Biuletyn Informacyjny

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

Grudzień 2014

Nr 4 (86)

ISSN 2082-2650

CENTRUM DIAGNOSTYKI I LECZENIA NOWOTWORÓW DZIEDZICZNYCH PUM

Zdjęcia Foto Praktyka, Dagmara Budek

Biuletyn Informacyjny

W NUMERZE

2 **Z obrad Senatu PUM**

2 **Nominacje profesorskie**

- prof. dr hab. n. zdr. Stanisława Bielecka-Grzela
- prof. dr hab. n. med. Tadeusz Sulikowski

5 **Medal dla prof. Lidii Wendy-Różewickiej**

5 **Centrum Diagnostyki i Leczenia Nowotworów Dziedzicznych PUM – zakończenie projektu**

7 **Nowe budynki dla dydaktyki**

8 **Profesor Tomasz Byrski – konsultantem wojewódzkim w dziedzinie onkologii klinicznej**

8 **Stopnie naukowe uzyskane w roku akademickim 2013/2014**

11 **Konferencje, zjazdy, szkolenia**

- Dzień Transferu Technologii
- V Edycja warsztatów laparoskopowych na trenażerach
- II Zachodniopomorskie Spotkania z Endokrynologią
- Prawo medyczne w praktyce
- Postępy w diagnostyce chorób autoimmunologicznych XI edycja
- Żywienie i pielęgnacja noworodka jako problem interdyscyplinarny

21 **Rekrutacja na PUM na rok akademicki 2014/2015**

23 **Studia podyplomowe na PUM**

26 **Serwis informacyjny Biblioteki PUM**

28 **Sport paraolimpijski wczoraj, dziś i jutro – debata na Wydziale Nauk o Zdrowiu**

29 **Wigilia ratowników na Wydziale Nauk o Zdrowiu**

30 **Patrzenie binarne, kod, entropia zero**

32 **Polski pociąg pancerny „Danuta"**

34 **Satyrą w medycynę**

35 **Zachodniopomorski Szlak Żeglarski zaprasza w sezonie żeglarskim 2015**

38 **Wspomnienie o dr hab. n. med. Grażynie Hnatyszyn**

39 **Z życia studentów**

- Goście IFMSA w Szczecinie
- Trzymaj zdrowie pod kontrolą
- Dwa wymazy & do bazy
- Movember w Szczecinie
- 33. Zgromadzenie Delegatów IFMSA-Poland w Krynicy
- Mikołajkowe pływanie
- Maraton Pisania Listów Amnesty International 2014
- Aleja Zdrowia PUM dla Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy

Biuletyn Informacyjny – Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie. Wydawany za zgodą Rektora PUM
Redakcja: Dagmara Budek – redaktor naczelny, Kinga Brandys, Bogusława Romaniak, Jacek Rudnicki, Sławomir Szymański
Nakład 500 egz. Adres Redakcji: Biblioteka Główna PUM, al. Powstańców Wlkp. 20, 70-110 Szczecin, tel. 91 441 45 00, e-mail: biblioteka@pum.edu.pl
Skład: Waldemar Jachimczak. Druk: ZAPOL, 71-062 Szczecin, al. Piastów 42, tel. 91 435 19 00, www.zapol.com.pl

Redakcja zastrzega sobie prawo do skracania i redagowania otrzymanych tekstów

Z OBRAD SENATU PUM

Na posiedzeniu Senatu w dniu 17 grudnia 2014 r. pozytywnie zaopiniowano awansowanie dr hab. Elżbiety Dembowskiej, dr. hab. Zbigniewa Ziętka oraz dr. hab. Macieja Żukowskiego na stanowiska profesorów nadzwyczajnych PUM.

Podjęto uchwały w sprawach:

- ustalenia kryteriów oceny dorobku naukowego przy zatrudnianiu lub awansowaniu na stanowisko adiunkta, profesora nadzwyczajnego oraz profesora zwyczajnego;
- Polityki Jakości Kształcenia na Pomorskim Uniwersytecie Medycznym w Szczecinie;
- doskonalenia Uczelnianego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia na Pomorskim Uniwersytecie Medycznym w Szczecinie;
- zmiany Uchwały nr 2/98 Senatu Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie z dnia 21 stycznia 1998 r. dotyczącej przeznaczenia części wpływów z opłat za płatne studia anglo- i polskojęzyczne na cele dydaktyczne;
- uchylenia Uchwały nr 127/2014 dotyczącej wyrażenia zgody na ustanowienie użytkowania na ułamkowej części nieruchomości oraz na użytkowanie ruchomości;
- zmiany planu inwestycyjnego na 2014 rok;
- zmian w składzie Senackiej Komisji ds. Dydaktyki i Spraw Studenckich;
- zmian w składzie Senackiej Komisji ds. Szpitali Klinicznych;
- zatwierdzenia zmiany planu inwestycyjnego oraz planu finansowego Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM w Szczecinie;
- wyrażenia zgody na przedłużenie umów o oddanie do odpłatnego używania majątku nieruchomego;
- zmiany Statutu Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 2 PUM w Szczecinie i rozszerzenia działalności szpitala.

DB

Teksty uchwał dostępne są na stronie WWW uczelni w zakładce „Dokumenty”.

NOMINACJE PROFESORSKIE

PROF. DR HAB. N. ZDR. STANISŁAWA BIELECKA-GRZELA

ZAKŁAD FARMAKOTERAPII DERMATOLOGICZNEJ

14 SIERPNIA 2014 R.

Stanisława Bielecka-Grzela urodziła się w Cieszacinie Wielkim w województwie podkarpackim. Dyplom lekarza dentysty uzyskała w 1971 r., a dyplom lekarza medycyny w 1977 r. w Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie. Po ukończeniu studiów pracowała w PAM przez trzy lata w Zakładzie Patofizjologii oraz sześć lat w Zakładzie Farmakologii Ogólnej i Doświadczalnej, a w latach 1983–2012 w Katedrze Chorób Skórnych i Wenerycznych: w Samodzielnej Pracowni Farmakoterapii Dermatologicznej oraz Samodzielnej Pracowni Dermatologii Estetycznej jako kierownik. W latach 1991–2011 była zastępcą kierownika/ordynatora Kliniki Chorób Skórnych i Wenerycznych w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym nr 2 w Szczecinie.

W 2006 r. została mianowana na stanowisko profesora nadzwyczajnego PAM. Od 2014 r. pracuje na stanowisku profesora nadzwyczajnego w Zakładzie Farmakoterapii Dermatologicznej PUM.

Jest lekarzem specjalistą w dziedzinie dermatologii i wenerologii. W 1981 r. uzyskała stopień doktora nauk medycznych na podstawie rozprawy „Wpływ diety bogatotłuszczowej oraz pochodnych ksantynowych i fosfatydylocholiny jako środków przeciwmiażdżycowych na poziom amin katecholowych w strukturach mózgu białych szczurów", natomiast stopień doktora habilitowanego w zakresie medycyny w roku 2004 na podstawie dorobku naukowego i rozprawy habilitacyjnej „Metoda mikrodializy w ocenie przenikania do skóry wybranych leków przeciwbakteryjnych oraz ich podstawowych metabolitów po zastosowaniu ogólnym i zewnętrznym".

Dorobek naukowy prof. Stanisławy Bieleckiej-Grzeli obejmuje 79 publikacji naukowych. Uzupełnia go 71 prac przedstawionych na konferencjach i zjazdach naukowych krajowych i międzynarodowych oraz prowadzenie projektu badawczego KBN (1999–2001) jako główny wykonawca.

Tematyka jej prac obejmuje badania nad miażdżycą, w tym rolą wielonienasyconych kwasów tłuszczowych w zapobieganiu rozwojowi tego procesu, i badania toksykologiczne, pokazujące możliwe negatywne skutki przewlekłego stosowania fluorku sodu w profilaktyce próchnicy zębów u osób mieszkających na obszarach wysokiej emisji przemysłowej związków fluoru. Prowadząc badania nad łuszczycą i oceniając skuteczność terapeutyczną leków stosowanych ogólnie i zewnętrznie, przyczyniła się do zwiększenia wyboru metod leczenia ogólnego i zewnętrznego tej choroby, m.in. wprowadzenia cyklosporyny A do terapii łuszczycy.

Temat wiodący jej zainteresowań naukowych to farmakokinetyka leków aplikowanych ogólnie i zewnętrznie, z uwzględnieniem ich przenikania do skóry. Badania przenikania początkowo były prowadzone z zastosowaniem metody pęcherza kantarydynowego. W drugiej połowie lat dziewięćdziesiątych pojawiła się nowa technika badawcza – metoda mikrodializy skórnej, która umożliwia oznaczenie stężenia wolnej, niezwiązanej z białkami frakcji leku. Nowatorskie badania z zastosowaniem tej metody prowadziły nieliczne ośrodki naukowe na świecie. Profesor Bielecka-Grzela wykonywała je jako pierwsza w Polsce. Wprowadzenie metody mikrodializy było znacznym postępem w ocenie przenikania leków do skóry.

Badania, w których brała udział, zostały wyróżnione łącznie 12 nagrodami naukowymi: rektora PAM/PUM, ministra zdrowia oraz jedną międzynarodową.

Profesor Stanisława Bielecka-Grzela zajmuje się również działalnością dydaktyczną. Prowadziła zajęcia dydaktyczne z patofizjologii i farmakologii oraz dermatologii i wenerologii, także dla studentów anglojęzycznych. W latach 2006–2012 była pełnomocnikiem rektora PUM ds. kierunku kosmetologia, odpowiedzialnym za przygotowanie ramowego programu nauczania. Zorganizowała Pracownię Dermatologii Estetycznej i stworzyła od podstaw pracownię kosmetologii do prowadzenia zajęć praktycznych.

Za działalność dydaktyczną otrzymała nagrody rektora PUM oraz wielokrotnie ocenę wyróżniającą jako nauczyciel akademicki.

Jest członkiem Państwowej Komisji Egzaminacyjnej w dziedzinie dermatologia i wenerologia, promotorem trzech obronionych rozpraw doktorskich oraz kierownikiem ośmiu ukończonych specjalizacji z dermatologii i wenerologii.

Została odznaczona Złotym Krzyżem Zasługi, Medalem Komisji Edukacji Narodowej oraz medalem „Za zasługi dla Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie".

(*red.*)

Źródło: www.prezydent.pl, zdjęcie Wojciech Olkuśnik

PROF. DR HAB. N. MED. TADEUSZ SULIKOWSKI

KLINIKA CHIRURGII OGÓLNEJ I TRANSPLANTACYJNEJ

14 SIERPNIA 2014 R.

Tadeusz Sulikowski urodził się w 1957 r. w Lęborku w województwie pomorskim. Ukończył Wydział Analityki Pomaturalnego Studium Zawodowego w Szczecinie, a w 1985 r. uzyskał dyplom lekarza w Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie.

Po studiach podjął pracę w Pomorskiej Akademii Medycznej w ówczesnej II Klinice Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej, w której przechodził kolejne szczeble kariery zawodowej.

W roku 1994 uzyskał stopień doktora nauk medycznych, broniąc pracę pt. „Metabolizm leków modelowych w warunkach cholestazy doświadczalnej". W 2008 r. otrzymał stopień doktora habilitowanego na podstawie dorobku naukowego i rozprawy nt. „Stan histomorfologiczny i ekspresja wybranych genów w nerce dawcy w doświadczalnym modelu okresu przedtransplantacyjnego".

Jest specjalistą w dziedzinie chirurgii ogólnej oraz w dziedzinie transplantologii klinicznej. Od początku swojej pracy w klinice jest członkiem zespołu przeprowadzającego transplantacje narządów. W 1987 r. brał udział w pierwszym w Polsce przeszczepie nerki i trzustki oraz w pierwszym przeszczepie wątroby. Od 1994 r. samodzielnie przeprowadza transplantacje nerek, a od roku 2001 samodzielnie wykonuje pobrania nerek oraz pobrania wielonarządowe. Był kierownikiem dwóch grantów KBN oraz wykonawcą w trzech grantach. Jest promotorem w pięciu przewodach doktorskich, w tym w trzech ukończonych.

Za osiągnięcia naukowe otrzymywał wielokrotnie nagrodę rektora PAM pierwszego, drugiego i trzeciego stopnia.

W latach 2005–2006 pracował na rzecz środowiska lekarskiego jako zastępca rzecznika odpowiedzialności zawodowej w zakresie chirurgii ogólnej w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Szczecinie. Od 2007 r. jest członkiem Rady OIL, a od 2010 r. członkiem Prezydium OIL, pełniąc obie funkcje do chwili obecnej.

Jest członkiem Towarzystwa Chirurgów Polskich oraz Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego.

Dotychczasowy rozwój zawodowy i naukowy udało mu się pogodzić z życiem rodzinnym. Interesuje się literaturą, muzyką klasyczną, uprawia jogging oraz pływanie.

Źródło: www.prezydent.pl, zdjęcie Łukasz Kamiński

(*red.*)

MEDAL DLA PROF. LIDII WENDY-RÓŻEWICKIEJ

Profesor Lidia Wenda-Różewicka otrzymała Medal Towarzystwa Biologii Rozrodu – najwyższe wyróżnienie Towarzystwa przyznawane za szczególne osiągnięcia naukowe i inne zasługi w zakresie biologii rozrodu.

Profesor Lidia Wenda-Różewicka jest autorką i współautorką ponad stu publikacji oryginalnych i ponad stu doniesień zjazdowych. Wypromowała dziesięciu doktorów oraz czworo doktorów habilitowanych, których prace dotyczyły zagadnień związanych z rozrodem. Grupa kierowanych przez nią naukowców uzyskała w 1997 r. zespołową nagrodę naukową ministra zdrowia i opieki społecznej za cykl publikacji dotyczących lokalizacji oraz dróg przemieszczania ołowiu w układzie płciowym samców. Profesor Lidia Wenda-Różewicka aktywnie przyczyniła się do powstania w 1989 r. Towarzystwa Biologii Rozrodu z siedzibą w Olsztynie. Była aktywnym członkiem Zarządu Głównego, pełniąc m.in. funkcję wiceprzewodniczącej. W 2002 r. zorganizowała III Zjazd Towarzystwa Biologii Rozrodu, który odbył się w Międzyzdrojach.

Uroczystość wręczenia medalu odbyła się 6 listopada 2014 r. na Pomorskim Uniwersytecie Medycznym w Szczecinie z udziałem prof. Andrzeja Ciechanowicza, rektora uczelni. Medal wręczył prof. Jan Kotwica, prezes Zarządu TBR.

Autorem projektu medalu jest Bronisław Chromy, znakomity polski artysta rzeźbiarz, profesor Akademii Sztuk Pięknych w Krakowie.

prof. dr hab. Barbara Wiszniewska
Zdjęcia Anna Pilutin

CENTRUM DIAGNOSTYKI I LECZENIA NOWOTWORÓW DZIEDZICZNYCH PUM – ZAKOŃCZENIE PROJEKTU

Pod koniec listopada 2014 r. odbyła się uroczystość zakończenia projektu „Centrum Diagnostyki i Leczenia Nowotworów Dziedzicznych PUM", w której wzięli udział przedstawiciele władz miejskich i wojewódzkich, m.in. Ryszard Mićko, wicewojewoda zachodniopomorski; Piotr Krzystek, prezydent Szczecina; Anna Mieczkowska, członek Zarządu Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego, i Mariola Cieśla, dyrektor Wydziału Zdrowia Publicznego Zachodniopomorskiego Urzędu Wojewódzkiego. Byli także członkowie władz uczelni, przedstawiciele wykonawców oraz dyrektorzy i prezesi firm i instytucji współpracujących z PUM oraz jej pracownicy.

Profesor Andrzej Ciechanowicz, rektor PUM, przemawiając podczas uroczystości, podkreślił: – Jesteśmy świadkami narodzin uniwersyteckiej onkologii. Tego modułu, na którym musi się oprzeć nowoczesna diagnostyka, nowoczesna medycyna, która będzie wspierać system opieki nad chorymi onkologicznymi w Zachodniopomorskiem.

– To bardzo ważny obiekt zarówno dla nas, jak i dla szpitala klinicznego nr 1 – zapewniała Maria Czerniecka, kanclerz PUM – gdzie w świetnych warunkach będą leczeni pacjenci, będą prowadzone badania. Poprawi się sytuacja pacjentów i warunki pracy lekarzy.

Czym jest choroba nowotworowa, tłumaczył, uzupełniając prezentacją multimedialną, prof. Jan Lubiński, kierownik Zakładu Genetyki i Patomorfologii PUM.

Centrum Diagnostyki i Leczenia Nowotworów Dziedzicznych PUM realizowane było w kilku etapach. Etap I przebiegał w latach 1993–2009 i zakończył się stanem surowym zamkniętym. Etapy II–IV obejmowały wykończenie blisko połowy powierzchni budynku oraz zakupienie niezbędnego wyposażenia. W lutym 2012 r. uczelnia podpisała umowę na etap V i uzyskała ponad 17 mln zł dofinansowania z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2007–2013, przy czym wartość realizacji V etapu wyniosła ponad 30 mln zł. Etap V był realizowany w ramach RPO oraz w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko. W sumie na inwestycję o powierzchni ponad 18 tys. m kw. wydano prawie 114 mln zł. Obiekt ma pięć kondygnacji, 900 pomieszczeń, pięć klatek schodowych i dziesięć wind.

Nowe siedziby w nowoczesnym budynku otrzymały: Katedra i Klinika Ortopedii, Traumatologii i Onkologii Narządu Ruchu (kierownik prof. Andrzej Bohatyrewicz), Klinika Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej (kierownik prof. Józef Kładny), Klinika Hematologii (kierownik prof. Barbara Zdziarska), Zakład Medycyny Nuklearnej (kierownik prof. Bożena Birkenfeld), Katedra i Klinika Gastroenterologii (kierownik prof. Teresa Starzyńska). W Centrum są sale operacyjne, a także poradnie przykliniczne, w tym: onkologiczna, genetyczna, hematologiczna oraz diagnostyki obrazowej, diagnostyki i leczenia w zakresie medycyny nuklearnej.

Dzięki tej największej w historii PUM inwestycji powstanie wysokospecjalistyczne Centrum Diagnostyki i Leczenia Nowotworów Dziedzicznych skupiające się na diagnostyce oraz leczeniu nowotworów, jednej z głównych przyczyn przedwczesnych zgonów Polaków.

Centrum Diagnostyki i Leczenia Nowotworów Dziedzicznych znajduje się w strukturze SPSK nr 1 PUM.

Tekst i zdjęcia Kinga Brandys
rzecznik PUM

NOWE BUDYNKI DLA DYDAKTYKI

Pod koniec 2014 r. Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie wzbogacił się o dwa budynki, które znacząco poprawią warunki nauki studentów i pracy nauczycieli akademickich.

Międzywydziałowe Centrum Dydaktyki nr 1

Międzywydziałowe Centrum Dydaktyki zostało sfinansowane ze środków Ministerstwa Zdrowia i budżetu uczelni. Jego budowa na terenie poniemieckiego schronu SPSK nr 2 rozpoczęła się we wrześniu 2012 r., a zakończyła w grudniu 2013. Przeprowadzono rozbiórkę istniejących budynków i zaplecza technicznego PUM i wykonano:

- instalacje elektryczne;
- sygnalizację pożaru, sygnalizację awarii w instalacji gazów technicznych, okablowanie strukturalne, system audio i prezentacje wizyjne w salach dydaktycznych;
- instalacje sanitarne: wodno-kanalizacyjne, gazu, gazów technicznych, wentylacji mechanicznej i klimatyzacji wraz z automatyką;
- przyłącza i sieci sanitarne, przyłącza elektryczne i teletechniczne;
- zagospodarowanie terenu.

Powierzchnia użytkowa budynku to 3107 m kw., kubatura 17 109 m sześc., są trzy kondygnacje nadziemne i jedna kondygnacja podziemna. Prace przebiegały pod nadzorem miejskiego konserwatora zabytków. Wykonawcą inwestycji jest szczecińska firma budowlana Calbud.

Pod koniec września minionego roku do budynku wprowadzili się jego nowi użytkownicy. Piękne, nowoczesne pokoje, sale dydaktyczne i laboratoria otrzymały: Zakład Biologii Medycznej (kierownik prof. Ewa Milkiewicz), Zakład Chemii Medycznej (kierownik prof. Dariusz Chlubek), Zakład Higieny i Epidemiologii (p.o. kierownika dr Marta Milona), Zakład Biochemii (kierownik prof. Joanna Bober).

