

Szanowni Państwo!

Oddajemy do rąk Czytelników trzeci w tym roku numer „Ginekologii i Perinatologii Praktycznej”.

Jako pierwsze prezentujemy 2 artykuły oryginalne: o gojeniu się blizn po cięciu cesarskim oraz o świadomości żywieniowej matek w trakcie laktacji. Pierwszy z nich kompleksowo analizuje występowanie zjawisk niepożądanych w przebiegu pooperacyjnym oraz czynniki ludzkie wpływające na pielęgnację rany po cięciu cesarskim. Ponieważ jest to najczęściej wykonywana operacja położnicza na świecie oraz w Polsce, warto zaznajomić się z wynikami szeroko zakrojonego badania ankietowego opisującego głównie odczucia kobiet po przebytych cięciach cesarskich. W drugiej artykule, opierającym się także na badaniu ankietowym, są opisane zwyczaje żywieniowe matek karmiących piersią. Wynika z niego, że prawidłowość nawyków alimentacyjnych w trakcie laktacji jest proporcjonalna do świadomości kobiety karmiącej. Oba artykuły posiadają ważny wniosek wspólny, który można skrótnie opisać, jako konieczność pełnego i starannego kontaktu personelu medycznego z kobietami w trakcie ciąży i porodu. Wyczerpujące informacje na temat pożądanego zachowania zdrowotnych w tym czasie powinny zostać przekazane przez nas – jako specjalistów opiekujących się kobietami i nadzorującymi przebieg ciąży, porodu i porodu.

Następną pozycją jest porównanie polskich i niemieckich wskazań do indukcji porodu. Jest to bardzo ciekawy artykuł, który zainteresuje każdego praktyka położnika, szczególnie pracującego w szpitalu, w trakcie porodowym. Optymistycznym jest fakt, że rekomendacje naszego Towarzystwa oraz tych niemieckojęzycznych są w dużej mierze zgodne. Różnią się oczywiście w niektórych kwestiach, które nadal pozostają dyskusyjne, szczególnie w naszym kraju, jak zastosowanie mizoprostolu do indukcji porodu, czy też prowadzenie porodu, w tym indukowanie go przy położeniu miednicowym płodu. Artykuł zawiera komentarz praktyka – prof. Huberta Hurasę – który podsumowuje najważniejsze spostrzeżenia w nim zawarte w aspekcie polskich realiów. Polecam każdemu specjalistę położnictwa i ginekologii – jak wiemy, diabeł tkwi w szczegółach, i właśnie takimi szczegółami wzmiankowane rekomendacje się różnią.

Kolejną pozycją jest dokładnie opisany sposób postępowania w przypadku zespołu hiperstymulacji jajników w procedurach wspomaganego rozrodu (OHSS). Świetna pozycja, z precyzyjnie opisaną patofizjologią OHSS oraz metodami leczenia tego schorzenia. Ważna pozycja w codziennej praktyce klinicznej, ponieważ, mimo że występuje stosunkowo rzadko, to ze względu na rosnącą częstość procedur ART, w tym stymulacji owulacji, jest spotykana wcale nie tak rzadko. Istotna, tym bardziej, że może wystąpić kilka dni po stymulacji, kiedy kobieta znajduje się daleko od ośrodka specjalistycznego i wymaga opieki w szpitalu znajdującym się najbliżej, gdzie stanowi przypadek kazuistyczny, a wymagający właściwego rozpoznania i leczenia.

Następny artykuł to rekomendacje postępowania w ciążyach wielopłodowych powikłanych ograniczeniem wzrostania płodu. Są to kolejne rekomendacje naszego Towarzystwa, będące praktyczną instrukcją diagnostyki różnicowej i decyzji terapeutycznych w tych trudnych sytuacjach diagnostycznych i klinicznych ciężkich patologii ciąży wielopłodowych. Warto przeczytać artykuł, aby uświadomić sobie stopień skomplikowania i zagrożenia w tej patologii, co pomoże zidentyfikować ciężce wielopłodowe dotknięte FGR i odpowiednio wcześniej skierować kobiety do ośrodków referencyjnych.

