



GAZETA miesięcznik
GDANSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO

ISSN 1506-9745

AMG



Rok 24

Maj 2014

nr 5 (281)

23 maja

MEDYCZNY DZIEŃ NAUKI

godz. 9-13, Collegium Biomedicum, ul. Dębinki 1



MDN
MEDYCZNY DZIEŃ NAUKI



Z ŻYCIA UCZELNI



Po raz ósmy 28 marca br. odbyły się Targi Edukacyjne „Przyszłość 2014” w Zespole Szkół Ogólnokształcących w Bytowie. Swoją ofertę zaprezentowało 27 uczelni. Uczniowie szkół średnich mieli okazję zapoznać się z ofertą edukacyjną z Pomorza i okolic oraz zobaczyć pokazy ratownictwa medycznego, zmierzyć ciśnienie czy stężenie glukozy we krwi.

GUMed reprezentowali przedstawiciele Uczelnianego Centrum Rekrutacji oraz kierunku zdrowie środowiskowe, którzy rozdawali materiały i gadżety promocyjne, odpowiadali na pytania tegorocznych oraz przyszłych maturzystów, jak również zachęcali do podjęcia studiów w naszej Uczelni.



Wykład Zuzanny Harmacińskiej pt. *Znamiona śmierci* rozpoczął ostatnie przed wakacjami Młodzieżowe Spotkanie z Medycyną. Prof. Janina Suchozrewska z Zakładu Etyki GUMed odpowiedziała na pytanie dlaczego etyka lekarska jest tak ważna, a dr hab. Tomasz Zdrojewski, kierownik Zakładu Prewencji i Dydaktyki GUMed wygłosił wykład pt. *Zdrowie Polaków A.D. 2014*. Spotkanie odbyło się 29 kwietnia br. w Atheneum Gedanense Novum.



Drużyna Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego pod kierunkiem trenera Dariusza Łyżwińskiego zajęła VI miejsce w klasyfikacji ogólnej w Mistrzostwach Polskiej Uczelni Medycznych w Futsalu Mężczyzn. Zawody odbyły się w dniach 6-9 marca 2014 roku w Łodzi. Rywalizacja była wyrównana, a poziom Mistrzostw bardzo wysoki.

Drużyna GUMed przodowała w liczbie strzelonych bramek, a Konrad Szydłowski (I rok kierunku lekarski) został królem strzelców turnieju, zdobywając 13 bramek.

W numerze...

Kliniki GUMed wśród najlepszych	3
Aby oceniać efekty kształcenia	4
Wyróżnienia dla pracowników naszej Uczelni	6
Otwarcie nowoczesnej sali operacyjnej	7
Przyznane kategorie na 2014 rok	8
Ekspert GUMed z wykładem w Senacie	12
Zgromadzenie Delegatów IFMSA-Poland w Gdańsku	13
Zapraszamy na Medyczny Dzień Nauki	14
„Dotknij Piersi” najlepszą akcją w Polsce	18
Is the Physician – Scientist Vanishing?	18
Wystartuj w II edycji biegu „Prześcignę Raka!”	19
Kadry GUMed i Kadry UCK	19
Prof. I. Jabłońska-Kaszewska laureatką nagrody im. Aleksandry Gabrysiak	20
Dr Józefa Przeździak uhonorowana odzna- ką <i>Meritus Pro Medicis</i>	21
Konferencja Sekcji Kardiologii Dziecięcej PTK	21
Nestor gdańskich ortopedów	22
Udana replantacja kciuka w GUMed	26
Kolekcja fotografii z USB	27
Dr Roman Gross (1928-2014)	28
Sukcesy Wydziału Farmaceutycznego	29
Sukces studentki farmacji	30
Prof. Jerzy Dybicki uznany za pisarza	30
Międzynarodowy tydzień poświęcony kształceniu pielęgniarek	31
Nowi doktorzy	32
Zebrań PTORL	32
Podziękowanie za dar	32
SKN Paramedic najlepszym zespołem	33
Świąteczne wakacyjne w Raduniu	34
Świąteczne w dziecięcych klinikach	35
GUMed otworzył drzwi	36

GAZETA AMG

Redaguje zespół: Wiesław Makarewicz (red. naczelny), Joanna Słowińska, Jolanta Świerczyńska-Krok, Przemysław Waszak, Tadeusz Skowryra (red. techn.), współpraca graficzna Sylwia Scisłowska, fot. Zbigniew Wszeborowski.

Adres redakcji: Gazeta AMG: Biblioteka Główna GUMed, Gdańsk, ul. Dębinki 1, tel. 58-349-14-83; e-mail: gazeta@gumed.edu.pl; www: <http://www.gazeta.gumed.edu.pl>. Drukarnia Wydawnictwa „Bernardinum” Sp. z o.o., Pelplin. Nakład 720 egz.

Redakcja zastrzega sobie prawo niewykorzystania materiałów niezamówionych, a także prawo do skracania i adiustacji tekstów oraz zmiany ich tytułów. Wyrażane opinie są poglądami autorów i nie zawsze odzwierciedlają stanowisko redakcji oraz władz Uczelni.

Warunki prenumeraty:

Cena rocznej prenumeraty krajowej wynosi 36 zł, pojedynczego numeru – 3 zł; w rocznej prenumeracie zagranicznej – 36 USD, pojedynczy numer – 3 USD. Należność za prenumeratę należy wpłacać na konto Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dopiskiem: prenumerata „Gazety AMG”:

Bank Zachodni WBK S.A. Oddz. Gdańsk
76 10901098 0000 0000 0901 5327

z Kalendarza Rektora

- 26.03.2014 r. – uczestniczył w otwarciu sali hybrydowej w Klinice Kardiochirurgii i Chirurgii Naczyniowej Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego.
- 8-09.04.2014 r. – wziął udział w Mainz w konferencji rektorów z Niemiec, Francji i Polski.
- 10-11.04.2014 r. – uczestniczył w zebraniu Prezydium KRASP w Krakowie.
- 11.04.2014 r. – wziął udział w posiedzeniu zarządu Polskiego Towarzystwa Anatomicznego.
- 25.04.2014 r. – uczestniczył w uroczystości wmurowania kamienia węgielnego pod budowę Instytutu Biotechnologii UG.

**Kliniki GUMed wśród najlepszych**

Trzy jednostki Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego znalazły się w czołowej dziesiątce najlepszych szpitali onkologicznych w Polsce. Katedra i Klinika Onkologii i Radioterapii Gdańskiego

Uniwersytetu Medycznego znalazła się na 3 miejscu, Katedra i Klinika Transplantologii i Hematologii – na 7, a Katedra i Klinika Ginekologii, Ginekologii Onkologicznej i Endokrynologii Ginekologicznej – na 8. Ranking opublikował portal Onkomapa.pl w ramach realizowanego projektu badawczego – oceny ośrodków onkologicznych w Polsce dokonywanego przez pacjentów tychże placówek.

Projekt *Onkomapa* to przewodnik po przyjaznych ośrodkach onkologicznych. Realizowany jest przez Alivię – Fundację Onkologiczną Osób Młodych. Portal umożliwia dokonywanie wielopłaszczyznowej oceny ośrodków onkologicznych oraz personelu medycznego. Pacjenci i ich bliscy mogą wypełnić *online* ankietę, wyrażając własną opinię na temat danej placówki oraz zapoznać się z ocenami innych chorych. Dodatkowo system wizualizuje wahania ocen w czasie, co pozwala monitorować zachodzące zmiany.

Na wzięcie udziału w badaniu nie wyraziło zgody 12 z 40 placówek onkologicznych. Projekt *Onkomapa* jest współfinansowany w ramach szwajcarskiego programu współpracy z nowymi krajami członkowskimi Unii Europejskiej.

W dniu 22 kwietnia 2014 roku zmarła

dr n. farm. Weronika ŻEBROWSKA

Studia na Wydziale Farmaceutycznym AMG odbyła w latach 1969-1974. Po ich zakończeniu podjęła w 1974 r. pracę jako asystentka w Katedrze i Zakładzie Farmacji Stosowanej kierowanym przez prof. Adolfa Fiebiga. Zajmowała kolejno stanowiska starszego asystenta (od 1.10.1977 r.) i adiunkta (od 1.01.1984 r.), uzyskując w końcu 1983 r. stopień naukowy doktora nauk farmaceutycznych. W latach 1993-2003 była organizatorką, a następnie wieloletnim kierownikiem Apteki Akademii Medycznej w Gdańsku. W tym czasie pozostawała zatrudniona w Katedrze i Zakładzie Farmacji Stosowanej w niepełnym wymiarze czasu na stanowisku starszego wykładowcy. W maju 2005 r. zakończyła pracę w AMG po wcześniejszym podjęciu zatrudnienia w nadzorze farmaceutycznym na stanowisku pomorskiego wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego. Z prawdziwym żalem i smutkiem żegnamy utalentowanego nauczyciela akademickiego, badacza i organizatora opieki farmaceutycznej.

Ważne jest, aby oceniać efekty kształcenia



Jesteśmy w trakcie reformy studiów lekarskich dostosowujących je do zniesienia stażu podyplomowego. Jak to przebiega w naszej Uczelni?

Rzeczywiście zmiany są w toku. Aktualnie na Wydziale Lekarskim zmienionym programem uczą się studenci I i II roku. Studenci IV roku i starsi będą więc jeszcze mieli staż podyplomowy.

Trzeba szczerze powiedzieć, że ta reforma dydaktyki od samego początku budziła wątpliwości, które podnosili wszyscy rektorzy. Miałaby ona szansę powodzenia, gdyby towarzyszyły jej odpowiednio wysokie nakłady finansowe. Tak naprawdę problemem jest VI rok studiów, bo w założeniu miał być bardziej praktyczny. Student miał większość czasu spędzać przy łóżku chorego, wykonując realne czynności lekarskie. Po VI roku czeka go końcowy egzamin lekarski (LEK) i nie ma już być rocznego stażu podyplomowego. Tak więc nie ma mowy o żadnym skróceniu okresu studiów. Te nadal będą trwały 6 lat i na tym VI roku student nie będzie miał żadnych uprawnień lekarza-stażysty. Nadal będzie studentem i wszystkie czynności będzie wykonywał pod nadzorem i kontrolą nauczyciela akademickiego. W reformie chodzi więc o większe upracticznienie studiów kosztem pewnej redukcji zajęć nieklinicznych i to należy uznać za dobry pomysł. Wychodzi to naprzeciw zgłaszanym postulatom studenckim. Ale upracticznienie studiów, szczególnie prowadzenie zajęć na VI roku w bardzo małych grupach, spowoduje znaczący wzrost kosztów. Ponadto aby ten rok miał sens, to wszyscy studenci powinni przejść przez szkolenie na symulatorach i tam nauczyć się wykonywania podstawowych procedur. Zanim pójdą do pacjentów powinni też zdać egzaminy praktyczne na symulatorach. Na to potrzeba pieniędzy, których na dzień dzisiejszy nie ma! Trzeba zwrócić uwagę, że pieniądze, które zostaną zaoszczędzone z tytułu li-

Z rektorem prof. Januszem Morysem rozmawia prof. Wiesław Makarewicz, redaktor *Gazety AMG* (cz. 2)

kwidacji stażu, nie zasila budżetów uczelni, bo pochodzą z zupełnie innego źródła. Nie ma w tym względzie żadnych przepisów ani regulacji prawnych. Tak więc uczelnie nie mają jakichkolwiek gwarancji, że otrzymają zwrot poniesionych na to kształcenie kosztów. Zapewne więc skończy się tym, że wielkość grup na zajęciach klinicznych na VI roku nie ulegnie zmniejszeniu (obecnie 4-6 studentów) i całą reforma sprowadzi się *de facto* do likwidacji stażu! Dlatego tak bardzo usilnie zabiegamy o utworzenie jednostek oferujących symulacje medyczne. Został uruchomiony Zakład Prewencji i Dydaktyki, wyposażony w symulatory, który będzie kształcił studentów II roku, tak aby mogli wejść na propedeutykę pediatrii już przygotowani i ze znajomością badania fizykalnego. W nauczaniu anatomii już wprowadziłem zajęcia praktyczne na modelach (manekinach), podczas których studenci uczą się cewnikowania z wykorzystaniem posiadanej wiedzy anatomicznej. Wykonują nakłucie lędźwiowe, otoskopię, oftalmoskopię, osłuchiwanie płuc i serca. Staramy się już od I roku wprowadzać studenta w działania praktyczne. Ma to pokazać, że nauka anatomii umożliwia praktyczne działania i czynności kliniczne. Wykorzystujemy w tym celu także aparat USG. To nauczanie na symulatorach powinno być zintensyfikowane na IV i V roku, a zakończone po V roku egzaminem praktycznym zdawanym na symulatorach. Wtedy studenci będą naprawdę dobrze przygotowani do właściwego zrealizowania programu zajęć klinicznych przewidzianego dla VI roku.

Podkreśla się potrzebę zwrócenia większej uwagi na jakość kształcenia i tworzenia systemu zapewniającego utrzymanie określonego poziomu. Wymaga to odpowiedniego oprogramowania informatycznego. Jak to wygląda w naszej Uczelni?

Jesteśmy dopiero na początku tworzenia procesu monitoringu jakości kształcenia, który na zasadzie zwrotnej będzie sty-



mulował podnoszenie jakości. Na razie ani studenci, ani nauczyciele akademicy jeszcze sobie tego w pełni nie przyswoili. To proces, do którego trzeba się wdrożyć. Widoczną korzyścią jest już to, że ten system zaczyna ujawniać pewne istniejące słabości naszego dotychczasowego procesu dydaktycznego. Pozwala nam to reagować i eliminować źle funkcjonujące elementy. Prawdą jest, że część studentów znalazła się na naszej Uczelni dość przypadkowo. Obecny system rekrutacji wcale nie gwarantuje, że otrzymujemy studentów wysoce zmotywowanych do studiowania i, co ważniejsze, do wykonywania tego szczególnego zawodu, w którym niezbędna jest empatia do drugiego człowieka. To bardzo odbiega od tego co ma miejsce w krajach zachodnich, gdzie w znacznej mierze uwzględnia się predyspozycje przyszłego studenta. W systemie amerykańskim np. rekrutację prowadzi się przez wiele miesięcy, odbywając liczne rozmowy i oceniając kandydata oraz poznając jego osobowość, umiejętności komunikacji i nawiązywania odpowiedniego kontaktu. W tym względzie trzeba wiele spraw u nas zrewidować. Dlatego oburzam się na tendencję otwierania w Polsce nowych kierunków studiów lekarskich w prywatnych szkołach, podczas gdy my co roku występujemy z propozycją zwiększenia naboru. Odpowiedzią Ministerstwa jest zawsze – nie mamy na to środków! Jeżeli nie ma środków na zwiększenie naboru w uczelniach sprawdzonych, o renomie często międzynarodowej, do których my się zaliczamy, to jaki sens jest tworzenia od podstaw nowych wydziałów? To są patologiczne ambicje, różnie motywowane, które mogą w konsekwencji doprowadzić do obniżenia poziomu kształcenia medycznego w Polsce.

Wprowadzenie Krajowych Ram Kwalifikacji oceniam jako bardzo dobry ruch, bo ważne jest, aby oceniać efekty kształcenia, a nie to czego chcemy nauczać! Pytaniem jest jak sprawdzać, jak zmierzyć czy założone efekty są osiągane? Kolejną ważną sprawą jest, by nie tylko student oceniał nauczyciela akademickiego, ale by nauczyciel formułował także pogłębioną ocenę studenta. Jak dotąd jest on oceniany tylko poprzez egzamin. Natomiast jest ważne i komisja przygotowująca nowe standardy bardzo silnie to akcentowała, by każdy student miał rodzaj *portfolio*, gdzie będą gromadzone oceny i uwagi kolejnych nauczycieli, które będzie za nim szło przez całe studia. To jest ważne i czeka nas w najbliższej przyszłości. Taka pogłębiona, rozciągnięta w czasie obserwacja i ocena studenta może być bardzo ważna dla oceny jego przydatności i możliwości zawodowych po ukończeniu studiów. Ocena wynikająca z relacji student – nauczyciel powinna być obustronna. Sprzyja temu rosnąca liczba zajęć prowadzonych w małych grupach. Jeżeli wytworzymy takie partnerskie dwustronne relacje, to dopiero będziemy mogli mówić o prawdziwej jakości kształcenia. Nie można tego zrobić przy masowym kształceniu, dlatego na całym świecie lekarzy nie kształci się masowo, ale w ograniczonej liczbie.

Jak Pan Rektor ocenia studia anglojęzyczne oferowane przez naszą Uczelnię?

Medycyna jest niezwykle międzynarodowa. Wszędzie można ją uprawiać, można leczyć pod warunkiem, że zna się język. Rozumiem studentów, że chcą doświadczyć studiów w innych krajach, a nawet w innych kulturach, także pozaeuropejskich. Mamy dzisiaj w naszej Uczelni blisko 700 studentów zagranicznych, co stanowi ponad 10% wszystkich studentów. W żadnym z uniwersytetów, oprócz medycznych, nie ma takiej proporcji. W Polsce jesteśmy na 2 pozycji wśród uczelni medycznych jeżeli chodzi o liczbę studentów zagranicznych. Przy obecnej infrastrukturze nie możemy już więcej przyjąć na kierunek lekarski. Myślimy natomiast o uruchomieniu nauczania w języku angielskim na pielęgniarstwie i jesteśmy przygotowani do nauczania studentów na Wydziale Farmaceutycznym, lecz tu nie

mamy kandydatów. Na stomatologii natomiast nie mamy aktualnie wystarczającej bazy, by oferować studia anglojęzyczne.

Prowadzenie dydaktyki dla obcokrajowców przynosi obustronne korzyści. Nawet mentalność naszych nauczycieli uległa zmianie. Ucząc w oparciu o podręczniki anglosaskie, staramy się wprowadzać wiele nowych elementów także do nauczania studentów polskich. Dzięki temu podręczniki zaczynają wzorować się na anglojęzycznych. Jestem przekonany, że rozpoczęcie przed laty nauczania anglojęzycznego było bardzo odważną, ale też bardzo korzystną dla Uczelni decyzją. Prowadzone obecnie roczne (zerowe) kursy przygotowawcze dla obcokrajowców stoją na bardzo wysokim poziomie i zdobyły duże uznanie w całym kraju. Pod względem treści nauczania staramy się prowadzić ten sam program w obu językach i stawiać dokładnie takie same wymagania.

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne stanowi główne zaplecze dla nauczania dyscyplin klinicznych. Jaka jest aktualnie kondycja UCK i czy spełnia ono oczekiwania nauczycieli i studentów?

Kondycja finansowa Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego jest dobra. Rektor więc może spać spokojnie, co jest wielką zasługą dyrektora mgr Ewy Książek-Bator. Plan restrukturyzacji objęty umową o pożyczkę zakończył się z sukcesem. W trakcie mojej kadencji Szpital obniżył zadłużenie z 340 do 140 mln zł. Ta kwota to głównie kredyt długoterminowy spłacany w harmonogramie ustalonym z Agencją Rozwoju Pomorza. Szpital reguluje swoje zobowiązania na bieżąco. W minionym roku UCK działalność operacyjną zakończyło dodatnim wynikiem, czyli zyskiem. Podobnie szpital gdyński (UCMMiT) i dwie nasze spółki – stomatologiczna i medycyna rodzinnej. W związku z tym nie mamy w tej chwili przymusu przekształcenia szpitala klinicznego w spółkę prawa handlowego. Co więcej, UCK z własnych środków rozpoczęło inwestycję, przebudowując blok operacyjny kardiochirurgii. Ponadto Szpital zainwestował ponad 700 tys. zł w wyposażenie pediatrii w nowej lokalizacji. Niestety, kontrakt z NFZ jest wciąż niezadowolający, oceniamy, że stale około 40% mocy przerobowych Szpitala jest nieopła-



cane. Obserwujemy, że w ostatnich miesiącach liczba pacjentów trafiających do Szpitala wyraźnie wzrosła, efektywne wykorzystanie łóżek sięga 92%, czyli jest znacznie powyżej bezpiecznego poziomu, który dla szpitali klinicznych szacuje się na 75%. Wydaje się, że jest to wynikiem przekształcenia szpitali samorządowych w spółki prawa handlowego. Takie przeciążenie na dłuższą metę może być niebezpieczne dla pacjentów.

Ponieważ nie ma ustawy o szpitalach klinicznych, nadal nierozwiązany jest problem refundacji kosztów prowadzenia zajęć dydaktycznych w jednostkach poza Uczelnią. Prace nad tą ustawą utknęły w martwym punkcie, w szufladzie ministra Arłukowicza. Rektorzy uczelni medycznych na każdym spotkaniu domagają się podjęcia prac nad nią.

O finansowanie jakich projektów ze środków UE Uczelnia zamierza zabiegać w perspektywie finansowej 2014-2020?

