

DİŞ
HASTALIKLARI

SAĞLIKLI GÜLÜŞLER

AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI, GENEL SAĞLIĞIN, YAŞAMSAL FONKSİYONLARIN VE YAŞAM KALİTESİNİN ÖNEMLİ BİR PARÇASIDIR. DÜNYA SAĞLIK ÖRGÜTÜ'NÜN (WHO) TESPİTLERİNE GÖRE; DİŞ VE DİŞ ETİ RAHATSIZLIKLARININ, ÇOCUKLARDA BÜYÜME YETERSİZLİĞİNE, HAMİLELERDE 8 KAT DAHA FAZLA DÜŞÜK AĞIRLIKLILIK DOĞUMLARA, 39-69 YAŞ GRUBUNDA İSE 7 KAT DAHA FAZLA KALP HASTALIĞINA NEDEN OLDUĞU BELİRTİLMİŞTİR.

DİŞETİ HASTALIKLARI, KALP RAHATSIZLIKLARINI, YÜKSEK TANSİYON VE KALP KRİZİ RİSKİNİ ARTIRIR.



DİŞETİ RAHATSIZLIKLARI PANKREAS VE BÖBREK KANSERİ RİSKİNİ

%62

ORANINDA ARTIRIYOR.

DİŞETİ HASTALIĞI OLAN HAMİLE BİR KADININ SAĞLIKLI VE NORMAL KİLODA BEBEK DOĞURMA ORANI

7'den 1'e
DÜŞÜYÜR.



YETİŞKİMLERİN
%80'İNDE DİŞ ETİ RAHATSIZLIĞI GÖRÜLMEKTE.

DİYABET VE DİŞETİ KANAMALARI ERKEN ÖLÜM RİSKİNİ
%400-700
ORANINDA ARTIRIYOR.



DİŞETİ RAHATSIZLIĞI BULUNAN KİŞİLERİN

%93'ü
DİYABET SORUNU YAŞIYOR.

DİŞETİ RAHATSIZLIKLARININ TEDAVİSİ DAMAR PERFORMANSINI ARTIRIYOR VE KALP RAHATSIZLIKLARINA KARŞI VÜCUDU GÜÇLENDİRİYOR.

DİŞETİ RAHATSIZLIKLARINDAN KURTULMAK HAYATINIZA 6.5 YIL EKLIYOR.



0850 460 6334
0850 460 MEDI
www.medicana.com.tr



ÖZEL MEDICANA AVCILAR HASTANESİ
ÖZEL MEDICANA BAĞÇELİEVLER HASTANESİ
ÖZEL MEDICANA ÇAMLIÇA HASTANESİ
ÖZEL MEDICANA HAZNEDAR HASTANESİ
ÖZEL MEDICANA KONYA HASTANESİ

ÖZEL MEDICANA SAMSUN HASTANESİ
ÖZEL MEDICANA BAĞÇELİEVLER DİŞ
ÖZEL MEDICANA ÇİFTEHAVUZLAR DİŞ
ÖZEL MEDICANA INTERNATIONAL İSTANBUL HASTANESİ
ÖZEL MEDICANA INTERNATIONAL ANKARA HASTANESİ



Ortodontik Tedavi

Düzenli dişler ve estetik bir gülüş, hem sağlıklı hem de güzel bir görüntünün vazgeçilmez unsurlarıdır. Konuşma ve gülme esnasında görünen beyaz, düzgün görümlü dişler herkesin hayalidir. Ortodontik tedavi genellikle 10-14 yaş civarında başlar. Ancak, Amerikan Ortodonti Derneği, süt dişlerinin gelişmesi ve yerlerini kalıcı dişlere bırakması sürecinin kontrol altına alınması amacıyla tüm çocukların 7 yaşından önce ortodontistle tanışmaları gerektiğini tavsiye etmektedir. Bu sayede olası ortodontik problemler daha erken teşhis edilip daha kolay çözüme kavuşacaktır.

