JİNEKOLOJİK ENDOSKOPİ DERNEĞİ

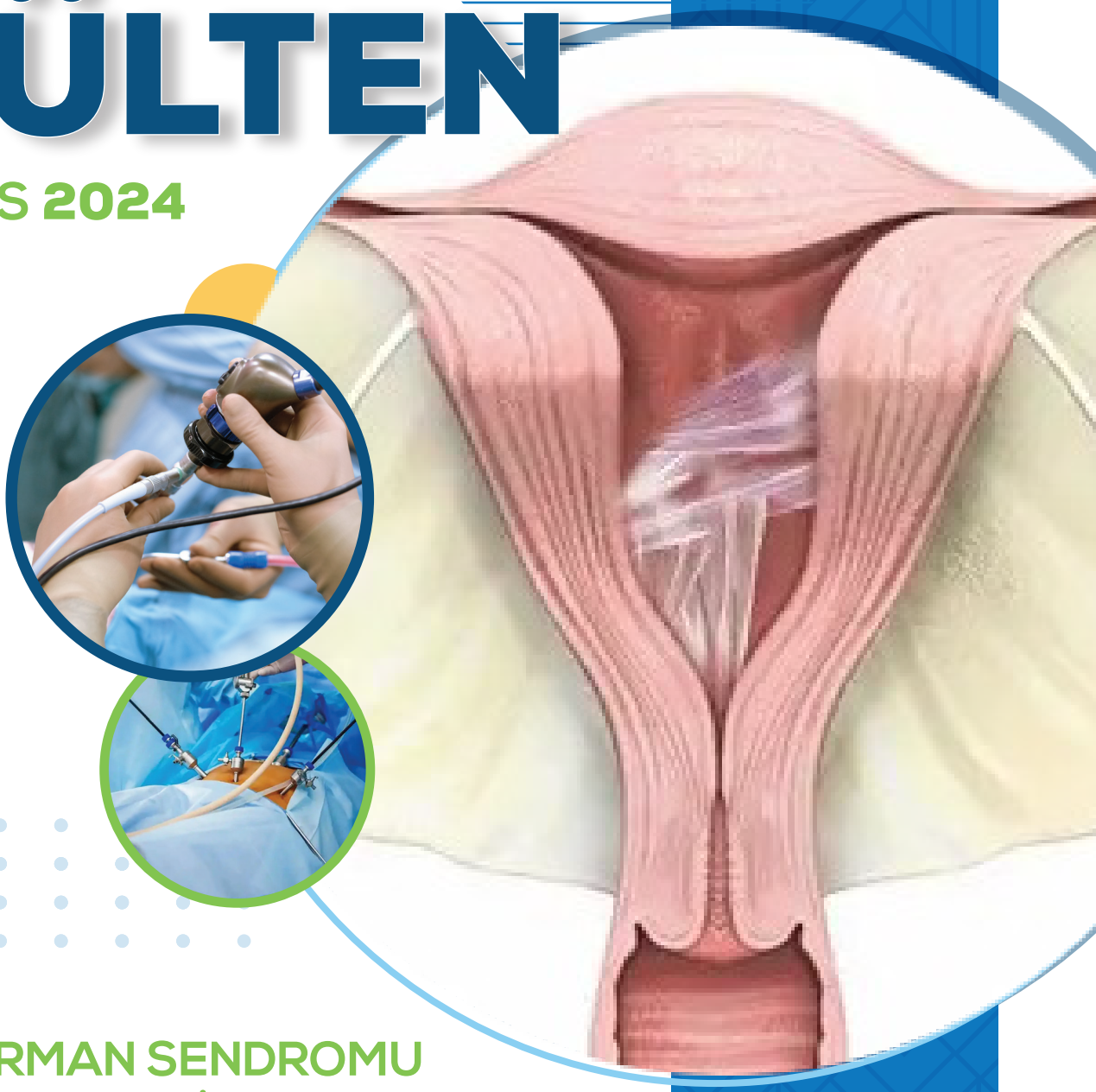
www.jed.org.tr

JED

JİNEKOLOJİK ENDOSKOPİ DERNEĞİ

JED BÜLTEN

MAYIS 2024

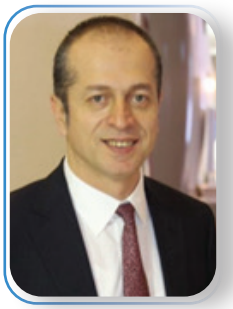


ASHERMAN SENDROMU HİSTERESKOPİK YAKLAŞIM

WWW.JED.ORG.TR

JED
JİNEKOLOJİK ENDOSKOPİ DERNEĞİ

BAŞKANIMIZDAN



Sevgili JED ailem,

JED'in Mayıs 2024 bülteni ile yeniden sizlerle birlikte olmaktan çok mutluyum. Mayıs ayı bülteninin hazırlanmasında emeği geçen başta Prof. Dr. Hasan Terzi olmak üzere tüm ekibe teşekkür ederim. Bu bültenimizde 'Asherman Sendromu – Histeroskopik Yönetim' konusunu ele aldık, tüm meslektaşlarımıza faydalı olmasını diliyorum.

Bir önceki bültenden bugüne kadar geçen süre içerisinde yine çok aktif bir bilimsel toplantı dönemi geçirdik.

3-5 Mayıs 2024 tarihlerinde Endo Academy ile birlikte alanında ilk olan doğa içerisinde interaktif eğitimi ön plana çıkaran ve bir kamp havasında eğitim anlayışını gündeme getiren Endo Camp toplantısını gerçekleştirdik.

23-24 Mayıs'ta Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde ' Uluslararası Jinekolojik Endoskopi Sempozyumu: Laparoskopide Flöresan görüntüleme teknolojisi toplantısını gerçekleştirdik. Portekiz'den ve Almanya'dan konuşmacıların yer aldığı, canlı cerrahilerin gerçekleştirildiği bu alanla ilgili ilk sempozyum oldu.

Bu arada Doç. Dr. Nurullah Peker'in sorumluluğunda ''Jinekolojik Endoskopi Date'' adı altında her ayın son Çarşamba akşamı Webinar serileri devam ediyor. Her ay ülkemizden bir kliniği webinarımıza davet ediyoruz.

28 Kasım-1 Aralık 2024 tarihleri arasında da gerçekleştireceğimiz 6. Uluslararası ve 11. Ulusal Jinekolojik Endoskopi Kongresi'nin hazırlıklarına da son hız ile devam ediyoruz. Tüm meslektaşlarımızın bildirilerini bekliyoruz.

