

Uzupełnienie informacji o Katedrze i Klinice Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii

Skład osobowy Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych w 2010 r. jest następujący:

Kierownik – prof.nadzw. WUM dr hab.n. med. Ewa Bar-Andziak

Prof. nadzw WUM dr hab.n. med. Tomasz Bednarczuk

Adiunkci: dr Urszula Ambroziak, dr Zbigniew Bartoszewicz, dr Krzysztof Chojnowski, dr Marek Czarkowski, dr Marcin Dębski, dr Wiesław Grzesiuk, dr Anna Makowska, dr Janusz Pachucki.

Asystent: lek. Michał Popow.

Prac naukowo techniczny: dr n biol. Agnieszka Kondracka

Lekarze zatrudnieni na etatach szpitalnych: lek. Tomasz Bartuszek, dr n. med. Maciej Jędrzejowski, lek. Karolina Kolasińska, lek. Małgorzata Krasnodębska, dr n. med. Piotr Miśkiewicz, lek. Emilia Musiał, lek. Maria Osikowska – Lokszejn, lek. Marcin Żach.

Rezydenci, lekarze specjalizujący się w chorobach wewnętrznych lub endokrynologii: Anna Bielec- Leśkiewicz, Joanna Dmowska - Chalaba, Agnieszka Guranowska, Anna Kępczyńska-Nyk, Beata Parzyszek, Małgorzata Wyszyńska.

Specjalizację z endokrynologii spośród pracowników Kliniki ma obecnie 13 lekarzy, w roku 2010 egzamin specjalizacyjny będą zdawać 4 osoby.

Zmiany organizacyjne w Klinice

Ze względu na wprowadzone przez NFZ zmiany zasad finansowania przerwano przyjmowanie chorych na hospitalizacje jednodniowe, które służyły przeprowadzaniu testów czynnościowych i kompleksowej ocenie w wybranych zaburzeniach czynności gruczołów dokrewnych.

Ze względu na wygaśnięcie uprawnień w Klinice nie jest prowadzona terapia ¹³¹I w warunkach stacjonarnych. Pacjenci zakwalifikowani do takiego leczenia otrzymują terapeutyczną dawkę jodu w trybie ambulatoryjnym w Zakładzie Medycyny Nuklearnej.

Działalność naukowa:

Kontynuowane są badania nad powiązaniem genotypu z fenotypem choroby Graves-Basedowa. Dalsze analizy polimorfizmów genów receptora estrogenowego β , czynnika jądrowego NF κ B1, i inhibitora NF- κ B sugerują, że polimorfizmy SNP mogą mieć udział w rozwoju i kształtowaniu się fenotypu choroby Gravesa - Basedowa. (współpraca z Zakładem

Badawczo Lecznicy Endokrynologii PAN).

Szczególnym zainteresowaniem Kliniki pozostaje orbitopatia tarczycowa (współpraca z Kliniką Okulistyki I Wydz. WUM) Wykazano, że częstość tego powikłania zmniejsza się w okresie ostatnich lat, rzadziej obserwuje się ciężkie postaci choroby. Nadal jednak zdarzają się przypadki nierozpoznane we właściwym czasie lub niewłaściwie leczone. Ocena czynników prognostycznych przebiegu orbitopatii tarczycowej wskazuje, że utrzymując się wysokie stężenia przeciwciał TBII i wysoka aktywność 5'-Dejodynazy są niekorzystnym wskaźnikami podatności na leczenie.

Analizowana jest efektywność leczenia pulsami glikokortykoidów u chorych w różnych fazach orbitopatii- osobno lub w skojarzeniu z radioterapią tkanek oczodołów.

We współpracy z zakładem Biochemii PAN zbadano wpływ terapii ¹³¹I łagodnych zmian guzkowych w tarczycy na DNA w tkance guzka poddanego leczeniu i w limfocytach krwi obwodowej. Wykazano, że procesy uszkodzenia i naprawy DNA przebiegają odmiennie w zmianie guzkowej i obwodowych limfocytach leczonych pacjentów.

