

BÖLÜM 20

CERRAHİDE KOHORT, KESİTSEL VE VAKA KONTROL ÇALIŞMALARI (STROCSS)

Metin YALÇIN¹

GİRİŞ

STROCSS (Cerrahide Kohort Çalışmaların Raporlanmasının Güçlendirilmesi) grubu, cerrahide yapılan kohort çalışmalarının raporlanma kalitesini arttırmak amacıyla 2017 yılında Agha ve ark. tarafından önerilen “Kılavuz geliştirme rehberi” doğrultusunda STROCSS kılavuzunu geliştirmiştir (1). Demir ve arkadaşları ise 2019 yılında STROCSS kriterlerinin Türkçe uyarlamasını yayınlamıştır (2). Bu çalışmada, cerrahi alanında kohort çalışmalarının raporlama kalitesini iyileştirmek ve bir standart oluşturmak amacıyla yayınlanan 17 maddelik STROCSS kriterlerinin Türkçe uyarlaması vakalar eşliğinde değerlendirilecektir.

STROCSS REHBERİ

Bu konuda STROCSS Kılavuzundaki maddeleri başlıklar halinde inceleyip her maddeye uygun bir yada birkaç makale seçerek başlığa uygunluğunu inceleyeceğiz. Maddelere geçecek olursak:

1) Başlık: “Kohort” ve ilgilenilen alana ilişkin kelimeler yer almalıdır (örn. Hastalık, maruziyet/müdahale veya sonuç değişkeni). Çalışmanın geriye dönük mü ileriye dönük mü olduğu belirtilir. Örneğin, Çelik ve ark. (3) tarafından yazılan “Renal Transplantasyon Sonrası Postrenal Obstrüksiyonu Ayırmak için Üreteral Jet Dinamiklerinin Öngörü Değeri: Bir Prospektif Kohort Çalışma” başlığı bu kritere uygun yazılmıştır.

2A) Özet-Giriş: Araştırma sorusuna ilişkin mevcut bilimsel durum ve bilimsel gerekçe nedir? Kargin ve ark. (4) yayınladığı makalede “Çalışmanın amacı 2 farklı mer-

¹ Uzm. Dr., SBÜ Antalya Eğitim ve Araştırma Hastanesi Genel Cerrahi AD, drmetinyalcin@hotmail.com

KAYNAKLAR

1. Agha R. A., Borrelli M.R., Vella-Baldacchino M., et al. The Strocass statement: Strengthening the Reporting of Cohort Studies in Surgery. *International Journal of Surgery*. 2017;46:198-202.
2. Demir E., Yavuz Y., Ateş C., et al. Cerrahide Kohort Çalışmalarının Raporlanması İçin Bir Kılavuz; STROCSS Kriterlerinin Türkçe Uyarlaması. *Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Mecmuası* 2019;72(3):277-283
3. Çelik S., Acar T., Şimşek C., et al. Renal Transplantasyon Sonrası Postrenal Obstrüksiyonu Ayırmak için Üreteral Jet Dinamiklerinin Öngörü Değeri: Bir Prospektif Kohort Çalışma. *Journal of Urological Surgery*, 2020;7(4):302-308
4. Kargin S., Turan E. İnguinal Herni Cerrahisinde Nadir Görülen Bir Durum, Amyand Herni; Kohort Analizi. *Aegean J Med Sci* 2018;3:103-105
5. Kaya S., Güven G. S., Aydan S. Hastanelere Yeniden Yatış Hızlarının Değerlendirilmesi: İç Hastalıkları Servislerinde Yapılan Bir Prospektif Kohort Çalışması. *Hacettepe Sağlık İdaresi Dergisi*, 2018; 21(1): 127-150
6. Usta M. A. Anal Fistülün Cerrahi Tedavisi Sonrası Nüks ve Postoperatif İnkontinansı Etkileyen Faktörlerin Analizi: Retrospektif Bir Kohort Çalışması. *Turk J Colorectal Dis* 2020;30:275-284
7. Okşar M., Okuyucu Ş., Akoğlu E., et al. Obstrüktif uyku apnesi cerrahisini takiben ekstübasyon sonrası sonuçların belirleyicileri: Retrospektif kohort çalışma. *Med J SDU* 2019; 26(1): 35-45.
8. Gümüş S., Söğütçü N. On Dört Bin Yedi Yüz Doksan Yedi Olguda Parazitik Apandisit: Retrospektif Bir Kohort Çalışması. *Türkiye Parazitoloj Derg* 2021;45(2):113-116
9. Lahtinen P., Kokki H., Hynynen M. Pain after Cardiac Surgery A Prospective Cohort Study of 1-Year Incidence and Intensity. *Anesthesiology* 2006; 105:794–800
10. Çalışkan Y. K., Özkarabulut C., Kaygusuz A. İnguinal herni ameliyatlarında Lichtenstein ve ağ örme tekniklerinin değerlendirilmesi: Prospektif kohort çalışma. *J Surg Med*. 2018;2(2):60-64
11. Bayraktar Y. Ş., Duman İ., Duman İ. Geriatrik ve non-geriatrik yoğun bakım hastalarında kolistin ilişkili nefrotoksisite: retrospektif kohort çalışması. *Genel Tıp Derg*. 2018(4):141-145
12. Kargin S., Tanrikulu Y. Diagnostic and prognostic significance of inflammatory parameters in acute diverticulitis: A retrospective cohort study. *Ulus Travma Acil Cerrahi Derg*, May 2021, Vol. 27, No. 3.
13. Maze H., Cohen O., Mizrahi I., et al. Prospective validation of a surgical complications grading system in a cohort of 2114 patients. *Journal of surgical research*. 188(2014):30-36
14. Björck M., Troeng T., Bergqvist D. Risk Factors for Intestinal Ischaemia after Aortoiliac Surgery: a Combined Cohort and Case-control Study of 2824 Operations. *Eur J Vasc Endovasc Surg* 13, 531-539 (1997)
15. Musallam K. M., Tamim H. M., Richards T., et al. Preoperative anaemia and postoperative outcomes in non-cardiac surgery: a retrospective cohort study. *The lancet*. Volume 378, Issue 9800, 15–21 October 2011, Pages 1396-1407