



Jinekolojik Endoskopi Derneği Şubat 2017 Bülteni





Sevgili meslektaşlarım;

Her ay düzenli olarak çıkarttığımız, JED e-Bülten'in, Şubat sayısı ile tekrar sizlerle buluşuyoruz. Bu ayki sayımızda da çalışma özetlerine, yaptığımız ve yapacağımız toplantıların detaylarına ve endoskopi dünyası ile ilgili haberlere ulaşabilirsiniz. Öncelikle önümüzdeki günlerde gerçekleştireceğimiz toplantılardan bahsetmek isterim.

Ankara'da Derneğimizin desteği ile gerçekleştirilen ve artık geleneksel hale gelen Jinekolojik Laparoskopi kursunun 5.'si bu sene 14-15 Nisan tarihlerinde Ankara Kuru Hastanesinde gerçekleştirilecek. Toplantı sırasında sunumlarımızın yanı sıra, daha önceleri toplantılarımızda da olduğu gibi Kurslar, Canlı Yayın Laparoskopi ameliyatlarını da meslektaşlarımız izleyebilecek.

Avrupa Jinekolojik Endoskopi (European Society of Gynecologic Endoscopy, ESGE) Kongresi, 7. Ulusal Jinekolojik Endoskopi Kongresi ile birlikte 18-21 Ekim 2017 tarihleri arasında Antalya'da gerçekleştirilecektir. Ulusal kongremiz ile birlikte Ülkemizde ilk defa gerçekleştirilecek olan ESGE Kongresi, alanında Dünyadaki en büyük iki organizasyondan biri olması nedeniyle'de ayrı bir önem arz etmektedir.

Bu ay Dernek olarak 16-17 Şubat tarihleri arasında Jinekolojik Laparoskopik Kadavra Kursu'nu, İstanbul'da Acıbadem Üniversitesi İleri Düzey Endoskopik Robotik Cerrahi Eğitim Merkezinde (CASE) gerçekleştirdik. Laparoskopik Kadavra Kursumuzda katılımcılarımız ile 2 günlük yoğun bir pratik program gerçekleştirdik. Ayrıca Kursiyerlerimize Bu kurs için Derneğimizin hazırladığı Anatomi ve Diseksiyon Kurs Kitapçığı'nda verildi. Kursiyerlerimiz Ameliyathanedeki 3 Boyutlu Laparoskopik Görüntüleme Sistemi sayesinde hem ameliyathanede 3 boyutlu çalıştı, hem de 3 boyutlu olarak aktarılan canlı görüntü sayesinde yapılan diseksiyonları, ameliyatları interaktif olarak izledi. Birçok ilkin yaşadığı kursumuz için katılımcılarımızın çok olumlu geri bildirimleri bizleri çok mutlu etti. Kursumuzun detaylarını Derneğimizden Haberler kısmında bulabilirsiniz. Yeni Laparoskopik Kadavra Kurslarında görüşmek üzere.

Bülten'de yer almasını istediğiniz konular veya sorularınız olursa dernek@jed.org.tr e-posta adresinden bize ulaşabilirsiniz. JED önümüzdeki dönemde hepimizi heyecanlandıracak yeni kurslar, toplantılar ve projeler ile karşınızda olacaktır.

Bizi izlemeye devam edin.

Prof. Dr. Fatih Şendağ

Jinekolojik Endoskopi Derneği Başkanı

Bu Sayımızda

- 1 Makalelerden Seçmeler
- 2 Derleme
"Jinekolojik Cerrahide Barsak Temizliği Yapmalı mıyız?"
- 3 Derneğimizden Haberler
- 4 Endoskopi Dünyasından Haberler
- 5 Teknoloji Haberleri

Hazırlama Kurulu**Doç. Dr. Taner Usta**

Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Bağcılar E.A.H, İstanbul.

Doç. Dr. Hasan Terzi

Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Derince E.A.H, Kocaeli.

Yrd. Doç. Dr. Emre Pabuçcu

Ufuk Üniversitesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum A.D., Ankara.

Yrd. Doç. Dr. Emre Pabuçcu

Ufuk Üniversitesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum A.D., Ankara.

Uz. Dr. Evren Koçbulut

Centrum Klinik Tüp Bebek Merkezi, Ankara, Türkiye.

Uz. Dr. Özlem Karabay Akgül

Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Bağcılar E.A.H, İstanbul.

