



HER YAŞTA KADIN SAĞLIĞI

BERNA DİLBAZ



B.Dilbaz



SAĞLIK NEDİR?

Üreme Sağlığı kavramı Dünya Sağlık Örgütü tarafından

“sadece bir hastalık veya sakatlık olmama durumu değil üreme sistemi, bu sistemin fonksiyonları ve işlevselliği ile ilintili olarak fiziksel, ruhsal ve sosyal olarak tam bir iyilik hali olmasıdır. Üreme sağlığı kişilerin tatmin edici ve güvenli bir cinsel yaşamı olması ve üreme kapasitesine sahip olması ve bunu ne zaman, hangi sıklıkla kullanacaklarına özgür olarak karar vermelerini kapsar”

şeklinde tanımlanmıştır.

KADIN NÜFUS

- Dünya nüfusu 7.7 milyar, **%49.6'sı kadın**
- **Dakikada 250 bebek doğmakta, günde 420,698, saatte 17,529 canlı doğum gerçekleşmekte**
- 15 yaş altı nüfus 2 milyar, **937 bini kız**, 1 milyar altı yüz bini ise erkek
- Dünyamız şu ana kadar mevcut en yüksek popülasyona ve en yüksek genç popülasyona ulaştı

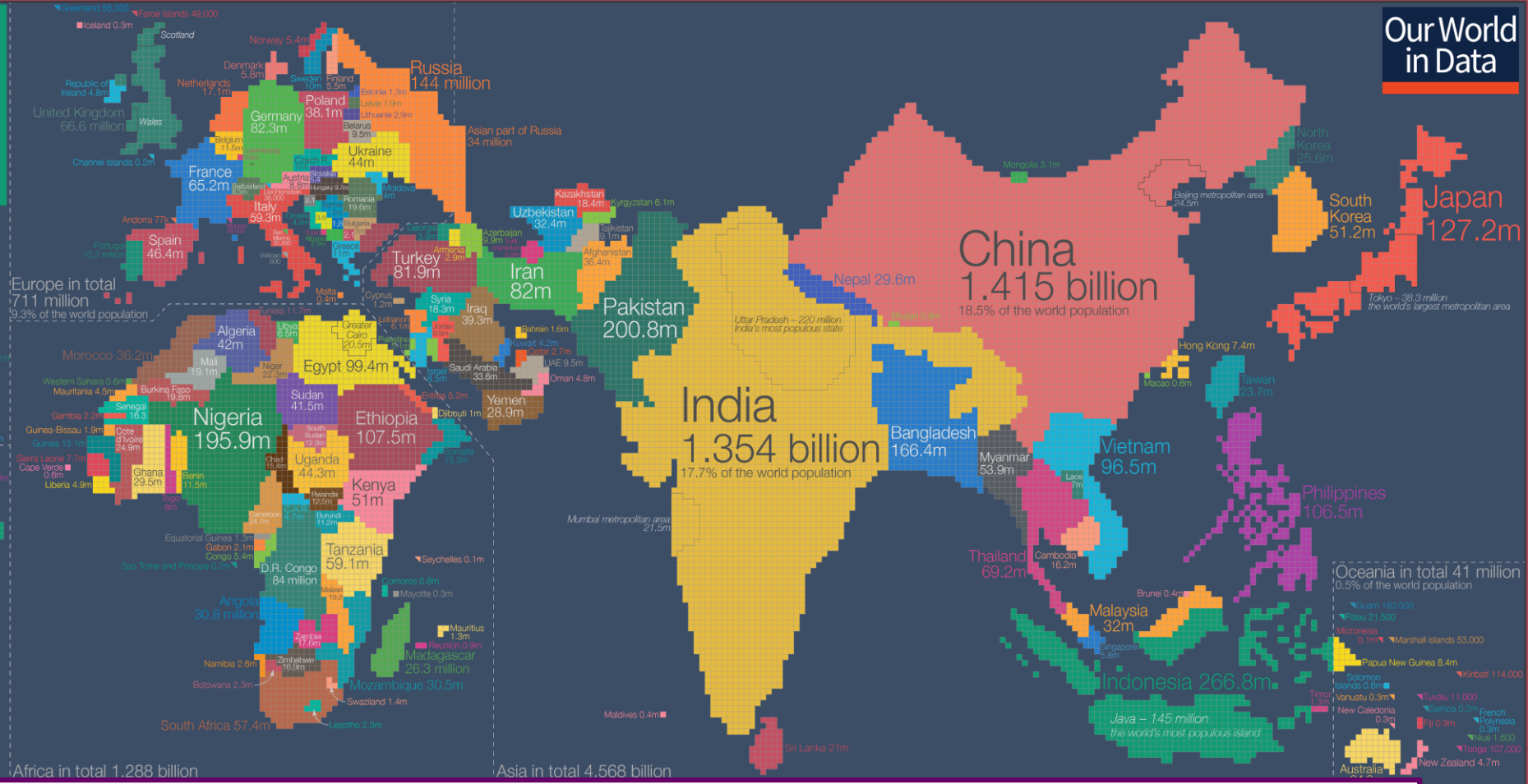
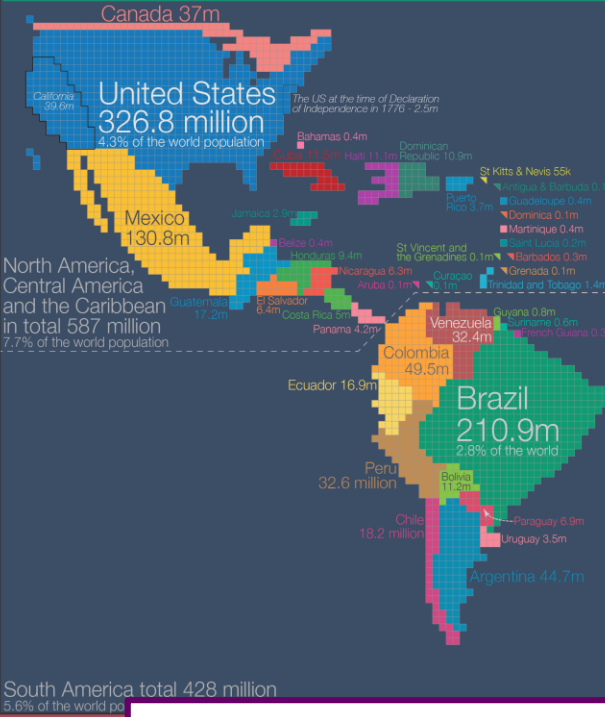
KADIN NÜFUS

- Günümüz dünyasında gelişmiş ülkelerde beklenen yaşam süresi uzadı
- Dünyada **64 yaş üzeri kadın nüfusu 315 milyon** civarındadır.
- Gelişmiş ülkelerde yaşlı nüfus artışı ve bu nüfus ile ilgili sağlık ve bakım problemleri de ön plana çıkmaktadır.

World Population in 2018

The country's size in this map represents the size of the population. Each square \blacksquare represents 500,000 people. All 15,266 squares show where the world's 7.633 billion people live.

by Max Roser for OurWorldinData.org – the free online publication that presents the data and research on how the world is changing. Population data from the UN Population Division. Version 1 (September 2018). Licensed under CC-BY-SA.



Dünya nüfusu 7.7 milyar. Türkiye dünyanın 17. kalabalık ülkesi, dünya nüfusunun yaklaşık %1.09'u Türkiye'de yaşamaktadır.

Türkiye'de



- **Kadın Nüfus: 40 milyon 863 bin (%49.8)**
- Erkek Nüfus: 41 milyon 139 bin
- Kadın yaşa beklentisi daha uzun olduğundan **65 yaş ve üstünde** oran değişiyor :
- **Kadın nüfus oranı %55.9**, Erkek nüfus oranı %44.1
- Doğumda beklenen yaşam süresi ortalama 78 yıl
- **Kadınlarda 80.8**, erkeklerde 75.3

Türkiye'de



- 25 yaş ve üstünde en az bir eğitim düzeyini tamamlayan kadınların toplam kadın nüfus içindeki oranı %83.6 (erkeklerde %95.5)
- 15 yaş ve üstü olup istihdama katılan kadın oranı %28.9 (erkeklerde %56.5)
- Hizmet sektöründe kadın istihdamı daha yüksek, sanayi sektöründe ise erkek istihdamı
- Yüksek öğrenimde profesörlerin %31.2'si, doçentlerin %38.8'i, öğretim görevlilerinin %50.2'si kadın

Kadın Sağlığını Etkileyen Faktörler Nelerdir?



