

Wiadomości Akademickie

Pismo Akademii Medycznej im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy

Nr 7 (1/2002)

Lipiec 2002

ISSN 1508-2180

Międzynarodowy Dzień Zdrowia Doktorat Honoris Causa Wybory Władz Uczelni



Otwarcie Nowego Zespołu Klinik Akademii Medycznej



**Prorektor ds. Nauki
i Współpracy z Zagranicą
prof. dr hab. Mieczysława
Czerwionka-Szaflarska,
prof. zw. AM**



**Rektor
prof. dr hab. n. med.
Danuta Miścicka-Śliwka,
prof. zw. AM.**



**Prorektor ds. Studenckich
dr hab. Bronisław
Grzegorzewski,
prof. nadzw. AM**



**Prorektor ds. Klinicznych
i Kształcenia Podyplomowego
dr hab. Stanisław Dąbrowiecki,
prof. nadzw. AM**



**Dziekan Wydziału Lekarskiego
prof. dr hab. Gerard Drewa,
prof. nadzw. AM**



**Dziekan Wydziału Farmaceutycznego
prof. dr hab. Aleksander Gutsze,
prof. zw. AM**



**Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu
dr hab. Zbigniew Bartuzi**

„Czas wszystko na jaw wydobywa”
Seneka

Szanowne Koleżanki i Koledzy!

Ta właśnie sentencja wielkiego Greka przychodzi mi na myśl w tak ważnej chwili dla Naszej Uczelni, jaką jest zakończenie kadencji dotychczasowych Władz oraz Wybór Nowych.

Głęboka myśl w niej zawarta odnosi się zarówno do pierwszych, jak i do drugich. Z tym, że czas, który upłynął, odsłonił już działania pierwszych, ich sukcesy i porażki.

Nieskromnie licząc, sukcesów było zdecydowanie więcej - znaczne zwiększenie liczby studentów, powołanie Wydziału, nowych kierunków, Katedr i Klinik, rozbudowa Szpitala Klinicznego. Dla Następców są one najlepszym drogowskazem dla dalszych działań. Analiza niepowodzeń powinna natomiast pozwolić uniknąć ich w przyszłości.

Mając więc na uwadze li tylko dobro całej naszej społeczności akademickiej życzę nowym Władzom Rektorskim i Dziekańskim nie tylko przemyślanych działań, uporu i pomyślności w ich realizacji, ale też dzielę się tą samą maksymą, iż czas wszystko na jaw wydobędzie.

Przewodniczący Rady Programowej
prof. AM dr hab. n. med. Zbigniew Wolski



Spis treści

Międzynarodowy Dzień Zdrowia	2
Przemówienie Jego Magnificencji Rektora z okazji Międzynarodowego Dnia Zdrowia 8.04.2002 r.	2
Laudacja Profesora Wiesława Szymańskiego	4
Biogram profesora Pisarskiego	6
Wybory Władz Uczelni	7
Wybory do Senatu i Rad Wydziałów	7
Katedra i Klinika Nefrologii i Chorób Wewnętrznych AM w Bydgoszczy	8
Otwarcie nowego Zespołu Klinik Akademii Medycznej im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy	9
Katedra i Klinika Geriatrii	9
Katedra i Klinika Pediatrii, Alergologii i Gastroenterologii	10
Katedra i Klinika Pediatrii, Hematologii i Onkologii Dziecięcej	10
Klinika Kardiochirurgii	11
Serwisy biblioteczno-informacyjne Biblioteki Głównej Akademii Medycznej im. L. Rydygiera w Bydgoszczy w 2002 r.	11
Promocje doktorskie	16
25 lat Katedry i Kliniki Psychiatrii AM w Bydgoszczy (1977-2002)	18
Odznaczenia państwowe wręczone podczas Międzynarodowego Dnia Zdrowia 8.04.2002 r.	20
Zarządzenia JM Rektora	20
Feminizacja zawodu lekarza	22

„Wiadomości Akademickie” wydaje Akademia Medyczna im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy za zgodą Rektora i na zasadzie pracy społecznej Zespołu Redakcyjnego.
Autorzy publikacji nie otrzymują honorariów.
© Wszelkie prawa zastrzeżone.

ISSN: 1508-2180

RADA PROGRAMOWA

Przewodniczący:

prof. AM dr hab. n. med. Zbigniew Wolski

Z-ca Przewodniczącego:

prof. dr hab. Gerard Drewa

prof. dr hab. Ryszard Oliński

prof. dr hab. n. med. Arkadiusz Jawień

prof. AM dr hab. n. med. Andrzej Dziedziczko

mgr Ewa Nawrocka

dr n. med. Janusz Tyloch

dr Eugeniusz Janowicz

ZESPÓŁ REDAKCYJNY

Redaktor naczelny:

dr Eugeniusz Janowicz

Z-ca redaktora naczelnego:

dr n. med. Janusz Tyloch

Sekretarz redakcji:

mgr Monika Kubiak

Adres redakcji

Biblioteka Główna Akademii Medycznej

ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9

85-092 Bydgoszcz

tel.: +48 +52 585 35 04

fax: +48 +52 585 35 05

e-mail: biblio@amb.bydgoszcz.pl

Opracowanie techniczne i typograficzne

Studio „Skryba”

Skład komputerowy: Grzegorz Kubiak

Korekta: mgr Monika Kubiak

Międzynarodowy Dzień Zdrowia

Uroczystości z okazji Międzynarodowego Dnia Zdrowia, połączone z przyznaniem przez Akademię Medyczną im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy kolejnego tytułu honoris causa, rozpoczęły się 8 kwietnia 2002 roku o godzinie 12.00 w Auli Akademii przy dźwiękach poloneza, w takt którego na salę wkroczyły władze Uczelni i dostojni Goście. Po wprowadzeniu sztandaru i odśpiewaniu przez chór bydgoskiej Akademii Medycznej hymnu państwowego, Jego Magnificencja Rektor, prof. zw. dr hab. n. med. Jan Domaniewski powitał gości, a następnie przemówił do zebranych.

W swoim wystąpieniu prof. zw. dr hab. n. med. Jan Domaniewski przekazał najlepsze życzenia polskiej, a zwłaszcza bydgoskiej, służbie zdrowia i podkreślił najnowsze osiągnięcia Akademii Medycznej w Bydgoszczy – a przede wszystkim uruchomienie nowoczesnego zespołu klinik w Szpitalu Klinicznym, w którym znalazły swoje miejsce Katedra i Klinika Pediatrii, Alergologii i Gastroenterologii, Katedra i Klinika Pediatrii, Hematologii i Onkologii, Katedra i Klinika Kardiologii oraz utworzona jako trzecia w kraju Katedra i Klinika Geriatrii.

Następnie JM Rektor udzielił głosu znamienitym gościom: wojewodzie kujawsko-pomorskiemu, panu Romualdowi Kosiniakowi; dyrektorowi generalnemu Ministerstwa Edukacji Narodowej i Sportu, panu Maciejowi Olejniczakowi; przedstawicielowi abp. Henryka Muszyńskiego – ks. prałatowi Zbigniewowi Maruszewskiemu, posłance na sejm RP, pani Annie Bańkowskiej; wiceprzewodniczącemu Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego, panu Janowi Szopińskiemu, przewodniczącej Rady Miasta Bydgoszczy, pani Felicii Gwinińskiej oraz wicestarosie bydgoskiemu, panu Piotrowi Myszkirowi.

Po zakończeniu wystąpień gości prof.



JM Rektor AM w Bydgoszczy, prof. zw. dr hab. n. med. Jan Domaniewski wręcza dyplom Doktora Honoris Causa prof. zw. dr hab. n. med. Tadeuszowi Pisarskiemu

AM dr hab. Zbigniew Wolski, Prorektor ds. Klinicznych i Kształcenia Poddyplomowego przedstawił osoby uhonorowane odznaczeniami państwowymi: Krzyżem Oficerskim Orderu Odrodzenia Polski, Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polski oraz Złotym i Srebrnym Krzyżem Zasługi. Aktu dekoracji dokonali wojewoda kujawsko-pomorski, pan Romuald Kosieniak oraz JM Rektor Akademii Medycznej w Bydgoszczy, prof. zw. dr hab. n. med. Jan Domaniewski.

Kolejny punkt uroczystości Międzynarodowego Dnia Zdrowia, nadanie tytułu „Doktora Honoris Causa Akademii Medycznej im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy” prof. zw. dr hab. Tadeuszowi Pisarskiemu zostało poprzedzone wystąpieniem prof. dra hab. Czesława Kłyszewskiego, który przedstawił proces przyznania tytułu oraz laudacją Promotora, prof. dra hab. Wiesława Szymańskiego, Kierownika Katedry i Kliniki Położnictwa i Chorób Kobiety i przebiegało w niezwykle podniosłej atmosferze. Wszyscy zebrani powstali, a Promotor odczytał treść „Dyplomu Doktora Honoris Causa” i przekazał go JM Rektorowi, który ze słowami „Ego rector te dominum

Tadeusz Pisarski doctorem honoris causa creo. In eiusque rei fidei hoc diploma Academiae Medicae Bydgostiensis sigillo insignitum, tibi in manus trado” wręczył tubę z dyplomem profesorowi Pisarskiemu, nakładając mu jednocześnie łańcuch i wręczając kwiaty. Przekazywaniu dyplomu towarzyszyło odśpiewane przez chór akademicki gromkie „Sto lat”.

Jakby dla ukoronowania uroczystości pan Romuald Kosieniak wręczył nowo mianowanemu doktorowi honoris causa medal Wojewody Kujawsko-Pomorskiego, a następnie zgromadzeni w skupieniu wysłuchali wygłoszonego przez prof. zw. dr hab. Tadeusza Pisarskiego wykładu promocyjnego.

Obchody Międzynarodowego Dnia Zdrowia zakończyły: poprowadzona przez prof. dra hab. Czesława Kłyszewskiego, Dziekana Wydziału Lekarskiego uroczysta Promocja Doktorska, złożone na ręce gości, prof. dr hab. Wiesława Szymańskiego, prof. zw. dr hab. Tadeusza Pisarskiego, chóru i wszystkich przybyłych podziękowania Jego Magnificencji Rektora, jak również tradycyjne „Gaudeamus igitur”, wyprowadzenie sztandaru i wyjście władz Uczelni.

mgr Monika Kubiak

Międzynarodowy Dzień Zdrowia

Przemówienie Jego Magnificencji Rektora z okazji Międzynarodowego Dnia Zdrowia 8 kwietnia 2002 r.

Rozpoczynając dzisiejsze uroczyste posiedzenie Senatu Akademii Medycznej im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy, poświęcone uczczeniu Międzynarodowego Dnia Zdrowia,

• gorąco witam Pana prof. zw. dra hab. Tadeusza Pisarskiego oraz Jego rodzinę i przyjaciół,

• uprzejmie witam parlamentarzystów

naszego regionu:

- Panią Senator Dorotę Kempkę
- Pana Senatora Zbigniewa Cybulskiego
- Panią Posel Annę Bańkowską
- Panią Posel Grażynę Ciemiak
- Panią Posel Barbarę Hylę-Makowską
- Pana Posła Krystiana Łuczaka
- Pana Posła Marcina Wnuka
- witam serdecznie Pana Romualda

Kosieniaka, Wojewodę kujawsko-pomorskiego

• uprzejmie witam Pana Macieja Olejniczaka, Dyrektora Generalnego Ministerstwa Edukacji Narodowej i Sportu

• gorąco witam przedstawiciela Jego Ekscelencji Księdza Arcybiskupa prof. dra hab. Henryka Muszyńskiego, Metropolity

Gnieźnieńskiego w osobie Księdza Prałata Zbigniewa Maruszewskiego, Proboszcza Konkatedry – Kustosza Sanktuarium Matki Boskiej Pięknego Miłości

- serdecznie witam Pana Jana Szopińskiego, Wiceprzewodniczącego Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego oraz Pana Dariusza Łyżaka, członka Zarządu Województwa

- gorąco witam Panią Felicję Gwińcińską, Przewodniczącą Rady Miasta Bydgoszczy

- serdecznie witam przedstawiciela Prezydenta Miasta Bydgoszczy, Pana Romana Jasiakiewicza w osobie Pana Grzegorza Gacy, członka Zarządu Miasta

- uprzejmie witam Pana Zdzisława Boćka, wiceprezydenta Miasta Torunia

- gorąco witam Pana Piotra Myszkiera, Wicestarostę Bydgoskiego

- serdecznie witam Pana Generała Brygady, Pilota Zbigniewa Bielewicz, Dowódcę 2. Korpusu Obrony Powietrznej

- uprzejmie witam Pana Inspektora Henryka Tokarskiego, Komendanta Wojewódzkiego Policji

- gorąco witam Pana Pułownika dra Czesława Kamrowskiego, Szefa Służby Zdrowia Pomorskiego Okręgu Wojskowego

- uprzejmie witam Pana Ryszarda Ziętka, Dyrektora Kujawsko-Pomorskiej Regionalnej Kasy Chorych

- serdecznie witam Rektorów Wyższych Uczelni Regionu

- prof. dra hab. Jana Kopcewicza, Jego Magnificencję Rektora Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu

- prof. dra hab. Andrzeja Michała de Tchorzewskiego, Jego Magnificencję Rektora Akademii Bydgoskiej

- prof. Marię Murawską, Prorektora ds. Dydaktycznych Akademii Muzycznej w Bydgoszczy

- prof. dra hab. Sławomira Mroczkowskiego, Prorektora ds. Organizacji i Rozwoju Akademii Techniczno-Rolniczej w Bydgoszczy

- prof. dra hab. Zygmunta Adamskiego, Prorektora ds. Studenckich Akademii Medycznej w Poznaniu

- gorąco witam Panią prof. dr hab. Danutę Miścicką-Śliwkę, prof. zw. AM – Jej Magnificencję Rektora-Elektę naszej Uczelni

- serdecznie witam Pana prof. zw. dra hab. Bogdana Romańskiego, Doktora Honoris Causa naszej Uczelni,

- uprzejmie witam przedstawicieli Izby Lekarskiej i Pielęgniarskiej regionu

- serdecznie witam
- przedstawicieli duchowieństwa, towarzystw naukowych i placówek kulturalnych

- przedstawicieli jednostek służby zdrowia oraz zakładów pracy i instytucji regionu

- przedstawicieli wojska, policji i prokuratury

- przedstawicieli lokalnej prasy, radia i telewizji

- gorąco witam wszystkich obecnych – niech mi będzie wolno wyrazić wdzięczność za przybycie w tym szczególnym dniu w mury Akademii Medycznej w Bydgoszczy i uświetnienie naszej uroczystości.

Szanowni Państwo,

Międzynarodowy Dzień Zdrowia to święto nas wszystkich – pracowników ochrony zdrowia oraz pacjentów, który, Los nie oszczędził choroby.

Wszystkim nam życzę więc, aby w polskiej służbie zdrowia działało się coraz lepiej: niech jej pracownicy czują dumę z wykonywania swojego zawodu, a pacjenci z ufnością powierzają im swoje zdrowie i życie. Niech naukowcy odkrywają nowe metody leczenia nękających nas schorzeń, a placówki medyczne otrzymują nowoczesny sprzęt i aparaturę, dzięki którym będą mogły pomóc w najtrudniejszych przypadkach. Wierzę, że nasza przyszłość, choć nie wolna od wyrzeczeń i poświęceń, będzie dobra, czego z całego serca – wszystkim Państwu i sobie – życzę.

Mój optymizm, Szanowni Państwo, nie jest bezpodstawny – ostatni rok był bowiem dla Akademii Medycznej w Bydgoszczy i jej Szpitala Klinicznego czasem kilku znaczących osiągnięć, które dobrze wróżą nam na przyszłe dni.

Przed miesiącem oddaliśmy do użytku nowoczesny zespół klinik w kompleksie Szpitala Klinicznego. Znalazły tam swoją siedzibę dwie kliniki pediatryczne: Katedra i Klinika Pediatrii, Alergologii i Gastroenterologii przeniesiona z Wojewódzkiego Szpitala im. dra J. Bizuela oraz Katedra i Klinika Pediatrii, Hematologii i Onkologii, funkcjonująca dotychczas na bazie Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego. Ponadto, z budynku głównego Szpitala przeniesiona została Katedra i Klinika Kardiologii, która obecnie posiada blok operacyjny z trzema salami oraz dwukrotnie większą liczbą łóżek. Jej miejsce w budynku głównym zajęła, zyskując bardzo dobre warunki, Katedra i Klinika Chirurgii Plastycznej. Czwartą jednostką, którą umieściliśmy w nowym kompleksie jest Katedra i Klinika Geriatrii, jedna z zaledwie trzech istniejących w Polsce.

Sukcesami może też poszczycić się kilka jednostek klinicznych naszej Uczelni, w tym Katedra i Klinika Chorób Oczu, która zajęła 4. miejsce w ogólnopolskim rankingu klinik okulistycznych oraz Katedra i Klinika Otolaryngologii, która znalazła się wśród innych klinik o tej specjalności na miejscu 6. Klinika Transplantologii, uruchomiona przed zaledwie dwoma laty może poszczycić się 7. miejscem w kraju pod względem liczby przeprowadzonych przeszczepów, a istniejąca od czterech lat Klinika Kardiologii ma najmniejszy w Polsce wskaźnik śmiertelności pooperacyjnej, który wynosi 0,59.



Przemówienie JM Rektora AM, prof. zw. dr hab. n. med. Jana Domaniewskiego

Szanowni Państwo,

Dzisiejsza uroczystość oraz ceremonie, które podczas niej nastąpią, to kolejne świadectwo naszego codziennego trudu, a jego ukończeniem będą: nadanie tytułu Doktora Honoris Causa naszej Uczelni Panu prof. zw. dr hab. Tadeuszowi Pisarskiemu; wybitnemu polskiemu lekarzowi, specjalście w zakresie ginekologii i położnictwa, wręczenie odznaczeń państwowych zasłużonym pracownikom ochrony zdrowia, których Prezydent Rzeczypospolitej Polskiej, Pan Aleksander Kwaśniewski odznaczył Orderami i Krzyżami Zasługi oraz promocja doktorów nauk medycznych w zakresie medycyny i biologii medycznej, którzy zdobyli ten pierwszy stopień naukowy w naszej Uczelni.

Wszystkim Państwu serdecznie gratuluję w imieniu Senatu i społeczności Akademii Medycznej im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy oraz własnym i z całego serca życzę, aby sukcesy te stały się przyczynkiem do kolejnych osiągnięć oraz motywacją dla dalszej pracy.

Przyjmijcie też wszyscy Państwo gorące życzenia dobrego zdrowia, osobistego szczęścia i wszelkiej pomyślności.

Laudacja Profesora Wiesława Szymańskiego

Prof. zw. dr hab. n. med. Tadeusz Pisarski jest Wielkopolaninem pochodzenia chłopskiego, urodzonym dnia 14.09.1927 roku w Rokutowie, w pow. pleszewskim, w woj. poznańskim. Studia medyczne ukończył w 1953 roku na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Poznaniu. W tym samym roku rozpoczął pracę w I Katedrze i Klinice Położnictwa i Chorób Kobietych w Poznaniu, którą w 1970 roku przemianowano na Instytut Ginekologii i Położnictwa.

W Instytucie przeszedł kolejno wszystkie szczeble zawodowe, od młodszego asystenta do profesora.

Specjalizację I stopnia z zakresu ginekologii i położnictwa uzyskał w 1955 r., a II stopnia w 1961 r. Posiada również specjalizację I stopnia z zakresu anatomii patologicznej (1957 r.). Stopień naukowy doktora nauk medycznych otrzymał w 1961 r. na podstawie rozprawy „Patomorfologia popłodów w zgonach okołoporodowych”.

W 1966 r. uzyskał stopień naukowy doktora habilitowanego na podstawie pracy „Immunohistochemiczne badania nad rozmieszczeniem substancji białkowej w popłodzie i przechodzenie tych substancji od ciężarnej do płodu”. Za tę pracę uzyskał nagrodę naukową I stopnia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej. Stanowisko docenta etatowego otrzymał w 1969 r. W 1970 r. został kierownikiem Zakładu Patofizjologii Narządów Płciowych Kobiety oraz z-cą dyrektora Instytutu ds. naukowo-dydaktycznych.

Tytuł profesora nadzwyczajnego nadała mu Rada Państwa w 1977 r. W tym samym roku objął kierownictwo Kliniki Rozrodczości w IGiP, którą stworzył od początku i prowadził nieprzerwanie do momentu odejścia na emeryturę.

Zarówno Zakład Patofizjologii Narządu Rodnego jak i Klinikę Rozrodczości tworzył Profesor od podstaw, nadając im nowoczesny kształt, co wymagało godnego podziwu uporu. Ta cecha jak zawsze pomagała Mu w osiągnięciu wytyczonych celów. Zwłaszcza w trudnych latach 80-tych, kiedy Profesor Tadeusz Pisarski kierował Instytutem Ginekologii i Położnictwa AM w Poznaniu. Dyrektorem Instytutu został w 1982 r., w 1985 i 1986 r. pełnił również funkcję dyrektora PSK nr 3.

W tamtym okresie połączenie obu tych stanowisk z pracą naukową i kliniczną było ogromnym wyczynem.

W roku 1985 – Rada Państwa nadała Tadeuszowi Pisarskiemu tytuł profesora zwyczajnego.

Profesor Tadeusz Pisarski cieszy się olbrzymim autorytetem wśród studentów.

Uczestniczył we wszystkich ważniejszych dla studentów wydarzeniach. Poświęcał wiele swojego czasu na spotkania ze studentami, nie tylko formalne ale również towarzyskie.

