

OD REDAKTORA NACZELNEGO

Drodzy Czytelnicy

W bieżącym numerze szczególnie polecam przeczytanie artykułu doktor Edyty Tulewicz-Marti i Aleksandry Pechcińskiej dotyczącego zasad nadzoru onkologicznego pacjentów z nieswoistymi chorobami zapalnymi jelit. Jest udowodnione, że pacjenci z chorobami zapalnymi jelit znajdują się w grupie zwiększonego ryzyka wystąpienia nowotworu jelita grubego. Niestety, tzw. intuicyjny nadzór onkologiczny nad pacjentami z nieswoistymi chorobami zapalnymi jelit może być przyczyną opóźnionego wykrycia nowotworu jelita grubego i obecnie nie powinien mieć miejsca. Obowiązują konkretne zalecenia, które autorki znakomicie zebrały w swojej pracy, opierając się na aktualnych wytycznych ECCO. Jako że pacjentów z chorobami zapalnymi jelit jest coraz więcej, jestem przekonana, że zaktualizowanie wiedzy na ten temat przyda się każdemu z nas.

Nie należy też zapominać, że pacjenci z chorobą Leśniowskiego-Crohna i zmianami okołoodbytowymi i w okolicy odbytu znajdują się w grupie ryzyka raka odbytu, a zmiany zapalne mogą uśpić naszą czujność i maskować nowotwór. Kompatybilny z tym tematem jest artykuł profesorów Radzisława Trzcińskiego i Jacka Śmigiełskiego dotyczący pułapek diagnostycznych raka odbytu. Osobiście jestem zdania, że każdy opis pojedynczego przypadku może uchronić lekarza przed popełnieniem błędu diagnostycznego i przeoczeniem nowotworu. Pracę tę polecam w szczególności młodym chirurgom, rozpoczynającym swoją „przygodę” z proktologią.

Leczenie pacjentów koloproktologicznych, szczególnie nowotworowych, jest obecnie leczeniem holistycznym, obejmującym nie tylko zabieg operacyjny, ale też tzw. prehabilitację, czyli przygotowanie do zabiegu, a także opiekę pooperacyjną. W większości przypadków jest to też leczenie interdyscyplinarne, obejmujące chemio- czy radioterapię. Obecnie niepodważalne jest znaczenie stanu odżywienia pacjenta przed operacją. Obszerny artykuł poglądowy na ten temat napisali magister Filip Biernacki i prof. Jacek Sobocki. W jego treści zawarte są aktualne wytyczne zebrane „w pigułkę”, które zawsze warto sobie przypomnieć, szczególnie jeśli wykonuje się rozległe zabiegi kolorektalne.

Na koniec zachęcam do zapoznania się z pozornie „lżejszym” tematem dotyczącym wpływu uprawiania niektórych dyscyplin sportowych w kontekście wystąpienia lub nasilenia dolegliwości proktologicznych. Pacjenci proktologiczni coraz częściej zadają lekarzom pytania o aktywność sportową. Szczególną grupę stanowią młodzi pacjenci po operacjach proktologicznych, którzy na co dzień uprawiają sport i którzy oczekują konkretnych zaleceń w tym zakresie. Usystematyzowałam te zalecenia, biorąc pod uwagę poszczególne jednostki chorobowe.



Zachęcam do lektury
Redaktor naczelny prof. dr hab. n. med. Małgorzata Kołodziejczak