ve çok sayıda davetli sempozyumu izlemiştir. Türkiye'de bulunan Eczacılık Fakültelerinden İstanbul, Ege, Anadolu, Ankara, Hacettepe ve Marmara Üniversitesi Eczacılık Fakültelerinden bilim adamları katılmış ve bildiriler sunmuşlardır.

Sempozyum sonunda İzmir'in tabii güzelliklerini, tarihi ve kültürel zenginliklerini tanıtıcı bir gezi de yapılmıştır. Sosyal program çerçevesinde düzenlenen bu gezi, çeşitli ülkelere mensup olan değerli bilim adamlarının Türk konukseverliğinin sıcak atmosferi içinde yapılmıştır.



ASPIRİN HER DERDE DEVA MI?

Ecz. Ali Veyselgil

İlk bulunduğu 1839'dan bu yana, herhalde dünyada en fazla tüketilen ilaç Aspirin oldu... İlk kez bu buluşunu yaptığında, herhalde Dr. Felix Hoffmann buluşunun tüm dünyada bu kadar uzun bir süre ve bu denli büyük bir ilgi göreceğini bilmiyordu.

Hoffman'ın buluşunun temeli yaklaşık 2300 yıl önce Hipokrat'ın söğüt yaprağını ağrı kesici olarak kullanmasından yola çıkılarak varılan sonuca dayanıyor. 1920'lerde Avrupalı kimyacılar söğüt ve benzer bitkilerden Salicin diye, ağrı kesici olarak kullanılan etkili bir maddeyi üretmeyi başarmışlardı. Karl Jakob Löwig ise, bu salicin'i kullanarak Salisilik asidi üretmeyi başardı. 1853 yılında ise Charles Frederic Von Gerhardt tabii salisilik asidi bir kimyasal tuzla birleştirerek, günümüzde kullanılan asetilsalisilik asidi üretti. Ancak Gerhardt, yaptığı buluşun tam olarak farkında değildi ve 40 yıl kadar da kimse bu yeni bileşimin etkileri üzerinde durmadı. 1893'de Almanya'da Bayer firmasında çalışan Felix Hoffman isimli bir doktor, Gerhardt'ın buluşu üzerinde araştırmalar yaptı. Sonuç harika idi. Babasının mafsallı iltihabına da iyi gelmişti. Yan etki bulunmamıştı ve ağrıdan eser yoktu babasında. 1899 yılında ise firma toz olarak Aspirin üretimine geçti. 1915 yılında ise Aspirin tabletleri piyasaya çıktı. 72 yıldır da kimse Aspirini tahtından indiremedi. Daha sonraki yıllarda mide yerinde bağırsakta çözülen ASPRO gibi ya da aynı formüle sahip başka ilaçlar üretildi. ASPRO, daha çok midelerinden rahatsızlık duyanlar için, mide yerinde bağırsakta çözülen yeni bir katalizör madde ile üretilmişti. Yurt dışında efervesan tablet şeklinde, limon özütü, C vitamini türleri de geliştirildi. Babyprin adı altında çocuklar için düşük dozları üretildi. Türkiye'de ise Aspirin, Babyprin ve Ataspin isimleri ile Aspirin üretilmektedir.

Aspirini üzerindeki tartışma bitmiş değil.. Midesi hassas olanların Aspirin kullanılmaları önerilirken, çocuklarda da Aspirinin olumsuz etkileri görülebileceği belirtiliyor. Bu konuda uyarıda bulunuluyor. Kanamalı hastalarda ve hamilelerde de Aspirinin sakıncaları üzerinde duruluyor.

Ancak Aspirinin başka birtakım harika etkileri de tartışılmıyor değil. Mesela AIDS'e karşı Aspirinin faydaları üzerinde duruluyor. Romatizma, ağrı kesici olarak ve hafif soğuk algınlıklar ve kırılganlıklarda Aspirin hâlâ en pratik çözüm.

Aspirinin nasır ilacı olarak, ya da tuzu tozu olarak kullanıldığını da hatırlatmak gerek. Aspirinin felci önlediği de ileri



1900'lu yıllarda ilk toz Aspirin şişesi

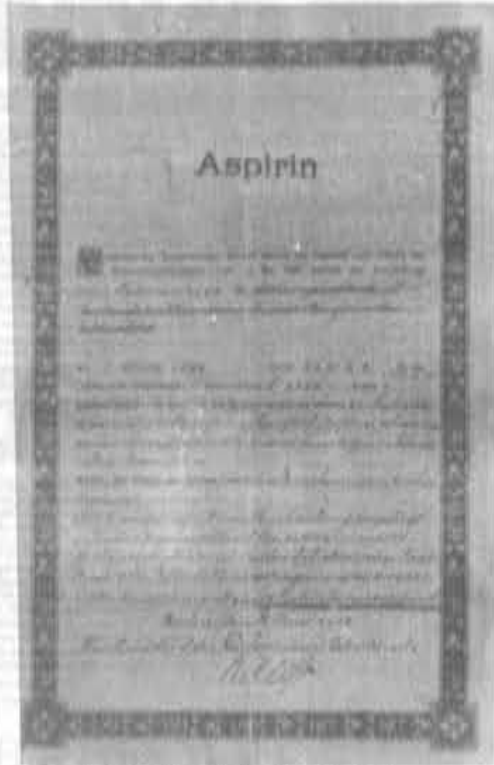


Dr. Felix Hoffmann
21. 1. 1868 - Ludwigsburg
8. 2. 1946 - Lausanne

sürülüyor. Bu da Aspirinin bir başka ilginç yanı. Kalp hastaları, romatizmalılar, felç ve AIDS vakalarında Aspirin kolay, ucuz ve basit bir çözüm olarak her zaman ilk aklı gelen ilaç olma özelliğini herhalde daha uzun yıllar koruyacak.

Sağlık Bakanlığı bütçesi ile, kişi başına ancak bir Aspirin alınabileceğini düşününce, Aspirinin değeri bir kat daha artıyor...

Aspirin hâlâ en önde...



6 Mart 1899 tarihli Aspirin ruhsatı

Aspirin, 10.04.87 felci önüyor

NEW YORK (a.a.) — Aspirin ve bu gruptan ilaçların, felcin tekrarlanmasını önlediği bildirildi.

Finlandiya'nın Kuopio Üniversitesi araştırmacıları, New York'ta bir tıp konferansında, iki yıl süreyle yürüttükleri bir araştırma hakkında bilgi verdi. Daha önce felç geçirmiş yaklaşık bin Avrupalı arasında yapılan araştırmanın sonuçlarına göre, günde üç aspirin alanların ikinci kez felç geçirmesi yüzde 35 daha az.

Hafif felç geçirmiş kişilerin ise aspirin almaları durumunda ikinci felç oranının yüzde 50 düştüğü belirtildi.

İki yıl süreyle aspirin verilen 510 kişiden yalnızca 65'i ikinci bir felç geçirirken, ilaç verilmeyen 488 kişiden 124'ünün yeniden felç oldukları kaydedildi.

CUMHURİYET

Bakanlık bütçesinden kişi başına 6.5 lira

23.01.1987

BİR ASPIRİNE SAĞLIK HİZMETİ

Toplam bütçesi 303 milyar lira olan Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı, 180 milyar personel giderlerine, 52 milyar yatırım hizmetlerine ayırdı.

