



# 6. EGE JİNEKOLOJİK ENDOSKOPİ SEMPOZYUMU

19 - 22 Mart 2014  
Wyndham İzmir Hotel



ÖZET KİTABI

[www.egelaparoskopi2014.org](http://www.egelaparoskopi2014.org)

## 6. Ege Jinekolojik Endoskopi Sempozyumu

19 - 22 Mart 2014, İzmir

### P-19 Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği 3 Yıllık Total Laparoskopik Histerektomi Deneyimi

Ulaş Solmaz<sup>1</sup>, Aşkın Doğan<sup>1</sup>, Aykut Özdemir<sup>1</sup>, Emre Mat<sup>1</sup>, Gökhan Tosun<sup>1</sup>, Mehmet Adıyeke<sup>1</sup>, İbrahim Egemen Ertaş<sup>1</sup>, Kemal Güngördük<sup>1</sup>, Levent Dereli<sup>2</sup>, Muzaffer Sancı<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Tepecik Eğitim Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği

<sup>2</sup>Muradiye Devlet Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği Van

**Amaç:** Ocak 2011-Ocak 2014 tarihleri arasında hastanemizde yapılmış olan total laparoskopik histerektomilerin (TLH) retrospektif olarak değerlendirilmesi

**Bulgular:** Ocak 2011-Ocak 2014 tarihleri arasında toplam 77 hastaya TLH yapıldı. Hastaların ortalama yaşı 49,7±6,5, paritesi 2,4±1,3, preoperatif hemoglobin değeri 11,2±1,3 gr/dl, postoperatif hemoglobin değeri 9,7±1,2 gr/dl, operasyon süresi 153,7±42,7 dakika, uterus ağırlığı 160,8±76,4 gram, hastanede kalış süresi 4,1±1,6 gün olarak tespit edildi. 28 hastaya (%36) postoperatif dönemde kan transfüzyonu yapıldı. 61 (%80,1) hastaya benign nedenlerle, 10 hastaya (%12,9) endometrium kanseri, 6 hastaya (%7) mikroinvaziv serviks kanseri tanısıyla TLH uygulanmıştır. Serviks kanseri nedeni ile opere edilen 6 (%7) hastada uterin manipülatör kullanılmadı. Endometrium kanseri olan hastalardan 8'ine eş zamanlı pelvik nodu disseksiyonu yapıldı. Ortalama lenf nodu sayısı 17 olarak hesaplandı. Benign nedenlerle opere edilen 8 hastada (%10,4) Single port tekniği uygulandı. Geçirilmiş batın cerrahisi olan 12 hastanın (%15,5) 2 tanesinde (%2,6) göbek üstü ve altı median insizyon skarı mevcuttu. 4 hastada (%5,1) teknik nedenlerden, 2 hastada (%2,6) peroperatif kanamadan dolayı laparotomiye geçildi. 2 hastada (%2,6) sigmoid kolon yaralanması, 2 hastada (%2,6) vezikovajinal fistül, 2 hastada (%2,6) vajen cuff selülit, 1 hastada (%1,3) mesane yaralanması, 1 (%1,3) hastada postoperatif sol kolda hipoestezi ve güç kaybı olmak üzere toplam 8 hastada (%10,3) komplikasyon tespit edildi.

**Sonuç:** Total laparoskopik histerektominin sonuçları hem hasta hem de jinekolog için tatminkardır. Öğrenme eğrisinin tamamlanmasını takiben total laparoskopik histerektomi seçilmiş hasta grubunda güvenli, yeterli ve etkin bir cerrahi yöntem olup, minimal invaziv cerrahi'nin avantajlarını da taşıdığından önemli bir seçenektir.

**Anahtar Kelimeler:** laparaskopi, histerektomi, kanser