



AKADEMIA MEDYCZNA W GDAŃSKU
1945 – 2005

60
LAT
AMG



GAZETA GDAŃSK AMG

ISSN 1506-9745

Rok 15

Luty 2005

nr 2 (170)



fot. Robert Kwiatek „Dziennik Bałtycki”

AKADEMIA MEDYCZNA PRZYJACIOŁOM

Podczas wręczenia wyróżnienia Przyjaciela Akademii Medycznej w Gdańsku Fundacji Pani Jolanty Kwaśniewskiej „Porozumienie bez barier” w podziękowaniu za ufundowanie nowego budynku dla Kliniki Pediatrii, Hematologii, Onkologii i Endokrynologii AMG.

➔ str. 9



PROFESOR BOLESŁAW RUTKOWSKI UHONOROWANY

W dniu 28 stycznia 2005 r. w Ratuszu Głównomiejskim prof. Bolesław Rutkowski otrzymał Nagrodę Naukową im. Jana Heweliusza w dziedzinie nauk ścisłych i przyrodniczych za rok 2004.

➔ str. 3, 4

Z życia Uczelni



Prof. Maciej Grabski, prezes Fundacji na Rzecz Nauki Polskiej otrzymuje honorową nagrodę *Przyjaciela Akademii Medycznej w Gdańsku*

➔ str. 9

2005 Kalendarz pracowników Akademii Medycznej w Gdańsku 2005

	STYCZEŃ	LUTY	MARZEC
P	3 10 17 24 31	7 14 21 28	7 14 21 28
W	4 11 18 25	8 15 22 29	8 15 22 29
Z	5 12 19 26	9 16 23 30	9 16 23 30
C	6 13 20 27	10 17 24 31	10 17 24 31
P	7 14 21 28	11 18 25	11 18 25
S	1 8 15 22 29	5 12 19 26	5 12 19 26
N	2 9 16 23 30	6 13 20 27	6 13 20 27
	KWIECIEŃ	MAJ	CZERWIEC
P	4 11 18 25	2 9 16 23 30	6 13 20 27
W	5 12 19 26	3 10 17 24 31	7 14 21 28
Z	6 13 20 27	4 11 18 25	8 15 22 29
C	7 14 21 28	5 12 19 26	9 16 23 30
P	1 8 15 22 29	6 13 20 27	10 17 24
S	2 9 16 23 30	7 14 21 28	11 18 25
N	3 10 17 24	8 15 22 29	5 12 19 26
	LIPIEC	SIERPIEŃ	WRZESIEŃ
P	4 11 18 25	1 8 15 22 29	5 12 19 26
W	5 12 19 26	2 9 16 23 30	6 13 20 27
Z	6 13 20 27	3 10 17 24 31	7 14 21 28
C	7 14 21 28	4 11 18 25	8 15 22 29
P	1 8 15 22 29	5 12 19 26	9 16 23 30
S	2 9 16 23 30	6 13 20 27	10 17 24
N	3 10 17 24	7 14 21 28	11 18 25
	PAŹDZIERNIK	LISTOPAD	GRUDZIEŃ
P	3 10 17 24 31	7 14 21 28	5 12 19 26
W	4 11 18 25	8 15 22 29	6 13 20 27
Z	5 12 19 26	9 16 23 30	7 14 21 28
C	6 13 20 27	10 17 24	8 15 22 29
P	7 14 21 28	11 18 25	9 16 23 30
S	1 8 15 22 29	5 12 19 26	10 17 24 31
N	2 9 16 23 30	6 13 20 27	11 18 25

- niedziele i święta
- soboty i inne dni wolne od pracy dla pracowników Akademii Medycznej w Gdańsku
8.10.2005 r. 60. rocznica utworzenia Akademii Medycznej w Gdańsku

Redakcja *Annales Academiae Medicae Gedanensis*

uprzejmie przypomina, że 31 marca 2005 r. upływa termin składania prac, które mają ukazać się drukiem w roczniku 2005.



Polski Projekt 400 Miast. Finał konkursu w Brusach na najładniejszy plakat antynikotynowy

➔ str. 18



Podczas uroczystości wręczenia stypendiów prezydenta Gdańska dla wyróżniających się studentów

➔ str. 6



Dr Maria Łuczkiwicz laureatką konkursu L'Oréal Polska dla Kobiet i Nauki

➔ str. 13

Z życia Uczelni



NAGRODĘ NAUKOWĄ MIASTA GDAŃSKA IM. JANA HEWELIUSZA za rok 2004

w kategorii nauk ścisłych i przyrodniczych
otrzymał

**Pan prof. dr hab. med.
BOLESŁAW RUTKOWSKI**

poznanie mechanizmów zaburzeń
w gospodarce węglowodanowej i lipidowej
towarzyszących przewlekłej niewydolności nerek.

Prezes Gdańskiego
Towarzystwa Naukowego
Jan Drwal

Prezes Oddziału
Polskiej Akademii Nauk
w Gdańsku
Heek Marecki

Prezydent
Miasta Gdańska
Paweł Adamowicz

GDAŃSK, 28 STYCZNIA 2005 ROKU



AKADEMIA MEDYCZNA W GDAŃSKU MEDICAL UNIVERSITY OF GDAŃSK

80-210 Gdańsk
ul. M. Skłodowskiej-Curie 3a
tel.: (+48 58) 349-22-22
fax.: (+48 58) 301-61-15
http://www.amg.gda.pl

REKTOR
tel.: (+48 58) 349-10-00
fax.: (+48 58) 520-40-38
e-mail: rektor@amg.gda.pl

Gdańsk, dnia 12 stycznia 2005 r.

Pan
Prof. dr hab. med. Bolesław Rutkowski
Prorektor ds. Dydaktyki

Kierownik
Kliniki Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych
Akademii Medycznej w Gdańsku

Wielce Szanowny Panie Profesorze,

W imieniu Senatu i całej społeczności akademickiej Uczelni składam Panu najserdeczniejsze gratulacje z okazji wyróżnienia Nagrodą Naukową Miasta Gdańska im. Jana Heweliusza w dziedzinie nauk przyrodniczych za rok 2004.

Znając dobrze Pańskie wybitne osiągnięcia naukowe, ale także organizacyjne i dydaktyczne, jestem głęboko przekonany, że jest to wielce zasłużone wyróżnienie i cieszę się ogromnie, że Pańskie odkrycia i długoletnia działalność kliniczna zostały dostrzeżone i docenione przez Komitet Nagrody i władze Miasta Gdańska.

Nagroda ta to Pańskie niewątpliwy duży sukces osobisty, ale równocześnie także bardzo wielki zaszczyt i wielce znaczące wyróżnienie dla Uczelni, którą mam zaszczyt kierować. Dołączył Pan do wybitnego grona laureatów poprzednich edycji w osobach profesorów: Stefana Angielskiego (1990), Macieja Żyłka (1992), Olgierda Narkiewicza (1994), Mariusza Żydowo (1998) i Romana Kaliszana (2000), kreujących jakże pozytywny wizerunek naszej *Alma Mater*.

Proszę przyjąć bardzo serdecznie podziękowanie i szczere życzenia dalszych sukcesów naukowych i osobistych.

Z wyrazami prawdziwego szacunku,

Prof. Wiesław Makarewicz
Rektor



REKTOR POLITECHNIKI GDAŃSKIEJ

Gdańsk, 14 stycznia 2005 r.

Pan
prof. dr hab. Bolesław Rutkowski
Kierownik
Kliniki Chorób Nerek
Akademii Medycznej w Gdańsku

Szanowny Panie Profesorze,

w imieniu społeczności akademickiej i Senatu Politechniki Gdańskiej oraz własnym, składam Panu Profesorowi najserdeczniejsze gratulacje z okazji przyznania Panu Profesorowi Nagrody Naukowej Miasta Gdańska im. Jana Heweliusza w kategorii nauk ścisłych i przyrodniczych

Przyznanie Panu Profesorowi tej nagrody jest dla mnie potwierdzeniem Pańskich niezwykłych osiągnięć naukowych w zakresie chorób wewnętrznych, nefrologii i transplantologii klinicznej oraz niezwykle wysokiej oceny Pana dotychczasowej działalności

Serdecznie gratuluję i życzę wszelkiej pomyślności w życiu osobistym i zawodowym. Życzę zdrowia, satysfakcji w pracy naukowej.

Z wyrazami najcieplejszego szacunku

prof. dr hab. inż. Janusz Rachon

GDAŃSK UNIVERSITY OF TECHNOLOGY

ul. Narutowicza 11/12, 80-952 Gdańsk • Poland • tel.: +48 58 341 67 01, 347 12 69
fax: +48 58 347 27 47 • e-mail: rektor@p.gda.pl • www.pg.gda.pl



UNIWERSYTET GDAŃSKI



80-952 Gdańsk, ul. Bazylińskiego 1a, tel.: (058) 552 90 43, (058) 552 94 07, fax: (058) 552 03 11, e-mail: rektor@uni.gda.pl

Rektor

dr hab. Andrzej Ceynowa, prof. UG

Gdańsk, 28.01.2005 r.

Szanowny Pan
Prof. dr hab. med. Bolesław Rutkowski
Akademia Medyczna w Gdańsku

Szanowny Panie Profesorze,

Pragnę złożyć najserdeczniejsze gratulacje z okazji otrzymania przez Pana Profesora Nagrody Naukowej Miasta Gdańska im. Jana Heweliusza za rok 2004 w kategorii nauk ścisłych i przyrodniczych.

Obok gratulacji i wyrazów uznania znakomitemu Laureatowi życzę wielu sukcesów naukowych i szczęścia w życiu osobistym.

Z wyrazami szacunku

Dr hab. Andrzej Ceynowa, prof. UG
Rektor Uniwersytetu Gdańskiego

Z życia Uczelni



RADA GŁÓWNA
SZKOLNICTWA WYŻSZEGO
PRZEWODNICZĄCY

Szanowny Pan
Profesor Bolesław Rutkowski

Wielce Szanowny Panie Profesorze,

Proszę przyjąć serdeczne gratulacje i wyrazy uznania w związku z przyznaniem prestiżowej Nagrody Naukowej Miasta Gdańska im. Jana Heweliusza, w kategorii nauk ścisłych i przyrodniczych. To zaszczytne wyróżnienie jest uhonorowaniem Pana nieprzemijającego wkładu w rozwój nauk medycznych i pomnażanie wiedzy ogólnoludzkiej. Jest dowodem uznania społecznego i motywacją do dalszej działalności badawczej.

Życzę dalszych wspaniałych osiągnięć, satysfakcji z działalności naukowej i akademickiej oraz pomyślności osobistej.

Łączę wyrazy głębokiego szacunku

Jerzy Błażejowski
Jerzy Błażejowski

Warszawa, 28 stycznia 2005 r.

Alcja J. Ch. Srocha 25, 00-919 Warszawa
tel.: (+48 22) 628 04 61 w. 875, tel./fax: (+48 22) 621 84 78, e-mail: radaglowna@mene.gov.pl



AKADEMIA MEDYCZNA W GDAŃSKU
MEDICAL UNIVERSITY OF GDAŃSK

80-210 Gdańsk
ul. M. Skłodowskiej-Curie 3a
tel.: (+48 58) 349-22-22
fax.: (+48 58) 301-61-15
http://www.amg.gda.pl

REKTOR
tel.: (+48 58) 349-10-00
fax.: (+48 58) 520-40-38
e-mail: rektor@amg.gda.pl

Gdańsk, dnia 19.01.2005 r.

Pan
Dr n. med. Piotr Trzonkowski
Katedra Histologii i Immunologii
Akademii Medycznej w Gdańsku

Szanowny Panie Doktorze,

W imieniu Senatu Akademii Medycznej w Gdańsku i całej naszej społeczności akademickiej składam najserdeczniejsze gratulacje z okazji przyznania Panu Nagrody Miasta Gdańska „Młody Heweliusz” w kategorii nauk ścisłych i przyrodniczych.

Wraz z gratulacjami, proszę przyjąć gorące życzenia dalszych osiągnięć i pomyślności w realizacji nowych zamierzeń i dalszych osiągnięć.

Z wyrazami głębokiego szacunku,

Prof. dr hab. Wiesław Makarewicz
Rektor



MINISTER
EDUKACJI NARODOWEJ I SPORTU

Pan
Prof. dr hab. Marek Grzybiak

Na podstawie art. 39 ust.1 ustawy z dnia 12 września 1990r. o szkolnictwie wyższym (Dz. U. nr 65, poz. 385 z późniejszymi zmianami)

POWOŁUJĘ

Pana Profesora na członka Państwowej Komisji Akredytacyjnej w kadencji od 1 stycznia 2005 r. do 31 grudnia 2007 roku.



Miroslaw Sawicki
Miroslaw Sawicki

Warszawa, dnia 3 stycznia 2005r.



CERTYFIKAT ZATWIERDZENIA

Zaświadczają się, że System Zarządzania Jakością Przedsiębiorstwa:

**Klinika Medycyny Hiperbarycznej i Ratownictwa Morskiego
Akademickie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej
w Gdyni, Akademia Medyczna w Gdańsku
Gdynia**

został zatwierdzony przez Lloyd's Register Quality Assurance jako zgodny z następującymi normami zarządzania jakością:

ISO 9001:2000

System Zarządzania Jakością obejmuje:

Świadczenie usług leczniczych dotyczących terapii hiperbarycznej oraz intensywnej terapii.

Nr Certyfikatu
Zatwierdzenia: GDK0400477

Data zatwierdzenia po raz pierwszy: 13 stycznia 2005

Data wydania niniejszego certyfikatu: 13 stycznia 2005

Data ważności niniejszego certyfikatu: 12 stycznia 2008

Wystawiony przez:
Lloyd's Register (Polska) Sp. z o.o.
w imieniu Lloyd's Register Quality Assurance Limited



Lloyd's Register (Polska) Sp. z o.o. ul. Mariacka 177, 80-958 Gdańsk KRS 0000167568
Zatwierdzenie wydane w imieniu Lloyd's Register Quality Assurance Limited, 13 stycznia 2005 r.
Lloyd's Register Quality Assurance Limited, 13 stycznia 2005 r.

W numerze...

Akademia Medyczna Przyjaciółom	1, 9
Prof. B. Rutkowski uhonorowany	1, 3, 4
Kalendarium Rektorskie	5
Stypendia prezydenta Gdańska	6
Z Senatu AM w Gdańsku	7
Kalendarz wyborów	8
Stypendia doktorskie i habilitacyjne	10
Pierwszy Lekarski Egzamin Państwowy	10
Studenci u prorektora ds. dydaktyki	11
Konkurs na Dienne Studia Doktorskie	11
Dotacja FNP	11
Medal Hipokratesa	11
Nowi doktorzy	12
Dr M. Łuczkiewicz laureatką konkursu L'Oreal Polska	13
Forum dyskusyjne <i>Wokół etyki</i>	14
Fundacja na Rzecz Nauki Polskiej	16
Kadry AMG i ACK AMG	17
Polski Projekt 400 Miast	18
Konkurs na ekslibris Biblioteki Głównej	21
Diagnostyka i leczenie niewydolności serca	22
Koncert charytatywny	23
Nie palę !!!	24
<i>Tytoń albo zdrowie</i>	25
Troska o człowieka do końca jego życia	26
Posiedzenia, Towarzystwa, Zebrania	27
Życie i działalność prof. Józefa Wierzbowskiego	28
Z zebrania w Klubie Seniora	30
Spotkania opłatkowe	31
Mikotajkowy dar od nowożeńców	32

GAZETA AMG

Redaguje zespół: prof. dr hab. Marek Hebanowski, prof. dr hab. Brunon Imieliński (red. naczelny), prof. dr hab. Roman Kaliszan, prof. dr hab. Marek Latozek, mgr Józefa de Laval (z-ca red. naczelnego), dr Emilia Mierzejewska, dr hab. Antoni Nasal, prof. nzw., dr Tomasz Zdrojewski, sekretarz red.: mgr Dąbka Gołębiewska, red. tech.: mgr Tadeusz Skowrya. Fot. Dariusz Omernik.

Adres redakcji: *Gazeta AMG*
Biblioteka Główna AMG,
Gdańsk, ul. Dębinki 1, tel. 349-14-83;
e-mail: gazeta@amg.gda.pl;
www: <http://www.gazeta.amg.gda.pl>
Druk: *Drukonsul*. Nakład: 730 egz.

Redakcja zastrzega sobie prawo niewykorzystania materiałów nie zamówionych, a także prawo do skracania i adiacji tekstów oraz zmiany ich tytułów.

Warunki prenumeraty:

Cena rocznej prenumeraty krajowej wynosi 36 zł, pojedynczego numeru 3 zł; w prenumeracie zagranicznej – 3 USD.

Należność za prenumeratę należy wpłacać na konto Akademii Medycznej w Gdańsku z dopiskiem: prenumerata „Gazety AMG”:

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

Kalendarium Rektorskie

14.12.2004 r. – inauguracyjne posiedzenie Uczelnianej Komisji Wyborczej, z udziałem rektora prof. Wiesława Makarewicza.

14.12.2004 r. – wizyta pani Jolanty Kwaśniewskiej na budowie gmachu Oddziału Hematologii i Onkologii Dziecięcej. Spotkanie ze studentami Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku zdobionymi gmach dekoracyjnym malarstwem ściennym i ich opiekunami w osobach prof. Andrzeja Świeszewskiego i prof. Andrzeja Dyakowskiego.

15.12.2004 r. – wykład prof. Pawła Słoniewskiego pt. „Chirurgia mózgu i jej osiągnięcia”, który odbył się w Ratuszu Staromiejskim w Gdańsku z inicjatywy Nadbałtyckiego Centrum Kultury oraz Gdańskiego Oddziału Polskiej Akademii Nauk. W wykładzie uczestniczył prorektor ds. nauki prof. Roman Kaliszan.

16.12.2004 r. – Koncert Świąteczny w Politechnice Gdańskiej w wykonaniu Orkiestry Symfonicznej Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej w Gdańsku. W koncercie udział wzięli rektor prof. Wiesław Makarewicz.

17.12.2004 r. – posiedzenie Konferencji Rektorów Uczelni Medycznych, które odbyło się w siedzibie Akademii Medycznej w Warszawie z udziałem rektora prof. Wiesława Makarewicza. Jednym z wiodących tematów było miejsce uczelni medycznych w kontekście Narodowego Planu Rozwoju na lata 2007–2013. W posiedzeniu uczestniczyli wicepremier Jerzy Hausner oraz minister zdrowia Marek Balicki i wiceminister Janusz Opolski.

17.12.2004 r. – uroczysty koncert świąteczny zorganizowany przez Zarząd Zakładów Farmaceutycznych Polpharma S.A. w Katedrze w Pelplinie. Po koncercie odbył się bankiet, w którym udział wzięli prorektor ds. nauki prof. Roman Kaliszan oraz dyrektor administracyjny dr Sławomir Bautembach.

18.12.2004 r. – koncert świąteczny Polskiej Filharmonii Kameralnej, zorganizowany z inicjatywy prezydenta Sopotu przez Bałtycką Agencję Artystyczną BART, w którym udział wzięli rektor prof. Wiesław Makarewicz.

20.12.2004 r. – tradycyjne spotkanie wigilijne Zespołu Kardiologii, w którym uczestniczyli rektor prof. Wiesław Makarewicz i prorektor ds. nauki prof. Roman Kaliszan.

20.12.2004 r. – posiedzenie Senatu Akademii Medycznej w Gdańsku.

21.12.2004 r. – koncert z cyklu „Akademia Muzyczna w Politechnice”, który miał miejsce w Auli Gmachu Głównego Politechniki Gdańskiej. W koncercie wzięli udział prorektor ds. nauki prof. Roman Kaliszan.

22.12.2004 r. – sesja Sejmiku Województwa Pomorskiego, która miała miejsce w sali okrągłej Urzędu Marszałkowskiego. Tematem spotkania było przyjęcie Regionalnej Strategii Innowacji dla Województwa Pomorskiego (RIS-P). W posiedzeniu uczestniczył dziekan Międzyuczelnianego Wydziału Biotechnologii UG-AMG prof. Jacek Bigda.

27.12.2004 r. – uroczysta wigilijna kolacja „Klubu Dżentelmena”, z udziałem metropolity gdańskiego ks. abp. dr. Tadeusza Gocłowskiego, odbyła się w Refektarzu Pocysterskim Gdańskiego Seminarium Duchownego w Gdańsku-Oliwie. W spotkaniu uczestniczył rektor prof. Wiesław Makarewicz.

29.12.2004 r. – uroczyste spotkanie rektora prof. Makarewicza z nauczycielami akademickimi obchodzącymi jubileusz 40. i 45. lat pracy w AMG, przekazanie podziękowań i listów gratulacyjnych.

30.12.2004 r. – spotkanie opłatkowe w sali Senatu z kierownikami działów administracji AMG, z udziałem rektora prof. Wiesława Makarewicza oraz dyrektora administracyjnego dr. Sławomira Bautembacha.

30.12.2004 r. – spotkanie w biurze poselskim posła Franciszka Potulskiego poświęcone dyskusji nad projektem nowej ustawy o szkolnictwie wyższym z udziałem rektora prof. Wiesława Makarewicza i prorektora ds. nauki prof. Romana Kaliszana.

31.12.2004 r. – uroczyste, tradycyjne spotkanie sylwestrowe w gabinecie rektora prof. Makarewicza.

4.01.2005 r. – posiedzenie Senackiej Komisji Rozwoju Uczelni pod przewodnictwem rektora prof. Wiesława Makarewicza.

7.01.2005 r. – XIV Okręgowy Zjazd Aptekarzy zorganizowany przez Gdańską Okręgową Radę Aptekarską w hotelu Mercure-Havelius. W spotkaniu uczestniczyli prorektor ds. nauki prof. Roman Kaliszan oraz dziekan Wydziału

Dnia 16 grudnia 2004 r. zmarł w wieku 87 lat

Prof. dr hab. med. Jerzy Mieszczerski

wieloletni kierownik Kliniki Ginekologii, w latach 1984–1988 dyrektor Instytutu Późnictwa i Chorób Kobiety AMG. Wybitny specjalista, zasłużony nauczyciel akademicki, cieszący się głębokim szacunkiem i uznaniem całego środowiska naukowego. Wyróżniony wieloma odznaczeniami, w tym Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polski, Złotym Krzyżem Zasługi, Medalem „Zasłużonemu Akademii Medycznej w Gdańsku”.

Kalendarium Rektorskie



Farmaceutycznego prof. Marek Wośłowski.

7.01.2005 r. – koncert noworoczny „Akademia Medyczna Przyjaciółom” odbył się w Państwowej Operze Bałtyckiej w podziękowaniu Osobom i Instytucjom, których nieoceniona pomoc i przychylność skutecznie wspierała działalność Akademii Medycznej w Gdańsku w 2004 r. Podczas koncertu zostały wręczone wyróżnienia „Przyjaciela AMG”. Otrzymała je Fundacja Jolanty Kwaśniewskiej „Porozumienie bez barier”, w imieniu której nagrodę osobiście odebrała Pani Prezydentowa oraz Fundacja na Rzecz Nauki Polskiej, reprezentowana przez prezesa Zarządu prof. Macieja Grabskiego. W koncercie oprócz licznej rzeszy pracowników AMG uczestniczyli przedstawiciele władz administracyjnych, uczelni wyższych, świata biznesu i kultury.

8.01.2005 r. – spotkanie opłatkowe Klubu Seniora Akademii Medycznej w Gdańsku w Klubie „Medyk” zorganizowane z inicjatywy Zarządu Klubu. W spotkaniu uczestniczył prorektor ds. nauki prof. Roman Kaliszan.

8.01.2005 r. – koncert noworoczny w wykonaniu Polskiej Filharmonii Kameralnej Sopot, w kościele pw. Gwiazdy Morza w Sopocie. Podczas uroczystości zostały wręczone wyróżnienia Mecenasa Kultury i Sportu Miasta Sopotu za rok 2004. W koncercie uczestniczył prorektor ds. nauki prof. Roman Kaliszan.

9.01.2005 r. – przedpremierowy pokaz filmu Andrew Lloyd Webbera „Upiór w operze”, odbył się w Polskiej Filharmonii Bałtyckiej. W pokazie uczestniczył prorektor ds. nauki prof. Roman Kaliszan.

