



GAZETA miesięcznik
GDAŃSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO

ISSN 1506-9745



AMG

Rok 22

Styczeń 2012

nr 1 (253)



Noworoczny Pakiet Zdrowotny

Z ŻYCIA UCZELNI



Uroczystość nadania tytułu doktora *honoris causa* prof. Michinari Hamaguchi, rektorowi Uniwersytetu w Nagoi (24.11.2011 r.) str. 6



Prof. Jacek Jassem odbiera z rąk ministra zdrowia Bartosza Arłukowicza statuetkę Lidera Roku w ochronie zdrowia (14.12.2011 r.) str. 5



Otwarcie wystawy i Kącika Japońskiego w Bibliotece Głównej. Symbolicznego przecięcia wstęgi dokonali profesorowie (od lewej) Michinari Hamaguchi, Takashi Wakabayashi i rektor Janusz Moryś (25.11.2011 r.)



Przedświąteczne posiedzenie Senatu Uczelni (12.12.2011 r.)

str. 21



Spotkanie Rektora z grupą studentów-sportowców (14.12.2011 r.) zdobywcami II miejsca w ogólnej klasyfikacji uczelni medycznych w roku akademickim 2010/2011



Profesorowie Brunon L. Imieliński i Wiesław Makarewicz złożyli w imieniu Klubu Seniora GUMed (13.12.2011 r.) serdeczne gratulacje i życzenia dobrego zdrowia i dalszych, długich lat życia Profesor Joannie Muszkowskiej-Penson z okazji jubileuszu Jej 90. urodzin

U progu Nowego Roku

Przede wszystkim pragnę podziękować całej społeczności akademickiej za olbrzymi trud poniesiony dla dobra naszej Uczelni w mijającym roku. Pomimo wciąż niedostatecznego finansowania dydaktyki i nauki w naszym kraju osiągnięcia pracowników Uczelni są znaczące, a uzyskanie bardzo dobrych notowań w rankingach uczelni wyższych cieszy i napawa nadzieją na wzrost finansowania w nadchodzących latach. U progu Nowego Roku 2012 w imieniu Senatu oraz własnym życiem całej społeczności akademickiej wiele zdrowia, pomyślności, spełnienia zamierzeń oraz rozważności i mądrości w podejmowaniu działań, które będą służyć poprawie sytuacji w naszej Uczelni i zależnych od niej podmiotów medycznych. Każdemu pracownikowi życzę pomyślności w życiu osobistym i zawodowym, a nadchodzący Nowy Rok niech każdemu z Państwa przyniesie poprawę i dostatek.



Szanowni Państwo!

Mijający rok był dla Uczelni korzystny.

Nie tylko udało się go zakończyć bez ujemnego wyniku finansowego, ale również zakończyć szereg inwestycji ze środków publicznych, jak i pochodzących z Unii Europejskiej. Na plan pierwszy wysuwa się oczywiście nasza największa budowa – Centrum Medycyny Inwazyjnej wraz z jego wyposażeniem. Ta ogromna inwestycja została zakończona i z dniem 2 stycznia 2012 roku przekazemy ją w ręce zarządu szpitala klinicznego. Ten supernowoczesny szpital nie tylko zmieni jakość kształcenia, diagnostyki i terapii, pracy całego personelu, ale również warunki pobytu pacjenta. Wszyscy więc czekamy z niecierpliwością na moment, kiedy pierwsi pacjenci zagospczą w murach tej placówki. Ponadto zakończona została termomodernizacja osiedla studenckiego, Collegium Biomedicum, wyposażanie Pracowni Pacjenta Symulowanego Katedry Medycyny Rodzinnej i kompleksowy remont wraz z wyposażeniem prosektorium Zakładu Anatomii i Neurobiologii. Zakończone inwestycje niewątpliwie cieszą, jakkolwiek wciąż jeszcze pozostaje wiele spraw nierozwiązanych.

Wprowadzenie w życie nowych ustawowych regulacji prawnych przez Ministerstwo Zdrowia w znaczący sposób zmieniło odpowiedzialność właściciela lub organu założycielskiego dla podmiotów ochrony zdrowia. W chwili obecnej dwa nasze NZOZ-y zostały przekształcone w spółki z ograniczoną odpowiedzialnością – Centrum Medycyny Rodzinnej GUMed Sp. z o.o. oraz Uniwersyteckie Centrum Stomatologiczne GUMed Sp. z o.o. Na ostateczne decyzje czekają oba szpitale kliniczne podległe Uczelni, a ich sytuacja nadal pozostaje niejasna, zwłaszcza w aktualnie przedstawionej interpretacji Narodowego Funduszu Zdrowia, który kwestionuje osobowość prawną szpitali o charakterze SPZOZ-ów. Nie można powiedzieć, że system prawny oraz pojawiające się kolejne rozporządzenia i ich interpretacja pozwalają na przewidywalną i spokojną pracę tak potężnych jednostek szpitalnych. W mijającym roku udało się opanować sytuację finansową Szpitala dzięki pożyczce otrzymanej z ARP i przekształceniu zadłużenia wymagalnego, podlegającego postępowaniu komorniczemu w zadłużenie długoterminowe. Oczywiście obciążone jest to dużym ryzykiem, bowiem jesteśmy cały czas monitorowani przez ARP jak efektywnie wdrażamy reformy w UCK. Nie jest z tym najlepiej. Niestety, wydaje się, że spora część naszej społeczności nie czuje już zagrożenia i zdaje

się być zadowolona z poprawy sytuacji. Jest to bardzo złudne. Poprawa jest bardzo krucha i może ulec zachwianiu od marca 2012 roku, kiedy to Szpital będzie co miesiąc musiał spłacać ratę pożyczki w wysokości 3 mln zł. Ze względu na znaczące opory środowiska bardzo wolno realizowane są kolejne punkty programu restrukturyzacyjnego, a opóźnienia jakie powstały spowodowały wstrzymanie przekazania przez ARP trzeciej transzy pożyczki oraz, jak na razie, przyjęcie przez Agencję bardzo rygorystycznej postawy i zahamowanie rozmów w sprawie wydłużenia czasu spłaty uzyskanej pożyczki. Niezrozumiała jest postawa osób, które za wszelką cenę dążą do pogrążenia UCK, rozwijając własne prywatne przedsięwzięcia lub umacniając własne „królestwa” w obrębie znajdującego się wciąż jeszcze w dużych tarapatkach szpitala. Z drugiej strony nie można nie widzieć ciężkiej pracy, w mojej opinii znacznej większości pracowników obu szpitali, którzy wkładają olbrzymi wysiłek w to, aby nam wszystkim się udało wreszcie szczęśliwie zakończyć tę drama-

tyczną sytuację UCK. Mam nadzieję, że rok 2012 wykaże, iż dobro Szpitala i wszystkich w nim zatrudnionych jest ważniejsze niż interesy pojedynczych osób. Tego chciałbym życzyć władzom Uczelni, zarządowi szpitali pod kierunkiem dyrektora Ewy Książek-Bator i dyrektora Anny Klewenhagen oraz nam wszystkim.

Nie sposób również po raz kolejny nie podziękować Marszałek Sejmu RP Ewie Kopacz, Premierowi Donaldowi Tuszkowi oraz Jakubowi Szulcowi – wiceministrowi w Ministerstwie Zdrowia za okazaną pomoc i zrozumienie dla UCK. Bez Ich pomocy nie byłoby możliwe zakończenie inwestycji, uzyskanie pożyczki z ARP oraz obietnicy na kontynuowanie modernizacji UCK w kolejnych latach, a tym samym perspektywy wybudowania Centrum Medycyny Nieinwazyjnej na blisko 600 łóżek.

Szanowni Państwo!

Przed nami kolejny, trudny rok bez zwiększenia dotacji dydaktycznej z Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego oraz Ministerstwa Zdrowia. Rok, w którym niewielkim regulacjom ulegną jedynie uposażenia osób najmniej zarabiających, a koszty tej operacji zgodnie z decyzją Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego poniosą same uczelnie z przychodów własnych. Czekają nas znaczące przeorganizowanie programów nauczania i dostosowanie ich do wymogów Krajowych Ram Kwalifikacji. Ponadto na Wydziale Lekarskim nastąpi likwidacja stażu podyplomowego. Musimy zakończyć wdrażanie systemu zarządzania administracją centralną klasy ERP, w pełni wdrożyć system oceny efektów kształcenia oraz zmodernizować zarządzanie poprzez systemy, jakimi posługują się dziekanaty. W zakresie inwestycji na plan pierwszy wysuwa się konieczność modernizacji Biblioteki Głównej i budynków przeznaczonych na przeprowadzkę klinik pediatrycznych, przeniesienie Katedry Pielęgniarstwa w nowe miejsce na terenie UCK, modernizacja systemu drogowego w UCK oraz na osiedlu studenckim. Ponadto pilna jest rozbudowa bazy sportowo-rekreacyjnej w bezpośredniej bliskości osiedla studenckiego i przeniesienie tam Studium WF oraz modernizacja budynku nr 1 na potrzeby Wydziału Nauk o Zdrowiu oraz Zakładu Pacjenta Symulowanego Wydziału Lekarskiego, jak również administracji Uczelni.



W numerze...

U progu Nowego Roku	3
Złota Perła dla naszej Kliniki	4
Prof. Jacek Jassem Liderem Roku	5
Sukcesy Międzyuczelnianego Wydziału Biotechnologii UG-GUMed	5
Młodzieżowych Spotkań z Medycyną ciąg dalszy	5
Prof. Michinari Hamaguchi doktorem honoris causa naszej Uczelni	6
Naukowe spotkanie Nagoya-Ancona-Gdańsk	9
Praktyki dla studentów w Austrii	9
Sale operacyjne – integracja rozwiązań z obszaru telemedycyny, archiwizacji oraz urządzeń bloku operacyjnego	10
Medyczny Dzień Nauki 2012	12
Sukces studentów GUMed	13
Najlepsi na świecie	13
Dzień Wykładu w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym	14
Z Senatu GUMed	21
Nasi młodzi badacze wśród nagrodzonych	21
Czterdzieści lat minęło, jak jeden dzień....	22
Nabór na studia podyplomowe – arteterapia	25
Powołana do Rady Naukowej	25
Konferencja Study in Pomorskie za nami	26
Nowy profesor tytularny Monika Lichodziejewska-Niemierko	28
Fundacja Pomocy Lekarzom Seniorom	32
Nowi doktorzy	34
Kadry GUMed i UCK	34
ICHIGO ICHIE – Kącic Japoński	35

GAZETA AMG

Redaguje zespół: Marek Bukowski, Katarzyna Dorocińska, Brunon Imieliński, Wiesław Makarewicz (red. naczelny), Roman Nowicki (rzecznik prasowy GUMed), Renata Ochocka, Krzysztof Sworzak, Joanna Słowińska, Jolanta Świerczyńska-Krok, Przemysław Waszak, Lubomira Wengler, Tomasz Zdrojewski, Krystyna Fryszak (sekr. red.), Tadeusz Skowrya (red. techn.), współpraca graficzna Sylwia Scisłowska. Fot. Zbigniew Wszeborowski

Adres redakcji: Gazeta AMG: Biblioteka Główna GUMed, Gdańsk, ul. Dębinki 1, tel. 58-349-14-83; e-mail: gazeta@gumed.edu.pl; www: <http://www.gazeta.gumed.edu.pl>. Drukarnia Wydawnictwa „Bernardinum” Sp. z o.o., Pelplin. Nakład 800 egz.

Redakcja zastrzega sobie prawo niewykorzystania materiałów niezamówionych, a także prawo do skracania i adiustacji tekstów oraz zmiany ich tytułów. Wyrażane opinie są poglądami autorów i nie zawsze odzwierciedlają stanowisko redakcji oraz władz Uczelni.

Warunki prenumeraty:

Cena rocznej prenumeraty krajowej wynosi 36 zł, pojedynczego numeru – 3 zł; w rocznej prenumeracie zagranicznej – 36 USD, pojedynczy numer – 3 USD. Należność za prenumeratę należy wpłacać na konto Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dopiskiem: prenumerata „Gazety AMG”:

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



Pamiętać należy, że rok 2012 będzie rokiem wyborczym i przed społecznością akademicką stanie konieczność wyboru nowych władz Uczelni, które ze znaczną częścią tych problemów będą borykać się przez następne 4 lata.

U progu Nowego Roku wyrażam przekonanie, że Uczelnia nasza posiadająca wspianą kadrę dydaktyczno-naukową, liczne grono pracowników niebędących nauczycielami i, co najważniejsze, bardzo dobrych studentów poradzi sobie z przeciwnościami i trwającym kryzysem ekonomicznym w Unii Europejskiej. Uczelnia będzie dalej rozwijała się i zdobywała kolejne laury na niwie naukowej i dydaktycznej, a wszystkim nam, pomimo trudnych warunków, pracować się będzie lepiej i efektywniej.

Jeszcze raz chciałbym życzyć Państwu, by Nowy Rok był dla całej społeczności Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego pomyślny i szczęśliwy. Wszystkim pracownikom i studentom życzę powodzenia, zadowolenie z wykonywanej pracy i radości studiowania.

Życzę wszystkim zdrowia, wytrwałości, pogody ducha i osobistego szczęścia. Oby nadchodzący Nowy Rok 2012 okazał się szczęśliwy i dostatni dla Uczelni, dla nas i wszystkich osób z naszego otoczenia.

Do Siego Roku!

prof. Janusz Moryś,
rektor

Prawdziwa muzyczna ucztą szykuje się 27 stycznia o godz. 19 w Akademii Muzycznej w Gdańsku. Tego dnia już po raz drugi Gdański Uniwersytet Medyczny zorganizuje **Koncert Noworoczny**. Zaproszenia na koncert dostępne będą od 5 stycznia w pokoju nr 2 w rektoracie. Serdecznie zapraszamy.

Złota Perła dla naszej Kliniki



Klinika Pediatrii, Hematologii, Onkologii i Endokrynologii GUMed zajęła I miejsce w Polsce w kategorii klinik i oddziałów klinicznych w V edycji konkursu *Perły Medycyny*. Celem konkursu jest promocja placówek medycznych, które wpływają na podniesienie jakości usług i ich dostępności dla pacjentów. Patronat nad nim sprawują Naczelna Izba Lekarska oraz Polskie Towarzystwo Farmaceutyczne, Polskie Towarzystwo Stomatologiczne, Polskie Towarzystwo Dermatologiczne, Związek Pracodawców Ratownictwa Medycznego SP ZOZ, Ogólnopolskie Stowarzyszenie Niepublicznych Szpitali Samorządowych, Ogólnopolska Izba Gospodarcza i Wyroby Medyczne POLMED.

Kliniki i oddziały kliniczne oceniała Kapituła Konkursu na podstawie nadesłanych ankiet konkursowych i materiałów dotyczących działalności klinik. W jej skład weszli przedstawiciele instytucji i organizacji patronujących konkursowi, uniwersytetów medycznych oraz środowiska lekarskiego.

Klinika Pediatrii, Hematologii, Onkologii i Endokrynologii GUMed otrzymała statuetkę *Złota Perła* i dyplom za zajęcie I miejsca. Nagrody zostały wręczone podczas Wielkiej Gali Polska Przedsiębiorczość, z udziałem 600 osób. Uroczystość prowadzona przez Krzysztofa Ibisza i Tomasza Kammela odbyła się w Warszawie w Hotelu Gromada w dniu 29.10.2011 r.

Profesor Jacek Jassem Liderem Roku



W dwunastej już edycji konkursu Sukces Roku w Ochronie Zdrowia tytułem Lidera Roku w ochronie zdrowia w roku 2011 w kategorii zdrowia publicznego uhonorowano prof. Jacka Jassem, prezesa Polskiego Towarzystwa Onkologicznego, kierownika Katedry i Kliniki Onkologii i Radioterapii Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

Celem konkursu jest nagrodzenie osób oraz podmiotów, które odnoszą sukcesy w ochronie zdrowia. – Promowanie takich działań i liderów sprawia, że stają się oni przykładem dla innych – podkreślają organizatorzy. Wyboru laureatów w dniu 2 grudnia 2011 r. dokonała Kapituła, w której skład weszły najbardziej wpływowe osoby ze świata medycyny, m.in. byli ministrowie zdrowia, wybitne osobistości oraz szefowie najważniejszych organizacji sektora medycznego. Zgłoszone w pierwszym etapie kandydatury zostały ocenione przez jury preselekcyjne. Prof. Jacek Jassem otrzymał ten tytuł za zaangażowanie w kampanię na rzecz ograniczenia palenia tytoniu przez Polaków. Sam napisał projekt restrykcyjnej ustawy antynikotynowej. Szukał wsparcia u polityków dla własnego projektu. Anegdota mówi, że zabronił palenia w swojej klinice nawet byłemu premierowi. Postawił na swoim – Polska stała się krajem nieprzyjaznym dla palaczy, trudniej w niej o przyzwolenie na dymka w przestrzeni publicznej. Uroczyste wręczenie statuetek odbyło się w dniu 14 grudnia 2011 r. podczas gali w Muzeum Kolekcji im. Jana Pawła II (Galeria Porczyńskich) w Warszawie.

Sukcesy Międzyuczelnianego Wydziału Biotechnologii UG-GUMed

Ocena wyróżniająca dla Wydziału

Polska Komisja Akredytacyjna uznała, że kształcenie na poziomie pierwszego i drugiego stopnia na kierunku biotechnologia prowadzonym w Międzyuczelnianym Wydziale Biotechnologii Uniwersytetu Gdańskiego i Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego zasługuje na ocenę wyróżniającą. Następną oceną jakości kształcenia na tym kierunku będzie miała miejsce w roku akademickim 2019/2020.

Sukces studentki

Joanna Nowacka, studentka drugiego roku studiów II stopnia kierunku biotechnologia, otrzymała stypendium Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego za osiągnięcia w nauce w roku akademickim 2010/2011. Stypendystka przebywa obecnie w USA, gdzie wykonuje projekt magisterski w University of Virginia. W roku akademickim 2011/2012 zgłoszono 3 404 wnioski o stypendia Ministra, w tym: 3 012 – za osiągnięcia w nauce i 392 – za osiągnięcia sportowe.

Odnaczenie dla Dziekana

Prof. Ewa Łojkowska, dziekan Międzyuczelnianego Wydziału Biotechnologii UG-GUMed została odznaczona Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polski za wybitne zasługi w pracy naukowo-badawczej, dydaktycznej i społecznej oraz za popularyzowanie nauki w Polsce i na świecie. Prezydent RP Bronisław Komorowski wręczył odznaczenia 14 grudnia 2011 r. podczas uroczystości poświęconej Marii Skłodowskiej-Curie.

Młodzieżowych Spotkań z Medycyną ciąg dalszy

Sekrety anatomii i dermatologii były bohaterami listopadowych *Młodzieżowych Spotkań z Medycyną*. W tajniki anatomii wprowadził uczestników prof. Janusz Moryś, rektor GUMed, który wygłosił wykład *Sekrety anatomii*. Natomiast o tym jak dbać o skórę wyjaśnił młodzieży prof. Roman Nowicki z Katedry i Kliniki Dermatologii, Wenerologii i Alergologii GUMed. Nie zabrakło także prezentacji Radostawa Pawelca, ucznia V Liceum Ogólnokształcącego, który opowiedział o tikach nerwowych.

Kolejne *Młodzieżowe Spotkania z Medycyną* odbyły się 20 grudnia 2011 r. O gastroenterologii na poważnie, ale i wesoło opowiedzieli prof. Barbara Kamińska, prorektor ds. studenckich GUMed oraz dr Wojciech Radys z Katedry i Klinik Pediatrii, Gastroenterologii, Hepatologii i Żywienia Dzieci. Spotkanie zamknął wykład *Mam Haka na Raka* – profilaktyka raka jelita grubego koła medycznego z VI Liceum Ogólnokształcącego w Gdyni oraz jak zawsze żywa dyskusja.

Na następne *Młodzieżowe Spotkania z Medycyną* zapraszamy tradycyjnie w ostatni wtorek każdego miesiąca.

Profesor Michinari Hamaguchi doktorem *honoris causa* naszej Uczelni

Laudacja wygłoszona przez prof. Michała Woźniaka

Magnificencjo! Dostojny Doktorze! Wysoki Senacie!
Szanowny Panie Dziekanie! Szanowni Państwo!

Ze wzruszeniem i radością przyjąłem funkcję promotora doktoratu *honoris causa* naszej Alma Mater dla uczzonego tej miary, co profesor Michinari Hamaguchi. Nadając ten tytuł, Uczelnia nasza pragnie podkreślić wkład i osiągnięcia Profesora w rozwój światowej nauki oraz uznać Jego wybitne zasługi naukowe, organizacyjne i dydaktyczne. Nasz Uniwersytet nadaje ten tytuł uczonemu światowego formatu, osobie, która w szczególny sposób związała się osobiście z gdańską uczelnią, wyróżniła ją w swej działalności i przyczyniła się do jej rozwoju. Wniosek o nadanie tytułu doktora *honoris causa* profesorowi Michinari Hamaguchi nie jest owocem chłodnej kalkulacji władz Uczelni, ale wyrazem szacunku i wdzięczności za wszelkie Jego dokonania dla dobra naszego środowiska.

Kariera naukowa profesora Michinari Hamaguchi związana jest z Uniwersytetem w Nagoi. Studia w Nagoya University Graduate School of Medicine ukończył w 1975 roku. W latach 1975-1976 pracował jako lekarz w Ohgaki Municipal Hospital. W latach 1976-1980 był doktorantem w Nagoya University, a w 1980 roku uzyskał stopień doktora tego uniwersytetu. W latach 1985-1988 przebywał na stażu podoktorskim w Rockefeller University. Po powrocie do Japonii objął stanowisko profesora w Department of Molecular Pathogenesis. Praca lekarza w Ohgaki Municipal Hospital rozbudziła w nim zainteresowanie chorobami nowotworowymi. W latach 2003-2009 Michinari Hamaguchi był profesorem w Division of Cancer Biology Uniwersytetu w Nagoi. W latach 2004-2005 pełnił obowiązki prodziekana Nagoya University Graduate School of Medicine i dyrektora Supporting Center for Medical Research and Education. W latach 2005-2009 był dziekanem Nagoya University School of Medicine, a od 2009 roku pełni zaszczytną funkcję rektora Nagoya University – Jego kadencja rektorska trwa do roku 2015. O wielkości zadania, którego podjął się profesor Hamaguchi obejmując stanowisko rektora Uniwersytetu w Nagoi niech świadczy fakt, że jest to najbardziej znana na świecie japońska uczelnia. W ciągu minionych 10 lat aż czterech absolwentów tego uniwersytetu uhonorowano Nagrodą Nobla. Zręby Uniwersytetu w Nagoi stanowi założony 140 lat temu Aichi Medical College, a w obecnym kształcie uniwersytet funkcjonuje od 72 lat, początkowo jako Nagoya Imperial University. Dziś Uniwersytet w Nagoi zatrudnia 3180 pracowników naukowych, w tym 638 profesorów, a na 9 wydziałach studiuje łącznie 17000 studentów. Jako nowy rektor prof. Hamaguchi położył duży nacisk na umiędzynarodowienie badań i programów studiów poprzez wprowadzenie na kilkunastu kierunkach nauczania w języku angielskim oraz promowanie wymiany międzynarodowej, zarówno naukowców jak i studentów. Plan rozwoju badań naukowych, określany jako Hamaguchi Plan, obejmuje organizację Green Mobility Collaborative Research Center, Kobayashi-Maskawa Institute for Origin of Particles and the Universe (KMI) oraz High Voltage Electron



W dniu 24 listopada 2011 r. w naszej Uczelni odbyła się uroczystość nadania tytułu doktora *honoris causa* Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego profesorowi Michinari Hamaguchi, rektorowi Uniwersytetu w Nagoi.

