

Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

# FAKTY

Dwumiesięcznik  
informacyjny Nr 1/2017

# UMP

## UMP czeka na CENTRALNY ZINTEGROWANY SZPITAL KLINICZNY



I Międzynarodowa Konferencja Naukowa  
„Międzykulturowa opieka medyczna wyzwaniem  
dla zespołu interdyscyplinarnego”

Rejestracja i odbiór biletów dostępny na:  
[www.interculture.evenea.pl](http://www.interculture.evenea.pl)

INTERCULTURAL  
MEDICAL CARE

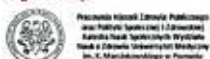


GOŚĆ SPECJALNY  
WARIS DIRIE - KWIAT PUSTYNI

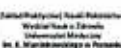
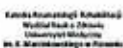
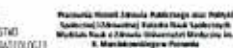
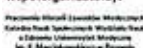
19-20 maja 2017r.

Centrum Kongresowo-Dydaktyczne  
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego  
w Poznaniu, ul. Przybyszewskiego 37

organizatorzy:



współorganizatorzy:



## Fakty UMP

Dwumiesięcznik informacyjny Nr 1/2017, Rok XV, ISSN 1899-2978

Redaktor naczelna: Helena Czechowska

Współpraca: Exemplum (opracowanie komputerowe), Dominika Bazan (dział promocji), Mirosław Baryga (fotografie)

Adres redakcji: DS Aspirynka, ul. Rokietnicka 6, 60-806 Poznań, tel./fax.: 061 658 41 03, e-mail: fakty@ump.edu.pl

Wydawca: Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Fredry 10, 61-701 Poznań

Druk: Zakład Poligraficzny Moś i Łuczak, Poznań

Redakcja nie zwraca materiałów niezamówionych i zastrzega sobie prawo do redagowania i skracania nadesłanych tekstów.

Numer zamknięto 05 marca 2017, nakład 800 egz.

© Copyright by Fakty UMP, UMP





# GŁOSEM REKTORA

Uniwersytet Medyczny 2.0 –  
perspektywa na przyspieszenie



## Szanowni Państwo,

korzystając z gościnności Faktów UMP, jako kolejnego kanału dotarcia do społeczności akademickiej, zamierzamy informować Państwa o najważniejszych zmianach, które dokonują się na naszej Uczelni. Wynikają one z przyjętego programu „Uniwersytet Medyczny 2.0 Perspektywa na Przyspieszenie. Jasno zdefiniowane cele, konsekwentna realizacja”. Właśnie znaleźliśmy się w kolejnej fazie realizacji tego programu i dlatego chciałbym omówić zmiany, które zaszły, i te, które niebawem wprowadzimy.

Zapewne zauważyli Państwo, że wnikliwie obserwujemy koszty i wydatki ponoszone przez UMP. Chciałbym zapewnić, że nie jest naszym celem oszczędzanie dla oszczędzania czy kontrola dla samej kontroli. Podjęliśmy się zadania stworzenia bilansu otwarcia, i po raz pierwszy, budżetu Uczelni zrozumiałego nie tylko dla księgowych, ale także dla decydentów UMP na wszystkich szczeblach, poczynając od rektorów, kanclerzy i dziekanów, poprzez kierowników klinik i zakładów, do kierowników działów administracji i zarządzających różnymi projektami naukowymi, dydaktycznymi i usługowymi w ramach działalności UMP. Tak jak to ma miejsce z naszymi budżetami domowymi, choć w przypadku tak złożonego organizmu finansowego jak Uczelnia jest to daleko trudniejsze. Liczymy,

że pozwoli to podejmować trafne i racjonalne decyzje dotyczące rozwoju naszej Uczelni, ale także tego, na co nas stać w bieżącej działalności. Musimy stworzyć podwaliny organizacyjne i finansowe pod nowoczesny Uniwersytet, który będzie konkurował z najlepszymi ośrodkami w Europie. Chciałbym żeby nasza Uczelnia była sprawną i dobrze działającą organizacją.

A dziś stabilizacja finansowa potrzebna jest nam także dlatego, że czekają nas nowe wyzwania.

Pierwszym jest ukończenie Centrum Symulacji Medycznej, na które wprawdzie uzyskaliśmy finansowanie dla wyposażenia, ale potrzebujemy jeszcze blisko 30 mln zł na ukończenie budynku, choć zanosilo się na więcej. Zapewne zmuszeni będziemy by wziąć na ten cel kredyt. Dla tej decyzji stabilna sytuacja finansowa i określenie możliwości Uczelni są kluczowe.

Drugim wyzwaniem jest budowa Collegium Pharmaceuticum. Wydział Farmaceutyczny ma najtrudniejsze warunki jeśli chodzi o bazę dydaktyczno-naukową. Zajęcia prowadzone są w różnych miejscach, w obiektach, za których wynajem często musimy płacić. To wszystko powoduje nie tylko nieefektywność ekonomiczną, ale nie sprzyja także działalności naukowej. Dlatego musimy ponieść ten wysiłek i w najbliższych latach zbudować Collegium Pharmaceuticum. Studenci i pracownicy Wydziału Farmaceutycznego zasługują na to, żeby mieć nowoczesne warunki do pracy.

O działaniach jakie podejmujemy na rzecz idei budowy Centralnego Zintegrowanego Szpitala Klinicznego mogą Państwo przeczytać w osobnym artykule. To długoletnie, trudne starania, które muszą w przyszłości przynieść owoce.

Wiemy, że pewien niepokój wywołała rezygnacja Uczelni z umów zleceń na dodatkowe czynności wykonywane przez naszych pracowników. Rocznie zawieraliśmy blisko 10 tysięcy takich umów. Do rezygnacji z tej formy wynagradzania zmusiły nas, podobnie jak inne uczelnie, nieprzyjazne dla umów-zleceń nowe przepisy, a także oficjalne zalecenia Ministra Zdrowia, których musimy przestrzegać. Ponadto był to obszar trudny do racjonalnego zarządzania. Na Radach Wydziałów przedstawiłem Państwu nowe zasady wynagradzania w oparciu o godziny ponadwymiarowe, które upraszczają de facto procedurę rozliczeń. W wymiarze finansowym praktycznie nic się nie zmienia. Wyjaśnię to jeszcze raz na przykładzie: za każde 100 złotych godziny

ponadwymiarowej na konto pracownika trafi w okresie rozliczeniowym, po uwzględnieniu odpisów i ZUS oraz podatku, 57,13 zł (zamiast dotychczasowych 72,79 zł). Jednak 14,28 zł trafi w ciągu roku na konto pracownika w ramach trzynastej pensji i średniej urlopowej. Tak więc realna strata z każdych 100 zł to zaledwie 1,38 zł. Po upewnieniu się, że Uczelnia ma stabilną sytuację finansową, i tę stratę wyrównamy.

Dokonaliśmy już większości zmian w strukturze organizacyjnej Uczelni. Ostatnio połączyliśmy m.in. Dział Inwestycji z Działem Technicznym. Zmiany te służą większej sprawności tych jednostek, ale nie ukrywamy, że naszym celem była także optymalizacja zatrudnienia i wydatków ponoszonych na remonty i inwestycje. Kończymy również proces tworzenia budżetów cząstkowych jednostek organizacyjnych administracji i inwentaryzacji finansowej dodatkowej działalności dydaktycznej i usługowej o charakterze komercyjnym. Na Uczelni zmieniliśmy niedawno organizację sprzętania. Zrezygnowaliśmy w większości z angażowania firm zewnętrznych. Ta decyzja była podyktowana m.in. drastycznym wzrostem kosztów tych firm.

Zdajemy sobie sprawę z przejściowych niedociągnięć na tych polach działania, ale to duża „operacja na żywym organizmie” przypominająca wprowadzenie przed laty systemu APAP, a następnie WISUS. Jeśli zauważą Państwo jakieś niedociągnięcia, prosimy o wyrozumiałość i informowanie o nich.

O wszystkich kolejnych zmianach będziemy chcieli Państwa informować na etapie ich planowania. Tak jak deklarowałem, okresowo uczestniczę w Radach Wydziałów, a z pracownikami administracji spotyka się regularnie zespół kanclerzy.

Chciałbym jeszcze raz podkreślić, że reorganizacja Uczelni ma za cel skuteczne i efektywne zarządzanie UMP, jest przeprowadzana w sposób planowy, a jej odwołanie w czasie byłoby ryzykowne. O tym ostatnim wiemy, poznając funkcjonowanie UMP i obserwując zmieniające się realia zewnętrzne. Jesteśmy przekonani, że każdy z nas chciałby pracować w firmie dobrze zorganizowanej. A dobre zarządzanie, to komfort pracy i dobre warunki dla realizacji dydaktyki i nauki dla wszystkich z nas.

Pozdrawiam serdecznie,

PROFESOR ANDRZEJ TYKARSKI  
REKTOR

# Strategia na szpital

## UMP czeka na Centralny Zintegrowany Szpital Kliniczny

**Sz**

Szpitaly kliniczne poznańskiego Uniwersytetu Medycznego stanowią także o jego sile. Podstawą praktycznego nauczania zawodu jest klinika a misją naszych szpitali są nie tylko świadczenia zdrowotne, ale także współdziałanie w realizacji zadań dydaktycznych i badawczych. Nie da się jednak sprostać tak rozległym zadaniom w oparciu o zdekapitalizowaną bazę. Spośród dużych ośrodków akademickich w Polsce jesteśmy jedynym miastem bez dużej akademickiej inwestycji szpitalnej.

### Zgodna intencja

Szpitaly kliniczne, dla których stanowią podmiot tworzący, hospitalizują rocznie

ponad 180 tysięcy pacjentów i udzielają ponad 390 tys. porad ambulatoryjnych. Każdego roku blisko 7000 studentów dotyka bliżej medycyny na terenie oddziałów

i klinik. Niestety, warunki w jakich przyszło nam udzielać świadczeń zdrowotnych i prowadzić dydaktykę kliniczną nie należą do najlepszych. Większość naszych szpitali zlokalizowana jest w starych, zabytkowych obiektach bez możliwości ich rozbudowy. Dodatkowo budynek szpitala przy ul. Długiej nie jest własnością Uczelni, a Szpital posiada prawo jego użytkowania przez najbliższe 18 lat. Nie będzie przesadą powiedzieć, że mimo części wyremontowanych oddziałów i dotychczasowej troski dyrekcji szpitali, ich stan jest dramatyczny. Nie gwarantuje bowiem żadnej perspektywy na rozwój. Niestety, problem dotyczy także dnia dzisiejszego. Część obiektów nie spełnia wymagań związanych z działalnością leczniczą. Wystarczy za przykład podać poradnie zlokalizowane w piwnicach Szpitala przy ul. Długiej, blok operacyjny w obiekcie przy ul. Grunwaldzkiej czy też ciasnotę obiektu przy ul. Przybyszewskiego. Nasz Uniwersytet nie posiada szpitalnego oddziału ratunkowego, a dla celów kształcenia studentów zmuszeni jesteśmy wynajmować oddziały w innych szpitalach.