12.01.2005 r. – wykład dr Alicji Adamczak, prezesa Urzędu Patentowego RP, dotyczący zagadnień ochrony własności przemysłowej, w szczególności postępowania patentowego i rejestracyjnego w Polsce i za granicą. Wykład miał miejsce w Auli Politechniki Gdańskiej, a uczestniczyli w nim prorektor ds. nauki prof. Roman Kaliszan oraz Maria Adamowicz z Działu Współpracy z Zagranicą i Programów Ramowych AMG.

13.01.2005 r. – posiedzenie Pomorskiego Komitetu Sterującego dla „Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2004–2006”, które miało miejsce w sali herbowej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego; w posiedzeniu wzięły udział rektor prof. Wiesław Makarewicz.

13.01.2005 r. – koktajl noworoczny zorganizowany przez Konsula Generalnego Republiki Federalnej Niemiec w Gdańsku, który odbył się w Grand Hotelu. W spotkaniu wzięły udział rektor prof. Wiesław Makarewicz.

13.01.2005 r. – wykład Andrzeja Paczkowskiego: „Czy 13 grudnia 1981 był nieuchronną konsekwencją 31 sierpnia 1980?”

z okazji obchodów 25-rocznicy gdańskiego Sierpnia'80, z udziałem prorektora ds. nauki prof. Romana Kaliszana.

14.01.2005 r. – finały zawodów we florecie kobiet i mężczyzn, XI turniej O Buzdygan Rektora AWFIS – Puchar Polski SIETOM Tour, z udziałem prorektora ds. klinicznych prof. Stanisława Bakuty.

14–16.01.2005 r. – spotkanie szkoleniowo-integracyjne kadry zarządzającej ACK, które odbyło się w pensjonacie „Dariusz” w Jastrzębiej Górze z udziałem rektora prof. Wiesława Makarewicza i prorektora ds. klinicznych prof. Stanisława Bakuty. Spotkanie zostało zorganizowane z inicjatywy Zarządu SPSK nr 1 ACK AMG.

15.01.2005 r. – symposium pt. „Refundacja innowacyjnych leków drogą do skutecznego leczenia pacjenta”, zorganizowane przez

firmę Janssen-Cilag – Instytut Edukacji Europejskiej w hotelu Holiday Inn w Gdańsku. Po sympozjum odbyła się premiera koncertu symfonicznego Jeffreya Stocka w gmachu Polskiej Filharmonii Bałtyckiej. W sympozjum wzięły udział prorektor ds. nauki prof. Roman Kaliszan oraz prorektor ds. dydaktyki prof. Bolesław Rutkowski.

16.01.2005 r. – uroczystość wręczenia statuetek „Radiowa Osobowość Roku 2004” w sali Polskiej Filharmonii Kameralnej w Sopocie, z udziałem rektora prof. Wiesława Makarewicza. Wyróżnienie otrzymał m.in. rektor Politechniki Gdańskiej prof. Janusz Rachoń.

17.01.2005 r. – uroczyste spotkanie opłatkowe, składanie życzeń i wspólne kolędowanie zorganizowane przez Kółko Emerytów i Rencistów NSZZ „Solidarność” przy Klubie Seniora AMG SPSK. W spotkaniu wzięły udział rektor prof. Wiesław Makarewicz.

mgr Marlena Piór-Chastre

STYPENDIA PREZYDENTA GDAŃSKA DLA NAJLEPSZYCH ŻAKÓW

W „Sali Królów” - Wielkiej Sali Wety Ratusza Głównomiejskiego w dniu 13 stycznia br. prezydent Gdańska Paweł Adamowicz w obecności prorektora ds. dydaktyki Akademii Medycznej w Gdańsku prof. Bolesława Rutkowskiego wręczył dyplomy gratulacyjne potwierdzające przyznanie stypendiów 7. wyróżniającym się wybitnymi wynikami w nauce studentom Akademii Medycznej w Gdańsku. Tegoroczni stypendyści oprócz Akademii Medycznej w Gdańsku, reprezentują Uniwersytet Gdański, Politechnikę Gdańską, Akademię Wychowania Fizycznego i Sportu, Akademię Muzyczną i Akademię Sztuk Pięknych, a także Institute of Technology w Massachusetts w USA. W myśl regulaminu stypendia przysługują studentom mającym średnią ocenę za wyniki w nauce nie niższą niż 4,8, jednak zdecydowana większość stypendystów z naszej Uczelni osiągnęła średnie zbliżone do 5,0, bądź wyższe. Prorektor prof. Bolesław Rutkowski poza tradycyjną czerwoną różą wręczył również studentom listy gratulacyjne od władz AMG.

W gronie wyróżnionych stypendiami prezydenckimi znaleźli się następujący studenci AMG:

Anna Lemańczyk	III rok, Wydział Lekarski,	średnia: 5,4
Agnieszka Weronika Dembek	IV rok, Wydział Farmaceutyczny,	średnia: 5,25
Alicja Gromkowska	IV rok, Wydział Farmaceutyczny,	średnia: 5,0
Robert Wasilewski	VI rok, Wydział Farmaceutyczny,	średnia: 4,96
Monika Szmudanowska	V rok, Wydział Farmaceutyczny,	średnia: 4,88
Monika Wróbel	V rok, Wydział Farmaceutyczny,	średnia: 4,88
Monika Żebrowska	V rok, Wydział Farmaceutyczny,	średnia: 4,88

Gdańsk jest jednym z pierwszych miast w Polsce, które zaczęło wspierać finansowo studentów. Wysokość tegorocznych stypendiów, na które mogą liczyć żacy, wyniesie przeciętnie 380 zł miesięcznie.

mgr Tomasz Littwin
kierownik Działu Dydaktyki

Z SENATU AMG W GDAŃSKU

Sprawozdanie z posiedzenia w dniu 20 grudnia 2004 r.

Na wstępie obrad przewodniczący Senatu prof. Wiesław Makarewicz wręczył wystawiony przez ministra zdrowia akt nominacji na stanowisko profesora zwyczajnego AMG prof. dr. hab. Markowi Wesołowskiemu, dziekanowi Wydziału Farmaceutycznego oraz prof. dr. hab. Markowi Latoszkowi, kierownikowi Zakładu Socjologii Medycyny i Patologii Społecznej AMG i przekazał nominowanym gratulacje.

1. Na wniosek dziekana Wydziału Lekarskiego prof. Janusza Morysia Senat jednomyślnie poparł następujące wnioski:
 - a) w sprawie przeniesienia Zakładu Mikrobiologii, Immunologii i Epidemiologii; Krajowego Ośrodka Salmonella z Międzywydziałowego Instytutu Medycyny Morskiej i Tropikalnej na Wydział Lekarski i zmiany nazwy na Zakład Mikrobiologii Molekularnej i Serologii; Krajowy Ośrodek Salmonella oraz powołania Katedry Mikrobiologii, w skład której wchodzić będą:
 - 1) Zakład Mikrobiologii Lekarskiej
 - 2) Zakład Mikrobiologii Molekularnej i Serologii; Krajowy Ośrodek Salmonella;
 - b) w sprawie przekształcenia Zakładu Medycyny Ratunkowej i Katastrof w Klinikę Medycyny Ratunkowej i utworzenia Samodzielnej Pracowni Medycyny Katastrof oraz powołania Katedry Medycyny Ratunkowej i Katastrof, w skład której wchodzić będą:
 - 1) Klinika Medycyny Ratunkowej,
 - 2) Samodzielna Pracownia Medycyny Katastrof;
 - c) w sprawie utworzenia Zakładu Neuroanestezjologii oraz powołania Katedry Anestezjologii i Intensywnej Terapii, w skład której wchodzić będą:
 - 1) Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii
 - 2) Zakład Neuroanestezjologii.
2. Na wniosek prorektora ds. dydaktyki prof. Bolestawa Rutkowskiego Senat jednomyślnie przyjął następujące uchwały:
 - a) Uchwałę nr 3/04/05 w sprawie limitów przyjęć oraz terminów i trybu postępowania kwalifikacyjnego na I rok studiów AMG w roku akademickim 2005/2006,
 - b) Uchwałę nr 4/04/05 w sprawie wysokości opłat za kształcenie w Akademii Medycznej w Gdańsku w roku akademickim 2005/2006.
3. Prorektor ds. dydaktyki prof. Bolestaw Rutkowski przekazał informację dotyczącą limitu przyjęć w ramach przeprowadzonego konkursu na Dienne Studia Doktoranckie w roku akademickim 2005/2006. W uzgodnieniu z przewodniczącym Komisji Rady Wydziału Lekarskiego ds. Dziennych Studiów Doktoranckich proponuje się przyjąć w listopadzie 2005 r. 35 doktorantów. Miejsca zostaną podzielone na Wydział Lekarski i Wydział Farmaceutyczny AMG w stosunku procentowym 80/20 w zależności od ilości zatrudnionych na danych wydziałach samodzielnych pracowników naukowych, spełniających warunki regulaminu DSD, dotyczących możliwości sprawowania opieki promotorskiej. Senat w wyniku głosowania zaopiniował pozytywnie propozycję limitu przyjęć w oparciu o przeprowadzony konkurs na Dienne Studia Doktoranckie.
4. Na wniosek dziekana Wydziału Lekarskiego prof. Janusza Morysia Senat zaopiniował pozytywnie propozycję wydawania suplementu do dyplomu ukończenia studiów w języku

angielskim. W związku z nowymi przepisami Uczelnia ma obowiązek wraz z dyplomem wydać suplement, który na życzenie studenta może być wydany w jednym z języków nowożytnych; ustalono, że będzie to język angielski.

5. Rektor prof. Wiesław Makarewicz wystąpił z wnioskiem uzupełnienia składu Senackiej Komisji Rozwoju Uczelni na okres bieżącej kadencji władz Uczelni 2002–2005. W miejsce poprzedniego członka, studenta Łukasza Balwickiego, zaproponowano kandydaturę studenta Rafała Kruczkowskiego, przedstawiciela Uczelnianego Samorządu Studenckiego AMG. W wyniku głosowania tajnego Senat zaopiniował pozytywnie propozycję uzupełnienia składu Komisji Rozwoju Uczelni o osobę studenta Rafała Kruczkowskiego.
6. Dyrektor administracyjny dr Sławomir Bautembach zapoznał członków Senatu z projektem uchwały wyrażającej wolę przystąpienia Akademii Medycznej w Gdańsku do Spółki Biopharm Research i zwrócił się z prośbą o jej poparcie przez Senat. Uchwała ta zakłada uczestnictwo Uczelni jako współnika w firmie zajmującej się prowadzeniem badań klinicznych na zlecenie (CRO – Contract Research Organisation). W podjętej uchwale Senat zobowiązał rektora do przedstawienia założeń ekonomicznych i prawnych funkcjonowania nowego podmiotu oraz wszelkich informacji koniecznych dla podjęcia ostatecznej decyzji co do uczestnictwa w nim Akademii jako współnika.
7. Na wniosek dyrektora administracyjnego dr. Sławomira Bautembacha Senat zaopiniował pozytywnie propozycję utworzenia przez AMG jednoosobowej spółki z o.o. „Pralnia Akademicka” i podjął w tej sprawie uchwałę upoważniającą rektora do prowadzenia dalszych prac przygotowawczych. Utworzenie nowego podmiotu gospodarczego nastąpi na bazie Centralnej Pralni SPSK nr 1. W docelowej działalności głównym elementem nowej spółki będą nadal usługi pralni-cze, rozszerzone w kierunku usług czyszczenia chemicznego oraz dezynfekcji. W promocji nowego podmiotu zasadniczą rolę odgrywać będzie zbudowanie nowego wizerunku Pralni jako nowoczesnego zakładu dającego gwarancję najwyższej jakości higienicznej. Zakłada się, że właścicielem spółki będzie jedynie Akademia Medyczna w Gdańsku.
8. W sprawach bieżących rektor prof. Wiesław Makarewicz zapoznał członków Senatu z uchwałą Senatu Uniwersytetu Jagiellońskiego w sprawie sytuacji szpitali klinicznych akademii medycznych w Polsce, wyrażającą stanowisko UJ skierowane do Sejmu, Senatu, Rządu RP i nawołujące do niezwłocznego przystąpienia do realizacji programu naprawczego, ze szczególnym uwzględnieniem stanu i perspektyw leczenia klinicznego. Rektor prof. Makarewicz zwrócił się do członków Senatu o wyrażenie poparcia dla podjętych przez Uniwersytet Jagielloński działań. Senat podjął stosowną uchwałę.

W dalszej części spraw bieżących rektor prof. Makarewicz podzielił się krótką informacją z ostatniego posiedzenia Konferencji Rektorów Uczelni Medycznych, które miało miejsce 17 grudnia w siedzibie Akademii Medycznej w Warszawie. Jednym z wiodących tematów spotkania była sprawa związana z miejscem uczelni medycznych w Narodowym Planie Rozwoju, obejmującym lata 2007–2013. W spotkaniu uczestniczył wicepremier Jerzy Hausner, minister zdrowia Marek Balicki i wiceminister Janusz Opolski.

Na zakończenie spraw bieżących Tadeusz Keslinka poinformował, że minister skarbu wyraził zgodę na sprzedaż przez Akademię Medyczną w Gdańsku nieruchomości położonej w Gdańsku przy ul. Traugutta 111.

mgr Marlena Piór-Chastre

KALENDARZ WYBORÓW JEDNOOSOBOWYCH I KOLEGIALNYCH ORGANÓW AKADEMII MEDYCZNEJ W GDAŃSKU

- Wybory elektorów do Uczelnianego Kolegium Elektorów oraz przedstawicieli do rad wydziałów spośród nauczycieli akademickich nie będących na stanowiskach profesora i nie posiadających stopnia naukowego doktora habilitowanego, uczestników studiów doktoranckich, innych pracowników oraz studentów 16 lutego 2005 r.
- Ogłoszenie alfabetycznej listy elektorów 21 lutego 2005 r.
- Wybory senatorów spośród nauczycieli akademickich nie będących na stanowiskach profesora i nie posiadających stopnia naukowego doktora habilitowanego, uczestników studiów doktoranckich, innych pracowników oraz studentów od 22 lutego 2005 r. do 25 lutego 2005 r.
- **ZGŁASZANIE KANDYDATÓW NA FUNKCJĘ REKTORA** od 28 lutego 2005 r. do 11 marca 2005 r.
- Ogłoszenie alfabetycznej listy kandydatów na funkcję rektora 14 marca 2005 r.
- Zebrania przedwyborcze, prezentacja kandydatów na funkcję rektora od 16 marca do 4 kwietnia 2005 r.
- **WYBORY REKTORA** 5 kwietnia 2005 r. godz. 12⁰⁰
Budynek Collegium Biomedicum – Sala im. prof. S. Hillera
- **WYBORY PROREKTORÓW** 19 kwietnia 2005 r. godz. 12⁰⁰
Budynek Collegium Biomedicum – Sala im. prof. S. Hillera
- **WYBORY DZIEKANÓW:**
- **Wydziału Lekarskiego**
Zgłoszenia kandydatów na funkcję dziekana od 20 kwietnia do 22 kwietnia 2005 r.
Zebranie Rady Wydziału wybierające dziekana 26 kwietnia 2005 r. godz. 12⁰⁰
Budynek Collegium Biomedicum – Sala im. prof. S. Hillera
- **Wydziału Farmaceutycznego**
Zgłaszanie kandydatów na funkcję dziekana od 20 kwietnia do 22 kwietnia 2005 r.
Zebranie Rady Wydziału wybierające dziekana 26 kwietnia 2005 r. godz. 10⁰⁰
Sala konferencyjna Dziekanatu Wydziału Farmaceutycznego
- **Międzyuczelnianego Wydziału Biotechnologii UG i AMG**
Zgłaszanie kandydatów na funkcję dziekana od 18 marca do 14 kwietnia 2005 r.
Zebranie Rady Wydziału wybierające dziekana 27 kwietnia 2005 r. godz. 11⁰⁰
Sala posiedzeń Rady Wydziału, ul. Kładki 24
- **WYBORY DYREKTORA MIĘDZYWYDZIAŁOWEGO INSTYTUTU MEDYCyny MORSKIEJ i TROPIKALNEJ** 26 kwietnia 2005 r. godz. 12⁰⁰
Sala wykładowa Międzywydziałowego Instytutu Medycyny Morskiej i Tropikalnej AMG, Gdynia
- **WYBORY PRODZIEKANÓW I SENATORÓW**
- **Wydziału Lekarskiego** 10 maja 2005 r. godz. 12⁰⁰
Budynek Collegium Biomedicum – Sala im. prof. S. Hillera
- **Wydziału Farmaceutycznego** 10 maja 2005 r. godz. 10⁰⁰
Sala konferencyjna Dziekanatu Wydziału Farmaceutycznego
- **Międzyuczelnianego Wydziału Biotechnologii UG i AMG** 11 maja 2005 r. godz. 11⁰⁰
Sala posiedzeń Rady Wydziału, ul. Kładki 24

AKADEMIA MEDYCZNA PRZYJACIOŁOM

Kolejny, już czwarty, uroczysty koncert noworoczny „Akademia Medyczna Przyjaciołom” odbył się jak zwykle u progu Nowego Roku, 7 stycznia 2005 r., tym razem w odnowionej sali koncertowej Opery Bałtyckiej w Gdańsku. Z pewnością spośród dotychczasowych koncertów ten miał wyjątkowy charakter, a to z uwagi na nagrodzone osoby i reprezentowane przez nie instytucje, program artystyczny czy wreszcie oprawę koncertu.

W kulminacyjnym momencie wieczoru JM Rektor AMG prof. Wiesław Makarewicz wręczył przyznane w roku 2004 honorowe nagrody *Przyjaciela Akademii Medycznej w Gdańsku* Pani Prezydentowej Jolancie Kwaśniewskiej, która odebrała ją w imieniu Fundacji „Porozumienie bez barier” oraz Panu Profesorowi Maciejowi Grabskiemu, prezesowi Fundacji na Rzecz Nauki Polskiej. Nic więc dziwnego, że koncertowi towarzyszyła atmosfera wydarzenia medialnego. W Operze obecni byli liczni dziennikarze i fotoreporterzy. Salę po brzegi wypełnili goście. Jak odnotowała lokalna prasa – zaproszenia na koncert rozeszły się jak przysłowiowe ciepłe bułki.

O źródłach tych honorowych wyróżnień pisaliśmy na łamach *Gazety AMG* niejednokrotnie. Jak podkreśliła to w swoim wystąpieniu Jolanta Kwaśniewska największy w historii Fundacji „Porozumienie bez barier” dar dla instytucji medycznej w Polsce zaowocował wybudowaniem na terenie SPSK nr 1 ACK AMG małego szpitala dla dzieci z chorobami krwi. Warto podkreślić, że ten nowoczesny budynek dla Kliniki Pediatrii, Hematologii, Onkologii i Endokrynologii AMG jest pod względem architektury wnętrz i wystroju prawdziwym dziełem sztuki, dziełem wykonanym przez studentów i profesorów Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku, by małym pacjentom łatwiej było przetrwać trudne chwile pobytu w szpitalu i smutny czas chorowania. Szpital zostanie uruchomiony w kwietniu br.

Akademia Medyczna w Gdańsku w podziękowaniu za okazywaną w roku 2004 oraz latach ubiegłych przychylność i troskę oraz wspieranie działalności naukowej, leczniczej i edukacyjnej nadała honorowy tytuł *Przyjaciela Akademii Medycznej w Gdańsku* również Fundacji na Rzecz Nauki Polskiej. W ostatnich latach dwukrotnie laureatami nagrody tej Fundacji, najbardziej prestiżowej nagrody naukowej w Polsce zostali uczeni z AMG: prof. Roman Kaliszczak oraz prof. Janusz Limon. Prof. Grabski w swoim wystąpieniu dowcipnie podsumował, że na nagrodę dla Fundacji najbardziej zapracowała sama Akademia Medyczna w Gdańsku. Wręczenie nagród było także wydarzeniem dla fotoreporterów, w świetle reflektorów na tle kurtyny w kolorze burgundzkiego wina, Rektor i Nagrodzeni Goście prezentowali się podczas swoich krótkich przemówień bardzo dostojnie.

Tradycją koncertu noworocznego „Akademia Medyczna Przyjaciołom” jest znakomita część muzyczna. Dobrze pamiętamy mistrzowski popis Andrzeja Kulki w „Czterech porach roku” Antonio Vivaldiego podczas pierwszego koncertu. Rok później podczas koncertu w Dworze Artusa śpiewał bard z Krakowa, Grzegorz Turnau. W zeszłym roku gwiazdą wieczoru był najbardziej utalentowany polski gitarzysta Krzysztof Pelech,

nagrodzony oklaskami na stojąco za wykonanie utworów Manuela de Falli i Isaaca Albéniza.

Zwyczajowo koncert rozpoczyna występ Chóru AMG im. T. Tylewskiego pod dyktando Jerzego Szarafińskiego, zawsze bardzo ciepło przyjmowany przez widownię. Prestiż muzyczny koncertów AMG utrwala grająca co roku jedna z najlepszych orkiestr kameralnych w Europie, Polska Filharmonia Kameralna Sopot pod batutą Wojciecha Rajskiego. W zasadzie, niedługo będziemy musieli rozważyć nadanie tej właśnie orkiestrze tytułu *Przyjaciela Akademii Medycznej w Gdańsku* za najwyższej klasy występy przygotowane dla naszych Gości i dla nas.

Cały koncert wspaniale prowadziła red. Alicja Dawidziuk z TVP w Gdańsku, a wiodącym instrumentem muzycznym był fortepian. Program koncertu składał się z trzech części. Rozpoczął się od bardzo nastrojowego, musicalowego występu Chóru AMG, zakończonego szlagierem „Singing in the rain” w zaskakującej scenografii z wirującymi parasolkami. Była to premiera tego programu.

Następnie Polska Filharmonia Kameralna wykonała serenadę „Eine kleine Nachtmusik” Wolfganga Amadeusza Mozarta oraz „Marsz Radetzky’ego” Johanna Straussa.

Po przerwie koncert miał już całkowicie „poważny” charakter. Założeniem tej części wieczoru był występ, tak jak bywa w medycznej tradycji akademickiej, ucznia i mistrza. W roli ucznia wystąpił bardzo utalentowany chłopiec z Gdańska, 12-letni Maciej Sroka, jak się okazało syn lekarza anestezjologa ze Szpitala na Zaspie, dr. Sroki. Był to pierwszy w życiu tego chłopca popis przed taką widownią. Maciek jeszcze dzień wcześniej, na próbie, bardzo się denerwował. Tymczasem na koncercie brawurowo wyko-

nał efektowny koncert D-dur cz. 1 Josepha Haydna i dostojnie od pierwszej chwili stał się pupilem widowni, uzyskując później olbrzymie brawa. Po uczniu przy fortepianie zasiadł mistrz. Prof. Bogdan Czapiewski, gdańszczanin, jeden z najwybitniejszych polskich pianistów, laureat *Grand Prix* na konkursie im. Franciszka Liszta w Budapeszcie, koncertujący ostatnio na całym świecie wyczarował niezwykły koncert e-moll Fryderyka Chopina w specjalnym opracowaniu na kwintet smyczkowy. Koncertujący muzycy – profesorowie Czapiewski i Rajski byli bardzo zadowoleni i gorąco sobie dziękowali za wspólne wykonanie utworu. Gdy przyszedł czas na bis i okazało się, że wykonają go wspólnie Maciek Sroka i prof. Czapiewski publiczność wstała z miejsc. Na koniec, niespodziewanie, Chór AMG zaśpiewał z balkonu na cześć gości „Vivat”.

