



JİNEKOLOJİK ENDOSKOPI
DERNEĞİ

Nisan 2020

JED BÜLTEN



 Facebook'ta Takip Et

 Twitter'da Takip Et

 www.jed.org.tr





JİNEKOLOJİK ENDOSKOPİ DERNEĞİ

BAŐKANIMIZDAN



Değerli MeslektaŐlarım,
Őu an bŸyŸk emeklerle hazırlanan bŸlteni okuyorsunuz. Gerçekten endoskopiye gŸnŸl veren bir ekip tarafından hazırlanıyor bŸltenlerimiz. Bu hazırlıkta emeği geçen tŸm arkadaŐlarımıza teŐekkŸr ediyorum.

Sizler de bŸltenimize katkıda bulunabilirsiniz. Elinizdeki ilginç vakaları, size ilginç gelen makale veya yayınları bize ulaŐtırıp buradan sesinizi duyurabilirsiniz. Bilimin paylaŐmakla çoğaldığına olan inancımızla yıllardır jinekolojik endoskopi camiasına hizmet eden bizler, geleceğimiz olan sizlerin her platformda yanında durduk, durmaya devam edeceğiz. Kendinizi bu konuda rahat hissedin.

Değerli endoskopi sevdalısı meslektaŐlarım,
Biliyorsunuz, **10-13 Haziran 2020** tarihlerinde Jinekolojik Endoskopi Derneği (JED) tarafından **Radisson Blu Şişli Otel, İstanbul'da** dŸzenlenecek olan **9. Ulusal Jinekolojik Endoskopi Kongresi ve 3. Genç Endoskopistler Sempozyumu** yapılacaktır. Kongremizin ilk gŸnŸnde gerçekleŐtirilecek 3. Genç Endoskopistler Sempozyumunda tŸm genç katılımcılar interaktif olarak toplantılara katılacak ve kendilerini ŸzgŸrce ifade etme olanağını bulacaklardır. Sempozyumumuzda hedefimiz Ÿlkemizin geleceği olan genç değerlerin ŸnŸnŸ açmak ve vizyonlarını geniŐletmektir. Hem klinik hem pratikte karŐılaŐtıđımız sorunlara, akademik anlamda bize iŐık tutacak bilgilerle dolu bir bilimsel program planladık. Hepinizi Őartlarınızı zorlayıp bu kongreye aktif katılımınızı bekliyorum. Bilimsel programın yanı sıra tŸm gŸn sŸren yoğun çalışma temposunun yorgunluğunu atmanız, uzun sŸredir gŸremediđiniz meslektaŐlarınızla birlikte iyi vakit geçirmeniz için neŐeli, samimi bir sosyal program dŸzenledik.

Daha birçok bŸlten ve kurslarda, seminer veya kongremizde gŸrŸŐmek Ÿzere.

Sağlıkla kalın, endoskopi ile kalın.

Prof. Dr. Gazi Yıldırım
Jinekolojik Endoskopi Derneği Başkanı

Facebook'ta Takip Et

Twitter'da Takip Et

www.jed.org.tr



JİNEKOLOJİK ENDOSKOPI DERNEĞİ

JİNEKOLOJİK ENDOSKOPI DERNEĞİ YÖNETİM KURULU

BAŞKAN



Prof. Dr. GAZİ YILDIRIM

2. BAŞKAN



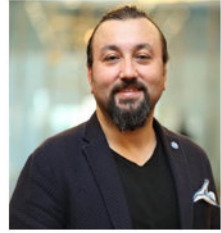
Prof. Dr. BÜLENT BERKER

SAYMAN



Prof. Dr. MUHAMMET ERDAL SAK

GENEL SEKRETER



Doç. Dr. ALİ AKDEMİR

ÜYELER



Prof. Dr. FATİH ŞENDAĞ



Doç. Dr. TANER USTA



Prof. Dr. ERAY ÇALIŞKAN



Op. Dr. VOLKAN KURTARAN



Prof. Dr. BARIŞ MÜLAYİM

Facebook'ta Takip Et

Twitter'da Takip Et

www.jed.org.tr





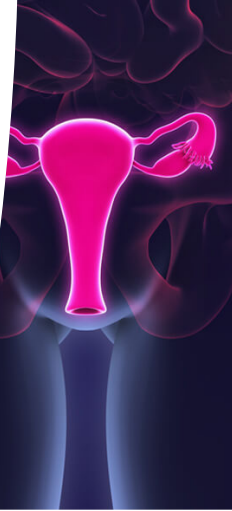
İzle: <https://www.youtube.com/watch?v=3Z7MrCQHO-k>



**Çok basit önlemlerle
Koronavirüs'ün yayılmasını
engellemek mümkün.**

BU SAYIMIZDA

1. JED TV
2. MAKALELERDEN SEÇMELER
3. DERNEĞİMİZDEN HABERLER
4. ENDOSKOPI DÜNYASINDAN HABERLER
5. TEKNOLOJİ HABERLERİ



 Facebook'ta Takip Et

 Twitter'da Takip Et

 www.jed.org.tr 



JED BÜLTEN HAZIRLAMA KURULU

Editör

Doç. Dr. Taner Usta



Acıbadem Altunizade Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, Üsküdar, Acıbadem Üniversitesi, İstanbul.