W dużej mierze możliwości ubiegania się o środki UE zależą od ostatecznego kształtu programów unijnych. Ich ostateczna forma będzie znana dopiero w końcu tego roku, a pierwsze konkursy zostaną ogłoszone najwcześniej na przełomie 2014/2015. Należy zdawać sobie jednak sprawę, że ubieganie się o środki na inwestycje budowlane będzie niezwykle ograniczone. Aktualnie staramy się o umieszczenie na listach projektów metropolitalnych finansowanych z przyszłych środków UE przedsięwzięcia o nazwie *Centrum Geriatrii, Programów Zintegrowanej Opieki i Telemedycyny* związanego z dostosowaniem bazy Szpitala Studenckiego do potrzeb oddziału geriatrycznego oraz zapewnienia strukturalnej bazy dla rozwoju działalności z zakresu opracowywania i wdrażania innowacyjnych programów zdrowotnych. Na część prac przygotowawczych związanych z opracowaniem tej koncepcji pozyskaliśmy środki z poprzedniego okresu finansowania unijnego. Do zapewnienia docelowego finansowania jeszcze jednak daleka

droga. Na finansowanie unijne w ramach tzw. działania systemowego ogromną szansę ma również projekt związany z wyposażeniem i organizacją centrum symulacji medycznej. Niewątpliwie preferencje w przyszłych latach będą miały projekty realizowane we współpracy z przedsiębiorstwami. Upatrujemy tutaj szanse w szczególności dla naszego środowiska farmaceutycznego. Mam nadzieję, że zostaną dobrze wykorzystane.

Kadencja Pana Rektora zbliża się do końca. Jakie są najważniejsze zamierzenia na te ostatnie dwa lata?

Marzę, aby zakończyć część z zaplanowanych inwestycji, o których wcześniej mówiliśmy, a pozostałe rozpocząć. Nie mówiliśmy wcześniej o Wydziale Farmaceutycznym, ale tam też realizowane są inwestycje remontowe finansowane z budżetu KNOW, a także inwestycje aparaturowe. Chciałbym też z sukcesem zaadoptować nowe standardy kształcenia dla lekarzy oraz wywalczyć, tak naprawdę, przyjęcie obowiązujących standardów dla pozostałych kierunków kształcenia realizowanych na naszej Uczelni. Bo poza kierunkami lekarskim, farmacją i pielęgniarstwem wszystkie inne kierunki pozostają w gestii Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego. To że nie ma standardów kształcenia ratownika medycznego czy fizjoterapeuty, może być bardzo niebezpieczne dla pacjentów i o to usilnie zabiegamy. Przygotowujemy w Uczelni takie projekty i propozycje w odniesieniu do ratowników medycznych i chcemy, aby Minister Nauki i Szkolnictwa Wyższego zalecił je jako wytyczne dla komisji akredytacyjnych i przy układaniu programów kształcenia w uczelniach. To pośrednio może w znaczący sposób przyczynić się do poprawy jakości kształcenia.

Bardzo dziękuję za interesującą rozmowę. Życzę spełnienia wszystkich zamierzeń i satysfakcji z realizacji ambitnego programu.

□

Wyróżnienia dla pracowników naszej Uczelni

Prof. Grzegorz Raczak, kierownik Kliniki Kardiologii i Elektroterapii Serca i dr Dariusz Jagielak z Katedry i Kliniki Kardiologii i Chirurgii Naczyniowej zostali odznaczeni Medalem XXV-lecia Okręgu Pomorskiego Światowego Związku Żołnierzy Armii Krajowej. Pracowników GUMed doceniono za niezwykły szacunek i życzliwość dla kombatantów-żołnierzy Armii Krajowej, a także żywe wcielenie w swą pracę zasady *Primum non nocere*.

Ponadto za wspieranie organizacji kombatanckich prof. Raczak został uhonorowany medalem „Zwycięska Nike”. Związek Inwalidów Wojennych nagroził Profesora i zespół kierowanej przez niego Kliniki za bezinteresowną pomoc i szacunek okazywany dla etosu żołnierza weterana i zasług w obronie Ojczyzny.

Związek Inwalidów Wojennych Rzeczypospolitej Polskiej jest najstarszą organizacją kombatancką w Polsce. Skupia żołnierzy inwalidów z różnych frontów i armii, niezależnie od przynależności państwowej, politycznej, rasowej, czy religijnej. Związek Inwalidów Wojennych RP zajmuje się przede wszystkim niesieniem pomocy, nie tylko finansowej, potrzebującym członkom. Udziela pomocy prawnej, bardzo często interweniuje w uzyskaniu przez inwalidów wojennych pierwszeństwa i opieki należytej im ze strony służby zdrowia.

□



Pierwszy od lewej – prof. Grzegorz Raczak, kierownik Kliniki Kardiologii i Elektroterapii Serca, trzeci – dr Dariusz Jagielak z Katedry i Kliniki Kardiologii i Chirurgii Naczyniowej

Otwarcie nowoczesnej sali operacyjnej

Uroczyste otwarcie nowoczesnej sali operacyjnej przystosowanej do wykonywania operacji hybrydowych, która wchodzi w skład bloku operacyjnego Kliniki Kardiologii i Chirurgii Naczyniowej odbyło się 26 marca 2014 br. Wśród zaproszonych gości był m.in. rektor GUMed prof. Janusz Moryś i dyrektor pomorskiego NFZ dr Tadeusz Jędrzejczyk.

Zespół Kliniki kierowany przez prof. Jana Rogowskiego wykorzystał okazję jaka zainstniała w wyniku pozostania w starej części Szpitala oraz pozyskania dla swojej działalności całości bloku operacyjnego. Dzięki otrzymaniu finansowania z programu POLKARD dodatkowo wyposażono salę operacyjną, która jest obecnie jedną z najnowocześniejszych w Polsce. Podstawę oprzyrządowania stanowi najnowszej generacji angiograf cyfrowy firmy Siemens, który działa w sprzężeniu ze stołem operacyjnym. Wspomniana sala operacyjna umożliwi wykonywanie minimalnie inwazyjnych operacji z zakresu chirurgii serca i naczyń tętniczych oraz żylnych, których przeprowadzenie do niedawna było niemożliwe. Nowoczesne urządzenia pozwalają na wykonanie w trakcie operacji obrazowania serca czy aorty i uzyskanie trójwymiarowego obrazu operowanych narządów. Wyposażenie, jak i umiejętności lekarzy Kliniki Kar-



Wstęgę przycina prof. Jan Rogowski, kierownik Kliniki Kardiologii i Chirurgii Naczyniowej



diochirurgii i Chirurgii Naczyniowej pozwalają na przeszłórne operacje zastawek aorty oraz tętniaków aorty piersiowo-brzuszej. Operacje takie cechują się nieporównywalnie mniejszą inwazyjnością w porównaniu do operacji klasycznych. Sprzęt niezbędny do wykonania takich zabiegów wprowadza się najczęściej do ciała pacjenta przez niewielkie nacięcia w pachwinach. Dzięki zastosowaniu tych nowoczesnych metod znacząco poprawią się wyniki leczenia, a opieką można objąć także pacjentów, którzy wcześniej nie kwalifikowali się do operacji klasycznych.

Uroczystość spotkała się z zainteresowaniem mediów lokalnych i ogólnopolskich. Zaowocowała licznymi informacjami w prasie i Internecie.



Ocena parametryczna aktywności naukowej jednostek za rok 2013

Przyznane kategorie na 2014 rok

Jak co roku o tej porze nadszedł czas podsumowania działalności naukowej jednostek organizacyjnych naszej Uczelni w obrębie Wydziałów. Wyniki oceny mają bezpośredni wpływ na dotację statutową dla wnioskujących jednostek. W GUMed obowiązuje system oceny parametrycznej, który w dużej mierze oparty jest o zasady oceny, jakie stosuje Komitet Ewaluacji Jednostek Naukowych (KEJN) w odniesieniu do poszczególnych wydziałów (jeżeli występują różnice, to na korzyść dowartościowania jednostek).

Kryteria oceny parametrycznej jednostek Uczelni, w porównaniu z zeszłoroczną oceną, nie uległy zmianie. Nowością było jedynie włączenie do oceny parametrycznej osiągnięć związanych z popularyzacją wyników badań naukowych, tj. organizacją konferencji krajowych i międzynarodowych.

Elektroniczny system e-Ocena już kolejny rok służył sprawozdawczości. O jego sprawności może świadczyć fakt, że proces oceny został zakończony wcześniej niż w latach ubiegłych.

Do osiągnięć parametrycznych (punktowanych) każdej z jednostek, poza dorobkiem publikacyjnym, zaliczono: stopnie i tytuły naukowe, zakończone projekty badawcze (krajowe i międzynarodowe), a także zastosowania praktyczne wyników realizacji prac naukowo-badawczych, tzn. patenty, prawa ochronne, wdrożenia, licencje, umowy zawarte na wykonanie prac usługowo-badawczych (z wyłączeniem prac usługowych i badań klinicznych), ekspertyzy.

Podsumowanie osiągniętych w 2013 roku wyników oceny przedstawia się następująco: działalność publikacyjna, jak co roku, stanowiła podstawowe źródło punktacji (90,3%). Spośród 138 ocenianych jednostek takie osiągnięcie przedstawiło 136 jednostek, uzyskując 24 603 punkty. Za pozostałe osiągnięcia jednostki otrzymały odpowiednio: stopnie i tytuły naukowe – 1 350 punktów (66 jednostek), zakończone projekty krajowe i międzynarodowe – 779 punktów (31 jednostek), działalność usługowo-badawcza – 21 punktów (2 jednostki), patenty i wdrożenia – 400 punktów (10 jednostek) oraz zorganizowane przez jednostki GUMed konferencje krajowe lub międzynarodowe – 84 punkty (27 jednostek). Ogółem za wszystkie osiągnięcia zdobyte w roku 2013 poszczególne jednostki otrzymały 27 237 punktów (tabela 1).

Na uwagę zasługuje fakt stałego wzrostu punktacji zdobywanej przez poszczególne jednostki. W ocenianym okresie za lata 2011, 2012 i 2013 jednostki uzyskały odpowiednio: 19 185

punktów; 22 785 punktów oraz 27 237 punktów. Szczegółową punktację w obrębie poszczególnych kategorii osiągnięć przedstawia tabela 3.

Kolejny sukces możemy odnotować we wzroście wskaźnika efektywności poszczególnych Wydziałów Uczelni ($E=R/N$, gdzie R – suma zdobytych punktów; N – liczba badaczy). Wśród Wydziałów GUMed najwyższą efektywność odnotował Wydział Farmaceutyczny z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej – 49,4 (2012 – 40,2) oraz odpowiednio: Wydział Lekarski z Oddziałem Stomatologicznym – 43,8 (2012 – 34,5); Wydział Nauk o Zdrowiu z Oddziałem Pielęgniarstwa i Instytutem Medycyny Morskiej i Tropikalnej – 41,8 (2012 – 35,3). Trzy jednostki Międzyuczelnianego Wydziału Biotechnologii wchodzące w skład GUMed mogą pochwalić się efektywnością na poziomie 58,9 (2012 – 27,2). Szczegółowe wyniki przedstawia tabela 4.

Opierając się na parametrze różnicującym, czyli średniej wartości współczynnika efektywności (E), uzyskiwanego przez każdą ocenianą jednostkę w okresie trzyletnim (2011, 2012 i 2013), przy uwzględnieniu w liczbie N pracowników naukowo-dydaktycznych i naukowych, którzy złożyli na dzień 30 czerwca 2013 r. Oświadczenia o zaliczeniu ich do tej liczby, Dział Nauki opracował listę rankingową jednostek Uczelni. Lista ta uwzględnia następujące progi kategorii: kategoria A – $E \geq 45$; kategoria B – $E \geq 25$; kategoria C – $E \geq 15$; kategoria D – $E < 15$.

Podsumowanie wyników oceny parametrycznej za rok 2013 oraz przygotowana lista rankingowa kategorii jednostek na rok 2014 została przedstawiona członkom Senackiej Komisji Nauki na posiedzeniu 26 marca 2014 r. Przyznane jednostkom kategorie przedstawiają się następująco: w kategorii A znalazło się 39 jednostek (2012 – 23), w kategorii B – 51 (2012 – 56), w C – 26 (2012 – 33), w kategorii D – 22 (2012 – 25). Wśród jednostek sklasyfikowanych znalazły się również na liście rankingowej trzy jednostki Międzyuczelnianego Wydziału Biotechnologii wchodzące w skład GUMed, dla których podstawową jednostką oceniającą jest Uniwersytet Gdański (tabela 2).

Podsumowując osiągnięcia naukowe zdobyte w roku 2013 oraz kategorie przyznane na rok 2014, serdecznie gratuluję wszystkim pracownikom, dzięki którym odnotowujemy kolejne sukcesy i znaczący wzrost dorobku naukowego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

prof. Tomasz Bączek,
prorektor ds. nauki

Tabela 1. Wyniki oceny parametrycznej jednostek za rok 2013

	Publikacje i monografie	Stopnie i tytuły naukowe	Projekty badawcze krajowe i międzynarodowe (zakończone)	Umowy U+B licencje, know-how	Patenty	Zorganizowane konferencje krajowe i międzynarodowe
Liczba jednostek, które otrzymały punkty za przedstawione osiągnięcia	136	66	31	2	10	27
Liczba R za przedstawione osiągnięcie	24 603	1 350	779	21	400	84
Procentowy udział osiągnięcia w sumie R	90,3%	5,0%	2,9%	0,1%	1,5%	0,3%

Tabela 2. Wyniki oceny parametrycznej za lata 2011-2013 wg średniej E oraz kategorie na rok 2014

Lp.	Jednostka organizacyjna	*E	Kategoria 2014	Lp.	Jednostka organizacyjna	*E	Kategoria 2014
1	Katedra i Zakład Chemii Nieorganicznej	171,91	A	25	Klinika Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii	57,54	A
2	Zakład Bioenergetyki i Fizjologii Wysiłku Fizycznego	156,87	A	26	Zakład Higieny i Epidemiologii	54,26	A
3	Zakład Immunologii Klinicznej i Transplantologii	120,71	A	27	Zakład Żywienia Klinicznego i Dietetyki	52,56	A
4	Zakład Nadciśnienia Tętniczego	112,62	A	28	Zakład Badań nad Jakością Życia	52,11	A
5	Klinika Chorób Zawodowych i Wewnętrznych	111,99	A	29	Katedra i Klinika Dermatologii, Wenerologii i Alergologii	50,76	A
6	Zakład Biofarmacji i Farmakokinetyki	102,33	A	30	Zakład Bakteriologii Molekularnej	49,56	A
7	Katedra i Klinika Pediatrii, Diabetologii i Endokrynologii	100,50	A	31	Klinika Psychiatrii Rozwojowej, Zaburzeń Psychotycznych i Wieku Podeszłego	49,49	A
8	Zakład Pielęgniarstwa Neurologiczno-Psychiatrycznego	95,88	A	32	Katedra i Klinika Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych	49,13	A
9	Katedra i Klinika Pediatrii, Nefrologii i Nadciśnienia	89,71	A	33	Klinika Kardiologii i Elektroterapii Serca	48,23	A
10	Zakład Patologii i Neuropatologii	86,33	A	34	Katedra i Zakład Technologii Chemicznej Środków Leczniczych	48,22	A
11	Katedra i Klinika Onkologii i Radioterapii	84,34	A	35	Katedra i Zakład Fizjopatologii	47,94	A
12	Katedra i Klinika Hematologii i Transplantologii	77,42	A	36	Katedra i Zakład Medycyny Sądowej	47,65	A
13	Katedra i Zakład Patomorfologii	75,56	A	37	Katedra i Zakład Chemii Analitycznej	47,28	A
14	Katedra i Klinika Pediatrii, Hematologii i Onkologii	73,49	A	38	Katedra i Zakład Chemii Organicznej	46,51	A
15	Zakład Prawa Medycznego	72,10	A	39	Klinika Chorób Tropikalnych i Pasożytniczych	45,64	A
16	Katedra i Zakład Chemii Medycznej	68,38	A	40	Zakład Medycyny Rodzinnej	43,06	B
17	Zakład Prewencji i Dydaktyki	68,30	A	41	Zakład Medycyny Molekularnej	42,00	B
18	Katedra i Zakład Chemii Farmaceutycznej	67,20	A	42	Katedra Histologii	41,57	B
19	Zakład Pielęgniarstwa Ogólnego	66,12	A	43	Zakład Farmakodynamiki	40,86	B
20	I Katedra i Klinika Kardiologii	65,25	A	44	Zakład Informatyki Radiologicznej i Statystyki	40,68	B
21	Zakład Toksykologii Klinicznej	63,60	A	45	Zakład Immunologii	40,52	B
22	Klinika Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży	61,17	A	46	Zakład Zdrowia Publicznego i Medycyny Społecznej	40,25	B
23	Katedra i Zakład Biologii i Genetyki	60,12	A	47	II Zakład Radiologii	39,41	B
24	Zakład Fizjologii Człowieka	59,04	A				

Lp.	Jednostka organizacyjna	*E	Kategoria 2014
48	Katedra i Zakład Chemii Fizycznej	39,17	B
49	Katedra i Zakład Biochemii	38,78	B
50	Klinika Endokrynologii i Chorób Wewnętrznych	38,43	B
51	Zakład Zarządzania w Pielęgniarstwie	37,53	B
52	Katedra i Zakład Farmakologii	36,79	B
53	Katedra i Klinika Chirurgii Onkologicznej	36,12	B
54	Zakład Medycyny Paliatywnej	36,04	B
55	Zakład Propedeutyki Onkologii	35,12	B
56	Zakład Mikrobiologii Lekarskiej	35,05	B
57	Zakład Terapii Monitorowanej i Farmakogenetyki	34,89	B
58	Zakład Medycyny Nuklearnej	34,75	B
59	Zakład Historii i Filozofii Nauk Medycznych	34,70	B
60	Klinika Neurologii Dorosłych	33,75	B
61	Katedra i Klinika Urologii	33,61	B
62	Klinika Alergologii	33,50	B
63	Zakład Patologii i Reumatologii Doświadczalnej	33,00	B
64	Klinika Rehabilitacji	32,72	B
65	Katedra i Zakład Bromatologii	32,63	B
66	Zakład Biologii Komórki	32,33	B
67	Zakład Medycznej Diagnostyki Laboratoryjnej	32,05	B
68	Katedra i Zakład Protetyki Stomatologicznej	32,04	B
69	Zakład Mikroskopii Elektronowej	31,10	B
70	Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Chorób Tkanki Łącznej i Geriatrii	30,98	B
71	Zakład Endokrynologii Klinicznej i Doświadczalnej	30,98	B

Lp.	Jednostka organizacyjna	*E	Kategoria 2014
72	Klinika Chorób Psychiczych i Zaburzeń Nerwicowych	30,48	B
73	Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii	29,99	B
74	Klinika Neurologii Rozwojowej	29,87	B
75	Katedra i Zakład Farmacji Stosowanej	29,32	B
76	Zakład Toksykologii Środowiska	29,03	B
77	Katedra i Zakład Biochemii Farmaceutycznej	28,33	B
78	Katedra i Klinika Neurochirurgii	28,29	B
79	Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej Endokrynologicznej i Transplantacyjnej	28,22	B
80	Zakład Pielęgniarstwa Chirurgicznego	28,06	B
81	Katedra i Zakład Patofizjologii Farmaceutycznej	28,00	B
82	Zakład Kardioanestezjologii	27,67	B
83	Zakład Pielęgniarstwa Społecznego i Promocji Zdrowia	27,67	B
84	Zakład Enzymologii Molekularnej	27,50	B
85	Klinika Medycyny Hiperbarycznej i Ratownictwa Morskiego	26,94	B
86	Katedra i Klinika Kardiologii Dziecięcej i Wad Wrodzonych Serca	26,70	B
87	Katedra i Zakład Farmakognozji	26,65	B
88	Klinika Pneumonologii	26,28	B
89	Katedra i Klinika Chirurgii Klatki Piersiowej	25,38	B
90	Zakład Medycyny Laboratoryjnej	25,38	B
91	Katedra i Klinika Medycyny Ratunkowej	24,35	C
92	Wydziałowe Studium Informatyki Medycznej i Biostatystyki	23,83	C
93	Katedra i Klinika Pediatrii, Gastroenterologii, Hepatologii i Żywienia Dzieci	23,41	C
94	Katedra i Klinika Okulistyki	23,22	C
95	Zakład Pielęgniarstwa Położniczego-Ginekologicznego	23,07	C

