



INSAC Çanakkale 2026 – International Science and Academic Congress (Uluslararası Bilim ve Akademi Kongresi)

JUL 17 14–15–16 Mayıs 2026 | Yüz yüze ve çevrimiçi (hibrit)

Kongre

Tam Metin Kitapçığı

**International Researches Congress on Health and Life Sciences
(INSAC-IRHES 2026)**



E-ISBN: 978-625-8756-85-2



INSAC Çanakkale 2026 – International Science and Academic Congress (Uluslararası Bilim ve Akademi Kongresi)

 14–15–16 Mayıs 2026 | Yüz yüze ve çevrimiçi (hibrit)

International Researches Congress on Health and Life Sciences (INSAC-IRHES 2026)

Kongre Tam Metin Kitapçığı

@Duvar Yayınları

Genel Yayın Yönetmeni: Berkan Balpetek
Kapak ve Sayfa Tasarımı: Olkan SENEMOĞLU

Düzenleme: Banu DÜZGÜN

Baskı: Mayıs 2026

Yayıncı Sertifika No: 49837

E-ISBN: 978-625-8756-85-2



INSAC Çanakkale 2026 – International Science and Academic Congress (Uluslararası Bilim ve Akademi Kongresi)

JUL 17

14–15–16 Mayıs 2026 | Yüz yüze ve çevrimiçi (hibrit)

KRİZLER ÇAĞINDA DAYANIKLI TOPLUMLAR: DİJİTAL, EKOLOJİK VE SAĞLIK DÖNÜŞÜMLERİNDE BİLİMSEL ARAŞTIRMA VE UYGULAMALAR

(Resilient Societies in an Age of Crises: Scientific Research and Applications in Digital, Ecological and Health Transitions.)



SEMPOZYUM ONURSAL BAŞKANI

Prof. Dr. Cem Zorlu

Necmettin Erbakan Üniversitesi Rektörü

T.C.
ZONGULDAK BÜLENT ECEVİT ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Teoman Duralı İnsan ve Toplum Bilimleri Fakültesi

96759302-

GEÇİCİ GÖREVLENDİRME ONAYI

Emekli Sicil No	85793199	Kurum Sicil No	04306			
T.C. Kimlik No	58240449714	Memur No	7582112			
Adı Soyadı	ALİ GÜNEY	Aylık Derece ve Kademe	Emk. D/K	Kaz. D/K	Grv D/K	Ek Göst.
			4/5	4/5	4/8	2900
Memuriyeti	TEOMAN DURALI İNSAN VE TOPLUM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ ARKEOLOJİ BÖLÜMÜ PROTOHİSTORYA VE ÖNASYA ARKEOLOJİSİ	Kadro Derecesi ve Ünvanı	4 ARAŞTIRMA GÖREVLİSİ			
		İdari Görevi				
Ne maksatla görevlendirildiği	INSAC ÇANAKKALE- International Science and Academic Congress/ Uluslararası Bilim ve Akademi Kongresi'nde sempozyumun sağlıklı yürütülebilmesi için Akademisyen Temsilcisi ve Düzenleme Kurulu Başkanı olarak katılacaktır.					
Gideceği yer	ÇANAKKALE					
Görev süresi (Yol dahil - hariç)	14.05.2026-17.05.2026 tarihleri arasında yol dahil 3 gün süre ile					
Görevlendirme şartları (Yol giderli - gidersiz vs.)	Yol gidersiz - Yevmiyesiz					
Verilecek avans miktarı						
Giderlerin nereden karşılanacağı	Kendisi					
Seyahat şekli						
Görevlendirmesine esas olan evrak, gerekçe ve kanun Arş. Gör. Dr. Ali GÜNEY'in yukarıda açıklanan teklif uyarınca görevlendirilmesi hususunu arz ederim.						

Doç. Dr. Hamza EKMEN
Bölüm Başkanı

Uygun Görüşle Arz Ederim.

Doç. Dr. Atilla BARUTÇU
Dekan Yardımcısı

OLUR

Prof. Dr. Melih GENİŞ
Dekan V.

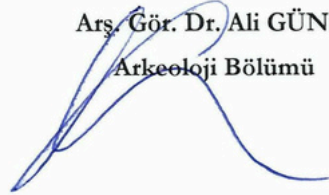
Dağıtım _____ :

ZONGULDAK BÜLENT ECEVİT ÜNİVERSİTESİ
TEOMAN DURALI İNSAN VE TOPLUM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
ARKEOLOJİ BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞI'NA

11.05.2026

14-16 Mayıs 2026 tarihlerinde düzenlenecek olan “INSAC ÇANAKKALE-International Science and Academic Congress/Uluslararası Bilim ve Akademi Kongresi” nde sempozyumun işleyişinin sağlıklı yürütülebilmesi adına, Akademisyen Temsilcisi ve Düzenleme Kurulu Başkanı olarak ilgili sempozyumda görevlendirilmem hususunu ve cevabın “Çanakkale Eğitim, Bilim, Sosyal Ve Kültürel Araştırmalar Ve Uygulamalar Derneği Başkanlığı” na iletmek üzere tarafıma bildirilmesini bilgilerinize sunar ve gereğini rica ederim.

Arş. Gör. Dr. Ali GÜNEY
Arkeoloji Bölümü



Ekler:

* Akademisyen Temsilcisi Görevlendirilmesi Hk. Talep Yazısı



ÇANAKKALE EĞİTİM, BİLİM, SOSYAL VE KÜLTÜREL ARAŞTIRMALAR
VE UYGULAMALAR DERNEĞİ BAŞKANLIĞI


İlgi: 30.04.2026 tarih ve 36 numaralı genel kurul kararı
Konu: Akademisyen Temsilcisi Görevlendirilmesi Hk.

08.05.2026

T.C
ZONGULDAK BÜLENT ECEVİT ÜNİVERSİTESİ'NE
(Teoman Duralı İnsan ve Toplum Bilimleri Fakültesi'ne)

Fakülteniz Arkeoloji Bölümü Dr. Ali Güney, 14-16 Mayıs 2026 tarihlerinde düzenlenecek olan "INSAC-ÇANAKKALE-International Science and Academic Congress (Uluslararası Bilim ve Akademi Kongresi)"inde Akademisyen Temsilcisi ve düzenleme kurulu başkanı olarak görevlendirilmesi uygun görülmüştür. Sempozyumun sağlıklı yürütülebilmesi için hocamızın ilgili sempozyum için görevlendirilmesi hususunu,
Bilgilerinize sunar ve gereğini rica ederim. 08.05.2026.

olkan.senemoglu@hs01.kep.tr
olkansenemoglu@gmail.com
0539 418 7007


Dr. Olkan SENEMOĞLU
Dernek Başkanı
Çanakkale Eğitim, Bilim, Sosyal ve Kültürel
Araştırmalar ve
Uygulamalar Derneği

INTERNATIONAL SCIENCE AND ACADEMIC CONGRESS
INSAC-ÇANAKKALE 14-15-16 MAYIS 2026
KRİZLER ÇAĞINDA DAYANIKLI TOPLUMLAR: DİJİTAL, EKOLOJİK VE SAĞLIK
DÖNÜŞÜMLERİNDE BİLİMSEL ARAŞTIRMA VE UYGULAMALAR

KATILIM BELGESİ

Belge Sahibi
Sn. Uzm.

