

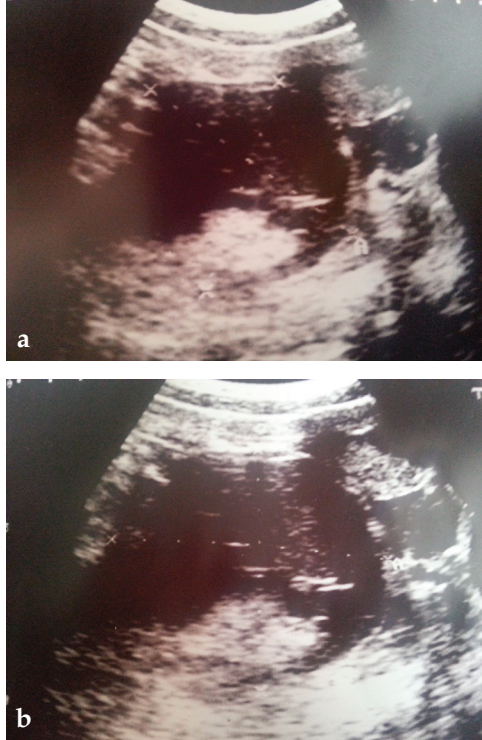
BAKI NOKTASINDA JİNEKOLOJİK ACİL USG

14

Dr. Betül GÜLALP
Dr. Daniel Jude O'BRIEN

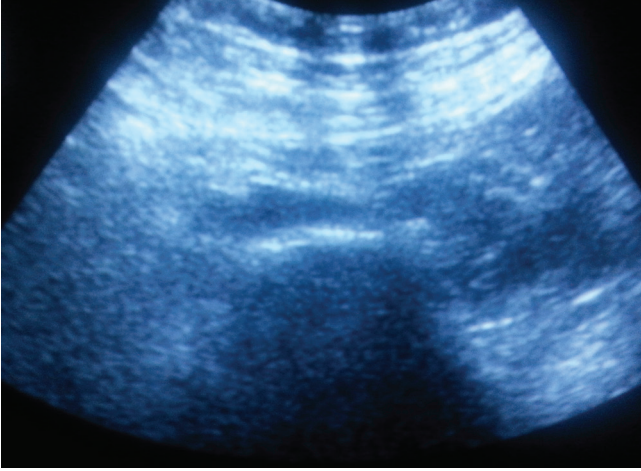
Baskent Üniversitesi Acil Tıp AD
Louisville Üniversitesi Acil Tıp AD

Over Kisti: Akut bulgu veren over kistleri, hemorajik ve heterojenik yapıya sahip olanlar acil konsültasyon gerektirir.^(1,2) (Resim 1)



▲ Resim 1: (a) (b) Over Kisti. Dr. Aylin İplik

Over Torsiyonu: Geciktiğinde yaşamsal komplikasyonlara neden olan zamana karşı acil cerrahi endikasyondur. Torsiyon, kısmi ya da tam olabilir. Kist görüntüsü ile karışabilir. Doppler ve ek USG bulguları tanıyı destekler.⁽³⁾ (Resim 2)



▲ Resim 2: Over Torsiyonu. Dr. Betül Gülalp

Tuba Overian Abse, Hidrosalpenks, Piyosalpenks: Acil servisinde yapılan bakı noktasında transvajinal USG ile tuba overian abse olgularında %70 heterojen adneksiyal kitle, %25 Douglasda heterojen sıvı, %15 piyosalpenks izlenmiştir.⁽⁴⁾

Uterin Leiomyoma: Kanama sık şikayettir. Nadiren doğum sırasında spontan rüptür riski mevcuttur.⁽⁵⁾

Kaynaklar

1. Sohoni A, Bosley J, Miss JC. Bedside ultrasonography for obstetric and gynecologic emergencies. Crit Care Clin. 2014;30:207-26.
2. Akhtar A, Sarmad S, Greenwood E. Advantages of bedside ultrasound in the emergency department. BMJ Case Rep. 2013: 10.1136/bcr-2012-008043.
3. Aksoy H, Ozyurt S, Aksoy U, Acmaz G, Karadag OI, Karadag MA. Ovarian torsion in puerperium: A case report and review of the literature. Int J Surg Case Rep. 2014;5:1074-6.
4. Adhikari S¹, Blaivas M, Lyon M. Role of bedside transvaginal ultrasonography in the diagnosis of tubo-ovarian abscess in the emergency department. J Emerg Med. 2008;34:429-33.
5. Ramskill N¹, Hameed A¹, Beebeejaun Y¹. Spontaneous rupture of uterine leiomyoma during labour. BMJ Case Rep. 2014: 10.1136/bcr-2014-204364.