



GAZİOSMANPAŞA İLÇESİ ÜREME SAĞLIĞI PROJESİ

Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlar
Meme Kanseri
Rahim Ağzı Kanseri
Bilgilendirme Kitapçığı





Bu yayın Avrupa Birliği'nin mali katkısı ile hazırlanmıştır. Bu yayının içeriği sadece Uluslararası Mavi Hilal İnsani Yardım ve Kalkınma Vakfı sorumluluğu altında olup, hiçbir Şekilde T.C. Sağlık Bakanlığı ile Avrupa Birliği'nin görüşlerini yansıtmaz.

CİNSEL YOLLA BULAŞAN ENFEKSİYONLAR (CYBE)

Zührevi (venerial) hastalıklar da denen Cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlar; kişiden kişiye cinsel temas aracılığı ile geçen enfeksiyonlardır. Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlar (CYBE), kişiden kişiye kan, semen, diğer vücut sıvıları veya enfeksiyonlu vücut alanı ile direk temas sonucunda geçmektedir. Dünya Sağlık Örgütü tahminlerine göre; her gün yaklaşık 1 milyon kişi Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlara yakalanmakta; diğer bir deyiş ile, her bir saniyede 10 kişi bu enfeksiyonlara yakalanmaktadır. Tedavi edilmediği zaman Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlar kronik karın ağrısı, kadınlarda ve erkeklerde kısırlık, dış gebelik ve hayatı tehdit edici durumlar gibi ciddi sağlık problemlerine sebep olabilir.

Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlar (CYBE), başlıca bulaşma yolu, cinsel salgılar nedeniyle korunmasız cinsel ilişki olan HIV ve Hepatit-B virüsü de dahil olmak üzere çok sayıda bakteri, virüs, mantar ve parazitin ortaya çıkardığı enfeksiyonları kapsar.

Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlar Nasıl Bulaşır?

- Korunmasız gerçekleşen her tür cinsel ilişkiyle,
- Kirlili ve kullanılmış enjektörlerin, ustura bıçağı gibi malzemelerin paylaşılmasıyla,
- Diş tedavisi ve sünnet için kullanılan dezenfekte olmamış cerrahi aletlerin paylaşılmasıyla,
- Enfeksiyonlu hastadan kan nakliyle,
- Vücut Sıvıları (meni, vajinal akıntı, anne sütü) ya da açık yara ve kesiklerle doğrudan temasla,
- Hamilelikte ve doğumda kan yoluyla ve anne sütüyle anneden bebeğe,
- Sağlıksız ortamlarda piercing (vücuda küpe takılması) ve dövme yaptırmak suretiyle geçebildiği bilinmektedir.

HIV/AIDS

- AIDS kesin tedavisi olmayan ölümcül bir hastalıktır,
- HIV virüsü vücudun mikroplarla savaşan sistemini bozar ve hastanın vücut direnci zayıflayınca, normalde zararsız olan, hafif geçen ya da ender rastlanan bazı hastalıklar kişiyi etkiler,
- HIV virüsü kimliğinizden dolayı değil riskli davranışlarınızdan dolayı bulaşır,
- AIDS belirli bir sosyal grubun hastalığı değildir,
- Hastalığın mikrobi olan HIV, cins, ırk, renk, din, yaş farkı gözetmeden herkese bulaşabilir,
- HIV virüsü bulaştığı zamanda da sağlıklı kalabilmeniz için yapılabilecek şeyler vardır.

CİNSEL YOLLA BULAŞAN ENFEKSİYONLARIN GEÇİŞİNİ ETKİLEYEN RİSK FAKTÖRLERİ

- Birden fazla cinsel eşe sahip olmak ve sık cinsel eş değiştirmek,
- Cinsel eşin birden fazla cinsel eşinin olması,

- Seks işçileri ile seks işçilerinin ilişkiye girdikleri kişilerle yada benzer şekilde sağlıklı ilişkileri olan kişilerle cinsel ilişkide bulunmak,
- Sağlıksız ortamlarda Piercing (vücuda küpe takılması) ve dövme yaptırmak,
- Cinsel ilişki öncesi ve sırasında alkol kullanılması,
- Kan ve kan ürünleri nakli,

Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonların Her iki Cinste de Görülebilen Ortak Belirtileri

