

Konsultant Krajowy w dziedzinie radioterapii onkologicznej

Biuro Konsultanta Krajowego ds. radioterapii onkologicznej

44-101 Gliwice, ul. Wybrzeże Armii Krajowej 15

tel. 32 278 96 14, fax 32 23078 07

e-mail: kk.rt.onko@io.gliwice.pl



Protokół ze spotkania – telekonferencji Konsultanta Krajowego w dziedzinie radioterapii onkologicznej z Konsultantami Wojewódzkimi

Narodowy Instytut Onkologii – Państwowy Instytut Badawczy Oddział w Gliwicach

16 czerwca 2020 r.

[sporządziła Ewa Nadolska]

Obecni:

Konsultant Krajowy - prof. dr hab. n. med. Krzysztof Skłodowski

Konsultanci Wojewódzcy:

1. dr hab. n. med. Adam Maciejczyk - woj. dolnośląskie
2. dr hab. n. med. Wojciech Majewski - woj. śląskie
3. prof. dr hab. n. med. Andrzej Kawecki - woj. mazowieckie, woj. podkarpackie
4. dr. n. med. Krzysztof Paprota - woj. lubelskie
5. dr n. med. Ewa Wasilewska-Teśluk - woj. warmińsko-mazurskie
6. prof. dr hab. n. med. Piotr Kędzierawski - woj. świętokrzyskie
7. lek. med. Lidia Czopkiewicz - woj. opolskie
8. prof. dr hab. n. med. Piotr Milecki - woj. wielkopolskie
9. dr n. med. Michał Spych - woj. łódzkie
10. dr n. med. Tomasz Filipowski - woj. podlaskie
11. dr hab. n. med. Krzysztof Roszkowski - woj. kujawsko-pomorskie
12. dr n. med. Krzysztof Konopa – woj. pomorskie
13. dr n. med. Poźniak-Balicka – woj. lubuskie

Nieobecni konsultanci:

dr n. med. Agnieszka Rubik–Leszczyńska – woj. zachodniopomorskie

Pozostali uczestnicy spotkania:

Aleksandra Zaraś - Analityk, Biuro Konsultanta Krajowego ds. radioterapii onkologicznej

Maja Markłowska-Tomar - Rzecznik Prasowy Narodowego Instytutu Onkologii-Państwowego Instytutu Badawczego oddziału w Gliwicach

Konsultant Krajowy w dziedzinie radioterapii onkologicznej prof. Krzysztof Składowski przywitał Konsultantów Wojewódzkich i poinformował, że czas trwania telekonferencji przewidziano na 60 min. Spotkanie poświęcone było „Raportowi na temat stanu radioterapii w Polsce w roku 2019” oraz sprawom bieżącym.

Prof. Krzysztof Składowski poprosił o formalne zgłoszenie obecności i propozycji dodatkowych tematów do przedyskutowania.

Konsultanci zdali krótkie relacje z sytuacji epidemiologicznej w poszczególnych województwach:

1. lek. med. Lidia Czopkiewicz - woj. opolskie

Personel Opolskiego Centrum Onkologii pracuje normalnie. Widoczna jest zmniejszona liczba pacjentów. Przez tydzień występowały problemy w Oddziale Onkologii Klinicznej, natomiast Zakład Radioterapii pracuje w reżimie sanitarnym, bez problemów epidemiologicznych.

2. dr n. med. Michał Spych - woj. łódzkie

Ośrodek w Tomaszowie Mazowieckim pracuje bez zakłóceń, w pełnym rygorze. W Zakładzie Radioterapii przyjęto system pracy rotacyjnej, zespoły zostały podzielone na dwie części, aby nie spotykały się ze sobą. W ośrodku łódzkim praca przebiega w sposób ciągły. Odnotowano dwa epizody zachorowania na COVID-19, natomiast wprowadzony system zabezpieczeń pozwolił na zachowanie ciągłości pracy.

3. dr n. med. Tomasz Filipowski - woj. podlaskie

Odnotowano jeden incydent zachorowania na COVID-19, wówczas praca odbywała się w systemie rotacyjnym, dlatego udało się zachować ciągłość pracy.

4. dr hab. n. med. Wojciech Majewski - woj. śląskie

W Zakładzie Radioterapii NIO-PIB w Gliwicach wprowadzony został system pracy rotacyjnej. Obecnie praca odbywa się w trybie normalnym, a liczba pacjentów systematycznie się zwiększa. Obostrzenia przy wejściu do ośrodka, czyli wywiad z pacjentem oraz kontrola jego temperatury, pozwoliły na uniknięcie zachorowań. Do tej pory nie było zakażeń wśród pacjentów wpuszczanych do budynku.