Jedną z pierwszych decyzji JM Rektora prof. Andrzeja Tykarskiego było zwołanie zespołu roboczego ds. Budowy Centralnego Zintegrowanego Szpitala Klinicznego. Jego zadaniem jest wypracowanie spójnej koncepcji budowy szpitala i wsparcie władz Uczelni w pozyskaniu przychylności dla projektu wśród decydentów. W ciągu zaledwie kilku miesięcy powstał program funkcjonalno-użytkowy, a władze Uczelni odbyły szereg spotkań, w tym z posłami, kierownictwem Ministerstwa Zdrowia, przedstawicielami samorządu. Kluczowe było jednak spotkanie w dniu 2 marca br., kiedy to blisko 30 posłów



Rozmowy przed rozpoczęciem spotkania



Początek spotkania





Posłowie Witold Czarnecki, Tadeusz Dziuba i dr Krystyna Mackiewicz



Rektor wita posłów z Podkarpacia posłankę Krystynę Wróblewską i posła Piotra Uruskiego

zgrupowało się na Uczelni by podpisać list intencyjny popierający inicjatywę budowy centralnego szpitala klinicznego. Wśród gości byli obecni parlamentarzyści, Wojewoda Wielkopolski, Zastępca Prezydenta Poznania, Dyrektor Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, a także przedstawiciele Zespołu ds. budowy Centralnego Zintegrowanego Szpitala Klinicznego. Zgodnym głosem, posłowie różnych opcji politycznych, wskazali na zasadność idei budowy nowoczesnego szpitala klinicznego z jednoczesnym połączeniem części szpitali klinicznych.

### Integracja

Rozproszenie działalności klinicznej utrudnia codzienne funkcjonowanie Uczelni. Wiedzą o tym nie tylko pracownicy prowadzący zajęcia ze studentami, ale także pacjenci. Działalność diagnostyczna i lecznicza w wielu budynkach, brak spełnienia kryterium kompleksowego leczenia, nieprzyjazne dla pacjentów przestrzenie to tylko kilka utrudnień, z którymi przyszło nam się mierzyć. Taka dezintegracja ma także swój wymiar finansowy. Według wstępnej oceny eksperckiej rezygnacja z kilku zabytkowych obiektów i wspólne zaplecze diagnostyczne, pomocnicze i ad-

ministracyjne może przynieść oszczędności rzędu 20-25 procent.

Dzięki staraniom dyrekcji Szpitala Klinicznego im. Heliodora Świącickiego i poprzedniego Rektora prof. Jacka Wysockiego udało się pozyskać blisko 6 ha terenu przyległego do obiektów szpitalnych przy ul. Przybyszewskiego. To właśnie tam powstał pomysł ulokowania budynku, który jest w stanie zmieścić 1050 łóżek na 100 tys. m<sup>2</sup>. A to daje nam realną szansę na stworzenie wielospecjalistycznego Centralnego Zintegrowanego Szpitala Klinicznego. W jego skład wchodziłyby jednostki kliniczne znajdujące się dziś w Szpitalu Klinicznym Prze-



Posłowie Witold Czarnecki, Piotr Uruski i Krystyna Wróblewska



Rozmowy kulturalowe



Od lewej: Poseł Marek Ruciński, Wiceprzewodniczący Sejmowej Komisji Zdrowia, Zastępca Prezydenta Poznania Jędrzej SolarSKI, Wojewoda Zbigniew Hoffmann, Rektor profesor Andrzej Tykarski, Zastępca Kanclerza Rafał Staszewski, Poseł Szymon Szykowski vel Sęk



Rektor, profesor Andrzej Tykarski, poseł Tomasz Latos, Wiceprzewodniczący Sejmowej Komisji Zdrowia, Zastępca Kanclerza Rafał Staszewski



Goście zapoznają się z projektem

mienienia Pańskiego UM w Poznaniu (ul. Długa), Szpitalu Klinicznym im. Heliodra Święcickiego (ul. Grunwaldzka i Przybyszewskiego) oraz Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym Szpitalu Klinicznym (ul. 28 Czerwca 1956).

Przygotowana koncepcja szpitala zakłada możliwość jego budowy etapami. Uwzględnia powstanie szpitalnego oddziału ratunkowego, centralnego bloku opera-

cyjnego, wspólnych pracowni diagnostycznych i terapeutycznych a także zakłada rozwój opieki ambulatoryjnej. Chcielibyśmy, by Szpital ten miał także nowoczesną bazę dydaktyczną dla studentów naszego Uniwersytetu. Do współpracy przy opracowaniu wstępnych założeń zaprosiliśmy uznaną firmę Archimed, specjalizującą się w projektowaniu w Polsce i Europie obiektów szpitalnych.

## Ziemia obiecana

Tak duża inwestycja wymaga ogromu prac przygotowawczych, które umożliwią potencjalną budowę centralnego szpitala. Sam proces projektowania i budowy – w zależności od tempa finansowania – przewidujemy na 8-12 lat od momentu pozyskania środków finansowych. Dzięki wizji i determinacji Rektora oraz przy



## LIST INTENCYJNY

w sprawie utworzenia Centralnego Zintegrowanego Szpitala Klinicznego

mając na względzie należyłą realizację misji i rozwój szpitali klinicznych Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, a także konieczność poprawy warunków wysokospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych udzielanych mieszkańcom regionu północno-zachodniej Polski, wyrażamy swoje poparcie dla koncepcji budowy Centralnego Zintegrowanego Szpitala Klinicznego UMP w Poznaniu.

Stusznym zamierzeniem poznańskiego Uniwersytetu Medycznego jest integracja wybranych szpitali klinicznych i stworzenie jednego centralnego obiektu spełniającego nie tylko najwyższe standardy jakości opieki i bezpieczeństwa, ale także będącego miejscem przyjaznym dla pacjentów. W poczuciu odpowiedzialności za kształcenie przyszłych pokoleń kadr medycznych zobowiązani jesteśmy do zapewnienia nowoczesnego ośrodka nauczania klinicznego.

Jako sygnatariusze Listu intencyjnego deklarujemy wsparcie w działaniach mających na celu urzeczywistnienie tej ważnej dla regionu idei, znajdującej swoje uzasadnienie w dokumentach strategicznych odnoszących się do ochrony zdrowia w Polsce.

Wierzymy, że Centralny Zintegrowany Szpital Kliniczny będzie służyć wspólnemu dobru regionu, zgodnie z przesłaniem

**SALUS AEGROTI, EDUCATIO, SCIENTIA**

Poznań, dnia 2 marca 2017 roku



Posel Tadeusz Dziuba

ogromnym współdziale dyrektorów integrowanych szpitali, mamy szansę by w Poznaniu powstał nowoczesny szpital kliniczny. Przed nami trudna droga przekonania decydentów. Chcielibyśmy, żeby w najbliższych dwóch latach projekt udało się wprowadzić do wieloletniego programu inwestycji rządowych. By tak się stało, konieczne jest nie tylko poparcie dla naszej idei, ale także przygotowanie szeregu dokumentów jak np. studium wykonalności czy też uzyskanie pozytywnej oceny w ramach tzw. systemu IOWISZ (Instrument Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia). Warto – zarówno dla przyszłych pokoleń lekarzy, jak i dobra pacjentów – zrobić wszystko żeby pozyskać środki finansowe na tę inwestycję. Dziś

mamy wiele entuzjazmu, pomysłów i zapału do pracy przy tym projekcie. Parafrazując słowa Władysława Reymonta możemy wierzyć, że pomysł Centralnego Zintegrowanego Szpitala Klinicznego stanie się rzeczywistością – *Tak, ja nie mam nic, ty nie masz nic, on nie ma nic – To razem właśnie mamy tyle, w sam raz tyle, żeby zbudować.... własny szpital!*

DR RAFAŁ STASZEWSKI  
Z-CA KANCLERZA



Poslowie Bożena Szydłowska i Killion Munyama



Poslowie Witold Czarnecki, Zbigniew Dolata i dr Krystyna Mackiewicz, dyrektor Szpitala Klinicznego im. Heliodora Święcickiego

# 25 lat Fundacji Redemptoris Missio



W tym roku Fundacja Redemptoris Missio obchodzi swoje 25. Lecie. Powstała w 1992 roku z inicjatywy środowiska naukowego naszej Uczelni. Celem działania Fundacji jest stworzenie profesjonalnego zaplecza dla polskich misjonarzy prowadzących działalność medyczną wśród chorych w najuboższych krajach świata. Współtwórcami Fundacji byli: prof. Zbigniew Pawłowski, ówczesny kierownik Kliniki Chorób Pasożytniczych i Tropikalnych Akademii Medycznej w Poznaniu, ks. dr Ambroży Andrzejak – misjolog, oraz ówczesny student medycyny Norbert Rehlis.

Przez minione 25 lat swoją pomocą Fundacja objęła kilkadziesiąt misyjnych szpitali, przychodni i punktów medycznych w Tanzanii, Kamerunie, Zambii, Etiopii, Ugandzie, Kenii, Czadzie, Indiach, Gwatemali, Boliwii, na Madagaskarze, Jamajce, Papui Nowej Gwinei, Białorusi i w Kazachstanie. Pracowało tam i pracuje dziesiątki lekarzy, pielęgniarek, położnych i studentów medycyny. Fundacja organizuje również wysyłkę lekarstw, środków opatrunkowych i sprzętu medycznego, ale także przyborów szkolnych, szczotek i past do zębów, okularów czy czapek dla dzieci w Afganistanie. Celem Fundacji jest także profesjonalne przygotowanie wyjeżdżających do pracy w tropiku. Wraz z Katedrą i Kliniką Chorób Tropikalnych i Pasożytniczych organizowane są szkolenia i konferencje dotyczące problemów zdrowotnych w krajach misyjnych. Fundacja zajmuje się także propagowaniem działalności humanitarnej i charytatywnej wśród młodzieży szkolnej i akademi-

ckiej z bardzo dobrym skutkiem, o czym świadczy rzesza zaangażowanych w pracę wolontariuszy.

## Włóczkersi nie zawiedli

Trzynasty transport pomocy humanitarnej przygotowany przez Fundację wojskowym samolotem trafił do bazy w Bagram. Tym razem to przede wszystkim były czapki wydziergane przez kluby „Włóczkersów” z całej Polski. Oprócz czapek do afgańskich dzieci trafiły również przybory szkolne. Włóczkersi, podobnie jak w latach ubiegłych, nie zawiedli swoich podopiecznych. Samych czapek wydziergali blisko pół tony! (dokładnie 5048 szt.) Wełna przynoszona przez innych została zamieniona w magiczny sposób na czapeczki. Włóczkersi działają w całej Polsce. Najbardziej aktywnymi klubami Włóczkersów były: klub z Opalenicy (nieдавно świętował drugą rocznicę swojego istnienia), klub z Murowanej Gośliny

i klub z Wrocławia. Do tej pory do Afganistanu trafiło blisko 30 ton pomocy humanitarnej, w tym 45 tys. czapek.

## Kim są „Włóczkersi”?

Maż Pani Marii cierpi na zanik pamięci i cały czas pozostaje pod jej opieką, Pani Maria rzadko wychodzi z domu. Jedynym jej oknem na świat jest telewizor, to z niego dowiedziała się o istnieniu klubu. Zaczyna robić czapeczki. I to z telewizji dowiaduje się zawsze, że zbliża się kolejny transport i jeśli nie może znaleźć nikogo do opieki nad mężem, dzwoni do Fundacji żeby ktoś po jej czapeczki przyjechał.