- Ağrılı idrar yapma, idrar yaparken güçlük, sık idrara çıkma,
- Cinsel organlarda ağrılı/ağrısız açık yaralar ya da kabarıklıklar,
- Cinsel organlarda kaşıntı, kızarıklık, döküntüler siğil ve uçuklar,
- Kol ve bacaklarda kaşıntısız kızarıklıklar, döküntüler,
- Baş ağrısı, halsizlik, bulantı, kusma ,ateş, üşüme ağızda yaralar,
- Deri altında ve kasıklarda şişlikler ve ağrılı bezeler,

Erkeklerde görülebilen Belirtiler

- Penisten akıntının gelmesi,

Kadınlarda görülebilen Belirtiler

- Düzensiz adet kanaması,
- Kasık ve/veya bel ağrısı,
- Her zamankinden farklı nitelikte vajinal akıntı
- Ağrılı ya da güç cinsel ilişki.



Cinsel Yolla Bulaşan Enfeksiyonlardan Korunma Yolları Nelerdir?

Cinsel yolla bulaşan enfeksiyonların kimden bulaşacağını önceden farketmek her zaman olası değildir. Bu nedenle kişi farketmeden enfeksiyon bulaşabilir. Prezervatifin (Kondom, Kaput, Kılıf) yırtık ve delik olmaması kaydıyla, cinsel temas sırasında doğru ve devamlı kullanılması cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlara karşı çok iyi bir korunma sağlar. En sık bulaşma cinsel temasla olduğu için bu yolla korunma büyük önem taşımaktadır. Cinsel yolla bulaşan hastalığı olduğu bilinen biriyle; özellikle açık yaraları, döküntüleri, siğilleri, anormal akıntısı ya da diğer belirtileri varsa cinsel ilişkide bulunulmamalıdır.

TEDAVİ

Cinsel yolla bulaşan enfeksiyonları tedavi etmenin en iyi yolu, bir sağlık kuruluşunda erken teşhis ve tedavidir.



Unutmayın, Tek yol korunmaktır!

- Riskli cinsel davranışlardan kaçının! Korunmak ya da güvenli cinsel ilişki, HIV virüsü bulaşma riskini en aza indirir.
- Cinsel ilişkiyi hastalık riskine karşı güvenli kılmak için prezervatif (Kondom) kullanın.
- Kondom sizi % 100'e varan oranda korur.
- En güvenli cinsel yaşam tek eşli karşılıklı sadakate dayalı olarak sağlanır.

MEME KANSERİ

Meme kanseri, memedeki süt bezleri ve kanalları döşeyen hücrelerin anormal büyümesi, kontrol dışı çoğalmaları ve vücudun çeşitli yerlerine giderek çoğalmaya devam etmesi sonucunda gelişir.

Sık görülmesi, sıklığının giderek artması ve erken tanınıp tedavi edilebilir olması meme kanserinin önemini artırmaktadır. Erken tanı ve tedavi sayesinde hastalara daha uzun süren bir yaşam sağlanır.

MEME KANSERİ GÖRÜLME SIKLIĞINI ARTTIRAN FAKTÖRLER NELERDİR ?

- **Cinsiyet:** Tüm meme kanserlerinin %99'u kadınlarda, %1'i erkeklerde görülür.
- **Yaş:** Yeni meme kanseri tanısı konan kadınların % 70'i, 50 yaş üzerindedir. Kısaca ilerleyen yaşla beraber görülme sıklığı artar.
- **Ailede meme kanseri hikayesi :** Yakın akrabalarında meme kanseri hikayesi olan kadınlarda risk artar.
- **Doğurganlık hikayesi :** Hiç çocuk sahibi olmayan ve ilk çocuğunu 30 yaşından sonra doğuran kadınlarda meme kanseri riski artar
- **Kişisel meme kanseri hikayesi :** Bir göğsünde meme kanseri hikayesi olan kadınların diğer göğsünde de kanser gelişme riski artmaktadır.
- **Alkol kullanılması:** Aşırı alkol kullanımı meme kanseri riskini kesin olarak artırmaktadır.
- **Beslenme :** Et ve süt ürünleri gibi yüksek yağ içeren yiyeceklerin tüketilmesiyle görülme riski artar.

Unutmayın! Uzun süreli emzirme meme kanseri riskinde azalmaya neden olur.

Meme Kanseri Sık Görülen Belirtiler Nelerdir ?

- Memede iki haftadan uzun süre ele gelen sertlik veya kitle,
- Meme derisinde kalınlaşma, şişme, renk değişikliği,
- Meme başında kalınlaşma, kızarıklık veya yara olması,
- Memede veya meme başında içeri doğru çekinti olması,
- Memenin şeklinde değişiklik,
- Meme başlarının pozisyonlarında değişiklik,
- Meme başında ortaya çıkan akıntı.