Międzywydziałowe Centrum Dydaktyki nr 2

Także we wrześniu 2014 r. uczelnia sfinalizowała zakup budynku po dawnej Zachodniopomorskiej Szkole Biznesu przy ul. Żołnierskiej 54. Budynek położony jest na terenie osiedla akademickiego pomiędzy ulicami Żołnierską i Wernyhory. Poza siedzibą Wydziału Nauk o Zdrowiu PUM są tu także obiekty innych uczelni szczecińskich.

Do nowego budynku PUM przeniesiono m.in.: Samodzielną Pracownię Informatyki Medycznej i Badań Jakości Kształcenia (kierownik dr inż. Janusz Kowalski); Samodzielną Pracownię Rehabilitacji Medycznej (kierownik dr Iwona Rotter); Zakład Diagnostyki Funkcjonalnej i Medycyny Fizykalnej (kierownik dr hab. Anna Lubkowska); Studium Doktoranckie i Studium Kształcenia Podyplomowego.

W budynku jest przestronna aula na ponad 200 miejsc, sale dydaktyczne i laboratoria.

Tekst i zdjęcia Kinga Brandys
rzecznik PUM

PROFESOR TOMASZ BYRSKI – KONSULTANTEM WOJEWÓDZKIM W DZIEDZINIE ONKOLOGII KLINICZNEJ

Profesor Tomasz Byrski pracuje w Samodzielnej Pracowni Onkologii Klinicznej PUM. Jego dorobek naukowy obejmuje ponad 140 publikacji naukowych – artykułów w recenzowanych czasopismach zagranicznych i polskich. Zainteresowania naukowe prof. Tomasza Byrskiego koncentrują się głównie na genetyce nowotworów, ze szczególnym uwzględnieniem wpływu mutacji germinalnych na podatność komórek nowotworowych na chemioterapię, a także na badaniach nad identyfikacją nowych genów predyspozycji do raka piersi, gruczołu krokowego i jelita grubego.

Profesor Tomasz Byrski był wielokrotnie nagradzany za działalność naukową nagrodami ministra zdrowia oraz rektora PUM, uzyskał dwukrotnie stypendium krajowe Fundacji na rzecz Nauki Polskiej. Otrzymał również Zachodniopomorskiego Nobla 2011 oraz Nagrodę Prezesa Rady Ministrów za rozprawę habilitacyjną.

Konsultanci wojewódzcy wykonują zadania opiniodawcze, doradcze i kontrolne wobec organów administracji rządowej, podmiotów, które utworzyły zakłady opieki zdrowotnej, Narodowego Funduszu Zdrowia i Rzecznika Praw Pacjenta, a także prowadzą nadzór nad stroną merytoryczną doskonalenia zawodowego i szkolenia specjalizacyjnego lekarzy.

Nominację nowemu konsultantowi wręczył Marek Tałasiewicz, wojewoda zachodniopomorski.

(*red.*)

Zdjęcie z materiałów prasowych Zachodniopomorskiego Urzędu Wojewódzkiego

STOPNIE NAUKOWE UZYSKANE W ROKU AKADEMICKIM 2013/2014

WYDZIAŁ LEKARSKI Z ODDZIAŁEM NAUCZANIA W JĘZYKU ANGIELSKIM

Stopień naukowy doktora habilitowanego nauk medycznych w zakresie medycyny

1. Dr hab. n. med. **Barbara Garanty-Bogacka** – Samodzielna Pracownia Propedeutyki Chorób Dzieci
2. Dr hab. n. med. **Aleksandra Gawlikowska-Sroka** – Zakład Anatomii Prawidłowej i Klinicznej
3. Dr hab. n. med. **Edyta Gołembiewska** – Klinika Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych
4. Dr hab. n. med. **Karolina Kędzierska** – Klinika Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych
5. Dr hab. n. med. **Łukasz Kołodziej** – Katedra i Klinika Ortopedii, Traumatologi i Onkologii Narządu Ruchu
6. Dr hab. n. med. **Jolanta Kucharska-Mazur** – Katedra i Klinika Psychiatrii
7. Dr hab. n. med. **Beata Łoniewska** – Klinika Patologii Noworodka
8. Dr hab. n. med. **Artur Mierzecki** – Samodzielna Pracownia Kształcenia Lekarza Rodzinnego

9. Dr hab. n. med. **Elżbieta Petriczko** – Klinika Pediatrii, Endokrynologii, Diabetologii, Chorób Metabolicznych i Kardiologii Wieku Rozwojowego
10. Dr hab. n. med. **Jerzy Sieńko** – Klinika Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej
11. Dr hab. n. med. **Elżbieta Sowińska-Przepiera** – Klinika Endokrynologii, Chorób Metabolicznych i Chorób Wewnętrznych
12. Dr hab. n. med. **Jakub Swadźba** – II Katedra Chorób Wewnętrznych, Collegium Medicum UJ w Krakowie
13. Dr hab. n. med. **Wojciech Podraza** – Zakład Fizyki Medycznej
14. Dr hab. n. med. **Ireneusz Adam Wiernicki** – Klinika Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Angiologii

Stopień naukowy doktora habilitowanego nauk medycznych w zakresie biologii medycznej

1. Dr hab. n. med. **Magdalena Kucia** – Katedra i Zakład Fizjologii
2. Dr hab. n. med. **Monika Rać** – Katedra Biochemii i Chemii Medycznej
3. Dr hab. n. med. **Pablo Serrano-Fernández** – Zakład Genetyki i Patomorfologii

Stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie medycyny

1. Dr n. med. **Agnieszka Biczysko-Mokosa** – Klinika Pediatrii, Endokrynologii, Diabetologii, Chorób Metabolicznych i Kardiologii Wieku Rozwojowego
2. Dr n. med. **Maciej Konrad Czepita** – Studium Doktoranckie, Katedra i Klinika Okulistyki
3. Dr n. med. **Szymon Łukasz Dragan** – Katedra i Klinika Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu, Akademicki Szpital Kliniczny we Wrocławiu
4. Dr n. med. **Dariusz Dominik Kozerawski** – Oddział Ortopedii i Chirurgii Urazowej, Specjalistyczny Szpital Szczecin-Zdunowo
5. Dr n. med. **Tomasz Maliszewski** – Oddział Urologiczny, Szpital Uromed w Koszalinie
6. Dr n. med. **Magdalena Sylwia Mazurek** – Studium Doktoranckie, Katedra i Kliniki Okulistyki
7. Dr n. med. **Lidia Joanna Pawłowicz** – Specjalistyczny Szpital Miejski w Toruniu
8. Dr n. med. **Emilia Pawłowska-Krajka** – Oddział Urologii i Urologii Onkologicznej, Szpital Praski w Warszawie
9. Dr n. med. **Piotr Plecka** – Centrum Onkologii w Bydgoszczy
10. Dr n. med. **Joanna Ewa Porzezińska-Furtak** – Studium Doktoranckie, Klinika Hipertensjologii i Chorób Wewnętrznych
11. Dr n. med. **Karolina Anna Ratajczyk-Pekrul** – Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje
12. Dr n. med. **Magdalena Jadwiga Sieńko** – Klinika Pediatrii, Endokrynologii, Diabetologii, Chorób Metabolicznych i Kardiologii Wieku Rozwojowego
13. Dr n. med. **Joanna Syta-Tarnowska** – Oddział Okulistyki Szpitala w Bytomiu
14. Dr n. med. **Marcin Paweł Wiśniowski** – Klinika Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej
15. Dr n. med. **Piotr Krzysztof Włodarski** – Oddział Położniczo-Ginekologiczny Szpitala Uromed w Koszalinie
16. Dr n. med. **Małgorzata Zegan-Barańska** – Klinika Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Ostrych Zatruć
17. Dr n. med. **Marek Zienkiewicz** – Klinika Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Ostrych Zatruć

Stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie biologii medycznej

1. Dr n. med. **Ewa Bożena Bryndza-Tfaily** – Centrum Komórki Macierzystej, Uniwersytet w Louisville
2. Dr n. med. **Jolanta Hybiak** – Studium Doktoranckie, Zakład Patomorfologii
3. Dr n. med. **Anna Kamila Majewicz-Broda** – Studium Doktoranckie, Zakład Patomorfologii
4. Dr n. med. **Ewa Pius-Sadowska** – Studium Doktoranckie, Zakład Patologii Ogólnej
5. Dr n. med. **Helena Julia Rudnicka** – Zakład Genetyki i Patomorfologii
6. Dr n. med. **Daria Sałata** – Studium Doktoranckie, Zakład Analityki Medycznej
7. Dr n. med. **Agnieszka Grażyna Stachowicz** – Studium Doktoranckie, Zakład Medycyny Sądowej
8. Dr n. med. **Olga Dorota Taryma-Leśniak** – Studium Doktoranckie, Zakład Biochemii Klinicznej i Molekularnej

WYDZIAŁ LEKARSKO-STOMATOLOGICZNY

Stopień naukowy doktora habilitowanego nauk medycznych w zakresie stomatologii

1. Dr hab. n. med. **Alicja Nowicka** – Katedra i Zakład Stomatologii Zachowawczej i Endodoncji

Stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie medycyny

1. Dr n. med. **Iwona Renata Denisewicz** – Studium Doktoranckie, Klinika Kardiochirurgii
2. Dr n. med. **Urszula Kulig** – Studium Doktoranckie, Katedra i Klinika Okulistyki

3. Dr n. med. **Kamil Andrzej Starczewski** – Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Regionalny Szpital w Kołobrzegu
4. Dr n. med. **Piotr Tomaszewski** – NZOZ Piotr Tomaszewski w Szczecinie
5. Dr n. med. **Aneta Wódecka** – Katedra i Klinika Neurologii
6. Dr n. med. **Agnieszka Żukowska** – Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 w Szczecinie

Stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie stomatologii

1. Dr n. med. **Aleksandra Brzozowska** – NZOZ J. Bochińska w Szczecinie
2. Dr n. med. **Kamila Bubeła** – Studium Doktoranckie, Zakład Ortodoncji
3. Dr n. med. **Anna Agnieszka Czajkowska** – Studium Doktoranckie, Katedra i Zakład Protetyki Stomatologicznej
4. Dr n. med. **Grażyna Jeżewska** – Grupowa Praktyka Lekarska G.D. Jeżewscy
5. Dr n. med. **Katarzyna Eliza Kot** – Studium Doktoranckie, Zakład Stomatologii Zachowawczej Przedklinicznej i Endodoncji Przedklinicznej
6. Dr n. med. **Paulina Atena Kroczyńska-Ross** – Studium Doktoranckie, Zakład Stomatologii Zachowawczej Przedklinicznej i Endodoncji Przedklinicznej
7. Dr n. med. **Magdalena Malczyńska-Kocińska** – Studium Doktoranckie, Zakład Stomatologii Zachowawczej
8. Dr n. med. **Alicja Malinowska-Jędraszczyk** – Studium Doktoranckie, Zakład Ortodoncji
9. Dr n. med. **Joanna Serewa** – Studium Doktoranckie, Katedra i Zakład Protetyki Stomatologicznej
10. Dr n. med. **Katarzyna Aleksandra Sosińska** – Indywidualna Praktyka Lekarsko-Dentystyczna w Szczecinie
11. Dr n. med. **Katarzyna Syguda-Chudzińska** – Studium Doktoranckie, Zakład Stomatologii Zachowawczej
12. Dr n. med. **Alicja Zawiślak** – Studium Doktoranckie, Zakład Ortodoncji

WYDZIAŁ LEKARSKO-BIOTECHNOLOGICZNY I MEDYCYNY LABORATORYJNEJ

Stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie medycyny

1. Dr n. med. **Satish Gupta** – Studium Doktoranckie, Zakład Genetyki i Patomorfologii

WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU

Stopień naukowy doktora habilitowanego nauk o zdrowiu

1. Dr hab. n. zdr. **Jacek Brodowski** – Samodzielna Pracownia Podstawowej Opieki Zdrowotnej
2. Dr hab. n. zdr. **Aleksandra Gaworska-Krzemińska** – Zakład Zarządzania w Pielęgniarstwie, Gdański Uniwersytet Medyczny
3. Dr hab. n. zdr. **Izabela Gutowska** – Zakład Biochemii i Żywienia Człowieka
4. Dr hab. n. zdr. **Bożena Mroczek** – Zakład Zdrowia Publicznego
5. Dr hab. n. zdr. **Robert Olek** – Zakład Biochemii, Akademia Wychowania Fizycznego i Sportu w Gdańsku
6. Dr hab. n. zdr. **Hanna Piwowarska-Bilska** – Zakład Medycyny Nuklearnej

Stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie medycyny

1. Dr n. med. **Katarzyna Bittel** – Klinika Ginekologii i Uroginekologii
2. Dr n. med. **Anna Kościarz-Grzesiok** – Kliniczny Oddział Kardiologii, Szpital Specjalistyczny w Zabrzu
3. Dr n. med. **Katarzyna Maciejewska** – Klinika Chorób Zakaźnych, Chorób Wątroby i Nabytych Niedoborów Immunologicznych
4. Dr n. med. **Mariusz Sznabowicz** – Centrum Leczenia Uzależnienia w Helsinborgu, Szwecja
5. Dr n. med. **Ewa Waliłko** – Studium Doktoranckie, Klinika Diabetologii i Chorób Wewnętrznych
6. Dr n. med. **Maciej Zalewski** – Klinika Chirurgii Ogólnej i Gastroenterologicznej

Stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie biologii medycznej

1. Dr n. med. **Magda Piechota** – Studium Doktoranckie, Zakład Dermatologii Estetycznej
2. Dr n. med. **Aleksandra Suchanecka** – Studium Doktoranckie, Katedra i Klinika Psychiatrii

Stopień naukowy doktora nauk o zdrowiu

1. Dr n. zdr. **Marek Boberski** – Studium Doktoranckie, Klinika Patologii Noworodka
2. Dr n. zdr. **Dorota Branecka-Woźniak** – Samodzielna Pracownia Umiejętności Położniczych
3. Dr n. zdr. **Halina Brzeźniak** – Studium Doktoranckie, Katedra i Zakład Zdrowia Publicznego
4. Dr n. zdr. Ewelina Chłapowska – Klinika Położnictwa i Ginekologii

5. Dr n. zdr. **Barbara Dywejko** – Studium Doktoranckie, Klinika Ortopedii i Traumatologii Dziecięcej
6. Dr n. zdr. **Katarzyna Gruszka** – Akademia Wychowania Fizycznego we Wrocławiu
7. Dr n. zdr. **Robert Józwa** – Oddział Kardiologiczny, Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie
8. Dr n. zdr. **Alina Jurewicz** – Katedra i Klinika Ortopedii, Traumatologii i Onkologii Narządu Ruchu
9. Dr n. zdr. **Danuta Kaczmarska** – Katedra i Zakład Propedeutyki i Fizykodiagnostyki Stomatologicznej
10. Dr n. zdr. **Błażej Karwat** – Klinika Kardiologii
11. Dr n. zdr. **Artur Kotwas** – Katedra i Zakład Zdrowia Publicznego
12. Dr n. zdr. **Aleksandra Kroll** – Zakład Nauk Humanistycznych w Medycynie
13. Dr n. zdr. **Magdalena Kuczyńska** – Samodzielna Pracownia Propedeutyki Nauk Pielęgniarskich
14. Dr n. zdr. **Agata Marasz** – Zakład Pielęgniarstwa Pediatrycznego
15. Dr n. zdr. **Marta Melka-Roszczyk** – Centrum Rozwoju Psychologii i Psychoterapii w Poznaniu
16. Dr n. zdr. **Tomasz Prystacki** – Fresenius Nephrocare Polska sp z o.o.
17. Dr n. zdr. **Edyta Tracz** – Zakład Pielęgniarstwa Chirurgicznego i Ratunkowego
18. Dr n. zdr. **Renata Robaszkiewicz-Bouakaz** – Samodzielna Pracownia Pielęgniarstwa Klinicznego
19. Dr n. zdr. **Dorota Rogalska** – Dziekanat WNoZ, Katedra i Zakład Zdrowia Publicznego
20. Dr n. zdr. **Daria Schneider-Matyka** – Studium Doktoranckie, Zakład Pielęgniarstwa
21. Dr n. zdr. **Małgorzata Starczewska** – Samodzielna Pracownia Propedeutyki Pielęgniarstwa
22. Dr n. zdr. **Grzegorz Wójcik** – Samodzielna Pracownia Medycyny Katastrof

Oprac. red.

DZIEŃ TRANSFERU TECHNOLOGII

29 października 2014 r. odbyła się konferencja pt. „Dzień Transferu Technologii", zorganizowana z okazji pierwszego roku istnienia Centrum Transferu Technologii Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie (CTT PUM). Centrum odwiedziło blisko 100 osób. Gośćmi byli przedstawiciele świata nauki szczecińskich uczelni, sfery biznesu i jednocześnie branży medycznej województwa zachodniopomorskiego, m.in. Vitrolive Sp. z o.o., DGS Poland Sp. z o.o., Ferrosan Medical Devices Sp. z o.o. i Maden-Inmed Sp. z o.o. Obecni byli także przedstawiciele jednostek samorządu terytorialnego, instytucji otoczenia biznesu, a do wspólnego świętowania jubileuszu dołączyły wszystkie szczecińskie centra transferu.

Centrum Transferu Technologii Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie reprezentowała dyrektor Kamila Leszczak-Byszkiewicz, która podsumowała dotychczasowe osiągnięcia CTT PUM i omówiła plany na kolejne lata działalności. Przedstawiła także założenia i konkursy wartego ponad 77 mld euro programu „Horyzont 2020" skierowanego na działalność badawczą i rozwojową.

Joanna Grabska z CTT PUM przybliżyła kwestie aktualnych i najbliższych konkursów umożliwiają-

cych zdobycie funduszy na działalność badawczą i wdrożenia oraz przedstawiła możliwości realizacji projektów dofinansowanych zarówno ze środków krajowych, jak i unijnych.

Konrad Frontczak, prezes Zarządu Centrum Innowacji Akademii Morskiej Sp. z o.o. w Szczecinie, omówił kwestie komercjalizacji badań naukowych przez pryzmat działalności Akademii Morskiej, przedstawił też dobre praktyki stosowane na tejże uczelni i sukcesy w procesie transferu wiedzy z nauki do biznesu.

Asystent w Katedrze Zarządzania Przedsiębiorstwem Wydziału Nauk Ekonomicznych i Zarządzania Uniwersytetu Szczecińskiego Katarzyna Kazojć scharakteryzowała korzyści i bariery procesu transferu technologii z perspektywy naukowca.

Kamil Kipiel, prezes Zarządu Centrum Transferu Technologii Medycznych Park Technologiczny Sp. z o.o. w Krakowie, omówił nowe założenia systemu innowacji na polskich uczelniach, zwłaszcza w kontekście nowelizacji ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym.

Podstawowym założeniem konferencji było zachęcenie naukowców do występowania o środki na badania naukowe, jak również przekonanie przedstawicieli biznesu do inwestowania w działalność badawczo-rozwojową i pokazanie korzyści, jakie obu stronom przynosi współpraca.

Konferencję zakończyły wystąpienia przewodniczącego Rady Nadzorującej CTT PUM prof. PUM Miłosza Parczewskiego oraz rektora PUM prof. Andrzeja Ciechanowicza.

Goście spróbowali przygotowanego specjalnie na tę okazję tortu urodzinowego, którego pierwszy kawałek symbolicznie pokroił rektor PUM wraz z dyrektor CTT PUM, a wychodząc, deklarowali chęć uczestnictwa w tego typu imprezach nie tylko raz do roku!

Aleksandra Rezanowicz
Centrum Transferu Technologii
Zdjęcia z archiwum CTT

V EDYCJA WARSZTATÓW LAPAROSKOPOWYCH NA TRENAŻERACH

W dniach 8–9 listopada 2014 r. odbyły się piąte już warsztaty laparoskopowe na trenażerach, organizowane przez Zakład Pielęgniarstwa Chirurgicznego i Ratunkowego PUM. Tym razem, dzięki wsparciu ze strony władz PUM, dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu, promującego młodych naukowców wykonujących badania naukowe z dziedziny laparoskopii, oraz pomocy firmy OLYMPUS Europe, można było przeprowadzić ćwiczenia dla 15 uczestników, jednocześnie pracujących na 10 stanowiskach – sześciu trenażerach i czterech zestawach do operacji laparoskopowych, takich jak na bloku operacyjnym, ale niejednokrotnie o nieporównanie lepszej jakości obrazu.

