70 lat 1945–2015

GAZETA AMG

miesięcznik
GDAŃSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO

ISSN 1506–9745

Rok 26 | Wrzesień 2016 | nr 8–9 (308–309)

Prof. Barbara Krupa-Wojciechowska doktorem *honoris causa* GUMed

Odnowienie dyplomów

Lekarze i lekarze dentyści rocznika 1960-1966 obchodzili w tym roku jubileusz 50-lecia ukończenia studiów połączony z odnowieniem dyplomów. Uroczystość odbyła się 20 maja br. w Auditorium Primum im. Olgierda Narkiewicza Atheneum Gedanense Novum i została poprzedzona mszą świętą. ■

Laureaci *Złotej Łopatki* z GUMed

Ogólnopolski Międzyuczelniany Konkurs Wiedzy Anatomicznej *Złota Łopatka – Golden Scapula* z udziałem studentów GUMed odbył się w dniach 3-4 czerwca br. we Wrocławiu. Więcej na str. 24. ■

Prof. Kaliszan doceniony

Prof. Roman Kaliszan, kierownik Katedry Biofarmacji i Farmakodynamiki został wyróżniony za wieloletnią pracę na rzecz Naukowej Fundacji Polpharmy. Prof. Kaliszan od wielu lat jest członkiem Rady Naukowej i Honorowej Rady Naukowej Fundacji. Wręczenie statuetki odbyło się 29 czerwca 2016 r. na gali okolicznościowej z okazji 15-lecia Fundacji w Teatrze Stanisławowskim w Warszawie.

Fundacja została założona przez Polpharmę w 2001 roku. Jej misją jest wspieranie rozwoju nauk farmaceutycznych i medycznych poprzez finansowanie badań naukowych w tych dziedzinach. Wyraża się ona hasłem *Pomagamy Ludziom Nauki*. ■

W numerze m.in.

- Doktorat *honoris causa* prof. Krupy-Wojciechowskiej 4
- Wybory do Senatu GUMed na kadencję 2016-2020 11
- Sprawozdanie rektora prof. Janusza Morysia (cz. 2) 12
- Podsumowanie działalności Rektora i Senatu 19
- Rektorzy Pomorza w Leźnie 23
- Laureaci *Złotej Łopatki* 24
- Sukces studentów na ogólnopolskiej konferencji 24
- Sukces gdańskich kardiologów inwazyjnych 25
- Pierwsza w Polsce taka operacja 25
- Kolejny etap rozwoju chirurgii podstawy czaszki w Klinice Otolaryngologii 26
- Studenci GUMed na Woodstocku 27
- Powołane do Komitetu PAN 27
- Laureatki konkursu MNiSW 28
- Wyróżnienie dla profesora Szefera 28
- Asystentka GUMed doceniona 28
- Narodowy Program POLKARD 2017-2020 29
- Sukces doktoranta GUMed 29
- Nagrodzona przez PAN 30
- Student nagrodzony na konferencjach 30
- O otyłości nad Motławą 30
- *In memoriam*: abp Tadeusz Gocłowski 31
- Uczyli pierwszej pomocy 32
- O ICNP® w Warszawie 33
- Telemedycyna w pielęgniarstwie 34
- Niebieska biotechnologia 34
- IX Letnia Szkoła Technologii Farmaceutycznej 35
- O hipertensjologii 35
- Jubileuszowa Studencka Konferencja Kardiologiczna 36
- Dr W. Szafrański laureatem Nagrody im. A. Gabrysiak 37
- Naukowcy z GUMed-u walczą z rakiem 38
- Aktywności SKN Bromatologia 38
- Nowi doktorzy 39
- Kadry UCK 40
- Kadry GUMed 41
- Tajemnice z muzealnej półki 42
- Mikrofon czy medycyna? Wywiad z J. Gebertem 43
- Udana replantacja kończyny górnej w Katedrze i Klinice Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu 46
- O trzustce z przekorą… 47
- I Bałtyckie Spotkanie Ortopedyczne 48

Prof. Barbara Krupa-Wojciechowska doktorem *honoris causa* GUMed

Prof. dr hab. Barbara Krupa-Wojciechowska, była rektor Akademii Medycznej w Gdańsku została 28 czerwca br. 48 doktorem *honoris causa* GUMed. Jest także drugą kobietą w Uczelni, która otrzymała ten zaszczytny tytuł. Uroczystość odbyła się w Atheneum Gedanense Novum podczas uroczystego posiedzenia Senatu. Profesor towarzyszyła córka Katarzyna Wojciechowska.

Prof. Janusz Moryś, rektor GUMed, powitał Hannę Zych-Cisoń, wicemarszałek województwa pomorskiego oraz Jacka Karnowskiego, prezydenta Sopotu. Na uroczystość przybyli recenzenci doktoratu: prof. Jacek Manitius z Collegium Medicum Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Bydgoszczy, prof. Andrzej Januszewicz, kierownik Kliniki Nadciśnienia Tętniczego Instytutu Kardiologii w Warszawie, dr hab. Walenty Nyka, prof. nadzw., emerytowany kierownik Katedry i Kliniki Neurologii Dorosłych GUMed oraz promotor prof. Bolesław Rutkowski, emerytowany kierownik Katedry i Kliniki Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych. Rektor Moryś powitał także byłych rektorów Uczelni: prof. Stefana Raszeję, prof. Zdzisława Wajdę oraz prof. Wiesława Makarewicza. Uroczystość swoją obecnością zaszczycili: prof. Andrzej Tykarski, rektor elekt Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, prof. Jerzy Głuszek z Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, prof. Kalina Kawecka-Jaszcz z Uniwersytetu Jagiellońskiego, prof. Janusz Limon, prezes Gdańskiego Oddziału Polskiej Akademii Nauk, prof. Marek Wesołowski, wiceprezes Gdańskiego Towarzystwa Naukowego i Ryszard Koczurowski, prezes Zarządu Pracowni Badań Społecznych. Nie zabrakło także dyrektorów UCK – Ewy Książek-Bator oraz Arkadiusza Lendziona, prezesa Uniwersyteckiego Centrum Stomatologicznego Jana Brodnickiego i dyrektora Hospicjum im. ks. Eugeniusza Dutkiewicza SAC ks. Jędrzeja Orłowskiego. Rektor przywitał także członków Senatu, Rad Wydziałów, wszystkich pracowników Uniwersytetu, reprezentantów innych instytucji naukowych regionu oraz gości.

Laudację wygłosił prof. Bolesław Rutkowski. Prof. Krupa-Wojciechowska zatytułowała swoje przemówienie *Reminiscencje*. ■

GAZETA AMG

Redaguje zespół:
Redaktor naczelny: Bolesław Rutkowski
Zastępca redaktora naczelnego: Wiesław Makarewicz
Joanna Śliwińska, Jolanta Świerczyńska-Krok, Aleksandra Strobel (*RemediuM*)
Współpraca: Tadeusz Skowyra, Sylwia Scisłowska, fot. Zbigniew Wszeborowski

Adres redakcji: *Gazeta AMG*: Biblioteka Główna GUMed, Gdańsk, ul. Dębinki 1, tel. 58 349 11 63 e-mail: gazeta@gumed.edu.pl; www: http://www.gazeta.gumed.edu.pl. Nakład 700 egz.

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

Opracowanie wydawnicze i druk:
VM Media Sp. z o.o. VM Group spółka komandytowa, Grupa Via Medica,
ul. Świętokrzyska 73, 80-180 Gdańsk. www.viamedica.pl, tel. 58 320 94 94, faks 58 320 94 60
Redaktor prowadzący: Joanna Ginter
Opracowanie graficzne: Jacek Rembowski
Warunki prenumeraty:

Cena rocznej prenumeraty krajowej wynosi 36 zł, pojedynczego numeru – 3 zł; w rocznej prenumeracie zagranicznej – 36 USD, pojedynczy numer – 3 USD. Należność za prenumeratę należy wpłacać na konto Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dopiskiem: prenumerata „Gazety AMG": Bank Zachodni WBK S.A. Oddz. Gdańsk
76 10901098 0000 0000 0901 5327

Doktorat *honoris causa*

Laudacja promotora prof. Bolesława Rutkowskiego

Jego Magnificencjo Rektorze i Rektorze Elekcie,
Wysoki Senacie,
Szanowna Doktor *Honoris Causa*,
Szanowni i Drodzy Państwo,

Przypadł mi w udziale ogromny zaszczyt przedstawienia jako promotor sylwetki profesor Barbary Krupy-Wojciechowskiej – wybitnego nauczyciela akademickiego i badacza, twórcy emanującej na cały kraj gdańskiej szkoły hipertensjologii, osiągnięcia której budziły i budzą uznanie na forum międzynarodowym. Czynię to z tym większą przyjemnością i wzruszeniem, że moja droga zawodowa krzyżowała się wielokrotnie ze szlakami Szanownej Doktor *Honoris Causa* od czasów studenckich poprzez wspólne działania na polu królowej nauk medycznych – interny oraz wyrosłych z jej pnia nefrologii i hipertensjologii.

Prof. Barbara Krupa-Wojciechowska urodziła się 12 kwietnia 1930 r. w Warszawie. W 1937 r. zaczęła uczęszczać do szkoły. W czasie wojny ukończyła szkołę podstawową i dwie klasy gimnazjum na tajnych kompletach. W połowie Powstania Warszawskiego została wywieziona do Niemiec. Najpierw pracowała w cukrowni w Oldisleben, a potem przy produkcji V2 w Nordhausen w fabryce zlokalizowanej pod ziemią w górach Harcu. Po zakończeniu wojny w 1945 r. wróciła do kraju. Jej ojciec zamieszkał w Kwidzynie, więc tam zaczęła uczęszczać do Państwowego Gimnazjum i Liceum. W 1949 r. uzyskała świadectwo dojrzałości i po zdaniu egzaminów wstępnych została przyjęta na Wydział Lekarski Akademii Lekarskiej w Gdańsku. W 1954 r. uzyskała dyplom lekarza medycyny.

Od 1950 r. działała w studenckim kole naukowym. W 1953 r. dostała etat zastępcy asystenta w Klinice Chorób Wewnętrznych kierowanej przez prof. Jakuba Pensona. Po uzyskaniu dyplomu została asystentem i pod kierunkiem tego wybitnego internisty i nefrologa przeszła wszystkie stopnie specjalizacji lekarskiej i naukowej.

W 1958 r. zdała egzamin specjalizacyjny I stopnia, a w 1964 r. II stopnia z zakresu chorób wewnętrznych. W 1973 r. przy wprowadzaniu nowych specjalności na podstawie doświadczenia klinicznego i dorobku naukowego uzyskała specjalizację z zakresu nefrologii. W 2000 r. Europejskie Towarzystwo Nadciśnienia Tętniczego (ESH) nadało Jej tytuł europejskiego specjalisty nadciśnienia tętniczego.

W 1960 r. przebywała na stażu naukowym w Instytucie Chorób Układu Krążenia w Pradze w grupie nadciśnienia tętniczego, gdzie pod kierunkiem prof. Jana Broda nauczyła się planowania badań prospektywnych, co w przyszłości przyspieszyło awans naukowy Jej wychowanków. Poznała tam wielu badaczy, którzy przybyli na pierwsze międzynarodowe sympozjum na temat patogenezy nadciśnienia tętniczego, które skupiło najbardziej znanych uczonych zarówno ze Wschodu, jak i Zachodu. Dało to w przyszłości podstawę do szeroko zakrojonej międzynarodowej współpracy naukowej. Spowodowało to rozwój nowoczesnej hipertensjologii w Gdańsku, cechującej się równoległym badaniem wielu czynników decydujących o rozwoju tego zespołu chorobowego.

W 1962 r. obroniła pracę doktorską pt. *Ostra martwica rdzenia nerek*. Jej część przedstawiono podczas II Międzynarodowego Kongresu Nefrologicznego w Pradze. W 1969 r. B. Krupa-Wojciechowska uzyskała stopień doktora habilitowanego. W 1964 r. została adiunktem, natomiast w czerwcu 1970 r. otrzymała etat docenta. W listopadzie tego roku, po powołaniu Instytutu Chorób Wewnętrznych, mianowano Ją dyrektorem Instytutu oraz kierownikiem II Kliniki Chorób Wewnętrznych Instytutu Chorób Wewnętrznych. Funkcję dyrektora Instytutu piastowała jedenaście lat (1970-1981), a kierownika Kliniki – trzydzieści (1970-2000), do momentu przejścia na emeryturę.

W 1978 r. Rada Państwa nadała Jej tytuł profesora nadzwyczajnego, a w 1989 r. zwyczajnego. Ponieważ kliniki w Instytutach profilowano pod kątem nowych specjalności, powierzoną Jej klinikę wyprofilowała w kierunku badań nadciśnienia tętniczego i cukrzycy. W pierwszych latach wprowadziła jednoczasowe badania hemodynamiczne i radioimmunologiczne reniny i aldosteronu. Dawało to możliwość całościowego podejścia do patofizjologii nadciśnienia tętniczego oraz wskazania możliwości ukierunkowania terapii w zależności od zmian objętości krwi krążącej, rzutu minutowego serca oraz oporu obwodowego. Jako dyrektor

Instytutu doprowadziła do powstania i rozwoju Samodzielnej Pracowni Diagnostyki Izotopowej, która w przyszłości stała się bazą do powstania Zakładu Medycyny Nuklearnej. Obecnie kieruje nim prof. Piotr Lass, jeden z uczniów prof. B. Krupy-Wojciechowskiej. W trakcie 30 lat kierowania przez Profesor Kliniką łącznie 10 osób uzyskało stopień doktora habilitowanego. Wśród nich cztery osoby wywodziły się ze szkoły prof. Jakuba Pensona, natomiast sześcioro to bezpośredni wychowankowie Barbary Krupy-Wojciechowskiej. Spośród wymienionych dziesięciu osób aż osiem uzyskało tytuł profesora. Prof. B. Krupa-Wojciechowska była promotorem 20 doktoratów, natomiast dodatkowo 14 doktorów nauk medycznych wypromowali Jej współpracownicy. Należy wspomnieć, że spośród nich wielu objęło kierownictwo samodzielnych jednostek w naszej Uczelni. Prof. Konstanty Leonowicz, a po nim prof. Andrzej Rynkiewicz kierowali I Kliniką Kardiologii, prof. Władysław Wermut stworzył jednostkę kliniczno-dydaktyczną na bazie Szpitala Morskiego w Gdyni-Redłowie, a prof. Jan Marek Słomiński objął kierownictwo Pracowni, a potem Zakładu Diagnostyki Izotopowej. Obecnie jest kierownikiem Kliniki Chorób Płuc. W ramach Kliniki prof. Stefania Horoszek-Maziarz stworzyła liczący się w kraju oraz poza jego granicami ośrodek diabetologiczny. Po przejściu prof. B. Krupy-Wojciechowskiej na emeryturę w 2000 r. dalszy rozwój Katedry, która od 1993 r. nosi miano Katedry Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii, spoczywał na barkach Jej wychowanków. Początkowo kierował nią prof. Bogdan Wyrzykowski, a od ubiegłego roku obowiązek ten przejął prof. Krzysztof Narkiewicz. Dodatkowo kierownikami samodzielnych jednostek organizacyjnych są prof. Leszek Bieniaszewski oraz prof. Tomasz Zdrojewski.

W latach 70. XX w. zaistniały szersze możliwości wymiany zagranicznej. Poza Leningradem, z którym ustalone były wieloletnie naukowe kontakty, prof. B. Krupa-Wojciechowska poznała ośrodki brytyjskie, szwedzkie i amerykańskie. Ułatwiało to wysyłanie asystentów na staże naukowe i udział w kongresach naukowych. Większość młodych pracowników skorzystała z tych możliwości. Kontakty zagraniczne dały nam także możliwość propagowania własnych osiągnięć w świecie. Warto wspomnieć, iż dwóch znakomitych profesorów: Peter Sleight z Oksfordu i Robert Tarazi z Cleveland, z którymi prof. B. Krupa-Wojciechowska nawiązała współpracę otrzymali doktoraty *honoris causa* naszej Uczelni. Dzięki wspomnianym międzynarodowym kontaktom odbyły się w Gdańsku dwie konferencje międzynarodowe. Na satelitarną konferencję Europejskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego, która była zorganizowana po raz pierwszy na terenie dawnych krajów bloku wschodniego, przybyło 70 profesorów z całego świata, zarówno ze Wschodu, jak i Zachodu. Poza nauką byli zainteresowani przemianami zachodzącymi w Polsce. Druga Konferencja dotyczyła Europejskiej Grupy Nefropatii Cukrzycowej. Na obu zjazdach demonstrowane były także prace wykonane w Katedrze. Niewątpliwie te ożywione kontakty międzynarodowe przyczyniły się do tego, iż po latach uczeń prof. Krupy-Wojciechowskiej prof. Krzysztof Narkiewicz, jako pierwszy z krajów Europy Środkowo-Wschodniej, został sekretarzem, a następnie prezesem Europejskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego. Sama prof. Krupa-Wojciechowska współtworzyła Polskie Towarzystwo Nadciśnienia Tętniczego, którym kierowała dwie kadencje w latach 1990-1992 i 1992-1994. Obecnie jest członkiem honorowym tego Towarzystwa. Była także członkiem Amerykańskiego Towarzystwa Kardiologicznego oraz Amerykańskiego Towarzystwa Diabetologicznego, a także członkiem redakcji uznanego czasopisma *Journal of Hypertension*. W latach 90. XX w. w Gdańsku zapoczątkowane zostały badania epidemiologiczne, które stały się podstawą programu prewencji nadciśnienia tętniczego. Dały one asumpt do opracowania wielu zamierzeń w tym zakresie, które są koordynowane i publikowane przez ośrodek gdański nie tylko na terenie kraju, ale także szeroko na świecie.

Prof. Barbara Krupa-Wojciechowska jest autorem lub współautorem ponad 400 publikacji naukowych. Poza tym jest autorem szeregu publikacji i artykułów dotyczących przemian społecznych i politycznych, w których czynnie uczestniczyła. Już na emeryturze, w 2003 r. wydała książkę wspomnieniową *Polityka i Medycyna*. Skrótową charakterystykę zainteresowań naukowych Szanownej Doktorantki najlepiej pozwala zaprezentować następujący fragment z recenzji prof. Jacka Manitiusa: *W jednym ze swoich esejów prof. Barbara Krupa-Wojciechowska, charakteryzując nadciśnienie tętnicze – przedmiot Jej wieloletnich badań użyła określenia „… jest stanem spaczonej adaptacji człowieka do warunków zewnętrznych". Ten pogląd stanowi w moim przekonaniu punkt wyjścia dla wieloletnich badań prowadzonych w Klinice kierowanej przez prof. Barbarę Krupę-Wojciechowską. Uwzględnia on nie tylko często podkreślany przez prof. Krupę-Wojciechowską społeczny wymiar następstw tej choroby, ale również wskazuje na konieczność interdyscyplinarnego podejścia do terapii nadciśnienia tętniczego czy też edukacji w tym zakresie.* Kontynuując ten wątek, pisze dalej: *Doskonałym przykładem realizacji tych planów są prowadzone równocześnie od lat badania w zakresie nadciśnienia tętniczego cukrzycy i zespołu metabolicznego z uwzględnieniem badań genetycznych. Należy w tym miejscu szczególnie podkreślić, że badania te zaprojektowane przed ponad trzydziestu laty są nadal kontynuowane i nawiązują do aktualnie prowadzonych na całym świecie badań. Wyniki tych dociekań są przedmiotem szeregu publikacji, często cytowanych w piśmiennictwie zagranicznym. Zwraca to uwagę na wielką przenikliwość prof. Barbary Krupy-Wojciechowskiej, która przed trzydziestu laty potrafiła określić w jakim kierunku będzie się rozwijać wiedza w zakresie nadciśnienia tętniczego*.

Czas wspomnieć o zasługach szanownej Doktorantki dla Gdańskiej *Alma Mater.* Prof. Barbara Krupa-Wojciechowska w latach 1983-1990 pełniła funkcję rektora Akademii Medycznej w Gdańsku. Przez pierwszy rok z nominacji, a po wprowadzeniu demokratycznego statutu, dwukrotnie w wyniku wyborów zgodnie z przewidzianą ustawowo trzyletnią kadencją. Dało Jej to możliwość uczestnictwa w transforma-

cji ustrojowej, co wywarło duży wpływ na typ i sposób przemian dokonywanych w Uczelni.

Była drugim rektorem kobietą w historii Polski, do czego wtedy nie przywiązywano takiej wagi. Bardziej to dziwiło na Zachodzie, gdyż tam wtedy kobietom nie powierzano tego typu funkcji. W czasie pełnienia funkcji rektora prof. Barbara Krupa-Wojciechowska wykazywała się zdolnością do podejmowania dalekowzrocznych decyzji. Z Jej udziałem tworzone były podstawy nowoczesnej kardiologii i kardiochirurgii. Warto przypomnieć, że powstała w tym czasie pierwsza pracowania echokardiograficzna, której początkowo przewodził dr Krzysztof Gockowski, a następnie dr Andrzej Kubasik i kolejno dr Maria Dudziak. Wszystkie te osoby wywodziły się z kierowanej prof. B Krupę-Wojciechowską Kliniki. Dało to bazę do powstania Zakładu Nieinwazyjnej Diagnostyki Kardiologicznej, którym w chwili obecnej kieruje prof. Maria Dudziak. W tym czasie powstała też pierwsza pracownia, w której wprowadzono badania hemodynamiczne. Pracownia była protoplastą obecnego Zakładu Kardiologii Interwencyjnej. Dodatkowo decyzją ówczesnych władz rektorskich, którymi kierowała prof. B. Krupa-Wojciechowska powołano do życia Klinikę Chirurgii Serca i Naczyń Krwionośnych, która obecnie stanowi jedną z najbardziej nowoczesnych jednostek Szpitala Uniwersyteckiego. Konieczne jest również uświadomienie faktu, iż to za czasów pełnienia funkcji rektora naszej Uczelni przez prof. B. Krupę-Wojciechowską udało się uzyskać tzw. tytuł inwestycyjny na budowę z funduszy budżetu centralnego Instytutu Chirurgii. Po zmianach politycznych i społecznych Instytuty tego typu odeszły w przeszłość, ale raz podjęta na szczeblu centralnym decyzja pielęgnowana i stymulowana przez kolejnych rektorów zaowocowała w końcu budową nowoczesnego i doskonale wyposażonego Centrum Medycyny Inwazyjnej.

Zbliżając się do końca mojej laudacji, nie mogę się powstrzymać od przytoczenia jednego z końcowych zdań z recenzji prof. Andrzeja Januszewicza, które brzmi: *Głównym motywem działania profesor Krupy-Wojciechowskiej było zawsze hołdowanie zasadzie, że nadrzędny cel stanowi rozwój Uczelni, kształcenie studentów, dostrzeganie i rozwijanie znakomitych młodych talentów w medycynie, wszechstronny rozwój nauki i zawsze dobro chorego, będące jednym z najważniejszych elementów pracy klinicznej.*

Podsumowując, z pełnym przekonaniem stwierdzam, iż prof. Barbara Krupa-Wojciechowska swoją ofiarną pracą i zaangażowaniem stała się nie tylko promotorem rozwoju nowoczesnej hipertensjologii i diabetologii, ale jednocześnie wpisała się trwale w historię naszej gdańskiej *Alma Mater.*

Przedstawione powyżej osiągnięcia zadecydowały o nadaniu prof. Barbarze Krupie-Wojciechowskiej zaszczytnego tytułu doktora *honoris causa* przez społeczność akademicką Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Niewątpliwie Jej obecność w zacnym gronie doktorów *honoris causa* przynosi zaszczyt naszej *Alma Mater*.

Doktorat *honoris causa*

Reminiscencje

Wykład prof. Barbary Krupy-Wojciechowskiej

Magnificencjo,
Wysoki Senacie!

Czuję się zaszczycona nagrodą, jaką otrzymałam od Państwa. To najwyższe wyróżnienie, jakie może spotkać kogoś w macierzystej Uczelni. Przez 67 lat byłam zaangażowana w przemiany, które dokonywały się w kraju i w naszej Uczelni, zaliczając nie tylko stopnie i tytuły naukowe, ale także działając społecznie w organizacjach studenckich, partyjnych i społecznych na różnych szczeblach. Raz mnie wybierano, innym razem usuwano. Przeważnie w czasach przełomów zwracano się do mnie o pomoc. Podobno miałam dobry charakter na trudne czasy.

W naszej Uczelni przeżyłam aktywnie dwie prawdziwe rewolucje. Pierwszą socjalną, dokonującą się wraz z odbudową kraju po strasznej wojnie, która była udziałem mojego i starszych od mojego pokoleń. Druga to rewolucja naukowo-techniczna, która zaczęła się w latach 60. ubiegłego

stulecia już z dużym udziałem mojego pokolenia. Zaczęliśmy zmieniać uprawianą uprzednio medycynę i tworzyć przyszłość z naszymi uczniami, którzy teraz zaczynają święcić tego postępu triumfy, odnosząc sukcesy zarówno w skali krajowej, jak i międzynarodowej.

Dzisiejsze uwagi chciałabym poświęcić problemom, które wydają mi się ważne, a które umykają w medialnym hałasie, tak charakterystycznym dla współczesności. Jako człowiek bardzo leciwy staram się bez emocji oceniać dokonujące się obecnie przemiany.

Populacja ludzka składa się z ludzi o różnych poglądach. Tak było jest i będzie – bez tego nie byłoby postępu. Raz biorą górę jedni, raz drudzy. Większość podąża za tymi, którzy reprezentują ich interesy grupowe. Medycyna, a szeroko mówiąc także farmacja, zawsze reprezentowały interesy społeczne i tym może się różnią od innych. Sądzę, że dlatego na przestrzeni lat w naszej Uczelni wybierano czy powoływano na funkcje rektorów i dziekanów ludzi, którzy niezależnie od osobistych poglądów reprezentowali interes Uczelni i powierzonych jej opiece chorych i studentów. Nie było tu nigdy afer politycznych czy finansowych, a spory, które oczywiście były jak wszędzie, starano się rozładowywać na miejscu. Teraz mówi się, że wolność uzyskaliśmy przed 27 laty. Dla mnie jest to stwierdzenie dość naiwne, podobnie jak popisywanie się publicznie kłopotami internowania czy innymi sankcjami stanu wojennego. Polska solidarnościowa rewolucja jest przykładem dla świata, że mądrość zarówno przegranych, jak i zwycięzców może uchronić społeczeństwo przed prawdziwym nieszczęściem. Tego mieliście Państwo tu na miejscu widoczne przykłady.

Pokolenie wojenne i powojenne nie takie kłopoty przeżywało, ale nie było w zwyczaju chwalenia się prawdziwymi dramatami. Razi mnie, że obecnie nie mówi się o tym, że po strasznej pożodze wojennej ludzie, niezależnie od poglądów, z wielkim patriotycznym zapałem odbudowali kraj. Szkoda, że nie opisuje się entuzjazmu, który temu towarzyszył. Pozytywnym natomiast jest to, że po latach zainicjowaliśmy doktoraty z historii medycyny, gdzie młodzi lekarze jako temat prac doktorskich opracowują biografie powojennych profesorów, które obrazują okres międzywojenny, wojenny i ich niezwykłe zaangażowanie w tworzenie Uczelni po wojnie.

Wzruszyło mnie jak na doktoracie na temat mojego mistrza, wybitnego internisty i uczonego prof. Jakuba Pensona, który pełnił funkcję rektora najdłużej, bo z przerwą przez 9 lat, przybyli nie tylko jego dawni uczniowie, ale także dwie zakonnice w kornetach i dwaj przedstawiciele religii mojżeszowej w myckach na głowach, mimo że sam Profesor za życia miał się autentycznie za ateistę. Dlatego podkreślam, że fala nacjonalizmu, która się teraz pojawia, jest po prostu anachroniczna. A przecież jak widać podziały dokonują się obecnie nie tylko w polityce, ale i w kościele. Patrioci niezależnie od pochodzenia, wyznania i poglądów, jeżeli angażują się w rozwój kraju, nauki i uczelni zasługują na wyrazy szacunku. Oczywiście mieliśmy często różne poglądy, ale w sprawach ważnych, jeżeli uzyskaliśmy poparcie przykładowo prof. Mozołowskiego czy Czarnockiego, byliśmy bardzo zgodni. Wszyscy byli biedni, ale tworzyli nowe z niezwykłym zapałem. Studenci po obozach, partyzantkach czy migracji uczyli się z niewyobrażalnym dzisiaj zapałem. Mało się o tym mówi, ale przedwojenni asystenci, także nasi profesorowie musieli pokonać po wojnie dodatkowe kolosalne trudności. Z 5 przedwojennych wydziałów lekarskich i wyniszczonej przez wojnę inteligencji powołano 10 akademii medycznych, aby kształcić brakujących lekarzy. Były za to jeszcze choroby zakaźne, gruźlica i inne. Mój rocznik studiów zaszczepił na ospę całą populację Trójmiasta, gdyż zaplątał się tu jeden chory i groziła epidemia. To już teraz prawdziwa historia.

