

**EUROASIA JOURNAL**  
**OF MATHEMATICS-ENGINEERING NATURAL**  
**& MEDICAL SCIENCES**

ISSN 2667-6702



**3<sup>rd</sup> INTERNATIONAL CONGRESS**  
**OF APPLIED SCIENCES**

**Abstract Book**

**Editor**

**Dr. Mehriban EMEK**  
**Atabek MOVLYANOV**

ISBN – 978-605-7695-02-4

# EURASIA

3<sup>rd</sup> INTERNATIONAL CONGRESS OF APPLIED SCIENCES

28-30 June 2019, SIVAS

Erdem DEĞİRMENCI	PEDİATRİK PATELLAR YÜKSEKLİK DEĞERLENDİRMESİNDE BECK AÇISININ TÜRK POPÜLASYONUNDA GEÇERLİLİĞİ	75
Erdem DEĞİRMENCI	KOMPLEKS TOTAL KALÇA ARTROPLASTİ CERRAHİSİNDE DİJİTAL ŞABLONLAMA (TEMPLATING) 'NİN GÜVENİRLİLİĞİ	76
Askeri TÜRKEN	SEREBROVASKÜLER OLAY SONUCU HEMİPLEJİ GELİŞEN HASTALARDA MOTOR FONKSİYON YAŞAM KALİTESİ DEĞERLENDİRİMİ VE REHABİLİTASYON İLİŞKİSİ	77
İlhan ÖZDEMİR Yunus Emre TOPDAĞI Şamil ÖZTÜRK	KABUKLULARDA BİRİKEN AĞIR METALLERİN SIÇANLARIN MİDE DOKUSUNA ETKİSİ	79
Şamil ÖZTÜRK Ash MURATLI İlhan ÖZDEMİR Suat ÇAKINA	BESİN OLARAK TÜKETİLEN MİDYENİN RAT KARACİĞERİ ÜZERİNDEKİ HEPATOTOKSİK ETKİSİNİN İNCELENMESİ	81
Neslihan ŞAHİN Serap ŞAHİN-BÖLÜKBAŞI	DİKLORO[1-(2-METİL-2-PROPENİL)-3-(ANTRASEN-9-İLMETİL) BENZİMİDAZOL-2-İLİDEN] PİRİDİN PALADYUM(II), BİLEŞİĞİNİN SİTOTOKSİK ETKİSİNİN İNCELENMESİ	83
Akbar VALADBİGİ Gulgina BOLATBEKOVA Rashid KHAN	A META-ANALYSIS ON THE CAUSES AND FACTORS AFFECTING SUICIDE IN THE IRAN	84
Akbar İBRAHİMOV	CERRAHİ EVRELENMİŞ ENDOMETRİOİD TİP ENDOMETRİUM KANSERİNDE İZOLE PARAAORTİK LENF NODU METASTAZI SIKLIĞI	85

## CERRAHİ EVRELENMİŞ ENDOMETRİOİD TIP ENDOMETRİUM KANSERİNDE İZOLE PARAAORTİK LENF NODU METASTAZI SIKLIĞI

**Akbar İBRAHİMOV**

Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Azerbaycan Tıp Üniversitesi

### ÖZET

**Amaç:** İzole paraaortik lenf nodu metastazı sıklığı ve risk faktörlerinin belirlenmesi konservatif yaklaşımlar açısından önemlidir. Çünkü pelvik lenf nodu negatif olan veya sentinel lenf nodu negatif olan hastalarda, paraaortik lenf nodu diseksiyonu yapılmadığında, izole paraaortik lenf nodu metastazı varlığında, aslında Evre III C2 hastalığı olan hastalar yanlış olarak düşük evre kabul edilmekte ve adjuvan tedavileri eksik kalmakta ve sonuç olarak prognoz olumsuz etkilenmektedir. Bu çalışmada evreleme cerrahisi yapılan endometrioid tip endometrium kanseri hastalarında lenf nodu metastazı sıklığı ve izole paraaortik lenf nodu metastazı sıklığının saptanması ve lenfadenektominin gerekliliğinin ve anatomik seviyesinin sorgulanması amaçlandı.

**Gereç ve yöntem:** Bölümünde 2000-2015 tarihleri arasında cerrahi tedavi uygulanan 835 endometrium kanseri vakası olup izole paraaortik lenf nodu metastazı olan 417 hasta çalışmaya alındı. Endometrioid histolojik tip tümörü olan, Histolojik grade I-III, Pelvik ve paraaortik lenf nodu diseksiyonu uygulanan olgular araştırmaya dahil edildi. Paraaortik lenf nodu diseksiyonu yapılmayan ve Non-endometrioid histolojiye sahip olgular çalışma dışı bırakıldı. Araştırma retrospektif olarak planlandı. Hastaların kliniko-patolojik verileri hasta dosyaları ve hastane bilgi sisteminden elde edildi. Hastalar FIGO 2009 kriterlerine göre evrelendirildi. Ayrıca çalışmaya alınan hastalarda periton sitolojisi ve servikal glandüler tutulum gibi ek kriterler de değerlendirilmiştir. Sağkalım ve rekürrens ile ilişkili faktörler tek değişkenli Cox regresyon analizi ile belirlendi ve anlamlı bulunanlar çok değişkenli Cox regresyon modeline dahil edilerek bağımsız prediktörler saptandı.

**Bulgular:** Hastaların %23'ünde LVAİ pozitif, %25,2'sinde Servikal glandüler tutulum pozitif ve %15,3'ünde Servikal stromal tutulum pozitif olarak saptandı. Pelvik lenf nodu metastazı (LNM) pozitif olan hasta oranı %10,3, Paraaortik lenf nodu metastazı pozitif hasta oranı %5,3 olarak saptandı. Tüm popülasyonda izole paraaortik lenf nodu metastazı sıklığı %1,19 olarak saptandı. Ortanca total lenf nodu sayısı 30 (aralık 5-108) idi. Total lenf nodu sayısı 10'dan küçük olan hastaların oranı %2,6 (n:11) idi. İzole paraaortik lenf nodu olan hastalarda olmayanlara kıyasla rekürrens gelişme riski açısından anlamlı fark bulunmadı. İzole paraaortik LNM olan hastaların tümünde tümör boyutu 2 cm ve üzeri ve %40'ı grade III olarak saptandı. Ayrıca Retroperitoneal LNM ve paraaortik LNM'yi öngören ortak bağımsız prediktörler LVAİ ve servikal glandüler tutulum olarak saptandı.

**Sonuç:** Araştırmamızda retroperitoneal LNM ve paraaortik LNM için ortak bağımsız belirteçler olarak LVAİ ve servikal glandüler tutulumu saptanmıştır. Bu bağımsız prediktörler, direk yada histolojik faktörlerin birbirleriyle olan ilişkisine bağlı olarak dolaylı bir şekilde sağkalım ve rekürrens açısından risk oluşturmaları önem teşkil etmektedir. Bu bulgular ışığında lenfadenektominin gerekliliğini belirtmesi önemlidir. Ayrıca izole paraaortik LNM olan hastalarda, tümör çapının büyük olması ve sağkalımın düşük olması bu hastalarda lenfadenektominin gerekliliğinin bir göstergesi olarak değerlendirilebilir.

**Anahtar Sözcükler:** Endometriyel Kanser, Lenf Nodu Metastazı, İzole Paraaortik Lenf Nodu Tutulumu