Yılda 400 milyar öduyoruz
Kişi başına
10 kutu ilaç

İZMİR, MIL-HA

TÜRKİYE'de bilinen ilaç kullanımı sağlık açısından önemli sorunlar yaratırken kişi

• Hatice ÖZER • ANKARA

SAĞLIK Bakanlığı bütçesinin bir yüzde bir ki-
şiyeye verilecek hizmetin parasal değerini bir
tek aspirin dahi ölçüyor.

Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı'nun bütçesi 1987 yılında toplam 303 milyar 120 milyon lirada kalırken, 180 milyar liraya ulaşan personel giderleri öngörülürken kişi başına yılda 2 bin 377, ayda 197, bir günde ise yalnızca 6.5 lira düşüyor.

Devamı 13. Sayfada

Aspirin'in tarihçesi

Hipokrat, yaklaşık 2.500 yıl önce ağrı yapıcıları çığırarak, ağrıları iyi gördüğünü görmüştür. Modern tıp ilminin babası, bir süre sonra bu ilaç, doğum yapmak olan hastalara bile tavsiye etmekle meşhurluğuna erişmiştir. Fakat hiç kimsenin, ne Hipokrat, ne de hastaları, ağrıyı yapıcı ve öldürücü olan kağıtlarda Aspirin'in tıbbi bileşimi olan salisil bulunduğunu bilmiyorlardı.

Milattan önce ikinci yüzyılda, bazı bilim adamları da, sepetin asitlerini bulmuş, ağrıyı yapıcıların asitleri kemekte bulunmuş, asit bulunduğunda ve ilaçların engellediğini gördür. Ondan sonraki 1.600 yıl süresince, hiç kimse, ağrıyı keskin edici, ağrı giderici etkilerini anlayamamış, fakat herhangi bir yerden ağrıyı ya da ağrıyı yoklatan Araplar ve Amerikalı Kızılderili hastalar, bu mucizevi maddeyi denemelerinde medenî umutlar ve onları yararlandırdı.

Böyle yaprak ve kabuğu kasımında pek çok şifalı bitki



Hemen her tür ağrıya karşı kullanılan Aspirin, kalp hastalıklarına bile iyi gelmektedir.

TERCÜMAN

Yapıldı ve 1920'lerde Araplar kimyasıca, bu alanda araştırmaya yöneldi, ağrı ve diğer bazı bitkilerin salisil çıkarılabileceğini bildirdi. Alman kimyageri

Karl Jakob Löwig, salisil'i kullanmak amacıyla 1871, 1873'de ise, Charles Frederik von Gerhardt, tıbbi salisil'le aynı, bir kimyevi tüze tirbir-

terek, günümüzde Aspirin olarak bilinen asetilsalisilolik zett yapıldı. Fakat ne zakk ki, ne sende, ne de bir başka, bu üçün etkileri konusunda yaklaşık 40 yıl araştırmaya yöneldiler.

1870'lerde, salisil'ik asit, her kesim ilaç oldu, fakat bir süre sonra, bu asit, mide, bağırsak ve mideyi tahriş ettiği anlaşıldı. Bunun sonucu olarak, bilim adamları, aynı etkileri yapabilecek başka, ya da perisi önemli yeni ilaçlar aramaya başladılar.

1897'de, Almanya'da, Bayer şirketinde çalışan Felix Hoffmann, von Gerhardt'in asit-toluol ile asit sentezini başarıyla yaptı ve bir yeni ilaç, asitleri olan (acetyl salicylic) bağırsak tahrişini önledi. Sonuç çok başarılı oldu ve bu bahane 1900'lerde, hiçbir yan etki olmayan ilaçtı. 1899 yılında, Bayer, ise Aspirin üretimine başlamıştı. Bir yıl sonra, Aspirin Amerika'da bulundu. Aspirin'in tıbbi bilimsel geliştirilmesine 1913 yılında başladılar ve o günden bu yana da bu isimle aynı değişmedi.

31.01.1987

Aspirin, DÜNYA'DA AIDS'e de karşı

NEW YORK (ANKA)- Soğuk algınlığı, baş ağrısı, nezle, grip, karampik ve romatizmal ağrı yüksek sıcaklıklardan dolayı oluşan hastalıklara karşı etkili olduğu bilinen aspirin, AIDS'e karşı de kullanılmaktadır.

AIDS, beyaz kan hücrelerinde ve hücrelerin içindeki salgılarında fazla miktarda Prostaglandin maddesi salgılanması ve vücudun kazanmış bağışıklığı zayıflaması sonucu ortaya çıkar. Amerika Birleşik Devletleri'nde yapılan araştırmalar, aspirin Prostaglandin oluşumunu engellediğini yani ser Timonin adlı hormon ile birlikte alındığında vücudun bağışıklık sistemini güçlendirdiğini "interleukin-3" faktörünün üretimini de iki kat artırdığını ortaya koyuyor.

Hamileliğiniz uzayabilir
Aspirine dikkat

HACETTEPE Üniversitesinde Öğretim Üyesi Prof. Dr. Etila Han Çelebi, hamilelik zamanında bazı ilaçların zararlı etkileriyle gebelikten dolayı oluşabilecek hastalıklara karşı kullanılan Aspirin'in hamilelik zamanında kullanılması gerektiğini belirtiyor. Çelebi, Aspirin'in hamilelik zamanında kullanılması gerektiğini belirtiyor. Çelebi, Aspirin'in hamilelik zamanında kullanılması gerektiğini belirtiyor. Çelebi, Aspirin'in hamilelik zamanında kullanılması gerektiğini belirtiyor.

KOZ ECZA DEPOSU TİC.SAN.AŞ.



ZENGİN İLAÇ ÇEŞİTLERİMİZLE
TÜRKİYE ÇAPINDA
TÜM ECZANELERİMİZİN
HİZMETİNDEYİZ

**ÇALIŞMALARIMIZDA,
ÜSTÜN BAŞARILAR
DİLERİZ...**

KOZ ECZA
Darulaceze Cad. Türkan Sok. No: 1
OKMEYDANI - İSTANBUL
Tic. Sic. No: 166014/113470
Tlf.: 146 81 36 - 140 27 85 - 148 13 09



Greenspan — ABD'de paranın yeni patronu.

Volcker gitti dolar düştü

Ekonomi Servisi — Paul Volcker'in ABD Merkez Bankası Başkanlığı'ndan ayrılıp yerine Alan Greenspan'ın geçmesi üzerine doların fiyatı düşmeye başladı. Önceki gün 1.82 mark ve 144 sentin fiyatı geçen dolar, dün 1.79 mark ve 142 sent düştü. Altın da bir atak yaparak, 1 ons 455 dolara çıktı.

Sanayileşmiş yeni Batılı ülkelerin, Yenidiki zircisinin etkisinde 1.82 mark ve 144 sent düzeyinde "kafaçağı" yolunda yorumları yapıyor. ABD'de paranın patronunun değişmesi işleri iyice çevirdi. Dolar bir anda tüm borsaalarda gerilemeye başladı ve yeniden 1.80 markın altına inerek 1.79 markın altına girdi. Dolar, Tokyo'da da 2 yen fiyatına gerilererek 142 yene düştü. Dolar, tahakküflü de 843 liraya geriledi.

Doların bu gerilemesi ilgili değerli maden borsalarına yansıdı ve 1 ons altın 455 dolara çıktı. Kıyısında da Cumhuriyet Altını 85 bin 500, 24 ayar külçe altın da 12 bin 520 liradan satıldı.

En çok kullanılan ilaçlara yüzde 50 dolayında zam yapıldı

04.06.1987/ÇAMH.

