

TOG Kemik ve Yumuşak Doku Sarkomları Çalışma Grubu: RETROPERİTONEAL SARKOMLU HASTALARDA MULTİMODALİTER TEDAVİ YAKLAŞIMLARINI DEĞERLENDİRME ANKETİ

1) Uzmanlık alanınızı işaretleyiniz.

- A) Medikal Onkoloji
- B) Ortopedi (Ortopedik Onkoloji)
- C) Radyasyon Onkolojisi
- D) Onkolojik Cerrahi
- E) Diğer

2) Klinik uygulamalarınızın ne kadarını yumuşak doku sarkomları oluşturmaktadır?

- A) Büyük çoğunluğunu (>% 75)
- B) Önemli bir kısmı (% 25-% 75)
- C) Çok fazla değil (<% 25)
- D) Neredeyse hiç (<% 5)

3) Onkoloji eğitiminizi tamamladığınız süreyi işaretleyiniz.

- A) 5 yıldan daha kısa bir süre önce
- B) 5 -15 yıl önce
- C) 15-25 yıl önce
- D) 25 yıldan daha fazla bir süre önce
- E) Hiçbiri

4) Çalıştığınız kurumda, sarkom vakalarını inceleyip tartışacağınız multidisipliner sarkom toplantıları yapılmakta mıdır?

- A) Evet
- B) Hayır

5) Sarkom toplantıları yapıyor ise, hastalarınızın tedavi yönetimine katkısını 1'den 5'e kadar derecelendirebilir misiniz?

- 1- Asla yararlı değil
- 2- Yararlı değil
- 3- Ne yararlı ne yararsız
- 4- Yararlı
- 5- Her zaman yararlı

6) Retroperitoneal sarkomlu hastalarda, radyoterapinin planlanan tedavi içindeki önemini puanlayınız.

- 1-Zorunlu değil
- 2-Nadiren zorunlu
- 3-Arada bir zorunlu
- 4-Bazen zorunlu
- 5- Her zaman zorunlu

7) Retroperitoneal sarkomlu olgularda radyoterapi kararı verirken, bu kararınıza etki eden hasta veya tümör karakteristiklerini puanlayınız.

(1 = Hiçbir Zaman, 2=Nadiren, 3= Arada bir, 4= Bazen, 5 = Her zaman)

Tümör boyutu 5-10 cm arasında ise	1	2	3	4	5
Tümör boyutu 10 cm'den büyükse	1	2	3	4	5
Yaşın 50 nin altında olması	1	2	3	4	5
ECOG 2 / KPS% 70	1	2	3	4	5
Düşük gradeli tümör olması	1	2	3	4	5
Yüksek gradeli tümör olması	1	2	3	4	5
Pozitif cerrahi sınır	1	2	3	4	5
Fasyal düzlemde derin tümör	1	2	3	4	5
Nörovasküler yapılara yakın olması	1	2	3	4	5
Riskli organlara yakın olması	1	2	3	4	5
Lokal kontrole katkısı	1	2	3	4	5
Sağkalıma katkısı	1	2	3	4	5

8) Radyoterapiye uygun olan retroperitoneal sarkomlu hastalarda, tercih ettiğiniz radyoterapi zamanı açısından puanlama yapınız.

- 1- Daima pre-operatif
- 2- Bazen pre-operatif
- 3- Fikrim yok
- 4-Bazen post-operatif
- 5-Daima post-operatif

9) Retroperitoneal sarkomlarda preop veya postop radyoterapi kararını verirken, seçiminizi etkileyen faktörleri puanlayınız.

(1 = Hiçbir Zaman, 2=Nadiren, 3= Arada bir, 4= Bazen, 5 = Her zaman)

Preop dönemde evrenin azaltılması	1	2	3	4	5
Preop dönemde doku perfüzyonunun daha iyi olması	1	2	3	4	5
Preop dönemde ışınlanacak hedef hacimlerin daha iyi tanımlanabilmesi	1	2	3	4	5
Preop dönemde akut morbidite ve yara komplikasyonlarının fazla olması	1	2	3	4	5
Postop dönemde geç doku morbiditesinin fazla olması	1	2	3	4	5
Preop radyoterapinin sağkalıma katkısı	1	2	3	4	5
Daima preop radyoterapiyi tercih ederim	1	2	3	4	5

