

BIULETYN INFORMACYJNY

UNIwersytetu Medycznego w Łodzi

10
lat
UM

UNIwersytet
Medyczny
w Łodzi

Drzwi Otwarte
UM w Łodzi

Idea targów pracy

XVIII Łódzka
Konferencja
Kardiologiczna

Warsztaty
grupy ekspertów KE
z dziedziny medycyny

Komunikacja społeczna
w opiece paliatywnej

Wywiad z profesorem
Janem Bernerem

Wywiad z profesorem
Krzysztofem Zemanem

**Twój dyplom zobowiązuje...
...sprzedawców Volkswagena
do przedstawienia Ci
specjalnej oferty.**

**Idczak-Krotoski-Cichy
J.J. Idczak Sp. z o.o. sp.k.
ul. Niciarniana 51/53
92-320 Łódź
kom. 782-991-609
tel. +48 42 677 17 46
fax +48 42 677 17 01
dariusz.gapsa@idczak.pl**



Lekarzu,

operuj wysokim rabatem przy zakupie Volkswagena.



Das Auto.

9%

Masz dyplom lekarski i prowadzisz działalność gospodarczą?
Wybadaj, jak korzystną ofertę otrzymasz przy zakupie Volkswagena.

Rabat 9%

Golf (wszystkie odmiany), Eos, Scirocco,
Jetta, Touran, Tiguan, Sharan, Passat, CC

Leasing

20% wpłaty
36 miesięcy – okres leasingu
1% - wykup

minimum formalności,
oferta dedykowana również nowym firmom,
szybka decyzja już w salonie.

Warunkiem skorzystania ze specjalnego rabatu jest przedstawienie dyplomu ukończenia studiów medycznych (wydział lekarski) oraz udokumentowanie prowadzenia działalności gospodarczej. Oferta ważna do wyczerpania zapasów. Warunki promocji mogą ulec zmianie.

Oferta przygotowana przy współpracy Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Rabat 8%

Polo

Rabat 7%

UP!

Ubezpieczenie

Pakiety od 3,3%

Nie spełniasz tych warunków, a jesteś pracownikiem Uniwersytetu Medycznego w Łodzi lub placówki Jemu podległej? Skontaktuj się z nami. Otrzymasz **SPECJALNĄ OFERTĘ PRACOWNICZĄ „UMed”**, na mocy porozumienia Uniwersytetu Medycznego w Łodzi z VW / Audi Idczak-Krotoski-Cichy w Łodzi – Dział Sprzedaży Flotowej.

„ANTIQUA QUAE NUNE SUNT, FURUNT OLIM NOVA.”

MGR ANNA PIELESIEK-KIELMA
REDAKTOR NACZELNY BIULETYNU INFORMACYJNEGO UM



Szanowni Państwo,

W tym roku nasza Uczelnia obchodzi 10-lecie powstania. Obchody Jubileuszu istnienia Uniwersytetu Medycznego w Łodzi odbyły się 22 marca i były szczególnym wydarzeniem nie tylko dla Uczelni, ale także dla całego regionu łódzkiego. Pamiętajmy, że Uczelnia wyższa nie pełni tylko roli edukacyjnej i badawczej, ale jest również ośrodkiem kulturotwórczym.

Obchody składały się z dwóch części. Pierwsza była oficjalna i przybyli na nią liczni goście, którzy uczestniczyli w uroczystym wręczeniu odznaczeń dla zasłużonych pracowników Uniwersytetu oraz ciekawych wykładach związanych z historią. Warto podkreślić, że z Uniwersytetem Medycznym w Łodzi związana jest historia dwóch ośrodków akademickich, z których powstała. W sentymentalną podróż po tych ośrodkach akademickich zabrali nas **Profesor Jan Berner** opowiadający o Akademii Medycznej w Łodzi oraz **Profesor Krzysztof Zeman** przybliżający historię Wojskowej Akademii Medycznej. W nawiązaniu do tych wystąpień zamieściliśmy w tym numerze wywiady z Profesorami, którzy wspominają czasy obydwu uczelni wyższych. Gorąco polecam ich lekturę.

Druga część obchodów to Drzwi Otwarte zorganizowane dla licealistów regionu łódzkiego. Zaproszona młodzież mogła wziąć udział w blokach wykładowych, zajęciach warsztatowych, pokazach i innych ciekawych aktywnościach, które przygotowali nasi wykładowcy i studenci a które opisuje **mgr Anna Rykiert** z Biura Promocji i Wydawnictw.

W marcowym Biuletynie nie mogło zabraknąć artykułów związanych z nauką. Pole-

cam „*Sprawozdanie z XVIII Łódzkiej Konferencji Kardiologicznej*”, które przygotował **Profesor Jarosław Kasprzak** – Kierownik Kliniki Kardiologii. Zachęcam również do zapoznania się z tekstem **mgr Doroty Kilańskiej** z Zakładu Pielęgniarstwa Społecznego i Zarządzania w Pielęgniarstwie pt. „*Warsztaty grupy ekspertów Komisji Europejskiej z dziedzin związanych z medycyną i mających zastosowanie w medycynie*”.

W tym numerze znajdziecie również Państwo w stałej rubryce Biblioteki Uczelnianej ciekawy artykuł **mgr Izabeli Nowakowskiej** – „*Komunikacja społeczna w opiece paliatywnej. Wolontariat w opiece w opiece paliatywno-hospicyjnej i opiece u kresu życia*”. Opisuje on drugą publiczną debatę z cyklu „*Sobota dla Hospicjum*”, która odbyła się pod patronatem **JM Profesora Pawła Górskiego**.

Nasz Uniwersytet wydaje się być młodym 10-letnim ośrodkiem akademickim, ale należy pamiętać, że jego historia i tradycja sięga korzeniami znacznie głębiej odnosząc się do dwóch uczelni, z których powstał. Dziś to prężnie działające przedsiębiorstwo, kształtujące wielu przyszłych specjalistów, współpracujące na wielu płaszczyznach z innymi ośrodkami naukowymi i samorządem lokalnym, prowadzące szereg badań dla potrzeb całego regionu.

Lata lecą i przed nami jeszcze nie jeden jubileusz, z każdym rokiem jesteśmy coraz starsi lecz nie zapomnijmy, że „*to co jest dziś stare, kiedyś było nowe*”.

Życzę miłej lektury!

REDAKCJA:

Redaktor naczelny:
mgr Anna Pielesiek-Kielma

Zastępca redaktora naczelnego:
mgr Anna Rykiert,

mgr Karolina Grochulska,
Ewa Kurzdym,
lic. Agnieszka Gwoździńska

Autorzy zdjęć:
mgr inż. Zdzisław Kajdos,
Zbigniew Miszczak

Projekt okładki:
lic. Agnieszka Gwoździńska

Skład komputerowy oraz opracowanie graficzne: lic. Agnieszka Gwoździńska

Gromadzenie materiałów:
mgr Anna Pielesiek-Kielma,
mgr Anna Rykiert

Korekta:
mgr Monika Osińska

Wydawca:
Uniwersytet Medyczny w Łodzi,
90-419 Łódź, al. Kościuszki 4

Adres Redakcji:
Biuro Promocji i Wydawnictw UM w Łodzi,
90-647 Łódź, pl. gen. J. Hallera 1,
tel.: 42 639 32 57;
e-mail: biuletyn@umed.lodz.pl

Druk:
Biuro Promocji i Wydawnictw UM w Łodzi,
90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 20,
tel.: 42 678 70 25;
e-mail: wydawnictwo@umed.lodz.pl

www.umed.pl



Z ŻYCIA UCZELNI

Wywiad z profesorem Janem Bernerem



Jak zaczęła się Pana przygoda z Akademią Medyczną w Łodzi?

Przygoda z Akademią Medyczną rozpoczęła się dla mnie od zgłoszenia w roku maturalnym (1950) w Liceum im. Królowej Jadwigi w Pabianicach, wyboru studiów na wydział lekarski Uniwersytetu Łódzkiego. Po zdaniu matury złożyłem podanie o przyjęcie do nowo utworzonej Akademii Medycznej w Łodzi. Następnie wyjechałem do szkoły szybowcowej w Mrągowie na II etap szkolenia lotniczego. Po powrocie przystąpiłem do egzaminu na Uczelnię. W tym okresie podczas akcji przeciw żołnierzom Armii Krajowej został aresztowany mój ojciec. Po ogłoszeniu wyników okazało się, że nie zostałem przyjęty na I rok studiów jakoby z braku miejsc. Postanowiłem jednak „zawalczyć” o wymarzone studia. Uzyskałem poufne informacje, iż wszystkie zdawane przeze mnie egzaminy zostały ocenione bardzo wysoko. Wystąpiłem wówczas z prośbą o spotkanie z pełnomocnikiem ministerstwa ds. rekrutacji i uzyskałem zgodę. Rozmowa dotyczyła moich zainteresowań

nie tylko medycznych, ale także literatury, historii m. in. lotnictwa oraz działalności społecznej i sportowej. Spotkanie trwało prawie dwie godziny i przebiegało w życzliwej atmosferze. Na zakończenie otrzymałem zapewnienie „zrobię wszystko, abyś został przyjęty, choć sprawa jest bardzo skomplikowana”. Po dwóch tygodniach, kiedy traciłem nadzieję, została w III terminie wywieszona w gablocie na ul. Lindleya lista dwuosobowa, na której widniało moje nazwisko. Nie ukrywałem radości, przyjmując indeks nr 2796/L.

Moja przygoda na Uczelni trwała nieprzerwanie od 18 października 1950 roku do 21 października roku 1955, kiedy to otrzymałem upragniony, zaszczytny i obowiązujący Dyplom Lekarza nr 1938/1851/2796/55. Ten etap

przygody obfitował w ciekawe praktyki wakacyjne w szpitalach w Rawie Mazowieckiej, Łodzi i Pabianicach, działalność w kole naukowym dermatologicznym i chirurgicznym. Fascynujący udział w asystach do operacji w III Klinice Chirurgii z **dr. Józefem Dziadkiem** oraz z **dr Piotrowską** w I Klinice Chirurgii AM oraz tzw. „białe niedziele” utkwiły na zawsze w pamięci. W czasie studiów wyczynowo uprawiałem sport motocyklowy i szybownictwo.

Studia kończył obóz wojskowy, uwieńczony nominacją na oficera W.P. Mój pierwszy etap przygody zakończył nakaz pracy do szpitala w Pabianicach i od dnia 1 listopada 1955 roku otwierał nową drogę lekarskiej działalności.

Pana najciekawsze wspomnienie związane z Akademią Medyczną w Łodzi?

Wspomnienia te dotyczą jakby drugiego etapu mojej przygody z Uczelnią przez uzyskanie stypendium doktorskiego (pierwszego z chirurgii) Ministerstwa Zdrowia w III Klinice Chirurgicznej AM kierowanej przez **prof. A. Alichniewicza**. 2 maja 1962 roku odchodzę z oddziału chirurgicznego w Pabianicach po siedmiu latach pasjonującej pracy pod kierunkiem znanego **płk. dr. Michała Dobulewicza** ze specjalizacją pierwszego stopnia chirurgii i zaczęta stopnia drugiego oraz pierwszą publikacją w Polskim Przeglądzie Chirurgicznym.

Spośród wielu ciekawych wspomnień związanych z Akademią Medyczną



wymienię kilka:

- W ramach współpracy III Kliniki Chirurgicznej (kierownik **prof. A. Alichniewicz**) i Kliniki Gastroenterologicznej (**prof. K. Bojanowicz**) otrzymałem odżywkę bezresztkową Vivasorb - wielosmakową, którą zastosowałem u chorych na raka jelita grubego leczonych operacyjnie. Stwierdziliśmy niepowikłane gojenie się ran pooperacyjnych, bez stosowania jak dotąd antybiotyków i bez obniżenia masy ciała oraz krótszy pobyt w szpitalu, co było zaskoczeniem. Podczas badań okresowych jeden z chorych zapytany o ocenę przebiegu powiedział *„czułem się po operacji wspaniale, jakbym jej nie przechodził, a obecnie jestem w znakomitej formie, ale nieznośnego smaku tej astronautycznej odżywki chyba nigdy w życiu nie zapomnę”*. Prezentacja naszych wyników została przyjęta na Kongre-

sie Gastroenterologii w Budapeszcie (1976 r.) z wielkim uznaniem, a następnie opublikowana w całości w piśmiennictwie francuskim.

- Dzięki postulatom Niezależnego Związku Studentów i Solidarności w 1981 roku, odbyły się pierwsze demokratyczne wybory Władz Akademii Medycznej, w których zostałem wybrany dziekanem kolejno na dwie kadencje (1981-1987). Przypadała w tym czasie jubileuszowa 700. Rada Wydziału. Celem jej uświetnienia postanowiliśmy z prodziekanem **prof. Jerzym Bodalskim** zaprezentować coś niezwykłego. Po krótkim wstępie zostały zaprezentowane hodowane przez Jurka lilie w kilkudziesięciu odmianach, w tym 10 własnych zarejestrowanych i uznanych w świecie. Kilkakrotnie trzeba było przezrocza powtarzać, a entuzjazm i zachwyty był

nie do opisania. Żałowano jedynie, że nie możemy dołączyć do obrazów zapachu, a rada jubileuszowa jako niezwykła przeszła do historii.

- W okresie mej dziekańskiej działalności (bez uszczerbku dla chirurgii) zostałem przez młodzież „wciągnięty” z dniem 29 kwietnia 1982 do Akademickiego Klubu Jeździeckiego (AKJ). Następnie przeszedłem szkolenie podstawowe przeprowadzone zarówno przez instruktorów, jak i znanego z pedagogicznych umiejętności konia „Dipol”. Jego główną metodą było zapoznanie młodego adepta sztuki jeździeckiej z wypadaniem z siodła w czasie galopu. Po pogłębieniu tej sztuki i nabraniu cech jeźdźcy postanowiłem pojechać z młodzieżą na obóz w 1983 r. w tzw. Krzywym Kołku wśród naszych pięknych lasów. Był to dla mnie niezapomniany kontakt



z młodzieżą studencką zaangażowaną, szczerą i otwartą na życie, świat i piękną przyrodę. Nocne dyżury z budzącym się do życia nad ranem lasem i śpiew ptaków oraz bliższe poznanie przyjaciela człowieka, jakim jest koń, pozostało na zawsze w mojej pamięci.

- Do jednych z najciekawszych wspomnień należą spotkania z naszym Wielkim Rodakiem **Janem Pawłem II** związane z Akademią Medyczną. Pierwsze - ze światem nauki podczas wizyty w Łodzi 13 czerwca 1987 roku w Archikatedrze. Papież wręczał nam wówczas pamiątkowe medale. Po wręczeniu go mnie, poprosiłem o pobło-

gostawienie łańcucha dziekańskiego. Ojciec Święty zaskoczony przez chwilę powrócił do mnie i z uśmiechem pobłogosławił symbol dziekańskiej władzy Wydziału Lekarskiego i jego członków.

- Podczas moich kadencji rektorskich w latach 1990-1996 było wiele ciekawych spotkań i przeżyć. Większość z nich należy do najciekawszych wspomnień. Są wśród nich spotkania i wizyty w Watykanie, Stanach Zjednoczonych i Francji. Prezentacja naszej Uczelni i przedstawienie perspektyw rozwojowych na wydziale lekarskim Uniwersytetu w Iowa oraz konferencja prasowa w Dallas dotyczyła osz-

zczędzających operacji u chorych na raka piersi w Polsce i w poszczególnych stanach USA pokazanych na tle olbrzymiej mapy Stanów. Wzbudziła ona wyjątkowe zainteresowanie uczestników, a także mój podziw dla dociekliwych dyskutantów. Natomiast spotkanie w zakładach produkujących najbardziej wymyślne narzędzia chirurgiczne w St. Louis (na lotnisku oczekiwała mnie delegacja z przedstawicielem zakładu) przeszło wszelkie moje oczekiwania. Przed zakładem powitano mnie jako Rektora - Prezydenta czołowego uniwersytetu medycznego w Polsce i wybitnego chirurga, pioniera oszczędzającego leczenia chorych na raka piersi. Przed zakładem



na wysokich masztach powiewały flagi – polska i amerykańska. Miałem wówczas uczucie podobne, jakie miałem podczas hymnu narodowego.

- Drugie spotkanie z papieżem Janem Pawłem II miało miejsce w Watykanie w Sali konsystorskiej, w której dotąd byli przyjmowani tylko kardynałowie, głowy koronowane i prezydenci państw z wyjątkiem Lecha Wałęsy jako przewodniczącego Solidarności. Ojciec św. Jan Paweł II zaprosił na dzień 4 stycznia 1996 roku wszystkich Rektorów polskich uczelni akademickich. Nie sposób zapomnieć słów, które nam na wstępie przekazał, a które stały się ważnym przesłaniem. Mówił nam m. in.: *„Być członkiem społeczności akademickiej to zobowiązanie! Trzeba, aby środowiska akademickie odzyskały swój tradycyjny autorytet moralny, aby stawiały się sumieniem narodu, dając przykład cnót obywatelskich i patriotycznych.”* Po wystąpieniu papieża każdy z Rektorów miał kilka minut na osobistą rozmowę. Jako jedyny z Rektorów wystąpiłem z łańcuchem Rektorskim, wręczając papieżowi medal 50-lecia tódzkich wydziałów medycznych, poprosiłem o błogostawieństwo dla pracowników naszej Akademii Medycznej. Błogostawiając nas, pobłogosławił również łańcuch rektorski jako symbol władzy uczelni dla moich następców w nadchodzącym trzecim tysiącleciu.

- Z okazji 50-lecia naszej Uczelni w 1995 roku miałem zaszczyt zaprosić i przyjmować niezwykle gości, którzy okolicznościowo przebywali w Łodzi w środowisku ŚZŻAK. Byli to: prezydent RP na uchodźstwie **Ryszard Kaczorowski**, **Zdzisław Kołodziejski** żołnierz spod M. Casino i były dyrektor Radia Wolna Europa wraz z naszym absol-

wentem, znanym torakochirurgiem doktorem nauk medycznych **Bogdanem Janowskim** – Harcmistrzem RP i Żołnierzem Szarych Szeregów i AK. Miałem wyjątkową przyjemność wręczyć szanownym gościom medale 50-lecia AM. Wizyta ta zapoczątkowała naszą późniejszą wieloletnią przyjaźń.