Yardımcı Editör

Doç. Dr. Emre Pabuççu



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

BÜLTEN HAZIRLAMA KURULU ÜYELERİ

Doç. Dr. Ali Yavuzcan



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

Uz. Dr. Kübra Çakmak



Sağlık Bakanlığı Esenler Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, İstanbul.

Uz. Dr. İsmet Hortu



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

 Facebook'ta Takip Et

 Twitter'da Takip Et

 www.jed.org.tr 



9. ULUSAL JİNEKOLOJİK ENDOSKOPI Kongresi

3 GENÇ + ENDOSKOPISTLER Sempozyumu



www.jed2020.org

10-13 HAZİRAN 2020
RADISSON BLU ŞİŞLİ - İSTANBUL

 Facebook'ta Takip Et

 Twitter'da Takip Et

 www.jed.org.tr 



1

JED TV

**Pelvik Ağrı ve Sekonder İnfertilitede
Bilateral Salpenjektomi ve Adezyolizis**
Öğr. Gör. Dr. İsmet HORTU
<https://www.youtube.com/watch?v=mYkQvjeOA14>

36 yaş G4P3Y3

C/O: pelvik ağrı



Hx: pelvik ağrı, pelvik inflamatuvar hastalık, sekonder infertilite

Op: Adhezyolizis, Bilateral salpenjektomi

Öğr. Gör. Dr. İsmet Hortu

**Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum
ABD**

Hepimizin bildiği gibi pelvik inflamatuvar hastalık, pelvik ağrıya batin içi adezyonlara ve infertiliteye neden olabilmektedir. Bu vakada sizlerle pelvik ağrısı olan ve sekonder infertilite nedeniyle başvuran hastada saptanan bilateral hidrosalpenks ve pelvik adezyonların yönetimini sunuyoruz.

Video Gönder

Öğretici ilginç veya tartışılmasını istediğiniz ameliyat videolarınız varsa bültenimizde yayımlamak üzere bekliyoruz. Paylaşmaya değer bulduğunuz videoları dernek@jed.org.tr veya drtanerusta@gmail.com e-posta adresinden iletişim kurarak bize gönderiniz

Facebook'ta Takip Et

Twitter'da Takip Et

www.jed.org.tr

9. ULUSAL JİNEKOLOJİK ENDOSKOPI Kongresi

3. GENÇ + ENDOSKOPISTLER Sempozyumu

10-13 HAZİRAN 2020, RADISSON BLU ŞİŞLİ - İSTANBUL

TÜRKİYE SÜTÜR ŞAMPİYONASI

EN İYİ OLDUĞUNU MU DÜŞÜNÜYORSUN ?

HAYDİ
GÖSTER!

Detaylar için tıklayınız...

www.jed2020.org



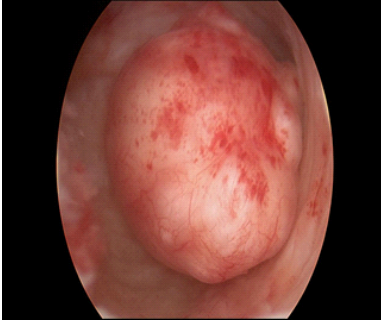
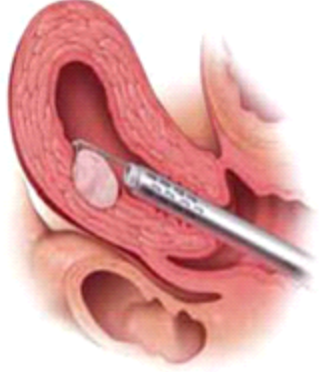
Histeroskopik Myomektomide İntrauterin Traneksamik Asit Uygulaması: Çift Kör, Plasebo Kontrollü Paralel Grup Randomize Klinik Çalışma

Intrauterine Instillation of Tranexamic Acid in Hysteroscopic Myomectomy: A Double-Blind, Placebo-Controlled, Parallel-Group Randomized Clinical Trial. Rasheedy R1, Makled A2, Abou-Gamrah A2, Giama H2. J Minim Invasive Gynecol. 2019 Sep 16. pii: S1553-4650(19)31184-7. doi: 10.1016/j.jmig.2019.09.773. [Epub ahead of print]

ÇALIŞMANIN AMACI: Histeroskopik myomektomi işleminde, uterus içerisine distansiyon sıvısı ile birlikte traneksamik (TXA) uygulamasının hemostatik etkinliğinin değerlendirilmesi

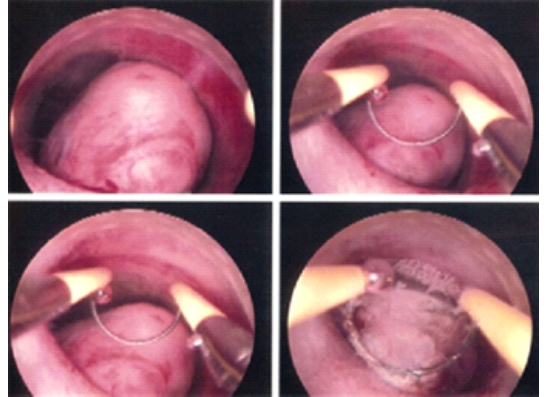
ÇALIŞMA YERİ: Ain Shams Üniversitesi Maternite Hastanesi, Erken Kanser Tanı İzlem Merkezi, Kahire-Mısır

OLGULAR: Unipolar rezektoskop ile histeroskopik myomektomi uygulanacak 80 adet tip 0 ve 1 submüköz myom olgusu.



