

VETERİNER HEKİMLİĞİ

KÜÇÜK HAYVANLARDA ÜROGENİTAL SİSTEM HASTALIKLARI AKIL NOTLARI

DOÇ. DR. MURAT ONUR YAZLIK

- Ürogenital Sistem Hastalıkları Kaynaklarının **Özetleri**
- Akılda Kalmayı **Kolaylaştıran Format**
- Kolay Öğrenmeyi Sağlayan **Tablolar**
- Öğrenmeyi Kolaylaştıran **Görseller**
- Uyarıcı **Dikkat Kutuları**

**BİLİNMESİ
GEREKENLER
ÖZETLENDİ**



GÜNEŞ TIP
KITABEVLERİ

Veteriner Hekimliği **Küçük Hayvanlarda** **Ürogenital Sistem** **Hastalıkları**



Akıl Notları

Referans Kaynaklar Sizin İçin Özetlendi !

Editör

Doç. Dr. Murat Onur YAZLIK

Ankara Üniversitesi

Veteriner Fakültesi Doğum ve

Jinekoloji Anabilim Dalı



GÜNEŞ TIP KİTABEVLERİ

VETERİNER HEKİMLİĞİ

KÜÇÜK HAYVANLARDA ÜROGENİTAL SİSTEM HASTALIKLARI

AKIL NOTLARI

Copyright © 2026

Bu Kitabın her türlü yayın hakkı **Güneş Tıp Kitabevleri Ltd. Şti.**'ne aittir.
Yazılı olarak izin alınmadan ve kaynak gösterilmeden kısmen veya tamamen kopya edilemez;
fotokopi, teksir, baskı ve diğer yollarla çoğaltılamaz.

ISBN 978-625-90299-3-1

Seri Editörü: Prof. Dr. Ender Yarsan

Genel Yayın Yönetmeni: Murat Yılmaz

Genel Yayın Yönetmeni Yardımcısı: Polat Yılmaz

Yayın Danışmanı ve Tıbbi Koordinatör: Dr. Ufuk Akçıl

Yayına Hazırlama: Güneş Dizgi-Grafik Tasarım Birimi

Baskı: Vadi Grafik Tasarım ve Reklamcılık Limited Şirketi
İvedik Organize Sanayi Bölgesi, İvedik OSB, 1420. Cad. No: 54, 06378
Yenimahalle/Ankara
Telefon: (0312) 395 85 71-72
Sertifika No: 47479

UYARI

Medikal bilgiler sürekli değişmekte ve yenilenmektedir. Standart güvenlik uygulamaları dikkate alınmalı, yeni araştırmalar ve klinik tecrübeler ışığında tedavilerde ve ilaç uygulamalarındaki değişikliklerin gerekli olabileceği bilinmelidir. Yayıncı ve editörler bu yayından dolayı meydana gelebilecek hastaya ve ekipmanlara ait herhangi bir zarar veya hasardan sorumlu değildir. Bölümlerin içerik ve bilimsel sorumluluğu yazarlarına aittir.

GENEL DAĞITIM

GÜNEŞ TIP KİTABEVLERİ

ANKARA

M. Rauf İnan Sokak No: 3
06410 Sıhhiye / Ankara
Tel: (0312) 431 14 85 • 435 11 91-92
Faks: (0312) 435 84 23

İSTANBUL

Gazeteciler Sitesi Sağlam Fikir Sokak
No: 7 / 2 Esentepe / İstanbul
Tel: (0212) 356 87 43

KADIKÖY

Rasimpaşa Mah. İskele Sokak
No: 4 / A Kadıköy / İstanbul
Tel: (0216) 546 03 47

www.guneskitabevi.com
info@guneskitabevi.com



ÖNSÖZ

Veteriner Hekimliği Akıl Notları serisinin bir parçası olan Küçük Hayvanlarda Ürogenital Sistem Hastalıkları kitabı, farklı disiplinlerden öğretim üyelerinin katkılarıyla hazırlanmış olup, küçük hayvanlarda ürogenital sistem hastalıklarını bütüncül bir yaklaşımla ele almaktadır.