- Dwustronne wizyty w Lyonie w ramach podpisanej umowy o współpracy między AM a Uniwersytetem Claude-Bernard w roku 1991 w ciągu kolejnych 5 lat miały ogromny wpływ na wielostronny rozwój naszych uczelni. Do niezwykłych wspomnień zaliczam



posadzenie polskiej brzozy z okazji 60-lecia tamtejszego wydziału lekarskiego, jak również zapamiętanie szczególnej daty 19 maja 1997 roku, kiedy to władze francuskie uhonorowały mnie tytułem doctora honoris causa Uniwersytetu Claude-Bernard w Lyonie.

- Do niezwykłych i bliskich młodzieńczym pasjom zaliczam wizytę w Szkole Orłąt w Dęblinie na zaproszenie

Rektora Wyższej Szkoły Wojsk Lotniczych byłego Dowódcy Sił Powietrznych Kraju **Ryszarda Olszewskiego**. Loty nad Dęblinem, bliższe poznanie „Iskry” i trening na symulatorze wraz z synem Andrzejem – szybownikiem, stały się niezapomniane.

- Za największą niespodziankę, jaką sprawiłem moim najbliższym współpracownikom, uważam moje przybycie do Rektoratu na motocyklu Honda CBR600i, podczas którego nie zostałem od razu przez nich rozpoznany.

Jak według Pana zmieniła się uczelnia na przestrzeni lat?

Do tej zmiany przyczyniło się kilka rzeczy:

Przede wszystkim mimo problemów nadal kontynuowana jest sukcesywnie budowa CKD. Są modernizowane szpitale kliniczne. Trwają przygotowania do otwarcia kilku klinik i zakładów.

Otwarto CoreLab - centralne laboratorium dla wszystkich jednostek Uniwersytetu Medycznego.

W roku 2012 otwarto Centrum Dydaktyczne z aulą na ponad 1000 osób, która obecnie jest wykorzystywana do celów dydaktycznych, kongresów i zjazdów.

W Bibliotece UM korzystać obecnie można z 388 tysięcy woluminów i zagwarantowany jest dostęp do 200 tysięcy

tytułów zagranicznych. Przygotowano model Wirtualnego Uniwersytetu dla studentów i pracowników.

Działania te świadczą o istotnych zmianach w dziedzinie kształcenia (wyraźnie wzrosła liczba studentów, w tym także zagranicznych) oraz kierunków studiowania. Przyczynił się do tego zapewne rozwój współpracy zagranicznej z uczelniami i Towarzystwami Naukowymi oraz nasz udział w między-

narodowych kongresach. Chciałbym również podkreślić szczególnie istotną zmianę w wyborach Władz Uczelni zapoczątkowaną przez NZS i Solidarność pierwszymi demokratycznymi wyborami w 1981 roku. Zwiększył się także udział przedstawicieli młodzieży w wyborach.

Kontynuuje się szkolenia lekarzy na Wydziale Wojskowo-Lekarskim, utrzymując tradycje WAM.



Ponadto, prężnie działa powstały w 2010 roku CIITT – Centrum Innowacji i Transferu Technologii, w celu lepszego wykorzystania potencjału Uczelni pod względem kreowania i promowania innowacyjnych projektów i badań.

Działalność naszej Uczelni wyróżniono pod względem studiowania, jako Najlepszą Uczelnię ProStudencką. Oprócz tego zajęliśmy drugie miejsce wśród uczelni w rankingu Rzeczypospolitej i Perspektyw, a ostatnio osiągnęliśmy najlepszy w kraju wynik LEP-u.

Oceniając ogólne zmiany łódzkich wydziałów medycznych, należy stwierdzić, że dziś Uniwersytet Medyczny stał się wizytówką Łodzi i regionu, znajdując odpowiednie miejsce na mapie kraju i poza jego granicami.

Czego by Pan życzył Uczelni na kolejne 10 lat?

Życzę nadal pełnego zaangażowania w dalszej kontynuacji budowy CKD i jej zakończenia. Sukcesywnie wprowadzanie do CKD klinik zabiegowych w pierwszej kolejności biorąc pod uwagę potrzeby służby zdrowia wpływające na możliwość dalszego rozwoju i finansowania centrum.

Zwiększenia możliwości częściowego studiowania i praktyk naszych studentów za granicą. Proponuję rozszerzenie działalności prozdrowotnej wśród młodzieży studenckiej. Rozszerzenia kontaktu z ośrodkami zagranicznymi, a także doktorami honoris causa naszej Uczelni.

Zalecałbym wykorzystanie naszych doświadczeń w tej dziedzinie związanych ze współpracą naszej Uczelni z Uniwersytetem Claude-Bernard w Lyonie. Życzę dalszego postępu

w dziedzinach klinicznych z wykorzystaniem dotychczasowych, wieloletnich doświadczeń i osiągnięć naszych klinik i zakładów. Działalność twórców łódzkich szkół w dziedzinach chirurgii, kardiologii, chorób wewnętrznych, onkologii, endokrynologii i innych specjalności może być również impulsem do dalszego rozwoju. Niezbędnym wydaje się być także promowanie aktualnych osiągnięć i ich przekazywanie podczas nauczania studentów. Uważam, że w okresowej ocenie kadr powinny być w szerszym zakresie brane pod

uwagę, oprócz działalności dydaktycznej i naukowej, osiągnięcia kliniczne. Życzę władzom Uczelni również dalszych osiągnięć na miarę współczesnych wymogów nauki, jak również potrzeb ochrony zdrowia i oczekiwań społecznych.

Rozmawiała: Anna Pielesiek-Kielma
Biuro Promocji i Wydawnictw

Zamieszczone zdjęcia pochodzą z prywatnego archiwum prof. Jana Bernera.



Wywiad z profesorem Krzysztofem Zemanem

Jak zaczęła się Pana przygoda z Wojskową Akademią Medyczną w Łodzi?

Urodziłem się i kończyłem liceum w Bielsku-Białej. Moi koledzy na medycynę wybierali się do Krakowa lub Katowic. Jako jedyny ze szkoły postanowiłem spróbować zdawać egzaminy do Wojskowej Akademii Medycznej. Były to czasy, co oczywiste,

gdzie dostęp do informacji o wymarzonej specjalności był bardzo ograniczony. Nie znałem nikogo, kto już skończył studia albo właśnie studiował w WAM w Łodzi. Ale była opinia, opinia o znakomitej Uczelni i świetnych lekarzach, którzy ją kończą. Moje oczekiwania, a rzeczywistość jaką spotkałem po przyjeździe do Łodzi to były dwa oddzielne światy. Ja nawet nie wiedziałem, że będziemy studiować

w mundurach, chodzić na pierwszym roku czwórkami na zajęcia i że nie będzie to tylko dążenie do wiedzy. Przed rozpoczęciem studiów odbyłem rok szkolenia wojskowego, po którym już nie mogłem udawać, że nie wiem co mnie czeka, a jednak z jakiegoś powodu jeszcze bardziej chciałem być studentem tej uczelni. Potem to początkowo huśtawka nastrojów od euforii do zwątpienia, aż wszystko zaczęło się uktadać w całość, której nigdy nie żałowałem. Jestem dumny, że podjąłem taką decyzję, studiowałem w WAM i skończyłem ją z drugą lokatą. Zdobyte umiejętności pozwoliły mi radzić sobie w trudnych warunkach jako lekarzowi jednostki wojskowej i przejść wszystkie etapy dydaktyczne od asystenta poprzez adiunkta, kierownika Zakładu i Kliniki, a także Dziekana, Prorektora i Rektora-Komendanta WAM.

Pana najciekawsze wspomnienie związane z WAM?

Nie było łatwo, mój rocznik rozpoczęło 280 kolegów a skończyło niewielu ponad 70. Całe 6 lat studiów to niezapomniane wspomnienia, których dostarczała i atmosfera tworzona przez ponad tysiąc młodych mężczyzn umiejscowionych w kampusie na ul. Źródłowej i wysoka jakość nauki, przede wszystkim praktycznej, także tej zdobywanej na poligonach. Musieliśmy być niesamowicie samodzielni, okrzepiliśmy w walce dusz pomiędzy wymaganiami wojskowymi a naszymi dą-



żeniami do bycia przede wszystkim lekarzem. Nauczyliśmy się szanowania starszych kolegów i darzenia honorem tych młodszych, którzy właśnie pojawiali się ze swoją sympatią. Ta więź, w obrębie absolwentów całej Uczelni towarzyszy nam do dzisiaj. Mamy okazje do corocznych spotkań i wspomnień. Najciekawsze wspomnienia wiążą się z okresem poligonów, tu można snuć długie, nieprawdopodobne opowieści o tym co się działo w czasie letniego szkolenia. Piękny był okres, kiedy WAM miał swój teatr studencki, zespół rockowy, prowadził pierwsze dyskoteki w 77 i klubach na Lumumbowie, organizował niezapomniane bale, miał znakomitych sportowców. Fantastycznym okresem był czas pracy w Studenckim

Towarzystwie Naukowym. Gwarantował wyjazdy na konferencje krajowe i zagraniczne, publikacje (miałem takie już jako student), kontakty towarzyskie, a przede wszystkim poczucie unoszenia się ponad sprawami dotyczącymi ściśle wojska. Z wamowskiego STN wywodzi się wielu znakomitych profesorów i naukowców, pracujących także i dziś na naszej Uczelni lub zajmujących ważne stanowiska w innych placówkach medycznych w kraju.

Jak według Pana zmieniła się Uczelnia na przestrzeni lat?

Trzeba oczywiście przyznać, że zmieniły się wszystkie uczelnie medyczne w Polsce. Ale nie sposób nie zauważyć,

że Uniwersytet Medyczny w Łodzi te zmiany zapoczątkował i kontynuuje. Jest Uczelnią ogromną, nowoczesną, międzynarodową. Połączenie dwóch uczelni umożliwiło powstanie szerokiej wielokierunkowej oferty dydaktycznej, wykorzystanie potencjału dydaktycznego i lokalowego. Wzrosła liczba studentów, pojawili się studenci obcokrajowcy, szereg unikalnych jednostek klinicznych i dydaktycznych. Powstał znakomity Chór, nowe możliwości naukowo-rekreacyjne dla studentów. Powstało i rozwija się Centrum Kliniczno-Dydaktyczne. Zmienia się sposób studiowania i podejście studentów do nauki. To także po części wymóg czasów.



Czego by Pan życzył Uniwersytetowi Medycznemu w Łodzi na kolejne 10 lat?

Życzę, aby udało się zrealizować założenia reformy programu nauczania opartej o likwidację stażu podyplomowego i intensyfikacji programów dydaktycznych dotyczących zwłaszcza głównych przedmiotów klinicznych na roku szóstym. To będzie niezwykle trudne wyzwanie dla Władz Uczelni, nauczycieli akademickich i studentów.

Życzę Uczelni ale i sobie, abym za 10 lat, jak rozpocznę swoją przygodę z emeryturą, mógł odbyć wycieczkę sentymentalną po obiektach Uniwersytetu Medycznego i ocenić 20 lat jego istnienia. Chciałbym wtedy zobaczyć jak pięknie zagospodarowało się całe CKD, jak tętni życiem campus na pl. Hallera, gdzie pośród zieleni będą widoczne nadal zielone mundury części studentów. Chciałbym widzieć więcej studentów spoza naszego kraju i niestabnący napór naszych absolwentów liceów

w okresie rekrutacji. Chciałbym, aby wtedy szpitale kliniczne nadal były szpitalami klinicznymi w pełnym tego słowa znaczeniu. Chciałbym zaprosić na tą wycieczkę kolegów, z którymi przygodę na Uniwersytecie Medycznym wspólnie zaczynaliśmy.



**MGR MICHAŁ OKRASA**

KIEROWNIK AKADEMICKIEGO BIURA KARIER

Idea targów pracy

Targi pracy, dni kariery, spotkania z pracodawcą to niezwykle ważne wydarzenia dla społeczności akademickich we wszystkich uczelniach. Głównym celem targów jest utatwienie kontaktu ambitnym młodym ludziom z przedsiębiorcami. Dzięki tego typu wydarzeniom możliwe jest bezpośrednie spotkanie na linii student/absolwent – pracodawca. Osoby odwiedzają

ce targi pracy mogą dowiedzieć się „z pierwszej ręki” o zasadach rekrutacji, wymogach firm, możliwościach, które oferują pracodawcy. Wydarzenia te to także możliwość zasięgnięcia przez studentów wiedzy o dodatkowych umiejętnościach, które powinni posiadać, aby podjąć wymarzoną pracę. Z tego tytułu targi pracy powinny być odwiedzane nie tylko przez poszukujących pracy absolwentów, ale przede wszystkim przez studentów. Im wcześniej osoba zacznie interesować się tego typu przedsięwzięciami, tym większy zasób wiedzy zdobędzie, zwłaszcza w aspekcie możliwości dotyczących planowania własnej kariery zawodowej. Oczywiście targi

pracy to także szansa dla uczelni na nawiązanie współpracy z firmami i instytucjami, które uczestniczyć mogą we wspólnych badaniach naukowych lub zagwarantować przyjmowanie studentów na praktyki.

Początek pracy przy

Akademickich Targach Pracy

W październiku 2011 roku Fundacja dla Uniwersytetu Medycznego w Łodzi wspólnie z Akademickim Biurem Karier podjęły decyzję o zorganizowaniu, wspólnie z Politechniką Łódzką, Akademickich Targów Pracy 2012. Dołączenie do siódmej już edycji tego wydarzenia łączyło się z podpisaniem porozumienia pomiędzy Organizato-





rami oraz wypracowaniem harmonogramu prac. Wspólne działania przy Targach Pracy, to krok w kierunku promowanej przez Władze Miasta idei Łodzi Akademickiej, w której uczelnie łączą siły i podejmują wspólne przedsięwzięcia służące społeczności miasta. Po podpisaniu porozumienia do grona organizatorów dołączyły jednostki Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, a całą imprezę organizowali:

- Fundacja dla Uniwersytetu Medycznego w Łodzi,
- Politechnika Łódzka,
- Akademickie Biuro Karier Uniwersytetu Medycznego w Łodzi (ABK UM),
- Biuro Karier Politechniki Łódzkiej (BK PŁ),
- Urząd Miasta Łodzi,
- Międzynarodowe Targi Łódzkie Sp. z o.o.,
- Board of European Students of Technology Łódź (BEST Łódź),

- Erasmus Student Network – European Youth Exchange Łódź (ESN-EYE Łódź),
- Koto Naukowe Zarządzania Zasobami Ludzkimi Experience (KNZZL Experience).

Przygotowania do targów

Od samego początku prac, Akademickie Biuro Karier wspólnie z Fundacją dla Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, pozyskiwało firmy i instytucje z szeroko rozumianej branży medycznej, które mogłyby zaofiarować studentom i absolwentom oferty pracy, praktyk i staży. Poszu-

kiwania dotyczyły także patronów honorowych oraz medialnych, którzy chcieliby wesprzeć inicjatywę. Stworzona baza firm i instytucji pozwoliła pracownikom Biura Karier kontaktować się nie tylko z firmami z regionu łódzkiego, ale z terenu całej Polski. Do końca stycznia 2012 roku każde przedsiębiorstwo, z którym absolwenci i studenci Uniwersytetu Medycznego w Łodzi miałyby szansę nawiązania współpracy, mogło zgłosić się jako wystawca targów. Każda firma miała możliwość wyboru jednego z trzech typów uczestnictwa: uczestnika zwykłego, sponsora lub sponsora głównego. Dodatkową opcją była możliwość zorganizowania przez wystawców szkoleń i warsztatów dla osób odwiedzających. Pod koniec 2012 roku patronatu honorowego Akademickim Targom Pracy udzielił Rektor Uniwersytetu Medycznego w Łodzi - **prof. dr hab. n. med. Paweł Górski**.

Akademickie Targi Pracy 2012

W dniu 27 marca 2012 roku na terenie hali Expo Międzynarodowych Targów Łódzkich odbyły się Akademickie Targi Pracy. Wydarzenie to przyciągnęło stu-





Koła Naukowego Młodych Menadżerów oraz IAESTE. Uroczystego otwarcia dokonali przedstawiciele Organizatorów: Władze Miasta Łodzi, Władze Uczelni: Politechniki Łódzkiej, Uniwersytetu Medycznego w Łodzi oraz Sponsor Główny – firma Rule Financial. Uniwersytet Medyczny reprezentowała Prorektor ds. Nauczania i Wychowania **prof. dr hab. n. med. Anna Jegier**.

Nie mogąc przybyć osobiście, Pani Minister Nauki i Szkolnictwa Wyższego – **prof. Barbara Kudrycka**, która objęła patronatem honorowym Akademickie Targi Pracy 2012, przesała na ręce Organizatorów list gratulacyjny. Inicjatywę honorowym patronatem wsparli również:

- Minister Pracy i Polityki Społecznej – **Władysław Kosiniak-Kamysz**,
- Wojewoda Łódzki – **Jolanta Chetmińska**,

dentów i absolwentów poszukujących pracy, praktyk i staży z Łodzi i całego województwa. Targi, gromadząc przedstawicieli około 90 firm, okazały się największą tego typu imprezą w Polsce. Dzięki aktywnemu udziałowi Akademickiego Biura Karier oraz Fundacji dla Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, do siódmej już edycji targów dotoczyli

przedstawiciele branży medycznej, którzy poszukiwali lekarzy, farmaceutów, pielęgniarek, dietetyków, fizjoterapeutów, absolwentów zdrowia publicznego i innych kierunków związanych z ochroną zdrowia. Prace Organizatorów z ramienia Uniwersytetu Medycznego wsparli członkowie organizacji studenckich: Młodej Farmacji Łódź,



- Marszałek Województwa Łódzkiego
– **Witold Stępień**,

- Prezydent Miasta Łodzi
– **Hanna Zdanowska**,

- Rektor UM w Łodzi
– **prof. dr hab. n. med. Paweł Górski**,

- Rektor Politechniki Łódzkiej
– **prof. dr hab. inż. Stanisław Bielecki**,

- Polska Konfederacja Pracodawców Prywatnych Lewiatan.