Jego zaangażowanie w dziedzinie dydaktycznej i wychowawczej daleko wykraczało poza ramy określone przez Władze Uczelni. Starał się być dla swych asystentów przyjacielem, kolegą, ale również i ojcem. Stworzył niepowtarzalną atmosferę wzajemnych relacji. Zawsze powtarzał, że nie ma głupich pytań a mogą być tylko głupie odpowiedzi.

Organizował spotkania w swoim domu, dyskusje na wszystkie tematy od polityki poczynawszy, poprzez problemy społeczne, medyczne, naukowe do osobistych. Przekazywał cały bagaż swoich doświadczeń życiowych, zarówno sukcesów jak i porażek. Cechowała go i cechuje do dnia dzisiejszego otwartość, wrażliwość na ludzkie cierpienie i potrzeby oraz wspaniała umiejętność zjednywania sobie ludzi. Potrafił u młodych lekarzy zaszczepić zamiłowanie do zawodu ginekologa i położnika, ale także nauczyciela akademickiego.

W pamięci nas wszystkich pozostają maksymy Profesora: „działaj efektywnie i nie oczekuj na pochwały, a efektywność twoich działań obroni się sama”, czy też: „pamiętaj, że wartość człowieka pochodzi nie z odtwarzania postaw nauczycieli, ale z umiejętności zachowania w sobie tego co w nich najlepsze, ale i to nie wystarczy, bo sam będziesz musiał wybrać swoją drogę”.

Zebrania naukowe prowadzone przez Profesora z niebywałą konsekwencją rozwijały w młodych lekarzach poczucie obowiązku i odpowiedzialności za własny rozwój naukowy i zawodowy. Ranne odprawy poza częścią kliniczną stanowiły zawsze oratorskie popisy Profesora przed zadziwioną młodą kadrą. Profesor zaskakiwał współpracowników zawsze olbrzymią ilością nowych pomysłów i inicjatyw zarówno organizacyjno – innowacyjnych, jak też przede wszystkim naukowych. Regularne rozdzielanie kolejnych zadań stanowiło dla nich doskonały bodziec do realizacji uprzednich. Profesor był wymagający. Wymagał wiele, przede wszystkim od siebie, ale też od współpracowników. Codzienne „rozliczenia” z wykonanej pracy uświadomić miały asystentom stracony czas. Profesor Pisarski o godz. 14.30 podczas codziennych spotkań z asystentami pytał każdego co w mijającym dniu dla Szpitala i dla swego rozwoju uczynił. Początkowo śmieszne odpowie-



Prof. dr hab. n. med. Wiesław Szymański,
prof. zw. AM

dzi, stanowiące ucieczkę przed brutalną prawdą, uświadamiały powoli młodym lekarzom bezwartościowe przemijanie cennego czasu, który mógłby być wykorzystywany dla rozwoju zarówno Instytutu jak też własnej osobowości.

Instytut Ginekologii i Położnictwa kierowany przez Prof. Pisarskiego przez okres 10 lat jako miejsce organizacji kursów podyplomowych, specjalizacyjnych, jako jednostka akademicka, w której można uzyskać wiedzę i doświadczenie był znany i doceniany w Polsce. Zdolności organizacyjne Profesora Pisarskiego w przygotowaniu spotkań, zjazdów i kongresów krajowych i międzynarodowych są podziwiane przez współpracowników, uczestników i obserwatorów.

Profesor Tadeusz Pisarski jednocześnie był inicjatorem i organizatorem spotkań integracyjnych lekarzy, położnych i studentów. Spotkania te miały miejsce kilka razy do roku, w różnych wybranych zakątkach Wielkopolski (Gniezno, Pleszew, Gołuchów, Czernejewo).

Od czasu powstania Nekielki, pierwotnie przewrotnie zwanej „Samotnią” spotkania odbywały się w posiadłości Profesora.

Któż z ginekologów z całej Polski nie był w Nekielce? A niektórzy wielokrotnie. Każdy o każdej porze jest tam mile widziany i goszczony. Czas spędzony z Profesorem przy produkcji i degustacji nalewek, a poświęcony dyskusjom naukowym i organizacyjnym nie jest nigdy stracony.

Różne były i są nadal spotkania w Nekielce. Do historii jednak przeszedł „Jubileusz” 70-lecia Profesora. Impo-

nująca ilość około 1000 gości i organizacja spotkania przyćmiły dotychczasowe „osiągnięcia” na tym polu.

Praca zawodowa i naukowa była dla Pana Profesora bardzo ważna, ale zawsze znajdował czas na działalność społeczną, polityczną i środowiskową.

W latach 1988–1991 był prezesem Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego. Ponadto sprawował przedstawicielstwo tego Towarzystwa w Światowej Organizacji Zdrowia i w Światowej Federacji Ginekologów.

Fundację redaktora naczelnego „Ginekologii Polskiej” pełnił od 1982 do 1988 r.

Obecnie jest redaktorem „Ginekologii Praktycznej”.

Za pracę na rzecz wymiany doświadczeń pomiędzy ginekologami, uznano Profesora honorowym członkiem naukowym wielu towarzystw ginekologicznych.

Profesor Pisarski był też członkiem Rady Naukowej Instytutu Matki i Dziecka w Warszawie oraz Rady Naukowej Pomnika Szpitala Centrum Zdrowia Matki Polki, członkiem licznych komisji resortowych, środowiskowych i PAN.

Profesor jest czynnym członkiem europejskiego Towarzystwa Ginekologicznego, Światowego Towarzystwa Endoskopii i Europejskiego Towarzystwa Onkologii Ginekologicznej.

Chciałbym teraz podkreślić związki Profesora Tadeusza Pisarskiego z naszą Uczelnią.

Profesor Tadeusz Pisarski od początku powstania Akademii Medycznej w Bydgoszczy zaangażował się osobiście w działalność dydaktyczną i naukową bydgoskiej Alma Mater.

Dzięki organizowanym przez Profesora Pisarskiego kursom podyplomowym w ramach Fundacji „Edukacja w Położnictwie i Ginekologii” bydgoscy ginekolodzy i położnicy mogli zdobywać specjalistyczną wiedzę i umiejętności praktyczne.

Nieprzerwanie od 1984 roku uczestniczył w Komisjach Egzaminacyjnych na II stopień specjalizacji w dziedzinie położnictwa i ginekologii, które odbywały się w naszej Uczelni. Był recenzentem kilku rozpraw doktorskich oraz przewodów habilitacyjnych i profesorskich.

Nieocenione są zasługi Profesora Tadeusza Pisarskiego w przygotowaniu i realizacji Warsztatów Naukowo – Praktycznych z zakresu endoskopii ginekologicznej organizowanych już 9-krotnie przez Katedrę i Klinikę Położnictwa i Chorób Kobiety Akademii Medycznej w Bydgoszczy.

Na podkreślenie zasługuje, poza wsparciem finansowym Warsztatów Laparoskopowych w ramach Fundacji, także osobisty udział Profesora oraz Jego

wychowanków: prof. Jany Skrzypczak, Stefana Sajdaka, Macieja Wilczaka a także innych współpracowników Kliniki Poznańskiej.

Profesor Tadeusz Pisarski swoją wiedzą i umiejętnościami oświecił prace Komitetów Naukowych wszystkich 5 ogólnopolskich Konferencji Naukowych Sekcji Płodności i Niepłodności Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego organizowanych w Bydgoszczy.

Występował także jako wykładowca na kilku posiedzeniach naukowych organizowanych przez Katedrę i Klinikę Położnictwa i Chorób Kobiety Akademii Medycznej w Bydgoszczy oraz Oddział Bydgosko-Toruńsko-Włocławski, a obecnie Kujawsko - Pomorski Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego.

Jako Redaktor Naczelny, początkowo przez wiele lat czasopisma „Ginekologia Polska”, a obecnie „Ginekologia Praktyczna”, promuje osiągnięcia naukowe i specjalistyczną wiedzę ginekologów naszego Regionu, zaś jako Autor dwudziestu trzech podręczników dla lekarzy i studentów medycyny posiada niebywały wkład w kształceniu wielu pokoleń adeptów sztuki medycznej.

Na podstawie oceny dorobku naukowego przedstawionego przez 3 recenzentów należy stwierdzić, iż Profesor zwyczajny doktor habilitowany nauk medycznych Tadeusz Pisarski posiada bogaty i oryginalny dorobek naukowy obejmujący 670 prac opublikowanych w czasopiśmie polskich i zagranicznych, w tym 23 podręczniki lekarskie i 4 skrypty dla studentów.

Takim wszechstronnym, bogatym i niezwykle pożytecznym dorobkiem naukowym może poszczycić się tylko niewielu profesorów medycyny w Polsce i na świecie, a jego różnorodność wynika z wielorakich zainteresowań Profesora. Jego pionierskie prace w zakresie klinicznych badań zostały szeroko wprowadzone w praktyce ginekologiczno – położniczej.

Do najbardziej poczytnych podręczników lekarskich wydanych przez Profesora należą: „Położnictwo i Ginekologia”, „Fizjopatologia jajnika”, „Histoklinika płodu”, „Niepłodność”, „Endoscopia w ginekologii i położnictwie” oraz „Fizjopatologia płynu owodniowego”.

W podsumowaniu stwierdzam, że profesor zwyczajny doktor habilitowany Tadeusz Pisarski posiada bogaty i oryginalny dorobek naukowy. Stworzył własną szkołę ginekologii i położnictwa, Jego pionierskie prace w zakresie klinicznych badań klinicznych zostały szeroko wprowadzone w praktyce ginekologiczno-położniczej.

Profesor od lat cieszy się najwyższym autorytetem naukowym i zawodowym i należy do najwybitniejszych przedstawicieli polskiej ginekologii.

Przedstawiając pozytywną opinię, zwracam się z wnioskiem do Wysokiego Senatu o nadanie Profesorowi zwyczajnemu doktorowi habilitowanemu nauk medycznych Tadeuszowi Pisarskiemu tytuł doktora honoris causa Akademii Medycznej w Bydgoszczy.

Wykonał kilkadziesiąt recenzji w przypadku przewodów doktorskich, habilitacyjnych i profesorskich. Był organizatorem i czynnym uczestnikiem wielu zjazdów i kongresów krajowych i międzynarodowych.

Liczne zainteresowania naukowe Profesora zmieniały się z biegiem lat, a inspirowały Go głównie nowości. Pierwszymi były badania struktur popłodu, rozpoznawania zaburzeń czynnościowych w patologicznych ciążach i porodach oraz ocena warunków rozwoju wewnątrzmacicznego płodu.

Cenna okazała się precyzja w dochodzeniu powiązań budowy komórki z funkcją, głównie dzięki umiejętnościom weryfikacji obrazów mikroskopowych. Był też czas fascynacji mikroskopią elektronową.

Rzadkie połączenie klinicznego doświadczenia i zainteresowań histopatologicznych stworzyło możliwości opracowania przez Profesora Pisarskiego szeregu testów morfologicznych. Biochemiczna i biofizyczna ocena wydolności jednostki płodowo-łożyskowej stała się Jego codzienną pasją.

Dzięki Profesorowi powstała pierwsza w Polsce Pracownia Patofizjologii Płodu, w swoim czasie jedna z nielicznych na świecie.

Pracowano nad sposobami monitorowania jaja płodowego, doborem testów diagnostycznych, diagnostyką wad wrodzonych z określeniem poziomu alfa – fetoproteiny i użyciem metod immunologicznych i radioimmunologicznych. Wyłoniła się kolejna grupa zainteresowań - fizjopatologia wczesnej ciąży, zagadnienia dotyczące rozrodu człowieka, zwłaszcza komórki jajowej i pęcherzyka Graafa.

Dla diagnostyki i terapii głównie niepłodności okazały się nieodzowne metody endoskopowe – histeroskopia i laparoscopia. Wprowadzone zostały w Instytucie Ginekologii i Położnictwa dzięki Profesorowi Tadeuszowi Pisarskiemu.

Działalność naukowa Profesora nierozdzielnie łączyła się z potrzebą precyzyjnego organizowania pracy w Instytucie. Cel, który udało się Profesorowi osiągnąć to właściwa opieka ginekologiczna i położnicza, polegająca na sprawnej organizacji pracy wszystkich pracowników dla zapewnienia bezpieczeństwa leczonych kobiet. Konieczność uzyskania porządku organizacyjnego, pewność, kompetencja, ale także wrażli-

wość – to absolutne wymagania dla ludzi sprawujących opiekę nad chorym. Promowanie takich zachowań było charakterystyczne dla działalności Profesora Tadeusza Pisarskiego.

W pracy naukowej Profesor Pisarski zajmował się nie tylko wyżej wspomnianymi zagadnieniami. Posiadając dużą wiedzę w zakresie patomorfologii, zyskał sobie uznanie wśród badaczy zajmujących się histokliniką płodu, a u onkologów głównie w odniesieniu do raka jajnika.

Aspekty psychologiczne i socjologiczne są istotne dla ludzi w ogóle, lecz dla nadzorowania wczesnej ciąży, leczenia niepłodności i terapii onkologicznej to sprawy priorytetowe.

Profesor Pisarki zatrudnił psychologów i rozumiał, że ciepłe podejście, odrobina czasu i spokoju, szacunek dla innych i pokora w działaniach czynią cuda.

Od początku pracy najmiłsza była Mu praca dydaktyczna, trudna i nie przez wszystkich doceniana, często odsuwana na dalszy plan.

Studenckie Koło Naukowe – to pierwsze doświadczenia, potem praca asystencka: ćwiczenia, seminaria oraz wykłady dla Wydziału Lekarskiego i Stomatologii, Pielęgniarek i Położnych.

Nowe środki dydaktyczne, niekonwencjonalne metody nauczania, pomoc profesjonalistów zajmujących się dydaktyką,

barwne opowieści o ciekawych przypadkach klinicznych oraz indywidualne rozmowy, uczyniły zajęcia ciekawymi.

Instytut Ginekologii i Położnictwa kierowany przez Prof. Pisarskiego przez okres 10 lat jako miejsce organizacji kursów podyplomowych, specjalizacyjnych jako jednostka akademicka, w której można uzyskać wiedzę i doświadczenie był znany i doceniany w Polsce. Zdolności organizacyjne Profesora Pisarskiego w przygotowaniu spotkań, zjazdów i kongresów krajowych i międzynarodowych są podziwiane przez współpracowników, uczestników i obserwatorów.

prof. dr hab. Wiesław Szymański, prof. zw. AM

Doktorat Honoris Causa

Biogram profesora Pisarskiego

Prof. zw. dr hab. n. med. Tadeusz Pisarski jest Wielkopolaninem, urodzonym 14.09.1927 roku w Rokutowie. Studia medyczne ukończył w 1953 roku na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Poznaniu. W tym samym roku rozpoczął pracę w I Katedrze Położnictwa i Chorób Kobięcych w Poznaniu, którą w 1970 roku przemianowano na Instytut Ginekologii i Położnictwa. W Instytucie tym przeszedł kolejno wszystkie szczeble zawodowe, od młodszego asystenta do profesora.

Specjalizację I stopnia z zakresu ginekologii i położnictwa Profesor Pisarski uzyskał w 1955 roku, a II stopnia sześć lat później. Posiada również specjalizację I stopnia z zakresu anatomii patologicznej (1957). Stopień naukowy doktora nauk medycznych otrzymał w 1961 roku na podstawie rozprawy „Patomorfologia płodów w zgonach okołoporodowych”.

W 1966 roku Profesor Pisarski uzyskał stopień naukowy doktora habilitowanego na podstawie pracy „Immunohistochemiczne badania nad rozmieszczeniem substancji białkowej w płodzie i przechodzenie tych substancji od ciężarnej do płodu”. Za pracę tę uzyskał nagrodę naukową I stopnia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej. W roku 1969 Profesor Pisarski otrzymał stanowisko docenta, a rok później został kierownikiem Zakładu Patofizjologii Narządów Płciowych Kobiety oraz zastępcą dyrektora Instytutu ds. naukowo-dydaktycznych.

Tytuł profesora nadzwyczajnego nadano Mu w roku 1977. W tym samym roku objął kierownictwo Kliniki Rozrodczości w IGiP, którą stworzył od początku i prowadził nieprzerwanie do momentu odejścia na emeryturę.

Zarówno Zakład Patofizjologii Narządu Rodnego, jak i Klinikę Rozrodczości Profesor Pisarski tworzył od podstaw,

nadając im bardzo nowoczesny kształt. W latach 80-tych Profesor Pisarski kierował Instytutem Ginekologii i Położnictwa AM w Poznaniu, pełnił również funkcję dyrektora PSK nr 3.

W roku 1985 prof. Tadeuszowi Pisarskiemu nadano tytuł profesora zwyczajnego.

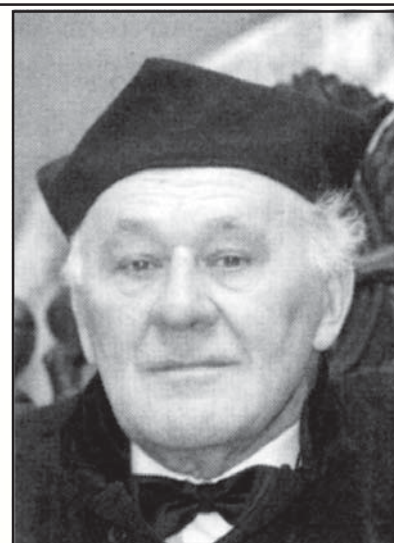
Liczne zainteresowania naukowe Profesora zmieniły się z biegiem lat – pierwszymi były badania struktur płodu, rozpoznawanie zaburzeń czynnościowych w patologicznych ciążach i porodach oraz ocena warunków rozwoju wewnątrzmacicznego płodu.

Dzięki profesorowi Pisarskiemu powstała pierwsza w Polsce Pracownia Patofizjologii Płodów, w swoim czasie jedna z nielicznych na świecie. Pracowano w niej nad sposobami monitorowania jaja płodowego, doborem testów diagnostycznych, diagnostyką wad wrodzonych z określeniem poziomu alfa-fetoproteiny i użyciem metod immunologicznych i radioimmunologicznych. Wyłoniła się tu kolejna grupa zainteresowań Profesora – fizjopatologia wczesnej ciąży, zagadnienia dotyczące rozrodu człowieka, zwłaszcza komórki jajowej i pęcherzyka Graafa.

Dzięki profesorowi Pisarskiemu w Instytucie Ginekologii i Położnictwa wprowadzone zostały metody endoskopowe – histeroskopia i laparoskopia.

W latach 1988-1991 profesor Pisarski był Prezesem Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego. Ponadto sprawował przedstawicielstwo tego Towarzystwa w Światowej Organizacji Zdrowia i w Światowej Federacji Ginekologów.

W latach 1982-1988 profesor Pisarski pełnił funkcję Redaktora Naczelnego „Ginekologii Polskiej”, a obecnie jest redaktorem „Ginekologii Praktycznej”.



Prof. zw. dr hab. n. med. Tadeusz Pisarski

Za pracę na rzecz wymiany doświadczeń pomiędzy ginekologami, uznano Profesora honorowym członkiem naukowym wielu towarzystw ginekologicznych.

Profesor Pisarski był też członkiem Rady Naukowej Instytutu Matki i Dziecka w Warszawie oraz Rady Naukowej Pomnika Szpitala Centrum Zdrowia Matki Polki, członkiem licznych komisji resortowych, środowiskowych i PAN.

Profesor jest czynnym członkiem Europejskiego Towarzystwa Ginekologicznego, Światowego Towarzystwa Endoskopii i Europejskiego Towarzystwa Onkologii Ginekologicznej.

Profesor Pisarski od początku istnienia Akademii Medycznej w Bydgoszczy zaangażował się osobiście w jej działalność dydaktyczną i naukową.

Dzięki organizowanym przez Niego kursom podyplomowym, bydgoscy ginekolodzy i położnicy mogli zdobyć specjalistyczną wiedzę i umiejętności praktyczne.

Od 1984 roku profesor Pisarski uczestniczył w Komisjach Egzaminacyjnych na II stopień specjalizacji w dziedzinie położnictwa i ginekologii,

które odbywały się w naszej Uczelni. Był też w AMB recenzentem kilku rozpraw doktorskich oraz przewodów habilitacyjnych i profesorskich.

Nieocenione są zasługi profesora Pisarskiego w przygotowaniu i realizacji Warsztatów Naukowo-Praktycznych z zakresu endoskopii ginekologicznej organizowanych przez Katedrę i Klinikę Położnictwa i Chorób Kobięcych Akademii Medycznej w Bydgoszczy.

demii Medycznej w Bydgoszczy.

Profesor Pisarski posiada bogaty i oryginalny dorobek naukowy obejmujący 670 prac opublikowanych w czasopiśmie polskich i zagranicznych, w tym 23 podręczniki lekarskie i 4 skrypty dla studentów.

Profesor Tadeusz Pisarski stworzył własną szkołę ginekologii i położnictwa. Pod Jego kierunkiem 31 osób uzyskało

stopień doktora nauk medycznych, a 6 osób stopień doktora habilitowanego.

Profesor od lat cieszy się najwyższym autorytetem naukowym i zawodowym wśród polskich ginekologów.

Na podstawie materiałów dostarczonych przez Akademię Medyczną w Bydgoszczy opracowała: mgr Monika Kubiak

Życia Uczelni

Wybory Władz Uczelni

Komunikat Uczelnianej Komisji Wyborczej w sprawie wyborów do organów jednoosobowych i kolegiałnych Akademii Medycznej im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy

Zakończyły się wybory do organów jednoosobowych oraz wybory przedstawicieli do organów kolegiałnych Akademii Medycznej im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy na kadencję 2002-2005.

W dniu 26.03.2002 roku na posiedzeniu Senatu AM został wybrany **Rektor** –

prof. dr hab. n. med. Danuta Miścicka-Śliwka, prof. zw. AM.

