

[Chirurdzy onkolodzy doskoncalili swoje umiejtnosci na XII Warsztatach Chirurgii Piersi w ?CO \[1\]](#)

Chirurdzy onkolodzy doskoncalili swoje umiejtnosci na XII Warsztatach Chirurgii Piersi w ?CO

Najnowsze trendy w chirurgicznym leczeniu raka piersi poznali uczestnicy XII Warsztatów Chirurgii Piersi - chirurgia rekonstrukcyjna piersi, symetryzacje, redukcje, korekty po zabiegach rekonstrukcyjnych, które odbyły się (12-13.04. 2024) w ?wi?tokrzyskim Centrum Onkologii. Podczas tego wydarzenia zaprezentowano również pierwszy polski podręcznik "Chirurgii Piersi".

Organizatorem XII Warsztatów Chirurgii Piersi, w których uczestniczyło blisko 50 specjalistów z zakresu chirurgii onkologicznej oraz chirurgii plastycznej, zarówno z Polski, jak i z zagranicy, było ?wi?tokrzyskie Centrum Onkologii i Klinika Chirurgii Onkologicznej ?CO. Podczas warsztatów wykonano 6 szkoleniowych zabiegów operacyjnych (mastektomie podskórne prepektoralne z jednoczasowym wszczepieniem protez, profilaktyczne mastektomie podskórne prepektoralne obustronne wraz z jednoczasowym wszczepieniem protez u pacjentki z mutacją w genie BRCA1, a także zabiegi symetryzacji piersi u pacjentek po chirurgicznym leczeniu raka piersi i zabieg redukcji piersi u pacjentki z gigantomastią). – Cieszą się, że już po raz 12 do Kielc zjechali najwybitniejsi chirurdzy piersi, by wymienić się doświadczeniami – powiedziała prof. Stanisław Gódd, dyrektor ?wi?tokrzyskiego Centrum Onkologii podkreślając, że dzięki postępowi medycyny, pojawiającym się nowym lekom rak staje się chorobą przewlekłą. – Trwa w tej chwili dyskusja, jak udoskonalić metody leczenia, by zachować jego radykalność przy jednoczesnym zachowaniu estetyki.

Za dużo amputacji, za mało zabiegów oszczędzających

Jak wskazują eksperci – wyładowcy warsztatów, mimo wzrastającego odsetka operacji oszczędzających, dane z Polski, dotyczące chirurgicznego leczenia raka piersi wciąż nie są optymistyczne w porównaniu z innymi krajami europejskimi. – Wciąż za mało wykonywanych jest zabiegów oszczędzających, wciąż za mało deeskaluje się leczenie chirurgiczne, czyli nadużywa się zabiegów amputacyjnych radykalnych – mówi prof. dr hab. n. med. Rafał Matkowski, kierownik Katedry Onkologii i Zakładu Chirurgii Onkologicznej Uniwersytetu Wrocławskiego oraz Breast Unit w DCOPIH. Jak wyjaśnia ekspert, operacje oszczędzające powinny stanowić 70-80 % zabiegów operacyjnych u pacjentek z rakiem piersi, natomiast według danych z polskich ośrodków, zabiegi oszczędzające stanowią w naszym kraju nieco ponad 50%.

- Stąd te warsztaty, których jednym z elementów jest dyskusja nad dalszymi możliwościami deeskalacji chirurgicznego leczenia raka piersi. Stąd nowy podręcznik chirurgii piersi i nowe wytyczne Polskiego Towarzystwa Chirurgii Onkologicznej, spolonizowane wytyczne NCCN – dodaje prof. Rafał Matkowski.

- Chodzi o to, żeby pacjentka została zoperowana w sposób prawidłowy, z dobrym efektem kosmetycznym, żeby pierś po operacji wyglądała tak samo dobrze jak przed operacją, a najchętniej jeszcze lepiej – wyjaśnia dr n. med. Marek Budner, kierownik Breast Unit w Bad Saarow w Niemczech.

