

Tokat İli 2020 Yılı Endometrial Biyopsi Sonuçlarının Analizi
Tokat Province Endometrial Biopsy Results' Analyse in 2020 Year
Muhammed Emin Öz¹, Mehmet Berati Kalelioğlu²

¹Tokat Devlet Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği

²Tokat Devlet Hastanesi, Patoloji Bölümü

Sorumlu Yazar

Dr. Muhammed Emin Öz

Adres: Tokat Devlet Hastanesi,
Kadın Hastalıkları ve Doğum
Kliniği

E-mail:

muhammedeminoz@gmail.com

Özet

Amaç: Bu çalışmadaki amaç son bir yıl içerisinde Tokat Merkez ve İlçe Devlet Hastanelerinde alınan endometrial biyopsi sonuçlarının değerlendirilmesidir.

Gereç ve Yöntem: Tokat Devlet Hastanesi Patoloji Laboratuvarında 1 Ocak 2020 - 31 Aralık 2020 tarihleri arasında incelenen 750 adet endometrial biyopsi sonucu değerlendirmeye alındı. Patoloji biriminden ulaşılan veriler retrospektif olarak incelendi. Endometrial biyopsi endikasyonları iki sınıfa ayrıldı. 605 hastadan (%80,7) anormal uterin kanama sebebi ile biyopsi alınırken 145 hastadan (%19,3) postmenopozal kanama şikayeti ile biyopsi alınmıştır.

Bulgular: Bu tarih aralığında incelenen patoloji materyali 750 adet olarak belirlendi. Sonuçlar analiz edildiğinde 284 adet endometrial polip %37,9'unu, 130 adet endometrial hiperplazi (10 tanesi atipi içeren) %17,3'ünü, 130 adet sekretuar faz endometrium %17,3'ünü, 59 adet proliferatif faz endometrium %7,87'sini, 55 adet düzensiz proliferatif endometrium %7,3'ünü, 28 adet kronik endometrit %3,7'sini oluşturmaktadır. %0,9'u oluşturan 7 vakada malignite saptanırken %7,6'sını oluşturan 57 adet sonuçta yetersiz materyal tespit edilmiştir. Tüm hastaların yaş ortalaması 42 olarak tespit edildi. Malignite tespit edilen sonuçların yaş ortalaması 65 olarak hesaplandı.

Sonuç ve öneriler: Anormal uterin kanamalarda endometrial biyopsi etkin olarak kullanılan güvenilir bir yöntemdir. Premenopozal hastalarda biyopsi planlanmadan önce anamnez ve fizik muayene tam olarak yapılmalı ve ultrasonografik bulgularla birlikte karar verilmelidir. Postmenopozal hastalarda anormal uterin kanamada endometrial biyopsi altın standarttır. Bazı bölgelerde ve toplum yaşantısını etkileyen olaylarda yapılan çalışmalarda çıkan sonuçlar literatürden farklı olabilir.

Anahtar Kelimeler: Endometrial Biyopsi, Anormal Uterin Kanama, Postmenopozal Kanama

Abstract

Purpose: The aim of this study is to evaluate the results of endometrial biopsy that performed in Tokat Central and District Public Hospitals in the recent year.

Material and Method: The results of 750 endometrial biopsies have been evaluated that have been analyzed between the 1st of January and 31st of December, 2020 in Tokat Public Hospital Pathology Laboratory. The data that has been collected from the pathology unit was analyzed retrospectively. Endometrial biopsy indications were classified as two classes. Biopsies were taken from 605 patients (80.7%) that have abnormal uterine bleeding, on the other side biopsies were taken from 145 patients (19.3%) with the postmenopausal bleeding complaint.

Findings: The pathology materials that have been analyzed in this time period were targeted as 750. When the results were analyzed, 284 endometrial polyps were 37.9% of them, 130 endometrial hyperplasia (10 patients with atypia) were 17.3%, 130 secretory phase endometrium 17.3%, 59 proliferative phase endometrium 7.87% of them. 55 irregular proliferative endometrium were 7.3% and 28 chronic endometritis were 3.7%. Malignancy was detected in 7 cases which that 0.9%, and inadequate material was detected in 57 results that constitute 7.6%. The average age of all patients was found as 42 years. The average age of the results with malignancy was 65 years.

Conclusion: Endometrial biopsy is a safe method that used effectively at abnormal uterine bleeding. Before biopsy planning in premenopausal patients, medical history should be taken and physical examination should be done thoroughly and deciding should be made together with ultrasonographic findings. Endometrial biopsy is the gold standard for abnormal uterine bleeding at postmenopausal patients. The results of studies that have been researched in some regions and events which affects community life may differ from the literature.

Keywords: Endometrial Biopsy, Abnormal Uterine Bleeding, Postmenopausal Bleeding.