Równolegle – 27 marca 2012 w godzinach od 9 do 16 – firmy i instytucje będące wystawcami poprowadziły dla studentów i absolwentów około czterdzieści szkoleń i wykładów. Aby móc wziąć w nich udział, zainteresowane

osoby musiały zapisać się na wybrane szkolenia na stronie Akademickich Targów Pracy. Zapisy rozpoczęły się na początku marca. Warsztaty cieszyły się ogromną popularnością i szybko okazało się, że na niektóre z nich już po kilku dniach brakowało wolnych miejsc. Łącznie w samych szkoleniach wzięło udział około 1400 osób. Pierwsze wyliczenia i podsumowania Organizatorów wskazują, że imprezę mogło odwiedzić nawet 16 tysięcy osób. Tak duży sukces możliwy był dzięki ciężkiej sześciomiesięcznej pracy wszystkich Organizatorów oraz wsparciu studentów, którzy w dniu samej imprezy reprezentowali Uczelnię i współtworzyli to wydarzenie.

Już dziś planowana jest kolejna edycja Akademickich Targów Pracy. Wszys-

tkie firmy i instytucje zainteresowane udziałem, proszone są o zgłaszanie się do Akademickiego Biura Karier Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Mamy nadzieję, że kolejne targi spotkają się z jeszcze większym zainteresowaniem zarówno ze strony pracodawców, jak również ze strony całej społeczności akademickiej.





27 marca 2012

Hala MTŁ Łódź



- największe targi pracy w regionie
- ponad 80 wystawców
- bezpłatne warsztaty i szkolenia

www.atp.lodz.pl

MGR ANNA RYKIERT

BIURO PROMOCJI I WYDAWNICTW

Drzwi Otwarte Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

22 marca 2012 r. Uniwersytet Medyczny w Łodzi otworzył swoje progi dla przyszłych studentów - dziś jeszcze maturzystów i uczniów liceów ogólnokształcących zainteresowanych studiami medycznymi. Odwiedziło nas kilkuset uczniów ze szkół w Łodzi oraz

z innych miast naszego województwa. Wydarzenie zlokalizowane było w nowo otwartym Centrum Dydaktycznym, mogliśmy więc po raz pierwszy zaprezentować młodzieży nasz nowoczesny budynek.

Podczas Drzwi Otwartych spotkać można było zarówno wykładowców, jak i studentów różnych kierunków, a także członków działających w ramach uczelni organizacji studenckich, m. in.: Samorządu Studentów, Klubu Uczelnianego AZS czy Studenckiego Towarzystwa Naukowego. Poszczególne wydziały oraz organizacje studenckie bardzo zaangażowały się w przygotowania, dzięki czemu mogliśmy zapewnić naszym gościom niezwykle atrakcyjny program. Wydziały przygotowały w aulach Centrum Dydaktycznego ciekawe bloki wykładów, zajęć warsztatowych, dyskusji, pokazów gimnastycznych, projekcji filmowych, które poszerzyły zakres wiedzy i przybliżyły młodym specyfikę zawodów medycznych. Studenci przygotowali również stoiska z licznymi atrakcjami.

Tajniki zawodu farmaceuty przybliżyła Młoda Farmacja. Wraz z wykładowcami prezentowali poszczególne zakłady Wydziału Farmaceutycznego: Zakład Farmakognozji, Technologii Postaci Leku, Biologii i Botaniki Farmaceutycznej, Biotechnologii Farmaceutycznej oraz Biofarmacji. Koto Chemików działające przy Zakładzie Chemii Bioinorganicznej przygotowało eksperymenty naukowe, m. in. mrożenie za pomocą ciekłego azotu, bańki mydlane z suchego lodu, efekt „zastony dymnej” czy kipiąca kolorowa piana powstała wskutek rozkładu perhydroflu. Swój kierunek promowały także studentki



Drzwi Otwarte

22 marca 2012 r.

godz. 11.00-15.00

Centrum Dydaktyczne Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
ul. Pomorska 251

kosmetologii, które podpowiadały jak zadbać o urodę.

Wydział Lekarski zaproponował uczniom bardzo ciekawe i praktyczne zajęcia: wykład o najnowszych metodach nauczania i studiowania na Uniwersytecie Medycznym w Łodzi oraz warsztaty relaksacyjne. Prezentacji Wydziału dopełniło Międzynarodowe Stowarzyszenie Studentów Medycyny. Na stoisku IFMSA prezentowało kilka projektów: Kobiety w Czerwieni, Antibacco, Bezpiecznie na Stońcu czy Zaburzenia odżywiania/Fashion Show. Przyszli lekarze proponowali badania stężenia glukozy we krwi, ciśnienia tętniczego, poziomu tkanki tłuszczowej w organizmie czy poziomu tlenu węgla w wydychanym powietrzu. Można było również podziwiać wystawę fotograficzną poświęconą problemowi anoreksji i bulimii w ramach projektu Fashion Show.

Projekcja filmu „*Łódzka stomatologia wczoraj, dziś i jutro*” przedstawiła dzieje oraz osiągnięcia Oddziału Stomatologicznego naszej Uczelni. Studenci działający w Polskim Towarzystwie Studentów Stomatologii przez cały dzień prowadzili przeglądy jamy ustnej. Natomiast studenci kierunku techniki dentystyczne zaprezentowali swoje prace obrazujące różne stadia przygotowania uzupełnień stomatologicznych.

Obszerny program przygotował Wydział Nauk o Zdrowiu z Oddziałem Pielęgniarstwa i Późnictwa. Każdy z sześciu kierunków miał czas na swoją prezentację w auli, gdzie uczniowie uczyli się m. in. podstaw języka migowego czy zasad udzielania pierwszej pomocy. Koło Dietetyki po badaniach analizatorem składu ciała udzielało

porad dotyczących zdrowego żywienia. Można też było podziwiać piramidę prawidłowego żywienia stworzoną z prawdziwych produktów oraz spróbować smacznych i zdrowych przekąsek. Koło Naukowe Studentów Socjologii PANOPTICUM promowało prowadzone na naszej Uczelni unikatowe specjalności socjologii. Kierunek zdrowie publiczne reprezentowały aż dwa koła naukowe: Koło Młodych Menedżerów oraz Studenckie Koło Naukowe przy Katedrze Polityki Ochrony Zdrowia. Badania profilaktyczne, nauka samobadania piersi oraz porady prozdrowotne to propozycja Oddziału Pielęgniarstwa i Późnictwa. Pokazy resuscytacji oraz obstawę medyczną wydarzenia tradycyjnie już zapewniło Koło Medycyny Ratunkowej i Medycyny Katastrof im. A. Rasmusa.

Blok ciekawych wykładów dotyczących najnowszych osiągnięć naukowych, a także medycyny wojskowej przygotował Wydział Wojskowo-Lekarski. Studenci Wydziału przeprowadzali badania profilaktyczne i uczyli pierwszej pomocy. Wojskowe Centrum Kształcenia Medycznego, gdzie nasi studenci podchorążowie szkoleni są na żołnierzy, zapewniło wspaniały pokaz wojskowy z wykorzystaniem unikatowego sprzętu wojskowego.

Niezwykle szeroko zaprezentował się Oddział Fizjoterapii. Jeden z bloków, którego gościem specjalnym był **Jan Mela**, najmłodszy w historii zdobywca biegunów, poświęcony był osiągnięciom biomechaniki oraz nowoczesnym metodom protezowania. Drugi – poprzez pokazy praktyczne prezentował rolę muzyki w rehabilitacji ruchowej. W ramach trzeciego bloku odbywały się pokazy badań oraz terapii z wyko-

rzysaniem sprzętu rehabilitacyjnego.

Zainteresowani mogli odwiedzić Uczelniane Laboratorium Ruchu i Wydolności Fizycznej Człowieka „*Dynamo-Lab*”, które posiada jedną z największych w Polsce baz sprzętu diagnostyczno-pomiarowego.

Dział Rekrutacji zadbał o pełną informację rekrutacyjną: dostępne były aktualne materiały drukowane – informatory, ulotki – a na stoisku informacyjnym pracownicy Działu odpowiadali na pytania i wątpliwości przyszłych kandydatów na studia.

Dzień na Uniwersytecie Medycznym w Łodzi zakończył się poczęstunkiem - goście mogli skosztować wojskowej grochówki.

Mamy nadzieję, że za rok znów będziemy mogli gościć u nas uczniów planujących związać swą przyszłość z medycyną, a kolejne Drzwi Otwarte w Centrum Dydaktycznym zakończą się równie dużym sukcesem, co tegoroczna edycja!





pozostałe wydarzenia

Uruchomienie Łódzkiej Regionalnej Biblioteki Cyfrowej "CYBRA"

Biblioteka Uniwersytetu Medycznego w Łodzi uprzejmie informuje o uruchomieniu *Łódzkiej Regionalnej Biblioteki Cyfrowej "CYBRA"* (<http://cybra.lodz.pl> <<http://cybra.lodz.pl/dlibra/collectionondescription?dirids=91>>), która powstała we współpracy z bibliotekami naukowymi Łodzi w ramach Łódzkiej Akademickiej Sieci Bibliotecznej.

W kolekcji Uniwersytetu Medycznego w Łodzi planujemy zamieszczanie:

- materiałów dydaktycznych (skrypty i podręczniki),
- wydawnictw uczelnianych (czasopisma, książki, foldery, albumy),
- starodruków oraz innych zasobów Biblioteki,
- rozpraw doktorskich i habilitacyjnych pracowników Uczelni.

Wykaz publikacji udostępnianych w naszej bibliotece będzie widziany również w ogólnodostępnej bazie *Federacji Bibliotek Cyfrowych** (<http://fbc.pionier.net.pl/>). Informacje o nich będą rozpowszechniane w Polsce i na świecie.

Serdecznie zapraszamy do korzystania z nowej usługi świadczonej przez naszą bibliotekę. Czekamy na wszelkie uwagi oraz sugestie dotyczące kolejnych obiektów, które powinny się znaleźć w bibliotece cyfrowej.

Zachęcamy Państwa również do udostępniania swoich publikacji za pośrednictwem "CYBRY".

Szczegółowe informacje można uzyskać pisząc do nas na adres: cybra@umed.lodz.pl

Przyznano „Diamentowe Granty” - dwoje laureatów Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

W dniu 30 marca podczas uroczystej gali w Kancelarii Prezesa Rady Mi-

nistrów Minister Nauki i Szkolnictwa Wyższego Barbara Kudrycka wraz z Rektorem Uniwersytetu Warszawskiego i przewodniczącą Konferencji Rektorów Akademickich Szkół Polskich **Katarzyną Chałasińską-Macukow** wręczyli wybitnym studentom „Diamentowe Granty”.

Wśród stu laureatów znalazło się dwoje reprezentantów Uniwersytetu Medycznego w Łodzi:

• Anna Baranowska-Jażwiecka

Tytuł projektu: Analiza związku stężenia glikowanej hemoglobiny (HbA1c) z genetycznie uwarunkowaną zmiennością stężenia hemoglobiny płodowej (HbF) w cukrzycy u dzieci,

• Michał Bieńkowski

Tytuł projektu: Terapia personalizowana u pacjentów z glejakiem wielopostaciowym - analiza zaburzeń wewnątrzkomórkowych szlaków sygnałowych jako wskazówka co do wyboru terapii u konkretnego pacjenta.

Tego typu wyróżnienia zostały przyznane po raz pierwszy i tylko w tym roku dofinansowanie dla laureatów wyniesie ok. 5,8 mln zł (łączna kwota dofinansowania czteroletniej edycji to blisko 17,5 mln zł).

„Diamentowy Grant” jest nie tylko dużym wsparciem finansowym, ale otwiera też drogę do wcześniejszego przygotowywania rozprawy doktorskiej i rozpoczęcia pracy w pełni samodzielnego badacza. Program ten wpisuje się w założenia reformy nauki

i szkolnictwa wyższego, która ma na celu wspieranie karier młodego pokolenia naukowców - czytamy w komunikacie Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego.

Podczas piątkowej gali wyróżnienia odebrali także bardziej doświadczeni naukowcy, którym wręczono nagrody Prezesa Rady Ministrów za rozprawy doktorskie i habilitacyjne oraz działalność naukową, naukowo-techniczną i artystyczną.

Jedną z nagród trafiła do reprezentantki Uniwersytetu Medycznego w Łodzi - **dr n. med. Katarzyny Gach** - za rozprawę doktorską pt. *„Synteza nowych analogów morfineptyny oraz badanie ich właściwości przeciwbólowych oraz wpływu na system opioidowy w wybranych nowotworowych liniach komórkowych”*.

Wszystkim laureatom serdecznie gratulujemy!

Pożegnania

Zmarł

prof. dr hab. n. med. Kornel Gibiński

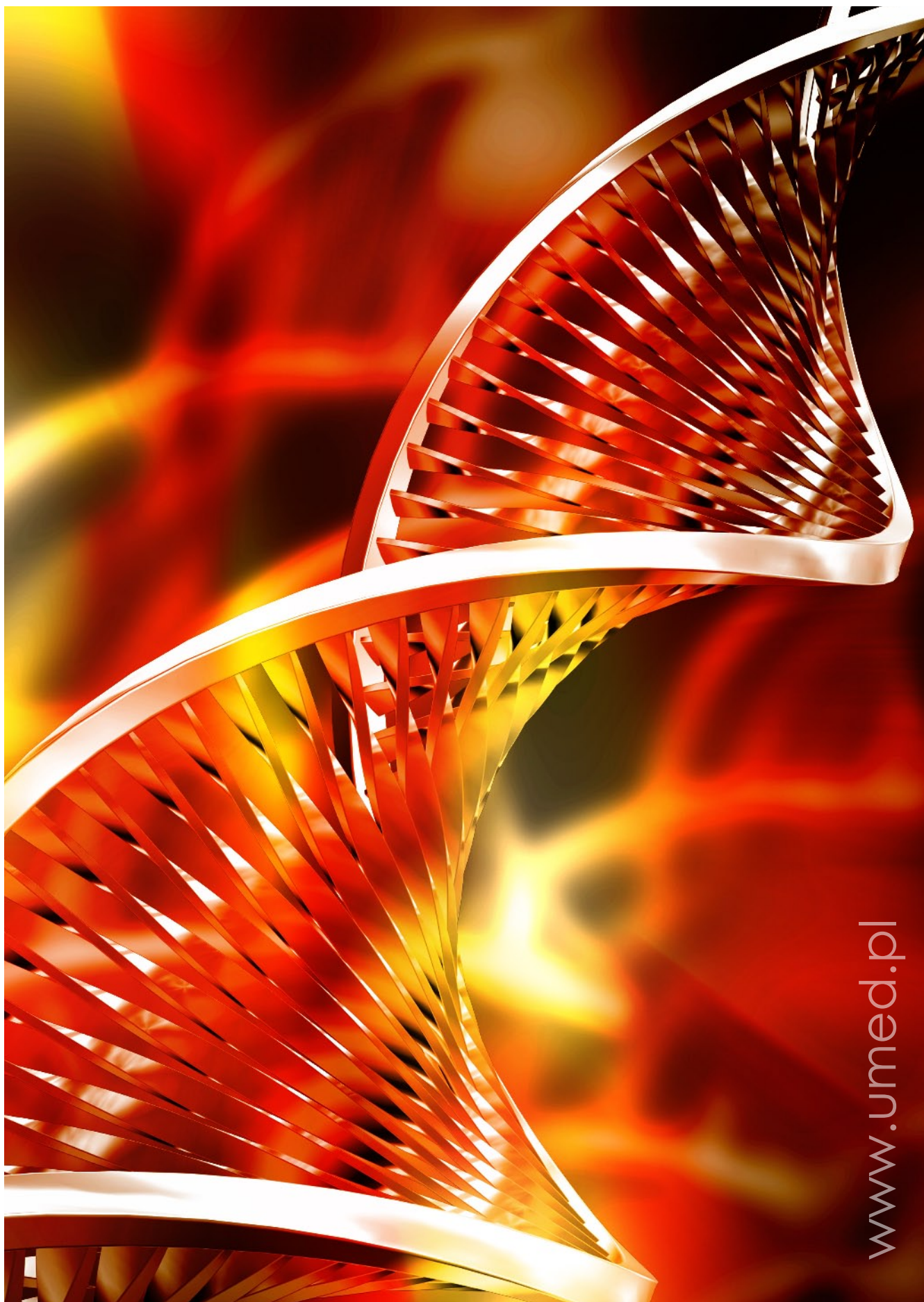
W dniu 31 marca 2012 r. zmarł **prof. dr hab. n. med. Kornel Gibiński**, jeden z najwybitniejszych polskich uczonych,

niekwestionowany autorytet w dziedzinie chorób wewnętrznych, farmakologii klinicznej i gastroenterologii, założyciel i kierownik Kliniki Gastroenterologii Śląskiej Akademii Medycznej w latach 1974-1985. Doktor ho-

noris causa Wojskowej Akademii Medycznej w Łodzi.

