



TAJEV TURKISH - GERMAN GYNECOLOGICAL
EDUCATION and RESEARCH FOUNDATION

8th TURKISH - GERMAN GYNECOLOGY CONGRESS



**April 29
May 3
2009**

Rixos Sungate
Kemer - ANTALYA

www.tajev.org
www.tajev2009.org

LECTURE and ABSTRACT BOOK

POSTMENOPAUSAL ENDOMETRIAL TUBERCULOSIS PRESENTING WITH PYOMETRA MIMICKING GENITAL MALIGNANCY

Dilek Uysal, Merve Biçer, Levent Karci, Umur Yensel, Ali Baloğlu.
Izmir Atatürk Education and Research Hospital, Izmir, Turkey

Introduction: Tuberculosis affects a large number of people worldwide and is one of the most important infectious causes of mortality and morbidity. The genital tract is a frequent site of extrapulmonary tuberculosis. Genital tuberculosis may have few or no symptoms and may be found coincidentally at surgery. In postmenopausal women, it may occasionally present as postmenopausal bleeding. A few cases of pelvic tuberculosis were reported in the literature presenting as a pelvic mass with elevated CA125 and thus misdiagnosed as ovarian malignancy. In our patient, the presentation was not specific and the diagnosis was controversial.

Case Report: A 58-year-old patient presented with recurrent episodes of postmenopausal pelvic pain and purulent vaginal discharge. There was a cystic mass in the pelvic area measuring 10X5 cm in the transvaginal ultrasound. A pipelle biopsy was performed and a large quantity of yellowish fluid drained from the uterine cavity. Biopsy confirmed the diagnosis of endometrial tuberculosis. The patient was started on antituberculosis treatment.

Conclusion: Isolated genital tuberculosis is unusual and diagnosed late. In the postmenopausal female it mainly presents with postmenopausal bleeding, leucorrhoea and pyometra. We reported an unusual case of endometrial tuberculosis in a postmenopausal woman, who was presented with pyometra mimicking pelvic malignancy.

Key words: postmenopause, pyometra, genital tuberculosis

UMBILICAL METASTASIS of AN ENDOMETRIAL CARCINOMA(SISTER MARY JOSEPH'S NODULE)A CASE REPORT

Umur Yensel, Merve Biçer Bülbül, Dilek Uysal, Levent Karci, Levent Hıçyılmaz, Mehmet Pehlivan, Ali Baloğlu.

Izmir Atatürk Education and Research Hospital Department of The Women's Health and Birth Clinic, Izmir, Turkey

Umbilical metastasis of an endometrial carcinoma (Sister Mary Joseph's nodule). A case report.

Introduction: Umbilical metastasis of gynecologic malignancies are rarely encountered. Only 28 cases of umbilical metastasis of endometrial carcinoma have previously been documented in the literature.

Case report: A 57-year-old woman with endometrial carcinoma and umbilical mass was diagnosed. Total hysterectomy, bilateral salpingo-oophorectomy, lymph node dissection and umbilical mass resection were performed to the patient. The umbilical mass was identified as a metastasis of endometrial cancer.

Conclusion: It is the 29 th case of umbilical metastasis of an endometrial carcinoma reported in the literature.

Key words: Umbilical metastasis, endometrial carcinoma.

PLASENTA İNVAZYON ANOMALİSİ OLAN DÖRT OLGUNUN RETROSPEKTİF ANALİZİ

Aybala Akıl, Oluş Api, Esra Can, Birol Cengizoğlu, Cem Turan, Orhan Ünal.

Lütfü Kırdar Kartal Education and Research Hospital, İstanbul, Turkey

Amaç: Antenatal dönemde plasenta invazyon anomalisi saptanan dört olgunun ultrasonografik ve klinik özelliklerinin retrospektif olarak incelenmesi.

Olgular: Birinci olgu: 32 yaşında, gravida 7, para 4 olan ve daha önce üç kez sezaryen ile doğum yapmış hasta yedinci gebelik haftasında sezaryen skar gebelik ötanastı ile kliniğe refere edildi. Yirmüçüncü gebelik haftasında preterm erken membran rüptürü (EMR) tanısı ile interne edilen hastada total plasenta previa ve plasenta perkreta tanısı ultrasonografik olarak konuldu. Yirmidokuzuncü gebelik haftasında yeniden EMR olan hasta, 37. gebelik haftasında sezaryen ile doğurtuldu. Plasenta perkreta nedeniyle hastaya histerektomi ve bilateral hipogastrik arter ligasyonu uygulandı. Mesane yaralanması gerçekleşen hastada mesane primer olarak onarıldı. Postpartum pulmoner arter embolizasyonu gelişen hasta postoperatif 14. günde kumadin tedavisi altında taburcu edildi.

İkinci olgu: 31 yaşında, gravida 3, parite 2, daha önce 2 kez sezaryen geçirmiş hasta, 37. gebelik haftasında total plasenta previya tanısı ile kliniğimize refere edildi. Ultrasonografi ile total plasenta previa ve plasenta perkreta tanısı konuldu. Plasentanın tüm uterus arka duvarını ve alt segmenti tamamen doldurduğunun ve ayrılamayacağıının görülmesi üzerinde, kordon bağlanarak plasentanın yerinde bırakılmasına karar verildi. Operasyon sonrası erken dönemde hipotansiyon gelişen hasta relaparotomiye alınarak bilateral hipogastrik arter ligasyonu ve subtotal histerektomi uygulandı. Postoperatif 12. günde hasta taburcu edildi.

Üçüncü olgu: 34 yaşında, gravida 2, parite 1, daha önce 1 kez sezaryen ile doğum, iki kez myomektomi geçiren hasta, 34. gebelik haftasında abundant vaginal kanama şikayeti ile acilen sezaryene alındı. Sezaryen ile doğumu takiben, plasenta uterus içinde buakılarak kordon plasentaya insizyon yerinden klemlenerek insizyon hattı kapatıldı ve histerektomi uygulandı. Hasta postoperatif dördüncü günde taburcu edildi.

Dördüncü olgu: 32 yaşında, gravida 3, parite 2, daha önce 2 kez sezaryen ile doğum yapmış hasta, 36. gebelik haftasında abundant vaginal kanama şikayeti ile acilen sezaryene alındı. Sezaryen ile doğumu takiben, uterus içine tampon yerleştirilerek insizyon hattı kapatıldı. Postoperatif erken dönemde vajinal kanamanın devam etmesi üzerine histerektomi kararı verildi. Ezamanlı olarak mesane yaralanması gerçekleşen hastada mesane primer olarak onarıldı. Hasta postoperatif onüçüncü günde taburcu edildi.

Sonuç: Uterusa yapılan cerrahi girişimler ve sezaryen ile doğum plasenta previa ve plasenta invazyon anomalilerinin oranını artırır. Plasenta invazyon anomalileri, maternal ve fetal morbidite ve mortaliteye yol açan önemli bir obstetrik problemdir. Sezaryen doğum sayısındaki artışın azaltılması yönünde yapılacak girişimler, perinatal mortalite ve morbiditenin azaltımada yardımcı olabilir.

Key words: Plasenta previa, plasental invazyon anomalisi, sezaryen, histerektomi, morbidite, mortalite