



FAKTY UMP

KWARTALNIK INFORMACYJNY NR 2/2023

ISSN 1899-2978

KAMPUS UMP NASZA BLUE ZONE





GŁOSEM REKTORA

PRZEDOSTATNIE WAKACJE



Drodzy Czytelnicy „Faktów UMP”, czas biegnie nieubłagane i czasami szybciej, niż byśmy tego chcieli. Szczególnie w wakacje, które zaczynamy po intensywnej rocznej pracy. Nasza uczelnia zmieniła się w ostatnich latach nie do poznania, choć coraz bardziej jesteśmy wari (P) oznania! Ponieważ to przedostatnie wakacje w mojej drugiej kadencji, przedstawiam garść tegorocznych podsumowań, którymi dzieliłem się z częścią z Państwa na Radach Wydziału przeplatanych wakacyjnymi błahostkami „pół żartem, pół serio”, które też są potrzebne do pełni życia. Obiecuję, że kolejny tekst „Głosem Rektora” będzie poważniejszy.

PODRÓŻ W NIEZNANE?

W 1886 roku Vincent van Gogh przemalował swój obraz. Tym samym powstaje jedno z najsłynniejszych dzieł w historii sztuki związanych z branżą obuwniczą – „Para butów”. To pierwszy z serii dzieł van Gogha obrazujący buty. I choć trwa spór historyków sztuki, czy buty należały do mistrza czy też ubogiej chłopki, jedno jest pewne – są symbolem drogi, zwłaszcza tej trudnej, ale też takiej, w której jesteśmy silni swoją determinacją, by dotrzeć do celu. A przed nami ostatni rok akademicki wspólnej drogi. Uspokajam – nie będę uwieczniał malarsko swojego obuwia. Wiem, że może być ono zniszczone, bo tempo zmian było duże. Ale też wiem, że nasze buty, których użyłem tu jako przenośni, są nie do zdarcia. Przeszliśmy wspólnie naprawdę o wiele dłuższą drogę, niż ta wynikająca z biegu lat akademickich, i nawet ta, którą zakładałem. I nie była to podróż w nieznane, bo jednym z kluczowych celów było zapewnienie na kolejne dziesięciolecie infrastruktury niezbędnej dla prowadzenia trzech misji naszej Alma Mater – nauki, dydaktyki i realizacji świadczeń zdrowotnych. Ku końcowi zmierną pracę nad drugim obiektem dydaktycznym Collegium Pharmaceuticum. Centralny Zintegrowany Szpital Kliniczny, wbrew inflacyjnym przeciwnościom, budowany jest zgodnie z planem, a umowę z wykonawcą etapu IB (3 moduły szpitalne) podpisałem w kwietniu br. A jeśli domknijemy złożony wniosek o zwiększenie finansowania CZSK, a szanse na to są więcej niż duże, to jestem spokojny o przyszłość tej inwestycji, także w kolejnych latach.

Po ostatnich naszych wakacjach chciałbym Państwa zaprosić na jeszcze jeden rok wspólnej wyprawy, by mieć pewność, że sfinalizujemy rozpoczęte działania. Ale i wakacje mogą być czasem intensywnej pracy. Naszą wspólną troską jest rekrutacja studentów anglojęzycznych. Nowe władze Centrum Nauczania w Języku Angielskim z dr hab. Aleksandrą Uruską na czele podjęły w tym zakresie szereg inicjatyw. Obiektywne przesłanki, jak konflikt zbrojny za naszą wschodnią granicą, a przede wszystkim brak prawnej możliwości realizacji studiów medycznych w trybie 4-letnim, wpłynął na mniejsze zainteresowanie ofertą edukacyjną UMP. Studia anglojęzyczne mają podwójny wymiar. To oczywiście znaczący wpływ do budżetu Uczelni, ale także impuls do wzrostu kompetencji i kontaktów międzynarodowych. Jeśli chcemy być europejską uczelnią, musimy mieć międzynarodową ofertę edukacyjną. I pierwszym kołem ratunkowym w rekrutacji jest podpisana z Grove City College umowa, zgodnie z którą w roku akademickim 2024/2025 ruszymy ze „wspólnym” kierunkiem lekarskim.

Pierwszy efekt współpracy jest już widoczny. W nieznaną podróż do Polski wybierze się podczas tegorocznych wakacji 16 studentów collegu, by uczestniczyć w szkole letniej UMP. Ponownie zostaliśmy włączeni do programu pożyczek Sallie Mae a chcemy powrócić także do ważnego dla studentów z USA programu pożyczek rządowych. Dbając o marketing pozyskiwania kandydatów jeszcze podczas wakacji utworzymy w Stanach Zjednoczonych nowe biuro ds. rekrutacji.

ARKADIA

W polityce zwykło się mówić „nikt nie da Ci tyle, ile ja mogę Ci obiecać”. Łatwo zaproponować przyjemny świat iluzorycznej szczęśliwości, gdzie niewielkim kosztem otrzymujemy wiele. Zdaję sobie sprawę, że wiele koniecznych zmian, które wprowadziliśmy, okupione było dużym wysiłkiem całej społeczności UMP, a także wyrzeczeniami. Ale ten czas był jak zwrotnica i to nie w kierunku złudnej Arkadii. Skierował naszą uczelnię na właściwe tory, dając silne podstawy do dalszego rozwoju. Dlatego w polityce uczelnianej w tym roku będę starał się pełnić rolę recenzenta i pilnować odwrotnej niż w „brzydkiej polityce”, uczciwej zasady, by „nikt nie obiecał Ci więcej, niż ja mogę Ci dać”. Osiągnęliśmy wiele, ale nie powinniśmy spocząć na laurach. Po wakacjach czeka nas kolejny czas pracy naukowej, gdzie warto zintensyfikować nasze działania, zwłaszcza w kontekście publikowanych rankingów i przyszłej parametryzacji. Nauka wymaga finansowania. Zwiększyliśmy budżet na dofinansowanie publikacji do 1,6 mln zł. Zamierzamy także utworzyć nowoczesny biobank, do próbek materiału biologicznego, zdając sobie sprawę z wagi badań omicznych. Połączeniem nauki i wehikułu komercyjnego opartego na działalności na rzecz szpitali ma być uruchamianie Uczelniane Centrum Diagnostyki Genetycznej Nowotworów. Jestem przekonany, że środki na zakup sprzętu do tego projektu uzyskamy jeszcze w te wakacje z grantu ABM na Centra Medycyny Cyfrowej.

NA ŚCIEŻCE

Zdarza się, że wędrując na górskich szlakach czy leśnych duktach, nawiązujemy nowe znajomości czy po prostu rozmawiamy z nieznanymi. Relacje są ważne. I choć w dużej części nasze wysiłki były skupione na obszarze inwestycyjnym i organizacyjnym, to jednym z ważniejszych osiągnięć ostatniego czasu jest opracowanie ścieżki awansów dydaktycznych, o czym w tym wydaniu „Faktów UMP” pisze, odpowiedzialna za przygotowanie założeń awansowych, rektor Małgorzata Kotwicka. Wprowadziliśmy jasne zróżnicowanie stanowisk dla osób, które chcą realizować się zawodowo w nauczaniu studentów, a Senat uchwalił kryteria wymagane dla stanowisk starszego wykładowcy, adiunkta dydaktycznego oraz profesora dydaktycznego. Informowałem Państwa w mailingu, że w porozumieniu z Zakładowymi Organizacjami Związkowymi wprowadziliśmy zmiany do regulaminu wynagradzania wraz z podwyżkami płac, które mają charakter powszechny. W przypadku pracowników będących nauczycielami akademickimi wzrost ten to 7,8% wynagrodzenia zasadniczego. W grupie administracji i działalności pomocniczej minimalny

wzrost wynagrodzenia to 5%. W tej grupie dokonaliśmy jednak znaczących zmian podstawy wynagrodzenia w danych kategoriach zaszerogowania. Konsekwencją tego są podwyżki w granicach 8–10%. Czy racjonalność się opłaca? Na wzrost wynagrodzeń otrzymaliśmy część środków z MZ, jednak znacząca część pochodzi z wypracowanej nadwyżki budżetu UMP. W skali roku na wyższe wynagrodzenia przeznaczymy ponad 16 mln zł.

Wspomniałem także o naszych działaniach na rzecz studiów anglojęzycznych – także tu podnieśliśmy wynagrodzenie stawek godzinowych o 10%.

Tradycyjnie przyznałem Państwu „czternastkę”, zamykając rok 2022 dobrym wynikiem finansowym (od 5 lat jest on dodatni). Ustanowiłem tę premię 6 lat temu. Doceniając Państwa trud i zaangażowanie w budowanie silnego i stabilnego finansowo uniwersytetu, zdecydowałem jej wysokość wyniesie 120% średniego wynagrodzenia z roku poprzedniego. Mimo licznych trudności finansowych związanych z inflacją i sytuacją geopolityczną mam podstawy przypuszczać, że w drugiej połowie roku 2023 uda nam się wypracować równie dobry wynik finansowy i będę mógł przekazać w grudniu dobry informację o kolejnej w tym roku premii, czyli „piętnastce”. Rozwijamy system szkoleń w administracji, które z jeszcze większym impetem będą realizowane po wakacjach.

BLUE ZONE

Zanim razem staniemy do zadań w naszym wspólnym „ostatnim roku”, warto nabrać sił, a może i trwale zmienić nasze nie zawsze dobre nawyki na tzw. zdrowy styl życia. Piszemy o tym sporo w wakacyjnym wydaniu „Faktów UMP”. Równowaga między efektywną pracą a życiem pozazawodowym jest możliwa, choć wymaga konsekwencji. Mówi się, że trwałe zmiany budują się przez okres minimum 6–8 tygodni. Ale że wakacje akademickie trwają trochę dłużej, to mamy ku temu sposobność. Zachęcam wszystkich – pracowników, studentów i przyjaciół UMP – do stworzenia nie tylko na kampusie, ale i w swoim życiu prywatnych niebieskich stref.

Udanych wakacji! ■



prof. Andrzej Tykarski
Rektor

◀ Na okładce: kampus UMP,
lipiec 2023 roku (fot. B. Wąsiel)

W NUMERZE

<i>SENAT UMP</i>	
Okiem Senatora	5
<i>WYDARZENIA</i>	
Minister zdrowia W ORSK	6
Miliony dla szpitali klinicznych	8
KRAUM w Poznaniu	10
<i>TEMAT NUMERU</i>	
Zdrowie w naturciu, czyli jak żyć długo i dobrze	12
<i>KONFERENCJE</i>	
Medycyna stylu życia dla długowieczności	16
<i>WYWIAD</i>	
Blue Zones inspirations	20
<i>WYDARZENIA</i>	
Nagroda rektora dla prof. Anny Latos-Bieleńskiej	27
<i>WYWIAD</i>	
Przyszłość z dydaktyką	29
<i>INWESTYCJE</i>	
Collegium Pharmaceuticum	32
<i>PREZENTACJA JEDNOSTKI</i>	
Kasa pod kontrolą	36
<i>KONFERENCJE</i>	
Rola HPV w powstawaniu nowotworów głowy i szyi	38
Endokrynologia ginekologiczna w Toskanii: Piza i Florencja	40
Nowe wyzwania w ochronie zdrowia	42
Piąta edycja Akademii Formedis	44
Dwugłos hematologa i dermatologa w leczeniu pacjentów z chłoniakiem skóry	46
<i>WYDARZENIA</i>	
Studentki dietetyki najlepsze w Polsce	47
IV mistrzostwa Polski w szyciu chirurgicznym	48
Breaking bad news	50
Spotkanie fascynujących światów	51
(Za)bieganie 3.0	55
50. dzień sportu Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu	57
Nadmorskie Szkolenie	59
Medyczny Uniwersytet Trzeciego Wieku po raz piąty	61
<i>Z ŻYCIA SZPITALI KLINICZNYCH</i>	
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu	64
Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi	67
Ginekologiczno-Położniczy Szpital Kliniczny im. Heliodora Świącickiego	73
<i>UCZYĆ LEPIEJ</i>	
Kurs dobrych praktyk w zakresie edukacji medycznej	77
<i>POZNAJ NASZYCH MISTRZÓW</i>	
Dr Nadia Kruszyńska	78
<i>STUDENCKIE TOWARZYSTWO NAUKOWE</i>	
23 rd International Congress of Young Medical Scientists	81
<i>NAUCZANIE W JĘZYKU ANGIELSKIM</i>	
Strefa PUMS	81
Stopnie naukowe	88



FAKTYUMP

Kwartalnik informacyjny nr 2/2023, Rok XIX
ISSN 1899-2978
Redaktor naczelna: Joanna Tykarska, e-mail: fakty@ump.edu.pl
Redakcja: Dorota Zozulińska-Ziółkiewicz, Rafał Staszewski
Fotografie (jeśli nie podano inaczej): Mirosław Baryga
Skład i opracowanie komputerowe:
Bartłomiej Wąsiel (Wydawnictwo Naukowe UMP)
Korekta: Wydawnictwo Naukowe UMP
Projekt okładki: Joanna Tykarska, Bartłomiej Wąsiel

WYDAWCA
Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
ul. Fredry 10, 60-701 Poznań
www.ump.edu.pl

DRUK
Wydawnictwo Naukowe UMP
ul. Bukowska 70, 60-812 Poznań
www.wydawnictwo.ump.edu.pl



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

Numer zamknięto 16 lipca 2023.
Zam. nr 124/2023. Nakład: 500 egz.
© Copyright by „Fakty UMP”, UMP

OKIEM SENATORA

TEKST: PROF. DR HAB. N. MED. DOROTA ZOZULIŃSKA-ZIÓŁKIEWICZ



▲ Prorektor ds. organizacji, promocji i rozwoju uczelni prof. dr hab. Dorota Zozulińska-Ziółkiewicz

Ponad 90 spraw przepracowano na trzech posiedzeniach Senatu Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu w kwietniu, maju i czerwcu br.

Kwietniowe posiedzenie obejmowało szereg spraw poświęconych zmianom uchwał związanych z programami studiów na kierunkach realizowanych na Wydziale Medycznym, Wydziale Farmaceutycznym i Wydziale Nauk o Zdrowiu, a oferta kształcenia na naszej uczelni wzbogaciła się o studia pierwszego stopnia na kierunku: protetyka słuchu. Senatorowie pozytywnie zaopiniowali wnioski o Nagrody Prezesa Rady Ministrów oraz poparli proponowane kandydatury na powołania kierowników ośmiu jednostek organizacyjnych. Zatwierdzony został program studiów podyplomowych „Terapie wspierające w onkologii – Supportive Cancer Care”, a program studiów podyplomowych „Arteterapia” – zaktualizowany. Senatorowie podjęli uchwałę w sprawie zasad zbycia, oddania w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie aktywów trwałych przez podmioty lecznicze, dla których nasza uczelnia jest podmiotem tworzącym, a także poparli proponowane zmiany w Statucie UMP, obejmujące 16 poprawek. Pod głosowanie poddane były i jednogłośnie przyjęte zmiany w regulaminach studiów i szkoły doktorskiej. Senatorowie wyrazili w głosowaniu poparcie dla zawarcia umowy z Toho University z Japonii.

Przeważająca liczba punktów majowego posiedzenia Senatu poświęcona była sprawom osobowym. Na stanowiskach profesora uczelni decyzją Senatu zatrudnionych zostało sześcioro pracowników, natomiast w dziewięciu jednostkach organizacyjnych powołano kierowników. Zatwierdzone zostały programy studiów dla naboru 2023/2024 na kierunkach realizowanych na Wydziale Nauk o Zdrowiu oraz kierunku lekarsko-dentystycznym. Senat Uczelni zatwierdził także zmiany w statucie Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego

oraz regulamin Rady Społecznej Szpitala Klinicznego im. Karola Jonschera.

Na przedwakacyjnym, czerwcowym posiedzeniu Senatu uhonorowano tytułem doktora honoris causa prof. Bożenę Michniak-Kohn. Senatorowie zaopiniowali wnioski o Nagrody Ministra Zdrowia dla nauczycieli akademickich w zakresie działalności: naukowej, organizacyjnej, za całokształt dorobku naukowego oraz dydaktycznej, a także o przyznanie Nagrody im. Władysława Biegańskiego. Senatorowie wyrazili zgodę na powołanie kierowników sześciu jednostek organizacyjnych, a także zaopiniowali przekształcenie Kliniki Perinatologii i Chorób Kobiety oraz Kliniki Onkologii Ginekologicznej. Uchwalono także warunki rekrutacji na kolejny rok akademicki na studia prowadzone zarówno w języku polskim, jak i angielskim, a także zatwierdzono programy studiów dla kierunków realizowanych w języku angielskim od roku akademickiego 2023/2024. Od dziesiątej edycji studiów podyplomowych „Zioła w profilaktyce i terapii” oraz od czwartej edycji „Podyplomowych studiów uzupełniających dla osób wykwalifikowanych” nastąpią zmiany w programach. Przedstawiona przez dyrektor ds. finansowych mgr Barbarę Maciałowicz aktualizacja planu rzeczowo-finansowego za rok 2022 została zaakceptowana, a plan na rok 2023 został przyjęty. W związku z art. 53 Ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości przepracowano zatwierdzenie sprawozdań finansowych szpitali za rok 2022. Na bazie art. 53a Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej ocenie poddana została także sytuacja ekonomiczno-finansowa szpitali. Życzeniami spokojnego, satysfakcjonującego wakacyjnego czasu rektor prof. dr hab. Andrzej Tykarski zakończył posiedzenie 21 czerwca 2023 r.

Po obfitym w wydarzenia i bogatym akademicko roku wyteżonej pracy czas na szybką regenerację wakacyjną. Odpocznijmy od zawodowej codzienności w pogodzie lata i pogodzie ducha. ■



WYDARZENIA

MINISTER ZDROWIA W ORSK

W Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym Szpitalu Klinicznym im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu rozpoczyna się program badawczy mający na celu określenie optymalnej metody rehabilitacyjnej adresowanej do dzieci z rdzeniowym zanikiem mięśni (SMA). Realizacja tego wysokobudżetowego projektu rozpoczyna się w trzecim kwartale 2023 roku. Informację o rozpoczęciu programu, wraz z czekiem o wartości ponad 22 mln zł, przekazał podczas wizyty w naszym szpitalu minister zdrowia Adam Niedzielski. Środki te pozwolą na przeprowadzenie badań porównujących robotycznie wspomaganą rehabilitację pacjentów z SMA. W wydarzeniu wzięli udział również: zastępca prezydenta Poznania Jędrzej SolarSKI, zastępca prezesa ds. finansowania badań w Agencji Badań Medycznych dr n. med. Rafał Staszewski, prorektor ds. klinicznych i współpracy z regionem UMP prof. dr hab. Zbigniew Krasieński oraz licznie zebrani przedstawiciele szpitala.

TEKST: REDAKCJA

▲ Minister zdrowia Adam Niedzielski, dyrektor Ortopedyczno-Rehabilitacyjnego Szpitala Klinicznego im. Wiktora Degi UMP dr n. med. Przemysław Daroszewski i zastępca prezesa ds. finansowania badań w Agencji Badań Medycznych dr n. med. Rafał Staszewski

Pacjenci z SMA dzięki wczesnej, powszechnej diagnostyce i wczesnemu leczeniu farmakologicznemu oraz genetycznemu mają szansę na regres choroby. Poprawa funkcjonalna wymaga jednak intensywnej rehabilitacji przy użyciu wirtualnej rzeczywistości i najnowocześniejszych urządzeń wspomaganých robotycznie. Resort zdrowia planuje wprowadzenie specjalnego modelu rehabilitacji w ramach opieki nad pacjentami z SMA. Podczas wizyty

w Centrum Technologicznie Wspomaganej Rehabilitacji Ortopedyczno-Rehabilitacyjnego Szpitala Klinicznego im. Wiktora Degi UMP minister zdrowia poinformował, że placówka będzie realizowała pierwszy w Polsce program robotycznie wspomaganę rehabilitacji dla pacjentów z SMA. Minister docenił infrastrukturę i specjalistów szpitala, mającego odpowiednie warunki dla zapewnienia kompleksowej opieki nad pacjentami z SMA.



W 2022 roku wprowadzono badanie przesiewowe dla noworodków w kierunku SMA, co ma duże znaczenie dla wczesnego wykrywania choroby. Obecnie w Polsce dostępnych jest kilka opcji leczenia: terapia lekowa, wprowadzona w 2019 roku, oraz refundowana od roku

2022 terapia genetyczna. Leczenie to jest niezwykle drogie,

lecz warunkuje życie chorych i poprawę jego jakości. Minister Niedzielski podkreślił, że dzięki tym terapiom

każdy noworodek, u którego zostanie wykryta choroba SMA w badaniu przesiewowym, otrzyma propozycję leczenia i będzie miał szansę na normalne funkcjonowanie w społeczeństwie.

i automatycznie sterowanymi urządzeniami odtwarzającymi ruch i lokomocję. Korzystanie z gier i wirtualnej rzeczywistości jest dodatkowym czynnikiem motywacyjnym. Szpital im. Wiktora Degi, kierowany przez dr. n. med. Przemysława Daroszewskiego, spełnił warunki i wygrał konkurs Agencji Badań Medycznych, otrzymując dofinansowanie w ramach konkursu Head-To-Head. Ponad 200 dzieci, nastolatków i młodych dorosłych z SMA w wieku od urodzenia do 21. roku życia ma zostać objętych programem i mieć możliwość skorzystania z nowoczesnych metod rehabilitacji – obecnie realizowanych w ramach programu badawczego. Celem projektu jest opracowanie przyszłego standardu rehabilitacji dla pacjentów z SMA.

Szpital otrzymał 22 mln zł na sfinansowanie projektu badawczego, w tym zakup nowoczesnego sprzętu, opłacenie specjalistów i turnusów rehabilitacyjnych dla pacjentów. Uczestnicy badania będą korzystać z różnych urządzeń, takich jak platformy balansometryczne, wirtualne urządzenia do terapii ręki, systemy do terapii polisensorycznej, bieżnie sensoryczne do rehabilitacji motorycznej i urządzenia do terapii poznawczej, platformy wibracyjne, chodziki, egzoszkielety bioniczne oraz urządzenia do edukacji i reedukacji chodu. Realizacja tego przedsięwzięcia jest możliwa dzięki gwarancji finansowania ze strony Agencji Badań Medycznych.

Kwalifikacja pacjentów do programu rozpocznie się na przełomie września i października br. ■



W ramach projektu badawczego „SMARt” (Robotycznie Wspomaganej Rehabilitacji Pacjentów z SMA) zespół badawczy pod kierunkiem prof. Marka Józwiaka opracowuje nowatorski model celowo ukierunkowanej rehabilitacji opartej na procesie wspomaganym robotami

WYDARZENIA

MILIONY DLA SZPITALI KLINICZNYCH

Wśród 28 szpitali w Wielkopolsce, które otrzymają wsparcie finansowe o wartości blisko 140 mln zł ze środków UE w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014–2020, **są trzy nasze szpitale kliniczne. Uzyskały już one łącznie dofinansowanie w kwocie blisko 50 mln zł.**

TEKST: REDAKCJA



» *Jesteśmy dobrym przykładem na to, że współpraca z regionem jest bardzo ważna. Nasze szpitale kliniczne realizują świadczenia nie tylko dla mieszkańców Poznania, ale także całego województwa wielkopolskiego. Bardzo się cieszę, że docenia to także Pan Marszałek Marek Woźniak, umożliwiający nam udział w konkursach o środki unijne. To pokazuje, że zdrowie jest priorytetem. Struktura właścicielska szpitali nie jest ważna dla pacjentów – ważny jest efekt, czyli zapewnienie dostępności do świadczeń zdrowotnych, często unikalnych w skali regionu i Polski. Doceniam także umiejętności i zaangażowanie naszych szpitali w skutecznym pozyskiwaniu środków. Uniwersytet Medyczny w Poznaniu w ostatnich latach w niespotykany dotąd sposób rozwija swoją bazę kliniczną. To znaczący krok zapewniający nam nie tylko dobre warunki do dydaktyki, ale przede wszystkim zwiększający dostępność do prowadzenia świadczeń medycznych i przenoszący medycynę w Wielkopolsce na kolejny, wyższy poziom – powiedział prorektor ds. klinicznych i współpracy z regionem prof. dr hab. n. med. Zbigniew Krasiński.*

Największe dofinansowanie otrzymał Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu na realizację projektu „PROCHIRURGIA: zakup wyposażenia oraz sprzętu medycznego w celu poprawy dostępności infrastruktury zdrowotnej (w tym przeciwdziałanie skutkom COVID-19). Łączna wartość projektu to 45 328 290,90 zł, z czego dofinansowanie ze środków UE wynosi 38 529 047,26 zł. Inwestycja koncentruje się na zwiększeniu możliwości prowadzenia diagnostyki i leczenia chorób nowotworowych oraz układu krążenia z wykorzystaniem procedur jednego dnia. To innowacyjne podejście, którego celem jest ograniczenie ryzyka transmisji zakaźnych czynników chorobotwórczych wynikającego z przedłużającego się kontaktu pacjenta z placówką medyczną. Takie podejście wpływa także na komfort pobytu pacjenta, redukując stres wynikający z długiej hospitalizacji. Szpital zakłada zakup wyspecjalizowanej aparatury medycznej dla potrzeb:

– Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii – m.in. centrale monitorujące, respiratory, defibrylatory, łóżka anestezjologiczne;

- Pracowni Endoskopii – m.in. aparat RTG z ramieniem C, diatermia elektrochirurgiczna;
- Oddziału Chirurgii Ogólnej – m.in. aparatura medyczna służąca do wykonywania zabiegów urologicznych, laryngologicznych, neurochirurgicznych: centrale monitorujące, respiratory, aparaty do znieczulenia, aparaty RTG z ramieniem C, mikroskopy, wózki do transportu chorych;
- bloków operacyjnych – m.in. system do zarządzania blokami operacyjnymi, aparatura medyczna do wykonywania zabiegów chirurgicznych z zakresu neurochirurgii, urologii, otolaryngologii: neuromonitoring, fiberoskopy, egzoskopy, stoły operacyjne, zestawy narzędzi operacyjnych;
- Zakładu Patomorfologii Klinicznej – m.in. mikroskopy, stanowiska mikrotomowe, stacja do zatapiania, cieplarka, wirówka;
- Oddziału Hipertensjologii, Angiologii i Chorób Wewnętrznych – echokardiograf.

Ginekologiczno-Położniczy Szpital Kliniczny im. Heliodora Świącickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego



▲ Od lewej: dyrektor Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Poznaniu dr n. med. Krystyna Mackiewicz, prorektor ds. klinicznych i współpracy z regionem prof. dr hab. n. med. Zbigniew Krasieński, marszałek województwa wielkopolskiego Marek Woźniak, dyrektor Ginekologiczno-Położniczego Szpitala Klinicznego im. Heliodora Święcickiego UM w Poznaniu prof. dr hab. n. med. Maciej Wilczak i dyrektor Ortopedyczno-Rehabilitacyjnego Szpitala Klinicznego im. Wiktora Degi UM w Poznaniu dr n. med. Przemysław Daroszewski

w Poznaniu będzie realizował projekt „Doposażenie Ginekologiczno-Położniczego Szpitala Klinicznego im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu w niezbędną aparaturę medyczną” o wartości 9 436 397,76 zł. Wysokość dofinansowania pochodzącego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego wynosi 8 020 938,09 zł. Szpital planuje rozwijać swoją działalność medyczną m.in. poprzez zakup ultrasonografów, zestawów do laparoskopii, wież histeroskopowych, wież laparoskopowych, zestawów do histeroskopowej chirurgii małoinwazyjnej. Ważny w projekcie będzie także rozwój systemów informatycznego oraz cyfrowego szpitala. Stąd planowane są zakupy modułu transmisji obrazu w jakości HD na większą odległość, sprzętu IT, systemów operacyjnych z funkcjonalnością obsługi centrum danych, oprogramowania wirtualizacji oraz sfinansowanie podłączenia wież do systemu PACS.

Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

w Poznaniu otrzymał dofinansowanie w kwocie 1 698 852,50 zł, która w całości zostanie przeznaczona na zakup sprzętu medycznego. Przyznane środki mają umożliwić zakup najnowocześniejszego sprzętu. To m.in. aparatura do niezwykle precyzyjnego zakładania implantów przy użyciu technologii wirtualnej rzeczywistości (VR). Szpital planuje zaopatrzyć się także w nowoczesne instrumentarium do usuwania panewek w przypadku zabiegów rewizyjnych. Za pomocą gogli VR lekarze będą wykonywali skomplikowane operacje wszczepiania endoprotez. Szpital chce ponadto przeznaczyć pieniądze na sprzęt laboratoryjny, taki jak mikroskop polaryzacyjny, szafy chłodnicze czy wirówka laboratoryjna z chłodzeniem, nowoczesny sprzęt do rehabilitacji, m.in. wirówka do kończyn dolnych i górnych, zestawy do stymulacji indukcyjnej, laseroterapii punktowej, laseroterapii ze skanerem, sprzęt do drenażu limfatycznego i krioterapii, aparat do elektroterapii z tonilizą oraz do ultradźwięków, monitory głębokości uśpienia oraz innowacyjny system wspomagania obrazowania i planowania 3D. ■



WYDARZENIA

KRAUM W POZNANIU

W maju 2023 roku na naszej uczelni odbyło się posiedzenie Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych. Podczas dwóch dni obrad rektorzy reprezentujący wszystkie uczelnie medyczne w Polsce poruszyli najważniejsze zagadnienia związane z wyzwaniami kształcenia, finansowania i zarządzania uczelniami.

TEKST: REDAKCJA

▲ Przedstawiciele KRAUM

▶ Na następnej stronie:

- 1 Obrady poprowadzili: (od lewej) zastępca przewodniczącego KRAUM prof. dr hab. Andrzej Tykarski (rektor Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu) oraz przewodniczący KRAUM prof. dr hab. Marcin Gruchała (rektor Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego)
- 2 Spotkanie autorskie Magdaleny Grzebałkowskiej (od lewej): Radosław Mateja, prof. dr hab. Andrzej Tykarski, Magdalena Grzebałkowska, dr Rafał Staszewski
- 3 Radosław Mateja z Akademii Muzycznej w Poznaniu wykonał utwory Krzysztofa Komedy
- 4 Podczas obrad

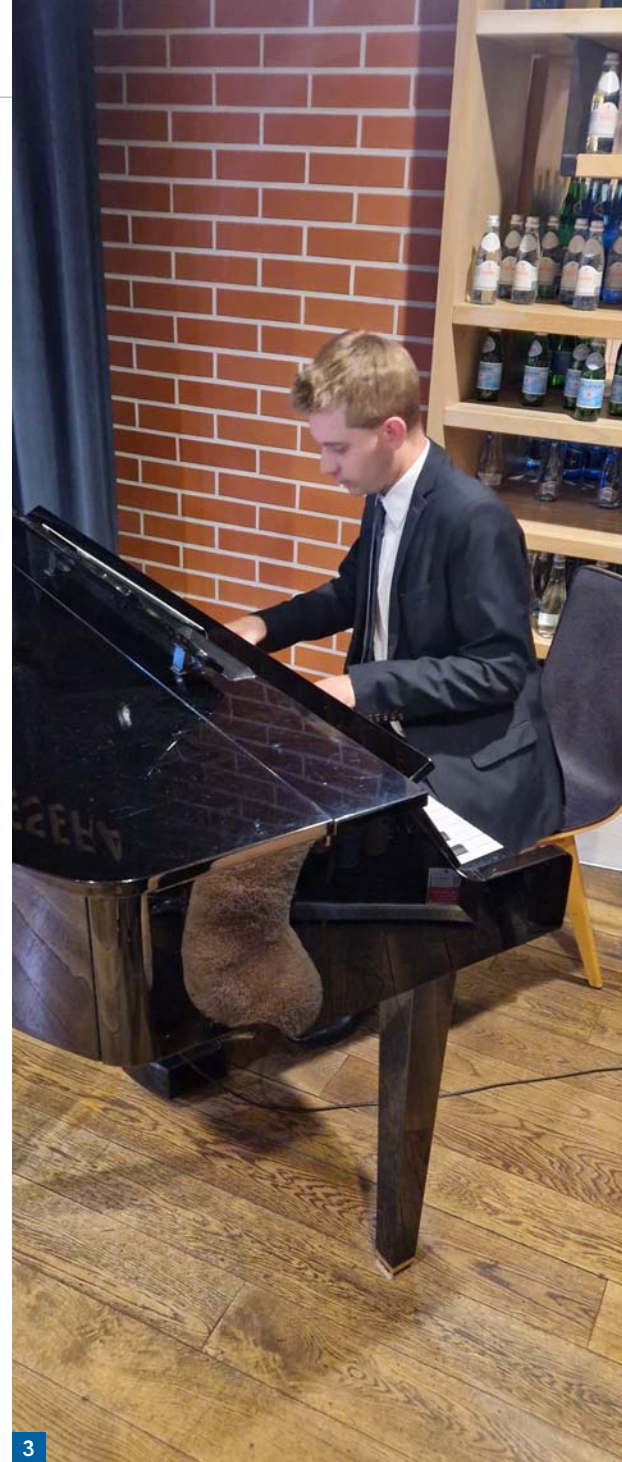
W szczególności dyskutowano nad nowym kształtem ustawy o badaniach klinicznych i konsekwencjami z niej wynikającymi dla działalności lokalnych komisji bioetycznych. Podjęto także uchwałę dotyczącą studentów z Białorusi będących w trudnej sytuacji materialnej, upraszczając tym samym wnioski o składanie stypendiów socjalnych. Duża część obrad przebiegała pod znakiem dyskusji o jakości kształcenia na kierunku lekarskim, mając na względzie uruchamianie dodatkowych kierunków na uczelniach, które do tej pory nie kształciły

przyszłych lekarzy, bądź nie miały żadnych kierunków o profilu medycznym.

