

DÜNYADAN HABERLER

Tıp Etiği ile İlgili Öğretiller Yeniden Ele Alınmalı

Lynn Eaton, *Londra*
BMJ, 6 Aralık 2003

■ İngiltere Tıp Birliği (BMA) hükümete tıp etiği ile ilgili öğretilleri derneğin yeni çıkardığı tıp etiği kılavuzuna uygun olarak yeniden düzenleme çağrısında bulundu. İki 1993 yılında yayınlanan kılavuzun güncellenmiş ve revize edilmiş versiyonu olan "Günümüzde Tıp Etiği" adlı bu kitapta intihara yardım, potansiyel tıbbi

bozukluklar için genetik görüntüleme ve kısırlık tedavisi için yumurta başılarına ücret ödenmesi gibi tartışmalı konular ele alınıyor.

Konuyla ilgili olarak, BMA'nın bilim ve ahlak bölümü başkanı olan Vivienne Nathanson şunları söyledi: "Tıp alanındaki ilerlemeler o kadar hızlı oluyor ki dün imkansız gibi görünen şeyler bugün aniden hayatın birer gerçeği olarak önümüze çıkıyor".

Konuyla ilgili daha ayrıntılı bilgi edinmek ve kitaba ulaşmak için www.bmjbooks.com adresine başvurabilirsiniz.

Hastalar son teknoloji ürünü tedaviler yerine daha basit olanları tercih ediyor

Colleen Shannon,
Birmingham

BMJ, 13 Aralık 2003

İngiltere'de 120 bin kişi üzerinde yapılan bir anket, hastaların tedavilerini kendileri kontrol etmek istediklerini ve bu şekilde hastaneye yatmaya daha sıcak baktıklarına ortaya çıkardı. Doktor ve hemşirelerle sıcak ilişkiler kurulması gibi geleneksel kavramlar halen halk arasındaki önemini koruyor.

Anketten elde edilen sonuçlar, "Seçim, Yanıt Verme ve Dürüstlük" başlığıyla önümüzdeki günlerde yayınlanacak.

İngiltere hasta deneyimleri

ve halk katılımı direktörü (national director for patient experience and public involvement) Harry Cayton tarafından yürütülen anket kapsamında tüm İngiltere genelinde halka açık 250 toplantı düzenlendi. Evsiz kişilerin ve akıl hastalarının görüşlerini almak için de özel ekipler kuruldu. Ayrıca, sağlık profesyonellerinin de fikri alındı.

Mr. Cayton konuyla ilgili olarak şunları söyledi: "Hastalar mümkün olduğunca kendi tedavilerini kendileri yönetmek istediklerini vurguluyorlar. Bu da teknolojik olanlar yerine basit ve en az müdahale gerektiren tedavileri tercih edebilecekleri anlamına geliyor. İnsanlar tedavi seçeneklerinin neler olduğu konusunda daha ayrıntılı bilgi istiyor, iyi olanı ve en sağlıklı olanı seçmek istiyorlar".

Etik Kurullarda Bulunan Bir Çok Fakülte Üyesinin İlaç Sektörüyle Bağı Var

Janice Hopkins Tanne, New York

BMJ, 23 Ağustos 2003

Amerika Birleşik Devletleri'nde (ABD) Etik Kurullar tarafından tıp fakültelerinde öğretim üyesi olanlar üzerinde yapılan bir çalışmada ilaç sektöründe ödenen paranın ortak olduğu gösterildi. Etik kurul üyelerinin yarısına yakını bir fakültede öğretim üyeliği yapmak ve yine bunların yarısının ilaç sektörü ile bağlantıları var.

Etik kurulun amacı bir klinik çalışma başlamadan önce protokolü incelemek, araştırma sırasındaki değişiklikleri denetlemek ve advers olay raporlarını değerlendirmek suretiyle klinik araştırmalara katılan hastaları korumaktır.

Önde gelen birlişiklerden olan ve Massachusetts Hastanesi ve Harvard Tıp Fakültesi'nde doçentlik yapan

AB'nin Yeni Mevzuatı Klinik Araştırmaları Tehdit Ediyor

Rory Watson, Brüksel
BMJ, 21 Haziran 2003

İngiltere Kanser Araştırmaları Derneği'ne göre, önümüzdeki yıl içerisinde hayata geçecek olan AB mevzuatı ticari amaç taşımayan klinik araştırma olanaklarını ciddi şekilde kısıtlıyacaktır.

Yeni getirilen kanunlar, klinik araştırmalara kilavuzluk eden iyi klinik uygulamalarla ilgili farklı ulusal uygulamaları basitleştirme ve harmonize etmeye yönelik olarak hazırlandı. Bununla, hastalara daha iyi bir bakım sağlanması ve Avrupa genelindeki araştırmaların yönetiminin kolaylaştırılması amaçlanmaktadır.