MEME KANSERİ ERKEN TANI YÖNTEMLERİ

Meme kanseri, erken teşhis edildiğinde %95'in üzerinde başarıyla tedavi edilebilmektedir ve böylece kişilerin hastalıktan tamamen kurtulma şansında artmaktadır. Meme kanserinde belirtiler ortaya çıktıktan sonra çoğunlukla hastalık ilerlemiş durumdadır. Her on kadından birinin hayatının bir döneminde meme kanseri olma ihtimali göz önüne alındığında önemli olan belirtiler ortaya çıkmadan hastalığın farkedilmesidir. Tedavi yöntemlerine rağmen üzerinde durulan ve hâlâ önemini yitirmeyen en önemli nokta "erken teşhistir". Memedeki değişiklikler sıklıkla hekim tarafından yapılan klinik meme muayenesi, mamografi taraması veya hastanın kendi kendine meme muayenesi ile tespit edilir.

1-Klinik Meme Muayenesi :

Ailede meme kanseri öyküsü yoksa veya sizi yüksek riske sokan diğer faktörlere sahip değilseniz hekim tarafından göğüslerinizi kitle veya diğer değişiklikler yönünden 20-39 yaş arası her 3 yılda bir, 39 yaşından sonra ise her yıl doktora kontrol ettirmelisiniz.

2-Mamografi :

Meme ve koltuk altı dokusunun doğrudan X ışınları ile incelenmesine dayanan bir yöntemdir. Tanı ve tarama amacıyla kullanılır. Tarama testi olarak belirli dönemlerinde yapıldığında meme kanserine bağlı ölüm oranını % 30 azaltmaktadır.

Tarama testi olarak kullanıldığında;



- 35-40 yaş arasında temel bir mamografi
- 40-49 yaş 2 yılda bir mamografi
- 50 yaş sonrası her yıl mamografi yapılmalıdır.

3-Kendi Kendine Meme Muayenesi :

Bir kadının kendi kendine yapabileceği en önemli muayenedir. Memedeki kitlelerin %80'i, bu kitleler iyi huylu olsun, kötü huylu olsun, kadınların kendisi tarafından ya tesadüfen, ya da kendi kendine meme muayenesiyle keşfedilmektedir. Erken teşhis için her kadının ayın belirli bir günü kendisini muayene etmesi gerekir. Her ay kendisini düzenli olarak muayene eden bir kadın, memesinde ortaya çıkan bir kitleyi çok daha erken fark eder. 20 yaşın üzerindeki her kadın ayda bir kez kendi kendine memesini muayene etmelidir. Kendi Kendine Meme muayenesi için en uygun zaman