Son yıllarda kedi ve köpek sahipliğinin artması, beslenme alışkanlıklarındaki değişiklikler ve çeşitli tedavi uygulamalarındaki farklılaşmalar, ürogenital sistem hastalıklarının insidensinde belirgin bir artışa yol açmıştır. Bu durum, söz konusu hastalıkların doğru ve kapsamlı bir şekilde değerlendirilmesini; özellikle de ayırıcı tanının titizlikle yapılmasını zorunlu kılmaktadır. Sistemik muayene ve tedavi prosedürlerinin bir parçası olarak ele alınsalar da, klinik pratikte rastlantısal olarak karşılaşılan olguların da doğru yönetimi büyük önem taşımaktadır. Bu kitapta, literatürde yer alan organ bazlı muayene sistematigi, tanı algoritmaları ve güncel tedavi yaklaşımları bir araya getirilerek okuyucuya pratik ve bilimsel temeli güçlü bir kaynak sunulması amaçlanmıştır.

Küçük Hayvanlarda Ürogenital Sistem Hastalıkları kitabında; dişi ve erkek üreme organlarına ait enfeksiyöz ve non-enfeksiyöz hastalıklar ile üriner sistem patolojileri organ bazında ele alınmış, tanı ve tedavide güncel yaklaşımlar çerçevesinde kritik noktalar vurgulanmıştır. Günümüzde önemi giderek artan ürogenital sistem hastalıklarına yönelik olarak hazırlanan bu eserin, veteriner hekimler için sahada uygulanabilir ve yol gösterici bir başvuru kaynağı olması hedeflenmiştir.

Sunulan kitapta yazarların kişisel arşivleri ile üretken yapay zeka kullanılarak resimlerin hazırlanması gerçekleştirilmiştir. Bu kitabın hazırlanması için öneride bulunan Veteriner Hekimliği Akıl Notları Serisi Editörü Sayın Prof. Dr. Ender Yarsan'a, kişisel arşiv fotoğrafları ile resimlerin hazırlanması ve düzenlenmesinde destek olan Veteriner Hekim Yunus Furkan Altınbaş'a, kitabın hazırlanmasına değerli katkıları ve iş birlikleri için yazarlar Doç. Dr. Kemal Tuna Olğaç ve Doç. Dr. Osman Safa Terzi'ye; ayrıca sürece verdikleri nazik destek için Güneş Tıp Kitabevleri çalışanlarına teşekkürlerimi sunarım.

Doç. Dr. Murat Onur Yazlık

Editör

YAZARLAR

Doç. Dr. Kemal Tuna Olğaç

Ankara Üniversitesi
Veteriner Fakültesi Dölerme ve
Suni Tohumlama Anabilim Dalı

Doç. Dr. Osman Safa Terzi

Ankara Üniversitesi
Veteriner Fakültesi İç Hastalıkları
Anabilim Dalı

Doç. Dr. Murat Onur Yazlık

Ankara Üniversitesi
Veteriner Fakültesi Doğum ve
Jinekoloji Anabilim Dalı

İÇİNDEKİLER

Önsöz	iii
Yazarlar	v

BÖLÜM 1. DIŞI KEDİ VE KÖPEKLERDE GENİTAL SİSTEM HASTALIKLAR 1

Dr. Murat Onur Yazlık

ÖĞRENME HEDEFLERİ	1
DIŞI KEDİ VE KÖPEKLERDE GENİTAL SİSTEM	1
DIŞI KEDİ VE KÖPEKLERDE ÜREME FİZYOLOJİSİ	3
Kedilerde Siklus Düzensizlikleri	3
Köpeklerde Siklus Düzensizlikleri	4
OVARYUM HASTALIKLARI	5
Ovaryum Kistleri	5
Ovaryum Remnant Sendrom	8
Ovaryum Tümörleri	10
UTERUS HASTALIKLARI	12
Uterus Torsiyonu	12
Plasental Retensiyon	12
Metritis	13
Plasental Alanların Subinvölüsyonu	14
Kistik Endometrial Hiperplazi ve Pyometra	15
Prolapsus Uteri	17
Uterus Tümörleri	20
Rastlantısal Uterus Kistleri	20
VULVA VAJINA HASTALIKLARI	21
Vaginitis	21
Prolapsus Vajina/Vajinal Hiperplazi	22
Vajinal Tümörler	23
Konjenital Vulva, Vajina Patolojileri ve İnterseksüalite	25
KAYNAKLAR	26

