

- Lakóterületi hovatartozástól függetlenül egyenlők-e a rákos betegek gyógyulási esélyei?

- Magasabb rendű szempont-e a gyógyítás szabadsága, mint a legkorszerűbb kezelési eljárások alkalmazásának kötelezettsége?

- Nem lenne-e szükség a gyakorló szakemberek munkáját segítő több módszertani levélre?

- Nem lenne-e szükség legalább a legsúlyosabb betegségekben szenvedők progresszív ellátásának újbóli átgondolására, szabályozására?

- Nem lenne-e szükség egy olyan megbetegedési és halálozási adat-szolgáltatási rendszerre, amely megbízható és teljeskörű felmérést biztosít, valamint többek között alkalmas az adatokat szolgáltató intézetek folyamatos tájékoztatására is?

- Nem kellene-e útmutatókban szabályozni a különböző rosszindulatú betegségek kivizsgálásának, műtéti és más kezelésének, valamint a betegek 5 éven át tartó követésének és utógondozásának a rendjét?

- A legsúlyosabb nőgyógyászati betegeket ellátására szakosodó kollégák részére nem kellene-e biztosítani nőgyógyászati onkológiai (ráksebészet) szakvizsga lehetőségét?

Nőgyógyászati onkológiai szakvizsga

Magyarországon a Szülészeti-Nőgyógyászati Szakmai Kollégium 1994-ben már elfogadott egy támogató javaslatot a nőgyógyászati onkológiai szakvizsga szükségességéről. A javaslatot az Országos Szülészeti és Nőgyógyászati Intézet (OSZNI) a megfelelő szervekhez felterjesztette; ez azonban az adminisztráció útvesztőjében, kideríthetetlenül elveszett.

Összefoglalás

A nőgyógyászati onkológia az Egyesült Államokban 32 évvel ezelőtt vált önálló szakmává, és kiadták az első nőgyógyászati onkológiai szakképesítést. Azóta lényegesen javult a nőgyógyászati daganatos megbetegedésekkel kapcsolatos egészségmegőrzés, kialakultak az általánosan elfogadott, jobb eredményekhez vezető kezelési módszerek, hatalmasat fejlődött a kutatás, soha nem látott mértékben javult a szakemberek képzése, és a népesség körében jelentősen elterjedtek a nőgyógyászati daganatos megbetegedésekre vonatkozó ismeretek.

Később az egészségügyi vezetés minden szintjén világossá vált, hogy a nőgyógyászati daganatos megbetegedések kezelésének eredményei összehasonlíthatatlanul jobbak, ha a betegeket speciálisan képzett és központokban dolgozó szakemberek kezelik. Háttérbe szorult az a ma már nehezen védhető gyakorlat, hogy olyan szülész-nőgyógyászok is kezeljenek daganatos megbetegedésben szenvedő betegeket, akik évente csak egy-két esettel találkoznak. Európa 2 évtizeddel később követte az Egyesült Államokat.

Az előbbiekből egyértelműen következik, hogy a nőgyógyászati onkológiai szakvizsga bevezetése és a nőgyógyászati onkológiai központok létrehozása tovább nem halasztható. Ez az egyetlen módja annak, hogy hazánkban a jövő nőgyógyász onkológusai önállóan, felelősséggel, az egyetemes európai elvárások szerint kezeljék a női nemi szervi daganatos megbetegedésekben szenvedő asszonyokat, és a döntéshozók a kor színvonalának megfelelő legmagasabb szintű betegellátás érdekében komoly erőfeszítéseket kell, hogy tegyenek a személyes, politikai és egyéb ellenérdekeltségek közömbösítésére.

Az ideai kutatási és egészségügyi díjak nyertesei

Az érsebeszettel kiemelkedő alakja mellett a nanobiotechnológia és a dohányzás területén elért eredményeket valamint a fiatalok életmódját feltérképező pályázatot jutalmazták. Immár hagyománnyá vált, hogy a Sanofi-Aventis/Chinoin és a Magyar Tudományos Akadémia tagjaiból álló szakmai zsűri minden évben kitünteti azokat az egészségügyi szakembereket, neves kutatókat, akik munkája mérföldkőnek számít a hazai tudományos világban. A Sanofi-Aventis/Chinoin 2003-ban hozta létre a Magyar Kutatási Díjat a fiatal magyar kutatónemzedék kémia, molekuláris biológia, farmakológia és gyógyszerészeti területen elért jelentős tudományos eredményeinek elismerésére. A Magyar Kutatási Díjat *Dr. Kellermayer Miklósnak*, a Semmelweis Egyetem Biofizikai és Sugárbiológiai Intézet egyetemi docensének ítélte idén az MTA tagjaiból álló zsűri. *Dr. Kellermayer* innovatív, nanobiotechnológiai módszerének köszönhetően lehetőség nyílik olyan betegségek, mint például az Alzheimer-kór kialakulási mechanizmusainak jobb megértéséhez illetve diagnosztikai és terápiás beavatkozások kifejlesztéséhez. A kutatási eredmény jelentőségét jól mutatja, hogy becslések szerint jelenleg világszerte mintegy 24 millió áldozata van az Alzheimer-kórnak, Magyarországon a betegségben szenvedők száma elérheti a 160 ezret. Idén a Sanofi-Aventis/Chinoin Szakmai Díját a tudományos munka területén *Dr. Oláh László* kapta, akinek

díjazott pályaművével 2008-ban és 2009-ben már elismert angol folyóiratok is foglalkoztak. Az ő általa vezetett csapat tudományos kutatása egyértelműen bizonyítja, hogy fiatal szervezet esetében a dohányzás nemcsak az aktív időszakban, de a leszokás után is visszafordíthatatlan károkat, folyamatokat indít be. A különböző szív- és érrendszeri betegségek, köztük a stroke kialakulásának a veszélye így nemcsak a dohányzás időskorában, hanem utána is fokozottan nő még akkor is, ha a fiatal dohányos minden egyéb rizikófaktortól mentes. A Szakmai Díjat az egészségügyi aktivitás területén *Béteri Csabáné* kapta. Pályamunkájában bemutatja azt a szomorú egészségügyi helyzetet, ami jellemzi a mai fiatalok táplálkozási és fizikai aktivitás tekintetében gyakorolt szokásait. Az általa vizsgált fiatalok esetében a fiúk 18%-a volt túlsúlyos, 7%-uk elhízott, ugyanez lányok esetében 20% illetve 6%. Hasonlóan rosszak az eredmények a sóbevitel esetében: vizsgálata szerint már óvodás korban 6-10-szer több sót fogyasztanak a kellenél a gyermekek, ami akár felnőttkorban kialakuló vérnyomás betegség egyik korai megalapozója is lehet. A Sanofi-Aventis/Chinoin Életműdíjat *Dr. Acsády György* kapta, akinek a hazai és nemzetközi érbetegségek kezelésében és érsebeszettel területén kifejtett több évtizedes oktató és gyógyító munkásságát jutalmazták. A Magyar Angiológiai Társaságnak kétszer is volt elnöke, jelenleg az Érsebeszeti Szakmai Grémium elnöke.