Ze względu na interdyscyplinarny charakter warsztatów, umożliwiający naukę i ćwiczenia nie tylko młodym chirurgom, lecz także chirurgom dziecięcym, ginekologom oraz studentom PUM zainteresowanym pracą zabiegową, jako wykładowców zaproszono dr Iwonę Szydłowską z Kliniki Ginekologii i Uroginekologii PUM oraz dr Justynę Rajewską z Kliniki Chirurgii i Onkologii Dziecięcej PUM. Panie przedstawiły zabiegi laparoskopowe w swoich dziedzinach, których młody lekarz rezydent może

stosunkowo szybko się nauczyć i wykonywać. Jako przedstawicieli dyscyplin chirurgicznych zaproszono dwóch polskich lekarzy chirurgów pracujących na stałe w Wielkiej Brytanii. Doktor Aleksander Stanek (consultant surgeon) przedstawił strukturę angielskiej służby zdrowia i warunki pracy chirurga parającego się chirurgią laparoskopową w Wielkiej Brytanii, ze szczególnym uwzględnieniem szkolenia młodzieży chirurgicznej. Lekarz Igor Rychlik omówił ten problem od strony młodego chirurga wchodzącego do systemu brytyjskiej służby zdrowia, również ze szczególnym uwzględnieniem nauczania i wykonywania zabiegów laparoskopowych przez młodych chirurgów. Celem wystąpień było nie tylko przybliżenie wiedzy na temat laparoskopii, lecz także otwarte przedstawienie młodemu lekarzowi czy studentowi trudności, które musi przezwyciężyć, by móc funkcjonować w innym systemie służby zdrowia. Otwiera to niejednemu oczy i umożliwia podjęcie dobrze przemyślanej decyzji – uniknięcia porażki i pracy „na zmywaku" w obcym kraju, na korzyść pracy w wyuczonym zawodzie w Polsce.

W sesji wykładowej wystąpił też Ullrich Haefner, przedstawiciel firmy OLYMPUS Europe, omawiając nowe systemy wizyjne zbliżające nas do obrazu trójwymiarowego w laparoskopii.

Po jednej sesji wykładowej zgodnie z programem było pięć trzygodzinnych sesji treningowych, podczas których uczestnicy mieli możliwość wykonywania ćwiczeń narzędziami i pod kontrolą laparoskopu. Przed sesjami treningowymi wszystkie ćwiczenia opisane w broszurze warsztatów zostały objaśnione i pokazane przez dr. hab. Włodzimierza Majewskiego, gospodarza warsztatów. W sesjach treningowych uczestniczyli zaproszeni wykładowcy, pełniąc funkcje mentorów, nadzorując i pomagając w ćwiczeniach. Modele narządów, takich jak: wątroba z pęcherzykiem żółciowym, jelito z wyrostkiem robaczkowym, macica z przydatkami, zapewnili współpracujący z Zakładem mgr inż. Joanna Rokicka i mgr inż. Dominik Kotowski z Laboratorium Zakładu Polimerów ZUT, którzy pracują pod kierunkiem prof. Ryszarda Ukielskiego, stale je udoskonalając.

The Workshop organizers would like to express great thanks to Mr Ullrich Haefner from OLYMPUS Europe SE&CO. KG for the help in preparing stands and equipment during Workshops on Laparotrainers realized in Pomeranian Medical University in Szczecin.

dr hab. Włodzimierz Majewski
Zakład Pielęgniarstwa
Chirurgicznego i Ratunkowego

II ZACHODNIOPOMORSKIE SPOTKANIA Z ENDOKRYNOLOGIĄ

Klinika Endokrynologii, Chorób Metabolicznych i Chorób Wewnętrznych PUM zorganizowała w dniach 21–22 listopada 2014 r. po raz drugi Zachodniopomorskie Spotkania z Endokrynologią. Pierwsza taka konferencja odbyła się przed trzema laty i była połączona z obchodami 50-lecia Kliniki Endokrynologii PUM. Honorowy patronat nad II Zachodniopomorskimi Spotkaniami z Endokrynologią objęli: rektor PUM, wojewoda zachodniopomorski, marszałek województwa zachodniopomorskiego i prezydent Szczecina. W konferencji udział wzięło 300 lekarzy z całej Polski, w tym spora grupa medyków z Pomorza Zachodniego.

Program konferencji obejmował sześć sesji tematycznych, dotyczących najbardziej istotnych zagadnień w endokrynologii. W pierwszym dniu odbyła się

sesja diagnostyki endokrynologicznej i endokrynologii ginekologicznej. W drugim dniu miały miejsce cztery sesje: endokrynologii interdyscyplinarnej, guzów endokrynnych, tarczycowa i metaboliczno-cukrzycowa. Wykładowcami byli wybitni specjaliści z endokrynologii, przedstawiciele wszystkich akademickich ośrodków endokrynologicznych w Polsce oraz dwoje gości zagranicznych: prof. Ioana Zosin ze Szpitala Akademickiego w Timișoara w Rumunii i prof. Josef Kohrle z Instytutu Endokrynologii Eksperymentalnej Szpitala Charité w Berlinie.

Program obejmował wykłady: prof. Krzysztofa Lewandowskiego z Kliniki Endokrynologii i Chorób Metabolicznych UM w Łodzi – „Wykorzystanie i interpretacja najczęściej stosowanych testów diagnostycznych w endokrynologii"; prof. Stanisława Spornego z Wydziału Medycznego Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Kaliszu – „Możliwości i ograniczenia diagnostyki cytologicznej w chorobach endokrynologicznych"; prof. Marka Ruchały z Katedry i Kliniki Endokrynologii, Przemiany Materii i Chorób Wewnętrznych UM w Poznaniu – „Pułapki badań obrazowych w endokrynologii"; dr. hab. prof. PUM Miłosza Parczewskiego z Kliniki Chorób Zakaźnych, Tropikalnych i Nabytych Niedoborów Immunologicznych PUM – „Wykorzystanie technik biologii molekularnej w diagnostyce endokrynologicznej"; dr hab. Elżbiety Sowińskiej-Przepiery z Kliniki Endokrynologii, Chorób Metabolicznych i Chorób Wewnętrznych PUM – „Podwzgórzowy czynnościowy brak miesiączki – skala problemu i możliwości terapii"; prof. Rafała Kurzawy z Kliniki Medycyny Rozrodu i Ginekologii PUM – „Endokrynologiczne przyczyny zaburzeń płodności u kobiet"; prof. Andrzeja Starczewskiego z Kliniki Ginekologii i Uroginekologii PUM – „Profilaktyka prozdrowotna u kobiet w okresie okołomenopauzalnym z uwzględnieniem leczenia estrogenami"; prof. Tomasza Bednarczuka z Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych UM w Warszawie – „Nowe spojrzenie na rolę witaminy D w organizmie"; prof. Andrzeja Milewicza z Katedry i Kliniki Endokrynologii, Diabetologii i Leczenia Izotopami UM we Wrocławiu – „Czy hormony płciowe odgrywają istotną rolę w naszym profilu metabolicznym po 65. roku życia – POLSENIOR"; prof. Romana Junika z Katedry i Kliniki Endokrynologii i Diabetologii Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu Collegium Medicum w Bydgoszczy – „Jatrogenne zaburzenia endokrynologiczne"; prof. Kazimierza Ciechanowskiego z Kliniki Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych PUM – „Endokrynopatie w chorobach nerek"; prof. Krzysztofa Marczewskiego z Oddziału Nefrologii, Endokrynologii, Chorób Wewnętrznych i Metabolicznych SPSZ w Zamościu – „Endokrynopatie przebiegające z nadciśnieniem tętniczym"; prof. Grzegorza Kamińskiego z Kliniki Endokrynologii i Terapii Izotopowej WIM w Warszawie – „Dlaczego kardiolodzy powinni pamiętać o chorobach endokrynologicznych"; dwa wykłady prof. Anhellego Syrenicza z Kliniki Endokrynologii, Chorób Metabolicznych i Chorób Wewnętrznych PUM – „Co endokrynolog o diabetologii wiedzieć powinien – spojrzenie endokrynologa" oraz „Leczenie subklinicznej nadczynności i niedoczynności tarczycy w ciąży"; prof. Alicji Hubalewskiej-Dydejczyk z Katedry i Kliniki Endokrynologii Collegium Medicum Uniwersytetu Jagielońskiego – „Nowoczesna diagnostyka w nowotworach neuroendokrynnych"; prof. Wojciecha Zgliczyńskiego z Kliniki Endokrynologii CMKP w Warszawie – „Gruczolaki przysadki – postępy w diagnostyce i leczeniu"; prof. Krzysztofa Sworczaka z Kliniki Endokrynologii i Chorób Wewnętrznych UM w Gdańsku – „Nowotwory złośliwe nadnerczy – aktualne możliwości diagnostyki i leczenia"; prof. Ioany Zosin – „Diagnostic and treatment of autoimmunethyroid disease"; dr Aldony Kowalskiej z Kliniki

Endokrynologii Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach – „Co zmienia się w diagnostyce i leczeniu wola guzkowego"; dr hab. Darii Hankiewicz-Junak z Centrum Onkologii w Gliwicach – „Leczenie trudnych przypadków raka tarczycy"; prof. Josefa Kohrlego – „Disorders of thyroidhormones (TH) syntesis and activation – impact on diagnostics"; dr Elżbiety Andrysiak-Mamos z Kliniki Endokrynologii, Chorób Przemiany Materii i Chorób Wewnętrznych PUM – „Zespół androgenizacji – trudny problem diagnostyczny i terapeutyczny"; dr Diany Jędrzejczuk z Katedry i Kliniki Endokrynologii, Diabetologii i Leczenia Izotopami UM we Wrocławiu – „Postępy w diagnostyce i leczeniu osteoporozy"; prof. Marii Górskiej z Kliniki Endokrynologii, Diabetologii i Chorób Wewnętrznych UM w Białymstoku – „Nowe możliwości leczenia farmakologicznego cukrzycy"; dr hab. Anny Popławskiej-Kity z Kliniki Endokrynologii, Diabetologii i Chorób Wewnętrznych UM w Białymstoku – „Zaburzenia gospodarki węglowodanowej w chorobach endokrynologicznych"; prof. Jerzego S. Taracha z Katedry i Kliniki Endokrynologii UM w Lublinie – „Otyłość wyzwaniem dla współczesnej medycyny".

Na zakończenie konferencji prof. Anhelli Syrenicz, podsumowując dwa dni obrad, ocenił je jako wartościowe i ciekawe wydarzenie zarówno pod względem naukowym, jak i towarzyskim, pozwalające na wymianę doświadczeń i integrację środowiska endokrynologicznego z całej Polski, w tym także z regionu zachodniopomorskiego. Profesor wyraził także nadzieję, że organizowane co trzy lata Zachodniopomorskie Spotkania z Endokrynologią wpiszą się na stałe do kalendarza ważnych wydarzeń w świecie medycyny.

prof. dr hab. Anhelli Syrenicz
Klinika Endokrynologii, Chorób Metabolicznych i Chorób Wewnętrznych

PRAWO MEDYCZNE W PRAKTYCE

W listopadzie 2014 r. w auli Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie odbyła się konferencja naukowo-szkoleniowa „Prawo medyczne w praktyce", kierowana do przyszłych i obecnych lekarzy oraz lekarzy dentystów. Została podzielona na trzy panele: dla studentów i lekarzy stażystów, dla lekarzy rezydentów i lekarzy specjalistów. W tym roku szczególną uwagę poświęcono lekarzom ginekologom położnikom. Głównym wykładowcą każdej części był dr n. praw. Radosław Tymiński, twórca

Lek. Michał Bulsa
przewodniczący komitetu organizacyjnego konferencji

Dr n. praw. Radosław Tymiński
główny wykładowca konferencji

Uczestnicy konferencji w auli PUM

Moderatorzy dyskusji (od lewej): dr Rafał Rzepka, dr Magda Wiśniewska, dr n. praw. Radosław Tymiński, mgr Emilia Kursa-Mędrek, dr hab. prof. US Marek Bulsa, dr Andrzej Niedzielski

portalu www.prawalekarzy.pl. Każdy uczestnik konferencji otrzymał konspekt zawierający treść wykładów oraz certyfikat uczestnictwa zapewniający przyznanie sześciu punktów edukacyjnych.

W pierwszej części konferencji, którą otworzyła Małgorzata Kaplewska, przewodnicząca Parlamentu Studentów PUM, dr n. praw. Radosław Tymiński wygłosił wykład pt. „Uwarunkowania wykonywania zawodu lekarza A.D. 2014", z którego uczestnicy dowiedzieli się, jak ważne jest prowadzenie rzetelnej dokumentacji medycznej, jakie znaczenie ma szczera rozmowa z pacjentem, a także jak istotne jest posiadanie prawidłowych danych na pieczątce lekarskiej dla ochrony przed nieprzyjemnymi konsekwencjami w przyszłości. Drugi panel, otwarty przez lek. dent. Kaję Lisak, przewodniczącą Koła Młodego Lekarza ORL w Szczecinie, poświęcony był lekarzom i lekarzom dentystom będącym w trakcie rezydentury. Został on przeprowadzony w formie odpowiedzi na pytania, wcześniej nadesłane przez uczestników konferencji do Koła Młodego Lekarza ORL w Szczecinie. Wykład zakończyła długa dyskusja, którą przerwano ze względu na brak czasu. Jej moderatorami byli: dr Agnieszka Ruchała-Tyszler oraz dr hab. Jerzy Sieńko. Rezydenci poruszyli bardzo ważne kwestie, m.in. zachowania względem tzw. trudnego pacjenta, postępowania z pacjentem, który nie wyraża zgody na hospitalizację, oraz co zrobić, kiedy kierownik specjalizacji nakazuje rezydentowi postępowanie niezgodne z prawem.

Ostatni panel otworzyła dr Magda Wiśniewska, prezes Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie. W trakcie dwugodzinnych wykładów lekarze specjaliści ginekologii i położnictwa wysłuchali odpowiedzi na wiele pytań, w tym m.in.: jak może zostać wykorzystana dokumentacja medyczna przeciwko lekarzowi, jak poznać pacjenta chcącego pozwać lekarza. Na koniec tej części wykładów uczestnicy wysłuchali ciekawego wystąpienia lek. Wojciecha Halca i mec. Emilii Kursy-Mędrek „Czy jest możliwa skuteczna obrona przed zniesławieniem lekarza w sieci?". Był to opis autentycznej sytuacji, która przydarzyła się wykładowcy, a którą udało się doprowadzić do szczęśliwego zakończenia – wyroku skazującego pacjentkę za zniesławienie lekarza w sieci. Godzinną dyskusję na zakończenie moderowali dr Magda Wiśniewska, dr Andrzej Niedzielski, prof. US Marek Bulsa, dr Rafał Rzepka, mec. Emilia Kursa-Mędrek oraz dr n. praw. Radosław Tymiński. Konferencję zakończyła prezes ORL w Szczecinie, dziękując uczestnikom za przybycie, obiecując cykliczność konferencji oraz składając podziękowania Kołu Młodego Lekarza oraz współorganizatorom za precyzyjnie wykonaną pracę.

Organizatorami konferencji byli: Koło Młodego Lekarza ORL w Szczecinie, Parlament Studentów PUM, Oddział Położnictwa i Ginekologii SPSZOZ „Zdroje", Oddział Zachodniopomorski Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego oraz firma Polpharma. Wsparcia organizatorom udzieliło IFMSA-Poland, Oddział Szczecin.

Koło Młodego Lekarza ORL w Szczecinie serdecznie dziękuje współorganizatorom za pomoc w przygotowaniu konferencji, zaproszonym gościom za wsparcie merytoryczne, a uczestnikom za czynny udział.

lek. Michał Bulsa
Koło Młodego Lekarza ORL w Szczecinie
Zdjęcia Mikołaj Górski

POSTĘPY W DIAGNOSTYCE CHORÓB AUTOIMMUNOLOGICZNYCH
XI EDYCJA

Coroczna konferencja z cyklu „Postępy w diagnostyce chorób autoimmunologicznych", organizowana przez Klinikę Reumatologii i Chorób Wewnętrznych oraz Samodzielną Pracownię Diagnostyki Reumatologicznej PUM, odbyła się po raz jedenasty 22 listopada 2014 r., a tematem przewodnim była „Medycyna laboratoryjna w obliczu nowych wyzwań – nowoczesne technologie w codziennej praktyce".

Patronat honorowy nad konferencją objęli rektor PUM prof. Andrzej Ciechanowicz oraz Stowarzyszenie Top 500 Innovators. Patronami medialnymi wydarzenia byli: „Świat Medycyny i Farmacji" oraz „Przegląd Ogólnopolski – Laboratorium". Przy okazji organizacji tej edycji po raz pierwszy nawiązaliśmy także ścisłą współpracę ze studentami PUM zrzeszonymi w IFMSA-Poland Oddział Szczecin. Młodzież bardzo aktywnie włączyła się w prace organizacyjne oraz prowadzenie sekretariatu konferencji, co bardzo usprawniło jej przebieg. Kierujemy pod ich adresem ogromne podziękowania za pomoc i zaangażowanie.

Z radością odnotowaliśmy fakt, że również i tym razem tematyka konferencji spotkała się z ogromnym zainteresowaniem. W sympozjum wzięło udział blisko 500 uczestników z całej Polski. Jak zawsze, była to okazja do wymiany poglądów i doświadczeń przez przedstawicieli różnych zawodów medycznych, studentów i słuchaczy studiów doktoranckich PUM, ale także reprezentantów instytucji i uczelni o innych profilach, w tym technicznych, co znakomicie podkreśliło złożoność i interdyscyplinarność omawianych zagadnień.

Wśród zaproszonych gości znaleźli się wybitni specjaliści, wykładowcy i znawcy tematu – dr Elżbieta Puacz, prezes Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych, prorektor ds. klinicznych PUM prof. Kazimierz Ciechanowski, kierownik Kliniki Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych PUM, prof. Piotr Wiland z Kliniki Reumatologii i Chorób Wewnętrznych Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu, prof. Bogdan Solnica z Zakładu Diagnostyki Katedry Biochemii Klinicznej Uniwersytetu Jagiellońskiego – Collegium Medicum w Krakowie, prof. Paweł Hrycaj z Zakładu Reumatologii i Immunologii Klinicznej UM im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, dr Liska Horsch z AESKU. Diagnostik w Wendelsheim w Niemczech, prof. Jan Barciszewski z Zespołu Epigenetyki przy Zakładzie Biologii RNA Instytutu Chemii Bioorganicznej PAN w Poznaniu oraz dr Kamilla Giżewska z firmy Diag-Med Sp. z o.o.

Wykład inauguracyjny „Do czego upoważnia diagnostę laboratoryjnego posiadanie tytułu specjalisty, a w szczególności specjalisty z laboratoryjnej immunologii medycznej?" wygłosiła dr Elżbieta Puacz. Poruszyła w nim szereg zagadnień dotyczących aktów prawnych (polskich i unijnych) regulujących wykonywanie zawodu diagnosty laboratoryjnego jako zawodu medycznego i zawodu zaufania publicznego. Wiele uwagi poświęciła przygotowywanym zmianom

Prof. Marek Brzosko

Prof. Piotr Wiland

Prof. Kazimierz Ciechanowski

Dr Katarzyna Fischer

Dr Elżbieta Puacz

Dr Liska Horsch

Prof. Bogdan Solnica

Prof. Jan Barciszewski

Prof. Paweł Hrycaj

w ustawodawstwie, będącym na etapie dyskusji i konsultacji z właściwymi ministerstwami. Duży akcent został położony na kształcenie w zakresie medycyny laboratoryjnej zarówno przed- jak i podyplomowe. Doktor Puacz wyjaśniła, jakie standardy muszą być spełnione dla studiów na kierunku analityka medyczna oraz dla kształcenia specjalizacyjnego, a także jak powinien przebiegać proces diagnostyczny w laboratoriach. Szczegółowo omówiła: okoliczności, kiedy czynności diagnostyki laboratoryjnej są wykonywane samodzielnie, a kiedy pod nadzorem diagnosty laboratoryjnego, jaka jest rola badań laboratoryjnych w rozpoznawaniu, rokowaniu, terapii i monitorowaniu procesu chorobowego oraz w profilaktyce, jakie znaczenie ma współpraca między laboratorium i oddziałem szpitalnym, a także bezwzględną konieczność stosowania się do zasad etycznego postępowania w trakcie wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego. Ostatnia część prezentacji poświęcona była programowi studiów specjalizacyjnych z zakresu laboratoryjnej immunologii medycznej oraz kompetencjom i umiejętnościom uzyskiwanym po zakończeniu szkolenia.

