

Jerzy Gawlikowski

Informacja o działalności Sekcji Chorób Metabolicznych Tkanki Kostnej PTOiTr

Information on the activity of the Metabolic Bone Disorders Section of the Polish Society of Orthopaedics and Traumatology

Uświadomienie potrzeby utworzenia w ramach PTOiTr organu zajmującego się zaburzeniami metabolicznymi tkanki kostnej narastało od wielu lat wśród zarówno grona profesorskiego, jak i lekarzy ortopedów zajmujących się w codziennej praktyce tymi problemami. Po utworzeniu w styczniu 1999 roku grupy inicjatywnej doszło do spotkania w Klinice Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu AM w Warszawie przy ul. Lindleya, podczas którego zapadła decyzja o utworzeniu Sekcji Chorób Metabolicznych Tkanki Kostnej PTOiTr. i wybraniu na przewodniczącego sekcji Prof. dr hab. n. med. Tadeusza Gaździka, który kierował pracami sekcji do 15.10. 2000. Podczas II Śląskiego Sympozjum Chorób Metabolicznych Tkanki Kostnej w Ustroniu w dniu 15.10.2000, Prof. dr hab. n. med. Tadeusz Gaździk w związku z wyborem na wiceprezesa PTO i Tr. złożył rezygnację z funkcji przewodniczącego Sekcji. W efekcie głosowania wybrano nowy zarząd sekcji w składzie: Przewodniczący dr n. med. Jerzy Gawlikowski, Ordynator Oddziału Chirurgii Urazowej i Ortopedii SP ZOZ 7 Szpitala Marynarki Wojennej w Gdańsku, Wiceprzewodniczący dr med. Marek Kaleta, Adiunkt Katedry i Kliniki Ortopedii Śląskiej AM, Sekretarz dr Dariusz Chmielewski, Asystent Katedry i Kliniki Ortopedii AM w Warszawie, Skarbnik dr Cezary Michalak, Asystent Kliniki Reumatologii Instytutu Reumatologii w Warszawie.

Nowowybrany Zarząd Sekcji w swojej działalności, będącej kontynuacją zadań wytyczonych przez poprzedni Zarząd, uznał za priorytetowe:

- 1) rozszerzenie udziału środowiska ortopedycznego w przynależności i działaniach Sekcji Chorób Metabolicznych Tkanki Kostnej PTO i Tr.
- 2) prowadzenie dalszych prac nad obowiązkowym Seminarium Chorób Metabolicznych Tkanki Kostnej dla studentów akademii medycznych w kraju w programie zajęć z ortopedii i traumatologii.
- 3) uczestnictwo w organizowaniu kursów przez orto-

pedyczne ośrodki kliniczne w dziedzinie chorób metabolicznych tkanki kostnej, zmierzających do uzyskania akredytacji wydawanej przez Sekcję dla Poradni Leczenia Osteoporozy i Chorób Metabolicznych Tkanki Kostnej.

- 4) uczestnictwo w inicjatywie Kliniki Ortopedii AM w Warszawie i zorganizowanie systemu monitorowania złamań osteoporotycznych w wytypowanych ośrodkach ortopedyczno-urazowych.
- 5) propagowanie idei utworzenia przy Klinice Ortopedii AM w Warszawie Krajowego Rejestru Chorób Metabolicznych Tkanki Kostnej.
- 6) organizacja kolejnych ogólnopolskich sympozjów chorób metabolicznych tkanki kostnej, poczynając od pierwszego w roku 2001, rozszerzając zakres opracowań naukowych na pozostałe choroby metaboliczne tkanki kostnej, uwzględniając aktualny stan wiedzy oraz możliwości diagnostyczne i terapeutyczne.
- 7) utrzymać zasadę przynależności do sekcji bez uiszczania składki członkowskiej, pozostawiając pozyskiwanie funduszy na organizację sympozjów organizatorom.

Podczas dwuletniej kadencji Zarządu Sekcji postawione zadania zrealizowano w następującym zakresie:

- Ad. 1. Liczba członków sekcji z 28 członków założycieli w 1999 roku wzrosła do września 2003 do 134 członków, powodując żywe zainteresowanie przynależnością i uczestnictwem w sympozjach Sekcji oraz innych wydarzeniach naukowych PTOiTr. poświęconych chorobom implikującym jakość kości.
- Ad. 2. Opracowano, przy współudziale Kliniki Ortopedii AM w Warszawie, zakres tematyczny seminarium z chorób metabolicznych tkanki kostnej dla studentów akademii medycznych i jest on realizowany jak dotychczas w 2 akademiach medycznych: Warszawskiej i Śląskiej. Zarząd sekcji prze-

każe nowowwybranemu Zarządowi Głównemu PTOiTr materiały do propagowania tego seminarium w pozostałych akademiach medycznych.

