

teriydi. Klitoral arter Doppler ultrasonografi değerlendirmesi, 13.5 Mhz lineer proba gerçekleştirildi. Muayeneler, genital dokuya herhangi bir basınç uygulamaksızın litotomi pozisyonunda yapıldı. Pulsatilite (PI), direnç (RI) indeksleri ve sistol/diastol oranı (S/D) hesaplandı ve KSFİ skorları cerrahi işlemden önce ve 6 ay sonra değerlendirildi.

Bulgular: Kadınların ortalama yaşı 45.2 ± 31 idi. PI, RI ve S/D indeksleri, cerrahi işlem öncesinde 1.25 ± 0.41 , 0.65 ± 0.10 ve 3.31 ± 1.53 olarak, cerrahi işlem sonrasında da 1.01 ± 0.41 , 0.59 ± 0.10 ve 2.69 ± 1.01 hesaplandı. Cerrahi öncesi ve sonrası Doppler indeksleri değerlendirmesi arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark vardı ($p < 0.001$ for PI, RI and S/D). KSFİ skorları histerektomi öncesinde 28.3 ± 5.4 ve cerrahi işlemden 6 ay sonra 20.5 ± 8.6 olarak bulundu; KSFİ skoru, cerrahi işlem sonrasında anlamlı derecede azaldı ($p < 0.05$).

Sonuç: Sonuçlarımız, klitoral arter kan akışının histerektomi sonrasında değiştiğini ve bu değişikliklerin, kadın seksüel fonksiyonlarını anlamlı derecede değiştirdiğini göstermektedir.

Anahtar sözcükler: Klitoral arter Doppler, seksüel fonksiyon, histerektomi.

PB-100

Intrauterin fokal lezyonların tespitinde Power Doppler USG'nin hassasiyeti: Doppler ultrason ve histeroskopik histopatolojiyle korelasyon

Ebru Çöğendez¹, Meryem Eken¹, Osman Temizkan², Ecmel Işık Kaygusuz³, Dilşad Herkilolu¹, Mustafa Eroğlu¹, Murat Muşcu¹

¹Zeynep Kamil Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü, İstanbul; ²Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü, İstanbul; ³Zeynep Kamil Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Patoloji Bölümü, İstanbul

Amaç: Endometriyal poliplerle submukozal fibroidlerin Power Doppler akış haritalamasını karşılaştırmak ve farklı Power Doppler özelliklerinin bu fokal endometriyal lezyonları ayırt etmede yardımcı olup olamayacağını analiz etmek.

Yöntem: Anormal uterin kanaması ve transvajinal ultrasonda infertilite sergileyen ve sonohisterografide fokal endometriyal lezyonları olduğu görülen 58 kadın (medyan yaş: 37; aralık, 25-51 yıl) bu prospektif çalışmaya dâhil edildi. Üç farklı vasküler yapı tanımlandı: Yapı A: Tek damarlı yapı; Yapı B: Çıkıntı benzeri damar yapısı; Yapı C: çoklu damar yapısı. Bunlar, son histopatolojik tanıyla karşılaştırıldı.

Bulgular: Histolojik tanıları şöyleydi: Endometriyal polip 40 (%69), submukozal miyoma 18 (%31). Power Doppler sinyalleri bunların 53'ünde gözlemlendi; endometriyal polipli beş hastada gözlemlenmedi. Vaskülarize poliplerde Yapı A'yı %75 oranında, Yapı B'yi %2.5 oranında ve Yapı C'yi %7.5 oranında

da bulduk; ayrıca submuköz miyomalarda Yapı A'yı %5.6 oranında, Yapı B'yi %66.7 oranında ve Yapı C'yi %27.8 oranında bulduk. Endometriyal polipleri tanılamada tekli damar yapısı için hassasiyet, özgüllük ve pozitif ile negatif prediktif değerlerini sırasıyla %27.78, %92.5, %62.5 ve %74 olarak bulurken, submukozal fibroidleri tanılamada çıkıntı benzeri damar yapısı için bu değerleri sırasıyla %72.22, %100, %100 ve %88.9 olarak bulduk.

Sonuç: Power Doppler kan akışı haritalaması, intrauterin fokal lezyonların tanısında kabul edilebilirdir ve endometriyal polipleri ve submukozal fibroidleri ayırt etmede pratik bir yöntemdir.

Anahtar sözcükler: Power Doppler, histeroskopi, fokal intrauterin lezyonlar.

PB-101

Ultrasonografiyle over kitle tanısında radyologların değerlendirme geçerliliği ve kategori ayırt etme becerisi

Gholamreza Babaei Rouchi

İslami Azad Üniversitesi, Kerec Bölümü, Kerec, İran

Amaç: Değerlendirme geçerliliği, herhangi bir hastalığı gözlemlemede ve tanısına karar vermede büyük öneme sahiptir. Bu inceleme, over kistlerini gözlemlemeyi ve ultrason imajlarını okumayı ve herhangi bir radyolog için kategorisini ayırt etmeyi amaçlamaktadır. Ayırt etme becerisi, bu konuyla ilgili şeylerden biridir ve radyologların doğru tanı koyma becerisi büyük önem taşımaktadır. Bu çalışmada, radyologun ultrasonda over kisti hastalıklarına yönelik sıralanmış kategorilerde (selim, sınırda, habis) ayırt etme becerisini değerlendirdik. Bunu yapabilmek için, Ağırlıklı Kappa katsayısıyla radyologların değerlendirme geçerliliğini ölçtük ve ardından "kare puanları birliktelik modeli" yardımıyla over kisti hastalıklarının şiddetine tanı koymada ayırt etme becerilerini değerlendirdik.

Yöntem: Bu analitik kesitsel çalışmada iki radyolog ve üç radyoloji asistan hekimi, (bir hafta arayla) iki ayrı dönemde ayrı ve bağımsız olarak 40 hastanın ultrasonunu değerlendirmiştir. Hastalar, Ocak 2012'de Mirza Kooock Khan Hastanesi'ne başvuranlardan seçilmiştir. Ultrason muayeneleri, uzman bir radyolog ve tek bir cihaz tarafından gerçekleştirilmiştir.

Bulgular: Radyologlardan alınan veriler, üstün ayırt etme becerileri nedeniyle "kare puanları birliktelik modeli" ile değerlendirilmiştir. Radyologlarımız için Ağırlıklı Kappa katsayısı ortalaması 0.81, değerlendirme geçerliliği 0.99 idi; fakat asistan hekimlerimizin düşük sonuçları nedeniyle analiz için "geçerlilik artı kare puanları birliktelik modeli"ni kullandık ve asistan hekimler için bulduğumuz Ağırlıklı Kappa katsayısı ortalaması 0.65, değerlendirme geçerliliği ise 0.97 olarak bulunmuştur.