

Bölüm 33

HİSTEROSKOPIK MYOMEKTOMİ

Perihan GÖÇER ÜNAL¹

GİRİŞ

Uterin leiomyomlar veya myomlar, premenopozal kadınların %80'inde bulunan myometriyumun benign tümörleridir (1). Myomlarla ilişkili en yaygın semptom anormal uterin kanamadır. Anormal uterin kanama en sık submukozal ve endometriuma bası yapan intramural myomlarda görülür (2,3). Bunun nedeni muhtemelen uterus kavitesinin distorsiyonu ve endometriyumun kanama yüzeyindeki artıştır (4). Submukozal myomlar, myomların yaklaşık %15-20'sini oluşturur. Geçmişte submukozal myomları çıkarmak için histerotomi veya histerektomi uygulanmıştır. Günümüzde bunların yerini büyük ölçüde bu lezyonları etkili ve güvenli bir şekilde çıkaran minimal invaziv bir cerrahi prosedür olan histeroskopik myomektomi almıştır (5).

Histeroskopik myomektomi, submukozal ve büyük bir kısmı intrakaviter olan intramural myomları çıkarmak için tercih edilen minimal invaziv bir prosedürdür. Histeroskopik myomektomi kararı verilirken doğru hasta seçimi cerrahi başarı için önemli unsurlardan biridir.

HASTA SEÇİMİ

Intrakaviter myomlar varlığında histeroskopik myomektomi için en yaygın endikasyonlar şunlardır (4) :

- Anormal uterin kanama
- Tekrarlayan gebelik kaybı
- İnfertilite

Histeroskopik myomektomi, myom dışındaki etiyojilere daha sık atfedilen durumları olan intrakaviter myomlu seçilmiş hastalarda da yapılır. Bu hastalarda diğer tedaviler başarısız olduğunda veya semptomları intrakaviter myomla bağlamak mantıklı olduğunda histeroskopik myomektomi yapılır. Bu durumlar şunlardır:

- Dismenore
- Lökore
- Uterin myom embolizasyonu, manyetik rezonans görüntüleme (MRG) odaklı ultrason veya transservikal ultrason tedavisini takiben oluşan nekrotik myom
- Preterm doğum öyküsü
- Postpartum kanama (6)
- Submukozal fibroidden kaynaklanan puerperal enfeksiyon (7)
- Postmenopozal kanama

Histeroskopik myomektomi, histeroskopik cerrahinin kontrendike olduğu hastalarda kontrendikedir. Bunlar aktif pelvik enfeksiyon, pyometra, intrauterin gebelik, serviks veya endometrium kanseri varlığıdır. Koroner kalp has-

¹ Op. Dr., Yüreğir Devlet Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, perihan.gocer@hotmail.com

Intrauterin Adezyon

İntrauterin adezyon oluşumu fertilitiyi veya menstrüasyonu etkileyebilir. Hastaların ilk histeroskopik myomektomi raporundan sonra ikinci histeroskopi gözlemlerinde bu komplikasyon oranı %0 ile %46 arasında değişmektedir (33,37,38). Birden fazla myom rezeke edilirse bu oran bir myom çıkarıldığında %31 bulunurken, multipl myom eksizyonu sonrası %46'a yükselmiştir (35).

ENFEKSİYON

Enfeksiyon nadir görülür; bir vaka serisinde 128 hastanın 2'sinde bildirilmiştir(35).