GİRİŞİMLER: Olgular, işlem esnasında 2 gruba randomize olarak ayrıldılar: bir gruba her 1000 ml distansiyon sıvısı içerisinde 1gr TXA verildi, diğer gruba ise her 1000 ml sıvı içerisinde 10 ml plasebo verildi.

ÖLÇÜMLER VE SONUÇLAR: Birincil ölçüt preop ve postop 24. Saatteki hemoglobin düzeyleri arasındaki değişim idi. Diğer ölçütler: cerrahın kanama hakkındaki yorumu, cerrahi görüş alanının kalitesi, cerrahi süresi, verilen sıvının miktarı, intraop komplikasyonlar ve işlemin tek seansta bitirilmesi idi. Hemoglobin düzeyindeki farklılık TXA kolunda $1.11 \pm .58$ g/dL iken, plasebo kolunda 1.46 ± 0.61 g/dL olarak saptandı ($p=0.015$). TXA grubunda görüntü kalitesi daha iyi idi ($p=.001$), iyi görüntü TXA grubunda 23 kişide saptanırken plasebo kolunda bu sayı 8 idi. Cerrah tarafından aşırı kanama olarak nitelendirilen durum TXA kolunda 1 iken plasebo kolunda 9 idi. Cerrahi süresi, kullanılan sıvı miktarı, işlemin tek seansta bitmesi ve intraop komplikasyonlar açısından gruplar arasında fark izlenmedi. Toplam 3 adet uterin perforasyon olgusu izlendi ve tümü kısıtlı görüş nedeniyle plasebo kolunda idi.



SONUÇ: Distansiyon sıvısına TXA ilavesi ile, klinik olarak çok belirgin olmasa da istatistiksel olarak anlamlı derecede daha az postop hgb düşüşü izlendi. TXA eklenmesi ile cerrahi süresince daha iyi görüş ortaya konulmuştur.

Laparoskopik Histerektominin Kullanılması Sonucu Komplikasyon Oranlarının Azalması: 2004-2018 Yılları Arasında Danimarka'da Yapılan Minimal Invaziv Benign Jinekolojik Cerrahi Kohort Çalışması

Reduced Complications Following Implementation of Laparoscopic Hysterectomy: A Danish Population-based Cohort Study of Minimally Invasive Benign Gynecologic Surgery between 2004 and 2018

Settnes A1, Topsoe MF2, Moeller C2, Dueholm M2, Kopp TI2, Norrbom C2, Rasmussen SC2, Froeslev PA2, Joergensen A2, Dreisler E2, Gimbel H2.

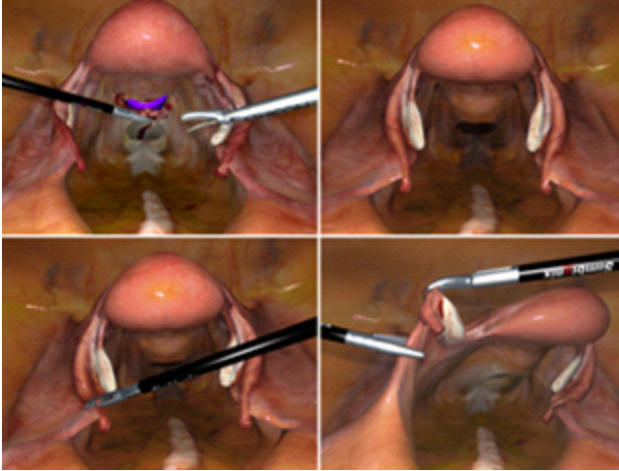
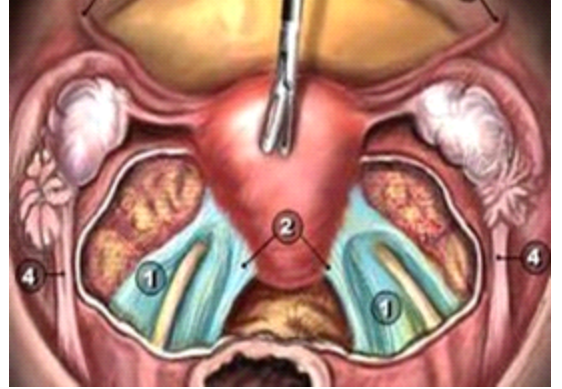
J Minim Invasive Gynecol. 2019 Nov 15. pii: S1553-4650(19)31292-0. doi: 10.1016/j.jmig.2019.11.005. [Epub ahead of print]

Çalışma Amacı: Danimarka'da çeşitli cerrahi işlemlerin (benign histerektomi, operatif histeroskopi, myomektomi ve embolizasyon) komplikasyon oranlarının ve bu oranlardaki değişimin incelenmesi

Dizayn: Ulusal prospektif gözlemsel kohort çalışma

Çalışma Yeri-Veriler: Danimarka histerektomi - histeroskopi veritabanı

Vakalar: 2004-2018 yılları arasında, benign jinekolojik nedenler ile cerrahi uygulanan vakalar: 64818 histerektomi, 84175 histeroskopi, 4016 myomektomi, ve 1209 embolizasyon işlemi.



İşlemler: Tüm ulusal departmanların, çalışma gruplarının ve enstitülerin yıllık çalışma ve komplikasyon raporları değerlendirilmiştir.

