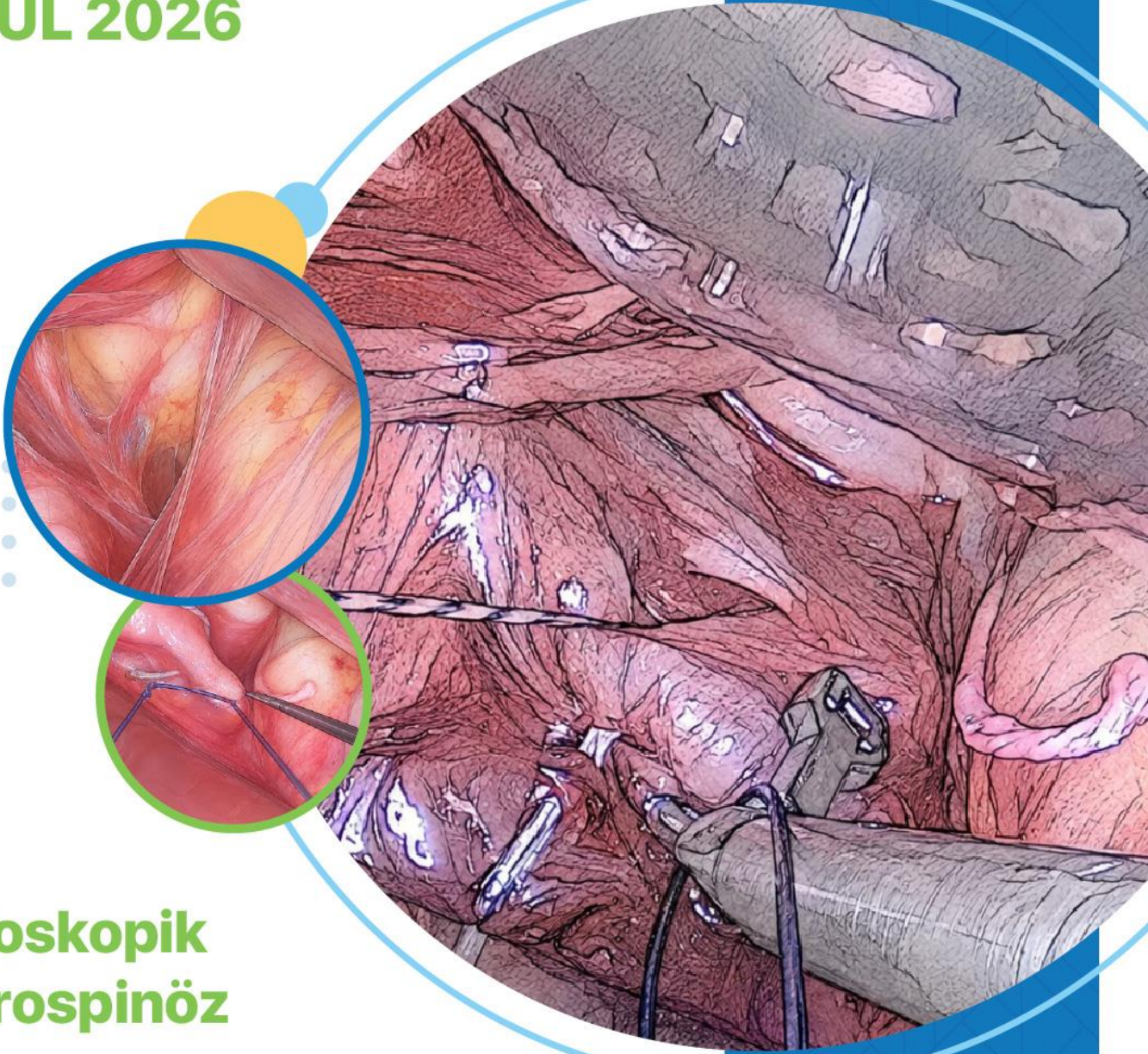


JED BÜLTEN

EYLÜL 2026



Endoskopik
Sakrospinöz
Fiksasyon

www.JED.org.tr



**BAŞKANIMIZDAN...**

Sevgili JED ailem,

JED'in Eylül 2026 bülteni ile yeniden sizlerle birlikte olmaktan çok mutluyum. Eylül ayı bülteninin hazırlanmasında emeği geçen başta Prof. Dr. Mertihan Kurdoğlu olmak üzere tüm ekibe teşekkür ederim.

Bu bültenimizde 'Endoskopik Sakrospinöz Fiksasyon' konusunu ele aldık. Tüm meslektaşlarımıza faydalı olmasını diliyorum.

Bu arada, 9-12 Nisan 2026 tarihlerinde İzmir'de gerçekleştirdiğimiz 12. Ulusal Jinekolojik Endoskopi Kongremiz, yoğun katılımı ve yüksek bilimsel düzeyiyle unutulmaz bir organizasyon oldu. Dünyanın farklı ülkelerinden kongremize katılan değerli konuşmacılar, canlı cerrahiler, keynote lecture oturumları ve interaktif bilimsel tartışmalarla bizlere adeta bir endoskopi şöleni yaşattı. Ayrıca kongre kapsamında düzenlediğimiz kurslar da yoğun ilgi gördü. JED olarak yalnızca bilimsel bilgi paylaşımını değil, uygulamalı eğitimi ve genç meslektaşlarımızın gelişimini desteklemeyi de en önemli hedeflerimiz arasında görüyoruz. Geçtiğimiz yıl kongremizde yapay zekâ ve insan arasında gerçekleştirilen oturumun ardından, bu yıl da günümüzün ve geleceğin teknolojisi olan yapay zekânın hekimlik pratiğindeki rolüne özel önem verdik ve bu alana yönelik ayrı bir bilimsel oturum düzenledik.

Türkiye'nin dört bir yanında gerçekleştirmeye devam ettiğimiz bölgesel JED sempozyumlarımız kapsamında, 25 Nisan'da Adana'da, 20 Haziran'da Rize'de ve 12-13 Eylül'de Şanlıurfa'da meslektaşlarımızla bir araya geldik. Ayrıca, aylık bilimsel webinarlarımızla sizlerle buluşmaya devam edeceğiz.

Gücünü siz değerli meslektaşlarımızın endoskopiye olan ilgisi ve sevgisinden alan derneğimiz, ülkemizde endoskopik cerrahinin gelişimi için aynı heyecan ve kararlılıkla çalışmayı sürdürecektir.

Bilimi, yeniliği ve cerrahi deneyimi birlikte paylaşarak endoskopik cerrahide daha ileriye ulaşmak için sizleri de JED ailemizin bir parçası olmaya davet ediyoruz.

Herkese endoskopi dolu günler dilerim...

Bizi izlemeye devam edin.

Saygılarımla.

Prof. Dr. Ali AKDEMİR

Jinekolojik Endoskopi Derneği Başkanı

**EDİTÖRDEN KISA KISA...**

Sevgili JED ailemiz,

Jinekolojik Endoskopi Derneği Bülteni'nin Eylül 2026 sayısında sizlerle yeniden buluşmanın mutluluğunu yaşıyoruz. Bu sayımızda, pelvik organ prolapsusu cerrahisinde güncel minimal invaziv yaklaşımlar arasında giderek daha fazla önem kazanan **“Endoskopik Sakrospinöz Fiksasyon”** konusunu ele aldık.

Sakrospinöz ligament fiksasyonu, prolapsus cerrahisinde uzun yıllardır uygulanan etkili bir yöntem olmakla birlikte, son dönemde geliştirilen yeni nesil minimal invaziv teknikler ve görüntüleme destekli sistemler sayesinde yeniden dikkat çekmektedir. Özellikle endoskopik görüntüleme ile gerçekleştirilen yaklaşımlar, cerrahi anatominin daha net ortaya konulmasına, sütür yerleşiminin daha kontrollü biçimde yapılmasına ve komplikasyonların azaltılmasına katkı sağlayabilecek önemli yenilikler sunmaktadır.

Bu bültende, klasik sakrospinöz ligament fiksasyonu tekniklerinden yeni nesil endoskopik yaklaşımlara kadar uzanan güncel cerrahi yöntemleri ve teknolojik gelişmeleri sizlerle buluşturmayı amaçladık. Özellikle Prof. Dr. Nurullah Peker hocamızın katkılarıyla geliştirilen “Peker Tekniği” ne ait yayın ile JED TV’de yer alan cerrahi video kaydının konuya ilgi duyan meslektaşlarımız için önemli bir kaynak oluşturacağına inanıyorum.

