

Моята визия за бъдещите тенденции в телемедицинските решения?

Ася Ганчева

Изключително много ме впечатли идеята за дигитална патология. Може би от всички презентации, тази стигна най-близо до мен. Тъй като патолозите са изключително малък брой специалисти, но пък са лекари с „невероятно“ око. Тази специалност започва все повече да набира сила в разрешаването на случаи с объркани и неясни диагнози. Пациентите са много объркани в тежките моменти поднесени им от съдбата. Когато чуят, че са болни от рак, нищо не е в състояние да им отвори сетивата и да ги накара да се борят за живота си. И в този момент часовникът започва да тиктака на обратно и времето се губи напразно. Онколозите все още не са достатъчно добре информирани и прекалено късно насочват пациентите си към имунохистохимично изследване / имунохистохимия / . В момента работя в такава лаборатория и разбирам колко е важно това изследване да се направи в точния момент и в правилното време. Ако още след вземането на биопсия или пък веднага след операция се направи имунохистохимия, шанса на човек да се излекува от тежката диагноза „рак“ е повече от 95 %, защото навреме ще е ясен истинския произход на тумора и ще се приложи правилното лечение. Оказва се обаче, че патолозите са много малък брой, а пък добрите патолози са истински „кът“. Лабораторията, в която работя, има донякъде този проблем. Ние работим с патолозите на ВМА, а това са специалисти затрупани от работа. Стандартно, за да се получи отговор на имунохистохимично изследване са необходими от 15 до 30 дни, което в повечето случаи е фатално. Десетките случаи, които лекарите гледат забавят процеса още повече. Ако скенерът за дигитално наблюдение на стъклата беше на по-достъпна цена, България нямаше да усети по никакъв начин липсата на патолози. При наличието на тези скенери в 3 – 4 по-големи града в страната, можеше да спаси много човешки животи. Благодарение на този вид скенери, където и да се намира патологът ще може да погледне материалите, щадейки и себе си, тъй като нормалното наблюдение на микроскоп е много бавен и изморителен процес. Пък и когато се види слайда на голям екран, може да се избере участък от него, който да бъде пуснат в базата данни за

сравнение с други слайдове със същия произход. По този начин патологът ще направи своето заключение изключително лесно и бързо, независимо в коя точка на Земята се намира.

След като наблюдавах презентацията за дигитална патология, която се прилага в Белгийските болници, съм на мнение че този механизъм за телемедицина наистина работи по един изключително добър механизъм и така пациентите с подобни проблеми намират бързо разрешаване и потвърждаване на диагнозата. На нашата малка страна са и необходими 2-3 скенера, с които много съдби ще бъдат решени в положителна насока и удължаване на живота, което е и истинската цел на медицината – поддържане на здраве и удължаване на живота.

Един наистина добър Министър на здравеопазването би се опитал да приложи този начин на работа за патолозите. Така наистина малкото на брой добри специалисти в патологията ще могат благодарение на телемедицината да помагат на много хора без да е необходимо материалите на пациентите да стигат физически до тях.