Bu belge, Çanakkale Eğitim, Bilim, Sosyal ve Kültürel Araştırmalar ve Uygulamalar Derneği tarafından Çanakkale’de XII. düzenlenen INSAC-International Science and Academic Congress kapsamında gerçekleştirilen XII. International Researches Congress on Health and Life Sciences (INSAC-IRHES 2026 ÇANAKKALE) kongresine “Nd:YAG Lazer Destekli Yumuşak Doku Şekillendirmesi Sonrası Konjenital Maksiller Lateral Eksikliğinin İmplant ile Rehabilitasyonu: Vaka Sunumu” başlıklı çalışmasını sözlü online sunum olarak sunarak bilimsel katkı sağlaması nedeniyle verilmiştir.



PROF. DR MEHMET DALKILIÇ
Sempozyum Başkanı



DR. OLAN SENEMOĞLU
ÇEBSADER Başkanı

Kongre Düzenleme Kurulu

Prof. Dr. Hüdaverdi MAMAK
Niğde Ömer Halisdemir Üniversitesi

Prof. Dr. Mehmet Dalkılıç
Karamanoğlu Mehmetbey Üniversitesi

Prof. Dr. Nurettin Hatunoğlu
Zonguldak Bülent Ecevit Üniversitesi

Kongre Düzenleme Kurulu

Doç. Dr. Ümran Şengül
Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi

Dr. Öğretim Üyesi Ergin Bilgin
Zonguldak Bülent Ecevit Üniversitesi

Dr. Öğretim Üyesi Hale Köksoy
Karamanoğlu Mehmetbey Üniversitesi

Dr. Öğretim Üyesi Hilmi Karaalioglu
Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi

Dr. Öğretim Üyesi Olkan Senemoğlu
Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi

Öğretim Görevlisi Dr. Yetkin Senemoğlu
Zonguldak Bülent Ecevit Üniversitesi

Asım Korktaş
ÇEBSADER

Rumeysa Aydın
ÇEBSADER

Buğra Yağcı
ÇEBSADER

Bilim ve Danışma Kurulu

Prof. Dr. Adem Çaylak
Kocaeli Üniversitesi

Prof. Dr. Adham Ashirov
Özbekistan Bilimler Akademisi Tarih Enstitüsü

Prof. Dr. Ahmedova Sayyora Muhammadovna
Taşkent Devlet Tıp Üniversitesi

Prof. Dr. Alsou Kamaliev
Bartın Üniversitesi

Prof. Dr. Asem Nurlanova
Kazak Amerikan Özgür Üniversitesi

Prof. Dr. Avtandill Ağbaba
Sumgayıt Devlet Üniversitesi

Prof. Dr. Dede Baştürk
Kırşehir Ahi Evran Üniversitesi

Prof. Dr. Ercan Oktay
Karamanoğlu Mehmetbey Üniversitesi

Prof. Dr. Hasan Şahan
Akdeniz Üniversitesi

Prof. Dr. Kakhramon Radjabov
Özbekistan Bilimler Akademisi Tarih Enstitüsü
Baş Araştırmacısı

Prof. Dr. Khalil Sahra
Jijel Üniversitesi

Prof. Dr. Marzieh Yahyapour
Tahran Üniversitesi

Prof. Dr. Murat Ertekin
Necmettin Erbakan Üniversitesi

Prof. Dr. Naim Ochilovich Sodikov
Semerkant Devlet Tıp Üniversitesi

Prof. Dr. Oğuz Özçelik
Kastamonu Üniversitesi

Prof. Dr. Olcobay Karatayev
Kırgızistan-Türkiye Manas Üniversitesi

Prof. Dr. Ömer Çaha
İstanbul Ticaret Üniversitesi

Prof. Dr. Tsupikova Elena Viktorovna
Sibiry Devlet Otomobil ve Karayolu Üniversitesi

Prof. Dr. Zilola Khudaybergenova
Bartın Üniversitesi

Doç. Dr. Abeer Dakhel Hatim
Bağdat Üniversitesi

Doç. Dr. Barış Borlat
Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi

Doç. Dr. Deniz Baklacı
Zonguldak Bülent Ecevit Üniversitesi

Doç. Dr. Halil Emre Deniz
Hakkari Üniversitesi

Doç. Dr. Hamza Ekmen
Zonguldak Bülent Ecevit Üniversitesi

Dr. Mourad Bouhedja
Jijel Üniversitesi

Doç. Dr. Zivar Huseynli Baylan
Hazar Üniversitesi

Dr. Olga Sergeevna Fisenko
Rusya Halkların Dostluk Üniversitesi (Rudn
Üniversitesi)

Doç. Dr. Leyla Abasova
Bakü Devlet Üniversitesi

Dr. Turaev Telman Temirovich
Buhara Devlet Tıp Enstitüsü

Doç. Dr. Rashidov Oybek Rasulovich
Buhara Devlet Üniversitesi

Dr. Yusuf KILINÇ
Türk Dünyası Akademisyenler ve
Bürokratlar Birliği Derneği

Doç. Dr. Tuğçe Günter
Zonguldak Bulent Ecevit Üniversitesi

Doç. Dr. Ümran Şengül
Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi

Dr. Öğretim Üyesi Ahmet Bilal Şengül
Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi

Dr. Öğretim Üyesi Burçin Saltık
Arkin University of Creative Arts and Design

Dr. Öğretim Üyesi Güven Deniz
Yozgat Bozok Üniversitesi

Dr. Öğr. Üyesi Hatice Banu Kesinkaya
Necmettin Erbakan Üniversitesi

Dr. Öğretim Üyesi Rovshan Mammaov
Zonguldak Bülent Ecevit Üniversitesi

Dr. Alamgir Khan
Pencap Üniversitesi

Dr. Ali Güney
Zonguldak Bülent Ecevit Üniversitesi

Dr. Asma Lahouel
Jijel Üniversitesi

Dr. Aybek Raşidov
Taşkent Devlet Ekonomi Üniversitesi

Dr. Ayşegül Erden Güney
ÇEBSADER
Dr. Dilnoza Jamolova
Buhara Devlet Üniversitesi

Dr. Kadim Munder Mulla
Bağdat Üniversitesi

Dr. Mahmut Hamrayev
Sharq Üniversitesi

İÇİNDEKİLER

Nd:YAG Lazer Destekli Yumuşak Doku Şekillendirmesi Sonrası Konjenital Maksiller Lateral Eksikliğinin İmplant ile Rehabilitasyonu: Vaka Sunumu <i>Leyla TUTUŞ, Sedat TUTUŞ</i>	1
Gummy Smile Görülen Hastada Multidisipliner Estetik Rehabilitasyon: Vaka Sunumu <i>Sedat TUTUŞ, Leyla TUTUŞ</i>	7
İsviçre’de Ebelik Eğitime Başlama Süreci <i>Yasemin KAZ, Emine KOÇ</i>	13

Nd:YAG Lazer Destekli Yumuşak Doku Şekillendirmesi Sonrası Konjenital Maksiller Lateral Eksikliğin İmplant ile Rehabilitasyonu: Vaka Sunumu

Uzm. Dt. Leyla TUTUŞ¹, Uzm. Dt. Sedat TUTUŞ²

¹ Özel Sedat Tutuş Ağız ve Diş Sağlığı Muayenehanesi

E-mail: dt_leyla@hotmail.com Orcid: 0000-0002-1110-6164

² Özel sedat tutuş ağız ve diş sağlığı muayenehanesi

E-mail: sedatutus@gmail.com orcid: 0000-0002-0619-2969

Özet

Konjenital maksiller lateral diş eksikliği, anterior estetik bölgede sık karşılaşılan dental anomalilerden biri olup hastalarda estetik, fonksiyonel ve psikolojik problemlere neden olabilmektedir. Günümüzde bu tür eksikliklerin rehabilitasyonunda implant destekli protetik restorasyonlar başarılı tedavi seçenekleri arasında yer almaktadır. Bu vaka raporunda, ortodontik tedavisi tamamlanmış konjenital maksiller lateral diş eksikliğine sahip genç bir hastanın Nd:YAG lazer destekli yumuşak doku düzenlemeleri sonrasında implant üstü protetik rehabilitasyonu sunulmuştur.