İlaça para yetmiyor

5 ayda en fazla zammı yüzde 100 ile Difilin görürken, fiyatı en az artan ilaç ise yüzde 5 ile Piroksan draje oldu.

İlaç üreticisi firmaların, hükümetin fiyatları serbest bırakmasıyla daha serbest davranmaya başladıkları belirten eczane sahipleri, vatandaşın artık ilacı almadan fiyatını hesaplattığını belirtiyorlar.

Ekonomi Servisi — İlaç fiyatları bir aylık süre içinde rekor düzeyde artış gösterdi. Halkın en çok kullandığı çeşitli antiyotik, ağrı kesici, vitamin gibi ilaçlara yılağında bu yana yüzde 50'lere, hatta yüzde 100'lere varan zamlar yapıldı.

1986'da halkın en çok kullandığı ilaçların fiyatlarında yüzde 21-79 arasında artış gözlenirken, bu yılın daha ilk beş ayında birçok ilaç fiyatının yüzde 50'lere varan düzeyde zam görmesi, zamların yılın birinci yarısında yüzde 100'e yaklaşacağı değerlendiriliyor. Antibiyotikler, ağrı kesiciler, vitaminler, nöde ilaçları, alerji, tansiyon ve kalp, romatizma, içtaah açıcı şuruplar, oksürük ve grip gruplarında ele aldığımız ilaçlar içinde en yüksek fiyat artışını, tansiyon ve kalp hastalıklarında kullanılan ilaçlarda gördük. Bu gruba yer alan Digoxin'in fiyatı yüzde 26 artarken, Difilin'in (Difl) fiyatına beş ayda yüzde 100 gibi rekor düzeyde zam yapıldı. Oksürük grubunda yer alan ilaçların fiyatı yüzde 37-59 arasında yükselirken, romatizma hastalığının tedavisinde yaygın olarak kullanılan ilaçların fiyatları yüzde 5-25 arasında ve bir ölçüde daha az arttı. İlaç fiyatlarında gözlemlenen

bir başka nokta ise genelde fiyat artışlarının Özal hükümetinin yıllık yüzde 20'lik enflasyon hedefinin çok üzerine çıkmayı oldu. Eczane sahipleri, ilaç tüketiminin önceki yıllara göre giderek düştüğünü belirterek "Firmalar, bunun sonucunda daha büyük çir elde etmeleri gerekirken, yapılan zamlarla bu açıya kapattılar. Yani satmaları düşüyor, ama zamlarla bunu telafi ediyorlar. Firmalar, yaptıkları zamlar için doların veya markın sürekliliği değer kazanmasını öngören olarak gösteriyorlar. Ancak dolar veya mark yılağından bu yana yüzde 50 değer kazandı mı?" denildi.

İlaç üreticisi firmaların, fiyatların hükümeti tarafından serbest bırakılmasının ardından daha serbest davranmaya başladıklarını da hatırlatan eczane sahipleri müşterileri ilağlarını şöyle açıkladılar: "Vatandaş gelip reçeteyi verip 'Hesaplar benimim?' diyor. Biz kendimize reçeteyi tutarını söyleydiğimizde 'Bir iki ay önce bu ilaçların fiyatı bu kadar değildi' şeklinde konuşuyor. Kendilerine listeyi açıp gösteriyoruz. O zaman bir şey demiyorlar ve 'Ben bir eye kadar gödevim' gibi mazevatlerle ilacı almıyorlar."

Halkın en çok kullandığı ilaçların beş aylık seyri			
	31 Aralık 1986	1 Haz. 1987	Artış (%)
ANTİBİYOTİKLER			
Bactrim tab.	1680	2275	35.4
Aftoclin 500 kap.	2610	2900	12.2
Amoxilin tab. 500	2176	2930	35.0
AĞRI KESİCİLER			
Nevagin	210	240	14.3
Optalidon	362	470	29.0
Aspirin	173	240	39.0
VİTAMİNLER			
Docosyn C forte dr.	698	1050	50.0
Ca. Sander C. etf.	973	1300	34.0
SİDE İLAÇLARI			
Talcid tab.	703	1035	47.2
Silvaco magnezyum	708	1085	53.0
ALERJİ			
İncidin dr.	808	1233	52.5
Tavegil tab.	1699	2100	23.6
TANSİYON VE KALP			
Phos tab. 20	1701	2320	36.0
Angren tab.	859	1370	59.0
Digoxin	430	540	26.0
Diflin (Difl)	425	850	100.0
ROMATİZMA			
Arfen dr. 100	3096	4620	50.0
Piroksan dr.	763	800	5.0
İSTAN AÇICI			
ŞURUP			
Praktin	587	765	30.0
ÖKSÜRÜK			
Benylin 125 cc.	592	940	59.0
Parebron	525	625	19.0
GRİP			
Coryben-D	475	523	10.0
A-Ferol	567	710	25.0
Eğnediride (durun daması)	194	380	96.0

4 Milliyet

HABERLER

Hasta da, doktor da, eczacı da pahalılığından şikâyetçi

10.06.87 - Milliyet

İlaç fiyatları can yakıyor

HASTANE kapılarında satış kararını uzayan "gibi kayraklan" adı ile çöken hastalar, giderek artan ilaç fiyatları da yakıyor. Sık sık artıp pahalılaşan ilaç fiyatlarını hastaları her durumda bulduğuk doktorlar da kabalı ediyor. Birçok hastanın ilaç alamadığından tedavileri vazgeçmiş, bir kısmının da tedavileri yarı bırakıldığı söyleniyor doktorlar. "Reçete yazmaya istemiyor, alışıyor, ama başka çare yok" dediler.

İlaç fiyatlarının astronomik yüksekliklerde başlaması kurtarılmamasına parı oldu. İnsan için de genel sağlık sigortasının gerçekleştirilmesi sorunları çıkıyor. "Bu yapılmadığı takdirde ne zamanın cabasına kurulan ilaç fiyatlarındaki artışın önüne geçilemez" diyerek konuşma önerileri belirttiler.

SİDERSER ARTAKAÇ

Bu arada Türkiye'de ilaç sanayisinin yüzde 70 oranında dışa bağımlı olduğu, fiyatları bu yüzden giderek artacağı, uluslararası ilaç tedarikçilerinin de fiyatları kısıtlayamadığı öne sürüldü. İlaç fiyatlarını düşürürken maliyet unsurları için "reklam ve ambalaj giderlerinin" katılması da çok yanlış bir uygulama olduğu savunuldu.

İLAC FURİYATI

Öne yarıdan en pahalı ilaçların başında kalp, kanam ve antiyotiklerin geldiği, bu kanam ilaçının fiyatının 21 bin 950 liradan başlayıp, kalp ilaçlarının 4 bin 200 liradan, kanam ilaçlarının ise 13 bin 363 liradan başladığı ifade edildi. Bu arada ilaçların için Almanya Türkiye'ye kadar ihracatını yapıyor, ancak başka ülkeler ve fiyatları bu hastaların ulaşmasını önlediği de belirtildi. Çarşafpa Top Tıbbi Kurumları Ana Bilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Sel-

● Giderek artan ilaç fiyatları karşısında Türkiye'deki üretimin yüzde 70'inin dışa bağımlı olduğu, uluslararası ilaç tedarikçilerinin fiyatlarını kısıtlayamadığı, reklam ve ambalaj giderlerinin maliyet unsuru sayılmasının yanlış olduğu savunuldu.