Wcześniej Rada Wydziału Lekarskiego powołała trzyosobową Komisję do rozpatrzenia wniosku, w skład której weszli profesorowie: Janusz Moryś, Zbigniew Śledziński oraz Michał Woźniak jako przewodniczący. Następnie na wniosek Komisji Rada Wydziału Lekarskiego powołała trzech recenzentów w osobach: prof. Grzegorza Bartosza, kierownika Katedry Biofizyki Molekularnej Uniwersytetu Łódzkiego; prof. Ryszarda Olińskiego, kierownika Katedry i Zakładu Biochemii Klinicznej Collegium Medicum im. Ludwiga Rydygiera Uniwersytetu Mikołaja Kopernika oraz prof. Zbigniewa Kmiecica, kierownika Katedry i Zakładu Histologii GUMed.

Senat Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego w dniu 27 czerwca 2011 roku podjął uchwałę o nadaniu profesorowi Michinari Hamaguchi tytułu doktora *honoris causa* Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.





Microscope. Powstanie tych jednostek pozwala na prowadzenie innowacyjnych badań na najwyższym światowym poziomie, poczynając od genety cząstek elementarnych aż po badania najdalszych krańców kosmosu.

Profesor Michinari Hamaguchi jest przykładem naukowca, który w godny podziwu sposób łączy intensywną pracę naukową na najwyższym poziomie merytorycznym z pełnieniem funkcji kierowniczych. W ostatnim okresie objął on funkcję rektora uniwersytetu, który w roku 2010 zajął bardzo wysoką, bo aż 79 pozycję na szanghajskiej liście Academic Ranking of World Universities. Rodzi się więc pytanie o źródła wysokiej pozycji naukowej profesora Hamaguchi oraz kierowanej przez niego uczelni. W mojej opinii nie można mówić o tych sukcesach, nie wymienając dwóch głównych jego źródeł: tradycji i innowacyjności. Można zaryzykować tezę, iż profesor Michinari Hamaguchi w pełni realizuje zasadę, którą pozwolę sobie nazwać tradycją innowacyjności i uczynić ją *leitmotivem* mojej laudacji.

Tradycja innowacyjności

W opinii Europejczyka Japonia to kraj pięknej i barwnej historii, ogrodów, gejsz i ultranowoczesnego rozwoju gospodarki, nauki i kultury. Europejska tradycja wspólnego domu – Unii Europejskiej, której przewodniczenie w roku 2011 objęła Polska, bierze początek w 800 r. n.e., kiedy to koronowano Karola Wielkiego na cesarza ludów postępujących się *lingua romana*. Jest rzeczą wielce pouczającą przyjrzenie się ówczesnemu kształtowi Europy i Japonii. Podczas naszego ubiegłorocznego spotkania w Nagoi rozmawiałem z prof. Hamaguchi o Shikoku, najmniejszej z czterech głównych wysp japońskich, gdzie urodził się i działał Ku-kai. Zaledwie dziesięć minut od nowoczesnego dworca kolejowego w Kyoto znajduje się świątynia Tōji, w której Ku-kai nauczał.

W czasach Karola Wielkiego Ku-kai, jako buddyjski mnich, odbył podróż do Shanganu – stolicy Chin dynastii Tang. Po powrocie do Japonii Ku-kai zainicjował powstanie zupełnie nowej odmiany buddyzmu, tworząc system Shingon (prawdziwe słowa), odnoszący się nie do Buddy historycznego, ale do Buddy jako idei symbolizującej życiodajne słońce – Buddy Dainichi. Ku-kai był mistrzem kaligrafii, architektem, inżynierem, a w mojej opinii także promotorem nowoczesnej edukacji. Dlaczego? Założył pierwszą w dziejach Japonii szkołę dla ludzi z gminu, Shugei Shuchi'in. Trudno przecenić znaczenie tego faktu. W szkole tej każdy Japończyk miał szansę nauczyć się czytać i pisać, podczas gdy w Europie tę umiejętność posiadali nieliczni. Sam Karol Wielki wyjątkiem, niestety, nie był... W 1988 roku w Narze, pierwszej stolicy Japonii, odkopano 30 tysięcy *mokka*, tj. drewnianych tabliczek powstałych w czasach karolińskiej Europy. Na jednej z nich widniał taki oto tekst ogłosze-

nia: *Powiadamia się przechodzących ludzi. Uciekł kary ogier (ma znak). Jedno oko ma białe. Czoło też ma nieco białe. Rzeźbiony koń, 6 dnia tego miesiąca w godzinie Małpy uciekł z okolic stawu przy południowym ogrodzie kwiatowym klasztoru Yamashinadera*. Informacja ta aż prosi się o komentarz. *Powiadamia się przechodzących ludzi*, a więc przechodniów potrafiących czytać! Można by zapytać, ilu mieszkańców Akwizgranu, stolicy imperium Karola Wielkiego, potrafiło czytać i pisać...

Słynny na cały świat jest odlany z brązu posąg wielkiego Buddy z Nary, odstonięty 9 dnia 4 miesiąca 752 roku przez cesarza Shōmu. Kronika Shoku Nihongi informuje o przybyści z dalekiego Zachodu, irańskim mnichu Bodhisenie, który przybył do Japonii w 736 roku, a miał za zadanie pomalować oczy Buddy z Nary. Nara była najdalej na wschód wysuniętym punktem jedwabnego szlaku. Ku-kai, studiując w Shanganie, był jednym z wielu Japończyków mogących spotykać ludzi z Zachodu, którzy podróżowali tzw. Jedwabnym Szlakiem.

Felipe Fernandez Armesto w swojej rozprawie *Civilizations Culture, Ambition and the Transformation of Nature* nazwał Jedwabny Szlak „autostradą cywilizacji”. Papier – chiński wynalazek – dotarł na Zachód za pośrednictwem Arabów. Sekret jego produkcji miał zostać wyjawiony kupcom z Samarkandy przez chińskich technologów pojmanyh w 751 roku nad Tałasem, w kotlinie Fergańskiej. Japonia szybko skorzystała z możliwości, jakie dawał papier do przekazu informacji. Europa doceniła ten materiał dopiero w końcu XIII wieku!

Roger Bacon, profesor Uniwersytetu Paryskiego, w latach 40. XIII w. głosił, że eksperymenty medyczne przyczyniają się do poszerzenia wiedzy i ratowania życia, a innowierców można nawracać wspierając się nauką. Był on ekscentrykiem, nierozumianym przez współczesnych. Stworzony przez niego portret mądrego sokolnika przemówił do najodważniejszego eksperymentatora owych czasów, cesarza Fryderyka II Hohenstaufa. Zachęcał do korzystania ze spuścizny naukowej antycznej Grecji i Rzymu. Uczonych Arabów i Żydów zapraszał do założonego przez siebie uniwersytetu. Zarówno nauka, jak i religijność owej epoki związana jest ze sztuką. Niespotykany dotąd w malarstwie realizm fresków Giotta porusza i nasze serca. Giotto patrzy na świat pozornie tylko okiem filozofa, tak naprawdę w jego malarstwie da się zauważyć szczery zachwyt naturą. Charakterystycznym przykładem jest fresk *Kazanie do ptaków* w Bazyliki św. Franciszka w Asyżu. Na jednym z fresków Giotto zauważyć można echa wizyty w Paryżu mnicha Rabbana Bar Saumy, który przemierzył Jedwabny Szlak ze wschodu na zachód. Uważna analiza *Pokłonu Trzech Króli* pozwala dostrzec odwołania do prób wprowadzenia na Dalekim Wschodzie uniwersalnego pisma bazującego na znakach *kanji*. Dają się tu zauważyć także odległe echa nauki Ku-kaia. Przekonywał on, iż Budda przemawia do ludzi przez kwiaty, drzewa i zwierzęta. Będąc utalentowanym poetą wyrażał to również w swoich wierszach.

*Kubek wody z doliny o poranku wspiera życie,
A haust górskiej mgły wieczorem wypełnia ducha.
Zwisająca trawa o wąskich źdźbłach wystarczy,
by pokryć me ciało,
A liście róży i kora cedru starczą mi za łożo.
Posiadający świadomość księżę niebios spuszcza niebieską zastonę,
A władca smoków pełen wiary rozwija parawan bieli.
Czasem przybywa górski ptak, by zanucić pieśń,
A górskie małpy, skacząc, dokonują sztuk
nigdy niewidzianych.
Wiosenne kwiaty i jesienne chryzantemy śmieją się do mnie,
A księżyc o świcie i wiatr o poranku
Zmywają pył z mego serca.*

(Ku-kai)



Wykład prof. Michinari Hamaguchi (streszczenie)

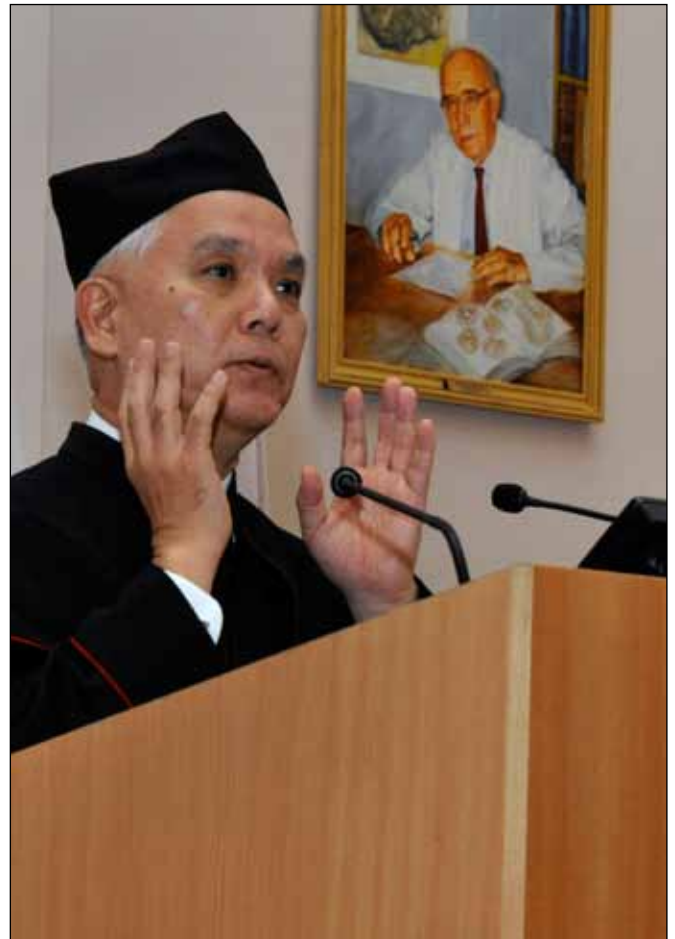
Src kinase: its role critical for tumorigenesis in human

My career started as a virologist. However, the fact that nearly 30% of Japanese die of cancer have led me to study cell transformation by oncogene. The focus of my study is to clarify the signaling pathway mediated by v-Src kinase, a product of oncogene encoded by Rous sarcoma virus. Transformation by v-Src has received considerable attention because of its clear and dramatic change of cells. Even though the processes involved in the development of cancers are complex, many aspects of oncogenesis can be reproduced in cells transformed by oncogene. In addition, the fact that activation of c-Src, a cellular counterpart of v-Src, is frequently observed in human cancers, strongly suggests the critical role of Src kinase for tumorigenesis in human.

Through the study of Src signaling as a model, we have identified several signaling molecules critical for anchorage-independent growth and for tumor invasion and metastasis. Following are some of our discoveries specially correlated with the topic of International Forum on Oxidative Stress and Aging dedicated to late Dr. J. Popinigis.

1) Redox-based control of Src-family kinases: Through the study of tyrosine kinases, we found that their activity is controlled by redox-based mechanism. These studies revealed a new mechanism of Src kinase activation. In addition, we identified a specific motif critical for the activation and inactivation of Src based on the modification of cysteine residues. We named the motif as the CC motif and found that this motif plays a critical role for the sex hormone-based activation of breast cancer invasion. Some of these findings were already reported at the series of International Forum on Oxidative Stress and Aging dedicated to late Dr. J. Popinigis.

2) Identification of anoikis sensor system: anchorage-independent growth of cells, i.e. loss of anoikis, is a result of uncontrolled cell growth mediated by oncogene product. Despite its importance, molecular mechanism that control anoikis remained largely unclear. We, for the first time, identified that SIRP (SHPS1)-SHP2 signaling system controls the anoikis in v-Src transformed cells as well as human breast cancer cells. In these studies, we also showed that, without proper control by SIRP, SHP2 works to promote invasion.



In summary, our goal is to clarify the mechanism that causes escape from the anoikis and activation of the invasion and metastasis of human cancer cells and to develop molecular tools such as siRNA to inhibit tumor progression.



W nauczaniu świętego Franciszka odnajdujemy tego samego ducha obcowania z naturą.

Gdańszczanie, dzięki istnieniu Jedwabnego Szlaku, mogą szczycić się wpływem na rozwój badań medycznych w Japonii (poprzez „autostradę cywilizacji”, jak nazywa ją Felipe Fernandez Armesto). Najstynniejszy gdański anatom, profesor Jan Adam Kulmus (1689-1745) podarował Europie, ale także i Japonii, ilustrowany podręcznik anatomii pt. *Tabulae Anatomicae*. Japońska wersja tego opracowania z roku 1774 pt. *Koitoi Shinsho* stała się najbardziej innowacyjnym i nowoczesnym podręcznikiem w całej Azji. Nowoczesnym, bo opartym o anatomię człowieka a nie zwierzęcia, co praktykowano dotąd w Chinach, a innowacyjnym, ponieważ europejski miedziorz Japończycy zastąpili drzeworytem. To właśnie ilustratorzy *Koitoi Shinsho* wprowadzili cieniowanie obrazu *fuki-bo-kashi*, co wpłynęło na rozwój japońskiego drzeworytu *ukijo-e*.

Związki Gdańska z Japonią dostrzec można także w dziełach wybitnego gdańskiego filozofa Arthura Shopenhauera, który jako pierwszy wprowadził do filozofii europejskiej budyzm. Matka filozofa, Joanna, była znana w kręgach gdańskiej

bohemy owych czasów jako miłośniczka japońskiego jedwabiu i ceramiki.

Profesor Michinari Hamaguchi położył wybitne zasługi dla rozwoju współpracy pomiędzy Nagoya University a Gdańskim Uniwersytetem Medycznym. Jako dziekan Nagoya University School of Medicine, a następnie rektor Nagoya University, wspierał wymianę pracowników naukowych i studentów między Gdańskiem a Nagoją. Opisane przeze mnie – z konieczności jedynie skrótowo – osiągnięcia Profesora są dowodem jego wybitnych zdolności i zamiłowania do stawiania na to co nowe, innowacyjne. Profesor jest jednym ze światowych pionierów w dziedzinie biologii molekularnej nowotworów. Wybitne osiągnięcia profesora Hamaguchi, Jego pozycja w nauce światowej, stały kontakt z nauką polską i naszą *Alma Mater* zdecydowały o tym, że Gdański Uniwersytet Medyczny przyznaje mu dzisiaj zaszczytny tytuł doktora *honoris causa*. Obecność profesora Michinari Hamaguchi w gronie doktorów *honoris causa* naszej Uczelni przynosi nam zaszczyt.



Naukowe spotkanie Nagoya-Ancona-Gdańsk

Gdański Uniwersytet Medyczny gościł w dniach 23-26 listopada 2011 r. liczną grupę uczestników konferencji *The 7th International Forum on Oxidative Stress and Aging*. Doroczne spotkanie zorganizowane przez prof. Michała Woźniaka zgromadziło wybitnych specjalistów z zakresu biologii komórki, chemii stresu oksydacyjnego i procesu starzenia z Japonii, Italii i Polski. Uczestnicy Forum tradycyjnie uczcili pamięć patrona śp. prof. Jerzego Popinigisa, którego twórcze zaangażowanie omówił przyjaciel Profesora i doktor *honoris causa* naszej *Alma Mater* profesor Takashi Wakabayashi w wykładzie *Tri-angular scientific exchange among Poland, Italy and Japan*. Wybitny specjalista z zakresu bioenergetyki komórki prof. Giorgio Lenaz (University of Bologna, Italy) przedstawił znaczenie superkompleksów łańcucha oddechowego mitochondriów w fizjologii i patologii komórki. Profesor Jiro Usukura (Nagoya University, Japan) w niezwykłej prezentacji zaznajomił obecnych z nanoarchitekturą cytoszkieletu aktywność asocjowanej z błoną jądra komórkowego. Natomiast profesor Lucedio Greci (University of Ancona, Italy) nakreślił kryteria chemicznych oddziaływań tlenków azotu z koenzymem Q i znaczenie tych oddziaływań w detoksykacji reaktywnych form azotu uczestniczących w procesach zapalnych, stresie nitrozacyjnym, procesach apoptozy i starzenia komórek. Trzy powiązane wykłady sympozjalne stworzyły ramy dyskusji naukowej poświęconej najnowszej teorii patofizjologii procesów stresu oksydacyjnego. Pierwszy dzień konferencji zakończył wspaniały koncert fortepianowy Andrieya Shibko (Moskwa, Rosja) w niezwykłej scenerii Opery Leśnej w Sopocie. Muzyka Chopina, Czajkowskiego, Rachmaninowa dostarczyła uczestnikom niezapomnianych wrażeń, które pogłębiła doskonała, wspólna z artystą kolacja w gościnnych progach restauracji Bulaj, oferującej tradycyjne skarby polskiej kuchni i wspaniały widok na Zatokę Gdańską. Drugi dzień konferencji otworzyła odbywająca się po raz pierwszy uroczystość wręczenia specjalnych dyplomów uznania przyznanych przez prezydenta Lecha Wałęsę profesorom zagranicznym, którzy zasłużyli się dla rozwoju współpracy z Polską i naszą *Alma Mater*. To wyróżnienie (*Honorary Distinction*) *Amicus Poloniae* otrzymali profesorowie: Giorgio Lenaz (University of Bologna, Italy), Lucedio Greci i Enrico Bertoli (University of Ancona, Italy) oraz Katsuhiko Itoh (Nagoya University, Japan).

Doktor *honoris causa* Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego prof. Michinari Hamaguchi wręczył dyplom profesora Nagoya University profesorowi Michałowi Woźniakowi, dziękując za wkład we współpracę pomiędzy Uniwersytetem w Nagoi i Gdańskim Uniwersytetem Medycznym na polu wymiany naukowej i kulturalnej. Drugi dzień konferencji poświęcony został dyskusji na temat neurodegeneracji, miażdżycy i otyłości. Ten dzień zwieńczył wspaniały koncert w kościele św. Katarzyny z Aleksandrii, patronki uczonych w wykonaniu Schola Cantorum Gedanensis z udziałem gdańskiego carillonu.

Trzeci dzień konferencji otworzył znakomity wykład profesora Motoshi Suzuki (Nagoya University) opisujący dotychczas nieznanne, zależne od CerS6 molekularne mechanizmy kancero-



Takuma Tsuji

Mariusz Jaremko



genezy. Integralną częścią Forum stał się międzynarodowy konkurs prezentacji doktoratów o Nagrodę im. prof. Jerzego Popinigisa. W roku 2010 w Nagoi główną nagrodę zdobyła Magdalena Górską, a wyróżnienie, za bravurowo przedstawioną prezentację, otrzymała Małgorzata Hałoń – obie z Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Konkurs im. prof. Jerzego Popinigisa w 2011 roku zgromadził znakomitą grupę 9 uczestników, których wystąpienia obserwowało i oceniało 10 jurorów, którym przewodniczył prof. Giorgio Lenaz.

Rozstrzygnięcie konkursu i ogłoszenie wyników odbyło się w pięknej scenerii *Balsam Cafe* na ulicy Piwnej w Gdańsku. Jury zdecydowało o przyznaniu dwóch równorzędnych nagród dla Takuma Tsuji (Nagoya University, Japan) za prezentację *Endocytic mechanism on targeted drug delivery using transferrin-conjugated submicron particles* i Mariusza Jaremko (Instytut Biochemii i Biofizyki PAN, Warszawa) za prezentację *Insight into the ubiquitin-driven protein degradation process. Structural studies of E1 enzyme catalytic domains in solution*. W tym roku Nagroda im. prof. Jerzego Popinigisa uradowała obu wyróżnionych, którzy otrzymali po butelce unikatowego wina *La Conseillante* z 2000 roku. Winnica o prawie 300 latach ciągłej tradycji uprawy win bordoskich na zaledwie 12 hektarach jest członkiem Union des Grand Crus i Bordoskiej Akademii Win.



Praktyki dla studentów w Austrii

Austriackie Kluby Lions oferują **studentom 5 roku kierunku lekarskiego** naszej Uczelni możliwość uzyskania stypendium na odbycie 4-tygodniowej bezpłatnej praktyki w Austrii w dniach 5-31 sierpnia 2012 r. w dużym, wielospecjalistycznym szpitalu w Wels-Grieskirchen (Klinikum Wels Grieskirchen) zatrudniającym 3 500 osób personelu, w tym ponad 500 lekarzy. Kluby Lions oferują studentom:

- bezpłatną 4-tygodniową praktykę szpitalną
 - bezpłatne zakwaterowanie i wyżywienie
 - kieszonkowe w kwocie 170 euro
 - opiekę i program towarzysko-rekreacyjny
- Warunkiem ubiegania się o te stypendia są:
- dobre wyniki w nauce i aktywne uczestnictwo w życiu naukowym GUMed
 - bardzo dobra znajomość języka niemieckiego
 - gotowość do pokrycia we własnym zakresie kosztów ubezpieczenia i kosztów podróży

Kandydaci proszeni są o złożenie swojej aplikacji i podanie numeru telefonu kontaktowego do dnia 13 lutego w Dziale Współpracy z Zagranicą i Programów Międzynarodowych (rektorat, pok. 102, mgr Ewa Kiszka). Rozmowa kwalifikacyjna odbędzie się 15 lutego 2012 r. o godz. 14.00.

Prezentujemy nowe technologie w CMI

Sale operacyjne – integracja rozwiązań z obszaru telemedycyny, archiwizacji oraz urządzeń bloku operacyjnego

Z dr. Stanisławem Hacıem, pełnomocnikiem Rektora ds. organizacji bloku operacyjnego rozmawia red. Wiesław Makarewicz

Jest Pan odpowiedzialny za koncepcję głównej części, można by powiedzieć serca nowego szpitala. Czym on się będzie różnił od dotychczas użytkowanych bloków operacyjnych? Jakie nowe możliwości otworzą się przed pacjentami i przed chirurgami?

Sercem tego szpitala jest przestrzeń znajdująca się na II piętrze, która obejmuje blok operacyjny złożony z 15 sal operacyjnych, oddział pooperacyjny z 22 monitorowanymi łóżkami, oddział wybudzeniowy z 20 miejscami monitorowanymi i znajdujący się w bezpośrednim sąsiedztwie 12-łożkowy oddział intensywnej terapii. Na tym obszarze zapewnia się kompleksową opiekę okołoperacyjną pacjentom podczas zabiegu i od 24 do 72 godzin po nim.

Te 15 sal operacyjnych to wytwór najnowszej technologii medycznej. Żeby przedstawić obrazowo jaką jest technologiczna różnica tego bloku w porównaniu do tych, jakie użytkowaliśmy dotychczas, można się posłużyć przykładem telefonu analogowego, w którym przy pomocy tarczy palcem wykręcaliśmy żądany numer i smartfonu obsługiwanego także palcem poprzez dotykowy ekran. Sterowanie pracą każdej z tych sal operacyjnych będzie się odbywało właśnie poprzez ekran dotykowy. Ten przykład wydaje się dobrze ilustrować różnicę. Producentem tych sal operacyjnych jest niemiecka firma rodzinna Karl Storz. Ta inwestycja była dla firmy największą ze zrealizowanych dotąd w Europie. Nigdy dotąd jednocześnie nie montowano w jednym miejscu takiej liczby tak zaawansowanych technologicznie sal operacyjnych.