Giriş

Jinekoloji polikliniklerine en sık başvuru sebebi anormal uterin kanamalarıdır ve üçte birini oluşturmaktadır. Özellikle postmenopozal dönemde görülen kanamalar malignite sebebi olabilmektedir. ACOG'un 2013 te yayınlanan raporunda anormal uterin kanaması olan 45 yaş üzeri kadınlardan ve karşılanmamış östrojene maruz kalan 45 yaş altı kadınlardan biyopsi alınmasını önermektedir(1). Anormal uterin kanamada anamnez ve fizik muayene yapılmalı transvaginal ultrasonografi ile uterus değerlendirilmelidir. Tanıda endometrial biyopsiden yararlanır. Endometrial biyopsi pipelle ve karmen aspiratör ile poliklinik şartlarında yapılabilirken dilatasyon küretaj şeklinde ameliyathane şartlarında da yapılabilir. Bu çalışmada Tokat Devlet Hastanesi Patoloji Laboratuvarında incelenen Merkez ve ilçe devlet hastanelerinden alınan endometrial biyopsi örnekleri oranlarına göre incelenmiştir.

Gereçe Yöntem

Tokat Devlet Hastanesi Patoloji Laboratuvarında 1 Ocak 2020 - 31 Aralık 2020 tarihleri arasında incelenen endometrial biyopsi sonuçları değerlendirmeye alındı. Endikasyonlarına göre anormal uterin kanama ve postmenopozal kanama olarak gruplandırıldı. Patoloji sonuçlarına göre de endometrial polip, sekretuar faz, endometrial hiperplazi, proliferatif faz, düzensiz proliferatif, kronik endometrit, malignite ve yetersiz materyal olarak ayrıldı. Obstetrik nedenli yapılan işlemler değerlendirme dışı bırakılmıştır. Hastane patoloji biriminden ulaşılan veriler retrospektif olarak incelendi.

Bulgular

Çalışmaya 750 hasta dahil edilmiştir. Hastaların yaş ortalaması 42 olarak tespit edilmiştir. Anormal uterin kanama sebebi ile 505 hastadan örnek alınırken postmenopozal kanama nedeniyle 145 hastadan biyopsi alınmıştır. 284 hastada en sık rastlanan sonuç endometrial polip olup %37,9'unu oluşturmaktadır. 130 hastada endometrial hiperplazi (10 hastada atipi içeren) %17,3'ünü oluşturmaktadır. 130 hastada sekretuar faz endometrium %17,3'ünü, 59 hastada proliferatif faz endometrium %7,87'sini, 55 hastada düzensiz proliferatif endometrium %7,3'ünü, 28 hastada kronik endometrit %3,7'sini oluşturmaktadır. %7,6'sını oluşturan 57 hastada sonuç yetersiz materyal gelmiştir. %0,9'u oluşturan 7 hastada malignite tespit edilmiştir. Bunlardan 5 tanesi endometrioid tip adenokarsinom 2 tanesi seröz papiller karsinom olarak raporlanmıştır. Endometrium kanseri tespit edilen vakaların tamamından postmenopozal kanama endikasyonu ile biyopsi alınmıştır. Malignite tespit edilen sonuçların yaş ortalaması 65 olarak hesaplandı. Seröz papiller karsinom sonucu gelen hastaların yaşları 65 ve 73, endometrioid tip adenokarsinom gelen hastaların yaşları ise en fazla 82 en az 50'dir. Postmenopozal kanama sebepleri arasında malignite oranı %4,8 olarak hesaplandı.

Tartışma

Kadın doğum hekimlerine başvuruların en sık nedeni anormal uterin kanamalarıdır(2). Bu kanamaların bir kısmı organik nedenlere (endometrial polip, hiperplazi, myoma uteri, malignite) bağlı iken bir kısmı da hormonal, sistemik ve iatrojenik olabilir. Organik sebep dışı kanamalara disfonksiyonel uterin kanama denir. Bu tür kanamalar sıklıkla perimenopozal ve puberta döneminde karşımıza çıkar. Anormal uteri kanamada gerekli anamnez, fizik muayene ve

ultrasonografi yapılır. Tanı amaçlı endometrial biyopsi uygulanır. Bizim çalışmamızda 750 hastanın patoloji raporlarını retrospektif olarak inceledik. Bu hastalar son 1 yıl içinde Tokat'ta anormal uterin kanama şikayeti ile devlet hastanelerine başvuran hastalardı. Jetley ve arkadaşları çalışmalarında hastaların %63'ünde proliferatif/sekretuar endometrium saptamışlardır. Suna ve arkadaşları bu oranı % 72,8 olarak hesaplamışlardır(3, 4). Bizim çalışmamızda proliferatif ve sekretuar faz endometrium oranı %32,47 olarak tespit edilmiş olup endometrial polipten sonra en sık ikinci nedendir. Çintesun ve arkadaşlarının yaptığı çalışmada en sık neden olarak %53,5 oranında endometrial polip saptamışlardır(5). Bizim çalışmamızda da endometrial polip sonucu 284 hastada tespit edilerek %37,9 ile en sık rastlanan sonuç olmuştur. Literatürde anormal uterin kanama sebepleri arasında poliplerin oranı %10-30 arasında yer almaktadır(6). Çintesun ve arkadaşlarının çalışmasında ve bizim çalışmamızda polip oranı literatürden daha fazla tespit edilmiştir. Aker ve arkadaşlarının çalışmasında da bu oran %33,3 olarak hesaplanmış olup literatürden farklıdır(7).