Lp.	Jednostka organizacyjna	*E	Kategoria 2014
96	Katedra i Klinika Chirurgii Szcękowo-Twarzowej i Stomatologicznej	22,25	C
97	Katedra i Zakład Fizjologii	22,12	C
98	Zakład Radiologii	21,52	C
99	Klinika Późnictwa	21,32	C
100	Zakład Anatomii i Neurobiologii	20,83	C
101	Katedra i Zakład Toksykologii	20,62	C
102	Zakład Chemii Klinicznej	20,21	C
103	Zakład Embriologii	19,98	C
104	Katedra i Zakład Biologii i Botaniki Farmaceutycznej	19,77	C
105	Katedra i Zakład Fizyki i Biofizyki	19,29	C
106	Zakład Parazytologii Tropikalnej	18,77	C
107	Zakład Socjologii Medycyny i Patologii Społecznej	17,49	C
108	Zakład Ortodoncji	17,42	C
109	Zakład Gerontologii Społecznej i Klinicznej	17,33	C
110	Katedra i Klinika Kardiochirurgii i Chirurgii Naczyniowej	17,15	C
111	Zakład Fizjologii Klinicznej	16,67	C
112	Zakład Mikrobiologii Jamy Ustnej	16,67	C
113	Klinika Chirurgii Plastycznej	16,44	C
114	Zakład Higieny Żywności	16,33	C
115	Klinika Chorób Zakaźnych	15,76	C
116	Zakład Chemii, Ekologii i Towaroznawstwa Żywności	15,09	C
117	Katedra i Zakład Stomatologii Wieku Rozwojowego	14,86	D
118	Zakład Ochrony Środowiska i Higieny Transportu	14,04	D
119	Katedra i Klinika Otolaryngologii	13,85	D

Lp.	Jednostka organizacyjna	*E	Kategoria 2014
120	Zakład Neuroanestezjologii	13,83	D
121	Katedra i Klinika Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu	13,22	D
122	Zakład Diagnostyki Chorób Serca	12,84	D
123	Zakład Psychologii Klinicznej	12,72	D
124	Katedra i Klinika Ginekologii, Ginekologii Onkologicznej i Endokrynologii Ginekologicznej	12,70	D
125	Zakład Biochemii i Fizjologii Klinicznej	12,70	D
126	Katedra i Zakład Mikrobiologii Farmaceutycznej	11,31	D
127	Zakład Anatomii Klinicznej	11,12	D
128	Klinika Neonatologii	10,64	D
129	Zakład Medycyny Tropikalnej i Epidemiologii	9,33	D
130	Zakład Etyki	8,67	D
131	Katedra i Klinika Gastroenterologii i Hepatologii	8,08	D
132	Katedra i Zakład Periodontologii i Chorób Błony Śluzowej Jamy Ustnej	8,06	D
133	Katedra i Zakład Stomatologii Zachowawczej	7,66	D
134	Zakład Medycyny Morskiej – MCMM WHO	7,33	D
135	Zakład Fizjoterapii	7,25	D
136	Zakład Technik Dentystycznych i Zaburzeń Czynnościowych Narządu Żucia	3,65	D
137	Katedra i Klinika Chirurgii Urazowej	3,41	D
138	Klinika Chorób Serca i Rehabilitacji Kardiologicznej	2,00	D

*E – średnia arytmetyczna ilorazów R/N z lat: 2011, 2012 i 2013

Tabela 3. Porównanie punktacji za osiągnięcia w latach 2011-2013 w obrębie poszczególnych kategorii osiągnięć

Lata	Publikacje i monografie	Stopnie i tytuły naukowe	Projekty badawcze krajowe i międzynarodowe (zakończone)	Umowy U+B licencje, know-how	Patenty	Zorganizowane konferencje krajowe i międzynarodowe	Suma R
2013	24 603	1 350	779	21	400	84	27 237
2012	20 667	1 234	470	29	385	X*	22 785
2011	17 282	926	675	69	233	X*	19 185

X* – osiągnięcie nie było punktowane w latach 2011 i 2012

Tabela 4. Efektywność Wydziałów GUMed w roku 2013 oraz trzech jednostek MWB wchodzących w skład Uczelni E=R/N

	WL	WF	WNoZ	MWB
Liczba ocenianych jednostek	78	19	38	3
Liczba N	403,50	83,65	116,89	9,00
Suma R	17 688	4 134	4 885	530
E Wydziału	43,8	49,4	41,8	58,9

Ekspert GUMed z wykładem w Senacie

Podczas konferencji, która odbyła się 8 kwietnia br. w Senacie RP referat wprowadzający *W jakich obszarach systemu zdrowia w Polsce potrzebne są innowacje* wygłosił dr hab. To-

masz Zdrojewski, kierownik Zakładu Prewencji i Dydaktyki, reprezentujący również Komitet Zdrowia Publicznego PAN. W spotkaniu udział wzięli konsultanci krajowi, przedstawiciele uczelni medycznych i PAN, politycy oraz reprezentanci rządu RP odpowiedzialni za finansowanie Programu Operacyjnego 2014-2020 *Inteligentny Rozwój i środki unijne w latach 2014-2020*. Konferencję otworzyli: prezes Polskiej Akademii Nauk prof. Michał Kleiber oraz rektor WUM prof. Marek Krawczyk. W kolejnych referatach ośmiu konsultantów krajowych, głównie z zakresu dyscyplin inwazyjnych, przedstawiło innowacyjne technologie wprowadzone ostatnio w Polsce i na świecie. Na koniec odbyła się dyskusja na temat potrzeby wprowadzania w polskiej medycynie innowacji i sposobów ich finansowania, m.in. w dydaktyce medycznej. GUMed reprezentował także prorektor prof. Andrzej Basiński.

□



Na pierwszym planie dr hab. Tomasz Zdrojewski

Zgromadzenie Delegatów IFMSA-Poland w Gdańsku

Dwustu siedemdziesięciu uczestników reprezentujących każdą z dwunastu uczelni medycznych w Polsce wzięło udział w 32 Zgromadzeniu Delegatów Międzynarodowego Stowarzyszenia Studentów Medycyny IFMSA-Poland. Największy ogólnopolski zjazd studentów medycyny odbył się w dniach 11-13 kwietnia 2014 r. w Hotelu Orle w Gdańsku-Sobieszewie.

IFMSA to największa organizacja studencka na świecie zrzeszająca ponad 2 mln studentów medycyny z ponad 100 krajów. W Polsce Stowarzyszenie posiada 12 oddziałów działających przy uczelniach medycznych w Białymstoku, Bydgoszczy, Gdańsku, Katowicach, Krakowie, Lublinie, Łodzi, Olsztynie, Poznaniu, Szczecinie, Warszawie i Wrocławiu. Członkowie IFMSA-Poland angażują się w bardzo wiele projektów z zakresu zdrowia publicznego i reprodukcyjnego, prowadząc akcje edukacyjne i profilaktyczne w centrach handlowych, podczas różnorodnych wydarzeń społecznych oraz w szkołach i przedszkolach. W zakresie działalności Stowarzyszenia leży również podwyższanie poziomu edukacji studentów uczelni medycznych, w tym celu organizowane są kursy oraz konferencje umożliwiające poszerzenie horyzontów i zdobywanie nowej wiedzy. Stowarzyszenie jest również jednym z największych organizatorów studenckich praktyk zagranicznych w Polsce – rocznie w ramach IFMSA-Poland praktyki wakacyjne oraz naukowe realizuje około 400 studentów.

Wyjątkowym wydarzeniem w życiu IFMSA-Poland jest organizowane dwa razy do roku Zgromadzenie Delegatów, czyli spotkanie przedstawicieli każdego z oddziałów organizacji, podczas którego podejmowane są najważniejsze decyzje dotyczące kierunku rozwoju Stowarzyszenia. Jest to również wyjątkowa szansa na integrację środowiska studenckiego, a wie-



Podczas Gali Otwarcia – w pierwszym rzędzie goście Zjazdu

logodzinne warsztaty i sesje szkoleniowe umożliwiają wymianę doświadczeń i pomysłów pomiędzy wszystkimi uczestnikami.

Organizatorem 32 Zgromadzenia Delegatów był Oddział Gdańsk IFMSA-Poland, który zrzesza studentów Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Za przygotowanie wydarzenia odpowiadał Komitet Organizacyjny w składzie: Agnieszka Budka, Wiktoria Filipkowska, Karolina Garnicka, Karolina Górską, Maria Jastrzębska, Paulina Kalinowska, Rita Sharma i Tomasz Trojanowski. Wydarzenie to miało wyjątkowy charakter – odbyło się bowiem w 50 rocznicę jedynego ogólnopolskiego spotkania studentów medycyny organizowanego w Polsce – XIII IFMSA General Assembly, które miało miejsce w Gdańsku w 1964 roku. Aby uhonorować wydarzenia sprzed pół wieku, Zgromadzenie Delegatów odbyło się w klimacie międzynarodowym. W ten sposób uczestnicy mogli na własnej skórze poczuć atmosferę General Assembly.

Gośćmi Gali Otwarcia byli: prorektor ds. nauki prof. Tomasz Bączek, dziekan Wydziału Lekarskiego prof. Maria Dudziak, prof. Wiesław Makarewicz, przedstawiciele Okręgowej Izby Lekarskiej: prezes dr Roman Budziński oraz lek. Arkadiusz Szyman. Wykład inauguracyjny pt. *Chirurgiczna zmiana płci u transseksualistów typu M/K* wygłosił prof. Kazimierz Krajka, a dr Jerzy Kossak, przewodniczący Komitetu Organizacyjnego General Assembly z 1964 r. opowiedział o przygotowaniach i przebiegu ówczesnego wyjątkowego wydarzenia.

32 Zgromadzenie Delegatów IFMSA-Poland zostało objęte patronatem honorowym przez rektora Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego prof. Janusza Morysia, prezydenta Miasta Gdańska Pawła Adamowicza, marszałka województwa pomorskiego Mieczysława Struka oraz prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku.

Karolina Garnicka,
Oddział Gdańsk IFMSA-Poland



Komitet Organizacyjny gdańskiego Zjazdu Delegatów IFMSA-Poland

Zapraszamy na Medyczny Dzień Nauki 2014

Jakie pasożyty są strasznymi żarłokami, a które mogłyby bić rekordy olimpijskie, co się dzieje w organizmie po wypiciu alkoholu i jak powstają nowe leki to tylko niektóre z tematów VII Medycznego Dnia Nauki. Wykładom i pokazom laboratoryjnym towarzyszyć będą liczne warsztaty i bezpłatne badania. Wraz z młodymi naukowcami poznamy zasady powstawania maści i kremów oraz prostych kosmetyków z wykorzystaniem olejków eterycznych. Nie zabraknie cieszącego się co roku ogromnym zainteresowaniem stoiska z nauką chirurgicznego szycia, kursu udzielania pierwszej pomocy czy zwiedzania Zwierzętarń. Chętni będą mogli spróbować swoich sił na specjalnej platformie wibracyjnej, która wspomaga walkę z nadwagą i otyłością. Ponadto liczne konkursy, w tym m.in. *Świat widziany przez mikroskop*, rozpoznawanie zapachów różnych olejków, ziół czy

nietypowych warzyw i owoców. A dla smakoszy – degustacja roślinnych mieszanek leczniczych i zdrowych przekąsek.

Medyczny Dzień Nauki to największa na Pomorzu impreza popularyzująca nauki medyczne wśród najmłodszych mieszkańców naszego województwa. MDN odbędzie się 23 maja 2014 r. w godz. 9-13 w Collegium Biomedicum w Gdańsku.

Medyczny Dzień Nauki odbywa się w ramach XII Bałtyckiego Festiwalu Nauki, który potrwa od 20 do 25 maja br. Festiwal organizują wspólnie wyższe uczelnie województwa pomorskiego, instytuty naukowe Polskiej Akademii Nauk, instytuty branżowe oraz związane z nauką środowiska pozauczelniane.

Wstęp na imprezę jest bezpłatny.

STOISKA

- *Działaj eko(logicznie) – dbaj o infosferę!* – mgr Małgorzata Omilian-Mucharska, mgr Agnieszka Milewska, mgr Piotr Krajewski, Biblioteka Główna
 - promocja ekologii informacji poprzez prezydent informacyjny, stand reklamowy, ulotki i zabawy
 - kształtowanie prawidłowych postaw związanych z ochroną środowiska informacyjnego
- *Diagnostyka i leczenie chorób nerek* – prof. Bolesław Rutkowski, lek. Michał Komorniczak, lek. Zbigniew Heleniak, lek. Karolina Komorowska-Jagielska, Katedra i Klinika Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych
 - diagnostyka i leczenie chorób nerek
 - omówienie badania moczu z wykorzystaniem testów pa-skowych
 - możliwość bezpłatnego zbadania moczu osób uczestniczących w pokazie
 - prezentacja tzw. sztucznej nerki, czyli maszyny do hemodializoterapii
 - poster i prezentacja multimedialna poświęcone tematyce chorób nerek
- *Daj mi palec, a powiem Ci, jak krąży krew w Twoich naczynkach* – dr Marcin Ziętkiewicz, lek. Karol Wierzbę, Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Chorób Tkanki Łącznej i Geriatrii
 - metoda kapilaroskopii, która w sposób nieinwazyjny pozwala na ocenę stanu drobnych naczyń krwionośnych w żywym organizmie
 - bezpłatne badanie – oglądanie w specjalnym mikroskopie drobnych naczyń krwionośnych znajdujących się w tzw. wale paznokciowym na granicy paznokcia i skóry palca
- *Biała krwinka to Twój przyjaciel* – dr Bartosz Słomiński, Klaudia Tamowska, Alicja Zakrzewska, Zakład Immunologii, SKN przy Zakładzie Immunologii
 - pogłębianie wiedzy o odporności człowieka, szczepieniach ochronnych i zakażeniach wirusem HIV
 - dla najmłodszych zajęcia rysunkowe (kolorowanie poszczególnych elementów krwi i ich nazywanie), proste zadania obrazkowe podkreślające rolę higieny w utrzymaniu zdrowia, układanie puzzli przedstawiających leukocyty, bakterie, wirusy
 - obserwacja pod mikroskopem hodowli komórkowych
 - zajęcia plastyczne – tworzenie z modeliny modeli wirusów, bakterii, leukocytów



VII Medyczny Dzień Nauki odbędzie się 23 maja br. w godz. 9-13 w Collegium Biomedicum w Gdańsku (CBM). Stoiska rozmieszczone będą w holu CBM, a wykłady odbędą się w sali im. prof. Hillera.

WYKŁADY

- 9.00-9.15 powitanie
- 9.15-9.30 *Gala wręczenia paszycy Oskarów* – dr Adam Bogdan, Katedra i Zakład Biologii i Botaniki Farmaceutycznej
- 9.30-9.45 *Wczoraj i dziś – historia transplantologii* – prof. Bolesław Rutkowski, lek. Michał Komorniczak, lek. Zbigniew Heleniak, lek. Karolina Komorowska-Jagielska, Katedra i Klinika Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych
- 9.45-10.00 *Farmakokinetika etanolu – co dzieje się w organizmie po wypiciu alkoholu?* – mgr Damian Szczesny, Martyna Józefowicz, Agnieszka Borsuk, SKN przy Katedrze Biofarmacji i Farmakodynamiki
- 10.00-10.20 *Przypadki dr. GynHouse'a* – lek. Marcin Śniadecki, Paulina Kalinowska, Jerzy Iskrzycki, SKN przy Katedrze i Klinice Ginekologii, Ginekologii Onkologicznej i Endokrynologii Ginekologicznej
- 10.20-10.35 *Najdziwniejsze reakcje polekowe* – mgr Daria Schetz, Katedra i Zakład Farmakologii
- 10.35-10.50 *Psychoterapia – fakty i mity* – lek. Agata Leśnicka, Studia Doktoranckie WL
- 10.50-11.10 *O co chodzi z tymi „cholesterolami”? Lipo-proteiny i ich funkcja* – dr Agnieszka Dettlaff-Pokora, Katedra i Zakład Biochemii
- 11.10-11.30 *Prawa młodego pacjenta* – dr Leszek Pawłowski, Zakład Medycyny Paliatywnej
- 11.30-11.50 *Ból krzyża – dlaczego boli?* – dr Elżbieta Rajkowska-Labon, dr Rita Hansdorfer-Korzon, mgr Przemysław Krajka, Zakład Fizjoterapii

- poznanie podstawowych zasad związanych z odpornością człowieka (np. zadania związane z łączeniem pojęć „biała krwinka”, „wirus”, „szczepionka” z ich rolą w zakażeniach)
- konkursy z nagrodami
- *Vademecum wiedzy o aptece. Bezpieczne przyjmowanie leków przez dzieci i młodzież oraz utylizacja przyjazna środowisku* – Katarzyna Czogała, Natalia Susłowska, Sylwia Gorczyca, SKN Prawa Farmaceutycznego, SKN przy Katedrze i Zakładzie Toksykologii
 - zapoznanie uczestników z wyposażeniem apteki, jej funkcjami oraz produktami w niej dostępnymi
 - edukacja o prawidłowym i bezpiecznym zażywaniu leków przez osoby niepełnoletnie pod nadzorem dorosłych
 - prawidłowe sposoby utylizacji przeterminowanych leków i wyrobów medycznych
- *Nowe leki od kuchni – jak ich szukamy i jak badamy?* – mgr Damian Szczesny, Katedra Biofarmacji i Farmakodynamiki, SKN przy Katedrze Biofarmacji i Farmakodynamiki
 - nowoczesne techniki analityczne używane w badaniach procesów, którym podlega lek w organizmie
 - popularyzacja wiedzy na temat pracy naukowców zajmujących się analityką farmaceutyczną i farmakologią doświadczalną
 - rozdział barwników (tusze, atramenty z pisaków, barwniki roślinne itp.) przy użyciu prostych metod chromatograficznych, w tym związków, które są bezbarwne w świetle widzialnym – uwiadcniają się przy użyciu światła UV lub odpowiednich odczynników
 - tworzenie modeli cząsteczek związków chemicznych o potencjalnym działaniu farmakologicznym
- *Leki – jak powstają i jak należy je poprawnie stosować?* – mgr Barbara Mikolaszek, mgr Krzysztof Sołtohub, mgr Hanna Kotłowska, Katedra i Zakład Farmacji Stosowanej, SKN „ISPE – Farmacja Przemysłowa”
 - wytworzenie niektórych postaci leku z użyciem różnych substancji pomocniczych
 - doświadczenia laboratoryjne, np. żelowanie
 - samodzielne sporządzenie różnych postaci leków – kapsułek, maści i kremów
 - zapoznanie z zasadami wykonywania kapsułek i mikro-kapsułek
 - metody powstawania maści i kremów
- *Kolorowa farmacja* – dr Katarzyna Czarnobaj, dr Marzena Jamrógiewicz, Katedra i Zakład Chemii Fizycznej, SKN przy Katedrze i Zakładzie Chemii Fizycznej
 - pokaz laboratoryjny dotyczący problematyki zmienności barw
 - wpływ czynników (rozpuszczalniki, pH, odczucia subiektywne) na barwę w aspekcie fizykochemicznym i technologii farmaceutycznej
 - testowanie wskaźników naturalnych, rozdzielanie chromatograficzne barwników roślinnych oraz tych wykorzystywanych w produktach farmaceutycznych
- *Rośliny chronione źródłem leków* – prof. Mirosława Krauze-Baranowska, dr Loretta Pobłocka-Olech, Katedra i Zakład Farmakognozji z Ogrodem Roślin Leczniczych
 - właściwości lecznicze roślin i możliwości wykorzystania ich jako leków w medycynie konwencjonalnej i homeopatycznej
 - omówienie aspektów ochrony i metod pozyskiwania surowców do celów leczniczych z innych źródeł niż ze stanowisk naturalnych
- prezentacja m.in. surowców otrzymywanych z bluszczu, malin, rosztek, konwalii, kocanek, arniki oraz pierwiosnków
- prezentacja różnych odmian rosztek
- *Rośliny lecznicze i użytkowe – w świecie smaków i zapachów* – dr Natalia Filipowicz, Małgorzata Gradolewska, Weronika Wyrwas, Katedra i Zakład Biologii i Botaniki Farmaceutycznej, SKN przy Katedrze i Zakładzie Biologii i Botaniki Farmaceutycznej
 - omówienie wybranych i powszechnie używanych roślin olejkowych, surowców olejkowych i pozyskiwanych z nich olejków eterycznych
 - prezentacja produktów używanych w życiu codziennym, w których olejki oraz ich składniki są ważnymi komponentami (produkty AGD, kosmetyki, produkty spożywcze)
 - konkurs na rozpoznawanie zapachów różnych olejków
 - wytwarzanie prostych, domowych kosmetyków z wykorzystaniem olejków eterycznych i innych surowców roślinnych
 - rozpoznawanie ziół, wybranych owoców i warzyw
 - degustacja leczniczych mieszanek ziołowych
- *Bogate życie wewnętrzne, czyli goście w naszym ciele* – dr Justyna Stefanowicz-Hajduk, dr Adam Bogdan, Katedra i Zakład Biologii i Botaniki Farmaceutycznej, SKN przy Katedrze i Zakładzie Biologii i Botaniki Farmaceutycznej
 - prezentacja gatunków pasożytów, jakimi człowiek może się zarazić w swoim najbliższym otoczeniu
 - jak można zarazić się pasożytami, jak uchronić się przed kontaktem z niepożądanymi gośćmi oraz jakie są objawy najczęściej występujących zarażeń parazytologicznych
 - obserwacja z użyciem mikroskopów optycznych okazów wybranych pasożytów
 - plansze przedstawiające budowę i cykle rozwojowe poszczególnych gatunków
 - degustacja samodzielnie przygotowanych żelków w kształcie wybranych pasożytów (tasiemce, kleszcze, motylce wątrobowe)
- *Nieproszeni goście wewnątrz nas – pasożyty przewodu pokarmowego* – mgr Beata Kowalewska, mgr inż. Monika Rudzińska, Zakład Medycyny Tropikalnej i Epidemiologii
 - prezentacja makroskopowa i mikroskopowa pasożytów przewodu pokarmowego człowieka
 - pokaz dorosłych postaci najczęściej występujących pasożytów przewodu pokarmowego człowieka (tasiemce, glisty, owsiki) i preparatów mikroskopowych z ich jajami
 - obserwacja pierwotniaków pasożytujących w przewodzie pokarmowym człowieka
 - jakimi pasożytami zarażamy się najczęściej, w jaki sposób i co robić, aby uniknąć zarażenia
- *Budowa tkanek: roślinnych, zwierzęcych i człowieka w mikroskopie świetlnym na przykładzie wybranych preparatów* – dr Grażyna Kotlarz, Katedra i Zakład Histologii, SKN przy Katedrze i Zakładzie Histologii
 - prezentacja tkanek w mikroskopie świetlnym z wykorzystaniem środków multimedialnych
 - możliwość obserwacji tkanek roślinnych (preparat z miotły), zwierzęcych (preparat mózgu szczura) czy człowieka (preparat krwi)
 - omówienie sposobów wykorzystania mikroskopu świetlnego w badaniach podstawowych, w zoologii i medycynie
 - konkursy dotyczące budowy człowieka, jego mózgu i roli neuronów