Minimal invaziv cerrahide giderek daha fazla önem kazanan bu güncel tekniklerin cerrahi pratiğinize katkı sağlayacak farklı bakış açıları ve değerli deneyimler sunacağını düşünüyorum. Başta Op. Dr. Mert Açar olmak üzere bültenin hazırlanmasında emeği geçen tüm kurul üyesi arkadaşlarıma teşekkür ederim.

Mesleki pratiğinize ışık tutacak, keyifli ve verimli bir okuma dilerim.

Sevgi ve saygılarımla,

Prof. Dr. Mertihan KURDOĞLU

JED Bülten Editörü

JED Yönetim Kurulu Üyesi

**JİNEKOLOJİK ENDOSKOPİ DERNEĞİ
YÖNETİM KURULU****BAŞKAN****ALİ
AKDEMİR****2. BAŞKAN****BARİŞ
MÜLAYİM****GENEL
SEKRETER****NURULLAH
PEKER****SAYMAN****MEHMET SÜHHA
BOSTANCI****ÜYE****SABAHATTİN
ANIL ARI****ÜYE****CAVİT
KART****ÜYE****MERTİHAN
KURDOĞLU****ÜYE****MUHAMMET
ERDAL SAK****ÜYE****FATİH
ŞENDAĞ**

BU SAYIMIZDA

- 1- JED TV
- 2- JED MAKALELERİ
- 3- JED'İN MUTFAĞINDAN
- 4- ENDOSKOPISTİN DÜNYASI
- 5- TEKNO - JED

JED BÜLTEN HAZIRLAMA KURULU



EDİTÖR

Prof. Dr. Mertihan Kurdoğlu

Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum A.D., Ankara

YARDIMCI EDİTÖR

Doç. Dr. Hakan Nazik

Medical Park Seyhan Hastanesi, Adana



HAZIRLAMA KURULU ÜYELERİ



Doç. Dr. İsmet Hortu
Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Kadın Hastalıkları ve Doğum A.D., İzmir



Op. Dr. Süheyl Korhan
Etlik Şehir Hastanesi,
Jinekolojik Onkoloji Cerrahisi Kliniği, Ankara



Op. Dr. Mert Açar
Torbalı Devlet Hastanesi,
İzmir

1-JED TV

2026 yılı EYLÜL ayı bültenimizde,

“Endoskopik Sakrospinöz Fiksasyon” konusunu ele aldık.

“Peker Tekniği”nin gösterildiği videomuzu keyifle izlemenizi dileriz.

PROF. DR. NURULLAH PEKER’İN
KATKILARIYLA

(DİCLE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ANABİLİM DALI)



[Video için tıklayınız.](#)

Eğitici, öğretici, nadir görülen veya tartışılmasını istediğiniz ameliyat videolarınızı JED bültenimizde yayımlamak üzere bekliyoruz. Videolarınızı **dernek@jed.org.tr** veya **mkurdoglu@yahoo.com** e-posta adresleri üzerinden **Prof. Dr. Mertihan KURDOĞLU** hocamızla paylaşabilirsiniz.

2-JED MAKALELERİ

1. Sakrospinöz ligament fiksasyonu için yeni bir teknik: Endoskopik sakrospinöz ligament fiksasyonu (Peker tekniği)

A new technique for sacrospinous ligament fixation: endoscopic sacrospinous ligament fixation (Peker technique)

Peker N, Bayat Balkan S, Ege S, Yaman Tunc S, Agacayak E, Evsen MS.

A new technique for sacrospinous ligament fixation: endoscopic sacrospinous ligament fixation (Peker technique).

Ginekologia Polska. 2025;96(10):819–826. doi:10.5603/gpl.106176.

Amaç: Yeni bir teknik olan endoskopik sakrospinöz ligament fiksasyonunu (e-SSLF) tanıtmak ve başarı oranı ile avantajlarını sunmak.

Tasarım: Retrospektif vaka serisi.

Hastalar: Ocak 2023 ile Aralık 2024 tarihleri arasında evre 4 pelvik organ prolapsusu nedeniyle eş zamanlı vajinal histerektomi ve e-SSLF uygulanan kadınlar.

Müdahaleler: Endoskopik sakrospinöz ligament fiksasyonu (e-SSLF).

Ana sonuç ölçütleri: Cerrahi başarı, komplikasyon oranları, operasyon süresi ve postoperatif anatomik sonuçlar.

Bulgular: Çalışmada toplam 26 hastaya e-SSLF uygulandı. Klasik SSLF tekniğinden farklı olarak sakrospinöz ligament, iki retraktör yardımıyla ortaya kondu ve 5 mm diagnostik histeroskop ile görüntülendi. Ardından Deschamps ligatür iğneleri kullanılarak sütür, sakrospinöz çıkıntının 1–2 cm medialinden geçirildi. Postoperatif 24. saatte çekilen kontrastlı pelvik bilgisayarlı tomografi görüntülerinde tüm olgularda sütürün doğru anatomik lokalizasyondan geçtiği doğrulandı. İntraoperatif komplikasyon izlenmezken, yalnızca 2 hastada geçici postoperatif bacak ağrısı gelişti. Median e-SSLF süresi 101 saniye, median toplam operasyon süresi ise 62 dakika olarak bulundu. Altıncı ay POP-Q değerlendirmesinde hastaların %92,3'ünün evre 0, %7,7'sinin ise evre 1 prolapsus düzeyinde olduğu saptandı.

Sonuç: e-SSLF, sağladığı intraoperatif görüntüleme avantajı sayesinde güvenilir ve etkili bir cerrahi seçenek olarak görünmektedir. Cerrahi anatominin daha net görüntülenmesine olanak sağlaması nedeniyle komplikasyon oranlarını azaltabileceği, jinekoloji asistan eğitimine katkıda bulunabileceği ve öğrenme eğrisini kısaltabileceği düşünülmektedir.

2. Sakrospinöz ligament fiksasyonu (SSLF): Yeni ufuklar kazanan eski bir yöntem

Sacrospinous ligament fixation (SSLF): an old method with new horizons

Leron, E., Erez, O., Shwarzmam, P. et al.

Sacrospinous ligament fixation (SSLF): an old method with new horizons.

Arch Gynecol Obstet 305, 1379–1382 (2022). <https://doi.org/10.1007/s00404-022-06508-1>

Amaç: Pelvik organ prolapsusu cerrahisinde sakrospinöz ligament fiksasyonunun (SSLF) güncel rolünü değerlendirmek ve son yıllarda geliştirilen yeni cerrahi yaklaşımları özetlemek.

Bulgular: Yaşam beklentisinin artması ve pelvik organ prolapsusu olan postmenopozal kadınlarda daha yüksek yaşam kalitesi ile aktif yaşam beklentisinin ön plana çıkmasıyla birlikte apikal destek cerrahisi temel cerrahi girişimlerden biri haline gelmiştir. İleri yaş ve eşlik eden komorbiditeler nedeniyle minimal invaziv, etkili ve iyi tolere edilen cerrahi yöntemlere olan ihtiyaç artmaktadır. Transvajinal mesh kullanımına yönelik FDA kısıtlamaları sonrasında sakrospinöz ligament fiksasyonu yeniden ilgi görmeye başlamıştır. Sakrospinöz ligamentin uterin koruma veya histeropeksi seçenekleriyle birlikte apikal prolapsus onarımında kullanılması, minimal invaziv yaklaşım ve etkinlik açısından önemli avantajlar sağlamaktadır. Ayrıca vajinal yaklaşım, eşzamanlı anterior ve posterior kompartman defektlerinin ve stres üriner inkontinansın aynı seansta onarılmasına olanak tanır. Günümüzde klasik Amreich-Richter tekniğinin yanı sıra sütür taşıyıcı cihazlarla uygulanan teknikler ve daha yeni geliştirilen kapalı SSLF yöntemleri de kullanılmaktadır. Kapalı tekniklerde pararektal alan diseksiyonundan kaçınılması sayesinde hemorajik komplikasyonlar azaltılabilmekte ve yalnızca sütür kullanımı ile mesh ilişkili komplikasyonlardan kaçınılabilmektedir. Ayrıca bilateral SSLF uygulamalarının vajinal aksın lateral deviasyonunu azaltabileceği ve daha fizyolojik anatomik destek sağlayabileceği belirtilmektedir.

Sonuç: Güncel sütür yerleştirme ve fiksasyon tekniklerindeki gelişmeler sayesinde SSLF, pelvik organ prolapsusu cerrahisinde daha güvenli, uygulanması daha kolay ve etkili bir yöntem haline gelmiştir. Özellikle yalnızca sütür kullanılan minimal invaziv teknikler umut verici görünmekte olup, yeni yöntemlerin uzun dönem anatomik ve fonksiyonel sonuçlarının değerlendirilmesine ihtiyaç vardır.