BÖLÜM 2. ERKEK KEDİ VE KÖPEKLERDE GENİTAL SİSTEM HASTALIKLARI29*Dr. Kemal Tuna Olğaç*

ÖĞRENME HEDEFLERİ	29
ERKEK KÖPEK VE KEDİLERDE GENİTAL SİSTEM	29
TESTİKÜLER HASTALIKLAR	40
Kriptorşidizm	40
Orşitis/Epididimitis	41
Testis Torsiyonu	43
Testiküler Neoplazi	44
PROSTAT HASTALIKLARI	46
Prostatitis	46
Prostatik kistler ve apseler	47
Prostatik Hiperplazi/Hipertrofi	48
Prostatik Neoplaziler	49
SKROTAL HASTALIKLAR	50
Skrotal Fıtık	50
Hidrosel	50
Skrotal Dermatit	51
Skrotal Neoplazi	51
PENİS VE PREPİSYUM HASTALIKLARI	52
Doğmasal Penis ve Prepisyum Hastalıkları	52
Penil Frenilum	52
Hipospadi	52
Difallus	53
Priapizim	53
Üretral Prolapsus	53
Balanitis, Postitis ve Balanopostitis	54
Fimozis ve Parafimozis	54
Parafimozis	55
Penil Neoplaziler	55
KAYNAKLAR	56

BÖLÜM 3. ÜRİNER SİSTEM HASTALIKLARI57*Dr. Osman Safa Terzi*

ÖĞRENME HEDEFLERİ	57
ÜRİNER SİSTEM HASTALIKLARI VE KLİNİK BELİRTİLERİ	57
Klinik Belirtiler	57
Sistemik Bulgular	59
ÜRİNER SİSTEM HASTALIKLARI İÇİN TANISAL TESTLER	60

Anamnez ve Klinik Muayene.....	60
Laboratuvar Testleri.....	60
Görüntüleme Yöntemleri	62
KEDİ VE KÖPEKLERDE SİSTİT.....	64
Risk Faktörleri ve Yatkinlık.....	64
Klinik Bulgular	65
Tanı Yöntemleri ve Teşhis Süreci.....	65
Tedavi Yaklaşımı	65
KEDİ VE KÖPEKLERDE ÜROLİTİYAZİS.....	66
Patogenez ve Risk Faktörleri.....	66
Tanı Yöntemleri	66
Tedavi Protokolü	67
Prognoz ve Komplikasyonlar	67
KEDİLERDE ALT ÜRİNER SİSTEM OBSTRÜKSİYONU (FLUTD).....	67
Etiyolojik Faktörler	68
Tanı	68
Acil Tedavi Protokolü	68
Uzun Dönem Yönetim Stratejileri	68
Prognoz ve Komplikasyonlar	69
KAYNAKLAR.....	69

DIŞI KEDİ VE KÖPEKLERDE ÜREME FİZYOLOJİSİ

- Dişi kedi ve köpeklerde üreme fizyolojisi, hipotalamus–hipofiz–ovaryum eksenini tarafından düzenlenen karmaşık bir endokrin mekanizmaya tarafından sağlanmaktadır. Bu sistem, östrus siklusunun düzenlenmesi, ovulasyonun gerçekleşmesi, gebeliğin sürdürülmesi ve doğumun başlatılmasında rol oynar. Her iki türde de benzer hormonlar görev almakla birlikte, siklus tipi ve ovulasyon şekli bakımından önemli farklar bulunur.