- rozstrzygnięcie konkursu plastycznego pt. *Świat widziany przez mikroskop*
- zdrowy poczęstunek
- **Nauka pierwszej pomocy** – Piotr Pałczyński, SKN Medycyny Ratunkowej
 - zasady udzielania pierwszej pomocy
 - nauka na fantomach podstawowych czynności ratujących życie
 - pokaz pierwszej pomocy, prezentacja sprzętu używanego w medycynie ratunkowej
 - możliwość samodzielnego wypróbowania, jak działają urządzenia do wspomagania krążenia
- **Zobacz jak wyglądają naczynia! Spróbuj profesjonalnie udrożnić drogi oddechowe** – dr Ludmiła Hasak, Katedra i Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii, SKN przy Katedrze i Klinice Anestezjologii i Intensywnej Terapii
 - pokaz naczyń krwionośnych przy użyciu aparatu ultrasonograficznego
 - nauka założenia wenflonu do żyły (ćwiczenia na manekinie)
 - drogi oddechowe – dlaczego jest to życiowo ważne?
 - pokaz profesjonalnego udrożnienia dróg oddechowych (ćwiczenia na manekinie)
- **Współczesne metody utrzymania właściwej higieny jamy ustnej** – dr Alicja Cackowska-Lass, Katedra i Zakład Stomatologii Zachowawczej, SKN przy Katedrze i Zakładzie Stomatologii Zachowawczej
 - nauka prawidłowego mycia zębów
 - prezentacja środków do utrzymania higieny jamy ustnej
 - metody kontroli jakości higieny jamy ustnej
 - porównanie szczoteczki ręcznych i elektrycznych
 - znaczenie rodzaju pasty a odpowiednia higiena jamy ustanej
- **Drobnoustroje występujące w jamie ustnej** – dr Marta Ziółkowska-Klinkosz, dr Alina Gębska, Zakład Mikrobiologii Jamy Ustnej
 - pokaz drobnoustrojów występujących w jamie ustnej
 - wykonanie wymazu z jamy ustnej i jego fachowa ocena
 - ogląd drobnoustrojów w preparacie mikroskopowym
 - konkurs w lepieniu modelu bakterii z plasteliny
- **Poznaj mikroświat wód** – dr Małgorzata Michalska, dr Maria Bartoszewicz, Zakład Ochrony Środowiska i Higieny Transportu
 - prezentacja zabezpieczonych płytek z posiewami mikrobiologicznymi wody powierzchniowej (śródkowodnej i morskiej)
 - obserwacja pod mikroskopem preparatów mikroorganizmów żyjących w wodzie (sinice, glony, pierwotniaki, okrzemki)
 - pokaz drobnych skorupiaków zamieszkujących wody słodkie i morskie (akwaria)
 - wpływ skorupiaków na ekosystem wodny
- **Identyfikacja zagrożeń środowiska związanych z działalnością człowieka** – mgr Radosław Czernych, Zakład Toksykologii Środowiska
 - wykład i prezentacja poświęcone środowiskowym zagrożeniom zdrowia
 - badanie jakości powietrza w pomieszczeniu
 - oznaczanie stężenia chloru w wodzie z basenu krytego
 - pokaz sztucznego smogu
- oznaczenie w wodzie zanieczyszczeń, które mają wpływ na zdrowie człowieka i pochodzą z jego działalności
- wpływ zanieczyszczeń na ekosystem na przykładzie terariów odwzorowujących naturalny ekosystem, np. leśny
- **W akademickiej Zwierzętarńi – zwiedzanie** – mgr Monika Dmochowska, Trójmiejska Akademicka Zwierzętarńia Doświadczalna – Centrum Badawczo-Uługowe
 - zwiedzanie Akademickiej Zwierzętarńi: zmywalni i zaplecza laboratoryjnego
 - zasady pracy w zwierzętarńi obarierowanej (SPF) oraz metody hodowli i pielęgnacji zwierząt laboratoryjnych
 - etyka prowadzenia badań na zwierzętach
 - rezerwacja: do 21 maja br. telefonicznie (58) 349 16 65, mailowo tazd@gumed.edu.pl lub na stoisku w dniu imprezy
- **Nowoczesny ośrodek badań biomedycznych i monitorowania zdrowotności zwierząt laboratoryjnych** – mgr Monika Dmochowska, mgr Anna Żytko, mgr inż. Agnieszka Lewandowska, Trójmiejska Akademicka Zwierzętarńia Doświadczalna – Centrum Badawczo-Uługowe
 - rodzaje usług i badań realizowanych przez jednostkę
 - hodowla i sprzedaż zwierząt doświadczalnych (zasady hotelowania, opieki w doświadczeniu)
 - zasady monitoringu i diagnostyki stanu zdrowia zwierząt laboratoryjnych w standardzie FELAS
- **Gineworld – zakochaj się w ginekologii** – lek. Marcin Śniadecki, Paulina Kalinowska, Jerzy Iskrzycki, Katedra i Klinika Ginekologii, Ginekologii Onkologicznej i Endokrynologii Ginekologicznej; SKN Ginekologii; ASGO
 - projekt „Dobry hotel”, czyli wszystko o prawidłowym badaniu ginekologicznym
 - akcja „Wyrakujmy się” propagująca konieczność badania cytologicznego jako jednego ze sposobów na raka
 - obalenie wielu ginko mitów
- **Profilaktyka, metody diagnostyki i leczenia nowotworów** – dr Kamil Drucis, Agata Koziańska, Mateusz Sitkiewicz, SKN przy Klinice i Katedrze Chirurgii Onkologicznej
 - kurs szycia chirurgicznego
 - nauka samobadania piersi na fantomach
- **Onkologiczne fakty, ciekawostki i zagrożenia** – Magdalena Szymanik, Patryk Domarecki, Kamila Bemben, Klinika Onkologii i Radioterapii, SKN przy Klinice Onkologii i Radioterapii
 - konkurs na temat wiedzy onkologicznej
 - metody profilaktyki chorób onkologicznych (m.in. pokaz w jaki sposób dym tytoniowy wpływa na nasze płuca)
 - ocena znamion za pomocą dermatoskopu



- *Elektroniczne papierosy – ukryte zagrożenie* – dr Tomasz Marjański, Marcin Ostrowski, Klinika Chirurgii Klatki Piersiowej, SKN przy Klinice Chirurgii Klatki Piersiowej
 - czym są e-papierosy i jak mogą pomagać osobom walczącym z uzależnieniem od tradycyjnych papierosów
 - przedstawienie zagrożeń związanych z e-papierosami
 - omówienie toksyczności nikotyny
 - *Kampania „Sfrajerowani”. Ocena narażenia na dym tytoniowy. Badanie miernikiem tlenku węgla* – dr Łukasz Balwicki, Adrianna Jaworska, Marta Gallas, Zakład Zdrowia Publicznego i Medycyny Społecznej, SKN Zdrowia Publicznego
 - wpływ dymu tytoniowego na organizm
 - profesjonalna ocena narażenia na dym tytoniowy poprzez pomiar stężenia tlenku węgla w wydychanym powietrzu
 - konkurs wiedzy z nagrodami
 - *Cyrk krwi* – dr Wojciech Nieroda, Katedra Fizjologii
 - pokaz obiegu krwi w organizmie
 - podział krwi na osocze i czynniki morfotyczne
 - zdolność do krzepnięcia i czynniki na nie wpływające
 - wpływ ciśnienia osmotycznego na krwinki (hemoliza)
 - hemoglobina i jej formy
 - pokazy o godz. 9, 10:30 i 12, sala 518, Katedra Fizjologii, V piętro
 - rezerwacja do 16 maja br. mailowo nieroda@gumed.edu.pl
 - *Metody sprawdzania egzaminów testowych* – dr Wojciech Nieroda, Pracownia Badania Efektów Edukacyjnych Katedry Fizjologii
 - system służący do przygotowania i sprawdzania egzaminów testowych
 - rozwiązywanie przykładowych testów, które zostaną natychmiast sprawdzone
 - *Wykorzystanie EMG biofeedback w rehabilitacji dzieci z wadami postawy* – dr Katarzyna Krzemińska, mgr Jolanta Szamotulska, Karolina Górka, Justyna Łapin, Zakład Fizjoterapii, SKN Fizjoterapia w Pediatrii
 - zastosowania EMG biofeedback w rehabilitacji dzieci z wadami postawy i diagnostyce zaburzeń czynności mięśni poprzecznie prążkowanych
 - ocena funkcji mięśni skośnych i mięśni prostego brzucha z wykorzystaniem biofeedback EMG
 - *Elektroterapia w leczeniu bólu* – dr Rita Hansdorfer-Korzon, dr Elżbieta Rajkowska-Labon, mgr Marek Barna, mgr Karolina Studzińska, mgr Przemysław Krajka, Zakład Fizjoterapii
 - terapeutyczne zastosowanie prądu elektrycznego
 - elektroterapia i jej zastosowanie w uśmierzaniu bólu
 - możliwość bezpłatnego skorzystania z zabiegu
 - *Walka z nadwagą i otyłością u dzieci i młodzieży przyjemną pracą nad samym sobą* – mgr Maja Nowacka-Kłós, mgr Agnieszka Drozd, Zakład Fizjoterapii
 - otyłość istotnym problemem obniżającym jakość życia i przyczyną powstawania wielu chorób (nadciśnienia tętniczego, cukrzycy)
 - nowe, efektywniejsze, a jednocześnie mniej inwazyjne rozwiązania w walce z nadwagą i otyłością
 - ćwiczenia na platformie wibracyjnej
 - *Dietetyka jakiej nie znacie* – Anna Wojda, Magdalena Muszkiewicz, Zakład Żywienia Klinicznego i Dietetyki, SKN Dietetyków
 - porady jak się odżywiać zdrowo i niedrogo
 - prezentacja piramidy żywieniowej
 - rozpoznawanie nietypowych warzyw i owoców
 - konkursy z nagrodami, w tym zgadywanie jakie warzywo jest jednym z głównych składników ciastek
 - *Wczesne stadia rozwoju embrionalnego człowieka jako okres szczególnej wrażliwości na działanie czynników środowiskowych* – mgr Aneta Stasiewicz, Zakład Embriologii
 - związki między antropogenicznymi zanieczyszczeniami środowiska a możliwymi skutkami dla embrionalnego rozwoju człowieka
 - zależności pomiędzy człowiekiem a środowiskiem od początku jego rozwoju
 - prezentacja modelu embrionu ludzkiego, pokaz multimedialny i filmy przedstawiające rozwój człowieka
 - konkurs rysunkowy, lepienie modelu moruli i embrionu
 - *Higiena i pielęgnacja noworodka, oraz ciąża i poród – fakty i mity* – Marta Hajduk, Agata Gończ, Zakład Pielęgniarstwa Położniczo-Ginekologicznego, SKN Przyszłe Położne
 - rola położnej w opiece nad kobietą i jej dzieckiem
 - edukacja młodzieży na temat seksualności i rozrodczości
 - omówienie kwestii związanych z m.in. fizjologią cyklu miesięczkowego
 - sprawowanie opieki nad noworodkiem
 - *Problemy dzieci z rodzin alkoholowych. Alkohol wśród dzieci i młodzieży* – Martyna Hinc, IFMSA, Punkt konsultacyjno-diagnostyczny dla rodzin i dzieci z FAS w Gdyni
 - problem przemocy wśród dzieci
 - informacje na temat możliwości uzyskania pomocy przez młode ofiary
 - problem picia alkoholu przez nieletnich
 - *W kleszczach kleszczy* – Bogna Kałaska, IFMSA
 - objawy, diagnostyka i leczenie chorób odkleszczowych
 - możliwość działań profilaktycznych – szczepienia, zasady postępowanie w życiu codziennym
 - nauka prawidłowego i bezpiecznego usuwania kleszczy
 - *Nie daj się wysuszyć!* – dr Łukasz Balwicki, Anna Tyrańska-Fobke, Agata Andrzejczyk, Zakład Zdrowia Publicznego i Medycyny Społecznej, SKN Zdrowia Publicznego
 - korzystny wpływ wody na organizm człowieka
 - proste eksperymenty chemiczne obrazujące obecność w wodzie jonów różnych pierwiastków korzystnych i niekorzystnych dla organizmu
 - walory ekologiczne i ekonomiczne wody z kranu
 - degustacja i porównanie różnych rodzajów wód wraz z oceną ich walorów dla konsumentów
 - edukacja ekologiczna zmierzająca do obniżenia ilości odpadów typu pet, głównie po wodach butelkowanych.
- Sala seminaryjna Zakładu Biologii Komórki (nieдалеко Zwierzętarni)**
10:00-11:00
- *Actes médicaux de sauvetage de base* – mgr Bożena Jakimczyk, Kamila Nalepa, Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych
 - zapoznanie z procedurami dotyczącymi podstawowych czynności ratunkowych, które osoba będąca świadkiem wypadku lub zdarzenia zagrażającego życiu innym osobom powinna umieć wykonać
 - prezentacja schematów postępowania w danych przypadkach, a także krótkich filmików obrazujących ich wykonanie
- 11:00-12:00**
- *El botiquín natural* – mgr Bożena Jakimczyk, Angelika Sońta, Krystyna Glaubitt, Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych
 - prezentacja naturalnych leków na różne dolegliwości.
- Więcej na www.medycznydziennauki.gumed.edu.pl

„Dotknij Piersi” najlepszą akcją w Polsce

Organizowana przez Studenckie Koło Naukowe przy Katedrze i Klinice Chirurgii Onkologicznej GUMed oraz Akademickie Stowarzyszenie Onkologiczne akcja „Dotknij Piersi” zdobyła I nagrodę w kategorii kampania lub akcja społeczna na rzecz walki z rakiem w roku 2013. Inicjatywa naszych studentów została doceniona przez Kapitułę plebiscytu „Rak to się leczy!” złożoną z czołowych lekarzy zajmujących się tematyką onkologiczną w Polsce. To już druga ogólnopolska nagroda dla Projektu, który w październiku ubiegłego roku zajął I miejsce w konkursie „Samo-rządź” na najlepszą akcję społeczną studentów uczelni medycznych w Polsce.

Podczas Gali studentom towarzyszyli lek. Paulina Cichon i prof. Janusz Jaśkiewicz z Kliniki Chirurgii Onkologicznej. Młodzi ludzie działają pod okiem dr. Kamila Drucisa, który z powodów zawodowych nie mógł towarzyszyć swoim podopiecznym. Cały czas jednak wspiera ich działania.

Celem akcji „Dotknij Piersi” jest zwiększenie świadomości mieszkank Gdańska na temat raka piersi. W ramach Projektu organizowane są liczne wydarzenia mające na celu uświadczenie i szkolenie kobiet w zakresie samobadania i samokontroli nowotworowej. Poprzez różne przedsięwzięcia studenci GUMed pragną przyczynić się wczesnej wykrywalności raka piersi.

Obecnie trwa II edycja „Dotknij Piersi”, w ramach której odbywają się: wystawa „Piękno Kobiet” poświęcona kobietom chorym onkologicznie, prelekcje w szkołach ponadgimnazjalnych, stoiska informacyjne w galeriach handlowych, a także ośrodkach zdrowia.

W ramach tej akcji 9 kwietnia br. przeprowadzono szkolenie dla nauczycieli w Szkole Podstawowej nr 81 w Gdańsku. Już następnego dnia, tj. 10 kwietnia br. można było spotkać młodych ludzi przekazujących informację na stoisku zorganizowanym w NZOZ „Przychodnia Morena”, natomiast 12 kwietnia br. akcja zawitała do Galerii Handlowej Madison. Wszystkie te wydarzenia cieszyły się dużym zainteresowaniem. Nauczycielki z SP nr 81 chętnie ćwiczyły badanie piersi na specjalistycznych fantomach, zapewniając, iż będą szerzyły pozyskaną wiedzę i umiejętności również wśród swoich uczniów. W NZOZ „Przychodnia Morena” spotkali się z miłym przywitaniem zarówno pacjentów, jak i personelu medycznego. W Galerii Handlowej Madison, mimo przedświątecznego weekendu, wiele osób znalazło chwilę, by przećwiczyć badanie piersi. Dużo osób podchodziło z zainteresowaniem i zadawało mnóstwo pytań. Fantomy budziły zaciekawienie także wśród panów. Studentom towarzyszyły brafterki, które przekazywały informację w jaki sposób dobrać odpowiedni rozmiar stanika.

Szczegółowe informacje znajdują się na fanpage'u „Dotknij Piersi” <https://www.facebook.com/DotknijPiersi>

Relację z Gali Finałowej plebiscytu można obejrzeć na stronie <http://www.rak.tosieleczy.pl/finalisci-plebiscytu-rak-to-sie-leczy-nagrodzeni/>.

Agata Kozińska,
przewodnicząca Studenckiego Koła Naukowego przy
Katedrze i Klinice Chirurgii Onkologicznej



Prof. Janusz Jaśkiewicz, kierownik Kliniki Chirurgii Onkologicznej w otoczeniu członków Studenckiego Koła Naukowego

Konferencja w PAN

Is the Physician – Scientist Vanishing?

Polska Akademia Nauk organizuje 16 czerwca 2014 r. o godz. 10 w Sali Lustrzanej Pałacu Staszica w Warszawie (ul. Nowy Świat 72, I piętro) konferencję zatytułowaną *Is the Physician-Scientist Vanishing?* Spotkanie to wychodzi naprzeciw obserwowanemu w ostatnich latach niepokojącemu trendowi spadku zainteresowania lekarzy podejmowaniem pracy naukowej. Jeśli trend ten się utrzyma, grozi to zahamowaniem postępu nauk medycznych ze wszystkimi tego konsekwencjami. Czołowe periodyki naukowe zwracają uwagę na to zagrożenie i apelują o podjęcie niezbędnych działań.

Główny referat wprowadzający wygłosi Andrew I. Schafer, profesor medycyny z Wydziału Hematologii/Onkologii Medycznej w Weill Cornell Medical College w Nowym Jorku.

Program Konferencji jest w przygotowaniu. Aktualne informacje są dostępne na stronie internetowej Polskiej Akademii Nauk pod adresem <http://www.aktualnosci.pan.pl/index.php/77-uncategorised/1469-miedzynarodowa-konferencja-is-the-physician-scientist-vanishing>.

Wstęp jest wolny po uprzednim zgłoszeniu udziału na adres aleksandra.wisniewska@pan.pl

Aleksandra Wiśniewska,
Biuro Współpracy z Zagranicą PAN

Wystartuj w II edycji biegu „Prześcignę Raka!”



Ruszyły zapisy do drugiej edycji biegu „Prześcignę Raka!” organizowanego 11 maja br. przez SKN Chirurgii Onkologicznej, Akademickie Stowarzyszenie Onkologiczne oraz Gdański Ośrodek Kultury Fizycznej. Jego celem jest propagowanie zdrowego trybu życia oraz wiedzy na temat raka piersi. Choroba, podobnie jak dystans biegowy, stanowi często długą i męczącą drogę, którą jednak można pokonać po odpowiednim przygotowaniu. Podczas imprezy będzie można przejść szkolenie z samobadania piersi oraz otrzymać wszelkie informacje o raku piersi.