Tymczasem na Zachodzie, w krajach bogatszych i mniej zniszczonych przez wojnę, triumfy zaczęła święcić miażdżyca i jej powikłania. Jednocześnie zaczęła się rewolucja naukowo-techniczna. Sytuacji tej towarzyszył bunt pokoleniowy, gdyż nowe techniki wymagają ludzi inaczej kształconych. W początkach lat 60. XX w. w USA demonstrowały dzieci kwiaty, po dwóch trzech latach w Paryżu studenci w buncie przewracali tramwaje. Ponieważ w Polsce od Mieszka I były tendencje prozachodnie, u nas też dokonywał się bunt, który nosi umownie nazwę „Marzec ´68". Protest wyzwoliły grupy studentów i młodej inteligencji, a korzyści jak zawsze uzyskały grupy nieco starszego pokolenia. Zaczęto wtedy tworzyć nowe struktury. Było to już ponad 20 lat po wojnie. Nie było braków kadrowych. Uważaliśmy, że Uczelnia podzielona na duże 120-łóżkowe katedry, w których przykładowo w każdej klinice już było laboratorium, wykonujące te same pojedyncze badania jest nieekonomiczne. Jednocześnie w każdej z tych klinik był już dodatkowy sprzęt specjalistyczny, gdyż nasi profesorowie byli prekursorami nowych specjalności – prof. Penson nefrologii, a prof. Górski gastroenterologii. W każdej była też aparatura do reanimacji i pododdziały intensywnego nadzoru kardiologicznego.

Nie bez oporów powołano instytuty wewnątrzuczelniane. Fatalna nazwa – jednym się kojarzyły z instytucjami, a dru- ▸▸

gim ze Związkiem Radzieckim, co było nieprawdą. Tam nazwa instytut jest nazwą Uczelni, a profesorowie radzieccy zazdrościli nam nowej struktury.

Z dawnych 3 katedr interny powstało 8 jednostek. Nowe kliniki – kardiologii, nefrologii czy gastroenterologii, obok zajęć z klasycznej interny, miały już sprzęt i kształciły lekarzy w nowych podspecjalnościach. Nowoczesną kardiologię powołano, skupiając pracowników z trzech dawnych katedr chorób wewnętrznych. Jednocześnie otwarto laboratorium, jedno dla całego Instytutu, które prowadzili koledzy z Zakładu Biochemii, i pracownię izotopową, która służyła całej Uczelni.

Gdy prof. Angielski w latach 70. XX w. utworzył nowoczesny Zakład Biochemii Klinicznej i pokazał mi wyniki pierwszych badań oznaczonych autoanalizerami, nie myśleliśmy, że sprzęt ten zrewolucjonizuje medycynę, zwłaszcza podstawową. Bez autoanalizerów nie byłoby programów profilaktycznych, gdyż dawniej przykładowo poziom cukru we krwi oznaczano około godziny. Zaczęła rozwijać się współczesna anestezjologia. Radiolodzy zaczęli wykonywać koronarografie, a to już krok do instytutu kardiologii i kardiochirurgii. Znowu powstawało to nie bez oporów. Spory toczyły się, nie wiem jak jest teraz, w gronie samodzielnych pracowników nauki. Narkiewiczowa i Suchorzewska, które były tuż przed habilitacją, nie brały w nich udziału, mimo że dotyczyły one ich przyszłych zespołów. Teraz po 40 latach prof. Rogowski podsumował dorobek Kliniki Kardiochirurgii. Było to wzruszające i interesujące, pokazał bowiem jak na naszych oczach jednostka rozwinęła się. W referatach obrazujących wielki dorobek tej specjalności, przedstawił cały swój zespół i imponującą perspektywę jego dalszego rozwoju. Jest to nowe, pokazuje, że współczesna medycyna musi opierać się na zespole, a tworzenie jego jest głównym zadaniem szefa.

Wracając jednak do Instytutów, medycyna kliniczna tak się zaczęła rozrastać, że małe jednostki już nabierały mocy. Potem Instytuty zlikwidowano, jednak wszystkie składające się na nie jednostki ostały się. W międzyczasie tak się rozwinęły, że zasługują na miano katedr, jak przykładowo później powołana hematologia i inne.

Moja Katedra, poza Kliniką, składała się z Centrum Nadciśnieniowego, Centrum Diabetologicznego, Zakładu Fizjologii Klinicznej i Zakładu Prewencji, co było już za duże dla struktury instytutowej i jeszcze przed likwidacją Instytutu opuściliśmy go.

Nazwa Katedra Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii w Uczelni się nie podobała, gdyż słowo diabetologia nie jest za bardzo po polsku. Za granicą badania korelacji cukrzycy i nadciśnienia tętniczego nabrały aktualności, pytano mnie jak na to wpadłam, żeby ją powołać.

Ja doktoryzowałam się i habilitowałam z zakresu nefrologii, ale wiadomo było, że po podziale katedry prof. Pensona, który przeszedł na emeryturę, Klinikę Chorób Nerek prowadzić będzie prof. Andrzej Manitius, który już w starej strukturze uruchomił dializoterapię. Z kolei prof. Stefania Horoszek doktoryzowała się uprzednio z zakresu diabetologii i to ułatwiło sprofilowanie Kliniki.

W latach 70. XX w. zauważyliśmy, że w istniejącej pracowni izotopowej i laboratorium można wykonywać jednoczasowo badania hemodynamiczne i laboratoryjne. Aby materiał chorych był dość czysty, przebadaliśmy grupę dyspanseryjną nadciśnienia tętniczego Stoczni Remontowej. Było to o tyle interesujące, że przy taniej robociźnie w Polsce i zdyscyplinowaniu stoczniowców otrzymaliśmy wyniki, które zyskały uznanie międzynarodowe.

Medycyna w sensie nowych specjalności zaczęła rozwijać się w latach 50. i 60. ubiegłego wieku. Powołano towarzystwa kardiologiczne, nefrologiczne, diabetologiczne i inne. Organizacja towarzystw jest pochodną epidemiologii i postępu technicznego. Międzynarodowe Towarzystwo Nadciśnienia Tętniczego powołano w 1970 r. Założyli je badacze działający w uprzednio wymienionych towarzystwach, wierząc, że wspólna koordynacja działań w zwalczaniu nadciśnienia poprawi sytuację epidemiologiczną na świecie. Były to czasy, kiedy już zaczęto leczyć nadciśnienie pierwotne. Jednocześnie rozwijała się już dobrze diagnostyka nadciśnienia objawowego. Prof. Włodzimierz Januszewicz, prezes PTK, późniejszy twórca PTNT miał największy materiał operowanych przypadków guzów nadnerczy. Drugi co do wielkości jest materiał w Gdańsku. Profesorowie Penson i Kieturakis zaczęli operatywę, my z prof. Wajdą kontynuowaliśmy to, doc. Lewiński habilitował się, opisując skomplikowane problemy anestezjologiczne, a prof. Wyrzykowski przebadał hemodynamikę przed i po zabiegach operacyjnych. W 1987 r. powołano PTNT. Byłam w komitecie założycielskim. W 1990 r. proszono, abym została przewodniczącą Zarządu Głównego. Miałam opory, uważając, że jako człowiek uprzednio aktywnie działający, mogę nie pasować do współczesności. Zwłaszcza, że poglądy mam dość sprecyzowane i całe życie staram się być im wierna. Przekonano mnie, a ponieważ uważam, że jest to jakaś przygoda mego życia, dlatego chcę Państwu zwrócić na to uwagę, gdyż sądzę, że młodszym może to się

przydać w myśleniu o Waszej społecznej i politycznej działalności. Okazuje się bowiem, że ludzie w każdym wieku mogą działać społecznie, niezależnie od tzw. obowiązujących opcji, a wcześniej nabyte doświadczenie służy postępowi i ułatwia działanie innym, w nowych zmieniających się warunkach społecznych. W dużym stopniu wpływ na moją działalność miało to, że w 1960 r. byłam na stypendium w Pradze. Czesi byli niezniszczeni przez wojnę. Powołali pierwszy w Europie Instytut Chorób Układu Krążenia. Rządzili kardiologią w WHO. Dlatego zorganizowali pierwsze międzynarodowe sympozjum na temat patogenezy nadciśnienia tętniczego, skupiające uczonych ze Wschodu i Zachodu. Dane mi było poznać wtedy wiele ówczesnych znakomitości. Poza tym nauczyłam się u prof. Broda programowania badań prospektywnych. To przyspieszyło w przyszłości awans naukowy moich asystentów. Ostatnio dostałam książkę na temat epidemiologii i prewencji chorób układu krążenia w latach 2005-2015. Jest to dokument świadczący między innymi o tym jak rozwinęły się badania w Polsce, które tu rozpoczynaliśmy w latach 80. XX w. Badania uliczne nadciśnienia tętniczego Amerykanie zaczęli 30 lat wcześniej, nie znali jeszcze techniki cyfrowej. Pod hasłem *Mierz ciśnienie raz w roku* razem z PZU Życie i z ośrodkiem krakowskim przebadaliśmy ponad pół miliona osób. Dodatkowo badający studenci wypełniali ankietę, którą opracował komputerowo prof. Bieniaszewski. Klasyczni epidemiolodzy nie byli z tego radzi, ale na kongresie w Szwajcarii dane te przyjęto z zainteresowaniem.

Otwarcie na świat, uprzednie organizacyjne doświadczenie, a także solidarnościowa rewolucja spowodowały, że Gdańsk był atrakcyjny nie tylko w skali kraju. Postanowiliśmy zatem zorganizować pierwszą na terenie dawnych krajów Europy Środkowo-Wschodniej sesję satelitarną do Europejskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego. Opory były w kraju i za granicą. Pomógł prof. Zanchetti, prezes Europejskiego Towarzystwa, którego poznałam przed laty w Pradze. Udana sesja na temat zaburzeń metabolicznych w nadciśnieniu tętniczym skupiła uczonych z całego świata. Ludzie społecznie aktywni zawsze starają się coś załatwiać dla innych. Razem z redaktorem Kubiakiem założyliśmy Forum Promocji Zdrowia *Quo vadis*. Zdawaliśmy sobie sprawę, że młodzi działacze Solidarności nie mają takiego jak my organizacyjnego doświadczenia. Namówiliśmy ich do zainicjowania dyskusji na temat produkcji żywności w rozwijającej się gospodarce rynkowej, dyskusje uczonych i producentów z całej Polski na Targach Gdańskich i poznańskiej Polagrze, a także żartobliwe gazetki przygotowane przez redaktora Kubiaka. Teraz przy reklamie medialnej, gdzie do Pani Barbary dzwonią trzy razy dziennie nachalni propagatorzy nie tylko badań, ale głównie promocji sprzętu, wspominam to z rozrzewnieniem. My to robiliśmy w ramach pracy społecznej. Prof. Łysiak-Szydłowska powołała Zakład Żywienia. Prof. Popinigis starał się przeforsować w AWF, żeby przyszli nauczyciele wychowania fizycznego byli kształceni i po studiach

prowadzili w szkołach także zajęcia z zakresu profilaktyki zdrowotnej i żywieniowej. Popierał go w tym sędziwy marszałek Senatu Jan Mulak, działacz sportowy, przedwojenny socjalista. O tym, że działania te były nowe świadczy to, że dwukrotnie braliśmy udział w parlamentarnej komisji zdrowia. Zresztą kontakty z parlamentem były szersze. W tym czasie prof. Svals w Anglii zwracał uwagę na to, że zarówno potencjalni pacjenci, jak i decydenci nie zdają sobie sprawy z tego, iż nadciśnienie tętnicze i jego powikłania są najdroższą obecnie chorobą w krajach rozwiniętych. Wymyślił, że aby zwrócić na to uwagę decydentów, należy robić pomiary u parlamentarzystów. Podjęliśmy ten pomysł także dlatego, że marszałek Płażyński pochodził z Gdańska i znał nasze osiągnięcia. Nasi parlamentarzyści okazali się bardziej od europejskich zdyscyplinowani. Dyskusje z marszałkami Sejmu i Senatu nadały rangę temu zagadnieniu.

Przebadaliśmy także obie centrale związkowe, jak się śmialiśmy – za fotografię z Krzaklewskim pod znakiem krzyża i Solidarności, problemy te weszły do planu rządowego. Jak powiedziałam na wstępie, na starość patrzę na przemiany z dystansem, doceniam osiągnięcia moich następców, razi mnie jak politycy w telewizji okładają się inwektywami. Uważam, że jeżeli nie będzie światowego nieszczęścia, sytuacja u nas nadal stale będzie poprawiać się.

Teraz wielu mówi, że po przemianach solidarnościowych trzeba było wyrzucić wszystkich poprzedników. Jest to o tyle niemądre, że doświadczenie zawodowe ówczesnych młodych liderów było znikome. Prof. Tomasz Zdrojewski, gdy został doradcą do spraw służby zdrowia prezydenta Lecha Kaczyńskiego był adiunktem, korzystał z całego naszego zawodowego doświadczenia i tak być powinno. Przyspieszył w kraju programy prewencyjne i epidemiologiczne. Podobnie prof. Zanchetti poparł na funkcję sekretarza, a po tym na prezesa Europejskiego Towarzystwa Nadciśnieniowego prof. Krzysztofa Narkiewicza, gdyż wiedział, że jest człowiekiem odpowiedzialnym. Świadczy o tym chociażby to, że ten ostatni po skończonej kadencji zorganizował tu, na Wybrzeżu dwie międzynarodowe konferencje, skupiające uczonych nie tylko z Europy, ale także z Euroazji.

Celowo o tym opowiadam, żeby oderwać Państwa uwagę od szumu medialnego, który obecnie ma miejsce. Jako człowiek zupełnie stary chcę pokazać, że poza znakomitymi budowami, którymi zajmują się kolejni rektorzy – mnie to też cieszyło i za to im chwała – w podstawowych jednostkach dokonują się przemiany, o których na co dzień się nie mówi, a które są bardzo istotne.

Rewolucja naukowo-techniczna, która jest udziałem obecnych młodych pokoleń zaczęła się z naszym udziałem. Tu w Uczelni założyliśmy w 1997 r. pierwszy w Polsce serwis internetowy z zakresu nadciśnienia tętniczego i cukrzycy. Wspomogła nas Fundacja im. Batorego. Potem okazało się to za dużym obciążeniem czasowym. Przejęła go Via Medica, o której trudno nie mówić w Gdańsku, gdyż jest to jedno z większych osiągnięć tutejszej transformacji. Koledzy Popaszkiewicz i Stolarczyk, obaj po doktoratach, stworzyli firmę, która jest przykładem nie tylko dobrego wydawnictwa, ale także stałej więzi intelektualnej z Uczelnią, z której wyrośli. Wydają książki i pisma, zwłaszcza z szeroko pojętej kardiologii. Pomagają organizować konferencje, także międzynarodowe. Godnym podkreślenia są wydane przez nich pamiętniki: z okazji 20-lecia PTNT w 2007 r. i *European Society of Hypertension* z 2011 r., który w jakimś stopniu propaguje ich działalność poza krajem.

Teraz dużo mówi się o rozwarstwieniu majątkowym, które dokonało się w czasie dynamicznego rozwoju kraju w okresie transformacji. Na to zwracaliśmy uwagę już w latach 90. XX w. We współpracy z Pracownią Badań Społecznych, a były to po raz pierwszy badania wykonywane metodą socjologiczną, zauważyliśmy, że w czasie przemian ustrojowych ludzie biedniejsi i niżej edukowani gorzej się leczą i ich sytuacja zdrowotna, zwłaszcza w zakresie chorób układu sercowo-naczyniowego, pogarsza się. Z początku PBS robił badania prawie nieodpłatnie. Tak przeważnie bywa jak się wprowadza nowe. Szczęśliwie dr Pieńkowski pracował uprzednio w AMG i rozumiał społeczne intencje naszych poczynań.

Szanowni Państwo, zastanawiałam się co powiedzieć w tej naprawdę dla mnie uroczystej chwili. Znamy się wszyscy od pokoleń, żyjemy od lat nie tylko w jednej Uczelni, ale i w kraju. Ostatnio widziałam w gdańskiej telewizji program na temat strajkujących pielęgniarek. Występowali w nim: prof. Czuderna, który obecnie jest doradcą prezydenta Dudy, dr Jędrzejczak, który był do niedawna szefem NFZ na Polskę, dr Górski, ordynator z Kwidzyna, który jako student tworzył NZS i Solidarność w Uczelni, marszałek Zych-Cisoń, którą cenię za jej wieloletnią działalność w stowarzyszeniu chorych na cukrzycę. Mówili jednym głosem, bo rzeczywiście służba zdrowia, mimo wielkich osiągnięć, wymaga jakiejś klarowności organizacyjnej, a bez dogadania się różnych opcji nie będzie postępu.

Rozmówców, którzy teraz są około 50., znam od ich wczesnej młodości. Kiedy byłam rektorem jako studenci robili rewolucję, teraz są to ludzie z dużym doświadczeniem zawodowym i politycznym. Jedni z nich obecnie tracą posady, drudzy przeżywają *peek* działalności politycznej. W życiu procesy społeczne idą mimo nas, ale w Uczelni czy w szeroko pojętej medycynie bardzo ważne jest zaangażowanie i wymiana poglądów.

Nasza szczęśliwie bezkrwawa rewolucja lubi często bezrozumne hasła. Niektórzy mówią, że dawniej działali sami karierowicze, a potem sami złodzieje. W każdym okresie są jedni i drudzy, ale najważniejsi są ludzie, o których się mało mówi, a którzy w każdym systemie służą innym. Mój dziadek organizował przed I wojną związki zawodowe w Polsce, za co został wywieziony na Sybir. W 1923 r. był członkiem Zarządu Kasy Chorych, zginął w latach 30. XX w., w 57 roku życia za i przez komunę. Podobno znał go (o tym dowiedziałam się po śmierci Profesora) rektor Czarnocki, który sam, jak teraz piszą, był w masonerii. Razem tworzyli w Warszawie kasy chorych, które z pierwotnego założenia były lecznictwem dla biednych. Drugi dziadek pochodził ze wsi, trafił do carskiej armii. Dlatego nauczył się czytać i pisać. Przeniósł się do Warszawy. Pracował jako laborant w Uniwersytecie Warszawskim. Dane mi było w dzieciństwie poznać nestorów farmacji polskiej, a także po wojnie doceniać rolę starych laborantów, którzy byli w pewnym sensie rzemieślnikami, jednocześnie w znakomitych relacjach ze swymi profesorami. Pan Antoni z prof. Reicherem, pan Bronisław z prof. Mozołowskim czy pan Stefan z rektorem Czarnockim. Byli to ludzie znający swój fach, nadający koloryt Uczelni.

W tej sali przed remontem stał szkielet wypreparowany przez Antoniego Szafranowicza, a także wlatywały przez okno jaskółki. Pan Antoni przed wykładem mówił nam, że ponieważ Profesor jest po zawale należy zachować spokój. Studenci w nabitej sali wstrzymywali oddech, żeby nie urazić Profesora.

Teraz w ostatniej rewolucji naukowo-technicznej zmienia się nie tylko technika, ale także poziom edukacji. Nasi ojcowie do rozwoju edukacji, od walki z analfabetyzmem do wyższych studiów przywiązywali wielką wagę, wszak dokonywał się awans społeczny. Efekty tego myślenia widać w dzisiejszych czasach, gdzie na płatne studia przychodzą dzieci także z biednych rodzin prowincjonalnych, co jest dla nich wielkim obciążeniem. Jednocześnie po studiach mają trudności z zatrudnieniem. Liczna inteligencja po raz pierwszy w historii nie jest już obecnie związana z establishmentem. Relacje z nową techniką, komputeryzacją tworzą nowe relacje społeczne.

Gdy spojrzałam na obecnych liderów w dyskusji w TV, którzy są w tym wieku jak ja, w najaktywniejszym okresie mojej działalności politycznej, pomyślałam o sinusoidzie. Życzę, aby obecni najmłodsi, których ekonomiści nazywają prekariatem, jeżeli zaczną się buntować, po latach docenili Waszą działalność w podobny sposób jak mnie Państwo doceniliście. Traktuję to nie jako honor dla moich zasług, ale szacunek dla ciągłości pokoleń, co w Uczelni jest niezwykle istotne.

Wybory do Senatu GUMed na kadencję 2016-2020

Uczelniana Komisja Wyborcza GUMed i Wydziałowe Komisje Wyborcze zakończyły prace związane z wyborami organów jednoosobowych i do kolegialnych Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego na kadencję 2016-2020. Rozpoczęła się ona 1 września.

WYBIERALNI CZŁONKOWIE SENATU:

przedstawiciele nauczycieli akademickich posiadających tytuł naukowy profesora lub stopień naukowy doktora habilitowanego, zatrudnionych w Uczelni jako podstawowym miejscu pracy

z Wydziału Lekarskiego:

prof. dr hab. Elżbieta Adamkiewicz-Drożyńska
prof. dr hab. Janusz Moryś
prof. dr hab. Małgorzata Myśliwiec
prof. dr hab. Krzysztof Narkiewicz
prof. dr hab. Witold Rzyman
prof. dr hab. Janusz Siebert
prof. dr hab. Michał Woźniak

z Oddziału Stomatologicznego

prof. dr hab. Katarzyna Emerich

z Wydziału Farmaceutycznego z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej:

prof. dr hab. Wiesław Sawicki
prof. dr hab. Marek Wesołowski

z Oddziału Medycyny Laboratoryjnej

dr hab. Leszek Kalinowski, prof. nadzw.

z Wydziału Nauk o Zdrowiu z Oddziałem Pielęgniarstwa i Instytutem Medycyny Morskiej i Tropikalnej:

dr hab. Aleksandra Gaworska-Krzemińska
prof. dr hab. Piotr Lass

z Międzyuczelnianego Wydziału Biotechnologii UG i GUMed

dr hab. Anna Żaczek

przedstawiciele nauczycieli akademickich niebędących na stanowisku profesora i nieposiadających stopnia naukowego doktora habilitowanego, zatrudnionych w Uczelni jako podstawowym miejscu pracy

z Wydziału Lekarskiego:

dr Magdalena Jankowska
dr Katarzyna Ruckemann-Dziurdzińska
dr Katarzyna Sznurkowska
dr Sławomir Wójcik

z Oddziału Stomatologicznego

dr Mirosława Pellowska-Piontek

z Wydziału Farmaceutycznego z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej:

dr Monika Gajewska
dr Czesława Orlewska

z Wydziału Nauk o Zdrowiu z Oddziałem Pielęgniarstwa i Instytutem Medycyny Morskiej i Tropikalnej:

dr Rita Hansdorfer-Korzon
dr Grzegorz Romanowicz

przedstawiciel nauczycieli akademickich z jednostek niewchodzących w skład Wydziału

mgr Anna Kubicka

przedstawiciel pracowników niebędących nauczycielami akademickimi, zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy

mgr Barbara Olszewska

przedstawiciele studentów:

Roma Krosnowska WL
Sandra Maciejewska WL
Anna Ostapko WL
Dominika Skrońska WL
Kamil Mączkowski WNoZ z OP i IMMiT
Katarzyna Plona WNoZ z OP i IMMiT
Gabriela Harasim WF z OML
Anna Nadworska WF z OML

przedstawiciel doktorantów

Kinga Jaguszewska.

Wyróżnienie dla doktorantki

Oliwia Kozak, doktorantka Zakładu Radiologii została laureatką nagrody Top 20 Award za pracę pt. *The assessment of usability of the ADC as a biomarker of the inflammatory process activity in the Leśniowski-Crohn's disease*. Wyróżnienie zostało przyznane podczas spotkania European Society of Gastrointestinal and Abdominal Radiology (ESGAR), które odbyło się w dniach 14-16 czerwca br. w Pradze. ■

Sprawozdanie rektora prof. Janusza Morysia (cz. 2)

Szanowni Państwo,

Pozwalam sobie przedstawić najważniejsze osiągnięcia inwestycyjne i remontowe, jakie udało się zrealizować w mijających dwóch kadencjach. Jest to w moim odczuciu tym bardziej istotne, iż wiąże się z poprawą warunków prowadzenia dydaktyki, działalności usługowej oraz warunków pracy nas wszystkich. W mijającej kadencji staraliśmy się przede wszystkim poprawić warunki dydaktyczne, co miało przełożyć się na wzrost konkurencyjności naszej Uczelni na rynku edukacyjnym, ale również pozwoliłoby na podniesienie jakości kształcenia. Największym sukcesem ostatnich kadencji jest uzyskanie zgody i budowa nowego szpitala klinicznego. Wszystko zaczęło się po blisko 30 latach starań kolejnych władz Uczelni o budowę części zabiegowej Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w 2007 r. od olbrzymich starań rektora prof. Romana Kaliszana i od decyzji ówczesnego ministra zdrowia prof. Zbigniewa Religi, przyznającego Uczelni tytuł inwestycyjny. W tym miejscu należy podziękować prof. Piotrowi Czaudernie za olbrzymi wkład pracy w przygotowanie planu medycznego przyszłej inwestycji.

Konsekwencją tej decyzji było wmurowanie kamienia węgielnego pod budowę tego nowoczesnego szpitala zabiegowego, które odbyło się w 2008 r. w obecności premiera Donalda Tuska.

Ryc. 1. Profesor Zbigniew Religa i rektor prof. Roman Kaliszan przy wstępnym projekcie Centrum Medycyny Inwazyjnej

Ryc. 2. Wmurowanie kamienia węgielnego pod budowę Centrum Medycyny Inwazyjnej przez premiera Donalda Tuska i rektora prof. Romana Kaliszana

Zaczął się trudny etap z jednej strony budowy i wyposażania nowego Szpitala, a z drugiej starań o utrzymanie finansowania i niezakłóconą pracę dla służb Uczelni i ekip budowlanych. Nie był to prosty czas, ale pomimo przeciwności udało się nam doprowadzić do pobicia rekordu czasu budowania tak dużej jednostki w Polsce (3 lata) oraz ilości wydanych środków budżetowych w ciągu jednego roku trwania inwestycji. Kilkakrotnie byliśmy kontrolowani przez różne służby kontrolne, włącznie z NIK. Nie wykazano żadnych uchybień przy prowadzonych pracach budowlanych i przetargowych. W tym miejscu olbrzymie podziękowania należą się wszystkim osobom zaangażowanym w budowę Szpitala, a w szczególności kanclerzowi mgr. Markowi Langowskiemu i zastępcy kanclerza Zbigniewowi Krawcowi oraz osobom z Sekcji Budowlano-Inwestycyjnej i Sekcji Zamówień Publicznych.

Olbrzymie podziękowania należą się wszystkim pracownikom Uczelni, dzięki których wiedzy i zaangażowaniu nie byłoby możliwe zaplanowanie wyposażenia tego obiektu.

Efektem wytężonej pracy było zakończenie we wrześniu 2011 r. budowy na ten czas najnowocześniejszego szpitala zabiegowego w Polsce i na pewno jednego z najnowocześniejszych szpitali w Europie. Uroczystego odbioru zakończonej inwestycji dokonał premier RP Donald Tusk i minister zdrowia Ewa Kopacz.

Na przełomie 2011/2012 przeniesiono kliniki zabiegowe i Szpital, mimo problemów z ówczesnym kierownictwem pomorskiego oddziału NFZ, rozpoczął pracę i z każdym dniem działania poprawiał swój wizerunek, którego celem było stworzenie najprzyjaźniejszego dla pacjenta miejsca w naszym województwie. Oddanie CMI rozpoczęło proces modernizacji części starych budynków oraz wyburzenie tych już niepotrzebnych. Dokonano modernizacji systemu drogowego na terenie Szpitala, oświetlenia terenu oraz wymienione zostały systemy kanalizacyjne, gazowe i elektryczne łączące poszczególne budynki starej części Szpitala. Zmodernizowaliśmy budynki nr 2 i 3, aby przystosować je do przyjęcia młodych pacjentów ze starego budynku pediatrii. Dzięki tym pracom zyskaliśmy nowoczesną przestrzeń dla wysoko specjalistycznych klinik pediatrycznych. Kolejne środki przyznane przez Ministerstwo Zdrowia i Premier pozwoliły na wyremontowanie i przeniesienie w nową lokalizację Kliniki Pediatrii, Diabetologii i Endokrynologii oraz Kliniki Neurologii Rozwojowej, a środki uzyskane od Fundacji „Porozumienie bez Barier" – Oddział Dzienny Kliniki Pediatrii, Hematologii i Onkologii.

Biorąc pod uwagę, jakie korzyści dla Szpitala, pacjentów, studentów oraz pracowników miało oddanie do użytku Centrum Medycyny Inwazyjnej, rozpoczęliśmy intensywne starania o poszerzenie poprzedniej inwestycji i wybudowanie obiektu, który pomieściłby wszystkie pozostałe kliniki. W tym miejscu olbrzymie podziękowania należą się prof. Marcinowi Gruchale za olbrzymi wkład pracy w przygotowanie planu medycznego przyszłej inwestycji. Starania trwały blisko 3 lata i zakończyły się podjęciem przez Rząd RP decyzji o przyznaniu Gdańskiemu Uniwersytetowi Medycznemu inwestycji wieloletniej na lata 2015-2020, której istotą jest wybudowanie i oddanie do użytku Centrum Medycyny Nieinwazyjnej.

