



# 14. Ulusal Jinekolojik Onkoloji Kongresi

19-23 Kasım 2014 / Antalya  
TITANIC DELUXE HOTEL BELEK

Program  
&

Bildiri Özetleri Kitabı

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

**PP-101**

**Prognostic significance of retroperitoneal lymphadenectomy, preoperative neutrophil lymphocyte ratio and platelet lymphocyte ratio in primary fallopian tube carcinoma: A multicenter study**

Kemal Güngördük<sup>1</sup>, İbrahim Egemen Ertaş<sup>1</sup>, İsa Aykut Özdemir<sup>1</sup>, Elçin Telli<sup>2</sup>, Mehmet Gökçü<sup>1</sup>, Ahmet Barış Güzel<sup>3</sup>, Salih Taşkın<sup>4</sup>, Tufan Öge<sup>2</sup>, Levent Akman<sup>5</sup>, Tayfun Toptaş<sup>6</sup>, Emrah Akkaya<sup>1</sup>, Ulas Solmaz<sup>1</sup>, Askın Doğan<sup>1</sup>, Muzaffer Sancı<sup>1</sup>, Mustafa Coşan Terek<sup>5</sup>, Aydın Özsaran<sup>5</sup>, Tayyup Şimşek<sup>6</sup>, Mehmet Ali Vardar<sup>3</sup>, Sabit Sinan Özalp<sup>2</sup>, Fıraç Ortaç<sup>4</sup>, Yusuf Yıldırım<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Department of Gynecologic Oncology, Tepecik Education and Research Hospital, Izmir, Turkey

<sup>2</sup>Department of Gynecologic Oncology, Osmangazi University School of Medicine, Eskisehir, Turkey

<sup>3</sup>Department of Gynecologic Oncology, Cukurova University School of Medicine, Adana, Turkey

<sup>4</sup>Department of Gynecologic Oncology, Ankara University School of Medicine, Ankara, Turkey

<sup>5</sup>Department of Gynecologic Oncology, Ege University School of Medicine, Izmir, Turkey

<sup>6</sup>Department of Gynecologic Oncology, Akdeniz University School of Medicine, Antalya, Turkey

**OBJECTIVE:** To evaluate the prognostic role of preoperative neutrophil lymphocyte ratio (NLR) and platelet lymphocyte ratio (PLR) and the need for para-aortic lymphadenectomy in patients with primary fallopian tube carcinoma (PFTC).

**METHODS:** Ninety-one patients with a diagnosis of PFTC were identified through the gynecologic oncology service database of six academic centers. Clinicopathological, surgical, and complete blood count data were collected.

**RESULTS:** Advanced stage, ascites, suboptimal surgery, and NLR >2.7 were significant prognostic factor for progression-free survival (PFS) in a univariate analysis, whereas only advanced stage and suboptimal surgery were significant in the multivariate analysis. Moreover, cancer antigen 125 ?35 m IU, ascites, advanced stage, suboptimal surgery, NLR >2.7, PLR >233.3, platelet count ?400,000 cells/mm<sup>3</sup>, staging type, and histological subtype were significant prognostic factors for overall survival (OS) in the univariate analysis, but only advanced stage, suboptimal surgery, NLR >2.7, and staging type were significant in the multivariate analysis. Inclusion of pelvic and para-aortic lymphadenectomy in surgery was significantly associated with longer OS, with a mean and median OS of 42.0 and 35.5 months (range, 22–78 months), respectively, vs. 33.5 and 27.5 months (range, 14–76 months), respectively, for patients who underwent surgery without para-aortic lymphadenectomy (hazard ratio, 3.1; 95% confidence interval, 1.4–5.7; P = 0.002).

**CONCLUSIONS:** NLR and PLR were prognostic factors in PFTC and are inexpensive and easy to measure. Additionally, patients who underwent bilateral pelvic and para-aortic lymphadenectomy had longer OS.

**KEYWORDS:** Primary fallopian tube carcinoma; Retroperitoneal lymphadenectomy, Neutrophil:lymphocyte ratio, Platelet:lymphocyte ratio, Prognostic factor.