Gücünü siz değerli meslektaşlarımızın endoskopi sevgisinden alan derneğimiz, sizlerle birlikte Türkiye'deki endoskopik cerrahi çıtasını daha da yükseklere 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. Fatih ŞENDAĞ
Jinekolojik Endoskopi Derneği Başkanı

JED
JİNEKOLOJİK ENDOSKOPİ DERNEĞİ

EDİTÖRDEN KISA KISA..

Sevgili JED ailesi, bu sayımızda Asherman Sendromu – Histeroskopik Yönetim konusunu ele aldık. Özetlenmiş makalelerimizi okuyabilir ve intrauterin yoğun adezyonları olan vakada histeroskopik yönetim videomuzu izleyebilirsiniz.

Endoskopiyi doğanın içinde hem eğlenip hem öğrenerek deneyimlediğimiz 'Endo Camp' mayıs ayında Prof. Dr. Fatih Şendağ başkanlığında gerçekleştirildi. Endoskopiye ilgi duyan meslektaşlarımız Urla'da doğayla iç içe jinekolojik endoskopinin inceliklerini öğrenirken aynı zamanda yarışmalarla eğlendiler. Endoskopi severler, bir tatil konseptinde dinlenirken aynı zamanda endoskopi bilgilerini güncelleme fırsatı buldular.

23-24 mayısta Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde 'Uluslararası Jinekolojik Endoskopi Sempozyumu 'gerçekleştirildi. Sempozyumda laparoskopik cerrahi alanındaki son teknolojik gelişmeler ve 'floresan görüntüleme rehberliğinde laparoskopik cerrahi' tartışıldı. Portekiz ve Almanya'dan alanında uzman endoskopistlerin deneyimlerini paylaştığı sempozyumda ayrıca 'floresan görüntüleme rehberliğinde 'laparoskopik cerrahi gerçekleştirildi.

''Jinekolojik Endoskopi Date'' adı altında her ayın son Çarşamba akşamı Webinar serileri devam ediyor. ''Yeter ki öğrenmek isteyelim'' sloganı ile tüm endoskopi sevdalıları ile buluşuyoruz.

6. Uluslararası ve 11. Ulusal Jinekolojik Endoskopi Kongremiz 28 Kasım- 1 Aralık 2024 'te İzmir'de gerçekleşecektir. Yurtdışı ve yurtiçinden Jinekolojik endoskopi camiasının duayen isimlerinin katılacağı, endoskopi adına tüm güncel konuların konuşulacağı kongreye; tüm meslektaşlarımız davetlidir.