Pani Dorota jest wolontariuszką Fundacji od siedmiu lat, do południa pracuje w Fundacji przy pakowaniu paczek, a popołudniami robi na drutach. Mówi, że po drugim tysiącu przestała je już liczyć. Kiedy ogląda zdjęcia z Afganistanu zawsze rusza do pracy ze zdwojoną siłą, bo mówi sobie że czapek zrobiła jeszcze za mało.



W Afganistanie dzieci marzną



Czapeczka choć trochę za duża chroni przed zimą



Grażynka trafiła do Fundacji w ramach warsztatów dla niepełnosprawnych umysłowo dorosłych „Ognik”. Ich uczestnicy odwiedzają Fundację i pomagają w segregacji podarowanej wełny. Grażynka zaczyna robić na drutach. Pomimo niesprzyjającej sytuacji w domu i wielu problemów regularnie co dwa tygodnie dostarcza nam jeden szalik.

Pani Wiesia jest pracownikiem biblioteki w Opalenicy. Zawsze skromna i cicha, nigdy nie myślała o sobie jako o kimś, kto mógłby się w coś zaangażować. O istnieniu „Włóczekersów” dowiaduje się z internetu. Zaczyna robić na drutach, opowiada o tym co robi czytelnikom ze swojej biblioteki, panie dostarczają jej wełnę, same wyciągają z szaf druty i również zaczynają robić czapeczki. Pani Wiesia organizuje spotkanie pań i tak powołuje do życia „Opalenicki Klub Włóczekersów”. Panie spotykają się regularnie, o klubie robi się głośno w całej Opalenicy, obchody drugiej rocznicy istnienia klubu zaszczyca swoją obecnością sam burmistrz Opalenicy i wręcza Pani Wiesi kwiaty.

To tylko niektóre z historii, które znamy. Dzierganie zmienia życie także tych, którzy pomagają. Jest remedium na codzienne troski, koi skołatane nerwy i nadaje życiu sens. Zakładając Klub „Włóczekersów” myśleliśmy o pomocy dzieciom z Afganistanu, a okazało się, że pomogliśmy też ludziom z Polski.

JUSTYNA JANIEC-PALCZEWSKA  
PREZES ZARZĄDU FUNDACJA  
POMOCY HUMANITARNEJ



Opatrunek na ratunek. Tym razem dla chłopca z Togo



Włóczekersi w akcji

## Opatrunek na ratunek

**F**undacja rozpoczyna VI edycję Akcji „Opatrunek na ratunek”. Zbierane są środki opatrunkowe, które trafią do misyjnych szpitali i przychodni w Afryce.

W Polsce koszt jednego bandaża to około 50 groszy, w niektórych krajach Afryki wszystkie środki opatrunkowe pochodzą z importu, są znacznie droższe i zdecydowanie gorszej jakości. Ich cena sprawia, że nie dysponują nimi nawet państwowe szpitale. A trzeba dodać że są kraje, w których państwowa służba zdrowia zwyczajnie nie istnieje, działają jedynie szpitale i przychodnie założone przez misjonarzy i funkcjonujące dzięki wsparciu z zagranicy. Misjonarze mogą liczyć jedynie na środki opatrunkowe i leki przysyłane z ich rodzimego kraju.

Pracujący na misjach wolontariusze Fundacji i sami misjonarze piszą listy z prośbami o przesłanie bandaży, plastrów, rękawiczek jednorazowych i środków do dezynfekcji ran. Miejscowi do szpitala zgłaszają się dopiero wtedy, kiedy rana najczęściej jest już zakażona i wymaga długotrwałego leczenia. Dzięki bandażom z poprzednich edycji Akcji udało się uratować zdrowie wielu ludzi. Misjonarze raz na kilka lat bywają w Polsce, zawsze wtedy przyjeżdżają do Fundacji, aby podziękować za pomoc. Opowiadają historie o ludziach, którym groziła amputacja lub niechybna śmierć i którym pomogły właśnie opatrunki pochodzące od naszych

darczyńców. Ksiądz Czesław Leńczuk – pracujący w Zambii misjonarz opowiadał, że dzięki przesyłanemu „Dermatolowi” (środek do ran w zasypce) został uznany przez miejscowych za czarownika i ludzie przemierzają do jego misji dziesiątki kilometrów aby móc skorzystać z cudownej mocy „Dermatolu”.

Zarówno gorący, tropikalny klimat jak i specyfika życia w trudnych, afrykańskich warunkach nie sprzyjają zachowaniu pełni sił i zdrowia. Dzieci od najmłodszych lat pracujące w polu często ulegają zranieniom maczetami. Doskwierają im pchły piaskowe, po których ugryzieniu rany goją się miesiącami i bywają źródłem zakażeń całego organizmu. Prawie każdy z wolontariuszy zetknął się w Afryce z ciężkimi poparzeniami dzieci, które pozostawione bez opieki bawią się w okolicy paleniska. Bandaże dla tamtejszych ludzi są na wagę złota, bo często zwyczajnie ratują życie.

Wszystkie osoby, które przez minione 25 lat pracowały na dorobek Fundacji Redemptoris Missio zasługują na wielkie uznanie. Obowiązkiem całej naszej akademickiej społeczności jest wspieranie Fundacji. Dlatego zachęcamy do czynnego wspierania wszystkich akcji.

**Można też Fundację wesprzeć wpłacając 1 procent podatku. Wystarczy wpisać w formularzu PIT w odpowiednie rubryki nazwę Fundacji Pomocy Humanitarnej „Redemptoris Missio”, numer KRS0000039129 oraz kwotę 1% od podatku dochodowego. ■**

# Wielkopolska onkologia



Wielkopolskie Sympozja Onkologiczne są już tradycją. To cykliczne spotkania adresowane do lekarzy wielu specjalności, w szczególności do lekarzy pierwszego kontaktu, poświęcone edukacji i profilaktyce nowotworów. W ubiegłych latach sympozja odbyły się w Kaliszu, Pile, Lesznie i Koninie, na tegoroczne w dniach 9-10 marca zaprosił Poznań. Przewodniczącym Komitetów Naukowego i Organizacyjnego jest prof. Wojciech Golusiński, kierownik Kliniki Chirurgii Głowy, Szyi i Onkologii Laryngologicznej.

**Panie Profesorze, pomimo wieloletnich wysiłków w dziedzinie profilaktyki, coraz wyższego poziomu leczenia, Wielkopolska ciągle jest na czele niechlubnego rankingu zachorowań na niektóre nowotwory złośliwe. Z czego to wynika?**

To jest rzeczywiście zjawisko, które nas lekarzy także zaskakuje. Przecież Wielkopolska jest regionem bardzo przyjaznym dla mieszkańców choćby z tego powodu, że mamy w miarę dobrze chronione środowisko naturalne, wysoki standard życia, poziom wykształcenia i co za tym idzie, wyższą świadomość zdrowotną. Paradoksalnie wszystkie te czynniki wpływają na pogorszenie statystyki zachorowań na nowotwory. Zachorowań jest rzeczywiście więcej, ale to nie dotyczy tylko naszego regionu i wynika z bardzo wielu czynników. To, o czym teraz powiem może będzie zaskakujące ale myślę, że do tych niekorzystnych statystyk przyczynia się nieco wielkopolska solidność. Dotyczy to lekarzy, którzy bardzo skrupulatnie przestrzegają wszystkich procedur sprawozdawczych, przesyłają szczegółowe informacje do ogólnopolskich rejestrów nowotworów, ale również dotyczy pacjentów, którzy są bardziej świadomi niż w innych regionach kraju i korzystają z profilaktyki. Tę tendencję najlepiej widać w klasyfikacji nowotworów (TNM). U nas wykrywanych jest więcej nowotworów w początkowych stadiach i to jest to, o co w rozpoznawaniu i leczeniu nowotworów chodzi. Patrząc więc na statystyki bardziej wnikliwie i właściwie je interpretujemy.

**To, o czym mówi Pan Profesor oznacza, że edukacja i profilaktyka pozostają najważniejszymi elementami w procesie zwalczania chorób nowotworowych. To właśnie temu służą cykliczne Wielkopolskie Sympozja Onkologiczne, jak Pan ocenia ich efekty?**

Sympozja gromadzą lekarzy wielu specjalności. Szczególnie zależy nam na spotkaniach z lekarzami rodzinnymi. Oni są tymi, od których naprawdę wiele zależy. Chciał-

bym podkreślić, że wykonują oni ogromną pracę i powinni być partnerami dla lekarzy specjalistów, ponieważ to do lekarzy rodzinnych trafiają chorzy na początku i na końcu leczenia. Ja stosuję taką praktykę, że kiedy pacjent opuszcza naszą klinikę piszę list do jego lekarza rodzinnego. W liście opisuję przebieg leczenia i zawieram wskazówki na przyszłość. Sprawia to, że pacjent nie czuje się porzucony, a jego lekarz wie jak ma postępować. To elementarny poziom szacunku i dla pacjenta, i lekarza.

**Tegoroczne Sympozjum miało bardzo bogaty program, w którym wiele miejsca poświęcono wykładom na temat najnowocześniejszych technik i terapii leczniczych w onkologii. Wiele wystąpień dotyczyło jakościowej opieki nad pacjentem.**

Skuteczne leczenie nowotworów to wiedza, technika operacyjna, dostępność najnowocześniejszych terapii ale także, i jest to warunek równorzędny, partnerskie traktowanie pacjenta. Dziś, może jeszcze nie wszyscy lekarze są na to gotowi, ale przyszłość to na nas wymusi. My powinniśmy nie tylko informować chorego o jego stanie, ale także omawiać z nim sposoby i przebieg leczenia. Musimy zapewnić pacjentowi wsparcie psychologiczne, bez którego nie uzyskamy satysfakcjonujących efektów leczenia. Warto także docenić rolę licznych stowarzyszeń, organizacji wspierających chorych na nowotwory. To rzesza ludzi bardzo dobrze wyedukowanych, którzy stanowią nieocenioną pomoc w procesie leczenia chorych na nowotwory. Bez szerokiej współpracy wielu środowisk, ich autentycznego zaangażowania, nie osiągniemy takich sukcesów w walce z chorobami nowotworowymi o jakich marzymy. Sympozja, które organizujemy mają także na celu zintegrowanie wielu ludzi, na różnych szczeblach ochrony zdrowia. Myślę oczywiście o lekarzach, pielęgniarkach, ale także psychologach, pracownikach społecznych, wolontariuszach różnych stowarzyszeń. W leczeniu chorych na nowotwory sukces może przynieść tylko praca zespołowa.



Profesor Wojciech Golusiński

wa. Niewiele się o tym mówi, ale lekarz onkolog też potrzebuje wsparcia. Praca, którą wykonujemy jest niezwykle obciążająca. Tylko w kontakcie z drugim człowiekiem ten ciężar udaje się unieść...