Kliniğimize başvuran 19 yaşındaki erkek hasta (E.T.), sistemik olarak sağlıklı olduğunu ancak estetik kaygılarının bulunduğunu ifade etmiştir. Klinik ve radyolojik değerlendirmeler sonucunda implant destekli sabit protetik rehabilitasyon planlanmıştır. Protetik tedavi öncesinde estetik yumuşak doku düzenlemelerinin sağlanması amacıyla kliniğimizde bulunan Nd:YAG lazer cihazı kullanılarak hastanın labial frenulumuna frenektomi işlemi uygulanmış ve gingival zenith düzensizlikleri giderilmiştir. Böylece anterior bölgede daha harmonik dişeti konturları elde edilmiştir.

İmplant çevresi yumuşak dokuların yönlendirilmesi amacıyla kapalı ölçü postlarının üzerine kompozit rezin materyali eklenerek kişiselleştirilmiş emergence profile oluşturulmuştur. Daha sonra ilgili bölgeden ölçü alınmış ve geçici kronlar hazırlanarak hastanın ağız ortamına yerleştirilmiştir. Hasta, papil oluşumu ve dişeti şekillenmesinin değerlendirilmesi amacıyla dört haftalık periyotlarla kontrol randevularına çağırılmıştır. Yapılan değerlendirmelerde gerekli yumuşak doku düzenlemeleri uygulanmıştır.

Yeterli dişeti formu elde edildikten sonra bireysel ölçü postları hazırlanmış ve A tipi ilave esaslı ölçü maddesi kullanılarak kesin ölçü alınmıştır. Laboratuvar işlemlerinin tamamlanmasının ardından implant destekli final restorasyonlar hazırlanarak hastaya uygulanmıştır. Tedavi sonunda estetik ve fonksiyonel açıdan başarılı sonuçlar elde edilmiş, peri-implant yumuşak dokular ile restorasyon arasında doğal bir uyum sağlanmıştır. Nd:YAG lazer kullanımının yumuşak doku yönetiminde ve estetik rehabilitasyon sürecinde önemli avantajlar sağladığı gözlenmiştir.

Anahtar Kelimeler: Nd:YAG lazer, implant üstü protez, konjenital lateral eksikliği, emergence profile, estetik rehabilitasyon

Abstract

Congenital maxillary lateral incisor agenesis is one of the most common dental anomalies affecting the anterior esthetic region and may lead to functional, esthetic, and psychological problems in patients. Implant-supported fixed prosthetic restorations are considered one of the most successful treatment options for the rehabilitation of such deficiencies. This case report presents the implant-supported prosthetic rehabilitation of a young patient with congenital maxillary lateral deficiency following Nd:YAG laser-assisted soft tissue management procedures.

A 19-year-old male patient (E.T.) presented to our clinic with esthetic concerns. The patient was systemically healthy. Clinical and radiographic examinations revealed congenital maxillary lateral incisor deficiency, and implant-supported prosthetic rehabilitation was planned. Prior to prosthetic treatment, Nd:YAG laser was used to perform a labial frenectomy and to correct gingival zenith irregularities in order to improve soft tissue esthetics and achieve harmonious gingival contours.

To guide peri-implant soft tissue formation, customized emergence profiles were created by adding composite resin material onto closed-tray impression copings. Impressions were then taken and provisional crowns were fabricated and delivered. The patient was recalled at four-week intervals for evaluation of papilla formation and gingival tissue maturation. Necessary soft tissue modifications were performed during follow-up appointments.

After adequate gingival contour and papillary support had been achieved, customized impression copings were prepared and definitive impressions were taken using polyvinyl siloxane impression material. Following laboratory procedures, implant-supported definitive restorations were delivered to the patient.

At the end of treatment, successful esthetic and functional outcomes were achieved, and a natural harmony between peri-implant soft tissues and restorations was obtained. Nd:YAG laser application provided significant advantages in soft tissue management and optimization of esthetic rehabilitation procedures.

Keywords: Nd:YAG laser, implant-supported prosthesis, congenital lateral deficiency, emergence profile, esthetic rehabilitation

Giriş

Konjenital maksiller lateral diş eksikliği, estetik bölgede sık karşılaşılan dental anomalilerden biridir. Bu durum hastalarda estetik kaygıların yanı sıra fonksiyonel bozukluklara ve psikolojik problemlere de yol açabilmektedir. Günümüzde implant destekli sabit protetik restorasyonlar, bu tür eksikliklerin rehabilitasyonunda sıklıkla tercih edilmektedir.

Anterior bölgede implant üstü restorasyonların başarısı yalnızca osseointegrasyona değil, aynı zamanda peri-implant yumuşak dokuların estetik ve biyolojik uyumuna da bağlıdır. Gingival zenith noktalarının doğru konumlandırılması, papil devamlılığının sağlanması ve doğal emergence profile oluşturulması başarılı bir estetik sonuç için büyük önem taşımaktadır.

Nd:YAG lazerler, yumuşak doku cerrahilerinde minimal invaziv yaklaşım sağlamaları, operasyon sırasında hemostaz kontrolü oluşturmaları ve postoperatif iyileşmeyi desteklemeleri nedeniyle diş hekimliğinde sıklıkla kullanılmaktadır. Bu vaka raporunda, Nd:YAG lazer destekli yumuşak doku düzenlemeleri sonrasında implant üstü protetik rehabilitasyonu gerçekleştirilen konjenital lateral eksikliği vakası sunulmuştur.

Olgu Sunumu

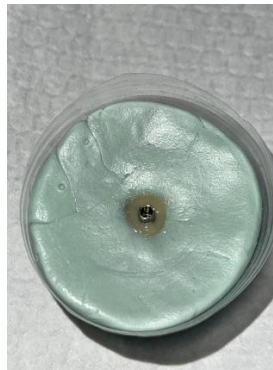
Kliniğimize başvuran ve ortodontik tedavisini tamamlamış olan 19 yaşındaki erkek hasta (E.T.), estetik şikayetler nedeniyle değerlendirilmiştir. Hastanın anamnezinde herhangi bir sistemik rahatsızlık bulunmadığı öğrenilmiştir. Klinik ve radyolojik muayeneler sonucunda hastada konjenital maksiller lateral diş eksikliği bulunduğu belirlenmiştir.



Şekil 1. Ortodontik tedavi sonrası hastanın başlangıç ağız içi görüntüsü.

