



Başkent

ÜNİVERSİTESİ

UNIVERSITY



Asherman'ın Cerrahi Tedavisi

Doç. Dr. Bülent Haydardedeoğlu

Başkent Üniversitesi Kadın Hastalıkları ve Doğum AD.

Adana Uygulama ve Araş. Merkezi

Üreme Endokrinolojisi Bilim Dalı, Tüp Bebek ve Endoskopik Cerrahi Ünitesi

31 Ekim 2015, Antalya ÜTCD Kongresi

www.jinekolojikendoskopi.com

E-mail:bulenthaydar@yahoo.com

Asherman'da Hasta

- Asemptomatik
 - SIS ve/veya HSG de görülen
 - Mild sineşiler (filmi adhezyonlar)



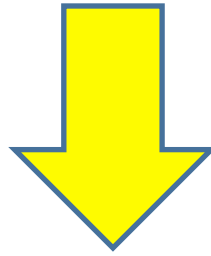
Asherman'da Hasta

- Hipomenoreik
 - Düzenli ama çok az adet gören
 - Moderate sineşiler (Corporal adhezyonlar)



Asherman'da Hasta

- Amenoreik
 - Servikal kanal sineşileri
 - Total Corporal adhezyonlar



SIS ve HSG Yapılamayanlar

Cerrahi Öncesi Güven Basamakları 1

- İyi bir anamnez!!!
 - Daha önceki cerrahi öyküsü
 - Şikayetlerinin ne zamandan beri olduğu
- TVUSG'de
 - Uterin anomali değerlendirilmesi
 - Endometrial pattern
 - Overde ek bir patoloji var mı?

Cerrahi Öncesi Güven Basamakları 2

- SIS
 - Yapılabiliyor mu? (servikal kanal)
 - Kavite distansiyonu nasıl?
- HSG ile yol haritası (Mapping)
 - Yapılabiliyor mu?
 - Adhezyon derecesi nasıl?
 - Tubalar izleniyor mu? Patens var mı?
 - Laparoscopi ekleyelim mi

Asherman'da Cerrahide Gerekenler

- İyi bir ekip ve ekipman!!! (Şeytan çağıran olmasın)
- İyi belirlenmiş yol haritası
- Ofis Histeroskopi
- Pelvik USG kılavuzu
- Mesaneyi doldurmak önemli
- Makas
- Bipolar sistem

emen, Kismet
53713H
04/1993
YIL

Baskent Üniversitesi Hastanesi
HISTEROSALFİNGOGRAFİ (HSG)
DFR_HSG_BW
01/09/2015 16:09:07
95572070



Z: 0,70
C: 32832
W: 36000

IM: 3
☐

Hasta Adı Soyadı:
Hekim: Doç. Dr. Bülent HAYDARDEDEOĞLU
09/09/2015 08:50:15
00:00:09 12



- SA
- K
- M
- S
- BR
- B
- M
- R
- V
- Blg
- Y
- V
- N
- Aç
- Sys
- S

Isceken, Kismet
1453713H
05/04/1993
22 YIL

Bashkent Universitesi Hastanesi
HISTEROSALFINGOGRAFI (HSG)
DFS_HSG_001
30/09/2015 15:55:36
97089356



Z: 0.53
C: 3.632
M: 3.550

Tab 4

Sayfa 3 / 9

Isceken, Kismet
1453713H
05/04/1993
22 YIL
F

Bashkent Universitesi Hastanesi
HISTEROSALFINGOGRAFI (HSG)
DFS_HSG_001
30/09/2015 16:05:02
97572079



Z: 0.53
C: 3.632
M: 3.550

Tab 2

Sayfa 5 / 9

cm*

cm*

Hasta Adı Soyadı
Hekim: Doç. Dr. Bülent HAYDARDEDEOĞLU
07/10/2015 12:04:46
00:00:21 12



Hasta Adı Soyadı:
Hekim: Doç.Dr.Bülent HAYDARDEDEOĞLU
Tarih-Zaman: 25/09/2013 10:32:17
Video Zaman: 00:00:05.28



Hasta Adı Soyadı: Duriye Yılmaz
Hekim: Doç.Dr.Bülent HAYDARDEDEOĞLU
28.10.2015 11:17:37
00:00:00 96

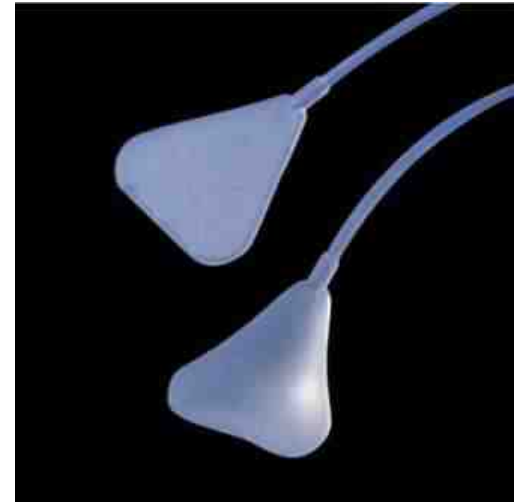
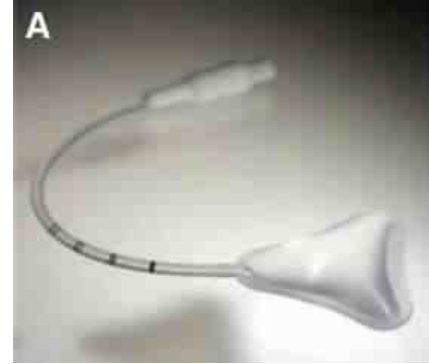