Kontynuowano badania nad ekspresją mRNA dla dejodynaz oraz ich aktywności w tkankach nowotworów złośliwych i łagodnych - jako przyczynek do poznania czynników regulujących wzrost komórek nowotworowych i ich metabolizm. Między innymi wykazano istotne różnice w aktywności dejodynaz łagodnych i złośliwych guzach wątroby. Część badań podstawowych prowadzona jest wspólnie z Zakładem Badawczo Lecznicy Endokrynologii PAN i Zakładem Biochemii CMKP

Wykazano również, że pomimo trwającego od ponad 10 lat. wzbogacania soli spożywczej w jod, część populacji dorosłych zamieszkującej województwo mazowieckie nadal narażona na niedostateczną podaż jodu; dotyczy to zwłaszcza osób ograniczających spożycie soli ze względu na zalecenia lekarskie (nadciśnienie tętnicze, niewydolność serca).

Zespół Kliniki obecnie prowadzi badania nad adekwatnością zaopatrzenia w jod w grupie kobiet ciężarnych; ponadto w ramach programu ogólnopolskiego bierze udział w tworzeniu bazy wartości referencyjnych dla laboratoryjnych parametrów służących ocenie czynności tarczycy u zdrowych kobiet w kolejnych trymestrach ciąży. Przedmiotem badań jest także przebieg chorób tarczycy u kobiet ciężarnych, poporodowe zapalenie tarczycy, wpływ patologii tarczycy na płód.

W ostatnich latach podjęto także prospektywne badania nad klinicznymi aspektami zespołów wrodzonych zaburzeń syntezy steroidów nadnerczowych. Prowadzona jest ambulatoryjna obserwacja i leczenie chorych z uwarunkowanymi genetycznie zespołami

hiperandrogenizacji nadnerczowej (bloki enzymatyczne), której celem jest ocena efektu leczenia, ustalenie najniższych skutecznych dawek glikokortykoidów a także analiza spodziewanych negatywnych objawów związanych z wieloletnią terapią. Szczegółnej ocenie podlegać będzie metabolizm, masa kostna i markery jej przemian metabolicznych.

W grupie kobiet z zespołem PCO prowadzona jest ocena skuteczności stosowanych metod leczenia (niefarmakologiczne, metformina, doustne antykoncepcyjne, antyandrogeny) zwłaszcza w odniesieniu do nasilenia hiperandrogenizacji ocenianej na podstawie objawów klinicznych i parametrów laboratoryjnych i insulinooporności. W tej grupie chorych wprowadzamy i oceniamy pod względem metodycznym nowe metody oznaczeń wybranych androgenów w ślinie z zamiarem wykorzystania ich w ambulatoryjnym monitorowaniu efektów leczenia.

We współpracy z kilkoma Klinikami i Zakładami naszej Uczelni zajmujemy się od kilku lat diagnozowaniem, kompleksowym leczeniem i długotrwałą obserwacją pacjentów z guzami neuroendokrynnymi, głównie przewodu pokarmowego i trzustki.

W klinice zatrudniony jest także dr Marek Czarkowski, specjalista endokrynolog, kardiolog, absolwent podyplomowych studiów z bioetyki w Polsce i USA. W związku z powyższym Klinika realizuje także programy naukowe związane z techniką pomiaru ciśnienia tętniczego, kardiologicznymi aspektami chorób endokrynologicznych oraz kwestiami dotyczącymi etycznych aspektów pracy lekarzy i lekarzy badaczy ze szczególnym uwzględnieniem problemów związanych z pracą komisji bioetycznych oraz etyczną realizacją eksperymentów medycznych w tym badań klinicznych. Dr Czarkowski prowadzi także wykłady na podyplomowych studiach: *Metodologia badań klinicznych*.

Opracowali E Bar-Andziak, W Grzesiuk

Warszawa 2010-01-22