

GAZETA AMG

GDĄŃSK

1 lutego 1993

Rok 3 nr 2 (26)

W trosce o serce własne i naszych chorych

"Choroby zależne od palenia tytoniu są tak ważną przyczyną złego stanu zdrowia i przedwczesnych zgonów w krajach rozwiniętych, że samo zwalczanie nałogu palenia mogłoby zrobić więcej dla poprawy zdrowia i przedłużenia życia w tych krajach niż jakakolwiek pojedyncza akcja na całym polu medycyny zapobiegawczej".

z raportu Komitetu Ekspertów WHO

Statystyki biją na alarm. W naszym kraju pali papierosy ponad 10 milionów osób tj. 33% dorosłych, w tym 70% mężczyzn i 40% kobiet.

O ile w krajach wysoko rozwiniętych obserwuje się stały spadek liczby palących - zgodnie z propagowaną modą na niepalenie, w Polsce stale wzrasta liczba palących tytoń. Zaczynają już palić dzieci w wieku 8 -10 lat, pali 29% chłopców i 13% dziewcząt w wieku 13 -15 lat, ok. 50% młodzieży studenckiej.

Tymczasem każdy wypalony papieros skracając życie o około 5.5 minuty. To powoduje, że przed 65 rokiem życia umrze 40% nałogowych palaczy.

Choroby odytoniowe są przyczyną zgonu co drugiego Polaka w wieku 35-69 lat (stanowi to najwyższy wskaźnik w Europie). Każdego roku w Europie umiera z powodu raka płuc ponad 15 tys. osób, z których 90% paliło papierosy.

Palacze:

- pięciokrotnie częściej niż niepalący zapadają na choroby układu krążenia, w tym dwukrotnie częściej na zawał serca
- dwudziestokrotnie częściej niż niepalący zapadają na przewlekłe zapalenie oskrzeli i rozedmę płuc. Powszechnie znany jest związek raka płuc z nałogiem palenia.

U kobiet palących porody przedwczesne zdarzają się 4.5 raza częściej niż u niepalących, rodzą też dzieci o niższej wadze urodzeniowej.

Ponadto nie należy zapominać o negatywnych skutkach, jakie niesie bierne palenie. Stężenie niektórych substancji toksycznych w dymie ubocznym jest o wiele wyższe niż w dymie, który wdycha palacz (np. dla benzopirenu - głównego kancerogenu 3-4 razy, a dla równie toksycznej nitrozoaminy 50 razy). Bierne palenie odpowiada przeciętnie wypaleniu 10 papierosów dziennie. Z badań prowadzonych w RFN wynika, że co roku bierne palenie jest przyczyną zgonu co najmniej 1000 osób.

Dane statystyczne można by mnożyć, ich wymowa jest alarmująca.

Oprócz skutków zdrowotnych należy wziąć również pod uwagę pozazdrowotne straty powodowane przez ten nałóg. Szacuje się, że na każdą złotówkę, wpływającą do budżetu państwa ze sprzedaży papierosów, przypadają dwie, wydatkowane w związku z leczeniem chorób wywołanych paleniem, absencją chorobową palących, wypłatą rent inwalidzkich i przedwczesnymi zgonami palaczy.

Dodać do tego należy bezmiar ludzkich tragedii, wynikających ze straty najbliższych, ukochanych osób. Wymowa tych faktów jest bezsporna.

W trudnej sytuacji polskiej służby zdrowia, gdzie wielkim problemem jest dysproporcja między zapotrzebowaniem na usługi medyczne a ich dostępnością, rosnąca stale liczba palaczy - potencjalnych pacjentów, nakazuje pilne podejmowanie działań na polu walki z nikotynizmem.

Należy dążyć przede wszystkim do powstrzymania wzrostu liczby osób palących, zmiany biernej postawy niepalących wobec palaczy oraz promowanie nowego modelu człowieka naszych czasów - wolnego od nałogów.

Zrozumiano to już dawno w krajach wysoko rozwiniętych, gdzie od wielu lat przeznaczają się na działania prewencyjne znaczne środki finansowe. Skuteczność tych działań znalazła już odbicie w znacznym obniżeniu zachorowalności, chorobowości i umieralności z powodu chorób odtyniowych. Palenie tytoniu jest jedną z najłatwiej usuwalnych przyczyn zachorowalności na chorobę wieńcową.

Włączając się do ogólnopolskich działań w zakresie promocji zdrowia i zapobiegania chorobom Instytut Kardiologii AMG planuje utworzenie Poradni Antynikotynowej.

W pierwszym okresie funkcjonowania Poradnia pomyślana została jako placówka leczenia otwartego. Świadczyłaby specjalistyczne usługi wszystkim pragnącym zerwać z nałogiem, wykorzystując różne metody oddziaływania, w szczególności psychoterapię (indywidualną i grupową), akupunkturę i farmakoterapię.

W celu zebrania doświadczeń i wypracowania najskuteczniejszych metod szerokiego oddziaływania przewiduje się realizację programu antynikotynowego w wybranych jednostkach leczenia zamkniętego, szkole ponadpodstawowej i zakładzie pracy.

Planuje się również prowadzenie oświaty zdrowotnej (ulotki, plakaty, prelekcje, artykuły w prasie, programy w radio i TV).

Poradnia pełniłaby też rolę placówki naukowo-badawczej dla oceny stopnia rozpowszechnienia nałogu palenia w populacji (w różnych grupach społeczno-zawodowych) oraz opracowania optymalnych metod prewencji i zwalczania.

Skuteczność podejmowanych przez Poradnię działań w dużej mierze zależy będzie od wsparcia udzielonego przez środowisko medyczne. Zachęcanie chorych do porzucenia nałogu musi stać się integralną częścią każdego procesu terapeutycznego. Lekarz powinien, w ramach przeprowadzanego wywiadu chorobowego z palaczem, uświadomić mu związek jego dolegliwości lub choroby z nałogiem oraz poinformować o możliwościach uzyskania pomocy w rzucaniu palenia m.in. w Poradni Antynikotynowej.

Należy też podkreślić, że wiarygodność działań lekarza maleje, gdy nakłaniany przez niego pacjent widzi go palącego. Stąd też konieczne jest przestrzeganie przez cały personel placówek służby zdrowia zakazu palenia tytoniu na ich terenie.

Zwalczanie nałogu palenia zależy w dużej mierze od zdecydowanej postawy całego środowiska medycznego, w tym w sposób szczególny od lekarzy.

Prof. dr hab. Grażyna Świątecka
Lek. med. Ewa Lewicka

...tak daleko, a tak blisko ...

We wrześniu ubiegłego roku, w dniach 16-21 przebywała w Wilnie delegacja AMG zaproszona przez J.M. Rektora powstającego w grodzie nad Wilią Uniwersytetu Polskiego, profesora Romualda Brazisa. Akademię Medyczną reprezentowali: profesorowie Edward Witek i Zdzisław Wajda oraz lek. med. Aleksander Stanek. Powodem wizyty była organizowana przez Stowarzyszenie Naukowców Polaków Litwy II Konferencja nt. "Nauka a jakość życia", w czasie której prof. Edward Witek, w ramach sesji "Dom i rodzina", wygłosił wykład pt. "O etyce", a prof. Zdzisław Wajda i lek. med. Aleksander Stanek, podczas sesji dotyczącej "Prewencji zagrożeń

cywilizacyjnych dla zdrowia człowieka w środowisku naturalnym", przedstawili wyniki operacji laparoskopowych wykonanych od 1991 roku w II Katedrze i Klinice Chirurgii w referacie pt. "Cholecystectomy laparoskopowa - doświadczenia własne".

Wiadomo, że od około roku uczelnie Wybrzeża związane są nie tylko emocjonalnie, ale również pragną nawiązać współpracę naukową ze środowiskiem polskich naukowców w Wilnie. Wyrazem tego była m.in. nasza obecność na Konferencji. Oficjalny charakter spotkania przedstawiono w poprzednim numerze "Gazety". Trudno jednak nie podzielić się przeżyciami i wrażeniami z tej wizyty. Cel

naszej wędrówki, odległy o około 700 kilometrów, staje się bliski, kiedy uświadomimy sobie, że to stamtąd właśnie, tak niedawno, bo w 1945 roku przyjechali do Gdańska profesorowie Hiller, Michejda, Mozołowski, Reicher i Inni, którzy wznosili fundamenty naszej Alma Mater.

Po otrzymaniu delegacji i zgody na wykorzystanie samochodu służbowego, wybraliśmy się w ekscytującą podróż. Przewidując trudności w przedostaniu się na Litwę poprzez przejście graniczne w Ogrodnikach, uzyskaliśmy pozwolenie Straży Granicznej skorzystania ze "służbowego" przejścia granicznego w Braniewie-Mamonowie. Wprawdzie wydłużyło to trasę o około 100 km, ale dawało nadzieję na skrócenie czasu przekraczania granicy. W istocie nasze oczekiwanie w Braniewie przy wyjeździe z kraju ograniczyło się "jedynie" do około 2.5 godziny. Może w warunkach europejskich to dużo, ale tu, to było tempo zaiste błyskawiczne w porównaniu z kilkudziesięciogodzinnym oczekiwaniem w Ogrodnikach. Sama odprawa paszportowo-celna przyniosła pewną wesołość. Kiedy zapytani przez "krasnoarmiejca", sprawdzającego wg listy tożsamość pojazdu "Kakoj eto biznes Akademia Medyczna?", odpowiedzieliśmy "marny". Dopiero po dodaniu, że to "bolnica", zauważyliśmy pewne zrozumienie ze strony pytającego. Po przejechaniu granicy znaleźliśmy się na terenie Rosji. Wsie, miasta i drogi chyba wszystko nie remontowane od czasów wojny. Zatrzymaliśmy się na krótko w Kaliningradzie, niegdyś Królewcu, który obecnie poza ruinami ogromnej katedry z dobudowaną kaplicą Immanuela Kanta w niczym nie przypominał hanzeatyckiego grodu, konkurującego niegdyś z Gdańskiem. Wszędzie szare budownictwo wielkopłytowe. Pomimo rześkiego deszczu złożyliśmy hołd Wielkiemu Filozofowi i opuściliśmy miasto szczęśliwi, że Gdańsk jest takim, jakim go znamy. Jadąc dalej, dotarliśmy do granicy dzielącej dwa "nowe" państwa - Rosję i Litwę. Tym razem nikt nie zadawał nam "biznesowych" pytań, a po dokonaniu niezbędnych formalności, wjechaliśmy na teren Litwy. Litwa okazała się krajem posiadającym przyzwoite, a miejscami doskonałe drogi, znaczną ilość budowanych - bardzo solidnych, o ładnej architekturze - domów mieszkalnych. Czystość i porządek, to cechy dostrzegane

niemal wszędzie. Egzotycznie brzmiące dla naszego ucha nazwy mijanych miejscowości, z upływem czasu przybierały coraz bardziej swojskie brzmienie, pomimo zgoła nie słowiańskiego języka - Trakai (Troki), Lentvaris (Landwarów), Buivydyskes (Bujwidyszki) i wreszcie cel naszej wyprawy - Wilno (Vilnius). Pierwsze wrażenia - to duże miasto, liczące około 750 tysięcy mieszkańców (przed wojną 270 tys.). Bardzo liczne osiedla mieszkaniowe położone na obrzeżach miasta, na okolicznych wzgórzach, co wynika z wielce urozmaiconej topografii Wilna i okolic. Po krótkim poszukiwaniu drogi dojazdowej, z uwagi na ulice jednokierunkowe, docieramy do placu opodal Ostrej Bramy, przy budynku byłej Sali Miejskiej, u zbiegu ulicy Wielkiej i Subocz. Niedaleko stąd mieści się siedziba Stowarzyszenia Naukowców Polaków Litwy - tymczasowe locum tworzącego się Uniwersytetu Polskiego. Tu spotykamy gospodarzy, którzy od początku zajęli się nami bardzo troskliwie i serdecznie. Pomimo późnej pory mogliśmy stanąć u stóp Ostrej Bramy. Ku naszemu zadowoleniu zakwaterowano nas w hotelu "Związkowiec", przed laty znanego jako hotel "George". Ten najbardziej ekskluzywny przed wojną hotel, miejsce "urzędowania" śmietanki towarzyskiej Wilna (poza "Sztralami" i "Rudnickim") w tym również asystentów profesora Kornela Michejdy - doktorów Kieturakisa, Szczerby i innych, w niczym nie przypomina stanu sprzed lat, który znaliśmy z opowiadań. Jest bardzo zniszczony i wymaga remontu, który jest już zaplanowany. W najbliższym sąsiedztwie Dom Towarowy - "Dietskij Mir" - dawniej filia "Braci Jabłkowskich", opodal Klub Garnizonowy. Śladów Wilna Cata-Mackiewicza nie trzeba szukać specjalnie, są wszędzie. Tym wszystkim, którzy miasta nie znają, możemy tylko powiedzieć: żałujcie, że Was tam nie było (dotychczas).

Nie sposób pisać o Wilnie nie wspominając o Katedrze, o Górze Zamkowej z widokiem na miasto, zapierającym dech w piersiach, o bliskiej, "na wyciągnięcie dłoni" Górze Trzech Krzyży z pomnikiem Wiwulskiego. Poniżej, u stóp malowniczo wije się Wilejka, nieopodal wpadając do Wilii. Budzą nieklamany szacunek i zachwyt budynki zespołu Uniwersytetu położone pomiędzy ulicami Świętojańską, Skopówką, Uniwersytecką i Zamkową, z urokliwymi

dziedzińcami, misternie połączonymi w system wewnętrznej komunikacji oraz liczne ślady obecności w nich naszych Rodaków, tej miary co Skarga, Mickiewicz, Sarbiewski, Poczobut czy Staniewicz. Ich to imiona noszą opisywane dziedzińce. A przecież wymieniając założycieli, twórców i odnowicieli Almae Matris Vilnensis nie sposób nie wspomnieć o Jakubie Wujku, braciach Śniadeckich, Gucewiczu, Siedleckim czy Ruszczycu. Największy spośród dziedzińców - Skargi, wraz ze znajdującym się na nim Kościołem św. Jana, pomimo licznych zniszczeń i grabieży wojennych, nadal pełen jest poloników. Okolice ulic Wielkiej, Zamkowej z przepięknymi zaułkami - Bernardyńskim, Świętomichalskim, Szwarcowym, Kościół św. Anny, który Napoleon Bonaparte chciał przenieść "na dłoń" do Paryża, to wszystko rozpościera się wokół Uniwersytetu i zachwyca. Wspominać będziemy Zaułek Literacki, gdzie całkowicie dziś zapomniany stoi dom Mistrza Adama, bogaty w wystrój Kościół św. Kazimierza, niedawno odzyskany przez władze kościelne, resztki murów warownych przy ulicy Bakszta, "unoszący się" duch Konrada-Gustawa w celi budynku pobazylińskiego. I jeszcze, i jeszcze ...

