



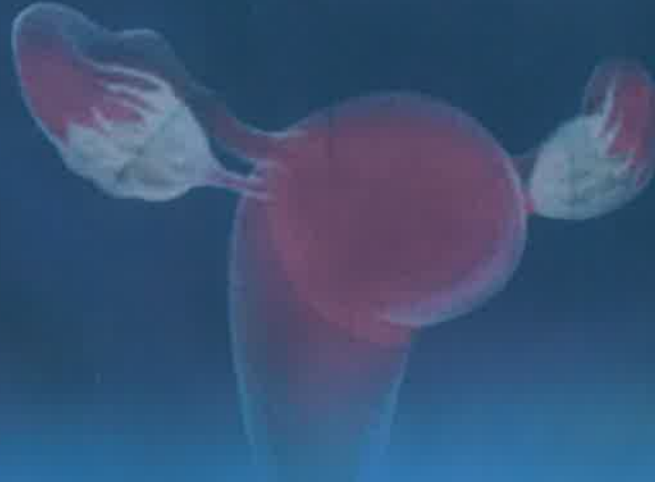
www.jed.org.tr

www.jed2007.org

II. JİNEKOLOJİK ENDOSKOPI KONGRESİ

4 - 7 Nisan 2007

Sheraton Hotel, Çeşme - İzmir



Bilimsel Program & Bildiri Özetleri

2. JİNEKOLOJİK ENDOSKOPİ KONGRESİ

4 - 7 Nisan 2007, Sheraton Hotel, Çeşme - İzmir

VIDEO BİLDİRİLERİ

[V3-05]

Stres İnkontinans Tedavisinde Laparoskopik Burch Kolposüspansiyon

Fatih Şendağ, Ulaş Solmaz, İsmail Mete İtil, Onur Bilgin, Kemal Öztekin
Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, İzmir

AMAÇ: Çalışmamızda, stres inkontinansı olan hastalarda uyguladığımız transperitoneal laparoskopik Burch Kolposüspansiyonu operasyonunun sonuçları değerlendirilmiştir.

METOD: Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum kliniğinde Ocak 2002 - Ocak 2007 tarihleri arasında, ek bir cerrahi girişim yapılarak ya da yapılmadan transperitoneal laparoskopik Burch kolposüspansiyonu uygulanan 24 hasta retrospektif olarak incelenmiştir. Ek cerrahi girişim olarak; 2 laparoskopik histerektomi, 7 laparoskopik histerektomi+bilateral salpingooferektomi ve 1 tuba ligasyonu yapılmıştır. Tüm hastalar preoperatif dönemde; hikaye, fizik muayene, pamuk uçlu swap testi, idrar analizi ve ürodinamik çalışmalar ile değerlendirilmiştir. Hastaların iyileşme hızlarının değerlendirilmesi; operasyon sonrası 6. haftada, 6. ayda ve sonraki her 6 ayda bir ayakta öksürme stres testi ile birlikte uygulanan basit sistometri ile yapılmıştır. Hastaların ortalama vücut kütle indeksi (BMI) 26 ± 2.3 kg/m², yaş 46.8 ± 4.5 yıl, parite sayısı 2.2 ± 1.2 ve inkontinans süresi 3.2 ± 1.4 yıldır. 10 hastada (%41) önceden geçirilmiş abdominal operasyon hikayesi mevcuttu ve 14 hasta (%59) postmenopozal dönemde idi.

SONUÇLAR: Çalışmamızda ortalama hastanede kalış süresi 2.1 ± 1.3 gün, kan kaybı 70 ± 35 ml, operasyon süresi 65 ± 14 dakika ve üriner kateterizasyon süresi 1.55 ± 1.54 gün olarak saptanmıştır. Ortalama 26 ± 4 ay takip süresince, 21 hastada (%87.5) kontinans saptanmıştır. Postoperatif dönemde saptadığımız komplikasyonlar arasında, bir hastada üriner retansiyon (7 gün kateterizasyon), 1 hastada işeme güçlüğü ile birlikte olan postkolposüspansiyon sendromu (laparotomiyle üretrolizis uygulandı), 3 hastada denovo detrusor instabilitesi (oxybutinin ile tedavi edildi) ve 4 hastada 24 saatin üzerinde kateterizasyon süresi mevcuttur.

TARTIŞMA: Kısa hospitalizasyon süresi, minimal kan kaybı ve kabul edilebilir komplikasyonları ile transperitoneal laparoskopik Burch Kolposüspansiyonu, stres inkontinans tedavisinde etkili bir yöntemdir.

[V3-06]

Sistosel tedavisinde 4 kollu transobturator meş kullanımı

Ahmet Akın Sivaslıoğlu, İsmail Dölen, Eylem Ünlübilgin
TCSB Ankara Etlik Kadın Hastalıkları ve Doğumevi Eğitim Hastanesi, Ankara

Sistosellerin cerrahi tedavisindeki yüksek başarısızlık oranları (yaklaşık %25) sürekli yeni cerrahi arayışlarını da beraberinde getirmektedir.

Kliniğimizde sistosellerin cerrahi tedavisinde 4 kollu transobturator meşi kullanılmaktadır. Otuzbeş olguluk serimizi, sonuçlarımızı ve operasyon tekniğini paylaşmak istedik.