



W cyklu prezentującym placówki Akademii Medycznej w Warszawie przedstawiamy Klinikę Ortopedii i Rehabilitacji II Wydziału Lekarskiego w Wojewódzkim Szpitalu Bródnowskim. Kierownikiem Kliniki jest prof. dr hab. n. med. Jarosław DESZCZYŃSKI.

Strona główna OIL
Strona główna PULS-u

Numer 2006-12

- UWAGA! CORHYDRON!
- W Polsce czy gdzieś indziej...
- Gorący temat - Szpitale pod su...
- O sieci
- Szpitale do likwidacji?
- Najlepsze szpitale ranking "Rz...
- Z Trybunału Konstytucyjnego - ...
- Bez znieczulenia
- Resort zdrowia przygotowuje no...
- Strach się bać
- Walny zjazd STOMOZ
- Po 15 latach - strajk
- Apel - list otwarty do Premier...
- Myśli i sumienie
- Komunikat Departamentu Nauki i...
- Uchwały ORL
- O punktach edukacyjnych
- Dzień Ratownictwa Medycznego
- Nasze szpitale - Wśród wirusów ...
- Listy
- Stomatologiczne 5 minut dla Wa...
- Wspomnienia prof. Koszarowski...
- Nowoczesne oddziały w Mędzyle...
- Sms z Krakowa - Szczęśliwi i cza...
- Spod kociej łapy
- Nasza akademia - Klinika Ortop...**
- Krajowe oferty pracy na dzień ...
- Witajcie na świecie!
- zdaniem konsultanta: medycyna ...
- Najlepsi w wykładach i nagrodzeni
- Światowy Dzień Zdrowia Psychic...
- Wyróżnienie dla Szpitala św. Z...
- ATENA dla prof. Noszczyka
- Świadectwa ponadimprezowe w or...
- Z Mazowsza
- 40-lecie szpitala w Ostrołęce
- Nowe oddziały w Pułtusku i Wys...
- Szpital Południowy
- Z radomskiej delegatury
- Królowa Nocy w lekarskim kitlu
- Professor Magnus
- Odnaczenia PTL
- Kochamy w ciąż za mało i stale ...
- Wybrańcy losu
- Odwracanie kota ogonem - czyli...
- Sport
- Nasza Koleżanka-lekarka potrze...
- Nowe przepisy prawne
- Rodzina przeciw AIDS
- Zdrowie w portalu
- Im później - tym gorzej
- Rak płuc zawaś może grozić
- Epitafium
- Alfabet jakości



Pierwszym ordynatorem Oddziału Chirurgii Urazowej i Ortopedii był prof. Artur Dziak (wtedy dr hab.). Oddział został otwarty w 1981 r.

W 1983 r. Akademia Medyczna w Warszawie powołała przy nim Zespół Nauczania Klinicznego, w skład którego, obok doc. Dziaka, weszli: dr Tadeusz Ściński, dr Jacek Kwarecki i dr Edward Dobies. Intensywna praca naukowa i dydaktyczna doprowadziła wkrótce do powołania Kliniki Ortopedii II Wydziału Lekarskiego AM w Warszawie. Do 2002 r. kierował nią prof. Artur Dziak. Zainteresowania pracowników Kliniki w tym czasie koncentrowały się na zamkniętych uszkodzeniach tkanek miękkich narządu ruchu, a zwłaszcza schorzeń stawu kolanowego, w tym artroskopowych rekonstrukcji więzadeł krzyżowych, oraz leczeniu schorzeń kręgosłupa oraz ręki.

W 2001 r. zastępcą kierownika Kliniki, a rok później jej kierownikiem został doc. (następnie profesor) Jarosław Deszczyński, z którym przyszli nowi lekarze: Janusz Karpieński, Zbigniew Rostkowski, Dariusz Owczarek, Konrad Słynarski, Marcin Ziółkowski.

Dzięki środkom pozyskanym przez prof. Deszczyńskiego z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w 2004 r. przeprowadzono generalny remont Kliniki. Aby poprawić warunki socjalne i sanitarno-epidemiologiczne zmniejszono liczbę łóżek do 54. Od tego czasu Klinika dysponuje: Oddziałem Ortopedycznym z nowoczesną salą operacyjną, przeznaczoną na szeroko pojętą chirurgię kolana, zwłaszcza chirurgię artroskopową; Oddziałem Urazowym; oraz Oddziałem Rehabilitacji Narządu Ruchu. Infrastruktura Kliniki odpowiada normom medycznym obowiązującym w UE.