Jinekolojik Endoskopi Derneği Yönetim Kurulu

BAŞKAN



Prof. Dr. FATİH ŞENDAĞ

2. BAŞKAN



Prof. Dr. BÜLENT BERKER

SAYMAN



Doç. Dr. BÜLENT HAYDARDEĞOĞLU

GENEL SEKRETER



Doç. Dr. GAZİ YILDIRIM

ÜYELER



Op. Dr. VOLKAN KURTARAN



Doç. Dr. MUHAMMET ERDAL SAK



Doç. Dr. ABDULLAH TANER USTA

1 - MAKALELERDEN SEÇMELER

Benign Jinekolojik Vakalarda, Laparoskopik Histerektomiden Laparotomiye Geçilmesinin Risk Faktörleri ve Sonuçları

Courtney S. Lim, MD, Erika L. Mowers, MD, Nichole Mahnert, MD, Bethany D. Skinner, MD, Neil Kamdar, MA, Daniel M. Morgan, MD, and Sawsan As-Sanie, MD, MPH
(Obstet Gynecol 2016;128:1295–305), DOI: 10.1097/AOG.0000000000001743

Amaç: Benign jinekolojik endikasyonlarla laparoskopik histerektomi planlanan kadınlarda laparoskopiden laparotomiye dönülmesinin insidansını ve buna neden olan faktörleri değerlendirmek ve bu durumun hasta sonuçlarına olan etkisini incelemek.

Metod: Güvenliği ve kalite değerlendirmesi Michigan cerrahi kalite ortak veritabanından, 2013-2014 arasında toplanan çok merkezli prospektif veriler değerlendirilerek bir retrospektif kohort çalışma yapılmıştır. Kanser veya obstetrik sebepli preoperatif endikasyonu olan kadınlar dışlanmıştır. Açık cerrahiye dönülen hastaların preoperatif ve intraoperatif özellikleri kullanılarak odds hesaplamak için lojistik regresyon modeli kullanılmıştır.

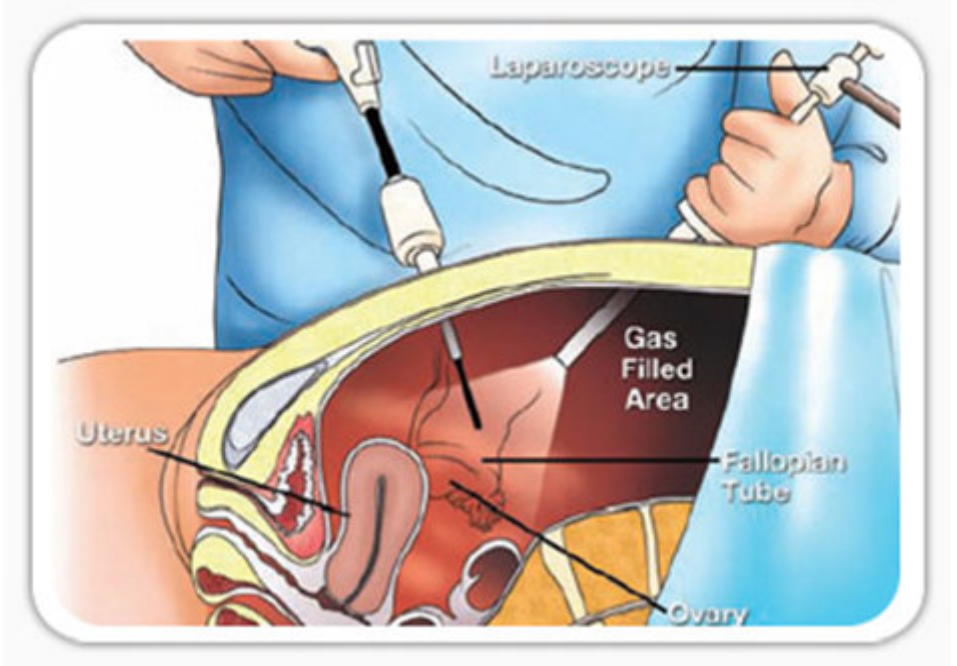
Sonuçlar: Belirtilen zaman aralığında laparoskopik histerektomi yapılması planlanan 6992 kadından 5275'i laparoskopik olarak bitirilmiş geriye kalan %3.93 vaka laparotomiye dönmüştür. Sosyoekonomik farklılıklar, histerektomi endikasyonları ve intraoperatif faktörler açısından düzenlemeler yapıldıktan sonra;

- Robot yardımlı laparoskopi ile, geleneksel laparoskopiye göre daha az laparotomiye geçiş oranları izlenmiştir (%0.8 vs %5.4, $p<0.001$).
- Yüksek deneyimli cerrahlarca

yapılan ameliyatlarda (OR 0.66, %95 CI 0.47-0.92) orta ve düşük deneyimli cerrahlarca yapılan ameliyatlara göre tahmini dönüşüm riski %1.4 e nazaran %2.25 gibi bir tahmini riskle çok daha az laparotomiye dönmüştür ($p<0.015$).