Asherman'da Cerrahi Sonrası Gerekenler

- Endometrial iyileşme için estrogen desteği
- Adhezyonun yeniden oluşmasını engelleme
- Ameliyat sonrası kavitenin yeniden değerlendirilmesi
- 2. 3. veya daha fazla operasyon gerekip gerekmeyeceği

Adhezyon Engelleme Stratejileri

- Kavite içi IUD
- Kavite içi Balon/Foley
- Kaviteye Jel Uygulaması



Randomized, controlled trial comparing the efficacy of intrauterine balloon and intrauterine contraceptive device in the prevention of adhesion reformation after hysteroscopic adhesiolysis

Xiao-Na
T. C. Li, I

^a Center for
Reproductive
Medicine, Hong Kong

TABLE 2

Comparison of the incidence of intrauterine adhesions reformation and the reduction of adhesion score at the second-look hysteroscopy between the intrauterine balloon and IUD groups.

Variable	Balloon	IUD	P value
Recurrence of adhesion ^a			
No	57 (70)	52 (65)	NS
Yes	25 (30)	28 (35)	
Median reduction of AFS score ^b	7 (2–12)	7 (0–12)	NS

^a Number (percentage), χ^2 test.

^b Median (95% confidence interval), Mann-Whitney U test.

Lin. Intrauterine adhesion reformation. *Fertil Steril* 2015.

FIGURE

Intrauterine devices used in this study. (A) Heart-shaped intrauterine balloon. (B) Heart-shaped copper IUD.

Lin. Intrauterine adhesion reformation. *Fertil Steril* 2015.



A comparison of intrauterine balloon, intrauterine contraceptive device and hyaluronic acid gel in the prevention of adhesion reformation following hysteroscopic surgery for Asherman syndrome: a cohort study[☆]



Xiaona Lin^a, Minling Wei^a, T.C. Li^b, Qiong Xiao Huang^a, Dong Huang^a,
Feng Zhou^a, Songying Zhang^{a,*}

^a Center of Reproductive Medicine, Sir Run Run Shaw Hospital, School of Medicine, Zhejiang University, PR China

^b Department of Reproductive Medicine, Jessop Wing, Royal Hallamshire Hospital, University of Sheffield, UK

Table 2

A comparison of the adhesion score during the initial and second look hysteroscopy among the four groups of subjects.

Group	Score at initial hysteroscopy ^a	Score at second look hysteroscopy	P-value ^b
IUD	2.5(4–12)	0(0–10)	<0.001
Balloon	8(5–10)	0(0–10)	<0.001
Gel	8(3–12)	5.5(0–10)	0.002
Control	7(3–12)	3(0–12)	<0.001

^a Median(range).

^b Wilcoxon signed rank test.



Asherman'da Unutulmaması Gerekenler

- Hastanın tek operasyonla işin bitemeyeceği mutlaka bildirilmelidir.
- Adhezyon yönetimi bazı hastalarda çok zordur.
- Çok emin konuşmamak gerekir
- Hasta çok iyi bilgilendirilmelidir.

DILEK KASTALMIS

HSG
692584

M1
FRAME= 06



DILEK KASTALMIS

HSG
692584

M2
FRAME= 03



Düzenle

Kastalms Dilek,
692584
—
31 YIL
F

Baskent Üniversitesi Hastanesi
HISTEROSALPINGOGRAFI (HSG)
DFR_HSG_BW
27/07/2015 16:27:51
93575453



Sayfa: 3 / 5

Z: 0,70
C: 35872
W: 30688

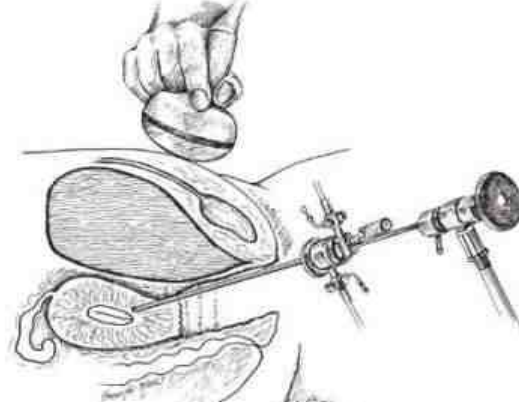
IM 1

PHILIPS

SIS+HSG
İyi belirlenmiş yol haritası



Pelvik USG Kılavuzu
Ofis Histeroskop



Post operatif Stratejiler



Komplikasyonlar

- Perforasyon
 - Mesane
 - Barsak
- Kanama
- Enfeksiyon
- Yeniden adhezyon
- Gebelikte problemler
 - Plasental problemler etc...

www.jinekolojikendoskopi.com



SABRINIZ İÇİN TEŞEKKÜRLER

Tarih tekerrürden ibarettir

1 Kasım 1922 Saltanatın Kaldırılması

1 Kasım 2015 Acil Demokrasi