

kontrol grubunu oluşturan olgular için bu değerler sırasıyla 50.4 ve 4.6 olarak hesaplandı. Antihipertansif tedavi alan grupta mean EÇDK: 4.6 mm (2-9 mm) ve mean serum E2 düzeyi 57.7 pg/mL olarak bulundu. EÇDK'nın 7 mm'nin üzerinde olduğu 6 olguda endometrial biyopsi yapıldı. Bu olgulardan 2'sinde yetersiz materyal, 3'ünde proliferatif endometrium ve 1'inde kronik endometrit histopatolojik tanısı bildirildi. Normotansif kontrol grubunda ise mean EÇDK: 5.1 mm (2-12.9 mm) ve mean serum E2 düzeyi 45.7 pg/mL olarak hesaplandı. EÇDK'nın 7 mm'nin üzerinde olduğu olgulara endometrial biyopsi yapıldı. Hiçbir olguda endometrium kanserine rastlanmadı.

Sonuç:

Son yıllarda yapılan birçok çalışmada antihipertansif tedavi alan asemptomatik postmenopozal kadınlarda, herhangi bir patoloji olmaksızın EÇDK'nın arttığı belirtilmektedir. Bizim çalışmamızda antihipertansif tedavi alan ve normotansif kadınlarda EÇDK açısından farklılık saptanmadı. Antihipertansif tedavi alan asemptomatik postmenopozal kadınlarda da endometrial kalınlaşma -yeni bir cut-off değerine gerek olmadan- özellikle endometrium kanseri riski açısından dikkatle değerlendirilmelidir.

P-132

OPERATİF ENDOSKOPİDE, QUADRİPOLAR ENERJİ KULLANIMI DENEYİMLERİMİZ

*Bulent Alp AYDIN**, *Meryem
GÜDÜCÜOĞLU***, *Mustafa KAZ***

* ITEM.İleri Tıp Teknikleri Arastırma ve Eğitim Merkezi. ANKARA

** Eregli SSK. Hastanesi, KONYA

Amaç:

Bu çalışmada amac,operatif olarak uygulanan jinekolojik endoskopik operasyonlarda, enerji kaynağı olarak Quadripolar Cutting Forceps'in (Everest Medikal,Minneapolis.) diğer enerji kullanım aparatları olan monopolar ve bipolar teknoloji ile, uygulanabilirlik,işlem sonuçları ve yararlılık açısından karşılaştırmalarının yapılmasıdır.

Materyal ve metod:

Eregli SSK. Hastanesinde Kadın Hastalıkları ve Dogum Kliniginde operatif olarak işlem yapılan hastalarda, operasyon esnasında grasper forseps,koagulasyon forseps ve doku kesme işlemleri gerektiren, toplam olarak 22 hastada,tüm bu işlevleri tek bir 5 mm.lik porttan ve tek bir forseps ile kullanım olanagi sağlayabilen Quadripolar Cutting Forceps kullanılmıstır.Forceps,dokuyu tutup,quadripolar enerji sistemi ile koagule edip ardında kesen bir teknikle donatılmış olup, 11 kistektomi,6 unilaterale salpenjektomi,3 LUNA ve 2 LAVH.olgusunda bu amaclar dogrultusunda kullanılmıstır.Doku üzerinden gecirilen elektrik miktarı,kanama kontrolü yetenegi,olusan termal hasar, guvenilir kullanım ve duman olusumu parametreleri degerlendirilerek diger forseps ve enerji türleri ile karşılaştırılması yapılmıstır.

Bulgular:

22 hastalık degerlendirme grubunda, operatif endoskopi esnasında, Quadripolar Cutting Forceps,tutucu,koagule edici ve kesici özelliklerinden yararlanılarak kullanılmıstır.Multifonksiyonel olan forsepsin bu özelliklerine ek olarak quadripolar enerji kullanım özelligi nedeni ile de ayarlanan koter gücü 20 watt. ile sınırlı tutulmuş ve böylece dokudan geçen akım miktarı düşük sabitede olmuştur.Toplam 22 hastalık grupta yapılan işlemlerde, forseps'e ait teknik bir problem yaşanmamış olup, kanama kontrolü,dokuda oluşturulan termal hasar,duman olusumu ile yetersiz visualizasyon parametreleri ve kullanılan enerji seviyesi açısından kıyaslamada forseps,effektif bulunmuştur.Tüm bu parametreler operasyon esnasında çalışmaya katılan cerrahlar tarafından degerlendirilmistir.

Sonuç:

Jinekolojikyaklaşımında, operatif davranılan endoskopi grubunda, gerek tek bir çalışma portundan, yardımcı bir alete gereksinim duyulmadan, dokuyu tutma,koagule etme ve kesme işlemlerinin bu forseps ile yapılabilmesi;gerekse kullandığı düşük enerji miktarı ve sekli itibarı ile, rahat bir kanama kontrolü, dokuda işlem sonrası olusan düşük termal hasar ile çok faydalı ve rutin kullanılabilir bir forseps olduğu araştırma grubunca degerlendirilmiştir.Ayrıca,hic gorulmeyen koter yanığı ve duman olusumu, kullanılan enerji şekli ve multifonksiyonel forsepsi başarılı bir endoskopik alet haline getirmiştir.