**Taką kompleksową opiekę nad chorym onkologicznym miał zapewniać pakiet onkologiczny. Jak Pan Profesor ocenia działanie tego rozwiązania?**

Po kilkunastu miesiącach doświadczeń mogę powiedzieć, że choć to rozwiązanie wymaga ciągle doskonalenia, ma jednak swoje zalety. Pierwszą jest szybsze rozpoczęcie leczenia ponieważ tego wymagają od nas procedury. Drugą zaletą jest fakt, że o sposobie i przebiegu leczenia decyduje konsylium czyli wielospecjalistyczny zespół. To jest to, o co w onkologii zabiegaliśmy od dawna i co współcześnie uznawane jest za standard. Oczywiście można dyskutować o tym jak doskonalić skład i prace konsyliów, kto w nich powinien uczestniczyć itp, ale to są szczegóły. Wprowadzona zasada jest na pewno bardzo korzystna dla chorego ale także dla lekarzy bo jak powiedziałem wcześniej, w walce z nowotworami najważniejsza jest praca zespołowa.

Podkreślamy rolę zintegrowanej opieki – tym zagadnieniem będzie poświęcony wykład inauguracyjny pt. Integracja nauki, diagnostyki i terapii onkologicznej w pięciu województwach Polski zachodniej na przykładzie projektu INPRONKO – protonoterapii w onkologii, wygłoszony przez prof. Juliana Malickiego, dyrektora Wielkopolskiego Centrum Onkologii.



Pan Profesor w drugim wykładzie inauguracyjnym mówił o chirurgii robotowej w onkologii...

Rola tej techniki operacyjnej ciągle wzrasta, to przyszłość chirurgii. Z tego powodu, że szczególnie we wczesnych stadiach nowotworów pozwala ona na efektywne, małoinwazyjne leczenie, po którym pacjent szybko wraca do zdrowia i do normalnej ak-

tywności społecznej i zawodowej. Problem tylko w tym, że oprzyrządowanie do chirurgii robotowej jest bardzo drogie. Wprawdzie korzyści i efekt ekonomiczny w dłuższej perspektywie rekompensują poniesione wydatki, nie zmienia to faktu, że najpierw trzeba zainwestować. Dlatego trudno znaleźć sojuszników, którzy podejmą ryzyko tak dużych wydatków. Moją ideą jest to, żeby w

Polsce powstały cztery ośrodki wyspecjalizowane w chirurgii robotowej, odpowiednio wyposażone, w których leczeni byłiby pacjenci z chorobami nowotworowymi. Dałoby nam to oręż do znaczącego podniesienia skuteczności leczenia.

Dziękuję za rozmowę

HELENA CZECHOWSKA

## II OGÓLNOPOLSKA KONFERENCJA



### INNOWACJE W OTOLARYNGOLOGII

wyzwania  
możliwości  
perspektywy

14-16 września 2017, Kołobrzeg



**Gość specjalny**  
**Europejski ekspert w otolaryngologii**  
**Patric Bradley (UK)**

[www.laryngologia2017.pl](http://www.laryngologia2017.pl)

Niepowtarzalna okazja spotkania przedstawicieli wielu specjalności medycznych podczas jednej konferencji!

Konferencje satelitarne:  
symposium dla fizjoterapeutów, pielęgniarek i stomatologów

**Wiodące tematy:**

- Nowe technologie w otolaryngologii
- Audiologia
- Onkologia
- Antybiotykooporność w schorzeniach laryngologicznych
- Rynologia
- Wyzwania dla otolaryngologii
- Rola leczenia interdyscyplinarnego w nowotworach głowy i szyi
- Problemy otolaryngologiczne wieku senioralnego
- Chrapanie i bezdech senny
- Chirurgia estetyczna twarzy
- Otolaryngologia dziecięca

**Biuro konferencyjne:**

Polskie Towarzystwo Nowotworów Głowy i Szyi,  
ul. Garbary 15, 61-866 Poznań  
tel. 61 88 50-923, email: [laryngologia2017@wco.pl](mailto:laryngologia2017@wco.pl)



Za udział w konferencjach przyznane zostaną punkty edukacyjne



European Head & Neck Course  
BIRMINGHAM-AMSTERDAM-POZNAŃ

## 10<sup>th</sup> Annual EUROHNC

Poznań 15<sup>th</sup> - 17<sup>th</sup> November 2017




## 23 head and neck experts from Europe and US

Standards, innovations, perspectives  
and possibilities  
in head and neck oncology

**Course Directors:**

- Wojciech Gólasinski (Poland)
- René Leemans (The Netherlands)
- Sat Parmar (United Kingdom)
- Paul Pracy (United Kingdom)

**Main topics:**

- Multidisciplinary treatment of head and neck
- Neck
- Oral cavity and oropharyngeal tumours
- Larynx and hypopharynx
- Salivary gland tumours
- Recurrent head and neck cancer
- Reconstructive surgery
- HPV in head and neck cancer
- Modern radiotherapy - protons
- Chemotherapy - new frontiers
- Rehabilitation
- Future perspectives
- Skin cancer
- Case discussion

**More information on the website:**  
[www.eurohnc.com](http://www.eurohnc.com)

Konferencje organizowane w ramach obchodów XXV - lecia Wydziału Lekarskiego II Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu.



# Kolekcjonerzy wyzwań

N

Najlepszą imprezą sportową roku 2016 w Poznaniu były Mistrzostwa Europy w Triathlonie ETU na dystansie długim – Challenge Poznań 2016. Podczas Poznańskiej Gali Sportu nagrodę z rąk prezydenta Poznania Jacka Jaśkowiaka odebrał współorganizator zawodów, profesor Jacek Kruczyński, kierownik Kliniki Ortopedii Ogólnej, Onkologicznej i Traumatologii.

To dość niecodzienna sytuacja, kiedy najważniejszą nagrodę w dziedzinie sportu otrzymuje lekarz, profesor, kierownik kliniki... Osobom, które nie interesują się sportem określenie triathlon mówi niewiele. A to przecież jest morderczy wyścig! Startujący mają do pokonania dystans pływacki 3,8 km, 180 km jazdy na rowerze i bieg maratoński 42,195 km. Skąd u Pana Profesora zainteresowanie taką dyscypliną sportu?

Zaczął się od pasji sportowej mojego syna Wojciecha, który wystartował w triathlonie w Regensburgu, w roku 2010. Ponieważ od wielu lat spędzaliśmy wakacje nad jeziorem w Sierakowie, uznaliśmy, że te tereny znakomicie nadają się do rozgrywania konkurencji triathlonowych. I w 2011 roku zorganizowaliśmy pierwsze zawody, w których wzięło udział 147 osób. W kolejnym roku uznaliśmy, że przecież Poznań też jest doskonałym miejscem na taką imprezę, ma wszystkie potrzebne walory. Władze miasta okazały przychylność i udzieliły wsparcia naszemu pomysłowi i jeszcze w tym samym roku

zawody triathlonowe odbyły się w Poznaniu. Impreza była bardzo udana, a już w kolejnym roku wystartował w niej mistrz świata z Hawajów Chris McCormac, który pokochał Poznań i udzielił nam rekomendacji do Europejskiej Unii Triathlonowej. To było duże wyróżnienie i prestiż, bowiem w pewnym sensie dzięki temu zyskaliśmy możliwość zorganizowania w roku 2016 imprezy na poziomie europejskim czyli Mistrzostw Europy w Triathlonie na dystansie długim. Wcześniej, w roku 2014 po raz pierwszy nasze zawody były najlepszą imprezą roku w Poznaniu. Wyróżnienie za rok 2016 jest potwierdzeniem jakości naszej marki.

„6 konkurencji triathlonowych na 4 dystansach, 2 biegi i mnóstwo atrakcji dodatkowych. W sumie, także w imprezach towarzyszących, wystartowało ponad 5000 osób z 33 krajów. Tysiące sportowców to także przecież tłumy kibiców, z których gorącego dopingu Poznań słynie w całej Polsce i na świecie. Mamy specjalne punkty kibica, w kilku



Professor Jacek Kruczyński z nagrodą

bardzo znanych dla miasta miejscach – nad Wartą, Małą, czy na samym pl. Wolności i Starym Rynku” – tak o ubiegłorocznej imprezie mówił rzecznik Aleksander Rosa. Jak z tego widać jest to ogromne przedsięwzięcie logistyczne, wyzwanie organizacyjne. Pan był vice-przewodniczącym Komitetu Organizacyjnego...

Jak każda duża impreza sportowa, także ta triathlonowa wymaga zaangażowania ogromnej rzeszy ludzi. Kluczowe jest oczywiście uczestnictwo i wsparcie władz miasta. Bez tego organizacja byłaby niemożliwa. Trasy biegów i przejazdów



Start...



Na mecie





JBL Triathlon Sieraków. Uczestnicy gotowi do startu

rowerami wymagają wyłączenia z ruchu wielu ulic, potrzebna jest więc pomoc policji i wszystkich służb miejskich. Zawodnikom musimy zapewnić odpowiednie warunki pobytu i opiekę w różnych sytuacjach. Impreza cieszy się wielkim zainteresowaniem kibiców, którzy dopingują zawodników na trasie biegu czy przejazdu oraz na mecie. Organizatorzy muszą przewidzieć wszystko i na każdą ewentualność powinni być gotowi. Dlatego np. przygotowania do tegorocznej edycji już się rozpoczęły.

**Jest Pan Profesorem lekarzem, ortopedą. Patrzy Pan na tysiące ludzi, którzy poddają się morderczemu wysiłkowi fizycznemu i jak Pan myśli, dlaczego to robią? Skąd taka popularność ekstremalnych wyzwań?**

To są rozważania natury raczej filozoficznej. Przecież zawsze byli ludzie, którzy chcieli zdobywać niezdobyte, odkrywać nieodkryte, pokonywać samych siebie, osiągać to, czego nikt przed nimi nie osiągnął. Dążenia te są bliskie ludzkiej naturze. Ale tylko nieliczni mają odwagę je realizować. Myślę, że triathloniści realizują potrzeby zdobywców, odkrywców poprzez ekstremalny wysiłek fizyczny. Nie ma w tym nic złego, to raczej godne podziwu, że jest coraz więcej młodych

ludzi pragnących samorealizacji w taki właśnie sposób. A czy to jest sport zdrowy? Jest on raczej dla zdrowych. Ale jeśli już ktoś go uprawia, to robiąc to w sposób racjonalny, na pewno swojemu zdrowiu nie szkodzi. Triathloniści to na ogół osoby dążące do samorealizacji z dużą wiedzą o możliwościach swojego ciała i psychiki, świadomością zagrożeń. To wreszcie osoby, dla których triathlon jest często zwieńczeniem wcześniejszych aktywności. Wielu z nich było wcześniej wyczynowymi pływakami, kolarzami czy biegaczami ale połączenie dyscyplin dostarcza zupełnie innych wyzwań. Nie wszyscy starują od początku na dystansie długim, takich zawodników jest naprawdę niewiele i dochodzi się do tego stopniowo. Najpopularniejsze są tzw. „ćwiartki” i „połówki” czyli odpowiednio pomniejszony dystans pełny. Trenując i startując przekracza się po prostu kolejne progi wtajemniczenia i poprzestaje na tym, na co pozwala wydolność organizmu. A warto chyba nadmienić, że tę dyscyplinę upodobał sobie także wiele osób. Triathlon to dla nich kolejne wyzwanie. Wielu wybiera sport ekstremalny jako remedium na codzienny zawodowy i życiowy stres. I na pewno jest to wybór dobry.

