

## Jak kierować na leczenie

Ośrodki Euromedic Onkoterapia posiadają kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia, co oznacza, że wszystkie zabiegi wykonywane są **bezpłatnie** dla ubezpieczonych pacjentów. **Na leczenie radioterapią refundowane przez NFZ, nie jest wymagane skierowanie. Przed badaniem zalecana jest wyłącznie opinia lekarza specjalisty zlecającego radioterapię.**

## Efekty uboczne radioterapii

Potencjalne ryzyko powstania nowotworu wtórnego przy napromienianiu całego ciała dawką 1Sv wynosi około 10%, co oznacza, że przy zdeponowaniu 20Gy, w obszarze napromieniania dawka na całe ciało pacjenta wyniesie 0,03Sv - 0,07Sv. W związku z tym, **ryzyko kancerogenezy wynosi jedynie 0,3 - 0,7%.**

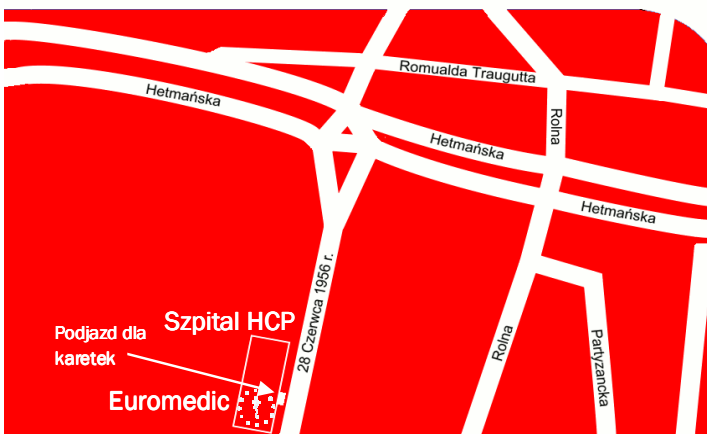
*Zastosowanie radioterapii w stanach niezłośliwych jest ograniczone u młodych pacjentów z obawy o ryzyko powstania po 20 latach wtórnych nowotworów.*

## Euromedic Onkoterapia

Międzynarodowe Centra Onkoterapii w Poznaniu i Wałbrzychu to nowoczesne ośrodki radioterapii, które jako jedne z niewielu w Polsce wdrożyły technologię IGRT i brachyterapię w systemie planowania 3D do praktyki klinicznej. IGRT czyli wykorzystanie tego samego źródła promieniowania do obrazowania i terapii umożliwia codzienną, trójwymiarową weryfikację poprawności ułożenia pacjenta i dokładniejsze określenie miejsca wejścia promieniowania jonizującego, co wpływa na podniesienie skuteczności leczenia. Euromedic Onkoterapia jest częścią międzynarodowego holdingu Euromedic International, który jest właścicielem sieci ponad 200 centrów medycznych w 15 krajach Europy.

## Międzynarodowe Centrum Onkoterapii w Poznaniu

Znajduje się na terenie Centrum Medycznego HCP przy ul. 28 Czerwca 1956r. nr 223/229, 61-485 Poznań  
**tel. 061 641 40 95, fax. 061 641 40 90,**  
email: [mco.poznan@euromedic.pl](mailto:mco.poznan@euromedic.pl)



## Międzynarodowe Centrum Onkoterapii w Wałbrzychu

Znajduje się na terenie Szpitala Specjalistycznego przy ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych  
**tel. 074 647 72 00, fax. 074 647 72 99,**  
email: [mco.walbrzych@euromedic.pl](mailto:mco.walbrzych@euromedic.pl)



## Euromedic Onkoterapia



## Radioterapia w schorzeniach nienowotworowych



technologia kluczem do skutecznego leczenia

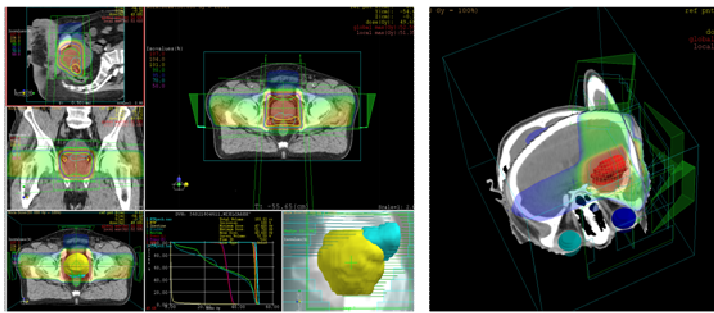
# Radioterapia w schorzeniach nienowotworowych

**Radioterapia (RT)** wykorzystuje promieniowanie jonizujące do leczenia nowotworów oraz łagodzenia bólu i innych objawów związanych z chorobą. Radioterapia może być stosowana jako leczenie podstawowe lub wspomagające. W zależności od zaawansowania procesu nowotworowego może być stosowana jako **terapia paliatywna**, której celem jest złagodzenie bólu i innych objawów choroby lub jako **terapia radykalna**, gdy leczenie ma na celu całkowite wyleczenie pacjenta.



