

ologiju nabavio uređaj vrijedan 187.000 eura ćnom sondom ojke »na daljinu«



Prošle godine je KBC Rijeka uložio u izvanredan uređaj - automatski ultrazvuk ili ABUS. Riječ je o vrhunskoj tehnologiji koja omogućuje detaljan i pouzdan pregled dojki, a zbog nedostatka prostora trenutno je smješten u nekadašnjim prostorima Klinike za ginekologiju. Plan ga je preseliti u prizemlje glavne zgrade, nad-suprot magnetskoj rezonanciji, gdje će biti dio budućeg Centra za dijagnostiku dojki.

- ABUS je uređaj koji služi isključivo za pregled dojki, a njegove prednosti su što radiolog ne mora biti nužno u blizini, već radiološki tehnolog snima velikom sondom dojku te potom radiolog, kao u slučaju očitavanja nalaza CT-a i MR-a, na radnoj stanicu interpretira nalaz. S obzirom na to da imamo jako mnogo žena koje nam dolaze, a primarno smo na raspodjeljanju onkološkim, hitnim i bolničkim pacijenticama, a radimo i intervencije, kako bismo svim korisnicama zdravstvene usluge omogućili pravovremenu i najbolju moguću skrb, ovakav uređaj služi upravo tome i da pacijentice koje trebaju ovaku kontrolu brže dolaze na red. Automatski UTZ ima jednaku osjetljivost i detekciju promjena u dojci, kao i klasičan ultrazvuk. Treba naglasiti da se ovim uređajem pregledavaju samo profilirane pacijentice te nije pogodan za onkološke bolesnice, žene s umecima u dojkama, kao ni prete i jako mršave žene. Značajan iskorak smo ostvarili zapošljavanjem administrativne djelatnice koja vodi računa kako se pacijentice naručuju i na kojem se točno uređaju pregledavaju. Ona istovremeno vodi računa ako pacijentice dolaze s udaljenih područja poput otoka ili Istre te priлагodava termine pregleda voznom redu katamarana i autobusa, kaže Valković Zuijić.

Zapošljavanje administratorice

U prizemlju glavne zgrade riječkog lokaliteta, preko puta magnetske rezonance, započet ćemo formiranje Centra za dijagnostiku dojke. Ovim iskorakom želimo ženama osigurati najvišu razinu sigurnosti i povjerenja, jer upravo rana dijagnostika raka dojke donosi najbolje izglede za uspješno liječenje, ističe Valković Zuijić.

Vakuum asistirana eksicija

Kontrastni mamograf u ovom trenutku u Rijeci ima



“ Naša je vizija stvoriti prostor u kojem će žene na jednom mjestu moći obaviti svu potrebnu dijagnostiku dojki. U prizemlju glavne zgrade riječkog lokaliteta, preko puta magnetske rezonance, započet ćemo formiranje Centra za dijagnostiku dojke

KONTRASTNI MAMOGRAF

Kontrastni mamograf u ovom trenutku u Rijeci ima Dom zdravlja PGŽ-a te se bolničke pacijentice koje trebaju ovu pretragu, do nabave istog uređaja u KBC-u, upućuju u Dom zdravlja

Dom zdravlja PGŽ-a te se bolničke pacijentice koje trebaju ovu pretragu do dolaska novog kontrastnog mamografa, u dogovoru s kolegama iz Doma zdravlja, tamo upućuju. Svakodnevno se u KBC-u Rijeka napravi preko 40 mamografija, minimalno 20 u smjeni, a u popodnevnim satima obrađuju se pacijentice koje su obuhvaćene Nacionalnim programom ranog otkrivanja raka dojke. Svaki novootkriveni slučaj ili sumnjičiva tvorba upućuje se isti dan na mamografiju, a pacijentice koje su onkološke bolesnice i zakasnile su s narudžbom, termin dobivaju u roku od dva tjedna.

- Također, pravilo našeg Odjela je da se inicijalna mamografija ostvaruje unutar 40 dana. Drugi termini se dodjejavaju ovisno o medicinskoj indikaciji, je li mamografija potrebna za jednu ili dvije godine, a imamo i termine rezervirane za obiteljske liječnike koji mogu sami naručiti svoje pacijentice u KBC Rijeka na mamografski pregled. Postojeći mamograf nema mogućnost kontrastne mamografije, odnosno, neophodna je nadogradnja koja iziskuje veća finansijska sredstva. Umjesto toga, u interesu nam je bilo dobivanje još jednog mamografa jer na postojećem radimo sve redovne preglede, kontrole, novo dijagnostirane bolesnice, ali i probir te intervencije. Tako srijedom, četvrtkom i u posljednje vrijeme petkom ujutro radimo preoperativne markacije te petkom biopsije pod kontrolom mamografskog uređaja. Jedini smo KBC u Hrvatskoj koji u dogovoru s multidisciplinarnim timom radi vakuum asistirane eksicizije. Prije su pacijentice zbog određenih lezija na dojci, koje nazivamo lezijama nejasnog malignog potencijala, koje ne spadaju niti u benigne niti u zloćudne, odlazile na kirurški zahvat zbog mjera predostrožnosti. Sve su studije dosad pokazale da to u većini slučajeva nije potrebno i da je većina žena kandidatkinje za vakuum asistiranu eksiciju. Nekad su se fibroadenomi operirali, a mi ih danas u dogovoru s kirurzima i ovisno o veličini i položaju možemo mehanički odstraniti, pacijentica nema ožiljak, zahvat je ambulantan i pacijentica se već sutradan vraća svojim redovnim aktivnostima, zaključuje Valković Zuijić.