

**Gyógyulj
Velünk
Egyesület**

MÉDIARIPORT 2016.

**ÉVES BESZÁMOLÓ A BETEGSZERVEZET ORSZÁGOS PR ÉS SAJTÓKÖMUNIKÁCIÓS TEVÉKENYSÉGÉRŐL
ÉRDEKKÉPVISELET - ISMERETTERJESZTÉS - SZEMLÉLETFORMÁLÁS**

**Összeállította:
B. Papp László
sajtószóvivő
0630 261-8789
sajto@gyve.hu**

**2016. MÁRCIUS:
ASTELLAS-KÜLÖNDÍJ**

**A RÁKKAL ÉS RÁKBETEGEKKEL KAPCSOLATOS TÁRSADALMI
TUDATFORMÁLÁSÉRT, AZ ÉRINTETT SORSTÁRSÁK ÉS
HOZZÁTARTOZÓK MEGSEGÍTÉSÉÉRT.**



**2016. DECEMBER:
NEKEM SZÓL! EGÉSZSÉGÉRTÉS DÍJ 2016 EZÜST FOKOZAT**

**A SZÉLES KÖRŰ FELVILÁGOSÍTÓ
ÉS ORSZÁGOS SZINTŰ KOMMUNIKÁCIÓS
MUNKÁÉRT ÉS EREDMÉNYÉKÉRT.**



A GYÓGYULJ VELÜNK EGYESÜLET 2016-BAN ORSZÁGOSAN TERJESZTETT BETEGEDUKÁCIÓS KIADVÁNYAI






Emésztőrendszeri daganatos betegségek és kezelésük

Ajánlások betegtársainknak a kemoterápiára való felkészülésre, a kezelése alatt és a kezelése befejezése utáni időszakra



Gyógyulj
Velünk
Egyesület






Prosztatarák: meggyógyulni vagy együtt élni a kórral

Áttekintés betegtársainknak a prosztatarák diagnosztikájáról, gyógyítási és kezelési lehetőségeiről, a műtét utáni fizioterápiáról



Gyógyulj
Velünk
Egyesület






Molekuláris diagnosztika és célzott kezelések

Áttekintés betegtársainknak a daganatok molekuláris patológiai vizsgálatának jelentőségéről, s a terápiák személyre szabásáról



Gyógyulj
Velünk
Egyesület






Mellékhatások: elkerülni vagy átveszelni a tüneteket

Áttekintés betegtársainknak az onkológiai kezelésekkal járó mellékhatásokról és azok mérséklésének lehetőségeiről



Gyógyulj
Velünk
Egyesület

Gyógyulj Velünk Egyesület sajtómegejelentések 2016

A kék hivatkozások - online, rádió, tv - (ha a közlő oldal nem változott) a címre kattintva megnyílnak az eredeti oldalon.

A nyomtatott sajtóban megjelent cikkek jelen összefoglaló 2. felében találhatóak meg.

Dátum	Médium	Címek, amelyek többségükben linkek az eredeti oldalra
2016. JANUÁR		
2016. január 25.	Rákgyógyítás.hu	Itt elmondja az onkológus, amit a rendelésen nem tudott!
2016. FEBRUÁR		
2016. február 3.	MTI	Fejlődik az orvostudomány, egyre több a rákbeteg – 1. rész
2016. február 3.	MTI	Fejlődik az orvostudomány, egyre több a rákbeteg – 2. rész
2016. február 3.	Civil Hírügynökség	Fejlődik az orvostudomány, egyre több a rákbeteg
2016. február 3.	Rákgyógyítás.hu	Fejlődik az orvostudomány, egyre több a rákbeteg
2016. február 3.	MKOT.hu	Egyre több rákbeteg, egyre erősebb betegszervezetek
2016. február 3.	Gyógytornászok.hu	Fejlődik az orvostudomány, egyre több a rákbeteg
2016. február 3.	ZetaPress	Sok az új rákbeteg!
2016. február 3.	Promenád.hu	Egyre több rákbeteg él közöttünk
2016. február 3.	Sajtóközlemény.com	Fejlődik az orvostudomány, egyre több a rákbeteg
2016. február 4.	Magyar Idők	Százvezrek küzdenek rákbetegséggel (print)
2016. február 4.	Magyaridok.hu	Százvezrek küzdenek rákbetegséggel
2016. február 4.	Weborvos	Ma van a rákellenes világnap
2016. február 4.	WeborvosPRO	Ma van a rákellenes világnap
2016. február 4.	PharmaOnline	Fejlődik az orvostudomány, egyre több a rákbeteg
2016. február 4.	IndexKelet	Fejlődik az orvostudomány, egyre több a rákbeteg
2016. február 4.	Nemzeti.net	Rák elleni küzdelem világnapja – Oda kell figyelni magunkra!
2016. február 17.	Rákgyógyítás.hu	Mit segíthet rákbetegként a mozgás? Nem keveset!
2016. február 18.	Békés Megyei Hírlap	Egyre többen küzdenek rákkal (print)
2016. február 19.	Bors	Kezelésre várva halnak meg a rákos betegek (print)
2016. február 19.	BorsOnline	Kezelésre várva halnak meg itthon a rákos betegek
2016. február 21.	Beol.hu (Békés)	A halálozások negyedéért valamilyen daganat a felelős
2016. február 24.	MKOT.hu	Gyógyulj Velünk Egyesület: sokrétű betegképviselő
2016. február 26.	HírTV	Daganatosok kálváriája – Látótér riport (tv műsor 14:25-től)
2016. február 27.	HírTV	Versenyfutás az életért – Híradó (tv műsor)
2016. február 29.	Népszabadság	Könyörögni kell a rákgyógyszerért (print)
2016. február 29.	NOL.hu	Könyörögni kell a rákgyógyszerért

2016. MÁRCIUS

2016. március 1.	Radiologia.hu	Könyörögni kell a rákgyógyszerért
2016. március 1.	MTI	100 ezer embernek kellene bejelentkeznie vastagbéltükrözésre – 1. rész
2016. március 1.	MTI	100 ezer embernek kellene bejelentkeznie vastagbéltükrözésre – 2. rész
2016. március 1.	Figyelő	Száz ezer embernek kellene ma vastagbéltükrözésre jelentkezni!
2016. március 1.	Rákgyógyítás.hu	100 ezer embernek kellene MA vastagbéltükrözésre jelentkezni!
2016. március 1.	Medical Online	Március a vastagbélrák elleni küzdelem hónapja
2016. március 1.	MKOT.hu	A jövő rákbetegeit küldi kolonoszkópiára a betegszervezet
2016. március 1.	NapiDoktor.hu	Március a vastagbélrák elleni küzdelem hónapja
2016. március 2.	Civil Hírügynökség	100 ezer embernek kellene MA vastagbéltükrözésre jelentkezni!
2016. március 2.	Weborvos	Itt az idő, szabaduljon meg a polipjaitól!
2016. március 2.	Daganatok.hu	Száz ezer embernek kellene ma vastagbéltükrözésre jelentkezni
2016. március 5.	Csepeliek.blog.hu	Könyörögni kell a rákgyógyszerért
2016. március 18.	Szabad Föld	Panaszmentes veszedelem (print)
2016. március 18.	Magyar Nemzet online	Média az orvosokért díjat nyert kolléganőnk
2016. március 19.	Weborvos	Astellas Díjátadó Gála: a nyertesek
2016. március 19.	WeborvosPRO	Astellas Díjátadó Gála: a nyertesek
2016. március 19.	Radiologia.hu	Astellas Díjátadó Gála: a nyertesek
2016. március 20.	MKOT.hu	Rákbetegek szervezete kapta az Astellas-különdíjat
2016. március 20.	SzegedMa.hu	Astellas-díj: Idén 165 orvos és egészségügyi szakdolgozó a díjazottak között
2016. március 21.	Rákgyógyítás.hu	Különdíjjal tüntették ki a Gyógyulj Velünk Egyesületet
2016. március 24.	Szabad Föld online	Panaszmentes veszedelem
2016. március 25.	Weborvos	Panaszmentes veszedelem

2016. ÁPRILIS

2016. április 8.	MTI	Minden nap 40 ember szembesül a vastagbélrákkal – 1. rész
2016. április 8.	MTI	Minden nap 40 ember szembesül a vastagbélrákkal – 2. rész
2016. április 8.	Figyelő	Minden nap negyvenen szembesülnek a vastagbélrákkal
2016. április 8.	Rákgyógyítás.hu	Minden nap 40 ember szembesül vastagbélrákkal
2016. április 8.	Medical Online	Nem halogatható tovább a vastagbél szűrés bevezetése!
2016. április 8.	Nők Lapja Café	Minden nap 40 ember szembesül a vastagbélrákkal
2016. április 8.	Estiujsg.hu	Súlyos probléma a vastagbélrák szűrésének a hiánya Magyarországon
2016. április 8.	Közéletiszemle.hu	Minden nap 40 ember szembesül a vastagbélrákkal
2016. április 8.	Sajtóközlemény.com	Minden nap 40 ember szembesül a vastagbélrákkal
2016. április 9.	Családivilág.hu	Minden nap 40 ember szembesül vastagbélrákkal

2016. április 11.	Civil Hírügynökség	Minden nap 40 ember szembesül vele
2016. április 11.	Daganatok.hu	Minden nap 40 ember szembesül vastagbélrákkal
2016. április 11.	Weborvos	Minden nap 40 ember szembesül vastagbélrákkal
2016. április 12.	TV-2	A vastagbélrák gyógyítható – stúdióbeszélgetés (tv műsor)
2016. április 12.	Napló.hu	Vastagbélrák: minden nap negyven ember szembesül vele, közülük húszan meghalnak
2016. április 13.	Híradó.hu	Macsó vagy, vagy élni akarsz?
2016. április 22.	Rákgyógyítás Magazin	Amikor sorstársak összefognak... (print)
2016. április 24.	Haon.hu (Hajdú-Bihar)	Minden nap negyven ember szembesül vele, közülük húszan meghalnak

2016. MÁJUS

2016. május 4.	Sztomainfo.hu	TV2 a vastagbélrákról
2016. május 6.	Békés Megyei Hírlap	Térítésmentesen ellenőrzik a betegek állapotát (print)

2016. JÚNIUS

2016. június 10.	Rákgyógyítás.hu	GIST: ritka rák a gyomorban, vékonybélben
2016. június 14.	MTI	Csalódottságának ad hangot a szűrésekért évek óta küzdő egyesület
2016. június 14.	Rákgyógyítás.hu	Újabb két évet várhatunk az állami vastagbél-szűrésre
2016. június 14.	Weborvos	Újabb két évet várhatunk az állami vastagbél-szűrésre
2016. június 14.	WeborvosPRO	Újabb két évet várhatunk az állami vastagbél-szűrésre
2016. június 14.	Medical Online	Újabb két évet várhatunk a vastagbél-szűrésre
2016. június 14.	MKOT.hu	Újabb két évet csúszik az állami vastagbél-szűrés
2016. június 14.	ZetaPress	Szűréssel az egészségért!
2016. június 14.	Fecsegő.eu	Újabb két évet várhatunk a vastagbél-szűrésre
2016. június 14.	Figyelő	Még három napig pályázhatnak a háziorvosok a vastagbélrák korai kiszűrésére
2016. június 14.	SomogyTV	Újabb két évet várhatunk a vastagbél-szűrésre
2016. június 14.	Behir.hu (Békés)	Éveket kell várni a vastagbél-szűrésre
2016. június 15.	Civil Hírügynökség	Kapacitálja saját háziorvosát a csatlakozásra!
2016. június 15.	NapiDoktor.hu	2019-ig várhatunk a vastagbél-szűrésre
2016. június 16.	Estiujsg.hu	Csúszik a nagy szűrőprogram, pedig évente ötezren halnak bele
2016. június 16.	Európa Rádió	Interjú a vastagbél szűrőprogramról (rádió)
2016. június 16.	Sonline.hu (Somogy)	Újabb két évet csúszik a vastagbélrák-szűrőprogram
2016. június 17.	Somogyi Hírlap	Újabb két évet csúszik a szűrőprogram (print)

2016. JÚLIUS

2016. július 4.	Bonum TV	Szűrőprogram a daganatos betegségek megelőzésére (tv műsor)
2016. július 5.	Magyar Nemzet online	Így lehetne megmenteni tíz év alatt 25 ezer magyart
2016. július 5.	KlubRádió	Nyilatkozat a vastagbélrák szűrőprogramról (rádió)

2016. július 6.	Medical Online	Késik a bevezetés, lesz-e egyáltalán?
2016. július 6.	Weborvos	Így lehetne megmenteni 25 ezer magyart
2016. július 6.	WeborvosPRO	Így lehetne megmenteni 25 ezer magyart
2016. július 6.	Élőben.hu	25 ezer magyart menthetne meg a vastagbéliszűrés
2016. július 9.	Magyar Nemzet	Ezrek halála előzhető meg a szűréssel (print)
2016. július 21.	Rákgyógyítás Magazin	Mit tehet a beteg a mellékhatások ellen? (print)
2016. július 21.	Rákgyógyítás Magazin	Előrelépés az állami vastagbéliszűrésben (print)
2016. július 25.	Daganatok.hu	Kérdések és válaszok az országos állami vastagbéliszűrésről
2016. július 25.	Medical Online	13+1 fontos válasz az országos vastagbéliszűrésről
2016. július 27.	Rákgyógyítás.hu	13+1 fontos válasz az országos állami vastagbéliszűrésről
2016. július 26.	Weborvos	Praktikus részletek a vastagbél-szűrésről
2016. július 26.	WeborvosPRO	Praktikus részletek a vastagbél-szűrésről
2016. július 26.	Család.hu	Már jövőre jöhet az általános vastagbéliszűrés
2016. július 26.	Családinet.hu	13+1 fontos válasz az országos állami vastagbéliszűrésről
2016. július 26.	Estiujsg.hu	Volt értelme a tiltakozásnak, talán így több embertársunk élete menthető meg
2016. július 26.	IndexKelet	13+1 fontos válasz az országos állami vastagbéliszűrésről
2016. július 26.	Rádió88 (Szeged)	Nyilatkozat a vastagbélrák szűrőprogramról (rádió)
2016. július 26.	GongRádió (Kecskemét)	Nyilatkozat a vastagbélrák szűrőprogramról (rádió)
2016. július 27.	CsabaRádió (Békéscsaba)	Nyilatkozat az állami vastagbél szűrőprogramról (rádió)
2016. július 30.	Somogyi Hírlap	Több somogyi háziorvos vesz részt a szűrésben (print)
2016. július 30.	Sonline.hu (Somogy)	Országos vastagbéliszűrés: rengeteg somogyi orvos regisztrált
2016. július 31.	Rádió88 (Szeged)	Nyilatkozat a vastagbélrák szűrőprogramról (rádió)

