



(Hopkins Sağlık)

Bilgilenererek Sağlıklı Kalın. Servisimiz, Avrupada'ki Uluslararası John Hopkins tarafından meslektaşlarımızı bilgilendirmek amacıyla düzenlenmiştir. En son gelişmelerden haberdar olmak ya da randevu almak için +1.410.955.4296 numaradan veya Europe@jhmi.edu 'dan Zeynep Kocabal ile irtibata geçebilir, veya sitemiz www.jhintl.net'i ziyaret edebilirsiniz

Bu Yayınımızda _____ **Temmuz 2004**

Avrupa Bölümü'ne Hoşgeldiniz

SAĞLIK HABERLERİ

Omurgayı Yeniden Tanımlamak

Omurga Sinirini Korumanın Yeni Yöntemi

SAĞLIKLI YAŞAM

En Kötüsünden Korunmak

ARAŞTIRMA

Pankreas Kanserinin Bilinmeyen Yönlerinin Açıklanması

SAĞLIK İÇİN YENİ ARAÇLAR

Kanser Ameliyatından Sonra Yüzdeki Bozuklukların Düzeltilmesi

DOKTOR İLE TANIŞIN

Dr Ted DeWeese, Radyasyon Onkoloji Başkanı



Avrupa Bölümü'ne Hoşgeldiniz ~ Hopkins Sağlık'ın bu yayınında , John Hopkins Uluslararası Avrupa Bölümü'nün yeni servisini Türkiye'deki meslektaşlarımıza tanıtmaktan memnunuz. Türkiye'den bir çok sayıda hasta, Baltimore'da bulunan John Hopkins'de tedavi görmek üzere her yıl gelmektedir. Avrupa Bölümü'ndeki Türkçe bilen hasta koordinatörleri hastalarımıza verilebilecek en iyi servis ve hizmeti sunmaktadır. Amacımız, sizleri ve sevdiklerinizi en son sağlık haberleri ile bilgilendirmek ve daha sağlıklı bir yaşam için sizlere yardımcı olmaktır. Yayınımızı beğeniyle okuyarak eğitici

bulacağımızı umuyoruz. Tıbbî bir konuda herhangi bir endişeniz olduğu takdirde, Avrupa Bölümü ile irtibata geçmekten lütfen çekinmeyiniz. Size hizmet etmekten her zaman memnunuz.

En iyi dileklerimizle,

Raffaella Molteni, Mudur Yardımcısı, John Hopkins Uluslararası Hasta Servisi.

SAĞLIK HABERLERİ

Omurgayı Yeniden Tanımlamak

Omurga tümörü olan hastalar ameliyat ile sağlıklarına kavuşabiliyor. Çünkü bazı durumlarda hastadan sakrum (kuyruk sokumu kemiği) alındığında, hastada yürüme zorluğu ve normal hayatı devam ettirememeye gibi zorluklarla karşı karşıya kalınabilir.

Ancak Dr Ziya Gökaslan John Hopkins Hastanesi'nde, bu durumdaki hastalara uyguladığı yeni yöntemle çok başarılı ameliyatlara gerçekleştirmektedir. Nöroloji uzmanı operatör Dr Ziya Gökaslan normal olarak yapılan diğer ameliyatlardan yanı sıra beş daha yeni ameliyat yöntemi geliştirmiştir. Diğer yandan, uygulanan diğer ameliyatlardan da yeniden inceleyerek geliştirmiştir. Omurgayı (Thoracic) örnek verecek olursak, omurga destekleyici kolonları ameliyat sırasında katılan jölemsi bir madde ile kemiğinin