* Erkan YİĞİT

çok Aybar, ilaç fiyatlarını hatta için yığın olduğunu söyledi. Aybar, "En fazla artışta 40-50 bin liralık ilaç geliyor. Hastalar alışıyor ama çare yok, ilaç yazmaya zorlanıyor. Çakar yok, hastalar yığın kurtarmak önce de hastaya genel sağlık sigortası geliyor" dedi.

EKMEK ALAMAYAN İLACI NABİL ALSİT

Prof. Dr. Fikret Bıyık, "İlaç almamaya başlarlar. Adam nasıl olsa? Ekonomik zor şartlar. Laboratuvar paraları da hastayı yiyor. Çok kötü durumda vakalar oluyor" diyerek konuştuğunu belirtti.

Prof. Bıyık bu arada ilaç tedarikçilerinin genelde yarı ilaç yaptığını, bunun da hastaya zor durumda bırakıldığı ifade etti. Bıyık, "Marifet fazla ilaç yazmamız değil. Bilgiyi kullanmam bir iki günle diye fazla ilaç yazıyoruz" dedi.

FAZLA BELİYOR

Hastaları ilaç fiyatlarının aşırılığından kurtarmak için en geçerli yolcu genel

sağlık sigortasının uygulanması olduğunu belirten Prof. Kemal Özce de "Devlete bütçeye katılacak bütçenin parı. Üstelik öylelikle kısıtlamaya. İlaç fiyatları belki düşürülebilir ama fazla değil ama gelir artırmak için yüksek bütçeye çok fazla geliyor" diye bir kez daha görüşünü bildirdi.

Beslenme ve Metabolizma Ana Bilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Naci Bağcı da hastaların ilaç fiyatları altında ezilmesini önlemek için genel sağlık sigortasının geliştirilmesi gerektiğini söyledi.

Prof. Bağcı, çarşafpa kurumları da bu işi üstlenilebileceğini ifade etti. "Örneğin bir ilaçta 1000 lirası bu fiyat oldu. Hastaların diğer ilaçları için fiyatları düşürülebilir. Hastaların çok kullandığı ilaçlar çarşafpa. İlaçta bir yığın kurtarmak" dedi.

YENİ ZAMLAR BELECEK

—Eczacılar Birliği Başkanı Nebi Kalkan da ilaç fiyatlarındaki artışın önüne geçilemez olduğunu söyledi. "Hastalar istemiyor, hasta çare yok. İlaç almamaya başlıyor" dedi.

Prof. Kalkan, ayrıca Türkiye'de ilaç sanayisinin yüzde 70 oranında dışa bağımlı olduğunu, uluslararası ilaç tedarikçilerinin fiyatlarını kısıtlayamadığını belirtti. "Hastaların ilaç tedarikçilerinin fiyatlarını kısıtlayamadığı" dedi. "İlaç fiyatlarını düşürürken maliyet unsurları için reklam ve ambalaj giderlerinin katılması da çok yanlış bir uygulama" dedi. "Reklam ve ambalaj giderlerinin katılması da çok yanlış bir uygulama" dedi. "Reklam ve ambalaj giderlerinin katılması da çok yanlış bir uygulama" dedi.

ilaç fiyatları, TL'nin değer kaybına paralel olarak artmaya devam ediyor. Gazeteler, ilaç fiyatlarındaki artışları birkaç sütun üzerine geniş bir biçimde okurlarına duyururlarken, ilaç fiyatlarının kamu sağlığını olumsuz yönde etkileyecek bir seyir izlediğini vurguluyorlar.

İlaç fiyatlarına hemen her ay yapılan zamlarla ilgili listeler bölümler halinde yayınlandığı için, hangi ilaçlara ne kadar ve kaçınıcı defa

zam yapıldığı çoğu zaman tüketici tarafından izlenemiyor.

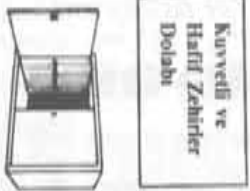
Konuya ilişkin gazete haberlerinden örnekler göreceksiniz ve ilaç fiyatlarındaki artış konusunda İst. Ecz. Odası Yönetim Kurulu Başkanı Ecz. Sabri Kalyoncu'nun görüşleri de, bu arada Milliyet Gazetesi'nin konuya ilişkin haberi ile birlikte verildi. Yukarıda söz konusu haberlere ilişkin kopyalar görülmektedir.

İLAC FIYATLARI DURMAK BİL MİYOR

ECZANE—HASTANE—BÜRO
OTEL—OKUL—OPTİK—MOTEL
PASTANE—EV MUTFAK—PORTATİF
RAF VE HER ÇEŞİT ÇELİK, AHŞAP EŞYA
İMALAT VE SATIŞI

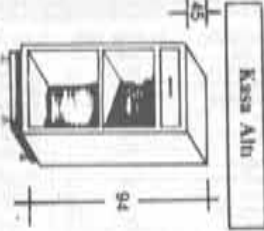
ECZANE MAMÜLLERİMİZ

- 1 — 0,80 mm DKP seçilen yapılmaktadır.
- 2 — Fırın boyalıdır, polyesier veya formika kaplanmış lüksüni verdiğinden zariftir.
- 3 — Ahşap mamüliere kıyasla % 60 daha ucuzdur.
- 4 — Raflar istenilen aralıkta dizilebilir, ayarlıdır.
- 5 — Çeşitli standart ölçülerinde birlikte yerleştirilmeye ve şekline göre özel sipariş yapılır.
- 6 — İstediğiniz renkte boyanır.



80 x 50 x 25

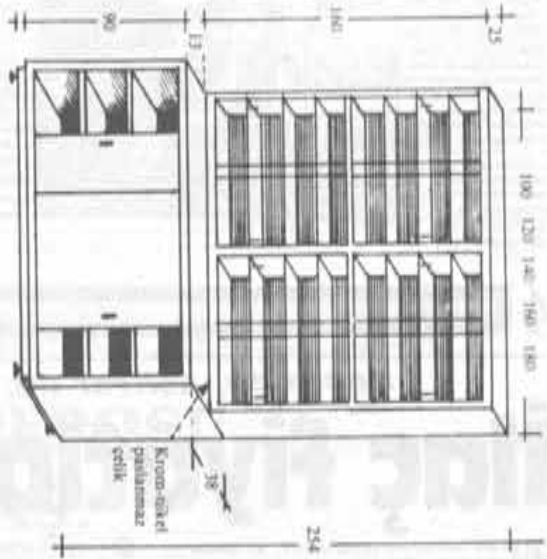
Tonişçe-Aşçapan



94

45

Üstü parandamız çelik kaplıdır, kilitli bir çökmüşü ve ambalaj malzemeleri için açık rafı vardır.



25

100 120 140 160 180

160

254

Krom-nikel
paslanmaz
çelik

Komple Eczane Dolabı

Not: Özel siparişlerde sürgü kapakları ve ön çıkını ahşap yapılabilmektedir.

Raf çamurları: 7 mm
Kapak çamurları: 5 mm
Çamurlu birlikte getirilen özel rülmün
Ebatı altı: Derinlik 38 cm
Yükseklik: 94 cm
Ebatı üstü: Derinlik 25 cm.
Yükseklik: 160 cm.

Genişlik - Yükseklik

100 x 254 cm.

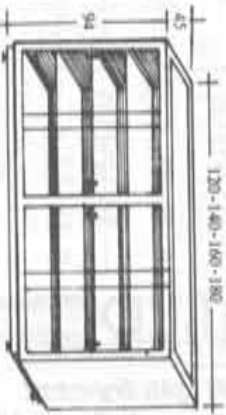
120 x 254 cm.

140 x 254 cm.

