

ÖZET

Gürer, G, H. Serviks ve uterus kanserinde cerrahi tedavi ve radyoterapinin alt üriner sistem üzerine etkilerinin araştırılması, Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Tıpta Uzmanlık Tezi, Eskişehir, 2007.

Endometrium kanseri ve serviks kanseri kadınlardaki en sık jinekolojik kanserlerin başında gelmektedir. Bu kanserlerin tedavi yöntemlerinin en başta gelenleri radikal cerrahi ve radyoterapidir. Radikal cerrahi veya radyoterapi sonrası en sık üriner sistem, anorektal sistem ve genital sistemden bir veya daha fazlası etkilenmektedir. Çalışmamızda radikal cerrahinin ve radyoterapinin alt üriner sistem üzerine olan yan etkileri araştırılmıştır. Çalışmamız kliniğimizde takip edilen 70 endometrium ve serviks kanserli olgunun radyoterapi, radikal cerrahi veya kombine tedavi (cerrahi ve radyoterapi) öncesi ve sonrası ürojinekolojik değerlendirme ve ürodinamik bulgularını içermektedir. Değerlendirme sonucunda tüm gruplarda tedavi sonrası frequency, noktüri, dizüri, urgency şikayetlerinin hepsinde artma mevcuttu fakat bu artışlar istatistiksel olarak anlam kazanmadı ($p>0.05$). Radyoterapi ve kombine tedavi alan olgularda mesane kapasitesinde düşme ve kompliansta azalma saptandı ($p<0.05$). Stres inkontinans artış radikal cerrahi ve kombine tedavi grubundayken, mikst tip inkontinans sıklığında en belirgin artış kombine tedavi grubundaydı, fakat bu artışlar istatistiksel olarak değer kazanmadı ($p>0.05$). Radyoterapi ve kombine tedavi alan grupta tedavi sonrası detrusör overaktivitesinde mevcut olan artış, radikal cerrahi olan gruba göre istatistiksel olarak kanıtlandı ($p<0.05$). Sonuç olarak; onkolojik tedavi sonrası oluşan fonksiyonel bozukluklara dikkat edilmeli ve hastalar oluşabilecek komplikasyonlar yönünden ayrıntılı bilgilendirilmelidir. Olgular jinekolojik kanser tedavisi öncesi ve sonrası detaylı bir şekilde ürojinekolojik açıdan değerlendirilmeli ve gerekli görülen olgularda ürodinamik çalışma yapılmalıdır.

Anahtar kelimeler: Ürodinamik çalışma; Radikal histerektomi; Pelvik radyasyon; Ürolojik morbidite