Derneğimiz meslektaşlarımızla buluşmaya devam ediyor. Jinekolojik endoskopi dolu günler dileklerimle.
Sevgi ve saygılarımla

Prof. Dr. Hasan Terzi
JED Bülten Editörü
JED Yönetim Kurulu Üyesi

JED
JİNEKOLOJİK ENDOSKOPİ DERNEĞİ

JİNEKOLOJİK ENDOSKOPİ DERNEĞİ
YÖNETİM KURULU

BAŞKAN

Prof. Dr.
Fatih ŞENDAĞ

2. BAŞKAN

Prof. Dr.
Barış MÜLAYİM

SAYMAN

Prof. Dr.
Hasan TERZİ

GENEL SEKRETER

Doç. Dr.
Ali AKDEMİR

ÜYELER

Prof. Dr.
Gazi YILDIRIM

Prof. Dr.
M. Erdal SAK

Prof. Dr.
Mehmet Bilge ÇETİNKAYA

Doç. Dr.
Ali YAVUZCAN

Doç. Dr.
Nurullah PEKER

JED
JİNEKOLOJİK ENDOSKOPİ DERNEĞİ

BU SAYIMIZDA

1- JED TV

2- JED MAKALELER

3- JED'İN MUTFAĞINDAN

4- ENDOSKOPİST'İN DÜNYASI

5- TECHNO – JED

JED BÜLTEN HAZIRLAMA KURULU

Editör

Prof. Dr. Hasan Terzi
VM MedicalPark Kocaeli Hastanesi
Medikal Direktör

Yardımcı Editör

Doç.Dr. Emre Pabuçcu
Ufuk Üniversitesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum A.D. Ankara

JED
JİNEKOLOJİK ENDOSKOPİ DERNEĞİ

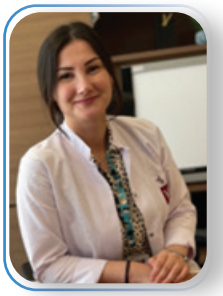
BÜLTEN HAZIRLAMA KURULU ÜYELERİ

Doç. Dr. Nurullah PEKER

Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Kadın Hastalıkları ve Doğum A.D. Diyarbakır.

Doç. Dr. İsmet Hortu

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



Op. Dr. Gizem BAŞBAY

VM MedicalPark Kocaeli Hastanesi

JED
JİNEKOLOJİK ENDOSKOPİ DERNEĞİ

1- JED TV

2024 yılı MAYIS ayı bültenimizde; 'HİSTEREKOPİK/ASHERMAN SENDROMU' konusunu ele aldık. Videomuzu keyifle izlemeniz dileğiyle.

DOÇ. DR. ALİ AKDEMİR'İN **KATKILARIYLA**

(EGE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ)

Eğitici, öğretici, nadir görülen veya tartışılmasını istediğiniz ameliyat videolarınızı JED bültenimizde yayımlamak üzere bekliyoruz. Videolarınızı **dernek@jed.org.tr** veya **drhterzi@yahoo.com** e-posta adresleri üzerinden **Prof. Dr. Hasan TERZİ** Hocamız'a ileterek, bizimle paylaşabilirsiniz.

VİDEO LİNKİ

2- JED MAKALELER

1. Does hyaluronic acid gel reduce intrauterine adhesions after dilation and curettage in women with miscarriage? A Multicentric randomized controlled trial (HYFACO Study)

Jérémy Sroussi 1, Antoine Bourret 2, Anne-Gaëlle Pourcelot 3, Thibault Thubert 4, Magali Lesavre 3, Guillaume Legendre 5, Sophie Tuffet 6, Alexandra Rousseau 6, Jean-Louis Benifla 7; HYFACO group

Randomized Controlled Trial Am J Obstet Gynecol 2022 Oct;227(4):597.e1-597.e8. doi: 10.1016/j.ajog.2022.05.064. Epub 2022 Jun 3.

Ön Bilgi:
Düşük, vakaların %30'unda dilatasyon ve kürtaj gerektiren sık görülen bir sorundur. Bu rutin cerrahi işlem intrauterin yapışıklıklara ve ciddi kısırlığa yol açabilir. Hyaluronik asit jelinin histeroskopik cerrahi sonrası intrauterin yapışıklıkları azalttığı bilinmektedir.