- >40 ve <60 yaş, BMI >30 kg/m²
- Pre-op pelvik kitle, orta-şiddetli adezyon varlığı
- Spesimen ağırlığının >250 gr olması
- İntraop herhangi bir komplikasyon varlığı İLE LAPAROTOMİYE DÖNÜŞ ANLAMLI OLARAK FAZLA SAPTANMIŞTIR.
- Robotik prosedür
- Deneyimli cerrah PARAMETRELERİ, DAHA AZ DÖNÜŞ İLE İLİŞKİLİ SAPTANMIŞTIR.
- Deneyimli cerrahlar arasında, preop risk faktörleri düzenlendiğinde ise, ROBOTİK PROSEDÜR İLE LAPAROTOMİYE DAHA AZ DÖNÜŞ SAPTANMIŞTIR.

Sonuç: Bu analiz sonucunda, laparotomiye dönüş ile post operatif morbidite riskinin belirgin olarak arttığı, robot yardımı ve cerrahın yüksek deneyiminin bu riskler üzerinde azaltıcı etkisinin olduğunu altı çizilmiştir.

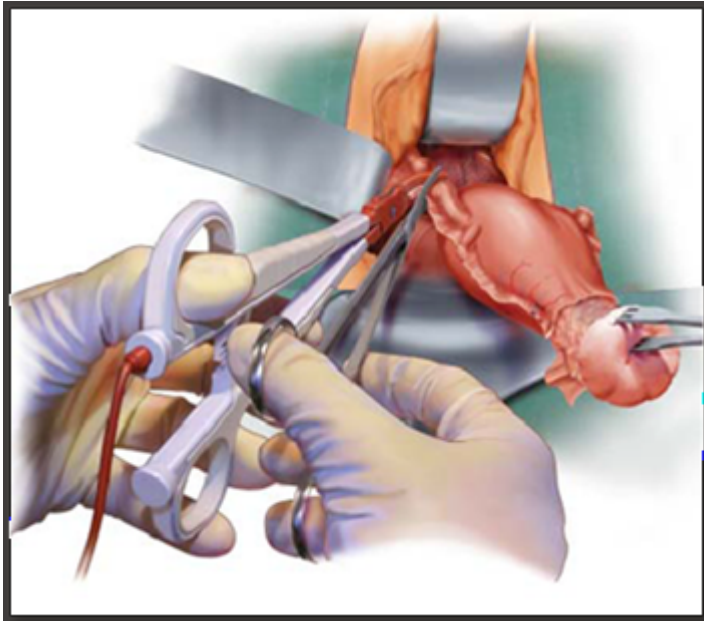
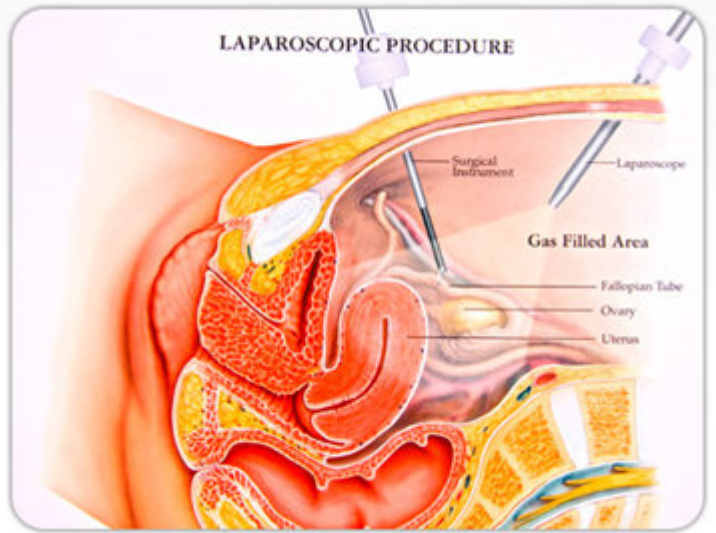


Total Laparoskopik Histerektomi vs Vajinal Histerektomi: Sistemik Derleme ve Meta Analiz