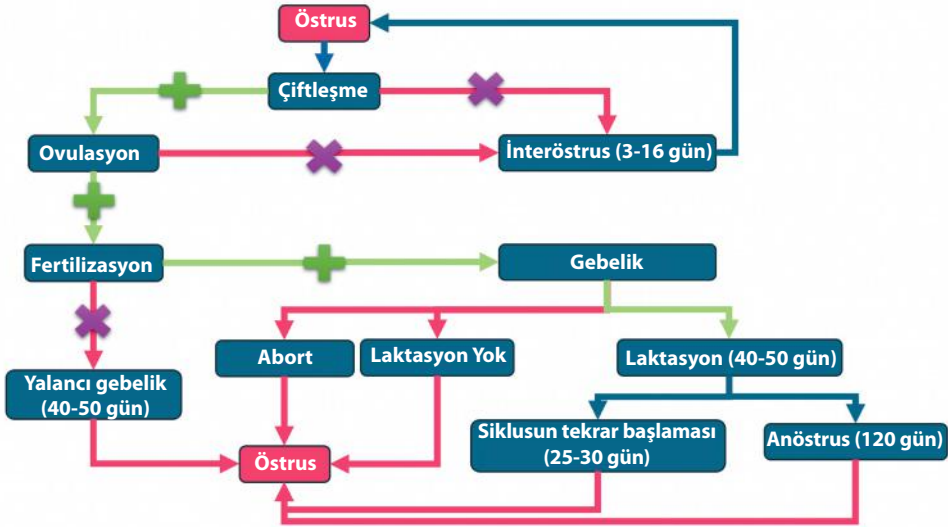


- Köpekler monoöstrik türler olarak ortalama 6 ayda bir -türler göre değişiklik göstermektedir- östrus gösterirler ve ovulasyon spontan olarak gerçekleşir. Östrus siklusları köpeklerde 4 evreden oluşur. Bunlar proöstrus (6-11 gün), östrus (5-9 gün), diöstrus (55-75 gün) ve anöstrus (2-5 ay).

- Kediler ise mevsimsel poliöstrik türlerdir. Genellikle uzun gün ışığının periyodunda ilkbahar-sonbahar arası östrus gösterirler.



- Kedilerde provoke ovulasyon gerçekleşir. Ovulasyonun gerçekleşmesi için çiftleşmeyle birlikte LH salınımı tetiklenmelidir. Genellikle ovulasyon için birden fazla çiftleşme gereklidir. Kedilerde östrus siklusu ovulasyonun gerçekleşip gerçekleşmemesine göre değişiklik gösterir. Östrus süresi ortalama 7 gün sürmektedir. Ovulasyon gerçekleşmezse ortalama 7 gün sonra yeniden östrus gözlenir (interöstrus). Ovulasyonun gerçekleşmesi ancak gebeliğin olmaması durumunda yaklaşık 40 günlük diöstrus dönemine girer. Kedi ve köpeklerde gebelik ortalama olarak 60-62 gün sürmektedir. (Şekil 1.2)



Şekil 1.2. Kedilerde Seksüel Siklus İhtimalleri



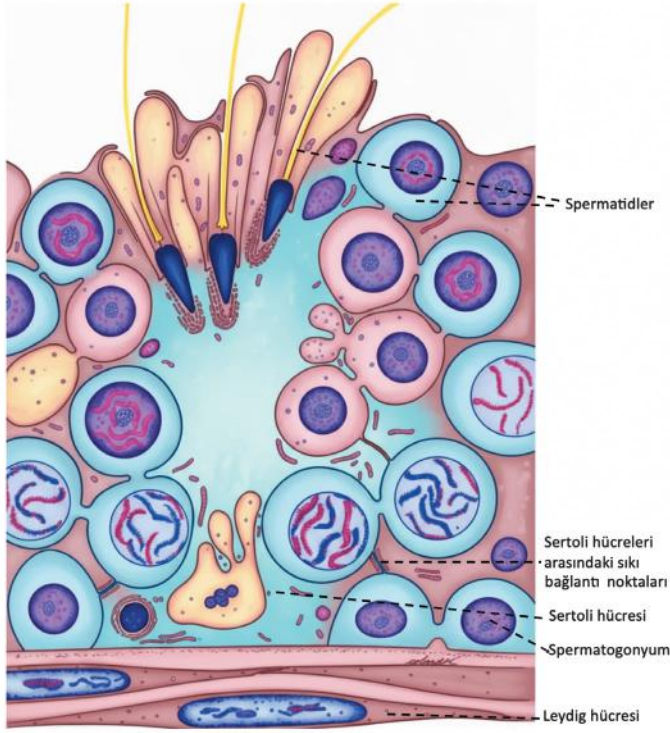
Şekil 1.8. 6 yaşlı Maltese Terrier köpekte hidrometra olgusu

