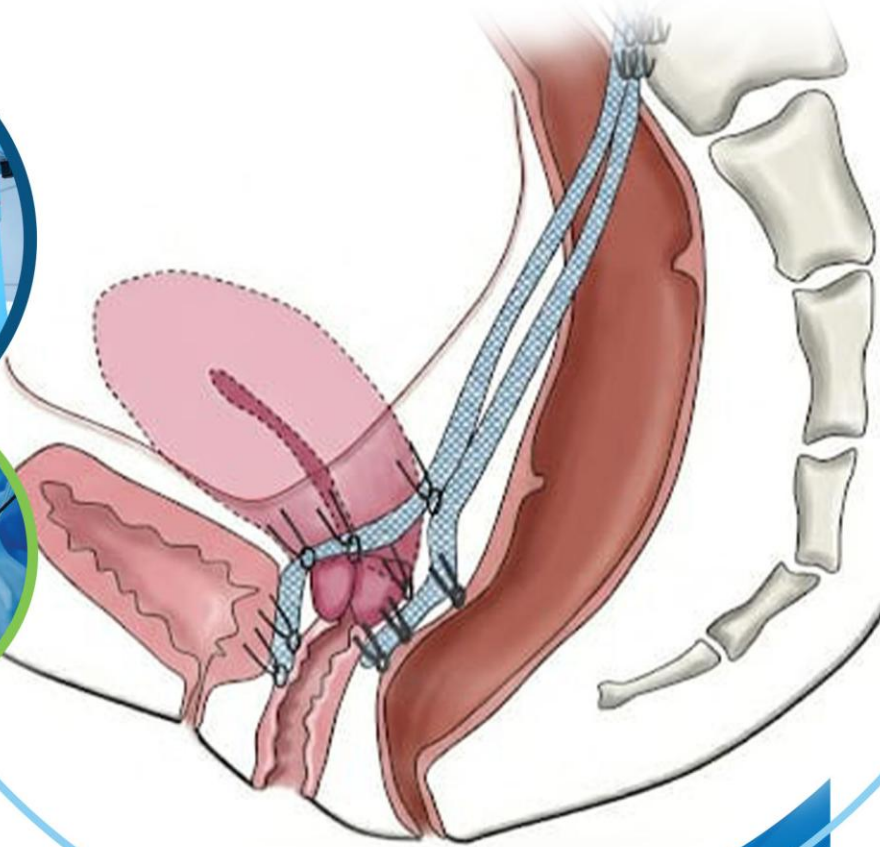


JED BÜLTEN

OCAK 2026



**Kombine Ventral
Rektopeksi ve
Sakrokolpo/Histeropeksi**

WWW.JED.ORG.TR





Jinekolojik Endoskopi Derneği OCAK 2026 BÜLTEN

“Kombine Ventral Rektopeksi ve Sakrokolpo/Histeropeksi”



BAŞKANIMIZDAN..

Sevgili JED ailem,

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

Bu bültenimizde ‘Kombine Ventral Rektopeksi ve Sakrokolpo/Histeropeksi’ konusunu ele aldık, tüm meslektaşlarımıza faydalı olmasını diliyorum.

Bu arada, 12. Ulusal Jinekolojik Endoskopi Kongremizi 9-12 Nisan 2026'da geçen sene de olduğu gibi, İzmir'de gerçekleştireceğiz.

Yine sizlere, yüksek bilimsel kalitesi ile adeta bir endoskopi şöleni yaşatmayı amaçlıyoruz. Çok sayıda üst düzey uluslararası konuşmacıları ve dünyanın çeşitli yerlerinden yapılan canlı cerrahileri ile alanındaki en büyük organizasyonları bile kışkındıracak derecede olağanüstü bir kongre gerçekleştirmek için canla başla çalışıyoruz.

Ayrıca, 27-28 Şubat 2026 tarihlerinde İstanbul'da hayvan ameliyathanesinde uygulamalı laparoskopik cerrahi kursunu gerçekleştireceğiz.

Bölgesel toplantılarımız kapsamında da 8 Şubat 2026 tarihinde, Şanlıurfa'da Jinekolojide Histerektomi Güneydoğu Anadolu Bölgesel Sempozyumunu ve V-Notes Uygulamalı Kursu'nu düzenleyeceğiz.

Gücünü siz değerli meslektaşlarımızın endoskopi sevgisinden alan derneğimiz, sizlerle birlikte Türkiye'deki endoskopik cerrahi çitasını daha da yükseklerle taşımak için var gücüyle çalışmaya devam etmektedir.

Ve yine ilkleri yapacağız ve taklit eden değil taklit edilen, örnek alınan bir dernek olmaya devam edeceğiz.

Endoskopi dolu günler dilerim.

Bizi izlemeye devam edin.
Saygılarımla.

Prof. Dr. Ali AKDEMİR
Jinekolojik Endoskopi Derneği Başkanı



EDİTÖRDEN KISA KISA..

Sevgili JED ailemiz,

Bu sayımızda “Kombine Ventral Rektopeksi ve Sakrokolpo/Histeropeksi” konusunu ele aldık. Pelvik taban disfonksiyonlarının kompleks ve çok kompartmanlı yapısı dikkate alındığında; rektal prolapsus ile apikal prolapsusun birlikte izlendiği olgularda multidisipliner değerlendirme ve tek seansta kombine cerrahi yaklaşım giderek daha fazla önem kazanmaktadır. Ventral rektopeksinin fonksiyonel kazanımları ile sakrokolpo/histeropeksinin anatomik restorasyona katkısının minimal invaziv yöntemlerle aynı seansta birleştirilebilmesi, uygun hasta grubunda hem anatomik düzelme hem de yaşam kalitesinde belirgin iyileşme sağlayabilen güçlü bir tedavi seçeneği sunmaktadır.