Konferencja rektorów była także okazją do wysłuchania znakomitej opowieści Magdaleny Grzebałkowskiej, autorki książki „Komeda. Osobiste życie jazzu”. Pani Magdalena Grzebałkowska przybliżyła postać Krzysztofa Komedy, znakomitego polskiego jazzmana i kompozytora, będącego jednocześnie lekarzem i absolwentem Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu. Spotkanie zorganizowało Biuro Obsługi Rektora. ■



1



3



2



4



TEMAT NUMERU

ZDROWIE W NATARCIU, CZYLI JAK ŻYĆ DŁUGO I DOBRZE

Przyzwyczailiśmy się traktować medycynę co do zasady jako działalność naprawczą ukierunkowaną na chorych. Szukamy nowych leków, metod diagnostycznych. Wprowadzamy coraz bardziej wysublimowane metody leczenia, także z wykorzystaniem robotyki, a pewnie w przyszłości dołączy do tego sztuczna inteligencja. Cały czas jednak – mimo postępu technologii – przegrywamy pogoń za zdrowiem. Ale przecież jest wiele prostych działań – mających coraz większe podstawy naukowe – których wdrożenie w życie zapobiega rozwojowi szeregu chorób cywilizacyjnych. Czas na medycynę stylu życia, którą to promuje na naszym uniwersytecie prof. dr hab. Grzegorz Dworacki.

TEKST: DR RAFAŁ STASZEWSKI



Czym zajmuje się medycyna stylu życia? To przede wszystkim prewencja chorób cywilizacyjnych oraz dbanie o możliwie jak najdłuższe życie w zdrowiu. Ale to także odwracanie chorób zależnych od stylu życia z wykorzystaniem różnych metod, np. behawioralnych, motywacyjnych czy medycznych. Przede wszystkim staramy się nie dopuszczać do rozwoju wielu chorób przewlekłych, które po 65. roku życia stanowią 80% problemów zdrowotnych. W krajach europejskich to rocznie koszt 800 bln euro. Zatem medycyna stylu życia to nie tylko dbanie o lepsze życie, ale też mniejsze wydatki w systemie ochrony zdrowia. „Cały ruch medycyny stylu życia wyrósł w USA” – mówi prof. dr hab. Grzegorz Dworacki. „Zwłaszcza tam ludzie chcą być zdrowi, bo leczenie kosztuje dużo więcej. Do grona inicjatorów nowego trendu należy Harvard School of Public Health, jedna z lepszych uczelni na świecie w zakresie zdrowia publicznego. W Europie zainteresowanie medycyną stylu życia zaczęło się mniej więcej 10 lat temu. Co ważne, w tej dziedzinie nauki i praktyki posługujemy się dowodami naukowymi” – dodaje prof. Dworacki.

Aktywność fizyczna, dieta, zarządzanie stresem, wsparcie społeczne, sen i oczywiście unikanie używek – to filary medycyny stylu życia. Wiemy o tym od dawna, ale nie zawsze zdajemy sobie sprawę z wpływu wdrażanych zmian na nasz organizm. A jako świat nauki powinniśmy w szczególności promować te zachowania, które mają szerokie podstawy naukowe i ich efektywność jest udowodniona badaniami. „Aktualne wskazania dotyczące aktywności fizycznej to 300–400 min w tygodniu, przy czym jednorazowy wysiłek nie powinien być krótszy niż 45 min. Świetnie sprawdzają się ćwiczenia rozciągowe, takie jak np. tai chi czy joga. Oddziałujemy wówczas na komórki progenitorowe, czyli komórki macierzyste występujące w narządach osób dorosłych, służące do regeneracji różnych narządów. Jeżeli aktywizujemy nasze mięśnie w ćwiczeniach rozciągających, np. podczas jogi, to poprzez beczki kostne stymulujemy komórki progenitorowe do rozwoju” – mówi prof. Dworacki. Pamiętajmy, że siedzący tryb życia wpływa także na obniżenie naszej odporności. „Tu kluczowe znaczenie ma transformujący czynnik wzrostu beta, a wiemy, że TGF-beta



wpływa na komórki immunokompetentne” – podkreśla prof. Grzegorz Dworacki. „Jeżeli prowadzimy osiadły tryb życia, nie ruszamy się, korzystamy jedynie z samochodu, nasz mózg odbiera ten tryb jako sygnał do zwolnienia działania układu odpornościowego. A układ odpornościowy także bierze udział w kontroli nad procesem nowotworzenia. Przecież jeśli jakaś komórka zmienia się w sposób patologiczny, to jednym z elementów kontroli jest właśnie układ odpornościowy. Gdy jest on niesprawny, zwiększa się nie tylko prawdopodobieństwo wystąpienia alergii czy też chorób autoimmunizacyjnych, ale także ryzyko wystąpienia nowotworu”.

Coraz więcej wiemy o układzie immunologicznym także w kontekście prewencji chorób i zdrowego życia. Związane jest to zwłaszcza z *meta-inflammation*, czyli przewlekłym stanem zapalnym niskiego stopnia i obserwowaną równocześnie dysfunkcją metaboliczną zaburzającą homeostazę energetyczną. Taki stan zapalny nie manifestuje się w mocno odczuwalny sposób klinicznie. Dlatego pacjenci często nie zwracają zbyt uwagi na potencjalne zagrożenie. „Częstym syndromem jest po prostu zmęczenie – budzimy się rano niewyspani mimo dobrze przespanej nocy” – sygnalizuje prof. Dworacki. „A co daje poczucie zmęczenia wynikające ze stanu zapalnego? To podwyższony poziom insuliny, szereg czynników humoralnych i cytokin. Pamiętajmy, że toczące się w naszym organizmie zapalenie jest związane z określonym wydatkiem energetycznym, więc znowu włącza się nasz mózg, który oszczędza zapasy na tę walkę i poprzez poczucie zmęczenia daje nam znać, by ograniczyć aktywności. Ale tu właśnie powinna przyjąć z pomocą medycyna stylu życia. Bo zmiana złych nawyków, a zwłaszcza diety i włączenie aktywności fizycznej, może przeciąć zaklęty krąg złego samopoczucia i pogarszania się stanu zdrowia”.

Medycyna stylu życia wyrosła z obserwacji wpływu środowiska i naszych zachowań na występowanie zaburzeń metabolicznych, otyłości i cukrzycy. Ale ostatnio mamy coraz więcej dowodów, że styl życia wpływa także na występowanie chorób psychicznych, neurodegeneracyjnych, a także na nasze zdrowie prokreacyjne. Sytuacja tu zaczyna być naprawdę poważna. „Jakość nasienia to jeden z najczulszych wskaźników wpływu środowiskowego na życie człowieka” – podkreśla prof. Dworacki. „W ostatnich latach znacząco się pogarsza, o czym świadczy choćby spadek liczby plemników z 65 do 15 mln/ml. Skutkiem tego jest m.in. rosnąca liczba par borykających się z problemem bezpłodności. Część badaczy upatruje przyczyn, poza wpływem zanieczyszczenia środowiska, w mniejszej aktywności fizycznej młodych mężczyzn w dzisiejszych czasach”.

Poza dietą i ruchem – które to najczęściej kojarzone są z wpływem na zdrowie – bardzo ważna jest także kwestia stresu i wsparcia

społecznego. O tym, że jest to istotny czynnik, przekonaliśmy się w trakcie pandemii COVID-19. Dobre osadzenie społeczne i relacje dają nam poczucie bezpieczeństwa, a to wpływa na zmniejszenie poziomu kortyzolu, którego nadmiar redukuje liczbę limfocytów. „Jest taki prosty amerykański test badający nasze osadzenie społeczne” – mówi prof. Dworacki. „Jeśli w nocy masz kogoś obok siebie albo jesteś w stanie od ręki zadzwonić do pięciu osób, które ciebie wysłuchają, zrozumieją i pomogą, to oznacza, że relacje społeczne są poprawne i mają korzystny wpływ na zdrowie”.

W „British Medical Journal” w 2011 roku ukazała się publikacja dotycząca zależności między częstotliwością oddechu a zdrowiem. Dziś wiemy, że wyciszenie wraz ze zwolnieniem oddechu ma dobroczynny wpływ na nasze zdrowie. „Przyjmujemy, że zwolnienie oddechu do 6–8 na minutę jest optymalne. Możemy to osiągnąć wieloma technikami, od medytacji do modlitwy, i to niezależnie od wyznawanej religii. Ale dla przykładu – różaniec mówiony po łacinie spełnia taką przesłankę. W języku polskim już nie, ale to może nasza cecha narodowa, że zbyt szybko się spieszymy” – śmieje się prof. Dworacki. Duchowość wpływa na nasze zdrowie, a często warunkuje lepsze radzenie sobie z chorobą. Takie badania prowadziła w Polsce m.in. prof. dr hab. Ewa Baum, prodyżkan naszego Wydziału Nauk o Zdrowiu.

„Bardzo często naszym pacjentom wydaje się, iż wystarczy wziąć tabletkę i wszystko wróci do normy. Ale pamiętajmy, że nie ma idealnego leku, który zaradzi wszystkim problemom” – zaznacza prof. Grzegorz Dworacki. „Dlatego tak ważne jest budowanie świadomości także w środowisku medycznym, w tym podczas kształcenia studentów. Marzę o tym, by absolwenci wszystkich naszych kierunków studiów byli promotorami medycyny stylu życia. To w większości proste działania, które naprawdę przekładają się na zdrowie i lepsze życie, a w pracy z pacjentami dają znakomite efekty”.

Zmiany warto zacząć wprowadzać metodą małych kroków. Rzucanie się na głęboką wodę od razu nie zawsze skutkuje, zwłaszcza że liczy się systematyczność. Prof. Grzegorz Dworacki biega i morsuje. Zresztą dobrych przykładów na naszej uczelni jest znacznie więcej. Rektor prof. Andrzej Tykarski zaczyna dzień od intensywnego spaceru, a prof. Dorota Zozulińska-Ziółkiewicz i prof. Przemysław Guzik wręcz są uzależnieni od ruchu i aktywności fizycznej. Dobrze, by aktywność fizyczna nie ograniczała się jedynie do siłowni. „Kiedyś myślałem, że to wielowiekowa mądrość pokoleń kazała nam ruszać się na powietrzu i korzystać z naturalnych akwenów” – mówi prof. Grzegorz Dworacki. „Ale dziś mamy dość dowodów naukowych, by ruch rekomendować w naturalnym środowisku. Nasz układ odpornościowy musi być stymulowany, by nieustannie się uczyć zarówno rozpoznawać to, co własne i obce, jak i odróżniać czynniki szkodliwe od tych bezpiecznych. Jeżeli cały

czas zapewniamy sterylność otoczenia, to funkcje te są zaburzone. Biegając lub jeżdżąc na rowerze w lesie, parku czy kąpiąc się w niezanieczyszczonym jeziorze, pobudzamy układ odpornościowy, wpływamy na produkcję immunoglobulin klasy IgA czy limfocytów T”.

Skoro wciąż poruszamy wątek odporności, warto wspomnieć o korelacji z mikrobiomem jelitowym. Jelito to 400 m² powierzchni z jedną warstwą nabłonka, co ma niebagatelne znaczenie w kontakcie układu odpornościowego ze światem zewnętrznym. Szacuje się, że w ciągu dnia 70% limfocytów ma kontakt z przewodem pokarmowym. „Nasze zwyczaje pokarmowe uległy znacznym zmianom. Jemy coraz bardziej przetworzone jedzenie, ubogo mikrobiologicznie zanieczyszczone, co jest oczywiście związane z technikami zabezpieczania żywności przed zepsuciem, żywność spożywamy bezpośrednio po wyjęciu z lodówki. Do tego mikroplastik w żywności. A to ma swój wpływ na jelita” – podkreśla prof. Grzegorz Dworacki. „Nasze babcie miały prawdopodobnie znacznie większą stymulację limfocytów przez układ pokarmowy. Dlatego powinniśmy do diety włączyć »koła ratunkowe«, jak np. żywność bogatą w nasiona, kiszonki, kwasy omega 3 i 6 i beta-glukany, będące ważnym immunomodulatorem. A znajdziemy je w pieczarkach, bocznikach czy drożdżach. Oporna skrobia, którą znajdziemy np. w kaszy, ugotowanym i schłodzonym ryżu, to ważny prebiotyk, niezbędny dla rozwoju bakterii probiotycznych. Powinniśmy też unikać jedzenia zimnego nabiału wprost z lodówki – wyiębiona błona śluzowa żołądka wytwarza zbyt małą ilość kwasu solnego, a zbyt mało ścięty nabiał powoduje rozrost bakterii gnilnych w naszych jelitach”.

Wpływ środowiska na zdrowie populacji jest niewątpliwy. Wzrost stężenia pyłów PM10 prowadzi do zwiększenia incydentów kardiologicznych, udarów, a przede wszystkim chorób płuc. Zanieczyszczenie powietrza ma także niebagatelny wpływ na rozwój nowotworów, w tym nowotworów płuc. Wzrost zapadalności na te choroby jest obserwowany ostatnio wśród osób niepalących. Warto i tu podejmować inicjatywy, choćby niewielkie, związane z własnym podwórkiem, bo ich suma może wpływać znacznie szerzej na poprawę warunków zdrowotnych.

Zdobycze cywilizacji w medycynie są niezwykle i warto z nich korzystać. Ale nie zapominajmy, że nasze zdrowie kształtujemy sami, będąc za nie odpowiedzialnymi. Analizując historię naszej cywilizacji, dochodzimy do wniosku, że niewątpliwie żyjemy dłużej. To wielkie osiągnięcie – każde wydłużenie wskaźnika przeciętnego trwania życia jest sukcesem medycyny i zdrowia publicznego. Ale czy nie lepiej byłoby żyć długo i w dobrym zdrowiu, bez konieczności częstego wspomaganie farmakoterapią czy też mniej lub bardziej wysublimowaną medycyną? Czas na niebieską strefę w naszej świadomości. Zacznijmy od UMP. ■



KONFERENCJE

MEDYCINA STYLU ŻYCIA DLA DŁUGOWIECZNOŚCI

Dnia 2 czerwca 2023 roku odbyła się na Uniwersytecie Medycznym w Poznaniu Konferencja Naukowa „Medycyna stylu życia dla długowieczności. Blue Zones inspiracje” (www.lm4l-poznan2023.pl) pod patronatem European Lifestyle Medicine Organization i Polskiego Towarzystwa Medycyny Stylu Życia. Ogromnym zaszczytem był dla nas czynny udział członków zarządów obu towarzystw.

TEKST: DR N. O ZDR. AGNIESZKA PLUTO-PRĄDZYŃSKA

▲ Prelegenci (od lewej): dr hab. n. med. Wojciech Marlicz, współtwórca Blue Zones prof. dr Michel Poulain, członek Zarządu European Lifestyle Medicine Organization (ELMO) dr Robert Kelly, MD, wiceprezydent ELMO Ioan Hanes, MD, kierownik Katedry Patomorfologii i Immunologii Klinicznej UMP prof. dr hab. Grzegorz Dworacki, MD (fot. tricia.pl)

Konferencja połączyła dwa obszary badawcze, prezentując to, co oferuje medycyna stylu życia (MSŻ), ang. *lifestyle medicine*, i inspiracje płynące z badań nad strefami obejmującymi stulatków, tzw. Niebieskimi Strefami długowieczności (ang. *longevity Blue Zones*).

Istnieje szansa, że przyglądając się szeroko pojętemu stylowi życia dzisiejszych stulatków oraz wdrażając zmiany nawyków proponowanych przez MSŻ (prawidłowy sen, odpowiednia dieta, właściwy poziom aktywności fizycznej, umiejętne zarządzanie stresem i używkami oraz zdrowe relacje społeczne), jesteśmy w stanie przybliżyć się do osiągnięcia zdrowej i aktywnej długowieczności, żyjąc w nowoczesnym świecie XXI wieku.

Konferencję rozpoczął wykładem „Getting to the heart of the matter with lifestyle medicine” dr Robert Kelly, MD, MBA, kardiolog, jeden z dwóch kluczowych prelegentów konferencji zaproszony jako *visiting professor* w obszarze

MSŻ. Dr R. Kelly na co dzień pracuje w Dublinie w Irlandii jako Medical Director of Lifestyle Health & Wellbeing w Beacon Hospital, Ass. Professor of Clinical Medicine w UCD Beacon i Senior Lecturer Lifestyle Medicine w RCSI University of Health Sciences. Jest też członkiem Zarządu Europejskiego Towarzystwa Medycyny Stylu Życia (ELMO) i trenerem motywacyjnym (Behaviour Designer & Habits Coach). Powiedział on m.in., że „wyzwaniem związanym z medycyną stylu życia jest skłonienie ludzi do podjęcia leczenia przez zdrowe odżywianie, co najmniej 30 minut aktywności fizycznej w umiarkowanym tempie każdego dnia, spanie przez 6–8 godzin każdej nocy, obniżenie codziennego stresu, rzucenie palenia i ograniczenie spożycia alkoholu do minimum. Większość ludzi o tym wie, ale nie robi nic, aby wprowadzić te zmiany w życiu, a przemodelowanie nawyków może uczynić życie zdrowszym i lżejszym”. Jego zdaniem kluczowym punktem powinno być rozpoczęcie robienia małych rzeczy krok po kroku



TRICIA PHOTOGRAPHY
www.tricia.pl

w codziennym życiu dla zmiany nawyków na prozdrowotne. Dr R. Kelly zaproponował też wychodzenie z negatywnego sposobu myślenia przez uczenie się samokontroli, np. używając frazy *opposite thinking*. Inne, bardziej pozytywne spojrzenie pozwoli uzyskać lepszy efekt i poprawić samopoczucie. Dr R. Kelly prowadził też warsztaty nt. „Behavioral change” i tu zwrócił uwagę na praktykę wdzięczności, której pozytywne efekty obserwuje u swoich pacjentów. Porównał ją do klucza otwierającego drzwi do bardziej radosnego i zdrowego życia poprzez cieszenie się małymi rzeczami jako „cudami” w codziennej rutynie.

Z tym korespondowało późniejsze wystąpienie pt. „Subjective well-being and positive psychology”, w którym dr Klaudia Zuskova z Uniwersytetu w Koszycach, autorka serialu prozdrowotnego „Toward happiness”, przygotowanego dla czeskiej telewizji, przedstawiła koncepcję subiektywnego dobrostanu (SWB). Jest to zjawisko psychologii pozytywnej i jeden z głównych wskaźników jakości życia. Np. subiektywny charakter szczęścia zakłada, że ludzie są najlepszymi sędziami własnego szczęścia. Mogą być też inspirowani dobrymi przykładami z praktyki innych czy programów edukacyjnych w mass mediach. Zapytana chętnie opowiedziała o swoim codziennym stylu życia

wypełnionym aktywnością fizyczną, pracą, medytacją, troską o zbilansowaną dietę.

Prezydent i współzałożyciel European Lifestyle Medicine Organization (ELMO) dr Ioannis Arkadianos, MD, wykładem nt. „Lifestyle medicine, a new field of medicine and the European perspectives”, zwrócił uwagę na historyczne tło pojęcia medycyny stylu życia. Choć zostało wprowadzone z początkiem XXI wieku, to ma swoje korzenie w starożytnej Grecji. Już wówczas Hipokrates z Kos (460–370 p.n.e.) tłumaczył swoim współczesnym, że „aby cieszyć się dobrym zdrowiem, należy unikać spożywania nadmiernych ilości jedzenia i choć trochę ćwiczyć”. Dziś MSZ w Europie jest nową dziedziną medycyny opartą na dowodach naukowych. Składa się na nią kilka filarów obejmujących troskę o właściwy sen, zrównoważoną i różnorodną aktywność fizyczną, dietę opartą w dużej mierze na produktach roślinnych, zarządzanie stresem, zdrowe relacje społeczne oraz unikanie używek.

Z kolei wiceprezydent ELMO dr Ioan Hanes, MD, zaprezentował „Aspects of sexual health in longevity” i pokazał silny dwukierunkowy związek między stylem życia a seksualnością, który w dłuższej perspektywie może wpływać na długowieczność. Przedstawił dane

naukowe, które pokazują, że regularna aktywność seksualna jest częścią życia w strefach długowieczności. Zwrócił uwagę na to, że niektóre choroby przewlekłe związane ze stylem życia można wcześniej zdiagnozować poprzez dysfunkcje seksualne i zapobiegać im poprzez regularną aktywność seksualną. Dr I. Hanes prowadził też warsztaty nt. „How to structure a lifestyle medicine consultation?”, w których po części teoretycznej słuchacze byli zaproszeni do części praktycznej z analizą przypadków, gdzie mogli zastosować zdobytą wiedzę.

Prezydent Polskiego Towarzystwa Medycyny Stylu Życia i współautor pierwszego polskiego podręcznika do nauczania tego przedmiotu na Warszawskim Uniwersytecie Medycznym (rok wydania 2018), dr Daniel Śliż, zaprezentował szereg danych i odpowiedzi nt. „What good quality and quantity of sleep really means?”. Zwrócił uwagę na konsekwencje zaburzeń snu w kontekście nadużywania alkoholu. Pokazał wzajemne oddziaływanie między snem a stylem życia, co może służyć tak w profilaktyce, jak i w leczeniu zaburzeń związanych ze snem.

Nieco inaczej na zaburzenia rytmu okołodobowego i snu zwrócił uwagę prof. Grzegorz Dworacki, patomorfolog i immunolog, kierownik Katedry Patomorfologii i Immunologii



TRICIA PHOTOGRAPHY
www.tricia.pl

▲ Od lewej: dr Joanna Bulak i organizatorka wydarzenia dr Agnieszka Pluto-Prączyńska (fot. tricia.pl)

Klinicznej naszego uniwersytetu. W wystąpieniu nt. „Does lifestyle counts for immunity?” zaprezentował związki stylu życia i sprawności układu odpornościowego. Szczególny nacisk został położony na mechanizmy zmian aktywności limfocytów w ciągu doby w zależności od rytmu dobowego. Łączy się to także z aktywnością fizyczną i stresem. Ważnym elementem jest również dieta, która będąc wzorcem obcych antygenów, jest istotnym elementem „edukacji” komórek układu odpornościowego, co pozwala na rozróżnianie przez organizm własnych i obcych antygenów, a wśród obcych – tych, które są szkodliwe, i tych nieszkodliwych.

Szerzej nt. „Lifestyle and microbiome” mogliśmy usłyszeć w prezentacji dr. hab. n. med. Wojciecha Marlicza z Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego. Prelegent pokazał wiele zależności, odwołując się zarówno do publikacji, jak i kontekstu klinicznego. Dieta współczesnego człowieka opiera się przede wszystkim na żywności przetworzonej i jest daleka od tego, do czego naturalnie został przystosowany układ pokarmowy. Stąd wiele problemów zdrowotnych wykraczających poza układ pokarmowy, jak np. problemy dermatologiczne, zaburzenia mentalne i neurologiczne, niepłodność, które często są związane z nieprawidłowym mikrobiomem.

Przerwa na lunch w „Karolku” była dla naszych gości okazją do przypomnienia sobie czasów studenckich. Stworzyła też szansę

swobodnej rozmowy przy stole, wymiany spostrzeżeń i zadawania pytań prelegentom.

Sesję poświęconą długowieczności otworzył wykład prof. Michela Poulaina, emerytowanego profesora University of Louvain w Belgii i Senior Researcher Tallinn University w Estonii. Prof. Poulain został zaproszony jako gość specjalny konferencji, *visiting professor* w obszarze badań nad długowiecznością, a zarazem jeden z kluczowych prelegentów tego wydarzenia. Prof. Poulain to współtwórca nazwy i konceptu Blue Zones. Z wykształcenia jest astrofizykiem i demografem. Od ponad 30 lat wyszukuje, analizuje, przeszukuje cmentarze, archiwa państwowe i kościelne w różnych zakątkach świata, badając miejsca występowania największego odsetka stulatków w przeliczeniu na liczbę narodzin. Dotąd opisano i ustanowiono pięć takich enklaw na ziemi, a należą do nich głównie wyspy: część włoskiej Sardynii i japońskiej Okinawy, grecka Ikaria, francuska Martynika, a także Nikoja w Kostaryce. Mieliśmy ogromne szczęście, mogąc gościć prof. Poulaina w Poznaniu i posłuchać interesującego wykładu tego nietuzinkowego naukowca, a zarazem bardzo życzliwego człowieka. Podczas swego wykładu zaprezentował on wiele niezwykłych fotografii z badanych stref, pokazując bliskość relacji zawiązanych między małżonkami, dobrosąsiedzkich stosunków oraz przyjaźni zbudowanych na wzajemnej trosce, pomocy i pracowitości. Podkreślił też, że „nie jest sztuką przenieść się do stref stulatków, ale

przenieść to, co najistotniejsze, ze stylu życia ich mieszkańców do miejsc, w których żyjemy na co dzień”. Zachęcam do przeczytania informacji i publikacji naukowych dostępnych na stronie www.longevitybluezone.com oraz wywiadu z prof. M. Poulainem na łamach tego wydania „Faktów UMP”.

Idealnym rozwinięciem tematu Blue Zones było wystąpienie „Mediterranean diet for longevity” dr Kalliopi Kalaitzi, MD, specjalizującej się w leczeniu diety śródziemnomorską i prowadzącej klinikę MSZ w Atenach. To, co szczególnie zapadło nam w pamięć, to uświadomienie faktu, że wielu ludzi uważa, iż wystarczy sięgnąć jedynie po dietę śródziemnomorską, by oczekiwać zdrowotnego efektu. Dr Kalaitzi podkreśla, że to więcej niż dieta, gdyż uwzględnić należy również śródziemnomorski styl życia obejmujący przygotowanie posiłków i wspólne ich spożywanie oraz spędzanie czasu przy stole na rozmowach, śpiewie i tańcach z rodziną czy przyjaciółmi. To tak naprawdę wartości, od których w zabieganiu życia powoli odchodzimy, a które nadal są podtrzymywane w Grecji, w tym na Ikarii, jednej z wyznaczonych stref długowieczności Blue Zones.

Natomiast charyzmatyczny mówca prof. Marek Postula, kardiolog z Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, rozpoznawalny w świecie nauki, jak też dzięki programowi Kierunek Długowieczność w radiowej Trójce, zaprezentował „Modern prevention as a part of healthy aging”. Uznając, że starzenie się jest

stopniowym i nieodwracalnym procesem patofizjologicznym i objawia się spadkiem funkcji tkanek i komórek oraz znacznym wzrostem ryzyka rozwoju różnych chorób, w tym chorób neurodegeneracyjnych, metabolicznych i układu sercowo-naczyniowego, należy iść w stronę odpowiednio ukierunkowanej profilaktyki. Pozwoli to nie tylko na wydłużenie średniej długości życia, ale i osiągnięcie „zdrowej” długości życia. Rozwój wiedzy oraz możliwości molekularnych pozwala na opracowanie coraz dokładniejszych skal ryzyka wykorzystujących również informacje genetyczne, ekspozycję na czynniki środowiskowe i czynniki związane ze stylem życia. W opinii prof. M. Postuły na podstawie prezentowanych danych zapobieganie chorobom w XXI wieku w coraz większym stopniu będzie zależeć od naszej zdolności do wykorzystania nowych technologii w opracowywaniu strategii prewencyjnych i analizie danych oraz konwergencji badań medycznych i opieki zdrowotnej.

Całość podsumowała w swoim wystąpieniu dr Agnieszka Pluto-Prądyńska z Zakładu Immunologii naszego uniwersytetu, Lifestyle Medicine Coach (certyfikat American College of Lifestyle Medicine), pomysłodawczyni i organizatorka tej konferencji. Równocześnie zwróciła uwagę na konieczność podejmowania zrównoważonej aktywności fizycznej w naturze, gdyż człowiek od zawsze był w ruchu i wiele czasu spędzał w lasach i w kontakcie z naturalnymi zbiornikami wodnymi. Układ odpornościowy nie ewoluował tak bardzo jak technologia i dla swej sprawności potrzebuje stymulacji, m.in. poprzez kontakt z filogenetycznymi bakteriami, olejkami eterycznymi i innymi kompozycjami dostępnymi w naturze.

Dzień był wypełniony rozmowami, poszerzaniem wiedzy, wymianą doświadczeń i nawiązywaniem kontaktów. Zdecydowaną większość uczestników stanowili studenci, którzy aktywnie brali udział w dyskusji i warsztatach, śmiało zadając prelegentom pytania w języku angielskim.

Jako organizator chciałabym szczególnie podziękować prorektorowi ds. nauki i współpracy z zagranicą UMP prof. dr. hab. Michałowi Nowickiemu, który wyraził zgodę na opłacenie przez naszą uczelnię z funduszy visiting professor pobytu dwóch naszych kluczowych gości, oraz dyrektorowi ds. administracyjnych dr. n. med. Pawłowi Uruskiemu za dużą zniżkę w opłacie za salę.

Na koniec chciałabym przytoczyć słowa prof. Michela Poulaina, którymi zamknął „warsztatową” dyskusję: „Chcę wam przekazać ważną informację, którą sam usłyszałem 23 lata temu od mojego przyjaciela. Powiedział mi wówczas: Michel, jest tylko jedna rzecz, którą musisz w życiu zrobić – musisz być szczęśliwy”. Może i Państwu te słowa zapadną w pamięć. ■





WYWIAD

BLUE ZONES INSPIRATIONS

Rozmowa z prof. Michele Poulainem, jednym z trzech założycieli Blue Zones, belgijskim astrofizykiem, demografem, ekspertem w dziedzinie długowieczności.

ROZMAWIAŁA: DR AGNIESZKA PLUTO-PRĄDZYŃSKA

» *Dzień dobry, Panie Profesorze. Cieszę się, że przyjął Pan moje zaproszenie i zgodził się udzielić wywiadu i wziąć udział w konferencji „Lifestyle Medicine for Longevity. Blue Zones inspirations”. Dziękuję, że zechciał Pan zaprezentować nam obszary Blue Zones z punktu widzenia zarówno demografa, jak i wrażliwego człowieka, przybliżając nam codzienne życie ich mieszkańców. Pański wykład był dla nas dużym przeżyciem.*

Bardzo dziękuję za zaproszenie, Agnieszko. Pomysł konferencji w Poznaniu spodobał mi się od razu, gdy wspomniałaś o tym w październiku 2022 roku. Znam dobrze Polskę, przemierzałem Wasz kraj wielokrotnie, jeżdżąc z Belgii samochodem na Uniwersytet w Tallinie w Estonii. Jednak pierwszy raz mam okazję być tutaj, a to naprawdę piękne miasto i świetny kampus. Mam nadzieję wrócić tu za rok.

» *Dziękuję, to wspaniała zapowiedź kolejnej edycji naszej konferencji. Proszę opowiedzieć o sobie, wiemy, że jest Pan emerytowanym profesorem prestiżowego Uniwersytetu Louvain w Belgii i nadal czynnie pracuje jako Senior Researcher dla Tallinn University w Estonii. Skąd wzięły się Pana zainteresowania demografią?*

Z wykształcenia jestem astrofizykiem, dyplom magistra uzyskałem na University of Liège, a tytuł doktora demografii na Université catholique de Louvain (UCL). Jako demograf specjalizuję się w badaniach nad długowiecznością. W moim zawodowym życiu dominuje demografia, przez wiele lat byłem prezesem towarzystw – Société Belge de Démographie (1984–1990), a następnie Association Internationale des Démographes de Langue Française (AIDELF) (1988–2000). W roku 1992 zaangażowałem się w badania stulatków i jestem aktywnym członkiem International Database on Longevity (IDL) i International Centenarian Consortium (ICC).