• Tanı



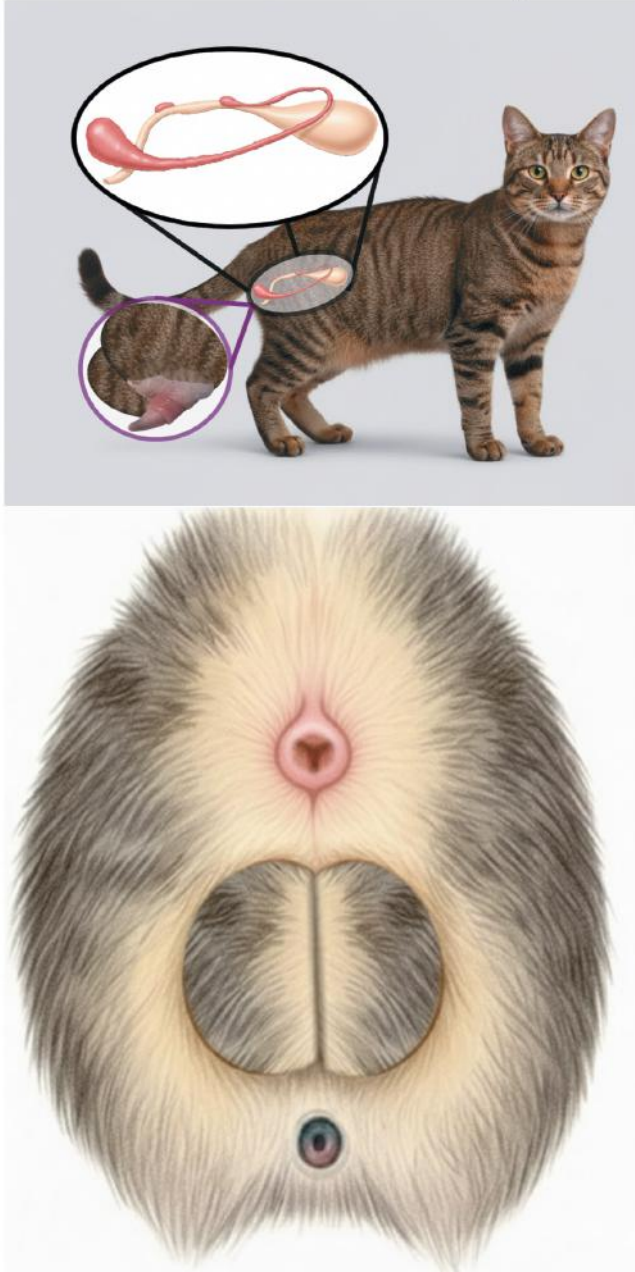
- Pyometra ve CEH genellikle 7 yaş üstü hiç doğum yapmamış köpeklerde ve 5 yaş üstü kedilerde gözlenir. Östrojen veya progesteron kullanım geçmişi olan hayvanlarda daha erken yaşta da görülebilir.

- Golden retrieverlar ırk bazında genetik yatkınlıkları mevcuttur. Kısırlaştırılmış hayvanlarda da stump (güdük) pyometra meydana gelebilir. Pyometra bir diöstrus dönemi hastalığıdır. Klinik işaretler genellikle östrustan sonraki 2 ay içerisinde meydana gelir.
- Açık serviks pyometra olgularında vajinal akıntı gözlenir. Akıntının karakteri farklılık göstermekle birlikte kırmızı-kahverengiden, sarı-yeşile kadar değişebilir. Vajinal akıntı genellikle kötü kokuludur. Kapalı serviks pyometra olgularında genellikle abdominal gerginlik mevcuttur. Uterus genellikle palpasyonda genişlemiştir. Ancak abdominal palpasyonun dikkatsizce yapılması duvarı incelmış uterusun yırtılmasına neden olabilir. Pyometralı kedi ve köpeklerde bazen sepsis gözlenebildiği gibi kimi zaman genel durum da normal olabilir. Klinik bulgulardan bazıları da çok su içme, çok idrara çıkma, kusma, iştahsızlık, soğuk yerlere yatma, diyare gözlenebilir. Pyometranın tanısı uterusu purulent sıvının varlığıyla konulabilir. Uterustaki genişleme ultrasonografi ve radyografi ile belirlenebilir (Şekil 1.9). Pyometralı hayvanlarda kan tablosunda lökositosis gözlenir. Beyaz kan hücrelerinin sayısı 40.000'in üzerine çıkması pyometra için patognomoniktir. Beyaz kan hücrelerinin analizinde sola kayma gözlenebilir. Serum biyokimya analizlerinde karaciğer ve böbrek değerleri artış gösterirken albümin konsantrasyonu düşer.