Działalność usługowo-lecznicza

W Klinice hospitalizuje się 1,5 tys. pacjentów rocznie, 1,1 tys. poddawanych jest zabiegom operacyjnym. Przykliniczne Ambulatorium Chirurgii Urazowej i Rehabilitacji udziela 18,1 tys. porad. Na ostrym dyżurze przyjmuje się ponad 5 tys. poszkodowanych. - Dzięki dobrej organizacji pracy i swoim zasobom Klinika mogłaby wykonywać dwukrotnie więcej świadczeń, niż przewiduje kontrakt z NFZ - podkreśla prof. Deszczyński.

Oddział Chirurgii Urazowej jest przystosowany do kompleksowego zaopatrzenia chorych z urazami wielomiejscowymi narządu ruchu. W ostatnich latach wprowadzono wiele nowoczesnych technik, znacznie udoskonających i skracających proces leczenia. - Szczególny nacisk kładziemy na rozwój mało inwazyjnych metod terapii oraz na proces rehabilitacji, umożliwiając pacjentom wczesne poruszanie się i samodzielne funkcjonowanie - mówi prof. Deszczyński. - Nowoczesny sprzęt i doskonale wyszkolony personel pozwalają na przyjęcie strategii leczenia minimalizującej operację i wczesną rehabilitację.

Ze względu na lokalizację Kliniki w szpitalu wieloprofilowym personel ma do czynienia z najcięższymi przypadkami, wymagającymi interdyscyplinarnego podejścia do chorego urazowego. Oddział dysponuje zespołami śród-szpikowymi i najnowszej generacji, w postaci gwoździ blokowanych typu *inter-locking*. Używane z zastosowaniem technik mało inwazyjnych, służą do leczenia złamań trzonów kości długich: udowej, piszczelowej i ramiennej.

W złamaniach bliższego końca kości udowej stosowane są gwoździe *gamma*, pozwalające na doskonałą stabilizację nawet najtrudniejszych typów złamań - podkreśla prof. Deszczyński. Złamania przynasadowe dalszego końca kości udowej i piszczelowej, niosące za sobą duże ryzyko powikłań, leczone są za pomocą techniki przeszkronej MIPPO (*minimally invasive percutaneous plate osteosynthesis*), która znacznie zmniejszyła ryzyko zakażeń i zaburzeń zrętu kostnego. Oddział dysponuje asortymentem nowoczesnych płyt rekonstrukcyjnych oraz płyt DCS (*dynamic condylar screw*) i DHS (*dynamic hip screw*), które mogą być użyte w tej technice.

Duża liczba złamań przestawowych leczonych w Klinice pozwoliła na wypracowanie nowoczesnych metod ich leczenia z zastosowaniem technik artroskopowych i stabilizatorów zewnętrznych z rodziny Dynastab. Za pomocą stabilizatorów Dynastab leczone są: złamania śródstawowe dalszej nasady kości promieniowej (Dynastab-N), złamania dalszej nasady kości piszczelowej (Dynastab-S), złamania okolicy stawu kolanowego (Dynastab-K).

Chorzy z urazami wielonarządowymi i zranieniami otwartymi zaopatrywani są za pomocą stabilizacji zewnętrznej (Dynastab-T) oraz - w wybranych przypadkach - stabilizatorami ilizowymi. Coraz częściej spotykane urazy miednicy są z powodzeniem leczone za pomocą stabilizatora Dynastab-M.

Duża grupa starszych pacjentów ze złamaniami osteoporotycznymi to kolejne wyzwanie dla Kliniki. W tych przypadkach oferuje ona nowoczesne zespołenia DHS i gwoździe *gamma* oraz modularną, polską endoprotezę połowiczą Feniks nowej generacji, do zaopatrzenia złamań szyjki kości udowej (jej współtwórcą jest prof. J. Deszczyński).