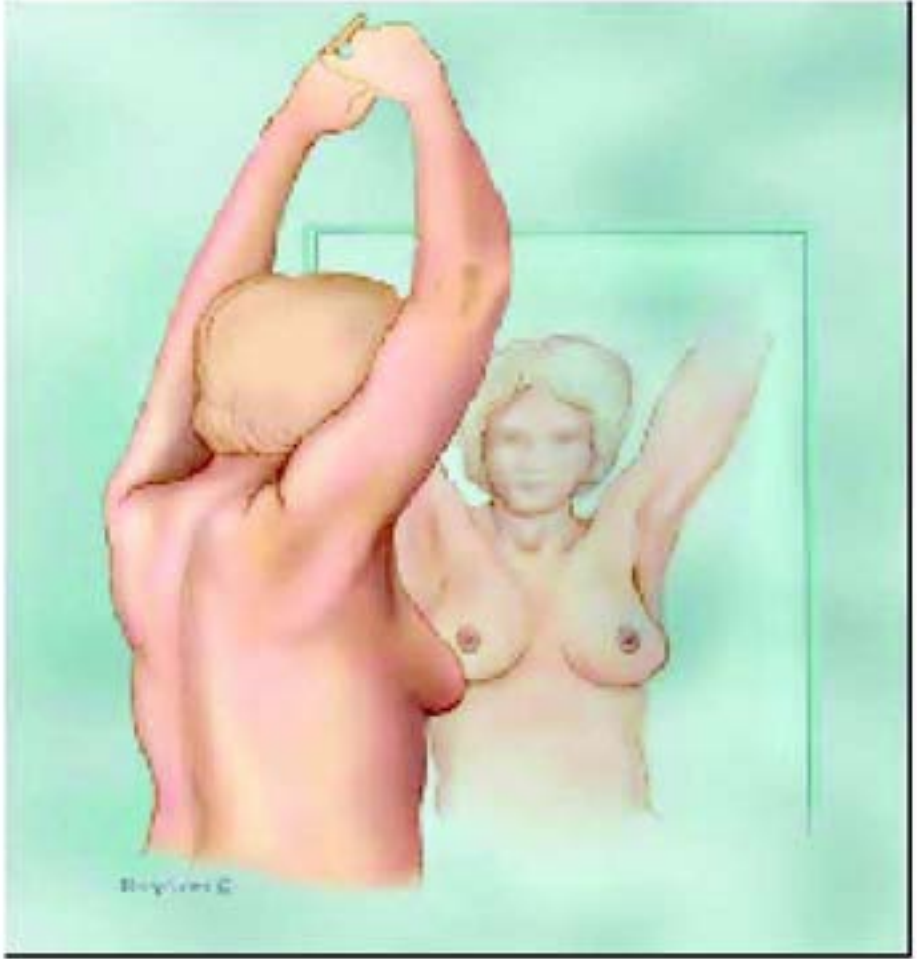


- Adet gören kadın için adet döngüsünün 5.-7. günleri arası,
- Adet görmeyen kadınlar da ayın belirli bir günü.

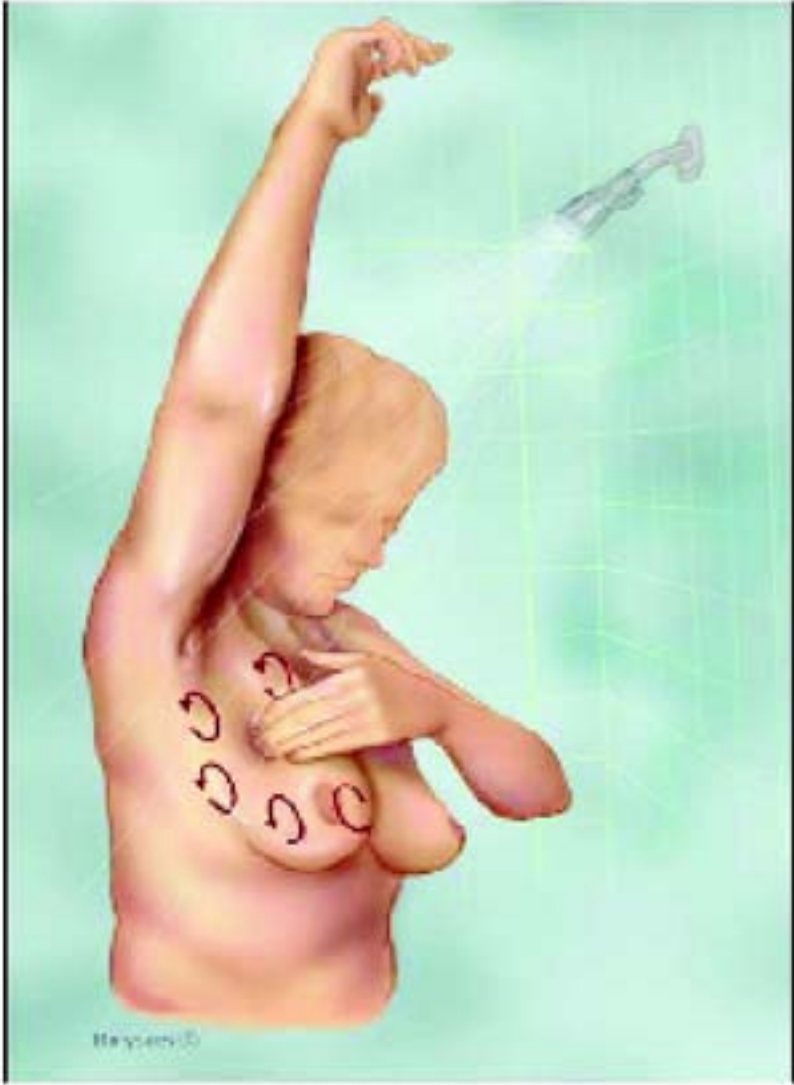
Kendi Kendine Meme Muayenesi Nasıl Yapılır



Ayna karşısında memelerinizin biçiminde veya görünüşünde herhangi bir değişiklik olup olmadığına bakın. Meme derinizde veya meme başında çukurlaşma olup olmadığına, meme başından akıntı gelip gelmediğine bakın. Memenizin başını nazikçe sıkınız ve bir akıntı gelip gelmediğine dikkat ediniz.