Kolejny blok tematyczny poświęcony był medycynie personalizowanej z punktu widzenia klinicysty i diagnosty laboratoryjnego. Wykład prof. Piotra Wilanda „Medycyna personalizowana – przyszłość medycyny" zawierał definicję i podstawowe pojęcia związane z tym zagadnieniem. W prezentacji nakreślone zostały podstawowe cele medycyny personalizowanej: diagnostyczne (przewidywanie podatności na chorobę, ustalenie rozpoznania), lecznicze (ocena prognozy, monitorowanie aktywności procesu chorobowego i progresji, optymalizacja skuteczności leczenia), poprawa bezpieczeństwa stosowanego leczenia – minimalizacja wystąpienia objawów niepożądanych oraz zmniejszenie kosztów drogich terapii. Profesor Wiland przybliżył metody medycyny personalizowanej oparte na poszukiwaniu biomarkerów pozwalających na ocenę predyspozycji do zapadania na niektóre choroby przed pojawieniem się pierwszych jej objawów czy ocenę metabolizmu leków u indywidualnego chorego i określenie właściwej ich dawki. W końcowej części dokładnie omówił możliwości zastosowania medycyny personalizowanej w onkologii i reumatologii.

Profesor Bogdan Solnica w kolejnym wykładzie poświęconym tym zagadnieniom, zatytułowanym „Medycyna personalizowana a medycyna laboratoryjna – wyzwania XXI wieku", przedstawił ujęcie medycyny personalizowanej jako medycyny genomicznej, wskazując, że jej podstawowym celem jest

dostosowanie postępowania do indywidualnych cech pacjenta, określanych na podstawie analizy jego materiału genetycznego. Następnie przedstawił metody badania genomu, dostępne platformy analityczne, wyniki najnowszych badań poświęconych określeniu ryzyka wystąpienia wybranych chorób na podstawie analizy genomu, podkreślając, iż rozróżnianie wariantów genetycznych, które nie wymagają interwencji, i tych, które mogą mieć konsekwencje kliniczne, nadal stanowi główne wyzwanie dla współczesnej genetyki i praktyki medycznej. Wykład zakończył krótki przegląd metod stosowanych w epigenetyce, proteomice oraz metabolomice i ich znaczenia w medycynie personalizowanej.

W prezentacji „Nowoczesna diagnostyka chorób autoimmunizacyjnych dziś i jutro na przykładzie wybranych chorób reumatycznych" prof. Paweł Hrycaj nakreślił przesłanki, jakimi należy kierować się przy doborze testów serologicznych (swoistość autoprzeciwciał, korelacja ich miana z aktywnością procesu chorobowego, związek z objawami klinicznymi i potencjalne znaczenie rokownicze), oraz w jaki sposób należy dokonywać interpretacji testów immunodiagnostycznych. W procesie tym należy uwzględnić m.in. obraz kliniczny, cechy testu (czułość, swoistość czy wartość predykcyjna) oraz czynniki związane z innymi warunkami (wiek chorego, stosowane leczenie, schorzenia towarzyszące). Podkreślił, że diagnostyka ta winna opierać się przede wszystkim na doświadczeniu klinicznym oraz na zasadach evidence based medicine, wynikach badań wieloośrodkowych, a także uwzględniać szeroki profil biomarkerów (badania obrazowe, histopatologiczne, cechy kliniczne, diagnostyka serologiczna). Na zakończenie przedstawił doniesienia na temat najnowszych osiągnięć diagnostyki immunologicznej w rozpoznaniu tocznia rumieniowatego układowego, seronegatywnych spondyloartropatii zapalnych oraz twardziny układowej.

Kolejny wykład, także wpisujący się tematyką w zagadnienia dotyczące diagnostyki laboratoryjnej chorób reumatycznych, przedstawiony przez dr Katarzynę Fischer, zatytułowany „Strategia diagnostyczna przeciwciał przeciwjądrowych – najnowsze rekomendacje", stanowił praktyczny przewodnik uwzględniający aspekty związane m.in. z procedurami laboratoryjnymi, wskazaniami do przeprowadzenia badania, znaczeniem klinicznym autoprzeciwciał oraz interpretacją wyników badań. Doktor Fischer zwróciła uwagę, że choć przeciwciała przeciwjądrowe nadal stanowią kluczowy marker w diagnostyce układowych chorób tkanki łącznej, to jednak dodatni wynik testu winien być zawsze interpretowany w kontekście oceny klinicznej, gdyż np. niskie/średnie miano autoprzeciwciał przy braku typowych objawów ma minimalne znaczenie w diagnostyce chorób reumatycznych. Zwróciła także uwagę, iż konieczne są dalsze badania, które pomogą w opracowaniu lokalnych algorytmów przeprowadzania analiz laboratoryjnych, ocenie znaczenia miana i typu świecenia w różnych populacjach chorych oraz znaczenia nowych zautomatyzowanych metod oznaczania autoprzeciwciał, które pomogą pokonać trudności wynikające ze stosowania metod manualnych.

Część drugą zakończył wykład dr Liski Horsch, która przedstawiła najnowsze możliwości związane z automatyzacją laboratoriów immunologicznych. Skupiła się na wielokierunkowych korzyściach wynikających z procesu automatyzacji, dotyczących zarówno aspektów ekonomicznych, logistycznych, jak i diagnostycznych.

Ostatni blok tematyczny poświęcony był najnowszym osiągnięciom medycyny laboratoryjnej w szeroko rozumianej diagnostyce genetycznej, mikrobiologicznej i diagnostyce chorób nerek. W wykładzie „Epigenetyka – nauka przyszłości" prof. Jan Barciszewski zdefiniował podstawowe pojęcia związane z diagnostyką epigenetyczną, wyjaśnił, dlaczego u nosicieli danego genu dochodzi do różnej ekspresji cech przez niego kodowanych, jakie procesy i czynniki mają na to wpływ i w jaki sposób można w praktyce wykorzystać tę wiedzę.

Z kolei prof. Kazimierz Ciechanowski w prezentacji „Wyzwania współczesnej diagnostyki laboratoryjnej w aspekcie oceny funkcji nerek" przedstawił znaczenie podstawowych i specjalistycznych badań w diagnostyce nefrologicznej. Zilustrował najbardziej i najmniej dokładne metody oceny przepływu nerkowego (inulina vs 24-godzinny klirens kreatyniny), opisał czynniki czasowo zmieniające przepływ nerkowy, jak i wpływające na stężenie kreatyniny bez oddziaływania na filtracyjną funkcję nerek, w tym czynniki dietetyczne, wpływ masy mięśniowej, wysiłku fizycznego, stosowanych leków oraz masy ciała.

Na zakończenie spotkania dr Kamilla Giżewska przedstawiła wykład „Techniki biologii molekularnej w diagnostyce mikrobiologicznej". Skupiła się na podstawowych obszarach, w których te techniki można wykorzystać (identyfikacja patogenów w materiale klinicznym in situ lub po izolacji, iden-

tyfikacja genów oporności na antybiotyki i genów kodujących czynniki wirulencji, dokładna i precyzyjna analiza ewolucyjna i filogenetyczna oraz ostateczna taksonomia drobnoustrojów i epidemiologia szpitalna). Ponadto szeroko omówiła praktyczne korzyści wynikające ze stosowania technik biologii molekularnej oraz szczegółowo zreferowała niektóre z nich.

Kolejne edycje konferencji z cyklu „Postępy w diagnostyce chorób autoimmunologicznych" odbędą się: 14 marca 2015 r. na temat: „Choroby neurodegeneracyjne. Zaburzenia funkcji tarczycy. Autoimmunologiczne choroby wątroby. Niedobory odporności. Choroby spichrzeniowe" oraz 21 listopada 2015 r. na temat: „Zajęcie naczyń w przebiegu chorób reumatycznych. Wrodzone choroby metaboliczne".

Mając nadzieję, że i tym razem tematyka konferencji spotka się z zainteresowaniem, serdecznie zapraszamy do uczestnictwa.

dr Katarzyna Fischer
Samodzielna Pracownia
Diagnostyki Reumatologicznej PUM
Zdjęcia:
Marta Fischer, Jędrzej Stolarczyk, Jan Białek

ŻYWIENIE I PIELĘGNACJA NOWORODKA JAKO PROBLEM INTERDYSCYPLINARNY

Samodzielna Pracownia Rehabilitacji Medycznej pod kierownictwem dr Iwony Rotter zorganizowała 28 listopada 2014 r. w Międzywydziałowym Centrum Dydaktyki nr 2 konferencję naukowo-szkoleniową, której celem było zaprezentowanie najnowszej interdyscyplinarnej wiedzy na temat opieki nad najmniejszymi pacjentami oraz jej praktycznego zastosowania.

Do udziału w tym ważnym wydarzeniu zostały zaproszone: prof. Beata Karakiewicz oraz dr hab. Elżbieta Baryła-Pankiewicz poruszające temat „Wspieranie rozwoju mózgu noworodka – zadania dla położnych", dr n. med. Wioletta Pawlukowska z prezentacją: „Terapia neurologopedyczna w zaburzeniach karmienia u noworodków i niemowląt", dr n. med. Dorota Ćwiek omawiająca „Wpływ karmienia piersią na występowanie alergii u dzieci", a także dr n. med. Małgorzata Mokrzycka wyjaśniająca „Zaburzenia łaknienia w ujęciu gastrologa dziecięcego" i Magdalena Ptak naświetlająca, jaka jest „Rola fizjoterapeuty we wspomaganiu matki w karmieniu naturalnym". Ciekawe i bardzo praktyczne okazało się szkolenie firmy NUK produkującej akcesoria ułatwiające karmienie noworodka, które szczegółowo wyjaśniło, jak można modyfikować smoczki i uspokajacze w przypadku gdy dziecko ma zniekształconą jamę ustną (np. w rozszczepie podniebienia).

Tematyka konferencji oraz jej interdyscyplinarny zasięg zarówno w opinii prelegentów, jak i uczestników jest sygnałem, iż jest to obszar niewystarczająco poznany i tylko współpraca specjalistów z różnych dziedzin pozwala na kompleksowe podejście do małego pacjenta. Licznie zgromadzeni słuchacze (ponad 160 osób) w ankiecie ewaluacyjnej wyrazili chęć uczestnictwa w szkoleniach i prelekcjach o analogicznej tematyce.

Tekst i zdjęcia Magdalena Ptak
Samodzielna Pracownia Rehabilitacji Medycznej

Uczestnikami konferencji były głównie pielęgniarki, położne i fizjoterapeuci

Prof. Beata Karakiewicz

REKRUTACJA NA PUM NA ROK AKADEMICKI 2014/2015

WYDZIAŁ LEKARSKI Z ODDZIAŁEM NAUCZANIA W JĘZYKU ANGIELSKIM ORAZ WYDZIAŁ LEKARSKO-STOMATOLOGICZNY

Kierunek lekarski oraz kierunek lekarsko-dentystyczny

Kandydaci legitymujący się starą maturą zdawali egzamin wstępny z biologii na poziomie rozszerzonym oraz z chemii lub fizyki i astronomii na poziomie rozszerzonym, którego przygotowanie powierzono Centralnej Komisji Egzaminacyjnej w Warszawie. Za sprawdzanie i opracowanie wyników odpowiedzialna była Okręgowa Komisja Egzaminacyjna w Poznaniu. Natomiast kandydaci posiadający nową maturę obowiązani byli zdać egzamin maturalny z biologii na poziomie rozszerzonym oraz z chemii lub fizyki i astronomii na poziomie rozszerzonym.

English Program i Program Asklepios

Kandydaci zobowiązani byli wykazać się oceną pozytywną z chemii oraz biologii lub fizyki. Warunkiem uznania ocen z ww. przedmiotów było nauczanie chemii przez minimum 4 semestry w szkole średniej oraz biologii lub fizyki przez minimum 2 semestry w szkole średniej albo odbycie kursu z tych przedmiotów na poziomie zaawansowanym i uzyskanie oceny pozytywnej. Za ocenę pozytywną uważa się ocenę powyżej 3,0 lub jej odpowiednik w zależności od skali ocen obowiązującej w danym kraju.

WYDZIAŁ LEKARSKO-BIOTECHNOLOGICZNY I MEDYCYNY LABORATORYJNEJ

Kierunek analityka medyczna (jednolite studia magisterskie)

Kandydaci legitymujący się starą maturą obowiązani byli przystąpić do egzaminu wstępnego z biologii i chemii na poziomie rozszerzonym, którego przygotowanie powierzono Centralnej Komisji Egzaminacyjnej w Warszawie. Za sprawdzanie i opracowanie wyników odpowiedzialna była Okręgowa Komisja Egzaminacyjna w Poznaniu. Natomiast kandydaci posiadający nową maturę obowiązani byli zdać egzamin maturalny z biologii i chemii na poziomie rozszerzonym.

Kierunek biotechnologia specjalność biotechnologia medyczna (studia I stopnia)

Kandydaci legitymujący się starą maturą przyjmowani byli na podstawie konkursu świadectw ukończenia szkoły (średnia ocen), natomiast kandydaci posiadający nową maturę obowiązani byli zdać egzamin maturalny z biologii lub chemii albo fizyki i astronomii na poziomie rozszerzonym.

Kierunek biotechnologia specjalność biotechnologia medyczna (studia II stopnia)

Kandydaci przyjmowani byli na podstawie średniej ocen ze studiów I stopnia na kierunku biotechnologia, biologia, chemia lub jednolitych studiów magisterskich na kierunku analityka medyczna lub farmacja.

WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU

Kierunek dietetyka (studia I stopnia)

Kandydaci legitymujący się starą maturą przyjmowani byli na podstawie konkursu świadectw ukończenia szkoły (średnia ocen), natomiast kandydaci posiadający nową maturę obowiązani byli zdać egzamin maturalny z biologii lub chemii albo fizyki i astronomii na poziomie podstawowym lub rozszerzonym.

Kierunek dietetyka (studia II stopnia)

Kandydaci przyjmowani byli na podstawie średniej ocen ze studiów uzyskanej podczas studiów I stopnia na kierunku dietetyka oraz technologia żywności i żywienie człowieka.

Kierunek fizjoterapia (studia I stopnia)

Kandydaci legitymujący się starą maturą przyjmowani byli na podstawie konkursu świadectw ukończenia szkoły (średnia ocen), natomiast kandydaci posiadający nową maturę obowiązani byli zdać egzamin maturalny z biologii lub chemii albo fizyki i astronomii na poziomie podstawowym lub rozszerzonym.

Kierunek fizjoterapia (studia II stopnia)

Kandydaci przyjmowani byli na podstawie średniej ocen ze studiów uzyskanej podczas studiów I stopnia na kierunku fizjoterapia.

Kierunek kosmetologia (studia I stopnia)

Kandydaci legitymujący się starą maturą przyjmowani byli na podstawie konkursu świadectw ukończenia szkoły (średnia ocen), natomiast kandydaci posiadający nową maturę obowiązani byli zdać egzamin maturalny z biologii lub chemii albo fizyki i astronomii na poziomie podstawowym lub rozszerzonym.

Kierunek studiów	Liczba kandydatów	Limit miejsc	Liczba kandydatów na 1 miejsce	Liczba przyjętych
Wydział Lekarski z Oddziałem Nauczania w Języku Angielskim				
Kierunek lekarski – studia jednolite stacjonarne	2057	180	11,43	162
Kierunek lekarski – studia jednolite niestacjonarne	289	54	5,35	45
Kierunek lekarski – English Program	289	100	2,89	104
Kierunek lekarski – Program Asklepios	87	30	2,9	29
Wydział Lekarsko-Stomatologiczny				
Kierunek lekarsko-dentystyczny – studia jednolite stacjonarne	951	90	10,57	84
Kierunek lekarsko-dentystyczny – studia jednolite niestacjonarne	140	25	5,6	21
Kierunek lekarsko-dentystyczny – English Program	63	30	2,1	24
Wydział Lekarsko-Biotechnologiczny i Medycyny Laboratoryjnej				
Kierunek analityka medyczna – studia jednolite magisterskie stacjonarne	143	60	2,38	64
Kierunek biotechnologia specjalność biotechnologia medyczna – studia I stopnia stacjonarne	74	60	1,23	36
Kierunek biotechnologia specjalność biotechnologia medyczna – studia II stopnia stacjonarne	27	30	0,9	23
Wydział Nauk o Zdrowiu				
Kierunek dietetyka – studia I stopnia stacjonarne	110	65	1,69	62
Kierunek dietetyka – studia II stopnia stacjonarne	27	35	0,77	24
Kierunek fizjoterapia – studia I stopnia stacjonarne	201	95	2,12	94
Kierunek fizjoterapia – studia II stopnia stacjonarne	98	65	1,51	65
Kierunek fizjoterapia – studia II stopnia niestacjonarne	55	65	0,85	45
Kierunek kosmetologia – studia I stopnia stacjonarne	105	65	1,62	58
Kierunek kosmetologia – studia II stopnia stacjonarne	45	40	1,13	44
Kierunek pielęgniarstwo – studia I stopnia stacjonarne	142	150	0,95	117
Kierunek pielęgniarstwo – studia I stopnia niestacjonarne uzupełniające, tzw. pomostowe	64	150	0,43	62
Kierunek pielęgniarstwo – studia II stopnia stacjonarne	55	150	0,37	51
Kierunek pielęgniarstwo – studia II stopnia niestacjonarne	40	100	0,4	35
Kierunek położnictwo – studia I stopnia stacjonarne	72	60	1,2	45
Kierunek położnictwo – studia I stopnia niestacjonarne uzupełniające, tzw. pomostowe	25	60	0,42	24
Kierunek położnictwo – studia II stopnia niestacjonarne	32	40	0,8	17
Kierunek ratownictwo medyczne – studia I stopnia stacjonarne	91	60	1,52	60
Kierunek zdrowie publiczne – studia II stopnia stacjonarne	24	40	0,6	23

Kierunek kosmetologia (studia II stopnia)

Kandydaci przyjmowani byli na podstawie średniej ocen ze studiów uzyskanej podczas studiów I stopnia na kierunku kosmetologia.

Kierunek pielęgniarstwo i kierunek położnictwo (studia I stopnia)

Kandydaci legitymujący się starą maturą przyjmowani byli na podstawie konkursu świadectw ukończenia szkoły (średnia ocen), natomiast kandydaci posiadający nową maturę obowiązani byli zdać egzamin maturalny z biologii lub chemii albo fizyki i astronomii na poziomie podstawowym lub rozszerzonym.

Kierunek pielęgniarstwo i kierunek położnictwo (studia I stopnia uzupełniające, tzw. pomostowe)

W przypadku gdy liczba kandydatów jest większa od limitu przyjęć, kandydaci przyjmowani są na podstawie rozmowy kwalifikacyjnej. W związku ze zgłoszeniem się mniejszej liczby kandydatów niż limit miejsc rozmowy nie odbyły się.

Kierunek pielęgniarstwo (studia II stopnia)

Kandydaci przyjmowani byli na podstawie średniej ocen ze studiów uzyskanej podczas studiów I stopnia na kierunku pielęgniarstwo.

Kierunek położnictwo (studia II stopnia)

Kandydaci przyjmowani byli na podstawie średniej ocen ze studiów uzyskanej podczas studiów I stopnia na kierunku położnictwo.

Kierunek ratownictwo medyczne (studia I stopnia)

Kandydaci legitymujący się starą maturą przyjmowani byli na podstawie konkursu świadectw ukończenia szkoły (średnia ocen), natomiast kandydaci posiadający nową maturę obowiązani byli zdać egzamin maturalny z biologii lub chemii albo

fizyki i astronomii na poziomie podstawowym lub rozszerzonym.

Kierunek zdrowie publiczne (studia II stopnia)

Kandydatami mogły być osoby, które ukończyły studia I stopnia na kierunku zdrowie publiczne, oraz absolwenci innych kierunków w obszarze nauk medycznych i nauk społecznych. Kandydaci przyjmowani byli na podstawie średniej ocen ze studiów uzyskanej podczas studiów I stopnia.