İmplant yerleştirilmesini takiben protetik rehabilitasyon planlanmıştır. Protetik tedavi öncesinde estetik yumuşak doku düzenlemelerinin sağlanması amacıyla kliniğimizde bulunan Nd:YAG lazer cihazı kullanılarak hastanın labial frenulumuna frenektomi işlemi uygulanmıştır. Aynı seansta gingival zenith düzensizlikleri giderilerek daha harmonik dişeti konturları elde edilmiştir.

İmplant çevresi yumuşak dokuların yönlendirilmesi amacıyla kapalı ölçü postlarının üzerine kompozit rezin materyali eklenmiş ve lateral dişler için uygun emergence profile oluşturulmuştur. Daha sonra ilgili bölgeden ölçü alınmış ve geçici kronlar hazırlanarak hastanın ağız ortamına yerleştirilmiştir.



Şekil 2. Kompozit ile kişiselleştirilen ölçü postları.



Şekil 3. Geçici kronların ağız içi görünümü.

Hasta, papil oluşumu ve dişeti şekillenmesinin değerlendirilmesi amacıyla dört haftalık periyotlarla kontrole çağırılmıştır. Yapılan değerlendirmelerde gerekli düzenlemeler uygulanmış ve yumuşak dokuların olgunlaşması sağlanmıştır.



Şekil 4. Dişeti şekillendirme işlemi sonrasında oluşan yumuşak doku profili.

Dişeti şekillendirme işlemlerinin tamamlanmasının ardından bireysel ölçü postları hazırlanmıştır. Ölçü postları ağız içine yerleştirildikten sonra A tipi ilave esaslı ölçü materyali kullanılarak kesin ölçü alınmıştır.

Laboratuvar işlemlerinin tamamlanmasının ardından implant destekli final restorasyonlar hazırlanarak hastaya uygulanmıştır.



Şekil 5. Final restorasyonların görünümü.

Tedavi sonucunda hastanın estetik beklentileri karşılanmış, peri-implant yumuşak dokular ile restorasyon arasında doğal bir uyum elde edilmiştir.



Şekil 6. Başlangıç ve Bitim görüntüleri

Tartışma

Anterior estetik bölgede implant üstü restorasyonların başarısı, sert doku kadar yumuşak doku yönetimine de bağlıdır. Özellikle konjenital lateral eksikliklerinde implant çevresi papil desteğinin sağlanması ve gingival konturların doğal görünümünün korunması estetik açıdan kritik öneme sahiptir.

Nd:YAG lazerlerin yumuşak doku cerrahilerinde sağladığı minimal kanama, operasyon sahasında daha iyi görüş imkânı ve hızlı iyileşme gibi avantajlar klinik uygulamalarda önemli kolaylıklar sağlamaktadır. Bu vakada da lazer kullanımı sayesinde frenektomi işlemi kontrollü bir şekilde gerçekleştirilmiş ve gingival zenith noktaları estetik olarak düzenlenmiştir.

Geçici restorasyonlarla oluşturulan emergence profile, peri-implant yumuşak dokuların şekillendirilmesine katkı sağlamıştır. Ayrıca bireyselleştirilmiş ölçü postlarının kullanılması, oluşan yumuşak doku formunun laboratuvar aşamasına doğru şekilde aktarılmasını mümkün kılmıştır.

Bu vaka, multidisipliner yaklaşım ve lazer destekli yumuşak doku yönetiminin estetik implant rehabilitasyonlarında başarılı sonuçlar sağlayabileceğini göstermektedir.

Sonuç

Konjenital maksiller lateral diş eksikliklerinin tedavisinde implant destekli protetik rehabilitasyonlar başarılı estetik ve fonksiyonel sonuçlar sunmaktadır. Özellikle Nd:YAG lazer destekli yumuşak doku düzenlemeleri; gingival konturların optimize edilmesi, papil desteğinin sağlanması ve peri-implant estetiğın geliştirilmesi açısından önemli avantajlar sağlamaktadır. Bu nedenle Nd:YAG lazer uygulamalarının estetik implant rehabilitasyonlarında etkili ve güvenilir bir yardımcı yöntem olduğu düşünülmektedir.

Kaynaklar

Hillier, B. (1996). *Space is the Machine*. Cambridge: Cambridge University Press.

Kois, J.C. (2004). Predictable single tooth peri-implant esthetics: five diagnostic keys. *Compendium of Continuing Education in Dentistry*, 25(11), 895-906.

Misch, C.E. (2008). *Contemporary Implant Dentistry*. 3rd Edition. Mosby Elsevier.

Powell, G.L., Morton, T.M., Whisenant, B.K. (1993). Nd:YAG laser use in soft tissue oral surgery. *Lasers in Surgery and Medicine*, 13(6), 674-678.

Romanos, G.E. (2013). Laser applications in implant dentistry. *Implant Dentistry*, 22(3), 282-288.

Tarnow, D.P., Magner, A.W., Fletcher, P. (1992). The effect of the distance from the contact point to the crest of bone on the presence or absence of the interproximal dental papilla. *Journal of Periodontology*, 63(12), 995-996.

Gummy Smile Görülen Hastada Multidisipliner Estetik Rehabilitasyon: Vaka Sunumu

¹Dt. Sedat TUTUŞ ²Uzm. Dt. Leyla TUTUŞ

1 özel Sedat tutuş ağız diş sağlığı muayenehanesi

E-mail:sedattutus@gmail.com Orcid: 0000-0002-0619-2969

2özel Sedat tutuş ağız diş sağlığı muayenehanesi

E-mail: dt_leyla@hotmail.com Orcid: 0000-0002-1110-6164

Özet: Gülüş estetiği; dişler, gingival dokular ve dudakların harmonik birlikteliğini kapsayan multidisipliner bir kavramdır. Gülümseme sırasında normalden fazla gingival görünüm oluşması “gummy smile” olarak tanımlanmakta ve estetik açıdan önemli bir problem olarak değerlendirilmektedir. Gummy smile etiyojisinde altered passive eruption, vertikal maksiller fazlalık, dentoalveoler ekstrüzyon, hiperaktif üst dudak ve kısa klinik kron boyu gibi çeşitli faktörler rol oynayabilmektedir. Bu nedenle tedavi planlamasında doğru etiyojik değerlendirme büyük önem taşımaktadır.

Bu vaka sunumunda, gummy smile şikayeti bulunan kadın hastada gerçekleştirilen multidisipliner estetik rehabilitasyonun klinik sonuçlarının sunulması amaçlanmıştır. Hastanın klinik değerlendirmesinde üst anterior bölgede belirgin gingival görünüm, kısa klinik kron boyları ve gingival seviye asimetrisi tespit edildi. Periodontal muayene sonrası başlangıç periodontal tedavi uygulanarak oral hijyen motivasyonu sağlandı. Estetik analizlerin ardından lokal anestezi altında üst anterior bölgede estetik kron boyu uzatma işlemi gerçekleştirildi. Cerrahi işlem sırasında gingival konturlar yeniden şekillendirilerek ideal dişeti seviyeleri oluşturuldu.

Cerrahi sonrası iyileşme süreci tamamlandıktan sonra anterior bölgede protetik restorasyonlar uygulanarak estetik rehabilitasyon tamamlandı. Tedavi sonunda gingival görünüm miktarında belirgin azalma sağlandığı, diş boyut oranlarının optimize edildiği ve pembe-beyaz estetik uyumunun iyileştirildiği gözlemlendi. Ayrıca gingival simetri ve doğal gülüş hattının yeniden oluşturulduğu değerlendirildi.