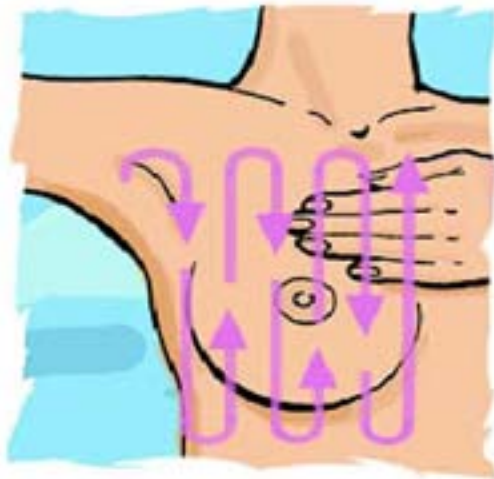
Memenizi kollarınız yanlara sarkıkken, başınızın üzerine kaldırmışken, elleriniz kalçalarınıza sıkıca bastırırken ve öne doğru eğilmişken olmak üzere, 4 pozisyonda kontrol edin.



Dušta Sađ kolunuzu kaldırın. Sabunlu sol elinizle ve parmaklarınızın ucuyla bastırarak aŖađı/yukarı yönde küçük daireler çizerek sađ memenizi kontrol edin. Meme ile koltuk altı arasındaki bölgeyi de inceleyiniz. Aynı muayeneyi sol memenize de yapın. Derinin altında ya da meme dokusu içinde her zaman hissettiğinizden farklı olarak sert bir kitle olmadığından emin olmanız gerekir. Parmakların sabunlanmasıyla meme derisi üstünde daha rahat hareket etmesini, alttaki dokunun ve deđiŖikliklerin daha kolay hissedilmesini sağlar.

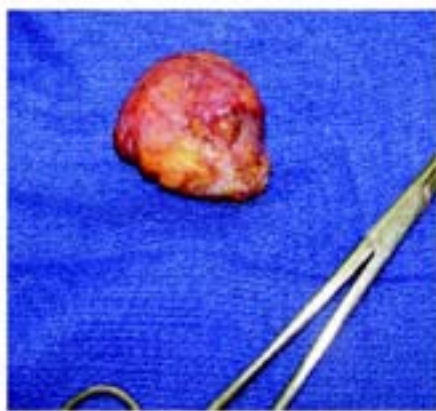


Sağ omzunuzun altına bir yastık yerleştirin. Sağ elinizi başınızın altına koyun. Bütün meme bölgенizi sol elinizin parmak uçlarıyla yoklayarak kontrol edin.



Parmak uçlarınızla küçük daireler çizin ve bu hareketleri aşağı/yukarı yönde yapın. Memenizdeki her bölgeye hafifçe, orta şiddette ve şiddetle bastırın. Bunları sol memenizde de tekrarlayın

Muayene sırasında aşağıdaki değişiklikleri farkederseniz gecikmeden size en yakın bir sağlık kuruluşuna başvurunuz !!!



Memede iki haftadan uzun süre ele gelen sertlik veya kitle,

- Hareketsizdir
- Ağrısızdır
- 1-2 cm büyüklüğündedir
- Tek taraflı ve sürekli
- Sınırları kısmen belirlenebilir
- Şekilsiz ve zor ele gelir.

