



RADIOTERAPIA

NAJWIĘKSZA INWESTYCJA

W HISTORII SZPITALA PRZY SZASERÓW

Wojskowy Instytut Medyczny - Centralny Szpital Kliniczny
Ministerstwa Obrony Narodowej

Czy na Mazowszu jest zapotrzebowanie na radioterapię?

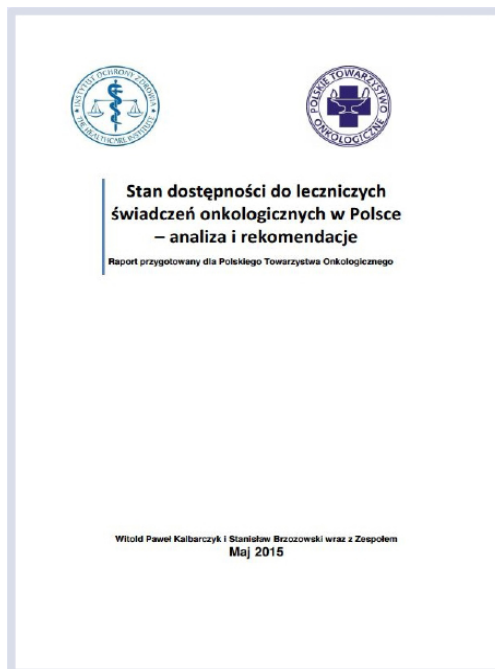
W województwie mazowieckim mieszka ok. pięć milionów ludzi. Szacunkowo co roku na choroby nowotworowe zaczyna cierpieć ok. 20 tys. z nich. Połowa chorych wymagać będzie radioterapii.

W maju 2015 r. został opublikowany raport „Stan dostępności do leczniczych świadczeń onkologicznych w Polsce – analiza i rekomendacje”. Ten, blisko 120-stronicowy dokument przygotowano dla Polskiego Towarzystwa Onkologicznego.

Wynika z niego, że w województwie mazowieckim funkcjonuje - według stanu na 2014 r. - 17 akceleratorów medycznych oraz siedem aparatów HDR (umożliwiających aplikowanie źródła promieniowania do ciała chorego, co jest korzystniejsze dla pacjenta).

Tymczasem normy mówią, że jeden akcelerator powinien być na 250 tys. mieszkańców, a jeden HDR na 625 tys. mieszkańców.

Dlatego w ubiegłym roku na Mazowszu powinno działać 21 akceleratorów medycznych oraz dziewięć aparatów HDR. Jest ich więc za mało! Zalecenia Światowej Organizacji Zdrowia zakładają, że w 2020 r., na 200 tys. mieszkańców powinien być jeden akcelerator, a jedno urządzenie HDR na 625 tys. mieszkańców.



Czyli w województwie powinno działać 27 akceleratorów medycznych oraz dziewięć aparatów HDR.

Na Mazowszu chorzy mogą korzystać z dziewięciu akceleratorów w Centrum Onkologii Roentgena, trzech w Centrum Onkologii Wawelska, trzech w Wieliszewie, dwóch w Otwocku (obecnie są one zamknięte). W ramach prowadzonych inwestycji powstają nowe akceleratory, trzy w warszawskim szpitalu MSW, trzy w Radomiu oraz trzy w Wojskowym Instytucie Medycznym.

Budowane ośrodki radioterapii nie zapewnią osiągnięcia normy zalecanej przez WHO. Trzeba jednocześnie pamiętać, że ze względu na przekroczenie wieku eksploatacji, w 2016 r. na Mazowszu należy wymienić trzy akceleratory.



WIZUALIZACJA INWESTYCJI

Naczym polega radioterapia?

To jedna z najważniejszych metod terapii nowotworów. W radioterapii najczęściej używane jest promieniowanie X.

Wysoka częstotliwość fal powoduje jonizację w tkance. Jonizacja powstaje w wyniku wybicia elektronu z orbity atomu przez falę elektromagnetyczną. Wolne elektrony powodują wytworzenie wolnych rodników – niestabilnych cząsteczek o dużej reaktywności chemicznej.

DNA jądra komórkowego jest strukturą podatną na uszkodzenia w wyniku jonizacji. Zostaje uszkodzone gdy wolny elektron trafia w nić DNA oraz w wyniku działania wolnych rodników. Promieniowanie jonizujące dużo szybciej uszkadza i niszczy komórki nowotworowe niż komórki prawidłowe.