Ziya Gökaslan

korunması ve omurgayı daha dengede tutacak yeni yöntemlerdir. Diğer yöntemlerin bazıları ise şekillendirmektir. Dr Gökaslan'ın sorumluluğu altındaki ekibin, ilk olarak ABD'de uygulanan sakrumun (Sacrectomy) alınması işlemi hastaların yeniden yürüyebilmelerini sağlamaktadır. Cerrahın en başarılı olduğu vakalardan bir diğeri ise Maisolet Richmond olayıdır. Yürüyen, araba kullanan ve diğer hayat koşullarını sürdüren 30 yaşındaki sağlıklı bir bayanın kuyruk sokumu kemigi (sacrum) alınmıştır. Bayan Richmond'ın omurgasının orta bel koksığıne kadar yayılmış olan büyük hücre tümörü iki ayrı ameliyatla doku ve omurgadan çıkarılarak hastanın kuyruk sokumu kemigi (sacrum) alınmıştır. Sakrum kalça kemigi ve bel kemiğinden ayırma gerçekleştirilmiştir. Kalan kısmı dengelemek için takılan "kilit taşı" belin iki taraftan vidalanarak pelvisin ön ve arka kısmından titanyum telleri ile birleştirilmiştir. Kaval kemigi (Tibia) pelvis parçalarıyla birleştirilerek hem serbest hareketliliği önlemek hem daha da sabitleştirerek dengede tutmak amacıyla birbirine kaynaştırılmıştır. Doktorun tümörü temizlemesi hastanın ızdırabını gidirmiş ve ameliyattan beş yıl geçmesine rağmen hasta bir daha aynı problem ile karşılaşmamıştır.

Omurga Siniri ve Prostatı Korumanın Yeni Yöntemi



Hopkins Hastanesi prostat kanserinin tedavisi ile ün kazanmıştır. ABD'de Dr Patrick Walsh'ın sorumluluğu altındaki Brady Fakültesi Üroloji Bölümü ülkede teşhis ve tedavi konusunda tanınarak ün kazanmıştır. Dr Walsh'ın yıllar önce geliştirdiği az yaygın olan ameliyat ve yöntemlerini cerrahlar yine aynı gelenek ve prensiplerle devam ettirmektedir. Üroloji uzmanı Li-Ming Su, daha az risk taşıyan yöntemleri ile şöyle uygulamaktadır. Yine Dr Walsh'ın prensiplerine uyarak açık ameliyat yerine ceviz büyüklüğündeki prostat bezesini beş defa temizlemekte. Cerrah, laraskop kullanarak prostatın etrafındaki duyarlı dokuları inceleyerek Patrick Walsh bu yöntemi benimsemekte. Mini kamera ile kesikleri daha detaylı görüntüleyerek incelemeyi daha yararlı buluyor. Bu yöntemle, Dr Su ve yardımcı cerrah Christian Pavlovich ölçüm ve görüntüleri daha net değerlendirebiliyorlar. Dr Su ve Dr Pavlovich'in baktığı 120 vakadan %70'i altı ay gibi bir zaman içinde sağlığına tamamen kavuşmuştur. Ameliyattan sonra hastaların %60'ı altı ay içinde, %70'i de bir sene içinde normal seks hayatına dönmüştür.

SAĞLIKLI YAŞAM

Kalp Krizinin Önlenmesi

Nefes darlığı, göğüs kafesinde ve kolda ağrı, kalp krizinin ilk belirtileri olarak bilinmektedir. Ancak Hopkins Hastanesi doktoru Kardolog Roger Blumenthal'a göre bu belirtiler her zaman aynı değildir. Yapılan araştırmalarda, vakaların %20'si ani kalp krizi ve ölümlle sonuçlanırken, %30'u da ilk belirtileri yaşamadan kalp krizi geçirmektedir. Çoğu zaman, eforlu test ve stres seviyesinin ölçümleri ile doktorlar hastaların kalp krizi riskini belirlemeye çalışır. Ancak Dr Blumenthal'a göre bu testler, bazen yanlış sonuçlar verebilmektedir. Stres testinin normal çıktığı bir çok kez de damarlar %60 tıkalı olabilir. Yani stres testinin normal çıktığı durumlarda da kalp krizi geçirme riski çok yüksek olabiliyor. O zaman nasıl emin olabiliriz? Çoğu hastanın da cevabını tahmin edebileceği gibi CT (cat scan) Elektron Beam Tomografi ya da kısaca EBT'dir. Doktorların uzun araştırmaları sonucunda koroner damarının ne kadar tıkalı olduğu anlaşılabilir. Damar tamamen tıkanık olsa dahi doktorlar EBT ile damarı görebilmekte ve stres testinden daha kesin sonuçlar alabilmektedir. Aynı zamanda, felç ve kalp krizine sebep olabilecek parçacıkları da görebilmektedirler. Test sonuçları, doktor veya teknik elemanlar tarafından 10 dakikadan daha kısa bir süre içerisinde yapılabilmektedir.

