

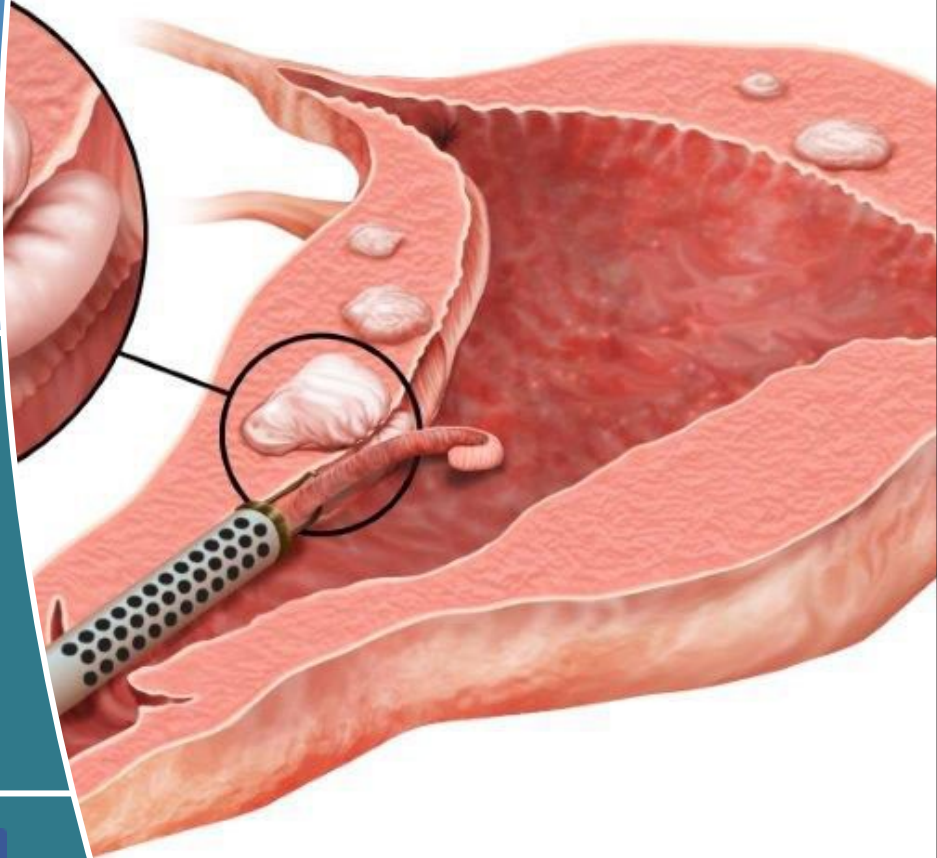
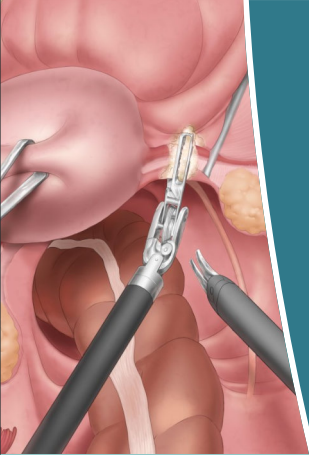
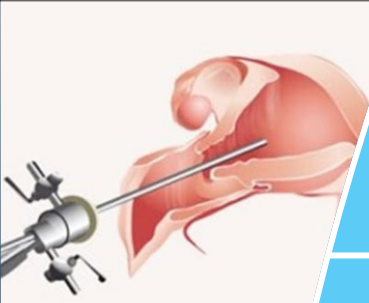


JİNEKOLOJİK ENDOSKOPİ
DERNEĞİ

EKİM 2021

JED BÜLTEN

HİSTEROSKOPIK MYOMEKTOMİ



Facebook'ta Takip Et



Twitter'da Takip Et



www.jed.org.tr





JİNEKOLOJİK ENDOSKOPİ DERNEĞİ

BAŞKANIMIZDAN



Myomlar üreme çağındaki kadınların yaklaşık olarak %15-25 inde görülür. En sık 30-45 yaş grubu kadınlarda rastlanır. Özellikle bu sayımızda submuköz myomların cerrahi tedavisi üzerine yoğunlaştık.

Cerrahi sonrası tedaviye en güzel yanıtı muhtemelen histeroskopik myomektomi sonrası elde ederiz. Şiddetli ağrılı ve anemiye yol açacak miktarda aşırı olan kanamaları hemen kesilir hastalarımızın. Histeroskopi daha önceki bültenler de belirttiğimiz gibi bize spesifik bir operasyon türüdür. Bir nedenle hala bunun

eğitimi alamamış veya eğitim alıp deneyim elde edememiş meslektaşlarımızı "Mezuniyet Sonrası Kurslarımıza" bekliyoruz. JED'i takipte kalmanızı öneririm.

Histeroskopik Mtomektomi'de esas zorluk myomun çapı, sayısı ve daha az önemli olarak lokalizasyonudur. Çap arttıkça hacim kat kat artar. Bu nedenle operasyon için geçen süre ve kullanılan sıvı artar. Özellikle monopolar enerji kullanılıyorsa hayatı tehdit eden "Hiponatremi" oluşur. Bundan kaçınmak için bipolar sistemler veya histeroskopik morselatörler kullanmak akıllıca olur. Ama elde bu sistemler yoksa belki de ameliyatı aralıklı 2 defa yapmak ve hasta ile bunu paylaşmak en doğrusu olacaktır.

Çoklu submuköz myomlarda da aynı anda hepsini almak postoperatif sineşiye yol açabilir. Bu özellikle tam karşıt duvarlarda yer alan çoklu myomlarda aralıklı yapmak daha doğru olacaktır.

Yukarda bir iki tanesine değindiğim bu konuya spesifik yaklaşımları ve ipuçlarını bu bültenimizde bulacaksınız. Yoğun emek sarfeden bülten hazırlama kuruluna huzurlarınızda şükranlarımı sunuyorum.

İyi okumalar.

Prof. Dr. Gazi YILDIRIM

JED YK Adına

Jinekolojik Endoskopi Derneği Başkanı

Facebook'ta Takip Et

Twitter'da Takip Et

www.jed.org.tr



JİNEKOLOJİK ENDOSKOPİ DERNEĞİ

EDİTÖRDEN KISA KISA



Değerli JED ailesi, aşılmanının artması ile birlikte yüz yüze veya hibrid toplantılar yapılmaya başlandı. Bizler de sizinle buluşmak için can atıyoruz. Zaten Eylül ayının başında kadavrada laparoskopik anatomi ve diseksiyon kursunda birlikte olduk. Yine en kısa sürede birlikte olmak dileğiyle.

Sadece bizlerin hakim olduğu histeroskopi elimizde önemli bir araç, dolayısıyla histeroskopi kullanımını öğrenmeli ve yaygın bir şekilde kullanmalıyız. Ve de bir çok intrauterin patolojide hem tanı hem de tedavi açısından oldukça yüz güldürücü. Bu sayımızda histeroskopik miyomektomi konusunu ele aldık: miyom sıkça jinekoloji pratiğimizde

karşılaştığımız, anormal uterin kanamaya, ağrıya ve infertiliteye neden olabilen bir patoloji. Miyomun histeroskopik tanı ve tedavisi de oldukça başarılı.