2016. AUGUSZTUS

2016. augusztus 1.	MKOT.hu	13+1 fontos válasz az országos állami vastagbéliszűrésről
2016. augusztus 5.	Sztomainfo.hu	13+1 fontos válasz az országos állami vastagbéliszűrésről

2016. SZEPTEMBER

2016. szeptember 6.	Délmagyarország (Csongrád)	Évente 2500-3000 hasnyálmirigyrákos beteget diagnosztizálnak (print)
2016. szeptember 6.	Kisalföld (Győr-Moson-Sopron)	Hasnyálmirigyrák: A legalattomosabb daganatos betegség (print)
2016. szeptember 7.	KARC FM	Vastagbélrák szűrés, stúdióbeszélgetés (rádió)
2016. szeptember 8.	168 Óra	Orosz rulettet játszanak a rákbetegekkel – de talán javul a helyzet
2016. szeptember 8.	Civilhetes.net	Orosz rulettet játszanak a rákbetegekkel – de talán javul a helyzet
2016. szeptember 8.	Rákgyógyítás.hu	Hogyan csökkenthetők a mellékhatások?
2016. szeptember 8.	Daganatoserek.hu	A beteg is tehet a mellékhatások ellen
2016. szeptember 8.	MKOT.hu	Útmutató betegeknek a mellékhatások csökkentéséről

2016. szeptember 8.	Fecsegő.eu	Hogyan csökkenthetők a rákellenes kezelések mellékhatásai?
2016. szeptember 9.	Medical Online	Túlélni a mellékhatásokat
2016. szeptember 9.	Sztárold.hu	Túlélni a mellékhatásokat
2016. szeptember 9.	Weborvos	Útmutató az onkológia kezelés átvészeléséhez
2016. szeptember 9.	Weborvos	18 onkológiai terápia szabad utat kap
2016. szeptember 9.	Civil Hírügynökség	Onkológia: hogyan csökkenthetők a mellékhatások?
2016. szeptember 9.	Családinet.hu	Hogyan csökkenthetők a rákellenes kezelések mellékhatásai?
2016. szeptember 10.	ZetaPress	Vészeld át az onkológiát!
2016. szeptember 12.	KARC FM	Élő rádióinterjú az onkológiai mellékhatásokról szóló kiadványról (rádió)
2016. szeptember 12.	Csillagpont Rádió	Élő rádióinterjú az onkológiai mellékhatásokról szóló kiadványról (rádió)
2016. szeptember 12.	Rákliga.hu	Átvészelni az onkológiát: hogyan csökkenthetők a mellékhatások?
2016. szeptember 14.	InfoRádió	Mellékhatások elkerülésében segíti a Gyógyulj Velünk Egyesület a rákbetegeket (rádió)
2016. szeptember 14.	Európa Rádió	Interjú az onkológiai mellékhatásokról szóló kiadvány kapcsán
2016. szeptember 14.	NapiDoktor.hu	Hogyan csökkenthetők a rákellenes kezelések mellékhatásai?
2016. szeptember 19.	Daganatoserek.hu	Kirándulásra hívnak a sorstársak
2016. szeptember 23.	168 Óra	Politikai blöff a 14 napon belüli vizsgálat a rákbetegeknél

2016. OKTÓBER

2016. október 4.	Rákgyógyítás Magazin	Konferencia a tudatos gyógyulásért (print)
2016. október 4.	Rákgyógyítás Magazin	Betegtájékoztató kiadványok mindenkinek (print)
2016. október 5.	Rákgyógyítás.hu	Daganatos Betegek Napja: ne maradjon le róla!
2016. október 6.	Házipatika	Kiderült, ennyien halnak meg vastagbélrákban
2016. október 10.	InfoRádió	Onkológiai mellékhatások: félelmek és lehetőségek (rádió)
2016. október 10.	InfoRádió.hu	Kiadvány segít a daganatos kezelések mellékhatásainak csökkentésében
2016. október 11.	Weborvos	Segítség a mellékhatások legyőzéséhez
2016. október 11.	Haon.hu (Hajdú-Bihar)	Jövőre jön az állami szűrőprogram
2016. október 11.	Hajdú-Bihari Napló	Vastagbélszűrés: kellene (print)

2016. NOVEMBER

2016. november 1.	MTI	A rákbetegek halottak napján is az életért küzdenek – 1. rész
2016. november 1.	MTI	A rákbetegek halottak napján is az életért küzdenek – 2. rész
2016. november 1.	ZetaPress	Gondoljunk az élőkre is!
2016. november 1.	Család.hu	A rákbetegek halottak napján is az életért küzdenek
2016. november 1.	Rákgyógyítás.hu	A rákbetegek halottak napján is az életért küzdenek
2016. november 1.	OrosCafé.hu (Orosháza)	A rákbetegek halottak napján is az életért küzdenek
2016. november 1.	Hírpakett.hu	A rákbetegek halottak napján is az életért küzdenek

2016. november 2.	Civil Hírügynökség	A rákbetegek halottak napján is az életért küzdenek
2016. november 2.	MKOT.hu	Alkalmi döntések helyett automatikus gyógyszerbefogadást szeretnének
2016. november 2.	Medical Online	A rákbetegek halottak napján is az életért küzdenek
2016. november 2.	PharmaOnline	A rákbetegek halottak napján is az életért küzdenek
2016. november 2.	XIII. Kerületi Hírhatár	A rákbetegek halottak napján is az életért küzdenek
2016. november 2.	Hungary Shafaqna	A rákbetegek halottak napján is az életért küzdenek
2016. november 3.	MKOT.hu	Teltház lesz a Daganatos Betegek Napján
2016. november 4.	KlubRádió	Kalotay Gábor interjú a Recept Nélkül c. műsorban (rádió)
2016. november 8.	Rákgyógyítás.hu	Teltház lesz a Daganatos Betegek Napján
2016. november 11.	Daganatok.hu	Teltház lesz a Daganatos Betegek Napján
2016. november 14.	Rákgyógyítás.hu	Hasnyálmirigyrák: még mindig egyre több a halálos áldozat
2016. november 16.	MKOT.hu	Növelhetik esélyeiket a rákbetegek is
2016. november 17.	KARC FM	Kalotay Gábor interjú a Spájz c. műsorban (rádió)
2016. november 18.	Civil Hírügynökség	Növelhetik saját esélyeiket a daganatos betegek
2016. november 18.	Nógrád Megyei Civil Inform.	Növelhetik saját esélyeiket a daganatos betegek
2016. november 19.	Vasárnapi Hírek	Személyes ügy (print)
2016. november 20.	Vasarnapihírek.hu	Személyes ügy
2016. november 20.	Rákgyógyítás.hu	Önmagukért és egymásért is sokat tehetnek a rákbetegek
2016. november 20.	Rákgyógyítás.hu	Élet, kilátások prosztatarákkal
2016. november 22.	Észak.hu (Borsod)	Lakcímbefolyásolt esélyek
2016. november 22.	Észak Magyarország	Lakcímbefolyásolt esélyek (print)
2016. november 22.	Északhírnok.com	Jó lenne tudni, az onkológiai osztályok milyen eredményességgel...
2016. november 28.	Békés Megyei Hírlap	Segíteni akarás álcájával csalnak (print)
2016. november 30.	Daganatok.hu	Legyenek nyilvánosak az onkológiák eredményességi mutatói!

2016. DECEMBER

2016. december 13.	Rákgyógyítás.hu	Ünneplik az életet, várnak másokat is!
2016. december 14.	Szantograf.hu	Ünneplik az életet, várnak másokat is!
2016. december 19.	24 Óra	Évente több ezer embernél alakul ki vastagbélrák: a korai szűrés életet ment (print)
2016. december 19.	Tolnai Népújság	Évente több ezer embernél alakul ki vastagbélrák: a korai szűrés életet ment (print)
2016. december 19.	Somogyi Hírlap	Évente több ezer embernél alakul ki vastagbélrák: a korai szűrés életet ment (print)
2016. december 19.	Petőfi Népe (Bács-Kiskun)	Évente több ezer embernél alakul ki vastagbélrák: a korai szűrés életet ment (print)
2016. december 19.	Heves Megyei Hírlap	Évente több ezer embernél alakul ki vastagbélrák: a korai szűrés életet ment (print)
2016. december 19.	Békés Megyei Hírlap	Évente több ezer embernél alakul ki vastagbélrák: a korai szűrés életet ment (print)

2016. december 19.	Új Dunántúli Napló	A szűrés életet menthet (print)
2016. december 19.	Új Néplap (Jász-Nagyk.-Sz)	Évente több ezer embernél alakul ki vastagbélrák: a korai szűrés életet ment (print)
2016. december 19.	Bama.hu (Baranya)	Évente több ezer embernél alakul ki vastagbélrák
2016. december 19.	Szoljon.hu (Jász-Nagyk.-Sz)	Évente több ezer embernél alakul ki vastagbélrák
2016. december 19.	Kemma.hu (Komárom-E.)	Évente több ezer embernél alakul ki vastagbélrák
2016. december 19.	Teol.hu (Tolna)	Évente több ezer embernél alakul ki vastagbélrák
2016. december 21.	Világgazdaság Online	Évente több ezer embernél alakul ki vastagbélrák
2016. december 23.	Rákgyógyítás Magazin	Gyógyulj Velünk Egyesület: Felelősség betegekért, egészségesekekért (print)

A 65 évesnél fiatalabbak érintettsége aggasztó Magyarországon Százvezrek küzdenek rákbetegséggel

Haiman Éva

Állapotjavító és rehabilitációs egészségügyi programot indított a betegséjük aktív szakaszában lévő daganatos betegek megsegítésére a Rák-betegek Országos Szervezete (ROSZ) – adták hírt a rákellenes világnap alkalmából.

Szükség is van erre, mert száz-ezer lakosra számítva a Gazdasági Együttműködési és Fejlesztési Szervezet (OECD) 36 és az Európai Unió 28 tagországa közül Magyarországon betegszenek és halnak meg a legtöbben daganatos betegségben.

Míg az OECD-országok ezer polgárából évente átlagosan kettő halálért felelős valamilyen rákbetegség, Magyarországon ezer lakosból majdnem háromért, ami a legmagasabb érték. A helyzet azért is különösen aggasztó, mert Magyarországon száz-ezer 65 évesnél fiatalabb ember közül 120-an halnak meg rákban, miközben a tizenöt régebbi uniós tagállamban féleannyian. Ráadásul a tendencia nálunk növekvő, míg Nyugat-Európában csökkenő. Magyarországon az elmúlt 15 évben megduplázódott a tízezer lakosra jutó rosszindulatú daganatos megbetegedések száma, ami azt jelenti, hogy jelen pillanatban is körülbelül 300 ezren küzdenek a kórral. Budapesten, ahol jelentős a környezetszennyezés, minden századik ember rákbeteg.

A ROSZ által indított program keretében diétetikusok, fizioterapeuták, biotechnológusok, kineziológusok, dip-lomás ápolók és más szakemberek se-



Az átlagéletkor növekedésével egyre többeknél diagnosztizálják a halálos kórt

Fotó: MTI

gítenek 300 beteget abban, hogy tünetmentesek lehessenek. Emellett a szervezet egyhetes táborok indítását is tervezi a rászorulóknak.

A világnap alkalmából egy másik betegszervezet, a Gyógyulj Velünk Egyesület arra hívta fel a figyelmet, hogy az átlagéletkor növekedésével egyre többeknél diagnosztizálnak majd daganatos megbetegedést. A fejlett országokban is emelkedik a nyilvántartott rákbetegség száma, ám míg nálunk az aktív, ott az idősebb generáció a leginkább érintett.

Az egyesület arra a látszólagos paradoxonra is utalt, hogy az orvostudomány fejlődésének köszönhetően nő a rákbetegség száma, a mind fejlet-

tebb diagnosztikus lehetőségeknek köszönhetően ugyanis sokkal többeknél fedezik fel még időben a betegséget.

A HALÁLESETEK NEGYEDÉT OKOZZA DAGANAT Az összes halálozás több mint negyedéért, 26 százalékáért valamelyik rákos megbetegedés volt a felelős 2013-ban az unióban, ez csaknem 1,3 millió halálesetet jelent – derül ki az Eurostat legfrissebb adataiból. A tegnap közzétett jelentés szerint a férfiaknál a tüdő-, a nőknél pedig a mellrák volt a legelterjedtebb daganatos betegség. Magyarországon szintén a halálesetek 26 százalékát okozta daganatos elváltozás, ez csaknem 33 ezer emberéletet jelent.

Ezrek halála előzhető meg a szűréssel

M N - Ö S S Z E Á L L Í T Á S

Az egész országra kiterjesztik a szervezett vastagbél- és végbélrákos esetek diagnosztizálásának, és évente ötvenre bele is halnak a betegségbe. A szűrésekre több mint hétmilliárd forint áll rendelkezésre.



Ónodi-Szűcs Zoltán

kozatón. Hazánkban minden évben tízezer új vastagbél- és végbélrákos esetet diagnosztizálnak, és évente ötvenre bele is halnak a betegségbe. A szűrésekre több mint hétmilliárd forint áll rendelkezésre. Ónodi-Szűcs Zoltán egészségügyi államtitkár a sajtótájékoztatóról beszélt, évente több mint harmincezen halnak meg valamilyen tumoros betegségben Magyarországon, és minden negyedik ember halálát még mindig különböző

rákos megbetegedések okozzák. Zombor Gábor korábbi egészségügyi államtitkár kifejtette: ma már a gazdasági és társadalmi viszonyok nem indokolják a rossz egészségi állapotot, a megelőzés és a kezelés területén azonban szükséges még lépéseket tenni. A programmal óriási felelősséget vállal az állam, ezért remélhető, hogy évtizedekig tart, hiszen a megfelelő technikával és felszereléssel jól szűrhető ez a betegség, a korai stádiumú elváltozás kezelése pedig szinte százszázalékos gyógyulást eredményezhet. Szentes Tamás országos tisztii főorvos hangsúlyozta, az évenkénti megelőző szűrés mindig olcsóbb, mint a betegség kezelése.

