



Regionalne
Centrum
Zdrowia

BIULETYN 1/2013

Polecamy:

- Przychodnia oficjalnie otwarta
- Nowotwory u dzieci - choroby rzadkie
- Choroby rzadkie

W biuletynie:

Eskulap 2013 –
statuetki rozdane

“Biała Sobota”

Nowoczesna
aparatura wspiera
specjalistów

Regionalne Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
64-360 Zbąszyń, ul. Na Kępie 3

tel. (68) 386 77 77
mail: przychodnia@rcz-zbaszyn.pl

Przychodnia oficjalnie otwarta

Pomimo, że przychodnia działa już od 30 września, to jej oficjalne otwarcie miało miejsce w dniu 30.11.2013 roku. W tym szczególnym dla nas dniu, swoją obecnością zaszczycili nas przedstawiciele władz samorządowych, wielu instytucji i jednostek organizacyjnych gminy Zbąszyń. Po krótkim przywitaniu gości, przez przedstawicieli Zarządu Spółki, głos zabrał

Starosta Nowotomyski, pan Andrzej Wilkoński. W gronie towarzyszących mu osób znaleźli się przedstawiciele SP ZOZ w Nowym Tomyślu, pan Janusz Nowak, Dyrektor Szpitala oraz lek. med. Marek Ratajczak, Dyrektor ds. Medycznych. Pan Starosta z uznaniem odniósł się do tempa i rozmachu z jakim powstał budynek przychodni. Na ręce Prezesa Spółki przekazał obraz olejny.

Jak wskazał z humorem kolejny mówca – Tomasz Kurasiński, Burmistrz Zbąszynia, co do prezentu z panem Starostą się nie umawiali, stąd kolejny obraz, który dołączył do kolekcji naszego Centrum. Uroczystość zakończono poświęceniem murów przychodni, uczczono toastem i spacerem po przychodni, który był sposobnością do zapoznania się gości z gabinetami lekarskimi i ich wyposażeniem.

Eskulap 2013 - statuetki rozdane

Zakończył się plebiscyt Głosu Wielkopolskiego pod nazwą Eskulap 2013. Statuetki tegorocznego plebiscytu medycznego zostały rozdane podczas uroczystej gali, która odbyła się w piątek 29.11.2013 roku w Poznaniu. W imieniu Regionalnego Centrum Zdrowia dyplom za najlepszą przychodnię 2013 w powiecie wolsztyńskim oraz za III miejsce w Wielkopolsce, odebrał z rąk naczelnego, Prezes Spółki – Piotr Napierała. Za wszystkie oddane

głosy i pokładane w nas zaufanie serdecznie dziękujemy. Postaramy się nie zawieść. Ulubionym lekarzem czytelników "Głosu Wielkopolskiego" oraz tygodników lokalnych został Michał Kukulski z Poznania. Najwięcej głosów w całym tegorocznym plebiscycie, otrzymała Elżbieta Ptak, pielęgniarka z Konina. Tytuł ulubionego stomatologa przypadł Markowi Śmieleckiemu z Gniezna. Po raz pierwszy w historii plebiscytu medycznego, czytelnicy

wytypowali najbardziej przyjazną dla pacjentów aptekę. Została nią apteka "Pofarma" znajdująca się w Mosinie. Wśród najlepszych znalazła się także przychodnia "Hipokrates" w Skokach. Za najlepszy szpital czytelnicy uznali Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej Nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu. Więcej informacji na temat samego plebiscytu oraz gali rozdania statuetek przeczytają Państwo na stronach Głosu Wielkopolskiego.



Pan Starosta Nowotomyski w gronie towarzyszących mu osób, przedstawicieli SPZOZ w Nowym Tomyślu. Obok także lekarze: Leonia Niewiadomska oraz Violetta Felińska – Laufer reprezentujące Przychodnię Zespołu Lekarza Rodzinnego „Medical - Arnica” Spółka partnerska.



Piotr Napierała, Prezes Zarządu Spółki Regionalne Centrum Zdrowia, przekazuje na ręce Burmistrza Zbąszynia dyplomy za I miejsce w powiecie wolsztyńskim i III w województwie plebiscytu medycznego Eskulap 2013, organizowanego przez Głos Wielkopolski.