5. dr n. med. Piotr Kędzierawski - woj. świętokrzyskie

Świętokrzyskie Centrum Onkologii nie odnotowało żadnych zakażeń SARS-CoV-2. Praca w nim odbywa się w trybie normalnym, technicy i fizycy pracują na zmianę. Lekarze po wykonanej pracy udają się do domu. Praca w poradniach odbywa się w odpowiednim zabezpieczeniu. Od 3 tygodni we własnym laboratorium ŚCO pobierane są wymazy od pacjentów przyjmowanych do hospitalizacji. Jest bezpiecznie i spokojnie.

6. dr n. med. Krzysztof Konopa – woj. pomorskie

W Zakładzie Radioterapii w gdańskim ośrodku nie było zachorowań na COVID-19. Utrzymywany jest reżim sanitarny, chorzy sprawdzani są przy wejściu do ośrodka, a pacjenci hospitalizowani mają wykonywane wymazy. W szpitalu były incydenty zachorowań na oddziałach hematologii i chirurgii. Zanotowano spadek liczby chorych w Zakładzie Radioterapii rzędu kilkunastu procent. Wynikał on głównie z powodu mniejszej liczby chorych operowanych. Obecnie praca odbywa się w trybie normalnym.

7. prof. dr hab. n. med. Andrzej Kawecki - woj. Mazowieckie i woj. podkarpackie

W NIO-PIB w Warszawie od połowy marca praca odbywa się w ścisłym reżimie sanitarnym. Były pojedyncze zachorowania, jednak zostały szybko opanowane. Na początku kwietnia miała miejsce trudna sytuacja, ponieważ wykryto wirusa u 3 pacjentów, którzy zostali przewiezieni do szpitala jednoimiennego. Personel, dzięki przestrzeganiu reżimu sanitarnego, nie zachorował na COVID-19. Od 5 kwietnia 2020 r. ośrodek posiada własne laboratorium wirusologiczne, w którym badani są pacjenci

przyjmowani do leczenia w Instytucie. Do tej pory wykonano ok. 2000 badań, w 2 przypadkach wyniki były dodatnie. Na Mazowszu pojawiają się ogniska epidemiczne (w Radomiu, 2 szpitale w Warszawie). W województwie podkarpackim radioterapia działa bez problemów. Obecnie w szpitalu w Rzeszowie, gdzie prowadzona jest radioterapia, wystąpiły zakażenia w 2 oddziałach. Z danych za marzec i kwiecień wynika, że w NIO-PIB w Warszawie o 60 proc. w porównaniu z podobnym okresem ub. roku, spadł odsetek zakażeń wewnątrzszpitalnych i zużycia antybiotyków.

8. dr hab. n. med. Adam Maciejczyk - woj. dolnośląskie

W Dolnośląskim Centrum Onkologii wystąpiły problemy na początku marca. Szybko zostały uruchomione testy PCR, jednak okazało się, że zakażenia miały miejsce już wcześniej.

Pielęgniarki i salowe pracowały w dwóch szpitalach, co spowodowało transmisję zakażeń. Dopiero kiedy zaczęto robić testy i izolować zespoły, wszystko udało się uporządkować. Zgodnie z planem restrukturyzacji DCO zmniejszono liczbę łóżek, więc infrastruktura była nieadekwatna do potrzeb i możliwości. Obecnie obłożenie jest stuprocentowe, ale łóżek jest zdecydowanie mniej. Pacjentów zakażonych było kilku, byli bezobjawowi i przebywali na oddziale stacjonarnym. Trzech lekarzy przeszło zakażenie COVID-19 z niewielkimi objawami. Obecnie wśród pacjentów zaplanowanych do operacji przeprowadzany jest triage. U jednej z pacjentek, pomimo braku kontaktu z osobą zakażoną, stwierdzono zmiany w płucach (w TK), które sugerowały zakażenie. Nie poddano jej leczeniu, została skierowana do szpitala jednoimiennego. Personel nauczył się pracować w reżimie sanitarnym, w związku z tym nikt się nie zakaził. Praca odbywa się w dwuzmianowym systemie, co nie zmieniło obłożenia aparatów radioterapeutycznych. U jednej z pacjentek pod koniec radioterapii stwierdzono zakażenie COVID-19. Chora była bezobjawowa, radioterapię zakończono planowo.

Profesor Krzysztof Składowski nadmienił, iż u 2 pacjentów w trakcie radiochemioterapii wykonano biana TK klatki piersiowej z powodu podejrzenia zapalenia płuc. Obrazy badań były ewidentnie kojarzone z zakażeniem COVID-19, tymczasem okazało się, że pacjenci mieli nadkażenia bakteryjne i zapalenie płuc jako następstwo radiochemioterapii.

9. dr n. med. Róża Poźniak-Balicka – woj. lubuskie

W województwie lubuskim odnotowuje się najmniejszą zachorowalność na SARS-CoV-2. Od początku epidemii wykryto 1 przypadek zachorowania. U wszystkich pacjentów wykonywany jest triage, a od maja wszyscy chorzy mają wykonywane testy. Wśród personelu wykonywane są wymazy co dwa tygodnie, a badania na przeciwciała raz na kwartał. Liczba chorych leczonych nie zmieniła się. Pacjenci, jak i personel, wykazują zdyscyplinowanie.