Wszystko to nasuwa głębokie refleksje, pozwala tak łatwo wpaść w zadumę historycznego pielgrzymowania, ale trzeba wracać do oficjalnego celu naszej wyprawy.

Nasze obrady toczyły się w dawnym pałacu Sanguszków, dziś służącym Związkowi Nauczycieli Litewskich. Bogato wypełniony program zawierał m.in. sesje dotyczące tematyki prawnej, ekonomicznej, pedagogicznej, medycznej i inne. Przypadło nam w udziale inaugurować obrady. Prof. Witek przekazał pismo J.M. Rektora Akademii Medycznej w Gdańsku skierowane do uczestników Konferencji. Prof. Wajda, jako wiceprezes Towarzystwa Chirurgów Polskich zaprosił chirurgów Wileńszczyzny w imieniu Zarządu Głównego Towarzystwa do wzięcia udziału w 56 Zjeździe TChP, który odbędzie się w Lublinie, we wrześniu bieżącego roku, zapewniając gościom bezpłatne uczestnictwo i pobyt. Później, jeden z referatów programowych "O etyce", który przyjęty został z dużym zainteresowaniem, wygłosił prof. Witek. W trakcie sesji medycznej przedstawiliśmy nową metodę leczenia kamicy pęcherzyka żółciowego - cholecystectomię laparoskopową oraz omówiliśmy wczesne

wyniki leczenia chorych tą metodą w naszej Klinice. Spotkało się to z ogromnym zainteresowaniem licznie zebranego grona, nie tylko medyków, tym bardziej, że wystąpienie było wzbogacone pokazem filmu video.

Szczególnie burzliwą i interesującą częścią obrad była sesja poświęcona problematyce pedagogicznej, w szczególności dotyczącej stanu szkolnictwa polskiego na terenach byłych "kresów wschodnich" II Rzeczypospolitej.

Nauczyciele wskazywali na ogromne trudności w organizowaniu szkół, na braki podręczników, na stałe kłopoty, a jednocześnie unaocznili taką żarliwość, wolę prowadzenia tego wielkiego dzieła, że trudno nie mieć nadziei na sukces. Podczas obrad poznaliśmy część nielicznego, bo składającego się z około 40 lekarzy, polskiego środowiska medycznego Litwy. Ważna i godna podkreślenia jest chęć i nadzieja kolegów z Litwy doskonalenia swej wiedzy i umiejętności zawodowych w naszych ośrodkach, m.in. gdańskiej Akademii. Z zażenowaniem należy przyznać, że do dzisiaj, mimo prób, nie udało się zorganizować takiego szkolenia, z różnych zresztą powodów. Napawa jednak nadzieją fakt umożliwienia nauki pięciu studentom z Wilna w naszej Uczelni na pierwszym roku Oddziału Stomatologii.

Obrady nie przeszkodziły nam w odwiedzeniu sanktuarium pamięci narodowej - Cmentarza na Rossie. Ze wzruszeniem i w głębokiej zadumie myśleliśmy o Matce i Marszałku, Jego żołnierzach oraz o AK-owcach poległych w czasie akcji "Ostra Brama" i wielu, wielu innych. Nekropolia ta może być porównywana jedynie z cmentarzami na Powązkach, Rakowickim i Łyczakowskim. Kalejdoskop historii Polski, widziany w trakcie odwiedzin grobów wspaniałych Polaków powodował, że czuliśmy się tak blisko tych zazwyczaj skrywanych świętości: Jak Ojczyzna, Naród, Dziedzictwo. To tam jest Polska, niezależnie od polityki. Tej wielkiej i tej małej. Rossa, cmentarz na wskroś polski, wyłączony z pochówków w latach sześćdziesiątych naszego wieku. Położony bardzo malowniczo wśród wzgórz i parowów jest też bardzo zniszczony. Niestety trudno jest uzyskać zgodę władz administracyjnych na przejęcie opieki nad cmentarzem przez organizacje polskie, co znakomicie ułatwiłoby dzieło restauracji. Poza dostojnymi grobami Rodziny Marszałka, Lelewela, Syrokomli i wielu, wielu innych odnaleźliśmy mogiłę żony prof. Kornela

Michejdy, naszego chirurgicznego protoplasty. Po złożeniu symbolicznej wianki kwiatów opuściliśmy ten mały skrawek polskości z mocnym postanowieniem powrotu doń.

Obok udziału w Konferencji głównym celem naszej wizyty w Wilnie, może nawet najważniejszym, była chęć odnalezienia śladów "korzeni wileńskich", przeszczepionych przez



1919 kliniki Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Stefana Batorego. Warto może przypomnieć, że właśnie tu mieściła się Klinika Chirurgii, kierowana przez prof. Kornela Michejdę, a adiunktem do wybuchu wojny był doktor Zdzisław Kieturakis, późniejszy profesor Akademii Medycznej w Gdańsku, kierownik Katedry i Kliniki Chirurgii, mieszczącej się przy ul. Śluza (obecna Kieturakisa). Na Antokolu również znajdowały się Kliniki Oczna, Chorób Wewnętrznych, Pediatryczna, Dermatologiczna, Otolaryngologiczna. Po likwidacji USB, 15 grudnia 1939 roku, budynki zostały przejęte przez Armię Radziecką i jeszcze do niedawna mieściły szkołę oficerską. Dopiero latem 1992 roku tereny te zostały przekazane przez Armię Rosyjską stronie litewskiej. Możliwość zwiedzenia tych obiektów okupiliśmy blisko 2-godzinnym oczekiwaniem przed bramą, strzeżoną przez wojsko litewskie, ale oplotało się - otrzymaliśmy zezwolenie.

wychowanka i ucznia prof. Kornela Michejdy, prof. Zdzisława Kieturakisa, na grunt naszej Kliniki przy ulicy Śluza. W tym celu zawędrowaliśmy na Antokol. Tereny niegdyś leżące na obrzeżach miasta, stanowiły własność Sapiehów. Później w obrębie zabudowań posapieżyńskich m.in. pałacu, zajętych przez wojsko, umieszczono w roku



Byliśmy pierwszymi Polakami od czasu wojny, którzy przestąpili progi budynków byłych klinik. Oczywiście interesował nas głównie gmach Kliniki Chirurgii. Pomimo upływu czasu i znacznych zmian w otoczeniu rozpoznaliśmy znajomy (z dokumentacji archiwalnej) budynek. Z ogromnym wzruszeniem wchodziliśmy do sal chorych, korytarzy, sali operacyjnej, zamienionych w pomieszczenia koszarowe. Z bijącym sercem odnaleźliśmy pozostałości drobnego parkietu, o którym wspominał prof. Kieturakis. Ten duch i atmosferę panującą w klinice mogliśmy dotychczas odnaleźć jedynie na kartach Księgi Pamiątkowej Kliniki Chirurgii USB, przewiezionej do Gdańska przez prof. Michejdę w 1945 roku. Widnieją w niej wpisy Marszałka Józefa Piłsudskiego, prof. Bronisława Kadera, gen. Żeligowskiego i wielu innych. Po śmierci prof. Michejdy została przekazana jego następcy w gdańskiej Klinice - prof. Zdzisławowi Kieturakisowi i pozostaje w Klinice do dzisiaj.

Byliśmy szczęśliwi, że historia zatoczyła ogromne koło i niemal po 50 latach pozwoliła powrócić tam, skąd wyszli nasi Nauczyciele.

I tak powoli musieliśmy się żegnać z miastem, które nie pozwala pozostawać obojętnym wobec swej historii i urody. Wyjeżdżaliśmy znad Wilii z ogromnym postanowieniem utrzymania żywych kontaktów i więzi z Rodakami, tak, aby kiedyś po latach nie powiedziano - ... tak blisko, a tak daleko ...

Post scriptum

Na wniosek przedstawiony Senatowi, władze Uczelni - J.M. Rektor i Senat poparły inicjatywę prof. Wajdy zorganizowania wiosną tego roku sesji naukowej gdańskiego środowiska medycznego w Wilnie.

Senat zaproponował organizację Klubu Przyjaciół Wilna, powierzając tymczasowe przewodnictwo prof. Olgierdowi Narkiewiczowi.

Lek. med. Aleksander Stanek
Prof. dr hab. Zdzisław Wajda

Osiągnięcia naukowe i dydaktyczne Katedry i Zakładu Rehabilitacji AMG w regionie Polski Północnej

W 1991r. minęło 40 lat od chwili założenia Sanatorium Usprawniania Leczniczego dla Dzieci po chorobie Heinego Medina i 20 lat od powołania Zakładu Rehabilitacji w Akademii Medycznej w Gdańsku. Pierwszym dyrektorem Sanatorium była dr n.med.Zofia Anisimowicz. Nikt jeszcze wówczas nie przypuszczał, że Sanatorium stanie się kolebką rehabilitacji w Gdańsku i będzie wyraźnie oddziaływać na stan rehabilitacji w Polsce Północnej.

Specjalista krajowy, prof. Dega podczas wizytacji Sanatorium w notatce z 1954r. pisał: "Leżąc w obrębie Akademii Medycznej Zakład ma szczególnie korzystne warunki dla pracy naukowej. Zachęcono Zakład do szczegółowszego opracowania wyników leczenia. Opracowania statystyczne, wykazujące efekty pracy w zakładach rehabilitacyjnych są konieczne dla uzyskania poglądu na celowość organizacji naszego lecznictwa poliomyelitycznego". Wypowiedź ta stała się dla nas zachętą i wyzwaniem. Już w latach 1958-1960 ordynator Sanatorium był konsultantem d/s rehabilitacji na oddziałach ostrych zakaźnych choroby Heinego Medina w szpitalach w Gdańsku, Olsztynie, Słupsku, Szczecinie i Toruniu. (Szczegółową historię Zakładu przedstawiono w pracy pt.: "25 lat zorganizowanych form rehabilitacji w Gdańsku" /1977/).

Władze Akademii Medycznej w Gdańsku, czwartej w Polsce po Poznaniu /1960/, Warszawie /1961/ i Krakowie /1972/, powołały w 1972 r. Zakład Rehabilitacji, który w 1985 r. został przemianowany na Katedrę.

Utworzenie Zakładu poprzedzone było długoletnią pracą kierowników klinik, którzy organizowali w prowadzonych jednostkach specjalistycznie profilowane działy usprawniania leczniczego. Powstał on na terenie PSK 1 ze scalenia dotychczas istniejących: Zakładu Medycyny Fizykalnej /1948/, Sanatorium Usprawniania Leczniczego dla Dzieci /1951/ oraz działów usprawniania leczniczego Klinik Neurologii /1956/, Chirurgii i Chorób Wewnętrznych /1968/.

Doświadczenia wymienionych placówek pozwoliły na sformułowanie potrzeb kompleksowej rehabilitacji, ustalenie zakresu wielospecjalistycznych powiązań klinicznych i sprecyzowanie zadań, jakie postawiono przed powołaną placówką w zakresie badań naukowych, dydaktyki oraz potrzeb klinicznych i organizacyjnych. Kierownictwo Zakładu powierzono doc. K. Szawłowskiemu, który już od 1968 r. prowadził w Akademii Medycznej wykłady z rehabilitacji i był przez wiele lat ordynatorem Sanatorium Usprawniania Leczniczego dla Dzieci.

Możliwości pracy organizacyjnej wyznaczały przede wszystkim warunki techniczne /lokale, urządzenia terapeutyczne/ i specjalistyczny personel, które od początku były niewielkie. Na terenie województwa obowiązek tworzenia placówek rehabilitacyjnych miały wydziały zdrowia.

Pracę ich koordynował specjalista wojewódzki d/s rehabilitacji. Liczba specjalistów w województwie była wówczas nieliczna /13 lekarzy specjalistów I i II stopnia/, niewiele liczniejszy był zespół magistrów rehabilitacji.

Najliczniejszą grupę stanowili technicy fizjoterapii, gdyż od 1958 r. działało na naszym terenie drugie w Polsce Studium Fizjoterapii. Logopedów i psychologów praktycznie jeszcze nie zatrudniano. Podobnie było z instruktorami terapii zajęciowej i pracownikami socjalnymi. W latach 70-tych w akademiach medycznych powołano instytuty, a w lecznictwie powstały zespoły opieki zdrowotnej /podstawowe i specjalistyczne/. Prace organizacyjne we wszystkich specjalnościach uporządkowało rozporządzenie ministra zdrowia i opieki społecznej o instytucjonalnym nadzorze specjalistycznym /1974 i 1975/.

W Akademii Medycznej w Gdańsku w zorganizowanych działach usprawniania leczniczego Klinik Ortopedii, Neurologii i Sanatorium Usprawniania Leczniczego równocześnie z kształceniem pierwszych specjalistów powstawały koncepcje organizacyjne kompleksowej rehabilitacji i formułowano zadania dla zespołów rehabilitacyjnych. W Klinice Ortopedii zorganizowano Przykliniczne Warsztaty Ortopedyczne /1959/. Zakład Rehabilitacji doskonalił i systematycznie wprowadzał do praktyki klinicznej, obowiązujące do chwili obecnej zakresy czynności dla pracowników w nowo utworzonych placówkach rehabilitacyjnych zespołów opieki zdrowotnej województwa. Przekazywał je także placówkom rehabilitacyjnym województw regionu gdańskiej AM, tzn. bydgoskiemu, toruńskiemu, koszalińskiemu, słupskiemu, elbląskiemu i szczecińskiemu.

Prace organizacyjne podjęte w Zakładzie stały się punktem zwrotnym w doskonaleniu i rozszerzaniu rehabilitacji na naszym terenie.

W 1973 r. utworzono w Gdańsku Wojewódzki Zespół Rehabilitacyjny, w skład którego weszła Wojewódzka Przychodnia Rehabilitacyjna, Poradnia Zaopatrzenia Ortopedycznego i Szpital Rehabilitacyjny w Dzierżaninie oraz utworzone z przyklinicznych warsztatów i punktu ortopedycznego, Wojewódzkie Warsztaty Ortopedyczne. W 1973 r. powstały poradnie rehabilitacyjne w Stoczni Gdańskiej i w Stoczni w Gdyni. Utworzono także poradnie rehabilitacyjne niemal we wszystkich terenowych zespołach opieki zdrowotnej. Aktualnie w woj. gdańskim dla potrzeb rehabilitacyjnych posiadamy 360 łóżek /300 w Szpitalu w Dzierżaninie i 60 w Sanatorium Usprawniania dla Dzieci w Gdańsku/. Oprócz Wojewódzkiego Zespołu Rehabilitacyjnego pracuje w Trójmieście 5, a w terenowych ZOZ 6 poradni rehabilitacyjnych /Tczew, Wejherowo, Starogard Gdański, Kościerzyna, Puck,

Pruszcz Gdański/ oraz kilka gabinetów fizjoterapii w szpitalach i przychodniach. W specjalistycznych zespołach opieki zdrowotnej /8 zespołów/ powstały ukierunkowane poradnie rehabilitacyjne. Przy niektórych zakładach pracy czynne są nadal gabinety fizjoterapii. Kierownictwo terenowych placówek rehabilitacyjnych obejmują z reguły specjaliści wykształceni i doskonaleni w AMG. Zakład Rehabilitacji, z tytułu nadzoru regionalnego i wojewódzkiego, koordynuje pracę w zakresie rehabilitacji.