» *Wspaniały dorobek, Panie Profesorze, i nadal bardzo aktywne życie – trudno było znaleźć wolny termin w Pana kalendarzu, tym bardziej cieszy nas Pana obecność w Poznaniu. Proszę przybliżyć czytelnikom „Faktów UMP”, czym są longevity Blue Zones, czyli tzw. Niebieskie Strefy długowieczności.*

Strefy długowieczności Blue Zones (BZ) to ograniczony obszar, w którym uodowodniono, że populacja żyje znacznie dłużej niż populacje w innych częściach tego samego kraju. Zasadniczo jest to koncepcja demograficzna, którą można opisać w kilku krokach. Pierwszym krokiem do identyfikacji BZ jest walidacja wieku najstarszych osób na podstawie



▲ Leonise z Martiniki świętująca 18 marca 2023 roku swoje 108. urodziny (fot. archiwum)

dokumentów administracyjnych i indywidualnych wywiadów – w celu potwierdzenia czasu różnych wydarzeń w życiu tych najstarszych osób. Drugim krokiem jest ocena poziomu długowieczności populacji. Dlatego należy wziąć pod uwagę kilka wskaźników długowieczności, takich jak oczekiwana długość życia, wskaźnik stulatków i wskaźnik ekstremalnej długowieczności. Częstość występowania stulatków jest nieodpowiednia do porównywania poziomu długowieczności dwóch populacji ze względu na istotne odchylenia demograficzne. Dokumenty administracyjne dostępne do przetworzenia w celu walidacji indywidualnej długowieczności i dane statystyczne do walidacji długowieczności populacji są specyficzne dla danego kraju. W związku z tym porównanie BZ z resztą kraju będzie wykonalne, podczas gdy porównania międzynarodowe są bardziej problematyczne.

» *Jakiej metody używają demografowie?*

Wykorzystujemy metody agregacji przestrzennej do wyznaczenia BZ, by zmaksymalizować różnicę w długowieczności między BZ a resztą kraju. BZ powinna być obszarem ciągłym, gdzie populacja najprawdopodobniej dzieli ten sam styl życia i środowisko. Wtedy BZ stanowi najlepsze miejsce do poszukiwania potencjalnych determinantów długowieczności. W związku z tym podstawowe elementy identyfikacji tych stref są związane tylko z demografią i geografią, podczas gdy czynniki genetyczne, biomedyczne, żywieniowe, społeczno-ekonomiczne i psychologiczne pojawiają

się ex post jako potencjalne determinanty wyjaśniające wyjątkową długowieczność obserwowaną we wcześniej określonej BZ.

» *A skąd się wzięła nazwa Blue Zones dla określenia tych miejsc?*

Jak wspomniałem, Blue Zones to pierwotnie koncepcja demograficzna. Została wprowadzona podczas walidacji wyjątkowej, indywidualnej długowieczności na Sardynii w marcu 2000 roku, gdy wziąłem do ręki niebieski marker i otoczyłem na mapie Sardynii obszar o wysokiej częstości występowania stulatków. Stąd, od jego koloru, wzięła się nazwa Niebieskie Strefy i pojawiła się tuż po potwierdzeniu dużej liczby stulatków na Sardynii zidentyfikowanych przez tamtejszego lekarza medycyny dr. Gianniego Pesa. A nazwa Blue Zones przyszła mi do głowy w chwili, gdy zastanawiałem się nad różnicą między długowiecznością indywidualną a długowiecznością populacji. Proszę zauważyć, że na całym świecie istnieją stulatkowie, ale tylko w kilku obszarach na ziemi odnotowujemy wyjątkową długowieczność całej populacji.

Co więcej, biorąc pod uwagę różne BZ, niektóre determinanty długowieczności, zidentyfikowane dla jednego BZ, mogą mieć też zastosowanie do populacji innych BZ. W związku z tym rozwój badań nad kilkoma populacjami BZ i porównywanie ich cech i zachowań mieszkańców jest potencjalnym krokiem naprzód w poszukiwaniu determinantów długowieczności. Te poszukiwania wspólnych determinantów długowieczności w różnych BZ cały czas trwają. Badania



ilościowe i jakościowe są obecnie opracowywane w sposób porównawczy dla Sardynii i lkkarii, obejmując aspekty biomedyczne i behawioralne. Rozważane jest kompleksowe podejście, faworyzujące analizę indywidualnego życia, a także antropologiczny punkt widzenia w celu zrozumienia, w jaki sposób różne zmiany doświadczane przez lokalną społeczność, jak płodność, epidemiologia, edukacja, komunikacja, odżywianie i in., mogły ze sobą współdziałać tak, aby skutkować tą wyjątkową długowiecznością, oprócz genetycznego i epigenetycznego tła.

» Skoro już wiemy, że tajemnicza nazwa wzięła się od koloru niebieskiego markera, czy może Pan nam przybliżyć początki? Wiem, że prof. Makoto Suzuki, MD, na Okinawie rozpoczął zbieranie danych o prawie 1000 swoich długowiecznych pacjentach, otrzymując już w 1976 roku na Living Centenarian Study wsparcie japońskiego Ministerstwa Zdrowia, Pracy i Opieki Społecznej.

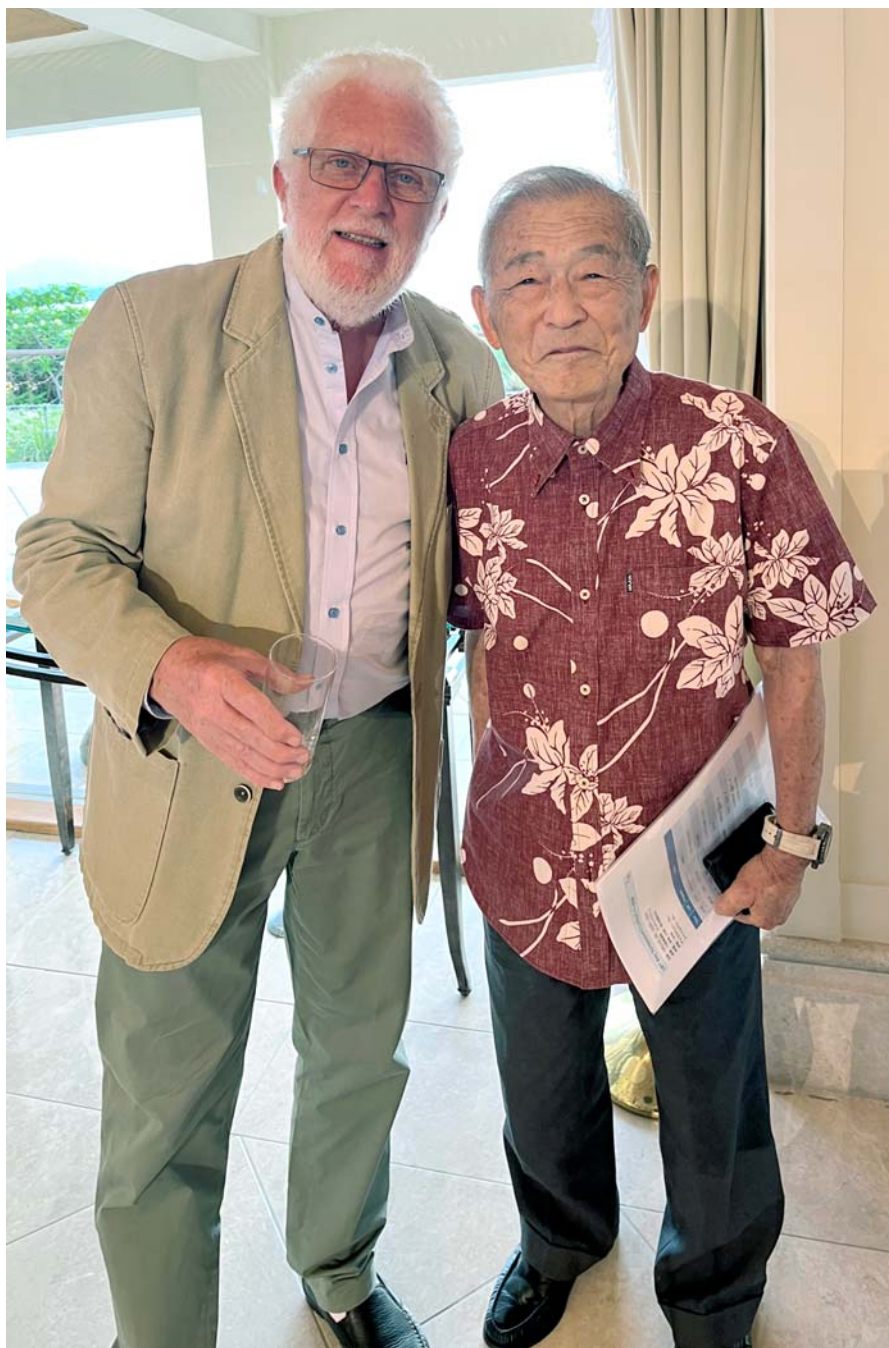
W tym samym okresie, czyli w latach 70. XX wieku, ukazał się artykuł w „National Geographic” identyfikujący możliwe punkty długowieczności w Vilcabambie (Ekwador), Abchazji i Gruzji (Kaukaz) oraz u Hunzów (Pakistan). Niemniej jednak, po dokładnym zweryfikowaniu domniemanego wieku najstarszych

osób w tych obszarach, punkty zostały odrzucone. Walidacja wieku najstarszych osób jest kluczowa, ponieważ wyolbrzymianie wieku jest bardzo powszechne w niepiśmiennych populacjach, a zwłaszcza wśród mężczyzn. Sam potwierdziłem wiek kilku superstulatków, w tym Antonia Toddego (żył 112 lat), Joana Riudavetsa-Molla (żył 114 lat) i Emmy Moreno (żyła 116 lat), z których każdy posiada rekord długowieczności Guinnessa. Unieważniłem też wiek wielu innych osób, w tym słynnych superstulatków z Kaukazu.

» Jak wygląda taka walidacja?

W latach 90. opracowano międzynarodową bazę danych na temat długowieczności, której pierwszym celem jest potwierdzenie wyjątkowego wieku najstarszych osób na ziemi za pomocą dokumentów potwierdzających. Z tego powodu dr Gianni Pes uczestniczył w październiku 1999 roku w Montpellier w corocznym spotkaniu naukowców odpowiedzialnych za tę bazę danych.

Dr Pes zaprezentował wyjątkową długowieczność na Sardynii. Ponieważ większość zebranych demografów była podejrzliwa, zostałem poproszony o potwierdzenie prawdziwości wieku stulatków na Sardynii. Po zweryfikowaniu wieku 40 stulatków na tej wyspie w 2000



▲ Prof. Michel Poulain (z lewej) i prof. Makoto Suzuki (fot. archiwum)

roku z pomocą Gianniego Pesa byłem przekonany, że najbardziej atrakcyjnym wynikiem nie było to, że ci stulatkowie byli prawdziwymi stulatkami, ale odkrycie potwierdzonego skupiska długowieczności w górzystej części Sardynii. Wtedy to wzięłem do ręki niebieski długopis. Jednak i Gianni Pes, i ja potrzebowaliśmy wiele czasu, by przekonać demografów o naszym odkryciu, a pierwszy artykuł naukowy przedstawiający BZ został opublikowany dopiero w listopadzie 2004 roku w „Experimental Gerontology”. W międzyczasie odwiedziłem Okinawę w 2001 roku i Gruzję (Kaukaz) w 2002 roku w celu odkrycia nowych BZ.

» Pan podczas badań z dr. Pesem ustanowił nazwę BZ, kiedy nabrała ona rozgłosu?

W tym samym czasie Dan Buettner, dziennikarz, zaczął interesować się miejscami

długowieczności niezależnie od nas i trafił na nasz artykuł. W 2004 roku udał się na opisane przez nas wyspy – Okinawę i Sardynię – dobrze znane z wyjątkowej długowieczności swych mieszkańców. Napisał wówczas artykuł opublikowany przez „National Geographic” pod koniec 2005 roku na temat tych dwóch miejsc długowieczności i uwzględnił w nim amerykańską społeczność Kościoła Adwentystów Dnia Siódmego z Loma Linda. Ich długowieczność wynika ze stylu życia opartego na ścisłych zasadach zdrowotnych. Niemniej jednak Loma Linda nie może być uważana za BZ sensu stricto, ale raczej za Blue Population, choć społeczność ta żyje na ograniczonym obszarze, a wszyscy ludzie tam mieszkający wykazują oznaki wyjątkowej długowieczności, które mogą być związane z ich wspólnym środowiskiem. Wówczas D. Buettner skontaktował się ze mną i wspomniał o terminie Blue Zones w swoim przełomowym artykule opublikowanym przez „National Geographic”, a później, w 2006 roku, otworzył stronę internetową, używając tej nazwy (www.bluezones.com), i zaczął popularyzować obszary długowieczności i wiedzę związaną z tym zagadnieniem.

» A kiedy wyodrębniono kolejne strefy?

Podążając za pracą zainicjowaną przez Luisa Rosero-Bixby'ego w Kostaryce, zidentyfikowałem półwysp Nicoya jako potencjalny BZ i wraz ze wsparciem Gianniego Pesa potwierdziliśmy status BZ dla klastra pięciu gmin półwyspu Nicoya.

Następnie zebrałem greckie dane, mając na uwadze znalezienie nowej BZ w Grecji – wybrałem Ikarę na Morzu Egejskim jako potencjalną BZ do zbadania. Wraz z Danem Buettnerem, Gianniem Pesem i zespołem sponsorowanym przez „National Geographic” przeprowadziliśmy ekspedycję na wyspie i przypisaliśmy jej status BZ po zatwierdzeniu dokumentów i danych statystycznych potwierdzających wyjątkową długowieczność.

» Gdy śledzi się artykuły i dostępne nagrania, a także Pana prezentacje i zdjęcia, to tym, na co zwraca się uwagę, jest prostota życia tych ludzi, radość na tury i często bardzo skromne warunki życia. Czego więc możemy nauczyć się od dzisiejszych stulatków?

Wyniesienie poprawnych lekcji z BZ wciąż wymaga wielu badań, by odkryć sekrety długowieczności. Poza specyfiką tego zadania istnieje paradoks warty zbadania. W niektórych populacjach, takich jak na półwyspie Nicoya w Kostaryce, na wyspach Icaria i Okinawa oraz w górach Sardynii, wyjątkowa długowieczność jest znacznie bardziej niezwykła niż w większości rozwiniętych społeczeństw z najnowocześniejszymi systemami opieki zdrowotnej. Dlaczego w rozwiniętych gospodarczo i technologicznie populacjach występuje wśród osób w wieku od 60 do 80 lat tak wiele zgonów, którym można by zapobiec przy wsparciu wydajnego systemu

opieki zdrowotnej? W Blue Zones, które nie są tak wysoko rozwinięte, kobiety i mężczyźni często dożywają dziewięćdziesiątki. Czy wnioski wyciągnięte z badania czynników determinujących długowieczność w BZ mogą pomóc odpowiedzieć na to pytanie? Appel (2008) wyraził pogląd, że BZ, obecnie ograniczone do kilku populacji na całym świecie, mogą stać się powszechne.

» *Pozostaje jednak pytanie: w jaki sposób wyciągnięte wnioski mogą zostać wykorzystane do poprawy zdrowego starzenia się w społeczeństwach postindustrialnych?*

Przytoczę tu dwa przykłady zainicjowane w Europie. W Holandii wdrożono projekt Healthy Aging Network Northern Netherlands (HANNN), który ma na celu wspieranie populacji w starzeniu się w dobrym zdrowiu poprzez przestrzeganie zasad Blue Zones (www.hannn.eu). Ambicją projektu HANNN jest stworzenie korzystnych warunków dla długowieczności we własnym społeczeństwie, na podstawie obserwacji z czterech BZ. Zgodnie z jego założeniem na zdrową długowieczność pracuje się przez całe życie, a nie dopiero w wieku 65 lat. Projekt ten jest wspierany przez naukowców z Uniwersytetu w Groningen, którzy opracowali szczegółowe podejście do wdrożenia zaleceń w „Blue Zone stworzonej przez człowieka” w celu stymulowania rozwoju jakości życia podobnej do tej obserwowanej w ustanowionych BZ.

Natomiast w Belgii ostatnio realizowane są dwie inicjatywy Senior Co-housing Communities, a idea stojąca za ich rozwojem odnosi się do „Siedmiu zasad Blue Zones”. Na tej idei oparto projekt „Blue Zone Flanders” (www.bluezonesflanders.com) oraz „Jardin des Paraboles” z motywem przewodnim „Living Blue Zone” (www.jardindesparaboles.be). Jeden z wiodących innowatorów w dziedzinie opieki mieszkaniowej we Flandrii – Triamant – tworzy dzielnice mieszkaniowe, które zgodnie z jego sloganem „dodają życia do lat, a nie tylko lat do życia”. Działają już cztery takie dzielnice i dwie kolejne są w budowie. Promują autonomię mieszkańców, wspomagają witalność, oferują zintegrowaną opiekę w razie potrzeby, a przede wszystkim wspierają tworzenie więzi społecznych między ludźmi.

» *A jak brzmi tych siedem zasad?*

Wymieniłem i opisałem je wszystkie na mojej naukowej stronie internetowej www.longevitybluezone.com. Powstały one dzięki analizie dogłębnych badań dotyczących stylu życia i zachowania wielu stulatków w BZ. Zasady te w połączeniu z badanymi ciągle czynnikami genetycznymi mogą odpowiadać za wyjątkową długowieczność

tych populacji. Reguły te można przenieść do innych społeczeństw w celu promowania lepszego zdrowia i dłuższego życia.

» *Pierwsza zasada to?*

Pierwsza zasada brzmi „Poruszaj się naturalnie”, gdyż najstarsi mieszkańcy BZ są w ciągłym ruchu, wykonując swoje codzienne czynności. Faktyczne przejście na emeryturę następuje często po 80. roku życia, a ograniczenie aktywności fizycznej powoli spada wraz ze stopniowym spadkiem wydolności fizycznej. Nadal jednak są aktywni – uprawiają ogrody warzywne, pracują w gajach oliwnych, winnicach lub przy hodowli zwierząt. Jest to częścią ich codziennego życia. Codzienne odległości pokonywane przez osoby starsze w BZ są zdumiewające, zwłaszcza po uwzględnieniu różnic wysokości wynikających ze stromego ukształtowania terenu wiosek. Obecnie kluby fitness umożliwiają aktywne poruszanie się i aktywność fizyczną, jednak kluczowym przesłaniem jest „Poruszaj się naturalnie, bez nadmiaru, ale z wytrzymałością”.

Drugą zasadą jest „Jedz mądrze”. Jedzenie jest istotną potrzebą organizmu, a ilość potrzebnego pożywienia zależy w dużej mierze od energii wydatkowanej podczas aktywności fizycznej. Jednak, jak dowiedzieliśmy się od ludzi żyjących w BZ,



zaleca się zaprzestanie jedzenia, gdy żołądek jest pełny w 80%. Zbyt obfite jedzenie nie sprzyja zdrowiu i długowieczności. Nawet jeśli stół przygotowany w rodzinach starszych jest atrakcyjny i urozmaicony, nikt z nich nie popełnia grzechu obżarstwa. Istotną kwestią jest też jakość owoców i warzyw w BZ – są produkowane w gospodarstwach domowych lub pochodzą od małych lokalnych producentów. Są spożywane sezonowo, a posiłki zazwyczaj przygotowywane w domach na świeżo, co składa się na zdrową dietę opartą na produktach rosnących w pełnym słońcu i pochodzących z okolicznych wód i pastwisk.

Trzecią zasadą jest „Unikaj stresu i wysypiaj się”. Stres jest wszechobecny w codziennym życiu współczesnych zachodnich społeczeństw i prawie nieobecny wśród mieszkańców BZ. Wystarczający okres codziennego odpoczynku jest również niezbędny do długiego i zdrowego życia. Starsi ludzie w BZ podążają za dobowym cyklem słońca – kładą się wcześniej spać i bardzo wcześnie wstają. Bez wątplenia zdrowy styl życia sprzyja długowieczności i tego uczą nas mieszkańcy BZ.

Czwartą zasadą jest „Utrzymuj silne więzi rodzinne”. W każdej BZ znaczenie rodziny jest szczególne, poza wyjątkiem, którym jest Okinawa, skąd wielu ludzi emigrowało po wojnie. W pozostałych BZ rodziny nie wyobrażają sobie rozłąki ze swoimi starszymi, nawet niesamodzielnymi bliskimi i przeniesienia ich do domów opieki. Ponadto wśród mieszkańców BZ rodzinna solidarność i więzi, które łączą członków nawet dalszej rodziny, mają zasadnicze znaczenie.

Jeśli osoba starsza mieszka sama, członek rodziny często mieszka w pobliżu albo pomagają sąsiedzi. Czasem seniorzy dzielą życie z kilkorgiem swoich dzieci, a częste są wspólnie świętowane uroczystości rodzinne.

Piątą zasadą jest „Stymuluj silne wsparcie społeczności”. Poczucie solidarności wykracza daleko poza rodzinę. Starsi mieszkańcy w każdej BZ są honorowani, utrzymując swoje istotne miejsce w każdej społeczności wiejskiej. Świętuje się uroczystości stulatków, często organizując festiwale z okazji wyjątkowej długowieczności, które gromadzą całą lokalną społeczność.

Szóstą zasadą jest „Szacunek dla planety”. W każdej BZ troska o ekologię i szacunek dla planety są wszechobecne, nawet jeśli terminy „ekologia” lub „bio” są tutaj rzadko używane. Przejawia się to w dbałości o porządek, harmonię z przyrodą. Nie stosuje się konserwantów, dodatków ani wzmacniaczy smaku, nie zakłóca się smaku i jakości lokalnie produkowanej żywności. Nawyki te są zakorzenione w tradycji i wywodzą się od przodków.

Siódmą zasadą jest „Miej cel w życiu”. Osoby starsze mieszkające w BZ cieszą się życiem, a każdy dzień przynosi im nowy impuls. W każdej BZ istnieją pewne motywy przewodnie, które wyrażają ten optymistyczny pogląd na życie: *Pura vida* na półwyspie Nicoya, *A kent'annos*, co oznacza „Obyś dożył stu lat” w Ogliastrze, oraz *Ikigai* na Okinawie, co oznacza intensywne uczucie szczęścia i ma pozytywne konotacje

związane z celem. Podobnie jak na Ikarii bycie komunistą nie stało w sprzeczności z byciem religijnym. Wiara w istnienie istoty wyższej jest szczególnie silna wśród stulatków, którzy postrzegają ją jako główny powód ich wyjątkowej długowieczności.

» *Bardzo dziękuję Panu Profesorowi za obszerny wywiad. Cieszę się, że Czytelnicy mogą poznać inspiracje płynące z BZ, co było celem naszej Konferencji „Lifestyle Medicine for Longevity. Blue Zones inspirations”. Poznając obie idee, można zauważyć, jak bardzo styl życia stulatków harmonizuje z tym, co wspiera naszą odporność, a także pokrywa się z wiedzą promowaną przez sześć filarów medycyny stylu życia.*

Dziękuję za inicjatywę i zaproszenie. Najważniejszy powinien być człowiek, jego godność, możliwość samorealizacji przez pracę na rzecz społeczności. A przy tym jego szczęśliwe, wypełnione miłością i radością życie w otoczeniu bliskich i w kontakcie z naturą. ■



» Zobacz: Longevity Blue Zones – strona badań naukowych Michela Poulaina

▼ Sardynia jest Niebieską Strefą – jednym z pięciu obszarów geograficznych na świecie, w których ludzie żyją najdłużej i są najzdrowsi. Pozostałe Niebieskie Strefy to: Ikaria w Grecji, Okinawa w Japonii, Nicoya w Kostaryce oraz wspólnota Kościoła Adwentystów Dnia Siódmego w Loma Linda w Kalifornii (fot. archiwum)

BLUE ZONE NA UMP SUMMARY

Jak zdrowo i długo żyć

RUSZAJ SIĘ – aktywność fizyczna minimum 300 min w tygodniu z jednorazowym wysiłkiem co najmniej 45 min. Korzystaj z dobrodziejstw natury – tam najlepiej uprawiać sport. Jeśli możesz, zamiast jechać samochodem, idź pieszo. Nie zapominaj o ćwiczeniach rozciągowych, np. joga.

JEDZ DOBRZE – ogranicz spożycie przetworzonej żywności, jedz dużo warzyw i owoców oraz żywności bogatej w błonnik. Im mniej mięsa, tym lepiej. Pamiętaj o prawdziwych superfoods (pieczarki, boczniaki, drożdże oraz żywność bogata w kwasy omega 3 i 6). Ważna uwaga: jedzenie powinno być przyjemnością, a nie udręką dietetyczną.

RELAKS I SEN – praca jest ważna, ale by dobrze żyć, potrzebujemy odpowiedniej ilości snu i relaksu – czytaj książki, medytuj, módl się, stosuj najlepsze dla Ciebie techniki antystresowe (stres jest we współczesnym świecie wszechobecny).

RELACJE SPOŁECZNE – dbaj o relacje z najbliższymi. To ważne, by wokół Ciebie byli zawsze ludzie gotowi Cię wysłuchać i wesprzeć.

MIEJ CEL – drogowskazy są ważne; działasz, a nie biernie czekasz, co przyniesie los. Małe cele dają dużo motywacji i siłę do realizacji tych większych.

STOP UŻYWKOM – rzuć palenie i ogranicz spożycie alkoholu – najlepiej całkowicie go wyeliminować.

**Sens życia
według
Monty Pythona:**

*staraj się być miły
dla ludzi. Unikaj
jedzenia tłuszczu.
Czytaj od czasu
do czasu dobrą
książkę. Spaceruj
trochę i staraj się żyć
w pokoju i harmonii
z ludźmi wszystkich
wyznań i narodów.*

YOGA

SOUL
MANTRA
YOGA

ASANA
ANANDA
ASANA
BLISS

PEACE
FITNESS
SPIRIT

RELAX
MANTRA

EXERCISE
SOUL

HARMONY
HARMONY

BEAUTY
ASANA
CALM

RELAX
HARMONY

YOGA
YOGA

WELLNESS
WELLNESS

TRANQUILITY
TRANQUILITY

RELAX
RELAX

YOGA
YOGA

WELLNESS
WELLNESS

TRANQUILITY
TRANQUILITY

RELAX
RELAX

YOGA
YOGA

WELLNESS
WELLNESS

YOGA

SOUL
MANTRA
YOGA

ASANA
ANANDA
ASANA
BLISS

PEACE
FITNESS
SPIRIT

RELAX
MANTRA

EXERCISE
SOUL

HARMONY
HARMONY

BEAUTY
ASANA
CALM

RELAX
HARMONY

YOGA
YOGA

WELLNESS
WELLNESS

TRANQUILITY
TRANQUILITY

RELAX
RELAX

YOGA
YOGA

WELLNESS
WELLNESS

TRANQUILITY
TRANQUILITY

RELAX
RELAX

YOGA
YOGA

WELLNESS
WELLNESS

WYDARZENIA

NAGRODA REKTORA DLA PROF. ANNY LATOS- -BIELEŃSKIEJ

W dniu 26 kwietnia 2023 roku podczas posiedzenia Rady Kolegium Nauk Medycznych UMP prof. dr hab. Anna Latos-Bieleńska odebrała Nagrodę Rektora za całokształt działalności naukowej w dyscyplinie: nauki medyczne.

TEKST: MGR BEATA SŁOMIŃSKA,
PROF. DR HAB. MAREK RUCHAŁA

Uroczystego uhonorowania Laureatki dokonał rektor UMP prof. dr hab. Andrzej Tykarski z kanclerzem Kolegium Nauk Medycznych prof. dr hab. Markiem Ruchałą oraz kanclerzem Kolegium Nauk Farmaceutycznych prof. dr hab. Judytą Cielecką-Piontek i kanclerzem Kolegium Nauk o Zdrowiu prof. dr hab. Jarosławem Walkowiakiem.

Prezentując sylwetkę Pani Profesor zastępca kanclerza Kolegium Nauk Medycznych prof. dr hab. Piotr Eder podkreślił ogromną aktywność naukową Pani Profesor na arenie zarówno międzynarodowej, jak i krajowej, nieustanną pasję w działaniu, ale również ogromną życzliwość i oddanie swojej pracy zawodowej, a także pacjentom.

Dziękując za wyróżnienie, Laureatka niezwykle pozytywnie, z uśmiechem podsumowała swoją 40-letnią karierę akademicką na uczelni. Stwierdziła, iż był to dla Niej „dobry czas”, szczególnie dlatego, że miała „wielkie szczęście do ludzi”. To również dzięki temu szczęściu mogła przekazać stery kierowania macierzystą jednostką w godne ręce swojego następcy – prof. dr hab. Macieja Krawczyńskiego.

Serdecznie gratulujemy Pani Profesor Nagrody Rektora UMP za całokształt dorobku. Cieszymy się, że otrzymuje ją osoba, która swoim zawodowym życiorysem wciąż zapisuje piękny rozdział w historii polskiej i światowej medycyny. ■





PRZYSZŁOŚĆ Z DYDAKTYKĄ

WYWIAD

Rozmowa z prorektor ds. dydaktyki prof. dr hab. n. med. Małgorzatą Kotwicką

ROZMAWIAŁ: DR RAFAŁ STASZEWSKI

» *Pani Rektor, dlaczego dziś powinniśmy budować strategię rozwoju kadr dydaktycznych i ich profesjonalizacji na naszej uczelni?*

Od lat uczelnie medyczne mierzą się z problemem niedoboru kadry dydaktycznej, zwłaszcza tej, która posiada wysokie kompetencje dydaktyczne. Dość mocno zmienia nam się profil zarówno absolwenta, jak i kandydata. Musimy podążać nie tylko za trendami, ale przede wszystkim za wiedzą o efektywnym nauczaniu. Dlatego też nasi nauczyciele muszą sprawnie poruszać się w nowoczesnych i efektywnych formach kształcenia, które wychodzą naprzeciw oczekiwaniom współczesnych studentów. Wymaga to od nauczycieli akademickich ciągłej pracy. W Strategii rozwoju UMP na lata 2021–2030 jako drugi, zasadniczy filar misji uczelni wymieniliśmy właśnie prowadzenie najwyższej jakości kształcenia kadr medycznych z wykorzystaniem nowoczesnych metod nauczania. Nie da się zrealizować tej misji bez inwestycji w kadry dydaktyczne, w ich świadomy rozwój. Nie chciałabym także, by była to jedynie deklaracja, która ładnie wygląda w dokumencie. Dlatego też podjęliśmy konkretne działania – od uruchomienia centrum e-learningu, poprzez szereg szkoleń dla naszych dydaktyków, do projektu „Mistrzowie dydaktyki”; ostatnio uzyskaliśmy też grant na zbudowanie centrum doskonałości dydaktycznej. Ale pracownicy muszą też mieć przekonanie, że wszystkie te aktywności warto podejmować. Zatem musi istnieć plan rozwoju zawodowego, wpisany w możliwości awansu akademickiego. Stąd pomysł na ścieżkę rozwoju dydaktycznego. Etat dydaktyczny na uczelni często kojarzony był z niepowodzeniem w karierze naukowej, a nie ze świadomym wyborem wartościowej i potrzebnej pracy. Bez dobrych dydaktyków nie będzie przyszłych kadr medycznych. To naprawdę ważna misja, choć często niedoceniana, a szkoda. Zmiany wprowadzone na UMP, które roboczo nazwaliśmy „nową ścieżką kariery dydaktycznej”, mają podnieść rangę nauczyciela akademickiego – dydaktyka, mają wskazać atrakcyjną ścieżkę, która, jeśli będziemy nią konsekwentnie kroczyć, może zaprowadzić nas aż do stanowiska profesora UMP.



(fot. DCStudio/Freepik)

» *No dobrze, ale przecież kształcimy od lat, nasi absolwenci pracują z powodzeniem w wielu instytucjach systemu ochrony zdrowia. Czy potrzebujemy więcej dydaktyków?*

Tak. Bardzo. Wychodząc naprzeciw niedoborom kadr medycznych w systemie zdrowia, UMP zwiększa systematycznie ofertę rekrutacyjną. Rozszerzona rekrutacja musi być jednak wspierana zwiększeniem i rozwojem kadry dydaktycznej. Absolwenci UMP, a także pracownicy podmiotów leczniczych powinni być zachęceni do świadomego wyboru ścieżki kariery dydaktycznej. Ponadto nie każdy klinicysta chce być naukowcem, ale może być świetnym i cennym dydaktykiem czerpiącym radość i satysfakcję z realizacji tego wyzwania.

