

# Goserelin ve Spontan Myomektomi

## GOSERELIN AND SPONTANEOUS MYOMECTOMY

Ekrem SAPMAZ\*, Esra BULGAN\*\*

\* Yrd.Doç.Dr., Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum AD,

\*\* Arş.Gör.Dr., Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum AD, ELAZIĞ

### Özet

**Amaç:** Submukoz myom vakalarında GnRH-a kullanımının incelenmesi

**Çalışmanın Yapıldığı Yer:** Fırat Üniversitesi Tıp Fak. Kadın Doğum ABD. Elazığ

**Materyal ve Metod:** Postpartum kanaması devam eden bir vakanın yapılan fizik muayenesinde ve transvajinal USG'de submüköz myom tanısı koyuldu. Hastaya üç aylık Goserelin 3.6 mg depot/s.c. tedavisini takiben histeroskopik myomektomi planlandı.

**Bulgular:** GnRH-a kullanımının 14. gününde artmış vajinal kanama ve kramp tarzında ağrı şikayeti ile başvuran hastanın yapılan fizik muayenesinde ve ultrasonografisinde myoma uteri ascendii tespit edildi. Vajinal myomektomi hazırlığı yapılırken, spontan myomektomi gerçekleşti.

**Sonuç:** Submüköz myomlarda GnRH-a kullanımına bağlı spontan myomektomi gelişimi tespit (ilk kez) edildi.

**Anahtar Kelimeler:** Submüköz myom, GnRH-a, Spontan myomektomi

T Klin Jinekolo Obst 2001, 11:188-190

### Summary

**Objective:** Assesment of GnRH-a use in submucous myoma cases.

**Institution:** The study was accomplished at Fırat University, School of Medicine, Department of Obstetrics and Gynecology Elazig/Turkey.

**Material and Method:** Submucous myoma was diagnosed in a patient with prolonged postpartum bleeding by means of physical examination and transvaginal USG. Hysteroscopic myomectomy intervention was planned following Gosereline 3.6 mg depot/sc administration for 3 months.

**Results:** On the 14th day of GnRH-a therapy, myoma uteri ascendii was diagnosed by the help of physical examination and USG in the patient admitted to the hospital with increased vaginal bleeding and cramping pain. Spontaneous myomectomy was accomplished in the meantime of preparation for vaginal myomectomy procedure.

**Conclusion:** For the first time in the literature, the development of spontaneous myomectomy was discovered due to GnRH-a use in submucous myoma case.

**Key Words:** Submucous myoma, GnRH-a, Spontaneous myomectomy

T Klin J Gynecol Obst 2001, 11:188-190

Solid pelvis tümörleri içinde en sık myomlar görülür. Otuz beş yaşın üzerindeki kadınların %20-25'inde uterus myomu vardır. Üçüncü dekattan sonra ortaya çıkar ve 20 yaşından önce nadir görülür. Zencilerde beyazlardan fazla bulunur. Myomların % 20-50'sinde belirtiler (menoraji, bası hissi, ağrı, pollakiüri, infertilite) ortaya çıkar (1).

Cerrahi tedavi belirgin belirtileri olan hastalarda tercih edilir. Uterusun korunması istenen veya infertil vakalarda myomektomi yapılır. Submukoz veya parsiyel intramural myom varlığında preoperatif GnRH-a kullanımını tak-

iben histeroskopik myomektomi önerilir. Submukoz myomların tanısında histeroskopi, TAUSG veya TVUSG kullanılır (2, 3).

Kliniğimize erken doğum yapmış ve postpartum kanamasının durmaması üzerine başvuran bir hastaya submüköz myom tanısı koyduk. GnRH-a tedavisi başladığımız hastada önce myoma uteri ascendii daha sonra spontan myomektomi gerçekleşti. GnRH-a kullanımında submüköz myomun kendiliğinden sonlanması pub med'den yapılan taramada tespit edilemedi. Orijinal olan bu durumu literatür eşliğinde tartıştık.

