

KLİMAKTERİK DÖNEMDEKİ KADININ İZLENMESİ

Prof. Dr. Gülay KURTAY



**ÜREME
TIBBİ ve CERRAHİSİ
DERNEĞİ KONGRESİ**

**28 - 31 Ekim 2015
Cornelia Diamond Resort
Belek, Antalya**



ÜREME TIBBİ ve CERRAHİSİ DERNEĞİ

- Anamnez ve Öykü
- Fizik Muayene
- Pelvik Muayene
- Kardiovasküler hastalık
- Diyabet
- Kanserler
 - a. Meme kanseri
 - b. Kolorektal kanser
 - c. Servikal kanser
- Osteoporoz
- İmmünizasyon

Anamnez ve Öykü

- Şikayetleri
- Mood ve depresyon
- Mental durum
- Beslenme alışkanlıkları
- Fizik aktivite
- Alkol ve sigara
- Cinsel fonksiyonlar
- Üriner ve fekal inkontinans
- Kronik hastalıklar
- Geçirilmiş operasyonlar
- Kullanılan ilaçlar

Fizik Muayene

- Kilo ve Boy ölçümü, VKİ hesaplanması
- Kan basıncı ölçümü
- Boyun: LAP, Tiroid
- Meme, Aksilla
- Abdomen
- İnguinal LAP
- Vücut yağ dağılımı ve bel çevresi ölçümü

Pelvik Muayene

- Eksternal genitalyanın inspeksiyonu
- Spekulum muayenesi
- Bimanuel muayene
- Rektovajinal muayene