Kobiety objęte programem bezpłatnej profilaktycznej mammografii w wieku 50-65 lat zwolnione są z opłaty rejestracyjnej. Każdy z uczestników biegu na dystansie objętym rejestracją online otrzyma pamiątkowy medal, a uczestnicy biegu na 10 km

dodatkowo koszulki „Prześcignę Raka” oraz posiłek po biegu. Trasa zostanie poprowadzona ulicami: Długa, Garbary, Ogarna, Powroźnicza, Długi Targ i zamknie się przy Fontannie Neptuna. Trasa jest płaska o przewyższeniu 0 m.

Wystartować można na dystansach:

- 1 km – bez zapisów – udział bezpłatny
- 3 km – zapisy *online* – wpisowe 10 zł
- 10 km – zapisy *online* – wpisowe 20 zł.

Lekcja Nordic Walking oraz 2 okrążenia – zapisy *online* – wpisowe 10 zł.

Link do zapisów na powyższe dystanse online.datasport.pl

Więcej na [facebook.com/DotknijPiersi](https://www.facebook.com/DotknijPiersi) oraz na stronie internetowej oncoteam.pl.

Kadry GUMed

Stopień doktora habilitowanego otrzymali:

dr hab. med. Andrzej Chamienia
dr hab. n. med. Monika Sakowicz-Burkiewicz

Na stanowisku profesora nadzwyczajnego zostali zatrudnieni:

dr hab. Bartosz Karaszewski
dr hab. Dominik Rachoń

Na stanowisku adiunkta zostali zatrudnieni:

dr med. Tomasz Marjański
dr n. chem. Aneta Pogorzelska
dr hab. Robert Sabiniewicz
dr hab. Joanna Stefanowicz

Na stanowisku starszego wykładowcy zostali zatrudnieni:

dr n. hum. Maria Jeżewska
dr n. med. Maria Krajewska

dr n. med. Joanna Moryś
dr n. med. Jarosław Skokowski

Na stanowisku wykładowcy została zatrudniona

lek. Anna Szymańska-Dubowik

Jubileusz długoletniej pracy w GUMed obchodzą:

20 lat

Piotr Druet
mgr Teresa Golder
Krystyna Liedtke
dr Małgorzata Tartas

25 lat

Beata Danilenko
Leszek Galica
Dorota Grabowska
dr hab. Zbigniew Karwacki, prof. nadzw.
Zofia Romańczuk-Mackiewicz

Kadry UCK

Jubileusz długoletniej pracy w UCK obchodzą:

20 lat

Danuta Bafja
mgr Danuta Bieniasz
Danuta Łepecka
Agnieszka Pawłowska

25 lat

mgr Ewa Chojnowska
Agnieszka Głogowska
Aleksandra Kiedrzn
Barbara Kruszyńska
Małgorzata Kuderska
Elżbieta Mosek
prof. Krystyna Raczyńska
mgr Renata Toporek

30 lat

mgr Anna Jurkiewicz
Małgorzata Rusiak
Ewa Rynkiewicz

Prof. Irena Jabłońska-Kaszewska laureatką Nagrody im. Aleksandry Gabrysiak

Kapituła Nagrody im. Aleksandry Gabrysiak pod przewodnictwem prof. Grażyny Świąteczkiej przedstawiła kandydaturę wybitnej internistki, emerytowanej profesor Akademii Medycznej w Gdańsku Ireny Jabłońskiej-Kaszewskiej do Nagrody im. Aleksandry Gabrysiak za rok 2013. Okręgowa Rada Lekarska jednogłośnie tę Nagrodę przyznała. Poniżej laudacja przedstawiona przez dr. Tomasza Gorczyńskiego, wiceprezesa Okręgowej Rady Lekarskiej na XXXII Okręgowym Zjeździe Lekarzy w Gdańsku.

Prof. dr hab. med. Irena Jabłońska-Kaszewska, profesor zwyczajny Akademii Medycznej w Gdańsku całe swoje życie osobiste i zawodowe związała z miastem nad Motławą. Urodziła się w Wolnym Mieście Gdańsku, w znanej z patriotycznych tradycji rodzinie Jaroszewskich i Bellwonów. W 1947 roku ukończyła Gimnazjum i Liceum im. Władysława Pniewskiego we Wrzeszczu i w tym samym roku podjęła studia na Wydziale Lekarskim Akademii Lekarskiej w Gdańsku. Ukończyła je w 1952 roku, uzyskując dyplom z wyróżnieniem. Już w 1949 roku rozpoczęła pracę jako asystentka w Zakładzie Chemii Fizjologicznej pod kierownictwem prof. Włodzimierza Mozołowskiego. Od 1953 r. została zatrudniona w Klinice Chorób Wewnętrznych, gdzie pod kierunkiem prof. Mariana Górskiego przeszła wszystkie szczeble rozwoju naukowego – od asystenta do profesora. Jest specjalistą II stopnia z zakresu chorób wewnętrznych oraz gastroenterologii. W 1980 roku została wybrana prodziekanem Wydziału Lekarskiego. Funkcję tę pełniła przez dwie kadencje. W styczniu 1985 roku objęła kierownictwo III Kliniki Chorób Wewnętrznych w Szpitalu Najświętszej Marii Panny przy ul. Kieturakisa i na tym stanowisku pracowała aż do czasu przejścia na emeryturę w 1997 roku.

Profesor Jabłońska-Kaszewska jest jednym z twórców Gdańskiej Szkoły Hepatologicznej. Jako jedna z pierwszych w Polsce podjęła badania nad antygenem HBs, zwanym wówczas „Au antygenem”. Dzięki temu w Klinice już od końca lat 60. monitorowano chorych w kierunku antygenemii HBs. Profesor stworzyła w Gdańsku ośrodek diagnostyki i leczenia porfirii wątrobowych. Ponadto w ramach zainteresowań chorobami metabolicznymi wątroby przedmiotem jej badań była hemochromatoza i choroba Wilsona. Zajmowała się również chorobami jelita grubego. Już w 1990 r. na Zjeździe Gastroenterologów przedstawiła pracę na temat zakażeń *Campylobacter pylori*. Była to jedna z pierwszych prac na ten temat w Polsce. Jej dorobek naukowy obejmuje ponad 100 prac wydanych drukiem i około 120 przedstawionych na zjazdach i konferencjach naukowych. Prof. Mieczysław Gamski wysoko oceniał Laureatkę, zauważając, iż w działalności naukowo-badawczej doskonale łączyła wiedzę biochemika z zainteresowaniami i doświadczeniem klinicysty.

Laureatka jest od 1972 r. członkiem Gdańskiego Towarzystwa Naukowego. Jest też aktywnym członkiem wielu towa-



Od lewej: laureatka, prof. Irena Jabłońska-Kaszewska; dr Tomasz Gorczyński, wiceprezes Okręgowej Rady Lekarskiej; dr Roman Budzyński, prezes Okręgowej Rady Lekarskiej

rzystw naukowo-lekarskich. Wyrazem wysokiej oceny jej działalności m.in. w Polskim Towarzystwie Lekarskim było uhonorowanie prestiżowymi odznaczeniami *Gloria Medicinae* i *Bene Meritus*.

Życie zawodowe i społeczne Pani Profesor jest dowodem na to, że można łączyć karierę naukową i obowiązki dydaktyczne nauczyciela akademickiego z głęboko humanistyczną postawą i oddaniem działalności społecznej w duchu Patronki Nagrody. W 1990 r. współtworzyła Fundację Dobroczynności. Zorganizowała także Przychodnię dla Seniorów, która w latach 1994-1996 aktywnie działała na rzecz emerytowanych pracowników Uczelni i Szpitala (konsultacje na miejscu i na terenie klinik przez doświadczonych lekarzy wyznaczonych przez kierowników placówek). Kres działaniu Przychodni przyniosła reforma ochrony zdrowia i związane z nią ograniczenia administracyjne. Profesor była też przewodniczącą sekcji zdrowia Klubu Seniora AMG. Wyrazem aktywności społecznej Laureatki była także m.in. funkcja rzeczniczki komisji kontroli zawodowej.

Profesor z entuzjazmem włączyła się w rytm przemian lat 80. Była członkiem Komisji Zakładowej NSZZ Solidarność AMG. W 1990 roku uzyskała największą w Gdańsku liczbę głosów w wyborach do Rady Miasta. Przewodniczyła wówczas Komisji Zdrowia i była członkiem Komisji Edukacji. Jest honorowym członkiem Gdańskiego Komitetu Obywatelskiego.

Jako osoba o wielkiej wrażliwości religijnej Laureatka przez lata była zaangażowana w działalność świeckich organizacji katolickich na terenie Pomorza i Polski. Zorganizowała i przez dwie kadencje przewodniczyła Oddziałowi Gdańskiemu powołanego w 1994 r. Katolickiego Stowarzyszenia Lekarzy Polskich. Była jednym z współtwórców programu XI Europejskiego Kongresu Katolickich Stowarzyszeń Lekarskich w Gdańsku w 2008 roku, który odbywał się pod hasłem *Prawo naturalne i prawo stanowione we współczesnej medycynie europejskiej*.

Dr Józefa Przeździak uhonorowana odznaką *Meritus Pro Medicis*

Naczelna Rada Lekarska podczas XII Krajowego Zjazdu Lekarzy odbywającego się w Warszawie w dniach 20-22 marca br. uhonorowała dr Józefę Przeździak odznaczeniem *Meritus Pro Medicis* przyznawanym za wybitne zasługi na rzecz samorządu lekarskiego. Z wnioskiem o przyznanie tego odznaczenia wystąpił lek. Roman Budziński, prezes Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku.



W uzasadnieniu wniosku możemy przeczytać m.in.:

Dr Józefa Przeździak od początku działania Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku z wielkim oddaniem, nie szczędząc czasu i wysiłku angażuje się w pracę Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej. Jej ogromne doświadczenie orzecznicze było i jest nadal niewyczerpaną pomocą dla licznych kolegów lekarzy podejmujących się obowiązków Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej. Ta praca stworzyła w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Gdańsku bardzo mocny ośrodek orzeczniczy promieniujący swym doświadczeniem na inne izby okręgowe, a także była pomocą w pracach Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej. Szczególna, ujmująca osobowość dr Józefy Przeździak, a także ogromne, wieloletnie doświadczenie kliniczne i ordynatorskie powoduje niezwykle wycucie w podejmowaniu decyzji orzeczniczych. Wszystkie wymienione wyżej cechy podnoszą rangę i powagę trudnej, samorządowej roli Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i pozwalają mi zwrócić się do Wysokiej Kapituły o przyznanie kol. Józefie Przeździak odznaczenia Meritus Pro Medicis.

Dr Józefa Przeździak wykształciła i uformowała kilkanaścioro koleżanek i kolegów, którzy obecnie pełnią różne odpowiedzialne funkcje jako zastępcy rzecznika w Sądzie Lekarskim oraz w innych organach Izby.

Odbił się on szerokim echem w wielu krajach Europy i poza nią. Jego uwieńczeniem było ogłoszenie Deklaracji Gdańskiej Katolickich Stowarzyszeń Lekarskich. Profesor jest honorowym członkiem KSLP. Jest też działaczką Akcji Katolickiej. W 2000 r. uczestniczyła w organizacji pierwszego w Archidiecezji Gdańskiej Synodu Biskupów. Za zasługi na rzecz organizacji katolickich otrzymała odznaczenie *Pro Ecclesia et Populo*.

Ustanowiona w 1994 roku Nagroda im. Aleksandry Gabriasiak przyznawana jest za szczególne dokonania wykraczające poza codzienne obowiązki zawodowe lekarza, szczególnie w bezinteresownym niesieniu pomocy chorym, cierpiącym i potrzebującym, a także w innej działalności społecznej bliskiej Patronce wyróżnienia. Kapituła na posiedzeniu w dniu 16.01.2014 roku oceniając całokształt dokonań Laureatki uznała, że Profesor może być wzorem umiłowania Boga i Ojczyzny, a także nauki i zawodu lekarskiego i spełnia z nadmiarem warunki przyznania jej „Nagrody Doktor Oli”. Akceptując wybór Kapituły, Okręgowa Rada Lekarska jednogłośnie ją przyznała.

W imieniu Kapituły Nagrody serdecznie gratuluję Laureatce.

dr Tomasz Gorczyński,
wiceprezes Okręgowej Rady Lekarskiej

Konferencja Sekcji Kardiologii Dziecięcej PTK

W imieniu Katedry i Kliniki Kardiologii Dziecięcej i Wad Wrodzonych Serca Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego oraz Zarządu Sekcji Kardiologii Dziecięcej PTK zapraszamy Państwa do udziału w XIII Konferencji Sekcji Kardiologii Dziecięcej Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego *Kontrowersje w kardiologii dziecięcej*, która odbędzie się w dniach 13-14 czerwca br. w Gdańsku.

Konferencja ma charakter interdyscyplinarny i będzie okazją do pogłębienia wiedzy nie tylko przez kardiologów dziecięcych i kardiologów, lecz także pediatrów, neonatologów, internistów, lekarzy medycyny rodzinnej i sportowej, którzy w swojej codziennej praktyce mają kontakt z pacjentami z wrodzonymi wadami serca.

Zapraszamy do odwiedzenia strony internetowej www.dzieciaptk.viamedica.pl, gdzie można zarejestrować się za pośrednictwem internetowego systemu obsługi.

dr hab. Joanna Kwiatkowska,
przewodnicząca Komitetu Organizacyjnego

Zasłużony profesor-senior naszej Alma Mater

Nestor gdańskich ortopedów

z Profesorem Antonim Hlavatym rozmawia prof. Wiesław Makarewicz

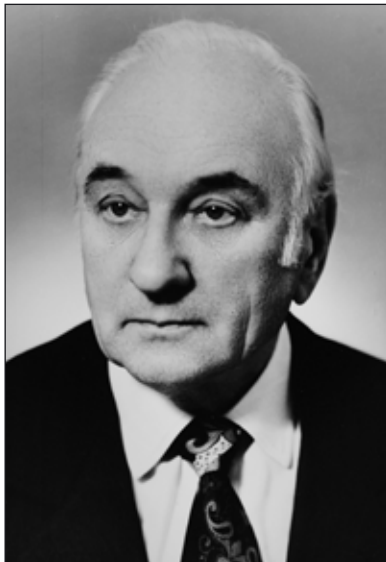
Proszę przyjąć serdeczne gratulacje z okazji osiągnięcia pięknego wieku i otrzymania godności członka honorowego Polskiego Towarzystwa Ortopedycznego i Traumatologicznego podczas niedawnego jubileuszu 60-lecia Katedry i Kliniki Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu, którą Pan kierował w latach 1967-1990. Jest Pan dziś jednym z najstarszych, wielce zasłużonych profesorów-seniorów naszej Alma Mater Gedanensis. To bardzo dobra okazja, by przypomnieć Czytelnikom Gazety AMG ciekawe koleje Pańskiego losu.

Urodziłem się w kwietniu 1920 r. w Kołomyi, na Huculszczyźnie, w romantycznym zakątku Polski, który graniczył z niekończącym się łańcuchem górskim Karpat Wschodnich. Mój dziadek był inżynierem budownictwem kolejek wąskotorowych w Rafajłowej i Pasiecznej, z których korzystały Legiony Polskie czasach I Wojny Światowej. Brat dziadka był wieloletnim dyrektorem polskiego gimnazjum w Kołomyi, a Ojciec był sędzią Sądu Okręgowego. O polskości tych ziem świadczy żelazny krzyż stojący do dzisiaj na Przełęczy Pantyrskiej z napisem:

*Młodzieży polska,
patrz na ten krzyż!
Legjony polskie
dźwignęły go wzwyż,
Przechodząc góry,
lasy i wały
Do Ciebie Polsko,
i dla twej chwały.*

W październiku 1914 roku legionieści 3 pp. wybudowali przez tę przełęcz trasę pozwalającą na przeprowadzenie głównych sił uderzeniowych. Została ona nazwana Drogą Legionów, a przełęcz otrzymała urzędową nazwę Przełęcz Legionów.

Było to województwo stanisławowskie, dziś te tereny należą do Ukrainy. Wciąż mam wielki sentyment do tych pięknych okolic. Wychowywałem się w domu, w którym wprawdzie panowały patriarchalne obyczaje, lecz także bardzo ciepła, prawdziwie rodzinna i patriotyczna atmosfera. W naszym mieszkaniu nie było jeszcze prądu elektrycznego, więc wieczory spędzaliśmy dużo rozmawiając. W 1930 r. ukończyłem 4-klasową szkołę powszechną, następnie 8-klasowe Gimnazjum im. Króla Kazimierza Jagiellończyka, zdając w 1938 r. egzamin dojrzałości. W lipcu ukończyłem kurs szybowcowy w Bezmiechowej, bo w pierwszym rzędzie marzyłem mi się kariera lotnika. Pierwszy samodzielny lot szybowcowy to była prawdziwa euforia, ogromne przeżycie. Starłem się dostać do lotniczej Szkoły Orłąt w Dęblinie, ale mimo pomyślnego wyniku badań lekarskich, nie zostałem przyjęty. Później dowiedziałem się, że w tym niepomyślnym dla mnie werdykcie maczali palce moi rodzice. Tuż przed wybuchem wojny, w sierpniu 1939 r., zostałem wcielony bezpośrednio do jednostki liniowej artylerii przeciwpancernej 11 Karpackiej Dywizji Piechoty i 1 września znalazłem się na froncie w okolicach Bochni.



Niestety musieliśmy się wycofywać na wschód przez Mielec, Kolbuszową, Kraśnostaw, Hrubieszów. Rano, 17 września, dotarliśmy do Kowla. Nazajutrz już w bezładzie ruszyliśmy na zachód i koło Lubomla, we wsi Piaski spotkaliśmy z jednej strony Niemców, a z drugiej Rosjan. Przeszedłem na stronę rosyjską, a jako podchorążemu, wypadało mi być z oficerami. Rosjanie otoczyli nas i grupą ruszyliśmy na wschód w kierunku miejscowości Sławuty, już po stronie rosyjskiej. Dzięki znajomości języka ukraińskiego udało mi się nawiązać kontakt z żołnierzami rosyjskimi, którzy pozwolili mi się oddalić i ruszyłem samotnie w kierunku południowej Polski. Jak się później dowiedziałem, grupa ta znalazła się w Katyniu. W Zamościu chciała mnie złapać żydowska milicja. Jakiś mieszkaniec zwrócił mi uwagę: *Panie, niech Pan się przebierze, bo Pana aresztują.* Byłem

wówczas w mundurze, choć bez dystynkcji. Jakiś Polak dał mi ubranie – drelich malarza pokojowego. Szedłem dalej, już nie głównymi, ale bocznymi drogami i tak dotarłem do Lwowa. Do domu w Kołomyi wszedłem około 10 października. Tam zgło-



Antoni Hlavaty w galowym mundurze podchorążego 11 Karpackiej Dywizji Piechoty, 1939 r.

silem się do pracy w szpitalu jako salowy. Jeżeli nie mogłem zostać lotnikiem, to zamierzałem studiować medycynę.

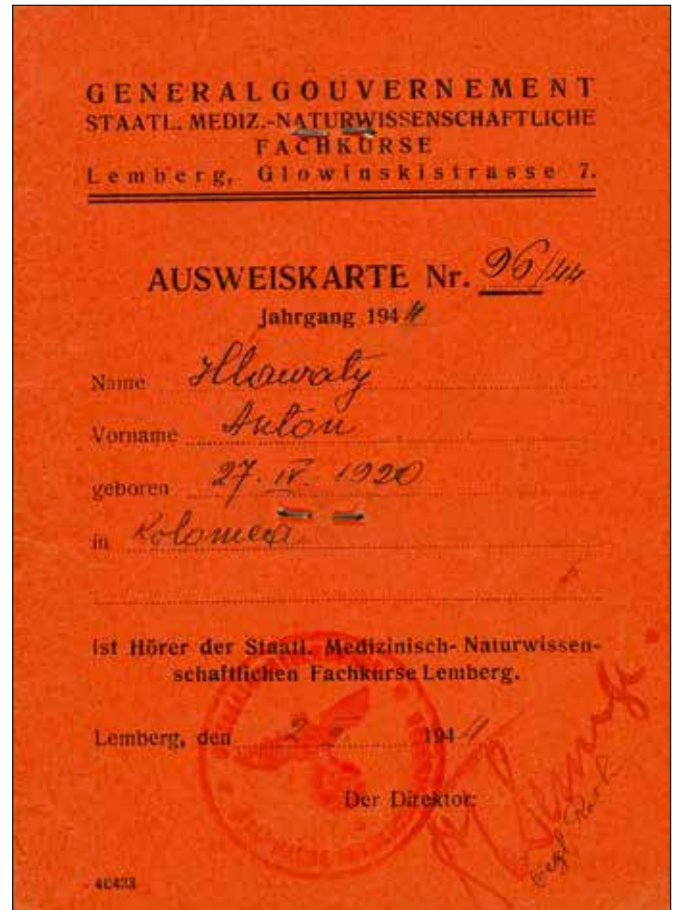
Jak i gdzie udało się Panu Profesorowi odbyć studia lekarskie?