Ortodontik tedavide yaş sınırı

Diş ve çene bozuklukları ve bunların düzeltilmesiyle ilgilenen tedavi dalı olan ortodonti sadece çocuklara değil erişkinlere de uygulanabilmektedir. Dişleri ve dişleri tutan kemikleri sağlıklı olan herkese ortodontik tedavi uygulanabilir. Çocuklar ve ortodontik

tedavi görmemiş bir çok yetişkin, şimdi istediği yaşta bu hizmetten yararlanabiliyor.

Ortodontik tedavi gerektiren durumlar

Dişler arasında boşluk olması, dişlerin çarpık, sıkışık durması, bazı dişlerin dışarıya doğru çıkıntı yapması ortodontik tedavinin gerekliliğini gösteren durumlardır. Ayrıca çiğnemede güçlük, alt veya üst çenenin öne çıkması, ağızdan nefes alma, dili ön dişlere bastırma, parmak emme alışkanlığı ve çene kemiğinden gelen çıtırtı ve benzeri sesler de ortodontik tedavinin gerekliliğini gösteren belirtilerdir.

Ergenlik çağındaki hızlı büyümenin ortodontide önemi

Ergenlik dönemi, yüzün en çok değişiklik geçirip geliştiği dönemdir. Bu dönemde yapılan ortodontik tedavide ortodontist, hastanın yüz gelişimini olumlu bir şekilde

etkileyebilir. Yüz kemiklerinin gelişimi tamamlandıktan sonra kemik bozukluklarının düzeltilmesi genellikle cerrahi müdahale gerektirir.

Ortodontik tedavinin uzun vadeli yararları

Ortodontik tedavinin kişinin görünümünü iyileştirebildiği için kendine güveni artırdığı gözlemlenmiştir. Ortodontik tedavi, dişleri olması gereken hizaya koyarak aynı zamanda ağız sağlığını iyileştirir. Bu sayede gelecekte oluşabilecek diş çürümleri, dişeti hastalıkları ve hatta diş kayıpları önlenir.

Diğer faydaları arasında daha rahat çiğneme, daha az diş aşınması, bazı yüz ve çene ağrılarının giderilmesi vardır. Erişkin hastaların ortodontik tedavilerinde kullanılan diş rengi braketler bu tedavinin daha kolay tolere edilmesini sağlıyor.

Lingual ortodonti

Lingual ortodonti, dişlerin dil tarafına yapıştırılan braketler ile yapılan ortodontik tedavi şeklidir. Hızla gelişen teknoloji sayesinde, günümüzde daha da sık uygulanan bir tedavi haline gelmiştir. Lingual ortodontik tedavi, braketler ve tellerin hiç görünmemesi nedeniyle, özellikle erişkin hastalar için en estetik yaklaşımdır.

TEDAVİNİN SÜRESİ

Ortodontik tedavinin süresi her hasta için farklıdır. Bazı durumlarda (dişlerdeki ufak dönmeler gibi) kolaylıkla düzeltilebilir. Büyük boşlukların kapatıldığı, çene çıkıklıklarının giderildiği durumlarda tedavi daha uzun sürer. Genelde genç hastaların tedavi zamanları, kalıcı dişlerin çıkmasını beklemeden özel aparat kullanılarak kısaltılabilir. ▶

BU SAYIDA



ORTODONTİK TEDAVİ



DİYABETİ TANIYOR MUSUNUZ?



LAPAROSKOPI

Diyabeti Tanıyor Musunuz?

Diyabet (şeker hastalığı) vücudumuzda pankreas adlı salgı bezinin yeterli miktarda insülin hormonu üretememesi yada ürettiği insülin hormonunun etkili bir şekilde kullanılmaması durumunda gelişen ve ömür boyu süren bir hastalıktır.

Diyabet belirtileri nelerdir?

- Çok fazla su içme
- İştahın açılması ve aşırı besin tüketmek
- Çok sık idrara çıkmak ve geceleri idrar için sık sık uyanmak
- Ciltte kuruma ve pullanma
- Sürekli halsizlik ve yorgunluk, çabuk yorulmak
- Yaraların geç iyileşmesi
- Bazen bulanık görme veya görme kayıpları

Kan şekerinizi ölçtünüz mü?