Evelien M. Sandberg, MD, Andries R. H. Twijnstra, MD, PhD, Sara R. C. Driessen, MD, and Frank Willem Jansen, MD, PhD
Journal of Minimally Invasive Gynecology (2017) 24, 206–217

Özet: Gelişen teknoloji ile birlikte cerrahi teknikler de gelişmiş, özellikle son yıllarda total laparoskopik histerektomi (TLH) işleminin sayısı, uygulanan vajinal histerektomi (VH) sayısını bile geride bırakmıştır. Bu meta analizde, hangi tekniğin daha yararlı olduğu hakkında bilgi sahibi olunmak adına, TLH ve VH işlemlerini karşılaştıran çalışmalar incelenmiştir. Konu ile ilgili, 2000 ve 2016 yılları arasında literatür taraması yapılmıştır. Benign nedenler, servikal intraepitelyal neoplazi veya endometriyal hiperplazi nedeniyle cerrahi yapılan ve TLH ile VH'yi karşılaştıran randomize kontrollü çalışmalar (RKÇ) ile kohort çalışmalar incelemeye dahil edilmiştir. Toplamda, 3955 TLH ile 4969 VH olgusu karşılaştırılmıştır. Meta analize 7 adet RKÇ, 6 adet prospektif kohort çalışma ve 11 adet retrospektif kohort çalışma dahil edilmiştir. Çalışmanın sonuçlarına göre:

- Majör (OR=1.24) ve minör (0.83) komplikasyonlar açısından,
- Üreter ve mesane yaralanması için (0.81),
- İntraoperatif kan kaybı için,
- Hastanede kalış süreleri açısından İKİ GRUP ARASINDA ANLAMLILIK FARKLILIK SAPTANMAMIŞTIR.
- VH ile;
daha kısa operasyon süresi (ort. fark=42 dk),
daha az vajinal kaf dehisensi (OR=6.2),
daha az laparotomiye dönüş oranları (OR=3.8)
saptanmıştır.
- Anlamlı olmasa da, VH ile maliyet daha düşüktür (ort. fark=3889USD)
- TLH ile;
daha az postoperatif ağrı skorları
daha az analjezik gereksinimi saptanmıştır.



Sonuç:

Hastalar için en uygun seçeneğe karar vermek, hızla gelişen teknoloji nedeniyle dinamik bir süreçtir. Her 2 teknik ile benzer sonuçlar ortaya konulmuş olsa da, kısa operasyon süresi, daha az dehisens oranları, daha nadir laparotomiye dönüş ve daha düşük maliyet nedeniyle VH daha avantajlı gibi gözükmektedir. Cerrahi teknik seçimi üzerinde birçok faktör etkili olduğundan, kararın ortak olarak verilmesi en doğru yaklaşımdır.

2 - DERLEME

Jinekolojik Cerrahide Barsak Temizliği Yapmalı mıyız?

Zaman zaman barsak rezeksiyonu gereken ameliyatların olması yanısıra sıradan bir jinekolojik cerrahi esnasında barsak yaralanmaları olması gibi komplikasyonlar göz önüne alınarak cerrahi öncesi hastalar barsak temizliği için mekanik temizlik ve özel sıvı diyetleri almaktadır. Oysa ki uygulamanın kanıta dayalı tıptaki yeri nedir? Kısaca özetlemeye çalışacağız.



Barsak temizliğinin özellikle direkt lümen ile ilgili incelemeyi kapsamaması nedeniyle kolonoskopide kullanımı son zamanlarda kanıta dayalı tıpta değişiklikler göstermiştir. 2016 Eylül ayında Medscape Gastroenteroloji 'de David A. Johnson tarafından yayınlanan makalede (Optimizing Bowel Prep Today) barsak temizliği ile ilgili değişiklikler ve öneriler yer almıştır. Kolonoskopideki barsak temizliği tarif eden cerrahi guideline'lerde artık klasik gold standart hazırlık yerine bölünmüş doz ve kişiselleştirilmiş temizlik önerilmiştir. Örneğin geçirilmiş barsak cerrahisi, DM, nörolojik hastalıklar (Parkinson, spinal kord yaralanması, geçirilmiş stroke,...) kullanılan ilaçlar (narkotikler,...), ileri yaş, erkek cinsiyet, sebebiyle yavaş barsak olabilen hastalarda da temizlik şartları sağlansa bile yeterli olmayabilir. Ayrıca çağımızda daha sık görülen obezite'de de hazırlık için gereken verilecek materyal yetersiz kalabilir (BMI 25'den büyük hastalarda, her 1 birim artışta yetersiz barsak hazırlığı ihtimali %2.1 artıyor.)



