

# Specjaliści ze Szpitala Wojewódzkiego nagrodzeni w konkursie marszałka województwa

2016-11-07

Ideą projakościowego konkursu „Żagle Warmii i Mazur”, organizowanego przez samorząd województwa warmińsko-mazurskiego, było wyłonienie i promocja najlepszych przedsiębiorstw, produktów, usług i projektów promocyjnych w naszym regionie.

Inicjatywa Urzędu Marszałkowskiego Województwa Warmińsko-Mazurskiego składa się z trzech kategorii. Do nich zaliczane są: „Najlepszy Produkt i Usługa Warmii i Mazur”, „Warmińsko-Mazurska Nagroda Jakości” oraz „Przedsiębiorstwo Odpowiedzialne Społecznie WaMaBOSS”.

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie był jedyną placówką służby zdrowia wyróżnioną w konkursie. Podczas uroczystej gali, która odbyła się w piątek 4 listopada dr Waldemar Och podziękował za docenienie pracy kierowanego przez niego zespołu. – Ten sukces nie byłby możliwy bez współdziałania wszystkich jego uczestników – powiedział odbierając nagrodę. Na gali byli obecni także dr Janusz Liszka, anestezjolog oraz psycholog dr Piotr Markiewicz.

Operacje kraniotomii z wybudzeniem śródoperacyjnym w Szpitalu Wojewódzkim są

wykonywane od dwóch lat. Aby zminimalizować ryzyko pooperacyjnych deficytów neurologicznych rozwinięto zaawansowane metody obrazowania, które pokazują guza i jego stosunek do ośrodków korowych różnych funkcji oraz ich podkorowych połączeń. Niektóre funkcje, jak ruch i czucie, można monitorować w czasie znieczulenia ogólnego, ale kontrola funkcji poznawczych i mowy wymaga współpracy z przytomnym pacjentem podczas usuwania guza. Zadaniem psychologa jest ocena stanu funkcjonowania poznawczego i emocjonalnego pacjenta przed zabiegiem, w trakcie zabiegu i po zabiegu. Poza oceną stanu psychicznego szczególnym zadaniem psychologa jest wywoływanie specjalnych zachowań (np. liczenie, mowa spontaniczna, nazywanie, mowa zautomatyzowana) w czasie, gdy neurochirurdzy stymulują elektrycznie tkankę mózgu w miejscach w pobliżu patologicznej zmiany. Dzięki temu neurochirurdzy mogą uzyskać pewność, że określone miejsce jest istotne funkcjonalnie (np. dla produkcji lub rozumienia mowy), i że jego uszkodzenie może spowodować nieodwracalne zmiany poznawcze. Celem operacji w wybudzeniu jest zaoszczędzenie funkcji neurologicznych szczególnie ważnych dla chorego, np. orientacji przestrzennej dla architekta, liczenia dla księgowego, czy zdolności porozumiewania się w obcym języku dla tłumacza oraz umożliwienie powrotu nie tylko do środowiska domowego, ale i do pracy.

Taka operacja to duże wyzwanie zarówno medyczne, jak i organizacyjne wymaga dokładnego przygotowania chorego i jest możliwe dzięki współpracy zespołu wielu ludzi. Neurochirurdzy, m.in. dr Waldemar Och, dr Tomasz Budzisz, kwalifikują pacjenta, oceniają ryzyko operacyjne i przeprowadzają sam zabieg, podczas którego muszą koordynować informacje z pola operacyjnego, nawigacji śródoperacyjnej, testów psychologicznych i parametrów życiowych

pacjenta. Anestezjologowie, w tym dr Janusz Liszka, dr Romuald Fidrych i dr Paweł Sieniuta, przeprowadzają znieczulenie, czuwają nad funkcjami życiowymi chorego i wybudzają go w odpowiednim momencie. Lekarze zajmujący się monitoringiem neurofizjologicznym, dr Agnieszka Parda i dr Agnieszka Kondzior odpowiadają za stymulację mózgu, psycholog dr Piotr Markiewicz ocenia występowanie zaburzeń mowy i funkcji poznawczych przed, w trakcie i po zabiegu, a pielęgniarki operacyjne, m.in. Małgorzata Pogorzelska i Anna Hul, przygotowują specjalistyczny sprzęt używany podczas zabiegu.



4\_07.jpg



1\_08.jpg



2\_08.jpg



3\_07.jpg