

KLINIKA POŁOŻNICTWA, CHORÓB KOBIECYCH I GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ; CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY MSWiA W WARSZAWIE

Profesjonalna diagnostyka i leczenie w MSWiA w Warszawie

JOANNA KAMIŃSKA

W ramach cyklu prezentującego placówki ginekologiczne i urologiczne specjalizujące się w leczeniu NTM, tym razem przybliżamy Państwu Klinikę Położnictwa, Chorób Kobięcych i Ginekologii Onkologicznej wchodzącą w skład Centralnego Szpitala Klinicznego MSWiA w Warszawie.

Lekarze

Od 2006 roku Kliniką kieruje prof. dr hab. Artur Jakimiuk, członek licznych towarzystw naukowych: Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego (od 2003r. Członek Prezydium Zarządu), Polskiego Towarzystwa Biochemicznego, Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego oraz International Society of Gynecological Endocrinology. Profesor Jakimiuk jest również kierownikiem licznych grantów badawczych.

W chwili obecnej personel medyczny kliniki tworzy: 2 lekarzy z tytułem profesora, 3 z tytułem doktora oraz 2 będących w trakcie realizacji przewodu doktorskiego, a także 15 lekarzy specjalistów oraz 9 w trakcie specjalizacji.

Leczenie

Wśród procedur ginekologicznych, w których specjalizuje się klinika poza urologią znajdują się również: ginekologia operacyjna (w tym leczenie schorzeń onkologicznych), zabiegi diagnostyczne, zabiegi endoskopowe (laparoscopia i histeroscopia) oraz nieinwazyjne leczenie mięśniaków macicy metodą embolizacji.

W skład kliniki wchodzi trzy oddziały: ginekologia, patologia ciąży i położnictwo. Dysponują one łączną liczbą 50 łóżek (ginekologia – 15). Klinika jest wyposażona m.in. w aparat do badań urodynamicznych i dwa aparaty zestawu sprzętu do laparoskopii. Na sam oddział ginekologii trafia miesięcznie około 80 pacjentek zakwalifikowanych do operacji oraz 25 pacjentek na etapie diagnostyki lub leczenia NTM.

Zgodnie ze standardami przed zakwalifikowaniem do leczenia na oddziale wykonuje się profesjonalną diagnostykę NTM. – *Posiadamy własną pracownię urodynamiczną, któ-*



ną pacjentki cenią za komfort i wyizolowanie od oddziału dziennego – mówi kierownik Kliniki, prof. Artur Jakimiuk. – W porozumieniu z kliniką urologii szpitala, planowany jest zakup jeszcze bardziej nowoczesnego sprzętu diagnostycznego, co pozwoli na efektywniejsze rozpoznawanie problemów nietrzymania moczu u pacjentek – dodaje. Diagnostyka nietrzymania moczu prowadzona jest na bieżąco w porozumieniu z lekarzami z polikliniki przyszpitalnej nie będącej podjednostką oddziału.

Nietrzymanie moczu leczy się tutaj zarówno operacyjnie, jak i zachowawczo (farmakoterapia). Jednak podstawową formą leczenia NTM jest leczenie operacyjne. Klinika nie posiada poradni, a więc trafiają tu kierowane przez lekarzy ambulatoryjnych pacjentki, którym pomóc może jedynie leczenie operacyjne. Okres oczekiwania na zabieg operacyjny wynosi dwa tygodnie. Na podstawie badania urodynamicznego rocznie do leczenia operacyjnego wysiłkowego nietrzymania moczu kwalifikowanych jest około 100 pacjentek. Zabiegi najczęściej wykonuje się metodą TVT-O, stanowią one ok. 90% zabiegów na NTM. Na oddział przyjmowane są pacjentki z całej Polski, także te, u których wcześniejsze leczenie nie przyniosło efektu lub nastąpiły powikłania.

Jednak nie tylko pacjentki z wysiłkową formą nietrzymania moczu są leczone w klinice. Pomoc mogą uzyskać także kobiety cierpiące na pęcherz nadreaktywny, czy wypadanie narządów rodnych. W momencie rozpoznania w badaniu urodynamicznym pęcherza nadreaktywnego pacjentki kwalifikowane są do farmakoterapii, zaś w przypadku wypadania bądź obniżenia narządu rodowego w klinice przeprowadzane są wszystkie rodzaje operacji od histerektomii przezpochwowej do operacji taśmowych. Leczenie operacyjne wypadania narządu rodowego (w tym korekcja przedniej i tylnej ścian pochwy) metodami z zastosowa-

niem materiałów syntetycznych (proliff) jest wykonywane równie, a nawet częściej niż operacje w wysiłkowym NTM – około 15 zabiegów miesięcznie. W przypadku rozpoznanego pęcherza neurogennego pacjentki przekazywane są pod opiekę specjalistów w obrębie szpitala MSWiA.

Klinika prowadzi również specjalny Program leczenia nietrzymania moczu. Uczestniczki tego Programu biorą udział w badaniach klinicznych dotyczących wysiłkowego NTM. Więcej informacji o Programie można uzyskać pod nr. telefonu (22) 508 11 20 (w godz. 8 – 14). Również pacjentki, które nie spełniają kryteriów włączenia do badania zostają pod opieką oddziału i są – w przypadku wysiłkowego nietrzymania moczu – leczone operacyjnie w normalnej kolejności.

Doświadczenie personelu i jakość posiadanego sprzętu to podstawa w osiągnięciu pozytywnych wyników leczenia. Jednak dla pacjentek przebywających w klinice ważna jest także atmosfera panująca na oddziale, a tu z pewnością jest się czym pochwalić. Mimo codziennego wykonywania tej niełatwej pracy personelowi dopisuje optymizm i dobre samopoczucie. – *Jesteśmy zgrani i lubiani – mówią sami o sobie – a stres związany z codziennymi obowiązkami w oddziale, rozładowujemy grając w piłkarzyki i spotykając się po godzinach pracy.*

Działalność edukacyjna

Klinika współpracuje z licznymi ośrodkami naukowymi i medycznymi zarówno krajowymi, jak i zagranicznymi, m.in.: Akademią Medyczną im. Feliksa Skubiszewskiego w Lublinie, Wojskowym Instytutem Medycznym CSK MON w Warszawie, Polską Akademią Nauk, Fetal Medicine Foundation w Londynie oraz Cedars-Sinai Medical Center na Uniwersytecie Kalifornijskim w Los Angeles.



Klinika Położnictwa,
Chorób Kobięcych i Ginekologii Onkologicznej;
Centralny Szpital Kliniczny MSWiA;
Ul. Wołoska 137, 02-507 Warszawa
Tel.: (22) 508 11 20
Kierownik Kliniki: prof. Artur Jakimiuk