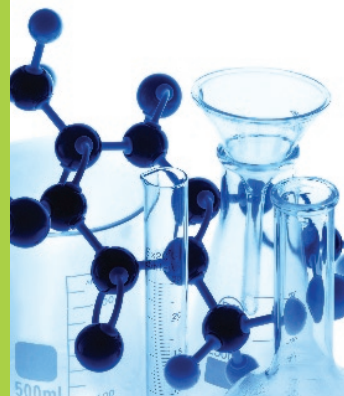
Rodzinie i bliskim zmarłego składamy wyrazy szczerzego współczucia.





www.umed.pl

NAUKA



PROF. JAROSŁAW D. KASPRZAK
KIEROWNIK KATEDRY KARDIOLOGII

Sprawozdanie z XVIII Łódzkiej Konferencji Kardiologicznej

Zgodnie z tradycją dnia 17 marca 2012 r. odbyła się XVIII Łódzka Konferencja Kardiologiczna organizowana przez Katedrę i Klinikę Kardiologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Konferencja organizowana i koordynowana przez nasz Ośrodek ma długoletnią tradycję i osiągnęła pełnoletniość, natomiast pierwszy raz odbywała się w nowoczesnej auli Centrum Dydaktycznego Uniwersytetu Medycznego przy ulicy Pomorskiej w Łodzi. W tym roku zarejestrowało się 1100 uczestników zainteresowanych postępami w dziedzinie diagnostyki, leczenia i prewencji chorób układu krążenia, co pozycjonuje naszą Konferencję wśród największych inicjatyw edukacyjnych w kraju, a tradycyjnie czyni największym wydarzeniem w makroregionie.

Zaproszeni w tym roku wykładowcy to najwybitniejsi polscy eksperci w dziedzinie schorzeń układu krążenia. Zaproszenia do udziału w XVIII Konferencji przyjęło grono

szczególnie prestiżowe - gościliśmy Prezesa Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego (PTK) – **prof. Janinę Stępińską** z Warszawy, Krajowego Konsultanta ds. Kardiologii **prof. Grzegorza Opolskiego** z Warszawy, Krajowego Konsultanta ds. Hipertensjologii (i ustępującego Przewodniczącego Europejskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego) **prof. Krzysztofa Narkiewicza** z Gdańska, Prezesa Polskiego Towarzystwa Kardio-Torakochirurgów **prof. Jerzego Sadowskiego** z Krakowa, a także Prezesa Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego **prof. Leszka Czupryniaka** z Łodzi. Grono Wykładowców uzupełnili znani łódzcy kardiologowie – wśród nich między innymi **prof. Maria Krzemińska-Pakuła** – honorowa Przewodnicząca Komitetu Naukowego Konferencji, **prof. Matgorzata Kurpesa**, **prof. Krzysztof Wrancich** (Przewodniczący Sekcji Elektrokardiologii Nieinwazyjnej i Telemedycyny PTK), **prof. Andrzej Lubiński**, **prof. Jarosław Drożdż**, **dr hab. Michał Plewka**, **dr n. med. Zbigniew Bednar-**

kiewicz, **dr n. med. Tomasz Rechciński**, **dr n. med. Jan Peruga** – Przewodniczący Oddziału Łódzkiego PTK, a także koordynujący prace Komitetu Organizacyjnego **dr hab. Łukasz Chrzastowski** oraz Przewodniczący Konferencji **prof. Jarosław D. Kasprzak** – Kierownik Katedry Kardiologii UMED. Otwarcie Konferencji uświetniły wystąpienia reprezentującego Władze Uczelni Prorektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, **prof. Dariusza Nowaka**. Wśród Gości znaleźli się także Dyrektor Wydziału Zdrowia Publicznego Urzędu Miasta Łodzi **dr Maciej Prochowski** i reprezentanci Okręgowej Izby Lekarskiej

Sesja inauguracyjna dotyczyła zagadnień związanych z leczeniem inwazyjnym Ostrego Zespołu Wieńcowego oraz schematu postępowania w przypadku zawału mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST (NSTEMI). Kolejne wykłady obejmowały zalecenia dotyczące leczenia ciężarnych, nadciśnienia tętniczego oraz stoso-

wania leków przeciwkrzepliwych. Szczególnie ten ostatni temat wywołuje wiele kontrowersji, gdyż granica pomiędzy dążeniem do zmniejszenia krzepliwości, a znacznym wzrostem ryzyka krwawień jest trudna do uchwycenia.

Podczas drugiej z sesji omawiano problemy dotyczące współpracy interdyscyplinarnej obejmującej lekarza rodzinnego, kardiologa, internistę i diabetologa. Szczególnie istotny problem dotyczył zapobiegania i leczenia udarów OUN. Należy podkreślić, że wciąż brakuje skutecznego programu leczenia fibrynolitycznego udarów niedokrwiennych OUN. Wśród poruszanych zagadnień znalazły się również zagadnienia obejmujące cele leczenia i farmakoterapię dyslipidemii i cukrzycy. Paradoksalnie w terapii dyslipidemii wciąż dążymy do optymalnych stężeń poszczególnych frakcji cholesterolu, natomiast w terapii cukrzycy modyfikujemy nasze cele terapeutyczne w zależności od czasu trwania cukrzycy i współtowarzyszących powikłań.

Tematyka następnych prezentacji obejmowała najnowsze techniki kardiologiczne związane z leczeniem

wad zastawkowych, rewaskularyzacji mięśnia sercowego oraz nowoczesnych małoinwazyjnych technik kardiologicznych. Postęp związany ze zmniejszeniem rozległości zabiegów kardiologicznych, zastosowaniem nowych materiałów w tworzeniu sztucznych zastawek sprawia, że zabiegi te wiążą się ze zdecydowanie mniejszym urazem okołoperacyjnym. Kolejne wykłady obejmowały zagadnienia związane z możliwością podejmowania wysiłku przez pacjentów z wywiadem chorób kardiologicznych oraz możliwości leczenia i diagnostyki zaburzeń rytmu związanych z różnymi rodzajami częstoskurczu.

Na zakończenie omówiono problematykę związaną z przebiegiem klinicznym Zespołu Eisenmengera a także możliwościami terapeutycznymi zastosowania witaminy D w postępowaniu u pacjentów z chorobami układu sercowo-naczyniowego. Prezentowano najnowsze badania kliniczne z Kongresu Amerykańskiego Towarzystwa Kardiologicznego (AHA – *American Heart Association*) oraz podsumowano najważniejsze doniesienia z zakresu kardiologii w roku 2012. Konferencji towarzyszyła wystawa

z liczną reprezentacją producentów preparatów farmakologicznych, najnowszych technologii stosowanych w kardiologii oraz wydawnictw medycznych.

Łódzka Konferencja Kardiologiczna organizowana przez Katedrę Kardiologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi należy do posiadających najdłuższą tradycję w Polsce spotkań poświęconych zagadnieniom układu sercowo-naczyniowego i od wielu lat cieszy się niemalejącą popularnością w środowisku medycznym. Również rok 2012 przyniósł duże zainteresowanie lekarzy regionu zaproponowanym programem edukacyjnym. Ogromna ilość nowych badań klinicznych, intensywny rozwój technologii medycznych i ciągłe dążenie do prewencji oraz skutecznego leczenia chorób układu sercowo-naczyniowego nakażują ciągłą aktualizację wiedzy. Serdecznie zapraszamy na kolejną, XIX edycję Konferencji, która odbędzie się w roku 2013.



MGR DOROTA KILAŃSKA

ZAKŁAD PIELĘGNIARSTWA SPOŁECZNEGO I ZARZĄDZANIA W PIELĘGNIARSTWIE

ODDZIAŁ PIELĘGNIARSTWA I POŁOŻNICTWA WNOZ UM W ŁODZI

PRZEWODNICZĄCA RADY DS. ICNP @ CSIOZ

Warsztaty grupy ekspertów Komisji Europejskiej z dziedzin związanych z medycyną i mających zastosowanie w medycynie

W dniach 6 - 8 marca 2012 r. w Londynie w King College of London odbyła się Konferencja poświęcona e-zdrowiu, podczas której dyskutowano m.in. o wykorzystaniu technologii informatycznych w zwiększeniu dostępności do usług zdrowotnych, minimalizacji kosztów oraz efektywności diagnostyki i leczenia, a także opieki. Głównym celem było przekazanie doświadczeń z wykorzystania nowoczesnych narzędzi informatycznych dla polepszenia świadczeń zdrowotnych.

W dniu 6 marca uczestniczyliśmy w warsztatach grupy ekspertów Ko-

misji Europejskiej (KE) z dziedzin związanych z medycyną i mających zastosowanie w medycynie. Spotkanie to otwierało program EIP (*European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing*).

Celem programu jest wydłużenie średniej długości życia Europejczyka o 2 lata i umożliwienie mu przeżycia lat dodanych w dobrej kondycji i zdrowiu.

Organizatorem warsztatów była Komisja Europejska. Uczestniczyłam w spotkaniu jako ekspert na zaproszenie Komisji Europejskiej. Pod-

stawowym tematem spotkania było przedstawienie planu strategicznego i operacyjnego dotyczącego EIP i zaproszenie do współpracy w tworzeniu partnerstwa ponad granicami. Warsztatom towarzyszyła ożywiona dyskusja, której tematem przewodnim były oczekiwania KE wobec partnerów, możliwości finansowania tego rodzaju partnerstwa oraz sposobu jego tworzenia. Celem projektu jest także przedstawienie rozwiązań możliwości niezależnego funkcjonowania w chorobach przewlekłych dzięki nowoczesnym technologiom.



Komisja Europejska wyznaczyła kilka głównych filarów, wokół których mają powstawać partnerstwa. Dokumenty znajdują się na stronie internetowej DG Sanco.

Komisja Europejska dostrzegła konieczność podjęcia działań ukierunkowanych na motywowanie do tworzenia partnerstwa wielosektorowego, a liderzy biorący udział w spotkaniu zostali zaproszeni do podjęcia się tej roli na poziomie kraju.

Obowiązek zapewnienia wysokiej jakości ochrony zdrowia ludzi we wszystkich dziedzinach polityki Wspólnoty określa Traktat UE, art. 95 ust. 3 Traktatu wprowadza podstawę prawną dla dotyczących zdrowia przepisów rynku wewnętrznego. Z uwagi na te zapisy uważa się za niezbędne utworzenie ram prawnych dla świadczenia transgranicznej opieki zdrowotnej, które najlepiej zagwarantują pacjentom, we właściwym czasie, dostęp do odpowiedniej opieki zdrowotnej o wysokiej jakości, spowodują rozwój transgranicznej opieki zdrowotnej i trwałe jej finansowanie. W kontekście dyrektywy 24/2011/UE dotyczącej praw pacjenta w transgranicznej opiece zdrowotnej niezbędne będzie także utworzenie sieci europejskich centrów referencyjnych.

Podczas Konferencji e-zdrowie prezentowane były m.in. przykłady innowacyjnych rozwiązań zastosowanych lokalnie dla obniżenia kosztów opieki z jednoczesnym zachowaniem lub podniesieniem jakości życia pacjenta, przy użyciu m.in. telepielęgniarstwa.

Na wystawie można było zapoznać się z programami informatycznymi przygotowującymi rozwiązania do pro-

wadzenia np. rehabilitacji w domu, opieki nad chorymi w warunkach domowych, programy aktywizujące seniorów, instrukcje przestrzegania założeń terapeutycznych. Takim rozwiązaniem może być Telepielęgniarstwo, czy wykorzystanie technologii telekomunikacji w pielęgniarstwie w celu poprawienia poziomu opieki nad pacjentem – definiowane jako „*Komunikacja na odległość z wykorzystaniem elektrycznych albo optycznych możliwości transmisji, między ludźmi i /albo komputerów*” (Skiba,1998) .

Stanowisko XV Krajowego Zjazdu Delegatów Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego w sprawie projektu e-Zdrowie (*e-Health*) podkreśla, że każda nowa technologia musi być rozwijana z korzyścią dla pacjenta i w ścisłej współpracy z zespołem, który będzie mógł ją rozwijać i dostosowywać do praktyki pielęgniarstwa. Są dowody na to, że „Telepielęgniarstwo” umożliwi pacjentom

dostęp do świadczeń zdrowotnych przede wszystkim w środowisku zamieszkania. Tego rodzaju usługi mogą być także świadczone przy wykorzystaniu specjalnie utworzonych centrów „Telepielęgniarstwa”. W takim Centrum przy wykorzystaniu np. telefonów komórkowych, komputerów i innych dostępnych narzędzi, będzie możliwa interaktywna opieka domowa dająca szansę na kontakt z profesjonalistą.

PTP podaje (za Komisją Europejską), że w 2051 r. 40% społeczeństwa osiągnie wiek powyżej 65. roku życia i będzie to społeczeństwo, które obecnie wykorzystuje technologie informacyjne i komunikacyjne (ICT) na co dzień. Będzie to grupa, która nie będzie miała problemu z używaniem technologii informatycznych i dlatego konieczne jest rozwijanie e-Pielęgniarstwa. W przyszłości wzrośnie popyt na usługi pielęgniarstwa.



Ideą EIP jest przede wszystkim wprowadzenie rozwiązań, które umożliwią jak najpóźniejsze starzenie się w dobrym zdrowiu, dzięki m.in. inicjatywom edukacyjnym obejmującym profilaktykę I, II i III fazy.

W wielu krajach świata pielęgniarki wykorzystują ten rodzaj komunikacji np. w podstawowej opiece zdrowotnej. Specjalnie przygotowane systemy umożliwiają monitorowanie parametrów fizjologicznych w domu tj. np. pomiar RR, glukozy, monitorowanie funkcjonowania respiratorów czy też, przy wykorzystaniu internetu, pomiar masy ciała. Do zarządzania opieką wykorzystuje się interaktywne systemy video. Klienci/pacjenci o dowolnej porze kontaktują się z pielęgniarkami celem uzyskania konsultacji video nt. każdego problemu, z którym nie potrafią sobie poradzić. Jak podaje Międzynarodowa Rada Pielęgniarek (ICN) telepielęgniarstwo pomaga pacjentom i ich rodzinom w aktywnym uczestniczeniu w planowaniu opieki, zarządzaniu samoopieką, zwłaszcza w zakresie chorób przewlekłych. Ta metoda komunikacji umożliwia dostarczenie informacji w odpowiednim czasie z wykorzystaniem wsparcia np. on-line. Kontynuacja opieki jest możliwa dzięki systematycznym kontaktom z pielęgniarką i jest to warunek niezbędny wynikający z Dyrektywy 24/2011/UE. Za wprowadzeniem takich rozwiązań przemawiają kwestie ekonomiczne. Telepielęgniarstwo jest przede wszystkim niskokosztowe i nie wymaga dużych nakładów na wyposażenie praktyki. Jak podaje ICN, wprowadzenie tego rodzaju usług skraca czas pobytu pacjenta w szpitalu, zwiększa dostępność do usług medycznych populacji, która często jest bardzo rozproszona, rozszerza także dostęp do usług

wysokiej jakości w opiece domowej. Jednym z przykładów jest regularny kontakt telefoniczny z osobami z przewlekłymi problemami w Danii.

Pielęgniarki pracujące w ambulatoriach prowadząc doradztwo telefoniczne, o połowę zmniejszyły liczbę hospitalizacji z powodu chorób przewlekłych. Innym przykładem jest Islandia, która charakteryzuje się małą gęstością zaludnienia. Telefoniczne konsultacje pielęgniarskie wspierają matki, pomagając im rozwiązać problemy pielęgnacyjne, zdrowotne małych dzieci. Doprowadziło to do zmniejszenia obciążenia wynikającego z opieki nad dziećmi, zredukowania stresu związanego m.in. z utrudnionym kontaktem z ochroną zdrowia.

Jak podaje ICN efektywność usługi Telepielęgniarstwo zaznacza się m.in. w:

- dostarczaniu pacjentom oraz ich rodzinom aktualnych informacji;
- redukcji wysokokosztowych usług zdrowotnych (gabinety lekarskie, szpitale, oddziały pierwszej pomocy, pielęgniarki domowe);
- ograniczeniu nakładów (zasobów) fizycznych – opieka może być dostarczona nawet poza granice, a mobilność pacjentów nie jest przeszkodą w dostępie do świadczonej usługi;
- ograniczeniu czasu pobytu pacjentów w szpitalu i zwiększeniu ich bezpieczeństwa w środowisku domowym;
- korzystaniu z dostępnych technologii przez chorych z chorobami przewlekłymi, wymagających monito-

rowania, a nie spełniających kryteriów dla opieki domowej; bądź takich których na nią nie stać – dzięki telepielęgniarstwu istnieje możliwość znacznego obniżenia kosztów i wzrostu dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej.

W grudniu 2011 r. Departament Zdrowia Wielkiej Brytanii ogłosił komunikat, z którego wynikało, że usługi te wpływają znacząco na obniżenie wskaźnika umieralności o 45 %, o 20% konieczność kontaktu z oddziałami ratunkowymi, o 15 % zgłaszalność do tychże oddziałów, o 14% planowe przyjęcia do szpitali, o 14% zmniejsza się okres pobytu pacjenta w szpitalu i nawet o 8 % redukują koszty pobytu pacjenta w szpitalu. Premier Wielkiej Brytanii - **David Cameron** – zwrócił uwagę na położenie nacisku na rozwój usług teleinformatycznych w zakresie zdrowia.

Wyzwania, jakie niesie za sobą informatyzacja usług zdrowotnych, są zapewne do pokonania - przede wszystkim dzięki interdyscyplinarnej współpracy, ale także dzięki umiejętności doprowadzenia do tego, aby niemożliwe stało się możliwym.

Dzięki takiemu rozwiązaniu jak e-pielęgniarstwo możemy polepszyć jakość życia 38 milionów Polaków.



ŻYCIE STUDENCKIE

Srebro na Mistrzostwach Polski Uczelni Medycznych w Ergometrze Wioślarskim

17 marca 2012 r. w Bydgoszczy odbyły się Mistrzostwa Polski Uczelni Medycznych w Ergometrze Wioślarskim.

W zawodach startowały reprezentacje z Bydgoszczy, Poznania, Białegostoku, Łodzi, Wrocławia, Krakowa i Szczecina. Naszą uczelnię reprezentowali **Damian Krajewski, Ryszard Rogowski** (trener), **Łukasz Robak, Dariusz Pawetczak, Piotr Heinzel, Łukasz Skrzypiec, Anna Kotodziejska, Michał**

Kowalczyk, Barbara Dobiewicz-Rusek, Magdalena Bojanowska, Agnieszka Sokotowska, Monika Łącka, Katarzyna Sadura.

