

## Lehangoló számadatok

2010. november 02. 09:00, kedd - Dr. Palla Sándor



*Az év végével megszűnik az Esperal nevű, bőr alá beültethető, az alkoholfogyasztást lényegében megakadályozó gyógyszer gyártása, ezért novemberben az utolsó ilyen célú sebészeti beavatkozásokat végzik el a budapesti Nyírő Gyula kórházban - mondta Funk Sándor professzor, az intézmény addiktológiai osztályának vezetője. A továbbiakban a kezelésre jelentkező betegek számára pszichológiai alapú kezelés és - megfelelően ellenőrzött körülmények között - az Antaethyl tabletták szájon való, rendszeres szedése marad, már ha a páciens valóban komolyan gondolja, hogy állapotából*

*kiutat keres, és ennek érdekében aláveti magát az orvosi utasításoknak.*

Az eddig csúcsterápiának számító - államilag támogatott - gyógyszerbeültetés megszűnése igazából szűk réteget érint, mivel az orvosok általában egy hosszabb kezelés után, a beteg valódi „gyógyulni akarása” láttán járultak hozzá a beavatkozás elvégzéséhez, mert a statisztikák meglehetősen lehangelők, és az eljárás nem olcsó.

A magánklinikákon várhatóan ezután is elérhető „szolgáltatás” ára 40 és 150 ezer forint között változik, attól függően, hogy milyen kiegészítő vizsgálatok és kezelés csatlakozik hozzá. Az állami rendszerben a sebészeti eljárás elszámolási díja 5411 forint volt tavaly, a beültetett tabletták fogyasztói ára tízdarabos csomagolásban 7254 forint. Ez két beteg ellátásához volt elég, akiknek azonban a megfelelő, általában többhetes, hónapos kezelés után az ellátás lezárásaként ültették be, annak teljes költségét pedig a társadalombiztosítás fizette - akár többször megismételt, folyamatos kezelés esetében is. Ez viszont akár már több százezer forintos költséget is jelenthet. A teljes, tehát a lezáró műtétet is tartalmazó eljárásra jogosultak száma azonban országosan csak pár ezres nagyságrendűre tehető.

Funk Sándor megfogalmazása szerint ezzel a lépéssel annyiban „európaibbá” válik az alkoholbetegek és az egészségügy kapcsolata, hogy mindenképpen feltételezi az ellátott felelős, folyamatos, mindennapi döntését saját sorsáról. „Akinek azt javasoljuk, hogy szedje a tablettát, de visszakozik, attól keményen elköszönünk, oldja meg a baját, ahogy tudja” -, fejtette ki.

Ugyanakkor - „betegoldalról” - ez a hazai egészségügy egyik legkrónikusabb területe. A hivatalos statisztikák szerint hazánkban a folyamatosan alkoholt, drogot, egyéb kábító hatású anyagot, gyógyszert kényszeresen, rendszeresen fogyasztók száma meghaladja az egymilliót, s ennek nagyjából a fele idültnek számító szenvedélybeteg. A gyógyulást mutató számok lehangelőek: száz szenvedélybetegből ötnek van esélye a teljes gyógyulásra, ebből is inkább csak a „tisztán” alkoholisták esetében van esély.

Gyógyult drogos nagyon kevés van, az alkoholt, kábítószert valamilyen egyéb gyógyszer kényszeres fogyasztásával kombinálók többsége pedig már eleve érintett e két csoportban - a legrosszabb esetben mindkettőben. Nagyon ritka tehát az, akit a családja vagy saját öneje fordít innen vissza, és ennek az esélye az orvosi segítséggel is alig nő.

(Forrás: MOTESZ)

### WebDoki

<http://www.webdoki.hu/cikk.php?cid=62513>