Katedra i Zakład Rehabilitacji ma szczególną lokalizację wśród katedr i klinik na terenie Państwowego Szpitala Klinicznego Nr 1. Lokalizacja ta ułatwia kontakty naukowe i dydaktyczne z innymi specjalnościami.

Z niektórymi klinikami Zakład utrzymuje bardzo ścisłą współpracę naukową /Neurologia, Chirurgia, I i II Klinika Chorób Wewnętrznych/ i na terenie tych klinik prowadzimy zajęcia dydaktyczne dla studentów VI roku Wydziału Lekarskiego AMG.

W Zakładzie zatrudnionych jest 7 nauczycieli akademickich /5 lekarzy i 2 psychologów/, 2 lekarzy Szpitala, pielęgniarka, 6 magistrów rehabilitacji oraz 20 techników fizjoterapii i 2 masażystów.

O ile najważniejszym celem wszystkich specjalności klinicznych jest ratowanie życia pacjentów, to rehabilitacja osób niepełnosprawnych zawsze dąży do poprawienia jakości życia. Problem ten "The Quality of Life" podnosi się obecnie w tematyce międzynarodowych i krajowych zjazdów naukowych w różnych specjalnościach medycznych.

Główna tematyka badań naukowych Zakładu dotyczy rehabilitacji niepełnosprawnych dzieci i dorosłych z uszkodzeniem ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego, układu ruchowego, krążenia i oddychania.

Wiele prac poświęca się diagnostyce psychologicznej oraz diagnostyce klinicznej w różnych zespołach chorobowych. Część prac dotyczy zagadnień organizacyjnych oraz doskonalenia metod postępowania fizjo- i psychoterapeutycznego. Problematyka ta stanowi nadal wiodącą tematykę badań naukowych.

Opublikowano szereg prac dotyczących: rehabilitacji dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym, "bólów krzyża" u pracowników gospodarki morskiej, odległych następstw urazów szyjnego odcinka kręgosłupa, usprawniania chorych z niedowładami ośrodkowymi oraz leczenia

skolioz. Kilka prac poświęcono obrażeniom wielonarządowym oraz rehabilitacji osób z zaburzeniami wyższych czynności psychicznych i usprawnianiu dzieci z wadami wrodzonymi serca po operacjach w krążeniu pozaustrojowym.

W Katedrze i Zakładzie Rehabilitacji opublikowano ogółem ponad 200 prac naukowych. W oparciu o własne doświadczenia przygotowano szereg prac nakreślających nowy model rehabilitacji w kraju oraz opracowano 3 kolejne podręczniki do nauki rehabilitacji dla studentów i lekarzy specjalizujących się zarówno w rehabilitacji, jak też w innych specjalnościach klinicznych. Pieniądze uzyskane z reklam zamieszczonych w podręczniku "Rehabilitacja" przeznaczono na zakup nowoczesnych urządzeń terapeutycznych. Zakład był organizatorem 3 krajowych i 2 regionalnych oraz współorganizatorem 3 krajowych sympozjów naukowych.

Staże naukowe w ośrodkach zagranicznych /Anglia, Czechosłowacja, Dania, Jugosławia, Niemcy, Szwecja, Węgry, Związek Radziecki/ odbyło 25 lekarzy, 3 psychologów i kilku fizjoterapeutów.

Wprowadzenie nauczania rehabilitacji w Polsce było konsekwencją uznania w 1959 r. rehabilitacji jako dwustopniowej specjalności klinicznej. Do roku 1968 pierwsi studenci i lekarze Akademii Medycznej w Gdańsku kształcili się w rehabilitacji w wycinkowy sposób podczas zajęć klinicznych. Z chwilą powstania Zakładu Rehabilitacji przejął on system kształcenia lekarzy i studentów. Obowiązkowe nauczanie rehabilitacji dla studentów VI roku Wydziału Lekarskiego AMG obejmuje 10 godzin seminarium oraz 20 godzin ćwiczeń. W Zakładzie kształcą się również technicy fizjoterapii. Ponadto głównie w Zakładzie i Gdańskim Centrum Rehabilitacji prowadzi się systematyczne kształcenie podyplomowe lekarzy, magistrów rehabilitacji, psychologów i logopedów pracowników uczelni i placówek ochrony zdrowia regionu gdańskiego. W pozostałych klinikach lekarze odbywają częstkowe staże specjalizacyjne wymagane programem specjalizacji.

W Sanatorium, a później w Katedrze i Zakładzie Rehabilitacji wykształcono dotychczas ponad 50 lekarzy II stopnia i ponad 30 I stopnia specjalistów rehabilitacji oraz kilkunastu magistrów rehabilitacji II stopnia i 33 I stopnia, a także 1 psychologa II stopnia i 1 I stopnia specjalistę psychologii klinicznej.

Część wykształconych pracowników usamodzielniała się i przechodziła do pracy w specjalistycznych placówkach ochrony zdrowia, stając się zasłużonymi organizatorami rehabilitacji w regionie.

Zakład Rehabilitacji był organizatorem Krajowej Narady d/s zaopatrzenia ortopedycznego /1971/, dwóch sympozjów szkoleniowych dla lekarzy różnych specjalności klinicznych w Gdańsku /1977/ i Słupsku /1978/, Sekcji Rehabilitacji PTN w Gdańsku /1980/. W 1987 r. Katedra i Zakład Rehabilitacji były gospodarzem narady Specjalistów Krajowych i Wojewódzkich. Tutaj oprócz lekarzy i magistrów zatrudnionych w rehabilitacji specjalizowali się lekarze i magistrzy zatrudnieni w spółdzielczości inwalidzkiej oraz pracujący w terenowych placówkach społecznej służby zdrowia i odbywali staże częstkowe wszyscy specjalizujący się na I i II stopień rehabilitacji w regionie Polski Północnej, a także specjalizujący się na II stopień lekarze innych specjalności klinicznych.

Kierownik Katedry w ramach specjalistycznego nadzoru prowadzi systematyczne szkolenie dla grup różnych specjalistycznych pracowników rehabilitacyjnych województwa gdańskiego, słupskiego, koszalińskiego, toruńskiego i elbląskiego. W 1980 r. przewodniczył pracom zespołu w ramach proklamowanego przez ONZ "Roku inwalidów i osób niepełnosprawnych".

Z inicjatywy i przy współpracy pracowników Zakładu Rehabilitacji Komisja Postępu Technicznego przy Wydziale Zdrowia UW, zatwierdziła ponad 20 wniosków racjonalizatorskich na aparaty i urządzenia mające zastosowanie w diagnostyce i leczeniu rehabilitacyjnym. W Zakładzie Rehabilitacji opracowano programy /6 ekspertyz/ rehabilitacji w przemyśle, stanowiące podstawę do organizacji ośrodków rehabilitacji w zakładach pracy gospodarki morskiej. Programy te wprowadzają systematycznie do codziennej praktyki poradnie rehabilitacji przemysłowej służby zdrowia w Gdańsku i Gdyni. Wielu wykształconych w Gdańsku specjalistów pracuje w różnych województwach w kraju, w Europie /Niemcy, Szwajcaria, Francja, Skandynawia/, a także w Kanadzie i USA.

Działalność kliniczno-usługowa placówek rehabilitacyjnych jest ściśle powiązana z osiągnięciami naukowymi i dydaktycznymi Zakładu.

Działy rehabilitacyjne obejmują usprawnieniem leczniczym chorych przebywających w klinikach

AMG. Zakład Rehabilitacji prowadzi usprawnienie lecznicze chorych z uszkodzeniem układu nerwowego i narządów ruchu oraz krążenia i oddychania na terenie 24 klinik znajdujących się na terenie PSK 1. Codzienną opieką obejmujemy 120-180 osób, a chorych wymagających dalszych etapów rehabilitacji, kierujemy bezpośrednio do Szpitala Rehabilitacyjnego w Dzierżąźnie, rzadziej do innych placówek rehabilitacyjnych w kraju. Osoby bardziej sprawne kierujemy do leczenia sanatoryjnego lub ambulatoryjnego. W placówkach Akademii wykonuje się ponad 600.000 zabiegów fizjoterapeutycznych rocznie. Powoduje to bardzo duże obciążenie Uczelni kliniczną pracą usługową, a równocześnie nie zaspakaja potrzeb wszystkich chorych.

W części ambulatoryjnej Zakładu odbywają się konsultacje chorych z terenu, wymagających bardziej złożonych diagnoz i leczenia oraz prowadzi się badania dzieci i dorosłych w celu określenia możliwości podjęcia dalszych etapów rehabilitacji tzn. reintegracji społecznej. Przekazujemy także informacje do ośrodków opiekunów społecznych o konieczności zapewnienia opieki domowej.

Kierownicy poszczególnych placówek rehabilitacyjnych w naszym regionie wychowali już swoich zastępców i następców. Specjalistyczna obsada zespołów rehabilitacyjnych stanowi więc rękojmię kontynuacji rozwoju rehabilitacji w regionie.

Prof.dr hab.Kazimierz Szawłowski

Harmonogram fakultatywnych wykładów monograficznych w semestrze letnim w roku akademickim 1992/93

sala Im. prof. Rydygiera, godz. 14.00

16.02.1993	Prof. Janusz Limon Genetyka nowotworów
23.02.1993	Prof. Janusz Limon Znaczenie badań cytogenetycznych w diagnostyce chorób nowotworowych człowieka
02.03.1993	Prof. Janusz Limon Niektóre aspekty etyczne współczesnej genetyki klinicznej
09.03.1993	Prof. Józef Szczekot Znaczenie endoprotezoplastyki stawów biodrowych w leczeniu zmian zwyrodnieniowo-zniekształcających
16.03.1993	Prof. Jerzy Lipiński Próby zobiektywizowania ciężkości doznanych obrażeń w oparciu o różnorodne kryteria oceny (skale ciężkości obrażeń)
23.03.1993	Prof. Jan Ereciński Wybrane wady wrodzone serca
30.03.1993	Prof. Kazimierz Krajka Nowoczesne metody leczenia zatrzymania i utrudnionego odpływu moczu na różnych piętrach dróg odprowadzających
06.04.1993	Prof. Józef Szczekot Możliwości leczenia bocznych skrzywień kręgosłupa
20.04.1993	Prof. Zdzisław Wajda Ostre krwotoczne zapalenie trzustki
27.04.1993	Prof. Olgierd Billewicz Wprowadzenie do zasad i zastosowania metodyki badania za pomocą rezonansu magnetycznego
04.05.1993	Prof. Brunon Imieliński Tętniaki śródczaszkowe i malformacje naczyniowe jako przyczyny udarów mózgu. Skuteczność leczenia operacyjnego
11.05.1993	Prof. Henryk Szarmach Zmiany skórne i śluzówkowe w przebiegu AIDS

Prof. dr hab. Barbara Śmiechowska
dziekan Wydziału Lekarskiego

Informacje dotyczące kształcenia przeddyplomowego lekarzy medycyny rodzinnej

Z inicjatywy posła, członka Sejmowej Komisji Zdrowia, wiceministra zdrowia dr Marka Balickiego, dyrektora Departamentu Nauki i Kształcenia doc. Rafała Niżankowskiego oraz przedstawicieli Krakowskiej Szkoły Zdrowia odbyło się w dniu 23.VI.1992 r. w gmachu Sejmu RP zebranie założycielskie Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce (KLRP). W tajnym głosowaniu wybrano 12-osobowy zarząd. Najbliższym celem działalności KLRP jest przygotowanie programu i określenie trybu uzyskiwania specjalizacji z medycyny rodzinnej. Do zarządu weszły osoby mające duże doświadczenie w edukacji medycznej - przedstawiciele CMKP w Warszawie, Instytutu Medycyny Wsi w Lublinie, Krakowskiej Szkoły Zdrowia, przedstawicielem akademii medycznych w zakresie edukacji przeddyplomowej z uwzględnieniem potrzeb wstępnego, niespecjalistycznego przygotowania absolwentów do podjęcia pracy lekarzy rodzinnych jest prof. Marek Hebanowski.

Aktualnie Zarząd KLRP opracowuje zbiór kompetencji przyszłych lekarzy medycyny rodzinnej tj. program, który określi zasób

wiedzy, jaką powinien posiadać lekarz medycyny rodzinnej w trakcie specjalizacji. W oparciu o zbiór kompetencji dwa zespoły mają opracować szczegółowe programy i tryb specjalizacji. Są to zespoły: krakowski i warszawsko-lubelski.

Obok opracowania programów prowadzone są prace nad ustaleniami warunków akredytacji szpitali, przychodni i innych jednostek ochrony zdrowia, w których będą się kształcili przyszli lekarze rodzinni. Dyskutowano także nad dwiema formami edukacji przeddyplomowej dla potrzeb przyszłych lekarzy rodzinnych. Rozpatruje się - po pierwsze - wprowadzenie zmian programu nauczania realizowanego przez poszczególnych kierowników klinik i zakładów, po drugie - tworzenie w poszczególnych uczelniach katedr i zakładów medycyny rodzinnej. Warunkiem efektywnego kształcenia prowadzonego przez ww. jednostki jest wykorzystanie afiliowanej bazy dydaktycznej przychodni jak i kadry lekarzy tam pracujących, którzy staną się "niekonwencjonalnymi nauczycielami". System ten zdaje egzamin w Gdańsku i Szczecinie.

Tabela nr 1

Nauczanie podstawowej opieki zdrowotnej w akademiach medycznych w roku akademickim 1991/92

Lp.	siedziba uczelni	katedra, zakład, pracownia	rok powstania	kierownik, koordynator
1.	Białystok	Zakład POZ	1980	kierownik
2.	Bydgoszcz	-	-	koordynator
3.	Gdańsk	Katedra Medycyny Rodzinnej	1979	kierownik
4.	Katowice I	-	-	-
5.	Katowice II	-	-	koordynator
6.	Kraków	-	-	-
7.	Lublin	Zakład POZ	1976	kierownik
8.	Łódź	Pracownia	-	koordynator
9.	Poznań	Pracownia	1985	kierownik
10.	Szczecin	Zakład POZ	1986	kierownik
11.	Warszawa	-	-	-
12.	Warszawa	-	-	-
13.	Wrocław	Zakład POZ	1987	kierownik

Tabela 1 przedstawia sytuację w kształceniu przeddyplomowym w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) w poszczególnych uczelniach w Polsce w roku akademickim 1991/92.

Należy podkreślić, że w tak dużych ośrodkach, jak Katowice, Kraków, Warszawa nie było w roku 1991/92 jednostek organizacyjnych odpowiedzialnych za nauczanie tego przedmiotu.