„Biała Sobota”

W dniu 30 listopada 2013 roku, zorganizowaliśmy na terenie przychodni „białą sobotę” z konsultacjami specjalistycznymi lekarzy: pediatry i ginekologa, a także logopedy oraz konsultanta laktacyjnego. Tego dnia z nieodpłatnych świadczeń medycznych mogły skorzystać mamy, przyszłe mamy i ich dzieci. W sumie przyjęliśmy 70 pacjentów. O potrzebie tego typu

działań świadczy nie tylko liczba pacjentów, ale fakt, że rejestracja na wizytę u lekarzy została zamknięta na tydzień przed datą białej soboty.

Już dziś planujemy kolejną możliwość skorzystania z nieodpłatnych świadczeń naszych lekarzy. Zaplanowana na luty 2014 biała sobota będzie prowadzona pod hasłem przeciwko rakowi.

Tym razem wśród lekarzy

świadczących nieodpłatnie swoje usługi pojawią się specjaliści: chirurg, dermatolog, urolog. Będzie także pracował punkt pobrania materiału do badań laboratoryjnych.

Nasza inicjatywa została dostrzeżona nie tylko przez społeczność lokalną, ale także regionalną stację TVP 3, której przedstawiciele wydania TELESKOPU zawitali do nas z kamerami.

Nowoczesna aparatura wspiera specjalistów

Centrum Zdrowia w Zbąszyniu świadczy usługi medyczne w ramach 12 poradni specjalistycznych. W tym celu zatrudnia 12 lekarzy, w 85%-ach specjalistów II stopnia, posiadających bogaty dorobek zawodowy. Zatrudniamy także międzynarodowego konsultanta laktacyjnego oraz dyplomowanego logopedę, w trakcie studiów doskonalących z zakresu

neurologopedii.

Posiadane przez naszą przychodnię 2 aparaty USG firmy Aloka Hitachi model ProSound F37 - pokrywają całe spektrum zastosowań klinicznych ultrasonografii, które wspiera lekarzy specjalistów. Aparat współpracując z odpowiednimi głowicami umożliwia badania brzuszne, położnicze, ginekologiczne, małych narządów, orto-

pedyczne, urologiczne, przezczaszkowe, śródoperacyjne oraz wysoko-specjalistyczne obrazowania ultradźwiękowe, tj. np. skanowanie przez-przełykowe, badania nowej generacji także w kardiologii. System F37 standardowo posiada moduł ciągłego Dopplera (CWD) do pomiarów szybkich przepływów w badaniach układu sercowo-naczyniowego.

Nowotwory u dzieci – choroby rzadkie

Nowotwory złośliwe należą do najpoważniejszych zagrożeń zdrowia i życia Polaków, a także stanowią rosnący problem demograficzny i społeczno-ekonomiczny w polskim społeczeństwie. Choroby nowotworowe od wielu lat są drugą przyczyną zgonów w Polsce.

Prognozy na najbliższe lata pokazują, że ogólna liczba zachorowań i zgonów na nowotwory złośliwe w Polsce będzie systematycznie rosła, stając się w niedalekiej przyszłości zarówno u mężczyzn jak i kobiet pierwszą przyczyną zgo-

nów przed 65. rokiem życia. Choroba nowotworowa dotyczy głównie osób w wieku dojrzałym i starszym, z tego względu nowotwory u dzieci występują znacznie rzadziej niż u dorosłych i stanowią ok. 0,5-1,5% wszystkich zachorowań.

Nowotwory u dzieci – choroby rzadkie (cd.)

W Polsce jest obecnie około 8 mln dzieci i młodzieży w wieku od 0 do ukończenia 17 lat życia i stwierdza się około 1.100–1.200 nowych zachorowań rocznie. Równocześnie od kilku lat obserwuje się współczynnik zachorowalności zbliżony do 140–145 nowych zachorowań na 1 mln dzieci i młodzieży w tym wieku. Ryzyko zachorowania na złośliwy nowotwór w pierwszych 15 latach życia wynosi w Polsce ok. 1 na 625 obserwowanych dzieci.

Obecnie nowotwory wieku dziecięcego są uleczalne w większości przypadków. Szacuje się, że szansę na całkowite wyleczenie ma ponad 2/3 chorujących dzieci i młodzieży, a w niektórych rodzajach nowotworów odsetek ten sięga ponad 90%, pod warunkiem, że chorobę rozpoznano w niskim stadium zaawansowania. Niestety w Polsce nadal aż ok. 70-75% dzieci z chorobą nowotworową trafia do ośrodków onkologii i hematologii dziecięcej w wysokich stadiach zaawansowania.

Zmniejsza to szansę na trwałe wyleczenie choroby nowotworowej, w przypadku nowotworowych guzów łitych m.in. w skutek niemożności przeprowadzenia radykalnego zabiegu chirurgicznego lub zabiegu oszczędzającego.