Herkese iyi okumalar dilerim,

Sevgiyle, sağlıklılıkla ve jinekolojik endoskopiyle kalın,

Prof. Dr. Barış Mülayim

JED Bülten Editörü

JED Yönetim Kurulu Üyesi



Facebook'ta Takip Et



Twitter'da Takip Et



www.jed.org.tr





JİNEKOLOJİK ENDOSKOPI DERNEĞİ

JİNEKOLOJİK ENDOSKOPI DERNEĞİ YÖNETİM KURULU

BAŞKAN



Prof. Dr. Gazi YILDIRIM

Yeditepe Üni Tıp Fak.

Kadın Hast. Ve Doğum A.B.D

2. BAŞKAN



Prof. Dr. Bülent BERKER

Ankara Üni. Tıp Fak.

Kadın Hast. Ve Doğum A.B.D

SAYMAN

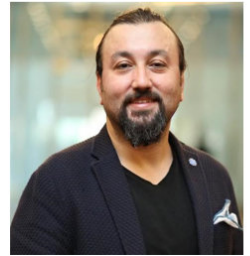


Prof. Dr. Muhammet Erdal SAK

Harran Üni. Tıp Fak.

Kadın Hast. Ve Doğum A.B.D

GENEL SEKRETER



Doç. Dr. Ali AKDEMİR

Ege Üni. Tıp Fak.

Kadın Hast. Ve Doğum A.B.D



Facebook'ta Takip Et



Twitter'da Takip Et



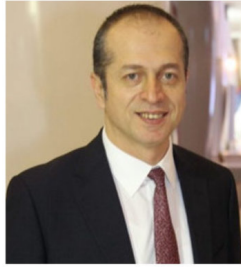
www.jed.org.tr





JİNEKOLOJİK ENDOSKOPI DERNEĞİ

ÜYELER



Prof. Dr. Fatih ŞENDAĞ
Ege Üni. Tıp Fak.
Kadın Hast. Ve Doğum A.B.D



Prof. Dr. Barış MÜLAYİM
Serbest Hekim



Op. Dr. Volkan KURTARAN
Serbest Hekim



Prof. Dr. Eray ÇALIŞKAN
Okan Üni. Tıp Fak.
Kadın Hast. Ve Doğum A.B.D



Facebook'ta Takip Et



Twitter'da Takip Et



www.jed.org.tr





JİNEKOLOJİK ENDOSKOPI DERNEĞİ

BU SAYIDA

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

JED BÜLTEN HAZIRLAMA KURULU



Editör

Prof. Dr. Barış Mülayim

Serbest Hekim



Yardımcı Editör

Doç.Dr. Emre Pabuçcu

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



Facebook'ta Takip Et



Twitter'da Takip Et



www.jed.org.tr





JİNEKOLOJİK ENDOSKOPİ DERNEĞİ

BÜLTEN HAZIRLAMA KURULU ÜYELERİ



Doç. Dr. Ali Yavuzcan

Düzce Üniversitesi, Kadın Hastalıkları ve
Doğum A.D. Düzce.



Doç. Dr. İsmet Hortu

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



Dr. Öğr. Üyesi Aliye Nigar Serin

Karamanoğlu Mehmetbey Üniversitesi,
Kadın Hastalıkları ve Doğum A.D. Karaman.



Facebook'ta Takip Et



Twitter'da Takip Et



www.jed.org.tr





1

JED TV

2021 yılı Ekim ayı bültenimizde; '**HİSTEROSKOPİK MYOMEKTOMİ**' konusunu ele aldık. Videomuzu keyifle izlemeniz dileğiyle.

<https://www.youtube.com/watch?v=m8ruZlWXfGM>



Öğr. Gör. Dr. İsmet Hortu
Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum
ABD
İzmir

Video Gönder

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



Facebook'ta Takip Et



Twitter'da Takip Et



www.jed.org.tr



Cold Loop Histeroskopik Miyomektomi Intramural Gelişim Olan Submukoz Miyomların Tedavisinde Güvenli ve Etkili Bir Teknik midir? 1434 Cerrahi Prosedür Serisi

Ivan Mazzon, Alessandro Favilli, Mario Grasso, Stefano Horvath, Gian Carlo Di Renzo, ve Sandro Gerli
Journal of Minimally Invasive Gynecology, Vol 22, No 5, July/August 2015

Çalışmanın Amacı:

Bu çalışmanın amacı, geniş bir hasta serisinde cold loop histeroskopik miyomektominin güvenliğini ve etkinliğini değerlendirmek.

Ocak 2003 ile Aralık 2010 arasında, 'Arbor Vitae Center for Endoscopic Gynecology' Roma merkezinde tedavi edilen 1215 hastada gerçekleştirilen 1434 rezektoskopik miyomektominin retrospektif analizi.



- Çalışmaya sadece G1 ve G2 miyomları için yapılan rezektoskopik miyomektomiler dahil edildi; Saplı miyomlar (G0), yalnızca G1 (<%50 intramural yayımlı) veya G2 (>%50 intramural yayımlı) miyomları ile aynı anda mevcutsa dahil edildi. Miyom ile perimetrium arasındaki miyometriumun kalınlığı (yani serbest miyometrial kenar) en az 2 mm olarak belirlendi.
- Miyomların sayısını, boyutunu ve intramural gelişimin derecesini değerlendirmek için tüm hastalara cerrahi tedaviden önce ayaktan ultrasonografik ve histeroskopik değerlendirme yapıldı.
- Rezeksiyondan önce, üreme çağındaki >2 cm miyomu olan tüm hastalara, gonadotropin salgılatıcı hormon (GnRH) agonisti (triptorelin 3.75 mg) içeren farmakolojik bir preparat 28 gün arayla art arda 3 kez intramusküler (im) yolla uygulandı. Tedavi sonunda ikinci bir ultrasonografik inceleme yapıldı.
- Benzer beceri düzeyine ve eğitim geçmişine sahip dört uzman cerrah, Mazzon ve ark tarafından tasarlandığı ve tarif edildiği gibi, soğuk döngü enükleasyon tekniğini kullanarak cerrahi prosedürleri gerçekleştirdi. İşlem başlangıcında Hegar dilatörleri ile serviks dilatasyonu yapıldı. Bu teknikle dilatasyonun zor olması durumunda, yönü görebilmek ve dilatasyonu tamamlamak için rezektoskop servikal kanala yerleştirildi. Servikal dilatasyon için herhangi bir ilaç kullanılmadı.



- Toplamda 1690 myomun tamamen çıkarıldığı 1215 hastada 1434 rezektoskopik miyomektomi gerçekleştirildi. Her cerrahi işlem sırasında minimum 1 ve maksimum 5 miyom çıkarıldı.
- Toplam 1017 hasta (%83,7) tek bir cerrahi prosedürde tedavi edildi; 178 hastada (%14.65) 2 cerrahi işlem gerekti ve 20 hastada (%1.65) 2'den fazla cerrahi işlem gerekti. Bir rezeksiyon yapmak için gereken ortalama ameliyat süresi 15.5 dakika idi.
- GnRH agonist tedavisi 734 işlemin (%51.18) bir parçası olarak uygulandı. GnRH agonist tedavisi sonrası cerrahi müdahaleler sırasında çıkarılan miyomların ortalama çapı 23 mm idi. 3 aylık tedaviden sonra boyutta %15'lik bir azalma gözlemlendi. 47'si G0, 1038'i G1'e ve 605'i G2'ye ait olmak üzere toplam 1690 miyom çıkarıldı.