W dniu 09.04.2002 roku na posiedzeniu Senatu AM zostali wybrani **prorektorzy**:

- **Prorektor ds. Nauki i Współpracy z Zagranicą – prof. dr hab. Mieczysława Czerwionka-Szaflarska, prof. zw. AM,**

- **Prorektor ds. Studenckich – dr hab. Bronisław Grzegorzewski, prof. nadzw. AM,**

- **Prorektor ds. Klinicznych i Kształcenia Podyplomowego – dr hab. Stanisław Dąbrowiecki, prof. nadzw. AM.**

W dniach 24.04.-08.05.2002 roku oraz 16.05.2002 roku na posiedzeniach Rad Wydziałów zostali wybrani **dziekani** oraz **prodziekani**:

1) **Dziekan Wydziału Lekarskiego – prof. dr hab. Gerard Drewa, prof. nadzw.** oraz **prodziekani**:

prof. dr hab. Marcin Damiński, prof. nadzw. AM, dr hab. Barbara Książkiewicz, prof. nadzw. AM, dr hab. Roman Makarewicz, prof. nadzw. AM,

2) **Dziekan Wydziału Farmaceutycznego – prof. dr hab. Aleksander Gutsze, prof. zw. AM** oraz **prodziekani**:

dr hab. Jerzy Krysiński, prof. nadzw. AM, dr hab. Grażyna Odrowąż-Sypniewska, prof. nadzw. AM,

3) **Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu – dr hab. Zbigniew Bartuzi** oraz **prodziekani**:

dr hab. Wojciech Beuth, dr hab. Kornelia Kędziora-Kornatowska.

Wybory do Senatu i Rad Wydziałów

W dniu 08.05.2002 roku na posiedzeniach Rad Wydziałów oraz w dniu 10.05.2002 roku na zebraniach wyborczych zostali wybrani przedstawiciele do Senatu Akademii Medycznej im. Ludwika Rydygiera:

- z Wydziału Lekarskiego:

prof. dr hab. Stanisław Betlejewski, prof. zw. AM, prof. zw. dr hab. Jan Domaniewski, prof. zw. AM, dr hab. Roman Junik, prof. nadzw. AM, prof. dr hab. Józef Kałużny, prof. zw. AM, prof. dr hab. Henryk Kaźmierczak, prof. nadzw. AM, dr hab. Barbara Książkiewicz, prof. nadzw. AM, prof. dr hab. Karol Śliwka, prof. zw. AM oraz dr hab. Elżbieta Bloch-Bogusławska, dr Grażyna Mierzwa, dr Alina Woźniak,

- z Wydziału Farmaceutycznego:

dr hab. Eugenia Gospodarek, prof. nadzw. AM, prof. dr hab. Bogusław Hładoń, prof. nadzw. AM, prof. dr hab. Ryszard Oliński, prof. zw. AM oraz dr Beata Augustyńska,

- z Wydziału Nauk o Zdrowiu:

dr hab. Kornelia Kędziora-Kornatowska, dr hab. Maciej Świątkowski, prof. nadzw. AM,

dr hab. Jan Talar, prof. nadzw. AM oraz dr Dorota Jachimowicz-Wołoszynek,

- **spośród pracowników Akademii niebędących nauczycielami akademickimi:**
inż. Eugeniusz Pazderski.

Wybrano również przedstawicieli do Rad Wydziałów:

1) do Rady Wydziału Lekarskiego:

dr Andrzej Chrobot, dr Witold Hrynciewicz, dr Dorota Olszewska, dr Stanisław Skublicki,

2) do Rady Wydziału Farmaceutycznego:

dr Małgorzata Pyskir oraz mgr inż. Joanna Cywińska,

3) do Rady Wydziału Nauk o Zdrowiu:

mgr Anna Andruszkiewicz.

Na zebraniach wyborczych w dniach 08.05.2002 roku oraz 10.05.2002 roku zostali wybrani elektorzy do

- Rady Głównej Szkolnictwa Wyższego:

prof. dr hab. Ryszard Oliński, prof. zw. AM oraz dr Magdalena Mackiewicz-Milewska.

*Przewodniczący Uczelnianej Komisji Wyborczej
dr n. med. Edward Szymkowiak*

Katedra i Klinika Nefrologii i Chorób Wewnętrznych AM w Bydgoszczy

Bydgoszcz interesowała mnie już od dawna. Zauważyłem, że nieopodal mojego rodzinnego Torunia wyrósł nowy medyczny ośrodek akademicki, w dodatku z tak urokliwymi zakątkami, że miałem ochotę spędzić tu resztę życia.

Rozpocząłem więc pracę w Bydgoszczy w październiku 1998 roku w nowo utworzonej Katedrze i Klinice Nefrologii i Chorób Wewnętrznych, przechodząc tutaj z ówczesnej Kliniki Chorób Nerek AM w Gdańsku. Studia na Wydziale Lekarskim AM w Gdańsku ukończyłem w 1975 roku i przez pierwsze osiem lat pracowałem w II Klinice Chorób Wewnętrznych AM w Gdańsku, prowadzonej przez prof. Barbarę Krupę-Wojciechowską. W tej właśnie klinice uzyskałem pierwszy i drugi stopień specjalizacji z zakresu chorób wewnętrznych oraz stopień doktora nauk medycznych. Z nefrologią związałem się w 1983 roku, kiedy to w tej samej Uczelni przeszedłem do Kliniki Chorób Nerek, której kierownikiem był wówczas mój ojciec, prof. Andrzej Manitius. Tam też specjalizowałem się w nefrologii i habilitowałem.

W 1998 roku nadano mi tytuł profesora nauk medycznych.

Trzykrotnie byłem stypendystą zagranicznym, spędzając w każdym z wymienionych ośrodków średnio 12 miesięcy: Abt. für Nephrologie, Medizinische Hochschule Hannover, Niemcy (1980-81), Dept. of Physiology, The University of Birmingham, Wielka Brytania (1985), Dept. of Clinical Biochemistry, University of Toronto, Kanada (1990-91).

Moje zainteresowania naukowe dotyczą nadciśnienia tętniczego oraz niektórych zaburzeń metabolicznych prowadzących do progresji niewydolności nerek, jak również udziału układu adrenergicznego w regulacji czynności nerek.

Badania dotyczące udziału różnych czynników w progresji niewydolności kontynuujemy obecnie z częścią zespołu lekarzy w Katedrze i Klinice Nefrologii i Chorób Wewnętrznych AM w Bydgoszczy. Drugim kierunkiem badań, który w tej chwili zaczynamy rozwijać, są zaburzenia odżywiania u pacjentów z chorobami nerek. W związku z tym organizujemy we wrześniu przyszłego roku pod auspicjami Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego konferencję nau-

kową pt. „Zaburzenia odżywiania w chorobach nerek”. Dwoma jej zasadniczymi tematami będą: „Wpływ zaburzeń odżywiania na progresję chorób nerek” oraz „Diagnostyka i leczenie zaburzeń odżywiania u chorych leczonych nerkozastępczo”. Sądzę, że jeśli uda się zgromadzić odpowiednią ilość pieniędzy, to istnieje szansa zaproszenia na tę konferencję również dwóch do trzech zagranicznych gości.

Zespół lekarzy Katedry i Kliniki Nefrologii i Chorób Wewnętrznych, jak wspomniałem, realizuje dwa zasadnicze kierunki badań, przy czym w dziedzinie badań klinicznych współpracujemy z Katedrą i Kliniką Transplantologii i Chirurgii Ogólnej, gdzie przedmiotem naszych dociekań jest udział zaburzeń metabolicznych w procesie przewlekłego odrzucania nerki. Nie sposób byłoby prowadzić działalności naukowej, gdybyśmy nie mogli ściśle współpracować i liczyć na życzliwość Katedr, Klinik i Zakładów naszej Uczelni, takich jak: Diagnostyka Laboratoryjna, Patofizjologia, Radiologia, Medycyna Sądowa, Patomorfologia, Biochemia, Urologia, Chirurgia czy też Kardiologia.

Ostatnim wydarzeniem, w którym uczestniczyła m. in. nasza Klinika było utworzenie przy niej Oddziału Kujawsko-Pomorskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego.

W bieżącym roku rozpoczęliśmy szerszą działalność z zakresu szkolenia podyplomowego, organizując dla lekarzy tygodniowy kurs z zakresu nefrologii. Naszą ambicją jest, aby ta forma szkolenia odbywała się cyklicznie i regularnie, dwa razy do roku.

Ponadto prowadzimy w regionie kujawsko-pomorskim ścisłą współpracę w zakresie opieki nefrologicznej. Dzięki wielu cennym inicjatywom kierowników stacji dializ z Włocławka, Grudziądza, Inowrocławia, Kliniki Chorób Wewnętrznych 10. Wojskowego Szpitala Klinicznego w Bydgoszczy, dwóch ośrodków w Toruniu, a ostatnio w Golubiu-Dobrzyniu udało się stworzyć dobrą współpracę z zakresie dializoterapii. Spotykamy się trzy-cztery razy w ciągu roku i podczas tych spotkań ustalamy wspólne zasady postępowania w zakresie: leczenia, reprezentacji środowiska

w stosunku do różnych organizacji i urzędów czy też specjalizowania w zakresie nefrologii. W wyniku tych spotkań ujednolicił się w wielu przypadkach zasady wzajemnej pomocy i konsultacji, liczenia kosztów leczenia nefrologicznego, jak również planowania dalszego rozwoju dializoterapii. Między innymi efektem planowania rozwoju dializoterapii w naszym regionie było powstanie stacji dializ w Golubiu-Dobrzyniu i tworzenie stacji w Nakle. Należy sądzić, że w momencie, kiedy te dwie jednostki podejmą pracę w pełnym wymiarze, potrzeby w zakresie dializoterapii zostaną w naszym regionie zaspokojone w znacznym stopniu.

Nie ulega wątpliwości, że dużym wyzwaniem, zarówno dla samego środowiska nefrologicznego w naszym regionie, ale również lekarzy rodzinnych i lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej jest utworzenie sprawnie działającego systemu wykrywania i leczenia chorób nerek we wczesnym ich okresie. Podjęliśmy już część działań w tym zakresie wspólnie z Kolegium Lekarzy Rodzinnych oraz Bydgoskim Centrum Diabetologii i Endokrynologii oraz Departamentem Zdrowia i Polityki Społecznej. Mimo, że udało się nam stworzyć podstawowe zasady ewidencji chorych dotkniętych chorobami nerek oraz zasad ambulatoryjnej opieki nefrologicznej, to jednak w tej dziedzinie pozostaje jeszcze bardzo wiele do zrobienia. Zasadniczym celem, do którego dążymy jest to, aby chory w możliwie najwcześniejszym okresie chorób nerek mógł być poddawany okresowym i regularnym konsultacjom nefrologicznym. Zrealizowanie takiego całościowego programu opieki spowoduje m.in. to, że u znacznej części chorych zdecydowanie później dojdzie do rozwinięcia się skrajnej niewydolności nerek i konieczności stosowania u nich dializ. Przyniesie to nie tylko korzyści samym chorym, ale również przyczyni się do zdecydowanego obniżenia kosztów leczenia.

*Kierownik Katedry i Kliniki Nefrologii i Chorób Wewnętrznych AM w Bydgoszczy
prof. dr hab. n. med. Jacek Manitius
prof. nadzw. AM*

*(Przedruk artykułu
z „Primum Non Nocere” numer 5/2002,
za zgodą Redakcji)*

Otwarcie nowego Zespołu Klinik Akademii Medycznej im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy

17 marca otwarto uroczystie w nowym gmachu Państwowego Szpitala Klinicznego w Bydgoszczy Zespół Klinik AMB. Wśród nich 3 kliniki istniały już wcześniej, czwarta – otwiera nową dziedzinę w naszej uczelni i naszym regionie. O przedstawienie nowej kliniki i jej uwarunkowań poprosiliśmy dr hab. med. Kornelię Kędziórę-Kornatowską, Kierownika Katedry i Kliniki Geriatrii.

Katedra i Klinika Geriatrii

GERIATRIA – istotny problem współczesnej medycyny.

Proces starzenia oraz sama starość to od wielu lat przedmiot licznych i w dalszym ciągu otwartych dyskusji naukowych. Temat ten rozpatrywany jest w różnych wymiarach, w tym najszerszym, biologicznym i psychospołecznym czyli gerontologicznym, jak i dotyczącym problemów wyłącznie medycznych czyli geriatrycznym. Mimo znacznego zainteresowania oraz szerokiej wiedzy dotyczącej biologii procesu starzenia, a także dużych możliwości diagnostyczno-terapeutycznych współczesnej medycyny leczenie geriatryczne w naszym kraju jest bardzo mało rozpowszechnione.

Dlaczego powinniśmy dążyć do rozwoju geriatrii w Polsce?

Potrzebę taką stwarza wydłużanie się życia ludzkiego i zwiększenie udziału osób starszych w populacji Polski. Jak wynika z badań demograficznych odsetek ludności w starszym wieku charakteryzował się będzie stałym wzrostem. Szacuje się, że w roku 2025 osoby po 60 roku życia stanowią będą około 15% populacji na świecie i aż 1/3 społeczeństwa krajów wysoko rozwiniętych. Zgodnie z przewidywaniami GUS w roku 2020 osoby po 60. roku życia stanowią będą 22,4% populacji naszego kraju, a co trzecia z nich przekroczy 75 rok życia. Przedstawiona sytuacja demograficzna jest bezpośrednio związana z aktualnymi i przyszłymi potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa.

Konieczność kompleksowej opieki.

Pogorszenie się z wiekiem stanu zdrowia prowadzi do zwiększonego zapotrzebowania na usługi medyczne, w tym szpitalne. Osoby starsze stanowią obecnie 1/4 wszystkich przypadków hospitalizacji w kraju. Zwiększenie odsetka hospitalizacji tej grupy wiekowej w ostatnich latach pozwala przypuszczać, że w przyszłości osoby w wieku podeszłym będą dominującą grupą pacjentów szpitalnych. Przyczynami pobytów osób starszych w szpitalu są choroby układu krążenia (ok. 40% dominująca przyczyna hospitalizacji i główna przyczyna zgonów), oddechowego, tra-

wiennego, moczowo-płciowego, nowotwory oraz urazy i zatrucia. Są to klinicznie tzw. „trudni chorzy”, u których najczęściej występuje kilka chorób (tzw. „wielochorobowość”), wymagający kompleksowej oceny i opieki geriatrycznej.

Podstawowe elementy kompleksowej oceny geriatrycznej to, poza klasycznym badaniem lekarskim, określenie sprawności czynnościowej, (podstawowe i złożone czynności życia codziennego), ocena stanu psychicznego oraz ocena socjalno-ekonomiczna. Powinna być ona realizowana przez zespół składający się z lekarza geriatrii, psychologa, dietetyka, rehabilitanta, pielęgniarki geriatrycznej oraz pracowników socjalnych. Podstawowym problemem leczenia zamkniętego jest niedostateczna liczba łóżek, przedłużające się hospitalizacje starszych pacjentów, co związane jest z dłuższym okresem rekonwalescencji oraz koniecznością rehabilitacji z ich usprawnieniem. Dlatego też, zgodnie ze światowymi trendami, niezbędne jest tworzenie oddziałów geriatrycznych, przeznaczonych dla osób powyżej 65. roku życia (arbitralnie wyznaczona granica wieku podeszłego). Za najlepszy uważa się model Szpitalnego Centrum Geriatrii (I – OIOM: do kilku tygodni pobytu, II – oddział obserwacyjno-leczniczy: do kilku miesięcy pobytu oraz III – oddział przedłużonego pobytu: do kilku miesięcy).

W Bydgoszczy powstała Klinika Geriatrii.

W Polsce istnieją tylko nieliczne kliniki czy też oddziały geriatryczne, natomiast biorąc pod uwagę przytoczone dane potrzeba tworzenia tego typu placówki jest bardzo duża, o nieco innym podejściu diagnostyczno-terapeutycznym.

Z inicjatywy JM Pana Rektora, prof. zw. dr hab. med. Jana Domaniewskiego oraz władz uczelni powołano Katedrę i Klinikę Geriatrii w Akademii Medycznej w Bydgoszczy. Jest to oddział diagnostyczno-obsługowo-leczniczy, którego podstawowym zadaniem jest ustalenie przyczyn załamania zdrowia osób w wieku podeszłym, wielokierunkowe leczenie, wykonywanie zabiegów pielęgnacyjnych

i podstawowych zabiegów rehabilitacyjnych. Zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami funkcjonowania tego typu placówek pobyt w Klinice jest przeznaczony 1–2 razy w roku dla osób powyżej 65 roku życia, które z powodu przewlekłych chorób oraz ich powikłań skazane są na okresowe wykonywanie badań dodatkowych, wymagają konsultacji specjalistów, całodobowych badań monitorujących, podstawowych zabiegów lekarskich lub pielęgnacyjnych. Jest to także placówka naukowo-dydaktyczna, zajmująca się szkoleniem przeddyplomowym oraz podyplomowym, przede wszystkim lekarzy rodzinnych.

To dla mnie ogromny zaszczyt, że przypadło mi w udziale tak ważne i odpowiedzialne zadanie współtworzenia Katedry i Kliniki Geriatrii w Akademii Medycznej w Bydgoszczy.

Moje zainteresowania kliniczne i naukowe ukierunkowane są od początku pracy zawodowej na ocenę i próby farmakologicznej modyfikacji zaburzeń metabolicznych, zarówno w stanach fizjologii, jak i patologii człowieka, w tym w procesie starzenia oraz „tzw.” chorobach wieku podeszłego.

dr hab. med. Kornelia
Kędzióra-Kornatowska

Od redakcji: Dr hab. med. Kornelia Kędzióra – Kornatowska jest absolwentką Akademii Medycznej w Łodzi z 1987 roku. W 1993 roku obroniła pracę doktorską i uzyskała tytuł doktora nauk medycznych, w 1999 - tytuł doktora habilitowanego nauk medycznych. Za obie rozprawy otrzymała I nagrodę JM Rektora Wojskowej Akademii Medycznej w Łodzi.

Do września 2001 roku zatrudniona była w II Klinice Chorób Wewnętrznych SPSK WAM w Łodzi na stanowisku profesora nadzwyczajnego, a od października 2001 w Akademii Medycznej w Bydgoszczy im. L. Rydygiera, gdzie pełni funkcję Kierownika Katedry i Kliniki Geriatrii. Pani Kierownik jest mężatką (mąż Tomasz jest laryngologiem i alergologiem) i ma 12. letniego syna Macieja.

Katedra i Klinika Pediatrii, Alergologii i Gastroenterologii

17 grudnia 2001 roku, kiedy to Klinika przeniosła się ze szpitala im. Bizuela do PSK im. Jurasza zdecydowanie poprawiły się warunki dla pacjentów, ale także dla personelu pracującego w Klinice. Mamy oddziały na dwóch piętrach dla dzieci młodszych i starszych, jest wydzielona – z ogromną korzyścią dla pacjentów – część diagnostyczna: pracownia gastroenterologiczna z pracownią endoskopową i manometryczną, gdzie prowadzimy badania górnego i dolnego odcinka przewodu pokarmowego oraz badania pH-metryczne, określające występowanie refluksu żołądkowo – przełykowego. Jest też pracownia kardiologiczna z możliwością całodobowego monitorowania czynności serca metodą Holtera oraz wykonania badania echo – serca, ponadto doskonale wyposażona pracownia alergologiczna, w której wykonujemy badania w kierunku alergii ze spirometrią włącznie. Na badania pacjent może być skierowany z oddziału lub też z poradni. Bardzo korzystne jest to – cieszy się pani Profesor – że część diagnostyczna zlokalizowana jest poza oddziałem szpitalnym. Obecne rozwiązanie jest zdecydowanie korzystniejsze. Również poprawiły się warunki dla studentów, mają piękną salę seminarną. Jest też sala konferencyjna, gdzie lekarze mogą w wolnej chwili pracować, mając dostęp do internetu. Stwarza to również możliwości szkolenia dla lekarzy stażystów i lekarzy specjalizujących się. Z pewnością wiele spraw wymaga jeszcze dopracowania, nie

zapominajmy przecież, że w tym szpitalu nigdy nie było pediatrii, ale się do nas wszyscy przyzwyczajają i są nam ogromnie życzliwi i pomocni.

Profil dzieci leczonych jest zbliżony do tego, jaki istniał w Wojewódzkim Szpitalu im. J. Bizuela, czyli mamy pełnoprofilowy oddział pediatryczny,

12 lat współpracy, moim Kolegom z Woj. Szpitala im. Bizuela – podkreśla Profesor Mieczysława Czerwionka-Szaflarska – mimo gorszych warunków, dobrze nam się tam pracowało, mieliśmy bardzo dobrą współpracę z dyrekcją i ze wszystkimi zespołami diagnostycznymi.

Od redakcji: Prof. dr hab. Mie-



Lekarze z Kliniki Pediatrii, Alergologii i Gastroenterologii przy jednym z łóżek na oddziale

z możliwością diagnozowania i leczenia schorzeń alergicznych i gastroenterologicznych. Oczywiście profil dzieci leczonych każdego miesiąca jest różny: w styczniu np. na naszym oddziale leżały głównie dzieci z zapaleniami płuc, oskrzeli, zakażeniami dróg moczowych.