**Czy wśród triathlonistów są lekarze?**

Tak i to wielu. Z tych powodów, o których mówiłem wcześniej. Z wielką satysfakcją mogę powiedzieć, że jako Klinika mamy swoją reprezentację w triathlonie. W ubiegłorocznych zawodach sztafeta lekarzy naszej Kliniki w składzie: Tomasz Jopek, Wojciech Jurasz i Łukasz Bartochowski zajmowała wysokie miejsca w krajowej rywalizacji.

**Przygotowania do tegorocznych mistrzostw są już w toku, miejmy nadzieję, że będą równie udane. A jakie są plany organizatorów na przyszłość?**

Niestety mamy wiele problemów, z którymi musimy się mierzyć. Jednym z nich jest poszukiwanie funduszy, bez których właściwa organizacja i oprawa nie są możliwe. A w dzisiejszych czasach o sponsorów coraz trudniej. Cieszy nas jednak perspektywa możliwości organizacji w 2019 roku Mistrzostw Europy na dystansie olimpijskim, które będą eliminacjami do Igrzysk Olimpijskich w Tokio. Będzie to dla nas jako organizatorów ogromne wyróżnienie ale jeszcze większe wyzwanie. I temu wyzwaniu postaramy się sprostać.

**Dziękuję za rozmowę.**

HELENA CZECHOWSKA

# Nowe możliwości leczenia



**W dniach 2-3 grudnia 2016 r. w Poznaniu odbyła się VI Międzynarodowa Konferencja pt. „Stopa cukrzycowa – krytyczne niedokrwienie kończyn – nowe możliwości leczenia” zorganizowana przez Klinikę Chirurgii Ogólnej i Naczyń naszego Uniwersytetu oraz „Stop Amputacjom” Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Chirurgii Naczyniowej. W trakcie konferencji odbyła się również sesja pielęgniarska oraz podologiczna.**

Tematy wystąpień oraz udział wybitnych specjalistów w swoich dziedzinach, zaowocowały wydarzeniem naukowym o wysokim poziomie merytorycznym, stanowiącym idealną okazję do przeprowadzenia wielu konstruktyw-

nych dyskusji naukowych oraz wymiany myśli i doświadczeń. Wykłady wygłosili między innymi prof. dr hab. Jacek Kaczmarczyk (Współczesne postępowanie ortopedyczne w leczeniu stopy Charcota), prof. Wim Fleischmann (Negative-pressure wound therapy (NPWT) and skin-stretching. Maggot-Assisted Wound Healing), prof. dr hab. Zbigniew Rybak (Bezwzględne wskazania do hospitalizacji w chorobie niedokrwiennej kończyn dolnych), prof. Karin Pfister (Nieinwazyjna diagnostyka ultrasonograficzna tętnic goleni), prof. Piotr Kasprzak (Kiedy lepiej leczyć chorych z KNK stosując tradycyjne przeszczepy żyłne – doświadczenia własne), prof. dr hab. Tomasz Banasiewicz (Ciśnienie w terapii podciśnieniowej), prof. dr hab. Grzegorz Oszkinnis (CTO - nowy sposób udrażniania tętnic metodami endowaskularnymi? Nowy stent żylny), prof. dr hab. Łukasz Dzieciuchowicz (Nowy stent do endowaskularnych zabiegów tętnicy szyjnej. Czy stenty lekowe mają znaczenie w leczeniu zmian w tętnicy udowej powierzchownej?).

Już dziś zapraszamy do udziału w VII Międzynarodowej Konferencji Stopa Cukrzycowa 2017, która odbędzie się w dniach 1-2 grudnia 2017 roku w Centrum Biologii Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu. Więcej informacji na temat wydarzenia na stronie internetowej [www.stopamputacjom.pl](http://www.stopamputacjom.pl). ■



Warsztaty podologiczne prowadził prof. Franck Neirinck



Wykład lek.med. Marcina Tusińskiego



Uczestnicy konferencji w Centrum Biologii Medycznej



# Dietetyka gerontologiczna – wyzwania i szanse

T

Taki był temat IV Ogólnopolskiej Konferencji, która odbyła się 3 marca w CKD. Jej organizatorem była Pracownia Geriatrii Katedry i Kliniki Medycyny Paliatywnej naszego Uniwersytetu.

Uczestników Konferencji przywitał Prorektor, profesor Michał Nowicki oraz Prodziekan na Wydziale Lekarskim II profesor Maria Iskra. Konferencję przewodniczyła profesor Katarzyna Wieczorowska – Tobis, kierownik Katedry i Kliniki Medycyny Paliatywnej.

W trzech sesjach tematycznych omawiano takie problemy jak żywienie i aktywność fizyczna w zdrowym starzeniu, żywienie w patologicznym starzeniu oraz dobre praktyki w dietetyce.

Uczestnicy mogli wziąć udział w warsztatach na temat pułapek w komunikacji z pacjentem dotyczącej zaleceń żywieniowych, opracowywaniu suplementacji pokarmowej w wybranych schorzeniach wieku senioralnego a także warsztatach o problemach żywieniowych wynikających ze współistniejących ograniczeń narządu ruchu. Konferencji towarzyszyła sesja plakatowa, w której przedstawiono 20 tematów dotyczących żywienia osób starszych.

Profesor Katarzyna Wieczorowska – Tobis omówiła optymalizację diety osób starszych przy użyciu robota w ramach międzynarodowego projektu ENRICHME. To osoby najstarsze najczęściej wymagają pomocy w codziennym funkcjonowaniu. Zapewnienie im opieki i wsparcia tak, aby mogły jak najdłużej funkcjonować we własnych domach, pomimo ograniczeń fizycznych i psychicznych, jest priorytetem systemów opieki. Zastosowanie robotów we wspieraniu osób starszych z zaburzeniami poznawczymi, sprawności fizycznej, żyjących w izolacji społecznej to wyzwanie przyszłości. Roboty mogą stanowić nieocenioną pomoc w podstawowych czynnościach życiowych dla osób w podeszłym wieku, w niektórych czynnościach zastępować opiekunów.



Wykład na temat aktywności fizycznej osób starszych wygłosił profesor Wiesław Osiński z Akademii Wychowania Fizycznego w Poznaniu

Profesor Wiesław Osiński z poznańskiej Akademii Wychowania Fizycznego przedstawił zalecenia dotyczące aktywności fizycznej osób starszych. Podkreślił, że aktywność fizyczna jest tym czynnikiem zdrowia, którego nie da się niczym zastąpić. Wysiłek fizyczny powinien być intensywny, regularny i odpowiednio długi. Przyjmuje się, że w różnych formach powinien trwać 30 minut pięć razy w tygodniu. Tak rozumianą aktywność przejawia w Polsce tylko 10 do 12 procent osób dorosłych. W wieku starszym aktywność ta jeszcze spada. To pokazuje jak wielkie wyzwania stoją przed nami w przyszłości. ■



Uczestnicy konferencji podczas obrad

# Nadzieja pediatrii

S

Studenci z całej Polski zainteresowani pediatrią spotkali się podczas V Ogólnopolskiej Akademii Pediatrii. Konferencja odbyła się 20 i 21 stycznia w CKD. Jej organizatorami były Studenckie Koła Naukowe specjalności związanych z pediatrią.

Organizatorzy zaprosili wybitnych specjalistów z różnych dziedzin medycyny, bowiem mottem Konferencji było holistyczne podejście do małego pacjenta.

Witając zebranych prorektor, Profesor Jarosław Wal-kowiak pogratulował organizatorom konsekwencji w organizacji tych pediatrycznych spotkań. To dobry znak na przyszłość, że studenci wykazują zainteresowanie tą trudną specjalnością – mówił.

Profesor Jacek Wysocki, stały uczestnik pediatrycznych spotkań przekonywał, że jest to wyjątkowa specjalność lekarska, której nie można praktykować nie mając pasji, odpowiednich predyspozycji osobowościowych. To powołanie, które lekarzowi towarzyszy przez całe ży-

cie. Pediatria jest dziedziną trudną, wymaga od lekarza nie tylko wiedzy, ale i wielkiej empatii, a równocześnie odporności psychicznej. Obecnie brakuje lekarzy tej specjalności. Większość praktykujących pediatrów jest w wieku przedemerytalnym. Dlatego tak ważne jest wykształcenie młodego pokolenia pediatrów- mówił.

W Konferencji uczestniczył także dr Krzysztof Kordel prezes Wielkopolskiej Izby Lekarskiej, która wspiera młodych lekarzy na początku ich drogi zawodowej.

Uczestnicy Konferencji wysłuchali wielu wykładów, uczestniczyli w warsztatach, a stałym elementem były sesje quizowe, w których można było sprawdzić swoje umiejętności diagnostyczne na podstawie zeprezentowanych autentycznych przypadków medycznych.

Pierwszy wykład na temat przeszłości, terażniejszości i przyszłości przeszczepów komórek krwiotwórczych wygłosił profesor Krzysztof Kałwak, reprezentujący Klinikę Transplantologii Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej „Przyłądek Nadziei” we Wrocławiu. Podkreślił, że wielkim sukcesem jest stworzenie w Polsce liczącej 1,2 mln bazy dawców niespokrewnionych. Przyszłość transplantologii to nie tylko dotychczasowe wskazania do przeszczepu. Coraz częściej szukamy ratunku dla chorób rzadkich np. metabolicznych, to medycyna regeneracyjna np. leczenie dziecięcego porażenia mózgowego, autyzmu czy udaru niedokrwinnego. Autologiczna terapia genu może stanowić najlepszą alternatywę dla pacjentów z chorobami monogenowymi, w tym z wrodzonymi niedoborami odporności – mówił profesor Kałwak.

O faktach i mitach dotyczących szczepień ochronnych u dzieci mówiła dr Joanna Stryczyńska – Kazubska. ■



Warsztaty cieszyły się dużym zainteresowaniem uczestników



Na Konferencję przyjechali studenci z całej Polski





Goście konferencji



Konferencję prowadzili Alicja Tomaszewska i Wojciech Czaiński

Szczepienia ochronne stanowią sprawdzoną, bezpieczną metodę profilaktyki wybranych chorób zakaźnych – podkreślała. Niestety, w ostatnich latach obserwuje się rozwój ruchów anty szczepionkowych. Dlatego to przed lekarzem pediatrą stoi trudne zadanie przekazania rodzicom, w sposób przystępny i kompetentny, aktualnej wiedzy o szczepieniach i obalanie mitów i fałszerstw na ten temat.

Profesor Anna Latos – Bieleńska omówiła znaczenie badań genetycznych dla prawidłowej terapii. Badania takie są dziś w wielu przypadkach niezbędną częścią diagnostyki i punktem wyjścia do skutecznej terapii. Ich rola jest szczególnie ważna właśnie w pediatrii.

