

[Abstract:0127][S-023][Gastrointestinal sistem]

Gastrointestinal tümörlerde multidisipliner tümör konseyi sonuçları Tek Merkez Deneyim

Buket Bayram Kuvvet¹, Özkan Alan², Sinem Akbaş², Melisa Celayir³, Farid Babashov¹, Pınar Erel¹, Emine Ayça Nalbantoğlu¹, Yunus Emre Altıntaş², Emre Balık⁴, Fatih Selçukbiricik²

¹Koç Üniversitesi Hastanesi, İç Hastalıkları Ana Bilim Dalı, İstanbul

²Koç Üniversitesi Hastanesi, Medikal Onkoloji Bilim Dalı, İstanbul

³Acıbadem Üniversitesi, Medikal Onkoloji Bilim Dalı, İstanbul

⁴Koç Üniversitesi Hastanesi, Genel Cerrahi Ana Bilim Dalı, İstanbul

Amaç:

Kanser; tanı, tedavi ve takip planlanması için farklı disiplinler arası iletişim gerektiren kompleks bir hastalık sürecidir. Bu nedenle kanser hastalarının bakımı için ekip temelli yaklaşım zorunludur. Multidisipliner tümör board (MTB), bilimsel veriler eşliğinde kanser hastalarının yönetiminin tartışıldığı farklı uzmanlar tarafından oluşturulan kuruldur. Bu çalışmada hastanemizde yapılan tümör kurulunda değerlendirilen hastaların tedavi önerilerini, öneriye uyum oranlarını ve uyumsuzluk nedenlerini araştırmayı amaçladık.

Gereç-Yöntem:

Koç Üniversitesi Hastanesi multidisipliner gastrointestinal tümör konseyinde değerlendirilen hastaların verileri retrospektif olarak değerlendirildi. Konsey önerileri, öneri sayısı, hasta uyumu ve uyumsuzluk nedenleri araştırıldı. Veriler SPSS programı ile analiz edildi.

Bulgular:

Çalışmaya 586 hasta dahil edildi. Hastaların 341 (%68)'i erkekti ve medyan tanı yaşı 62 (min 18 - max 91) idi. 504 (%85) hastada kanser tanısı vardı. En sık kanser tipi sırasıyla kolon ve rektum kanseriydi (%27 vs %25, sırasıyla). Konseylerde medyan 2 (min 1- max 9) hasta tartışıldı ve toplam 737 öneri sunuldu (1 öneri %61, 2 öneri %29 ve ≥ 3 öneri %10). Sistemik tedavi ve cerrahi rezeksiyon en sık önerilen tedavi yaklaşımlarıydı (%40 ve %39, sırasıyla). Önerilen tedaviye uyum oranı %70 idi (n=543). Uyumsuzluk nedenleri sırasıyla; hastanın takipten çıkması (%78), hekim kararı (%11), yeni bulgu saptanması (%6) ve genel durumda bozulma (%4) olarak bulundu. İki hasta (%0,5) ise öneriye uymayı kabul etmedi. Klinikodemografik bulgular ve konsey sonuçları Tablo-1'de özetlendi.

Sonuç:

Kanserde tanı, tedavi ve takip aşamasında multidisipliner yaklaşımın değeri giderek artmaktadır. Literatürde multidisipliner yaklaşım temelli hasta bakımının tanı için uygun teşhis yöntemlerinin kullanımını %4-45 arasında artırdığı, yine hastaların tedavi planlarının yaklaşık %58 oranında değiştiği gösterilmiştir. Ayrıca yapılan sistematik bir derlemede sağkalım ile pozitif bir ilişki olduğu saptanmıştır. Çalışmamızda multidisipliner tümör konseylerinde önerilen tedavilere uyum oranının yüksek olduğu bulunmuştur. Başlıca uyumsuzluk sebebi, hastanemizin üçüncü basamak bir hastane olması ve dış merkezden ikinci görüş için başvurulup tekrar takibe gelinmemesidir.

Anahtar Kelimeler: tümör konseyi, gastrointestinal kanserler

Tablo- 1) Klinikodemografik bulgular ve konsey sonuçları

Bulgular : 586		
Yaş (Medyan)		62 (min 12-max 91)
Cinsiyet	Kadın	245 (%32)
	Erkek	341 (%68)
Hasta özellikleri	Kolon kanseri	158 (%27)
	Rektum kanseri	148 (%25)
	Mide kanseri	105 (%18)
	Özefagus kanseri	14 (%2)
	Gastrointestinal Tümör	14 (%2)
	Yumuşak doku sarkomu	8 (%1,2)
	Nöroendokrin tümör	5 (0,8)
	Diğer maligniteler	52 (%9)
	Malignite tetkik	34 (%6)
	Benign Patoloji	48 (%9)
Hasta sayısı (konsey başına) (medyan)		2 (min 1-max 9)
Öneri sayısı (medyan)		1 (min 1-max 5)
Tedavi Önerisi (n=737)	Cerrahi	291 (%39)
	Lokal tedavi (RT,TAKE,TARE vb)	94 (%13)
	Sistemik Tedavi	292 (%40)
	Takip-ek tedavi gerekmiyor	51 (%7)
	Palyatif destek	9(%1)
Ek tetkik istenmesi-başka bölüme yönlendirme		396(%51)
Uyum	Uyulmadı	228(%30)
	Uyuldu	543 (%70)
Sebepler	Genel durumda bozulma	8 (%4)
	Takip eden hekim kararı	24(%11)
	Takipten çıkma	177 (%78)
	Yeni bulgu saptanması	15 (%6)
	Hasta isteği	2 (%0,5)
	Bilinmiyor	2 (%0,5)