### Olgu

S.A., 20 yaşında, G1P1A0Y0 C0, Boy:154cm, Kilo:53 kg

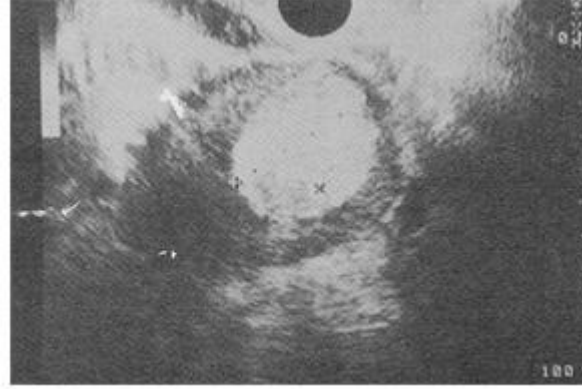
**Şikayet:** Doğum sonu kanamasının kesilmemesi

**Geliş Tarihi:** 15.06.2000

**Yazışma Adresi:** Dr.Ekrem SAPMAZ  
Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Kadın Hastalıkları ve Doğum AD, ELAZIĞ



Şekil 1. Submüköz myom (Transvers eksen).



Şekil 2. Submüköz myom (Transvers eksen, 14. gün).

**Dosya Özeti:** İki ay önce yedi aylık prematür doğum yapan hastanın, üç gün sonra bebeği solunum sıkıntısından dolayı ölmüş. Doğum sonu kanamasının kesilmemesi üzerine polikliniğimize başvuran hastanın yapılan muayene-sinde; vulva-vajen doğal, kollum adet vasfında kanamalı, uterus 2.5 aylık cesametde, sert, adneksler serbestti. Yapılan transvaginal ultrasonografide uterus 119x 72x 56 mm boyutlarında, uterus içerisinde 77x50 mm boyutlarında hiperekojen alan mevcuttu (Şekil 1). Her iki adneks normal görünüm ve boyutta idi. İntrauterin hiperekojen alan hastanın prematür doğum öyküsü de göze alınarak öncelikle submüköz myom lehine düşünüldü. Ancak hastanın kanamasının devam etmesi ve görüntünün gestasyonel trofoblastik neoplazi görüntüsüne de benzemesinden dolayı  $\beta$ -hCG istendi ve  $<1$  IU/L olarak bulundu. Submüköz myom teşhisi öncelik kazandı.

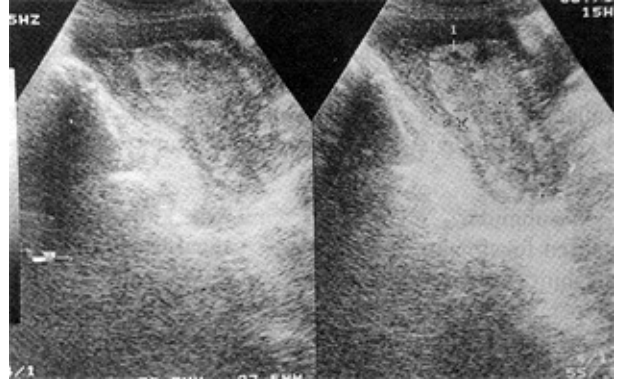
**Tanı:** Submüköz myom

**Tedavi:** Hastaya histeroskopik myomektomi planlandı. Preoperatif myom boyutunun küçültülmesi ve kanlanmanın azaltılması amacıyla Goserelin acetate (Zoladex R, Zeneca İlaç, İstanbul, Türkiye) 3.6 mg 1x1 subkütan yapıldı. Dört haftada bir üç ay kullanması önerildi. Ancak hasta 14 gün sonra vajinal kanamasında artış ve kramp tarzında ağrılarının olması üzerine tekrar başvurdu. Yapılan spekulum muayenesinde adet vasfında kanama devam ediyordu, serviksten vajene doğru uzanan 10x6 cm boyutlarında myoma benzer yapı vardı. Transvaginal ultrasonografide transvers eksende 33x44 mm boyutlarında (Şekil 2), longitudinal eksende servikse doğru uzanan 55x33 mm boyutlarında submüköz myom tespit edildi (Şekil 3).