Bu kapsamda; hasta seçimi, preoperatif planlama, örgü yerleşimi ve fiksasyon stratejileri, cerrahi teknik ayrıntılar ile perioperatif ve geç dönem komplikasyonların yönetimi başlıklarını ele alan özet makaleleri sizlerle buluşturduk. Ayrıca, robot-asiste laparoskopik cerrahi ile gerçekleştirilen ventral örgü rektopeksi ve sakrohisteropeksi videomuz aracılığıyla yöntemin temel aşamalarını ve teknik ipuçlarını pratik bir çerçevede paylaşmayı amaçladık.

Derneğimiz, bilimsel ve eğitim faaliyetleriyle meslektaşlarımızla buluşmayı sürdürmektedir. Bu doğrultuda, Jinekolojik Endoskopi Derneği’nin önemli bilimsel etkinliklerinden biri olan 12. Ulusal Jinekolojik Endoskopi Kongresi, jinekolojik endoskopi alanındaki güncel bilgi ve uygulamaların paylaşılacağı kapsamlı bir platform sunacaktır. Ulusal ve uluslararası konuşmacıların katılımıyla gerçekleştirilecek kongrede; minimal invaziv cerrahide güncel yaklaşımlar, teknik yenilikler ve klinik deneyimler çok yönlü biçimde ele alınacaktır. Bilimsel etkileşimi güçlendirmeyi ve mesleki gelişime katkı sağlamayı hedefleyen kongremize tüm meslektaşlarımız davetlidir.

Eğitim programlarımız kapsamında, 27–28 Şubat 2026 tarihlerinde Medtronic İnovasyon Merkezi’nde düzenlenecek olan Jinekolojik Laparoskopi Kursu, laparoskopik cerrahinin temel ve ileri uygulamalarını teorik ve pratik modüller eşliğinde ele alan kapsamlı bir eğitim içeriği sunmayı hedeflemektedir. Deneyimli eğitmenler tarafından yürütülecek kurs, sınırlı kontenjan ile planlanmış olup, katılımcıların cerrahi pratiğine doğrudan katkı sağlayacak becerilerin geliştirilmesini amaçlamaktadır.

Buna ek olarak, derneğimizin bilimsel ve bölgesel eğitim faaliyetleri kapsamında düzenlenecek olan Jinekolojide Histerektomi Güneydoğu Anadolu Bölgesel Sempozyumu, V-Notes Uygulamalı Kursu ile 8 Şubat 2026 Pazar günü Şanlıurfa – DoubleTree by Hilton’da gerçekleştirilecektir. Sempozyumda histerektomiye güncel yaklaşımlar; endikasyonlar, cerrahi teknik seçenekler, perioperatif bakım ve komplikasyon yönetimi çerçevesinde kapsamlı biçimde tartışılacaktır. Bilimsel paylaşımı güçlendirmeyi ve bölgesel deneyim aktarımını artırmayı hedefleyen bu toplantıya tüm meslektaşlarımızı davet ediyoruz.

Ayrıca, aylık bilimsel webinarlarımız ile sizlerle buluşmaya devam edeceğiz.

İki ayda bir yayınlanacak ve her sayısında güncel bir konunun ele alınacağı JED Bültenimizin faydalı olması dileklerimizle,

Prof. Dr. Mertihan Kurdoğlu

JED Bülten Editörü

JED Yönetim Kurulu Üyesi

JİNEKOLOJİK ENDOSKOPİ DERNEĞİ YÖNETİM KURULU

BAŞKAN



ALİ AKDEMİR

2. BAŞKAN



BARIŞ MÜLAYİM

GENEL SEKRETER



NURULLAH PEKER

SAYMAN



**MEHMET SÜHHA
BOSTANCI**

ÜYELER



SABAHATTİN ANIL ARI



CAVİT KART



MERTİHAN KURDOĞLU



**MUHAMMET ERDAL
SAK**



FATİH ŞENDAĞ

BU SAYIMIZDA

- 1- JED TV
- 2- JED MAKALELER
- 3- JED'İN MUTFAĞINDAN
- 4- ENDOSKOPIST'İN DÜNYASI
- 5- TECHNO – JED

JED BÜLTEN HAZIRLAMA KURULU



Editör

Prof. Dr. Mertihan Kurdoğlu

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



Yardımcı Editör

Doç. Dr. Hakan Nazik

Medical Park Seyhan Hastanesi, Adana.





BÜLTEN HAZIRLAMA KURULU ÜYELERİ



Doç. Dr. İsmet Hortu

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum A.D., İzmir.



Op. Dr. Süheyl Korhan

Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum A.D., Jinekolojik Onkoloji Bilim Dalı



Op. Dr. Mert Açar

Nusaybin Devlet Hastanesi, Mardin

1- JED TV

2026 yılı OCAK ayı bültenimizde; “**Kombine Ventral Rektopeksi ve Sakrokolpo/Histeropeksi**” konusunu ele aldık. Videomuzu keyifle izlemeniz dileğiyle.

PROF. DR. MERTİHAN KURDOĞLU’NUN KATKILARIYLA

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



Video için tıklayınız.

<https://drive.google.com/file/d/1DRzfVA1nElvvrVJf13SQYldWaOhg8EsB/view>

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** Hocamız’a ileterek, bizimle paylaşabilirsiniz.