Şekil 2.4. Seminifer tubül kesit görüntüsü

- Fötal gelişim sırasında mezonefrik kanallardan köken alan duktus epididimis kaput, korpus ve kauda olmak üzere üç bölgeye ayrılmakla birlikte bu bölgelerin ayrımı ancak histolojik olarak yapılabilmektedir. Kaput epididimis ile testisin kranial kutbundan başlayan epididimis, korpus epididimis ile testisin dorso-lateral yüzeyi boyunca seyrederek kaudal kutba ulaşan epididimis burada kauda epididimis halini alır. Epididimis yoğunlaştırma, taşıma, olgunlaştırma ve depolama görevleri ile spermatogenezin son aşamalarında önemli bir yere sahiptir. Kaput epididimis yoğunlaştırma görevinin gerçekleştiği yerdir ve testiküler sıvının %80'den fazlasını absorbe eder. Böylece spermatozoonlar yoğunlaştırılarak epididimal kanal boyunca taşınır. Taşıma görevi kaput ve korpus epididimisin düz kasların peristaltik kontraksiyonları ve epididimal epitelin silialı hücrelerinin ritmik vuruşları sayesinde kranio-kaudal (kaputtan kaudaya) yönlü olarak gerçekleştirilir. Öte yandan bu taşıma işlemi sırasında epididimal epitel hücrelerinden az miktarda sıvı salgılanır. Epididimal sıvı içerisinde bulunan protein ve enzimler spermatozoonların hareket yeteneği kazanmasını sağlamaktadır. Testiküler spermatozoonların orta kısımlarında bulunan sitoplazmik kalıntı da yine spermatozoonların epididimis boyunca geçişleri sırasında epididimal epitel hücreleri tarafından absorbe edilmektedir. Böylelikle epididimis spermatozoonların olgunlaştırılmasını ve sahip olmaları gereken morfolojik ve fonksiyonel özelliklerin kazanılmasını sağlamaktadır. Epididimisin depolama işlevi kauda bölümü tarafından gerçekleştirilmektedir. Kauda epididimis üretilen, yoğunlaştırılan, taşınan ve olgunlaştırılan spermatozoonla-