W dalszej części Konferencji profesor Dorota Zozulińska-Ziółkiewicz przedstawiła problemy terapii cukrzycy wśród młodzieży w okresie młodzieńczego buntu.

O roli pierwszej sekundy, minuty, godziny w życiu noworodka i o tym jak one decydują o kondycji zdrowotnej przez całe życie dziecka mówił dr hab. Jan Mazela z Kliniki Zakażeń Noworodków.

Dr hab. Katarzyna Derwich omówiła zakażenia oportunistyczne z punktu widzenia hematologa i zakaźnika. Lekarz dentyista Agata Daktera-Micker przybliżyła tematykę stomatologii dziecięcej, w której rola lekarza pediatry jako lekarza pierwszego kontaktu jest nie do przecenienia. Problemy skórne u dzieci omówiła dr Anna Rosińska-Więckowicz. A praktyczne rady rezydenta lekarza Jana Nowaka dotyczyły zbierania wywiadu i badania małych pacjentów.

O pediatrii na końcu świata czyli w Kenii, w której dzieci stanowią 50 proc. populacji, a jedno na 10 dzieci umiera, pomimo tego, że większość zgonów jest spowodowana uleczalnymi i możliwymi do uniknięcia chorobami, mówili Greta Sibrecht i Piotr Filberek.

Jubileuszowy charakter Konferencji organizatorzy podkreślili wręczeniem podziękowań za pięcioletnią współpracę przy tworzeniu Konferencji. Nagrodzeni zostali prof. dr hab. Jacek Wysocki, prof. dr hab. Jarosław Walkowiak, dr hab. Katarzyna Derwich, dr Krzysztof Kordeł oraz dr Patrycja Marciniak-Stępak.



Prorektor, profesor Jarosław Walkowiak

Akademii towarzyszył szeroki wachlarz warsztatów: Gra Kliniczna, warsztaty laparoskopowe, trepanobiopsyjne, medycyny podróży oraz w Centrum Symulacji Medycznej. Ogromną popularnością cieszył się konkurs abstraktów – case study. Tematem przewodnim tegorocznej Sesji Konkursowej stało się hasło „Z małej chmury duży deszcz...” Osoby zakwalifikowane do finału zaprezentowały bardzo wysoki poziom przygotowania merytorycznego i doskonale poradziły sobie z pytaniami wymagającego Komitetu Naukowego. Zwycięzczyniami Sesji Konkursowej okazały się: Aneta Nowicka (Uniwersytet Medyczny w Poznaniu), Daria Choroś (Warszawski Uniwersytet Medyczny) i Agnieszka Tusznicka (Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu). W dwudniowej Konferencji uczestniczyło liczne grono studentów z całej Polski zainteresowanych problemami pediatrii.

HC

# VI Ogólnopolskie Warsztaty z Radiologii



**W dniach 19-20.11.2016 w Wielkopolskim Centrum Onkologii w Poznaniu odbyły się VI Ogólnopolskie Warsztaty z okazji Światowego Dnia Radiologii organizowane przez Polskie Towarzystwo Elektryoradiologii, Wielkopolskie Centrum Onkologii oraz Katedrę i Zakład Elektryoradiologii Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu.**

Konferencja składała się z dwóch bloków tematycznych: radioterapeutycznego oraz radiologicznego. Wykłady inauguracyjne tegorocznych warsztatów wygłosili: prof. Julian Malicki wykład pt. „Potencjalne kierunki zmian w kształceniu elektryoradiologów w Polsce” oraz Martijn Kamphuis MS.C (Netherlands), członek zarządu ESTRO RTT Committee, wykład pt. „3D Imaging in the era of adaptive radiotherapy”.

dioterapii śródoperacyjnej gruczołu piersiowego – współczesne trendy”, a następnie wraz z dr n. med. Piotrem Nowaczykiem zaprezentował temat „Biopsja węzła wrotniczego w świetle podczerwieni jako alternatywa dla standardu”.

Sesja IV obejmowała zagadnienia z zakresu radiologii i radioterapii. Pierwsze dwa wykłady dotyczyły tematyki

nowoczesnych metod unieruchomień w radioterapii. Mgr Dawid Radomiak wygłosił wykład „Wydruk 3D jako narzędzie pomocne w diagnostyce i terapii nowotworów, a następnie Mikołaj Maksym wygłosił wykład sponsorski „Profesjonalny druk 3D i jego zastosowanie w medycynie”. Następnie wykład z zakresu radiologii pt. „Wyzwania współczesnej mammografii cyfrowej – obrazowanie wolumetryczne i spektralne w diagnostyce piersi” zaprezentował Krzysztof Szczepański. Kolejnym prelegentem był Kacper Polak z wykładem „Czy stosuje się oznaczenie strony badanej w rentgenodiagnostyce klasycznej”. Sesja V obejmowała tematy związane z radiologią – lek. med. Adam Lewandowski przedstawił interesujący wykład pt. „Wybór metody i technik badań regionu głowy i szyi”, a następnie mgr Ewa Pasieka przedstawiła pre-



Warsztaty z ratownictwa medycznego – mgr Radosław Zalewski

W sesji poświęconej zaawansowanym technikom obrazowania i kontroli ruchomości w trakcie leczenia, pierwszy wykład pt. „Zaawansowane techniki obrazowania i kontroli ruchomości w trakcie leczenia z zastosowaniem systemu Cyberknife” wygłosiła dr n. med. Agnieszka Skrobała. Kolejne interesujące wystąpienie pt. „IGRT u chorych z powodu raka gruczołu krokowego” miał dr n. med. Dawid Bodusz. Kontynuując tematykę lek. Agnieszka Wilk przedstawiła wykład pt. „Radioterapia ginekologiczna”, następnie wysłuchaliśmy wykładu lek. med. Piotra Martenki pt. „Nowotwory górnego odcinka przewodu pokarmowego – leczenie wielodyscyplinarne”. Sesję zamknęła mgr Natalia Chuda wykładem „MVCT jako forma codziennej weryfikacji ułożenia pacjenta na Tomoterapii”.

Kolejną sesję dotyczącą zagadnień hipertermii i radioterapii śródoperacyjnej rozpoczęła mgr Agata Nowak wykładem „Hipertermia- aspekty elektryoradiologiczne”. Dr hab. Dawid Murawa przedstawił wykład na temat „Ra-

dioterapii śródoperacyjnej gruczołu piersiowego – współczesne trendy”, a następnie wraz z dr n. med. Piotrem Nowaczykiem zaprezentował temat „Biopsja węzła wrotniczego w świetle podczerwieni jako alternatywa dla standardu”.

zontację pt. „Filtracja dodatkowa w radiografii. Co wiemy, o czym zapominamy...”. Ostatnia sesja zamykająca dzień pierwszy dotyczyła mammografii i profilaktyki. Pierwszy wykład przedstawiła dr n. med. Agnieszka Dyzmann-Sroka. Mówiła o tym, „Czy miejsce zamieszkania ma wpływ na ryzyko zachorowania na raka piersi?”. Następnie mgr Natalia Misiuna – Rębisz omówiła „Populacyjny Program Wczesnego Wykrywania Raka Piersi w praktyce elektryoradiologa”. Wszystkie wykłady wzbudzały duże zainteresowanie i wywoływały wiele pytań na salach wykładowych oraz w kuluarach.

Drugi dzień warsztatów zarezerwowany został dla zajęć praktycznych: ratownictwo medyczne – pierwsza pomoc w nagłych przypadkach w zakładach i oddziałach (mgr Radosław Zalewski), warsztaty z wydruku 3D w medycynie (Mikołaj Maksym) oraz warsztaty z konturowania w radioterapii, które podzielono na część zaawansowaną (mgr Bartosz Bąk) oraz część dla początkujących





Zakład Radioterapii II Wielkopolskiego Centrum Onkologii – mgr Natalia Chuda



Warsztaty z konturowania w radioterapii – mgr Anna Kowalik

(mgr Anna Kowalik), uczestnicy mieli również okazję wysłuchać praktycznych zagadnień podczas zwiedzania Zakładu Radioterapii II Wielkopolskiego Centrum Onkologii (mgr Natalia Chuda).

Jeszcze raz serdecznie gratulujemy studentom z koła naukowego „Radioaktywni” działającego na Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku (przewodnicząca koła Aneta

Matelska, zastępca Tomasz Latoszek, opiekun koła mgr Ewa Pasieka) za zajęcie I miejsca w konkursie organizowanym przez PTE na najbardziej aktywne studenckie koło naukowe w dziedzinie Elektroradiologii w roku akademickim 2015/2016. Gratulujemy i życzymy dalszych sukcesów na polu naukowym.

Z tego miejsca pragniemy również gorąco podziękować firmom: TOSHIBA, TMS, ACCURAY, Pro-Project, GE Healthcare, Hexagon Group, Polimed, INFAB Corporation za bezcenny wkład w nasze Warsztaty.

Dziękujemy serdecznie za objęcie patronatem medialnym warsztatów przez: Inżynier Medyczny Fizyk, Ogólnopolski Przegląd Medyczny, MedTube, medinwestycje.pl, ucyfrowienie.pl, MedicalGuidelines.pl, medsucces.pl, osoz.pl oraz MyLekarze.pl.

Dziękujemy także studentom elektroradiologii Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu: Weronice Szyszce, Anicie Nowak, Magdalenie Bieli oraz Pawłowi Bąkowi za pomoc przy organizacji warsztatów oraz rejestracji uczestników.

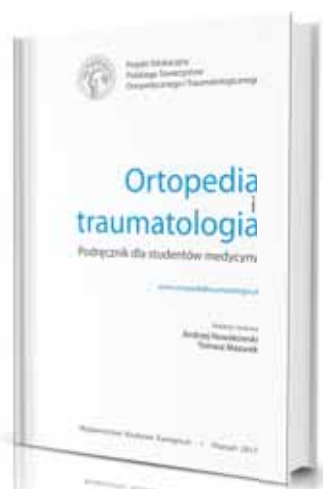
W imieniu Komitetu Naukowego oraz Organizacyjnego serdecznie dziękujemy za udział w tegorocznych warsztatach. Jesteśmy przekonani, że tematyka poruszana przez zaproszonych specjalistów w ramach dnia pierwszego oraz zajęcia warsztatowe w dniu drugim warsztatów, zaowocowały wydarzeniem naukowym o wysokim poziomie merytorycznym oraz praktycznym. Natomiast debata dotycząca obecnej sytuacji elektroradiologów w Polsce dała możliwość uzyskania odpowiedzi na nurtujące pytania, a także była idealną okazją do cennych dyskusji oraz wymiany doświadczeń zawodowych i naukowych. Spotkanie sprzyjało nawiązaniem nowych kontaktów z perspektywą dalszej współpracy.

Już dziś serdecznie Państwa zapraszamy do udziału w kolejnych Warsztatach, które odbędą się w przyszłym roku!

