

ACOGS ♀♂ MGAS

Kurs Günleri Kongresi

Kadın ve Erkek Genital Estetik & Cinsel Sağlık Kongresi

9-12 Ekim 2025

Hilton Hotel Bakırköy, İstanbul



ACOGS KURULLAR

DERNEK BAŞKANI

ALİ DOĞUKAN ANĞIN

KONGRE EŞ BAŞKANLARI

RESUL KARAKUŞ

HANİFİ ŞAHİN

ZUHAL DİLEK ŞANLI

KONGRE SEKRETERLERİ

ONUR PARLAK

KADİR ŞAHİN

DÜZENLEME KURULU

ÖZGÜR AĞLAMIŞ

EMİNE EDA AKALIN

ŞEYMA ARAS

KEMAL ATASAYAN

SELCEN BAHADIR

MURAT DEMİRKAN

LOKMAN ERTEKİN

MUSTAFA GÖKKAYA

KAZİBE KOYUNCU

BİLİMSEL KURUL

SÜLEYMAN ENGİN AKHAN

SEDAT AKYOL

NUMAN ÇİM

FATİH DURMUŞOĞLU

SEDAT KADANALI

ÇETİN KILIÇÇI

EMRE MAT

ÖNDER SAKİN

SÜLEYMAN SALMAN

Soyadı alfabetik sıralanmıştır.

MGAS KURULLAR

DERNEK BAŞKANI

ALPER KAFKASLI

KONGRE EŞ BAŞKANLARI

OSMAN ÇELİK

EGE CAN ŞEREFOĞLU

AHMET GÜZEL

KONGRE SEKRETERLERİ

ALİ YILDIZ

TUNCAY TOPRAK

DÜZENLEME KURULU

MUHSİN BALABAN

OSMAN ÇELİK

KAZIM DOĞAN

SEMİH GÜLESER

EVREN IŞIK

BERK KARATAŞ

ZÜLFÜ SERTKAYA

DOĞUKAN SÖKMEN

MURAT TUNCER

BİLİMSEL KURUL

GÖKHAN ÇULHA

MURAT GÜL

AHMET GÜZEL

ZÜLFÜ SERTKAYA

EGE CAN ŞEREFOĞLU

TUNCAY TOPRAK

Soyadı alfabetik sıralanmıştır.

S-01 Normal Doğum Sonrası Vajinal Yırtık Endişesi: Bir YouTube Analizi

Abdulgöçer Oktem¹, Yasemin Alan²

¹İzmir Şehir Hastanesi

²İzmir Eşrefpaşa Hastanesi

Amaç: Normal doğum sonrası vajinal yırtıklara ilişkin endişeleri konu alan ve son bir yıl içinde YouTube’da yayınlanmış videolar incelenen çalışmamızda yayımlanan bu içeriklerin, bireylerin doğuma dair tutumlarını ve bilgi düzeylerini nasıl etkilediği değerlendirilmeye çalışılmıştır.

Gereç-Yöntem: Araştırmanın verileri, araştırmacılar tarafından hazırlanan bir veri toplama formu aracılığıyla toplanmıştır. Formda; videoların yayınlanma tarihi, süresi, izlenme sayısı, beğeni ve beğenmeme sayısı, yorum sayısı, video içeriği, anlatıcı kişi ve kullanılan eğitim yöntemi gibi başlıklar yer almaktadır.

Analiz kapsamında, 01.01.2024 ile 31.07.2025 tarihleri arasında yayınlanan ve “doğum sonrası vajinal yırtık”, “normal doğum sonrası vajinal laserasyon”, “doğum sonrası vulvar laserasyon” anahtar kelimeleri ile ulaşılan videolar değerlendirmeye alınmıştır. Bu anahtar kelimeler, çalışmanın sınırlılıklarını da oluşturmaktadır.

Araştırmada, nitel araştırma yöntemlerinden biri olan video inceleme tekniği kullanılmıştır. Videolar her iki araştırmacı tarafından ayrı ayrı izlenmiş ve değerlendirilmiştir. Elde edilen veriler öncelikle veri toplama formuna kaydedilmiş, ardından Excel ortamına aktarılmıştır. Araştırmacılar arasındaki veri farklılıkları yeniden gözden geçirilmiş ve ortak karara varılarak düzenlenmiştir. Nihai veriler, bilgisayar ortamında istatistiksel analiz programına aktarılmış ve frekans ile yüzde dağılımları kullanılarak değerlendirilmiştir.

Bulgular: Dünya genelinde artan internet kullanımı, YouTube gibi platformların eğitici ve bilgilendirici içerik sunma açısından önemini artırmıştır. Araştırma kapsamında belirlenen kriterlere uygun olan toplam 15 video analiz edilmiştir.

Videoların tamamı sağlık çalışanları veya sağlıkla ilgili kurum ve kuruluşlar tarafından yayınlanmış olup, içeriklerin tümü alanında uzman kadın hastalıkları ve doğum uzmanları tarafından sunulmuştur.

Eğitim yöntemleri açısından videoların dağılımı şu şekildedir:

- %51,2'si sözlü ve uygulamalı anlatım,
- % 30.5'u sözlü, görsel ve uygulamalı anlatım
- %18,3'si ise yalnızca sözlü anlatım şeklindedir.

Videoların görüntülenme sayıları, en fazla izlenmenin sözlü ve uygulamalı anlatım yönteminin bir arada kullanıldığı videolarda gerçekleştiğini göstermektedir. Benzer şekilde, beğeni sayıları da bu yöntemin kullanıldığı videolarda en yüksek düzeydedir.

Video süresi ile görüntülenme ve beğeni sayıları karşılaştırıldığında, 1–15 dakika arasında süren videoların hem daha çok izlendiği hem de daha fazla beğeni aldığı görülmüştür. Bu durum, izleyicilerin kısa ve öz anlatımları daha çok tercih ettiğini göstermektedir.

Sonuç: Araştırma sonuçları, YouTube'da yayınlanan bilgilendirici videoların doğuma yönelik algıları olumlu ya da olumsuz şekilde etkileyebileceğini ortaya koymuştur. Özellikle sözlü ve uygulamalı anlatımların bir arada kullanıldığı içeriklerin, izleyiciler üzerinde daha etkili olduğu gözlemlenmiştir. Ayrıca, videoların süresinin kısa olması, içeriğe olan ilgiyi artırmakta ve kullanıcı geri bildirimlerine (beğeni, yorum gibi) olumlu yansımaktadır.

Bu tür videoların izlenmesinin, kadınların doğuma dair endişelerini azaltabileceği, bilgi düzeylerini artırabileceği ve doğum deneyimini daha bilinçli bir şekilde yaşamalarına katkı sağlayabileceği düşünülmektedir. Ancak video içeriklerinin niteliği, sunum şekli ve uzmanlık düzeyi gibi faktörler, bilgi aktarımının kalitesinde belirleyici rol oynamaktadır. Bu çalışma, normal doğum sonrası vajinal yırtıklara dair toplumsal kaygıların, dijital platformlarda nasıl ele alındığını incelemiştir. Sonuçlar, sağlık alanında uzman kişiler tarafından hazırlanan, kısa ve etkili eğitim videolarının izleyici üzerinde daha fazla etkileşim yarattığını göstermektedir. Bu durum,

sağlık iletişimde dijital içeriklerin etkili bir araç olarak kullanılabileceğini ortaya koymaktadır. Sağlık profesyonelleri, dijital içerik üretiminde bilimsel doğruluk ve etkili anlatım tekniklerini dikkate alarak, toplumu bilgilendirme ve bilinçlendirme çalışmalarına katkı sağlayabilir.

Anahtar Kelimeler: DOĞUM, VAGINAL YIRTIK, YOUTUBE

S-02 Menopoz sonrası bir kadında nadir görülen vulvar kavernöz hemanjiyom vakası

Necim Yalçın¹, Mustafa Gökkaya², Aysun Alcı³

¹Batman Eğitim ve Araştırma Hastanesi

²Gaziantep Şehir Hastanesi

³Kahramanmaraş Necip Fazıl Şehir Hastanesi

Amaç: Postmenopozal bir kadında vulvar rahatsızlık ve batma hissi veren şişmeye neden olan nadir bir vulvar kavernöz hemanjiyom vakası sunumu yapmak.

Olgu: 62 yaşında, evli ve yedi kez vajinal doğum öyküsü olan hasta, vulvada rahatsızlık ve batma hissi ile Batman Eğitim ve Araştırma Hastanesi jinekolojik onkoloji cerrahi kliniğine başvurdu. Hastanın şişliğin birkaç yıldır mevcut olduğu ve son bir yıldır ağrı ve batma hissine neden olduğu belirtildi. Hastanın ilk adet yaşının 14 olduğu, 52 yaşında düzenli adet döngüsü ile menopoza girdiği ve cinsel olarak aktif olduğu tespit edildi. Hastanın önemli bir tıbbi veya cerrahi öyküsü yoktu. Fizik muayenede sağ labium minusun alt kısmının iç yüzeyinde yaklaşık 4-5 cm büyüklüğünde derin yerleşimli fiks bir kitle saptandı. Transvajinal ultrasonografide uterus, bilateral overler veya diğer pelvik organlarda anormal bulgu saptanmadı. Hematolojik inceleme sonuçları normal sınırlar içindeydi ve diğer jinekolojik ve genel muayene sonuçları normaldi. Spinal anestezi altında, labia minora iç yüzeyinde 2-3 cm'lik dikey bir kesi yapılarak kitle, keskin diseksiyonlarla çevre dokulardan ayrıştırılarak sağlam olarak çıkarıldı. Patolojik bulgular, 4,2 x 2,5 x 2,2 cm boyutlarında, lobüle bir görünüme sahip, kan damarları kistik dilatasyon ve kıvrımlılık ile karakterize, içinde kırmızı kan hücreleri görülebilen, kesit ölçüsü 3,5 x 1,8 cm olan 13 g'lık bir lezyon ortaya çıkardı (Şekil 1-2). Hasta ameliyat sonrası sorunsuz bir şekilde iyileşti ve ameliyattan üçüncü gün sonra taburcu edildi. Komplikasyonlar ve nüks belirtileri açısından hastayı izlemek için düzenli takip randevuları planlandı.

Sonuç: Vulvar şişlik gözlenen vakalarda, ayırıcı tanı için bu bölgede şişliğe neden olabilecek potansiyel altta yatan etiyolojilerin farkında olmak önemlidir. Ayırıcı tanı, klinik uygulamada nadir olmakla birlikte, vulvar şişlikle seyreden vasküler tümörleri (örn. hemanjiyomlar, anjiyosarkomlar, arteriyovenöz malformasyonlar, hemanjiyoperisitomlar ve lenfanjomlar) içermelidir.

Hemanjiyomlar, vulvar şişmeye yol açabilen bir grup durumu temsil eder ve yüzeysel, derin, karışık ve minimal veya durgun büyüme gibi alt tiplere ayrılır. Yüzeysel

hemanjiyomlar, alternatif olarak kapiller hemanjiyomlar olarak da adlandırılır ve papiller (üst) dermiste bulunur. Kavernöz hemanjiyomlar olarak da bilinen derin hemanjiyomlar, yüzeysel hemanjiyomların aksine retiküler (alt) dermis, yağ ve kasta bulunur.

Hemanjiyomlarla ilgili literatürün incelenmesi, bu durumun klitoromegali, vulvar nodüller, vulvar şişlik, ülserasyonlar, kanama, ağrı ve rahatsızlık gibi çeşitli klinik semptomlarla ortaya çıkabileceğini ortaya koymaktadır. Tedavi seçeneklerinin analizi, müdahale yapılmaması, topikal tedavi, cerrahi eksizyon, embolizasyon, kompresyon bandajı ve antikoagülan tedavi gibi çeşitli yaklaşımları ortaya koymuştur.