Działalność naukowo-badawcza



Klinika od początku swego istnienia jest znanym ośrodkiem leczenia urazów i uszkodzeń narządów ruchu oraz artroskopii, a ostatnio również artroplastyki. Przeprowadzane są tu różnego rodzaju zabiegi rekonstrukcyjne narządu ruchu, w tym szczególnie rekonstrukcje więzadeł stawu kolanowego, stawu ramiennego i skokowego. Klinika współpracuje z wieloma ośrodkami krajowymi i zagranicznymi (Szwecja, Holandia, Włochy, USA, Niemcy) w zakresie nowych technik artroskopowego leczenia stawów: kolanowego (głównie skupia się na sposobach rekonstrukcji więzadeł krzyżowych i leczenia ubytków chrząstki stawowej), barkowego (leczeniu zespołów cieśni podbarkowej, uszkodzeń pierścienia rotatorów oraz niestabilności stawu ramiennego), nadgarstkowego (endoskopowym leczeniu zespołu kanału nadgarstka). W ostatnich 5 latach w Klinice rozwinięto procedury endoprotezoplastyki cementowej i bezcementowej (także rewizyjnej) stawów biodrowego i kolanowego. Efektem profesjonalnego podejścia do powyższych procedur było trzykrotne włączenie Kliniki (w latach 2001-2006) do międzynarodowych wieloośrodkowych badań klinicznych, poświęconych zastosowaniu antykoagulantów w artroplastyce stawów biodrowego i kolanowego.

W latach 1995-2005 wykonano w Klinice 542 artroskopowe rekonstrukcje więzadła krzyżowego przedniego (ACL). Od 2001 r. placówka, jako jeden z pierwszych ośrodków w kraju, rozpoczęła obserwacje kliniczne ich biodegradacji. Obecnie wykorzystywane są implanty biochłaniające wielokładnikowe, najnowszej generacji, nasycone hydroksyapatytem, zawierające osteokondukcyjną substancję TCP (trójwapniowy fosforan) oraz najnowsze systemy operacyjne: Biosteon Cross-Pin, Bilok.

Na szeroką skalę prowadzone są również inne operacje rekonstrukcyjne stawu kolanowego i barkowego. Większość z nich wykonywana jest techniką artroskopową.

Od 2002 r. Klinika współpracuje z Center Research for Endocrinology and Metabolism Uniwersytetu Sahlgrenska w Göteborgu. W prace zespołu zaangażowani są profesorowie: Anders Lindahl, Mats Brittberg, Jarosław Deszczyński, doktorzy Konrad Słynarski i Tommi Tallheden. Projekt dotyczy rekonstrukcji chrząstki stawowej z użyciem różnych typów komórek i biomateriałów. Prowadzone są także badania nad opracowaniem topografii stawu kolanowego pod kątem szczegółowej budowy oraz właściwości chrząstki stawowej.

Od 2005 r. trwa współpraca z Wydziałem Food Structure oraz Wydziałem Farmakologii Uniwersytetu Nottingham w Wielkiej Brytanii. W skład grupy badawczej wchodzi prof. Kevin Shakesheff, prof. Jarosław Deszczyński, dr Marcin Deszczyński, dr Konrad Słynarski i dr Tomasz Rawo. Badania dotyczą opracowania nowych biomateriałów do leczenia uszkodzeń chrząstki stawowej, stanowiących poważny problem współczesnej medycyny. Na chorobę tę zapada prawie 50% osób po 65 r. ż. Chrząstka stawowa - tkanka o wybitnych właściwościach mechanicznych - ma słabe możliwości autoregeneracji. Choć jedno z pierwszych doniesień dotyczących ograniczonych możliwości regeneracyjnych chrząstki stawowej pojawiło się już w XVIII wieku, do dziś nie ma żadnego leku ani metody postępowania leczącego specyficznym i w zadawalnym stopniu uszkodzoną chrząstkę. Przyczyna tkwi w skomplikowanej morfologii i metabolizmie chrząstki, ale wynika również z braku pełnego poznania mechanizmów prowadzących do jej niszczenia.

Wśród dotychczas stosowanych metod leczenia takich uszkodzeń jest plukanie stawów oraz oczyszczanie powierzchni stawowych z uszkodzonych fragmentów, nawiercanie otworów penetrujących do warstwy podchrzęstnej kości, przeszczepianie kołeczków chrzęstno-kostnych oraz osteotomie kości długich, zmieniające rozkład sił wewnątrz stawu. Ostatnio dzięki rozwojowi techniki inżynierii tkankowej stało się możliwe przeszczepianie namierzanych w laboratorium własnych chondrocytów pacjenta (uprzednio pobranych ze stawu). Zabieg ten stosuje się w Klinice od ponad 3 lat. W kwietniu 2005 r. w Klinice przeprowadzono, jeden z pierwszych w Polsce, przeszczep autologicznych chondrocytów. Skuteczność tej metody rejestruje 95% wyników bardzo dobrych i dobrych w ocenie kilkunastoletniej.