Ahogy arról a napokban az MNO.hu is írt, az Európai Unióban belül Magyarországon a legmagasabb a vastag- és végbéldaganatok okozta halálozás. A szűrőprogramban is használt teszttel azonban az a probléma, hogy könnyen adható téves diagnózist, ugyanis a széklet nemcsak a daganat, hanem egyéb

betegségek miatt is tartalmazhat vért, a negatív teszteredmény pedig nem zárja ki egyértelműen a rákos megbetegedés lehetőségét.

Lakos István, a Gyógyulj Velünk Egyesület elnöke ennél jóval megbízhatóbb módszernek tartja a végbéltükrözést, ám azt – a vizsgálat kényelmetlenségéből adódóan – nehezebb elfogadtatni a lakossággal, továbbá alhatásban végzik, akár 70 ezer forintban is kerülhet egyetlen páciensnél.

Egészségügy Csak egyedi elbírálás alapján engedélyeznek egyes drága terápiákat

Könyörögni kell a rákgyógyszerért

Immár négy-öt éve nem fogad be új készítményt a támogatott orvosságok listájára az Országos Egészségbiztosítási Pénztár. Február közepén tizennyolc – köztük a hasnyálmirigy- és a tüdőrákra ható – gyógyszer támogatását utasították el. A készítmények egy részéhez így magyar beteg nem jut hozzá, a többiért az orvosnak kell megfoglalnia.

Danó Anna

Az egészségbiztosító hiába javasolta 18 új rákgyógyszer támogatását, mégsem finanszírozhatja azokat, mivel ahhoz, hogy ezek költségeit magára vállalja, a humán- és a gazdasági tárcának módosítania kellene egy jogszabályt. Azt, amely felsorolja a támogatott gyógyszerek listáját. Az érintett minisztériumok jogalkotói azonban erre négy-öt éve nem keritnek sort, így a helyzet automatikus elutasítást hoz. Mivel az engedélyezési eljárás határideje legfeljebb 180 napig tolható ki, az OEP elutasítása azzal jár, hogy a gyártók a legelső lépéstől kezdhetik újra a bürokratikus akadályveresnyt. A befogadás feltétele az is, hogy a kormányzat biztosítsa a támogatásukra fordítható keretet. Ez az összeg – az OEP becslése szerint – 10-20 milliárd forint lenne a következő 3 évben.

A 18 orvosságból hét – például csonttájesztécs prosztatarákra, hasnyálmirigy- és a tüdőrák, myeloma multiplexre (vérképzőszervi rák) ható szer – most egyáltalán nem érhető el a magyar páciensek számá-



Orvosságok előkészítése az onkológiai intézetben. FOTÓ: MÓRICZ-SABJÁN SIMON

ra. Tizenegyhez pedig 867 beteg most az úgynevezett egyedi méltányossági eljárás keretében férhet hozzá. Ez azt jelenti, hogy orvosaink időről időre hosszas adminisztrációs procedúrával kérelmezniük kell, hogy pácienseik megkaphassák az adott orvosságot. Az elmúlt években ez a gyakorlat szinte rutinná vált. Az egyéb terápiákkal együtt összesen öt és fél ezer beteg kap így gyógyszert évente. Ezek je-

lentős részét onkológiai, illetve hematológiai betegségekben használják – például leukémia, agydaganat –, de van közöttük hepatitis és Parkinson-kór, illetve egyes felszívódási betegségek kezelésére szolgáló szer is. Az OEP-nek tavaly erre a célra 5,5 milliárd forintja volt a költségvetésben, miközben ténylegesen több mint háromszor ennyit, 18,6 milliárdot költött.

Az ügyben a döntést haloga-

tó humán tárcának tettük fel kéréseinket, a minisztérium helyett azonban az egészségbiztosító vállalt. Mint írták: az érintett termékek között több olyan terápiás áttörést jelentő szer van, amely esetében megengedhetetlen, hogy a kezelőorvosok által választott kezelést ne biztosítsa a finanszírozó a leginkább rászoruló betegek számára.

Az elmúlt évben mintegy 6,5 milliárd forintot fordítottak csak

11 készítmény támogatására. Jelezték azt is, hogy az elutasító határozatok ellenére a már megkezdett terápiákat nem kell megszakítani, és egyedi kérelmek alapján az érintettek továbbra is hozzáférhetnek a gyógyszerükhöz, ha nincs számukra alternatív terápia. Ezen egyedi elbírálás alapján engedélyezett terápiák mindegyike egyenként is milliós nagyságrendű kiadást jelent.

Tudomásunk szerint a legolcsóbb is 1,5 millióba kerül páciensenként, a legdrágább kezelésre azonban, amit egyetlen betegnél tartottak indokoltnak, majdnem százmillió forintot költött az egészségbiztosító. (Az egy magyar állampolgárra jutó OEP-gyógysértámogatás átlagos összege tavaly alig haladta meg a 30 ezer forintot.) Lakos Istvánnak, a Gyógyulj Velünk Egyesület elnökének kedvező a tapasztalata, úgy tudja: aki az ő betegcsoportjukhoz, az emésztőszervi daganattal küzdőkhez tartozik, megkapja egyedi méltányosság keretében a szükséges készítményeket. Van azonban, akinek az orvosa bele sem vág egy ilyen procedúrába. Az egyik érintett beteg hozzátartozója arról számolt be, hogy az orvosok eleve azt mondták, meg sem kísérik, mert mire a bürokratikus eljárás végére érne, addig nagy valószínűséggel úgyis meghalna a beteg. A készítménnyel viszont hosszú hónapokkal lehetett volna meghosszabbítani és elviselhetőbbé tenni az életét. Ők is abban bíztak, hogy most végre döntenek a befogadásról. Kár, hogy nem így történt – mondja az asszony.

Somogyi Hírlap

Újabb két évet csúszik a szűrőprogram

SOMOgy Noha jövőre ígérték, jelen állás szerint 2019-ben indulhat el az átfogó, állami finanszírozású népegészségügyi szűrőprogram a vastagbél-daganatok megelőzéséért. A szűrésekért évek óta küzdő Gyógyulj Velünk Egyesület csalódott. Azt előrelépésnek tartja, hogy néhány megye helyett az ország összes házi- és háziorvos beléphet a modellprogramba. – Arra kérjük az embereket, vegyenek részt az önkéntes szűréseken – mondta Lakos István, az egyesület elnöke –, biztassák házi- és háziorvosait, csatlakozzanak a programhoz, melynek tapasztalatait felhasználva indulhat az államilag finanszírozott szűrés 2019-től.

Hozzátette: noha az egészségpolitika a most induló szű-

réseket országos programként kommunikálja, mivel ez csak önkéntes alapon működik, nem tekinthető annak. – Két évtizedes lemaradást pótolva kellett volna jövőre elindulnia az országos szűrőprogramnak a vastagbélrák visszaszorításáért – jegyezte meg –, melybe, s ez nem csak statisztikai adat, idehaza évente körülbelül ötezeren halnak bele. Amikor a betegséget diagnosztizálják, akár tíz éve ott lehet az elváltozás a bélben. Ha időben kezelnék, nem lenne halálos betegség. Az átfogó szűrésekkel ugyan az évente felfedezett tízezer betegszám átmenetileg nőne, ám sokkal többen kapnának esélyt, hogy megküzdjenek a kórral.

A. V.

MAGYARORSZÁG VÁRÓLISTÁN

Drámai a helyzet: a betegség diagnosztizálása túl hosszú

KEZELÉSRE VÁRVA

halnak meg a rákos betegek

Habár a kormányrendelet szerint két hétnél hosszabb ideig egyetlen rákgyanus beteg vizsgálatát sem halogathatják, a Gyógyulj Velünk Egyesület tapasztalata szerint a helyzet továbbra is drámai.

VANDERTALEN Sokkölő adatok: a mell-, vastagbél- és végbéltükrözésben szenvedő betegeknél akár egy hónap is eltelik, míg ténylegesen kezelni kezdik őket. A tüdőrákosoknál ez az adat két hónap. A Bors által megkérdezett szakemberek szerint a rákosok továbbra is beteg várak a vizsgálatokra.



A Bors vízszűrő sorozatban foglalkozik a várólisták helyzetével

– A negatív csúcs tavaly volt, egy évben fél évet várt egy rákos beteg, mire elkezdték nála a kezeléseket – mondta a Borsnak dr. Lakos István (képünkön) a Gyógyulj Velünk Egyesület elnöke.



legtöbb esetben még most is messze vagyunk. Amióta csak rikán van szó: nem a műtetre



Rendelték daganatos beteg nem is a műtetre vár sokat, hanem még a kivizsgálásra. Sokan meg sem érik az operációt

kell ennyit várni, hanem amíg eljut a kórházba, addig, hogy kárják műtetre.

A diagnosztikai procedúra nagyon körülményes és hosszadalmas. Az idő

pedig az egyik legnagyobb ellensége a betegeknek, hiszen minél előbb kezelik valakinél a rákos elváltozást, annál nagyobb az esélye a gyógyulásra – tette hozzá az elnök.

L. E.-M. S.

Vastagbélvizsgálás: kellene

Kéri a háziorvosoktól: legyenek aktív részesei és szószói a vastagbélvizsgálásnak.

BUDAPEST. Miután a daganatos betegeket képviselő Gyógyulj Velünk Egyesület júniusban tiltakozott az állami vastagbélvizsgálás elindításának 2019-re való elhalasztása ellen, most örömmel nyugtázza a betegszervezet, hogy a nyilatkozatok szerint 2017-től mégiscsak az ország minden 50 és 70 év közötti lakosát szervezett vastagbélvizsgálásra hívják. A civilszervezet szorgalmazza, hogy a székletvizteszt mellett a szűrési célú vastagbélvizsgálás is mindenki számára a lehető leggyorsabban elérhető legyen. Az Gyógyulj Velünk Egyesület az Országos Tisztifőorvosi Hivataltól fontos részletkérdésekről kért tájékoztatást, a legfontosabb válaszokat most közreadjuk.

Évek óta kéri

– Nagy előrelépés, hogy az egészségpolitikai vezetők és az Országos Tisztifőorvosi Hivatal vezetői végre nyilvánosan bejelentették: 2017-től az ország valamennyi 50 és 70 év közötti lakosát vastagbélvizsgálásra hívják. Évek óta kérjük ezt, s ez volt az eredeti igénye is az egészségpolitikának. Ezért okozott nagy csalódást, amikor néhány hete arról szóltak a hírek, hogy egy újabb kísérleti program keretében csak az önként jelentkező háziorvosok praxisaiban előket szőlítják meg, s majd csak 2019-től lesz valódi országos szűrőprogram. Örülünk annak, hogy mégis meg-



Érdeklődjön a háziorvosánál a szűrésre!

FOTÓ: AFP

találják a módját annak, hogy 2017-től senki se maradjon ki a vastagbélvizsgálásból – reagált Lakos István, a Gyógyulj Velünk Egyesület elnöke arra a napokban tartott sajtótájékoztatóra, amelyen bejelentették: jövő évtől az ország teljes területén lehetőséget biztosítanak a vastagbélvizsgálásra.

– Szorgalmazzuk, hogy a székletvizteszt mellett a legbiztosabb szűrési eredményt nyújtó vastagbélvizsgálást is a szűrőprogram keretében önkéntesen, elsődlegesen is igénybe lehessen venni, s a gyors kivizsgálás ne csak annak legyen biztosított, akit a székletviztesztel előzetesen kiszűrnek. Bizunk abban, hogy a program 2017-es elindításáig találnak módot arra, hogy a kolonoszkópiának ne legyen előfeltétele a vér székletben való megjelenése, s aki vállalja a tükrözést, annak azt behívástól és a székletvizteszt eredményétől függetlenül, a szűrőprogram keretében biztosítsák – jelzi Lakos István, hogy a legin-

kább megnyugtató szűrésnek a vastagbélvizsgálást tartják.

A vastagbélvizsgálás vezető betegszervezeti vezető a rákkal már szembenézett betegek nevében azt kéri a háziorvosoktól: legyenek aktív részesei és szószói a vastagbélvizsgálásnak.

HBN

I Az országos vastagbélvizsgálásért évek óta küzdő Gyógyulj Velünk Egyesület állásfoglalását, Lakos István egyesületi elnök nyilatkozatát a 2017-ben elinduló országos vastagbélvizsgálási programról megtalálhatják a Facebookon is. www.facebook.com/gyogyuljvelunk

Kikre terjed ki?

A projektet uniós forrásból finanszírozzák, amely támogatást nem lehet alapfeladatokra felhasználni. Ezért 2019-ig az önként jelentkező háziorvosok praxisába tartozó 50-70 közötti lakosságra terjed ki a program, de az OTH mindent megtesz, hogy a nem jelentkező háziorvosi praxisokba tartozó betegek is részt tudjanak majd venni a szűrőprogramban. 2019-től viszont már minden háziorvosnak kötelező lesz részt venni az országos vastagbélvizsgálásban, amit akkor már állami pénzből fognak fedezni

Romló helyzet

Az Európai Unió egészségügy területén a daganatos halálokok egy negyedik részét okozhatja a hasnyálmirigy-rák, a jelenlegi tendenciák pedig a helyzet további romlását vetik előre. Ezért november 13-án jelentették ki a hasnyálmirigy-rák világnapját.

ÉVENTE 2500–3000 HASNYÁLMIRIGYRÁKOS BETEGET DIAGNOSZTIZÁLNAK

A legalattomosabb daganatos betegség

Az onkológia fekete bárányának is nevezik a hasnyálmirigy-rákot: a legrosszabb a túlélési esélye az összes daganat közül. A betegség megelőzésének ma egyedüli reménye a korai diagnosztika és a műtéti beavatkozás. A korai stádium azonban tünetmentes.

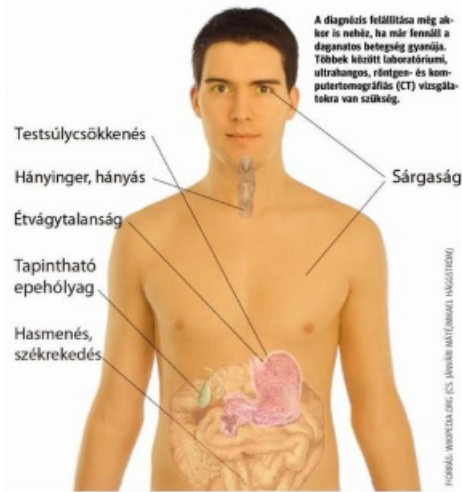
GYÓGYÍTÁS
LÉVY GIZELLA

Az egyik legalattomosabb daganatos betegség a hasnyálmirigy-rák: korai stádiumban szinte alig vannak tünetei, így nagyon nehezen észlelhető. Is már csak előrehaladott stádiumban ismerhető fel.

