



KLAIPĖDOS UNIVERSITETINĖ LIGONINĖ



Būkime drauge!

Antradienis 2012 07 31 (Nr. 21)

Specialus "Vakarų ekspreso" priedas

7

Nervų ligomis sergantiesiems - pagalba visą parą

Eimanto CHACHLOVO nuotr.

Klaipėdos universitetinės ligoninės Nervų ligų ir reabilitacijos departamentas ligoninėje užima svarbią vietą. Šis departamentas – didžiausias neurologinius pacientus gydantis centras Vakarų Lietuvoje.

Agnė GEDMINTAITĖ

Per metus kvalifikuota stacionarinė medicininė pagalba departamente suteikiama per 4000 pacientų. Kasmet daugėja pacientų, atsiunčiamų gydytis į Klaipėdos universitetinę ligoninę iš kitų regionų ligoninių.



█ NERVŲ ligų ir reabilitacijos departamento vadovas Gintaras Bukauskas

Nervų ligų ir reabilitacijos departamento skyriuose bei Ambulatoriniame-konsultaciniame skyriuje tiriami ir gydomi įvairiomis nervų sistemos ligomis sergantys pacientai.

Teikiamos II ir III lygio neurologinės paslaugos planiniams ir ekstriniam pacientams. Departamentui priklauso Insultų, Nervų, Vertebro-neurologijos, Reabilitacijos, Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriai, Afektinių sutrikimų poskyris, Išsėtinės sklerozės centras. Departamente dirba kvalifikuotų specialistų komanda: gydytojai neurologai, psichiatrai, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojai, psichologai, kineziterapeutai, ergoterapeutai, logopedai, slaugytojai, masažuotojai.

Šiuolaikinė diagnostika

"Neurologija – labai universali ir greitai besivystanti medicinos



█ SKAIČIAI. Per metus Klaipėdos universitetinės ligoninės Nervų ligų ir reabilitacijos departamento skyriuose gydoma per 4000 pacientų.

ška. Pastaruoju metu nė vienas neurologas negali išsiversti be sudėtingiausių tyrimo metodų: kompiuterinės tomografijos, magnetinio rezonanso tomografijos, angiografinių tyrimų, kraujagyslių ultragarsinių tyrimų, elektroencefalografijos, sukeltų potencialų tyrimų, šiuolaikinės laboratorinės diagnostikos.

Šiuo metu ligoninėje turime visą reikalingą šiuolaikišką įrangą, su kurios pagalba galima tiksliai ir saugiai diagnozuoti įvairias ankstyvųjų stadijų neurologines ligas", - pasakojo Nervų ligų ir reabilitacijos departamento vadovas, gydytojas neurologas Gintaras Bukauskas, ligoninėje dirbantis per 30 metų.

Anot departamento vadovo, neurologinių ligų diagnostikos ir gydymo sėkmė labai priklauso ir nuo glaudaus bei rezultatyvaus gydytojų radiologų, neurochirurgų, angiochirurgų, psichiatrų ir kitų specialybių gydytojų bendradarbiavimo ir komandinio darbo.

„Didžiulė departamento gydy-

tojų ir slaugytojų patirtis, aukšta kvalifikacija ir nuolatinis tobulėjimas profesinėje veikloje padeda greičiau mūsų pacientams sveikti, atgauti darbingumą", - akcentavo G. Bukauskas.

Svarbus ryšys su pacientu

"Svarbu ir tai, kad daugelis departamento gydytojų konsultuoja pacientus ir Ambulatoriniame – konsultaciniame skyriuje. Tokiu būdu užtikrinamas gydymo tęstinumas ir efektyvumas. Tai itin patogu pacientui, kurį gydo tas pats gydytojas tiek ligoninėje, tiek ambulatorinėje grandyje", - sakė G. Bukauskas.

Siekiant suteikti kuo geresnę medicinos pagalbą, departamento medikai stengiasi suburti savo pacientus pagal atskiras neurologinių susirgimų grupes. Sergantieji gauna ne tik visapusišką pagalbą, bet ir užmezga ryšius tarpusavyje. Tai, be abejojimo, palengvina sunkios ligos našta.

Šiomet departamente buvo

įsteigtas Išsėtinės sklerozės centras, šiuo metu sulaukiantis pacientų ne tik iš Klaipėdos regiono, bet ir visos šalies bei užsienio.

Kelia kvalifikaciją

Nervų ligų ir reabilitacijos departamento medikai nuolat dalyvauja mokslinėse konferencijose Lietuvoje ir užsienio valstybėse, užsima mokslinė ir pedagoginė veikla.

Šiuo metu departamente dirba du medicinos mokslų daktarai ir viena doktorantė. Kasmet Klaipėdos universitetinėje ligoninėje organizuojamos mokslinės, tarp jų ir tarptautinės konferencijos aktualiais neurologijos ir psichiatrijos klausimais.