Wysoki poziom reprezentantów uczelni medycznych sprawił, że rywalizacja pomiędzy zawodnikami trwała do





ostatnich metrów wyścigu, a o wygranych decydowały ułamki sekund. Tylko trzech setnych sekundy zabrakło **Dariuszowi Pawetczakowi** aby sięgnąć po złoty medal, a **Łukaszowi Robakowi** aby stanąć na trzecim stopniu podium.

Z przyczyn technicznych został powtórzony wyścig wagi lekkiej mężczyzn, co spowodowało, że ucierpiał wynik **Michała Kowalczyka** w walce o złoty medal.

W efekcie zaciętej walki na podium w wadze lekkiej stanął **Michał Kowalczyk**, a w wadze ciężkiej **Dariusz Pawetczak**. Obaj reprezentanci wywalczyli srebrne medale.

W klasyfikacji drużynowej nasze reprezentantki zajęły IV miejsce, natomiast mężczyźni zajęli II miejsce.

Zawodnikom gratulujemy wyników. Składamy także podziękowania trenerowi Ryszardowi Rogowskiemu oraz trenerowi **Krzysztofowi Bortnikowi**.





Akademickie Mistrzostwa Polski Uczelni Medycznych w Pływaniu

W dniach 30-31 marca 2012 r. odbyły się Akademickie Mistrzostwa Polskiej Uczelni Medycznych w Pływaniu. W Mistrzostwach wystartowało 11 uczelni reprezentowanych przez ponad 200 zawodników i zawodniczek.

W klasyfikacji generalnej kobiet niepokonane były nasze studentki w składzie: **Dominika Kryńska, Kamila Felsztukier, Karolina Balawejder, Aleksandra Wasilewska, Nina Jankowska, Justyna Perdas, Joanna Gralak, Paula Wildner, Małgorzata Szwarz, Marta Szwalska, Paulina Gawłowska, Katarzyna Okurowska.** Zajęły pierwsze miejsce, za nimi na miejscach medalowych uplasował się Poznań i Kraków.

Dziewczętom indywidualnie zabrakło bardzo niewiele do zdobycia medali: **Dominika Kryńska** była 4. na 100 m stylem grzbietowym - zabrakło jej 12 setnych sekundy do medalu - oraz 5. na 100 m stylem zmiennym. **Katarzynie Okurowskiej** zabrakło 3 setnych do medalu. Natomiast **Joasia Gralak** i **Paula Wildner** zajęły 5. miejsca w swoich konkurencjach. Wszystkie nasze dziewczęta uplasowały się w pierwszej dziesiątce, co pozwoliło uzyskać tak wspaniały wynik drużynowy.

Ponadto, dziewczęta wywalczyły brązowy medal w sztafecie 4 x 50 m stylem zmiennym (**Kryńska, Gralak, Wildner, Jankowska**) oraz 4. miejsce w sztafecie 4 x 50 m stylem dowolnym (**Perdas, Felsztukier, Balawejder, Wasilewska**).

Ekipa męska w składzie: **Wojciech Jarzyński, Marcin Jasielski, Damian**

Górkiewicz, Przemysław Chetadze, Mateusz Pieniążek, Dawid Bryła, Walenty Trandasir, Dawid Bielecki, Marcin Maciejewski, Artur Łagodziński, Bartosz Boroński, uplasowała się na szóstym miejscu.

Na szczególne wyróżnienie zasługują Panowie, którzy zdobyli medale.

Niezwyciężony w stylu klasycznym

Wojciech Jarzyński - złoto na 50 i 100 metrów, został również najlepszym zawodnikiem mistrzostw! **Marcin Jasielski** wywalczył srebro na 50 m stylem motylkowym. Niewiele mu też zabrakło do zdobycia drugiego medalu indywidualnego - na 50 m stylem dowolnym, zajęł 4. miejsce. **Przemysław Chetadze** zdobył brązowy medal na 100 m stylem grzbietowym, ustanawiając swój rekord życiowy! Uplasował



się także na 7. miejscu na 50 m tym samym stylem.

Sztafeta panów 4 x 50 m stylem dowolnym (**Jasielski, Górkiewicz, Chetadze, Jarzyński**) po bardzo zaciętej walce ze Śląskim Uniwersytetem Medycznym zdobyła drugie miejsce i medal srebrny. W sztafecie 4 x 50 m stylem zmiennym mężczyzn (**Bryła, Pieniążek, Trandasir, Bielecki**) zajęliśmy 9. miejsce.

Wszystkim zawodnikom należą się gratulacje i brawa za wysiłek, jaki włożyli w przygotowanie się do Mistrzostw oraz za wspaniałe wyniki.



Trenerem sekcji pływackiej jest **Katarzyna Okurowska**.



NAJWAŻNIEJSZE WYDARZENIA MIESIĄCA

Ministerstwo Zdrowia nie zlikwiduje specjalizacji lekarskiej z hipertensjologii

Ministerstwo Zdrowia wycofało się z planów likwidacji specjalizacji lekarskiej z leczenia nadciśnienia tętniczego - hipertensjologii - poinformował w Sejmie Wiceminister Zdrowia **Marek Haber**.

Jak poinformował, obecnie jest 189 lekarzy tej specjalizacji, a kształci się kolejnych 109. Wiceminister zdrowia zapowiedział, że tryb uzyskania specjalizacji prawdopodobnie się nie zmieni: lekarz będzie mógł ją otrzymać po uzyskaniu specjalizacji z chorób wewnętrznych lub pediatrii.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Gdańsk: rusza Centrum Medycyny Inwazyjnej

Kliniczny Oddział Ratunkowy Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego zaczął przyjmować pacjentów w nowym miejscu. Pełny rozruch lecznicy w nowej siedzibie może potrwać około miesiąca.

W Centrum Medycyny Inwazyjnej możliwa będzie hospitalizacja 311 pacjentów, w salach jedno- lub dwuosobowych. W nowym obiekcie znajdzie

się m.in. kilkanaście klinik chirurgicznych oraz zespół przychodni przyszpitalnych, Bank Krwi i Centrum Urazowe. W szpitalu powstał blok operacyjny z 15 salami.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Seniorzy na uniwersytety!

Wicemarszałek województwa łódzkiego **Dorota Ryl** otworzyła seminarium „*Od problemu i wsparcia do aktywizacji osób starszych*”, zorganizowane przez Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi dla przedstawicieli uniwersytetów trzeciego wieku. Wicemarszałek podkreśliła rolę, jaką 28 regionalnych uniwersytetów dla seniorów odgrywa w aktywizacji ludzi starszych, co jest szczególnie istotne w województwie łódzkim, gdzie proces starzenia się społeczeństwa cechuje szczególnie duża dynamika.

Seminarium było pierwszym tego typu forum zorganizowanym w tym roku, który został ogłoszony Europejskim Rokiem Aktywności Osób Starszych i Solidarności Międzypokoleniowej. Wśród wielu ciekawych prezentacji znalazł się nasycony praktycznymi wskazówkami wykład „*Choroba Alzheimera – jak postępować, gdzie udać się po pomoc*”, wygłoszony przez **dr. Tadeusza Pietrasa** z Uniwersytetu

Medycznego w Łodzi. Inne aspekty starzenia się przedstawiła **dr Zofia Czechowicz** z tej samej uczelni.

źródło: www.lodzkie.pl

Łódzka Agencja Rozwoju Regionalnego dla studentów

W obecności Marszałka województwa łódzkiego **Witolda Stępnia**, patronującego porozumieniu Łódzkiej Agencji Rozwoju Regionalnego i Politechniki Łódzkiej, Prezes ŁARR **Przemysław Andrzejak** i Rektor PŁ **prof. Stanisław Bielecki** podpisali porozumienie o współpracy.

W umowie założono organizację staży i praktyk studenckich w firmach regionu łódzkiego, a także wykonywanie badań i ekspertyz dla przedsiębiorców. W pierwszym etapie umowa przewiduje największe zaangażowanie pracowników i studentów Wydziału Organizacji i Zarządzania PŁ. Z czasem mają zostać zaangażowane w jej realizację inne wydziały łódzkiej uczelni technicznej.

Podobną umowę ŁARR podpisała na początku tego roku z Uniwersytetem Łódzkim. Dla podkreślenia zacieśniających się związków między organizacjami gospodarczymi województwa łódzkiego, w sali Senatu PŁ

podpisane zostało także porozumienie o współpracy pomiędzy Łódzką Agencją Rozwoju Regionalnego S.A. a Deloitte Business Consulting SA, reprezentowanym przez prezesa Deloitte **Dariusza Nachyłę**.

źródło: www.lodzkie.pl

Łódź: wyremontowano interne w szpitalu MSWiA

Szpital MSWiA w Łodzi otworzył nowy oddział chorób wewnętrznych z pododdziałem kardiologicznym. Oddział nie był remontowany od 39 lat. Do nowych sal trafili już pierwsi pacjenci.

To kolejny wyremontowany w tym roku oddział. Pod koniec stycznia zakończył się remont oddziału chirurgii onkologicznej z pododdziałem chemioterapii. Remont oddziału chorób wewnętrznych, podobnie jak chirurgia onkologiczna, kosztował 3 mln zł. Jedną trzecią tej kwoty przekazał Minister Spraw Wewnętrznych. Pozostałą część zapłacił szpital.

*źródło:
www.dzienniklodzki.pl;
www.rynekzdrowia.pl*

Wrocław: laboratorium prowadzące badania przeciwnowotworowe już otwarte

Prowadzenie badań przeciwnowotworowych oraz in vitro na najwyższym światowym poziomie to główne cele nowo otwartego laboratorium NeoLek we Wrocławiu. Jak podaje Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego, wyposażenie i uruchomienie placówki pochłonęło ponad 17 mln zł, a większość pieniędzy pochodziła z Unii Europejskiej.

W Polsce brakowało dotąd certyfiko-

wanych laboratoriów prowadzących badania przesiewowe. Sytuację tę ma właśnie zmienić Zintegrowane Laboratorium NeoLek Doświadczalnej Onkologii i Innowacyjnych Technologii.

Uruchomienie placówki umożliwia naukowcom prowadzenie badań nad potencjalnymi preparatami nowotworowymi. Wyjątkowość laboratorium NeoLek polega na tym, że łączy ono badania podstawowe i badania związane z praktyką, przenosząc badania ze sfery teorii do praktyki.

Laboratorium jest w stanie prowadzić zaawansowane badania z pogranicza biologii, medycyny i chemii. Zadania placówki to m.in. badania potencjalnych preparatów przeciwnowotworowych oraz badania in vitro. Uruchomienie placówki umożliwi przeprowadzenie w jednym miejscu szeregu badań przedklinicznych oraz synchronizację ich poszczególnych etapów. Dzięki temu badania będą wykonywane szybciej, zwiększy się ich zakres oraz poziom innowacyjności.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Biznes z nauką w duecie

Urząd Miasta Łodzi powinien stworzyć platformę pomiędzy uczelniami a środowiskiem biznesu - zgodnie uważają uczestnicy forum „Łódź-Biznes-Nauka”.

Podczas spotkania uczelnie i pracodawcy wspólnie poszukiwali rozwiązań poprawiających ofertę edukacyjną i podnoszących kompetencje absolwentów szkół wyższych. Pod przewodnictwem specjalistów z branży HR dyskutowano m.in. o dostosowaniu programów studiów do rynku pracy, zdobywaniu praktycznego doświad-

czenia przez pracowników uczelni i podnoszeniu kwalifikacji absolwentów. Swoje pomysły na konkurencyjność łódzkich żaków na rynku pracy mieli także przedstawiciele Uniwersytetu Łódzkiego, Politechniki Łódzkiej i lokalnych firm IT. Postulowali m.in. zmiany w programach na niższych szczeblach edukacji, zwiększenie kompetencji językowych łódzkich studentów i wykształcenie w nich odpowiedniej kultury pracy. Wszyscy podkreślali konieczność włączenia się UMŁ we współpracę pomiędzy uczelniami a biznesem.

Obecny na spotkaniu Wiceprezydent Łodzi **Marek Cieślak** nie ma wątpliwości, że współpraca pomiędzy biznesem a nauką układa się coraz lepiej, a projekt Łódź Akademska przechodzi od fazy deklaracji do realizacji.

źródło: www.lodz.pl

Światowy Dzień Chorych z Zespołem Downa

Osoby z zespołem Downa nie są upośledzone we wszystkich sferach życia. Jeśli nauczymy się dostrzegać ich potrzeby, mogą być szczęśliwi - podkreślają organizacje pomagające chorym.

Wybór 21 marca na obchody Światowego Dnia Chorych z Zespołem Downa nie jest przypadkowy. Wada ta polega bowiem na tym, że w 21. parze chromosomów osoby z zespołem Downa zamiast dwóch, mają 3 chromosomy (inna nazwa wady to trisomia 21).

W Polsce nie są prowadzone dokładne statystyki urodzin dzieci z zespołem Downa, jednak szacuje się, że osoby te stanowią ok. 0,14 proc. społeczeństwa.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Otwarcie hybrydowej sali operacyjnej w Instytucie Hematologii i Transfuzjologii Kliniki Chirurgii Naczyniowej w Warszawie

W środę 21 marca 2012 r. Minister Zdrowia **Bartosz Arłukowicz** wziął udział w uroczystym otwarciu nowej hybrydowej sali operacyjnej w Instytucie Hematologii i Transfuzjologii Kliniki Chirurgii Naczyniowej w Warszawie. W trakcie uroczystości zastępowym pracownikom Instytutu wręczono odznaczenia państwowe i resortowe.

Sala hybrydowa otwiera drogę do nowych małoinwazyjnych technik leczenia pacjentów z chorobami naczyniowymi. Uznawana jest za najnowocześniejszą tego typu salę w Polsce z ogromnym potencjałem szkoleniowym. Wśród specjalistycznej aparatury medycznej na wyposażeniu sali hybrydowej znajduje się m.in. aparat do ultrasonografii wewnątrznaczyniowej, angiograf stacjonarny z tzw. pływającym stołem operacyjnym oraz system służący do wewnątrznaczyniowego udrażniania tętnic i żył.

źródło: www.mz.gov.pl

Łódzki NFZ: nowy serwis dla pacjentów

Łódzki Oddział NFZ na swojej stronie internetowej udostępnił nowy serwis informacyjny dla pacjentów: programy lekowe i chemioterapia.

Serwis zawiera przystępnie opracowane informacje dotyczące zasad udzielania świadczeń w rodzaju leczenia szpitalne – programy lekowe oraz chemioterapia i najważniejsze informacje dotyczące zmian w tym zakresie.

Pacjenci mogą znaleźć opisy programów lekowych oraz zasady korzystania z chemioterapii, a także wykaz placówek, które w 2012 roku mają obowiązek realizacji tych świadczeń na podstawie umowy z Łódzkim Oddziałem Wojewódzkim NFZ.

Za pośrednictwem strony, pacjenci z województwa łódzkiego mogą także zadać pytania dotyczące tego rodzaju leczenia.

źródło: www.nfz-lodz.pl

Debata w Urzędzie Miasta Łodzi

W Urzędzie Miasta Łodzi odbyła się debata poświęcona nowym wyzwaniom i możliwościom w miejskiej ochronie zdrowia. Spotkanie było kolejnym etapem przygotowań do planowania w ramach Strategii Rozwoju Miasta. W dokumencie ogólne kierunki zostały uszczegółowione w politykach sektorowych, odnoszących się do głównych obszarów zarządzania miastem, w tym m.in. zdrowia.

Spotkanie zgromadziło kilkadziesiąt osób zainteresowanych problemami lecznictwa. Eksperti, politycy i pracownicy służby zdrowia starali się odpowiedzieć m.in. na pytania, czy miasto musi być właścicielem służby zdrowia, dlaczego pacjenci boją się słowa „komercjalizacja” i jakie są recepty, by miejskie placówki nie przegrywały w walce o kontrakty z NFZ. Elementem dyskusji był także panel ekspercki, do którego zostali zaproszeni m.in. lekarze, prawnicy i dyrektorzy placówek ochrony zdrowia. Zgodnie podkreślali, że żeby zachować wysoki standard leczenia, właścicielem służby zdrowia nie zawsze musi być miasto. Na temat ewentualnych przekształceń w służbie

zdrowia wypowiedzieli się także politycy: przewodniczący PO w Radzie Miejskiej **Mateusz Walasek** i **Krzysztof Makowski** z Ruchu Palikota.