Opracowanie Dagmara Budek

STUDIA PODYPLOMOWE NA PUM

Na Pomorskim Uniwersytecie Medycznym w roku akademickim 2014/2015 po raz pierwszy rozpoczęła się rekrutacja na komercyjne studia podyplomowe: Zdrowie publiczne – marketing i zarządzanie w ochronie zdrowia, Gerontopedagogika, Dydaktyka medyczna, Edukacja w opiece okołoporodowej, Fizjoterapia w onkologii i profilaktyce chorób nowotworowych, Fizjoterapia w kardiologii i profilaktyce chorób układu krążenia, Neurologopedia, Prawo medyczne, Coaching i public relations w ochronie zdrowia oraz Trener personalny. Kierownikami projektów poszczególnych kierunków są nauczyciele akademiccy Wydziału Nauk o Zdrowiu, odpowiednio: prof. Beata Karakiewicz, dr hab. n. zdr. Bożena Mroczek, dr hab. n. zdr, prof. PUM Elżbieta Grochans, dr n. med. Katarzyna Augustyniak, dr n. med. Ewelina Żyżniewska-Banaszak, dr n. med. Wioletta Pawlukowska, dr n. zdr. Maria Jasińska, dr n. zdr. Ewa Kamicer-Chmielewska i dr n. med. Iwona Rotter. Pierwszych sześć kierunków to kontynuacja studiów podyplomowych realizowanych w ramach projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej – Europejski Fundusz Społeczny: „Postaw na jakość – realizacja Strategii Rozwoju Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie". Pozostałe cztery kierunki są rozszerzeniem oferty edukacyjnej wychodzącej naprzeciw zapotrzebowaniu społecznemu. Studia kierowane są do absolwentów studiów wyższych I i II stopnia lub jednolitych studiów magisterskich. Programy kształcenia są zgodne z misją i strategią naukową, dydaktyczną i praktyczną w zakresie obszarów kształcenia na Pomorskim Uniwersytecie Medycznym w Szczecinie.

Celem studiów na kierunku **Zdrowie publiczne – marketing i zarządzanie w ochronie zdrowia** (2 semestry, 220 godz.) jest przygotowanie absolwentów do realizacji prawnych i administracyjnych zadań z zakresu ochrony zdrowia, kierowania i zarządzania instytucjami i placówkami ochrony zdrowia. Ponadto absolwent studiów będzie przygotowany w zakresie marketingu zakładów opieki zdrowotnej oraz ekonomiki zdrowia, zasad ubezpieczeń zdrowotnych i społecznych, regulacji prawnych obowiązujących w sektorze ochrony zdrowia, psychologii zarządzania, budowania wizerunku organizacji oraz roli mediów w sprawowaniu funkcji kierowniczych. Studia te dają możliwość pełnienia różnorodnych funkcji związanych z zarządzaniem w sektorze ochrony zdrowia. Należy podkreślić, że ukończenie tego kierunku studiów spełnia wymogi kwalifikacyjne na stanowiska kierownicze w zakładach opieki zdrowotnej, określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2000 r. w sprawie wymagań, jakie powinny spełniać osoby na stanowiskach kierowniczych w zakładach opieki zdrowotnej.

Studia na kierunku **Gerontopedagogika** (2 semestry, 270 godz.) są kierowane szczególnie do osób planujących pracę związaną z edukacją, organizacją czasu wolnego i organizacją opieki nad osobami starszymi. Gerontologia społeczna i geragogika/gerontopedagogika (gerontologia oświatowa) są integralnymi częściami gerontologii, która koncentruje się przede wszystkim na obserwacji i poznawaniu zjawisk wpływających na proces starzenia, jak również zjawisk towarzyszących temu procesowi. Jest dziedziną interdyscyplinarną integrującą wiedzę z zakresu nauk biomedycznych i społecznych (m.in. biologii, medycyny, psychologii, socjologii, ekonomii, polityki społecznej, demografii, pedagogiki). Ze względu na proces transformacji demograficznej uwarunkowany czynnikami socjalnymi, społecznymi i medycznymi istnieje coraz większe zapotrzebowanie na usługi ułatwiające i uatrakcyjniające życie starzejącym się osobom, których możliwości psychofizyczne są zdecydowanie ograniczone. Nie ulega wątpliwości, że łączenie specjalistycznej wiedzy gerontologicznej z organizowaniem życia społecznego uwzględniającego potrzeby osób starszych w zakresie rekreacji, turystyki, edukacji, zdrowia i rehabilitacji mieści się w ramach współczesnych standardów światowych.

Studia z zakresu **Dydaktyki medycznej** (3 semestry, 350 godz., 150 godz. praktyk) kierowane są do absolwentów studiów wyższych kierunków medycznych i pokrewnych, którzy są przygotowani merytorycznie do nauczania przedmiotu, ale nie mają przygotowania psychologiczno-pedagogicznego i dydaktycznego. Celem studiów jest: przekazanie wiedzy psychologicznej i pedagogicznej pozwalającej na rozumienie procesów rozwoju, socjalizacji, wychowania i nauczania; przekazanie wiedzy z zakresu dydaktyki i szczegółowej metodyki działalności pedagogicznej, popartej doświadczeniem w jej praktycznym wykorzystywaniu; opanowanie umiejętności i kompetencji niezbędnych do kompleksowej realizacji dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych zadań szkoły, w tym do samodzielnego przygotowania i dostosowania programu nauczania do potrzeb i możliwości uczniów; opanowanie umiejętności uczenia się i doskonalenia własnego warsztatu pedagogicznego z wykorzystaniem nowoczesnych środków i metod pozyskiwania, organizowania i przetwarzania informacji oraz materiałów; opanowanie umiejętnego komunikowania się przy użyciu różnych technik, zarówno z osobami będącymi podmiotami działalności pedagogicznej, jak i z innymi współdziałającymi w procesie dydaktyczno-wychowawczym oraz specjalistami wspierającymi ten proces; wykazanie się wrażliwością etyczną, empatią, otwartością, refleksyjnością oraz postawami prospołecznymi i poczuciem odpowiedzialności oraz przygotowanie do realizowania zadań zawodowych (dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych) wynikających z roli nauczyciela.

Edukacja w opiece okołoporodowej (2 semestry, 250 godz.) to studia przeznaczone dla osób: pragnących poszerzyć i usystematyzować swoją wiedzę i umiejętności w ramach opieki nad matką i dzieckiem w okresie okołoporodowym, w tym nauczycieli akademickich; zainteresowanych edukacją w opiece okołoporodowej – prelegentów szkół rodzenia, szkół matek i ojców oraz poradni laktacyjnych; niezwiązanych z medycyną, a zainteresowanych problematyką opieki okołoporodowej. Celem studiów jest właściwe przygotowanie absolwenta do współpracy zarówno z kobietą, jak i jej rodziną. Uczestnik nabywa kompetencje z zakresu psychologii i pedagogiki, aby pełnić funkcje wychowawcze i opiekuńcze oraz wspierać wszechstronny rozwój rodziny. Ponadto nabywa umiejętności samodzielnego tworzenia i weryfikowania projektów własnych działań, kierowania własnym rozwojem zawodowym i osobowym oraz posługiwania się przepisami prawa dotyczącego opieki macierzyńskiej.

Studia na kierunku **Fizjoterapia w onkologii i profilaktyce chorób nowotworowych** (2 semestry, 220 godz.) są kierowane do osób profesjonalnie zajmujących się rehabilitacją psychofizyczną i opieką nad osobami z chorobą nowotworową. Program studiów przewiduje edukację w zakresie epidemiologii, rehabilitacji psychofizycznej, diagnostyki oraz metod terapii. Celem kształcenia jest wskazanie czynników ryzyka choroby nowotworowej, nauczenie metod profilaktyki i zasad diagnostyki w onkologii, metod postępowania fizjoterapeutycznego i psychofizycznego, a także wdrożenie metody postępowania terapeutycznego u chorych po chemioterapii, radioterapii i interwencji chirurgicznej oraz w opiece paliatywnej. Dla absolwentów istnieje możliwość zatrudnienia w zespołach rehabilitacyjnych i terapeutycznych wszystkich rodzajów placówek prowadzących kompleksową rehabilitację.

Fizjoterapia w kardiologii i profilaktyce chorób układu krążenia (2 semestry, 220 godz.) kierowana jest do osób profesjonalnie zajmujących się rehabilitacją kardiologiczną i opieką nad osobami wymagającymi nadzoru kardiologicznego. Przewiduje edukację absolwentów w zakresie psychoprofilaktyki oraz treningu zdrowotnego jako profilaktyki chorób serca. Program nauczania jest zgodny ze standardami postępowania Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego w zakresie rehabilitacji kardiologicznej i dotyczy prewencji pierwotnej i wtórnej, wskazań i przeciwwskazań, diagnostyki, kodów prognostycznych oraz fizjologicznych podstaw rehabilitacji kardiologicznej. Celem kształcenia jest wskazanie czynników ryzyka chorób układu krążenia, nauczenie metod profilaktyki i zasad diagnostyki w kardiologii, metod postępowania fizjoterapeutycznego i psychofizycznego u osób z chorobami układu krążenia oraz wdrożenia metod postępowania terapeutycznego u chorych po zabiegach kardiochirurgicznych. Absolwenci mają możliwość pracy w zespołach rehabilitacyjnych i terapeutycznych wszystkich rodzajów placówek prowadzących kompleksową rehabilitację.

Studia z zakresu **neurologopedii** (3 semestry, 300 godz,) która jest dziedziną zajmującą się diagnozowaniem i terapią osób z dysfunkcjami ośrodkowego układu nerwowego, u których wystąpiła niepełnosprawność komunikacyjna, są kierowane do absolwentów, którzy ukończyli jednolite studia magisterskie ze specjalizacją logopedyczną bądź

absolwentów studiów podyplomowych czterosemestralnych z zakresu logopedii. Celem studiów jest nabycie wiedzy i kwalifikacji w zakresie neurologopedii, a także praktyczne przygotowanie logopedów do diagnozy i terapii osób (od urodzenia, poprzez wiek rozwojowy, aż do wieku starczego), u których występują zaburzenia mowy i języka powstałe w wyniku uszkodzenia i dysfunkcji układu nerwowego. Należy podkreślić, że terapia neurologopedyczna jest często jedynym sposobem przywrócenia lub/i usprawnienia komunikacji werbalnej u pacjentów z upośledzeniem funkcji układu nerwowego. Neurologopeda ma uprawnienia do pracy w placówkach służby zdrowia o charakterze zamkniętym (np. oddziały pediatrii, rehabilitacji, neurologii, psychiatrii), a także w placówkach specjalnych, poradniach specjalistycznych i ośrodkach wczesnej interwencji.

Absolwent studiów podyplomowych na kierunku **Prawo medyczne** (2 semestry, 180 godz.) będzie przygotowany do realizacji prawnych i administracyjnych zadań z zakresu ochrony zdrowia, kierowania i zarządzania instytucjami i placówkami ochrony zdrowia. Powinien posiadać przygotowanie w zakresie prawodawstwa i regulacji prawnych obowiązujących w sektorze ochrony zdrowia, zasad ubezpieczeń zdrowotnych i społecznych. Może pełnić różnorodne funkcje związane z zarządzaniem w sektorze ochrony zdrowia. Ukończenie tego kierunku studiów spełnia wymogi kwalifikacyjne na stanowiska kierownicze w zakładach opieki zdrowotnej, określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2000 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać osoby na stanowiskach kierowniczych w zakładach opieki zdrowotnej.

Studia na kierunku **Coaching i public relations w ochronie zdrowia** (2 semestry, 260 godz.) są odpowiedzią na rosnące zainteresowanie strategiami rozwoju personelu i zastosowaniem nowoczesnych metod w doskonaleniu zawodowym zarówno kadr medycznych, jak i niemedycznych pracujących w ochronie zdrowia. W założeniu studia mają dać uczestnikom wiedzę i umiejętności praktyczne z zakresu: socjotechniki rozwoju osobistego, budowania społecznych kompetencji pracowników ochrony zdrowia, komunikowania społecznego, studiów nad kulturą organizacyjną oraz różnorodnych metod socjologicznych i psycho-socjologicznych stosowanych w praktyce funkcjonowania współczesnych organizacji w ochronie zdrowia. Słuchacz zdobędzie wiedzę i umiejętności praktyczne potrzebne do prowadzenia skutecznej komunikacji z otoczeniem oraz kreowania wizerunku placówek ochrony zdrowia, które chcą wyróżniać się spośród konkurencji. Celem procesu kształcenia jest wykwalifikowanie specjalistów w zakresie rozwoju kompetencji społecznych, jak i doskonalenie umiejętności zawodowych u osób pracujących w placówkach ochrony zdrowia na stanowiskach związanych z kadrami (od poziomu wykonawczego do zarządczego) oraz przygotowanie słuchaczy do budowania strategii public relations i utrzymywania pozytywnego wizerunku placówki ochrony zdrowia poprzez ciągły kontakt z otoczeniem za pośrednictwem mediów i różnorodnych działań promocyjnych.

Studia podyplomowe **Trener personalny** (2 semestry, 250 godz.) są szczególnie polecane absolwentom takich kierunków, jak fizjoterapia, kultura fizyczna, turystyka i rekreacja, dietetyka, kosmetologia, zdrowie publiczne, zainteresowanych przygotowaniem do pracy w zawodzie trenera osobistego m.in. w ośrodkach odnowy biologicznej i fitness, jak również planujących prowadzenie własnej działalności gospodarczej w tym zakresie. Ten kierunek studiów jest odpowiedzią na rosnące zainteresowanie zdrowym stylem życia, utrzymaniem dobrej kondycji fizycznej, prawidłowym odżywianiem i pielęgnacją urody oraz zapotrzebowanie na specjalistów – trenerów personalnych, którzy w sposób profesjonalny zaplanują kompleksowy program treningowy. Program taki, poza dostosowaną dla indywidualnego klienta aktywnością ruchową, proponuje modyfikację stylu życia w zakresie odżywiania, dbałości o własne ciało, redukcji zachowań antyzdrowotnych, a promocji prozdrowotnych. Studia podyplomowe mają dać uczestnikom wiedzę i umiejętności praktyczne m.in. z zakresu pierwszej pomocy przedlekarskiej i psychologii, ze szczególnym uwzględnieniem technik motywujących do realizacji założonych planów, oraz programowania i prowadzenia treningu dla indywidualnego klienta, ze szczególnym uwzględnieniem aspektów prozdrowotnych, w tym zasad prawidłowego odżywiania, doboru form aktywności fizycznej w zależności od wieku, płci i stanu zdrowia, oraz edukacji w zakresie pielęgnacji ciała. Absolwent będzie umiał dobrać właściwe środki motywujące podopiecznego do podjętych działań. Pozna również aspekty prawne i organizacyjne wykonywania zawodu trenera osobistego.

dr hab. Małgorzata Piasecka
Studium Kształcenia Podyplomowego

SERWIS INFORMACYJNY BIBLIOTEKI PUM

Dostęp do bazy UpToDate

Od 2015 r. Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie prenumeruje bazę UpToDate. Jest to baza adresowana do lekarzy klinicystów i studentów, zawiera informacje na temat wszelkich stanów patologicznych. Umożliwia dostęp do najnowszej wiedzy opracowanej przez wybitne autorytety w swoich specjalnościach, diagnoz oraz terapii poszczególnych chorób, a także wyszukiwanie według objawów klinicznych stanów chorobowych, jak również identyfikacje optymalnych strategii monitorowania i przeciwdziałania chorobom. Baza jest opracowywana i regularnie uaktualniana przez zespół ponad 5 700 lekarzy z całego świata.

Wszystkie monografie są przygotowywane w oparciu o przegląd 460 podstawowych czasopism medycznych, własne doświadczenia redaktorów i autorów prac oraz wskazania narodowych komitetów. Wszystkie opracowania spełniają kryteria „evidence-based" wypracowane przez grupę Cochrane i posiadają niezmienną strukturę:

- wprowadzenie
- prognozy
- sposoby postępowania i leczenia (w tym dawkowanie leków)
- podsumowanie i wytyczne
- źródła
- tabele, zdjęcia, wykresy, filmy
- tematy powiązane.

Dodatkowo baza zawiera kalkulatory, informacje dla pacjenta napisane językiem potocznym przez profesorów medycyny oraz komunikator z autorami prac.

Baza dostępna jest ze wszystkich komputerów pracujących w sieci internetowej PUM pod adresem: http://www.uptodate.com oraz z komputerów domowych poprzez usługę VPN.

Nowe książki dostępne online

Biblioteka poszerzyła ofertę książek dostępnych online na platformie IBUK Libra. Dostęp do wymienionych dalej książek jest możliwy ze wszystkich komputerów pracujących w sieci internetowej PUM pod adresem: http://libra.ibuk.pl/ oraz z komputerów domowych poprzez usługę VPN lub po uzyskaniu indywidualnego hasła w Dziale Informacji Naukowej Biblioteki Głównej PUM.

1. Aleksandrowicz R., Ciszek B., Krasuski K., red.: Anatomia człowieka. Repetytorium. Na podstawie anatomii człowieka A. Bochenka i M. Reichera. 2014.
2. Białoszewski D., red.: Fizjoterapia w ortopedii. 2014.
3. Bochenek A., Reicher M.: Anatomia człowieka. Tom 1–5. 2012, 2014.
4. Ciechaniewicz W., red.: Pielęgniarstwo. Ćwiczenia. Podręcznik dla studiów medycznych. Tom 1–2. Wyd. 3 zm. i uzup. (dodr.). 2007.
5. Czerwiński F., red.: Anatomia człowieka. 1200 pytań testowych jednokrotnego wyboru. 2014.
6. Domagała W., Chosia M., Urasińska E.: Podstawy patologii. 2010.
7. Dutton M.: Ortopedia Duttona. Tom 1–4. 2014.
8. Gaździk T. Sz., red.: Ortopedia i traumatologia. Tom 1–2. Wyd. 3 uaktualnione i rozsz. (dodr.). 2010.
9. Górna K., Jaracz K., Rybakowski J., red.: Pielęgniarstwo psychiatryczne. Podręcznik dla studiów medycznych. 2012.
10. Górski J., red.: Fizjologia człowieka. 2010.
11. Heczko P.B., red.: Mikrobiologia. Podręcznik dla pielęgniarek, położnych i ratowników medycznych. 2007 .
12. Jabłońska S., Majewski S.: Choroby skóry i choroby przenoszone drogą płciową. Wyd. 1 (5 dodr.). 2014.
13. Jańczuk Z., Banach J.: Choroby błony śluzowej jamy ustnej i przyzębia. Podręcznik dla studentów stomatologii. Wyd. 3 popr. i uzup. 2004.
14. Jańczuk Z., Kaczmarek U., Lipski M., red.: Stomatologia zachowawcza z endodoncją. Zarys kliniczny. Wyd. 4 zm. 2014.
15. Jarema M., Rabe-Jabłońska J., red.: Psychiatria. Podręcznik dla studentów medycyny. 2011.
16. Karges W., Al. Dahouk S.: Interna w 5 dni. 2013.
17. Kilańska D., red.: Międzynarodowa Klasyfikacja Praktyki Pielęgniarskiej. 2014.
18. Kokot F., red.: Choroby wewnętrzne. Podręcznik akademicki. Tom 1–2. Wyd. 8 zm. i unowocześnione. 2004.
19. Kozłowska J., Curyło M.: Rehabilitacja w ginekologii i położnictwie – część praktyczna. 2013.
20. Kozubski W., Liberski P.P., red.: Neurologia. Podręcznik dla studentów medycyny. Tom 1–2. Wyd. 2 rozsz. i uaktualnione. 2014.

21. Kryst L., red.: Chirurgia szczękowo-twarzowa. Wyd. 5 zm. i uzup. (dodruk). 2011.
22. Księżopolska-Orłowska K., red.: Fizjoterapia w reumatologii. 2013.
23. Kulik T.B., Pacian A., red.: Zdrowie publiczne. 2014.
24. Latkowski J.B., red.: Otorynolaryngologia dla studentów medycyny i stomatologii. Wyd. 3 zm. i uaktualnione. 2004.
25. Maśliński S., Ryżewski J., red.: Patofizjologia. Podręcznik dla studentów medycyny. Tom 1–2. Wyd. 4 uaktual. (dodr.). 2012.
26. Mika T, Kasprzak W.: Fizykoterapia. Wyd. 4 (7 dodr.). 2001.
27. Olszewski J., red.: Fizjoterapia w wybranych dziedzinach medycyny. 2011.
28. Opala T., red.: Ginekologia. Podręcznik dla położnych, pielęgniarek i fizjoterapeutów. Dodruk. 2006.
29. Pawlaczyk B., red.: Pielęgniarstwo pediatryczne. Podręcznik dla studiów medycznych. 2007.
30. Rowiński W., Kosieradzki M., red.: Chirurgia ogólna dla stomatologów. 2006.
31. Sawicki W., Malejczyk J.: Histologia. Wyd. 6 uaktual. i rozsz. 2012.
32. Spiechowicz E.: Protetyka stomatologiczna. Podręcznik dla studentów stomatologii. Wyd. 6 uaktualnione i rozsz. 2009.
33. Strugała M., Talarska D., red.: Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych. 2013.
34. Widomska-Czekajska T., Górajek-Jóźwik J., red.: Encyklopedia dla pielęgniarek i położnych. Tom 1–3. 2010.
35. Wójcik A., Pyszora A., red.: Fizjoterapia w opiece paliatywnej. 2013.
36. Wrzosek Z. Bolanowski J., red.: Podstawy rehabilitacji dla studentów medycyny. 2011.
37. Zimbardo P.G., Johnson R. L., McCann V.: Psychologia. Kluczowe koncepcje Tom 1–5. 2010.