- Her işlemde komplikasyon oluşabileceği ve tek bir hastayı tedavi etmek için 1'den fazla işlem gerekebileceği düşünüldüğünde, intraoperatif komplikasyon yüzdesini hesaplamak için işlem sayısını payda olarak kullanıldı. Toplam 21 komplikasyon bildirildi (%1.47); Bunların 12'si (%0,84) miyomların cerrahi olarak çıkarılması ile ilgiliydi ve 9'u anestezi kaynaklıydı.



SONUÇ

- Bu çalışmanın sonuçları, cold loop histeroskopik miyomektominin, intramural gelişim gösteren submukoz miyomların çıkarılmasında ve aynı zamanda miyometriumun anatomik ve fonksiyonel bütünlüğünün korunmasında güvenli ve etkili bir prosedür gibi görünmektedir.
- Bu yöntemle termal döngülerin neden olduğu uterus perforasyonlarının oluşumu gibi büyük komplikasyonlar neredeyse ortadan kalkar.

Ofis veya Ayaktan Cerrahi Merkezinde Uterin Polip ve Miyomlara Histeroskopik Morselasyon Uygulanan Hastaların On İki Aylık Sonuçları

Robert J. Rubino, Andrea S. Lukes
Journal of Minimally Invasive Gynecology, Vol 22, No 2, February 2015

Çalışmanın Amacı:

- Çalışmanın primer amacı, poliplerine ve/veya miyomlarına histeroskopik morselasyon yapılan hastalarda tedavi öncesi ve sonrası menorejiye bağlı yaşam kalitesi ölçümlerini karşılaştıran çok merkezli bir analiz yapmak.
- Çalışmanın sekonder amacı, ayaktan tedavi ile ofis ortamında histeroskopik morselasyon gerçekleştirmenin ayaktan cerrahiye ve/veya hastane ortamına kıyasla, fizibilitesini; hizmet yerinden bağımsız olarak benzer sonuçlara sahip olacağı hipoteziyle değerlendirmek.
- İntrauterin submukozal fibroidler ve/veya polipler nedeniyle AUK (anormal uterin kanama) tedavisi için histeroskopik miyomektomi ve/veya polipektomi yapılması planlanan 18 ila 55 yaşları arasındaki premenopozal veya perimenopozal kadınları kapsayan çok merkezli, prospektif bir çalışma



- 
- Katılımcılar, yalnızca tedavi eden doktorun görüşüne göre, aşağıdaki kriterlerden ≥ 1 'ine dayalı olarak ofis ortamında tedaviye elverişli intrauterin polip ve/veya submukozal miyom tanısı varlığında çalışmaya alınmıştır: (1) çapı ≥ 1.5 ila ≤ 3.0 cm arasında değişen ve uterin duvara geniş bir tabanla tutunan en az 1 polip olmak kaydıyla, ≥ 1 polip; (2)) çapı ≥ 1.5 cm en az 1 miyom olması ve > 3.0 cm miyom olmaması kaydıyla 2 taneye kadar tip 0 ve tip 1 miyom (3)) polip ile birlikte çapı ≥ 1.5 cm ve ≤ 3.0 cm en az 1 miyom olması kaydıyla 2 taneye kadar tip 0 ve tip 1 miyom ve > 3.0 cm miyom olmaması kaydıyla.
 - Bir jinekolog ofisinde (ofis) veya ayaktan cerrahi merkezde (ACM) hasta tedavi etme kapasitesine sahip sekiz merkez çalışmaya katıldı
 - Hastalar, ofis veya ayaktan cerrahi merkezde tedavi almak için 3:2 oranında randomize edildi.
 - Hastalara Ofiste: ofis ağrı tedavisi protokolu uygulandı. ACM ise standart anestezi protokolu uygulandı.
 - Başlangıçta ve tedaviden 12 ay sonra Uterin Fibroid Semptom ve Yaşam Kalitesi (UFS-QOL) skorlarında %80 güçle ortalama ≥ 10 'luk bir fark saptayabilmek için yetmiş dört hasta çalışmaya alındı.
 - Tüm morselasyon prosedürleri MyoSure Histeroskopik Doku Çıkarma Sistemi (Hologic, Marlborough, Massachusetts) kullanılarak yapıldı.
 - Wong-Baker Faces Rating Derecelendirme Ölçeği kullanılarak, ofis hastalarından Pap prosedür ve morselasyon prosedürü sırasında deneyimledikleri ağrıyı değerlendirmeleri istendi. Anestezi rejimi nedeniyle ACM hastalarının prosedür sırasındaki ağrı skorları kaydedilmedi.

- 
- Toplam 118 lezyon (66 polip, 42 miyom) 74 hastadan çıkarıldı.
 - 118 patolojiden 53'ü ofis ortamında (28 miyom, 25 polip) ve 55'i ayaktan cerrahi merkez (ACM) ortamında (14 miyom, 41 polip) çıkarıldı.
 - Çıkarılan patolojinin ortalama yüzdesi fibroidler için $\% 95.9 \pm 6.8$ ve polipler için $\% 99.9 \pm 0.7$ idi.
 - Uterin Fibroid Semptom-Yaşam Kalitesi (UFS-QOL) ölçeği ile ölçülen semptom şiddeti, başlangıç (ortalama puan 67.5 ± 15.4) ve işlemden 12 ay sonrası (ortalama puan 22.3 ± 22.6) kıyaslandığında istatistiksel olarak önemli ölçüde düzeldi ($p < .01$).
 - Sağlıkla ilgili Yaşam Kalitesi (HRQOL) ölçeği de başlangıç (ortalama puan 38.7 ± 23.3) ve işlemden 12 ay sonrası (ortalama puan 83.9 ± 24.4) kıyaslandığında istatistiksel olarak önemli ölçüde düzeldi ($p < .01$).
 - Hem ofis hem de ayaktan cerrahi merkez (ACM) grupları, UFS-QOL ve HRQOL'de istatistiksel olarak anlamlı ($p < .01$) düzelme gösterdi.

SONUÇ

- İntrauterin polipleri ve/veya miyomları olan ve anormal uterin kanama yaşayan kadınlar için, MyoSure cihazıyla histeroskopik morselasyon, hem ofis ortamında hem de ACM'lerde tedavi edilen hastalar için başarılı bir methoddur.
- Aynı zamanda düşük ters etkileri, yüksek doktor kabullenmesi ile ve işlem sonrası 12 aya kadar önemli, kalıcı, sağlıkla ilgili olarak yaşam kalitesinde düzelme sağlamıştır.

ONLINE LAPAROSKOPIK HANDS ON SÜTÜR KURLSLARI

Dünya'da **İLK KEZ** derneğimizce gerçekleştirilmiş olan '**ONLINE LAPAROSKOPIK HANDS ON SÜTÜR KURSU**' 2020 yılında 7 kez düzenlenmiş olup 70 meslektaşımıza laparoskopik sütür ilke ve temelleri atılmıştır.

2021 yılının yaz döneminde de yüksek talep ve ilgi gören kurslarımız ile Eylül ayı itibarıyla 9 kursumuz tamamlanmış ve hedefine ulaşmıştır. Yenilenerek, güncellenerek sizlerle buluşmaya devam edeceğiz..