Konsekwencją jest konieczność stosowania agresywniejszej chemioterapii, przez co zwiększa się ryzyko występowania wczesnych i odległych powikłań leczenia. Przede wszystkim zaś dramatycznie pogarsza się rokowanie, tj. znacznie wzrasta ryzyko nawrotu choroby, który w sposób radykalny zmniejsza szansę na wyleczenie.

Niestety, nowotwory wieku rozwojowego w Polsce są często rozpoznawane w zaawansowanych stadiach klinicznych (III i IV). W Polsce tylko u 8-10% dzieci diagnozuje się nowotwór w początkowej fazie (w I lub II stadium), podczas gdy w zachodniej Europie jest tak w 25% przypadków. Potwierdzają to badania: STOPIEŃ ZAAWANSOWANIA GUZÓW ŁITYCH I CHŁONIAKÓW W CHWILI ROZPOZNANIA U DZIECI I MŁODZIEŻY W WOJEWÓDZTWIE WIELKOPOLSKIM W LATACH 1995-2005, przeprowadzone przez zespół Kliniki Onkologii, Hematologii i Transplantologii Pediatrycznej Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu pod kierownictwem prof. Jacka Wachowiaka. Wczesne wykrycie nowotworu, zwłaszcza o charakterze chłoniaka lub guza łitego, a także przewlekłej białaczki szpikowej i zespołu

mielodysplastycznego, wpływa zasadniczo na skuteczność leczenia. Chorobę w początkowym etapie można wyleczyć prawie w stu procentach. W przypadku, gdy pacjent trafi do onkologa w zaawansowanym stadium, szanse na wyleczenie maleją. Kuracja jest dłuższa, a dawki leków większe. Terapia przeciwnowotworowa nie pozostaje bez wpływu na dalszy rozwój dziecka. Wraz ze wzrostem intensywności leczenia obserwuje się częstsze występowanie objawów toksycznych zarówno w trakcie, jak i wiele lat po zakończeniu chemioterapii. Mogą być one powodem opóźnień czasowych w realizacji protokołów terapeutycznych, a niekiedy stwarzać zagrożenie życia (zaburzenia układu krzepnięcia, zaburzenia metaboliczne, infekcje, toksyczne uszkodzenie narządów). Obserwowane po wielu latach następstwa leczenia przeciwnowotworowego prowadzić mogą do trwałego inwalidztwa lub przedwczesnej śmierci (kardiomiopatia, niewydolność nerek, niewydolność oddechowa, niewydolność wątroby, drugie nowotwory). Stąd bardzo ważne jest systematyczne profilaktyczne badanie dziecka



Nasze gabinety są wyposażone w najnowszy sprzęt medyczny.

Przez wiele lat identyfikując onkologiczne problemy zdrowotne uwagę kierowano głównie na pospolite nowotwory złośliwe, które corocznie pozbawiają życia olbrzymią liczbę chorych, przeznaczając na walkę z nimi większość środków. Tymczasem istnieje wiele innych typów i podtypów nowotworów (tzw. rzadkich), ważnych z klinicznego punktu widzenia, które razem stanowią względnie duży odsetek wszystkich nowotworów złośliwych rozpoznawanych corocznie w Europie. Nowotwory złośliwe, występujące u dzieci i młodzieży (0-17 lat), są rzadkim schorzeniem.

Nowotwory u dzieci – choroby rzadkie (cd.)

Sytuacja zdrowotna dzieci wpływa nie tylko na ich rozwój fizyczno-psychologiczny, ale jest również podstawą, na której opiera się jakość życia przyszłych dorosłych pokoleń. Oznacza to, że stopień i sposób dbania o zdrowie dzieci przekłada się bezpośrednio na kondycję przyszłego społeczeństwa. Dlatego też tak istotne jest stałe monitorowanie stanu zdrowia dzieci oraz podejmowanie działań mających na celu zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej gwarantującej odpowiednią jakość i dostępność.

*Polski Komitet
Narodowy
Funduszu Narodów
Zjednoczonych na
Rzecz Dzieci - UNICEF*

wyleczonego z choroby nowotworowej.