2- JED MAKALELER**1. Prolapsus tedavisinde rektopeksi ile birlikte veya rektopeksi uygulanmaksızın gerçekleştirilen laparoskopik sakro/kolpo-histeropeksinin uzun dönem sonuçları**

Long term outcomes of laparoscopic sacro/colpo-hysteropexy with and without rectopexy for the treatment of prolapse

Ehud Grinstein, Yara Abdelkhalek, Nikolaus Veit-Rubin, Ohad Gluck, Bruno Deval
Int Urogynecol J. 2022 Feb;33(2):343-350. doi: 10.1007/s00192-021-04868-x.

Giriş: Pelvik organ prolapsusu ve rektal prolapsusun cerrahi tedavisinde mesh kullanılarak uygulanan laparoskopik sakrohisteropeksi (LSH), sakrokolpopeksi (LSC) ve ventral rektopeksi (LVR) yöntemleri önerilmektedir. Bu çalışmanın amacı, LVR eşliğinde yapılan veya yapılmayan laparoskopik prolapsus onarımlarının uygulanabilirliğini ortaya koymak; LSH veya LSC uygulanan hastalarda perioperatif ve uzun dönem sonuçları karşılaştırmaktır.

Yöntem: Bu retrospektif çalışmaya, Temmuz 2009–Temmuz 2019 tarihleri arasında opere edilen 348 kadın hasta dahil edilmiştir. Hastalar dört gruba ayrılmıştır: (1) yalnızca LSH, (2) yalnızca LSC, (3) LSH + LVR, (4) LSC + LVR. POP-Q skorları ve hasta memnuniyet anketleri başlangıçta ve sonrasında yıllık olarak kaydedilmiştir. Sonuç ölçütleri; subjektif başarısızlık (vajinal veya rektal prolapsus semptomlarının varlığı), objektif başarısızlık (prolapsusun himene kadar veya himenin ötesine ilerlemesi, tam kat rektal prolapsus) ya da prolapsus nedeniyle yeniden tedavi gereksinimi olarak tanımlanmıştır. Komplikasyonlar Clavien–Dindo sınıflamasına göre toplanmış ve derecelendirilmiştir.

Bulgular: Toplam 348 kadın hasta pelvik ve rektal prolapsus nedeniyle laparoskopik cerrahi ile tedavi edilmiştir (grup 1–4 için sırasıyla 219, 44, 66 ve 19 hasta). Medyan takip süresi 24 ay (4–174 ay) olarak belirlenmiştir. Pelvik ve rektal prolapsus açısından genel başarı oranı %90,2’dir. Nüks oranları gruplar arasında istatistiksel olarak anlamlı farklılık göstermemiştir (grup 1–4 için sırasıyla %12,3; %6,8; %9,1; %10,5). Tüm gruplarda hasta memnuniyet anketlerinde istatistiksel olarak anlamlı iyileşme saptanmıştır. Perioperatif ve geç dönem komplikasyonlar açısından gruplar arasında anlamlı fark izlenmemiştir.

Sonuç: Kombine laparoskopik yaklaşım, pelvik ve rektal prolapsusun tedavisinde güvenli ve etkili bir yöntem olarak görünmektedir. Bu işlemlerin eş zamanlı ya da ayrı seanslarda uygulanmasına; uygun hasta seçimi ve cerrahi ekibin deneyimi doğrultusunda karar verilmelidir.

2. Multikompartmanlı pelvik organ prolapsusunda kombine robotik ventral mesh rektopeksi ve sakrokolpopeksi

Combined Robotic Ventral Mesh Rectopexy and Sacrocolpopexy for Multicompartmental Pelvic Organ Prolapse

Liam A Devane, Stacy M. Ranson, Leonardo Alfonso Bustamante-Lopez, Martin Sunday Uwah, Bela Kudish, Nathan Kow, John J Hoff, John R T Monson, Teresa C H deBeche-Adams
Dis Colon Rectum. 2024 Feb 1;67(2):286-290. doi: 10.1097/DCR.0000000000003013.

Amaç: Bu çalışmanın amacı, kurumumuzda multikompartmanlı pelvik organ prolapsusunun tedavisinde uygulanan kombine robotik ventral mesh rektopeksi ile uterus veya vajinal fiksasyon yöntemlerinin güvenliğini değerlendirmektir.

Hastalar: Robotik yaklaşımla kombine cerrahi uygulanan ve olguları iki haftada bir yapılan pelvik taban multidisipliner konsey toplantısında tartışılan tüm hastalar çalışmaya dahil edilmiştir.

Ana Sonuç Ölçütleri: Operasyon süresi, intraoperatif kan kaybı ve komplikasyonlar, postoperatif pelvik organ prolapsusu kantifikasyon (POP-Q) skoru, hastanede yatış süresi, 30 günlük morbidite ve yeniden yatış oranları değerlendirilmiştir.