Dünyada **ONLINE** ilk kez LAPAROSKOPIK SÜTÜR KURSU

"Hands On"

Tarih: **26 Eylül 2021, Pazar**
Saat: **11:00-14:50**
Katılım Ücreti: **1450 TL + KDV (%8)**

* Tüm ekipman ve sütür seti box trainer ile birlikte adresinize kargo ile gönderilecektir

Detaylı bilgi için tıklayınız →

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

kayıt ve sorularınız için;
jinekolojikendoskopi@opteamist.com

PROGRAM

11:00-12:00
Teoride Sütür Teknikleri
Prof. Dr. Fatih Şendağ
Doç. Dr. Ali Akdemir

12:00-14:50
Laparoskopide
Sütür Teknikleri Uygulaması
Prof. Dr. Fatih Şendağ
Doç. Dr. Ali Akdemir

Online yayını www.opteamistonline.com web sitesinden kayıt olarak izleyebilir, soru ve görüşlerinizi paylaşarak e-toplantıya interaktif katılabilirsiniz.

<http://opteamistonline.com/JED/>

opteamist  ONLINE



MASTER CLASS KURSLAR..

Eylül ayında düzenlenen kadavra kursları yoğun ilgi gördü.

2021 Jinekoloji "MASTER CLASS" Kursu



JİNEKOLOJİK KOZMETİK VE REKONSTRÜKTİF CERRAHİ KURSU

8 EYLÜL



Sekreteryası: Serap Gürel - 0533 142 72 41

YER: RHOTON ANATOMY LABORATUVARI

Adres: Sahrayıcedit Mah. Batman Sok. No:66-68 Yenisahra - Kadıköy

2021 Jinekoloji "MASTER CLASS" Kursu



KADAVRADA LAPAROSKOPİK ANATOMİ VE DİSSEKSİYON ORYANTASYON KURSU

8-9 EYLÜL



Sekreteryası: Serap Gürel - 0533 142 72 41

YER: RHOTON ANATOMY LABORATUVARI

Adres: Sahrayıcedit Mah. Batman Sok. No:66-68 Yenisahra - Kadıköy

2021 Jinekoloji "MASTER CLASS" Kursu



İNKONTİNANS VE POP CERRAHİSİNE YÖNELİK KADAVRA ÜZERİNDE PELVİK ANATOMİ KURSU

10 EYLÜL



Sekreteryası: Serap Gürel - 0533 142 72 41

YER: RHOTON ANATOMY LABORATUVARI

Adres: Sahrayıcedit Mah. Batman Sok. No:66-68 Yenisahra - Kadıköy

WEBİNAR SERİLERİ..

Covid-19 pandemisine rağmen eğitimlerine devam eden JED ekibi, jinekolojide endoskopinin yerini ve anlamını güncel bilgiler doğrultusunda meslektaşlarımıza aktarmaya devam etmektedir.



www.jed.org.tr

JED 2021 WEBİNAR SERİLERİ - 1

Pelvik Ağrı "Buz Dağının Altı"

04 Ocak 2021, Pazartesi | 20:30

Bilimsel Sekreteryaya
Doç. Dr. Ali Akdemir

 **zoom**

Online Link: <https://zoom.us/join>
Webinar ID : 977 7271 1527 | Webinar Password : 123456

Katılım için;
Etkinliğimiz için Zoom platformu kullanılacak olup toplantıdan önce Zoom platform yazılımınızı, bilgisayar, notebook, mobil cihazlarınızdan birine indirmenizi rica ederiz.

Moderatör



Prof. Dr. Gazi YILDIRIM
JED Yönetim Kurulu Başkanı
Yeditepe Üniversitesi Hastaneleri
Kadın Hastalıkları ve Doğum/Tüp Bebek

Moderatör



Prof. Dr. Fatih ŞENDAĞ
JED Bilimsel Kurul Başkanı ve
Eğitim Programı Direktörü
Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı

Konuşmacı



Prof. Dr. Taner USTA
JED Yönetim Kurulu Üyesi
Acıbadem Altunizade Hastanesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum
Sakral sinir köklerinden
İschial Spine'nin derinlerine,
Pelvik ağrının akla az gelen nedenleri

Konuşmacı



Prof. Dr. Ahmet Kale
İstanbul Dr. Lütfi Kırdar Şehir Hastanesi
Kronik pelvik ağrı ve
siyatalji nedeni olarak priformis
sendromu ve vasküler entrapment
olgularına yaklaşım



www.jed.org.tr

JED 2021 WEBİNAR SERİLERİ - 2

Fertiliteyi Arttıran Endoskopik Cerrahiler

29 Mart 2021, Pazartesi | 21:00

JED BİLİMSEL KURUL
Prof. Dr. Fatih ŞENDAĞ
JED Bilimsel Kurul Başkanı ve Eğitim Programı Direktörü

Doç. Dr. Ali AKDEMİR
JED Bilimsel Kurul Sekreteryası

 **zoom**

Online Link: <https://zoom.us/join>
Webinar ID : 977 7271 1527 | Webinar Password : 123456

Katılım için;
Etkinliğimiz için Zoom platformu kullanılacak olup toplantıdan önce Zoom platform yazılımınızı, bilgisayar, notebook, mobil cihazlarınızdan birine indirmenizi rica ederiz.

Moderatör



Dr. Gazi YILDIRIM
JED Yönetim Kurulu Başkanı
Yeditepe Üniversitesi Hastaneleri
Kadın Hastalıkları ve Doğum/Tüp Bebek

Moderatör



Dr. Bülent BERKER
JED 2. Başkanı
Ankara Üniversitesi Hastanesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı

Konuşmacı



Dr. Nurullah PEKER
Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı
Uterin Septum ve Endoskopik Cerrahi
Son Durum

Konuşmacı



Dr. Emre ŞÜKÜR
Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı
Tubal Cerrahi Güncel Infertilite
Yaklaşımında Yeri

Konuşmacı



Dr. Erdal SAK
JED Yönetim Kurulu
TJOD Disiplin ve Yeterlilik Kurulu Üyesi
Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı Başkanı
T-Şekli Uterus Infertilite İlişkisi ve
Cerrahi Yaklaşım

ONLINE TOPLANTILAR...

Hem eğitici, hem tartışmalı oturumlarıyla güncel gelişmeleri takip etme ve cevapsız sorularımızı yanıtlama imkanı bulabildiğimiz toplantı ve workshoplar..



Medtronic

JED ONLINE TOPLANTISI

HİSTEROSKOPİDE MEKANİK MORSELYASYON YENİ BİR ÇAĞIN BAŞLANGICI MI?

25 OCAK 2021 | 20:30-21:30

PANELİSTLER



Prof. Dr. Fatih ŞENDAĞ

JED Bilimsel Kurul Başkanı ve
Eğitim Programı Direktörü
Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı



Prof. Dr. Gazi YILDIRIM

JED Yönetim Kurulu Başkanı
Yeditepe Üniversitesi Hastaneleri
Kadın Hastalıkları ve Doğum/Tüp Bebek

PROGRAM

20:30 - 21:15

H/S mekanik morselasyon ile ilgili sunumlar

21:15 - 21:30

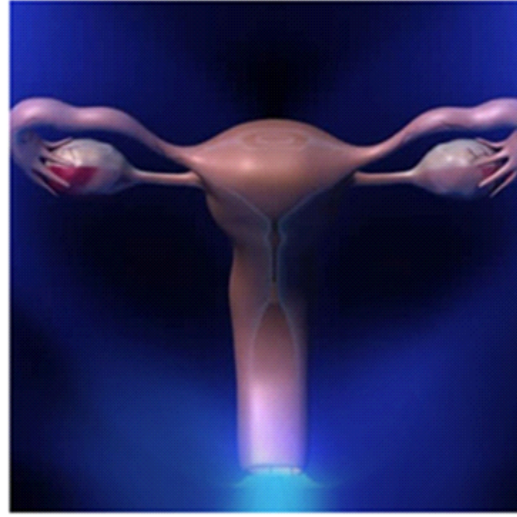
Tartışma

ONLINE LINK: <https://zoom.us/join>

WEBINAR ID: 960 4387 7495 **PASSCODE:** 123456



Etkinliğimiz için **Zoom** platformu kullanılacak olup toplantıdan önce **Zoom** platform yazılımınızı bilgisayar, notebook, mobil cihazlarınızdan birine indirmenizi rica ederiz.



