De la intervenții oncologice complexe, la echipe medicale specializate și prelevarea de organe

Spitalul Clinic Județean de Urgență Ilfov își extinde expertiza chirurgicală

Competenţele în chirurgia oncologică, hepato-bilio-pancreatică şi laparoscopică, dezvoltarea unor echipe dedicate unor patologii specifice şi acreditarea, în 2025, ca punct de recoltare de organe, marchează o nouă etapă în evoluţia serviciilor medicale ale Spitalului Clinic Judeţean de Urgenţă Ilfov.

Cristina NEDELCU

Capacitatea unui spital de urgență de a trata cazuri complexe nu se măsoară doar prin numărul de paturi sau prin dotarea sălilor de operație, ci și prin nivelul de specializare al medicilor, diversitatea intervențiilor pe care le pot realiza și capacitatea echipelor de a răspunde unor patologii care necesită expertiză multidisciplinară. La Spitalul Clinic Județean de Urgență Ilfov, activitatea chirurgicală s-a dezvoltat în această direcție, de la intervențiile laparoscopice uzuale la rezecții oncologice de colon, operații hepatice și pancreatice de amploare, în paralel cu consolidarea unor competențe medicale de nișă și extinderea capacității de preluare a urgențelor. O altă etapă importantă a fost acreditarea unității, în 2025, ca punct de recoltare de organe de către Agenția Națională de Transplant, un proces care presupune respectarea unor criterii, filtre de evaluare și protocoale specifice.

Imaginea de ansamblu este cea a unei unități medicale care urmărește să își consolideze rolul în rețeaua de servicii de urgență și să dezvolte competențe specializate, astfel încât o parte tot mai importantă a cazurilor să poată fi tratată în județ, fără ca pacienții să fie nevoiți să se adreseze automat unor spitale din Capitală.

Specializarea medicilor susține intervenții chirurgicale tot mai complexe

Spitalul Clinic Județean de Urgență Ilfov are două secții de chirurgie, cu câte 26 de paturi fiecare. Această organizare reunește mai multe specialități chirurgicale și permite gestionarea unei game variate de afecțiuni.

În chirurgia generală, activitatea acoperă patologia peretelui abdominal, inclusiv hernii și eventrații, afecțiunile digestive și intervențiile pentru litiază biliară, dar și cazuri oncologice care implică stomacul, colonul, ficatul sau pancreasul. Potrivit dr. Crihana Gabriel Viorel, medic primar chirurgie generală și șef al Secției Chirurgie II, competențele dobândite de medici în chirurgia oncologică și pregătirea realizată în centre medicale importante au permis dezvoltarea intervențiilor pentru patologii cu un grad ridicat de complexitate. „Avem foarte multe cazuri de pacienți din sfera oncologică, începând cu chirurgia stomacului, chirurgia colonului și până la chirurgia pancreasului, pe care le rezolvăm în cadrul celor două secții chirurgicale”, a explicat medicul. El a precizat că majoritatea colegilor săi au competențe în chirurgia oncologică, dobândite prin cursuri și pregătire în spitale de specialitate.

Un element important al activității îl reprezintă chirurgia laparoscopică, utilizată de mai mulți ani în spital și extinsă treptat dincolo de intervențiile pentru litiază biliară și hernii. Tehnicile minim invazive sunt folosite și în anumite intervenții oncologice, inclusiv în rezecțiile de intestin gros și colon pentru patologie tumorală. Pentru pacient, avantajele sunt relevante pentru că înseamnă traumă operatorie mai redusă, durere postoperatorie diminuată și o recuperare care permite revenirea mai rapidă la activitățile obișnuite.

În ceea ce privește complexitatea intervențiilor, medicul a menționat că echipele pot realiza operații de amploare în patologia hepatică și pancreatică, inclusiv hepatectomii, excizii ale metastazelor hepatice și pancreatectomii pentru afecțiuni maligne. Sunt intervenții care necesită experiență chirurgicală și o bună coordonare a echipei medicale, așa cum se întâmplă în marile centre universitare din București.

Dezvoltarea activității nu se limitează la chirurgia generală. Dr. Tarig Massawi, medic primar obstetrică-ginecologie, șef de secție și director medical al Spitalului Clinic Județean de Urgență Ilfov, a atras atenția asupra importanței specializării medicilor pe anumite segmente și patologii. În cadrul activității chirurgicale, echipele își dezvoltă competențe distincte, inclusiv în chirurgia oncologică și hepato-bilio-pancreatică, dar și în zone medicale de nișă, precum patologia endometriozei și chirurgia asociată reproducerii.

Potrivit acestuia, dezvoltarea unor grupuri de medici cu experiență și pregătire specifică, care continuă să se specializeze, este esențială pentru abordarea unor cazuri complexe. O astfel de organizare permite acumularea de expertiză pe anumite patologii și o mai bună adaptare a tratamentului la particularitățile fiecărui pacient. În sfera obstetricii-ginecologiei, spitalul are medici cu competențe în ultrasonografie, colposcopie, histeroscopie, tratamentul infertilității și reproducere umană asistată.

Un reper instituțional

important în dezvoltarea spitalului îl reprezintă și acreditarea, în 2025, ca punct de recoltare de organe de către Agenția Națională de Transplant. Dr. Massawi a subliniat că obținerea acestei acreditări a presupus parcurgerea unor etape riguroase de evaluare, îndeplinirea mai multor condiții și asumarea unor proceduri și protocoale complexe. Statutul presupune existența unui cadru organizatoric și medical capabil să respecte cerințele specifice activității de identificare și gestionare a potențialelor situații de donare și prelevare.

