

Korányi-Affidea együttműködés: Ötezer tüdőrák szűrés a Hunchest program keretében

Az Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet Hunchest programjához kapcsolódva, egy év alatt több mint ötezer alacsony dózisu mellkas CT-vizsgálatot végez el tüdőrák szűrés céljából térítésmentesen az Affidea Diagnosztika Kft. Budapesten, illetve Debrecenben és Szegeden.

Az Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet főigazgató főorvosa, **Dr. Kovács Gábor** az Affidea vállalattal közösen tartott sajtótájékoztatón utalt arra, hogy a tüdőrák a legnagyobb esetszámú és ma még az egyik legkevésbé gyógyítható rosszindulatú daganatos betegség. Hazánk világszerte a férfiak tüdőrák halálozásában, és a második helyen áll a nők esetében, ami egyben azt is jelenti, hogy Magyarországon évente nyolc és fél ezren halnak meg a betegség következtében. A riasztó statisztika javítása érdekében a tüdőgyógyász szakma arra törekszik, hogy a lehető leghamarabb történjen meg a betegség felfedezése, ugyanis az egyetlen hatásos és a gyógyulás reményével kecsegtető gyógymód a korai stádiumban történő radikális reszekciós operáció.

Nemzetközi vizsgálatok támasztják alá, hogy a tüdőrák mortalitását húsz százalékkal csökkenti az alacsony sugárdózisú mellkas CT vizsgálattal (LDCT) végzett szűréssel, amelynek technikai feltételei hazánkban is adottak. Ebből a megfontolásból az Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet 2013-ban elindította Hunchest elnevezésű, tüdőrák szűrés célzó kutatási programját – tájékoztató Dr. Kovács Gábor. A kutatás alapján meghatározták a magyar epidemiológiai viszonyokhoz igazodó négy vizsgálati csoportot: az erős dohányos és krónikus obstruktív tüdőbetegeket (COPD), a nem COPD-s dohányosokat, a nemdohányzó COPD-s betegeket, és végül a nem COPD-s nemdohányzókat az 50-80 év közötti korosztályból. A szakemberek szándéka, hogy meggyőzzék az egészségpolitikát: a felsorolt kockázati csoportok számára célszerűen ajánlható CT alapú tüdőrák szűréssel, a betegség korai szakaszban történő kimutatásával, még operálható szakaszban esély nyílik a tumor eltávolítására és ezzel a betegek életkilátásainak javítására. A főigazgató köszönetét fejezte ki az Affidea Diagnosztika vállalat felajánlásáért, amellyel lehetővé tette a pilot program kiterjesztését.

Leitner György, az Affidea Diagnosztika Kft. vezérigazgatója az elmondottakhoz hozzáfűzte: a Magyarországról 25 éve elinduló és jelenleg a világ tizenöt országában jelenlévő vállalat menedzsmentje prioritásnak tekinti, hogy a magyar tudományos élet és klinikum aktív részese legyen. Ennek megnyilvánulása a hazai radiográfusok hároméves szakmai továbbképzésének megszervezése és a cég fiatal szakemberei tudományos tevékenységének támogatása PhD ösztöndíjak keretében, továbbá az Év Radiológusa Díj megalapításával. Mindez egy-egy építőkövek a szakmaiság erősítésében – fogalmazott Leitner György –, amihez a Hunchest programban történő részvétel jelentős mértékben hozzájárul. A tervek szerint egy éven belül ötezer páciens szűrését végzik el térítésmentesen a vállalat két buda-

pesti centrumában – a Nyíró Gyula Kórházban és a Szent Margit Kórházban –, továbbá a debreceni és a szegedi egyetemeken működő Affidea központokban. A leletezés több tízmillió forintos költségét a vállalat fedezi. A veszélyeztetett célcsoportok megszólításában számítanak a háziorvosok és tüdőgyógyászok hatatos közreműködésére is.

Dr. Kerpel-Frónius Anna, az Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet radiológus főorvosa beszámolt arról, hogy az európai szakmai irányelveknek teljes mértékben megfelelő pilot program keretében 2013 decemberétől máig négyszáz páciens CT vizsgálatára került sor, közülük négy fő kiemelése történt meg, azaz a kiszűrtek aránya egy százalékosnak bizonyult. A célcsoportok meghatározásával kapcsolatban rávilágított: az 50-80 éves életkorban történő szűrést az indokolja, hogy a tüdőrák jellemzően az ötvenedik életév felett jelentkezik. Emiatt ennél fiatalabb életkorban felesleges sugárterhelésnek kitenni a pácienseket, még az alacsony sugárdózisú CT vizsgálatnak is. Dr. Kovács Gábor hozzátette: minden szűrővizsgálatnak az a célja, hogy a még idejében kiemelt betegek érdemi gyógykezelésére sor kerülhessen. Mivel a tüdőrák egyetlen kuratív gyógymódja – az operáció – a nyolcvan év felettek körében nem alkalmazható, szűrésük szakmailag nem indokolt. Tekintettel arra, hogy várhatóan nagyszámú dohányzó páciens fog részt venni a szűrésben, minden érintett írásos tájékoztatót fog kapni a dohányzás egészségkárosító hatásáról és a tüdőrák kialakulásában játszott szerepéről. Számukra felajánlják a leszokás támogatását is, ami az Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet ingyenesen hívható zöld számán (06-80-44-20-44) keresztül érhető el.

Dr. Kovács Gábor hangsúlyozta: nem a hagyományos – a tbc kiszűrését célzó, mellkasröntgen alapú – tüdőszűrés megszüntetése a céljuk, hanem annak ésszerű átalakítása. A jelenlegi rendszerben évente elvégzett 1,6 millió tüdőszűrés költsége 1,8 milliárd forintot tesz ki, mely összeg fedezné a kockázati csoportok CT alapú tüdőrák szűrésének fenntartását. A ma működő 106 szűrőállomáson végzett országos tüdőszűrés megfelelő szakmai szempontok mentén történő átalakításával körülbelül harminc felszerelt centrumban megvalósítható lenne a veszélyeztetett csoportok CT alapú tüdőrák szűrése, valamint a jogszabály szerint bizonyos foglalkoztatási csoportokban, továbbá a hajléktalanok, fogvatartottak és kontaktjaik körében kötelezően elvégzendő hagyományos tüdőszűrés is. A most induló program első adatainak közzétevése 2017 második felére várható, és a szervezők reményei szerint 2018-ban prezentálhatóak lesznek a bázisvizsgálatok eredményei is. Az intézet hosszú távú célja, hogy a vizsgálati eredmények alapján a Hunchest program bekerülhessen a népegészségügyi szűrőprogramok közé. Előzetes várakozásaik szerint, az egészségügyi kormányzat pozitív döntése esetén 2019-ben országos szinten bevezetésre kerülhet az alacsony sugárdózisú CT alapú, OEP által finanszírozott tüdőrák szűrés a nagykockázatu népesség körében.

Munkatársunktól