

# Χωρίς PET/CT Μακεδονία και Θράκη Οι ελλείψεις χτυπούν τους καρκινοπαθείς

της **ΜΑΡΙΑΣ ΣΑΜΟΛΑΔΑ**  
maria\_samolada@yahoo.gr

**Δ**υστυχώς, επιβεβαιώθηκε για ακόμη μια φορά ένα ρεπορτάζ της ThessNews. Εκείνο που επισήμανε τις καταστροφικές συνέπειες των πολλαπλών και πολύπλευρων ελλείψεων στα δημόσια νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης.

Σε προδικασμένο «θάνατο» οδηγούνται οι ασθενείς εξαιτίας των τραγικών ελλείψεων τόσο στο προσωπικό όσο και στο ιατροφαρμακευτικό υλικό, που θέτουν σε «αχρηστία» τελευταίας τεχνολογίας πανάκριβο εξοπλισμό.

Μόνο που αυτήν τη φορά στο «στόχαστρο» της αδιαφορίας ή «κώφωσης» των αρμοδίων στα θέματα υγείας έχουν μπει οι καρκινοπαθείς της Μακεδονίας και της Θράκης.

Ενώ παρουσιάστηκε με κάθε μεγαλοπρέπεια τον Ιανουάριο του 2013 η εγκατάσταση δύο πανομοιότυπων PET/CT τομογράφων τελευταίας τεχνολογίας στα Νοσοκομεία "Παπαγεωργίου" και "Θεαγένειο" της Θεσσαλονίκης, σήμερα δεν «λειτουργεί» κανένα.

Οι καρκινοπαθείς, προκειμένου να υποβληθούν στη σωτήρια πολλές φορές αυτή εξέταση, είναι αναγκασμένοι να καταφύγουν στο ένα και μοναδικό ιδιωτικό ιατρικό διαγνωστικό κέντρο της Θεσσαλονίκης, όπου υπάρχει ένας παρόμοιος αλλά μικρότερος τομογράφος από αυτούς των δημόσιων νοσοκομείων.

## Τι είναι η εξέταση PET

Η συγκεκριμένη εξέταση μπορεί κυριολεκτικά να σώσει τη ζωή ενός καρκινοπαθούς, αφού στην ουσία «σκανάρει» όλο το σώμα του ασθενούς, από την κορυφή μέχρι τα νύχια του ποδιού, εντοπίζοντας πιθανές «καρκινικές» εστίες που δεν εντοπίστηκαν από καμία άλλη εξέταση.

Όπως μπορεί να αντιληφθεί κανείς, δεν πρόκειται για μια απλή ακτινογραφία. Ο ασθενής είναι υποχρεωμένος να ακολουθήσει συγκεκριμένες οδηγίες για να βοηθήσει το μηχάνημα να «απεικονίσει» την κατάσταση, με τον συνδυασμό των δύο εξετάσεων, της τομογραφίας εκπομπής ποζιτρονίων (PET) και της αξονικής τομογραφίας (CT), αφού βεβαίως πρώτα καταναλώσει το προβλεπόμενο ραδιοφάρμακο. Αποτελεί δηλαδή ένα απεικονιστικό εργαλείο, το οποίο συμβάλλει στη διάγνωση και σταδιοποίηση του καρκίνου, καθώς και στον σχεδιασμό της θεραπείας, συμβάλλοντας καθοριστικά και στην έγκαιρη ανίχνευση υποπτώων



μεταστάσεων. Με αυτόν τον τρόπο τα αποτελέσματα της εξέτασης PET/CT αποτελούν ένα ακόμη «όπλο» στα χέρια των γιατρών – επιστημόνων να πολεμήσουν τον καρκίνο μαζί με τον ασθενή.

## Χωρίς PET/CT το Θεαγένειο λόγω έλλειψης προσωπικού

Το μοναδικό αντικαρκινικό νοσοκομείο της Β. Ελλάδας δεν μπορεί να υποβάλει τους ασθενείς του στην εξέταση PET/CT.

Για περισσότερο από έναν μήνα έχει έλλειψη στο «ραδιοφάρμακο», όπως δήλωσε στην ThessNews ο πρόεδρος του ΔΣ του Νοσοκομείου «Θεαγένειο», κ. Θ. Ρεβενάκης.