Bulgular: 2018–2021 yılları arasında multikompartmanlı prolapsusu olan hastalara ait toplam 321 cerrahi girişim gerçekleştirilmiştir. Hastaların ortalama yaşı 63,4 yıl idi. En sık görülen pelvik taban disfonksiyonu rektal prolapsus olup, 170 olguda (%60) saptanmıştır. POP-Q evrelemesine göre hastaların 146'sı (%53) evre II, 121'i (%44) evre III ve 9'u (%3) evre IV prolapsus olarak sınıflandırılmıştır. Toplam 323 olgunun 315'inde (%98) robotik ventral mesh rektopeksi uygulanmıştır. Sakrokolpopeksi veya sakrohisteropeksi işlemi 281 hastada (%89) gerçekleştirilmiştir. Eş zamanlı uygulanan diğer cerrahiler; 175 histerektomi (%54), 104 ooferektomi (%32), 151 sling prosedürü (%47), 149 posterior onarım (%46) ve 138 sistosel onarımı (%43) olarak bildirilmiştir. Ventral mesh rektopeksi için ortalama operasyon süresi 211 dakika, kombine pelvik taban rekonstrüksiyonu için ise 266 dakika olarak saptanmıştır. Ortalama hastanede kalış süresi 1,6 gün idi. Otuz gün içinde 8 hasta yeniden hastaneye yatırılmıştır; bunlardan biri şiddetli baş ağrısı, 7'si (%2,5) ise postoperatif komplikasyonlar (pelvik koleksiyon ve perirektal koleksiyon; her ikisi de radyolojik drenaj gerektirmiştir) nedeniyle izlenmiştir. Dört olguda yeniden cerrahi girişim gerekmiştir: epidural apse, ince bağırsak obstrüksiyonu, atlanmış enterotomi nedeniyle rezeksiyon ve sling revizyonu gerektiren üriner retansiyon. Mortalite izlenmemiştir.

Kısıtlılıklar: Tek merkezli, retrospektif çalışma tasarımı.

Sonuç: Multikompartmanlı pelvik organ prolapsusunun tedavisinde uygulanan kombine robotik yaklaşım, düşük morbidite oranı ve mortalite olmaksızın güvenli ve uygulanabilir bir yöntemdir. Bu çalışma, literatürde bildirilen en yüksek hasta sayısına sahip kombine robotik pelvik taban rekonstrüksiyonu serisi olup, düşük komplikasyon oranları ve kısa hastanede yatış süresi ile dikkat çekmektedir.

3. Multikompartmanlı pelvik organ prolapsusunda kombine ventral rektopleksi ve sakrokolpo/histeropleksinin anatomik ve fonksiyonel sonuçları: sistematik derleme ve meta-analiz

Anatomical and functional outcomes of combined ventral rectopexy and sacrocolpo/hysteropexy for multicompartment pelvic organ prolapse: a systematic review and meta-analysis

Alessandro Ferdinando Ruffolo, Tomaso Melocchi, Chrystèle Rubod, Yohan Kerbage, Giuseppe Campagna, Sara Mastrovito, Alfredo Ercoli, Giovanni Panico, Michel Cosson, Marine Lallemant
Tech Coloproctol. 2025 Dec 8;30(1):6. doi: 10.1007/s10151-025-03236-x.

Giriş: Literatürde eş zamanlı ventral rektopleksi (VRP) ile sakrokolpo/histeropleksi (SCP/SHP) uygulamalarına ilişkin veriler sınırlı olup, mevcut çalışmaların büyük çoğunluğu retrospektif niteliktedir. Bu meta-analizin amacı, multikompartmanlı pelvik organ prolapsusu (POP) tedavisinde uygulanan kombine VRP ve SCP/SHP'nin anatomik ve fonksiyonel sonuçlarını değerlendirmektir.

Yöntem: PRISMA 2020 rehberine uygun olarak, 15 Ocak 2025 tarihine kadar PubMed/MEDLINE ve EMBASE veritabanlarında sistematik literatür taraması ve meta-analiz gerçekleştirilmiştir. VRP ile birlikte SCP/SHP uygulanan kadın hastalar çalışmaya dahil edilmiştir. Anorektal semptomlardaki iyileşme, postoperatif anatomik nüks ve yeniden ameliyat oranları değerlendirilmiştir.

Bulgular: Toplam altı çalışma meta-analize dahil edilmiştir. Kombine VRP ve SCP/SHP sonrasında konstipasyon / obstrüktif defekasyon sendromu (ODS) oranlarında anlamlı iyileşme saptanmıştır [olasılık oranı (OR) 0,26; %95 GA 0,10–0,68; $p = 0,006$ ($I^2 = \%81$; $p = 0,56$)]. Benzer şekilde anal/fekal inkontinans (AI/FI) oranlarında da anlamlı azalma gözlenmiştir [OR 0,09; %95 GA 0,03–0,30; $p < 0,0001$ ($I^2 = \%70$; $p = 0,04$)]. Dört çalışmayı içeren oran meta-analizinde subjektif POP nüks oranı %7 (%95 GA 1–13; $I^2 = \%82,9$; $p < 0,001$) olarak bildirilmiştir. Beş çalışmanın dahil edildiği analizde ise objektif POP nüks oranı %5 (%95 GA 1–9; $I^2 = \%56,9$; $p = 0,041$) olarak saptanmıştır. Ciddi advers olay bildirilmemiştir.

Sonuç: Multikompartmanlı POP'lu kadınlarda VRP ile kombine SCP/SHP, güvenli ve etkili bir cerrahi yaklaşım olup, optimal anatomik ve fonksiyonel sonuçlar sağlamaktadır. Bununla birlikte, bu bulguların doğrulanabilmesi için daha geniş hasta serilerine sahip, uzun dönemli ve prospektif kontrollü çalışmalara ihtiyaç vardır.

4. Multikompartmanlı pelvik taban prolapsusu: tanı ve cerrahi yönetimdeki gelişmeler

Multicompartment pelvic floor prolapse: advances in diagnosis and surgical management

Shannon L. Wallace, Amy D. Gee, Deepanjana Das
Curr Opin Obstet Gynecol. 2025 Dec 1;37(6):416-420. doi: 10.1097/GCO.0000000000001069.

