

Πορεία υλοποίησης της Πράξης «ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΣΤΑ ΠΛΑΙΣΙΑ ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗΣ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΝΙΩΝ «Ο ΑΓΙΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ»» με Κωδικό ΟΠΣ 6003295 στο Πρόγραμμα «Κρήτη 2021-2027»

ΥΠΟΕΡΓΟ 2: ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΚΑΙ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ Γ ΚΑΜΕΡΑΣ (CPV 33111620-3) ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΤΙΚΗΣ ΑΞΙΑΣ 556.636,00 ΕΥΡΩ ΣΥΜΠ. ΦΠΑ

Το Υποέργο δημοπρατήθηκε με την [Διακήρυξη 14/2022](#) δημοσιεύθηκε στην επίσημη εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης με αριθμό [2022/S 150-426860](#) ΑΔΑ ΩΜΠΞ46907Τ-ΙΑΥ, ΑΔΑΜ 23PROC011073593 2023-08-08 και κατακυρώθηκε στο ΚΗΜΔΗΣ με ΑΔΑΜ 23ΑWRD012040051 2023-01-27.

Η με αριθμό 1196/2023 Σύμβαση δαπάνης 556.636,00 € με την ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΡΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΚΕΝ MEDICAL IMAGING γνωστοποιήθηκε στην επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης με αριθμό [2023/S 040-113640](#) και αναρτήθηκε στο ΚΗΜΔΗΣ με ΑΔΑΜ 23ΣΥΜΝ012162272 2023-02-20 διάρκειας από 20/02/2023 έως 20/05/2023.

Σύστημα Γ-CAMERA με δυνατότητα SPECT-CT το οποίο να περιλαμβάνει στη βασική του σύνθεση τα παρακάτω:

1. Τομογραφικό στατώ
2. Δύο (2) κεφαλές σε διάταξη μεταβλητής γωνίας
3. Τρία (3) ζεύγη κατευθυντήρων (ένα (1) ζεύγος LEGP, ένα (1) ζεύγος LEHR, ένα (1) ζεύγος HEGP) και ένα (1) ζεύγος κατευθυντήρα PIN-HOLE με την αντιστήριξη.
4. Εξεταστική τράπεζα με εξαρτήματα στήριξης/τοποθέτησης.
5. Σταθμός λήψης δεδομένων.
6. Σταθμός επεξεργασίας δεδομένων.
7. Σύστημα ανατομικής καταγραφής (CT 16 τομών).

Γ' CAMERA ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΡΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΚΕΝ MEDICAL IMAGING









**Το σύνολο των εξετάσεων που έχουν διενεργηθεί από 20/07/2023 έως και 30/04/2024 στη νέα γ-camera SPECT-CT που εγκαταστάθηκε στο Τμήμα Πυρηνικής Ιατρικής του Γενικού Νοσοκομείου Χανίων «Ο Άγιος Γεώργιος» ανέρχεται σε 1.111 εξετάσεις που αφορούν τόσο την πρωινή όσο και την ολόημερη λειτουργία του Τμήματος.**

Υπενθυμίζουμε ότι το SPECT/CT βελτιώνει τον ανατομικό εντοπισμό των ευρημάτων σε ποσοστό 47% σε όλα τα είδη των εξετάσεων και βελτιώνει τη διαγνωστική βεβαιότητα των ευρημάτων σε ποσοστό 24%. Προσθέτει διαγνωστική αξία έναντι του SPECT χωρίς CT στο σύνολο των εξετάσεων σε ποσοστό 54%. Αυτά τα ποσοστά αυξάνονται κατά πολύ όταν ελέγχεις ειδικά νοσήματα. Ενδεικτικά αναφέρονται:

Σπινθηρογράφημα παραθυρεοειδών – ανιχνεύει το 90-96% των αδενωμάτων, βελτιώνει την ακριβή εντόπιση τους σε ποσοστό έως 39% και μειώνει τον χρόνο του χειρουργείου έως 50%.[1] Να σημειωθεί ότι στο Νοσοκομείο λειτουργεί Νεφρολογικό τμήμα και Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, γεγονός που αυξάνει τη ζήτηση της εξέτασης.

Σπινθηρογράφημα Οστών – καλύτερη διαφοροδιάγνωση καλοηθών από κακοήθεις βλάβες (85%), αυξημένη ακρίβεια και καλύτερη εντόπιση μικρών βλαβών με ευαισθησία που αγγίζει το 95% και ειδικότητα το 99%. Στις αρθροπλαστικές το SPECT/CT είναι εφάμιλλο της MRI.[1]

Σπινθηρογράφημα Φρουρού Λεμφαδένα – βελτιώνει την ακριβή εντόπιση σε ποσοστό 98% ενώ αναδεικνύει περισσότερα ευρήματα κατά 22%.[1]

Σπινθηρογραφικές μελέτες προ και μετά θεραπευτικής χορήγησης ραδιενεργού ιωδίου – βελτιώνει την ακριβή εντόπιση και αναδεικνύει περισσότερα ευρήματα σε



ποσοστό που φτάνει το 83,1%. Σε 60% των ασθενών η θεραπευτική προσέγγιση τροποποιείται μετά την εξέταση με SPECT/CT. [1]

Ένα πολύ βασικό όφελος της ακριβούς ανατομικής εντόπισης είναι η διαφοροδιάγνωση των παθολογικών από τα φυσιολογικά ευρήματα με αποτέλεσμα το SPECT/CT να αλλάξει τη συνολική διάγνωση και μετέπειτα διαχείριση των ασθενών. [2]

Όσον αφορά το Σπινθηρογράφημα Μυοκαρδίου, την εξέταση με την μεγαλύτερη ζήτηση στο τμήμα μας, ισχύουν τα εξής:

Η συνολική ειδικότητα και ακρίβεια για μη διορθωμένες με CT μελέτες SPECT έναντι διορθωμένων για αυτοαπορρόφηση της ακτινοβολίας, είναι 62,9% έναντι 79,0% ( $P = 0,041$ ) και 74,7% έναντι 83,8% ( $P = 0,035$ ), αντίστοιχα, ενώ μειώνει σημαντικά τα ευρήματα στο κατώτερο τοίχωμα.[3] Αυτό έχει ως αποτέλεσμα την μείωση του συνολικού χρόνου της εξέτασης (εξάλειψη της αναγκαίας έως τώρα λήψης σε πρηνή θέση) και της αύξησης του αριθμού των εξεταζομένων ασθενών ανά ημέρα.

(1. Two decades of SPECT/CT - the coming of age of a technology: An updated review of literature evidence. Israel O. et al. Eur J Nucl Med Mol Imaging. 2019 Sep;46(10):1990-2012.

2. Advantages of Hybrid SPECT/CT vs SPECT Alone. Jacene, Heather & Goetze, Sibyll & Patel, Heena & Wahl, Richard & Ziessman, Harvey. (2008). The Open Medical Imaging Journal, 2008, 2, 67-79.

3. Hybrid SPECT/CT for attenuation correction of stress myocardial perfusion imaging. Huang R, et al. Clin Nucl Med. 2011.)