Sześć razy próbowałem dostać się na studia medyczne w Uniwersytecie Lwowskim. Główną przyczyną moich niepowodzeń było to, że bolszewicy dowiedzieli się, że mój Ojciec był sędzią. NKWD zatrudniło Ojca jako tłumacza dokumentów na język rosyjski. Tylko dzięki szczęśliwemu zbiegowi okoliczności nie zostaliśmy wywiezieni w głąb Rosji. W 1941 r. przyszli Niemcy i dopiero w roku 1943 udało mi się dostać na medycynę. Na moim roku było 200 Ukraińców i tylko 15 Polaków. Wykłady były po niemiecku. Gdy nadszedł front w 1944 r., na Uniwersytecie pojawili się żołnierze rosyjscy i szukali tłumaczy. Zgłosiłem się razem z grupą około 20 studentów. Tego samego dnia wsadzili nas na ciężarówkę i zawieźli przez Przemyśl w okolice Baranowa. Tam wcielili nas do Armii Czerwonej, umundurowali, dali karabin i kazali bronić Ojczyzny! W grudniu 1944 r. nagle zwolniono mnie z wojska, jak przypuszczam z racji mojej służby w podchorążówce w 1939 r. W tym samym miesiącu dostałem się do Lublina. Tam przypadkowo napotkany prof. Hirszfeld, na kawałku papieru z paczki UNRRA, napisał mi podanie do Uniwersytetu Marii Curie-Skłodowskiej, gdzie mnie przyjęto i uznano zaliczenie I roku studiów. Byłem czwartym z kolei spośród podejmujących studia w Katedrze Medycyny Wojskowej. Tam spotkałem m.in. późniejszych gdańskich profesorów – Jerzego Dybickiego i Zbigniewa Papińskiego. W Lublinie zaliczyłem II i III rok medycyny. Po rozwiązaniu tej Katedry znalazłem się na łodzi. Na studiach spotkałem moją przyszłą żonę – w mundurze porucznika, a więc ze starszym od mojego stopniem, bo ja byłem podchorążym. Przyszła żona uciekła do Lublina z Warszawy, bo jako uczestniczka powstania i żołnierz AK bała się prześladowania. Ponieważ była poznanianką, przenieśliśmy się do Poznania. Tam ukończyłem IV i V rok studiów. Patrząc wstecz na moje życie muszę stwierdzić, że kierowała mną ręka Opatrzności. Dzięki temu wychodziłem cało z przeróżnych opresji.

Kiedy Pan Profesor rozpoczął działalność w ówczesnej Akademii Lekarskiej w Gdańsku?

Po studiach zakończonych dyplomem w 1949 r. powędrowałem do Gdańska. Otrzymałem etat na Oddziale Chirurgii i Ortopedii Dziecięcej, którego szefem był doc. Alojzy Maciejewski. Tam spędziłem 5 lat, uzyskując w 1952 r. specjalizację z chirurgii dziecięcej. To mi się na tyle przydało, że mając doświadczenie w chirurgii dziecięcej odważyłem się później na dojście do kręgosłupa od strony jamy brzusznej. Po odejściu z AMG prof. Maciejewskiego kierownictwo Katedry i Kliniki Ortopedii objął z dniem 1 stycznia 1955 r. doc. Zygmunt Ambros. Był to wspaniały człowiek i kierownik zespołu o wielkich zaletach. Prof. Ambros opanował sztukę kierowania zespołem w sposób wirtuozowski. Wszystkich urzekł arystokratycznymi manierami i wielkością swego formatu duchowego, osobistym czarem i głębią wiedzy. Jego nieprzeciętny dorobek naukowy stawia Go w szereg budowniczych gmachu ortopedii polskiej.

Nastąpiło wówczas oddzielenie Oddziału Chirurgii Dziecięcej, który stał się samodzielną Kliniką i został włączony do powstałego Wydziału Pediatricznego. W okresie kierowania Kliniką w Gdańsku przez prof. Ambrosa miałem możliwość odbycia kilkumiesięcznego sta-



żu szkoleniowego w Klinice Ortopedii w Poznaniu kierowanej przez prof. Wiktora Degę. Od tego czasu resztę zawodowego życia poświęciłem całkowicie ortopedii.

Jak rozwijała się praca naukowa, która doprowadziła Pana do tytułu profesora?

Pracy naukowej zawsze poświęcałem dużo uwagi, czasu i energii. Ogółem opublikowałem 61 prac poświęconych dość różnym zagadnieniom ortopedii. Niewątpliwie znaczna ich część dotyczy chirurgii rekonstrukcyjnej ręki, chorób i dysfunkcji stawu



Prof. Zygmunt Ambros (bez fartucha) z gronem współpracowników. Pierwszy od prawej stoi późniejszy prof. A. Hlavaty



Prof. Hlavaty wśród pracowników i współpracowników Kliniki Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu, 1979 r.

Niedawno, w końcu listopada ubiegłego roku świętowaliśmy jubileusz 60-lecia działalności Katedry i Kliniki Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu naszej Uczelni. Chciałbym w tej rozmowie nawiązać do przemówienia wygłoszonego podczas tej uroczystości: *Jubileusz w swojej postaci nie jest tylko grą wspomnień, lecz również zapowiedzią ukierunkowanej przyszłości w sensie pozytywnych działań. Nie lata się liczą, ale elementy treści, czasem trudno wymierne. Wprawdzie obchodzimy jubileusz instytucji, ale budowali ją ludzie, dlatego nagrodźmy gorącym uznaniem tych, którzy na przestrzeni lat włączali się w bieg pracy Kliniki, przyczyniając się do jej rozwoju. Niestety nie wszystkim było dane doczekać się dzisiejszego dnia. Wielu z nich odeszło przedwcześnie, a mogli dziś jeszcze znaleźć się między nami. Duchowo nie przestają być tutaj obecni. Wszyscy odczuwamy ich istnienie. I chyba słowa Władysława Orkana najtrafniej oddają sytuację:*

*Las cały by zrachować
By ich wszystkich wspominać,
Którzy byli minęli
I w pieśń poszli ogromnieć.*

Dzisiejszy jubileusz świadczy o tym jak daleko przekroczyliśmy pierwotne horyzonty myśli medycznej w dziedzinie ortopedii. Jest ona darem osób oddanych wspólnemu trudowi przekraczania własnych granic po to, by przejść dalej lub wyżej. Wprawdzie wysiłek naukowy jest szary, mozolny, niemal mrówczy, ale nosi w sobie znamię, a może ściślej wiąże się z nim pewien moment twórczości. A twórczość w nauce jest, jak wyraził nasz papież, prawdziwą przygodą ducha i jego radością. Dlatego zachęcam Kolegów do kontynuowania tego twórczego wysiłku.

Krótko po zakończeniu stanu wojennego został Pan Profesor wybrany rektorem Uczelni. Jak do tego doszło i co przeszkodziło w sprawowaniu tej zaszczytnej funkcji?

Jak pamiętamy, w 8 miesięcy po wprowadzeniu stanu wojennego urzędujący rektor, którym był prof. Mariusz Żydowo, został odwołany w trybie nagłym. Do kierowania Uczelnią został powołany gen. Wiesław Łasiński, nasz były pracownik na-

biodrowego oraz patologii kręgosłupa. W doktoracie obronionym w 1960 r. zajmę się operacyjnym leczeniem stopy porażennej. Moja praca habilitacyjna zakończona w 1964 r. nosiła tytuł *Doświadczalne i kliniczne badania nad możliwością zapobiegania zrostom po szwie ścięgien*. Drugim obszarem moich zainteresowań stało się leczenie operacyjne patologii kręgosłupa, a w szczególności leczenie skrzywień bocznych, co należy do najtrudniejszych zagadnień ortopedycznych.

Muszę podkreślić, że w mojej karierze zawodowej warunki zmusiły mnie do opanowania bardzo szerokiego wachlarza operacji ortopedycznych – od mikrochirurgii i chirurgii ręki do operacji kręgosłupa zarówno u dorosłych, jak i u dzieci, a nawet bardzo małych dzieci. Tą wszechstronnością nasza Klinika niewątpliwie wyróżniała się na tle innych klinik w kraju.

Moja działalność naukowa spotkała się z przychylną oceną środowiska, co zaowocowało nadaniem mi tytułu profesora nadzwyczajnego w 1974 r., a w 10 lat później, w 1984 r., tytułu profesora zwyczajnego.

Jak Pan Profesor mógłby podsumować swój długi czas kierowania Kliniką?

Rzeczywiście dane mi było kierować Kliniką przez wiele lat, od 1967 r. do 1990 r., czyli przez 24 lata. To jest naprawdę dość długi okres czasu. Myślę, że dobrze go wykozystawałem. W okresie kiedy kierowałem Kliniką pracownicy opublikowali ogółem 321 prac naukowo-badawczych. Byłem w tym czasie promotorem 22 doktoratów i opiekunem 4 przewodów habilitacyjnych. Ponadto recenzowałem 15 doktoratów, 12 przewodów habilitacyjnych oraz 12 postępowań o nadanie tytułu naukowego. Napisałem 14 recenzji dorobku naukowego wymaganych w postępowaniu o nadanie tytułu profesora. Od 1990 r. przebywam na emeryturze. Już jako emeryt objąłem z wyboru w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Gdańsku funkcję rzecznika odpowiedzialności zawodowej, którą sprawowałem od roku 1990 do 1997 r.

Za działalność naukową, dydaktyczną i wychowawczą zostałem uhonorowany m.in.: Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polski, Medalem Komisji Edukacji Narodowej i Medalem Zasłużonemu Akademii Medycznej w Gdańsku.



Spotkanie w Gdańsku, na którym dokonano otwarcia Sekcji Chirurgii Ręki Polskiego Towarzystwa Ortopedycznego i Traumatologicznego. Pierwszy od prawej siedzi prof. Wiktor Dega z Poznania, drugi od lewej stoi prof. Antoni Hlavaty

ukowy i były rektor Wojskowej Akademii Medycznej w Łodzi. Po zakończeniu stanu wojennego gen. Łasiński został wycofany, a kierowanie Uczelnią do końca kadencji przypadającej na rok 1984 władze partyjne i administracyjne powierzyły prof. Barbarze Krupie-Wojciechowskiej, kierownikowi Kliniki Chorób Wewnętrznych AMG. W roku 1984, w napiętej po stanie wojennym atmosferze, miały się odbyć wybory władz Uczelni. Grono starszych wiekiem i doświadczeniem profesorów, czyli rodzaj nieformalnej rady starszych, jako kandydata wskazała internistę prof. Mieczysława Gamskiego. Jednakże nieformalna konsultacja z Komitetem Wojewódzkim PZPR pokazała, że kandydat ten nie będzie zaakceptowany przez władze partyjne. Poszukiwano więc następnego kandydata i zwrócono się do mnie. Po długich wahaniach i namowach wyraziłem zgodę na kandydowanie. W stosunku do mojej osoby władze partyjne nie wyraziły sprzeciwu. Odbyły się więc wybory, w których byłem jedynym kandydatem. Uzyskałem wymaganą większość głosów popierających moją kandydaturę. Jednakże po wyborach napotkałem na ogromne problemy ze skompletowaniem listy kandydatów na prorektorów. Jak wspominałem, sytuacja była ogromnie napięta i trwały różne nieformalne naciski, aby zapewnić kierowanie Uczelnią przez osobę cieszącą się zaufaniem partii. Ludzie po prostu bali się przyjąć moją propozycję, a niektórzy, jeżeli nawet pod presją przyjęli, to po kilku dniach składali rezygnację. Ta bardzo trudna dla mnie i obciążająca sytuacja ciągnęła się parę tygodni i ostatecznie zmusiła mnie do złożenia rezygnacji. Odbyły się kolejne wybory, w których rektorem została wybrana prof. Barbara Krupa-Wojciechowska.



Przez wiele lat urlopy spędzałem wraz z żoną, podróżując samochodem po całej Europie. To były czasy, kiedy trzeba było podróżować z namiotem, korzystając głównie z kempingów i zabierając ze sobą z kraju podstawowe zapasy żywności. Ale w ten sposób zwiedziliśmy wszystkie główne miasta europejskie i ważniejsze muzea. Obejrzelśmy także główne europejskie teatry operowe.

Poproszę jeszcze Pana Profesora o kilka słów o Pańskiej rodzinie.

Moja żona Bożena studiowała medycynę wraz ze mną w Lublinie, a potem w Poznaniu. W Gdańsku pracowała początkowo w Klinice Chorób Wewnętrznych kierowanej przez prof. Stanisława Wszelakiego, uzyskując II stopień specjalizacji z chorób wewnętrznych. Była bardzo uzdolniona muzycznie i jeszcze przed studiami lekarskimi ukończyła konserwatorium w klasie wiolonczeli. Po kilkuletnim okresie pracy w Akademii Medycznej w Gdańsku przeniosła się do Szpitala Reumatologicznego w Sopocie, gdzie współpracowała z dr Jadwigą Titz-Kosko. Niestety już nie żyje, zmarła przed 8 laty. Zamieszkuję obecnie w domu naszego syna, który ukończył studia na Politechnice Gdańskiej, lecz zawodowo zajmuje się swoją sportową pasją, którą jest windsurfing. Także duże sukcesy w tej dyscyplinie sportowej odnosi dwoje moich wnucząt, wnuczka Marta zdobyła nawet tytuł mistrzyni świata.

Co pozwalało Panu Profesorowi na relaks i jak lubił Pan spędzać urlopy?

Mieszkając w Kołomyi od wczesnego dzieciństwa byłem zżyty z górami. W wieku dojrzałym, w latach 50. zacząłem turystycznie chodzić w góry wysokie, w Tatry i Alpy. Stopniowo nabierałem doświadczenia w posługiwaniu się techniką wspinaczkową. Zostałem wówczas jednym z założycieli Klubu Wysokogórskiego w Trójmieście. Wypraw w góry nigdy nie traktowałem jako sportowego wyczynu, zawsze byłem turystą, ale takim, który chodził już po bardzo trudnych szlakach. Te górskie wyprawy traktowałem jak relaks, kształtowały też we mnie odwagę i inne cechy, które były potrzebne w zabiegach ortopedycznych.



Rodzinne zdjęcie wykonane w 1998 r. z okazji 50-lecia zawarcia małżeństwa. Siedzą prof. Antoni Hlavaty z żoną Bożeną, w głębi od lewej stoją wnuczka Marta, synowa Olga, syn Piotr i wnuk Paweł

Bardzo dziękuję Panu Profesorowi za rozmowę i gratuluję tak pięknego, pracowitego i ciekawego życia. Proszę przyjąć życzenia dobrego zdrowia i ogromnej osobistej satysfakcji z dokonań.

Udana replantacja kciuka w GUMed

W Katedrze i Klinice Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu przeprowadziliśmy 16 kwietnia br. udaną replantację kciuka u 30-letniego mężczyzny. Jest to pierwsza udana replantacja wykonana na Pomorzu od kilkunastu lat. U schyłku lat 80. pierwsze tego typu zabiegi zostały wykonane w Oddziale Ortopedycznym w Gdyni pod kierownictwem ordynatora dr. Romana Okoniewskiego. W Klinice Ortopedii pierwsza udana replantacja miała miejsce w 1993 roku i dotyczyła kciuka. Wykonana została przez dr. hab. Tomasza Mazurka. Przez całe lata w Polsce nie funkcjonował żaden system opieki nad chorymi dotkniętymi amputacjami kończyn. Jedynym oddziałem, który wykonywał te operacje był Oddział Chirurgiczny Szpitala w Trzebnicy. Tam w latach 70. wykonano pierwszą replantację ręki. Kolejnymi ośrodkami, które wykonywały sporadycznie te operacje były Kliniki Chirurgii Ręki w Poznaniu i Szczecinie. Dzięki inicjatywie prof. Andrzeja Żyluka, kierownika Kliniki Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Ręki w Szczecinie od 2010 r. funkcjonuje w Polsce serwis replantacyjny. Jest to inicjatywa stworzona przez lekarzy ortopedów, chirurgów i chirurgów plastycznych, którzy zajmują się replantacjami. Inicjatywa ta funkcjonuje bez żadnej pomocy formalnych instytucji takich jak Narodowy Fundusz Zdrowia czy resort zdrowia. Obecnie w serwisie replantacyjnym bierze udział 6 ośrodków, przy czym nasza Klinika Ortopedii funkcjonuje w nim od 1 marca 2014 roku. Dyżur pełnimy 3 dni w miesiącu, oferujemy pomoc pacjentom z całej Polski. Kwalifikacja do operacji odbywa się poprzez relację telefoniczną z lekarzem, który udziela choremu pierwszej pomocy. Oprócz relacji ustnej czynnikiem decydującym jest przesłanie fotografii oraz zdjęcia rentgenowskiego kikutu oraz części amputowanej drogą elektroniczną. Wskazania do replantacji są bardzo ograniczone i zależą od mechanizmu urazu, przy czym najlepsze wyniki uzyskuje się przy amputacjach w mechanizmie gilotynowym. Z punktu widzenia umiejscowienia amputacji najlepsze wyniki osiągane są przy amputacji: kciuka, wszystkich palców oraz przez śródreżce, nadgarstek i przedramię. Usunięcie pojedynczego palca nie jest wskazaniem do replantacji z uwagi na dobrą funkcję zaopatrzonego kikutu. Ze względu na dużą masę mięśniową i krótki czas przeżycia kończyny, wyższe amputacje obarczone są wysokim ryzykiem. Szczególnie dobre wyniki uzyskuje się u dzieci, gdzie możliwa jest również replantacja kończyny dolnej oraz replantacja kończyny górnej na każdym poziomie, w tym pojedynczych palców ręki. Definicja replantacji odnosi się do chirurgicznego przyszywania całkowicie odciętej części ciała (najczęściej kończyna górna). Rewaskularyzacja to zabieg chirurgiczny polegający na



odtworzeniu ciągłości naczyń, nerwów i innych struktur w przypadku częściowej amputacji kończyny i niewydolnej funkcji naczyń. Założeniem replantacji/rewaskularyzacji jest przywrócenie lub częściowe odtworzenie utraconej funkcji kończyny. Prawidłowy transport fragmentu kończyny jest kluczowym elementem replantacji. Po znalezieniu może on zostać opłukany solą fizjologiczną lub płynem Ringera, następnie powinien być owinięty jałowym gazikiem i zamknięty w jałowej foliowej torbie. Całość należy położyć w izolowanym pojemniku wypełnionym wodą z lodem. Amputowany fragment nie może mieć bezpośredniego kontaktu z lodem. To postępowanie ma na celu utrzymanie temperatury około 4 stopni Celsjusza. Maksymalny czas ciepłego niedokrwienia (przechowywania fragmentu kończyny w temperaturze 20-25 stopni) dla tkanek zawierających mięśnie wynosi 4-6 godzin, przy schłodzeniu kończyny do temperatury 4 stopni (zimne niedokrwienie) czas ten wydłuża się do 12 godzin. Fragmenty kończyn niezawierające mięśni (śródreżce i palce) przechowywane w warunkach ciepłego niedokrwienia można replantować do 8 godzin, przy zimnym niedokrwieniu czas ten wydłuża się do ponad 30 godzin. Operacja jest wykonywana, jeżeli replantowana część kończyny spełnia funkcję co najmniej tak dobrze jak właściwie dobrana proteza lub dokonana amputacja. Nie mają podstaw merytorycznych replantacje, które spowodują, iż doszyta kończyna będzie sprawiała pacjentowi ból, nie będzie funkcjonalna lub będzie mu przeszkadzać w codziennym życiu.

Operację replantacji kciuka przeprowadzoną 16 kwietnia br. wykonał zespół w składzie: dr hab. Tomasz Mazurek, lek. Filip Dąbrowski (mikrochirurg, ortopeda), lek. Stawomir Łapsz (anestezjolog), Helena Osińska, Dobromił Trzoska (instrumentariusz) i Sylwia Szulik (pielęgniarka anestezjologiczna). Operacja zakończyła się sukcesem. Replantowany kciuk jest prawidłowo ukrwiony, nie różni się kolorem od pozostałych palców. Wierzymy, że ta udana operacja będzie stanowić dobry początek dla dalszej organizacji opieki nad chorymi z amputowanymi kończynami na Pomorzu i w Polsce. Celem naszego działania jest regionalizacja tej pomocy, polegająca na stworzeniu kilkunastu ośrodków replantacyjnych w Polsce, co umożliwi transport chorego w ciągu 2-3 godzin bez użycia transportu lotniczego. W chwili obecnej wyzwaniem dla nas jest zorganizowanie na Pomorzu opieki nad tymi pacjentami. Ma to polegać na opracowaniu wytycznych postępowania dla szpitalnych oddziałów ratunkowych.

lek. Filip Dąbrowski,
dr hab. Tomasz Mazurek,

Klinika Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu



TAJEMNICE Z MUZEALNEJ PÓŁKI

Kolekcja fotografii z USB



II roku studiów w 1928 r. Bez trudu można rozpoznać na nich przyszłego profesora, a wówczas studenta, Zdzisława Kieturakisa oraz Jana Sypniewskiego. Obaj uzyskali dyplomy ukończenia studiów w 1933 r. Na fotografii wykonanej w 1932 roku widzimy ich pośród innych kolegów z roku: Jan Sypniewski pierwszy od lewej strony w najniższym rzędzie, a Zdzisław Kieturakis trzeci od prawej.