JED BÜLTEN

Şubat 2013 tarihli Obstetrics Gynecology Dergisinde Dr.Won ve arkadaşları tarafından yapılan tek kör çalışmada preoperatif planlı açlık, 2 günlük minimum katı diyet ile beslenme ve 2 günlük minimum katı diyet ve bunu takiben oral sodyum pikolat ile mekanik barsak temizliği karşılaştırılmış. Çalışmada aslında minimum lifli beslenip ardından mekanik barsak temizliği yapılan grupta istatistiksel olarak daha başarılı olduğu belirtilse de cerrahlara tek kör oylama yapıldığında klinik yararların minimum olduğu sonucuna ulaşılmıştır. Hatta posterior pelvik kompartmanı içeren laparoskopik jinekolojik ameliyatlarda bile sadece preop açlık uygulamasının bir alternatif olduğu belirtilmiştir.

Tüm bu uygulamalara ek olarak bazı ERAS protokolü önerileri uygulamaya konulmuştur. Amaç hastanın preop, perop, postop hazırlıklarında idealizasyon, hastanın iyileşmesini ve taburculuğunu azaltmak ve tüm bunlar esnasında minimum medikasyon, minimum işlem ile hasta uyumunu arttırmak ve komplikasyon oranlarını arttırmaktır. Kanıta dayalı tıp kullanılarak uygulamalar sınıflandırılmış ve uygulanmaktadır. Hastanın eğitimi ve yeterli zaman ayrılarak bilgilendirilmesi ile başlar ve taburculuk sonrası kontrol ve ilaç yönetimini içerir

ERAS (Enhanced Recovery After Surgery) Jinekoloji alanına adapte edilmiştir. Kılavuzda öneriler GRADE (Grading of Recommendations, Assessment, Development and Evaluation) sistemine göre güçlü ve zayıf öneriler olarak tanımlanmış ve makalelerin kalitesine göre sınıflandırılmıştır. ERAS grubunun jinekolojik / onkolojik cerrahi uygulananlarda pre-,intra-,post-operatif dönemde yapılması gerekenleri önerdiği bir yönetim kılavuzunun barsak temizliği ve onunla ilgili önerisi aşağıdaki gibidir.

Preoperatif Barsak Hazırlığı: **Mekanik barsak hazırlığı barsak rezeksiyonu planlanmış bile olsa bile kullanılmamalıdır.**

Kanıt düzeyi: ORTA

Öneri düzeyi: GÜÇLÜ

Tüm bunların neticesinde uygulanacak mekanik barsak temizliğinin hastanın per-op kliniğine halsizlik, uyumsuzluk, tolere edememe, baş ağrısı, susuzluk hissi, yorgunluk gibi ek sorunları olduğu düşünülürse **mekanik barsak temizliğinin güçlü bir öneriyle orta düzeyde kanıta yapılmasının gerekmediği** sonucuna varılabilir.

Kaynaklar:

Optimizing Bowel Prep Today: David A. Johnson 9/6/2016

Surgical and patient outcomes using mechanical bowel preparation before laparoscopic gynecologic surgery: a randomized controlled trial (Won, HaRyun FRANZCOG; Maley, Peta BSc (Med); Salim, Stephanie BSc (Med); Rao, Archana FRANZCOG; Campbell, Neil T. FRANZCOG; Abbott, Jason A. PhD) Obstetrics and Gynecology March 2013- volüme 121.



JED BÜLTEN



3 - DERNEĞİMİZDEN HABERLER

JED 14-15 Nisan 2017'de Ankara'da

Ankara'da Derneğimizin ve TJOD Ankara şubemizin desteği ile gerçekleştirilen ve artık geleneksel hale gelen Jinekolojik Laparoskopi kursunun 5.'si bu sene 14-15 Nisan tarihlerinde Ankara Kuru Hastanesinde gerçekleştirilecek. Toplantı sırasında sunularımızın yanı sıra, daha önceleri toplantılarımızda da olduğu gibi Kurslar, Canlı Yayın Laparoskopi ameliyatlarını da meslektaşlarımız izleyebilecek. Ankara'da görüşmek üzere.



**TJOD ANKARA ŞUBESİ
JİNEKOLOJİK ENDOSKOPİ DERNEĞİ**

V.