Obecnie na platformie IBUK Libra dostępnych jest 118 tytułów książek licencjonowanych oraz ponad 500 książek i czasopism w wolnym dostępie.

Modele anatomiczne

Biblioteka Główna wzbogaciła się o nowe modele anatomiczne. Zakupiono model ludzkiego szkieletu, dwa modele czaszki dorosłego człowieka oraz model torsu z otwartymi plecami. Naturalnej wielkości szkielet człowieka przedstawia wszystkie anatomiczne detale, szczeliny, otwory i wyrostki. Niektóre elementy mogą być dodatkowo demontowane: ręce, nogi, stopa oraz podudzie. Model posiada ruchomy staw ramieniowy, biodrowy i skokowy, ruchome łopatki oraz rozkładaną trzyczęściową czaszkę. Szkielet umocowany jest na metalowej rurce osadzonej na ruchomej podstawie.

Modele czaszki składają się z trzech części: pokrywy i podstawy czaszki oraz ruchomej szczęki dolnej. Zęby odpowiadają uzębieniu naturalnemu z uwzględnieniem pozycji zęba oraz przerw międzyzębowych.

Model torsu składający się z 18 części przedstawia większość najważniejszych organów. Niektóre elementy składające się z kilku części można odłączać: sześcioczęściową głowę, dwuczęściowe serce, dwa płuca, żołądek, wątrobę z pęcherzykiem żółciowym, dwuczęściowy fragment jelita, połowę nerki, połowę pęcherza moczowego, gałkę oczną wraz z nerwami, więzadłami i nerwem wzrokowym oraz siódmy krąg. Przekrój głowy przedstawia połączenie otworu nosowego i jamy ustnej z gardłem oraz struktury mózgu wraz z naczyniami. Dodatkowo, w celu przedstawienia struktury mięśniowej pleców oraz budowy kręgosłupa, model ma otwarte plecy.

Obecnie w czytelni Biblioteki Głównej użytkownicy mają do dyspozycji dwa szkielety, pięć czaszek oraz model torsu.

Rozszerzenie usługi VPN o komputery typu Macintosh

Od grudnia 2014 r. pracownicy, doktoranci i studenci PUM posiadający komputery typu Macintosh z systemem OS X mogą korzystać z licencjonowanych źródeł elektronicznych PUM (baz danych, czasopism i książek online) poprzez usługę VPN.

Szczegółowa instrukcja konfiguracji komputera znajduje się na stronie Biblioteki Głównej PUM pod adresem: http://www.pum.edu.pl/biblioteka-glowna/bazy-danych/vpn.

Edyta Rogowska
Biblioteka Główna

Spotkanie studentów z paraolimpijczykami

Zaproszeni goście: Kazimierz Chojnacki i Halina Juszczuk

SPORT PARAOLIMPIJSKI WCZORAJ, DZIŚ I JUTRO

Debata na Wydziale Nauk o Zdrowiu

Samodzielna Pracownia Rehabilitacji Medycznej PUM pod kierownictwem dr Iwony Rotter 12 grudnia zorganizowała spotkanie dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu prof. Beaty Karakiewicz ze studentami i specjalnymi gośćmi. Na debatę o sporcie paraolimpijskim przyjęli zaproszenie: Arkadiusz Skrzypiński (handbikowiec; brązowy medal mistrzostw świata w wyścigu ze startu wspólnego, dwa złote medale mistrzostw polski – start wspólny i jazda indywidualna na czas); Paulina Woźniak (pływaczka, brązowa medalistka mistrzostw Europy na dystansie 100 m stylem klasycznym, finalistka ME na 100 m stylem motylkowym i 200 m stylem zmiennym, mistrzyni Polski na dystansach: 50, 100 m stylem klasycznym, 50, 100 m stylem motylkowym i 200 m stylem zmiennym); Waldemar Andruszkiewicz (trzy złote medale mistrzostw Polski w konkurencjach karabinowych, jeden poprawiony rekord Polski. VIII i X miejsce w szczecińskim pucharze świata); Kazimierz Chojnacki (trener kadry narodowej i Startu Szczecin w strzelectwie sportowym osób niepełnosprawnych) oraz Halina Juszczuk (kierownik SKI START), a także Rafał Lasecki (specjalista ds. zaopatrzenia ortopedycznego w firmie Ortofach).

Celem spotkania było poruszenie ważkich tematów, jakie nurtują studentów. Jednym z nich jest rola i pozycja fizjoterapeuty we wspomaganiu sportowców z niepełnosprawnością. Jak wskazują publikacje, dopiero na paraolimpiadach w Turynie i Nagano pojawiła się pomoc medyczna w postaci lekarza i fizjoterapeuty, co jest zaskakujące i sprzeczne z ideą propagowaną przez profesora Wiktora Degę, która głosi, iż sport powinien być kolejnym etapem usprawniania dla niepełnosprawnych.

W trakcie debaty okazało się, że w ostatnich latach, a w szczególności podczas olimpiady dla niepełnosprawnych w Londynie (2012 r.), potrzeba korzystania z umiejętności fizjoterapeutów została już zauważona i doceniona, co niezwykle ucieszyło naszych studentów. Arkadiusz Skrzypiński oraz Paulina Woźniak opowiadali o ich fachowym podejściu do sportowca i profesjonaliźmie.

Wyjaśniano również kwestię, czy sport na poziomie paraolimpijskim można nadal traktować jako część rehabilitacji, czy może jest to już wyczyn sportowy. Wszyscy sportowcy i trenerzy potwierdzili, iż nakład pracy i wysiłku włożonego w osiągnięcie takich wyników jest bardzo wysoki, wiąże się z przeciążeniami, kontuzjami oraz potrzebą stosowania szeroko pojętej odnowy biologicznej. Podkreślono rolę fizjoterapeuty we współpracy w zespole wspomagającym, do którego prócz trenera powinien należeć także psycholog.

Spotkanie z paraolimpijczykami zaowocowało także dyskusją o postrzeganiu przez społeczeństwo niepełnosprawności, o braku zainteresowania ze strony mieszkańców i mediów nawet międzynarodowymi wydarzeniami sportowymi (np. Puchar Świata w strze-

Studenci fizjoterapii: Krzysztof Dąbrowski, Adrian Wiatrak, Krzysztof Skorb, Ewelina Wacławik, Michał Kastrau, Karolina Seńko, Bartek Macul

Zaproszeni goście: Rafał Lasecki, Paulina Woźniak, Arkadiusz Skrzypiński, Waldemar Andruszkiewicz

lectwie sportowym ON organizowany co roku przez KSI START). Polska była, niestety jednym z dwóch krajów Europy, które nie relacjonowały na żywo wydarzeń paraolimpijskich z Londynu oraz Soczi (2014 r.).

Wspólnie ustalono, iż niezbędne jest zacieśnienie współpracy pomiędzy WNoZ i szczecińskimi sportowcami poprzez kolejne spotkania i dyskusje oraz poznawanie swoich możliwości i potrzeb.

Samodzielna Pracownia Rehabilitacji Medycznej dziękuje studentom za zaangażowanie i pomoc w organizacji spotkania.

Magdalena Ptak
Agnieszka Turoń
Samodzielna Pracownia Rehabilitacji Medycznej
Zdjęcia Krzysztof Samociuk

WIGILIA RATOWNIKÓW NA WYDZIALE NAUK O ZDROWIU

Z inicjatywy Koła Ratunkowego PUM w połowie grudnia 2014 r. na Wydziale Nauk o Zdrowiu odbyła się po raz pierwszy wigilia szczecińskich grup ratowniczych. Jej celem było poznanie się i zaprezentowanie swoich grup. W wigilii uczestniczyli przedstawiciele Inspektoratu Ratowniczego Chorągwi Zachodniopomorskiej ZHP, Ochotniczej Straży Pożarnej Gryf, Ochotniczej Straży Pożarnej Szczecin, Ochotniczej Straży Pożarnej Szczecin-Śmierdnica, Pokojowego Patrolu (WOŚP), Pomorskiego Towarzystwa Ratowniczego i Wodnego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego. Spotkanie było okazją do zintegrowania środowiska ratowniczego działającego na terenie miasta.

Natalia Bobak
Biuro Promocji i Informacji
Bartosz Miazgowski
Koło Ratunkowe
Zdjęcie Bartosz Miazgowski

PATRZENIE BINARNE, KOD, ENTROPIA ZERO

Treścią studiów nad życiem jest postrzeganie zdrowia człowieka przez sztukę, filozofię, naukę i ekonomię. Kolejność może być różna zależnie od okoliczności. Definicja arteterapii wg C. Malchiodi mówi, że „jest wizualną niewerbalną psychologiczną formą pozwalającą na odkrycie poprzez proces twórczy (używając różnych mediów, np. malowanie, rysowanie, rzeźbienie i formy mieszane) wewnętrznego świata uczuć, symboli i metafor, aby pomóc opowiedzieć ich historię w nadziei na zrozumienie siebie i ewentualne leczenie". Ludzie funkcjonują zarówno dzięki komunikacji werbalnej, pojęć zdefiniowanych, jak i komunikacji niewerbalnej i niefiguratywnej, ta pierwsza jest dosłowna, druga jest wrażeniem.

Możliwe jest oddziaływanie na funkcjonowanie narządów i układów człowieka poprzez sztukę w każdym okresie choroby. Może to być działanie prewencyjne, np. zapobieganie depresjom, lecznicze, jak leczenie otyłości, nadciśnienia za pomocą kulinoterapii czy zaburzeń w chorobie Parkinsona z wykorzystaniem tańca, tanga. Pacjent na krawędzi życia może akceptować lub nawet pragnąć „I can't get no satisfaction", jak w piosence skomponowanej podczas amerykańskiego tournée The Rolling Stones w 1965 r. przez Keitha Richardsa z tekstem Micka Jaggera. Może nie akceptować i nie chcieć kolejnego portu centralnego, sztucznej wentylacji i bólu egzystencji. Powinniśmy o tym wiedzieć.

Utwór „I can't get no satisfaction" wyraża ostry sprzeciw wobec konformizmu, braku odpowiedzialności oraz konsumpcjonizmu. Przetworzony dźwięk gitary, dzięki efektowi fuzzbox dał piosence siłę wyrazu, która z chaotycznym, ekspresyjnym śpiewem Micka Jaggera i grą basisty Billa Wymana oraz perkusisty Charliego Wattsa przyniosła zespołowi ogromny, światowy sukces. Czy nie można tego pragnąć w ostatnich momentach życia? Może ktoś chciałby w ostatnim mgnieniu oka zobaczyć niefiguratywny czarny kwadrat na białym tle z 1913 r. Kazimierza Malewicza, a może przywołać obraz kochanej żony i dzieci? Nie wiem. A może chciałby dożylny zastrzyk z morfiny? To powinniśmy wiedzieć. A może słowo?

Celem leczenia sztuką czy może wspierania jest oddziaływanie w okresie rehabilitacji metodami psychosomatycznymi. Kolejnym jest także rozszerzenie przestrzeni kontaktu personelu medycznego i zespołów terapeutycznych z pacjentami na innych polach niż procedury i interwencje medyczne wykonywane w określonych standardach. Narzędzia „state of the art" w znaczeniu rozwoju sztuki, jak i najnowszych osiągnięć technologii użyte do komunikacji człowieka z innymi ludźmi i otoczeniem w szybkim tempie zmieniają charakter relacji i funkcjonowania ludzi z chorobami, umożliwiają poszerzenie komunikacji i integracji sensorycznej, również mentalnej, w dążeniu do poprawy funkcjonowania organizmu, co powinno otworzyć nowe możliwości funkcjonowania człowieka. Osoby z otoczenia chorych i zagrożonych chorobą mają mieć zdolność inspirowania ich do tworzenia samych siebie, kreowania świata dla nich lepszego, poprzez siebie i tego co ich otacza, w tym nas.

Wszystko wzięło się z filmu „Avatar" Jamesa Camerona zrealizowanego z rozmachem za 237 mln dolarów. Stworzony w technice trójwymiarowej stał się najbardziej dochodowym filmem w historii kina. W produkcji wykorzystano kamery 3D naśladujące sposób widzenia przestrzeni przez człowieka. Zmieniają odległość pomiędzy obiektywami różniącymi się kątem patrzenia. Weta Digital od efektów specjalnych stanęła przed zadaniem stworzenia sekwencji zawierających 800 w pełni wygenerowanych cyfrowo postaci, poruszających się w wystylizowanych, sztucznych środowiskach. Moc obliczeniowa wymagana do obróbki ujęć z filmu była ogromna. Weta zwróciła się o pomoc do firmy NVIDIA. Wspólnie opracowano nowy silnik przedobliczeniowy, nazwany PantaRay, pozwalający włączyć obliczenia o wysokiej wydajności do potoku produkcyjnego firmy Weta. Ujęcie z helikoptera pokazujące setki stworzeń lecących nad wodą z wielką zalesioną górą w tle zostało obliczone dzięki PantaRay w zaledwie półtora dnia. Ponad połowa filmu to efekty komputerowe. Na'vi zostali wykreowani przez komputer, który ruchy aktorów przetwarzał za pomocą technologii motioncapture

i Image Metrics. Opisane wysiłki technologiczne mają znaczenie i są wzruszające, ponieważ główny bohater Jake Sully, sparaliżowany od pasa w dół weteran, wskutek rozwoju biotechnologii polegającego na skrzyżowaniu DNA ludzkiego z DNA humanoidalnych Na'vi może na powrót poruszać nogami, staje się pełnosprawny, na dodatek znajduje miłość odwzajemnioną przez piękną, niebieską Neytiri. Nie można w sytuacji sparaliżowanego, młodego żołnierza, który utracił władzę od pasa w dół z wszelkimi konsekwencjami, oczekiwać nic innego. Jake odzyskał zdrowie właściwe młodemu mężczyźnie wraz ze szczęściem miłości. Ciekawe, jak będą wyglądały dzieci Jake'a i Neytiri w „Avatar 2"? Czy będą niebieskie, czy dwukolorowe. To byłoby świetne. Dwukolorowe dzieci, które połączą mentalnie i fizycznie dwie rasy z dwóch planet z technologią to nowa jakość w naszym zamkniętym świecie ludzi.

Wizjonerzy kina, technologii oferują nam przyszłość, która tylko w części jest fantazją. Młodzi chłopcy, którzy utracili władzę od pasa w dół w obronie naszego świata, nie mogą dzisiaj liczyć na to, że zamkną się w wirtualnym świecie nieograniczonej wolności, nadludzkiej sprawności, fantazji większej, niż mogą sobie wyobrazić, i będą pełnosprawnymi, piękniejszymi młodymi ludźmi. Kocham kino!

Jeszcze jedno. Jak naprawić swoje uczucia uszkodzone przez przymus zabijania, przez nieunikniony przymus popełniania błędów wskutek niedoskonałości człowieka i komplikacji losu? To są pytania najważniejsze dla człowieka, dla ludzi. Jeżeli na nie odpowiemy, przestaniemy robić to, czego nie chcę opowiedzieć.

Prawda ratuje i pogrąża. Gdyby wszyscy ludzie powiedzieli prawdę o swoim życiu, nikt by nie ocalał. Może się mylę…, na pewno się mylę, to niemożliwe, żeby każdy popełniał błędy i żeby było aż tak źle. Ważne jest nie tylko to, co robimy źle, ale czy to rozumiemy.

Wracam jednak do wizjonerów i naszego życia. To, co dzisiaj jest fantazją naukową i życiem wirtualnym, wkrótce będzie rzeczywistością. Dotyczy to physis. A psyche? Czy jesteśmy w stanie ją naprawić? Czy to spowoduje natychmiastową zmianę gatunku ludzkiego? Czy jest to możliwe? I jaka miałaby być ta zmiana? Czy jest możliwe życie symbiotyczne na takim poziomie energetycznym? Raczej nie.

Jeżeli przyjrzeć się pojęciu entropii, które wprowadził niemiecki uczony Rudolf Clausius, to mówi ono, że „ciało pozbawione niedoskonałości, zwane kryształem doskonałym, ma w temperaturze 0 bezwzględnego (0 K) entropię równą 0, gdyż jego stan może być zrealizowany tylko na jeden sposób (każda cząsteczka wykonuje drgania zerowe i zajmuje miejsce o najmniejszej energii). Jest to jedno ze sformułowań trzeciej zasady termodynamiki. Oznacza to, że każde rzeczywiste ciało ma w temperaturze większej od zera bezwzględnego entropię większą od zera". Zatem musimy „ostygnąć", aby żyć bez konfliktów, błędów, cierpienia etc. Entropia życia jest tym większa, im większa jest aktywność i stopień niedoskonałości. Jak jest lepiej: być kryształem doskonałym o entropii równej zeru,

bezbłędnym, doskonałym, ale zimnym, czy wulkanem życia, tyglem wszystkiego co ze sobą niesie? Oto jest pytanie. Odpowiedź jest oczywista, chociaż nadal nie umiemy zdefiniować stanu doskonałego. „To be or not to be" – jak powiedział Hamlet, książę Danii, słowami Williama Shakespeare'a. Oczywiście, że być, ponieważ jest to conditio sine qua non, warunek zrozumienia czegokolwiek, cena jest oczywista. Czym zatem jest życie? Najtrafniejsza wydaje się definicja z punktu widzenia teorii informacji: „życie to czasowa zdolność swoistego systemu, sterowanego przez informację i przetwarzającego informację, do wykorzystywania i przekazywania zawartej w nim informacji semantycznej". Twórcą teorii informacji był Claude E. Shannon, amerykański matematyk, profesor MIT. Jako jeden z pierwszych pojął doniosłość kodu binarnego i twierdził, że ciągami zer i jedynek da się opisać tekst, obraz i dźwięk. Jesteśmy konstrukcją, życie jest nam dane. Doświadczamy go, doświadczenie i eksperyment są niezbędnym warunkiem życia, jego sensu i tego, co z życia wynika. Jednak „Miłość i eksperyment źle znosi ponowne wystawianie na udane próby" (Smurf007). Zatem hipoteza, że życie jest ciągiem zwycięstw i porażek nie wymaga sfalsyfikowania? Nie wymaga, ponieważ to nie my kierujemy tym eksperymentem. Oczywiście, pytanie kolejne brzmi, to kto nim kieruje? 01010101010101010101010
1010101010101010101010101010101111000110
0111011110000110100101101010010111111111
1010010101010000000000001010101100100100
1000101010010000000000000001010010111010
1010010101001010101010100010100000000000
0001010010101010101000101010100000000000
0000000101010101111111111111110101001010
101010010100010110100101010 01

Co ja napisałem?

Jacek Rudnicki

POLSKI POCIĄG PANCERNY „DANUTA"

Nieczęste są związki pomiędzy wydarzeniami wojennymi a osobami reprezentującymi świat nauki. Takim przykładem może być historia wybudowania pociągu pancernego „Danuta" i prof. dr hab. Danuty Gościckiej.

Profesor Danuta Gościcka była pracownikiem naukowym Zakładu Anatomii Prawidłowej Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie w latach 1958–1984. Urodziła się w Poznaniu, studia wyższe ukończyła we Wrocławiu, a pracę naukowo-dydaktyczną podjęła w Zakładzie Anatomii Prawidłowej PAM w Szczecinie w roku 1958, gdzie habilitowała się w roku 1973.