Değerlendirmeler ve Sonuçlar:

Tüm cerrahi işlemlerin adedi ve 5 yıllık komplikasyon oranları ulusal hasta veritabanına kayıt edilmiştir. Ulusal olarak histerektomi, histeroskopi, myomektomi ve embolizasyon işlemlerinde azalma saptanmıştır. Toplam kısa dönem komplikasyon oranları işlemler için sırası ile; %9.8, %7.5, %8.9, ve %2.7 olarak saptanmıştır. Ablasyon işleminde rekürren operasyonlar ile 5 yıllık persiste risk %20 olarak saptanmıştır.

Ulusal olarak vajinal histerektomi uygulanması önerilmiş ise de, bu oran sadece %36'da kalmıştır. 2010'dan itibaren abdominal histerektomilerin yerine laparoskopik yaklaşım önerilmiş ve sonuç olarak laparoskopik-robotik histerektomi oranı %72'lere ulaşmıştır. 2015'den itibaren laparoskopik histerektomi uygulanan geniş uteruslar için 'coring' veya kapalı morselasyon uygulamaları önerilmiştir. Böylece, Modifiye Clavien-Dindo sınıflamasına göre major ve minor komplikasyon oranlarında sırası ile %8'den %4'e ve %9.9'dan %5.7'ye azalma gözlenmiştir. Benign histerektomi sonrası mortalite oranı %0.27 olarak saptanmıştır. Minimal invaziv cerrahiye göre abdominal histerektomi için major komplikasyon olasılığı 1.66 kat fazla saptanmıştır ve bu artış hastanede kalış, yaş, komorbidite, cerrahi sıklığı yıl bağımsızdır.

Sonuç: 15 yıl içerisinde ulusal olarak cerrahi tekniklerde ilerleme kaydedilmiştir. Danimarka'da histerektomilerin %85'i minimal invaziv uygulanmaktadır ve böylelikle major komplikasyonlarda %50 azalma saptanmıştır.

GERÇEKLEŞTİRDİĞİMİZ TOPLANTILAR

16 Şubat 2020, Sakarya Laparoskopik Cerrahi Kursu

16 Şubat 2020 tarihinde Sakarya Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi' nde 'Laparoskopik Cerrahi Kursu' muzu gerçekleştirdik. Laparoskopik histerektomi ve laparoskopik miyomektominin yapıldığı, yoğun canlı cerrahiyle geçen bir kursu daha geride bıraktık.



11 – 12 Ocak 2020, Samsun Laparoskopik & Histeroskopik Cerrahi Kursu

Yeni yılın ilk 'Laparoskopik & Histeroskopik Cerrahi Kursu'nu 11-12 Ocak 2020 tarihinde Samsun'da gerçekleştirdik. Yoğun bir teorik eğitim, laparoskopik suture kursumuz ve zorlu bir endometriozis cerrahisiyle tamamladık.



DERNEĞİMİZİN ÖNÜMÜZDEKİ GÜNLERDEKİ TOPLANTILARI

9-10 Mayıs 2020 8. Geleneksel JED – TJOD Çankaya Ankara Laparoskopi Kursu

9 – 10 Mayıs 2020 tarihinde Ankara Şehir Hastanesi'nde, gelenekselleşen Ankara Laparoskopi Kursumuzu düzenliyoruz. İki günlük kursumuzun, ilk gününde yoğun teorik eğitim, ikinci gününde ise yoğun pratik eğitim bizleri bekliyor. Hocalarımızdan canlı cerrahi izleyip, laparoskopik sütür kursunu gerçekleştireceğiz.



9.Ulusal Jinekolojik Endoskopi Kongresi, 3.Genç Endoskopistler Sempozyumu, 10-13 Haziran 2020, İstanbul

10 - 13 Haziran 2020 tarihlerinde, İstanbul'da Ulusal Jinekolojik Endoskopi Kongre 'mizin bu yıl 9. sunu düzenliyoruz. Dünyaca ünlü birçok yabancı konuşmacının katılacağı kongremizde yoğun bir bilimsel program, canlı cerrahiler ve kurslar bizleri bekliyor. Kongremizin ilk gününde Endometriozis kursundan, V-Notes kursuna, Histerektomi kursundan Histeroskopi kursuna kadar birçok kurs düzenlenecektir. Robotik cerrahi kursu alışıldığı üzere hayvan laboratuvarında değil, simülasyon olarak yapılacaktır. Türkiye'de jinekolojide ilk kez Da Vinci® SimNow® ile Cerrah Konsolu Üzerinde Histerektomi Simülasyonu kursumuzda yapılacaktır.

Ülkemizin 'Genç Endoskopistler' e kapılarını açan ilk derneği olmaktan ve örnek oluşturmaktan gurur duyuyoruz. Daha önce Antalya'da düzenlediğimiz 'Genç Endoskopistler Platformu Sempozyumu' nun 3.sünü, 9. Ulusal Jinekolojik Endoskopi Kongresi' yle birlikte düzenleyeceğiz. GEP Sempozyumu 'nda genç endoskopistlerimize söz hakkı verdiğimiz 'Video Karnavalı', sürpriz oturumlar ve en iyi sütür atanın seçileceği 'Sütür Şampiyonası' yarışması düzenlenecektir. GEP Sempozyumu'nda kullanılacak olan t-shirtlerin tasarımında da genç endoskopistlerimize söz hakkı veriyoruz ve 'Tshirt Tasarım Yarışması' nda birinci seçilen tasarım sahibine kongre kaydı, konaklama ve ulaşım hediye ediyor, tshirtlerde tasarımcı imzasına yer veriyoruz.

