

## Uzman hekimler ile yapılan bir görüşme: Göğüs cerrahisi nelerle uğraşır?

*An interview with specialist physicians: what are the interests of thoracic surgery?*

Banu Aktin,<sup>1</sup> Burhan Apilioğulları,<sup>1</sup> Hıdır Esmе,<sup>1</sup> Tayfun Yoldaş<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Konya Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Göğüs Cerrahisi Kliniği, Konya, Türkiye

<sup>2</sup>Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi, Genel Cerrahi Anabilim Dalı, İzmir, Türkiye

**Amaç:** Bu çalışmanın amacı, hastanemizdeki çeşitli branşlarda görev alan uzman hekimleri esas alarak, bu hekimlerin göğüs cerrahisi ile ilgili bilgi ya da varsa yanlış anlama seviyelerini ortaya koymak, hastanemizdeki tüm hekimlere yardımcı olmak ve daha verimli bir çalışma ortamı sağlayabilmektir.

**Çalışma planı:** Hastanemizde 31 farklı branşta görev yapan 97 uzman hekim göğüs cerrahisi ile ilgili anketi yanıtlamayı kabul etti. Hekimlerden anketteki soruları yanıtlamaları istendi ve elde edilen veriler, SPSS 10.0 versiyon yazılım programı ile analiz edildi.

**Bulgular:** Uzman hekimlerin göğüs cerrahisinin ilgi alanı konusundaki bilgi düzeyleri spontan pnömotoraks, akciğer kist hidatiği, akciğer kanseri gibi konularda yeterli (%89-96) bulundu. Ancak bronşektazi, akciğere metastazlar, bölgesel hiperhidrozis ve interstisyel akciğer hastalıklarında cerrahi tanı gibi konulardaki bilgi düzeyi orta seviyede (%50) bulundu. Ayrıca hekimlerin üçte biri videotorakoskopinin, bronkoskopinin video yardımıyla yapılan şekli olduğu ve lokal anestezi ile yapıldığı inancına sahip idi. Ankette torakal vertebra cerrahisinin göğüs cerrahisini ilgilendirdiği gibi yanlış bilgiler de vardı.

**Sonuç:** Çalışma bulguları, uzman hekimlerde dahi göğüs cerrahisi ile ilgili eksik ve yanlış bilgilerin var olabileceğini ortaya koymaktadır. Göğüs cerrahisi polikliniğine gelen hastaların neredeyse tümünün çeşitli branşlarca sevk edildiği göz önüne alınırsa, diğer branşlardaki hekimlerin göğüs cerrahisi hakkında mümkün olduğunca çok bilgi edinmek için çaba göstermelerinin sağlık kuruluşlarında daha etkin bir çalışma ortamı sağlayabileceği kanısındayız.

**Anahtar sözcükler:** Uzman hekim; ilgi alanları; göğüs cerrahisi.

**Background:** The aim of this study was to determine the current level of knowledge or misunderstanding regarding thoracic surgery for specialist physicians who work in various fields in our hospital and to could help them have a more productive work atmosphere.

**Methods:** Ninety-seven specialists from 31 different departments in our hospital gave their consent to answer our questionnaire concerning thoracic surgery. They were asked to answer the choices, and the data obtained was then analyzed using the SPSS version 10.0 software program.

**Results:** The knowledge if the thoracic surgeons treat spontaneous pneumothorax, lung hydatid cysts, and lung cancer was correct (89-96%). However, they exhibited only moderate knowledge (50%) regarding bronchiectasis, lung metastasis, regional hyperhidrosis, and surgical diagnosis of interstitial lung diseases. Furthermore, one-third of the physicians believed that videothoracoscopy is a kind of bronchoscopy performed using video under local anesthesia. Also, some misunderstood that thoracic vertebra surgery is related to thoracic surgery.

**Conclusion:** Our study results suggested that even specialists may have missing or wrong knowledge regarding thoracic surgery. Considering that almost all patients who are admitted to a thoracic surgery outpatient clinic are referred from other specialities, physicians from other fields should endeavor to learn as much as possible about thoracic surgery so medical facilities can provide a more effective working atmosphere.