**JİNEKOLOJİDE LAPAROSKOPİK
CERRAHİ KURSU**

14 - 15 Nisan 2017
Kuru Hastanesi, Ankara

CANLI CERRAHİ VE SÜTÜR KURSU

Kurs Başkanı
Doç. Dr. Ömer Lütüf TAPISIZ

Kurs Sekreterleri
Doç. Dr. Şadımın ALTINBAŞ
Op. Dr. Rıza DÜR

JED BÜLTEN



Avrupa Jinekolojik Endoskopi Kongresi (ESGE) 18-21 Ekim 2017 Tarihinde Antalya'da Yapılacak.

Değerli meslektaşlarımız alanındaki en büyük kongrelerden biri olan European Society of Gynecologic Endoscopy (ESGE)'nin 26. Kongresi ve 7.Ulusal Jinekolojik Endoskopi Kongresi 18-21 Ekim 2017 tarihleri arasında JED'in ev sahipliğinde ülkemizde gerçekleştirilecektir. ESGE, JED, ISGE, APAGE ve IAGE ortaklığıyla toplantımız gerçekleşecek. Brüksel'de yapılan son 25.ESGE Kongresi'nde çok ilgi çeken ESGE 2017 Antalya'nın Video sunumu gerçekleştirildi. Meslektaşlarımıza çok faydalı olacağına inandığımız bu kongre'de her zamanki gibi kurslar, canlı yayınlar ve alanında çok başarılı Bilim adamlarını Ülkemizde görme ve bilgilerimizi artırma şansı bulacağız. 7.Ulusal Jinekolojik Endoskopi ve 26.ESGE kongresi'nde Antalya'da görüşmek üzere.

The banner features a blue background with a photograph of a classical stone archway. At the top, there are logos for the Turkish Endoscopy Society (JED) and the European Society of Gynecologic Endoscopy (ESGE). The main text reads: "7. Ulusal Jinekolojik Endoskopi Kongresi" in large yellow and white letters, followed by "18 - 22 Ekim 2017" and "Sueno Deluxe Belek, Antalya". A QR code is located on the right side. Below the archway, the text "26. Avrupa Jinekolojik Endoskopi Kongresi" is displayed in yellow and white. At the bottom, there are logos for supporting organizations: MESGE (Middle East Society for Gynecological Endoscopy), The International Society for Gynecologic Endoscopy, APAGE (Asian Pacific Endoscopy Society), and IAGE (International Association of Gynecological Endoscopy).

JED BÜLTEN



YAPILMIŞ OLAN AKTİVİTELERİMİZ

Pelvik Anatominin En Derinlerine Laparoskopik Olarak İnmek İçin Kadavra Kursunda Buluştuk!

Bu ay 16-17 Şubat 2017 tarihleri arasında Derneğimizin ilk Laparoskopik Kadavra Kursunu gerçekleştirdik.



Bu Laparoskopik Kadavra Kursunda 3 boyutlu Laparoskopik Görüntüleme Sistemi eşliğinde ülkemizde ilk defa bir kadavra başına sadece 5-6 katılımcı kabul edildi ve yoğun bir pratik program gerçekleştirildi. Ayrıca Kursiyerlerimize Bu kurs için Derneğimizin hazırladığı Anatomi ve Diseksiyon Kurs Kitapçığı'nda verildi.



JED BÜLTEN

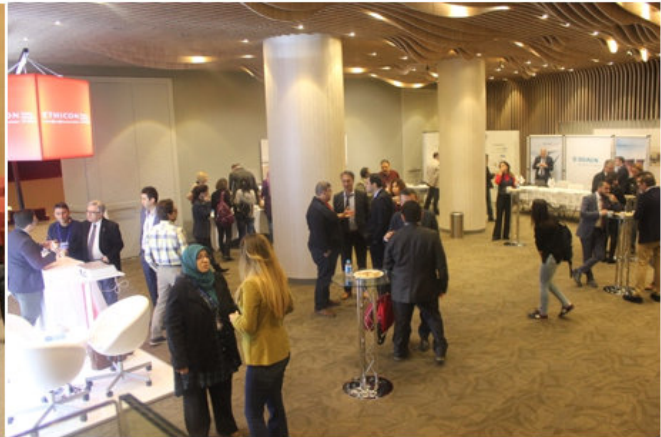
Uzman hocalarımızın eşliğinde Laparoskopik olarak gerek High Definition gerekse 3D görüntü altında Kursiyerlerimiz çalıştı.



2 günlük programda kısa süreli teorik oturumlardan sonra pratiğe geniş vakit ayrıldı ve yetkin tecrübeli eğitmenlerin liderliğinde bütün anatomik planlar açıldı, katılımcıların diseksiyon yapmaları sağlandı. Anatominin en derinlerine kadar inildi.