Húszból csak egy hasnyálmirigy-rákos betegnek van esélye arra, hogy 5 évvel a betegség felfedezése után még életben legyen.

Bodóky György

– Ez a betegség az onkológia fekete báránya: másként nem más daganattípusok ma már leghalálosabb, az elmúlt negyven évben gyakorlatilag nem sikerült érdemben előrelépni a gyógyításában, a betegek a diagnosztika után átlagosan 4 és fél hónapig élnek. A statisztikai adatok előfordulhatnak nagy eltérések is, ezért a diagnosztizálásakor sem szabad feladni a reményt – fogalmazott Lukács István, a daganatos betegeket képviselő Gyógyulj Velünk Egyesület elnöke a Magyar Klinikai Onkológiai Társaság honlapján, a múlt héti Magyarországon évente 2500–3000 hasnyálmirigy-rákos beteget diagnosztizálnak. Azonban kifejezetten, hogy a gyorsan fejlődő, húszból mégis csak egy betegnek van esélye arra, hogy öt évvel a betegség felfedezése után még életben legyen.



A diagnosztika felállítása még akkor is nehéz, ha már fennáll a daganatos betegség gyanúja. Többek között laboratóriumi, ultrahangos, röntgen- és számítógépes (CT) vizsgálatokra van szükség.

- Testsúlycsökkenés
- Hányinger, hányás
- Étvágytalanság
- Tapintható epehólyag
- Hasmenés, székrekedés
- Sárgaság

FIGYELMEZTETŐ TÜNETEK

Hastáji vagy derékfájás, sárgás, hányinger, ok nélküli étvágyvesztés, a súlycsökkenés megelőzése, a hasmenés, a nyálkás széklet, melynek természet, hangya látsz, szellemi fáradtság, depresszív lehangoltság, állandó szomjúság vagy étvágytalanság, főleg ezek a panaszok mit is rejthetnek, azonban indokolt orvosi vizsgálatot!



AZ UTOLSÓ KÖNYV

„2015. május 24., vasárnap... Április végén egyike látként jelent meg, emellett szinte a jobb oldali borda alatt. Vagy a bal oldal? Nem tudom, de ez volt. Hasnyálmirigy-rákot állapított meg, majd aztán. De már az órák is belenyúltak egyszer. Akkor kezdtem figyelni a tünetekre, és megértem, hogy a hasnyálmirigy szót is leírtam, igaz, többé-kevésbé véletlenül, azaz ártatlanul.” (Estherházy Péter: Hasnyálmirigy-rák) Estherházy Péter (1950–2016) Magyarországon évente leg több daganatos beteg halálát okozó betegség. A közelmúltban az Európai Parlamentben válságtanácskozást hívtak életre a hasnyálmirigy-rákos betegek magas száma és a betegség – az esetek túlnyomórésztében – mind a mai napig reménytelenül számított gyógyíthatósága miatt. Amint Bodóky György korábban fogalmazott: húszból csak egy hasnyálmirigy-rákos betegnek van esélye arra, hogy 5 évvel a betegség felfedezése után még életben legyen, a betegek többsége egy éven belül áldoztatva.

válk az agresszív daganatnak. Választást az hozhatna, ha egy részét több emberrel fedeznék fel hamarabb, még műtethető állapotban a beteget, másrészt hatékonyabb gyógyszerek állnának rendelkezésre.

KOCKÁZATOK

A betegség némi idő múlva elterjedhet, az elterjedt állapotban 45 év felett kezdődik, a veszélyességét növeli a dohányzás, a hosszú ideig tartó, rendszeres alkoholfogyasztás, a krónikus hasnyálmirigy-gyulladás, kétszeres a kockázata a cukorbetegségnek, s akiknek a családjában már fordult elő a betegség, továbbá az elhízás is növeli a rák veszélyét.



A BETEGSÉG
HIRS ALDOZATAI

Patrick Swazye (fotó: commons.wikimedia.org) amerikai színész, Luciano Pavarotti olasz operaszépe, Steve Jobs, az Apple elnöke, korábbi vezető igazgatója, az információs hírségi miniszter, a Deep Purple billentyűs, John Lord, Charlie Louvin, a countryzene legendás alakja és a magyar humorista, Bócskóy József. A közelmúltban jelentette be az ismert vállalkozó, Stadler József, hogy szintén ebben a betegségben szenved.

GYÓGY-ÍR

DÉLMAGYARORSZÁG

2016. szeptember 6., kedd 11:00-12:00

KISALFÖLD

2016. szeptember 6., kedd 11:00-12:00



Olvasónk kérdez – a szakértő válasza

Váram kérdéseket a gyogyir@lapozka.hu e-mail címen, vagy levélben a Lapozka Zrt., Gyóg. Utak u. 4/A címre, „Gyógyír” jeléggel.



GYÓGY-ÍR

ÉVENTE 2500–3000 HASNYÁLMIRIGYRÁKOS BETEGET DIAGNOSZTIZÁLNAK

A legalattomosabb daganatos betegség

Az onkológia fekete bárányának is nevezik a hasnyálmirigy-rákot: a legrosszabb a túlélési esélye az összes daganat közül. A betegség megelőzésének ma egyedüli reménye a korai diagnosztika és a műtéti beavatkozás. A korai stádium azonban tünetmentes.

GYÓGYÍTÁS
LÉVY GIZELLA

Az egyik legalattomosabb daganatos betegség a hasnyálmirigy-rák: korai stádiumban szinte alig vannak tünetei, így nagyon nehezen észlelhető. Is már csak előrehaladott stádiumban ismerhető fel.

Húszból csak egy hasnyálmirigy-rákos betegnek van esélye arra, hogy 5 évvel a betegség felfedezése után még életben legyen.

Bodóky György

– Ez a betegség az onkológia fekete báránya: másként nem más daganattípusok ma már leghalálosabb, az elmúlt negyven évben gyakorlatilag nem sikerült érdemben előrelépni a gyógyításában, a betegek a diagnosztika után átlagosan 4 és fél hónapig élnek. A statisztikai adatok előfordulhatnak nagy eltérések is, ezért a diagnosztizálásakor sem szabad feladni a reményt – fogalmazott Lukács István, a daganatos betegeket képviselő Gyógyulj Velünk Egyesület elnöke a Magyar Klinikai Onkológiai Társaság honlapján, a múlt héti Magyarországon évente 2500–3000 hasnyálmirigy-rákos beteget diagnosztizálnak. Azonban kifejezetten, hogy a gyorsan fejlődő, húszból mégis csak egy betegnek van esélye arra, hogy öt évvel a betegség felfedezése után még életben legyen.



A diagnosztika felállítása még akkor is nehéz, ha már fennáll a daganatos betegség gyanúja. Többek között laboratóriumi, ultrahangos, röntgen- és számítógépes (CT) vizsgálatokra van szükség.

- Testsúlycsökkenés
- Hányinger, hányás
- Étvágytalanság
- Tapintható epehólyag
- Hasmenés, székrekedés
- Sárgaság

FIGYELMEZTETŐ TÜNETEK

Hastáji vagy derékfájás, sárgás, hányinger, ok nélküli étvágyvesztés, a súlycsökkenés megelőzése, a hasmenés, a nyálkás széklet, melynek természet, hangya látsz, szellemi fáradtság, depresszív lehangoltság, állandó szomjúság vagy étvágytalanság, főleg ezek a panaszok mit is rejthetnek, azonban indokolt orvosi vizsgálatot!



AZ UTOLSÓ KÖNYV

„2015. május 24., vasárnap... Április végén egyike látként jelent meg, emellett szinte a jobb oldali borda alatt. Vagy a bal oldal? Nem tudom, de ez volt. Hasnyálmirigy-rákot állapított meg, majd aztán. De már az órák is belenyúltak egyszer. Akkor kezdtem figyelni a tünetekre, és megértem, hogy a hasnyálmirigy szót is leírtam, igaz, többé-kevésbé véletlenül, azaz ártatlanul.” (Estherházy Péter: Hasnyálmirigy-rák) Estherházy Péter (1950–2016) Magyarországon évente leg több daganatos beteg halálát okozó betegség. A közelmúltban az Európai Parlamentben válságtanácskozást hívtak életre a hasnyálmirigy-rákos betegek magas száma és a betegség – az esetek túlnyomórésztében – mind a mai napig reménytelenül számított gyógyíthatósága miatt. Amint Bodóky György korábban fogalmazott: húszból csak egy hasnyálmirigy-rákos betegnek van esélye arra, hogy 5 évvel a betegség felfedezése után még életben legyen, a betegek többsége egy éven belül áldoztatva.

válk az agresszív daganatnak. Választást az hozhatna, ha egy részét több emberrel fedeznék fel hamarabb, még műtethető állapotban a beteget, másrészt hatékonyabb gyógyszerek állnának rendelkezésre.

KOCKÁZATOK

A betegség némi idő múlva elterjedhet, az elterjedt állapotban 45 év felett kezdődik, a veszélyességét növeli a dohányzás, a hosszú ideig tartó, rendszeres alkoholfogyasztás, a krónikus hasnyálmirigy-gyulladás, kétszeres a kockázata a cukorbetegségnek, s akiknek a családjában már fordult elő a betegség, továbbá az elhízás is növeli a rák veszélyét.



A BETEGSÉG
HIRS ALDOZATAI

Patrick Swazye (fotó: commons.wikimedia.org) amerikai színész, Luciano Pavarotti olasz operaszépe, Steve Jobs, az Apple elnöke, korábbi vezető igazgatója, az információs hírségi miniszter, a Deep Purple billentyűs, John Lord, Charlie Louvin, a countryzene legendás alakja és a magyar humorista, Bócskóy József. A közelmúltban jelentette be az ismert vállalkozó, Stadler József, hogy szintén ebben a betegségben szenved.

Daganatos megbetegedés felelős a halálozások negyedéért

Egyre többen küzdenek rákkal

BÉKÉS MEGYE Ahogy világszerte, úgy Magyarországon is egyre többeknek kell szembenézniük a rákkal, valamilyen daganatos megbetegedéssel – közölte a Gyógyulj Velünk Egyesület, mely szerint ez egyrészt az orvostudomány fejlődésének köszönhető. Békés megyében a rák a felelős a halálozások több mint negyedéért.

Egyszerre tragikus és nagyszerű, hogy egyre több olyan ember él közöttünk, aki rosszindulatú daganattal szembeült. Tragikus, mert sok rákbetegség elkerülhető vagy évtizedekkel későbbre halasztható lenne, ugyanakkor nagyszerű,

mert ezek a betegek élnek – fogalmazott Lakos István, a Gyógyulj Velünk Egyesület elnöke.

Ma már azon gyógyíthatatlan betegek jelentős részének is elfogadható életminőségben megélhető éveket tudnak biztosítani, akik egy-két évtizeddel ezelőtt még teljesen reménytelen esetnek számítottak volna.

A daganatsejtekre célzottan hatni képes onkológiai kezelések, újabban pedig az előtérbe kerülő immunterápiák jó néhány daganattípus kezelését forradalmasították. De nemcsak az onkológia, hanem más orvosi szakterületek fejlődése is növeli a népességben belül a rák

előfordulását. Ma már sokkal kevesebben veszítik életüket fertőzések, járványok következtében, sok szív- és érrendszeri

betegség is gyógyíthatóvá, karbantarthatóvá vált.

Lakos István szerint az életkialtások javulása, a rák diagnózi-



Korszerű módszerekkel tovább élhetnek a betegségben szenvedők

Férfiaknál prosztata-, nőknél mellrák

A Nemzeti Rákregiszter több mint egy évtizede teszi közzé jelentését, amely a különböző rákos megbetegedések számait tartalmazza nem, korcsoporti és területi bontásban. A statisztika szerint 2013-ban Békés megyében a férfiak körében a hörgő és a tüdő, a prosztata, illetve a bőr rosszindulatú daganata volt a leggyakoribb; a nők esetében pedig az emlő, a bőr, valamint a hörgő és a tüdő rosszindulatú daganata.

sa után megélhető életek folyamatos növekedése egyre nagyobb terhet ró minden ország egészségügyi rendszerére. Egyre több beteget tudnak egyre hosszabb távon kezelni, egyre több volt beteg számára kell biztosítani a kontrollvizsgálatokat.

- Az átlagéletkor növekedésével egyre többeknek lesz esélye egy daganatos betegségre, de nem mindegy, hogy majd agastyánként vagy már aktív, ötven-hatvanas éveiben szembeül valaki rákkal. Magyaror-

szágon a legtöbb esetben még az utóbbi a jellemző – zárta Lakos István.

Egy, Békés megye népegészségügyi helyzetéről készített tájékoztató szerint 2013-ban 55 százalékban a keringési rendszer betegségei, 27 százalékban a daganatos megbetegedések szerepeltek a legfőbb halálokok között, az egyéb betegségek aránya 18 százalék volt. Az is kiderült, hogy ezek a számok 1990 óta lényegesen nem változtak.

L. B.

Több somogyi háziorvos vesz részt a szűrésben

SOMOGY Júniusban még a daganatos betegeket képviselő Gyógyulj Velünk Egyesület tiltakozásáról írtunk: a szervezet az ellen demonstrált, hogy legkorábban 2019-ben indulhat el az átfogó, állami finanszírozású népegészségügyi szűrőprogram a vastagbél-daganatok megelőzéséért. Azóta kiderült, az eredeti terv marad érvényben, 2017-től az ország minden 50 és 70 év közötti lakosát szervezett vastagbél-szűrésre hívják. A háziorvosok július végéig jelentkezhetnek a programba, térítésmentes továbbképzésen vehetnek részt, dokumentált szűrésenként bruttó ezer forintot is kapnak.

5082 felnőtt és vegyes háziorvosi praxis van az országban, ezek több mint fele regisztrálta magát. Somogyban országos viszonylatban is ki-

5082 felnőtt és vegyes háziorvosi praxis van az országban, ezek több mint fele regisztrálta magát. Somogyban országos viszonylatban is kiemelkedő volt a körzeti orvosok érdeklődése, a praxisok háromnegyede jelentkezett a programra. A kétlépcsős szűrőprogram beindulása remélhetőleg javít a jelenlegi rossz somogyi statisztikákon: a vastagbél daganatos megbetegedései okozta halálozás a férfiak esetében 15, nőknél 8 százalékkal haladja meg az országos mutatókat. A szűrőprogram amúgy a doktorok számára csak 2019-ig önkéntes, két év múlva már minden háziorvosnak kötelező lesz.

