

ISSN: 1301-8841



THE TURKISH JOURNAL OF GYNECOLOGIC ONCOLOGY

2008, Cilt 9, Sayı 4-1
2008, Volume 9, Number 4-1

11 Ulusal Jinekolojik Onkoloji Kongresi

30 Nisan - 4 Mayıs 2008
Susesi Resort Hotel, Belek / Antalya



TÜRK
JİNEKOLOJİK
ONKOLOJİ DERGİSİ

The official publication of Turkish
Gynecologic Oncology Society

www.trsgo.org

Final Program ve Özet Kitabı

SS-001

LAPAROSCOPIC APPROACH FOR THE PRIMARY SURGERY OF ENDOMETRIAL CARCINOMA

Ahmet Barış Güzel¹, İbrahim Ferhat Ürünsak¹, Mehmet Ali Vardar¹, Umran Küçüköz Güleç¹, Selim Büyükkurt¹, Hakkı Ürlügenci², Handan Zeren³, Derya Gümürdülü³, Murat Işıkalan¹

¹Department of Obstetrics and Gynecology Çukurova University Medical Faculty Adana, Turkey

²Department of Anesthesiology Çukurova University Medical Faculty Adana, Turkey

³Department of Pathology Çukurova University Medical Faculty Adana, Turkey

Background: A total of 31 cases with endometrial carcinoma have been treated by L/S between June 2005 – July 2007. Twentythree of 31 cases were treated with LTH + BSO + Pelvic LND, 5 of 31 cases were treated with LTH + BSO + Pelvic and Paraaortic LND. In 3 patients we had to convert to laparotomy because of intraoperative hemorage. The mean BMI was 30.7 ± 5.4 in our group. The mean operation time was 218.69 ± 61.09 minutes. The mean number of lymph nodes retrieved was 20.8 ± 9.7 in the pelvic LND group and 30.2 ± 10.9 in the pelvic and paraaortic LND group.

Description of video presentation: We present a video which shows total laparoscopic hysterectomy and pelvic – paraaortic lymphadenectomy up to the renal veins. The parts of pelvic and paraaortic lymphadenectomy were described

Keywords: Endometrial carcinoma, laparoscopic surgery

SS-02

THE IMPACT OF THE RATIO BETWEEN METASTATIC AND EXAMINED LYMPH NODES ON SURVIVAL OF EARLY STAGE CERVICAL CANCER PATIENTS

Jale Metindir¹, Gülay Bilir Dilek²

¹Ankara Oncology Education and Research Hospital, Department of Gynecology, Ankara, Turkey

²Ankara Oncology Education and Research Hospital, Department of Pathology, Ankara, Turkey

Objective. The aim of the study was to determine the impact of the ratio between metastatic and examined lymph nodes on the survival in early stage cervical cancer patients.

Methods. A retrospective review was performed of all patients undergoing primary radical hysterectomy and pelvic paraaortic lymphadenectomy for stage I-II cervical cancer at Ankara Oncology Hospital from 1995 to 2000. Survival was determined by Kaplan-Meier method and differences were assessed by log-rank test.

Results. In 95 evaluable patients, 5 year survival was 87.1% (median follow-up 100 months; range, 5 – 20). A total of 2108 lymph nodes were examined (median, 20; range, 2–69). The 5-year survivals according to the metastatic/examined lymph nodes ratio (LNR) were 50%, 77.78%, 90%, 89.19% in the group of patients with LNR >25%, 11%–25%, 1%–10%, and 0%, respectively.

Conclusions. Increasing ratio of metastatic to examined lymph nodes are associated with a poorer survival in women with node-positive cervical cancer. This factor might be helpful in better prognostic discrimination of patients with metastatic lymph node.

Keywords: cervix carcinoma, lymphadenectomy, lymph node ratio, prognosis

SS-03

ENDOMETRİYUMUN BENİGN VE MALİGN PATOLOJİLERİNİN POWER DOPPLER ANALİZİ İLE DEĞERLENDİRİLMESİ

Orhan Ural¹, Gonül Kotil¹, Bülent Kars¹, Aybala Akal¹, Yasemin K Karşıdağ¹, Esra E Büyükbayrak¹, Mehmet Cem Turan¹, Nagihan Barışık¹, Dr Lütfi Kırdar Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği İstanbul

²Dr Lütfi Kırdar Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Patoloji Kliniği İstanbul

Amaç: Benign ve malign endometriyal kavite patolojilerini preoperatif dönemde power Doppler ultrasonografi ile değerlendirmek; tespit edilen intratümöral / intralezyonel PI, RI değerleri ile postoperatif spesimende tanı koyma gücünü araştırmak.

Materyal-metod: Dr. Lütfi Kırdar Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları Kliniklerinde 01.01.2002 - 01.01.2005 tarihleri arasında çeşitli nedenlerle tedavi edilen 63 hasta çalışmaya dahil edilmiştir. Preoperatif full küretaj ile histopatolojik endometriyal yapısı tespit edilen bu hastaların 32'si malign 31'i ise benign gruptaydı. Tüm hastalar preoperatif dönemde power Doppler ultrasonografisi ile incelenmiştir tespit edilen uterin arter PI ve RI değerleri, endometriyal kavite yada tümör içinden ölçülen PI ve RI değerleri ile beraber kaydedilmiştir. Ayrıca hastalara ait demografik veriler, patoloji sonuçları, tümör belirteçleri kaydedilmiştir. Sonuçlar p<0.05 anlamlılık düzeyinde değerlendirilmiştir.