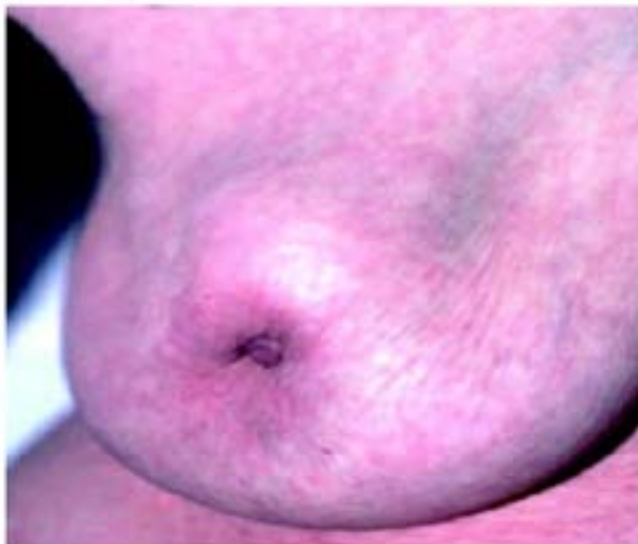


Meme derisinde kalınlaşma, şişme, renk değişikliği,

- Kanserin ileri dönemlerinde kanser hücrelerinin kas dokularına, göğüs duvarına ve deri dokusuna ilerleyip yayılması sonucunda oluşur.
- Kanser hücreleri, lenf damarlarında ilerleyerek derinin yüzeysel lenf damarlarına ulaşır. Lenf damarları tıkanır, lenf dolaşımı bozulur ve deride sınırlı ödem oluşur



Meme başında kalınlaşma, kızarıklık veya yara olması,



Memede veya meme başında içeri doğru çekinti olması,
•Tümör'ün büyüyüp meme başını tutması sonucunda oluşur.



Üst kolda anormal şişlik

•Lenflerin bezlerinin ve damarlarının tıkanması sonucu lenf dolaşımı bozulur ve kolda ödem oluşur



Memeye komşu lenf bezlerinde büyüme

•Kanser hücrelerinin lenf bezlerine yayılması sonucunda oluşur.



Meme başında ortaya çıkan akıntı.

- Pek sık rastlanmaz.
- Tek taraflı
- Genellikle kanlıdır

Nasıl Korunulur?

Meme kanserinden korunmanın en kolay yolu genç ve ideal yaşta sağlıklı doğum yapmak ve bebeği emzirmek. Bunu yapmakla meme kanseri riski önemli ölçüde azalacaktır. Fiziksel aktivite meme kanseri riskini azaltır. Özellikle kız çocuklarında erken yaşlardan itibaren atletizm ve balenin vücudun hormon yapımını etkileyerek adeti geciktirebileceği (yani yumurtlama sayısını azaltabileceği) ve meme kanseri riskini düşürebileceği biliniyor. Özellikle ailesinde meme kanseri olanların kızlarına spor yaptırmaları öneriliyor.

Ayrıca;

Kendi kendine meme muayenesi

•20 yaş ve üzeri her ay

Klinik muayene

•20 - 40 yaş arası 3 yılda bir

•40 yaş üzeri her yıl

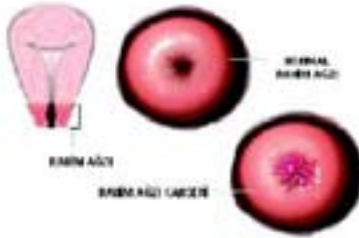
Mamografi

•35-40 yaş arasında temel bir mamografi

•40-49 yaş 2 yılda bir mamografi

•50 yaş sonrası her yıl mamografi yapılmalıdır.

RAHİM AĞZI KANSERİ



Rahim ağzı kanseri, rahim ağzındaki hücrelerin kontrolsüz olarak çoğalması sonucu ortaya çıkan, kendine özgü belirgin belirti ve yakınmaları olmayan, belirtiler ile hekime başvurduğunda genellikle erken tanı için geç kalınmış ve çevre organlara yayılıp tedavisi güçleşmiş olan bir kanser türüdür.

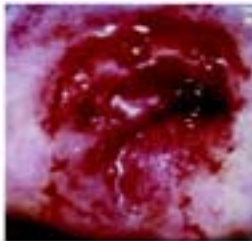
Rahim Ağzı Kanserinde Risk Faktörleri

- 20 yaşından önce başlayan cinsel ilişki
- Düşük sosyoekonomik düzey
- Cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlar
- Eşinin veya kendisinin birden fazla kişi ile cinsel temasta bulunması
- Çok sayıda doğum yapmak
- Sigara içimi
- Vitamin eksikliği, özellikle vitamin C eksikliği
- Eşin sünnetli olmaması

Rahim Ağzı Kanserinde Belirtiler

Rahim Ağzı Kanserinin ortalama görülme yaşı 52 'dir. Rahim Ağzı Kanserinde belirtiler ortaya çıktıktan sonra, genellikle hastalık basit tedavilerle düzelmeye sınırlarını aşmıştır. Genellikle rahim ağzı kanseri oluşmadan yıllar önce kanser öncüsü hastalık aşamasında fark edildiğinde tedavi edilebilmektedir. Dolayısıyla rahim ağzı kanseriyle baş etmede belirtsiz olan bu dönemin tespit edilmesi daha önemlidir.