150 x 254 cm.

180 x 254 cm.

Eczane Bankosu



120-140-160-180

45

94

Genişlik - Yükseklik

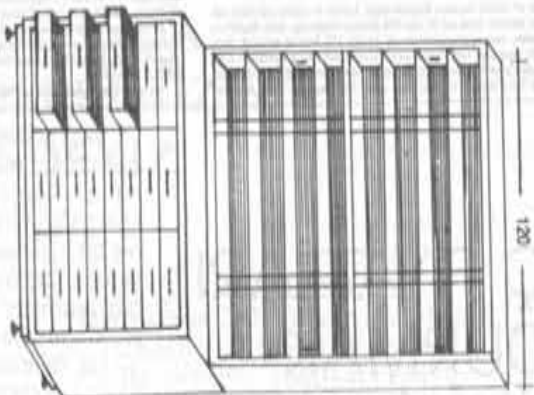
94 x 180 x 45 cm.

94 x 160 x 45 cm.

94 x 140 x 45 cm.

94 x 120 x 45 cm.

Optik Dolabı

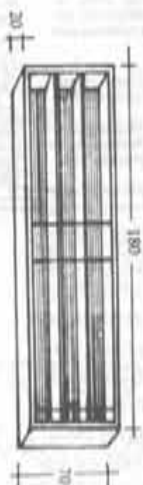


120

Çelmece
derinliği:
7,5 x 7,5 cm

(Diğer ölçüler komple eczane dolabı ölçülerinin aynıdır).

Laboratuvar (Prodü) Dolabı

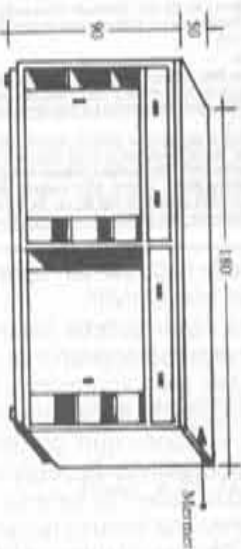


180

20

70

Laboratuvar Bankosu



180

50

90

Mikser



ASİ

Bebeginizi Aşılattın

ASİ Bebeginizi Aşılattın

**Bebeginizi
Öldürücü hastalıklardan
koruyabilirsiniz**

Ölümüne neden olan kızamık, boğmaca, tetanoz, difteri, verem ve çocuk felci çocukluk dönemi hastalıklarıdır. Bu hastalıklara karşı gerektiği şekilde aşılanan çocuklara sözü edilen hastalıklar bulaşmaz. Aşılanan çocuklar geleceğin sağlıklı büyükleri olur. Anneler ve babalar da hasta çocuklarına bakmak için işlerinden geri kalmazlar. Ayrıca hastane tevlafisi ve ilaç için gerekli yere para sarfetmezler.



Bebeginizi bugün Aşılattınız!

ASİ TAKVİMİ

ASİ TÜRÜ	COCUGUN YASI											
	AYLAR						YILLAR					
BCG	1	2	3	4	5	12	18	5	10	15	20	25
DİFERİ												
BOĞMACA (DPT)												
ÇOCUK FELCI (POLİYO)												
VEREM (KIZAMIK)												
TETANOS												

*İki aylık kızıamık aşısını en erken 6 hafta yaşta yaptırmak gerekir.

*DİFTERİ ve POLİYO aşılarının birinci aşıları, vaxı **tercihan 4 hafta ölmüştür**. İkinci ve üçüncü aşıları aşılamaya başlamalı ve birleşik dört aylık oluncaya kadar hastalıklara karşı korunmalıdır.

*Kızamık aşısını çocukların her yaşta da korumak için yapılmalıdır.



Bebeklerin en çok konuşulması sebebi olarak zaman zaman BCG'nin önerildiği.

Bebeginizin hafif çarpi acıyacak ya da bir gün biraz ateşi yükselcek diye aşılarını ihmal etmeyelim. Aşılanmadığı takdirde bebeğinizi kaybetme, ya da bebeğinizin sakat kalması ihtimali yanında iğne acısı ve hafif bir ateşin lafi mi olur!

1985 yılında Türkiye çapında yapılan başarılı Aşı Kampanyası ile milyonlarca çocuk ölmeyecek hastalıklardan karşı aşılandı.

Unutmayalım, doğan her bebek, ülkenin neresinde olursa olsun aşılanmalıdır. Bu onun sağlıklı bir insan olarak büyümesi için en doğal hakkıdır.

BEBEGINİZİN SAĞLIĞI İÇİN SİZ NE YAPABİLİRSİNİZ?

SİZ iyi bir annesiniz. Bebeğinizi de çok seviyorsunuz; onun sağlığı için de her türlü gayreti gösteriyorsunuz. O halde aşağıdaki noktalara da özen göstermelisiniz.



ASİ

• Bebeğiniz doğar doğmaz vereme karşı BCG aşısını yaptırmalısınız.



• Bebeğiniz **iki aylık oluncaya** Karma (difteri-boğmaca-tetanoz) ve çocuk felci (polio) aşılarının birincisini yaptırın.



Unutmayın! Karma ve çocuk felci aşılarının birincisini yaptırdıktan sonra bir - iki ay geçince **ikinci** aşılarını; ve



• İkinci karma ve çocuk felci aşılarının üzerinden, yine bir - iki ay geçince **üçüncü** aşılarını yaptırın.



Bu durumda, bebeğinizin verem, difteri, boğmaca, tetanoz ve çocuk felci hastalıklarına karşı korumuş olursunuz.



• Bebeğiniz **9 aylık oluncaya** kızamığa karşı aşılatın. Bebeğinize **kızamık aşısını** yaptırarak, onu zatürreye yakalanmaktan da korumuş olursunuz.



Unutmayın!

• Bebeğin hastalıklardan korunması annenin hamilelik döneminden başlar. O nedenle hamilelik döneminde 2 defa tetanoz aşısı yapılmalıdır.

• Bebeğinizin tüm aşılarını bir yığına gelmeden tamamlattınız.

İKSİR ASİ KORUMAZ

Dikkat

- Difteri - Boğmaca - Tetanoz ve çocuk felci hastalıklarına karşı bir defa aşı yaptırmak yeterli değildir.

- Bebeğinizin **ikinci ve üçüncü karma (DPT) ve çocuk felci (polio) aşılarını** hangi tarihte yapılacağını ailenize sorunuz.

- Karma ve çocuk felci aşıları bir-iki ay ara ile 3 defa yapılır.



• Kızamık tehlikeli ve öldürücü bir hastalıktır. O nedenle **bebeğiniz 9 aylık oluncaya** kızamık aşısını mutlaka yaptırın.

Anne, baba, büyükanne, büyükbaba, memur, çiftçi, yönetici, kim olursak olalım, hepimiz...

Yeni doğan her çocuk BİZİM sorumluluğumuz altındadır.





GECE 12'DEN SONRAKI İSTEKLER — Parmaklıklar arkasında konuştuğumuz kalfalar, gece 12'den sonra iğne vurdurmaktan, reçete gerektirmeyen emzik, şampuan ya da hijyenik kadın bağına dek pek çok istekle karşılaştıklarını söylüyorlar.

Eczacıların gece nöbeti çıkmazı

Ümraniye'den Yeşilköy'e, Şirinevler'den Halıcıoğlu'na, sabah 05.00'e dek dolaştığımız 15 nöbetçi eczaneden yalnızca üçünde eczacı ile karşılaştık. Ötekilerde, yaşları 15'ten başlayan kalfalarla parmaklıklar arkasından konuşabildik.