**Key words:** Interest; specialist; thoracic surgery.



Göğüs cerrahisi, diğer cerrahi branşlar gibi 20. yüzyılın ortalarına doğru gelişmeye başlamıştır. Göğüs cerrahisinin gelişimini geciktiren ve onu diğerlerinden ayıran, akciğerlerin ve toraksın yapısından kaynaklanan fizyomekanik zorluklar olmuştur.<sup>[1]</sup>

Bu sorunlar aşıldığında ise akciğer kanserinden, enfeksiyöz hastalıklara, mediasten hastalıklarından diyafram bozukluklarına kadar pek çok hastalık için cerrahi uygulamalar başlamıştır. Bu anket çalışması, gündün güne gelişen göğüs cerrahisinde yenilikleri diğer branş hekimlerinin ne ölçüde takip edebildiği ve bilgi düzeylerinin -daha iyi bir iş birliği sağlanmak üzere- belirlenmesi amacıyla planlandı.

## GEREÇ VE YÖNTEMLER

Bu anket çalışması, hastanemizde görevli uzman hekimlerden çalışmaya katılmayı kabul edenler ile yapıldı. Anketler uzman hekimlere dağıtıldı, kimlik bilgileri sorgulanmaksızın sadece uzmanlık alanlarını yazmaları ve soruları yanıtlamaları istendi (Ek 1). Veriler Windows için SPSS (SPSS Inc., Chicago, Illinois, USA) 10.0 paket programı kullanılarak analiz edildi.

## BULGULAR

Ankete 31 branştan 97 uzman hekim [temel tıp bilimleri (n=15), dahili tıp bilimleri (n=44), cerrahi tıp bilimleri (n=38)] katıldı. İlk soruda listelenen hastalıklardan, göğüs cerrahisi ilgi alanına girdiğini düşünerek “evet” yanıtı verenlerin sayısal değerleri Tablo 1’de verilmiştir.

Hekimlerden 94’ünün erken evre akciğer kanserinde cerrahinin uygulanabilirliği konusundaki soruya doğru yanıt verdiği görüldü. Altı hekim, memenin benign ve malign hastalıklarının göğüs cerrahisi ilgi alanında olduğu şeklinde yanlış yanıt verir iken, 77 hekim bölgesel aşırı terleme için uygulanan sempatektomi ameliyatının göğüs cerrahileri tarafından uygulanabildiği hakkındaki bilgiyi doğrulamıştır. Hekimlerin 37’si torakal vertebraların göğüs cerrahisi ile ilgili olduğu yanıtını yanlış bir bilgi olarak vermiş, 92’si ise mediastene ait tümörlerin tedavisinin göğüs cerrahisi tarafından yapıldığını doğru olarak yanıtlamıştır.

Videotorakoskopi anlamının sorgulandığı diğer bir soruda 28 hekim (%27.2), “Bronkoskopinin video yardımcı yapılmasını tanımlar” şeklindeki çeldirici seçeneği işaretlemiştir.

Mediastinoskopinin tanımlandığı soruda 74 hekim doğru yanıt vermiş, 11 hekim ise “akciğer ameliyatlarının çoğunda pompa gerekliliği” konusundaki yanlış ifadenin doğru olduğunu düşünmüştür. Hekimlerin %32’sinin videotorakoskopinin lokal anestezi ile

## Ek 1. Ankette yer alan sorular

- 1) Aşağıda sıralanan hastalıklardan hangileri Göğüs Cerrahisi uzmanlık alanına girmektedir? Lütfen ilgili olduğunu düşündüğünüz hastalıkların yanına işaret koyunuz.
  - Spontan pnömotoraks
  - Meme hastalıkları
  - Bölgesel hiperhidrozis (aşırı terleme)
  - Akciğer kanseri
  - Akciğer kist hidatiği
  - İnterstitial akciğer hastalıkları (tanısal yaklaşım)
  - Toraks travmaları (künt ve penetran)
  - Kronik obstrüktif akciğer hastalığı
  - Göğüs deformiteleri
  - Göğüs duvarı tümörleri
  - Ampiyem
  - Bronşektazi
  - Akciğer metastazları
  - Mediastinal kitleler
  - Timus tümörleri
  - Yabancı cisim aspirasyonları
  - Diafragma hernileri
- 2) Aşağıdaki bilgilerden doğru olduğunu düşündüklerinizi işaretleyiniz.
  - Akciğer kanserinde, “cerrahi” erken evrede dahi, uygun bir tedavi seçeneği değildir.
  - Memenin benign ve malign hastalıkları göğüs cerrahisi ilgi alanındadır.
  - Bölgesel aşırı terleme için uygulanan sempatektomi, göğüs cerrahileri tarafından uygulanabilmektedir.
  - Göğüs kafesinin bir parçası olan “torakal vertebralar” da göğüs cerrahisi ilgi alanındadır.
  - Mediastene ait tümör ve kitlelere yönelik, tanısal ve terapötik ameliyatlar göğüs cerrahisi tarafından yapılmaktadır.
- 3) “Videotorakoskopi” size neyi ifade etmektedir?
  - a) Akciğer için yapılan ameliyatların genel tanımıdır.
  - b) Bronkoskopinin video yardımcı yapılmasını tanımlar.
  - c) Kapalı yöntemle yapılan akciğer ameliyatlarının genel tanımıdır.
- 4) Aşağıda maddeler halinde bildirilen ifadelerden doğru olanları seçiniz.
  - Mediastinoskopi, mediastendeki lenf bezlerinden biyopsi yapılması suretiyle tanı ve akciğer kanseri evrelemesinde kullanılan bir cerrahi yöntemdir.
  - Akciğer ameliyatlarının çoğunda kalp akciğer pompası gereklidir.
  - Videotorakoskopi, lokal anestezi ile yapılmaktadır.
  - Kot kırıkları için en uygun tedavi göğüsey sıkı bandaj uygulanmasıdır.

**Tablo 1. Listelenen hastalıkların göğüs cerrahisi branşı ile ilgili olduğunu düşünenlerin sayısal değerleri**

Hastalıklar	Sayı*
Spontan pömotoraks	96
Meme hastalıkları	2
Bölgesel hiperhidrozis	62
Akciğer kanseri	89
Akciğer kist hidatigi	95
İnterstitial akciğer hastalıkları (tanısal) yaklaşım	45
Toraks travmaları (künt ve penetran)	95
Kronik obstrüktif akciğer hastalığı	10
Göğüs deformiteleri	87
Göğüs duvarı tümörleri	85
Ampiyem	74
Bronşektazi	52
Akciğer metastazları	77
Mediastinal kitleler	89
Timus tümörleri	79
Yabancı cisim aspirasyonları	87
Diafragma hernileri	65

\* "Evet" yanıtı veren hekim sayısı.

yapıldığını düşündüğü görülmüştür. Kot kırıklarında, geçerliliği olmayan "göğüse sıkı bandaj uygulaması" 49 hekim tarafından doğru kabul edilmiştir.

## TARTIŞMA

Yirminci yüzyıl, gerek cerrahide gerekse anestezi konusunda pek çok gelişmelerle beraber, göğüs cerrahisinin de yapılabilir olduğunun kanıtlandığı bir yüzyıl olarak tarihe geçmiştir. 1811-1855 yılları arasında yaşamış olan Alman fizikçi Ernest Dieffenbach'ın "stop at the pleura" kuralı bu dönemin cerrahları tarafından uygulanmış ve 1904'te Sauerbruch'un negatif basınç çemberini bulmasına kadar başarılı bir girişim yapılmasını engellemiştir.<sup>[2]</sup>

Ancak bu tarihten sonra hızla gelişen ve halen yeni teknolojilerle gelişmeye devam eden göğüs cerrahisi ülkemizde de 1990-2000'li yıllarda kalp ve damar cerrahisinden ayrılarak bağımsız bir branş haline gelmiştir.<sup>[3,4]</sup>

Bu hızlı gelişme süreci nedeniyle göğüs cerrahisinin tam olarak hangi konuları kapsadığı, videotorakoskopi gibi yöntemlerin varlığı ve kullanım alanları gibi konular branşımız dışındaki uzman hekimler tarafından net olarak bilinmeyebilmektedir. Çalışmamızın amacı da bir eğitim ve araştırma hastanesi modeli baz alınarak bu bilgi kargaşası ve eksikliğini irdelemek idi. Anketten elde edilen veriler özellikle videotorakoskopi olarak müdahale imkanımız olan hiperhidrozis, tanısal cerrahi girişimler ve ampiyem gibi hastalıklar konusunda bilgi düzeyinin daha düşük olduğunu gös-

termiştir. Göğüs cerrahisi polikliniklerine başvuran hastaların başka branş hekimlerince gönderilmesi gerçeği dışında, bu hastaların pek çoğunun tedavisinin multidisipliner bir yaklaşımla yapılması gerektiği mutlaklıdır.<sup>[5]</sup>

Bazı göğüs cerrahisi klinikleri doğru hastanın, doğru kliniğe ulaşmasını sağlamak ve hastaları bilgilendirmek amacıyla göğüs cerrahisi branşını ilgilendiren hastalıkları internet aracılığı ile de yayınlamaktadır.<sup>[6,7]</sup> Anket çalışmamızın sonucu da bunun gerekliliğini ortaya koymuştur.

Bu çalışma sonucunda elde edilen veriler uzman düzeyindeki hekimlerde dahi göğüs cerrahisi ile ilgili eksik ve yanlış bilgilerin varlığını ortaya koymaktadır. Göğüs cerrahisi polikliniğine gelen hastaların hemen tümünün çeşitli branşlarca sevk edildiği göz önüne alınırsa hekimlerin, ilgili hastanelerin göğüs cerrahileri tarafından bilgilendirilmesi daha etkin bir çalışma ortamını sağlayabilir kanısındayız.

## Çıkar çakışması beyanı

Yazarlar bu yazının hazırlanması ve yayınlanması aşamasında herhangi bir çıkar çakışması olmadığını beyan etmişlerdir.

## Finansman

Yazarlar bu yazının araştırma ve yazarlık sürecinde herhangi bir finansal destek almadıklarını beyan etmişlerdir.

## KAYNAKLAR

1. Yüksel M, Kalaycı G. Türkiye'de ve dünyada göğüs cerrahisi. In: Yüksel M, Kalaycı G, editörler. Göğüs cerrahisi. 1. Baskı. İstanbul: Bilmedya Grup Yayınevi; 2001. s. 1-5.
2. The magnificent century of cardiothoracic surgery, Amer Chaikhouni, Heart Views 2008;8:161-4.
3. Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı. Available from: [http://egehastane.ege.edu.tr/index.php?option=com\\_content&view=article&id=106&Itemid=253](http://egehastane.ege.edu.tr/index.php?option=com_content&view=article&id=106&Itemid=253). [Accessed September 27, 2011]
4. Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı. Available from: <http://www.hacettepe.com.tr/bolum/515>. [Accessed September 27, 2011]
5. Aktin B, Çakan A, Çağırıcı U, Samancılar Ö. Bir üniversite hastanesinin göğüs onkoloji konseyinde sunulan göğüs cerrahisi olgularının analizi. İzmir Göğüs Hastanesi Dergisi 2006;20:15-9.
6. Atatürk Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi. Available from: <http://ataturksanatoryumu.gov.tr/detay.php?id=342&cid=210>. [Accessed September 27, 2011]
7. Yedikule Göğüs Hastalıkları ve Cerrahisi Hastanesi. Available from: <http://www.goguscerrahisi.com/ameliyatlar.html>. [Accessed September 27, 2011]