3. Genç Endoskopistler Sempozyumu'na endoskopiyle ilgilenen ve kendini geliştirmek isteyen genç meslektaşlarımızı 10 -13 Haziran 2020'de İstanbul'a bekliyoruz.

Programımızın detaylarını kongre web sayfamız www.jed2020.org 'tan inceleyebilir. Gelecek toplantılarımız için derneğimizin sitesi www.jed.org.tr 'den bizi takip edebilirsiniz.

www.jed.org.tr

9. ULUSAL JİNEKOLOJİK ENDOSKOPI Kongresi

3. GENÇ ENDOSKOPISTLER Sempozyumu

www.jed2020.org

10-13 HAZİRAN 2020
RADISSON BLU ŞİŞLİ - İSTANBUL

9.Ulusal Jinekolojik Endoskopi Kongresi, 3.Genç Endoskopistler
Sempozyumu,
10-13 Haziran 2020, İstanbul

Laparoskopinin korkulu rüyalarından biri olan sütür atmada iyi olduğunu göstermek isteyen Endoskopist Arkadaşlarımızı, Genç Endoskopistler Sempozyumu 'nda düzenlenecek olan 'Laparoskopik Sütür Şampiyonası' na bekliyoruz.



9. ULUSAL JİNEKOLOJİK ENDOSKOPI
Kongresi
3. GENÇ + ENDOSKOPISTLER
Sempozyumu

10-13 HAZİRAN 2020, RADISSON BLU ŞİŞLİ - İSTANBUL

TÜRKİYE SÜTÜR ŞAMPİYONASI

EN İYİ OLDUĞUNU MU DÜŞÜNÜYORSUN ?

HAYDI GÖSTER!

Detaylar için tıklayınız...

www.jed2020.org



9.Ulusal Jinekolojik Endoskopi Kongresi, 3.Genç Endoskopistler Sempozyumu,
10-13 Haziran 2020, İstanbul

3. GEP Sempozyumu'nda kullanılacak olan t-shirtlerin tasarımında genç endoskopistlerimize söz hakkı veriyoruz ve 'T-shirt Tasarım Yarışması' nda birinci seçilen tasarımın sahibine kongre kaydı, konaklama ve transfer hediye ediyoruz Ayrıca birinci seçilen T-shirtte tasarımcı imzasına yer veriyoruz.



10-13 HAZİRAN 2020
RADISSON BLU ŞİŞLİ
İSTANBUL

3. GEP SEMPOZYUMU İÇİN T-SHIRT TASARIM YARIŞMASI

3. Genç Endoskopistler Sempozyumu'nda kullanılmak üzere **T-Shirt** tasarımlarınızı **bekliyoruz**



Yarışma birincisine kongre kaydı,
konaklama ve transfer hediye edilecektir.

Detaylı bilgi için tıklayınız | www.jed2020.org



Endometriosis Foundation of America's 11th Annual Medical Conference and Surgeons Symposium: Reoperative Endometriosis 2020, NEW YORK



Amerika'nın New York City şehrinde, Alexandria Center'da, 14-16 Mart 2020 tarihleri arasında düzenlenecek olan "Endometriosis Foundation of America's 11th Annual Medical Conference and Surgeons Symposium: Reoperative Endometriosis" kongresi COVID-19 nedeniyle ertelendi.

Kongrenin yeni tarihi henüz açıklanmamakla birlikte, ertelenen programın içeriğiyle ilgili kongre başkanı Dr. Tamer Seçkin bu yılki uluslararası sempozyumda, endometrioste tekrarlanan ameliyatlarda cerrah ve araştırmacı rolümüzü tekrar gözden geçireceğimizi, yeniden operasyon oranlarını nasıl en aza indirebileceğimizi tartışacaklarını ve endometriosis cerrahisine yönelik bazı belirsiz noktaları sona erdireceklerini belirtmekteydi. ¹

İlk gününde Dr. Resad Pasic ve Dr. Ted Lee gibi jinekolojik endoskopide dev isimlerin başkanlığında uzmanlara yönelik kurslar düzenlenecektir. Endometriosis yönetimindeki etik problemlerden, peritoneal endometrioste rekürrens cerrahiye, minimal oosit hasarına sebep olacak şekilde cerrahi uygulamalardan, endometriosis hastalarında başarısız IVF sonrası cerrahiye kadar birçok tartışmalı ve güncel konu üzerine oturumlar yapılacaktır.²


Dr. Harry Reich ve Dr. Victor Gomel'in onur konduğu hem jinekolojik endoskopi hem de endometriosis konusunda Amerika ve dünya çapında değerli hocaların sunumlarının bulunduğu bu güzel kongrede geleneksel olarak verilen "Harry Reich onur ödülü" de sahibini bulacaktır.

Güncel ve tartışmalı konularla dolu bilimsel programı ve baharın başında New York şehrinin güzelliğini keşfetmek isteyen endometriozisle ilgili endoskopistler için bu kongre gerçekten harika bir fırsat olabilir düşüncesindeyiz.² Kongrenin yeni tarihi ve programdaki değişikliklerle ilgili bilgileri aşağıda yer alan linklerden takip edebilirsiniz.