Amaç: Rektal ve vajinal prolapsusun eş zamanlı görülebildiği multikompartmanlı pelvik organ prolapsusu, yaşlanan popülasyonlarda giderek daha fazla tanınmaktadır. Bu derleme, kombine onarıma yönelik tanısal görüntüleme, multidisipliner değerlendirme ve cerrahi tekniklerdeki güncel gelişmeleri özetlemeyi amaçlamaktadır.

Bulgular: Multikompartmanlı prolapsusun prevalansı artmakta olup, koordine ve multidisipliner bir değerlendirme yapılmadığında sıklıkla gözden kaçabilmektedir. Özellikle ayakta yapılan veya MR tabanlı dinamik defekografi, multikompartmanlı pelvik taban sarkmasının saptanmasında tanısal doğruluğu artırmaktadır. Minimal invaziv cerrahi yaklaşımlar kapsamında kombine sakrokolpopeksi (SCP) ve ventral mesh rektapeksi (VMR) giderek daha yaygın kullanılmakta ve olumlu klinik sonuçlar bildirilmektedir. Cerrahi seriler, düşük komplikasyon oranları ve kombine onarım ile prolapsus nüksünde potansiyel azalma olduğunu göstermektedir. Yeni nesil robotik cerrahi platformlar, cerrahi hassasiyet ve görselleştirmeyi artırmaktadır. Gelişmekte olan teknikler arasında sakrokolpopeksi ile kombine laparoskopik rezeksiyon rektapeksi ve biyolojik meshlerin seçilmiş olgularda kullanımı yer almaktadır. Multidisipliner bakım, cerrahi planlamada koordinasyonu artırmakta ve nüksün önlenmesine katkı sağlamaktadır.

Sonuç: Multikompartmanlı prolapsusun güncel yönetimi, hasta merkezli ve iş birliğine dayalı multidisipliner bir yaklaşım gerektirmektedir. Görüntüleme yöntemleri ve minimal invaziv cerrahideki ilerlemeler, özellikle robotik SCP ve VMR, klinik sonuçların iyileşmesini sağlamıştır. Gelecekte yapılacak çalışmaların; cerrahi tekniklerin standardizasyonu, mesh konfigürasyonlarının optimizasyonu ve uzun dönem fonksiyonel sonuçlar üzerine odaklanması gerekmektedir.

3- JED'İN MUTFAĞINDAN

Jinekolojik Endoskopi Derneği'nin eğitim ve bilimsel üretim faaliyetleri, yalnızca kürsüde aktarılan bilgilerle sınırlı olmayıp, titiz bir hazırlık sürecinin ürünü olarak şekillenmektedir. "JED'in Mutfağından" başlığı altında; kurs programlarının planlanması, cerrahi videoların seçimi ve editoryal değerlendirmesi, bülten ve bilimsel içeriklerin oluşturulması gibi görünmeyen ancak eğitimin kalitesini doğrudan etkileyen aşamaların altını çizmek amaçlanmaktadır. Her etkinlik ve yayın, farklı deneyim düzeylerinden hekimlerin katkısıyla, güncel literatür ve klinik pratiğin harmanlandığı kolektif bir emek sürecinin sonucudur.

Derneğimizin düzenlediği kurslar, sempozyumlar ve yayın faaliyetleri; genç meslektaşların temel endoskopik beceriler kazanmasını, deneyimli cerrahların ise bilgi ve deneyimlerini paylaşarak standartların gelişimine katkı sağlamasını hedeflemektedir. JED mutfağında üretilen her içerik, yalnızca teknik bir aktarım değil; hasta güvenliğini, cerrahi etkinliği ve akademik sürekliliği önceleyen bir yaklaşımın yansımasıdır. Bu bölümde, JED'in eğitim felsefesini ve bilimsel üretim anlayışını paylaşmaya devam edeceğiz

GELECEK PROGRAMLAR...

Türkiye'nin dört bir yanında gerçekleşen JED sempozyumlarının sıradaki durağı; 8 Şubat'ta ŞANLIURFA! Deneyimli konuşmacılarla en güncel endoskopik yaklaşımların tartışılacağı, içeriğinde keyifli ve öğretici V-Notes uygulamalı kursunu da barındıran sempozyumumuza hepinizi bekliyoruz.



JİNEKOLOJİDE HİSTEREKTOMİ
GÜNEYDOĞU ANADOLU BÖLGESEL SEMPOZYUMU
V-NOTES UYGULAMALI KURSU



Sempozyum Başkanı: Prof. Dr. M. Erdal SAK
Sempozyum Sekreteri: Dr. Öğr. Üyesi Yusuf Ziya Kızıldemir













Kurs kontenjanı
15 kişi ile sınırlıdır.



ÜCRETSİZ



Kayıt olmak için:
0(505) 147 63 31
Dr. Edanur Çetin

JİNEKOLOJİDE HİSTEREKTOMİ GÜNEYDOĞU ANADOLU BÖLGESEL SEMPOZYUMU

V-NOTES UYGULAMALI KURSU

08.02.2026, PAZAR

ŞANLIURFA DOUBLE TREE BY HİLTON

TOPLANTI BAŞKANI: PROF.DR.M. ERDAL SAK

SEKRETERYA: DR.ÖĞR.ÜYESİ YUSUF ZİYA KIZILDEMİR

10.00-10.30 Açılış

10.30-12.00 Olgularla Vajinal, Abdominal, Laparoskopik ve V-Notes Histerektomi Paneli