W okresie powstawania naszej Alma Mater w maju 1948 r. planowano zorganizowanie Zakładu Anatomii Prawidłowej (później wielokrotnie zmieniono jego nazwę), jednostki niezbędnej do rozpoczęcia kształcenia studentów medycyny. Wychowanie od podstaw nowej kadry naukowej i budowa odpowiednich sal dydaktycznych oraz prosektorium nie było zadaniem łatwym. W dawnej historii Zakładu Anatomii dwie daty miały wyjątkowe znaczenie. Pierwsza związana była z powołaniem w 1948 r. na stanowisko kierownika Zakładu dr. Adama Krechowieckiego, późniejszego profesora, dziekana i rektora naszej uczelni. Drugą ważną datą był rok 1984, kiedy prof. Krechowiecki odchodził na emeryturę, a doc. dr hab. Florian Czerwiński wygrał konkurs na objęcie kierownictwa Zakładu. Wówczas doc. dr hab. Danuta Gościcka przeniosła się do Bydgoszczy, gdzie wcześniej zaproponowano jej objęcie kierownictwa Zakładu Anatomii Prawidłowej w tamtejszej Akademii Medycznej.

Kilkanaście lat temu w przypadkowej rozmowie z prof. Gościcką uzyskałem informacje na temat historii budowy pociągu pancernego „Danuta". Już wcześniej znalazłem wzmianki o jej rodzicach i kilku ciekawych faktach z czasów I wojny światowej. Profesor Danuta Gościcka była córką państwa Tarnowskich, znanych z patriotyzmu i zaangażowania w sprawy społeczne. Jej ojciec Karol Tarnowski był inżynierem kolejnictwa i przed I wojną światową pracował w Szwajcarii. Na wieść o uzyskaniu przez Polskę niepodległości w roku 1918 opuścił Szwajcarię i przybył do Warszawy, zgłaszając się do dyspozycji władz polskich. Jako specjalista został

skierowany do Poznania z zadaniem skonstruowania w Zakładach Cegielskiego nowoczesnego pociągu pancernego. Zadanie to zostało wykonane. Można powiedzieć, że wybudowany pociąg pancerny był w pewnym sensie jego „dzieckiem", gdyż nazwał go „Danuta" – takie imię nadał później swojej córce Danucie Gościckiej. Uroczyste poświęcenie pociągu miało miejsce w maju 1920 r. Warto dodać, że w skład każdego ówczesnego pociągu pancernego wchodziły: opancerzony parowóz, wagony dla dowództwa i żołnierzy ogniowych (obsługa dział i karabinów maszynowych), a także wagony dla liczącej kilkadziesiąt osób obsługi technicznej, która w razie potrzeby naprawiała tory i mosty.

Pociągi pancerne dysponowały wielką siłą ognia, ale były uzależnione od wybudowanych na danym terenie sieci linii kolejowych. Ten rodzaj uzbrojenia odegrał znaczącą rolę nie tylko w walkach toczonych w czasie I wojny światowej, ale również podczas powstania wielkopolskiego. Powstańcy wykorzystali do walki zdobyte na Niemcach pociągi pancerne i w swoich szeregach mieli wyszkolonych maszynistów kolejowych. Jednym z nich był sierżant Hipolit Machoy, urodzony w 1893 r. w Błotnicy, w Wielkopolsce. Służbę wojskową odbył w armii pruskiej w pułku kolejowym, a w czasie powstania wielkopolskiego został skierowany do dywizjonu pociągów pancernych. Początkowo był maszynistą pociągu pancernego „Goplana". Po podpisaniu rozejmu w Trewirze 16 lutego 1919 r. walki powstańców wielkopolskich ustały na zachodzie Polski, jednakże po stronie wschodniej stosunki polsko-rosyjskie nie były uregulowane. Wybuchła wojna polsko-bolszewicka, w której brały udział również pułki wielkopolskie, dysponujące pociągami pancernymi. Hipolit Machoy był wówczas maszynistą pociągu pancernego „Danuta". W kwietniu i maju 1920 r. Polacy toczyli na wschodzie kraju walki obronne. Dowódca radzieckiego Frontu Zachodniego Michaił Tuchaczewski rozpoczął ofensywę 4 lipca. Po siedmiu dniach ciężkich walk i przełamaniu frontu zajął Mińsk i Białystok. Tuchaczewski planował wielkie uderzenie na Warszawę od strony północnej. W czasie ciężkich walk w okolicach Mławy (na północ od Warszawy) pociąg „Danuta" osłaniał wycofujące się wojska polskie i został trafiony pociskiem artyleryjskim. W zniszczonym wagonie zginęło dowództwo wojskowe pociągu. Jednak kolejarzom i obsłudze technicznej udało się szczęśliwie wycofać pociąg z pola walki. Po dotarciu do Poznania został naprawiony i zmodernizowany, a następnie służył do szkolenia nowej kadry wojskowej. Do roku 1927 przeszkolono ponad 2 tys. oficerów i żołnierzy. W roku 1936 armia polska dysponowała 10 pociągami pancernymi i liczba ta utrzymała się do września 1939 r., czyli do wybuchu II wojny światowej.

Parowóz pociągu pancernego „Danuta" i jego załoga. Na tendrze parowozu widoczny jest duży biały napis: Danuta (fotografia ze zbiorów prywatnych Hipolita Machoya jr.)

Epilog

W roku 1939, parę miesięcy przed wybuchem II wojny światowej, pociągi pancerne zostały przygotowane i włączone do obrony kraju, a do ich zadań należała m.in. kontrola terenów nadgranicznych. Pociąg „Danuta" od dnia 25 sierpnia 1939 r. miał bronić granicy państwa na odcinku trasy kolejowej między Piłą a Bydgoszczą. Jednak w dniu 1 września, zgodnie z otrzymanym rozkazem, pociąg ten wycofał się najkrótszą drogą do Kutna, gdzie dworzec kolejowy był już zbombardowany. Kolejarze naprawili tory, aby pociąg pancerny mógł przejechać w kierunku Warszawy. Jednak zadanie to nie było łatwe, ponieważ w również zbombardowanym Żychlinie ponownie trzeba było naprawiać tory. Intensywne prace trwały przez całą noc i polegały na zasypywaniu lejów po bombach, budowie nowego nasypu i układaniu nowych torów. W efekcie tych działań pociąg mógł ruszyć w dalszą drogę i dojechał do stacji Jackowice pod Łowiczem, położonym na północ od rzeki Bzury. W godzinach wieczornych dnia 14 września 1939 r. pociąg pancerny „Danuta" włączył się bezpośrednio do działań wojennych na odcinku Jackowice-Łowicz w celu wsparcia obrony atakowanych przez Niemców miejscowości o nazwach Sobota i Piątek. W tym czasie na stacji Jackowice stało kilka pociągów towarowych, a na platformie jednego z nich zauważono cztery działa z celownikami i amunicją. Wówczas porucznik Taborowski, ówczesny zastępca dowódcy pociągu pancernego „Danuta", wydał rozkaz wyładowania tych dział z platformy – co było możliwe dzięki szybkiemu wybudowaniu z podkładów kolejowych polowej rampy. Następnie na polu walki między Zdunami Kościelnymi a Sobotą i Piątkiem z tych czterech dział została zorganizowana bateria ogniowa oraz terenowy punkt obserwacyjny. Porucznik Taborowski kierował ogniem baterii i artylerii pociągu pancernego przez dwie doby. Zniszczono kilkanaście niemieckich czołgów, odparto kilka ataków, a nieprzyjaciel poniósł znaczne straty w ludziach. Jednak wobec rozwoju działań wojennych zbliżał się koniec możliwości prowadzenia walki przez opisywany pociąg pancerny. Most na rzece Bzurze został już wysadzony, kończyły się zapasy amunicji. W dniu 16 września dowódca „Danuty", kapitan B. Borowicz wydał rozkaz rozpoczęcia przygotowań do zniszczenia pociągu poprzez wysadzenie w powietrze. Załoga polska wycofała się, a kontrolowany wybuch nastąpił w momencie wejścia niemieckich żołnierzy na platformy pociągu.

(*Materiał źródłowy do epilogu: E. Makarski i K. Młynarz: Dni klęski, dni chwały. Poznań, Wydawnictwo Poznańskie, 1970*).

prof. dr hab. Zygmunt Machoy

SATYRĄ W MEDYCYNĘ

Późnym, grudniowym popołudniem w Bibliotece Głównej PUM odbyło się otwarcie wystawy „Satyrą w medycynę. Rysunki Gacparskiego". Arkadiusz Gacparski (1962–2013) był szczecińskim rysownikiem, karykaturzystą, scenografem teatralnym, ilustratorem książek.

Na wystawie prezentowanych jest kilkanaście portretów lekarzy, z którymi autor lubił się spotykać i rozprawiać o sztuce, oraz rysunki satyryczne ukazujące bolączki polskiej służby zdrowia w krzywym zwierciadle, pozwalające śmiać się z tego, co nas otacza, bowiem wśród tematów,

które poruszał w swojej twórczości Gacparski, była też medycyna.

To wyjątkowe spotkanie z satyrą „Gacpara" w medycznej odsłonie jego twórczości zgromadziło przyjaciół i znajomych autora, zainteresowało też studentów naszej uczelni. Sylwetkę artysty przedstawiła żona – Iwona Gacparska, a wieczór wzbogacił recital prof. Jacka Rudnickiego, lekarza, artysty i przyjaciela „Gacpara".

Autorami wystawy są Iwona Gacparska i Marcin Ozga. Prace można oglądać w Bibliotece Głównej do końca kwietnia tego roku.

Dagmara Budek
Biblioteka Główna

ZACHODNIOPOMORSKI SZLAK ŻEGLARSKI ZAPRASZA W SEZONIE ŻEGLARSKIM 2015

Skuteczna realizacja pomysłu Zbigniewa Jagniątkowskiego wybudowania przystani żeglarskich tworzących Zachodniopomorski Szlak Żeglarski zachęca do wykorzystania około 2 tys. miejsc postojowych poprzez organizację regat. Ogółem w kalendarzu imprez Zachodniopomorskiego Okręgowego Związku Żeglarskiego znajduje się 27 regat, my zapraszamy żeglarzy na pięć imprez organizowanych przez: Unity Line, Związek Portów i Przystani Jachtowych, Lokalną Organizację Turystyczną Zachodniopomorskiego Szlaku Żeglarskiego, Zachodniopomorski Okręgowy Związek Żeglarski, Horyzont Sp. z o.o. – właściciela sklepów żeglarskich Bakista, Pantaenius Ubezpieczenia Jachtów, Eljacht Elektronika i Elektrotechnika Jachtowa, Stowarzyszenie Euro Jachtklub „Pogoń", Klub Żeglarzy Samotników, miasta i gminy: Świnoujście, Kołobrzeg, Darłowo, Police, Stepnica, Dziwnów, Kamień Pomorski, Wolin, Nowe Warpno.

W dniu 13 czerwca, w sobotę, odbędą się IV Regaty Stepnica, na których spodziewamy się około 40 jachtów z około 150 żeglarzami. Regaty są jedną

z imprez organizowanych w ramach obchodów Dni Stepnicy, miejscowości z dwoma przystaniami jachtowymi, portem handlowym, portem rybackim, leżącej w gminie Stepnica, w której są jeszcze dwie przystanie: w Kopicach i Gąsierzynie. Razem to około 400 miejsc postojowych, a przy tym do Bałtyku i wód niemieckich bardzo blisko, zaś Zalew Szczeciński na miejscu – oferta dla armatorów z całej Polski.

W niedzielę 28 czerwca o godz. 8 odprawą kapitanów w Porcie Jachtowym Ośrodka Sportu i Rekreacji „Wyspiarz" w Świnoujściu rozpoczną się III Regaty Zachodniopomorskiego Szlaku Żeglarskiego Bakista Cup. Żeglarze wystartują do Dziwnowa. W poniedziałek odbędzie się wyścig Dziwnów – Kołobrzeg, a we wtorek wyścig na redzie portu Kołobrzeg, będący atrakcją dla plażowej publiczności. Środa to kolejny wyścig wzdłuż wybrzeża, na trasie Kołobrzeg – Darłowo, a w czwartek kolejny widowiskowy wyścig na redzie portu Darłowo. Piątek to dzień startu do najdłuższego wyścigu na trasie Darłowo – Świnoujście, który będzie jednocześnie XXXIII Międzynarodowymi Regatami o Puchar Gryfa Pomorskiego oraz wyścigiem klasyfikowanym w III Regatach Zachodniopomorskiego Szlaku Żeglarskiego Bakista Cup. Puchar Gryfa Pomorskiego zdobędzie pierwsza załoga w grupie jachtów z pomiarem KWR. W sobotę 4 lipca o godz. 18 nastąpi zakończenie regat z rozdaniem nagród na terenie portu jachtowego w Świnoujściu. Spodziewany jest start około 30 jachtów z około 100 żeglarzami z Polski, Szwecji i Niemiec. W regatach tych popłynie najpiękniejszy polski oldtimer, żaglowiec „Olander" jako statek komisji sędziowskiej, a także statek Akademii Morskiej w Szczecinie „Nawigator XXI" jako statek zabezpieczenia ratowniczego oraz baza dziennikarzy i fotografów. Te regaty to propozycja dla żeglarzy morskich i tych, którzy chcą morza zasmakować.

W sobotę 18 lipca o godzinie 10 w Centralnym Ośrodku Żeglarskim w Trzebieży nastąpi otwarcie 51. Etapowych Regat Turystycznych – imprezy z ogromną tradycją, dużą frekwencją, mającej oprócz regatowego także charakter turystyczny, towarzyski i szkoleniowy. 18 lipca odbędzie się pierwszy wyścig na trasie Trzebież – rejon wejścia do Kanału Piastowskiego, w niedzielę wyścig drugi o Błękitną Wstęgę Zatoki Pomorskiej i wieczorne spotkanie

żeglarskie organizowane przez miasto Świnoujście. Poniedziałek, 20 lipca, to czas trzeciego wyścigu na trasie Świnoujście – Dziwnów o Puchar Mikołajka Nadmorskiego, a po nim spotkanie żeglarskie organizowane przez miasto Dziwnów. We wtorek turystyczne przejście do mariny Kamień Pomorski, a potem czwarty wyścig o Puchar Zalewu Kamieńskiego i spotkanie żeglarskie organizowane przez miasto Kamień Pomorski. Środa to dzień turystycznego przepłynięcia regatowej flotylli piękną rzeką Dziwną do Wolina, miasta Wikingów. Wieczorem tradycyjne w tych regatach spotkanie żeglarskie organizowane przez miasto i gminę Wolin. W czwartek wyścig z Wolina do Nowego Warpna, mariny pozytywnie odmienionej, zupełnie innej niż ta znana z poprzednich lat. I tutaj również wieczorne spotkanie żeglarskie organizowane przez miasto Nowe Warpno. W piątek, 24 lipca, odbędzie się najdłuższy wyścig na trasie Nowe Warpno – Stepnica o Błękitną Wstęgę Zalewu Szczecińskiego. A Błękitna Wstęga i inne nagrody wręczane będą na wieczornym spotkaniu żeglarskim organizowanym przez miasto i gminę Stepnica. W sobotę żeglarze po wyścigu Stepnica – Trzebież wrócą do Centralnego Ośrodka Żeglarskiego w Trzebieży na spotkanie żeglarskie organizowane przez gminę Police. I na koniec w niedzielę, 26 lipca, o godz. 11 odbędzie się wręczenie nagród i uroczyste zakończenie regat. Tradycyjnie w Etapowych Regatach Turystycznych uczestniczą całe rodziny, w roku 2014 płynęło 100 jachtów z około 400 żeglarzami.

Kolejna impreza z dużą frekwencją to Regaty Unity Line. W roku 2014 uczestniczyły w nich 54 jachty z około 200 żeglarzami. XV Regaty Unity Line rozpoczną się 6 sierpnia, w czwartek, o godz. 20 odprawą kapitanów w porcie jachtowym w Świnoujściu. W piątek 7 sierpnia odbędzie się wyścig Świnoujście – Dziwnów, a w sobotę wyścig Dziwnów – Świnoujście. W niedzielę o godz. 10 nastąpi start do wyścigu na redzie Świnoujścia, a o godz. 15 zakończenie regat i wręczenie nagród na terenie portu jachtowego w Świnoujściu.

Bezpośrednio przed XV Regatami Unity Line, w dniach od 31 lipca do 2 sierpnia 2015 r. odbędą się II Regaty Mantra Cup dla jachtów z pomiarem ORC, a zaraz po Regatach Unity Line od 10 do 15 sierpnia będą XVI Baltic Single Handed Polonez Cup Race i III Baltic Double Handed Polonez Cup Race.

We wszystkich regatach spodziewamy się, jak co roku, sporej grupy medyków w załogach jachtów polskich i niemieckich. Niemiecki lekarz i jednocześnie kapitan jachtu „Imagine" Holger Streckenbach zwyciężył w XIII Regatach Unity Line i zdobył główną nagrodę, zegarek marki Vulcain. Polski lekarz Waldemar Skuza, od wielu lat mieszkający w Niemczech, uczestniczy w polskich regatach jako kapitan jachtu „Kantapper", jest także organizatorem naszych regat na terenie Niemiec i Danii.

We wszystkich regatach mogą startować jachty z pomiarami i bez pomiarów. Prowadzone są odrębne klasyfikacje dla grup ORC, KWR, bez pomiarów, a w Regatach Stepnica, Unity Line i Baltic Single Handed Polonez Cup także dla żeglarzy samotnych. Warto już teraz pomyśleć o sezonie 2015 i zarezerwować trochę urlopu na zachodniopomorskie regaty. A dla przypomnienia regat sezonu 2014 zapraszam do galerii fotograficznej na stronie www.regatyunityline.strefa.pl, do której stale dodajemy kolejne niepublikowane zdjęcia.

Piotr Stelmarczyk
Zdjęcia Jacek Bonecki

DR HAB. N. MED. GRAŻYNA HNATYSZYN (1957–2014)

Wspomnienie o Kasi

Doktor hab. Grażyna Hnatyszyn, pediatra, neonatolog i neurolog dziecięcy, dyplom lekarza Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie uzyskała w 1981 r. Dla nas była po prostu Kasią, bo tak nazywano ją w domu. Mało kto wiedział, że Jej prawdziwe imię brzmiało Grażyna.

Grająca na gitarze, pisząca wiersze, pozytywnie nastawiona do świata – takie były pierwsze lata Jej pracy zawodowej. Rozpoczęła ją w 109. Szpitalu Wojskowym z Przychodnią w Szczecinie, gdzie poprzez dyżury już w okresie stażu podyplomowego związała się z Oddziałem Noworodków Kliniki Patologii Ciąży i Porodu. W 1983 r., kiedy Klinika rozpoczęła swoją działalność w szpitalu przy ul. Unii Lubelskiej, Kasia została etatowym pracownikiem Oddziału Noworodków, a po jego przekształceniu w Klinikę Neonatologii, etatowym pracownikiem tej Kliniki, pracując w niej na etacie PUM do końca swojej drogi życiowej.

Rozpoczęła specjalizację z pediatrii, w międzyczasie pojawiły się na świecie Jej dzieci, bliźnięta, które poza pracą zawodową były Jej radością i oczkiem w głowie.

Na początku lat dziewięćdziesiątych ubiegłego wieku Kasię urzekły szeroko rozumiane problemy neurologiczne, z którymi borykały się wcześniaki i dzieci donoszone po tzw. przejściach. Postanowiła pogłębić swoją wiedzę, początkowo na kursach dokształcających, a później poprzez uzyskanie specjalizacji z zakresu neurologii dziecięcej. Swoją działalność zawodową skupiła na pracy w Poradni Patologii Noworodka, a następnie w Poradni Neurologii Dziecięcej SPSK-1. Była jedynym neurologiem dziecięcym zatrudnionym na PUM, dlatego też proszono Ją o liczne konsultacje w obu klinikach pediatrycznych SPSK-1. Jej marzeniem był własny oddział neurologii dziecięcej, niestety, marzenie to spełniło się dopiero w ostatnich dwóch latach jej pracowitego życia na bazie szpitala w Zdrojach.

Jej wiedza i zaangażowanie zawodowe w zakresie neurologii dziecięcej doprowadziło do powołania Zachodniopomorskiego Oddziału Towarzystwa Neurologii Dziecięcej, któremu przez wiele lat przewodniczyła. Została również powołana do pełnienia funkcji konsultanta w dziedzinie neurologii dziecięcej na terenie województwa zachodniopomorskiego. Uzyskała stopień doktora habilitowanego nauk medycznych na podstawie rozprawy poświęconej przydatności badania MRI w prognozowaniu dalszego rozwoju noworodków i niemowląt z objawami encefalopatii niedotlenieniowo-niedokrwiennej.

Ostatnie osiem lat Jej życia to heroiczna walka z nieuleczalną chorobą. W okresach pomiędzy powtarzanymi cyklami chemioterapii Kasia starała się być nadal czynna zawodowo i pomagać w rozwiązywaniu problemów życiowych dzieci z różnorodnymi zaburzeniami w zakresie funkcji ośrodkowego układu nerwowego.