3. EnPlace® sakrospinöz ligament fiksasyonu: Apikal pelvik organ prolapsusu onarımı için yeni minimal invaziv bir transvajinal prosedür — Güvenlilik ve kısa dönem sonuçları

The EnPlace® sacrospinous ligament fixation—A novel minimally invasive transvaginal procedure for apical pelvic organ prolapse repair: Safety and short-term outcome results

Gold RS, Baruch Y, Neuman M, Sumerov N, Groutz A.

The EnPlace® sacrospinous ligament fixation-A novel minimally invasive transvaginal procedure for apical pelvic organ prolapse repair: Safety and short-term outcome results.

Int J Gynaecol Obstet. 2023 Nov;163(2):667-671. doi: 10.1002/ijgo.14927.

Amaç: EnPlace® cihazı kullanılarak uygulanan transvajinal minimal invaziv sakrospinöz ligament fiksasyonunun apikal pelvik organ prolapsusundaki güvenlilik ve kısa dönem etkinlik sonuçlarını değerlendirmek.

Tasarım: Retrospektif vaka serisi.

Hastalar: Mayıs 2019 ile Mayıs 2022 tarihleri arasında evre III–IV apikal pelvik organ prolapsusu nedeniyle EnPlace® cihazı ile sakrospinöz ligament fiksasyonu uygulanan 123 hasta.

Müdahaleler: EnPlace® cihazı kullanılarak transvajinal minimal invaziv sakrospinöz ligament fiksasyonu.

Ana sonuç ölçütleri: Anatomik başarı, fonksiyonel iyileşme, komplikasyon oranları ve rekürrens.

Bulgular: Hastaların ortalama yaşı $64,4 \pm 11,1$ idi. Olguların %74'ünde uterin prolapsus, %26'sında ise vajinal vault prolapsusu vardı. Tüm hastalara EnPlace® cihazı ile apikal sakrospinöz ligament fiksasyonu uygulandı. Hastaların %98,4'üne eş zamanlı sistosel ve rektosel onarımı yapılırken, %10,6'sına midüretal sling işlemi uygulandı. Ortalama operasyon süresi $30 \pm 6,9$ dakika, ortalama kan kaybı ise $30,5 \pm 18,5$ mL olarak saptandı. İntraoperatif veya erken postoperatif komplikasyon izlenmedi. Tüm hastalar operasyon günü veya ertesi gün taburcu edildi. POP-Q sistemine göre C noktası operasyon öncesinde ortalama $+4,5 \pm 2,8$ cm iken, ameliyat sonunda $-5,4 \pm 0,7$ cm ve postoperatif altıncı ayda $-3,1 \pm 3,3$ cm olarak bulundu. Altı aylık takipte uterin prolapsusu olan hastaların %8,8'inde rekürrens gelişirken, vault prolapsusu olan hastaların %6,3'ünde rekürrens saptandı. Yalnızca 4 hastada yeniden cerrahi müdahale gereksinimi ortaya çıktı. Hastaların %5,7'sinde rekürren evre II sistosel ve/veya rektosel görüldü. De novo alt üriner sistem semptomu, barsak semptomu veya disparoni izlenmedi. Takip sürecinde yalnızca 5 hastada üriner sistem enfeksiyonu gelişirken, 1 hastada kalıcı ağrı nedeniyle unilateral EnPlace® sütürü çıkarıldı. Hasta memnuniyet skoru ortalama 87,3/100 olarak bulundu.

Sonuç: EnPlace® cihazı ile uygulanan transvajinal minimal invaziv sakrospinöz ligament fiksasyonu; kısa operasyon süresi, düşük kan kaybı, düşük komplikasyon oranı ve yüksek hasta memnuniyeti ile apikal pelvik organ prolapsusu tedavisinde güvenli ve etkili bir cerrahi seçenek olarak değerlendirilebilir.

4. Anchor-based bir cihaz kullanılarak uygulanan sakrospinöz ligament fiksasyonunun güvenliliği: Pilot vaka-kontrol çalışması

Safety of an anchor-based device for sacrospinous ligament fixation: A pilot case-control study

Evangelopoulos N, Delacroix C, Abdirahman S, de Tayrac R.

Safety of an anchor-based device for sacrospinous ligament fixation: A pilot case-control study. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol. 2024 Aug;299:105-109. doi: 10.1016/j.ejogrb.2024.06.012

Amaç: Sakrospinöz ligament fiksasyonunda (SSLF) kullanılan anchor-based cihazın güvenlilik profilini, geleneksel sütür yakalama cihazları ile karşılaştırmalı olarak değerlendirmek.

Tasarım: Pilot vaka-kontrol çalışması.

Hastalar ve müdahaleler: Sakrospinöz ligament fiksasyonu uygulanan toplam 40 hasta. Hastaların 20'sine anchor-based cihaz (Anchorsure®), 20'sine ise geleneksel sütür yakalama cihazı (Capio™ SLIM) kullanılarak SSLF uygulandı.

Ana sonuç ölçütleri: Postoperatif ağrı skorları, perioperatif komplikasyon oranları ve kısa dönem anatomik sonuçlar.

Bulgular: Her iki grubun demografik ve preoperatif ürojinekolojik özellikleri benzerdi. Tüm olguların büyük kısmında anterior bilateral yaklaşım tercih edildi. Postoperatif ağrı skorları yalnızca birinci postoperatif günde gruplar arasında anlamlı farklılık gösterdi ve daha düşük ağrı skorları geleneksel sütür yakalama cihazı grubunda izlendi ($1,60 \pm 1,64$ vs $3,40 \pm 2,60$; $p = 0,013$). Bununla birlikte, postoperatif en yüksek ağrı skoru ve ameliyat günü ağrı skorları açısından gruplar arasında anlamlı fark saptanmadı. Perioperatif komplikasyon oranları her iki grupta da düşük ve benzer bulundu. Hastaların büyük kısmında komplikasyon gelişmedi (%65 anchor-based cihaz grubu, %80 sütür yakalama cihazı grubu). En sık komplikasyon postoperatif üriner retansiyon olup, bazı hastalarda geçici kateterizasyon gereksinimi izlendi. Anchor-based cihaz grubunda yalnızca bir hastada kalıcı pelvik ağrı nedeniyle sakrospinöz bölgeye lokal anestezi infiltrasyonu uygulandı. Altıncı hafta POP-Q değerlendirmesinde median Ba noktası anchor-based cihaz grubunda daha iyi anatomik destek gösterdi (-3 vs -2 ; $p = 0,03$). Ayrıca POP-Q evre 0 oranının anchor-based cihaz grubunda daha yüksek olduğu bildirildi ($p < 0,01$). Postoperatif okült stres üriner inkontinans oranı anchor-based cihaz grubunda daha düşük olmasına rağmen, istatistiksel anlamlılık saptanmadı.

Sonuç: Anchor-based cihaz kullanılarak uygulanan sakrospinöz ligament fiksasyonu, geleneksel sütür yakalama cihazlarıyla benzer bir güvenlilik profiline sahip görünmektedir. Düşük komplikasyon oranları, başarılı kısa dönem anatomik sonuçlar ve kontrollü sütür yerleştirilmesine olanak sağlaması nedeniyle minimal invaziv pelvik rekonstrüktif cerrahide umut verici bir seçenek olarak değerlendirilmektedir.

5. Çip-uçlu endoskop ve sütür yakalama cihazı kullanılarak görüntüleme eşliğinde vajinal minimal invaziv sakrospinöz fiksasyon

The vaginal minimally invasive sacrospinous fixation under visual control using a chip-on-the-tip endoscope and a suture capturing device

Chene G, Cerruto E, Moret S, Nohuz E.

The vaginal minimally invasive sacrospinous fixation under visual guidance: A pilot study.

Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol. 2026 Feb;317:114866. doi: 10.1016/j.ejogrb.2025.114866.

Amaç: Çip-uçlu endoskop (NanoNeedle™) ve sütür yakalama cihazı (I-Stitch™) kullanılarak uygulanan görüntüleme eşliğindeki vajinal minimal invaziv sakrospinöz fiksasyon tekniğinin uygulanabilirliğini, güvenliğini ve orta dönem etkinliğini değerlendirmek.

Tasarım: Pilot vaka serisi.

Hastalar: POP-Q sistemine göre evre II veya üzeri semptomatik apikal pelvik organ prolapsusu bulunan 15 kadın hasta.

