

EDİTÖRE MEKTUP

Murat Api

Sayın Editör,

22 Ekim 2012 tarihinde Van ilimizde gerçekleştirilen Jinekolojik Onkoloji bölge toplantısını (1) büyük bir ilgi ile izledim. Toplantı sonunda bir gelenek haline gelmiş dilek ve temenniler bölümünde Prof. Dr. Ali Ayhan'ın toplantıyı dinlemeye gelen gerek bölgedeki Kadın Hastalıkları ve Doğum uzmanlarına gerekse yan dal asistanlarına söz vererek toplantı hakkında negatif ve pozitif her türlü eleştiri için görüş alması, son derece açık yüreklilikle yapılmış bir öz eleştiri ve şeffaflık göstergesiydi. Bu tarz eleştirilerin alınması bundan sonra yapılacak bölgesel toplantıların daha verimli geçmesini sağlayacaktır. Daha önceki toplantılarda da olduğu gibi katılımcı portföyü; ağırlıklı olarak dernek üyelerinden ve jinekolojik onkolojiye gönül vermiş meslektaşlarımızdan, az miktarda bölge uzmanlarından veya konuya meraklı asistanlardan ve konusunda duayen konuşmacılardan oluşmaktadır. Bu çerçevede alınan eleştirilere bakıldığında depresyon geçirmiş ve tekrar imar edilmiş Van ilimizde bu toplantının gerçekleştirilmiş olması bölge uzmanlarınca takdire şayan bulunmuş ve toplantının yararlı olduğu görüşleri beyan edilmiştir. Değerli hocamız Prof. Dr. Ali Ayhan'ın ısrarla negatif eleştirileri duymak istediğine dair beyanları sonucunda yörede çalışan bir meslektaşımız negatif eleştiri olarak

toplantı formatını değil kendi hastanesinde (Van Doğumevi) Kolposkopi ve histeroskopi yokluğunu dile getirmiştir. Ancak Jinekoloji Onkoloji Derneğinin, tüm doğumevlerine kolposkopi ve Histeroskopi edindirmek gibi bir misyonu veya görevi olmadığı kanaatindeyim. Bu nedenle bölgesel toplantı kalitesini arttıracak bilimsel düzeyini bir kademe yukarıya taşıyacak dilek ve temenniler ikinci bahara kalmıştır. Bu nedenle bölgesel jinekolojik onkoloji toplantılarının daha ilgi çekici hale gelmesi ve daha verimli olması amacıyla bazı eleştiri ve çözüm önerilerini tartışmaya açmak istedim.

ELEŞTİRİLER

1. Jinekolojik onkoloji toplantılarının bilimsel programı bir kitabın "içindekiler" bölümünü andırmaktadır. Halbuki dinleyici kitlesi kitaptan veya internette kolayca ulaşabileceği bilgilerden öte özgün anlatımlar duymak ihtiyacındadır.
2. Bir çok slayt Amerika Birleşik Devletlerinde ...prevelansı ...sıklıkta rapor edilmektedir cümlesi ile başlayan ve devam eden yurt dışı datası sunmaktadır. Oysaki dinleyici kitlesi ülkemiz istatistiklerini merak etmektedir.
3. İnternetin olmadığı eski yıllarda slayt yapmak zordu. Slaytlar kartuşlara yerleştirilir çoğu zamanda aksilikler yaşanırdı. Artık bir çok derneğin

Geliş tarihi: 15/09/2012

Kabul tarihi: 27/09/2012

Adana Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, Adana

İletişim: Dr. Murat Api

Adana Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, Adana

Tel: 0542 424 18 07

E-Posta: muratapi@hotmail.com

web sitesinde daha ince anlatılmış slaytlara ulaşmak, bilgisayar ortamından slayt hazırlamak ve barkovizyon ile sunmak kolay hale gelmiştir. Ancak günümüzde bile slaytlar ağırlıklı olarak metin içermektedir. Oysa dinleyici kitap okur gibi hazırlanmış slayt formatından bıkmıştır. Slaytlarda ağırlıklı tablo, grafik, resim hatta video görmek istemektedir.

4. Türkiye kanser istatistiklerini açıklayan ve Bakanlık Kanseri Daire Başkanlığında çalışan Dr. Müjdegül Zayıfoğlu Karaca gerek Türkiye verilerini sunduğundan gerekse çoğunluğu gerekse çoğunluğu grafiklerden oluşan dia göstergesiyle ilgi toplamıştır. Bunun dışında Doç. Dr. Polat Dursun gösterdiği kendi ameliyat videoları ile ilgi çekmiştir. Çünkü dinleyici kitlesi başkasının datasını değil, kendi ülkemizin hatta konuyu anlatan kişinin kendi datasını daha büyük bir ilgi ile izlemektedir.
5. Ülkemizde Jinekolojik Onkoloji alanında tüm dünyada hatta gelişmiş ülkelerde yapılan veya uygulanan birçok ileri tetkik ve prosedür uygulanmaktadır. Jinekolojik Onkologlar en üst düzey ameliyatları gerçekleştirmektedir. Ancak dökümantasyon eksiktir ve yapılan işler sadece yapan tarafından en üst düzeyde gerçekleştirilmekte, yayınlanmadığı sürece kaybolmaktadır. "Publish or Perish" ya yayınla yada yok ol (2). Ülkemizden yayınlanan birçok makale bile Jinekolojik Onkoloji toplantılarında yeterince prezente edilemediğinden birçok meslektaşımız tarafından duyulmamaktadır. Oysaki meslektaşlarımız büyük bir emekle ortaya çıkan ve ülke datasını döken yayınlardan haberdar edilmelidir.