Salondaki sadece teorik olarak katılımı olan kursiyerlerimizde unutmadık. Diseksiyonlar, ve ameliyathaneler salona interaktif olarak iletildi. Ameliyathaneden salona 3D canlı görüntü aktarıldı. İlk gün kurs başkanlarından Dr Shailesh Puntambekar tarafından kadavra diseksiyonu salona 3D verildi. Bu diseksiyonda pelvik damarlar, üreter, avasküler boşluklar ve sinir koruyucu cerrahi için pelvik sinirler gösterildi. Diseksiyon teknikleri püf noktaları ile vurgulandı.



JED BÜLTEN

İkinci gün kurs başkanlarından olan ve ayrıca Dernek Başkanımız sayın Dr Fatih Şendağ tarafından yapılan diseksiyonlar salona 3D görüntü ile aktarıldı. Bu pratikte, pelvik damarlar, üreter ve pelvik sinirler tekrar gösterildi. Laparoskopik sakrokolpopeksi ve sakrouteropeksi için planlar açıldı; kadavrada teknik ve sütürasyon gösterildi. Retzius açılarak Laparoskopik Burch tekniği ve diseksiyon planları gösterildi.



Katılımcılar kadavrada diseksiyonlarını tamamladıktan sonra, Laparoskopik mesane ve bağırsak onarımı tecrübesi yaşadılar. Postpartum kanamalar için hipogastrik arter ve posterior dalları diseke edilerek; katılımcıların hipogastrik arter ligasyon tecrübesi yaşamaları sağlandı. Katılımcılarımızın olumlu geri bildirimleri bizleri çok mutlu etti. Yeni Laparoskopik Kadavra Kurslarında görüşmek üzere.



JED BÜLTEN

4 - ENDOSKOPI DÜNYASINDAN HABERLER

MESGE 2017 Yılında İlk Bölgesel Toplantısını Dubai'de Gerçekleştirecek.

MESGE (The Middle East Society of Gynecological Endoscopy) Başkanı Prof.Dr.Fatih Şendağ ve sayın Prof.Dr.Arnault Wattiez Başkanlığında 1-3 Mart 2017 tarihlerinde 1.MESGE Bölgesel toplantısı Dubai'de gerçekleştirilecek.

Bu toplantıda Orta Doğu ülkelerinden ve Avrupa'dan birçok değerli bilim adamını ilk defa MESGE çatısı altında biraraya getirecek toplantının Aynı zaman da Sayın JED Başkanımız da olan Prof.Dr.Fatih Şendağ'ın MESGE Başkanlığı döneminde gerçekleşmesi ülkemiz adına gurur vericidir. Hocamızı tebrik eder başarılarının devamını dileriz. Dubai'de buluşmak üzere.

The 1st Regional Conference of
THE MIDDLE EAST SOCIETY OF
GYNECOLOGICAL ENDOSCOPY

MESGE
Middle East Society for Gynecological Endoscopy

ENDO
DUBAI 2017
1 - 3 MARCH

IN COLLABORATION WITH

ENDO IEGO
International Endoscopy Society

JW Marriott Marquis Hotel
DUBAI - UAE

Dear Colleagues

Scientific events are the unique opportunity for doctors to meet with the experts from all over the globe and discuss all recent updates in the speciality.
Endo-Dubai 2017, will gather several doctors from the MENA region, Europe, Asia and America around different themes.

"Fibroids in all aspects" ...Fibroids will be the thread of all the event with all its aspects: epidemiology, societal impact, medical and surgical treatment and all the new innovative research. In addition, different sessions will cover: Endometriosis, Oncology, Uro-gynecology and more.
Several pre-congress workshops will be held with practical session on laparoscopy and hysteroscopy, Suturing, Hysteroscopy, Endometriosis, Anatomy, Urogyn, Oncology and How to write a paper.
Numerous international speakers will be presenting the most recent data, based on evidence.



This meeting will be an opportunity for you to exchange knowledge, experience and data with many other cultures in the field of the Gynecological Endoscopy.
Endo Dubai 2016 is held in the most attractive city in the Middle East, Dubai, which will offer you a great mix of recent updates, techniques, education and enjoying the magnificent city of Dubai.
That is why we are encouraging you to attend ENDO DUBAI 2016 and not to miss this opportunity.

