

da gerek ultrasonografik gerekse MR öntanımları malign adneksiyal kitle lehine idi. Kistadenofibromlar ameliyat esnasında gross olarak da malign tümöre benzerler ve doğru tanıya varabilmek için frozen ile intraoperatif patolojik tanı yapılmalıdır. Çünkü her ne kadar bizim hastamız postmenopozal dönemde olsa da bu kistler reproduktif çağda da izlenebilir ve preoperatif malign görünüm nedeni ile radikal cerrahi yaklaşım planlanabilir. Malign adneksiyal kitlelerin ayırıcı tanısında her ne kadar preoperatif görüntüleme bulguları malignite yönünde olsa da klinik olarak tümör markerları negatif olan olgularda nadir görülen benign over kistik tümörü olan seröz papiller kistadenofibrom akla gelmelidir.

Anahtar sözcükler: Adneksiyal kitle, kistadenofibrom, over.

PB-108

Peritoneal psödo ve over kistleri sıklıkla karşılaşılan ultrasonik ikilemdir: Mısır deneyimi

Mohammad Ahmad Emam

Mansure Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Mansure, Mısır

Giriş: Peritoneal psödo kistler (PPK), overden çıkan sıvının peritoneal kavitedeki post-enflamatuvar veya postoperatif yapışkan ceplere sıkışması ve bu ceplerde birikmesiyle oluşur. Sonografide kompleks multikistik adneksal kitleler olarak görünürler. Ne yazık ki, sezaryen gibi artmış pelvik cerrahisi nedeniyle oldukça yaygın olsa da, pek çok jinekolog ve ultrasonografi uzmanı bunların farkında değildir ve bu da kadın pelvisinin görüntülenmesinde daha az tanılamaya veya gerçek over kistlerinin yanlış tanılanmasına yol açmaktadır. Bu durum, gereksiz cerrahi müdahaleye yol açabilmektedir.

Amaç: PPK tanısı için gerekli kılavuzlara ilişkin Mısır (Mansure) deneyimini vurgulamak ve onları gerçek over kistlerinden ayırt etmek.

Yöntem: Over kistli toplam 223 kadına, Doppler'le ve cerrahi öncesi CA 125 plazma konsantrasyonlarıyla birleştirilmiş transvajinal sonografi uygulandı. PPK'lı 62 kadına cerrahi girişimle tanı konuldu ve transvajinal sonografiyle korele sonuç elde edildi. Kistlerin çapı, şekli, marjinleri, içeriği, lokasyonu ve septa ve ekjenisite varlığına ilişkin olgu serisi çalışması analiz edildi.

Bulgular: PPK'lar, 40 (%65) olguda unilateral, 22 (%35) olguda bilateral idi. İyi tanımlanmış kistik yapı sadece 12 (%19) olguda bulunurken, diğer 50 (%81) olguda PPK'lar bulanık, belirsiz sınırlı ve acayip bir morfolojiye ve pütürlü bir şekle sahipti. Kiste eksternal olarak ya da içinde hapsedilmiş şekilde, 52 (%84) olguda ipsilateral over tespit edildi.

Sonuç: Peritoneal psödo kistler, over kanseri dâhil uzun ayırıcı tanıları listesiyle karıştırılabilecek çeşitli görüntüleme yak-

laşımlarıyla sunulmaktadır. Preoperatif tanı, peritoneal boşluğa uygun lokule sıvıyla çevrili normal ipsilateral over varlığına bağlıdır. Transvajinal sonografi tanı için yeterli olsa da, normal CA125 ve Doppler transvajinal sonografinin hassasiyetini artırmaktadır.

Anahtar sözcükler: Peritoneal psödo kist, over kisti, ultrasonik.

PB-109

Nadir bir molar gebeliğin tanısında ultrason muayenesinin önemi: Olgu sunumu

Chaouki Mbarki¹, Najeh Hsayaoui¹, Ines Bouriel¹, Hajer Bettaieb¹, Saoussen Melliti², Salma Gharbi², Sana Mezghani², Hedhili Oueslati¹

¹Ben Arous Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü, Ben Arous, Tunus, ²Ben Arous Hastanesi, Radyoloji Bölümü, Ben Arous, Tunus

Giriş: Kornual gebelik, uterus duvarının derinlerine gömülü yumurtalık tüpünün ilgili kısmına döllenmiş yumurtanın implante olmasıyla gerçekleşen, oldukça nadir bir ektopik gebelik türüdür. Hidatiform mol (molar gebelik), nadir bir kitle ya da büyümedir. Molar kornual ektopik gebelik, oldukça nadir görülen bir durumdur.

Amaç: Bu çalışmada, molar kornual gebeliğin oldukça nadir görülen bir formunu açıklamayı ve bu durumun tanısında ultrason muayenesinin önemini göstermeyi amaçladık.

Yöntem: Bu çalışmada, ultrason muayenesiyle, insan koryonik gonadotropinin seri serum beta alt-ünitesi ve tanılayıcı laparoskopiyi teşhisi konan bir molar kornual gebelik vakasını inceledik. Astum hikâyesi olan 32 yaşındaki bir kadın, amenorenin 8. haftasında ultrason muayenesi için Ben Arous Hastanesi'ndeki (Tunus) Kadın Hastalıkları ve Doğum Departmanımıza başvurmuştur. Ultrason muayenesi, suprapubik ve endovajinal yaklaşımla gerçekleştirildi.

Bulgular: Ultrason muayenesinde, uterus boştu ve 0.96 cm'lik kraniokaudal uzunlukta embriyolaşmış ektopik gestasyonel kesese gözlemledik (bu da 7 haftalık amenore anlamına gelmektedir). Kese plasentayla çevriliydi, genişlemişti ve çok sayıda difüze aneikoik lezyon alanlar içermektedir. Kornual gebelik tanısı, ultrason muayenesinden elde edilen verilerle konuldu. β -hCG (85843.4 mUI/ml), tanılayıcı laparoskopi ve patolojik analiz (kısmi molar gebelik ile tutarlı özelliklere sahip plasental doku) ile doğrulandı. Hasta, başarılı bir laparoskopi geçirdi.

Sonuç: Molar kornual gebelik nadiren gerçekleşir. Çoğu zaman tanısı konulmaz. Çoğunlukla rüptür aşamasında fark edilir. Endovajinal ultrason muayenesi, erken bir aşamada kornual gebeliğin fark edilmesine yardımcı olur.

Anahtar sözcükler: Molar gebelik, ultrason muayenesi, kornual gebelik.