Amaç:
Bu çalışma, düşük nedeniyle yapılan dilatasyon ve kürtaj sonrası hyaluronik asit jeli ile ve jelsiz intrauterin yapışıklık oranını değerlendirmeyi amaçladı.

Çalışma tasarımı:
Bu, Fransa'daki 9 hastanede gerçekleştirilen çok merkezli, prospektif, açık etiketli randomize bir çalışmaydı. Gebeliğin 7 ila 14. haftaları arasında düşük yapmış, dilatasyon ve kürtaj gerektiren ve başka bir hamilelik isteyen hastalar çalışmaya uygun kabul edildi. Kadınlar rastgele 1:1 oranında sadece cerrahi (kontrol grubu) veya cerrahi ile intrauterin hyaluronik asit jel instilasyonu (jel grubu) olmak üzere iki gruba ayrıldı. Ameliyattan 6 ila 8 hafta sonra bir ofis histeroskopisi planlandı. Birincil sonlanım noktası, bu ofis takibi histeroskopisi sırasında intrauterin yapışıklık oranıydı. İki farklı takip fertilite anketi, müdahalenin sona ermesinden 6 ay ve 1 yıl sonra gönderildi.

Sonuçlar:

- Kürtaj uygulanan 343 hastadan 278'i histeroskopi yaptırdı.
- Çoklu imputasyon sonrası, intrauterin yapışıklık oranı jel grubunda kontrol grubuna göre daha düşüktü (%9.1 vs %18.4; P=.0171).
- Anketlere yanıt veren 110 kişi arasında, ameliyattan 12 ay sonraki toplam hamilelik oranı %64.5 (71/110) olup, her iki grupta benzerdi (kontrol grubunda %57.4 [27/47] vs jel grubunda %69.8 [44/63]; P=.1789).

Sonuç:

- Hyaluronik asit jelinin intrauterin instilasyonu, düşük nedeniyle dilatasyon ve kürtaj uygulanan kadınlarda intrauterin yapışıklık oranını azaltır.

2- JED MAKALELER

2. Intrauterine interventions options for preventing recurrence after hysteroscopic adhesiolysis: a systematic review and network meta-analysis of randomized controlled trials

Ruonan Tang # 1 2, Wanlin Zhang # 2, Xifeng Xiao 2, Wenyi Li 1 2, Xinxin Chen 1 2, Xiaohong Wang 3
Arch Gynecol Obstet 2024 May;309(5):1847-1861. doi: 10.1007/s00404-024-07460-y. Epub 2024 Mar 17

Amaç: Histeroskopik adezyolizis sonrası adezyonların tekrarlaması birleşik bir yönetim yaklaşımı olmayan zorlayıcı bir klinik problemdir. Bu nedenle, müdahaleler arasındaki hem doğrudan hem de dolaylı karşılaştırmaları dikkate alan bir ağ meta-analizi gerçekleştirdik ve tekrarlamanın önlenmesi için en iyi stratejileri belirlemeyi amaçladık.

Yöntemler: PubMed, Embase ve Cochrane Veritabanı'ndan Temmuz 2023'e kadar yayımlanan araştırma denemelerini aradık. Dil ya da bölgesel sınırlama olmaksızın adezyonların tekrarlamasını önlemek için farklı müdahalelerin kullanımını karşılaştıran randomize kontrollü çalışmaları seçtik. Odds ratio (OR) ve ortalama farkı (MD) %95 güven aralığı (CI) ile değerlendirmek için random-effects modelleri kullandık. Müdahalelere ilişkili olumsuz olaylar da değerlendirildi. Bu çalışma PROSPERO, CRD42023449068 üzerinde kaydedilmiştir.

Sonuçlar:

- Balon, amniyon, platelet açısından zengin plazma (PRP), rahim içi araç (RİA), hiyaluronik asit (HA), platelet açısından zengin fibrin (PRF) ve granülosit koloni uyarıcı faktör (G-KUF) içeren müdahaleleri kapsayan 2406 hastayı içeren 21 randomize kontrollü çalışmadan elde edilen veriler sentezlendi.

- AFS skorlarındaki değişiklikler için en iyi 5 müdahale: PRP + Balon (MD = 5.44; %95 CI, 2.63-8.25), Amniyon + Balon (MD = 5.08; %95 CI, 2.71-7.44), RİA + Balon (MD = 4.89; %95 CI, 2.49-7.30), HA + Balon (MD = 3.80; %95 CI, 1.78-5.82) ve G-KUF + Balon (MD = 3.84; %95 CI, 1.05-6.63) idi.