Müdahaleler: NanoNeedle™ fiberoptik sistemi ve I-Stitch™ sütür yakalama cihazı kullanılarak görüntüleme eşliğinde anterior veya posterior sakrospinöz ligament fiksasyonu. Eşlik eden anterior prolapsus varlığında bilateral anterior sakrospinöz fiksasyon ve vajinal patch plastron tekniği, posterior prolapsus varlığında ise posterior kolporafi ile birlikte posterior sakrospinöz fiksasyon uygulandı. Operasyonlarda mesh veya sling kullanılmadı.

Ana sonuç ölçütleri: Sakrospinöz ligamentin görüntülenebilmesi, cerrahi uygulanabilirlik, komplikasyon oranları, anatomik başarı ve yaşam kalitesi sonuçları.

Bulgular: Hastaların ortalama yaşı 70,1 yıl idi. Olguların %86,7'sinde bilateral anterior sakrospinöz fiksasyon, %13,3'ünde ise posterior sakrospinöz fiksasyon uygulandı. NanoNeedle™ sistemi kullanılarak iskiyal spin ve sakrospinöz ligament tüm olgularda başarılı şekilde görüntülendi ve sütür yerleştirilmesi her hastada gerçekleştirilebildi. Cerrah tarafından anatomik yapıların görüntülenmesi teknik olarak oldukça kolay değerlendirilirken, görüntüleme eşliğinde sütür yerleştirme işlemi orta derecede kolay bulundu. İntraoperatif veya postoperatif komplikasyon izlenmedi. Postoperatif ilk gün ağrı skoru düşük bulundu ve uzun dönem takipte pelvik ağrı bildirilmedi. On ikinci ay değerlendirmesinde anatomik başarı oranı %85,7 olarak saptandı. Yaşam kalitesi ölçeklerinde, özellikle PFIQ-7 ve PFDI-20 skorlarında, anlamlı bir iyileşme görüldü. Seksüel olarak aktif hastalarda cinsel yaşamın tatmin edici düzeyde olduğu bildirildi.

Sonuç: NanoNeedle™ ve I-Stitch™ sistemi kullanılarak gerçekleştirilen görüntüleme eşliğindeki minimal invaziv sakrospinöz ligament fiksasyonu, doğrudan görsel kontrol altında güvenli sütür yerleştirilmesine olanak sağlayan uygulanabilir ve yenilikçi bir teknik olarak görünmektedir. Özellikle nörovasküler komplikasyon riskini azaltma potansiyeli ve cerrahi güvenliği artırması nedeniyle pelvik rekonstrüktif cerrahide umut verici bir yaklaşım olarak değerlendirilmektedir.

3-JED'İN MUTFAĞINDAN



12. Ulusal Jinekolojik Endoskopi Derneği Kongresi, başkanımız Prof. Dr. Ali Akdemir ve kongre başkanımız Prof. Dr. Fatih Şendağ öncülüğünde, jinekolojik endoskopiye ilgi duyan çok sayıda meslektaşımızın yoğun katılımıyla İzmir'de gerçekleştirildi. Nisan ayında düzenlenen ve dört gün süren kongremiz boyunca bilimsel oturumlar, canlı cerrahi paylaşımları ve interaktif tartışmalar büyük ilgi gördü. Dünyanın önde gelen endoskopistleri, bilgi ve deneyimlerini paylaşarak katılımcılara güncel cerrahi yaklaşımlar ve yeni perspektifler kazandırdı.

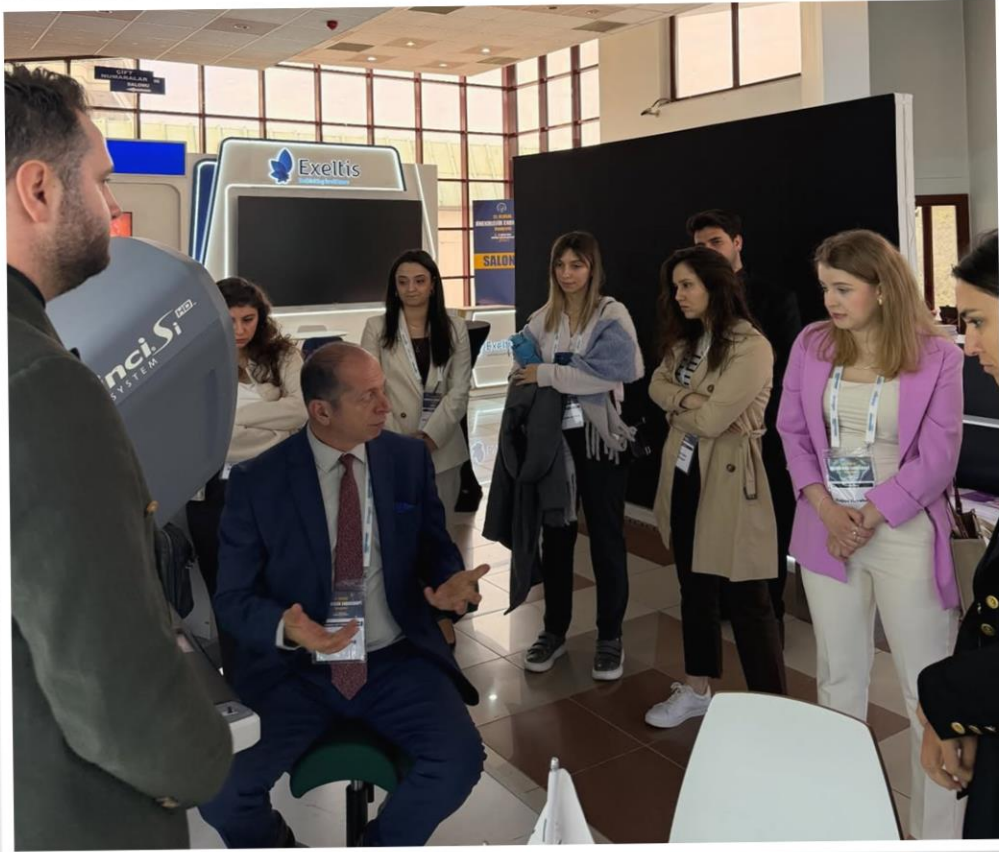
Kongremiz kapsamında düzenlenen kurs programları yoğun ilgi ve katılımı ile gerçekleştirildi. Katılımcılar, Temel Laparoskopi ve Histeroskopi Kursu, Robotik Cerrahi Kursu, V-NOTES Kursu, Genital Estetikte Ustalık Kursu ve Kronik Pelvik Ağrı Kursu kapsamında hem teorik eğitimler aldı hem de pratik uygulamalara katılma fırsatı buldu. Özellikle V-NOTES ve genital estetik kurslarına gösterilen yoğun ilgi dikkat çekti.

Temel Laparoskopi ve Histeroskopi Kursu'nda katılımcılar endoskopik cerrahinin temel prensiplerini uygulamalı olarak öğrenirken, Robotik Cerrahi Kursu'nda Prof. Dr. Fatih Şendağ'ın eğitmenliğinde konsol kullanımı, temel beceriler ve simülasyon uygulamaları gerçekleştirildi. V-NOTES Kursu'nda güncel cerrahi yaklaşımlar deneyimli eğitmenler eşliğinde ele alınırken, Genital Estetikte Ustalık Kursu'nda genital estetik uygulamaları, cinsel sağlık ve biyoeşdeğer hormon tedavileri gibi güncel konular kapsamlı bir şekilde tartışıldı. Kronik Pelvik Ağrı Kursu'nda ise pelvik ağrıya multidisipliner yaklaşım, tanı yöntemleri ve tedavi seçenekleri ayrıntılı olarak değerlendirildi.

Bilimsel içeriği ve uygulamalı eğitim olanaklarıyla kurs programlarımız katılımcılar tarafından büyük ilgi ve memnuniyetle karşılandı.













Endometriozis alanında dünya çapında önemli çalışmalara imza atan Prof. Dr. Tamer Seçkin'i, 12. JED Ulusal Jinekolojik Endoskopi Kongresi'nde ağırlamaktan büyük onur duyduk. Jinekolojik endoskopi alanına uzun yıllardır sunduğu değerli katkılar ve bilimsel vizyonu ile mesleğimize ilham veren Prof. Dr. Tamer Seçkin'e plaketi Türk Jinekoloji ve Obstetrik Derneği Başkanı Prof. Dr. İsmail Mete İtil tarafından takdim edildi. Prof. Dr. İsmail Mete İtil'in jinekolojik endoskopi alanındaki yenilikçi yaklaşımı, bilimsel liderliği ve mesleki gelişime verdiği güçlü destek kongremize önemli katkı sağladı.