„Labai džiaugiuosi departamento medikų kolektyvu – gydytojais ir slaugytojomis bei visais kitais darbuotojais, nes tik jų pasiaukojimo darbo dėka pasiekiami išties geru gydymo rezultatu. Dirbame kaip viena komanda, ranka rankon", - sakė departamento vadovas G. Bukauskas.

SVEIKINAME

Sveikiname jubiliejinių gimtadienių progą Klaipėdos universitetinės ligoninės darbuotojus:

- 08. 03 - Virginiją Gečiuvienę (Vidaus ligų departamentas),
- 08. 10 - Olga Šaudvytienę (Akušerijos ginekologijos departamentas),
- 08. 13 - Donatą Petkuvienę (Vidaus ligų departamentas),
- 08. 14 - Laimutę Norvilienę (Onkologijos departamentas),
- 08. 14 - Elena Oleshko (Rezidentūros bazė),
- 08. 15 - Viktoriją Urbaitienę (Hospitalizacijos departamentas),
- 08. 17 - Rita Čepauskienę (Vidaus ligų departamentas),
- 08. 20 - Olga Jušenko (Infekcinių ligų departamentas),
- 08. 24 - Danutę Cepaitienę (Akušerijos ginekologijos departamentas),
- 08. 26 - Ireną Repeckienę (Inžinerinis technikos departamentas),
- 08. 28 - Aivarą Bružienę (Neurologijos departamentas),
- 08. 28 - Evaldą Augustiną Pagojų (Chirurgijos departamentas),
- 08. 29 - Raimondą Lazauskienę (Neurologijos departamentas),
- 08. 29 - Gražina Paplauskienę (Akušerijos ginekologijos departamentas).

Pažinti ir įveikti insultą

8 p.



Nugaros skausmų gydymas. Nervų ligos „jaunėja“

9 p.

Nauji išsėtinės sklerozės gydymo metodai

10 p.



Insultas: Pažinti ir įveikti ligą

Klaipėdos universitetinėje ligoninėje Insultų skyrius įkurtas dar 1994 metais. Specializuotas ūmių ir lėtinų galvos smegenų kraujotakos sutrikimų gydymo skyrius yra vienintelis Vakarų Lietuvoje.

Jurga BARAUSKAITĖ

Pacientų gydymui naudojami naujausi ir efektyviausi mokslo bei praktikos pasiekimai galvos smegenų insulto diagnostikos ir gydymo srityse. Insultas – vyresnio amžiaus žmonių liga. Visuomenė sensta, todėl sergamumas insultu nemažėja, ir ateityje, anot medikų, sergančiųjų dar padaugės.

“Visuomenei sergamumo insultu tema yra labai aktuali, kadangi tai viena labiausiai žmogaus sveikatą žalojančių, darbingumą atimančių ligų, kuri pasižymi ir aukštu mirtingumo procentu – insultas yra ketvirtoje vietoje po širdies ligų.

Insultu sergančiųjų gydymas ir reabilitacija – brangiai kainuojantis procesas, kuriam tenka žymi šalies sveikatos biudžeto dalis”, – sakė Insultų skyriaus ilgametis vedėjas, gydytojas neurologas dr. Henrikas Kazlauskas.

Pacientų srautas auga

Per pastaruosius trejus metus Insultų skyriuje gydomų pacientų skaičius augo: 2009 m. – 468 pacientai, 2010 m. – 506, o 2011 m. jau net 713.

“Šie skaičiai rodo, kad pacientų, sergančių insultu, daugėja. Be to, vis daugiau atvežama pacientų iš viso Klaipėdos regiono, kadangi tik pas mus teikiama specializuota pagalba susirgusiems ūmių galvos smegenų sutrikimu.

Labai svarbu, kad pacientai kuo skubiau galėtų patekti į Insultų skyrių. Mūsų ligoninėje visas darbas organizuotas taip, kad pacientas būtų kuo greičiau iširtas ir pradėtas gydyti.

Kuo anksčiau pradėsime gydymą, tuo rezultatai bus geresni. Deja, dėl gyventojų nepakankamo informavimo apie ūmius galvos smegenų kraujotakos sutrikimus, nemaža dalis atvyksta į ligoninę pavėluotai. Ūmus galvos smegenų kraujotakos sutrikimas ir insultas yra klasinga liga, pavojinga gyvybei būklė.

Atvykusiems per pirmąsias dvi tris valandas nuo išeminio insulto pradžios pacientams taikome arterijose esančio krešulio tirpdytą vaistais, t.y. atliekame intraveninę trombolizę.