Premier Ewa Kopacz 25 września 2015 r. zainaugurowała w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym budowę Centrum Medycyny Nieinwazyjnej (CMN), kolejnego po Centrum Medycyny Inwazyjnej najnowocześniejszego szpitala na Pomorzu. Wartość inwestycji to 594 mln zł, z czego 1 616 825 zł jest wkładem własnym Uczelni. Kamień węgielny pod budowę nowego szpitala wmurowali: premier Ewa Kopacz, marszałek Senatu RP Bogdan Borusewicz, wojewoda pomorski Ryszard Stachurski, członek Zarządu Województwa Pomorskiego Hanna Zych-Cisoń, rektor GUMed prof. Janusz Moryś oraz dyrektor naczelna UCK Ewa Książek Bator. Kamień poświęcił ks. Wiesław Szlachetka, biskup pomocniczy archidiecezji gdańskiej.

Obecnie trwają intensywne prace budowlane pierwszego etapu inwestycji oraz wyłoniono w przetargu głównego wykonawcę – firmę Budimex.

Ale oczywiście nie tylko budową nowego Szpitala zajmowaliśmy się w mijającej kadencji. Dla prawidłowego funkcjonowania Uczelni niezbędna jest właściwa baza naukowo-dydaktyczna w pozostałych obiektach. Dokonano gruntownej przebudowy przejętego od Szpitala budynku nr 1, który w całości jest przeznaczony do celów dydaktyki medycznej i administracji. Znajdą w nim miejsce m.in. zakłady Wydziału Nauk o Zdrowiu oraz Zakład Pacjenta Symulowanego, służący dydaktyce przedklinicznej.

Na poziomie parteru w budynku nr 1 znalazło w końcu swoje ostateczne miejsce Uniwersyteckie Centrum Medycyny Rodzinnej, które swoim działaniem obejmuje m.in. pracowników naszej Uczelni oraz studentów.

Kolejne piętra zajmują zakłady dydaktyczne Wydziału Lekarskiego – Zakład Prewencji i Dydaktyki z fantastycznie wyposażonymi pracowniami symulacyjnymi dla nauki podstaw badania fizykalnego oraz zakłady Wydziału Nauk o Zdrowiu – Zakład Fizjoterapii, Katedra Medycyny Ratunkowej i Pracownie Zakładu Medycyny Nuklearnej.

Postępuje modernizacja budynku nr 15, w którym swoją siedzibę ma Katedra Pielęgniarstwa z nowoczesnymi pracowniami symulacyjnymi dla studentów pielęgniarstwa i położnictwa oraz Zakładu Endokrynologii Klinicznej i Doświadczalnej oraz Zakładu Immunobiologii i Mikrobiologii Środowiska Wydziału Nauk o Zdrowiu, jak również Zakładu Higieny i Epidemiologii Wydziału Lekarskiego. W minionych latach zakończyły się prace termomodernizacyjne Wydziału

Ryc. 3. Kanclerz Marek Langowski

Ryc. 4. Zespół osób odpowiedzialnych za inwestycję i przetargi związane z budową CMI: K. Adrych, S. Świtalski, Z. Karwacki, P. Brudniak, E. Szurowska, A. Zapaśnik, A. Gaworska-Krzemińska, S. Hać

Farmaceutycznego oraz Collegium Biomedicum, co w znaczący sposób zmieniło wygląd naszej bazy dydaktycznej, poprawiło warunki pracy i nauczania, a jednocześnie przyniosło wymierne korzyści ekonomiczne – zmniejszenie wydatków na ogrzewanie.

Ze środków Unii Europejskiej przeprowadzono modernizację i wyposażenie w fantomy pracowni umiejętności praktycznych dla kierunków pielęgniarstwo i położnictwo, a także modernizację i wyposażenie w nowoczesne modele anatomiczne Zakładu Anatomii i Neurobiologii.

Ze względu na wprowadzane znaczące zmiany w programie nauczania dla kierunku lekarskiego konieczna jest budowa i wyposażenie ośrodka symulacji do nauki praktycznych czynności medycznych oraz zespołu sal monitorowanych do ▸▸

Ryc. 5. Zespół pracowników odpowiedzialnych za wyposażenie nowego obiektu w kluczowych dziedzinach pod przewodnictwem prof. Krystiana Adrycha, pełnomocnika rektora ds. wyposażenia CMI: Z. Krawiec, M. Żarnowska, D. Żukowska, J. Laskowska, G. Żakowska, A. Kubińska-Meller, S. Szawdyński, mec. A. Rynkiewicz

Ryc. 6. Premier Donald Tusk i minister zdrowia Ewa Kopacz 11 września 2011 r. odebrali CMI przygotowywane do przeprowadzki poszczególnych klinik

przeprowadzania obiektywnych egzaminów praktycznych. Budynek centrum został ukończony w 2015 r., a w chwili obecnej jesteśmy w trakcie przetargów na super nowoczesne fantomy ze środków Unii Europejskiej. Na ukończeniu są prace nad kompleksową przebudową i modernizacją budynku po starej pralni pod potrzeby Zakładów Mikrobiologii Wydziału Lekarskiego (koniec inwestycji sierpień 2016 r.).

Kolejnym zadaniem powiększającym zasoby infrastrukturalne, wbrew opinii dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu prof. Piotra Lassa, którą przedstawił w swojej wypowiedzi z okazji 10-lecia Wydziału, była budowa i wyposażenie nowego pawilonu Zakładu Toksykologii dla kierunku zdrowie środowiskowe. Cóż, niejedna osoba z innych wydziałów z zazdrością spogląda na zmiany infrastrukturalne Wydziału Nauk o Zdrowiu, choć inwestycje te były konieczne i stanowiły kontynuację decyzji jeszcze poprzednich władz Uczelni o uruchomieniu Wydziału, to nie są przez dziekana Lassa widziane.

W ramach działań dla Wydziału Nauk o Zdrowiu wykonano również termomodernizację budynku przy ul. Tuwima oraz wykonano kapitalny remont ciągów komunikacyjnych w tym budynku.

Ze względu na stopień degradacji dawnego studium języków obcych konieczna stała się modernizacja pomieszczeń dawnego przedszkola z przeznaczeniem dla nowego Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych, kompleksowa modernizacja i wyposażenie Katedry i Zakładu Chemii Ogólnej oraz Mikrobiologii Farmaceutycznej. Kapitalne remonty części pomieszczeń dydaktycznych wykonane zostały w Katedrze i Zakładzie Chemii Analitycznej, Prawa Farmaceutycznego, Biofarmacji i Farmakodynamiki oraz Chemii Fizycznej na Wydziale Farmaceutycznym. Dokończona została modernizacja dróg i parkingów na Osiedlu Studenckim, parkingu w Collegium Biomedicum, otoczenia budynku rektoratu oraz modernizacja i remont pomieszczeń Oddziału Stomatologicznego w związku z restrukturyzacją działalności usługowej Centrum Stomatologicznego.

Zmiany miały na celu poprawę warunków dydaktyki studentów i miejsca pracy nauczycieli akademickich. Dotyczyły wielu jednostek na różnych wydziałach. Na ukończeniu jest również niezwykle istotna dla studentów modernizacja i rozbudowa Biblioteki Głównej, która po remoncie będzie mogła zaoferować znacznie więcej i lepszej przestrzeni dla nauki własnej studentów.

Ryc. 7. Wmurowanie kamienia węgielnego pod budowę Centrum Medycyny Nieinwazyjnej

Ryc. 9. Budynek nr 1 po termomodernizacji

Ryc. 8. Praktycznie na ukończeniu są prace nad pierwszym etapem poziomu -1 pod budynek D dla Katedry Onkologii i Radioterapii oraz Zakładu Diagnostyki Izotopowej

Ryc. 10. Nowoczesna rejestracja UCMR

Tab. 1. Zestawienie wykonanych inwestycji w kadencji 2008-2016

INWESTYCJE WYKONANE w latach 2008-2015/ źródło finansowania	Wartość robót w danym roku	Kwota dotacji w danym roku	Środki własne w danym roku
2008 r.			
Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego			
1. Modernizacja zakładów i laboratoriów IMMiT Gdynia	2 036 431,32	2 036 431,32	
2. Centrum Naukowo-Badawcze Medycyny Laboratoryjnej	5 414 371,19	5 414 371,19	
3. KiZ Biofarmacji i Farmakodynamiki – laboratorium badawczo-rozwojowe analizy leków	595 777,76	595 777,76	
Ministerstwo Zdrowia			
1. Wydział Farmaceutyczny – termomodernizacja obiektów	650 000,00	650 000,00	
1. TAZD – przebudowa wentylacji w pomieszczeniach hodowlanych	301 011,47	301 011,47	
Środki własne			
1. Termomodernizacja DS2	654 957,94		654 957,94
2. Termomodernizacja DS3	538 939,93		538 939,93
2009 r.			
Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego			
1. Centrum Naukowo-Badawcze Medycyny Laboratoryjnej	6 623 662,75	6 472 242,75	151 242,00
2. KiZ Biofarmacji i Farmakodynamiki – laboratorium badawczo-rozwojowe analizy leków	844 254,09	619 289,08	224 965,01
Ministerstwo Zdrowia			
1. Wydział Farmaceutyczny – termomodernizacja obiektów	1 658 930,91	1 500 000,00	158 930,91
2. Pawilon diagnostyczny PET/CT + skaner	11 935 011,92	9 850 000,00	2 085 011,92
3. Wydział Farmaceutyczny – Apteka Szkoleniowa	565 835,37	565 835,37	
2010 r.			
Ministerstwo Zdrowia			
1. Wydział Farmaceutyczny – termomodernizacja obiektów	2 502 024,22	2 168 000,00	334 024,22
Regionalny Program Operacyjny			
1. Katedra Anatomii – remont i wyposażenie	2 499 000,00	2 499 000,00	
2011 r.			
Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego			
1. Modernizacja zakładów i laboratoriów IMMiT	870 861,30	870 861,30	
Ministerstwo Zdrowia			
1. CBM – remont centralnego ogrzewania, ocieplenie ścian i dachów, elewacja, wejście główne	7 607 000,00	7 607 000,00	
Regionalny Program Operacyjny			
1. Katedra Anatomii – remont i wyposażenie	275 508,75	275 508,75	
2012 r.			
Regionalny Program Operacyjny			
1. CBM – remont i rozbudowa systemu grzewczego z wykonaniem systemu oszczędzania i odzysku ciepła w budynku wysokim	1 408 536,10	1 408 536,10	
2013 r.			
Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego			
1. Modernizacja zaplecza badawczego centralnego BioBanku	1 823 910,00	1 823 910,00	
Regionalny Program Operacyjny			
1. KiZ Farmacji Stosowanej – specjalistyczne laboratorium technologiczne tabletek i innych form leków dla potrzeb przemysłu	327 637,14	327 637,14	
Środki własne			
1. Termomodernizacja budynku przy ul. Tuwima 15	1 256 337,01		1 256 337,01
2. Przebudowa byłego przedszkola dla potrzeb Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych	319 841,92		319 841,92
3. Budynek nr 15 – remont pomieszczeń III piętra dla potrzeb Katedry Pielęgniarstwa	1 089 073,60		1 089 073,60
4. Centrum Sportowe	124 000,00		124 000,00
2014 r.			
Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego			
1. Modernizacja zaplecza badawczego Centralnego BioBanku	7 395 920,00	7 395 920,00	
Finansowane z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego			
1. KiZ Farmacji Stosowanej – specjalistyczne laboratorium technologiczne tabletek i innych form leków dla potrzeb przemysłu	242 367,96	242 367,96	
Środki KNOW			
1. Remont pomieszczeń KiZ Chemii Organicznej oraz KiZ Mikrobiologii Farmaceutycznej wraz z dostawą i montażem mebli laboratoryjnych	2 653 346,20	2 653 346,20	

Środki własne			
1. Przebudowa i wyposażenie Zakładu Toksykologii Środowiska	68 667,26		68 667,26
2. Przebudowa byłego przedszkola dla potrzeb Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych	567 392,16		567 392,16
3. Centrum Symulacji Medycznej	1 662 355,01		1 662 355,01
4. Budynek nr 15 – remont pomieszczeń I piętra dla potrzeb Zakładów Endokrynologii, Immunobiologii i Mikrobiologii Środowiska	1 176 678,88		1 176 678,88
2015 r.			
Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego			
1. Modernizacja zaplecza badawczego Centralnego BioBanku	3 584 576,30	333 579 991,003 3 579 991,003	4 585,30
Ministerstwo Zdrowia			
1. Rozbudowa i przebudowa Biblioteki Głównej	1 000 000,00	1 000 000,00	
Środki własne			
1. Budynek nr 15 – remont pomieszczeń I piętra dla potrzeb Zakładów: Endokrynologii, Immunobiologii i Mikrobiologii Środowiska	520 611,98		520 611,98
2. Centrum Symulacji Medycznej	4 769 468,19		4 769 468,19
3. Budowa węzła cieplnego przy ul. Dębowej 25	202 950,00		202 950,00
4. Przebudowa i rozbudowa DS2	114 390,00		114 390,00
5. Przebudowa i rozbudowa byłej pralni dla potrzeb Zakładów Mikrobiologii	3 308 116,14		3 308 116,14
2016 r.			
Ministerstwo Zdrowia			
1. Rozbudowa i przebudowa Biblioteki Głównej	3 500 000,00	3 500 000	
Finansowane ze środków własnych GUMed			
1. Budynek nr 15 – remont pomieszczeń parteru dla potrzeb Katedry Żywienia	1 751 297,05		1 751 297,05
2. Budynek nr 5 – przebudowa pomieszczeń dla potrzeb banku tkanek i komórek	79 950,00		79 950,00
3. Przebudowa i rozbudowa byłej pralni dla potrzeb Zakładów Mikrobiologii	10 503 043,76		10 503 043,76
4. DS2 – przebudowa segmentu „C"	1 700 000,00		1 700 000,00

Działania te pozwoliły na wyburzenie części zdekapitalizowanych budynków Uczelni, w tym starego budynku pediatrii, laryngologii, dermatologii oraz Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych oraz dawnych baraków zajmowanych przez administrację.

Kadencje w latach 2008-2012 i 2012-2016 nałożyły się na perspektywę programową funduszy unijnych przewidzianą na lata 2007-2013. Zgodnie z tzw. zasadą „n+2" projekty dofinansowane w ramach tej perspektywy unijnej mogły być realizowane i rozliczane do końca 2015 r. W tym czasie ze środków unijnych zostały zrealizowane 34 projekty o łącznej wartości 74 655 058,53 zł (dla projektów finansowanych w EUR przyjęto przelicznik 1€ = 4 zł). W ramach tej kwoty zrealizowano łącznie:

- 14 projektów z Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka na kwotę 23 911 444 zł
- 12 projektów z Regionalnego Programu Operacyjnego na kwotę 36 749 681 zł
- 3 projekty w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki na kwotę 100 000 zł
- 2 projekty w ramach Funduszy Norweskich i europejskiego Obszaru Gospodarczego na kwotę 8 129 154,40 zł
- 2 projekty w ramach Programu Operacyjnego Południowy Bałtyk na kwotę 803 916 zł
- 1 projekt z Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na kwotę 4 500 000 zł

Ryc. 11. Nowoczesne wnętrza Zakładu Prewencji i Dydaktyki wraz z pracowniami symulacyjnymi

Ryc. 12. Wydział Farmaceutyczny po wykonanej termomodernizacji

Tab. 2. Zestawienie ważniejszych prac remontowo-budowlanych wykonanych w kadencji 2008-2016

Prace wykonane w latach 2008-2015/ źródło finansowania	Środki własne	Fundusz pomocy materialnej	Środki zewnętrzne
DS1 – wymiana instalacji centralnego ogrzewania (2008 r.)		393 028,95	
DS4 – termomodernizacja (2009 r.)		352 057,66	
SDS – termomodernizacja (2010 r.)		383 702,45	
DS4 – termomodernizacja cd. (2011 r.)		671 875,84	
DS4 – remont segmentu „B" (2012 r.)		1 087 820,18	
DS1 – remont sanitariatów, pralni i kuchni (2013 r.)		468 965,86	
System dróg osiedla – etap I (2014 r.)		1 250 358,35	
System dróg osiedla – etap II (2015 r.)		1 795 800,00	
CBM – wymiana stolarki okiennej w salach wykładowych (2008-2009)	496 822,13		
Rektorat – wymiana stolarki okiennej (2009 r.)	128 540,79		
CBM – remont dwóch sal wykładowych (2011 r.)	322 758,38		
Rektorat – remont pomieszczeń II i III piętra (2011-2012)	398 082,38		
Studium Wychowania Fizycznego i Sportu – remont dużej sali (2011 r.)	159 270,45		
Budynek nr 27 – pracownia terapii komórkowej (2012 r.)	598 697,97		
Farmacja – KiZ Chemii Farmaceutycznej – remont (2013 r.)	229 408,27		
Farmacja – sala komputerowa nr 301 – remont (2013 r.)	107 236,96		
Rektorat – czyszczenie i malowanie elewacji (2013 r.)	157 554,64		
CBM – remont sali im. Mozołowskiego (2012 r.)	150 950,99		
Farmacja – KiZ Biofarmacji i Farmakodynamika – remont i wyposażenie	419 177,61		
KiZ Chemii Analitycznej – remont i wyposażenie			1 675 887,76 (KNOW)
Farmacja – Zakład Prawa Farmaceutycznego – remont (2014 r.)	125 348,22		
Farmacja – modernizacja węzła c.o. (2014 r.)	324 781,92		
Budynek nr 27 – laboratorium komórki (2014 r.)	85 508,03		150 000,00 (STRATEGMED-TREGS)
Farmacja – KiZ Bromatologii – remont i wyposażenie (2015 r.)			1 682 885,07 (KNOW)
Farmacja – KiZ Biofarmacji i Farmakodynamiki (2015 r.)			162 978,25 (KNOW)
Farmacja – KiZ Chemii Farmaceutycznej – przebudowa wentylacji (2015 r.)	38 020,37		441 652,79 (KNOW)
Farmacja – Dziekanaty – remont (2015 r.)	213 609,76		322 676,01 (KNOW)
Budynek administracyjny (dawna Chirurgia Stomatologiczna) – remont i adaptacja (2015 r.)	154 428,70		
CBM – KiZ Biochemii – remont i wyposażenie sal ćwiczeniowych (2015 r.)	495 281,83		

■ 1 projekt ze Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy na kwotę 460 863,25 zł.

Zakończenie drugiej kadencji przypadło na okres wdrażania pierwszych projektów rozwojowych dofinansowanych w nowej perspektywie unijnej 2014-2020. Na etapie wdrażania są aktualnie 3 projekty dofinansowane w ramach nowej perspektywy:

■ projekt *Poprawa jakości kształcenia studentów Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego poprzez rozwój infrastruktury dydaktycznej i wsparcie procesu nauczania o metody symulacji medycznej* – uzyskał dofinansowanie z Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój w ramach priorytetu V, Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych. Nadrzędnym celem Projektu jest utworzenie Centrum Sy- ▸▸

Ryc. 13. Budynek Collegium Biomedicum po termomodernizacji

Ryc. 14. Zakład Anatomii i Neurobiologii po modernizacji

mulacji Medycznej, dzięki czemu będzie możliwe uzyskanie znaczącego podniesienia jakości kształcenia studentów GUMed. Łączna wartość wszystkich działań przewidzianych do realizacji w ramach projektu wynosi 20 653 039,30 zł;

- projekt *Wdrożenie spójnego systemu antyplagiatowego w grupie uczelni medycznych* – został dofinansowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój, w ramach priorytetu III, Szkolnictwo Wyższe dla gospodarki i rozwoju. Celem Projektu jest podniesienie jakości i usprawnienie organizacji pracy promotorów i recenzentów w zakresie prowadzonej przez nich oceny pisemnych prac dyplomowych. Łączna wartość wszystkich działań przewidzianych do realizacji w ramach projektu wynosi 195 756,10 zł;
- Centrum Geriatrii – projekt zostanie dofinansowany w ramach mechanizmu Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych, którego źródłem finansowania jest Regionalny Program Operacyjny, działanie 7.1.1. Zasoby Ochrony Zdrowia. W ramach przedsięwzięcia powstanie przy GUMed Centrum Geriatrii składające się z referencyjnego klinicznego ośrodka geriatryczno-rehabilitacyjnego posiadającego bazę stacjonarną (ok. 25 łóżek) i ambulatoryjną, powiązanego z istniejącą bazą rehabilitacyjną (funkcjonującego w obrębie Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego). Projekt

Ryc. 15. Budynek starej pralni po całkowitej przebudowie na potrzeby Katedry Mikrobiologii

Ryc. 16. Wnętrze Zakładu Toksykologii Środowiska

Ryc. 17. Budynek Dziekanatu Wydziału Nauk o Zdrowiu

Ryc. 18. Budynek rektoratu po odnowieniu

Ryc. 19. Nowoczesne sale ćwiczeń w Katedrze Biochemii

Ryc. 20. Nowoczesne laboratoria na Wydziale Farmaceutycznym

Ryc. 21. Nowoczesne pracownie symulacyjne Katedry Pielęgniarstwa

będzie realizowany w partnerstwie z Gminą Miasta Sopot, a wartość inwestycji przewidziana dla Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego wyniesie 11 409 972,16 zł.

Szanowni Państwo,

Osiem lat kadencji minęło pod znakiem poprawy warunków dydaktycznych i centralizacji bazy naukowo-dydaktycznej naszej Uczelni. Efektem tych działań jest nie tylko poprawa jakości warunków kształcenia, ale też pozycji GUMed w rankingach zewnętrznych. Wysiłek opłacał się, jesteśmy widziani jako 3 uczelnia medyczna w Polsce i 9 uczelnia państwowa wśród wszystkich uczelni wyższych. Jest to bardzo dobra pozycja wyjściowa do dalszych zmian w obrębie Uczelni. Pomysłów nie brakuje. Nadal na realizację czeka nowoczesne studium sportowo-rekreacyjne (gotowy projekt budowlany oraz pozwolenie na budowę), Pomorskie Centrum Oparzeń (gotowy projekt budowlany oraz pozwolenie na budowę), nowy budynek naukowo-usługowy dla Stomatologii (gotowa wizualizacja i plan medyczny) czy projekt wspólnego centrum naukowego dla działalności naukowej w Szpitalu. Przygotowując to zestawienie, starałem się nie pominąć tych elementów, które w mojej opinii były najistotniejsze dla rozwoju naszej Uczelni, ale jeżeli pominąłem jakąś inwestycję lub remont, to bardzo przepraszam.

Kończąc, chciałbym podziękować wszystkim osobom, które czynnie zaangażowały się w wizję zmian naszej Uczelni i włożyły niezwykle wiele swojego czasu i energii, aby te zmiany były możliwe.

prof. Janusz Moryś,
rektor

Podsumowanie działalności Rektora i Senatu w latach 2008-2016

W latach 2008-2016 odbyły się 73 posiedzenia Senatu, na których podjęto 376 Uchwał. W tym czasie przyznano 11 tytułów doktora *honoris causa* GUMed. Wszystkie uchwały są dostępne w Extranecie oraz były publikowane w *Gazecie AMG*.

Doktorzy *honoris causa*

1. August Heidland 28.09.2009 r.
2. Hans Lippert 25.10.2010 r.
3. Tadeusz Hermann 13.12.2010 r.
4. Michinari Hamaguchi 27.06.2011 r.
5. Zdzisław Wajda 29.10.2012 r.
6. Yvan Vander Heyden 30.09.2013 r.
7. Stefan Raszeja 28.04.2014 r.
8. Jerzy Dybicki 30.03.2015 r.
9. Jacek Namieśnik 29.06.2015 r.
10. Abass Alavi 25.01.2016 r.
11. Barbara Krupa-Wojciechowska 28.06.2016 r.

Z KALENDARZA REKTORA

2008-2009

1 września 2008 r. – uroczyste posiedzenie Senatu GUMed, podczas którego ustępujący rektor prof. R. Kaliszan przekazał insygnia władzy rektorowi prof. J. Morysiowi w obecności członków obu Senatów.

8 listopada 2008 r. – dyplomatorium absolwentów Wydziału Lekarskiego rocznika 2002-2008 z udziałem premiera D. Tuska i minister zdrowia E. Kopacz.

23 stycznia 2009 r. – rektor prof. J. Moryś przyjął Thakura Phanita, ambasadora Tajlandii w Polsce, który przyjechał do Uczelni, aby omówić szczegóły wizyty księżniczki Tajlandii Chulabhorn Mahidol.

4 marca 2009 r. – na zaproszenie przewodniczącego Sejmowej Komisji Edukacji, Nauki i Młodzieży Andrzeja Smirnowa, rektor Moryś wziął udział w obradach Komisji, na których odbyło się pierwsze czytanie rządowego projektu ustawy o nadaniu Akademii Medycznej w Gdańsku nazwy Gdański Uniwersytet Medyczny. Członkowie Komisji jednogłośnie poparli projekt ustawy.

19 marca 2009 r. – spotkanie Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych pod przewodnictwem rektora prof. J. Morysia z minister zdrowia E. Kopacz i minister nauki i szkolnictwa wyższego Barbarą Kudrycką dotyczące finansowania działalności uczelni medycznych.

24 marca 2009 r. – na zaproszenie przewodniczącego Senackiej Komisji Nauki, Edukacji i Sportu Kazimierza Wiatra, ▸▸

rektor prof. Janusz Moryś uczestniczył w obradach Komisji. Porządek obrad zawierał rozpatrzenie ustawy o nadaniu Akademii Medycznej w Gdańsku nazwy Gdański Uniwersytet Medyczny.

5 maja 2009 r. – na zaproszenie Marszałka Województwa Pomorskiego, rektor Moryś wziął udział w pierwszym posiedzeniu Rady Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.

15 maja 2009 r. – wizyta księżniczki Tajlandii prof. Chulabhorn Mahidol, podczas której odwiedziła Katedrę Biotechnologii oraz Klinikę Onkologii.

19 maja 2009 r. – zmiana nazwy Uczelni. Na podstawie ustawy z 19 marca 2009 r. Akademia Medyczna w Gdańsku zmieniła nazwę na Gdański Uniwersytet Medyczny.

W okresie sprawozdawczym odbyło się 10 roboczych posiedzeń Senatu, na których podjęto 64 Uchwały oraz 1 nadzwyczajne posiedzenie poświęcone zmianie nazwy Uczelni na Gdański Uniwersytet Medyczny.

2009-2010

16 października 2009 r. – uroczystość zawieszenia wiechy na budynku Centrum Medycyny Inwazyjnej.

16 października 2009 r. – rektor prof. Janusz Moryś prowadził uroczystość nadania godności doktora *honoris causa* prof. Augustowi Heidlandowi.

21 października 2009 r. – rektor prof. Janusz Moryś uczestniczył w posiedzeniu Sejmowej Komisji Budżetu, na której prezentowano projekt ustawy budżetowej państwa na 2010 r., gdzie omawiano finansowanie budowy CMI.

9 lutego 2010 r. – otwarcie Apteki Szkoleniowej na Wydziale Farmaceutycznym.

25 luty 2010 r. – rektor prof. Janusz Moryś podpisał porozumienie o rozwoju współpracy między uczelniami w kierunku intensyfikacji, podniesienia jakości i zwiększenia efektów współpracy międzynarodowej, internacjonalizacji studiów, lepszego postrzegania i wzrostu prestiżu pomorskich uczelni na arenie międzynarodowej.

5 marca 2010 r. – na zaproszenie dyrektora SP ZOZ Lotnicze Pogotowie Ratunkowe, rektor prof. Janusz Moryś uczestniczył w uroczystym przekazaniu nowoczesnego śmigłowca Eurocopter EC 135 do bazy HEMS w Gdańsku. Wśród licznie zgromadzonych gości byli m.in. minister zdrowia Ewa Kopacz.

15 marca 2010 r. – rektor prof. Janusz Moryś spotkał się w swoim gabinecie z minister zdrowia Ewą Kopacz – omawiano postępy w budowie CMI.

19 maja 2010 r. – na zaproszenie przewodniczącego Sejmowej Komisji Zdrowia, rektor prof. Janusz Moryś wziął udział w posiedzeniu Komisji. Porządek dzienny zawierał m.in. punkt na temat funkcjonowania uniwersytetów medycznych jako samodzielnych, tematycznych jednostek uniwersyteckich, będących organami założycielskimi dla wielu szpitali klinicznych.

18 czerwca 2010 r. – rektor prof. Janusz Moryś otworzył laboratorium umiejętności pielęgniarskich i położniczych na Wydziale Nauk o Zdrowiu.

29 września 2010 r. – rektor prof. Janusz Moryś przyjął członków Sejmowej Komisji Finansów Publicznych, którzy wizytowali budowę CMI.

Z dniem 26 października 2009 r. utworzono jednostkę ogólnouczelnianą – Muzeum Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. *Uchwała nr 46/2009 Senatu GUMed* z 30 marca 2009 r.