źródło: www.lodz.pl

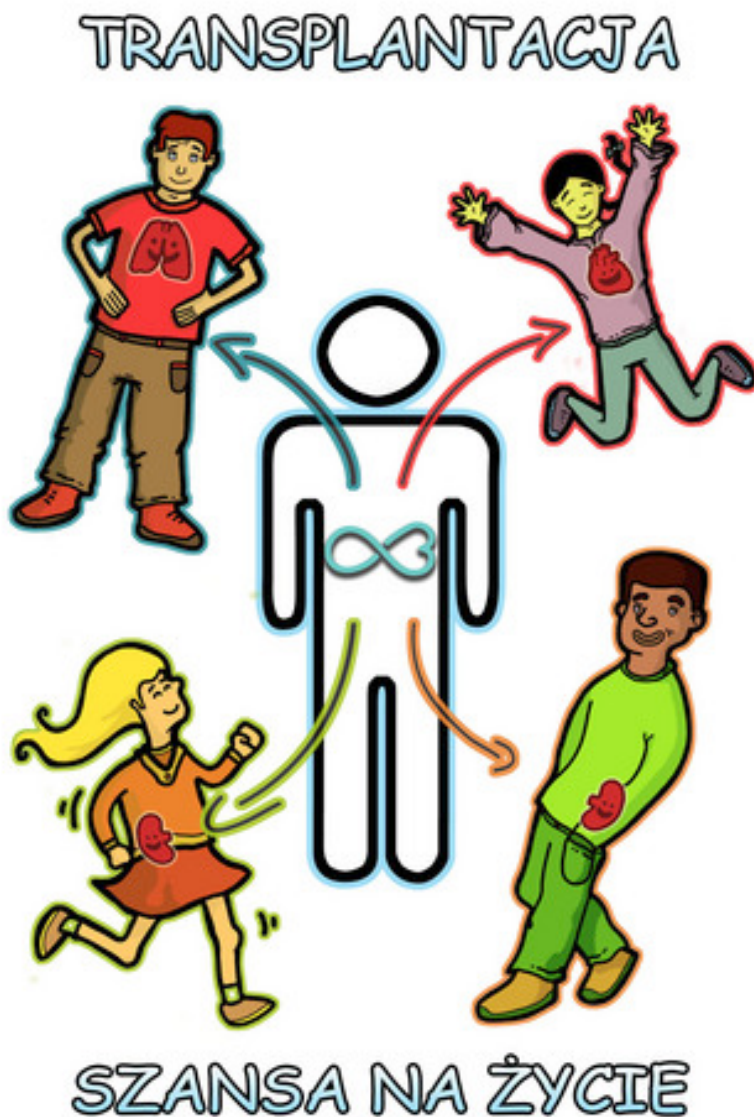
Transplantacja szansą na życie

Czy komiks może promować transplantacje? Okazuje się, że tak. Taki pomysł przeprowadzenia promocji idei przeszczepów narządów wśród uczniów szkół podstawowych oraz gimnazjalnych zaproponowały **Elżbieta Musiatowicz** i **Maja Piątek**, studentki Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego i wolontariuszki kampanii Dawca.pl. Opracowały scenariusz, konsultując swoje wątpliwości z **mgr Anną Milecką**, regionalnym koordynatorem POL-TRANSPLANT-u.

Podstawowym założeniem projektu jest przedstawienie młodzieży szkolnej tematyki przeszczepiania narządów. Komiks przedstawia drogę, jaką muszą przebyć narządy od dawcy do biorcy, a konkretnie od Adama Wątroby, ofiary wypadku samochodowego do czterech pacjentów czekających na przeszczep. Proste scenki i trafne dialogi bardzo ułatwiły przekaz, dzięki czemu studentki mogły przybliżyć dzieciom ten trudny temat, który odgrywa niebagatelną rolę w codziennym życiu.

W szkołach organizowanych jest wiele akcji edukujących dla dzieci w zakresie HIV/AIDS, walki z paleniem tytoniu, jednak nikt nie poruszał jeszcze tematu transplantacji organów. Komiks i związane z nim szkolne warsztaty okazały się idealnym narzędziem do zainteresowania młodzieży.

Na historii Adama Wątroby jednak projekt się nie kończy. Kampania Dawca.pl



copyright Dawa 2012 www.dawa.pl

planuje cykliczne spotkania w szkołach podstawowych i gimnazjach, w ramach których wolontariusze nie tylko rozdawać będą komiksy, ale też – po-

przez quizy, gry i zabawy – będą starać się przybliżyć i oswoić dzieci z tematem transplantacji.

źródło: www.gumed.edu.pl

Łódź: Część kontraktów uratowana

Ponad 1,5 mln zł udało się uzyskać miejskim placówkom ochrony zdrowia – głównie przychodniom – poprzez odwołania od decyzji dotyczących podpisanych kontraktów z NFZ. Procedowanie odwołań na poziomie łódzkiego NZF zostało zakończone, nie-

które odwołania nadal rozpatrywane są przez prezesa NFZ. Kontrakt 2012 miejskich placówek z NFZ na marzec – po II etapie konkursowym – opiewa ogółem na 67 358 392 zł, z czego 33 006 277 zł dotyczy miejskich przychodni, a 34 352 115 zł Zakładów Opieki Zdrowotnej. Takie informacje zostały przedstawione radnym z Ko-

misji Ochrony Zdrowia i Opieki Społecznej Rady Miejskiej.

źródło: www.lodz.pl

Warszawa:

powstał bank mleka kobiecego

Pierwszy w Polsce bank mleka kobiecego rozpoczął działalność w Szpitalu Klinicznym im. W. Orłowskiego CMPK w Warszawie. To historyczny moment dla polskiej neonatologii – uważa **prof. Maria Kornacka**, prezes Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego.

Dr Aleksandra Wesotowska, prezes Fundacji Bank Mleka Kobiecego, powiedziała, że mleko matek, które mają go za dużo, „wylwane jest do zlewu”. Tymczasem jest ono nie tylko pokarmem, lecz również lekiem, znacznie bardziej wartościowym niż jakiegokolwiek sztuczne mieszanki.

– „Mleko kobiece jest szczególnie potrzebne dzieciom chorym i przedwcześnie urodzonym. Ponieważ są sposoby gromadzenia jego nadwyżek, na całym świecie od 100 lat tworzone są banki kobiecego mleka” – podkreśliła **prof. Ewa Helwich**, krajowy konsultant ds. neonatologii. W Europie jest już 160 banków mleka kobiecego. Najwięcej jest ich w Szwecji (27), Finlandii (15), Anglii (15) oraz we Francji (19) i w Niemczech (10).

W warszawskim banku będzie przechowywane mleko bezpłatnie pobierane od kobiet, które mają jego nadmiar. Zostanie ono następnie zbadane i poddane pasteryzacji metodą Holtera. Tak przygotowany pokarm przez 3 miesiące może być przechowywany w temperaturze minus 20 st. C. Po rozmrożeniu mleko jest dzielone na porcje i musi być wtedy zużyte w ciągu

24 godzin. Na każdym etapie (pobranie, obróbka i porcjowanie) mleko jest katalogowane - każda porcja ma skrupulatnie opisaną historię.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Łódź: połączenie szpitali Jonschera i Jordana odroczone

III Szpital Miejski im. Jonschera oraz IV Szpital Miejski im. Jordana - wbrew wcześniejszym decyzjom Władz Miasta - nie zostaną połączone. Magistrat obawiał się, że Jordan, który jest w fatalnej sytuacji finansowej mógłby pociągnąć na dno świetnie radzący sobie szpital im. Jonschera - czytamy w „Dzienniku Łódzkim”.

Zamiast połączenia szpital Jordana czeka zmiana profilu. Miasto chce, by przez najbliższe dwa lata placówka przy ul. Przyrodniczej pełniła tylko rolę szpitala internistycznego. Oddziały zabiegowe byłyby zaś tylko w szpitalu im. Jonschera. Zmiany mają dotyczyć chirurgii ogólnej i ginekologii w szpitalu im. Jordana. Na początku oddziały pozostałyby przy ul. Przyrodniczej, ale podlegałyby pod szpital przy ul. Milionowej. Ale z czasem chirurgia ma być faktycznie tam przeniesiona. W miejscie chirurgii do szpitala im. Jordana, przeniesiony zaś zostanie jeden z oddziałów internistycznych z Jonschera. W szpitalu przy ul. Przyrodniczej ma być rozwijana rehabilitacja.

Szpital im. Jordana działałby jako internista przez okres przejściowy, tj. ok. dwóch lat. Po uporządkowaniu finansów oba szpitale zostaną połączone. Do tego czasu szpital im. Jonschera płaciłby szpitalowi im. Jordana za korzystanie np. z jego diagnostyki i izby przyjęć. Z tych pieniędzy Jordan ma spłacać swoje długi.

Władze miasta chcą też pożyczyć szpitalowi im. Jordana 2,8 mln zł, za które spłaci zobowiązania np. podatkowe.

źródło:
www.dzienniklodzki.pl;
www.rynekzdrowia.pl

Wykryj jaskrę, ocal wzrok - nowa kampania edukacyjna

Pod hasłem „Wykryj jaskrę - ocal wzrok” w połowie kwietnia rozpocznie się w całej Polsce kampania edukacyjna poświęcona wczesnemu wykrywaniu tej choroby, będącej jedną z najczęstszych przyczyn utraty wzroku.

Choroba ta na ogół nie powoduje żadnych dolegliwości. Rzadko jej pierwszymi objawami są pogorszenie ostrości widzenia, bóle głowy lub silny ból oka potoczony z jego zaczerwienieniem i poszerzeniem źrenicy (wywołany 5-6-krotnym wzrostem ciśnienia wewnątrz gałki ocznej). Jaskra najczęściej przebiega bezobjawowo powodując powolne i nieodwracalne zamieranie nerwu wzrokowego. Skutkiem tego jest zawężenie pola widzenia, które z czasem zanika, doprowadzając do całkowitej ślepoty.

- „Jedynym sposobem, by temu zapobiec, jest wczesne wykrycie choroby, gdy można jeszcze zastosować skutecznego leczenia zapobiegające dalszemu niszczeniu nerwu wzrokowego” - powiedziała **prof. Marta Misiuk-Hojto**, przewodnicząca Sekcji Jaskry Polskiego Towarzystwa Okulistycznego.

Kampania „Wykryj jaskrę - ocal wzrok”, organizowana przez Sekcję Jaskry Polskiego Towarzystwa Okulistycznego i Polpharmę, rozpoczęła się 15 kwietnia w Warszawie. Odbędzie się również w Łodzi, Szczecinie, Lublinie

i Wrocławiu. Podczas pikników osoby najbardziej zagrożone jaskrą będą mogły wykonać trzy badania: pomiar ciśnienia wewnątrz gałki ocznej, sprawdzenie dna oka oraz grubości rogówki.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Uczelniane wybory na kadencję 2012-2016

Od marca br. rozpoczęły się wybory nowych władz uczelni wyższych na kadencję 2012-2016. Wśród nowo wybranych Rektorów znaleźli się:

- **Profesor Włodzimierz Nykiel**
- Uniwersytet Łódzki
- **Profesor Stanisław Bielecki**
- Politechnika Łódzka
- **Profesor Jacek Nikliński**
- Uniwersytet Medyczny w Białymstoku
- **Profesor Andrzej Drop**
- Uniwersytet Medyczny w Lublinie
- **Profesor Marek Ziętek**
- Akademia Medyczna im. Piastów Śląskich we Wrocławiu
- **Profesor Andrzej Ciechanowicz**
- Pomorski Uniwersytet Medyczny
- **Profesor Jacek Wysocki**
- Uniwersytet Medyczny im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu
- **Profesor Janusz Moryś**
- Gdański Uniwersytet Medyczny
- funkcję Prorektora ds. Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy w ramach Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu będzie pełnił **Profesor Jan Styczyński**



ZE ŚWIATA MEDYCYNY

AGH: tworzą wirtualne symulacje nowotworów

Naukowcy z Akademii Górniczo-Hutniczej w Krakowie stworzyli model komputerowy, odtwarzający proces wzrostu guza nowotworowego bez i w obecności procesu angiogenezy, czyli rozrostu naczyń krwionośnych.

Program jest oparty na uproszczonym modelu obliczeniowym, biorącym pod uwagę najbardziej istotne procesy rozwoju choroby. Pozwoli obserwować przyszłe zmiany rakotwórcze przewidywane przez model komputerowy.

By stworzyć profil leczenia dla konkretnego pacjenta, aplikacja będzie wykorzystywać oprócz formuł matematycznych i indywidualnych danych o jego stanie zdrowia, także dane statystyczne dotyczące choroby nowotworowej zebrane od puli pacjentów z podobnym schorzeniem. Tak powstały model przebiegu choroby nowotworowej ma pomóc onkologom w dobraniu właściwej metody leczenia. Dodatkowym atutem projektu AGH jest możliwość przewidywania, jak nowotwór będzie oddziaływał na sąsiednie organy wewnętrzne, mózg i kości.

Program jest w fazie wdrożeniowej. Krakowscy naukowcy szukają funduszy na stworzenie prototypu do wykorzystania w badaniach klinicznych.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Transplantacja nerki: komórki macierzyste dawcy zapobiegają odrzuceniu narządu?

Amerykańskimi naukowcom udało się odstawić leki zapobiegające odrzuceniu organu. Było to możliwe dzięki wszczępieniu komórek macierzystych dawcy u pacjentów po transplantacji nerki od niespokrewnionego, żywego dawcy.

Jak za BBC podaje Gazeta Wyborcza, badacze z Uniwersytetu Louisville swoje doświadczenia z ośmioma pacjentami, którzy przeszli zabieg w Szpitalu Northwestern Memorial w Chicago, opisali w magazynie *"Science Translational Medicine"*.

U pięciorga z ośmiu osób po transplantacji udało się odstawić leki w ciągu roku po zabiegu. Komórki macierzyste od dawcy nerki wszczepiane były pacjentom kilka dni po transplantacji.

Ich zadaniem była zmiana systemu immunologicznego, by nie odrzucił wszczepionego organu.

źródło:
www.gazeta.pl;
www.rynekzdrowia.pl

Unikalne fakultety z diagnostyki USG

Dwa nowe fakultety „*Diagnostyka ultrasonograficzna w stanach zagrożenia życia*” oraz „*Diagnostyka ultrasonograficzna w gabinecie lekarza rodzinnego i lekarza pediatrii*” będą realizowane w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym w latach akademickich 2011/2012 oraz 2012/2013. Stało się to możliwe dzięki umowie podpisanej 1 marca między Gdańskim Uniwersyteciem Medycznym a firmą Philips Polska. Przedmiotem umowy jest współpraca w zakresie realizacji projektu związanego z otwarciem przez Gdański Uniwersytet Medyczny Pracowni Edukacji Ultrasonograficznej Studentów.

Powstająca Pracownia pozwoli na unikalną w skali europejskiej edukację ultrasonograficzną z wykorzystaniem aparatury firmy Philips. Pracownia Edukacji Ultrasonograficznej Studentów powstaje przy Pracowni Diagnostyki Ultrasonograficznej i Biopsyjnej działającej przy Klinice Pediatrii, He-

matologii, Onkologii i Endokrynologii GUMed.

źródło: www.gumed.edu.pl

Nowe badanie wykrywa zerwane połączenia w mózgu

Nowa metoda badania mózgu pozwala zobrazować zerwane na skutek urazu połączenia nerwowe - informuje New Scientist.

Technikę zwaną HDFT opracował zespół **Waltera Schneidera** z University of Pittsburgh w Pensylwanii. Dzięki niej można uwidocznić wiązki włókien nerwowych, które łączą poszczególne części mózgu i kontrolują takie funkcje, jak zdolności językowe czy poruszanie kończynami.

W ten sposób można będzie wcześniej ocenić rokowania pacjenta czy optymalnie zaplanować rehabilitację, a także lepiej planować operacje z powodu guzów lub nieprawidłowości naczyńnych w rodzaju tętniaka.

Obraz z bardzo precyzyjnego skanera do rezonansu magnetycznego (MRI) jest przetwarzany przez odpowiednio oprogramowany komputer. Pozwala to wyodrębnić obraz 40 głównych wiązek nerwowych w mózgu i uzyskiwać ich przekroje w różnych miejscach uzyskanego modelu oraz porównywać ze sobą struktury mózgowie po obu stronach.

źródło: www.naukawpolsce.pap.pl; www.rynekzdrowia.pl

Warszawa: Centrum Medycyny Sportowej korzysta z wideokonsultacji

Zadaniem systemu wideokonsultacji MediSerw, z jakiego korzysta CMS jest

rejestracja i archiwizacja zabiegów medycznych. Nagranie z kamery jest zapisywane bez strat jakości na dysku oraz płycie DVD.

Najważniejszym zastosowaniem systemu jest bezpośrednia rejestracja zabiegów wykonywanych w sali operacyjnej. System automatycznie wysyła na wskazany serwer ftp każdą zarejestrowaną operację lub zabieg, nanosząc na archiwizowany materiał znaki wodne zawierające dane pacjenta i szpitala.

Rozwiązanie umożliwia też zdalną obserwację zabiegu oraz konsultacje uczestników z całego świata w trybie wideo. Jedynym wymogiem jest posiadanie dostępu do Internetu i aplikacji flash. Istotnym elementem systemu jest również funkcja zarządzania terminalem sterującym z dowolnego komputera.

Urządzenie jest w pełni kompatybilne z aparaturą medyczną typu tomograf czy rentgen, umożliwia zastosowanie dowolnej ilości kamer, a także zarządzanie ich widokami np. ogólny widok sali lub widok operowanej części ciała.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Utracony słuch można przywrócić

Dzięki regeneracji cząsteczki nadtlenu w efekcie terapii genowej można zapobiec zamieraniu komórek układu słuchowego. Zanik słuchu może być procesem odwracalnym nawet u osób w podeszłym wieku - twierdzą przedstawiciele międzynarodowego zespołu badawczego z Uniwersytetu Yale w USA. Według badaczy, komórki odpowiedzialne za słuch, które jeszcze nie obumarty, można

przywrócić do prawidłowego funkcjonowania poprzez zastosowanie odpowiedniej kuracji.

W trakcie badań udało się dowieść, że przywrócenie pełnej sprawności słuchowej możliwe jest dzięki odmłodzonej cząsteczce ponadtlenu występującej w komórkach układu słuchowego. Jej reaktywacja może nastąpić w efekcie terapii genowej.

źródło: www.naukawpolsce.pap.pl; www.rynekzdrowia.pl

Badania: aspiryna zapobiega nowotworom

Aspiryna przyjmowana codziennie w niewielkiej dawce zapobiega rakowi i zmniejsza ryzyko przerzutów - informuje pismo "The Lancet".

Trzy nowe badania po raz kolejny wskazują na przeciwnowotworowe działanie aspiryny. Niewielka (75 do 300 miligramów) dzienna dawka leku zmniejsza liczbę przypadków raka o mniej więcej jedną czwartą już po trzech latach. Z kolei ryzyko śmierci z powodu nowotworów w ciągu pięciu lat spadało o 15 proc. Dalsze przyjmowanie aspiryny i wyższa dawka zmniejszały ryzyko śmierci z powodu nowotworu nawet o 37 proc. W przypadku raka jelita grubego ryzyko przerzutów spadało nawet o połowę. Jednocześnie zmniejszało się ryzyko udaru i zawału, a choć rośnie zagrożenie poważnymi krwawieniami, było ono istotne tylko w pierwszych latach aspirynowej profilaktyki.