- Ad. 3. Zarząd Sekcji współpracował w organizowaniu i brał udział w prowadzeniu kursów w dziedzinie osteoporozy i chorób metabolicznych tkanki kostnej przy Klinice Ortopedii AM w Warszawie i Śląskiej AM, wystawiając odpowiednie certyfikaty. Konieczne jest kontynuowanie i rozszerzenie tego rodzaju szkolenia podyplomowego w ramach specjalizacji z ortopedii i traumatologii narządu ruchu, zmierzające do uzyskania umiejętności profilaktyki i leczenia chorób obniżających jakość kości, wzbogacających umiejętności postępowania w przypadkach dokonanych złamań.
- Ad. 4. System monitorowania złamań osteoporotycznych wyróżniający je z ogólnej liczby złamań jest zadaniem trudnym i wymaga zaangażowanego i konsekwentnego stanowiska Zarządu Głównego PTOiTr promującego tę inicjatywę oraz wspomagania Sekcji we współpracy z wytypowanymi ośrodkami urazowymi. Projekt zadań został złożony nowemu zarządowi Głównemu PTO i Tr.

Ad. 5. Słuszna idea zebrania w jednym ośrodku danych dotyczących rzadszych chorób metabolicznych tkanki kostnej zaowocowała utworzeniem rejestru choroby Pageta oraz jest w fazie organizowania rejestru meloreostozy. Propagowanie tej idei miało miejsce podczas III Sympozjum Chorób Metabolicznych Tkanki Kostnej PTOiTr.

Ad. 6. Zgodnie z ustaleniami, w bieżącym roku w dniach 5-7 września 2003 r. odbyło się III Ogólnopolskie Sympozjum Chorób Metabolicznych Tkanki Kostnej PTOiTr w Juracie, które zgromadziło ponad stukilkudziesięciu uczestników o specjalnościach zainteresowanych chorobami metabolicznymi powodującymi zaburzenia tkanki kostnej. Wygłoszono 19 referatów, a ich tematyka obejmowała: I. diagnostykę i leczenie zachowawcze chorób metabolicznych tkanki kostnej gdzie szczegółowo omawiano zakres i możliwości diagnostyki standardowej, diagnostykę inwazyjną i obrazową, skuteczność terapii zachowawczej oraz nowe i przyszłościowe propozycje leczenia zachowawczego, a także II. Leczenie operacyjne w chorobach metabolicznych kości z uwzględnieniem specyfiki



Ryc. 1. Obrady podczas Ogólnopolskiego Sympozjum Sekcji Chorób Metabolicznych Tkanki Kostnej Polskiego Towarzystwa Ortopedycznego i Traumatologicznego, 5-7 września 2003, Jurata. (od lewej: przewodniczący sekcji – komandor dr n. med. Jerzy Gawlikowski oraz Specjalista Krajowy w Dziedzinie Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu – prof. dr hab. med. Andrzej Górecki)

Fig. 1. During a session of the National Symposium of the PTOiTr Section of Metabolic Diseases of Bone, 5-7 September, 2003, Jurata (from left to right: Captain Jerzy Gawlikowski, MD, Ph.D., and National Advisor on Orthopaedics and Locomotor Traumatology Prof. Andrzej Górecki, Dr hab.)

postępowania operacyjnego, metod leczenia operacyjnego nieurazowych następstw oraz metod leczenia obrażeń tkanki kostnej w chorobach metabolicznych tkanki kostnej. Sympozjum zakończono Konferencją Okrągłego Stołu, podczas której ustalono m.in.: celowość leczenia antyresorbcyjnego po implantacji protez stawów zarówno w złamaniach, jak i z przyczyn nieurazowych.

Tematyka chorób metabolicznych tkanki kostnej dominowała również podczas V Śląskiego Sympozjum Chorób Tkanki Kostnej, które miało miejsce w Wiśle w dniach 17-19 października.

Zarząd Sekcji w dotychczasowym składzie, wolał walnego zebrania członków sekcji podczas II Ogólnopolskiego Sympozjum Chorób Metabolicznych Tkanki Kostnej PTOiTr w wyniku wyborów w dniu 8.09. 2002 r. uzyskał mandat sprawowania obowiązków przez kolejną dwuletnią kadencję.

Ad. 7. Utrzymano zasadę bezskładkowej przynależności do Sekcji Chorób Metabolicznych Tkanki Kostnej PTO i Tr.