Rahim Ağzı Kanserine Bağlı Olarak Ortaya Çıkan Bulgu ve Belirtiler



- Cinsel ilişki sonrası kanamalar
Rahim Ağzı kanseri tespit edilebilir düzeye geldiğinde en sık görülen belirtidir. Bu kanama sıklıkla cinsel ilişki sonrası ortaya çıkar.
- Düzensiz vajinal kanamalar
- Et suyu şeklinde kötü kokulu, kanlı akıntıdır.

Tanı

Rahim ağzı kanserine ait belirgin bir bulgusu yoktur. Genellikle hastalık bulgu vermeye başladığında kanser ilerlemiştir. Tanı rahim ağzı sürüntü tarama testi sırasında konulur.

Tarama testi



Kadın vücudunda, tarama yapılabilen, erken aşamada veya oluşmadan önce tespit edilebilen başlıca kanser rahim ağzı kanseridir. Rahim Ağzı Tarama testinde vajina ve rahim ağzından dökülen hücrelerin bir lam üzerinde boyanıp, mikroskop altında incelenmesi ile kansere dönüşebilecek hücreler daha ortaya çıkmadan, tespit edilip doku örnekleri alınarak kanser öncülü hastalık veya rahim ağzı kanseri çok erken aşamada tespit edilebilir.

Rahim Ağzı Taramasında temel olan, yakınlığı olsun veya olmasın, aktif cinsel yaşamı olan her kadının "Rahim Ağzı Sürüntü" testi yaptırmasıdır. Çünkü bu yöntem yakınlığı olan, rahim ağzı kanserinden şüphelenilen kadınlarda uygulanan bir tanı yöntemi değildir.

Herhangi bir sağlık kurumunda, en ücre sağlık ocaklarında bile alınabilen rahim ağzı sürüntüleri, bir patoloji kliniğine gönderilip burada anormal hücreler araştırılabilir.

Genel olarak kabul edilen görüş

- Aktif cinsel yaşamı olan, 18 yaşın üzerindeki her kadının her yıl kadın hastalıkları yönünden muayene olmalıdır.
- 30 yaş ve üzeri kadınlardan her 2-3 yılda bir Rahim Ağzı Sürüntü örneği alınmasının gerekli olduğudur.
- Üst üste 2-3 kez yapılan incelemelerde hiç anormal hücre saptanmazsa, bu sıklık azaltılabilir. Sigara içen, ilk cinsel ilişkisini 18 yaşın altında yapmış olan, birden çok erkek ile ilişkisi olan, kanser gelişmesi yönünde ek riskleri bulunduğu bilinen kişilerde Rahim Ağzı Testi düzenli olarak her yıl yapılmalıdır.

Toplam Puan	Risk Durumunuz
200'ün altında	Düşük Risk
201-300	Orta Risk
301-400	Yüksek Risk
400'ün üzerinde	Çok Yüksek Risk

GELECEKTE MEME KANSERİNE YAKALANMA RİSKİNİZİ DEĞERLENDİRİN!

RISK FAKTÖRÜ	KATEGORİ	PUANLAMA	PUAN (SKOR)
YAŞ	30 Yaş altı	10	
	30-40	30	
	41-50	75	
	51-60	100	
	61 ve üzeri	125	
AİLE FAKTÖRÜ	Hiç Kanser Yok	0	
	1 Teyze ya da Anneanne	50	
	Anne ya da Kız Kardeş	100	
	Anne ve Kız Kardeş	150	
	Anne ve 2 Kız Kardeş	200	
ÖZGEÇMİŞ	Kanser Yok	0	
	Daha Önce Kanser Var	300	
DOĞUM	İlk Bebek 30 Yaştan Önce	100	
	İlk Bebek 30 Yaştan Sonra	150	
	Hiç Çocuğu Yok	200	
İLK ADET GÖRME YAŞI	İlk Adet 15 Yaş ya da Üzeri	100	
	İlk Adet 12-14 Yaş Arası	150	
	İlk Adet 11 Yaş ya da Altı	200	
VÜCUT TIPI	Zayıf	100	
	Balıklı	150	
	Kilolu	200	

Yukarıdaki tabloda, size uygun şıklara göre oluşan puanlarınızı toplayın, sağ tablodaki boşluklara yazarak toplayın. Çıkan sonucu yan taraftaki tabloda karşılaştırarak risk grubunuzu öğrenin.