Klinika prowadzi badania nad rozwojem stabilizacji zewnętrznej, przy współpracy Politechniki Warszawskiej i firmy BHH Mikromed z Katowic. Granty naukowe i prace nad wdrożeniami klinicznymi innowacyjnych urządzeń do leczenia złamań kości zaowocowały pracami doktorskimi: Marcina Ziółkowskiego "Analiza parametrów biomechanicznych i właściwości leczniczych stabilizatora Dynastab-S w leczeniu złamań dalszej nasady goleni", Pawła Michalskiego "Analiza parametrów biomechanicznych i właściwości leczniczych stabilizatora Dynastab-M w terapii niestabilnych złamań miednicy", Abdullaha Taha Al. Toiti "Nadkłykciowe i śródstawowe złamanie dalszej nasady kości ramiennej u dorosłych. Analiza epidemiologiczna i ocena wyników leczenia ze szczególnym uwzględnieniem stabilizatora Dynastab-L". Kończona jest praca doktorska Gerarda Piotra Nowaka "Analiza właściwości biomechanicznych i efektywności terapeutycznej stabilizatora Dynastab-N (nadgarstek) w leczeniu złamań dalszej nasady kości promieniowej" i Pawła Kołodziejkiego "Analiza właściwości biomechanicznych i leczniczych stabilizatora Dynastab-K (kolano) w czynnościowym leczeniu złamań stawowych kolana".

Dzięki środkom z instytucji pozarządowych prof. Deszczyński stworzył nową generację stabilizatorów zewnętrznych Dynastab do czynnościowego leczenia złamań trzonów kości długich i złamań stawowych stawów: promieniowo-nadgarstkowego, łokciowego, skokowego i kolanowego, za co w 2002 r. otrzymał statuetkę "Motyl 2001" Fundacji Jolanty Kwaśniewskiej "Porozumienie bez Barier", a w 2004 r. - za wybitne osiągnięcie naukowo-badawcze: opracowanie i wdrożenie do praktyki klinicznej stabilizatorów ortopedycznych Dynastab - Nagrodę I stopnia Prezesa Rady Ministrów.

Działalność dydaktyczna

Początkowo działalność dydaktyczna sprowadzała się do prowadzenia seminariów i ćwiczeń dla studentów II Wydziału Lekarskiego, które koordynowali prof. Dziak i dr Dobies. **Dr n. med. Edward Dobies** do dziś odpowiada za dydaktykę. Po utworzeniu Oddziału Fizjoterapii działalność dydaktyczną rozszerzono o kształcenie studentów studiów licencjackich oraz uzupełniające studia magisterskie. W 2005 r. rozpoczęto nauczanie studentów studiów zaocznych Oddziału Fizjoterapii, a w 2006 r. studentów English Division, zarówno w trybie 4-letnim, jak i 6-letnim.

Kształcenie studentów opiera się na autorskich programach dydaktycznych opracowanych przez kierownika Kliniki, **dr. Roberta Surowieckiego** i **dr. Pawła Kołodziejkiego**. Obecnie kształcą się tu ponad 670 studentów rocznie. Prowadzone są ćwiczenia, seminaria i praktyki zawodowe, a poza Kliniką - także wykłady z zakresu protezyki i ortotyki, dysfunkcji narządu ruchu w wieku rozwojowym. W roku akademickim 2005/2006 pracownicy placówki byli promotorami ponad 40 prac licencjackich i magisterskich.

Od 2004 r. przy Klinice działa Studenckie Koło Naukowe, którego opiekunem jest **dr n. med. Artur Stolarczyk**. Jego członkowie zdobywają podstawy teoretyczne wiedzy ortopedycznej oraz nabywają umiejętności praktycznych, uczestnicząc w ostrych dyżurach urazowych. Przedstawiają własne prace poglądowe oraz biorą udział w programach badawczych. W 2006 r. Studenckie Koło Naukowe zdobyło 3 wyróżnienia na międzynarodowych konferencjach "młodych medyków". Nawiązało też współpracę ze studentami krajów Unii Europejskiej. W najbliższym czasie planowane jest również powołanie Studenckiego Koła Naukowego Oddziału Fizjoterapii.

