

# TÜRK ÜROLOJİK ONKOLOJİ GRUBU (TÜOG): AMAÇ ve HEDEFLER

Atıf AKDAŞ (1) Deniz ERSEV (2) Ferruh ŞİMŞEK (3)

Bu yazıda Türk Ürolojik Onkoloji Grubu (TÜOG)'nun kuruluş amaçları, çalışma düzeni ve düzenlediği protokoller özetlenmiştir.

**The aims in establishing and the study principles of the Turkish Urological Oncology Study Group (TUOSG) and the protocols designed by TUOSG were summarized in this article.**

## GİRİŞ

Ülkemizde son yıllarda artan bir sıklıkla görülen ürogenital sistem tümörlerinin tanı ve tedavisinde geniş kapsamlı çalışmalar yapmak amacıyla ortak bir çalışma grubu kurulması planlanmış ve bunun sonucunda Türk Ürolojik Onkoloji Grubu (TÜOG) doğmuştur.

Ürogenital sistem tümörlerinin tanısının doğru ve hızlı bir şekilde konularak bu hastalıkların en etkin şekilde tedavi edilmesini ve elde edilen bilgilerin tüm yurda yayılmasını amaçlayarak Ocak 1989'da faaliyetlerine başlayan TÜOG, aşağıdaki uzmanlardan oluşmaktadır:

- Ürolojik onkoloji konusu ile ilgilenen ürologlar
- Ürogenital sistemi ile ilgilenen patologlar (2-3 kişi)
- Medikal onkologlar (2-3 kişi)
- Radyoterapistler (2-3 kişi)
- Biyokimya uzmanları (1-3 kişi)
- İmmünologlar (1-2 kişi)
- Kanseri epidemiyologları (1-2 kişi)
- Enfeksiyon hastalıkları ile ilgilenen uzman (1 kişi)
- Biyoistatistik uzmanları (1-3 kişi)

## AMAÇLAR

Bilimsel açıdan TÜOG'un amaçları şöyle özetlenebilir:

- Randomizasyon ile karşılaştırmalı sonuçlar elde ederek tedavilerin etkinliğini güvenilir bir yöntemle saptamak.
- Hasta sayısının olabildiğince çok olmasını çeşitli merkezlerin katılımıyla sağlayabilmek ve sonuçta istatistik değeri olan çalışmalar yapmak.
- Yurt dışında da, merkezlerin beraberce yayınlar yapmasını sağlamak.
- Merkezlere ideal tedavi ve hasta izlem şartlarını göstererek eğitim yapmak.
- Merkezler arasındaki ilişkileri geliştirmek.

(1) Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi Üroloji A.B.D.  
Başkanı, Üroloji Profesörü - İstanbul

(2) Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi Üroloji A.B.D. Asistanı

(3) Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi Üroloji A.B.D. Öğretim üyesi Üroloji Doçenti

Çok merkezli çalışmalar sonrası ortaya çıkan yayınlarda bu amaçlara kolaylıkla ulaşıldığı gözlenmektedir. (1-5) Yukarıda bahsedilen amaçları gerçekleştirmek için "European Organisation for Research and Treatment of Cancer" (EORTC)'nin protokollerinden yararlanılarak Türkiye koşullarına uygun olarak düzenlenen TÜOG protokolleri Ocak 1990'da aktive edilmeye başlanmış ve bu protokoller sonucu yapılacak yayınlarda yine EORTC'nine benzer şekilde bir yayın politikası oluşturulmuştur.

## PROTOKOLLER

TÜOG Protokolleri 13 bölümü içerir ve şu başlıklardan oluşur:

- 1- Giriş: Neden böyle bir çalışmaya gerek duyulduğunun anlatıldığı bölüm.
- 2- Amaç: Çalışmadan ne amaçlandığının ve sonucunda ne beklendiğinin açıklandığı bölüm.
- 3- Hastaların Seçimi: Çalışmaya alınacak hastaların özelliklerinin belirtildiği bölüm.
- 4- Çalışmanın Düzenlenmesi: Çalışmanın esaslarının anlatıldığı bölüm.
- 5- Tedavi Öncesi Tetkikler: Hastanın çalışmaya alınmadan önce, protokol kriterlerine uygun olup olmadığının ve belirlenen tedaviyi alıp alamayacağını anlaşılmaması için gerekli olan tetkiklerin belirtildiği bölüm.
- 6- Tedavi Şeması: Uygulanacak tedavinin planının ayrıntıları ile anlatıldığı bölüm.
- 7- Tedavinin Toksik Etkileri: Tedavinin olası yan etkilerinin belirtildiği ve bunlara karşı önlem ve tedavinin anlatıldığı bölüm.
- 8- İzlemede Yapılacak Tetkikler: Hastalar tedavi altında iken veya tedavi sonrası izlemede yapılacak tetkiklerin ve bunların periodlarının belirtildiği bölüm.
- 9- Klinik Cevabın Değerlendirilmesi: Klinik cevapların tarif edildiği ve çeşitli klinik cevaplara göre izlenmesi gereken yolun belirtildiği bölüm.
- 10- Hastaların Kayıt ve Randomizasyonu: Çalışmaya uygun hastaların Faz II çalışmalarına kayıt edilme veya Faz III çalışmalarına randomize edilme esaslarını belirten bölüm.