**Tanı:** Vajene Doğmuş Myom (Myoma uteri ascendii)

**Tedavi:** Vajinal yoldan myomektomi

Operasyon hazırlıklarına başlandı. Ancak vajene doğan submukoz myom kendiliğinden düştü (Resim 1). Aktif bir kanama gözlenmedi. Kontrol amaçlı yapılan transvaginal ultrasonografide uterus 101x 83x 59 mm boyutlarında endometrial ring genelde düzgün 12 mm

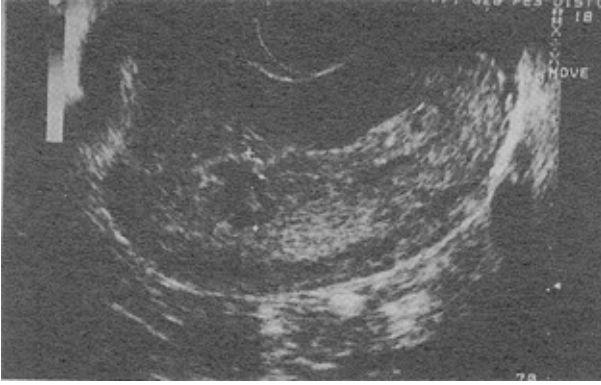


Şekil 3. Vajene uzanan submüköz myom (Longitudinal eksen).



Resim 1. Düşen myom nüvesi.

kalınlıkta, yalnızca fundusta 18 mm'lik heterojen ekolu küçük bir alan mevcuttu (Şekil 4). Hastaya antibiyotik, analjezik ve demir preparatı başlanarak, taburcu edildi. Bir ay sonraki kontrolde pelvik muayenede ve transvaginal ul-



Şekil 4. Kontrol transvajinal USG.

trasonografide hiçbir patolojik bulgu saptanmadı.

### Tartışma

Submüköz myomektomilerde myom volümünü küçültmek ve kan kaybını azaltmak için preop GnRH-a kullanılabilir (2, 3). Bizde vakamızda 4 haftada bir toplam 3 kür GnRH-a tedavisini takiben histeroskopik myomektomi planladık.

Submüköz myomlarda GnRH-a kullanıldığında, gelişen fokal nekroza bağlı olarak vajinal hemoraji ortaya çıkabilir. Tedavisinde kombine oral kontraseptif ve demir preparatları kullanılır (4). Vakamızda GnRH-a tedavisinin 14. gününde daha önceki nazaran artmış vajinal kanama görülmesi literatürle uyumludur.

Myoma uteri ascendii'lerde tedavi vajinal yoldan yapılır (5). Bizde vakamıza vajinal yoldan myomektomi planladık, ancak operasyon hazırlıklarına başlandığında spontan myomektomi gerçekleşti.

Sonuç: GnRH-a kullanılan vakada ortaya çıkan spontan myomektominin nedenleri,  $\beta$ -estradioldeki ani azalma, submüköz myomun volümünde küçülme veya ince saplı submüköz myom olması olabilir (6,7).

### KAYNAKLAR

1. Buttram VC Jr, Reiter RC. Uterinleiomyomata: etiology, symptomatology and management. *Fertil Steril* 1981; 36(4): 433-45.
2. Pace S, Franceschini P, Figliolini M. Myomectomy via hysteroscopy. Indications, technics, results *Minerva Ginecol* 1992; 44(12):623-8.
3. Pace S, Labi FL, Lotti G, Mastrone M, Grassi A. LH-RH analogues in the preparation of hysteroscopic resection of uterine fibromyoma. *Minerva Ginecol* 1992; 44(5):245-50.
4. Friedman AJ. Acute urinary retention after gonadotropin-releasing hormone agonist treatment for leiomyomata uteri. *Fertil Steril* 1993; 59 (3): 677-8.
5. Ben-Baruch G, Schiff E, Menashe Y, Menczer J. Immediate and late outcome of vaginal myomectomy for prolapsed pedunculated submucous myoma *Obstet Gynecol* 1988; 72 (6): 858-61.
6. Shaw RW. Gonadotropin hormone-releasing hormone analogue treatment of fibroids. *Baillieres Clin Obstet Gynaecol* 1998; 12 (2): 245-68.
7. Wong PH, Yang AH, Yuan CC, Lee WL, Chao HT. Uterine myoma after cessation gonadotropin releasing hormone agonist: Ultrasound and histopathologic findings. *Chung Hua I Hsueh Tsa Chih (Taipei)* 1998; 61 (11): 625-9.