Çalışmamızda 130 hastada endometrial hiperplazi tespit edilmiş olup tüm hastaların %17,3'ünü içermektedir. 10 hastada atipi izlenmiştir toplam hiperplazi içerisindeki oranı %7,7'dir. Tuncer ve arkadaşlarının yaptığı çalışmada %9 oranında hiperplazi tespit edilmiş olup bunlardan %10'u atipi içermektedir(8).

Çalışmamızda 28 hastada kronik endometrit tespit edilmiş olup tüm hastalara oranı %3,7'dir. Kucur ve arkadaşlarının yaptığı çalışmada endometrit oranı %3,2 olarak hesaplanmış olup bizim çalışmamızla yakın oranlar içermektedir(3).

Jinekolojik kanserlerden en fazla görülen tip endometrium kanseridir(9). Bu kanserlerin %75-80'i postmenopozal dönemde görülmektedir. Postmenopozal dönemde başvuran anormal uterin

kanaması olan hastalardan endometrial biyopsi alınması gereklidir(10). Bizim çalışmamızda 7 hastada malignite tespit ettik. Tüm hastalar arasında %0,9 oranında idi. Bu hastalardan ikisi seröz papiller karsinom 5 tanesi endometrioid tip adenokarsinomdu. Tüm hastalar postmenopozal dönemde idi. Bu bakımdan literatür ile uyumlu idi. Postmenopozal hastalar arasında malignite oranı ise %4,8 olarak tespit edildi. Bu sonuç literatürde belirlenen orana göre düşüktür. Kucur ve arkadaşlarının yaptığı çalışmada da postmenopozal hastalarda malignite oranı %5,6'dır(3). Bizim çalışmamızla literatür arasında farkın sebebi 2020 yılında etkili olan Covid 19 pandemisi nedeniyle hastaneye başvuruda azalma olabilir. Merkez ve ilçe devlet hastaneleri pandemi hastanesi olarak kabul edilmiş ve kısıtlı sayıda hasta kabul edilmiştir.

Sonuç

Anormal uterin kanamalarda endometrial biyopsi etkin olarak kullanılan güvenilir bir yöntemdir. Premenopozal hastalarda biyopsi planlanmadan önce anamnez ve fizik muayene tam olarak yapılmalı ve ultrasonografik bulgularla birlikte karar verilmelidir. Postmenopozal hastalarda anormal uterin kanama durumlarında maligniteyi ekarte etmek açısından endometrial biyopsinin önemli yeri vardır. Bazı bölgelerde ve toplum yaşantısını etkileyen olaylarda yapılan çalışmalarda çıkan sonuçlar literatürden farklı olabilir.

Kaynaklar

1. Committee on Practice Bulletins-Gynecology. Practice bulletin no. 128: diagnosis of abnormal uterine bleeding in reproductive-aged women. *Obstet. Gynecol. Clin. North Am.* 2012;120:197-206.
2. Mahajan N, Aggarwal M, Bagga A. Health issues of menopausal

- women in North India. *J Midlife Health.* 2012;3:84-7.
3. Kucur SK, Şencan H, Yüksel KB, Gözükara İ, Seven A, Keskin N, et al. Endometrial Örneklem Sonuçlarımız: 744 Olgunun Analizi (Evaluation Of Endometrial Biopsy Results In Our Clinic; Analysis Of 744 Cases). *Zeynep Kamil Tıp Bülteni.* 2014;45:146-50.
4. Jetley S, Rana S, Jairajpuri ZS. Morphological spectrum of endometrial pathology in middle-aged women with atypical uterine bleeding: A study of 219 cases. *J. Mid-life Health.* 2013;4:216-20.
5. Çintesun E, Çintesun FN, Aslan BK, Uçar MG, Yarıkkaya E. Endometrial Örneklem Sonuçlarımız:655 Olgunun Analizi. *Jinekoloji-Obstetrik ve Neonatoloji Tıp Dergisi.* 2017; 14(2):56-59.
6. Bakour SH, Khan KS, Gupta JK. The risk of premalignant and malignant pathology in endometrial polyps. *Acta Obstet Gynecol Scand.* 2000;79:317-20.
7. Aker SŞ, Yüce T, Acar D, Atabekoğlu CS. Anormal Uterin Kanaması Olan Kadınlarda Endometrial Örneklem Sonuçları: 765 Vakanın Retrospektif Analizi. *Cukurova Medical Journal.* 2015;40:306-10.
8. Tuncer R, Uygur R, Kış S. Ankara Zübeyde Hanım Doğumevi 2000 Yılı Endometrial Biopsi Sonuçları: 676 Olgunun Analizi. *MN Klinik Bilimler&Doktor* 2003;9:97-9
9. Partridge EE, Shingleton HM, Menck HR. The National Cancer Data Base report on endometrial cancer. *J Surg Oncol* 1996; 61:111-23.
10. Paula J. Adams Hillard. Kadın üreme organları benign hastalıkları: Semptom ve bulgular. *Novak Jinekoloji (Jonathans-Berek, ed)* 2004;351-420.