» *Co zatem zrobić, by młody człowiek, który chce związać się z uczelnią, wybierał także ścieżkę dydaktyczną?*

Ścieżka kariery dydaktycznej powinna być atrakcyjna dla pracowników, a dla uczelni być kuźnią wysoko wykwalifikowanych kadr. Taka była idea wprowadzonych rozwiązań.

Wdrożona ścieżka kariery dydaktycznej wskazuje pracownikom dydaktycznym drogę, która może poprowadzić ich poprzez stanowiska wykładowcy, starszego wykładowcy, adiunkta dydaktycznego aż do stanowiska profesora UMP. Oczywiście awans jest ważny, ale nie stanowi on celu samego w sobie. Poprzez awans pokazujemy, że dydaktyk staje się mistrzem w swoim fachu. Ten awans zawodowy jest sformalizowany i powiązany z szeregiem wymagań

dotyczących szkoleń, wdrażania innowacji dydaktycznych i osiągnięć na tym polu.

» *Do tej pory stanowisko adiunkta na UMP obejmowali pracownicy badawczo-dydaktyczni. Kim jest adiunkt dydaktyczny?*

To nauczyciel akademicki, który posiada duże doświadczenie w wykorzystaniu nowoczesnych metod kształcenia, takich jak np. symulacja, e-learning, wirtualny pacjent, tutoring, projektowanie egzaminów OSCE (ang. *objective structured clinical examination*). To osoba o wysokich kwalifikacjach w zakresie: projektowania zajęć dydaktycznych w oparciu o efekty uczenia się; wykorzystywania edukacji zdalnej lub metod symulacji w realizacji zajęć dydaktycznych; projektowania narzędzi oceny kwalifikacji studentów, optymalizacji efektywności procesu dydaktycznego; wiarygodności i rzetelności procesu oceniania studentów. Adiunkt dydaktyczny musi w praktyce potrafić wdrażać na UMP innowacje dydaktyczne. Co niezwykle ważne, to osoba, która angażuje się w edukację innych nauczycieli akademickich.

» *Oczekujemy sporych kompetencji od adiunkta i profesora dydaktycznego. Zapytam trochę przewrotnie: czy pracownik dydaktyczny, w niemalym stopniu obciążony zajęciami, znajdzie czas na zdobywanie nowych kwalifikacji, wdrażanie nowości dydaktycznych i edukację innych nauczycieli?*

Jestem przekonana, że tak będzie. Po pierwsze w rozwoju dydaktycznym pracownik nie jest zostawiony sam sobie. Przyjęte przez Senat minimalne kryteria do ubiegania się

Misja UMP – kształcenie kadr medycznych

1 edukacja kładąca nacisk na efekty uczenia się

2 przygotowanie specjalistów medycznych ze wszystkich obszarów zdrowia do pracy zawodowej na najwyższym poziomie

3 otwarcie się na potrzeby edukacyjne studentów nie tylko z Europy, ale z całego świata, bez względu na rasę, narodowość i wyznanie

4 troska o stworzenie studentom i doktorantom możliwości nie tylko edukacji, ale również uczestniczenia w życiu naukowym, kulturalnym, wymianie międzynarodowej oraz rozwoju kultury fizycznej

5 przekazanie studentom umiejętności samodzielnego myślenia, swobody dyskusji, a przede wszystkim poszanowania takich wartości jak humanizm i godność człowieka

6 konsultowanie swojej oferty edukacyjnej z szeroko pojętym otoczeniem społecznym – mieszkańcami regionu, władzami, podmiotami społecznymi i gospodarczymi

o zatrudnienie na poszczególne stanowiska dydaktyczne wskazują, które kwalifikacje są ważne, a można je zdobyć dzięki wielu kursom i szkoleniom stale oferowanym przez UMP. Po drugie istotne znaczenie ma wysokość pensum adiunkta dydaktycznego, które wynosi 270 godzin – to zdecydowanie mniej niż pensum starszego wykładowcy. Ten obniżony wymiar pensum wynika z założenia, że osoby na tym stanowisku będą więcej czasu poświęcać na swój rozwój, który przełoży się na wdrażanie w swoich jednostkach innowacji dydaktycznych i na wspieranie innych nauczycieli. Obniżenie pensum jest także zachętą do podjęcia trudu rozwoju zawodowego w obszarze dydaktyki akademickiej.

» *Istnieje przekonanie, że zatrudniony na etacie adiunkta badawczo-dydaktycznego pracownik, który w ocenie okresowej nie spełni wymogów rozwoju naukowego i otrzyma negatywną ocenę, będzie automatycznie przesuwany na stanowisko adiunkta dydaktycznego. Czy wprowadzamy taki mechanizm?*

Można o to zawniekować, ale nie będzie to się działo w sposób automatyczny. Wniosek taki będzie opiniowany pod kątem spełnienia wymogów zawartych w uchwale Senatu w zakresie ścieżki dydaktycznej. Jeśli wymogi te nie będą spełnione, można wnioskować o zatrudnienie na stanowisku starszego wykładowcy. Ale tu od razu podkreślam: osoby zatrudniane na to stanowisko muszą spełniać minimalne wymogi co do posiadanych kwalifikacji. Sformułowanie: starszy wykładowca nie ma być kojarzone ze stażem pracy na UMP, ale z osobą, która ma potwierdzone kwalifikacje dydaktyczne. Dlatego zachęcamy wszystkich nauczycieli akademickich – i tych dydaktycznych, i tych na etatach badawczo-dydaktycznych – do stałego rozwoju dydaktycznego.

» *Czyli odbycie kilku kursów dydaktycznych z oferty UMP powinno rozwiązać problem awansu dydaktycznego?*

Myślę, że nie możemy tak do tego podchodzić. Jeden kurs, jedno szkolenie da nam pewne kwalifikacje, ale nie zamyka tematu rozwoju naszych kwalifikacji dydaktycznych. Rozwój tych kwalifikacji to dynamiczny proces, który wymaga ciągłego doskonalenia i uczenia się przez całe życie.

» *Co jest zatem ważniejsze w działalności naszej uczelni – nauka czy dydaktyka?*

Musimy zachować równowagę, choć z pewnością czeka nas pewna profesjonalizacja obszaru, którym chcemy się zajmować zawodowo. Są osoby, które świetnie czują się w nauce, wielu z nas z pasją poświęca się dydaktyce. Są też osoby mające ambicje łączenia tych funkcji. Naszą rolą jest stworzenie ścieżek, które umożliwią każdemu, kto chce związać się z UMP, wybór najlepszej drogi rozwoju. Ale pamiętajmy, nawet najlepsze uniwersytety na świecie, jak np. Stanford, uznają, że dydaktyka jest naprawdę ważna. Skończyły się czasy, kiedy można było ją uprawiać niejako przy okazji, nie patrząc na zmieniające się oczekiwania studentów i trendy. Student jest naszym targetem, bez niego traci sens prowadzenie uczelni – staje się ona wówczas jedynie instytutem badawczym. Jestem przekonana, że można tworzyć nowoczesną uczelnię, rozwijając zarówno naukę, jak i świetną dydaktykę. Dydaktykę, która poza doskonałym przygotowaniem w zakresie kompetencji i umiejętności zawodowych uwzględnić będzie humanistyczne wartości, tak dziś potrzebne w medycynie. Czy nauczyciel akademicki może doświadczyć czegoś lepszego niż to, że jego absolwent jest poszukiwaną i cenioną na rynku pracy osobą? ■



➔ Zobacz w Internecie: Uchwała Senatu Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu nr 169/2022 z dnia 23 listopada 2022 r. w sprawie ustalenia minimalnych kryteriów dorobku pracowników dydaktycznych do ubiegania się o zatrudnienie w ramach konkursu na stanowiska dydaktyczne starszego wykładowcy, adiunkta i profesora uczelni

INWESTYCJE

COLLEGIUM PHARMACEUTICUM

Po 50 latach oczekiwań na decyzję o budowie i kilku ostatnich latach realizacji uniwersytecki kampus zostanie uzupełniony o nowy obiekt. Zamknie to ostatni etap budowy Collegium Pharmaceuticum.

TEKST: MGR INŻ. KRZYSZTOF KOSTRZYŃSKI



▼ Collegium Pharmaceuticum 2, widok od strony ul. Rokietnickiej (fot. B. Wąsiel)

Budynek Collegium Pharmaceuticum 2 zostanie otwarty w trzecim kwartale br. W tej chwili trwają ostatnie odbiory inwestorskie, prowadzące do przeprowadzenia procedury uzyskania decyzji o pozwoleniu na użytkowanie. Planujemy w pierwszej połowie lipca rozpocząć proces przeprowadzek wszystkich jednostek, które znajdują w tym budynku swą nową siedzibę.

Jak każdy nowy budynek także i ten nie ochroni się zapewne od niegroźnych

chorób wieku dziecięcego. Przy tak skomplikowanej infrastrukturze konieczne będzie dokonanie kompletnego rocznego rozruchu, podczas którego pojawiające się niedogodności będą sukcesywnie usuwane. Nie zmienia one jednak faktu, że nowe wnętrza to nowa jakość, która wyznaczy nowy etap funkcjonowania dla przenoszonych tam katedr i zakładów. Mamy nadzieję, że budynek spełni ostatecznie wszystkie oczekiwania przyszłych użytkowników. ■







▲▼ Collegium Pharmaceuticum 2,
lipiec 2023 roku (fot. B. Waśiel)



PREZENTACJA
JEDNOSTKI

KASA POD KONTROLĄ

Dział Kontrolingu – brzmi groźnie. Na co dzień niewiele osób ze społeczności UMP ma kontakt z pracownikami tego działu, choć każdy korzysta z efektów ich pracy. Nowy dział powołano w 2017 roku, a jego główne zadania skupiono na rachunkowości zarządczej, niezbędnej dla optymalizacji zarządzania zarówno bieżącą, jak i strategiczną działalnością uczelni.

TEKST: REDAKCJA



DZIAŁ KONTROLINGU

Kierownik

mgr Piotr Domagalski

14 lat doświadczenia w kontrolingu, na UMP od 2017 r. Na co dzień koordynuje prace działu i zajmuje się projektami strategicznymi. Poza pracą pasjonują go podróże, wycieczki rowerowe i ekologiczne ogrodnictwo

Zespół

mgr Maciej Jadzyn

6 lat doświadczenia w kontrolingu. W dziale odpowiada głównie za system do budżetowania, obecnie jest zaangażowany we wdrożenie nowego systemu informatycznego klasy ERP na uczelni, lubi rozwiązywać problemy uznane przez innych za nie do rozwiązania. Hobby Macieja to sudoku, problem solving i seriale

mgr Agata Artymko

Rok doświadczenia w kontrolingu, 2 lata doświadczenia w księgowości. W dziale odpowiada głównie za wsparcie klienta wewnętrznego, wprowadza i aktualizuje budżety w systemie do budżetowania, przygotowuje raporty dla Europejskiego Banku Inwestycyjnego. Zainteresowania pozazawodowe to podróże, wycieczki górskie, sudoku i planszówki

mgr Adriana Piniarska

Wraz z mgr Joanną Krolek-Dziekańską z Działu Szpitali Klinicznych i Inwestycji Szpitalnych odpowiada za wszystko, co dotyczy CZSK i inwestycji szpitalnych w aspekcie przepływów finansowych i kontroli wydatków. Współtworzyła administracyjnie jedno z większych laboratoriów COVID-owych w Polsce – ULKę. Poza pracą uwielbia podróże i sudoku, a ponadto jej pasją jest pieczenie tortów, za którymi przepadają wszyscy pracownicy Działu Kontrolingu

Od samego początku działem kieruje mgr Piotr Domagalski. To jego zaangażowanie i doświadczenie w dużej części pozwoliło na zbudowanie nowoczesnej jednostki administracyjnej odpowiedzialnej głównie za analizę kosztów finansowych oraz ogólnej sytuacji finansowej uczelni. Czym zatem różni się kontroling od kwestury? „Działalność obu działów jest komplementarna i wzajemnie niezbędna” – mówi Piotr Domagalski. „Ale też różne mamy cele. Działalność kwestury (Działu Księgowości) jest ściśle regulowana przepisami prawa rachunkowego i w głównej mierze odzwierciedla zdarzenia gospodarcze. My natomiast prowadzimy analizy i dostarczamy wiedzy o bieżącej i przyszłej sytuacji finansowej, mając na względzie wydatki UMP. Dobrze ujmuje to nasz rektor, który zwykł mówić, że kontroling pokazuje budżet domowy, czyli środki finansowe, którymi dysponujemy” – podkreśla Piotr Domagalski.

Uczelnia to skomplikowany organizm, składający się z wielu samodzielnych jednostek, które dysponują własnymi budżetami i wieloma źródłami finansowania wydatków. Uchwycenie tych wszystkich aspektów, zwłaszcza przy niespotykanych w historii naszej uczelni inwestycjach, było jednym z kluczowych wyzwań w podjętej kilka lat temu reformie administracji. „Zaczęliśmy od rozwoju systemu budżetowania, tak by każdy dział wiedział w skali roku, jakim budżetem w danych kategoriach wydatkowych dysponuje” – wskazuje Domagalski. Dziś to już standard, że w okolicach jesieni przedstawiane są budżety poszczególnych działów. Budżetowanie jest ważne nie tylko dla optymalizacji wydatków, która wiąże się z odpowiedzialnością kierownika danej jednostki za realizację budżetu. To także dobry moment na określenie celów do osiągnięcia, bowiem każda działalność wiąże się z wydatkiem. Dział Kontrolingu uczestniczy w opracowywaniu planów i prognoz finansowych. „Każdego roku współuczestniczymy w przygotowaniu rocznego budżetu uczelni oraz planów wieloletnich” – mówi Piotr Domagalski. „Ale na samym planowaniu nasza działalność się nie kończy. Analizujemy odchylenia od realizacji poszczególnych budżetów, dając zarządcą informację, dlaczego tak się dzieje. Prowadzimy jednocześnie bieżącą analizę wykorzystania środków budżetowych, pozabudżetowych będących w dyspozycji uczelni”.

Niewątpliwym wyzwaniem, także w aspekcie finansowym, są realizowane inwestycje. To zaangażowanie blisko miliarda złotych w takie projekty jak Centralny Zintegrowany Szpital Kliniczny,

Collegium Pharmaceuticum, Collegium Humanum, Centrum Symulacji Medycznej. Są one finansowane zarówno ze środków budżetowych, środków UE, kredytu zaciągniętego w Europejskim Banku Inwestycyjnym, jak i ze środków własnych. „Cała inżynieria finansowa to nic innego jak poukładanie cegiełek finansowych z różnych źródeł tak, by proces inwestycyjny przebiegał sprawnie, czyli przez cały czas była zachowana płynność finansowa” – mówi kierownik działu. „Wiemy, kiedy trzeba będzie regulować określone płatności w ramach inwestycji oraz kiedy możemy spodziewać się środków budżetowych. Nakładamy to na wydatki uczelni oraz planowane transze kredytów. Wszystko musi się ze sobą zgadzać”. Wracając do rektorskiego przykładu budżetu domowego, to trochę tak, jak planowanie wydatków bieżących, wydatków na remont czy związanych z zakupem jakiegoś sprzętu gospodarstwa domowego albo opłaceniem wakacji. Tylko że Dział Kontrolingu robi to w skali wieloletniej, bowiem horyzont czasowy musi uwzględniać zamknięcie realizowanych obecnie inwestycji. „Dużym wyzwaniem był dla nas proces negocjacji kredytu z Europejskiego Banku Inwestycyjnego. Byliśmy pierwszą uczelnią medyczną w Polsce, która podpisała i zaciągnęła wieloletni kredyt na realizację kluczowych dla rozwoju UMP inwestycji. Współpraca z EBI dużo nas nauczyła, także w aspekcie nowoczesnego planowania finansowego” – zaznacza Domagalski.

Dziś każda inwestycja poprzedzona jest analizą opłacalności finansowej. Dotyczy to także projektów rozwojowych oraz komercyjnych projektów edukacyjnych. Choć uczelnia nie jest organizacją nastawioną na zysk, to jednak by móc realizować swoje cele, musi rozważnie gospodarować finansami. I w tym na co dzień pomagają kontroling, dostarczając szeregu niezbędnych informacji. I to informacji, które są ważne z perspektywy każdego pracownika UMP. Dowód? Rzetelna analiza sytuacji finansowej daje podstawy do pojęcia przez rektora UMP decyzji o wypłacie dodatkowych wynagrodzeń w ramach istniejącej na UMP od kilku lat premii rocznej, czyli tzw. czternastki. Warto racjonalnie gospodarować pieniędzmi, a jest to możliwe tylko wtedy, gdy dysponujemy obiektywnymi danymi.

Kontrolingu nie ma się co bać. Choć słowo to wywodzi się z angielskiego *to control*, nie oznacza kontroli, a raczej sterowanie. A za sterami mamy doświadczony zespół, wspierający rektora i zarząd UMP w podejmowaniu decyzji. ■

ROLA HPV W POWSTAWANIU NOWOTWORÓW GŁOWY I SZYI

Z inicjatywy kierownika Katedry i Kliniki Chirurgii Głowy, Szyi i Onkologii Laryngologicznej UMP oraz prezesa Polskiego Towarzystwa Nowotworów Głowy i Szyi prof. dr. hab. n. med. Wojciecha Golusińskiego dnia 19 maja 2023 roku w Sali Białej Urzędu Miasta w Poznaniu odbyło się spotkanie naukowe dotyczące roli wirusa brodawczaka ludzkiego w powstawaniu nowotworów głowy i szyi. Poruszono kilka zasadniczych kwestii, takich jak nowoczesne metody i możliwości leczenia nowotworów głowy i szyi czy profilaktyka zakażenia HPV.

TEKST: PROF. DR HAB. N. MED. WOJCIECH GOLUSIŃSKI, DR N. MED. PIOTR MACHCZYŃSKI



Wydarzenie zostało objęte patronatem honorowym prezydenta Poznania i rektora UMP. Gościem specjalnym był światowej sławy ekspert w dziedzinie nowotworów głowy i szyi oraz wirusów onkogennych, do których należy HPV (ang. *human papilloma-virus* – wirus brodawczaka ludzkiego), prof. Hisham Mehanna – dyrektor Departamentu Chirurgii Głowy i Szyi, należącego do Instytutu Światowych Innowacji Uniwersytetu Birmingham w Anglii. Profesor Mehanna prowadzi wielośrodkowe badania kliniczne, które pomagają wyznaczać najnowsze standardy dotyczące procedur medycznych, które są stosowane w większości krajów europejskich. Otwarte dla publiczności spotkanie miało w prosty i czytelny sposób przedstawić różne aspekty związane z diagnostyką, leczeniem i rokowaniem chorych na nowotwory głowy i szyi, a także poruszyć temat konieczności szczepienia dziewczynek i chłopców w wieku 12–13 lat przeciwko HPV.

kontynencie europejskim. HPV może także być przyczyną raka jamy ustnej, krtani, gardła czy odbytu. W Polsce HPV-dodatni rak gardła stanowi prawie połowę wszystkich raków ustnej części gardła. Przebieg choroby u chorych z rozpoznanym rakiem gardła różni się w zależności od statusu infekcji HPV. Chorzy z HPV-dodatnim rakiem gardła rokują znacznie lepiej od chorych HPV-ujemnych. Różnica ta jest tak wyraźna, że najnowsza klasyfikacja nowotworów TNM rozróżnia nowotwory HPV-ujemne i HPV-dodatnie gardła jako dwie zupełnie różne jednostki chorobowe pod względem biologii, rokowania i przebiegu klinicznego.

CZY CHORYCH HPV-DODATNICH LECZYMY INACZEJ?

Metodą leczenia z wyboru wczesnych zmian nowotworowych gardła jest leczenie chirurgiczne lub samodzielna radioterapia. Leczenie zaawansowanych nowotworów wymaga natomiast połączenia co najmniej dwóch spośród metod terapii onkologicznej: chirurgii, radioterapii i chemioterapii. W związku z wyraźnym lepszym rokowaniem nowotworów gardła zależnych od HPV liczne badania kliniczne próbowały dowieść możliwości ograniczenia (deeskalacji) zakresu terapii onkologicznej. Prof. Mehanna w swoim wystąpieniu stanowczo zalecił utrzymanie dotychczasowych standardów leczenia, udowadniając, że nie możemy bezpiecznie deeskalować terapii u chorych HPV-dodatnich, gdyż związane jest to ze zwiększonym ryzykiem. Powinniśmy natomiast, jak zauważył prof. Mehanna, skupić się na ograniczeniu działań niepożądanych leczenia onkologicznego, bez zmniejszania całkowitej dawki promieniowania przyjętego podczas radioterapii. Próby deeskalacji terapii powinny też być przeprowadzane wyłącznie w ściśle kontrolowanych badaniach klinicznych drugiej fazy.

HPV POWODUJE RAKA GARDŁA, KTÓRY WYSTĘPUJE CZĘŚCIEJ OD RAKA SZYJKI MACICY

Wbrew powszechnej opinii rak szyjki macicy nie wszędzie na świecie jest najczęściej występującym nowotworem złośliwym zależnym od HPV. W Wielkiej Brytanii oraz Stanach Zjednoczonych rak płaskonabłonkowy gardła występuje częściej niż rak szyjki macicy. Szacuje się, że przy obecnym dynamicznym wzroście zachorowań rak gardła stanie się najczęściej występującym nowotworem zależnym od HPV również na

▲ Gość specjalny spotkania – dyrektor Departamentu Chirurgii Głowy i Szyi, należącego do Instytutu Światowych Innowacji Uniwersytetu Birmingham w Anglii – prof. Hisham Mehanna



▲ Inicjator konferencji – kierownik Katedry i Kliniki Chirurgii Głowy, Szyi i Onkologii Laryngologicznej UMP oraz prezes Polskiego Towarzystwa Nowotworów Głowy i Szyi prof. dr hab. n. med. Wojciech Golusiński

CHIRURGIA ROBOTOWA SZANSĄ DLA CHORYCH HPV-DODATNICH

Rak gardła stanowi wyzwanie dla zespołu interdyscyplinarnego, który podejmuje decyzję o ostatecznym leczeniu onkologicznym – kiedy wdrożyć radiochemioterapię, a kiedy chirurgię czy samodzielną radioterapię. Decyzja jest kluczowa dla chorego i od niej zależy ostateczne rokowanie i długość przeżycia. Radiochemioterapia jest metodą bardzo skuteczną, jednakże powodującą znaczne obniżenie jakości życia, co przejawia się utrudnieniami dotyczącymi połykania, oddychania i mowy. Szansą na nowoczesne, małoinwazyjne leczenie mające na celu zachowanie jakości życia stała się TORS (ang. *transoral robotic surgery* – przezustna chirurgia robotowa). Dzięki chirurgii robotowej, np. z wykorzystaniem systemu DaVinci, możliwa jest minimalnie inwazyjna resekcja guzów gardła i górnego piętra krtani z dostępu przez usta, związana z mniejszym uszkodzeniem okolicznych tkanek, zachowaniem naturalnego unerwienia i unaczynienia, a w konsekwencji – z szybszym powrotem do zdrowia i dobrej jakości życia. Doskonała trójwymiarowa wizualizacja tkanek w powiększeniu, redukcja drżenia rąk i szeroki 540-stopniowy zakres ruchu narzędzi są też znacznym ułatwieniem dla chirurga. Chirurgia robotowa przeznaczona jest przede wszystkim dla chorych z trudno dostępnymi wczesnymi zmianami nowotworowymi: migdałka, języczka, nasady języka i górnego piętra krtani.

W Polsce chirurgia robotowa dopiero się rozwija – obecnie w kraju jest ok. 20 robotów (jeszcze 3 lata temu było ich zaledwie kilka), podczas gdy w Stanach czy Korei jest ich kilkaset. W Klinice Chirurgii Głowy, Szyi i Onkologii Laryngologicznej metoda ta jest stosowana już od 2019 roku. Do tej pory wykonano tu ponad 120 operacji laryngologicznych z wykorzystaniem robota DaVinci. Na UMP operują nim też ginekolodzy i chirurdzy przewodu pokarmowego.

SZCZEPIENIA POPULACYJNE PRZECIWKO HPV – DLACZEGO SĄ TAKIE WAŻNE?

Polska ma jeden z najniższych odsetków populacji szczepionej przeciwko HPV w Europie. Jest także ostatnim krajem w Unii Europejskiej, który wprowadza program szczepień przeciwko HPV. Infekcja wirusem brodawczaka ludzkiego w obrębie ustnej części gardła jest powszechna, lecz do powstania nowotworu prowadzi jedynie część zakażeń, a wiele infekcji zwalczanych jest przez prawidłowo funkcjonujący układ odpornościowy. Szczepienia populacyjne, przede wszystkim szczepionkami 9-walentnymi (przeciwko 9 typom wirusa), są skuteczną metodą ochrony przeciwko rakowi szyjki macicy, który w znacznej większości spowodowany jest przez HPV, oraz – jak wskazują najnowsze badania – skuteczną metodą ochrony przeciwko rakowi gardła jamy ustnej i krtani czy też trudnej do wyleczenia nawracającej brodawczakowości układu oddechowego. W etiologii nowotworów głowy i szyi jednym z czynników ryzyka są ryzykowne zachowania seksualne i związana z nimi transmisja wirusa brodawczaka ludzkiego. ■

KONFERENCJE

ENDOKRYNOLOGIA GINEKOLOGICZNA W TOSKANII: PIZA I FLORENCJA

Na przełomie kwietnia i maja 2023 roku pracownicy Kliniki Endokrynologii Ginekologicznej UMP brali czynny udział w wydarzeniach naukowych w Pizie i we Florencji.

TEKST: ZESPÓŁ KLINIKI ENDOKRYNOLOGII GINEKOLOGICZNEJ UMP



W dniach 24–28 kwietnia 2023 roku kierownik Kliniki Endokrynologii Ginekologicznej UMP prof. Błażej Męczałski przebywał w ramach wyjazdu szkoleniowego Erasmus+ w Klinice Położnictwa i Ginekologii Uniwersytetu w Pizie – jednym z najstarszych uniwersytetów w Europie. Z tą kliniką, którą kieruje prof. Tommaso Simoncini, Klinika Endokrynologii Ginekologicznej UMP współpracuje od 26 lat. Prof. Męczałski wygłosił wykład zatytułowany „What to do if osteoporosis comes too early? – Impact of premature ovarian insufficiency on bone mineral density”.

W dniu 2 maja 2023 roku prof. Błażej Męczałski, na zaproszenie prof. Felice Petraglia, kierownika Kliniki Położnictwa i Ginekologii Uniwersytetu we Florencji, przedstawił na tamtejszym uniwersytecie wykład zatytułowany „Stress, kisspeptin and reproduction”.

Natomiast w dniach 3–5 maja 2023 roku we Florencji odbył się 14. Europejski Kongres Menopauzy i Andropauzy, którego organizatorem jest przez Europejskie Towarzystwo Menopauzy i Andropauzy (ang. European Menopause and Andropause Society, EMAS). W konferencji wzięli udział również przedstawiciele Polskiego Towarzystwa Endokrynologii Ginekologicznej: dr med. Anna Kostrzak, dr med. Anna Szeliga i prof. Błażej Męczałski.

Konferencja poświęcona była najnowszym trendom w leczeniu menopauzy i andropauzy. Omawiano najświeższe doniesienia z zakresu profilaktyki i leczenia zaburzeń

◀ Wykładowcy reprezentujący Polskie Towarzystwo Endokrynologii Ginekologicznej na Kongresie EMAS we Florencji. Od lewej: dr Anna Szeliga, dr Anna Kostrzak, prof. Błażej Męczałski

towarzyszących okresowi okołomenopauzalnemu. Na zjeździe wykłady wygłosili profesorowie będący światowymi autoritetami w tej dziedzinie, jak prof. Andrea R. Genazzani (prezes Międzynarodowego Towarzystwa Endokrynologii Ginekologicznej), prof. Peter Chedraui, prof. Irene Lambrinoudaki, prof. Tommaso Simoncini, prof. Antonio Cano. W konferencji wzięło udział około 800 uczestników z całego świata.

Uroczystego otwarcia kongresu dokonali prof. Dimitrios Goulis z Grecji i prof. Tommaso Simoncini z Włoch. Na kongresie odbyło się ponad 60 sesji, na których wystąpiło około 200 naukowców prezentujących najnowsze doniesienia naukowe oraz wyniki swoich badań. Na konferencji nie zabrakło również polskich akcentów. Polskie Towarzystwo Endokrynologii Ginekologicznej (PTEG) zostało zaproszone do prestiżowego grona światowych towarzystw naukowych organizujących poszczególne sesje kongresu. W ramach sesji Polskiego Towarzystwa Endokrynologii Ginekologicznej wystąpiły dr Anna Kostrzak z wykładem dotyczącym nowości w diagnostyce i leczeniu otyłości u pacjentek po menopauzie oraz dr Anna Szeliga omawiająca zagadnienia związane z wpływem czynnościowego podwzgórzowego braku miesiączki na przebieg menopauzy (i związane z tym ryzyko zdrowotne). Prof. Błażej Męczałski poruszył problemy związane z zaburzeniami odżywiania w okresie postmenopauzalnym. Sesja wywołała duże zainteresowanie słuchaczy, co skutkowało ciekawą dyskusją po zakończeniu wykładów.

Poza częścią naukową bardzo ważnym elementem kongresu było zebranie Zarządu EMAS. W zebraniu tym wzięł udział prof. Błażej Męczałski. Został on wybrany do składu Zarządu EMAS na podstawie głosowania jeszcze przed kongresem, w lutym 2023 roku.

Florencja jako kolebka renesansu słynie z imponujących zbiorów muzealnych i zabytków. Osoby zainteresowane historią medycyny warto poinformować, że we Florencji funkcjonuje jeden z najstarszych szpitali na świecie – Szpital Santa Maria Nuova. Został on założony w roku 1288 przez Folca Portinari, ojca Beatrycze – ukochanej Dantego Alighieri. ■

► Po wykładzie („Stress, kisspeptin and reproduction”) prof. Błażeja Męczałskiego w Klinice Ginekologii i Położnictwa Uniwersytetu we Florencji. Od prawej: prof. Felice Petraglia, prof. Błażej Męczałski

Po wykładzie („Premature ovarian insufficiency and bone health”) prof. Błażeja Męczałskiego w Klinice Ginekologii i Położnictwa Uniwersytetu w Pizie. Od lewej: prof. Tommaso Simoncini, prof. Błażej Męczałski





KONFERENCJE

NOWE WYZWANIA W OCHRONIE ZDROWIA

W dniu 18 maja 2023 roku odbyła się trzecia edycja międzynarodowej konferencji „Nowe wyzwania w ochronie zdrowia. Zagadnienia medyczne, publicznoprawne, ekonomiczne, architektoniczne”.

POZnań*

TEKST: PROF. DR HAB. MONIKA URBANIAK, DR MAGDALENA ZAMROCYŃSKA

Organizatorami wydarzenia byli prof. dr hab. Monika Urbaniak (Katedra i Zakład Prawa Medycznego i Farmaceutycznego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, Studenckie Koło Naukowe Prawa Medycznego i Farmaceutycznego „Ius et Salus”), prof. UEP dr hab. Monika Dobska (Katedra Badań Rynku i Usług Uniwersytetu Ekonomicznego w Poznaniu, Studenckie Koło Naukowe „Service Club”), prof. dr hab. Eryk Kosiński (Zakład Publicznego Prawa Gospodarczego, Wydział Prawa i Administracji Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu, Studenckie Koło Naukowe Prawa Gospodarczego „Liberalizacja – Prywatyzacja – Deregulacja” na Wydziale Prawa i Administracji Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu), dziekan Wydziału Architektury Politechniki Poznańskiej prof. PP dr hab. inż. arch. Ewa Pruszewicz-Sipińska, jak

również Polskie Towarzystwo Ekonomiczne, Oddział w Poznaniu i Polskie Towarzystwo Nauk o Zdrowiu. Konferencja została objęta honorowym patronatem rektora Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, prof. dr hab. Andrzeja Tykarskiego, i była współfinansowana ze środków Urzędu Miasta Poznania. Uroczystą inaugurację konferencji uświetnili goście: prorektor ds. nauki i współpracy z zagranicą prof. dr hab. Michał Nowicki oraz (w formie on-line) wiceprzewodnicząca Parlamentu Europejskiego lek. Ewa Kopacz. W trakcie uroczystej inauguracji przybliżono bieżące problemy, z którymi musi mierzyć się na co dzień personel służby zdrowia oraz podkreślono, jak istotne są takie spotkania – konferencje służące wymianie doświadczeń.