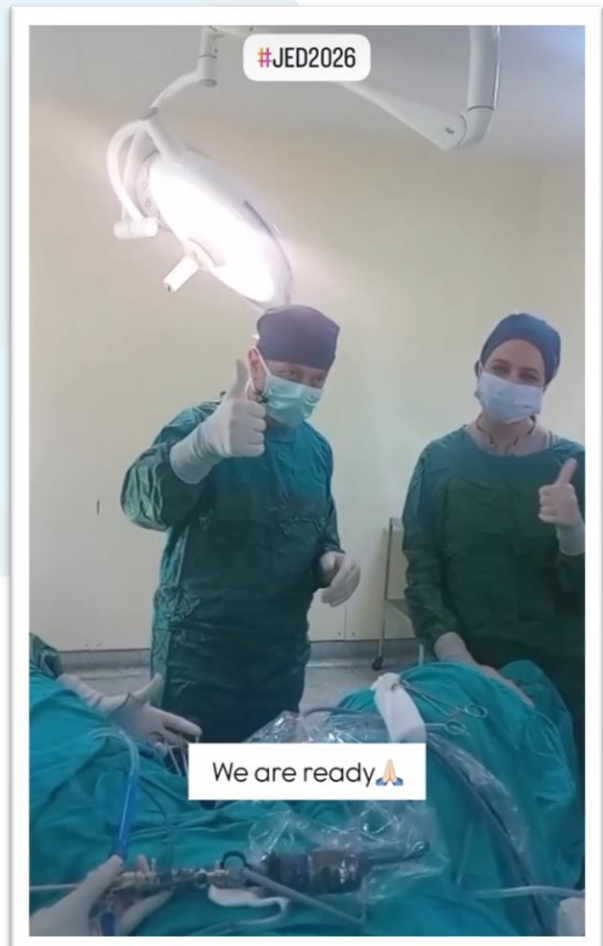


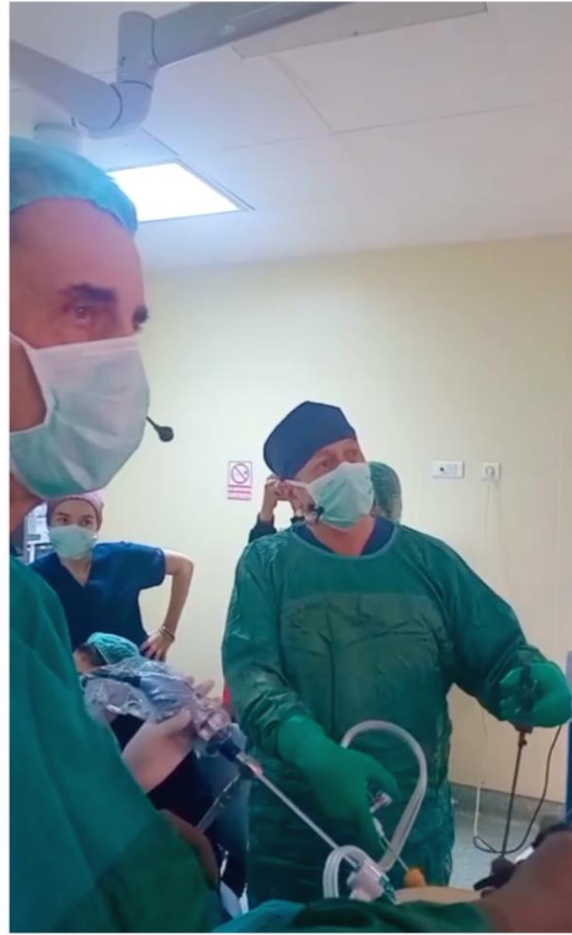




Kongremizde yurt dışından katılım gösteren dünya çapında ünlü endoskopistler, gerçekleştirdikleri canlı cerrahiler ile deneyimlerini katılımcılarımıza aktardı. Canlı cerrahi oturumları, kongre başkanımız Prof. Dr. Fatih Şendağ tarafından gerçekleştirilen histeroskopi ile başladı. Ardından Amerika Birleşik Devletleri'nden kongremize katılan Dr. Resad Paya Pasic ile Prof. Dr. Fatih Şendağ, Ege Üniversitesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği'nde ICG teknolojisi eşliğinde başarılı bir laparoskopik histerektomi operasyonu gerçekleştirdi.

İzmir'de başlayan canlı cerrahi maratonu, Portekiz'den Dr. Helder Ferreira, Brezilya'dan Dr. Mauricio Abrao ve Amerika Birleşik Devletleri'nden Dr. Gökhan Kılıç'ın katkılarıyla devam etti. Gerçekleştirdikleri cerrahilerle büyük ilgi gören deneyimli endoskopistler, endoskopik cerrahide güncel teknikler, pratik yaklaşımlar ve cerrahi ipuçlarını katılımcılarla paylaşarak kongremize önemli bir bilimsel katkı sundular.





Live Surgery ✨

#jed2026



Prof. Dr. Helder Ferreira

From Portugal to Izmir 🇵🇹 🇹🇷

Live Surgery ✨

#jed2026



Prof. Dr. Mauricio Abrao

From São Paulo to İzmir... 🇧🇷 🇹🇷

Bilim ve deneyimin ışığında canlı cerrahilerin büyük ilgiyle takip edildiği kongremizde, bu yıl alanında dünya çapında saygın 4 endoskopist tarafından keynote lecture oturumları düzenlendi. İlk olarak Dr. Tamer Seçkin, “Paradigma Değişimi: Sinir Merkezli Bir Hastalık Olarak Endometriozis” başlıklı konuşmasıyla endometriozise farklı bir bakış açısı sundu. Ardından Dr. Philippe Koninckx, “Endometriozisin Kanıta Dayalı Yönetimi: Deneyimle Güncellenmiş Yaklaşım” başlıklı sunumunda güncel yönetim stratejilerini paylaştı. Dr. Resad Paya Pasic, “Fertiliteyi Maksimize Etmek İçin Minimal İnvaziv Cerrahi” konulu konuşmasında fertilite koruyucu cerrahi yaklaşımları ele alırken, Dr. Nucelio Lemos ise “Endometriozisin Ötesinde: Kronik Pelvik Ağrının Tanı ve Yönetimi” başlıklı sunumuyla kronik pelvik ağrı alanındaki güncel yaklaşım ve deneyimlerini katılımcılarla paylaştı.



