



Bu sayıda

Dekanımızın Gözünden Diş Hekimliğinde Mizah

Sayfa 2-3

Günümüz Diş Hekimliğinin Popülerlerinden:
Gülüş Tasarımı-2

Sayfa 4-7

Hormonların Bağışıklık Sistemi Üzerindeki Etkileri

Sayfa 8-9

Başarısız Kanal Tedavili Dişler Çekilmeli mi?

Sayfa 10

Akademik Personel Gündemi

Sayfa 11-13

Üniversitemizin Başarısı

Sayfa 14

Fakülte Yönetimi ve Bülten Ekibi

Sayfa 15

Diş Hekimliği Fakültesi

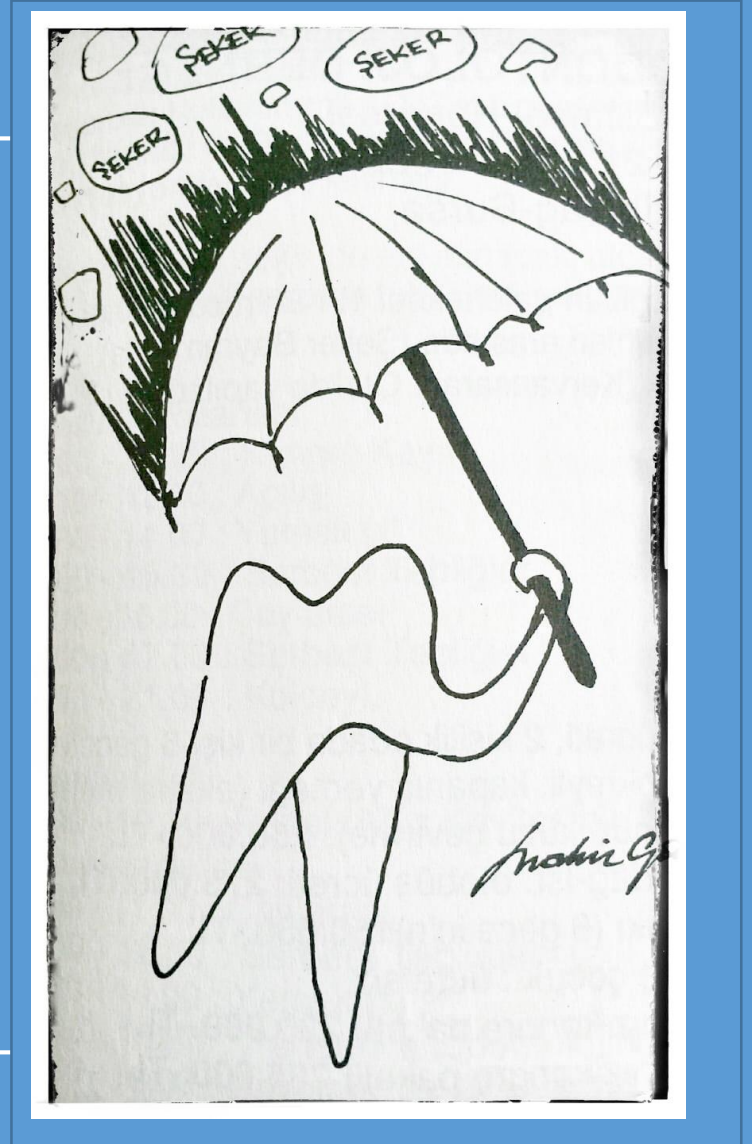
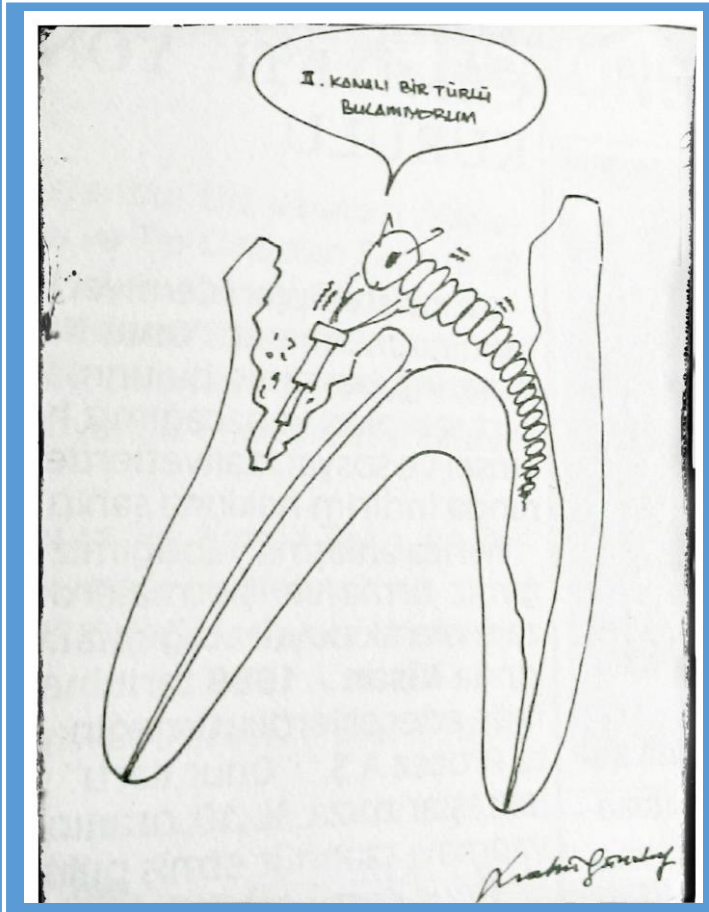
Misyonu