Standard opieki pooperacyjnej odpowiada w pełni jakości sal operacyjnych. Jest to też technologia z najwyższej półki, poczynając od łóżek. Zapewniają one najwyższy z możliwych komfort i bezpieczeństwo pacjenta. Posiadają możliwości dowolnej zmiany pozycji pacjenta, a także zmiany wysokości, aby zapewnić komfort pracy personelu, który przy pacjencie pracuje. Wszystkie te stanowiska, które obsługują pacjenta w okresie okołoperacyjnym są wyposażone w system ciągłego monitoringu, który zaplanował prof. Zbigniew Karwacki.

Całość, z punktu widzenia technicznego, jest na najwyższym poziomie i zapewnia pełne bezpieczeństwo pacjenta. Opracowując koncepcję tego szpitala zakładano, że będzie on wymagał całkowicie innej niż dotychczasowa organizacji pracy. Wyzwaniem jest teraz zaprojektowanie takiego systemu organizacyjnego, który nie stanowiłby dyso-



Stanisław Antoni Hać urodził się 3 listopada 1969 roku w Gdańsku. W latach 1988-1994 studiował na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Gdańsku. Od 1994 roku był pracownikiem II Katedry i Kliniki Chirurgii Ogólnej Gastroenterologicznej i Endokrynologicznej AMG (potocznie nazywanej „Kliniką na Łąkowej”). Specjalista chirurgii ogólnej od 1998 roku. W 2002 r. uzyskał stopień doktora nauk medycznych. Obecnie jest w trakcie przewodu habilitacyjnego w naszej Uczelni.



Zdjęcia pochodzą z materiałów reklamowych firmy MEDIM

nansu do tych wyrafinowanych możliwości technicznych, był z nimi w pełni kompatybilny i pozwalał na najbardziej efektywne wykorzystanie dostępnych technologii. Ważne, aby zachowania ludzi wynikające z przyjętego systemu organizacyjnego, nie stanowiły najślabszego ogniwa w tym pracowni i wielkim nakładem finansowym zaprojektowanym i zrealizowanym funkcjonalnym łańcuchu. Tak więc teraz kamyk jest po stronie klinicystów, czyli użytkowników. Mówiąc obrazowo, teraz będziemy konsumować bardzo smaczną potrawę – najpierw był proces planowania, aktualnie jesteśmy w trakcie realizacji przyjętych planów. Ogromne zasługi położył Rektor – po pierwsze znalazł na tę inwestycję pieniądze, po drugie wydatkował je z wyobraźnią, odważnie sięgając po najnowsze technologie. Oparł się pokusie oszczędzania, co zapewne byłoby łatwiejsze. Obok Rektora muszą wymienić jeszcze dwie osoby, które znacząco przyczyniły się do tego sukcesu: to kanclerz Uczelni mgr Marek Langowski i Stanisław Świtalski, którzy doprowadzili razem z Rektorem to wielkie zamierzenie do szczęśliwego końca. Należy podkreślić też zasługi prof. Zbigniewa Karwackiego, który z najwyższą troską zadbał o bezpieczeństwo pacjentów. Wszyscy przyczynili się do tego, że przedsięwzięcie to udało się zrealizować w niezwykle dla tego kraju tempie. Uważam, że warto przebieg realizacji tej inwestycji opracować i opisać naukowo – jest to *know-how*, które warto utrwalić i dzielić się dobrymi doświadczeniami z innymi.

Jakie niezwykle nowe możliwości ten supernowoczesny system sal operacyjnych w sobie kryje? Proszę łaskawie przybliżyć niektóre z nich.

Ten system oznaczony jest w katalogach jako OR1 – czyli *operating room one* w znaczeniu, że jest to aktualnie najlepszy system na świecie. Ta sala operacyjna jest jednym wielkim komputerem, do którego wpięte są wszystkie urządzenia pracujące na tej sali. Poczynając od oświetlenia poprzez telefon, a kończąc na urządzeniach pomagających bezpośrednio chirurgowi podczas operacji. Wszystkie te urządzenia obsługiwane są z panelu dotykowego. Pozwala to zmniejszyć do minimum liczbę koniecznych manipulacji sprzętem w trakcie zabiegu operacyjnego ze strony personelu, co przekłada się na oszczędność czasu, ergonomię pracy i zmniejszenie liczby nieporozumień w trakcie zabiegu. Wszystkim steruje bezpośrednio zespół operacyjny poprzez jałową folię. Nie ma więc potrzeby wydawania poleceń, ponaglenia itp.

Istnieje możliwość zmiany widma oświetlenia w zależności od tego jakie jest pole operacyjne. Jest też oczywiście możliwość zmiany intensywności oświetlenia, skupiania tego światła w obrę-

bie pola. Postawiono na medialność sali operacyjnej, każda wyposażona jest w tor wizyjny. W ten komputer, jakim jest sala, wpięte są urządzenia do wizualizacji – dotyczy to laparoskopii, artroskopii, torakoskopii. Obraz może być prezentowany na kilku ekranach w obrębie sali, co daje możliwość śledzenia przebiegu zabiegu bez konieczności odwracania się oraz możliwość śledzenia operacji przez anestezjologa. Oczywiście można ten obraz także wysłać do konsultacji np. do szefa lub do zaprezentowania w sali dydaktycznej, seminaryjnej czy do Stanów Zjednoczonych. Istnieje też możliwość monitorowania sali operacyjnej z kamery podobnej do kamery monitoringu miejskiego, co daje możliwość np. w przypadku telekonferencji zajrzenia w twarz operatorowi.

Sala wyposażona jest w dwukierunkowy system *inter-com*, istnieje możliwość komunikacji z zespołem operacyjnym w systemie głośnomówiącym na tych samych zasadach na jakich odbywa się podgląd obrazów. Można więc np. komunikować się głosowo z konsultantem na radiologii. Tak więc można powiedzieć, że sale te są w pełni multimedialne, co ma istotny aspekt dydaktyczny. Jakość obrazu w systemie HD jest bardzo wysoka. Pięć sal jest wyposażonych w tor wizyjny do różnego rodzaju endoskopii, osiem sal jest wyposażonych w kamery HD w lampach operacyjnych, dwie sale są dedykowane do zaawansowanych procedur neurochirurgicznych i na stałe są wyposażone w urządzenia do neuromonitoringu i obrazowania śródoperacyjnego. Jedna sala przystosowana jest do wprowadzenia tam w przyszłości robota chirurgicznego.

Czy przy tych możliwościach technicznych przewiduje się wprowadzanie studentów bezpośrednio do sali w trakcie zabiegu operacyjnego?

Myślę, że ze względów dydaktycznych studenci powinni uczestniczyć w zabiegach operacyjnych. Ale na pewno zbędne jest stanie studenta za plecami operatora. Student powinien znaleźć się na bloku wtedy, kiedy będzie uczestniczyć czynnie w zespole operacyjnym. Natomiast oglądać pole operacyjne i komunikować się z operatorem będzie mógł lepiej na dużym ekranie w sali dydaktycznej.

Pełne wykorzystanie tych wszystkich możliwości technologicznych na pewno wymaga innej organizacji pracy niż ta, którą znamy i w której zostaliśmy wychowani. Jak to będzie wyglądać w tym bloku operacyjnym?

Te sale operacyjne są całkowicie innym urządzeniem wymagającym dopasowania się osób z nich korzystających. Nie sposób modyfikować tego urządzenia tak, aby dostosować je do naszych przyzwyczajeń. Należy więc wykonać krok naprzód jeżeli chodzi o organizację. Skoro cały szpital jest bez precedensu to i organizacja musi być bez precedensu. Nie ma na kim w tym względzie się wzorować. W drodze konkursu zostałem wyłoniony jako kierownik tego bloku operacyjnego łącznie z salą wybudzeń, oddziałem popoperacyjnym i oddziałem chirurgii jednego dnia. Mam przedstawić Dyrekcji koncepcję całościowej organizacji tej jednostki i wynikające z niej potrzeby kadrowe. W tej chwili jestem na etapie umawiania się na rozmowy z poszczególnymi kierownikami klinik, które będą korzystały z tego bloku operacyjnego. Rozmowy te są po to, aby nie zawiesić tego w próżni, ale skoordynować z potrzebami wszystkich jednostek. Proste założenie, że każdy pacjent, z każdej jednostki tego wspianego szpitala jest



tak samo ważny ułatwi właściwe podejmowanie decyzji organizacyjnych. Jestem niepoprawnym optymistą i myślę, że przeskok technologiczny do jakiego się szykujemy będzie też okazją do zmiany niektórych przyzwyczajeń.

Oczywiście werbalnie zawsze mówi się, że pacjent jest najważniejszy. Ale zasadnicza różnica organizacji pracy w CMI wydaje się wynikać z faktu, że w tym szpitalu blok operacyjny jest autonomiczną jednostką organizacyjną.

Blok operacyjny jest samodzielną jednostką zarówno pod względem finansowym, jak i organizacyjnym. Organizacja pracy jest w nim niezależna, a finansowanie bloku odbywa się na zasadzie optacania użytkownika przez poszczególne kliniki. Nie sposób sobie wyobrazić, aby w obrębie jednego bloku mogły funkcjonować różne systemy organizacyjne – stanowiłoby to ogromne zagrożenie dla bezpieczeństwa pacjentów. To, że poszczególne kliniki posiadały do tej pory swoje własne sale, wynikało ze specyfiki urbanistycznej. W nowym bloku nawet w salach, które będą posiadały wysoce specjalistyczne wyposażenie np. neurochirurgiczne czy mikroskop, jeżeli wyniknie konieczność dokonania natychmiast zabiegu w jamie brzusznej, to nie zawaham się i wykorzystam taką salę. Będę zawsze starał się to optymalizować, mając na względzie interes chorego. Domyślam się, że nie jest to obecnie popularne stanowisko, spotykam się z wieloma protestami i jestem na nie przygotowany.

W CMI funkcjonować też będzie Kliniczny Oddział Ratunkowy. Jak przewiduje Pan rozwiązywanie takich nagłych, nieprzewidywalnych sytuacji?

Szpital jest wpisany w wojewódzkim planie opieki zdrowotnej jako centrum urazowe. W związku z tym zaopatrzenie chorych po urazach i w sytuacjach nagłych jest priorytetem wynikającym ze specyfiki tego szpitala. Kliniczny Oddział Ratunkowy posiada dwie sale operacyjne poza głównym blokiem operacyjnym i tam organizacją pracy będzie sterował prof. Andrzej Basiński. Te sale są wyposażone w system zapewniający wykonywanie zdjęć rentgenowskich na stole operacyjnym. Na pewno organizacja pracy bloku będzie musiała być zintegrowana w jakimś stopniu z pracą KOR-u, ale głównym zapleczem dla tego Oddziału są dwie własne sale operacyjne.

Nawiązując do multimedialnego wyposażenia sal operacyjnych chciałbym zapytać czy przewiduje się dokumentowanie przebiegu zabiegów?

System jest wyposażony w możliwość dokumentacji obrazu i to operator decyduje czy i w jakiej części zabieg ma zostać

zarejestrowany. Może uruchomić zapis z panelu dotykowego i nastąpi rejestracja w wysokiej jakości cyfrowej. Istnieje taka możliwość, ale nie wydaje mi się celowe, aby to miało być postępowanie rutynowe. Może mieć uzasadnienie np. dydaktyczne, w odniesieniu do niektórych etapów zabiegu.

Niedawno, w numerze 7/2011 Gazeta AMG publikowała Pańską ciekawą relację ze studyjnej wizyty w szpitalu w Eindhoven w Holandii. Czy doświadczenia tam opisywane uda się Panu przenieść do Gdańska?

Wyjazd do Eindhoven i spotkanie z Polakiem, który tam pracuje był wynikiem ciekawego zbiegu okoliczności. Dr Stepaniak jest doktorem ekonomii i ekonometrii i pomimo, że zawodowo nie był związany z medycyną, skutecznie kieruje blokiem operacyjnym dużego szpitala. Dzięki temu wyjazdowi udało mi się zobaczyć jak funkcjonuje w praktyce wszystko to, co intuicyjnie czułem. Wyjazd więc miał dla mnie kolosalne znaczenie. Wymiernym efektem tego wyjazdu jest nawiązanie współpracy z tym menedżerem i zatrudnienie go w naszej Uczelni jako profesora wizytującego, by wykorzystać jego doświadczenie dla zoptymalizowania rozwiązań przez nas wprowadzanych.

Ta współpraca może mieć też wymiar naukowy, bowiem dr Stepaniak nie tylko zajmuje się praktyką zarządzania, ale i badaniem naukowym tego procesu. Otwiera to w przyszłości możliwość prowadzenia dydaktyki w tym zakresie. To dziedzina z pogranicza medycyny i ekonomii, a w naszym kraju nie ma jednostki, która mogłaby się legitymować doświadczeniem w praktycznym zastosowaniu tego rodzaju wiedzy. Moim marzeniem wybiegającym w przyszłość jest wprowadzenie szkolenia z wykorzystaniem naszych doświadczeń, oczywiście jeżeli okażą się dobre dla kierowników bloków operacyjnych czy też dla menedżerów szpitali.

Cisnie mi się na usta pytanie, jak Pan ocenia szanse uruchomienia tego bardzo skomplikowanego systemu?

Odpowiedź jest bardzo prosta – uruchomimy, bo nie mamy innego wyjścia. Najważniejsze jest bezpieczeństwo chorych. Kiedy zostanie dopięta w szczegółach koncepcja organizacyjna i kiedy ten system będzie w 100% bezpieczny, wtedy możemy uznać szpital za możliwy do zasiedlenia. Najważniejsi są ludzie – każdy musi rozumieć swoją rolę i zaakceptować wspólny cel. Wszyscy musimy grać do tej samej bramki!

Bardzo dziękuję za rozmowę i życzę powodzenia w tym niezwykle trudnym i odpowiedzialnym przedsięwzięciu.

□



Gdański Uniwersytet Medyczny już po raz dziesiąty weźmie udział w Bałtyckim Festiwalu Nauki. To największa na Pomorzu impreza popularno-naukowa, organizowana przez wyższe uczelnie województwa pomorskiego, instytuty naukowe Polskiej Akademii Nauk, ośrodki branżowe oraz związane z nauką środowiska pozauczelniane. X BFN potrwa od 23 do 27 maja 2012 roku. W ramach Festiwalu zorganizujemy już po raz piąty Medyczny Dzień Nauki, który odbędzie się tradycyjnie w piątek, 25 maja 2012 roku w Collegium Biomedicum, w godzinach

9-14. Stoiska z pokazami i prezentacjami rozmieszczone będą w holu, a wykłady odbędą się w salach CBM.

Serdecznie zapraszam Państwa do udziału w tym wydarzeniu. Medyczny Dzień Nauki od pierwszej edycji cieszy się nie słabnącym zainteresowaniem lokalnej społeczności. Adresowany jest szczególnie do młodzieży, której w atrakcyjny i zrozumiały sposób pragniemy przybliżyć tematykę badań akademickich i przedstawić osiągnięcia naukowców GUMed-u.

W extranecie pod adresem <https://extranet.gumed.edu.pl/page.php/319844/> dostępny jest druk Formularza zgłoszeniowego X BFN i Wykaz dyscyplin. Prosimy o wypełnienie wszystkich pól, zwłaszcza streszczenia i sposobów środków finansowania. Zamieszczamy również druk wniosku o dofinansowanie z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej wraz z zasadami jego przyznawania. Deklaracje uczestnictwa należy przesłać na adres jsliwinska@gumed.edu.pl w terminie do 13 stycznia 2012 r.

Joanna Śliwińska,
lokalny koordynator X BFN

Najlepsi na świecie

Dawca.pl, kampania społeczna koordynowana przez studentów Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, promująca świadome dawstwo narządów, szpiku i krwi, wygrała pierwszą europejską edycję konkursu *Discover e-volunteering*. To pierwsza i jedyna w Europie inicjatywa, która szuka i nagradza pomysły skutecznego wolontariatu w Internecie. W tym roku międzynarodowe jury oceniało 81 projektów z 19 państw. Dalej przeszło 12 finalistów. O wyniku zdecydowali internauci z całego świata. Dawca.pl otrzymał w nagrodę 3 tys. euro na dalszy rozwój e-wolontariatu.



Paweł Klikowicz (pierwszy z prawej) odbiera I nagrodę konkursu *Discover e-volunteering*



Sukces studentów GUMed

Wydział V Nauk Medycznych Polskiej Akademii Nauk 10 listopada br. przyznał Marcinowi Derwichowi i Hannie Sobczak, studentom V roku, kierunku lekarsko-dentystycznego Wydziału Lekarskiego GUMed, honorowe wyróżnienie – Laur Medyczny im. dr. Wacława Mayzla. Nagrodzeni od trzech lat działają w Studenckim Kole Naukowym przy Katedrze Stomatologii Zachowawczej, uczestnicząc w programach badawczych Katedry i w akcjach społecznych o charakterze profilaktycznym. Studentów doceniono za publikację pt. *Aktywność amylazy ślinowej oraz stężenie kortyzolu w ślinie osób ogólnie zdrowych palących i niepalących w wieku od 20 do 23 roku życia*. Okazało się, że aktywność amylazy w ślinie osób niepalących jest statystycznie wyższa niż u palaczy, natomiast stężenie kortyzolu jest wyższe u palaczy niż u niepalących. Nie stwierdzono różnic w zależności od intensywności palenia. Opisane zjawisko może mieć znaczenie dla procesów biologicznych w obrębie błony śluzowej jamy ustnej oraz przyzębia i jest jeszcze jednym argumentem za porzuceniem palenia. Praca jest kontynuacją badań prowadzonych w rodzimym Zakładzie. Badania opublikowano w *Stomatologii Współczesnej*, 17(3), 10-15, 2010. Wręczenie nagrody odbyło się 9 grudnia 2011 r. w Pałacu Kultury i Nauki w Warszawie.



Marcin Derwich i Hanna Sobczak w towarzystwie prof. Barbary Kocharnskiej, opiekunki Koła (fot. Michał Teperek, WUM)

Dzień Wykładu w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym



Po raz pierwszy w historii naszej Uczelni świętowaliśmy *Dzień Wykładu*. Z tej okazji prof. Andrzej Szutowicz, laureat nagrody Ministra Zdrowia zaprezentował wykład zatytułowany *Neuron cholinergiczny, czyli czy głupota jest wyleczalna*. Uroczystość, która odbyła się 14 grudnia 2011 r. w Auditorium Primum im. Olgierda Narkiewicza, połączona była z wręczeniem medali i odznaczeń państwowych dla pracowników Uczelni. Prof. Janusz Moryś, rektor przyznał także nagrody za osiągnięcia naukowe, dydaktyczne oraz organizacyjne w roku akademickim 2010/2011.

ORDERY I ODZNACZENIA OTRZYMALI

Krzyż Komandorski Orderu Odrodzenia Polski

- prof. dr hab. Roman Kaliszan, profesor zwyczajny, Zakład Biofarmacji i Farmakokinetyki, Katedra Biofarmacji i Farmakodynamiki

Krzyż Kawalerski Orderu Odrodzenia Polski

- prof. dr hab. Jacek Jassem, profesor zwyczajny, Katedra i Klinika Onkologii i Radioterapii
- prof. dr hab. Janusz Limon, profesor zwyczajny, Katedra i Zakład Biologii i Genetyki
- prof. dr hab. Piotr Szefer, profesor zwyczajny, Katedra i Zakład Bromatologii
- prof. dr hab. Zbigniew Śledziński, profesor zwyczajny, Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej, Endokrynologicznej i Transplantacyjnej

Medal Komisji Edukacji Narodowej

- prof. dr hab. Leszek Bieniaszewski, profesor nadzwyczajny, Zakład Fizjologii Klinicznej, Katedra Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii
- dr Aleksandra Gaworska-Krzemińska, adiunkt, Zakład Zarządzania w Pielęgniarstwie



- prof. dr hab. Monika Lichodziejewska-Niemierko, profesor nadzwyczajny, Zakład Medycyny Paliatywnej, Katedra Medycyny Rodzinnej
- prof. dr hab. Tadeusz Pawełczyk, profesor zwyczajny, Zakład Medycyny Molekularnej, Katedra Biochemii Klinicznej
- dr hab. Aleksandra Żurowska, adiunkt, Klinika Chorób Nerek i Nadciśnienia Dzieci i Młodzieży

Medal Złoty za Długoletnią Służbę

- mgr Dorota Jachowska, specjalista, Katedra i Zakład Chemii Fizycznej
- Elżbieta Janowska, specjalista, Katedra i Zakład Bromatologii
- Tadeusz Keslinka, specjalista, Samodzielne Stanowisko ds. Gospodarki Nieruchomościami
- Maria Kwiecińska, specjalista, Dział Aparatury i Zaopatrzenia
- Mirosława Machalińska, sam. referent administracyjny, Biuro Obsługi Rektora
- Grażyna Miętkiewicz, bibliotekarz, Biblioteka Główna
- Urszula Nowak, specjalista, Biuro Obsługi Rektora
- Witold Parwicz, sam. technik, Biblioteka Główna
- Jadwiga Pijewska, specjalista, Dział Kadr i Płac
- Katarzyna Świątkowska, specjalista, Dział Kadr i Płac
- dr hab. Anna Wojtaszek-Stomińska, adiunkt, Zakład Ortodoncji
- Jadwiga Wyszowska, sam. technik, Katedra i Zakład Chemii Fizycznej

Medal Srebrny za Długoletnią Służbę

- Dorota Grabowska, sam. referent administracyjny, Zakład Medycyny Nuklearnej, Katedra Medycyny Nuklearnej i Informatyki Radiologicznej
- Mariola Jewiarz, specjalista, Dział Aparatury i Zaopatrzenia
- Wioletta Kowalska, specjalista, Dział Aparatury i Zaopatrzenia
- Renata Sienkiewicz, sam. referent administracyjny, Dziekanat Wydziału Lekarskiego, Dział ds. Studenckich
- mgr Marzena Żarnowska, specjalista kierujący zespołem pracowników, Zespół Zamówień Publicznych

Medal Brązowy za Długoletnią Służbę

- dr Monika Gajewska, st. wykładowca, Katedra i Zakład Farmacji Stosowanej

Odznaka „Za Zasługi Dla Ochrony Zdrowia”

- dr Janusz Głowacki, st. wykładowca, Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej, Endokrynologicznej i Transplantacyjnej
- dr Grzegorz Romanowicz, adiunkt, Zakład Medycyny Nuklearnej, Katedra Medycyny Nuklearnej i Informatyki Radiologicznej

NAGRODY REKTORA ZA ROK 2010

INDYWIDUALNE NAGRODY ZA OSIĄGNIĘCIA NAUKOWE

I stopnia

- prof. dr hab. Jacek Jassem – *Nowe metody systemowego leczenia raka piersi*
- prof. dr hab. Krzysztof Narkiewicz – za całokształt badań nad nowymi metodami leczenia nadciśnienia tętniczego



- dr farm. Paweł Wiczling – *Modelowanie farmakokinetyki i farmakodynamiki wybranych leków działających na hematopojezę*

II stopnia

- dr n. med. Magdalena Chmara – *Analiza molekularna genu SPRED1 u pacjentów z zespołem Legius*
- prof. dr hab. Wojciech Czarnowski – za całokształt osiągnięć w pracy naukowej, dydaktycznej i organizacyjnej
- dr hab. Leszek Kalinowski, prof. nadzw. – *Opracowanie skutecznej metody farmakologicznej stymulacji angiogenezy poprzez wywołanie lokalnej nadekspresji insulinowego czynnika wzrostu typu 1*