2010-2011

25 listopada 2010 r. – rektor prof. Janusz Moryś poprowadził uroczyste posiedzenie Senatu poświęcone nadaniu godności doktora *honoris causa* prof. Hansowi Lippertowi.

10 grudnia 2010 r. – oficjalne otwarcie pracowni PET.

24 lutego 2011 r. – uroczyste wręczenie certyfikatu ISO 9001:2008 przyznanego Uniwersyteckiemu Centrum Klinicznemu.

9 marca 2011 r. – rektor prof. Janusz Moryś uczestniczył w spotkaniu zespołu ds. reformy kształcenia powołanego przez minister zdrowia Ewę Kopacz.

7 kwietnia 2011 r. – uruchomienie szesnastorzędowego tomografu komputerowego SOMATOM w Uniwersyteckim Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej.

15 kwietnia 2011 r. – rektor prof. Janusz Moryś poprowadził uroczystość nadania doktora *honoris causa* prof. Tadeuszowi Hermannowi.

11 maja 2011 r. – uroczyste wręczenie certyfikatu ISO 9001:2008 przyznanego Gdańskiemu Uniwersytetowi Medycznemu Centrum Medycyny Rodzinnej GUMed.

20 maja 2011 r. – prezydentowa Jolanta Kwaśniewska wizytowała ufundowaną przez Fundację „Porozumienie bez Barier" Klinikę i została przyjęta przez Rektora.

15 czerwca 2011 r. – spotkanie rektorów uczelni Trójmiasta z Gabrielem Neumeierem, konsulem generalnym Niemiec. Tematem spotkania były prace przygotowawcze do Euro 2012.

16 września 2011 r. – uroczyste zakończenie budowy Centrum Medycyny Inwazyjnej.

W okresie sprawozdawczym odbyło się 9 roboczych posiedzeń Senatu, na których podjęto 44 uchwały.

2011-2012

Z dniem 24 października 2011 r. włączono Instytut Medycyny Morskiej i Tropikalnej do Wydziału Nauk o Zdrowiu z Oddziałem Pielęgniarstwa. Wydział otrzymał nową nazwę – Wydział Nauk o Zdrowiu z Oddziałem Pielęgniarstwa i Instytutem Medycyny Morskiej i Tropikalnej *Uchwała nr 38/2011 Rektora GUMed z 24 października 2011 r.*

Z dniem 1 września 2012 r. wprowadzono Regulamin Organizacyjny Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. *Zarządzenie nr 44/2012 Rektora GUMed z 31 sierpnia 2012 r.*

24 listopada 2011 r. – rektor prof. Janusz Moryś poprowadził uroczystość nadania tytułu doktora *honoris causa* prof. Michinari Hamahuchiemu, rektorowi Uniwersytetu w Nagoya.

17 lutego 2012 r. – prof. Janusz Moryś, rektor GUMed, Mieczysław Struk, marszałek województwa pomorskiego i Hanna Zych-Cisoń, wicemarszałek województwa pomorskiego podpisali porozumienie w sprawie połączenia samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej. Dotyczy ono połączenia Zespołu Opieki Zdrowotnej dla Szkół Wyższych w Gdańsku z Uniwersyteckim Centrum Klinicznym.

29 marca 2012 r. – wybory rektora Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego na kadencję 2012-2016.

17 kwietnia 2012 r. – wybory prorektorów Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego na kadencję 2012-2016.

13 czerwca 2012 r. – rektor prof. Janusz Moryś został wybrany nowym przewodniczącym Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych.

22 czerwca 2012 r. – rektor Moryś został wybrany nowym przewodniczącym Rady Rektorów Województwa Pomorskiego.

3 września 2012 r. – uroczyste posiedzenie połączonych Senatów kadencji 2008-2012 i 2012-2016.

7 września 2012 r. – rektor prof. Janusz Moryś wziął udział w spotkaniu w Kancelarii Prezesa Rady Ministrów, które dotyczyło uznania Wydziału Farmaceutycznego z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej GUMed za Krajowy Naukowy Ośrodek Wiodący (KNOW).

W okresie sprawozdawczym odbyło się 9 roboczych posiedzeń Senatu oraz 1 uroczyste połączonych Senatów, rozpoczynające kadencję 2012-2016 nowo wybranych władz Uczelni, na których podjęto 57 uchwał.

2012-2013

8 października 2012 r. – Centralna Inauguracja Roku Akademickiego w Uczelniach Medycznych roku akademickiego 2012/2013 w Operze Bałtyckiej w Gdańsku, której GUMed był gospodarzem.

30 października 2012 r. – obrady Rady Rektorów Województwa Pomorskiego w Villi Uphagena pod przewodnictwem Rektora GUMed.

5 grudnia 2012 r. – rektor prof. Janusz Moryś wziął udział w posiedzeniu sejmowej Podkomisji Stałej ds. Nauki i Szkolnictwa Wyższego, którego tematem była m.in. przyszłość kształcenia medycznego w świetle obowiązujących obecnie przepisów prawa.

6 grudnia 2012 r. – rektor prof. Janusz Moryś spotkał się z minister nauki i szkolnictwa wyższego Barbarą Kudrycką. Tematem rozmowy były zagrożenia w kształceniu studentów medycyny.

2 stycznia 2013 r. – spotkanie z Anną Wypych-Namiotko, minister transportu, budownictwa i gospodarki morskiej w Uniwersyteckim Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, w którym wziął udział rektor prof. Janusz Moryś.

23 marca 2013 r. – rektor prof. Janusz Moryś wziął udział w spotkaniu z ministrem gospodarki Januszem Piechocińskim. Tematem dyskusji była sytuacja szkolnictwa wyższego względem zrównoważonego rozwoju Polski na lata 2014-2020.

25 marca 2013 r. – rektor prof. Janusz Moryś uczestniczył w spotkaniu w Ministerstwie Zdrowia dotyczącym projektu rozporządzenia ministra Bartosza Arłukowicza w sprawie wykazu dziedzin pielęgniarstwa oraz dziedzin mających zastosowanie w ochronie zdrowia, w których może być prowadzona specjalizacja i kursy kwalifikacyjne.

27 marca 2013 r. – rektor spotkał się z wicemarszałek województwa pomorskiego Hanną Zych-Cisoń, aby omówić kwestie rozwoju ośrodków neurochirurgicznych w województwie pomorskim.

7 kwietnia 2013 r. – rektor prof. Janusz Moryś, rektor Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku prof. Ludmiła Ostrogórska oraz rektor Akademii Muzycznej w Gdańsku prof. Maciej Sobczak podpisali umowę o wspólnym prowadzeniu studiów podyplomowych na kierunku arteterapia.

17 lipca 2013 r. – otwarcie Kliniki Rehabilitacji UCK w budynku Szpitala Studenckiego przy al. Zwycięstwa.

10 września 2013 r. – rektor prof. Janusz Moryś spotkał się z Liu Yuanyuanem, konsulem generalnym Chińskiej Republiki Ludowej.

20 września 2013 r. – uroczyste otwarcie zmodernizowanych pomieszczeń klinicznych Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego.

W okresie sprawozdawczym odbyło się 9 roboczych posiedzeń Senatu, na których podjęto 52 uchwały.

2013-2014

31 grudnia 2013 r. – spotkanie rektora prof. Janusza Morysia z marszałek Ewą Kopacz w Gdańsku.

28 stycznia 2014 r. – rektor prof. Janusz Moryś spotkał się z prezydentową Anną Komorowską, która przyjechała z wizytą do Gdańska i odwiedziła naszą Uczelnię.

26 marca 2014 r. – otwarcie sali hybrydowej w Klinice Kardiochirurgii i Chirurgii Naczyniowej Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego.

4 czerwca 2014 r. – otwarcie Oddziału Dziennego Katedry i Kliniki Pediatrii, Hematologii i Onkologii oraz Katedry i Zakładu Mikrobiologii Farmaceutycznej.

27 czerwca 2014 r. – rektor prof. Janusz Moryś poprowadził uroczystość nadania godności doktora *honoris causa* prof. Stefanowi Raszei.

23 czerwca 2014 r. – spotkanie z marszałek Ewą Kopacz, premierem Donaldem Tuskiem, przewodniczącym Sejmowej Komisji Zdrowia prof. Tomaszem Latosem, rektorem WUM prof. Markiem Krawczykiem, rektorem UM w Łodzi prof. Pawłem Górskim dotyczące problemów kształcenia medycznego oraz przyszłości szpitali klinicznych.

27 czerwiec 2014 r. – doktorat *honoris causa* prof. Stefana Raszei.

10 lipca 2014 r. – konferencja poświęcona współpracy ze Stowarzyszeniem Szkół Zdrowia Publicznego w Europie.

W okresie sprawozdawczym odbyło się 9 roboczych posiedzeń Senatu, na których podjęto 34 uchwały.

2014-2015

23 listopada 2014 r. – promocje doktorskie, uroczystość w Dworze Artusa.

20-21 listopada 2014 r. – rektor prof. Janusz Moryś uczestniczył w XIII Forum Szpitali Specjalistycznych w Poznaniu.

10 stycznia 2015 r. – Koncert Noworoczny w Akademii Muzycznej w Gdańsku dla pracowników Uczelni.

18 lutego 2015 r. – posiedzenie Rady Naukowej Głównej Biblioteki Lekarskiej w Warszawie, na którym rektor prof. Janusz Moryś został wybrany sekretarzem Rady Naukowej GBL na kadencję 2015-2019.

13 maja 2015 r. – wizyta premier Ewy Kopacz w Uczelni. Spotkanie Premier i rektora Morysia ze studentami oraz młodymi lekarzami i naukowcami GUMed. Premier Kopacz przekazała informację o sfinansowaniu budowy Centrum Medycyny Nieinwazyjnej z budżetu państwa.

19 maja 2015 r. – uroczystość nadania godności doktora *honoris causa* prof. Jerzemu Dybickiemu.

7 lipca 2015 r. – spotkanie z Bogusławem Uliaszem, sekretarzem stanu w Ministerstwie Sportu dotyczące możliwości sfinansowania budowy centrum sportowego w Uczelni.

21 sierpnia 2015 r. – rektor prof. Janusz Moryś był gospodarzem spotkania z ministrem zdrowia prof. Marianem Zembalą w ramach cyklu *Polaków zdrowia portret własny 2015*, które odbyło się w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym.

23 września 2015 r. – rektor prof. Janusz Moryś przyjął minister infrastruktury i rozwoju Marię Wasiak, która odwiedziła Gdański Uniwersytet Medyczny.

25 września 2015 r. – uroczyste wmurowanie kamienia węgielnego pod budowę Centrum Medycyny Nieinwazyjnej z udziałem premier Ewy Kopacz.

29 września 2015 r. – otwarcie wyremontowanych pomieszczeń Katedry i Kliniki Pediatrii, Gastroenterologii, Hepatologii i Żywienia Dzieci.

W okresie sprawozdawczym odbyło się 9 roboczych posiedzeń Senatu, na których podjęto 44 uchwały.

2015-2016

9 listopada 2015 r. – rozpoczęcie realizacji projektu inwestycyjnego zatytułowanego *Rozbudowa i przebudowa Biblioteki Głównej Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego*. Środki na tę inwestycję pochodzą z dotacji Ministerstwa Zdrowia.

18 listopada 2015 r. – rektor prof. Janusz Moryś w imieniu Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego (Centralnego Banku Tkanek i Materiału Genetycznego, Zakładu Medycznej Diagnostyki Laboratoryjnej) i innych polskich biobanków, a także w imieniu Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych (KRAUM) podpisał umowę o współpracy między Konsorcjum Polskich Biobanków (BBMRI.PL) i Konsorcjum Biobanków Wielkiej Brytanii (UK Biobank).

23 listopada 2015 r. – prof. Janusz Moryś otrzymał nagrodę w kategorii „Zarządzanie uczelnią" w Konkursie Liderzy Zarządzania Uczelnią LUMEN 2015. Kapituła konkursu doceniła zmiany w zarządzaniu Gdańskim Uniwersytetem Medycznym, które spowodowały, że Uczelnia ma najwyższy w kraju odsetek studentów zagranicznych. Uroczysta Gala odbyła się w Warszawie.

25 listopada 2015 r. – uroczystość nadania godności doktora *honoris causa* prof. Jackowi Namieśnikowi.

4 grudnia 2015 r. – rektor Moryś uczestniczył w Warszawie w spotkaniu z nowo wybranym ministrem zdrowia Konstantym Radziwiłłem.

16 stycznia 2016 r. – tradycyjny Koncert Noworoczny w Akademii Muzycznej w Gdańsku dla pracowników Uczelni.

25 stycznia 2016 r. – w Uczelni powołano Centrum Symulacji Medycznej. Uruchomienie jednostki otworzy zupełnie nowe możliwości w kształceniu medycznym oraz umożliwi obiektywną ocenę nabytych w trakcie studiów kompetencji.

30 stycznia 2016 r. – 70-lecie Zakładu Radiologii z udziałem rektora prof. Janusza Morysia.

18-19 lutego 2016 r. – rektor Janusz Moryś wziął czynny udział w kongresie *Wyzwania opieki zdrowotnej*, który odbył się w Katowicach.

25 lutego 2016 r. – na zaproszenie prof. Włodzimierza Nykiela, przewodniczącego Podkomisji stałej ds. nauki i szkolnictwa wyższego, rektor prof. Janusz Moryś wziął udział w posiedzeniu sejmowych podkomisji stałych ds. nauki i szkolnictwa wyższego oraz ds. ekonomiki edukacji i nauki.

7 marca 2016 r. – rektor Moryś uczestniczył w posiedzeniu Centralnej Komisji ds. Stopni i Tytułów w Pałacu Kultury i Nauki w Warszawie.

7 marca 2016 r. – Rektor GUMed podpisał w Warszawie umowę o dofinansowanie projektu *Poprawa jakości kształcenia studentów Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego poprzez rozwój infrastruktury dydaktycznej i wsparcie procesu nauczania o metody symulacji medycznej*. Ze strony Ministerstwa Zdrowia podpis złożył Michał Kępowicz, dyrektor Departamentu Funduszy Europejskich w MZ.

16 marca 2016 r. – rektor prof. Janusz Moryś uczestniczył w posiedzeniu Naczelnej Rady Lekarskiej, która odbyła się w Gdańsku.

17-19 marca 2016 r. – rektor prof. Janusz Moryś był gospodarzem Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych, która odbyła się w Dolinie Charlotty.

4 kwietnia 2016 r. – wybory na rektora GUMed kadencji 2016-2020. Dr hab. Marcin Gruchała, prof. nadzw., kierownik I Kliniki Kardiologii, obecny prorektor ds. studenckich został wybrany nowym rektorem GUMed.

14 kwietnia 2016 r. – pod hasłem *Współpraca się opłaca* odbyła się uroczystość otwarcia jednego z najnowocześniejszych budynków naukowo-dydaktycznych w Polsce – Instytutu Biotechnologii, gdzie wspólnie z UG nasza Uczelnia prowadzi studia na kierunku międzyuczelnianym biotechnologia.

15 kwietnia 2016 r. – wybory prorektorów GUMed na kadencję 2016-2020. Prof. dr. hab. Tomasza Bączka wybrano na prorektora ds. nauki, dr. hab. Tomasza Smiatacza na prorektora ds. studenckich, dr hab. Edytę Szurowską, prof. nadzw. na prorektora ds. klinicznych, a prof. dr. hab. Jacka

Bigdę na prorektora ds. rozwoju i organizacji kształcenia.

12 maja 2016 r. – konferencja *Bezpieczny szpital* w CMI z udziałem przedstawicieli Ministerstwa Zdrowia, którą uroczyście otworzył rektor prof. Janusz Moryś.

18 maja 2016 r. – otwarcie Poradni Nowotworów Piersi w CMI, która będzie zajmować się diagnostyką i koordynacją leczenia nowotworów piersi.

24 maja 2016 r. – rektor prof. Janusz Moryś otrzymał medal i dyplom z okazji Jubileuszu 70-lecia Głównej Biblioteki Lekarskiej im. Stanisława Konopki oraz Medal Założyciela i Pierwszego Dyrektora GBL Stanisława Konopki. Wyróżnienia Rektorowi GUMed wręczono na posiedzeniu Rady Naukowej Głównej Biblioteki Lekarskiej.

W okresie sprawozdawczym odbyło się 7 roboczych posiedzeń Senatu, na których podjęto 36 uchwał.

rektor prof. Janusz Moryś, przewodniczący Senatu
mgr Urszula Skałuba, protokolant Senatu

Rektorzy Pomorza w Leźnie

RADA REKTORÓW WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Ostatnie w tej kadencji posiedzenie Rady Rektorów Województwa Pomorskiego odbyło się 14 czerwca br. w Pałacu w Leźnie. Rektorzy elekci wybrali przewodniczącego i wiceprzewodniczącego Rady Rektorów Województwa Pomorskiego na kadencję 2016-2020. Nowym przewodniczącym został prof. Jerzy Gwizdała, rektor elekt Uniwersytetu Gdańskiego, zaś wiceprzewodniczącymi: prof. Maciej Sobczak, rektor elekt Akademii Muzycznej w Gdańsku i prof. Waldemar Moska, rektor elekt Akademii Wychowania Fizycznego i Sportu w Gdańsku.

Podczas posiedzenia obecni byli: prof. Janusz Moryś – przewodniczący RRWP (Gdański Uniwersytet Medyczny), prof. Ludmiła Ostrogórska – wiceprzewodnicząca RRWP (Akademia Sztuk Pięknych w Gdańsku), prof. Henryk Krawczyk (Politechnika Gdańska), prof. Bernard Lammek (Uniwersytet Gdański), kontradmirał dr inż. Tomasz Szubrycht (rektor elekt Akademii Marynarki Wojennej), prof. Piotr Jędrzejowicz (Akademia Morska), prof. Waldemar Moska (rektor elekt Akademii Wychowania Fizycznego i Sportu), prof. Roman Drozd (Akademia Pomorska w Słupsku), ks. dr hab. Grzegorz Szamocki (Gdańskie Seminarium Duchowne), ks. prof. Wojciech Pikor (Wyższe Seminarium Duchownego w Pelplinie), ks. prof. Jacek Bramorski (Kolegium Teologiczne w Gdyni), prof. Waldemar Tłokiński (Ateneum – Szkoła Wyższa), honorowy przewodniczący RRWP prof. Romuald Cwilewicz oraz prof. Czesław Dyrcz, były rektor Akademii Marynarki Wojennej.

Obecni byli również rektorzy elekci: prof. Marcin Gruchała z Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, prof. Jerzy Gwizdała z Uniwersytetu Gdańskiego, prof. Jacek Namieśnik z Politechniki Gdańskiej, dr hab. Krzysztof Polkowski z Akademii Sztuk Pięknych oraz prof. Janusz Zarębski z Akademii Morskiej.

W obradach wziął udział wojewoda pomorski Dariusz Drelich oraz dyrektor Departamentu Rozwoju Gospodarczego Urzędu Marszałkowskiego Adam Mikołajczyk. ■

Sprawozdanie z posiedzenia Senatu w dniu 25 kwietnia 2016 r.

Senat pozytywnie zaopiniował wnioski w sprawie:

- zatrudnienia na stanowisku profesora nadzwyczajnego w Zakładzie Fizyki i Biofizyki dr. hab. Bartłomieja Ciesielskiego
- powierzenia funkcji kierownika Kliniki Medycyny Hiperbarycznej i Ratownictwa Morskiego IMMiT, WNoZ z OP i IMMiT dr. hab. Jackowi Kotowi
- powierzenia funkcji kierownika Zakładu Badań nad Jakością Życia, Katedry Psychologii, WNoZ z OP i IMMiT dr. hab. Wojciechowi Leppertowi.

Senat zatwierdził projekty Uchwał dotyczące:

- zatwierdzenia sprawozdania finansowego GUMed
- wydzielenia z mienia Uczelni części majątku na zwiększenie funduszu założycielskiego UCK (dot. aparatu USG Epig 7)
- warunków i trybu rekrutacji na I rok studiów w roku akademickim 2016/2017
- warunków rekrutacji ma studia laureatów oraz finalistów ogólnopolskich olimpiad stopnia centralnego oraz olimpiad międzynarodowych
- limitów przyjęć na I rok studiów w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym.

mgr Urszula Skałuba

Laureaci *Złotej Łopatki*

Anatomia jest… No właśnie – jedni uważają, że łatwa, inni wprost przeciwnie. Niektórzy się nią fascynują, inni traktują jako niezasłużoną karę. Jedno jest pewne, praktycznie nikt nie przechodzi przez nią obojętnie. Dlatego też Ogólnopolski Międzyuczelniany Konkurs Wiedzy Anatomicznej *Złota Łopatka – Golden Scapula* corocznie wzbudza wiele emocji. Organizowany od wielu lat konkurs skierowany jest do studentów I roku kierunku lekarskiego. Biorą w nim udział studenci zarówno studiów polskojęzycznych, jak i anglojęzycznych, którzy w swoich macierzystych uczelniach osiągnęli najwyższy poziom wiedzy w zakresie anatomii. W tym roku decyzją Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Anatomicznego organizatorem konkursu w dniach 3-4 czerwca br. był Zakład Anatomii Prawidłowej Człowieka Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu. Tegoroczna rywalizacja, mocno utrudniona przez panujące upały, składała się z 3 części: teoretycznej i dwóch praktycznych. W części teoretycznej studenci mieli do rozwiązania stupytaniowy test z zakresu anatomii prawidłowej, anatomii klinicznej i neuroanatomii (obfitujący w nieszablonowe pytania, nierzadko odwołujące się do innych obszarów wiedzy np. znajomości detali z obrazu Rembrandta *Lekcja anatomii doktora Tulpa*). Następnie uczestnicy identyfikowali szczegóły anatomiczne na preparatach sekcyjnych, przygotowanych równie nietypowo. W ostatniej części konkursu, tzw. dyskotece anatomicznej, należało rozpoznać 40 struktur na obrazach radiologicznych.

Jednak można spokojne stwierdzić, że im cięższe wyzwanie, tym chętniej podejmują je studenci GUMed. Podobnie jak w roku ubiegłym, mamy się czym pochwalić. W gronie startujących 11 uczelni, nasi studenci kierunku lekarskiego ED w składzie: Fabienne Nicole Baumann, Charlene Marie Müller, David Raman i Oskar Guzman zajęli, podobnie jak ich koledzy w roku poprzednim, drugie miejsce zespołowo, ustępując tylko organizatorom. Studenci kierunku polskojęzycznego w składzie: Małgorzata Nowosielska, Weronika Spodnik, Jan Kudyk i Tobiasz Sławiński zajęli czwartą lokatę, tracąc w całkowitej klasyfikacji po wszystkich konkurencjach zaledwie 2 punkty do pozycji medalowej. W tej kategorii również triumfowali organizatorzy.

Kolejny powód do dumy to fakt, że David Raman zajął drugie miejsce, a Fabienne Nicole Baumann czwarte w konkursie indywidualnym.

Serdecznie gratulujemy całej reprezentacji GUMed i ich opiekunowi dr. Janowi Spodnikowi z Zakładu Anatomii i Neurobiologii.

dr Sławomir Wójcik,
Zakład Anatomii i Neurobiologii

Sukces studentów na ogólnopolskiej konferencji

SKN przy Katedrze Chemii Medycznej reprezentowało Gdański Uniwersytet Medyczny podczas V Ogólnopolskiej Konferencji Młodych Naukowców Człowiek Nauka Środowisko, która odbyła się w dniach 23-24 czerwca br. w Gdańsku. **Karol Steckiewicz**, student I r. kierunku lekarskiego zajął I miejsce w konkursie prezentacji ustnych za pracę *NGF – potencjalne znaczenie kliniczne*, a SKN przy Katedrze Chemii Medycznej otrzymało Nagrodę Specjalną PPNT w uznaniu za wysoki poziom wszystkich przedstawionych prac.

Więcej na http://cns.proscience.e-kei.pl/, https://www.facebook.com/Cz%C5%82owiek-Nauka-%C5%9Arodowisko-CN%C5%9A-548050688573648/?fref=ts oraz http://medchem.skn.gumed.edu.pl/32234.html. ■

Sukces gdańskich kardiologów inwazyjnych

Zespół w składzie: **dr Dariusz Ciećwierz**, **lek. Piotr Drewla**, **dr hab. Miłosz Jaguszewski**, **lek. Grzegorz Żuk**, **mgr Małgorzata Zielińska** i **mgr Roma Zapaśnik** wykonał zabieg angioplastyki prawej tętnicy wieńcowej z implantacją bioabsorbowalnego pokrycia naczynia wieńcowego (BVS) w restenozie oraz bifurkacji z wykorzystaniem najnowocześniejszej techniki obrazowania wewnątrznaczynowego za pomocą optycznej tomografii koherencyjnej (ang. optical coherence tomography, OCT). Zabieg przeprowadzony 3 czerwca br. w Pracowni Kardioangiologii Inwazyjnej UCK transmitowano na żywo w ramach międzynarodowej konferencji kardiologii inwazyjnej *K-IMAGING Korea Cardiovascular Interventional Imaging Forum* w Seulu. Transmisja spotkała z bardzo pozytywnym odbiorem wśród uczestników warsztatów, jak i grona ekspertów z Azji, Europy i Ameryki Północnej, co zaowocowało propozycją współpracy w przyszłym roku. Transmisja była możliwa dzięki wsparciu TV Med wydawnictwa Via Medica.

W trakcie transmisji przeprowadzono ciekawą dyskusję na temat wskazań i techniki implantacji nowych wewnątrzwieńcowych pokryć bioresorbowalnych stosowanych coraz powszechniej w pracowniach inwazyjnych na całym świecie.

BVS jest nowoczesnym pokryciem wewnątrzwieńcowym, mającym zastosowanie w wybranych przypadkach klinicznych w pracowniach hemodynamicznych na całym świecie. Szkielet BVS zbudowany jest z semikrystalicznych polimerów kwasu poli-L-mlekowego o grubości ok. 150 µm. Implant stanowi czasowe rusztowanie dla naczyń wieńcowych po zabiegu angioplastyki balonowej i podobnie jak nowe stenty typu DES uwalnia lek antyproliferacyjny – everolimus – zmniejszający ryzyko tzw. restenozy. W odróżnieniu od stentów DES, BVS mają całkowicie biodegradowalną konstrukcję ulegając bioabsorbcji w ciągu 3-5 lat. W 2012 r. BVS uzyskał rekomendację CE Mark w terapii choroby wieńcowej na rynku europejskim. W Pracowni GUMed BVS po raz pierwszy implantowano w styczniu 2013 r. Do tej pory w Gdańsku przeprowadzono implantację BVS u blisko 200 pacjentów w różnych sytuacjach klinicznych. Dopiero w 2016 r. BVS uzyskał rekomendację U.S.FDA na wprowadzenie technologii w USA.

Obrazowanie metodą OCT stosuje się w Pracowni Kardiologii Inwazyjnej w wybranych sytuacjach klinicznych od zeszłego roku. Pod koniec 2015 r. gdańska Pracownia przeprowadziła warsztaty obrazowania met. OCT dla pracowni hemodynamicznych województwa pomorskiego z udziałem prof. Juana Luisa Gutierrez-Chico z Niemiec, eksperta w dziedzinie obrazowania i kardiologii inwazyjnej. ■

Pierwsza w Polsce taka operacja

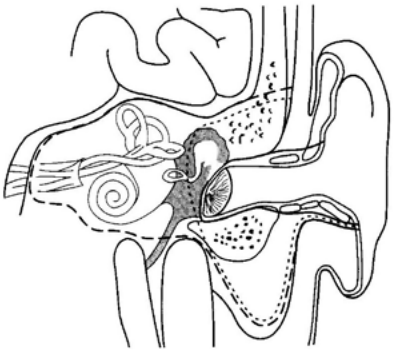
W Klinice Kardiochirurgii i Chirurgii Naczyniowej odbyła się 28 czerwca br. pierwsza w Polsce operacja rekonstrukcji niedomykalnej zastawki aortalnej serca z zastosowaniem pierścienia HAART 300. Było to możliwe dzięki nawiązaniu współpracy ze słynnym kardiochirurgiem amerykańskim **prof. J. Scottem Rankinem**, absolwentem Duke University, wyszkolonym przez pionierów kardiochirurgii światowej, takich jak prof. E. Sabiston oraz prof. J. Kirklin.

W dniu poprzedzającym zabieg operacyjny prof. Rankin wygłosił wykład na temat chirurgicznych technik w rekonstrukcji niedomykalnej zastawki aortalnej, ze szczególnym uwzględnieniem zastosowania pierścienia HAART, którego jest wynalazcą. Następnie zespół gdańskich kardiochirurgów pod nadzorem prof. Rankina implantował pierścienie HAART w przygotowane w ramach wet-lab serca świńskie, najbardziej zbliżone anatomicznie do serca ludzkiego. Wykonana pod okiem prof. Rankina operacja naprawy niedomykalnej zastawki aortalnej z zastosowaniem nowatorskiego pierścienia HAART (*geometric annuloplasty ring*) zakończyła się powodzeniem. Prof. J. Scott Rankin oraz kierownik Kliniki Kardiochirurgii **prof. Jan Rogowski** podjęli decyzję o kontynuacji współpracy.