A. V.

A szakemberek szerint ötven év felett minden férfinak érdemes lenne elmennie prosztatavizsgálatra

Térítésmentesen ellenőrzik az érintettek állapotát

FÜZESGYARMAT Amíg korábban a nőknek szerveztek ingyenes méhnyakrákszűrést, addig most a férfiaknak tartanak térítésmentesen prosztata-szűrést Füzesgyarmaton – ismertette Suchné Szabó Edit helyi önkormányzati képviselő, az Európai Nők Szervezetének alelnöke.

- Nemcsak a nőknél, hanem a férfiaknál is fontos a megelőzés, a prevenció. Az utóbbi időszakban a városban is jelentkeztek daganatos megbetegedések, ennek mentén indult el egy folyamat, egy közös gondolkodás. Ennek eredményeként június 7-én lesznek várhatóan a szűrővizsgálatok, melyekre eddig előzetesen hatvanan jelentkeztek. A berety-



A vizsgálatok ingyenesek

tyóújfalu kórház egyik szakembere, dr. Adleb Mansour végzi majd a prosztata-szűrővizsgálatokat, egyénre szabott módszerekkel – folytatta Suchné Szabó Edit.

A prosztatarák miatt – a Gyógyulj Velünk Egyesület oldalán fellelhető cikk szerint – háromszor több műtétet kellene végezni, mint amennyi jelenleg történik Magyarországon. A Magyar Klinikai Onkológiai Társaság tisztelt elnöke, dr. Bodóky György szerint a szűrővizsgálatok elhanyagolása miatt sokan operálhatatlan állapotban kerülnek orvoshoz, esetleg ki sem derül a betegség. Ám a gyógyíthatatlanok sem reménytelenek: akár áttétes állapotban is jó életminőségben meg-

élhető éveket nyújthatnak az onkológiai kezelések.

A Magyar Klinikai Onkológiai Társaság elnöke, dr. Ruzsa Ágnes kiemelte: csak az lehet megvizsgáltni, aki el is megy az orvoshoz. 50 év felett minden férfinak, a vérokonaik révén érintetteknek pedig 45 felett el kellene menni urológushoz egy félperces tapintásos vizsgálatra és egy prosztata specifikus antigén (PSA) tumor marker laboratóriumi kontrollra. Az ingyenesen elérhető vizsgálatok együttes és rendszeres igénybevételével sokkal több férfinál fedeznék fel gyógyítható állapotban a prosztata-daganatot.

Békésben a férfiak körében egyik leggyakrabban előforduló

daganatos megbetegedés a prosztatával volt kapcsolatos. 2013-ban összesen több mint kétezer férfinál diagnosztizáltak valamilyen rákot, ezek közül 360 a hörgőket és a tüdőt, 311 a prosztatát, 236 pedig a bőrt érintette. A Nemzeti Rákregiszter legfrissebb adatai

A méhnyakrákszűrés is folytatódik

Suchné Szabó Edit jelezte, hogy a korábbi akcióknak – a nőknek szervezett ingyenes méhnyakrákszűrésnek – köszönhetően sikerült elérni, hogy állandó jelleggel legyen a helyi nőknek térítésmentes, minden szükséges eszközzel, beren-

dezéssel felszerelt szakrendelés Füzesgyarmaton. Várhatóan dr. Zákány Zsolt, a berettyóújfalu kórház szülész-nőgyógyász rendelésére szerdán. Emellett folytatódnak a szűrővizsgálatok, a fiataloknak szóló figyelemfelkeltő programok.

A korai szűrés életet menthet

MAGYARORSZÁG Sajnos több ezer embernél diagnosztizálnak vastagbélrákot évente hazánkban. A betegség általában tíz év alatt alakulhat ki, ezért is fontos lenne az időben felismerése. Ami csak szűréssel lehetséges... ▶ 8

24 ÓRA

BÉKÉSI MEGYEI HÍRLAP

Dunántúli Napló

HEVES MEGYEI HÍRLAP

Petőfi Népe

Somogyi Hírlap

Tolnai Népújság

Új Néplap

Évente több ezer embernél alakul ki vastagbélrák

A korai szűrés életet ment

Minden nap közel negyven embert forráz le orvosa a diagnózissal – vastagbélrák! Sajnos közülük húszan meghalnak. A betegség általában tíz év alatt alakul ki, ezért fontos lenne már az elváltozás megjelenése előtt orvoshoz fordulni – a túlélés érdekében.

Tarnóczy Orsolya
orsolya.tarnoczy@mediaworks.hu

MAGYARORSZÁG A vastagbélrák a tüdőráköt követően a második leggyakoribb daganatos betegség. A nemzetközi összehasonlításban Magyarország első helyen áll mind az előfordulási, mind a halálozási adatok tekintetében. Azoknál a betegeknél, akikkel mostanában közlik, hogy érintettek, többségük szervezetében már nyolc-tíz éve is ott volt az elváltozás, csak nem tudtak róla. A vastagbélrák sokáig tünetmentes, épp ezért gyakran már csak a késői stádiumban ismerik fel. Ahogy a daganat növekszik, a székelési zavar, a hasgörcs vagy a haspuffadás egyre jobban erősödik. Idővel pedig a szabad szemmel látható vérzés is megjelenhet, amihez tartós fáradtságérzet és fogyás társulhat.

A pontos diagnózis felállítása persze szakorvos feladata, mivel a fenti tünetek sok más beteg-



Sokan tartanak a szűréstől, ami nem fájdalmas, inkább csak kellemetlen

ségre is utalhatnak. Akinek a családjában volt már vastagbélrákos beteg, annál az orvosok kifejezetten ajánlják, hogy mindegyképpen végeztessék el a kolonoszkópiát. – Ma 100 ezer embernek kellene időpontot kérnie vastagbélvizsgálásra ahhoz, hogy elkerüljék a komolyabb szövődeményeket – fejtette ki lapunknak Kalotay Gábor, a Gyógyulj Velünk Egyesület elnöke. – Az orvosok megállapították, hogy

a betegség kialakulásánál a magyar táplálkozási szokások magas kockázatot jelentenek. A magasabb zsírtartalmú, kevés növényi rostot tartalmazó étrend kedvez a betegség kialakulásának. Az elhízás, különösen a hasi zsír szintén növeli a vastagbélrák kockázatát. Nagyon fontos, hogy megfelelő mennyiségű zöldséget, rostos ételeket fogyasszunk, hiszen ezek segítenek abban, hogy a bél faláról

leszakadjanak azok a kisebb kinövések, amelyek később problémát jelenthetnek. Akinek már volt vastagbél daganata, annál az újabb polipok keletkezését és a polipok rosszindulatúvá alakulását megfelelő diéta betartásával lehet késleltetni. Legegyszerűbb naponta két-három kanál búzakorpát vagy árpa- és zabkorpat fogyasztani. A vastagbélrák ugyanis egy ártatlannak nevezhető kis polipból is kiala-

Tudta-e?

A kolonoszkópiás vizsgálatot a gasztroenterológusok végzik, ahová a háziorvostól kérhető beutaló. Öt nappal a beavatkozás előtt már kerülni kell a gyümölcsök, zöldségek és egyéb gabonaféléket tartalmazó élelmiszerek fogyasztását. Három nappal a vizsgálat előtt át kell térni könnyű étrendre (rizs, krumpli, tészta). A tükrözés előtti napon érdemes alapos bél-tisztító készítményt alkalmazni, ugyanis az orvos csak ezt követően tudja alaposan megvizsgálni a bélszakaszt. A tükrözés nem fájdalmas, inkább csak kellemetlen, amit bódításban vagy rövid altatásban végeznek. Az eszközzel szövetmintát is tud venni az orvos, ha talál elváltozást, sőt akár egész polipokat is ki lehet metszeni.

kulhat. Persze nem mindegyikből lesz rák, de a tükrözésre feltétlenül szükség van. – Minden egyes év egyre több emberéletet követel, ezért szeretnénk nyomtatékosítani: minden 40 év feletti nő és férfi öt évente menjen el kolonoszkópiás vizsgálatra. A vastagbélrák korai szakaszban kezelhető, a betegséget pedig túl lehet élni – mondta Kalotay Gábor.

Mindenkinek a saját felelőssége, hogy eljut-e vizsgálatra. Egyébként 2008 óta az interneten vagy telefonon rendelhető – a tb által még nem finanszírozott – gyors béldaganatszűrő teszt, amit az otthonunkban percek alatt elvégezhetünk és nem jár semmilyen kényelmetlenséggel. Persze a teljes körű diagnózishoz érdemes a tükrözést is elvégezteni.

2017 második felében tervezik elindítani az országos szűrést

Az egészségügyi államtitkárság lapunknak elküldött válasza szerint a 2014-2020-ra elfogadott Egészséges Magyarország Stratégiájában már kiemelt célként jelenik meg a daganatos betegségek kockázatának csökkentése, ko-

rai felismerése és hatékony kezelése, az ehhez szükséges anyagiak biztosítása. „A kormány 2014 előtt 104 önkéntes háziorvossal és az Országos Tisztiorvosi Szolgálatnál székletvérminta vizsgálaton alapuló vastagbélvizsü-

si programot indított el Győr-Ménfőcsanak, Nógrád- és Heves megyében. Ezt 117 háziorvos bevonásával Csongrád megyére is kiterjesztették. 20 ezer embert sikerült megvizsgálni. A kormány célja a program országos kiter-

jesztése. Tervek szerint az országos vastagbélrákszűrés 2017 második felében indulhat el, amitől azt várják, hogy 30 év alatt a betegség 17-23,3 százalékkal, míg a rákból eredő halálozás 18,3-27,5 százalékkal csökkenhet.

Tegyék nyilvánossá eredményességi mutatóikat az onkológiák

Daganatellenes terápiaik: könnyebb a fővárosiaknak?



A cikkünkben is megszólalt előadók sajtótájékoztatóján számláltak be a terület aktuális kérdéseiről

Segíteni akarás álcájával csálnak

– Ha a gyógyszerekhez azonos módon hozzá is jutunk, sosem lesz esélyegyenlőség a rákgyógyításban, hiszen a családi és baráti háttértől is függ, hogy ki kap támogatást a gyógyuláshoz, és ki hagyatkozhat csak önmagára. Bárhol is indul valaki, az esélyein javít, ha helyben megkeresi a sorstársakat, s él a betegklubokban, egyesületekben felhalmozott tudással és tapasztalattal – biztatta a beteget a civil közösséghez tartozásra Kalotay Gábor, a Gyógyulj Velünk Egyesület új elnöke. Figyelmeztetett is: sok beteg, családát megkímélésnek a kurzusok, termékgyártók a segíteni akarás álcájával, Az internet a tájékozódáson túl a beteget elbizonytalanító, veszélybe sodró tévhitek és álhírek terepe is.

A tudatos beteg előrébb juthat

– A betegek felkészültségén, tudatosságán múlik, hogy mernek-e kérdezni, visszakérdezni. A tapasztalt, a lehetőségeit ismerő, a terápiaikat értő, a mellékhatásokra felkészülő és azok csökkentéséért tenni tudó betegeknek jobb a kilátásuk. Sajnos sok daganatos beteg érzi úgy, hogy sodródik az árral és nincs érdemi ráhatása arra, ami vele történik. Ezen próbálunk változtatni – jelentette ki az orosházi kötődésű B. Papp László, a Rákgyógyítás Magazin és a Rákgyógyítás.hu portál főszerkesztője. Elmondta: 10 éve, 2006 novemberében indították el a Rákgyógyítás betegtájékoztató missziót, hogy a daganatos betegek és családtagjaik egy független, hirdetések nélküli mentes felületen tájékozódhassanak.

Kiemelt témák a konferencián

A nemzetközi kutatási eredmények megosztását, a hazai tapasztalatok megvitatását szolgálta a Magyar Klinikai Onkológiai Társaság IX. kongresszusa. Az onkológusok mellett patológusok, radiológusok, sebészek, sugárterápiás szakemberek, pszichológusok, társaságok képviselői vettek részt a hazai onkológia atyjának te-

kintelt, napokban elhunyt Eckhardt Sándor professzor emlékének szentelt szakmai programon. Az onkológiai szakdolgozóknak és a háziorvosoknak önálló továbbképzést szervezett. Bodoky György elmondta: a konferencia kiemelt témaként kezelte a vastagbélrákot, a hasnyálmirigyrákot, a veserákot, a bőrrákot, a szarkómát.

Onkológiai kongresszust tartottak a fővárosban ötszáz szakorvosral nemrég. Az onkológiák eredményességi mutatóinak közzétételét szorgalmazta a Magyar Klinikai Onkológiai Társaság tiszteletbeli elnöke. Az osztályok gyakorlatán is múlik, mennyiben követik a legújabb nemzetközi ajánlásokat a rákbetegek kezelésében. A betegszervezetek arra biztattak: az érintettek minél több információt gyűjtsenek össze, és éljenek a sorstársak közössége nyújtotta előnyökkel.

Hírlap-összeállítás szerk.bekes@molmagorok.hu

MAGYARORSZÁG – Nem tudjuk, hogy idehaza az egyes onkológiai osztályok milyen eredményességgel kezelik a beteget – állapította meg dr. Bodoky György professzor, tisztelet-

bell elnök a Magyar Klinikai Onkológiai Társaság (MKOT) országos kongresszusának a sajtótájékoztatóján. Mind szakmailag, mind a lakosság részéről jogos elvárás, hogy nyilvánossá tegyék az intézmények az eredményességi mutatóikat. Példaként a főorvos saját osztályát említtette: a fővárosi Egyesített Szent István és Szent László Kórház onkológiai centruma szakmai fórumokon rendszeresen publikálja egyes betegség-típusokban a gyógyulási arányszámait, illetve hogy az adott stádiumban kezelni kezdett, de már gyógyíthatatlan betegek számára mennyi életidőt sikerült a kezelésekkal biztosítani.

– Ne legyen kötelező a nyilvánosság, de amely kórházak ebben partnerek, azok egységes, egymással összehasonlítható módon tegyék közzé az adataikat. Ez egyrészt segítené a beteget az intézményválasztásban, másrészt lehető-

vé tenné, hogy az osztályok átvégyék egymástól a jó gyakorlatokat, s országos szinten javulhasson a betegellátás színvonala – érvelt Bodoky György. A professzor megjegyezte: a modern daganatellenes terápiaik alapvetően elérhetőek a hazai onkológiai centrumokban, ebben nagy előrelépést hoz, hogy januártól újabb gyógyszerek kerülnek be a közfinanszírozásba. Néhány kiemelt kezeléstípusnál vannak szakmai viták abban, hogy túl szűkre szabták-e azon intézetek körét, ahol hozzá lehet jutni a kezelésekhöz, például egyes immunterápiákhoz.