ARAŞTIRMA

Pankreas Kanserinin Bilinmeyen Yönlerinin Açıklanması

Cerrah Charles Yeo'nun anlatımına göre hiçbir belirti göstermeyen pankreas hastası, bilinen geleneksel yöntemlerle incelenmiş ve hiçbir şey bulunamamıştır. Daha sonra hasta Hopkins Hastanesi'ne gelmiş ve tekrar yoğun bir incelemeye alınmıştır. Hastanın ailesinde bir çok hastalığın irsi olduğu göz önünde tutularak, CT ve endoskopik ultrason ile erken safhada doku bozulması teşhisi konularak ameliyata alınmıştır.



Charles Yeo

Normal testlere bakılacak olunursa, hastanın hiçbir şeyi olmadığı söylenebilirdi. Ancak Dr. Yeo, teşhisin konulup doku bozukluğunun temizlenerek tedavi yapıldığını belirtmekte.

Dr. Yeo bu konudaki açıklamasına şöyle devam ediyor: Hopkins Hastanesi'nde 10 yıldır pankreas kanseri konusunda araştırma yapan yetenekli uzman grubu ile Dr Yeo'nun nezareti altındaki grup onkoloji, cerrahlık, patoloji, gastroenteroloji ve genetik yapı bilimlerini belirlemek, değişik türleri olan pankreas kanserini önlemek, erken teşhis, tedavi, terapi ve konu üzerine araştırmalar yapmaktadır. Grubun başarısı, 3'lü genlerin p16, p53 ve DPC4 ortaya çıkarılıp pankreas kanserinin türleri olarak tanımlanmasıdır. Bunun yanı sıra, bu riski taşıyan hasta grupları da belirlenmiştir. Hastaların % 5'inde daha değişik türler saptanmış, hastalarda değişik tür ilaçların tedavisi ve terapilerinin iyi netice verdikleri görülmüştür. Baska bir türde ise, Fanconi anemisi ile bağlantısı tespit edilmiştir. Nadir de görülse hastalık kalıtsaldır. Dr Yeo "Öyle bir noktaya gelmek istiyoruz ki, her tümörü tamamen ve kolayca genetik olarak tahlil edebilmeyi ve özel terapiler geliştirmeyi hedefliyoruz." diye belirtmekte. Hopkins Hastanesi'nde her yıl 150'den fazla pankreas ameliyatı gerçekleştirilmektedir. Böylece her geçen gün asıl hedefimize daha çok yaklaşmaktayız. Pankreas kanserinin genetik moleküllerini bir araya getirmeyi hedefliyoruz. Ne kadar çok kamuoyuna açarsak o kadar çok sayıda hastanın Hopkins Hastanesi'ne geleceğine inanıyoruz. Bu, John Hopkins'ın pankreas ve ilgili kanser uzmanlığının mükemmeliğe ulaşmasını bir kez daha mümkün kılacaktır.

