

Dla poprawy bezpieczeŃstwa pacjentów zbada? uszkodzenia protez g?osowych

[1]

Doktor Jakub Spa?ek z Kliniki Otolaryngologii, Chirurgii G?owy i Szyi ?wi?tokrzyskiego Centrum Onkologii przeanalizowa? czynniki powoduj?ce uszkodzenia protez g?osowych, stosowanych przez pacjentów po radykalnym usuni?ciu krtani.

Jak wyja?nia dr n.med. Jakub Spa?ek, chirurgiczna rehabilitacja g?osowa z wytworzeniem przetoki tchawiczo-prze?ykowej i wykorzystaniem wymiennej protezy g?osowej jest uwaza?ana za najbardziej efektywna? metode? rehabilitacji g?osu u pacjenta?w po ca?kowitej laryngektomii. - Prawid?owe funkcjonowanie silikonowej protezy jest kluczowe dla skuteczno?ci rehabilitacji, a przede wszystkim dla bezpieczeŃstwa pacjenta. Uszkodzone i niesprawne urza?dzenie mo?e uniemo?liwiac? prawid?ow? fonacj?, czyli proces tworzenia g?osu oraz prowadzi? do przeciekania tres?ci pokarmowej do dro?g oddechowych, co stanowi potencjalne zagro?enie ?ycia. Pacjent wymaga wówczas pilnej konsultacji lekarskiej i wymiany protezy – dodaje dr Spa?ek. W swoich badaniach korzysta? z ponad 20 letnich do?wiadcze? Kliniki Otolaryngologii, Chirurgii G?owy i Szyi ?CO w zakresie chirurgicznej rehabilitacji g?osu.

Klinika Otolaryngologii, Chirurgii G?owy u Szyi ?CO jako jeden z pierwszych o?rodków w Polsce wdro?y?a w 2001 roku chirurgiczn? rehabilitacj? g?osu i mowy u pacjentów po ca?kowitej laryngektomii. Od siedmiu lat prowadzi warsztaty chirurgicznej rehabilitacji g?osu szkol?c otolaryngologów z ca?ej Polski. W ?CO standardowo u wszystkich pacjentów operowanych z powodu raka krtani jednoczasowo podczas zabiegu usuni?cia krtani implantuje si? protez? g?osow?. Od 2001 wykonano w tym o?rodku ponad 850 takich zabiegów. Po zabiegu pacjent rozpoczyna nauk? mówienia i wychodzi ze szpitala mówi?c swoim g?osem. Liczba pacjentów z wszczepion? protez? g?osow?, którzy podlegaj? regularnej kontroli i rehabilitacji w tutejszym Centrum jest najwi?ksza w porównaniu do innych o?rodków wykonuj?cych tego typu zabiegi w Polsce oraz Europie.

Jak informuje dr n. med. S?awomir Ok?a, kierownik Kliniki Otolaryngologii, Chirurgii G?owy i Szyi ?CO, rocznie w tym o?rodku wymienianych jest ponad 600 protez g?osowych. Oprócz do?wiadczenia to równie? ogromny potencja? do prowadzenia bada? naukowych. – Ca?y nasz zespó? aktywnie pracuje nie tylko nad podnoszeniem skuteczno?ci leczenia zaawansowanego raka krtani, ale równie? nad popraw? komfortu ?ycia pacjentów po radykalnej laryngektomii. Chcemy, ?eby nasze umiej?tno?ci i dorobek naukowy s?u?y?y pacjentom w jak najszerszym aspekcie ich codziennego funkcjonowania z protez? g?osow? – mówi dr n.med. S?awomir Ok?a.

?redni czas u?ytkowania protezy g?osowej przez pacjenta waha si? od 2 do 18 miesi?cy. Dotychczasowe badania sugeruj?, z?e g?o?wnym czynnikiem powoduj?cym niszczenie protez g?osowych jest wzrost biofilmu (z?o?onej, wielokomórkowej struktury mikroorganizmów) na ich powierzchni. - Celem mojej rozprawy doktorskiej by?o zbadanie uz?ywanych i uszkodzonych protez g?osowych pod ka?tem sk?adu gatunkowego biofilmu wzrastaj?cego na tych urza?dzeniach, a nast?pnie identyfikacja i opisanie charakteru uszkodzen? silikonu powodowanych wzrostem biofilmu. Bada?em ro?wniez? skuteczno?? przeciwwgrzybic? ceragenin (kationowe pochodne kwasu cholowego inaczej zwane analogami naturalnych kationowych peptydów przeciwbakteryjnych) w odniesieniu do grzybo?w pozyskanych z biofilmu obecnego na powierzchni protez g?osowych. Ocenia?em te? mo?liwos?c? zastosowania ceragenin w celu uzyskania silikonu o w?as?ciwo?ciach przeciwwgrzybiczych – wyja?nia dr Jakub Spa?ek.

W ci?gu 20 miesi?cy dr Spa?ek analizowa? uszkodzone protezy g?osowe 129 pacjentów. W toku badan? zidentyfikowane zosta?y najcze?stsze gatunki grzybo?w (z rodzaju dro?d?akowatych) tworza?ce biofilm na protezach g?osowych. Przy uz?yciu technik mikroskopowych opisany zosta? charakter uszkodzen? powierzchni i struktury materia?u. Przeanalizowano zwia?zek pomie?dzy tymi parametrami, a czasem prawid?owego funkcjonowania protez. Badania wykaza?y silna? aktywnos?c? przeciwwgrzybicza? ceragenin (g?o?wnie CSA-131) wzgl?dem gatunko?w grzybo?w identyfikowanych na protezach g?osowych. Zaobserwowano równie? brak lekooporno?ci ws?ro?d badanych gatunko?w grzybo?w w stosunku do cerageniny CSA-131. W modelu *in vitro* potwierdzono mo?liwos?c? wykorzystania CSA-131 do modyfikacji silikonu, jako potencjalnie skutecznej metody hamowania wzrostu biofilmu na jego powierzchni.

Wyniki uzyskane w toku tych badań stanowią dotychczas niebadane i obiecujące perspektywy poprawy komfortu i bezpieczeństwa pacjentów stosujących protezy gęcosowe.

Doktor nauk medycznych Jakub Spałek jest absolwentem Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego w Lublinie. W Wielkopolskim Centrum Onkologii pracuje od 2017 roku. Jest w trakcie specjalizacji z otolaryngologią, pracował również przy realizacji Programu profilaktyki nowotworów głowy i szyi „Twój świadomy wybór”, w którym przebadano ponad 12 tys. osób pod kątem wczesnego wykrycia nowotworów tego rejonu. Rozprawa doktorska pt. „Ocena uszkodzeń protez gęcosowych w następstwie wzrostu biofilmu w grupie pacjentów po całkowitej laryngotomii”, przygotowaną pod kierunkiem prof. dr hab. Roberta Buckiego i dr. n. med. Sławomira Oky, obronił we wrześniu 2022 r. na Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku.

Co roku w Polsce na raka krtani zapada ponad 2000 osób. U większości pacjentów niezbędną jest całkowita laryngotomia. Pomimo, że jest jedną z najbardziej okaleczających operacji w rejonie głowy i szyi, pozostaje najlepszą metodą leczenia zaawansowanych przypadków raka krtani.

[2]

[3]

[4]

Aktualności

Source URL: <https://www.onkol.kielce.pl/en/node/1876>

Links

[1] <https://www.onkol.kielce.pl/en/node/1876> [2] https://www.onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/dsc_4443.jpg

[3] https://www.onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/dsc_4436.jpg [4]

https://www.onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/dsc_4432_1.jpg