Το μηχάνημα που κόστισε 2,98 εκατομμύρια ευρώ, με χρηματοδότηση από το ΕΣΠΑ, παραμένει κλειστό και ο ειδικός γιατρός αναμένει στη θέση του, μέχρι να μπορέσει το νοσοκομείο να προμηθευτεί το ραδιοφάρμακο! Έτσι, μετά από μία σύντομη περίοδο

περιορισμένης λειτουργίας, δεν εξυπηρετεί πλέον κανένα περιστατικό. Την ίδια στιγμή στην ιστοσελίδα του νοσοκομείου «πρώτη είδηση» είναι η λειτουργία του μηχανήματος: «Από τα μέσα Μαρτίου του 2016 ξεκίνησε η λειτουργία του PET/CT του Νοσοκομείου μας, με προφανή τα οφέλη για τους ασθενείς της Βόρειας Ελλάδας», αναφέρει.

Σύμφωνα με τον κ. Ρεβενάκη, είναι ζήτημα ημερών να ξαναρχίσει η λειτουργία του μηχανήματος. Ωστόσο, ο καρκίνος δεν περιμένει. Κάθε μέρα τον δυναμώνει και μπορεί τελικά αυτή η καθυστέρηση να αποβεί μοιραία για τη ζωή του ασθενούς, που σε άλλη περίπτωση θα είχε δεχτεί το αυτονόητο... τις υπηρεσίες υγείας που δικαιούται.

## Χωρίς PET και το Παπαγεωργίου λόγω έλλειψης προσωπικού

Την ίδια στιγμή χωρίς τη δυνατότητα να εξεταστούν στο δεύτερο νοσοκο-

μείο της πόλης που εγκαταστάθηκε η μονάδα PET, στο "Παπαγεωργίου", μένουν οι ασθενείς.

Σε αυτήν την περίπτωση υπάρχει το ραδιοφάρμακο αλλά δεν υπάρχει το προσωπικό!

Η μονάδα PET ξεκίνησε τη λειτουργία της στο Παπαγεωργίου στις 13/1/2016. Το πρώτο διάστημα της προσαρμογής εξυπηρετούσε 3 περιστατικά ημερησίως. Έκτοτε λειτουργεί αδιαλείπτως με διεκπεραίωση 5 έως 6 περιστατικών κάθε εργάσιμη μέρα της εβδομάδας. Από τον Ιούλιο του 2016, αυξήθηκε ο αριθμός φτάνοντας συνολικά τα 35 περιστατικά ανά εβδομάδα, αποτελώντας τον κορμό της παροχής PET εξετάσεων στη Β. Ελλάδα.

«Έως σήμερα, 96ο ασθενείς της Β. Ελλάδας δέχθηκαν τις υπηρεσίες της μονάδας PET του Εργαστηρίου σε ακαδημαϊκό περιβάλλον και με τα υψηλότερα επαγγελματικά standards. Η απόδοση αυτή, σε συνθήκες εδραιωμένης και πλήρους λειτουργίας, δεν είναι ικανοποιητική και με σωστή υποστήριξη σε προσωπικό, η λειτουργία της Μονάδος

πρέπει και θα μπορούσε να καλύψει 2500 ασθενείς ετησίως», αναφέρει στην ThessNews ο Άρσος Γεώργιος, Καθηγητής Πυρηνικής Ιατρικής του ΑΠΘ, Διευθυντής Γ' Εργαστηρίου Πυρηνικής Ιατρικής ΓΝ "Παπαγεωργίου". «Η λειτουργία της μονάδας, ελλείψει προσωπικού του Νοσοκομείου, δεν υποστηρίχθηκε ούτε Γραμματειακά ούτε με νέους Τεχνολόγους. Αντιθέτως, κατά την ίδια περίοδο αποχώρησαν για διάφορους λόγους οι 2 από τους 3 εκπαιδευμένους στο PET τεχνολόγους. Βρεθήκαμε έτσι στην ανάγκη να διατηρούμε και να εντείνουμε τη λειτουργία της Μονάδος με τον ένα και μοναδικό εναπομείναντα εκπαιδευμένο Τεχνολόγο και συγχρόνως να εκπαιδεύουμε Πυρηνικούς Ιατρούς και έναν επιπλέον Τεχνολόγο, ο οποίος αποσπάστηκε από τις υπόλοιπες δραστηριότητες του Εργαστηρίου» υπογραμμίζει ο κ. Άρσος.