Była lekarzem z powołania, docenianym przez pacjentów i ich rodziców. Niezwykle silna psychicznie, co ułatwiło Jej osiąganie kolejnych szczytów kariery zawodowej, które łączyła z niezwykle serdeczną opieką nad swoimi dorosłymi już dziećmi. Ta niezwykle silna wola przetrwania pozwoliła Jej przez tyle lat walczyć i wygrywać z nieuleczalną chorobą.

Niestety, 17 grudnia 2014 r. odeszła w domu, otoczona swoimi ukochanymi synami, o których do końca nie przestała się troszczyć.

A jak Kasię odbierali inni? Myślę, że najlepiej oddaje to wiersz dr. Andrzeja Romanowskiego, wyrecytowany przez niego w czasie pożegnania Kasi na Cmentarzu Centralnym w Szczecinie.

Beata Czeszyńska

Pamięci Kasi

Śmierć
Jedno proste słowo
A tak bolesny cios zadaje
Kończy życie
Wielka pustka…
I ogromny żal zostaje

Pamiętam, jak się poznaliśmy
Na jednym z sympozjów się zjawiłaś
Byliśmy młodzi, po parkiecie hasaliśmy
Ja tuż po specjalizacji,
Ty doktorat broniłaś

Potem widziałem, jak się realizowałaś
Ciągła pogoń: praca, dom i nauka
Pomimo to jeszcze czas znajdowałaś
By leczyć także… mojego wnuka

W walce o zdrowie i życie malców
Byłaś wciąż niestrudzoną osobą
Nawet wtedy, kiedy przyszło Ci walczyć
(Niezwykle dzielnie)
Z własną chorobą…

Zawsze uczynna, życzliwa
Rzadko zdenerwowana
Niekonfliktowa, niekłótliwa
I powszechnie lubiana

Pośród plusów niezliczonych
Miałaś cechę unikalną
W świecie dziś pełnym „nawiedzonych”
Ty byłaś… normalną

Tak wielu zawdzięcza Tobie tak wiele
Wszystkim wokół pomagałaś
Byłaś lekarzem, kumplem, przyjacielem
To straszne…
Że się z nami rozstałaś

Brakuje dziś Ciebie
Dzieciom w szpitalu
Zamilkł Twój ciepły głos w telefonie
Brakuje dziś Ciebie w każdym calu
Brakuje Ciebie w rodzinnym gronie

I pomimo, że od rozstania
Upłynął krótki czas
To już bardzo boli…
Brak Ciebie… wśród nas

Wznoszę wielką prośbę moją:
Światłość wiekuistą racz Ci dać Panie!
A w nagrodę za dobroć Twoją
Miej szczęśliwe odpoczywanie

Zygmunt Andrzej Romanowski

GOŚCIE IFMSA W SZCZECINIE

W lipcu i sierpniu 2014 r. po raz kolejny Oddział Szczecin IFMSA-Poland gościł studentów zza granicy. W ramach dwóch programów: SCOPE, Programu Stałego ds. Praktyk Wakacyjnych oraz SCORE, czyli Programu Stałego ds. Wymiany Naukowej, nasze miasto odwiedziło łącznie 36 studentów. W tym czasie przyszli lekarze z Polski (łącznie 42 osoby) mogli wybrać się na praktyki do tak odległych, a niekiedy także egzotycznych miejsc, jak Ghana, Meksyk, Tajwan, Liban, Maroko, Korea, Tunezja czy Panama.

Studenci przyjeżdżający do Szczecina odbywali praktyki na wybranych przez siebie oddziałach w szpitalach klinicznych, czekały na nich także liczne atrakcje przygotowane przez studentów zrzeszonych w Oddziale Szczecin IFMSA-Poland. Wspólnie zwiedzaliśmy miasto, wyjeżdżaliśmy nad morze, do Gdańska, Warszawy i Krakowa. Przygotowaliśmy specjalny wieczór, podczas którego każdy student przygotował potrawę charakterystyczną dla kraju, z którego przyjechał, i wygłosił krótką prezentację o swojej ojczyźnie. Ciekawym wydarzeniem był Polish Evening, w czasie którego szczecińscy studenci zaprezentowali polskie potrawy i zaznajomili gości z kulturą naszego kraju. Nie obyło się bez występu w strojach ludowych. W ramach projektu MED-EX nasi zagraniczni koledzy uczestniczyli w warsztatach szycia chirurgicznego prowadzonych przez lek. Przemysława Czyżyka z Kliniki Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej PUM oraz w warsztatach chirurgii laparoskopowej zorganizowanych pod okiem doc. Włodzimierza Majewskiego z Zakładu Pielęgniarstwa Chirurgicznego i Ratunkowego.

Dzięki wyjazdom z IFMSA-Poland i opiece nad studentami zza granicy wielu z nas miało niepowtarzalną okazję wymiany doświadczeń związanych z edukacją medyczną, a przy tym możliwe było poznanie innych kultur i doskonalenie umiejętności językowych. Bardzo dziękujemy kierownikom katedr oraz klinik Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego za przyjęcie studentów zagranicznych i zapewnienie im najlepszej opieki i możliwości zdobycia cennej wiedzy.

Tekst i zdjęcia Patrycja Anastaziak
III rok WLzONwJA

TRZYMAJ ZDROWIE POD KONTROLĄ

15 listopada 2014 r. po raz kolejny wolontariusze IFMSA-Poland Oddział Szczecin przeprowadzili akcję profilaktyczną „Zdrowie pod kontrolą", która odbywa się jednocześnie we wszystkich oddziałach naszego stowarzyszenia. Edycja listopadowa miała miejsce w Galerii Kaskada.

W tym roku Zdrowie Pod Kontrolą objęło siedem przedsięwzięć: Marrow Hero, pomiar glikemii, pomiar ciśnienia tętniczego, Antitobacco, Movember, Szpital Pluszowego Misia oraz stomatologiczne stoisko informacyjne.

Każdy zainteresowany mógł bezpłatnie dokonać pomiaru glikemii, wydolności oddechowej, ciśnienia tętniczego, zapisać się do bazy DKMS jako potencjalny dawca szpiku kostnego oraz zasięgnąć porad odnośnie do profilaktyki raka jądra i prostaty w ramach projektu Movember. Dodatkowo dla mieszkańców naszego miasta przygotowaliśmy porady stomatologiczne, a najmłodsi mogli spróbować sił jako lekarze – lecząc chore misie w Szpitalu Pluszowego Misia.

Nasi studenci stanęli na wysokości zadania. Podczas 6-godzinnej akcji nasze stanowiska odwiedziło ok. 700 osób, a przebadanych zostało 300. Dzięki pozyskanemu sponsorowi – firmie Genexo – rozdaliśmy darmowe glukometry, paski oraz nakłuwacze dla osób, które nie mają możliwości regularnego pomiaru poziomu glikemii we własnym domu.

Dodatkowo studenci IFMSA biorący udział w jesiennej odsłonie Zdrowia Pod Kontrolą włączyli się do obchodów Dnia Cukrzycy, organizowanego przez Stowarzyszenia Edukacji Diabetologicznej, i nagrali taneczny film w ramach akcji „Diabedance".

Kolejna edycja Zdrowia Pod Kontrolą już na wiosnę!

Paweł Robak
IV rok WLzONwJA
Zdjęcia Jan Białek
II WLzONwJA

DWA WYMAZY & DO BAZY
Rejestracja potencjalnych dawców szpiku

W dniach 26–27 listopada 2014 r. studenci Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, członkowie IFMSA-Poland Oddział w Szczecinie, wzięli udział w ogólnopolskiej akcji rejestracji potencjalnych dawców szpiku i komórek macierzystych „Dwa wymazy & do bazy", zorganizowanej wspólnie z Fundacją DKMS Baza Dawców Komórek Macierzystych Polska.

Rejestracja potencjalnych dawców odbyła się w Bibliotece Głównej PUM przy ul. Powstańców Wielkopolskich oraz w Rektoracie PUM przy ul. Rybackiej. Studenci pod okiem Katarzyny Mańko (ambasador DKMS na PUM) oraz Kamili Radomskiej (koordynator lokalny projektu „Marrow Hero") nie szczędzili wysiłków, by zwrócić uwagę na temat dawstwa szpiku. Dzięki ogromnemu zaangażowaniu

wolontariuszy i wierze w słuszność idei członkowie IFMSA zarejestrowali łącznie 107 osób! W Bibliotece zgłosiło się 60 osób, w Rektoracie – 47 osób. Tylko podczas dwóch dni trwania akcji: 26 i 27 listopada, w 58 miastach Polski studenci 128 szkół wyższych zarejestrowali do bazy DKMS Polska imponującą liczbę 17 167 potencjalnych dawców szpiku!

Podsumowując wszystkie cztery edycje tej studenckiej inicjatywy, znamienna jest łączna liczba 54 239 osób, które zarejestrowały się jako dawcy komórek macierzystych krwi lub szpiku. Z końcem listopada baza Fundacji DKMS Polska osiągnęła okrągłą liczbę 600 tys. potencjalnych dawców komórek macierzystych krwi lub szpiku. Listopad stał się miesiącem największego w historii Fundacji DKMS Polska zaangażowania społecznego w ideę dawstwa szpiku.

Dziękujemy wszystkim, którzy przyczynili się do realizacji tego projektu.

Katarzyna Mańko
IV rok WL-S
Zdjęcia Jan Białek
II rok WLzONwJA

MOVEMBER W SZCZECINIE

Przez cały listopad w Oddziale Szczecin IFMSA-Poland trwała akcja „Movember" mająca na celu profilaktykę raka jąder i prostaty, w ramach SCORA, czyli Programu Stałego ds. Zdrowia Reprodukcyjnego i AIDS. Jej organizacja była nie lada wyzwaniem, jako że odbywała się po raz pierwszy. Z perspektywy czasu widać jednak, że dużo udało się osiągnąć i z roku na rok powinno być lepiej. Największym sukcesem w ramach wydarzenia była zorganizowana dnia 13 listopada prelekcja na temat profilaktyki raka jąder i prostaty, którą poprowadził prof. PUM Marcin Słojewski z Kliniki Urologii i Onkologii Urologicznej PUM. Pomimo późnej pory było wielu słuchaczy, a wykładowca zrobił wszystko, żeby wiedzę przekazać w sposób ciekawy i, mimo poważnej tematyki, także zabawny.

Od początku listopada trwał także konkurs fotograficzny na Facebooku na najlepsze i najbardziej kreatywne wąsate zdjęcie. Otrzymaliśmy około 20 zgłoszeń, w tym także z innych oddziałów IFMSA w Polsce. Dzięki wielu sponsorom (m.in. wydawnictwu Elsevier i Wydawnictwu Lekarskiemu PZWL) udało się nagrodzić wszystkich uczestników. Podsumowanie konkursu i rozdanie nagród odbyło się w klubie Bahia podczas akcji „Tramwaj zwany pożądaniem" – propagującej profilaktykę AIDS i wiedzę o zarażeniu wirusem HIV.

Tak ważnego przedsięwzięcia jak „Movember" nie mogło zabraknąć także 15 listopada w Galerii Kaskada podczas szerszej akcji profilaktycznej „Zdrowie pod kontrolą". Nasze stoisko cieszyło się dużą popularnością – w ciągu 6 godzin udało się przeprowadzić instruktaż samobadania jąder dla ponad 200 osób, co z pewnością przyczyniło się do zwiększenia świadomości społecznej dotyczącej „męskich" nowotworów.

Jakub Michnowski
II rok WLzONwJA
Zdjęcia: Jan Białek, Mikołaj Górski
II rok WLzONwJA

33. ZGROMADZENIE DELEGATÓW IFMSA-POLAND W KRYNICY

Szczecińska delegacja licząca 18 członków oddziału w listopadzie wzięła udział w 33. Zgromadzeniu Delegatów IFMSA-Poland organizowanym przez Oddział Kraków. Zgromadzenie Delegatów to największe spotkanie studentów uczelni medycznych i młodych lekarzy zrzeszonych w stowarzyszeniu odbywające się dwa razy w roku.

Podczas spotkania w Krynicy delegacje wszystkich 12 oddziałów IFMSA-Poland uczestniczyły w warsztatach programów stałych (Program Stały ds. Zdrowia Publicznego; ds. Zdrowia Reprodukcyjnego i AIDS, ds. Edukacji Medycznej; ds. Praw Człowieka i Pokoju, a także Program Stały ds. Praktyk Wakacyjnych i Wymiany Naukowej) oraz licznych szkoleniach. Była możliwość zdobycia nowej wiedzy, umiejętności, doświadczeń, a także nawiązania kontaktów ze studentami uczelni medycznych, zrzeszonymi w organizacji. Podczas Zgromadzenia Delegatów wybrane zostały także władze IFMSA-Poland na rok 2015.

Oddział Szczecin wyróżniony został nagrodą za najlepszą promocję oddziału – już drugi raz z rzędu! W celu promocji wykorzystaliśmy średniowieczne stroje, który wpasowały się w temat przewodni spotkania: medyczne średniowiecze, a także flagę masztową, którą otrzymaliśmy od marszałka województwa zachodniopomorskiego Olgierda Geblewicza. Dodatkowo przygotowaliśmy także sztandar oddziału oraz strój Gryfa Szczecińskiego, który otrzymaliśmy dzięki uprzejmości Biura Wystaw Muzeum na Zamku, za co serdecznie dziękujemy! Dzięki temu mogliśmy lepiej ukazać region Pomorza Zachodniego, a co za tym idzie, i naszą uczelnię.

Podczas spotkania dwie osoby z Oddziału Szczecin zostały nominowane do Nagrody Ehrmanna. Brawa dla Dagmary Węgrzynowicz (nominowana

w kategorii najlepsza LEO – koordynator lokalny ds. praktyk wakacyjnych) oraz Eweliny Walasek (nominowana w kategorii najlepsza LORE – koordynator lokalny ds. wymiany naukowej).

Dziękujemy serdecznie wszystkim uczestnikom wydarzenia i do zobaczeniu na kolejnym Zgromadzeniu Delegatów, które już na wiosnę zorganizowane będzie przez Oddział Lublin.

Karolina Niedzielska
IV rok WLzONwJA
Zdjęcia Malwina Jurkowska
IV rok WL-S

MIKOŁAJKOWE PŁYWANIE

W mikołajki 6 grudnia 2014 r. odbyły się jubileuszowe XX Wojewódzkie Integracyjne Mistrzostwa Szkół i Ośrodków Specjalnych w Pływaniu. Na basenie SOSW nr 1 dla Dzieci Niepełnosprawnych Ruchowo w Policach do rywalizacji stanęły dzieci i młodzież, walcząc o medale w poszczególnych stylach i dystansach pływackich. Opiekę nad niepełnosprawnymi sportowcami zapewniali studenci z uczelni wyższych naszego regionu oraz słuchacze studium ze Szczecina. Nowością w tym roku stała się rywalizacja wolontariuszy, którzy mieli za zadanie przepłynąć sztafetowo 4 × 50 m stylem dowolnym. Fizjoterapeuci Wydziału Nauk o Zdrowiu zajęli trzecie miejsce!

Gratulujemy naszym studentom i zachęcamy do ćwiczeń, aby w następnym roku mogli zająć najwyższe miejsce na podium. Szykujemy już specjalną witrynę na nowe puchary. Dziękujemy

Ekipa zwycięskiej sztafety: Piotr Kulis (III rok), mgr Magdalena Ptak (opiekun grupy z Samodzielnej Pracowni Rehabilitacji Medycznej WNoZ), Monika Adamczyk (I rok), Joanna Bartkiewicz (I rok).

również mgr. Marcinowi Hawrylakowi (absolwentowi WNoZ kierunku fizjoterapia) za zaproszenie na kolejną edycję zawodów.

Magdalena Ptak
Samodzielna Pracownia Rehabilitacji Medycznej

MARATON PISANIA LISTÓW AMNESTY INTERNATIONAL 2014

13 grudnia 2014 r. był dla nas dniem szczególnym – w naszym Oddziale po raz kolejny odbył się Maraton Pisania Listów Amnesty International. W tym roku pobiliśmy wszelkie rekordy i tylko tego jednego dnia napisaliśmy prawie pół tysiąca listów! Jak się później okazało, najwięcej ze wszystkich oddziałów IFMSA-Poland!

Tradycyjnie, dzięki uprzejmości Columbus Coffee Meeting Point, mogliśmy zorganizować to niepowtarzalne wydarzenie w tak szczególnym miejscu, jakim

jest szklany pawilon w alei Kwiatowej. Tradycyjnie również Columbus Coffee przygotował niespodziankę dla wszystkich uczestników maratonu.

Idea oraz niezwykła aura wydarzenia zachęciły wielu mieszkańców Szczecina do przybycia. Rekordzistka napisała ponad setkę listów! W tym roku walczyliśmy między innymi o przestrzeganie praw ukraińskiego reżysera uwięzionego za pokojowe demonstracje, sprawiedliwość dla ofiar katastrofy przemysłowej społeczności Bhopalu w Indiach, wenezuelskiego studenta torturowanego za udział w proteście czy amerykańskiej szeregowej skazanej za ujawnienie zbrodni. Kolejny raz przekonaliśmy się o tym, że naszą coroczną akcję tworzą przede wszystkim ludzie biorący w niej udział. Zaskakujecie nas coraz bardziej swoimi pomysłami.

Dziękujemy wszystkim za przybycie, gratulujemy najlepszego wyniku w Polsce i zapraszamy za rok.

Tekst i zdjęcia Malwina Jurkowska
IV rok WL-S

ALEJA ZDROWIA PUM DLA WIELKIEJ ORKIESTRY ŚWIĄTECZNEJ POMOCY

11 stycznia 2015 r. odbył się 23. Finał Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy, w ramach którego Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie zorganizował w Centrum Handlowym Galaxy Aleję Zdrowia. Od południa do godzin wieczornych chętni mogli skorzystać z bezpłatnych badań i porad, a najbardziej zaangażowani otrzymywali upominki z logo uczelni.

Przez cały dzień stoiska PUM cieszyły się dużym zainteresowaniem osób odwiedzających Galaxy. Już przy wejściu do galerii uwagę zwracali studenci ratownictwa medycznego, którzy uczyli udzielania pierwszej pomocy dorosłym i dzieciom w przypadkach zakrztuszeń, krwotoków czy omdlenia. Najmłodsi gromadzili się wokół stoiska studentek położnictwa, które pokazywały, jak myć i przewijać noworodka. Położne uczyły także samobadania piersi oraz ćwiczeń na piłkach. Osoby starsze chętnie podchodziły do punktu studentów pielęgniarstwa, gdzie mierzono ciśnienie tętnicze i stężenie glukozy we krwi oraz uczono wykonywania samodzielnych badań. Tuż obok w specjalnie przygotowanym namiocie studenci fizjoterapii proponowali masaż oraz ćwiczenia z kijkami nordic walking. Długie kolejki ustawiały się do stomatologów, którzy sprawdzali stan zębów i udzielali porad dotyczących higieny jamy ustnej, oraz do dietetyków, którzy prowadzili zapoczątkowany w 2014 r. przez Zakład Biochemii i Żywienia Człowieka projekt „Woodstock for future heath".

Studenci PUM byli obecni również na obu scenach Finału WOŚP w Galaxy, prowadząc wykłady i pokazy. Kreatywnością wykazali się zwłaszcza studenci ratownictwa medycznego, odgrywając zabawną scenkę dotyczącą pierwszej pomocy. Spotkała się ona z żywą reakcją publiczności, zwłaszcza tej najmłodszej.

W tym roku Wielka Orkiestra Świątecznej Pomocy grała dla podtrzymania wysokich standardów leczenia dzieci na oddziałach pediatrycznych i onkologicznych oraz godnej opieki medycznej seniorów. Stoiska studentów PUM w Finale WOŚP w Galaxy budziły bardzo duże zainteresowanie odwiedzających. Blisko 60-osobowa ekipa studentów, ich zaangażowanie i życzliwe podejście do mieszkańców umożliwiły sprawne zorganizowanie i funkcjonowanie Alei Zdrowia PUM, za co należą im się podziękowania. Liczymy, że będziemy wspólnie grać w Orkiestrze do końca świata i jeden dzień dłużej!

Michał Wojtarowicz
Biuro Promocji i Informacji

23. FINAŁ WOŚP

Zdjęcia Kinga Brandys

POMORSKI · UNIWERSYTET · MEDYCZNY · W SZCZECINIE ·