- Orta-şiddetli rahim içi adezyonların tekrarlama oranı ve klinik gebelik oranında müdahaleler arasında istatistiksel olarak anlamlı fark yoktu. Çoğu müdahale güvenliydi.

Sonuç: Bildiğimiz kadarıyla, bu, postoperatif rahim içi adezyon tekrarlamasını önlemek için müdahalelere yönelik bugüne kadarki en kapsamlı ağ meta-analizidir. Sonuçlarımız, PRP + Balon'un en etkili yaklaşım olduğunu göstermektedir.

3 - JED'İN MUTFAĞINDAN

Endoskopiyi doğanın içinde hem eğlenip hem öğrenerek deneyimlediğimiz ' Endo Camp' mayıs ayında Prof. Dr. Fatih Şendağ başkanlığında gerçekleştirildi. Endoskopiye ilgi duyan meslektaşlarımızla Urla'da doğayla iç içe jinekolojik endoskopinin inceliklerini öğrenirken aynı zamanda yarışmalarla eğlendik.

Küçük bir cennet olan Urlachi Farm'da gerçekleşen kampta endoskopinin duayen isimleriyle hem teorik hem de bolca pratik eğitimler yapıldı. Minik bir tatil kaçamağında endoskopik cerrahinin sırlarını keşfetmek için bir sonraki kampı kaçırmayın..

endo Camp

Endoskopik Cerrahinin Sırlarını Doğada Keşfedin...