JED ONLINE WORKSHOP 2021

HER YÖNÜYLE MİNİMAL İNVAZİF HİSTEREKTOMİ

27 ŞUBAT 2021, Acibadem Altunizade Hastanesi

Kurs Başkanları : Dr. Taner Usta - Dr.Ahmet Kale

<http://opteamistonline.com/JED/>

Online yayını www.opteamistonline.com web sitesinden kayıt olarak izleyebilir, soru ve görüşlerinizi paylaşarak e-toplantıya interaktif katılabilirsiniz.

opteamist  ONLINE

VIDEO KARNAVALLARIMIZ...

Teorik eğitimlerimizi pratik uygulamaya geçirebilmek adına düzenlenen ve jinekolojik endoskopide teknik detayları ve yenilikleri de görme imkanı sunan video oturumları..

**GENÇ ENDOSKOPISTLER PLATFORMU**
WEBINAR
VIDEO Karnaval
5 DAKİKA SUNUM VE 2 DAKİKA TARTIŞMA
17 NİSAN 2021 | 17:00-19:00
Hep beraber daha iyiyi ulaşalım
Amacı: Laparoskopik Jinekoloji cerrahi deneyimlerimizi konusunda uzman otoriteler ile paylaşmak ve daha güvenli ve başarılı cerrahi tekniğe ulaşmak için karşılıklı bilgi paylaşımı.
Yöntem: 5 dk video sunum ve 2 dk tartışma ile online toplantı.
PANELİSTLER
Gazi Yıldırım, Fatih Şendağ, Bülent Berker, Volkan Kurtaran, Ali Akdemir
Muhammet Erdal Sak, Taner Usta, Barış Bülalim, Eray Çalışkan
KONUŞMACILAR
Emin Hakverdiyev - Batın içi RIA Dislokasyonu ve Laparoskopik Yönetim
Sertaç Ayçiçek - Laparoskopik Lateral Süspansiyon
Bügra Durmaz - Laparoskopik Histerektomi Mardin Deneyimi
Selami Erdem - Laparoskopik myomektomide spesimenin kuldotomi ile ekstraksiyonun etkinliği ve güvenliği
Pinar Erkan - Laparoskopik Histerektomi Bayburt Deneyimi
Orkun İlgen - Laparoskopik Pelvik Lenfadenektomi
Hanifi Bademkiran - Üterin kavite dışında RIA Yerleşimleri ve ve Laparoskopik Tedavi
Savaş Cündoğan - Laparoskopik Sakrokolpopeksi
Fatih Dinçer - Laparoskopik Total Histerektomi


Online Link
<https://zoom.us/join>
Webinar ID
918 1175 5923
Webinar Password
123456
Etkinliğimiz için ZOOM platformu kullanılacak olup, toplantıdan önce ZOOM platformu yazılımını bilgisayar, tablet veya mobil cihazlarınızdan birine indirip, kurulumunu yapmanız, mikrofona ve kamera kullanımı için alt yapınızı hazır hale getirmenizi rica ederiz.



Enine Boyuna Endometrioma Cerrahisi
“Video Olgu Sunumu Eşliğinde”
26 Nisan 2021 | 21:00

Moderatör


Ertan SARIDOĞAN
MD, PhD
Consultant in Reproductive Medicine and Minimal Access Surgery University College London Hospital

Panelistler


Prof. Dr. Fatih ŞENDAĞ
JED Bilimsel Kurul Başkanı ve Eğitim Programı Direktörü
Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı


Prof. Dr. Gazi YILDIRIM
JED Yönetim Kurulu Başkanı
Yeditepe Üniversitesi Hastaneleri, Kadın Hastalıkları ve Doğum/Tıp Bebek


Prof. Dr. Bülent BERKER
JED Yönetim Kurulu 2. Başkanı
Ankara Üniversitesi Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı


Doç. Dr. Ali AKDEMİR
JED Genel Sekreteri
Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı

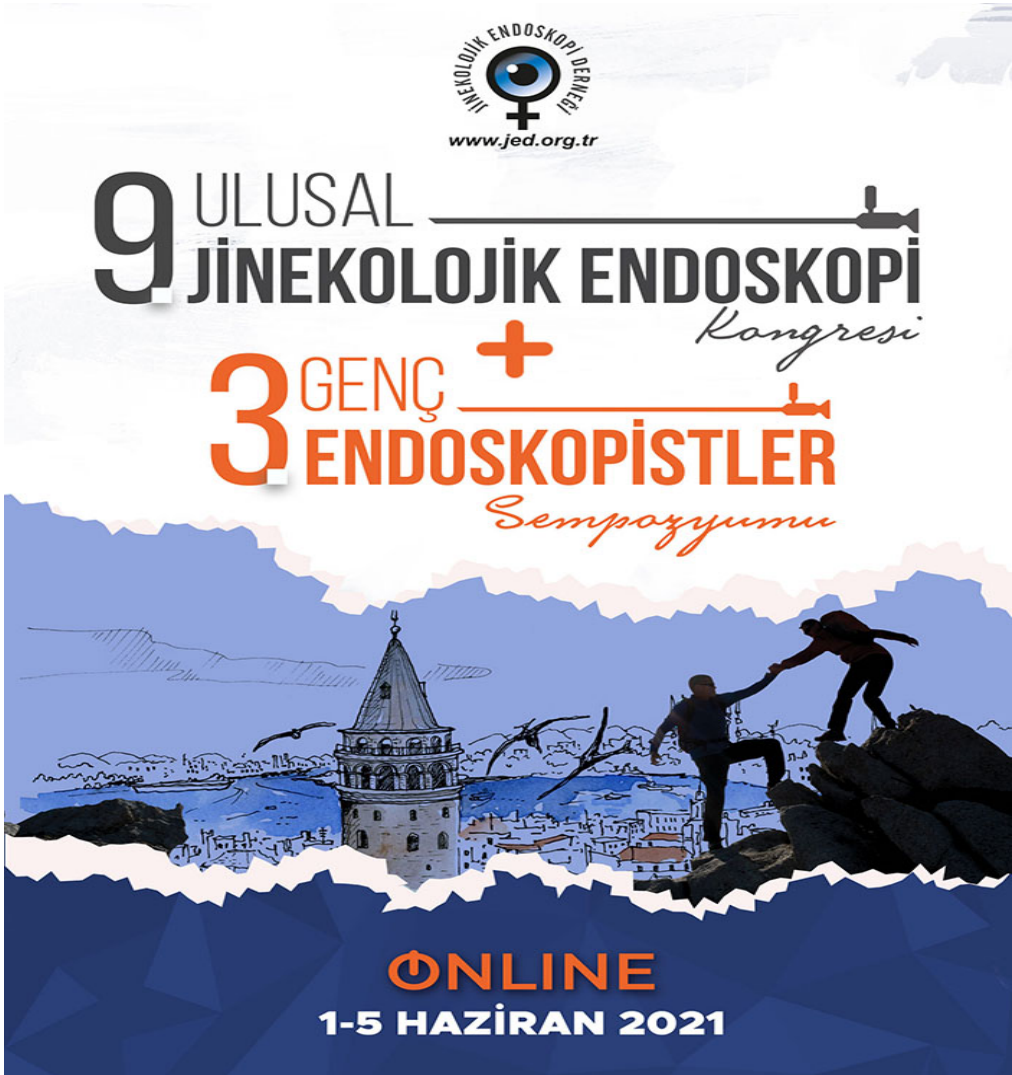


Online Link : <https://zoom.us/join>
Webinar ID : 965 4272 0577 | **Passcode :** 123456

Etkinliğimiz için Zoom platformu kullanılacak olup toplantıdan önce Zoom platform yazılımınızı bilgisayar, notebook, mobil cihazlarınızdan birine indirirsenizi rica ederiz.