Temu właśnie służyły warsztaty na poziomie kursów mistrzowskich, organizowane w Kielcach i kilku ośrodkach w Polsce. – One mają bardzo wysoki poziom merytoryczny. To, że lekarze się kształcą powoduje, że wykonują coraz lepsze zabiegi, coraz bardziej skomplikowane zabiegi hybrydowe, gdzie łączy się wiele metod ze sobą i uzyskuje bez mała idealne efekty – dodaje prof. dr hab. n.med. Henryk Witmanowski, emerytowany kierownik Kliniki Chirurgii Plastycznej, Rekonstrukcyjnej i Estetycznej Szpitala Uniwersyteckiego w Bydgoszczy.

Rocznie w Polsce notuje się około 20 tys. nowych zachorowań na raka piersi. Jak wynika z danych epidemiologicznych, jest to jeden z najbardziej dynamicznie rosnących, jeżeli chodzi o liczbę zachorowań, nowotworów. Rak piersi jest odpowiedzialny za 25 % wszystkich zachorowań na nowotwory wśród kobiet. Szacuje się, że co 8 kobieta w Polsce zachoruje na raka piersi.

Lepiej w Breast Unitach

Jak informuje dr Marek Budner, poprawa jako?ci leczenia raka piersi w Polsce wi??e si? z tym, ?e powsta?y wyspecjalizowane o?rodki leczenia raka piersi (Breast Unit), w których pacjentk? zajmuje si? zespół specjalistów. - Efekty leczenia pacjentek w o?rodkach, w których dzia?a Breast Unit, s? ?rednio o 20 % lepsze od tych o?rodków, które w ten sposób nie lecz? – dodaje.

W ?wi?tokrzyskim Centrum Onkologii, w którym funkcjonuje Breast Unit, operacje oszcz?dzaj?ce, które s? g?ównym elementem chirurgicznego leczenia raka piersi, stanowi? 60-70 procent. – Staramy si? dostosowa? nasze mo?liwo?ci do trendów, które s? w najlepszych o?rodkach ?wiatowych – informuje dr n. med. Artur Bocian, specjalista chirurgii onkologicznej z Kliniki Chirurgii Onkologicznej ?CO. O?rodek oferuje równie? pacjentkom mastektomie podskórne z jednoczasow? rekonstrukcj? oraz odtworzeniem kszta?tu i wynios?o?ci piersi. – Cz?sto pacjentki wr?cz oczekuj? takiego post?powania, ale musi by? to zgodne ze wskazaniem medycznym i standardami – dodaje dr Bocian.

Rocznie w ?CO leczonych chirurgicznie z powodu raka piersi jest ponad 1000 kobiet. Zmienia si? struktura wiekowa pacjentek. – Dawniej uwa?ano, ?e na raka piersi choruj? g?ównie pacjentki mi?dzy 50 a 69 rokiem ?ycia. Obecnie zg?aszaj? si? kobiety, które maj? lat 30, a nawet m?odsze. Pacjentki, które zg?aszaj? si? do naszego Centrum maj? wykonywane badania genetyczne, wtedy potwierdzamy, czy nie ma rodzinnego wyst?powania raka piersi, co wi??e si? z tym, ?e mog? zachorowa? we wcze?niejszym wieku – mówi dr Bocian.

Za ma?o ?wiadomo?ci prozdrowotnej

Na wyniki leczenia raka piersi (w tym odsetek zabiegów oszcz?dzaj?cych) ma wp?yw równie? ?wiadomo?? spo?eczna i uczestnictwo w badaniach profilaktycznych. Jak sygnalizuj? eksperci, w Polsce, w odró?nieniu od innych krajów wysoko rozwini?tych, ?wiadomo?? prozdrowotna jest bardzo niska. – Zg?aszalno?? do programów przesiewowych w kierunku wczesnego wykrycia raka piersi jest u nas na poziomie 30 procent. W krajach skandynawskich to powy?ej 70 procent – mówi profesor Rafa? Matkowski. Mimo, ?e rozszerzona zosta?a grupa skринingowa (obecnie z mammografi? w Programie profilaktyki raka piersi mog? korzysta? bez skierowania kobiety w wieku 45-74 lat), badania s? wysokiej jako?ci, bezp?atne, audytowane, promowane poprzez akcje informacyjne, zg?asza si? na nie mniej ni? 1/3 docelowej populacji kobiet w Polsce. – Jest gorzej ni? by?o dotychczas. Kilka lat temu zg?aszalno?? by?a na poziomie 50 procent – mówi prof. Matkowski. – Nie wiem dlaczego panie nie chc? si? zg?asza? na badanie o udowodnionej skuteczno?ci, które spowodowa?oby, ?e wi?cej pacjentek trafia (do leczenia) we wcze?niejszym stadium zaawansowania. Dlatego mamy wi?cej pacjentek w II, III i nieadekwatnie du?o pacjentek w IV stopniu zaawansowania. To jest wi?cej ni? w innych krajach europejskich – przyznaje chirurg onkolog.