Wiele osób od dawna przyjmuje niewielką dawkę aspiryny jako lek zapobiegający chorobom serca. Eksperci ostrzegają jednak, że wiąże się

to z ryzykiem poważnych efektów ubocznych, na przykład krwawień z przewodu pokarmowego.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Wlk. Brytania: zielone światło NICE dla leku w profilaktyce udarów mózgu

NICE (*National Institute for Health and Clinical Excellence*), brytyjski odpowiednik polskiej Agencji Technologii Medycznych wydał rekomendacje zalecające stosowanie doustnego leku przeciwkrzepliwego pradaxa (eteksylanu dabigatranu) w profilaktyce udaru mózgu i zatorów w krążeniu systemowym.

Stosuje się go u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanym z wadą zastawkową i co najmniej jednym czynnikiem ryzyka, zgodnie ze wskazaniami rejestracyjnymi leku.

NICE doradza, by przed rozpoczęciem kuracji dabigatranem, lekarze informowali swoich pacjentów o ryzyku i korzyściach leku wobec stosowanej standardowo warfaryny. Przystawieniu pacjentów z warfaryny na dabigatran powinno towarzyszyć monitorowanie wskaźnika INR (gęstości krwi).

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Hiszpania: powstał program, który obliczy podatność na choroby kardiologiczne

Uczeni z uniwersytetu w Granadzie opracowali software, który pozwala oszacować ryzyko wystąpienia schorzenia kardiologicznego. Software z dużym wyprzedzeniem ocenia możliwość zapadnięcia pacjentów na którąś z chorób serca czy dolegliwości układu krążenia. Prototyp umożliwia wykazanie ryzyka wystąpie-

nia problemów kardiologicznych w ciągu 10 lat.

Software wystawia diagnozę na prawdopodobieństwo zapadnięcia na chorobę kardiologiczną w oparciu o model matematyczny, analizując kilka czynników, takich jak m.in. masa ciała, podatność na tycie, poziom ciśnienia krwi, a także zawartość lipidów we krwi.

źródło: www.naukawpolsce.pap.pl; www.rynekzdrowia.pl

Proszek wzbogacający żywność: z laboratorium na talerze

Substancję zawierającą kwasy omega-3 oraz bakterie probiotyczne wyprodukowali naukowcy z Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie. Proszkiem, o roboczej nazwie ProBioKap, można będzie wzbogacać żywność. Zawarte w substancji probiotyki wpływają na pracę przewodu pokarmowego i obniżają poziom cholesterolu we krwi, zaś kwasy omega-3 zmniejszają ryzyko zachorowania na raka.

Badania odbywają się w ramach projektu „Prozdrowotne dodatki do żywności zawierające immobilizowane, nienasycone kwasy tłuszczowe oraz bakterie probiotyczne otrzymane metodą suszenia rozpytowego”, sfinansowanego z unijnego programu Innowacyjna Gospodarka.

Zanim substancja trafi na rynek, musi jeszcze przejść testy. Badania zakończą się w przyszłym roku. Wtedy uczelnia ogłosi ofertę publiczną na sprzedaż patentu.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Odkryto związek, który może pomóc w walce z chorobą Parkinsona

Kurkumina, związek chemiczny zawarty w przyprawie curry, przeciwdziała agregacji białek biorących udział w procesie rozwoju choroby Parkinsona - informuje *Journal of Biological Chemistry*.

Naukowcy z Uniwersytetu Stanu Michigan w USA wcześniej wykazali, że wolno związające się białko o nazwie alfa-synukleina powoduje agregację, która jest pierwszym krokiem w rozwoju m.in. choroby Parkinsona. Ich obecna analiza sugeruje, że procesowi temu może zapobiegać występująca w kłączach kurkumy - kurkumina, która silnie wiąże się z alfa-synukleina.

Znalezienie związku, który jest w stanie naprawić białko, gdy tylko zaczyna się ono nieprawidłowo związać, może doprowadzić do stworzenia leków na niektóre choroby.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Superkomputer zostanie konsultantem medycznym w dziedzinie onkologii

IBM Watson będzie współuczestniczył w eksperymencie, mającym na celu badania nad rakiem, zdalne diagnozowanie oraz terapię antyrakową w amerykańskim centrum onkologicznym Memorial Sloan-Kettering Cancer Center - poinformował *Computerworld*.

Superkomputer IBM Watson jest urządzeniem nietypowym, o architekturze klastrowej. Składa się bowiem z 90 połączonych siecią i kontrolerami współpracującymi pracę serwerów IBM Power 750, zawierających łącznie

2 880 rdzeni w procesorach Power7 i 16 terabajtów pamięci operacyjnej RAM. Może on przetworzyć 500 GB danych, co równa się 1 mln książek w ciągu sekundy.

W nowym programie prowadzonym przez Memorial Sloan-Kettering w Nowym Jorku, superkomputer ma odgrywać rolę doradcą oraz bazy wiedzy dla klinicystów-onkologów, dostarczając im potrzebnych danych oraz opisów przypadków, analizując wyniki badań pacjenta i na tej podstawie stawiając hipotezy o przebiegu choroby. W tym celu zostanie zastosowane oprogramowanie do analizy statystycznej i zaawansowanej analityki badawczej.

Wyniki i objawy u każdego pacjenta będą porównywane z przypadkami znanymi z literatury, umieszczonymi w bazie danych superkomputera i na tej podstawie będą formułowane analizy o prawdopodobieństwie rozwoju choroby oraz efektów stosowania różnych leków. Na tej podstawie tworzone będą też zalecenia onkologiczne i zindywidualizowany program leczenia pacjentów.

Pierwsze badania pilotażowe IBM i onkologów z MSKCC obejmą diagnozowanie i leczenie raka płuc, prostaty i piersi. Ich rozpoczęcie planowane jest na koniec bieżącego roku. W przypadku powodzenia programu zostanie on rozszerzony w końcu 2013 r.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

Muzyka łagodzi lęk podczas zabiegów chirurgicznych

Odtwarzanie muzyki podczas zabiegów w znieczuleniu miejscowym może zredukować lęk pacjentów, a nawet

przyspieszyć gojenie - twierdzą naukowcy, których wnioski ukazały się w piśmie "Annals of the Royal College of Surgeons".

W analizie przeprowadzonej przez chirurgów z John Radcliffe Hospital w Oksfordzie wzięto udział 96 osób. Połowa pacjentów podczas zabiegu słuchała muzyki (popularnej składanki z list przebojów lub audycji radiowej), natomiast druga połowa przechodziła zabieg w ciszy. Badanych poproszono następnie o określenie poziomu lęku i stresu odczuwanego podczas zabiegu. Po porównaniu wyników naukowcy odnotowali niemal trzykrotnie niższy poziom lęku u osób, którym podczas zabiegu towarzyszyła muzyka.

Wcześniejsze analizy wykazały m.in., że muzyka pomaga łagodzić ból i ułatwia oddychanie pacjentom podłączonym do respiratora. Naukowcy sugerują, że może ona uspokajać także lekarzy pracujących przy stole operacyjnym.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

USA: zrekonstruowali twarz wraz z zębami, językiem i szczęką

Lekarze z Uniwersytetu Maryland oceniają, że to najbardziej rozległa operacja rekonstrukcji twarzy w historii. Sześć dni po niej 37-latek mógł poruszać językiem, otwierać i zamykać powieki. W 1997 r. mężczyzna przypadkowo postrzelił się w twarz. Stracił nos, usta, miał nieruchomą żuchwę - informuje Gazeta Wyborcza.

Nad zrekonstruowaniem twarzy pacjenta pracowała ponad setka lekarzy, naukowców i personelu medycznego. Trwające dziesięć lat przygotowania sponsorowało Biuro Badań Marynarki

Wojennej działające przy Departamencie Obrony USA.

źródło:
www.gazeta.pl;
www.rynekzdrowia.pl

Białystok: polscy uczeni skonstruowali unikatową protezę nogi dla dwulatka

Naukowcy z Politechniki Białostockiej skonstruowali unikatową protezę nogi, dzięki której dwuletni chłopiec może chodzić. Chłopiec jest niepełnosprawny, urodził się bez lewej ręki i lewej nogi. Obecnie naukowcy z tej uczelni pracują nad specjalną protezą ręki dla niego.

Dr Artur Bogucki, lekarz, kierownik zespołu konstruktorów, powiedział, że problem jest znaczny, bo firmy nie konstruują protez specjalnie dla małych dzieci. Te, które są na rynku, to zmniejszone wersje protez dla dorosłych. Lekarz powiedział, że nie spełniają one wymogów biomechanicznych dzieci, są sztywne i mali pacjenci często ich nie akceptują. Jak powiedział kierownik katedry inżynierii materiałowej i biomedycznej prof. Jan Dąbrowski, skonstruowanie takiej protezy było wyzwaniem dla zespołu inżynierów i lekarzy, którzy przy tym pracowali. Musieli oni m.in. opracować sposób zginania się sztucznej nogi, układ, który będzie przypominał kolano. Wyzwaniem było też skonstruowanie stopy protezy.

Dąbrowski dodał, że takie protezy dostosowane do potrzeb dzieci wymagają poważnych funduszy. Szacuje, że roczny koszt takich protez, w przypadku dziecka, które rośnie (co oznacza np. konieczność ich częstszej wymiany) nie powinien przekraczać 100 tys. zł.

źródło: www.rynekzdrowia.pl

BIBLIOTEKA UCZELNIANA

MGR IZABELA NOWAKOWSKA

Kierownik Biblioteki Wydziału Farmaceutycznego



Komunikacja społeczna w opiece paliatywnej. Wolontariat w opiece paliatywno-hospicyjnej i opiece u kresu życia

Druga debata publiczna z cyklu *Sobota dla Hospicjum* pod patronatem Jego Magnificencji Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi **prof. dr. hab. Pawła Górskiego** i Dyrektora Caritas Archidiecezji Łódzkiej **ks. mgr. Jacka Ambroszczyka**, odbyła się 24 marca 2012 roku, w nowym Centrum Dydaktycznym UM. Tematem spotkania była komunikacja społeczna w opiece paliatywnej i rola wolontariatu w opiece paliatywno-hospicyjnej u kresu życia. Podczas debaty, zorganizowanej w ramach kampanii edukacyjno-charytatywnej Pola Nadziei, przeprowadzona została kwesta na rzecz Zespołu Domowej Opieki Hospicyjnej Caritas. Organizatorami spotkania, w którym uczestniczyło 90 osób związanych z opieką hospicyjną w Łodzi, w tym wolontariusze, pracownicy socjalni oraz zaproszeni goście z różnych regionów Polski, byli: Uni-

wersytet Medyczny w Łodzi i Caritas Archidiecezji Łódzkiej – Zespoły Domowej Opieki Hospicyjnej. Po raz pierwszy w debacie brali udział goście zagraniczni, nasi południowi sąsiedzi z Czech.

wspomniat o planach utworzenia stacji opieki paliatywnej w Centrum Kliniczno-Dydaktycznym naszej Uczelni. **Ks. mgr J. Ambroszczyk** przypomniał początki ruchu hospicyjnego w naszym



Prof. dr hab. Radziszaw Kordek, Prorektor ds. Nauki i Współpracy z Zagranicą UM, witając uczestników,

mieście. **Dr Maria Jakubowska**, koordynator wolontariatu pracowniczego UM oraz wolontariatu hospicyjnego ZDOH

Caritas w Łodzi, przedstawiła postać animatora opieki paliatywnej w Łodzi **prof. dr. hab. Leszka Woźniaka**, byłego rektora i doktora honoris causa Akademii Medycznej w Łodzi, wybranego w pierwszych „wolnych” wyborach władz Uczelni po 1980 r. Mówiła o okresie rozwoju ruchu „Solidarność”, bo to właśnie poczucie solidarności wobec drugiego człowieka, w jego wymiarze etycznym i duchowym stało się pierwowzorem rozwoju wolontariatu. Wspomniała również współpartnera debaty, Fundację „Lubię Pomagać” z Gdańska.



Dr Zofia Pawlak i **lek. Iwona Sitarska** (Zespół Domowej Opieki Hospicyjnej Caritas w Łodzi), podzieliły się doświadczeniami z 17 lat funkcjonowania wolontariatu.

Zofia Pawlak – założycielka i wieloletni koordynator ZDOH Caritas w Łodzi, zaakcentowała solidarność międzyludzką, która spowodowała oddolny ruch społeczny, inicjujący opiekę hospicyjną i wolontaryjną w naszym mieście. Zespół Domowej Opieki Hospicyjnej, jako Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w strukturach Ca-

ritas Archidiecezji Łódzkiej, powstał w 1995 roku. Początkowo działał w oparciu o wolontariat medyczny i niemedyyczny. Obecnie w ZDOH pracuje około 50 wolontariuszy „medycznych” i wspomagających oraz tzw. wolontariusze akcji.

Iwona Sitarska – koordynator i kierownik medyczny hospicjum domowego Caritas mówiła o różnorodności pracy wolontariusza w domu chorego. Podkreśliła, że ochotnik musi być samodzielny i odpowiedzialny, bo wszechstronna opieka wymaga

od niego podejmowania decyzji, bez możliwości natychmiastowej pomocy fachowego nadzoru. Wolontariusz musi być ciągle szkolony, profesjonalny i stały. Powinien potrafić nawiązać kontakt z chorym i jego rodziną, a trudności i skomplikowane sytuacje w domu chorego, powodują, że musi umieć stawić czoła tym wszystkim wyzwaniom, stąd potrzeba ustawicznego kształcenia. Podstawą pracy wolontariusza jest 10-miesięczny kurs, rozmowa kwalifikacyjna, staż w domu chorego i szkolenia. Ważnym aspektem pracy hospicjum domowego jest

zarządzanie i koordynacja wolontariatu. Poprzez różne formy komunikacji w grupie, motywowanie do dialogu wewnętrznego, niwelowanie podziałów między wolontariuszami a pracownikami, buduje się wspólnota. Proces ten odbywa się w trakcie spotkań, zebrań roboczych, wyjazdów i szkoleń. Kończąc wypowiedź, zaznaczyła wzrost roli opieki hospicyjnej, która bez wsparcia wolontariatu byłaby niemożliwa.

Dr Dominik Krzyżanowski (Zakład Medycznych Nauk Społecznych Akademii Medycznej we Wrocławiu, Instytut Pielęgniarstwa Państwowej Medycznej Wyższej Szkoły Zawodowej w Opolu, przedstawiciel Rady Naukowej Fundacji „Lubię Pomagać”), poruszył istotę roli wolontariusza, jako osoby towarzyszącej choremu. Skupił się na bardzo trudnym problemie, rozmowach z chorymi o śmierci. Z racji pełnionego zawodu pielęgniarza, wypowiedź nacechowana była osobistymi przemyśleniami, dotyczącymi kontaktów z umierającymi. Zaznaczył konieczną i naturalną potrzebę mówienia o śmierci z podopiecznym.

Prof. dr. hab. Józef Binneessel (Katedra Pedagogiki Wyższej Szkoły Edukacji Zdrowotnej i Nauk Społecznych w Łodzi) przybliżył pedagogiczne aspekty pracy wolontariusza hospicyjnego. Wymienił „metazadania” wychowawcze i społeczne, które realizowane są w hospicjum. Działania wychowawcze mogą mieć charakter celowy lub przypadkowy, cele wychowawcze - doraźne (np. resocjalizacja dla dysfunkcyjnej młodzieży), długoterminowe i ideowe. Hospicjum realizuje również potrzeby wolontariusza, skupiając się na tym, aby były bezpie-

czne dla osoby chorej. Konkretnie cele realizowane w hospicjum to opieka nad chorymi. Cele doraźne - to pielęgnacja drugiego człowieka, umiejętności komunikacyjne i nauka sposobu postrzegania życia na końcu którego jest śmierć. Cele długoterminowe pracy wolontariusza w hospicjum to nauka roli społecznej, odpowiedzialności, tolerancji (wyznaniowej, pokoleniowej). Poruszył problem ewangelizacji, dotyczący chorych i wolontariuszy w hospicjum. Mówił o delikatności w pomaganiu człowiekowi zbliżyć się do Boga, bez nakazów i przymusu. Zwrócił też uwagę na problemy wynikające z braku więzi międzypokoleniowych we współczesnej rodzinie.

Mgr Krzysztof Pękala (Łódzkie Hospicjum dla Dzieci, Zakład Psychologii Lekarskiej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi) omówił związki między pacjentem a pomagającym w opiece paliatywnej, w oparciu o badania dotyczące oczekiwań i problemów obu stron. Najważniejszym zadaniem jest stworzenie odpowiedniej relacji pacjent - lekarz, która stanowi podstawę dobrej komunikacji. Błędy w jej budowaniu powodują zwiększenie stresu, prowadzą do nieufności i nieporozumień, co uniemożliwia skuteczną opiekę nad pacjentem. Skutkiem tego bywa poszukiwanie informacji o swoim stanie zdrowia w nieodpowiednich źródłach, kreowanie nierealnego obrazu choroby, a także rezygnacja z opieki organizacji pomocowych, które są postrzegane przez pacjenta i rodzinę jako nieskuteczne. Na podstawie badań naukowych można wymienić kilka barier komunikacyjnych: paternalizm w medycynie, nieodpowiednie szkolenia w zakresie umiejętności komunikacyjnych, brak znajomości procesu żałoby,

bariery kulturowe. Zdaniem pacjentów czynniki korzystnie wpływające na relacje to dostępność pomagającego, inicjowanie rozmów o niektórych aspektach końca życia oraz przewidywanie różnych możliwych scenariuszy rozwoju choroby. Świadomość wszystkich problemów związanych z komunikacją w relacji z osobą cierpiącą oraz czynników ułatwiających porozumiewanie się umożliwia uniknięcie błędów i nieporozumień, co w efekcie zwiększa poczucie dobrostanu chorego.