Zakup pierścieni HAART do leczenia pacjentów był możliwy dzięki wsparciu finansowemu Remontowa Holding SA. ■

Kolejny etap rozwoju chirurgii podstawy czaszki w Klinice Otolaryngologii

W Klinice Otolaryngologii GUMed 30 maja br. przeprowadzono udany zabieg wycięcia zaawansowanego guza kości skroniowej u 70-letniego chorego. Był to pacjent z rzadkim nowotworem (przyzwojak niechromochłonny), który wymagał leczenia operacyjnego z powodu towarzyszących powikłań przewlekłego zapalenia ucha środkowego (ropień mózgu). Jest to najczęstszy nowotwór ucha środkowego, a jego diagnostyka i leczenie są bardzo trudne. Tego typu operacja jest niezwykle skomplikowana technicznie do wykonania i dlatego do pomocy w jej przeprowadzeniu zaproszono z Warszawy prof. Kazimierza Niemczyka. Klinika Warszawska jest jedynym ośrodkiem w Polsce i nielicznym w Europie, gdzie wykonuje się tego typu operacje. Wskazaniem do zabiegu były towarzyszące chorobie zasadniczej nawracające krwawienia z ucha oraz powikłania zapalne. W tym przypadku, przyzwojak niechromochłonny umiejscowił się w opuszce żyły szyjnej wewnętrznej, zatoce esowatej, w kości bębenkowej, otaczał nerw twarzowy oraz sąsiadował z nerwami IX, X, XI i tętnicą szyjną wewnętrzną. Chory wymagał dokładnej diagnostyki obrazowej (TK, angio-MRI) oraz badań elektrofizjologicznych. Dlaczego ten zabieg należał do bardzo trudnych? Wynikało to przede wszystkim z umiejscowienia guza, zaawansowania (D1), jego charakteru (guz bardzo dobrze unaczyniony) oraz z powodu towarzyszących powikłań pozapalnych ucha. Operację wycięcia guza (petrosektomia boczna z dojścia typu Fisch A) wykonano z sukcesem w zespole gdańsko-warszawskim na bloku operacyjnym CMI.



Ryc. 1. Schemat petrosektomii

Przebieg śród- i pooperacyjny był niepowikłany. Chory po dwutygodniowej hospitalizacji został wypisany do domu, z pełną remisją ropnia mózgu oraz cechami niedowładu nerwu twarzowego. W takich przypadkach zawsze zadajemy sobie pytanie, czy należało podjąć się tej operacji w naszej Klinice? Odpowiedź nasuwa się sama. Uważamy, że należy poszerzać zakres wykonywanych operacji, aby chorzy nie byli zmuszeni do szukania pomocy w innych ośrodkach krajowych czy zagranicznych. Tak się złożyło, że w bieżącym roku w Klinice diagnozowano i leczono trzech chorych z tymi guzami. Na marginesie chciałbym przypomnieć, iż zabiegi te (najtrudniejsze w otolaryngologii) były wykonywane już wcześniej w Gdańsku przez znakomitego chirurga jakim był prof. Erwin Mozolewski. Natomiast sam zabieg petrosektomii jest obecnie wykonywany w naszej Klinice jako standardowa procedura u chorych z nowotworami ucha czy też z powodu powikłań przewlekłego zapalenia ucha środkowego. Poza tym w Klinice nadal jest realizowany program leczenia głuchoty/niedosłuchu za pomocą implantów ślimakowych (ostatni wszczep ślimakowy został wykonany w maju br.) oraz zakotwiczonych w kości aparatów słuchowych BAHA. Niestety liczba przyznawanych procedur na te zabiegi systematycznie spada. W naszym ośrodku jest kilkunastu chorych, którzy oczekują na przeprowadzenie tego typu operacji. Z korzyścią dla naszych chorych byłoby powiększenie liczby tych procedur przeprowadzanych w Klinice Gdańskiej. Niestety obecnie nie ma takiej możliwości.

Jednocześnie serdecznie zapraszam wszystkich zainteresowanych do udziału w II Kursie Chirurgii Ucha i Kości Skroniowej, który odbędzie się w dniach 21-23 września br. w Klinice Otolaryngologii.

prof. Jerzy Kuczkowski,
Katedra i Klinika Otolaryngologii

Studenci GUMed na Woodstocku

Kolejny festiwal muzyczny Przystanek Woodstock dobiegł końca. Studenci GUMed mogą być z siebie dumni, gdyż spisali się na medal. Bezpieczeństwo uczestników i mieszkańców miasta Kostrzyn nad Odrą było w ich rękach. Od 12 do 17 lipca br. **Adam Szuta**, **Karolina Kąkol**, **Krzysztof Rydlewicz**, **Dawid Faraś**, **Michał Piotrowski** i **Thomas Wiśniewski**, studenci II roku ratownictwa medycznego wzięli udział przy zabezpieczeniu miasta pod względem medycznym. Nad studentami opiekę sprawował **dr Daniel Ślęzak**. Po przedstawieniu ogólnego planu działania studenci zostali zakwaterowani oraz poinstruowani w kwestiach wyżywieniowych. Wieczór spędzili na zwiedzaniu szpitala oraz zapoznawaniu się ze sprzętem, który wykorzystywali podczas dyżurów. Był to również ostatni moment na pójście na pole festiwalowe.

W trakcie dyżurów studenci pracowali w izbie przyjęć NS, dyspozytorni, zespołach ratownictwa medycznego. Izba przyjęć podzielona została na: obszar urazowy, obszar resuscytacyjny, obszar intensywnego nadzoru oraz obszar obserwacyjny. Dodatkowo dyżur pełniony był w ramach nocnej i świątecznej pomocy lekarskiej. Pacjentom przywożonym przez ZRM lub przychodzącym o własnych siłach udzielana była bezzwłocznie fachowa pomoc medyczna, m.in. pacjentom upojonym alkoholem, po użyciu substancji psychoaktywnych, po urazach lub nagłych zachorowaniach (astma, ból w klatce piersiowej). Wielu z nich wymagało pełnego monitorowania w obszarze obserwacyjnym. Kolejny, 23 festiwal muzyczny Przystanek Woodstock odbędzie się za rok, na którym nie zabranie również naszych studentów. Jest to dla nich ciekawa lekcja na drodze zgłębiania tajników ratownictwa medycznego.

dr Daniel Ślęzak,
Katedra i Klinika Medycyny Ratunkowej

Powołane do Komitetu PAN

Dr hab. Joanna Stańczak, prof. nadzw. i **dr hab. Beata Szostakowska** z Zakładu Parazytologii Tropikalnej zostały wybrane do Komitetu Biologii Molekularnej Komórki Wydziału II Nauk Biologicznych i Rolniczych PAN na kadencję 2015-2018. Komitet ten powstał w ramach restrukturyzacji komitetów II Wydziału PAN, z połączenia Komitetów: Biochemii i Biofizyki, Cytobiologii, Mikrobiologii, Parazytologii i Zoologii. Zakres tematyczny objęty pracami Komitetu stanowią biochemia, biofizyka, cytologia, genetyka molekularna, mikrobiologia molekularna i parazytologia(w zakresie badań nad biologicznymi mechanizmami molekularnymi). Dr hab. Beata Szostakowska będzie pełniła funkcję sekretarza tego Komitetu.

Prof. J. Stańczak jest kierownikiem Katedry Medycyny Tropikalnej i Parazytologii oraz Zakładu Parazytologii Tropikalnej. Przez kolejne kadencje (lata 1999-2015) była członkiem Komitetu Parazytologii PAN, który z końcem ostatniej kadencji został rozwiązany. Ponadto od 2015 r. jest członkiem Rady Naukowej Instytutu Parazytologii im. W. Stefańskiego PAN. Dr hab. B. Szostakowska, adiunkt w Zakładzie Parazytologii Tropikalnej, pełni funkcję przewodniczącej Gdańskiego Oddziału Polskiego Towarzystwa Parazytologicznego. ■

prof. Janina Stańczak

dr hab. Beata Szostakowska

Laureatki konkursu MNiSW

Naukowcy z Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego znaleźli się wśród laureatów V edycji konkursu MNiSW „IUVENTUS PLUS". Projekt **dr Renaty Bujak** z Zakładu Biofarmacji i Farmakokinetyki *Badanie mechanizmów oporności na terapię hipotensyjną z wykorzystaniem niecelowanej i celowanej analizy metabolomicznej* otrzyma maksymalną kwotę finansowania 300 tys. zł. Beneficjentami środków z MNiSW zostały również: **dr Alicja Kuban-Jankowska** i **dr Magdalena Górska** z Katedry i Zakładu Chemii Medycznej. Na realizację projektu *Aktywność fosfataz PTP1B i SHP2 oraz molekularne mechanizmy stresu oksydacyjnego w komórkach raka piersi MCF-7* dr Kuban-Jankowska otrzyma kwotę 300 tys. zł. Finansowanie w tej samej wysokości otrzyma projekt dr Górskiej *Biogeneza mitochondriów i mitofagia jako potencjalny cel antynowotworowego działania 2-metoksyestradiolu*.

W ramach tego konkursu MNiSW przyznało kwotę 15 mln zł na finansowanie projektów naukowców do 35 roku życia, którzy prowadzą badania naukowe na wysokim poziomie i posiadają wyróżniający się dorobek naukowy w zakresie publikacji o zasięgu międzynarodowym. Maksymalne dofinansowanie ze środków finansowych na naukę nie może przekroczyć kwoty 300 000 zł. W tej edycji rozpatrzono 894 wnioski młodych naukowców, a do finansowania wyłoniono 56 laureatów, których projekty uzyskały nie mniej niż 86 pkt.

Była to ostatnia edycja konkursu IUVENTUS PLUS. Kontynuacją tego programu będzie konkurs SONATINA Narodowego Centrum Nauki. Będzie przeznaczony dla naukowców do 3 lat po doktoracie, a oprócz realizacji projektu badawczego zakłada również odbycie stażu w najlepszych zagranicznych ośrodkach naukowych. ■

Wyróżnienie dla profesora Szefera

Prof. Piotr Szefer, kierownik Katedry i Zakładu Bromatologii został wybrany po raz kolejny do Międzynarodowego Komitetu Programowego 18th International Conference on Heavy Metals in the Environment (ICHMET 18). Odbędzie się ona w dniach 12-15 września 2016 r. w belgijskim Ghent. Godnym uwagi jest fakt pięciokrotnego powoływania prof. Szefera w skład komitetów naukowych tych cyklicznie organizowanych w odstępach 2-letnich sympozjów, tj. ICHMET 14 (w 2008 r. w Taipei, Tajwan), ICHMET 15 (w 2010 r. w Gdańsku), ICHMET 16 (w 2012 r. w Rzymie, Włochy), ICHMET 17 (w 2014 w Guiyang, Chiny) i aktualnie ICHMET 18 (w Ghent, Belgia). Wartym odnotowania jest udział prof. P. Szefera w konferencji ICHMET 15 w charakterze członka zarówno Międzynarodowego Technicznego Komitetu Programowego, jak i Komitetu Organizacyjnego (*Gazeta AMG*, 2013, 11, 28-29; Orbital 2013, 217-218). Pokłosiem właśnie tej konferencji było wydanie w 2012 r. pod redakcją profesorów: J. Nriagu (Michigan University, USA), J. Pacyny (NILU, Norwegia), P. Szefera (GUMed), B. Markert'a (EISN, Niemcy), S. Wünschmann (EISN, Niemcy) i J. Namieśnika (Politechnika Gdańska) książki zatytułowanej *Heavy Metals in the Environment – Selected Papers from the 15th ICHMET Conference*. Prof. P. Szefer dotychczas uczestniczył w organizacji 20 konferencji krajowych i międzynarodowych oraz przewodniczył 50 sesjom naukowym, wchodząc w skład komitetów naukowych i organizacyjnych, w tym 8 Międzynarodowych Technicznych Komitetów Programowych. Wygłosił około 60 referatów na zaproszenie organizatorów konferencji lub w wizytowanych przez niego zagranicznych ośrodkach naukowo-badawczych. ■

Asystentka GUMed doceniona

Dr Magdalena Buszewska-Forajta, pracownik Katedry Biofarmacji i Farmakodynamiki została wyróżniona nagrodą za najlepszą prezentację ustną zaprezentowaną podczas 18th International Symposium on Advances in Extraction Technologies & 22nd International Symposium on Separation Sciences, która odbyła się w dniach 3-6 lipca br. w Toruniu. Zwycięska praca autorstwa dr M. Buszewskiej-Forajty i prof. R. Kaliszana zatytułowana *Identification of compounds derived from abdomen of insects of Acrididae family based on ethnopharmacological premises* jest częścią projektu realizowanego w ramach grantu finansowanego przez Narodowe Centrum Nauki (Preludium).

Ponadto dr Magdalena Buszewska-Forajta została zakwalifikowana do uczestnictwa w kursie dotyczącym zastosowania technik przygotowania próbek oraz metod analitycznych w badaniach metabolomicznych. Kurs odbywać się będzie w jednej z najbardziej prestiżowych placówek na świecie w zakresie badań metabolomicznych w Birmingham. Nagroda została ufundowana przez Birmingham Metabolomics Training Centre. ■

Narodowy Program POLKARD 2017-2020

Prof. Tomasz Zdrojewski, kierownik Zakładu Prewencji i Dydaktyki, został przewodniczącym Zespołu powołanego przez Ministra Zdrowia do opracowania Narodowego Programu Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2020. Wyboru dokonało dziewięciu konsultantów krajowych, którzy są związani z prewencją, diagnostyką i terapią chorób serca i naczyń w Polsce. Prof. Zdrojewski w latach 2003-2005 oraz 2006-2008 pełnił już funkcję sekretarza programu POLKARD. W tym okresie, dzięki nakładom finansowym i programom polityki zdrowotnej, nastąpił zdecydowany rozwój kardiologii interwencyjnej, diagnostyki i wczesnej neurorehabilitacji w udarach mózgu, zaś skuteczność terapii nadciśnienia tętniczego poprawiła się dwukrotnie.

Według danych Głównego Urzędu Statystycznego choroby serca i naczyń są obecnie przyczyną 46% wszystkich zgonów w naszym kraju. Do podstawowych problemów, które wymagają radykalnej poprawy zaliczyć należy wyższą o 35% liczbę zachorowań na zawały i udary oraz prawie trzy razy większą umieralność przedwczesną (do 65 roku życia) z powodu udarów mózgu w Polsce niż w krajach starej Unii Europejskiej. ■

Sukces doktoranta GUMed

Damian Świeczkowski, doktorant dr. hab. Miłosza Jaguszewskiego z I Kliniki Kardiologii został wyróżniony w ogólnopolskim konkursie *Wprost Młodzi Zdolni – Mój Pomysł dla Polski* za projekt *Poprawa jakości stosowania leków wyzwaniem polskiej kardiologii*. Jego celem jest kompleksowe zbadanie stopnia przestrzegania zaleceń terapeutycznych, określenie barier na drodze adherencji i opisanie otoczenia lekowego pacjentów z rozpoznaniem chorób sercowo-naczyniowych, ze szczególnym uwzględnieniem pacjentów z ostrymi zespołami wieńcowymi (ang. *Acute Coronary Syndrome*, ACS) poddanych przezskórnej interwencji wieńcowej (ang. *percutaneous coronary interventions*, PCI). Projekt badawczy jest wieloetapowym, wieloośrodkowym badaniem naukowym o aplikacyjnym charakterze.

Mgr farm. Damian Świeczkowski jest specjalistą informacji medycznej i naukowej, zawodowo związanym z wydawnictwem medycznym Via Medica. Jest autorem kilkudziesięciu prac naukowych oraz kilkudziesięciu artykułów popularnonaukowych i edukacyjnych. Jego zainteresowania badawcze koncentrują się wokół farmacji społecznej, praktycznej, zagadnień związanych z przestrzeganiem zaleceń terapeutycznych, monitorowania bezpieczeństwa farmakoterapii oraz polityki lekowej. Aktualnie zaangażowany jest w międzynarodowe badanie z obszaru farmacji społecznej jako koordynator na Polskę (*Ewaluacja, modyfikacja i walidacja piktogramów na populacji geriatrycznej w Polsce*) pod patronatem Międzynarodowej Federacji Farmaceutycznej (FIP) oraz The Royal Pharmaceutical Society (UK). Jest członkiem międzynarodowego think tanku Młodzi Reformują Polskę (w grupie healthcare) oraz ekspertem Fundacji im. Lesława A. Pagi. Doktorant jest stypendystą programu Lider Ochrony Zdrowia (2015) oraz Akademii Mediów Think Paga (2015) Fundacji im. L. Pagi. ■

Nagrodzona przez PAN

Dr Alicja Kuban-Jankowska z Katedry i Zakładu Chemii Medycznej otrzymała nagrodę dla młodych naukowców od Oddziału Polskiej Akademii Nauk w Gdańsku w kategorii nauk medycznych. Nagroda ta została przyznana pięciu naukowcom z okręgu gdańskiego w następujących dziedzinach: nauk humanistycznych i społecznych, nauk biologicznych i rolniczych, nauk ścisłych i nauk o Ziemi, nauk technicznych oraz nauk medycznych. Opublikowane osiągnięcie Alicji Kuban-Jankowskiej do nagrody nominowała komisja w składzie: prof. Bartosz Karaszewski, prof. Krzysztof Narkiewicz oraz prof. Grzegorz Węgrzyn.

Uroczyste wręczenie dyplomów odbyło się 22 czerwca br. w siedzibie Oddziału PAN w Gdańsku podczas 49 Sesji Zgromadzenia Członków Oddziału. Nagrodę dr Kuban-Jankowskiej wręczył prezes Oddziału PAN prof. Janusz Limon oraz prof. Krzysztof Narkiewicz. Laureatka zaprezentowała nagrodzone osiągnięcie badawcze, dotyczące strategii zwalczania chorób infekcyjnych poprzez inhibicję bakteryjnych czynników wirulencji oraz odpowiedziała na pytania podczas dyskusji. Ze względu na rosnącą antybiotykooporność bakterii oraz możliwość wykorzystania groźnych szczepów bakteryjnych przez bioterrorystów, badania dr Alicji Kuban-Jankowskiej mają teraz szczególne znaczenie. ■

Student nagrodzony na konferencjach

Bartłomiej Rękawiecki, student VI roku kierunku lekarskiego oraz przewodniczący Studenckiego Koła Naukowego Sarkoidozy i Innych Chorób Ziarniniakowych przy Klinice Pneumonologii, został laureatem sesji Internal Medicine 24 ISSC odbywającej się w Gdańsku w dniach 27-29 kwietnia br. Również podczas odbywającej się w Gdańsku w dniach 2-4 czerwca br. międzynarodowej konferencji *8th International WASOG Conference on Diffuse Parenchymal Lung Diseases* prezentowana przez Studenta praca *Polymorphism of activating FCGR genes in an etiopathogenesis of sarcoidosis*, której autorami są także Marlena Typiak, Krzysztof Rębała, Szymon Nowakowski, Agnieszka Haraś, Jan Marek Słomiński oraz Anna Dubaniewicz, znalazła się w gronie trzech najlepszych prac prezentowanych na Konferencji. ■

O otyłości nad Motławą

Zapraszamy na Konferencję pt. *Kompleksowe leczenie otyłości – od dietetyka do plastyka*, która odbędzie się w dniach 21-22 października 2016 r. w Gdańsku. W ciągu dwóch dni sesji plenarnych będziemy mieli okazję do zapoznania się z najnowszymi osiągnięciami dotyczącymi profilaktyki oraz leczenia zachowawczego i chirurgicznego jednej z największych plag cywilizacyjnych XX i XXI wieku, jaką jest otyłość. Wieloaspektowość tematyki potwierdziły swoim współudziałem kliniczne i teoretyczne jednostki Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego oraz współpraca wielu towarzystw naukowych. Wykładowcami będą lekarze naukowcy, uznane autorytety krajowe i zagraniczne reprezentujący teoretyczne, niezabiegowe i chirurgiczne specjalności zajmujące się leczeniem otyłości. Mamy nadzieję, że Konferencja organizowana przez Klinikę Chirurgii Plastycznej GUMed stanie się tradycją spotkań specjalistów zajmujących się leczeniem otyłości.

Główne tematy Konferencji:

1. Otyłość u dzieci – przyczyny, leczenie, zapobieganie.
2. Problemy psychologiczne pacjentów otyłych.
3. Aspekt endokrynologiczny otyłości.
4. Rola lekarzy rodzinnych w walce z otyłością.
5. Prawidłowe żywienie kluczowym zagadnieniem na każdym etapie leczenia otyłości.
6. Zachowawcze metody leczenia otyłości.
7. Chirurgiczne leczenie chorych otyłych.
8. Rola anestezjologa w chirurgicznym leczeniu otyłości.
9. Chirurgia plastyczna – zabiegi modelujące sylwetkę pacjenta po masywnej utracie wagi ciała i problemy z nimi związane.

Więcej na www.otylosc.gumed.edu.pl.

prof. Alicja Renkielska,
przewodnicząca Komitetu Organizacyjnego

IN MEMORIAM

Był blisko każdego z nas

Mimo bogactwa języka polskiego, niełatwo jest pisać o osobie księdza arcybiskupa Tadeusza Gocłowskiego. Trudno bowiem znaleźć odpowiednie słowa, bez powtarzania za innymi, aby określić Jego bogatą osobowość.

Duchowy przewodnik, wielki polski patriota, człowiek o najwyższym autorytecie, nauczyciel i wzór służby człowiekowi, obdarzony wielką mądrością i wielorakimi talentami. Aktywny na wielu polach, w sposób szczególny był związany ze środowiskiem medycznym. W trakcie pracy duszpasterskiej jako pierwszy metropolita gdański pozostawał w ścisłej, przyjacielskiej więzi z naszą Uczelnią. Doskonale rozumiał i doceniał jej rolę jako kuźni wychowującej młode pokolenie w zawodzie służącym bezpośrednio człowiekowi oraz jako ważnej placówki naukowej. Przede wszystkim jednak otaczał wielką troską nasze szpitale kliniczne, ich pacjentów i lekarzy. Wspólnie z nami przeżywał wszystkie trudności i zagrożenia, dzielił radość z naszych osiągnięć i dumę z nowych, uroczyście otwieranych inwestycji szpitalnych. Arcybiskup Tadeusz Gocłowski był z nami nie tylko w czasie wspólnych Eucharystii, które zawsze sprawował osobiście w naszej akademickiej kaplicy oo. Pallotynów, nie tylko kiedy uczestniczył w inauguracjach roku akademickiego, święcąc indeksy najmłodszych studentów rozpoczynających studia. Ogarniał swoją modlitwą i troską lekarzy, farmaceutów, pielęgniarki i wszystkich innych pracowników służby zdrowia. Przy każdej okazji podnosił rangę zawodów medycznych i naszej Uczelni jako miejsca wychowania i kształcenia w tych tak ważnych społecznie zawodach. To podczas głoszonych homilii, gdy padały odrzucane dzisiaj słowa o służbie zdrowia, z godnością podnosiliśmy głowy, czując się wyróżnieni, że możemy dawać siebie innym, służyć tym, którzy potrzebują naszej pomocy. Zawsze podkreślał, że to najpiękniejsza służba, gdy pochylamy się nad cierpiącym człowiekiem i trwamy przy nim do końca. W uszach naszych trwale pozostają Jego często wypowiadane myśli: *najważniejszy jest człowiek, jego prawa, jego godność; człowiek pozostaje podmiotem praw, ale i obowiązków; dzięki człowiekowi odnajdujemy dobro wspólne, bo człowiek nie żyje na tej ziemi sam.* Był człowiekiem prawdziwie mądrym, otwartym i tolerancyjnym. Nikogo nie odrzucał, zwykł mawiać, że *dobro jest miłe Bogu, ktokolwiek to dobro czyni*. Minęło tyle lat, że trudno dziś zliczyć te wszystkie uroczystości: inauguracje, odnowienia dyplomów, naukowe spotkania, w których Arcybiskup uczestniczył, a także spotkania z okazji kończenia kolejnych nowych inwestycji, które pozwalały lepiej wykonywać nasze naukowe, dydaktyczne i zawodowe zadania. Działalność arcybiskupa Tadeusza Gocłowskiego dla dobra naszej Uczelni została doceniona przez przyznanie Mu medalu „Zasłużonemu Akademii Medycznej w Gdańsku". Pamiętamy dobrze, że był z nami również kiedy stawaliśmy wobec trudnych problemów zawodowych, a także w chwilach naszych osobistych zmartwień. Podtrzymywał nas na duchu, gdy ogarniało nas zwątpienie i gdy potykaliśmy się na naszej trudnej, wyboistej drodze służby drugiemu. Ileż wyrozumiałości, życzliwości i troski doznawało z Jego strony wielu z nas. Był z nami przy naszych chorych nie tylko w dorocznie organizowanym Dniu Chorego. Ci spośród nas, którzy mogli uczestniczyć w licznych wizytach szpitalnych księdza Arcybiskupa, kiedy to każdego roku w wigilijną noc krążył wśród chorych, wiedzą najlepiej czym była obecność Metropolity i udzielane przez Niego błogosławieństwo chorym oddalonym w ten szczególny wieczór od swoich bliskich.

Nadszedł trudny czas pożegnania. Szeroko otwarte drzwi Katedry Oliwskiej, tłumy wiernych. Podchodzimy do trumny, żegnamy Go, a przed naszymi oczami wciąż jakże wyraźna Jego uśmiechnięta, pełna życzliwości twarz, a w uszach ten wspaniały, mocny, o pięknej, charakterystycznej barwie głos i słowa, które do nas kierował. Jakże trudno pogodzić się z Jego odejściem. Powracają wspomnienia, wspólne spotkania, uroczystości. Przed oczyma przesuwają się obrazy i wracają słowa. Trzeba je odtwarzać, przypominać i porządkować, odczytywać na nowo i pielęgnować wszystko to, co pozostawił po sobie. Jesteśmy mu to winni.

prof. Janina Suchorzewska,
prof. Wiesław Makarewicz

Uczyli pierwszej pomocy

Już po raz czwarty **prof. Dariusz Kozłowski** z Kliniki Kardiologii i Elektroterapii Serca, w porozumieniu z dyrektorem szkoły **mgr. Michałem Kaniewskim** oraz instruktorem ratownictwa medycznego **mgr. Andrzejem Rutem**, zorganizowali i przeprowadzili 21 maja br. szkolenie z zakresu pierwszej pomocy dla uczniów Niepublicznej Szkoły Podstawowej i Gimnazjalnej im. Wandy Błeńskiej w Gdańsku-Kowalach. W szkoleniu, które odbyło się pod auspicjami pełnomocnika wojewody ds. opracowania programu kształcenia i leczenia pierwszej pomocy chorym z powodu nagłego zatrzymania krążenia – prof. Grzegorza Raczaka, udział wzięli studenci z II i III roku ratownictwa medycznego Wydziału Nauk o Zdrowiu Akademii Pomorskiej w Słupsku. Spotkanie to zapoczątkowało w województwie pomorskim cykl warsztatów edukacyjnych dotyczący udzielania pierwszej pomocy w stanach zagrożenia życia. Dlatego też na początku przedstawiono wyniki badań oceniających skuteczność reanimacji w naszym województwie i główne założenia programu szkoleniowego.

Szkoleniem w Kowalach objęte zostały wszystkie klasy podstawowe, jak i gimnazjalne oraz personel grona pedagogicznego. Każdy rocznik odbył osobne warsztaty, pozwalające na dopasowanie poziomu kursu i metod szkoleniowych do wieku i potrzeb uczestników. Szkolenie obejmowało zagadnienia dotyczące osób nieprzytomnych, resuscytacji krążeniowo-oddechowej oraz postępowania w zakrztuszeniach. Studenci ratownictwa przypomnieli także uczniom zasady bezpieczeństwa podczas wakacji, szczególnie na kąpieliskach wodnych. Podczas dwugodzinnego bloku teoretycznego uczniowie mieli okazję zapoznać się z teorią, jak i praktyką związaną z pierwszą pomocą. Na każdym ze stanowisk znajdowały się fantomy, co umożliwiło sprawdzenie swoich możliwości w wykonywaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej. Pod bacznym okiem ratowników oraz instruktora mgr. Andrzeja Ruta z Akademii Pomorskiej w Słupsku ćwiczono układanie osoby nieprzytomnej w pozycji bocznej, wykonywanie połączeń na numery alarmowe oraz udzielanie prawidłowej pomocy osobie zadławionej. Po przeszkoleniu wszystkich klas uczniowie przystąpili do pisemnego zaliczenia części teoretycznej oraz osobno ocenianej części praktycznej. Za wyjątkiem przewidzianych szkoleniem zagadnień, ratownicy odpowiadali na nurtujące młodzież pytania, co pozwoliło rozszerzyć zakres szkolenia o takie zagadnienia jak postepowanie przy krwawieniu z nosa, złamaniach czy ataku epilepsji.