Referanslar:

1. <https://www.endofound.org/medicalconference>
2. <https://www.endofound.org/medicalconference/2020>

PROGRAM DIRECTOR


Tamer Seckin, MD
Attending physician, Lenox Hill Hospital,
Founder, Endometriosis Foundation of America

HOST COMMITTEE

 Michael Nimaroff, MD, FACOG Senior Vice President & Exec. Director, OB-GYN Services, Chief, Minimally Invasive Gynecologic Surgery, Northwell Health	 Karli Goldstein, DO Minimally Invasive Surgeon, Lenox Hill Hospital, NY	 Kathy Huang, MD
 Hayama Brill, MD Lenox Hill Hospital	 Adi Katz, MD Women's Comprehensive Health Center	 Charles Ascher-Walsh, MD Mount Sinai

INTERNATIONAL HYSTEROSCOPY CONGRESS IHC. 2020

18-19 MART 2020, KAHİRE



Kahire'de Mısır'ın egzotik ortamında 18-19 Mart 2020 tarihleri arasında Ortadoğu ve Kuzey Afrika'nın ilk uluslararası kongresi olan "INTERNATIONAL HYSTEROSCOPY CONGRESS IHC. 2020" düzenlenecektir.

Kongre başkanı Dr. Mohamed İbrahim Amer histeroskopik prosedürlerinin ve tekniklerinin son birkaç yılda hızlanarak geliştiği dikkat çekerek, tüm kadın hastalıkları ve doğum uzmanlarını bu konferansa davet etmektedir.¹ Ayrıca kendisi bu konferansta, dünyaca ünlü ulusal ve uluslararası uzmanların çeşitli dersler ve çalıştaylar aracılığıyla deneyimlerinin siz katılımcılarla paylaşacağını belirtmektedir.



Programa bakıldığında Dr. Attilio Di Spiezio tarafından histeroskopin geleceği, Müllerian anomalilere yenilikçi yaklaşımlar; Dr. Stefano Bettocchi tarafından da uterus septumun yeni yönetim algoritması ve ileri düzey histeroskopi gibi konuların anlatılacağı dikkat çekmektedir.² Daha bir çok temel ve ileri seviye histeroskopi konuları ve workshopların bulunduğu bu kongrenin histeroskopik cerrahide eksiklerini kapatmak isteyen endoskopistler için verimli geçeceğini ümit etmekteyiz.

Referanslar:

1. <https://egyhys.net>
2. <https://egyhys.net/schedules>

Yeni Jenerasyon Trokarlar

Bu sayımızda KARL STORZ® firması tarafından piyasaya sürülen yeni jenerasyon trokarlar ile ilgili sizlere bilgi vermek istiyoruz.

Yeni jenerasyon trokarlar tek kullanımlık ve reusable parçalara sahiptir.1 Kanüller ve trokarlar yeniden kullanılabilir şekilde üretilmiştir. Valfin içinde bulunan gaz kaçmasını engelleyen mühür kısmı ise tek kullanımlıktır.1

Laparoskopik cerrahide ergonominin gittikçe önem kazandığı günümüz endoskopi dünyasında bu yeni üretilen trokarların güvenli ve konforlu kullanımın özellikleri olduğu üretici firma tarafından belirtilmektedir.1 Valf ile trokar arasında minimal bir sürtünme vardır, hafif ve dengeli kullanımı olan bu yeni ürün 2,5 ila 12,5 mm arasında değişik ebatlarda üretilmiştir.1



Resim 1. Yeni jenerasyon trokarların ürün katalogundaki resmi.1

Size	2.5 mm	3.5 mm	
Working length	5 cm	5 cm	10 cm
Color code	blue	green	green
Trocar, with pyramidal tip including valve seal, sterile, for single use, package of 10	11603 GZS	30114 GZS	30114 GZG
Trocar, with blunt conical tip including valve seal, sterile, for single use, package of 10		30114 GNS	30114 GNG
Trocar, with conical tip including valve seal, sterile, for single use, package of 10		30114 GYS	30114 GYG

Size	6 mm		11 mm
Working length	5 cm	10 cm	10 cm
Color code	black	black	green
Trocar, with pyramidal tip including valve seal, sterile, for single use, package of 10	30160 GZS	30160 GZG	30103 GZG
Trocar, with blunt conical tip including valve seal, sterile, for single use, package of 10	30160 GNS	30160 GNG	30103 GNG
Trocar, with conical tip including valve seal, sterile, for single use, package of 10	30160 GYS	30160 GYG	30103 GYG

Resim 2. Yeni jenerasyon trokarların tiplerini gösteren tablo.1

Yeni jenerasyon trokarlar konik, piramidal ve künt konik şekilde olabilir (Resim 2).1 Cerrahi sırasında kolay tespit için trokarlar çaplarına göre farklı renklerde üretilmiştir. Günümüzde yeni jenerasyon trokarlar ile halihazırda kullanılmakta olan trokarları peroperatif parametreler açısından karşılaştıran prospektif, randomize, kontrollü çalışma yoktur.