Opracowywany system edukacji podyplomowej zbliżony będzie do brytyjskiego i istniejącego w USA, z uwzględnieniem polskich warunków. Przewidziane są dwie drogi do uzyskania specjalizacji w MR:

Pierwsza, trwająca 3-3.5 roku, przeznaczona dla absolwentów akademii medycznych po zakończeniu stażu podyplomowego oraz dla lekarzy aktualnie zatrudnionych w podstawowej opiece zdrowotnej, nie posiadających takich specjalizacji jak choroby wewnętrzne czy pediatria. Przewidywane są zwłaszcza dla absolwentów po stażu tzw. rezydentury, na które MZiOS przeznaczy określoną kwotę z podziałem dla poszczególnych województw na okres 3-letniego kształcenia w medycynie rodzinnej.

Druga, 2-letnia, przeznaczona dla lekarzy, którzy posiadają specjalizację z chorób wewnętrznych lub pediatrii i zatrudnieni są w POZ lub szpitalach.

Uzyskanie specjalizacji z MR będzie się opierało na wyniku egzaminu testowego, prawdopodobnie przeprowadzanego centralnie.

Egzamin będzie sprawdzianem szerokiej wiedzy dotyczącej poszczególnych dyscyplin klinicznych z ukierunkowaniem na kompetencje lekarza rodzinnego, a także problemów zdrowia publicznego, działań prewencyjnych, psychologii i socjologii medycyny. Przewidziany jest również egzamin praktyczny. Miejsce i sposób jego przeprowadzania nie są jeszcze ustalone.

Problemem wzbudzającym znaczne kontrowersje jest model lekarza rodzinnego. Czy ma to być lekarz opiekujący się rodziną od niemowląt do ludzi wieku podeszłego, czy też na poziomie medycyny pierwszego kontaktu pracować będzie dwóch lekarzy - ogólny internista i pediatra. Większość członków zarządu opowiada się za pierwszym modelem. Biorąc pod uwagę znaczenie i szybki postęp medycyny, dotychczasowe tradycje POZ w Polsce, jak i oczekiwania pacjentów uważam, że opiekę nad rodziną mogą sprawować lekarze: rodzinny (ogólny internista) i pediatra.

Prof. dr hab. Marek Hebanowski

Owocne następstwa wizyty prof. dr hab. Zygmunta Sadowskiego, konsultanta krajowego ds kardiologii

W piśmie otrzymanym z Instytutu Kardiologii w Warszawie, podpisanym przez dr med. Mariana Miśkiewicza poinformowano o przydzieleniu nam ze środków MZiOS nowoczesnej aparatury do prób wysiłkowych - bieżnię firmy Marquette wartości ok. 80 tys. USD.

Bieżnia będzie zainstalowana w Zakładzie Diagnostyki Chorób Serca i Naczyń.

Posiadanie tego urządzenia pozwoli na unowocześnienie i poszerzenie zakresu badań diagnostycznych u osób z chorobą wieńcową serca.

Prof. dr hab. Grażyna Świątecka
Pełnomocnik Rektora ds organizacji
Instytutu Kardiologii AMG

Sprawozdanie Komisji ds oceny wiarygodności wypełniania kart zgłoszeń nowotworów złośliwych

Wg "ksiąg głównych szpitali" w grudniu 1992 wypisano ze szpitali niżej podaną liczbę pacjentów z rozpoznaniem sugerującym obowiązek wypełniania KZNZ:

PSK 1	185 pacjentów; do dnia 20.01.93 wypełniono 165 kart. Nazwiska 20 chorych, których kart nie wypełniono, dostarczono lekarzom leczącym, celem uzupełnienia brakującej dokumentacji
PSK 2	33 pacjentów: wszystkie karty wypełniono
PSK 3	44 pacjentów: wszystkie karty wypełniono

Dr Anna Kobierska

Analiza stanu sanitarnego Państwowego Szpitala Klinicznego Nr 1

W związku z planowanym wprowadzeniem zabiegów przeszczepu szpiku i narządów, przedstawiam moją ocenę stanu sanitarnego szpitala.

Na podstawie analizy wyników badań bakteriologicznych pacjentów z różnych oddziałów szpitalnych informuję, że zarówno w roku bieżącym jak i poprzednim zauważam dominację niektórych grup drobnoustrojów takich jak: pałeczki niefermentujące - *Acinetobacter calcoaceticus* i *Pseudomonas aeruginosa*.

Zauważam wyraźny wzrost zakażeń wywołanych przez *Enterococcus faecalis* i w mniejszym stopniu *Staphylococcus epidermidis*.

W ostatnim półroczu pojawiły się zakażenia wywołane przez *Staphylococcus aureus*, których źródłem byli prawdopodobnie pacjenci z rozległymi oparzeniami hospitalizowani w Klinice Chirurgii Plastycznej.

Dominację pałeczek niefermentujących wytłumaczyć można powszechnym stosowaniem antybiotyków o szerokim spektrum działania. Drobnoustroje te oznaczają się chromosomalną opornością na wiele leków przeciwbakteryjnych. Pasaż poprzez środowisko szpitalne powoduje, że nabywają one plazmidy oporności od takich szczepów szpitalnych jak: *Serratia marcescens* czy *Enterobacter cloacae*, co potęguje zjawisko ich wielooporności nawet w stosunku do takich antybiotyków jak cefalosporyny III generacji.

Rezerwuarem takich pałeczek jest środowisko wodne tj. ujęcia wodne w oddziałach, nabulizatory przy respiratorach itp. Transmisja odbywa się na ogół drogą biernego przenoszenia np. przez rurki łączące pacjenta z respiratorem i przez różne zabiegi higieniczne.

U chorych leczonych szerokim spektrum antybiotyków i z immunosupresją dochodzi do kolonizacji głównie dróg oddechowych a następnie zakażenia. Nieco inny jest mechanizm rozwoju infekcji wywołanych przez *Enterococcus faecalis*, który jest komensalem przewodu pokarmowego. Wskutek stosowania antybiotyków o szerokim spektrum działania dochodzi do eliminacji wrażliwych bakterii będących składnikiem flory fizjologicznej, a w tej niszy ekologicznej rozwija się *Enterococcus*, który jest oporny na wiele antybiotyków.

W kwestii technik sanitarno-higienicznych stosowanych w PSK 1 nie umiem się wypowiedzieć, gdyż do tej pory nie obowiązywały stałe schematy postępowania w naszym szpitalu. Wydaje się, że dyrektor Szpitala będzie dysponował bardziej konkretnymi danymi na ten temat. Analiza danych, którymi dysponuję tzn. wyników badań bakteriologicznych pozwala zwrócić uwagę na kilka problemów, które muszą być uwzględnione w dalszym postępowaniu.

1. Niezbędna jest rejestracja (komputerowa) wszystkich badań bakteriologicznych, a następnie analiza statystyczna. Badania epidemiologiczne nie mają większej wartości poznawczej i zostały zarzucone przez szpitale w Europie zachodniej jako mało przydatne i kosztowne, są wykonywane tylko w zagrożeniach epidemiologicznych.
2. Niewątpliwie przyczyną dominacji okresowej poszczególnych grup drobnoustrojów jest nieracjonalna terapia antybiotykowa, często leczenie odbywa się metodą prób i błędów a nie w oparciu o wynik badania bakteriologicznego. Koniecznym jest zarówno z ww. powodu jak i z przyczyn ekonomicznych wprowadzenie schematów stosowania antybiotyków I, II, III rzutu oraz rzetelna rejestracja ich zużycia przez poszczególne oddziały.
3. Po rozpoznaniu używanych technik sanitarno-higienicznych oraz analizy zakażeń, natychmiastowa reakcja mająca na celu przecięcie ewentualnych dróg zakażeń. Ten punkt jest jednak związany z realizacją propozycji zawartych w punkcie 1, czyli dokładną rejestrację wyników badań bakteriologicznych.

Stan sanitarny szpitala nie może być rozpatrywany oddzielnie dla poszczególnych klinik. Zobrazować to można na przykładzie Kliniki Hematologii, gdzie zachowanie reżimu sanitarnego włącznie z nawiewem laminarnym i wydzieleniem części kliniki dla intensywnego nadzoru, nie uchroni jej przed transmisją drobnoustrojów z innych oddziałów.

Dr med. Alfred Samet

**Sprawozdanie z XI Kongresu Polskiego Towarzystwa Farmakologicznego
zorganizowanego we współpracy
z Niemieckim Towarzystwem Farmakologii i Toksykologii,
16-19 września 1992 r., Gdańsk**

XI Kongres Polskiego Towarzystwa Farmakologicznego został zorganizowany przez Oddział Gdański Towarzystwa we współpracy z Niemieckim Towarzystwem Farmakologii i Toksykologii.

W imprezie wzięły udział 344 osoby, w tym 103 osoby z zagranicy. Na koszt organizatorów uczestniczyło w Kongresie 69 osób.

Program Kongresu obejmował 3 sesje plenarne, 2 sesje referatowe oraz 3 sesje plakatowe. Wiodącymi tematami Kongresu były: farmakologia ośrodkowego układu nerwowego, farmakologia układu krążenia, farmakologia kliniczna oraz farmakologia biochemiczna. W ramach imprezy zorganizowano także 6 sympozjów:

1. Molecular Basis for Therapy of Vascular Disease (organizator - prof. R. Gryglewski, Kraków)
2. Excitatory Amino Acids, Neuroprotection, Epilepsy (organizatorzy - prof. Z. Kleinrok, Lublin, prof. K.-H. Sontag, Gottingen)
3. Opioids (organizatorzy - prof. A. Herz, Martinsried, prof. R. Przewłocki, Kraków)
4. Clinical Pharmacology (organizatorzy - prof. Z.S. Herman, Katowice, prof. M. Eichelbaum, Stuttgart)
5. Pharmacology of the Central 5-HT System (organizatorzy - prof. E. Przeglasiński, Kraków, prof. M. Gothert, Bonn)
6. Polyunsaturated Phospholipids (EPL) and Membrane Function (organizator - prof. L. Samochowiec, Szczecin).

W czasie trwania Kongresu ogłoszono 7 referatów plenarnych, 76 doniesień (w tym 68 w ramach sympozjów) oraz przedstawiono 197 plakatów.

Bardzo wielu uczestników oceniło nasz zjazd wysoko, uważając, że był to najlepszy spośród wszystkich zjazdów Polskiego Towarzystwa Farmakologicznego, jakie odbyły się dotychczas w Polsce (patrz załącznik). Szczególną cechą naszego Kongresu był wysoki poziom naukowy wygłaszanych referatów i przedstawionych plakatów. Ten wysoki poziom zapewnili uczestnicy, wybitni farmakolodzy z Polski i z całego świata. Dzięki temu, że językiem kongresowym był język angielski, 1/3 uczestników naszego Zjazdu stanowili światowej sławy uczeni.

Byli obecni wszyscy wybitni farmakolodzy polscy, z profesorami J. Majem i R. Gryglewskim na czele. Spośród licznej grupy farmakologów należy wymienić światowej sławy uczonych, profesorów U. Trendelenburga, A. Herza i K. Starke. Mieliśmy również gości z Japonii, z przewodniczącym Unii Towarzystw Farmakologicznych prof. S. Ebasi, znanym badaczem mięśni prądkowanych. Spośród wielu uczestników wymienić trzeba prof. J. McGiff z USA, profesorów J.W. Gorrod, A.S. Milton i Ch. Thiernemann z Anglii i prof. L. Szekeres z Węgier. Trudno w krótkim sprawozdaniu wspomnieć wszystkich znakomych uczonych, których mieliśmy przyjemność gościć.

Nie można także pominąć bardzo dobrej oceny, jaką wystawili nasi goście za doskonałą organizację i program socjalny Zjazdu. Zarówno rejestracja uczestników jak i dostęp do wszelkich imprez odbywały się bez kolejek i zbędnego tłoku (patrz załącznik).

Szczególny wkład w organizację Zjazdu mają pracownicy Katedry i Zakładu Biofarmacji i Farmakodynamiki, którym w ostatniej fazie przygotowań pomagali pracownicy Katedry i Zakładu Farmakologii. Z ramienia Niemieckiego Towarzystwa Farmakologicznego i Toksykologicznego wiele pracy w przygotowanie Zjazdu włożył prof. H. Wellhoner.

Prof. dr hab. Zbigniew Korolkiewicz



AKADEMIA MEDYCZNA W GDAŃSKU

Dziękuję bardzo gorąco i gratuluje wspaniałe
zorganizowanego Kongresu, o bardzo ciekawej tematyce

Stefan Angielski
Stefan Angielski

NICOLAUS COPERNICUS UNIVERSITY
SCHOOL OF MEDICINE IN CRACOW

W imieniu uczestników Sympozjum "Molecular Basis for Therapy of Vascular Disease", moich kolegów z Katedry Farmakologii AM w Krakowie oraz swoim przekazuję serdeczne podziękowania za niezwykle sprawne zorganizowanie XI Kongresu Polskiego Towarzystwa Farmakologicznego. Według mojej opinii był to najlepiej zorganizowany Kongres Polskiego Towarzystwa Farmakologicznego.

R.J. Gajda
R.J. Gajda



KLINIKUM DER CHRISTIAN-ALBRECHTS-UNIVERSITÄT ZU KIEL

I enjoyed the meeting very much since

I had the chance to know new results and to participate in stimulating discussions. Everything was so well prepared and went so smoothly and so there is only one adjective which adequately characterizes the organization "perfect"!

Ulrich Ditz
Ulrich Ditz

After returning home from Cracow and Gdansk I would express my thanks for having invited me to participate in the XI. Congress of the Polish Pharmacological Society. Thank you for the kind hospitality offered as well for the excellent scientific and social program.

László Szekeres
Prof Dr László Szekeres

W imieniu farmakologów śląskich oraz moim własnym pozwalam sobie złożyć Panu wyrazy wielkiego podziękowania za wspaniałą organizację Zjazdu Farmakologów w Gdańsku, którego poziom merytoryczny był niezwykle wysoki, a atmosfera niepowtarzalna.

Morawski
Morawski



ALBERT-LUDWIGS-UNIVERSITÄT FREIBURG

The congress was well organized, with interesting communications, although I attended some only, approximately one day altogether. Gdansk, Danzig, was a competitor of course that was bound to win.

Reinhold
Reinhold

OKAZAKI NATIONAL RESEARCH INSTITUTES

The Congress was well organized and relevant topics were selected. I was very impressed by the high scientific level of your Society. It was truly a very successful meeting. I heartily congratulate you.

Seturo Ebashi
Seturo Ebashi



UNIVERSITÀ DI MILANO

I would like to thank you very much for inviting me to participate at the XI Congress of the Polish Pharmacological Society held in Gdansk. The Meeting was an outstanding one and I was very pleased for the opportunity that you gave me to present a lecture on the pathogenesis of atherosclerosis.