Konferencja zaowocowała licznymi wykładami plenarnymi zaproszonych gości,

zorganizowanymi w pięć paneli. Moderatorką pierwszego panelu, który dotyczył aspektów prawnomedycznych, była prof. Monika Urbaniak. Wygłoszono referaty na temat leczenia uzależnień (prof. dr hab. Piotr Stępiński), innowacyjności w polskim systemie ochrony zdrowia na przykładach projektów realizowanych w Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym Szpitalu Klinicznym im. Wiktora Degi w Poznaniu (dyrektor szpitala dr Przemysław Daroszewski) oraz efektywnej komunikacji zdalnej z pacjentem w realiach postpandemicznych (dr Marcin Śliwka).

W drugim panelu, któremu przewodniczył prof. dr hab. Eryk Kosiński, przedstawiono kwestie publicznoprawne ochrony zdrowia, takie jak aspekty karnoprawne telemedycyny (prof. UAM dr hab. Joanna Długosz), zintegrowana opieka zdrowotna oparta



na wartościach (dyrektor Karolina Jesiołowska-Mansson), praca zdalna po czasach pandemii (dr Aleksandra Bocheńska), założenia programu Unii Europejskiej dla zdrowia na lata 2021–2027 (mgr Leila Kasua) oraz problemy związane ze zmianą przepisów prawnych w zakresie dostępu do wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentystry dla cudzoziemców spoza UE (mgr Marcin Waszak).

W trzecim panelu, prowadzonym przez prof. UEP dr hab. Monikę Dobską, przedstawiono problemy ekonomiczne związane ze służbą zdrowia dotyczące roli osobowości menedżera w zarządzaniu organizacją usługową (dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Lesznie Krzysztof Albiński) oraz jakości usług medycznych (Samir Ahmad Dit Al Hakim, prof. UEP dr hab. Monika Dobska).

Panel czwarty, który moderowała prof. PP dr hab. inż. arch. Agata Gawlak, dotyczył jakości przestrzeni – roli architektury i urbanistyki w kształtowaniu jakości życia. W tej części przedstawiono prozdrowotne aspekty kreowania wysokiej jakości przestrzeni publicznej współczesnych miast (prof. PP dr hab. inż. arch. Dominika Pazder), problematykę percepcji przestrzeni pomiędzy stymulacją a wyciszeniem (dr inż. arch. Bartosz Kaźmierczak, mgr Hanna Przybysz) oraz omówiono rolę architekta w systemie ochrony zdrowia (mgr inż. arch. Hassan Bazazzadeh, mgr inż. arch. Piotr Springer).

Ostatni, piąty panel był moderowany przez liderkę organizatorów konferencji, prof. dr hab. Monikę Urbaniak. Z uwagi na swój międzynarodowy charakter panel został zorganizowany w formie on-line, a w jego ramach przedstawiono kwestie zdrowotne i ekonomiczne służby zdrowia po pandemii we Włoszech i Hiszpanii (Michele Sanfilippo, University of Parma, President of the Pan-European Organisation of Personal Injury Lawyers Ana Romero Porro).

Należy podkreślić, że jest to trzecia, cykliczna konferencja omawiająca problematykę ochrony zdrowia z perspektywy medycznej, prawnej oraz ekonomicznej. W tym roku do grona organizatorów konferencji przyłączyła się Politechnika Poznańska, co pozwoliło uwzględnić w rozważaniach aspekty architektoniczne. Należy przypomnieć, że poprzednie edycje konferencji zorganizowano w czasie pandemii, w formie on-line – w dniach 20 stycznia 2021 roku oraz 30 września 2021 roku odbyły się ogólnopolskie i międzyuniwersyteckie konferencje pt. „Ochrona zdrowia w czasach pandemii. Zagadnienia ekonomiczne, medyczne i publicznoprawne”. W trakcie tych spotkań poruszono kwestie prawne, medyczne oraz ekonomiczne związane z ochroną zdrowia w okresie pandemii COVID-19.

Wśród zaproszonych gości zawsze znajdują się czołowi polscy eksperci oraz specjaliści zajmujący się ochroną zdrowia, ale także praktycy – ordynatorzy i kierownicy szpitali oraz placówek medycznych. Konferencje mają na celu wymianę poglądów oraz doświadczeń związanych z funkcjonowaniem systemu ochrony zdrowia, zwłaszcza po pandemii koronawirusa, ale również popularyzację wiedzy o prawie medycznym wśród młodych badaczy i studentów kierunków medycznych, ekonomicznych i prawnych. Pokłosem spotkań są publikacje wydawane po każdej konferencji. ■





WYDARZENIA

PIĄTA EDYCJA AKADEMII FORMEDIS

33 uczestników, 8 warsztatów i eksperckich wykładów prowadzonych przez wybitną kadrę to nic innego jak piąta już edycja Akademii Formedis. Ten projekt edukacyjny, którego współorganizatorami są FORMEDIS Medical Management & Consulting na czele z partnerem zarządzającym Piotrem Magdziarzem oraz Dział Promocji i Karier, pod patronatem rektora UMP prof. dr. hab. Andrzeja Tykarskiego oraz portalu rynekzdrowia.pl.

TEKST: MGR DOMINIKA BAZAN

Studenci uczestniczący w tegorocznym cyklu spotkań mieli wyjątkową okazję do zaznajomienia się między innymi z tematyką z obszarów zarządzania w ochronie zdrowia, prawa, finansów, farmakoekonomiki czy sztucznej inteligencji. Ostatniemu z tematów poświęcona była ekspercka debata z udziałem prorektora ds. organizacji, promocji i rozwoju uczelni prof. dr. hab. Doroty Zozulińskiej-Ziółkiewicz, mistrzowsko poprowadzona przez prezes Fundacji Nie Widać Po Mnie, absolwentkę nie

tylko naszej uczelni, ale i pierwszej edycji Akademii Formedis – Urszulę Szybowicz. Ostatnie, czerwcowe spotkanie było także okazją do wzajemnych podziękowań i wręczenia certyfikatów uczestnictwa. Mając na uwadze cel, jaki przyświeca temu przedsięwzięciu od momentu jego organizacji, oraz fakt przeszkolenia prawie 170 studentów przez 5 lat i niesłabnące zainteresowanie, już teraz zapraszamy do udziału w szóstej edycji, która rozpocznie się w listopadzie 2023 roku. ■



KONFERENCJE

DWUGŁOS HEMATOLOGA I DERMATOLOGA W LECZENIU PACJENTÓW Z CHŁONIAKIEM SKÓRY

Dnia 1 kwietnia 2023 roku w sali konferencyjnej hotelu Puro w Poznaniu odbyło się interdyscyplinarne spotkanie „Dwugłos hematologa i dermatologa w leczeniu pacjentów z chłoniakiem skóry”. Wydarzenie było efektem starań kierownik Katedry i Kliniki Hematologii i Transplantacji Szpiku prof. dr hab. n. med. Lidii Gil i kierownika Katedry i Kliniki Dermatologii prof. dr hab. n. med. Zygmunta Adamskiego.

TEKST: DR N. MED. MARTA SZYMONIAK-LIPSKA, PROF. DR HAB. N. MED. ZYGMUNT ADAMSKI



▲ Od lewej: prof. dr hab. Lidia Gil, prof. dr hab. Zygmunt Adamski, prof. dr hab. Małgorzata Sokołowska-Wojdyło

Wykładowcy dzielili się ze słuchaczami – dermatologami-wenerologami oraz hematologami – doświadczeniami własnymi oraz przybliżyli możliwości diagnostyczne i terapeutyczne chłoniaków skóry, skupiając się na najczęściej występującym pierwotnym chłoniaku skóry z komórek T, czyli na ziarniniaku grzybiastym (MF, ang. *mycosis fungoides*).

Pierwszą prelegentką była dr n. med. Anna Słomiak-Wąsik (z Kliniki Dermatologii), która zaprezentowała przypadki pacjentów z rozpoznaniem MF, hospitalizowanych w Klinice Dermatologii przez kilka tygodni poprzedzających wydarzenie. Omówiła najczęściej występujące objawy i zwróciła uwagę na konieczność ścisłego monitorowania pacjentów we wczesnych fazach MF, by w porę uchwycić moment przejścia w okresy wymagające intensyfikacji leczenia. Kolejny niezwykle interesujący i merytoryczny wykład poprowadziła dr n. med. Marta Barańska (z Kliniki Hematologii). W przystępny sposób omówiła program lekowy B.66, który umożliwia leczenie pacjentów dotkniętych zarówno MF,

jak i anaplastycznym chłoniakiem z dużych limfocytów T, a także rzadziej występującym, lecz mającym dużo gorsze rokowanie, zespołem Sezary'ego. Najbardziej wyczekiwany wykład wygłoszony został przez prof. dr hab. n. med. Małgorzatę Sokołowską-Wojdyło (GUMed) – niekwestionowany autorytet w dziedzinie diagnostyki i leczenia pacjentów z chłoniakami pierwotnie skórnymi. Prelegentka podzieliła się swoim bogatym doświadczeniem klinicznym oraz udzieliła istotnych, praktycznych wskazówek dotyczących postępowania z chorymi.

Drugą część sesji otworzył dr n. med. Andrzej Balcerzak (z Kliniki Hematologii), ukazując realia i możliwości współpracy hematologa i dermatologa w zakresie postępowania z chorymi na chłoniaki pierwotnie skórne. Meandry diagnostyki immunohistochemicznej, molekularnej oraz histopatologicznej przybliżył przybyłym prof. dr hab. n. med. Grzegorz Dworacki (z Katedry Immunologii Klinicznej). Ten niezwykle zawiły i trudny temat stanowił wyzwanie dla lekarzy obu zgromadzonych specjalności, lecz oratorskie umiejętności prelegenta sprawiły, że omawiana tematyka stała się bardziej przystępna. Ostatnią z prezentacji było przedstawienie działań Fundacji Saventic, zajmującej się diagnostyką chorób rzadkich i wspierającej pacjentów na drodze do postawienia diagnozy.

Spotkanie zakończyła ożywiona dyskusja, w trakcie której wykładowcy rozwiewali wątpliwości słuchaczy i wskazywali na możliwe ścieżki działania w sytuacjach trudnych i niejednoznacznych, zarówno diagnostycznie, jak i terapeutycznie.

Spotkanie należy uznać za bardzo owocne, dające podwaliny dalszej, ściślejszej współpracy pomiędzy hematologami a dermatologami-wenerologami. Holistyczne, interdyscyplinarne podejście jest niezwykle istotne dla zapewnienia właściwego postępowania diagnostyczno-terapeutycznego u pacjentów z chłoniakami pierwotnie skórnymi. ■



WYDARZENIA

STUDENTKI DIETETYKI NAJLEPSZE W POLSCE

W dniach 5 i 6 maja w Krakowie odbyła się siódma edycja ogólnopolskiego Turnieju Wiedzy Dietetycznej Nutriada 2023, organizowanego przez Uniwersytet Jagielloński.

TEKST: DR N. MED. KATARZYNA PASTUSIAK

Wydarzenie swoim patronatem objęli prorektor Uniwersytetu Jagiellońskiego ds. Collegium Medicum prof. dr hab. n. med. Tomasz Grodzicki oraz dziekan Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Jagiellońskiego – Collegium Medicum prof. dr hab. n. med. Maciej Małecki.

Podczas tegorocznej edycji tego prestiżowego turnieju Studenckie Koło Naukowe Dietetyki Klinicznej oraz nasz uniwersytet reprezentowały studentki: Dominika Stenclik, Wiktoria Korytek i Michalina Juśkowiak wraz z opiekunką drużyny dr n. med. Katarzyną Pastusiak z Katedry i Zakładu Leczenia Otyłości, Zaburzeń Metabolicznych i Dietetyki Klinicznej.

Przedstawiciele 16 uczelni wyższych, kształcących przyszłych dietetyków, zmierzili się w 6 konkurencjach sprawdzających wiedzę teoretyczną i praktyczną. W pierwszym dniu turnieju drużyny rozwiązywały test składający się z 50 pytań, licytowały i odpowiadały na pytania oraz rozpoznawały produkty na podstawie ich składu, a także cech organoleptycznych. Podczas drugiego dnia zmagani uczestnicy analizowali przypadki kliniczne, następnie przeprowadzali wywiad żywieniowy, na podstawie którego przygotowywali zalecenia żywieniowe oraz modyfikację jadłospisu.

Nasze studentki okazały się bezkonkurencyjne – zajęły miejsce na podium w każdej konkurencji i finalnie wygrały Nutriadę 2023. ■



WYDARZENIA

IV MISTRZOSTWA POLSKI W SZYCIU CHIRURGICZNYM

W dniach 19–20 maja 2023 roku w Zielonej Górze odbyły się IV Mistrzostwa Polski w Szyciu Chirurgicznym Studentów Medycyny. Organizatorami tego wydarzenia od pierwszej edycji są Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu oraz Collegium Medicum Uniwersytetu Zielonogórskiego. Impreza odbywa się pod przewodnictwem prof. dr. hab. Przemysława Mańkowskiego z Kliniki Chirurgii, Traumatologii i Urologii Dziecięcej z Poznania oraz kierownika Oddziału Neurochirurgii w Zielonej Górze prof. UZ dr. n. med. Pawła Jarmużka.

TEKST: PROF. DR HAB. PRZEMYSŁAW MAŃKOWSKI

W zawodach z szycia chirurgicznego wzięło udział 10 drużyn 4-osobowych reprezentujących uczelnie medyczne, koła i stowarzyszenia studenckie z całego kraju. Uczestnicy mistrzostw m.in. szyli skórę, tkankę podskórną oraz wykonywali zespolenia przewodu pokarmowego. Musieli też zaopatrzyć nieprzewidziany uraz kończyny górnej.

Celem mistrzostw, jak co roku, było podniesienie poziomu umiejętności szycia chirurgicznego oraz integracja środowisk studenckich z całego kraju.

Impreza trwała dwa dni. Pierwszego dnia odbyły się wykłady, które przygotowywały uczestników pod względem merytorycznym do zawodów. Prelegentkami były dr n. med. Patrycja Sosnowska-Sienkiewicz, lek. Ewa Bućko oraz lek. Karolina Michalik z Kliniki Chirurgii, Traumatologii i Urologii Dziecięcej w Poznaniu. Zostały także przedstawione zasady i regulamin wydarzenia.

Drugiego dnia członkowie drużyn sprawdzali swoje praktyczne umiejętności. Materiałem operacyjnym były świńskie jelita, nóżki

i brzuszki z przygotowanymi do szycia ranami. Do zadań uczestników należało zaopatrzenie ran przy użyciu szwów materacowego pionowego i poziomego, szwu śródskórnego, wykonanie zespolenia jelitowego bok do boku oraz plastyki miejscowej skórnej sposobem Limberga, a także opracowanie rany „specjalnej” przygotowanej przez organizatorów. Sześć zadań konkursowych należało wykonać w przeciągu 1,5 godziny. Lider każdej z drużyn odpowiadał dodatkowo na pięć pytań dotyczących teorii, za które również były przyznawane punkty. Ocenie



▲ Mistrzowska drużyna z UMP

podlegały umiejętności, poprawność, staranność oraz precyzja wykonania zadań.

Również drugiego dnia – 20 maja – odbyło się Ogólnopolskie Forum Kół Naukowych, na którym studenci prezentowali swoje doniesienia naukowe. Przedstawione prace miały niezwykle wysoki poziom merytoryczny, co jednoznacznie potwierdziła komisja naukowa w składzie: kierownik Katedry Fizjologii Stosowanej i Klinicznej w Zielonej Górze prof. Agnieszka Zembroń-Łacny, prof. Przemysław Mańkowski oraz prof. UZ dr Paweł Jarmużek.

Drugie miejsce zajęł zespół Studenckiego Koła Naukowego Neurochirurgii Collegium Medicum Uniwersytetu Zielonogórskiego, a na najniższym stopniu podium stanęli reprezentanci Collegium Medicum Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie.

„Podchwytliwym zadaniem było opracowanie «rany specjalnej». Polegało ono na zaopatrzeniu zabrudzonego złamania otwartego u dziecka do czasu przyjazdu karetki. Wbrew pozorom należało nie oczyszczać rany i tak też zrobiliśmy. Członkowie innych drużyn usuwali źdźbła trawy z rany, co było błędem. Trudna była dla nas walka z czasem, ponieważ mieliśmy tylko półtorej godziny na wykonanie wielu zadań, a dostaliśmy jedynie dwa zestawy narzędzi, więc pracowaliśmy do ostatniej sekundy.

Ćwiczyliśmy sami i w klinikach, biorąc pod uwagę listę szwów zamieszczoną w regulaminie konkursu. W tym zakresie czuliśmy się mocni.

Nie udałooby się nam wygrać, gdyby nie pomoc lekarzy z Kliniki Traumatologii, Ortopedii i Chirurgii Ręki oraz Katedry Chirurgii Ogólnej, Endokrynologicznej i Onkologii Gastroenterologicznej, którzy udzielili nam cennych wskazówek i przeprowadzili dla nas warsztaty, za co bardzo dziękujemy. Jesteśmy wdzięczni prof. dr. hab. n. med. Michałowi Nowickiemu, prorektorowi ds. nauki i współpracy z zagranicą, za okazaną pomoc i wsparcie” – relacjonują członkowie zespołu. ■

Jak co roku wydarzenie spotkało się z olbrzymim zainteresowaniem uczestników, gości oraz mediów. Mamy nadzieję, że tradycja ta będzie kontynuowana. **P.M.**

NASZ SUKCES

Tytuł Mistrza Polski zdobył zespół studentów z Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu w składzie: kapitan zespołu Patrycja Rusin, Filip Robakowski, Michał Bardan i Dawid Woszczyk.



BREAKING BAD NEWS

W dniu 24 marca br. odbyło się seminarium „Breaking Bad News” poprowadzone przez dr. Marka Widdowsona, który został zaproszony przez Centrum Nauczania w Języku Angielskim UMP. W seminarium wzięło udział 200 osób. Uczestniczyły one w spotkaniu bezpośrednio i on-line. Koordynatorem inicjatywy była dr Nadia Kruszyńska z Katedry i Zakładu Medycyny Rodzinnej, prowadząca Counseling and Psychological Services dla studentów PUMS.

TEKST: DR NADIA KRUSZYŃSKA



Przekazywanie niepomyślnych wiadomości jest wyzwaniem, wymagającym od lekarza wrażliwości i uważności. Przeprowadzenie takiej rozmowy z oczywistych względów jest sytuacją trudną dla pacjenta, jednak również lekarze doświadczają jej jako stanu obciążającego emocjonalnie. W konfrontacji z lękiem i cierpieniem drugiego człowieka często stajemy przed dylematem, jak utrzymać empatyczną postawę i równocześnie zadbać o własny komfort psychiczny. Silne zaangażowanie emocjonalne bez ochrony własnych granic grozi wypaleniem, a zdystansowana i nieczuła postawa będzie daleka od profesjonalizmu. Umiejętnie poprowadzony dialog z pacjentem i/lub jego bliskimi daje nieocenione wsparcie w radzeniu sobie z chorobą czy procesem żałoby. Możliwe jest przeprowadzenie takiej rozmowy w bliskim, pełnym ciepłego zrozumienia kontakcie z pacjentem, przy jednoczesnym zadbaniu o swoje emocje.

Dr Widdowson, opierając się na znanym powszechnie protokole SPIKES [Baile WF, Buckman R, Lenzi R, Gliner G, Beale EA, Kudelka AP. SPIKES-A six-step protocol for delivering bad news: application to the patient with cancer. *Oncologist*. 2000;5(4):302–11. doi: 10.1634/theoncologist.5-4-302. PMID: 10964998] oraz założeniach analizy transakcyjnej i przykładach z własnej praktyki, objaśnił, jak przeprowadzić najtrudniejsze rozmowy z pacjentami. Wskazał na kluczowe momenty i odpowiednie przygotowanie warunków do interwencji. Pokazał, w jaki sposób stosować protokół sześciu kroków, by oswoić pacjenta ze złą diagnozą, oraz jak regulować w tym czasie własne emocje.

Dr Widdowson jest psychoterapeutą zarejestrowanym w Brytyjskiej Radzie Psychoterapii. Posiada Europejski Certyfikat Psychoterapii i jest zarejestrowanym psychoterapeutą Europejskiego Stowarzyszenia Psychoterapii. Prowadzi prywatną praktykę, w której specjalizuje się w leczeniu traumy, depresji, lęku, problemów seksualnych oraz terapii par i relacji. Jest certyfikowanym trenerem i superwizorem Analizy Transakcyjnej w dziedzinie psychoterapii (TSTA-P) oraz starszym wykładowcą na Uniwersytecie w Salford. W 2014 roku otrzymał srebrny medal European Association for Transactional Analysis, a w roku 2017 był pierwszym laureatem nagrody badawczej International Association for Transactional Analysis za badania nad skutecznością zastosowania Analizy Transakcyjnej w psychoterapii depresji. Jest autorem książek „Transactional Analysis: 100 Key Points and Techniques” oraz „Transactional Analysis for Depression: A Step-by-Step Treatment Manual”. W 2021 roku wygłosił przemówienie „Mind the Gap” na TEDx Larissa w Grecji. ■



WYDARZENIA

SPOTKANIE FASCYNUJĄCYCH ŚWIATÓW

Poznański Festiwal Nauki i Sztuki na Uniwersytecie Medycznym to wyjątkowe wydarzenie, które gromadzi entuzjastów nauki z całego regionu. Organizowany co roku od 26 lat stanowi platformę, na której społeczność akademicka dzieli się swoją wiedzą, doświadczeniem i pasją.

TEKST: MGR DOMINIKA BAZAN, KOORDYNATOR POZNAŃSKIEGO FESTIWALU NAUKI I SZTUKI

I nie inaczej było 16 maja 2023 roku w murach Centrum Kongresowo-Dydaktycznego, Collegium Pharmaceuticum, Collegium Heliodori Święcicki i Collegium Adama Wrzoska. O szkodliwym wpływie pseudomedycznych profili i stron internetowych, o tym, czym jest nanotechnologia oraz o burgerze z próbówki

i potrawce ze świerszczy niezwykle ciekawie opowiedzieli dr Eryk Matuszkiewicz, dr hab. Jakub Żurawski i mgr Dominika Sikora.

W ramach przygotowanego programu nie zabrakło kursu szycia chirurgicznego, warsztatów z laparoskopii, akcji „Zdrowie



**DOFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW BUDŻETU PAŃSTWA
SPOŁECZNA ODPOWIEDZIALNOŚĆ NAUKI**

Poznański Festiwal Nauki i Sztuki
Dofinansowanie: 553 801 zł Całkowita wartość: 620 567 zł



pod kontrolą” czy też możliwości poznania tajników receptur i prawdziwej precyzji aptekarskiej. Za organizację wszystkich szkoleń odpowiadali jak zawsze niezawodni studenci z poznańskiego oddziału Międzynarodowego Stowarzyszenia Studentów Medycyny IFMSA-Poland i Polskiego Towarzystwa Studentów Farmacji. Pod tajemniczym opisem „Uwaga! Zaginęła mucha!” kryły się warsztaty przygotowane przez dr hab. Małgorzatę Kikowską i dr Annę Budzianowską.

Najnowocześniejsze metody diagnostyki słuchu przedstawili pracownicy Zakładu Protetyki Słuchu, co stanowiło także swoistą okazję do zapoznania się z możliwościami studiowania na kierunku: protetyka słuchu, studia pierwszego stopnia.

Dla festiwalowych gości, w tym słuchaczy Medycznego Uniwersytetu Trzeciego Wieku, swoje przestrzenie tradycyjnie otworzyło Centrum Symulacji Medycznej, a nad bezpieczeństwem czuwali studenci z Akademickiej Społeczności Ratownictwa i Medycyny Katastrof.

Najserdeczniejsze podziękowania za nieoceniony wkład w realizację XXVI Poznańskiego Festiwalu Nauki i Sztuki kieruję w stronę reprezentującej w tym dniu rektora UMP prof. Andrzeja Tykarskiego prorektor ds. organizacji, promocji i rozwoju uczelni prof. dr hab. Doroty Zozulińskiej-Ziółkiewicz, wszystkich współtwórców, sympatyków festiwalu i partnera wydarzenia – Komendy Wojewódzkiej Policji w Poznaniu reprezentowanej przez funkcjonariuszy z Wydziału Prewencji. ■







WYDARZENIA

(ZA)BIEGANIE 3.0

17 maja na poznańskiej Cytadeli odbyła się trzecia – wyjątkowa, bo łącząca formę zdalną z uczestnictwem stacjonarnym – edycja sportowej rozrywki – akcji (Za)bieganie, prowadzona przez poznański oddział IFMSA-Poland przy zaangażowaniu Działu Promocji i Karier UMP.

TEKST: ANNA HEJMAN, PREZYDENT POZNAŃSKIEGO ODDZIAŁU MIĘDZYNARODOWEGO STOWARZYSZENIA STUDENTÓW MEDYCZYNY IFMSA-POLAND

(Za)bieganie to inicjatywa, której od pierwszych chwil istnienia przyświeca cel propagowania zdrowia fizycznego i psychicznego. Pierwsza edycja odbyła się w 2021 roku i choć był to rok pełen stresu i rozczarowań, przyczynił się do zorganizowania wydarzenia (Za)bieganie. Impreza stała się wydarzeniem cyklicznym, gdyż społeczeństwo udowodniło nam, że jest ona potrzebna!

(Za)bieganie 3.0, jak co roku, połączone jest z Dniem Kultury Fizycznej UMP – byli z nami sympatycy sportu, którzy biegali, jeździli na rowerach, na rolnkach, spacerowali... Dzięki takim wydarzeniom przypominamy sobie, jak dbać o nasze zdrowie. Na linii startu uczestników przywitały: koordynatorka projektu (Za)bieganie Nicol Młynarz, prezydent poznańskiego oddziału IFMSA-Poland Anna Hejman oraz prorektor ds. organizacji, promocji i rozwoju uczelni prof. dr hab. Dorota Zozulińska-Ziółkiewicz. Uczestnicy mieli do pokonania dystans 5 km w pięknym otoczeniu

poznańskiej Cytadeli, a przekraczając linię mety, wszyscy otrzymali pamiątkowy medal. Każdy z (Za)bieganych dostał pakiet startowy przygotowany specjalnie na tę okazję.

Tegoroczna edycja akcji była połączona z piknikiem profilaktycznym, podczas którego uczestnicy mogli skontrolować glikemię przygodną i ciśnienie tętnicze, zarejestrować się do bazy potencjalnych dawców szpiku i komórek macierzystych DKMS, dowiedzieć się o prewencji chorób cywilizacyjnych, takich jak cukrzyca, otyłość czy nadciśnienie tętnicze, oraz odwiedzić stanowiska NFZ oraz Wydziału Prewencji Komendy Wojewódzkiej Policji w Poznaniu, wspierających naszą inicjatywę.

Trzecia edycja zaskoczyła uczestników przybyłych na Cytadelę przygotowanymi atrakcjami, różnorodnością towarzyszących stanowisk i pozytywną sportową atmosferą! Do zobaczenia za rok! ■



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Wydarzenie współorganizowane w ramach projektu „Uniwersytet z Misją – Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014–2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.03.05.00-00-Z068/18 – Zadanie 1 Szkolenia i kursy podnoszące kompetencje studentów UMP.





WYDARZENIA

50. DZIEŃ SPORTU UNIwersytetu MEDYCZNEGO W POZNANIU

17 maja 2023 r. w hali sportowej Studium Wychowania Fizycznego i Sportu studenci oraz pracownicy naszej Uczelni świętowali jubileuszowy 50. Dzień Sportu Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, rewelacyjnie poprowadzony przez dr. Grzegorza Biegańskiego.

TEKST: MGR DOMINIKA BAZAN



👉 Zobacz na YouTube:
50. Dzień Sportu UMP

W trakcie inauguracji wydarzenia tłumy studentów szczerze wypełniły parkiet hali sportowej oraz trybuny. Nie zabrakło również reprezentacji władz uczelni, władz Poznania i wielu innych znamienitych gości. Ceremonii otwarcia towarzyszyła prezentacja wszystkich sekcji sportowych UMP. Była też specjalnie przygotowana na ten wyjątkowy dzień część artystyczna. Uhonorowano nagrodami wyróżniających się sportowców oraz laureata konkursu na „Najpopularniejszego sportowca naszej Uczelni 2023 roku”. W ramach rozgrywek sportowych studenci wzięli udział w maratonie fitness, w wyścigach na ergometrze wiosłarskim, zawodach w wyciskaniu sztangi, dwuboju siłowym oraz turnieju tenisa stołowego. Nie zabrakło także rozgrywki w koszykówce 3x3 oraz badmintonu.

Ostatnim punktem programu 50. Dnia Sportu był Międzywydziałowy Turniej Siatkarski im. Pawła Edmunda Strzeleckiego; zorganizowanie tych zawodów ma związek z obchodzonym aktualnie Rokiem Strzeleckiego. Do rozgrywek zgłosiło się siedem zespołów: Ludzie Rezonansu (WNOZ), One Hit Wonders (studenci zagraniczni), Retake 1 (studenci zagraniczni), Hakuna Matata (studenci zagraniczni), Reki (WNOZ), The Turbols (WNOZ), Szybkie Fartuchy (WL). Po rozegraniu kilkunastu zaciętych spotkań, przy aplauzie kibiców, wyłoniono zwycięzcę, którym została drużyna Szybkie Fartuchy (WL) w składzie: Katarzyna Gębała, Patrycja Ławrynowicz, Natalia Błaszczuk, Martyna Frąckowiak, Albert Połomski, Maciej Kosiada, Filip Robakowski, Marcin Ruszkowski oraz Mateusz Karczewski. ■



WYDARZENIA

NADMORSKIE SZKOLENIE OW ŁAZY: INTEGRACJA, WSPÓŁPRACA I ZDROWY STYL ŻYCIA

Pracownicy Katedry i Zakładu Informatyki i Statystyki w dniach 16–20 maja 2023 roku przebywali w należącym do UMP Ośrodku Wypoczynkowym w Łazach. W ten sposób świętowali Dzień Sportu obchodzony na naszej uczelni 17 maja.

TEKST: MGR LILIANNA KALISZAN-PIOTROWSKA



Wyjazd służył promocji zdrowia i sportu wśród pracowników katedry. Miały się do tego przyczynić wycieczki rowerowe i długie spacery brzegiem morza. Uczestnicy wyjazdu przejechali na rowerach trasę z Łaz do Mielna i z powrotem, przebywając łącznie 45 km. Koordynatorem części sportowej wyjazdu był dr Tomasz Krauze, który odległość z Poznania do Łaz i z powrotem samotnie pokonał na rowerze (dystans ok. 520 km w obie strony). Już rok wcześniej zorganizował wycieczkę rowerową do Puszczykowa, co skłoniło zespół do zaplanowania integracyjnego wyjazdu sportowego nad morze.

Poza częścią sportową w Łazach odbyło się szkolenie dotyczące pracy w projekcie

i zespole – tzw. zwinne ramy pracy w praktyce – poprzedzone testem Gallupa. Jego przeprowadzenie miało na celu określenie mocnych i słabych stron każdego z pracowników i zdiagnozowanie potencjału zespołu przy realizacji wspólnych projektów. Szkolenie poprowadził doświadczony IT Product Manager for Marketing Work Planning z firmy Roche Polska oraz ex-Scrum Master Konrad Wyszyński – jeden z wykładowców studiów podyplomowych Data Science w Medycynie, które UMP współtworzy z Roche. Nacisk był położony na współdziałanie i komunikację w zespole pod kątem realizacji wspólnych projektów naukowo-rozwojowych. „Poprzez różnorodne aktywności, gry i wyzwania doświadczyliśmy wspólnego działania,



rozwiązywania problemów i osiągnięcia celów jako zespół” – mówi dr hab. Barbara Więckowska. – „Ponadto wyjazd dostarczył nieformalnej przestrzeni, w której mogliśmy się lepiej poznać, porozmawiać na tematy niezwiązane bezpośrednio z pracą i zbudować większe wzajemne zaufanie”. Dr Justyna Marcinkowska dodaje: „Zysaliśmy bardzo dużo: umocniliśmy zarówno samoświadomość, jak i świadomość bycia częścią większej układanki. Dobrze dobrany zespół to różnorodność i wzajemne uzupełnianie się. Świat jest naprawdę wielowymiarowy! I to jest w nim cudowne! Dostrzeżenie perspektywy całkowicie odmiennej od naszego własnego spojrzenia jest kluczem do rozwoju. Potwierdziły się nasze przypuszczenia, że zespół nie jest bezduszną maszynką analityczną, ale potrafi zachwycić całą gamą różnorodnych talentów”. Jak podkreślił dr inż. Arkadiusz Majewski: „Szkolenie pozwoliło również poznać samego siebie, odkryć swoje talenty”.

