

## Szanowni Państwo, drogie Koleżanki i drodzy Koledzy!

Wielkie emocje towarzyszyły powstaniu drugiego numeru „Ginekologii i Perinatologii Praktycznej”, który niniejszym oddajemy w Państwa ręce.

Znajdą w nim Państwo aktualne opracowanie na temat istotnego i coraz częściej występującego u kobiet ciężarnych schorzenia, jakim jest nietolerancja węglowodanów, zwana cukrzycą ciążową. Jest to oczywiście choroba cywilizacyjna, wynikająca z trybu życia, a przede wszystkim odżywiania się kobiet w ciąży, które, jak wiadomo, obecnie korzystają obficie z „dobrodziejstw cywilizacji”, jakimi są wszechobecne pokusy w postaci żywności typu fast-food, zalewu słodczy i innych pyszności kuszących ciężarne na każdym kroku. Do czego to prowadzi, wiemy doskonale, wystarczy wspomnieć, że populacja ludzi otyłych w naszym kraju w minionym 20-leciu zwiększyła się 2-krotnie. Skutkuje to radykalnie zwiększającym się odsetkiem kobiet chorych na cukrzycę ciążową ze wszystkimi jej możliwymi i jakże groźnymi powikłaniami.

Chciałbym zwrócić Państwa uwagę na stanowisko Zespołu Ekspertów Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego (PTG) dotyczące zastosowania w trakcie porodu rękoczynu Kristellera. Uważam, że jest to przełomowe opracowanie, które „odczarowuje” rękoczyn, znany w położnictwie prawdopodobnie od jego zarania, jednakże od wielu lat oficjalnie „wyklęty” publicznie jako wyjątkowo szkodliwy i niebezpieczny dla płodu. Z drugiej strony, doskonale zdajemy sobie wszyscy sprawę, że jest on powszechnie stosowany na salach porodowych w poczuciu wykonywania czegoś nielegalnego, ale jednocześnie niejednokrotnie potrzebnego w II okresie porodu. Stanowisko Zespołu Ekspertów PTG podejmuje to długo zaniedbane zagadnienie, pokazując, jak i kiedy rękoczyn Kristellera może być zastosowany. Uważam, że jest to bardzo przydatne w codziennej praktyce położniczej, a jednocześnie jestem przekonany, że spełnia nie tylko walory dydaktyczne, ale okaże się pomocne w niejednej spornej sprawie dotyczącej prowadzenia porodu, nierzadko kończącej się na drodze prawnej.

Warto także przeczytać artykuł dotyczący prowadzenia ciąży z trombocytopenią. Wbrew pozorom jest to często występujący problem w ciąży, z reguły mający przebieg łagodny i niewymagający interwencji, jakkolwiek czasami konieczna bywa dokładna diagnostyka, a nawet konsultacja hematologiczna w celu wyjaśnienia wątpliwości w trudnych przypadkach.

Ciekawym, multidyscyplinarnym tematem jest także osteoporoza pomenopauzalna. Zachęcamy Państwa do zapoznania się z obowiązującymi wskazaniami do prewencji i leczenia tej choroby oraz stosowania się do nich w codziennej praktyce.

Rezydentów specjalizujących się w położnictwie i ginekologii zachęcam do aktywności „pisarsko-korespondencyjnej”, wzbogacania naszego pisma – nadsyłajcie Państwo materiały, pytania, reportaże na tematy szczególnie Was interesujące. Na dobry początek zamieszczamy opis działalności ENTOG – Sekcji Polskiej – organizacji zrzeszającej młodych lekarzy ginekologów i położników.

Życzę miłej lektury!

prof. dr hab. n. med. Piotr Sieroszewski  
Redaktor Naczelny