ZESPOŁOWE NAGRODY ZA OSIĄGNIĘCIA NAUKOWE

I stopnia

- prof. dr hab. Janusz Siebert, prof. dr hab. Krystyna Raczyńska, lek. Magdalena Reiwer-Gostomska, prof. dr hab. Jolanta Myśliwska, dr n. med. Natalia Marek-Trzonkowska, dr n. med. Leopold Glasner – *Znaczenie angiogeniny dla powikłań naczyniowych w cukrzycy typu 2*
- prof. dr hab. Roman Kaliszan, dr hab. Michał Markuszewski, prof. nadzw., dr n. farm. Paweł Wiczling, dr n. farm. Danuta Siluk, dr n. med. Marcin Markuszewski, dr n. farm. Ewa Szymańska, prof. dr hab. Bogusław Tomanek – *Optymalizacja bioanalitycznych metod separacyjnych*
- prof. dr hab. Andrzej Rynkiewicz, prof. dr hab. Marian Zembala, prof. dr hab. Barbara Lubiszewska – *Badania nad skutecznością i bezpieczeństwem leczenia chirurgicznego pacjentów wysokiego ryzyka z chorobą wieńcową, niewydolnością serca oraz niedomykalnością mitralną*
- prof. dr hab. Andrzej Szutowicz, dr n. med. Anna Ronowska, dr n. med. Agnieszka Jankowska-Kulawy, dr hab. Hanna Bielarczyk, dr n. przyr. Małgorzata Wróblewska, prof. dr hab. Tadeusz Pawełczyk, mgr Aleksandra Dyś, mgr Piotr Romianowski, mgr Joanna Klimaszewska-Łata – *Zaburzenia metabolizmu i wewnątrzkomórkowej dystrybucji acetylo-CoA w encefalopatiach cholinergicznym*
- dr Paweł Gruszczyński, dr n. biol. Krzysztof Hinc, dr n. biol. Adam Iwanicki, dr hab. Rajmund Kaźmierkiewicz, dr hab. Michał Obuchowski, prof. nadzw., Marcin Dembek, mgr Joanna Karczewska, lek. wet. Grażyna Peszyńska-Sularz,



dr n. biol. Krzysztofa Nagórska, Adam Ostrowski – *Biologia molekularna przetrwalników Bacillus subtilis i możliwość ich zastosowania w biotechnologii*

- prof. dr hab. Piotr Szefer, prof. dr hab. inż. Jacek Namieśnik, dr Jan Warzocha, dr Edyta Hendożko, mgr inż. Marta Góral, dr Michał Malinga, dr hab. Magdalena Śliwka-Kaszyńska – *Ocena chemometryczna danych pomiarowych w aspekcie wykorzystania wybranych przedstawicieli fauny dennej jako biomonitorów stopnia zanieczyszczenia ekosystemów wodnych metalami ciężkimi*
- prof. dr hab. Jerzy Klimek, prof. dr hab. Krystian Kaletka, dr n. farm. Ryszard Milczarek, dr n. med. Iwona Rybakowska, dr n. med. Anna Świeca, dr n. farm. Anna Hallmann, dr n. farm. Ewa Sokołowska – *Procesy metaboliczne w łożysku ludzkim*
- prof. dr hab. Ivan Kocić, mgr farm. Iga Pawłowska, dr n. biol. Izabela Rusiecka, lek. Marcin Bitel, Beata Racek-Król, Robert Wasilewski, mgr Renata Szczepańska, Katarzyna Sztormowska, Katarzyna Kędzior – *Wpływ estrogenu i kanałów potasowych zależnych od ATP na pracę serca i naczyń krwionośnych na modelach doświadczalnych nadciśnienia płucnego i cukrzycy*
- dr hab. Tomasz Bączek, prof. nadzw., dr n. farm. Lucyna Konieczna, dr n. farm. Alina Plenis, dr n. farm. Ilona Olędzka, dr hab. Piotr Kowalski – *Nowatorskie metody analityczne podczas analizy farmakokinetycznej i biomedycznej leków i substancji endogennych*
- dr hab. Tomasz Gos, dr hab. Zbigniew Jankowski – *Patomechanizmy molekularne zaburzeń psychicznych*

II stopnia

- dr hab. Jarosław Stawiński, prof. nadzw., prof. dr hab. Zdzisław Brzozowski, prof. dr hab. Franciszek Sączewski – *Metody syntezy oryginalnych pirydyno-3-sulfonamidów, inhibitorów transbłonowych izoform IX i XII ludzkiej anhidrazy węglanowej*
- prof. dr hab. Jolanta Myśliwska, dr n. med. Natalia Marek-Trzonkowska, dr n. med. Katarzyna Zorena, dr hab. Piotr Trzonkowski, prof. nadzw., prof. dr hab. Anna Balcerska, dr hab. Małgorzata Myśliwiec prof. nadzw., prof. dr hab. Krystyna Raczyńska, mgr biol. Ewa Malinowska – *Mechanizmy immunologiczne powikłań naczyniowych w cukrzycy typu 1*
- dr hab. Katarzyna Emerich, lek. dent. Marta Czerwińska, lek. stom. Iwona Ordyniec-Kwaśnica, lek. stom. Jacek Wysocki, mgr inż. Jan Kaczmarek – *Interdyscyplinarne*

rozpowszechnianie wiedzy na temat pierwszej pomocy po urazach zębów

- prof. dr hab. Tadeusz Pawełczyk, prof. dr hab. Andrzej Szutowicz, dr n. med. Monika Sakowicz-Burkiewicz, dr n. med. Katarzyna Kocbuch, dr Marzena Grdeń, mgr Agnieszka Kitowska – *Badania nad przemianami puryn i wpływem insuliny na ekspresję receptorów adenylicznych w limfocytach B oraz rolę białka NDRG1 w komórce*
- dr hab. Krystian Adrych, prof. dr hab. Marian Smoczyński, lek. Magdalena Stojek, dr Tomasz Śledziński, dr hab. Ryszard Tomasz Smoleński, dr n. med. Ewa Słomińska, Elżbieta Goyke, lek. Maciej Śledziński – *Badania nad stężeniem aminokwasów we krwi pacjentów z przewlekłym zapaleniem trzustki oraz osób otyłych*
- dr n. przyr. Małgorzata Wróblewska, mgr Marta Czyżewska, mgr Anna Wolska, dr n. farm. Barbara Kortas-Stempak, prof. dr hab. Andrzej Szutowicz – *Badania nad powstawaniem prekursorów HDL zawierających apolipoproteinę A-II podczas strukturalnej modyfikacji HDL z udziałem fosfolipidów*
- dr hab. Piotr Trzonkowski, prof. nadzw., prof. dr hab. Maria Alicja Dębska-Ślizień, dr n. med. Magdalena Jankowska, dr med. Anna Wardowska, dr n. med. Grażyna Moszkowska, dr med. Beata Bzoma, dr n. med. Łukasz Hak, prof. dr hab. Jolanta Myśliwska, prof. dr hab. Bolesław Rutkowski – *Badania układu odpornościowego biorców nerki w wieku podeszłym*
- prof. dr hab. Grzegorz Raczak, dr n. med. Ludmiła Danilowicz-Szymanowicz, lek. Antonii Bogdan Toruński, dr n. med. Adam Sukiennik, dr hab. Jacek Kubica – *Określenie powtarzalności metody diagnostycznej opartej o analizę zmienności rytmu zatokowego serca*

INDYWIDUALNE NAGRODY ZA OSIĄGNIĘCIA DYDAKTYCZNE

I stopnia

- prof. dr hab. n. med. Bogdan Wyrzykowski – za autorstwo monografii pt. *Zespół metaboliczny w praktyce klinicznej*
- dr hab. n. med. Anna Dubaniewicz – za publikację dotyczącą badania białek szoku termicznego
- dr n. med. Elżbieta Senkus-Konefka – za wkład w tworzenie międzynarodowych standardów leczenia zaawansowanego raka piersi

II stopnia

- dr hab. Dariusz Kozłowski, prof. nadzw. – za autorstwo wydawnictw poświęconych diagnostyce różnicowej w elektrokardiografii
- prof. dr hab. Andrzej Rynkiewicz – za redakcję podręcznika *Ostre stany w kardiologii*

ZESPOŁOWE NAGRODY ZA OSIĄGNIĘCIA DYDAKTYCZNE

I stopnia

- dr hab. Przemysław Kowiański, dr Jerzy Dziewiątkowski, dr Sławomir Wójcik, dr Jan Henryk Spodnik, prof. dr hab. Olgierd Narkiewicz, doc. dr hab. Władysław Kubik – za autorstwo podręcznika *Anatomia człowieka (4 tomy)*
- dr hab. Tomasz Bączek, prof. nadzw., prof. dr hab. Roman Kaliszan – za rozdział w *Recent Advances in QSAR Studies: Methods and Applications 2010, 8, 223-259*

- prof. dr hab. Piotr Szefer, prof. dr hab. inż. Jacek Namieśnik – za autorstwo monografii książkowej poświęconej ocenie wysoce zaawansowanych i nowoczesnych metod instrumentalnych

WYRÓŻNIONE PRACE DOKTORSKIE

- dr n. med. Marcin Skrzypski – *Molekularne czynniki rokownicze u chorych operowanych z powodu niedrobnokomórkowego raka płuca*
- dr n. med. Krzysztof Specjalski – *Rola zakażeń Chlamydia pneumoniae i Mycoplasma pneumoniae w przebiegu astmy u chorych mieszkających na terenie województwa pomorskiego*
- dr n. med. Natalia Marek-Trzonkowska – *Wybrane mechanizmy aktywacji układu immunologicznego w cukrzycy typu 1*
- dr n. med. Anna Lass – *Występowanie oocyst Toxoplasma gondii w środowisku*
- dr farm. Agnieszka Kuchta – *Ocena aktywności peroksydazy glutationowej, paraoksonazy-1 oraz wskaźników peroksydacji białek i lipidów w przewlekłej chorobie nerek*
- dr farm. Agnieszka Bogdanowicz – *Synteza i aktywność przeciwbakteryjna nowych pochodnych pirydyny*
- dr n. med. Maciej Walkiewicz – *Psychologiczne uwarunkowania sukcesu w zawodzie lekarza*
- dr n. med. Emilia Sitek – *Neuropsychologiczna ocena samoświadomości objawów w chorobach Huntingtona, Parkinsona i w dystonii szyjnej*

NAGRODY DLA NAUCZYCIELI AKADEMICKICH ZA OSIĄGNIĘCIA ORGANIZACYJNE

- dr hab. Lidia Wolska, prof. nadzw., dr n. med. Maria Bartoszewicz, dr n. tech. Grażyna Gałęzowska, dr n. med. Małgorzata Michalska – za uruchomienie nowego kierunku studiów zdrowie środowiskowe
- dr n. med. Aleksandra Gaworska-Krzemińska – za zaangażowanie w wyposażenie fantomowe oraz akredytację kierunku pielęgniarstwa i położnictwa
- dr hab. Leszek Kalinowski, prof. nadzw. – za zaangażowanie w pozyskanie dofinansowania zewnętrznego na realizację projektu budowy, wyposażenia i rozwój kierunku medycyny laboratoryjnej
- prof. dr hab. Wiesław Sawicki – za zaangażowanie w utworzenie Apteki Szkoleniowej na Wydziale Farmaceutycznym
- prof. dr hab. Małgorzata Sznitowska – za zaangażowanie w utworzenie Apteki Szkoleniowej na Wydziale Farmaceutycznym
- dr n. farm. Alina Plenis – za wzorowe pełnienie obowiązków opiekuna Apteki Szkoleniowej Wydziału Farmaceutycznego
- dr n. farm. Barbara Kortas-Stempak – za wzorowe pełnienie funkcji opiekuna roku
- mgr biol. Katarzyna Kurpierz – za wzorowe pełnienie funkcji opiekuna roku
- dr Iwona Kardaś – za wzorowe pełnienie funkcji opiekuna roku
- dr Jacek Brożek – za wzorowe pełnienie funkcji opiekuna roku
- lek. dent. Joanna Hebel – za wzorowe pełnienie funkcji opiekuna roku
- dr n. przyr. Krystyna Szmaja – za wzorowe pełnienie funkcji opiekuna roku



- dr n. med. Konrad Boblewski – za wzorowe pełnienie funkcji opiekuna roku
- dr n. med. Anna Kowalczyk – za wzorowe pełnienie obowiązków opiekuna roku
- dr Barbara Kręglewska – za wzorowe pełnienie funkcji Sekretarza Uczelnianej Komisji Rekrutacyjnej
- mgr Monika Kempieńska – za szczególnie aktywny wkład pracy w zorganizowanie Pracowni PET/TK Zakładu Medycyny Nuklearnej GUMed
- dr hab. Maria Dudziak, prof. nadzw., dr n. med. Sławomir Wójcik – za szczególne zaangażowanie i opracowanie nowych kryteriów przyjęcia oraz egzaminu wstępnego na kierunku lekarskim dla obcokrajowców
- dr hab. Barbara Kochańska, prof. nadzw. – za przygotowanie wniosku akredytacyjnego oraz wkład w przygotowanie kierunku lekarsko-dentystycznego do nowych standardów
- dr hab. Przemysław Kowiński – za wdrożenie Procesu Bolońskiego na kierunku lekarskim
- dr hab. Krystian Adrych, dr hab. Zbigniew Karwacki, prof. nadzw., dr Edyta Szurowska, dr Adam Zapaśnik, dr Stanisław Hać – za szczególne zaangażowanie w pracę nad wyposażeniem Centrum Medycyny Inwazyjnej
- dr Rita Hansdorfer-Korzon – za zaangażowanie w organizację i wyposażenie dydaktyczne kierunku fizjoterapii
- prof. dr hab. Jadwiga Renata Ochocka, dr Arkadiusz Piotrowski – za pozyskanie środków oraz uruchomienie laboratorium mikromacierzy DNA na Wydziale Farmaceutycznym
- mgr Jolanta Szamotulska – za wyróżniające się i aktywne działania na rzecz studentów kierunku fizjoterapii
- mgr Andrzej Chys – za osiągnięcia sportowe sekcji pływackiej mężczyzn na Mistrzostwach Polskich Uczelni Medycznych
- mgr Aneta Korewo – za przygotowanie studentów do Mistrzostw Polski Szkół Wyższych w Aerobiku Sportowym i zdobycie medalu drużynowego
- mgr Anna Kubicka – za zorganizowanie obozu szkoleniowo-dydaktycznego dla studentów ratownictwa medycznego
- dr Seweryna Konieczna, dr Jacek Halasz, mgr Natalia Zabadała – za szczególne zaangażowanie w humanizację studiów medycznych
- prof. dr hab. Jerzy Łukasik – za całokształt pracy naukowej, dydaktycznej i organizacyjnej
- prof. dr hab. Zofia Szczerkowska – za całokształt pracy naukowej, dydaktycznej i organizacyjnej



- dr Daniel Głód – za zaangażowanie w badania naukowe, których efektem jest wdrożenie nowoczesnych technik separacyjnych do analizy matryc roślinnych
- dr Anna Owczarzak – za zaangażowanie w badania naukowe, których efektem jest opracowanie metody oznaczania płynności błon erytrocytów
- dr Dorota Bizon-Zygmańska – za zaangażowanie w badania naukowe, których efektem jest opracowanie komórkowego modelu niedoboru pirofosforanu tiaminy
- dr Ewa Aleksandrowicz-Wrona – za zaangażowanie w badania naukowe, których efektem jest opracowanie nowoczesnych metod analitycznych
- dr Ewa Sokołowska – za zaangażowanie w badania naukowe, których efektem są publikacje nad peroksydacją lipidów i degradacją nukleotydów adeninowych w łożysku ludzkim
- dr Marek Bukowski – za szczególne zaangażowanie w propagowanie wiedzy o historii medycyny i Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego

NAGRODY DLA PRACOWNIKÓW NIEBĘDĄCYCH

NAUCZYCIELAMI AKADEMICKIMI

ZA OSIĄGNIĘCIA ORGANIZACYJNE

- mgr Marek Langowski, kanclerz – za poświęcenie i ogrom pracy przy budowie i wyposażeniu Centrum Medycyny Inwazyjnej – I stopnia
- inż. Zbigniew Krawiec, z-ca kanclerza ds. technicznych – za zaangażowanie i olbrzymi wkład pracy w powstanie Centrum Medycyny Inwazyjnej – I stopnia
- mgr Marzena Żarnowska – Zespół Zamówień Publicznych – za zaangażowanie i olbrzymi wkład pracy w powstanie Centrum Medycyny Inwazyjnej – II stopnia
- Dagmara Żukowska – Zespół Zamówień Publicznych – za zaangażowanie i olbrzymi wkład pracy w powstanie Centrum Medycyny Inwazyjnej – III stopnia
- mgr Joanna Laskowska – Zespół Zamówień Publicznych – za zaangażowanie i olbrzymi wkład pracy w powstanie Centrum Medycyny Inwazyjnej – III stopnia
- mgr inż. Agnieszka Kubińska-Meller – Zespół Inspektorów Nadzoru – za zaangażowanie i olbrzymi wkład pracy w powstanie Centrum Medycyny Inwazyjnej – II stopnia
- dr n. med. Jarosław Furmański – Zespół Projektów Internetowych – za zaprojektowanie funkcjonalności i wdrożenie internetowego systemu planowania oraz rozliczania

szkoleń specjalizacyjnych i doskonalących dla Kolegium Kształcenia Podyplomowego – II stopnia

- Maciej Pikulski – Zespół Projektów Internetowych – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działania znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – II stopnia
- Zbigniew Wszeborowski – Zakład Anatomii i Neurobiologii – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działania znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – II stopnia
- Paweł Brudniak – Zespół ds. Informatyzacji – za zaangażowanie w systemy informatyczne Centrum Medycyny Inwazyjnej – II stopnia
- Mariusz Michalak – Zespół ds. Informatyzacji – za zaangażowanie w projekty informatyczne dla dydaktyki i nauki – II stopnia
- Piotr Wrzeszcz – Zespół ds. Informatyzacji – za zaangażowanie i inicjatywę przy wdrażaniu systemu informatycznego klasy ERP dla administracji Uczelni – II stopnia
- mgr inż. Bartosz Orłowski – Zespół ds. Informatyzacji – za zaangażowanie i inicjatywę przy wdrażaniu systemu informatycznego klasy ERP dla administracji Uczelni – II stopnia
- mgr Grzegorz Brodowski – Zespół ds. Informatyzacji – za zaangażowanie i inicjatywę przy wdrażaniu systemu informatycznego klasy ERP dla administracji Uczelni – II stopnia
- mgr Anna Maciąg – Dział Dydaktyki i Spraw Studenckich – za szczególne zaangażowanie przy wdrażaniu programu e-Pensum oraz systemu oceny jakości kształcenia w GUMed – II stopnia
- Joanna Jankowska – Dział Dydaktyki i Spraw Studenckich – za zaangażowanie przy wdrażaniu programu e-Pensum w zakresie umów zleceń – III stopnia
- Krystyna Drwał – Dział Dydaktyki i Spraw Studenckich – za szczególne zaangażowanie w sprawy programu e-Pensum – III stopnia
- mgr Olga Ziółkowska – Dział Dydaktyki i Spraw Studenckich – za szczególne zaangażowanie przy wdrażaniu programu e-Pensum i rozliczaniu godzin ponadwymiarowych – III stopnia
- mgr Krystyna Kaszyńska – Dział Nauki – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działania znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – II stopnia
- Barbara Górka – Dział Nauki – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działania znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- Małgorzata Sokołowska – Dział Nauki – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działania znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- Barbara Kozierowska – Dziekanat Wydziału Lekarskiego, Dział ds. Studenckich – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działania znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- mgr Wioletta Sikorska – Dziekanat Wydziału Lekarskiego, Dział ds. Studenckich – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działania znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- Magdalena Rytel – Dziekanat Wydziału Lekarskiego, Dział ds. Studenckich – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działania znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- mgr Agnieszka Szmurło – Dziekanat Wydziału Lekarskiego, Dział ds. Studenckich – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działania znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- Dorota Muszyńska – Dziekanat Wydziału Nauk o Zdrowiu – za wyróżniający wkład pracy w prowadzeniu Dziekanatu Wydziału Nauk o Zdrowiu – III stopnia

- mgr Ewa Kiszka – Dział Współpracy z Zagranicą i Programów Międzynarodowych – za pozyskiwanie nowych umiejętności przynoszących wymierne korzyści Uniwersytetowi – I stopnia
- mgr inż. Monika Wiszniewiecka – Dział Współpracy z Zagranicą i Programów Międzynarodowych – za zaangażowanie w pozyskanie dofinansowania zewnętrznego na realizację projektów – I stopnia
- mgr Dawid Spychała – Dział Współpracy z Zagranicą i Programów Międzynarodowych – za nowe inicjatywy związane z promocją i organizacją programu LLP/Erasmus – III stopnia
- Jadwiga Sroga – Dział Współpracy z Zagranicą i Programów Międzynarodowych – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- mgr Ewa Schmidt – Zespół ds. Realizacji Projektów – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – II stopnia
- mgr Mirosława Modrzewska – Biblioteka Główna, Oddział Czasopism – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- mgr inż. Anna Grygorowicz – Biblioteka Główna – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – I stopnia
- mgr Elżbieta Kraszewska – Biblioteka Główna – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- mgr Elżbieta Tymieńska – Biblioteka Główna – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- mgr Kamila Mamorska – Biblioteka Główna – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- mgr Sylwia Scisłowska – Zakład Anatomii i Neurobiologii – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – I stopnia
- Elżbieta Gościńskiak – Dział Socjalno-Bytowy – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- Anna Kiszka – Uczelniane Biuro Rekrutacyjne – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – II stopnia
- Barbara Olszewska – Dział Kadr i Płac – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – II stopnia
- Jadwiga Pijewska – Dział Kadr i Płac – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- mgr Marta Kwieczyńska – Dział Kadr i Płac – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- mgr Urszula Skatuba – Biuro Obsługi Rektora – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – II stopnia



- mgr Joanna Gaffke – Zespół ds. Struktury Organizacyjnej Uczelni – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- mgr Agata Somla – Zespół ds. Realizacji Projektów – za zaangażowanie, wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – II stopnia
- mgr Grażyna Hołubnicka – Dział ds. Klinicznych – za szczególne zaangażowanie w sprawowanie przez GUMed nadzoru nad szpitalami klinicznymi – III stopnia
- Maria Kroll – Dziekanat Wydziału Lekarskiego, Dział Naukowo-Organizacyjny – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- Ewa Volkman – Dziekanat Wydziału Lekarskiego, Dział Naukowo-Organizacyjny – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- Gabriela Żurawska – Dział Aparatury i Zaopatrzenia – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – II stopnia
- Lila Assulewicz – Dział Aparatury i Zaopatrzenia – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- Mariola Jewiarz – Dział Aparatury i Zaopatrzenia – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- mgr inż. Elżbieta Wawrzyniak – Zespół Kontroli Wewnętrznej – za szczególny wkład w formowaniu wytycznych w celu udoskonalania rozliczania procesów dydaktycznych w Uczelni – III stopnia
- Jolanta Lewandowska – Zespół Audytu Wewnętrznego – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- Barbara Tenerowicz – Dział Gospodarczy – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- mgr Joanna Jaruga – Dział Wydawnictw – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia



- mgr Tadeusz Skowyr – Redakcja *Gazety AMG* – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – II stopnia
- Brygida Klimaszewska – Katedra i Zakład Chemii Farmaceutycznej – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- Teresa Romejko – Katedra i Zakład Chemii Farmaceutycznej – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- Beata Kocuta-Nowicka – Klinika Chorób Zakaźnych – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- Dorota Grabowska – Zakład Medycyny Nuklearnej – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- Katarzyna Jakubowska – Katedra i Klinika Kardiologii Dziecięcej i Wad Wrodzonych Serca – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- Jolanta Suchodolska – Zakład Fizjoterapii – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- Henryka Steinhardt – Katedra i Zakład Farmacji Stosowanej – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- Jerzy Andruch – Katedra i Zakład Biochemii – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- Elżbieta Latawiec – Zakład Patofizjologii – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- Beata Dudzik-Richter – Klinika Kardiologii i Elektroterapii Serca – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- Maria Mokrzycka – Katedra i Zakład Toksykologii – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- mgr Ewa Kwapisz – Zakład Mikrobiologii Jamy Ustnej – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wy-

kraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia

- Ryszard Małeck – Sekcja Transportu – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia
- Dariusz Grabowski – Sekcja Transportu – za wykazywanie inicjatywy i twórcze działanie znacznie wykraczające poza zakres zwykłych obowiązków służbowych – III stopnia

