

## BÖLÜM 17

# CERRAHİ OLGU SUNUMLARI (SCARE)

Anıl ERGİN<sup>1</sup>

## GİRİŞ

Birçok klinisyen için olgu sunumu yazmak, tıbbi dergilerde makale yayınlama süreci açısından temel yazım yöntemlerinin benzemesi nedeniyle pratik yapma niteliği taşımaktadır (1). Tüm vaka sunumları temelde bir klinik mesaj vermeyi hedefler (2, 3). Vaka sunumlarının türleri farklı olsa da, bunların tümü okuyucunun; klinik belirtiler, tanı yaklaşımı veya bir hastalığın terapötik alternatifleri hakkındaki bilgilerini geliştirmeyi amaçlamaktadır (2-4). Bu nedenle okumaya değer bir vaka sunumu, hem yararlı ve pratik mesajlar içermeli hem de eğitim amaçlı olmalıdır (2-5).

Kanıt dayalı tıp hiyerarşisinde, randomize kontrollü çalışmalar en üste yerleşir, sistematik incelemeler ve meta-analizler onu takip eder, ardından ileriye dönük deneysel çalışmalar, ardından gözlemsel çalışmalar, vaka-kontrol çalışmaları ve en altta vaka serileri gelir (1, 6-8). Çoğu yazar çalışmalarını, dergilerin etki gücünü önceden araştırarak yüklemektedir. Vaka sunumlarına nadiren atıf yapılır ve bu nedenle vaka sunumlarının yayınlanması derginin etki gücünü azaltabilir (9). Bu sebepten dolayı birçok editör vaka sunumlarını dergilerinden kaldırmıştır (10).

Dikkatlice hazırlanan ve dikkatle yorumlanan vaka sunumlarının hem tıp bilgisinin ilerlemesinde hem de eğitim sağlamada değerli bir rol oynadığı birçok araştırmacı tarafından da belirtilmiştir (11-16). Vaka sunumlarının yayınlanmasını savunmak için beş potansiyel faydası tanımlanmıştır: yeni bir hastalığın tanınması ve tanımlanması, bilinen bir hastalığın nadir belirtilerinin tanınması, hastalığın mekanizmalarının aydınlatılması, ilaçların (ve diğer tedavilerin) olumsuz veya faydalı yan etkilerinin tespiti, tıp eğitimi ve denetimi (17).

<sup>1</sup> Uzm. Dr., Sağlık Bilimleri Üniversitesi İstanbul Fatih Sultan Mehmet Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Genel Cerrahi Kliniği, dranilergin@gmail.com