Tarih: 02- 05 Mayıs 2024

Yer: Urlachi Farm- Urla - İzmir

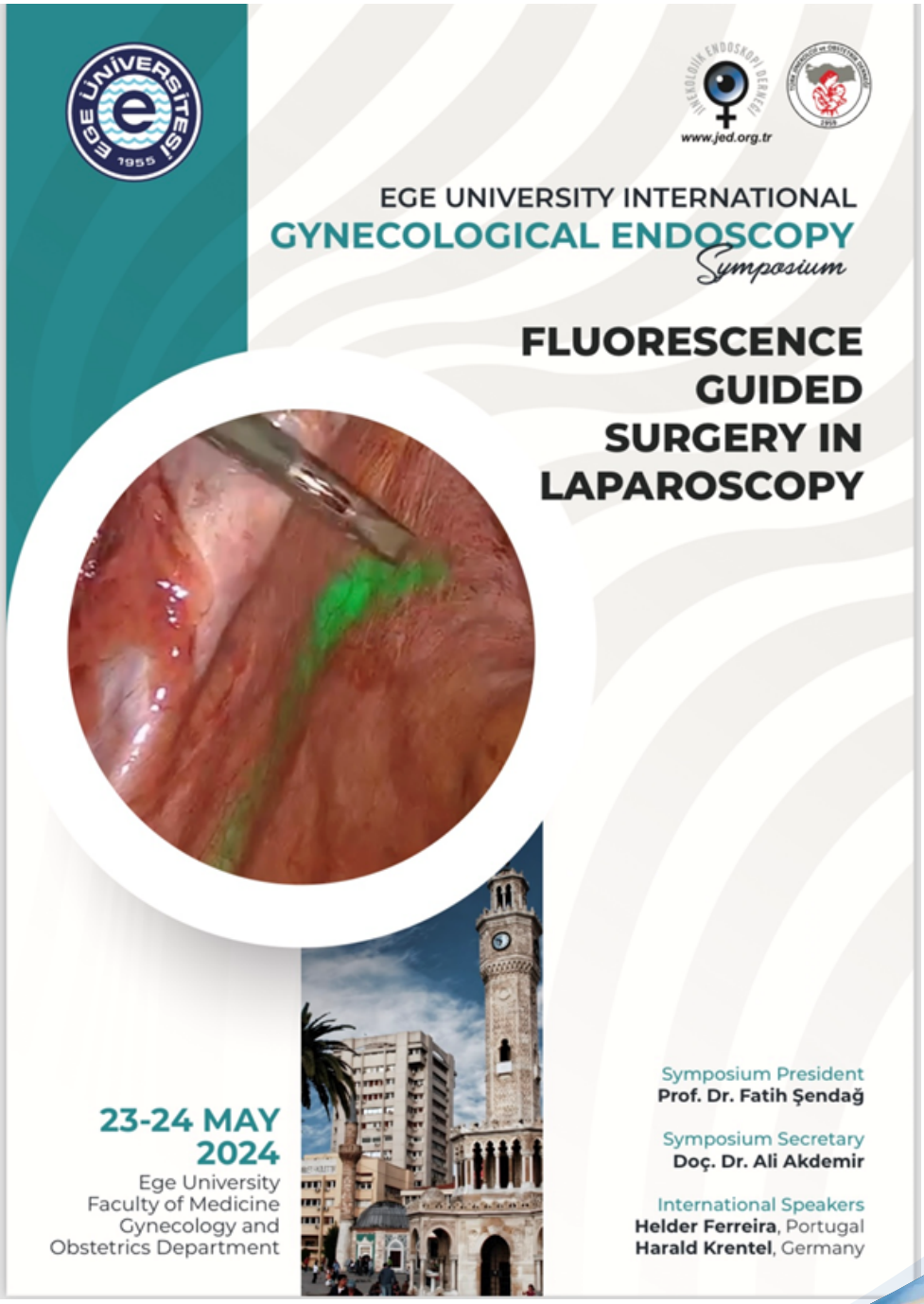
3 - JED'İN MUTFAĞINDAN

3 - JED'İN MUTFAĞINDAN

3 - JED'İN MUTFAĞINDAN

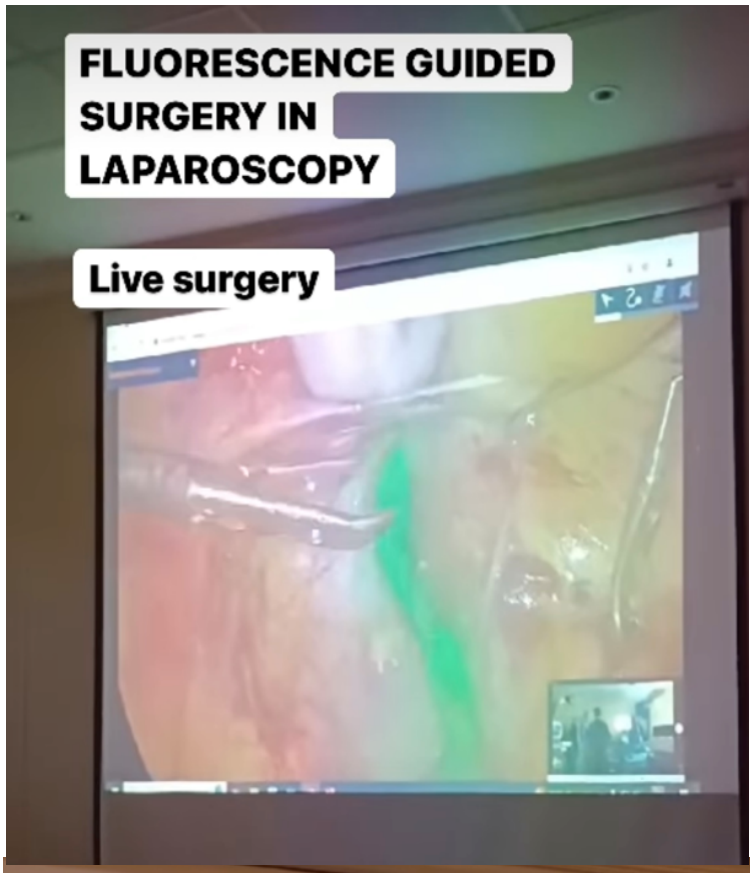
3 - JED'İN MUTFAĞINDAN

23-24 mayısta Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde ' Uluslararası Jinekolojik Endoskopi Sempozyumu ' gerçekleştirildi. Sempozyumda laparoskopik cerrahi alanındaki son teknolojik gelişmeler ve 'floresan görüntüleme rehberliğinde laparoskopik cerrahi' konuşuldu. Portekiz ve Almanya'dan alanında uzman endoskopistlerin deneyimlerini paylaştığı sempozyumda canlı cerrahiler ile 'floresan görüntüleme rehberliğinde ' laparoskopik cerrahinin incelikleri paylaşıldı.



3 - JED'İN MUTFAĞINDAN

3 - JED'İN MUTFAĞINDAN



3 - JED'İN MUTFAĞINDAN

GELECEK PROGRAMLAR...

