

Wywiad z prof. dr n med. Jerzym Jakubowiczem

Nieodłączny element



O konieczności zaangażowania całego społeczeństwa w szerzenie świadomości działań profilaktycznych, o absolutnie niezastąpionym elemencie diagnostyki zmian szyjki macicy oraz o innowacji, która w przyszłości na pewno ułatwi lekarzowi życie, choć go nie zastąpi – rozmawiamy z prof. dr n med. Jerzym Jakubowiczem, właścicielem specjalistycznego Gabinetu Lekarskiego Ginekologicznego NEO-MED w Krakowie.

Jak Pan ocenia sytuację zdrowotną Polek w kontekście raka szyjki macicy?

Niestety zarówno zachorowalność, jak i umieralność pacjentek na raka szyjki macicy w Polsce jest wciąż wyższa niż w wielu krajach Unii Europejskiej. Jest to trudna do zaakceptowania sytuacja, ponieważ mamy do dyspozycji łatwo dostępną i skuteczną profilaktykę.

Profilaktyka i świadomość wciąż jednak nie idą ze sobą w parze. Bo czy nastały już te czasy, że pacjentki wiedzą, iż lepiej zapobiegać, czyli badać się i kontrolować, niż leczyć?

Nie na taką skalę jakbyśmy sobie życzyli. Świadomość Polek jest wciąż niska ze względu na brak efektywnych kampanii edukacyjnych o dużym zasięgu. Wymaga to zaangażowania całego społeczeństwa,

począwszy od szkoły, poprzez media, a skończywszy na lekarzach, ale także innych specjalności niż tylko ginekologia i onkologia.

Cenną metodą, nie tyle profilaktyczną, co dodatkową w pozyskiwaniu informacji o stanie tarczy szyjki macicy jest kolposkopia. Czy będzie standardem? Czy cytologia w dobie nowoczesnych technologii i metod diagnozowania to już nie za mało?

Cytologia jest najłatwiej dostępnym badaniem i często stanowi wstęp do nowoczesnych metod diagnostycznych. Kolposkopia to absolutnie niezastąpiony element diagnostyki zmian szyjki macicy. W Polsce nie mamy ściśle określonych i obowiązujących standardów postępowania w medycynie, ale kolposkopia jest rekomendowana przez Towarzystwo Naukowe do szerokiego zastosowania przy diagnostyce zmian w obrębie szyjki macicy, pochwy czy

sromu. Rzeczywiście, można już dzisiaj powiedzieć, że cytologia to za mało w przypadku jakichkolwiek wątpliwości diagnostycznych.

Testował Pan i posiada najnowsze urządzenie – kolposkop mobilny EVA System. Co w EVIE przykuło Pana szczególną uwagę – jakie rozwiązania technologiczne i użytkowe?

Kolposkop mobilny EVA wzbogaca praktykę ginekologiczną bez zbędnych komplikacji. Jest kompaktowy i przyjazny w obsłudze. Owa łatwość obsługi wraz z wysoką jakością obrazu stanowi dużą pomoc w szybkim podejmowaniu właściwych decyzji diagnostyczno-leczniczych.

Co skłoniło Pana do inwestycji w system EVA? Czy kolposkop w Pana gabinecie jest dodatkowym narzędziem pracy używanym profilaktycznie czy tylko w dalszej diagnostyce?

Po przeglądnięciu dostępnych ofert na rynku system EVA najlepiej odpowiadał moim potrzebom. Osobiście używam go na co dzień w ambulatoryjnej praktyce ginekologicznej. Kolposkop jest dla mnie nieodłącznym elementem badania ginekologicznego.

Obecnie nie trzeba być kolposkopistą, aby oferować w swoim gabinecie usługę badania kolposkopowego. Wyniki badania można skonsultować w wąskim bądź szerszym gronie. Czy korzysta Pan lub będzie korzystał z technologicznej innowacji jaką jest telemedycyna?

Mając do dyspozycji możliwość konsultacji obrazów kolposkopowych doskonalimy się i zwiększamy trafność właściwych rozpoznań, a tym samym skuteczność leczenia. Do tej pory nie korzystałem z telemedycyny w tym zakresie. Jest to jednak bardzo obiecująca dziedzina i na pewno w krótkim czasie będzie coraz szerzej dostępna i używana.



Czy słyszał Pan o technologii AVE (ang. Automated Visual Evaluation) – notabene zastosowanej w systemie EVA – zautomatyzowanej ocenie wizualnej wykorzystującej algorytm oparty na uczeniu maszynowym, który weryfikuje cyfrowy obraz szyjki macicy pod kątem obecności zmian nowotworowych lub przednowotworowych?

Tak, uczenie maszynowe to dziedzina, która w medycynie będzie bardzo pomocna w diagnostyce i na zachodzie ma już szerokie zastosowanie na przykład w patomorfologii. Należy jednak pamiętać, że wiarygodność, poprawność, kompletność i interpretacja wyników generowanych przez tę technologię wciąż pozostawia wiele do życzenia. W przyszłości tego typu innowacje na pewno ułatwią lekarzowi życie, ale na pewno go nie zastąpią.

**Dziękuję za rozmowę.
Monika Mikołajczak**

„ Kolposkop mobilny EVA wzbogaca praktykę ginekologiczną bez zbędnych komplikacji. Osobiście używam go na co dzień w ambulatoryjnej praktyce ginekologicznej. Jest kompaktowy i przyjazny w obsłudze. Owa łatwość obsługi wraz z wysoką jakością obrazu stanowi dużą pomoc w szybkim podejmowaniu właściwych decyzji diagnostyczno-leczniczych

prof. dr n med. Jerzy Jakubowicz