Choroba nowotworowa u dzieci rozwija się bardzo szybko i od chwili wystąpienia pierwszych, niespecyficznych objawów do pojawienia się objawów alarmujących mija krótki okres, zwykle około 4 tygodni. Zależy to od rodzaju nowotworu. Ze względu na taki przebieg choroby nowotworowej u dzieci w postępowaniu diagnostycznym liczy się każdy dzień. Objawy choroby nowotworowej we wczesnym stadium są często niespecyficzne i mogą naśladować różne, często pospolite choroby wieku dziecięcego. Tak zwana czujność onkologiczna lekarzy pierwszego kontaktu ma podstawowe znaczenie dla wczesnego rozpoznania oraz dla rokowania małego pacjenta. Powtarzające się dolegliwości zgłaszane przez dziecko, nawracające, o niejasnej przyczynie i przebiegu schorzenia powinny nasunąć podejrzenie choroby nowotworowej.

W około 85% przypadków dzieci zgłaszają dolegliwości, które mogą i powinny zasugerować istnienie nowotworu, a przynajmniej wymagają przeprowadzenia szczegółowego badania lekarskiego i wykonania podstawowych badań laboratoryjnych zmierzających do jego

wykluczenia.

Takie rozpoznanie należy wziąć pod uwagę zawsze u dziecka, które demonstrowuje mało charakterystyczne, jednak utrzymujące się w czasie i narastające dolegliwości i w pierwszym rzędzie starać się wykluczyć lub potwierdzić chorobę nowotworową, po czym w zależności od obrazu klinicznego przeprowadzić dalszą diagnostykę. Wczesne objawy choroby nowotworowej u dzieci są niespecyficzne. Mogą to być nawracające infekcje z tendencją do uogólniania, podwyższona ciepłota ciała bez uchwytnej przyczyny, utrata masy ciała, osłabienie, łatwiejsze męczenie się i senność oraz drażliwość czy zmiana usposobienia dziecka. Do specyficznych, alarmujących objawów choroby nowotworowej u dzieci można zaliczyć: blednięcie powłok skórnych, objawy skazy krwotocznej, narastające powiększenie węzłów chłonnych, narastające bóle głowy z towarzyszącymi porannymi wymiotami, pojawienie się asymetrii w jakiegokolwiek okolicy ciała spowodowanej pojawieniem się guza i szybkie jego powiększanie się, pojawienie się nagłe zezu u małego dziecka lub nieprzezierną źrenicę, pogrubienie lub opadanie powieki, wylewy oku-

larowe, asymetrię twarzy, długotrwały, uporczywy kaszel, duszność, powiększenie obwodu brzucha, krwimocz, trudności w oddawaniu stolca i/lub moczu, wysuwanie się mas groniastych ze szpary sromowej, wreszcie bóle kostne (trudności w chodzeniu, utykanie, zaniki mięśniowe) z towarzyszącym zmniejszeniem kończyny.

Nowotwory u dzieci mogą się rozwijać i ujawniać w różnej lokalizacji i pod postacią różnych objawów w zależności od rodzaju nowotworu i stopnia jego zaawansowania.

Postęp techniczny, jaki dokonuje się w diagnostyce radiologicznej, możliwości wizualizacji i oceny zmian pozwalają na wczesne wykrywanie chorób nowotworowych. Nie ma jednej skutecznej metody obrazowej, która odpowiedziałaby nam na wszystkie pytania dotyczące stwierdzonej zmiany. Diagnostyka obrazowa opiera się na kompleksowości wykonywanych badań, które wzajemnie się uzupełniają. Ponadto wykonuje się badania laboratoryjne, w tym między innymi biochemiczne, hormonalne, immunologiczne, genetyczne. Badanie histopatologiczne tkanek pobranych z guza decyduje najczęściej o ostatecznym rozpoznaniu.

Diagnostyka – USG jamy brzusznej

USG jamy brzusznej umożliwia ocenę narządów wewnętrznych jamy brzusznej. Przy pomocy badania USG można ocenić wielkość, kształt, strukturę narządów takich jak: wątroba, pęcherzyk żółciowy, drogi żółciowe, trzustka, śledziona, nerki, pęcherz moczowy (jeśli jest wypełniony).

Wskazaniem do badania USG jamy brzusznej są nieprawidłowości w badaniach laboratoryjnych, dolegliwości bólowe w obrębie jamy brzusznej, utrudnienia w oddawaniu moczu i stolca i inne niepokojące zmiany

w organizmie.

Celem badania jest diagnoza charakteru zmian chorobowych narządów wewnętrznych. Wynik badania przekazywany jest w formie opisu od razu po badaniu.

Przed badaniem należy około 6 godzin pozostać na czczo, a w przeddzień badania dieta powinna być lekkostrawna.