Jak wyja?nia dr n. med. Marek Budner, kierownik Breast Unit w Bad Saarow w Niemczech, ?eby dzi?ki skринingowi mammograficznemu uzyska? popraw? prze?y?, w badaniach musi uczestniczy? co najmniej 70 % uprawnionej populacji kobiet.

Pierwsza polska „Chirurgia Piersi”

Podczas XII Warsztatów Chirurgii Piersi mia?a miejsce równie? premiera wydawnicza ksi??ki „Chirurgia Piersi” pod redakcj? prof. Henryka Witmanowskiego i dr Marka Budnera. Jak informuje wydawca (Wydawnictwo Lekarskie PZWL), „Chirurgia Piersi” to pierwsza w j?zyku polskim i unikatowa w skali ?wiatowej monografia po?wi?cona chirurgii gruczo?u piersiowego. Podr?cznik, który kompleksowo zajmuje si? chirurgi? piersi, pocz?wszy od diagnostyki, leczenia farmakologicznego i chirurgicznego a? do opieki pooperacyjnej oraz rehabilitacji, opieki psychologicznej i ?ywieniowej, jest przewodnikiem i poradnikiem dla chirurga, który krok po kroku mo?e prze?ledzi? przebieg najcz??ciej wykonywanych zabiegów chirurgicznych, szczegó?owo opisanych i dodatkowo zilustrowanych zdj?ciami i rycinami (ponad 1500 ilustracji) oraz filmami (do odczytu za pomoc? kodu QR).

Prace nad przygotowaniem tak obszernej monografii (ponad 900 stron) trwa?y dwa lata. Swój wk?ad w powstanie tego wydawnictwa ma równie? ?wi?tokrzyskie Centrum Onkologii – wspó?autorem rozdzia?u dotycz?cego mastektomii prepektoralnych jest dr n.med. Artur Bocian z Kliniki Chirurgii Onkologicznej ?CO.

– Zaprosi?em do pracy lekarzy, którzy na co dzie? operuj? pacjentki i maj? w tym ogromne do?wiadczenie – mówi prof. Henryk Witmanowski, specjalista chirurgii plastycznej, by?y kierownik Katedry i Kliniki Chirurgii Plastycznej, Rekonstrukcyjnej i Estetycznej Szpitala Uniwersyteckiego w Bydgoszczy, maj?cy ponad 30-letnie do?wiadczenie w chirurgii piersi. – Ksi??ka powsta?a poniewa? na polskim rynku nie by?o ?adnego podr?cznika, który mówi?by w

tak kompleksowy sposób o chirurgii piersi. To jest pomys?, który opracowali?my wspólnie z doktorem Budnerem i zrealizowali?my z 43 wspó?autorami, ?eby w jednym podr?czniku skupi? wiedz? na temat ca?ej chirurgii piersi, czyli chirurgi? onkologiczn? i chirurgi? plastyczn?. Bardzo szeroko zosta?y potraktowane tematy, o których bardzo niewiele si? mówi, takie jak choroba implantów, powik?ania po stosowaniu wype?niaczy, zmiany skórne w chirurgii piersi.

„Chirurgia Piersi” skierowana jest do specjalistów chirurgii onkologicznej, onkologii, chirurgii plastycznej, ginekologów onkologów, studentów. Planowane jest t?umaczenie ksi??ki na j?zyk angielski i niemiecki.

[2]

[3]

[4]

[5]

[6]

Aktualno?ci

Source URL:<https://onkol.kielce.pl/en/node/2107>

Links

[1] <https://onkol.kielce.pl/en/node/2107> [2] https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/20240412_090748_k.jpg

[3] https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/20240412_101558.jpg [4]

https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/20240412_111136.jpg [5]

https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/20240412_113106_k.jpg [6]

https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/20240412_115423.jpg