Alberto Corsini
Dr Alberto Corsini

MEDIZINISCHE HOCHSCHULE HANNOVER

Nach meiner Auffassung war der Kongreß in Danzig der beste Kongreß, den die Polnische Pharmakologische Gesellschaft jemals ausgerichtet hat - und ich war Gast bei der Mehrzahl der Kongresse. Die Hauptreferate wurden alle von hervorragenden Leuten gehalten, und als Schreiber eines Lehrbuches weiß ich solche Information aus erster Hand außerordentlich zu schätzen.

Hans H. Wellhöner
Prof. Dr. med. Hans H. Wellhöner

Yours sincerely,

J.W. Gorrod
J.W. Gorrod,
Research Professor

King's College London

Would you please convey to the Organising Committee of the Polish Pharmacology meeting my sincere thanks for their kind invitation and the hospitality afforded to my wife and I.



W imieniu farmakologów lubelskich skupionych na Wydziale Lekarskim oraz w imieniu własnym składamy serdeczne podziękowania zarówno Panu Profesorowi jak i wszystkim Współpracownikom za wspaniałe zorganizowanie Kongresu naszego Towarzystwa.

Zdzisław Kłotnicki
Prof. dr hab. Zdzisław Kłotnicki



NEW YORK MEDICAL COLLEGE

I congratulate you and the organizing committee in creating a successful meeting

John McGiff
John McGiff

KOLEŻANKI I KOLEDZY ABSOLWENCI

Akademii Medycznej w Gdańsku

PRZYJACIELE

z całego kraju, z całego świata
zwracamy się do Was z apelem

PRENUMERUJCIE GazetęAMG

Gazeta umożliwi Wam kontakt z macierzystą Uczelnią, z jej tradycją, w której kształtowały się Wasze talenty i charaktery; a także z dniem dzisiejszym, pełnym potrzeb i wyzwań, jakie niesie przyszłość.

Gazeta jest otwarta na wszelkie Wasze sugestie, gotowa do współpracy.

Chętnie będziemy zamieszczać na jej łamach

- Wasze wspomnienia
- opisy i refleksje na temat Waszych karier i osiągnięć
- Wasze rady i przemyślenia - jak usprawnić kształcenie studentów, badania naukowe, opiekę nad chorymi, organizację i zarządzanie Uczelnią

Gazeta jest miesięcznikiem.

Cena rocznej prenumeraty Gazety AMG (12 bieżących numerów) wynosi:

dla osób w kraju 60.000 zł

dla osób z zagranicy 60 dolarów USA (lub równowartość).

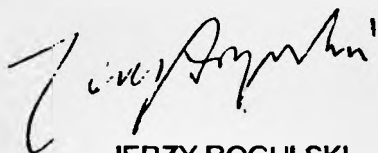
Pieniądze należy wpłacać przelewem na konto Fundacji Rozwoju Akademii Medycznej w Gdańsku
nr konta WBK SA Oddział Gdańsk 351809-506850-132-3.

Pismo jest redagowane i wydawane społecznie.

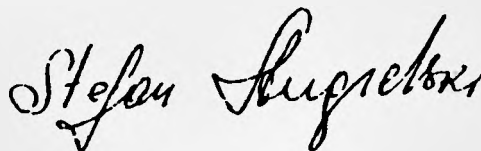
Zachęcamy do WSPÓŁDZIAŁANIA.

Zachęcamy do przekazywania naszego apelu przyjaciołom i znajomym.

Prosimy o podawanie nazwisk i adresów osób, które chciałyby zaprenumerować Gazetę AMG.



JERZY ROGULSKI
Redaktor Naczelny Gazety AMG



STEFAN ANGIELSKI
Rektor AMG

Zbliżająca się 50 rocznica powstania Akademii Medycznej w Gdańsku pobudza do refleksji i staje się okazją do snucia wspomnień. Jak żywo związani jesteśmy z naszą Uczelnią, jak bliskie są nam jej dzieje, świadczą materiały nadesłane do *Gazety AMG*. Pragniemy otworzyć stałą rubrykę, w której zamieszczać będziemy artykuły związane ze

Złotym Jubileuszem Akademii

Pierwsza inauguracja w Uczelni

W dniu 8 października 1945 roku, na mocy dekretu prezydenta K.R.N., B. Bieruta została utworzona Akademia Lekarska w Gdańsku. Proces powstawania naszej Uczelni odbywał się m.in. na bazie powstałej w latach czterdziestych uczelni niemieckiej - Medizinische Akademie. Przez wiele lat Inauguracje lat akademickich w naszej Uczelni odbywały się w rocznicę powyższej daty. Od dwóch lat uroczystości te odbywają się pierwszego października, a więc w dniu, w którym większość uczelni polskich rozpoczyna rok akademicki. Gdyby tak naprawdę Inaugurację roku akademickiego urządzić w rocznicę pierwszej inauguracji, to należałoby uroczystość tę przeprowadzać w dniu 2 lutego. Wynika to z faktu, że Inauguracja pierwszego roku akademickiego odbyła się w dniu 2 lutego 1946 roku. Z przyczyn bliżej mi nie znanych, termin inauguracji ustalony przez Radę Wydziału w dniu 20 grudnia 1945 na 20 stycznia 1946 roku był pierwotnie przesunięty na 28 stycznia, jednak tak ważne dla historii naszej Uczelni wydarzenie zostało zrealizowane - 2 lutego. Ponieważ zbliża się lutowe wydanie *Gazety AMG*, postanowiłem przedstawić kilka faktów związanych z tą uroczystością, z głęboką nadzieją pobudzenia do dyskusji i wspomnień uczestników tego wspaniałego święta. Wiem, że dość liczna grupa tych osób pracuje w naszej Uczelni lub też przebywa na emeryturze. Już niedługo upłynie 50 lat od chwili pierwszej Inauguracji i wobec niewielu szerokich opracowań z historii naszej Uczelni, pewne zdarzenia i ludzie z nimi związani ulegną zapomnieniu. Zachowajmy chociaż w formie wspomnień te wydarzenia z lat czterdziestych i pięćdziesiątych i co najważniejsze, zachowajmy pamięć o ludziach, którzy tworzyli naszą Uczelnię.

Dysponując tylko częściowymi materiałami dotyczącymi pierwszej Inauguracji roku akademickiego Akademii Lekarskiej w Gdańsku mogę stwierdzić, że ówczesne władze Uczelni bardzo starały się, aby ta szczególna uroczystość miała wyjątkowy przebieg. Wysłano zaproszenia do blisko 100 różnych organizacji, instytucji naukowych, wybitnych osób życia politycznego i naukowego oraz ambasad. Między innymi wysłano zaproszenie do Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu w Edynburgu oraz Uniwersytetu w Sztokholmie. Pomimo dużych trudności aprowizacyjnych i odmowy Ministerstwa Aproprowiacji i Handlu przyznania dodatkowego przydziału żywności, odbyło się szereg uroczystych przyjęć lub jak pisano - "wspólnych wieczerzy". Zachował się wykaz osób uczestniczących w posiedzeniach poświęconych sprawom organizacyjnym. Zebrania tej grupy, którą dzisiaj nazwalibyśmy "Komitetem Organizacyjnym", odbyły się trzykrotnie - 3, 21 i 27 stycznia 1946 roku w budynku administracyjnym Uczelni. Skład tego grona był następujący: profesorowie - E. Grzegorzewski (rektor), W. Czarnocki (prorektor), K. Michejda (dziekan) oraz T. Pawlas. Ponadto:

REKTOR I SENAT AKADEMII LEKARSKIEJ W GDAŃSKU

zapraszają na uroczystą

Inaugurację Pierwszego Roku Akademickiego.

Uroczystość odbędzie się w dniu 2-go lutego 1946 roku w auli Akademii, al. Rokossowskiego róg ul. Curie-Skłodowskiej o godz. 10

Inaugurację poprzedzi nabożeństwo o godzinie 9, w kaplicy Matki Boskiej Częstochowskiej przy ulicy Curie-Skłodowskiej.

dyrektor adm. J. Kizler, sekretarz generalny H. Kamińska, lekarz administracyjny klinik - E. Bordziłowski, dyrektor Szkoły Pielęgniarstwa - J. Romanowska, przedstawiciele związków zawodowych - G. Gorniak i Węgleński (?) i zarządu Bratniej Pomocy - stud. L. Portych. Nie było przedstawiciela organizacji Młodzieży Ludowej "Wici", pomimo iż w programie zebrania znalazłem odrębną notatkę nieznanej osoby o konieczności zaproszenia przedstawiciela tej organizacji.

Uroczystość odbyła się w auli obecnie zwanej "salą starej Anatomii" o godzinie 10.00, o czym informuje oryginalne zaproszenie, którego kopię przedstawiam. Inaugurację poprzedziła Msza św. w kaplicy Ojców Pallotynów.

Plan przebiegu uroczystości, według wewnętrznej instrukcji Akademii, przedstawiał się następująco:
"Sobota, dnia 2 lutego 1946 roku.

Nabożeństwo o godz. 9-tej w Kaplicy Matki Boskiej Częstochowskiej (ul. Curie-Skłodowskiej).

Od godz. 8.45 szpaler młodzieży przed wejściem do kaplicy.

Rozmieszczeniem gości w kaplicy zajmą się uczennice Szkoły Pielęgniarstwa.

Koniec nabożeństwa o godz. 9.40. Szpaler młodzieży od kaplicy do gmachu Zakładów Teoretycznych.

Wejście do auli przede wszystkim dla gości zaproszonych, dla lekarzy, dla młodzieży akademickiej, uczennic Szkoły Pielęgniarstwa i dla pracowników Akademii. Publiczność będzie wpuszczana bez ograniczeń aż do wypełnienia sali. Uwaga! balkon nie może być przeciążony! Rozmieszczeniem gości w auli zajmie się Sekretariat Akademii.

Program uroczystości:

Chór: Hymn państwowy,

Przemówienie Rektora,

Przemówienie Ministra Zdrowia,

Przemówienie Ministra Oświaty,

Przemówienie przedstawiciela organizacji społecznych,

Przemówienie przedstawiciela młodzieży akademickiej,

Chór: Gaude Mater Polonia,

Wykład Inauguracyjny Prof. dr Kornela Michejdy pt. "Stulecie narkozy i aseptyki",

Immatrykulacja studentów,

Chór: Gaudeamus igitur".

Moją szczególną uwagę zwrócił tekst przysięgi złożonej przez studentów, który brzmi zupełnie współcześnie. Wydaje się, że byłoby interesującym zadaniem prześledzić teksty przysięg studenckich, zmieniających się na przestrzeni blisko 50 lat.

S ł u b o w a n i e .

Przysięgam Bogu Wszechmogącemu i Najjaśniejszej Rzeczypospolitej Polskiej, że staję się z dniem dzisiejszym obywatelem Akademii Lekarskiej w Gdansk, będę przestrzegał praw, którymi Ona się rządzi, strzegę Jej godności i osi, której nie splamię czynem występny lub hanbiącym. Świadem ciążących na mnie obowiązków wobec Uroczelni, wobec Narodu i społeczeństwa, u którego wyrosłem, oddawać się będę naukom z pilnością i gorliwością, by w prawem przepisany czas ukończyć studia, zdobyć możliwie spłaceniu długu zaciągniętego wobec Narodu i oddać mu pracę na pokrycie zdrowia publicznego i zdrowia obywateli. Władzem Akademickim, nauczycielem i ich pomocnikom oddawać będę cześć, zaś cichym na których zdobywać będę wiedzę okazywać będę wdzięczność i szacunek należny ich cierpieniu i poświęceniu. Przestrzegam będę tajemnicy lekarskiej według obowiązujących praw.

Tak mi dopomóż Bóg!

Zakończenie inauguracji przewidywano na godzinę 13.30. Po czym planowano i jak sądzię zrealizowano, następujące zadania:

"Goście oficjalni (pierwsze trzy rzędy) po zwiedzeniu Zakładów Teoretycznych przechodzą na teren Akademii (szpaler młodzieży wzdłuż ul. Curie-Skłodowskiej). W związku z tym konieczne są dyżury lekarzy w Izbie Przyjęć, w ambulatoriach i na oddziałach: chirurgicznym, radiologicznym, laboratorium, fizyko-terapii, pediatrii.

Godz. 15-ta obiad w sali wykładowej na II p. Budynku Administracyjnego dla zaproszonych gości.

Ze względu na przeciążenie kuchni i stołówek pracą, w sobotę pracownicy otrzymają obiad jednodaniowy.

Wieczorem w sali wykładowej (Bud. Admin. IIp.) odbędzie się koncert zorganizowany przez Bratnią Pomoc. Wstęp mają goście, pracownicy Akademii i ucząca się młodzież".

Biuletyn kończy się następującymi słowami: "Staraniem wszystkich pracowników Akademii, jak i uczącej się młodzieży, winno być stworzenie takiej atmosfery, w której goście odczują naszą radość z powodu Święta Akademii i z powodu udziału w tym Święcie gości z poza naszego grona".

Uroczystości nie zakończyły się 2 lutego. Otóż, na drugi dzień goście Uczelni zwiedzali (chyba po raz drugi) Zakłady Teoretyczne (oprowadzał dr B. Wojciechowski), kliniki (dr E. Bordziłowski), Szkołę Pielęgniarstwa (siostra A. Agopsowicz) i urządzenia gospodarcze (dyr. adm. J. Kizler). O godzinie 14.30 samochód ciężarowy zabrał gości na wycieczkę do Sopotu i Gdyni.

Z okazji inauguracji Uczelnia otrzymała kilkadziesiąt telegramów i listów z życzeniami powodzenia i sukcesów. Przedstawiam dwa spośród nich: pierwszy nadszedł od światowej sławy naukowca - prof. L. Hirszfelda z Wrocławia, drugi - od ówczesnego ministra spraw zagranicznych - W. Rzymowskiego. Zwraca uwagę fakt, że ten pierwszy telegram został naklejony na niemiecki blankiet pocztowy, a drugi - na polski, przedwojenny blankiet.