NAGRODY REKTORA DLA STUDENTÓW

- Anna Krystyna Kowalczyk, studentka II r. Wydziału Nauk o Zdrowiu, kierunek zdrowie publiczne – za szczególne zaangażowanie w życie Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, aktywne reprezentowanie studentów w kadencji 2008-2012 w Senacie, Radzie Wydziału Nauk o Zdrowiu, Senackiej Komisji Statutowej, Senackiej Komisji Spraw Studenckich i Studiów Doktoranckich, Senackiej Komisji Rozwoju Uczelni, Senackiej Komisji Budżetu i Finansów oraz Uczelnianym Kolegium Elektorów. Na szczególne wyróżnienie zasługuje również reprezentowanie ogółu studentów w przedsięwzięciach Uczelnianego Samorządu Studenckiego, pełnienie funkcji skarbnika USS, aktywny udział w organizacji większości projektów uczelnianych i pozauczelnianych m.in. udział w konferencjach i projektach Komisji Wyższego Szkolnictwa Medycznego Parlamentu Studentów Rzeczypospolitej Polskiej jako delegat GUMed
- Marcin Derwich, student IV r. Wydziału Lekarskiego, kierunek lekarsko-dentystyczny – za wybitne osiągnięcia naukowe potwierdzone udziałem w wielu konferencjach, publikacjach i projektach naukowo-badawczych, szczególne zaangażowanie w życie Uczelni, w tym: reprezentowanie studentów w posiedzeniach Senatu, Wydziałowej Rady Samorządu Wydziału Lekarskiego, Komisji Rady Wydziału Lekarskiego ds. Planów i Programów Studiów w kadencji 2008-2012, pełnienie funkcji przewodniczącego Studenckiego Koła Naukowego przy Katedrze i Zakładzie Stomatologii Zachowawczej i starosty roku, a także za twórczy udział w realizację projektów społecznych na rzecz mieszkańców Gdańska: *Mamo, nie chcę mieć próchnicy* i *Dzień dobry, uśmiech do kontroli*
- Paweł Klikowicz, absolwent Wydziału Nauk o Zdrowiu, kierunek zdrowie publiczne – za szczególne zaangażowanie w życie Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, aktywne reprezentowanie studentów w kadencji 2008-2012: w Senacie, Radzie Wydziału Nauk o Zdrowiu, Senackiej Komisji Statutowej, Komisji Dyscyplinarnej dla Studentów, Komisji Dyscyplinarnej dla Nauczycieli Akademickich, Komisji Planów i Programów Studiów na Wydziale Nauk o Zdrowiu. Na wyróżnienie zasługuje również reprezentowanie ogółu studentów w przedsięwzięciach Uczelnianego Samorządu Studenckiego, pełnienie funkcji sekretarza USS, aktywny udział w organizacji większości projektów oraz reprezentowanie Uczelni w pracach Państwowej Komisji Akredytacyjnej i Parlamencie Studentów Rzeczypospolitej Polskiej. Szczególne uznanie wzbudza ogólnopolski projekt Dawca.pl, którego jest pomysłodawcą i koordynatorem
- Przemysław Waszak, student III r. Wydziału Lekarskiego, kierunek lekarski – za podjęcie ważnej i pożytecznej inicjatywy wydawania *Remedium* – dodatku studenckiego do *Gazety AMG* i szczególne zaangażowanie w jego tworzenie i redagowanie.



Z Senatu GUMed

z posiedzenia w dniu 24 października 2011 r.

Senat pozytywnie zaopiniował wnioski w sprawie:

- powierzenia dr. hab. Pawłowi Zagożdżonowi funkcji kierownika Zakładu Higieny i Epidemiologii GUMed
- mianowania na stanowisko profesora nadzwyczajnego GUMed dr hab. Elżbiety Adamkiewicz-Drożyńską
- mianowania na stanowisko profesora nadzwyczajnego GUMed dr. hab. Piotra Czaudernę
- mianowania na stanowisko profesora nadzwyczajnego GUMed dr. hab. Michała Markuszewskiego, adiunkta Zakładu Biofarmacji i Farmakokinetyki Katedry Biofarmacji i Farmakodynamiki
- przekształcenia Zakładu Patofizjologii w Katedrę i Zakład Patofizjologii Farmaceutycznej
- wyboru biegłego rewidenta do zbadania sprawozdania finansowego za 2011 rok.

Senat podjął uchwały w sprawie:

- wyrażenia zgody na zawiązanie przez GUMed dwóch spółek kapitałowych i wyposażenie ich w majątek bytych niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej GUMed
- zagwarantowania środków na współfinansowanie projektu *Kontynuacja kompleksowej termomodernizacji infrastruktury Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego*
- określenia zasad zbycia, wydzierżawienia, wynajęcia, oddania w użytkowanie oraz użyczenia aktywów trwałych Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego i Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, zwanych dalej Szpitalami
- wprowadzenia zmian do Schematu Organizacyjnego UCK stanowiącego Załącznik nr 4 do Statutu UCK wprowadzonego Uchwałą Nr 46/2008 Senatu GUMed z dnia 22.12.2008 r.

z posiedzenia w dniu 28 listopada 2011 r.

Obrady rozpoczął rektor prof. Janusz Moryś, który wręczył akty mianowania na stanowisko profesora nadzwyczajnego GUMed:

- dr hab. Elżbiecie Adamkiewicz-Drożyńskiej,
- dr. hab. Piotrowi Czaudernie,
- dr. hab. Michałowi Markuszewskiemu.

Następnie Rektor poinformował, że przed kilkoma minutami zakończyło się spotkanie z przedstawicielami Agencji Rozwoju Przemysłu, na którym przedstawiciele ARP zakomunikowali władzom Uczelni oraz Szpitala, że wstrzymują trzecią transzę pożyczki dla UCK ze względu na to, że program nie jest realizowany zgodnie z wcześniej przyjętym planem. Na koniec spotkania uzgodniono, że do połowy stycznia 2012 roku Senat zatwierdzi nowy, aktualnie realizowany plan restrukturyzacji UCK oraz Szpital wyłumaczy się z niezrealizowanych zadań. Z tego powodu styczniowe posiedzenie Senatu, które zwykle wypada w ostatni poniedziałek miesiąca odbędzie się 16 stycznia.

Senat podjął uchwały w sprawie:

- zmian w Statucie GUMed wprowadzonego Uchwałą Senatu Nr 36/05/06 z dnia 8 czerwca 2006 r., które wynikają z włączenia MIMMiT w strukturę Wydziału Nauk o Zdrowiu.
- wyboru członków Uczelnianej Komisji Wyborczej
- wprowadzenia zmian do Schematu Organizacyjnego UCK stanowiących Załącznik nr 3 i Załącznik nr 4 do Statutu UCK wprowadzonego Uchwałą Nr 46/2008 Senatu GUMed z dnia 22.12.2008 r. Wyjaśniono, że zmiany te dotyczą wyłącznie struktury Szpitala. Ordynatorem zostanie prof. Andrzej Basiński, natomiast w Uczelni jednostki nie zostaną połączone, będą dalej funkcjonować osobno jako Klinika Chirurgii Urazowej oraz Kliniczny Oddział Ratunkowy.

mgr Urszula Skatuba

Nasi młodzi badacze wśród nagrodzonych

Znamy już wyniki konkursu ogłoszonego w ramach programu *Iuventus Plus* w 2011 roku. Ministerstwo nagrodziło finansowym wsparciem badania ponad trzystu młodych naukowców.

Wśród nich znaleźli się naukowcy Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego: **mgr Andżelika Borkowska** z Zakładu Bioenergetyki i Fizjologii Wysiłku Fizycznego, **dr n. med. Natalia Marek-Trzonkowska** z Zakładu Immunologii Klinicznej i Transplantologii, **dr Anna Ronowska** z Zakładu Medycyny Laboratoryjnej i **dr Anna Żaczek** z Zakładu Biologii Komórki.

Obecnej edycji konkursu towarzyszyła rekordowa kwota dofinansowania w wysokości ponad 70 mln złotych. To o ponad 30 mln więcej niż w ubiegłym roku. Poszerzyło się także zainteresowanie konkursem. Naukowcy złożyli o jedną czwartą wniosków więcej niż w poprzedniej edycji.

O znaczeniu programu świadczy też lista członków zespołu do oceny projektów. Są wśród nich laureaci konkursu dla naukowców magazynu *Polityka*, programów MISTRZ i START Fundacji na Rzecz Nauki Polskiej, stypendiów dla wybitnych młodych naukowców Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego

oraz programu Fulbrighta. – Młodzi badacze w Polsce coraz częściej prowadzą badania na najwyższym światowym poziomie – podkreśliła minister Barbara Kurdycka. – Chcemy wspierać ich projekty, a tym samym podnosić konkurencyjność polskiej nauki – dodała.

W konkursie *Iuventus Plus* mogli wziąć udział młodzi badacze, którzy do dnia złożenia wniosku nie ukończyli 35. roku życia. Zaproponowane przez nich projekty musiały stanowić kontynuację badań, których wyniki opublikowano lub przyjęto do publikacji w wiodących światowych czasopismach, ujętych w aktualnym wykazie Journal Citations Report (JCR) lub Reference Index for the Humanities (ERIH).

Na tegoroczną edycję konkursu wpłynęły 652 wnioski. Najwięcej z nich, bo aż jedną trzecią zgłoszono w obszarze nauk przyrodniczych.

Środki na realizację 340 projektów zakwalifikowanych do finansowania będą przekazywane od 2012 roku.

□

Z historii Kliniki Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych

Czterdzieści lat minęło, jak jeden dzień....

Słowa pochodzące z piosenki ze znanego serialu *Czterdzieściolatek* pasują jak ulał do historii Kliniki Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych. Została ona powołana do życia w październiku 1970 roku pod nazwą Klinika Chorób Nerek. Oczywiście nie powstała w próżni, ponieważ została wyodrębniona równoległe z Kliniką Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii z II Kliniki Chorób Wewnętrznych, którą kierował przez wiele lat prof. Jakub Penson. Ten znakomity klinicysta stał się niewątpliwie prekursorem gdańskiej nefrologii. Zainteresowanie tą tematyką wyniósł jeszcze z okresu przedwojennego, w którym pracował pod kierunkiem polskich internistów – prof. Witolda Orłowskiego oraz prof. Antoniego Gluzińskiego. Warto wspomnieć o pionierskich pracach prof. Penson nad ostrą niewydolnością nerek w przebiegu epidemii duru brzuszego w Gettcie Warszawskim. W II Klinice Chorób Wewnętrznych wychował rzeszę doskonałych znawców nefrologii. W czasie Jego rządów w Klinice wprowadzono do diagnostyki biopsję nerki, a do terapii dializę otrzewnową i hemodializę. Do Jego uczniów należał także prof. Andrzej Manitius, który miał doskonałe przygotowanie patofizjologiczne nabyte podczas wcześniejszej pracy w Zakładzie Chemii Fizjologicznej pod kierunkiem legendarnego prof. Włodzimierza Mozołowskiego. Właśnie prof. Andrzej Manitius kierował Kliniką Chorób Nerek od momentu jej powstania do roku 1992. Sylwetka prof. Manitiusa jest omówiona osobno. Od 1992 roku Kliniką kieruje niżej podpisany, prof. Bolesław Rutkowski.

Konferencja *Osiągnięcia Gdańskiej Szkoły Nefrologii*

Czterdzieści lat to dobry okres do oceny osiągnięć Zespołu. Dokonano jej podczas specjalnej sesji, która odbyła się w dniu 3 grudnia 2011 r. w sali wykładowej im. S. Wszelakiego. Uczestniczyło w niej ponad 200 byłych i obecnych pracowników Kliniki, a także zaproszeni goście. Wśród nich było trzech byłych rektorów naszej *Alma Mater*: prof. Barbara Krupa-Wojciechowska, prof. Stefan Raszeja oraz prof. Stefan Angielski. Obecne władze Uczelni reprezentowali prof. Zbigniew Zdrojewski, prorektor ds. klinicznych (wychowanek Kliniki), prof. Janusz Siebert, dziekan Wydziału Lekarskiego GUMed z pro-

Osiągnięcia Katedry i Kliniki Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego w minionym czterdziestoleciu

Stopnie i tytuły:

przewody doktorskie – 55
przewody habilitacyjne – 13 + 3*
tytuły profesora – 7

Stanowiska:

kierownicy jednostek akademickich – 7
ordynatorzy oddziałów – 13
kierownicy stacji dializ – 7
konsultanci – 6
dyrektorzy jednostek ochrony zdrowia – 6

Publikacje:

łączna liczba publikacji – 1157
w tym:
oryginalnych – 440
w czasopismach międzynarodowych – 250
łączny współczynnik *Impact Factor* – 650

Podręczniki:

liczba wydanych podręczników lub monografii – 36
liczba rozdziałów w podręcznikach – 272

* trzy przewody habilitacyjne są w toku

dziekanem prof. Wojciechem Biernatem, a także sporym gronem zaprzyjaźnionych kierowników Zakładów i Klinik. Uniwersyteckie Centrum Kliniczne reprezentowała mgr Anna Lubnowska, naczelna pielęgniarka. Konferencja nosiła tytuł *Osiągnięcia Gdańskiej Szkoły Nefrologii*. Pierwszym akcentem była prezentacja przez niżej podpisanego historii gdańskiej szkoły nefrologii, a jej główne tezy zostały zaprezentowane powyżej. Następnie odsłonięto tablicę pamiątkową poświęconą prof. Andrzejowi Manitiusowi.





Samodzielni pracownicy pracujący lub wywodzący się z Kliniki przedstawili osiągnięcia w zakresie głównych tematów badawczych realizowanych przez nasz zespół. Trudno omówić i przedstawić szczegółowo cały nasz dorobek w tym zakresie, ale postaram się przynajmniej jednym zdaniem skwitować poszczególne omawiane zagadnienia. I tak:

- dr hab. Marek Szotkiewicz (obecnie ordynator Oddziału Kardiologii w Szpitalu w Wejherowie) zaprezentował osiągnięcia w zakresie badań nad zaburzeniami gospodarki węglowodanowo-lipidowej w przewlekłej niewydolności nerek, do których zaliczyć należy niewątpliwie odkrycie oryginalnego szlaku metabolicznego prowadzącego do powstawania hiperlipoproteinemii w niewydolności nerek. Badania te kontynuowane od 35 lat stały się podstawą 11 doktoratów i 3 habilitacji,
- dr hab. Przemysław Rutkowski opisał odkrycie wspólnie z zespołem Katedry Biochemii kierowanej przez prof. Juliana Świerczyńskiego grupy nowych toksyn mocznicowych należących do pochodnych nikotynamidu, które zostały włączone przez gremia międzynarodowych ekspertów do grupy uznanych jądów mocznicowych,
- dr med. Ewa Król opisała wysiłki zespołu prowadzące do upowszechnienia wczesnego wykrywania chorób nerek oraz zaprezentowała wyniki przeprowadzonego przez naszą grupę badawczą pilotażu epidemiologicznego PolNef,

które jako jedyne w Polsce oraz w Europie Środkowej wskazują, że blisko 4 mln Polaków znajduje się w jednym ze stadiów przewlekłej choroby nerek,

- dr hab. Leszek Tylicki przedstawił oryginalne osiągnięcia ośrodka gdańskiego w zakresie farmakologicznej nefroprotekcji, które były publikowane, a następnie cytowane w wielu renomowanych czasopismach, a poza tym stały się podstawą dwóch przewodów habilitacyjnych i kilku doktoratów,
- mgr Beata Białobrzeska zaprezentowała Gdański Program Edukacji Pacjentów, który realizujemy w Gdańsku od kilku lat i staramy się go przeszczepić do innych regionów kraju, a jego głównymi wykonawcami są pielęgniarki nefrologiczne,
- prof. Monika Lichodziejewska-Niemierko (obecnie kierownik Zakładu Medycyny Paliatywnej) zapoznała zebranych z zasługami ośrodka gdańskiego we wprowadzaniu, optymalizacji oraz szerokim propagowaniu dializy otrzewnowej,
- prof. Alicja Dębska-Ślizień przedstawiła historię i osiągnięcia gdańskiej transplantologii ze szczególnym zwróceniem uwagi na program przeszczepiania wyprzedzającego (przed rozpoczęciem dializy), który ośrodek gdański wprowadza i promuje w całym kraju od blisko dziesięciu lat.

Oczywiście we wszystkich prezentacjach nawiązywano do tradycji Kliniki oraz podkreślano zasługi poszczególnych członków zespołu, jak również współpracujących z nami katedr, zakładów i klinik w naszej Uczelni, na niwie ogólnopolskiej, a także poza granicami kraju. Należy bowiem podkreślić, że w zakresie działalności naukowo-badawczej współpracujemy z 15 jednostkami naszej *Alma Mater*, 10 zespołami z całej Polski, a także z 12 ośrodkami zagranicznymi z Azji, Europy i Stanów Zjednoczonych Ameryki Północnej. Nic zatem dziwnego, że pośród doktorów *honoris causa* naszego Uniwersytetu Medycznego znajdują się nazwiska zaprzyjaźnionych z nami i współpracujących nefrologów (prof. S. Rajbow – Rosja, prof. Franklin Epstein – USA, prof. S. Massry – USA, prof. Edward Johns – Wielka Brytania oraz prof. A. Heidland – Niemcy).

Uroczystość zakończyły wystąpienia zaproszonych gości oraz wręczenie prof. Jerzemu Dybickiemu – nestorowi gdańskiej transplantologii – dyplomu Członka Honorowego Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego.

W godzinach wieczornych odbyła się druga, mniej oficjalna odsłona obchodów 40-lecia Kliniki. Stanowiła ją uroczysta kolacja w Szataśie Myśliwskim *Pan Tadeusz* w Chwaszynie.

Wzięło w niej udział ponad 300 osób, a gry i zabawy trwały do wczesnych godzin porannych dnia następnego. Z obowiązku reportera odnotować należy recital dr Aleksandry Kicińskiej – byłej pracownicy i doktorantki Kliniki, występ chóru złożonego z pracowników i sympatyków zespołu, imponujący tort z logo Kliniki i naszego Uniwersytetu Medycznego, no i oczywiście popisy wokalne i muzyczne znanego i cenionego w Trójmieście zespołu muzycznego Detko Band.

Podsumowując obchody 40-lecia Kliniki Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych z satysfakcją i bez fałszywej skromności należy odnotować, iż gdańska nefrologia ma niezaprzeczalne osiągnięcia, które stawiają ją w gronie zasłużonych dla rozwoju tej dziedziny nauk medycznych nie tylko w Polsce, ale również na świecie!





Profesor Andrzej Manitius – Nasz Mistrz i Nauczyciel

Jednym z głównych punktów programu konferencji *Osiągnięcia Gdańskiej Nefrologii* było odstonięcie tablicy pamiątkowej poświęconej prof. Andrzejowi Manitiusowi w sali wykładowej im. S. Wszelakiego. Profesor był organizatorem i kreatorem naszej Kliniki, ponadto w bieżącym roku przypada dziesiąta rocznica Jego śmierci. Odszedł od nas 8 października 2001 roku. Uważamy, że to dobra okazja, aby przypomnieć sylwetkę Naszego Nauczyciela społeczności akademickiej naszej *Alma Mater*.

Andrzej Manitius urodził się 15 stycznia 1927 roku w Pabianicach w rodzinie lekarskiej. Podczas wojny przeniósł się z Pabianic do Warszawy, gdzie pracował i dokończył studia w ramach tajnego nauczania. Po Powstaniu Warszawskim, w którym brał czynny udział, został wywieziony do Niemiec. Po zakończeniu wojny wyjechał do Belgii, gdzie rozpoczął studia lekarskie na Uniwersytecie w Liege. Po powrocie do kraju w 1947 roku został przyjęty na II rok studiów na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Gdańsku. W tej Uczelni ukończył studia w 1952 roku uzyskując dyplom lekarski z wyróżnieniem. Stopień doktora nauk medycznych (kandydata nauk) otrzymał w roku 1956, natomiast stopień naukowy docenta habilitowanego w 1963 roku. Tytuł profesora nadzwyczajnego uzyskał w roku 1973, a profesora zwyczajnego w roku 1980.

Pracę zawodową rozpoczął już w czasie studiów w 1948 w Zakładzie Chemii Fizjologicznej jako zastępca asystenta. Pracował tam do 1956 roku kolejno jako asystent i starszy asystent. Równocześnie od 1952 roku był zatrudniony jako wolontariusz w II Klinice Chorób Wewnętrznych Akademii Medycznej w Gdańsku. W 1956 roku został pracownikiem etatowym w wymienionej Klinice i pracował w niej do 1970 roku kolejno jako starszy asystent, adiunkt i docent. Po zmianie struktury organizacyjnej Uczelni i utworzeniu Instytutów objął w listopadzie

1970 roku stanowiska kierownika Kliniki Chorób Nerek i jednocześnie zastępcy dyrektora instytutu ds. dydaktyki. Kliniką Chorób Nerek kierował przez okres 22 lat, do przejścia na emeryturę w roku 1992 (kłopoty zdrowotne spowodowały, że prof. A. Manitius zdecydował się odejść na emeryturę po ukończeniu 65 roku życia). Jego działalność w Uczelni nie ograniczała się jedynie do kierowanej przez siebie Kliniki. Był przez dwie kadencje zastępcą dyrektora Instytutu Chorób Wewnętrznych ds. Dydaktyki (1970-1978) oraz przez dwie kadencje (1985-1991) dyrektorem tego Instytutu. W latach 1978-1981 pełnił także funkcję prorektora AMG ds. nauki. Jeszcze podczas pracy w II Klinice Chorób Wewnętrznych kierowanej wówczas przez prof. Jakuba Pensona, w 1964 roku prof. A. Manitius zainicjował działalność pierwszego w Polsce Północnej, a jednocześnie jednego z pierwszych w kraju oddziału dializ. Przez wiele lat kierował Zespołem Transplantologicznym w Uczelni. Wspólnie z prof. Jerzym Dybickim, kierownikiem I Kliniki Chirurgii Ogólnej AMG zapoczątkowali program transplantacji nerek w Gdańsku w 1980 roku. Jego działalność w kraju przerywana była sześciokrotnie dłuższymi stażami naukowymi w Stanach Zjednoczonych. Był m.in. *visiting assistant professor* w Yale University Medical School oraz *visiting professor* w Harvard University Medical School.

Wiedza wyniesiona z okresu pracy w Zakładzie Chemii Fizjologicznej (pod kierownictwem legendarnego prof. Włodzimierza Mozołowskiego) umożliwiła prof. Manitiusowi doskonałe zrozumienie zjawisk fizjologicznych oraz patofizjologicznych. Jednocześnie potrafił on wykorzystać tę wiedzę do wyjaśnienia skomplikowanych niekiedy sytuacji klinicznych i terapeutycznych. Prowadzone przez Niego zajęcia ze studentami zawsze zawierały niezwykle logiczną i przejrzystą treść. W czasie pełnienia funkcji zastępcy dyrektora Instytutu ds. dydaktyki wprowadził szereg istotnych zmian w organizacji i systemie nauczania interny, co niewątpliwie przyczyniło się do podniesienia sprawności i poziomu nauczania tej dyscypliny. Brał przez wiele lat czynny udział w szkoleniu podyplomowym, głównie z zakresu nefrologii. Zawsze jednak traktował nefrologię jako część interny i od swoich studentów, a przede wszystkim od uczniów i wychowanków wymagał, by byli dobrymi internistami. Prof. A. Manitius wykształcił całą rzeszę doskonałych lekarzy praktyków oraz nauczycieli akademickich. Pod Jego kierunkiem kilkadziesiąt osób zdobyło specjalizację z zakresu chorób wewnętrznych oraz nefrologii, a także uzyskało doktoraty i habilitacje. Wielu spośród jego wychowanków nadal pełni lub pełniło funkcję kierowników jednostek w Uczelni bądź ordynatorów oddziałów w regionie. Działalność naukowo-badawcza profesora Manitiusa rozpoczęła się w początkach lat pięćdziesiątych, w czasie pracy w Zakładzie Chemii Fizjologicznej. Jego zainteresowania koncentrowały się wtedy na zagadnieniach gospodarki wodno-mineralnej w ustroju. Po przejściu do pracy klinicznej utrzymując poprzednie zainteresowania rozszerzył je na zagadnienia nefrologii klinicznej i doświadczalnej.

