

Agata Grzywacz-Kisielewska

dr, Krakowska Akademia im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego,  
Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu

## **IV MIĘDZYNARODOWY KONGRES POLSKIEGO TOWARZYSTWA UROGINEKOLOGICZNEGO. SPRAWOZDANIE**

W dniach 20 i 21 kwietnia 2018 r. w kampusie Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego przy ul. Gustawa Herlinga-Grudzińskiego 1 w Krakowie odbył się IV Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Uroinekologicznego.

Kongres miał charakter interdyscyplinarny, gromadząc specjalistów z różnych dziedzin – lekarze, położni, fizjoterapeuci, a także psychoterapeuci spotkali się, żeby porozmawiać o aktualnych trendach w uroinekologii. Jednym z głównych tematów poruszanych podczas kongresu była sprawność mięśni dna miednicy, temat istotny dla codziennego funkcjonowania znacznej części populacji zarówno kobiet, jak i mężczyzn. Do istotnych celów kongresu – poza wymianą doświadczeń – należało także propagowanie wiedzy w tym niezwykle ważnym, a często trudnym i wstydlivym dla pacjentów obszarze zdrowia. Zwrócono również uwagę, jak istotna jest prewencja chorób uroinekologicznych, i wielokrotnie podkreślono, że powinna ona odgrywać coraz to większą rolę w pracy uroinekologa.

W kongresie wzięło udział około 500 uczestników: gości, prelegentów, a także pracowników i studentów Akademii.

Jeszcze 19 kwietnia w Klinice Ginekologii i Uroinekologii Szpitala św. Rafała w Krakowie odbyły się warsztaty przedkongresowe „Laparoskopowa naprawa dna miednicy”, które poprowadzili dr n. med. Paweł Szymanowski, Pre-

zes PTUG, oraz prof. dr hab. Marcin Józwik, Prezes Elekt PTUG. Warsztaty odbyły się na dwóch salach operacyjnych z transmisją obrazu, a w czasie ich trwania ok. dwudziestu uczestników mogło doskonalić swoje umiejętności oraz dzielić się wiedzą i doświadczeniem w przeprowadzaniu zabiegów laparoskopowych.

Pierwszy dzień kongresu rozpoczął się intensywnie – od kolejnych warsztatów praktycznych. Tematyka warsztatów dotyczyła m.in. doskonalenia technik szycia laparoskopowego z wykorzystaniem nowoczesnych trenarzy, natomiast kolejne warsztaty poświęcono zagadnieniu przebiegu badania urodynamicznego zarówno od strony teoretycznej, jak i praktycznej (na żywo) oraz przebiegu badania uroginiekologicznego, w tym z wykorzystaniem technik *pelvic floor sonography*. Tematem ostatnich zajęć były podstawy pessaroterapii.

Po konferencji prasowej uczestników zaproszono do strefy wystawców, gdzie mieli szansę zapoznać się z nowoczesnymi produktami i rozwiązaniami technicznymi w dziedzinie uroginiekologii oraz porozmawiać z przedstawicielami zaproszonych firm.

Podczas uroczystego rozpoczęcia kongresu w imieniu Polskiego Towarzystwa Uroginiekologicznego uczestników powitał dr n. med. Paweł Szymanowski, Prezes PTUG.

Pierwszą sesję rozpoczął wykład prof. Eckharda Petri, który wprowadził uczestników w tematykę powikłań w uroginiekologii. Następnie dr med. Michael Anapolski omówił zagadnienie rekonstrukcji dna miednicy z wyszczególnieniem rodzajów pektopeksji. Dr n. med. Magdalena Ptak przedstawiła istotne zagadnienie współpracy między lekarzem i fizjoterapeutą w fizjoterapii uroginiekologicznej. Kolejny referat wygłosił Dziekan Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu prof. dr hab. med. Filip Gołkowski, który omówił zagadnienie specyfiki problemów uroginiekologicznych u pacjentek z zaburzeniami układu endokrynnego. Następny referat – mgr położnictwa Elżbiety Kaden – dotyczył istotnej roli okołoporodowej profilaktyki chorób uroginiekologicznych, a referat dr. Burgharda Abendsteina dotyczył nowości w leczeniu tylnego kompartymentu. Sesję zakończył referat prof. dr hab. med. Kazimierza Pityńskiego, omawiający anatomie dna miednicy z punktu widzenia operatora uroginiekologicznego.

Po przerwie dalsze obrady podzielono na dwie sesje tematyczne: lekarską oraz przeznaczoną dla fizjoterapeutów i położnych.