KENDİNİZ VE AİLENİZ İÇİN BİZE DANIŞIN



Üreme Sağlığı Danışmanlık Merkezi
Nispetiye Mah. İsmet Paşa Cad. Özyer Ely. Kat: 2/1
Etiler/Şişli/İstanbul - 34398
Tel: (00312) 447 54 42 / Fax: (00312) 447 54 43
www.usdm.gov.tr

www.usdm.gov.tr

Gaziosmanpaşa İlçesi Üreme Sağlığı Projesi, Avrupa Birliği tarafından finanse edilen T.C. Sağlık Bakanlığı Türkiye Üreme Sağlığı Programı kapsamında, Uluslararası Mavi Hilal İnsani Yardım ve Kalkınma Vakfı liderliğinde uygulanmaktadır. Bu yaygın Avrupa Birliği'nin mali katkısı ile hazırlanmıştır. Bu yayının içeriği sadece Uluslararası Mavi Hilal İnsani Yardım ve Kalkınma Vakfı sorumluluğu altında olup, hiçbir şekilde T.C. Sağlık Bakanlığı ile Avrupa Birliği'nin görüşlerini yansıtmaz.

www.tusp.saglik.gov.tr



Bu proje Uluslararası Mavi Hilal İnsani Yardım ve Kalkınma Vakfı liderliğinde yürütülmektedir.

Nispetiye Mah. Çarşı Sk. No:11/1/2 - Beşiktaş - İSTANBUL
Tel: 0 212 444 68 81 / Faks: 0 212 361 27 41
www.usdm.gov.tr



Bu proje T.C. Sağlık Bakanlığı Türkiye Üreme Sağlığı Programı kapsamında, T.C. Sağlık Bakanlığı liderliğinde yürütülmektedir.

T.C. Sağlık Bakanlığı
T.C. Sağlık Bakanlığı Ana Çocuk Sağlığı ve Aile Planlaması Genel Müdürlüğü, Türkiye - ANKARA
Tel: 0 312 451 48 21
Faks: (0312) 451 48 72
www.saglik.gov.tr



Bu proje Avrupa Birliği tarafından finanse edilmektedir.

Avrupa Komisyonu Türkiye Delegasyonu
Etiler Mahallesi Çarşı No:88 Gaziosmanpaşa - İSTANBUL
Tel: 0 312 459 97 00 / Faks: 0012 446 91 76
delegasyon.turkey.embassy.eu / www.avrupa-birligi.tr

Bu proje Gaziosmanpaşa Belediyesi tarafından desteklenmektedir.



Bu proje Gaziosmanpaşa Belediyesi tarafından desteklenmektedir.

Merkez Mah. Çarşılar Meydanı No: 20 34100
Gaziosmanpaşa - İSTANBUL
Tel: (00312) 445 48 00 (31 Hatlı)
Faks: (00312) 445 48 39
www.gaziosmanpaşa.bel.tr



Bu proje Anadolu İİl Medikal Tüketicileri ile ilgili olarak yürütülmektedir.

Anadolu İİl Medikal
Adnan Kahveci Bulvarı No: 78 Bakırköy - İSTANBUL
Tel: (00312) 442 61 68 (yaka)
Faks: (00312) 442 61 68
www.anadolubiladisi.edu.tr



Bu proje Gaziosmanpaşa Kadınlar Kültür ve Yaratıcılığı Vakfı ile ilgili olarak yürütülmektedir.

Merkez Mah. Akşuhutun Cad. Düyazık Mah. No:13
Kat: 3/A Gaziosmanpaşa - İSTANBUL
Tel: (00312) 444 13 66
Faks: (00312) 878 54 34

Avrupa Birliği 25 üye ülkeden oluşur. Bu 25 farklı devlet gelecekle ilgili olarak karar almaya kararlıdır. Bu üyeler 40 yılı aşkın bir süre boyunca bir araya gelerek barış, istikrar, ilerleme ve dayanışma bölgesi yaratmışlardır. Avrupa Birliği, taraf hedefler çerçevesinde, ulusal bağımsızlıklara ve toprak bütünlüğüne saygılı kalmak kaydıyla uzlaşma sağlamak amacıyla anlaşmazlıkların çözümünde bir model teşkil etmektedir. Bununla beraber AB sadece kendi içine odaklanmış değildir. AB'nin hedefi kendi sınırlarının ötesindeki ülkelerle ve insanlarla el ele ortaklıklarını ve değerlerini paylaşabilmektir.