



MEGSZÚNHET AZ SM-VÁRÓLISTA

különösen jó, hogy a családtagok is részt vesznek a klubéletben, nem csak egyszerű kísérők. Igen fontos dolog ez, mert a családtagok számára is megterhelő hozzátartozójuk betegsége. Meg kell tanulniuk kezelni a szeretett személy mozgáskorlátozottságából adódó nehézségeket, s nekik is meg kell küzdeniük a helyzettel.

– Van-e valamilyen olyan újításotok a betegek gondozásában, melyre büszkék vagytok? – kérdezem ismét Máttyás főorvosnőt:

M. K.: – Igen, két dolog is. Az egyik egy speciális inkontinencia-torna, melyet egy korábban a kórházunkban dolgozó gyógytornászunk tart, aki klubunk aktív patronálója, s az alapítványunk kuratóriumának elnöke is. A másik egy Magyarországon újdonságszámba menő kiegészítő kezelés, a lovas- vagy hyppoterápia. Ez olyan fizioterápiás módszer, melyet megfelelő szakképzéssel rendelkező gyógytornász vagy szomatopedagógus alkalmazhat. A kezelés során azt használják fel, hogy a ló mozgása a lovast a járáshoz hasonló mozgásra készíti. A ló lépésben halad, a lovas „dolga”, hogy üljön a lovon. Állapotától függően kap segítséget ahhoz, hogy biztonságosan és jó tartásban üljön. Sclerosis multiplexben a fokozott izomtónus, a spasmus enyhítésére ajánlják. A ló harmonikus mozgása, barátságossága, kedvessége, a vele való személyes kapcsolat érzelmi-lelki töltést ad a kezelésnek.

– Mi az, ami megkönnyítené a mindennapi munkát? Tervezték-e ehhez a közeljövőben valamilyen beruházást?

M. K.: – Bár természetesen van kórházi számítógépes betegnyilvántartás, egy SM-specifikus nyilvántartási rendszert szeretnék használni. Külföldi kongresszusokon már találkoztam ilyennel. Az adatok feltöltése igen nagy és sok időt igénylő munka, viszont igen sok előnyvel jár, ha sikerül létrehozni egy ilyen adatbázist. Hogy ez mikorra valósulhat meg centrumunkban, arról még nem tudok nyilatkozni.

– Bízunk benne, hogy ez hamarosan megtörténik. Ehhez és munkátokhoz is sok sikert kívánok!

Nyáron megszületett a megállapodás az Országos Egészségbiztosítási Pénztár és az SM-kezelés korszerű, immunrendszer működését befolyásoló (immunmoduláns) készítményeinek gyártói között. Az alkunak köszönhetően a jelenleg kezelésben részesülő 1045 betegen túl még 342-en juthatnak hozzá a készítményekhez térítésmentesen. A gyártók vállalták, hogy 180 beteg kezelését maguk finanszírozzák, cserébe egy év múltán ezek a betegek az OEP különkeretéből kapják tovább a készítményeket, 100 százalékos támogatással.

A megállapodás egyszersmind azt jelenti, hogy egy év alatt, fokozatosan megszűnik az SM-betegség egyik csoportjában (a javuló-rosszabbodó típusban) alkalmazott immunmoduláns



Dr. Komoly Sámuel

készítmények hét éve létező várólistája. Dr. Komoly Sámuel neurológus főorvos elmondta, a hétköznapi terápiában jobb eredményt mutatnak ezek a gyógyszerek, mint azt a klinikai vizsgálatok ígérték. A gyógyszerkutatók lezajlott, placebokontrollált, kettős-vak vizsgálatokban ugyanis azt találták, hogy e készítmények a betegek minden harmadik shubját (tartós vagy átmeneti állapotromlást hozó rohamát) tudják kivédeni, míg a napi gyakorlatban úgy látszik, hogy csaknem 70 százalékban képesek blokkolni a visszaesést. Ezért, bár gyógyulást nem hozhatnak ebben a krónikus betegségben, hatékonyságuk megkérdőjelezhetetlen.

Az utóbbi években már van gyógyszeres kezelési lehetősége az SM-betegség úgynevezett másodlagos rosszabbodó fázisának, ami azért is fontos, mert az immunmoduláns gyógyszereket kapók 70 százaléka 15–20 év után általában már ebbe a fázisba jut.

Komornik Vera