

Sajtóközlemény

.Ne félj a ráktól!

Nem véletlenül adta ezt a címet az Országos Onkológiai Intézet és a Kor Kontroll Társaság október 26-i beteg edukációs nyílt napjának. Arra utalva, hogy számos újdonság: technika, eszköz, diagnosztika és terápia lelhető fel az intézet falai között, melyek segítségével egyre több daganatos beteg léphet ki gyógyultan az intézet kapuján.

Dr. Gödény Mária radiológus professzor, a Magyar Onkológusok Társaságának elnöke elmondta: arra a legbüszkébb, hogy az intézet falai között sok szakma fog össze a betegek mosolyáért, és ennek a multidiszciplinaritásnak részese a klinikai onkológus, a radiológus, a sebész, a patológus, a sugárterapeuta, vagy éppen a pszichológus is. Az onkológiai ellátást ugyanis nem egy orvos viszi sikerre, hanem az olyan jól szervezett intézmények, ahol az orvosok képesek az együttműködésre. „Ebben rejlik a mi intézetünk ereje.”

Dr. Rényi- Vámos Ferenc főorvos - tüdő transzplantáció specialista- a Bécsi Egyetem Mellkassebészeti Tanszékén is oktat, így van összehasonlításai alapja. Állítja, hogy semmivel sem rosszabb a magyar onkológia intézetben elérhető színvonal, mint a szomszédban, az osztrákoknál.

Dr. Szabó János urológus robotsebészetet tanult a gazdag Franciaországban, és annak reményében tért haza, hogy a sebészi precizitást növelő technológia egyszer az Országos Onkológiai Intézetben is hozzáférhető lesz. Ugyanakkor hangsúlyozta, hogy bár a sebészrobotoké a jövő, nem érdemes túlmisztifikálni őket, hiszen végül is egy számítógép vezérelte szerkezet, amit az orvos egy joystick-kal és pedálokkal irányít.

Dr. Papp Ákos gasztroenterológus professzor a vastag és végbélrák szűrés hiányosságaira hívta fel a figyelmet, arra, hogy miközben a vastag és végbélrák előfordulási gyakorisága az Európai Unióban Magyarországon a legnagyobb, és a halálozási arány is nálunk a legmagasabb, az egész lakosságra kiterjedő szűrési program bevezetése még mindig késik. **Dr. Szűcs Miklós urológus** hozzáfűzte, hogy a prosztataszűrésre ugyanez a jellemző. Pedig az idősebb férfiak prosztatadaganatát jó lenne idejében kiszűrni, hiszen akkor még egy jó sugárkezeléssel, egy eredményes műtéttel elébe lehet menni a későbbi előrehaladott stádiumnak.

Dr. Polgár Csaba sugárterapeuta professzor szerint az Országos Onkológiai Intézetben megtalálható a csúcstechnológia, akár a külső, akár a belső sugárforrások tekintetében, hiszen alkalmazzák a tűzdeléssel működő brachy terápiát is, azaz célzottan belső sugárzással pusztítják el a daganatos sejteket pld a prosztaták esetén. Hangsúlyozta, hogy több milliárdos uniós fejlesztési csomag várható a sugárterápia területén, amivel országosan kiegyenlíthetők majd az ellátási különbségek a sugárterápiában.

Mellműtét után is van élet!

A rendezvényt felmelegítette, megszínesítette, felpozícionálta a Százszorszépek gyönyörű tánca. Mindegyikük valóban királylány volt. Idősek és fiatalok fátyollal és csörgős szoknyával, kecses kézmozdulatokkal kísérve ringatták csípőjüket az arab dob ritmusára. Legtöbbjük túlélte és leküzdötte a rákot, mondhatni feltámadt és újra megszületett nőként. **Szalai Márta**, az Intézet ápolásai igazgató helyettese nagyszerű ötletet valósított meg: rehabilitációt és prevenciót kombinált hastáncsal, beszélgetéssel, önvédelmi, pszichológiai, kozmetikai, plasztikai és egyéb praktikákkal. Ez a Százszorszép Hastánc Klub. „A Klub az életörömet adta vissza: az Életemet. Kifejezhetetlen az a szeretet, törődés, meghallgatás, amiben részese vagyunk. Boldogok vagyunk, hogy ott lehetünk.” – mondták el a nem mindennapi táncosok, akiknek a heti egyszeri együttlét és a szép koreográfiák bemutatása minden kétséget kizárólag fényt hoz az életükbe. Ezt tükrözi állandó mosolyuk.

„Az iménti bemutatók követendő példát mutatnak arra, hogyan lehet a női szépség értékét őrizni és megtartani.”- dicsérték meg még az orvosok is a „civil” női kezdeményezéseket.

Dr. Mátrai Zoltán főorvos, **Dr. Gulyás Gusztáv** professzor - a rekonstrukciós részleg vezetője, plasztikai sebész- és **Tínusz Anikó** főnővér elsőként a szűrés fontosságát hangsúlyozta. **Dr. Mátrai Zoltán** szerint a kiválóan működő, ingyenes szűrést az érintett (45-60 év közötti) nők csupán 38%-a veszi igénybe, pedig a 2 éves intervallumonként javasolt mammográfia sugárdózisa miatt nem kell aggódnia, nem veszélyes, viszont lehetőséget nyújt a daganatok korai felismerésére, amikor a betegség még 85-90%-ban gyógyítható. Hazánkban évente 7300 beteget regisztrálnak, ebből 2000-en halnak meg. A szűréssel a mortalitás lehetne csökkenteni.

Az újdonságként számon tartott **onkoplasztikai sebészetről** szólva elhangzott, hogy ez egy emlékmegtartó és helyreállító műtét-technikai csoport, - emberközpontú szemlélet és technika, melynek során különböző szakorvosok dolgoznak együtt, ráadásul az emlőrák terápiás nővéreket speciálisan képezik. Az intézetben készített kérdőív szerint 500 teljes emlőeltávolítás előtti beteg 50%-ban szeretne rekonstrukciót, de ami a megdöbbentő, hogy életük féltésén túlmenően, sokszor nem is a családjuknak, hanem a munkahelyüknek akarnak megfelelni.

Dr. Gulyás Gusztáv úgy véli, hogy a rekonstrukciós műtétéknél a mikrosebészet jelent áttörést. Jelenleg három alapvető eljárást alkalmaznak: a saját szövettel (hasfalból) való emlőpótlást; a hátizom felhasználását implantátum beültetésével, és az azonnali rekonstrukciót (a daganat eltávolításakor) implantátum beültetésével. A rekonstrukció minden mellműtött nőnek ingyenesen jár, és már 10 megoldás közül lehet választani. „Amit kívánok a hölgyeknek: pozitív életszemlélet, és hogy őrizzék meg a nőiességüket, s ha kell, küzdjenek érte.”