Szkolenie miało na celu pokazanie uczniom, iż mimo młodego wieku nie są bezradni wobec stanów zagrożenia życia, zapoznanie ich z zasadami bezpiecznego udzielania pierwszej pomocy oraz wzbudzenie poczucia odpowiedzialności za życie oraz zdrowie swoje i innych. Idea propagowania pierwszej pomocy od najmłodszych lat ma bardzo duży wpływ na poziom wiedzy w tym zakresie w przyszłości, a co za tym idzie podniesienie poziomu wiedzy społeczeństwa. Wyrażamy wielką nadzieję, że wiedza przekazana uczniom szkoły w Kowalach nie pójdzie na marne.

prof. Dariusz Kozłowski,
Klinika Kardiologii i Elektroterapii Serca

Doktorantki na warsztatach ONCA

Warsztaty zorganizowane przez **lek. Ewę Sobczak** i **mgr Edytę Wernio** z Zakładu Żywienia Klinicznego i Dietetyki w ramach międzynarodowego programu walki z niedożywieniem związanym z chorobą Optimal Nutritional Care for All (ONCA) odbyły się w dniach 19-20 maja br. w Warszawie. Projekt zrzesza przedstawicieli środowisk rządowych, naukowych, przemysłowych i przedstawicieli organizacji pacjentów z Polski, Wielkiej Brytanii, Niemiec, Holandii, Belgii, Danii, Słowenii, Czech, Francji, Chorwacji, Turcji, Izraela i Irlandii. ONCA jest projektem European Health Alliance – międzynarodowej organizacji wspierającej zrzeszone kraje w ich dążeniach do uznania i traktowania niedożywienia jako problemu priorytetowego przy tworzeniu Narodowych Programów Zdrowia na kolejne lata. Warsztaty są okazją do wymiany doświadczeń i okazją do dyskusji nad strategią postępowania w obszarach wymagających odpowiednich działań zapobiegawczych. ■

O ICNP® w Warszawie

Dr Hanna Grabowska z Zakładu Zarządzania w Pielęgniarstwie uczestniczyła 30 czerwca br. w siedzibie Ministerstwa Zdrowia w spotkaniu konsultanta krajowego dr Anny Koper oraz konsultantów wojewódzkich w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego z przedstawicielami Departamentu Pielęgniarek i Położnych MZ.

Jego tematem była elektroniczna dokumentacja medyczna stosowana w pielęgniarstwie. Dr Hanna Grabowska w swoim wystąpieniu pt. *Dlaczego w Polsce potrzebna jest klasyfikacja ICNP®? Jakiej dokumentacji potrzebują polskie pielęgniarki?* poruszyła zagadnienia związane z implementacją Międzynarodowej Klasyfikacji Praktyki Pielęgniarskiej w Polsce. Ciekawe rozwiązania i doświadczenia z zakresu wykorzystania dokumentacji elektronicznej w Centrum Onkologii w Bydgoszczy zaprezentowała mgr Sylwia Dahms. ■

Z KALENDARZA REKTORA

11.06.2016 r. wziął udział w XI Pikniku na Zdrowie.

14.06.2016 r. uczestniczył w posiedzeniu Rady Rektorów Województwa Pomorskiego.

20.06.2016 r. wziął udział w uroczystości dyplomatorium absolwentów kierunku lekarskiego English Division.

24.06.2016 r. uczestniczył w posiedzeniu głównego Zarządu Polskiego Towarzystwa Anatomicznego, które odbyło się w Warszawie.

28.06.2016 r. wziął udział w uroczystości nadania tytułu doktora *honoris causa* prof. Barbarze Krupie-Wojciechowskiej.

Telemedycyna w pielęgniarstwie

Konferencja szkoleniowa *Zastosowanie telemedycyny i teleopieki medycznej w praktyce pielęgniarskiej*, którą zorganizował Zakład Pielęgniarstwa Społecznego i Promocji Zdrowia oraz Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie przy Katedrze Pielęgniarstwa Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego odbyła się 14 czerwca 2016 r. Celem spotkania było upowszechnienie wykorzystania i zastosowania nowoczesnych technologii informacyjnych i komunikacyjnych we wzajemnych relacjach pielęgniarki, lekarzy i ich pacjentów.

W spotkaniu wzięły udział głównie pielęgniarki środowiskowo-rodzinne. Wykład inauguracyjny pt. *Nowoczesne technologie odpowiedzią na profesjonalizację polskiego pielęgniarstwa* wygłosiła **dr Katarzyna Głodowska**, przewodnicząca Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego w Poznaniu działającego przy Uniwersytecie Medycznym im. Karola Marcinkowskiego. W dalszej części m.in. **dr hab. Aleksandra Gaworska-Krzemińska** przedstawiła telenursing jako efektywne narzędzie do monitorowania bezpieczeństwa stosowania leków. Natomiast rektor elekt **prof. Marcin Gruchała** na przykładzie pacjenta z niewydolnością serca opowiedział o roli pielęgniarki w ambulatoryjnej opiece – telekardiologii. **Dr Anna Stefanowicz** przedstawiła jak można wykorzystać nowoczesne programy edukacyjne w pielęgniarstwie diabetologicznym. Mówiono o praktycznym zastosowaniu teleopieki w opiece domowej i aspektach psychologicznych w telemedycynie. Wspomniano również o implementacji standardu H7 CDA na potrzeby elektronicznej opieki pielęgniarskiej. Wszystkie prezentowane tematy były interesujące i inspirujące, pokazały, czym jest nowoczesne pielęgniarstwo. ■

Niebieska biotechnologia

Zasoby morskie stanowią ogromny potencjał i kryją wiele nieodkrytych jeszcze zastosowań. Przewiduje się znaczący wzrost zainteresowania wykorzystaniem biotechnologii zasobów morskich, w szczególności w dziedzinie medycyny, suplementów leków, kosmetyków, żywności i pasz, a także w ochronie środowiska i aplikacjach przemysłowych. Komisja Europejska mocno postawiła na wsparcie rozwoju biotechnologii wykorzystującej zasoby morskie. W programie Współpracy Terytorialnej INTERREG Morza Bałtyckiego finansowanych jest szereg projektów mających na celu zwiększenie wykorzystania tych możliwości. Jednym z takich projektów jest BLUE BIOTECHNOLOGY ALLIANCE, w ramach którego MWB UG i GUMed, pod kierownictwem Wydziału Oceanografii i Geografii UG oraz we współpracy z Centrum Zasobów Biologicznych UG i Centrum Transferu Technologii UG, rozpoczął współpracę z instytucjami z 10 państw. Międzynarodową siecią, na którą składa się w sumie 22 instytucji naukowych, przemysłowych i doradczych kieruje GEOMAR Helmholtz Centre for Ocean Research Kiel z Niemiec. Z województwa pomorskiego w Projekcie udział bierze również Pomorska Specjalna Strefa Ekonomiczna oraz firmy Svanvid i Biovento.

Instytucje tworzące ALLIANCE to grupa zróżnicowanych i doświadczonych partnerów. Zaoferowane wsparcie naukowe, doradcze czy indywidualny mentoring, będzie „szytą na miarę" propozycją, z której na pewno warto skorzystać, niezależnie od tego czy jest się przedsiębiorcą rozpoczynającym działalność czy długo funkcjonującym podmiotem z nowym pomysłem na innowacyjny produkt – wyjaśnia prof. UG dr hab. Katarzyna Palińska, kierownik Projektu.

Więcej informacji na stronie www.balticbluebioalliance.eu lub u kierownika projektu w UG – katarzyna.palinska@ug.edu.pl.

prof. Krzysztof Bielawski,
Międzyuczelniany Wydział Biotechnologii UG i GUMed

IX Letnia Szkoła Technologii Farmaceutycznej za nami

Już po raz dziewiąty na Wydziale Farmaceutycznym odbywała się w dniach 20-24 czerwca br. Letnia Szkoła Technologii Farmaceutycznej, organizowana przez Katedrę i Zakład Farmacji Stosowanej. W tym roku w zajęciach (wykładach, seminariach, ćwiczeniach) udział wzięło 20 osób – technologów z firm farmaceutycznych oraz z innych wydziałów farmaceutycznych.

Celem tygodniowego spotkania było zbliżenie uczelni i przemysłu, pogłębienie wiedzy technologicznej uczestników, poznanie różnic w pracy nad rozwojem technologii na uczelni i w przemyśle. Gościem specjalnym była prof. Anette Larsson z Uniwersytetu Chalmers w Geteborku, wybitny naukowiec zajmujący się fizykochemią polimerów, od lat współpracujący z przemysłem farmaceutycznym. Tygodniowe intensywne zajęcia zakończyły się w atmosferze świętojańskiej – na „Pokładzie" w Gdyni.

prof. Małgorzata Sznitowska,
kierownik Katedry i Zakładu Farmacji Stosowanej

O hipertensjologii

Piąte spotkanie Vilnius-Gdansk Meeting on Hypertension, Kidney Disease and Cardiovascular Protection odbędzie się 23 września 2016 r. w Gdańsku. Organizatorami Konferencji są Gdański Uniwersytet Medyczny, Uniwersytet Wileński, a także Polskie Towarzystwo Nadciśnienia Tętniczego, Litewska Fundacja Nefrologiczna oraz Litewskie Towarzystwo Nadciśnienia Tętniczego. Tematem obrad będą nowości w dziedzinie hipertensjologii, kardiologii i leczenia przewlekłej choroby nerek oraz najnowsze wytyczne z tym związane. Będzie to kolejna okazja do wymiany doświadczeń między litewskimi i polskimi uczestnikami spotkania. Językiem wykładowym będzie angielski. Wstęp wolny, ale liczba miejsc jest ograniczona. ■

W dniu 30 maja 2016 r. zmarł w Belgii

dr med. Andrzej KOTOWICZ

absolwent Wydziału Lekarskiego AMG z 1958 r., specjalista pediatrii i urologii. Specjalizował się w klinikach pediatrii i urologii Akademii Medycznej w Warszawie. Wyjechał za granicę. Pracował w klinikach urologii dziecięcej w Belgii na stanowisku ordynatora i jako profesor nadzwyczajny oraz w Konakrze w Gwinei jako *visiting professor* i konsultant organizacji pozarządowych.

W dniu 26 czerwca 2016 r. zmarł w Danii

lek. Andrzej STAPF

absolwent Wydziału Lekarskiego AMG z 1958 r., specjalista medycyny ogólnej i epidemiologii. W swojej specjalności pracował początkowo w Polsce, w 1972 r. wyjechał do Szwecji, gdzie był asystentem w Klinice Chorób Zakaźnych w Uddevalli, następnie w Ośrodku Chorób Zawodowych w Lommie. Był członkiem Zarządu Polskiego Związku Medycznego w Szwecji.

W dniu 23 lipca 2016 r. zmarł

lek. dent. Robert SZULC

wykładowca Katedry i Zakładu Protetyki Stomatologicznej GUMed. Zatrudniony w Uczelni z przerwami w latach 1991-1999, 2004-2008, 2009-2010.

W dniu 27 lipca 2016 r. zmarła

mgr Irena BAUTEMBACH

emerytowany pracownik Studium Nauczania Matematyki, Statystyki i Informatyki Wydziału Farmaceutycznego Akademii Medycznej w Gdańsku. Urodzona w Malborku, w latach 1965-1970 studiowała na Wydziale Matematyczno-Fizyczno-Chemicznym Wyższej Szkoły Pedagogicznej w Gdańsku, uzyskując tytuł magistra matematyki. W niedługim czasie po studiach podjęła w 1976 r. pracę w Samodzielnej Pracowni Matematyki i Biostatystyki AMG w Gdańsku, początkowo jako nauczyciel zawodu, następnie jako starszy asystent, a od 1979 r. jako starszy wykładowca. W latach 2002-2006 była kierownikiem tej jednostki. Z końcem 2009 r. przeszła na emeryturę. Za zaangażowanie zawodowe i wieloletnią oddaną pracę w 2002 r. została odznaczona Brązowym Krzyżem Zasługi. Była doskonałym, utalentowanym i twórczym nauczycielem akademickim, współautorem dwóch skryptów dla studentów. Jako wybitny ekspert w zakresie zastosowań metod statystycznych w naukach przyrodniczych, służyła pomocą wielu lekarzom i farmaceutom doradztwem oraz pomocą w przygotowaniu publikacji i rozpraw doktorskich. Z ogromnym smutkiem żegnamy oddanego studentom nauczyciela akademickiego, osobę wielce zasłużoną, a także powszechnie szanowaną i lubianą w społeczności akademickiej naszej Uczelni.

Jubileuszowa Studencka Konferencja Kardiologiczna

XXX Ogólnopolska Studencka Konferencja Kardiologiczna odbyła się w dniach 27-28 maja br. w Gdańsku. To coroczne spotkanie naukowe studentów z najdłuższą historią wśród podobnych inicjatyw. W ramach Konferencji uczestnicy zaprezentowali 64 prace w 4 sesjach konkursowych: Sesji Ustnej Kardiologii Inwazyjnej i Kardiochirurgii, Sesji Ustnej Kardiologii Zachowawczej i Dziecięcej oraz odpowiadających im 2 sesjach plakatowych. Jury w składzie: prof. Ewa Lewicka, dr Jerzy Bellwon, prof. Marcin Fijałkowski, prof. Marcin Gruchała, dr hab. Joanna Kwiatkowska, dr Anna Szyndler, dr Dariusz Ciećwierz, dr Dariusz Jagielak oraz dr hab. Miłosz Jaguszewski oceniło przedstawione prace i wyłoniło zwycięzców. Istotną rolę pełniła możliwość spotkania kolegów i koleżanek z innych ośrodków akademickich i wymiana doświadczeń.

Organizatorem Konferencji było Studenckie Koło Naukowe przy I Katedrze i Klinice Kardiologii kierowanej przez prof. Marcina Gruchałę. Obecnymi opiekunami Koła są dr Radosław Nowak i lek. Natasza Gilis-Malinowska. Patronat nad Konferencją objęli: Rektor Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, Prezydent Miasta Gdańska, Okręgowa Izba Lekarska, Polskie Towarzystwo Kardiologiczne oraz Polskie Towarzystwo Nadciśnienia Tętniczego. Wśród nagrodzonych nie zabrakło studentów Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Praca Pauliny Lubockiej, Pauliny Gnaś i Klaudii Suligowskiej pt. *Czynniki predysponujące do oddechowej niemiarowości rytmu serca wśród piątoklasistów sopockich szkół podstawowych* otrzymała II nagrodę w Sesji Plakatowej Kardiologii Zachowawczej i Dziecięcej. Praca Sandry Labuddy i kolegów pt. *Aktywność paraoksonazy-1 i stężenie produktów utlenienia lipidów w trakcie trzymiesięcznej suplementacji naparem z czystka siwego* otrzymała III nagrodę w Sesji Plakatowej Kardiologii Zachowawczej i Dziecięcej. Praca Pauliny Głowackiej, Aleksandry Skrzypskiej, Klaudii Spaczyńskiej i Dominiki Sabiniewicz pt. *Ekspozycja na promieniowanie jonizujące podczas diagnostycznego i interwencyjnego cewnikowania serca u dzieci i dorosłych z wadami wrodzonymi serca – doświadczenia jednego ośrodka* otrzymała wyróżnienie w Sesji Ustnej Kardiologii Inwazyjnej i Kardiochirurgii. Praca Alicji Genc, Natalii Rakowskiej, Jakuba Sobolewskiego, Joanny Chmiel, Piotra Zieleniewicza, Alicji Karaś i Aleksandry Rajca pt. *Ocena skuteczności leczenia hipotermią terapeutyczną pacjentów po nagłym zatrzymaniu krążenia* otrzymała wyróżnienie w Sesji Ustnej Kardiologii Zachowawczej i Dziecięcej. Pełna lista zwycięzców i więcej zdjęć z wydarzenia na stronie www.oskk.gumed.edu.pl.

Anna Przystup,
przewodnicząca Komitetu Organizacyjnego OSKK

Rys. Alina Boguszewicz

Dr W. Szafrański laureatem Nagrody im. A. Gabrysiak za 2015 r.

Okręgowa Izba Lekarska w Gdańsku już po raz 22 przyznała Nagrodę im. Aleksandry Gabrysiak. Patronka tego wyróżnienia wyniosła nasz zawód/powołanie na szczyty etosu. Przez te wszystkie lata powstał swoisty poczet pomorskich lekarzy nagrodzonych tą prestiżową Nagrodą. Przypominają oni swoją działalnością lekarską i społeczną doktor Olę. Osobiście określam ich mianem Judymów. Czy lekarz Judym to relikt przeszłości w dobie galopującej komercjalizacji medycyny, restrykcyjnych wymagań urzędniczych wobec lekarzy, wreszcie w czasach kryzysu autorytetu zawodu lekarza?

Często pojawia się pytanie czy w ogóle można zdefiniować wzorzec osobowości lekarza, skoro stare wzorce odeszły w przeszłość? Tymczasem wśród tego pewnego zamieszania powstałego wokół wzorca osobowości, wielu pacjentów, żeby nie powiedzieć wszyscy, poszukują właśnie lekarza nie tylko o wysokich kwalifikacjach zawodowych, ale jednocześnie posiadającego empatyczną umiejętność komunikacji z chorym, ofiarnie zaangażowanego w los pacjenta. Dziś na Pomorzu, oblicze lekarza Judyma ma dr Waldemar Szafrański.

Lek. Waldemar Szafrański urodzony w 1957 r. jest absolwentem Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej w Warszawie z 1984 r. Po krótkim okresie pracy w szpitalach warszawskich przeniósł się do Gdańska, by tu założyć rodzinę. Od 1987 r. pracuje na Oddziale Chirurgii Wojewódzkiego Szpitala im. Mikołaja Kopernika w Gdańsku. Tu zdobył szlify chirurga, uwieńczone specjalizacją (II stopnia) pod kierownictwem wybitnego chirurga dr. Jerzego Kossaka (ze szkoły prof. Z. Kieturakisa). Dr Kossak postrzega dr. Szafrańskiego jako uzdolnionego chirurga z dużą wiedzą medyczną i umiejętnościami organizacyjnymi, który jako zastępca ordynatora Oddziału, w krótkim czasie zdobył wysokie uznanie przełożonych, kolegów, pielęgniarek, a szczególnie chorych. – *Podziwiałam zaangażowanie Pana Doktora, jego odpowiedzialność, sumienność i wyrozumiałość. Nigdy nie liczył się czas, zawsze pacjent* – mówi Renata Sikorska, pielęgniarka oddziałowa, współpracująca z dr. Szafrańskim. – *Dobro chorego było najważniejsze. Wymagał od siebie, ale również od pielęgniarek. Serdeczny i uczynny dla wszystkich. Chętnie włączał się w pomoc przy rozwiązywaniu osobistych problemów pielęgniarek. Postawa dr. Szafrańskiego jest godna naśladowania*.

Od 2008 r. dr Szafrański prowadzi jednocześnie Poradnię Żywienia Domowego, dojelitowego i pozajelitowego, głównie dla chorych onkologicznych po zabiegach chirurgicznych, którzy nie mogą odżywiać się drogą naturalną. Jest inicjatorem i współorganizatorem tej Poradni, włączonej do Polskiej Sieci Ośrodków Niewydolności Jelit. Jest to jedyny tego typu ośrodek w Polsce Północnej, aż po Szczecin. Dr Szafrański zdobył wiedzę z tego zakresu na specjalistycznych kursach. Jest członkiem Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Żywienia Klinicznego oraz europejskiego odpowiednika tego towarzystwa (ESPEN). Jest autorem licznych prac naukowych i rozdziałów książek poświęconych tematowi żywienia pozajelitowego. Tej pracy poświęca wiele czasu, w dużej mierze prywatnego. Stała się ona jego pasją. Poza godzinami pracy służy w razie potrzeby chorym, udostępniając im prywatny numer telefonu. Dr Szafrański z wielkim oddaniem zajmuje się pacjentami nowotworowymi, którym medycyna (chirurgia, onkologia) nie ma już nic do zaofiarowania. Pomaga im przetrwać w możliwie najlepszej jakości życia ostatni okres choroby.

Pacjenci dr. Szafrańskiego mówią z wielkim uznaniem i wdzięcznością o jego ofiarnej służbie chorym. – *Pan dr Szafrański w kontakcie z pacjentami jest osobą niezwykle empatyczną, cierpliwą i opiekuńczą* – mówi Dorota Szpakowska-Kulka. – *Cechuje go niezwykła bezinteresowność i uczciwość, poświęcenie, przekraczające zakres jego obowiązków zawodowych. Z Doktorem pacjent i jego rodzina ma zawsze kontakt, nawet późnym wieczorem można z nim porozmawiać w razie jakichkolwiek problemów. Mogłam w każdej chwili zadzwonić, zawsze uśmiechnięty, stara się podnieść chorego na duchu. Dla Doktora nie ma dolegliwości, którymi bez względu na zaawansowanie choroby (onkologicznej) nie warto poświęcić uwagi.* Dorota Szpakowska-Kulka pisze, że *dr Szafrański mógłby być wzorem dla innych lekarzy, jak leczyć i rozmawiać z pacjentami. Doktor przywraca wiarę w lekarzy.*

Trudno o piękniejsze świadectwo o lekarzu. Dr Waldemar Szafrański nie ukrywa, że zasadniczą rolę w jego życiu spełniają wartości chrześcijańskie, a chorym pomaga z potrzeby serca. Wszystkie wymienione powyżej cechy prawego człowieka, dobrego lekarza upodabniają dr. Waldemara Szafrańskiego do osoby Aleksandry Gabrysiak. Nagroda została wręczona Laureatowi 12 marca 2016 r. podczas Okręgowego Zjazdu Lekarzy Izby Lekarskiej w Gdańsku.

Prywatnie dr Waldemar Szafrański jest mężem p. Krystyny, przewodniczącej Rady Miasta w Pruszczu Gdańskim oraz ojcem trojga dzieci – Kasi, już studentki oraz młodszych bliźniaków Łukasza i Krzysztofa. W jego życiu jest też czas na relaks. Wraz z rodziną, w czasie urlopu, odkrywa piękno przyrody oraz zabytków sztuki, miejsc historycznych Polski i Europy.

prof. Grażyna Świątecka,
przewodnicząca Kapituły Nagrody im. Aleksandry Gabrysiak OIL

Naukowcy z GUMed-u walczą z rakiem

Prof. Jacek Jassem, kierownik Katedry i Kliniki Onkologii i Radioterapii został przewodniczącym Zespołu ds. Wdrażania Strategii Walki z Rakiem w Polsce 2015-2024, który został powołany przez prof. Macieja Krzakowskiego, przewodniczącego działającej przy Ministrze Zdrowia Krajowej Rady ds. Onkologii. Strategia przewiduje podjęcie 90 działań, które mają zapewnić realizację 30 celów, postawionych w 5 obszarach: organizacji i zarządzania systemem zwalczania chorób nowotworowych, nauki i badań nad rakiem, profilaktyki, diagnostyki i leczenia oraz jakości życia w trakcie i po zakończeniu terapii onkologicznej.

Zespół ds. Wdrażania Strategii Walki z Rakiem w Polsce 2015-2024 tworzą:

- dr Joanna Didkowska – kierownik Zakładu Epidemiologii i Prewencji Nowotworów, Centrum Onkologii w Warszawie
- **prof. Rafał Dziadziuszko** – konsultant krajowy w dziedzinie radioterapii onkologicznej, Gdański Uniwersytet Medyczny
- prof. Jacek Fijuth – prezes Polskiego Towarzystwa Onkologicznego
- podsekretarz stanu Katarzyna Głowala – przedstawiciel Ministra Zdrowia
- prof. Jacek Jassem – Gdański Uniwersytet Medyczny; przewodniczący Zespołu
- prof. Jerzy Jakubowicz – dyrektor Centrum Onkologii w Krakowie
- prof. Maciej Krzakowski – przewodniczący Krajowej Rady ds. Onkologii
- dr hab. Adam Maciejczyk – prezes Ogólnopolskiego Zrzeszenia Publicznych Centrów i Instytutów Onkologicznych
- dr Janusz Meder – prezes Polskiej Unii Onkologii
- prof. Jarosław Reguła – Centrum Onkologii w Warszawie
- prof. Piotr Rutkowski – prezes Polskiego Towarzystwa Chirurgii Onkologicznej
- prof. Krzysztof Składowski – dyrektor Centrum Onkologii w Gliwicach
- prof. Jan Walewski – dyrektor Centrum Onkologii w Warszawie

oraz jako doradca

- dr Adam Kozierkiewicz – ekspert ochrony zdrowia.

Aktywności SKN Bromatologia

Członkowie SKN przy Katedrze i Zakładzie Bromatologii zostali zaproszeni do wzięcia udziału w festynie zorganizowanym w ramach Szkolnego Dnia Profilaktyki, który odbył się 3 czerwca br. na terenie Gimnazjum nr 11 w Gdańsku. Akcja była elementem szeroko zakrojonego programu profilaktycznego realizowanego przez tę placówkę. Całe przedsięwzięcie objął honorowym patronatem Przewodniczący Rady Miasta Gdańska. Do udziału w festynie Szkoła zaprosiła również Prezydenta Miasta Gdańska, przedstawicieli Kuratorium Oświaty w Gdańsku, Dyrektora Wydziału Społecznego UM Gdańsk i wielu innych.

Na stoisku zorganizowanym przez członków SKN Bromatologia uczniowie mogli zapoznać się m.in. z zasadami prawidłowego żywienia w kontekście zagrożeń związanych ze spożyciem nadmiernych ilości cukru i soli. Dla uczniów zorganizowane były również konkursy z nagrodami.

Za pomoc w realizacji Szkolnego Dnia Profilaktyki członkowie Koła, jak również prof. P. Szefer, kierownik Katadry i Zakładu Bromatologii otrzymali specjalne dyplomy z podziękowaniami.

Studenckie Koło Naukowe przy Katedrze i Zakładzie Bromatologii po kilkuletniej przerwie wznowiło swoją działalność w styczniu 2015 r. Obecnie zrzesza około 25 członków – studentów III, IV i V r. farmacji, a jego opiekunem jest **dr Małgorzata Misztal-Szkudlińska**. Jednym z celów działalności Koła jest podejmowanie działań dążących do profilaktyki chorób cywilizacyjnych, promowanie zasad zdrowego odżywiania i aktywnego stylu życia głównie wśród dzieci i młodzieży. W ramach realizacji tych założeń członkowie Koła przeprowadzili także cykl spotkań profilaktycznych w kilku szkołach na terenie Gdańska i okolic, np. w Zespole Kształcenia i Wychowania w Bielkówku, za co wraz z prof. Szeferem otrzymali specjalne dyplomy z podziękowaniami.

Dla studentów zrzeszonych w SKN Bromatologia priorytetem jest poszerzanie własnej wiedzy, dlatego sami regularnie wygłaszają referaty, a także z dużym zainteresowaniem wysłuchują wykładów prezentowanych przez pracowników naukowo-dydaktycznych w ramach przeprowadzanych w Katedrze seminariów. Ostatnio zapoznali się z treścią wykładu przedstawionego przez prof. P. Kozlowskiego, profesora wizytującego w Katedrze i Zakładzie Bromatologii.

Studenci zrzeszeni w SKN Bromatologia chętnie biorą również udział w corocznych akcjach Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, takich jak: Dni Otwarte, Medyczny Dzień Nauki czy Piknik na Zdrowie.

