

Anti-agregan ilaçlar

► Kan damarları içinde istenmeyen kan pıhtılarının oluşumunu önlemede kullanılan ilaçlardır. Halihazırda oluşmuş kan pıhtılarını stabilize etmek ve böylece kopup kan dolaşımına katılmalarını engellemek için de kullanılır. Aksi takdirde kan dolaşımına karışan pıhtılar hayati bir organın damarını tıkayabilir. Anti-agreganlar genellikle atardamar içindeki pıhtıları engellemek için kullanılır. Göğüs ağrısı, kalp damar hastalığı veya felç geçirilmişse ömür boyu anti-agregan bir ilaç alınması doktor tarafından önerilebilir.



Seramid kompleksi nedir?

► Seramidler her bir saç telini kaplayan koruyucu dış tabaka olan ve saçın parlaklığı ile dokusundan sorumlu olan kütikül tabakasının doğal bir bileşeni olan yağ türleridir. Seramid içeren ürünlerin kullanımı, saçın kırılıp dökülmesini azaltır. Hasar görmüş saça, doğal seramidlere göre daha konsantrite olan sentetik seramidlerin uygulanması saçın görünüşün-

de ve güçlenmesinde çok ani bir etki yaptığı ve saçın sürtünme katsayısını azalttığı bildirilir. Bu sayede saçı, aşınma ve günlük hava koşullarının neden olduğu saç hasarından korur. Saç hasarları ile ilgili yapılan bir çalışmada, saç hasarlarının seramid ve diğer lipidlerin kaybına bağlı olduğu ortaya konmuştur.



Basit virüs testi

► ABD'nin Missouri eyaletindeki Washington Üniversitesi'nden araştırmacılar, insan ve hayvanda bulunan neredeyse her türlü virüsü tespit edebilecek basit bir test geliştirdiklerini açıkladı. Araştırmacılar ViroCap adı verilen testin, Ebola veya SARS gibi salgın hastalıkların önlenmesi yanında ve mide bağırsak sorunlarına neden olan rotavirüs ve norovirus gibi çok daha yaygın hastalıkların teşhisine yardımcı olmak için tasarlandığını belirtti. Çalışmayı yürüten ekibin başında bulunan Dr. Gregory Storc, "Bu testle ne aradığımızı bilmek zorunda değilsiniz. Standart testlerin tanı koymakta zorlandığı ve salgına neyin sebep



olduğunun bilinmediği durumlarda ViroCap testinin özellikle yararlı olacağını düşünüyorum" şeklinde konuştu. Araştırmacılar ViroCap'ı daha fazla test etmek istediklerini ve klinik kullanıma başlanmasının birkaç sene alabileceğini belirtti.



Karaciğer yıkanır mı?

Ankara Üniversitesi Gastroenteroloji Bilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Hasan Özkan karaciğerin yıkanmasının uzmanlarca denenmiş, hastalarda sonuçları kanıtlanmış ve takip edilmiş etkinliği belirlenmiş ve araştırılıp uygulanmış bir yöntem olduğunu söylüyor. Karaciğerin yıkanmasının bu organ için bir bakıma detoks uygulaması olduğunu da belirten Prof. Dr. Özkan karaciğerin yıkanması için gerekenleri şöyle sıralıyor.

- 200 ml temiz su,
 - İçine 1 baş sarımsak ezmeden soyularak,
 - İri bir parça taze zencefil ezmeden,
 - 4 yemek kaşığı sızma zeytinyağı,
 - 100 ml taze sıkılmış elma suyu.
- Nasıl uygulanacak?**
- Bunların hepsi karıştırılıp en az 12 saat bekletildikten sonra bu karışımdan 1 çay bardağı aç karnına için.
 - Yarım saat sonra 100 mg. karahindibadan çay hazırlanarak 1 çay bardağı için.
 - Yarım saat sonra çeyrek çay kaşığı toz amavut tiberini 1 çay bardağı suyla karıştırıp için ve 4 gün süreyle uygulayın.

- Beşinci gün**
- 1 büyük bardak suya 3 yemek kaşığı saf süzme bal, çeyrek çay kaşığı karabiber ve bir limon sıkıp suyunu ekleyip karıştırın. Bekletmeden için.
- Kimlere uygulanabilir?**
- Sağlıklı tüm bireyler, kronik karaciğer hastaları ve Hepatit B taşıyıcılarına uygulanabilir.
- Kimler uygulamamalıdır?**
- Karaciğer yağlanması olanlar, yoğun ekzos dumanına ve sürekli kirli havaya maruz kalanlar, matbaa, deri, akü, boya, kimyasal madde üreten fabrikada ve kuru temizleme ve çamaşırhane ve bunun gibi iş yerlerinde çalışanlar, siroz, karaciğer kanseri, gebeler, küçük çocuklar ve bitkilere alerjisi olanlar.