CEM HAMULOĞLU

Sabaha karşı ağlamaya başlayan bebek, tüm sorunları unutturarak küçük bir emziği dünyanın en önemli eşyası haline getirebilir. Tek çözüm ise sokaklara düşerek nöbetçi eczane aramaktır. Ama kent yaşamında, sabaha kadar açık kalan nöbetçi eczaneleri gerekli kılan sağlık sorunları, emziklerle sınırlı değildir. Bu nedenle, İstanbul Eczacı Odası Başkanı Ecz. Sabri Kalyoncu'nun ifadesiyle, "Nöbet, eczacının aslı görevidir."

Ancak 17 haziran çarşamba gününün gecesi yaptığımız şehir turu, İstanbul'daki eczacıların ezici bir çoğunluğunun, "aslı görevlerini" kalfalarına devrettiklerini gösterdi. Çünkü, Ümraniye'den Yeşilköy'e, Şirinevler'den Halıcıoğlu'na, sabah 05.00'e dek dolaştığımız 15 nöbetçi eczaneden yalnızca üçünde eczacı

ile karşılaşırken, ötekilerde yaşları 15'ten başlayan kalfalarla konuşabildik. Oysa eczacılıkta "kalfalık kurumu" diye bir kurum yok. Çünkü hem yasalar hem de oda başkanı Sabri Kalyoncu, "Sağlıkla ilgili görevler yetkisiz kişilere devredilemez" diyor.

İstanbul Eczacı Odası Başkanı Sabri Kalyoncu, "6197 sayılı Eczacı ve Eczaneler Yasası'na göre, nöbeti tutmayan eczacılara eğer geçerli mazeretleri yoksa, 15 günden 6 aya kadar meslekten men yani dükkân kapama cezası verilebileceğini" söylerken, "ağır para cezasının 100 ile 500 lira arasında değiştiği" ekliyor.

İstanbul ve çevresinde 2300'den fazla eczanenin olduğunu belirten Kalyoncu, 110 kadar bölge temsilcisi kanalıyla bu eczanelerin denetimlerinin yapıldığını söyleyerek şöyle sürdürü-

"Bölge temsilcilerinin ve yapılan ihbarların sonucunda durumu belirlersek, en ağır mesleki cezayı vermekten kaçınımıyoruz. Bu yıl ortalama 35 ceza verdik. Nöbete kalmayan eczanelere daha çok banliyo semtlerinde rastlanıyor. Çünkü üre yerlerde olduklarından yaptıkları satış 5'i geçmiyor. Yeni bir yasa teklifi hazırladık, ancak 2,5 yıl önce Mecliste bekliyor. Bu yeni yasa ile eczacılara nöbet zammı uygulamasını getirmek istiyoruz."

Yasalara göre nöbetçi eczacılar, saat 12'den sonra isterlerse reçetesiz ilaçları vermeyebiliyorlar. Enjeksiyon ve pansuman yapma yetkileri ise zaten yok. Ancak konuştuğumuz kalfalara göre, 12'den sonra gelen isteklerin başında iğne vurdurmaktan, reçete gerektirmeyen emzik, şampuan ya da hijyenik kadın bağlarına dek pek çok eşya geli-

Halıcıoğlu'nun ara sokaklarından birisinde bulunan bir eczanede nöbete kalan 15 yaşındaki kalfanın dükkân kepenklerini sıkıca kapamasının anlaşılır nedenleri var. Çünkü kendi ifadesiyle, "uyuşturucu ilaç istemiyor oluyorum". Ancak Mecidiyeköy'deki bir eczanenin kalfası demir parmaklıklar arkasından, "Eczacı nerede?" sorusunu, "24 yıllık kalfayım, eczanesinin başında nöbete kalan bir eczacı gösterin, madalya takayım!" şeklinde yanıtlıyor.

Çeliktepe'den Eyüp'e, Esenler'den Bayrampaşa'ya kadar görüntüler aynı. Demir parmaklıklar kepenkler indirilmiş, camın üzerinde 'Bu gece nöbetçiyiz' yazısı ve uykularının ağırlığına göre geç ya da erken uyanarak kapıyı açan ve parmaklıkların arkasından sorularımızı yanıtlayan kalfalar. Sabaha karşı 04.00 sularında Bahçelievler'de yalnızca kapısını kapatmakla yetinmiş bir eczane görünce durum olağandışı gibi şaşıyoruz. Kapıyı çaldıktan hemen sonra açmak için gelen beyaz önlüklü genç bir hanımı görünce şaşkınlığımız daha da artıyor. Çalışlar Eczanesi'nin sahiplerinden Nurcan Çakıroğlu, "Prensip açısından nöbete kalfa bırakmam" derken gerekçesini de, "Sağlık olayını ciddiye aldığımız için, bu işten yeteri kadar anlamayan bir elemanı hastalar ile karşı karşıya bırakmayı hiç düşünmedim" tümcesiyle özetliyor. Tek başına kaldığı nalde kepenklerini neden açık tuttuğunu sorduğumuzda ise aldığımız yanıt, "Demir parmaklıklar arkasından hastalarla muhatap olmak hiç hoş değil" oluyor.

İstanbul Eczacı Odası Başkanı Ecz. Sabri Kalyoncu, "Kolu, bacağı kırılan ya da kanama geçiren hemen eczaneye başvuru yapıyor. Oysa eczacılar tedavi uygulayamaz" derken nedenlerini de şu tümele ile açıklıyor:

"Türkiye'de sağlık kuruluşlarının yetersizliği nedeniyle herkes işini ucuz ve çabuk gördürmek için eczanelere koşuyor."

48/2 Can pazarı 'İLAÇ'

MİLLİYET - 36



Prof. Dr. Kemal OZAN

1934'te doğdu. 1956'da A.Ü. Veteriner Fakültesi'nden mezun oldu. 1962-65 yıllarında Sorbon Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nde, ilaç konusunda doktora yaptı. 1989'de doçent, 1978'de profesör oldu. İ.Ü. Veteriner Fakültesi Dekanlığı yaptı. Halen, aynı fakültede, İç Hastalıkları ve Farmakoloji Anabilim Dalı Başkanı olarak görev yapmaktadır.

İLAÇ hammaddeleri ile müstahzar ithalinin serbest bırakılarak, piyasanın rekabete açılması, üretiminin yüzde 70'inin dışa bağımlı olduğu ülkemizde, fiyatların gittikçe artmasına, neredeyse astronomik rakamlara ulaşmasına yol açmış bulunmaktadır.

Daha önceki yıllarda ise ilaç üretimindeki olumsuz gelişmeler; ulusal ilaç sanayisinin yabancı sermaye karşısında sarsılması; üretimin niteliği ve denetim yetersizliğinden kaynaklanan sağlık sorunları, zaman zaman ilaçla ilgili ölümler alınıp, düzenlemeler yapılmasına neden olmuştur (1).

ÇOK YÖNLÜ BİR SORUN

Günümüzde, ilaç sanayimizde istilim ve gelişmeler gözlenmekle birlikte, ilaç kamuoyunda, hemen hemen her zaman, değişik yönlerden tartışılan çok yönlü bir sorun olarak, sürekliliğini korumaktadır. Aslında, ilaç bütün ülkeler için, çeşitli gelişmelere konu olan, uluslararası bir üretim ve tüketim alanıdır (2).