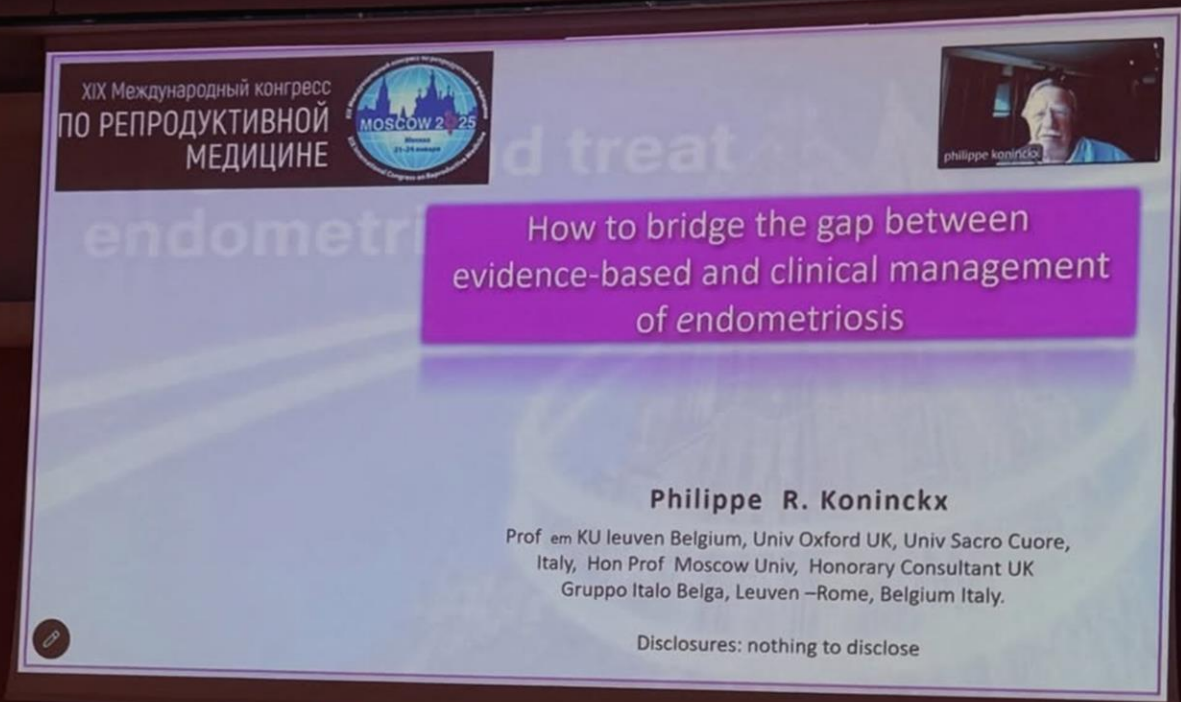


Kongremiz, dünyanın farklı ülkelerinden jinekolojik endoskopi alanında önemli çalışmalara imza atan Dr. Ceana Nezhat, Dr. Charles Miller, Dr. Rudy Leon De Wilde, Dr. Abhishek Mangeshikar ve sayamadığımız çok sayıda değerli bilim insanını bir araya getirdi. Bilimsel oturumlar, canlı cerrahiler ve deneyim paylaşımları ile kongremiz jinekolojik endoskopi alanında uluslararası düzeyde güçlü ve ilham verici bir bilimsel platforma dönüştü.









XIX Международный конгресс
ПО РЕПРОДУКТИВНОЙ
МЕДИЦИНЕ

MOSCOW 2025

How to bridge the gap between
evidence-based and clinical management
of endometriosis

Philippe R. Koninckx
Prof em KU leuven Belgium, Univ Oxford UK, Univ Sacro Cuore,
Italy, Hon Prof Moscow Univ, Honorary Consultant UK
Gruppo Italo Belga, Leuven –Rome, Belgium Italy.

Disclosures: nothing to disclose

philippe koninckx

Geçtiğimiz yıl kongremizde yapay zekâ ve insan arasında gerçekleştirilen oturumun ardından, bu yıl da günümüzün ve geleceğin teknolojisi olan yapay zekânın hekimlik pratiğindeki rolüne özel önem vererek bu alana yönelik ayrı bir bilimsel oturum düzenledik.

“Klinik Karar Süreçlerinden Hasta İletişimine: Yapay Zekânın Hekimlik Pratiğindeki Rolü” başlıklı oturumda, Amerika Birleşik Devletleri Rhode Island Üniversitesi Bilgisayar Mühendisliği Bölümü öğretim üyesi Prof. Dr. Reşit Şendağ, yapay zekânın sağlık alanındaki güncel ve gelecekteki kullanım alanlarına ilişkin değerli bilgiler paylaştı.

Bilim ve deneyimin ışığında; yenilikçi fikirlerin, cerrahi vizyonun ve geleceğin teknolojilerinin buluşacağı 13. Jinekolojik Endoskopi Kongremizde sizlerle bir araya gelmeyi sabırsızlıkla bekliyoruz.



Türkiye'nin dört bir yanında gerçekleştirilen bölgesel JED sempozyumlarının üçüncü durağı, Şanlıurfa ve Sakarya'nın ardından Adana oldu. Nisan ayında düzenlenen sempozyumumuzda, deneyimli konuşmacıların katılımıyla en güncel endoskopik yaklaşımlar tartışılırken, genital estetik uygulamalarına yönelik sunumlara da yer verildi. Bilimsel açıdan oldukça verimli geçen organizasyonumuzda katılımcılar yoğun bir bilgi paylaşımına imkân buldu. Katılamayanlar ise yalnızca bilimsel ziyafeti değil, Adana'nın eşsiz mutfağını da kaçırmış oldular.

JİNEKOLOJİK ENDOSKOPİ DERNEĞİ ADANA SEMPOZYUMU



25 Nisan 2026 / Çukurova Üniversitesi Kampüsü | Akif Kansu Toplantı Salonu





Meslektaşlarımızla buluştuğumuz sempozyumlarımızın dördüncü durağı Rize oldu. Haziran ayında Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi ev sahipliğinde JED Rize Sempozyumu'nu gerçekleştirdik. Karadeniz'in yeşiline bilimin ışığını eklediğimiz bu güzel günde, laparoskopik cerrahinin temelinden ileri düzey uygulamalarına, teorik oturumlardan canlı cerrahiye uzanan dolu dolu ve verimli bir bilimsel programı geride bıraktık.



The poster features a blue background with a stylized illustration of a surgical team performing a laparoscopic procedure. In the top left corner is the JED logo with the website www.jed.org.tr. In the top right corner is the logo of Recep Tayyip Erdoğan University Faculty of Medicine. The main title is "JİNEKOLOJİK ENDOSKOPI DERNEĞİ RİZE Sempozyumu". Below the title, it lists the course presidents: "KURS BAŞKANLARI Prof. Dr. Fatih Şendağ Doç. Dr. Şenol Şentürk". At the bottom, the date and day are prominently displayed in red: "20 Haziran 2026 Cumartesi".

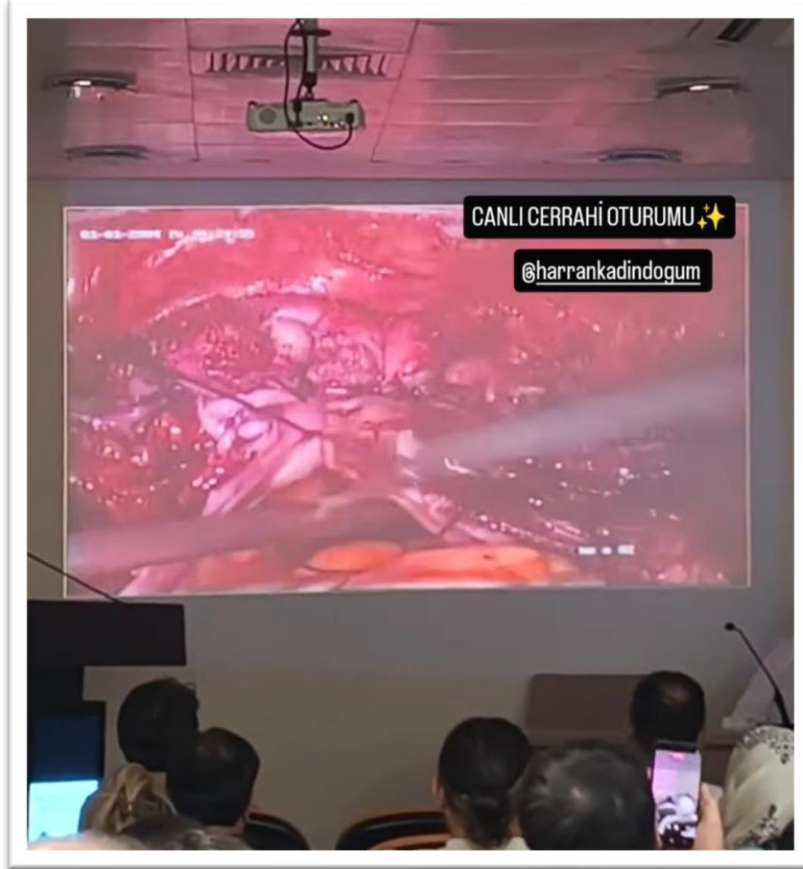




Türkiye'nin farklı şehirlerinde gerçekleşen JED sempozyumlarında yeni sezonun ilk durağı, bilimin ve tarihin buluştuğu Şanlıurfa oldu. Jinekolojik Endoskopi Derneği olarak 12-13 Eylül'de gerçekleştirdiğimiz sempozyumda, deneyimli konuşmacılarımızla jinekolojik endoskopinin güncel yaklaşımlarını ve cerrahi tekniklerini ele aldık; teorik oturumlarımızı canlı cerrahiyle pekiştirdik. Bilimsel programımızın yanı sıra, Şanlıurfa'nın eşsiz tarihi ve kültürel mirasını da keşfetme fırsatı bulduk.









2026 yılında da JED Webinar serilerimiz tüm hızıyla devam ediyor.

Nisan ayında, Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı ile bir araya geldik. Laparoskopide enerji modaliteleri ve gelişmiş bipolar sistemler hakkında konuştuk.



“Yeter ki Öğrenmek İsteyelim”

JED WEBINAR SERİLERİ

JİNEKOLOJİK ENDOSKOPİ
DATE

Webinar serilerimizin bu ayki buluşması **29 Nisan 2026, Çarşamba günü** saat 21:00’de Misafir Kliniğimiz **Gazi Üniversitesi ve Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı** ile olacaktır.