Chciałabym, mówiąc o klinice w nowej siedzibie - podziękować za minione

czysława Czerwionka-Szaflarska od 12 lat, czyli od początku istnienia tej Kliniki, jest kierownikiem Katedry i Kliniki Pediatrii, Alergologii i Gastroenterologii. Oddział Dzieci Młodszych prowadzony jest przez dr n. med. Grażynę Swincow, Oddziałem Dzieci Starszych kieruje dr n. med. Renata Kuczyńska

Katedra i Klinika Pediatrii, Hematologii i Onkologii Dziecięcej

Klinika istnieje nieprzerwanie od 1975 roku. Jej założycielem była prof. Anna Balcar-Boroń, z której nazwiskiem bardzo mocno wiąże się pediatria bydgoska. Do końca ubiegłego roku Klinika działała na terenie Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego. Od 1. stycznia zmieniła adres i przeniosła się do nowych, obszerniejszych (55 łóżkowy oddział) pomieszczeń. - „Teraz w nowym miejscu kontynuujemy tradycje podejścia do pracy, do dziecka, które wynieśliśmy ze Szpitala Dziecięcego, w którym wszyscy zdobywaliśmy doświadczenia lekarskie. Naszą ambicją jest, by dzieci leżały jak najkrócej, jak najszybciej były diagnozowane i jak najlepiej leczone” - mówi prof. Mariusz Wysocki.

„Klinika ma podwójny profil –

kontynuuje profesor -: **po pierwsze:** ogólnopediatryczny, który będzie się dalej rozwijał i służył dzieciom nie tylko z Bydgoszczy, ale z całego województwa kujawsko-pomorskiego. Przyjmujemy wszystkie przypadki chorób, na które niemowlęta i dzieci do trzeciego roku życia zapadają. Mamy piękny, 15. łóżkowy, oddział niemowlęcy, z możliwością pełnienia przez rodziców całodobowej opieki nad dzieckiem. Leczymy również dzieci starsze, powyżej trzeciego roku życia. Od czerwca dużo uwagi poświęcimy dzieciom z nawracającymi schorzeniami dróg oddechowych, gdyż mamy świetnie wyposażoną pracownię, której zakres działania się poszerza. Na przełomie kwietnia i maja zostanie uruchomiony najnowszy sprzęt do bronchoskopii.

Myślę, że możemy pomóc wielu dzieciom, które chorują nadmiernie często. Naszym dzieciom służymy pomocą nie tylko w Szpitalu, ale i w poradniach przyklinicznych.

Po drugie: Klinika specjalizuje się w diagnozowaniu i leczeniu schorzeń krwi oraz diagnozowaniu i leczeniu chorób nowotworowych u dzieci i młodzieży. Są to m.in. powiększenia węzłów chłonnych, schorzenia nowotworowe, jak i wrodzone wady zwane fakomatezami.

Tak więc, zapraszamy do współpracy wszystkich lekarzy, szczególnie pediatrów, lekarzy rodzinnych, chirurgów, gdyż w Szpitalu im. dr. A. Jurasza są kliniki i poradnie dla dzieci...” – podsumowuje swoją wypowiedź profesor Wysocki.

Klinika Kardiologii

W chwili, kiedy przenieśliśmy się do nowego budynku, słynnego różowego wieżowca – zajmujemy dwa piętra, klinika jest teoretycznie dwa razy większa: na oddziale łóżkowym jest 36 łóżek, na oddziale pooperacyjnym obecnie dostępnych jest 11, ale może być 16. Nadal jednak działa – tak jak poprzednio – jedna sala operacyjna. Wszystko, niestety, limitowane jest sprzętem i pieniędzmi. Na pełne wyposażenie nowej sali operacyjnej brakuje nam 800 tys. zł. To nas trzyma w miejscu, nie pozwalając na nawet dwukrotne zwiększenie ilości operacji, do czego dążymy. Tymczasem poprzez rozwój diagnostyki, w naszym regionie wzrosło, bardzo istotnie zapotrzebowanie na usługi kardiologiczne. Kolejka do nas urosła w sposób astronomiczny. Obecnie na operację serca czeka około 250 chorych, a w zeszłym roku było wykonanych w Klinice 338 operacji.

Do tej pory wykonaliśmy w klinice łącznie ponad 800 operacji serca, czyli stosunkowo dużo, jak na klinikę działającą trzy lata. Tak się szczęśliwie złożyło, że śmiertelność, wśród tych operowanych jest najniższa w Polsce, w zeszłym roku zginęło tylko 2 chorych, co stanowi 0,6%.

90% naszych usług, to głównie leczenie chirurgiczne choroby wieńcowej i powikłań z niej wynikających, druga część – to chorzy z wadami nabytymi,



Kierownik Kliniki Kardiologii prof. Marian Śliwiński i ordynator Maurycy Missima prezentuje ministrowi salę operacyjną

czyli chorobami zastawki aortalnej i mitralnej, no i pozostała część – to proste wady wrodzone, pod postacią ubytków w przegrodzie międzyprzedsionkowej i tętniaki aorty wstępującej oraz ostatnio – tętniaki rozwarstwione aorty wstępującej. 9 kwietnia 2002, ratując życie pięćdziesięcioletniego mężczyzny z rozwarstwiającym się tętniakiem aorty wstępującej i łuku aorty, weszliśmy w następny etap rozwoju kardiologicznego i przeprowadziliśmy operację najtrudniejszą. Podjęliśmy się jej, mimo olbrzymiego ryzyka – bez tego chory by zginął. Operacja daje szansę, a dopóki jest cień szansy – tak mnie uczył i uczy do tej

pory Profesor Śliwiński – należy walczyć o życie chorego. I tak robimy.

Mam 43 lata, urodziłem się w Gdańsku, mieszkałem... wszędzie, bo i w Warszawie, Gdańsku, Londynie, w Afryce, i w Holandii, gdzie odbyłem czteroletni staż z zakresu kardiologii. Od 1998 roku, od otwarcia Katedry i Kliniki Kardiologii pracuję w Bydgoszczy w PSK, przedtem pracowałem w Instytucie Kardiologii w Warszawie w I Klinice Kardiologii pod kierunkiem pana profesora Mariana Śliwińskiego, który mnie nauczył kardiologii i do tej pory sprawuje nad nami pieczę.

(Przedruk artykułu z „Primum Non Nocere” numer 4/2002 roku, za zgodą Redakcji; zamieszczone fotografie: M. Chelminiak)

Życia Uczelni

Serwisy biblioteczno-informacyjne Biblioteki Głównej Akademii Medycznej im. L. Rydygiera w Bydgoszczy w 2002 r.

Zasoby naszej Biblioteki to ponad 60 tysięcy wolumenów książek i około 20 tysięcy wolumenów czasopism, obejmujących ponad 1700 tytułów oraz ponad 4 tysiące dokumentów w postaci mikrofilmów naukowych i kaset video. Kupujemy wszystkie polskie książki medyczne i prenumerujemy wszystkie ważniejsze krajowe czasopisma biomedyczne. Gromadzimy także najnowsze książki z zakresu medycyny i nauk pokrewnych, wydawane za granicą oraz prenumerujemy najważniejsze tytuły zagranicznych czasopism biomedycznych w oryginale, pełnotekstowej bazie ProQuest Medical Library oraz w bazach internetowych EIFL Direct i Springer Link. Wszystkie ważniejsze prace biblioteczno-informacyjne, takie jak gromadzenie, opracowanie, czy udostępnianie zbiorów (kody kreskowe), oraz informacja naukowa zostały skomputeryzowane.

Kluczem do zbiorów Biblioteki są katalogi: alfabetyczny, przedmiotowy, czasopism i mikrofilmów, dostępne także w systemie komputerowym. Działalność informacyjną Biblioteki prowadzimy w oparciu o najnowocześniejsze, wielo-dostępne biomedyczne bibliograficzne i pełnotekstowe bazy danych oraz własne bazy, obejmujące informacje o publikacjach pracowników AM i zasobach bibliotecznych. Bazy te są dostępne na miejscu w Bibliotece i w Internecie pod adresem naszej strony internetowej.

Dostęp do wszystkich serwisów biblioteczno-informacyjnych gwarantuje status stałego czytelnika (osiągalny po zgłoszeniu się do Biblioteki z dowodem tożsamości i uzyskaniu karty bibliotecznej). Ze zbiorów Biblioteki można korzystać na miejscu w czytelni ogólnej i czytelni czasopism, pracowni komputerowej, jak również w postaci wypożyczeń

i odbitek kserograficznych.

Dział Udostępniania Zbiorów pośredniczy również w sprowadzaniu materiałów bibliotecznych z innych bibliotek krajowych i zagranicznych: w oryginale – książek, prac doktorskich, prac habilitacyjnych i prac magisterskich, w postaci kserokopii lub plików komputerowych – artykułów z czasopism i niewielkich fragmentów wydawnictw zwartych. Aktualne ceny są uzależnione od bibliotek i serwisów dostarczających zamawiane materiały oraz od kosztów przesyłek pocztowych.

Zapraszamy do nas od poniedziałku do czwartku, w godzinach od 8:00 do 19:00, w piątki od 8:00 do 14:30, w soboty od 9:00 do 13:00. Podczas wakacji (od 1 lipca do 15 września) zapraszamy w poniedziałki, środy i piątki, w godzinach od 8:00 do 14:30, a we wtorki i czwartki od 8:00 do 19:00.

Informacja Naukowa i Internet

Biblioteka Główna Akademii Medycznej w Bydgoszczy udostępnia najnowocześniejsze, wielodostępne biomedyczne bazy informacyjne bibliograficzne i pełnotekstowe, obce i własne, obejmujące informacje o zasobach własnych zarówno na miejscu w Bibliotece, jak też przez Internet pod następującym adresem: www.amb.bydgoszcz.pl/~biblio.

Udostępniamy następujące bazy bibliograficzne i pełnotekstowe bazy danych:

BIBLIOGRAFICZNE (obce)

MEDLINE: największą na świecie bazę danych z szeroko pojętej biomedycyny, w opinii użytkowników najlepszą i najwszechstronniejszą bazę bibliograficzną. Ciekawą nową wersją systemu MEDLINE jest prenumerowana przez nas MEDLINE®, dająca wiele możliwości przeszukiwania całości zbioru za lata 1966-2002. MEDLINE® zawiera omówienia artykułów (w przeważającej części ze streszczeniami) około 3.500 czasopism biomedycznych. Aktualizowana co tydzień baza corocznie powiększa się o około 300 tysięcy rekordów. W Bibliotece system MEDLINE® działa w wielodostępnej wersji sieciowej i dzięki programowi ERL (Electronic Reference Library) poprzez Internet na stronie internetowej Biblioteki. Dodatkowym uzupełnieniem bazy Medline® jest dostęp do tak zwanego Medline with Full Text, czyli bazy Medline uzupełnionej o pełne teksty artykułów występujących w bazie ProQuest Medical Library. Również dzięki firmie ABE czytelnicy będą mieli dostęp do elektronicznych wersji czasopism obcych zaprenumerowanych przez bibliotekę w oryginale.

EMBASE: opracowywana przez Elsevier Science Publishers baza jest komplementarną do bazy MEDLINE tytułem, obejmuje piśmiennictwo światowe z zakresu biomedycyny, farmacji, nauk biologicznych, medycyny klinicznej, ochrony środowiska. Uwzględnia czasopisma, monografie, materiały konferencyjne, dysertacje i raporty. Rocznie do bazy przybywa około 375 tysięcy nowych opisów bibliograficznych, z których ponad 65 % posiada abstrakty. Baza ma tezaurus obejmujący 38 tysięcy słów kluczowych i ponad 150 tysięcy synonimów. Obecnie dostępne są dane za okres od 1989 do chwili bieżącej (ponad 2 miliony rekordów) z miesięczną aktualizacją. Większość informacji zawartych w bazie pokrywa się z informacjami z MEDLINE, jednak baza uzupełnia je analizując zawartość większej niż MEDLINE ilości europejskich tytułów czasopism biomedycznych.

CURRENT CONTENTS - LIFE SCIENCE bazę ważniejszych, na bieżąco wydawanych na świecie czasopism z zakresu nauk biomedycznych.

Aktualizowana co tydzień, przynosi najnowsze informacje ze świata medycyny. Dostępna w systemie WINDOWS.

DRUGDEX: bazę o lekach i farmaceutykach użytkowanych i testowanych, informującą o dawkowaniu, przeciwwskazaniach, interakcjach, zastosowaniach klinicznych, terapii indywidualnej, oraz porównywalnej skuteczności leków.

LIFE SCIENCES COLLECTION oferuje ponad milion cytowań literatury światowej z dwudziestu jeden dziedzin nauk medycznych i nauk pokrewnych medycynie m.in. biologii molekularnej, neurologii i neurochirurgii, biochemii, biotechnologii, entomologii, ekologii, immunologii, mikrobiologii, genetyki, onkologii, badań nad AIDS, gerontologii, zdrowia publicznego, matematyki, patologii, fizjologii, a nawet rolnictwa i weterynarii. Baza obejmuje artykuły z ponad dwudziestu uznawanych czasopism naukowych, pozostając znakomitym źródłem informacji dla ludzi poszukujących danych z pogranicza wielu dziedzin.

Life Sciences Collection udostępnia dane bibliograficzne wraz ze streszczeniami artykułów, aktualizowane co kwartał przez Cambridge Scientific Abstracts. Obecnie zawiera około 1 350 tysięcy rekordów, a rocznie przybywa około 130 tysięcy nowych.

Wersja Life Sciences Collection zakupiona przez Bibliotekę Główną Akademii Medycznej w Bydgoszczy obejmuje lata 1990-1998.

AIDSLINE: specjalistyczną bazę, zawierającą ponad 80 tysięcy dokumentów poświęconych AIDS, a opublikowanych od 1980 roku. Aktualizowana co kwartał, rocznie powiększa się o analizę 1,3 tysięcy rekordów, dotyczących wszystkich problemów związanych z AIDS, a zwłaszcza aspektu klinicznego, oraz planowania opieki zdrowotnej i badań nad nowotworami. Obejmuje informacje do roku 1999 włącznie.

POLSKA BIBLIOGRAFIA LEKARSKA: obejmującą polskie piśmiennictwo biomedyczne za lata 1979-2001. Znakomicie uzupełnia informacje o polskich publikacjach biomedycznych, pominięte w bazach zagranicznych. Okresowo aktualizowana. Dostępna na stronie internetowej Biblioteki.

BIBLIOGRAFICZNE (własne) – dostępne na stronie internetowej Biblioteki

- Katalog książek; czasopism i mikrofilmów Biblioteki Głównej Akademii Medycznej w Bydgoszczy
- Wykaz czasopism bieżących otrzymywanych przez Bibliotekę Główną i sieci Bibliotek Zakładowych
- Bibliografia Publikacji Pracowników Akademii Medycznej w Bydgoszczy od roku 1995
- Wykaz nowych nabytków

PEŁNOTEKSTOWE (obce)**PROQUEST MEDICAL LIBRARY:**

opracowywaną i dystrybuowaną przez angielską firmę Bell&Howell. Baza obejmuje 292 tytułów czasopism medycznych z wielu dziedzin, m.in.: pielęgniarstwa, pediatrii, neurologii, farmakologii, kardiologii, terapii i in. z lat 1994-2001 oraz bieżące aktualizacje z najnowszych numerów 2002 roku (spis wszystkich tytułów bazy ProQuest Medical Library znajduje się oczywiście na stronie internetowej biblioteki, w podkatalogu poświęconym owej bazie). Biblioteka prenumeruje ProQuest Medical Library w dwóch wersjach: stacjonarnej (artykuły przesyłane co miesiąc na CD-ROMach) oraz internetowej wyłącznie za pośrednictwem serwera uczelnianego. Wersja stacjonarna, nieco opóźniona z aktualizacją artykułów ze względu na nośnik i czas dostawy posiada również wewnętrzne ograniczenie, umożliwiające jedynie wydruk wybranych artykułów. Wersja internetowa jest wolna od podobnych ograniczeń, a ponadto aktualizowana na bieżąco, a co za tym idzie, korzystniejsza w użytkowaniu. Z bazy czytelnicy pobierają miesięcznie ok. 650 artykułów.

ACADEMIC SEARCH PREMIER: udział w Konsorcjum EIFL (Electronic Information for Libraries Direct): zapewnia internetowy dostęp do bazy zawierającej w sumie ok. 680 tytułów czasopism pełnotekstowych. Spis tych czasopism znajduje się na stronie internetowej Biblioteki w podkatalogu dotyczącym tej bazy. Cała baza EIFL zawiera:

Clinical Reference System – około 7.000 pełnotekstowych raportów opisujących symptomy, leczenie, czynniki ryzyka i efekty terapii różnych schorzeń.

Health Source: Consumer Edition – informacje z zakresu nauk medycznych, dietytyki, opieki nad dziećmi, medycyny sportu; daje możliwość wyszukiwania pełnych tekstów w blisko 165 czasopismach, broszurach i innych źródłach z zakresu medycyny i nauk pokrewnych; zawiera abstrakty i indeksy z około 180 profesjonalnych publikacji.

USPDI VOLUME II, Advice for the Patient – dostarcza w przystępny sposób informacje o lekach.

Health Source: Nursing/Academic Edition – pełne teksty z blisko 520 czasopism oraz abstrakty i indeksy z około 560 czasopism.

Baza dostępna w Internecie za pośrednictwem serwera uczelnianego.

SPRINGER LINK: zaprenumerowana również dzięki przynależności do Konsorcjum, tym razem zorganizowanym przez firmę SWETS, baza czasopism wydawnictwa Springer Verlag – Springer Link. Baza ta obejmująca około 494 tytułów z nauk ścisłych, w tym biomedycyny, jest również znakomitym

uzupełnieniem braków niemieckojęzycznej literatury fachowej. Tak jak w przypadku poprzednich baz spis wszystkich tytułów czasopism zawartych w bazie SpringerLink znajduje się na stronie internetowej Biblioteki w podkatalogu dotyczącym owej bazy. Baza dostępna w Internecie za pośrednictwem serwera uczelnianego.

PEDIATRICS: pełnotekstową bazę danych, obejmującą roczniki czasopisma "Pediatrics" za lata 1983-1989.

Najnowsze bazy, które pojawiły się na stronie Biblioteki Głównej Akademii Medycznej, a mianowicie: ProQuest Medical Library, EIDL DIRECT oraz Springer Link wydają się niezwykle wartościowe z uwagi na swoje zasoby, są to bowiem bazy pełnotekstowe. Większość, nie tylko biomedycznych, baz danych, to bazy bibliograficzne uzupełniane jedynie streszczeniami indeksowanych artykułów, dlatego też siłą rzeczy rzadziej występujące pełnotekstowe bazy danych wydają się o wiele korzystniejsze dla odbiorcy, który w swoich poszukiwaniach dociera od razu do pełnych tekstów interesujących go artykułów, nie będąc zmuszonym do dodatkowego poszukiwania oryginalnych artykułów w czasopismach znajdujących się w danej bibliotece, innych bibliotekach polskich, bądź w bibliotekach za granicą. Niesie to ze sobą wielką oszczędność czasu

i środków finansowych. Niewątpliwymi zaletami pełnotekstowych baz danych są przede wszystkim: szybkość aktualizacji danych, oszczędność czasu (poświęconego na żmudne i czasochłonne poszukiwania artykułów źródłowych) oraz zaoszczędzenie środków finansowych, zarówno związanych z poszukiwaniami oryginałów artykułów, jak również środków finansowych przeznaczonych na coroczną prenumeratę czasopism (biorąc pod uwagę wysokie i wciąż wzrastające ceny czasopism obcych, za sumę równą rocznej prenumeracie kilku czasopism w oryginale, można uzyskać dostęp do kilkudziesięciu czasopism w dostępie elektronicznym!). Już w chwili obecnej przewaga liczby tytułów czasopism obcych dostępnych w wersji elektronicznej nad liczbą tytułów czasopism prenumerowanych w oryginale jest w Bibliotece Głównej Akademii Medycznej w Bydgoszczy uderzająca (około 1250 tytułów czasopism zagranicznych z dostępem internetowym wobec 58 tytułów prenumerowanych w oryginale) i prawdopodobnie w tym właśnie kierunku, dostępu do czasopism on-line, będzie zmierzała w przyszłości prenumerata czasopism.

Utrudnienia w korzystaniu z pełnotekstowych baz danych to między innymi kapryśność samych połączeń internetowych (dostęp do baz on-line wymaga

dobrego sprzętu komputerowego i szybkich łączy), konieczność korzystania z programów pomocniczych typu Adobe Acrobat Reader (niezbędnych do odczytania artykułów, które często pojawiają się na internecie w formatach w rodzaju *.pdf, nieodczytywalnych na zwykłych edytorach tekstów), niemożność przechowywania materiałów w zbiorach własnych bibliotek. Dochodzi do tego czasami emocjonalne przywiązanie odbiorców do tradycyjnego korzystania z artykułów w czasopismach drukowanych, przy jednoczesnej niechęci do przeglądania ich wersji elektronicznych.

Tym niemniej wydaje się, że pełnotekstowe bazy danych z dowolnych dziedzin, w tym i biomedycyny, dostępne zarówno na nośnikach typu CD-ROM, czy DVD, jak i bezpośrednio poprzez połączenie internetowe stanowią kierunek rozwoju i przyszłość informacji naukowej.

Dzięki umowie z Bydgoską Izłą Lekarską wszyscy członkowie tej Izby korzystają z baz bibliograficznych i pełnotekstowych zarówno w dostępie internetowym z własnych komputerów jak też z informacji przenoszonych na dyskietki lub CD ROM w Bibliotece – nieodpłatnie.

*dr n. hum. Eugeniusz Janowicz,
mgr Monika Kubiak*

Sprawy osobowe

Informacje o zmianach kadrowych dotyczących nauczycieli akademickich

Okres od listopada 2001 do maja 2002 roku (obejmuje samodzielnych pracowników naukowych oraz osoby pełniące funkcje kierownicze)

Z dniem 01.11.01. został mianowany na stanowisko adiunkta dr n. med. Grzegorz Jarczyk w Katedrze i Zakładzie Chirurgii Ogólnej, Gastroenterologicznej i Onkologicznej.