Sonuç olarak gummy smile görülen hastalarda periodontal cerrahi ve protetik rehabilitasyonun birlikte planlandığı multidisipliner yaklaşımın başarılı estetik sonuçlar sağlayabileceği düşünülmektedir.

Anahtar Kelimeler: *gummy smile, estetik kron boyu uzatma, periodontal cerrahi, estetik rehabilitasyon, multidisipliner tedavi*

Abstract : Smile aesthetics is a multidisciplinary concept involving the harmonious relationship between teeth, gingival tissues, and lips. Excessive gingival display during smiling is defined as “gummy smile” and is considered a significant esthetic concern. Various etiological factors such as altered passive eruption, vertical maxillary excess, dentoalveolar extrusion, hyperactive upper lip, and short clinical crown length may contribute to gummy smile. Therefore, accurate etiological assessment plays a critical role in treatment planning.

The aim of this case report was to present the clinical outcomes of multidisciplinary esthetic rehabilitation performed in a female patient complaining of gummy smile. Clinical examination revealed excessive gingival display in the maxillary anterior region, short clinical crown lengths, and gingival asymmetry. Following periodontal evaluation, initial periodontal therapy and oral hygiene motivation were provided. After esthetic analysis, esthetic crown lengthening surgery was performed under local anesthesia in the maxillary anterior region. Gingival contours were reshaped to establish ideal gingival levels.

Following the healing period, prosthetic restorations were performed to complete the esthetic rehabilitation. At the end of treatment, a significant reduction in gingival display, improved tooth proportions, and optimized pink-white esthetic harmony were observed. Gingival symmetry and a natural smile line were also successfully achieved.

In conclusion, multidisciplinary treatment combining periodontal surgery and prosthetic rehabilitation may provide successful esthetic outcomes in patients presenting with gummy smile.

Keywords: gummy smile, esthetic crown lengthening, periodontal surgery, esthetic rehabilitation, multidisciplinary treatment

Giriş

Gülüş estetiği; dişlerin, gingival dokuların ve dudakların birbirleriyle uyumlu görünümünü içeren multidisipliner bir kavramdır. Gülümseme sırasında gingival dokuların normalden fazla görünmesi “gummy smile” olarak tanımlanmakta olup estetik açıdan önemli bir problem olarak değerlendirilmektedir. Genel olarak gülüş sırasında 2–3 mm’den fazla gingival görünüm estetik olmayan bir durum olarak kabul edilmektedir (1).

Gummy smile etiyojisi multifaktöryel olup altered passive eruption, kısa klinik kron boyu, vertikal maksiller fazlalık, dentoalveoler ekstrüzyon ve hiperaktif üst dudak en sık görülen nedenler arasında yer almaktadır (2). Tedavi planlamasında doğru etiyojistik değerlendirmenin yapılması büyük önem taşımaktadır. Günümüzde periodontal cerrahi uygulamalar ve protetik rehabilitasyonların birlikte planlandığı multidisipliner yaklaşımlar ile başarılı estetik sonuçlar elde edilebilmektedir (3).

Bu vaka sunumunda gummy smile şikayeti bulunan bir hastada uygulanan estetik kron boyu uzatma işlemi ve sonrasında gerçekleştirilen protetik rehabilitasyonun klinik sonuçlarının sunulması amaçlanmıştır.

Olgu Sunumu

Kliniğimize gülüş estetiğinden memnun olmama, dişlerinin kısa görünmesi ve dişetlerinin fazla görünmesi şikayeti ile başvuran kadın hastanın klinik muayenesi gerçekleştirildi. İntraoral değerlendirmede üst anterior bölgede belirgin gingival görünüm, kısa klinik kron boyları, gingival seviye asimetrisi ve estetik uyumsuzluk tespit edildi.



Şekil 1. Tedavi öncesi ekstraoral gülüş görünümü.

Klinik değerlendirmede özellikle maksiller anterior bölgede altered passive eruption ile uyumlu görünüm izlendi. Periodontal değerlendirme sonrasında başlangıç periodontal tedavi uygulandı ve oral hijyen motivasyonu sağlandı.



Şekil 2. Tedavi öncesi intraoral görünüm.

Estetik analizler sonrasında periodontal cerrahi planlandı. Lokal anestezi altında üst anterior bölgede estetik kron boyu uzatma prosedürü gerçekleştirildi. Cerrahi işlem sırasında gingival konturlar yeniden düzenlenerek ideal dişeti seviyeleri oluşturuldu.



Şekil 3. Estetik kron boyu uzatma işlemi sırasında intraoperatif görünüm.

Cerrahi işlem sonrası iyileşme süreci takip edildi. Yumuşak doku maturasyonunun ardından anterior bölgede estetik rehabilitasyon amacıyla protetik restorasyonlar gerçekleştirildi.



Şekil 4. Cerrahi sonrası iyileşme dönemine ait klinik görünüm.

Final restorasyonların uygulanmasıyla birlikte gingival görünüm miktarında belirgin azalma sağlandı. Diş boyut oranlarının ideal hale geldiği ve pembe-beyaz estetik uyumunun optimize edildiği gözlemlendi.



Şekil 5. Tedavi sonrası ekstraoral gülüş görünümü.



Şekil 6. Tedavi sonrası lateral intraoral görünüm.

Tartışma

Gummy smile tedavisi, etiyolojik faktörlerin doğru değerlendirilmesini gerektiren multidisipliner bir yaklaşım gerektirir. Altered passive eruption kaynaklı vakalarda periodontal cerrahi uygulamalar oldukça başarılı sonuçlar sunmaktadır (4).

Estetik kron boyu uzatma işlemi; klinik kron boylarının artırılması, gingival simetrisinin sağlanması ve biyolojik genişliğin korunması açısından önemli bir periodontal prosedürdür (5). Özellikle anterior estetik bölgede uygulanacak cerrahi işlemlerde gingival konturların simetrik planlanması ve interdental papil bütünlüğünün korunması estetik başarı açısından kritik öneme sahiptir.

Bu vakada periodontal cerrahi sonrası gerçekleştirilen protetik rehabilitasyon ile hem gingival görünüm azaltılmış hem de dişlerin estetik oranları yeniden düzenlenmiştir. Literatürde periodontal ve protetik yaklaşımların kombine edildiği tedavilerin hasta memnuniyetini belirgin şekilde artırdığı bildirilmektedir (6).

Tedavi sonunda elde edilen gingival simetri, diş-dişeti harmonisi ve doğal gülüş hattı estetik açıdan başarılı bir sonuç ortaya koymuştur.

Sonuç

Gummy smile görülen hastalarda multidisipliner tedavi yaklaşımı estetik rehabilitasyon açısından başarılı sonuçlar sağlayabilmektedir. Periodontal cerrahi ve protetik tedavilerin birlikte planlanması; gingival görünümün azaltılması, diş oranlarının optimize edilmesi ve pembe-beyaz estetik uyumunun sağlanmasında etkili bir yaklaşım sunmaktadır.

Kaynaklar

Vincent G. Kokich, H. Asuman Kiyak, Phillip A. Shapiro Comparing the perception of dentists and lay people to altered dental esthetics. J Esthet Dent. 1999;11(6):311-324.

David A. Garber, Maurice A. Salama The aesthetic smile: diagnosis and treatment. Periodontol 2000. 1996;11:18-28.