MGR JOLANTA TOMCZAK, MGR DOROTA WOJTUSIK  
KOMITET ORGANIZACYJNY  
POLSKIE TOWARZYSTWO ELEKTORADIOLOGII



Uczestnicy warsztatów



## Ortopedia i traumatologia

praca zbiorowa, Wydawnictwo Exemplum

„Ortopedia i traumatologia”, to nowoczesny podręcznik dla rezydentów i studentów medycyny, który powstał z inicjatywy Polskiego Towarzystwa Ortopedycznego i Traumatologicznego w ramach ogólnopolskiego Projektu Edukacyjnego. Współtworzony przez lekarzy specjalistów ośrodków klinicznych z: Białegostoku, Gdańska, Krakowa, Lublina, Łodzi, Otwocka, Piekar Śląskich, Poznania, Rzeszowa, Szczecina, Warszawy i Wrocławia.

Do udziału w projekcie włączyły się znaczące firmy specjalizujące się w zakresie ortopedii i traumatologii. Ich obecność jako Partnerów Edukacyjnych poszerza zakres omawianych zagadnień i uzupełnia merytoryczną dyskusję.

Wyjątkowość publikacji polega na ogólnokrajowym wymiarze, nowoczesnym ujęciu problematyki oraz wykorzystaniu technik multimedialnych. Użytkownik ma szeroki dostęp do najnowszych informacji krajowych i zagranicznych z zakresu ortopedii i traumatologii, interesujących filmów, materiałów szkoleniowych oraz specjalistycznych publikacji tematycznych.

Podręcznik składa się z wersji papierowej i elektronicznej, która umożliwia korzystanie z dodatkowych materiałów, takich jak: słownik terminologiczny, fotografie, filmy i około 300 pytań testowych (na marginesie książki zaznaczono symbolem  $\rightarrow$  www odniesienia do materiałów tematycznych zamieszczonych na stronie internetowej podręcznika [www.ortopediaitramatologia.pl](http://www.ortopediaitramatologia.pl)).



## Ultrasonografia prenatalna twarzy i aberracji chromosomowych

Marek Pietryga,  
Exemplum, Poznań 2015.

Książka prof. UM, dr. hab. n. med. Marka Pietrygi jest przeznaczona dla studentów oraz lekarzy znajdujących się na różnych poziomach zawodowego zaawansowania. Publikacja ma charakter praktycznego przewodnika i zawiera wiadomości i porady z zakresu diagnostyki prenatalnej. Dzięki zamieszczeniu ponad 1200 zdjęć (w większości bar-

wnych) oraz około 80 oryginalnych – specjalnie narysowanych – rycin i schematów, publikacja może być bardzo przydatna w procesie dydaktycznym kształcenia studentów uczelni medycznych.

Doskonale przeprowadzony podział wad genetycznych oraz logiczny opis zespołów wad genetycznych i markerów ultrasonograficznych aberracji chromosomowych kwalifikują zdecydowanie publikację do obowiązkowego źródła dydaktycznego.

Bardzo dobry poziom edytorski książki zawdzięcza przejrzystemu i logicznemu układowi oraz perfekcyjnej redakcji technicznej. Specjalnie wykonane ryciny i schematy są niezmiernie pomocne w trakcie analizowania poszczególnych przypadków klinicznych. Na szczególną uwagę zasługują doskonale wykonane przez autora zdjęcia ultrasonograficzne, a także ich komputerowe opracowanie.

Innowacyjny charakter nadaje książce pomysł połączenia jej z oryginalną stroną internetową, na którą czytelnik w bardzo prosty sposób zostaje skierowany poprzez odnośniki na marginesie publikacji. Zamieszczone na stronie internetowej 53 filmy wideo z badań ultrasonograficznych doskonale uzupełniają materiał zawarty w książce. W zamyśle autora strona ma charakter interaktywny – służy temu specjalna zakładka umożliwiająca bezpośrednio zadawanie pytań autorowi. Takie rozwiązanie umożliwia utrzymanie ciągłego procesu edukacyjnego.

**Publikacja nagrodzona została Indywidualną nagrodą Ministra Zdrowia**

## Nowości Wydawnictwa Naukowego

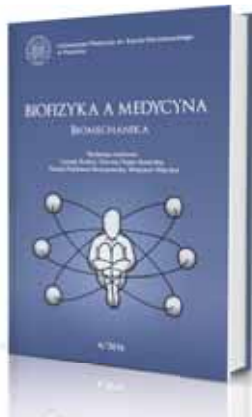
### Afekty, uczucia i emocje w różnych perspektywach

pod redakcją Anity Magowskiej

*Niniejszy tom jest adresowany do przedstawicieli różnych dziedzin nauki zainteresowanych problematyką emocji, studentów uczestniczących w zajęciach z historii medycyny lub psychologii i wszystkich osób zaintrygowanych naturą uczuć, a więc zagadnieniem kluczowym dla rozumienia siebie samych i innych. Siłą tej monografii naukowej jest jej interdyscyplinarny charakter i podejmowanie problematyki afektów, uczuć i emocji z perspektywy różnych dziedzin nauki: kulturoznawstwa, historii literatury, historii medycyny, literaturoznawstwa, socjologii, etnografii i psychologii. (z przedmowy).*







### Biofizyka a medycyna

**Leszek Kubisz**

Do rąk otrzymują Państwo kolejny, już czwarty tom serii monografii „Biofizyka a medycyna” poświęconej zastosowaniom fizyki i biofizyki w stomatologii i medycynie. Tym razem tematem wiodącym jest biomechanika i jej wykorzystanie w stomatologii i medycynie. Prezentowane zagadnienia dotyczą zaburzeń zgryzu, osteogenezy, właściwości materiałów stomatologicznych i tkanek oraz drgań generowanych w naturalny sposób w organizmie człowieka. Leszek Kubisz



### Choroby zakaźne

**Arleta Kowala-Piaskowska,  
Iwona Mozer-Lisewska**

Monografia „Choroby zakaźne” została opracowana z myślą o studentach kierunków medycznych oraz lekarzach wielu innych specjalności, w tym internistach, pediatrach, specjalistach medycyny pracy czy lekarzach rodzinnych. Autorami są nauczyciele akademicy od wielu lat pracujący w Katedrze i Klinice Chorób Zakaźnych Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, będący specjalistami w zakresie omawianej tematyki. Starali się oni wyjść naprzeciw oczekiwaniom i prośbom o przygotowanie niezbyt obszernej publikacji zawierającej aktualną i maksymalnie skondensowaną wiedzę z tego zakresu. (z przedmowy)



### Fizykodiagnostyka i rehabilitacja w medycynie i stomatologii

**praca zbiorowa**

Wieloautorska monografia naukowa zatytułowana „Fizykodiagnostyka i rehabilitacja w medycynie i stomatologii” powstała jako kontynuacja cyklu publikacji dotyczących problemów związanych ze zjawiskami zachodzącymi w organizmach żywych, a więc i w organizmie człowieka. Cykl ten zainicjowanego w Pile w 2015 roku podczas VII Międzynarodowego Sympozjum Fizykodiagnostyki i Fizykoterapii Stomatologicznej i Medycznej oraz II Międzynarodowego Sympozjum Naukowego „Medycyna Fizykalna w Nowoczesnej Fizjoterapii.” (z przedmowy)



### Parazytologia kliniczna

**Wanda Kocięcka**

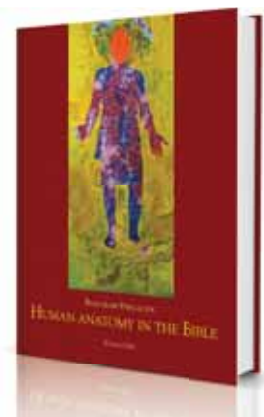
Parazytologia lekarska wiąże się w całość z parazytologią weterynaryjną oraz ze środowiskiem przydomowym, leśnym i wodnym odnośnie rezerwuarów, źródeł zarażenia i dróg przenoszenia do człowieka form inwazyjnych patogenów pasożytniczych. Przenikają one do organizmu człowieka drogą przewodu pokarmowego, drogą oddechową i drogą transmisyjną z udziałem wektorów – najczęściej owadów krwiopijnych. (od autorki)



### Statystyka w pigułce

**Antoni Lemańczyk**

Niniejsze opracowanie przygotowano jako podręcznik do statystyki matematycznej dla studentów I roku Wydziału Farmaceutycznego i Oddziału Analityki Medycznej Uniwersytetu Medycznego i jest jednocześnie drugim wydaniem podręcznika wydanego pod tym samym tytułem w roku 2008.



### Human anatomy in the Bible

**Bogusław Pawlaczek**

To kolejna publikacja na tematy medyczne w Biblii, tym razem dotyczące ludzkiej anatomii. Profesor Bogusław Pawlaczek kontynuuje swoje zainteresowanie tematami biblijnymi w odniesieniu do zagadnień medycznych, wykazując piękno Biblii i wskazując ją jako źródło wpływu na kulturę współczesnego świata.

# Wspólnie tworzą kronikę

P

Po zakończeniu zajęć wykładowych z chemii fizycznej 30 stycznia 2017r. studenci wraz z wykładowcą, prof. Franciszkiem Główką zrobili wspólne zdjęcie, które podobnie jak w poprzednich latach zostanie umieszczone min. w kronice Katedry Farmacji Fizycznej i Farmakokinetyki (<http://www.kffif.amp.edu.pl/index.php/pl/kronikakatedry-sp-776867044>).

Duża frekwencja na wykładach wynosząca 70 proc. i więcej nie jest przypadkowa. Wykłady z chemii fizycznej cieszą się od lat tak dużym zainteresowaniem studentów. To zapewne zasługa wykładowcy prof. Franciszka GłóWKi wyróżnionego przez Radę Uczelnianą Samorządu Studentckiego tytułem Wykładowcy Roku 2016. Studenci docenili klarowne tłumaczenie zagadnień oraz sposób prowadzenia przedmiotu chemia fizyczna, z nastawieniem na praktyczne wykorzystanie wiedzy. Zakończenie wykładów było też okazją do docenienia studentów II roku farma-

cji za ich zaangażowanie w wykłady oraz podsumowania efektów wiedzy wyniesionej z wykładów obejmujących: termodynamikę, kinetykę i farmakokinetykę oraz materiał seminaryjny. Najwyższą średnią ocen z trzech kolokwium 4,6 uzyskał Jakub Tvrdoň, pozostali Filip Dolatowski, Magdalena Pawlak, Dominika Szczepanek i Honorata Wziętek uzyskali średnią 4,5. ■



Chemia Fizyczna 2016/2017. Podsumowanie zajęć wykładowych i seminaryjnych na kierunku farmacja II rok



## NOMINACJE PROFESORSKIE

Prezydent Rzeczypospolitej Polskiej Andrzej Duda wręczył akty nominacyjne nauczycielom akademickim oraz pracownikom nauki i sztuki. W gronie nowo mianowanych znalazła się **prof. dr hab. n. med. Jolanta Dorszewska**.

## HABILITACJE

### Wydział Lekarski II

Rada Wydziału Lekarskiego II nadała:

– stopień naukowy doktora habilitowanego nauk medycznych z zakresu medycyny **dr n. med. Arturówi Baszko**, na podstawie monografii pt. „Znaczenie nowych, trójwymiarowych technik elektroanatomicznych w zabiegach ablacji zaburzeń rytmu serca u dzieci i młodzieży”.