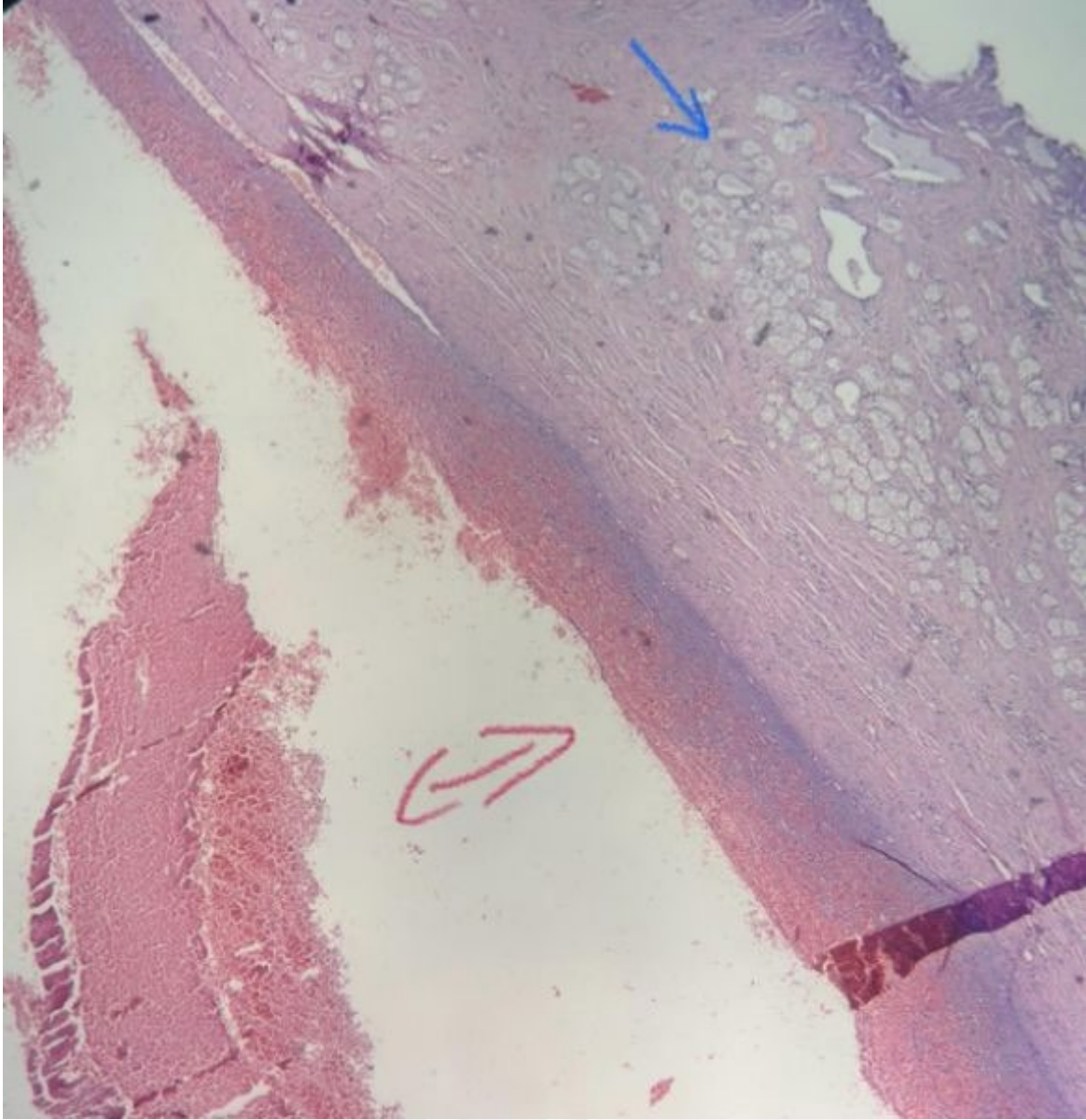
İlgili vaka raporlarının incelenmesi, literatürde kavernöz hemanjiyom tanısı konulan iki postmenopozal kadın vakasının belgelendiğini ortaya koymaktadır. 63 ve 69 yaşlarındaki hastalar, küçük nodüler lezyonların yanı sıra vulvar rahatsızlık ve çok sayıda mor-mavi şişliklerle kliniğe başvurmuşlardır. Vakaların kapsamlı bir incelemesinin ardından, her iki hastanın da tedaviye ihtiyacı olmadığına karar verilmiştir. Mevcut vaka raporunda, önceki iki yayından farklı olarak, hasta eksizyon geçirmiştir. Bu gözlemin temel gerekçesi, lezyonun boyutunun diğer yayınlarda belgelenen boyutları aşmasıydı.

Hastanın değerlendirilmesi sırasında, olası bir maligniteyi ekarte etmek için vulvada sabit, sert bir kitlenin varlığı gerekli görüldü ve eksizyon uygulandı.

Kavernöz hemanjiyomlar, vulvada şişliğin nedenlerinin ayırıcı tanısında dikkate alınması gereken etiyolojilerden biridir. Tedavi, hastanın klinik bulguları ve şikayetlerine göre belirlenmelidir ve özellikle postmenopozal hastalarda olası maligniteyi ekarte etmek için eksizyon önerilir

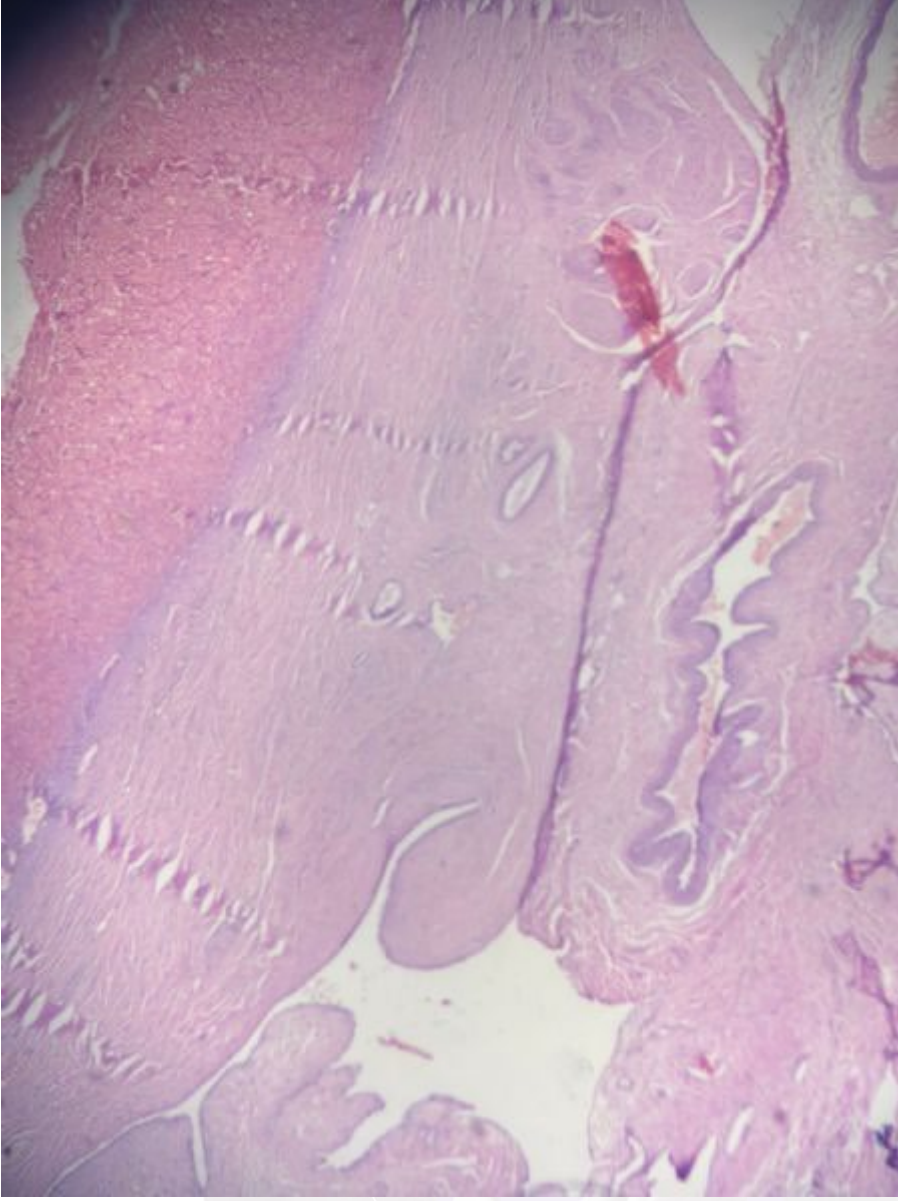
Anahtar Kelimeler: kavernöz Hemanjiyom, Vulvar şişkinlik

Şekil 1



Vulvada kavernöz hemanjiom (H&E, $\times 4$). Mavi ok: vulvadaki normal bez yapıları. Kırmızı ok: kavernöz hemanjioma ait genişlemiş damar boşluğu.

Şekil 2



Vulvada kavernöz hemanjiom (H&E, ×4). Geniş, ince duvarlı ve kanla dolu vasküler boşluklar izlenmektedir.

S-03 Preeklampitik gebelerde antenatal ve postnatal maternal uterin ve renal arter doppler parametrelerinin proteinüri ile korelasyonu

Gülseren Dinç

Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği

Gereç ve Yöntemler: Çalışmamıza KTU Tıp fakültesi hastanesinde tanı konulan ve takip edilen 30 preeklampitik gebe ve gebelik haftaları uyumlu 30 sağlıklı gebe değerlendirildi. Her hastanın idrarındaki protein miktarını belirlemek için 24 saatlik idrar örnekleri alındı. Fetüsün uterin arter (UA) ve renal arter (RA) Doppler incelemeleri yapıldı. Doğum sonrası yedinci günde olgular kontrole çağrıldı ve uterin ve renal arter Doppler parametreleri tekrar değerlendirildi. Anne uterin ve renal arter pulsatilite indeksi (PI), rezistif indeks (RI) değerleri ve proteinüri arasındaki ilişkiyi değerlendirmek için Spearman korelasyon analizi kullanıldı.

Bulgular: Preeklampsi grubunun antenatal sağ UA arter PI ($1,29 \pm 0,5$) ve RI ($0,62 \pm 0,13$) değerlerinin kontrol grubuna (PI= $1,01 \pm 0,43$) ve kontrol grubuna (RI= $0,54 \pm 0,16$) göre belirgin olarak yüksek olduğu görüldü. Doğum sonrası sağ UA PI ($1,33 \pm 0,56$), doğum sonrası UA PI ($1,07 \pm 0,32$) değerlerine göre istatistiksel olarak farklıydı ($p < 0,05$). Doğum sonrası RA PI ve RI değerleri her iki grupta benzerdi. Ancak preeklampitik hastalarda sağ RA PI ($1,03 \pm 0,29$), doğum sonrası RA PI'ye ($0,92 \pm 0,18$) göre istatistiksel olarak düşüktü. Sağ uterin arter Doppler parametreleri ile proteinüri miktarı arasında anlamlı korelasyon bulunurken, renal arter Doppler parametreleri ile proteinüri miktarı arasında korelasyon bulunmadı.

Sonuç: Proteinüri derecesi ve maternal uterin arter Doppler parametreleri anlamlı şekilde ilişkilidir. Renal arter Doppler parametreleri ile proteinüri miktarı arasında korelasyon saptanmamıştır. Renal arter Doppler parametreleri ile proteinüri arasındaki ilişkiyi belirlemek için daha geniş serili çalışmalara ihtiyaç vardır.

Anahtar Kelimeler: Preeklampsi, Proteinüri, Renal arter Doppler, Uterin arter Doppler, Doppler US, Proteinüri

Anahtar Kelimeler: Doppler US, Preeklampsi, Proteinüri, Renal arter, Uterin arter

S-04 Birinci trimester tarama testinde serbest beta-human koryonik gonadotropin (β -hCG) ve gebelikle ilişkili plazma protein-A (PAPP-A) MoM Değerlerinin Oranının Perinatal Sonuçlarla İlişkisi

Gülseren Dinç

Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği

Amaç: Birinci trimester tarama testindeki maternal serbest beta human koryonik gonadotropin (β -hCG) ve gebelikle ilişkili plazma protein-A (PAPP-human koryonik değerlerinin ve bunların oranının perinatal sonuçlarla ilişkisini araştırmak

Gereç-Yöntem: Son 3 yılda birinci trimester tarama testi için polikliniğimize başvuran ve kliniğimizde doğum yapan 670 gebenin birinci trimester tarama testindeki serbest β -hCG ve PAPP-A MoM değerleri, doğum haftaları, yenidoğan doğum ağırlıkları, 1.dakika ve 5.dakika APGAR skorları, YYBÜ yatış ihtiyaçları, umbilikal ven kan gazı pH değerleri, gebeliğin perinatal komplikasyonları veri tabanında araştırılarak retrospektif olarak değerlendirildi.

