

Gastrointestinálna onkológia

Gastrointestinal oncology

T. Koller

V. interná klinika LFUK a UN Bratislava



Vážení čitatelia Gastroenterologie a hepatologie, po horúcom lete prichádza jeseň, a k nej už tradične patrí v poradí piate tohtoročné číslo nášho časopisu. Tak ako každý rok je venované problematike gastrointestinálnej onkológie. Najväčšou onkologickou témou v gastroenterológii je skrining kolorektálneho karcinómu. Táto téma si tradične zaslúžila samostatný editoriál, ale mňa nesmierne teší, že po dlhšej prestávke vám prinášame správu o situácii na Slovensku. Pevne verím, že táto správa dr. Andreja Orságha bude mať pokračovanie v ďalších rokoch a bude predmetom horúcich odborných diskusií, ktoré pomôžu našu aktuálnu situáciu zlepšiť. Z ostatných menej nosných, ale rovnako dôležitých tém, ich v novom čísle nájdeme hneď niekoľko.

Prvou je správa dr. Petra Hříbka o novej modalite liečby hepatocelulárneho karcinómu. Medzi potenciálne kuratívne modalitty patrili doposiaľ chirurgická resekcia, rádiovlnová ablácia alebo transplantácia pečene. K nim v súčasnosti pribudla moderná neinvazívna metóda, tzv. stereotaktická rádioterapia.

Autori prinášajú prehľad možného využitia a prvé vlastné skúsenosti pri liečbe pacientov.

Druhou je správa z nášho pracoviska V. internej kliniky LFUK a UN Bratislava o klinickom využití EUS navigovanej tenko-ihlovej biopsie solídnych pankreatických lézií. Je to prvá správa zo Slovenska, ktorá dopĺňa v minulosti publikované skúsenosti z Českej republiky a prináša aj niekoľko unikátnych pohľadov. Metóda sa ukazuje nielen ako presný diagnostický nástroj, ale ukázalo sa, že má aj silný prognostický význam. Navyše, ak u malígnych lézií, ktorých bolo takmer 84 %, došlo ku nasadeniu cielených liečebných modalít, tieto mali pre pacientov prospech vo forme zlepšeného celkového prežívania.

Treťou je prezentácia dr. Kateřiny Košťálovej, ktorá preberá kazuistiku 75-ročnej ženy po ezofagektómii pre adenokarcinóm, u ktorej sa objavila pomerne raritná kombinácia komplikácií vo forme anastomotickej dehiscencie, ktorej hojenie spôsobilo refraktérnu anastomotickú stenózu. Autori veľmi prehľadne prezentujú správne nača-

sovanie a použitie dvoch moderných metód: endoskopickéj vákuovej terapie na liečbu dehiscencie anastomózy a netradičné využitie kovového lúmen apozičného stentu na liečbu refraktérnej anastomotickej stenózy.

Vážení kolegovia, všetci vnímame, že náš časopis nie je určený na prezentovanie najnovších prevratných objavov medicíny. Som však presvedčený, že Gastroenterológia a hepatológia zostáva časopisom, ktorý do histórie zaznamenáva vnútorný svet našich gastroenterologických a hepatologických pracovísk. Jeho obsah prináša správnu kombináciu postgraduálneho vzdelávania, prezentácie moderných diagnostických a liečebných postupov, ako aj vlastných skúseností s nimi. Pri spoznávaní tohto sveta vám preto prajem veľa pohodových jesenných večerov. Zároveň ďakujem všetkým prispievateľom a želim im veľa elánu do ďalšej tvorivej práce.

doc. MUDr. Tomáš Koller, PhD.
koeditor sekcie Gastrointestinálna
onkológia
tomas.koller@fmed.uniba.sk