Kaynaklar:

1. Karl Storz®. Highlights 2019. Laparoscopy. Edition 1-2019-E.

Endocameleon HOPKINS® II teleskop

Yeni nesil HOPKINS® II teleskoplarda bulunan ROD lensler ile geliştirilen Endocameleon, sadece bir döndürme halkası yardımıyla 00-900 aralığında beş farklı açıyı tek bir teleskop ile görüntüleyebilmenizi sağlar.1 Çok açılı teleskop ameliyat esnasında batın içinin neredeyse tamamını steril ortam bozulmadan görüntüleyebilir. Rijit teleskoplarda bu teknoloji sadece Karl Storz'da bulunmaktadır.1



Resim 1. Endocameleon HOPKINS® II teleskop.1

Endocameleon HOPKINS® II teleskop dar anatomik bölgelerde görüntülemeyi kolaylaştırır ve kullanım kolaylığı mevcuttur.2 Otoklav ile steril edilme avantajına sahiptir.2

Endocameleon HOPKINS® II teleskop ile ilgili gastrointestinal cerrahi ve beyin cerrahisi üzerine yapılmış yayınlarda olumsuz bir sonuç bildirilmemiştir.3,4 Günümüzde Endocameleon HOPKINS® II teleskopun jinekolojik endoskopik cerrahide kullanımı ile ilgili bir araştırma makalesi yoktur. Bening pelvik cerrahide 00 ve tümör cerrahisinde daha çok 300 açılı teleskopların kullanıldığı gözönüne alınırsa minimal invaziv jinekolojik onkolojik cerrahide Endocameleon HOPKINS® II teleskopun peroperatif parametreler üzerine faydalı olabileceği kanaatindeyiz.



Resim 2. Endocameleon HOPKINS® II teleskop.2

Kaynaklar:

1. <http://gentek.com.tr/karl-storz/genel-cerrahi/laparoskopi/temel-laparoskopi-setleri/teleskoplar/endocameleon/>. Ürün bilgisi
2. Karl Storz®. Highlights 2019. Laparoscopy. Edition 1-2019-E.
3. Yoshikawa T, Hayashi T, Aoyama T, Cho H, Fujikawa H, Shirai J, Hasegawa S, Yamada T, Oshima T, Yukawa N, Rino Y, Masuda M, Ogata T, Tsuburaya A. Laparoscopic esophagojejunostomy using the EndoStitch and a circular stapler under a direct view created by the ENDOCAMELEON. Gastric Cancer. 2013 Oct;16(4):609-14. doi: 10.1007/s10120-012-0211-0. Epub 2012 Nov 22.
4. Feigl GC, Krschek B, Ritz R, Thaher F, Marquardt JS, Hirt B, Korn A, Schumann M, Tatagiba M, Ebner FH. Evaluation of a 3-dimensional voxel-based neuronavigation system with perspective image rendering for keyhole approaches to the skull base: an anatomical study. World Neurosurg. 2014 Mar-Apr;81(3-4):609-16. doi: 10.1016/j.wneu.2013.10.039. Epub 2013 Oct 16.



YENİ KORONAVİRÜS RİSKİNE KARŞI

#14 KURAL



Ellerinizi sık sık su ve sabun ile en az 20 saniye boyunca ovarak yıkayın.



Öksürme veya hapşırma sırasında ağız ve burunu tek kullanımlık mendille kapatın, mendil yoksa dirseğin iç kısmını kullanın



Ellerinize gözlerinize, ağızınıza ve burnunuza dokunmayın



Soğuk algınlığı belirtileri gösteren kişilerle aranızda en az 3-4 adım mesafe koyun



Yurt dışı seyahatlerinizi iptal edin ya da erteleyin



Yurt dışından dönüşte ilk 14 günü evinizde geçirin



Bulduğunuz ortamları sık sık havalandırın



Kapı kolları, armatürler, lavabolar gibi sık kullandığınız yüzeyleri su ve deterjanla her gün temizleyin



Hiçbir kişisel eşyanızı (havlu gibi gündelik eşyaları) ortak kullanmayın.



Kıyafetlerinizi 60-90°C'de normal deterjanla yıkayın



Tokalaşma, sarılma gibi yakın temaslardan kaçının



Bol sıvı tüketin, dengeli beslenin, uyku düzeninize dikkat edin



Ateş, öksürük, nefes darlığı gibi şikayetleriniz varsa, maske takarak bir sağlık kuruluşuna başvurun



Soğuk algınlığı belirtileriniz varsa yaşlılar ve kronik hastalarla temas etmeyin, maske takmadan dışarı çıkmayın



Dr. FAHRETTİN KOCA
T.C. SAĞLIK BAKANİ



Mevcut kanıtlar, COVID-19'un insanlar arasında yakın temas ve damlacıklarla bulaştığını göstermektedir. Bu hastalığı edinme riski en yüksek olanlar, hastayla teması olanlar veya hasta bakımını yapanlardır. Bu nedenle, bu hastalara bakım veren sağlık çalışanları, bu infeksiyon açısından yüksek riskli kabul edilmekte ve sağlık çalışanlarının korunması en önemli önceliklerden biri olarak değerlendirilmektedir. Bu bölümde, COVID-19 hastasıyla temas eden sağlık çalışanlarının, temas sırasında yaptıkları işlemlere ve aldıkları önlemlere göre kategorize edilerek, nasıl değerlendirilmesi gerektiği anlatılacaktır.