Dünya Sağlık Örgütü diyor ki:

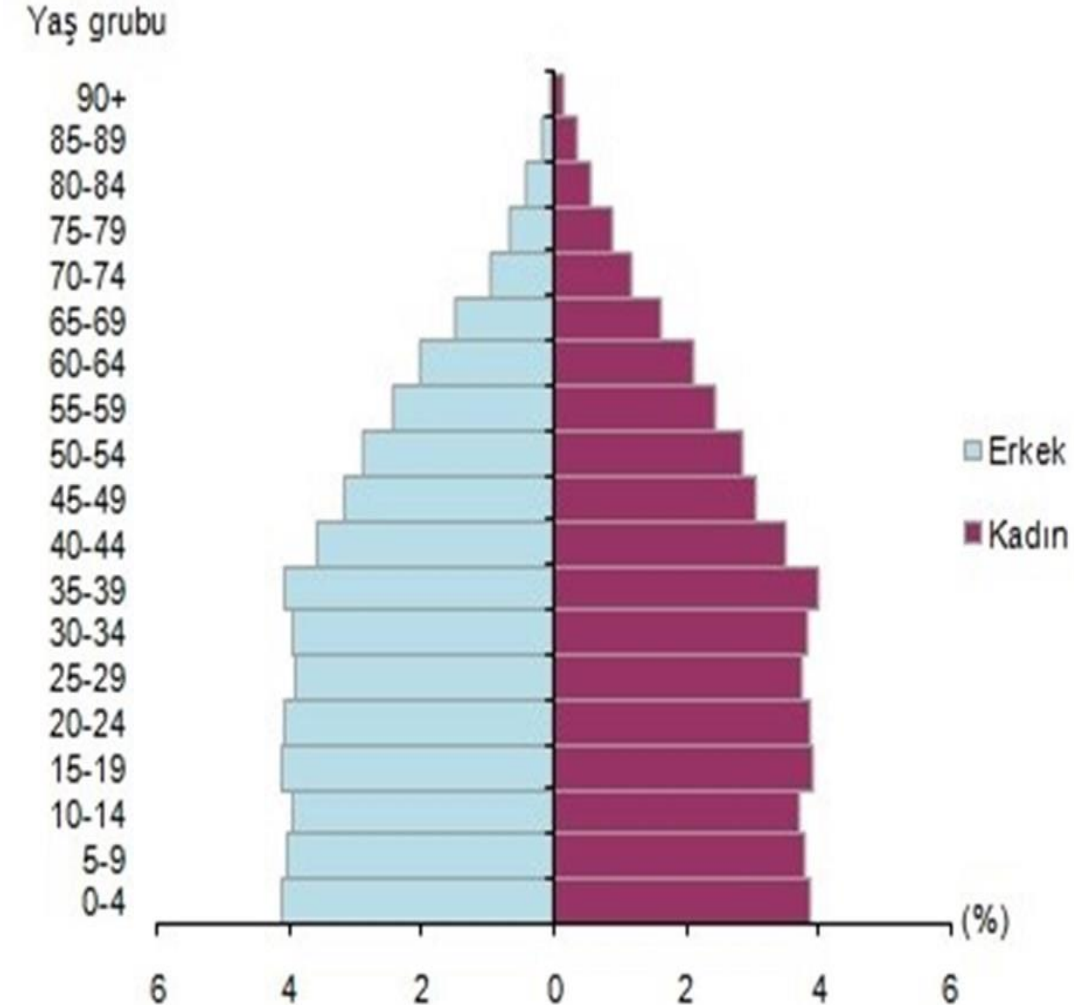
- Kadın ve erkek arasındaki toplumsal güç dengesizliği
- **Dünyadaki gayrimenkullerin %20si kadınların**
- **Türkiye’de yönetici pozisyonundaki kadın oranı %17 (TÜİK,2018)**
- Eğitim ve çalışma alanında kadınların olanaklarını ve seçeneklerini azaltan sosyal normlar

%	TOPLAM	ERKEK	KADIN
Okuryazar olmayan nüfus oranı (<25 yaş)	4.8	1.5	8
Yükseköğretim veya üniversite mezunu oranı >25 yaş)	16.7	18.9	14.5
İstihdam oranı >15 yaş)	47.1	65.6	28.9
İşgücüne katılım > 15 yaş)	52.8	72.5	33.6
Genç işsizlik oranı (15-24 yaş)	20.8	17.8	26.1

B.Dilbaz

TÜİK, "İstatistiklerle Kadın 2018" verilerini Yayınladı

- Kadınların istihdam oranı erkeklerin yarısından az
- İstihdamda olup bakım sorumluluğu olanların oranı %46,9 , bu oran erkeklerde %48.1, **kadınlarda %44.2**
- İş gücün dahil olmayanların bakım sorumluluğunda ise oran farklı, **kadınlarda %45.0**, erkeklerde %14.8
- Kadınlarda ortalama ilk evlenme yaşı **24,8** erkeklerde 27.5



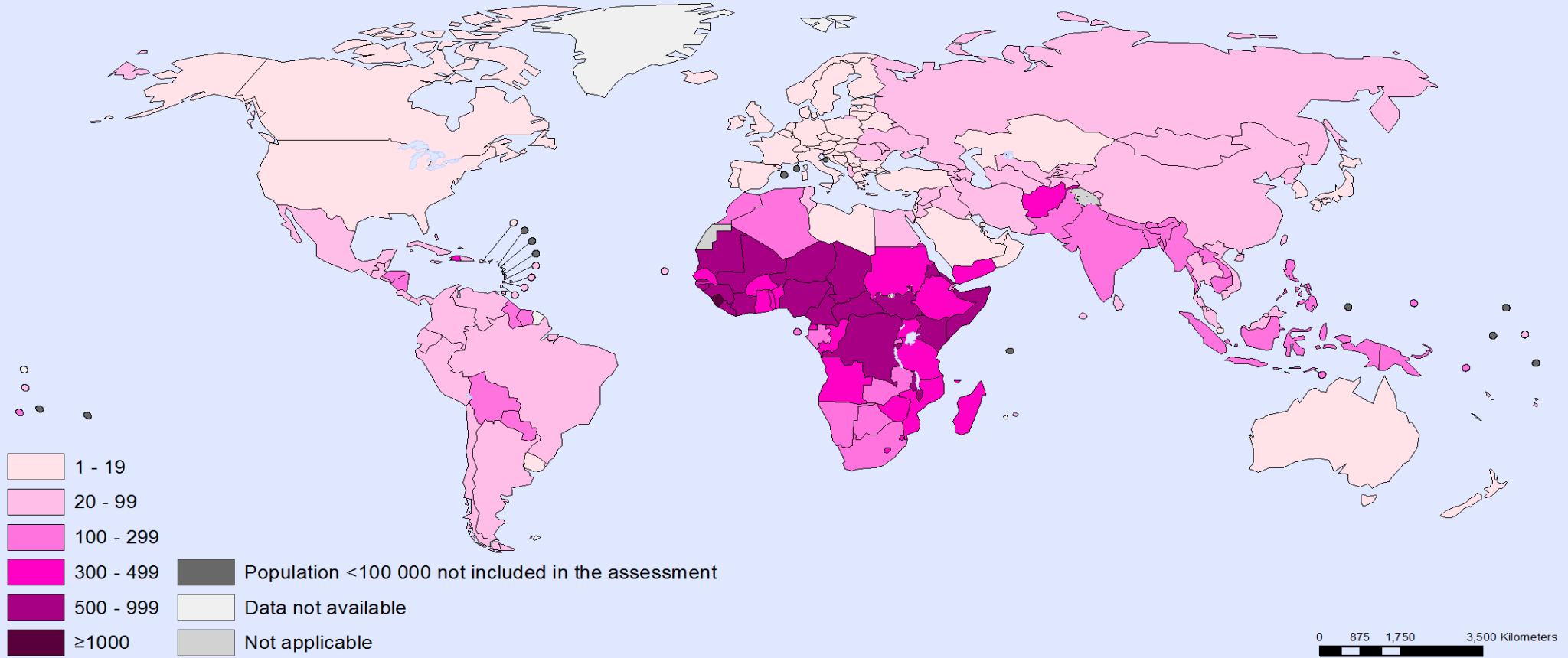


Dünya Sağlık Örgütü diyor ki:

- Kadının üreme sağlığı ile ilgili rolü ve bunun getirdiği sağlık sorunları
- Dünyada :
- **Her yıl 14 milyon adolesan gebe kalıyor,**
- **Her gün 1600 kadın gebelik ve doğumla ilgili önlenebilir komplikasyonlara maruz kalıyor,**
- **Her gün 830 kadın gebelik ve doğumla ilgili bir nedenle ölüyor**
- **Üreme çağında kadında üreme sağlığı ve cinsel sağlık en önemli parametre**

Maternal mortality ratio (per 100 000 live births), 2015

Son 25 yılda anne ölümleri % 44 azalmıştır.