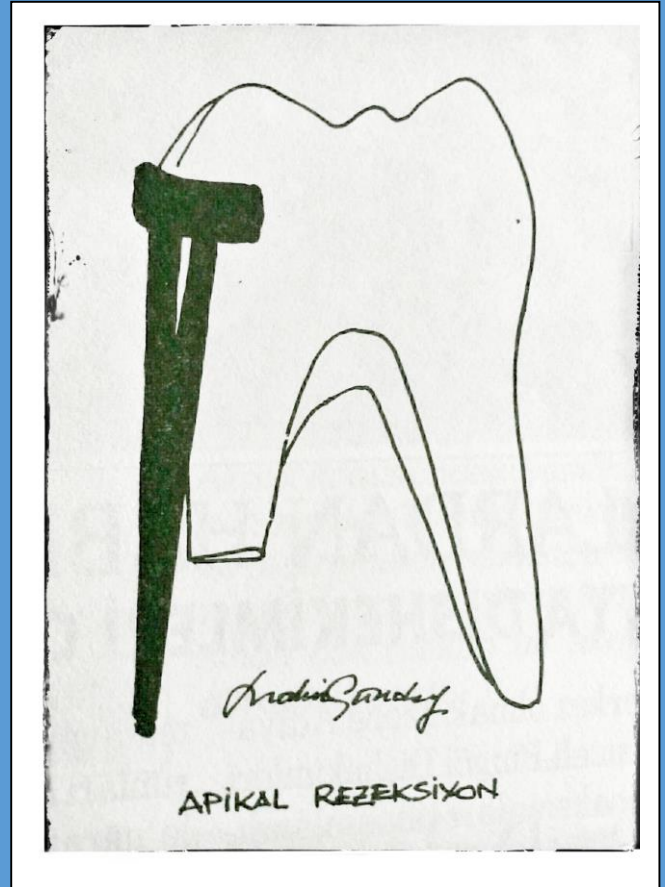
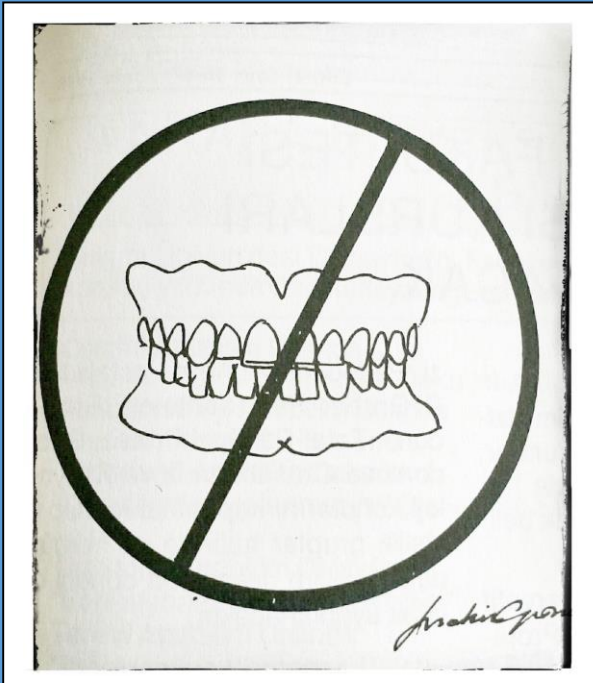
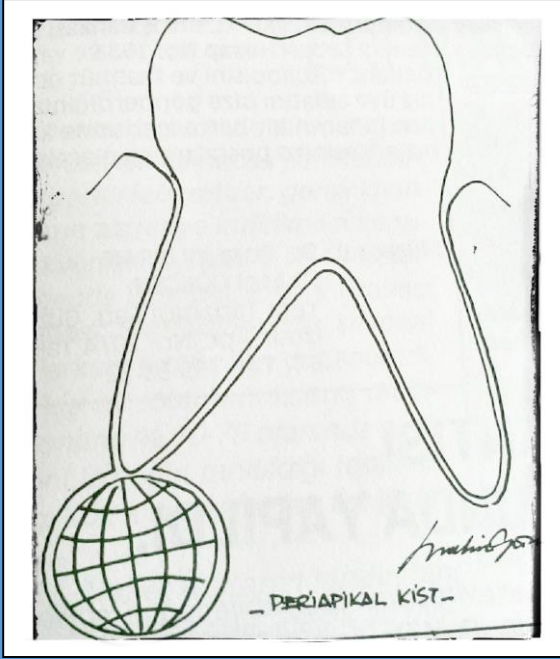
Topluma karşı sorumluluk duygusuna sahip, mesleki bilgi, beceri ve diş hekimliği teknolojisindeki yenilikleri takip ederek üst düzeyde hizmet veren, kanıta dayalı diş hekimliği uygulamalarını meslek pratiğinde kullanabilen etik değerlere bağlı nitelikli diş hekimleri yetiştirmeyi üstlenmektedir.