Efektom zaangażowania prof. A. Manitiusa w działalność naukowo-badawczą jest autorstwo bądź współautorstwo ponad 200 publikacji, z czego 45 ukazało się w piśmiennictwie zagranicznym. Do dorobku Profesora należałoby doliczyć kolejne 900 publikacji Jego uczniów i wychowanków, promotorstwo 20 doktoratów i opiekę nad 5 pracami habilitacyjnymi.

Na szczególną uwagę i podkreślenie zasługuje działalność prof. A. Manitiusa jako przewodniczącego Krajowego Zespołu Specjalistycznego ds. Nefrologii. Funkcję tę objął w roku 1984 (przez prawie dwa lata był to Zespół ds. Dializoterapii i Transplantacji Nerek). Dzięki Jego zdolnościom organizacyjnym oraz wielkiemu osobistemu zaangażowaniu i nieustępliwości udało się stworzyć w Polsce przychylną atmosferę dla rozwoju dializoterapii i transplantacji nerek. Wystarczy wspomnieć, że w ciągu ośmiu lat, w których kierował zespołem, liczba chorych

objętych leczeniem nerkozastępczym wzrosła trzykrotnie.

Przejście prof. A. Manitiusa na emeryturę zostało wymuszone przez chorobę, która wytrąciła Go, gwałtownie i w pełni sił twórczych, z grona osób czynnych zawodowo. Jednakże w dalszym ciągu, pozostając pod opieką troskliwej żony, żył problemami Kliniki, Uczelni i całego środowiska nefrologicznego. Jak wspomniano wcześniej odszedł on nas przed dziesięcioma laty. Dla szerokiej rzeszy Jego uczniów i wychowanków był i zawsze będzie wzorem dbałego o chorych lekarza klinicysty, świetnego dydaktyka i prawdziwego uczonego.

Uważamy, że zapisał się On złotymi zgłoskami w historii naszej *Alma Mater*, a także polskiej i światowej nefrologii.



Prof. Jerzy Dybicki – członkiem honorowym Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego

Podczas konferencji *Osiągnięcia Gdańskiej Szkoły Nefrologii* odbyła się uroczystość wręczenia prof. Jerzemu Dybickiemu dyplomu Członka Honorowego Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego. Wyróżnienie to wraz ze statuetką logo Towarzystwa wręczył prof. Dybickiemu prezes-elekt PTT – prof. Bolesław Rutkowski w towarzystwie członka Zarządu Głównego – prof. Alicji Dębskiej-Ślizień. Prof. Dybicki otrzymał to wyróżnienie za ogromne zasługi dla rozwoju transplantacji nerek w Polsce. Warto przypomnieć, że pod Jego kierunkiem wspólnie z prof. Andrzejem Manitusem przez blisko dziesięć lat pracował zespół, który doprowadził do przeprowadzenia w Gdańsku pierwszego przeszczepienia nerki w dniu 31 marca 1980 r. Do czasu przejścia na emeryturę prof. Jerzy Dybicki uczestniczył

aktywnie w programie transplantacji. Pomimo osiągnięcia wieku emerytalnego nadal żywo interesuje się osiągnięciami gdańskiej transplantologii. A jest się czym interesować, ponieważ w naszym ośrodku dokonuje się blisko stu przeszczepień rocznie. Łącznie w Gdańsku do chwili obecnej w Klinice Chirurgii Ogólnej, Transplantacyjnej i Endokrynologicznej dokonano 1197 przeszczepień nerki. Jednocześnie pod opieką Poradni Przyklinicznej Kliniki Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych pozostaje ponad 800 pacjentów po przeszczepieniu tego narządu. Jak widać przeszczepianie nerek zapoczątkowane przez prof. Jerzego Dybickiego i prof. Andrzeja Manitiusa rozwija się znakomicie, a ośrodek gdański jest ważnym ogniwem w systemie polskiej transplantologii.

prof. Bolesław Rutkowski
z zespołem

Nabór na studia podyplomowe – arteterapia

Trwa nabór słuchaczy na studia podyplomowe arteterapia, czyli terapia przez sztukę. Sama idea wykorzystywania elementów sztuki w szeroko rozumianym procesie leczenia nie jest pomysłem nowym. Ślady łączenia różnych form sztuki z oddziaływaniami leczniczymi można znaleźć już w starożytności. Zajęcia będą prowadzone przez pracowników naukowo-dydaktycznych GUMed, ASP oraz UG, a także praktyków, osoby z certyfikatami arteterapeuty. Wszystkie zajęcia odbywać się będą w systemie weekendowym (soboty, niedziele). Dwa razy w miesiącu, po 10 godzin wykładowych lub ćwiczeniowych dziennie. Zajęcia przewidziane są na dwa semestry, w przedziałach czasowych: luty-czerwiec; wrzesień-styczeń, w sumie 400 godzin wykładowych i ćwiczeniowych. Pierwszy semestr (200 godzin wykładowych) obejmować będzie wyłącznie zajęcia teoretyczne.

Ukończenie tak zaprogramowanych studiów podyplomowych pozwoli absolwentom uzyskać solidne podstawy teoretyczne i praktyczne do ubiegania się o certyfikat w zakresie arteterapii.

Adresatami oferty mogą być psychologowie, lekarze, absolwenci wyższych szkół artystycznych, osoby z wykształceniem pedagogicznym, nauczyciele, pielęgniarki oraz absolwenci in-

nych kierunków studiów, którzy widzieliby siebie również w takiej roli (w ramach realizacji „niespełnionych marzeń”). Warunkiem istotnym i koniecznym jest posiadanie dyplomu wyższej uczelni.

Planowany termin rozpoczęcia studiów to luty 2012 r. Termin składania dokumentów upływa 15.01.2012 r. Dodatkowe informacje na <http://www.arteterapia.gumed.edu.pl/16206.html>

Powołana do Rady Naukowej

Prof. dr hab. Barbara Adamowicz-Klepalska, kierownik Katedry i Zakładu Stomatologii Wieku Rozwojowego GUMed, konsultant krajowy w dziedzinie stomatologii dziecięcej została powołana w skład Rady Naukowej przy Ministrze Zdrowia.

Konferencja *Study in Pomorskie* za nami

Ponad 100 osób uczestniczyło w konferencji promującej projekt *Study in Pomorskie* zorganizowanej przez Uniwersytet Gdański, Politechnikę Gdańską, Gdański Uniwersytet Medyczny i Akademię Sztuk Pięknych w Gdańsku. Tematem przewodnim spotkania była prezentacja Projektu, którego głównym celem jest poprawa rozpoznawalności trójmiejskich uczelni wyższych za granicą.

W konferencji, oprócz władz czterech uczelni, udział wzięli m.in. dr Marek Zimnak, prezes stowarzyszenia „PRom”, Beata Mikołajek-Zielińska z Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego, Bianka Siwińska, koordynator programu *Study in Poland* oraz przedstawiciele samorządu lokalnego. Nie zabrakło także Mirosława Marczewskiego, dyrektora generalnego Fundacji Rozwoju Systemu Edukacji (FRSE), Anny Atlas, dyrektora programu *Uczenie się przez całe życie* (FRSE) i Tomasza Szymczaka, członka zarządu FRSE, dyrektora programu *e-Twinning*.

Przybyłych gości powitał prof. Janusz Moryś, rektor GUMed. – Niezmiernie mi miło gościć Państwa w naszej Uczelni, szkole przewodniczącej w tym roku konsorcjum realizującym Projekt – powiedział. – To bardzo ważne przedsięwzięcie, ponieważ w dzisiejszych czasach uczelnia, aby istnieć, musi mieć studentów zagranicznych.

W imieniu Mieczysława Struka, marszałka województwa pomorskiego głos zabrał Adam Krawiec, dyrektor Departamentu Edukacji i Sportu w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Pomorskiego. – Bardzo zależało Marszałkowi na udziale w tej konferencji, jednak nie udało się przybyć – tłumaczył. – Ta nieobecność świadczy o tym, że w naszym regionie dzieją się ważne rzeczy.

Dyrektor Krawiec odczytał zebrany przemówienie przygotowane przez marszałka Struka, który gorąco poparł inicjatywę czterech uczelni. Marszałek wyraził przekonanie, że Projekt przyczyni się do umiędzynarodowienia nie tylko zaangażowanych uczelni, ale i całego regionu.

Następnie głos zabrał prof. Jacek Bigda, prorektor ds. rozwoju i współpracy międzynarodowej GUMed. – Nasze porozumienie jest otwarte dla wszystkich uczelni – powiedział. – Chcemy, aby pomorskie szkoły wyższe były bardziej nowoczesne i tym samym bardziej konkurencyjne. A tego nie osiągniemy bez skutecznych działań marketingowych. Musimy pokazać światu, że jesteśmy dobrzy. Jednak do tego potrzebujemy wsparcia miasta. Włodarze muszą dostrzec potencjał naszych zagranicznych studentów, uświadomić sobie, że taki student to szansa na promocję miasta i regionu. Dziś sami dzielimy się kosztami związanymi z Projektem, ale mamy nadzieję na wsparcie.

Prof. Maria Mendel, prorektor ds. kształcenia UG zaprezentowała działania jakie podejmuje uczelnia dla studentów zagranicznych. Opowiedziała o tradycyjnej Wigilii, na której królują polskie i regionalne potrawy oraz o Mikołaju, który rozdaje prezenty – gadzety promujące region. Podkreśliła, że warto byłoby organizować spotkania studentów zagranicznych z władzami lokalnymi, ufundować specjalne zniżki czy vouchery oraz pomyśleć o konkursie fotograficznym o regionie.

Prof. Andrzej Zieliński, prorektor ds. współpracy i programów międzynarodowych PG zastanawiał się w swojej prezentacji czy studentów rzeczywiście przyciąga piękny budynek, liczby, certyfikaty i historia. – Otóż nie – podkreślił. – To mają wszyscy. Oni chcą mieć fajnych kumpli, piękne polskie dziewczyny, pić piwo i kosztować regionalnej kuchni. My to mamy. Musimy im pokazać naszą piękną Starówkę, Żuławę i Bałtyk.

Prof. Piotr Józefowicz, prorektor ds. studentów ASP stwierdził, że nie konkuruje na liczby z innymi uczelniami, bo jego szkoła jest bezkonkurencyjna. – Wszyscy się posługują słowem,

a my obrazem – mówił. – Wytłumaczył też dlaczego tak wielu studentów zagranicznych przyjeżdża na studia do ASP. – Bo tutaj jest wolność – stwierdził. – Tutaj mogą sobie pozwolić na projekty, które u nich nie mają szans na realizację.

Profesor opowiedział także o swoim spacerze po Gdańsku z jednym ze znanych reżyserów. – Gdy szliśmy po ul. Długiej, Peter Greenaway spytał mnie, gdzie jest młodzież? Dlaczego tu jest tak pusto? Odpowiedziałem, że w Sopocie. Następnego dnia pojechaliśmy do kurortu. Reżyser spytał ponownie, gdzie są studenci. Nic nie odpowiedziałem. I tu pojawia się apel do włodarzy. Zróbcie coś dla młodych ludzi, bo oni nie mają co w tym mieście robić. To miasto nie ma klimatu.

Natomiast prof. Bigda w prezentacji o Gdańskim Uniwersytecie Medycznym podkreślił, że Uczelnia jest najbardziej umiędzynarodowioną w Trójmieście. – Studiuje u nas ponad 600 studentów zagranicznych, co stanowi 10% wszystkich naszych studentów – tłumaczył. – Po raz pierwszy w tym roku uruchomiliśmy *Premed*, czyli roczny kurs w języku angielskim dla obcokrajowców przygotowujący do studiów medycznych. Dzięki niemu studenci mają szansę podszkolić się w przedmiotach takich jak biologia czy chemia, nawiązać nowe znajomości oraz poznać kulturę i zwyczaje panujące w Polsce. Wspominał też o sukcesach, jakie GUMed odnosi w pozyskiwaniu środków unijnych.

Po krótkiej przerwie głos zabrali zaproszeni goście. Beata Mikołajek-Zielińska z Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego omówiła politykę państwa w zakresie wsparcia dla umiędzynarodowienia szkolnictwa wyższego w Polsce. Przybliżyła uczestnikom konferencji główne akcje promocyjne organizowane przez MNiSW, w tym m.in. konferencję EAIE w Kopenhadze, NAFSA w Vancouver, Study Abroad w Amsterdamie czy Forum Akademickie w Pekinie. Zaprezentowała również anglojęzyczną stronę www.highereducation.pl, a także plany na nadchodzący rok. Działania Ministerstwa w 2012 r. skoncentrowane będą na udziale w konferencjach APAIE w Bangkoku, NAFSA w Houston, targach akademickich w Kijowie i Kazachstanie czy Dniach Polskich w Tunisie.

Bianka Siwińska, koordynatorka projektu *Study in Poland*, skupiła się na głównych aspektach promocji szkolnictwa wyższego w Polsce. Zaprezentowała najnowszy raport nt. umiędzynarodowienia polskich uczelni, z którego wynika, że studiuje u nas coraz mniej studentów polskiego pochodzenia (w 2010 r. 3678 osób polskiego pochodzenia na 20 934 obcokrajowców). Do Polski przyjeżdżają głównie mieszkańcy Ukrainy, Białorusi, Norwegii czy Szwecji, nasi studenci najczęściej wyjeżdżają do Niemiec, Stanów Zjednoczonych, Wielkiej Brytanii, Danii, Francji, Austrii czy Włoch. Na uwagę zasługuje fakt, że aż 80% przyjezdnych studiuje na uczelniach publicznych, w tym co trzeci na uczelni medycznej. Na tle najlepiej umiędzynarodowionych doskonale wypada Gdański Uniwersytet Medyczny, który zajmuje 5 miejsce w skali kraju. – Co czwarta uczelnia oferuje program czy też programy w języku angielskim, co stanowi łącznie 300 programów anglojęzycznych wszystkich polskich uczelni – podkreśliła Bianka Siwińska. – Niestety wciąż sporo, bo aż 40% uczelni nie ma ani jednego studenta zagranicznego.

W dalszej części wystąpienia Bianka Siwińska omówiła szczegóły projektu *Study in Poland*, z prezentacją głównych wydatków informacyjno-promocyjnych, prowadzonych misji edukacyjnych (m.in. w Rosji, Chinach, Indiach, Filipinach, Ukrainie, Malezji, Brazylii czy Tajlandii).

Jako ostatni głos zabrał dr Marek Zimnak ze Stowarzyszenia PR i Promocji Uczelni Polskich „PRom”. Promocję ośrodka akademickiego omówił na poziomie międzynarodowym, krajowym i regionalnym. Podkreślił wagę i konieczność pomocy i zaangażowania



zowania w działania lokalnych magistratów, bez których wsparcia i życzliwości same uczelnie nie są w stanie skutecznie zaistnieć w świadomości obcokrajowców. Dr Zimnak zaprezentował tzw. Priorytet Ukraina, kampanię promocyjną skierowaną do naszych wschodnich sąsiadów. Rozpoczęte w 2009 r. działania to przede wszystkim spotkania, Okrągłe Stoły, targi, туры informacyjne i organizacja Dni Polskich Uczelni na Ukrainie. Nową formą promocji były kontakty sportowe w ramach turnieju akademickiego *StudentEuro 2010-2011*. – Od trzech lat organizowany jest również konkurs *InterStudent* na najlepszego studenta zagranicznego w Polsce – powiedział Marek Zimnak.

Konferencję zamknęła dyskusja. Dość burzliwe obrady rozpoczęła Hanna Lamers, kierownik Działu Współpracy Międzynarodowej Akademii Techniczno-Humanistycznej w Bielsku-Białej. Wyraziła swoje uznanie dla pracy dr. Zimnaka i prężnego działania Wrocławia. Podkreśliła, że mają szczęście, że wspiera ich miasto, a osoby, które przyjeżdżają tam studiować mają zaplecze na rynku pracy.

Urząd Miejski w Gdańsku reprezentował Tomasz Drozdowski, pełnomocnik Prezydenta Gdańska ds. Strategii Rozwoju Miasta. Stwierdził, że ma świadomość opóźnień miasta wobec innych ośrodków, ale nie znaczy to, że nic nie robią. Urzędnicy odczuwają potrzebę tego typu działań. – Wrocławowi pomogły dotacje po powodzi w 1997 r. – podkreślił. – Gdańsk robi to teraz, w tym momencie wydatki infrastrukturalne są najważniejsze. Zapewnił jednak, że zrobią jak najwięcej, by uczelnia była dla regionu, a region dla uczelni.

Profesor Maria Mendel powiedziała, że to wspaniale, że spotykamy się, rozmawiamy, ale odczuwa wciąż niedosyt. Zdaniem Prorektora UG wciąż nie dzieje się to, co jest dla uczelni, na razie czterech, ważne. – Celu nie osiągnie się bez władz miasta i regionu – podkreśliła prof. Mendel. – Nie można czekać na powódź, by załatać luki budżetowe. Potrzebna jest inna perspektywa. Trzeba zobaczyć, że miasto za granicą to miasto z uczelniami. To oczywistość, którą muszą zobaczyć wszyscy.

Zdanie prof. Mendel potwierdził prof. Piotr Józefowicz z ASP. Przypomniał m.in. starania o Europejską Stolicę Kultury i wiele innych podejmowanych inicjatyw, które przez gdańskich urzędników były traktowane jak kłopot. Zastanówmy się, bo w dziedzinie kultury możemy rywalizować z każdym państwem – apelował.

Obie opinie niejako wywołały do odpowiedzi przedstawiciela Biura Promocji w gdańskim magistracie. Przemysław Rot przekonywał, że w roku bieżącym Urząd Miejski zorganizował wiele międzynarodowych wydarzeń, w których mogli wypowiedzieć się naukowcy. Dominowali w nich jednak zagraniczni wystawcy. Zapewnił, że w przyszłym roku chcieliby więcej, jednak nie zawsze dysponują wystarczającymi środkami.

Argumenty miejskiego urzędnika odparły prof. Maria Mendel i Edyta Witka-Jeżewska, kierownik Sekcji Obsługi Badań Naukowych PG. Wspomniały wiele inicjatyw podejmowanych przy współpracy z Urzędem Miejskim, które ostatecznie skończyły się na obietnicach.

Prof. Andrzej Zieliński z PG podkreślił dobre praktyki zagranicznych uniwersytetów, w tym uniwersytetu w Trondheim, które mogłyby posłużyć za wzór organizacyjny i promocyjny.

Jako ostatni głos w dyskusji zabrali przedstawiciele Fundacji Rozwoju Systemu Edukacji. Tomasz Szymczak stwierdził, że najważniejszy jest tak naprawdę ciąg dalszy, żeby absolwenci po studiach mieli co robić, by był rynek pracy, który zapewni absolwentom dalsze godne życie zawodowe. Mirosław Marczewski dodał, że od 2011 r. funkcjonują w Internecie dwie strony: <http://www.studyinpoland.pl/> i <http://www.nauka.gov.pl/higher-education/higher-education-in-poland>, promujące polską edukację za granicą. Wyraził wdzięczność dla minister Kudryckiej za zaakceptowanie przyszłorocznego planu działań i nadzieję, że na kolejnych targach zagranicznych uda się polskim uczelniom zaistnieć nie tylko z ulotką, ale w panelach dyskusyjnych i wykładach.

– Cieszę się, że dyskusja była emocjonalna, co świadczy, że dotyczyła ważnych dla nas spraw – podsumował spotkanie prof. Bigda. Zachęcił jednocześnie pozostałe uczelnie wyższe do przystąpienia do konsorcjum i wspólnej intensyfikacji działań. Wyraził zadowolenie, że miasto widzi w tym swój interes, bo metropolia bez silnych uczelni wyższych będzie jedynie zlepkiem pewnych grup geograficznych – podsumował.

mgr Ewa Kiszka, kierownik
Działu Współpracy
i Programów Międzynarodowych

Sylwetki nowych profesorów tytularnych

Prof. dr hab. Monika Lichodziejewska- -Niemierko

wywiad przeprowadził
prof. Brunon L. Imieliński

Gratulując uzyskania zaszczytnego tytułu, chciałbym Pani Profesor zadać kilka pytań dla naszego pisma. Ze względu na długotrwałą znajomość (znam Panią od najwcześniejszego dzieciństwa) pozwolę sobie zwracać się po imieniu. Droga Moniko! Jesteś przedstawicielką lekarskiej „dynastii”. Zajmujesz trzecią pozycję w tej „sztafecie pokoleń”, a już pojawiła się kontynuatorka w osobie świeżo immatrykulowanej Twojej córki. Chciałem więc zapytać, czy dorastanie w lekarskim domu wpływa na wybór zawodu i czy stanowi jakieś ułatwienie w przyszłych studiach.

Miło mi, że możemy rozmawiać, chociaż mówienie na swój temat uważam za bardzo trudne. Na pewno mój dom rodzinny był zawsze pełen rozmów o medycynie. Toczyły się one przy posiłkach i z okazji odwiedzin licznych przyjaciół moich rodziców, wśród nich wielu lekarzy. Były to fascynujące opowieści dotyczące zagadek diagnostycznych, ale również wspomnienia i anegdoty o dawnych profesorach (znanych lekarzach), ich umiejętnościach, przy jakże niewielkich zasobach badań dodatkowych i możliwościach leczniczych. U moich rodziców i ich kolegów widziałam nie tylko rozległą wiedzę, ale i nieudawany humanizm, z którego wyływała potrzeba autentycznej bliskości z człowiekiem cierpiącym, zrozumienia jego potrzeb, także pozamedycznych, co jest równie ważne jak instrumentarium nowoczesnych metod i środków. Dr Judym brodzący w błocie w drodze do chorego i Sherlock Holmes badający oznaki i stawiający rozpoznanie: taki złożony obraz zawodu utrwalił się w mojej dziecięcej głowie i właściwie od czasu, kiedy pamiętam, zawsze chciałam być lekarzem. Czy dorastanie w domu lekarskim stanowi ułatwienie w studiach? W podjęciu decyzji może tak, ale w okresie studiów czułam dużą presję wobec faktu, iż wielu wykładowców znało moich rodziców. Chciałam spełnić pokładane we mnie nadzieje i może mój czerwony dyplom był tego efektem końcowym.

Kiedyś toczyła się na naszych łamach dyskusja na temat „dziedziczenia zawodu” jako przejawu swoistego nepotyzmu. Prof. Szczeklik, znakomity kardiolog i syn profesora interny twierdzi, że atmosfera domu, a przede wszystkim dostęp do fachowych książek, w jego przypadku przyczyniły się do wyboru zawodu.

Nie zgodziłabym się ze stwierdzeniem, że to przejaw nepotyzmu. Nepotyzm jest faworyzowaniem członków rodziny, potocznie mówiąc, ułatwianiem im kariery w sposób nieuczciwy, z wykorzystywaniem uprzywilejowanej pozycji. Aspekt nepotyzmu może być rozważany, jeśli istnieją podległości służbowe członków rodziny, ale to dotyczy w równym stopniu także innych zawodów oraz instytucji. Czym innym jest „dziedziczenie zawodu” w sensie wyrastania w atmosferze lekarskiego domu, przekazywanie fascynacji, właściwych postaw i wzorców, sze-



roko pojęta afirmacja profesji. Jest to zjawisko jednoznacznie pozytywne.