## KAYNAKLAR

1. Peh WCG, Ng KH. Writing a case report. *Singapore Med J* 2010; 51: 10–4.
2. Chelvarajah R, Bycroft J. Writing and publishing case reports: The road to success. *Acta Neurochir (Wien)* 2004; 146: 313–6.
3. Alwi I. Tips and tricks to make case report. *Acta Med Indones* 2007; 39: 96–8.
4. Petrusa ER, Weiss GB. Writing case reports: An educationally valuable experience for house officers. *J Med Educ* 1982; 57: 415–7.
5. Papanas N, Lazarides MK. Writing a case report: Polishing a gem? *Int Angiol* 2008; 27: 344–9.
6. Hess DR. What is evidence-based medicine and why should I care? *Respir Care* 2004; 49: 730–41.
7. Pwee KH. What is this thing called EBM? *Singapore Med J* 2004; 45: 413–8.
8. Albrecht J, Werth VP, Bigdy M. The role of case reports in evidence-based practice, with suggestions for improving their reporting. *J Am Acad Dermatol* 2009; 60: 412–8.
9. Moss P. Whither the case report? *J Infect* 2008; 57: 93–4.
10. Warner JO. Case reports-what is their value? *Pediatr Allergy Immunol* 2005; 16: 93–4.
11. Morgan PP. Why case reports? *CMAJ* 1985; 133: 353.
12. Coccia CT, Ausman JL. Is a case report an anecdote? In defense of personal observations in medicine. *Surg Neurol* 1987; 28: 111–3.
13. Morris BA. The importance of case reports. *CMAJ* 1989; 141: 875–6.
14. Pierson DJ. Case reports in respiratory care. *Respir Care* 2004; 49: 1186–94.
15. Lennon P, Fenton J. The case for the case report: Refine to save. *Ir J Med Sci* 2011; 180: 529–32.
16. Abu Kasim N, Abdullah B, Manikam J. The current status of the case report: Terminal or viable? *Biomed Imaging Interv J* 2009; 5: e4.
17. Vandenbroucke JP. In defense of case reports and case series. *Ann Intern Med* 2001; 134: 330–4.
18. Agha RA, Fowler AJ, Saetta A et al, for the SCARE Group. The SCARE guidelines: Consensus-based surgical case report guidelines. *Int J Surg.* 2016;34:180-186.
19. Agha RA, Borrelli MR, Farwana R et al, for the SCARE Group. The SCARE 2018 statement: Updating consensus Surgical CAse REport (SCARE) guidelines. *Int J Surg.* 2018;60:132-136.
20. Riaz A Agha, Thomas Franchi, Catrin Sohrabi et al. The SCARE 2020 Guideline: Updating Consensus Surgical CAse REport (SCARE) Guidelines *International Journal of Surgery* 2020 S1743-9191(20)30771-8.
21. Agha RA, Farwana R, Borrelli MR et al. Impact of SCARE Guideline on the reporting of surgical case reports: A before and after study. *International Journal of Surgery* 2017;45:144-148.
22. Pill J. The Delphi method: Substance, context, a critique and an annotated bibliography. *Soc Econ Plann Sci.* 1971;5:57-71.
23. Agha RA, Barai I, Rajmohan S, et al. Support for reporting guidelines in surgical journals needs improvement: A systematic review. *Int J Surg.* 2017;45:14-17.
24. Ergin A, Işcan Y, Ağca B, Karip B, Memisoğlu K. Fallopien tube herniation from trocar-site after laparoscopic appendectomy. *Ulus Travma Acil Cerrahi Derg.* 2020 Jul;26(4):639-641. English. doi: 10.14744/tjtes.2019.72461.
25. Tavares AT, Neiva-Sousa M, Semedo C, Martins M, Gomes P. Pilomatrixoma Recurring as Giant Form. *Cureus.* 2022 Jan 17;14(1):e21308. doi: 10.7759/cureus.21308.
26. Chin X, Ng JY. Acute Presentation of Rapunzel Syndrome and a Review of Bezoars. *Cureus* 13(12): e20785. doi:10.7759/cureus.20785.
27. Fosheim K, Bojesen S, Troestrup H, Laenkholm AV. Capsulectomy Can Successfully Treat Chronic Encapsulated Breast Seroma: A Case Report. *Cureus* 14(1): e21677. doi:10.7759/cureus.21677
28. Maliyakkal A, Naushad V A, Al Mokdad O I, et al. (January 27, 2022) Gas Under Diaphragm: A Rare Case of Ruptured Liver Abscess With Gas Forming Organism. *Cureus* 14(1): e21672. doi:10.7759/cureus.21672
29. Nathal E, Mormandi R, Cervio A E, et al. (January 25, 2022) Subarachnoid Hemorrhage From Rupture of an Undiagnosed Posterior Circulation Aneurysm During Sellar Tumor Surgery. *Cureus* 14(1): e21609. doi:10.7759/cureus.21609
30. Sultan M A, Hakami A A, Alshabri M I, et al. (October 26, 2021) Gastric Volvulus: A Rare Etiology of Acute Chest Pain. *Cureus* 13(10): e19067. doi:10.7759/cureus.19067