Mūsų ligoninė pirmoji Vakarų Lietuvoje pradėjo taikyti šį gana efektyvų gydymo metodą. Su šio metodo pagalba galima sumažinti, o dažnai ir išvengti sunkių ligos padarinių. Tačiau atvyksiems pavėluotai šio gydymo metodo jau nebegalima taikyti, nes tai pavojinga gyvybei”, – pasakojo dr. H. Kazlauskas.

Insultas – vyresnių žmonių liga

Anot dr. H. Kazlauskos, galvos smegenų kraujotakos sutrikimai

skirstomi į praeinančio pobūdžio kraujotakos sutrikimus ir insultus. Būtent pirmuoju atveju žmonės nelinkę kviešti greitosios pagalbos, važiuoti į ligoninę, nes ligos simptomai tarsi praeina savaime.

Tačiau, pasak dr. H. Kazlauskos, taip elgtis labai rizikinga, nes simptomai gali kartotis tą pačią dieną ar po kelių dienų ir susirgimo padariniai dažniausiai turi sunkesnes pasekmes.

“Laukti, kol galvos smegenų kraujotakos sutrikimas ar insultas “praeis”, gali būti mirtinai pavojinga. Pats sergantis dėl ligos poveikio gali neadekvačiai vertinti riziką, tačiau artimieji, kaimynai, bendradarbiai, pastebėję ligos simptomus, turi nedelsdami kviešti greitąją. Pagrindiniai insulto požymiai: staiga atsiradęs, iki tol nepatirtas stiprus galvos skausmas, staiga atsiradęs veido paralyžius, vienos kūno pusės arba galūnių pasilpimas arba užtūpimas, sutrikęs sugebėjimas suprasti kalbą arba kalbėti, staiga atsiradęs galvos svaigimas, pusiausvyros sutrikimas arba netikėtas nugriuvimas”, – pasakojo dr. H. Kazlauskas.

Insultai yra dviejų rūšių: išeminiai, kurių metu galvos smegenų kraujagyslė užkemša krešulys, ir hemoraginiai, kuomet kraujas išsilieja į galvos smegenis ar jų dangalų, trūkūs kraujagyslėi.

Dr. H. Kazlauskos teigimu, dažniausiai pasitaikantis yra išeminis insultas, kuris sudaro apie 80 proc. visų insultų. “Insultą mes vadiname galvos smegenų infarktu. Tai tokia pat pavojinga gyvybei liga kaip ir širdies infarktas”,



Eimanto CHACHLOVO nuotr.

■ METODAS. Insultų skyriaus vedėjas dr. Henrikas Kazlauskas: “Mūsų ligoninė pirmoji pradėjo taikyti gana efektyvų insulto gydymo metodą – intraveninę trombolizę, kuomet vaistais tirpdomas arterijoje susidaręs trombas.”

– sakė gydytojas neurologas.

Ligoninėje – skubi ir kvalifikuota pagalba

“Ligoninė turi visas galimybes diagnozuoti ir gydyti insultu sergančius pacientus. Atliekami radiologiniai, ultragarsiniai, angiografiniai ir kiti tyrimai, kuriuos vertina ne tik gydytojai neurologai, bet ir kitų specialybių gydytojai.

Ekstrine tvarka atvežto paciento būklė įvertinama per keliolika minučių. Pavyzdžiui, daliai hemoraginio insulto ištiktų pacientų prireikia chirurginio gy-

dymo. Mūsų ligoninėje dirba itin aukštos kvalifikacijos neurochirurgai. Esant ryškiai susiaurėjusiai ar trūkusiai galvos smegenis maitinančiai arterijai, kartu su neurochirurgu sprendžiame apie operacinio gydymo būtinybę gelbstint paciento gyvybę.

Sergantieji sunkiomis insulto formomis iškart patenka į reanimacijos palatą, kur nuolat stebima paciento būklė. Vyriausiojo gydytojo prof. Vinso Janušonio nurodymu savaitgaliais dėl insulto į ligoninę patenkantys pacientai visi guldomi į Intensyviosios terapijos – reanimacijos skyrių, siekiant užtikrinti jiems

pagalbą laiku”, – pasakojo dr. H. Kazlauskas.

Stacionare gydant sergančiuosius ūmiai galvos smegenų kraujotakos sutrikimais labai svarbi profesionali slauga.

Pasak dr. H. Kazlauskos, jau nuo pirmų minučių, kai insultu sergantis žmogus paguldomas į ligoninę, prasideda intensyvi slauga, širdies veiklos, kvėpavimo stebėjimas ir iškart taikoma padėtis, jei kas yra ne taip. Tokiu būdu išvengiama daug ligos komplikacijų, pavyzdžiui, plaučių uždegimo ir kitų.

“Pagal pacientų ir jų artimųjų atsiliepimus galima spręsti, kad žmonės yra patenkinti mūsų slaugytojų darbu. Slaugytojos išties dirba atsakingai, pasiaukojamai, nes jų rankose – sunkiai sergančių žmonių priežiūra.

Joms tenka didelis krūvis, nes jos privalo ne tik visą parą sekti pacientų sveikatos būklę, prausiti juos ir maitinti, bet ir pabūti psichologėmis, mokėti paguosti, užjausti žmogų. Nežiūrint sunkaus darbo mūsų skyriuje beveik nėra darbuotojų kaitos”, – kalbėjo skyriaus vadovas.

Insultų skyriuje nuo pirmos dienos pradeda ir paciento ankstyvoji reabilitacija. Skiriamos gydymosis mankštos, masažai, su pacientais dirba psichiatras, logopedas.

“Mūsų pacientams ypač patogu yra tai, kad ligoninėje yra išvystyta tiek ambulatorinė, tiek stacionarinė reabilitacija, išlieka grįžtamasis ryšys ir su gundančiais specialistais”, – akcentavo dr. H. Kazlauskas.

Insultų skyriuje senas tradicijas turi mokslinis tiriamasis ir pedagoginis darbas. Skyriaus vadovas dr. H. Kazlauskas yra ir Klaipėdos universiteto Sveikatos fakulteto docentas.



■ SLAUGA. Stacionare gydant sergančiuosius ūmiai galvos smegenų kraujotakos sutrikimais labai svarbi profesionali slauga: iš kairės – bendrosios praktikos slaugytoja Rita Noreikiėnė ir slaugytojos padėjėja Laima Mikutiėnė.

Nugaros skausmai: priežastys ir gydymas

Vertebroneurologijos skyriuje atliekama planinė ir skubi pacientų hospitalizacija, čia gydomi pacientai, sergantys nervų sistemos ligomis, susijusiomis su stuburo patologija, taip pat sergantys migrena, epilepsija.

Jolanta BENIUŠYTĖ, benijola@ve.lt

Nuo 1993 metų skyriui vadovauja aukščiausios kvalifikacinės kategorijos gydytoja neurologė Irena VIRKETIENĖ.

Gerbiamą gydytoja, ar daugėja besiskundžiančiųjų nugaros skausmais? Kokios nugaros skausmų priežastys?

Nepaisant naujų, modernių technologijų idėgimo į klinikinę praktiką tiek diagnostikos, tiek gydymo srityse besiskundžiančiųjų nugaros skausmais daugėja.

Lėtiniai nugaros skausmai labiausiai kamuoja 45-64 metų žmones. Dažniausia ūminio ir lėtinio nugaros skausmo priežastis – degeneracinė stuburo patologija, kuri vystosi dėl ilgalaikio mechaninio mikrotraumavimo, hormoninės būklės kitimo, netaisyklingos stuburo padėties bei judesių, pertempiančių nugaros raumenis. Nemažai įtakos stuburo skausmams atsirasti turi ir šios priežastys: staigus stuburo pasukimas, pertempiantis stuburo raiščius, sunkumų kilnojimas, intensyvios treniruotės su nepritaikytais treniruočių įrankiais, staigus treniruočių nutraukimas, greitas jaunų žmonių augimas,

blogai išvystę nugaros tiesiamieji ir pilvo raumenys, nelankstus stuburas, silpni lenkiamieji šlaunų raumenys, aukštakulnių batelių nešiojimas ir kt.

Ar stresas turi įtakos atsirasti nugaros skausmams?

Išties fizinis darbas nėra svarbiausia juosmens skausmų priežastis, nes vienodai dažnai serga žmonės, dirbantys fizinį ir protinį darbą. Įvairūs psichologiniai sutrikimai, įtampa, bloga psichinė ir emocinė sveikata yra lėtinių nugaros skausmų rizikos veiksniai. Be to, keičiasi ir skausmo supratimas. Tai kur kas sudėtingesnis procesas nei manyta anksčiau.

Skausmo suvokimas priklauso ne tik nuo tam tikru momentu jaučiamo impulso iš pažeidimo vietos, bet ir nuo nervų sistemos pakitimų, atsiradusių dėl anksčiau patirto skausmo. Taigi, skiriasi nociceptinis (sukeltas audinių pažeidimo) ir neuropatinis (sukeltas nervų sistemos pažeidimo) skausmas, nes pastarajam ypač būdingi specifiniai fenomenai ir mechanizmai, kuriuos koreguoti padeda kompleksiška parinktas medikamentinis gydymas.

Kaip gydomi nugaros skausmai?

Klaipėdos universitetinė ligo-



Eimanto CHACHLOVO nuotr.

ninė turi visas galimybes padėti pacientams, kuriuos kamuoja nugaros skausmai.

Nugaros skausmus sukelia trys pagrindinės patologinės būklės: pirmoji – tarpšlankstelinų diskų degeneraciniai pakitimai, antroji – tarpšlankstelinų sanarių, vadinamų facetine jungtimi, patologija, trečioji – stuburo kanalo susiaurėjimas – stenozė, kuri gali būti įgimta arba įgyta.

Per 90 proc. sergančiųjų galima sėkmingai gydyti neoperuojant. Svarbiausia – tinkamas ir individualus gydymas tinkamu laiku.

Kruopštus neurologinis apžiūrėjimas ir reikiamų diagnostinių tyrimų bei procedūrų parinkimas padeda nustatyti vyraujančią patologijos grandį ir taikyti individualų kompleksinį gydymo kursą.

Ypač svarbu ankstyva fizinė mankšta ir kinetiterapija bei aktyvi paciento reakcija – trumpalaikis dviejų dienų lovos režimas ūminio strėnų skausmo atveju daug efektyvesnis negu prailgintas.

Efektyvi skausmo kontrolė padeda greičiau atgauti sutriktas funkcijas ir darbingumą.

Tyrimai lėtinio skausmo atvejais parodė, kad pacientui nedirbant vienerius metus tikimybė grįžti į darbą sumažėja iki 20-40 proc., o po dvejų metų tokios tikimybės nebėlieka.

Šiuo metu yra labai didelis nuskausminamųjų, antiuždegiminių, raumenis atpalaiduojančių ir kitų vaistų nuo neuropatinio skausmo pasirinkimas, naudojamos naujos fizioterapinio gydymo technologijos.

Labai svarbi gydymo proceso dalis – pacientų mokymas. Tai informacija apie skausmų kilmę, saugius judesius, profesijos įtaką, taisyklingos laikysenos svarbą, stuburo higiena, rūkymo ir antsvorio žalą, būtinumą stiprinti nugaros ir pilvo raumenis, nes ortopedijos korsei neapsaugo nuo juosmens skausmų pasikartojimo.

Masažas taip pat yra pasyvus metodas ir veiksmingesnis tada, kai išryškėja minkštųjų audinių – raumenų, raiščių problemos. Vaistų blokados, manualinė terapija, akupunktūra – visa tai individualiai parinkus gali duoti teigiama rezultata. Lėtinio skausmo atveju labai reikalinga ir psichologo pagalba.

Chirurginis gydymas vadinamas „paskutinės vilties“ gydymu, jo sėkmė taip pat priklauso nuo taikyto konservatyvaus gydymo, tinkamo pasirošimo operacijai, racionalaus įvertinimo, kad operacija būtina.

Nervų ligos užklumpa ir jaunus žmones

Nervų ligų skyriuje teikiama visapusiška neurologinė pagalba pacientams, atsiųstiems pas gydytojus specialistus su šeimos gydytojų siuntimais bei greitosios medicinos pagalbos atvežtiems į Klaipėdos universitetinę ligoninę. Nervų ligų skyriuje teikiama III lygio diagnostinės ir gydymo paslaugos.

Agnė GEDMINTAITĖ

„Nervų ligomis sergančiųjų daugėja, ligos „jaunėja“ – skyriuje gydome ir aštuoniolikmečius. Sulaukiame pacientų ne tik iš Klaipėdos, bet ir daugelio Vakarų Lietuvos miestų ir miestelių, kaimų. Skubios pagalbos prireikia maždaug 60 proc. mūsų skyriaus pacientų“, - sakė Nervų ligų skyriaus vedėja, gydytoja neurologė Nida LUKAŠEVIČIENĖ, ligoninėje dirbanti jau 30 metų.

Skyriuje, be vedėjos, dirba dar dvi aukštos kvalifikacijos, ilga darbo patirtį sukaupusios gydytojos neurologės Rasa Baravykaitė ir Rasa Andriusytė bei profesionalių slaugytojų komanda.

Platus ligų spektras

Nervų lygu skyriuje gydomi pacientai po insulto, epilepsijos priepuolių, neurochirurgines operacijas patyrę pacientai, sergantys migrena, encefalitu, radikulitu, išsėtine skleroze, Parkinsono, Alz-



Eimanto CHACHLOVO nuotr.

▣ Nervų ligų skyriaus vedėja, gydytoja neurologė Nida Lukaševičienė.

heimerio ligomis, turintys vestibuliarinio aparato funkcijos, įvairaus laipsnio smegenų kraujotakos sutrikimus ir kt.

„Nervų ligas skirstome pagal simptomus į dvi grupes. Tai ūminės ir lėtiniai kraujotakos sutrikimai bei periferinės nervų sistemos ligų sukelti stuburo skausmai. Mūsų tikslas – iširti susirgimų priežastis, diferencijuoti juos pagal grupes, atlikti reikalingus išsamius tyrimus ir kuo greičiau pradėti gydymą, pasitelkiant visą daugiaprofilinę ligoninės potencialą: šiuolaikišką įrangą, aukštos kvalifikacijos įvairių specialybių gydytojus“, - sakė N. Lukaševičienė.

Anot jos, sergančiųjų nervų sistemos ligomis kartais būna tiek daug, kad skyriuje nelieka laisvų lovų.

„Tuomet „beldžiamės“ į kitų skyrių duris ir prašome laikinai priglausti mūsų pacientą“, - sakė skyriaus vadovė. Skyriaus gydytojai neurologai pakaitomis dirba ir ligoninės priimamajame, kuriame teikia pagalbą greitosios atvežtiems pacientams, patyrusiems galvos, stuburo traumas, apsinuodijusiems alkoholiu ir esant kitiems sveikatos sutrikimams, keliantiems pavojų gyvybei.

„Mūsų darbe išties netrūksta įtampos, nes pacientų srautas di-

delis, tad tenka spėriai sukti, kad žmogui būtų suteikta reikalinga medicininė pagalba“, - sakė N. Lukaševičienė.

Pacientų daugėja

Nervų ligų skyrius ligoninėje buvo įkurtas 2001 metais ir kasmet pacientų skaičius auga. Per metus, pasak N. Lukaševičienės, į skyrių patenka apie 1500 pacientų.

Gydytojai neurologai teigia, jog sergamumas nervų ligomis auga dėl ilgėjančio žmonių amžiaus, gyvenimo tempo, nuolat patiriamo streso ir įtampas.

„Anksčiau nebūdavo tiek sergančių jaunu žmonių. Jie daug laiko praleidžia prie kompiuterių, ima skųstis galvos, stuburo skausmais. Padažnėjo epilepsijos, migrenos priepuolių, išsėtinės sklerozės, kuri yra jaunų žmonių liga, atvejai“, - teigė N. Lukaševičienė.

Serga ir vyresnio amžiaus žmonės – skyriuje dėl įvairių nervų ligų gydomi ir 80 metų sulaukę bei vyresni žmonės. Skyriaus medikai savo pacientais rūpinasi ir už ligoninės sienų.

„Kiekvienam skiriame tolimesnes rekomendacijas, kaip toliau gydytis, tariames dėl paciento konsultacijų su gydytojais specialistais, patys registruojame pacientus, nes mums labai rūpi, kad jie toliau tinkamai gydytųsi, kontroliuotų savo ligą, nekentėtų skausmų“, - sakė skyriaus vadovė N. Lukaševičienė.

INFORMACIJA

Nervų ligų skyriuje tiriami ir gydomi pacientai, sergantys:

- ūminiai ir lėtiniai galvos bei nugaros smegenų kraujotakos sutrikimai,
- periferinės nervų sistemos ligomis (nugaros skausmais, mononeuropatijomis, įvairios kilmės polineuropatijomis),
- galvos skausmais,
- epilepsija bei kitais sąmonės sutrikimo simptomais,
- neuroinfekcijomis,
- galvos ir nugaros smegenų augliais,
- neurodegeneracinėmis ligomis (Parkinsono bei kitomis ekstrapiaridinėmis ir judesių sutrikimo ligomis),
- demielinizuojančiomis nervų sistemos ligomis (išsėtine skleroze).

Diagnozuojant ligas skyriuje atliekami šie tyrimai:

- galvos ir stuburo kompiuterinė tomografija,
- galvos ir stuburo magnetinio rezonanso tomografija,
- kaklo arterijų echoskopija,
- intrakranijinių kraujagyslių doplerografija,
- galvos ir kaklo kraujagyslių kompiuterinė angiografija,
- elektroencefalografija,
- išsėtinės sklerozės diagnozės patikslinimui, be magnetinio rezonanso tomografijos, atliekami smegenų skysčio oligoklonelinii juostų tyrimai.

Nauji išsėtinės sklerozės gydymo metodai



Eimanto CHACHLOVO nuotr.

POŽIŪRIS. „Mūsų ligoninėje į išsėtinės sklerozės gydymą žiūrima kompleksiskai, vertinami visi galimi diagnostikos ir gydymo metodai“, - sakė dr. Lina Malcienė.

Išsėtinė sklerozė - tai nepagydoma lėtinė progresuojanti centrinės nervų sistemos liga, kuria sergant nyksta tam tikros smegenų dalys. Šia liga dažniausiai suseraga jauni, 20-40 metų amžiaus žmonės.

Jurga BARAUSKAITĖ

Šiomet Klaipėdos universitetinėje ligoninėje, siekiant suteikti specializuotą pagalbą šia liga sergantiems žmonėms, buvo įsteigtas Išsėtinės sklerozės centras su gydytojų neurologų kabinetu ir atskira palata pacientams, įrengta pagal visus šiuolaikinius reikalavimus.

Ši ligoninės administracijos iniciatyva pasiteisino - Išsėtinės sklerozės centras sulaukia pacientų ne tik iš visos Lietuvos, bet ir užsienio šalių.

Išsėtinė sklerozė, kuria Lietuvoje serga apie 70 gyventojų iš 10 tūkstančių, sukelia nuolat progresuojančią neurologinę negalią.

„Tai gana gerai kontroliuojama liga, kurią tinkamai gydant, sustabdomas ligos progresavimas ir galima pasiekti tikrai gerus rezultatus. Išsėtinė sklerozė mūsų ligoninėje gydoma taip pat, kaip ir visame pasaulyje“, - sakė Klaipėdos universitetinės ligoninės Išsėtinės sklerozės centro vadovė, medicinos mokslų daktarė Lina Malcienė.

Svarbi ankstyva diagnostika

Pasak dr. L. Malcienės, išsėtinės sklerozės gydymui labai svarbi ankstyva diagnostika. Šiomet Išsėtinės sklerozės centre pradėtas naujas tyrimas - regos sukeltų potencialų tyrimas, taikant naują metodiką. Tam skirtu aparatu matuojamas nervinio impulso plitimas regos laidu. Tai vienas

iš efektyviausių ankstyvosios ligos diagnostikos tyrimų, kuris parodo regos nervo pažeidimus, nors pats žmogus dar nejaučia jokių sveikatos sutrikimų.

Taip pat atliekami dar du privalomi detalūs tyrimai - kompiuterinio magnetinio rezonanso tomografija ir laboratorinis smegenų skysčio tyrimas. Pasak dr. L. Malcienės, tobulėjant diagnostinėms technologijoms pastaruoju metu pavyksta nustatyti daugiau išsėtinės sklerozės atvejų dar pačioje ligos pradžioje.

INFORMACIJA

Pirmieji galimi išsėtinės sklerozės požymiai

- staigus regėjimo susilpnėjimas,
- pusiausvyros, koordinacijos sutrikimai,
- nuovargis be aiškios priežasties
- galvos svaigimas, galūnių tirpimas, jų silpnumas,
- nepaaiškinamas veido ar nugaros skausmas.

„Labai svarbu, kad ir patys žmonės, pajutę tokius simptomus kaip nuolatinis nuovargis be priežasties, pasikartojantis galvos svaigimas, galūnių tirpimas, nedelstų kreiptis į medikus. Išsėtinė sklerozė - lėtinė centrinės nervų sistemos liga, kurios išraiška - labai daugialypė. Skirtingi pacientai patiria labai skirtingus simptomus.

Liga gali pasireikšti po įtemptos egzaminų sesijos, po gimdymo, po virusinių infekcijų. Gana dažnai suseraga visai jauni, 16-25 metų amžiaus žmonės, jauniausioji sergančioji yra tik

11 metų. Dažniausiai išsėtinė sklerozė susergama maždaug iki 30 metų amžiaus“, - sakė dr. L. Malcienė.

Liga kontroliuojama ne tik vaistais

Išsėtinės sklerozės centre pacientams suteikiama visa reikalinga medicininė pagalba. Pasak centro vadovės dr. L. Malcienės, ligos paūmėjimų metu pacientas gydomas gliukokortikoidais, o ligos kontrolei yra taikomas imunomoduliuojamasis gydymas. Tai brangus gydymas, tačiau vaistai Lietuvoje yra kompensuojami ir prieinami kiekvienam sergančiajam. Tiems pacientams, kuriems pasireiškia motorikos, koordinacijos, pusiausvyros sutrikimai, gydymą medikamentais efektyviai papildo reabilitacijos procedūros, pavyzdžiui, kineziterapija.

Kuomet išsėtinė sklerozė įgauti agresyvią formą - progresuoja nuo pat pradžių, pacientui taikomas individualus gydymas.

„Mūsų slaugytojos moko kiekvieną pacientą, kaip naudoti vaistus, kokio dienos režimo laikytis, kaip daryti mankštas namuose. Ligos eiga labai priklauso nuo paciento požiūrio į ją, teisingo gydytojo nurodymų vykdymo, vaistų vartojimo, rekomendacijų taikymo“, - sakė centro vadovė.

Pasak medikės, gydo ne tik vaistai, bet ir aplinka, kuri kaip tik ir sukurta Išsėtinės sklerozės centre. „Tai didžiulis ligoninės administracijos nuopelnas, kad į išsėtinės sklerozės gydymą žiūrima kompleksiskai, vertinami visi galimi diagnostikos ir gydymo metodai“, - akcentavo šio centro vadovė dr. L. Malcienė.

DĖKOJU

Priėmimo bei Nefrologijos ir vidaus ligų skyriams

Dėkoju Priėmimo skyriui už greitą ir kvalifikuotai suteiktą pagalbą mano mamai.

Taip pat dėkoju Nefrologijos ir vidaus ligų skyriui už atliktus tyrimus, paskirtą veiksmingą gydymą ir kantrų bei malonų bendravimą.

Dėkoju sesutėms, slaugėms ir visam personalui už rūpestį, šilumą ir gerus žodžius.

Linkiu Jums ir toliau sėkmingai bei atsakingai vykdyti savo misiją ir būti šalia tų, kuriems Jūsų pagalba labai reikalinga. Tegul skausmo ir kančių apsuptyje, kurias Jums tenka kiekvieną dieną matyti, ir toliau sklinda žmogiška šiluma ir atsidavimas, kurį Jūs suteikiate. Kartais tai žmogui suteikia jėgų ir pasitikėjimo.

Ačiū Jums ir linkiu sėkmės, laimės asmeniniame gyvenime, sveikatos, ištvėrmės ir geros nuotaikos. Stiprybės Jums visiems visur ir visada.

D. M. (Veiviržėnai, Klaipėdos r.)

Palaikomojo gydymo ir slaugos skyriui

Gerbiamieji,

Mes laikini, silpni ir trapūs šiame žemės kelyje. Balta spalva - viltis! Baltais chalatais aprengti, kaip žydinčių obelų žiedais apsnigti, kasdien palenkiate galvas prie bejėgių ligonių, laukiančių vilties.

Jūs sieja bendravimo jungtis, Jūsų šiluma, šypsena, meilė, atjauta, pakantumas glosto jų širdis, ugdo pasitikėjimą.

Tegu Jus laimina Dievas, tegu globoja, suteikia sveikatos, didelės ištvėrmės bei kantrybės.

Didžiai dėkojame visam šio skyriaus personalui.

N. R. giminaičiai (Jonava)

Infekcinių ligų Nr. 1 skyriui

Labai ačiū už parodytą šilumą ir dėmesį vaikų ligos metu. Visa ligoninėje buvusį laiką jautėme rūpestį, atidumą ir svarbiausia - žmogišką užuojautą ir bendravimą. Jautėmės, tarsi personalas rūpintųsi taip, lyg seniai mus pažinotų. Ačiū gydytojoms ir visoms rūpestingoms slaugytojoms.

J. ir N. K. (Vilnius)

Infekcinių ligų Nr. 2 skyriui

Kiekviena diena žmogui yra dovana. Jūs kasdien kiekvienam žmogui dovanojate ypatingą rūpestį, supratimą, dėmesį, švelnumą, šypseną ir profesionalią pagalbą.

Ištvėrmės, kantrybės ir sėkmės ypač sunkiame Jūsų darbe ir didelės asmeninės laimės!

Nuoširdžiai Jūsų pacientė

D. R. (Darbėnai, Kretingos r.)

Endokrinologijos skyriui

Esu ligoninėse gulėjusi nedaug kartų. Šioje ligoninėje - pirmą kartą. Atkreipiau dėmesį į skyriaus personalą. Visiems sakau, ir ateityje visiems tą patį pasakysiu, kad tokių nuoširdžių, atsidavusių savo darbui žmonių šiais laikais būna retai.

Tenka girdėti kolegijų atsiliepimų apie kitas ligonines, kuriose daugiausia būna neigiami.

Esu įsitikinusi, kad pabuvoję šiame skyriuje žmonės išeina tik gerai nusiteikę ir greičiau pasveiksta.

Aš nebuvau sunkus ligonis, bet mačiau šalia savęs sunkiai sergančias, amputuotomis galūnėmis, žaizdotomis kojomis moteris ir slaugytojų atidumą joms. Stebėjau, iš kur tiek kantrybės! Juk čia tik ligoninė, o ne slaugos namai.

Apie gydytojus trūksta žodžių, kuriais būtų galima apibūdinti jų nuoširdumą: nepraeina net koridoriumi neužkalbinę, kiekvienam randa raminantį žodį, kuris gydo geriau negu vaistas.

Į tokią ligoninę norėčiau dar kartą (jeigu būtų reikalas) sugrįžti be baimės.

Jeigu žodžiai galėtų ką padaryti, tai būtų nuostabu, todėl linkiu visiems kantrybės, ištvėrmės, santarvės savo šeimose, nes Jūsų žodis gydo, o mano... tik linki geros Jums vasaros.

Su didžiule pagarba

S. M. (Mažeikiai)



Bakime drauge!

Viešoji įstaiga Klaipėdos universitetinė ligoninė
Vyriausiasis gydytojas:
prof. habil. dr. Vinsas Janušonis, tel. (8 46) 396502
Adresas: Liepojos g. 41, LT-92288 Klaipėda, Lietuva, tel. (8 46) 396502

Informacija visą parą: (8 46) 396500, 396600
Faksas: (8 46) 396625
Elektroninis paštas: bendras@kul.lt
Interneto adresas: http://www.kul.lt

www.kul.lt