10. dr n. med. Ewa Wasilewska-Teśluk - woj. warmińsko-mazurskie

W województwie warmińsko-mazurskim sytuacja jest dobra, w regionie jest mała liczba zachorowań. W Zakładzie Radioterapii (Centrum Onkologii w Olsztynie) nie odnotowano przypadku zachorowania na COVID-19. Od początku pandemii stosowany jest triage. Testy wykonywane są jedynie u chorych z podwyższonym ryzykiem lub z DPS-ów. Liczba chorych nie spadła znacząco, odroczeni zostali pacjenci z nowotworami prostaty i piersi. Obecnie liczba chorych wróciła do stanu sprzed epidemii. Prowadzony jest ścisły monitoring pacjentów i personelu. Personel jest zabezpieczony w środki ochrony osobistej. Praca odbywa się w systemie rotacyjnym, w 2 zespołach. Przez okres 2 miesięcy lekarze i fizycy pracowali zdalnie. Obecnie praca odbywa się w pełnym składzie.

11. dr hab. n. med. Krzysztof Roszkowski - woj. kujawsko-pomorskie

Praca odbywa się w trybie normalnym. Nie odnotowano zakażeń u pacjentów i personelu. Wszyscy lekarze, technicy i fizycy mieli wykonane badania przesiewowe. Liczba pacjentów nie zmieniła się.

12. dr hab. n. med. Małgorzata Klimek - woj. małopolskie.

Z uwagi na nieobecność Pani prof. Małgorzaty Klimek, prof. Krzysztof Składowski poinformował, że sytuacja w Małopolsce jest podobna jak w innych województwach, w których zachorowań jest niewiele. Realizacja radioterapii w Krakowie przebiega jak wcześniej.

13. dr. n. med. Krzysztof Paprota - woj. lubelskie

W Zakładzie Radioterapii Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej nie było zakażeń wśród personelu i pacjentów. Pacjenci mają wykonywane testy. Personel również został przebadany. Odnotowano spadek liczby pacjentów. W ośrodkach ościennych (Zamość, Lublin) również nie było zakażeń.

14. prof. dr hab. n. med. Piotr Milecki - woj. wielkopolskie

W Wielkopolskim Centrum Onkologii były dwie osoby z personelu z potwierdzoną infekcją SARS-CoV-2 (sekretarka, technik radioterapii). Osoby te zakażyły się prawdopodobnie poza ośrodkiem. Stosowany jest triaż, wykonywane są badania PCR i na przeciwciała, które wykazują, że niezwykle mała liczba osób miała kontakt z wirusem. U pacjentów przyjmowanych na oddział obligatoryjnie wykonywane są badania PCR. Jeśli chodzi o liczbę leczonych napromienianiem, widoczny był spadek w pierwszych tygodniach epidemii. Obecnie leczonych pacjentów jest coraz więcej, jednak nie przewiduje się osiągnięcia 100-procentowej skali, z uwagi na mniejszą liczbę omawianych pacjentów na konsyliach. Przewiduje się, że w skali roku będzie leczonych ok. 90% wszystkich pacjentów.

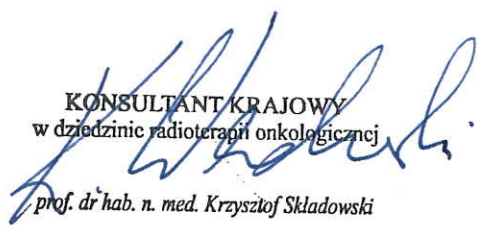
Prof. Krzysztof Składowski poinformował, że Ministerstwo Zdrowia zwróciło się z zapytaniem, czy rekomendacje i zalecenia obowiązujące podczas epidemii COVID-19, które zostały sformułowane i opublikowane w II połowie marca, są aktualne. Wobec powyższego prof. Krzysztof Składowski poprosił o zgłaszanie propozycji i uwag w tym zakresie.

Konsultant Krajowy przedstawił prezentację dotyczącą raportu ze stanu radioterapii w Polsce w 2019 r. (prezentacja w załączeniu).

Konsultant Krajowy poinformował, że od 25 maja 2020 r. pełni również funkcję Dyrektora Narodowego Instytutu Onkologii - Państwowego Instytutu Badawczego Oddziału w Krakowie.

Po krótkiej dyskusji prof. Krzysztof Składowski podziękował wszystkim za udział w spotkaniu i poinformował, że „Raport na temat stanu radioterapii w Polsce na dzień 31.12.2019 r.” jest dostępny na stronie internetowej Konsultanta Krajowego ds. radioterapii onkologicznej.

KONSULTANT KRAJOWY
w dziedzinie radioterapii onkologicznej


prof. dr hab. n. med. Krzysztof Składowski