

ZMIENIĆ SYSTEM
MACIEJ MUSIAŁ

MAM WOLEĆ WALKI
JOANNA KORONIEWSKA

PRZYJAZNY
DEVELOPER 2019
RAPORT

NR 9, Wrzesień 2019

gentleman

magazine

JESTEŚMY PIONIERAMI

Rozmowa z Voytkiem „Soko” Sokolnickim,
Mikołajem Adamczakiem i Miłoszem Gałajem
z zespołu TRÉvoci.

cena 4,99 (w tym 8% VAT)

Nr indeksu 342521 ISSN 1427-0420



9 771427 042904 09

ale i psychiczny w kontakcie z ludźmi. Nie wszyscy potrafią zrozumieć, że ta choroba nie zaraża. Często widzę przesywający wzrok, który znika na chwilę i za chwilę się znowu pojawia. Widzę w tym wzroku obrzydzenie. Niejednokrotnie spotykałam się z wyzwiskami, brzydal, żółtek... – mówi ze smutkiem 31-letnia Agata, która z AZS zmagają się od dzieciństwa. Były momenty, że sama się po prostu izolowałam przed światem, żeby nie cierpieć – dodaje. Z jednej strony ta choroba wywołuje określone skutki związane ze świadem, z problemami skórnymi, a z drugiej wpływa też bardzo mocno na samoocenę osoby chorej. Na moją samoocenę przez wiele lat ta choroba wpływała bardzo negatywnie – podkreśla Krzysztof z Warszawy. Człowiek nie jest w stanie patrzeć na siebie jako na kogoś, kto może odnosić sukcesy, kto może być szczęśliwy – dodaje.

Depresja

Towarzysząca chorobie frustracja (niemal 50 proc. pacjentów z AZS o nasileniu umiarkowanym do ciężkiego doznaje uczucia frustracji), obniżona samoocena, bezsilność i poczucie osamotnienia spowodowane wykluczeniem społecznym nasilają objawy depresji i tendencji samobójczych. Bywały dni, że po prostu nie byłem w stanie się ruszyć rano z łóżka, nie byłem w stanie się zmusić do jakiegokolwiek pracy. Nagle straciłem jakąkolwiek radość życia, przestałem umieć cieszyć się z rzeczy drobnych, które kiedyś sprawiały mi przyjemność. Gdyby nie to, że poszedłem do psychoterapeuty być może dziś bym nie tutaj nie było – dodaje. Obecnie ocenia się, że aż 30-40 proc. pacjentów ze schorzeniami skóry wymaga opieki psychiatrycznej lub psychologicznej. – Kult „nieskazitelnej skóry” (ang. flawless skin) stał się tak silny, że do gabinetów terapeutów trafia coraz więcej osób, które cierpią na problemy psychologiczne i neuropsychiatryczne będące konsekwencją dotykającego ich wykluczenia i stygmatyzacji. Osoby te mają ogromną trudność w nawiązywaniu bliższych kontaktów z ludźmi, stronią od spotkań w świecie rzeczywistym na rzecz przestrzeni wirtualnej, gdzie dzięki filtrom i avatarom mogą poczuć się atrakcyjne.

ATOPOWE ZAPALENIE SKÓRY TO CHOROBA CAŁEGO ORGANIZMU, DLATEGO DO AZS POWINNO SIĘ PODCHODZIĆ KOMPLEKSOWO I ROZPOZNAWAĆ ZARÓWNO ZMIANY SKÓRNE, JAK I SCHORZENIA POZASKÓRNE, KTÓRE MOGĄ TOWARZYSZYĆ CHOROBI

Nie rzadko całkowicie rezygnują z bliskości fizycznej i kontaktów seksualnych – zaznacza Agata Stola specjalistka zdrowia publicznego zajmująca się zagadnieniami związanymi z chorobami cywilizacyjnymi, terapeutka uzależnień i trenerka personalna, doktorantka w Instytucie Studiów Społecznych im. Profesora Roberta Zajonca UW. Członkini Zarządu Fundacji Edukacji społecznej inicjatora kampanii Zrozumieć AZS. Niestety jak wynika z przygotowanej w ramach kampanii ankiety, ponad 85 proc. respondentów nigdy nie miało konsultacji u psychologa w ramach świadczeń NFZ. Mając to na uwadze, musimy edukować i zmieniać percepcję społeczną tak by pacjentom cierpiącym na AZS, żyło się po prostu lepiej – dodaje Stola.

Kampania Zrozumieć AZS

„Zrozumieć AZS” to ogólnopolska kampania społeczna poświęcona atopowemu zapaleniu skóry (AZS). Jej celem jest zmiana percepcji społecznej dotyczącej atopowego zapalenia skóry i zwrócenie uwagi na problemy, z jakimi każdego dnia muszą mierzyć się pacjenci cierpiący na tę chorobę oraz walka z wykluczeniem i stygmatyzacją pacjentów. – W ramach prowadzonych działań edukacyjnych stworzyliśmy internetową platformę edukacyjną, która jest bazą wiedzy na temat AZS. Na portalu www.zrozumiecasz.pl zarówno pacjenci jak i ich rodziny oraz wszyscy zainteresowani tematem znajdują najważniejsze informacje na temat atopowego zapalenia skóry, teksty eksperckie i historie pacjentów w postaci krótkich materiałów wideo, jak również wyszukiwarkę placówek dermatologicznych, alergologicznych i psychologicznych. Strona będzie linkowała do fan page kampanii na kanale społecznościowym Facebook (www.facebook.pl/zrozumiecasz), na którym zainicjowana zostanie akcja hasztagowa popierająca walkę z wykluczeniem społecznym pacjentów z AZS. W planach mamy również plenerową wystawę zdjęć, w której bohaterami będą pacjenci z AZS oraz publikację raportu dotyczącego doświadczeń pacjentów z AZS – wylicza Agata Stola.