– Budapesten több lehetősége van egy rákbetegnek, mint vidéken: egymástól néhány metróállomásra távolra is kérhetnek kezelési javaslatot. Vidéki településről fél nappal is telhet eljutni még a legközelebbi onkológiai centrum-

ba is, nemhogy hetente más régióra járni kezelésre – erősítette meg az elhangzottakat dr. Pajkos Gábor, az MKOT elnöke. A Bács-Kiskun Megyei Kórház Onkoreológiai Központjának vezető főorvosa hangsúlyozta, a betegek lakóhelyén és életkörülményein nem, de azon tudnak változtatni, hogy ha eljutottak az onkológiaira, ott egységesen magas színvonalú kezelést kapjanak, függetlenül attól, hogy az ország melyik osztályán kezelik őket.

– Az onkológiáknak az adott finanszírozási keretek között is van mozgásterük a terápia- választásban, és a terápiaik ütemezésében követhetik a világ legújabb kutatási eredményeit. Az Amerikai Klinikai Onkológiai Társaság 2016-os kongresszusáról hazatérve például Kecskeméten azonnal hozzáigazítottuk a fejnyáki daganatos betegeknek kezelését a világkongresszuson közzétett új javaslatokhoz – mondta Pajkos Gábor.

Lakcímbefolyásolt esélyek

Nem tudni, mennyire eredményesek az onkológiák.

– Az onkológiák eredményességi mutatóinak közzétételét szorgalmazta a Magyar Klinikai Onkológiai Társaság tiszteletbeli elnöke. Az orvostársaság több mint ötszáz szakorvos részvételével a napokban tartotta országos kongresszusát Budapesten. Az osztályok gyakorlatán is múlik, hogy mennyiben követik a legújabb nemzetközi ajánlásokat a rákbetegek kezelésében. A betegszervezetek arra biztatták: az érintettek minél több információt gyűjtsenek össze, és éljenek a sorstársak közössége nyújtotta előnyökkel.

A nyilvánosság segíthet

– Nem tudjuk, hogy idehaza az egyes onkológiai osztályok milyen eredményességgel kezelik a beteget – állapította meg prof. dr. Bodoky György tiszteletbeli elnök, a Magyar Klinikai Onkológiai Társaság (MKOT) múlt heti kongresszusának sajtótájékoztatóján Budapesten. Szavai szerint mind szakmailag, mind a lakosság részéről jogos elvárás, hogy nyilvánossá tegyék az intézmények az eredményességi mutatóikat. Példaként a főorvos saját osztályát említtette: a fővárosi Egyesített Szent



Nem szabad sodródni az árral, felel kell venni a betegséggel, ebben segíthetnek a sorstársak

István és Szent László Kórház onkológiai centruma szakmai fórumokon rendszeresen publikálja egyes betegség-típusokban a gyógyulási arányszámait, illetve hogy az adott stádiumban kezelni kezdett, de már gyógyíthatatlan betegek számára mennyi életidőt sikerült a kezelésekkal biztosítani.

– Ne legyen kötelező a nyilvánosság, de amely kórházak ebben partnerek, egységes, egymással összehasonlítható módon tegyék közzé az adataikat. Ez egyrészt segítené a beteget az intézményvá-

lasztásban, másrészt lehetővé tenné, hogy az osztályok átvégyék egymástól a jó gyakorlatokat, s országos szinten javulhasson a betegellátás színvonala – érvelt Bodoky György.

Lakcímbefolyásolta esélyek

A professzor megjegyezte: a modern daganatellenes terápiaik alapvetően elérhetőek a hazai onkológiai centrumokban, ebben nagy előrelépést hoz, hogy januártól újabb gyógyszerek kerülnek be a közfinanszírozásba. Néhány kiemelt kezeléstípusnál vannak szakmai viták abban, hogy túl szűkre szabták-e azon intézetek körét, ahol hozzá lehet jutni a kezelésekhöz, például egyes immunterápiákhoz.

– Meg kell találni az egyensúlyt abban, hogy csak elegendő betegszám, megfelelő tapasztalat birtokában alkalmazzassanak egyes kezeléseket, viszont senkitől se legyen földrajzilag túl távol az ellátás, mert akkor a betegek egy része nem fog eljutni a legközelebbi terápiait nyújtó osztályokra – fogalmazott Bodoky György.

– Budapesten több lehetősége van egy rákbetegnek, mint vidéken: egymástól né-

hány metróállomásra távolra is kérhetnek kezelési javaslatot, másodvételment, míg egy kieső vidéki településről fél nappal is telhet eljutni még a legközelebbi onkológiai centrumba is, nemhogy hetente más régióra járni kezelésre – erősítette meg az elhangzottakat dr. Pajkos Gábor, az MKOT elnöke. A Bács-Kiskun Megyei Kórház Onkoreológiai Központjának vezető főorvosa azzal folytatta: „Betegek lakóhelyén és életkörülményein nem tudunk változtatni, de azon igen, hogy ha eljutottak az onkológiaira, ott egységesen magas színvonalú kezelést kapjanak, függetlenül attól, hogy az ország melyik osztályán kezelik őket.”

A tudatos betegek

– A betegek felkészültségén, tudatosságán múlik, hogy mernek-e kérdezni, visszakérdezni. A tapasztalt, a lehetőségeit ismerő, a terápiaikat értő, a mellékhatásokra felkészülő és azok csökkentéséért tenni tudó betegeknek jobb a kilátásuk. Sajnos sok daganatos beteg érzi úgy, hogy sodródik az árral és nincs érdemi ráhatása arra, ami vele történik. Ezen próbálunk változtatni – jelentette ki B. Papp László, a Rákgyógyítás Magazin és a www.rakgyogyitas.hu portál főszerkesztője.

Személyes ügy

„Ebben a feudális egészségügyi rendszerben a tudatos betegek sokkal jobbak a gyógyulási eséllyel” – fogalmazta meg minap prof. dr. Bodoky György onkológus, a Magyar Klinikai Onkológiai Társaság elnöke a szervezett országos kongresszusának sajtótájékoztatóján. Ugyanezen az eseményen egy ráktürelő, Kalotay Gábor, a Gyógyulj Velünk Egyesület elnöke azt mondta, hogy sosem lesz esélyegyenlőség a rákgógyításban, mert egy sor dologtól, többek között a családi és baráti háttértől függenek a felépülési esélyei. Hogy ez mennyire így van, arra egy színtén a héten zajló történéssor a bizonyíték.

Személyes ügy – mondhatni, ahogy minden ráktörténet az. Hogy mégis nyilvánosságot kap, az két egymással logikai kapcsolatot álló okból lehetséges: azért, mert a szereplők egyike a cikk írója, a másik, hogy a héten történtek így eshettek meg, hogy egy újságíró kapcsolódott az ügybe.

R. az én gyerekkori barátom. Babát várt, amikor kiderült, melanómája van, a lábáról leműtött csúnya anyagjegyről rosszul alakuló bőrelváltozás. A SOTE-n gondozták a terheséget, így az egyetem klinikáján került onkológiai ellátásra. Példásan gondoskodtak róla, az fontos hangsúlyozni. R. sokszor emlegeti, hogy az egészségügyi dolgozók érte és a többi betegért is heroikus küzdelmet folytatnak a klinikán. Kezelőorvosa a baba megérkezése előtt figyelmeztette R.-t, hogy a szülés után két hónappal interferonkezelést kell kapnia, amely egyfajta immunterápia és arra hivatott, hogy felkészítse a szervezetet a bármikor újra támadásba lendülő melanomákkal legyőzésére. Ez a betegség tünetmentesség esetén is egy élethosszig tartó várakozás: rosszindulatú sejtek alhatnak a testen, fel kell készíteni az immunrendszert arra az esetre, ha aktiválódnának. A kezelés több évig tart és számtalan kellemetlen mellékhatással jár, különösen a nagydózisú változata, amelyet R.-nek az újabb műtétek után ajánlottak. A baba születését követően ugyanis még két műtét következett, a protokollnak megfelelően a környéki nyirokcsomókat távolították el, kiderült: ezekben is megbújtak melanomasejtek. Ekkor már bizonyossá vált, hogy szükséges a durvább interferonkezelés, mégpedig minél előbb, és ahogy a segítségnyújtás lehetővé teszi. Augusztus végére, szeptember elejére ígérték a kezelést megkezdését. R.-ék nekiláttak megszervezni a kicsi baba ellátását a kórház kezelés idejére, a kijelölt időpont környékén naponta várták a telefonot a kórházból, a vidéki nagyszülők készültében voltak. Szeptember végétől R. egyre türelmetlenebbé vált, ezzel párhuzamosan egyre több kétség fogalmazódott meg benne: szükséges-e a drasztikus terápiára, amitől szinte borítékolhatóan depressziós tünetek jelentkeznek és folyamatosan gyengének érzi majd magát.

Október végén kezdtek magyaroknál neki a klinikán: nincs interferon, rajta kívül még 15-en várakoztak az anyagra, így ha meg is érkezik, több hét, mire sorra kerülhet, mert hetente egyszer 4-en kezdik meg a kezelést. November közepére jutott el oda: talán már nem is érdemes várakozni, elmúlt a pillanat, vagy továbbterjedt már benne a

melanoma, vagy nem is fog, és akkor miért tegye tönkre a kisfiával töltött első éveket.

Ennél a pillanattól írtam meg újságírói kérdéseimet a klinikának és az Országos Gyógyszerészeti és Élelmszer-egészségügyi Intézetnek (OGYEI). Az utóbbitól azt próbáltam megtudni, hogy hol akadhat el az interferonbeszerzés, mi lehet az oka a hiálynak. Válaszaikból egyértelműen kiderült, hogy nincs országos hiány az anyagból, és a kórházak, sem a nagykereskedők nem jeleztek elakadást.

A SOTE sajtóosztálya másnap felhívott, és a beteg névét kérte tőlem, hogy konkrétan utánaírhassanak az esetnek, mivel az egyetem számtalan klinikájának több osztályán is zajlanak jelenleg interferonkezelések. R. felhatalmazása mellett megadtam a nevét, így beazonosították az osztályt és az esetet. Telefonon arról tájékoztattak, hogy ez egy igen költséges gyógyszer, amelynek finanszírozása nem fér bele a klinika költségvetésébe, így adományúttán jutnak hozzá. Az adományozóval nyár végén járt le a szerződésük, és az újat még nem kötötték meg, de ez az esemény pont jóvá hártható. A héten több onkológus, akit megkérdeztem az ügyről, érteletlenül fogadták a kérdéseimet, mondván, ez egy nagyon hétköznapi hatóanyag, amely nem is igazán drága.

Harmadnapon a hivatalos választ még nem kaptam meg a SOTE-től, R. azonban hívott: a kórház jelezte neki, hogy megvan a gyógyszer, már másnap mehetne kezelésre.

Ma reggel pedig megérkezett a klinika magyarországi „Az Intron készítmény nem az áttétos melanoma kezeléséhez szükséges szer, hanem egyfajta immunerősítő, mely a későbbi esetleges kiújulás megelőzését segítheti. Az IntronA gyártója a melanomás betegek kezelésére ingyen, azaz adakozási, karitatív céllal biztosítja a szert ajándékozási szerződés keretében. Az újabb adag készítmény a jelenleg érvényes jogszabályokban előírt ügymenet megtartása mellett november 17-én érkezett meg a Bór-, Nemikórtani és Bőronkológiai Klinikára.

A klinikán nincs olyan beteg, akinek sürgős szüksége lett volna kifejezetten erre a készítményre, és érdemi hátránya származna abból, hogy nem kezdődött el korábban a kezelés. Azonál a páciensenél, akik jól reagálnak az interferonkezelésre, akkor is hatékonyan bizonyul majd a terápia, ha a következő napokban vagy hetekben kezdik el kapni a szert. Amennyiben bármelyik betegnek haladéktalanul szüksége lett volna egy ilyen típusú kezelésre, az más típusú szerrel kiváltható lett volna.”

Jövő héten elindul R. kezelése, és reméljük, hogy a másik 15 ember is gyorsan megkapja a hónapok óta várt gyógyszert. Azt is reméljük, hogy sem R., sem a többiek esetében nem azon múlik a betegség kiújulása, hogy ezekben a hónapokban késett az interferon. És azt is: hogy a véletlen műve volt egy újságírói kellemtelenkedése és a gyógyszer megérkezése. Mert ha nem, akkor az egészségügyi dolgozók mellett a médiamunkások számát is többszerezésre kellene dusszantani – hogy minden ráktörténet egy újságíró személyes ügye legyen.

Kertész Anna

Új területen gyilkol a rák

Ma minden hetedik nő valamilyen rákos megbetegedés miatt hal meg, a szív- és érrendszeri problémák után ez a leggyakoribb halálhozási ok világszerte. A helyzet ráadásul drasztikusan romlik: a következő 15 évben 60 százalékkal több nő hal meg rákban, mint manapság – azaz 2030-ra évente 5,5 millió hölgyet érthet.

KRAUSZ VIKTÓRIA

A meghökkentő adatok az Amerikai Rák-társaság nemzetközi konferenciáján hangzottak el – két héttel ezelőtt. S hogy a súlyos betegség miért sújtja inkább a nőket, mint a férfiakat? Pajkos Gábor, a Magyar Klinikai Onkológiai Társaság elnöke, a Bács-Kiskun Megyei Kórház Onkológiai Központjának vezető főorvosa szerint azért, mert a négy leggyakoribb rák típusból (vastag- és végbél-, valamint tüdő-, emlő- és méhnyakrák) az utóbbi kettő szinte csak a nőket érinti – miközben a többi esetében is ugyanannyi a női beteg. A tüdőrákban már csaknem ugyanannyi a két nem aránya, holott 10-20 éve ez tipikusan „férfibetegségnek” számított.