Bulgular: Gebeliğinde IUGR tanısı alan hastalar karşılaştırıldığında PAPP-A MoM değerleri IUGR olmayan gebelere göre anlamlı derecede düşük saptanmıştır. ($p=0,01$). Plasental invazyon ya da yerleşim anomalisi olan gebelerin birinci trimesterdeki β -hCG MoM değerleri plasentas normal olan gebelere göre anlamlı derecede yüksek idi ($p<0,05$). Çalışmaya dahil edilen gebelerden kız fetüse gebe olanların serum serbest β -hCG MoM değeri ve serbest β -hCG MoM/PAPP-A MoM oranı erkek fetüse gebe hastalara göre anlamlı derecede yüksek idi. ($p<0,01$).

Sonuç: Birinci trimesterde PAPP-A düşüklüğü saptanan gebelerde ilerleyen gebelik haftalarında IUGR gelişme riski artmış görünmektedir. Plasental anomalisi olan veya kız fetüse gebe kadınlarda birinci trimesterde serbest β -hCG MoM değeri düşük olduğu gösterildi. Birinci trimester tarama testindeki biyokimyasal belirteçler anöploidi dışında perinatal komplikasyonları ve fetal cinsiyeti öngörmede faydalanabilecek gibi görülmektedir.

Anahtar Kelimeler: serbest β -hCG, fetal gender, IUGR, PAPP-A, plasental implantasyon anomalisi

S-05 Labioplasti sonrası cinsel fonksiyon ve genital benlik algısı: Retrospektif telefon görüşmesine dayalı pilot çalışma

Rezzan Berna Temoçin¹, Emre Mat²

¹Kartal Dr. Lütfi Kırdar City Hospital, IVF Unit, Department of Obstetrics and Gynecology, Istanbul, Turkey

²Kartal Dr. Lütfi Kırdar City Hospital, Department of Gynecologic Oncology, Istanbul, Turkey

Amaç: Labioplasti, hem kozmetik hem de fonksiyonel gerekçelerle son yıllarda giderek daha sık uygulanmaktadır. Bu çalışmanın amacı, labioplasti sonrası cinsel fonksiyon, genital benlik algısı ve öznel iyileşme düzeylerini retrospektif olarak değerlendirmektir.

Yöntem: Ocak 2022–Aralık 2023 tarihleri arasında labia minora hipertrofisi nedeniyle labioplasti yapılan ardışık hastaların dosyaları incelendi. Dahil edilme kriterlerini karşılayan 30 hasta ameliyat sonrası 6–12. ay arasında eğitimli görüşmeci tarafından standart bir telefon görüşmesiyle değerlendirildi. Cinsel fonksiyon Female Sexual Function Index (FSFI, Türkçe validasyonu) ile, genital benlik algısı Female Genital Self-Image Scale (FGSIS-7, Türkçe uyarlaması) ile ölçüldü. Öznel iyileşme düzeyi Patient Global Impression of Improvement (PGI-I) ile sorgulandı. Preoperatif FSFI ve FGSIS verisi 24 hastada mevcuttu; bu alt grupta eşleştirilmiş karşılaştırma yapıldı. Normal dağılıma göre parametrik veya non-parametrik eşleştirilmiş testler kullanıldı. Sonuçlar ortalama±SS, %95 güven aralığı (GA), etki büyüklüğü (Cohen's d_z, Hedges g_z) ve p-değerleri ile raporlandı.

Bulgular: Hastaların yaş ortalaması 29.8±6.0 yıl, BKİ 24.9±3.2 kg/m² idi. Majör komplikasyon görülmedi; 3 (%10.0) hastada geçici ödem, 2 (%6.7) hastada minör yara ayrışması izlendi ve konservatif tedaviyle düzeldi. Revizyon cerrahisi gerekmedi.

Preoperatif verisi bulunan 24 hastada:

- FSFI toplam skoru 23.1±4.2'den 27.2±3.9'a yükseldi; ortalama fark +4.1 (95% GA +2.0–+6.2), p<0.001, d_z=0.83, g_z=0.80.
- FGSIS-7 14.4±3.0'dan 19.9±2.8'e yükseldi; fark +5.5 (95% GA +4.1–+6.9), p<0.001, d_z=1.66, g_z=1.60.

Tüm kohortta (n=30) PGI-I yanıtlarına göre %83.3 hasta “çok daha iyi” veya “biraz daha iyi” olduğunu bildirdi. Genel memnuniyet (≥4/5) oranı %86.7 idi. Preoperatif verisi eksik 6 hasta ile kalan 24 hasta arasında yaş, endikasyon ve yanıt süresi açısından anlamlı fark izlenmedi (p>0.05).

Sonuç: Bu pilot çalışma, labioplastinin uygun hasta grubunda cinsel fonksiyon ve genital benlik algısında istatistiksel ve klinik olarak anlamlı iyileşme sağladığını göstermektedir. Telefon görüşmesine dayalı değerlendirme yöntemi hasta-reported sonuçların elde edilmesinde uygulanabilir ve güvenilir görünmektedir. Bulgular pilot düzeyde olup, küçük örneklem ve retrospektif tasarım nedeniyle daha geniş, prospektif ve çok merkezli çalışmalarla doğrulanmalıdır.

Anahtar Kelimeler: labioplasti, genital benlik algısı, FSFI, FGSIS, PGI-I



S-06 Erken gebelikte over torsiyonu nedeniyle nekroze corpus luteumun çıkarılmasına yaklaşım: Olgu sunumu

Sahra Sultan Kara

Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Kartal Dr. Lütfi Kırdar Şehir Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, İstanbul

Amaç: Adneksiyal torsiyon tüm jinekolojik acillerin yaklaşık %2.7–7.4'ünü oluşturmaktadır. Gebelikte görülme insidansı 10.000'de 1–5 olup, özellikle ilk trimesterde daha sık rapor edilmektedir. Sağ overin torsiyona daha yatkın olması; sağ utero-ovaryan ligamanın daha uzun olması ve sol tarafta sigmoid kolonun mobilitayı sınırlayıcı etkisi ile açıklanmaktadır. Gebelikte adneksiyal kitle prevalansı %0.19–8.8 arasında değişmektedir ve en sık neden corpus luteum kistidir. Normalde bu kistler ikinci trimesterde plasental progesteron üretimi devraldığında geriler. Luteo-plasental geçiş yaklaşık 8–10. haftalarda başlamakta ve 12. haftada tamamlanmaktadır. Bu dönemde corpus luteum fonksiyonunun kaybı, gebeliğin devamı için abortus veya erken doğum tehdidi açısından risk oluşturur. Eksojen progesteron desteği bu geçiş sürecinde fizyolojik eksikliği telafi ederek gestasyonun sürdürülmesine olanak tanır.

Olgu: Gravida 2, parite 1, yaşayan 1 olan 27 yaşındaki hasta, 9 haftalık gebelikte akut batın şikâyeti ile başvurdu. Acil serviste yapılan Doppler ultrasonografide sağ over volümü 90 ml, artmış olarak ölçüldü, vaskülarizasyon izlenmedi. Torsiyon ön tanısı ile acil laparoskopi planlandı. Peroperatif incelemede corpus luteumun da bulunduğu sağ overin 6 tur torsiyone olduğu ve nekrotik görünümüne sahip olduğu izlendi. Detorsiyon sonrası 15 dakika boyunca gözlem yapıldı ve sıcak serum uygulandı, ancak overin dolaşımında ve renginde düzelme olmadı. Tekrar torsiyone olması, nekrotik materyallerin enfekte olma olasılığı ve ikincil bir cerrahi gerekliliği olasılığı nedeniyle mevcut gebeliğin riske atılmaması adına sağ laparoskopik ooforektomi gerçekleştirildi.

Postoperatif dönemde olası luteal faz yetmezliğini önlemek amacıyla hasta progesteron desteğine alındı. 12. gebelik haftasına kadar vajinal yolla 100 mg mikronize progesteron günde 3 kez ve ek olarak haftada 1 kez 50 mg intramüsküler progesteron uygulandı. Takiplerde vajinal kanama veya düşük tehdidi gözlenmedi. İntrauterin gelişme geriliği saptanmadı. Birinci trimester tarama testleri ve ikinci düzey ultrasonografi bulguları normaldi. Gebelik sorunsuz seyretti ve hasta 39. haftada, önceki sezaryen öyküsü nedeniyle, elektif sezaryen ile fetüs doğurtuldu. Yenidoğanda konjenital anomali izlenmedi. Anne ve bebek postnatal dönemde komplikasyonsuz izlendi.

Sonuç:

Erken gebelikte korpus luteum içeren overin torsiyon nedeniyle çıkarılması, gebelik kaybı açısından önemli bir klinik ikilem oluşturmaktadır. Sunulan olgu, nekrotik overin laparoskopik ooferektomisinin güvenle uygulanabileceğini ve uygun progesteron desteği ile gebeliğin miada kadar sağlıklı şekilde devam edebileceğini göstermektedir. Bu durum, iatrojenik luteal yetmezlik riskine rağmen, doğru hormonal destek stratejileri ile maternal ve fetal sonuçların olumlu olabileceğini ortaya koymaktadır.

Anahtar Kelimeler: Erken gebelik, OverTorsiyonu, Corpus Luteum, Laparoskopi, Progesteron desteği

Nekrotik Sağ Over Torsiyonu

Detorsiyon sonrası sağ nekroze overin laparoskopik görüntüsü

S-07 Acupuncture treatment for uterine fibroids: Eight clinical cases in women over 40 years old

Yasuyuki Sano

Sano Acupuncture Clinic, Kobe, Japan

Objective

In Türkiye, uterine fibroids affect approximately 30% of women, while in Japan the prevalence is around 15%. However, epidemiological data suggest that nearly 60% of Caucasian women worldwide experience uterine fibroids. Conventional treatments often involve surgery or hormonal therapy, which some patients may resist due to physical or psychological concerns. Over the past 23 years and 4 months, I have provided acupuncture treatment to more than 250,000 patients in Japan. This report presents eight recent cases of uterine fibroids treated with acupuncture, highlighting clinical outcomes and potential applicability for women worldwide.

Methods

Eight female patients aged 40 years or older with diagnosed uterine fibroids were treated between 2020 and 2024. Acupuncture points were selected by pulse diagnosis, and treatment was standardized to within four points per session, with 10-minute needle retention. Sessions were performed once weekly. No patients underwent surgery or concurrent herbal medication. Main points included Gongsun (SP4), Neiguan (PC6), Zhaohai (KI6), Lieque (LU7), Taichong (LR3), Sanyinjiao (SP6), and Zusanli (ST36). Clinical outcomes were monitored by symptom improvement and imaging (MRI and ultrasound).

Results

All eight patients demonstrated significant improvement.

Case 1 (49 y/o): Dysmenorrhea and dizziness disappeared after 8 sessions; multiple fibroids reduced to two after 24 sessions and completely resolved over 4 years. MRI before-and-after images were shown in the slides.

Case 2 (40 y/o): Dysmenorrhea improved after 10 sessions, anemia after 18; fibroid size reduced from 6.4 cm to 5.1 cm.

Case 3 (58 y/o): Nocturia decreased after 8 sessions, disappeared after 12; abdominal pain resolved after 16; fibroid (4.2 cm) completely disappeared after 24 sessions.

Case 4 (46 y/o): Headache, dizziness, and anemia resolved within 16 sessions; fibroid (6 cm) completely disappeared after 24 sessions.