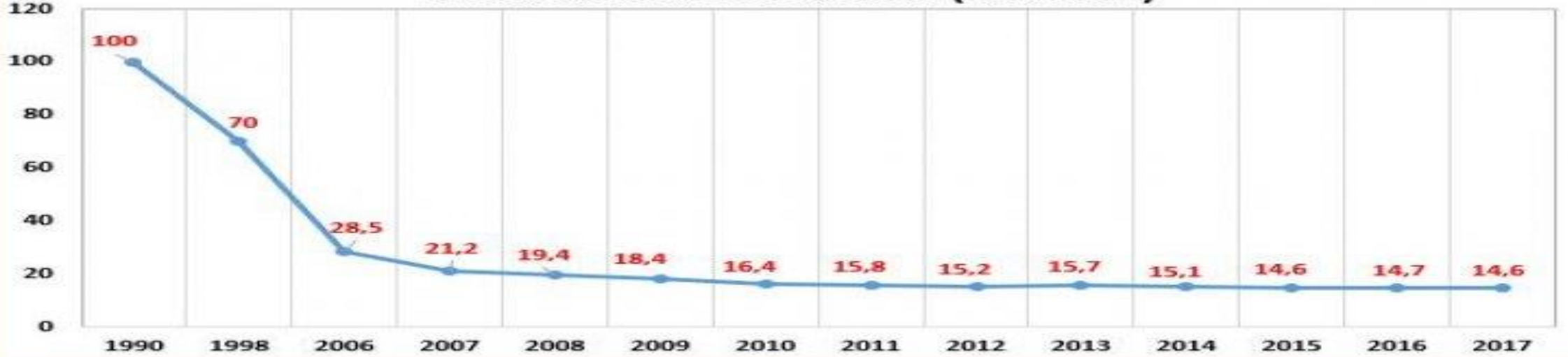
The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization
Map Production: Health Statistics and
Information Systems (HSI)
World Health Organization



© WHO 2015. All rights reserved.

Yıllara Göre Anne Ölümleri (Yüzbinde)



Kaynak: 1990 DPT Projeksiyonu, 1998 Hastane Arşt. Projeksiyonu, 2006 UAOÇ, 2008-2015 SB Verisi, TÜİK 2001-2016 Verisi
Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Kadın ve Üreme Sağlığı Dairesi Başkanlığı

Dünyada Anne Ölümleri için risk faktörleri:

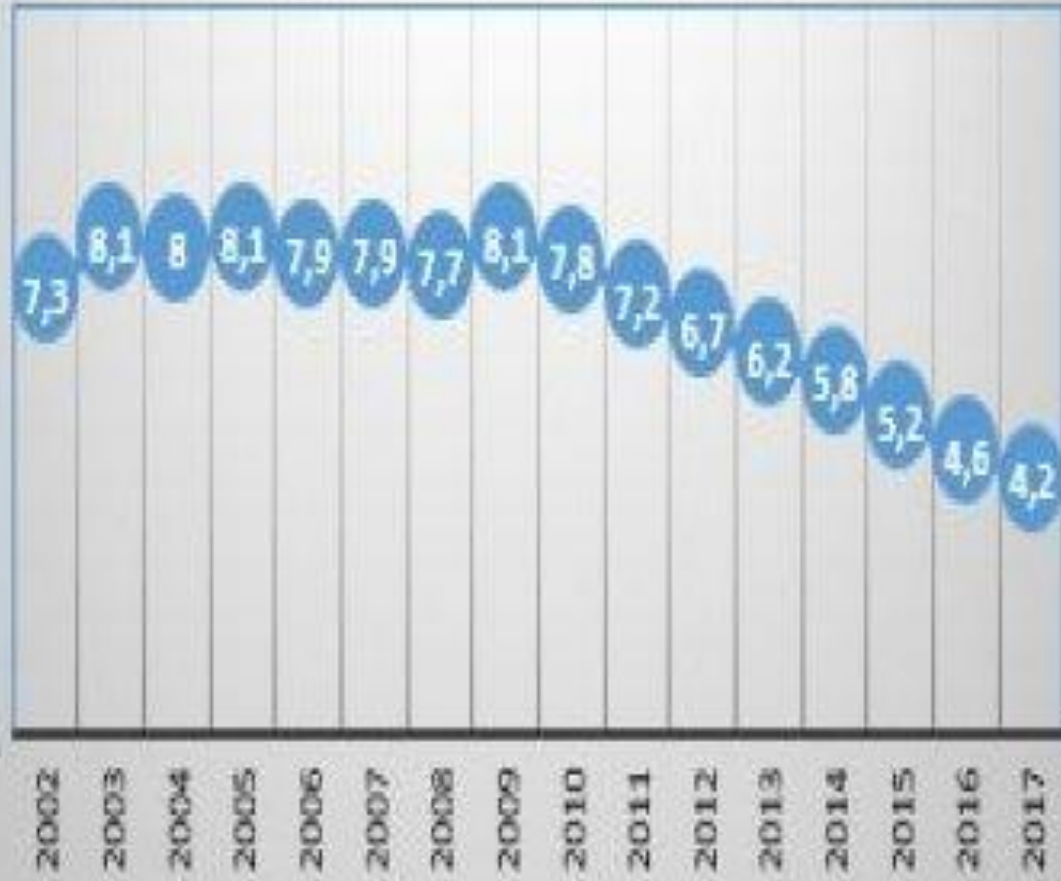
Anne yaşı, Parite (1. gebelik, 3-5. gebelik), çoğul gebelik, annenin eğitim durumu, evlilik durumu, plandışı istenmeyen gebelik, eşin eğitim durumu, yoksulluk, obezite, annenin beslenme durumu, kötü obstetrik öykü (Filippi et al 2016)

Adolesan ve İleri yaş Gebelikleri neden riskli

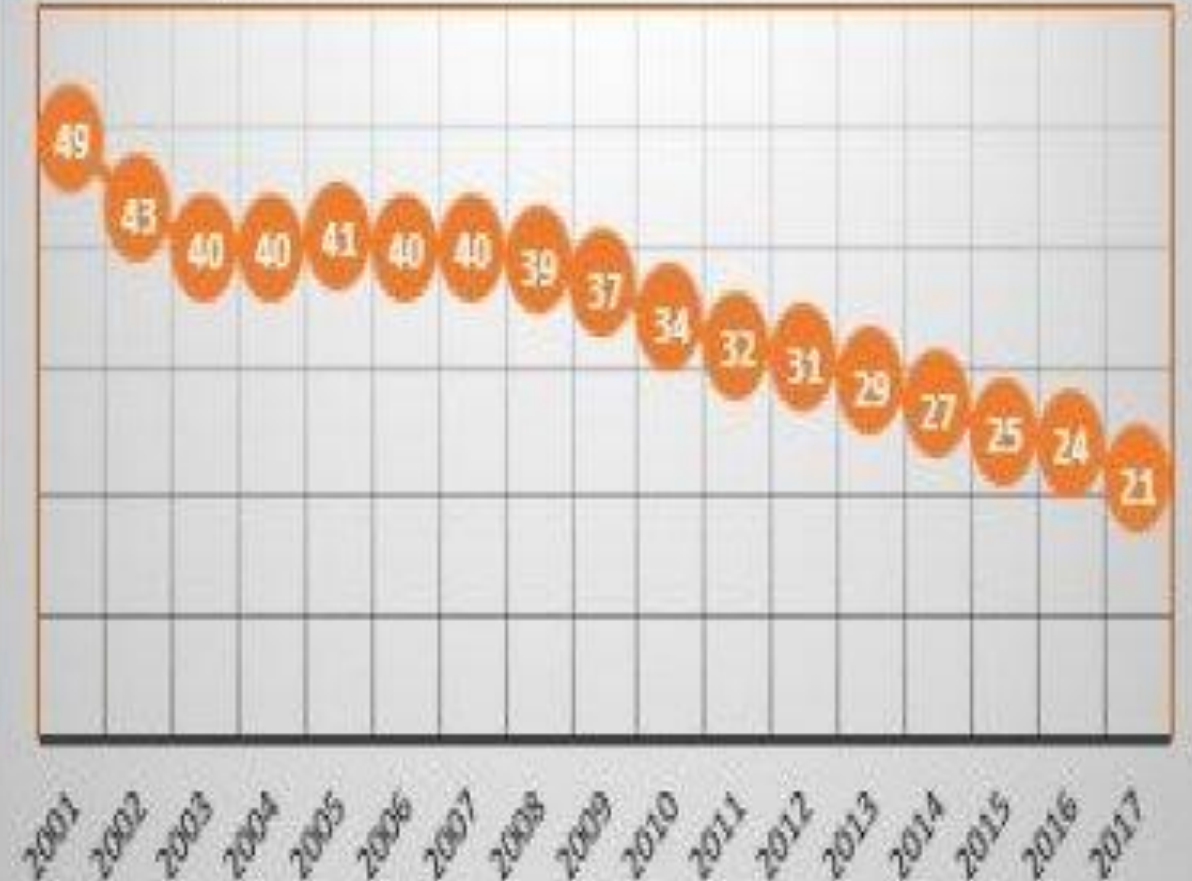
- Adolesan gebelik ve annelik, bireysel ve ailesel sorunlara yol açabileceği gibi, toplumsal bazda da sosyal ve ekonomik sorunlara yol açmaktadır
- Adolesan gebeliklerin çoğu zaman planlısız olarak oluştuğu düşünülürse, bu gebeliklerin önlenmesi için kontraseptif yöntemlerin adolesanlar tarafından bilinçli bir şekilde uygulanması önem taşımaktadır
- Adolesan gebelikler yüksek riskli olup, bu gebeliklerde özellikle preterm doğum ve düşük doğum ağırlığı oranlarının arttığı bildirilmektedir
- İleri yaş gebelikleri, annede kronik hastalık insidansının, düşük, ölü doğum, preterm ve düşük doğum ağırlıklı bebek , bebekte genetik defekt görülme sıklığının artması nedeni ile riskli



Kız Çocuklarında Resmi Evlilik Oranları 2002-2017%



Adolesan Doğurganlık Hızı, 2001-2017‰



Kadınlar için yaşam boyu ölüm riskleri:

- Kardiyovasküler hastalıklara bağlı ölümler **ileri yaş kadınlarında** ileri yaş erkeklerine göre daha fazla (**60 yaş üstünde 7.4 milyona** karşılık 6.3 milyon, 2004)
- 60 yaş üzeri kadınlarda kardiyovasküler hastalıklara bağlı ölümler düşük ve orta gelirli ülkelerde yüksek gelirli ülkelere göre 2 misli daha yüksek
- Türkiye'de 2017 istatistiklerine göre ölüm nedenlerinde ilk sıra %39.7 dolaşım sistemi hastalıkları, 2. sıra (%19.6) tümörler, 3.sıra (%12) solunum yolu hastalıkları. **Kadınlarda dolaşım sistemi hastalıkları ölümlerin %43'ünden sorumlu**

Kadınlar için yaşam boyu ölüm riskleri:

- Kardiyovasküler hastalıklara bağlı ölümler Avrupa'daki orta gelirli ülkelerde daha sonra da Doğu Akdeniz ve Afrika'da yüksek.
- Yüksek gelir düzeyi olan ülkelerde riskli davranışların azalması (sigara kullanımı, fizik aktivitenin düzenlenmesi, kolesterol ve kan basıncı kontrolünün sağlanması ve gelişmiş tedavi seçeneklerinin sunulmasına bağlıdır.
- Düşük ve orta gelir düzeyindeki ülkelerde tanı gecikmeleri yaşanabilir.



Dünya Sağlık Örgütü diyor ki:

- **Kadınların** fiziksel, cinsel veya duygusal şiddete daha fazla maruz kalmaları (oran %15-71 arasında) daha fazla
- Cinsel taciz (15 yaş altı her 5 kadından biri hayatının bir döneminde cinsel tacize maruz kalıyor)
- Domestik işlere bağlı sağlık sorunları kadınları daha çok etkiliyor

Bebeklik ve Çocukluk



- Sağlıklı beslenme
- Sağlıklı gebelik
- Aşılar
- Koruyucu hekimlik
- Çevresel olumsuz faktörlerden korunma
- Sağlıklı ebeveynler



- Cinsiyet seçimi
- Beslenmede ayrımcılık
- Bakımda ayrımcılık
- Kadın sünneti
- Bulaşıcı hastalıklar (HIV)
- Anne ve baba hastalıkları veya kaybı
- Sağlık hizmetine erişimde güçlük

Yaşam Boyu Ölüm Riskleri

- Çocukluk: bulaşıcı hastalıklar, HIV, diyare, solunum yolu hastalıkları, sıtma, obstetrik nedenler
- Yaşla birlikte bulaşıcı olmayan hastalıklardan ölümler artar, bulaşıcı hastalıklardan ölümler azalır. Afrika'da her yaşta bulaşıcı hastalıklardan ölümler çok yüksek .Orta ve yüksek gelirli ülkelerde trafik kazaları ve intihar önemli bir kadın ölüm nedeni
- Üreme çağındaki kadınlarda güvenli olmayan cinsel ilişki ile ilgili hastalıklar önemli bir risk faktörü , ölümlerin %23'ünden sorumlu
- Yüksek gelirli ülkelerde alkol kullanımını önde gelen bir risk faktörü

Ergenlik

- Sağlıklı beslenme
- Sekonder seks karakterlerinin gelişimi
- Boy uzaması
- Ağırlık artışı
- Menarş
- Menstrüel hijyen
- Üreme sağlığı ve cinsel sağlık eğitimi
- Sağlıklı yaşam alışkanlıklarının kazanılması



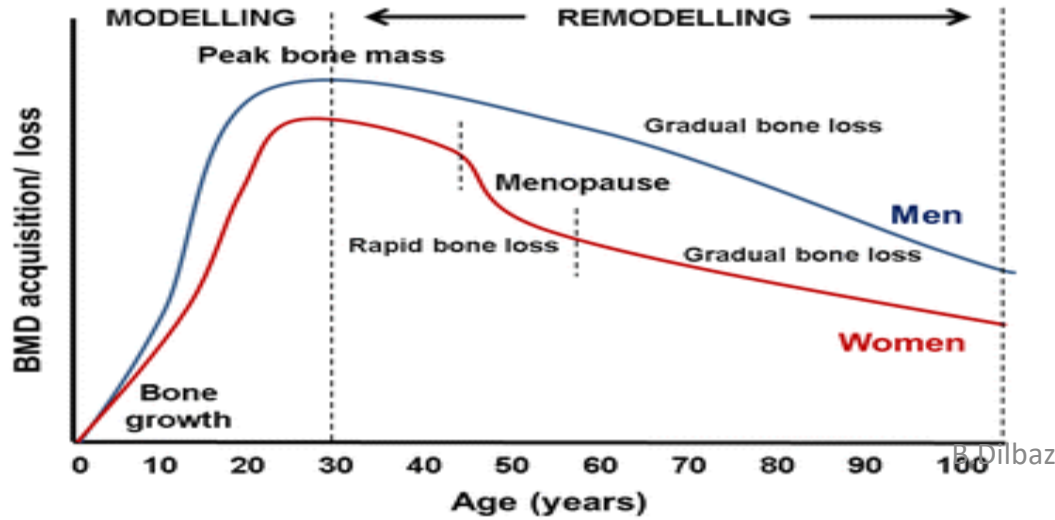
- Beslenme ve gelişimi engelleyen malnütrisyon
- Gelişme geriliği
- Anemi
- Menstrüel düzensizlik
- Amenore
- PKOS
- Cinsel yolla bulaşıcı hast.lar
- İstenmeyen gebelikler, adolesan gebelik ve riskleri
- Madde bağımlılığı

Üreme Çağında Kadın Sağlığı

- Çocuklukta sağlığı tehdit eden faktörler bulaşıcı hastalıklar, HIV, diare, solunum yolu hastalıkları, sıtma, obstetrik nedenler
- **Yaşla birlikte bulaşıcı olmayan hastalıklardan ölümler artar**, bulaşıcı hastalıklardan ölümler azalır. Afrika'da her yaşta bulaşıcı hastalıklardan ölümler çok yüksek .Orta ve yüksek gelirli ülkelerde trafik kazaları ve intihar önemli bir kadın ölüm nedeni
- Üreme çağındaki kadınlarda güvenli olmayan cinsel ilişki ile ilgili hastalıklar önemli bir risk faktörü , ölümlerin %23'ünden sorumlu
- Yüksek gelirli ülkelerde alkol kullanımını önde gelen bir risk faktörü

Üreme çağı Kadında Sağlık

- Üreme Sağlığı
- Sağlıklı Beslenme
- Ruh sağlığı
- Fiziksel aktivite
- Sağlıklı ve güvenli cinsel yaşam



- Menstrüel problemler (PMS, PMDD)
- Yetersiz doğum öncesi bakım
- Plandışı gebelikler, korunma
- Uygun koşullarda gerçekleşmeyen düşükler
- Gebelik ve kronik hastalıklar
- Uygun veya yetersiz doğum koşulları ve doğumsonu izlem
- Anemi
- Postpartum depresyon,
- Ruhsal sorunlar
- Obezite
- Yetersiz Fiziksel aktivite
- Cinsel işlev bozuklukları

OBEZİTE ve KADIN SAĞLIĞI

Ülkemizde de diğer dünya ülkelerinde olduğu gibi obezite görülme sıklığı gün geçtikçe artmakta

“Türkiye Beslenme ve Sağlık Araştırması-2010” ön çalışma raporuna göre Türkiye’de obezite sıklığı;

Erkeklerde %20,5

Kadınlarda ise % 41,0

Toplamda % 30,3

olarak bulunmuştur.

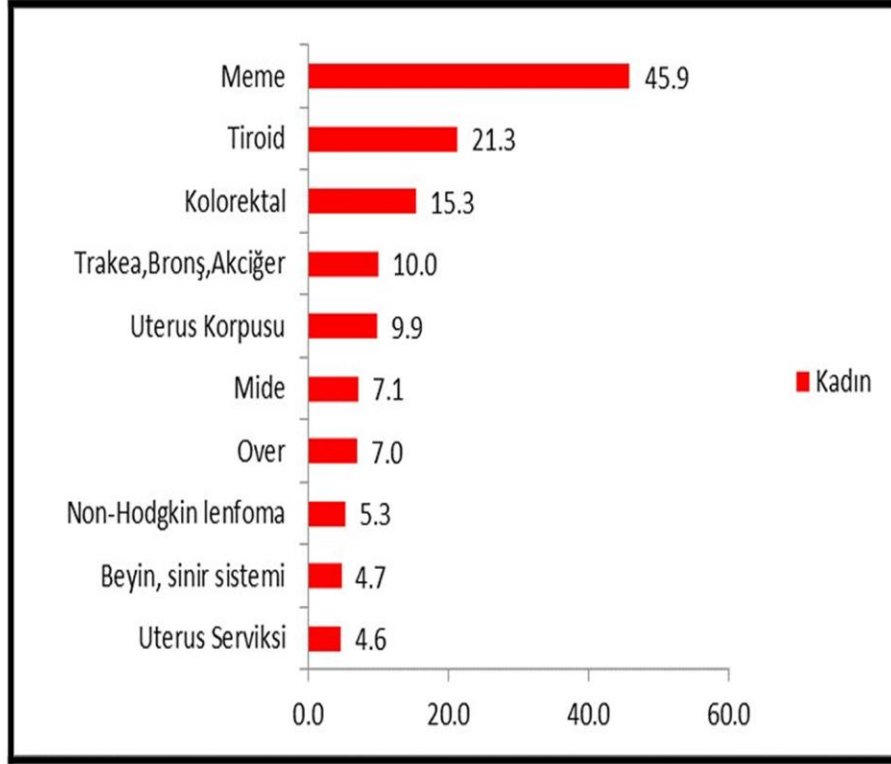
Toplamda fazla kilolu olanlar %34,6, fazla kilolu ve şişman olanlar %64,9, çok şişman olanların oranı %2,9 olarak bulunmuştur