A tendenciákat nézve leginkább Kenya és Pápua Új-Guinea lakosai vannak veszélyben, a jövőben azokon a területeken várható egyre több megbetegedés – és a daganatok miatt bekövetkező elhalálozás. Ennek fő oka a szegénység. A fejlődő országokban nincsen pénz felvilágosító kampányokra, akadózások a szűrővizsgálatok, a megelőzés szinte ismeretlen fogalom. A gyógyítás is gyerekcipőben jár. Ezzel szemben Nyugat-Európában és az USA-ban egyre kevesebb daganatos megbetegedést észlelnek, s bár a tendencia enyhén csökken, folyamatosan javulnak a gyógyítási arányok. Az USA-ban a rákbetegek 2/3-a már meggyógyul, erről pontos statisztikák állnak rendelkezésre. Évtizedek óta jól működik a rákregiszter. Már Nixon elnök hatékony törvényt és programot hirdetett, amely azóta is sikeresen működik. Ennek lényege a megelőzés, a korai felismerés és a hatékony kezelés. Ezzel szemben Magyarországon csak 1999-ben jött létre a Nemzeti Rákregiszter, a feladatot az Országos Onkológiai Intézet látja el, miközben a hazai adatok mennyiségben és minőségben is jócskán fejletlenebbek. Nincs általános adat arról, hogy mennyi idő telik el a diagnózis megállapítása és a terápia megkezdése között a különböző klinikákon, de az biztos, hogy óriási különbségek vannak az intézmények, onkológiai centrumok között. A regiszter csupán azt tartalmazza, hogy évente hány új beteget diagnosztizálnak, illetve, hogy közülük hányan halnak meg, miközben az is tudni kellene, kinél mikor keletkezett a betegség, milyen kezelést és mennyi ideig kapott.

A hiányos és nem nyilvános adatok nem segítik az orvosok és centrumok munkáját. Az Országos Egészségügyi Biztosítási Pénztárnál (OEP) ugyan megvannak az egyes kórházak adatai, de a centrumok nem ismerik egymás eredményeit. Mivel nem tudni, mennyire eredményesek az onkológiai, a terápiák mutatóinak közzétételét szorgalmazza a Magyar Klinikai

Magyarországon évente tízezer új vastagbél-megbetegedést jeleznek. Tüdőrákból is nagyjából ennyit, prosztata- és emlőrákból mintegy 8000 újat regisztrálnak. Minden évben egy városnyi ember, 35 ezer felelőtt hal meg valamilyen rákban. Ugyanakkor a betegek fele meggyógyul. Előrelépés, hogy 2017 januárjától 15 hatóanyag – főként melanómát, tüdő- és a vesetumort gyógyítók – bekerül a normál finanszírozási rendszerbe, ez javítja az azonos hozzáférési lehetőséget is.

Onkológiai Társaság tiszteletbeli elnöke, Bodoky György professor. Az Egyesített Szent István és Szent László Kórház Onkológiai Centrumának osztályvezető főorvosa szerint „azoknak a kórházaknak, amelyek el vállalják, egységes, egyetemesen várható egyre több megbetegedés – és a daganatok miatt bekövetkező elhalálozás. Ennek fő oka a szegénység. A fejlődő országokban nincsen pénz felvilágosító kampányokra, akadózások a szűrővizsgálatok, a megelőzés szinte ismeretlen fogalom. A gyógyítás is gyerekcipőben jár. Ezzel szemben Nyugat-Európában és az USA-ban egyre kevesebb daganatos megbetegedést észlelnek, s bár a tendencia enyhén csökken, folyamatosan javulnak a gyógyítási arányok. Az USA-ban a rákbetegek 2/3-a már meggyógyul, erről pontos statisztikák állnak rendelkezésre. Évtizedek óta jól működik a rákregiszter. Már Nixon elnök hatékony törvényt és programot hirdetett, amely azóta is sikeresen működik. Ennek lényege a megelőzés, a korai felismerés és a hatékony kezelés. Ezzel szemben Magyarországon csak 1999-ben jött létre a Nemzeti Rákregiszter, a feladatot az Országos Onkológiai Intézet látja el, miközben a hazai adatok mennyiségben és minőségben is jócskán fejletlenebbek. Nincs általános adat arról, hogy mennyi idő telik el a diagnózis megállapítása és a terápia megkezdése között a különböző klinikákon, de az biztos, hogy óriási különbségek vannak az intézmények, onkológiai centrumok között. A regiszter csupán azt tartalmazza, hogy évente hány új beteget diagnosztizálnak, illetve, hogy közülük hányan halnak meg, miközben az is tudni kellene, kinél mikor keletkezett a betegség, milyen kezelést és mennyi ideig kapott.

Behívó szűrés

A tüdő- és emlőráknál működik a behívó szűrőrendszer. Erre lenne szükség a vastagbélrák esetében is, amely öt ezer ember halálát okozza évente, akik közül négyezer megmenthető lenne, ha szűrővizsgálaton részt vevő volna. A vastagbél és a prosztatarákban nagyon rossz a löbbiértéke, pedig szűrőesetlenség jó felismerhetők. A mellrákúrtó ugyanakkor gyakrabban beszélünk, mint például a vastagbél- vagy a prosztatarákúrtó. Szinte minden betegszervezet emlível kapcsolatos, az emlőszűrés fontosságára hívják fel a figyelmet a Lánchírdőhöz szervezett séták is. „Most a vastagbélrákúrtószerekre koncentrálok, jó lenne olyan behívó módszer, mint ami a mellrák esetében van, de iszonyú költséggel jár – mondja Bodoky professor. – Boldog lennék, ha kampányokat tudnék szervezni, állami közreműködéssel, akár ismert emberek részvételével.” A szűrésre való részvétel aránya ma országosan ötven százalék alatti. De a löbbierősíté is döntő: vannak olyan városok, ahol csaknem 80 százalékos a részvétel. A mellrákúrtószereken a



VASÁRNAPI HÍREK

Hírlap és hetévi magazín • 33. évfolyam, 47. szám • 2016. november 19. • Ár: 265 Ft • vasarnapihitek.hu • fb.com/vasarnapihitek

A mellrák a marketingkampány hatására nagyobb figyelmet kap, mint a többi rák típus

fővárosban kb. 40 százalékyan vesznek részt. Vagyis vidéken jobb az arány. Pajkos Gábor főorvos szerint a rákbetegségek előfordulásának tekintetében Magyarország a 16. helyen áll, tehát nem igaz, hogy a magyarok fátumszerűen hajlamosabbak rákra, de az igaz, hogy társadalmi-gazdasági fejlettségünkkel rosszabb az onkológiai statisztikánk. Ennek egy oka az, hogy az egészségügyi tudatosság

terén nagyon le vagyunk maradva. Az USA-ban például a legtöbb híresség kiáll a nyilvánosság elé és büszkén vállalja sikerét a küzdelmet a rákkal szemben. Vannak persze extrém esetek is: elég, ha Angelina Jolie történetére gondolunk. Az Oscar-díjas színésznő a mellét operáltatta le, miután kiderült, hajlamosabb a daganatra, a műtéttel pedig csökkentette a rák kialakulásának kockázatát.

?

Az emlőrákosok száma 2030-ra megkétszereződik a világon: 3,2 millió emberrel fordulhat elő évente, tavaly 1,7 milliót diagnosztizáltak. Magyarországon évente 7500-8000 új mellrákos beteg diagnosztizáltak, és csaknem 2000-en bele is halnak a betegségbe. A méhnyakrákos esetek várhatóan 25 százalékkal nőnek, leginkább az alacsonyan és közepesen fejlett országokban – 70 százalékyan védőoltással megelőzhető.

Panaszmentes veszedelem

Március a vastagbélrákszűrés hónapja. Sokkoló adat látott napvilágot: csaknem százezer honfitársunknak kellene ilyen célú vizsgálatra jelentkeznie, másútonban a következő években közülük sokan válhatnak e veszedelmes kör áldozatává. Náluk már ma is felfedezhető a hajlószerű elváltozás, hiába nincsenek még panaszuk. A vizsgálatok lehetőségeiről a háziorvosunkat kell megkérnie.

A vastagbélben növekvő polip vagy rák gyakran vérezik, ami a székletből kimutatható. Ha a teszt polipra vagy rosszindulatú elváltozásra utaló mikrovérzés nyomait igazolja, javasolt a béltükrözés. Egyébként ötven év felett mindenképp indokolt a vastagbéltükrözés (kolonoszkópia) elvégzése, mivel a vastagbélrák ebben a korban fordul elő a leggyakrabban. A Gyógyulj Velünk Egyesület szakemberei figyelmeztettek: az érintetteknek minél előbb kell szabadulniuk a rákos elváltozásra hajla-



FOTÓ: BÉLREKTUMELVÁLTÁS

mos polipoktól, melyeket a vizsgálat során az orvos eltávolít. Egyébként pedig a még időkorán felfedezett vastagbélrák jó eséllyel gyógyítható. Bár a vizsgálatot megelőző bél-tisztítást nem lehet eltekinteni, a vastagbéltükrözés már sokkal kevésbé kényelmetlen, mint koráb-

mazása, ami 1-2 percen belül hat. Az alvó páciensnél a vizsgálat egyszerűbben, gyorsabban és fájdalommentesen elvégezhető – utána az altatószer fél órán belül kiürül a szervezetéből.

Nem olcsó mulatság, de rendkívül kényelmes, fájdalommentes és pontos felderítő eljárás a kapszulas endoszkópia. Ekkor egy kisméretű kapszulát kell lenyelni, amely végighalad az emésztőrendszeren, miközben képeket készít a vékony- vagy vastagbél nyálkahártyájáról. Az adatokat – a vizsgált személy hasfalára helyezett érzékelők segítségével – egy órával rögzített, kisméretű készülék dolgozza fel. Mindeközben a páciens bármilyen tevékenységgel elfoglalhatja magát. A felderítő utját bejárta kapszula a végbélben át távozik a szervezetből. Az analízis eredményeit kiértékelve a szakorvos – amennyiben szükséges – előírhatja a megfelelő terápiát.

–FV–

CSÖKKENTENI KELL A KISZOLGÁLTATOTTSÁG ÉRZÉSÉT Mit tehet a beteg a mellékhatások ellen?

„Mellékhatások elkerülni vagy átveszteni a tüneteket.” Ez a címe a Gyógyulj Velünk Egyesület által kiadott legújabb betegájékoztató kiadványnak, amely betegvédelmi szempontból függetlenül veszi górcső alá azokat a mellékhatásokat, amelyekkel a leggyakrabban szembesülnek a betegek. A füzet ingyenes, s nem tartalmaz hirdetőket sem: a betegszervezet tagjainak már megküldték, s több ezer példányt eljuttattak ország-szerte az onkológiai centrumokba is. Felbőgészett választóközönségükkel az egyesületől bárki díjmentesen kérheti a kiadvány példányait is, betegkluboknak, közösségeknek, onkológiai gondozóknak több példányt is biztosítanak.

A hányinger és a hányás, a fájdalom nyálkahártya, a kóros fogyás, a székrekedés, a hasmenés, a hajhullás, a hő- és keringési problémák, a lát és a fertőzés, a vérszegénység, a trombozisoszövőzés és a pszichológiai mellékhatások is teret kapnak a Gyógyulj Velünk Egyesület kiadványában. A B. Papp László és Deli Mónika által szerkesztett füzet egyes fejezetei egységesen épülnek fel: tumor áttérési-törés adnak az adott mellékhatás kialakulásának okairól, hátteréről, majd ismertetik az orvosi trendeket, s számba veszik azt is, mit tehet maga a beteg, illetve a családtagok a panaszok elkerüléséért, csökkentéséért vagy mielőbbi orvosi ellátásért.

A kiadvány betegájékoztató sorozatunk negyedik füzeté, amelynek kiadásával a ciklus, hogy a betegségeinkben csökkentésük a közösségi támogatás érzését, s olyan tudással vértelnek fel az orvosok, amelyek a mindennapokban használni lehetnek – fogalmaz Lakos István, a betegszervezet elnöke. – Hiszünk abban, hogy ha magyarázzuk a mellékhatásokat, segítjük a betegek tudását, ha átadjuk, mit tehet értünk az orvos



Betegájékoztató kiadványok mindenkinél

A Gyógyulj Velünk Egyesületől bárki díjmentesen megrendelheti a betegek és családtagok számára készült betegájékoztató füzeteket.

Eddig négy füzet látott napvilágot: Emésztőszervi daganatos betegségek és kezelések, Molekuláris diagnosztika és célzott kezelések, Prostatarák: meggyógyulni vagy együtt élni a kórral, Mellékhatások: elkerülni vagy átveszteni a tüneteket. A kiadványok mindegyike közérthetően, tömören foglalja össze az adott szakterület legfontosabb tudnivalóit, s mindszókat a teendőket, amelyekkel a betegek és a családtagok is megtehetnek a gyógyulás érdekében. Az ingyenes kiadványokat a civil szervezetek ország-szerte számos onkológiai osztályra eljuttatta, s lehetővé teszi a díjmentes megrendelése is. Ehhez mindössze egy közönséges méretű, a postán megküldendő, súlykorlátozás nélküli, ingyenesen postázható „postakész” választókönyvet elküldése van szükség, amelyben postafordulattal megküldik a kéri kiadványokat. Postacím: Gyógyulj Velünk Egyesület – Tüzszer Ház, 1097 Budapest, Albert Flórián út 5-7.



Az egyesület a tagjainak minden kiadványt és megkötést megküldi, a rendezvényeken ugyanakkor tagságtól függően bárki részt vehet. A szervezet híreit a Facebook.com/gyogyuljvelunk, illetve a Gyógyulj Velünk Egyesület – Tüzszer Ház, 1097 Budapest, Albert Flórián út 5-7. Telefon: (0630) 922-7797 a betegszervezet oldaljáról.

Előrelépés az állami vastagbélvizsgálásban

A korábban várt 2017 helyett már csak 2019-re datálják, hogy átfogó állami szűrőprogram indul a vastagbélrák megelőzéséért, ám tapasztalunk lövegni megvalósulhat pozitív változás látszik körvonalazódni.



„2017 és 2019 között a szervezett vastagbélvizsgálásra az önként jelentkező házi-orvosok praxisához tartozó, szűrésre jogaikat 50-70 éves nőket és férfiakat hívjuk meg. A most induló program során gyűjtött tapasztalatokra támaszkodva 2019-től a vastagbélvizsgálás váltóhatékán állami finanszírozású rendszerben, az Egészségbiztosítási Alap terhére folytatódik tovább” – szövege az Országos Tisztviselői Hivatal felhívása. – Minden előrelépés nagyszerű, így örülünk annak, hogy amíg korábban csak néhány megyében volt vastagbélvizsgálási modellprogram, addig azt jövőre kiterjesztjük. Csak hogy az egészségpolitika azt igéte, hogy 2017-től – két évtizedes lemaradást beépítve – végre országos szűrőprogram indul a vastagbélrák visszaszorításáért. Még ha a mostani kezdeményezést önként is kommunikálják, azt nem tekinthetjük valódi országos szűrőprogramnak, hogy az országban mindenfelé alakodjon majd házi-orvosok, akik önkéntes alapon részt vesznek egy újabb modellkísérletben – adott hangot családtagjainknak Lakos István, a Gyógyulj Velünk Egyesület elnöke. – A tapasztalatok elhangzott hivatalos nyilatkozatok szerint viszont megkérdőjelezhető, hogy ez a szűrési szakma is, akiknek a házi-orvos nem csatlakozott a programhoz.