Moderatör: M.Erdal Sak, Neşe Gül Hilali, Mert Barut

Panelistler: M.Siddik Evsen

Alev Özer

Hacer Uyanıkoğlu

Ercan Yılmaz

İrfan Kutlar

Selim Kandemir

12.00-13.00 Öğle yemeği

13.00-14.30 Videolarla V-NOTES Oturumu

Oturum Başkanları: Adnan İncebiyık, Sibel Sak, Nurullah Peker

13.00-13.15 V-NOTES Cerrahisi için Hasta Seçimi ve Setup

13.15-13.30 V- NOTES Histerektominin temel prensipleri ve püf noktalar

13.30-13.45 V-NOTES Adneksiyel Cerrahiler

13.45-14.00 V-NOTES Lateral Süspansiyon

14.00-14.15 V-NOTES Endometrium Kanserine Yaklaşım

14.15-14.30 Tartışma

Ömer Tammo

Yusuf Ziya Kızıldemir

Behzat Can

Abdurrahman Sengi

Sedat Akgöl

14.30-15.00 Çay Molası

15.00- 16.00 Pratik Eğitim

Eğitmenler: Sedat Akgöl, Behzat Can, Yusuf Ziya Kızıldemir, Mehmet İncebiyık,



Beklenen tarih geldi! Jinekolojik Endoskopi Derneği'nin gelenekselleşmiş 'Hayvan ameliyathanesinde pratik uygulamalı jinekolojik endoskopi kursu' 27-28 Şubat'ta gerçekleşecek. 2026 yılının ilk kursuna kontenjanlar dolmadan kayıt olmayı unutmayın!



**JİNEKOLOJİK
LAPAROSKOPI
KURSU**

27-28 ŞUBAT 2026
MEDTRONIC İNOVASYON MERKEZİ

Kurs Başkanı: Prof. Dr. Fatih Şendağ
Kurs Sekreteri: Prof. Dr. Ali Akdemir

**KURS
KONTENJANI
36 KİŞİ**

SERENAS
Serenas Uluslararası Turizm
Kongre Organizasyon A.Ş.

Kayıt olmak için
jed@serenas.com.tr adresine mail atabilirsiniz.



JİNEKOLOJİK LAPAROSKOPİ KURSU

27-28 ŞUBAT 2026 - MEDTRONİC İNOVASYON MERKEZİ

Kursun Tanımı ve Amacı:

“Hayvan Ameliyathanesinde Pratik Uygulamalı Jinekolojik Laparoskopi Eğitim Programı”, ağırlıklı olarak pratik eğitim yapılması üzerine dizayn edilmiştir. Bu sayede jinekolojik cerrahların laparoskopik becerileri kazanması ve geliştirmesi, yeni cerrahi tekniklerin ve teknolojilerin tecrübe edilmesini amaçlamaktadır. Canlı Hayvan Laboratuvarında eğitimin avantajı olarak kursiyerlerin laparoskopik cerrahinin dezavantajlarından olan dokunma duyusunda azalma gibi etkilerin ortadan kaldırılması için canlı dokuya temas ve özellikle elektro cerrahi enstrümanlarının canlı doku üzerindeki etkilerini anlama ve kendilerini geliştirebilme fırsatı yakalayacak olmalarıdır. Bunun yanında hem intraperitoneal hem de retroperitoneal diseksiyon çalışmaları sayesinde günlük cerrahi pratiklerine önemli katkı sağlama fırsatı bulacaklardır.

Katılımcı Profili:

Temel Laparoskopi eğitimini tamamlamış Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanları
Jinekolojik onkoloji yan dal uzmanları ve Uzmanlık Asistanları
Kadın Hastalıkları ve Doğum Asistanları

Katılımcı Sayısı:

Katılımcı sayısı 36 kişi ile sınırlıdır. Kursun birinci günü teorik dersler ile güncel temel ve ileri laparoskopik jinekolojik cerrahinin prensipleri detaylıca tartışılacaktır. Kursun ikinci günü ise canlı hayvan laboratuvarında bir masada 2 katılımcı ve konusunda uzman bir eğiticinin danışmanlığında tüm gün çalışma yapacaklardır.

Öğrenme Hedefleri

Bu eğitim programının sonunda tüm katılımcılar;

- Temel ve ileri jinekolojik laparoskopik cerrahi için gerekli teknikleri ve becerileri edinecek ve uygulayabileceklerdir,
- Cerrahi verimliliği arttıracak ve komplikasyon risklerini azaltacak laparoskopik enstrüman seçimini doğrulukla yapabileceklerdir,
- Hasta güvenliğini ve cerrahi sonucu arttırmak için uygun enerji modalitesi seçimini gerçekleştirebileceklerdir,
- Laparoskopik retroperitoneal diseksiyonu sorunsuz şekilde yapabileceklerdir,
- Laparoskopik intrakorporeal ve ekstrakorporeal sütürasyonu gerçekleştireceklerdir,
- Mesane, üreter, vasküler ve intestinal komplikasyonlarının laparoskopik yönetimini yapabileceklerdir,
- Laparoskopik Jinekolojik cerrahi prensiplerini doğru ve yeterli bir şekilde tartışabileceklerdir.



Kayıt olmak için
jed@serenas.com.tr adresine mail atabilirsiniz.