Case 5 (40 y/o): Epigastric pain resolved after 4 sessions, occipital pain after 6; fibroid reduced from 4 cm to 3.2 cm after 9 sessions.

Case 6 (60 y/o): Knee pain resolved after 3 sessions; fibroids (8 cm and 4.2 cm)

completely disappeared after 20 sessions.

Case 7 (45 y/o): Epigastric pain resolved after 3 sessions; irregular bleeding improved by 8 sessions, disappeared by 15; anemia resolved by 21; fibroid completely disappeared after 25 sessions.

Case 8 (42 y/o): Dysmenorrhea reduced after 7 sessions, disappeared by 9; fibroid reduced from 6 cm to 4.2 cm after 14 sessions.

Across all eight cases, symptoms such as dysmenorrhea, anemia, dizziness, nocturia, and pain resolved completely within 24 sessions. Imaging confirmed fibroid reduction or disappearance in every patient. No adverse effects were observed.

Conclusion

Acupuncture demonstrated remarkable therapeutic potential for uterine fibroids in women over 40 years old, leading to both symptom resolution and objective tumor reduction without surgery. The standardized protocol of pulse-diagnosis-based point selection, limited to four points with 10-minute retention, proved effective and safe. This non-invasive approach may be especially valuable for patients who are physically or psychologically resistant to surgical treatment. These findings encourage broader clinical use, and may provide new hope for women with uterine fibroids worldwide.

Anahtar Kelimeler: acupuncture, case series, pulse diagnosis, uterine fibroids, women's health

S-08 Reconstruction in Vulvar Malignancies

Erkan Şimşek

Gaziantep Şehir Hastanesi

Reconstruction in Vulvar Malignancies

Dr. Erkan ŞİMŞEK

Gaziantep City Hospital Gynecological Oncology Clinic, Şahinbey Gaziantep

Keywords: Vulvar Neoplasms, Vulvar reconstruction, Quality of Life

Introduciton:

Vulvar cancer is a rare malignancy, accounting for around 5% of all gynecological cancers; yet, its prevalence has increased. This study aimed to assess the functional and aesthetic deficits in the vulva that may arise following broad excision surgery for this gynecological cancer, for which surgery is the preferred therapy.

Material Method

The preparation was based on data from four individuals diagnosed with vulvar squamous cell carcinoma, for whom we previously conducted broad excision and flap procedures.

Discussion

Our principal observation from these patients is that the stage of sickness following vulvar cancer surgery is critical, as well as the importance of wound care and the tension and nutrition of the flap employed to repair the original surgical defect.

Conclusion:

Early identification and treatment of vulvar cancer can be achieved with little surgical intervention, highlighting the importance of pathological examination of suspected vulvar lesions during first assessments.

Anahtar Kelimeler: Vulvar Neoplasms, Vulvar reconstruction, Quality of Life

vulvar flep



S-09 Ovulasyon İndüksiyonu Sonrası Rüptüre Heterotropik Gebelik Vakasında Laparoskopik Salpenjektomi: Olgu Sunumu

Senem Karacabey Çakmak

İstanbul Haseki Eğitim Araştırma Hastanesi

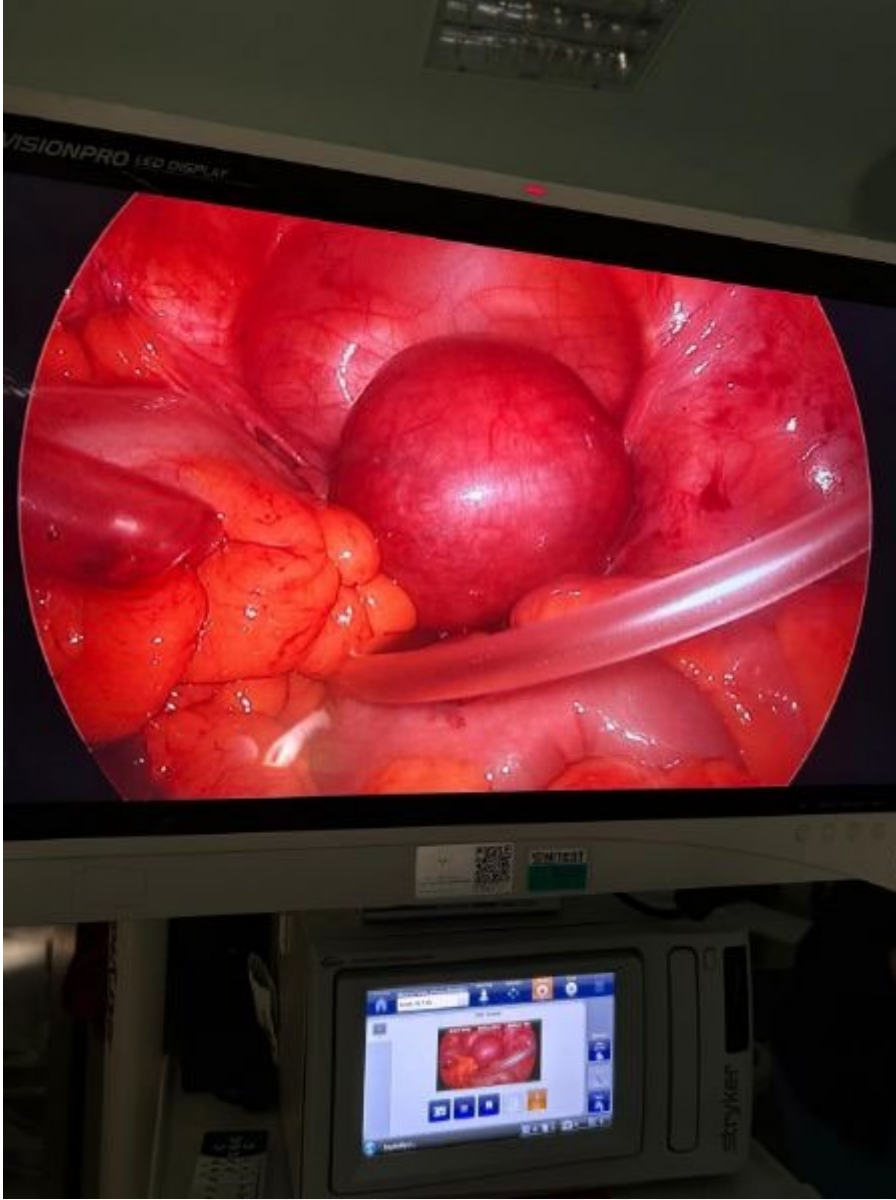
Amaç: Ovulasyon indüksiyonu sonrası gelişen rüptüre heterotropik gebelik vakasında laparoskopik salpenjektominin güvenli ve etkili bir tedavi seçeneği olduğunu göstermek.

Olgu: 28 yaşında, G1P0, iki yıldır infertil hasta klomifen sitrat ile ovulasyon indüksiyonu sonrası gebe kalmıştır. Gestasyonel yaşı 9 hafta 4 gün iken sağ üst kadranda ağrısı ve nefes darlığı şikayetleri ile başvurmuştur. Fizik muayenede vital bulgular stabil olmakla birlikte (TA: 100/70 mmHg, nabız: 95/dk), karında yaygın hassasiyet ve defans saptanmıştır. Transabdominal ultrasonografi ile intrauterin 9 hafta 2 gün ile uyumlu canlı gebelik ile birlikte sağ adneksiyal alanda 7 hafta 1 gün ile uyumlu canlı gebelik ve batında yaygın hemoperitoneum tespit edilmiştir. Rüptüre heterotropik gebelik tanısı ile acil laparoskopik cerrahi planlanmıştır.

Sonuç: Heterotropik gebelik nadir görülen ancak yaşamı tehdit edici bir durumdur. Ovulasyon indüksiyonu sonrası heterotropik gebelik riski artmaktadır. İntrauterin gebelik varlığı ektopik gebelik olasılığını dışlamaz. Erken tanı ve uygun cerrahi müdahale ile hem maternal morbidite azaltılabilir hem de intrauterin gebeliğin devamı sağlanabilir. Laparoskopik salpenjektomi, hemodinamik olarak stabil hastalarda güvenli ve etkili bir tedavi seçeneğidir. Bu olgu, klinisyenlerin ovulasyon indüksiyonu sonrası gelişen gebeliklerde heterotropik gebelik açısından yüksek şüphe indeksi ile yaklaşması gerektiğini vurgulamaktadır.

Anahtar Kelimeler: Heterotropik gebelik, Ovulasyon indüksiyonu, Klomifen sitrat, Laparoskopik salpenjektomi, Ektopik gebelik

Operasyon sonrası görüntü



Operasyon Videosu sonrası paylaşılacak olan görüntü

S-10 Dejenere Myomlarda vNOTES Myomektomi: Olgu Sunumu

Meryem Keçeci

Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, İstanbul

Amaç: Myom dejenerasyonu, lezyonun normal kas dokusundan farklı kıvam kazanması, heterojen yapı oluşturmaları ve çevre dokularla inflamatuvar adezyonlar geliştirmesi nedeniyle cerrahi eksizyon açısından önemli zorluklar yaratır. Özellikle kistik dejenerasyon varlığında, myomun frajil yapısı nedeniyle rüptür riski artar ve enükleasyonu güçleşir. Bu olgu sunumunda, posterior yerleşimli kistik dejenere subseröz myomda fertilite koruyucu vNOTES (vaginal Natural Orifice Transluminal Endoscopic Surgery) myomektomi deneyimimiz ve uygulanan cerrahi stratejiler paylaşılmıştır.

Olgu: Otuz üç yaşında, gravida 1 parite 1 olan hasta, 1 yıldır devam eden menometroraji, progresif pelvik ağrı ve dispareni şikayetleriyle başvurdu. Aktif gebelik isteği mevcuttu. Fizik muayenede uterus 16 haftalık gebelik cesametinde palpe edildi. Pelvik MRG'de uterus posterior duvarda 70x67x58 mm boyutlarında, T2 ağırlıklı sekanslarda heterojen hipointens, santral kistik dejenerasyon alanları içeren subseröz myom saptandı. Douglas poşunda minimal serbest sıvı izlendi. Kontrastlı kesitlerde myomun periferinde zayıf, heterojen kontrastlanma mevcuttu. Hastaya fertilite koruyucu vNOTES yaklaşımı planlandı.

Posterior kolpotomi sonrası myoma ulaşıldığında, frajil yapıda olduğu görüldü. Myom kapsülü ile çevre dokular arasında inflamatuvar adezyonlar mevcuttu. Myomun bütünlüğünü korumak için soft traksiyon-kontraksiyon yöntemi uygulandı. Myom pedikülüne ulaşmak için keskin diseksiyon tercih edildi. Kistik alanların rüptürünü önlemek amacıyla myom yüzeyine minimal manipülasyon uygulandı. Dejenere dokunun hemostatik özelliğinin bozulması nedeniyle gelişen 300 cc kanama, ultrasonik enerji ve sütürasyon kombinasyonu ile kontrol edildi. Myom yatağı çok katlı sütürlerle kapatıldı. İntraoperatif veya postoperatif komplikasyon gelişmedi. Postoperatif hematokrit değerleri stabil seyretti. Preoperatif hct: 38, postop 6.saat hct: 35, 1.gün hct: 34 saptandı. Postop 1. Gününde yapılan ultrasonda uterus normal cesamette izlendi, rezidü myom saptanmadı. Hasta postoperatif birinci günde taburcu edildi.

Sonuç: Dejenere myomların vNOTES ile eksizyonu, lezyonun değişen doku özellikleri nedeniyle nispeten zor olsa da postop sürecin kolaylığı açısından tercih sebebidir. Kistik

dejenerasyonda myomun fragyl yapısı, zayıf klivaj planı ve artmış kanama eğilimi başlıca zorluklardır. Modifiye cerrahi teknikler, sabırlı diseksiyon ve myom bütünlüğünün korunmasına yönelik stratejiler ile bu zorluklar aşılabılır. vNOTES yaklaşımı, dejenere myomlarda dahi minimal invaziv cerrahinin avantajlarını sunarak, fertilitte korunması gereken hastalarda güvenle tercih edilebilir.