Z dniem 01.11.01. została mianowana na stanowisko asystenta lek. Katarzyna Gluchowska w Katedrze i Zakładzie Farmakologii i Terapii.

Z dniem 01.11.01. został mianowany na stanowisko adiunkta dr n. med. Stanisław Prywiński w Katedrze i Klinice Chirurgii Ogólnej i Endokrynologicznej.

Z dniem 01.11.02. został zatrudniony na podstawie umowy o pracę na 1/2 etatu lek. Łukasz Drewna w Katedrze i Klinice Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu.

Z dniem 01.11.01. została mianowana na stanowisko asystenta lek. Sylwia Drewna w Katedrze i Zakładzie Radiologii i Diagnostyki Obrazowej.

Z dniem 31.10.01. dr hab. Tomasz Zastawny rozwiązał stosunek pracy za

porozumieniem stron.

Z dniem 01.11.01. została zatrudniona na podstawie umowy o pracę na 1/2 etatu dr Urszula Kwapisz na stanowisko adiunkta w Zakładzie Pielęgniarstwa Chirurgicznego.

Z dniem 01.11.01. W Katedrze i Zakładzie Technologii Postaci Leku została mianowana dr hab. Anna Kodym na stanowisko profesora nadzwyczajnego na okres pięciu lat z jednoczesnym powołaniem do pełnienia funkcji kierownika tej jednostki.

Z dniem 01.11.01. został mianowany na stanowisko profesora nadzwyczajnego AM na okres 5-ciu lat dr hab. Jerzy Krysiński w Katedrze i Zakładzie Marketingu i Ustawodawstwa Farmaceutycznego, z jednoczesnym powołaniem do pełnienia funkcji kierownika tej jednostki.

Z dniem 01.11.01. w drodze umowy o pracę na czas określony na okres do 30.09.06. w wymiarze 1/2 etatu na stanowisku adiunkta w Katedrze i Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej została zatrudniona dr Marta Faryna.

Z dniem 01.11.01. na stanowisko profesora nadzwyczajnego AM na okres 5-ciu lat w Katedrze i Zakładzie

Farmakognozji została mianowana dr hab. Barbara Klimek, z jednoczesnym powołaniem do pełnienia funkcji kierownika tej jednostki.

Z dniem 01.11.01. na stanowisko profesora nadzwyczajnego AM na okres 5-ciu lat w Katedrze i Zakładzie Biologii i Botaniki Farmaceutycznej została mianowana dr hab. Emilia Andrzejewska-Golec, z jednoczesnym powołaniem do pełnienia funkcji kierownika tej jednostki.

Z dniem 01.11.01. na stanowisko profesora nadzwyczajnego AM w Katedrze i Zakładzie Biofarmacji i Farmakodynamiki został mianowany prof. dr hab. Bogusław Hładoń, z jednoczesnym powołaniem do pełnienia funkcji kierownika tej jednostki na okres 5-ciu lat.

Z dniem 01.11.01. na stanowisko profesora nadzwyczajnego AM na okres 5-ciu lat w Katedrze i Zakładzie Chemii Leków został mianowany dr hab. Zdzisław Chiltonczyk, z jednoczesnym powołaniem do pełnienia funkcji kierownika tej jednostki.

W dniu 28.11.01. mgr Agnieszka Mikucka – asystent w Katedrze i Zakładzie Mikrobiologii uzyskała stopień naukowy doktora.

Z dniem 01.12.01. dr hab. Tomasz Tyrakowski, prof. nadzw. AM został powołany do pełnienia funkcji kierownika Katedry i Zakładu Patobiochemii i Chemii Klinicznej na okres do 30.09.06., z jednoczesnym przeniesieniem na stanowisko profesora nadzwyczajnego w Katedrze i Zakładzie Patobiochemii i Chemii Klinicznej z Katedry i Zakładu Elektrofizjologii Tkanki Nabłonkowej i Skóry.

Z dniem 31.12.01 został rozwiązany stosunek pracy z następującymi osobami zatrudnionymi na stanowisku asystenta w Katedrze i Klinice Pediatrii, Hematologii i Onkologii:

- dr n. med. Danuta Kurylak
- dr n. med. Radosława Staszak-Kowalska
- dr n. med. Irena Drapińska

Z dniem 01.01.02. zostały mianowane na stanowisko asystenta następujące osoby:

- lek. Ewa Wolska w Katedrze i Zakładzie Medycyny Sądowej
- lek. Jacek Szopiński w Katedrze i Klinice Chirurgii Ogólnej i Endokrynologicznej

Z dniem 01.12.01. zostali mianowani na stanowisko adiunkta w Pracowni Serohematologii Sądowo-Lekarskiej Katedry i Zakładu Medycyny Sądowej:

- dr n. med.. Marcin Woźniak
- dr n. med. Jakub Czarny
- dr n. med. Tomasz Grzybowski

Z dniem 08.01.02. dr hab. Krzysztof Stefański, adiunkt w Zakładzie Teorii Układów Biomedycznych, kierownik Katedry Podstaw Teoretycznych w Naukach Biomedycznych i Informatyki Medycznej został mianowany na stanowisko profesora nadzwyczajnego AM na okres 5-ciu lat w Zakładzie Teorii Układów Biomedycznych.

Z dniem 31.01.02. został rozwiązany stosunek pracy z dr n. med. Iwoną Adamczak, adiunktem w Katedrze i Zakładzie Histologii i Embriologii.

Z dniem 01.02.02. dr Agnieszka Mikucka – asystent w Katedrze i Zakładzie Mikrobiologii została mianowana na stanowisko adiunkta w tej jednostce.

Z dniem 01.02.02. zostały mianowane na stanowisko asystenta następujące osoby:

- lek. Elżbieta Grześ w Katedrze i Klinice Pediatrii, Hematologii i Onkologii
- lek. Jadwiga Motyl w Katedrze i Klinice Geriatrii.

Z dniem 01.03.02. został mianowany na stanowisko asystenta lek. Marek Mackiewicz – w Katedrze i Zakładzie Anatomii Prawidłowej.

Z dniem 01.03.02. został zatrudniony

na podstawie umowy o pracę na 1/2 etatu prof. dr hab. n. med. Edward Witek celem przeprowadzenia wykładów z Propedeutyki Stomatologii.

Z dniem 01.03.02. na stanowisko asystenta na okres roku w Zakładzie Modelowania Matematycznego w Naukach Biomedycznych został mianowany mgr Arkadiusz Piwoński.

Z dniem 01.03.02. na stanowisko asystenta na okres roku w Zakładzie Modelowania Matematycznego w Naukach Biomedycznych został mianowany mgr Artur Jasionowski.

Z dniem 01.03.02. na stanowisko profesora nadzwyczajnego AM, na okres 5-ciu lat w Katedrze i Zakładzie Chemii Organicznej została mianowana dr hab. Bożena Modzelewska-Banachiewicz, z jednoczesnym powołaniem do pełnienia funkcji kierownika tej jednostki.

Z dniem 01.04.02. zostały mianowane na stanowisko asystenta w Katedrze i Klinice Pediatrii, Hematologii i Onkologii lek. Monika Renkielska i lek. Monika Pogorzała.

Z dniem 01.04.02. został mianowany na stanowisko profesora nadzwyczajnego AM dr hab. n. med. Stanisław Dąbrowiecki – Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej i Endokrynologicznej.

Z dniem 19.04.02. powróciła z urlopu wychowawczego dr Magdalena Wietlicka-Piszczyńska, mianowana na stanowisko asystenta, zatrudniona w Pracowni Informatyki Medycznej.

Lek. Med. Anita Kazdepka-Ziemińska, asystent Katedry i Kliniki Położnictwa i Chorób Kobiety 17.10.01. uzyskała stopień naukowy dr n. med. w zakresie medycyny.

Z dniem 01.11.01. została mianowana na stanowisko asystenta, pełen etat, mgr inż. Anna Waluś w Katedrze i Zakładzie Żywności i Dietetyki.

Z dniem 01.11.01. został mianowany na stanowisko asystenta, pełen etat, mgr Mikołaj Kurczewski w Katedrze i Klinice Rehabilitacji.

Z dniem 01.11.01. została zatrudniona mgr Grażyna Bednarek na podstawie umowy o pracę, pełen etat, na stanowisku lektora w Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych.

Z dniem 01.11.01. zostały mianowane na stanowisko asystenta, pełen etat, w Klinice Medycyny Ratunkowej następujące osoby:

- lek med. Joanna Hałas
- lek med. Wojciech Lewandowski
- lek med. Anna Ceglarska
- mgr Julita Soczywko-Ciudzińska
- lek med. Katarzyna Porzych-Temerowska

Z dniem 01.11.01. dr Bruce MacQueen został mianowany na stanowisko profesora nadzwyczajnego AM na okres 5-ciu lat w Katedrze i Zakładzie Neurolingwistyki, pełen etat, z jednoczesnym powołaniem do pełnienia funkcji kierownika w tej jednostce na okres 5-ciu lat.

Z dniem 01.11.01. prof. dr hab. Małgorzata Zdzienicka została mianowana na stanowisko profesora nadzwyczajnego, pełen etat, z jednoczesnym powołaniem do pełnienia funkcji kierownika w Katedrze i Zakładzie Genetyki Molekularnej Komórki na okres 5-ciu lat.

Z dniem 14.11.01. Violetta Tomasze-wicz rozwiązała umowę o pracę za porozumieniem stron (instruktor w Zakładzie Kosmetologii).

Z dniem 01.12.01. zostały mianowane na stanowisko asystenta, pełen etat w Katedrze i Klinice Alergologii i Chorób Wewnętrznych następujące osoby:

- lek. med. Joanna Kołodziejczyk
- lek. med. Andrzej Kuźmiński
- lek med. Michał Przybyszewski.

Z dniem 01.12.01. dr Maciej Danciewicz został mianowany na stanowisko adiunkta, pełen etat, w Katedrze i Klinice Chirurgii Klatki Piersiowej i Nowotworów.

Z dniem 01.12.01. lek med. Janusz Pepliński został mianowany na stanowisko asystenta, pełen etat, w Katedrze i Klinice Chirurgii Klatki Piersiowej i Nowotworów.

Z dniem 01.12.01. mgr Zygmunt Bilewicz oraz dr Mariusz Zasada zostali zatrudnieni na podstawie umowy o pracę, 1 etatu, na stanowisku starszego wykładowcy w Katedrze i Zakładzie Podstaw Kultury Fizycznej.

Z dniem 01.12.01. kierownikiem Katedry i Zakładu Fizjologii Wysiłku Fizycznego został dr hab. Ryszard Grucza, profesor nadzwyczajny AM i zrezygnował z funkcji kierownika Katedry i Zakładu Podstaw Kultury Fizycznej.

30.11.01. tytuł profesora nauk medycznych otrzymał dr hab. Czesław Kłyśejko.

Z dniem 01.01.02. została mianowana na stanowisko asystenta, pełen etat, lek med. Edyta Grąbczewska w Katedrze i Klinice Chorób Zakaźnych.

Z dniem 31.01.02. dr hab. Olgierd Sarrazin, profesor nadzwyczajny AM został odwołany z funkcji kierownika Katedry i Kliniki Chirurgii Dziecięcej oraz z dniem 01.02.02. zostaje przeniesiony na Wydział Pielęgniarstwa i Nauk o Zdrowiu.

Z dniem 01.01.02. dr Małgorzata Pawłowska została mianowana na stanowisko starszego wykładowcy, pełen etat, w Katedrze i Klinice Chorób Zakaźnych.

Z dniem 11.02.02. dr hab. Ryszard Grucza zmienił miejsce wykonywania pracy z Katedry i Zakładu Podstaw Kultury na Katedrę i Zakład Fizjologii Wysiłku Fizycznego.

Z dniem 01.02.02. lek med. Agnieszka Żyromska została mianowana na stanowisko asystenta, pełen etat, w Katedrze Onkologii i Zakładzie Onkologii Zachowawczej.

Z dniem dr Andrzej Lewandowski został powołany do pełnienia obowiązków kierownika Katedry i Zakładu Podstaw Kultury Fizycznej na okres 5-ciu lat.

Dnia 22.01.02. został nadany tytuł profesora nauk medycznych dr hab. Waldemarowi Halocie.

Z dniem 01.02.02. mgr Alicja Sękowska oraz mgr inż. Małgorzata Wojda zostały mianowane na stanowisko asystenta, pełen etat, w Zakładzie Mikrobiologii i Zakażeń Wewnętrznych.

Z dniem 01.02.02. została zatrudniona na podstawie umowy o pracę 1/2 etatu mgr Alina Stodolska w Zakładzie Pielęgniarstwa Chirurgicznego.

Z dniem 01.02.02. dr Maria Szewczyk została powołana do pełnienia obowiązków kierownika Zakładu Pielęgniarstwa Chirurgicznego.

Z dniem 16.02.02. prof. dr hab. Małgorzata Zdżienicka została mianowana na stanowisko profesora zwyczajnego AM w Katedrze i Zakładzie Genetyki Molekularnej Komórki.

Z dniem 01.03.02. została zatrudniona na podstawie umowy o pracę, na stanowisko asystenta dr Inga Adamska, pełen etat, w Katedrze i Klinice Pediatrii, Alergologii i Gastroenterologii.

Z dniem 01.03.02. mgr Bogdan Smeja oraz mgr Magdalena Lewan zostali mianowani na stanowisko starszego wykładowcy, pełen etat, w Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych.

Z dniem 22.02.02. dr Magdalena Mackiewicz-Milewska została mianowana na stanowisko adiunkta, pełen etat, w Katedrze i Klinice Rehabilitacji.

Z dniem 28.02.02. dr Włodzimierz Szmurło rozwiązał umowę o pracę za porozumieniem stron, którą ponownie nawiązał z dniem 15.03.02.

Z dniem 01.03.02. dr Zbigniew Zylicz został mianowany na stanowisko profesora nadzwyczajnego AM na okres 5-ciu lat, pełen etat, w Katedrze i Zakładzie Opieki Paliatywnej z jednoczesnym

pełnieniem funkcji kierownika.

Dr Piotr Jurkowski z dniem 08.03.02. został przeniesiony etatem z Katedry i Zakładu Patofizjologii do Zakładu Informatyki Metodologii Pracy Naukowej, a z dniem 01.04.02. został powołany do pełnienia obowiązków kierownika tej jednostki.

Mgr Dorota Jachimowicz-Wołoszynek w dniu 27.03.02. uzyskała stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie biologii medycznej.

Z dniem 01.04.02. dr hab. Janusz Kowalewski został mianowany na stanowisko profesora nadzwyczajnego AM na okres 5-ciu lat w Katedrze i Klinice Chirurgii Klatki Piersiowej i Nowotworów.

Z dniem 01.04.02. dr hab. Roman Makarewicz został mianowany na stanowisko profesora nadzwyczajnego AM na okres 5-ciu lat w Katedrze Onkologii i Zakładzie Onkologii Zachowawczej.

Z dniem 16.07.02. dr hab. Przemysław Staszewski, adiunkt w Zakładzie Modelowania Matematycznego w Naukach Biomedycznych rozpoczyna urlop bezpłatny w celach naukowych, urlop planowany jest na okres do 14.05.03.

Dr n. med. Joanna Łęcka z Katedry i Zakładu Biochemii przebywa na urlopie bezpłatnym od 17.04.02. do 17.03.05.

Z dniem 08.03.02. dr hab. Marcin Ziółkowski został przeniesiony etatem z Katedry i Kliniki Psychiatrii do Zakładu Pielęgniarstwa Psychiatrycznego. Z dniem 01.05.02. został powołany do pełnienia Kierownika Zakładu Pielęgniarstwa Psychiatrycznego.

Z dniem 08.03.02. dr hab. Wojciech Beuth został przeniesiony etatem z Katedry i Kliniki Neurochirurgii i Neurotraumatologii do Zakładu Pielęgniarstwa Neurologicznego i Neurochirurgicznego. Z dniem 01.05.02. został powołany do pełnienia funkcji Kierownika Zakładu Pielęgniarstwa Neurologicznego i Neurochirurgicznego.

Z dniem 08.03.02. dr hab. Zbigniew Bartuzi został przeniesiony etatem z Katedry i Kliniki Alergologii i Chorób Wewnętrznych do Katedry Pielęgniarstwa Klinicznego i Rehabilitacyjnego.

Z dniem 26.03.02. dr hab. Roman Kotzbach został przeniesiony etatem z Katedry i Kliniki Położnictwa i Chorób Kobięcych do Zakładu Pielęgniarstwa Położniczego.

Z dniem 01.05.02. mgr Renata Janczak została zatrudniona na stanowisku asystenta, w drodze umowy o pracę na 1/2 etatu w Katedrze i Zakładzie Antropologii.

Z dniem 15.04.02. dr hab. Marek Grabiec został przeniesiony etatem z Katedry i Kliniki Położnictwa i Chorób Kobięcych do Zakładu Pielęgniarstwa Ginekologicznego. Z dniem 01.06.02. został powołany do pełnienia funkcji Kierownika Zakładu Pielęgniarstwa Ginekologicznego.

Z dniem 15.04.02. dr hab. Maciej Śniegocki został przeniesiony etatem z Katedry i Kliniki Neurochirurgii i Neurotraumatologii do Zakładu Neurotraumatologii. Z dniem 01.06.02. został powołany do pełnienia funkcji Kierownika Zakładu Neurotraumatologii.

Z dniem 15.04.02. dr Walentyna Korpalska została przeniesiona etatem ze Studium Medycyny Społecznej do Zakładu Historii Medycyny i Pielęgniarstwa. Z dniem 01.05.02. została powołana do pełnienia funkcji p.o. Kierownika Zakładu Historii Medycyny i Pielęgniarstwa.

Lek med. Irena Bułatowicz 20.02.02. uzyskała stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie medycyny. Z dniem 01.05.02. została mianowana na stanowisko adiunkta, pełen etat, na czas nieokreślony w Katedrze i Zakładzie Neurofizjologii Klinicznej.

Z dniem 01.05.02. dr Dorota Jachimowicz-Wołoszynek została mianowana na stanowisko adiunkta na czas nieokreślony, pełen etat, w Katedrze i Zakładzie Organizacji i Zarządzania oraz powołana do pełnienia funkcji p.o. Kierownika tej jednostki.

Lek med. Jacek Chojnowski z dniem 15.05.02. uzyskał stopień naukowy doktora nauk medycznych.

Z dniem 01.06.02. dr hab. Piotr Burduk został mianowany na stanowisko adiunkta na czas nieokreślony, pełen etat, w Katedrze i Zakładzie Promocji Zdrowia oraz został jej Kierownikiem.

Z dniem 31.05.02. nastąpiło rozwiązanie stosunku pracy za porozumieniem stron z dr Anna Krenską-Wiącek.

Z dniem 01.06.02. dr hab. Przemysław Staszewski został mianowany na stanowisko profesora nadzwyczajnego na okres 5-ciu lat w Zakładzie Modelowania Matematycznego w Naukach Biomedycznych.

Z dniem 01.06.02. dr hab. n. med. Stanisław Molski został mianowany na stanowisko profesora nadzwyczajnego na okres 5-ciu lat w Katedrze i Klinice Chirurgii Ogólnej i Naczyń.

Opracowała:
Kierownik Sekcji Kadr
mgr Żaneta Kargól

Promocje doktorskie

W okresie od dnia 28.11.01. do 27.03.02. Rada Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy nadała stopień naukowy dr n. med. w zakresie medycyny i biologii medycznej niżej wymienionym osobom:

1. Małgorzata Guzińska z SPSK w Bydgoszczy dn. 28.11.01. uzyskała stopień naukowy dr n. med. w zakresie medycyny. Tytuł rozprawy: „Ocena porównawcza diklofenaku sodu i indometacyny stosowanych miejscowo na szerokość źrenicy podczas operacji zaćmy oraz na wczesny odczyn zapalny po usunięciu zaćmy”.

Promotor: prof. dr hab. Józef Kałużny, prof. zw. AM.

Recenzenci: dr hab. Krystyna Raczynska z AM w Gdańsku, prof. dr hab. Janusz Czajkowski z CZMP w Łodzi.

2. Agnieszka Mikucka z Katedry i Zakładu Mikrobiologii dn. 28.11.01. uzyskała stopień naukowy dr n. med. w zakresie biologii medycznej. Tytuł rozprawy: „Oportunistyczne gatunki coryneform w zakażeniach szpitalnych”.

Promotor: dr hab. Eugenia Gospodarek, prof. nadzw. AM.

Recenzenci: prof. dr hab. Danuta Dzierzanowska z CZD w Warszawie, prof. dr hab. Stefania Giedrys-Kalemba z PAM w Szczecinie.

3. Bartosz Woźniak z Katedry i Kliniki Neurochirurgii i Neurotraumatologii dn. 28.11.01. uzyskał stopień naukowy dr n. med. w zakresie medycyny. Tytuł rozprawy: „Aktywność enzymów antyoksydacyjnych i stężenie produktów peroksydacji lipidów u pacjentów z urazem rdzenia kręgowego w odcinku szyjnym”.

Promotor: prof. dr hab. Heliodor Kasprzak.

Recenzenci: prof. zw. dr hab., dr h.c. Jan Haftek – „STOCET” Konstancin, prof. dr hab. Gerard Drewa.

4. Krzysztof Roszkowski z Regionalnego Centrum Onkologii w Bydgoszczy dn. 28.11.01. uzyskał stopień naukowy dr n. med. w zakresie medycyny. Tytuł rozprawy: „Analiza produktów reparacji tlenowych uszkodzeń DNA w moczu pacjentów chorych na nowotwory poddanych radioterapii”.

Promotor: prof. dr hab. Ryszard Oliński, prof. zw. AM.