Podsumowując, na tegorocznym koncercie dedykowanym Przyjaciołom AMG nie brakowało emocji, atrakcji, dostojnych gości w wyszukanych kreacjach i towarzyskich spotkań w foyer Opery. Pozostaje mieć nadzieję, że w przyszłym roku nasza Uczelnia będzie miała wielu równie znakomitych sponsorów – *Przyjaciół Akademii Medycznej w Gdańsku*, a ich pomoc przyczyni się do zapewnienia lepszych możliwości leczenia naszych pacjentów oraz poprawy warunków pracy.

dr Tomasz Zdrojewski, rzecznik AMG



Soliści koncertu noworoczego – prof. Bogdan Czapiewski wraz z uczniem Maciejem Sroka na tle orkiestry Polskiej Filharmonii Kameralnej Sopot z jej dyrektorem Wojciechem Rajskim

STYPENDIA DOKTORSKIE I HABILITACYJNE

Ustalenia Senackiej Komisji Nauki o zasadach ich przyznawania

1. Stypendia doktorskie i habilitacyjne mogą być przyznawane jedynie pracownikom AMG na stanowiskach naukowo-dydaktycznych, którzy mają otwarty przewód doktorski lub są w trakcie przygotowywania habilitacji.
2. Stypendia są przyznawane w wysokości:
 - 1/3 uposażenia zasadniczego asystenta – w przypadku stypendium doktorskiego,
 - 1/3 uposażenia zasadniczego adiunkta – w przypadku stypendium habilitacyjnego,
 na dzień rozpatrywania wniosków.
3. Stypendium doktorskie/habilitacyjne jest przyznawane na rok, od dnia 1 maja bieżącego roku do 30 kwietnia roku następnego.
4. Stypendium doktorskie/habilitacyjne jest płatne miesięcznie z góry.
5. Wnioski należy składać w Dziale Nauki do dnia 1 marca roku, na który stypendium doktorskie/habilitacyjne ma zostać przyznane.
6. Wymagane dokumenty:
 - podanie do prorektora ds. nauki z prośbą o przyznanie stypendium,
 - kwestionariusz z wykazem publikacji i punktacją IF,
 - informacja o przebiegu pracy zawodowej, naukowej i dydaktycznej,
 - opinia promotora o stopniu zaawansowania pracy uzasadniająca otrzymanie stypendium doktorskiego, w przypadku przygotowania pracy habilitacyjnej – opinię przełożonego o dorobku naukowym kandydata,

- oświadczenie o niewykonywaniu dodatkowego zatrudnienia na podstawie umowy o pracę (dopuszczalna umowa z SPSK i Specjalistycznym Szpitalem Wojewódzkim),
- potwierdzenie otwarcia przewodu doktorskiego (dotyczy tylko stypendium doktorskiego).

7. Konkurs na przyznanie stypendiów doktorskich i habilitacyjnych odbywa się raz w roku, termin składania dokumentów jest rosyłany pocztą wewnętrzną do kierowników jednostek oraz umieszczony na stronie Działu Nauki AMG.
8. Ze względu na niewielką liczbę przyznawanych stypendiów (doktorskie/habilitacyjne) wnioski będą rozpatrywane przez Komisję Nauki na zasadach konkursu, przy czym podstawowym kryterium kwalifikacyjnym będzie opublikowany dorobek naukowy.
9. Stypendium może być zawieszone, jeżeli osoba pobierająca stypendium, (doktorskie/habilitacyjne) nie wykazuje dostatecznych postępów w pracy naukowej lub gdy podejmuje dodatkowe zatrudnienie na podstawie umowy o pracę.
10. Osoba, która pobierała stypendium (doktorskie/habilitacyjne) i w ciągu 2 lat od daty upływu okresu, na który zostało przyznane, nie przystąpiła do obrony pracy doktorskiej lub kolokwium habilitacyjnego, albo której stypendium zostało cofnięte ze względu na brak dostatecznych postępów w pracy naukowej, obowiązana jest do zwrotu całej kwoty pobranego stypendium.

prof. Roman Kaliszan
prorektor ds. nauki

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Ministra Edukacji z dnia 10 czerwca 1991 r. w sprawie studiów doktoranckich i stypendiów naukowych (Dz. U. 91.58.249) wraz z późniejszymi zmianami: Dz. U. 97.101.632 z 1997-11-06; Dz. U. 03.65.595 z 2003-05-01.

Dział Nauki przypomina, że termin składania wniosków o stypendia doktorskie/habilitacyjne mija w dniu 1.03.2005 r.

PIERWSZY LEKARSKI EGZAMIN PAŃSTWOWY

Okolo czterech godzin kandydaci na lekarzy w całej Polsce rozwiązywali w dniu 12 listopada 2004 r. test w ramach pierwszego Lekarskiego Egzaminu Państwowego (LEP). Do egzaminu przystąpiło okolo 2500 osób. Już następnego dnia na stronach internetowych Centrum Egzaminów Medycznych w Łodzi można było sprawdzić wyniki testu. Z ponad 2000 zdających lekarzy stażystów progu 56% procent nie uzyskało 38 osób. Najgorzej wypadli absolwenci Akademii Medycznej w Lublinie, najlepiej, o czym informuję z prawdziwą przyjemnością, absolwenci Uniwersytetu Medycznego w Łodzi oraz Akademii Medycznej w Gdańsku.

W załączeniu list gratulacyjny wojewody pomorskiego skierowany do władz Akademii Medycznej w Gdańsku będący wyrazem szczególnego uznania dla procesu kształcenia w naszej *Alma Mater*.

mgr Tomasz Littwin
kierownik Działu Dydaktyki

Gdańsk, dnia 26.11.2004 r.

Wojewoda Pomorski

Pan Prof. dr hab. Wiesław Makarewicz
Rektor
Akademii Medycznej w Gdańsku

Wielce Szanowny Panie Rektorze,

Pragnę wyrazić podziękowanie Jego Magnificencji Panu Rektorowi, Panu Prorektorowi prof. Bolesławowi Rutkowskiemu oraz Panu Dyrektorowi Stawomirowi Bautembachowi za udostępnienie sal wykładowych Akademii Medycznej w Gdańsku, w których został przeprowadzony Lekarski Egzamin Państwowy dla lekarzy z województwa pomorskiego i warmińsko-mazurskiego.

Miejsce tego egzaminu bez wątpienia miało ogromną wartość dla jego właściwego przeprowadzenia oraz relatywnie wysokiego poziomu zdających i jego pozytywnych wyników.

Proszę także przyjąć szczerze gratulacje z osiągniętego najlepszego w Polsce wyniku z egzaminu absolwentów Akademii Medycznej w Gdańsku, będącego świadectwem właściwego procesu kształcenia w AMG.

Z szacunkiem i poważaniem

z up. wojewody
Andrzej Galubiński
dyrektor Pomorskiego Centrum Zdrowia Publicznego
w Gdańsku

PRZEDSTAWICIELE STUDENTÓW U PROREKTORA

DS. DYDAKTYKI

W czwartek 18 grudnia 2004 r. odbyło się spotkanie prorektora ds. dydaktyki prof. Bolesława Rutkowskiego z przedstawicielami Uczelnianego Samorządu Studenckiego AMG oraz Studenckiego Towarzystwa Naukowego. W spotkaniu wziął udział prof. Michał Woźniak z Katedry Chemii Medycznej. Mimo iż w pierwotnych planach spotkanie to miało mieć charakter czysto roboczy, to przy cichutko rozbrzmiewającym dźwięku kolęd, wspólne łamanie się opłatkiem i składanie życzeń przez wszystkich uczestników spotkania z okazji zbliżających się Świąt Bożego Narodzenia, nadało mu szczególnie uroczystego wyrazu. Następnie nadszedł czas na przejście do kwestii merytorycznych spotkania. Obie organizacje przedstawiły swoje roczne osiągnięcia oraz zaprezentowały przyszłoroczne plany, wraz z projektami budżetów. Z przedstawionych założeń dowiedzieliśmy się między innymi, że najważniejszym wydarzeniem w planach STN i USS będą: XIII Konferencja Naukowa oraz piąte już „Medykalia”, które to tradycyjnie odbędą się w maju. Na spotkaniu poruszano także kwestie bezpieczeństwa na osiedlu studenckim, szatni dla studentów na terenie SPSK nr 1, wprowadzenia w ramach fakultetu zajęć z języka migowego oraz obchodów 60-lecia Uczelni. Mimo iż w niektórych kwestiach stanowiska stron początkowo dość zasadniczo się różniły, cieszy ogromnie fakt, że udało się



osiągnąć satysfakcjonujące wszystkich porozumienie, co stanowi bezpośredni dowód na wypracowanie systemu ożywionego dialogu między ruchem studenckim a władzami Akademii Medycznej w Gdańsku.

Rafał Kruczkowski
z-ca przewodniczącego USS AMG

KONKURS NA DZIENNE STUDIA DOKTORSKIE

Akademia Medyczna w Gdańsku ogłasza konkurs na 6 miejsc stypendialnych na Wydziale Farmaceutycznym na Dziennych Studiach Doktoranckich. Studia doktoranckie trwają 4 lata (8 semestrów) i prowadzone są jako studia dzienne. Termin składania wniosków o przyjęcie na studia upływa 15 kwietnia 2005 r.

Szczegółowe zasady uczestnictwa, regulamin i program znajdują się do wglądu w biurze Dziennych Studiów Doktoranckich AMG, Gdańsk ul. J. Tuwima 15, pokój 313 (III piętro), telefon 349-12-08 oraz na stronie internetowej: www.amg.gda.pl.

prof. Janusz Limon
kierownik Dziennych Studiów Doktoranckich

DOTACJA FNP

Dzięki dotacji z programu MILAB Fundacji na Rzecz Nauki Polskiej w wysokości 160000 zł w Katedrze i Zakładzie Biologii i Genetyki wykonany został remont i modernizacja laboratorium cytogenetycznego oraz pomieszczeń do hodowli komórkowych. Pomieszczenia laboratoryjne Katedry zostały gruntownie wyremontowane i wyposażone w specjalistyczne meble laboratoryjne.

prof. Janusz Limon
kierownik Katedry i Zakładu Biologii i Genetyki



MEDAL HIPOKRATESA

Dziękujemy serdecznie Koleżankom i Kolegom za dokonane do dnia 15.01.2005 r. wpłaty na Medal Hipokratesa dla absolwentów naszej *Alma Mater* obchodzących Jubileusz 50-lecia ukończenia studiów i odnowienie dyplomu:

Henryk Mańkowski	400 zł
Leszek Sosiński	200 zł
Michał Nabrzyski	50 zł
Marianna Pofomska	600 zł
Wiesław Makarewicz	200 zł
Mirostawa Dubaniewicz-Wybieralska	950 zł
(od uczestników spotkania koleżeńkiego absolwentów Wydziału Lekarskiego rocznika 1978-1984)	
RAZEM	2 400 zł

Bardzo prosimy o dalsze wpłaty na ten cel na rachunek bankowy Fundacji Rozwoju Akademii Medycznej w Gdańsku:

06 1090 1098 0000 0000 0901 5714 z dopiskiem „Medal”

Nowi DOKTORZY

Na Wydziale Lekarskim AMG stopień doktora habilitowanego nauk medycznych otrzymała

1. dr hab. Krzysztof SWORCZAK – adiunkt, Klinika Chorób Wewnętrznych, Endokrynologii i Zaburzeń Hemostazy Instytutu Chorób Wewnętrznych AMG, praca pt. „Anomalie liczby kopii genów protoonkogenów rodziny erbB w rakach gruczołu tarczowego i w guzach chromochłonnych u ludzi”, uchwała Rady Wydziału Lekarskiego w sprawie nadania stopnia naukowego doktora habilitowanego nauk medycznych w zakresie medycyny – endokrynologii z dnia 20.05.2004 r., zatwierdzona decyzją Centralnej Komisji ds. Tytułu Naukowego i Stopni Naukowych z dnia 29.11.2004 r.

Na Wydziale Lekarskim AMG stopień doktora nauk medycznych w zakresie biologii medycznej otrzymali

1. mgr Justyna JANISZEWSKA – asystent, Zakład Medycyny Paliatywnej Katedry Medycyny Rodzinnej AMG, praca pt. „Czynniki determinujące poziom lęku u kobiet w różnych etapach choroby nowotworowej”, promotor – prof. dr hab. Krystyna de Walden-Gałaszko, Rada Wydziału Lekarskiego z dnia 20.01.2005 r. nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie biologii medycznej,
2. mgr Wioletta KALISZAN – słuchacz Studiów Doktoranckich, Katedra i Zakład Farmakologii AMG, praca pt. „Udział receptorów imidazolinowych w rozkurczu skurczonego acetylocholiną jelita cienkiego szczura”, promotor – prof. dr hab. Jacek Petruszewicz, Rada Wydziału Lekarskiego z dnia 20.01.2005 r. nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie biologii medycznej,
3. mgr Dorota Joanna KNAP – b. słuchacz Studiów Doktoranckich Katedry i Zakładu Chemii Medycznej AMG, praca pt. „Reactivity of aminoxylys in oxidative stress” (Reaktywność aminooksyli w warunkach stresu oksydacyjnego), promotor – dr hab. Michał Woźniak prof. nzw., Rada Wydziału Lekarskiego z dnia 16.12.2004 r. nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie biologii medycznej,
4. mgr Anna Maria OCHOCKA – słuchacz Studiów Doktoranckich, Zakład Medycyny Molekularnej Katedry Biochemii Klinicznej AMG, praca pt. „Wpływ białka stymulującego aktywność GTP-azową białka RhoA na właściwości katalityczne fosfolipazy C delta 1”, promotor – prof. dr hab. Tadeusz Pawełczyk, Rada Wydziału Lekarskiego z dnia 20.01.2005 r. nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie biologii medycznej,
5. mgr Ewa Dorota SZMIT – b. asystent Zakładu Histologii Katedry Histologii i Immunologii AMG, praca pt. „Podatność na apoptozę komórek NK z krwi obwodowej ludzi w wieku podeszłym wykazujących niską i wysoką aktywność cytotoksyczną NK”, promotor – prof. dr hab. Andrzej Myśliwski, Rada Wydziału Lekarskiego z dnia 16.12.2004 r. nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie biologii medycznej,
6. mgr Tomasz ŚLEDZIŃSKI – asystent, Katedra i Zakład Biochemii Farmaceutycznej AMG, praca pt. „Regulacja ekspresji genu dehydrogenazy 6-fosfoglukonianowej w tkance tłuszczowej”, promotor – prof. dr hab. Julian Świerczyński, Rada Wydziału Lekarskiego z dnia 16.12.2004 r. nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie biologii medycznej,

7. mgr Małgorzata Elżbieta WACHULSKA – asystent, Samodzielna Pracownia Embriologii AMG, praca pt. „Zmiany w aktywności sekrecyjnej komórek czerniaków przeszczepialnych chomików o różnym stopniu zróżnicowania”, promotor – prof. dr hab. Krystyna Kozłowska, Rada Wydziału Lekarskiego z dnia 16.12.2004 r. nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie biologii medycznej;

w zakresie medycyny otrzymali:

1. lek. Dagmara Paulina BORZYCH – słuchacz Studiów Doktoranckich, Klinika Kardiologii Dziecięcej Instytutu Pediatrii AMG, praca pt. „Ocena układu krążenia u dzieci z przewlekłą niewydolnością nerek w korelacji z postępowaniem choroby”, promotor – prof. dr hab. Jan Ereciński, Rada Wydziału Lekarskiego z dnia 20.01.2005 r. nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny,
2. lek. Jacek DROZDOWSKI – słuchacz Studiów Doktoranckich, Katedra i Zakład Rehabilitacji AMG, praca pt. „Analiza czynników prognostycznych, dynamiki przebiegu oraz obiektywnej i subiektywnej oceny skuteczności rehabilitacji chorych z przewlekłą obturacyjną chorobą płuc”, promotor – dr hab. Stanisław Bakula prof. nzw. AMG, Rada Wydziału Lekarskiego z dnia 20.01.2005 r. nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny,
3. lek. Elżbieta DUŁAK – młodszy asystent, Oddział Kardiologiczny Szpitala Miejskiego w Gdyni, praca pt. „Ocena czynników ryzyka wystąpienia zagrażających życiu arytmii komorowych u pacjentów z kardiomiopatią rozstrzeniową”, promotor – dr hab. Andrzej Lubiński, Rada Wydziału Lekarskiego z dnia 20.01.2005 r. nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny,
4. lek. Andrzej KANCLERZ – asystent, Klinika Gastroenterologii i Hepatologii Instytutu Chorób Wewnętrznych AMG, praca pt. „Wpływ wybranych antyoksydantów, radiocuczulaczy oraz chemioterapeutyków na przerzuty nowotworowe u zwierząt doświadczalnych”, promotor – prof. dr hab. Andrzej Kryszewski, Rada Wydziału Lekarskiego z dnia 16.12.2004 r. nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny,
5. lek. Krzysztof Paweł LEWANDOWSKI – asystent, Klinika Hematologii Instytutu Chorób Wewnętrznych AMG, praca pt. „Ocena przydatności cytometrii przepływowej w oznaczaniu chimerizmu erytropoetycznego u chorych poddanych allogenicznemu przeszczepowi hematopoetycznych komórek macierzystych”, promotor – prof. dr hab. Andrzej Hellmann, Rada Wydziału Lekarskiego z dnia 16.12.2004 r. nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny,
6. lek. Grzegorz MUSIAŁ – konsultant ds. okulistyki, Wojewódzki Szpital Gruzlicy i Chorób Płuc w Bydgoszczy, praca pt. „Ciało ludzkie między sacrum a profanum”, promotor – prof. dr hab. Marek Grzybiak, Rada Wydziału Lekarskiego z dnia 20.01.2005 r. nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny,
7. lek. Rafał Krzysztof PANKOWSKI – asystent, Katedra i Klinika Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu AMG, praca pt. „Ocena skuteczności operacyjnego leczenia kręgosłuku cięśniowego metodą tylnej stabilizacji i przedniego międzytrzonowego usztywnienia kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego”, promotor – dr hab. Andrzej Smoczyński, Rada Wydziału Lekarskiego z dnia 20.01.2005 r. nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny,
8. lek. Anna PAWLACZYK starszy asystent, Oddział Położniczo-Ginekologiczny Szpitala Wojewódzkiego im. M. Kopernika w Gdańsku, praca pt. „Analiza porównawcza wczesnych i odległych wyników operacyjnego leczenia wysiłkowego nietrzymania moczu u kobiet w oparciu o badanie uro-

DOKTOR MARIA ŁUCZKIEWICZ LAUREATKA KONKURSU L'OREAL POLSKA

Doktor Maria Łucziewicz, adiunkt Katedry i Zakładu Farmakognozy Akademii Medycznej w Gdańsku otrzymała w czwartym konkursie L'Oreal Polska dla Kobiet i Nauki przy wsparciu Polskiego Komitetu ds. UNESCO roczne stypendium habilitacyjne. Uroczystość wręczenia nagrody odbyła się 22 listopada 2004 roku na Małej Scenie Teatru Narodowego w Warszawie. Od czterech lat firma L'Oreal wraz z Komitetem UNESCO przyznaje pięć rocznych stypendiów (3 dla doktorantek i 2 dla habilitantek) dla młodych Polek-naukowców, prowadzących wyróżniające badania w dziedzinach biologiczno-medycznych.

Jury pod przewodnictwem prof. dr hab. Anny Podhajskiej przyznało stypendium doktor Łucziewicz za badania w dziedzinie biotechnologii roślin leczniczych. Tematem jej rozprawy habilitacyjnej są „Badania biotechnologiczne z zakresu biosyntezy przeciwnowotworowych fitoestrogenów w kulturach *in vitro* wybranych gatunków z rodzaju *Genista*.”

Związki izoflawonoidowe od szeregu lat budzą zainteresowanie zarówno farmakologów jak i klinicystów ze względu na niezwykle interesującą, wielokierunkową aktywność terapeutyczną. Związki te poza aktywnością przeciwzapalną, przeciwgrzybiczą i przeciwwolnorodnikową wykazują cechy połączeń silnie blokujących receptory estrogenowe. Szczegółowe badania farmakologiczne takich izoflawonów jak: genisteina, daidzeina i glicyteina oraz ich pochodnych dowiodły, że połączenia te skutecznie hamują powstawanie i rozwój nowotworów sutka oraz jajników bezpośrednio zależnych od równowagi estrogenowej w organizmie. Obecnie, w dobie ciągle rosnącej liczby zachorowań na nowotwory sutka oraz kobiecych dróg rodnych, poszukuje się nie tylko skutecznych związków kancerostatycznych, ale również leków łączących w sobie cechy aktywnych chemioterapeutyków oraz związków bezpiecznych, nie powodujących wyniszczenia organizmu. Wstępnie uważa się, że izoflawony spełniają obydwa te warunki, a przede wszystkim mogą być również stosowane w prewencji nowotworowej oraz

terapii postmenopauzalnej. Dzięki wspomnianej powyżej aktywności izoflawony wchodzi w skład preparatów wykorzystywanych w medycynie, w leczeniu dolegliwości menopauzy. Fitoestrogeny są dobrą alternatywą dla hormonalnej terapii zastępczej. W ciągu ostatnich lat pojawiło się na rynku polskim szereg preparatów przygotowanych na bazie wyciągów sojowych (*Glycine max*) zawierających w swoim składzie frakcje izoflawonoidowe.

Najskuteczniejszymi preparatami okazują się jednak leki zawierające pojedyncze izoflawony. By takie leki otrzymać, niezbędne jest posiadanie bogatego, naturalnego źródła fitoestrogenów bądź opracowanie produkcji określonych związków na drodze syntezy chemicznej. Dotychczas próby syntezy genisteiny i jej pochodnych nie zakończyły się jednak sukcesem, między innymi ze względu na bardzo niską wydajność. Aktualnie kontynuowane są prace nad uzyskaniem metodami biotechnologicznymi biomas bogatych w izoflawony o określonej aktywności fitoestrogennej. Badania biotechnologiczne z tego zakresu, z powodzeniem, realizuje doktor Maria Łucziewicz.

W wyniku prowadzonych prac uzyskała roślinny materiał biologiczny produkujący wybiórczo przeciwnowotworowe fitoestrogeny, w formie aglikonów, mono i diglukozydów oraz estrów pochodnych genisteiny i daidzeiny w ilości ponad 25% suchej masy tkankowej. Opracowany system hodowlany doprowadził do skali półtechnicznej, poprzez hodowlę w skonstruowanych do tego celu bioreaktorach. Uzyskany wynik charakteryzuje się niezwykle wysoką wydajnością, osiemnastokrotnie przewyższając zawartość izoflawonów w roślinie gruntowej. W skali światowej stanowi również najwyższą wydajność uzyskaną w hodowlach *in vitro* roślin wyższych ukierunkowanych na otrzymywanie użytecznych w terapii metabolitów wtórnych.

prof. Wojciech Cisowski

dynamiczne”, promotor – prof. dr hab. Janusz Emerich, Rada Wydziału Lekarskiego z dnia 20.01.2005 r. nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny,

9. lek. Joanna Katarzyna PIKIEL – asystent, Klinika Ginekologii Instytutu Płodnictwa i Chorób Kobiety AMG, praca pt. „Wyniki leczenia u chorych na raka jajnika w stopniu IIIC po zabiegu operacyjnym uzupełnionym chemioterapią przy zastosowaniu Paclitaxelu z cisplatyną lub jej pochodną w latach 1999 – 2001”, promotor – prof. dr hab. Janusz Emerich, Rada Wydziału Lekarskiego z dnia 20.01.2005 r. nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny,

10. lek. Maria PORZEZIŃSKA – asystent, Klinika Pneumologii, Katedra Pneumologii i Alergologii AMG, praca pt. „Zastosowanie techniki płwociny indukowanej w diagnostyce, ocenie dynamiki i monitorowaniu przebiegu sarkoidozy płuc”, promotor – prof. dr hab. Jan Marek Słomiński, Rada Wydziału Lekarskiego z dnia 16.12.2004 r. nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny,

11. lek. Irmina Anna ŚMIETĄŃSKA – asystent, Katedra i Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii AMG, praca pt. „Wpływ przygotowania przedoperacyjnego i premedykacji na percepcję bólu i czas hospitalizacji chorych operowanych z powodu przepukliny pachwiny w znieczuleniu miejscowym”, promotor – dr hab. Maria Wujtewicz, Rada Wydziału Lekarskiego z dnia 20.01.2005 r. nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny,

12. lek. Ewa Maria ŚWIERBLEWSKA – asystent, Klinika Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii Katedry Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii AMG, praca pt. „Ocena zależności pomiędzy aktywnością układu współczulnego a podatnością naczyń tętniczych”, promotor – dr hab. Leszek Bieniaszewski, Rada Wydziału Lekarskiego z dnia 20.01.2005 r. nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny.

