GENERALI | The Human Safety Net | Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Pierwszy w Polsce sprzęt do hipotermii leczniczej w karetkach neonatologicznych

Pierwszy w Polsce sprzęt do hipotermii leczniczej w karetkach neonatologicznych

Specjalistyczny sprzęt trafi do karetek w Poznaniu, Zielonej Górze oraz Bydgoszczy

Generali Polska oraz Fundacja The Human Safety Net nawiązały współpracę z Uniwersytetem Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. W ramach tej współpracy powstał projekt zastosowania po raz pierwszy w Polsce hipotermii leczniczej u noworodków z niedotlenieniem okołoporodowym już podczas transportu karetką.

Hipotermia terapeutyczna, polegająca na kontrolowanym obniżeniu temperatury ciała, jest uznaną metodą poprawiającą wyniki leczenia dzieci dotkniętych niedotlenieniem okołoporodowym tj. asfiksją. Dotychczas metoda ta stosowana była dopiero podczas hospitalizacji.

W ramach projektu wyposażone w specjalistyczny sprzęt do hipotermii w transporcie zostaną karetki neonatologiczne w Polsce – urządzenia trafią do Ginekologiczno-Położniczego Szpitala Klinicznego w Poznaniu, Uniwersyteckiego Szpitala im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze oraz Uniwersyteckiego Szpitala nr 2 im. dr. Jana Biziela w Bydgoszczy.

W ramach współpracy zostaną też przeprowadzone warsztaty i szkolenia dla lekarzy oraz pielęgniarek, tak aby personel medyczny był przygotowany do zastosowania hipotermii leczniczej w transporcie „N".

Cały projekt, którego wartość wynosi ponad 300 tysięcy złotych, ma na celu zminimalizowanie negatywnych skutków niedotlenienia.

Niestety w Polsce takie niedotlenienie i jego powikłania zdarzają się częściej niż w krajach Europy Zachodniej – dotyka ono od 2 do 6 dzieci na 1.000 żywych urodzeń.

Dla porównania w innych krajach wskaźnik ten jest na poziomie:
- 1-2 na 1.000 żywych urodzeń w Wielkiej Brytanii,
- 0,5 na 1.000 żywych urodzeń w Szwecji.

For Newborns



Skrócimy czas udzielenia właściwej pomocy

To prawdziwy przełom w transporcie „N”



Obecnie sprzętem stacjonarnym do prowadzenia hipotermii terapeutycznej dysponują jedynie szpitale o najwyższym stopniu referencyjności (III). Noworodki z niedotlenieniem urodzone poza ośrodkami III stopnia referencyjności transportowane są karetką „N” do szpitala specjalistycznego. Dlatego niekiedy mija nawet 5 godzin, zanim dziecko poddane jest odpowiedniemu leczeniu.

Tyle właśnie wynosi średni czas “od pierwszego telefonu” do momentu przywiezienia noworodka do szpitala dysponującego odpowiednim sprzętem.

Szybkie rozpoczęcie leczenia jest kluczowe, gdyż podstawą w zapobieganiu wystąpienia encefalopatii niedotleniowo-niedokrwiennej (która jest skutkiem m.in. asfiksji) jest schłodzenie ciała noworodka najpóźniej do 6 godzin od porodu. Im szybciej zapewnimy dziecku leczenie, tym mniejsze będzie ryzyko skutków niedotlenienia którym jest np. mózgowe porażenie dziecięce.

To prawdziwy przełom, gdyż dzięki rozpoczęciu hipotermii leczniczej już w karetce neonatologicznej skrócimy czas, w którym noworodek otrzyma pomoc i leczenie.

For Newborns



Żadna karetka w Polsce nie posiada sprzętu do leczniczej hipotermii noworodków z niedotlenieniem



Po przekroczeniu granicy 6 godzin zmiany powstałe w mózgu dziecka w wyniku niedotlenienia są już nieodwracalne i mogą doprowadzić do niepełnosprawności fizycznej, intelektualnej, a w najgorszym wypadku również do śmierci.

W innych krajach zapobieganie skutkom niedotlenienia poprzez wykorzystanie urządzeń chłodzących już w czasie transportu karetką neonatologiczną jest już złotym standardem.

Takie systemy wczesnej hipotermii podczas transportu funkcjonują w Australii czy Szwecji. Ich działanie może znacząco obniżyć ryzyko zaburzeń rozwoju wynikających z asfiksji. W Polsce na ten moment dysponujemy jedynie sprzętem stacjonarnym, który znajduje się w 28 szpitalach w kraju. W praktyce oznacza to, że dzieci urodzone w miastach dalekich od tych ośrodków są skazane na czekanie dłuższe niż kluczowe pierwsze 6 godzin po porodzie, kiedy to rozpoczęcie hipotermii terapeutycznej może jeszcze pomóc.

For Newborns



Jaki jest cel projektu?

Naszym celem jest ograniczenie występowania skutków niedotlenienia u noworodków (asfiksji) oraz encefalopatii niedotleniowo-niedokrwiennej poprzez zastosowanie 2 filarów



- Zwiększenie skuteczności leczenia poprzez zastosowanie hipotermii leczniczej w transporcie „N” u noworodków ze zdiagnozowaną w stopniu poważnym lub „umiarkowanym” encefalopatią niedotleniowo-niedokrwienną w czasie do 6 godzin od narodzin.

- Poprawa opieki medycznej i wprowadzenie najlepszych praktyk w transporcie „N” oraz na oddziałach położniczych i oddziałach neonatologicznych poprzez organizację warsztatów i szkoleń dla lekarzy i pielęgniarek.

For Newborns



Jaki sprzęt trafił do karetek?



Karetki wyposażono w urządzenie Tecotherm Neo. Jest to innowacyjne urządzenie dostosowane do prowadzenia hipotermii w trakcie transportu. Prowadzi ono bieżący monitoring temperatury noworodka w odstępach co 2 sekundy, dzięki temu precyzyjnie utrzymuje temperaturę ciała noworodka na stabilnym poziomie.



Tecotherm Neo można zaprogramować na pełny cykl leczniczy, z możliwością ustawienia temperatur docelowych, czasu trwania zabiegu, a nawet tempa ponownego ogrzewania/chłodzenia, co sprawia, że urządzenie jest łatwe w obsłudze. Wszystkie ustawienia i zmierzone parametry są rejestrowane na karcie pamięci co minutę, umożliwiając późniejsze ich przeglądanie.

For Newborns





JM Rektor
prof. dr hab. Andrzej Tykarski

Uniwersytet Medyczny w Poznaniu realizuje szereg programów w obszarze zdrowia publicznego takich jak: programowanie metaboliczne, zdrowy ageing, czy badania przesiewowe słuchu u noworodków. Inicjatywa stosowania hipotermii leczniczej w transporcie noworodka wpisuje się w działania profilaktyki zdrowotnej oraz zdrowia publicznego, bowiem projekt ma swoim zakresem objąć 3 województwa: wielkopolskie, lubuskie i kujawsko-pomorskie.

W związku z tym jestem bardzo zadowolony, że nasz Uniwersytet będzie koordynował ten projekt. Natomiast firmie Generali chciałem podziękować, że postanowiła wesprzeć projekt, którego celem jest ograniczenie powikłań niedotlenienia wewnątrzmacicznego i okołoporodowego.



Dr hab.n. med. Jan Mazela prof. UM

Koordynator medyczny projektu „Pierwszej w Polsce hipotermii leczniczej w transporcie „N”

Jestem niezmiernie szczęśliwy z nawiązanej współpracy z Generali Polska oraz z fundacją The Human Safety Net. Dzięki tej współpracy możemy realnie zmienić przyszłość wielu naszych pacjentów, zapobiegając ich niepełnosprawności a nawet śmierci.

Bazując na badaniach klinicznych, a także na doświadczeniach naszych kolegów i koleżanek lekarzy z innych krajów, wdrożenie w Polsce pierwszej systemowej hipotermii leczniczej w transporcie „N” jest prawdziwym przełomem. Czas gra tu niezwykle istotną rolę, stąd rozpoczęcie odpowiedniego leczenia już w karetce nie tylko uratuje życie niejednego dziecka ale też może zapobiec niezwykle dotkliwemu powikłaniu encefalopatii niedotleniowo-niedokrwiennej, jakim jest mózgowe porażenie dziecięce.

Wraz ze mną projekt koordynuje lek. Greta Sibrecht, która będzie współpracować z wybranymi do projektu trzema szpitalami z Poznania, Zielonej Góry i Bydgoszczy. To z tych ośrodków medycznych będziemy otrzymywać dane, które poddamy analizie, by wypracować najlepsze praktyki postępowania w przypadku urodzenia noworodka z asfiksją.



Prof. dr hab. med. Ewa Helwich
Kierownik Kliniki Neonatologii i ITN
Konsultant Krajowy w dziedzinie neonatologii

Skrócenie czasu rozpoczęcia kontrolowanej, terapeutycznej hipotermii u noworodka z przebytym niedotlenieniem okołoporodowym ma bardzo istotne znaczenie gdyż daje szansę uniknięcia negatywnych następstw w rozwoju dziecka.

Uważam, że w każdym województwie powinna być dostępna przynajmniej jedna karetka „N" w pełni wyposażona w aparaturę do chłodzenia, bo rozpoczęcie tej sprawdzonej terapii już w trakcie transportu, ogranicza skutki niedotlenienia i jest korzystne dla dziecka.

Dlatego warto docenić, że Generali wspólnie z Fundacją The Human Safety Net zainteresowało się problemem i we współpracy z Uniwersytetem Medycznym w Poznaniu wyposażyło pierwsze karetki w Polsce w tę aparaturę.



Prezes Generali Polska,
Maciej Fedyna

Jesteśmy dumni, że Generali Polska może być częścią tego wyjątkowego projektu. Ubezpieczenia to nie tylko biznes, to sposób myślenia o świecie i misja społeczna. Niezwykle ważne jest dla nas życie i zdrowie innych. W DNA Generali wpisana jest także pomoc, dlatego wraz z The Human Safety Net postanowiliśmy połączyć siły, aby pomóc noworodkom, które rodzą się z niedotlenieniem.

W Polsce możemy zrobić wiele dobrego w tym zakresie, stąd niezwykle się cieszę z nawiązanej współpracy z Uniwersytetem Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu oraz profesorem tego Uniwersytetu dr hab. n. med. Janem Mazelą.

Realizacja tego projektu to dla nas ogromny zaszczyt, gdyż razem z The Human Safety Net możemy realnie wpływać na lepszą przyszłość tych najbardziej bezbronnych – noworodków, dlatego będziemy wspierać projekt pierwszej w Polsce hipotermii leczniczej noworodków w transporcie.



Prezeska Fundacji The Human Safety Net Emma Ursich

Jako Fundacja The Human Safety Net chcemy wspierać społeczności w krajach, w których działa Generali. Dziś jesteśmy już aktywni w 20 krajach, w których współpracujemy z organizacjami społecznymi, łącząc mocne strony sektora społecznego i prywatnego.

Dzięki naszym trzem programom (Dla Noworodków, Dla Rodzin, Dla Uchodźców zakładających start-upy) chcemy mieć trwały wpływ na życie osób w najtrudniejszej sytuacji i umożliwić im jak najlepsze wykorzystanie ich życia i szans.

Z przyjemnością witam Uniwersytet Medyczny w Poznaniu jako nowego partnera w naszej sieci. W ramach programu Dla Noworodków w Polsce wspólnie poprawimy jakość opieki nad dziećmi urodzonymi z niedotlenieniem okołoporodowym (asfiksją), zapewniając bezpieczne, skuteczne, efektywne oraz szybkie rozwiązanie, które wspiera małych pacjentów w najbardziej oddalonych ośrodkach w Polsce.

Fundacja The Human Safety Net

The Human Safety Net to fundacja, której celem jest łączenie sektora społecznego i prywatnego poprzez wykorzystanie ich mocnych stron. Została założona przez Generali, jednego z największych ubezpieczycieli na świecie, który rozszerzył swoje cele o „umożliwienie ludziom kształtowania bezpieczniejszej przyszłości poprzez troskę o ich życie i marzenia”.
W tym ruchu osób pomagających ludziom, Generali mobilizuje swoich pracowników, współpracowników, agentów, a także umiejętności i zasoby do wspierania celów The Human Safety Net. Dzięki sile tego działania możemy pomóc większej liczbie osób i zwiększyć nasz wpływ.
www.thehumansafetynet.org

Co jeszcze warto wiedzieć?

Niedotlenienie okołoporodowe u noworodków jest poważnym problemem medycznym nie tylko w Polsce, ale też Europie i krajach rozwijających się. Według szacunkowych danych, encefalopatia niedotleniowo-niedokrwienna dotyka średnio 3,7 noworodków na 1.000 żywych urodzeń(1). Stanowi ona trzecią pod względem częstotliwości przyczynę zgonów: noworodków, ustępując miejsca wcześniactwu i poważnym infekcjom.

W samej Europie rocznie notuje się 20.000 przypadków encefalopatii niedotleniowo-niedokrwiennej będącej skutkiem asfiksji. Około 25% z tych noworodków umrze, natomiast 50% będzie niepełnosprawnych(2).

Źródła:
1. Antonucci R, Porcella A, Oilloni MD. Perinatal asphyxia in the term newborn. Journal of Paediatric and Neonatal Individualized Medicine 2014;3(2)
2. Long M, Brandon DH. Induced Hypothermia for Neonates with Hypoxic-Ischemic Encephalopathy. Journal of Obstetric, Gynecologic and Neonatal Nursing. Volume 36, Issue 3, May–June 2007, Pages 293-298

For Newborns



Osoby do kontaktów

— Koordynator Projektu —

Paweł Wróblewski
Tel. +48 609 831 987
pawel.wroblewski@generali.pl



— Kontakt dla mediów —

Justyna Szafraniec
Tel. +48 797 604 442
justyna.szafraniec@generali.pl



— Koordynatorzy Projektu —

Dr hab.n. med. Jan Mazela prof. UM
Tel. +48 501 516 066
janco@pol-med.com.pl



Lek. med. Greta Sibrecht
Tel. +48 662 122 841
greta.sibrecht@gmail.com