Vizyonu

Nitelikli araştırmalara ağırlık veren ve araştırmalarda ağız ve diş sağlığı uygulamalarının geliştirilmesinde katkıda bulunan, Eğitim ve öğretim kalitesinden ödün vermeyen, Kalite çalışmalarında öncü, Etik ilkeler doğrultusunda, Hasta haklarına saygı duyarak tedavi hizmeti sunan, Bütün çalışanlarının gelişimine önem veren ve sürekli gelişim fırsatları sunan, Ulusal ve uluslararası düzeyde önde gelen Ağız ve Diş Sağlığı Uygulama ve Araştırma Merkezi olmaktadır.

Dekanımızın Gözünden Diş Hekimliğinde Mizah





Günümüz Diş Hekimliğinin Popülerlerinden: Gülüş Tasarımı-2

Gülüş Tasarımı ve Analizi Metodu

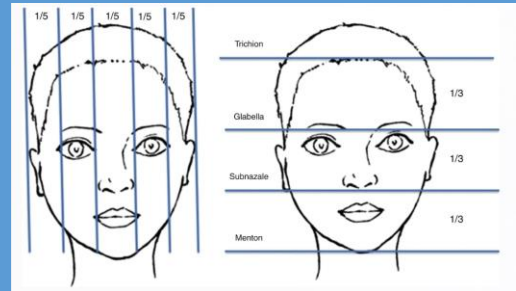
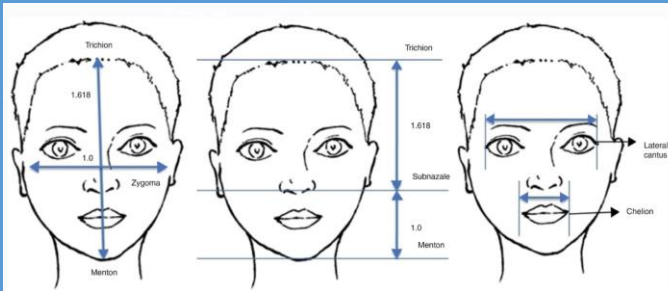
Gülümseme tasarımı spesifik bir sırayla belirli unsurların değerlendirilmesini içerir:

- 1- Fasiyal Analiz
- 2- Dento-Fasiyal Analiz
- 3- Dento-Labial Analiz
- 4- Dento-Gingival Analiz
- 5- Dental Analiz



1. Fasiyal Analiz:

Gülüş tasarımında estetik tedavi planının başlangıç noktası fasiyal orta hattır. Orta hattın buruna veya frenulumuna göre değil yüze göre ayarlanması gerektiği ve bunun üst santrallerden aran çizgiyle kesişmesi gerekmektedir. Ayrıca interpupiller hat okluzal düzleme paralel ve yüzün orta hattına dik olmalıdır.



2. Dento-Fasiyal Analiz:

Dental orta hat, fasiyal orta hat ile örtüşmelidir. Orta hattın fasiyal orta hatta göre 4 mm'den fazla kayması göz tarafından kolaylıkla farkedilebilir.

3. Dento-Labial Analiz:

• Gülme Hattı:

Bir diğer analizimiz diş ve dudak ilişkisine bağlıdır. Estetik bir gülüşte, üst ön dişlerin insizal kenarları alt dudak kurvatürü ile uyumlu bir diş büyüklük göstermelidir.



• Görünen Dişeti Miktarı:

Kadınlarda gülümsemelerde diş eti ortalama 0,7 mm gözüktür iken erkeklerde ise kolenin ortalama 0,8 mm örtülmesi beklenir.

• Görünen Kesici Kenar Miktarı:

İstirahat pozisyonunda kadınlar 2-4 mm, erkeklerde 1-2 mm kesici kenar görülmesi beklenir.