FORUM DYSKUSYJNE *WOKÓŁ ETYKI*

Problem etyki badań naukowych – otwarcie dyskusji

W poprzednich numerach *Gazety AMG* anonsowaliśmy propozycję otwartej dyskusji na tematy etyczne budzące żywe zainteresowania naszego środowiska. Inicjatywa ta wyłoniła się, jak wspomniano, w czasie prowadzonego w zeszłym roku kursu „Etyka organizacji” dla kierowników Katedr i Klinik AMG w systemie *on line*. Na czoło dyskusji wyłoniła się sprawa problemów merytorycznych i etycznych związanych z prowadzeniem prac naukowo-badawczych. Wiele wypowiedzi mających charakter oryginalnych koncepcji o znaczącym potencjale wartości sugerowało, aby tocząca się dyskusję przekształcić w wymierną wartość, jaką byłoby sformułowanie zasad prowadzenia zespołowych prac naukowo-badawczych w naszej Uczelni. Pytania, wokół których koncentrowały się zainteresowania, dotyczyły określenia zarówno formy, jak i wielkości merytorycznego, indywidualnego wkładu pracy w realizację projektu badawczego. W ustalaniu formy wkładu pracy poddano dyskusji propozycję dr. Wrzesińskiego kierującego kursem, procentowego określenia wkładu pracy według następującego podziału:

- przedstawienie kluczowego pomysłu pracy – około 10%,
- zbieranie danych – około 50%,
- opisanie i analizę wyników w postaci naukowego opracowania (doniesienie, publikacja, książka) – około 35%,
- tworzenie formy wydawniczej i opracowanie piśmiennictwa – pozostałe 5%.

Kryteria wyceny procentowego wkładu pracy mogą według tej propozycji polegać na ilościowym określeniu czasu poświęconego realizacji projektu badawczego lub na jakościowej ocenie wartości intelektualnych poszczególnych badaczy.

Dyskutowano również nad kwestią rozróżnienia prawa do autorstwa / współautorstwa a należnym podziękowaniem, gdy udział obejmował np.

- zorganizowanie finansowania badań,
- udostępnienie narzędzi badawczych,
- zapewnienie warunków prowadzenia badań,
- nadzór lub koordynacja prac badawczych.

W dyskusji poruszano również rolę kierownika jednostki w prowadzeniu badań zespołowych próbując określić w sposób bardziej wymierny jego wkład merytoryczny.

W żywej dyskusji przedstawiono szereg koncepcji powołując się na wzorce zarówno polskie jak i zagraniczne. Niewiele wypowiedzi dotyczyło prac o charakterze interdyscyplinarnym. Wydaje się, że ustalenia zwyczajowe polegające na „typowaniu” przez kierownika jednostki osoby do współpracy i współautorstwa dalekie są od idei sprawiedliwego uznania wkładu pracy.

W ramach tej dyskusji jeden z nas (J.M. Witkowski) przedstawił dość rozbudowane uwagi i propozycje, streszczone poniżej.

Badania naukowe to praca z definicji twórcza i wielkość udziału w tym twórczym procesie powinna być jedyną miarą i kryterium autorstwa jego finalnego produktu, jakim jest naukowa publikacja. Do jej realizacji potrzeba **po pierwsze** *idei* (pytania badawczego sformułowanego w postaci hipotezy, a będącego konsekwencją naukowej ciekawości) oraz pomysłu, jak dostępnymi środkami (narzędziami naukowymi) można na to pytanie odpowiedzieć, **po drugie** *realizatora (realizatorów)* poszukiwanej odpowiedzi (osoby/osób wykonujących doświadczenia, próby kliniczne, zbierających i analizujących

dane itp.), a wreszcie, formułujących odpowiedź na postawione zagadnienie w postaci naukowego komunikatu (doniesienia, publikacji, książki) i **po trzecie** wspomnianych *środków i narzędzi* służących do odpowiedzi na postawione zagadnienie. Praktycznie nigdy we współczesnych naukach biomedycznych jedna osoba nie dysponuje wszystkimi wymienionymi elementami, nawet, jeśli jest to kierownik bardzo dobrej i naukowo prężnej jednostki. Twórczy charakter rzeczywistej pracy naukowej definiuje „kto jest najważniejszy”: pomysłodawca(y), wykonawca(y) badań dostarczających kluczowych danych, a wreszcie autor(zy) tekstu przekazanego do oceny przez zewnętrzne w stosunku do wykonującej jednostki gremia (recenzentów czasopism). Ci właśnie ludzie powinni być „uhonorowani” najważniejszymi miejscami w gronie autorów powstającego naukowego tekstu. Te miejsca to przede wszystkim pozycja „pierwszego autora” – zwyczajowo w publikacjach „zachodnich” rezerwowana dla wykonawcy głównej części procesu doświadczalnego, zbierania i przynajmniej wstępnej analizy danych, czasem będącego także autorem wstępnej, roboczej wersji manuskryptu pracy; ten „pierwszy autor” często już w publikacjach w dobrych, zachodnich periodykach nie jest jedną osobą – używana jest klauzula o jednakowym wkładzie dwóch, a nawet trzech osób, które powinny być traktowane jako równo cenni „pierwsi autorzy” publikacji. Drugim istotnym miejscem wśród autorów publikacji naukowej jest pozycja tzw. autora korespondującego czy głównego (ang. *leading (corresponding) author*), rezerwowana dla osoby, która włożyła największy wkład w powstanie pracy, dostarczając do niej pomysłu, tworząc koordynując wykonanie i wreszcie tworząc manuskrypt w formie wysłanej do redakcji. Tym ostatnim często jest formalny lub nieformalny kierownik grupy badawczej realizującej dany projekt (UWAGA: kierownik grupy badawczej NIE musi – chociaż może – być kierownikiem jednostki!). Oczywiście możliwe jest połączenie funkcji pierwszego i korespondującego autora przez jedną osobę.

Postępując się przytoczoną na wstępie listą „form wkładu pracy”, **autora wiodącego** (ang. *leading author, corresponding author*) można zdefiniować jako tego, który odpowiada za: przedstawienie kluczowych idei/pomysłu, sformułowanie pytania badawczego, pomysł narzędzi/określenie narzędzi badawczych, zdefiniowanie użytecznej terminologii, opisywanie wyników/sformułowanie odpowiedzi w postaci naukowego komunikatu (doniesienie, publikacja, książka) oraz tworzenie manuskryptu w formie wysłanej do redakcji, zaś **pierwszego autora** (ang. *first author*) jako główną osobę obciążoną prowadzeniem większości badań/eksperymentów, a także zbieraniem i analizą danych. Autor wiodący jest jeden, umieszczany w publikacjach, pochodzących z dobrych amerykańskich i zachodnioeuropejskich ośrodków badawczych zwykle **na końcu** listy autorów publikacji (chyba, że jest także pierwszym autorem zgodnie z powyższą definicją), natomiast jak wspomniano wyżej, pierwszych – równorzędnych – autorów może być więcej niż jeden. W świetle takiego rozumienia „pierwszego” i „wiodącego” autorstwa, przytoczona na wstępie artykułu tabela „form wkładu pracy” jest nieodpowiednia, ponieważ zbyt małą wagę przywiązuje do tego, co w pracy naukowej najbardziej twórcze – czyli do pomysłu – hipotezy badawczej i recepty na jej efektywną weryfikację (lub czasem falsyfikację). „Przyznane” tej

kategorii 10% to chyba trochę za mało – trochę jakby odebrać Michałowi Aniotowi „pierwsze autorstwo” fresków Kaplicy Sykstyńskiej, ponieważ jego kilku(nastu) uczniów wypełniało farbą naszkicowane przezeń zarysy fresków, spędzając nad tym więcej czasu, niż on nad szkicami... Co nie znaczy, że owi uczniowie i pomocnicy nie powinni być uznani za współautorów dzieła, w którym Michał Aniot pełnił niewątpliwie rolę wiodącego autora.

Przyjęcie, że kryterium autorstwa powinien być rzeczywisty udział w wykonaniu pracy/publikacji, niezależnie od stopni, tytułów czy stanowisk, w mojej opinii implikuje konieczność wpisania na listę autorów także tzw. pracowników naukowo-technicznych, o ile tylko ich udział w powstaniu pracy w publikowanej formie był odpowiednio duży. Natomiast tak jak to jest teraz, technikom (czy też pracownikom laboratorium badawczego lub diagnostycznego) ewentualnie dziękuje się w końcówce publikacji, albo i nie – nawet, jeśli bez wykonanych przez nich laboratoryjnych analiz, praca w ogóle by nie powstała! Do tej samej kategorii należy stawiane w trakcie naszej dyskusji pytanie, czy współautorami naukowej publikacji powinien być np. chirurg lub zespół chirurgów lub lekarzy innej specjalności, wykonujących swoje codzienne obowiązki zawodowe w odniesieniu do chorych, będących obiektem zainteresowań badaczy i źródłem informacji do powstającej publikacji, gdy lekarze ci otrzymują za to wynagrodzenie. W mojej opinii tak; tylko takie podejście spełnia kryterium wstępne – dyskutowana praca nie powstałaby, gdyby nie wysiłek owych lekarzy i gdyby nie informacja kliniczna, jakiej oni o podmiotach owych badań dostarczyl. Czy etyczne byłoby, gdyby efekt ich „rzemiosła” (już słyszę te głosy oburzenia!) został użyty – nawet bez ich wiedzy – przez tzw. naukowca? A jeśli zostali przez owego naukowca powiadomieni, wyrazili zgodę na użycie efektów ich opłacanej pracy do badań naukowych – to może mogą dodać jakieś ważne dla naukowej analizy informacje – i wtedy tym bardziej należałoby im się miejsce w minipanteonie współautorów, gdyż merytoryczna wartość publikacji wzrosła właśnie dzięki tym informacjom... Tu oczywiście pojawia się dylemat „nadmiaru autorów” – w opinii części naszych uczonych kolegów im autorów pracy, którą oni „firmują” jest mniej, tym lepiej – i dlatego czasem „nie zauważają”, iż kogoś pominęli na liście... Wydaje nam się, że wszystko zależy od proporcji. Jak potraktować pracę wieloosobową lub zawierającą w sobie kompleksowe rozwiązanie dużego problemu badawczego, wymagającego nakładów, wyposażenia i personelu, o który trudno w dowolnej – nawet najlepszej – pojedynczej placówce naukowej? Przecież bez udziału tej jednej z nawet stu osób wartość merytoryczna byłaby mniejsza, dlaczego więc nie miałyby ona zostać wymieniona? Idąc dalej – czy bycie setnym autorem pracy w *Nature* lub *Science* (a są takie, w których lista autorów zajmuje ponad stronę druku!) to wstyd, czy zaszczyt, czy może po prostu satysfakcja?

Rozważając proponowane możliwości wyboru kolejności autorów publikacji naukowej, należy więc bezwzględnie wziąć pod uwagę **rzeczywisty wkład pracy każdego z potencjalnych współautorów** w tworzone „dzieło” i **znaczenie owej pracy** dla ostatecznej tegoż dzieła formy. W ramach wspomnianego powyżej kursu dyskutowaliśmy o kilku możliwych wariantach oceny tegoż wkładu. I tak, dwa pierwsze przedstawione niżej scenariusze wydają nam się w miarę obiektywne i zasadniczo słuszne:

1. **Członkowie zespołu sami ustalają kolejność współautorów** – kierownik jednostki taką kolejność akceptuje i zatwierdza. To oczywiście wersja prawie optymalna; to realizatorzy badań wiedzą najlepiej, kto podał pomysł ich wykonania, kto wykonał doświadczenia, zebrał dane kliniczne, kto to wreszcie zebrał w jedną strawną dla czytelnika całość. Powinni oni

także zadać sobie pytanie „**bez czyjego wkładu ta praca nie powstałaby wcale, a bez czyjego nie powstałaby w tej właśnie formie?**” – odpowiedź na takie pytanie powinna decydować o tym, kto będzie współautorem, kto będzie mógł może zaszczycony podziękowaniem w przypisach, a kto – niezależnie od stanowisk i tytułów – nie znajdzie się na żadnej z pozycji wśród autorów opracowania. Rola kierownika jednostki? Jeśli jest rzeczywistym współautorem, wypadającym pozytywnie w odpowiedzi na powyższe kluczowe pytanie, to jego pozycja na liście autorów powinna zależeć od rzeczywistego merytorycznego wkładu; nie ma on prawa domagać się „honorowych” miejsc pierwszego lub głównego autora, jeśli takowym nie był. Czy musi akceptować i zatwierdzać kolejność autorów – powinien, ale tylko w celu merytorycznej weryfikacji jakości samej publikacji (nic nie powinno wychodzić z jednostki do redakcji bez wiedzy i merytorycznej akceptacji kierownika; ta akceptacja, moim zdaniem, nie musi jednak być formalizowana) – ten akt akceptacji i zatwierdzania autorów nie powinien stać się w rękach kierowników narzędziem rozgrywania spraw personalnych, kryptopromocji „ulubieńców” i sekowania „nieulubianych”.

2. **Kolejność współautorów ustala kierownik jednostki po uprzedniej konsultacji z zespołem.** – To praktycznie to samo, co w punkcie 1, z zastrzeżeniem – kierownik ustala kolejność autorów, jeśli to on jest rzeczywistym „*leading/corresponding author*” czyli dokładnie wie, jaki był wkład każdego pracownika w powstającą publikację, a nie na podstawie własnego widzimisię i personalnych preferencji.

Kolejne dwa, proponowane w dyskusji w ramach kursu scenariusze – ewidentnie niestuszne, chociaż niestety występujące w polskiej naukowej rzeczywistości to:

3. **Kierownik jednostki w sposób arbitralny ustala kolejność współautorów** niezależnie od swojego osobistego udziału w powstaniu pracy i rzeczywistej wiedzy o wkładzie poszczególnych jej realizatorów – to oczywiście scenariusz, często jeszcze występujący w ściśle zhierarchizowanych jednostkach naszej i innych uczelni, w których kierownik jest „panem życia i śmierci” swoich podwładnych, jak kapitan okrętu. Implikuje on pełną monopolizację podejmowania decyzji (dotyczących współautorstwa publikacji, jak też zwykle wszystkich innych dotyczących funkcjonowania jednostki) przez kierownika, z wykluczeniem jakiegokolwiek dyskusji.

4. **Kierownik jednostki do listy współautorów dopisuje własne nazwisko lub dopisują je współautorzy – podwładni owego kierownika**, mimo że nie uczestniczył on w badaniu, albo uczestniczył w stopniu niewystarczającym do tego, by być współautorem. To oczywiście etycznie niedopuszczalne, chociaż jakże niestety częste! Kierownik dopisujący się do publikacji, w której powstaniu nie uczestniczył, wystawia sobie jednoznaczny opinię. „Uczestniczył w stopniu niewystarczającym...” – np. wyrażając zgodę na wykonywanie danego projektu w kierowanym przezeń zakładzie/klinice, na wykorzystanie materiałów uzyskanych od pacjentów, którym ordynuje, ewentualnie na wykorzystanie specjalistycznej, a dostępnej tylko w „jego” jednostce aparatury – to oczywiście nie powinny być preteksty do żądania dopisania do grona autorów (z tym ostatnim przypadkiem jeden z autorów tego opracowania zetknął się osobiście w AMG), a jedynie do podziękowań. Tu powinniśmy sobie jasno uświadomić, że ani kierowana jednostka, ani jej – nawet najbardziej unikatowe i specjalistyczne – wyposażenie badawcze, nie są prywatną własnością kierownika tejże jednostki a wspólną własnością Uczelni i powinny „pracować” dla jej wspólnego dobra.

Ciekawym przyczynkiem do powyższej dyskusji może być publikacja J.S.C. Clarka „First among equals. The etch system for attribution of authorship.” w czasopiśmie *The Biochemist* z czerwca 1998 roku. W pracy tej – podobnie jak w naszej dyskusji – rozważane były możliwe scenariusze przypisania kolejności autorstwa oraz wprowadzony pomysł, aby nazwiskom autorów publikacji towarzyszyły literowe oznaczenia – indeksy, określające odpowiednio autora „e” – czyli tego, który wykonał badania doświadczalne (*experimental*), „t” – tego, kto dał pracy jej podłoże teoretyczne, sformułował hipotezy badawcze, zanalizował wyniki i napisał publikację (*theoretical*), „c” – tego, który kierował badaniami i nadzorował ich kierunek oraz postęp (*coordination*) i wreszcie „h” – tego, kto zapewnił środki i warunki realizacji badań, a także uczestniczył w sformułowaniu hipotez badawczych (*head of research*). Autor tej interesującej pracy dopuszcza zacieranie się granic pomiędzy kategoriami aż do ich zaniku (i braku indeksowania), gdy każdy z autorów w równym stopniu uczestniczył we wszystkich etapach powstawania publikacji. Wydaje się, że w proponowanej konwencji „thc” oznaczałoby autora wiodącego, zaś „e” mogłoby oznaczać pierwszego autora lub autorów. Mógłby to chyba być sposób na standaryzację informacji o roli każdego z autorów w powstawaniu publikacji, co być może byłoby użyteczne np. przy ocenie rzeczywistej jakości naukowego dorobku. Autorzy służą kopią tej publikacji PT zainteresowanym czytelnikom.

W naszej opinii uważaliśmy początkowo, że twórcze wypowiedzi na forum będą stanowiły wystarczający materiał do próbnego opracowania zasad etycznych w badaniach naukowych. Uznaliśmy jednak, że w tak ważnej sprawie należy zasięgnąć opinii szerszego grona społeczności akademickiej. Właśnie taki jest cel dzisiejszej naszej publikacji. Przedstawiamy problem licząc na opinie Czytelników *Gazety*. Chodzi przecież o opinie nie tylko kierowników jednostek, ale asystentów a także studentów uczestniczących w zespołowych pracach badawczych. Dopiero wtedy będzie można opracować projekt wywodzący się z opinii szerszych kręgów naszej społeczności i przedstawić go do wglądu i zaopiniowania prorektorowi ds. nauki AMG. Czy będą Państwo chcieli uczestniczyć w tej dyskusji? Trudno przewidzieć, ale przeprowadzony kurs wykazał, że znakomita większość włączyła się aktywnie w dyskusję nie pomijając uwag krytycznych wobec dzisiejszej rzeczywistości. A więc jest nadzieja. Sceptycy uważają, co prawda, że gdyby nawet można było stworzyć jakieś szczegółowe zasady w tej dziedzinie to i tak „każdy będzie robił to, co będzie chciał”. Jest to typowy przykład postawy defensywnej tak charakterystycznej dla obecnych czasów. Ciągłe przecież słyszymy „to nic nie da”, „zawracanie głowy”, „nie należy się wychylać”. Myślę jednak, że należy robić swoje, to znaczy to, co uważamy za ważne i nie zakładamy z góry, że są to działania, które nie mają szans przyniesienia efektów. Wszak sama świadomość problemu, nawet, gdy nie ma prostego rozwiązania, jest etycznie ważna.

Zdaję sobie sprawę z ograniczeń czasowych, które mogą utrudniać włączenie się w dyskusję na łamach *Gazety AMG*, proponujemy jako alternatywę nadsyłanie wypowiedzi czy opinii drogą internetową do Zakładu Etyki, Bioetyki i Deontologii (zakladetyki@amg.gda.pl). Pozwolą one na uwzględnienie w projektowanym opracowaniu opinii szerokiego grona naszej Społeczności.

dr hab. Janina Suchorzewska, emerytowany prof. nzw.
kurator Zakładu Etyki, Bioetyki i Deontologii AMG

dr hab. Jacek M. Witkowski, prof. nzw.
kierownik Katedry i Zakładu Fizjopatologii AMG

FUNDACJA NA RZECZ NAUKI POLSKIEJ

Oferta dla nauki w roku 2005

Co roku Fundacja na Rzecz Nauki Polskiej realizuje kilkanaście programów adresowanych do naukowców wszystkich dziedzin. Nasza oferta programowa obejmuje: konkurs o Nagrodę FNP, uznawaną za najważniejsze w Polsce wyróżnienie za osiągnięcia naukowe, różne programy o charakterze stypendialnym skierowane przede wszystkim do młodych uczonych oraz kilka innych programów wieloletnich, przeznaczonych dla zespołów i instytucji naukowych, poprzez które Fundacja stara się możliwie elastycznie reagować na różne potrzeby środowiska naukowego. Na wspieranie nauki w 2005 r. zamierza przeznaczyć kwotę 22,5 mln zł.

Wszystkie programy Fundacji mają charakter konkursowy, zaś dewiza, jaką się w swych działaniach kieruje, to „wspierać najlepszych, aby mogli stać się jeszcze lepsi”.

Pełna wersja oferty programowej FNP na rok 2005 dostępna jest w postaci broszurki w biurze FNP lub jako plik pdf na stronie internetowej Fundacji: www.fnp.org.pl/publikacje/program_fnp.html. Wszystkie informacje o zasadach konkursów, formularze wniosków oraz dane kontaktowe zamieszczone są w dziale Aktualne programy FNP na stronie internetowej Fundacji: www.fnp.org.pl/programy_aktualne/aktualne_programy.html. Poniżej przegląd niektórych tegorocznych propozycji programowych Fundacji.

NAGRODY I STYPENDIA

Nagroda FNP

Indywidualna nagroda dla wybitnych polskich uczonych za szczególne osiągnięcia i odkrycia naukowe, przyznawane w czterech głównych dziedzinach nauki. Kandydatów do Nagrody FNP – zgodnie z jej nowym, obowiązującym od roku 2005 regulaminem – mają prawo zgłaszać dotychczasowi laureaci Nagrody FNP oraz wybitni przedstawiciele nauki zaproszeni imiennie przez Radę Fundacji.

Procedura konkursowa podzielona jest na dwa etapy. Etap pierwszy obejmuje zgłaszanie kandydatów do Nagrody. Osoby uprawnione do zgłaszania powinny przedstawić wnioski z krótkim omówieniem istoty osiągnięcia naukowego kandydata oraz określić jedną z czterech dziedzin, do której należy wniosek zakwalifikować. Termin zgłaszania kandydatur do Nagrody FNP upływa 15 lutego.

W kolejnym etapie procedury konkursowej Rada Fundacji zwraca się do osób nominowanych do Nagrody o wyrażenie zgody na udział w konkursie oraz prosi je o dostarczenie dodatkowych materiałów i informacji, pozwalających na dokonanie wszechstronnej merytorycznej oceny osiągnięcia. Odpowiednio uzupełnione wnioski poddawane są następnie ocenie powołanych przez Radę FNP niezależnych recenzentów, wybitnych ekspertów w danych dziedzinach. Biorąc pod uwagę ich opinie, Rada Fundacji podejmuje decyzję o wyłonieniu laureatów.

STYPENDIA KRAJOWE

Stypendia krajowe dla młodych naukowców

Roczne stypendium dla najzdolniejszych młodych naukowców (do 30 lat, lub do 32 dla tych, którzy byli na urloпах wychowawczych) z dorobkiem naukowym udokumentowanym publikacjami. Corocznie Fundacja przyznaje ok. stu stypendiów; w 2004 r. wysokość rocznego stypendium wyniosła 20 tys. zł.

Stypendium można przedłużyć na drugi rok, na podstawie oceny rezultatów osiągniętych w pierwszym roku. Termin składania wniosków o stypendia na rok 2006: do 31 października 2005. Mogą się o nie ubiegać także osoby urodzone w 1975 r.

KADRY AMG

Na stanowisko adiunkta przeszli:

dr n. med. Beata Biernat
dr med. Ireneusz Dauksza
dr n. hum. Irena Leszczyńska

Na stanowisko starszego wykładowcy przeszła

dr n. med. Jolanta Kotowicz-Kadyszewska

Na stanowisko wykładowcy przeszedł

lek. stom. Adam Zedler

Z Uczelni odeszli:

dr med. Bożena Berdel
dr med. Anna Łuczyńska
lek. stom. Jurand Mackiewicz
mgr farm. Jadwiga Piękoś
lek. Ewa Roik
lek. Mariusz Stasiak
dr med. Agnieszka Wasilewska
lek. Andrzej Zieliński

Jubileusz długoletniej pracy w AMG obchodzą:

20 lat

Maria Darmetko

30 lat

Jerzy Borowski
Halina Szechniuk

Na emeryturę przeszli:

Danuta Amanowicz
Gabriela Borkowska
Danuta Górka
Halina Jankowska
mgr Krystyna Kostrzewa-Matejczuk
Krystyna Kotz
Barbara Koziół
dr med. Roman Kunicki
Renata Łęcznar
Genowefa Machnikowska
Teresa Moruś
Klara Moszczyńska
Halina Polejowska
Anna Remiszewska
Ewa Ronkiewicz
Danuta Tarkowska
Wiestawa Tyszkiewicz
Halina Wiśniewska
Wacław Witkowski
Helena Witt
Alina Włochowska

Zmiany na stanowiskach kierowniczych w grupie pracowników nie będących nauczycielami akademickimi

Z dniem 31.12.2004 r. odeszła z Uczelni Teresa Moruś, kierownik DS Nr 2.

