

[S-034]

Türkiye'deki Medikal Onkologlar Genetik Analizleri Neden İstiyor, Nasıl Değerlendiriyor?

Ertuğrul Bayram, Berksoy Şahin

Çukurova Üniversitesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, ADANA

Giriş: Kanserinin klinik yönetiminde "precision medicine" (hassas/hastaya özgü tıp) uygulanmasını kolaylaştırmak/yaygınlaştırmak için genomik verilerin raporlanması ve yorumlanmasının klinik uygulamaya uyumlu hale getirilmesine ve standartlaştırılmasına ihtiyaç vardır. Bu çalışmamızda onkoloji pratiğimizde önemli yer tutan bu testlerin değerlendirilmesinde kanıta dayalı tıp farkındalığını belirlemeyi planladık.

Amaç-Yöntem: Bu anket çalışmamızda "Google Anket Form" kullanıldı ve 12 soru (çoktan seçmeli +/- kapalı uçlu) soruldu. Türkiye'de çalışan tüm onkologlara anket soruları ortak mail grupları üzerinden gönderildi ve sonuçlar dökümanite edildi.

Bulgular: Anket çalışmasına 102 onkoloji uzmanı katıldı. Katılan onkologların onkoloji uzmanlık süreleri en az 1 yıl en fazla 36 yıl olarak saptandı. Kırksekiz (%47) i üniversite hastanesinde 29'u eğitim araştırma hastanesinde 19'u özel sağlık merkezinde 5'i devlet hastanesinde çalışmaktaydı. Genetik testlerini 74(%73) onkolog dış merkeze göndermekte 41 onkolog kendi merkezinde değerlendirdiğini işaretledi. Gönderdiği merkezin ruhsatını ve akreditasyonunu 28 onkolog "bilmiyorum" diye yanıtladı. Kanser tipine özgü 48 onkolog "hedefli dar panel" çalışırken 26 onkolog "çok geniş panel" olarak yanıtladı. En sık istenen hastalık akciğer kanseri iken 2. en sık istenen hastalık "Nadir Hastalıklar" olarak yanıtladı. İleri evrede 91 onkolog, 11 onkolog ise erken evrede testi tercih ettiğini belirtti. Raporlarda 56 onkolog ESCAT ve Onko-KB 'nin raporlanmadığını, 53 onkolog ESCAT ve Onko-KB'yi talep etmediğini, 37 onkolog ESCAT'ı, 23 onkolog ise Onko-KB'yi kullandığını bildirdi. ESCAT / Onko-KB 3-4 düzeylerinde ise 39 onkolog moleküler konsey yaparken, 56 onkolog ise NGS'e göre tedaviyi değiştirdiğini bildirdi. Yanıt alınmadığında ise 42 onkolog tekrar test istediğini işaretledi.

Tartışma ve Sonuç: ESCAT (Avrupa) ve OnkoKB (MSKCC) genomik anormalliklere göre hedefe yönelik tedavileri belirlemede kanıta dayalı kriterleri tanımlamayı amaçlamaktadır. Böylece doğru hastaya, doğru tedavinin, doğru zamanda kullanılması sağlanırken sağlık ekonomisinde kayıpların en aza indirilmesi hedeflenmektedir. Bu çalışma ile Türkiye'deki onkologlara genetik testlerin istenmesi ve değerlendirilmesinde bilinçlendirme çalışmalarına ağırlık verilmesi gerektiği telkin olunabilir.

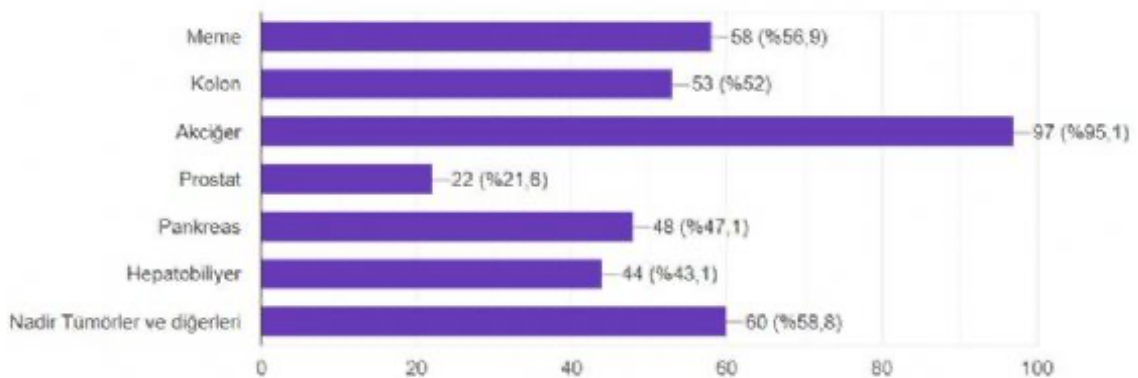
Anahtar Kelimeler: Escat, Genetik analiz, onkoKB

RESİM-1

Hangi hastalıklarda NGS tercih ediyorsunuz? (birden fazla şıkkı işaretleyebilirsiniz)

[Kopyala](#)

102 yanıt

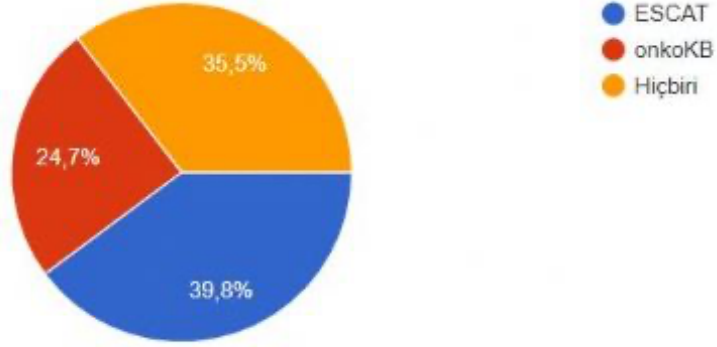


HASTALIK GRUPLARI

RESİM-2

Aldığınız NGS sonucunda tedavi kararında hangi parametreyi dikkate alıyorsunuz?

93 yanıt



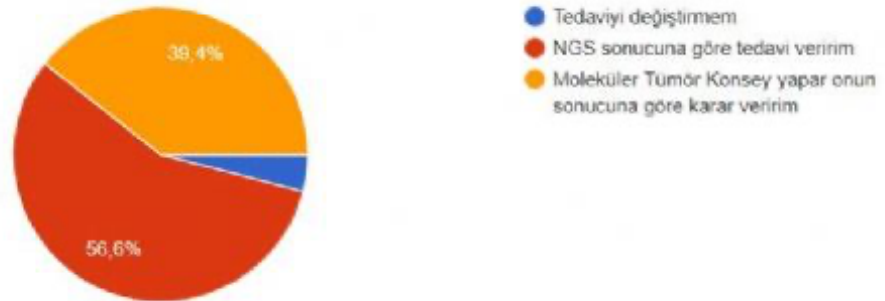
ESCAT/onkoKB

RESİM-3

NGS raporunda onkoKB 3-4 veya ESCAT 3-4'e uyan hastalarda tedavi tercihiniz nedir?

Kopyala

99 yanıt



ESCAT3-4 /onkoKB3-4