• Bukkal Koridor:

Hasta güldüğünde arka dişlerin bukkal yüzeyleri ile dudak köşeleri arasında oluşan, gülümsemeye derinlik ve doğallık veren boşluk bukkal koridordur . Bukkal koridorsuz geniş bir gülümseme sahte olarak algılanabilir. Ancak bukkal koridor tamamen ortadan kaldırılmamalıdır; çünkü boşluk gülüşe derinlik hissi verir.



4. Dento-Gingival Analiz:

Dişeti dişlerin çerçevesi gibidir; bu nedenle vakanın final estetik başarısı dişeti sağlık tarafından büyük ölçüde etkilenir. Herhangi bir tedaviye başlamadan önce dişeti dokularının tamamen sağlıklı oluşu büyük öneme sahiptir. Her bir diş için doğru dişeti seviyelerinin oluşturulması, uyumlu gülüşün yaratılmasında anahtar role sahiptir.

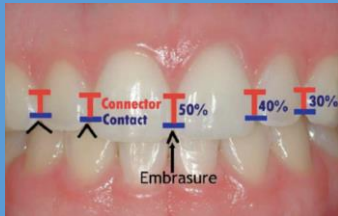


5. Dental Analiz:

Genel kural olarak, gülme dizaynı sırasında, üst ön dişlerin genişlikleri belirlenirken oranların hiçbiri yegane kriter olarak alınmaz. Yaş, cinsiyet, kişiliğe göre modifikasyonlar yapılmalıdır. Uyumlu nihai sonucun sağlanmasında, dişler arasında denge ve simetrinin sağlanması daha büyük öneme sahiptir.

- İnterdental Kontak Alanları:

Uygun derinlik ve varyasyonun sağlanamaması durumunda; dişler çok üniform görünür, kontak alanları çok uzun olur ve dentisyona kutu görünümü verilmiş olunur.



- Yaş, cinsiyet, yüz şekli, karakter ile ilişkili diş şekilleri

Diş şeklini belirlemede yaş cinsiyet yüz şekli karakter gibi faktörler de önemlidir. Yuvarlatılmış insizal kenarlar, açık insizal embraşürler ve yumuşatılmış fasiyal çizgi açıları genç feminen bir gülüşün tipik karakteristik özellikleridir. Yüz şekline göre de diş şekli belirlenmektedir.

- Diş rengi:

Diş renginin dört temel özelliği (hue, value, chroma, translusensi) ve yüzey morfolojisi (tekstür) ve parlaklık gibi karakteristik özellikler göz önünde bulundurularak değerlendirildiğinde dişin şekil ve boyut algısı değişebilmektedir.

Gülüş tasarımı klasik ve dijital olarak ikiye ayrılır.

Genellikle klasik uygulamalarda hekim bazı parametreleri atlayabilir, hekim-teknisyen ilişkisindeki kopukluklar sebebiyle yanlış tasarımlar oluşabilir veya kullanılan yazılımların doğru sonuçlar verebilmesi için geniş teknik bilgi, ek eğitim süreçleri ve tasarıma uzun süre zaman ayırmak gerekebilir.

Dijital gülüş tasarımı ise; uygulama süreci temelde tasarım sürecini hızlandırmak, hastaya hızlı ve doğru görsel sunabilmek, üretim sürecini hızlı ve doğru şekilde tamamlamak amacıyla kullanılır. İlk aşamada hastadan tam yüz fotoğrafı alınır. Yazılıma yüklenen fotoğraf üstünde gülüş tasarımı parametreleri ve değişkenleri hekim tarafından işaretlenir. Algoritma sonucuna göre yapay zeka sistemi belirli bir kalıp numarası oluşturur. Oluşturulan kalıp numarası 3d yazıcılar ve Cad/Cam sistemlerindeki hazır diş şablonları ile uyumludur. Diş teknisyeni ilgili ölçümleri kullanarak diş üretimini tamamlar ve tedavi istenilen materyal ile kısa sürede tamamlanmış olur.

Gülüş Tasarımında Kullanılan Restorasyon Materyalleri

- Tam Seramik Restorasyonlar:

Tam seramik materyaller kaplamaların metal alt yapı olmaksızın, yalnızca güçlendirilmiş porselenden hazırlanan bir tipidir. Tam seramik restorasyonların tercih edilmesinin sebebi ışık geçirgenliğinin fazla olması, dolayısıyla daha estetik olmalarıdır. Bu tür restorasyonlar, içerisinde metal içermedikleri için dişe yakın görünürlüktedir ve ön bölge estetik restorasyonlarda kullanılırlar.