KADRY ACK AMG

Jubileusz długoletniej pracy w SPSK Nr 1 ACK AMG w miesiącu styczniu 2005 r. obchodzą:

20 lat

Krystyna Hinca
Zofia Kryger
Anna Szczurowicz
Anna Witkowska
Jolanta Worzała
Ewa Żentkowska
mgr Halina Żukowska

25 lat

Izabela Rybus
lek. Hanna Tosińska-Okrój
Janusz Witucki

30 lat

Zofia Borowicz
Aleksandra Leżohupska
Brygida Szybowska

35 lat

Jadwiga Figoń

40 lat

Czesław Szczukowski

45 lat

Kazimierz Miłogrodzki

Przeszli na emeryturę długoletni pracownicy:

dr n. med. Bożena Pankowska, kierownik Ośrodka Soczewek Kontaktowych
Krystyna Fiebig
Maria Kowalska
Roman Kunicki

STYPENDIA ZAGRANICZNE

Stypendia dla młodych doktorów

Stypendia dla młodych polskich uczonych (do 35 lat lub do 37 dla tych, którzy byli na urlopach wychowawczych) na odbycie podoktorskich staży (od 6 do 12 miesięcy) w najlepszych ośrodkach naukowych za granicą. Wysokość stypendiów odpowiada stypendiom typu *postdoc* na Zachodzie i wynosi średnio 2200–3000 euro (lub równoważność tej kwoty w innej walucie) miesięcznie. Fundacja będzie także wypłacać dodatek rodzinny w wysokości 500 euro miesięcznie stypendystom pozostającym w związku małżeńskim.

Na mocy porozumienia między FNP a Polsko-Amerykańską Komisją ds. Nauki i Technologii, jedno ze stypendiów jest finansowane z niewykorzystanych środków funduszu „Maria Skłodowska-Curie Joint Fund II”. Stypendium to, noszące imię Marii Skłodowskiej-Curie, przeznaczane jest dla kandydata z dziedziny nauk ścisłych, przyrodniczych lub technicznych na odbycie stażu w wyróżniającym się ośrodku naukowym w Stanach Zjednoczonych.

W roku 2005 w ramach programu stypendiów zagranicznych można również ubiegać się o stypendia na prowadzenie badań w zakresie studiów nad problematyką polską w School of Slavonic and East European Studies University College London (SSEES) lub też badań związanych z problematyką europejską w European University Institute we Florencji.

Po powrocie do kraju stypendyści mogą ubiegać się o przyznanie grantu wspomagającego w wysokości do 40 tys. Termin składania wniosków: do 15 marca.

WSPIERANIE WARSZTATÓW NAUKOWYCH

Program MILAB (modernizacja infrastruktury laboratoriów i pracowni)

W jego ramach można uzyskać subwencje na końcowe etapy inwestycji budowlanych, na modernizację i remonty budynków i

pomieszczeń laboratoryjnych, na przeprowadzki oraz wyposażenie techniczne i meblowe zmodernizowanych pomieszczeń.

Konkurs przebiega w 2 etapach. Termin przyjmowania wniosków wstępnych upływa 31 stycznia. Jednostki zakwalifikowane do 2. etapu są zobowiązane do uzupełnienia wniosków, a następnie zapraszane na rozmowy dotyczące spraw technicznych i kosztorysowych.

Program SUBIN

Zadaniem programu SUBIN jest elastyczne i szybkie reagowanie, w miarę możliwości finansowych Fundacji, na różnorodne potrzeby nauki w nietypowych lub nagłych przypadkach.

W ramach tego programu placówki i zespoły naukowe uzyskać mogą pomoc o charakterze interwencyjnym na wsparcie inicjatyw lub inwestycji o istotnym znaczeniu dla nauki w Polsce i jej międzynarodowego prestiżu, takich, które nie mogą uzyskać finansowania z innych źródeł i nie są objęte pozostałymi programami Fundacji. Wnioski przyjmowane są bez ograniczeń terminu.

Adres Fundacji na Rzecz Nauki Polskiej:

02-548 WARSZAWA, ul. Grażyny 11
tel. (22) 845 95 01, fax (22) 845 95 05
e-mail: fnp@fnp.org.pl

POLSKI PROJEKT 400 MIAST

Akademia Medyczna w Gdańsku już drugi rok jest koordynatorem i realizatorem jednego z najważniejszych programów prewencyjnych nie tylko w skali ogólnopolskiej, programu roboczo nazywanego Polskim Projektem 400 Miast (PP400M). Poniżej przedstawiono genezę i strukturę oraz bieżącą realizację PP400M.

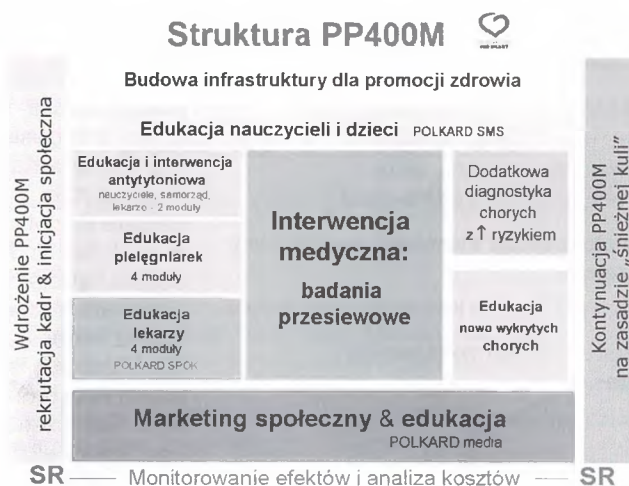
Choroby układu krążenia są główną przyczyną zgonów w Polsce. Najważniejszymi czynnikami odpowiedzialnymi za to są duże rozpowszechnienie i niska wykrywalność czynników ryzyka, takich jak nadciśnienie tętnicze, cukrzyca i zaburzenia lipidowe. Dane GUS wskazują, że w Polsce, w porównaniu do Unii Europejskiej (UE), szczególnie zła sytuacja dotyczy umieralności przedwczesnej. Obecnie umieralność wśród dorosłych Polaków poniżej 65 rż. z powodu chorób układu sercowo-naczyniowego jest 2,5 razy większa niż w krajach dawnej UE. Poprawa sytuacji w ostatniej dekadzie dotyczyła umieralności z powodu choroby wieńcowej i szacuje się, że dopiero w 2018 roku możliwe jest osiągnięcie w Polsce wskaźników UE z 2001 roku. Najgorsza sytuacja występuje w zakresie udarów mózgu, w tym przypadku nie obserwuje się tendencji spadkowej. Odpowiednie wskaźniki są w Polsce dużo gorsze niż w krajach „starej” Unii. Ogólnopolskie badania zrealizowane przez AM w Gdańsku wskazują na systematyczne pogarszanie się sytuacji w zakresie znajomości swojego ciśnienia tętniczego. W latach 1994–2002 wśród dorosłych Polaków nastąpił znaczny spadek odsetka osób znających swoje ciśnienie tętnicze. Zmiany te wystąpiły przede wszystkim w małych miastach i na obszarach wiejskich.

Dlatego przed dwoma laty wiodące ośrodki medyczne w Polsce zdecydowały o wspólnym przygotowaniu i wdrożeniu programu prewencji zawałów serca i udarów mózgu w tych środowiskach. Ośrodkiem koordynującym została Akademia Medyczna w Gdańsku. Punktem wyjścia do przygotowania Programu były doświadczenia zdobyte podczas realizacji Polskiego Projektu 4 Miast (PP4M) realizowanego w latach 2000–2001 przez AM w Gdańsku, AM w Poznaniu i UM w Łodzi. Do współpracy i realizacji Polskiego Projektu 400 Miast (PP400M) zaproszono natępujące ośrodki:

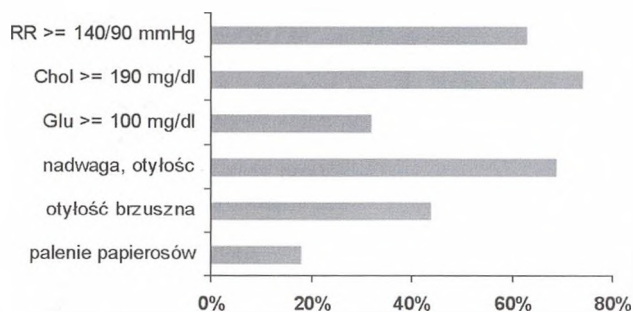
AM w Gdańsku i SPSK Nr 1 ACK AMG (ośrodek koordynujący)
Collegium Medicum UJ w Krakowie
Instytut Kardiologii w Warszawie
Akademia Medyczna w Poznaniu
Centrum Onkologii w Warszawie
Uniwersytet Medyczny w Łodzi
Uniwersytet Gdański
Instytut Psychologii Społecznej PAN w Warszawie
Akademia Medyczna w Warszawie
Instytut Żywności i Żywnienia w Warszawie
Pracownia Badań Społecznych w Sopocie

PP400M powstał dzięki wykorzystaniu osiągnięć i doświadczeń wiodących polskich ośrodków w realizacji programów interwencyjnych i edukacyjnych w ostatnich dekadach.

Głównym celem PP400M jest poprawa sytuacji epidemiologicznej w zakresie zachorowalności i umieralności z powodu chorób układu krążenia wśród mieszkańców małych miast i wsi w Polsce. Cel ten zostanie osiągnięty poprzez poprawę



Ryc. 1. Schemat struktury Polskiego Projektu 400 Miast



Ryc. 2. Częstość występowania czynników ryzyka sercowo-naczyniowego wśród uczestników badań – Pilotaż PP400M 2004 (n = 5171)

wykrywania i skuteczności leczenia nadciśnienia tętniczego, cukrzycy i hipercholesterolemii. Drugim równie ważnym celem PP400M jest **edukacja mieszkańców, przedstawicieli władz lokalnych, dzieci, lekarzy, pielęgniarek oraz chorych** dotycząca znaczenia modyfikowalnych czynników ryzyka w rozwoju chorób układu sercowo-naczyniowego. Do tego celu wykorzystano między innymi nowoczesne metody marketingu społecznego.

Realizację Polskiego Projektu 400 Miast zaplanowano na trzy lata w 418 miejscowościach, tj. we wszystkich polskich miastach o populacji do 8 tysięcy mieszkańców oraz przylegających wsiach. Spośród 418 miast wylosowano 58, które stanowią grupę kontrolną, wyłączone z bezpośredniej interwencji. Zaplanowano, że główny Program od roku 2004 obejmie 360 miast. Miasta z grupy kontrolnej zostaną objęte interwencją najwcześniej w roku 2006. W ramach PP400M zaplanowano wykonanie łącznie ponad 110 tys. badań przesiewowych oraz oddziaływanie edukacyjne w populacji około 2,5 mln ludzi.

Polski Projekt 400 Miast składa się z kilku wzajemnie uzupełniających się modułów. Przedstawiono je na załączonej rys. 1.

1. interwencja społeczna, poprzedzająca badania przesiewowe i edukację, ma na celu zapoznanie mieszkańców z Projektem oraz kształtowanie ich pozytywnego nastawienia do działań prozdrowotnych;



W uroczystej inauguracji śląskiego i opolskiego programu Polskiego Projektu 400 Miast uczestniczyli: prof. Tomasz Grodzicki z CMUJ w Krakowie, prof. Andrzej Więcek ze Śląskiej AM w Katowicach, dr Małgorzata Kozłowska-Wojciechowska z IŻiŻ w Warszawie, dr Zofia Słońska z IK w Warszawie, dr Jerzy Piwoński z IK w Warszawie oraz dr Piotr Popowski i dr Tadeusz Wołowski z AM w Gdańsku



Prezentacja wyników PP400M w dniu 20 grudnia 2004 r. w AMG. Na zdjęciu od prawej: prof. Thomas Hedner – Dept. of Clinical Pharmacology University Hospital Göteborg, członek Zarządu Głównego Europejskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego, prof. Stanko Skrtic – Dept. of Clinical Pharmacology University Hospital Göteborg, prof. Krzysztof Narkiewicz – AMG, prof. Wiesław Makarewicz, rektor AMG

2. **interwencja medyczna (badania przesiewowe)**, której celem jest poprawa wykrywalności i skuteczności leczenia nadciśnienia tętniczego, zaburzeń lipidowych oraz cukrzycy;
3. **program budowy infrastruktury dla promocji zdrowia**, jako jeden z najistotniejszych modułów, ma na celu trwałą aktywizację władz lokalnych na rzecz długofalowych działań prozdrowotnych na własnym terenie;
4. **program interwencji antytytoniowej** składa się z:
 - szkolenia dla lekarzy w zakresie leczenia zespołu uzależnienia od tytoniu,
 - szkolenia przedstawicieli lokalnych społeczności w zakresie budowy własnych programów antytytoniowych,
 - propagowania kampanii „Rzuć palenie razem z nami”;
5. **interwencja edukacyjna dla dzieci w wieku szkolnym** w zakresie czynników ryzyka chorób układu sercowo-naczyniowego ma na celu przygotowanie nauczycieli do działań w zakresie promocji zdrowia wśród uczniów;

6. **programy szkoleniowe dla lekarzy i pielęgniarek** – najnowsze standardy diagnostyczno-terapeutyczne w nadciśnieniu, cukrzycy i zaburzeniach lipidowych;
7. **program edukacji pacjentów** z nowo wykrytym nadciśnieniem tętniczym, hiperlipidemią, zespołem metabolicznym oraz cukrzycą;
8. **badania metodą reprezentacyjną** przed i po interwencji.

Pilotaż PP400M – rok 2003

W lipcu 2003 r. rozpoczęto realizację Polskiego Projektu 400 Miast w ramach Narodowego Programu Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD 2003–2005. W pierwszym roku został przeprowadzony pilotaż w ośmiu miastach w województwach: małopolskim, wielkopolskim i pomorskim. Jego celem było zdobycie doświadczeń w realizacji projektu. Cel ten został osiągnięty. Ocena badań pilotażowych wykazała, że Projekt został właściwie zaplanowany i po niewielkich poprawkach może być wdrożony do realizacji.

W trakcie badań pilotażowych przebadano **5171 osób**. Wśród wszystkich badanych, **36%** miało wcześniej rozpoznane nadciśnienie tętnicze, zaś u **30%** stwierdzono podwyższone wartości ciśnienia tętniczego *de novo*. Nadwagę i otyłość wykazano u **69%** badanych, natomiast otyłość brzuszna występowała u **44%**. Podwyższone stężenie cholesterolu (>190 mg%) stwierdzono u **74%** badanych, **85%** spośród nich nie było świadomych tego zaburzenia. Podwyższone wartości glukozy (>100 mg% – krew pełna włośniczkowa) wykryto u **32%** badanych i tylko co piąty o tym wiedział. Do palenia papierosów przyznało się **15%** kobiet i **23%** mężczyzn. Wyniki interwencji medycznej podczas badań pilotażowych jednoznacznie potwierdziły wyniki innych badań epidemiologicznych wskazujących na złą sytuację w tych środowiskach. Potwierdziły również słuszność decyzji o podjęciu działań interwencyjnych w małych miastach.

Realizacja PP400M – rok 2004

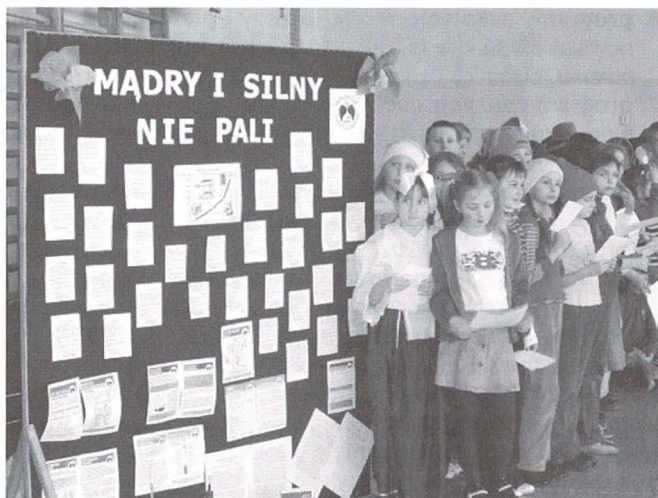
W 2004 r. rozpoczęto realizację głównej części projektu. Zaplanowano realizację PP400M w 2004 r. w 133 miastach z pięciu województw: małopolskiego, mazowieckiego, wielkopolskiego, śląskiego, opolskiego. Założone elementy PP400M udało się w pełni zrealizować w 115 miejscowościach.

Inicjacja PP400M

Podstawą sukcesu każdego programu zdrowotnego jest odpowiednie zaangażowanie społeczności, do której jest adresowany. Dlatego przedstawiciele realizatorów, w pierwszym etapie, nawiązali kontakt z przedstawicielami miast, w których Projekt miał być realizowany. Przeprowadzano również wstępną rekrutację osób do udziału w Projekcie. W drugim etapie organizowano konferencje dydaktyczne z osobami kluczowymi w celu pełnego wdrożenia Programu (burmistrz, sekretarz, ksiądz, dyrektorzy szkół i inni). Na konferencjach omawiano założenia PP400M, zasady i sposób realizacji. Dokonywano ostatecznej rekrutacji osób do współpracy. Osoby te w dalszej perspektywie czasu mają stworzyć koalicję na rzecz realizacji PP400M w mieście oraz budowy infrastruktury i promocji zdrowia we własnej społeczności lokalnej.

Interwencja społeczna – rok 2004

Przed przystąpieniem do realizacji projektu w miastach prowadzono nasilone działania informacyjno-marketingowe oparte na doświadczeniach PP4M, składały się na nie: 115 spotkań z przedstawicielami miast, 4 konferencje prasowe, 126 publikacji prasowych, 6900 rozwieszonych plakatów, 212 284 zaproszenia kierowane do każdego gospodarstwa domowego. Działania promowały Projekt, zwracały uwagę mieszkańców na



Antytytoniowe przedstawienia teatralne i muzyczne w Szkole Podstawowej w Brusach w „I Dzień Wiosny”



Szkolenie dla nauczycieli, liderów z zakresu szkodliwości palenia tytoniu w Brusach

problem chorób układu krążenia oraz zachęcały do wzięcia udziału w badaniach przesiewowych.

Szkolenia i edukacja – rok 2004

W dalszej części zapraszano z każdego miasta 11 osób na szkolenia (2 lekarzy, 3 pielęgniarki, 2 nauczycieli, 4 osoby ze społeczności lokalnej). W 2004 r. odbyło się 5 szkoleń w miastach wojewódzkich, na których zaproszone osoby zapoznały się z konkretnym modułem, za który będą odpowiedzialne. Łącznie w szkoleniach wzięło udział **1155 osób**, w tym **184 lekarzy i 343 pielęgniarki**.

Badania przesiewowe i edukacja pacjentów – rok 2004

Podczas realizacji badań przesiewowych **przebadano 33689 osób**, z których **5104 zostały skierowane na dodatkowe badania** ze względu na wykryte u nich nowe zaburzenia. Pielęgniarki i lekarze przeszkoleni w zakresie edukacji pacjentów z nowo wykrytymi zaburzeniami prowadzili w swoich miejscowościach zajęcia edukacyjne. W prowadzonych przez nich zajęciach wzięło udział **4 284 pacjentów**.

Wszystkie działania prowadzone w ramach PP400M mają na celu przygotowanie zintegrowanych zespołów do realizacji zadań na rzecz prewencji chorób sercowo-naczyniowych. Ze-

społy w oparciu o doświadczenia z realizacji PP400M we własnym zakresie przygotowują i wdrażają na zasadzie „śnieżnej kuli” projekty służące długofalowej poprawie sytuacji epidemiologicznej swojej gminy. Szczególną rolę odgrywa tu moduł budowy infrastruktury dla promocji zdrowia, w oparciu o który społeczności lokalne stworzą własne programy zdrowotne i będą bardziej skuteczne w pozyskiwaniu środków finansowych na wdrażanie tych programów. Robią to przy wsparciu i monitorowaniu ze strony organizatorów PP400M, ale przede wszystkim z wykorzystaniem własnej wiedzy o potrzebach i możliwościach środowiska lokalnego. Spektakularnym przykładem wykorzystania wiedzy i doświadczenia zdobytego podczas realizacji PP400M jest pomorskie miasto Brusy. W mieście tym osoby realizujące PP400M stworzyły bardzo aktywną koalicję na rzecz promocji zdrowia. Grupa ta zaplanowała, a następnie wdrożyła własne projekty profilaktyczne, których wyniki z ogromną satysfakcją zaprezentowano ostatnio przedstawicielom Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego i Europejskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętnicznego. Dokonania Brus w roku 2004 są najlepszym przykładem „efektu śnieżnej kuli”.

Strona internetowa: www.400miast.pl

Honorowy Komitet Naukowy Polskiego Projektu 400 Miast:

prof. Zbigniew Religa (przewodniczący),
prof. Michał Tendera, prof. Andrzej Cieśliński,
prof. Barbara Krupa-Wojciechowska, prof. Stefan Rywik,
prof. Wiktor Szostak.

Patronat:

Prezydent RP Aleksander Kwaśniewski,
Prymas Polski ks. kardynał Józef Glemp,
Ministrowie Zdrowia Leszek Sikorski i Marek Balicki,
Przewodnicząca KRRiT Danuta Waniek.

Polski Projekt 400 Miast jest realizowany w ramach Narodowego Programu Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD 2003–2005 ze środków Ministerstwa Zdrowia.

Dodatkowe tzw. nieograniczone granty edukacyjne przekazywali: GZF Polfa, Pfizer Polska, Polpharma S.A., Servier Polska, Sanofi-Synthelabo.

Autorzy artykułu:

dr Łukasz Wierucki (sekretarz rady PP400M), dr Tomasz Zdrojewski (koordynator PP400M), prof. Bogdan Wyrzykowski (kierownik PP400M) w imieniu Rady Programu Polski Projekt 400 Miast.

Osoby z AM w Gdańsku i SPSK Nr 1 ACK AM w Gdańsku wchodzące, oprócz autorów artykułu, w skład Rady Programu PP400M:

dr Marzena Zarzecka-Baran, prof. Krzysztof Narkiewicz, dr Michał Mędraś, dr Sławomir Bautembach, prof. Wiesław Makarewicz, dr Piotr Popowski.

Osoby z AM w Gdańsku i SPSK Nr 1 ACK AM w Gdańsku wchodzące w skład Grupy Roboczej do spraw realizacji PP400M:

Katedra Nadciśnienia Tętnicznego i Diabetologii – dr Marcin Rutkowski, dr Radosław Szczęch, dr Irina Mogilnaya, dr Anna Szyndler, dr Kamil Chojnicki, dr Ewa Semetkowska-Jurkiewicz, dr Krystyna Rachon; Zakład Zdrowia Publicznego i Medycyny Społecznej – dr Tadeusz Jędrzejczyk, mgr Ewa Wojdak, dr Tadeusz Wołowski, dr Jolanta Pęgiel-Kamrat, dr Monika Nowalińska, dr Kinga Kąkol, Beata Gronek; Zakład Higieny i Epidemiologii – dr Paweł Zagożdżon; Zakład Żywienia Klinicznego i Diagnostyki Laboratoryjnej – prof. Wiesława Łysiak-Szydłowska; SPSK Nr 1 ACK AM w Gdańsku – mgr Zbigniew Bonarski, mgr Agnieszka Wojnecka.

