

Drodzy Czytelnicy,

Z przyjemnością oddajemy do rąk Państwa kolejny numer „Polskiej Medycyny Paliatywnej”, w którym po raz pierwszy obok artykułów o charakterze edukacyjnym znajdują Państwo oryginalne doniesienia naukowe.

Akceptację medycyny paliatywnej jako nowej specjalności przyspieszył szybki rozwój wiedzy na temat mechanizmów powstawania objawów towarzyszących zaawansowanym przewlekłym schorzeniom oraz sposobów przeciwdziałania im. Wprowadzenie metod oceniających jakość życia pozwoliło dodatkowo na wiarygodną ocenę skuteczności postępowania paliatywnego. Nadal jednak wiele problemów w tej dziedzinie pozostaje nierozwiązanych. Pragnęlibyśmy zatem, aby nasze pismo, poza działalnością informacyjno-szkoleniową, stworzyło Państwu możliwość zaprezentowania wyników swoich badań klinicznych.

Spośród dwóch oryginalnych doniesień zamieszczonych w tym numerze, pierwsze dotyczy odruchowej zmiany wentylacji w odpowiedzi na hiperkapnię u chorych na obturacyjny bezdech senny (Zmiany odruchowej odpowiedzi oddechowej na hiperkapnię u pacjentów z obturacyjnym bezdechem sennym autorstwa J.J. Klawe i wsp.). Autorzy wykazali, że współistnienie niewydolności oddechowej zmniejsza u tych chorych możliwości obronne organizmu, uniemożliwiając odruchowe pobudzenie wentylacji w odpowiedzi na hiperkapnię. Być może dalsze badania nad tym zagadnieniem okażą się pomocne w doborze chorych do wczesnego leczenia z udziałem nieinwazyjnej wentylacji. Nadal bowiem wskazania do tej formy terapii u chorych na niewydolność oddechową nie zostały jednoznacznie określone. Uznaliśmy ten problem za ważny, ponieważ dotyczy on grupy chorych na niewydolność oddechową w przebiegu przewlekłych schorzeń płucnych, z których wielu wymaga opieki paliatywnej.

Drugi artykuł (Ocena stanu psychicznego dzieci leczonych z powodu ostrej białaczki limfoblastycznej autorstwa E. Mess) dotyczy zagadnień, z którymi lekarz medycyny paliatywnej spotyka się na co dzień. Jego autorka analizowała wpływ lęku i negatywnych emocji na stan psychiczny dzieci leczonych w przeszłości z powodu ostrej białaczki limfoblastycznej. U 1/3 chorych w tej grupie występuje wysokie poczucie lęku i emocjonalne problemy, przy czym sytuacja ta jest spowodowana przede wszystkim obecnością powikłań po leczeniu cytotoksycznym. Ponadto dzieci, które zakwalifikowano do grupy zwiększonego ryzyka, mają niższą samoocenę w porównaniu z pozostałymi. Autorka podkreśla także, że dobry kontakt z rodzicami oraz rzeczowe i serdeczne rozmowy dotyczące choroby dziecka pozwalają zmniejszyć nasilenie lęku.

Mamy nadzieję, że przedstawione prace oryginalne zachęcą Państwa do prezentacji własnych badań.

dr hab. med. Ewa Jassem