Radioterapia stanowi jedną z podstawowych metod leczenia nowotworów złośliwych. Jest z natury leczeniem oszczędzającym – naświetlenia są bezbolesne i bezkrwawe. To zabieg krótki (trwa kilkanaście minut), ale wymaga nawet kilkudziesięciu powtórzeń.

Organizm nie kumuluje dawki promieniowania, tylko skutki jego działania. Pod wpływem wielotygodniowych zabiegów nowotwór stopniowo znika. Ceną tego leczenia jest tak zwany ostry odczyn popromienny. Niektóre narządy i tkanki negatywnie reagują na napromienianie - szczególnie wrażliwe są skóra, błona śluzowa jamy ustnej, gardła i krtani, jelita oraz płuca.

(Źródło: www.zwrotnikraka.pl – portal onkologiczny)

Co powstaje w WIM?

Radioterapia to największa inwestycja w historii szpitala. Obiekt kosztować będzie 130 mln zł, z czego 100 mln zł pochodzi z budżetu MON, reszta to wkład własny WIM.

W czterokondygnacyjnym budynku (trzy na powierzchni i jedna pod ziemią) znajdują się pracownie akceleratorowe, brachyterapii oraz inne pomieszczenia do prowadzenia leczenia.

Ponieważ pracownie akceleratorowe wymagają wysokiej ochrony radiologicznej, powstaną poniżej poziomu gruntu, poza obrysem głównego budynku.

Na kondygnacjach naziemnych przewidziano dwa oddziały łóżkowe, każdy z nich posiadać będzie ok. 40 łóżek w salach dwu- i trzyosobowych wraz z pełnym zapleczem socjalnym dla pacjentów i personelu medycznego. Na najwyższym piętrze ulokowane zostaną laboratoria.

Powierzchnia użytkowa budynku to 7,6 tys. m², a kubatura - 37 tys. m³.



Dlaczego przy Szaserów?



**Prof. dr hab. n. med. Cezary Szczylik,
kierownik Kliniki Onkologii WIM:**

Nasza Klinika leczy co roku dwa tysiące chorych, biorąc pod uwagę specyfikę chorób onkologicznych, daje to ok. osiem tysięcy hospitalizacji. Do tego udzielamy dziesiątek tysięcy konsultacji pacjentom z całej Polski. Niestety połowa chorych onkologicznych wymaga radioterapii – leczenia o charakterze radykalnym bądź

uzupełniającym leczenia onkologiczne

Dlatego nasi chorzy codziennie, od ponad 20 lat, wożeni są do różnych placówek radioterapii. Często są to ludzie cierpiący z powodu olbrzymiego bólu związanego z chorobą.

Jeśli uwzględnimy liczbę chorych hospitalizowanych oraz konsultowanych w Klinice Onkologii szpitala przy Szaserów, to uświadamiamy sobie skalę problemu. Warto także pamiętać, że codzienny transport naszych pacjentów podwyższa koszt całkowitego leczenia chorego.

Oznacza to wydatkowanie dodatkowych środków zarówno przez szpital, jak i Narodowy Fundusz Zdrowia.





↑ **Pierwszy dzień prac w terenie.** Roboty budowlane ruszyły w październiku 2015 r., ich zakończenie planowane jest do końca listopada 2016 r. Kilka miesięcy zajmą prace wykończeniowe, wyposażanie obiektu oraz odbiory techniczne. Pacjenci trafią do ośrodka radioterapii WIM w maju 2017 r. **Budowa - koniec lutego 2016 r.** ↓



PACJENT W CENTRUM UWAGI LECZYMY I OPIEKUJEMY SIĘ NOWOCZEŚNIE I BEZPIECZNIE



Fot. Piotr Bławicki, Jarosław Rybak, Archiwum WIM

SZPITAL PRZY SZASERÓW Z ZAZNACZONYM TERENEM, NA KTÓRYM POWSTAJE RADIOTERAPIA

Wojskowy Instytut Medyczny
ul. Szaserów 128
04-141 Warszawa



tel. 261-817-666

tel. 228-108-089

fax. 261-816-694

www.wim.mil.pl

twitter: @wimwarszawa

facebook: medycynawmundurze

youtube: wojskowy instytut medyczny