Giovanni Zucchelli, Imad Mounssif Periodontal plastic surgery. Periodontol 2000. 2015;68(1):333-368.

John G. Coslet, Robert Vanarsdall, Arnold Weisgold Diagnosis and classification of delayed passive eruption of the dentogingival junction in the adult. Alpha Omegan. 1977;70(3):24-28.

Rodolfo Pontoriero, Giovanni Carnevale Surgical crown lengthening: a 12-month clinical wound healing study. J Periodontol. 2001;72(7):841-848.

Christian Coachman, Marcelo Calamita Digital smile design: a tool for treatment planning and communication in esthetic dentistry. Quintessence Dent Technol. 2012;35:103-111.

İsviçre’de Ebelik Eğitime Başlama Süreci

Ebe Yasemin KAZ¹, Doç. Dr. Emine KOÇ²

1 Ondokuz Mayıs Üniversitesi, Lisansüstü Eğitim Enstitüsü, Ebelik Ana Bilim Dalı E-mail: yaseminkaz@icloud.com ORCID:0009-0001-1748-5329

2 Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, E-mail: emine_koc555@hotmail.com ORCID: 0000-0003-4333-6797

Özet: Bu çalışmada, İsviçre eğitim sistemi incelenmiştir. İsviçre’de mesleki eğitim ve öğretimin oldukça önemli bir alan olduğu, bir üst öğrenim kademesine geçişlerde öğrencilerin bilgi, beceri ve yeteneklerine göre yönlendirildiği görülmektedir. Eğitim süreci, ülkenin resmi dilleri olan Almanca, Fransızca, İtalyanca ve Romanşça üzerinden yürütülmüştür. Dünya da olduğu gibi İsviçre’de de Ebelik eğitimi tarihsel süreç içerisinde sürekli değişim göstermiş; başlangıçta usta-çırak ilişkisine dayalı olarak gözlem ve deneyim yoluyla öğrenilirken, günümüzde bağımsız bir bilim dalı olarak ele alınmaya başlanmıştır. Günümüzde ebelik eğitimi, kanıta dayalı uygulamaları esas alan disiplin kuralları ve bilimsel içeriklerle yapılandırılmış eğitim programları kapsamında sürdürülmektedir. Bu eğitimin temel amacı; özellikle kadın, anne, bebek ve çocuk sağlığının korunması, geliştirilmesi ve sürdürülmesine yönelik gerekli bilgi, beceri ve yetkinliklere sahip nitelikli ebeler yetiştirmektir. İsviçre’de ebelik eğitimi almak için belirli bir eğitim ve başvuru sürecinin takip edilmesi gerekmektedir. İsviçre’de üniversiteye giriş için genellikle lise eğitiminin sonunda alınan ve “Matura” olarak adlandırılan diploma gereklidir. Bunun ardından öğrencilerin İsviçre’deki yükseköğretim kurumlarına başvuru yapmaları gerekmektedir. Başvurular bazı durumlarda İsviçre yükseköğretim koordinasyon sistemi aracılığıyla yürütülmekte olup, bu süreç öğrencilerin uygun programlara yönlendirilmesini ve başvuru koşullarının değerlendirilmesini sağlamaktadır. Ebelik programına kabul edilebilmek için ilgili yüksekokul veya üniversitenin belirlediği şartların karşılanması önemlidir. Ebelik eğitimi almak isteyen öğrencilerin öncelikle ebelik programı sunan yüksekokulların kabul koşullarını ve başvuru gerekliliklerini ayrıntılı şekilde incelemeleri gerekmektedir. Başvuru süreci genellikle belirli tarihlere bağlı olarak yürütülmektedir. Adayların başvuru takvimini dikkatle takip etmeleri, gerekli belgeleri eksiksiz şekilde hazırlamaları ve başvurularını zamanında tamamlamaları gerekmektedir. Başvuru sürecini başarıyla tamamlayan ve kabul alan öğrenciler, kabul mektubu aldıktan sonra kayıt işlemlerini gerçekleştirerek ebelik eğitimine başlayabilmektedir. Bazı durumlarda belirli bir başvuru ücretinin ödenmesi de istenebilmektedir. Kabul edilen öğrenciler, akademik dersler, klinik uygulamalar ve staj süreçlerini içeren ebelik eğitim programına başlamaktadır. Programın başarıyla tamamlanmasının ardından ebelik diploması veya lisansı alınmakta ve mesleki uygulama hakkı kazanılmaktadır. Mesleki yeterlilikler ve uygulama alanları, ülkenin 26 kantonunun kendi yasal düzenlemelerine göre farklılık gösterebilmektedir. Ebelerin büyük bir bölümü kadın hastalıkları ve doğum uzmanları ile iş birliği içerisinde kamu ve özel hastanelerde görev yapmaktadır. Bu çalışmanın amacı ilk aşamada ebeliğin içeriğini tanımlamak ve İsviçre’deki ebelik sürecini anlatmaktır. Çalışmanın sonuç bölümünde İsviçre’de ebelik eğitim sistemi ile Türk ebelik eğitim sistemiyle karşılaştırılarak değerlendirilmiştir.

Anahtar Kelimeler: ebe, öğrenci, İsviçre’de eğitim, ebelik yükseköğretim, ebelik lisans süreci

Abstract: This study examined the Swiss education system. It was observed that vocational education and training constitute a highly significant field in Switzerland and that students are directed to upper levels of education according to their knowledge, skills, and abilities. The educational process is conducted in the country's official languages, namely German, French, Italian, and Romansh. As in the rest of the world, midwifery education in Switzerland has undergone continuous changes throughout history. Initially, it was learned through observation and experience based on the master-apprentice relationship; however, today it is regarded as an independent scientific discipline. Contemporary midwifery education is carried out within the framework of educational programs structured around evidence-based practices, disciplinary principles, and scientific content. The primary aim of this education is to train qualified midwives who possess the necessary knowledge, skills, and competencies to protect, improve, and maintain the health of women, mothers, infants, and children. In order to receive midwifery education in Switzerland, a specific educational and application process must be followed. Admission to universities in Switzerland generally requires a diploma obtained at the end of secondary education, known as the "Matura." Following this, students are required to apply to higher education institutions in Switzerland. In some cases, applications are conducted through the Swiss higher education coordination system, which ensures that students are directed to appropriate programs and that application requirements are evaluated. To be admitted to a midwifery program, it is important to meet the conditions determined by the relevant university or university of applied sciences. Students wishing to study midwifery are required to carefully examine the admission criteria and application requirements of the institutions offering midwifery programs. The application process is generally carried out according to specific dates and deadlines. Candidates are expected to follow the application calendar carefully, prepare the required documents completely, and submit their applications on time. Students who successfully complete the application process and receive acceptance may begin their midwifery education after completing the registration procedures upon receiving their acceptance letters. In some cases, payment of a specific application fee may also be required. Accepted students begin a midwifery education program that includes academic courses, clinical practice, and internship processes. Upon successful completion of the program, students obtain a midwifery diploma or degree and gain the right to professional practice. Professional competencies and areas of practice may vary according to the legal regulations of Switzerland's 26 cantons. The majority of midwives work in cooperation with obstetricians and gynecologists in public and private hospitals. The primary aim of this study is to define the scope of midwifery and explain the midwifery education process in Switzerland. In the conclusion section of the study, the Swiss midwifery education system is evaluated through comparison with the Turkish midwifery education system.