REGULAMIN KONKURSU na ekslibris Biblioteki Głównej AMG

1. Konkurs ogłoszony jest z okazji 60. rocznicy powstania Akademii Medycznej w Gdańsku i jej Biblioteki Głównej.
2. Celem konkursu jest upamiętnienie 60. rocznicy powstania Akademii Medycznej w Gdańsku i jej Biblioteki Głównej poprzez stworzenie graficznego znaku bibliotecznego, którym sygnowane będą książki w zbiorach Biblioteki Głównej Akademii Medycznej w Gdańsku.
3. Każda praca powinna zawierać, połączone z polem kompozycji:
 - napis „ex libris”,
 - nazwę właściciela, tj. Biblioteka Główna AMG,
 - element, który jednoznacznie kojarzyć się będzie z Biblioteką Główną AMG,
 - odniesienie do jubileuszu w treści.
4. Do konkursu można zgłaszać prace wykonane dowolną techniką graficzną, kolorowe lub czarno-białe, dowolnego kształtu, o wymiarach nie przekraczających 15 cm x 10 cm, w ilości 1–5 prac.
5. Dopuszcza się technikę komputerową, ale bez użycia gotowych klipartów. Zapis elektroniczny powinien spełniać następujące warunki:
 - zapis projektu w formie grafiki rastrowej (bitmapowej) w postaci pliku jpg lub tif (300 dpi),
 - zapis projektu w formie grafiki wektorowej w postaci pliku wmf, cdr lub eps; napisy zamienione na krzywe.
6. Każdy zgłaszany na konkurs ekslibris należy nadesłać w dwóch wersjach:
 - w wersji papierowej w trzech sygnowanych egzemplarzach opatrzonych na odwrocie godłem autora i zawierających informacje o technice i roku wykonania; prace nie mogą być naklejone ani oprawione,
 - w wersji elektronicznej w postaci załączników do e-maila.
7. Należy także dołączyć:
 - a) opatrzone godłem autora spis nadesłanych prac wraz z pełnym brzmieniem tekstów umieszczonych na ekslibrisach i objaśnieniem użytych symboli,
 - b) zaklejoną kopertę opatrzoną godłem autora, a wewnątrz – imię i nazwisko, adres, telefon, krótką notę biograficzną oraz oświadczenia o następującej treści:
 „Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Bibliotekę Główną Akademii Medycznej w Gdańsku dla celów postępowania konkursowego pod nazwą „Konkurs na ekslibris”. Oświadczam, że jestem świadom/a przysługującego mi prawa wglądu do moich danych osobowych, żądania ich zmiany lub poprawienia.”
 „Przekazuję nieodpłatnie na własność Biblioteki Głównej Akademii Medycznej w Gdańsku nadesłane na konkurs egzemplarze ekslibrisów, szczegółowo opisane w spisie prac oraz wyrażam zgodę na korzystanie przez Bibliotekę z tych egzemplarzy dla celów bezpłatnego rozpowszechniania w przyszłości.”
8. Wszystkie nadesłane ekslibrisy nie podlegają zwrotowi i przechodzą na własność organizatora, pozostając w jego dyspozycji, z prawem do bezpłatnego rozpowszechniania w przyszłości.
9. Przystępując do konkursu (zgłaszając dzieło konkursowe) uczestnik wyraża zgodę na nabycie przez organizatora konkursu, w razie nagrodzenia jego pracy, własności zgłoszonego dzieła oraz majątkowych praw autorskich do niego.
10. Prace prosimy przysyłać pod adresem: **Akademia Medyczna w Gdańsku**, Biblioteka Główna, ul. Dębinki 1, 80-952 Gdańsk, e-mail: biblsekr@amg.gda.pl, z dopiskiem „Konkurs na ekslibris” w terminie **do 15 lipca 2005 roku** (decyduje data stempla pocztowego i wysłania listu elektronicznego).
11. Oceny prac i podziału nagród dokona powołane przez organizatora jury. Najlepsze prace zostaną wyróżnione dyplomami

Akademia Medyczna w Gdańsku
Biblioteka Główna
dla uczczenia 60. rocznicy powstania
Akademii Medycznej w Gdańsku
ogłasza konkurs
na

EKSLIBRIS BIBLIOTEKI

Honorowy patronat
Prof. dr hab. Wiesław Makarewicz – JM Rektor AMG
Organizator konkursu
BIBLIOTEKA GŁÓWNA AKADEMII MEDYCZNEJ
W GDAŃSKU
ul. Dębinki 1, 80-952 GDAŃSK
tel. (0 58) 349 10 40, e-mail: biblsekr@amg.gda.pl

Cel konkursu
Celem konkursu jest upamiętnienie 60. rocznicy powstania Akademii Medycznej w Gdańsku i jej Biblioteki Głównej poprzez stworzenie graficznego znaku bibliotecznego, którym sygnowane będą książki w zbiorach Biblioteki Głównej Akademii Medycznej w Gdańsku.

Termin konkursu
Konkurs trwa od 1.02.2005 r. do 15.07.2005 r.
Dokładny termin rozstrzygnięcia konkursu i wręczenia nagród zostanie podany w późniejszym terminie.

Uczestnicy konkursu
Konkurs ma charakter otwarty, mogą w nim uczestniczyć wszyscy twórcy, nie tylko profesjonalni.
Uczestnictwo w konkursie jest bezpłatne.

Jury
Oceny nadesłanych prac i podziału nagród dokona powołane przez organizatora jury, którego skład zostanie podany do publicznej wiadomości.

Nagrody
Wyróżnione prace zostaną nagrodzone.
Przewidziano następujące nagrody:
I nagroda – 2.000 złotych,
II nagroda – 1.000 złotych, III nagroda – 500 złotych.

mgr inż. Anna Grygorowicz

oraz nagrodami. Ustanawia się następujące nagrody: I – 2000 zł, II – 1000 zł, III – 500 zł. Jury może dokonać innego podziału nagród.

12. Wszystkie projekty będą wyeksponowane na wystawie pokonkursowej.
13. O terminie rozstrzygnięcia konkursu i wręczenia nagród wszyscy uczestnicy konkursu zostaną powiadomieni przez organizatorów.
14. Organizator nie bierze odpowiedzialności za zaginięcie lub uszkodzenie prac podczas przesyłki.
15. Uczestnictwo w niniejszym konkursie jest równoznaczne z akceptacją przez autora wszystkich postanowień tego regulaminu.

Szczegółowe informacje oraz regulamin zamieszczono na stronie internetowej Biblioteki Głównej Akademii Medycznej w Gdańsku: <http://biblioteka.amg.gda.pl>. Można je również uzyskać w sekretariacie Biblioteki Głównej Akademii Medycznej w Gdańsku: ul. Dębinki 1, 80-952 Gdańsk, tel. (0-58) 349-10-40, e-mail: biblsekr@amg.gda.pl

mgr inż. Anna Grygorowicz

I KONFERENCJA PISMA *FOLIA CARDIOLOGICA*

DIAGNOSTYKA I LECZENIE NIEWYDOLNOŚCI SERCA

W dniach 3–4 grudnia 2004 r. w Warszawie odbyła się pierwsza konferencja naukowo-szkoleniowa *Folia Cardiologica* – oficjalnego pisma Sekcji Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, pod honorowym patronatem konsultanta krajowego ds. kardiologii prof. Grzegorza Opolskiego.

Okazją do zorganizowania konferencji była przypadająca w tym roku 10. rocznica utworzenia pisma, które powstało w 1994 r. z inicjatywy zespołu II Kliniki Chorób Serca Akademii Medycznej w Gdańsku, kierowanego przez prof. Grażynę Świątecką – wówczas pod nazwą *Elektrofizjologia i Stymulacja Serca*. Na przestrzeni lat pismo nie tylko zmieniło nazwę, ale przede wszystkim zwiększyło zasięg swoich odbiorców, gdyż dziś reprezentuje sześć Sekcji Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego i stało się drugim, po *Kardiologii Polskiej*, liczącym się periodykiem naukowym z zakresu kardiologii w kraju. Redaktorem naczelnym pisma od czasu jego powstania jest prof. Grażyna Świątecka, która przewodniczyła także komitetowi naukowemu konferencji. Jak powiedziała otwierając symposium – okazją do tego spotkania naukowego w Warszawie był nie tylko jubileusz *Folia Cardiologica*, ale inauguracja nowego rodzaju działalności pisma w zakresie dydaktyki i uaktualniania wiedzy kardiologicznej.

Obecna konferencja poświęcona została zagadnieniom dotyczącym diagnostyki i leczenia niewydolności serca. Tematyka symposiumu i wykłady wybitnych polskich kardiologów zgromadziły ponad 500 uczestników z całej Polski. Niewydolność serca to temat niezwykle ważny, zwłaszcza, że w dobie coraz skuteczniejszego leczenia choroby wieńcowej, w tym zawału serca, należy się obawiać coraz częstszego jej występowania, kto wie, czy nawet nie na skalę „epidemii”.

Pierwsza sesja dotyczyła zagadnień związanych z podziałem, różnicowaniem i diagnostyką niewydolności serca. Problematykę tę przybliżyli prof. Jacek Kubica (Bydgoszcz) oraz dr hab. Tomasz Pasiński (Warszawa). Natomiast dr Alicja Dąbrowska-Kugacka (Gdańsk) wyczerpująco omówiła rolę echokardiografii, w tym różnych jej technik oraz jej znaczenie w rozpoznawaniu przyczyny niewydolności serca, prognozowaniu rokowania, wyborze optymalnej metody leczenia oraz monitorowaniu terapii.

O tym, że niewydolność serca jest powikłaniem i następstwem różnych chorób układu sercowo-naczyniowego, mówił prof. Waldemar Banasiak (Wrocław), w tym zwłaszcza choroby wieńcowej i przebytego zawału serca – prof. Dariusz Kozłowski (Gdańsk).

Bardzo interesująca była sesja poświęcona znaczeniu hamowania układu renina-angiotensyna-aldosteron (RAA). Prof. Romuald Ochotny (Poznań) omówił korzyści, jakie przynosi stosowanie inhibitorów konwertazy angiotensyny (ACEI) w kontekście całego łańcucha patogenetycznego, poczynając od dysfunkcji śródbłonna, poprzez przerost i remodeling serca i naczyń, rozwój choroby niedokrwiennej i wreszcie niewydolności serca. Powołując się na duże próby kliniczne i porównując ich wyniki przedstawił, jakie możliwości daje zastosowanie, obok ACEI, także inhibitorów receptorów angiotensyny II (AT_1). Wyczerpująco omówił także kontrowersyjne zagadnienie, jakim jest stosowanie potrójnej blokady układu RAA w niewydolności serca (tj. ACEI + bloker receptorów AT_1 + β -bloker). Natomiast dr Leszek Tylicki (Gdańsk) bardzo interesująco przedstawił rolę leków blokujących układ RAA z punktu widzenia nefrologa. Podkreślił, że połączenie ACEI i blokera receptorów AT_1 to w chwili obecnej złoty standard w leczeniu pacjentów z biał-

komoczem i przewlekłą niewydolnością nerek (na podłożu innym niż nefropatia cukrzycowa). Zwracał przy tym uwagę, że o ile leki blokujące układ RAA należą do jednych z najlepiej przebadanych w kardiologii, o tyle brakuje prac na ich temat z zakresu nefrologii. Tym bardziej należy podkreślić fakt, że badania na ten temat prowadzone są w Klinice Nefrologii Akademii Medycznej w Gdańsku (prof. Bolestaw Rutkowski), gdzie oceniane są m.in. efekty stosowania cilazaprilu i telmisartanu u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek.

Drugi dzień konferencji otworzyła sesja poświęcona znaczeniu rewaskularyzacji w leczeniu niewydolności serca. Na temat kardiologii inwazyjnej i roli PTCA w tej grupie pacjentów mówił dr Adam Sukiennik (Bydgoszcz). Szeroko omówił także znaczenie rokownicze obecności żywnego mięśnia sercowego u chorych kwalifikowanych do zabiegów rewaskularyzacji wieńcowej. Zwracał także uwagę na korzyści wczesnego (<1 miesiąca) wykonywania tych zabiegów po zawale serca. Z kolei prof. Lech Anisimowicz (Bydgoszcz) przedstawił możliwości kardiologicznego leczenia pacjentów z niewydolnością serca. Podkreślił ograniczone możliwości transplantologii serca czy długoterminowego stosowania wspomagania mechanicznego (tzw. urządzenia wspomagające lewą komorę, sztuczne serce). Szeroko natomiast omówił obecny kierunek postępowania chirurgicznego u chorych z kardiomiopatią rozstrzeniową, jaki stanowią zabiegi przywracające prawidłową geometrię lewej komory (*surgical ventricular restoration, SVR*). Połączenie CABG, SVR oraz plastyki zastawki mitralnej pozwala na poprawę ukrwienia mięśnia sercowego oraz geometrii lewej komory, a także wyeliminowanie niedomykalności zastawki mitralnej. Korzyści z przeprowadzania zabiegów SVR u chorych z niewydolnością serca są oceniane w prowadzonym obecnie międzynarodowym badaniu STICH. W badaniu tym bierze udział wiele polskich ośrodków (w tym Klinika Kardiologii Akademii Medycznej w Gdańsku) i trzeba podkreślić, że jak dotąd największa liczba chorych włączonych do tego badania pochodzi właśnie z Polski.

Odrębną sesję poświęcono stosunkowo nowej (bo stosowanej od 1994 r.) metodzie leczenia wybranych chorych z ciężką niewydolnością serca, jaką jest stymulacja resynchronizująca (*cardiac resynchronization therapy, CRT*). Na temat mechanizmu uzyskiwanej poprawy u tak leczonych chorych, kwalifikacji pacjentów i wyników dotychczasowych badań klinicznych oceniających CRT mówił dr Sławomir Sielski (Bydgoszcz). Zagadnienie nagłej śmierci sercowej i rolę kardiowerterów-defibrylatorów serca (ICD) u pacjentów z niewydolnością serca przedstawił dr hab. Andrzej Lubiński (Gdańsk). W swoim wystąpieniu podkreślił, że w oparciu o wyniki takich badań klinicznych jak MADIT I, MADIT II, a przede wszystkim SCD-HF niewydolność serca staje się ważnym argumentem przy stosowaniu ICD w prewencji pierwotnej nagłego zgonu sercowego. O korzyściach połączenia funkcji CRT i ICD interesująco mówiła prof. Grażyna Świątecka (Gdańsk). Taka metoda leczenia powoduje nie tylko poprawę kliniczną i zmniejszenie objawów niewydolności serca, ale, co najważniejsze, przyczynia się do zmniejszenia śmiertelności w tej grupie chorych. Należy jednak pamiętać, że u niektórych chorych CRT może wywierać wpływ proarytmiczny. Ważna jest również znajomość innych możliwych powikłań związanych z tą metodą leczenia. Na temat aspektów technicznych implantacji stymulatorów CRT bardzo interesująco mówił dr Rajmund Wilczek (Gdańsk). Przedstawił różne techniki implantacji tych układów, typy elektrod i

aparaturę niezbędną przy wykonywaniu zabiegów oraz przybliżył dalsze kierunki rozwoju technicznego tej metody leczenia.

Oddzielną sesję w czasie konferencji poświęcono niezwykle ważnemu zagadnieniu, jakim jest stosowanie β -blokerów w niewydolności serca. Zastosowanie ich stanowiło przetom w leczeniu tego zespołu i o tym mówił prof. Grzegorz Opolski (Warszawa). Zwracał przy tym uwagę, że różne β -bloker powodują różne efekty kliniczne, a w świetle dotychczasowych badań klinicznych największe korzyści w tej grupie chorych przynosi karwedilol. Z drugiej strony kontrowersyjna staje się „kolejność” włączania leków o udokumentowanej już skuteczności w leczeniu niewydolności serca, tj. β -blokerów i ACEI – który z nich powinien być zastosowany jako pierwszy? Zagadnienie różnic pomiędzy stosowanymi obecnie β -blokerami rozwinął w swoim wystąpieniu dr Krzysztof Filipiak (Warszawa). Szczegółowo omówił odmienności dotyczące farmakodynamiki i farmakokinetyki tych leków, a także różnice w odniesieniu do wyników dotychczasowych badań klinicznych z ich zastosowaniem. W tym świetle nadal hitem kardiologii pozostaje karwedilol, zaliczany, obok newibololu, do β -blokerów trzeciej generacji, z uwagi na jego wpływ naczyniorozszerzający i antyoksydacyjny. Bardzo interesujący był także wykład prof. Waldemara Banasiaka (Wrocław) na temat terapii niewydolności serca. Zawie-

rał szereg cennych wskazówek na temat leczenia tego zespołu i miał bardzo duże znaczenie dydaktyczne.

Ostatnia sesja poświęcona była tym aspektem niewydolności serca, które są szczególnie istotne z punktu widzenia lekarza praktyka. Na temat epidemiologii niewydolności serca, celów leczenia, a także związanych z tym kosztów mówił dr Tomasz Rywik (Warszawa). Natomiast prof. Ryszard Piotrowicz (Warszawa) w interesującym wykładzie wskazał na korzyści rehabilitacji kardiologicznej chorych z niewydolnością serca, jak również na znaczenie modyfikacji czynników ryzyka, a zwłaszcza poprawy profilu lipidowego i metabolizmu węglowodanów. Prof. Waldemar Banasiak (Wrocław) szeroko omówił zagadnienia związane z diagnostyką i terapią niewydolności serca, w tym w odniesieniu do obowiązujących standardów leczenia niewydolności serca.

W czasie sympozjum poruszono wiele ważnych zagadnień i problemów związanych z niewydolnością serca, przedstawiono obecny stan wiedzy na temat możliwości jej diagnostyki i leczenia. Tematyka wykładów i obecność wybitnych polskich kardiologów sprawiły, że konferencja stała się ważnym wydarzeniem wśród tegorocznych spotkań kardiologicznych.

dr med. Ewa Lewicka-Nowak
II Klinika Chorób Serca AMG

Koncert charytatywny

II KLINIKA CHOROÓB SERCA AKADEMII MEDYCZNEJ W GDAŃSKU

Koncert Charytatywny

na rzecz utworzenia
nowej sali
Intensywnego
Nadzoru
Kardiologicznego



SALA AUDYTORIUM NOVUM POLITECHNIKI GDAŃSKIEJ
13 lutego 2005 r., godz. 17.00

PATRONAT HONOROWY

Prezydent Miasta Gdańska
Paweł Adamowicz
Prezydent Miasta Sopotu
Jacek Karnowski
Prezydent Miasta Gdyni
Wojciech Szczurek

Program koncertu

Koncert Kassak Brass Ensemble (część I)
J.G. Handel – Uwertura do Alzagi ogus szacznich
A. Scarlatti – Alto Tesoro Per Te More
J. Szwedowski – M. Mendel
E. Grieg – W gronie królów gór z słońcem Per Gyni
J. Szwedowski – Z. Giedel
G. Bizet – Fama na temat z opery Carmen
F. Chopin – Preludium e-moll
F. Suppe – Uwertura do operetki Leba kumala
Z serca dla serca – recytacja w wykonaniu Mirosława Baki
Przerwa
Od serca... – recytacja w wykonaniu Mirosława Baki
Koncert Kassak Brass Ensemble (część II)
G.D. Weiss & B. Thiele – What A Wonderful World
ABBA – Wspaniała przebieg
Paul de Senneville – Dillanes Alzode (sala M. koci)
Czerwone Gitary – Wspaniała przebieg
Z. Jankuła – Księżniczka (sala S. Szwed)
The Beatles – Wspaniała przebieg
Nirvana/Janka
T. Kasik – Raj Waldego
Przewodzący: Konrad Altnicki
Podczas koncertu odbędzie się aukcja obrazów Krystyny Pokrzywnickiej

SPRZEDAŻ BILETÓW

W godz. 9.00–14.00 – Sekretariat II Kliniki Chorób Serca, Akademia Medyczna w Gdańsku,
ul. Ofiar 2, budynek nr 8, V piętro (stosownie)
W godz. 16.00–22.00 – Klub Bilardowy Pucki, ul. Tęczy 10 w Gdańsku (stosownie)

INFORMACJE, REZERWACJA BILETÓW
tel. 0 22 629 141, 0 22 629 132; fax 0 22 629 140

PATRONAT MEDIALNY
SPONSORZY KONCERTU



Szanowni Państwo!

Miło mi zawiadomić, że dnia 13 lutego 2005 roku w Sali Audytorium Novum Politechniki Gdańskiej o godz. 17.00 odbędzie się Koncert Charytatywny, z którego dochód przeznaczony zostanie na dalszy rozwój i modernizację II Kliniki Chorób Serca AMG.

W ramach koncertu przewidywany jest m.in. występ zespołu instrumentów dętych Kassak Brass Ensemble, recytacje w wykonaniu aktora Teatru „Wybrzeże”, Mirosława Baki oraz aukcja obrazów Krystyny Pokrzywnickiej.

Mam nadzieję, że nasz koncert, wieńczący karnawał, a poprzedzający ważną dla niektórych osób datę – 14 lutego (walentynki) – będzie miłą okazją do wspólnego spotkania pracowników AMG.

Sprzedaż biletów: Sekretariat II Kliniki Chorób Serca (budynek nr 8, V piętro, pokój 33) w godz. 9.00–14.00, tel. 39–10. Cena biletu – 50 zł.

prof. Grzegorz Raczak
kierownik II Kliniki Chorób Serca

Nie palę !!!

W 2003 r. studenci AMG: Łukasz Plichta, Krystian Bizunowicz, Bartosz Górecki, Tomasz Łopaciński, Kasia Skrzypek, Michał Wójcik, Krzysiek Skąpski oraz Karol Kociołek zebrani w Kole Naukowym przy Katedrze i Klinice Chirurgii Klatki Piersiowej zaczęli akcję antynikotynową wśród młodzieży szkół średnich Trójmiasta.

Dla przypomnienia – program profilaktyczny „Nie palę – nowe wyzwanie dla młodzieży” jest akcją mającą na celu zwiększenie świadomości młodych ludzi na temat dewastacyjnych skutków palenia papierosów dla ludzkiego organizmu. Program składa się z kilku części. W pierwszej kolejności młodzież wypełnia ankiety, której wyniki prezentowane są następnie na spotkaniach w szkołach. Ponadto prezentowany jest również krótki wykład o historii, budowie i działaniu papierosa na organizm. „Gwoździem” programu jest film nakręcony na sali operacyjnej, przedstawiający wycięcie płuca z powodu raka u wieloletniego palacza papierosów.

W październiku 2003 r. pięcioro studentów i młodych lekarzy pracujących nad projektem pojechało na międzynarodową konferencję do Berlina, by zaprezentować swoją pracę. Na sesji poświęconej medycynie profilaktycznej zdobyli pierwsze miejsce i nagrodę 100 euro. Parę słów o samej konferencji.

1. Regularni palacze	29,8% (1156 uczniów)
2. Próbujący palenia	51,1%
3. Palacze:	
– płeć	K – 28,4%; M – 31,4%
– ilość wypalanych papierosów w ciągu miesiąca	1 – 5: 30% 5 – 10: 29% 10 – 15: 18% 15 – 25: 11% > 25: 13%
– wydatki na papierosy	do 10 zł: 32% do 50 zł: 43% do 100 zł: 15% pow. 100 zł: 10%
– powody rozpoczęcia palenia	presja rówieśników: 7% alkohol: 22% spotkania towarzyskie: 49% ciekawość: 62% stres: 38%
– „sytuacje wysokiego ryzyka” (sytuacje predysponujące do palenia większej ilości papierosów niż zwykle)	alkohol: 47% spotkania: 63% stres: 48% żadne: 11%
4. Narażenie na palenie bierne:	okazyjnie: 33% < 1 godz./d: 10% 1 – 2 godz./d: 12% 2 – 5 godz./d: 12% > 5 godz./d: 33%
5. Narażenie na długotrwałe (> 2 godz.) palenie bierne ze strony rodziny	wszyscy uczniowie: 75,9% niepalący uczniowie: 77%
6. Występowanie objawów nałogu u obecnych palaczy (kaszel, ból w klatce piersiowej, obniżona tolerancja wysiłku, obniżona zdolność koncentracji, bóle głowy)	co najmniej 1 objaw: 29% 2 objawy i więcej: 9%
7. Występowanie objawów nałogu u byłych palaczy	co najmniej 1 objaw: 10% 2 objawy i więcej: 1%
8. Chęć rzucenia palenia	TAK: 71%

Jest ona uważana za jedną z najważniejszych na świecie. Świadczy o tym choćby książka abstraktów, która w tym roku liczyła prawie 1000 stron! Co roku ta naukowa impreza ściąga z całego świata setki młodych naukowców. Prezentowanych jest wiele projektów naukowych, które bardzo często są wstępem do przełomowych badań w medycynie. Miejsce konferencji, jak co roku, jest berlińska poliklinika Charite oraz sławny Uniwersytet Humboldt. Całość trwa pięć dni, a uczestnicy nie narzekają na nadmiar wolnego czasu. Sesje naukowe, na których prezentowane są zgłoszone prace, przeplatają się z prelekcjami znanych osobistości ze świata nauki oraz warsztatami, na których np. można poznać zasady naturalnej metody leczniczej Shiatsu, rozpoznawać choroby z wyglądu ucha oraz doskonalić swoje umiejętności psychologiczne w rozmowie z pacjentem (do tej roli zaangażowano aktora). W czasie konferencji młodzi naukowcy mają szansę poszerzyć swoje horyzonty, a także nawiązać wiele interesujących znajomości, które później mogą okazać się pomocne w ich dalszej karierze zawodowej. Tak było z jedną z młodych lekarek z Gdańska, która już niedługo wyjedzie do Niemiec zdobywać doświadczenie w tzw. „stroke unit”, czyli oddziale leczenia udarów mózgowych. Jednak konferencja to nie tylko nauka, ale również i rozrywka. „Welcome diner”, pobyty i kluby Berlina oraz impreza na zakończenie, wszystko to miało za zadanie zmniejszyć treść przed prezentacją oraz zacieśnić znajomości wśród młodych naukowców. Naszych studentów nie trzeba było długo namawiać do zabawy. Zgodnie ze starą prawdą, że należy zawsze szukać złotego środka, także między pracą i rozrywką, naukowcy z Gdańska relaksowali się, czego efektem był sukces, o którym pisaliśmy wyżej.