Mgr Anna Janowicz (Fundacja „Lubię Pomagać”, Gdańsk) analizowała przeszkody związane z pozyskiwaniem osób chętnych do pracy w wolontariacie hospicyjnym. W ocenie społecznej, trudności te wynikają najczęściej z braku czasu, ograniczeń psychoemocjonalnych, braku kompetencji, a także zbyt zaawansowanego wieku zainteresowanych. Warto uświadamiać Polakom, że ograniczenia te nie są prawdziwe, ponieważ niektóre formy pomocy nie wymagają wielu godzin pracy, a wolontariuszem może być człowiek w różnym wieku i o rozmaitych kwalifikacjach. Stereotyp wolontariusza nastolatka jest nieprawdziwy, to osoby 50+, 60+, czy 70+ są niezwykle cennymi współpracownikami zespołów opiekuńczych. Badania ogólnopolskie kampanii rozwoju wolontariatu hospicyjnego „Lubię Pomagać”, zobrazowały postrzeganie wolontariuszy w oczach Polaków, jako smutnych i nietowarzyskich. Rozdźwięk pomiędzy postrzeganiem a rzeczywistością okazał się duży, a ocena społeczna nieprawdziwa. Sposoby dotarcia do nowych wolontariuszy to przełamywanie stereotypów poprzez edukację społeczną i informowanie, na czym dokładnie polega wolontariat, z czym się wiąże, kto

i gdzie może wykonywać ochotniczą pracę.

Ks. dr Piotr Krakowiak (Krajowy Duszpasterz Hospicjów, Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu), wspominał o historii i rozwoju ruchu hospicyjnego w Gdańsku w okresie Solidarności. Od tamtej pory nastąpił wzrost liczby wolontariuszy akcyjnych, zdecydowanie poprawiła się współpraca ze sponsorami, mediami, opieka nad rodzinami i chorymi oraz bezpieczeństwo finansowe. Obecnie dramatycznie zmienia się sytuacja demograficzna społeczeństwa polskiego. Wraz z kryzysem ekonomicznym i najnowszymi trendami w ochronie zdrowia i pomocy społecznej, redukującymi długość opieki oferowanej przez instytucje lecznicze i pomocowe, coraz więcej przewlekłe chorych i osób u kresu życia będzie przebywać w swoich domach. Stąd wzrasta zapotrzebowanie na tę formę opieki. Tworzenie wolontariatu parafialnego i sąsiedzkiego w społecznościach lokalnych, to sposób na wyzwalanie czasu. Sposobami na rozwiązywanie tych problemów jest przeniesienie doświadczeń kształcenia wolontariatu hospicyjnego w struktury głównych chrześcijańskich instytucji charytatywnych (Caritas, Diakonia, Eleos), czy też wpisanie wolontariatu do zadań duszpasterskich Kościoła w Polsce.

Ks. mgr J. Ambroszczyk zaprezentował strukturę wolontariatu domowego Caritas Archidiecezji Łódzkiej. Grupa ochotników złożona jest ze studentów (19-25 lat), osób pracujących (30-45 lat) oraz z grupy osób 50+. Biuro Wolontariatu Caritas dzieli wolontariuszy na hospicyjnych, domowych i akcyjnych. Obecnie posiada 110 ochotników gotowych do niesienia pomocy, którzy

tworzą wolontariat domowy, mają pod opieką 190 osób w różnym wieku i w różnym stanie zdrowia. W ostatnich latach zaobserwowano wzrost zgłoszeń od osób samotnych i pozabawionych rodzin. Zwrócić uwagę, że praca wolontariusza często nie jest bezinteresowna, bywa sposobem wyjścia z bezrobocia, bądź uzyskania drobnych przywilejów, np. dla starających się o indeks szkół wyższych.

Mgr Piotr Feja, psycholog z Łódzkiego Hospicjum dla Dzieci i Dorosłych, analizował potrzeby psychologiczne w porozumiewaniu się pomiędzy pacjentem a pracownikiem domowego hospicjum dla dzieci. Relacje dotyczące komunikacji psychologa z chorym dzieckiem i jego rodziną, trudności w porozumieniu się z rodzicami, których roszczeniowa postawa jest często odpowiedzią na nieszczęście. Rodzicom trudno przyjmować pomoc, ponieważ oznacza to zależność; szukając ulgi rodzina chorego dziecka obwinia często opiekę medyczną lub wolontariuszy za pojawiającą się chorobę. Przeciwdziałaniem jest konsekwentne budowanie zaufania i dotrzymywanie obietnic. Należy tworzyć warunki do odbudowy rodziny w trudnej sytuacji. Kontakty z rodzicami muszą być zdystansowane, a praca wolontariusza w hospicjum dziecięcym ma na celu wsparcie dziecka w towarzystwie rodziny. Wolontariusz to osoba, której zadaniem jest odwrócenie uwagi od choroby, dostarczanie chwil radości i zabawy.

Druga część debaty przeznaczona została na dyskusję, którą moderował ks. dr P. Krakowiak. Dotyczyła następujących tematów:

- rozwoju wolontariatu, ale bez zdobywania punktów i dodatkowych plusów



w CV, pomoc, którą ofiarowuje wolontariusz winna być samarytańska, bezinteresowna;

- szkoleń i kursów dla wolontariuszy, te organizowane w Łodzi, oceniono jako jedne z najlepszych w Polsce, doceniono również organizację Biura Wolontariatu Caritas Archidiecezji Łódzkiej, zwrócono uwagę na różnice szkoleń w innych ośrodkach w kraju i za granicą, punktem odniesienia była Wielka Brytania;

- aktywizacji rodziny chorego w opiece paliatywnej;

- specyficznych aspektów opieki wolontaryjnej w hospicjum dla dzieci, gdzie obowiązuje zasada, przebywania wolontariusza w towarzystwie rodziny chorego dziecka, to nie jest opieka pielęgnacyjna, a jedynie wsparcie psychologiczne;

- opieki wyręczającej *Respect Care Services* w Wielkiej Brytanii, gdzie opiekunowie nieformalni oferują to co nie jest wymierne, a ośrodki dziennej opieki stanowią dobre rozwiązanie problemów osób niepełnosprawnych;

- rozmów o śmierci z chorym i rodziną, szkoleń w podejmowaniu trudnych tematów, rozmowy na tematy duchowe to przede wszystkim zadania i wyzwania dla kapelanów hospicyjnych.

Osobną, ważną sprawą poruszaną w dyskusji były sposoby pozyskiwania i wychowywania nowej rzeszy osób pomagających. Wolontariusze łódzcy podzielili się swoimi doświadczeniami w zakresie edukacji dzieci w przedszkolach (pogadanki, spotkania), a także sposobami docierania do szkół poprzez Wydział Edukacji Urzędu Miasta Łodzi, angażowanie nauczycieli i wychowawców, co daje możliwość promowania wolontariatu we wszystkich szkołach podstawowych i średnich.

Padły gorzkie słowa na temat trudnej sytuacji w szkołach, gdzie spotyka się opór i agresję ze strony uczniów. Dające nadzieję były wnioski płynące z doświadczeń wychowawczego wpływu na dysfunkcyjnych uczniów w hospicjum, gdzie praca wolontariusza staje się remedium na agresję i apatię panującą wśród młodzieży.

Zamykając dyskusję, dr M. Jakubowska i lek. I. Sitarska podziękowały fundacji „Lubię pomagać” z Gdańska, partnerowi spotkania oraz uczestnikom debaty, a zwłaszcza wolontariuszom przybyłym spoza Łodzi. Ks. dr P. Krakowiak zaproponował zorganizowanie w 2013 roku Ogólnopolskiego Forum Wolontariatu Hospi-

cyjnego w reprezentacyjnej Auli Północnej Centrum Dydaktycznego UM przy ul. Pomorskiej 251.

Bezpośrednie spotkania w trakcie przerwy na kawę zaowocowały nawiązaniem nowych znajomości oraz wymianą doświadczeń. Organizatorzy debaty otrzymali nieocenioną pomoc

i finansowe wsparcie Biura Rektora oraz Biura Promocji i Wydawnictw Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Warto podkreślić również wkład pracy wolontariuszy z kilku tódzkich szkół średnich, którzy służyli uczestnikom spotkania pomocą informacyjną.

UM | **UNIWERSYTET
MEDYCZNY
W ŁODZI**



**II PUBLICZNA DEBATA
Z CYKLU
SOBOTA DLA HOSPICJUM**

**KOMUNIKACJA SPOŁECZNA W OPIECE PALIATYWNEJ.
WOLONTARIAT W OPIECE PALIATYWNO-HOSPICYJNEJ
I OPIECE U KRESU ŻYCIA**

AKTY PRAWNE RAPORT

MARZEC 2012

Sprawozdanie z obrad Senatu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi z dnia 29 marca 2012 r.

Podjęto uchwały:

- w sprawie nadania tytułu doktora honoris causa **profesorowi Normanowi M. Richowi**,

- w sprawie określenia limitów miejsc na poszczególne kierunki studiów Uniwersytetu Medycznego w Łodzi,

- w sprawie zmiany uchwały nr 352/2011 z dnia 21 kwietnia 2011 r. Senatu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi w sprawie warunków i trybu rekrutacji na I rok studiów niestacjonarnych do Uniwersytetu Medycznego w Łodzi w roku akademickim 2012/2013 oraz formy studiów na poszczególnych kierunkach,

- w sprawie zmiany nazwy Centralnego Laboratorium Uniwersytetu Medycznego w Łodzi na Centralne Laboratorium Naukowe Uniwersytetu Medycznego w Łodzi,

- w sprawie utworzenia Kliniki Chorób Zakaźnych Dzieci,

- w sprawie utworzenia Zakładu Patologii Społecznych,

- w sprawie uchwalenia wstępnego planu rzeczowo-finansowego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi na 2012 r.,

- w sprawie zmiany w składzie Rady Społecznej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. Wojskowej Akademii Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi - Centralnego Szpitala Weteranów.

- uchwała w sprawie wprowadzenia wzorów uczelnianych dyplomów ukończenia studiów pierwszego stopnia, studiów drugiego stopnia, jednolitych studiów magisterskich, studiów prowadzonych wspólnie oraz wzór uczelnianego świadectwa ukończenia studiów podyplomowych.

Sprawy kadrowe:

- powołano:

- **prof. dr. hab. n. med. Rafała Pawliczaka** do pełnienia funkcji kierownika Zakładu Immunopatologii w Katedrze Alergologii, Immunologii i Dermatologii UM,

- **dr. hab. n. med. prof. nadzw. Tadeusza Pietruczę** do pełnienia funkcji kierownika Zakładu Biotechnologii Medycznej w Katedrze Medycyny Molekularnej i Biotechnologii UM,

- **prof. dr. hab. n. med. Dariusza Nowaka** do pełnienia funkcji kierownika Katedry Fizjologii Doświadczalnej i Klinicznej UM,

- **prof. dr. hab. n. med. Dariusza Nowaka** do pełnienia funkcji kierownika Zakładu Fizjologii Klinicznej w Katedrze Fizjologii Doświadczalnej i Klinicznej UM,

- **prof. dr. hab. n. med. Andrzeja Be-dnarka** do pełnienia funkcji kierownika Katedry Medycyny Molekularnej i Biotechnologii UM,

- **prof. dr. hab. n. med. Andrzeja Be-dnarka**, do pełnienia funkcji kierownika Zakładu Kancerogenezy Molekularnej w Katedrze Medycyny Molekularnej i Biotechnologii UM,

- **prof. dr. hab. n. med. Jarosława Berenta** na stanowisko profesora zwyczajnego w Zakładzie Medycyny Sądowej w Katedrze Medycyny Sądowej UM,

- **dr. hab. n. med. Piotra Lipca** na stanowisko profesora nadzwyczajnego w Zakładzie Szybkiej Diagnostyki Kardiologicznej w Katedrze Kardiologii UM,

- **prof. dr. hab. n. med. Krystynę Fa-bianowską-Majewską** do pełnienia funkcji kierownika Zakładu Chemii Bio-medycznej UM,

- **prof. dr. hab. n. med. Jacka Bartko-wiaka** na stanowisko profesora zwyczajnego w Zakładzie Biochemii Medycznej w Katedrze Biochemii Medycznej UM,

- **prof. dr. hab. n. med. Tomasza Ko-stkę** do pełnienia funkcji kierownika Kliniki Geriatrii w Katedrze Nauk Klinicznych UM.

Powołano komisje konkursowe do rozstrzygnięcia konkursów:

na Wydziale Nauk Biomedycznych i Kształcenia Podyplomowego

- do pełnienia funkcji kierownika Zakładu Biologii Nowotworów,

- do pełnienia funkcji kierownika Zakładu Medycyny Snu i Zaburzeń Metabolicznych w Katedrze Fizjologii Doświadczalnej i Klinicznej,

na Wydziale Lekarskim

- na stanowisko profesora nadzwyczajnego w Klinice Ortopedii i Ortopedii Dziecięcej w Katedrze Ortopedii i Ortopedii Dziecięcej UM,

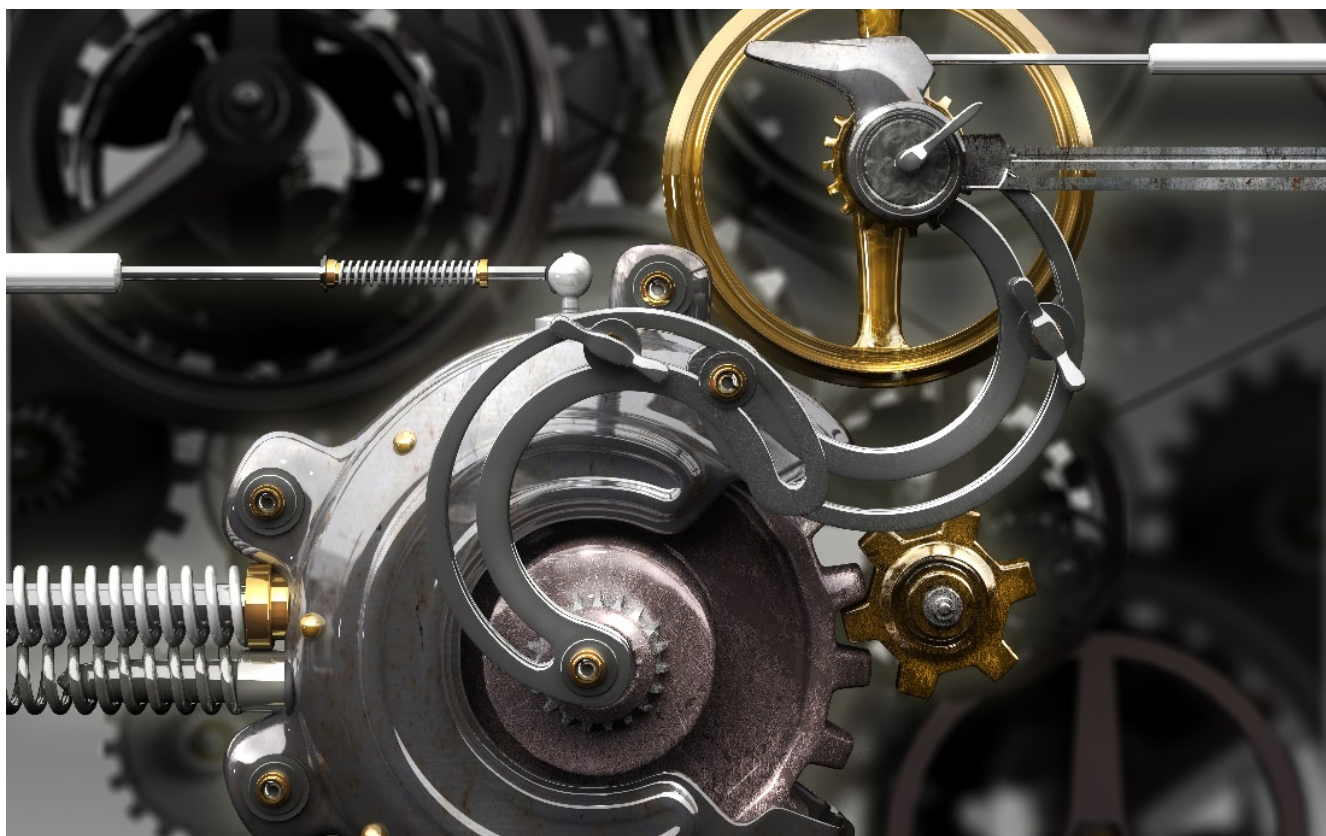
- na stanowisko profesora zwyczajnego w Zakładzie Biologii Molekularnej Nowotworów w Katedrze Chemii i Biochemii Medycznej UM,

- zaopiniowano wnioski o nagrody Ministra Zdrowia.

W sprawach różnych:

- **mgr Paweł Zawieja** przedstawił informację na temat wdrożenia modyfikacji programu finansowo-księgowego w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi,

- kolejne posiedzenie Senatu wyznaczono na dzień 24 kwietnia 2012 r.





KAPITAŁ LUDZKI
CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA!



UNIwersytet
MEDYCZNY
W ŁÓDZI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Operacja Sukces

Unikatowy model kształcenia na Wydziale Lekarskim
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi odpowiedzią
na potrzeby gospodarki opartej na wiedzy

www.operacjasukces.umed.lodz.pl

Materiał współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

OFERUJEMY

- PROJEKTOWANIE GRAFICZNE
- SKŁAD KOMPUTEROWY
- KOREKTA REDAKCYJNA ORAZ JĘZYKOWA
- PRZYGOTOWANIE DO DRUKU
- DRUKI WIELKOFORMATOWE
ORAZ OFFSETOWE W PEŁNYM KOLORZE
- USŁUGI KSERO
- WYKOŃCZENIA
INTROLIGATORSKIE
- USZLACHETNIENIA

PRZEŚLIJ ZAPYTANIE OFERTOWE DO

Biura Promocji i Wydawnictw Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
ul. Kopcińskiego 20 | 90-153 Łódź | tel./fax: 42 678 70 25 | wydawnictwo@umed.lodz.pl

www.umed.pl