N ^o 95 Telegramm		Deutsche Post Osten	
aus - z + WROCLAW 12 5 10 1/2 -			
Aufgenommen: Tag: Mon: Jahr: Zeit: von: durch: Amt: Urząd:		Übermittelt: Tag: Zeit: durch: durch:	
PROF GRZEGORZEWSKI AKADEMIA LEKARSKA GDANSK			
SERDECZNIE WINSZUJE WIELKIEGO DZIELA V HIRSCHFELD			

68 Przyjęto dn. 27. 5. 1932 godz. min. z 11.11.11 Podpis		Telegram AKADEMIA LEKARSKA AL ROKOSSOWSKIEGO GDANSK URZĄD TELEKOMUNIKACYJNY WARSZAWA		Nr 12 1142 Przewód nr Uwagi służbowe 2/2 10.1.19 10.1.19	
--	--	--	--	---	--

WARSZAWA C 0032805 33 31/1 20 3

Z OKAZJI INAUGURACJI PIERWSEGO ROKU AKADEMICKIEGO
 AKADEMII LEKARSKIEJ PRZESYŁAM SWE NAJSERDECZNIEJSZE
 ŻYCZENIA POMYSŁNOSCI I DALSZEGO ROZWOJU DLA TEJ NOWEJ
 PLACOWKI NAUKI POLSKIEJ - WINCENTY RZYMOWSKI
 MINISTER SPRAW ZAGRANICZNYCH PIECZEC OKRĄGŁA

Na zakończenie chciałbym przedstawić kilka ciekawostek związanych z opisaną uroczystością. Otóż dekoracje sali oraz przedśionków zaprojektowały panie Wera Nowicka i Mieczysława Koslacz-Mazaraki, co znalazło wyraz w pełnym uznania liście ówczesnego rektora do obu pań. Niejasna jest sprawa listu rektora do prof. St. Szpinalskiego w Łodzi, w którym rektor dziękując za koncert pisze: "wysoki artystyczny poziom Jego mistrzowskiej gry przyczynił się do wywołania wśród słuchaczy prawdziwie podniosłego nastroju". Koncertu tego nie uwzględnia program inauguracji.

Sporządzony kosztorys wszystkich uroczystości związanych z inauguracją wykazuje 342.526 złotych i 20 groszy. Zachowało się menu kolacji, urządzonej przez rektora dla pracowników Uczelni w dniu 7 lutego 1946 roku i określonej jako "wspólna wieczerza": 150 g mięsa, 200 g kapusty, 400 g ziemniaków (28,80 zł) plus wina lub wódka (w zamówieniu na alkohol określano ją "wyborowa z białą główką"). Sądzę, że wielu szczegółów dowiemy się od osób, które uczestniczyły w ówczesnym życiu Uczelni.

Przedstawiłem jedynie część dokumentów dotyczących pierwszej inauguracji roku akademickiego naszej Uczelni. Przeglądając połówki papiery, odczuwa się wielkie zaangażowanie i entuzjazm wszystkich uczestniczących w tej uroczystości ludzi, z pewnością tego entuzjazmu potrzeba nam obecnie.

Na zakończenie proponuję, aby kultywować w naszej Uczelni świąteczny charakter dnia 2 lutego. Oczywiście nie możemy rozpoczynać roku akademickiego w tym dniu, ale uroczyste wręczenie dyplomów doktorskich, habilitacyjnych czy też nominacji profesorskich mogłoby odbywać się właśnie wtedy.

Przedstawione dokumenty zaczerpnięte zostały z materiałów pozostawionych przez prof. F. Pautscha.

Prof. dr hab. Janusz Limon

* * * * *

Szanowny Panie Redaktorze!

W październiku ub. r. minęła 40 rocznica powołania pierwszej placówki neurochirurgicznej, która dała początek Katedrze i Klinice.

Pozwalam sobie przesłać tekst przemówienia, wygłoszonego przez założyciela ówczesnego Oddziału Neurochirurgii przy b. III Klinice Chirurgicznej, doc. Jana Macieja Chmielewskiego (absolwenta gimnazjum O.O. Jezuitów w Chyrowie) w V rocznicę powstania, a podanego w żartobliwej formie.

Wymieniona w nim jest prof. Zofia Majewska, jako inicjatorka powstania tej placówki, co stało się powodem wręczenia jej odnalezionego tekstu z okazji 87 rocznicy urodzin, które obchodziła w tym miesiącu.

A oto tekst w dowolnym tłumaczeniu:

*Najdostojniejsi i Najtroskliwsi Mężowie Moi,
Godni Synowie Eskulapa!*

Obchodzimy dzisiaj uroczyście godny dzień i szlachetny. Oto neurochirurgia gdańska święci 5 lat życia żałosnego i trzyma się wbrew nadziei.

Z inicjatywy Zofii, białogłowy neurologii przypisanej, z ojca Jakuba Niemocnego, z matki Alma Mater, mizernie i bez pieniędzy poczęta, a także pod opieką Zdzisława - męża cierpliwości i łaski pełnego przedwcześnie acz siłami mężów dobrze urodzona, z woli naszej i wszystkich współpracowników, wbrew wszelakim trudnościom, żyje i rozwija się.

Zatem liczę, że Senat i lud gdański z dniem tym większą opiekę mieć będzie i najukochańsza córka nasza, szlachetna neurochirurgia, życie swe przedłuży i jak najskuteczniej działać będzie mogła.

Gdańsk, 1958

Przypisy:

Jakub - prof. Jakub Penson, ówczesny rektor, w obecności którego przemówienie
wygłoszono

Zdzisław - prof. Zdzisław Kieturakis, kierownik III Kliniki Chirurgicznej, w skład której wchodził
Oddział Neurochirurgii



Prof. dr hab. Brunon Lesław Imieliński

★ ★ ★ ★ ★

Zbliżająca się 50 rocznica utworzenia naszej Uczelni powinna stać się okazją do uczczenia profesorów szczególnie zasłużonych, przede wszystkim tych - zaliczanych do jej twórców. Dotychczas tylko jedna ulica w Gdańsku została nazwana imieniem profesora naszej Akademii. Politechnika Gdańska dorobiła się już kilku ulic (w obrębie Osiedla Młodych), których patronami są profesorowie tej uczelni.

Chciałbym przedstawić projekt nazwania wewnętrznych ulic w obrębie PSK Nr 1 nazwiskami tych profesorów, którzy nie zostali dotychczas uhonorowani, jako patroni sal wykładowych.

Oznakowanie tych ulic porządnymi tabliczkami ułatwiłoby orientację pacjentom i gościom, którzy bardzo często błądzą w poszukiwaniu budynków oznaczonych na planie jedynie numerami, zresztą nie wyznaczającymi nawet kolejności w topografii szpitala.

Mam nadzieję, że projekt ten zapoczątkuje dyskusję.

Załączam plan szpitala i listę proponowanych patronów ulic oznaczonych literami alfabetu.

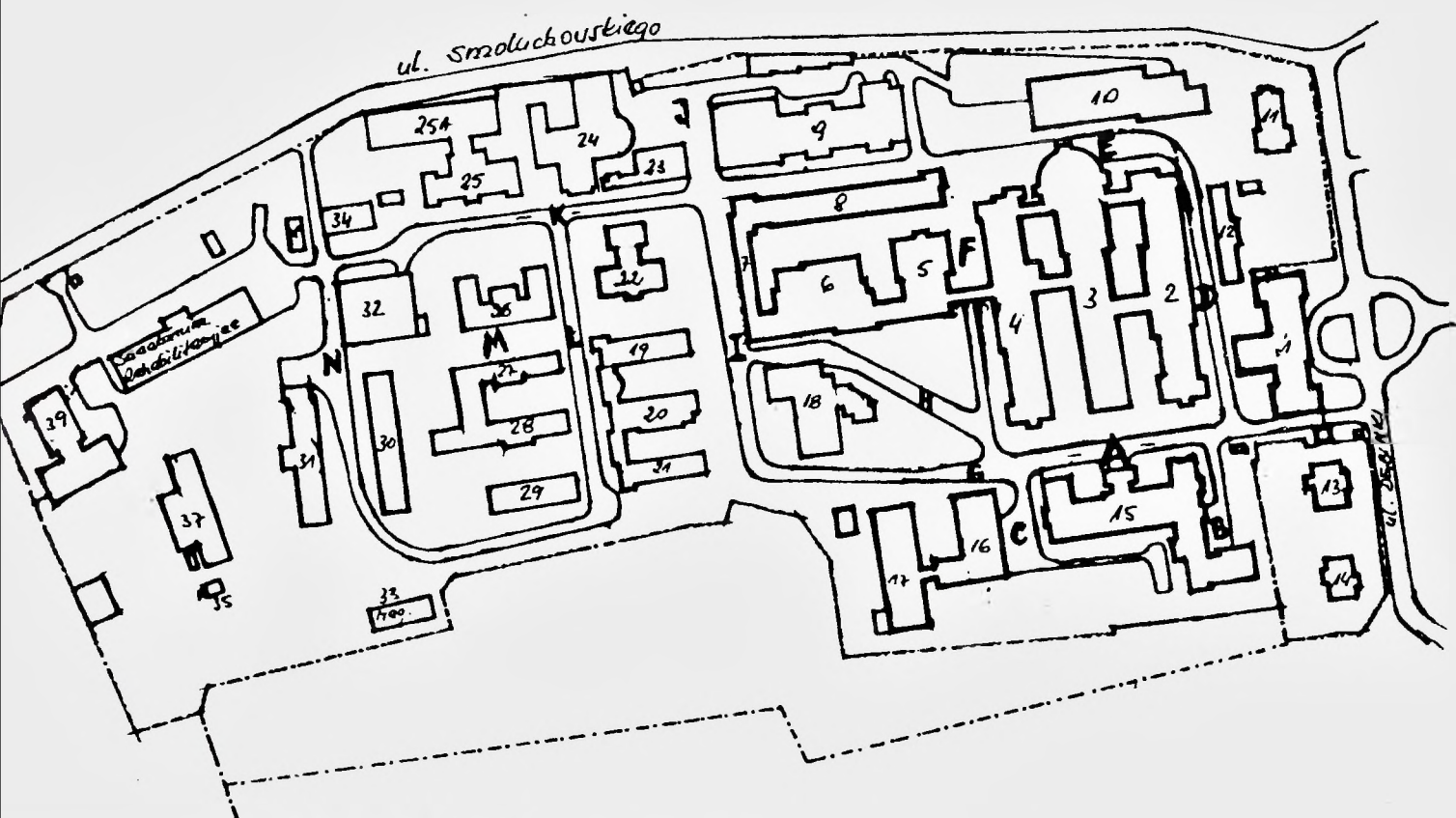
Prof. dr hab. Brunon Lesław Imieliński

Wykaz proponowanych nazw ulic:

- A. prof. Kazimierza Dębickiego
- B. prof. Ignacego Abramowicza
- C. prof. Jarosława Iwaszkiewicza
- D. prof. Stanisława Blocha
(ze względu na pierwszą siedzibę Stomatologii)
- E. prof. Stanisława Nowickiego
- F. prof. Ksawerego Rowińskiego
- G. prof. Henryka Brokmana
- H. prof. Mariana Górskiego

- I. prof. Jakuba Pensona
- K. prof. Tadeusza Bilikiewicza
- L. prof. Tadeusza Kielanowskiego
- M. prof. Tadeusza Pawłasa
- N. prof. Stanisława Manczarskiego

poza profesorami, proponuję
J. dr med. Eugeniusza Anisimowicza



TEREN PAŃSTWOWEGO SZPITALA KLINICZNEGO NR. 1
UL. DĘBICKI NR. 7 W GDAŃSKU,

Informacje o posiedzeniach towarzystw naukowych, jakie mają się odbyć w lutym br.

3 lutego - zebranie PT Neurologów Dziecięcych

godz. 12.00 - biblioteka Katedry Neurologii

Dr J. Fillipowicz - Cytomegalia i toxoplazmoza u dzieci**5 lutego - zebranie PT Diagnostyki Laboratoryjnej**

godz. 10.00 - sala wykładowa Wojewódzkiego Szpitala Zakaźnego, ul. Smoluchowskiego 18

Dr Maria Maj-Żurowska z Uniwersytetu Warszawskiego - Wartość kliniczna oznaczenia magnezu zjonizowanego**Firma AVL** - prezentacja aparatury laboratoryjnej**13 lutego - zebranie PT Ginekologicznego**

godz. 10.00 - sala wykładowa Instytutu Położnictwa i Chorób Kobiety

Dr D. Wójcik - Niewydolność cieśniowo-szyjkowa w kompleksowej ocenie wybranych parametrów klinicznych, ultrasonograficznych i hormonalnych**Dr G. Pilecki** z firmy Bayer - CIPROBAY - nowoczesna antybiotykoterapia**16 lutego - zebranie PT Pediatricznego**

godz. 11.15 - sala wykładowa Wojewódzkiego Szpitala im. M. Kopernika w Gdańsku

Dr M. Drewniak z Centrum Rehabilitacji Wieku Rozwojowego w Krakowie - Diagnostyka i leczenie neurologiczne zaburzeń ruchowych u dzieci wg Wojty**19 lutego - zebranie PT Lekarskiego**

godz. 12.00 - sala im. Rydygiera

Dr A. Samet - Niepożądane następstwa nowych leków przeciwbakteryjnych - nowe zakażenia wewnątrzszpitalne**Dr J. Toczyski** - Problemy chemioterapii bakterii produkujących beta laktamazy - Augmentin**Dr A. Samet, lek. med. R. Korybalski** - VITEK, VIDAS, systemy identyfikacji numerycznej bakterii i wirusów, ich znaczenie w rozpoznawaniu etiologii zakażeń wewnątrzszpitalnych**24 lutego - zebranie PT Kardiologicznego**

godz. 13.00 - sala im. Wszelakiego

Dr A. Rynkiewicz - 24- godzinne automatyczne monitorowanie ciśnienia tętniczego**Lek. med. L. Bieniaszewski** - Metody analizy profilu dobowego ciśnienia tętniczego**Lek. med. M. Tomaszewski** - Zaburzenia w ukrwieniu wieńcowym u dzieci

Z ukosa

Koniec "Żaka" ?

Niniejszy felieton jest komentarzem "na gorąco" z posiedzenia Rady Programowej Klubu Studentów "Żak", które odbyło się dnia 20.01.br. i miało zakończyć okres działania Rady w starym składzie i rozpocząć w nowym.

Ważnym szczegółem jest fakt, że na krótko przed posiedzeniem dotychczasowy prezes klubu - Jerzy Dziąba otrzymał dymisję z rąk Prezydenta Miasta Gdańska. Powodem miało być niepłacenie przez klub czynszu do kasy miejskiej.

Rada miała przebieg nieoczekiwany. Prezydent Miasta zjawił się punktualnie o 18.00, stwierdził, że nie ma przewodniczącego (który nb. nie zjawił się do końca) i po kwadransie wyszedł. W obradach nie wzięła również udziału wiceprzewodnicząca rady.

W takiej sytuacji nie można było zrobić dokładnie nic - bez prezydium nie można podjąć żadnej uchwały... A szkoda, bo pojawiły się w radzie nowe twarze. Odbyła się zatem jedynie dyskusja,

w trakcie której okazało się, że czynsze, które płaci "Żak" zostały podwyższone trzykrotnie, odkać zaczął kierować nim dymisjonowany właśnie prezes (podczas gdy inne placówki kulturalne są dotowane).

