



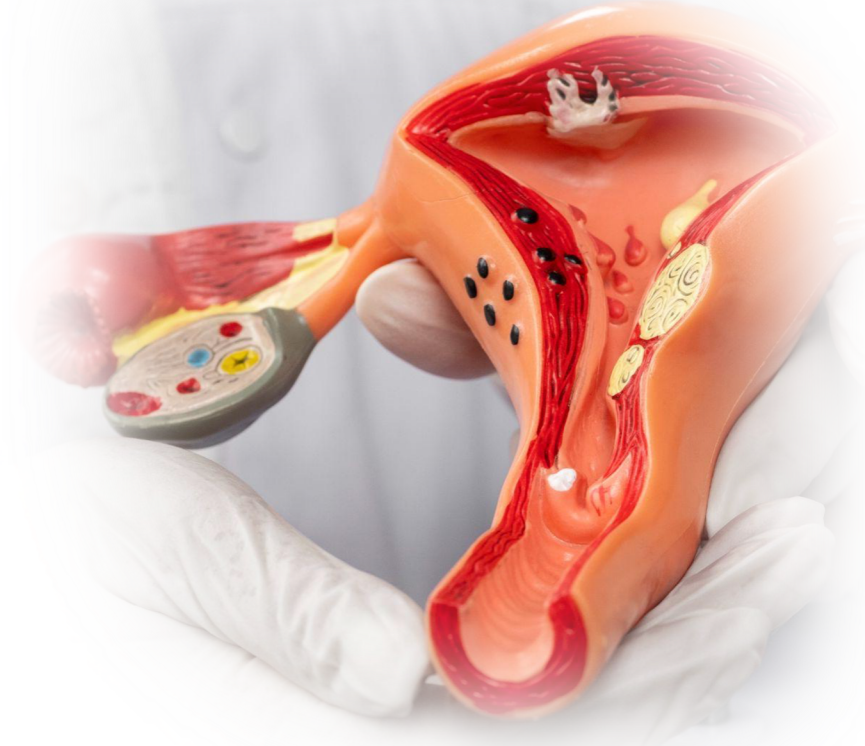
# *Total Laparoskopik Histerektomi ve Total Abdominal Histerektomi Yapılan Hastalarda Yaşam Kalitesi ve Seksüel Fonksiyonların KarŐılaŐtırılması*

Dr. BüŐra KÖRPE<sup>1</sup>, Dr. Caner KSE<sup>1</sup>, **Dr. Samet Kutluay ERGRN<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>T.C. Sağlık Bakanlığı Ankara Etlık Őehir Hastanesi

# GİRİŞ VE AMAÇ

- Histerektomi en çok yapılan majör jinekolojik cerrahi
- Yaşla birlikte oranları gittikçe artmakta !
- Abdominal? Laparoskopik ?



# GİRİŞ VE AMAÇ -2

## AVANTAJ

- ✓ 15 gün içinde normal aktivitelere daha hızlı dönüş
- ✓ Daha kısa hastanede kalış süresi
- ✓ Yara yeri enfeksiyonu riskinde %70 azalma
- ✓ Daha düşük venöz tromboembolizm riski

## DEZAVANTAJ

- ✗ Üriner sistem yaralanma riskinde iki kat artış
- ✗ 30 dk uzun çalışma süresi


### Surgical approach to hysterectomy for benign gynaecological disease

Theodoor E Nieboer, Neil Johnson, Anne Lethaby, Emma Tavender, Elizabeth Curr, Ray Garry, Sabine van Voorst, Ben Willem J Mol,  Kirsten B Kluivers Authors' declarations of interest

Version published: 08 July 2009 Version history

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD003677.pub4>

### Effect of length of surgery on the incidence of venous thromboembolism after benign hysterectomy

Janelle K. Moulder, MD, MSCR  • Kristin J. Moore, PHD, MPH • Paula D. Strassle, PHD, MSPH •

Michelle Louie, MD, MSCR

# GİRİŞ VE AMAÇ -3

- Cinsellik, kadınların hayatlarının önemli bir parçası ve çoğu kadın, histerektomi sonrası cinsel işlevleriyle ilgili endişelere sahip
- Farklı histerektomi türlerinin kadın cinsel işlevi üzerindeki etkisi hala tartışmalı
- Biz de çalışmamızda benign nedenlerle TAH ve TLH uygulanan kadınların
  - *preoperatif ve postoperatif*
  - *yaşam kalitesi ve cinsel fonksiyonlarını*


*değerlendirme ve karşılaştırmayı amaçladık.*






# GEREÇ VE YÖNTEM

- Prospektif kohort çalışmasına Ankara Zekai Tahir Burak Hastanesi'nde 2017 Mart-Aralık ayları arasında TAH ve TLH olan hastalarda;

 Demografik özellikler (yaş, boy, kilo, eğitim durumu, sigara, kronik hastalıklar, cerrahi öykü, menopoz durumu),

 Obstetrik öyküler (parite, doğum şekli),

 Preoperatif hemoglobin düzeyleri, uterus boyutları, histerektomi endikasyonları

 Postoperatif nihai patolojik tanımlar

not edildi.