I hope to see you there and to share with you these exciting moments

Cordially



Conference Presidents

Prof.Arnault Wattiez
Professor of OBS/GYN University of Strasbourg – France
Head of GYN Department, Latifa Hospital – Dubai, UAE
Past President of The European Society of Gynecological Endoscopy

Prof.Fatih Sendag
Director of OBS/GYN Department and Center of IVF & Reproductive Health
Acibadem University, Atakent Hospital Istanbul, Turkey
President of The Middle East Society of Gynecological Endoscopy

JED BÜLTEN

5 - TEKNOLOJİ

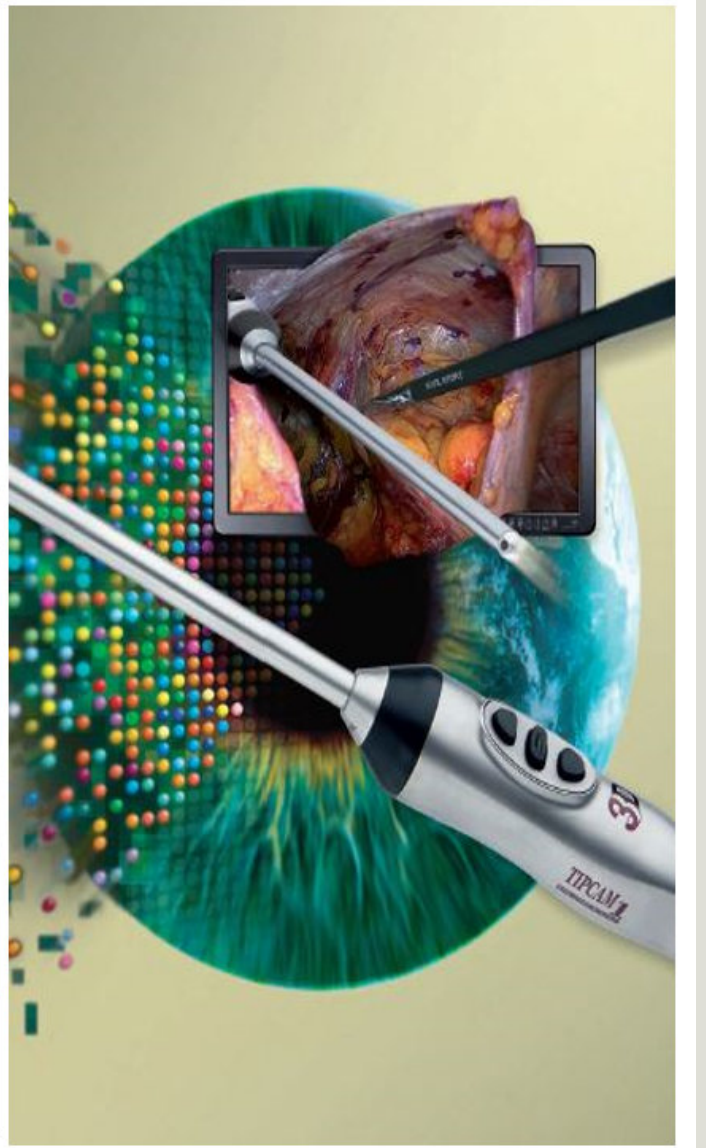
Jinekolojik Endoskopi Derneği olarak, Jinekolojik Kadavra Kursunda Storz Türkiye Ailesi (Genmed/Gentek)'nin kursumuzun yüksek teknolojik standartlarda gerek 3 Boyutlu Laparoskopik sistemleri ile Anatomi Laboratuvarında ve gerekse de katılımcıların toplantı salonundan 3 Boyutlu olarak diseksiyon ve ameliyatların izlenebilmesi için gösterdiği üstün gayret ve çabaları için teşekkürü borç biliriz.

KARL STORZ OR1 FUSION™
Elevate Your OR to the Next Level
With the World's First 3D OR1™



OR1
KARL STORZ ENDOSKOPE

STORZ
KARL STORZ - ENDOSKOPE





**TJOD ANKARA ŞUBESİ
JİNEKOLOJİK ENDOSKOPİ DERNEĞİ**

V.

JİNEKOLOJİDE LAPAROSKOPİK CERRAHİ KURSU

14 - 15 Nisan 2017

Koru Hastanesi, Ankara

CANLI CERRAHİ VE SÜTÜR KURSU



Kurs Başkanı

Doç. Dr. Ömer Lütfi TAPISIZ

Kurs Sekreterleri

Doç. Dr. Şadıman ALTINBAŞ

Op. Dr. Rıza DUR