Recenzenci: prof. dr hab. Józef Kędziora z WAM w Łodzi, dr hab. Joanna Rzeszowska-Wolny z Centrum Onkologii – Inst. Gliwice.

5. Aleksander Łapuć z Katedry i Kliniki Urologii dn. 28.11.01. uzyskał stopień naukowy dr n. med. w zakresie medycyny. Tytuł rozprawy: „Elektrowaporyzacja i waporesekcja jako modyfikacja klasycznej elektroresekcji przezcewkowej w leczeniu chorych z łagodnym rozrostem stercza”.

Promotor: dr hab. Zbigniew Wolski, prof. nadzw. AM.

Recenzenci: prof. dr hab. Kazimierz Krajka z AM w Gdańsku, dr hab. Barbara Darewicz z AM w Białymstoku.

6. Grażyna Ciesielska-Pikuła z Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego w Bydgoszczy dn. 16.01.02. uzyskała stopień naukowy dr n. med. w zakresie medycyny. Tytuł rozprawy: „Losy noworodków i niemowląt z wadami wrodzonymi serca urodzonych w latach 1997-1998 w dawnym województwie bydgoskim”.

Promotor: prof. dr hab. Wanda Kawalec z CZD w Warszawie.

Recenzenci: prof. zw. dr hab. Anna Balcar-Boroń, dr hab. Bohdan Maruszewski z CZD w Warszawie.

7. Inga Adamska z Przychodni Rejonowej „Bartodziej” w Bydgoszczy dn. 16.01.02. uzyskała stopień naukowy dr n. med. w zakresie medycyny. Tytuł rozprawy: „Antytrombina III, kompleksy trombina-antytrombina III (TAT) oraz inne wybrane parametry krzepnięcia krwi u dzieci z przewlekłym wirusowym zapaleniem wątroby typu B i C”.

Promotor: prof. dr hab. Mieczysława Czerwionka-Szaflarska, prof. zw. AM.

Recenzenci: prof. dr hab. Maria Kotschy, prof. zw. AM, doc. dr hab. Teresa Woźniakowska-Gęsińska z ICZMP w Łodzi.

8. Renata Bijata-Bronisz z Poradni Gruzlicy i Chorób Płuc w Żninie dn. 16.01.02. uzyskała stopień naukowy dr n. med. w zakresie medycyny. Tytuł rozprawy: „Parametry gazometryczne, spirometryczne oraz jakość życia chorych na przewlekłą obturacyjną chorobę płuc i astmę poddanych przewlekłej steroidoterapii”.

Promotor: dr hab. Andrzej Dziedziczko, prof. nadzw. AM.

Recenzenci: dr hab. Winnicjusz Lambrecht, prof. nadzw. AM, prof. dr hab. Tadeusz Plusa z WAM w Warszawie.

9. Ewa Badowska-Rak ze Szpitala Miejskiego w Inowrocławiu dn. 20.02.02. uzyskała stopień naukowy dr n. med. w zakresie medycyny. Tytuł rozprawy: „Ocena występowania częstości atopii w populacji dziecięcej w wieku szkolnym”.

Promotor: prof. zw. dr hab., dr h. c. Bogdan Romański.

Recenzenci: dr hab. Zbigniew Bartuzi, dr hab. Anna Brębowicz z AM w Poznaniu.

10. Marian Migda z Niepubl. ZOZ MIG-MED. w Toruniu dn. 20.02.02. uzyskał stopień naukowy dr n. med. w zakresie medycyny. Tytuł rozprawy: „Przydatność badań endosonograficznych metodą przezpochwową (TUS) i sonohisterografii przezpochwowej (SIS) w diagnostyce zmian patologicznych jamy macicy u kobiet w okresie okołomenopauzalnym w warunkach ambulatoryjnych”.

Promotor: prof. dr hab. Czesław Klyszejko.

Recenzenci: prof. dr hab. Wiesław Szymański, prof. zw. AM, prof. dr hab. Tomasz Pertyński z ICZMP w Łodzi.

11. Irena Bułatowicz z Katedry i Zakładu Neurofizjologii Klinicznej dn. 20.02.02. uzyskała stopień naukowy dr n. med. w zakresie medycyny. Tytuł rozprawy: „Wpływ biostymulacji laserowej na receptory wazopresynowe izolowanych tętnic ogonowych szczura”.

Promotor: dr hab. Leszek Szadujkis-Szadurski, prof. nadzw. AM.

Recenzenci: dr hab. Jan Talar, prof. nadzw. AM, prof. dr hab. Konstanty Korolkiewicz z AM w Gdańsku.

12. Krzysztof Wiśniewski z Okręgowej Komisji Lekarskiej MSWiA w Gdańsku dn. 20.02.02. uzyskał stopień naukowy dr n. med. w zakresie medycyny. Tytuł rozprawy: „Porównanie wpływu promieniowania laserowego małej mocy o długości fali 810 nm na opór naczyniowy tętnicy ogonowej szczura wyzwolony przez BAY K 8644 z fenylefryną”.

Promotor: dr hab. Leszek Szadujkis-Szadurski, prof. nadzw. AM.

Recenzenci: dr hab. Jan Talar, prof. nadzw. AM, prof. dr hab. Konstanty Korolkiewicz z AM w Gdańsku.

13. Ewa Lach ze Szpitala Miejskiego w Bydgoszczy dn. 27.03.02. uzyskała stopień naukowy dr n. med. w zakresie medycyny. Tytuł rozprawy: „Śródczaszkowe krwawienia dokomorowe i okołokomorowe w obrazie ultrasonograficznym u noworodków donoszonych w powiązaniu z sytuacjami położniczymi”.

Promotor: dr hab. Władysław Lasek, prof. nadzw. AM.

Recenzenci: prof. zw. dr hab. Anna Balcar-Boroń, prof. dr hab. Bohdan Daniel z WSzZ w Szczecinie.

14. Jadwiga Szabo-Moskal z Regionalnego Centrum Onkologii w Bydgo-

szczy dn. 27.03.02. uzyskała stopień naukowy dr n. med. w zakresie medycyny. Tytuł rozprawy: „Ocena przydatności biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej stereotaktycznej (BACS) oraz znakowania przedoperacyjnego zmian niepalpacyjnych wykrytych mammograficznie dla wczesnego wykrywania raka sutka”.

Promotor: dr hab. Władysław Lasek, prof. nadzw. AM.

Recenzenci: dr hab. Roman Makarewicz, prof. nadzw. AM, prof. dr hab. Grażyna Wilk z PAM w Szczecinie.

15. Tomasz Nowikiewicz ze Szpitala Miejskiego w Bydgoszczy dn. 27.03.02. uzyskał stopień naukowy dr n. med. w zakresie medycyny. Tytuł rozprawy: „Przydatność wybranych skal punktowych do oceny chorych z obrażeniami ciała – analiza kliniczna i epidemiologiczna”.

Promotor: dr hab. Piotr Biliński, prof. nadzw. AM.

Recenzenci: prof. dr hab. Zygmunt Mackiewicz, prof. zw. AM, prof. dr hab. Jerzy Lipiński z AM w Gdańsku.

16. Elżbieta Strawińska w Wojewódzkiego Szpitala Zakaźnego w Toruniu dn. 27.03.02. uzyskała stopień naukowy dr n. med. w zakresie medycyny. Tytuł rozprawy: „Ocena skuteczności leczenia interferonem-alfa przewlekłego zapalenia wątroby typu B u dzieci”.

Promotor: prof. dr hab. Waldemar Halota.

Recenzenci: prof. dr hab. Mariusz Wysocki, prof. dr hab. Anna Boroń-Kaczmarek z PAM w Szczecinie.

17. Radosław Maciak z Katedry i Zakładu Biologii dn. 27.03.02. uzyskał stopień naukowy dr n. med. w zakresie biologii medycznej. Tytuł rozprawy: „Aktywność niektórych enzymów lizosomalnych u kobiet z rakiem piersi przed i po zabiegu operacyjnym”.

Promotor: prof. dr hab. Gerard Drewa.

Recenzenci: prof. dr hab. Wiesław Szymański, prof. zw. AM, prof. dr hab. Ryszard Farbiszewski z AM w Białymstoku.

18. Krzysztof Dalke z Katedry i Kliniki Otolaryngologii dn. 27.03.02. uzyskał stopień naukowy dr n. med. w zakresie medycyny. Tytuł rozprawy: „Drożność nosa u pacjentów przed i po operacji przegrody nosa w ocenie subiektywnej i badaniach obiektywnych”.

Promotor: prof. dr hab. Stanisław Betlejewski, prof. zw. AM.

Recenzenci: dr hab. Małgorzata Tafil-Kławe, prof. nadzw. AM, prof. dr hab. Piotr Zalewski z WAM w Łodzi.

19. Dorota Jachimowicz-Wołoszynek z Katedry i Zakładu Organizacji Pracy Pielęgniarskiej dn. 27.03.02. uzyskała stopień naukowy dr n. med. w zakresie

biologii medycznej. Tytuł rozprawy: „Jakość życia chorych ze zwyrodnieniem stawów biodrowych po endoprotezoplastyce totalnej stawu biodrowego”.

Promotor: dr hab. Danuta Roś, prof. nadzw. AM.

Recenzenci: dr hab. Piotr Biliński, prof. nadzw. AM, dr hab. Anna Ksykiewicz-Dorota z AM w Lublinie.

20. Teresa Wodyńska z Katedry i Kliniki kardiologii i Chorób Wewnętrznych dn. 27.03.02. uzyskała stopień naukowy dr n. med. w zakresie medycyny. Tytuł rozprawy: „Czynnik von Willebrand (vWF), trombomodulinaTM, tkankowy aktywator plazminogenu (t-PA) i jego inhibitor typu 1 (PAI-1) we krwi chorych na niestabilną i stabilną dławicę piersiową”.

Promotor: prof. dr hab. Maria Kotschy, prof. zw. AM.

Recenzenci: prof. dr hab. Edmund Nartowicz, prof. zw. AM, prof. dr hab. Eugenia Częstochońska z AM w Gdańsku.

21. Agnieszka Chyczewska z Katedry i Zakładu Radiologii i Diagnostyki Obrazowej dn. 27.03.02. uzyskała stopień naukowy dr n. med. w zakresie medycyny. Tytuł rozprawy: „Ultrasonograficzna diagnostyka guzów i zmian guzopodobnych przedramienia i ręki”.

Promotor: dr hab. Władysław Lasek, prof. nadzw. AM.

Recenzenci: dr hab. Piotr Biliński, prof. nadzw. AM, prof. dr hab. Bogdan Pawlak z AM w Poznaniu.

22. Katarzyna Jaruszewska-Orlicka z 10 Woj. Szpitala Klin. z Polikliniką w Bydgoszczy dn. 27.03.02. uzyskała stopień naukowy dr n. med. w zakresie medycyny. Tytuł rozprawy: „Znaczenie diagnostyki obrazowej (USG, MR) w kwalifikowaniu chorych ze zmianami przerzutowymi w wątrobie do przeszłońskiej alkoholizacji”.

Promotor: dr hab. Władysław Lasek, prof. nadzw. AM.

Recenzenci: prof. dr hab. Zdzisław Boroń, prof. zw. AM, prof. dr hab. Michał Studniarek z AM w Gdańsku.

23. Emilian Zadarko z Uniwersytetu Rzeszowskiego dn. 27.03.02. uzyskał stopień naukowy dr n. med. w zakresie biologii medycznej. Tytuł rozprawy: „Wpływ gimnastyki leczniczej na wybrane parametry biofizyczne u kobiet w ciąży”.

Promotor: dr hab. Jan Talar, prof. nadzw. AM.

Recenzenci: prof. dr hab. Wiesław Szymański, prof. zw. AM, prof. dr hab. Andrzej Skręt z Woj. Szpit. Specjal. w Rzeszowie.

24. Iwona Kurek z Indywid. Specjal. Praktyka Neurologiczna w Działdowie

dn. 27.03.02. uzyskała stopień naukowy dr n. med. w zakresie medycyny. Tytuł rozprawy: „Ocena czynników ryzyka, stanu fizycznego i psychicznego chorych leczonych w praktyce ambulatoryjnej, po przebytym udarze niedokrwiennym mózgu”.

Promotor: dr hab. Jan Talar, prof. nadzw. AM.

Recenzenci: dr hab. Ryszard Kinałski, prof. nadzw. AM, dr hab. Wanda Stryła, prof. nadzw. AM w Poznaniu.

25. Kinga Michalska z Katedry i Zakładu Patofizjologii dn. 27.03.02. uzyskała stopień naukowy dr n. med. w zakresie medycyny. Tytuł rozprawy: „Wybrane parametry układu fibrynolizy u dzieci z przewlekłym wirusowym zapaleniem wątroby typu B i/lub C”.

Promotor: prof. dr hab. Mieczysława Czerwionka-Szaflarska, prof. zw. AM.

Recenzenci: prof. dr hab. Maria Kotschy, prof. zw. AM, doc. dr hab. Teresa Woźniakowska-Gęsicka z CZMP w Łodzi.

26. Anna Metera z Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Lesznie dn. 17.04.02. uzyskała stopień naukowy dr n. med. w zakresie biologii medycznej. Tytuł rozprawy: „Wpływ muzyki na zmienność wybranych wskaźników psychosomatycznych u studentów”.

Promotor: dr hab. Mirosław Janiszewski, prof. nadzw. AM.

Recenzenci: dr hab. Jan Talar, prof. nadzw. AM, prof. dr hab. Bogumił Kmieć z Akademii Muzycznej w Łodzi.

27. Jarosław Kuczyński z Samodzielnego Szpitala Wojewódzkiego w Suwałkach dn. 15.05.02. uzyskał stopień naukowy dr n. med. w zakresie biologii medycznej. Tytuł rozprawy: „Czynnik tkankowy (TF) i jego inhibitor (TFPI) w płynie owodniowym, mięśniu macicy i łożysku oraz osoczu kobiet rodzących”.

Promotor: prof. dr hab. Mieczysław Uszyński, prof. zw. AM.

Recenzenci: prof. dr hab. Maria Kotschy, prof. zw. AM, dr hab. Tomasz Soszka z SSzW w Suwałkach.

28. Jacek Chojnowski z Katedry i Kliniki Balneologii i Chorób Przemiany Materii dn. 15.05.02. uzyskał stopień naukowy dr n. med. w zakresie medycyny. Tytuł rozprawy: „Występowanie zaburzeń metabolicznych i czynnościowych zagrażających zdrowiu chorych z otyłością ogromną oraz wyniki leczenia zachowawczego”.

Promotor: prof. dr hab. Irena Ponikowska.

Recenzenci: dr hab. Danuta Roś, prof. nadzw. AM, prof. dr hab. Wiktor Szostak z Instytutu Żywności i Żywienia w Warszawie.

Jubileusze

25 lat Katedry i Kliniki Psychiatrii AM w Bydgoszczy (1977-2002)

Katedra i Klinika Psychiatrii AM w Bydgoszczy 10 maja 2002 roku obchodziła 25-lecie działalności. Uroczystości jubileuszowe odbyły się w sali kameralnej Filharmonii Pomorskiej. W uroczystościach wzięli udział przedstawiciele parlamentarzystów – Pani Posel Teresa Piotrowska, Prezydent Miasta Bydgoszczy – Roman Jasiakiewicz, Jego Magnificencja Rektor AM w Bydgoszczy – prof. dr hab. Jan Domaniewski, członek Zarządu Sejmiku Samorządowego Woj. Kujawsko-Pomorskiego – Dariusz Łyjak, Wiceprzewodniczący Rady Miasta – Wiesław Olszewski, przedstawiciel Urzędu Wojewody – Bożena Jasik, Dyrektor Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. dra Antoniego Jurasza w Bydgoszczy, profesorowie AM w Bydgoszczy, w tym obecny Kierownik Katedry i Kliniki Psychiatrii w Bydgoszczy – prof. dr hab. med. Aleksander Araszkiewicz oraz Kierownik Katedry i Kliniki Psychiatrii w Bydgoszczy w latach 1985-1995 - prof. dr hab. med. Janusz Rybakowski. Obecne było liczne grono lekarzy, psychologów, terapeutów, pielęgniarek pracujących w Klinice Psychiatrii w przeszłości i obecnie, a także lekarze psychiatry współpracujący z Kliniką z terenu województwa kujawsko-pomorskiego.

Na wstępie głos zabrał – Kierownik Katedry i Kliniki Psychiatrii AM w Bydgoszczy - prof. dr hab. Aleksander Araszkiewicz, który w skrócie przedstawił historię Kliniki, wraz z dorobkiem naukowym, dydaktycznym i leczniczym oraz jej obecne struktury organizacyjne. Następnie krótkie przemówienia wygło-

sili Prezydent Miasta Bydgoszczy – Roman Jasiakiewicz, Jego Magnificencja Rektor AM w Bydgoszczy – prof. Jan Domaniewski, przedstawiciele władz wojewódzkich i samorządowych. Zostały także odczytane listy gratulacyjne.

Kolejnym punktem programu był referat dr Małgorzaty Płockiej-Lewandowskiej pt. „Choroba afektywna, przywilej czy przekleństwo? – związek zaburzeń afektywnych i twórczości”.

W popularnym odbiorze zaburzenia psychiczne są stygmatem, często na całe życie. Bywają kojarzone z izolacją społeczną we wszystkich wymiarach i w ślad za tym mniejszą sprawnością intelektualną, uniemożliwiającą samorealizację. Czy tak jest i czy tak musi być – na to pytanie próbowała odpowiedzieć w swoim wystąpieniu dr Płocka-Lewandowska.

W spotkaniu jubileuszowym nie zabrakło także części artystycznej. Ze wspaniałym recitałem wystąpili młodzi lekarze psychiatry, a jednocześnie artyści – Jakub Woźniak i Maciej Klimarczyk, wprowadzając uczestników w romantyczny nastrój z nutą nostalgii.

Na zakończenie spotkania w Filharmonii goście zostali poczęstowani tortem i szampanem, zgodnie z tradycją urodzinową.

Późnym wieczorem uroczystości jubileuszowe przybrały mniej oficjalny charakter – płynęliśmy statkiem z Solca Kujawskiego do Torunia, podziwiając niezapomniany zachód słońca na Wiśle. Tańce, kolacja i nie tylko, trwały prawie do białego rana. Tej podróży nikt z uczestników nie zapomni.



Dzielenie urodzinowego tortu: Dyrektor Wojewódzkiego Ośrodka Lecznictwa Psychiatrycznego w Toruniu, dr n. med. Mieczysław Janiszewski z żoną, lek. med. Danutą Janiszewską oraz dr n. med. Magorzata Dąbkowska, adiunkt Katedry i Kliniki Psychiatrii.

Krótką historią Katedry i Kliniki Psychiatrii przedstawioną przez Prof. Aleksandra Araszkiewicza :

Za faktyczną datę otwarcia Kliniki można uznać 17 lutego 1977 roku. W tym dniu zostały przyjęte pierwsze pacjentki Oddziału Nerwic.

Kilka dni później – 01.03.1977 roku została przyjęta pierwsza pacjentka do Oddziału Psychoz. Siedziba Kliniki mieściła się w Państwowym Domu Pomocy Społecznej w Bydgoszczy przy ul. Łomżyńskiej 54.

Mimo, iż pierwsi pacjenci zostali hospitalizowani wczesną wiosną 1977 roku, Klinika Psychiatrii w Bydgoszczy rozpoczęła swoją działalność już w 1975 roku, tj. równocześnie z powstaniem Filii Akademii Medycznej w Gdańsku z siedzibą w Bydgoszczy. Pierwszym Kierownikiem, a jednocześnie twórcą Kliniki Psychiatrii był doc. dr hab. med. Adam Bilikiewicz, który otrzymał oficjalną nominację na to stanowisko 1.10.1975 r. (zajęcia dydaktyczne prowadzone były w Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Świeciu). Od 1976 roku stopniowo zatrudniano więcej nowych pracowników – między innymi dr Annę Targońską – pierwszą ordynator oddziału psychoz, oraz kolejnych ordynatorów - dr Jadwigę Kielczawę, dra Kazimierza Matkowskiego, dr Marię Linkę – aktu-



Ordynator Oddziału Zaburzeń Lękowych i Afektywnych, dr n. med. Roman Brzeziński w rozmowie z panią Adą Nowicką, przedstawicielką firmy „SANOFI-SYNTHELABO”, sponsora spotkania.

alnie pełniącą obowiązki ordynatora tego oddziału. W oddziale nerwic od początku powstania Kliniki funkcję ordynatora pełni dr Roman Brzeziński. W skrótowym przedstawieniu nie sposób wymienić wszystkich lekarzy i psychologów, którzy w minionym 25-leciu dłużej lub krócej pracowali w Klinice Psychiatrii, nie można jednak pominąć Pani dr Zofii Chmielewskiej, która od początku powstania Kliniki, aż do przejścia na emeryturę pełniła funkcję zastępcy kierownika Kliniki, twardą ręką trzymając sprawy dokumentacji medycznych (w trakcie uroczystości z okazji 25-lecia Kliniki Pani dr Zofia Chmielewska otrzymała medal Prezydenta Miasta Bydgoszczy).

Z dniem 1.10.1979 roku Klinika rozpoczęła działalność w ramach II-go Wydziału Lekarskiego AM w Gdańsku. W latach 1981-1984 prof. dr hab. med. Adam Bilikiewicz pełnił funkcję Dziekana tego Wydziału, a ponadto był redaktorem naczelnym „Psychiatrii Polskiej”. W latach 1985-1995 funkcję Kierownika Katedry i Kliniki Psychiatrii AM w Bydgoszczy sprawował prof. dr hab. med. Janusz Rybakowski. W tym okresie Katedra i Klinika Psychiatrii zmieniła swoją siedzibę z ul. Łomżyńskiej na ul. Kurpińskiego 19, gdzie mieści się do dnia dzisiejszego. Powstały pracownie neuropsychologii i psychofarmakologii. Początkowo Klinika działała w ramach



Prof. dr hab. n. med. Aleksander Araszkiewicz, Kierownik Katedry i Kliniki Psychiatrii w rozmowie z Dyrektorem Szpitala Psychiatrycznego we Fromborku przed wejściem na statek.

struktur szpitala miejskiego w Bydgoszczy, a obecnie jest częścią Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. dra Antoniego Jurasza w Bydgoszczy.

