

kien wypieracza pęcherza moczowego oraz modulują neuroprzekaźnictwo drogach nerwowych zstępujących/wstępujących. Odgrywają również istotną rolę w sensytyzacji nerwów czuciowych.

Zapalenie nabłonka przejściowego dróg moczowych zwiększa ekspresję COX-2 i stężenie prostaglandyn, które stymulują zakończenia nerwowe dla kapsaicyny, a w konsekwencji prowadzą do skurczu mięśnia wypieracza. Efekt ten zaobserwowano w popromiennym zapaleniu pęcherza moczowego, zapaleniu pęcherza po terapii cyklofosfamidem oraz po urazie pęcherza moczowego spowodowanym cewnikowaniem. Nadreaktywność wypieracza na tle schorzeń neurologicznych często współistnieje z nadaktywnością cyklooksygenaz. Przewlekła rozstrzeń pęcherza zwiększa ekspresję

COX-2 (stymulacja mechaniczna) i może prowadzić do zwłóknienia i/lub zaburzenia transmisji sygnałów mięszykomórkowych.

Cytokiny

Są to glikoproteidy przekaźnikowe macierzy pozakomórkowej o działaniu pro- i przeciwzapalnym. Modyfikują gojenie rany przez wpływ na etap zapalenia tkankowego, różnicowania, proliferacji, migracji komórek, włóknienia, regulują ekspresję białek adhezyjnych na komórkach śródbłonna, indukują syntezę prostaglandyn, wpływają na syntezę białek ostrej fazy, aktywują komórki fazy zapalenia: neutrofile, makrofagi, komórki tuczne. Kontrolują wszystkie etapy odpowiedzi immunologicznej - indukcyjną, efektorową i wygaszającą.

Biomarker	Możliwe zastosowanie w praktyce klinicznej
Cytokiny	<p>Markery ostrego uszkodzenia nerki.</p> <p>Hipotetycznie - przydatne w ocenie klinicznego nasilenia OAB. U pacjentów z nadreaktywnością pęcherza stwierdzono 5-10 krotnie wyższe stężenia wybranych cytokin, chemokin, czynników wzrostu, oraz niektórych rozpuszczalnych frakcji receptorów błonowych.</p> <p>Duże nadzieje wiąże się z proteomiką mikromacierzy cytokin w diagnostyce OAB. W moczu uzyskanym od pacjentów z nadreaktywnością pęcherza zidentyfikowano 120 cytokin, unikalnych pod względem charakterystyki molekularnej dla chorych OAB. W porównaniu do próbek moczu uzyskanych od osób zdrowych/z infekcją pęcherza moczowego, u chorych z OAB odnotowano zmniejszenie ekspresji niektórych typów cytokin.</p>

Badanie urodynamiczne w woj. warmińsko-mazurskim

W najnowszym numerze Kwartalnika NTM prezentujemy Państwu listę pracowni urodynamicznych z województwa warmińsko-mazurskiego.

Według zebranych danych (stan na 11.2012) w województwie warmińsko-mazurskim pełne badanie urodynamiczne wykonuje obecnie 7 placówek - część z nich przeprowadza badanie jedynie u dorosłych. Pacjenci, którzy chcą skorzystać z diagnostyki w ramach refundacji NFZ, muszą liczyć się z koniecznością oczekiwania w kolejce, nawet do dwóch miesięcy.

Porównując obecne dane ze statystykami sprzed czterech lat (kiedy po raz pierwszy analizowaliśmy sytuację w województwie) liczba pracowni urodynamicznych wzrosła o dwie. Pełny wykaz placówek wykonujących badania urodynamiczne na terenie całego kraju dostępny jest na stronie internetowej www.ntm.pl.

W razie jakichkolwiek sugestii dotyczących uzupełnienia prezentowanej listy pracowni urodynamicznych w poszczególnych województwach prosimy o kontakt na adres mailowy: ntm@ntm.pl.

Elbląg

1. Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Miejski im. Jana Pawła II; ul. Żeromskiego 22
2. NSZOZ METER PRO VITA, Centrum Profilaktyki Zdrowia; ul. Bema 42
3. Urologia Centrum Pracownia ESWL; ul. Królewiecka 146 (badanie tylko dla dorosłych)

Lidzbarski

1. NZOZ ESKULAP; ul. Zieluńska 25

Olecko

1. Centrum Medyczne Zakład Opieki Zdrowotnej „OLMEDICA”; ul. Gołdapska 1

Olsztyn

1. Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Stanisława Popowskiego; ul. Żołnierska 18
2. Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii; ul. Wojska Polskiego 37

Źródło: opracowanie własne na podstawie informacji uzyskanych w placówkach oraz danych zamieszczonych na ich stronach internetowych