ÇÖZÜMLER

1. Toplantı bilimsel programı kitap indeksi olma formatından kurtulmalıdır. Literatürden kolayca edinebilecek kitabi bilgilerden çok özgün, kitapta veya internette bulunamayacak konular ele alınmalıdır. Kısacası slogan söyle yazılabilir; "Herkes yaptığını anlatsın". Tabii ki konuşmacılar kendi yaptıklarını anlatırken diğer meslektaşlarının yurt içinde ve yurt dışında aynı konuda neler yaptıklarına da yer vereceklerdir. Böylece konuşma konuları dağıtılırken bir konuda en deneyimli meslektaşımız seçilir ki kendi yaptıklarını sunabilsin. Pe ki bu durumda genç meslektaşlarımıza söz hakkı

verilmeyecek mi? Hayır tam tersine genç meslektaşlarımızda son derece iyi işler çıkartmaktadır ve onlarda kendi yaptıklarını kısıtlı vaka sayısı ile anlatacaklardır. Peki bir şey yapmayana söz verilmeyecek mi? Kusura bakmasınlar ama bir şey yapmayan ve sadece kitabi bilgiyi slayta yazıp aktaran, hatta bu zahmete de katlanmayan hazır slaytları okuyup anlatan meslektaşlarımıza söz verilmesin.

2. Gelişmiş ülkelerde, özellikle de İskandinav ülkelerinde kanser ile ilgili epidemiyolojik bilgilerin çok ciddi kayıt altına alındığı yadsınamaz bir gerçektir. Bu nedenle toplantılardaki ilk slaytlarda, istatistiklerin düzenli ve güvenilir tutulduğu ülkelerin insidans ve prevalans rakamlarının verilmesi doğaldır. Bu geleneği ülkemiz dataları ile değiştirmek için kendi verilerimizin daha iyi kayıt altına alınmasını sağlamak kaçınılmaz hale gelmiştir. Ülkemiz verilerinin daha düzgün nasıl kayıt altına alınmasına yönelik bir toplantı yapılması dahi gündeme getirilebilir. Ülkemizin verilerinin azlığından veya güvenilir olmayışından yakınacağımıza "biz bu verinin düzgün hale getirilmesi için ne yaptık" sorusuna cevap aranmalıdır. Hatta yandaş asistanları inferior mezenterik arter üzerinden nasıl lenf nodu diseke edecekler eğitimini alırken, epidemiyoloji konusunda da ciddi şekilde eğitilmelidirler.
3. İlgili çekmesi açısından konuşmacıların hazırladığı slaytlar yazıdan çok resim dolu olmalıdır. Resim daima Rembrandt tablosu gibi ilgi çeker, merak uyandırır (3). Slayda konulan bir ultrasonografi görüntüsü üzerine konuşmacı yorum yaptığında hem dikkatler slayda dönmekte, hem de konuşmacının ağzından çıkan her söz dikkatle dinlenmektedir. Bol yazılı slayt ile yazılanların okunması dinleyici kitlesinde ilginin azalmasına yol açabilmektedir. Aksine, slaytlara konulan ve konuşmacı tarafından gerçekleştirilmiş bir ameliyat videosu, olağan üstü ilgi çekicidir. Van toplantısında Doç. Dr. Polat Dursun'un "single port laparoskopisi" videoları bu konuda örnek teşkil etmelidir. Böylece slaytlar özgün hale gelir. Bu sayede, sadece toplantıya katılanların haberdar olduğu bilgiler tartışılmış olur. Böylelikle hem toplantı düzenleyenlerin hem de katılımcıların beklentileri karşılanmış olur.
4. Ülkemiz kanser verisi tek elde toplanmalıdır. Bunun için tüm ülkelerde olduğu gibi doğru adres



“Sağlık Bakanlığı”dır. Ancak bu verilerin doğru toplanması, denetlenmesi, doğru analiz edilmesi ve yorumlanması çok önemlidir. Ayrıca dileyen bu verilerle ulaşabilmelidir. Bu nedenle genç meslektaşlarımıza büyük bir görev düşmektedir. “Bakanlık Kanseri Dairesi” de ülke çapında gerek veri toplama, gerekse strateji geliştirme alanında tüm çabayı ilgili dal derneği ile şeffaf bir biçimde paylaşmalı, tartışmalı, eleştiriye açık olmalıdır.

5. Ülkemizden “Jinekolojik Onkoloji” alanında yurt içi ve yurt dışı bir çok yayın yapılmakta olması sevindiricidir, ancak 70 milyon nüfusa sahip bir ülke için yeterli değildir. Yayın kalitesinin artırılması, ses getirecek, uygulama değiştirecek düzeyde güçlü yayınların yapılması elzemdir. Bunun için genç meslektaşlarımız yayın konusunda desteklenmeli, yayın yapanlar taltif edilmeli, yapma-

yanlar ise cesaretlendirilmelidir. En önemlisi de yayın konusunda deneyimli hocalarımız tarafından eğitilmelidirler. Bilimselliğin en büyük kanıtı; yayınlardır. Böylece ülkemiz tıbbının Jinekolojik Onkoloji alanında da dünya tıbbı ile boy ölçüştürebilecek düzeyde olduğu gözler önüne serilecektir. Jinekolojik onkoloji bölgesel toplantılarının daha verimli ve özgün hale gelmesi dileklerimle.

KAYNAKLAR

1. Jinekolojik Onkoloji Van Bölge Toplantısı. Rescate Otel Van 22.09.2012
2. “Publish or perish”. Nature 467 (7313): 252. 2010.
3. The Storm on the Sea of Galilee. Rembrandt. f./1633. Isabella Stewart Gardner Museum, Inventory number P21S24, Boston.