Droga Moniko, chciałbym Cię poprosić o opisanie Twojej drogi zawodowej i naukowej, która doprowadziła Cię do tego ukończenia działalności w naszej Alma Mater.

Moje życie zawodowe związane jest z naszą Uczelnią, w której ukończyłam studia i pracuję od 1982 roku. Od początku też jestem związana z nefrologią, a od 2005 roku również z medycyną paliatywną. Jestem kierownikiem Zakładu Medycyny Paliatywnej i ordynatorem Oddziału Dializy Otrzewnowej Kliniki Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych oraz kierownikiem przyklinicznej Stacji Dializ Otrzewnowych Fresenius Nephrocare. Po uzyskaniu I stopnia specjalizacji w zakresie chorób wewnętrznych, stanęłam do konkursu o stypendium naukowe British Council i otrzymałam je jako jedna z trzech osób w Polsce. W Institute of Nephrology Uniwersytetu Walijskiego w Cardiff kontynuowałam badania rozpoczęte pod kierunkiem prof. Andrzeja Manitiusa, dotyczące czynników zjadliwości *E. coli* i właściwości gospodarza w zakażeniach układu moczowego. W czasie trzyletniego pobytu, który zaowocował licznymi publikacjami i doktoratem, poznałam również alternatywną do hemodializy, metodę leczenia nerkozastępczego – dializoterapię otrzewnową. W Cardiff przygotowywałam i prowadziłam pacjentów po przeszczepie nerki, wykonywałam biopsje nerki oraz zakładałam do dużych naczyń, niedostępne wówczas w Polsce, cewniki do hemodializy. Pamiętam, jak po powrocie z Wielkiej Brytanii, pierwszemu mojemu założeniu cewnika dwukanałowego do żyły podobojczykowej przyglądał się prof. Manitius, a przedstawiciel handlowy Varimexu był zachwycony dużym zamówieniem dla Kliniki. Trzeba sobie zdawać sprawę, że wcześniej u chorych z ostrą niewydolnością nerek zakładano tzw. przetoki Scribnera – plastikowe rurki łączące naczynie żyłne z tętnicznym, grożące z jednej strony krwotokiem w razie rozłączenia, z drugiej strony krzepnące i obciążone licznymi powikłaniami infekcyjnymi.

Lata 90. to praca w Klinice na stanowisku adiunkta, kontynuacja badań i współpracy z ośrodkiem w Cardiff, ale i przygotowanie programu oraz organizacja ośrodka dializy otrzewnowej. Ośrodek ten, dzięki wsparciu prof. Bolesława Rutkowskiego i ujęciu tej metody leczenia w Programie Rozwoju Dializoterapii autorstwa Profesora, szybko stał się jednym z największych

szych i służących doświadczeniem innym. Wieloletnie badania, dotyczące adekwatności, stanu odżywienia i jakości życia pacjentów dializowanych otrzewnowo, stały się podstawą mojej rozprawy habilitacyjnej.

Co zadecydowało, że będąc uznaną specjalistką w dziedzinie nefrologii zdecydowałaś się zaangażować w medycynę paliatywną. Jest to (jak rozumiem) specjalność lekarska, która obejmuje leczenie i opiekę nad nieuleczalnie chorymi, którzy znajdują się w okresie terminalnym śmiertelnej choroby. Celem jest nie zatrzymanie procesu chorobowego czy jego wyleczenie, ale poprawienie jakości życia osób w tej fazie choroby.

Wobec zainteresowania problematyką jakości życia chorych z przewlekłymi zaawansowanymi chorobami, wspierana przez prof. Rutkowskiego i prof. de Walden-Gatuszko – poprzedniego kierownika, objęłam w 2005 r. kierownictwo Zakładu Medycyny Paliatywnej Katedry Medycyny Rodzinnej naszej Uczelni. Od tego czasu łączę obowiązki kierownika Zakładu Medycyny Paliatywnej GUMed i ordynatora Ośrodka Dializy Otrzewnowej Kliniki Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych GU-Med, prowadząc badania naukowe oraz zajęcia dydaktyczne integrujące opiekę paliatywną z innymi specjalnościami medycznymi. W dobie „medykalizacji” medycyny jakość życia chorych, holistyczna opieka objawowa w okresie trwania przewlekłej choroby oraz opieka u kresu życia, pozostawiają wiele do życzenia, a opieka paliatywna tradycyjnie postrzegana jest jedynie jako niespecjalistyczna opieka nad umierającymi na nowotwory. Podstawą moich działań są Rekomendacje 24 Komitetu Ministrów Rady Europy dla państw członkowskich, dotyczące organizacji opieki paliatywnej z 2003 r., które wskazują na konieczność oferowania opieki paliatywnej wszystkim z przewlekłymi chorobami, nie tylko u kresu życia oraz zalecają integrację programów opieki paliatywnej z ustalonymi programami opieki zdrowotnej w szpitalu, a także w miejscu zamieszkania pacjenta.

Pamiętam moment objęcia przeze mnie kierownictwa Zakładu Medycyny Paliatywnej i opinie wielu kolegów lekarzy, że nie jest to odpowiednia dziedzina dla aktywnego specjalisty. Tymczasem moim zamierzeniem była zmiana powszechnie przyję-

tego poglądu, że medycyna paliatywna obejmuje swoim działaniem jedynie okres umierania i tylko pacjentów onkologicznych. Oczywiście ci chorzy i ten okres ich życia to sfery działania medycyny paliatywnej, ale w XXI wieku powinniśmy tę dziedzinę postrzegać w znacznie szerszym kontekście.

Już w piśmiennictwie anglosaskim mówi się o medycynie wspierającej (*supportive care*), a więc zapewniającej zarówno zmniejszenie cierpienia fizycznego, jak i wsparcie psychiczne, socjalne i duchowe chorym oraz ich rodzinom na każdym etapie choroby przewlekłej, zwłaszcza nieuleczalnej. Dotyczy to okresu od zdiagnozowania schorzenia, poprzez aktywne leczenie, do momentu postępowania paliatywnego w fazie terminalnej i jeszcze później, a nawet wspierania rodziny w czasie żałoby. Tak zresztą stanowi aktualna definicja opieki paliatywnej według Światowej Organizacji Zdrowia. Postępowanie wspierające/paliatywne powinno dotyczyć nie tylko chorych onkologicznych. Pierwszą przyczyną zgonów w społeczeństwach cywilizowanych są choroby sercowo-naczyniowe: pacjent z zaawansowaną niewydolnością serca wymaga opieki paliatywnej w podobnym zakresie co chory onkologiczny, a tej opieki nie zapewnia mu na ogół specjalista-kardiolog. Często pacjent nie zgłasza swoich dolegliwości i potrzeb, aby „nie martwić” swojego lekarza, który zapewnia mu specjalistyczne leczenie, zgodne z najlepszymi standardami. Nierzadko wobec braku możliwości dalszej terapii specjalista ma poczucie porażki, a chory i jego rodzina sami borykają się z problemem umierania. Dlatego medycyna paliatywna powinna stanowić integralną część programów edukacyjnych z zakresu różnych specjalności medycyny, a specjaliści medycyny paliatywnej powinni brać aktywny udział w leczeniu pacjentów na każdym etapie choroby.

W nowoczesnym rozumieniu tego problemu chory nie powinien cierpieć. Zatem ograniczanie dawek środków przeciwbólowych (w tym narkotycznych), praktykowane dawniej, jest już przeszłością.

Zwalczanie szeroko pojętego cierpienia w celu poprawy jakości życia jest osią opieki paliatywnej. Musimy się nauczyć walczyć z bólem (a leczenie przeciwbólowe wciąż pozostawia bardzo wiele do życzenia) i innymi objawami, pamiętając o tym, że chociaż w filozofii postępowania paliatywnego śmierć należy akceptować, to jednak nie przyspieszać. Dlatego eutanazja jest sprzeczna z ideą opieki paliatywnej i nie mieści się w pojęciu działań paliatywnych.

Czy zajęcia dydaktyczne z tej dyscypliny znajdują właściwy odbiór wśród studentów, a wymiar godzinowy zajęć jest wystarczający?

Nauczanie medycyny jest ukierunkowane na wiedzę dotyczącą aktywnej terapii choroby z zastosowaniem najnowszych technik, leków i algorytmów. Dzieje się tak zarówno podczas studiów medycznych, jak i szkolenia podyplomowego. Prowadząc zajęcia z medycyny paliatywnej dla studentów VI roku Wydziału Lekarskiego, zauważyłam, że są oni otwarci na nowoczesne metody leczenia, ale nie są świadomi wszystkich objawów choroby. Zwłaszcza tych psychologicznych, socjalnych, ducho-



Pracownicy przyklinicznej Stacji Dializ Otrzewnowych Fresenius Nephrocare: prof. Monika Lichodziejewska-Niemierko, dr Dorota Bielińska-Ogrodnik, dr med. Piotr Jagodziński, pielęgniarki: lic. Ewa Malek i lic. Grażyna Szyszka razem z pielęgniarkami Fresenius Medical Care Martą Boss, Izabelą Popławską, Beatą Misiór, Katarzyną Kałużą i Anną Witkowską podczas jednego ze szkoleń

wych, ale często i fizycznych. Przykładem jest obecność depresji u pacjentów z przewlekłą niewydolnością serca czy bólu u chorych z przewlekłą chorobą nerek. Są to nietypowe objawy tych chorób, a jednak często towarzyszące chorym, pogarszające ich jakość życia, a nawet wpływające negatywnie na przeżycie. Podczas zajęć studenci zaczynają rozumieć, że postępowanie paliatywne to niezwykle istotna część procesu leczenia. Trudno się jednak dziwić, że dla części z nich medycyna paliatywna to nic ciekawego, nowoczesnego, satysfakcjonującego. Myślę, że będzie tak dopóki zagadnienie medycyny paliatywnej nie będzie dodatkowo włączone w program każdego przedmiotu klinicznego, nauczanego w ramach studiów i specjalizacji medycznych.

Tak jest np. w Stanach Zjednoczonych, gdzie do specjalizacji z nefrologii, kardiologii, pulmonologii włączono obowiązkowy program szkolenia z zakresu opieki paliatywnej. Z kolei studentom medycyny, podczas oddzielnych zajęć z medycyny paliatywnej na VI roku, powinno się przekazywać najnowszą wiedzę z zakresu zarówno leczenia objawów, jak i pomocy psychicznej, socjalnej i duchowej, a także komunikacji z chorym, zwłaszcza w okresie terminalnym. Umiejętność komunikacji, której można się uczyć od osób zajmujących się opieką paliatywną, to wielka sztuka, a zarazem wielki problem. Okazuje się, że studenci VI roku, prawie lekarze, nie umieją rozmawiać z chorymi, nie wiedzą jak przekazać niepomysłne rokowanie. A przecież nie dotyczy to tylko zawiadomienia rodziny o śmierci pacjenta, ale i przekazania informacji o przewlekłej chorobie, która zmieni radykalnie życie chorego.

Sądę, że działalność w dziedzinie medycyny paliatywnej wiąże się ze współpracą z hospicjami.

Cieszę się ze wspaniałej współpracy z trójmiejskimi hospicjami. Są one naszą bazą dydaktyczną, chociaż nie należą do Uczelni. Dzięki przychylności dyrekcji i pracowników tych placówek, studenci mogą zobaczyć, jak wygląda holistyczne podejście do chorego w stadium zaawansowanej choroby. Z drugiej strony prowadzę również zajęcia w Klinice Nefrologii – hospitalizowani są tu chorzy z zaawansowanymi chorobami, z licznymi towarzyszącymi objawami. Staram się zwrócić uwagę studentów właśnie na te objawy, na które często medycyna przez wielkie „M” uwagi nie zwraca. To spieczone śluzówki jamy ustnej, ból wynikający z osteodystrofii nerkowej czy nakłuwania przetoki tętniczo-żylniej, lęk i depresja czy utrata roli w rodzinie, pracy, w społeczeństwie związane z chorobą przewlekłą. Próbuję pokazać, że w opiece nad chorym przewlekłym, nawet w okresie umierania, nigdy nie jest tak, że nie można nic zrobić. Właściwe i całościowe postępowanie objawowe ma niezwykle istotną wartość, nie tylko u kresu życia. Zwracam także uwagę na fakt, jak często nieadekwatna do stanu pacjenta i etapu choroby może być uporczywa terapia.

Kogo uważasz za swojego mistrza? Kto stanowi dla Ciebie wzór postępowania naukowego i lekarskiego?

Wzorem postępowania lekarskiego byli na pewno moi rodzice, ale i ich przyjaciele, m.in. chirurdzy: prof. Kazimierz Lewicki – mój ojciec chrzestny, dr med. Jarosław Dobrowolski i mój obecny rozmówca. Bardzo ceniłam swojego pierwszego szefa, prof. Andrzeja Manitiusa, za wnikliwość i stawianie dobra pacjenta na pierwszym miejscu. Pamiętam swoją pierwszą rozmowę z Profesorem, gdy starałam się o etat asystenta w Klinice Chorób Nerek. Powiedziała mi szczerze ale moze mało dyplomatycznie, że chciałam być internistą, a choroby nerek nie były w szczególnym kręgu moich zainteresowań. Profesor, na ogół surowy, uśmiechnął się i zapytał, jakie znam języki, po czym prosił o przetłumaczenie fragmentów tekstów medycznych (o nerkach!) po angielsku, niemiecku i rosyjsku. Etat otrzymałam, a w pierwszych miesiącach pracy pamiętam ob-

chody, podczas których wywiad musiał być recytowany z pamięci (ze wszystkimi szczegółami dotyczącymi dat, dodatkowo weryfikowany przez Profesora na sali chorych) i przepytywanie ze szczegółów biochemii nerki. Profesor był bardzo wymagający, ale ujął mnie, gdy po trzech miesiącach pracy zaprosił mnie do gabinetu i zapytał jak podoba mi się praca. Imponował swoją wiedzą, a dyskusja o projektach i wynikach badań naukowych była zawsze rzeczowa i konstruktywna.

Wiele zawdzięczam prof. Bolesławowi Rutkowskiemu - tytanowi pracy, który zachęcał mnie do kontynuacji badań naukowych i przelania ich na papier. Niezwykle cenię Go za promowanie dokonań Kliniki na różnych polach. Chciałabym również wspomnieć profesorów Johna Williams'a i Nicka Topley'a oraz dr. Geralda Coles'a, dzięki którym mój prawie trzyletni pobyt w Walii obfitował zarówno w prace naukowe (m.in. publikacja w *Lancecie*), jak i doświadczenie kliniczne. Tam zyskałam umiejętności praktyczne, dotyczące dializy otrzewnowej. I wreszcie moim wielkim wsparciem na polu medycyny paliatywnej była i jest prof. Krystyna de Walden-Gałuszko.

Co uważasz za swoje najważniejsze osiągnięcie w życiu naukowym i działalności zawodowej?

Cenię swoje badania w tzw. *basic science*, dotyczące zakażeń układu moczowego, m.in. roli fimbrii pałeczek *E. coli* i roli gospodarza w tych infekcjach. Były to nowatorskie badania, a ja miałam szansę, podczas trzyletniego pobytu w Cardiff, opłacać warsztat naukowy, aby wykorzystać go później w kolejnych badaniach już w Polsce.

Z kolei dziedzinie, z którą zapoznałam się podczas pobytu w Wielkiej Brytanii – dializoterapii otrzewnowej, poświęcałam ostatnie kilkanaście lat. W tym czasie, wraz z doc. Tomaszem Liberkiem i pielęgniarkami, nie tylko rozwijaliśmy ośrodek, począwszy od planów, na wykończeniu pomieszczeń kończąc, ale również organizowaliśmy program leczenia pacjentów tą metodą, z czasem jeden z największych w kraju. Nasz ośrodek, zawsze wspierany przez prof. Bolesława Rutkowskiego, stał się referencyjnym w kraju. Organizuje liczne szkolenia dla pielęgniarek i lekarzy z całej Polski w zakresie tej metody leczenia nerkozastępczego. Z gdańskiego ośrodka pochodzą wszystkie standardy, dotyczące prowadzenia programu i chorych dializowanych otrzewnowo w Polsce. Tutaj zorganizowaliśmy drugi w Polsce profesjonalny program szkolenia przeddializacyjnego chorych z przewlekłą chorobą nerek, ze szczególnym uwzględnieniem dializoterapii otrzewnowej. W nim przeprowadziliśmy szereg badań dotyczących adekwatności dializy, stanu odżywienia i stanu zapalnego (we współpracy z prof. Wiesławą Łysiak-Szydłowską i doc. Sylwią Małgorzewicz), jakości życia (owocna współpraca z prof. Mikołajem Majkowiczem i dr. med. Zbigniewem Afeltowiczem).

Moje zainteresowania obejmują także problem zintegrowanej opieki nad chorym z przewlekłą chorobą nerek, zwłaszcza dializowanym otrzewnowo, w tym opracowanie modelu funkcjonowania asystowanej dializy otrzewnowej. Organizuję szkolenia dla wolontariuszy oraz pracowników hospicjów, które mogą pomóc w rozwiązaniu problemu wykonywania procedur dializy otrzewnowej.

Za bardzo istotne uważam badania dotyczące kresu życia chorych z przewlekłą niewydolnością nerek i problemu wstrzymania dializoterapii. Problemem tym zajmowałam się jako ekspert w Polskiej Grupie Roboczej ds. Problemów Etycznych Końca Życia w ramach projektu badawczego *Granice terapii medycznych*, która wypracowała m.in. definicję uporczywej terapii. Aktualnie, wspierana przez prof. Krystynę de Walden-Gałuszkę – matkę medycyny paliatywnej w Polsce, przygotowuję publikację dotyczącą problemów opieki u kresu życia w schyłkowej niewydolności nerek.

Cieszę się również z tego, iż bardzo poszerzyła się oferta dydaktyczna, obejmująca zagadnienia związane z opieką paliatywną. W Zakładzie Medycyny Paliatywnej opracowaliśmy autorskie programy nauczania dla English Division na Wydziale Lekarskim, a na Wydziale Nauk o Zdrowiu dla kierunków kształcenia w zakresie pielęgniarstwa, położnictwa, zdrowia publicznego, fizjoterapii i ratownictwa.

Dla mnie osobiście, bardzo ważne jest zadowolenie pacjentów. I to nie tylko tych, którzy korzystają z zalet dializy otrzewnowej, czują się dobrze, studiują, pracują, wyjeżdżają na urlopy, tych, którym z powodu niepełnosprawności oferujemy wizyty domowe, tych, którzy pomyślnie przeszli zabieg przeszczepienia nerki i są teraz pod moją opieką w Poradni Przeszczepowej. Nie tylko tych, którzy cenią opiekę w oddziale i stacji dializ otrzewnowych, podkreślając bardzo osobisty i wnikliwy stosunek personelu (lekarzy, pielęgniarek, salowych) do ich potrzeb, ale również rodzin chorych, którzy zmarli na naszym oddziale. Członkowie rodzin pacjentów zmarłych przychodzą do nas i piszą. Dziękują za godne umieranie ich bliskiego, za dbanie o szczegóły, o każdy objaw. W opiece nad tymi chorymi i ich rodzinami widać bliskość aktywnej medycyny i postępowania paliatywnego

Proszę o wymienienie swoich współpracowników, uczniów i kontynuatorów w obranej dziedzinie.

W Zakładzie Medycyny Paliatywnej współpracują ze mną dr med. Aleksandra Modlińska, która jest jednocześnie konsultantem wojewódzkim ds. medycyny paliatywnej, dr med. Tomasz Buss, dr med. Justyna Janiszewska – psycholog oraz mgr Leszek Pawłowski. Wszyscy pracują w opiece paliatywno-hospicyjnej i realizują ideę holistycznej opieki nad przewlekle chorym. Są pomysłodawcami i uczestnikami wielu projektów naukowych, których wyniki, mam nadzieję, złożą się na osiągnięcie przez nich kolejnych stopni naukowych. Zadania dydaktyczne wspomaga personel hospicjów w Sopocie i Gdyni.



Pracownicy Zakładu Medycyny Paliatywnej: dr med. Justyna Janiszewska, prof. Monika Lichodziejska-Niemierko, dr med. Aleksandra Modlińska, mgr Leszek Pawłowski, dr med. Tomasz Buss, mgr Piotr Mróz

Nadal aktywnie zajmuję się promowaniem dializoterapii otrzewnowej. Pomagają mi w tym, aktywnie wykładając na kursach dla pielęgniarek i lekarzy z całej Polski, pracownicy Stacji Dializ Otrzewnowych: dr Dorota Bielińska-Ogrodnik, dr med. Piotr Jagodziński, licencjatki pielęgniarstwa Ewa Malek i Grażyna Szyszka. Cały personel lekarski i pielęgniarski Oddziału Dializy Otrzewnowej, realizuje ideę całościowej opieki nad chorym ze schyłkową niewydolnością nerek.

Jakie są Twoje aktualne plany w pracy naukowej?

W zakresie dializoterapii otrzewnowej zajmuję się obecnie badaniem wpływu płynów biozgodnych do dializy otrzewnowej na stan nawodnienia chorych oraz parametry stanu zapalnego. Wykorzystujemy m.in. badanie bioimpedancyjne oraz szczegółowe badanie echokardiograficzne dla oceny stopnia przewodnienia, a projekt jest realizowany wspólnie z prof. Marią Dudziak z Zakładu Diagnostyki Chorób Serca. Bioimpedancję będziemy wykorzystywać również w powstającym właśnie projekcie, dotyczącym chorych u kresu życia. Chcielibyśmy ocenić, na ile informacje dotyczące składu masy ciała u tych chorych, mogą wpływać na wybór właściwego postępowania (nawadniania, żywienia). Prowadzimy także badania dotyczące wpływu rehabilitacji oraz inhibitora wychwytu dopaminy na jakość życia oraz nasilenie zmęczenia wśród chorych terminalnych. Chciałabym również zająć się problemem polineuropatii – objawu często towarzyszącego chorym z niewydolnością nerek i cukrzycą. Można tu wykorzystać leki znane medycynie paliatywnej w zwalczaniu bólu neuropatycznego. Przed nami również rozpoczynające się wkrótce badanie europejskie biozgodnych płynów w automatycznej dializie otrzewnowej.

Chcielibyśmy się również dowiedzieć czegoś o rodzinie i Pani zainteresowaniach pozazawodowych.

Moja rodzina to mąż Maciej, również lekarz i córki 18-letnia Julia, zrównoważona i spokojna studentka I roku medycyny naszej Uczelni i 12-letnia Marta – żywiołowa szóstkłasiarka, która chce zostać aktorką lub prawnikiem. Staram się wpajać im zasady, których mnie nauczono w domu: uczciwość, przyzwoitość i otwarcie na problemy drugiego człowieka. Bardzo duże znaczenie przywiązuję do umacniania takich niemożliwych w naszych czasach wartości konserwatywnych, jak patriotyzm i przekonania religijne. Zewnętrznym tego przejawem jest m.in. obchodzenie świąt w wielopokoleniowym gronie rodzinnym oraz żywa pamięć o pokoleniach naszych przodków, zarówno tych, których sami pamiętamy, jak i tych z pokoleń bardziej odległych. Na hobby nie zostaje wiele czasu: lubię gotować i uprawiać ogródek. Lubię podróżować – najchętniej wraz z rodziną wybieram się na samodzielnie zorganizowane wyprawy. Zimą obowiązkowo narty – jeden ze sportów, których nauczył mnie w dzieciństwie tata. Sam był przez wiele lat naszym towarzyszem w białym szaleństwie. Ale najbliższy plan to rodzinne Święta Bożego Narodzenia – Wigilia w naszym domu z tradycyjnymi potrawami, graniem i śpiewaniem kolęd i wspomnieniami o tych, którzy nie dojechali i o tych, których już z nami nie ma.

