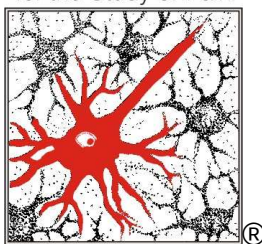


Polskie Towarzystwo
Badania Bólu

Polish Association
for the Study of Pain



POLSKIE TOWARZYSTWO BADANIA BÓLU

Prezes:

Prof. dr hab. n. med.
JAN DOBROGOWSKI
Zakład Badania
i Leczenia Bólu
Katedry Anestezjologii
i Intensywnej Terapii
Collegium Medicum UJ
31-531 Kraków
ul. Śniadeckich 10
Tel/fax (12) 421 08 85
e-mail:
midobrog@cyf-kr.edu.pl

Wiceprezes:

Prof. dr hab. n. med.
ANDRZEJ BASIŃSKI
Katedra i Klinika Medycyny Ratunkowej
Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego
80-214 Gdańsk
ul. M. Smoluchowskiego 17
e-mail:
andrzej.basinski@wp.pl

Sekretarz:

Dr n. med.
MAGDALENA KOCOT-KĘPSKA
Zakład Badania
i Leczenia Bólu
Katedry Anestezjologii
i Intensywnej Terapii
Collegium Medicum UJ
31-531 Kraków
ul. Śniadeckich 10
Tel/fax (12) 421 08 85
e-mail:
makoco@wp.pl

Skarbnik:

Lek. med.
KRYSTYNA BOCZAR
NZOZ Poradnia Leczenia
Bólu Przewlekłego
43-100 Tychy
ul. Gen. Andersa 6 a
tel. (32) 326 43 90
fax (32) 326 43 91
e-mail:
leczeniebolu@gmail.com

Członek Zarządu:

Prof. dr hab.
BARBARA PRZEWŁOCKA
Instytut Farmakologii PAN
31-343 Kraków
ul. Smętka 12
tel. (12) 6623398, 6374022
e-mail:
przebar@if-pan.krakow.pl

Prof. dr hab. n. med.

ADAM STĘPIEN
Klinika Neurologii
Wojskowego Instytutu Medycznego
04-141 Warszawa
ul. Szaserów 128
e-mail:
astepien@wim.mil.pl

Prof. dr hab. n. med.

JERZY WORDLICZEK
Klinika Leczenia Bólu
i Opieki Paliatywnej
Katedry Chorób Wewnętrznych
i Gerontologii CM UJ
31-531 Kraków
ul. Śniadeckich 10
tel. (12) 424 88 84
e-mail:
mswordli@cyf-kr.edu.pl

Kraków, 21 stycznia 2014 r.

Szanowny Pan

Szymon Chrostowski

Prezes Koalicji na Rzecz Walki z Bólem

Szanowny Panie Prezesie,

Pragnę bardzo podziękować za zaproszenie Polskiego Towarzystwa Badania Bólu do współpracy w ramach Koalicji na rzecz poprawy sytuacji pacjentów cierpiących z powodu bólu nowotworowego w Polsce.

Podobnie jak i Pan wierzymy, że wspólne zaangażowanie pacjentów, wsparcie autorytetów medycznych oraz partnerstwo wielu instytucji, może wpłynąć na poprawę sytuacji w tym zakresie.

Polskie Towarzystwo Badania Bólu jest członkiem międzynarodowych towarzystw IASP i EFIC od lat systematycznie przyczynia się do podwyższania standardów uśmierzania bólu ostrego i leczenia bólu przewlekłego, w tym także leczenia bólu u chorych na nowotwór.

W zakresie uśmierzania bólu ostrego wprowadzony jest cieszący się dużym zainteresowaniem projekt „Szpital bez bólu”, w którym uczestniczy już ponad 150 szpitali i oddziałów.