9.ULUSAL JİNEKOLOJİK ENDOSKOPİ KONGRESİ' VE '3.GENÇ ENDOSKOPISTLER SEMPOZYUMU

Pandemi nedeniyle bir araya gelemediğimiz son bir yılın acısını çıkardığımız, online olmasına rağmen dopdolu bir kongreyi geride bıraktık. Hem bilime hem birbirimize çokça vakit ayırdığımız, eğitimi eğlenceli bir hale getirerek daha çok keyif almayı başardığımız büyük ve heyecan dolu '9.Ulusal Jinekolojik Endoskopi Kongresi' ve '3.Genç Endoskopistler Sempozyumu' nu gururla ve başarıyla tamamladık.



Kongrenin uluslararası konseptinde **Shailesh Puntambaker Hindistan'dan, Ceana Nezhat ABD'den, Mario Malzoni ve Fabio Ghezzi İtalya'dan** katılarak sunumları ve ameliyatları ile canlı cerrahi şöleni yaşattı. Ulusal konseptiyle, Türkiye'de çeşitli hastanelerde, alanında uzman jinek-endoskopist hocalarımız **1 Haziran'da** Antalya'da **Prof. Dr. Barış Mülâyim**, Kocaeli' de **Doç. Dr. Hasan Terzi**, İstanbul'da **Prof. Dr. Taner Usta, Prof. Dr. Murat Ekin ve Prof. Dr. Tolga Taşçı**, İzmir'de **Prof. Dr. Fatih Şendağ ve Doç. Dr. Ali Akdemir**, Samsun'da **Prof. Dr. Mehmet Bilge Çetinkaya**; **2 Haziran'da** Diyarbakır'da **Prof. Dr. Mehmet Sıddık Evsen ve Doç. Dr. Nurullah Peker**, İstanbul'da **Prof. Dr. Murat Ekin, Prof. Dr. Taner Usta, Prof. Dr. Gazi Yıldırım ve Prof. Dr. Ahmet Kale**, İzmir'de **Prof. Dr. Fatih Şendağ ve Doç. Dr. Ali Akdemir**, Urfa'da **Prof. Dr. Muhammet Erdal Sak** tarafından yapılan ameliyatlara, hem online hem de gözlemci olarak katılma fırsatı yakaladığımız pre-kongre kurslar yapıldı.

9

ULUSAL

JİNEKOLOJİK ENDOSKOPI

Kongresi

3

GENÇ

ENDOSKOPISTLER

Sempozyumu

www.jed.org.tr

ONLINE

1-5 HAZİRAN 2021



CANLI CERRAHİ OTURUMLARI

4 HAZİRAN 2021,CUMA

10:15 - 11:15

A Case of Deep Endometriosis with Parametrial and Bowel Involvement

Dr. Mario Malzoni, İtalya

17:05 - 18:05

Strategies in Robotic Intraperitoneal and Retroperitoneal Dissection for Benign and Malignant Surgery

Dr. Ceana H. Nezhat, ABD

5 HAZİRAN 2021,CUMARTESİ

10:45 - 11:45

Radical Hysterectomy

Dr. Shailesh Puntambekar, Hindistan

13:30 - 14:30

Mini Laparoscopic Hysterectomy

Dr. Fabio Ghezzi, İtalya

www.jedonline2021.com

JED farkıyla genç endoskopistleri desteklemek ve alanında uzman birer endoskopiste dönüştürmek için hazırlanan **Genç Endoskopistler Platformunda (GEP)** da büyük bir bilimsel şölen gerçekleşti. Cerrahinin yapıtaşı olan jinekolojik anatomiye gözden geçirmek, geliştirmek ve eksikleri tamamlamak için eğlenceli ve çekışmeli, interaktif katılımlar ile gerçekleştirilen ve büyük ilgi gören yarışma tarzındaki **'Anatomi: Doğruyu Bul'** panelinde, hâkimler ve savcılar nezdinde kırmızı takım ve mavi takım bilgilerini yarıştırdı.

Genç Endoskopistler Platformu karşılıklı tartışma oturumları ile Endoskopistler arasında tatlı bir rekabetin oluştuğu **'Laparoskopik Sakrokolpopeksi mi ??? Laproskopik Lateral Süspansiyon mu ???, Laparoskopik Histerektomi Üreter Diseksiyonu; YAPALIM mı??? Laparoskopik Histerektomi Üreter Diseksiyonu; YAPMAYALIM mı???'** konularında tüm fikirler ortaya atıldı ve akıllardaki tüm sorular cevaplandı.

Online hands-on laparoskopik kursları ile bir ilke imza atan JED, kongrede düzenlenen sütür yarışmaları ile, büyük özveri gösterilerek yapılan bu kursların meyvesini almanın büyük mutluluğunu yaşadı ve yaşattı. Türkiye sütür kursu birincilerinin boy gösterdiği yarışmada **Türkiye sütür kursu şampiyonası finaline** kalan endoskopi sevdalısı meslektaşlarımız Prof. Dr. Fatih Şendağ ve Doç. Dr. Ali Akdemir hocalarımızın hakemliğinde son kozlarını paylaştı. Eğlenceli aktiviteleri ile fark yaratan JED kongreleri 9. Kongresiyle yine büyük bir katılım kitlesi ile eğitim ve bilimdeki hedefine ulaştı.

"The winners project (Kazananlar Kulübü)" Prof. Arnaud Wattiez tarafından kurulmuştur. Hem ulusal hem de uluslararası ölçekte yüksek kaliteli endoskopik eğitim ve öğretime herkesin erişebileceği bir platform oluşturma konsepti ile Prof. Arnaud Wattiez ve klinik arkadaşları bu oluşuma birlikte adım atmıştır¹. "The winners project" zamanla sınırları zorlamaya devam etmiştir ve kazananlar günü, kazananlar köşesi, kazananlar bingo ve kazananlar toplantısı başta olmak üzere birçok farklı biçimde varlığını sürdürmüştür¹. "The winners project" JED bünyesinde 2013 yılından beri devam eden Genç Endoskopistler Platformu'na (GEP) benzer şekilde özellikle genç endoskopistlerin bir eğitim programına yönelik artan ihtiyaç ve talebi karşılamak üzere kurulmuştur. Hem teorik hem de pratik beceri setlerini birleştirerek her yıl yapılır hale gelen "The Winners Meeting" toplantısı, klasik kongre modellerinden çok uzak ve benzersiz bir toplantı keyfi sunmak üzere geliştirilmiştir. "The Winners Meeting" minimal invaziv cerrahiye ortak ilgi duyan gençleri bir araya getirmektedir ve yeni nesil endoskopistler için de güçlü temeller oluşturmaktadır¹.