«Παρά τις επανειλημμένες εκκλήσεις μας για βοήθεια και ενίσχυση σε προσωπικό, οι παρεμβάσεις των προϊσταμένων αρχών του Δημόσιου Συστήματος Υγείας, υπήρξαν ανεπαρκείς και απολύτως ατελέσφορες. Δυσάρεστο επακόλουθο της κατάστασης αυτής υπήρξε η πρόσφατη εκ των πραγμάτων διακοπή της λειτουργίας της Μονάδος PET από 28/11/2016 έως 2/12/2016 λόγω χορήγησης πολλαπλών αναβληθείσας, υποχρεωτικής, μη μεταφερόμενης, κανονικής άδειας στο τεχνολογικό προσωπικό. Με τη δεύτερη μονάδα PET σε Δημόσιο Νοσοκομείο κλειστή, είναι ευνόητη η ταλαιπωρία των ογκολογικών ασθενών και ο εξαναγκασμός τους σε ανεπιθύμητες επιλογές, σημειώνει περιγράφοντας με τον πιο ρεαλιστικό τρόπο τη σκληρή πραγματικότητα.

## Η ιδιωτική «αποκλειστικότητα»

Σήμερα, λοιπόν, οι καρκινοπαθείς της Β. Ελλάδας μπορούν να υποβληθούν στην εξέταση μόνο σε ιδιωτικό διαγνωστικό κέντρο της Θεσσαλονίκης, το οποίο εγκαινίασε τη λειτουργία της μονάδας PET/CT τον περασμένο Σεπτέμβριο.

Μέχρι τότε οι ασθενείς αναγκάζονταν να μεταβούν στην Αθήνα που λειτουργούσε ήδη το πρώτο και μοναδικό ιδιωτικό μηχάνημα.

Τα ζητήματα που προκύπτουν σε αυτήν την επιλογή (του ιδιωτικού) είναι επίσης καθοριστικά για την υγεία του ασθενούς, καθώς και πάλι υπάρχει χρονοκαυστέρηση.

Και ο αδυσώπητος χρόνος δεν μετράει το ίδιο

για τον καρκινοπαθή. Εκεί τα λεπτά είναι ώρες και η μέρα εβδομάδα.

Μα η καθυστέρηση και πάλι προκύπτει από το κράτος, από το εθνικό σύστημα υγείας.

Ο ασθενής, για να πάει στο μοναδικό ιδιωτικό διαγνωστικό κέντρο που βρίσκεται στην Καλαμαριά, μπορεί ή να πληρώσει περίπου 1500 ευρώ για να κάνει την εξέταση την επόμενη εβδομάδα ή θα πρέπει να περιμένει το λιγότερο 3-5 μήνες, για να έχει το πολυπόθητο παραπεμπτικό χαρτάκι του ΕΟΠΥΥ.

«Η αναμονή για ραντεβού σε ογκολόγο γιατρό του ΕΟΠΥΥ είναι το λιγότερο 3-5 μήνες. Καταλαβαίνετε τι σημαίνει αυτό;» τονίζει η

πρόεδρος Καρκινοπαθών Μακεδονίας – Θράκης, κ. Π. Μήττα.

## Αναγκαίος αριθμός μονάδων PET/CT για Μακεδονία - Θράκη

Σύμφωνα με το Υπουργείο Υγείας (2004), η αναλογία PET/CT μονάδων είχε καθοριστεί σε 1 ανά 750.000 κατοίκους ή 1,33 PET/CT ανά 1.000.000 κατοίκους. Σύμφωνα με δεδομένα του 2010 της EANM, θα αναλογούσαν κατ'ελάχιστο 3,9 PET/CT για τους 2.773.740 κατοίκους της Μακεδονίας-Θράκης και 2,6 PET/CT ειδικά για την περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας.