



Materiały prasowe

The 4th International Symposium on Otosclerosis and Stapes Surgery

oraz

**III Konferencja pt. Wytyczne w Otologii Towarzystwa Otorynolaryngologów,
Foniatrów i Audiologów Polskich**

Światowe Centrum Słuchu Instytutu Fizjologii i Patologii Słuchu oraz Instytut Narządów Zmysłów, w dniach 5-7 kwietnia 2018 roku, zaprasza na 4th International Symposium on Otosclerosis and Stapes Surgery oraz III Konferencję pt. Wytyczne w Otologii Towarzystwa Otorynolaryngologów, Foniatrów i Audiologów Polskich. Pomysłodawcą i organizatorem obu konferencji jest prof. Henryk Skarżyński, dyrektor Instytutu Fizjologii i Patologii Słuchu oraz Konsultant Krajowy w Dziedzinie Otorynolaryngologii.



Spotkania te są okazją do wymiany doświadczeń w zakresie leczenia schorzeń otorynologicznych, a uczestnicy konferencji będą mieli możliwość zapoznania się z współczesnymi metodami diagnostyki, leczenia oraz rehabilitacji zaburzeń słuchu, ze szczególnym naciskiem na doniesienia ze świata dotyczącymi chirurgii strzemiączka obejmującej m.in. otosklerozę, wady wrodzone, tympanosklerozę.

- Otosklerozę jest chorobą, która najczęściej rozpoczyna się w trzeciej dekadzie życia i jest jedną z najpowszechniejszych przyczyn postępującego niedosłuchu u młodzieży i młodych dorosłych – mówi prof. Henryk Skarżyński - Zmiany chorobowe w uchu środkowym powodują upośledzenie ruchomości jednej z kosteczek słuchowych zwanej „strzemiączkiem”, co pogarsza przewodzenie dźwięków do ucha wewnętrznego i objawia się niedosłuchem przewodzeniowym. Zmiany w uchu wewnętrznym wpływają na pogorszenie wydolności układu odbiorczego ucha, powodując niedosłuch odbiorczy i są przyczyną powstawania szumów usznych i ewentualnych zawrotów głowy. Często oba typy niedosłuchu

współistnieją, mówimy wtedy o niedosłuchu mieszanym. Nieleczona otoskleroza może prowadzić do całkowitej głuchoty. Interwencja chirurgiczna jest popularną i bardzo skuteczną metodą leczenia, jednak jej powodzenie jest silnie uzależnione od umiejętności i doświadczenia otochirurga – dodaje prof. Skarżyński.

Otosklerozę można podejrzewać na podstawie wywiadu. W badaniu otoskopowym najczęściej nie stwierdza się żadnych zmian, a w badaniach audiometrycznych stwierdza się niedosłuch i brak odruchów z mięśnia strzemiączkowego. Na tej podstawie można mieć podejrzenie graniczące z pewnością, jednak ostateczne rozpoznanie otosklerozy stawia się dopiero po potwierdzeniu śródoperacyjnym.

Otoskleroza jest chorobą o nieustalonym podłożu, choć w Polsce i na świecie trwają badania genetyczne mające na celu wskazanie genu odpowiedzialnego za to schorzenie. Wiadomo, że choroba ta częściej dotyczy kobiet i występuje rodzinnie, choć nie jest to regułą.

- Wprawdzie niedawno odkryto pierwszy gen, który może być odpowiedzialny za otosklerozę, czyli chorobę, która ma tendencję do występowania rodzinnego. – mówi prof. zw. dr hab. n. med. Monika Ołdak, kierownik Zakładu Genetyki Instytutu Fizjologii i Patologii Słuchu – Przez lata badano więc takie rodziny, w których otoskleroza pojawia się w kolejnych pokoleniach, i szukano jej przyczyny w genach. Na podstawie tych badań wyróżniono 10 różnych obszarów chromosomowych, które wiązano z występowaniem tej choroby. Do tej pory nie udało się jednak wyróżnić w ich obrębie konkretnych genów, które byłyby odpowiedzialne za rozwój otosklerozy - dodaje prof. Ołdak.

Nie jest znana żadna skuteczna metoda farmakologicznego leczenia otosklerozy. Stosowanie wspomagających terapię leków naczyniowych poprawiających ukrwienie ośrodkowego układu nerwowego oraz ucha wewnętrznego w niektórych przypadkach jest wskazane i skuteczne, ale nie jest rutynową metodą leczenia.



Leczenie otosklerozy zawsze było dla lekarzy trudnym zadaniem. Szczególnie trudne jest operowanie ucha dotkniętego procesem chorobowym w przypadku, gdy drugie ucho jest całkowicie głuche. Zabieg chirurgiczny jest jednak dla tego rodzaju pacjentów jedyną szansą na pozostanie w świecie dźwięków. Nie każdy otochirurg jest

w stanie podjąć się takiej operacji i fachowo ją przeprowadzić. Zabieg zwany *stapedotomią* umożliwia przywrócenie prawidłowej funkcji łańcucha kosteczek słuchowych, eliminując lub zmniejszając niedosłuch oraz w wielu przypadkach znosząc lub osłabiając szумы uszne.

Ogromne doświadczenie w tym zakresie ma prof. Henryk Skarżyński, który – w ciągu 37 lat swojej pracy wykonał ponad 22 tys. operacji z powodu otosklerozy, w tym prawie 500 takich zabiegów u pacjentów niesłyszących już na jedno ucho.

– Kiedy w 1998 roku na jednym ze światowych kongresów, przed krajowym zjazdem otolaryngologów i planowaną dyskusją okrągłego stołu, przygotowując się do niej, zapytałem najbardziej znakomitych w świecie otolaryngologów, jakie jest ich zdanie na temat operacji jedyne słyszającego ucha, tylko trzech widziało wskazania do takiego zabiegu z zachowaniem wielkiej ostrożności. Przeważała opinia, że należy podejmować próby aparatowania oraz czekać. Problem w tym, że rozwoju choroby nie da się zatrzymać. Dlatego zrobiliśmy wszystko, aby nie czekać i nie odraczać jej leczenia – wspominał prof. Skarżyński.

Obecnie istnieją duże możliwości rekonstrukcji aparatu przewodzącego ucha środkowego przy wykorzystaniu protezek zastępujących usuwane nieruchome strzemiączko. Istnieje kilka typów takich protezek. Prof. Henryk Skarżyński, który sam opracował jeden z modeli, podkreśla, jak ważne jest dostosowanie długości protezki, a niekiedy odpowiednia jej modyfikacja, aby była ona jak najdokładniej dopasowana do anatomii i rozmiarów ucha pacjenta.

Z myślą o bardzo dużej liczbie pacjentów cierpiących na otosklerozę w roku 2012 prof. Henryk Skarżyński przeprowadził także pierwszą w Polsce, a czwartą na świecie operację wszczepienia implantu CODACS. Implant ten jest kombinacją dwóch wcześniejszych systemów – implantu wszczepianego do ucha środkowego, który wzmacnia w sposób naturalny dźwięki i implantu ślimakowego, który daje sztuczny słuch na drodze elektrycznej. System ten powstał z myślą o pacjentach, którym klasyczny aparat słuchowy nie daje wystarczających korzyści, mają niedosłuch, który nie pozwala na zastosowanie implantu ucha środkowego, a jednocześnie nie spełniają kryteriów kwalifikacji do wszczepienia implantu ślimakowego.



Maciej Miecznikowski

Już na początku koncertu szczerze i z humorem powiedział: „Miałem cztery operacje na uszy i wszystkie udane”. W ubiegłym roku, prowadząc koncert finałowy, również opowiadał publiczności o problemach, jakie miał ze słuchem z powodu otosklerozy.

- Pierwsze w Polsce operacje wszczepienia tego implantu, pozwalającego na bezpośrednią stymulację mechaniczną płynów ucha wewnętrznego w ślimaku za pośrednictwem wybranej pasywnej protezki, przeprowadziłem u pacjentów z niedosłuchami mieszanymi znacznego stopnia, z zaawansowaną otosklerozą – mówi prof. Skarżyński.

Efekty współczesnego leczenia operacyjnego otosklerozy są trwałe, a ponadto zaobserwowano, że w większości przypadków hamują one dalszy postęp choroby w uchu operowanym.

Najważniejsze jednak, co musi zrobić pacjent, to zgłosić się na diagnostykę do specjalisty. Nie należy się wstydić, bo na otosklerozę cierpią także znane osoby np. w świecie muzycznym.

Polski piosenkarz, muzyk i prezenter telewizyjny, a także juror i przyjaciel

„Ślimakowych Rytmów”, Maciej Miecznikowski wielokrotnie podkreślał, że problemy ze słuchem stają się coraz bardziej powszechne i choć jemu – paradoksalnie - wada słuchu spowodowana otosklerozą pomogła, gdyż był zmuszony do wykształcania w sobie czegoś w rodzaju słuchu wewnętrznego, to gorzej było z codziennym funkcjonowaniem.

- Gorzej było ze zwykłą komunikacją międzyludzką - nie słyszałem poprawnie niskich częstotliwości. Wtedy czytałem z ruchu warg. – wspomina piosenkarz - Zanim trafiłem na zabieg bardzo głośno słuchałem muzyki, oglądałem programy telewizyjne, a żona musiała czasem krzyknąć. Operacje przeprowadzone w Kajetanach przez prof. Skarżyńskiego bardzo mi pomogły i teraz ja uczyszam osoby w swoim otoczeniu.

Alternatywą leczenia operacyjnego jest zastosowanie aparatu słuchowego, jednak postęp choroby powoduje konieczność korzystania z coraz silniejszych urządzeń, a w końcu może doprowadzić do całkowitego braku efektów słuchowych. Nie jest możliwe przewidywanie szybkości postępowania choroby.

Światowe Centrum Słuchu



Światowe Centrum Słuchu Instytutu Fizjologii i Patologii Słuchu jest zarówno nowoczesnym szpitalem, świadczącym usługi medyczne na najwyższym światowym poziomie, wyposażonym w unikalną aparaturę medyczną, z ogromnym zapleczem technicznym, jak i znakomicie przygotowanym centrum edukacyjnym, prowadzącym szeroko zakrojoną działalność badawczą i edukacyjną

umożliwiającą szkolenie specjalistów z całego świata, z obszaru medycyny, inżynierii klinicznej, logopedii, surdopedagogiki i surdopsychologii. To najważniejsza w kraju placówka zajmująca się poszukiwaniem nowych sposobów diagnozowania i leczenia wad zmysłów.

Pomysłodawca i dyrektor Światowego Centrum Słuchu prof. Henryk Skarżyński, stworzył od podstaw zaplecze naukowe i kliniczne, które pozwoliło naukowcom z kraju i ze świata rozwiązywać najbardziej złożone problemy i podejmować najbardziej oryginalne wyzwania w zakresie innowacyjnych technologii. Światowe Centrum Słuchu nie tylko z nazwy jest „światowe”. To ośrodek, w którym jako pierwszym w Polsce czy na świecie wykonuje się innowacyjne procedury w zakresie otochirurgii, rehabilitacji, diagnostyki zaburzeń słuchu.

Światowe Centrum Słuchu zostało wybudowane w rekordowym tempie 15 miesięcy, a jego , uroczyste otwarcie Centrum swoją obecnością uświetnili przedstawiciele świata polityki, gospodarki, biznesu, kościoła, mediów oraz naukowcy z Polski i ze świata.

Centrum to wizytówka polskiej medycyny. Osiągnięcia zespołu od początku były dostrzegane i nagradzane przez przedstawicieli najwyższych władz w Polsce. Centrum było wielokrotnie odwiedzane przez przedstawicieli rządu, parlamentu oraz zagraniczne delegacje. Ośrodek zwiedzały także Pierwsze Damy Polski, Słowacji, Rosji, Azerbejdżanu i Estonii. W Kajetanach gościli także Prezydenci Światowych i Europejskich Towarzystw Naukowych, Ambasadorowie wielu krajów świata.

W ciągu sześciu lat od otwarcia Światowego Centrum Słuchu prof. Henryk Skarżyński uruchomił sześć pionierskich programów wszczepienia nowych implantów słuchowych typu: Codacs, Bonebridge, Baha 4 Attract System, MET, Synchrony i Vibrant Soundbridge ze sprzęgaczem LP-Coupler. To w praktyce oznacza, że polscy pacjenci w Centrum mają dostęp do najnowszych technologii jako pierwsi lub jedni z pierwszych w świecie. Jest to bardzo wymierny dowód pozycji klinicznej i naukowej Centrum.

Obecnie pacjenci, lekarze, naukowcy, studenci mają do dyspozycji ponad 20 tys. m2 powierzchni, na której znajduje się m.in.: 6 sal operacyjnych, kilkadziesiąt gabinetów diagnostycznych, w których przyjmuje się dziennie kilkuset pacjentów, 2 studia multimedialne pierwszej w świecie Krajowej Sieci Teleaudiologii, 7 sal konferencyjnych, w których jednorazowo może się szkolić 800 osób, a także centrum edukacyjne posiadające nowoczesny sprzęt do ćwiczeń chirurgicznych na preparatach anatomicznych i symulatorach komputerowych, w którym jednorazowo może się szkolić 40 osób.

W przychodniach Centrum otolaryngologii, audiologii, foniatry, logopedji, surdopedagogji, psychologji, inżynierowie kliniczni oraz technicy udzielają i przeprowadzają rocznie ponad 200 000 konsultacji i badań.