JİNEKOLOJİK LAPAROSKOPİ KURSU

27-28 ŞUBAT 2026 - MEDTRONİC İNOVASYON MERKEZİ

27 Şubat 2026 Cuma

08:30 – 09:00

Açılış ve Tanışma

1. Oturum

Oturum Başkanları: Abdulkadir Turgut, Ali Galip Zetibay

09:00 – 09:20

Operasyon Odası Hazırlığı; Güvelik ve Cerrahi Ergonomi

Arzu Yavuz

09:20 – 09:40

İlk Engel Batına Giriş

Mert Yeşiladalı

09:40 – 10:00

Elektro Cerrahi Temel Prensipler

Anıl Arı

10:00 – 10:20

Laparoskopik Pelvik Anatomi

Paşa Uluğ

10:20 – 10:30

Tartışma

10:30 – 10:50

Kahve Molası

2. Oturum

Oturum Başkanları: Keziban Doğan, Burak Yücel

10:50 – 11:10

Laparoskopik Endometrioma Cerrahisi

Meryem Hocaoğlu

11:10 – 11:30

Laparoskopik Histerektomi

Barış Kaya

11:30 – 11:50

Komplikasyonlar, Önlem ve Yönetim

Ali Akdemir

11:50 – 12:10

Laparoskopik Myomektomi

Gazi Yıldırım

12:10 – 12:30

Tartışma

12:30 – 13:30

Öğle Yemeği

3. Oturum

Oturum Başkanları: Levent Yaşar, Gazi Yıldırım

13:30 – 13:50

Laparoskopik Sakrokolpopeksi

Numan Çim

13:50 – 14:10

Endometriozis Cerrahisi ve Retroperitoneal Disesksiyon

Fatih Şendağ

14:10 – 14:30

Pudental Nöralji, Pudental Sinir Cerrahisi (Release)

Barış Mülayim

14:30 – 14:50

Jinekolojik V-Notes Cerrahisi

Hakan Güraslan

14:50 – 15:10

Tartışma

15:10 – 15:30

Kahve Molası

4. Oturum

DRY Lab - Robotik Simülasyon Eğitimi ve Laparoskopik Sütür Kursu

1. İstasyon: **Fatih Şendağ**

2. İstasyon: **Ali Akdemir**

3. İstasyon: **Barış Mülayim**

4. İstasyon: **Meryem Hocaoğlu**

17:30 – 17:45

İlk günün değerlendirilmesi



Kayıt olmak için

jed@serenas.com.tr adresine mail atabilirsiniz.



JİNEKOLOJİK LAPAROSKOPI KURSU

27-28 ŞUBAT 2026 - MEDTRONİC İNOVASYON MERKEZİ

28 Şubat 2026 Cumartesi

09:00 – 12:30	Hayvan Ameliyathanesinde Pratik Eğitim
12:30 – 13:30	Öğle Yemeği
13:30 – 16:00	Hayvan Ameliyathanesinde Pratik Eğitim
	Eğitmenler: Fatih Şendağ, Barış Mülâyim, Gazi Yıldırım, Barış Kaya, Anıl Arı, Meryem Hocaoglu, Mert Yeşiladalı, Numan Çim, Paşa Uluğ, Ali Galip Zetibay, Hakan Güraslan, Burak Yücel, Arzu Yavuz
16:00 – 17:00	Kurs Sonu Değerlendirme ve Sertifikasyon



Kayıt olmak için
jed@serenas.com.tr adresine mail atabilirsiniz.

Kongreye Davet

Değerli Meslektaşlarım,

Jinekolojik Endoskopi Derneği'nin 12. Ulusal Jinekolojik Endoskopi Kongresi, 9–12 Nisan 2026 tarihlerinde İzmir Atatürk Kültür Merkezi'nde siz değerli katılımcılarınızı ağırlamaya hazırlanıyor.

Her yıl olduğu gibi bu yıl da uluslararası alanda tanınan seçkin bilim insanları ile ülkemizin önde gelen uzmanlarının katılımıyla gerçekleşecek kongremiz; güncel bilimsel araştırmalar, etkileşimli tartışma panelleri ve nitelikli oturumlarla zenginleşerek kapsamlı bir bilimsel platform sunacaktır.

Jinekolojik cerrahi alanında tüm dünyada yaşanan hızlı gelişmeler ışığında, kadınların yaşam kalitesi ve konforunu artırmaya yönelik yenilikleri ülkemize kazandırma misyonunu Jinekolojik Endoskopi Derneği (JED) olarak ilk üstlenen kurum olmanın gururunu taşıyor, bu görevi kararlılıkla sürdürmeye devam ediyoruz.

Sizleri, yüksek bilimsel değer taşıyan içeriklerin titizlikle hazırlanacağı ve her açıdan verimli geçmesini hedeflediğimiz bu önemli buluşmaya davet etmekten mutluluk duyuyoruz.

Nisan ayında İzmir'de görüşmek dileğiyle.

Saygılarımla,

Prof. Dr. Fatih Şendağ

Kongre Başkanı



12. ULUSAL JİNEKOLOJİK ENDOSKOPİ Kongresi

9 – 12 NİSAN 2026
ATATÜRK KÜLTÜR MERKEZİ
İzmir

2026 yılında da JED Webinar serilerimiz tüm hızıyla devam edecek. Bu ayki buluşmamız 28 Ocak'ta Dicle Üniversitesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı ile olacak.



“Yeter ki Öğrenmek İsteyelim”

JED WEBINAR SERİLERİ

JİNEKOLOJİK ENDOSKOPI
DATE

Webinar serilerimizin bu ayki buluşması **28 Ocak 2026, Çarşamba günü** saat 21:00'de Dicle Üniversitesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı ile olacaktır.