Podczas sesji lekarskiej obradowano w blokach tematycznych. Pierwszy z nich dotyczył nowoczesnych standardów w diagnostyce uroginiekologicznej – skupiono się na technikach diagnostyki obrazowej i przestrzennej w obniżeniu narządów miednicy mniejszej i nietrzymaniu moczu. Kolejny blok tematyczny poruszał tematy związane z uropołożnictwem. Prelegenci szeroko przedstawili aspekty poporodowych schorzeń uroginiekologicznych, takich jak zaburzenia statyki narządu rodowego oraz poporodowe wypadanie macicy i odbytnicy. Podkreślono również wagę odpowiedniego planowania i prowadzenia porodu w aspekcie uroginiekologii oraz kluczową rolę relacji pacjent–lekarz. Po przerwie

kawowej zaprezentowano referaty w ostatnim bloku tematycznym pierwszego dnia kongresu, dotyczącym wysiłkowego nietrzymania moczu. Problem ten może dotyczyć nawet 1/3 populacji kobiet w Polsce, które często nie wiedzą, że mogą otrzymać skuteczną pomoc lekarską. Jednym z rozwiązań tego problemu może być możliwość wykorzystania telemedycyny w skoordynowanym modelu opieki nad pacjentką. Omówiono także metody leczenia nietrzymania moczu, m.in. operację Burcha czy mini-endoskopię przez pęcherzową; zaprezentowano przy tym cenne wskazówki dotyczące wyboru właściwych taśm podcewkowych w konkretnych przypadkach oraz sposoby postępowania w przypadku możliwych powikłań.

W toczącej się równolegle sesji dla fizjoterapeutów i położnych tematyka referatów dotyczyła m.in. zastosowania metod treningu mięśni dna miednicy jako pierwszoplanowej metody leczenia problemu nietrzymania moczu. Omówiono szeroko rolę właściwego przygotowania kobiety do porodu siłami natury w zapobieganiu i minimalizowaniu poporodowych uszkodzeń dna miednicy, a także skutki i terapię już powstałych uszkodzeń. Poruszono również ważny temat roli treningu w nietrzymaniu moczu u mężczyzn po usunięciu gruczołu krokowego. Po przerwie kawowej tematyka referatów skupiła się wokół zagadnień związanych ze skuteczną rehabilitacją mięśni dna miednicy, w tym wykorzystaniu różnorodnych technik, takich jak wibroterapia i wizualizacja. Poruszono także problem roli rehabilitacji w dysfunkcjach seksualnych.

Drugiego dnia kongresu w sesji lekarskiej obradowano w blokach tematycznych. W pierwszym bloku, „Neurourologia i leczenie pęcherza nadaktywnego”, omówiono m.in. możliwości leczenia z wykorzystaniem toksyny botulinowej. Tematyka kolejnego bloku, „Obniżenie narządów miednicy mniejszej”, w pierwszej części dotyczyła porównania metod leczenia oraz rekonstrukcji dna miednicy, m.in. technik pochwowych i laparoskopowych oraz technik laserowych, przedstawiono tu także nowe kierunki rozwoju operatywy uroginekologicznej. Następny blok tematyczny, „Leczenie zachowawcze w uroginekologii”, zawierał szeroki przekrój tematów, począwszy od problemów nietrzymania moczu u młodych pacjentek, przez genetyczne uwarunkowania obniżenia narządów w miednicy mniejszej i wpływ przypadków guzów w obrębie miednicy mniejszej na schorzenia uroginekologiczne, na roli miejscowego zastosowania estrogenów w leczeniu chorób uroginekologicznych kończąc. W ostatnim z bloków tematycznych – „Seksualność w chorobach dna miednicy” omówiono wpływ chorób uroginekologicznych na seksualność, w tym istotną rolę psychosomatyki, a także poruszono zagadnienia związane ze specyfiką leczenia pacjentów z dystrofią genitalną i pacjentów transseksualnych. Po oficjalnym zakończeniu kongresu odbyło się sympozjum dla pacjentów.

Dla fizjoterapeutów drugi dzień kongresu wiązał się głównie z zajęciami praktycznymi. Uczestnicy mieli do dyspozycji szeroki wybór ciekawych warsztatów, gdzie w niewielkich grupach mogli szczegółowo poznawać wybrane za-

gadnienia. Pierwsza grupa dotyczyła technik rehabilitacyjnych w różnych schorzeniach: „Trening dna miednicy wg koncepcji BeBo®”, „Ćwiczenia stabilizacji centralnej a mięśnie dna miednicy”, „Terapia w bolesnych miesiączkowaniach”, „Rehabilitacja w dysfunkcjach seksualnych”, „Rozejście mięśnia prostego brzucha a dysfunkcje miednicy i jamy brzusznej w praktyce fizjoterapeuty”. Kolejną grupę tematyczną zajęć stanowiło wykorzystanie nowoczesnych metod obrazowania: „Diagnostyka czynnościowa i terapia mięśni miednicy z wykorzystaniem EMG”, a także „Ultrasonografia jako metoda biofeedback w fizjoterapii uroinekologicznej”. Ponieważ planowanie i przebieg porodu ma istotny wpływ na rozwój chorób uroinekologicznych w przyszłości, ostatni blok warsztatów dotyczył właśnie tego zagadnienia: „Osteopatyczne przygotowanie do porodu siłami natury”, „Ciąża a choroby uroinekologiczne. Adaptacja treningu w okresie ciąży pod kątem przygotowania kobiety do porodu siłami natury”, wreszcie – „Koncepcja profilaktyki okołoporodowej w zapobieganiu chorobom uroinekologicznym”.

W trakcie kongresu prelegenci kładli duży nacisk na rolę profilaktyki, diagnostykę, leczenie zachowawcze, farmakoterapię oraz nowoczesne metody leczenia operacyjnego i nowatorskie podejście do rehabilitacji.

Pełny program konferencji dostępny jest na stronie Polskiego Towarzystwa Uroinekologicznego: <https://ptug2018.pl/lekarze/program>.