SAĞLIK İÇİN YENİ ARAÇLAR

Kanser Ameliyatından Sonra Yüzdeki Bozuklukların Düzeltilmesi



Patrick Byrne

Yüz biçimleri kanserden dolayı bozulan hastaların yüzleri Hopkins Hastanesi'ndeki yeni alet ve yeni tekniklerle eski haline getirilebilmektedir. Örneğin, baş ve boyun cerrahı Patrick Byrne üç boyutlu CT kullanarak hastanın kafatasından örnek estetik polimler meydana getirmekte. Ameliyat esnasında bu örneği kullanarak hastanın yüz kemiklerinin altındaki kırıkdağı ve yüzdeki dokuların tam olarak topografyasını görebilmekte. Sadece Dr Patrick Byrne'a ait olan bu yöntem cerrahın mikro damar ameliyatlarında, kemikteki kasları ve deriyi bir bölgeden alarak yüzün diğer bir bölgesine uygulanabilmesini ve bu yöntem ile numuneyi kullanarak ne gibi bozukluklar olduğunun tam olarak anlaşılmasını sağlıyor. Doktor, aynı zamanda bunun yüzü yenileştirmede, kemik nakline en iyi imkanı verdiğini belirtmekte. Yeni malzemelerle yapılan bu çalışma büyük fark yaratmakta. Çoğu cerrah, kanserin yeniden oluşma riskinden dolayı, geniz burun kemiğine kaburgadan nakil yapmak için bir yıl beklerken, Dr Byrne o kadar uzun süre beklemeden yeni bir tür olan polimer estetik usülünü kullanarak ameliyatı gerçekleştirmekte. Polimer 12-18 ay gibi bir zaman içerisinde eriyip yok oluyor. Polimer ısıtılarak kullanıldığında, şekillendirme ve kaplama hastanın doğal septumuna daha uygun olmaktadır. Doktor, kanserin yayılmasını önlemek için işlem esnasında gözlemede bulunmakla birlikte, kemik çipinin yenisi ile kaynaşması sağlanırken, vücuttaki kaplama özümseiyor. Yeni kullanılan bu teknikle kemik nakli yapılırken, kan akışını hızlandırmak için, alının altındaki kaslardan burunun içine kanal açılır. Dr Byrne'in bu yöntemi, hastaların radyasyon terapisi görürken, kanser riskinin yeniden tekrerrür etme riskini önüyor. Eğer düzeltme ameliyat esnasında yapılmazsa, hasta uzun bir süre şekil bozukluğu ve onun getirdiği zorluklarla yaşamak zorunda kalır.

DOKTORLA TANIŞIN

Dr Ted DeWeese Radyasyon Onkoloji Bölümü Başkanı.

Hopkins Hastanesi'nde radyasyon onkoloji başkanı olan Dr Ted DeWeese habis üroloji uru ile ilgili çalışmalarıyla ün kazanmıştır. Prostat kanseri terapisi için, adenoviral geni üzerindeki ilk tasarımı ve denemeyi yapmıştır. Genel soğuk algınlığı virüsü (akıllı bomba) olarak da nitelendirilen virüs aşılandığında, sadece kanserli hücreleri hedefleyip, diğer normal hücrelere dokunmadığı gözlenmiştir.

Radyasyon Onkolojisinin Bugünkü Durumu Nedir?

Dr DeWeese : Geçen beş yıl içinde şok edici ve daha önce tahmini bile mümkün olmayan gelişmeler yaşanmıştır. Molekül merkezli şekiller kullanılarak, tümörlerin daha önce görülmeyen bir biçimde görülmesi başarılmıştır. Sadece organın kendisi değil, aynı zamanda organın dışındaki hücre ve tümör de

incelenebilmiştir. Ayrıca, tümörün terapiye karşı tepkisi de görülebilmektedir. Örneğin, tümöre verilen radyasyon tepkisi ile başka şekilde verilen radyasyona tepkinin çok farklı olduğu tespit edilmiştir.

Tümörün Diğer Yöntemlere Tepkisi Nedir ?