Anahtar Kelimeler: Dejenere myom, myomektomi, vNOTES

PEROP ENUKLEE EDİLEN MYOM

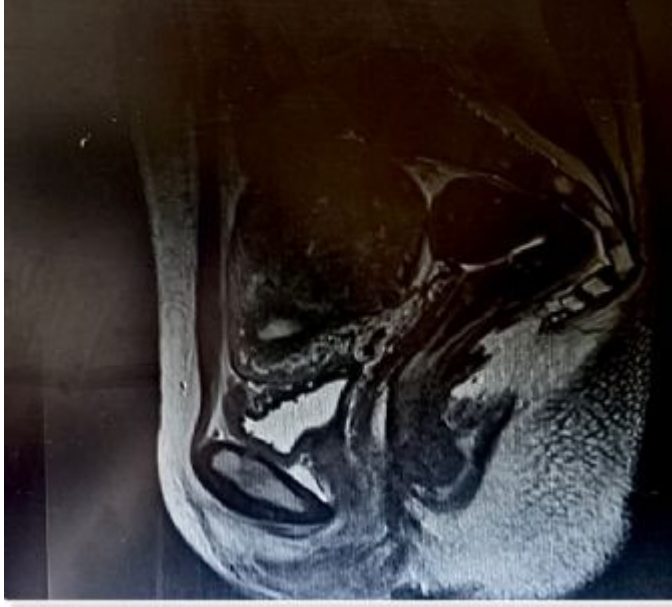


POSTOP 1. GÜN USG



USG'DE UTERUS VE ENDOMETRIUM DOĞAL İZLENDİ. REZİDU MYOM İZLENMEDİ.

PREOP MR GÖRÜNTÜSÜ VE RAPORU



Doğum Tarihi: 21.07.1992 Klinik: 161 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM

Teknik

Karşılaştırma

Bulgular

Sayın Meslektaşım,

Hastanın Yapılan Pelvis MR İncelemesinde:

Uygulanan sekanslar: Aksiyal planda FSE T2, SE T1, sagittal planda FSE T2, IV. GÖ-DFPA sonrası aksiyal ve sagittal planda SE T1 ağırlıklı kesitler alınmıştır.

Klinik bilgi:

Bulgular:

Mesanein büyüklüğü, konturları, intraluminal sinyal intensite dağılımı tabiri olarak izlenmiştir. Mesane duvarında veya intraluminal yer kaplayıcı lezyon izlenmemiştir.

Endometrium off-küt kalınlığı 7 mm ölçülmüş olup düzensiz görülmüştür. Uterus posterolateral duvarında yaklaşık 7cmx7cm mm boyutlarında isirinde kistik dejenerasyon alanları izlenirken subseroz myom izlenmektedir. Mesometrik ile maligant ekarte edilmiştir. Uterus anteroposterior duvarında yaklaşık 1 cm çapında tam sekanslarda hipointens karakterde miyom ile uyumlu, dokuz bir nodüler lezyon izlenmektedir. Tarafından myom etrafında ve Douglas boşluğunda hafif serbest sıvı mevcuttur.

Douglasla serbest sıvı izlenmemiştir.

Östrogen eksikliği bacağı 1 cm çapında ciltaltı yağ dokusu ile kaplı, diğer tarafta ise serbest sıvı izlenmemiştir.

İrken, serbest sıvı yağ dokusu bacağıyla uyumlu olarak bulguları göstermektedir.

Kist plazma giren, kan, kemik, diğer yumuşak doku yapıları ile uyumlu olarak bulguları göstermektedir.

Sonuç ve Öneriler

POSTERIOR YERLEŞİMLİ 7 CM ÇAPINDA SUBSEROZ KISTIK DEJENERE MYOM İZLENDİ.

S-11 Histeroskopi ile rezeke edilen endometrial poliplerin histolojik değerlendirmesi

Sinem Tekin

Medicana Ataşehir Hastanesi, İstanbul

Amaç: Endometrial polipler (EMP), anormal uterin kanama, infertilite ve potansiyel kanserli bozukluklarla ilişkili jinekolojik bir durumdur. Bu çalışmanın amacı, cerrahi histeroskopi sırasında tamamen eksize edilen endometrial poliplerin klinik verilerini ve patolojik yönlerini analiz etmek ve premalign ile malign EMP'ler arasındaki bağlantıyı değerlendirmektir.

Gereç-Yöntem: Bu retrospektif çalışmaya endometrial polipler nedeniyle histeroskopi uygulanan 489 katılımcı dahil edildi. Transvajinal ultrasonografi (TVUS) veya salin infüzyon sonografisi (SIS) ile EMP şüphesi olan, anormal uterin kanamaya sahip hastalar çalışmaya alındı. Tüm hastalara operatif histeroskopi uygulandı ve polip rezeksiyonu yapıldı. Rezeke edilen poliplerin klinik özellikleri ve histolojik bulguları analiz edildi. Histopatolojik tanımlar benign, premalign ve malign olarak gruplandırıldı.

Bulgular: Katılımcıların histopatolojik tanımları altı gruba ayrıldı. Olguların çoğunun histolojik bulgusu basit benign endometrial polipti [397 hasta (%81,2)].

Adenomyomatozis 4 hastada (%0,08), leiomyom 39 olguda (%8,0) saptandı. 18 hastada (%3,7) endoservikal polip varlığı bildirildi. Atipik hiperplazi 10 hastada (%2,0), atipik olmayan hiperplazi 15 hastada (%3,1) tespit edildi. Malign polip 3 hastada (%0,6) saptandı. Yaş, menapozal durum ve başvuru sırasındaki menstrüel kanama paternlerine göre histolojik bulgular karşılaştırıldı ancak anlamlı fark gözlenmedi. En yaygın semptom 237 hastada gözlenen menometrorraji idi. Histeroskopide gözlenen polip boyutlarının histolojik bulgulara göre dağılımı karşılaştırıldı ancak anlamlı fark saptanmadı.

Sonuç: Endometrial polipler genellikle benign ancak premalign veya malign doku değişiklikleri içerebilir. Histeroskopi, uterin serviksin doğrudan gözlemi ve mevcut poliplerin rezeksiyonu için kullanılmakta olup, tanı ve tedavi aracı olarak kullanım sıklığının artması göz önüne alındığında güvenilir bir yöntemdir. Histeroskopik polipektomi hem tanı hem de tedavi için etkili ve güvenilir bir yöntemdir.

Anahtar Kelimeler: Endometrial polipler, histolojik bulgular, histeroskopi, salin infüzyon sonografisi

S-12 Asemptomatik Uterus Didelphis: Term Gebelikte İlk Tanı

Kürşat Oğuzhanoglu, Melik Selçuk

Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, İstanbul

Amaç: Uterus didelphis, Müllerian kanalların füzyon defekti sonucu oluşan, %0.3 oranında görülen nadir konjenital anomalidir. Asemptomatik olgular reproduktif çağ boyunca tanısız kalabilir. Bu olguda, 29 yaşında ilk jinekolojik muayenesinde tanı alan uterus didelphis anomalisinin klinik özellikleri ve jinekolojik takip planı sunulmuştur.

Olgu: Yirmi dokuz yaşında, gravida 1 parite 0 hasta, 38w5 gebelik haftasında sancı şikayetiyle başvurması üzerine jinekolojik muayeneye alındı. Term gebelikte başvurusunda yapılan ilk jinekolojik muayenede anatomik varyasyon saptandı. Spekulum muayenesinde tek vajen içinde yan yana iki ayrı serviks görüldü. Hasta menstrüel sikluslarının düzenli olduğunu, dismenore veya menoraji yakınması olmadığını, cinsel yaşamında dispareni yaşamadığını bildirdi. Ultrasonografide sol hornda verteks prezentasyonda term gebelik, sağ hornda desidualleşmiş endometrium (8 mm) saptandı. Her iki böbrek normal lokalizasyondaydı. Hasta konjenital anomalisinden habersizdi ve ilk kez jinekolojik muayene olmuştu. Müllerian anomalilerde bildirilen obstetrik komplikasyon riskleri (malprezentasyon %40, distosi, uterin rüptür) ve hastanın takipsiz gebeliği nedeniyle elektif sezaryen planlandı. İntraoperatif eksplorasyonda komplet uterus duplikasyonu (iki ayrı korpus, iki serviks) konfirme edildi. Fibröz bant ile birleşen iki ayrı korpus izlendi. Hastanın asemptomatik seyri nedeniyle 29 yıl tanı almadan kaldığı belirlendi. Menstrüel patern normal olup, ortalama siklus süresi 28 gün, kanama süresi 5 gündü. Spontan gebelik elde etmesi fertilitate probleminin olmadığını gösterdi. Postpartum dönemde her iki serviksten ayrı ayrı servikal smear ve HPV testi alındı. Kontrasepsiyon danışmanlığında kontralateral horn gebelik riski açıklandı, RİA kullanımının uygun olmadığı belirtildi.

Sonuç: Uterus didelphis asemptomatik seyredebilir ve ileri yaşlara kadar tanısız kalabilir. Rutin jinekolojik muayenenin ihmal edilmesi tanı gecikmesine yol açar. Bu olgular için modifiye servikal kanser tarama protokolü, uygun kontrasepsiyon danışmanlığı ve düzenli jinekolojik takip esastır. Tek vajen varyantı nedeniyle muayenede iki serviksin yan yana görülmesi tanısız ipucu sağlar. Asemptomatik olguların prevalansının

bildirilenlerden yüksek olabileceği, rutin jinekolojik muayenenin önemini vurgulayan bu olgu, kadın sağlığı açısından farkındalık yaratmaktadır.

Anahtar Kelimeler: Mullerian anomali, Term gebelik, Uterin didelfis

PEROP UTERIN DIDELPHIS GÖRÜNTÜSÜ



PEROP UTERIN DIDELPHIS GÖRÜNÜMÜ



POSTOP USG GÖRÜNTÜSÜ



S-13 Liken Simpleks Kronikus'da Kombine PRP ve Fraksiyonel CO₂ Lazer Tedavisi

Ecem Berfun Toprak, Ali Gürsoy

Maltepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Ana Bilim Dalı, İstanbul

Amaç: Liken simpleks kronikus (LSC), kronik kaşıntılı bir deri hastalığıdır ve sürekli kaşınmaya bağlı olarak kalınlaşmış deri ile karakterizedir. LSC, nörodermatit olarak da bilinmektedir. Bu hastalıktaki kaşıntı etkilenen bireylerin ruh sağlığını ve yaşam kalitesini ciddi şekilde bozabilmektedir¹. Kronik kaşıntı durumları arasında LSC en yaygın olanlardandır¹. LSC, sürekli kaşınan bir bölgede ortaya çıkan, kronik kaşıntı ile ilişkili, kalın ve pullu plaklarla karakterizedir². LSC'nin yönetiminde farklı terapötik yaklaşımlar bulunmaktadır. Tedaviler genellikle; inflamasyonu azaltmaya ve kaşıntı-kaşıma döngüsünü kırmaya yöneliktir. Bizde olgumuzu seçerken trombositten zengin plazma (PRP)'nın kaşıntılı dermatozlardaki etkinliğinden yola çıkarak hastamıza fraksiyonel CO₂ lazer ile PRP tedavisi planladık.

Olgu: Olgumuz 46 yaşında, şiddetli ve 12 yıldır mevcut olan kaşıntı şikayeti ile tarafımıza başvurmuştur. Hastada kronik vulvar kandidiazis enfeksiyonu olabileceği düşünülerek hastaya defalarca antifungal tedavi verilmiş, ancak kalıcı bir iyileşme sağlanamamış. Hastaya, Mart 2025'te yapılan vulvar deri punch biyopsi sonucu LSC olarak gözlemlenmiştir. Hastanın bilinen kronik bir hastalığı yoktur. Fizik muayenesinde bilateral labia majorada hipertrofi ve hiperpigmentasyon gözlenmiştir. Jinekolojik muayenede ise vajinal akıntı veya ülserasyon saptanmamıştır. Hastaya PRP ve fraksiyonel CO₂ lazer tedavisi planlanmış olup, 1 ay ara ile fraksiyonel CO₂ lazer tedavisi ve PRP tedavisi uygulanmıştır. Eylül 2025'te yapılan vulvar deri punch biyopsi sonucunda belirgin iyileşmeler raporlanmıştır.