Inicjatorem wyjazdu była dr hab. Magdalena Roszak, która od 2021 roku pełni, przy wsparciu i zaangażowaniu dr. hab. Michała Michalaka, funkcję kierownika jednostki. Razem kładą oni nacisk na współpracę zespołową. Pracownicy katedry złożyli już w tym roku wniosek o dwa granty zewnętrzne na kwotę 1 mln zł i 2 mln zł. Według dr hab. Magdaleny Roszak wzmocnienie wewnętrznej komunikacji i współpracy między pracownikami jest kluczowe na etapie zarówno przygotowywania wniosków, jak i ich realizacji. Jak podsumowuje dr inż. Anna Sowińska: „Postawiliśmy cele i ustaliliśmy możliwe kierunki działania naszej katedry. Kontynuacja tego typu działań jest jak najbardziej wskazana i potrzebna”.

Organizacja takiego wyjazdu wymaga pracy zespołowej i życzliwości wielu osób. Szczególne podziękowania należą się dyrektorowi dr. n. med. Pawłowi Uruskiemu, który udzielił wsparcia tej inicjatywie i podpowiedział proceduralne rozwiązania, kierownik Zespołu ds. Socjalnych i Emerytalnych mgr Danucie Hajdrych za pomoc w zakwaterowaniu w OW Łąży, Dorocie Wiśniewskiej z Działu Obsługi Zakupów za błyskawiczny zakup testu Gallupa oraz mgr Magdalenie Flak z Sekcji Umów i Rekrutacji Pracowników za sprawną realizację umów w ramach szkolenia. ■



WYDARZENIA

MEDYCZNY UNIWERSYTET TRZECIEGO WIEKU PO RAZ PIĄTY

W tegorocznej, piątej już edycji Medyczny Uniwersytet Trzeciego Wieku zgromadził 97 uczestników, którzy w roku akademickim 2022/2023 wzięli udział w 13 spotkaniach, w ramach których odbyło się aż 18 wykładów.

TEKST: MGR DOMINIKA BAZAN

Zróżnicowany, bogaty program wykładów, w którego realizację włączyła się, w ramach zawartego porozumienia, Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna, przygotowany został dzięki zaangażowaniu pełnomocniczki rektora ds. Medycznego Uniwersytetu Trzeciego Wieku prof. dr hab. Katarzyny Wieczorowskiej-Tobis. Wszystkie zajęcia prowadzone przez kadrę naukową Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, przy współudziale studentów zrzeszonych

w Międzynarodowym Stowarzyszeniu Studentów Medycyny IFMSA-Poland (Oddział Poznań) oraz policjantów Wydziału Prewencji Komendy Wojewódzkiej Policji w Poznaniu, spotkały się z dużym uznaniem i zainteresowaniem wśród słuchaczy, których liczba rośnie z roku na rok. Wieńczący tegoroczny cykl spotkań, wykład pt. „Czy bioetyka jest pomocna w rozwiązywaniu dylematów moralnych i etycznych współczesnej medycyny” wygłosił prof. dr hab. Michał Musielak, a podsumowania tegorocznej





► Prelegenci piątej edycji Medycznego Uniwersytetu Trzeciego Wieku: prorektor ds. organizacji, promocji i rozwoju uczelni prof. dr hab. Dorota Zozulińska-Ziółkiewicz, mł. asp. sztabowy Andrzej Karpiński z Wydziału Prewencji Komendy Wojewódzkiej Policji w Poznaniu, prof. dr hab. Michał Musielak



edycji dokonała, reprezentująca w tym dniu rektora UMP prof. dr hab. Andrzej Tykarski, prorektor ds. organizacji, promocji i rozwoju uczelni prof. dr hab. Dorota Zozulińska-Ziółkiewicz.



Wszystkim zaangażowanym w organizację Medycznego Uniwersytetu Trzeciego Wieku pracownikom naukowym: prof. dr hab. Wiesławowi Bryłowi, dr. hab. Szczepanowi Cofcie, prof. dr. hab. Piotrowi Ederowi, prof. dr. hab. Michałowi Musielakowi, dr. hab. Agnieszce Neumann-Podczaskiej, prof. dr. hab. Markowi Ruchale, prof. dr. hab. Włodzimierzowi Samborskiemu, dr. n. fiz. Olgierdowi Stielerowi i lek. Julii Suwalskiej, przedstawicielkom Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Poznaniu: Marioli Mazur-Zielińskiej, Agnieszce Dyk-Duszyńskiej i Matyldzie Karwowskiej, studentom z poznańskiego oddziału Międzynarodowego Stowarzyszenia Studentów Medycyny IFMSA-Poland oraz przedstawicielom Wydziału Prewencji Komendy Wojewódzkiej Policji w Poznaniu, a przede wszystkim słuchaczom składam serdeczne podziękowania, kierując jednocześnie zaproszenie do udziału w szóstej edycji, która zainaugurowana zostanie w Centrum Kongresowo-Dydaktycznym dnia 17 października 2023 r. o godz. 17.00. ■

Z ŻYCIA SZPITALI
KLINICZNYCH

UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY W POZNANIU

TEKST: KATARZYNA KUKAWSKA, NATALIA KUŹNIAK, KAROLINA MOSZYŃSKA, EWA ŻUROWSKA



MIĘDZYNARODOWY DZIEŃ PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

W dniu 18 maja 2023 roku w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Poznaniu odbyły się uroczyste obchody Międzynarodowego Dnia Pielęgniarek i Położnych. Uroczystość ma swoją 17-letnią historię i stała się tradycją szpitala.

W tym roku obchody odbyły się przy nowo powstających budynkach Centralnego Zintegrowanego Szpitala Klinicznego i przyciągnęły liczne grono pielęgniarek.

Dyrekcja szpitala podziękowała w sposób szczególny pielęgniarkom z największym doświadczeniem, a przedstawicielom oddziałów zostały przekazane symboliczne życzenia dla wszystkich pielęgniarek i położnych. **K.K.**

ZŁOTY OTIS DLA PROF. BANASIEWICZA I JEGO ZESPOŁU

„Szpital kliniczny to wyzwanie. Wyzwanie do ciągłych poszukiwań, wyzwanie, by stawiać sobie jak najwyższą poprzeczkę, by nie tylko leczyć, ale by standardy tego leczenia kreować. Żeby czynić je efektywniejszym, skuteczniejszym. Po prostu lepszym dla pacjenta. Bardzo cieszy, gdy ma się świadomość realnych efektów tych działań. Kilka lat temu, może ze cztery, to między innymi w naszym szpitalu, naszej klinice zaczęła się dyskusja o potrzebie optymalnego przygotowania pacjenta do leczenia, przede wszystkim operacyjnego. Proces ten, zwany najczęściej prehabilitacją, wymagał stworzenia pewnych standardów, organizacji, zespołu, a przede wszystkim świadomości. Z dumą możemy powiedzieć, że działania te, działania zespołu wielodyscyplinarnego naszego szpitala zostały docenione. Przyznano nam prestiżową Nagrodę Zaufania Złoty OTIS 2023 za opracowanie zasad i wprowadzenie programu prehabilitacji onkologicznej w Polsce. To ciężka praca zespołu,

◀ Dyrektor Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Poznaniu dr n. med. Krystyna Mackiewicz otwiera obchody Międzynarodowego Dnia Pielęgniarek i Położnych

grupy pasjonatów w składzie: dr Jarosław Cwaliński (chirurg), mgr Patrycja Przybylska (dietetyk), mgr Karolina Kornacka (fizjoterapeuta), mgr Małgorzata Buda (fizjoterapeuta), mgr Wioletta Nowak (psycholog), dr Michał Głyda (chirurg), dr Michał Burszewski (anestezjolog), mgr Beata Kalupa (pielęgniarka).

Pasja jest konieczna, ale do realnych efektów potrzebna jest organizacja. Dzięki wsparciu szpitala udało nam się znaleźć przestrzeń i możliwości, by pomysł wdrożyć w praktykę: od stycznia 2023 roku działa Poradnia Prehabilitacyjna, nie bez powodu umieszczona tuż obok Poradni Anestezjologicznej. Tak, by każdy potrzebujący tego pacjent mógł być optymalnie przygotowany, by miał poczucie, że jego leczenie, walka o zdrowie już się zaczęła, by „nie czekał na przyjęcie”, tylko aktywnie się do niego przygotowywał. Ta nagroda to na pewno nagroda dla całego szpitala, zaszczyt, ale też motywacja, by chciało się wciąż lepiej. Jak najlepiej” – prof. Tomasz Banasiewicz.

LEKARZ RODZINNY A ŻYWIENIE DOMOWE

W celu poszerzenia wiedzy dotyczącej żywienia poza- i dojelitowego Ośrodek Leczenia Niewydolności Przewodu Pokarmowego naszego szpitala w dniu 23 maja 2023 roku w hotelu Sheraton zorganizował konferencję „Lekarz rodzinny a żywienie domowe”.

Żywienie domowe pacjentów – zarówno dojelitowe, jak i pozajelitowe – jest jednym z najważniejszych zakresów działalności Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego. Codziennie prawie 1000 pacjentów (z zaburzeniami połykania i niewydolnością przewodu pokarmowego) pozostaje pod opieką szpitala. Konferencja została podzielona na część wykładową oraz praktyczną.

Spotkanie swoim patronatem objęły Wielkopolska Izba Lekarska oraz Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia Porozumienie Zielonogórskie. Partnerami wydarzenia zostały firmy: Nutricia, Fresenius Kabi oraz Baxter, natomiast sponsorem był Viatrix. **K.K.**

► Od góry: prof. dr hab. n. med. Tomasz Banasiewicz

Konferencja „Lekarz rodzinny a żywienie domowe”

Warsztaty chirurgii rekonstrukcyjnej piersi (fot. z archiwum Oddziału Gastroenterologii)



WARSZTATY CHIRURGII REKONSTRUKCYJNEJ PIERSI

W dniach 1–2 czerwca 2023 roku w Klinice Chirurgii Onkologicznej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Poznaniu przy ul. Szamarzewskiego 84 odbyły się unikatowe warsztaty poświęcone chirurgii rekonstrukcyjnej piersi. W tym prestiżowym wydarzeniu uczestniczyło 20 lekarzy z całej Polski, zajmujących się na co dzień pacjentkami onkologicznymi z rakiem piersi. Tematem warsztatów były nowoczesne techniki prepektoralnej rekonstrukcji piersi, pozwalające na poprawę jakości życia pacjentek onkologicznych, które można zakwalifikować do zabiegu.

W pierwszym dniu w warsztatach oprócz medyków uczestniczyły także pacjentki pozostające na co dzień pod opieką personelu lekarskiego i pielęgniarskiego Oddziału Chirurgii Onkologicznej, u których w kolejnym dniu wykonano zabiegi. Na podstawie analizy poszczególnych przypadków lekarze omówili szczegółowo techniki operacyjne. Szkolenia poprowadzili wybitni specjaliści zaproszeni ze współpracujących ośrodków: kierownik Breast Center Szpitala Uniwersyteckiego w Salzburgu (Austria) prof. Roland Reitsamer, kierownik Kliniki Chirurgii Onkologicznej Szpitala Uniwersyteckiego w Zielonej Górze prof. Dawid Murawa oraz kierownik Kliniki Chirurgii Onkologicznej Szpitala Uniwersyteckiego w Poznaniu dr Mateusz Wichtowski.

Uniwersytecki Szpital Kliniczny dzięki statusowi ośrodka Breast Cancer Unit dąży do tego, aby stać się wyspecjalizowanym liderem w przeprowadzaniu tego typu zabiegów, ale także edukuje lekarzy z innych ośrodków, bazując na swoim dotychczasowym doświadczeniu.

Wydarzenie rozpoczęło się 1 czerwca o godz. 16:00 częścią wykładową, natomiast następnego dnia wykonano sześć operacji obustronnych mastektomii z jednoczesną rekonstrukcją implantami lub ekspanderami. **E.Ż.**

DZIAŁALNOŚĆ EDUKACYJNA W OBSZARZE KARDIOONKOLOGII

W ramach realizacji projektu „Kardioonkologia – program prewencji niewydolności serca u pacjentów onkologicznych” w maju i czerwcu 2023 roku przeprowadziliśmy szereg działań edukacyjnych, zarówno dla personelu medycznego, jak i dla pacjentów onkologicznych.

W dniach 13 oraz 23 maja 2023 roku zorganizowaliśmy konferencję „Miej serce do raka – pacjent onkologiczny pod opieką kardiologa”, poświęconą zagadnieniom związanym z kardioonkologią. Ponadto 24, 25 i 29 maja 2023 roku odbyły się warsztaty „Co w sercu piszczy? – szkolenia z zakresu echo serca”, podczas których lekarze innych specjalności zgłębiali tajniki echokardiografii

ze szczególnym uwzględnieniem powikłań po chemioterapii i radioterapii.

Chcąc wesprzeć chorych na nowotwory w niełatwym dla nich czasie, zorganizowaliśmy spotkania ze specjalistami współpracującymi z naszym szpitalem, którzy podzielili się cenną wiedzą przydatną podczas procesu leczenia onkologicznego. W dniach 30 maja oraz 13 czerwca 2023 roku w godzinach 14:00–17:00 w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym przy ul. Długiej 1/2 odbyły się spotkania edukacyjne, w programie których przewidziano m.in.:

- pomiar glukozy oraz przeprowadzenie analizy składu ciała, których wyniki pozwalają na monitorowanie prawidłowych nawyków żywieniowych,
- spotkanie z dietetykiem, który przybliżył zasady zbilansowanej diety dla osób leczonych onkologicznie,
- wystąpienie kardiologa na temat leczenia onkologicznego prowadzonego z myślą o zdrowiu serca,
- warsztaty, podczas których psycholog odpowiedział, jak odnaleźć się w roli pacjenta onkologicznego, ale także przekazał sposoby wsparcia dla rodziny i bliskich chorego,
- spotkanie z fizjoterapeutą, który udzielił wskazówek, jak zadbać o skuteczną rehabilitację, i opowiedział, jaka aktywność fizyczna jest dozwolona i wskazana w trakcie choroby oraz po chorobie.

Gościem naszego spotkania była również dr inż. Jolanta Lisiecka z Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu, która wygłosiła pasjonujący wykład o hortiterapii.

W spotkaniach uczestniczyły przedstawicielki stowarzyszenia „Rakujemy jak chcemy”, które opowiadały o swojej działalności na rzecz pacjentów onkologicznych, przekazując ogrom pozytywnej energii płynącej z podejmowanych przez stowarzyszenie działań. Panie ze stowarzyszenia wystąpiły także w nakręconym przez nas spocie telewizyjnym zachęcającym pacjentów do korzystania z badań w projekcie „Kardioonkologia”.

Serdecznie dziękujemy wszystkim osobom zaangażowanym w realizację tych działań. **E.Ż. ■**



👉 Zobacz na YouTube: Kardioonkologia – program prewencji niewydolności serca u pacjentów onkologicznych

Z ŻYCIA SZPITALI
KLINICZNYCH

ORTOPEDYCZNO- -REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY IM. WIKTORA DEGI

TEKST: KATARZYNA KLONOWSKA, JOANNA TYKARSKA



ROZBUDOWA CENTRUM TECHNOLOGICZNIE WSPOMAGANEJ REHABILITACJI

W Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym Szpitalu Klinicznym im. Wiktora Degi UMP wmurowano kamień węgielny pod rozbudowę Centrum Technologicznie Wspomaganej Rehabilitacji. W ciągu 3 lat działalności centrum z jego pomocy skorzystało ponad 800 osób z dziecięcym porażeniem mózgowym. Nowa inwestycja pozwoli poszerzyć zakres rehabilitacji oraz zwiększyć jej dostępność dla pacjentów.

Obecne centrum funkcjonuje od 2019 roku, udzielając pomocy dzieciom i młodym dorosłym z porażeniem mózgowym. W ośrodku wykorzystywane są najnowsze technologie, które pomagają w rehabilitacji

młodych pacjentów. Znajdują się tu m.in.: sale terapeutyczne, sala sensoryczna, sale do terapii manualnej, gabinet fizjoterapii oraz stanowiska komputerowe do terapii funkcjonalnej. Poznańskie centrum i realizowany w nim program jest jedynym takim w Polsce dla pacjentów z dziecięcym porażeniem mózgowym. Zapotrzebowanie na usługi rehabilitacyjne jest ogromne, stąd decyzja o rozbudowie dotychczasowego obiektu. Dzięki powiększeniu ośrodka rehabilitacją objęci zostaną także inni chorzy z zaburzeniami ruchowymi o podłożu nerwowo-mięśniowym.

Realizacja nowej inwestycji jest możliwa dzięki akcji charytatywnej organizowanej przez Pho3nix Foundation oraz Ciech Tri Tour, która została zapoczątkowana jeszcze w 2020 roku. Przez 2 lata trwania akcji jej uczestnicy



➔ Zobacz na YouTube:
Centrum Technologicznie
Wspomaganej Rehabilitacji

podczas wirtualnej sportowej rywalizacji przejechali lub przebiegli łącznie 4,5 mln km. Każdy kilometr to równowartość złotówki, tak więc ostatecznie fundacja przekazała Ortopedyczno-Rehabilitacyjnemu Szpitalowi Klinicznemu im. Wiktora Degi UMP 4,5 mln zł. Ponadto Wojciech Kruczyński zadeklarował przekazanie dodatkowych 100 tys. zł na rozbudowę centrum spoza środków fundacji.

We wtorek, 9 maja br., na terenie szpitala uroczyste położenie kamienia węgielnego na miejscu nowego budynku uczestniczyli: prezes fundacji Pho3nix Sebastian Kulczyk, członek zarządu fundacji Pho3nix Wojciech Kruczyński, dyrektor szpitala dr n. med. Przemysław Daroszewski oraz szef Kliniki Ortopedii i Traumatologii Dziecięcej prof. dr hab. med. Marek Józwiak. Kamieniem węgielnym – zgodnie z tradycją szpitala dotyczącą nowych inwestycji – była pochodząca z 1868 roku cegła – jedna z cegieł, z których budowany był szpital w XIX wieku. Ponadto w uroczystości uczestniczyli wicemarszałek województwa wielkopolskiego Wojciech Jankowiak, prezydent Poznania Jacek Jaśkowiak, dyrektor Departamentu Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego Sylwia Wójcik, ambasador fundacji Pho3nix, australijski triathlonista, dwukrotnie zwycięzca mistrzostw świata Ironman, zdobywca tytułów w 2007 i 2010 roku, Chris McCormack oraz dyrektor generalny OmiseGo Vansa Chatikavanij.

Nowy trzykondygnacyjny budynek Centrum Technologicznie Wspomaganej Rehabilitacji dla Dzieci, mający powierzchnię około 900 m², powstanie obok już istniejącego centrum. Na parterze zaplanowano laboratorium chodu,

rejestrację, poczekalnię i szatnię dla pacjentów. Na pierwszym piętrze powstanie sala rehabilitacyjna z monitoringiem, umożliwiającą rodzicom i opiekunom obserwację małych pacjentów. Będą tu także gabinety lekarzy, fizjoterapeutów i pedagogów, gabinet badań oraz pomieszczenia socjalne dla pracowników. Na drugim piętrze powstaną pokoje dla pacjentów i ich opiekunów. W rozbudowanym centrum realizowany będzie program mający na celu rozszerzenie dostępności technologicznie wspomaganej diagnostyki funkcjonalnej i rehabilitacji. Intencją projektu jest dążenie do poprawy jakości życia dzieci i młodych dorosłych z niepełnosprawnościami oraz pomoc w powrocie do ruchomości i niezależności poprzez nowoczesne technologie i narzędzia w pełni dostosowane do potrzeb chorych. Większa przestrzeń to nowe możliwości rehabilitacji, a przede wszystkim większa dostępność usług, także dla pacjentów z innymi niż porażenie mózgowie jednostkami chorobowymi.

Pacjenci Centrum Technologicznie Wspomaganej Rehabilitacji dla Dzieci będą mogli korzystać z usług rehabilitacyjnych 3 razy w roku, co 4 miesiące, a nie – jak to było do tej pory – co pół roku. Badania zarówno naukowe, jak i obserwacyjne potwierdzają, że zwiększenie częstotliwości rehabilitacji znacząco wpływa na osiągnięte efekty i ich utrzymanie. Rehabilitacja prowadzona będzie przy użyciu najnowocześniejszych technologii, głównie robotów wspieranych wirtualną rzeczywistością, zgodnie z koncepcją celowo osiągniętych indywidualnie wyznaczonych sukcesów rehabilitacyjnych. Dzieci i młodzież rehabilitowane będą poprzez zabawę na specjalnych maszynach oraz podczas grania w gry komputerowe. Nowy budynek ma być gotowy w ciągu 14 miesięcy. **J.T.**

BUDOWA NOWEGO SKRZYDŁA SZPITALNEGO

W dniu 15 czerwca w sali wykładowej im. prof. Franciszka Raszei Ortopedyczno-Rehabilitacyjnego Szpitala Klinicznego im. Wiktora Degi odbyło się uroczyste podpisanie umowy na budowę nowego skrzydła szpitala. Zakończenie inwestycji planowane jest na rok 2026.

Mając na celu ciągle podnoszenie standardów oraz zapewnienie pacjentom najwyższej jakości leczenia, zarząd szpitala zdecydował o budowie nowego skrzydła szpitala. „Jesteśmy jedną z dwóch jednostek w Polsce, które wykonują bardzo skomplikowane zabiegi specjalistyczne, w szczególności w zakresie ortopedii dziecięcej oraz szeroko rozumianej chirurgii kończyny górnej. Ograniczone możliwości zabiegowe i lokalowe powodowały znaczne wydłużenie kolejek. W wyniku tej inwestycji planujemy zwiększyć o 30% możliwość pomocy pacjentom” – tłumaczy decyzję o budowie nowego skrzydła dyrektor szpitala Przemysław Daroszewski.

Obecny budynek zostanie rozbudowany o nowe pięciopiętrowe skrzydło połączone z istniejącym szpitalem za pomocą łączników. Będzie miało odpowiednie rozmiary, by umożliwić skoncentrowanie całej działalności medycznej w jednym miejscu, co znacznie zwiększy komfort i przyspieszy proces leczenia. Znajdą się tu dwa oddziały ortopedyczne dla dzieci, siedem nowoczesnych sal operacyjnych, laboratorium, sterylizatornia i apteka szpitalna. Ponieważ rozbudowa powstaje w znacznej mierze z myślą o pacjentach pediatrycznych, którzy podczas terapii wymagają obecności rodziców, nowe pomieszczenia zaplanowano tak, aby stworzyć dogodne warunki również dla opiekunów dzieci. Do nowego skrzydła przeniesione zostaną też poradnie specjalistyczne, pracownie diagnostyczne oraz Dział Produkcji i Zaopatrzenia Ortopedycznego. W istniejącym zabytkowym budynku ortopedii pozostaną tylko części: administracyjna, dydaktyczna i uniwersytecka, a w przyszłości powstanie tu Muzeum Ortopedii Polskiej.

Umowę ze strony szpitala podpisał dyrektor szpitala dr Przemysław Daroszewski, a ze strony wykonawcy – firmy Warbud SA – dyrektor Regionu Południe Warbud SA Lech Wąsowski oraz dyrektor Regionu Północ Warbud SA Karol Puszerkiewicz. Ponadto w wydarzeniu uczestniczyli: prorektor ds. nauki i współpracy z zagranicą UMP i przewodniczący Rady Społecznej szpitala prof. Michał Nowicki oraz pełnomocnik rektora ds. Ortopedyczno-Rehabilitacyjnego Szpitala Klinicznego im. Wiktora Degi UMP prof. Tomasz Kotwicki. Przy stole prezydialnym miejsce zajął również zastępca dyrektora ds. administracyjnych szpitala mgr inż. Krzysztof Filipowiak. **J.T.**



ZAKOŃCZENIE WYSTAWY – ZWYKLI/NIEZWYKLI LEKARZE W GETCIE WARSZAWSKIM – ANNA BRAUDE-HELLEROWA I FRANCISZEK RASZEJA

W dniu 20 maja br., w czasie Nocy Muzeów, w Bibliotece Raczyńskich w Poznaniu zamknięto wystawę poświęconą dwojgu lekarzom, którzy niosąc pomoc ludności uwięzionej w getcie warszawskim, oddali własne życie – Annie Braude-Hellerowej oraz Franciszkowi Raszei.

Ekspozycja dostępna była w Bibliotece Raczyńskich od dnia 7 kwietnia br., kiedy to uroczystego otwarcia dokonali: dyrektor Biblioteki Raczyńskich Katarzyna Kamińska, zastępca prezydenta Poznania Jędrzej SolarSKI, dyrektor Ortopedyczno-Rehabilitacyjnego Szpitala Klinicznego im. Wiktora Degi w Poznaniu Przemysław Daroszewski oraz przedstawiciel Muzeum Getta Warszawskiego Paweł Freus.

Podczas wystawy mogliśmy podziwiać zgromadzone eksponaty, m.in. medal „Sprawiedliwy wśród Narodów Świata”, przyznany pośmiertnie prof. Franciszkowi Raszei przez Instytut Yad Vashem, czy książkę opracowaną na podstawie badań dr Anny Barude-Hellerowej nad chorobą głodową. Ponadto zaprezentowano dokumenty i fotografie ze zbiorów prywatnych oraz udostępnionych przez Muzeum Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu i Muzeum Ziemi Chełmińskiej.

Zwierzchniem wystawy był wykład dyrektora szpitala Przemysława Daroszewskiego, który w swojej prelekcji przybliżył życiorysy medyków będących bohaterami ekspozycji.

Podczas Nocy Muzeów wystawę odwiedziło ponad 300 osób.

Serdecznie dziękujemy Bibliotece Raczyńskich oraz Muzeum Getta Warszawskiego za pomoc w zorganizowaniu wystawy. **K.K.**





FESTYN „KROK W PRZYSZŁOŚĆ... SZPITAL DEGI DZIECIOM”

Dnia 24 czerwca odbyła się czwarta już edycja festynu pt. „Krok w przyszłość... Szpital Degi Dzieciom”. Motywem przewodnim tegorocznego wydarzenia była choroba SMA.

Po uroczystym otwarciu festynu przez dyrektora szpitala dr. n. med. Przemysława Daroszewskiego głos zabrali zaproszeni goście: prezes Fundacji SMA Dorota Raczek, zastępca prezydenta Poznania Jędrzej Solarski, prorektor ds. nauki i współpracy z zagranicą UMP i przewodniczący Rady Społecznej szpitala prof. dr hab. Michał Nowicki oraz kierownik Kliniki Ortopedii i Traumatologii Dziecięcej prof. dr hab. Marek Józwiak.

Po zakończonej części oficjalnej i przywitaniu uczestników festynu na teren parku z wielką pompą wjechali motocykliści z Wielkopolskiej Grupy Motocyklowej. Następnie odbyły się występy muzyczno-taneczne: pokazy baletowe tancerek z formacji Classic Dance – Rampa Dance Studio oraz występ dzieci z Poznańskiej Szkoły Chóralnej Jerzego Kurczewskiego w Poznaniu. Wręczone zostały także wyróżnienia i nagroda główna za konkurs plastyczny na plakat festynowy. Aktorzy Teatru Animacji w Poznaniu przygotowali dla małych widzów spektakl pt. „Bajki Malutkie”, który cieszył się bardzo dużym zainteresowaniem i wywoływał uśmiechy na twarzach nie tylko najmłodszych, ale i dorosłych widzów.

Dzieci miały możliwość spotkania się z reprezentantami służb mundurowych – Miejskiej

i Wojewódzkiej Komendy Policji, Straży Pożarnej, Straży Miejskiej, Straży Granicznej, a także z przedstawicielami lotnictwa i sił powietrznych z 31 Bazy Lotnictwa Taktycznego Poznań – Krzesiny. Goście służyli radą, prowadzili szkolenia z ruchu drogowego, pierwszej pomocy oraz pokazywali wozy strażackie. Dla amatorów sportu odbył się pokaz poznańskiej sekcji Ampfutbolu, działającej przy klubie sportowym Warta Poznań.

Równoległe na polanach przez cały czas trwania festynu przebiegały gry, zabawy i konkursy, m.in. laboratorium chemiczne, spotkanie z alpakami, zajęcia plastyczne prowadzone przez nauczycieli z Zespołu Szkół nr 111 w Poznaniu oraz Uniwersytetu Artystycznego w Poznaniu i Fundacji Nowej Uniwersytetu Artystycznego w Poznaniu, malowanie twarzy, miniturniej darta i wiele innych. Do dyspozycji dzieci były również: dmuchany zamek, zjeżdżalnia oraz suchy basen z piłeczkami. Dla wszystkich gości zorganizowano bezpłatny poczęstunek: grochówka wojskowa, bigos, pajda chleba ze smalcem, grill i ciasta – wypieki cukierni hotelu Mercure w Poznaniu oraz domowe wypieki pracowników szpitala. Dodatkowo na dzieci czekały lody, gofry i wata cukrowa.

Oprócz typowych atrakcji dla najmłodszych przewidziano również konsultacje fizjoterapeutyczne, w ramach których odbyły się zajęcia z hula-hoop i ze skakanką, ćwiczenia korekcyjne, a także ćwiczenia na platformach rehabilitacyjnych; udzielano też porad z zakresu wad postawy. Dorosli z kolei mogli zasięgnąć porad z zakresu



dietetyki i psychologii, skorzystać z możliwości zmierzenia poziomu glukozy, a także skontrolowania ciśnienia tętniczego czy obliczenia BMI lub oddać krew w specjalnym krwiobusie. Możliwe było również skorzystanie z poradnictwa z zakresu uzależnień. Zespół psychologów udzielał indywidualnych porad rodzicom, jak można uchronić dzieci przed najgroźniejszymi we współczesnym świecie problemami związanymi z uzależnieniami od Internetu, telefonów, dopalaczy i in. Wśród zainteresowanych powyższą tematyką zorganizowaliśmy konkurs z użyciem algogogli, dzięki którym możliwe było pokazanie uczestnikom, w jaki sposób alkohol wpływa na obniżenie koncentracji, spowolnienie czasu reakcji, zniekształcenie widzianego obrazu, zmiany w ocenie odległości oraz zaburzenia koordynacji mięśniowej. Osoby, które skorzystały z porad zdrowotnych, brały udział w losowaniu nagród ufundowanych m.in. przez: Amicę SA, OLX, PASO, FlyPark, Rogalowe Muzeum Poznania, Kino Helios.



Impreza była również okazją do zapoznania się z projektami diagnostyczno-terapeutycznymi prowadzonymi w szpitalu: projektem MPD, którego głównym założeniem jest wykorzystanie nowoczesnych technologii w rehabilitacji dzieci i młodych dorosłych chorujących na mózgowo porażenie dziecięce, zakończonym już projektem STROKE, w którym prowadzona była rehabilitacja neurologiczna osób po udarze mózgu, a także z projektem SMArt, którego celem jest określenie optymalnego modelu robotycznie wspomaganego rehabilitacji (RWR) dla osób z SMA, w zależności od wieku i wyjściowego stanu funkcjonalnego. Badanie o charakterze „head to head” to jednoosrodkowy, prospektywny, randomizowany, pojedynczo zaślepiony eksperyment badawczy, porównujący dwa modele robotycznie wspomaganego rehabilitacji: model robotycznie wspomaganego lokomocji – RWL (grupa badana) – versus model robotycznie aktywnej pionizacji – RWP (grupa porównawcza). Jest to nowy projekt, współfinansowany z Agencji Badań Medycznych, którego realizację, jako jedyni w Polsce, rozpoczniemy już wkrótce.



Zorganizowanie festynu o tak bogatym programie nie byłoby możliwe bez wsparcia wielu różnych sponsorów. Serdecznie dziękujemy firmom i instytucjom: Pfeifer&Langen Polska SA, Terlan sp. z o.o., Tente, Aquanet SA, Technomex sp. z o.o., Fundacja BGK im. J.K. Steczkowskiego, Kiloutou Polska, Euroklimat, AM Medic sp. z o.o., Perfixim sp. z o.o., a także pozostałym sponsorom i partnerom, którzy czynnie zaangażowali się w wydarzenie, zapewniając niezbędny sprzęt, gadzety i gastronomię.

Dziękujemy także rektorowi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu prof. dr. hab. Andrzejowi Tykarskiemu oraz prezydentowi Poznania Jackowi Jaśkowiakowi za objęcie naszego festynu patronatem honorowym. **K.K. ■**



Z ŻYCIA SZPITALI
KLINICZNYCH

GINEKOLOGICZNO- POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO

TEKST: MAŁGORZATA KOLCZYŃSKA

MINIMALNIE INWAZYJNE METODY LECZENIA W SZPITALU NA POLNEJ

Kolejny kwartał 2023 roku w Międzynarodowym Centrum Minimalnie Inwazyjnej Chirurgii Miednicy Mniejszej Ginekologiczno-Położniczego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu upłynął pod znakiem warsztatów szkoleniowych dla lekarzy ginekologów. Warsztaty histeroskopowe odbyły się 21 kwietnia. Techniki laparoskopowe medycy szkolili 28 marca oraz 25 maja.

Wyjątkową edycją były majowe spotkania ginekologów, ponieważ zespół Kliniki Zdrowia Matki i Dziecka pod kierownictwem koordynatora centrum prof. dr. hab. n. med. Macieja Wilczaka przeprowadził kilkanaście zabiegów operacyjnych przy użyciu metod minimalnie inwazyjnych, w szczególności laparoskopowych.

W warsztatach (stacjonarnie oraz on-line) uczestniczyli lekarze z wielu ośrodków w Polsce, ale także zaproszeni przez prof. Macieja Wilczaka wybitni specjaliści z zakresu minimalnie inwazyjnej chirurgii ginekologicznej: dr Gil Levy (Izrael), dr Joerg Neymayer (Berlin), dr Burghard Abendstein (Austria), dr Heimo Magg (Szwajcaria), dr med. Andrzej Kuszka (Frankfurt), prof. Paweł Szymanowski (Kraków).

Podczas warsztatów wykonano następujące zabiegi operacyjne:

- laparoskopowe implantacje siatek metodą Dubuissona w terapii wypadania narządów płciowych,
- laparoskopie operacyjne – sakrohysteropexję oraz sakrokolpopeksję,
- implantację siatek przepochwowych w leczeniu objawów wypadowych,
- implantację systemu Self-Retaining Support w terapii wypadania narządów płciowych.



Dzięki multimedialnej transmisji na żywo w warsztatach uczestniczyło w sumie ponad 750 lekarzy ginekologów z ośrodków w całej Polsce oraz ośrodków zagranicznych. Medycy mieli niepowtarzalną okazję obserwować w czasie wszystkich zabiegów zastosowanie zaawansowanych i jednych z najnowocześniejszych technik operacyjnych wykorzystywanych w minimalnie inwazyjnej chirurgii ginekologicznej. Podczas transmisji na żywo lekarze uczestniczący w warsztatach w formule on-line mogli zadawać pytania dotyczące poszczególnych etapów zabiegów, podobnie jak czynili to lekarze ginekolodzy uczestniczący bezpośrednio w operacjach.

Dodatkowo ośrodek w szpitalu przy Polnej stał się pierwszym w Polsce centrum edukacyjnym promowanym przez ISGE (International Society for Gynecologic Endoscopy, www.isge.org). ISGE wyróżniło nasze Międzynarodowe Centrum Minimalnie Inwazyjnej Chirurgii Miednicy Mniejszej w Poznaniu wyjątkowym certyfikatem – Center of Excellence w zakresie histeroskopii. Poprzez łącza internetowe na stronach towarzystwa można było na całym świecie oglądać transmisję z sal operacyjnych, a wydarzenie to ISGE uznało za bardzo ważne w dziedzinie edukacji w ginekologii i minimalnie inwazyjnych technik operacyjnych.

EDUKACJA PRZEDE WSZYSTKIM

„Podczas takich warsztatów świat uczy się od nas i my od świata możemy się nauczyć tego samego – czyli wymiany poglądów między jedną a drugą grupą lekarzy” – tak o wartościach edukacyjnych zakończonych warsztatów laparoskopowych w Międzynarodowym Centrum Minimalnie Inwazyjnej Chirurgii Miednicy Mniejszej w Poznaniu mówił ich pomysłodawca i koordynator prof. Maciej Wilczak.

„Jestem w Poznaniu chyba już piąty raz” – komentował dr Burghard Abendstein z ośrodka w Austrii – „i widzę, jakie zmiany zaszły w szpitalu przy ul. Polnej. Prof. Maciej Wilczak ma wizję, proces kształcenia obejmuje nie tylko doświadczoną kadrę, ale i młodych lekarzy, a to sprawia, że rokowania u pacjentek stają się coraz lepsze”.

Tradycyjnie już na warsztatach gościliśmy media, które przygotowały liczne podsumowania z wydarzeń edukacyjnych w szpitalu na Polnej:



➔ Zobacz w Internecie: informacja o wydarzeniu w „Teleskopie”



➔ Zobacz w Internecie: informacja o wydarzeniu w „Teleskopie”



➔ Zobacz w Internecie: informacja o wydarzeniu w „Radio Poznań”



➔ Zobacz w Internecie: informacja o wydarzeniu w „Rynku Zdrowia”



➔ Zobacz w Internecie: informacja o wydarzeniu w programie „Wielkopolska Warta Poznania”

- Teleskop – <https://poznan.tvp.pl/70106039/25052023-godz1830> oraz <https://poznan.tvp.pl/1689895/teleskop>
- Radio Poznań – <https://radiopoznan.fm/informacje/pozostale/lekarze-z-calego-swiata-beda-dzis-ogladac-zabiegi-wykonywane-w-poznaniu>
- Rynek Zdrowia – <https://www.rynekzdrowia.pl/Serwis-Ginekologia-i-poloznictwo/Lekarze-z-calego-swiata-ogladali-zabiegi-ginekologiczne-w-poznanskim-szpitalu,246081,209.html>
- Wielkopolska Warta Poznania – <https://poznan.tvp.pl/70105078/edukacyjne-centrum-25052023>

Patronat honorowy nad całym cyklem warsztatów objął rektor UMP prof. dr hab. n. med. Andrzej Tykarski.

Kalendarz spotkań, szczegółowe informacje oraz zapisy – <https://www.gpsk.ump.edu.pl/pl/nasz-szpital-dzialalnosc-naukowa-i-dydaktyczna>:



KONFERENCJA „GINEKOLOGIA I POŁOŻNICTWO – NOWE TRENDY 2023”

Warsztaty zbiegły się z coroczną konferencją pt. „Ginekologia i Położnictwo – Nowe Trendy 2023”, odbywającą się w dniach 26–27 maja. Tegoroczna odsłona była doskonałą platformą do merytorycznych dyskusji specjalistów z wielu ośrodków europejskich i polskich. Kierownikiem naukowym wydarzenia był prof. Maciej Wilczak.

Podczas licznych sesji przedstawiono zagadnienia dotyczące leczenia operacyjnego technikami minimalnie inwazyjnymi. Goście z Niemiec, Izraela, Austrii i Szwajcarii podzielili się wynikami swoich badań naukowych w zakresie stosowania minimalnie inwazyjnych metod leczenia operacyjnego. Uzasadnili, dlaczego warto stosować te metody i zaprezentowali ich skuteczność oraz odsetek powikłań.

W rozmowach o powikłaniach uczestniczyli specjaliści z zakresu ginekologii i położnictwa z polskich ośrodków, m.in. prof. Ewa Barcz, prof. Paweł Szymanowski, prof. Piotr Chłosta i prof. Marek Szczepkowski, którzy przedstawiali dane dotyczące leczenia komplikacji operacyjnych. Podjęto temat współpracy z ginekologami w leczeniu schorzeń ginekologicznych.





Dnia 27 maja liczne grono specjalistów uczestniczyło w sesji, w której profesorowie: Piotr Sieroszewski, Hubert Huras oraz Jarosław Kalinka omawiali aspekty krwotoków w okresie okołoporodowym stanowiących aktualny problem kliniczny. Specjaliści brali udział także w panelach dotyczących roli ultrasonografii w nowoczesnej diagnostyce ginekologicznej. Każda część wystąpień kończyła się ringiem merytorycznym i ożywioną dyskusją uczestników.

WYJĄTKOWE WYRÓŻNIENIE DLA ODDZIAŁÓW NEONATOLOGICZNYCH W SZPITALU NA POLNEJ

W Międzynarodowy Dzień Kangurowania, przypadający w dniu 15 maja, oddziały: Neonatologiczny I kierowany przez prof. Jana Mazelę oraz Neonatologiczny II im. WOŚP kierowany przez prof. Tomasza Szczapę zostały wyróżnione w Ogólnopolskim Plebiscycie „Oddziały przyjazne kangurowaniu”, organizowanym przez Fundację MatkoweLove, jako te, które promują i umożliwiają kangurowanie urodzonych przedwcześnie dzieci wspomaganych oddechowco. Nagroda jest dla nas bardzo cenna, gdyż to rodzice naszych pacjentów wskazali wyróżnione oddziały.

ŚWIĘTA OKOLICZNOŚCIOWE W SZPITALU NA POLNEJ

W Ginekologiczno-Położniczym Szpitalu Klinicznym im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego maj to wyjątkowy miesiąc. Pamiętamy o świętach pracowników służby zdrowia. W Dniu Położnej i Pielęgniarki skierowaliśmy najpiękniejsze życzenia do pracujących u nas pielęgniarek i położnych. W związku z Międzynarodowym Dniem Farmaceuty nie zapomnieliśmy o farmaceutach z apteki naszego szpitala. Kobietom w okresie laktacji, które zdecydowały się oddawać swoje mleko na potrzeby innych dzieci, składaliśmy podziękowania w Świątowym Dniu Honorowej Dawczyni Mleka Kobiecego. Pamiętaliśmy też o diagnostach laboratoryjnych, dzięki którym nasi pacjenci mogą mieć codziennie wykonywane analizy w szpitalnym laboratorium.

Tradycyjnie już do „morza najpiękniejszych życzeń” dla naszego personelu przyłączyli się pacjenci naszego szpitala, którzy w mediach społecznościowych placówki na Polnej nie szczędzili podziękowań. ■





UCZYĆ LEPIEJ



KURS DOBRYCH PRAKTYK W ZAKRESIE EDUKACJI MEDYCZNEJ

CZYLI KRÓTKA RZECZ O JAKOŚCI KSZTAŁCENIA (NIE TYLKO E-LEARNINGOWEGO)

W XXI wieku, kiedy znaczenie dydaktyki nieustannie rośnie, istotne jest zapewnienie jakości i skuteczności tego procesu. Niezależnie od tego, czy mówimy o tradycyjnych spotkaniach w salach wykładowych czy o nowoczesnych formach edukacji na odległość, kluczowe są dobre praktyki, które wysoką wartość tej dydaktyki gwarantują.

TEKST: MGR PATRYK GAWOR, P.O. KIEROWNIKA CENTRUM E-LEARNINGU UMP

Pod koniec kwietnia br. uruchomiliśmy „NESTOR – kurs dobrych praktyk w zakresie edukacji medycznej” na platformie POLAT (ścieżka dostępu: **WISUS – SYSTEMY – POLAT – zakładka COURSES**). Kurs ten skierowany jest do pracowników kadry dydaktycznej naszego uniwersytetu, a całość przygotowana jest w formie e-learningu (choć zawartość merytoryczna nie dotyczy tylko tej formy kształcenia), w związku z czym wszystkie materiały dostępne są dla uczestników „zawsze i wszędzie”.

Celem naszego kursu jest zbadanie i zrozumienie szeroko pojętej filozofii edukacji, przy czym główny nacisk położono na edukację skoncentrowaną na studencie, a także aspekty oceniania i motywowania uczących się. Zaprezentowany element wiodący zgodny jest z najnowszymi tendencjami w pedagogice, które podkreślają konieczność umieszczenia studenta w centrum

procesu nauczania, a nie traktowania go jako pasywnego odbiorcy wiedzy.

W ramach kursu pojawi się okazja, aby przyjrzeć się różnym podejściom do edukacji. Poruszenie tych aspektów jest niezbędne do tworzenia skutecznych i sprawiedliwych systemów oceniania, które jednocześnie wspierają studentów i motywują ich do ciągłej nauki.

Co więcej, kurs pozwala na zrozumienie różnych metod nauczania, które mogą być zastosowane w różnych kontekstach edukacyjnych, a także wyzwań związanych z ich wprowadzeniem. Materiały opierają się na strategiach zarówno tradycyjnych (takich jak np. wykłady), jak i nowoczesnych (takich jak np. nauczanie problemowe). Zróżnicowana metodyka wpływa nie tylko na to, jak studenci przyswajają wiedzę, ale także na to, jak rozwijają swoje umiejętności społeczne, takie jak współpraca, komunikacja czy rozwiązywanie problemów.

Ostatnim, jednak równie ważnym elementem kursu jest ewaluacja kształcenia. Zrozumienie skutecznej ewaluacji i umiejętność jej przeprowadzania są niezbędne dla dydaktyków i uczelni dążących do ciągłego doskonalenia swojej praktyki dydaktycznej.

Podsumowując – nasz kurs ma na celu wprowadzenie w szeroki zakres zagadnień związanych z filozofią edukacji, metodami nauczania, ocenianiem i motywowaniem studentów, ich kompetencjami społecznymi oraz ewaluacją kształcenia. Każdy uczestnik może dowolnie wybrać tę część, która interesuje go najbardziej – nie ma konieczności „przechodzenia” przez wszystkie moduły.

W przypadku jakichkolwiek pytań związanych z naszym kursem serdecznie zapraszam do kontaktu z Centrum E-Learningu UMP (cel@ump.edu.pl). ■

POZNAJ
NASZYCH MISTRZÓW



DR NADIA KRUSZYŃSKA

Wykładowca Pracowni Psychologii Klinicznej w Katedrze i Zakładzie Medycyny Rodzinnej. Koordynator CAPS – pomocy psychologicznej dla studentów programów anglojęzycznych naszej uczelni. W ramach projektu Mistrzowie Dydaktyki wizytę studyjną realizowała na Uniwersytecie Ghent w Gandawie.

W naszym cyklu pragniemy przybliżyć sylwetki wyjątkowych nauczycieli, którzy swoją wiedzą, zaangażowaniem i pasją do dydaktyki kształtują nieprzeciętne otoczenie edukacyjne na naszej uczelni.

ROZMAWIAŁA: MGR ELWIRA LITASZEWSKA



» *Proszę podzielić się swoimi doświadczeniami z wizyty studyjnej. W jaki sposób ona przebiegała?*

Moja wizyta studyjna odbywała się zdalnie w czasie pandemii. To było bardzo intensywne i ciekawe szkolenie. Uczyliśmy się według zasady „nauka przez doświadczenie” i z założeniem nauczania opartego na efektach. Przewodzący modelowali wysoką kulturę pracy online, a równocześnie tworzyli swobodną atmosferę zachęcającą do wymiany pomysłów.

» *W nazwie projektu pojawia się określenie Mistrz Dydaktyki. Kogo można zdaniem Pani Doktor uznać za takiego mistrza?*

Mistrzem jest ktoś, kto nie tylko zna swoją dziedzinę, ale umie wiedzę przekazać i szczerze się nią podzielić. Chce to robić z pełną świadomością i odpowiedzialnością, bo nauczając drugą osobę, w pewien sposób ją kształtujemy. U swoich mistrzów cenię odwagę i gotowość, by wpuszczać mnie do swojego zaplecza, pokazywać swój własny warsztat. Pokazują, jak pracują, a nie tylko jaki efekt ma być osiągnięty. Wiem, że to nie jest wcale takie proste, bo wymaga też odsłonięcia swoich ograniczeń.

» *Czy zna Pani Doktor sposoby czy metody, dzięki którym mistrz może uzyskać efekt, o którym Pani wspominała?*

Po pierwsze współpraca, relacje i dobry kontakt na linii nauczyciel – uczeń, nauczyciel – współpracownicy, nauczyciel – administracja. Ważne, jak budujemy zespół i czy mamy wspólne, spójne cele w nauczaniu. Kolejnym ogniwem będą dobre relacje z pracownikami dziekanatów, bo proces dydaktyczny jest naprawdę wielopoziomowy i wielowymiarowy.

Sądzę, że równie ważna jak nauczanie treści będzie umiejętność rozwijania refleksyjnego i krytycznego myślenia. To też było bardzo podkreślane na wizycie studyjnej.

My mamy w swoim skrypcie edukacyjnym (tutaj odnoszę się do koncepcji analizy transakcyjnej) przekonanie o takim stylu uczenia, w którym uczeń jest dosyć bierny,

a nauczyciel jest tym, który wie wszystko. Uczeń ma odpowiadać na pytania, a nauczyciel ma wiedzieć najlepiej i oceniać. Jakoś nie do końca mi to pasuje. Zakładam, że ja jestem odpowiedzialna za kawałek procesu nauczania, a za resztę odpowiada uczeń. W pewnym sensie my współtworzymy zajęcia. Ja mam swoje zadania, pracuję w oparciu o wytyczne i program. Określam cele nauczania. Robię to, przedstawiając plan kursu, ale też na każdych zajęciach zachęcam studentów, żeby oni także ustalali własne cele, ich cele uczenia się.

„Po co Ty się tego masz nauczyć? Co z tego będzie dla Ciebie ważne?”. Studenci mogą wówczas pomyśleć w kontekście swojego przyszłego profilu zawodowego. Jakie jeszcze treści, umiejętności będą dla nich miały znaczenie? Wówczas widzą, co chcieliby poszerzyć albo czego nie dostaną podczas zajęć. Zawsze mogą dopytać o dodatkowe źródła. Zajęcia mają inną wartość, kiedy są prowadzone w dialogu. Kiedy studenci są zachęceni, by myśleć krytycznie i dzielić się spostrzeżeniami.

» *Odpowiedzialność studenta/ucznia za swój proces uczenia się to bardzo ważna kategoria. Czy jest Pani Doktor w stanie podzielić się wskazówką, metodą, rozwiązaniem, które mogą wzmocnić poczucie sprawstwa studenta na zajęciach?*

Nadanie jasnej struktury i transparentność w nauczaniu. Struktura i plan nauczania powinny być dla studenta przejrzyste od samego początku do samego końca.

Najpierw oglądam efekty, które student powinien osiągnąć według ram, i ustalam swoje cele. W następnym kroku planuję zadania, które zweryfikują wiedzę, kompetencje i umiejętności. Jak już mam strukturę, mogę dostosować treści zajęć i pytań na zaliczenie. Myślę o zaliczeniu przedmiotu jeszcze przed przygotowaniem treści czy przed przeprowadzeniem pierwszych zajęć. Kiedy mam jasny plan całego kursu i zaliczenia, daje mi to dużą spójność w myśleniu.

Ważne, by studenci znali cele kursu i moje oczekiwania. Na przykład na egzaminie praktycznym z medycyny rodzinnej dajemy studentom arkusz kryteriów oceny, więc przygotowując odpowiedź, wiedzą dokładnie, na co będziemy zwracać uwagę i za co dostają punkty.

Jeśli chodzi o współtworzenie i dzielenie odpowiedzialności za sukces zajęć, istotne jest, by studenci monitorowali swoje cele i sprawdzali, na ile się do nich zbliżają podczas zajęć. Kiedy na końcu ktoś powie: „Nie nauczyłem się niczego nowego”, to ja mogę spytać: „A jak to zrobiłeś? Jak to się stało?”. Bądź gdy padają stwierdzenia typu „Te zajęcia nic nie wniosły”, mogę zapytać: „To jak to się stało, że nie zadbałeś o to, żeby coś wniosły, coś Tobie dały?”. Pytam o to i w trakcie, i pod koniec, więc sprawdzamy, jak można to wyregulować.

» *Refleksyjność wydaje się być kategorią trudną do uchwycenia. To, jak Pani Doktor opowiada o swoich zajęciach, pokazuje, że znalazła Pani na to sposób. Proszę się tym podzielić z naszymi nauczycielami.*

Podczas wizyty studyjnej dostaliśmy ciekawe zadanie. Jest to jedno z moich ulubionych narzędzi, do którego sięgam w większości zajęć. Nazywa się „Dziennik refleksyjnego myślenia”. To jest proste zadanie, czyli tabela z kilkoma pytaniami, na które student odpowiada sobie po każdej porcji zajęć.

Ważne, żeby student nauczył się oddzielać treści zajęć od własnych refleksji na ich temat. Czasami trzeba udzielić mu wsparcia. Chodzi o to, żeby student odpowiedział sobie na pytanie, co dzisiaj mnie zaciekało, co mnie zdziwiło, co wydaje mi się wartościowe z tego, co dowiedziałem się na zajęciach, a co wydaje się bardzo trudne do zastosowania w praktyce lub co na pewno będzie elementem mojej praktyki. Myślę, że taki dziennik może dotyczyć zarówno zajęć z psychologii, jak i zajęć z biochemii czy innych ścisłych dziedzin. Zakładam, że mamy uczyć studentów wymaganych treści, ale też myślenia, jak te treści wykorzystać w praktyce w przyszłości. Być może dzięki temu wpadnie komuś do głowy pomysł, który będzie kiełkował, a później okaże się niesamowicie ciekawym projektem badawczym czy rozwojowym.

» *Zrozumiałam, że chodzi tutaj o kształtowanie u studenta uważności wobec siebie samego, procesu i wzmocnienie sprawstwa, o którym wcześniej już z Panią rozmawiałam.*

Kiedy studenci uczą się reflektować i nadawać znaczenia, uczą się też o sobie i stają się lekarzami. Trudno jest tylko uprawiać zawód lekarza, bo lekarzem się jest, to ważny element tożsamości. Mam ten przywilej, że mogę towarzyszyć studentom w tym procesie w różnych kontekstach. Jestem naprawdę bardzo poruszona, kiedy mówią mi, że pokazują im humanistyczną twarz w medycynie.

Podczas wykładów z psychopatologii pewne tematy poruszają studentów osobiście, bo dotyczą ich własnych problemów, jakiejś traumy czy bólu. Wówczas pokazują, jak w tym aspekcie można o siebie zadbać i jak ważne jest, żeby zakorzenić i rozwijać wśród profesjonalistów ochrony zdrowia kulturę dbania o własną psychikę.

Prowadzę zespół psychoterapeutów i wolontariuszy zaangażowanych w pomoc psychologiczną studentom anglojęzycznym. Wiem, z jaką masą trudności spotykają się studenci medycyny. Coraz częściej studenci otwarcie pytają: „Czy jeśli chcę być lekarzem, to warto, żebym poszedł na terapię, to mi jakoś pomoże?”. Cieszę mnie ich pytaniami, ciekawości i swobodą w poruszaniu tych zagadnień. Widzę, jak

Dziennik refleksyjnego myślenia

Co dzisiaj mnie zaciekało?	Co mnie dzisiaj zaskoczyło?
Co wydaje mi się wartościowe z tego, czego dowiedziałam/em się na zajęciach?	Co wydaje się bardzo trudne do zastosowania w praktyce z tego, czego dowiedziałam/em się na zajęciach?
Co na pewno będzie elementem mojej praktyki (pracy w przyszłości)?	

Opracowanie na podstawie rozmowy z dr Nadią Kruszyńską i materiałów szkoleniowych z wizyty studyjnej w ramach udziału w projekcie „Mistrzowie Dydaktyki”

■ Wyjazdy studyjne były finansowane z programu POWER „Mistrzowie dydaktyki” nr POWR.04.03.00-00-0074/17.

bardzo ewoluuje podejście do własnego zdrowia psychicznego u przyszłych lekarzy. Chcą dbać o siebie i widzą w tym siłę, a nie słabość.

» *Czy Pani Doktor zgodzi się opowiedzieć o swoim mistrzu?*




Moja mistrzyni zawodu terapeuty olbrzymią energię wkłada we własną edukację. Mistrzostwo pod kątem własnego warsztatu rozwijała bardzo rzetelnie i z dużym poświęceniem. To, co czyni ją mistrzem, to jak szczerze dzieli się warsztatem. Pokazuje swój styl pracy, ujmując własną perspektywę na tle różnych ujęć czy sposobów myślenia na ten sam temat. Dzięki temu unika pułapki nieomyślności. Nauczając, zawsze jasno określa cele i wyraźnie dzieli zakres odpowiedzialności swojej i uczniów.

Mam też możliwość uczenia się od mistrzów wywodzących się z innych kultur, którzy mogą być wielkimi autorytetami, ale nie stoją gdzieś wysoko na piedestale, tylko chętnie wymieniają się wiedzą. Potrafią się zaciekawiać, pokazują, że można zajmować się dziedziną przez wiele lat, być już naprawdę w tym mistrzem, a równocześnie czerpać od kogoś, kto ma dużo mniejsze doświadczenie.

Młody adept może zadać pytanie, które nie przyszłoby do głowy staremu mistrzowi, i te osoby umieją powiedzieć „O, to fajnie, w ogóle o tym nie pomyślałem z tej strony” albo „Wiesz co, to jest zupełnie inaczej, niż dotychczas myślałam” – to gotowość do pokazania, że gdzieś tutaj była moja granica i właśnie jej dotknęłaś, a teraz zobaczymy, co z tym dalej zrobić.

» *Analiza transakcyjna to pojęcie, które pojawiło się już kilkakrotnie podczas naszej rozmowy. Jest Pani związana z Polskim Towarzystwem Analizy Transakcyjnej. Czym jest analiza transakcyjna?*

Analiza transakcyjna (AT) jest modalnością, nurtem psychologii mającym zastosowanie w dziedzinie psychoterapii i poradnictwa, edukacji oraz organizacji. Jest świetną metodą, która zwiększa efektywność pracy z pacjentami. Ma wiele narzędzi pozwalających skutecznie porozumieć się z pacjentem i rozwiązywać trudne sytuacje interpersonalne. Można poznawać ją w małych modułach i od razu stosować. To wielki zasób tej teorii. Jedną z kluczowych koncepcji AT jest pojęcie Stanów Ja jako trzech odrębnych zestawów myśli, uczuć i zachowań. Stan Ja Dziecko (Dz) odnosi się do naszych doświadczeń, przeżyć, emocji czy potrzeb. Stan Ja Rodzic (R) to zestaw przekonań, zasad, wartości, ocen – tego, czego nauczyliśmy się od ważnych dla nas osób. Stan Ja Dorosły (D) jest najbardziej zorientowany na realność, tu i teraz, w tym stanie możemy podejmować racjonalne decyzje, używać logiki i wiedzy. Komunikacja interpersonalna odbywa się pomiędzy tymi trzema Stanami Ja u obu uczestników. Żeby była skuteczna i przebiegała sprawnie, trzeba umieć rozpoznać, w jakim Stanie Ja jest druga osoba, jakiego Stanu Ja sam

	Charakterystyka Stanu Ja	Przykładowe komunikaty kierowane do danego Stanu Ja
 Rodzic	<ul style="list-style-type: none"> - Odwołanie do zasad, norm, ocena, zakazy, nakazy, procedury 	<ul style="list-style-type: none"> - To musicie wiedzieć - Takie są procedury - Nie wolno Ci tego robić - Powinieneś wykonać to w określony sposób - Co musisz zrobić w danym przypadku?
 Dorosły	<ul style="list-style-type: none"> - Przekazywanie wiedzy - Odniesienie do wyników badań - Ćwiczenie danej procedury - Rozwiązywanie problemów - Krytyczne myślenie - Analiza - Nadawanie znaczenia 	<ul style="list-style-type: none"> - Co o tym myślisz? - Jak to rozumiesz? - Co to dla Ciebie oznacza? - Na jakich kryteriach diagnostycznych się oparłeś? - Jaką metodę wybrałbyś przy tym zabiegu? Na czym opierasz tę decyzję?
 Dziecko	<ul style="list-style-type: none"> - Uwzględnienie emocji, potrzeb, doświadczanie, wzbudzenie ciekawości, kreatywności - Intuicja 	<ul style="list-style-type: none"> - To Was zaciekawia - Jak chciałbyś to wykonać? - Czy czegoś potrzebujesz, żeby dokończyć zadanie? - W czym mogę Ci pomóc? - Które podejście bardziej Ci pasuje?

Opracowanie dr Nadia Kruszyńska

czy sama w danej chwili używam. Wówczas możemy adekwatnie kierować komunikaty.

Patrząc z perspektywy pracy ze studentami, możemy zwiększać skuteczność przekazu, odnosząc się do wszystkich Stanów Ja. Operując odpowiednio tonem głosu, postawą ciała, możemy wzbudzać wybrane Stany Ja u studentów.

Czasem studenci narzekają, że muszą się uczyć rzeczy, które im się w ogóle nie przydadzą. Przytoczę przykład wypowiedzi jednego z nich: „Po co ja mam się uczyć o amalgamacie, jeśli już tego nikt nie stosuje, to jest bez sensu, a jest w podstawie programowej, to nas uczą” (aktywny Stan Ja Dz nie rozpoznaje znaczenia, opiera się na emocjach). Można odwołać się do tego poziomu i powiedzieć: „Słysz, że nie widzicie w tym sensu i nie chcecie się o tym uczyć” (odpowiedź kierowana do obecnego Stanu Ja). „Zastanówmy się razem, do czego ta wiedza będzie Wam przydatna. Zróbmy krótką burzę mózgów” (komunikat do Stanu Ja D). Po chwili studenci sami dochodzą do wniosku, że jest spora grupa pacjentów, którzy mają jeszcze wypełnienia z amalgamatu i na przykład chcą je wymienić, więc warto wiedzieć, jak z tym materiałem pracować. Ich stan Ja Dz został dostrzeżony i uznany, Stan Ja D odwołał się do wiedzy i analizy problemu, a w efekcie Stan Ja R dostrzegł wartość w nauce o amalgamacie.

» *Jaką refleksją na koniec rozmowy warto Pani zdaniem podzielić się z nauczycielami naszej uczelni?*

Jeśli wykonujecie swoją pracę dobrze i wiecie o tym, słyszycie to też od studentów, to cieszcie się i nasycajcie tym Państwo. Dzielicie się z innymi tym, co u Was się sprawdza, ale też w jaki sposób czerpicie wartość ze swojej pracy. Łatwiej jest

pracować, kiedy studenci czują wartość i radość z tego procesu, niż kiedy boją się, jak będą ocenieni. Dbajcie o siebie w pracy.

» *Dziękuję bardzo Pani Doktor za poświęcony czas i rozmowę. ■*

Materiały tematyczne:

- Seow HY, Wu MHL, Mohan M et al. The effect of transactional analysis training on emotional intelligence in health professions students. BMC Med Educ 2022; 22(1): 383. doi: 10.1186/s12909-022-03455-y. PMID: 35590318; PMCID: PMC9121543.
- Whitley-Hunter BL. Validity of transactional analysis and emotional intelligence in training nursing students. J Adv Med Educ Prof. 2014; 2(4): 138–145. PMID: 25512937; PMCID: PMC4235560.
- Lawrence L. Applying transactional analysis and personality assessment to improve patient counseling and communication skills. Am J Pharm Educ. 2007; 71(4): 81. doi: 10.5688/aj710481. PMID: 17786269; PMCID: PMC1959225.
- Keçeci A, Taşocak G. Nurse faculty members' ego states: transactional analysis approach. Nurse Educ Today. 2009; 29(7): 746–752. doi: 10.1016/j.nedt.2009.02.013. Epub 2009 Mar 28. PMID: 19329232.

Zapraszamy do zapoznania się z nagraniem całej rozmowy dostępnej pod linkiem: <https://youtu.be/sGdZAJvpQxs>:



➔ Zobacz na YouTube: rozmowa z dr Nadią Kruszyńską

STUDENCKIE
TOWARZYSTWO
NAUKOWE

23RD INTERNATIONAL CONGRESS OF YOUNG MEDICAL SCIENTISTS

Już po raz 23. Zarząd Studenckiego Towarzystwa Naukowego zorganizował międzynarodowe spotkanie naukowe International Congress of Young Medical Scientists. Wydarzenie, przygotowywane corocznie przy współpracy z wykładowcami naszego uniwersytetu, koordynatorami sesji naukowych i wolontariuszami, zgromadziło ponad 250 uczestników z Polski i ze świata. Tegoroczna odsłona ICYMS odbyła się w dniach 25–27 maja w Centrum Kongresowo-Dydaktycznym oraz Centrum Biologii Medycznej. Kongres stanowił niepowtarzalną okazję dla młodych naukowców zajmujących się biomedycyną do zaprezentowania wyników swoich badań.