Tablo 1: Sağlık Çalışanının COVID-19 Hastası ile Temas Durumunun Değerlendirmesi

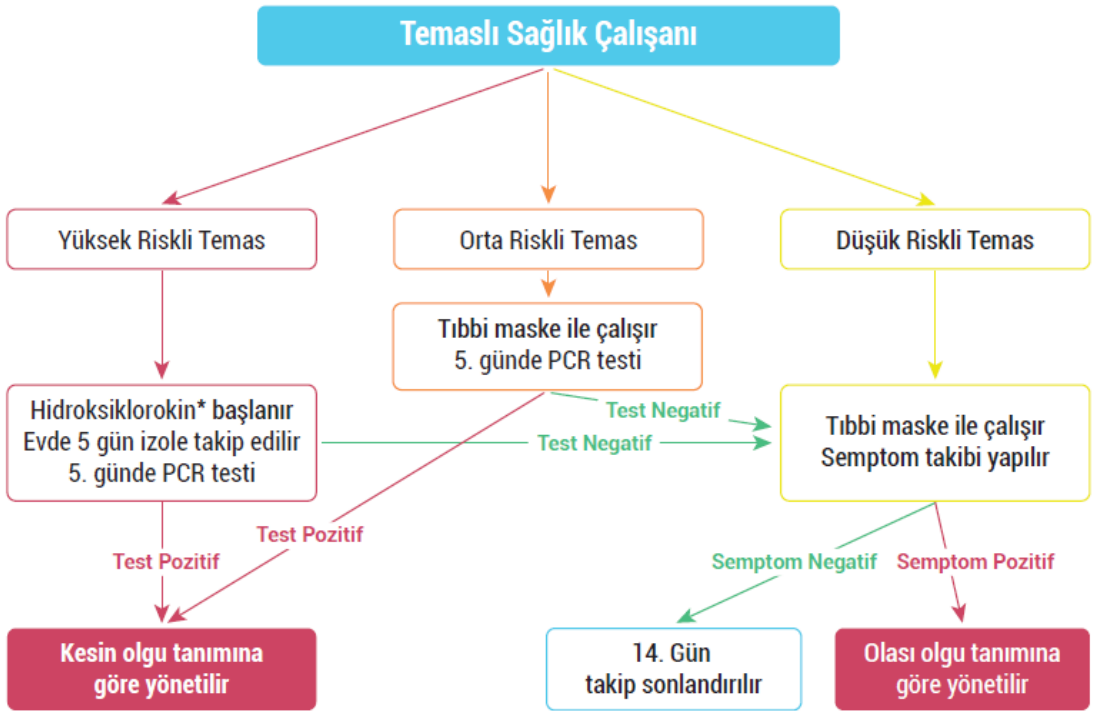
	Sağlık Çalışanının Kişisel Koruyucu Ekipman (KKE) kullanma durumu	Temas Riski
Cerrahi Maske takılmış COVID-19 hastasıyla yoğun temas	Hiçbir KKE'yi Kullanmamış	Orta
	Tıbbi Maske veya N95 kullanmamış veya N95 endikasyonu olan durumda tıbbi maske kullanmış	Orta
	Göz koruyucu kullanmamış	Düşük
	Eldiven ve önlük kullanmamış	Düşük
	Tüm KKE'yi uygun şekilde kullanmış	Düşük
Cerrahi Maske Takılmamış COVID-19 hastası ile yoğun temas	Hiçbir KKE'yi Kullanmamış	Yüksek
	Tıbbi Maske veya N95 kullanmamış	Yüksek
	N 95 endikasyonu olan durumda tıbbi maske kullanımı	Orta
	Göz koruyucu kullanmamış	Orta
	Eldiven ve önlük kullanmamış	Düşük
	Tüm KKE'yi uygun şekilde kullanmış	Düşük

Triyaj deskinde kısa konuşmalar, hasta odasına hastayla temas etmeden kısa süreli girişler, taburcu olan hastanın odasına girişler riskli görülmektedir.

- » Hastaya yürüme sırasında eşlik eden, hasta ve çıkartıları ile temas etmeyen ve hasta odasına girmeyen sağlık çalışanı riskli kabul edilmez.
- » Hastayla direkt temas etmeyen, hastaya aktif bakım verilen odalara girmeyen ve rutin güvenlik önlemlerine uyan sağlık çalışanlarında temas riski söz konusu değildir.

Yoğun temas aşağıdaki işlemlerden herhangi biri yapılırken gerçekleşen ve/veya birkaç dakikadan uzun süre hastayla yüzyüze kalmaya neden olan temasları kapsar

- » Solunum yolu örneği alınması
- » Entübasyon
- » Solunum sekresyonlarının aspirasyonu
- » Non-invazif ventilasyon
- » Oksijen tedavisi
- » Kardiyopulmoner resüsitasyon
- » Nebülizer kullanımı
- » Bronkoskopi
- » Videolaringoskopi
- » Diş hekimliği uygulamaları
- » Ağız-boğaz-burun muayenesi
- » Oftalmolojik muayeneler
- » Santral kateter takılması



* Toplam 3 gün, ilk gün 2x400 mg, 2. ve 3. günler 2x200 mg.

9. ULUSAL JİNEKOLOJİK ENDOSKOPI Kongresi

3. GENÇ + ENDOSKOPISTLER Sempozyumu



www.jed2020.org

10-13 HAZİRAN 2020
RADISSON BLU ŞİŞLİ - İSTANBUL