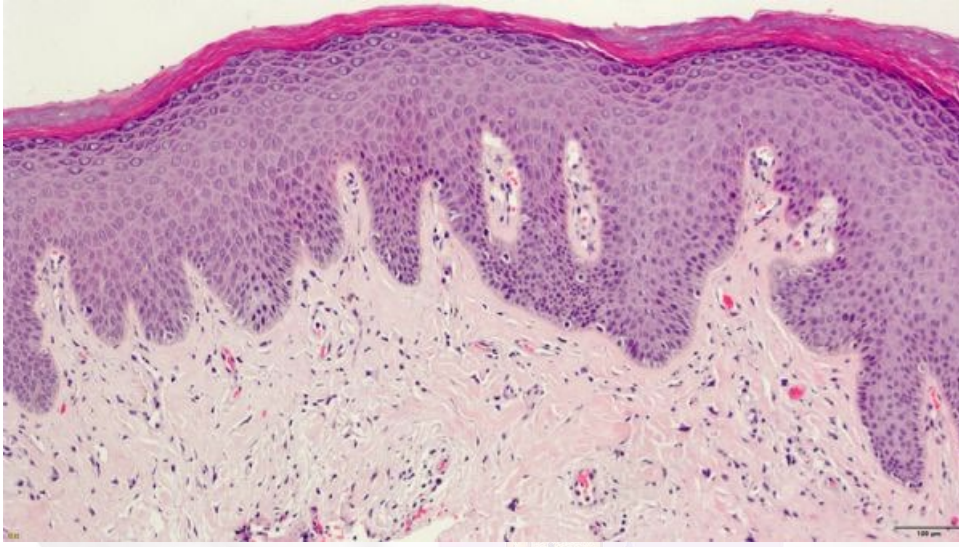
Sonuç: LSC'nin tedavisinde topikal kortikosteroidlerin yanı sıra, yeni tedavi seçenekleri giderek daha fazla araştırılmaktadır³. Kontrollü randomize bir çalışmada, LSC'li hastaların eritem, likenifikasyon ve kaşıntı şiddeti değerlendirilmiş ve fraksiyonel CO₂ lazer ile topikal kortikosteroid tedavisinin birlikte kombinasyonun etkili bir tedavi seçeneği olduğu gösterilmiştir⁴.

PRP'nin özellikle kortikosteroidlere yanıt vermeyen kaşıntılı dermatozlarda semptomları azalttığı yapılan çok az sayıda kontrollü randomize çalışmada gösterilmiştir⁵. LCS'nin PRP tedavisi ile ilgili direkt yapılan bir kontrollü randomize çalışma literatürde bulunmamaktadır ancak vulvar distrofilerde bir tedavi seçeneği olarak kullanıldığından bahseden bir derleme bulunmaktadır⁶ Bizde, PRP ve fraksiyonel CO₂ lazerin

inflamasyonu azaltma ve doku iyileşmesini hızlandırma etkisinden dolayı LSC'nun topikal steroidlere dirençli olgularında alternatif olarak uygulanabileceğini histopatolojik olarak gösterdik.

Anahtar Kelimeler: fraksiyonel CO₂ lazer, liken simpleks kronikus, platelet rich plasma

Şekil 1. Tedavi Öncesi



Histopatolojik

Şekil2. Tedavi Sonrası



Histopatolojik

S-14 Genç hastada labium minus kaynaklı nadir vulvar kitle: Olgu sunumu

Ayşegül Çiydem

Özel Cihanpol Hastanesi

Amaç: Vulvar kitleler genç yaş grubunda nadir görülen patolojilerdir. Labium minus kaynaklı kitleler oldukça seyrek olup fonksiyonel kısıtlılık, ağrı ve yaşam kalitesinde belirgin bozulmaya yol açabilir. Bu olguda genç bir hastada labium minus kaynaklı olduğu düşünülen büyük boyutlu bir kitlenin klinik özellikleri, cerrahi tedavisi ve histopatolojik bulguları sunulmuştur.

Olgu: On sekiz yaşında, bekar kadın hasta vulvada sarkan şişlik, yürümeye zorluk ve ciddi ağrı şikâyetleri ile başvurdu. Muayenede labium minus'tan köken aldığı izlenen, dışa doğru sarkan ve ülserasyon alanı bulunan kitle saptandı. Cerrahi eksizyon planlandı. Kitle/kistik yapı rüptüre edilmeden ve labium minus dokusu korunarak total olarak çıkarıldı. Eksizyon sonrası sağ labium minus ile simetri sağlamak amacıyla labioplasti yapıldı.

Çıkarılan doku yaklaşık 12×8 cm boyutlarındaydı. Postoperatif dönemde komplikasyon gelişmedi. Histopatolojik incelemede kistik lezyonun kolumnar epitel ile döşeli olduğu, çevresinde yoğun lenfositik infiltrasyon ve fibrozis izlendiği, malignite lehine bulgu bulunmadığı raporlandı. Bulgular gartner duktus kisti ile uyumluydu. Olgu, büyüyen kistin mekanik bası ve deformiteye yol açarak labium minus'un dışa doğru şişmesine ve sarkmasına neden olduğunu göstermektedir.

Sonuç: Genç ve bekar hastalarda vulvar bölgede kitle görüldüğünde, nadir de olsa labium minus kaynaklı lezyonlar ayırıcı tanıda düşünülmelidir. Cerrahi eksizyon hem tanı koydurucu hem de tedavi edici özellik taşımaktadır.

Anahtar Kelimeler: vulvar kitle, bartholin kisti, gartner kanal kisti, labioplasti

pre op hasta görüntüsü



Muayenede labium minus'tan köken aldığı izlenen, dışa doğru sarkan ve ülserasyon alanı bulunan kitle saptandı. kitle boyutları yaklaşık 15 cm

S-15 Tekrar Eden Vajinal Enfeksiyonu Olan Kadınlarda Cinsellik

Ülkü Ayse Türker Aras, Gülnur Çoban

Kafkas Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü

Amaç: Üreme sisteminin doğal savunma mekanizmalarının mikroorganizmalar tarafından bozulması, çeşitli genital sistem enfeksiyonlarının gelişmesine yol açmaktadır. Yetişkin kadınlarda oldukça yaygın görülen bu enfeksiyonlar, jinekolojik poliklinik başvurularının en sık nedenleri arasında yer almaktadır. Bu enfeksiyonlardan biri olan vajinit, vajinanın enfeksiyonu veya inflamasyonu olarak tanımlanır. Klinik olarak vajinal akıntı, kaşıntı, yanma, irritasyon, ağrı ve kötü koku gibi semptomlarla karakterizedir. Tedavi edilmediği takdirde pelvik inflamatuvar hastalığa ilerleyerek infertilite, ektopik gebelik, preterm doğum, düşük doğum ağırlıklı bebek ve koryoamnionit gibi ciddi komplikasyonlara neden olabilir. Vajinitin yol açtığı bu klinik sonuçlar, kadınların üreme ve cinsel sağlığını olumsuz etkilediği gibi yaşam kalitesi ve psikososyal durum üzerinde de önemli sorunlar yaratmaktadır. Nitekim yapılan çalışmalarda, vajinit tanısı alan kadınların günlük yaşamlarının belirgin şekilde etkilendiği; semptomlara bağlı olarak beden algısında olumsuzluk, düşük benlik saygısı, hayal kırıklığı, umutsuzluk, depresif duygudurum ve mutsuzluk yaşadıkları bildirilmiştir. Biz ise çalışmamızda tekrar eden vajinit sebebi ile başvuran kadınlarda cinsel istek ve cinsel haz ile ilgili vajinitin etkisini araştırmayı amaçladık.

Gereç-Yöntem: Çalışmamız Kafkas Üniversitesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümüne tekrar eden vajinit sebebi ile Mayıs - Ağustos 2025 tarihleri arasında başvuran 57 kadın dahil edildi. Bu hastalara tedavi öncesi ve sonrası cinsel istekte azalma olup olmadığı, orgazm durumunda değişiklik, kendini güzel hissetme durumunda değişiklik ve cinsel ilişki sıklığında değişiklik olup olmadığı sorgulandı. Elde edilen veriler SPSS 21 programı ile değerlendirildi $p < 0.005$ istatistiksel olarak anlamlı kabul edildi.

Bulgular: Çalışmaya katılan hastaların verileri incelendiğinde Cinsel orgazm: $p = 0.030$, Cinsel istek: $p = 0.014$, Kendini güzel hissetme: $p = 0.051$, Cinsel ilişki sıklığı: $p = 0.024$ olarak tespit edildi.

Sonuç: Sonuç olarak tekrar eden vajinal enfeksiyon cinsel sağlık için tehlikeli bir durumdur. Kadınların vajinal enfeksiyon durumlarında tedaviyi geciktirmeden almaları gerekmektedir. Ayrıca günlük poliklinik pratiğinde daha kolay hasta grubu olarak gözüksede hastaların hayatına etkisi çok fazladır.

Anahtar Kelimeler: cinsel sağlık, cinsel yolla bulaşan hastalıklar, tekrar eden vajinit

S-16 Yapay Zeka Modellerinin Cinsel Sağlık Kılavuzlarına Dayalı Sorulardaki Performansının Değerlendirilmesi: Bir Karşılaştırmalı Analiz

Hakan Çakır¹, Selcen Bahadır²

¹Acıbadem Fulya Hastanesi, Üroloji Bölümü

²Acıbadem Fulya Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü

Amaç: Bu çalışmanın amacı, yedi farklı büyük dil modelinin (LLM) erkek ve kadın cinsel sağlığına ilişkin güncel klinik kılavuzlara dayalı soruları yanıtlama performansını karşılaştırmaktır.

Gereç-Yöntem: EAU ve AUA kılavuzlarından erkek cinsel sağlığı üzerine 15, ISSWSH ve ilgili kılavuzlardan kadın cinsel sağlığı üzerine 15 olmak üzere toplam 30 çoktan seçmeli soru hazırlanmıştır. Sorular ChatGPT 5, DeepSeek V-3, Claude Sonet 4.5, Perplexity 4, Grok 4, Gemini 2.5 Flash ve Mistral Large modellerine yöneltilmiştir. Her modelin genel doğruluk oranı, erkek ve kadın sorularındaki başarı oranları hesaplanmış ve sonuçlar tablo ve grafiklerle sunulmuştur.

Bulgular: Modellerin genel doğruluk ortalaması %96.7 olarak bulunmuştur. En yüksek performansı %100 doğruluk ile DeepSeek V-3 göstermiştir. Modellerin kadın cinsel sağlığı sorularındaki ortalama başarıları (%99.0), erkek cinsel sağlığı sorularındaki başarılarından (%94.3) daha yüksek bulunmuştur. Özellikle 6 model kadın sorularının tamamını doğru yanıtlarken, sadece 2 model erkek sorularının tamamını doğru yanıtlayabilmiştir. En çok hatanın yapıldığı soru, 7 modelden 4'ünün yanlış cevapladığı bir erkek cinsel sağlığı sorusu olmuştur (Soru 7).

Sonuç: Yapay zeka modelleri, cinsel sağlık kılavuzlarına dayalı sorularda yüksek bir doğruluk oranına sahip olmakla birlikte, performansları arasında ve özellikle cinsiyet bazlı konularda farklılıklar gözlenmektedir. Kadın cinsel sağlığı konularında daha tutarlı bir başarı sergilerken, erkek cinsel sağlığına ilişkin bazı spesifik sorularda zorlandıkları görülmüştür. Bu bulgular, yapay zekanın tıp eğitiminde ve klinik karar destek sistemlerinde potansiyelini ve mevcut sınırlılıklarını anlamak açısından önemlidir.