Istotnym elementem dydaktyki jest przekazywanie wiedzy i praktycznych umiejętności lekarzom podczas kursów w ramach kształcenia ustawicznego. Ich tematyka to m.in.: artroskopia stawu kolanowego, barku, nowoczesne metody rekonstrukcji więzadeł stawu kolanowego oraz techniki stabilizacji zewnętrznej Dynastab. Przygotowanie programów kursów oraz ich prowadzenie to zasługa **prof. Jarosława Deszczyńskiego**, **dr. Marcina Ziółkowskiego**, **dr. Tomasza Koziela** oraz **dr. Pawła Michalskiego**.

Corocznie pracownicy Kliniki uczestniczą w pracach nad projektami naukowo-badawczymi, są autorami i współautorami publikacji w czasopiśmie naukowych, a obecnie w końcowej fazie przygotowani znajduje się nowoczesny podręcznik akademicki z zakresu ortopedii i traumatologii narządu ruchu.

Aktywność organizacyjna

W 2004 r. z inicjatywy prof. J. Deszczyńskiego i grupy lekarzy zajmujących się artroskopią powstało **Polskie Towarzystwo Chirurgii Artroskopowej (PTChA)**. Pod jego patronatem w 2006 r. w Polanicy odbyło się pierwsze Polanickie Forum Traumatologii i Ortopedii, poświęcone zabiegom rekonstrukcyjnym więzadła krzyżowego przedniego. Czasopiśmie PTChA jest, założona przez zespół lekarski Kliniki, dwujęzyczna "Artroskopia i Chirurgia Stawów".

Lekarze Kliniki są zaangażowani w działalność International Cartilage Repair Society (ICRS, Międzynarodowe Towarzystwo Naprawy Chrząstki Stawowej). W 2000 r. przy Klinice powstał Polski Klub tej organizacji, w którym pracuje **dr Konrad Słynarski**.

- Był to pierwszy narodowy Klub Towarzystwa - mówi prof. Deszczyński. - Nasze doświadczenie przyczyniło się do powstania kolejnych klubów w wielu krajach Europy. Celem Klubu jest przybliżenie polskiemu środowisku medycznemu problematyki chorób chrząstki stawowej. Co roku organizujemy Międzynarodową Konferencję Inżynierii Tkankowej w Ortopedii, która jest zarazem spotkaniem Polskiego Klubu ICRS-u. Zapraszamy światowych ekspertów w dziedzinie patologii i leczenia chrząstki stawowej. Zorganizowaliśmy dwie konferencje; każda z nich zgromadziła ponad 200 uczestników z całej Polski. Spotkaniom tym towarzyszą warsztaty technik operacyjnych (uczestnicy wykonują wszystkie stosowane obecnie metody rekonstrukcji chrząstki). Na pierwszym spotkaniu, dotyczącym przeszczepów chondrocytów w leczeniu chorób chrząstki stawowej, prof. Mats Brittberg, autor metody, przedstawił biologiczne założenia przeszczepiania chondrocytów oraz swoje kilkunastoletnie obserwacje wyników takich zabiegów. Na drugim prof. Kevin Shakesheff z Uniwersytetu Nottingham mówił o roli biomateriałów nowej generacji w leczeniu ubytków chrząstki stawowej.

W 2005 r. Klinika współorganizowała sesję dotyczącą przeszczepiania komórek w rekonstrukcji chrząstki stawowej podczas Sympozjum Polskiego Towarzystwa Transplantologicznego w Wiśle. Sesję uświetnił prof. Arnold Caplan, "ojciec chrzestny" komórek wielopotencjalnych szpiku i inżynierii tkankowej narządu ruchu, oraz prof. Mats Brittberg.

W lutym 2006 r. podczas kongresu ICRS w San Diego, dzięki usilnym staraniom dr. K. Słynarskiego i prof. J. Deszczyńskiego, zdecydowano, że kolejny Światowy Kongres odbędzie się w Warszawie (29.09-2.10.2007 r.), a już od początku grudnia 2006 r. istnieje możliwość nadsyłania streszczeń. U

Małgorzata SKARBEK

Wstecz

W górę ekranu

Copyright (c) 2004

Redaktor: puls@warszawa.oil.org.pl

Data utw orzenia: 2006-12-18