Nitekim, ilaç, insanların yaşamı ve sağlıkları ile doğrudan doğruya ilgili olması bakımından, çok kez fiyatına bakılmaksızın, alınma zorunluluğu olan, kendine özgü bir tüketim biçimidir. Bu nedenle olsa gerek, toplumların gelişmişlik düzeylerine göre, çok değişik biçimlerde, ilaçla ilgili üretim ve tüketim sorunları ortaya çıkmaktadır. Böylece, bir toplumdaki aşırı ilaç tüketimi, kötü alışkanlıklar ve savurganlığa yol açarken, geri kalmış yörelerde ise, ilaç bulunamaması nedeniyle hastalıklarda artış ve ölümler gözlenebilmektedir.

TÜKETİM BAKIMINDAN

İlaç tüketimi bakımından ülkelerarası bir inceleme yapılırsa (3), gelişmiş ülkelerde ilaç tüketimi, yılda kişi başına 31 dolar iken, gelişmekte olan ülkelerde bu rakam ancak 5 dolara yaklaşabilmektedir. Bu bile, dünyanın çeşitli bölgeleri arasında, ilaç tüketimi bakımından, özellikle toplumların ekonomik güçlerine bağlı olarak, önemli ve büyük ayrımlar olduğunu vurgulamaktadır.

Öyle ki, yeryüzü nüfusunun neredeyse yarısını oluşturan Asya, ilaç tüketimi açısından, değer olarak, beşte birinden bile daha düşük bir düzeyde bulunmaktadır. Nitekim, dünya nüfusunun yüzde dörtüne sahip Japonya, ilaç tüketiminden yüzde 13,3'lük bir pay almaktadır. Ve Asya ülkelerinden, Japonya dışındakı, dünyadaki nüfusun, yüzde 40'ünün ilaç tüketiminden, sadece yüzde 5,5'lik bir pay ile, sağlıklı yaşamı kalmaya, bir yılın salgın hastalığa direnmeyi çalıştıkları görülmektedir.

ÜRETİMDEKİ TEKELLER

Bir başka yönden, Batılı kaynakların belirlediği-ne göre: 2000 yılından önce, dünya ilaç etken maddesi (hammadde) üretimini, yalnız 20 kadar çok sayıda firmanın tekelinde tutulması Anahrlılmek

öbür ülkelerde dağıtıcı bir işlev yapacaklardır. Öbür ülkelerdeki ulusal firmaların ise, bu büyük tekelin ürünü olan ve kendilerine yüksek fiyatlarla satılan, ilaç hammaddelerini, uygun bilesimlerle türetmek, ancak yabancı patente bağlı olarak çalışmalarını sürdürebileceklerdir. Nitekim, günümüzde bile, dünya ilaç piyasasının elerinde tutan 30 Batılı şirket, ürettikleri ilaç etken maddelerinin yüzde 30'dan fazlasını, az gelişmiş ülkelere satmaktadır. Az gelişmiş ülkeler ise sağlık bütçelerinin yüzde 70'ini ilaç dışı malın için kullanmaktadır.

Etken madde bakımından, ülkemizde de, ulusal ilaç sanayii, büyük ölçüde, dışa bağımlı olmakla beraber, etken maddeleri yurt içerisinde işlemesi sonucu, hazır ilaçları türetmek, yeni bir katma değer yaratmaktadır. Aslında gelişmiş ülkelerin çok uluslu, dünya pazarlarına açılmış firmaları da, çikarışları ilaçların etken maddelerinin yarısından fazlasını doğal öğelerini, yabancı kaynaklardan, daha doğrusu ilaçlarını sattıkları ülkelere satmaktadır. Ve az gelişmiş ülkelere, yok pahasına topladıkları bu doğal kaynakları işleyerek, elde ettikleri ilaç etken maddelerini, aynı ülkelere, yüksek fiyatlarla satmaktadır.

Bu nedenle, ilaç sanayinin can damarını oluşturan ilaç etken maddelerinin nereden elde edildiğine kısaca değinelim: Doğal ilaç maddeleri cansız ya da canlı doğadan elde edilirler. Cansız doğadan elde edilenler, inorganik ilaç maddeleridir. Canlı doğadan elde edilenler ise, mikroorganizmalardan, bitkilerden ya da hayvanlardan temin edilir. Bu yönden bilimsel ayrımlara girmeksizin, ülkemizin ilaç etken maddelerini üretmek bakımından, zengin doğal kaynaklara sahip bulunduğunu anımsamak yerinde olur. Kaldı ki, hammaddeleri işlemesi yönünden, ilaç sanayii, en az enerji kullanan kesimlerden birini oluşturmaktadır.

Nitekim, ülkemizin modern yöntemlerle çalışan güçlü kuruluşları, istenirse, kendi ilacını yapıp üretebilecek bir güç ulaşabilecek durumdadır. Zaman zaman tartışma konusu olan, tüm sanayi ürünlerinde olduğu gibi, üretimin ilaçların niteliği ve güvenliği olup olmadığıdır.

SONUÇ

Bu nedenle, ilaç sanayinde üretilen ilaçların yüksek bir güvenilirliğe sahip olması, en önemli ve aranan bir zorunluluk olarak ortaya çıkmaktadır. Bu ise ilaç üretimi ve dağıtım zincirine, her evresinde, etkin bir devlet denetiminin uygulanması ile sağlanabilir. Böylece hem tedavi niteliği yüksek ve güvenlidir; hem de halkımızın satın alma gücüne uygun, abartılmış bir fiyatlandırılmaya sapmayan bir ilaç üretimi gerçekleştirilebilir. Bunun sonucu olarak tüketici sağlık sömürücülerinin pençesinden kurtulup, korunmaya alınırken, hasta çaresiz kalmayacak, ilaç sektörüne de sadece ticari kazanç çıkarımı düşünen gözle bakılması önlenmiş olacaktır.

- 1) İlaç Araştırma Komisyonu Raporu (24.4.1969): Milli Meclis İlaç Araştırma Komisyonu Raporu. Dönem: 2, Toplantı: 4, 5.Sayı: 874.
- 2) DUPUY, J.P. ve KARSENTY, S. (1974): Invention Pharmaceutique. Editions du Seul, Paris.

Yıllardır eczacılıktaki sorunlar hep aynı olmuş ve her başa gelen gerek eczacılar birliği ve oda başkanları, gerekse bakanlar ve bakanlık görevlileri sorunlara çözüm getirecekleri vaatleri ile görev gelmiş ve aynı havandaki suyu döve döve bir türlü ele göze gelen şeyler yapamamışlar. Neymiş eczacıların sorunlarında hiç kimse üstesinden gelemiyormuş. Şimdi bunları gözden geçirelim.

1. Ülkemizde en önemli sağlık kuruluşlarından biri olan eczaneler, herkesin bildiği gibi "ENJEKSİYON" yapıyor ve çok da iyi yapıyor ama bu gerçeği göremeyenler, zaten çok yetersiz sayıda olan diğer sağlık görevlilerine böylesine iyi yapıldığını bildiği bir işi havale ediyor. Ama gerçek, enjeksiyon gene aynı tarzda yapıyor, herkes de bunu biliyor ama "AMAN HAVANDAN SU EKŞİLMESİN SONRA NE DÖVERİZ BU HAVANDAYI" diyor.