1. Katrina Abuabara, et al. "The prevalence of atopic dermatitis beyond childhood: A systematic review and meta-analysis of longitudinal studies." *Allegory*, 2018. Available at: doi:10.1111/all.13320
2. Badanie ankietowe przeprowadzone w sierpniu i wrześniu 2019 roku na grupie 306 pacjentów przez ekspertów z Instytutu Zarządzania w Ochronie Zdrowia Uczelni Łazarskiego na podstawie narzędzia użytego przez National Health Service w Wielkiej Brytanii do monitorowania zmian w doświadczeniu pacjentów.
3. J. Whiteley, B. Emir i R. Seitzman, "The burden of atopic dermatitis in US adults: results from the 2013 National Health and Wellness Survey", *Curr Med Res Opin*, vol. 32, nr 10, str. 1645-1651, 2016
4. Badanie ankietowe przeprowadzone w sierpniu i wrześniu 2019 roku na grupie 306 pacjentów przez ekspertów z Instytutu Zarządzania w Ochronie Zdrowia Uczelni Łazarskiego na podstawie narzędzia użytego przez National Health Service w Wielkiej Brytanii do monitorowania zmian w doświadczeniu pacjentów.
5. Badanie ankietowe przeprowadzone w sierpniu i wrześniu 2019 roku na grupie 306 pacjentów przez ekspertów z Instytutu Zarządzania w Ochronie Zdrowia Uczelni Łazarskiego na podstawie narzędzia użytego przez National Health Service w Wielkiej Brytanii do monitorowania zmian w doświadczeniu pacjentów.

IMPLANTY ZĘBOWE, CO WARTO O NICH WIEDZIEĆ?

Implantologia to wciąż rozwijająca się nauka, pozwalająca na odtworzenie zębów utraconych w wyniku urazów, uszkodzeń lub niewłaściwego dbania o higienę jamy ustnej.



dr n. med. Szymon Frank
założyciel i właściciel Dr Frank
Autorskiej Kliniki Stomatologicznej
w Warszawie www.drfrank.pl

Implant to tytanowy wszczep, na którego podstawie mocuje się później koronę protetyczną. Liczba implantów nie musi dorównywać liczbie straconych zębów. W przypadkach sporych braków w uzębieniu praktykuje się zwykle kilkupunktową implantację i to na niej opiera się korony i protezy. Wszczepiony w kość implant, podczas fizjologicznego procesu gojenia, na stałe łączy się z tkanką kostną na zasadzie kościocrostu. Dzięki temu zyskuje wysoką stabilność. Proces ten nazywany jest osteointegracją. Po okresie wgojenia należy wykonać uzupełnienie protetyczne nieodbiągające od naturalnych zębów.

Isłota diagnostyki

Przed zabiegiem niezwykle istotna, a nawet najważniejsza, jest dokładna

diagnostyka. Zawsze powtarzam to swoim pacjentom, że proces wszczepienia implantu zaczynamy na etapie planowania zabiegu. Do tego potrzebna jest diagnostyka w postaci tomografii komputerowej, aby dokładnie wykonać pomiary i dobrać odpowiedni implant. Dzięki temu możemy maksymalnie wykorzystać warunki anatomiczne danego pacjenta. Niekiedy nie ma możliwości wszczęcia implantu, bo tkanki kostnej jest zbyt mało. Wówczas potrzebne są dodatkowe zabiegi z zakresu sterowanej regeneracji kości – czyli najpierw odtwarzamy kość, a w późniejszym etapie wszczepiony zostaje implant.

Obalając mity

Wielu pacjentów obawia się samego zabiegu. Krążą mity, że wszczepienie implantu jest zabiegiem bolesnym. W tym miejscu chciałbym podkreślić, iż wszczepienie implantu jest najmniej inwazyjnym zabiegiem z zakresu chirurgii stomatologicznej. Nieraz sama ekstrakcja zęba jest bardziej inwazyjna dla pacjenta, niż wszczepienie implantu. Są to zabiegi, których pacjenci w żaden sposób nie powinni się obawiać. Zabieg wykonuje się w znieczuleniu miejscowym, sprawiając że jest on całkowicie bezbolesny dla pacjenta. Przy sprawnym operatorze zabieg

wszczepienia pojedynczego implantu trwa kilkanaście minut.

Kompetencja to podstawa

Sam dobór systemu implantologicznego zależy od lekarza. Jak w każdej dyscyplinie na rynku znajdziemy lepsze i gorsze systemy. Nie chciałbym się w tym momencie zagłębiać w aspekty czysto mechaniczne, ale istnieją duże różnice w powierzchni implantów, połączeniu protetycznym implantu z koroną protetyczną. Ma to bardzo duże znaczenie na powodzenie i trwałość zastosowanego rozwiązania. Ważne, aby lekarz posługujący się danym systemem implantologicznym był z nim dobrze zapoznany.

Odtworzyć naturę

W końcowym etapie leczenia na implancie mocowana jest korona protetyczna. Dzięki dostępnym materiałom możliwe jest zrobienie korony niczym nie odbiegającej od naturalnego zęba. Współczesna implantologia daje możliwość odtworzenia naturalnego, pięknego uzębienia pacjentów, nawet w przypadkach kiedy doszło do dużego zaniaku kości. To jako lekarz zajmujący się implantologią od wielu lat lubię najbardziej. Z biegiem lat implanty zębów stają się coraz popularniejsze i coraz bardziej dostępne.