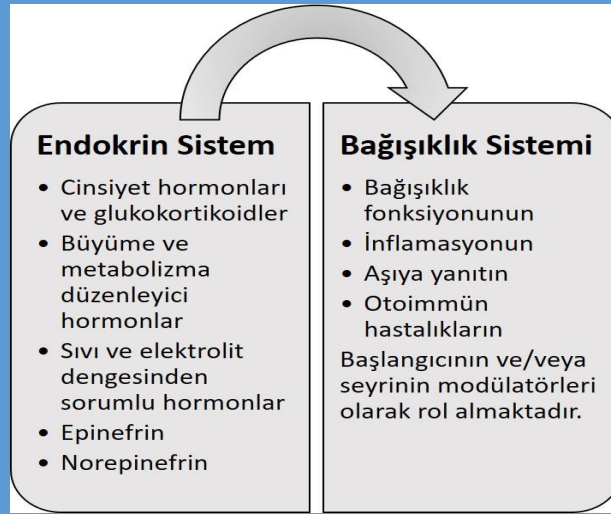
- Zirkonyum Destekli Restorasyonlar:

Estetik diş hekimliğinde, ön bölgede metal destekli seramik restorasyonların kısıtlı estetik sağlaması sorununun üstesinden gelmek amacıyla tam seramik restorasyonlar kullanılmaktadır. Ancak tam seramik restorasyonlar yüksek estetik kalitede olmasına rağmen, yapıları gereği arka bölgede uzun köprülerde yeterli direnci sağlayamamaktadır. Bu sorunun üstesinden gelmek için alt yapı olarak zirkonyum materyali kullanılmaktadır. Zirkonyum beyaz renkli, yarı ışık geçirgenliğine, estetik kaliteye ve yüksek dirence sahip bir materyaldir. Bu özellikleri sonucu zirkonyumlar, estetik köprüler ve arka bölge restorasyonlarda optimum seçenek haline gelmiştir.

Dr. Öğr. Üyesi Ayfer ATAMER

Hormonların Bağışıklık Sistemi Üzerindeki Etkileri

Bağışıklık sistemimiz, vücudumuzun kendi antijenlerine karşı bağışıklık reaksiyonlarını önleyerek ve patojenleri ortadan kaldırarak aktif bir şekilde bağışıklık dengemizi korumaktadır. Bağışıklık sistemimizin sağlıklı bir şekilde çalışması endokrin ve bağışıklık sistemimiz arasındaki etkileşim sayesinde sağlanmaktadır. Bu iki sistem arasındaki karşılıklı etkileşim, bağışıklık hücrelerinde bulunan hormon reseptörlerinin varlığı ve endokrin dokularının sitokinler gibi bağışıklık sistemi araçlarına yanıt göstermesiyle olmaktadır. Başta steroid hormonlar olmak üzere, büyüme ve metabolizma düzenleyici hormonlar (insülin, leptin, tiroid hormonları gibi), sıvı ve elektrolit dengesinden sorumlu hormonlar (vazopressin gibi), norepinefrin (noradrenalin) ve epinefrin (adrenalin) bağışıklık yanıtın modülasyonunda etkilidir.



Özellikle östrojen, testosteron, progesteron ve glukokortikoidler gibi steroid hormonlar, hem doğal hem de adaptif bağışıklığın gelişimini ve aktivitesini erkeklerde ve kadınlarda farklı şekilde düzenlemektedir. Genel olarak östrojenler bağışıklık tepkisini güçlendirirken, testosteron, progesteron ve glukokortikoidlerin bağışıklık baskılayıcı bir rolü vardır. Kadınlar, yabancı ajanlara ve kendi antijenlerine karşı erkeklere göre çok daha güçlü immün cevap göstermektedirler. Bu nedenle de çoğu otoimmün hastalığın prevalansı

erkeklerle kıyasla kadınlarda daha yüksektir. Benzer şekilde viral enfeksiyonlar erkeklerde daha sık görülürken, hastalığın seyri kadınlarda daha ağır olmaktadır. Kadınların bazı bakteriyel enfeksiyonlara (Chlamydia enfeksiyonu gibi) duyarlılığı daha yüksektir. Ancak bireysel farklılıkların (hormon konsantrasyonu, yaş, yaşam tarzı, çevresel faktörlere maruziyet vb.) cinsiyetin bağışıklık sistemi üzerindeki beklenen etkilerini değiştirdiği unutulmamalıdır.

Vücudumuzun gösterdiği bağışıklık tepkisinin derecesi ve süresi, dolaşımdaki bağışıklık hücrelerinin sayısı ve tipinden etkilenmektedir. Steroid hormonlar, T ve B lenfositlerinin ve doğal bağışıklık sistemi hücrelerinin sağkalımına ve farklılaşmasına etki ederek periferdeki lökosit sayısının belirlenmesinde etkili olmaktadır. Ayrıca sitokin üretiminin hormonal düzenlenmesiyle, antijenle karşılaşmamış olgun (naif) T hücrelerinin belirli efektör alt tiplerine farklılaşmasına etki edip, gelecek immün yanıtı belirlemektedirler.