KÜLÖNDÍJAL TŰNTETTÉK KI A GYÓGYULJ VELÜNK EGYESÜLETET Amikor sorstársak összefognak...

A daganatos betegek által alapított és működtetett Gyógyulj Velünk Egyesület kapta 2016-ban az egyik gyógyszer-cég által alapított, s a vállalat nevét viselő, szakmai értékelést követően kiadott különdíjat, amelyet az országos érdeklődéssel kísért „Év orvosa” díjátadó gálán adtak át. A betegszervezet egyrészt programjával, kiadványaival segíti a betegeket, másrészt folyamatos érdekképviseleti tevékenysége révén rendszeresen szerepel a sajtóban: küzd a betegek jobb ellátásáért, az egészségesek (magukat annak tudók) rákszűrésre való felkészítéséért. A civilszervezet munkája hosszabb távon akkor lehet hatékony, ha minél több beteg és családtag csatlakozik tagként is, illetve többen bekapcsolódnak a szervezet életébe olyan jelenlegi vagy egykori betegek, akik aktívan segíteni tudják az egyesület munkáját. Az elnökség (képünkön) nyitottan vár minden érdeklődőt az ország bármely részéből.



Korábbi években a Magyar Hospice Alapítvány, az Örmek Hospice, a Bátor Tábor, a Tábita Hospice Háza, majd az Országos Gyermekmentő Szolgálat kapta a gyógyszer-cég nevét viselő különdíjat, ezen elismert társadalmi szervezetek sorába került 2016-ban a Gyógyulj Velünk Egyesület.

A civil szervezetet daganatos betegek alapították 2012-ben. A kezdetben indított emésztőszervi tagozat (gyomorrák, vastagbélrák, végbélrák, májrák, hasnyálmirigyrák, GIST) mellett mára uroonkológiai tagozattal (prostatarák, veserák, hólyagrák, hererák) is bővült a társaság, s az igényekhez alkalmazkodva terveznek esetleges további bővülést. Az elnökséget mind a mai napig olyan emberek látják el, akik önmaguk is szembenéztek a rákkal, s ezt követően vállalták fel szabadidejük terhére egyrészt a betegsárokért való munkát, másrészt saját példájuk nyomán a társadalmi tudatformálást, például a szűrővizsgálatok népszerűsítését, a rákbetegekkel szembeni előítéletek lebontását.

Minden hónapban interaktív ismeretterjesztő előadások, orvos-beteg találkozók szolgálgják a sorstársaknak az onkológia falain kívüli segítségét. Közérthetően szerkesztett szakmai kiadványaik ország-szerte segítik a betegsárok. Az egyesület országos szinten, társadalmi tudatformáló tevékenységgel és sajtókampányokkal vállalja fel az ismeretterjesztést és szemléletformálást a ma és a holnap daganatos betegeinek érdekében.

A Gyógyulj Velünk Egyesület székhelye ugyan Budapesten van, de az egész országból várja a betegek, s együttműködni szándékozó szervezetek jelentkezését. A rendezvényeken való részvételnek nem feltétele a tagság, ám a stabil működéshez szükség van új tagokra, új energiák becsatornázására is.

A betegszervezet irodája a fővárosban a Tüzszer Házban működik (Szent László Kórház 1-es pavilon, IX. kerület, Albert Flórián u. 5-7.), telefonszám (visszahívják a hívót): 0630 922-7797, gyve.hu, sajto@gyve.hu, Facebook.com/gyvesulet.gyogyuljvelunk

DAGANATOS BETEGEK NAPJA 2016. NOVEMBERBEN

Konferencia a tudatos gyógyulásért

Az ország minden részéből várja a rákbetegséggel szembesült sorstársak részvételét a Daganatos Betegek Napján, 2016. november 16-án a házigazda Gyógyulj Velünk Egyesület (GYVE) és az esemény szakmai háttérét adó Magyar Klinikai Onkológiai Társaság (MKOT). Érdekesítő és praktikus ismereteket átadó előadások mellett fórum és interaktív csoportfoglalkozások is lesznek, hogy minél több ismerettel felvértezve térhessenek haza a résztvevők. A rendezvény ingyenes, viszont előzetes regisztrációra van szükség: a helyszín befogadóképessége miatt javasolható a mielőbbi jelentkezés.

Immár másfél évtizedes hagyománya van annak, hogy a Magyar Klinikai Onkológiai Társaság a páros években megrendezett nagyszabású tudományos orvoskongresszusához kapcsolódva a

betegek számára is rendezvényt hirdet, hogy a leginkább érintettek is első kézből értesüljenek az onkológia legújabb trendjeiről (fotónk a 2012-es betegnapon készült). E napon a felkért, szakterületükön elismert szakemberek közérthető módon foglalják össze mindazt, amit betegként vagy hozzátartozóként tudni érdemes a legújabb kutatásokról, valamint olyan praktikus információkat osztanak meg a hallgatósággal, amelyeket a mindennapokban is hasznosíthatnak, illetve ami aktuálisan a figyelem fókuszában áll.

TAPASZTALATOK A CÉLZOTT KEZELÉSEKRŐL

Az orvoskongresszus november 17-19. között 3 napon át tart Budapesten, ez alkalommal a Groupama Aréna nyújt helyszínt a tudományos seregszemlének. A konferenciára közel ezer



szakorvos érkezik az ország minden részéből, onkológusok mellett a társszakmák képviselői – például sugárterápiás szakemberek, daganatsebészek, patológusok – is aktív részesei a

továbbképzést is szolgáló, s a szakmai vitáknak is teret biztosító programnak.

Az idei tanácskozás jelmondata: „Céltudatosan a gyógyítás útján” – a mottóval a célzott terápiák tudatos alkalmazására utalnak, miután az újabb gyógyszeres kezelésekről egyre több tapasztalat gyűlik össze a mindennapos betegellátás során. A kongresszus fő témaköreit az adott területek elismert külföldi professzorai tekintik át, de sok hazai szakorvos is referál saját osztályának eredményeiről, a kezeléseik tapasztalatairól.

Kiemelt figyelmet fordítanak idén az immunterápiák lehetőségeinek és korlátainak áttekintésére, a légyszarkómák és az emésztőrendszeri szervek daganatainak kezelésére. A kongresszus keretében az onkológiai szaknővérek, valamint a gyógyszerészek számára is külön szekciót szerveznek, illetve a háziorvosokat is onkológiai továbbképző tanfolyamra hívják, hogy ezzel segítsék elő a daganatos betegek háziorvosi gondozását.

TANULHATNAK A BETEGEK IS

A Daganatos Betegek Napja a kongresszus előtti napon, november 16-án szerdán 9 és 17 óra között zajlik a Benczúr Hotelben, a Budapest, VI. kerület, Benczúr utca 35. szám alatt (Hősök terétől néhány perc sétára).

A betegnap – melynek társszervezője a Tűzmadár Alapítvány és a Magyar Rákellenes Liga – programjában is napirendre kerülnek az immunterápiák és immunerősítők, előadás hangzik el a reményekről, korlátokról, tévhitokról és félreértésekről. Minden alkalommal nagy érdeklődés kíséri a daganatos betegeknek javasolt étrendről és mozgásformákról, gyógytornákról szóló összefoglalókat is, így ezek a témák ebben az évben sem maradnak ki a programból: tapasztalt dietetikus és gyógytornász is elvállalta a felkérést.

„Lehetne a halál helyett az életre fókuszálni, avagy áthangolható-e a beteg lélek?” – teszi fel a kérdést, majd válaszolja meg a betegnap onkopszichológus előadója. A csodaszerekről, a rákbetegek becsapásának leggyakoribb módszereiről is fontos információk hangzanak el a délelőtti folyamán, egy gyógyszerész kutató világítja meg a rákbetegeknek számos hirdetésben megfogalmazott ígéretek mögötti valós tartalmat. Szó lesz a 10 éves jubileumát ünneplő Rákgyógyítás.hu honlap missziójáról és eddigi tapasztalatairól is.

TÖRTÉNELEM. A Daganatos Betegek Napját 2004-ben rendezte meg először az akkor harmadik kongresszusát szervező Magyar Klinikai Onkológiai Társaság. A második találkozóra már 2005-ben sor került, amikor az Európai Klinikai Onkológiai Társaság Magyarországon tartotta konferenciáját. Ezt követően a betegnap szerves részévé vált az orvostársaság nagy kongresszusainak, 2016-ban immár nyolcadik alkalommal van lehetőségük a betegeknek a részvételre. A nagy érdeklődés miatt a jelentkezéseket általában már hetekkel a rendezvény előtt le kell zárni.

ÉRINTETTEK A SZÍNPADON

A szervezők idén azt tervezik, hogy szakemberek mellett betegeket is színpadra kérnek, hogy egy kerekasztal beszélgetés keretében ők maguk beszéljenek saját tapasztalataikról, nehézségeikről. Különösképpen pedig arról, hogy miként sikerült úrrá lenniük betegségükön, a kórházi ellátáson túl milyen segítséget vettek igénybe, ami hozzájárult a talpra állásukhoz, mi hozott előrelépést és miben csalódtak.

A szervezők – miután a program egész napon át tart és sok vidékről érkező résztvevőre is számítanak – ebédre is gondoskodnak. Ezt követően tematikus interaktív kiscsoportos foglalkozásokban lehet elmélyülni egy-egy választott témában. Lehetőség lesz például a leletek értelmezésében segítő onkológiai konzultációra. Betekintést nyerhetnek abba, miért érdemes a szervezet gyógyítása mellett a lélek gyógyulására is odafigyelni: hagyományos és újabb pszichológiai módszerek megismerésére is mód nyílik, sőt egy játékos táncóra is invitálnak.

A betegnapot hagyományosan egy nyílt fórum zárja, ahol a nap előadóinak tehetik fel közérdekű kérdéseiket a résztvevők, akik a szervezők reményei szerint ezt követően nemcsak információkkal, hanem élményekkel is feltöltődve indulnak haza a nap végén.

JELENTKEZNI KELL! A Daganatos Betegek Napján a részvétel ingyenes, viszont a helyszín kapacitása és az ellátás megrendelése miatt csak az előzetesen regisztrált jelentkezőket tudják fogadni. Több civil szervezet – a Gyógyulj Velünk Egyesület, a Tűzmadár Alapítvány, a Magyar Rákellenes Liga – is szervez csoportokat. Egyéni jelentkezés: Gaitz Éva, (061) 312-1582, gaitz@congressline.hu. A végleges program az esemény előtti hetekben a www.rakgyogyitas.hu portálon is megtalálható lesz. Az előadásokról a Rákgyógyítás Magazin 2016. téli kiadásában részletesen beszámolunk.

GYÓGYULJ VELÜNK EGYESÜLET: KÖZÖSSÉG EGYMÁSÉRT

Felelősség betegekért, egészségesekért



Kalotay Gábort (*képünkön*) választotta új elnökének a Gyógyulj Velünk Egyesület, Lakos István 3 és fél év után adja át a stafétát. A megújult vezetőség az egyesület eddigi eredményeire és elismertségére építve tervezi a folytatást: nagyobb hangsúlyt fektetnek a közösségszervezésre, emellett fontos marad az érdekképviseleti, a betegtájékoztató és a szűréseket népszerűsítő tevékenység is, amelyet továbbra is jelentős médiajelenléttel erősítenek meg.

Az egyesületet az emésztőrendszeri daganatos betegekért hívták életre, ám mára kibővült a tevékenysége – emlékeztet az elnöki posztról családi okokból leköszönő, de az egyesület munkáját továbbra is segítő Lakos István. Amint fogalmaz, mára az egyik legismertebb rákbetegeket képviselő egyesületté váltak, amit javarészt az egészségpolitikai döntéseket véleményező, a betegek álláspontját, problémáit, kritikáit rendszeresen a nyilvánosság elé táró tevékenység magyaráz. A betegek és orvosok részéről a leginkább elismert munka a betegtájékoztató: az egyesület előadásaival fővárosi szinten, ingyenes betegtájékoztató kiadványával pedig országos szinten tett sokat e téren.

– Az egyesület hitelességét a tagok és a vezetőség adják: az elmúlt években dolgozó 5 fős elnökség minden tagja és a titkári feladatokat ellátó segítők is gyógyult rákbeteg vagy most is küzdő sorstárs volt. Emellett viszont elengedhetetlen a professzionális működés: azok a szervezetek hatékonyak, ahol be tudnak vonni szakembereket is a munkába, s önálló felelőse van a betegekkel kapcsolatot tartó titkárságnak, a sajtónak, a pályázatírásnak, a nemzetközi részvételnek. Ezt részben már megvalósítottuk, de ebben tovább kell lépni, ami anyagi források függvénye is – fogalmaz Lakos István.

– A betegek részben információkat várnak a betegségről, részben viszont szabadulnának

a betegségtől, e két elvárásnak egyszerre kell megfelelnie egy betegszervezetnek – jelenti ki Kalotay Gábor. A tervek szerint a szakorvosi előadásokon túl a jövőben gyakrabban szerveznek olyan kirándulásokat, kulturális programokat, amelyek a kikapcsolódást, a rehabilitációt is szolgálják, ám amelyek egyúttal az információgyűjtésre is lehetőséget nyújtanak – részben a sorstársak, részben a programra szetoszkóp nélkül érkező orvosok révén.

Kalotay Gábor azt vallja: abban kell segítséget nyújtani a betegeknek, hogy a kórházban – együttműködve a kezelőorvossal – tudatos páciensként hozzájussanak mindenhez, ami a javulásukat szolgálja, a kórházon kívül viszont el tudják engedni a betegségtudatot, és egészséges lelkiületű emberként, teljes életet élhessenek.

Hozzáteszi: saját személyes példájukat felmutatva továbbra is küzdenek a rákszűrésért, egyrészt hogy minél szélesebb körben lehetőség legyen a részvételre, másrészt hogy az emberek el is menjenek a vizsgálatokra.

EZÜSTÉRMES LETT BETEGSZERVEZETI KATEGÓRIÁBAN a Gyógyulj Velünk Egyesület az Innovatív Gyógyszergyártók Egyesülete által kiírt „Nekem szól! Egészségértés Díj 2016” pályázaton. A díjjal a szakmai zsűri a civil szervezet széles körű felvilágosító és országos szintű kommunikációs munkáját ismerte el.