JED ailesi olarak; 6. Uluslararası ve 11. Ulusal Jinekolojik Endoskopi Kongremiz 28 Kasım- 1 Aralık 2024 'te İzmir'de gerçekleşecektir. Yurtdışı ve yurtiçinden Jinekolojik endoskopi camiasının duayen isimlerinin katılacağı, endoskopi adına tüm güncel konuların konuşulacağı kongreye; tüm meslektaşlarımız davetlidir.

4- ENDOSKOPİST' in DÜNYASI

ENDOSKOPİST' in DÜNYASI

2024 yılında havaların ısınması ile birlikte Mayıs ayında düzenlenecek dev bir kongrenin tanıtımı ile karşınızdayız. 28-31 Mayıs 2024' de Salerno/İtalya' da, Mario Malzoni' nin başkanlığını yapacağı "GYNITALY 24" kongresinde, ana konular arasında Endometriozis, benign jinekolojik patolojiler ve jinekolojikonkoloji yer almakta ancak aynı zamanda yapay zeka, Augmented reality kullanımı gibi en yeni ve heyecan veren konularda ele alınıp tartışılacaktır.

Jinekolojik endoskopinin tüm konularının yanı sıra; canlı cerrahiler, konulara spesifik paneller ile eksiksiz bir bilimsel şölen endoskopi severleri beklemektedir (1).

Şekil 1. Kongre duyuru görseli (2)

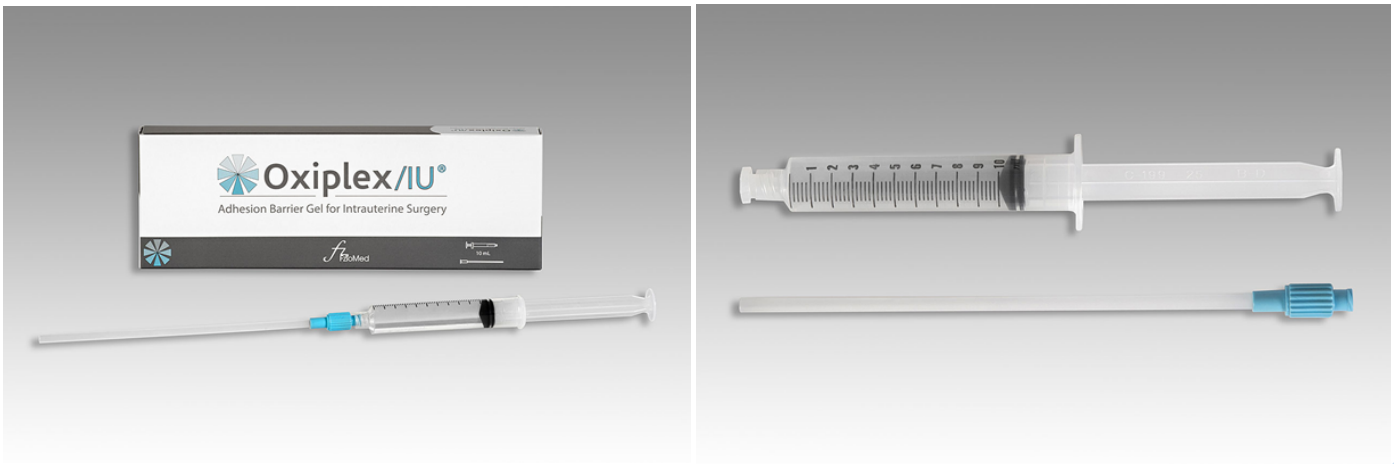
Kaynaklar:
1- https://ssl.bluevents.it/evento.asp?evid=58
2- https://aagl.org/event/gynitaly24/

5- TEKNO-JED

Adezyon Bariyer Jel Bileşikleri

AAGL ve ESGE 2017 yılında çıkardıkları ortak rehberde intrauterin adezyonların (IUA) erken postoperatif dönemde önlenmesinde hyaluronik asit ve otomatik çapraz bağlı hyaluronik asit jeli gibi yarı katı bariyerlerin etkili olduğunu bildirmişlerdir[1.] Myometriumu kapsayan ve her iki endometrial yüzeyde de cerrahi travma oluşturan histeroskopik işlemler sonrası IUA oluşumu belirgin olarak artmaktadır[1-4.] Bu durum özellikle fertilite istemi olan histeroskopik myomektomi hastalarında, uterin septum cerrahisi sonrasında, polipektomi, laparoskopik cerrahi, abdominal cerrahi, beyin-sinir cerrahisi gibi birçok branşta yıllardır kullanılan antiadezyon bileşiklerin kullanımını popüler hale getirmiştir. Anti-adezyon jellerin jinekolojik endoskopide bir diğer kullanım alanı da, hepimizin bildiği daha önce küretaj ya da histereskopiye sekonder olarak gelişen intrauterin adezyonların yani Asherman sendromunun histereskopik düzeltilmesi sonrası kullanımıdır.