Dr. Öğr. Üyesi Burçin Alev TÜZÜNER

Başarısız Kanal Tedavili Dişler Çekilmeli mi?

Daha önce tedavi edilmiş kök kanalının yeniden tedavisi günümüz endodonti pratiğinde sıklıkla uygulanmaya başlamıştır. Önceki endodontik tedavinin başarısız olduğuna karar verirse kanal dolgusu tekrarlanabilir. Buna retreatment, revizyon veya tedavinin yenilenmesi denir. Retreatment kanal şeklinin revizyonu, kök kanal dolgu materyallerinin çıkarılması ve kanalın doldurulması olarak ifade edilmektedir. Retreatment genellikle daha önce yapılan tedavinin başarısız olduğunu gösteren belirgin işaretler ve semptomlar var ise yapılır. Ancak ortaya çıkabilecek potansiyel bir başarısızlık söz konusu olduğunda da uygulanabilir. Başarı ve başarısızlık klinik ve radyografik bulgularla incelenir.



Birçok faktör endodontik başarısızlığa neden olabilmektedir. Retreatment gerektiren başarısızlıkların başında ilk tedavinin teknik yetersizliğine bağlı olarak gelişen mikrobiyal enfeksiyon veya kök kanal sisteminin ortograd yoldan yeniden enfekte olması, kök kanalının yetersiz temizlenmesi ve doldurulması, başarısız olmuş retreatment ve apikal rezeksiyon vakaları sayılabilir. Koronal sızıntı, vertikal kırık, post uygulamasına bağlı hatalar, gözden kaçmış kanallar, kısa veya taşkın kanal dolguları, basamak oluşumu, perforasyonlar, transportasyonlar, kırık alet gibi sebepler başarısızlık nedeni olabilirler.

Başarısız kanal tedavisi 2 yöntemle yapılır. Ortograd yöntem ve cerrahi yöntemler. Ortograd yöntem ile daha önce yapılan kanal tedavisine bağlı eksiklikler kronal yönden girilerek bakterilerin eliminasyonu ile yapılır. Cerrahi yöntemler de ise apikal rezeksiyon ve retrograd dolgu, köklerin hemiseksiyonu ve apikal küretaj ile ortograd yöntemin uygulanmadığı durumlarda tercih edilir.

El aletleri, ısı taşıyıcı aletler, ultrasonik aletler, lazerler ve çözücüler gibi birçok teknik güta-perkanın uzaklaştırılması işlemi için kullanılmaktadır. Son yıllarda nikel titanyum eğelerin, paslanmaz çelik eğelerden daha esnek olmaları ve kırılmaya karşı dayanıklılıklarının yüksek olması nedeniyle kök kanal dolgu maddelerinin uzaklaştırılmasında sıklıkla kullanılmaya başlanmıştır. Kök kanal dolgusu olan güta-perkayı yumuşatarak uzaklaştırılmasını kolaylaştırmak amacı ile çözücüler de kullanılmaktadır .

İlk uygulanan kanal tedavisinin başarı oranı %97 gibi yüksek iken tekrarlanan kök kanal tedavileri %65-80 gibi başarı oranı göstermektedir. Başarı endodontik tedavi tekniklerin doğru şekilde uygulanmasıyla artmaktadır. Kök kanal tedavilerinde teşhis, kök kanallarının biyomekanik genişletmesi ve dezenfeksiyonun ve dolununun harfiyen uygulanması ile en yüksek başarı elde edilir. Hem ortograd hemde cerrahi yöntemlere rağmen başarı sağlanamayan diş çekim ile sonuçlanmaktadır.

Dr. Öğr. Üyesi Erhan DEMİR

Fakültemiz Biyokimya Bilim Dalı öğretim üyesi Dr. Öğr. Üyesi Burçin Alev TÜZÜNER'in makalesi 'Experimed' dergisinde yayınlanmıştır. Hocamızı tebrik eder, başarılarının devamını dileriz.

Makale künyesi: Hakgüder U, Üstündağ ÜV, Tüzüner BA, Genç N, İpekçi H, Özçelik R, Tunalı-Akbay T, Sener G, Yarat A, Emekli-Alturfan E. Effects of exercise and calorie restriction on brain and testis in natural aging model. Experimed 2021; 11(1): 21-6.