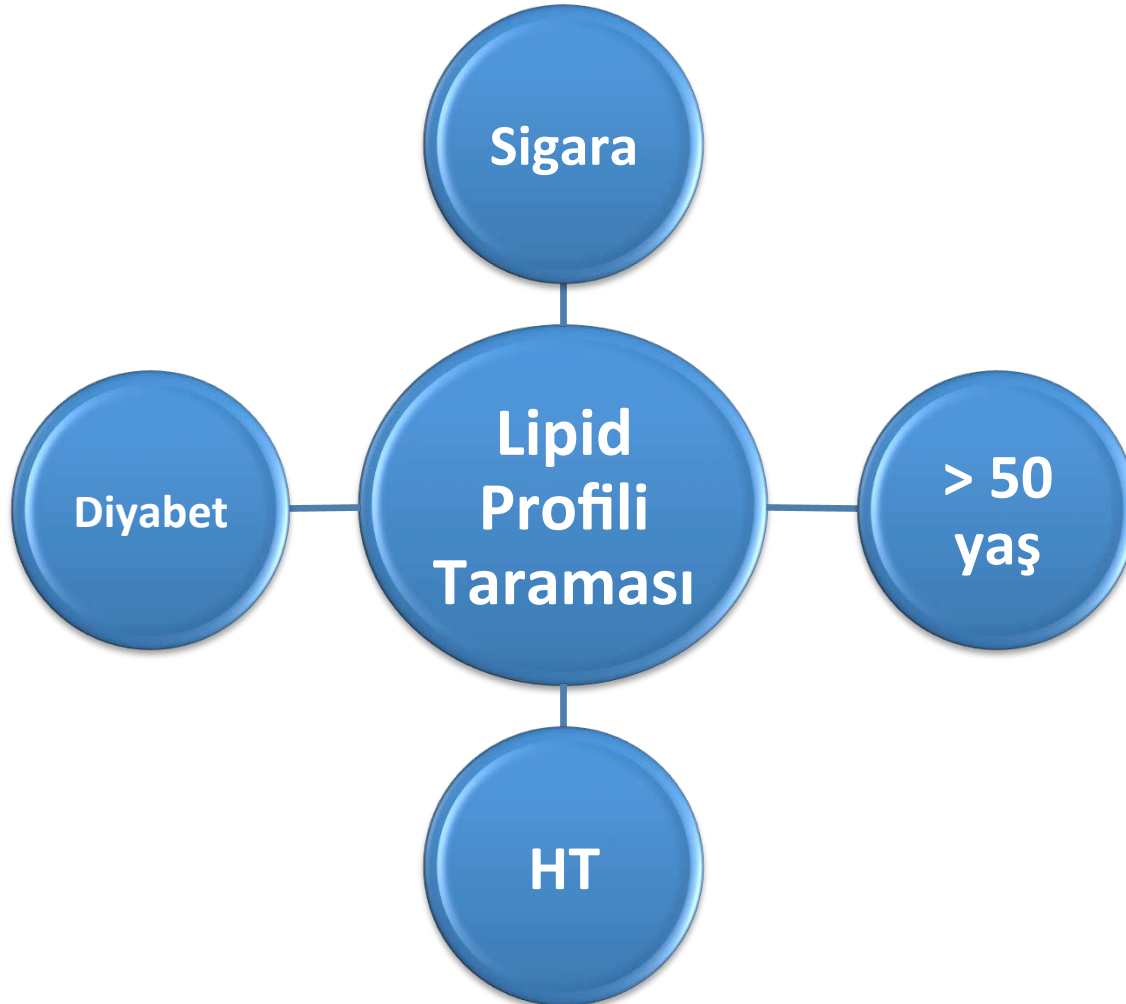
Tarama Testleri

- Rutin Biyokimya, Hemogram, TİT(24 saatlik idrarda kalsiyum düzeyi)
- Lipid Profili
- AKŞ, HbA1C, OGTT
- TSH
- HIV ve Hepatit C
- Ultrasonografi
- Servikal Sitoloji ± HPV
- Gaitada Gizli Kan
- Kolonoskopi
- Mamografi
- Meme USG
- Meme MRG
- Kemik Mineral Dansitometresi

Ultrasonografi (UK, Obez, Tamok., Myom, Ov. Kisti)

- Endometrial kalınlık
- Homojenite
- Endo-myometrial sınırlar
- Color veya power Doppler

Kardiovasküler Hastalık



Diyabet

ADA

- $VKİ > 25 \text{ kg/m}^2$ + Risk faktörü
- > 45 yaş

USPSTF

- Hipertansiyonu olanlar

Kanada

- Yüksek riskli kişiler 3-5 yıllık aralıklara HbA1c ile taranmalı

CDC

- > 45 yaş
- Risk faktörü olanlar

Meme Kanseri

40 YAŞ	50 YAŞ
Ulusal Kanser Enstitüsü (A.B.D.)	Amerika Önleyici Sağlık Hizmetleri Planı
NHS (İngiltere)	Kanada Önleyici Sağlık Hizmetleri Planı
ACOG	Avrupa Birliği
Amerika Tıp Birliği	Amerika Doktorlar Birliği
Amerika Kanser Cemiyeti	Amerika Aile Hekimleri Birliği
Amerika Radyologlar Birliği	
NCCN	

Kolorektal Kanser

- Gaitada gizli kan
- Cologuard
- Fleksible Sigmoidoskopi
- Optik kolonoskopi
- Çift kontrast baryum enema
- CT kolonografi

Servikal Kanser

- 30–64 yaş arasında SİTOLOJİ 3 YILDA BİR veya SİTOLOJİ+HPV 5 YILDA BİR
- 65 yaşından sonra yeterli tarama varsa ve CIN 2+ öyküsü yoksa tarama bırakılır
- Histerektomi sırasında serviks tam olarak çıkarıldıysa ve CIN 2+ öyküsü yoksa tarama bırakılır

Osteoporoz

NE ZAMAN TARAMAYA BAŞLAYALIM ???

- FRAKTÜR İLE BAŞVURANLAR
- BİR VEYA DAHA FAZLA RİSK FAKTÖRÜ OLANLAR
- HORMON TEDAVİSİ KESİLENLER
- > 65 YAŞ: TÜM KADINLAR

Hastalık	Test	Kime ?	Ne Sıklıkta ?
Kardiovasküler Hastalık	Lipid Profili	>50 yaş ve/veya Risk faktörü +	Yüksek riskli kişilerde 3 yıl, düşük riskli kişilerde 5 yıl
Diyabet	AKŞ, HbA1C, OGTT	>45 yaş ve/veya Risk faktörü+	3-5 yılda bir
Meme Kanseri	Mamografi	> 40 yaş	Yıllık
Kolorektal Kanser	Kolonoskopi Sigmoidoskopi Baryum enema Gaitada gizli kan (GGK)	> 50 yaş	Kolonoskopi: 10 yıl Sigmoidoskopi:5 yıl Baryum enema:5 yıl GGK: Yıllık
Servikal Kanser	Smear ± HPV	21-64 yaş	Smear: 3 yıl Smear +HPV: 5 yıl
Osteoporoz	KMD	>65 yaş ve/veya Risk faktörü + HT kesilenler Fraktür öyküsü +	Risk faktörleri ve KMD sonucuna göre bireysel sıklıkta