



Wiadomości Lekarskie

Czasopismo Polskiego Towarzystwa Lekarskiego



Pamięci
dra Władysława
Biegańskiego

TOM LXXII, 2019, Nr 6, czerwiec

Rok założenia 1928

Wiadomości Lekarskie is abstracted and indexed in: PubMed/Medline, EBSCO, SCOPUS, Index Copernicus, Polish Medical Library (GBL), Polish Ministry of Science and Higher Education.

Copyright: © ALUNA Publishing.

Articles published on-line and available in open access are published under Creative Commons Attribution-Non Commercial-No Derivatives 4.0 International (CC BY-NC-ND 4.0) allowing to download articles and share them with others as long as they credit the authors and the publisher, but without permission to change them in any way or use them commercially.

Zasady prenumeraty miesięcznika Wiadomości Lekarskie na rok 2019

Zamówienia na prenumeratę przyjmuje Wydawnictwo Aluna:

**– e-mailem: prenumerata@wydawnictwo-aluna.pl
– listownie na adres:**

**Wydawnictwo Aluna
ul. Z.M. Przesmyckiego 29, 05-510 Konstancin-Jeziorna**

**Prosimy o dokonywanie wpłat na numer rachunku Wydawnictwa:
Credit Agricole Bank Polska S. A.: 82 1940 1076 3010 7407 0000 0000**

Cena prenumeraty dwunastu kolejnych numerów: 240 zł/rok (w tym 5% VAT)

Cena prenumeraty zagranicznej: 120 euro/rok.
Cena pojedynczego numeru – 30 zł (w tym 5% VAT) + koszt przesyłki.
Przed dokonaniem wpłaty prosimy o złożenie zamówienia.

MOLEKULARNA KLASYFIKACJA RAKA ŻOŁĄDKA JAKO MODEL SPERSONALIZOWANEGO LECZENIA PACJENTÓW ONKOLOGICZNYCH

Karol Połom

ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ I ONKOLOGICZNEJ UNIWERSYTETU W SIENIE, SIENA, WŁOCHY
GDAŃSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY, GDAŃSK, POLSKA

Postęp medycyny przyczynił się także do lepszego poznania mechanizmów odpowiedzialnych za powstanie raka żołądka. Obecnie jesteśmy świadkami rewolucji związanej z zastosowaniem w praktyce podstaw molekularnych i immunologicznych stojących za powstaniem tego nowotworu. Zaprezentowane zostaną zasady związane z nową klasyfikacją molekularną raka żołądka oraz odmienność każdej z czterech grup wchodzących w jej skład. Dodatkowo przedstawione zostaną wyniki propozycji chirurgicznego spersonalizowanego leczenia chorych z rakiem żołądka ze specjalnym uwzględnieniem grupy z niestabilnością mikrosatelitarną. Grupa ta jest jednym z podtypów molekularnych tego nowotworu. Nowa klasyfikacja molekularna raka żołądka wydaje się być skutecznym narzędziem do zaproponowania spersonalizowanego leczenia pacjentów z rakiem żołądka. Na szczególną uwagę zasługuje grupa z niestabilnością mikrosatelitarną nie tylko ze względu na zainteresowanie w ostatnim czasie kompleksowym leczeniem immunologicznym tych pacjentów, ale także jako interesująca grupa chorych z możliwym „szytym na miarę” leczeniem chirurgicznym.

POPRAWA SPRAWNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ U PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI POZNAWCZYMI PO UDARZE NIEDOKRWIENNYM MÓZGU

Aleksander Pułyk, Myroslawa Gyriawiec

NARODOWY UNIWERSYTET W UŻGORODZIE, UŻGOROD, UKRAINA

Wstęp: Rehabilitacja ruchowa jest ważnym etapem w leczeniu pacjentów z udarem. Pogorszenie kontaktu werbalnego oraz zmiany zachowania upośledzają skuteczność rehabilitacji.

Cel pracy: Ocena skuteczności rehabilitacji funkcji motorycznej ręki u pacjentów z zaburzeniami poznawczymi po udarze niedokrwiennym z wykorzystaniem jednostronnej terapii lustrzanej oraz magnetoterapii.

Materiał i metody: Badanie zostało przeprowadzone na Oddziale Neurologii Naczyniowej w Centralnym Szpitalu Miejskim w Użgorodzie w 2018 r. Do badania włączono 56 pacjentów w wieku od 40 do 64 lat. Rozpoznanie udaru niedokrwiennego potwierdzono przy pomocy tomografii komputerowej głowy. Pacjentów losowo podzielono na dwie grupy po 28 pacjentów. Pacjenci obu grup byli leczeni według standardowych protokołów. Pacjenci z grupy badanej dodatkowo wykonywali iluzoryczną imitację za pomocą lustra oraz dołączono im magnetoterapię 3 razy w tygodniu, dwa razy dziennie przez 15 minut. Magnetoterapię wykonywano z wykorzystaniem urządzenia Viofor JPS ze zmiennym polem magnetycznym o niskiej częstotliwości z dużym aplikatorem.

Wyniki: Stan funkcjonalny pacjentów w grupie badanej na początku badania wynosił $44,6 \pm 0,8$ punktów według skandynawskiej skali udaru (SSS), a u pacjentów w grupie kontrolnej – $46,2 \pm 0,7$ punktów. Pod koniec terapii poprawę zaobserwowano u pacjentów w obu grupach: w grupie badanej punktacja SSS wyniosła $49,8 \pm 0,6$ punktów, w grupie kontrolnej – $48,7 \pm 0,7$ punktów.

Wnioski: Wykorzystanie jednostronnej terapii lustrzanej oraz magnetoterapii w rehabilitacji ruchowej ręki u pacjentów z zaburzeniami poznawczymi po udarze niedokrwiennym mózgu poprawia wyniki stanu funkcjonalnego.