Nowoczesny akcelerator liniowy wraz z 40-rzędowym tomografem komputerowym firmy Siemens.

Nowoczesna **Radioterapia** znajduje zastosowanie nie tylko w leczeniu chorób nowotworowych, ale także w terapii niektórych **stanów niezłośliwych**. Głównie dotyczy to schorzeń, w których odczynowi zapalnemu i odpornościowemu towarzyszy rozplem tkanki łącznej oraz naczyń krwionośnych. Zastosowanie dziennej dawki frakcyjnej poniżej 1Gy wpływa, między innymi na zmniejszenie stężenia tlenu azotu w tkankach, wspomagając w ten sposób działanie przeciwzapalne. Efektem napromieniania jest zahamowanie rozplemu komórek nabłonka (w II fazie) oraz komórek tkanki łącznej (fibroblastów, osteoblastów - w III fazie procesu zapalnego). Zastosowanie niskiej dawki promieniowania, w niektórych przypadkach, może być alternatywą dla leczenia konwencjonalnymi metodami.



Powyższe obrazy przedstawiają przykład wykorzystania nowoczesnego oprogramowania i komputerów do planowania leczenia promieniami. Dzięki temu możliwe jest dostarczenie maksymalnej dawki terapeutycznej do naświetlanej zmiany oraz zminimalizowanie dawki dla tkanek zdrowych.

## Radioterapia w ortopedii

- zespół bolesnego barku
- łokieć tenisisty (EPH). **Efekt - u 80%** zmniejszenie bólu słabo reagującego na NLPZ
- zapalenie powięzi podszwowej stopy (tzw. ostroga piętowa). **Efekt - u 48%** pacjentów brak bólu
- prewencja kostnienia pozakostnego u pacjentów z wywiadem ekotopowego tworzenia kości lub w przypadkach opornych na indometacynę. Po endoprotezoplastyce stawu biodrowego lub złamaniu wieloodłamowym przezpanewkowym miednicy. RT nie wcześniej niż dwie doby przed zabiegiem i nie później niż 3 doby po zabiegu. **Skuteczność 75% - 90%**
- zwyrodnienie stawu kolanowego. Zmniejszenie bólu średnio **u 40%** pacjentów
- uporczywe bóle towarzyszące osteoporotycznym złamaniom i zaawansowanym zmianom zwyrodnieniowym kręgosłupa u osób starszych
- choroba Dupuytrena - zwłóknienie powięzi dłoniowej przebiegające z bólem dłoni i przykurczem palców. **Skuteczność 60%** - regresja zwłóknień i poprawa funkcji dłoni

## Radioterapia w chirurgii

- bliznowce - napromienianie 24 godziny po operacji. **Efekt - 70% do 100%** wyleczeń
- agresywna fibromatoza - radioterapia po leczeniu operacyjnym. Radioterapię można stosować również w przypadkach nieoperacyjnych
- zapalenie ścięgna Achillesa
- choroba Gorhama

## Radioterapia w endokrynologii

- choroba Graves'a - Basedowa. **Efekt - u 80%** zmniejszenie objawów po 5 tygodniach
- Ginekomastia

## Radioterapia w laryngologii

- benign lymphoepithelial lesion - choroba charakteryzująca się powiększeniem gruczołów ślinowych, najczęściej przyusznych (głównie u kobiet w 6-7 dekadzie życia)

## Radioterapia w dermatologii

- rogowiak (keratoacanthoma aggressiva) - **Efekt: 100%** wyleczeń
- modzele
- guz Buschke - Lowenstein'a. Radioterapię stosuje się w skojarzeniu z chemioterapią (5Fu + Mit C)
- ziarniak obrączkowy - choroba o nieustalonej etiologii najczęściej umiejscowiona na grzbiecie rąk i stóp w postaci twardych, niebolesnych obrączkowych guzków