Od 01 marca 1995 roku funkcję Kierownika Katedry i Kliniki Psychiatrii AM w Bydgoszczy pełni prof. dr hab. med. Aleksander Araszkiewicz.

W strukturach organizacyjnych Kliniki Psychiatrii AM w Bydgoszczy znajdują się:

- oddziały szpitalne (całodobowe) – psychoz, zaburzeń lękowych i afekty-



Powrót z wycieczki statkiem „Warszawa”: dr Aleksandra Kasperowicz-Dąbrowiecka oraz prof. dr hab. n. med. Aleksander Araszkiewicz z żoną.

wnych, leczenia uzależnień,

- oddziały dzienne – przy oddziale psychoz oraz przy oddziale zaburzeń lękowych i afektywnych,

- oddział psychiatrycznej interwencji kryzysowej,

a także oddziały na „obcej bazie” w Wojewódzkim Ośrodku Lecznictwa Psychiatrycznego w Toruniu – oddział młodzieżowy, psychogeriatryczny oraz psychiatrii ogólnej, pracownie diagnostyczne – EEG i EKG, pracownia neuropsychologiczna, psychofarmakologiczna, oddział leczenia domowego, przychodnia przykliniczna z poradnią ogólną psychiatryczną, psychogeriatryczną oraz poradnią odwykową. Ścisłe z Kliniką współpracuje ośrodek walki ze stresem – poradnia dla studentów AM (Bydgoszcz ul. Dębowa 7).

W trzech szpitalnych oddziałach Kliniki pracuje – 12 lekarzy, 6 psychologów, 1 socjolog, 1 pedagog, 1 terapeuta uzależnień, 1 pracownik terapii zajęciowej, 42 pielęgniarki, w tym 4 z wyższym wykształceniem, w pracowni neuropsychologicznej – neuropsycholog, w pracowni psychofarmakologii – mgr analityki.

W 2001 roku do oddziałów szpitalnych (psychoz, zaburzeń lękowych i afektywnych, uzależnień) przyjęto ogółem 656 pacjentów (w okresie styczeń – kwiecień 2002 roku 280 chorych). W oddziale leczenia domowego, który powstał w 1981 roku, w 2001 roku było leczonych 54 pacjentów. W poradni zdrowia psychicznego działającej od 1985 roku przyjęto w 2001 roku 664 pacjentów, natomiast w oddziale interwencji kryzysowej w 2001 roku przyjęto 1704 chorych.

Katedra i Klinika Psychiatrii prowadzi szeroko zakrojoną działalność dydaktyczną - przeddyplomową dla studentów Wydziału Lekarskiego, Wydziału Pielęgniarstwa, Medycyny Ratunkowej AM w Bydgoszczy oraz dla studentów Instytutu Psychologii Akademii Bydgoskiej. W ramach kształcenia podyplomowego

prowadzi specjalizacje z psychiatrii, psychologii oraz kursy z zakresu neuropsychologii i staże z psychiatrii w ramach stażu podyplomowego.

W okresie minionych 25 lat w Klinice Psychiatrii specjalizacje I i II stopnia uzyskało kilkudziesięciu lekarzy i psychologów, 14 osób obroniło prace doktorskie, 2 osoby uzyskały tytuł dra habilitowanego.

Trzech kierowników Kliniki uzyskało tytuł profesora: prof. Adam Bilikiewicz w 1979 roku, prof. Janusz Rybakowski w 1990 roku, prof. Aleksander Araszkiewicz w 2000 roku.

Katedra i Klinika Psychiatrii była organizatorem kilku konferencji naukowych, w tym 39 Zjazdu Psychiatrii Polskich w 1998 roku.

W ramach działalności naukowej prowadzone są badania dotyczące biologicznych i psychologicznych czynników zaburzeń psychicznych, patogenezы i leczenia uzależnienia od alkoholu, neuropsychologii i neurofizjologii w schizofrenii i chorobach afektywnych, eksperymentalne i kliniczne badania zaburzeń lękowych, badania skuteczności i tolerancji leków psychotropowych oraz badania nad negatywnymi skutkami stresu. Wyniki badań naukowych zostały ogłoszone w 450 publikacjach w czasopiśmie naukowych, a pracownicy Kliniki brali udział w ponad 500 konferencjach naukowych w Polsce i zagranicą.

Katedra i Klinika Prowadzi także działalność pozakliniczną – jest siedzibą:

Zarządu Oddziału Kujawsko-Pomorskiego PTP (od 1981 roku), Zarządu Fundacji na Rzecz Rozwoju Psychiatrii Regionu Kujawsko-Pomorskiego im. dra Bednarza (od 1999 roku), Zarządu Stowarzyszenia na Rzecz Przeciwdziałania Wykluczeniu Społecznemu Osób z Zaburzeniami Psychicznymi (od 2001), sprawuje wojewódzki nadzór specjalistyczny w zakresie psychiatrii i psychologii klinicznej.

dr n. med. Ewa Pilaczyńska

*Sprawy osobowe***Odnaczenia państwowe wręczone podczas Międzynarodowego Dnia Zdrowia 8.04.2002 r.****Krzyż Oficerski Orderu****Odrodzenia Polski:**

- prof. dr hab. Mieczysława Czerwionka-Szaflarska, prof. zw. AM
- prof. dr hab. Marcin Damiński, prof. zw. AM
- prof. dr hab. Aleksander Gutsze, prof. zw. AM
- prof. dr hab. Zenon Gwóźdźński, prof. zw. AM
- prof. dr hab. Karol Śliwka, prof. zw. AM
- prof. dr hab. Gerard Drewa

Krzyż Kawalerski Orderu**Odrodzenia Polski:**

- dr hab. Barbara Książkiewicz, prof. nadzw. AM
- dr Stanisław Skublicki

Złoty Krzyż Zasługi:

- dr hab. Piotr Jacek Biliński, prof. nadzw. AM
- dr hab. Stanisław Dąbrowiecki, prof. nadzw. AM
- dr hab. Maciej Świątkowski, prof. nadzw. AM
- mgr Maria Dłutowska
- mgr Teresa Kosik
- mgr Agnieszka Reiwer-Przepierska
- dr Marian Skrzynecki

Srebrny Krzyż Zasługi:

- prof. dr hab. Waldemar Placek
- dr hab. Roman Junik, prof. nadzw. AM
- dr hab. Jacek Kubica, prof. nadzw. AM
- dr hab. Jacek Michałkiewicz, prof. nadzw. AM
- Dorota Adrian
- dr Krzysztof Buczkowski
- mgr Cecylia Frąckiewicz
- Irena Jasieńska
- Krystyna Mattya
- Danuta Śliwińska
- dr Piotr Winiarski
- mgr Halina Wiśniewska

*Życia Uczelni***Zarządzenia JM Rektora**

Zarządzenia Jego Magnificencji Rektora Akademii Medycznej im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy, prof. zw. dr hab. n. med. Jana Domaniewskiego dotyczące zmian organizacyjnych na Uczelni

Zarządzenie nr 02/02 z dnia 25 stycznia 2002 roku

Na podstawie § 15 ust. 3 Statutu Akademii, uchwały nr 97/2001 Senatu z dnia 27 listopada 2001 roku w sprawie przeniesienia jednostek organizacyjnych zarządzam, co następuje:

Na Wydziale Lekarskim, w strukturze Oddziału Biotechnologii włączam następujące jednostki:

- 1) Katedrę i Zakład Biochemii,
- 2) Katedrę i Zakład Chemii Ogólnej,
- 3) Katedrę i Zakład Genetyki Klinicznej,
- 4) Katedrę i Zakład Genoterapii.

Odpowiedzialnym za wprowadzenie w życie postanowień niniejszego zarządzenia czynię dziekana Wydziału Lekarskiego.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Zarządzenie nr 03/02 z dnia 25 stycznia 2002 roku

Na podstawie § 15 ust. 3 Statutu Akademii, uchwały nr 98/2001 Senatu z dnia 27 listopada 2001 roku w sprawie przekształcenia jednostki organizacyjnej zarządzam, co następuje:

Na Wydziale Lekarskim, ze struktury Katedry i Zakładu Medycyny Sądowej wyłączam Pracownię Serohematologii Sądowo-Lekarskiej, którą przekształcam w Zakład Genetyki Molekularnej i Sądowej oraz włączam w strukturę Oddziału Biotechnologii.

Odpowiedzialnym za wprowadzenie w życie postanowień niniejszego zarządzenia czynię dziekana Wydziału Lekarskiego.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Zarządzenie nr 04/02 z dnia 25 stycznia 2002 roku

Na podstawie § 15 ust. 3 Statutu Akademii, uchwały nr 99/2001 Senatu z dnia 27 listopada 2001 roku w sprawie utworzenia Studium Kształcenia Podyplomowego zarządzam, co następuje:

Na Wydziale Farmaceutycznym tworzę Studium Kształcenia Podyplomowego.

Odpowiedzialnym za wprowadzenie w życie postanowień niniejszego zarządzenia czynię dziekana Wydziału Farmaceutycznego.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Zarządzenie nr 06/02 z dnia 25 stycznia 2002 roku

Na podstawie § 15 ust. 3 Statutu Akademii, uchwały nr 105/2001 Senatu z dnia 18 grudnia 2001 roku w sprawie zmiany nazwy jednostki organizacyjnej

zarządzam, co następuje:

Na Wydziale Lekarskim zmieniam nazwę Katedry i Zakładu Radiologii i Diagnostyki Narządowej na: Katedra i Zakład Radiologii i Diagnostyki Obrazowej.

Odpowiedzialnym za wprowadzenie w życie postanowień niniejszego zarządzenia czynię dziekana Wydziału Lekarskiego.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 11 lutego 2002 roku.

Zarządzenie nr 07/02 z dnia 25 stycznia 2002 roku

Na podstawie § 30 Statutu Akademii, uchwały nr 4/2002 Senatu z dnia 8 stycznia 2002 roku w sprawie zmian organizacyjnych zarządzam, co następuje:

Funkcjonujące w strukturze Akademii stanowisko Administratora Bezpieczeństwa Informacji przekształcam w Dział Teleinformatyki Administracyjnej.

Odpowiedzialnym za wprowadzenie w życie postanowień niniejszego zarządzenia czynię dyrektora administracyjnego Akademii.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 11 lutego 2002 roku.

Zarządzenie nr 09/02 z dnia 20 lutego 2002 roku

Na podstawie § 15 ust. 3 Statutu Akademii, uchwały nr 104/2001 Senatu z dnia 18 grudnia 2001 roku w sprawie utworzenia jednostki organizacyjnej zarządzam, co następuje:

Na Wydziale Lekarskim, w ramach Oddziału Fizjoterapii tworzę Katedrę i Zakład Akupunktury.

Odpowiedzialnym za wprowadzenie w życie postanowień niniejszego zarządzenia czynię dziekana Wydziału Lekarskiego.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 25 lutego 2002 roku.

Zarządzenie nr 13/02 z dnia 27 marca 2002 roku

Na podstawie § 15 ust. 3 Statutu Akademii, uchwały nr 19/2002 Senatu z dnia 8 marca 2002 roku w sprawie przekształcenia jednostki organizacyjnej zarządzam, co następuje:

Na Wydziale Lekarskim, Zakład Andrologii Klinicznej przekształcam w Katedrę i Zakład Andrologii Klinicznej, którą wyłączam ze struktury tego wydziału i przenoszę na Wydział Pielęgniarstwa i Nauk o Zdrowiu.

Odpowiedzialnym za wprowadzenie w życie postanowień niniejszego zarządzenia czynię dziekanów Wydziału Lekarskiego oraz Wydziału Farmaceutycznego, odpowiednio do zakresów ich działania.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 2 kwietnia 2002 roku.

Zarządzenie nr 12/02 z dnia 27 marca 2002 roku

Na podstawie § 15 ust. 3 Statutu Akademii, uchwały nr 18/2002 Senatu z dnia 8 marca 2002 roku w sprawie przeniesienia jednostek organizacyjnych zarządzam, co następuje:

Wyłączam ze struktury Wydziału Lekarskiego oraz ze struktury Wydziału Farmaceutycznego i przenoszę na Wydział Pielęgniarstwa i Nauk o Zdrowiu odpowiednio:

- 1) z Wydziału Lekarskiego:
 - a) Katedrę i Klinikę Chirurgii Dziecięcej i Traumatologii,
 - b) Katedrę i Kliniki Chirurgii Ogólnej, Gastroenterologicznej i Onkologicznej,
 - c) Katedrę i Klinikę Gastroenterologii, Chorób Naczyń i Chorób Wewnętrznych,
 - d) Katedrę i Klinikę Geriatrii
 - e) Katedrę i Zakład Opieki Paliatywnej
- 2) z Wydziału Farmaceutycznego:
 - a) Katedrę i Zakład Higieny i Epidemiologii.

Odpowiedzialnym za wprowadzenie w życie postanowień niniejszego zarządzenia czynię dziekanów Wydziału Lekarskiego, Wydziału Farmaceutycznego oraz Wydziału Pielęgniarstwa i Nauk o Zdrowiu, odpowiednio do zakresów ich działania.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 2 kwietnia 2002 roku.

Zarządzenie nr 14/02 z dnia 27 marca 2002 roku

Na podstawie § 15 ust. 3 Statutu Akademii, uchwały nr 20/2002 Senatu z dnia 8 marca 2002 roku w sprawie przekształcenia jednostki organizacyjnej zarządzam, co następuje:

Na Wydziale Lekarskim, Katedrę i Zakład Medycyny Sądowej przekształcam w

- Katedrę Medycyny Sądowej z:
 - a) Zakładem Medycyny Sądowej – w strukturze Wydziału Lekarskiego,
 - b) Zakładem Genetyki Molekularnej i Sądowej – w strukturze Wydziału Lekarskiego, Oddziału Biotechnologii.

Odpowiedzialnym za wprowadzenie w życie postanowień niniejszego zarządzenia czynię dziekana Wydziału Lekarskiego.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 2 kwietnia 2002 roku.

Zarządzenie nr 15/02 z dnia 10 kwietnia 2002 roku

Na podstawie § 15 ust. 3 Statutu Akademii, uchwały nr 24/2002 Senatu z dnia 26 marca 2002 roku w sprawie utworzenia jednostek organizacyjnych zarządzam, co następuje:

Na Wydziale Pielęgniarstwa i Nauk o Zdrowiu tworzę następujące jednostki:

- 1) Katedrę i Zakład Promocji Zdrowia,
- 2) Katedrę i Zakład Ekonomiki i Polityki Zdrowotnej,

- 3) Zakład Neurotraumatologii,
- 4) Zakład Historii Medycyny i Pielęgniarstwa.

Odpowiedzialnym za wprowadzenie w życie postanowień niniejszego zarządzenia czynię dziekana Wydziału Pielęgniarstwa i Nauk o Zdrowiu.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązującą od dnia 3 kwietnia 2002 roku.

Zarządzenie nr 16/02 z dnia 10 kwietnia 2002 roku

Na podstawie § 15 ust. 3 Statutu Akademii, uchwały nr 25/2002 Senatu z dnia 26 marca 2002 roku w sprawie przekształcenia jednostki organizacyjnej zarządzam, co następuje:

Na Wydziale Pielęgniarstwa i Nauk o Zdrowiu, w ramach Katedry Pielęgniarstwa Klinicznego i Rehabilitacyjnego przekształcam Zakład Pielęgniarstwa Położniczo-Ginekologicznego w:

- 1) Zakład Pielęgniarstwa Położniczego,
- 2) Zakład Pielęgniarstwa Ginekologicznego.

Odpowiedzialnym za wprowadzenie w życie postanowień niniejszego zarządzenia czynię dziekana Wydziału Pielęgniarstwa i Nauk o Zdrowiu.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązującą od dnia 3 kwietnia 2002 roku.

Zarządzenie nr 17/02 z dnia 10 kwietnia 2002 roku

Na podstawie § 15 ust. 3 Statutu Akademii, uchwały nr 26/2002 Senatu z dnia 26 marca 2002 roku w sprawie przeniesienia jednostki organizacyjnej zarządzam, co następuje:

Ze struktury Wydziału Pielęgniarstwa i Nauk o Zdrowiu wyłączam Katedrę i Klinikę Chirurgii Ogólnej, Gastroenterologicznej i Onkologicznej, którą przenoszę na Wydział Lekarski.

Odpowiedzialnym za wprowadzenie w życie postanowień niniejszego zarządzenia czynię dziekanów Wydziału Pielęgniarstwa i Nauk o Zdrowiu oraz Wydziału Lekarskiego, odpowiednio do zakresów ich działań.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązującą od dnia 3 kwietnia 2002 roku.

Zarządzenie nr 18/02 z dnia 19 kwietnia 2002 roku

Na podstawie § 15 ust. 3 Statutu Akademii, uchwały nr 32/2002 Senatu z dnia 9 kwietnia 2002 roku w sprawie utworzenia, uchwały nr 33/2002 Senatu z dnia 9 kwietnia 2002 roku w sprawie przekształcenia jednostki organizacyjnej zarządzam, co następuje:

Na Wydziale Lekarskim:

- 1) tworzę Pracownię Medycyny Nuklearnej, którą włączam w strukturę Katedry Endokrynologii i Diabetologii,
- 2) przekształcam Katedrę i Klinikę Endokrynologii i Diabetologii w Katedrę Endokrynologii i Diabetologii z:

- a) Kliniką Endokrynologii i Diabetologii,

- b) Pracownią Medycyny Nuklearnej. Odpowiedzialnym za wprowadzenie w życie postanowień niniejszego zarządzenia czynię dziekana Wydziału Lekarskiego.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 24 kwietnia 2002 roku.

Zarządzenie nr 19/02 z dnia 22 maja 2002 roku

Na podstawie § 15 ust. 3 Statutu Akademii w związku z uchwałą nr 38/2002 Senatu z dnia 7 maja 2002 roku w sprawie przeniesienia kierunku, uchwałą nr 39/2002 Senatu z dnia 7 maja 2002 roku w sprawie przeniesienia pracowników oraz uchwałą nr 40/2002 Senatu z dnia 7 maja 2002 roku w sprawie zmian w strukturze Wydziału Lekarskiego zarządzam, co następuje:

1. Na Wydziale Lekarskim znoszę:

- 1) strukturę organizacyjną: Oddział Fizjoterapii oraz
- 2) strukturę organizacyjną: Oddział Biotechnologii.

2. Ze struktury Wydziału Lekarskiego wyłączam i przenoszę na Wydział Nauk o Zdrowiu następujące jednostki:

- 1) Katedrę i Klinikę Balneologii i Chorób Przemiany Materii,
- 2) Katedrę i Klinikę Rehabilitacji,
- 3) Katedrę i Zakład Akupunktury,
- 4) Katedrę i Zakład Antropologii,
- 5) Katedrę i Zakład Fizjologii Wysiłku Fizycznego,
- 6) Katedrę i Zakład Kinezyterapii i Masażu Leczniczego,
- 7) Katedrę i Zakład Muzykoterapii,
- 8) Katedrę i Zakład Neurofizjologii Klinicznej,
- 9) Katedrę i Zakład Neurolingwistyki,
- 10) Katedrę i Zakład Podstaw Kultury Fizycznej,
- 11) Katedrę i Zakład Terapii Fizycznej.

Odpowiedzialnym za wprowadzenie w życie postanowień niniejszego zarządzenia czynię dziekanów Wydziału Lekarskiego oraz Wydziału Nauk o Zdrowiu, odpowiednio do zakresów ich działań.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązującą od dnia 7 maja 2002 roku.

Zarządzenie nr 20/02 z dnia 22 maja 2002 roku

Na podstawie § 15 ust. 3 Statutu Akademii w związku z uchwałą nr 48/2002 Senatu z dnia 7 maja 2002 roku w sprawie utworzenia jednostki międzywydziałowej zarządzam, co następuje:

Tworzę Zakład Dydaktyki jako jednostkę międzywydziałową Akademii Medycznej im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązującą od dnia 7 maja 2002 roku.

Przygotował: mgr Tomasz Ossowski

Opracowała: mgr Monika Kubiak

Feminizacja zawodu lekarza

Wpływ feminizacji na praktykę lekarza ogólnego
(J. Denekens, Antwerpia, Belgia)

Jeśli chodzi o liczbę kobiet pracujących w zawodach medycznych, przez wieki świat medycyny był wyłączną domeną mężczyzn. Jeszcze w 1960 roku kobiety stanowiły zaledwie 12% absolwentów medycznych szkół wyższych w Belgii. Obecnie przewyższają ich liczbą, po ukończeniu szkoły często decydując się na praktykę lekarza ogólnego. Ponieważ mężczyźni coraz rzadziej decydują się na praktykę ogólną, lub porzucają ją po kilku latach, decydując się na specjalizację, 6 na 10 lekarzy ogólnych w Belgii to kobiety. Czy wywiera to jakiś istotny wpływ na praktykę lekarza ogólnego?