Acreditarea nu este doar o recunoaștere administrativă, ci și o responsabilitate instituțională, care implică pregătirea personalului, respectarea procedurilor și coordonarea activității medicale în condiții stricte. Pentru spital, includerea în rețeaua națională de transplant reprezintă o extindere a rolului său în sistemul medical și o nouă componentă a activității care presupune standarde ridicate de organizare și colaborare.

Volumul intervenţiilor şi infrastructura susţin dezvoltarea serviciilor medicale

Creșterea capacității de tratament se reflectă și în volumul cazurilor rezolvate. Potrivit datelor prezentate de dr. Crihana, în anul precedent, cele două secții au tratat chirurgical aproximativ 1.400 de pacienți în sfera chirurgiei generale, fără a include cazurile de ortopedie și ORL. Numărul a fost cu aproximativ 100 mai mare față de 2024, iar medicul estimează că activitatea ar putea continua să crească.

Adresabilitatea nu se limitează la județul Ilfov. Spitalul primește pacienți din București și din județe învecinate, între care Giurgiu, Teleorman și Buzău. În plus, în urmă cu aproximativ un an a fost înființată o a doua linie de gardă pentru chirurgie, ceea ce a extins capacitatea de preluare a urgențelor chirurgicale. Echipele de chirurgie colaborează cu două linii de gardă în terapie intensivă, pentru gestionarea cazurilor care necesită suport medical complex. “Noua organizare permite preluarea și tratarea unor urgențe care, în anumite situații, ar fi ajuns anterior în spitale din București, în funcție de proximitate și de circuitul de urgență”, a explicat specialistul.

Un rol important în evaluarea și tratarea pacienților îl are și serviciul de radiologie. Spitalul poate efectua investigații CT pe tot parcursul zilei, inclusiv în regim de urgență, în timp ce examinările RMN sunt disponibile pentru cazurile programate. Ecografiile sunt realizate de medici cu competență în ultrasonografie. În paralel, sălile de operație dispun de echipamentele necesare desfășurării activității curente, iar conducerea medicală identifică în continuare oportunități de completare a dotărilor.

Pentru pacienții cu afecțiuni oncologice, una dintre cele mai importante probleme rămâne momentul diagnosticului. Dr. Crihana a atras atenția că o parte dintre bolnavi ajung la medic în stadii avansate, când intervențiile sunt mai ample, iar prognosticul poate fi mai rezervat. În schimb, depistarea unei tumori într-un stadiu incipient poate schimba semnificativ evoluția bolii și poate oferi șanse de supraviețuire îndelungată sau chiar de vindecare, în funcție de tipul și stadiul afecțiunii.

Medicul a oferit exemplul unui pacient operat pentru o tumoră malignă pancreatică, care supraviețuiește la zece ani de la intervenție, fără apariția unei noi complicații în această perioadă. Cazul ilustrează importanța diagnosticului precoce și a tratamentului adecvat, chiar și în cazul unor patologii cu prognostic în general rezervat.

Printre semnele care ar trebui să determine prezentarea la medic se numără scăderea inexplicabilă în greutate, pierderea poftei de mâncare, durerile abdominale și modificările persistente ale digestiei. Unele afecțiuni pot evolua însă fără durere, motiv pentru care absența simptomelor evidente nu exclude existența unei patologii. În cazul anumitor boli hepatice sau pancreatice, apariția icterului poate indica deja o etapă avansată a evoluției.

Ecografia abdominală poate reprezenta un prim pas în evaluare, dar nu înlocuiește investigațiile suplimentare atunci când există suspiciuni clinice. Precizia examinării depinde de organul investigat, de localizarea leziunii, de echipament și de experiența celui care efectuează investigația. Pentru suspiciunile privind stomacul sau colonul, endoscopia digestivă superioară și colonoscopia au un rol esențial. Spitalul dispune de aceste investigații, iar colonoscopia poate fi realizată și cu anestezie, în condițiile stabilite de echipa medicală. În privința prevenției, dr. Crihana a indicat importanța evaluării individuale în funcție de vârstă și de antecedentele familiale.

În acest context, trebuie reiterată ca investiție cu potențial impact asupra diagnosticului precoce, inaugurarea recentă a noului ambulatoriu al spitalului, în care urmează să funcționeze cabinete moderne pentru mai multe specialități, inclusiv chirurgie. Deschiderea acestuia ar putea facilita accesul pacienților la consultații și investigații și ar putea contribui la identificarea mai timpurie a unor afecțiuni.

În perspectivă, dezvoltarea serviciilor vizează și extinderea chirurgiei endoscopice, distinctă de chirurgia laparoscopică deja practicată în spital. Această direcție ar permite abordarea unor afecțiuni digestive prin tehnici care nu presupun incizii abdominale. Un exemplu este extragerea endoscopică a calculilor migrați în canalul coledoc, dar și îndepărtarea unor polipi gastrici sau colonici și tratarea anumitor leziuni depistate în stadii incipiente. Dr. Crihana a explicat că astfel de proceduri ar putea reduce necesitatea unor intervenții chirurgicale clasice, durata spitalizării și timpul de recuperare.

De la intervențiile laparoscopice și operațiile oncologice complexe până la dezvoltarea unor echipe medicale specializate și acreditarea în rețeaua națională de transplant, evoluția activității chirurgicale de la Spitalul Clinic Județean de Urgență Ilfov reflectă o strategie de consolidare a competențelor și de diversificare a serviciilor. Miza acestei dezvoltări este una concretă și arată creșterea capacității de a trata cazuri complexe, acces mai bun la diagnostic și intervenții specializate mai aproape de pacienții din Ilfov și din regiunea Bucureștiului.