Padło też stwierdzenie, że cała sprawa ma wydźwięk polityczny, ponieważ jedna z partii chce przejąć budynek na swoją siedzibę lub rodzaj "Cotton Clubu". Ile w tym prawdy - nie wiem, wiele wskazuje jednak na to, że tym razem Zarząd Miasta rzeczywiście chce zlikwidować w "Żaku" działalność kulturalną (podobna sytuacja zaistniała blisko rok temu). Ciekawe, że dzieje się to w momencie, kiedy klub zaczął znowu przyciągać do siebie studentów. Szansą na zachowanie "Żaka" w obecnym kształcie (a nawet jego rozwój) jest inicjatywa komisji kultury RM. Oby powołać nową Radę Programową, w skład której weszliby przedstawiciele pracowników klubu oraz studentów (po jednej osobie z każdego wydziału uczelni gdańskich - członkostwo nie byłoby imienne), wymaga to jednak modyfikacji statutu.

Jeżeli nie uda się tego przeprowadzić na najbliższym posiedzeniu Rady Miasta (9.02.1993) to najprawdopodobniej "Żak" przestanie istnieć jako placówka kulturalna.

Czyżby Zarząd Miasta doszedł do wniosku, że w Gdańsku działa zbyt dużo kin, teatrów i miejsc, gdzie można spotkać się z przyjaciółmi nie narażając się na muzykę w stylu "bez stylu". A może po prostu "wielcy tego świata" postanowili zrobić z "Żaka" swój Olimp, do którego nie będzie miał wstępu szary człowiek?

Na razie od dłuższego czasu wiadomo tylko tyle, iż Zarząd Miasta stara się odebrać studentom klub. Co zamierza z nim zrobić - oficjalnie nic na ten temat nie mówi. Krąży tylko coraz więcej domysłów. Jaka jest w tym wszystkim rola studentów? Możemy tylko odpowiedzieć na apel Komisji Kultury - na pewno znajdzie się jedna osoba na wydziale, która poświęciłaby kilka godzin w miesiącu na sprawy związane z "Żakiem".

Hanna Niewiadomska
Kamil Jankowski

Informacje, informacje ...

Z Działu Spraw Osobowych otrzymaliśmy następujące informacje:

Na stanowisko profesora nadzwyczajnego na Wydziale Farmaceutycznym zostali powołani:

doc. dr hab. farm. Henryk Lamparczyk

doc. dr hab. farm. Franciszek Sączewski

doc. dr hab. farm. Marek Wesołowski

Dr farm. Ludwik Bukowski otrzymał stopień dr habilitowanego n. farm.

Dr med. Janusz Moryś otrzymał stopień dr habilitowanego n. med.

Dr farm. Anna Kędzia została powołana z dniem 1.10.1992 r. na stanowisko p.o. kierownika Zakładu Mikrobiologii Jamy Ustnej.

Pani Ewa Szymczyk została powołana z dniem 15.10.1992 r. na stanowisko p.o. zastępcy kwestora (kierownika Działu Finansowego).

Pani Gabriela Grabowska została powołana z dniem 15.10.1992 r. na stanowisko z-cy kierownika Działu Finansowego.

Pani Anna Somla została powołana z dniem 15.10.1992 r. na stanowisko p.o. kierownika Działu Księgowości.

Pani Anna Trykosko została powołana z dniem 2.11.1992 r. na stanowisko p.o. kierownika Działu Socjalnego.

Na stanowisko adiunkta awansowano następujące osoby:

Iwona Domżańska-Popadiuk, Jolanta Jankowska, Hanna Kiszkiś, Marek Królak, Grzegorz Raczak, Marek Ręcki, Joanna Stankiewicz, Krzysztof Szyszko

Na stanowiska inżyniersko-techniczne przyjęto 13 osób, na stanowisko administracyjno-techniczne 1 osobę, na stanowiska obsługi - 6 osób.

W IV kwartale 1992 r. przeszli na emeryturę (rentę):

p. Urszula Brandt, inż. Alina Jakiel, mgr Róża Misiurna, mgr inż. Stefan Wilk.

Z AMG odeszło 28 nauczycieli akademickich.

Długoletni pracownicy Uczelni

W IV kwartale 1992 r. osiągnęli jubileusz

45 lat pracy w AMG

prof. Stefania Horoszek-Maziarz, prof. Olgierd Narkiewicz, prof. Józef Terlecki

40 lat pracy w AMG:

prof. Józef Jordan, p. Honorata Kiszurno, p. Helena Klinkosz

35 lat pracy w AMG:

dr Izabela Barteczko, prof. Adam Bilikiewicz, prof. Zbigniew Gruca

30 lat pracy w AMG:

dr Wanda Dembińska-Migas, dr Krystyna Kilkowska-Chadzypanagiotis, dr Tadeusz Korzon, dr Teresa Król, dr Leoncjusz Leszczyński, dr Barbara Madej, dr hab. Jadwiga Sadlak-Nowicka, dr Edward Szałach, p. Lidia Zakolska

25 lat pracy w AMG:

dr Jacek Białowas, p. Danuta Groth, prof. Anzelm Hoppe, prof. Oskar Jankau, dr Andrzej Kucharski, dr Alina Kuźmińska, prof. Jerzy Landowski, mgr Halina Podfigurna, prof. Marian Smoczyński, mgr Jerzy Szymendera, prof. Bogdan Wyrzykowski

20 lat pracy w AMG

dr hab. Zenon Aleksandrowicz, p. Anna Bieniek, p. Anna Budzyńska, dr Jadwiga Gawrońska-Skorkowska, p. Halina Halon, p. Zdzisław Kubicz, p. Eugeniusz Linkiel, dr Ewa Marczak, dr Hanna Trocha, dr hab. Piotr Szefer

W IV kwartale 1992 r. przyjęto do pracy w AMG na stanowiska nauczycieli akademickich następujące osoby:

Piotr Bełdziński, Jacek Brodzicki, Adam Buciniński, Barbara Bułto, Anita Czapryńska-Rzepko, Jolanta Czyżma, Alicja Dąbrowska, Tomasz Dębowski, Anna Figarska, Jacek Giembicki, Marita Grygiel, Magdalena Góra-Gębka, Kazimierz Hałaburda, Irena Hawro, Tomasz Janikowski, Beata Kalińska-Siatecka, Andrzej Karmoliński, Zbigniew Kibort, Paweł Koniecznyński, Eleonora Kruszeńska-Majewska, Karina Kulikowska, Andrzej Łachiniński, Iwona Miotke, Anna Murszko-Kuźma, Paweł Nowak, Beata Płończak, Marek Rogoń, Mirosław Roter, Witold Rzyman, Jacek Sein-Anand, Jan Skokowski, Bożena Soroka-Letkiewicz, Dariusz Supiński, Edyta Stróżyk, Dariusz Tomaszewski, Maria Tukalska-Parszuto, Jacek Turczyński, Antoni Urbanowicz, Beata Wierchoła, Hanna Wolf, Agata Żółtowska.

* * * * *

W dniu 11.01.1993 r. zmarła dr med. **Hanna Maria Manczarska**,
były nauczyciel akademicki w Katedrze Medycyny Sądowej

* * * * *

*Informacja dla kandydatów na I rok studiów
w Akademii Medycznej w Gdańsku w roku akademickim 1993/94*

Ustalam następujące zasady rekrutacji:

Wydział Lekarski + Oddział Stomatologiczny

Opracowanie testu egzaminacyjnego oraz obliczanie wyników dokonywane jest centralnie dla wszystkich akademii medycznych w kraju.

Egzamin wstępny na Wydział Lekarski i Oddział Stomatologiczny ma formę pisemnego testu zintegrowanego z zakresu biologii, chemii, fizyki oraz języka obcego do wyboru: rosyjski, niemiecki, angielski, francuski.

Test składa się maksymalnie ze 160 pytań z ww. przedmiotów, zakres jego obejmuje materiał liceum ogólnokształcącego.

Jedynym kryterium postępowania kwalifikacyjnego jest ilość uzyskanych punktów z testu egzaminacyjnego. Kandydaci są przyjmowani wg uzyskanej liczby punktów w ramach ustalonego limitu przyjęć na dany kierunek.

Pytania błędne mogą być wycofane po egzaminie, przed ogłoszeniem wyników.

Wydział Farmaceutyczny

Kandydatów obowiązuje pisemny egzamin z chemii, kwalifikacja nastąpi na podstawie ilości uzyskanych punktów.

Informacje wspólne dla wszystkich kierunków

Laureaci olimpiad stopnia centralnego z biologii, chemii, fizyki są przyjmowani bez egzaminu wstępnego na podstawie skierowania Komitetu Olimpijskiego do Akademii Medycznej w Gdańsku.

Prof. dr hab. Marian Smoczyński
prorektor ds. Studenckich

18 stycznia 1993 r. odbyło się spotkanie Zespołu ds. Transplantacji Nerek

Za głębokie zaangażowanie i udział w pracach Zespołu J.M. Rektor nadał Medal Pamiątkowy 40-lecia Akademii Medycznej w Gdańsku:

Paniom **Annie Kostro i Annie Maciejewskiej** - pielęgniarkom Bloku Operacyjnego PSK 1 ,
dr med. Ryszardowi Królakowi - ordynatorowi Oddziału Intensywnej Opieki Medycznej
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Słupsku,
dr med. Zbigniewowi Landowskiemu - ordynatorowi Oddziału Intensywnej Opieki Medycznej
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu.

19 stycznia odwiedził naszą Uczelnię dr Marek Balicki, wiceminister Zdrowia i Opieki Społecznej

Program wizyty obejmował:

- spotkanie z Kolegium Rektorskim,
- zwiedzanie obiektów PSK 1, m.in. Kliniki Kardiologii, Zakładu Diagnostyki Chorób Serca i Naczyń, Zakładu Alergologii i innych,
- posiedzenie Społecznej Rady Akademii Medycznej w Gdańsku, na którym dr Balicki przedstawił w zarysie problem reformy zdrowotnej w Polsce, a prof. S. Angielski omówił najbliższe plany rozwoju Uczelni.

* * * * *

W dniu 21.01.1993 r. odwiedził naszą Uczelnię prof. dr hab. Romuald Brazis, przewodniczący Stowarzyszenia Naukowców Polaków Litwy i Komitetu Założycielskiego Polskiego Uniwersytetu w Wilnie.

W wyniku dyskusji z przedstawicielami Uczelni postanowiono:

- wystąpić do Rady Wydziału o przyjęcie 5 studentów z Wileńszczyzny na Wydział Lekarski,
- zorganizować w dniach 1-3.05.93 wyjazd grupy nauczycieli akademickich AMG na symposium naukowe do Wilna oraz chóru AMG,
- prowadzić wymianę nauczycieli akademickich między Wilnem a Gdańskiem,
- współdziałać w kształceniu w zakresie medycyny rodzinnej,
- zaprosić prof. Brazisa w dniu 12.03 do Zakładu Biochemii Klinicznej AMG celem wygłoszenia wykładu "Mikrofalowa spektrometria i jej potencjalne zastosowanie w medycynie"

(Kontakt z prof. R. Brazisem:

fax modem kierunek 070-0122, 22-37-38 w ciągu dnia, 22-42-46 - całą dobę).

* * * * *

Koło Przyjaciół Wilna

Z inicjatywy J.M. Rektora oraz zgodnie z uchwałą Senatu AMG, powstaje przy naszej Uczelni Koło Przyjaciół Wilna (nazwa tymczasowa). Celem Koła będzie organizowanie i wspieranie działalności na rzecz polskiej ludności Wileńszczyzny.

Formy pracy zostaną ustalone na zebraniu członków Koła. Wszystkich zainteresowanych zapraszam do współpracy. Informacje szczegółowe zasięgnąć można w sekretariacie Zakładu Anatomii AMG (tel. 47-82-22 wewn. 10-51 lub 32-54-75 w godz. 9.00-14.00)

Prof. dr hab. Olgierd Narkiewicz

* * * * *

Uprzejmię zapraszamy na uroczystość wręczenia dyplomów laureatom nagród Ministra Zdrowia i Rektora AMG za osiągnięcia w roku 1991, która odbędzie się w dniu 4.02.1993 r. o godz. 12.00 w sali im. Hillera (budynek Zakładów Teoretycznych).

W programie uroczystości laureaci nagród ministra wygłoszą następujące wykłady:

1. Doc. dr hab. Zofia Szczerkowska
"Chemogenetyczna identyfikacja tkanek ludzkich"
2. Prof. dr hab. Janusz Limon
"Cytogenetyka guzów nowotworowych człowieka"
3. Prof. dr hab. Roman Kaliszan
"Chromatografia w badaniach leków"

Prof. dr hab. Wiesław Makarewicz
prorektor ds Nauki

* * * * *

**Advanced course in pediatric oncology for solid tumors
Current and further strategies in diagnosis and treatment**

**Problemy diagnostyczne i terapeutyczne guzów litych u dzieci
Kurs doskonalący dla onkologów dziecięcych
Gdańsk 25 - 27 lutego 1993**

Kurs zorganizowano dzięki współpracy Międzyuczelnianego Zespołu ds Leczenia Choroby Nowotworowej u Dzieci w AMG z Klinikami Hematologii i Onkologii Dziecięcej oraz Chirurgii Dziecięcej Medizinische Hochschule w Hannoverze.

Wykładowcy:

- prof. H. Riehm, MHH
- prof. S. Berthold, Universitätskinderklinik, Kolonia
- dr E. Weinelt, MHH
- dr D. Bürger, MHH

Językiem wykładowym kursu będzie język angielski.

Wykłady odbędą się w salach Gdańskiego Towarzystwa Naukowego, ul. Grodzka 12.

Początek godzina 9.00.

Zgłoszenia przyjmuje lek. med. Piotr Czauderna, Klinika Chirurgii Dziecięcej.

Mgr Zofia Ogrodnik
Prorektorat ds Klinicznych

11 lutego 1993 r. o godz. 11.00 w sali wykładowej im. prof. Reichera (budynek Zakładów Teoretycznych) odbędzie się Sesja Naukowa na temat:

Szkodliwość palenia tytoniu, metody leczenia i zapobiegania nikotynizmowi

Referaty:

Częstość palenia tytoniu w Polsce; Toksykologia dymu tytoniowego; Następstwa zdrowotne palenia tytoniu; Metody zwalczania zachorowań i leczenie uzależnienia nikotynowego

wygłoszą:

prof. Witold Zatoński, prof. Andrzej Starek, dr Dorota Górecka, mgr Krzysztof Przewoźniak.

* * * * *

Podobnie jak w roku ubiegłym, Austria zaproponowała ofertę stypendialną dla pracowników i studentów polskich szkół wyższych na rok 1993 (kursy językowe) i na rok akademicki 1993/94 (pozostałe stypendia).

Zasadnicze warunki ubiegania się o stypendia:

- w chwili składania wniosku - ukończone minimum 4 semestry studiów
- wiek: minimum 20 lat, maximum 35 lat
- dokument potwierdzający gotowość przyjęcia, podpisany przez naukowca austriackiego (z wyjątkiem wakacyjnych kursów języka niemieckiego)
- znajomość języka niemieckiego pożądana, a w razie zamiaru studiowania - konieczna

Termin składania wniosków upływa 10 marca 1993 r. Bliższe informacje o rodzajach stypendiów można znaleźć w Bibliotece Głównej AMG oraz w Dziale Nauki, pok. 209, tel. wewn. 11-59 (dr Genowefa Bendykowska). Również w Dziale Nauki można otrzymać potrzebne formularze.