Okazuje się, że kobiety – lekarze ogólni kładą większy nacisk na profilaktykę, edukację zdrowotną, antykoncepcję oraz opiekę nad ofiarami przemocy i molestowania seksualnego. Zwracają również uwagę na różnice w zapadaniu na określone choroby kobiet i mężczyzn. Jednak przede wszystkim umacniają od lat umniejszaną i odhumanizowaną relację pacjent-lekarz. Medycyna współczesna woli opierać się na wiedzy i technice, lekceważąc kontakt z pacjentem. Tymczasem kobiety – lekarze ogólni stosują zasadę „lepiej porozmawiać niż przepisać pigułkę”. Badania prowadzone w Holandii wykazały, że kobiety – lekarze ogólni przepisują o wiele mniej leków w porównaniu z mężczyznami, a skupiają się raczej na doradzaniu i informowaniu pacjenta. Okazało się także, że w rozmowie z pacjentem mężczyźni koncentrują się na objawach chorobowych i postawieniu diagnozy, a kobiety na osobie pacjenta i omówieniu problemu. Ponieważ zarówno mężczyźni, jak i kobiety otrzymali to samo wykształcenie medyczne, różnice w relacji lekarz-pacjent wynikają z interakcji społecznych i różnic w wychowaniu.

Lekarze ogólni, dzięki swej wiedzy i wykorzystaniu minimum techniki medycznej są w stanie rozwiązać od 7 do 9 na 10 problemów chorobowych pacjentów, co wpływa na poprawę zdrowia publicznego i ekonomii służby zdrowia.

Dlatego już na studiach należałoby sprawić, by zawód lekarza ogólnego wydawał się bardziej atrakcyjny, uelastyczniając programy kształcenia i podkreślając znaczenie relacji lekarz-pacjent. Tym samym uważam, że kobiety powinny zyskać większy wpływ na programy i metodologię nauczania, wprowadzając do nich wartości typowe „kobiece”, tak wysoko cenione przez pacjentów.

Wpływ feminizacji na prawdy i mity w edukacji medycznej
(Mia Ramklint, Uppsala, Szwecja)

Samo słowo feminizacja budzi silne emocje. Co mają na myśli mężczyźni, mówiąc o „feminizacji”? Czy z kolei przewaga mężczyzn w zawodzie świadczyłaby o „maskulinizacji” medycyny? Według słownika Webstera „feminizacja” oznacza nabieranie przez podmiot cech uważanych za charakterystyczne dla kobiet. Oczywiście, nie oznacza to, że mężczyźni pracujący w zawodach medycznych „niewieścieją”, jednak wzrastająca liczba kobiet na studiach i w medycynie wpływa na zmiany w psychosocjalnych cechach środowiska uczelni i pracy. Jednak liczby to nie wszystko. Mimo generalnie wzrastającej liczby kobiet na studiach medycznych, jedynie garstka zdobywa wyższe stopnie i stanowiska naukowe, a co za tym idzie, ma większy wpływ na profil i program uczelni. Przyczyn tego powszechnie upatruje się w różnicach społecznych i środowiskowych, uważając, że kobiety kierują się innymi wartościami i nad późniejszą karierą naukową przedkładają troskę o rodzinę i dzieci.

W Szwecji mamy więcej studentek niż studentów medycyny, tak więc dochodząc do podstawowego tytułu lekarza medycyny, mają oni równe szanse, możliwości i umiejętności. Co jednak dzieje się później? Uważa się, że kobiety mają słabszą motywację i wykazują mniejsze ambicje naukowe, ponieważ poświęcając czas i energię rodzinie i dzieciom, nie zabiegają o pozycję ani granty, nie mają czasu na pracę naukową, a w rezultacie są mniej „twórcze”. Czy to prawda? Analizy wykazują, że znając płeć prowadzącego badania, gremia naukowe zawsze oceniają wyżej pracę naukową mężczyzn. Jeśli nie

znają płci prowadzącego badania, ich szanse są wyrównane. W 1995 roku Agnes Wold i Christine Wenneras zbadały system oceniania i recenzji Szwedzkiego Komitetu Badań Naukowych. Okazało się, że na 114 ocenianych (62 mężczyzn i 52 kobiety) uznano projekty 4 kobiet i 16 mężczyzn. Czy jednakowo oceniono kobiety i mężczyzn z tą samą liczbą prac naukowych na koncie? Nie, najbardziej „twórcze” kandydatki z najwyższym wskaźnikiem impact factor za publikacje oceniono tak samo jak najmniej „twórczych” kandydatów – mężczyzn. Trudno więc uznać system oceniania za sprawiedliwy.

Jeśli chodzi o powszechne przekonanie o braku czasu i energii na pracę twórczą kobiet obarczonych rodziną, okazało się, że napisały one tyle samo prac, co kobiety samotne. Tak więc owo powszechne przekonanie okazuje się mitem. Okazuje się, że problem nie leży w samych kobietach i ich zaangażowaniu w sprawy rodziny, lecz w tradycyjnym myśleniu władz uczelni, które nie przydzielają im funduszy, grantów ani projektów właśnie z uwagi na ów rzekomy brak czasu i energii na pracę twórczą. A bez projektów, pieniędzy i wsparcia uczelni trudno dalej podążać drogą kariery naukowej.

Feminizacja zawodów medycznych w Polsce – analiza porównawcza prowadzona na Wydziale Medycznym Uniwersytetu Jagiellońskiego
(Beata Tobiasz-Adamczyk, Kraków, Polska)

Analizy przeprowadzone na poziomie makrostruktury socjalnej (oparte na danych statystycznych regionu) w najstarszym Wydziale Medycznym w Polsce wykazały, że mimo praktyk dyskryminacyjnym w przyjęciach kobiet do szkół medycznych, które miały miejsce aż do końca lat 90-tych, w ostatniej dekadzie kobiety zdominowały praktykę lekarza ogólnego (52-54%) oraz lekarza stomatologa (81%). W porównaniu z zaledwie 18% ogółu lekarzy w latach 30-tych, czy 38% w latach 60-tych, pozycja kobiet lekarzy ustabilizowała się na poziomie 54-56%. Jeśli chodzi o Wydział Medyczny Uniwersytetu Jagiellońskiego, kobiety

stanowią obecnie około 55% wszystkich studentów. Gwałtownie rosnąca liczba kobiet w zawodzie lekarza w Polsce ma swoje przyczyny społeczne i ekonomiczne (np. podstawowe wynagrodzenie w sektorze służby zdrowia w ostatniej dekadzie kształtowało się na poziomie od 87,9% średniego wynagrodzenia krajowego w 1992 roku do 80,5% średniego wynagrodzenia krajowego w 1999 roku).

Analiza objęła również absolwentów Wydziału Medycznego Uniwersytetu Jagiellońskiego, zatrudnionych obecnie w różnych specjalnościach na terenie makroregionu Polski Południowej oraz kariery akademickie absolwentek, które zdecydowały się pozostać na Uniwersytecie (obecnie na Wydziale Medycznym pracuje 32,8% kobiet profesorów i profesorów mianowanych, 30,8% wykłada nauki podstawowe, a 21,7% nauki kliniczne).

Wpływ feminizacji na zawód lekarza (I. Kerremans, Ghent, Belgia)

W wielu krajach europejskich ponad połowę studentów, nie tylko szkół medycznych, stanowią kobiety, a jednak, jeśli chodzi o wyższe stopnie i stanowiska naukowe nadal stanowią one mniejszość.

Kobiety na uczelniach medycznych (USA, 1998 rok) (tab.1)

Jest to skutek efektu zwanego efektem „szklanego sufitu” lub „nierównej podłogi”,

Dziedzina	Specjalizacja	Tytuły prof.
Anatomia	25%	18%
Biochemia	22%	12%
Patologia	28%	14%
Farmakologia	20%	12%
Fizjologia	20%	10%
Chirurgia	12%	3%
Ginekologia Położnictwo	38%	11%
Intensywna terapia	23%	7%
Medycyna rodzinna	34%	15%
Medycyna wewnętrzna	24%	8%
Ortopedia	9%	2%
Pediatrica	40%	18%

tab.1

czyli niewidzialnych czynników dyskryminacyjnych, które utrudniają kobietom karierę akademicką.

W karierze naukowej nie liczy się indywidualna praca (to mit), lecz system

i to system generalnie stworzony przez mężczyzn, którzy strzegą swego dominium i a priori wykluczają z niego kobiety. Kariera akademicka zależy od wsparcia kolegów, mentorów, osobistych kontaktów i przyjaźni. Tak więc marginalna pozycja kobiet w nauce nie wynika z braku ich umiejętności, lecz z niechęci do promowania własnej osoby i wikłania się w układy i gry towarzyskie. Kobiety zazwyczaj uważają, że ich wiedza i umiejętności będą przemawiały same za siebie, gdy tymczasem w karierze naukowej niezwykle istotne jest „pokazanie się” i promocja własnej osoby i tego właśnie kobiety muszą się nauczyć.

Oczywiście kobiecie zaangażowanie w sprawy domowe również utrudnia karierę akademicką. Kobiety często przechodzą ją etapami – zgodnie z rozwojem sytuacji w rodzinie. Rola kobiety w rodzinie często nie pozwala jej na poświęcenie dość czasu i energii na pracę naukową, a także na wyjazd, konieczne dla rozwoju kariery.

Jak już wspomniałam, istotną rolę w rozwoju kariery naukowej pełnią mentorzy, którzy mogliby pomóc w likwidowaniu barier i wciąż zachowywanego w medycynie akademickiej tradycyjnego patriarchalnego podziału ról. Dlatego nieliczne kobiety z wyższymi stopniami i na wyższych stanowiskach w uczelniach powinny pomagać młodszym koleżankom we wspinalce po kolejnych szczeblach hierarchii. Kobiety podążające drogą kariery akademickiej powinny zadbać o większą aktywność podczas konferencji, zjazdów i wykładów, by stać się bardziej „widoczne” w medycynie akademickiej.

Promocja zależy także od ilości publikacji. Większość analiz dowodzi, że kobiety publikują o połowę mniej prac (tab.2).

Ponadto okazało się, że kobiety otrzymują mniejsze wsparcie od uczelni w postaci grantów, funduszy i ciekawych projektów, co wpływa na ilość i jakość

Typ publikacji	Mężczyźni	Kobiety
pierwszy autor	10,2	5,6
ostatni autor	7,1	2,5
jedyny autor	2,2	0,8
rozdział książki	6,0	3,0
recenzja	1,1	0,5
wykład	1,0	0,4

tab.2

ich publikacji, a przede wszystkim ogranicza badania, które cieszą się uznaniem najbardziej prestiżowych czasopism medycznych. Mniejsza liczba publikowanych artykułów wynika także z faktu, że kobiety stanowią niewielki procent członków Rad Programowych tychże czasopism (tab.3).

Podsumowując: kariera zawodowa zależy od oficjalnych i prywatnych kontaktów wewnątrz uczelni, wsparcia kolegów, opieki mentorów, umiejętności „pokazania się” i „zaistnienia” oraz ilości i jakości publikacji, tymczasem środowisko medycyny akademickiej jest wciąż zdominowane przez mężczyzn. Dopóki kobiety nie stworzą własnego systemu „siostrzanego” wsparcia, nie przebiją się w świecie mężczyzn, którzy wcale im tego nie ułatwiają, ponieważ pragną utrzymać swoją pozycję. Kobiety powinny promować się nawzajem, systematycznie włączać w struktury i życie uczelni oraz opiekować się młodszymi koleżankami, które pragną podążyć drogą kariery akademickiej.

Przełożyła i opracowała:
mgr Monika Kubiak

Opracowane na podstawie zamieszczonych w biuletynie Association of Medical Schools in Europe nr 25 (May 2002) materiałów 21 Konferencji Stowarzyszenia Europejskich Szkół Medycznych, która odbyła się w dniach 6-8 sierpnia 2001 w Ghent w Belgii.

Czasopismo	Rada programowa	Kobiety	Mężczyźni
Jama	26	2	24
New England Journal of Medicine	35	3	32
Annals of Internal Medicine	33	12	21
Obstetrics and Gynecology	18	5	13
Surgery	52	7	45

tab.3

Medal Gloria Medicinae

23 listopada 2001 roku profesor **Zygmunt Mackiewicz** otrzymał najwyższe odznaczenie Polskiego Towarzystwa Lekarskiego – medal „Gloria Medicinae”.

Medal ten jest przyznawany przez 40 – osobową kapitułę, której Kanclerzem jest prof. Wojciech Noszczyk, Kanclerzem elektem – prof. Jerzy Woy – Wojciechowski, sekretarzem – prof. Tadeusz Tolłoczko. Medale „Gloria Medicinae” 2000 – wręczono 10 polskim lekarzom podczas uroczystości w Pałacu na Wodzie w Łazienkach Królewskich.

„Medal GLORIA MEDICINAE – jak głosi przesłanie zamieszczone na dyplomie dołączonym do medalu – nadawany jest za wybitne zasługi dla medycyny. Jest on przyznawany tylko 10 lekarzom w świecie w ciągu jednego roku. Medal jest symbolem wdzięczności dla tych, których życie i dzieła przepełnione są pragnieniem pomocy ludziom i ulżenia ich cierpieniom. Dla tych, których osiągnięcia w służbie człowiekowi stwarzają lepszy świat dla całej ludzkości.”



Insigne hoc honorificum titulo Gloria Medicinae inscriptum decori et ornamento his est tributum ac datum qui in arte medendi exercenda et in scientia medica augenda meritis amplissimis claruerunt. Singulis annis insigne hoc denis in orbe terrarum medicis tribuitur. Insigne hoc statui volumus ut exstaret signum memoriae omnium gratae in qua retinentur ac coluntur nomina medicorum qui hoc sibi in vita proposuerunt et assecuti sunt ut hominibus adiumento forent oppressosque morbis doloribus levarent ut hanc hominum vitam meliorem efficerent.

**POLSKIE TOWARZYSTWO LEKARSKIE
SOCIETAS MEDICA POLONA**

KAPITUŁA MEDALU

GLORIA MEDICINAE



PROF. DR HAB. MED.

Zygmuntowi Mackiewiczowi

Za ofiarną służbę ludziom, za najwyższy szacunek dla zdrowia i życia ludzkiego, za sumienne i godne wykonywanie sztuki leczenia, za podtrzymywanie honoru i szlachetnych tradycji stanu lekarskiego, za tworzenie nieprzemijających wartości dla dobra Polskiego Towarzystwa Lekarskiego

– Kapituła Medalu **GLORIA MEDICINAE** przyznaje to najwyższe odznaczenie

Concilium ordinis insignis **GLORIA MEDICINAE** decrevit ornamentum hoc et honorem merito atque optimo iure eis contingi, qui neque labores nec incommoda recusantes salutis et vitae humanae diligentissimi tutores omnia medicinae ministeria conscientia optima et honeste facitare studeant qui dignitatem mores praeceptaque usu recepta in medicina profitenda opservent quique ipsi operibus egregiis praebent sese virtutum et artis nova firmaque specimina ad imitandum proposita.

Sekretarz
A secretis

Tolłoczko

Kanclerz
A diplomatibus

Noszczyk

Aforyzmy

dra med. Stanisława Breyera



Specjalista jest bardzo często podobny do rzemieślnika, wyrabiającego jedno kółko maszyny, bez dostatecznego zrozumienia całości.

Kto umie leczyć tylko płuca, ten i tego nie umie. Nauka doskonała powinna być brzemiennej wszystkimi innymi naukami.

Największym lekarzem byłby taki lekarz, który byłby równocześnie lekarstwem.

Największym wrogiem pracy twórczej jest przepełniony żołądek.

Nadmiar odpoczynku jest tak samo szkodliwy jak nadmiar pożywienia.

Choroby tłumione w swych objawach, a nie przyczynach, muszą się, wcześniej czy później, przejawiać w innej formie i ostatecznie jako zwyrodnienie fizyczne i psychiczne.

Kto dla idei poświęca życie innych, powinien także umieć poświęcić i swoje.

Nawet pigułki z chleba pomagają, jeśli się w nie wierzy.

Trzeba być bardzo naiwnym, by sądzić, że można wyzdrowieć wyłącznie przy pomocy leków.

Lekarz spełnia 90% swego zadania, jeśli pozostaje wierny hasłu: „Primum non nocere”.

Im recepta dłuższa, tym mniej zasługuje na zaufanie.

Osły, gdyby miały dużo pieniędzy, kupowałyby i tak tylko koniczynę. Nie jest dobrze, jeśli ktoś ma więcej w kieszeni, niż w głowie.

Nowy świat i nowe życie powstaną dopiero wówczas, gdy zmienią się ludzkie dusze.

Niedobrze jest być nierozsądnym, lecz również źle – zanadto rozsądnym.

Przezuwacze są to bardzo pożyteczne stworzenia, ale nie na katedrach profesorskich.

Kto się znęca nad zwierzętami, ten po śmierci będzie dorożkarskim koniem, w Krakowie.

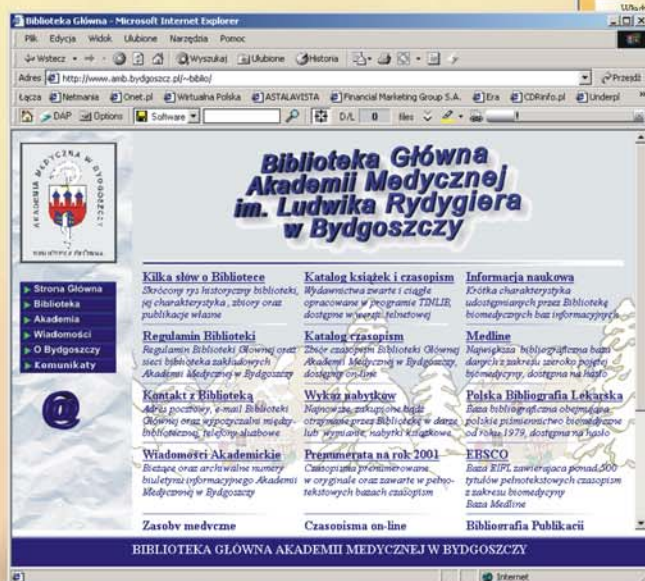
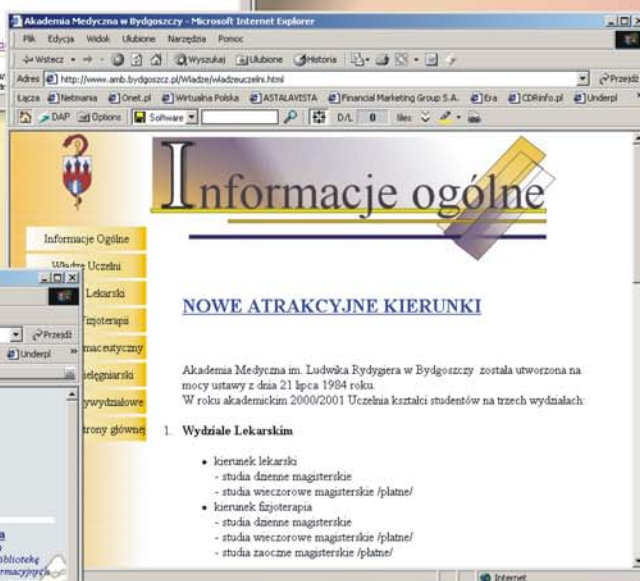
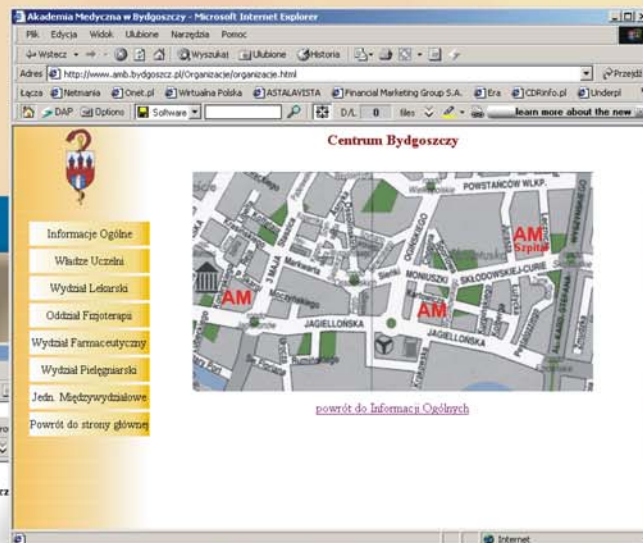
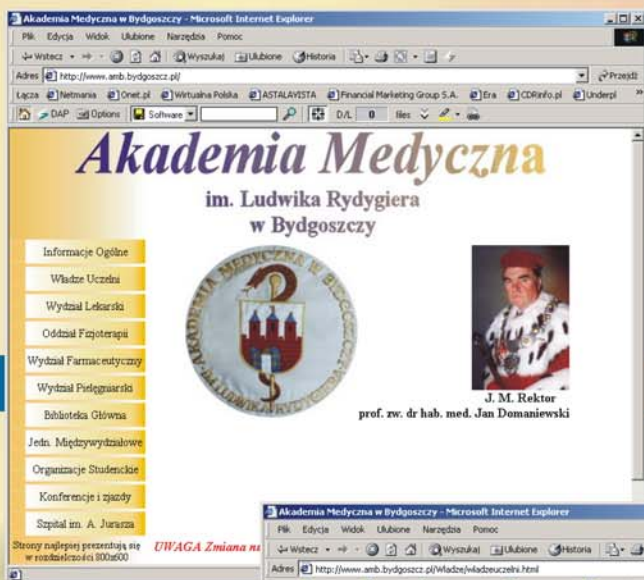
Aby być wtajemniczonym, nie wystarczy wiedzieć, trzeba także czuć i działać.

Gdzie pieniądź jest bogiem, tam rządzą ci, którzy mają go najwięcej.

Wojna jest tym w życiu społeczeństw, czym choroba w życiu jednostek.

z książki „Z rozmyślań lekarza” wybrał

dr n. hum. Eugeniusz Janowicz



www.amb.bydgoszcz.pl