TEKST: ALEKSANDRA KUROWSKA

▼ Prorektor ds. nauki i współpracy z zagranicą prof. dr hab. n. med. Michał Nowicki oraz gość honorowy kongresu prof. Boris Kramer z University of Western Australia

Trzydniowe wydarzenie obejmowało warsztaty, sesje naukowe, podczas których zostały zaprezentowane prace oryginalne oraz przypadki kliniczne, a także wykłady ekspertów ze świata nauki.

W pierwszym dniu konferencji odbyło się 16 paneli warsztatowych o różnorodnej tematyce. Warsztaty były otwarte dla uczestników kongresu oraz wszystkich zainteresowanych.

Osoby biorące udział w warsztatach mogły nauczyć się interpretacji obrazów radiologicznych z wykorzystaniem rewolucyjnej platformy Upmedic opartej na sztucznej inteligencji. Uczestnicy mieli możliwość poznania tajników opisu przypadków klinicznych dzięki wskazówkom ekspertki reprezentującej fundację „Polki w Medycynie”. Z kolei dla przyszłych zabiegowców przygotowaliśmy warsztaty z szcicia chirurgicznego pod okiem trenerów z IFMSA oraz zaprzyjaźnionego stowarzyszenia International Association of Student Surgical Society. Dzięki zaangażowaniu kół naukowych zorganizowano wiele warsztatów, które cieszyły się ogromnym zainteresowaniem.

Drugi dzień kongresu obfitował w kolejne pasjonujące wydarzenia. Podczas

ośmiu sesji prac oryginalnych naukowcy zaprezentowali wyniki swoich badań, dzieląc się niekiedy bardzo innowacyjnymi pracami badawczymi. Wystąpienia uczestników i dyskusje na najwyższym poziomie przyciągnęły wielu obserwatorów zainteresowanych nowinkami ze świata nauki.

Drugiego dnia odbyło się też uroczyste otwarcie kongresu oraz został wygłoszony wykład inauguracyjny. Władze rektorskie reprezentowali: prorektor ds. nauki i współpracy z zagranicą prof. dr hab. n. med. Michał Nowicki oraz prorektor ds. organizacji, promocji i rozwoju uczelni prof. dr hab. n. med. Dorota Zozulińska-Ziółkiewicz. Gościliśmy również prezesa Wielkopolskiej Izby Lekarskiej dr. n. med. Krzysztofa Kordela oraz wielu wykładowców i sympatyków STN. Pierwszy wykład został wygłoszony przez honorowego gościa, prof. Borisa Kramera, reprezentującego University of Western Australia. Przedstawił on wyniki swoich długoletnich badań i prac nad poprawą opieki neonatologicznej, poruszył m.in. zagadnienie sztucznego łóżyska, oraz podzielił się spostrzeżeniami w tym zakresie. Możliwość goszczenia tak doświadczonego klinicysty i badacza była ogromnym wyróżnieniem. Prof. Kramer z entuzjazmem uczestniczył w dyskusjach z uczestnikami, wymieniał się spostrzeżeniami oraz zachęcał do pogłębiania tematu. Jesteśmy również wdzięczni dr. inż. Ireneuszowi Wochlikowi za przyjęcie naszego zaproszenia i przedstawienie wykładu dotyczącego wykorzystania sztucznej inteligencji w medycynie. Dr Wochlik omówił perspektywy rozwijania AI w sektorze ochrony zdrowia, a także dotychczasowe sukcesy branży medtech.

Zwieńczeniem kongresu były sobotnie wydarzenia, pełne emocji i wyczekiwania na wyniki konferencji. Od rana odbywały się sesje przypadków klinicznych oraz dwie sesje doktoranckie poświęcone naukom





podstawowym i zagadnieniom klinicznym. Nowością, która została zaimplementowana w tym roku, jest sesja plakatowa. Pomysł ten spotkał się z dużym zainteresowaniem. Uczestnicy mieli możliwość wsparcia swoich ustnych prezentacji starannie przygotowaną grafiką, stanowiącą preludeum do wystąpień. Po południu mieliśmy niepowtarzalną okazję wysłuchać wykładu prof. Karla-Heinza Herziga z Uniwersytetu w Oulu na temat „nowego oblicza” witaminy D. Prof. Herzig zasiadał także w znamienitym gronie jurorów podczas sesji plenarnej kongresu.

Ukoronowaniem zmagania laureatów piątkowych sesji naukowych była Golden Session. Jest to sesja plenarna, podczas której wyłonionych zostaje troje najwybitniejszych młodych naukowców. Tytuł zwycięzcy kongresu otrzymała Zuzanna Granek z Uniwersytetu Medycznego w Łodzi za pracę „Small-molecule PERK inhibitor provides neuroprotection in Parkinson’s disease cellular model”. Studentka wcześniej została laureatką sesji Pharmacy.

Głównym partnerem konferencji były Poznańskie Zakłady Zielańskie Herbol SA. Dzięki wsparciu firmy mogliśmy przygotować pieniężne nagrody dla naszych najlepszych uczestników, dając tym samym wyraz nadziejom pokładanym w potencjał młodych naukowców. Nagrody zostały wręczone przez prezesa Tomasza Kaczmarka, Monikę Budzyń-Wilkiewicz oraz Pawła Koteckiego. Wzorem ubiegłego roku Wielkopolska Izba Lekarska również wsparła ideę naszego wydarzenia i ufundowała nagrody dla zwycięzców sesji plenarnej, a czeki pieniężne przekazali lek. Karol Lubarski i lek. Piotr Kalkowski.

Konferencja odbyła się pod honorowym patronatem ministra zdrowia, marszałka województwa wielkopolskiego, prezydenta Poznania, Wielkopolskiej Izby Lekarskiej oraz Komisji ds. Młodych Lekarzy i Polskiej Federacji Szpitali.

Jesteśmy niezwykle dumni, że inicjatywa zyskała również poparcie i patronat rektora UMP prof. dr. hab. n. med. Andrzeja Tykarskiego oraz dziekanów wydziałów: Lekarskiego, Farmaceutycznego, Medycznego oraz Nauk o Zdrowiu.

Wieczorem zakończyliśmy 23. edycję ICYMS uroczystym bankietem. Było to niezwykle spotkanie pełne dyskusji i wymiany doświadczeń naukowych między studentami, doktorantami, jurorami, zagranicznymi gośćmi i przedstawicielami władz uczelni.

Wierzymy, że tegoroczna edycja International Congress of Young Medical Scientists była wydarzeniem sprzyjającym dyskusji, poszerzaniu wiedzy, promowaniu medycyny opartej na dowodach oraz ciągłego rozwoju kompetencji w obszarze badań rozwojowych. Do zobaczenia za rok! ■



NAUCZANIE W JĘZYKU
ANGIELSKIM

STREFA PUMS

TEKST: GRZEGORZ CHEWUSZ, ZUZANNA KLECHA

DYPLOMATORIUM ABSOLWENTÓW KIERUNKÓW NAUCZANYCH W JĘZYKU ANGIELSKIM

W dniu 1 czerwca 2023 roku w Auli UAM odbyła się uroczystość dyplomacyjna dla tegorocznych absolwentów kierunków nauczanych w języku angielskim. W tym roku naszą Alma Mater opuściło 183 absolwentów z 31 krajów, uzyskując tytuły lekarza i lekarza dentystry. Najliczniej reprezentowanymi grupami narodowymi w tym roczniku były: tajwańska, amerykańska, kanadyjska, norweska, brytyjska, tajlandzka i libańska.

Uroczystość poprowadziła prorektor ds. szkoły doktorskiej i kształcenia podyplomowego prof. dr hab. Ewa Wender-Ożegowska. W absolutorium wzięły udział władze wydziałów, Centrum Nauczania w Języku Angielskim oraz Sekcji ds. Rekrutacji na Studia Anglojęzyczne dla Cudzoziemców. Uroczystość swoją obecnością zaszczylicili także goście honorowi: przewodniczący Polskiej Akademii Nauk i doktor *honoris causa* UMP prof. Marek Konarzewski, członkini Zarządu IDEAS NCBR i była dyrektor agencji NAWA dr Grażyna Żebrowska oraz dr Jennifer Finnegan – absolwentka kierunku lekarskiego z roku 2013, która obecnie pracuje jako pediatra w Rotunda Hospital w Dublinie oraz pełni funkcję krajowej przewodniczącej Grupy Lekarzy Szpitalnych Wydziału Szkolenia Lekarzy irlandzkiej służby zdrowia.

Publiczność, złożona z członków rodzin i przyjaciół absolwentów, a także członków społeczności akademickiej naszej uczelni, zapełniła całe audytorium. Goście wysłuchali przemówień władz uczelni: prorektor Ewy Wender-Ożegowskiej, byłej dyrektor CNJA prof. Katarzyny Ziemińskiej oraz dr hab. Aleksandry Uruskiej, która tę funkcję pełni obecnie. Głos zabrali również goście: prof. Konarzewski i dr Finnegan, a także przedstawiciel grona nauczycieli dr n. o zdr. Marek Dąbrowski i przewodniczący RUSS Paweł Czudaj.





W imieniu tegorocznych absolwentów przemawiali ich wybrani przedstawiciele: lek. med. Amy Martinkowski, lek. med. Andrzej Kafel oraz lek. stom. Tharsika Muralitharan. Absolwenci wyróżnili również dydaktyków, którzy zdobyli ich najwyższe uznanie: dr. Marka Dąbrowskiego (dwie nagrody), prof. Dariusza Łżyckiego (dwie nagrody), dr. Piotra Andrysiaka, dr hab. Katarzynę Błochowiak, prof. Łukasza Gąsiorowskiego, dr. Marcina Kucharskiego, prof. Adriannę Mostowską, dr. Bartosza Musielaka i lek. stom. Marka Ruchałę.

Za część artystyczną wydarzenia odpowiadali tegoroczni absolwenci – wokaliści, których występy porwały publiczność: lek. med. Dayane El Achkar i lek. med. Robert Achkar – obydwójce pochodzący z Libanu.

Zanim przystąpiono do wręczenia dyplomów i złożenia przysięgi Hipokratesa, wyróżniającym się absolwentom wręczono medale za zasługi w nauce i działalności społecznej (lek. med. Shamiram Benjamin, lek. med. Chiang Ping-I, lek. med. Firas Darwiche, lek. med. Abi-kasine Erampamoorthy, lek. med. Pola Kompf, lek. med. Eyal Schwartzmann i lek. stom. Olaf Szemraj) oraz nagrody za wybitne osiągnięcia akademickie, sportowe i społeczne.

Ceremonia była transmitowana na żywo na anglojęzycznym kanale YouTube uczelni. Dzięki temu do grona publiczności dołączyło kolejnych kilkuset gości. Zapis z relacji jest dostępny pod adresem <https://www.youtube.com/watch?v=4kTPy9PvJ7I>.

Po uroczystości absolwenci wraz z rodzinami mogli zrobić sobie pamiątkowe zdjęcia na profesjonalnym stanowisku fotograficznym oraz zakupić gadzety i ubrania z logo uczelni. **G.Ch.**

DELEGACJA DO TAJLANDII

W maju br. delegacja w składzie: dyrektor CNJA dr hab. Aleksandra Uruska, zastępca dyrektora CNJA prof. Adrianna Mostowska, lek. stom. Katarzyna Baksalary-Łżycka z Kliniki Stomatologii Zachowawczej i Endodoncji oraz Grzegorz Chewusz z SRSA udała się do Bangkoku w celu przeprowadzenia rekrutacji, przedłużenia akredytacji UMP w tym kraju i wzięcia udziału w działaniach promocyjnych kierunków anglojęzycznych.

W dniach 18–19 maja przeprowadzono sesję egzaminacyjną dla kandydatów na studia, w której wzięły udział osoby z Tajlandii i Mjanmy.

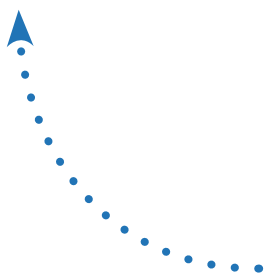
Dnia 19 maja odbyło się oficjalne spotkanie z prezydium Izby Lekarskiej Tajlandii w celu omówienia kwestii przedłużenia akredytacji dla UMP. Przedstawiciele Thai Medical Council omówili proces akredytacyjny, nawiązali do złożonego wcześniej przez Uczelnię wniosku, a także wyrażali się pozytywnie o absolwentach naszej uczelni, którzy już wrócili do Tajlandii i zdali egzaminy licencyjne na wysokim poziomie. Zwrócono również uwagę na fakt, że kolejne przedłużenie akredytacji będzie wiązało się z wcześniejszym uznaniem Polskiej Komisji Akredytacyjnej przez World Federation for Medical Education (WFME).

Na posiedzeniu Rady Wykonawczej TMC w dniu 8 czerwca 2023 roku organ ten podjął pozytywną decyzję ws. przedłużenia akredytacji dla kierunku lekarskiego prowadzonego na naszej uczelni na okres 5 lat.

Dnia 20 maja odbyło się seminarium informacyjne dla kandydatów zainteresowanych studiami, zorganizowane przez lokalną firmę współpracującą z UMP w zakresie rekrutacji – Lin's International Education Management



➔ Zobacz na YouTube:
PUMS Graduation Ceremony –
International Class of 2023





Group of Companies. Grupa 45 zainteresowanych osób mogła wysłuchać prezentacji o uczelni i oferowanych kierunkach, spotkać się z absolwentami, którzy już ukończyli swoją edukację w Polsce, a także z przedstawicielem Izby Lekarskiej w Tajlandii.

W dniu 22 maja odbyła się wizyta informacyjna w międzynarodowym liceum na przedmieściach Bangkoku, Mahidol University Demonstration School. Jest to prywatna, prestiżowa szkoła, z której niemal co roku aplikuje do Poznania kilkoro kandydatów, afiliowana przy jednej z najlepszych uczelni w Tajlandii. Podczas wizyty zainteresowani uczniowie, ich rodziny i szkolni doradcy kariery wysłuchali prezentacji o naszej uczelni i o oferowanych kierunkach w języku angielskim.



Dnia 23 maja zorganizowano oficjalne spotkanie z prezydium Izby Stomatologicznej w Tajlandii w celu złożenia aplikacji o odnowienie akredytacji dla UMP. Spotkanie przebiegło w pozytywnej atmosferze, reprezentanci przyjęli wniosek UMP i omówili nadchodzące zmiany w polityce akredytacyjnej tej instytucji. Decyzja dotycząca przyznania akredytacji zostanie podjęta w ciągu najbliższych miesięcy. **G.Ch.**

IMPREZY MATCH EVENT

W dniu 13 kwietnia w Centrum Biologii Medycznej odbyła się, zorganizowana przez North American Student Group (NASG), impreza poświęcona omówieniu wyników procesu aplikowania na rezydenturę w USA i Kanadzie. Podczas spotkania studenci dzielili się ze swoimi młodszymi kolegami doświadczeniem w zakresie przygotowania dokumentacji oraz rozmów kwalifikacyjnych w procesie aplikowania na rezydenturę. Studenci, którzy w tym roku zostali przyjęci na etaty rezydenturki w amerykańskich szpitalach, otrzymali pamiątkowe dyplomy i drobne upominki. Według oficjalnych danych z tegorocznego naboru 34 studentów i absolwentów UMP otrzymało oferty pracy w amerykańskich szpitalach, a 4 – w szpitalach w Kanadzie. Gratulacje studentom złożyli: dyrektor CNJA dr hab. Aleksandra Uruska, była dyrektor prof. Katarzyna Ziemnicka, a także prof. Grzegorz Dworacki i prof. Łukasz Gąsiorowski.



Natomiast 30 maja w tym samym budynku odbyło się spotkanie studentów zrzeszonych w Irish and British Student Group (IBSG). W jego trakcie wręczono pamiątkowe dyplomy i gadżety studentom oraz absolwentom kierunku lekarskiego, którzy otrzymali oferty pracy w szpitalach w Wielkiej Brytanii i Irlandii. Swoją karierę zawodową na Wyspach rozpocznie w tym roku co najmniej 19 absolwentów – wszystkie osoby z UMP, które aplikowały o pracę w tych krajach w bieżącym roku, otrzymały takie oferty. **G.Ch.**

30th anniversary

of Medical Programs in English
POZNAN UNIVERSITY OF MEDICAL SCIENCES



Szanowni Państwo!

W imieniu swoim, władz rektorskich i dziekańskich, a także władz Centrum Nauczania w Języku Angielskim i Sekcji ds. Rekrutacji na Studia Anglojęzyczne dla Cudzoziemców serdecznie zapraszam wszystkich członków naszej społeczności akademickiej i przyjaciół uczelni, by razem z nami świętowali tej jesieni uroczyste obchody 30. rocznicy powstania kierunków nauczania w języku angielskim na UMP.

W ramach obchodów planujemy oprowadzanie po kampusie i drzwi otwarte, uroczystą galę, zjazd absolwentów „We are family!”, 2-dniową konferencję dydaktyczną połączoną z warsztatami „We are the world! We are the champions!” oraz inne atrakcje.

Szczegółowy plan i rejestracja na poszczególne wydarzenia zostaną udostępnione w najbliższych tygodniach.

Do zobaczenia 26–28 października 2023 roku!

Z wyrazami szacunku

dr hab. med. Aleksandra Uruska
dyrektorka Centrum Nauczania w Języku Angielskim

DELEGACJA DO NOWEGO JORKU

Po koniec kwietnia 2023 roku delegacja w składzie: dyrektor CNJA dr hab. Aleksandra Uruska, zastępca dyrektora dr hab. Nadia Sawicka-Gutaj oraz profesorowie Łukasz Gąsiorowski i Grzegorz Dworacki odbyła podróż służbową do Nowego Jorku w celu promocji kierunków anglojęzycznych i organizacji społeczności amerykańskich absolwentów UMP.

Szczególnie ważnym powodem delegacji było poszukiwanie rozwiązań w usprawnieniu procesu rekrutacji studentów z USA oraz sposobu wspierania kandydatów, studentów i absolwentów PUMS.

Reprezentanci naszej uczelni odwiedzili siedzibę Fundacji Kościuszkowskiej, która jest organizacją mającą na celu wspieranie intelektualnej, naukowej i kulturowej wymiany między Stanami Zjednoczonymi i Polską. Podczas spotkania z prezesem i dyrektorem Markiem Skulimowskim oraz pełniącą funkcję prezesa fundacji w Polsce prof. dr Grażyną Czetwertyńską omawiano szczegóły dotyczące współpracy z UMP. Poruszono również wątek wsparcia rekrutacji kandydatów na studia oraz rozwiązań finansowych mających na celu udzielanie pomocy studentom oraz absolwentom.

Kolejne spotkanie odbyło się w Konsulacie Generalnym RP w Nowym Jorku, gdzie delegacja rozmawiała z wicekonsulem Stanisławem Starnawskim. Omawiano możliwości współpracy i ewentualnego wsparcia, jakie ambasada może udzielić w komunikacji z Polonią w Stanach.

Delegacja miała też okazję spotkać się z absolwentami z okolic Nowego Jorku. Spotkanie było emocjonujące, pełne wzruszeń i ciepłych słów na temat uniwersytetu. **Z.K. ■**



STOPNIE NAUKOWE

DOKTORATY

Stopień naukowy **doktora** w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie: **nauki medyczne** otrzymały, zgodnie z uchwałą Kapituły Kolegium Nauk Medycznych, następujące osoby:

- **lek. Maciej BŁASZYK**. Rozprawa doktorska: „Ewaluacja efektywności i bezpieczeństwa leczenia wewnątrzkrążynowego chorych z tętniakami odcinka piersiowo-brzusznej aorty za pomocą stentgraftów z zaopatrzeniem gałęzi trzewnych aorty”. Promotor: prof. dr hab. Robert Juszkat
- **lek. Łukasz GALUS**. Rozprawa doktorska: „Ocena wartości prognostycznej długich niekodujących RNA (lncRNA) u chorych na miejscowo zaawansowanego nieoperacyjnego i/lub przerzutowego czerniaka z mutacją w genie BRAF otrzymujących terapię celowaną”. Promotor: prof. dr hab. Jacek Mackiewicz
- **lek. Michalina HUPAŁO-TATARKIEWICZ**. Rozprawa doktorska: „Wczesne doustne żywienie po zabiegach w obrębie jamy brzusznej bez naruszania ciągłości przewodu pokarmowego”. Promotor: dr hab. Przemysław Pyda
- **lek. Sonia JERZYKOWSKA-WAŻNY**. Rozprawa doktorska: „Ocena wpływu zamknięcia drożnego otworu owalnego zapinką implantowaną przezskórnie na funkcje serca oceniane metodami echokardiograficznymi”. Promotor: dr hab. Andrzej Minczykowski
- **lek. Agata MARKIEWICZ**. Rozprawa doktorska: „Ocena wybranych parametrów biochemicznych i echokardiograficznych u pacjentów poddanych zabiegowi przezskórnego zamknięcia uszka lewego przedsionka”. Promotor: prof. UMP dr hab. Marek Grygier
- **lek. Anita SZYMAŃSKA**. Rozprawa doktorska: „Ocena postępowania pielęgniacyjnego z zastosowaniem systemu HME (wymyennik ciepła i wilgoci) u chorych na raka krtani”. Promotor: prof. dr hab. Wojciech Golusiński

Stopień naukowy **doktora** w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie: **nauki o zdrowiu** otrzymał, zgodnie z uchwałą Kapituły Kolegium Nauk Medycznych:

- **mgr Jakub KASZYŃSKI**. Rozprawa doktorska: „Prospektywna ocena funkcjonalna wyników leczenia zmian zwyrodnieniowych stawów kolanowych za pomocą autologicznej, rozfragmentowanej tkanki tłuszczowej oraz osocza bogatopłytkowego – porównanie skuteczności obu metod terapeutycznych”. Promotor: dr hab. Tomasz Piontek

Stopień naukowy **doktora** w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie: **nauki farmaceutyczne** otrzymały, zgodnie z uchwałą Kapituły Kolegium Nauk Medycznych, następujące osoby:

- **mgr farm. Emilia JAKUBOWSKA**. Rozprawa doktorska: „Opracowanie metody wytwarzania i charakterystyka nanokryształów

cilostazolu”. Promotor: prof. dr hab. Janina Lulek, promotor pomocniczy: dr n. farm. Bartłomiej Milanowski

- **mgr biotech. med. Rafał KRAKOWIAK**. Rozprawa doktorska: „Materiały hybrydowe oparte na tlenku tytanu (IV) i porfiryroidach – otrzymywanie, charakterystyka fizykochemiczna oraz możliwości zastosowania w naukach farmaceutycznych”. Promotor: prof. dr hab. Tomasz Gośliński, promotor pomocniczy: dr n. farm. Dariusz Młynarczyk
- **mgr farm. Dawid ŁĄŻEWSKI**. Rozprawa doktorska: „Polietylenoglikolowe pochodne porfiryn i kurkuminy – synteza oraz ocena właściwości fizykochemicznych i aktywności biologicznej”. Promotorzy: prof. dr hab. Marek Murias, dr hab. n. farm. Marcin Wierzychowski
- **mgr farm. Joanna MUSIAŁ**. Rozprawa doktorska: „Ocena fotodegradacji wybranych substancji leczniczych z użyciem katalizatorów opartych na tlenku tytanu(IV) modyfikowanym ftalocjaninami” (rozprawa wyróżniona). Promotor: prof. dr hab. Beata Stanisław, promotor pomocniczy: dr n. farm. Dariusz Młynarczyk
- **lek. wet., mgr anal. med. Ludwika PIWOWARZYK**. Rozprawa doktorska: „Wykorzystanie nanoformulacji liposomalnych do zwiększenia potencjału przeciwnowotworowego wybranych związków pochodzenia naturalnego”. Promotor: prof. dr hab. Anna Jelińska, promotor pomocniczy: dr n. farm. Dariusz Młynarczyk

HABILITACJE

Stopień naukowy **doktora habilitowanego** w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie: **nauki medyczne** otrzymały, zgodnie z uchwałą Kapituły Kolegium Nauk Medycznych, następujące osoby:

- **dr n. med. Beata BRAJER-LUFTMANN**. Tytuł osiągnięcia naukowego: „Ocena wybranych elementów wrodzonej i nabytej odpowiedzi immunologicznej w mikrośrodkowisku płynu z płukania oskrzelowo-pęcherzykowego u chorych na przewlekłą obturacyjną chorobę płuc oraz ich związku z parametrami klinicznymi”
- **dr n. med. Andrzej GAWRECKI**. Tytuł osiągnięcia naukowego: „Bezpieczeństwo i zasady podejmowania aktywności sportowej u osób z cukrzycą typu 1”
- **dr n. med. Paweł GUTAJ**. Tytuł osiągnięcia naukowego: „Nowe aspekty kliniczne i metaboliczne w ciąży powikłanej cukrzycą typu 1”
- **dr n. med. Jacek HERMANN**. Tytuł osiągnięcia naukowego: „Miejsce i znaczenie nowych metod oszczędzających zwieracze w leczeniu przetok okołoodbytniczych”
- **dr n. med. Edyta KINEL**. Tytuł osiągnięcia naukowego: „Trójwymiarowa (3D) ilościowa i funkcjonalna ocena morfologii kręgosłupa oraz postawy ciała za pomocą nowej, nieinwazyjnej, optoelektronicznej, stereofotogrametrycznej metody w obiektywnym diagnozowaniu zaburzeń postawy ciała, kręgosłupa i ruchu”
- **dr n. med. Paweł KURZAWA**. Tytuł osiągnięcia naukowego: „Analiza czynników diagnostyczno-prognostycznych guzów tkanek miękkich i kości z wielokierunkowym różnicowaniem z uwzględnieniem różnicowania mięśniowego”

- **dr n. biol. Tomasz LEHMANN**. Tytuł osiągnięcia naukowego: „Interakcje in vitro ludzkich komórek jądra miazdżystego i komórek macierzystych szpiku kostnego – oddziaływanie transformującego czynnika wzrostu $\beta 1$ (TGF- $\beta 1$), migracja barwników lipofilnych i tworzenie nanorurek tunelujących”
- **dr n. med. Anna Winczewska-Wiktor**. Tytuł osiągnięcia naukowego: „Poszukiwanie podłoża i terapii encefalopatii rozwojowych, rozwojowo-padaczkowych i padaczkowych”
- **dr n. med. Paweł WÓJCIAK**. Tytuł osiągnięcia naukowego: „Nowe skale do oceny objawów negatywnych schizofrenii: różnice płciowe w zakresie psychopatologii związane z funkcjami poznawczymi i wskaźnikami metabolicznymi”
- **dr n. med. Kornelia ZARĘBA**. Tytuł osiągnięcia naukowego: „Personel medyczny w perspektywie terminacji ciąży w Polsce”

Stopień naukowy **doktora habilitowanego** w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie: **nauki o zdrowiu** otrzymały, zgodnie z uchwałą Kapituły Kolegium Nauk Farmaceutycznych, następujące osoby:

- **dr n. med. Ewelina CHAWŁOWSKA**. Tytuł osiągnięcia naukowego: „Ocena analfabetyzmu zdrowotnego, wiedzy i zachowań zdrowotnych w wybranych populacjach”
- **dr n. biol. Faustyna MANIKOWSKA**. Tytuł osiągnięcia naukowego: „Ocena wpływu wybranych zaburzeń nerwowo-mięśniowych na funkcje ruchowe u pacjentów z mózgowym porażeniem dziecięcym z zastosowaniem testów klinicznych i badań instrumentalnych”
- **dr n. med. Joanna MATYSIAK**. Tytuł osiągnięcia naukowego: „Charakterystyka alergii na jady owadów błonkoskrzydłych oraz astmy u dzieci z wykorzystaniem danych proteomicznych, metabolomicznych i klinicznych”
- **dr n. rol. Małgorzata MIZGIER**. Tytuł osiągnięcia naukowego: „Znaczenie sposobu żywienia, stanu odżywienia i aktywności fizycznej w profilaktyce oraz terapii dziewcząt z zespołem policystycznych jajników”

Stopień naukowy **doktora habilitowanego** w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie: **nauki farmaceutyczne** otrzymały, zgodnie z uchwałą Kapituły Kolegium Nauk Farmaceutycznych, następujące osoby:

- **dr n. farm. Magdalena CERBIN-KOCZOROWSKA**. Tytuł osiągnięcia naukowego: „Farmaceuci w roli edukatorów zdrowotnych – ocena potencjału wykwalifikowanego personelu aptek ogólnodostępnych do pełnienia nowej roli zawodowej wzbogacona o propozycje rozwiązań bazujących na nowoczesnym narzędziach edukacji medycznej”
- **dr n. farm. Dorota KOPCIUCH**. Tytuł osiągnięcia naukowego: „Aspekty społeczne oraz kliniczno-ekonomiczne w leczeniu padaczki”
- **dr n. farm. Marcin SKOTNICKI**. Tytuł osiągnięcia naukowego: „Badania fazy krystalicznej i amorficznej trudno rozpuszczalnych substancji leczniczych stosowanych w chorobach układu sercowo-naczyniowego” ■

V MISTRZOSTWA POLSKI MTB KOLARZY Z CUKRZYCĄ



*Szanowni Państwo,
drogie koleżanki i drodzy koledzy,
drodzy miłośnicy kolarstwa,*

serdecznie zapraszamy do udziału w **V Mistrzostwach Polski MTB Kolarzy z Cukrzycą**. Organizatorami Mistrzostw są Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych i Diabetologii, Uniwersyteckie Centrum Badań Sportowo-Medycznych Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, Wielkopolski Oddział Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego i sekcja kolarska – Kosox Bike Team Koziegłowskiego Klubu Sportowego Jurand Koziegłowy.

Mistrzostwa Polski MTB Kolarzy z Cukrzycą odbywają się pod Patronatem Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego.

Mistrzostwa tradycyjnie odbywają się w łączności z charytatywnym wyścigiem kolarskim Bike'owy Maraton MTB „Pomaganie przez rowerowanie”.

W tym roku ponownie spotykamy się **w Kościerzynie na Kaszubach 27 sierpnia 2023 roku**.

Głównym celem Mistrzostw Polski MTB Kolarzy z Cukrzycą jest propagowanie aktywności fizycznej wśród osób

z i zagrożonych cukrzycą. Pragniemy pokazać, że mając cukrzycę, można rywalizować sportowo i czerpać radość z aktywnego stylu życia.

Przy okazji planowana jest kampania medialna zachęcająca chorych na cukrzycę do uprawiania sportu. W zdrowym ruchu bycie, poprawia nam życie.

Zachęmy naszych pacjentów i zmobilizujmy siebie samych. Zawody mają charakter otwarty i każdy może wziąć w nich udział, spełniając warunki regulaminu zawodów.

Uprawiasz kolarstwo MTB, lubisz jeździć na rowerze – bądź z nami!

Spotykamy się na starcie 27 sierpnia 2023 roku na placu Osady Wspólnoty Burego Misia, Wętfie 1, Nowy Klincz, ul. Osadowa 7, 83-400 Kościerzyna

Mapki, trasy oraz szczegółowe informacje dotyczące wyścigu (bike'owy maraton) będą dostępne na stronach internetowych:

- www.buremisia.org.pl
- fb.com/bikeowymaraton

Formularz zgłoszeniowy:

- https://plus-timing.pl/zgloszenia/bikeowy_maraton-koscierzyna-2023

w imieniu organizatorów



prof. Aleksandra Araszkiewicz
Przewodnicząca Wielkopolskiego Oddziału
Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego



prof. Dorota Zozulińska-Ziółkiewicz
Kierownik Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych i Diabetologii UMP
Past Prezes Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego (2019–2023)



➔ Zobacz: formularz zgłoszeniowy

CZSK W BUDOWIE

8 LIPCA 2023



👉 Zobacz na YouTube: budowa Centralnego Zintegrowanego Szpitala Klinicznego (styczeń–czerwiec 2023 roku)

(fot. B. Wąsiel)



INWESTYCJA WSPÓŁFINANSOWANA ZE ŚRODKÓW:

- budżetu państwa w ramach programu wieloletniego pod nazwą „Centralny Zintegrowany Szpital Kliniczny – centrum medycyny interwencyjnej (etap I CZSK)”
- Funduszy Europejskich w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko
- Europejskiego Banku Inwestycyjnego



Rzeczpospolita
Polska



Centralny Zintegrowany
Szpital Kliniczny

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