Prof. Dr. Ali Akdemir

MODERATÖRLER



Prof. Dr. Mehmet Sıddık Evsen

İSTMOSEL VE YÖNETİMİ



Konuşmacı:
Doç. Dr. Nurullah Peker



Genç Uzman:
Dr. Merve Batun Kaya
Video Sunum Endoskopik SSLP

www.kongretv.net/jed

Şubat ayında ise 25 Şubat'ta Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı ile buluşacağız.



“Yeter ki Öğrenmek İsteyelim”

JED WEBINAR SERİLERİ

JİNEKOLOJİK ENDOSKOPI
DATE

Webinar serilerimizin bu ayki buluşması **25 Şubat 2026, Çarşamba günü** saat 21:00'de Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı ile olacaktır.



Prof. Dr. Ali Akdemir



Prof. Dr. Muhammet Erdal Sak

MODERATÖRLER

**FLORESAN LAPAROSKOPI & JİNEKOLOJİK LAPAROSKOPİK
CERRAHİ**



Konuşmacı:
Prof. Dr. Fatih Şendağ



Genç Uzman:
Dr. Onur Atay
Video sunum İnra-üreterik ICG uygulaması
ile retroperitoneal diseksiyon

www.kongretv.net/jed

Mart ayındaki buluşmamız da 26 Mart'ta gerçekleşecek.



“Yeter ki Öğrenmek İsteyelim”

JED WEBINAR SERİLERİ

**JİNEKOLOJİK ENDOSKOPI
DATE**

Webinar serilerimizin bu ayki buluşması **26 Mart 2026, Perşembe günü**
saat 21:00'de gerçekleşecektir.



Prof. Dr. Ali Akdemir



Prof. Dr. Fatih Şendağ

MODERATÖRLER

**ENDOMETRİOZİSTEN ETKİLENEN PELVİK SİNİRLER; NÖROPELVEOLOJİK
YAKLAŞIM.**



Konuşmacı:
Prof. Dr. Barış Mülayim



Genç Uzman:
Dr. Abdurrahman Sengi
Video sunum V Notes
Lateral süspansiyon

www.kongretv.net/jed

4- ENDOSKOPIST'in DÜNYASI

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 kesindir. Kongre, ana Kongre'den önceki hafta boyunca dünyanın dört bir yanından genç jinekologların Polonya'daki jinekolojik endoskopi merkezlerini ziyaret etmelerini sağlayacak olan YEP Değişim Programı ile başlayacak. 4 Ekim 2026'daki kongre öncesi günü, 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

EndoGlow platformu ve bu sistemin aktif bileşenlerinden biri olan GreenEgg™ floresan cerrahi manipülatörü, dokuya özgü floresan transilluminasyon prensibi ile çalışan, intraoperatif görselleştirmeyi artırmayı amaçlayan yenilikçi bir yardımcı teknolojidir. Konvansiyonel beyaz ışık laparoskopide özellikle yüzeysel, atipik, fibrotik veya subperitoneal yerleşimli lezyonların sınırlarının ayırt edilmesi güç olabilmektedir. GreenEgg™ aracılığıyla sağlanan hedefli ışık iletimi, doku kalınlığı, optik yoğunluk ve ışık geçirgenliğindeki farklılıkları görünür kılarak anatomik planların daha net tanımlanmasına olanak sağlar. Bu özellik, endometriozis cerrahisinde derin infiltratif odakların, peritoneal lezyonların ve fibrotik alanların intraoperatif olarak daha kapsamlı haritalanmasını destekleyebilir. Bununla birlikte EndoGlow sisteminin, lezyona özgü bir biyobelirteç temelli görüntüleme sağlamadığı; esas olarak dokuya ait optik özellikleri ortaya koyan, tanı koydurucu değil yardımcı bir cerrahi araç olduğu özellikle vurgulanmalıdır.

EndoGlow ve GreenEgg™ teknolojisinin potansiyel kullanım alanları jinekolojik cerrahinin ötesine geçerek genel cerrahi ve seçilmiş onkolojik uygulamaları da kapsamaktadır. Barsak duvarı, mezenter ve subserozal dokuların değerlendirilmesinde, doku sınırlarının ve kalınlık farklılıklarının daha iyi ayırt edilmesine katkı sağlayabileceği; adhezyolizis sırasında normal doku ile fibrotik alanların ayrımını kolaylaştırabileceği bildirilmektedir. Ayrıca minimal invaziv cerrahi eğitiminde anatomik planların görselleştirilmesini destekleyici bir araç olarak da değerlendirilmektedir. Ancak mevcut veriler, EndoGlow'un klinik etkinliğinin; komplet rezeksiyon oranları, rezidüel hastalık, postoperatif ağrı nüksü, komplikasyon profili ve hasta raporlu sonuçlar üzerindeki etkilerinin, iyi tasarlanmış prospektif ve kontrollü çalışmalarla daha net ortaya konulması gerektiğini göstermektedir. Bu bağlamda EndoGlow, cerrahin intraoperatif karar verme sürecini destekleyen umut verici bir teknoloji olmakla birlikte, standart cerrahi yaklaşımların yerine değil, onları tamamlayıcı bir yardımcı yöntem olarak değerlendirilmelidir.

GreenEgg

SEE THE DIFFERENCE.
Trial the GreenEgg™ fluorescent manipulator today!

ENDO GLOW
REVEAL TECHNOLOGY™

Vaginal Nodule

- The GreenEgg™ is in the vagina.
- Vaginal vasculature is highlighted along the right side of the vagina (picture on left).
- Vaginal endometriosis / nodule is identified (rightmost picture).

Reanastomosis

Resection of the bowel:
The surgeon is visually using the GreenEgg as a landmark to start the resection.