İlki 2014 yılında gerçekleşen yapılan "Winners Meeting" sempozyumlarının 8.si bu sene de 5-6 Kasım'da Leuven, Belçika'da COVID-19 tedbirleri nedeniyle "hibrid" kongre olarak düzenlenecektir.



Resim 1. 8. Winners Meeting sempozyumunun tanıtım broşürü².

GEP Sempozyumları'mızda 2017 yılından beri yapmakta olduğumuz anatomi ve komplikasyon oturumu gibi iki takım arasındaki yarışmalar 8. Winner Meeting kapsamı çoklu takımlar arasında yapılacaktır. Uluslararası takımlar oluşturularak yapılacak yarışmalarında takım sayısı sınırlaması olmayacak ve her takım histeroskopi ve laparoskopi hakkında bir sunum ve editsiz ureter disseksiyonu video sunumu yapacaktır. Belki de en ilginç yarışma ise "Game of Roles" adı altında genç bir hastaya histerektomi olması gerektiğini açıklama senaryosu üzerine yapılacaktır².



2ND INTERNATIONAL WINNERS COMPETITION

The 5 Different Competition Categories

- ▶ Lectures
- ▶ Un-edited video
- ▶ Game of Roles
- ▶ Suturing Competition
- ▶ Tips & Tricks

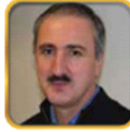
Resim 2. Kongrenin program ilanından bir görünüm².

Genç endoksopistler arasında yapılacak bu eğlenceli yarışma oturumları endoskopi dünyasının dev isimlerinden oluşan 11 kişilik jüri paneli tarafından değerlendirilecektir². Prof Joerg Keckstein, Prof Paya Pasiç, ve Prof Philippe Koninckx bu dev isimlerden sadece birkaçıdır.

OUR PANEL OF JURY



Pr. Joerg Keckstein
Professor at University ULM
Consultant at UKT Tübingen
in Germany



Pr. Revaz Botchorishvili
Consultant in the Department of
Gynecological Surgery at
Clermont-Ferrand University
Hospital, France



Pr. Leila Adamyan
Vice-Director of the National Medical
Research Center for Obstetrics,
Gynecology and Perinatology
Kulakov, Russia



Dr. Resad Paya Pasic
A Professor of Obstetrics and
Gynecology and Director at the
Department of Obstetrics and
Gynecology and Women's Health
at the University of Louisville, USA.



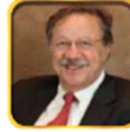
Dr. Anastasia Ussia
The Director of the Gynecological
Department of Villa Gose Hospital
in Crotona, Italy



Pr. Attilio Sardo Di Spiezo
Assistant Professor of Obstetrics
and Gynecology and Chief of the
Hysteroscopy Unit at the University
of Naples, Italy



Dr. Armando Romeo
Project Leader of REC - Research
Educational Training Centre for Obgyn
& Gynecology of University of Turin



Pr. Philippe Koninckx
A Professor of Ob/Gyn at
KU Leuven University, Belgium



Dr. Vyta Senikas
Consultant in Canada



Pr. Rudy Leon De Wilde
Head of the University
Hospital for Gynecology,
Oldenburg, Germany



Pr. Benoit Rabishong
Professor and Hospital Practitioner
at the University Hospital of
Clermont-Ferrand, France

Resim 3. Değerlendirme jürisi².

Genç endoskopistler için bir motivasyon kaynağı olma dışında duayen isimlerin temel cerrahi bilgileri de katılımcılara aktarması planlanan bu sempozyumda Prof. Rabishong pelvik sinir cerrah anatomisi, Prof. Keckstein Enzian klasifikasyonun klinik uygulamalar hakkında kongrenin ilk günü workshop oturumları yapacaktır².

Kongrenin son günü Dr. Campo'nun histeroskopi ve Prof. De Wilde'nin adezyon konulu workshopları da ilgi çekici gözükmetedir.

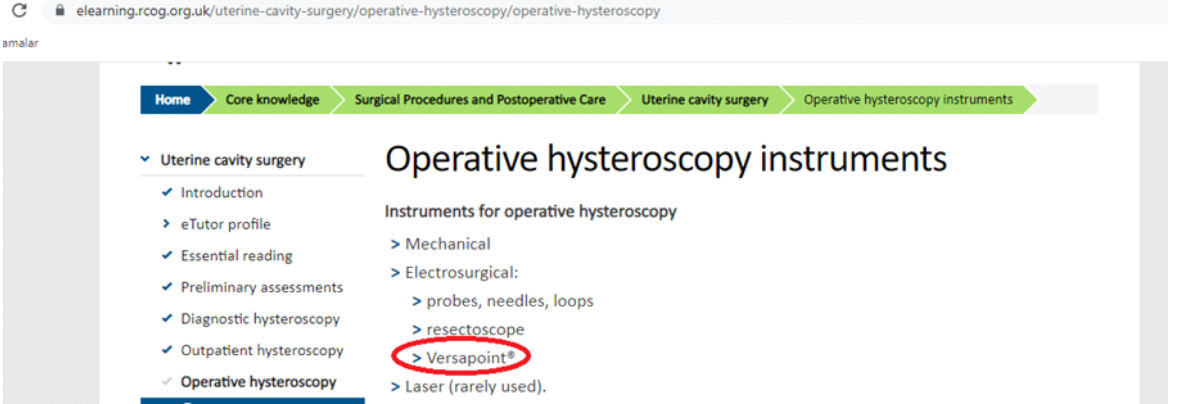
Genç meslektaşlarımızın yurtdışındaki jinekolojik endoskopi eğitimi hakkında bilgi edinebileceği ve şu anda konularında dünya çapında ekol olan isimlerden workshop eğitimi alabileceği bu toplantının keyifli olabileceği kanaatindeyiz.

Referanslar:

1. <https://www.winnersmeeting.com/>
2. https://34bd10be-50f0-4789-a161-ab9f7e5d6878.filesusr.com/ugd/ef1034_a004b46bb8374eedb8508c145c81cca1.pdf