Fakat, mevzuatların AB kanunlarına uygun hale getirilmeye başlanmasıyla, hedeflenenin tam tersi bir sonuç ortaya çıkacağı yönündeki kaygılar da giderek artıyor.

Avrupa Komisyonu ve Avrupa Kanser Araştırma ve Tedavi Derneği'nin desteğiyle Avrupa İyi Klinik Uygulamalar Forumu ve Avrupa Kanser Araştırmaları Yöneticiler Forumu tarafından Brüksel'de düzenlenen konferansta, klinik araştırmaların yeni getirilecek kanunlardan zarar görebileceği bildirildi.

Yeni yürürlüğe girecek düzenlemelere karşı olanlar, farklı ulusal uygulamalar nedeniyle basitleştirme ve harmonizasyonu sağlamayacağından ve bunun sonucunda da devlet tarafından finanse edilen klinik araştırmaların idaresinin giderek daha da zor bir hale geleceğinden endişe ediyorlar. Özellikle, yeni mevzuatta yer alan,

Dr. Eric Campbell BMJ'ye yaptığı açıklamada bunları söyledi: "Sanayi fonu modern bilimsel girişimciliğin bir parçası ve hayatın bir gereğidir. Üniversiteler olusabilmek risklere karşı kendilerini koruyacak ve fayda sağlayacak şekilde ilişkilerini yürütmelidir. Etikini, yani kötü olup olmayacağını bilmiyoruz. Araştırmada girişimcilik etik kurul üyeleri için çok değerlidir."

Amerika'daki bir çok tıp fakültesi, üyelerinin haftada bir gün ilaç sektörüne danışmanlık hizmeti vermesine izin veriyor.

Öte yandan, ABD Sağlık Bakanlığı'nın çoğu etik kurulun araştırma deneyiminin bulunmadığı yönündeki açıklamalarına değinen yazarlar "son yıllarda etik kurulların insan denekleri yeterli derecede koruyamadıklarına dair pek çok rapor bulunduğunu" söylüyorlar ve ekliyorlar "etik kurulların ilaç sektörü bağları ve bunlarla alış-veriş içinde bulunmaları araştırmacıların birbirlerinin araştırmalarını sabotaj etmesine ve özellikle nadir bulunan hastalık taşıyan hasta portfoylelerini çalmalarına yol açabilir".

"bir klinik araştırmanın başlatılması, yürütülmesi ve/veya finanse edilmesinde ilgili sorumlulukları üstlenen kişi, şirket, kurum veya örgüt" şeklindeki sponsor tanımı, kaygılara neden oluyor. Bu tanım çok kesin olduğuna belirtilen yetkililer, ticari amaç taşımayan klinik araştırmalarda sıkça kullanılan bir yöntem olan sorumluluk paylaşım yapısını dikkate almadığına şeret ediyorlar.

İngiltere Kanser Araştırmaları Derneği Klinik Programlar Başkanı Richard Sullivan, Üniversiteler ve çeşitli kurumlar tarafından kullanılan sorumluluk paylaşım yapısının AB yönetimi tarafından tanınması olduğunun altını çizerek şöyle dedi: "Kanser Araştırmaları Derneği olsun diğer kuruluşlar olsun, devlet finansmanıyla kanser araştırması yapan hiç bir kurum ya da kuruluş bu görevi üstlenemeyecek ve finansmanı devlet tarafından sağlanan kanser araştırmaları sponsor bulunmadığı takdirde yapılamayacaktır."

Sullivan ayrıca, yeni mevzuatın doğurabileceği yoğun bürokratik işlemler nedeniyle klinik araştırmaların sponsor bulunsa bile tehdit altında olduğunu sözlerine ekledi. "Bir klinik araştırma başlatma, yürütme ve sonuçlandırmanın toplam maliyetinin, getirilen ekstra talepler nedeniyle şimdiki kadar en az dört katına çıkacağını tahmin ediyorum" diyor Sullivan sözlerine şöyle devam etti: "hastalara sunulacak çok daha az klinik araştırma olacak ve bunun sonucunda da yetişkin ve çocuk kanseriyle ilgili hayati derecede önem taşıyan klinik sorulara cevap bulmak gecikecek veya hiç bulunamayacak."

Konferansta katılan çeşitli kuruluşlar, hükümetleri ve tıbbi çevreleri mevzuatın uygulanmasında biraz esnek davranmaya çağırarak için bir ortaklık platformu oluşturma kararı aldılar.

Dünyadan Haberler

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER

DÜNYADAN HABERLER