Prof. Dr. Ali Akdemir



Prof. Dr. Nurullah Peker

MODERATÖRLER

LAPAROSKOPİDE ENERJİ MODALİTELERİ VE GELİŞMİŞ BİPOLAR SİSTEMLER



Konuşmacı:
Prof. Dr. Mertihan Kurdoğlu



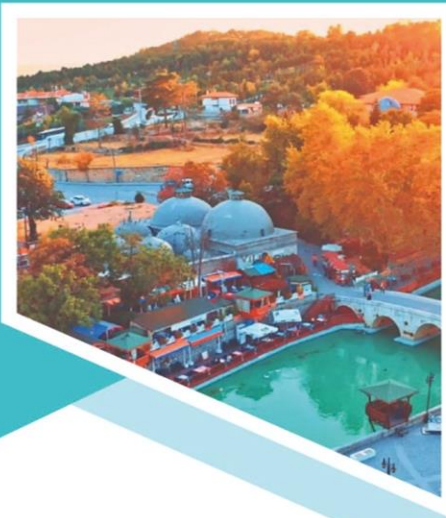
Genç Uzman:
Dr. Öğr. Üyesi. Yağmur Soykan
İstmosel Cerrahisi



Toplantı Kimliği: 826 3726 9600

GELECEK PROGRAMLAR...

Jinekolojik endoskopiye farklı şehirlerde buluşturan JED sempozyumlarının sıradaki durağı: 5 Aralık'ta KONYA! Alanında uzman konuşmacılarla jinekolojik endoskopide en güncel yaklaşımların, cerrahi deneyimlerin ve farklı bakış açılarının paylaşılacağı sempozyumumuzda buluşmak üzere.


www.jed.org.tr

**JİNEKOLOJİK
ENDOSKOPI DERNEĞİ**
ANADOLU
Toplantısı
5 ARALIK 2026
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ
Konya
Sempozyum Başkanları: Ali Acar, Ali Akdemir
Sempozyum Sekreteryası: Jule Eriç Horasanlı

Beklenen buluşma için geri sayım başladı! Jinekolojik Endoskopi Derneği'nin gelenekselleşen "Hayvan Ameliyathanesinde Pratik Uygulamalı Jinekolojik Laparoskopi Eğitim Programı", 6-7 Kasım 2026 tarihlerinde Medtronic İnovasyon Merkezi'nde gerçekleştirilecek.

Teorik bilgiyi pratik uygulamalarla buluşturan bu programda yerinizi almak için kontenjanlar dolmadan kayıt olmayı unutmayın!



www.jed.org.tr

HAYVAN AMELİYATHANESİNDE PRATİK UYGULAMALI JİNEKOLOJİK LAPAROSKOPI EĞİTİM PROGRAMI

KURS
KONTENJANI
36 KİŞİ İLE
SINIRLIDIR



JİNEKOLOJİK. LAPAROSKOPI

Kursu

6-7 KASIM 2026
MEDTRONIC
İNOVASYON MERKEZİ

KURS BAŞKANI
PROF. DR. ALİ AKDEMİR

KURS SEKRETERİ
DOÇ. DR. ANIL ARI

Kayıt olmak için
jed@bosphorusmice.net
adresine mail atabilirsiniz.

bosphorusMICE
perfect way to connect

Kongreye Davet

Değerli Meslektaşlarım,

Jinekolojik Endoskopi Derneği olarak, 13. Ulusal Jinekolojik Endoskopi Kongresi'nde sizlerle yeniden bir araya gelmenin heyecanını yaşıyoruz. 1-4 Nisan 2027 tarihlerinde Le Meridien Hotel Etiler, İstanbul'da gerçekleştireceğimiz kongremiz jinekolojik endoskopinin bugünü ve geleceğini kapsamlı bir bilimsel programla ele alacak.

Kurulduğu günden bu yana jinekolojik endoskopik cerrahinin ülkemizde gelişmesine öncülük eden JED, bilimsel birikimin ve cerrahi deneyimin paylaşılmasını temel sorumluluklarından biri olarak görmektedir. Bu anlayışla hazırlanan 13. Ulusal Kongremizde, alanında öne çıkan ulusal ve uluslararası bilim insanlarını, güncel yaklaşımları, yenilikçi cerrahi teknikleri ve teknolojik gelişmeleri meslektaşlarımızla buluşturmayı hedefliyoruz.

Bilimsel oturumlardan interaktif tartışmalara, cerrahi deneyimlerin paylaşımından geleceğin jinekolojik endoskopisine yön veren gelişmelere uzanan zengin programımızla, yalnızca güncel bilgiyi aktaran değil, jinekolojik endoskopinin geleceğine ışık tutan bir kongre gerçekleştirmeyi amaçlıyoruz.

JED'in yıllardır sürdürdüğü öncü eğitim ve bilimsel paylaşım geleneğini daha ileriye taşıyacağımız bu önemli buluşmada, siz değerli meslektaşlarımızı da aramızda görmekten büyük mutluluk duyacağız.

Nisan ayında İstanbul'da buluşmak dileğiyle.

Saygılarımla,

Prof. Dr. Ali AKDEMİR

Jinekolojik Endoskopi Derneği Başkanı



13. ULUSAL JİNEKOLOJİK ENDOSKOPİ Kongresi

1-4 NİSAN 2027
LE MERIDIEN HOTEL ETİLER
İstanbul

www.JED2027.org

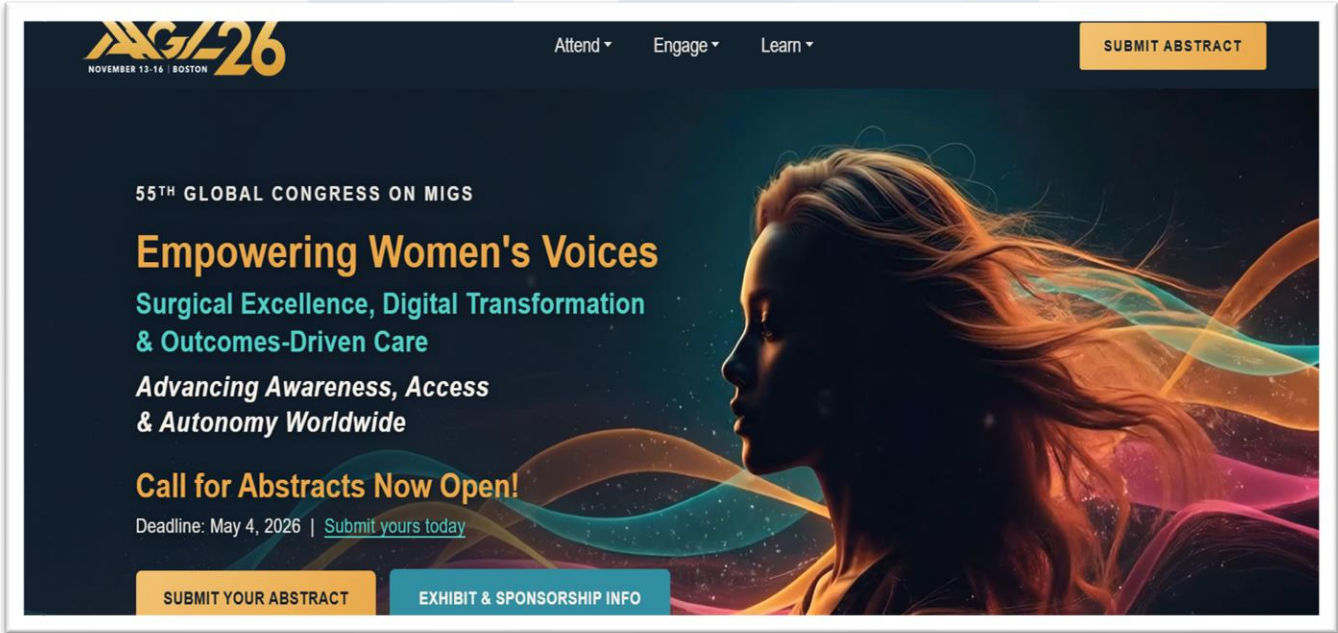
bosphorus MICE
perfect way to connect

4-ENDOSKOPISTİN DÜNYASI

Amerikan Jinekolojik Laparoskopistler Derneği (AAGL), jinekolojik hastalıkların veya rahatsızlıkların tedavisinde endoskopik cerrahi uygulamalarını geliştirerek kadınlara yönelik sağlık hizmetlerinin kalitesini artırmaya adanmış profesyonel bir tıbbi dernek olup, AAGL 2026 Küresel Kongresi 13-16 Kasım 2026 tarihlerinde Boston'da düzenlenecektir.