Experimed 2021; 11(1): 21-6

ORIGINAL ARTICLE
ORJİNAL ARAŞTIRMA

DOI: 10.26650/experimed.2021.899430

Effects of Exercise and Calorie Restriction on Brain and Testis in Natural Aging Model

Doğal Yaşlanma Modelinde Egzersiz ve Kalori Kısıtlamasının Beyin ve Testiste Etkileri

Umay Hakgüder¹, **Ünsal Veli Üstündağ²**, **Burçin Alev Tüzüner³**, **Nevin Genç⁴**, **Hazal İpekçi¹**, **Reyhan Özçelik⁵**, **Tuğba Tunalı-Akbay¹**, **Göksel Şener⁶**, **Ayşen Yarat¹**, **Ebru Emekli-Alturfan¹**

¹Department of Biochemistry, Faculty of Dentistry, Marmara University, Maltepe, Istanbul, Turkey

²Department of Biochemistry, Medical Faculty, Istanbul Medipol University, Kavacık, Istanbul, Turkey

³Department of Biochemistry, Faculty of Dentistry, Gelişim University, Istanbul, Turkey

⁴Department of Medical Biochemistry, Goztepe Training and Research Hospital, Istanbul Medeniyet University, Istanbul, Turkey

⁵Department of Pharmacology, Faculty of Pharmacy, Marmara University, Haydarpaşa, Istanbul, Turkey

⁶Vocational School of Health Services, Fenerbahçe University, Istanbul, Turkey

ORCID ID: U.H. 0000-0002-0683-4335; Ü.V.Ü 0000-0003-0804-1475; B.A.T. 0000-0001-5122-4977; N.G. 0000-0003-2143-0088;

H.İ. 0000-0003-1193-168X; R.Ö. 0000-0002-1453-464X; T.T.A. 0000-0002-2091-9298; G.Ş. 0000-0001-7444-6193; A.Y. 0000-0002-8258-6118;

E.E.A. 0000-0003-2419-8587

Cite this article as: Hakgüder U, Üstündağ ÜV, Tüzüner BA, Genç N, İpekçi H, Özçelik R, Tunalı-Akbay T, Sener G, Yarat A, Emekli-Alturfan E. Effects of exercise and calorie restriction on brain and testis in natural aging model. Experimed 2021; 11(1): 21-6.

Fakültemiz Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı öğretim üyesi Dr. Öğr. Üyesi Özge ÖZDAL ZİNCİR'in makalesi 'Acta Odontologica Turcica' dergisinde yayınlanmıştır. Hocamızı tebrik eder, başarılarının devamını dileriz.

Makale künyesi: ÖZDAL ZİNCİR Ö. Sosyal medya kullanıcılarına sağlanan All-on-4 dental implant sistemi hakkında ki bilgilerin yararlılığı. Acta Odontol Turc 2021; 38(2): 35-41.



DOI: <https://doi.org/10.17214/gaziaot.784657>

Özgün araştırma makalesi

Sosyal medya kullanıcılarına sağlanan All-on-4 dental implant sistemi hakkındaki bilgilerin yararlılığı

Özge Özdal Zincir 

Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı,
Diş Hekimliği Fakültesi, İstanbul Gelişim Üniversitesi, İstanbul,
Türkiye

ANAHTAR KELİMELE: Diş implantı; diş protezi; sosyal medya

KAYNAK GÖSTERMEK İÇİN: Özdal Zincir Ö. Sosyal medya kullanıcılarına sağlanan All-on-4 dental implant sistemi hakkındaki bilgilerin yararlılığı. Acta Odontol Turc 2021;38(2):35-41

Fakültemiz Pedodonti Anabilim Dalı öğretim üyesi Dr. Öğr. Üyesi Edibe EGİL'in makalesi 'İstanbul Gelişim Üniversitesi Sağlık Bilimleri' dergisinde yayınlanmıştır. Hocamızı tebrik eder, başarılarının devamını dileriz.

Makale künyesi: Yaran A, Egil E. Çocuklarda ve Adölesanlarda Ağız Sağlığına Bağlı Yaşam Kalitesinin Değerlendirilmesi. IGUSABDER, 13 (2021): 121-129.

IGUSABDER, 13 (2021): 121-129

Çocuklarda ve Adölesanlarda Ağız Sağlığına Bağlı Yaşam Kalitesinin Değerlendirilmesi