Po powrocie z Berlina studenci wpadli na nowy pomysł – logo dla akcji „Nie palę – nowe wyzwanie dla młodzieży”. Wyrozniono 2 prace (zamieszczone obok), których autorzy, Małgorzata Kmiecńska z II LO w Gdańsku oraz Grzegorz Sowa z I LO w Gdyni, zostali zaproszeni do Kliniki Chirurgii Klatki Piersiowej AMG, gdzie mogli zobaczyć, w jaki sposób leczy się osoby chore na nowotwory płuc.

W dniu 3 grudnia 2004 r. podczas konferencji im. Franciszka Venuleta w Gdańsku, poświęconej problematyce palenia tytoniu, zostały zaprezentowane wyniki uzyskane z zebranej bazy danych (ok. 4000 ankiet). Wnioski są porażające:

1. pomimo młodego wieku występuje duży odsetek regularnych palaczy, wśród których kobiety stanowią niemal połowę,
2. blisko 1/4 badanych wypala dziennie paczkę papierosów i więcej,
3. 1/3 badanych jest narażona na palenie bierne przez okres > 5 godzin dziennie. Natomiast ponad 3/4 niepalących uczniów jest zmuszona do długotrwałego palenia biernego przez palących członków rodziny,
4. ciekawość i spotkania z palącymi rówieśnikami sprzyja inicjacji palenia,
5. byli palacze są w relatywnie lepszym stanie zdrowia niż ich palący rówieśnicy.

Uzyskane wyniki prezentuje tabela.

Na tym oczywiście nie koniec projektu. Autorzy chcą nawiązać współpracę z innymi organizacjami, aby wspólnie spróbować stworzyć program profilaktyki nałogu palenia papierosów w szkołach. Wszystkich, którzy chcieliby wziąć udział w tym projekcie, zapraszamy do współpracy. Zapewniamy dobrą zabawę, miłe towarzystwo oraz nabywanie doświadczenia w realizowaniu i prezentowaniu prac naukowych. Oczekujemy otwartej, pełnej pomysłów głowy i chęci do pracy.

Kontakt:

1. Bartosz Górecki, koordynator projektu
tel. 503-939-990, bartekgorecki108@yahoo.com
2. dr hab. Witold Rzyman, opiekun Koła Naukowego
Klinika Chirurgii Klatki Piersiowej AMG, tel. 349-24-00,
wrzyman@amg.gda.pl

VII Ogólnopolska Konferencja Naukowa im. Franciszka Venuleta „TYTOŃ ALBO ZDROWIE”

W dniach 2–3 grudnia 2004 roku odbyła się w naszej Uczelni VII Ogólnopolska Konferencja Naukowa im. Franciszka Venuleta „Tytoń albo zdrowie”. Organizatorem spotkania było Pomorskie Towarzystwo Przeciwytytoniowe, Klinika Alergologii AM w Gdańsku i Koalicja „Tytoń albo zdrowie”.

Obrady poprzedziło spotkanie prorektorów ds. dydaktyki uczelni medycznych, które miało na celu omówienie sposobów skutecznego włączenia zagadnień dotyczących zespołu uzależnienia od tytoniu do kształcenia przeddyplomowego. W obradach, poza wybitnymi specjalistami z zakresu chorób związanych z paleniem tytoniu, wzięła udział przedstawicielka Ministerstwa Zdrowia Norwegii, która zapoznała słuchaczy z programami nauczania obowiązującymi w tym kraju. Wynikami obrad były postanowienia (zawarte w dokumencie przedstawionym poniżej) zmierzające do wprowadzenia jednolitego nowoczesnego programu obejmującego zagadnienia szkodliwości palenia tytoniu i zespołu uzależnienia od tytoniu do *curriculum* Akademii Medycznych.

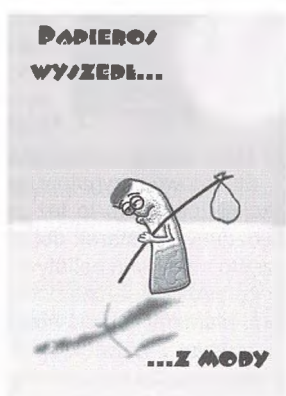
JM Rektor AM w Gdańsku, prof. Wiesław Makarewicz, który był współgospodarzem zebrania zaproponował przedstawienie sprawozdania z obrad na forum Konferencji Rektorów Uczelni Medycznych.

dr med. Alicja Siemińska
sekretarz Pomorskiego Towarzystwa Przeciwytytoniowego

Sprawozdanie z zebrania prorektorów ds. studenckich Akademii Medycznych

Palenie tytoniu stanowi udowodnione podłoże wielu chorób, w tym schorzeń układu oddechowego, krążenia i wielu nowotworów. Ostatnie badania Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) wskazują, że na świecie rocznie notuje się około 4 milionów zgonów z powodu chorób odtytoniowych i przewiduje się, że w 2030 roku liczba ta wzrośnie do 10 milionów. Światowa Organizacja Zdrowia uznaje nałóg palenia tytoniu za największe zagrożenie dla zdrowia publicznego w skali świata.

**Dwie loga wyróżnione
w konkursie
„Nie palę –
nowe wyzwanie
dla młodzieży”**



W Polsce, tylko z powodu raka płuca, co roku umiera ponad 20 000 osób. Inne choroby będące najczęstszą przyczyną przedwczesnych zgonów oraz takich skutków społecznych, jak absencja chorobowa lub wczesne inwalidztwo, są także w bezpośredni sposób zależne od palenia papierosów. Należą do nich choroba wieńcowa i zawał mięśnia sercowego oraz przewlekła obturacyjna choroba płuc. Na to ostatnie schorzenie choruje w Polsce ponad 10% dorosłych osób. Podobnie jak w przypadku raka płuca, u osób niepalących choroba ta występuje jedynie sporadycznie, natomiast zaniechanie palenia pozwala najsukcesyjniej ograniczyć jej postęp i niekorzystne skutki.

Uzależnienie od tytoniu zostało uznane przez WHO za odrębną jednostkę chorobową (zespół uzależnienia od tytoniu F17) wymagającą właściwego rozpoznania i leczenia. Pilotowe badania przeprowadzone wśród studentów uczelni medycznych w Polsce wskazują, że wiedza na temat palenia tytoniu i jego skutków jest przekazywana w sposób wyrwykowy i niepełny. Znaczna część studentów po zakończeniu kształcenia nie ma świadomości, że zespół uzależnienia od tytoniu jest odrębną jednostką chorobową. Niestety wyniki tych badań potwierdza także codzienna praktyka lekarska i liczne przypadki chorych w istotnym stopniu uzależnionych od tytoniu, którzy nie otrzymują właściwej porady.

Istnieje zatem pilna potrzeba stworzenia jednolitych, skutecznych programów nauczania obejmujących zagadnienia związane z nałogiem palenia tytoniu, które powinny obowiązywać we wszystkich medycznych uczelniach w Polsce.

W dniu 2 grudnia 2004 r. w Akademii Medycznej w Gdańsku, w ramach VII Ogólnopolskiej Konferencji Naukowej im. Franciszka Venuleta, odbyło się spotkanie prorektorów ds. studenckich pod patronatem prorektora ds. dydaktyki AM w Gdańsku, prof. Bolesława Rutkowskiego.

Gospodarzami spotkania byli: JM Rektor AM w Gdańsku prof. Wiesław Makarewicz, prorektor ds. nauki AM w Gdańsku prof. Roman Kaliszan i kierownik Zakładu Epidemiologii i Prewencji Nowotworów Instytutu Onkologii w Warszawie prof. Witold Zatoński. Gościem spotkania był przedstawiciel Ministerstwa Zdrowia dyrektor Departamentu ds. Szkolnictwa Wyższego Dariusz Adamczewski.

Końcowe ustalenia obrad objęły następujące podsumowania i postanowienia.

1. W uczelniach medycznych brak jednolitych, skutecznych programów nauczania obejmujących:
 - Rozpoznawanie i leczenie zespołu uzależnienia od tytoniu
 - Toksykologię dymu tytoniowego
 - Zdrowotne następstwa zespołu uzależnienia od tytoniu
 - Pierwotną i wtórną profilaktykę palenia tytoniu
 - Umiejętność kształtowania opinii społecznej i publicznej w zakresie szkodliwości palenia tytoniu
2. Końcowe postanowienia objęły następujące propozycje:
 - Powołanie grupy ekspertów, która określi zakres niezbędnej wiedzy na temat zespołu uzależnienia od tytoniu i metody jego wprowadzenia do uczelni medycznych
 - Pozyskanie środków na realizację utworzenia i wprowadzenia programu
 - Przedstawienie propozycji programowych Ministerstwu Zdrowia
3. Uczestnicy zebrania zwrócili się do rektorów uczelni medycznych o wsparcie projektu i pomoc w jego realizacji.

prof. Ewa Jassem, kierownik Kliniki Alergologii
prof. Wiesław Makarewicz, rektor

11 lutego – Światowy Dzień Chorego

TROSKA O CZŁOWIEKA DO KOŃCA JEGO ŻYCIA

Rozmowa z księdzem Piotrem Krakowiakiem, krajowym duszpasterzem hospicjów, współorganizatorem akcji „Hospicjum to też życie”

„Hospicjum to też życie” to ogólnopolska akcja, której podstawowym celem jest zmiana sposobu postrzegania placówek hospicyjnych przez społeczeństwo. Czy do tego potrzebne są aż tak szeroko zakrojone działania?

W naszym społeczeństwie nadal funkcjonuje stereotyp, że hospicja to takie straszne i smutne umieralnie. My natomiast chcemy uświadomić ludziom, że naszym celem jest troska o człowieka do końca jego życia, w pewien sposób celebrowanie i osławianie śmierci. Pamiętajmy, że człowiekowi w takiej sytuacji towarzyszy totalny ból, nie tylko fizyczny. W hospicjach pracują interdyscyplinarne zespoły specjalistów, które zajmują się całym człowiekiem, a nie jak w szpitalach, tylko konkretną chorobą.

Bardzo ważne w przełamywaniu tego stereotypu jest upowszechnianie informacji, czym naprawdę jest ruch hospicyjny. Często spotykamy się z opinią, że oddać kogoś bliskiego do hospicjum to grzech. Takie myślenie wynika właśnie z tych stereotypów i niewiedzy.

Podczas kampanii informacyjnej prowadzonej razem z Telewizją Polską odwiedziliśmy dziesięć hospicjów. O życiu w nich opowiadali sami pacjenci. Jak przyznało wielu spośród nich, sami byli ofiarami stereotypów, obawiali się, że hospicja to takie smutne niby-szpitala, tymczasem okazało się, że są to miejsca, gdzie ludziom okazuje się troskę, miłość, daje poczucie bezpieczeństwa.

Na czym w praktyce polega działalność hospicyjna?

Najczęściej opiekujemy się chorymi w domach. To dla nich najlepsze miejsce, tu czują się dobrze i bezpiecznie. Każdy z nas, jeśli zada sobie pytanie, gdzie chciałby być w ostatnich dniach życia, na pewno odpowie, że właśnie we własnym domu.

Działają również hospicja stacjonarne. Są one przeznaczone dla chorych, którzy wymagają szczególnej opieki medycznej, nie mają odpowiednich warunków w domu, czy też bliscy nie mogą się nimi opiekować przez 24 godziny na dobę, bo na przykład pracują. Ten ostatni powód pojawia się coraz częściej. Także w hospicjach stacjonarnych staramy się tworzyć ludziom poczucie bezpieczeństwa, dobrą atmosferę. Chorzy mogą zabrać z domu ulubione przedmioty, książki, a nawet psa lub kota, a bliscy mogą czuć we dnie i w nocy.

W kraju działa wiele ośrodków niosących pomoc ludziom umierającym, czy one współpracują ze sobą?

W Polsce ośrodków hospicyjnych i oddziałów medycyny paliatywnej jest około trzystu. Stąd jednym z celów akcji „Hospicjum to też życie” była integracja działań ruchu hospicyjnego. Dlatego m.in. powstał pierwszy w Polsce portal: www.hospicja.pl. Zebrał tu informacje o wszystkich hospicjach działających w kraju. W portalu można również znaleźć potrzebną wiedzę na temat opieki paliatywnej, różnych form pomocy i wsparcia. Wielu ludzi nie wie np., że opieka w hospicjach jest bezpłatna. Koszty czę-

ściowo refunduje Narodowy Fundusz Zdrowia, a pozostałe środki pochodzą z darowizn i akcji charytatywnych. Mamy nadzieję, że portal będzie dobrym źródłem informacji, a zarazem zachęci odwiedzających do aktywnego udziału w ruchu hospicyjnym. Za interesowanie jest ogromne. Dzięki wsparciu mediów, tylko w jednym miesiącu portal odwiedziło około 30 tys. osób.

Nasza inicjatywa została ciepło przyjęta przez hospicja i ponad siedemdziesiąt ośrodków zorganizowało dni otwarte. Na tych spotkaniach pojawili się przedstawiciele lokalnych władz, mediów. Dodatkowym rezultatem było wsparcie hospicjów przez lokalny biznes czy indywidualne osoby, które zadeklarowały pomoc lub zgłosiły się do wolontariatu.

Czy można już podsumować finansowy efekt kampanii „Hospicjum to też życie”?

Odzew ludzi był bardzo duży. Nadeszło wiele SMS-ów. W tej chwili trwa obliczanie wpływów finansowych, szacujemy, że będzie to około 600 do 700 tys. zł. Uroczyste podsumowanie akcji odbędzie się 12 lutego przyszłego roku przy okazji Światowego Dnia Chorego. Wpływy zostaną podzielone na wszystkie ośrodki biorące udział w kampanii. Z zebranych środków zostanie zakupione najbardziej potrzebne wyposażenie, jak koncentratory, pompy infuzyjne czy materace przeciwoleżynowe.

Ruch hospicyjny opiera się w dużej mierze na pracy wolontariuszy. Czy nadal potrzebują państwo ludzi do pomocy i gdzie można uzyskać niezbędne informacje?

Bez ofiarnej pracy wolontariuszy ruch hospicyjny nie mógłby istnieć. Zapraszamy do współpracy wszystkich, młodych, starszych, tych, którzy mają trochę wolnego czasu i chcieliby poświęcić go innym. Niezbędne jest specjalne przygotowanie. Szkolenia dla wolontariuszy prowadzone są w wielu miejscach, a informacje można znaleźć w portalu lub w hospicjach.

Jakie są najważniejsze plany na najbliższą przyszłość?

Stopniowo przygotowujemy się do następnej, przyszłorocznej akcji „Hospicjum to też życie”. W przyszłym roku szczególnie będziemy się starali dotrzeć do wsi i małych miasteczek. Tam często medycyna paliatywna nie funkcjonuje, a ludzie umierają w bólu, stresie i samotności. Takie miejsca zostały nazwane „białymi plamami” opieki hospicyjnej.

Jednym z największych naszych problemów jest oczywiście brak pieniędzy na działalność. Dlatego chciałbym zaapelować do wszystkich, aby wykorzystując możliwość przyznania 1 proc. swoich podatków na organizację pożytku publicznego, pamiętali o hospicjach. Sposób przekazania 1% podatku dochodowego jest przystępnie wyjaśniony na www.hospicja.pl.

Kto jest organizatorem kampanii „Hospicjum to też życie”?

Akcje organizują: Krajowy Duszpasterz Hospicjów przy Konferencji Episkopatu Polski, Fundacja Hospicyjna z Gdańska oraz Telewizja Polska – Program 1.



POSIEDZENIA * TOWARZYSTWA * ZEBRANIA

Polskie Towarzystwo Diagnostyki Laboratoryjnej Oddział w Gdańsku

zaprasza na posiedzenia naukowo-szkoleniowe, które odbędą się o godz. 10.00 w sali wykładowej Katedry Medycyny Sądowej, ul. Dębowa 23.

4 lutego 2005 r. – w programie:

1. *HDL – nowy cel terapii przeciwmiażdżycowej* – dr M. Wróblewska, Zakład Medycyny Laboratoryjnej Katedry Biochemii Klinicznej AMG
2. *Diagnostyka kolagenoz. Metody laboratoryjne badania auto-przeciwciał* – lek. M. Klimczak, firma EUROIMMUN Polska Sp. z o.o.

4 marca 2005 r. – w programie:

1. *Diagnostyka laboratoryjna zaburzeń gospodarki kwasowo-zasadowej* – dr M. Nowacka, Zakład Medycyny Laboratoryjnej Katedry Biochemii Klinicznej AMG
2. Firma Alpha Diagnostics Sp. z o.o. – prezentuje bogatą ofertę odczynnikowo-aparaturową.

Sekcja Dermatologiczna Polskiego Towarzystwa Alergologicznego

zaprasza na I Spotkanie Sekcji Dermatologicznej PTA, które odbędzie się w dniach 11–13 lutego 2005 r. w Ośrodku Szkoleniowo-Wypoczynkowym Energetyk w Ustce. W programie:

Piątek 11 lutego 2005 r.

13.30 – zebranie organizacyjno-wyborcze Sekcji Dermatologicznej PTA

15.00 – powitanie i oficjalne otwarcie Spotkania oraz wykład zaproszonych gości

19.00 – kosmetyki AA i Ocerin firmy Oceanic

Sobota 12 lutego 2005 r.

9.00 – forum Sekcji Dermatologicznej PTA cz. I – prof. M. Kieć-Świerczyńska, prof. A.B. Macura

15.00 – godzina z konsultantem krajowym ds. alergologii

15.40 – forum Sekcji Dermatologicznej PTA cz. II AZS – prof. J. Kruszewski, prof. E. Jassem

Niedziela 13 lutego 2005 r.

10.00–11.15 zebranie Sekcji: podsumowanie Spotkania i opracowanie programu na rok 2005

13.00–14.00 obiad i zakończenie Spotkania.

Polskie Towarzystwo Pediatryczne Oddział Gdański

zaprasza na posiedzenie naukowo-szkoleniowe w dniu 15 lutego 2005 r. o godz. 12.00 do sali wykładowej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Gdańsku, ul. Nowe Ogrody 1/6.

Temat szkolenia *Migrena i napięciowe bóle głowy u dzieci w świetle klasyfikacji IHS z 2003 roku* – dr E. Pilarska, Klinika Neurologii Rozwojowej AMG.

Polskie Towarzystwo Neurologów Dziecięcych Oddział Regionalny w Gdańsku oraz firma SANOFI-AVENTIS

zapraszają na posiedzenie naukowo-szkoleniowe w dniu 16 lutego 2005 r. o godz. 12.00 do sali konferencyjnej Gdańskiego Centrum Handlowego „Manhattan”, Gdańsk-Wrzeszcz, ul. Grunwaldzka 82. Program posiedzenia:

1. *ADEM – trudności diagnostyczno-terapeutyczne* – dr M. Lemka
2. *Prezentacja przypadków dzieci leczonych w poradniach neurologii dziecięcej* – lek. K. Kozakiewicz-Sroka, lek. M. Kuźel, lek. B. Maćko-Trzpis, lek. M. Michalska.

Katedra i Zakład Fizjopatologii oraz Zakład Immunopatologii AMG

zapraszają na otwarte zebranie naukowe, które odbędzie się w dniu 16 lutego 2005 r. o godz. 8.30 w sali seminaryjnej Katedry i Zakładu Fizjopatologii, budynek 24.

Referat *Polimorfizm genów TAP, TNFa i IL-4 w łuszczycy i atopowym zapaleniu skóry* wygłosi dr B. Niedoszytko.

Polskie Towarzystwo Ginekologiczne Oddział w Gdańsku

zawiadamia, że w dniu 25 lutego 2005 r. (piątek) o godz. 10.00 w sali wykładowej Instytutu Położnictwa i Chorób Kobiety AMG, ul. Kliniczna 1A odbędzie się posiedzenie szkoleniowo-naukowe. W programie:

1. *Toxoplazmoza wrodzona ośrodkowego układu nerwowego – problem nadal aktualny* – dr M. Neuman-Łaniec, dr J. Wierzbą, Klinika Pediatrii, Hematologii, Onkologii i Endokrynologii AMG
2. *Ciąża powikłana guzami przydatków* – lek. A. Kowalewska-Włas, prof. K. Preis, Klinika Położnictwa AMG
3. *Rak jajnika w ciąży – opis przypadku* – lek. M. Korzon, prof. K. Preis, Klinika Położnictwa AMG.

Katedra Historii Medycyny Uniwersytetu Jagiellońskiego oraz Muzeum Farmacji Uniwersytetu Jagiellońskiego

zapraszają do Krakowa w dniach 17–18 listopada 2005 r. na symposium *Epidemie w Polsce od czasów najdawniejszych po czasy współczesne*.

Zgłoszenia prosimy nadsyłać do końca marca, a streszczenia do końca maja 2005 r. pod adresem: Muzeum Farmacji CMUJ, ul. Floriańska 25, 31-019 Kraków, tel./faks: (12) 422 42 84; e-mail: mf@mp.pl.

Klinika Gastroenterologii i Hepatologii AMG oraz Polskie Towarzystwo Gastroenterologii Oddział Gdański

informują, że w dniach 6–7 maja 2005 r. organizują

III Gdańskie Sympozjum Gastroenterologiczne

Tematyka symposium obejmuje endoterapię trzustkowych zbiorników płynowych, endoskopowy drenaż dróg żółciowych oraz zmiany płaskie w przewodzie pokarmowym. Spotkanie ma tradycyjnie już charakter warsztatów endoskopowych. Specjalnymi gośćmi będą prof. Guido Costamagna (Włochy) oraz dr Marc Giovanini (Francja).

Zainteresowanych zapraszamy do udziału – szczegółowe informacje dotyczące symposium można znaleźć na stronie internetowej: www.symposiumgdansk.reggi.pl (rejestracja uczestników wyłącznie drogą elektroniczną).

Część I: (lata 1907-1946) c.d.

Anglicy zagrożeni inwazją wojsk hitlerowskich skierowali Polaków do obrony 200 km wybrzeża. Ponieważ od września 1940 r. po zwycięstwie w bitwie powietrznej o Anglię Brytyjczycy mniej się obawiali najazdu Niemców, którzy pod koniec czerwca 1941 roku byli już zaangażowani w wojnę z ZSSR, w Anglii i Szkocji toczyło się prawie normalne życie. Okres ten Polacy wykorzystali na zorganizowanie szkolnictwa (Polski Wydział Lekarski Uniwersytetu w Edynburgu) i kształcenie żołnierzy. Kapitan Wierchowski odbył kurs gazowy w szpitalu wojskowym w Edynburgu i praktyki w uniwersytetach: Cambridge (badanie żywności), Reading (Instytut Mleczarski) i Londynie (tutaj w laboratorium farmaceutycznym poznał farmakognostę prof. Edwarda J. Shellarda, życzliwego dla Polski i polskich farmaceutów). W Polskich Siłach Zbrojnych spotkali się również trzej bracia Wierchowscy: Józef, Kazimierz (kapitanowie) i Jan (kapral podchorąży), natomiast Aleksander i Marian trafili do niewoli niemieckiej.