Şekil 2.10. Erkek kedide genital sistem organlarının anatomik yerleşimi

Balanitis, Postitis ve Balanopostitis

- Balanitis glans penisin yangısıdır. Postitis prepişyumun yangısıdır. Balanopostitis ise glans penis ve prepişyumun yangısının birlikte seyrettiği olguları tanımlamak için kullanılan terimdir. Etiyolojik nedenler arasında prepişyal yabancı cisimler, neoplaziler, idrar kaçırma ve alerjik dermatit olduğu bilinmektedir.
- Enfeksiyöz olgular çoğunlukla prepişyumun kendi florasında bulunan mikroorganizmalar nedeniyle ortaya çıkmaktadır. Balanopostitis neden olan mikroorganizmalar Escherichia coli, Pseudomonas aeruginosa, Streptococcus pyogenes, Staphylococcus aureus, Klebsiella, Mycoplasma, Herpes virus, calicivirus olarak belirtilmiştir. Köpeklerde kedilere oranla daha yaygın görülmektedir. Yaş predispozisyonu yoktur.
- **Tanı**
- Çoğunlukla prulent, nadiren de kanlı prepişyal akıntı ile seyreder. Akıntının şiddeti değişkendir. Çoğunlukla sistemik belirtilere neden olmaz. Etkilenen hayvanlarda yangılı bölgeye aşırı bir ilgi ve hassasiyet söz konusudur.
- Penis ve prepişyum mukozası normal, eritamatöz veya ülseratif olabilir ve yüzeyi değişen miktarda prulent materyal ile kaplı olabilir. Kronik durumlarda lenfoid foliküller görülebilir haldedir. Viral hastalıklarda veziküler lezyonlar ortaya çıkmaktadır.
- Normal, sağlıklı köpeklerde sarı-yeşil renkte prepişyal akıntı bulunmaktadır. Bu akıntı sürekli devam eden prostatik sekresyonun üretral idrarla karışması ve mukoid bir hal alarak penisten devamlı olarak gelmesi nedeniyle oluşmaktadır. Balanopostitis nedenli prulent akıntılar ile karıştırılmamalıdır. Fiziksel muayene çoğunlukla diagnostiktir.
- Yabancı cisim, neoplazi, ülseratif lezyonlar veya konjenital anomaliler gibi neden olan etkenin tespit edilmesi önemlidir. Enfeksiyöz durumlar için etken izolasyon tedavi için önemlidir.
- **Tedavi**
- Tedavisinde belirtileri azaltmaya yönelik bir prosedür fayda sağlar. Enfeksiyöz olmayan durumlarda izotonik çözelti ve antiseptik solüsyonlar ile prepişyal lavaj yapılabilir. Enfeksiyöz olgularda tedavi prosedürüne topikal antibiyotikler eklenmelidir. Alerjik dermatit nedenli olgularda antialerjik tedavi prosedürleri uygulanmalıdır. Yabancı cisim veya neoplazi kaynaklı durumlarda neden olan etkenin hızlıca uzaklaştırılması gerekmektedir.

Fimozis ve Parafimozis

Fimozis

- Fimozis penisin prepişyumdan çıkamaması durumunu ifade eder. Prepişyal açıklığın dar olması veya bir nedenle daralması nedeniyle ortaya çıkmaktadır. Travma, yaralanma, yangı, enfeksiyon ve neoplaziler prepişyal stenzun başlıca nedenleri arasında sayılmaktadır.
- Uzun tüylü kedilerde prepişyal tüylerin prepişyal açıklıkta toplanması, fimozisin en yaygın nedeni olarak bilinmektedir. Boston terier ırkı köpeklerde hipospadi veya erkek psödohermafroditizm ile seyreden kalıtsal bir sendrom olarak görüldüğü bildirilmiştir.
- **Tanı**
- Fiziksel muayene diagnostiktir. Penis ağrılıdır ve prepişyumdan dışarı çıkartılamaz. Genç hayvanlarda penisin prepişyumdan çıkamaması dolayısıyla idrarın prepişyumdan akıyor muş gibi görünmesi konjenital bir fimozis olgusundan şüphelendirmelidir. İleri durumlarda idrar çıkışı tamamen engellenebilir. Ergin hayvanlarda çiftleşme davranışları etkilenir. Ereksiyon sırasında ağrı duyumu gözlemlenir.

• İdrar Çubuğu (Dipstick) Analizi:

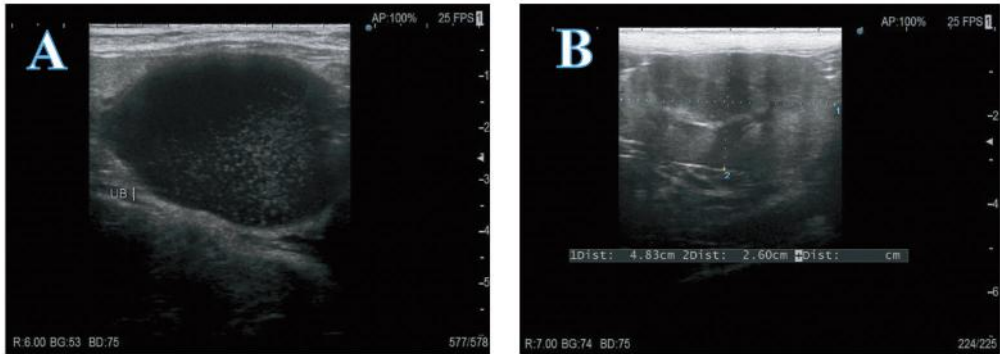
- o **pH:**
 - **Bazik idrar (pH>7):** Üreaz pozitif bakteriler (Proteus), renal tübüler asidoz
 - **Asidik idrar (pH<6):** Metabolik asidoz, diyetle yüksek protein
- o **Protein:**
 - **Yalancı pozitiflik:** Alkalen idrar, semen kontaminasyonu
 - **Nefrotik proteinüri: İdrar protien/kreatinin oranı (UPC)>2.0 (köpek), >0.4 (kedi)**
- o **Glukoz:**
Hiperglisemi (>180 mg/dL) veya proksimal tübül hasarı durumlarında görülür.
- o **Kan:** Hemoliz, miyoglobinüri, hemorajik sistit ayırımı için sediment analizi yapılması gereklidir.