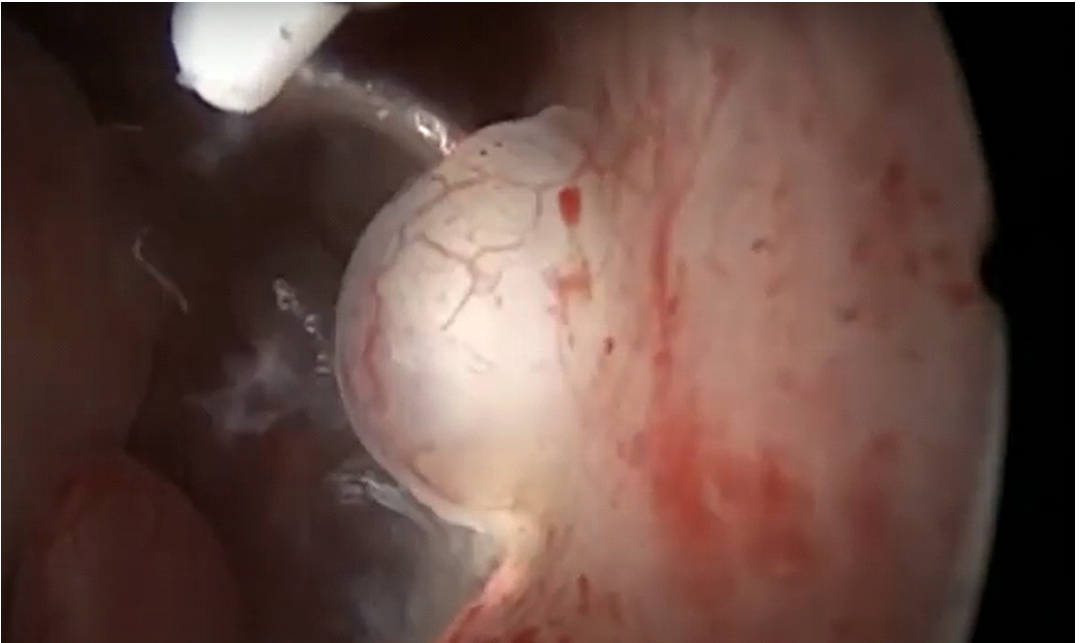
Versapoint® Bipolar Electrocerrahi Sistem

Royal College of Obstetricians and Gynaecologists (RCOG) resmi internet sitesinde e-learning adı altında eğitim bültenleri ve videoları yayınlamaktadır¹. Operatif histeroskopi ile ilgili olan eğitim bülteninde 2021 yılında RCOG kullanılması gereken temel cerrahi enstrümanlar içinde bipolar histeroskopik rezektoskop sistemlerden "Versapoint® Bipolar Electrocerrahi Sistemi" önermiştir² (**Resim 1**). Biz de histeroskopik miyomektomi konulu bu sayımızda bir süredir kullanımda olmasında rağmen çoğumuzu tam bilgi sahibi olmadığı Versapoint® Bipolar Electrocerrahi Sistemi tanıtmayı amaçladık.



Resim 1. RCOG resmi sitesinden görünüm².

Ürünün resmi tanıtım sitesinde de miyom gibi benign intrauterin patolojilerin rezeksiyon ile etkin bir şekilde Versapoint® vasıtasıyla çıkarılabildiği bildirilmektedir³ (**Resim 2**). Büyük 4 mm Versapoint® bipolar rezeksiyon loop, özellikle çoklu miyomlarda gerek duyulan hızlı kesim için ideal olduğu, küçük 2,5 mm loopun ise daha hassas kesim sağladığı bilgisi yine üretici tarafından bildirilmektedir³.



Resim 2. Versapoint© bipolar rezeksiyon loop ile miyomektomi videosundan görünüm³.

Bipolar teknoloji, iyonik olmayan distansiyon ortamı (örn., glisin, sorbitol, mannitol) yerine salin solüsyonunun kullanılmasına ve ayrıca rezeksiyon sırasında dokuya yayılan enerjinin azaltılmasına izin vermektedir. Ek olarak, 5 Fr bipolar elektrotların kullanımı, bir ofis ortamında intrauterin patolojilerin tedavisi kolaylığını beraberinde getirmektedir⁴.

Versapoint ® Twizzle Tip ucu ise iğneye benzer kesim yapmaktadır. Bettocchi S. ve ark. yaptığı bir yayında bu iğne benzeri ucun intrakaviter lezyonlarla uğraşırken daha güvenli ve hızlı bir şekilde rezektoskopik cerrahi gerçekleştirilmesine izin verdiğini belirtmiştir⁵.

En büyük çapı <2 cm olan FIGO tip 0-1 miyomlarda Versapoint® kullanımı başarılıdır⁶. Bunun yanında <3 cm olan miyomlarda da Versapoint® güvenle uygulanmaktadır⁸. İntramural kısmının fazla olduğu ofis ortamında tespit edilen miyomlarda ise Versapoint ® Twizzle Tip ucu ile miyom üzerindeki endometrial katman disseke edilip, miyom ile miyometrial sınır ortaya çıkarılırsa bir sonraki seansta grade 0 veya 1 haline gelen miyomun kolayca rezeke edildiği belirtilmiştir^{5,8}.



Resim 3. Versapoint ® Twizzle Tip ucu yapılan intrauterin cerrahi görüntüsü⁹.

Referanslar:

1. <https://elearning.rcog.org.uk/>
2. <https://elearning.rcog.org.uk/uterine-cavity-surgery/operative-hysteroscopy/operative-hysteroscopy>
3. <https://www.youtube.com/watch?v=YBPfrp1SuVY&list=PLM0XNaMipf531tjAopIDUZUJJJiQLyNUK&index=3>
4. Di Spiezio Sardo A, Spinelli M, Zizolfi B, Nappi C. Ambulatory management of heavy menstrual bleeding. *Womens Health (Lond)*. 2016 Jan;12(1):35-43. doi: 10.2217/whe.15.80. Epub 2015 Dec 23. PMID: 26696502; PMCID: PMC5779561.
5. Bettocchi S, Di Spiezio Sardo A, Ceci O, Nappi L, Guida M, Greco E, Pinto L, Camporale AL, Nappi C. A new hysteroscopic technique for the preparation of partially intramural myomas in office setting (OPPIuM technique): A pilot study. *J Minim Invasive Gynecol*. 2009 Nov-Dec;16(6):748-54. doi: 10.1016/j.jmig.2009.07.016. PMID: 19896603.
6. Ferrero S, Scala C, Vellone VG, Paudice M, Vitale SG, Cianci A, Barra F. Preoperative Treatment with Ulipristal Acetate before Outpatient Hysteroscopic Myomectomy. *Gynecol Obstet Invest*. 2020;85(2):178-183. doi: 10.1159/000505604. Epub 2020 Jan 15. PMID: 31940645.
7. Yong Peng Shi, Hui Liang Xie, Zuan Chong Feng, Yu Bao Wang. Hysteroscopic myomectomy using the Versapoint system in a normal saline field: report of 94 cases. *Gynaecological Endoscopy*. Volume 11, Issue 5, October 2002, 257-260
8. Cicinelli E, Mitsopoulos V, Fascilla FD, Sioutis D, Bettocchi S. The OPPIuM technique: office hysteroscopic technique for the preparation of partially intramural leiomyomas. *Minerva Ginecol*. 2016 Jun;68(3):328-33. Epub 2016 Feb 29. PMID: 26928422.
9. <https://www.youtube.com/watch?v=uqBnRnBcYknc&list=PLM0XNaMipf531tjAopIDUZUJJJiQLyNUK&index=5>

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 bildirmişlerdir¹. Myometriumu kapsayan ve her iki endometrial yüzeyde de cerrahi travma oluşturan histeroskopik işlemler sonrası IUA oluşumu belirgin olarak artmaktadır¹⁻⁴. Bu durum özellikle fertilite istemi olan histeroskopik miyomektomi hastalarında laparoskopik cerrahi, abdominal cerrahi, beyin-sinir cerrahisi gibi birçok branşta yıllardır kullanılan antiadezyon bileşiklerin kullanımını popüler hale getirmiştir.



Resim 1. Oxiplex/IU Adhesion Barrier jel ® tanıtım sitesinden görünüm⁵.

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).

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, katater, RIA, ...) kullanılacaksa önce jel ile tüm kavitenin kaplanması sonrasında solid bariyerin kaviteye yerleştirilmesi, önerilmektedir (6).

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>