2. Ülkemiz döviz açığı verdiğince, her ne kadar türflü öncelikler verilse de ilk beliren yoklar arasında daima İLAÇ'ın girdiğini görüyoruz. Öyle günler gördük ki Bakanlık ilaç fiyatını düşük tutmak için sanayiye fiyat vermemekle onu dışarı getirmeyi düşündü, fakat olmayan ilacın esas gücünü onu TEK TEK TEK satan eczane sahipleri çekti. Ama hiç birimiz ne dükkan sahibine ne de personelimize Bakanlık fiyat vermedi bu ayı idare ediverin diyemedik. Peki bu durumda ne yapılabildi? Tabii eczacı bu skandalın aflatılmak için önce takunya sonra oyuncak ve benzeri şeyler satmaya başladı. Şimdi de Demokles'in kibiği gibi her yıl mutlaka EYDER bir kez kusuyor ve ECZANELERDEN OYUNCAKLAR KALKACAK diye buyuruyor. Sonra hadi alıyorsa bir uğraş. Sonuçta kimsenin dediği olmuyor "AMAN HAVANDAN SU EKŞİLMESİN" oluyor.

3. T.C. Emekli Sandığı ise başka bir alem. Hem emekli yüzbinlere ilaç verilmesini istiyor, sonra da dünüp eczacıyı perişan ediyor. Yani bizlere ürettiği hizmetten bahase gelince övünüyor sonra da eczacıyı mahvediyor. HEM ZÜMÜ YİYOR HEM DE BAĞCIYI DÖVÜYOR. Öyle akla hayale gelmez ve neden istediği bilinmez konuları isterken istiyor sonra da bunun birinde fevkalade gerekice bir ekşiği yakalayınca tüm reçeteyi iade ettiriyor. Sonra, sonrası hem bu ücretsiz yaptırıldığı işe %5 iskonto alıyor, hem de paramızı 2-3 aydan önce ödemiyor. Biz de enayi gibi devletin bize verdiği %20 alını terimizden %5 feda ediyoruz ama kimimiz için anememiz, habamıs ve onlar gibi bizi bu günlere getiren ve artık emeklilik mertebesine ulaşmış yüzbinlere vefa borcumuzu ödemek için bu işi yapıyoruz. Bilinir ki bunun aksi olsa pek çoğumuz bu işi yapmaz.

Eskiden yapılan bir araştırma eczanelerinin masrafları cirolarına oranla %13 bulmuştu. Bu oran bugün düşmesi düşmüştür ama büyük bir ihtimalde artmış olabilir eczacıya vergiden önce %7 alın teri payı alıyor. Bugün bunun %5'ini de çok kazandığımız için iskonto yapıyoruz ve işte genlik. Her eczacı %2 ile nasıl çalışıyor gördünüz. Gerçekte bu %2 de değil. Çünkü hağlanın paraları iki hatta üç aydan önce gelmiyor, bu da banka kredi faizleri ile aylığına %6 oluyor. Yani gıdiden gıliye hepimiz bir potada eriliyoruz. Ama hem NEDEN hem de biler butarsak 'OLACAK sonra. Bu sorunları yaşayan da yaşatan da bilir onu. "AMAN HAVANDAN SU EKŞİLMESİN" fikri

İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ
BÜNYESİNDE
İNŞAATI DEVAM EDEN

İLAÇ ÜRETME BİRİMİ



Muzaffer ÇALIŞKAN

İst. Üniv. Ecz. Fak. 4. sınıf

İstanbul Üniversitesi Eczacılık Fakültesi bünyesinde bir "İlaç Üretim Birimi" kurulmasını zorunlu hale getiren birçok sebep vardır. Hepimizin bildiği gibi son yıllarda İstanbul'da ve Türkiye'nin diğer illerindeki eczanelerde hemen hemen sadece müstahzar satışı yapılmaktadır. Herhangi bir sebep ile yazılmış majistral bir ilaca ait reçetenin eczaneler tarafından yapılması mümkün olmamaktadır. Bunun başlıca sebepleri şunlardır:

A-Majistral formülleri taşıyan reçetelerin hekimler tarafından çok az yazılması.

B-Eczanelerde majistral formülleri hazırlayacak drog, ecza ve aletlerin olmaması.

C-Bir majistral ilacı hazırlamak için sarfedilen emek ve zamanın, el-

de edilecek kazanç ile karşılanmaması.

D-Eczanelerin bu tip reçeteleri hazırlamak için kafi pratik ve teorik bilgilerinin bulunmaması.

Daha da ilave edilebilecek sebepler nedeniyle bugün ülkemizde majistral ilaçları taşıyan bir reçetenin yapılması hemen imkânsız hale gelmiştir.

Eczaneler tarafından yapılmayan reçetelerin hazırlanabilmesini sağlamak amacıyla İstanbul Üniversitesi Eczacılık Fakültesi bünyesinde, yalnız majistral formülleri hazırlayıp, hastaya verecek olan bir eczanenin açılmasının halk sağlığı, Eczacılık Fakültesi'nin uygulama alanına katkısı ve öğrencilerine hakiki bir eczane çalışması hakkında bilgi vermesi yönlerinden faydalı olacağı kanaatinden doğmuştur.

İlaç Üretim Birimi'nde açılacak eczane şu özelliklere sahip olacaktır.

1. Bu eczanede müstahzar ilaç bulunmayacak ve satışı yapılmayacaktır.

2. Bu eczanede Türk Kodeksinde kayıtlı bulunan bütün bitkisel ve hayvansal droglar, sentetik maddeler, alet ve malzemeler bulunacaktır.

3. Eczane her türlü reçete formülünü hazırlayabilecek durumda olacaktır.

4. Eczanenin bilgili ve tecrübeli bir sorumlu müdürü ve yardımcı eczacıları bulunacak, her türlü işlem normal bir eczane düzeni içinde yürütülecektir.

5. Bu eczanede bir danışma kurulu oluşturulacaktır. Bu danışma kurulu Farmasötik Teknoloji Anabilim Dalı, Farmakognozi Anabilim Dalı, Farmakoloji Anabilim Dalı ve Farmasötik Kimya Anabilim Dalı Başkanlarından oluşacaktır.

6. Bu eczanenin yürütülmesi için gerekli ödemeler üniversitenin döner sermayesinden karşılanacaktır.

7. Bu eczanenin ilk kadrosu Eczacılık Fakültesi tarafından sağlanacak ve eczanenin denetimini Fakülte Dekanlığı yapacaktır.

"İlaç Üretim Birimi" binasının bir bölümüne de Eczacılık Tarihi Müzesi'nin taşınması düşünülmektedir.

İlaç Üretim Birimi'nin kurulması fikrini ortaya atan ve bu aşamaya kadar getiren Prof. Dr. Turhan Baytop'tur. Fakülte Yönetim Kurulu'na "İlaç Üretim Birimi" ile ilgili teklifini 26 Ocak 1983 tarihinde vermiş, 23 Mart 1983 tarihinde oy birliğiyle kabul edilmiştir.

İlaç Üretim Birimi binasının yapılması için 1985 yılı bütçesinden 25 milyon lira tutarında bir ödenek konulmuştur. Binanın yapımına 2 Kasım 1985 Cumartesi günü başlanmıştır. Bina, aradan geçen 1,5 yıl içinde ödenek yapılamadığı için bir süre durmuş, şimdi binanın kaba inşaatı bitmiş durumdadır. İstanbul Üniversitesi tarafından yeterli kaynak sağlandığı takdirde İlaç Üretim Birimi, en kısa zamanda faaliyete geçecektir. Böylece, Türkiye'miz bu alanda ilk defa, sadece majistral ilaç hazırlayıp, hastaya verebilecektir. Ümitle ve istekle o günleri bekliyoruz.

-Baytop, Kaynakça: Türk Eczacılık Tarihi, İstanbul (1985)