– stopień naukowy doktora habilitowanego nauk medycznych z zakresu biologii medycznej **dr n. biol. Piotrowi Rzymowskiemu**. Habilitacja na podstawie cyklu publikacji pt. „Bioakumulacja metali w tkankach układu reprodukcyjnego oraz wybrane czynniki mające potencjalnie na nią wpływ”.

– stopień naukowy doktora habilitowanego nauk medycznych z zakresu biologii medycznej **dr n. med. Justynie Mikule-Pietrasik**. Habilitacja na podstawie cyklu publikacji pt. „Badania nad mechanizmem i możliwościami ograniczenia rozwoju wewnątrztrzewnowych przerzutów komórek nowotworowych na modelach *in vitro* i *in vivo*”.

### Wydział Farmaceutyczny

Rada Wydziału Farmaceutycznego nadała tytuł doktora habilitowanego nauk farmaceutycznych **dr n. farm. Bogumile Kupcewicz**. Tytuł osiągnięcia naukowego: „Wpływ struktury pochodnych chalkonu, chromonu i chromanonu na aktywność cytotoxyczną *in vitro* i właściwości fluorescencyjne”

## DOKTORATY

### Wydział Lekarski I

Rada Wydziału Lekarskiego I nadała:

– stopień naukowy doktora nauk medycznych w dyscyplinie medycyna. Otrzymali go:

**lek. Adrian Dąbrowski**, pr. dr nt.: „Bezpieczeństwo i skuteczność techniki remodelingu balonowego w endowaskularnym leczeniu tętniaków wewnątrzczaszkowych o złożonej morfologii, prom.: dr hab. Marek Stajgis

**lek. Piotr Iwanowski**, pr. dr nt.: „Analiza stężeń chemokiny CXCL10 i CXCL13 oraz cytokin IL-18 we

krwi i płynie mózgowo-rdzeniowym w postaci rzutowo-remisyjnej i pierwotnie postępującej stwardnienia rozsianego, prom.: prof. dr hab. Jacek Losy

**lek. Joanna Rybacka-Mossakowska**, pr. dr nt.: „Ocena znaczenia czynników neurotroficznych w rozwoju powikłań chemioterapii w obrębie układu nerwowego, prom.: dr hab. Sławomir Michałak

**lek. Emilia Tomczak**, pr. dr nt.: „Ewolucja kliniczna i elektroencefalograficzna padaczek na tle zaburzeń rozwojowych kory mózgowej, prom.: prof. dr hab. Wojciech Szustowski

**lek. Joanna Wałęcka**, pr. dr nt.: „Ocena propriocepcji barku po odwróconej endoprotezoplastyce stawu ramennego, prom.: dr hab. Przemysław Lubiatowski

– stopień naukowy doktora nauk medycznych w dyscyplinie biologia medyczna: **mgr fizjoterapii Piotr Krzysztof Kaczmarek**, pr. dr nt.: „Wpływ wybranych czynników na propriocepcję barku u zawodników piłki ręcznej, prom.: dr hab. Przemysław Lubiatowski

**Wydział Lekarski II**  
Rada Wydziału Lekarskiego II nadała stopień doktora nauk medycznych następującym osobom:

– z zakresu medycyny **lek. Maciejowi Antczakowi**. Rozprawa doktorska pt. „Diagnostyka i postępowanie terapeutyczne w zatruciu ciężowym w położnictwie polskim w XIX i XX wieku. Promotor: prof. dr hab. Edmund Waszyński

**lek. Monice Szarszewskiej**. Rozprawa doktorska pt. „Ocena zależności pomiędzy ekspresją surwiwiny a odpowiedzią na paklitaksel zastosowany w linii komórkowej raka endometrium. Promotor: prof. dr hab. Anna Markowska

**lek. Alicji Nowak**. Rozprawa doktorska pt. „Ocena wpływu przebudowy lewego przedsionka na występowanie nadkomorowych zaburzeń rytmu serca u pacjentów z kardiomiopatią przerostową. Promotor: dr hab. Zofia Oko-Sarnowska

**lek. Agnieszce Gandeckiej**. Rozprawa doktorska pt. „Ocena funkcji potowydzielniczej u dorosłych pacjentów z cukrzycą typu 1. Promotor: dr hab. Aleksandra Araszkiwicz, promotor pomocniczy: dr n. med. Stanisław Piłaciński

**lek. Aleksandrze Kucharskiej**. Rozprawa doktorska pt. „Stężenie metaloproteinazy macierzy zewnątrzkomórkowej 9 (MMP-9) w schizofrenii i chorobach afektywnych, a stan kliniczny i neuropsychologiczny. Promotor: prof. dr hab. Janusz Rybakowski

– z zakresu biologii medycznej **mgr inż. biotechnologii Piotrowi Zawierusze**. Rozprawa doktorska pt. „Analiza porównawcza żył oraz tętnic wykorzystywanych w pomostowaniu aortalno-wieńcowym. Promotor: dr hab. Marcin Ruciński

**mgr psychologii, mgr dietetyki Agacie Juruć**.

Rozprawa doktorska pt. „Zastosowanie wybranych technik motywujących w poprawie efektu wyrównania glikemii u osób dorosłych z cukrzycą typu 1. Promotor: prof. dr hab. Dorota Zozulińska-Ziółkiewicz

**mgr pielęgniarstwa Mariuszowi Stachowiakowi**. Rozprawa doktorska pt. „Przystosowanie pacjentów do życia ze stomią. Promotorzy: dr hab. Hanna Mamzer prof. UAM, dr hab. Bartłomiej Perek

**mgr biotechnologii Ewie Bembskiej**. Rozprawa doktorska pt. „Optymalizacja metod laboratoryjnej kwalifikacji krwiotwórczych komórek do transplantacji u chorych na nowotwory krwi. Promotor: dr hab. Maria Kozłowska-Skrzypczak

**mgr fizyki Wojciechowi Nowakowi**. Rozprawa doktorska pt. „Analiza wybranych parametrów układu wzrokowego u osób uprawiających sport. Promotor: prof. dr hab. Bogdan Miśkowiak

**Wydział Farmaceutyczny**  
Rada Wydziału Farmaceutycznego nadała stopień naukowy doktora nauk farmaceutycznych:

**mgr inż. Piotrowi Ratajczakowi**. Rozprawa doktorska: „Wpływ aripiprazolu i olanzapiny na funkcje kognitywne i inne funkcje OUN u szczurów w okresie adolescencji ekspozycjach na stres prenatalny oraz u szczurów nikotynizowanych i uzależnionych od alkoholu”. Promotor: prof. dr hab. Elżbieta Nowakowska

**mgr farm. Tomaszowi Koczorowskiemu**. Rozprawa doktorska: „Porfirazyne o potencjalnym zastosowaniu w biomimetyce cytochromów - synteza i charakterystyka fizykochemiczna”. Promotor: dr hab. Tomasz Gośliński prof. UM, Promotor pomocniczy: dr hab. n. farm. Ewa Tykarska. Rada Wydziału wyróżniła rozprawę doktorską.

### Wydział Nauk o Zdrowiu

Rada WNoZ nadała stopień naukowy doktora nauk medycznych w dyscyplinie medycyna. Otrzymali go:

**lek. med. Kinga Adamska**, rozprawa doktorska: „Analiza przypadków rogowacenia słonecznego”, promotor: dr hab. Mariola Pawlaczyk, prof. UM

**lek. med. Dariusz Angerer**, rozprawa doktorska: „Charakterystyka pacjentów, u których nie dochodzi do redukcji stężeń kreatyniny po planowej angiografii i/lub angioplastyce tętnic wieńcowych”, promotor: dr hab. med. Paweł Burchardt

– stopień doktora nauk o zdrowiu: **mgr Alicja Palacz**, rozprawa doktorska: „Zastosowanie peelingu kosmetycznych do korekty efektów fotostarzenia skóry u klientów gabinetów kosmetycznych”, promotor prof. dr hab. Zygmunt Adamski.

**mgr Marta Liszka**, rozprawa doktorska: „Ocena zaburzeń funkcjonalnych w obrębie barku u pacjentek leczonych chirurgicznie z powodu nowotworu piersi”, promotor prof. dr hab. Włodzimierz Samborski.

## OSTATNIE POŻEGNANIE

Jego Magnificencja Rektor,  
Profesor Andrzej Tykarski

z głębokim żalem informuje, że w ostatnim czasie z grona uniwersyteckiej społeczności odeszły wybitne osoby,  
z ogromnym smutkiem przyjęliśmy wiadomość o śmierci

**Dr hab. n. med. Tomasza Kopcia**

twórcy nauczania fizjoterapii, świetnego wykładowcy i dydaktyka,  
niezwykle zdolnego chirurga, skromnego i dobrego Człowieka.

&

**mgr. Marka Powidzkiego**

wieloletniego pracownika Katedry i Zakładu Informatyki i Statystyki



# Wielkopolski Lekarz z Sercem

16

16 lutego w siedzibie Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu odbyła się konferencja prasowa inauguracyjna Konkurs Wielkopolski Lekarz z Sercem im. dr. Kazimierza Hołogi. W wydarzeniu wzięli udział Leszek Wojtasiak, członek Zarządu Województwa Wielkopolskiego oraz Krzysztof Kordel, prezes Wielkopolskiej Izby Lekarskiej, ponieważ to wspólna inicjatywa Samorządu Województwa Wielkopolskiego i Wielkopolskiej Izby Lekarskiej. Celem konkursu jest uhonorowanie osób, które poprzez swoją postawę życiową oraz działalność pozazawodową niosą pomoc ludziom chorym i potrzebującym w kraju i za granicą. Osób, które wyróżniają się w swoim środowisku wyjątkową aktywnością o charakterze prospołecznym i charytatywnym. Stanowią wzór, inspirują do działania, promują wartości etyczne oraz prezentują postawę godną naśladowania.

*– Zależy nam na tym, żeby to był konkurs dla ludzi, którzy są wdzięczni lekarzom za ich pasję i oddanie społeczeństwu i pacjentom – podkreślił Leszek Wojtasiak.*

Patronem konkursu jest Kazimierz Hołoga, wywodzący się z Wielkopolski niezwykle lekarz, społecznik i filantrop, dyrektor szpitala powiatowego w Nowym Tomyślu, który w II połowie XX wieku w praktyce realizował ideały lekarza bez reszty oddanego pacjentom. O postaci Kazimierza Hołogi, osadzając ją w kontekście wielkopolskiej tradycji pracy organicznej oraz działalności innego wybitnego społecznika, Karola Marcinkowskiego, mówił prezes Krzysztof Kordel.



Kandydatów do konkursu może zgłaszać każdy do 31 marca 2017 roku. Wzór karty zgłoszeniowej można pobrać ze strony [www.umww.pl](http://www.umww.pl) z zakładki Departament Zdrowia – dokumenty do pobrania oraz ze strony Wielkopolskiej Izby Lekarskiej. Wypełnioną Kartę Zgłoszenia należy przesłać pocztą elektroniczną na adres: [zdrowie@umww.pl](mailto:zdrowie@umww.pl), faksem (+48 61 62 66 351) lub pocztą: Departament Zdrowia, Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego, al. Niepodległości 34, 61 – 714 Poznań. ■