Dr Genowefa Bendykowska

**Wykaz aparatury zakupionej w miesiącu grudniu 1992
dla Uczelni i Szpitali Klinicznych
za sumę blisko 10 mld zł**

Klinika Kardiochirurgii Drukarka EPSON LQ 100 Sternotom z zasilaczem pneumatycznym Aparat do 24h pomiaru ciśnienia, systemu ABP	5.929.000,- 86.325.000,- 193.710.100,-	W-69 St-52 środki budżetowe PSK 1
Klinika Hematologii Telefax CANON 270 S Drukarka HPL JIII P	17.200.000,- 22.040.000,-	St-7 St-7
Klinika Neurologii Rozwojowej Drukarka FUJITSU DL 900 + przewód Komputer GULIPIN 386SX/33	6.270.000,- 17.067.000,-	St-37, St-38 St-38
Klinika Neurologii Dorosłych Oprogramowanie dla systemu diagn. EMG-LAB	65.000.000,-	Fundusz ogólnotechniczny
Klinika Neurochirurgii Wiertarka ELAN-E	243.965.300,-	środki budżetowe PSK 1
Instytut Położnictwa i Chorób Kobiectych Kolposkop M 122H + aparat fotograficzny MA-2 Aparat fotograficzny N301F Programy do komputera Corel Draw ver. 3.0 MS Windows ver. 3.1 Quattro Pro WIN DOS MKS Vir ver. 3.54 Maszyna do pisania CARRERA II MD Dysk twardy 100 MB, płyta 386/40 MHz pamięć Mikroskop STUDAR PR	29.100.000,- 7.400.000,- 6.810.000,- 5.125.000,- 13.195.000,- 10.700.000,-	St-26 St-26 W-61 St-26 W-64 St-26
Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii Aparat STIMPLEX Aparat do znieczulania SULLA 808V Aparat do znieczulania PA2, szt. 2 Aparat do znieczulania DAMECA	8.580.000,- 575.575.000,- 727.700.000,- 565.500.000,-	W-86 St-64 St-64 St-64
I Klinika Chorób Dzieci Lampa do fototerapii żółtaczkowej fizjologicznej u niemowląt Blue 400 szt. 2 Program HODA do gromadzenia i prezentacji danych do komputera IBM Drukarka FUJITSU DL 900	22.600.000,- 15.000.000,- 6.495.000,-	SPONSOR: Totalizator Sportowy Fundusz ogólnotechniczny W-15

II Klinika Chorób Dzieci Komputer Desktop 386SX Monitor mono VGA + pamięć 170 MB	8.250.000,- 13.500.000,-	W-24, St-60 W-24, St-60
Klinika Chirurgii Dziecięcej Aparatura do monitorowania SIRECUST 1260	331.133.000,-	W-20, W-22, SPONSOR
I Klinika Chorób Wewnętrznych i Ostrych Zatruc Aparat do 24h monitorowania ciśnienia tętniczego krwi	30.638.000,-	W-31, W-52
Klinika Gastroenterologii Videoduodenoskop ED 3401 Głowica liniowa 3.5 MHz Videoprinter z wyposażeniem	693.148.000,- 100.000.000,- 13.000.000,- 40.310.000,-	W-28 St-43 SPONSOR: POLMOS SPONSOR: POLMOS
Zakład Diagnostyki Chorób Serca i Naczyń Drukarka EPSON LQ 100	12.100.000,-	W-125
Klinika Chorób Zakaźnych Komputer 486DX MiniTower Kontroler ADPTec SCSI + dysk twardy 250 MB	48.000.000,- 30.700.000,-	W-58 W-58
Klinika Chorób Nerek Aparat do hemodializy A 2008 EBCD/SN Aparat do hemodializy A 2008 EBCD/SN	260.000.000,- 260.000.000,-	środki budżetowe R-8595 środki budżetowe R-8595
Ambulatorium Chirurgiczne PSK 1 Lampa bezcieniowa BH 330 z zasilaczem	16.500.000,-	środki budżetowe PSK 1
Klinika Chirurgii Plastycznej Komputer 386DX	38.260.000,-	SPONSOR: Elektrociepłownia Gdańsk
II Klinika Chirurgii Ogólnej Laparoskop Kamera SONY CCD-F-355E	126.703.000,- 80.000.000,- 363.000.000,- 13.300.000,-	środki budżetowe PSK 3 AMG środki budżetowe R-8595 zakłady pracy - Gdańsk
Klinika Chirurgii Urazowej Kamera OTV-S3 Część aparatury diagnostyczno-leczniczej	98.664.400,- 54.639.500,-	St-29 St-29
Zakład Anestezjologii PSK 3 Pompa infuzyjna SEP, szt. 2	29.000.000,-	SPONSOR: zakłady pracy Gdańsk
Pracownia EKG PSK 3 Elektrokardiograf EK-53	59.500.000,-	SPONSOR: zakłady pracy - Gdańsk
PSK 3 Aparat USG SCANNER 250 typ 324	522.529.300,-	Fundusz rozwoju
Konsultacyjna Poradnia Chorób Alergicznych Komputer OPTIMUS 386SX + drukarka LC 15	30.495.000,-	SPONSOR: Gdański Browar "HEVELIUS"
I Klinika Chorób Psychiczych System MEDILOG MS 9000	241.820.000,-	St-39, W-87, 88, 90, 92, 93
Główna Izba Przyjęć Aparat USG SONOLINE SL-1/CCIR Fotel ginekologiczno-urologiczny FGU-1	430.000.000,- 15.100.000,-	Fundusz rozwoju środki budżetowe PSK 1
Zakład Zdrowia Publicznego i Medycyny Społecznej Drukarka Dest Jet 500 Color Komputer SLIM 386/40 Komputer OLIVETTI AT 286/20	12.920.000,- 26.250.000,- 9.750.000,-	W-119 W-119, W-120 W-119, W-120
Zakład Rentgenodiagnostyki Dyktafon LFH 0039, szt. 1 Dyktafon 0393, szt.3	22.900.000,-	W-101, W-103

Zakład Biochemii Klinicznej Drukarka EPSON LQ 100 Waga elektroniczna A-2000 Drukarka FUJITSU DL 900 Licznik scyntylacyjny Racbetcor DSA Komputer GULIPIN 386/33 + stabilizator BACK UPS	5.980.000,- 6.200.000,- 6.600.000,- 454.389.500,- 30.899.000,-	St-47 St-4 St-47 St-57, 58, W-37, 42, 43 St-47
Pracownia Bakteriologii Klinicznej Cieplarka biologiczna CO-200/PC	125.700.000,-	środki budżetowe PSK 1
Sam. Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej Spektrofotometr Ultrospec III UV/VIS	151.682.400,-	St-4, G-1
Zakład Medycyny Nuklearnej Program komputerowy GAMMA VISION	17.000.000,-	Fundusz ogólnotechniczny
Zakład Immunopatologii Spektrofotometr MR 250 Kamera 35mm do mikroskopu POLYVAR 2	72.310.000,- 8.942.000,-	środki budżetowe PSK 1 W-23
Zakład Medycyny Sądowej Termocykler analizator DNA Spektrofotometr Ultrospec III UV/VIS Minifluorymetr Wyciąg chemiczny WCS-2 Zestaw laboratoryjny SL-4 Zestaw laboratoryjny SL-5 Zestaw laboratoryjny SL-6 Zestaw laboratoryjny ZL-9 Komputer GULIPIN 486/ISA	122.362.500,- 182.836.200,- 48.601.200,- 12.000.000,- 5.300.000,- 5.800.000,- 6.250.000,- 9.600.000,- 44.346.000,-	W-25 St-34 St-33 fundusz rozwoju fundusz rozwoju fundusz rozwoju fundusz rozwoju fundusz rozwoju St-33
Zakład Protetyki Stomatologicznej Turbina 400C Pompa perystaltyczna STANDARD MINIPULS 2	10.688.000,- 21.307.800,-	W-77 W-55
Zakład Farmakologii Waga elektroniczna WM 118 + ochrona przeciwwiatrowa Aparat do oczyszczania wody Q50 MILIPORE Zestaw do badania mięśnia sercowego typ 813	94.00.000,- 48.826.300,- 198.450.100,-	S-22 St-22 St-22
Zakład Biochemii Drukarka EPSON LQ 100 Komputer HYUNDAI-NOTEBOOK 386 SA	5.980.000,- 27.645.000,-	W-95 W-95
Zakład Anatomii Mikroskop LabopHot Y-2 Drukarka DJ 500 Color	191.461.100,- 15.400.000,-	St-20 St-11
Zakład Histologii Urządzenie do zamrażania komórek i tkanek BV25	490.979.800,-	St-12
Zakład Fizyki i Biofizyki Napęd dysku HD do IBM PC 386 Karta IS/ONE A 3	11.390.000,- 15.690.000,-	fundusz rozwoju fundusz rozwoju
Sam. Pracownia Mikroskopii Elektronowej Dostawka fluorescencyjna do mikroskopu	263.313.000,-	St-59
Sam. Pracownia Fotografii Naukowej Program komputerowy OCR RECOGNITA PLUS HP do PC 386	18.974.000,-	fundusz ogólnotechniczny
Zakład Socjologii i Psychologii Komputer GULIPIN 386/33	22.124.000,-	St-61
Zakład Chemii Fizycznej Komputer GULIPIN 386SX/25 Blok do pompy ciśnieniowej do chromatografu cieczowego	22.052.000,- 14.015.700,-	St-46 806

Zakład Chemii Organicznej Ploter ROLAND DXY-1200 Aparat do automatycznego oznaczania temperatury topnienia FP-62 Drukarka EPSON LQ 100 Komputer OLIVETTI AT 286/20 Drukarka EPSON LX 400 Próżniomierz V-D2	19.095.000,- 71.570.314,- 5.980.000,- 9.450.000,- 5.999.000,- 5.779.700,-	G-10 G-2 G-10 W-11 fundusz rozwoju St-16
Zakład Toksykologii Chromatograf gazowy VARIAN 3300 Waga elektroniczna A-2000	345.794.200,- 7.200.000,-	St-5 St-5
Zakład Farmacji Stosowanej Płytki teflonowe 9 mm Diffusion Cell	27.018.300,-	W-5
Zakład Bromatologii Palnik szczelinowy 100 mm wyposażenie do spektrofotometru PU 9100 Lampy katodowe HCL do spektrofotometru PU 9100 Przystawka STAT do spektrofotometru PU 9100x	26.500.000,- 31.500.000,- 12.650.000,-	St-10 St-10 St-10
Zakład Technologii Chem. Środków Leczniczych Waga laboratoryjna A-2000	7.200.000,-	St-24, W-19
Zakład Biofarmacji i Farmakodynamiki Program komputerowy Statgraphics Plus	16.700.000,-	G-6
Zakład Botaniki Farmaceutycznej Wyparka próżniowa 350P	7.500.000,-	W-6
Dziekanat Wydziału Lekarskiego Komputer 386SX/25	12.332.000,-	fundusz rozwoju
Dyrektor Administracyjny AMG Komputer osobisty NOTEBOOK ACOM ANB 386SX	29.070.000,-	fundusz rozwoju
Dział Ogólnoadministracyjny AMG Komputer 386/33, szt. 2	44.772.000,-	fundusz rozwoju
Dział Finansowy AMG Komputer 386 SX/25	12.331.000,-	fundusz rozwoju
Dział Spraw Osobowych AMG Komputer 386 SX/25	12.332.000,-	fundusz rozwoju
Księgowość AMG Komputer 386 SX/25 Komputer 386 SX/25	12.332.000,- 12.332.000,-	fundusz rozwoju fundusz rozwoju
Dział Socjalno-Bytowy Studentów AMG Komputer 386 SX/25	12.332.000,-	fundusz rozwoju
Dział Wydawnictw AMG Program VENTURA 3.0 PL Program komputerowy OCR RECOGNITA PLUS HP do GULIPIN-a 386/33	14.440.000,- 18.974.000,-	fundusz rozwoju fundusz ogólno-techniczny
Sekretariat Dyrektora PSK 2 Kserokopiarka RICOH FT4418	47.460.000,-	SPONSOR: gdańskie zakłady pracy



Ania

Anię znali na roku wszyscy - była osobą nieprzeciętną, wyróżniającą się z tłumu. Zdolna i pracowita, ale przede wszystkim - po prostu dobra i miła. Miejsca po niej nikt i nic nie będzie w stanie zapłacić. Została tylko garść słów.

Kamil Jankowski

Wiersze śp. Ani Pierzchalskiej

Ręce

Te ręce
Brązowe, spracowane i ciepłe
Ręce, które niosą ci w darze
Słoneczny blask jutro. Szukam was wśród
bladych wschodów
Wołam was o krwistych zachodach
Przybądźcie do mnie
By przynieść mi
Promyk słonecznej nadziei

Taki zmrok, a ciebie wciąż nie ma
Tak ciemno, a w łóżku tak zimno
Tak późno, telefon wciąż milczy
Tak wcześnie, a to już jest jutro.

Jeśli nie słyszysz, dzwoń
Jeśli nie widzisz, bądź
Jeśli tam jesteś, idź
Jeśli nie kochasz, przyjdź.

Moja miłość płynie
na małej srebrnej kódeczce
Przybija do brzegu wielkiej nadziei
Rani się o ostre pale nabrzeża
Kłuje rączy w słonym piasku
I musi odpłynąć
W blasku latarni miłowania

Kobieta

Marmury błota miała w skroniach
Z drżeniem patrzyła w otwarte okna
Deszcz przenikał jej już pustą twarz
Czekając, by móc ją ukamienować.

Wiedziała, że przyjść musi
Będzie ją wznosić, ratować
Chciała, by się rozwiła
Kapłanka wielokolorowa.

Koniec

Coś we mnie pękło
Coś odpłynęło
Coś w dal odeszło
Szaleń bezkrwawym
Coś się zaczęło
Coś się skończyło
I tak mi jakoś smutno czasami

Wyciągała rękę w już jaśniejący mrok
Czyhała, by podać mu swoją dłoń
I gdy czuła już dym tych kadzideł
Deszcz położył jej dwie krople na oczach

Redaguje zespół: Marek Hebanowski, Kamil Jankowski, Leszek Kalinowski, Józefa de Leval, Waldemar Narożny, Jerzy Rogulski (redaktor naczelny), Urszula Wojdak (sekretarz Redakcji).

Adres Redakcji: Katedra i Zakład Biochemii Klinicznej AM (pawilon 29)

Telefon Redakcji: 41 29 15 lub 47 82 22 wewn. 15 70.

Powiel. Biblioteka Główna AMG

Rej. 96/93, nakł. 900 egz., format A4.