Obezite Riskleri:

Subfertilite, artmış gebelik kaybı, rikli gebelik, artmış postpartum kanama, trombo-emboli riski

Artmış:

- ✓ Kardiyovasküler hastalıklar (kalp ve damar hastalıkları ve inme/felç: 2012'de ölüm nedenleri arasında ilk sırada)
- ✓ Diyabet
- ✓ Kas-iskelet sistemi hastalıkları (özellikle osteoartriti: eklemlerde bozulmaya yol açan bir hastalık)
- ✓ Bazı kanserler (endometrium, meme, over, prostat, karaciğer, safra kesesi, böbrek, pankreas ve bağırsak kanseri)



Kadınlarda En Sık Görülen 10 Kanserın Yaşa Göre Standardize Edilmiş Hızları (Dünya Standart Nüfusu, 100.000 Kişide)

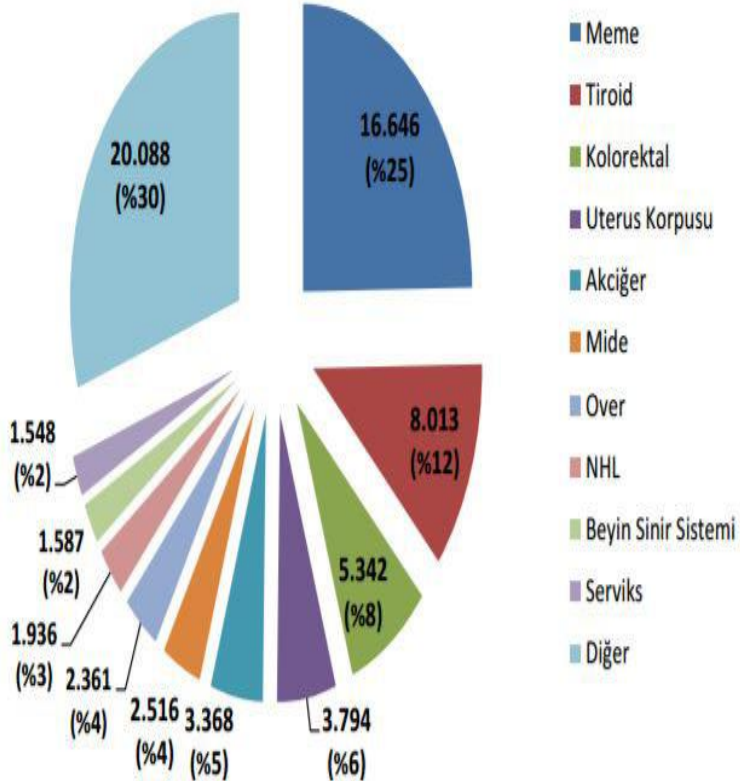


0-14 Yaş Grubu Çocuklarda En Sık Görülen Bazı Kanserlerin Bu Grup İçindeki Yüzde Dağılımı

Türkiye’de kadınlarda AC kanserinden sonra en sık görülen meme kanseri, her 4 kadın kanserinden birisi olmaya devam etmektedir

Bir yıl içinde yaklaşık 17.000 kadına meme kanseri teşhisi konulmuştur.

Obeziteye bağlı olarak gelişen kanserlerin sayısı 6.000 civarında tahmin edilmektedir



MEME KANSERİ TARAMASINDA ULUSAL STANDARTLAR

- Kendi kendine meme muayenesi (her ay)
- Klinik meme muayenesi (40-69 yaş 2 yılda bir)
- Mamografi (40-69 yaş 2 yılda bir) olarak belirlenmiştir.

KENDİ KENDİNE MEME MUAYENESİ (İKMM)

- Her kadın
- 20 yaşından itibaren ayda bir olmak üzere ömür boyu meme muayenesi yapmalıdır.

KENDİ KENDİNE MEME MUAYENESİ İÇİN EN UYGUN ZAMAN

- Adet kanaması gören kadınlar için, adetini başladığı günü 1. gün sayıp sonraki 7-10 gün arası
- Adet görmeyen kadınlar için, akılda kalması için her ayın belli bir günü
- Emziren kadınlarda, emzirmeyi takiben, memelerdeki süt boşaldıktan sonra
- Doğum kontrol hapı kullanan kadınlarda, her yeni ilaç kutusuna başlamadan önceki gün yapılmalıdır.

KENDİ KENDİNE MEME MUAYENESİ NASIL YAPILIR ?

Gözlemleyerek muayene;
Aynanın önünde aşağıdaki farklı pozisyonlarda gözlem yapın:



Gözlem sonucunda aşağıdakilerden biri veya birkaçı görülürse hekime başvurulmalıdır!



Dokunarak Muayene;

Elle Muayene
Sirtüstü yatarak (ideal olan),



Duğa,
Ayakta yapılabilir

Elle Muayene Edilecek Bölgeler

- Memenin kendisi ve meme başları
- Koltuk altı ve meme altı bölgeleri
Alt Sınır: Sütünin alt çizgisi
Üst Sınır: Köprücük kemiği
Dış Sınır: Koltuk altı ortasından aşağıya inen sınır
İç Sınır: Göğüs orta hattı
- Meme başını nazikçe sıkarak akıntı gelip gelmediğini kontrol edin.

Menopoz Sonrası Kadında Sağlık

- Sağlıklı beslenme
- Fizik aktivite
- Kan basıncı kontrolü
- Ruh sağlığı
- Kronik hastalıkların (kalp, hipertansiyon, diabet vb...) erken tanı ve uygun tedavisi ve bunlara uygun yaşam koşullarının sağlanması
- Düşme ve yaralanmaların önlenmesi, yaşlı bakımı



- Kötü beslenme
- Obezite
- Kronik hastalıklar, üriner problemler
- Osteoporoz, iskelet sistemi
- Alzheimer

65 yaş sonrası **her 6 kadından birinde**, her 11 erkekte birinde Alzheimer gelişir. Alzheimer hastalarına bakanların %60'ı kadın. Araştırmalar 60'lı yaşlarda Alzheimer gelişme riskinin meme kanseri gelişme riskinden 2 kat daha fazla olduğunu göstermiştir.

Kadın:

Gelecek nesili yetiştirir

İş gücüne katkısı önemlidir

Kadın beyninin gücüne saygı duymak gerekir:

Kadınlar öncü ve yaratıcıdır !

Türkiye'nin ilk kadın doktoru: Safiye Ali

Bir Osmanlı paşasının kızı olarak doğan Safiye Ali, Almanya'da tıp eğitimi aldı ve Türkiye'nin ilk kadın doktoru oldu. Meslektaşlarından gördüğü kötü muameleye rağmen mücadelesine devam etti. Anne-çocuk sağlığı üzerine önemli çalışmalar yaptı. Kız öğrencilere verdiği derslerle tıp eğitimi veren ilk kadın olarak da tarihe geçti.



Safiye Ali, Türk doktor. Türkiye Cumhuriyeti'nin ilk kadın tıp doktoru ve tıp eğitimi veren ilk kadındır. Türkiye'de tıp eğitimi alamadığı için yurtdışında eğitimini tamamlamıştır. Anne çocuk sağlığı üzerine çalışmalar yapan Safiye Ali'nin adı Süt Damlası Bakımevleri ile anılır. (1894-1952)

Müfide Küley (1899-1995) Tıp alanında akademik kariyer yapan ilk Türk Kadın Hekim



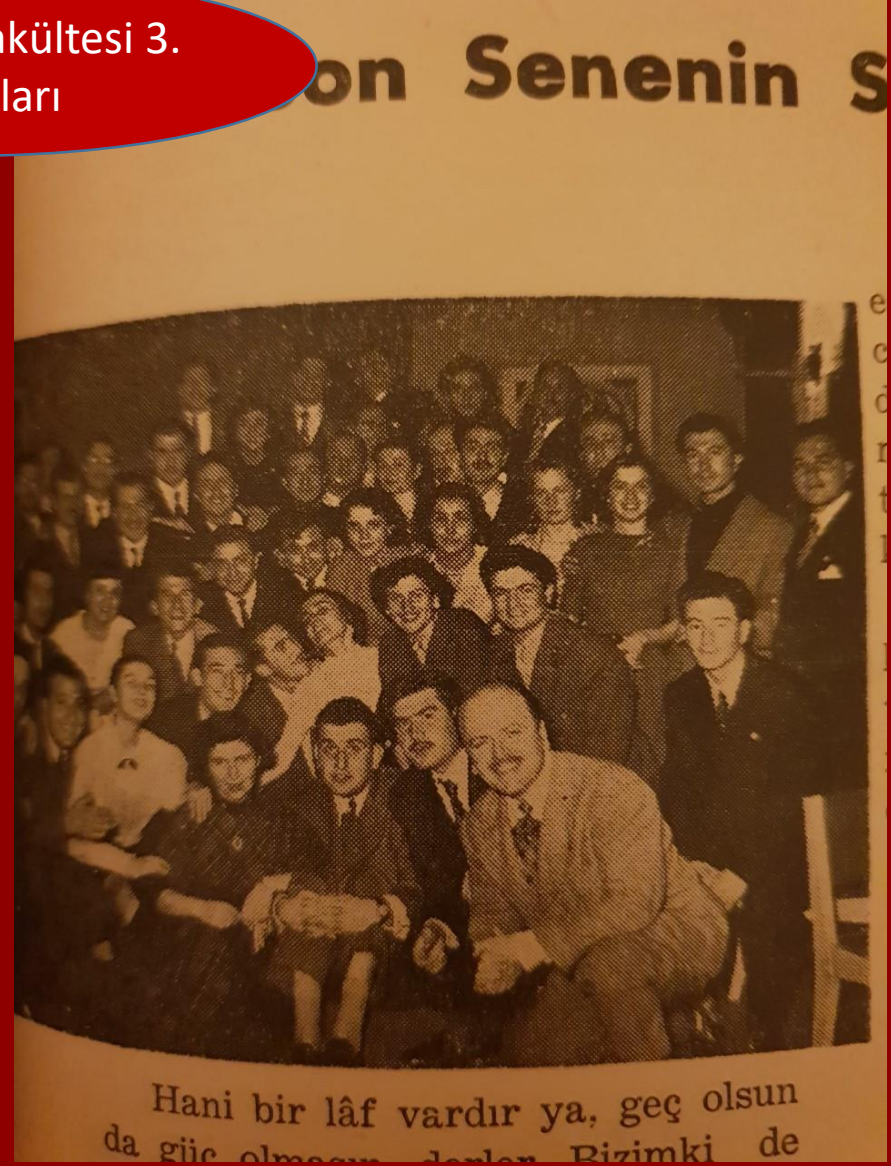
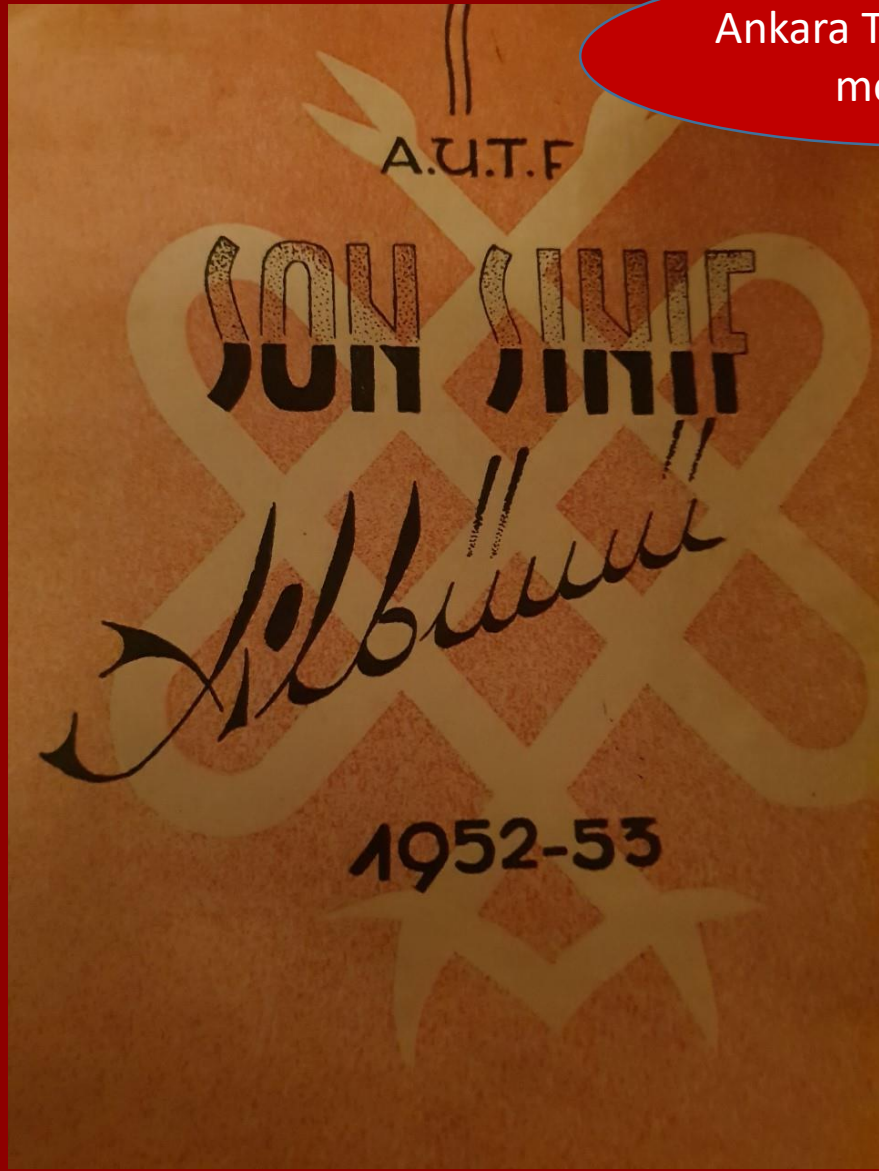
İstanbul Darülfünunu Fen Fakültesinde eğitimine başlayıp, Tıp Fakültesinde eğitim hayatını sürdürmek için mücadele etmiştir. 1937 yılında "Zehirlenmeler" isimli kitabı yazmıştır. Daha sonra dahiliye bölümünde devam eden Müfide Hanım, Türk yemek tariflerinin kalori bilgilerini içeren cetvelleri içeren bir diyet kitabı hazırlamıştır. Türkiye'de kadınların tıp eğitimi alabilmeleri için örnek bir mücadele sürdürmüş ve sonraki nesillerin önünü açmıştır.

Kamile Şevki Mutlu (1906-1987) Tıp Hekimi ilk Türk Kadın Patalog



İstanbul Darülfünunu Tıp Fakültesinden 1930'da mezun olmuş ve ardından asistan olarak göreve başlamıştır. 1945 yılında Ankara Tıp Fakültesi açıldığında ilk dersi veren hoca kendisidir. Bunun yanı sıra ülkemizdeki ilk kadın patalogdur. 1954 yılında Türkiye'nin ilk elektron mikroskobu laboratuvarı onun yönetiminde Ankara Tıp Fakültesi Histoloji ve Embriyoloji Kürsüsünde açılmıştır. Ayrıca hücrelerin belirlenmesi ile ilgili "Şevki Metodu" olarak anılan bir teknik geliştirmiştir.

Ankara Tıp Fakültesi 3.
mezunları



Fatma Perihan Çambel (1909–1987)



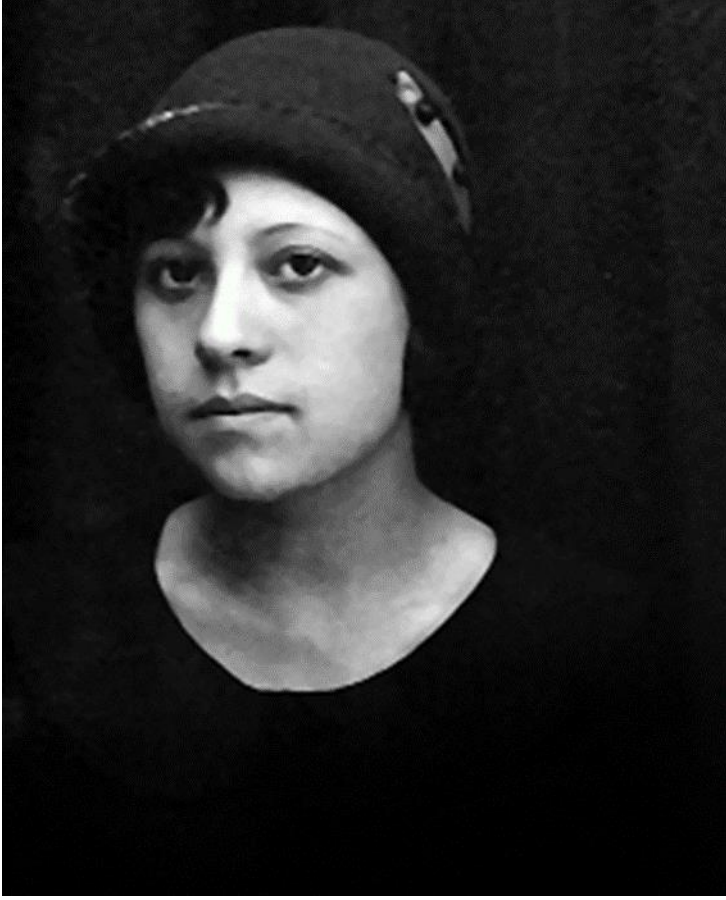
1934 yılında İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesini bitirmiş ve 1936 yılında patoloji uzmanı olmuştur. Vakıf Gureba Hastanesi Patoloji Şefi iken çeşitli kitaplarda bölümler yazmıştır. 1947'de Türk Kanser Araştırma ve Savaş Kurumu'nun kuruluşuna öncülük etmiştir. Pek çok nişan ve madalya ile ödüllendirilmiştir.

Remziye Hisar (1902-1992) Türkiye'nin ilk kadın kimya profesörü

Prof. Dr. Remziye Hisar, Türkiye Cumhuriyeti'nin ilk kadın kimyacı. Fransa'nın **Sorbonne Üniversitesi**'nden mezun olan ilk Türk kadını ve dünyaca ünlü bilgin **Madam Curie**'nin öğrencisi olmuş tek Türk. 1902 yılında Üsküp'te doğan Remziye Hisar, Davutpaşa'da üç yıllık **Mekteb-i İptidai**'yi bir yılda başarıyla tamamlayıp dokuz yaşında mezun oldu. İlk kimya bölümüne kaydını yaptırdı. Burada öğrenim görürken



Madam Curie'nin tek Türk öğrencisi: Remziye Hisar
B.Dilbaz



PERİHAN ONGAN

İlk kadın öğretmenlerden
Türk Kadınlar Birliği Üsküdar
Şubesi'nin kurucusu

AYSİMA ALTINOK

Türkiye'nin ilk kadın beyin cerrahı





Türkiye'de kanser ilacı geliştirdi

Prof. Dr. Rana Nomak Sanyal, Türkiye Cumhuriyeti tarihinde bir ilke imza attı. Boğaziçi Üniversitesi Kimya Bölümü Başkanı Prof. Rana Nomak Sanyal,

9.12.2018 · Ekonomi

Patents:

1. Yuan, C. C.; Yang, K.; Vanderplas, S.; Riahi, B.; Potashman, M.; Patel, V. F.; Nomak, R.; Li, A.; Huang, Q.; Harmange, J.; Askew, B. C., Jr. "Substituted arylamine derivatives and methods of use" U.S. Pat. Appl. Publ. (2009), US 2009143355 A1.
2. Groneberg, R. D.; Askew, B. C., Jr.; D'Amico, D.; Zhan, J.; Toro, A.; Kim, Y.; Mareska, D. A.; Han, N.; Fotsch, C. H.; Liu, B.; Yang, K.; Li, A.; Yuan, C. C.; Biswas, K.; Harried, S.; Nguyen, T.; Qian, W.; Chen, J.J.; Nomak, R. "Compounds and methods of use" U.S. Pat. Appl. Publ. (2009), US 2009048224 A1.
3. Chen, J.J.; Askew, B.; Biswas, K.; Chau, J.N.; D'Amico, D. C.; Harried, S.; Nguyen, T.; Qian, W.; Zhu, J.; Fotsch, C. H.; Liu, B.; Nishimura, N.; Peterkin, T.; Riahi, B.; Yuan, C. C.; Han, N.; Nomak, R.; Yang, K. "Piperazine derivatives and methods of use" U.S. Pat. Appl. Publ. (2009), US 200905446 A1.
4. Germain, J.; Askew, B. C., Jr.; Bauer, D.; Choquette, D.; Dipietro, L. V.; Graceffa, R.; Harmanage, J.-C.; Huang, Q.; Kim, D.; Li, A.; Nishimura, N.; Nomak, R.; Patel, V.; Potashman, M.; Riahi, B.; Storz, T.; Van der Plas, S.; Yang, K.; Yuan, C. C. "Aminopyridinocarboxamide compounds and their preparation, pharmaceutical compositions and use in the treatment of angiogenesis mediated diseases." PCT Int. Appl. (2007), WO 2007048070 A2

Prof. Dr. Rana Nomak Sanyal bir ilke imza attı. Yaptığı ilaç çalışmaları insanlar üzerinde deneme iznini aldı. Bilmiyordum, bugüne kadar Türkiye Cumhuriyeti tarihinde ilk kez bir bilim insanı Türkiye'de geliştirdiği bir ilaç için Sağlık Bakanlığı'ndan insanlar üzerinde deneme izni aşamasına gelebilmiş. Üstelik bu birçok hastaya umut olabilecek, dünyada da bir ilk olma özelliğini taşıyan bir kanser ilacı.

Prof. Rana Nomak Sanyal Boğaziçi Üniversitesi Kimya Bölümü Başkanı. Tüm kariyerini kanser ilaçları üzerinde çalışmalar yaparak geçirmiş, kendini bu işe adanmış bir araştırmacı. Bu yıl KAGİDER, Garanti Bankası ve Ekonomist Dergisi'nin Türkiye'nin Kadın Girişimcisi Yarışması'nda Gelecek Vaat Eden Kadın Girişimci Ödülü'nü aldı. Çünkü yaptığı iş aynı zamanda Türkiye'de akademik dünyayla sanayiye birleştiren çok başarılı bir örnek. Prof. Rana Nomak Sanyal, kardeşi



Florence Nightingale'in
(12 Mayıs 1820 Floransa-13
Ağustos 1910 Londra)

İlk Türk Hemşiresi Safiye Hüseyin (Elbi) (Ahmet Yurttakal)

Tarih: 22/01/2007 / Toplam Yorum 4 / Yazar Adı: / Okunma 56301

Araştırmacı Ahmet Yurttakal, Türkiye'de Modern Hemşireliğin öncüsü olan Safiye Hüseyin'in savaşlar içerisinde geçen meslek yaşamından kesitler sunuyor. Çalışmayı iki bölüm halinde sunacağız.

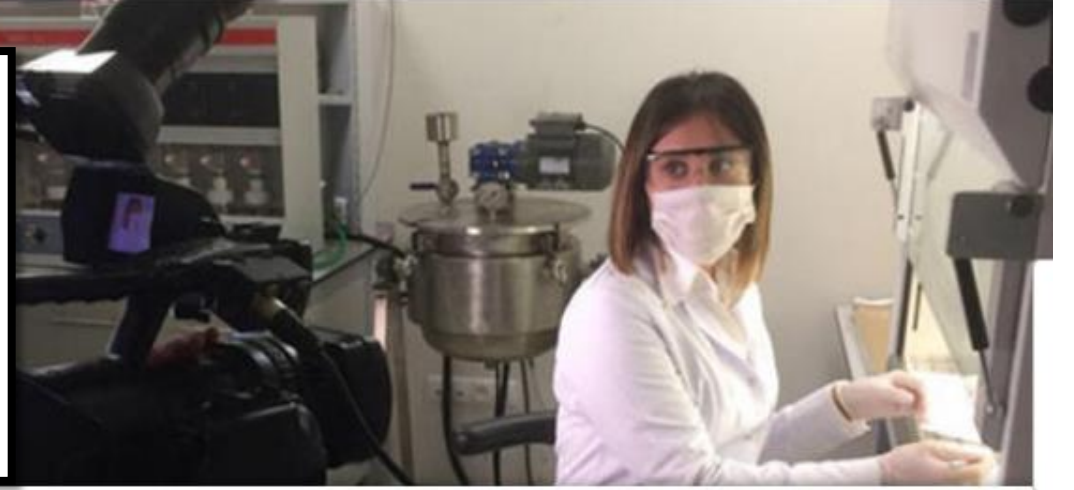


Melike İsmetüddin Gevher Nesibe Hatun ya da bilinen adıyla Gevher Nesibe Sultan, Selçuklu Hükümdarlarından II. Kılıçarslan'ın kızıdır. 1204 yılında verem hastalığına yakalanarak Kayseri'de vefat etmiştir

Zeytin çekirdeğinden üretti

Gıda mühendisi Duygu Yılmaz kahvaltıda zeytin çekirdeği yutan gazi babasının sağlığı için doğru mu yanlış mı yaptığını merak etti. Zeytin çekirdeğini araştırdı ve 2 yıllık çalışmaları sonucunda zeytin çekirdeğinden biyoplastik üretti. Biolive

Bankası, KAGİDER ve Ekonomist Dergisi'nin Yılın Kadın Girişimcisi Yarışması'nda Gelecek Vaat Eden Kadın Girişimci seçildi. Ürünlerin raf ömrünü uzatan, antibakteriyel biyoplastikten ambalajdan bebek emziğine farklı ürünler üretiliyor. Biolive, Vestel Venture'dan da ARGE yatırımı aldı, Vestel buzdolapları için biyoplastik denemeleri yapıyor.





1500 ERKEĞE KARŞI ÜÇ KADIN

İş kadını Selda Günsel konuyla ilgili yaptığı açıklamada; "ABD Mühendislik Akademisi'ne seçilmek ABD'de bir mühendise verilen en büyük profesyonel onur. Kariyerimin büyük bir bölümünü teknoloji ve mühendisliğe adadım ve bu onura layık görülmekten, hem kişisel hem de profesyonel anlamda büyük heyecan duyuyorum. İşimizin büyümesi ve başarılı olmasında teknolojinin çok önemli bir rolü olduğuna inanıyorum. Teknolojinin bu rolünü etkin bir şekilde kullanabilmek ve dünyada bir fark yaratabilmek konusunda büyük bir



**SELD A GÜNSEL
ABD MÜHENDİSLİK
AKADEMİSİ'NE
SEÇİLDİ**

Türkiye, Betül Kacar'ın adını, NASA tarafından bursla ödüllendirilen ilk Türk kadın araştırmacısı olarak duymuştu. ?