Bulgular: Malign hastalık anlamlı olarak postmenopozal dönemde ortaya çıkmaktaydı (p<0.0001). Tüm malign hastalarda ilk başvuru şikayeti vajinal kanamayı (p<0.05). Tüm demografik veriler birlikte değerlendirildiğinde verilerin genel literatüre uygun olduğu görülmüştür. Malign grup içinde en sık görülen patoloji adenokarsinom; benign grupta ise düzensiz proliferasyon endometriyumu idi. Malign grupta uterin arter PI değerlerinin anlamlı olarak düşük olduğu saptanmıştır (p<0.05). Intratümöral / intralezyonel ölçülen PI ve RI değerlerinin malign grupta anlamlı olarak düşük olduğu, fakat S/D oranında ise anlamlı bir fark olmadığı tespit edilmiştir (PI için: p<0.001, RI için: p<0.0001, S/D için: p>0.05). PI için 0.90'ın ve RI için 0.50'nin altındaki değerler maligniteyi göstermesi açısından anlamlıdır.

Sonuç: Çalışmamız sonucunda uterin arter Doppler çalışmalarıyla intralezyonel yapılan power Doppler incelemelerinin malign / benign ayırımında kullanılabileceğini düşünmekteyiz. Intralezyonel hesaplanan Doppler indekslerinden PI'nin 0.9 ve RI'nin 0.5'in altındaki değerleri malignite için anlamlı sınırlar olarak kabul edilebilir. Intratümöral olarak ölçülen PI 0.90 ve RI 0.50'nin altındaki değerleri endometriyal malignite açısından cut-off değer olarak önermekteyiz.

Anahtar kelimeler: Endometriyum kanseri, Power doppler

SS-04

EVRE IB SERVİKS KANŞERİNDE TÜMÖR BOYUTU İÇİN SEÇİLEN CUT-OFF DEĞERLERİNİN (20MM, 30MM VE 40MM) SAĞ KALIMIN BELİRLENMESİNDEKİ YERİ

Taner Turan, Gökhan Tulunay, Nurettin Boran¹, Reyhan Öcalan, Suha Özer, Nejat Özgül, Mehmet Faruk Köse, Ali Haberal TCSB Ankara Etik Doğumevi ve Kadın Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Jinekolojik Onkoloji Kliniği

Amaç: Bu çalışmada tümör boyutu için seçilen 20mm, 30mm ve 40mm cut-off değerlerinin sağ kalım için prognostik değer taşıyıp taşımadığını araştırdık.

Yöntem: Kliniğimizde 1993-2007 yılları arasında evre IB serviks kanseri tanısı alıp tip III radikal histerektomi yapılan hastaların dosyaları tarandı. Patoloji kaydı yeterli olan, histopatoloji sonucu skuamöz hücreli kanser, adenokanser veya adenoskuamöz hücreli kanser olan ve takipleri 5 yıldan fazla olan veya bu süre içinde hastalarda rekürrens ve/veya ölüm gelişen 119'unun verileri değerlendirildi. Hastalar FIGO evreleme sistemine göre klinik olarak evrelendirildi. Tümör boyutu olarak genel anestezi altında saptanan en uzun çap alındı. Cut-off değerlerine göre sağ kalım oranlarının değişimi incelendi.

Bulgular: Hastaların yaş ortalaması 53.8 yıl ve ortalama tümör boyutu 30mm'ydı. Univariyantal analizde seçilen cut-off değerlerinden hiç biri survival için anlam taşımamaktaydı. Buna karşın lenf nodu metastazını (herhangi bir lenf nodunda veya pelvik lenf nodunda veya para-aortik lenf nodunda) ve yaşı 5-yıllık DFS ve 5-yıllık OS belirlediği saptandı. LVSI OS için anlamlıyken DFS için değer taşımamaktaydı. Evre, hücre tipi, grade, parametrial invazyon, cerrahi sınır pozitifliği ve stromal invazyon denizliği rekürrensi ve sağ kalımı belirlememekteydi. Multivariyantal analizde yaş ve herhangi bir lenf nodunda metastaz olması bağımsız prognostik faktörlerdi. Pelvik lenf nodu metastazı 5 yıllık sağ kalım için anlamlıyken, para-aortik lenf nodu metastazı ve LVSI survival için anlam taşımamaktaydı.

Sonuç: Tümör boyutu için seçilen cut-off değerlerin evre IB serviks kanserinde anlam taşımadığı görüldü. Evre IB'nin subdivizyonu için seçilen 40mm'nin sağ kalım için prediktif değer taşımadığı gözlemlendi.

Anahtar kelimeler: Serviks kanseri, Tümör boyutu, Sağ kalım