11- Kullanılacak Formlar: Hastaların izlenmesi ve sonuçların değerlendirilmesi için oluşturulan formların tarif edildiği ve veri merkezine gönderilmesi gerektiği perodların açıklandığı bölüm.

12- İstatistiksel Değerlendirme: Kullanılacak istatistik yönteminin açıklandığı ve istatistiki sonuçların elde edilebilmesi için ne sayıda hasta gerektiğinin belirtildiği bölüm.

13- Referanslar: Çalışmanın oluşturulmasında yararlı olan kaynakların belirtildiği bölüm.

Halen 3 adet TÜOG protokolü aktive edilmiş bulunmaktadır. Bu protokoller şunlardır:

**185891 No'lu TÜOG protokolü:** Metastatik prostat adenokarsinomu tedavisinde orşiektomi ile orşiektomi + flutamide etkinliğinin karşılaştırıldığı Faz III randomize klinik çalışma.

**188891 No'lu TÜOG Protokolü:** Primer veya rekürren multipl yüzeyel mesane kanserlerinde kısa süreli intravenöz olarak uygulanan BCG ile Epirubicin'in etkinleri-

nin karşılıklı olarak saptanmasına yönelik Faz III randomize klinik çalışma.

**188892 No'lu TÜOG protokolü:** T<sub>3</sub> ve T<sub>4a</sub> değişici epitel hücreli mesane kanserlerinde sistektomi öncesi radyoterapi ile sistemik kemoterapinin karşılaştırıldığı Faz III randomize klinik çalışma.

## SONUÇ

TÜOG protokollerine hasta kayıt eden hekimler gerekli formları TÜOG Veri Merkezi'ne göndermekte ve gelen bilgiler burada değerlendirilmektedir. Ayrıca, "Renal Hücreli Karsinomada Adjuvan İnterferon Tedavisi" konusunda bir protokol düzenlemek üzere çalışmalar sürdürmektedir.

Merkezler arasında sıkı işbirliği kurmak amacıyla oluşturulan TÜOG, yurdun dört bir yanından protokollere katılımları ve yeni protokol düzenleme önerilerini beklemektedir.

## KAYNAKLAR

1. Garnick MB, Reich SD, Maxwell B, et al: Phase I/II study of recombinant interferon gamma in advanced renal cell carcinoma. *J. Urol* 139:251, 1988.
2. Khanna OP, Son DL, Mazer H, et al: Superficial Bladder cancer treated by intravesical Bacillus Calmette-Guerin or Adriamycin: Multicenter study interim report. *Urology* 30 (6): 520, 1987.
3. Murphy GP, Priore RL, Scardino PT and Investigators of National Prostatic Cancer Project: Hormone-refractory metastatic prostatic cancer treated with methotrexate, cyclophosphamide plus adriamycin, cis-platinum plus 5- fluorouracil plus cyclophosphamide. National Prostatic Cancer Project Randomized Trial. *Urology* 32 (1): 33, 1988.
4. Pavone-Macaluso, M, De Puw M, Suci S, Slyvester R, de Voogt H, Lardennois B, Nasta A, Zolfanelli R, Barasolo E and the EORTC Urological Group: Medroxyprogesterone acetate, diethylstilboestrol and cyproterone acetate in the treatment of prostatic cancer. Interim report of a prospective study of the European Organization for Research on the Treatment of Cancer (EORTC) Genito-urinary Tract Co-operative Group. *Excepta Med. Int. Congr. Ser* 611: 436, 1982.
5. Troner M, Birch R, Omura GA, et al: Phase III comparison of cisplatin alone versus cisplatin, doxorubicin and cyclophosphamide in the treatment of bladder (urothelial) cancer: A Southeastern Cancer Study Group Trial. *J. Urol* 137: 660, 1987.