Sağlıklı bireylerde kan şekeri düzeyi açlık halinde 100mg/dl, tokluk halinde (yemeğe başladıktan iki saat sonra) 140mg/dl'nin üzerine çıkmamalıdır. Her sağlıklı bireyin yılda en az 2 kez kan şekeri ölçümü yaptırması önerilmektedir.

Göz ve diyabet

Diyabet hastalığında göz polikliniğinde yaptırdığınız gözlük muayenesi yetersizdir. Asıl önemli olan göz dibi (retina) muayenesidir. Şeker düzenimizdeki regülasyon bozukluğu sonucu göz dibinde

sorbitol birikimi ile göz arkasında kanamalara bağlı olarak, gözde önce bulanık görme arkasından görme kayıpları oluşmaktadır. Diyabetli bireylerde göz dibi lezyonları diyabet tanısından yaklaşık 5 yıl sonra başlamaktadır. Şikayetiniz yoksa bile yılda en az 1 defa göz dibi muayenesi yapılmalıdır.

Kalp - damar sağlığı ve diyabet

Damar tıkanan yalnızca kolesterol değil! Fazla şekerli ve yağlı besin tüketiminin birleşimi sonucu oluşan trigliseritler, kolesterolün oksitlenmesine sebep olur. Kandaki şeker düzeyinin yüksekliği, damar içinde yer alan "endotel" adlı damarın içten koruyucu tabakasını bozarak, damarın yapısını etkilemekte ve kireçlenmesini artırarak, damar daralması ile birlikte damar tıkanıklıklarına sebep olmaktadır.

Baş ağrılarınızı tanımlayın!

Şeker yüksekliğine bağlı daralmış damarlarda kanın akabileceği alan kısıtlıdır. Daralmış damara bir örnek: elinizle hortumun ağzının bir bölümünü parmağınızla tıkadığınızda suyun daha basınçlı aktığını görürsünüz. Aynı mantıkla tıkalı damarlar da yüksek kan basıncına yol açar. Ortaya çıkan yüksek tansiyonu baş ağrısı ile hissederseniz. Kan basıncı büyük ve küçük tansiyon olarak iki rakamla gösterilir. Normalde 120/70 mmHg, diyabetliler için ideal tansiyon 130/80 mmHg'nın altıdır.

Beslenme ve diyabet

Mezura ile "bel\kalça oranı" ölçerek diyabet ile mücadelenizi başlatabilirsiniz. Sağlıklı kadınlarda bel/kalça oranı: 0,85 erkeklerde 0,90 veya altında olmalıdır. Bu değerlerin üzerinde bir orana sahipseniz diyabet hastası olmaya eğilimsinizdir.

Bel/Kalça oranı nasıl hesaplanır?

- Mezura ile bel ve kalça ölçülerinizi alınız.
- Bel ölçünüzü, kalça ölçünüze bölünüz. (Bel ölçüsü 75, kalça ölçüsü 100 olan bir bireyin bel/kalça oranı: 0,75 dir)

BU GÖBEKTEN KURTULAMIYORUM!

Göbek bölgesinde biriken yağlar başta olmak üzere; ağırlık fazlalığı ve obezite (Beden Kitle İndeksi (BKI) >25 kg/m²) sık acıkma, yemeklerden sonra uyku basması, halsizlik ve konsantrasyon bozukluğu, diyet yapılmasına rağmen kilo verememe veya verdikten sonra geri alma, gibi sorunlar yaşıyorsanız ilk aklınıza gelmesi gereken insülin direnci veya bozulmuş glukoz intoleransidir. Doğru bir beslenme programı ve düzenli egzersiz ile hem diyabet hastası olmaktan hem de göbek bölgesindeki yağlardan kurtulabilirsiniz. ►