Wskazane jest na 1-2 godziny przed badaniem wypić 0,5-1 litra niegazowanego płynu (woda) i nie opróżniać pęcherza moczowego.

Zalecane jest przedstawienie lekarzowi opisów

poprzednich badań.

Badanie wykonywane jest u pacjentów w każdym wieku i jest bezbolesne.

Może być powtarzane wielokrotnie bez narażania pacjenta na szkodliwe promieniowanie.

Badania USG jamy brzusznej wykonywane są w Pracowni USG przez lek. med. Dariusza Odbieżyłkę.

ZASADY PRZYJĘĆ: odpłatnie po uprzedniej rejestracji bądź na podstawie skierowania od lekarza, z którym przychodnia ma podpisaną umowę.



Stawiamy w naszej przychodni na nowoczesną aparaturę medyczną (zdjęcie z katalogu firmy MIRO)

Bieżące wydarzenia w teleobiektywie

Zdjęcia ze strony Urzędu Gminy Zbąszyń:



A jeszcze nie tak dawno było tutaj ściemisko ...

Regionalne Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Na Kępie 3
64-360 Zbąszyń

TELEFON:
(68) 386 77 77

E-MAIL:
przychodnia@rcz-zbaszyn.pl

Zapraszamy
do naszej witryny!
Adres:
www.rcz-zbaszyn.pl

Choroby rzadkie

Odnosząc się do faktu, że w Polsce, rocznie stwierdza się od 110 do 145 nowych zachorowań na nowotwór w grupie 1 mln dzieci i młodzieży, co stanowi 11-15 zachorowań na 100.000 osób rocznie – mamy do czynienia z nowotworami rzadkimi.

Rzadkie nowotwory złośliwe stanowią poważny problem z punktu widzenia zdrowia publicznego i stawiają współczesną medycynę przed trudnymi wyzwaniami, wymagającymi podjęcia natychmiastowych działań w związku z:

- nieprawidłowym rozpoznaniem i opóźnieniem w ustaleniu prawidłowej

diagnozy;

- ograniczonym dostępem do prawidłowego leczenia i doświadczenia lekarskiego, a w konsekwencji niewłaściwego postępowania i suboptymalnych wyników leczenia;

- ograniczoną liczbą specjalistycznych ośrodków i sieci referencyjnych szpitali w Polsce, co sprawia, że chorzy muszą podróżować do odległych ośrodków w celu uzyskania właściwego leczenia i odpowiedniej opieki;

- niewystarczającym dostępem do informacji na temat rzadkich nowotworów złośliwych oraz dostępnych metod leczenia;

- brakiem korzyści handlo-

wej płynącej z opracowania potencjalnie skutecznych metod leczenia chorych na rzadkie nowotwory z powodu niewielkiej liczby tych chorych;

- bardzo ograniczoną liczbą badań klinicznych wynikającą z małej liczby chorych;

- zaledwie kilkoma dostępnymi rejestrami rzadkich nowotworów i banków tkanek.

W Polsce dotychczas nie opisano skali problemów związanych z rzadkimi nowotworami, niemniej pewne działania zostały uwzględnione w „Narodowym programie zwalczania chorób nowotworowych”.

O organizacji...

Chcemy i to nie tylko w słowie pisanym, aby naszą wspólną misją było pomaganie naszym pacjentom w podtrzymaniu i przywróceniu zdrowia, poprzez świadczenie wysokiej jakości

usług podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej, profesjonalne działania profilaktyczne i rehabilitacyjne, a także zapewnienie całościowej opieki pacjentom przewlekłym chorym o poważnym

lub niekorzystnym rokowaniu. Chcemy tego dokonać przy wspólnej pomocy współpracujących ze sobą przychodni: „MEDICAL-ARNICA”, „ALMED” oraz REGIONALNEGO CENTRUM ZDROWIA.



Regionalne Centrum
Zdrowia Sp. z o.o.
ze Zbąszynia

Przychodnia Roku 2013
Wielkopolska

III miejsce w plebiscycie
„Głosu Wielkopolskiego”

GŁOS
WIELKOPOLSKI

Poznań, 29.11.2013 r.



Regionalne Centrum
Zdrowia Sp. z o.o.
ze Zbąszynia

Przychodnia Roku 2013
Wolsztyn

I miejsce w plebiscycie
„Głosu Wielkopolskiego”
oraz „Dnia Wolsztyńskiego”

GŁOS
WIELKOPOLSKI

Poznań, 29.11.2013 r.