10) Retroperitoneal sarkomların multidisipliner tedavi yaklaşımlarına bakarak, radyoterapi kullanımını derecelendiriniz. (puanlayınız)

- 1-Aşırı sıklıkta uygulanmakta,
- 2-Ortanın biraz üstünde sıklıkta uygulanmakta
- 3-Orta sıklıkta uygulanmakta
- 4-Ortanın biraz altında sıklıkta uygulanmakta
- 5- Çok az-yetersiz uygulanmakta

11) Retroperitoneal sarkomların tedavisinde, sistemik kemoterapinin tedavi planınızdaki yerini derecelendiriniz.

- 1-Zorunlu değil
- 2-Nadiren zorunlu
- 3-Arada bir zorunlu
- 4-Bazen zorunlu
- 5- Her zaman zorunlu

12) Retroperitoneal sarkomlarda kemoterapi kararı verirken, bu kararınızı etkileyen tümör ve hasta karakteristiklerini puanlayınız.

(1 = Hiçbir Zaman, 2=Nadiren, 3= Arada bir, 4= Bazen, 5 = Her zaman)

Tümör boyutunun 5-10 cm olması	1	2	3	4	5
Tümör boyutunun 10 cm den fazla olması	1	2	3	4	5
Hastanın 50 yaşın altında olması	1	2	3	4	5
ECOG2/KPS % 70 olması	1	2	3	4	5
Düşük gradeli tümör olması	1	2	3	4	5
Yüksek gradeli tümör olması	1	2	3	4	5
Cerrahi sınır pozitifliği	1	2	3	4	5
Fasyal planlara dek uzanmış tümör	1	2	3	4	5
Nörovasküler yapılara yakın tümör	1	2	3	4	5
Riskli organlara yakın tümör	1	2	3	4	5
Lokal kontrole katkısı	1	2	3	4	5
Sağkalıma katkısı	1	2	3	4	5

13) Sistemik kemoterapiye uygun hastalarda tercih ettiğiniz kemoterapi zamanı açısından puanlama yapınız.

1- Daima pre-operatif

2- Bazen pre-operatif

3- Fikrim yok

4- Bazen post-operatif

5-Daima post-operatif

14) Preoperatif ile postoperatif kemoterapi arasında seçim yaparken, preoperatif kemoterapi kararınıza neden olan etkenleri puanlayınız.

(1 = Hiçbir Zaman, 2=Nadiren, 3= Arada bir, 4= Bazen, 5 = Her zaman)

	1	2	3	4	5
Olası mikrometastazların başlangıçta tedavi edilmesi	1	2	3	4	5
Cerrahiye kadar geçen zamanda okkült metastazların oluşma riski	1	2	3	4	5
Görünür hastalık varsa seçilen kemoterapi ajanlarının etkinliğinin saptanması	1	2	3	4	5
Preop kemoterapinin evreyi azaltması	1	2	3	4	5
Postop dönemde kemoterapi dozunun azaltılması veya tedavi gecikmesi	1	2	3	4	5
Sağkalıma katkısı	1	2	3	4	5

15) Retroperitoneal sarkomların multimodaliter tedavisinde kemoterapi kullanımını 1-5 arasında puanlayarak değerlendiriniz.

- 1-Aşırı sıklıkta uygulanmakta,
- 2-Ortanın biraz üstünde sıklıkta uygulanmakta
- 3-Orta sıklıkta uygulanmakta
- 4-Ortanın biraz altında sıklıkta uygulanmakta
- 5- Çok az-yetersiz uygulanmakta

16) Retroperitoneal sarkomlarda yetersiz/eksik rezeksiyonu takiben tekrar cerrahi rezeksiyonun uygulanmasını 1-5 arasında puanlayarak değerlendiriniz.

- 1-Aşırı sıklıkta uygulanmakta,
- 2-Ortanın biraz üstünde sıklıkta uygulanmakta
- 3-Orta sıklıkta uygulanmakta
- 4-Ortanın biraz altında sıklıkta uygulanmakta
- 5- Çok az-yetersiz uygulanmakta