Szczegółowe informacje o działalności Koła można znaleźć na stronach:

http://www.informator.gumed.edu.pl/112c79 i https://www.facebook.com/sknbromatologia/?ref=aymt_homepage_panel. ■

na Wydziale Lekarskim

stopień naukowy doktora habilitowanego nauk medycznych w zakresie medycyny uzyskali:

dr n. med. Krzysztof Paweł LEWANDOWSKI – adiunkt, Zakład Terapii Monitorowanej i Farmakogenetyki, Katedra Analityki Klinicznej, praca pt. *Nowe aspekty badania cytologicznego krwi obwodowej i szpiku kostnego.* Rada Wydziału Lekarskiego 23 czerwca 2016 r. nadała stopień doktora habilitowanego nauk medycznych w zakresie medycyny – hematologia, postępowanie habilitacyjne w nowym trybie,

dr n. med. Michał SOBJANEK – adiunkt, Katedra i Klinika Dermatologii, Wenerologii i Alergologii, praca pt. *Patogenetyczne i kliniczne znaczenie polimorfizmów genów oraz stężeń w surowicy wybranych cytokin, chemokin i czynników wzrostu u pacjentów z rakiem podstawnokomórkowym skóry*. Rada Wydziału Lekarskiego 9 czerwca 2016 r. nadała stopień doktora habilitowanego nauk medycznych w zakresie medycyny – dermatologia i wenerologia, postępowanie habilitacyjne w nowym trybie;

stopień doktora habilitowanego nauk medycznych w zakresie biologii medycznej uzyskali:

dr n. med. Michał PIKUŁA – adiunkt, Zakład Immunologii Klinicznej i Transplantologii, Katedra Immunologii, praca pt. *Badania związków przeciwbakteryjnych i wspomagających prawidłowe gojenie ran z wykorzystaniem modeli komórkowych in vitro*. Rada Wydziału Lekarskiego 9 czerwca 2016 r. nadała stopnia doktora habilitowanego nauk medycznych w zakresie biologii medycznej – biologia komórki, postępowanie habilitacyjne w nowym trybie,

dr n. med. Piotr WIERZBICKI – adiunkt, Katedra i Zakład Histologii, praca pt. *Epigenetycznie regulowana ekspresja genów supresorowych LATS1 i RASSF1A szlaku Hippo ulega obniżeniu w raku jelita grubego i raku jasnokomórkowym nerki*. Rada Wydziału Lekarskiego 23 czerwca 2016 r. w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego nauk medycznych w zakresie biologii medycznej – genetyka nowotworów, postępowanie habilitacyjne w nowym trybie;

stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny uzyskali:

lek. Jarosław MEYER-SZARY – asystent, Katedra i Klinika Kardiologii Dziecięcej i Wad Wrodzonych Serca, praca pt. *Ocena odległych wyników leczenia wrodzonego zwężenia zastawki pnia tętnicy płucnej metodą walwuloplastyki balonowej w oparciu o materiał własny*, promotor – dr hab. Robert Sabiniewicz. Rada Wydziału Lekarskiego 23 czerwca 2016 r. nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny,

lek. Kamila Magdalena MITROSZ – rezydent UCK, Katedra i Klinika Okulistyki, praca pt. *Zastosowanie Spektralnej Optycznej Koherentnej Tomografii (SOCT) do oceny siatkówki u pacjentów przed i po operacji witrektomii tylnej wykonywanej z powodu odwarstwienia siatkówki oka*, promotor – prof. dr hab. Krystyna Raczyńska. Rada Wydziału Lekarskiego 23 czerwca 2016 r. nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny,

lek. Aleksandra OHLER – rezydent, Oddział Ginekologii Onkologicznej, Gdyńskie Centrum Onkologii, Szpitale Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o., praca pt. *Analiza zapotrzebowania na leczenie onkologiczne w raku piersi i najczęstszych nowotworach ginekologicznych na terenie województwa pomorskiego*, promotor – dr hab. Jacek Sznurkowski. Rada Wydziału Lekarskiego 9 czerwca 2016 r. nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny,

lek. Łukasz ROJEK – asystent, Katedra i Klinika Gastroenterologii i Hepatologii, praca *Analiza parametrów biochemicznych zawartości ograniczonej martwicy trzustki oraz surowicy u chorych po przebytym ostrym rzucie zapalenia trzustki*, promotor – dr hab. Krystian Adrych. Rada Wydziału Lekarskiego 9 czerwca 2016 r. nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny,

lek. Marta Ewa STAWCZYK-MACIEJA – uczestniczka Studiów Doktoranckich, Katedra i Klinika Dermatologii, Wenerologii i Alergologii, praca pt. *Analiza współwystępowania wybranych genów podatności na łuszczycę z allelem HLA-Cw*06*, promotor – dr hab. Aneta Szczerkowska-Dobosz. Rada Wydziału Lekarskiego 23 czerwca 2016 r. nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny,

lek. Dmitry TRETIAKOW – uczestnik Studiów Doktoranckich, Katedra i Klinika Otolaryngologii, praca pt. *Ocena ekspresji TNF-alfa, IL-1 alfa, IL-6 i IL-10, RANKL, MMP-9 oraz stan organizacji włókien kolagenu w kieszonce retrakcyjnej* błony bębenkowej u chorych z przewlekłym zapaleniem ucha środkowego, promotor – prof. dr hab. Jerzy Ryszard Kuczkowski. Rada Wydziału Lekarskiego 23 czerwca 2016 r. nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny,

lek. Ewa Monika WEBER – b. rezydent UCK, Katedra i Klinika Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych, praca pt. *Ocena wczesnych i późnych powikłań po przezskórnym założeniu cewników tunelizowanych do hemodializy*, promotor – dr hab. Tomasz Liberek, prof. nadzw. Rada Wydziału Lekarskiego 9 czerwca 2016 r. nadała stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny;

na Wydziale Nauk o Zdrowiu z Oddziałem Pielęgniarstwa i Instytutem Medycyny Morskiej i Tropikalnej

stopień doktora nauk medycznych uzyskali:

lek. Monika Katarzyna KULIGOWSKA-JAKUBOWSKA – uczestniczka Studiów Doktoranckich, Zakład Endokrynologii Klinicznej i Doświadczalnej, praca pt. *Ocena wpływu stosowania hormonalnych środków antykoncepcyjnych na wybrane czynniki ryzyka rozwoju chorób układu sercowo-naczyniowego u kobiet z zespołem wielotorbielowatych jajników,* promotor – dr hab. Dominik Rachoń, prof. nadzw. Rada Wydziału Nauk o Zdrowiu z OP i IMMiT 30 czerwca 2016 r. nadała stopień doktora nauk medycznych,

mgr Paweł ZIELAZNY – psycholog, Poradnia Diagnozy Psychologicznej, Centrum Terapeutyczno-Prawne Interios w Gdyni, praca pt. *Wybrane czynniki kliniczne i psychologiczne a ocena jakości życia u chorych na POCHP*, promotor – dr hab. Krzysztof Kuziemski. Rada Wydziału Nauk o Zdrowiu z OP i IMMiT 30 czerwca 2016 r. nadała stopień doktora nauk medycznych,

lek. Łukasz ŻEMOJTEL – asystent, Katedra i Klinika Medycyny Ratunkowej, praca pt. *Ocena wartości prognostycznej biomarkerów niedokrwienia ze szczególnym uwzględnieniem albuminy modyfikowanej niedokrwieniem u chorych po resuscytacji krążeniowo-oddechowej,* promotor – prof. dr hab. Andrzej Basiński. Rada Wydziału Nauk o Zdrowiu z OP i IMMiT 30 czerwca 2016 r. nadała stopień doktora nauk medycznych;

stopień doktora nauk o zdrowiu uzyskały:

mgr inż. Emilia OKRĄGŁA – specjalista ds. technologii produkcji, International Paper Kwidzyn, praca pt. *Izolacja z moczu człowieka i identyfikacja związków toksycznych wobec bakterii* Vibrio fischeri, promotor – prof. dr hab. Lidia Wolska. Rada Wydziału Nauk o Zdrowiu z OP i IMMiT 30 czerwca 2016 r. nadała stopień doktora nauk o zdrowiu,

mgr Marzena Anna OLSZEWSKA-KARABAN – uczestniczka Studiów Doktoranckich, Klinika Rehabilitacji, praca pt. *Ocena propriocepcji i sposobu kontroli postawy u pacjentów z zespołem bólowych dolnego odcinka kręgosłupa,* promotor – dr hab. Stanisław Bakuła, prof. nadzw. Rada Wydziału Nauk o Zdrowiu z OP i IMMiT 30 czerwca 2016 r. nadała stopień doktora nauk o zdrowiu.

KADRY UCK

Jubileusz długoletniej pracy w UCK obchodzą:

20 lat

- Michał Bartoszewicz
- Beata Benkowska
- mgr Joanna Buczyńska
- Monika Drzymalska
- lic. piel. Kamila Golańska
- mgr piel. Piotr Holajn
- Marlena Jopek
- lic. piel. Violetta Konowalska
- Anna Kupś
- Teresa Kurkowska
- mgr inż. Małgorzata Maziuk-Tyda
- Magdalena Mikulska
- Dorota Orłowska
- mgr piel. Agnieszka Piekarska
- Danuta Pietrykowska
- Alicja Solochewicz-Comblik
- Dorota Sprengel
- Beata Wysocka

25 lat

- lic. piel. Ewa Bajera
- mgr biol. Elżbieta Chachaj
- Marzanna Cieloszczyk
- lic. Beata Dolna
- Adriana Jarocka
- Mariola Kleinschmidt
- Maria Matysiak
- Jolanta Mazurkiewicz
- Danuta Popławska
- lic. piel. Iwona Rompa-Bonszkowska
- Hanna Schefler
- Katarzyna Sibiga
- dr hab. med. Teresa Stachowicz-Stencel
- mgr farm. Alicja Utracka

30 lat

- Ewa Berwald
- Celina Bieńkowska
- mgr piel. Beata Białobrzeska
- Barbara Borkowska
- lic. piel. Barbara Ciecierska
- Katarzyna Gniłka
- mgr piel. Danuta Grudzień
- Mirosława Izydorek
- Małgorzata Kaszorek
- lic. piel. Zenobia Krużycka
- Grażyna Lehr
- lic. Jadwiga Węgierska

35 lat

- Ewa Chmurzyńska
- Iwona Kordyl
- Jolanta Lewandowska
- Jolanta Ornatowska

40 lat

- Kazimiera Cholewczyńska
- Anna Luty
- Aleksandra Skiba
- Anna Stachowska

Tytuł profesora otrzymali:

- prof. dr hab. Romuald Lango
- prof. dr hab. Wacław Kochman

Stopień doktora habilitowanego otrzymali:

- dr hab. Patrycja Koszałka
- dr hab. Krzysztof Lewandowski
- dr hab. Michał Pikuła
- dr hab. Michał Sobjanek
- dr hab. Piotr Wierzbicki

Na stanowisku profesora nadzwyczajnego zatrudniono

- dr hab. Barbarę Lewko

Na stanowisku adiunkta zatrudniono:

- dr med. Katarzynę Dziadziuszko
- dr med. Magdalenę Grzybowską
- dr. med. Adama Hajduka
- dr n. med. Karolinę Krefft
- dr med. Agnieszkę Mickiewicz
- dr. n. hum. Piotra Paluchowskiego
- dr n. med. Magdalenę Pierucką
- dr. n. med. Krzysztofa Sobczaka
- dr n. biol. Annę Supernat

Na stanowisku starszego wykładowcy zatrudniono:

- dr. med. Andrzeja Mitala
- dr med. Aleksandrę Modlińską
- dr med. Annę Szkop-Dominiak
- dr. med. Mariusza Tredera

Jubileusz długoletniej pracy w GUMed obchodzą:

20 lat

- lek. med. Izabela Chlebus
- dr Beata Cygan
- dr Beata Ulewicz-Magulska
- dr Małgorzata Wachulska
- dr Adam Zedler

25 lat

- dr hab. Bogdan Biedunkiewicz
- dr Jacek Brożek
- mgr Jolanta Sęktas

30 lat

- dr Iwona Kardaś
- mgr Ewa Kwapisz
- mgr Beata Rybitw
- Henryka Steinhardt

35 lat

- dr hab. Bartłomiej Ciesielski, prof. nadzw.
- Helena Uzdowska
- prof. dr hab. Zbigniew Zdrojewski

Pracę w Uczelni zakończyli:

- Grażyna Gmińska
- mgr Anna Gogół
- dr Jacek Halasz
- mgr Joanna Kielar
- mgr inż. Bogumił Łopatowski
- mgr inż. Agnieszka Marciniak
- Stanisława Ramczyk
- dr med. Witold Zarzycki

Zmiany na stanowiskach kierowniczych w grupie pracowników niebędących nauczycielami akademickimi

Z dniem 1 lipca 2016 r. na czas nieobecności mgr Małgorzaty Grzenkowicz-Stupak stanowisko kierownika Działu w Dziekanacie Wydziału Farmaceutycznego powierzono mgr inż. Magdalenie Perzanowskiej.

TAJEMNICE Z MUZEALNEJ PÓŁKI

Historia rozwoju medycyny rozpatrywana z perspektywy postępu technologii jest niezmiennie fascynująca. Na przestrzeni ostatnich 200 lat dokonała się prawdziwa rewolucja, której owoce obserwujemy i zbieramy w codziennej praktyce medycznej. Możliwość przeprowadzania bezbolesnych operacji długo była niezrealizowanym marzeniem pokoleń lekarzy. Dość często określano ją jako niedorzeczną mrzonkę, która nigdy nie zostanie zrealizowana. Na szczęście stało się inaczej. Codziennie wykonywanych są tysiące, jeśli nie setki tysięcy operacji, podczas których pacjent nie odczuwa bólu. Współczesne aparaty do znieczulenia to skomplikowane i precyzyjne narzędzia pracy anestezjologów. Początki były skromniejsze, choć już przed laty, dzięki ówczesnemu sprzętowi, udawała się rzecz najważniejsza – bezbolesna operacja.

Maska Ombredanne'a to popularne i stosunkowo długo stosowane urządzenie pozwalające na stosowanie znieczulania za pomocą eteru. W 1908 r. skonstruował ją znany francuski chirurg Louis Ombredanne. U niego przed II wojną światową uczyli się chirurgii dziecięcej Józefa Dowgiałło-Moszyńska z Wilna i Jan Eustachy Kossakowski z Warszawy. Oboje uznawani byli za pierwszych polskich chirurgów posiadających specjalizację z chirurgii dziecięcej.

Inspiracją do opracowania maski były dwa śmiertelne wypadki podczas przeprowadzanych znieczuleń w 1907 r. Konstrukcja urządzenia była bardzo prosta. W zbiorniku w kształcie kuli znajdował się filc jako pochłaniacz eteru, który uwalniany był do mieszaniny oddechowej w proporcjach zależnych od ustawienia wyskalowanego pokrętła przy wlocie powietrza. Rozwiązanie to pozwalało na dość dokładne regulowanie mieszaniny oddechowej oraz ograniczenie narażenia personelu na działanie eteru. W celu łatwiejszego i pewniejszego trzymania maski została ona wyposażona w specjalne dwa otwory na palce. W skład maski wchodził ponadto worek oddechowy.

Maska Ombredanne'a szybko stała się popularna. Przez wiele lat wykorzystywana była dość powszechnie na salach operacyjnych, nawet w latach 50. ubiegłego stulecia.

Opis zastosowania maski Ombredanne'a opublikowano w dziale oceny opracowanej przez Laskownickiego w *Polskiej Gazecie Lekarskiej* nr 28 z 8 lipca 1928 r. na stronie 528:

Boureau: 24000 uśpień ogólnych. Autor jest narkotyzerem kliniki – wykonał 9634 uśpień chloroformem (3 wypadki śmierci), 11151 uśpień eterowych, 3054 chlorkiem etylu i 161 innymi narkotykami (tlenek azotu, bromek etylu). Od 15 lat używa wyłącznie eteru (nie miał ani jednego wypadku śmierci), przy operacjach krócej trwających chlorku etylu. Używa tylko maski Ombredanne'a, gdzie dawkowanie eteru jest bardzo ścisłe…

Przedstawiona na fotografii maska Ombredanne'a (niekompletna – brak worka) należała do dr. Ryszarda Królaka, absolwenta AMG, anestezjologa w Słupsku, który przekazał ją córce Agnieszce, również anestezjologowi. Maska Ombredanne'a jest dziś depozytem Muzeum GUMed.

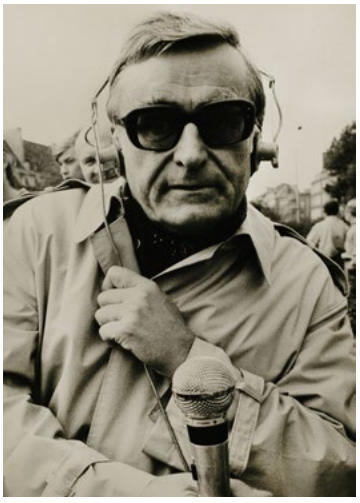
dr Marek Bukowski,
Muzeum GUMed

Każdego ósmego dnia miesiąca na stronie internetowej www.gumed.edu.pl prezentowany jest wybrany obiekt z kolekcji Muzeum GUMed. Wszystkie eksponaty zostaną zaprezentowane podczas specjalnej wystawy jesienią 2016 roku.

Mikrofon czy medycyna?

Z Jerzym Gebertem, absolwentem Wydziału Lekarskiego AMG i znanym radiowym sprawozdawcą sportowym rozmawia prof. Wiesław Makarewicz.

Proszę najpierw o kilka wspomnień z okresu studiów na Wydziale Lekarskim AMG.



Rozpoczynałem studia w 1949 r. w bardzo nieprzyjemnym, tzw. stalinowskim okresie. Żyliśmy trochę izolowani w swoim środowisku akademickim, a tam dobrą atmosferę stwarzali nasi profesorowie. To byli wybitni profesorowie z Uniwersytetu Stefana Batorego w Wilnie, którzy roztaczali wokół siebie aurę życzliwości. Ja należałem do tych najmłodszych, ale na roku byli i czterdziestolatkowie. Pierwsze wspomnienia – to anatomia i ćwiczenia z osteologii pod kierunkiem dr. Wojciechowskiego. Prof. Mozołowski wykładał nam chemią ogólną i fizjologiczną, prof. Hiller histologię, a prof. Czarnocki, który jak pamiętam specjalnymi względami darzył studentów z Kresów Wschodnich – anatomię patologiczną. Kiedy na egzaminie usłyszał, że urodziłem się na Wołyniu, rozmowa natychmiast stała się bardziej familijna. Na studiach byłem trochę na specjalnych warunkach, ponieważ pracowałem już wtedy w Radiu Gdańsk. Już po I roku dostałem pełny etat, dlatego na wykładach bywałem raczej rzadkim gościem. Kłopoty zaczynały się z ćwiczeniami. Mój szef w Radiu źle to tolerował i początkowo próbował mnie zwolnić, ale jak mijał czas wypowiedzenia to znowu mnie zatrudniał. O atmosferze tamtych lat świadczy następujące zdarzenie. Gdy byłem na III roku (w 1952 r.), to jednemu z kolegów otworzono list napisany do ojca, w którym niepochlebnie wyrażał się o święcie pierwszomajowym. Odbyła się tzw. masówka, czyli ogólne zebranie roku, na której kolega ten mimo samokrytyki został usunięty z Uczelni z wilczym biletem. Na szczęście po roku udało mu się jakoś wkręcić na Akademię Medyczną w Poznaniu i tam skończył studia. Po śmierci Stalina w marcu 1953 r. wszyscy dziennikarze pracujący w Radiu dostali mikrofon do ręki. Mieliśmy latać po tych ludziach, którzy się zbierali, niby w wielkiej żałobie, pod portretami i popiersiami Stalina. Sporządzono listę osób, do których należało pójść z mikrofonem. Mnie w udziale przypadła prof. Zofia Majewska, u której za dwa tygodnie miałem zdawać egzamin. Poszedłem na tę rozmowę w czapce studenckiej, a na egzaminie prof. Majewska mówi do mnie: *Wydaje mi się, że ja Pana skądś znam.* Zostałem potraktowany bardzo ulgowo. Nasz rok był bardzo zżyty i solidarny. Studenci byli bardzo zdolni i pracowici, może poza mną, bo ja z racji pracy w Radiu przez egzaminy raczej się prześlizgiwałem. Wszystko jednak zdawałem w terminie, poza laryngologią u prof. Iwaszkiewicza, kiedy na egzaminie praktycznym wziąłem wziernik nosowy do prawej ręki. Od razu usłyszałem: *Proszę wyjść*! Na moim roku byli Józek Jordan, Mirka Narkiewiczowa, Janeczka Tatarkiewicz (Suchorzewska). Ogółem z naszego grona wyszło potem 18 profesorów! O tym jak zżyty był nasz rocznik na studiach, najlepiej świadczy to, że do dzisiaj spotykamy się regularnie co miesiąc w Sopocie, niestety w coraz mniejszym składzie. Ostatnio przychodzi na nasze spotkania 12-15 osób. Z profesorów najczęściej jest z nami tylko Basia Krupa.

Jakie były Twoje doświadczenia z uprawiania praktyki lekarskiej?

Szkoda mi było trochę tych studiów, które kończyłem głównie dla mojej mamy, bo to ona koniecznie chciała mieć lekarza w rodzinie. Fascynował mnie sport i praca w radiu, ale rozum kazał nie rzucać też medycyny. Ukończyłem więc studia i po dyplomie pracowałem przez dwa lata u dr. Stanisława Michalskiego, który był wówczas dyrektorem Przychodni Sportowo-Lekarskiej. Byłem trochę lekarzem szkolnym w Letniewie (Letnica) i w szkole zegarmistrzowskiej w Brzeźnie. W Oliwie, w tej dużej przychodni zostałem reumatologiem! Bycie lekarzem to był dla mnie duży stres, więc w szufladzie zawsze miałem otwarte *Vademecum*. Wtedy jeszcze pisało się recepty na leki złożone, które robili aptekarze. To wszystko jednak kolidowało mocno z moją pracą dziennikarską, aż wreszcie złapałem coś, co dawało się dobrze godzić. Były to dyżury w Pogotowiu Ratunkowym i tutaj spędziłem zdecydowaną większość mego lekarskiego życia. W gdańskim Pogotowiu jeździłem nieco ponad 20 lat! Pogotowie wtedy obejmowało swoim zasięgiem wszystkie przyległe do Gdańska miejscowości, jeździłem jak pamiętam nawet do Przywidza. Dyrektorem Pogotowia był wówczas Antoś Urbanowicz, a ja miewałem po 5-6 dyżurów w miesiącu od godz. 15 do rana. Moim życzliwym mentorem i opiekunem, wprowadzającym mnie w tajniki pracy w Pogotowiu był nieoceniony dr Zenon Limon, *notabene* tata sławnych dziś profesorów: medycyny – Janusza w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym i humanistyki – Jerzego w Uniwersytecie Gdańskim. Jest niewątpliwą zasługą doktora Limona, że przez moich 20 lat pracy w Pogotowiu nie popełniłem praktycznie żadnego błędu w sztuce. Oczywiście pilnie kierowałem się także hipokratesową zasadą *primum non nocere*.

Moja działalność lekarska skończyła się w 1976 r. po Olimpiadzie w Montrealu. Było to głównie spowodowane tym, że w Radiu stale mnie awansowano. Wtedy zostałem zastępcą naczelnego redaktora. Dzięki pracy w Pogotowiu poznałem dokładnie nasze miasto i jego mieszkańców. Starałem się bardzo nie szkodzić pacjentom i byłem bardzo ostrożny. Jako sprawozdawca byłem już dość znany i zdarzyło się kiedyś tak, że jak wypisałem receptę, na której postawiłem swoją pieczątkę lekarską to zdumiony pacjent zawołał: *To Pan jest ten słynny Gebert relacjonujący wydarzenia sportowe?* Wtedy nie było jeszcze telewizji i wiadomości sportowe słuchano tylko w radiu. Obawiam się, że jak usłyszał moje potwierdzenie to poszedł z tą receptą do prawdziwego lekarza. Najbardziej tragicznym wydarzeniem, jakie przeżyłem w Pogotowiu to był znany pożar na statku m/s„Konopnicka". Jednym z pierwszych był wyjazd do Kiezmarka, gdzie wezwano Pogotowie do pacjentki z powodu bólów brzucha. Po przyjeździe stwierdziłem, że ta kobieta po prostu rodzi! Musiałem jakoś ten poród odebrać i całe szczęście, że miałem doświadczonego sanitariusza.

W jakich okolicznościach zainteresowało Ciebie dziennikarstwo sportowe?

Od dzieciństwa byłem rozmiłowany w sporcie. Po wojnie i po przyjeździe do Gdańska, jako nastolatek zaraz zapisałem się do juniorów Lechii i grałem w piłkę nożną, potem zająłem się lekkoatletyką. Uprawiałem wszystko, co się dało, nawet biegi narciarskie i skoki. W gimnazjum w „Topolówce" to oczywiście grałem w piłkę ręczną. Byłem prezesem SKS-u i występowałem w szkolnej reprezentacji Gdańska pod wodzą słynnego trenera Walleranda. W Warszawie na mistrzostwach Polski dotarliśmy do półfinału, gdzie przegraliśmy z Katowicami. Ja rzuciłem w tym meczu dwie bramki.

Gdy dostałem się na Akademię Medyczną, wystąpiłem z Lechii i zapisałem się do AZS-u. Wówczas piłkarska drużyna AZS grała w trzeciej lidze. Bardzo zacięte były mecze pomiędzy Akademią a Politechniką rozgrywane na bocznym boisku stadionu Lechii. Byłem po I roku studiów i po powrocie z obozu kondycyjnego, kiedy do klubu nadeszły z Polskiego Radia zaproszenia na konkurs. Wówczas w gdańskiej rozgłośni radiowej redaktora sportowego powołano do wojska i poszukiwano młodej osoby znającej się na sporcie. Zgłosiło się wówczas do tego konkursu chyba 5 chętnych, ale wybrali mnie! Zacząłem pracować, na razie na trzymiesięcznym angażu. Niebawem redaktor powołany do wojska powrócił, ale go szybko awansowali i zaproponowali mi, abym został na kolejne trzy miesiące. I tak było chyba przez rok. Relacjonowałem jak myślę łącznie 8 Wyścigów Pokoju, najpierw dla radia, potem też dla telewizji. Takie imprezy z reguły obsługiwała Warszawa. Miałem chyba trzykrotnie propozycję by przenieść się do Warszawy, co oczywiście ułatwiłoby karierę. Nie wiem czy dobrze, czy źle zrobiłem, ale ja się na to nie mogłem zdecydować, tak byłem przywiązany do Gdańska. Efekt był taki, że na mistrzostwa Europy w boksie, pojechałem po raz pierwszy dopiero po 20 latach pracy w Gdańsku. Na pierwszą Olimpiadę pojechałem dopiero w 1972 r. do Monachium. Przeżyłem wtedy piękną przygodę. Relacjonowałem finały w boksie, bo to była moja specjalność, a obok na stadionie równocześnie rozgrywany był piłkarski mecz finałowy Polska – Węgry. Na ringu w wadze lekkiej Szczepański walczył z Węgrem Orbanem. Przełączano transmisję raz na piłkę, a za chwilę na boks. Niemal w tym samym czasie Polska wygrała z Węgrami 2:1 i Szczepański pokonał jednogłośnie 5:0 Orbana. Do kraju popłynęły dwa *Mazurki Dąbrowskiego*. Dla przeżycia takiej jednej chwili warto być reporterem sportowym! W 1976 r. byłem na Olimpiadzie w Montrealu, wtedy Szewińska biła rekord świata, a w skoku wzwyż zabłysnął młody Jacek Wszoła. Na Olimpiadzie w Moskwie w 1980 r. byłem świadkiem tego słynnego gestu Kozakiewicza. Przy mikrofonie zawsze bardzo autentycznie przeżywałem wszystko co relacjonowałem. Zresztą sport pasjonuje mnie do dzisiaj.

Pierwsze nauki dziennikarskiego warsztatu, z lewej: Jerzy Gebert – jeszcze student AMG u boku doświadczonego już spikera Olgierda Pawłowskiego, Gdańsk 1950 r.

Jak rozwijała się Twoja kariera jako dziennikarza sportowego? Opowiedz o kuchni tego zawodu, jakie są jego blaski i cienie widziane z perspektywy lat?

W latach 50. XX w. funkcjonował dość dobry ogólnopolski system szkolenia dziennikarzy radiowych w Soplicowie niedaleko Warszawy, z którego wiele skorzystałem. Witold Dobrowolski to był mój Mistrz, od którego najwięcej czerpałem. Z kolei Janek Ciszewski, który potem dołączył do naszego grona zawsze przyznawał, że od Geberta dużo skorzystał. Kiedyś w 1980 r. robiliśmy razem relację z meczu piłkarskiego Polska – RFN we Frankfurcie, on dla telewizji, ja dla radia. Wtedy dałem się namówić na lody i już rano moje gardło stanęło w ogniu. Lekarz kadry robił wszystko, aby ratować mój głos, ale mimo tego chrypiałem okropnie. Janek nie mógł mnie zamienić, więc (chcąc nie chcąc) musiałem chrypieć do mikrofonu przez blisko 2 godziny. Ciekawostką jest to, że czasami moja praca sprawozdawcy sportowego zazębiała się z pracą w zawodzie lekarza. Pamiętam, że kiedyś relacjonowałem mecz ligowy piłkarzy ręcznych, w trakcie którego poważnemu urazowi stawu barkowego uległ zawodnik Robert Zawada, będący wówczas reprezentantem Polski. Okazało się, że nie było na sali lekarza. Musiałem wtedy zostawić mikrofon i pójść za głosem lekarskiego powołania! Miałem utalentowanych uczniów, jednym z nich był Darek Szpakow-

ski, który skończył gdański AWF. Prawie wychowankiem był późniejszy premier Krzysztof Bielecki. Jego mama pracowała w radiu, a on często do nas przychodził. Prosił mnie zawsze: *Niech Pan mnie zabierze na Lechię*.

Które momenty pozostały w Twojej pamięci jako najbardziej fascynujące?

To niewątpliwie były Wyścigi Pokoju, na których zawsze wiele się działo. Jechało się przez trzy kraje i było wiele ciekawych zdarzeń, także tych około sportowych. Kiedyś opisywałem zdarzenie, jak z peletonu urwała się jakaś grupa, a z niej próbował ucieczki jeden z zawodników. Grupa niebawem go dogoniła i zaczęła okładać pompkami za to, że wcześniej na nich się woził. Relacjonowałem w całości 8 Wyścigów Pokoju, a w pierwszym jechałem z Wyścigiem tylko do granicy Polski jako tzw. terminator, przy boku Tuszyńskiego i Tomaszewskiego.