## GEREÇ VE YÖNTEM-2

- TAH olan 65 , TLH olan 56 hasta çalışmaya dahil edildi.
- Yaşam kalitesi değerlendirmesi, Dünya Sağlık Örgütü Yaşam Kalitesi (WHOQOL)-BREF anketi kullanılarak yapıldı.
- Cinsel işlev, Golombok Rust Cinsel Doyum Ölçeği (GRISS) Ölçeği ile değerlendirildi.
- *Hastalara operasyon öncesi hastane yatışında ve postop 6. ayda bu değerlendirmeler yaptırıldı.*

# BULGULAR

	TAH	TLH	p değeri
<b>QoL+ Sağlık</b> Preoperatif Postoperatif p value	42.88 ± 18.87 54.86 ± 20.8 0.008	26.56 ± 20.78 69.5 ± 18.58 <0.001	<0.001 <0.001
<b>Fiziksel sağlık</b> Preoperatif Postoperatif p değeri	50.22 ± 13.93 48.02 ± 12.28 0.27	40.11 ± 17.22 69.71 ± 14.36 <0.001	0.001 <0.001
<b>Fizyolojik</b> Preoperatif Postoperatif p değeri	56.35 ± 15.69 55.94 ± 11.54 0.79	56.99 ± 14.9 66.42 ± 12.32 <0.001	0.81 <0.001
<b>Sosyal ilişkiler</b> Preoperatif Postoperatif p değeri	48.85 ± 16.12 50.62 ± 16.41 0.27	53.13 ± 15.69 58 ± 17.16 0.026	0.14 0.03
<b>Çevresel</b> Preoperatif Postoperatif p değeri	45.48 ± 10.06 45.37 ± 8.42 0.63	52.23 ± 12.13 54.13 ± 11.51 0.003	0.001 <0.001

# BULGULAR - 2

	TAH	TLH	P değeri
<b>Sıklıkta azalma</b> Preoperatif Postoperatif p değeri	28 (43.1%) 28 (51.9%) 0.95	29 (51.8%) 29 (58%) 0.69	0.34 0.53
<b>İletişim kuramama</b> Preoperatif Postoperatif p değeri	28 (43.1%) 28 (51.9%) 0.72	26 (46.4%) 22 (44%) 0.87	0.71 0.42
<b>Kaçınma</b> Preoperatif Postoperatif p değeri	23 (35.4%) 28 (51.9%) 0.37	6 (10.7%) 4 (8%) 0.89	0.002 <0.001
<b>Duygusal olamama</b> Preoperatif Postoperatif p değeri	26 (40%) 28 (51.9%) 0.68	9 (16.1%) 9 (18%) 0.98	0.004 <0.001
<b>Doyumsuzluk</b> Preoperatif Postoperatif p değeri	34 (52.3%) 30 (55.6%) 0.86	14 (25%) 12 (24%) 0.85	0.002 0.001
<b>Vajinismus</b> Preoperatif Postoperatif p değeri	30 (46.2%) 22 (40.7%) 0.26	2 (3.6%) 5 (10%) 0.12	<0.001 <0.001
<b>Anorgazmi</b> Preoperatif Postoperatif p değeri	26 (46.4%) 19 (38%) 0.34	28 (43.1%) 26 (48.1%) 0.85	0.71 0.29

# TARTIŞMA

- Yaşam kalitesi göz önüne alındığında, sonuçlarımız:
    - *abdominal histerektominin yalnızca genel QoL + sağlık alanını iyileştirdiğini*
    - *laparoskopik histerektominin WHOQOLBREF ölçeğinin beş boyutunun hepsinde belirgin bir üstünlüğe sahip olduğunu*
- gösterdi.
- Literatürde de bulgularımızla örtüşen çalışmalar bulunmaktadır.

## TARTIŞMA-2

- Radosa ve ark. vajinal, abdominal ve laparoskopik histerektomi sonrası yaşam kalitesinde ve cinsel işlevlerde iyileşme bulundu.
- Dedden ve ark. yaptığı araştırmada postoperatif cinsel fonksiyonda artış bulunmuştur.
- Lee ve ark. standart veya tek port vajinal yardımcı laparoskopik histerektomi sonrası toplam ve alt ölçek cinsellik puanlarında değişiklik bulmadı.

**Influences of different hysterectomy techniques on patients' postoperative sexual function and quality of life**

Julia C Radosa <sup>1</sup>, Gabriele Meyberg-Solomayer, Christina Kastl, Christoph G Radosa, Russalina Mavrova, Stefan Gräber, Sascha Baum, Marc P Radosa

**Hysterectomy and sexual (dys)function: An analysis of sexual dysfunction after hysterectomy and a search for predictive factors**

Suzanne J. Dedden & Marlou A.E. van Ditshuizen • Maurice Theunissen • Jacques W.M. Maas



# TARTIŞMA-3

- Ellström ve ark., hem abdominal hem de laparoskopik histerektomide cinselliğin değişmediği sonucuna varmıştır.
- Kayataş ve ark. hem abdominal hem de laparoskopik histerektomi gruplarında cinsel işlevde iyileşme bulunamadı

**A randomized trial comparing changes in psychological well-being and sexuality after laparoscopic and abdominal hysterectomy**

Marie A Ellström<sup>1</sup>, Monica Aström, Anders Möller, Jan-Henrik Olsson, Mats Hahlin

Comparison of libido, Female Sexual Function Index, and Arizona scores in women who underwent laparoscopic or conventional abdominal hysterectomy

Semra Kayataş<sup>1</sup>, Enis Özkaya<sup>1\*</sup>, Murat Açı<sup>1</sup>, Seyhan Çıkman<sup>1</sup>, Ayşen Gürbüz<sup>1</sup> and Ahmet Eser<sup>1</sup>

# SONUÇ

- Sonuç olarak, *laparoskopik histerektominin hastaların yaşam kalitesini iyileştirmede abdominal histerektomiye göre daha üstün olduğunu* gösterdik.
- Hem laparoskopik hem de abdominal histerektominin *kadın cinsel fonksiyonu üzerine etkisinde anlamlı bir fark bulunamamıştır.*
- Literatürde birbiriyle çelişen sonuçlar bulunmaktadır ve ileri araştırmalara ihtiyaç vardır.

***Teşekkürler...***

