

# ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

ο Αθανάσιος Γιαννόπουλος μιλά για τα αδιέξοδα και τις επιβεβλημένες λύσεις



**Αθανάσιος Γιαννόπουλος**  
Καθηγητής Παν/μίου Αθηνών - Χειρουργός, τ. Υφυπ. Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Βουλευτής Φθιώτιδας

**Η** συμβολή της ακτινοθεραπείας στον έλεγχο της καρκινικής νόσου είναι και πάντα παραμένει καθοριστική. Η πρόοδος της ακτινοφυσικής επέφερε μεγάλη βελτίωση στην φαρέτρα του αντι-καρκινικού αγώνα. Σήμερα, ο γιατρός αισθάνεται ότι παράλληλα με το χειρουργικό νυστέρι και την χημειοθεραπεία, διαθέτει ένα πανίσχυρο ακόμη όπλο, την ακτινοβολία. Αυτή μάλιστα, ορισμένες περιπτώσεις όπως τα λεμφώματα του αίματος αποτελεί για τον άρρωστο την θεραπεία «της πρώτης εκλογής» αρκεί να σχεδιασθεί και να εφαρμοσθεί με τον κατάλληλο τρόπο και στον πρόπονο χρόνο. Υπάρχουν ακόμη και περιπτώσεις που απαιτούν την εφαρμογή επείγουσας ακτινοθεραπείας ανάλογα με ένα επείγον χειρουργείο χωρίς αναβολή ή καθυστέρηση για να αποφύγουμε μόνιμη βλάβη του αρρώστου μας όπως είναι π.χ. η παράλυση. Οι ανάγκες αυτές όλης, καθιστούν πολλές φορές καθοριστική για την πορεία της αρρώστιας την προσφυγή στην ακτινοθεραπεία. Αυτό, αποτελεί και το στοιχείο που τονίζει την σπουδαιότητα ανάπτυξης επαρκών μονάδων ακτινοθεραπείας που να καλύπτουν τις ανάγκες μας. Σε μια χώρα με πολύ οργανωμένο δίκτυο εργαστηρίων ακτινοθεραπείας, η παραπομπή του αρρώστου σε αυτά είναι καθαρά έργο της βοηθητικής υπηρεσίας ενός νοσοκομείου. Δυστυχώς αυτό δεν είναι εφικτό παρά

μόνον σε ελάχιστες χώρες με πολύ οργανωμένη ακτινοθεραπεία όπως π.χ. Σουηδία, Ελβετία, Γερμανία. Στις λοιπές χώρες και ειδικά στον τόπο μας, η ανάγκη εφαρμογής ακτινοθεραπείας αποτελεί πηγή ταλαιπωρίας για όλους: γιατρό, άρρωστο, συγγενείς, νοσοκομεία.

Οι δυνατότητες απορρόφησης των αρρώστων που θέλουν ακτινοβολήση από τις υπάρχουσες μονάδες των νοσοκομείων είναι περιορισμένες. Αυτό δημιουργεί «αγώνα αναζήτησης ακτινοθεραπευτικής μονάδας» στον άρρωστο και όποιον τον έχει αναλάβει. Η εφαρμογή της ακτινοβολήσης καθυστερεί γιατί παντού υπάρχει «λίστα αναμονής». Η σειρά έρχεται πάντα με καθυστέρηση. Και κάποτε αργά ή «κατόπιν εορτής». Έτσι, ένα σημαντικό κεφάλαιο, μια ευκαιρία για ένα «παράθυρο ζωής» στον καρκινοπαθή παραμένει κλειστό ή μισόκλειστο για πάντα.

Το ιδεώδες θα ήταν να αναπτυχθούν μονάδες ακτινοθεραπείας σε πολλά σημεία της χώρας και κυρίως στα κεντρικά νοσοκομεία ώστε να υπάρχει κάλυψη της ζήτησης (που προβλέψιμα θα αυξάνεται συνεχώς για λόγους που δεν είναι σκόπιμο να αναλυθούν εδώ). Αυτό για λόγους σύνθετους είναι πρακτικά σχετικό ανέφικτο σήμερα και πάντως απαιτεί χρόνο υλοποίησης που δεν είναι η καλύτερη προοπτική για όποιον έχει σήμερα ανάγκη. Το πρόβλημα λοιπόν υπάρχει και πρέπει να λυθεί. Πώς όμως;

Η μοναδική εφικτή λύση δεν μπορεί να είναι τίποτε άλλο παρά κάτι ανάλογο με την λύση που δώσαμε στο πρόβλημα με τις κλίνες των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας. Όταν αντιμετωπίσαμε αυτό το μέγα πρόβλημα που μειώνει τον πολιτισμό μας, δεν διστάσαμε να δώσουμε μια ρεαλιστική και άμεσα εφαρμόσιμη λύση που απλά αξιοποιεί ολόκληρη την αναπτυγμένη δύναμη ΜΕΘ της χώρας (δημόσιου και ιδιωτικού τομέα), με ειδικές συμβάσεις.

Δεν είναι μυστικό στον τόπο μας, ότι ένα μεγάλο κομμάτι της υγείας που παρέχει το κράτος στον πολίτη του, φτάνει σε αυτόν μέσω «αγορασμένων» από το κράτος υπηρεσιών του ιδιωτικού τομέα. Αυτό μάλιστα σε μερικές ιατρικές υπηρεσίες όπως π.χ. η ψυχιατρική και η μαιευτική αποτελεί όχι την εξαίρεση αλλά τον κανόνα. Αλλά και σε πολλές δραστηριότητες υπηρεσιών υγείας η παροχή «αγορασμένων» από τον ιδιωτικό τομέα υπηρεσιών αποτελεί καθημερινή πρακτική όπως οι εργαστηριακές αναλύσεις, αξονική και μαγνητική τομογραφία, υπέρηχοι κλπ. Πολλές υπηρεσίες τέτοιου τύπου μάλιστα καλύπτουν επαρκώς την επαρχία, την νησιωτική Ελλάδα και προστατεύουν τον έλληνα από περιττές μετακινήσεις και δαπάνες μεταβάσεως αλλού κλπ. προς αναζήτηση δημόσιου νοσοκομείου για κάλυψη. Το ίδιο ακριβώς μπορεί να γίνει και με την αγορά μέσω συμβολαίων των υπηρεσιών ακτινοθεραπείας που διαθέτει ο ιδιωτικός τομέας. Υπάρχουν θαυμάσια ιδιωτικά ακτινοθεραπευτικά εργαστήρια που θα ήσαν πρόθυμα να συμβληθούν με το δημόσιο ή τα ταμεία για την κάλυψη αναγκών ασφαλισμένων σε ακτινοβολήση, αφού βεβαίως υπάρξει μια συζήτηση για την τιμή της συνεδρίας της ακτινοθεραπείας όπως έγινε με τις ΜΕΘ και τις ΜΕΝ. Η κοστολόγηση είναι πολύ εύκολη και η εφαρμογή του μέτρου μπορεί να είναι άμεση. Άμεσα θα είναι και το ευεργετικό αποτέλεσμα στους συνανθρώπους μας. Οι ασθενείς δεν πρέπει να είναι σε ομηρία ή να υπάρχουν πολίτες δύο κατηγοριών. Πρέπει τα ασφαλιστικά ταμεία να τομήσουν γιατί έτσι θα αποφύγουν επιπλοκές και μακρές νοσηλείες που κοστίζουν περισσότερα. ■