Keywords: midwife, student, education in Switzerland, midwifery higher education, midwifery undergraduate process

Giriş

Ebelik uygulamaları gebelik, doğum, doğum sonu dönem ve yenidoğan bakımı ile birlikte kadına tüm yaşamı boyunca bakım vermeyi kapsamaktadır. Ayrıca ebelerin aileye ve topluma danışmanlık yapma ve eğitim verme gibi görevlerinin bulunması sağlık hizmetlerinin sunulmasında ve sağlık sorunlarının çözümlenmesinde rollerinin önemini ortaya koymaktadır. Ebelerin aileye ve topluma danışmanlık yapma ve eğitim verme gibi görevlerinin bulunması sağlık hizmetlerinin sunulmasında ve sağlık sorunlarının çözümlenmesinde rollerinin önemini ortaya koymaktadır (Barger 2005).

Dünya Sağlık Örgütü'nün ebelik tanımı ise şöyledir: “Ebelik; gebelik öncesinden başlayarak gebelik, doğum, doğum sonu dönem ve yaşamın ilk haftaları boyunca kadınlara, yenidoğanlara ve ailelere yönelik becerili, bilgili ve şefkatli bakım sunulmasıdır.” (WHO, 2026).

ICM'nin 2024–2025 güncel uluslararası tanımına göre ebe ise: “Gebelik, doğum ve doğum sonu dönemde kadınlara gerekli bakım, destek ve danışmanlığı sağlayan; doğumu kendi sorumluluğunda gerçekleştirebilen, yenidoğan ve bebeğin bakımını üstlenen; komplikasyonları tanıyabilen ve gerektiğinde acil müdahale ile uygun tıbbi desteğe yönlendirme yapabilen sorumlu ve yetkin sağlık profesyoneli.”

Ebelik, sağlık meslekleri içinde tarihi en eski ve işlev yönünden de en önemli olanıdır. Ebelik uygulamaları gebelik, doğum, doğum sonu dönem ve yenidoğan bakımı ile birlikte kadına tüm yaşamı boyunca destek sağlamaktadır. Ebeler dünya üzerinde kadınlar ve gebeler için temel bakımı veren kişiler olarak bilinir. Gebelik, doğum ve doğum sonrası anne, bebek ve aile oluşumunu kapsayan tüm ihtiyaçlar ebe sorumluluğunda olmakla birlikte, ebelerin toplum sağlığını korumaya ve sürdürmeye yönelik görevleri de bulunmaktadır bu nedenle ebelik eğitimi oldukça önemlidir (Eri ve ark., 2020).

Gelişme

İsviçre federal bir yönetim yapısına sahip olup 26 kantondan oluşmaktadır. Eğitim dili ise bulunulan bölgeye göre Almanca, Fransızca, İtalyanca veya Romanşça olarak değişiklik göstermektedir. Ülkedeki yönetim yapısı, çok dilli toplumsal yapı ve buna bağlı olarak gelişen kültürel çeşitlilik, eğitim sistemine de yansımaktadır. İsviçre’de kantonlar, eğitim faaliyetlerinin yürütülmesi ve düzenlenmesi süreçlerini ulusal düzeyde koordineli biçimde sürdürmektedir.

İsviçre’de ebelik eğitiminin geçmişi oldukça eski dönemlere uzanmaktadır. Modern anlamdaki ebelik eğitiminin ise genel olarak 19. yüzyılın sonları ile 20. yüzyılın başlarında şekillenmeye başladığı kabul edilmektedir. İsviçre’de kurulan ilk ebelik okulunun, 1881 yılında Zürih Üniversitesi bünyesinde faaliyet göstermeye başladığı bilinmektedir. İsviçre’de ebelik bölümüne başlamak isteyen bir öğrenci lise eğitiminin tamamlanması, üniversiteye kabul için temel koşullardan biri olarak kabul edilmektedir. Bu eğitim süreci genellikle “Matura” olarak adlandırılan bitirme sınavı ile tamamlanmaktadır. International

Confederation of Midwives tarafından ebelik eğitimine ilişkin belirlenen uluslararası standartlara göre, eğitime başlama yaşının en az 18 olması, eğitimin üniversite düzeyinde üç ya da dört yıl sürmesi veya hemşirelik eğitiminin ardından en az 18 aylık ek bir ebelik eğitiminin verilmesi gerektiği bildirilmektedir.

İsviçre’de ebeler, eğitimlerini genellikle yüksekokullar bünyesinde sürdürmektedir.

İsviçre’de bulunan yüksek okullar:

- Zürih Yüksekokulu
- Bern Yüksekokulu
- Lozan Yüksekokulu
- Basel Yüksekokulu
- Luzern Yüksekokulu
- Winterthur Yüksekokulu
- Neuchatel Yüksekokulu

İsviçre’deki ebelik yüksekokullarında eğitim süresi genellikle üç ile dört yıl arasında değişmektedir. Bu süre, programın içeriğine ve eğitim kurumunun yapısına bağlı olarak farklılık gösterebilmektedir. Eğitim maliyetlerine ilişkin olarak ise öğrencilere devlet destekleri ile çeşitli burs olanakları sunulmaktadır.

İsviçre’de ebelik eğitimi almak isteyen bireylerin genellikle belirli aşamaları takip etmesi gerekmektedir. Öncelikle, İsviçre’de ebelik eğitimi veren yüksekokulların kabul koşulları ve başvuru gereklilikleri ayrıntılı olarak incelenmelidir.

Ebelik eğitimi için çoğu kurumda sağlık bilimleri, hemşirelik veya ilgili alanlarda belirli bir önlisans ya da lisans derecesi talep edilebilmektedir. Başvuru sürecinde ise eğitim kurumları tarafından istenen işlemlerin tamamlanması gerekmektedir. Bu süreç; başvuru formunun doldurulması, transkriptlerin teslim edilmesi ve referans mektuplarının sunulması gibi belgeleri içermektedir.

Kabul aşamasında adayların mülakata katılması da istenebilmektedir. Bu mülakatlarda genellikle adayların akademik yeterlilikleri, motivasyon düzeyleri ve programa uygunlukları değerlendirilmektedir. Kabul edilen öğrenciler, ebelik eğitim programına başlayabilmektedir. Eğitim süreci; teorik dersler, klinik uygulamalar ve staj çalışmalarından oluşmaktadır. Programın başarıyla tamamlanmasının ardından öğrencilere ebelik lisansı veya diploması verilmekte ve mezunlar mesleklerini icra etme hakkı kazanmaktadır. Eğitim müfredatı

kapsamında; anatomi, fizyoloji, biyokimya ve mikrobiyoloji gibi temel sağlık bilimlerine yönelik dersleri içeren temel sağlık bilgileri eğitimi verilmektedir. Kadın sağlığı alanında ise gebelik, doğum, doğum sonrası bakım, postpartum komplikasyonlar ve kadın sağlığına ilişkin diğer konular ele alınmaktadır.

Çocuk sağlığı derslerinde; yenidoğan bakımı, çocuk gelişimi, çocuk sağlığı sorunları ve aile planlaması gibi konulara yer verilmektedir. Klinik beceri eğitimleri kapsamında muayene becerileri, hasta bakımı, tıbbi girişimler ve acil durum müdahalelerine yönelik uygulamalı eğitimler gerçekleştirilmektedir.

Psikososyal destek alanında; doğum öncesi danışmanlık, doğum sürecinde destek, doğum sonrası psikolojik destek ve aile danışmanlığı konuları işlenmektedir. Sağlık hukuku ve etik derslerinde ise ebelik uygulamalarındaki etik ilkeler, hasta hakları ile tıbbi müdahalelerin yasal ve etik boyutları ele alınmaktadır.

Araştırma yöntemleri kapsamında bilimsel araştırma yöntemleri, veri analizi, araştırma tasarımı ve kanıta dayalı uygulamalar öğretilmektedir. Ayrıca iletişim becerileri derslerinde; hasta ile etkili iletişim, hasta eğitimi, sağlık ekibiyle iş birliği ve mesleki iletişim becerilerinin geliştirilmesi amaçlanmaktadır.

İsviçre’de ebelerin çalışma alanları ve mesleki uygulamaları, ulusal düzeyde Sağlık Sigortası Kanunu ile eğitim kılavuzları doğrultusunda düzenlenmektedir (European Parliament and of the Council, 2005). Bununla birlikte, ebelerin mesleki yeterlilikleri ve uygulama esasları 26 kantonun yasal düzenlemelerine göre farklılık gösterebilmektedir. Ebelerin büyük bir kısmı ise kadın hastalıkları ve doğum uzmanları/jinekologlar ile iş birliği içerisinde kamu ve özel hastanelerde görev yapmaktadır (Luyben ve Robin, 2009).

Tartışma

Türkiye’de ebelik bölümünde öğrenim görebilmek için, ülke genelinde gerçekleştirilen merkezi üniversite giriş sınavından elde edilen başarı puanı doğrultusunda merkezi yerleştirme sistemi aracılığıyla başvuru yapılmaktadır. Lisans düzeyinde ebelik eğitimi almak isteyen adayların, 12 yıllık temel eğitimi tamamlamalarının ardından üniversite giriş sınavında fakülte veya yüksekokulların ebelik programlarına yerleşebilecek yeterli puanı almaları gerekmektedir. Sonraki aşamada öğrenciler, elde ettikleri puan ve tercih sıralamaları doğrultusunda ebelik bölümlerine yerleştirilmektedir (Resmi gazete, 2008).

Bu süreçte adaylarla herhangi bir mülakat yapılmamaktadır. Öğrenci kabulüne ilişkin bu uygulamaların, yurtdışındaki sistemlerden ayrılan en belirgin yönlerinden biri; öğrencilerin ebelik eğitimini tercih etme nedenlerini ve mesleğe yönelik görüşlerini yazılı olarak ifade etmelerinin istenmemesidir (Yılmaz ve Karanisoğlu, 2016). Oysa birçok ülkede bu görüşler, alan uzmanlarından oluşan jüriler tarafından değerlendirilmekte ve öğrencinin programa kabulü bu değerlendirmeler doğrultusunda belirlenmektedir. Yurtdışında ebelik öğrencilerinin seçiminde benimsenen bu yaklaşım ile adayların vizyonu, motivasyonu ve kendini ifade edebilme becerileri de değerlendirilmektedir (Yörük, 2016).

Sonuç

Ebelik eğitimi hem İsviçre’de hem de Türkiye’de gelişmiş sağlık hizmetlerinin önemli bir parçası olarak değerlendirilmektedir. Bu eğitim programları, mezunların uluslararası düzeyde tanınmasına olanak sağlamak ve küresel sağlık standartlarının geliştirilmesine katkıda bulunmaktadır.

Kaynaklar

- Aktaş, S., Çakır Koçak, Y., & Öztürk Can, H. (2020). Kanada’daki ebelik eğitiminin ülkemiz ile karşılaştırılması: Bir kesit. *Ebelik ve Sağlık Bilimleri Dergisi*, 3(1), 59–70.
- Aytaç, S., Madenoğlu Kıvanç, M., & Ay, F. (2014). Dört Avrupa ülkesinde ebeliğin güncel durumu ve ebelik araştırmalarının gelişimi. *HSP*, 1(1), 77-90.
- Barger M.K. (2005). The History of Nurse-Midwife / Midwifery Practice. *Journal of Midwifery & Women’s Health*, 50, 129-137.
- Dereli Yılmaz, S., & Erkal Aksoy, Y. (2018). Dünyada ebelik mesleği ve eğitimi. *SD Dergisi*, (Kış 2018), 60.
- Dönertaş, A. B. (2023). İsviçre eğitim sistemi. İçinde Ö. Baltacı (Ed.), *Eğitim bilimleri araştırmaları-II* (ss. 117-150). Özgür Yayınları. <https://doi.org/10.58830/ozgur.pub93.c481>
- Eri TS, Berg M, Dahl B, Gottfrethsdottir H, Sommereth E, Prinds C. (2020). Models for midwifery care: A mapping review. *European Journal of Midwifery*, 4, 30.
- International Confederation of Midwives. (2024). International definition of the midwife. <https://internationalmidwives.org/resources/international-definition-of-the-midwife/>

- Karaçam, Z. (2016). Türkiye’de profesyonel bir disiplin olarak ebelik mesleğinin durumu: Yasal düzenlemeler, eğitim ve araştırma [The state of the midwifery as a professional career in Turkey: Legal regulations, education and research]. *Lokman Hekim Dergisi*, 6(3), 128–136.
- Kaya, D., & Yurdakul, M. (2007). Türkiye’de ve dünyada ebelik eğitimi [Midwifery education in Turkey and in the world]. *Ege Üniversitesi Hemşirelik Yüksek Okulu Dergisi*, 23(2), 233-241.
- Luyben A., & Robin O. (2009). Analyse der Hebammentätigkeiten in den kantonalen Gesetzen in der Schweiz und Vergleich mit EU-Richtlinie 2005/36/EG [Analysis of Midwifery Tasks in the cantonal Laws in Switzerland Compared to EU Guideline 2005/36/EG]. HES-SO/BFH.
- Mumcu, N., & Uzun Özer, B. (2020). Geçmişten günümüze ebelik eğitimi [Midwifery education from past to present]. *Sağlık Akademisyenleri Dergisi*, 7(3), 217. <https://dergipark.gov.tr/sagakaderg>
- European Parliament and of the Council. (2005). Directive 2005/36/EC on the recognition of professional qualifications. EUR-Lex. <http://www.eurlex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2005S>
- World Health Organization. (2026). Midwifery. <https://www.who.int/teams/maternal-newborn-child-adolescent-health-and-ageing/maternal-health/midwifery>
- Yılmaz T., Karanisoğlu H. (2016). Türkiye’de Ebelik Eğitiminin Güncel Durumu. *Sağlık Bilimleri ve Meslekleri Dergisi*, 3(1), 73-77.
- Yörük S. (2016). Dünya’da Ebelik Eğitimi. *Düzce Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Dergisi*, 6(1), 46-50.
- Yükseköğretim Kurulu. (2008, 2 Şubat). Doktorluk, Hemşirelik, Ebelik, Diş Hekimliği, Veterinerlik, Eczacılık ve Mimarlık Eğitim Programlarının Asgari Eğitim Koşullarının Belirlenmesine Dair Yönetmelik. *Resmî Gazete* (Sayı: 26775). https://www.yok.gov.tr/web/guest/icerik/-/journal_content/56_INSTANCE_rEHF8BIsfYRx/10279/18093
-