Następne rekomendacje to długo wyczekiwane wytyczne sposobu wykonywania histerektomii, czyli podstawowego zabiegu operacyjnego w ginekologii. Autorzy przedstawiają dokładnie wskazania i sposób wykonywania operacji drogą pochwową i laparoskopową, zalecając przyjęcie ich jako podstawowych w operatywie ginekologicznej.

W naszym kraju nadal bardzo często wykonuje się histerektomię drogą brzuszną, jakkolwiek w ostatnich latach dokonuje się coraz wyraźniej widoczna zmiana na korzyść VH i TLH. Zawdzięczamy to oczywiście postępowi technologicznemu, dostępności coraz lepszych elektronarzędzi i pracy u podstaw, czyli programowi szkolenia prowadzonemu przez prof. Rafała Stojko, który nie szczędząc wysiłku, przeprowadził doskonale zorganizowanemu programowi nauki małoinwazyjnych technik operacyjnych pod patronatem PTGiP. Artykuł stanowi przewodnik i instruktaż wykonywania operacji małoinwazyjnych i powinien być dokładnie przeczytany oraz zapamiętany przez każdego z praktyków zajmujących się ginekologią operacyjną. Polecam serdecznie tę pozycję, pokazuje doskonale przejrzystość i jasno opisane procedury usunięcia macicy, będące ułatwieniem w nauce nowych technik operacyjnych.

Numer kończy opinia zespołu ekspertów PTGiP na temat stosowania dożylnego preparatu żelaza w leczeniu niedokrwistości u kobiet. Jest to ważny problem, ponieważ dotyczy znacznego odsetka populacji naszych pacjentek, a u wielu z nich podawanie doustne żelaza jest nieskuteczne ze względu na zaburzenia wchłaniania lub nieskuteczne w danej chwili ze względu na znacznego stopnia niedokrwistość. Podanie dożylnie żelaza jest dobrym rozwiązaniem pozwalającym na uniknięcie przetaczania koncentratu krwinek czerwonych, co ma swoje wady zarówno ze względu na potencjalną immunizację pacjentki, koszt KKCz oraz skąpe zasoby krwi w regionalnych stacjach krwiodawstwa.

Na zakończenie chciałbym przekazać bardzo pozytywny fakt, jakim jest stale rosnąca liczebność członków naszego Towarzystwa. Aktualnie dochodzimy powoli do kolejnego rekordu, czyli 3000 lekarzy stanowiących szeroką, barwną i różnorodną rodzinę położników i ginekologów zrzeszonych w PTGiP.

Tym bardziej zapraszam wszystkich Państwa na Europejski Kongres w Położnictwie i Ginekologii EBCOG 2023, który odbędzie się w Krakowie 18–20.05.2023 roku. Fantastyczne wydarzenie – pierwszy raz w Polsce jesteśmy jego organizatorem jako Towarzystwo. Będziemy gościć wielu sławnych, cieszących się autorytetem specjalistów, takich jak: prof. Kypros Nicolaides – pionier medycyny płodu, prof. Rudi Campo – lider współczesnej histeroskopii, prof. Arnaud Wattiez – światowy ekspert endometriozy czy prof. Jeanne Conry – prezydent FIGO i wielu, wielu innych.

Wielki Kongres, z licznymi, ciekawymi sesjami i warsztatami, czeka na Państwa. Członkowie PTGiP, nadsyłający abstrakt (w tym *case report*), mają maksymalnie obniżoną opłatę kongresową – 899 złotych!

Proszę spojrzeć na stronę www.ebcog2023.com, na której są dostępne wszystkie informacje dotyczące rejestracji, abstraktów (liczymy, że Polacy pokażą się w Europie) oraz terminów.

Zapraszam Państwa serdecznie!

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