Oxiplex/IU Adhesion Barrier Gel®, yapışmaların oluşabileceği uterus boşluğunda cerrahi olarak travmatize edilmiş karşıt doku yüzeylerini ayıran geçici, emilebilir mekanik bir bariyer etkisi olan akıcı bir jeldir. Oxiplex/IU Gel®, steril bir aplikatöre sahip 10 mL'lik bir şırıngada steril ve kullanıma hazır olarak kullanıma sunulmuştur[5]. İntrauterin ortama güvenle verilebileceği, intrauterin cerrahi kullanım için tasarlandığı ve hızlı uygulama ve kapsamlı kapsama özelliklerine sahip olduğu üretici firma tarafından belirtilmiştir[5]. Uygulama şekli ile ilgili ayrıntılı video üretici firmanın sayfasında mevcut olup kısaca özetlemek gerekir ise; histereskopi sonrasında adhesyon bariyer jel hazır intrauterin kanül vasıtasıyla uterus fundustan başlayarak sıkılmakta ve yavaş yavaş geriye doğru çekilerek tüm kavite doldurulması şeklindedir[5].



Şekil 1-2: OXIPLEX®/IU tanıtım sitesi görünümleri[5]

5- TEKNO-JED

Bir diğer İUA karşı spesifik üretilen materyal de MateRegen Gel®'dir[6]. MateRegen Gel® intrauterin adezyonlara karşı geliştirilen çapraz-bağlı hyaluronan asit-jel materyaldir, ülkemizde kolayca temin edilebilmektedir. Üretici firma bu adezyon bariyerinin ideal akışkanlığı sağlayan jel yapıda olduğunu belirtmektedir. Tamamen organik olduğu ve vücuda zararlı herhangi bir madde ya da yapay kimyasal materyaller içermediği firma tarafından vurgulanmaktadır. Miyom rezeksiyonu ve diğer intrauterin işlemler sonrasında MateRegen Gel® uterus kavitesini ölü boşluk bırakmayacak şekilde tüm yüzeyleri dolduracak şekilde uygulanmalıdır. MateRegen® Jel, hayvan kökenli olmayan HA molekülleri arasında çapraz bağ içeren patentli bir kimyasal tiolleme işlemi ile üretilmiştir[7] . Modifikasyon ve çapraz bağlama iyi kontrol edildiği için, çapraz bağlı HA jelinin yıkım profili ve viskozitesi kritik doku tamir sürecine uygun hale getirildiği ürün tanıtım sitesinde bildirilmektedir. IUA önleyici ajanlar ile eş zamanlı solid bariyer (balon, katateri, RIA, ...) kullanılacaksa önce jel ile tüm kavitenin kaplanması sonrasında solid bariyerin kaviteye yerleştirilmesi, önerilmektedir[6].

Şekil 3: MateRegen Gel® tanıtım görüntüsü

Referanslar:

1. AAGL Elevating Gynecologic Surgery. AAGL practice report: practice guidelines on intrauterine adhesions developed in collaboration with the European Society of Gynaecological Endoscopy (ESGE). Gynecol Surg 14, 6 (2017). https://doi.org/10.1186/s10397-017-1007-3
2. Fedele L, Bianchi S, Frontino G (2006) Septums and synechiae: approaches to surgical correction. Clin Obstet Gynecol 49:767–788
3. Mazzon I, Favilli A, Cocco P et al (2014) Does cold loop hysteroscopic myomectomy reduce intrauterine adhesions? A retrospective study. Fertil Steril 101:294.e3–298.e3
4. Shokeir TA, Fawzy M, Tatongy M (2008) The nature of intrauterine adhesions following reproductive hysteroscopic surgery as determined by early and late follow-up hysteroscopy: clinical implications. Arch Gynecol Obstet 277:423–427
5. https://www.fziomed.com/products/intrauterine-surgery/
6. https://www.bilarmed.com/bilarmed/images/materegen.pdf
7. https://www.bilarmed.com/bilarmed/index.php/urunler/materegen-gel.html

JİNEKOLOJİK ENDOSKOPİ DERNEĞİ

www.jed.org.tr

JED

JİNEKOLOJİK ENDOSKOPİ DERNEĞİ

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