KAYNAKLAR

- Emanuel MH. Hysteroscopy and the treatment of uterine fibroids. *Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol* 2015; 29:920–929.
- Fraser IS, Critchley HO, Munro MG, et al. A process designed to lead to international agreement on terminologies and definitions used to describe abnormalities of menstrual bleeding. *Fertil Steril* 2007; 87:466.
- Wegienka G, Baird DD, Hertz-Picciotto I, et al. Self-reported heavy bleeding associated with uterine leiomyomata. *Obstet Gynecol* 2003; 101:431.
- Di Spiezio Sardo A, Mazzon I, Bramante S, et al. Hysteroscopic myomectomy: a comprehensive review of surgical techniques. *Hum Reprod Update* 2008; 14:101.
- Vilos GA, Allaire C, Laberge PY, et al. The management of uterine leiomyomas. *J Obstet Gynaecol Can* 2015; 37:157
- Akrivis Ch, Varras M, Bellou A, et al. Primary postpartum haemorrhage due to a large submucosal nonpedunculated uterine leiomyoma: a case report and review of the literature. *Clin Exp Obstet Gynecol* 2003; 30:156.
- Mason TC, Adair J, Lee YC. Postpartum pyomyoma. *J Natl Med Assoc* 2005; 97:826.
- Wamsteker K, Emanuel MH, de Kruif JH. Transcervical hysteroscopic resection of submucous fibroids for abnormal uterine bleeding: results regarding the degree of intramural extension. *Obstet Gynecol* 1993; 82:736.
- Van Dongen H, Emanuel MH, Smeets MJ, et al. Follow-up after incomplete hysteroscopic removal of uterine fibroids. *Acta Obstet Gynecol Scand* 2006; 85:1463.
- Emanuel MH, Hart A, Wamsteker K, et al. An analysis of fluid loss during transcervical resection of submucous myomas. *Fertil Steril* 1997; 68:881.
- Lasmar RB, Xinmei Z, Indman PD, et al. Feasibility of a new system of classification of submucous myomas: a multicenter study. *Fertil Steril* 2011; 95:2073.
- Researchgate (2017). *Hysteroscopic myomectomy*. 15/11/2021 tarihinde https://www.researchgate.net/figure/Hysteroscopic-image-of-a-type-0-fibroid_fig1_322920914 adresinden ulaşılmıştır.
- Hart R, Molnár BG, Magos A. Long term follow up of hysteroscopic myomectomy assessed by survival analysis. *Br J Obstet Gynaecol* 1999; 106:700.
- Emanuel MH, Wamsteker K, Hart AA, et al. Long-term results of hysteroscopic myomectomy for abnormal uterine bleeding. *Obstet Gynecol* 1999; 93:743.
- Bradley LD. Complications in hysteroscopy: prevention, treatment and legal risk. *Curr Opin Obstet Gynecol* 2002; 14:409.
- Readman E, Maher PJ. Pain relief and outpatient hysteroscopy: a literature review. *J Am Assoc Gynecol Laparosc* 2004; 11:315.
- Al-Fozan H, Firwana B, Al Kadri H, et al. Pre-operative ripening of the cervix before operative hysteroscopy. *Cochrane Database Syst Rev* 2015; :CD005998.
- Shen Q, Hua Y, Jiang W, et al. Effects of mifepristone on uterine leiomyoma in premenopausal women: a meta-analysis. *Fertil Steril* 2013 Dec;100(6) :1722e6.
- Campo S, Campo V, Gambadauro P. Short-term and long-term results of resectoscopic myomectomy with and without pretreatment with GnRH analogs in premenopausal women. *Acta Obstet Gynecol Scand* 2005; 84:756.
- Indman PD. Hysteroscopic treatment of menorrhagia associated with uterine leiomyomas. *Obstet Gynecol* 1993; 81:716.
- Donnez J, Tomaszewski J, Vazquez F, et al. PEARL II Study Group. Ulipristal acetate versus leuprolide acetate for uterine fibroids. *N Engl J Med* 2012 Feb 2;366(5) :421e32.

22. Phillips DR, Nathanson HG, Milim SJ, et al. The effect of dilute vasopressin solution on blood loss during operative hysteroscopy: a randomized controlled trial. *Obstet Gynecol* 1996; 88:761.
23. Hobo R, Netsu S, Koyasu Y, et al. Bradycardia and cardiac arrest caused by intramyometrial injection of vasopressin during a laparoscopically assisted myomectomy. *Obstet Gynecol* 2009; 113:484.
24. Munro MG, Storz K, Abbott JA, et al. AAGL practice report: practice guidelines for the management of hysteroscopic distending media. *J Minim Invasive Gynecol* 2013; 20:137–148.
25. AAGL(2019). *Hysteroscopic Myomectomy*. 15/11/2021 tarihinde <https://www.aagl.org/patient/Hysteroscopic-Myomectomy-AAGL> adresinden ulaşılmıştır.
26. Loffer FD. Removal of large symptomatic intrauterine growths by the hysteroscopic resectoscope. *Obstet Gynecol* 1990; 76:836.
27. Hallez JP. Single-stage total hysteroscopic myomectomies: indications, techniques, and results. *Fertil Steril* 1995; 63:703.
28. Hamerlynck TW, Blikkendaal MD, Schoot BC, et al. An alternative approach for removal of placental remnants: hysteroscopic morcellation. *J Minim Invasive Gynecol* 2013; 20:796.
29. Rubino RJ, Lukes AS. Twelve-month outcomes for patients undergoing hysteroscopic morcellation of uterine polyps and myomas in an office or ambulatory surgical center. *J Minim Invasive Gynecol* 2015; 22:285.
30. Munro MG. Capacitive coupling: a comparison of measurements in four uterine resectoscopes. *J Am Assoc Gynecol Laparosc* 2004; 11:379.
31. Toub DB. A New Paradigm for Uterine Fibroid Treatment: Transcervical, Intrauterine Sonography-Guided Radiofrequency Ablation of Uterine Fibroids with the Sonata System. *Curr Obstet Gynecol Rep* 2017; 6:67.
32. Chudnoff S, Guido R, Roy K, et al. Ultrasound-Guided Transcervical Ablation of Uterine Leiomyomas. *Obstet Gynecol* 2019; 133:13.
33. Polena V, Mergui JL, Perrot N, et al. Long-term results of hysteroscopic myomectomy in 235 patients. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 2007; 130:232.
34. Jansen FW, Vredevoogd CB, van Ulzen K, et al. Complications of hysteroscopy: a prospective, multicenter study. *Obstet Gynecol* 2000; 96:266.
35. Propst AM, Liberman RF, Harlow BL, et al. Complications of hysteroscopic surgery: predicting patients at risk. *Obstet Gynecol* 2000; 96:517.
36. Derman SG, Rehnstrom J, Neuwirth RS. The long-term effectiveness of hysteroscopic treatment of menorrhagia and leiomyomas. *Obstet Gynecol* 1991; 77:591.
37. Taskin O, Sadik S, Onoglu A, et al. Role of endometrial suppression on the frequency of intrauterine adhesions after resectoscopic surgery. *J Am Assoc Gynecol Laparosc* 2000; 7:351.
38. Touboul C, Fernandez H, Deffieux X, et al. Uterine synechiae after bipolar hysteroscopic resection of submucosal myomas in patients with infertility. *Fertil Steril* 2009; 92:1690.