Anahtar Kelimeler: Yapay Zeka, Cinsel Sağlık, Büyük Dil Modelleri, Klinik Kılavuzlar

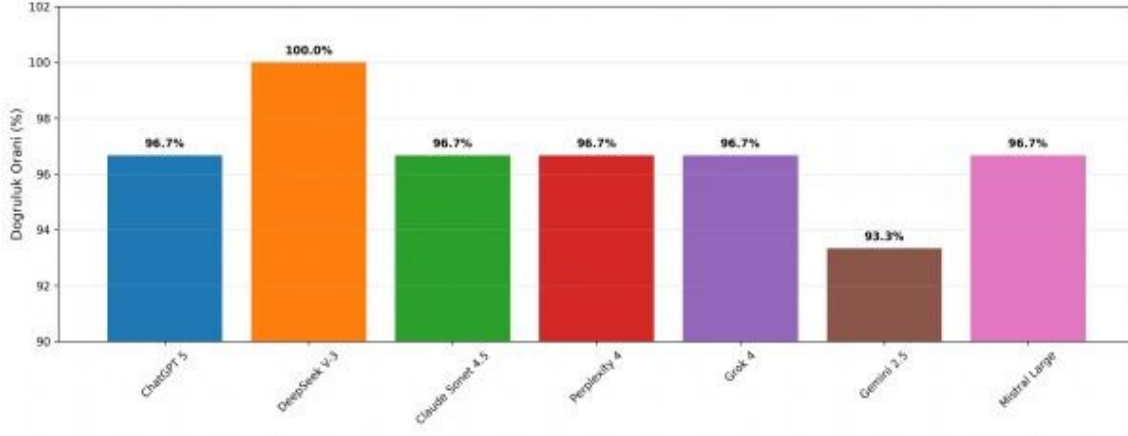
9-12 Ekim 2025 / Hilton Hotel Bakırköy, İstanbul

Şekil 1

Model	Genel_Dogruluk	Erkek_Dogruluk	Kadin_Dogruluk	Toplam_Dogru	Erkek_Dogru	Kadin_Dogru
ChatGPT 5	96.7%	93.3%	100.0%	29/30	14/15	15/15
DeepSeek V-3	100.0%	100.0%	100.0%	30/30	15/15	15/15
Claude Sonet 4.5	96.7%	93.3%	100.0%	29/30	14/15	15/15
Perplexity 4	96.7%	100.0%	93.3%	29/30	15/15	14/15
Grok 4	96.7%	93.3%	100.0%	29/30	14/15	15/15
Gemini 2.5 Flash	93.3%	86.7%	100.0%	28/30	13/15	15/15
Mistral Large	96.7%	93.3%	100.0%	29/30	14/15	15/15

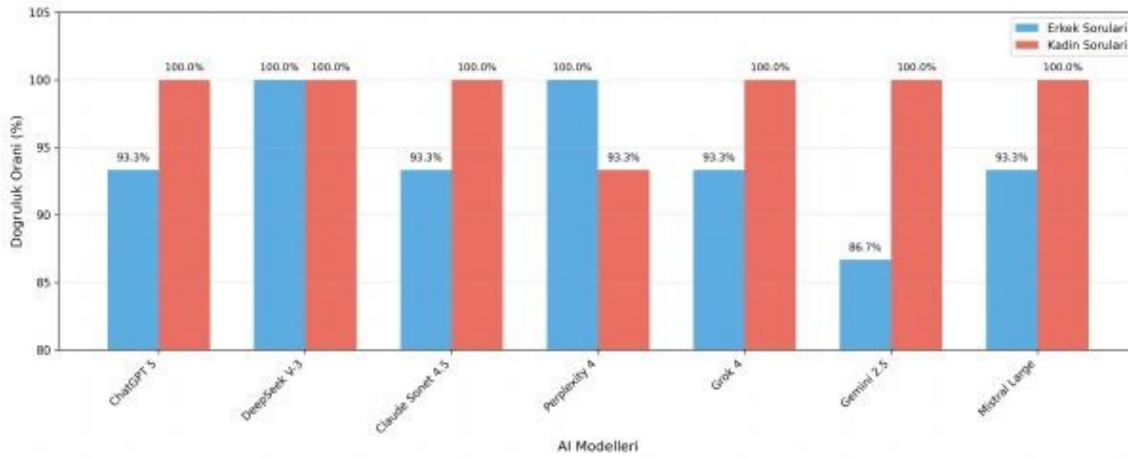
AI Modellerin Cinsel Sağlık Sorularındaki Detaylı Performans Tablosu

Şekil 2



AI Modellerinin Cinsel Sağlık Sorularında Genel Performans Karşılaştırması

Şekil 3



AI Modellerinin Cinsel Sağlık Sorularında Cinsiyete Göre Performans Karşılaştırması

S-17 Genital Eksozom Uygulamasının Cinselliğe Etkisi: Ön Sonuçlar

Ali Doğukan Anğın, Mustafa Gökkaya

Amaç

Bu çalışmanın amacı, genital eksozom uygulamasının kadınlarda cinsel işlev ve duyuşal (sensiometrik) düzey üzerindeki etkilerini değerlendirmektir. Cinsel işlevdeki değişim Arizona Cinsel Yaşantılar Ölçeği (ASEX) ile, duyuşal değişim ise sensiometrik ölçümlerle analiz edilmiştir.

Yöntem

Cinsel hazda azalma şikayetiyle başvuran hastalara eksozom uygulaması yapılmadan önce ve tedaviden bir ay sonra ASEX skorlaması ile sensiometri değerlendirmesi uygulanmıştır. İstatistiksel analizde eşleştirilmiş t-testi kullanılmış, anlamlılık düzeyi $p < 0.05$ olarak kabul edilmiştir. Analizde yaş, sigara kullanımı, cerrahi öykü ve doğum öyküsü değişkenleri dikkate alınmıştır. Çalışma halen sürmekte olup bu rapor ön sonuçları içermektedir.

Bulgular

Toplam yedi hasta değerlendirilmiştir (ortalama yaş yaklaşık 35). Tedavi öncesi ortalama ASEX skoru 16.3, tedavi sonrası 9.7 olarak saptanmış ve bu fark istatistiksel olarak anlamlı bulunmuştur ($p = 0.0006$). Sensiometrik ölçümlerde tedavi öncesi ortalama 37.3, tedavi sonrası 24.4 olarak hesaplanmış ve anlamlı azalma gözlenmiştir ($p = 0.0071$). Tedavi sonrası cinsel işlevde belirgin iyileşme ve duyuşal eşiklerde yaklaşık %35 oranında azalma saptanmıştır. Sigara kullanımı, yaş ve doğum öyküsü gibi değişkenlerde örneklem büyüklüğünün sınırlı olması nedeniyle anlamlı fark gözlenmemiştir.

Tartışma

Eksozom uygulaması sonrası hem cinsel işlevde hem de duyuşal eşiklerde anlamlı ve klinik açıdan önemli düzeyde iyileşme görülmüştür. Bu bulgular, genital bölgeye uygulanan eksozom tedavisinin nörosensoriyel ve vasküler iyileşmeyi destekleyebileceğini düşündürmektedir. Çalışma halen devam etmekte olup güç (power) analizi sonuçlarına göre en az 15 hastalık örneklem önerilmiştir. Biz, bu doğrultuda 20 hastalık tam kohortu tamamlamayı hedeflemekteyiz. Elde edilen ön sonuçlar, tedavinin cinsel işlev ve duyuşal iyileşme üzerindeki olumlu etkilerini desteklemektedir.

S-18 vNOTES Hysterectomy: Abdominal Entry Technique in Transvaginal Minimally Invasive Surgical Approach and Clinical Advantages in This Surgery

Büşra Şeker Ataş

Abstract

Objective: Vaginal Natural Orifice Transluminal Endoscopic Surgery (vNOTES) is an innovative minimally invasive surgical technique in gynecology that enables access to the peritoneal cavity via natural body orifices, eliminating the need for abdominal wall incisions. The aim of this study is to demonstrate the methodology of abdominal access in transvaginal minimally invasive surgery and to highlight the clinical advantages of vNOTES hysterectomy, as substantiated by current literature.

Case: A 43-year-old patient with treatment-resistant abnormal uterine bleeding underwent hysterectomy and bilateral salpingectomy using the vNOTES technique. The surgery went off without a hitch. The procedure involves making a circular incision in the cervix, systematically cutting through the posterior and anterior colpotomy, creating a pneumovagina using a specially designed single-port platform, and endoscopically cutting using bipolar energy devices. She was discharged from the hospital the day after surgery, having received only some pain relief, and expressed great satisfaction with the outcome of her surgery.

Results: vNOTES has a lot more clinical benefits than a total laparoscopic hysterectomy. This method makes the surgery a lot shorter, mostly because it cuts down on how long it takes to close the vaginal cuff and put in the trocar. Patients who had vNOTES surgery reported much less pain six hours after the surgery, which meant they didn't need much pain medicine. Most patients can go home the same day, and they are spending less time in the hospital. When it comes to blood loss and complications, the method has a similar safety profile. Specifically, vNOTES can be safely performed on individuals who have undergone pelvic surgery, as the bottom-up dissection circumvents regions with significant adhesions. The total lack of an abdominal scar leads to better aesthetic results and happier patients.

Conclusion: vNOTES hysterectomy is the best hybrid method for doing minimally invasive gynecological surgery. It combines the best parts of traditional vaginal hysterectomy with modern endoscopic imaging and tools to give patients a safe, effective, and patient-centered choice.

Key words: vNOTES hysterectomy, transvaginal endoscopic surgery, minimally invasive gynecology, natural orifice transluminal endoscopic surgery, scarless abdominal surgery

VNOTES Hysterectomy: Abdominal Entry Technique

Natural orifice transluminal endoscopic surgery is a surgical approach based on the principle of reaching the peritoneal cavity using natural body orifices. This technique was first described in 2004 by Kalloo and colleagues (1).

The use of the vaginal route in gynecological procedures was safely demonstrated in 2012 by Ahn and colleagues for benign adnexal pathologies (2).

We aimed to present the abdominal entry technique in a transvaginal minimally invasive surgical approach, along with a literature review of a case who underwent vNOTES hysterectomy, and to highlight the clinical advantages of this surgical method.

Case Presentation

A 43-year-old patient, gravida 3, para 3, presented to our clinic with a complaint of abnormal uterine bleeding. After a gynecological examination and transvaginal ultrasound, an endometrial biopsy was planned. The pathology report indicated proliferative endometrium. The patient was initially treated medically, but there was no improvement in their symptoms. Surgical treatment was decided upon due to treatment-resistant abnormal uterine bleeding. The patient and their family were given a detailed explanation of hysterectomy and bilateral salpingectomy using the vNOTES method. After written consent was obtained, the patient was taken to surgery. The surgical procedure was completed without complications. Postoperative hemoglobin and hematocrit values were the same as in the preoperative period. The patient had cosmetic concerns. The absence of an abdominal scar alleviated cosmetic concerns. He was discharged in good health because he required minimal analgesics even on the first postoperative day.

Preoperative Preparation

The patient was placed in the lithotomy position even in the operating room. Endotracheal intubation was performed under general anesthesia. The operating area was prepared under sterile conditions. A Foley catheter and nasogastric tube were inserted. According to the patient's body mass index, 2 grams of cefazolin was administered intravenously as prophylactic antibiotic therapy (3). Anesthesia was maintained with sevoflurane, and fentanyl and paracetamol were used for intraoperative analgesia.

Transition from Cervical Incision to Colpotomy

Vaginal retractors were inserted into the vaginal canal, and the cervix uteri was visualized. A tenaculum was placed on the anterior and posterior lips of the cervix to hold it. A circular incision is made around the cervix with a scalpel or monopolar electrocautery. The cervical fascia was carefully dissected from the vaginal mucosa. At this stage, bleeding areas were coagulated with electrocautery (4).

The Douglas pouch was reached for posterior colpotomy. The peritoneum was opened with sharp dissection. The cardinal and sacrouterine ligaments were held separately. These ligaments were also coagulated and resected using advanced energy devices such as LigaSure™. These ligaments can be individually grasped with Hanney clamps, cut, and sutured with absorbable sutures. After this procedure, an anterior colpotomy was performed. The lower abdomen and pelvis were observed intra-abdominally using metal retractors (4,5).