Görüntüleme Yöntemleri

- Üriner sistem hastalıklarının tanısında görüntüleme teknikleri, anatomik detayları ortaya koyarak klinisyene kritik bilgiler sağlar. Non-invaziv yöntemlerden ileri görüntülemeye kadar geniş bir yelpazede bilgi sağlayan bu teknikler, patolojilerin lokalizasyonu ve karakterizasyonu için vazgeçilmezdir. Özellikle obstrüktif lezyonlar, konjenital anomaliler ve neoplastik oluşumların değerlendirilmesinde görüntüleme yöntemleri tanısal sürecin temel taşıdır.

• Abdominal Ultrasonografi:

- Abdominal ultrasonografi, üriner sistem değerlendirmesinde non-invaziv ve güvenilir bir yöntem olarak öne çıkar. Bu teknikle böbreklerin boyutları objektif olarak ölçülür ve korteks ile medulla arasındaki ayrım net şekilde görüntülenebilir. Hidronefroz varlığında renal pelvis genişliği milimetrik düzeyde ölçülerek obstrüksiyon derecesi belirlenir. Ürolitlerin lokalizasyonu ve boyutları, kistik yapıların varlığı ve neoplastik oluşumların karakterizasyonu yapılabilir. İdrar kesesi duvar kalınlığı ölçümü sistit vakalarında tanısal değer taşır. Ayrıca, sistosentez işlemi sırasında gerçek zamanlı görüntüleme sağlayarak işlemin güvenli şekilde yapılmasını sağlar.



Şekil 3.1. A. İdrar kesesinin ultrasonografik görüntüsünde sistit ile uyumlu duvak kalın-maşlaşması ve lümen içerisinde hiperekojen odaklar dikkati çekmektedir. Bu odaklar kristalleri ile ilişkili olup, intravezikal sediment varlığını göstermektedir. **B.** Uzun eksen boyutları artmış böbreğin ultrasonografik görüntüsü. Renal büyüme, olası inflamatuvar süreçler, obstrüksiyon veya metabolik bozukluklarla ilişkili olabilir. Ultrasonografik olarak böbrek morfolojisinin değerlendirilmesi, altta yatan patolojinin ayırıcı tanısında önemli bir ipucu sağlamaktadır. (Vet. Hekim Alperen Çandioğlu'nun izniyle.)

VETERİNER HEKİMLİĞİ

**KÜÇÜK HAYVANLARDA
ÜROGENİTAL SİSTEM
HASTALIKLARI
AKIL NOTLARI**

ARADIĞINIZ TÜM TIP KİTAPLARI BU ADRESTE



www.guneskitabevi.com

GENEL DAĞITIM

GÜNEŞ TIP KİTABEVLERİ



ANKARA

M. Rauf İnan Sokak No: 3
06410 Sıhhiye / Ankara
Tel: (0312) 431 14 85 • 435 11 91-92
Faks: (0312) 435 84 23

İSTANBUL

Gazeteciler Sitesi Sağlam Fikir Sokak
No: 7 / 2 Esentepe / İstanbul
Tel: (0212) 356 87 43

KADIKÖY

Rasimpaşa Mah. İskele Sokak
No: 4 / A Kadıköy / İstanbul
Tel: (0216) 546 03 47



Türkiye'nin her yerinden...
0505 734 13 13



ISBN 978-625-90299-3-1



9 786259 029931