POLSKIE TOWARZYSTWO BADANIA BÓLU

ul. Śniadeckich 10, 31-531 Kraków

NIP 783-149-02-81

Bank Zachodni WBK S.A. O / Tychy

Nr konta: 87 1090 1652 0000 0000 6400 9560

Z inicjatywy PTBB Medyczne Centrum Kształcenia Podyplomowego Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie wprowadziło jedyne w Europie dwuletnie studia podyplomowe w zakresie medycyny bólu. Trwa czwarta edycja tych studiów i ponad pięciuset lekarzy uzyskało lub uzyska w najbliższym czasie pogłębione wykształcenie i faktyczną umiejętność leczenia bólu.

PTBB prowadzi także wiele innych działań edukacyjnych pracowników fachowych ochrony zdrowia i bardzo nam zależy na tym, aby dotyczyły one również szerokich grup społeczeństwa, a nie można tego skutecznie dokonać bez udziału organizacji reprezentujących pacjentów.

Z inicjatywy PTBB prowadzona jest działalność wydawnicza; od 2000 roku wydawany jest kwartalnik „Ból”, jak również wydano kilkanaście podręczników i opracowań monograficznych dotyczących leczenia bólu.

Pragniemy kontynuować i pogłębić naszą współpracę z Polskim Towarzystwem Medycyny Paliatywnej przy wydawaniu czasopisma „Medycyna Paliatywna”.

Powstały polskie wytyczne zgodne z międzynarodowymi standardami leczenia bólu u chorych na nowotwór, ale także wytyczne uśmierzania i leczenia bólu ostrego oraz bólu neuropatycznego. Trwają prace nad kolejnymi edycjami tych opracowań.

Nadal istnieje szereg barier, zarówno administracyjnych, jak również ze strony pacjentów i ich bliskich m.in.: uwarunkowania światopoglądowe i kulturowe – „cierpienie uszlachetnia”, przekonanie, iż ból jest nieodłączną „składową” choroby, czy też lęk przed uzależnieniem od leków opioidowych (opiofobia).

Występują również istotne bariery ze strony personelu medycznego utrudniające właściwe leczenie bólu. Klinicyści nie zawsze uznają, że uśmierzanie bólu jest podstawową zasadą medycyny i fundamentalnym prawem człowieka. Istotne jest również pokonywanie barier związanych z obawą przed stosowaniem silnych leków przeciwbólowych.

Ponadto, wśród części organizatorów systemów opieki zdrowotnej obserwuje się niepełne zrozumienie dotyczące finansowania pomocy cierpiącym z powodu bólu.

Należy dążyć do poprawy realizacji prawa polskiego pacjenta do otrzymania ulgi w bólu i cierpieniu również poprzez podjęcie następujących działań poprzez :

Zwiększenie zgodnie ze wskazaniami medycznymi przepisywania silnie działających leków przeciwbólowych, w tym opioidów.

Zwiększenie przepisywania innych leków adjuwantowych, głównie przeciwpadaczkowych i przeciwdepresyjnych, szczególnie u pacjentów opornych na leki przeciwbólowe.

Zastosowanie lecznicze innych środków np. kanabinoidów, w niektórych nieuleczalnych zespołach bólowych opornych na inne metody leczenia.

Częstsze zastosowanie interwencyjnych technik leczenia, gdy zawiodą inne mniej inwazyjne metody.

Wprowadzenie specjalizacji szczegółowej w zakresie medycyny bólu i zapewnienie przez specjalistów i ich przedstawicieli, konsultantów wojewódzkich i krajowych, realnego wpływu na poprawę leczenia bólu w Polsce.

Bariery te powodują, że leczenie bólu nie jest jeszcze dostateczne i wymaga stałego wysiłku ze strony organizatorów ochrony zdrowia, towarzystw naukowych, przede wszystkim PTBB i PTMP, innych organizacji pozarządowych, takich jak reprezentowana przez Pana Koalicja na Rzecz Walki z Bólem.

Prezes Polskiego Towarzystwa Badania Bólu

Prof. dr hab. n. med. Jan Dobrogowski