Inne znane zdjęcia prof. Kieturakisa i dr. Sypniewskiego ukazują już panów w sile wieku, obu bardzo doświadczonych lekarzy. Tylko spojrzenie pozostało wciąż takie samo...

Fotografie przedstawiane w cyklu *Tajemnice z muzealnej półki* do kolekcji Muzeum GUMed zostały ofiarowane przez dr Annę Światlikowską i dr. Jacka Sypniewskiego.

dr Marek Bukowski,
Muzeum GUMed

W kolekcji Muzeum Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego znajdują się unikalne fotografie wykonane na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Stefana Batorego w Wilnie. Ukazują świat zniszczony wojenną zawieruchą, zmianami, jakie ona z sobą przyniosła. Teoretycznie niezbyt odległy w czasie, a jednak bardzo daleki, niezwykły i intrygujący. Dziś prezentujemy dwie z nich. Pierwsza z nich wykonana została podczas ćwiczeń na

Każdego ósmego dnia miesiąca na stronie internetowej www.gumed.edu.pl prezentowany jest wybrany obiekt z kolekcji Muzeum GUMed. Zostaną one zaprezentowane podczas specjalnej wystawy jesienią tego roku.



Fotografia wykonana w 1932 r. Jan Sypniewski pierwszy od lewej strony w najniższym rzędzie, a Zdzisław Kieturakis trzeci od prawej

In Memoriam

Dr Roman Gross (1928-2014)

*Tylko pamięć może
przekroczyć granicę śmierci*

Po ciężkiej chorobie w wieku 86 lat opuścił nas 3 marca br. Roman Gross, wspaniały człowiek i lekarz, doktor nauk medycznych, znakomity chirurg i urolog dziecięcy, wychowawca oraz nauczyciel wielu pokoleń lekarzy, pracownik Kliniki Chirurgii Dziecięcej Akademii Medycznej w Gdańsku w latach 1958-1983. W latach 1983-1996 piastował stanowisko ordynatora Oddziału Chirurgii Dziecięcej Szpitala Morskiego im. PCK w Gdyni.

Choć Jego odejście nie było dla nas zaskoczeniem, to wiadomość o Jego śmierci wstrząsnęła mną ogromnie i przepełniła głębokim bólem serce moje, jak i całego środowiska chirurgów dziecięcych, nie tylko w Trójmieście, ale i w Polsce. Moje tym bardziej, że straciłem cichego i wiernego przyjaciela.

Dr Roman Gross urodził się w Chojnicach. Studia lekarskie ukończył w Poznaniu, dyplom uzyskał w 1954 r. Bezpośrednio po nich rozpoczął pracę na oddziale chirurgii ogólnej w Bydgoszczy, gdzie w 1958 r. uzyskał I stopień specjalizacji z chirurgii ogólnej. W tym samym roku otrzymał etat asystenta w Klinice Chirurgii Dziecięcej AMG. Jego zręczność manualna, walory intelektualne oraz osobowe zostały dostrzeżone przez naszego wspólnego szefa prof. R. Sztabę, który podczas konsultacji w szpitalu w Bydgoszczy zaproponował mu zatrudnienie w Klinice Chirurgii Dziecięcej w Gdańsku. Tu w maju 1959 r., rozpoczynając pracę w tej samej Klinice, miałem przyjemność poznać Go osobiście.

Dr Gross pracując w Klinice przez 25 lat, każdego dnia nieustrudzenie leczył chorych, poznawał i wprowadzał nowe techniki operacyjne, walczył o zakupy nowych narzędzi, reorgani-



zował pracę szpitala i Kliniki. Chciałbym podkreślić, że historia polskiej chirurgii dziecięcej, którą współtworzył, jest swego rodzaju pozytywnym wyjątkiem, nie tylko na tle burzliwych dziejów przeszłości naszego narodu, ale i czasu, w którym przyszło nam żyć. Pokazuje, jak w trudnych warunkach można było uprawiać w chirurgii naukę na najwyższym poziomie międzynarodowym. Roman Gross należy do współtwórców polskiej chirurgii dziecięcej, który po wojnie brał aktywny udział we wszystkich etapach jej wyodrębniania się z chirurgii ogólnej. Z niebywałą siłą torował szlaki dla nowych pokoleń chirurgów dziecięcych.

Specjalizację II stopnia z chirurgii dziecięcej uzyskał w 1963 r. i objął w Klinice stanowisko starszego asystenta. Był autorem i współautorem ponad 60 prac naukowych ogłoszonych drukiem w czasopiśmie krajowych i zagranicznych. Opracowane przez dr. R. Grossa oryginalne metody operacyjne dotyczyły przeważnie leczenia spodziectwa. W 1966 roku po przedstawieniu dysertacji pod tytułem *Ciągły szew podskórny w leczeniu spodziectwa metodą Duplay'a i Denis Browna* uzyskał stopień naukowy doktora nauk medycznych i stanowisko adiunkta.

Odbył liczne staże naukowe w klinikach chirurgii dziecięcej w Austrii i w Niemczech. Jego pasją i przedmiotem kilkudziesięciu prac, które opublikował w piśmiennictwie krajowym i zagranicznym, było doskonalenie metod leczenia spodziectwa. Prezentował swoje badania na licznych zjazdach krajowych i zagranicznych. Udoskonalił dotychczas stosowane metody leczenia tych wad sposobem opisanym przez Denisa Browna i Duplay'a. Istotą tych innowacji było zaniechanie stosowania szwów pojedynczych koralikowych co często prowadziło do powstawania trudno gojących się przetok cewkowych. Stosowanie pojedynczych szwów R. Gross zastąpił monofilowymi poliestrowymi szwami ciągłymi pod- i śródskórnymi, napiętymi na opracowanym przez siebie aparacie



Od lewej; prof. R. Zachary z Sheffield Children's Hospital, prof. R. Sztaba, kierownik Oddziału Chirurgii Dziecięcej AMG, dr Żucha z Bratysławy, dr Roman Gross na tle samochodu

własnego pomysłu w formie łuku z wygiętego drutu stalowego. Szczególne uznanie przyniosła mu modyfikacja operacji Brandlera dotycząca wyprowadzenia ujścia cewki na szczyt żołądka.

Każde wspomnienie ma w sobie nieco poetyckiej wolności (*licentio poetica*), która niektóre rzeczy pomija, a inne przesadnie uwypukla. W tym miejscu chciałbym podkreślić, że w odniesieniu do urologii i nefrologii szczególną wartość miała tu także ścisła, owocna i bliska współpraca z prof. Martą Uszyką-Karcz, która przez wiele lat kierowała Kliniką Nefrologii Dziecięcej i była dyrektorem Instytutu Pediatrii AMG. To ona była twórczynią gdańskiego ośrodka nefrologii dziecięcej. Ta ścisła naukowa i kliniczna współpraca miała decydujące znaczenie dla rangi Gdańska na mapie Polski jako pionierskiego i wiodącego ośrodka urologii i nefrologii dziecięcej. Roman Gross wraz z prof. Romualdem Sztabą i dr. Jerzym Karczem należą niewątpliwie do pionierów urologii dziecięcej w Polsce. Jej zręby budowali od podstaw. W odniesieniu do rozwoju metod leczenia spodziectwa palma pierwszeństwa przypada bezwzględnie dr. Romanowi Grossowi i wyłącznie Jemu.

Tu chciałbym podkreślić, że większość polskich, a także niemało zagranicznych chirurgów i urologów dziecięcych zdobywała i podnosiła swoje kwalifikacje zawodowe w gdańskiej Klinice. Uczono się u nas nie tylko opracowanej skutecznej metody leczenia spodziectwa, ale także przygotowania pacjentów do ostrej i przewlekłej dializoterapii oraz badań biooptycznych nerek w diagnostyce schorzeń nefrologicznych, jak też przygotowania chorych do przeszczepów nerek.

Wysokie kwalifikacje zawodowe dr. Romana Grossa spowodowały, że był konsultantem i opiekunem oddziałów chirurgii dziecięcej w Elblągu, Grudziądzu i Toruniu. Tę funkcję pełnił niezwykle rzetelnie. Prowadził samodzielnie wykłady i ćwiczenia na Wydziale Lekarskim AMG oraz szkolenia podyplomowe lekarzy. Za pracę naukową i dydaktyczną został odznaczony nagrodą Złotym Krzyżem Zasługi. Od 1980 roku, przez 3 kadencje, był przewodniczącym Oddziału Gdańskiego Polskiego Towarzystwa Chirurgii Dziecięcej.

Stanowisko ordynatora Oddziału Chirurgii Dziecięcej w Gdyni-Redłowie objął w 1983 roku. Zreorganizował i doposażył oddział, tworząc 2 sale intensywnego nadzoru medycznego oraz salę zabiegów endoskopowych. Dużą wagę przykładał do szkolenia pielęgniarek ze względu na specyficzny charakter pracy zespołowej na Oddziale. Wysoce cenił dobrą współpracę z przedszkolem i szkołą szpitalną. W latach 1989-1995 był

przewodniczącym Rady Ordynatorów szpitala. W 1995 roku zorganizował uroczyste obchody 30-lecia Oddziału. W czasie swej pracy zarówno w Klinice, jak i w Gdyni był organizatorem i współorganizatorem licznych zebrań naukowych i sympozjów, brał również udział w komisjach egzaminacyjnych na I i II stopień specjalizacji, wykształcił wielu specjalistów. W 1994 roku otrzymał odznakę honorową IV stopnia Polskiego Czerwonego Krzyża, a w 1996 roku członkostwo honorowe Polskiego Towarzystwa Chirurgów Dziecięcych. Miasto Gdynia nagrodziło Go Medalem 70-lecia miasta. Po przejściu na emeryturę nadal służył radą nowemu ordynatorowi i zespołowi.

Dr Roman Gross był osobą pełną ciepła, źródłem głębokiej wiedzy, którą chętnie dzielił się z otaczającymi go lekarzami. Był osobą niezwykle lubianą. Emanował energią i zapałem twórczym, wysoką kulturą osobistą w każdej sytuacji. Jego wkład w rozwój chirurgii dziecięcej, a w szczególności chirurgii noworodka, w leczenie wad moczowego jest nie do przecenienia. Był znakomitym przedstawicielem pokolenia ludzi przeciwstawiających się burzeniu tradycyjnych wartości moralnych i obyczajowych. Był postacią bardzo wyrazistą, pozostawiając swój ślad w pamięci wszystkich współpracowników i każdego, kogo napotkał na swej drodze.

Dr Roman Gross zasłużył się niezwykle dla rozwoju polskiej chirurgii i urologii dziecięcej oraz dla pielęgnowania jej historii. Los pokierował Jego życiem tak, że spotkał na swej drodze wszystko co było mu przeznaczone i zapisane. Wszystko to przyjął z godnością i do końca wypełnił. W Imieniu Klubu Profesora, jak też Zarządu PTChD oraz przyjaciół z Gdańska pragnę złożyć hołd Jego dziełu i pamięci, nie tylko jako Doktorowi, Mistrzowi, Lekarzowi czy Naukowcowi, ale przede wszystkim jako wspaniałemu Człowiekowi, który odrzucał kłamstwo i fałsz, a w wyborze wartości prezentował niezłomną postawę moralną i potrafił zachować odporność na naciski tzw. zewnętrznych okoliczności, którymi tak łatwo można się było usprawiedliwiać. Pozwolę sobie przytoczyć słowa Antoine de Saint-Exupéry'ego: *Nawet w obliczu śmierci przyjemna jest świadomość posiadania przyjaciela*. Pragnę Cię zapewnić, że masz ich tu bardzo wielu i choć odszedłeś, na zawsze pozostaniesz z nami.

prof. Czesław Stoba,
em. kierownik Kliniki Chirurgii Dziecięcej AMG

Sukcesy Wydziału Farmaceutycznego

Praca doktorska pt. *Wybrane aspekty biotechnologicznego otrzymywania zespołu bioflawonoidów oraz ksantonów w kulturach in vitro roślin z rodzaju Cyclopii* dr. Adama Kokotkiewicza z Katedry i Zakładu Farmakognozji Wydziału Farmaceutycznego z OML GUMed zajęła I miejsce w Ogólnopolskim Konkursie „Lider Nauk Farmaceutycznych”. Konkurs, do którego zgłoszono 17 prac z całej Polski, odbył się 11 kwietnia br. w Warszawie.

Wydziałowi Farmaceutycznemu z OML GUMed za zgłoszenie tej pracy przyznano złoty medal „Scientia Nobilitat”. Promotorem rozprawy jest dr hab. Maria Łuczkiwicz, prof. nadzw.

Konkurs odbył się pod patronatem honorowym Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego, Konferencji Dziekanów Wy-



działów Farmaceutycznych i Prezesa Fundacji na rzecz Nauki Polskiej. W komisji konkursowej funkcję sekretarza pełnił prof. Wiesław Sawicki, dziekan Wydziału Farmaceutycznego z OML GUMed i przewodniczący Konferencji Dziekanów Wydziałów Farmaceutycznych Uniwersytetów Medycznych w Polsce.

Wręczenie dr. Adamowi Kokotkiewiczowi nagrody w kwocie 15 tys. zł oraz złotego medalu „Scientia Nobilitat” Wydziałowi Farmaceutycznemu z OML GUMed odbędzie się 16 maja br. w Warszawie z okazji Dnia Polskiej Farmacji. Ponadto firma Gedeon Richter ufundowała

dla laureata trzymiesięczny staż naukowy w swoich laboratoriach.



Międzynarodowy sukces studentki farmacji

Monika Mironiuk, studentka VI roku farmacji zdobyła I nagrodę podczas studenckiej sesji posterowej na 26 EuroMeeting DIA (Drug Information Association) w Wiedniu, który odbył się w dniach 25-27 marca br. W tym roku wybrano dwa pierwsze miejsca. Monika Mironiuk została nagrodzona za pracę *Plasma non-targeted metabolic fingerprinting as a potential prognostic tool for drug-resistant hypertension*, a Maidah Sheikh z University of Vienna za prezentację *The organic anion transporting polypeptide OATP4A1 may be a target for immunomodulation in early colorectal cancer*.

Do konkursu zakwalifikowano 14 prac z całej Europy. EuroMeeting DIA, zorganizowany w tym roku pod hasłem *Różne perspektywy – jedna wizja: lepsza opieka zdrowotna dla pacjentów*, jest doroczną konferencją promującą innowacyjność w naukach medycznych. Gromadzi specjalistów nauk medycznych zaangażowanych w prace badawcze, rozwojowe, kontrolę i nadzór nad lekami i wyrobami medycznymi. Jest platformą do dyskusji, a także daje możliwość prezentacji dorobku naukowego.

Autorami nagrodzonego komunikatu byli: Monika Mironiuk, Arlette Yumba Mpanga, Renata Bujak, Roman Kaliszan, Michał J. Markuszewski z Katedry Biofarmacji i Farmakodynamiki oraz



Druga od lewej Monika Mironiuk, studentka VI roku Wydziału Farmaceutycznego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, zdobywczyni I nagrody

Katarzyna Polonis, Michał Hoffman, Krzysztof Narkiewicz z Zakładu Nadciśnienia Tętniczego Katedry Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii.

Małgorzata Czubaszek

Prof. Jerzy Dybicki uznany za pisarza



Zarząd Główny Unii Polskich Pisarzy Lekarzy na swoim posiedzeniu w dniu 12 kwietnia br. jednogłośnie przyjął do swego grona prof. Jerzego Dybickiego. List z tą informacją skierowany do prof. Dybickiego podpisał prof. Marek Pawlikowski, prezes Unii.

Decyzja ta jest wyrazem uznania dla działalności pisarskiej prof. Jerzego Dybickiego, który jest autorem trzech tomów wspomnień zatytułowanych *Chirurgia moja miłość* (2012, 2013), tomu poświęconego sylwetce prof. Stanisława Hillera pt. *Śladami życia Stanisława Hillera* (2008 r.) oraz biograficznej książki *Droga do Akademii i do samodzielności* (2005 r.).

Prof. Jerzy Dybicki jest w historii naszej Uczelni pierwszą osobą, która została uhonorowana przyjęciem w poczet członków tego stowarzyszenia. □

Międzynarodowy tydzień poświęcony kształceniu pielęgniarek

Na Uniwersytecie w Brugii (Belgia) zorganizowano w ramach programu Erasmus+ w dniach 24-28 marca br. spotkanie nauczycieli i studentów pielęgniarstwa. Jego myślą przewodnią było zaakcentowanie zróżnicowania kulturowego społeczeństw oraz wpływ tego zjawiska na praktykę pielęgniarstwa. Gospodarzem był Howest University College of West-Flanders. Uczestniczyli w nim nauczyciele i studenci pielęgniarstwa z: Belgii, Finlandii, Litwy, Niemiec, Portugalii, Rosji, Słowenii, Turcji i Polski.

Podczas pięciodniowych obrad, nauczyciele i studenci pracując w 10-osobowych grupach, dobranych tak, aby znaleźli się w nich przedstawiciele różnych narodowości, wymieniali swoje doświadczenia i spostrzeżenia w zakresie organizacji kształcenia pielęgniarstwa. Porównanie systemu nauczania w Belgii i Polsce wskazuje na istotne różnice: kształcenie praktyczne studentów w placówkach ochrony zdrowia realizowane jest pod nadzorem personelu danej placówki szkoleniowej, nauczyciel akademicki sprawuje jedynie kontrolę realizowaną w formie wizytacji. Studentów po ukończeniu pierwszego etapu kształcenia – poziomu licencjackiego obowiązuje roczny obowiązkowy staż podyplomowy. Uczestnicy ze zdumieniem przyjęli informację, iż w Polsce kształcenie w uczelniach publicznych jest nieodpłatne. W Belgii, podobnie jak u nas, kształcenie pielęgniarek i położnych realizowane jest odrębnie.

Podczas pracy z podopiecznymi studenci korzystają z systemu NANDA (system nazywania i uporządkowania diagnoz pielęgniarstwa), a do kompleksowej oceny stanu pacjenta wy-



korzystany jest *Gordon's functional health patterns*, (schemat opracowany przez M. Gordona, który opisuje 13 obszarów funkcjonowania człowieka). Pomocny jest w zbieraniu danych o podopiecznych oraz jest punktem wyjścia do określenia diagnoz pielęgniarstwa.

W podobnej konwencji – pracy w grupach – zorganizowano zajęcia dotyczące nauczania oraz wykonywania iniekcji (dożylnych, domięśniowych, podskórnych, śródskórnych) oraz problemów opiekuńczych związanych z barierami kulturowymi. Ciekawe pytanie, sformułowane przez studentów, dotyczyło przebywania podopiecznych na jednej sali chorych w przypadku gdy są parą (formalną lub nie), w Belgii taka możliwość istnieje! Nieliczna (ale jednak) grupa studentów nie znała położenia geograficznego Polski!

Spotkanie było także okazją do zwiedzenia pracowni umiejętności pielęgniarstwa, wysłuchania wykładów o zagadnieniach zdrowia publicznego oraz migracji ludności w Europie i na świecie, odwiedzenia domu opieki dla osób w podeszłym wieku zlokalizowanego w centrum starówki, stanowiącego zespół odrębnych mieszkań dla seniorów.

Niezapomnianych wrażeń dostarczył spacer po malowniczej i zabytkowej Brugii z przewodnikiem-pielęgniarem, miłośnikiem i entuzjastą miasta nazywanego (z uwagi na obfitość kanałów) flamandzką Wenecją. Zabytkowe centrum Brugii stanowi obiekt z listy światowego dziedzictwa UNESCO.

dr Halina Nowakowska,
Zakład Zarządzania w Pielęgniarstwie



Nowi doktorzy

NA WYDZIALE LEKARSKIM

stopień naukowy doktora habilitowanego nauk medycznych uzyskał

dr n. med. Andrzej CHAMIENIA – p.o. kierownika, Zakład Pielęgniarstwa Ogólnego Katedry Pielęgniarstwa, praca pt. *Optymalizacja leczenia nerkozastępczego przy pomocy przeszczepiania nerek*, uchwała Rady Wydziału Lekarskiego z dnia 3 kwietnia 2014 roku w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego nauk medycznych w zakresie medycyny – nefrologia;

stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie medycyny uzyskał

lek. Piotr Rafał WOŹNIACKI – rezydent UCK, Katedra i Klinika Chirurgii Onkologicznej, praca pt. *Charakterystyka kliniczna chorych na raka piersi objętych Populacyjnym Programem Wczesnego Wykrywania Raka Piersi w województwie pomorskim (lata 2007-2010)*, promotor – prof. dr hab. Janusz Jaśkiewicz, Rada Wydziału Lekarskiego w dniu 3 kwietnia 2014 roku nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny.