Endoscopic Platform Placement

After the metal retractors were removed, the Woop speculum platform was placed into the vaginal introitus. This specially designed single-port system is optimized for domestically produced vNOTES procedures (5). The Platform V-Port cover consists of a wound protector ring. Fixed trocars are available in the V-Port cap.

Pneumovagina was created by initiating carbon dioxide insufflation. Intra-abdominal pressure was set to twelve millimeters of mercury. This pressure was kept stable throughout the entire process. In our case, three trocars were used in the V-Port cover. One ten-millimeter trocar was used for a thirty-degree rigid laparoscope, and two five-millimeter trocars were used for disposable laparoscopic instruments (3,5).

Endoscopic Dissection and Hysterectomy

A bipolar electrocoagulation device was used for tissue cutting and coagulation. In our case, the LigaSure™ energy modality was preferred (3, 5). The uterine vascular pedicle, adnexal structures, and infundibulopelvic ligaments were systematically divided in a caudal-cranial direction. The bladder was separated from the uterus by blunt and sharp dissection. Parametrial tissues were cut after ligation.

Because the adnexa were preserved, the round ligament, uteroovarian ligament, and a portion of the fallopian tube were grasped, coagulated, and cut at the level of the uterine cornu. For the purpose of bilateral salpingectomy, the fimbrial end of the fallopian tube was separated from the infundibulopelvic ligament and isolated. Coagulation and cutting were performed along the tube.

The hysterectomy specimen was removed vaginally. Morcellation may be necessary for large uteri, but this was not required in our case. Hemostasis was controlled. The anterior and posterior peritoneal leaves of the vaginal cuff were closed together. A continuous suture technique was applied with a number one suture material of Polyglactin 910 (4,5).

Clinical Advantages of vNOTES Hysterectomy

Surgery Duration and Surgical Effectiveness

Minimally invasive gynecological surgery has become increasingly common in recent years. Studies show that the vaginal NOTES approach is associated with less bleeding, reduced postoperative pain, shorter hospital stays, and lower postoperative morbidity (6,7,8). In a comparative study previously conducted by Halisçelik and colleagues on patients who had undergone pelvic surgery, the operative time and length of hospital stay in the vNOTES group were statistically significantly shorter compared to the total laparoscopic hysterectomy group (3).

In a randomized controlled clinical trial conducted by Baekelandt and colleagues, 77% of patients in the vNOTES hysterectomy group chose to be discharged on the same day as their surgery. In contrast, this rate was 43% in the total laparoscopic hysterectomy group (8). These findings indicate that the vNOTES procedure is suitable for same-day surgical applications.

The shorter average surgical time in the vNOTES group can be attributed to several factors. First of all, in the vNOTES approach, trocars are not inserted thru the abdominal wall, so the time spent on trocar placement is eliminated. Secondly, the vaginal approach provides more direct access to the uterine vascular structures. Thirdly, vaginal cuff closure is performed faster in vNOTES compared to laparoscopic suturing techniques (3).

Excellence in Postoperative Pain Management

In a study where postoperative pain assessment was conducted using a visual analog scale, the pain score in the vNOTES group at the 6th-hour measurement was found to be statistically significantly lower compared to the total laparoscopic hysterectomy group (3). The measured average values were recorded as 384 in the vNOTES group and 508 in the laparoscopy group.

This difference indicates that the vNOTES method provides better pain control in the early postoperative period. In the 24-hour measurements, no significant difference was found between the two groups. This situation indicates that pain levels equalize within 24 hours (3).

This difference indicates that the vNOTES method provides better pain control in the early postoperative period. In the 24-hour measurements, no significant difference was found between the two groups. This situation indicates that pain levels equalize within 24 hours (3). The absence of an incision in the anterior abdominal wall during the vNOTES procedure minimizes nerve damage. During laparoscopic port entries, nerve fibers in the abdominal wall are cut or damaged. This neural damage is a significant source of postoperative pain (9). In the vNOTES approach, this risk is completely eliminated.

Similarly, in the series reported by Kim and colleagues from Korea, visual analog scale scores at 6 and 24 hours postoperatively were found to be low in the vNOTES group (10). In Michener and colleagues' meta-analysis, laparoendoscopic single-port and vaginal NOTES hysterectomy were found to be associated with less postoperative pain compared to multiport hysterectomy (11). Our case had minimal postoperative pain, a single dose of diclofenac sodium was administered intramuscularly, and analgesia was achieved.

Blood Loss and Hemodynamic Safety

When comparing preoperative and postoperative hematocrit values, no significant difference was found between the two surgical groups. While preoperative values are similar, there is no statistical difference in measurements on the first postoperative day (3). These findings indicate that both surgical methods show a similar blood loss profile. There was no change in our case's postoperative hemogram and hematocrit values compared to the preoperative period.

Complication Profile and Safety

When complications were evaluated in cases undergoing vNOTES and total laparoscopic hysterectomy, no statistically significant difference was found between the two groups (3). In the vNOTES group, one patient developed bladder perforation, which was repaired intraoperatively. Postoperative ileus was observed in two patients and treated with a conservative approach. In the total laparoscopic hysterectomy group, bladder injury was detected in one patient and primary repair was performed. Baekelandt and his colleagues reported an intraoperative and postoperative complication rate of 5.2% in a large series of one thousand vNOTES operations (12). The most common complication is bladder injury, which occurs in 1.2% of cases. In our case, there were no complications.

Applicability in Patients Who Have Previously Undergone Pelvic Surgery

The traditional view is that a prior history of pelvic surgery constitutes a relative contraindication for vaginal approaches. However, current data is changing this view.

The vNOTES technique can be safely applied in patients who have previously undergone pelvic surgery (13).

The study by Halisçelik and colleagues is the first retrospective study comparing vNOTES and total laparoscopic hysterectomy in patients with a prior history of gynecological pelvic surgery or cesarean section (3). All one hundred patients included in the study had a prior history of pelvic surgery. The most common previous surgical type is cesarean section. The average number of cesarean sections is similar in both groups.

An important finding is that open surgery was not required in any case. This demonstrates that the vNOTES technique can be performed even in the presence of adhesions. The vNOTES approach allows for the development of a "bottom-up" clean anatomical plane, starting from the cervix. This method effectively bypasses the vesicocervical area where post-cesarean scar tissue is dense (3).

In conventional "top-down" laparoscopic dissection, the dense adhesive area must be passed first. This technique increases the risk of technical difficulty and complications. In contrast, in vNOTES, bladder dissection is performed initially, and a clean plane is obtained before reaching the scar tissue. This is a significant technical and clinical advantage (3).

In the case series of nine patients by Vanhooren and Baekelandt, it was also emphasized that a previous surgical history did not pose an obstacle for vNOTES (13).

Our case had no history of previous surgery.

Absolute Superiority in Cosmetic Outcomes

One of the most significant advantages of the vNOTES approach is undoubtedly its superior cosmetic outcomes. Total laparoscopic hysterectomy requires incisions at a minimum of 3-4 port sites. These incisions create permanent scars and can negatively impact patients' cosmetic satisfaction.

vNOTES, on the other hand, provides completely scarless abdominal surgery from the patient's external appearance perspective. All surgical manipulations are performed vaginally. No incisions are made in the abdominal wall. This is a significant advantage for patients in terms of body image after surgery (3,14).

In preoperative patient counselling, cosmetic outcome is becoming an increasingly important factor. The absence of an abdominal scar, especially in young patients, can play a decisive role in the choice of surgical method. vNOTES is an ideal method that meets this expectation (14,15).

In the study by Halisçelik and colleagues comparing pelvic organ prolapse and sexual function, patients in the vNOTES group also showed significantly higher cosmetic satisfaction (15). Our case also had pre-operative cosmetic concerns. Seeing that the

patient had no abdominal scar in the postoperative period alleviated their cosmetic concerns. This finding is significant for patient satisfaction with vNOTES.

Conclusion

The case we present demonstrates that vNOTES hysterectomy is a safe, effective, and superior surgical option in terms of patient comfort for treatment-resistant abnormal uterine bleeding. Technically satisfactory results were achieved, and the patient was discharged early with minimal pain.

Dissection of the anterior and posterior vaginal flaps from the cervix with the correct plane of dissection thru a cervical incision facilitates access to the vesicovaginal and rectovaginal spaces. The vNOTES hysterectomy procedure is performed by safely entering the abdominal cavity thru these areas.

The main advantages of the vNOTES approach are as follows. The absence of any scarring on the abdominal wall provides superior cosmetic results. The duration of the surgery is decreasing, especially due to the shortening of the vaginal cuff closure time. Pain levels are significantly lower in the early postoperative period. Hospital stays are getting shorter, and most patients can be discharged for same-day surgery.

Complication rates are similar to those with conventional laparoscopy. The blood loss profile is safe.

vNOTES should be considered a significant innovation in minimally invasive gynecological surgery. Combining the advantages of classic vaginal hysterectomy with endoscopic imaging and instrumentation creates a superior hybrid approach. It is expected to be used in a wider range of indications in gynecological surgery in the future.

S-19 Erken Boşalma Tedavisinde Penis Başına Uygulanan Hyaluronik Asit Dolgusunun Kısa Dönem Sonuçlarının Karşılaştırılması

Kazım Doğan

Gaziantep Liv Hospital

Amaç:

Erken boşalma (EB), erkek cinsel işlev bozuklukları arasında en sık görülenlerden biridir. Farmakolojik tedavilerin sınırlı etkinliği nedeniyle, minimal invaziv yöntemler giderek daha fazla ilgi görmektedir. Bu çalışmada, glans penis altına uygulanan hyaluronik asit (HA) dolgusunun erken boşalma tedavisindeki kısa dönem etkinliği, hasta memnuniyeti ve güvenilirliği değerlendirilmiştir.

Gereç ve Yöntem:

Ocak 2024 – Ocak 2025 tarihleri arasında erken boşalma şikayetiyle başvuran 50 hasta prospektif olarak değerlendirildi. Hastalar rastgele iki gruba ayrıldı: Grup 1 (n=25) hastalara 2 mL düşük çapraz bağlı HA, Grup 2 (n=25) hastalara 2 mL yüksek çapraz bağlı HA glans penis altına subdermal olarak enjekte edildi. İşlemler lokal anestezi altında gerçekleştirildi. Tüm hastalar işlem öncesi, 3. ay ve 6. ayda **intravajinal ejakülasyon latans süresi (IELT)**, **Premature Ejaculation Diagnostic Tool (PEDT)** skoru ve **hasta memnuniyet düzeyi** (Likert ölçeği) açısından değerlendirildi.

Bulgular:

Her iki grupta 3. ayda IELT ve PEDT skorlarında anlamlı iyileşme saptandı ($p<0.001$). Grup 2’de ortalama IELT artışı Grup 1’e göre daha fazla idi (3. ay: 3.1 ± 0.7 dk vs. 2.4 ± 0.6 dk, $p=0.02$; 6. ay: 2.8 ± 0.6 dk vs. 2.0 ± 0.5 dk, $p=0.01$). PEDT skorları 3. ayda Grup 1’de 16.2 ± 2.1 ’den 10.4 ± 1.8 ’e, Grup 2’de 16.0 ± 2.3 ’ten 8.7 ± 1.9 ’a geriledi. 6. ayda Grup 2’deki iyileşmenin daha stabil olduğu görüldü. Hafif ödem ve geçici ağrı dışında ciddi komplikasyon gözlenmedi. Hasta memnuniyet oranı 6. ayda Grup 2’de %84, Grup 1’de %70 olarak belirlendi.

Sonuç:

Glans penis altına uygulanan hyaluronik asit dolgusu, erken boşalma tedavisinde kısa dönemde etkin ve güvenli bir yöntemdir. Yüksek çapraz bağlı HA formlarının hem ejakülasyon süresini hem de PEDT skorlarını daha uzun süreli olarak iyileştirdiği, hasta memnuniyetini artırdığı görülmektedir.

Anahtar Kelimeler: Erken boşalma, hyaluronik asit, glans penis, dolgu, PEDT