Czy dziennikarstwo całkowicie zastąpiło Ci wyuczony zawód lekarza? Czy tego czasami nie żałowałeś? Czy czujesz się człowiekiem spełnionym zawodowo?

Czasami żałowałem, gdy patrzyłem na moich przyjaciół i kolegów ze studiów awansujących w zawodzie. Ale ja nie miałem żadnej możliwości zrobienia specjalizacji. Z drugiej strony kochałem sport i za darmo zjeździłem pół świata, co w tamtych latach było niebywałą atrakcją. Najważniejsze, że robiłem to, co kochałem i jeszcze mi za to płacili! Na emeryturę poszedłem w 1990 r., gdy skończyłem 60 lat. Ale nie byłem stuprocentowym emerytem, jeszcze przez prawie 20 lat współpracowałem z Warszawą i podrzucałem im różne materiały, relacjonując przez telefon różne wydarzenia sportowe z Wybrzeża. Współpracowałem także od 1960 r. z pismem *Sport* wydawanym w Katowicach i kontynuowałem to jeszcze na emeryturze. Zacząłem też pisać książki. Nazbierało się tego 8 czy nawet 9 tytułów, oczywiście o sporcie! Pierwsza z nich to *Z gdańskich boisk i stadionów*, jest najbardziej znana, bo wyszła jeszcze w 1972 r. To jest publikacja, z której często korzystają dziennikarze, a studenci AWF-u uczą się z niej historii sportu. Potem ukazywały się: *Poczet olimpijczyków ziemi gdańskiej; Alfabet Jerzego Geberta; Bombardierzy i korsarze; Mikrofonem zapisane i inne.* Ostatnia książka *Z Wołynia przez Gdańsk na trzy Olimpiady* ukazała się w tym roku i miała swoją premierę 26 maja w gościnnych pomieszczeniach Radia Gdańsk w obecności wielu powszechnie znanych sportowców.

Jak oceniasz dzisiejsze prowadzenie relacji dziennikarskich z dużych zawodów sportowych?

Niechętnie się w tej sprawie wypowiadam, ale oceniam bardzo źle, głównie relacje telewizyjne. Mam zdecydowanie negatywną opinię o dzisiejszej pracy dziennikarzy sportowych w telewizji. Na tym tle wyróżnia się kanał Eurosport. Radio trzyma się na dobrym poziomie dzięki np. takiemu Tomkowi Zimochowi. Podstawowy błąd, który wszyscy sprawozdawcy telewizyjni dziś popełniają polega na tym, że próbują relacjonować po radiowemu. I gadają bez opamiętania o tym, co się widzi, np. mówią, co w danym momencie robi zawodnik. Inna niedobra rzecz polega na tym, że kiedy

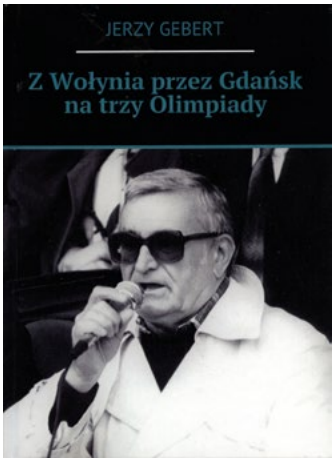
W przerwie między wykładami, przed stołówką AMG przy al. Zwycięstwa, od lewej: Jurek Duch i Stefan Cejrowski (tenor Opery Bałtyckiej), stomatolodzy: Gryziecki i Jurek Czubała, Jerzy Gebert i Marian Czaplewski, wiosna 1953 r.

komentatorzy relacjonują jakieś wydarzenie w duecie to rywalizują ze sobą i widać, że walczą, który więcej będzie mówił i który szybciej będzie mówił. To jest nie do przyjęcia.

Byłeś nie tylko sprawozdawcą sportowym, ale zajmowałeś też wysokie stanowiska zarządcze w Radiu Gdańsk.

W rozgłośniach regionalnych nie było oddzielnych redakcji sportowych. Był tylko jednoosobowo redaktor sportowy. Robiłem w Radiu także inne rzeczy poza sportem, również programy informacyjne. Wymyśliłem np. audycję *Studio Bałtyk*, taki popularny program trzech nadmorskich rozgłośni – Gdańska, Szczecina i Koszalina. Za ten program dostałem nagrodę Radiokomitetu z rąk prezesa Macieja Szczepańskiego, co było wtedy dla radiowca najwyższym wyróżnieniem. Po tym sukcesie *Studia Bałtyk* zrobili mnie kierownikiem redakcji informacji. To był 1970 r. i z tym *Studiem Bałtyk* wyprzedziliśmy takie znane programy jak *Lato z radiem* czy *Sygnały dnia*. Był to pierwszy na żywo transmitowany program po wydarzeniach grudniowych. Zostałem potem zastępcą redaktora naczelnego i w marcu 1981 r. naczelnym Rozgłośni Gdańskiej, pozostając na tym stanowisku przez 11 lat aż do emerytury. Byłem jedynym naczelnym redaktorem rozgłośni regionalnych, którego po 1989 r. nie zwolniono z pracy. Odszedłem na emeryturę na własne życzenie.

Bardzo dziękuję za rozmowę, życzę dobrego zdrowia i wielu wspaniałych emocji sportowych przed telewizorem.



Jerzy Gebert, Z Wołynia przez Gdańsk na trzy Olimpiady, *wydanie własne, 2016, ISBN 978-83-65543-47-9, s. 262.*

Udana replantacja kończyny górnej w Katedrze i Klinice Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu

Przy Katedrze i Klinice Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu GUMed funkcjonuje od jesieni 2015 r. pracownia mikrochirurgiczna pod kierownictwem dr. Macieja Piotrowskiego. Profil jej działalności obejmuje leczenie pacjentów z amputacjami kończyn u dorosłych i dzieci, z rozległymi urazami i ubytkami skóry. Prowadzone są tu również zabiegi rekonstrukcyjne, w tym przeszczepy unaczynione. Nie mniej ważna jest funkcja dydaktyczna i szkoleniowa Pracowni.

Dzięki wsparciu i zaangażowaniu Fundacji ENERGA znalazły się środki na pełne wyposażenie Pracowni. Po przeanalizowaniu oferty rynkowej, zapoznaniu się z wyposażeniem podobnych pracowni w Polsce i za granicą, ogłoszono przetarg na zakup mikroskopów i narzędzi mikrochirurgicznych. Sprzęt optyczny do Pracowni dostarczyła firma Prymus. Na wyposażeniu znajduje się 5 mikroskopów ćwiczeniowych o możliwości powiększenia 3,5-45 razy, z nowoczesnym oświetleniem LED i dodatkowym okularem umożliwiającym niezależną obserwację pola operacyjnego przez nadzorującego kurs. Do prezentacji technik mikrochirurgicznych służy mikroskop demonstracyjny z dodatkową kamerą Full HD, która pozwala przesłać obraz mikroskopowy na rzutnik oraz telewizor. Każde stanowisko pracy wyposażone jest w komplet narzędzi mikrochirurgicznych. Zakupione mikroskopy pozwalają poprawić umiejętności mikrochirurgiczne pracowników Kliniki Ortopedii, lekarzy kursantów specjalizujących się w ortopedii i traumatologii narządu ruchu oraz studentów zainteresowanych tą wyjątkową częścią medycyny.

Pracownia Mikrochirurgii – dr Maciej Piotrowski podczas zajęć

Chory po udanej replantacji kończyny górnej na poziomie przedramienia

Pierwsze demonstracyjne użycie mikroskopów odbyło się podczas fakultetu *Hand Surgery* dla studentów English Division w maju 2015 r. Uczestnicy zapoznali się z podstawowymi pojęciami mikrochirurgicznymi, nazewnictwem narzędzi mikrochirurgicznych, technikami szycia i zastosowaniem mikrochirurgii w ortopedii i traumatologii. Kolejne przeprowadzone kursy to *Chirurgia ręki i chirurgia rekonstrukcyjna* w październiku 2015 r., spotkanie dla lekarzy w trakcie specjalizacji oraz wewnętrzne szkolenia dla pracowników Katedry i Kliniki Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu w styczniu 2016 r. W najbliższym czasie planowany jest kurs mikrochirurgii dla studentów SKN, fakultety z mikrochirurgii dla studentów (w tym również dla English Division).

Prężny rozwój działalności mikrochirurgicznej Katedry i Kliniki Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu daje również olbrzymią możliwość pomocy pacjentom z urazami narządu ruchu z całej Polski. Klinika bierze udział w działalności serwisu replantacyjnego od marca 2014 r. Istnieje możliwość konsultacji pacjentów z amputacjami kończyn górnych 4-5 razy w miesiącu. Po przesłaniu dokumentacji fotograficznej, przeanalizowaniu mechanizmu urazu, stanu kikuta i amputatu pacjent może zostać zakwalifikowany do replantacji. Oprócz tego 7 dni w tygodniu 24 h na dobę istnieje możliwość konsultacji telefonicznej z lekarzami w sprawie ostrych urazów ręki. Umożliwia to wspólne zaplanowanie leczenia z jak najlepszym skutkiem dla pacjenta.

Obecnie zabiegi replantacji kończyn przeprowadza 6 lekarzy z Kliniki: prof. Tomasz Mazurek, dr Maciej Piotrowski, dr Marek Rocławski, lek. Klaudiusz Pobłocki, lek. Filip Dąbrowski i lek. Wojciech Zadura. W niedalekiej przyszłości liczba ta wzrośnie i umożliwi intensyfikację działalności serwisu replantacyjnego na Pomorzu. Od czasu wprowadzenia zabiegów replantacji w Klinice udało się pomóc wielu pacjentom, dając im niepowtarzalną szansę na posiadanie amputowanego wcześniej kciuka, palca czy ręki. Aktualny spis ośrodków będących w gotowości do konsultacji pacjenta z amputacją dostępny jest na stronie Polskiego Towarzystwa Chirurgii Ręki

www.thehand.pl. Znajduje się tam również prezentacja *10 kroków do prawidłowego zgłoszenia konsultacji w serwisie replantacyjnym*.

Dużym sukcesem zakończyła się replantacja przedramienia u 22-letniego pacjenta. 1 czerwca 2016 r. w województwie kujawsko-pomorskim doszło do urazowej amputacji prawego przedramienia w taśmociągu do transportu ziemi. W tym dniu Klinika Ortopedii udzieliła konsultacji w sprawie replantacji dla całej Polski. Po uzyskaniu dokumentacji fotograficznej i radiologicznej, po przeanalizowaniu mechanizmu urazu zdecydowano się na przyjęcie pacjenta w celu wykonania próby ratowania kończyny. Od momentu zgłoszenia telefonicznego do przewiezienia na salę operacyjną minęły niespełna 4 godziny, dzięki sprawnemu transportowi lądowemu i współpracy całego zaangażowanego personelu. Mimo bardzo rozległych uszkodzeń tkanek i znacznego zabrudzenia, przystąpiono do rewizji ran. Sytuacja początkowo wydawała się beznadziejna, jednak wraz z upływem czasu i po zlokalizowaniu poszczególnych struktur anatomicznych, pojawiła się szansa na wykonanie zespoleń naczyniowych niezbędnych do przeżycia kończyny. Po trwającej 6 godzin operacji udało się zespolić kości, zszyć mięsień, nerwy i naczynia. Około północy zakończono operację, a kończyna posiadała prawidłowe ukrwienie.

Pacjent był hospitalizowany w Klinice 4 tygodnie, włączono specjalistyczne leczenie zmniejszające ryzyko wykrzepiania krwi w zespolonych naczyniach, zmieniano opatrunki, chory codziennie jeździł do komory hiperbarycznej. Po wygojeniu ran pacjenta wypisano do domu. Obecnie wysiłki skupiają się na rehabilitacji i usprawnianiu. Pacjent ma zachowaną ruchomość stawu łokciowego, powraca funkcja nerwów. Od kilku tygodni zaczyna czynnie ruszać palcami.

prof. Tomasz Mazurek, lek. Filip Dąbrowski
Katedra i Klinika Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu

O trzustce z przekorą…

Temat chorób trzustki, a przede wszystkim raka tego narządu, sukcesywnie przebija się do świadomości społecznej jako problem. Wiele doniesień medialnych na temat chorób tego gruczołu powoduje także wzrost świadomości środowiska lekarskiego i społeczeństwa w ostatnim dziesięcioleciu. Jesienią tego roku dwa gdańskie ośrodki leczenia chorób trzustki – Klinika Chirurgii Ogólnej Endokrynologicznej i Transplantacyjnej z Kliniką Gastroenterologii i Hepatologii GUMed oraz Oddział Chirurgii Ogólnej Szpitala im. M. Kopernika w Gdańsku mają przyjemność i zaszczyt organizować szóstą edycję Międzynarodowych Dni Trzustkowych. Konferencja odbędzie się w dniach 27-29 października br. w Gdyni w centrum konferencyjnym Hotelu Courtyard by Marriott Gdynia Waterfront przy ul. Jerzego Waszyngtona. Pierwszą edycję spotkań pankreatologów w obecnym kształcie zapoczątkował prof. Paweł Lampe w 2004 r. w Ustroniu. Dzięki współpracy między polskimi ośrodkami możliwe jest kontynuowanie tego ciekawego przedsięwzięcia.

Tegoroczna edycja spotkania zakłada, trochę przekornie, skupienie się na tematach rzadko poruszanych i kontrowersyjnych, o których nie można zazwyczaj przeczytać w podręcznikach. Wszystko po to, żeby spotkanie było ciekawą debatą, z której wyniesiemy najwięcej doświadczeń przekazanych przez zaproszonych ekspertów. Stąd też nieprzypadkowy dobór wykładowców. Wśród nich znajdują się najbardziej znani polscy znawcy zagadnienia oraz czołówka autorytetów z zagranicy. Swój udział potwierdzili:

- Caroline S. Verbeke z Zakładu Patologii Uniwersytetu w Oslo
- Markus Wolfgang Büchler z Kliniki Chirurgii Uniwersytetu w Heidelbergu, w środowisku zwany żartobliwie „królem trzustki"
- Jan-Werner Poley z Oddziału Gastroenterologii i Hepatologii Uniwersytetu Erasma w Rotterdamie

- Maciej Pech z Kliniki Radiologii i Medycyny Nuklearnej Uniwersytetu w Magdeburgu.

Organizatorem jest firma Termedia z Poznania, która przygotowuje Konferencję od strony logistycznej. Na stronie http://www.termedia.pl/Konferencje?Zaproszenie&e=527&p=3787 możecie Państwo znaleźć wszystkie szczegóły dotyczące programu i bieżące informacje o spotkaniu.

Do udziału w wykładach zachęcamy studentów naszej Uczelni, dla których wstęp na obrady jest wolny. Wszyscy nasi wykładowcy to eksperci najwyższej klasy, ale także bardzo ciekawi ludzie. Postawiliśmy sobie za cel dyskusję o problemach bezpośrednio przekładających się na praktykę kliniczną. Wydaje nam się, że tematyka 6 Międzynarodowych Dni Trzustkowych będzie inspiracją dla uczestników i pomoże w rozwiązywaniu często bardzo trudnych zagadnień związanych z leczeniem naszych pacjentów z patologią trzustki oraz zaopatrywaniem powikłań po leczeniu operacyjnym tego narządu. Mimo że organizatorzy to w głównej mierze chirurdzy, program obejmuje szerokie spektrum zagadnień z kilku dziedzin medycyny, co daje ciekawą perspektywę.

W imieniu Komitetu Organizacyjnego,
Stanisław Hać i Marek Dobosz

I Bałtyckie Spotkanie Ortopedyczne

Pierwsze Bałtyckie Spotkanie Ortopedyczne zorganizowane przez Katedrę i Klinikę Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu GUMed wraz z Oddziałem Ortopedii i Traumatologii Szpitala św. Wincentego a'Paulo w Gdyni odbyły się w dniach 16-18 czerwca 2016 r. w Europejskim Centrum Solidarności w Gdańsku. Od wielu lat Katedra i Klinika Ortopedii w Gdańsku oraz Oddział Ortopedyczny w Gdyni mają szerokie kontakty z dwoma zagranicznymi środowiskami ortopedycznymi w ramach Polsko-Niemieckiego oraz Polsko-Litewskiego Towarzystwa Przyjaciół Ortopedii, co w przeszłości zaowocowało zjazdami naukowymi (również w Gdańsku) oraz wizytowaniem zaprzyjaźnionych Klinik. Chęć rozszerzenia współpracy w zakresie ortopedii pomiędzy innymi państwami z basenu Morza Bałtyckiego było inspiracją do przeprowadzenia w Gdańsku tego międzynarodowego Zjazdu.

Patronat honorowy nad wydarzeniem objęli: Gdański Uniwersytet Medyczny, Szpital Podmiot Leczniczy Copernicus, Polskie Towarzystwo Chirurgii Ręki, Polskie Towarzystwo Ortopedyczne i Traumatologiczne, Polskie Towarzystwo Chirurgii Kręgosłupa, Prezydent Miasta Gdańska, Wojewoda Pomorski oraz Marszałek Województwa Pomorskiego. Gościem honorowym Konferencji był prof. Reinhard Graf, światowej sławy ortopeda, twórca ultrasonograficznej klasyfikacji patologii stawów biodrowych u niemowląt.

Program naukowy podzielono na 6 sesji naukowych, dotyczących poszczególnych działów ortopedii. Sesja dotycząca stawu biodrowego moderowana była przez prof. Rolfa Haakera, prof. Marka Syndera i prof. Tomasza Mazurka i poświęcona była dostępowi przedniemu do stawu biodrowego. Zawierała 5 referatów, w tym jeden został zaprezentowany przez prof. Wolframa Mittelmeiera z Rostoku, syna doktora *honoris causa* GUMed z 1993 r. prof. Heinza Mittelmeiera, którego promotorem był śp. prof. Józef Szczekot. Sesja dotycząca stawu kolanowego moderowana była przez prof. Jurgena Rutta, dr. Tomasza Dembskiego i prof. Szymona Dragana, a dotyczyła nowoczesnych rozwiązań w aloplastyce stawu kolanowego. Kolejna sesja poświęcona była diagnostyce obrazowej w ortopedii, a zwłaszcza ultrasonografii w profilaktyce rozwojowej dysplazji stawu biodrowego u dzieci. Prowadzona była przez dr Ludomirę Rzepecką-Wejs, dr. Piotra Sieliwończyka oraz dr. Piotra Michniowskiego. Na zakończenie dnia odbyła się sesja operacyjnego leczenia deformacji kręgosłupa, moderowana przez prof. Dietricha Schlenzka, prof. Daniela Zarzyckiego i dr. hab. Rafała Pankowskiego. Wiodącym wątkiem tego spotkania było operacyjne leczenie deformacji kręgosłupa z wykorzystaniem osteotomii. W sobotę odbyły się dwie sesje. Pierwsza dotyczyła onkologii ortopedycznej i była moderowana przez prof. Valentinasa Uvarovasa, dr. Daniela Kotrycha i prof. Jendrika Hardesa. Tematem głównym było operacyjne złośliwych guzów miednicy oraz użycie termoablacji w nawigacji 3D w leczeniu łagodnych nowotworów kości. Ostatnia sesja dotyczyła replantacji kończyn i mikrochirurgii ortopedycznej, a poprowadzili ją przez prof. Andrzej Żyluk, dr Anna Chrapusta, dr Jakub Jodkowskie i prof. Leszek Romanowski. Spotkanie to poświęcone było nie tylko aspektom klinicznym replantacji, ale również organizacji systemu replantacyjnego w Polsce w postaci serwisu replantacyjnego.

Prezydent Rzeczpospolitej Polskiej Lech Wałęsa, prof. Tomasz Mazurek, kierownik Katedry i Kliniki Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu GUMed, prof. Rolf Haaker, przewodniczący Polsko-Niemieckiego Koła Przyjaciół Ortopedii, prof. Marek Synder, prezes Polskiego Towarzystwa Ortopedycznego i Traumatologicznego

Poza sesjami naukowymi odbył się szereg interesujących zajęć praktycznych dla uczestników Konferencji. Warsztat ultrasonografii stawów biodrowych był prowadzony przez prof. Marka Syndera, dr Agnieszkę Łabuć, dr. Piotra Michniowskiego, dr. Pawła Króla oraz dr. Piotra Sieliwończyka. Zajęcia odbywały się na Sali Obrad z udziałem kilkunastu niemowlaków z użyciem 5 aparatów ultrasonograficznych. Kolejnym warsztatem była ultrasonografia kończyn górnych, prowadzona przez dr Ludomirę Rzepecką-Wejs. Warsztat implantacji śrub przeznasadowych w chirurgii kręgosłupa oraz warsztat z zakresu implantacji „Spine Jack" w leczeniu złamań kompresyjnych kręgosłupa został przedstawiony przez prof. Daniela Zarzyckiego, prof. Wojciecha Kloca, dr. Jörga Beyerleina i dr. hab. Rafała Pankowskiego. Na zakończenie Zjazdu odbyły się zajęcia praktyczne z mikrochirurgii w Pracowni Mikrochirurgii Katedry i Kliniki Ortopedii prowadzone przez prof. Tomasza Mazurka, dr. Macieja Piotrowskiego, lek. Klaudiusza Pobłockiego i lek. Filipa Dąbrowskiego.

Międzynarodowy charakter Konferencji oraz urozmaicony program naukowy stworzył wspaniałą okazję do wymiany doświadczeń pomiędzy ortopedami z krajów bałtyckich na temat różnych zagadnień z zakresu ortopedii i traumatologii narządu ruchu. Zapadły deklaracje gości i organizatorów o chęci uczestnictwa w drugim Bałtyckim Spotkaniu Ortopedycznym za 2 lata.

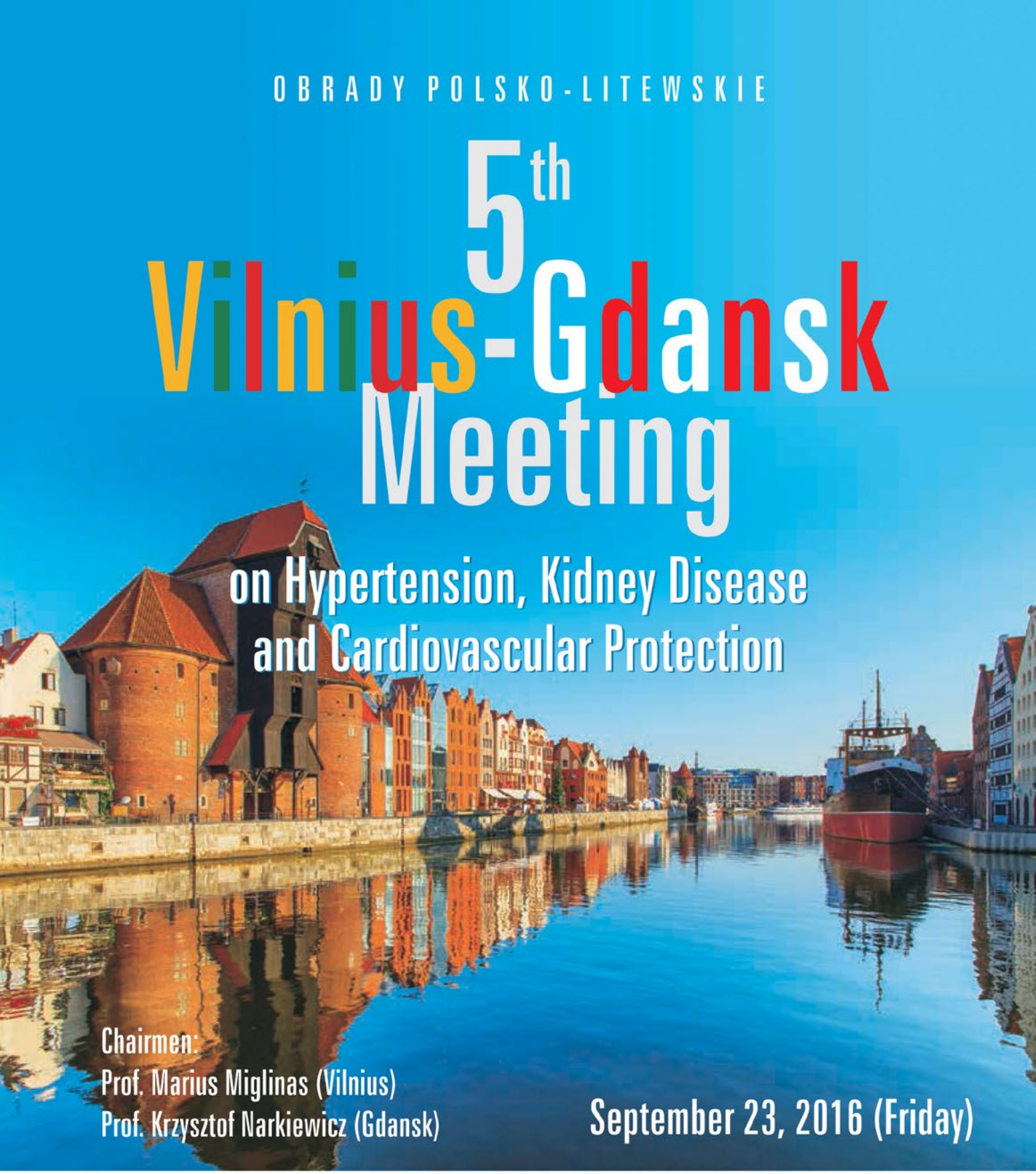
Ogromną niespodzianką dla wszystkich uczestników Zjazdu była wizyta i przemówienie prezydenta Rzeczpospolitej Polskiej Lecha Wałęsy, który na wszystkich gościach, w szczególności zagranicznych, zrobił ogromne i niezapomniane wrażenie.

prof. Tomasz Mazurek,
dr hab. Rafał Pankowski

OBRADY POLSKO-LITEWSKIE

5th Vilnius-Gdansk Meeting

on Hypertension, Kidney Disease and Cardiovascular Protection



Chairmen:
Prof. Marius Miglinas (Vilnius)
Prof. Krzysztof Narkiewicz (Gdansk)

September 23, 2016 (Friday)

ORGANIZER MEDIA PARTNER PARTNER

VIA MEDICA tvmed ikamed.pl

The conference is addressed to individuals authorised to issue medical prescriptions or individuals marketing medicinal products. Legal basis: Act of 6 September 2001 "The Pharmaceutical Law" (Journal of Laws of 2008, no 45, item 271).

www.vilnius.viamedica.pl

VII Spotkanie po EASD

Gdańsk, 15 października 2016 roku

Hotel Scandic Gdańsk
ul. Podwale Grodzkie 9

Przewodniczący Komitetu Naukowego:

prof. dr hab. n. med. Leszek Czupryniak

Udział w konferencji jest **bezpłatny**.

Więcej informacji:
tel.: 58 320 94 94
easd@viamedica.pl

www.easd.viamedica.pl

PATRONAT

ORGANIZATOR

PATRONAT MEDIALNY

PARTNER

Konferencja jest skierowana do osób uprawnionych do wystawiania recept lub osób prowadzących obrót produktami leczniczymi — podstawa prawna: Ustawa z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. nr 45, poz. 271).

Absolwenci ED odebrali dyplomy

Dziewięćdziesięciu absolwentów Wydziału Lekarskiego kierunku lekarskiego anglojęzycznego rocznika 2010-2016 odebrało 20 czerwca br. dyplomy z rąk rektora prof. Janusza Morysia oraz dziekan WL prof. Marii Dudziak. Dyplomatorium odbyło się w Polskiej Filharmonii Bałtyckiej im. Fryderyka Chopina. Przemówienia wygłosili m.in.: prof. Maria Dudziak – dziekan Wydziału Lekarskiego, prof. Maria Alicja Dębska-Ślizień – prodziekan Wydziału Lekarskiego, prof. Wiesław Makarewicz – wiceprezes Stowarzyszenia Absolwentów oraz Mais Tahir i Kawa Najar – absolwenci rocznika 2010-2016. Na uroczystości obecni byli także: dr Tomasz Gorczyński, wiceprezes Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku, Magdalena Pramfelt, konsul honorowa Szwecji w Gdańsku, Michał Rzeszewicz, konsul honorowy Królestwa Norwegii w Gdyni i prof. Ewa Bryl, wieloletni opiekun studentów English Division. W imieniu studentów absolwentów pożegnała Natalia Cwalina, przedstawiciel studentów V roku English Division. ■

Biegowe zmagania lekarzy

Siódma edycja Gdańskiego Biegu Lekarzy odbyła się 5 czerwca br. w nadmorskim Parku Ronalda Reagana. Lekarze, lekarze stomatolodzy, studenci medycyny i ich rodziny mogli spróbować swoich sił w biegu na 5 i 10 km. Tegoroczną nowością był „Bieg Malucha" na dystansie 150 m dla dzieci w wieku przedszkolnym pod opieką rodziców. Więcej na https://www.facebook.com/BiegLekarzy. ■