NA WYDZIALE NAUK O ZDROWIU

stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie medycyny uzyskała

mgr pielęgniarstwa Anna Marta Stefanowicz – asystent, Zakład Pielęgniarstwa Ogólnego, praca pt. *Stan wiedzy i*

umiejętności opiekunów dzieci i młodych dorosłych jako czynnik wpływający na występowanie zaburzeń metabolicznych i powikłań cukrzycy typu 1, promotor – dr hab. Elżbieta Adamkiewicz-Dorożyńska, Rada Wydziału Nauk o Zdrowiu w dniu 27 marca 2014 r. roku nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny;

stopień naukowy doktora nauk o zdrowiu uzyskali:

- mgr Marek Janusz Jankowski – dyrektor Ośrodka Promocji Zdrowia i Sprawności Dziecka w Gdańsku, praca pt. *Analiza powysiłkowej częstości skurczów serca u gdańskich dzieci, badanych w dwóch okresach życia, sześciu i dziesięciu lat, z uwzględnieniem wybranych zmiennych auksologicznych*, promotor – dr hab. Jacek Sein Anand, Rada Wydziału Nauk o Zdrowiu w dniu 27 marca 2014 r. roku nadała stopień doktora nauk o zdrowiu,
- mgr inż. Dorota Kaczerska, doktorantka, Zakład Żywienia Klinicznego i Dietetyki, praca pt. *Wpływ hipertriglicydemii poposiłkowej na ryzyko wystąpienia stresu dekompresyjnego u mężczyzn po powietrznych ekspozycjach hiperbarycznych*, promotor – dr hab. Sylwia Małgorzewicz, Rada Wydziału Nauk o Zdrowiu w dniu 24 kwietnia 2014 r. roku nadała stopień doktora nauk o zdrowiu.

□

Podziękowanie za dar

Mieliśmy zaszczyt gościć w Katedrze i Klinice Pediatrii, Hematologii i Onkologii Dziecięcej 25 marca br. przedstawiciele „Fundacji z Pompą – Pomóż Dzieciom z Białaczką” oraz Rotary Club w Sopocie. Nasi goście, w obecności dziekan Wydziału Lekarskiego prof. Marii Dudziak przekazali na ręce kierownika Kliniki wspaniałe i jakże potrzebne naszym pacjentom dary w postaci: pompy strzykawkowej, czterech świetnej jakości stojaków do pomp i 500 sztuk wenflonów. W imieniu naszych małych chorych za ten znakomity zastrzyk uzupełniający wyposażenie Kliniki, serdecznie dziękujemy.

dr hab. Elżbieta Adamkiewicz-Drożyńska,
kierownik Kliniki wraz z zespołem lekarzy i pielęgniarek

Zebranie PTORL

Zarząd Oddziału Pomorskiego Polskiego Towarzystwa Otorynolaryngologów-Chirurgów Głowy i Szyi zaprasza na zebranie naukowo-szkoleniowe połączone z Walnym Zebraniem Oddziału Pomorskiego PTORL. Odbędzie się ono 10 maja br. (sobota) o godz. 10 w sali wykładowej im. prof. L. Rydygiera, Gdańsk, Dębinki 7. W programie:

- Walne Zebranie Członków Oddziału
 - termin godz. 10;
 - termin godz. 10.15
 - wybór przewodniczącego i członków zarządu Oddziału oraz członków Komisji Rewizyjnej
 - wybory delegatów na Walne Zebranie Delegatów PTORL (XLV Zjazd PTORL w Bydgoszczy – 7.09.2014, godz. 14-19).
- Część naukowo-szkoleniowa
 - Kwalifikacja foniatryczna do zabiegów fonochirurgicznych* – B. Woźnica
 - Operacje krtani u transseksualistów* – Cz. Stankiewicz
 - Zastosowanie druku 3D w medycynie na przykładzie planowania reoperacji zatoki czołowej po zabiegu chirurgii endoskopowej powikłanej płynotokiem* – J. Sova, J. Milewski, J. Kijewski, M. Taraszkiewicz
 - Prezentacja firmy Glaxo SmithKline.

Więcej informacji na www.klorl.gumed.edu.pl



Alina Boguszewicz

SKN Paramedic najlepszym zespołem

Noc z 21 na 22 marca br. była pełna wrażeń, emocji i atrakcji. A to wszystko za sprawą Studenckiego Koła Naukowego Paramedic pod kierownictwem mgr. Kamila Krzyżanowskiego. Tej nocy na terenie basenu pływackiego MOSiR Gdańsk-Chełm odbyły się I Ogólnopolskie Nocne Mistrzostwa w Ratownictwie Wodnym i Medycznym. W wielu konkurencjach wymagających wiedzy, sprawności i sprytu rywalizowało 9 drużyn z całej Polski. Gościliśmy zawodników z Warszawy, Bydgoszczy, Giżycka, Olsztyna, Poznania, Wejherowa i oczywiście ekipę reprezentującą Gdański Uniwersytet Medyczny. Zespoły musiały zmierzyć się z konkurencjami typowo sprawnościowymi, jak i medycznymi na poziomie Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy. Było to nie lada wyzwanie dla drużyn występujących w imieniu swoich uczelni. Całonocne zmagania o podium dało się mocno we znaki uczestnikom. W późnych godzinach nocnych zmęczenie robiło swoje, ale żadna z drużyn się nie poddawała. Wszyscy walczyli do samego końca. Różnorodność konkurencji dawała wszystkim jednakowe szanse na zwycięstwo. Najbardziej zacięta walka miała miejsce we wczesnych godzinach rannych, gdy brak snu doskwierał już każdemu. Następowwały wtedy chwile zwątpienia. Jednak zawodnicy walczyli *fair play* do samego końca. I tak po ostatnim



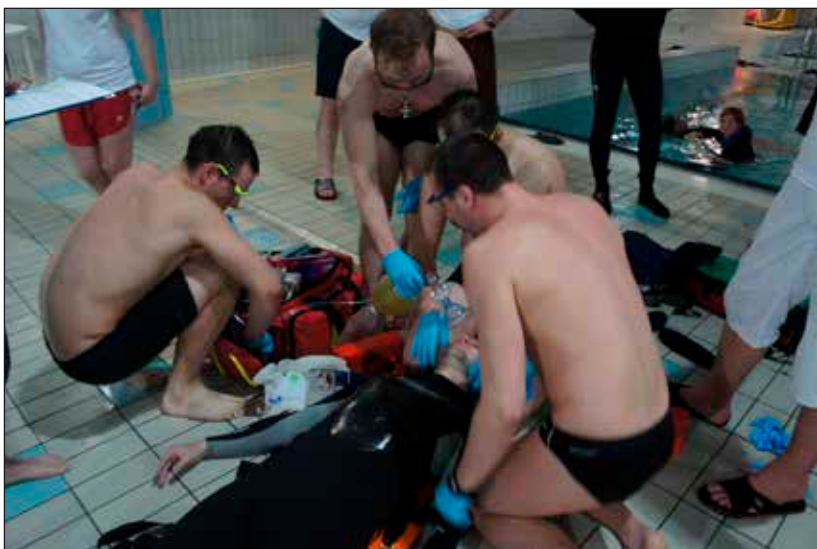
Prorektor ds. klinicznych prof. Andrzej Basiński wręczył 15 kwietnia br. listy gratulacyjne i gadżety uczelniane członkom zwycięskiego zespołu Paramedic. W imieniu władz i całej społeczności akademickiej Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego Prorektor życzył kolejnych zwycięstw, jak również sukcesów w nauce i na polu zawodowym



zadaniu, będącym jednocześnie konkurencją specjalną, na pierwszym miejscu uplasowała się drużyna Paramedic reprezentująca Gdański Uniwersytet Medyczny w składzie: Jakub Jesionowski, Adrian Fiszka-Borzyszkowski, Tomasz Rombel oraz Sebastian Zduniak. Cała czwórka to studenci III roku ratownictwa medycznego i jednocześnie członkowie Studenckiego Koła Naukowego Paramedic. Zaraz za nimi znaleźli się studenci z Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego, natomiast trzecie miejsce zajęła drużyna nr 1 ze Szkoły Policealnej im H. Chrzanowskiej z Giżycka. Konkurencję specjalną wygrała ekipa nr 1 ze Stołecznej Grupy Interwencyjnej WOPR z Warszawy, natomiast wyścig australijski – indywidualną konkurencję specjalną – po mistrzowsku wygrał Jakub Jesionowski.

Wspaniali ludzie, doskonała organizacja, niepowtarzalna zabawa i atmosfera to wszystko przyczyniło się do tego, że I Ogólnopolskie Mistrzostwa w Ratownictwie Wodnym i Medycznym Watermed 2014 na długo pozostaną w pamięci wszystkich zawodników, widzów, sędziów oraz organizatorów. Czar zawodów polegał na tym, że najważniejsza była nauka i zabawa, a nie wygrana, która niejednokrotnie przyćmiewa to co najistotniejsze w tego typu mistrzostwach. Liczyło się to, aby pokonać swoje słabości, uzupełniać wiedzę i przy okazji z uśmiechem na twarzy kończyć każde zadanie. I właśnie tak zrobili wszyscy zawodnicy biorący udział w Watermed 2014. Gremium ludzi oddanych ratowaniu życia ludzkiego, miłości do sportu oraz wody udowodniło, że organizowanie takich przedsięwzięć mimo przeciwności jakie napotykało po drodze Studenckie Koło Naukowe Paramedic, ma sens. I za to bardzo im dziękujemy!

Katarzyna Szmaglińska,
studentka III r. ratownictwa medycznego



Cieciorka 2014

Praktyki wakacyjne w Raduniu

Studenci po I roku studiów Wydziału Lekarskiego GUMed mają możliwość zaliczenia praktyki wakacyjnej podczas obozu dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej Cieciorka 2014 w czasie jednego turnusu obozowego (14 dni zamiast 4 tygodni). Turnusy odbędą się w dniach 26.07-9.08 i 10-24.08 br. na terenie Ośrodka Kolonijno-Wypoczynkowego w Raduniu, niedaleko Dziemian.

Podczas obozu uczestnicy mają zapewnione zakwaterowanie i wyżywienie. Nad harmonijnym przebiegiem zajęć czuwać będzie wykwalifikowana kadra. Wszystkie osoby zainteresowane proszone są o zarejestrowanie się na praktykę wakacyjną w systemie informatycznym GUMed oraz skontaktowanie z kadrami obozu w celu omówienia szczegółów organizacyjnych.

Cieciorka to nazwa, a zarazem hasło wywoławcze niepowtarzalnych w swej formule obozów kontaktowych dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej, organizowanych od 1985 r. pod patronatem Polskiego Czerwonego Krzyża. W latach 1985-2013 w 57 obozach uczestniczyło około 1740 dzieci niepełnosprawnych oraz blisko 1600 ich przyjaciół-opiekunów, przede wszystkim studentów Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, Akademii Wychowania Fizycznego i Sportu, Uniwersytetu Gdańskiego oraz innych trójmiejskich uczelni.

Oboz daje opiekunom możliwość konfrontacji ze stereotypami na temat niepełnosprawności, wywodzącymi się z lęku przed odmiennością. Burzy mity o małej wartości i przydatności społecznej osób niepełnosprawnych dzięki włączeniu ich w różne formy aktywności: od czynności samoobsługowych, poprzez udział w przygotowaniu imprez, a na aktywnym w nich uczestnictwie kończąc. Dzieci niepełnosprawne mają okazję zaprezentować się innym osobom w sposób, który odbiega od stereotypowego myślenia: poprzez swoje zaangażowanie, wysiłek, ukazanie możliwości, talentów i osiągnięć, włączając się aktywnie w budowanie atmosfery obozowej. Czują się potrzebne i wartościowe. Są czynnymi współtwórcami, a nie jedynie biernymi odbiorcami działań.

Podopiecznymi są głównie dzieci z niepełnosprawnością fizyczną (dziecięcym porażeniem mózgowym, zanikiem mięśni i innymi schorzeniami narządu ruchu w wieku 6-16 lat). Niekiedy w turnusach uczestniczą również dzieci z innymi rodzajami schorzeń, np. z zespołem Downa, z zespołem Aspergera czy ADHD.

Każdy opiekun ma powierzone swojej opiece dziecko niepełnosprawne. Pomaga mu nie tylko przy codziennych czynnościach: myciu, ubieraniu się, jedzeniu, zafatwianiu potrzeb fizjologicznych, lecz także aktywizuje do czynnego uczestnictwa w programie obozu, w tym w zabawach obozowych. Zakres pomocy uzależniony jest od możliwości dziecka. Niekiedy jednak dziecko z dużą niepełnosprawnością może potrzebować 2 opiekunów, natomiast przy dzieciach bardziej samodzielnych jeden opiekun może mieć 2-3 podopiecznych.

Wszyscy uczestnicy obozu są podzieleni na 3 grupy po około 20 osób. Wychowawcami grup są osoby, która posiadają, oprócz kwalifikacji formalnych, doświadczenie w opiece nad osobami niepełnosprawnymi oraz w prowadzeniu grup integracyjnych. Podczas turnusu prowadzona jest rehabilitacja medyczna, za którą odpowiada wykwalifikowany fizjoterapeuta. Dewizą obozu jest wzbogacenie tradycyjnych ćwiczeń rehabilitacyjnych urozmaiconymi zajęciami ruchowymi na świeżym powietrzu oraz zajęciami teatralno-tanecznymi.

niezapomniane chwile
prawdziwa przygoda!!!

UWAGA !!!

www.Cieciorka.pl

Turnusy rehabilitacyjne - Obozy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej

Cieciorka 2014

Zapraszamy osoby pełnoletnie jako opiekunów na turnusy:

I 26.07.2014 - 09.08.2014
II 10.08.2014 - 24.08.2014

Namieramy na nas:
Spółeczne Biuro "Cieciorka"
przy ZR PCK w Gdańsku
Gdańsk, ul. Słowackiego 14,
tel. 503 450 531 (Monika), 500 207 330 (Robert)
www.cieciorka.pl cieciorka@op.pl

będą miały miejsce na terenie Ośrodka w Raduniu

Szczególnie mile widziani studenci
(istnieje możliwość zaliczenia praktyk).

Opiekunom oferujemy:

- intensywne szkolenia w zakresie opieki nad osobą niepełnosprawną,
- możliwość zapoznania się z różnymi rodzajami niepełnosprawności,
- możliwość sprawdzenia się w roli osoby pracującej z dziećmi niepełnosprawnymi,
- zaliczenie praktyk studenckich,
- nocleg w pawilonach (remontowanych w 2009 r.) lub sporadycznie w dużych namiotach wojskowych typu NS (pokoje i namioty posiadają pełne wyposażenie niezbędne do zamieszkania i noclegu),
- pełne wyżywienie i pomoc lekarską w razie potrzeby,
- doskonałą atmosferę.

Od opiekuna na naszych obozach oczekujemy:

- całodobowej opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym,
- aktywnego udziału w życiu obozu,
- kreatywności i zaangażowania,
- dobrego humoru.

Więcej na www.cieciorka.pl, cieciorka@cieciorka.pl

Monika Ekert, tel. 503 450 531
Robert Cybulski, tel. 500 207 330

Świątecznie w dziecięcych klinikach



ogromnym wsparciu Barbary Mrozik. W spotkaniu uczestniczyli pracownicy Studium, studentki I roku Wydziału Lekarskiego – Martyna Kur i Monika Tur oraz licealiści – Maja Brzeska i Michał Lipka.

Projektu nie udałooby się zrealizować, gdyby nie grono darczyńców i pomocników, do których należą: Sekcja Informacji i Promocji GUMed, Iwona Gomola, piekarnia Wojciecha Gazińskiego z ul. Kartuskiej, Rafał Maliszewski z Cambridge University Press, Małgorzata Rozpara z Pearson Polska, Małgorzata Kurpias i Małgorzata Knapkiewicz z British Council, Joanna Szychowska i Ewa Fountain z Cambridge English Language Assessment oraz sklep dla plastyków Storm z ul. Ogarnej.

Cieszymy się, że nasz mały wielkanocny projekt sprawił małuchom tyle radości.

mgr Magda Warzocha

Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych zorganizowało 18 kwietnia br. spotkanie świąteczne dla chorych dzieci z Kliniki Kardiologii Dziecięcej i Wad Wrodzonych Serca oraz Kliniki Nefrologii Dziecięcej. Dzieci śpiewały, pięknie malowały ogromne styropianowe jajka, kolorowały obrazki, które potem zostały wywieszane na ścianach. Jednak najlepszą zabawę miały szukając małych kolorowych pisanek pochowanych w szpitalu. Podczas spotkania towarzyszył nam zaproszony przez dr Beatę Cygan Adam Niedorezo, który wraz z Andrzejem Mrozikiem przepięknie grał na gitarze. Piosenki i teksty przygotowała dla nas dr Anna Kuciejczyk, a w realizacji pomagała mgr Magdalena Kruk-Pedersen. Koordynatorem projektu była mgr Magda Warzocha przy





14 czerwca 2014 r.

godz. 11.00 - 16.00

wstęp wolny

bezpłatne badanie poziomu cukru i cholesterolu we krwi,
nauka samobadania piersi,
porady jak rzucić palenie,
nauka zasad udzielania pierwszej pomocy,
przeglądy stomatologiczne,
badanie EKG,
USG tarczycy,
konkursy rysunkowe

Piknik na zdrowie

Zielony Park przy ul. M. Skłodowskiej-Curie



Organizator

www.pikniknazdrowie.gumed.edu.pl

GUMed otworzył drzwi



Ogromnym zainteresowaniem cieszył się Dzień Otwarty Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, który odbył się 4 kwietnia br. Uczelnię odwiedziły nie tylko szkoły z Trójmiasta, ale także z odległych miast – Olsztyna czy Bydgoszczy. Impreza odbywała się w dwóch miejscach: w budynku Collegium Biomedicum (CBM) przy ulicy Dębinki 1 oraz na Wydziale Farmaceutycznym przy ulicy Hallera 107. Na Hallera można było odwiedzić poszczególne katedry, zwiedzić sale wykładowe i posłuchać wykładów popularnonaukowych. Główna siedziba Dnia Otwartego mieściła się w CBM. To tam można było zapoznać się z ofertą kształcenia oferowaną przez Gdański Uniwersytet Medyczny – wystawili się bowiem studenci wszystkich kierunków jednolitych studiów magisterskich oraz studiów I i II stopnia.

Od dawna Dzień Otwarty GUMed nie cieszył się tak dużym zainteresowaniem wśród maturzystów, a także młodszych

uczniów. Nigdy wcześniej w organizację tego wydarzenia nie było zaangażowanych tylu studentów – ponad 100 osób.

Zasady rekrutacji dla tegorocznych, jak również przyszłych maturzystów przedstawiali pracownicy Centrum Rekrutacji, a studenci zachęcali do podjęcia nauki prezentując pokazy kół naukowych. Dużym zainteresowaniem cieszyły się stanowiska kierunków: pielęgniarstwo oraz położnictwo, gdzie odwiedzający mogli zapoznać się z różnymi rodzajami fantomami, tj. ciężowym brzuchem czy noworodkiem. Nie zabrakło przedstawicieli kierunku elektroradiologii, którzy prezentowali zdjęcia rentgenowskie. Bardzo zainteresowały one przyszłych studentów. Z kolei przedstawiciele kierunku dietetyka przyciągali możliwością sprawdzenia masy ciała czy pomiaru tłuszczu. Dużym powodzeniem cieszył się pokaz studentów ratownictwa medycznego, którzy przedstawili symulację wypadku młodej kobiety. Ponadto licealiści mogli zapoznać się z procedurą udzielania pierwszej pomocy. Interesujące stoisko zaprezentowali również studenci kierunku zdrowie środowiskowe, którzy zachęcali do zbadania czystości swoich dłoni. Fizjoterapeuci natomiast zapraszali na kozetkę, a studenci zdrowia publicznego przedstawiali swój dorobek naukowy. Młodzi adepci sztuki farmaceutycznej prezentowali pod mikroskopem biologiczne próbki, a także uczyli jak robi się maści. Nie zabrakło przedstawicieli Wydziału Lekarskiego. Przyszli lekarze wygłosili wykłady popularnonaukowe dotyczące hematologii i neurochirurgii, a stomatolodzy pokazywali sztuczne zęby.

W trakcie imprezy nie zabrakło również wykładów wprowadzających w świat życia studenckiego. Samorząd Studencki przedstawił ogólną prezentację o Uczelni, a żacy poszczególnych kierunków studiów przybliżyli ofertę edukacyjną.

Promowano także dawstwo krwi i zachęcano osoby pełnoletnie do oddania krwi w ramach akcji Wampirada.

Popularnością cieszyła się inicjatywa Studenckiego Koła Naukowego przy Klinice Chirurgii Klatki Piersiowej, którzy wraz z asystentami pokazali drogę pacjenta w nowoczesnym szpitalu. Licealiści byli szczególnie zainteresowani blokiem operacyjnym, który mieli okazję zwiedzić.

□