Erken teşhis mi dediniz?

Her 8 kadından 1'i hayatının bir döneminde meme kanseri ile karşı karşıya kalıyor. Daha çok menopoz sonrası kadınlarda görülen bir hastalık olsa da, erkeklerde ve genç yaşlardaki kadınlarda da görülebiliyor. Erken dönemde teşhis edilen meme kanserlerinde meme dokusunun tamamının kaybedilmemesi için cerrahi ve ışın tedavisi bir arada kullanılıyor. Sonuçta; erken teşhis demişken, tedavi kısalmıyor ve yaşam süresi uzuyor.

Meme kanseri gelişen hastaların çoğunda nedeni tam olarak bilinmese de, kanser gelişim riskini artıran bazı faktörler bulunuyor. Meme kanserlerinin %80'i süt kanallarında gelişiyor. Bu nedenle meme kanserinde yoğun olarak tanımlanan risk faktörlerinin yanında yoğun meme yapısının da meme kanserinde başlıca risk faktörleri arasında olduğunu hatırlatmakta fayda bulunuyor.

YA KİTLE VARSA!

Erken evre meme kanserlerinde tümörün genellikle 5 santimden küçük olduğunu hatırlatan Prof. Dr. Erhan Reis, "Kitle koltuk altına tutulmamış ya da sınırlı ölçüde tutulmuştur. 5 santimden büyük bazı tümörler de bu gruba girer. Tümör tarama sırasında görüntüleme yöntemleriyle fark edilebildiği gibi, muayenede de fark edilebilir. Bazen meme başında içeri çökme ve akıntı ya da sadece koltuk altında beze gibi yakınmalar da görüle-

bilir. Hasta, doktora hangi belirtiyse giderse gitsin şüphelenilen lezyonun mutlaka biyopsi ile değerlendirilmesi gerekir" açıklamasında bulunuyor.

TAMAMINI ALMAYA GEREK YOK

Erken evre meme kanserlerinde tedavinin temelini cerrahi olduğuna dikkat çeken Prof. Dr. Erhan Reis şöyle devam ediyor: "Bu hastaların tedavisinde memenin tümünün alınması ile memenin bir kısmının

alınıp ek olarak ışın tedavisi uygulanması arasında bir fark yoktur. Bu işlem yapılırken ameliyat sınırlarında güvenli alan sağlanamazsa memenin tümü alınabilir. Aksi durumda tercih edilen yöntem, memenin tümör olan kısmının alınıp estetik olarak yeterli meme dokusunun geride bırakılmasıdır. Cerrahi işlem sırasında hastanın daha sonra uygun ışın tedavisi alabilmesi için tümör yatağı küçük metal kliplerle işaretlenmelidir. Günümüzde hastaların çok büyük çoğunluğuna 'onkoplastik cerrahi' olarak adlandırılan tekniklerle meme koruyucu cerrahi uygulanıyor."

Boş yere aldırmanın

► Meme koruyucu cerrahi hakkında da bilgi veren Prof. Dr. Erhan Reis, "Daha önce göğüs duvarına ışın almış hastalarda, bazı ciltbağ-destek doku hastalıkları olan kişilerde, 5 santimden büyük tümörü olanlarda, çok odaklı tümörlerde, ameliyat sırasında yaygın cerrahi sınır pozitifliği olan hastalarda ve geride estetik olarak uygun bir meme dokusunun kalmayacağı

düşünülen vakalarda meme koruyucu cerrahinin çok uygun olmadığı" noktasına da dikkat çekiyor ve devam ediyor: "Meme cerrahisi uygulanan hastalarda diğer memenin de aynı zamanda alınması özel durumlar dışında önerilmez. Ancak 35 yaş altı meme kanserli hastalarda ve BRCA1/2 gen mutasyonu olan vakalarda risk azaltıcı tedbirler düşünülmelidir."

TÜM BİLDİKLERİNİZ TARİH OLACAK!

SULTAN VAHDETTİN SEVR'İ ONAYLAMADI SEVR'İ GÖSTERİP LOZAN'A RAZI ETTİLER

Söyleşi

Harvardlı ünlü tarihçi Niall Ferguson'a sorduk: "Ya Osmanlı yıkılmasaydı?"



Derin Tarih'i, bayilerden, seçkin kitabevlerinden ve www.birlikte.com.tr adresinden temin edebilirsiniz.



+ KISA OSMANLI TARİHİ kitabı HEDİYE

Ekim sayısı bayilerde

Derin tarih

Abone Hattı: 0212 467 52 52
abone@derintarih.com
okurhatti@derintarih.com