Harvard Üniversitesi öğretim üyesi olan Astrobiyolog Betül Kacar, geçtiğimiz yaz Arizona Üniversitesi'nden profesörlük teklifi aldı. ?



CAREER SPOTLIGHT
BETUL KACAR





Bilkent Üniversitesi

Bu Sayfayı Beğen - 14 Mayıs 2013

Türkiye'nin 6 genç bilim kadını L'oreal ve UNESCO işbirliğiyle düzenlenen "Genç Bilim Kadınlarını Destekleme Bursları" 2013 ödülleri kazandı. Bilgisayar Mühendisliği Bölümü'nden Yrd. Doç. Dr. Öznur Taştan Okan, HIV-1 enfeksiyonunda seyir hızını etkileyen konak genetik faktörlerin tanımlanması üzerine önerdiği proje ile ödüle layık görüldü. Kendisini tebrik ederiz.

Öznur Taştan



Dr. Tuğba Bağcı Önder 2002 yılında Bilkent Üniversitesi Moleküler Biyoloji ve Genetik Bölümü'nden mezun olmuştur. 2008 yılında Tufts Üniversitesi Sackler Biyomedikal Bilimler Enstitüsü'nde Nörobilim alanında doktorasını tamamlamıştır. Doktora araştırmaları sırasında, yeni bir reseptör/ligand ikilisi olan Neuropilin-1/Sema3A'nın beyin tumor hücrelerindeki rollerini araştırmıştır. Daha sonra, Harvard Tıp Fakültesi'nde fare modellerinde tümörlere özgü tedaviler üzerine doktora sonrası araştırmacı olarak çalışmıştır. 2012 yılından beri Koç Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde, Beyin Kanser Terapi ve Araştırma Merkezi'nin kurucusu ve öğretim üyesi olarak görev yapmaktadır. Araştırma konuları arasında, beyin kanser tedavi ve yayılımının epigenetik mekanizmaları yer almaktadır. Çalışmaları TÜBİTAK, Avrupa Birliği, KUSOM, Loreal-Unesco ve Bilim Akademi tarafından desteklenmektedir. Daha fazla bilgi için <https://bagcionderlab.ku.edu.tr/> adresini ziyaret edebilirsiniz.

Öne Çıkan Yayınları

Kurt IC, Sur I, Kaya E, Cingoz A, Kazancioglu S, Kahya Z, Toparlak OD, Senbabaoglu F, Kaya Z, Ozyerli E, Karahuseyinoglu S, Lack NA, Gumus ZH, Onder T, and **Bagci-Onder T**. "KDM2B/JHDM1B, an H3K36-specific demethylase, regulates apoptotic response of GBM cells to TRAIL". *Cell Death and Disease*, 2017 Jun 29;8(6):e2897. doi: 10.1038/cddis.2017.288

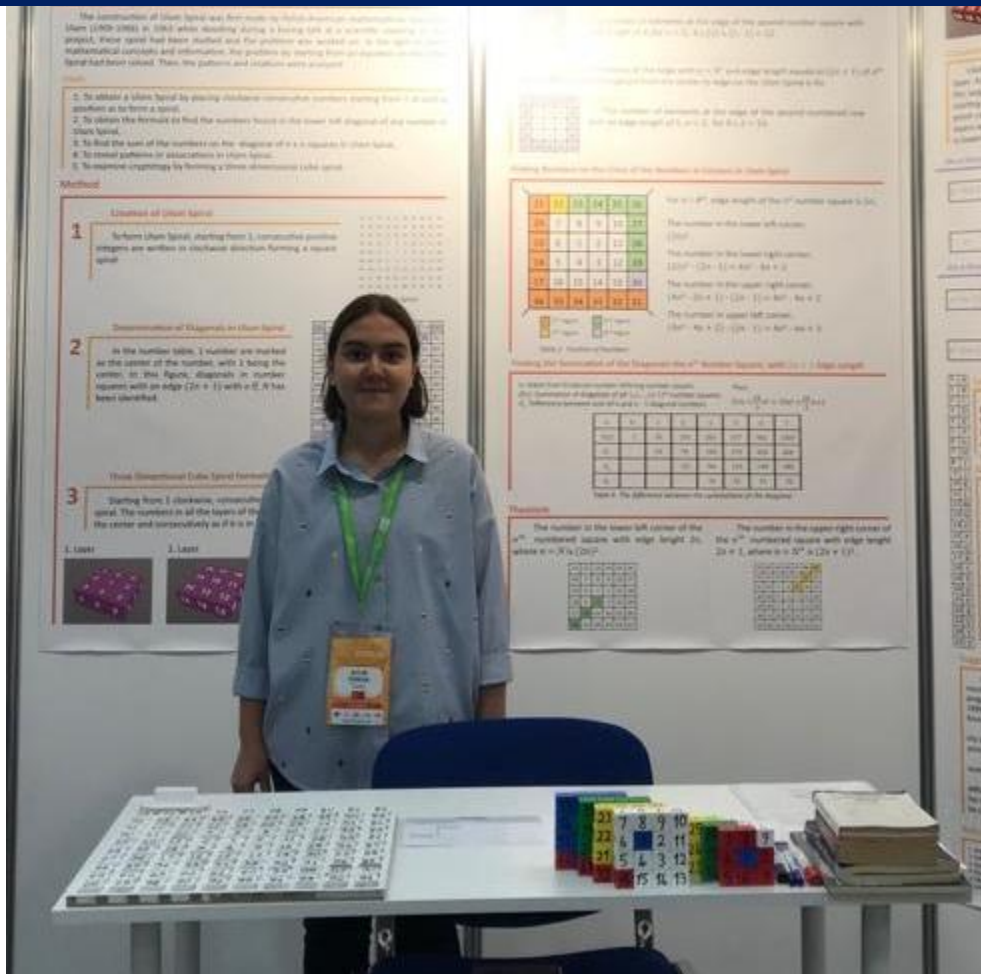
Adiguzel Z, Ozalp-Yaman S, Celik G, Salem S, **Bagci-Onder T**, Cetin Y, Acilan C. "A novel platinum-blue complex exerts its cytotoxic activity via DNA damage and induces apoptosis in cancer cells". *Chem Biol Drug Des*. 2017;21(12):1294-1301. doi: 10.1111/cbdd.12940.

Cingoz A, **Bagci-Onder T**, Kızılel S. "Quinacrine mediated sensitization of GBM cells to TRAIL through

Tuğba Bağcı Önder



30.Avrupa Birliği Genç Bilim İnsanları Yarışması
 Wolfram Research
 One year licence to Mathematica and WolframAlphaPro



AYŞE ÖNCÜ

**TURKISH WOMEN IN THE PROFESSIONS:
 WHY SO MANY?**

I. INTRODUCTION

This paper addresses itself to an intriguing “puzzle”: the high incidence of **women** in the two most prestigious professions in Turkey, namely, law and medicine. One in every five practicing lawyers in Turkey is female. One in every six practicing **doctors** is again female. This is puzzling in view of the fact that law and medicine have traditionally been bastions of male exclusivity in Western industrialized societies, and until recently, very few **women** have been able to penetrate their strongholds (Epstein, 1970; Theodore, 1971). Unlike some of the less prestigious professions, such as nursing or education, schools of law and medicine in these countries have long been considered the province of the male species, and despite the rapid move towards sexual integration in professional schools, **women doctors** and lawyers will find themselves a conspicuous minority for years to come.

The high incidence of **women** practitioners in law and medicine in Turkey appears anomalous not only in contrast to the patterns observed in the West but also when cast against the high rates of illiteracy in the female population and the low levels of labor force participation in urban areas of the country. **Women** constitute about 10 percent of the urban labor force in Turkey (Kazgan, 1978), and approximately half of the **women** above the age of 15 in Turkey’s urban areas have never finished primary school (Özbay, 1978). How then, can we explain the high proportion of **women** in such prestigious professions as law and



İzmit kadın kolları temsilcilerinin
"hoş geldiniz" tebriklerini özel
trenin balkonunda kabul ederken.
(5 Haziran 1928)

Türkiye'de 5 Aralık
hakkına sahip ol

"Türk kadınının dünya kadınlığına elini vererek, dünyanın barış
ve güveni için çalışacağına emin olabilirsiniz."



Melvare GÖNENC



Hüri ÇIRPAN



Türkan ÖRS BAŞTUĞ



Sabiha Gökçöl ERBAY



Sekibe İNSEL



Hatice ÖZGENER



Huriye Övüz BAMA



Fatma MEMİK



Nakibe ELGÜN



Fakibe ÖYMEN



Deniz Nevzat
İŞTAR ARIMAN



Ferruh GÜNGÖR



İsmet Deniz
MEROVA AYDILEK



Mihri PEÇTAŞ



Meliha ULAŞ



Esma NAYMAN



Sabiha GÖRCEY



Semha HIZAL