**PP-102**

**Müsinöz borderline over tümörlü hastada appendikste endometriozis**

Hüseyin Çağlayan Özcan<sup>1</sup>, Mete Gürol Uğur<sup>1</sup>, Zehra Bozdağ<sup>2</sup>, Seyhun Sucu<sup>3</sup>, Ozcan Balat<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Gaziantep Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Ana Bilim Dalı, Gaziantep

<sup>2</sup>Gaziantep Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Patoloji Ana Bilim Dalı, Gaziantep

<sup>3</sup>Cengiz Gökçek Kadın Hastalıkları ve Doğum Hastanesi, Gaziantep

Appendikste endometriozis insidansı tüm endometriozis vakalarının %1'inden az olarak rapor edilmiştir. Appendektomi yapılan hastaların çoğunda endometriozis tesadüfen saptanmıştır. Bu bildiride borderline over tümörü ön tanısıyla opere edilip appendektomi yapılan ve postoperatif appendikste endometriozis saptanan olgu sunuldu. Mayıs 2014 tarihinde 45 yaşında olan hasta, pelvik ağrı, şişkinlik şikayetiyle kliniğimize başvurdu. Yapılan jinekolojik muayenede sol adneksiyel alanda yaklaşık 8 cm lik semisolid kitle saptandı. Ultrasonografik incelemede sol overde 7 cm lik müsinöz görünümde kitle gözlemlendi. CA-125 40 U/ml, CA19-9 45 U/ml olarak ölçüldü. Operasyonda sol unilateral salpingoofektomi (USO) yapıldı. Frozen sonucunun müsinöz borderline tümör gelmesi üzerine total abdominal histerektomi, sağ USO, apendektomi ve omentektomi yapıldı. Patoloji sonucu müsinöz borderline tümör, appendikste endometriozis olarak rapor edildi. Hasta rutin takibe alındı. İzole veya tesadüfi saptanan appendiks endometriozisi genellikle semptomatik değildir. Appendikste endometriozis olarak rapor edilen hastaların 1/3'ü akut apandisit semptomlarıyla basvurmuştur ancak bunların çoğu appendikste inflamasyon yapmayan endometriozis olgularıdır. Müsinöz overyan neoplazmlarda primer odak appendiks olabileceği için NCCN guideline'da overyan appendektomi önerilmektedir. Biz de bu hastamızda appendektomi yaptığımızda ilginç olarak endometriozis saptandığını gördük. 15 yıllık jinekolojik onkoloji deneyimimizde bu ilk vakadır. Müsinöz borderline over tümörü nedeniyle appendektomi yapılan hastalarda nadir de olsa endometriozis rapor edilebileceği akılda tutulmalıdır.

**ANAHTAR KELİMELE:** Appendiks, endometriozis, over tümörü

**PP-103**

**Postmenapozal Malign Adneksiyel Kitle ile karışan Ovaryen Seröz Kistadenofibrom olgusu**

Kadir Güzin<sup>1</sup>, Ergül Demirciçi Bör<sup>1</sup>, Şeyma Özkanlı<sup>2</sup>

<sup>1</sup>İstanbul Göztepe Eğitim Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı

<sup>2</sup>İstanbul Göztepe Eğitim Araştırma Hastanesi Patoloji Anabilim Dalı

**GİRİŞ VE AMAÇ:** Overin kistadenofibromu, 25-65 yaş arasında görülen, hem epitelial hemde fibröz stromal içeriği olan oldukça nadir bir benign ovarian tümördür. Kistadenofibromun ultrasonografik görünümü sıklıkla kistik ve solid içeriği olan adneksiyel kitledir ve sıklıkla malign over tümörü ile karışır. Bizim vakamız radyolojik görüntüleme ile postmenapozal malign adneksiyel kitle ön tanısı ile operasyona alındı ve intaoperatif patolojik tanısı seröz kistadenofibrom olarak tespit edildi. Malign adneksiyel kitle ön tanısı ile opera olan hastalarda ayırıcı tanı olarak nadir de olsa kistadenofibrom da düşünülmelidir.

**OLGU:** Vakamız kasık ağrısı şikayeti ile polikliniğimize başvurmuştur. 75 yaşında ve 25 yıldır menapozda olan multipar hasta daha önce hiç jinekolojik bir hastalık yaşamamıştır.