Bu yılın teması: inovasyonu ilerletme, hasta odaklı bakımı daha üst seviyelere taşıma ve minimal invaziv jinekolojik cerrahinin geleceğini şekillendirme konusundaki ortak kararlılığı yansıtmak. Program en yeni cerrahi tekniklere, dijital sağlığın entegrasyonuna ve ölçülebilir sonuçlar sunan kanıta dayalı stratejilere ışık tutacaktır.

Tarih, yenilik ve kültürün bir araya geldiği bir şehir olan Boston, AAGL26 için bu yıl ev sahipliği yapacak. İkonik Özgürlük Yolu'nda (Freedom Trail) yürüyüş yaptıktan dünya standartlarındaki müzeleri, restoranları ve mahalleleri keşfetmeye kadar, Boston öğrenmek, yeni bağlantılar kurmak ve ilham almak için mükemmel bir ortam sunabilir. Bu yılki toplantıda meslektaşlarınızla bir araya gelirken, bu muhteşem şehrin cazibesini, enerjisini ve heyecanını deneyimleyebilirsiniz.



The screenshot shows the official website for the 55th Global Congress on Minimally Invasive Gynecologic Surgery (MIGS). The header includes the AAGL 26 logo with the dates November 13-16, 2026, and the location Boston. Navigation links for 'Attend', 'Engage', and 'Learn' are present, along with a 'SUBMIT ABSTRACT' button. The main content area features the theme 'Empowering Women's Voices' in large orange text, followed by 'Surgical Excellence, Digital Transformation & Outcomes-Driven Care' in teal. Below this, it states 'Advancing Awareness, Access & Autonomy Worldwide'. A prominent orange banner reads 'Call for Abstracts Now Open!' with a deadline of May 4, 2026, and a link to 'Submit yours today'. At the bottom, there are two buttons: 'SUBMIT YOUR ABSTRACT' and 'EXHIBIT & SPONSORSHIP INFO'. The background of the website features a woman's profile with flowing, colorful, ethereal lines.

Geçen yıl 2. kez ülkemizde gerçekleştirilen ve Avrupa'nın en prestijli endoskopik cerrahi kongresi olan ESGE'nin 35. Yıllık kongresi, bu yıl 4-7 Ekim 2026 tarihleri arasında Polonya'nın Kraków şehrinde düzenlenecek.

ESGE Yıllık Kongreleri, dünyanın dört bir yanından klinisyenleri, bilim insanlarını, yenilikçileri ve üreticileri bir araya getirerek deneyim, fikir ve tartışma alışverişi için önde gelen küresel bir platform haline gelmiştir. 35. Yıllık Kongre'nin yine canlı ve heyecan verici bir etkinlik olacağı kesin.

Kongre, ana kongreden önceki hafta boyunca dünyanın dört bir yanından genç jinekologların Polonya'daki jinekolojik endoskopi merkezlerini ziyaret etmelerini sağlayacak YEP Değişim Programı ile başlayacak. 4 Ekim 2026'daki kongre öncesi gün, dünyaca ünlü uzmanlarla güncel konuları tartışmak ve sütür, histeroskopik, laparoskopik ve robotik cerrahi alanlarında uygulamalı eğitim almak için mükemmel bir fırsat sunacaktır.

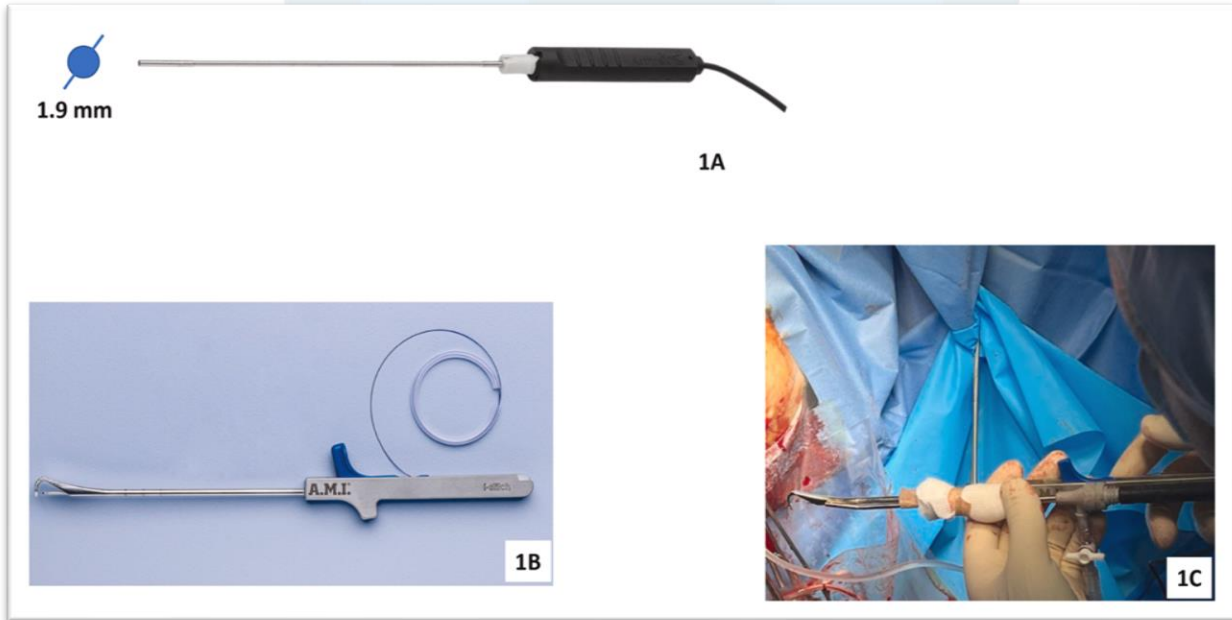
Kongrenin meslektaşlarla tanışmak, yeni teknolojileri ve teknikleri görmek veya sergilemek ve yeni arkadaşlar edinmek için mükemmel bir fırsat olacağından şüphemiz yok.



5-TEKNO-JED

EnPlace®, Anchorsure® ve özellikle I-Stitch™ gibi yeni nesil sakrospinöz ligament fiksasyon sistemleri, pelvik organ prolapsusu cerrahisinde sütür yerleştirme güvenliğini artırmayı ve diseksiyon gereksinimini azaltmayı amaçlayan yenilikçi minimal invaziv teknolojiler arasında yer almaktadır. Klasik SSLF tekniklerinde sütür yerleştirme işlemi çoğunlukla palpasyon temelli gerçekleştirildiğinden, derin pelvik alandaki sınırlı görüş nedeniyle nörovasküler yaralanma, hemorajik komplikasyonlar ve gluteal ağrı gibi sorunlar ortaya çıkabilmektedir. Yeni nesil sistemler ise kontrollü sütür geçirme mekanizmaları, anchor-based teknolojiler ve doğrudan görüntüleme desteği sayesinde sakrospinöz ligamentin daha hassas şekilde hedeflenmesine olanak sağlamaktadır. Özellikle I-Stitch™ sistemi ile birlikte kullanılan fiberoptik NanoNeedle™ teknolojisi, sakrospinöz ligament ve iskiyal spinin intraoperatif olarak doğrudan görüntülenmesini sağlayarak “blind” sütür yerleştirme yaklaşımını azaltmayı hedeflemektedir.

Bu teknolojilerin potansiyel avantajları arasında daha kısa operasyon süresi, sınırlı diseksiyon, düşük kan kaybı, daha düşük postoperatif ağrı oranları ve öğrenme eğrisinin kolaylaştırılması yer almaktadır. Bununla birlikte, mevcut veriler çoğunlukla kısa ve orta vadeli sonuçlara dayanmaktadır. Bu nedenle yeni nesil SSLF sistemlerinin uzun dönem anatomik ve fonksiyonel sonuçlarının prospektif çalışmalarla daha kapsamlı biçimde değerlendirilmesine ihtiyaç bulunmaktadır.



Şekil 1. NanoNeedle™ görüntüleme sistemi (Arthrex, Almanya) (Şekil 1A) ve I-Stitch™ cihazı (AMI, Avusturya) (Şekil 1B). Şekil 1C: NanoNeedle™, Steri-Strips kullanılarak I-Stitch™ cihazına sabitlenmiştir.



İLETİŞİM

Adres: Çetin Emeç Bulvarı
Hürriyet Caddesi 1/13 Öveçler - ANKARA
Telefon: 0312 481 06 06
E-Posta: dernek@jed.org.tr