Nasz bohater próbował ściągnąć rodzinę do Anglii (zorganizował nielegalny transport kutrem do Szwecji), ale żona nie wyraziła na to zgody. Miała w pamięci podejmowane wcześniej takie przedsięwzięcia, które spowodowały śmierć wielu Polaków. Udało mu się natomiast wysłać kilka listów do Polski, które po przeczytaniu szybko niszczone. Wieści z Polski były smutne: żona urodziła w schronie syna, który zmarł po dziesięciu dniach, a potem poszukiwana przez ge-



Józef Wierchowski w czasie przerwy w zajęciach (Szkocja)

stapo, opuściła Przemyśl (działała jako kurierka w ruchu oporu aż do 1945 roku). W 1944 roku zmarła jego matka. Kapitan dr farm. Józef Wierchowski odszukał w Polskich Siłach Zbrojnych oficerów farmaceutów i podczas zebrania 27 maja 1943 roku w Edynburgu założył Towarzystwo Naukowe Farmaceutów (TNF) Polskich Sił Zbrojnych, które współpracowało ze Związkiem Farmaceutów Polskich Poza Granicami Kraju oraz Brytyjskim Towarzystwem Farmaceutycznym.

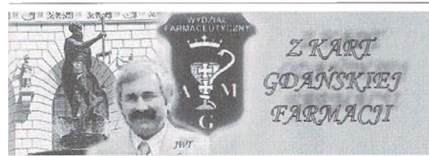
Dr Wierchowski po wyborze na prezesa TNF Polskich Sił Zbrojnych (40 członków) zwracał szczególną uwagę na podnoszenie kwalifikacji zawodowych (staże, szkolenia). W 1945 roku rozpoczął redagowanie „Biuletynu Farmaceutycz-

zbędnego do utworzenia Oddziału Farmaceutycznego (20-30 kandydatów), dlatego inicjatywa upadła. Mimo wielu obowiązków opublikował trzy kolejne artykuły naukowe. W 1944 roku kończył się przygotowania do wyzwolenia Francji, zaś kapitan Wierchowski otrzymał 10 lutego kierownictwo Polskiej Składnicy Sanitarnej w Londynie. Sztab Naczelnego Wodza awansował go 1 stycznia 1945 roku do stopnia majora w I Korpusie Służby Zdrowia (legitymację podpisał generał Stanisław Maczek). W czasie pobytu w Wielkiej Brytanii został odznaczony Medalem Wojska I i II Stopnia, był też uprawniony do noszenia odznak: I Brygady Strzelców i I Dywizji Grenadierów.

Sytuacja Polaków w Anglii znacznie się pogorszyła. Po śmierci generała Sikorskiego premierem rządu emigracyjnego został Stanisław Mikołajczyk, a Stalin uzyskał od zachodnich sojuszników

Jacek W. Teodorczyk i Zbigniew Kamiński

Życie i działalność profesora Józefa Wierchowskiego



Ludzie, wydarzenia i ciekawe sprawy związane z naszą Uczelnią oraz z farmacją w regionie gdańskim

nego”, prowadził dział farmaceutyczny w „Lekarzu Wojskowym”, jak również organizował posiedzenia naukowe, podczas których wygłaszano referaty. Próbował także (1943-1944) uruchomić studia farmaceutyczne przy Polskim Wydziale Lekarskim Uniwersytetu w Edynburgu, gdzie pracował jego promotor ze Lwowa, prof. Włodzimierz Koskowski. Jednak zgłosiło się tylko sześciu kandydatów, co nie spełniło wymaganego minimum nie-

ków (Konferencje w Teheranie, Jajcie i Poczdamie) uznanie władzy ZSRR na terenach zabranych w 1939 roku Polsce. U boku Armii Czerwonej walczyły w Polsce dwie armie Ludowego Wojska Polskiego, a po zakończeniu wojny żołnierze PSZ nie byli już potrzebni aliantom. Premier Mikołajczyk po rozmowach w Moskwie (17-21 lipca 1945 r.), objął funkcję wicepremiera w Tymczasowym Rządzie Jedności Narodowej z siedzibą w Polsce. W

1946 roku demobilizowano polskie jednostki. Kiedy rządy USA i Wielkiej Brytanii przestały uznawać polski rząd emigracyjny, Polacy musieli zdecydować, czy przyjąć obywatelstwo brytyjskie (zamieszkać w Anglii, a może w Kanadzie lub Australii), udać się na emigrację lub powrócić do Polski, gdzie stacjonowały wojska radzieckie. Major J. Wierchowski oraz jego bracia zdecydowali się na powrót, który okazał się dość problematyczny. Droga lądowa przez trzy strefy okupacyjne Niemiec była utrudniona, a statki pasażerskie



Kapitan dr farm. J. Wierchowski podczas pobytu w Szkocji



Kadra oficerska Składowicy Sanitarnej w Szkocii, od lewej: por. mgr Liedke, kpt. dr Wierzchowski, za nim stoi ppor. mgr Lubelski, oparty por. mgr Komhauser, por. Prasalek oraz por. mgr Pękala

niechętnie kierowano na zaminowane wody Bałtyku, zwłaszcza, że były potrzebne do przewozu wojska i cywilów z Azji i basenu Morza Śródziemnego do Anglii.

Pierwszy transportowiec z Lubeki do Szczecina przyłynął dopiero 4 marca 1946 roku. Dr Józef Wierzchowski nie tracił czasu. Odbił jeszcze staże (marzec-maj 1946 r.) w Rządowym Laboratorium Żywności i Leków w Londynie i w Laboratorium Biologicznym szpitala Paddington (pracował pod kierunkiem sławnego odkrywcy penicyliny, profesora Aleksandra Fleminga), jak również zaczął porządkować swoje sprawy. Już 19 lipca 1946 roku przekazał kierownictwo Składowicy, zrezygnował z funkcji prezesa Towarzystwa Naukowego Farmaceutów Polskich Sił Zbrojnych, a 9 sierpnia 1946 roku na własną prośbę zwolnił się z wojska. Na początku września wraz z liczną grupą Polaków znalazł się na pokładzie statku płynącego do Polski i 9 września 1946 roku zszedł na ląd w polskim Gdańsku. Jego wojenna odyseja dobiegła końca.

Army Form A 2039
ORIGINAL

Serial No. **E 258004**

Road Traffic Acts, 1930 to 1934
CERTIFICATE OF PASSING OF TEST OF COMPETENCE TO DRIVE
(Military personnel, including A.T.S.)

Army No. **11753**

Rank **Mr.**

Name **Dr. J. WIERZCHOWSKI**

Unit **Polish Army Medical Store**

has been examined and has passed the test of competence to drive mechanically propelled vehicles in Group(s) **I.**

prescribed for the purposes of Section 5 of the Road Traffic Act, 1930 or Section 6 of the Road Traffic Act, 1934.

By Order of the Army Council, authorised by the Minister of War Transport to conduct

Lieut. A. B. M. D.

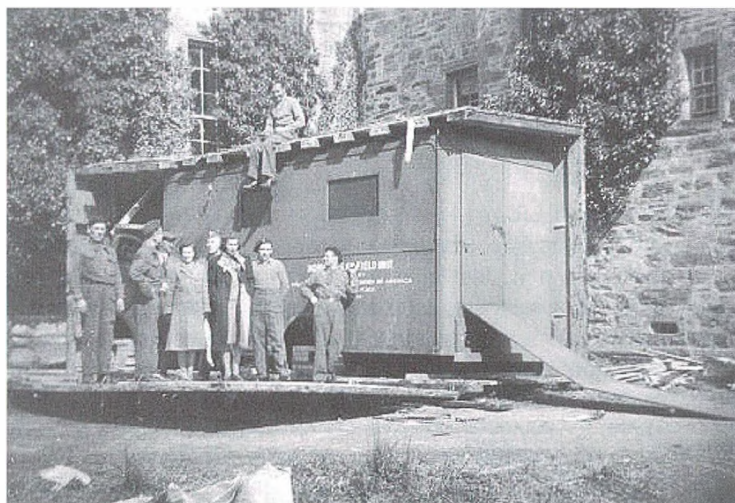
Secretary.

Polish Army Medical Store Unit

Authorised by the Army Council to act as Examiner.

Date **2 July** 1946. SEE OVER

Prawo jazdy wydane przez angielskie władze wojskowe



Pracownicy Składowicy przy rozpakowywaniu ambulansu dentystycznego (dar Polonii Kanadyjskiej) z komendantem składowicy kpt. dr. farm. J. Wierzchowskim i por. mgr. farm. Umbreittem (Szkocja)

Legitymacja Nr. **104**

kpt. Wierzchowski Józef

uprawniony jest do noszenia odznaki I. Brygady Strzelców zatwierdzonej Dz. Rozk. N.W. i M.S. Wojsk Nr. 2 z dn. 23. IV. 1942

Dowódca Brygady **Prasalek**

Paszkiewicz, gen. bryg.

Szkocja 1942.

Uprawnienia do noszenia odznak

LEGITYMACJA NR. **1711**

1st Lt. Wierzchowski Józef

uprawniony jest do noszenia odznaki I. Dywizji Grenadierów zatwierdzonej Rozk. N.W. i M.O.N. L.dz. 695/G.M./43.

Dowódca Dywizji **Zieleniewski**

Szkocja 1943. Zieleniewski pik. dypt.



I Walne Zebranie Członków „Towarzystwa Naukowego Farmaceutów Polskich Sił Zbrojnych”, J. Wierzchowski pierwszy z prawej w drugim rzędzie (Szkocja, Aberfeldy, wrzesień 1943 r.)

Army Form B 8806A

ALLIED MILITARY IDENTITY CARD No. **A 11753**

Allied Land Contingent **POLISH**

Surname **WIERZCHOWSKI**

Christian Name (and rank or designation at time of issue) **JOSEF CAPT.**

Sex **M.**

Personnel No. **-**

Height **5'11 10/16"**

Colour of Eyes **BLUE**

Colour of Hair **FAIR**

Other Distinguishing Marks (if any) **-**

Date of Birth **19-2-1907**

Signature of Issuing Officer **J. Wierzchowski**

Date **25.8.1944** Liaison Headquarters.

(S.8.14) WLS429/434 500 Dks - 8-44 Hw. 0.9090.103

Wojskowy dowód tożsamości PSZ

Z ZEBRANIA W KLUBIE SENIORA

W dniu 10 listopada 2004 r. odbyło się drugie zebranie (w tej kadencji) Rady Klubu Seniora AMG wspólnie z Zarządem Klubu, poświęcone omówieniu aktualnych spraw Klubu i sprawozdaniu Zarządu z działalności w 2004 r.

Po odczytaniu porządku dziennego i protokołu z poprzedniego zebrania, poruszono na wstępie sprawę trudności związanych z powołaniem i rejestracją Fundacji Domu Seniora. W dyskusji nad tą sprawą zabrakł głosu członków Rady Klubu Seniora prof. Zdzisław Wajda, wyrażając swoje zaniepokojenie, że realizacja tego zamierzenia ciągle napotyka na niezrozumiałe komplikacje z uwagi na różne niefortunne okoliczności. Pogląd ten podzielili także inni uczestnicy dyskusji. W konkluzji uznano, że konieczna jest dalsza kontynuacja starań w celu pomyślnego rozwiązania tej idei, jak również zwrócenie się do administracyjnych władz Uczelni o bardziej znaczącą pomoc.

Konieczne jest również zachęcenie do działalności społecznej nowych członków Klubu Seniora na rzecz naszych seniorów zarówno w Zarządzie, jak również w organizowanej fundacji, tak by wreszcie można bardziej skutecznie rozpocząć praktyczne działania związane z powołaniem i następnie działalnością tej fundacji.

Z kolei przewodniczący poszczególnych sekcji (1 – Zdrowia, prof. dr I. Jabłońska-Kaszewska; 2 – Kulturalno-Turystycznej, dr J. Karcz; 3 – Socjalnej, mgr inż. A. Bryk), przedstawili stan realizacji zadań Zarządu Klubu zaplanowanych na 2004 r.

Sekcja Zdrowia niezmiennie prowadzi w świetlicy Klubu, bezpłatnie fachowe konsultacje medyczne dla naszych seniorów oraz ich rodzin, które odbywają się w każdy poniedziałek od godz. 11:00. Ponadto Sekcja zorganizowała cykl ciekawych wykładów prowadzonych przez zaproszonych specjalistów z zakresu Propedeutyki Medycyny Trzeciego Wieku. Wykłady te odbywają się w każdą третią środę miesiąca o godz. 12:00 w świetlicy Klubu Seniora AMG. Do tej pory wygłoszono 9 wykładów, które wzbudziły duże zainteresowanie i gromadziły od 30 do 50 słuchaczy. Będą one kontynuowane również w 2005 r.

W dyskusji poruszono nadal aktualną sprawę dostępu naszych seniorów do opieki medycznej w zakładach i klinikach AMG. O problemie tym wspominała również prof. Stanisława Małacka-Dymnicka w listopadowym numerze *Gazety AMG*. Komisja Zdrowia zamierza także zwrócić się z apelem do władz Akademickiego Centrum Klinicznego AMG, aby naszym emerytom i rencistom można było w ramach profilaktyki wykonywać raz w roku badanie poziomu cukru i cholesterolu we krwi oraz badanie EKG. Widzimy pilną potrzebę utworzenia Poradni Geriatrycznej na terenie naszej Uczelni.

Sekcja Kulturalno-Turystyczna, przy wybitnym zaangażowaniu pań z Działu Socjalnego AMG, zorganizowała dwie bardzo interesujące wycieczki autokarowe (za 50% odpłatności): pierwszą – 19 czerwca, na Pojezierze Ostródzko-Iławskie oraz drugą – 11 września 2004 r. na Kaszuby Słowińskie. Uczestnicy obu tych wycieczek opisali swoje entuzjastyczne wrażenia i podziw dla piękna przyrody i pamiątek historii w lipcowym i późniejszym numerze *Gazety AMG*. Ponadto Komisja zorganizowała odpłatne kursy języków obcych: angielskiego i niemieckiego, które prowadzono raz w tygodniu w sali Klubu Seniora AMG. Po wielu staraniach wznowiono również, dwa razy w tygodniu, usprawniające ćwiczenia ruchowe w sali gimnastycznej Studium Wychowania Fizycznego i Sportu AMG.

W programie pracy przewidziany jest kurs podstawowej wiedzy o komputerach i sposobie ich praktycznego wykorzystania w nauce i życiu codziennym, pod warunkiem, że będzie komplet chętnych uczestników.

Tradycyjne spotkanie opłatkowe naszych seniorów odbyło się 8 stycznia 2005 r., jak zwykle o godz. 15:00, w sali klubu „Medyk” przy ul. Dębowej 7.

Sekcja Socjalna realizowała bardzo pracowicie i na bieżąco swój plan rozdziału środków finansowych pochodzących z odpisu na Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych przeznaczony dla emerytów i rencistów. Należy zaznaczyć, że w mijającym 2004 r. odpis na ten fundusz wynosił ponad 252000 zł i dzięki aktywnej działalności Zarządu Klubu i bardzo dobrej współpracy z Działem Socjalnym AMG był on ponad dwa i pół razy wyższy niż 3 lata temu, a także wyższy niż w ubiegłym roku. Łącznie świadczenia obejmujące refundacje na tzw. „wczasy pod gruszą”, wypoczynek dzieci i młodzieży – rencistów, zapomogi, pożyczki na remonty mieszkań i inne otrzymało 514 osób. (Warto dodać, że dopłaty na tzw. „wczasy pod gruszą” otrzymało 380 osób, bezzwrotne zapomogi 113 osób, pożyczki na remonty 16 osób, a z letnich kolonii skorzystało 5 dzieci rencistów AMG.) Do tego należy dodać dofinansowanie na działalność turystyczno-rekreacyjną (94 osoby), a także imprezy okolicznościowe („spotkanie opłatkowe” – 170 osób).

Przy okazji Klub wyraża wszystkim tym naszym seniorom, którzy przekazali do Działu Socjalnego AMG numery swoich emerytur lub rent (bez wysokości świadczeń) serdeczne podziękowanie. Dane te stanowią istotną podstawę do ubiegania się o wysokość odpisu na fundusz socjalny dla naszych emerytów i rencistów. Jest to istotny wyraz koleżeńskiej solidarności, który umożliwia w sposób znaczący zwiększenie pomocy socjalnej członkom naszego klubu. Do chwili obecnej ponad 520 członków przekazało do Działu Socjalnego numery swoich świadczeń emerytalno-rentowych i oczekujemy, że poczuwając się do koleżeńskiej solidarności, dane takie przekażą jeszcze ci seniorzy, którzy dotąd tego nie uczynili.

Członkowie Rady Klubu Seniora w dyskusji nad sprawozdaniem wysoko ocenili społeczną i bezinteresowną działalność Zarządu Klubu i jego osiągnięcia, wyrażając przy tym wysokie uznanie zarówno całemu Zarządowi, jak również personalnie przewodniczącemu prof. Józefowi Terleckiemu, głosując jednomyślnie za jego przyjęciem.

O dobrej działalności społecznej Klubu świadczą też liczne listy naszych seniorów, którzy ze wzruszeniem dziękują za przyznaną pomoc, a w szczególności za pamięć o nich, często po upływie wielu lat od przejścia w stan spoczynku.

Podczas zebrania podano ważną informację: z ramienia Komisji Zdrowia pani dr Marta Szczurówna zajmuje się kontaktami z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w celu załatwienia opieki socjalnej lub pomocy związanej z umieszczeniem w Domu Opieki dla osób niesprawnych i nieposiadających możliwości samodzielnej egzystencji.

Aby przyciągnąć więcej młodszych emerytów do pracy społecznej postanowiono bardziej spopularyzować działalność Klubu poprzez drukowanie w *Gazecie AMG* informacji o poczynaniach Klubu Seniora.

przewodniczący Rady Klubu Seniora AMG
prof. Michał Nabrzyski



w Klubie Seniora AMG



Spotkania opłatkowe

w Klubie Seniora AMG

Kolejne spotkanie opłatkowe Klubu Seniora AMG odbyło się w dniu 8 stycznia br. w stołówce studenckiej przy ul. Dębowej. Program tego spotkania nie różnił się od poprzednich, z wyjątkiem braku wystąpień artystów operowych.

Wszystkie miejsca w sali stołówki były zajęte, wśród zebranych przeważały kobiety. Na spotkanie przybyli emerytowani profesorowie, byli asystenci kliniczni oraz kadra urzędnicza i pracownicy fizyczni. Czyli w naszym Klubie panuje, jak widać, pełna demokracja. W spotkaniu wzięła również udział zaproszona delegacja Klubu Seniora UG. Zasluguje na podkreślenie przybycie sędziwego profesora Stefana Kryńskiego.

Stoły prezydialne zajmowali przedstawiciele władz Uczelni, które reprezentował prorektor ds. nauki prof. Roman Kaliszan oraz aktualni profesorowie.

Na część oficjalną składały się wystąpienia przedstawiciela Zarządu Klubu Seniora oraz władz Uczelni. Przemówienie prorektora prof. Kaliszana było pełne optymizmu, bo stan naszej *Alma Mater* przedstawia się podobno znakomicie. Jako teoretyk, pan prorektor skoncentrował się na problemach naukowych i dydaktycznych; bardzo pięknie podziękował naszym Seniorom, gdyż oni również przyczynili się do tak wspaniałego rozwoju naszej Uczelni. Szkoda tylko, że w wyniku słabej akustyki tej sali wszystkie przemówienia były słyszalne tylko w pierwszych rzędach.

Nasi członkowie byli nastawieni bardzo towarzysko i bawili się we własnym gronie. Pani Stasia Kaźmierczak swym donośnym głosem przedstawiła problemy naszego Klubu i zachęcała do współpracy oraz korzystania z naszych osiągnięć.

w NSZZ „Solidarność”

17 stycznia br., jak co roku, odbyło się spotkanie opłatkowe Sekcji Emerytów i Rencistów NSZZ „Solidarność” SPSK i AMG.

W uroczystości uczestniczył JM Rektor prof. Wiesław Makarewicz, przewodniczący „Solidarności” p. Mirosław Madej oraz ksiądz Władysław. Spotkanie przebiegało w radosnej, życzliwej i rodzinnej atmosferze. Po części oficjalnej, na którą złożyły się przemówienia władz Uczelni, Związku i Kościoła, dzieliliśmy się opłatkiem. Przy skromnym poczęstunku cała sala śpiewała kolędy. Spotkanie zakończyliśmy miłym akcentem - wszyscy jego uczestnicy otrzymali drobny prezent. Ponadto przypomnieliśmy zebranych o naszych comiesięcznych spotkaniach (w ostatni poniedziałek miesiąca) oraz poinformowaliśmy o naszych zamierzeniach na nadchodzący rok.

Elwira Macidłowska-Homziuk
przewodnicząca Koła

Były również kolędy, którym przewodniczył przemily ks. Piotr Krakowiak. Starał się także przedstawić problemy hospicjum i z wielką radością opowiadał o spotkaniu z Ojcem Świętym.

W mojej opinii spotkanie opłatkowe było bardzo udane, a członkowie Klubu byli wyraźnie zadowoleni, o czym świadczyły ich pogodne oblicza.

prof. Stanisława Matecka-Dymnicka



w NSZZ „Solidarność”





AKADEMIA MEDYCZNA W GDAŃSKU
1945 – 2005

60
LAT
AMG



GAZETA
GDAŃSK **AMG**

ISSN 1506-9745

Rok 15

Luty 2005

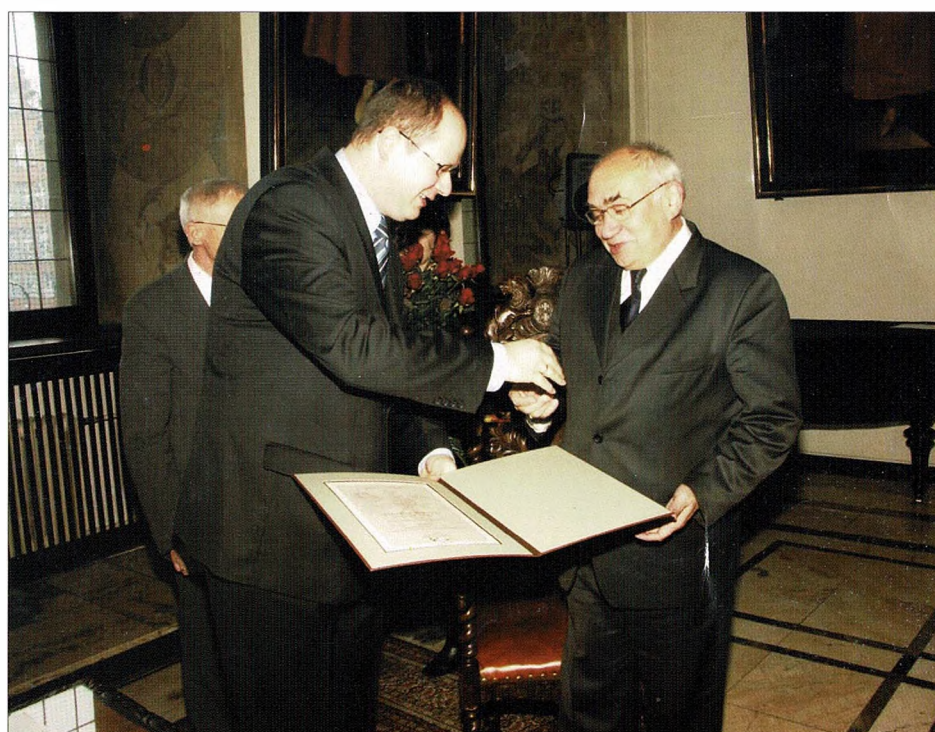
nr 2 (170)



fot. Robert Kwiatek „Dziennik Bałtycki”

AKADEMIA MEDYCZNA PRZYJACIOŁOM

Podczas wręczenia wyróżnienia Przyjaciela Akademii Medycznej w Gdańsku Fundacji Pani Jolanty Kwaśniewskiej „Porozumienie bez barier” w podziękowaniu za ufundowanie nowego budynku dla Kliniki Pediatrii, Hematologii, Onkologii i Endokrynologii AMG.



PROFESOR BOLESŁAW RUTKOWSKI UHONOROWANY

W dniu 28 stycznia 2005 r. w Ratuszu Głównomiejskim prof. Bolesław Rutkowski otrzymał Nagrodę Naukową im. Jana Heweliusza w dziedzinie nauk ścisłych i przyrodniczych za rok 2004.

