**Muhtemel risk belirlenmesi ve tarama testi uygulanması için kullanılan istatistik nedir?**

Çok sayıda insan topluluklarının kanser gelişimi için eğilimini ölçmek maksadıyla araştırıcılar istatistik kullanırlar.

İstatistik sizin kanser olma riskinizi bildirir. Ama sizde kanser gelişeceğini bildirmez.

Doktorunuza sizin ile alakalı risklerin istatistiki anlamlarını sorup öğreniniz.

Kanser riskini bilmede önemli iki parametre vardır. İnsidens (sıklık) ve prevalans (yaygınlık).

**İnsidens (kanserin görülme sıklığı):**

Ne kadar sayıda kişinin kanser olacağının tahminen bildirilmesidir. Genellikle belirli bir zaman süresi için belirlenir. Bu süre sıklıkla 1 yıldır.

Bu hesaplama şöyle yapılır.

* Belirlenen yıl aralıkları içerisinde kanser olan hastaların sayısı bulunur.
* Bu sayı bir istatistik programına konularak gelecek zaman için sıklık hesaplanır.
* Araştırıcılar farklı yıl aralıkları kullanabilir. Bu aralıklar istatistiki metoda göre değişmektedir.

Örneğin kanser araştırma merkezinin 2012 ile 2016 yılları arasında kanser olan hastaları ortaya çıkarması 2020 yılı için bir belirleyici olmaktadır.

Araştırıcılar bu bilgiyi de sayı ile belirtirler. Bu 100000 insanda meydana gelecek kanser sayısı olarak ifade edilir.

Araştırıcılar bu hesaplamaları yaş ile alakalı olarak düzenlerler. Yaş gruplarına göre net belirlenmesi için bazı yöntemler ile hesaplamalar yaparlar ve yıllık olarak bildiriler.

Sıklık büyük bir insan popülasyonunu ilgilendirir. Fakat sıklık ile alakalı istatistik ise dah küçük bir örnek gruptan elde edilmektedir.

Sıklık ile alakalı istatistik aşağıdaki faktörlere bakar:

* Birlikte görülen kanserler
* Belirli yaş aralıkları
* Belirli kanser tipleri
* Belirli kanser risk faktörleri

Prevalans (Kanserin toplumdaki yaygınlığı);

Belirlenen bir zaman dilimi içerisinde kanser olan hastaların sayısının bildirilmesidir.

Sıklık yeni kanser olan hasta sayısının tahminidir. Prevalans ise yeni kanser olan hastaların sayısının bildirilmesidir. Bildirilen sayı şu özellikleri taşır,

* Yeni tanısı konulanlar
* Tedavi alanlar
* Geçmişte kanser tedavisi almış olanlar

Araştırıcılar prevalansı sayısal olarak veya yüzde olarak bildirirler.

Prevalans oranı 100000 kişide kanser olanları göstermektedir.

Sıklıktaki gibi araştırıcılar prevalansı aşağıdaki faktörleri değerlendirmek için de kullanırlar. Bunlar;

* Geniş insan toplulukları,
* Özel toplum grupları,
* Birlikte görülen birkaç kanser,
* Özel olarak meydana gelmiş kanser türü,
* Kanser tipinin farklı veya özel evreleri,
* Kanser risk faktörleri.

**Mortalite (ölüm oranı);**

Mortalite yani Ölüm oranı belirlenen bir zamn dilimi içerisinde kaç kişinin kanser nedeniyle öldüğünün belirlenmesidir. Bu sayı 100000 de rakam olarak belirlenir. Ve sıklıkla zaman süresi de 1 yıldır.

Ölüm oranı tedavilerin gelişmesi, taramaların sıklaşması ve korunma önlemlerinin alınması ile azalır.

Tarama ihtiyacı olan kanser hastalarının belirlenmesi:

Araştırıcılar hangi grup insan topluluklarında kanser gelişme riskinin arttığını ve ne tür kanser gelişebileceğini tahmin ederler. Bu tahmini kanserin insidensi ve prevalansına göre yaparlar.

Örneğin istatistikler bize ;

* Yaşlı kadınların gençlerden daha sık meme kanserine yakalandığını bildirir,
* Siyah ırktan olan erkekler beyazlardan daha sık prostat kanserine yakalanır,
* Alkol içen kimseler içmeyenlere nazaran karaciğer kanserine daha çok yakalanırlar,
* İnsidens ve prevalans istatistikleri ile mortalite oranını birlikte değerlendirilmesi kanser tarama programlarının tespitinde önemlidir.

Örneğin;

* Prevalans ve insidense göre ABD de en sık kanser kalın bağırsak kanseridir
* Bu kanser özellikle 50 yaşın üzerindeki kimselerde sık olarak görülür.
* Mortalite oranı doktora erken gidenlerde, geç gidenlerden daha az dır.

Bu bilgilerin birlikte değerlendirilmesi sonunda doktorlar kolorektal kanser için tarama testinin 50 yaşından önce başlamasını isterler. Bu ortalama risk taşıyan bir kimse için geçerlidir. Amaç erken tanınması ve daha kolay, kısa sürede tedavi edilmesidir.

Doktorlar bu tarama testlerini önerirken ayrıca aşağıdakileri de dikkate almalıdır;

* Aile hikayesi,
* Diğer hastalıkların beraber bulunması,
* Ve farklı yaşam biçimlerinin birer risk faktörü olmasıdır.