Dziennie w Centrum, od ponad 15 lat, przeprowadzanych jest około 60 – 70 operacji poprawiających słuch – najwięcej w świecie w zakresie otorynolaryngologii, audiologii i foniatry. Na szczególną uwagę zasługuje wszczepienie dotychczas ponad 6 000 implantów słuchowych, co sytuuje ośrodek w czołówce światowej. Z różnych form pomocy skorzystało dotychczas ponad 3,5 mln osób. Placówka ta to także dobrze działające i zorganizowane przedsiębiorstwo, które daje pracę ponad 450 pracownikom.

W Kajetanach znajduje się także najlepsze i największe w świecie miejsce do ćwiczenia technik chirurgicznych. Mowa tu o Centrum Edukacyjnym z unikatową pracownią wyposażoną w 30 stanowisk dla otochirurgii i rynchirurgii, nowoczesny sprzęt do ćwiczeń na preparatach anatomicznych i symulatorach komputerowych, w którym odbywają się międzynarodowe warsztaty szkoleniowe z zakresu chirurgii okienka okrągłego – WAW Window Approach Workshop. Warsztaty te adresowane są do otochirurgów pragnących poznać najnowsze techniki chirurgiczne, wskazania i zastosowania implantów słuchowych. Szczególną atrakcją tych kursów jest możliwość studiowania zastosowań implantów w leczeniu częściowej głuchoty pod kierunkiem prof. H. Skarżyńskiego, prekursora i twórcy programu leczenia częściowej głuchoty (Partial Deafness Treatment – PDT). Prof. Skarżyński prowadzi rozległą działalność edukacyjną dla studentów i lekarzy z kraju i z zagranicy, wygłaszając wykłady i przeprowadzając pokazowe operacje.

Światowe Centrum Słuchu to placówka, w której ogromną rolę odgrywają programy i projekty innowacyjne. Pierwsza w świecie Krajowa Sieć Teleaudiologii, która powstała z inicjatywy oraz wg. pomysłu prof. Henryka Skarżyńskiego, w 2009 roku jest jednym z takich projektów. Krajowa Sieć Teleaudiologii umożliwia przeprowadzanie telekonsultacji z udziałem pacjentów i specjalistów z kilku ośrodków jednocześnie oraz telefitting. Ten system medyczny działa wspólnie we współpracy z Instytutem Narządów Zmysłów, wieloma ośrodkami audiologicznymi w Polsce i za granicą. Sieć to rozwiązanie, dzięki któremu pacjenci mają łatwiejszy dostęp do specjalistycznych usług medycznych. Telemedycyna, łącząc medycynę i telekomunikację, umożliwia m.in. także rehabilitację na odległość. Na co dzień specjaliści z Instytutu wykorzystują ten system do kontaktu z pacjentami, którzy w ramach telerehabilitacji i telefittingu, mogą odbywać konsultacje w ośrodkach najbliższych ich miejsca zamieszkania, zdalnie ustawić parametry w procesorach mowy (dot. pacjentów ze wszczepionym implantem ślimakowym), bez konieczności podróżowania do Kajetan. Udana operacja to nie koniec, a dopiero początek leczenia. Po zabiegu konieczna jest trwająca nawet kilka lat rehabilitacja słuchu. Implant (a dokładniej jedną jego część – procesor mowy) trzeba odpowiednio zaprogramować, by stymulować rozwój kory słuchowej i zapewnić jak najlepsze słyszenie. Na tę kontrolę pacjenci przyjeżdżali do Kajetan często z odległych regionów Polski. To się zmieniło po uruchomieniu telefittingu.

Krajowa Sieć Teleaudiologii to system umożliwia także przesłanie obrazu i dźwięku w dowolne miejsce na świecie z sal operacyjnych, konferencyjnych i niektórych gabinetów specjalistycznych Światowego Centrum Słuchu. Jest on wykorzystywany także podczas

cyklicznych szkoleń i warsztatów dla otochirurgów, jakie odbywają się w Kajetanach. Obraz spod mikroskopu mogą oni obserwować na monitorach umieszczonych poza salą operacyjną.

W jej skład Krajowej Sieci Teleaudiologii wchodzi 20 ośrodków rozmieszczonych w całym kraju oraz jeden w Odessie na Ukrainie i w Bishkeku w Kirgistanie. Wszystkie ośrodki wyposażone są w zaawansowane urządzenia do połączeń telekonferencyjnych oraz systemy komputerowe z interfejsami diagnostycznymi i aplikacjami koniecznymi do programowania procesorów mowy oraz innymi urządzeniami audiologicznymi sterowanymi zdalnie przez specjalistów z Kajetan.

Kontakt

Rzecznik Prasowy: dr Renata Korneluk tel. kom.: (+48) 501 768 198