

Warszawa, dnia 22.09.2022

Konsultant Krajowy w dziedzinie Położnictwa i Ginekologii
prof. dr hab. n. med. wski Krzysztof
krzysztof.czajkowski@wum.edu.pl

Konsultant Krajowy ds. Medycyny Rodzinnej
dr hab. n. med. Mastalerz-Migas Agnieszka
kk.medrodzinna@gmail.com

Konsultant krajowy ds. Pielęgniarstwa Ginekologiczno-Położniczego
dr hab. n. o zdr. Iwanowicz-Palus Grażyna
grazyna.iwanowiczpalus@umlub.pl

Szanowni Państwo Konsultanci,

Zwracam się do Państwa z prośbą o natychmiastowe wydanie zakazu MASOWANIA/UCISKANIA GRUCZOŁÓW PIERSIOWYCH W CELU „WYLECZENIA” ZAPALENIA PIERSI U KOBIET W OKRESIE LAKTACJI. Jest to fatalna w skutkach, niestety dość powszechna praktyka polska, od pół wieku nie stosowana już w medycynie zachodniej. ^{i, ii, iii, iv}

Praktyka ta:

- jest zaczerpnięta z weterynarii, z leczenia zaplenia wymion u krów,
- jest bardzo bolesna,
- powoduje urazy tkanki gruczołowej,
- jest szkodliwa dla zdrowia, o 47% zwiększa ryzyko ropnia piersi, ^v
- wykonywana przez personel medyczny nosi znamiona przemocy fizycznej, - od ponad 20-stu lat prawidłowe postępowanie w zapaleniu piersi jest opisane w literaturze polskiej np. w *Standardach medycznych 2005^{vi}*, *Ginekologii po Dyplomie 2016^{vii}*, w podręcznikach poświęconych laktacji^{viii},

Niestety stare zalecenia pozostawały zbyt długo w podręcznikach dla studentów medycyny i lekarzy, pewnie jeszcze w nich pokutują przepisywane bezkrytycznie, bez odniesienia do dowodów naukowych na skuteczność i bezpieczeństwo tej procedury. Aż trudno uwierzyć, ale do dziś forsowne, bolesne masażę są wykonywane przez położne i lekarzy na izbach przyjęć, zalecane na patronażach i w gabinetach lekarza ginekologa, lekarza rodzinnego, a nawet przez radiologów wykonujących diagnostykę sutka w stanie zapalnym.

Szanowni Państwo, takie logiczne pytanie: Jaki narząd ciała w stanie zapalnym poddajemy silnemu uciskaniu? Co się dzieje z polską medycyną, że wiedza światowa, dla nas doradców laktacyjnych oczywista, nie jest wiedzą powszechną dla specjalistów? Szczerze powiem kolejne



przypadki pacjentek, gdzie konieczny jest drenaż ropnia po forsownym masażu budzą moje zażenowanie.

Dodam jeszcze, że również ściskanie piersi przez personel oddziałów położniczych w celu „sprawdzenia” czy gruczoł produkuje mleko jest równie nieuzasadnione, bolesne, a przede wszystkim poniżające dla kobiet. Wszak wiadomo, że wypływ mleka jest odruchem oksytocynowym i bolesne ściskanie go nie wywoła.

Proszę o wydanie natychmiastowego i jasnego zakazu tych praktyk. Na przykładzie pandemii widać, że można działać błyskawicznie. I ulżyć wielu kobietom. Jeśli chcemy poprawiać demografię musimy zapewniać kobietom opiekę najwyższej jakości, a nie praktyki z lamusa z przekraczaniem ich granic. Zapalenie piersi nie jest chorobą drugiej kategorii, personel medyczny musi znać i stosować zasady postępowania zgodnie z wiedzą EBM.

List upubliczniam, więc myślę, że spore grono poszkodowanych będzie pilnie śledzić jakie zostaną podjęte przez Państwa dalsze kroki. Pozostaję do dyspozycji w sprawie implementacji protokołu prawidłowego leczenia zapalenia piersi (załączam algorytm).

**Z poważaniem,
Dr n.med. Magdalena Nehring-Gugulska
Dyrektor Centrum Nauki o Laktacji**

Do wiadomości:

1. REKTOR WUM
prof. dr hab. n. med. Zbigniew Gaciong
rektor@wum.edu.pl
2. Minister Zdrowia Adam Niedzielski
ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa

ⁱ Devereux W.P.: Acute puerperal mastitis. Am. J. Obstet. Gynecol. 1970; 108: 78–81.

ⁱⁱ WHO: Mastitis: Causes and management. Departament of Child and Adolescent Health and Development. WHO, Geneva 2000.

ⁱⁱⁱ ABM clinical protocol #4: Mastitis, revised March 2014. [Amir LH; Academy of Breastfeeding Medicine Protocol Committee. Breastfeed Med.](#) 2014 Jun;9(5):239-43. doi:10.1089/bfm.2014.9984.

^{iv} Academy of Breastfeeding Medicine Clinical Protocol #36: The Mastitis Spectrum, Revised 2022 Mitchell KB et al. <https://www.bfmed.org/assets/ABM%20Protocol%20%2336.pdf>

^v Żukowska-Rubik M, Raczek –Pakuła K. Jak prowadzić pacjentkę z ropniem piersi w czasie laktacji. Oficyna Wydawnicza Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, Warszawa 2015; 117-125

^{vi} Nehring-Gugulska M.: Zapalenie piersi w przebiegu laktacji. Standardy Medyczne 2005, 3: 4–11

^{vii} Nehring-Gugulska M, Żukowska-Rubik M. Protokół leczenia zapalenia piersi. Ginek po dyplomie. 2016, 18 (5):53-70.

^{viii} Karmienie piersią w teorii i praktyce. Praca zbiorowa pod red. Nehring-Gugulska M, Żukowska-Rubik M, Pietkiewicz A. Kraków: Wydawnictwo Medycyna Praktyczna; 2012. Wydanie II poprawione. 2017

