

Szanowni Państwo, Koleżanki i Koledzy!

Zapraszam do zapoznania się z bardzo ciekawym, jakkolwiek lekko spóźnionym, połączonym numerem 3–4 2023 r. Rozpoczynamy kolejnym w serii artykułem historycznym przybliżającym nam postać niemieckiego położnika Maxa Sângera oraz początki nowoczesnej operatywy położniczej, w której śmiertelność kobiet przestała być dominującym efektem cięcia cesarskiego.

Następnie zapraszam do lektury artykułów poglądowych. Pierwsza praca jest o zespole HELLP. Stanowi kompendium wiedzy na temat tego niezwykle groźnego i dramatycznie przebiegającego powikłania położniczego. Warto przeczytać dla odświeżenia i powtórzenia faktów.

Druuga praca poglądowa jest o czynności układu RAAS w ciąży w aspekcie genyzy preeklampsji, co pokazuje nam wieloczynnikowy charakter tej patologii ciąży.

W kolejnym artykule zapoznujemy się z ciekawą serią przypadków zastosowania rekombinowanego czynnika VII w krwotokach poporodowych. Jest to preparat znany i stosowany w położnictwie od wielu lat, przytaczana seria potwierdza jego przydatność w leczeniu trudnych do opanowania krwawień tkankowych, wspomagającym metody chirurgiczne.

Zeszyt kończą dwa artykuły przedstawiające rekomendacje Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników. Pierwszy z nich dotyczy aktualnego i istotnego problemu zdrowotnego naszego społeczeństwa, jakim jest otyłość – w tym przypadku w ciąży. Powoduje ona niestety wiele powikłań zdrowotnych, w tym preeklampsję późną oraz nietolerancję węglowodanów, jest także potencjalnie groźna dla płodu, mogąc być przyczyną komplikacji przebiegu ciąży i jego rozwoju oraz powikłań okołoporodowych. Postępowanie położnicze z pacjentką chorującą na otyłość jest trudne, samo powadzenie ciąży jest niejednokrotnie usiane niekorzystnymi objawami będącymi pochodnymi otyłości, a prowadzenie porodu, czy też cięcie cesarskie stanowi nie lada wyzwanie nawet dla doświadczonych położników. Dlatego serdecznie zachęcam do uważnego przeczytania tej rekomendacji, która jest skrótem nowoczesnego i skutecznego postępowania z ciężarną otyłą.

Dругi artykuł to rekomendacje postępowania w przypadku przedwczesnego odpływania płynu owodniowego w każdym okresie ciąży, przed granicą przeżywalności (przed 23 tygodniem), jak i po niej, w podzielonych na podokresy kolejnych jej etapach (23–34; 34–37 oraz powyżej 37 tygodni). Publikacja ta jest właściwie szczegółowym schematem postępowania w każdym z wymienionych przedziałów czasowych w ciąży, który powinien być wdrożony na wszystkich polskich porodówkach. Zwracam szczególnie Państwa uwagę na opis postępowania przed 23 tygodniem ciąży, gdzie szanse przeżycia dla płodu są znikome a my jako lekarze opiekujący się kobietą ciężarną jesteśmy zobligowani do kierowania się przede wszystkim jej zdrowiem. Uczulam Państwa na to stwierdzenie, ponieważ jak praktyka niestety pokazuje, nie jest to do końca rozumiane w ten właśnie sposób, a konsekwencje „ratowania za wszelką cenę” płodu mogą być tragiczne zarówno dla kobiety i jej rodziny, jak i położnika, który popełnia błąd wyboru niewłaściwego priorytetu w postępowaniu leczniczym.

Jestem pewien, że nadchodzące czasy będą burzliwe, wypełnione w przestrzeni publicznej intensywną dyskusją światopoglądową przeciwnych stronnictw politycznych, zarówno w parlamencie, jak i w społeczeństwie. Niestety ponownie znajdujemy się w centrum sporu, szczególnie w aspekcie dopuszczalności przerywania ciąży, jak i wyboru podmiotowości, która determinuje sposób postępowania w opiece nad kobietą ciężarną, w zdrowiu koncepcyjnym oraz planowaniu rodziny. Takie tematy, jak antykoncepcja, terminacja ciąży („aborcja”), zapłodnienie pozaustrojowe, rozgrzewają temperaturę dyskusji do granic możliwości, co nie przyczynia się do zachowania merytoryki w jej trakcie, a wręcz przeciwnie – uniemożliwia ją. Pozostaje nam tylko zachować spokój i w pracy kierować się wyłącznie dobrem naszych pacjentów, czyli kobiety ciężarnej i jej dziecka – czego Państwu i sobie życzę.

Życzę również dużo satysfakcji i pasji zawodowej, niezależnie od zmieniających się warunków zewnętrznych, które są niezależne od nas.

Do zobaczenia wkrótce!

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

