

# ELŐSZÓ



A *Nőgyógyászati Onkológia* jelen száma fontos gyakorlati jelentőségű közleményeket tartalmaz. Az utóbbi években hasonló tanulmányok nem jelentek meg a hazai szakmai folyóiratokban, ezért hiánypótlóak.

A nőgyógyászati onkológiában a különböző képpalkotó eljárások fontos szerepet játszanak a stádium meghatározásában, a prognózis megállapításában, a terápia megválasztásában, a kezelés hatékonyságának ellenőrzésében, és a betegek utánkövetésében. Az összefoglaló közlemény kiváló segítséget nyújt abban, hogy mikor, milyen célból, melyik képpalkotó eljárást alkalmazzuk.

Napjainkban a rosszindulatú nőgyógyászati daganatok és a mélyen infiltráló endometriosis kezelése során gyakran kényszerülünk kiterjesztett műtét végzésére. A radikális műtét a kismedence anatómiájának alapos, részletes ismeretét igényli, különös tekintettel a kismedence vegetatív beidegzésének neuroanatómiáját illetően. Az áttekintő közlemény az ún. idegkímélő műtéti technikák alkalmazásához nyújt nélkülözhetetlen segítséget. E műtéti eljárás mellett jelentősen csökken a posztoperatív vizelet-, székletürítési rendellenesség gyakorisága és a szexuális életet kedvezőtlenül befolyásoló szövődmények száma. Noha a radikális műtét megfelelő centrumban végzendő, az anatómiai ismeretek áttekintése valamennyi kis-

medencei műtétet végző szülész-nőgyógyász számára hasznos.

Érdekes problémakörrel foglalkozik az endometriosis és a rosszindulatú daganatok összefüggéseivel foglalkozó tanulmány. Jelenlegi ismereteink alapján úgy tűnik, hogy az epithelialis eredetű malignus petefészek-daganatok gyakorisága növekszik az endometriosisban szenvedő nők között.

Bár csak néhány nőgyógyász végez emlőműtétet, célszerű ismerünk az emlőrák sebészetében bekövetkezett jelentős szemléleti változásokat. A sebészi szél, a hónalji nyirokcsomó eltávolítása, a neoadjuváns kezelés sebészi vonatkozásai és a „nem tapintható emlőtumorok” sebészeti kérdéseivel kapcsolatban nyújt gyakorlati ismereteket az emlőrák sebészetével foglalkozó közlemény.

A húgyvezetékét infiltráló endometriosis ritka kórkép, korai felismerése kiemelkedően fontos a késői szövődmények megelőzése szempontjából. Az ureter falát beszűrő endometriosis ellátása nagy műtéti tapasztalattal rendelkező operatórt igényel. Késői diagnózis esetén a vesét is elveszíthetjük. Mélyen infiltráló endometriosisban szenvedő beteg ellátása során mindig gondoljunk az ureter esetleges érintettségére.

Végül szeretném felhívni a figyelmet az *Orvosi nyelv* című rovatban megjelenő közleményre, mely az orvosi nyelvben gyakran használatos idegen kifejezések magyarázatával és helyesírásával kapcsolatos tudnivalókat tartalmazza. A közlemény első része a *Nőgyógyászati Onkológia* előző évfolyamának első számában jelent meg, ennek folytatását olvashatja az érdeklődő.

Prof. Dr. Rigó János Jr.  
főszerkesztő