Ayşegül YARAN*, Edibe EGİL**

Öz

Yaşam kalitesi kişinin kendini sosyal, psikolojik ve fizyolojik olarak iyi hissetme halidir. Kişinin fiziksel sağlığından, psikolojik durumundan, sosyal ilişkilerinden ve çevrenin sosyal özelliklerinden etkilenir. Sağlık alanında verilen hizmetlerin değerlendirilmesinde yaşam kalitesi üzerine yapılan araştırmalar önem kazanmaktadır. Hastalık durumunun ve hastalık tedavilerinin birey üzerindeki etkileri sağlık protokollerinin düzenlenmesinde rol oynar. Ağız sağlığı da genel sağlığın ayrılmaz bir parçasıdır. Diş çürüğü, travma ve maloklüzyon gibi oral problemlere çocukluk döneminde rastlanırken adölesan ve yetişkinlik döneminde de etkileri devam edebilmektedir. Ağız sağlığının kötü olmasına bağlı olarak çocuklarda ve adölesanlarda estetik kaygı, konuşma bozuklukları ile birlikte yaşanan ağrıya bağlı olarak uyku, yemek yeme problemleri ve konsantrasyonda zorluk görülmektedir. Ağız sağlığının iyi olması, bireyin günlük aktivitelerini rahatlıkla idame ettirebilmesine katkıda bulunur, bununla birlikte topluma yaratıcı bir şekilde katkıda bulunması konusunda motive olmasına yardımcı olur. Ağız sağlığına bağlı yaşam kalitesinin değerlendirilmesinde çok sayıda ölçek kullanılmaktadır. Bu derlemenin amacı çocuk ve adölesanlarda ağız sağlığına bağlı yaşam kalitesini ve ağız sağlığına bağlı yaşam kalitesini değerlendirmede kullanılan ölçekleri değerlendirerek bir araya getirmektir.

Anahtar Kelimeler: Yaşam kalitesi, diş çürükleri, adölesan, çocuk, ağız sağlığı.

Derleme Makale (Review Article)

Geliş / Received: 09.09.2020 & Kabul / Accepted: 31.03.2021

DOI: <https://doi.org/10.38079/igusabder.792610>

* Diş Hekimliği Öğrencisi, Beykent Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, İstanbul, Türkiye,

E-posta: aysegulozzyervaran@gmail.com ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4761-263X>

** Dr. Öğr. Üyesi, İstanbul Gelişim Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Pedodonti Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye, E-posta: eezil@gelisim.edu.tr ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0889-0223>

Üniversitemizin Başarısı

Uluslararası yükseköğretim derecelendirme kuruluşu Times Higher Education, (THE) üniversitelerin toplumların sürdürülebilir kalkınmasına yaptığı katkıları ölçmeyi hedeflediği 'Etki Sıralaması 2021' (Impact Ranking 2021) araştırmasına 98 ülkeden 1240 başvuru alındı. Kuruluş tarafından yapılan açıklamada; sıralamaya katılımın arttığı ve en çok başvuru yapan ülkenin 86 başvuru ile Rusya olduğu kaydedildi. 85 başvuru ile Japonya 2'nci sırada yer alırken, 54 başvuru ile Hindistan 3, Türkiye ise 54 başvuru ile 4'üncü sırada yer aldı.

Üniversitelerin genel sıralamaya dâhil edilmeleri için veri sağlamaları gereken hedeflerden biri olan 'Nitelikli Eğitim' kategorisi dünyada ve Türkiye'de en çok başvuruyu aldı. İstanbul Gelişim Üniversitesi'nin birinci sırayı aldığı Times Higher Education 2021 Etki Sıralaması "Nitelikli Eğitim" kategorisindeki ilk 10 üniversite şu şekilde;

1. **İstanbul Gelişim Üniversitesi**
2. İstanbul Teknik Üniversitesi
3. Atatürk Üniversitesi
4. Bahçeşehir Üniversitesi
5. Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi
6. Abdullah Gül Üniversitesi
7. Aksaray Üniversitesi
8. Boğaziçi Üniversitesi
9. Kadir Has Üniversitesi
10. TED Üniversitesi



Üniversiteler aldıkları puanların genel ortalamasına bakıldığında ise sıralama şu şekilde:

1. Abdullah Gül Üniversitesi
2. İstanbul Teknik Üniversitesi
3. **İstanbul Gelişim Üniversitesi**
4. Orta Dođu Teknik Üniversitesi
5. Özyeğın Üniversitesi
6. Boğaziçi Üniversitesi
7. Erciyes Üniversitesi
8. Hacettepe Üniversitesi
9. İstanbul Bilgi Üniversitesi
10. Bahçeşehir Üniversitesi

Kaynak: <https://www.dha.com.tr/egitim/turkiyeden-54-universite-dunya-universiteleri-siralamasina-girdi/haber-1823473>

Dekan

Prof. Dr. Mahir GÜNDAY

Dekan Yardımcıları

Dr. Öğr. Üyesi Edibe EGİL

Dr. Öğr.Üyesi Burçin Alev TÜZÜNER

Bülten Ekibi

Dr.Öğr.Üyesi Özge ÖZDAL ZİNCİR (Editör)

Dr.Öğr.Üyesi Devrim BİRİKEN SİPAHİ

Dr.Öğr.Üyesi Özgür ÖZTÜRK

dishekimligi@gelisim.edu.tr