Küçük Kesi Büyük İşlem: Laparoskopi



Laparoskopik cerrahide hastalar hem çok konforlu bir cerrahi süreç hem de rutin yaşamlarına kısa sürede geri dönüyorlar. Genel cerrahi ve karın içi cerrahisi ile ilgili ameliyat olması gereken hastalarda eskiden büyük kesiler açılarak karın içine girilirdi. Özellikle optik sistemlerin gelişmesinden sonra her şey daha konforlu hale geldi. Artık ufak delikler açılarak karın içi organlarına müdahale edilebiliyor. Günümüzde neredeyse tüm karın içi ameliyatları, daha ufak kesiler açılarak laparoskopik olarak yapılabiliyor.

Çok sık uygulanan bir yöntem

Gün geçtikçe, insanlar bilinçlendikçe laparoskopik cerrahi oranları artıyor. Şu andaki istatistiklere bakacak olursak; her 10 karın içi ya da batin ameliyatından 7-8 tanesi laparoskopik. Bu da oldukça yüksek bir oran. İnsanlar artık bu konuda oldukça bilinçlendi. Bundan 3-4 yıl önce kapalı ameliyat ya da kansız ameliyat denildiği zaman insanlar anlamıyordu. Artık hastalar, özellikle "Kapalı ameliyat yapıyor musunuz?" diye soruyor.

Bir laparoskopik ameliyat yaklaşık ne kadar sürüyor?

Başlangıçta ameliyat süreleri daha uzundu. Cerrahi tecrübenin artması ve kullanılan teknolojinin ilerlemesiyle artık neredeyse açık ameliyatlardan daha kısa sürede yapılan laparoskopik ameliyatlara var. Örneğin basit bir apandisit ameliyatı yaklaşık 20 dakikadır. Özellikle apandisit ve safra kesesi ameliyatlarında neredeyse hiç açık ameliyat yapılmıyor, laparoskopiyi tercih ediliyor.

Hangi ameliyatlarda laparoskopi tercih ediliyor?

Mide, kalın bağırsak, dalak, karın içi, kasık ve göbek, mide fitiği ameliyatlarında laparoskopi neredeyse rutin hale gelmiş durumda. Hastalar çok konforlu bir cerrahi geçiriyorlar. Sonrasında rutin hayatlarına kısa sürede dönüyorlar.

Dünyayla kıyasladığımızda ne durumdayız?

Laparoskopik ameliyatlara ilk olarak safra kesesiyle başlamıştır. Dünyada ilk laparoskopik ameliyatı 1987 yılında Fransız doktorlar yapmıştır. Türkiye'de ilk laparoskopik ameliyat ise 1991-92 yıllarında

yapılmıştır. Şu anda dünyada ne yapıyorsa ülkemizde de aynı yapıyor. Ayrıca özellikle Avrupa ve ABD'de laparoskopik cerrahinin maliyeti Türkiye'ye göre çok daha fazla. Bu nedenle pek çok hasta Türkiye'yi tercih edebiliyor.

Laparoskopinin avantajları:

Hastanın normal yaşantısına daha erken sürede dönmesini sağlar. Hem estetik ve kozmetik açıdan hem de kişinin sosyal hayatına erken dönmesi açısından avantaj sağlar. Hastanede kalış süresi ve ameliyat sonrası komplikasyon olasılığı çok daha azdır. Kısaca "daha az yara yeri enfeksiyonu, daha iyi kozmetik sonuç ve çok daha az ağrı" denilebilir.

LAPAROSKOPİNİN DEZAVANTAJLARI:

Daha önce birden fazla karın içi ameliyatı geçirmiş kişilerde, bu ameliyatlardan gelişimine bağlı olarak karın içinde yapışıklıklar olabilir. Bu tür vakalarda laparoskopik uygulama daha zor olur. Ya da ileri yaşlardaki, kalp ve solunum problemleri olan hastalarda laparoskopi bazen dezavantaj yaratabilir. Ama kıyaslandığı zaman laparoskopik gerçekten bir çığır açmış durumda. ►