Dr DeWeese: Örnek verecek olursak, eğer tümör DNA'sı onarım için belirli bir proteine bağımlı ise bu tümörlere radyasyon vererek, DNA'ların onarım yapma sistemlerinin aktif hale geçmeleri önlenmiştir. Aynı şekilde bazı ilaç çeşitleri de DNA onarım sistemine hedeflenerek sadece kanser olan hücreleri tespit edip radyasyon tedavisi ile birleştirildiğinde kanser hücrelerini bulup yok edebilmektedir. Çeşitli ilaçlar ve birçok yöntem denenmiştir. Bu konudaki en ilginç virus sekli Adeno virüsüdür. Virüs tümöre aşılansın bu ikili birleştiğinde hücrelerin yedi kat hızlı bir şekilde öldükleri gözlemlenmiştir.

Verilen aynı miktardaki radyasyonun etkisinden çok daha etkili olduğu açıktır. Konu üzerinde kliniksel çalışmalar ve deneyler yakın bir zamanda başlatılacaktır.

Şimdiki kullandığımız oldukça sofistike ve yüksek teknoloji bilgisayarlı bir sistemdir: IMRT (Intensity Modulated Radiation Therapy -Yogunluğu ayarlanabilen radyasyon terapisi.) Organ şekline göre radyasyon ışınları tam olarak ayarlanabilmektedir. Aynı zamanda, gama ışını ve diğer radyo cerrahi teknikleri kullanarak tümörü bir milimetreden daha az ve tam kesinliği ile tedavi edebilmekteyiz. Fakat bu konuda hem para yatırımı hem de insani yatırım gerekmektedir. Ancak hiç şüphesiz, bir kaç yan etkisi olmakla beraber daha fazla miktarda radyasyon da kullanılabilir.

Ve Riskler ?

Dr DeWeese: Her şeyde bir risk olduğu üzere, eğer hedefinizde yanılmıyorsanız doğruluk kesinlikle iyi bir şeydir. Eğer hedefinizde az da yanılıyorsanız tümörün büyük bir bölümünü kaçırabilirsiniz. Tümörün yerinin tam tespiti için üç boyut imajlı ölçümler yapıyoruz. Çekilen şipşak fotoğrafların tam zamanlaması çok önemlidir. Özellikle de prostat gibi bir organın beden ile hareket halinde olması göz önünde tutulursa. Bunun yanı sıra, yeni üç boyutlu ultrason teknikleri geliştirdik. Tedaviyi uygulamadan önce tümörü her gün gözlemleyebilmek ve tümörün hareket halinde olup olmadığını kontrol edebilmekteyiz. Kanseri daha net olarak görmek için her gün CT kullanmaktayız. Daha kesin ve etkili sonuçlar alabilmek için gelecekte CT skaner ve radyasyonun aynı ünitelerde olmasını arzuluyoruz. Gerekli ayarlamaların anında yapılabilmesi ve hastanın aynı makineyle tedavisinin derhal yapılabilmesi bize tam ve kesin neticeler sağlayacaktır.

Hastalara Maliyeti Nedir?

Dr DeWeese: Hasta açısından bakıldığında, ilginçtir ki, pek pahalı olmadığı, daha çok teknik açıdan zorluklar olduğundan hastanenin sistemine daha tam anlamıyla geçmemiştir. Ancak Hopkins Hastanesi'ne daha masraflı olduğu söylenebilir. Ancak asıl amacımız teknolojinin ilerisinde olmak olduğundan, fizikçi araştırmacılarımız, doktora ve mastır seviyesindeki fizikçilerimiz, biyoloji uzmanlarımız teknolojiye en iyi biçimde istifade etmektedir.

En son gelişmelerden haberdar olmak ya da randevu almak için +1.410.955.4296 numaradan veya Europe@jhmi.edu 'dan Zeynep Kocabal ile irtibata geçebilir, veya sitemiz www.jhintl.net'i ziyaret edebilirsiniz