Dziękując Pani Profesor za interesującą rozmowę życząc spełnienia wszystkich zamierzeń.



Fundacja Pomocy Lekarzom Seniorom

*Musisz żyć dla innych,
jeśli chcesz żyć z pożytkiem dla siebie.*
(Seneka Starszy)

Otoczmy opieką lekarzy seniorów!

Lekarze, którzy aktualnie są emerytami i nie prowadzą już zarobkowej działalności zawodowej często są w naprawdę trudnej, a nieraz w dramatycznie złej sytuacji materialnej. Jak wiemy starość niesie ze sobą choroby i niepełnosprawność, co z kolei powoduje zwiększone wydatki na leki i zabiegi rehabilitacyjne tudzież na opłacenie opieki pielęgnacyjnej. Dzisiejsi nasi Seniorzy nie byli w PRL-u pupilami władzy dobrze wynagradzanymi. Ich emerytury są więc rażąco niskie, a ich sytuacja ulega dramatycznemu pogorszeniu w razie śmierci współmałżonka. Okręgowa Izba Lekarska przeprowadziła niedawno ankietę na temat potrzeb i sytuacji życiowej Seniorów (*Pomorski Magazyn Lekarski* nr 8-9, 2010), której wyniki są bardzo alarmujące.

Z drugiej strony jesteśmy dużym i raczej dobrze sytuowanym środowiskiem. Dzisiejsze możliwości zarobkowe lekarzy, wprawdzie okupione nadmierną pracą, są nieporównywalne z tymi jakie mieli obecni nasi Seniorzy. Okręgowa Izba Lekarska w Gdańsku zrzesza dziś 11 000 lekarzy. Wskazuje to, że jako środowisko powinniśmy być zdolni do zapewnienia Fundacji Pomocy Lekarzom Seniorom środków finansowych niezbędnych do udzielenia koniecznej pomocy wszystkim naprawdę potrzebującym. Wierzmy głęboko, że tak jest, a problemem jest jedynie właściwa organizacja i dotarcie z odpowiednią informacją do wszystkich członków naszej korporacji. Jako zarząd Fundacji zrobimy wszystko aby temu wyzwaniu sprostać. Będziemy prowadzić Fundację transparentnie, skrupulatnie rozliczając się z każdej powierzonej złotówki.

Apelujemy do wszystkich lekarzy zrzeszonych w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Gdańsku o zrozumienie, o współpracę i troskę o naszych Seniorów. Każdy może pomóc i każdy grosz się liczy! Zachęcamy gorąco by każdy w swoim banku złożył dyspozycję stałego comiesięcznego lub kwartalnego przekazywania na rzecz Fundacji zadeklarowanej przez siebie kwoty. Apelujemy także by każdego roku wspierać Fundację przekazując 1% swego podatku. Wystarczy w zeznaniu podatkowym PIT za rok 2011 wpisać w odpowiedniej rubryce nasz **KRS nr 0000069804**.

Apelujemy! Pomóżmy tym, którzy dzisiaj są w potrzebie! Pamiętajmy, że będąc dziś w pełni zawodowych możliwości, w przyszłości sami możemy potrzebować troski i pomocy. Nawet niewielka darowizna może dziś odmienić czyjeś życie! Czekamy na każdą Twoją złotówkę!



lek. dent. Dariusz Kutella
przewodniczący Rady Fundacji



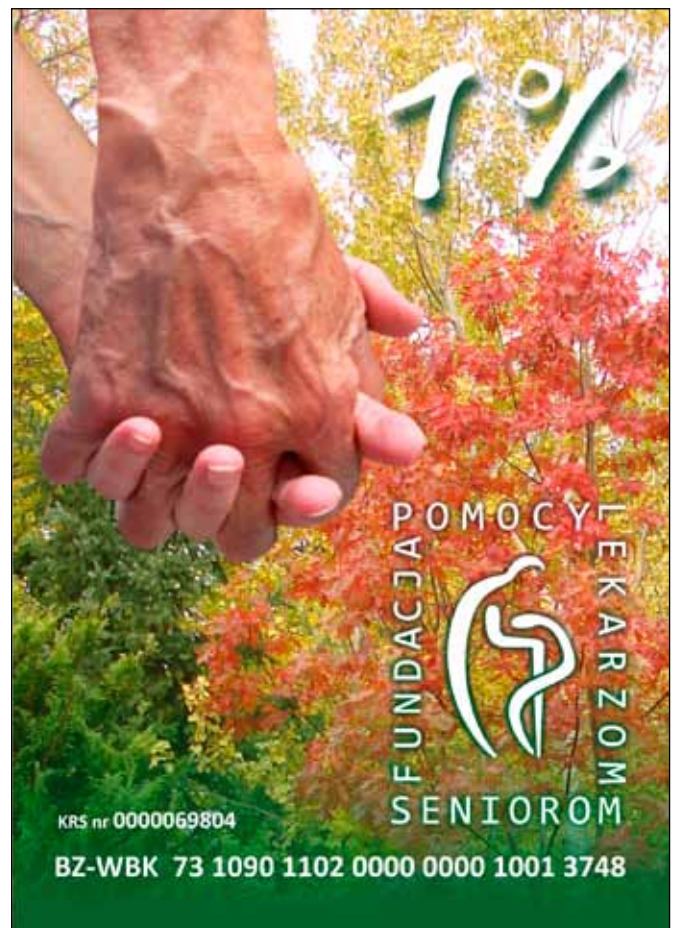
prof. Wiesław Makarewicz
prezes Zarządu Fundacji

www.lekarzomseniorom.pl
pomoc@lekarzomseniorom.pl

Rys historyczny...

Obecna Fundacja Pomocy Lekarzom Seniorom wywodzi się z powołanej do życia przez Okręgową Izbę Lekarską w 1997 roku Fundacji Budowy Domu Lekarza Seniora, która w 2004 r. po wprowadzeniu zmian ustawowych, stała się organizacją pożytku publicznego uprawnioną do otrzymywania 1% podatku dochodowego od osób fizycznych. Fundacja ta zebrała pewne środki finansowe, jednak dalece niewystarczające na zrealizowanie pierwotnego celu jakim była budowa na Pomorzu Domu Lekarza Seniora. W ocenie Okręgowej Rady Lekarskiej wskazana była zmiana strategii, zaniechanie zamiaru budowy i przekształcenie Fundacji w organizację udzielającą wsparcia i szeroko rozumianej pomocy wszystkim lekarzom seniorom, którzy już zakończyli swoją aktywność zawodową i znaleźli się w trudnej sytuacji życiowej i materialnej.

Rada Fundatorów Fundacji Budowy Domu Lekarza Seniora uchwałą nr 3/2008 z dnia 24 kwietnia 2008 r. dokonała zmiany statutu Fundacji, zmieniła jej nazwę na Fundacja Pomocy Lekarzom Seniorom i przekazała do jej dyspozycji zgromadzone fundusze. Powoływany na kolejne kadencje zarząd Fundacji nie udało się jej należycie zdynamizować i rozpropagować nowych zadań i potrzeb. Obecne władze Fundacji zostały powołane w 2011 roku – Rada Fundacji w marcu br., a Zarząd w czerwcu br. Dokonano zmiany statutu i dopełniono formalności niezbędnych do utrzymania przez Fundację statusu organizacji pożytku publicznego.



1%

FUNDACJA POMOCY LEKARZOM SENIOROM

KRS nr 0000069804

BZ-WBK 73 1090 1102 0000 0000 1001 3748



Władze Fundacji Pomocy Lekarzom Seniorom

RADA FUNDACJI (kadencja 2011-2014)

Przewodniczący



Dariusz Kutella, lekarz dentysta, absolwent Oddziału Stomatologicznego AMG, dyplom w 1986 r. Wiceprezes Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku 6 kadencji, przewodniczący Komisji Stomatologicznej 5 i 6 kadencji. Od 1993 r. członek Okręgowej Rady Lekarskiej 2, 3, 4, 5 i 6 kadencji, delegat na Krajowy Zjazd Lekarski 3, 4, 5 i 6 kadencji.

Członkowie Rady Fundacji

Dr n. med. Jerzy Kossak, lekarz, absolwent Wydziału Lekarskiego AMG, dyplom 1961 r., specjalista chirurgii ogólnej. Członek Okręgowej Rady Lekarskiej 4 i 6 kadencji. Przewodniczący Komisji ds. Konkursów 6 kadencji, zastępca Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej 5 kadencji. Delegat na Okręgowy Zjazd Lekarski 4, 5, i 6 kadencji, delegat na Krajowy Zjazd Lekarski 5 i 6 kadencji.

Dr n. med. Barbara Sarankiewicz-Konopka, absolwentka Wydziału Lekarskiego AMG, dyplom 1969 r., specjalista dermatolog. Członek Okręgowej Rady Lekarskiej od 1993 r., przewodnicząca Okręgowej Rady Lekarskiej w latach 1997-2005, zastępca przewodniczącego w latach 2005-2009, przewodnicząca Komisji Kształcenia Medycznego od 2005 r. Członek Naczelnego Rady Lekarskiej 1997-2009.

Joanna Skonecka, lekarz dentysta, absolwentka Wydziału Lekarskiego AMG, dyplom w 1992 r. Jest członkiem Komisji Stomatologicznej OIL w Gdańsku. Od 2004 r. wiceprzewodniczącą Okręgowej Komisji Rewizyjnej, a od 2005 r. przewodniczącą tej Komisji. Delegatka na Okręgowy Zjazd Lekarski 4, 5 i 6 kadencji oraz na Krajowy Zjazd Lekarski 5 kadencji.

Krzysztof Wójcikiewicz, lekarz, absolwent Wydziału Lekarskiego AMG, dyplom 1984 r., specjalista chirurgii ogólnej i medycyny ratunkowej. Wyróżniony tytułem *Primus Inter Pares*. Ukończył Podyplomowe Studium Ekonomiki Zdrowia UW. Od 16 lat aktywnie udziela się w samorządzie lekarskim. Członek Okręgowej Rady Lekarskiej w latach 2001-2005, przewodniczący Okręgowej Rady Lekarskiej w latach 2005-2009, członek Naczelnego Rady Lekarskiej 2005-2009, obecnie skarbnik Okręgowej Rady Lekarskiej. Delegat na Okręgowy Zjazd Lekarski 3, 4, 5, i 6 kadencji, delegat na Krajowy Zjazd Lekarski 4, 5, i 6 kadencji.

ZARZĄD FUNDACJI

Prezes prof. Wiesław Makarewicz



Emerytowany profesor zwyczajny Akademii Medycznej w Gdańsku. Rektor tej Uczelni w latach 1999-2005. Jako jeden z inicjatorów i organizatorów, przez dwie kadencje był pierwszym dziekanem Międzyuczelnianego Wydziału Biotechnologii utworzonego w roku 1993 przez Uniwersytet Gdański i Akademię Medyczną w Gdańsku (obecnie Gdański Uniwersytet Medyczny). Członek Rady Fundacji Hospicyjnej i Fundacji Lubię Pomagać. Redaktor naczelny miesięcznika *Gazeta AMG* od 2005 r.

Wiceprezes mgr Ewa Kiszka

Od września 1982 r. zatrudniona w AMG, a od lipca 1997 roku kieruje Działem Współpracy z Zagranicą i Programów Międzynarodowych GUMed. Z wykształcenia finansista. Ukończyła studia magisterskie w Wyższej Szkole Bankowej w Gdańsku i podyplomowe studia menedżerskie.

Członek mgr Anna Karkut

Magister prawa, studiowała na Wydziale Prawa i Administracji Uniwersytetu Gdańskiego w latach 1999-2004. Następnie w 2005 r. ukończyła Podyplomowe Studium Ekonomiki Zdrowia na Wydziale Nauk Ekonomicznych Uniwersytetu Warszawskiego. W latach 2004-2009 pracowała w Szpitalu Specjalistycznym św. Wojciecha Adalberta w Gdańsku, początkowo jako specjalista ds. organizacyjno-prawnych, następnie jako kierownik Działu Ekonomiczno-Organizacyjnego. Obecnie zatrudniona w Zarządzie Zieleni Miejskiej w Gdańsku.

**FUNDACJA POMOCY
LEKARZOM SENIOROM**

KRS nr 0000069804

Bank Zachodni WBK

73 1090 1102 0000 0000 1001 3748

Nowi doktorzy

NA WYDZIALE LEKARSKIM

stopień naukowy doktora habilitowanego w zakresie biologii medycznej uzyskała

dr n. med. Beata LUDKIEWICZ – adiunkt, Zakład Anatomii i Neurobiologii, Katedra Anatomii GUMed, praca pt. *Aktywacja ciała migdałowatego szczura po teście otwartego pola ze szczególnym uwzględnieniem roli neuronów zawierających białka wiążące wapń i syntazę tlenu azotu*, uchwała Rady Wydziału Lekarskiego z dnia 1 grudnia 2011 roku w sprawie nadania stopnia naukowego doktora habilitowanego nauk medycznych w zakresie biologii medycznej – neurobiologia;

stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie medycyny uzyskali:

1. lek. Anna Maria GÓJSKA-GRYMAJŁO – asystent, Klinika Neurologii Dorosłych, Katedra Neurologii GUMed, praca pt. *Zależność między poziomem komórek macierzystych CD34+ i CXCR4+ we krwi obwodowej pacjentów po udarze niedokrwiennym mózgu a stopniem ich niepełnosprawności*, promotor – dr hab. Walenty Nyka, prof. nadzw., Rada Wydziału Lekarskiego w dniu 1 grudnia 2011 roku nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny,
2. lek. Monika Małgorzata NOWACZYK – starszy asystent, Poradnia Onkologiczna, Specjalistyczny Szpital im. św. Wojciecha, praca pt. *Rak piersi u mężczyzn – analiza kliniczno-patologiczna 203 przypadków*, promotor – dr hab. Marzena Wełnicka-Jaśkiewicz, Rada Wydziału Lekarskiego w dniu 1 grudnia 2011 roku nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny,
3. lek. Maja OKOŃSKA – rezydent, UCK, Katedra i Klinika Pediatrii, Hematologii, Onkologii i Endokrynologii GUMed, praca pt. *Ocena funkcji osi przysadka – gruczoły docelowe oraz gospodarki węglowodanowej u dzieci po zakończonym leczeniu guzów ośrodkowego układu nerwowego*, promotor – dr hab. Elżbieta Adamkiewicz-Drożyńska, prof. nadzw., Rada Wydziału Lekarskiego w dniu 1 grudnia 2011 roku

nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny,

4. lek. Bożena Alicja ZIĘBA – starszy asystent, UCK, I Katedra i Klinika Kardiologii GUMed, praca pt. *Znaczenie prognostyczne przetoczenia masy erytrocytarnej u pacjentów hospitalizowanych z powodu ostrego zespołu wieńcowego*, promotor – prof. dr hab. Andrzej Rynkiewicz, Rada Wydziału Lekarskiego w dniu 1 grudnia 2011 roku nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny.

NA WYDZIALE NAUK O ZDROWIU

stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie medycyny uzyskali:

1. mgr Alicja SIELICKA-DUDZIN, słuchaczka Kolegium Dziennych Studium Doktoranckich, Zakład Bioenergetyki i Fizjologii Wysiłku Fizycznego WNoZ, praca pt. *Mechanizmy sygnalizacji stresu oksydacyjnego w komórkach nowotworowych traktowanych trisarczkiem diallilu*, promotor – prof. dr hab. Jędrzej Antosiewicz, Rada Wydziału Nauk o Zdrowiu w dniu 8 grudnia 2011 r. nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny,
2. lek. Arkadiusz Robert SZARMACH, asystent Zakładu Radiologii GUMed, praca pt. *Ocena zmian parametrów perfuzji tkanek mózgu w wielorządowej tomografii komputerowej u pacjentów poddanych zabiegowi stentowania tętnic szyjnych*, promotor – prof. dr hab. Michał Studniarek, Rada Wydziału Nauk o Zdrowiu w dniu 8 grudnia 2011 r. nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny.

NA WYDZIALE FARMACEUTYCZNYM

stopień naukowy doktora nauk farmaceutycznych w zakresie chemii farmaceutycznej uzyskała

mgr Katarzyna GREBER – asystent Katedry i Zakładu Chemii Fizycznej GUMed, praca pt. *Synteza oraz badania właściwości fizykochemicznych i biologicznych surfaktantów opartych na lipopeptydach*, promotor – prof. dr hab. Jerzy Łukasik, Rada Wydziału Farmaceutycznego z OML w dniu 29 listopada 2011 r. nadała stopień doktora nauk farmaceutycznych w zakresie chemii farmaceutycznej.

Kadry GUMed

Stopień doktora habilitowanego otrzymali:

dr hab. Beata Ludkiewicz
dr hab. Lidia Piechowicz

Na stanowisko profesora nadzwyczajnego zostali mianowani:

dr hab. Elżbieta Adamkiewicz-Drożyńska
dr hab. Piotr Czauderna
dr hab. Michał Markuszewski

Na stanowisko adiunkta zostali mianowani:

dr hab. Ewa Pilarska
dr n. med. Anna Lass

Jubileusz długoletniej pracy w GUMed obchodzą:

20 lat

Teresa Borowska
mgr Liliana Gorlak

Pracę w Uczelni zakończyli:

Jadwiga Achramowicz
Stanisława Leszek

Kadry UCK

Jubileusz długoletniej pracy obchodzą:

20 lat

Violetta Cabaj
Małgorzata Jadanowska
Iwona Misiura
Anna Pożoga

25 lat

Beata Dorsz

lek. Wanda Gręda-Gregorkiewicz
mgr Joanna Kazanowska
Katarzyna Łochowicz
dr n. med. Marek Suchorzewski
Janina Tisler

30 lat

dr n. med. Andrzej Matecki
Leokadia Muniak
Jolanta Tandek

35 lat

Maria Błaszkiwicz
Ewa Deręgowska
Teresa Walentynowicz

40 lat

Krystyna Bukowska
Stanisław Halman
mgr farm. Hanna Kuźniar

Spotkanie ludzi, uczelni, kultur... – Kącik Japoński w Bibliotece Głównej

ICHIGO ICHIE**A once-in-a-lifetime-chance**

Od lewej profesorowie Giorgio Lenaz, Michinari Hamaguchi, Enrico Bertoli

Świat się kurczy, to prawda, ale skąd Japonia w Gdańsku? Pomysłodawcą i inicjatorem zorganizowania Kącika Japońskiego w Bibliotece Głównej GUMed był prof. Takashi Wakabayashi, doktor *honoris causa* oraz długoletni pracownik naszego Uniwersytetu. Poświęcił on Polsce nie tylko wiele lat pracy, ale zostawił tu także kawałek serca. Marzeniem jego było, by długoletnia współpraca Polaków i Japończyków, rozpoczęta w 1970 roku spotkaniem w Wisconsin dwóch młodych wówczas pracowników naukowych: prof. Jerzego Popinigisa z Akademii Medycznej w Gdańsku oraz prof. Takashi Wakabayashi z Uniwersytetu w Nagoi, została w niecodzienny sposób upamiętniona.

Dzięki sponsorom z Japonii udało się to znakomicie. 25 listopada 2011 r. w Bibliotece Głównej odbyło się uroczyste otwarcie Kącika Japońskiego oraz wystawy dokumentującej współpracę obu Uczelni. Asumptem do zainscenizowania Kącika w Bibliotece stała się uroczystość nadania tytułu doktora *honoris causa* Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego rektorowi Uniwersytetu w Nagoi, profesorowi Michinari Hamaguchi.

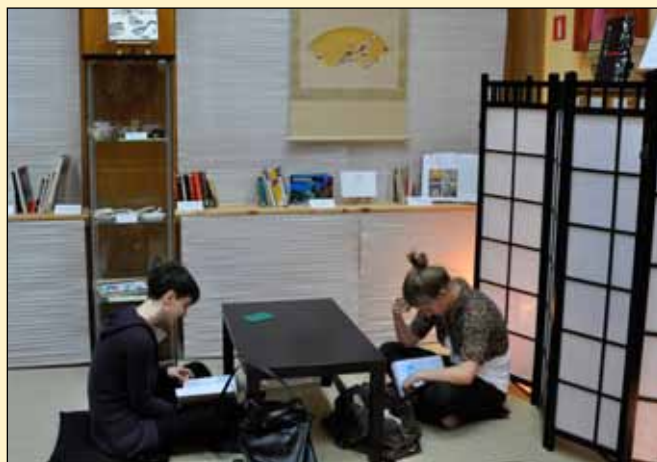


Od lewej profesorowie Takashi Wakabayashi, Michinari Hamaguchi, Michał Woźniak

Ten wybitny uczyony, wraz z profesorem Takashi Wakabayashi, od lat współpracuje z naszym Uniwersytetem. Zorganizowany na parterze budynku Biblioteki w sąsiedztwie Wypożyczalni Kącik to próba zaaranżowania typowego japońskiego wnętrza. Obecni na otwarciu wystawy goście z Japonii czuli się w Bibliotece jak u siebie. Siedząc wygodnie przy stoliku, na tatami, z radością oddawali się sztuce kaligrafii. A i studenci zamiast czytelnicy, wybierali często japońskie tatami, gdzie osłonięci parawanem, mogli spokojnie poczytać – nie tylko podręczniki z internetu!

Dzięki środkom przekazanych przez stronę japońską udało się nie tylko zainscenizować w Bibliotece przytulny kącik, wyposażyć go w podstawowe japońskie sprzęty, ale także zakupić wiele książek poświęconych Krajowi Kwitnącej Wiśni. Biblioteka wzbogaciła się o książki autorów pochodzących z tego dalekiego kraju, ale także publikacje poświęcone japońskiej estetyce, kuchni czy historii. W Kąciku prezentowano także przedmioty codziennego użytku przywiezione z Japonii przez pracowników Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

Prawdziwym *crème de la crème* Kącika były prace japońskich artystów. W Bibliotece prezentowany był cykl obrazów *Cztery pory roku* Naoko Tanaki oraz unikatowe kaligrafie autorstwa Reiki Ohiry. Miłośnicy sztuki japońskiej kaligrafii mogli



także nacieszyć oko dziełem japońskiego kaligrafa Mushu Tai, będącym zapisem wiersza chińskiego poety Ko-Kei.

Wystawę zainscenizowali bibliotekarze pod wodzą dyrektor Biblioteki Głównej Anny Grygorowicz i wicedyrektor Elżbiety Kraszewskiej: Małgorzata Omilian-Mucharska, Małgorzata Florianowicz oraz Katarzyna Dorocińska. Życzliwej pomocy autorom przy aranżacji wystawy udzielili pracownicy naszego Uniwersytetu: Karolina Siwicka oraz Piotr Ulko. Nieocenioną radą i wsparciem służył prof. Michał Woźniak.

W styczniu Biblioteka Główna zaprasza już na kolejną wystawę, jednak nie pożegnała się z Japonią na dobre! Książki prezentowane w Kąciku Japońskim czekają teraz na swoich czytelników. Zapraszamy do Wypożyczalni!

Katarzyna Dorocińska,
Elżbieta Kraszewska,
Biblioteka Główna GUMed

Rb	Sr	Y	Zr	Nb	Mo	Tc	Ru	Rh	Pd	Ag	Cd	In	Sn	Sb	Te	I	Xe
Cs	Ba		Hf	Ta	W	Re	Os	Ir	Pt	Au	Hg	Tl	Pb	Bi	Po	At	Rn
Fr	Ra																

MARIA SKŁODOWSKA-CURIE

KOBIETA NIEZWYKŁA



Politechnika Gdańska



Gdański Uniwersytet Medyczny



Polska Akademia Nauk

Wystawa

14.12.2011 - 06.01.2012 Politechnika Gdańska
09.01.2012 - 10.02.2012 Gdański Uniwersytet Medyczny

Wstęp wolny



Patronat medialny:

