

MDWUM

czasopismo Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

medycyna
dydaktyka
wychowanie



maj 2017

Sukces naszych szczypiornistów
na Mistrzostwach Polski Uczelni Medycznych

04

2017

Warszawa
Rok XLIX
ISSN 0137-6543





W numerze:

Wywiad z prof. Katarzyną Życińską – Przewodniczącą Uczelnianego Kolegium Studiów Doktoranckich	2
Dyplomatorium Wydziału Farmaceutycznego	6
Dzień Otwarty WUM	8
Ranking naukowy 2014-2016	12
Stetoskop	16
<i>Musimy stanować dobry wzór</i>	
Wywiad z prof. Arturem Mamcarzem – Prodziekanem II WL	26
Najlepsi kandydaci na studia doktoranckie WNoZ w rekrutacji 2016/2017	
Marlena Janoska-Jażdżik	30
Magdalena Więdocha	32
Paulina Pałka	34
III Weekend z Ginekologią – Sekrety Chirurgii	36
Sesja według studentów	38
Mamy brąz na Mistrzostwach Polski Uczelni Medycznych w Piłce Ręcznej	
Rozmowy z Pawłem Krawczykiem i Łukaszem Dziubkiem	40
Człowiek jest zagadką – rozmowa z prof. Ryszardem Aleksandrowiczem	44
Odeszli	48
Co? Gdzie? Kiedy?	49

Nr 04/2017 przygotował zespół redakcyjny:

prof. dr hab. Dagmara Mirowska-Guzel (Redaktor Naczelna – Przewodnicząca Senackiej Komisji ds. Informacji Naukowej i Wydawnictw),
dr Anna Staniszevska (Z-ca Redaktor Naczelnej – Z-ca Przewodniczącej Senackiej Komisji ds. Informacji Naukowej i Wydawnictw),
Marta Wojtach (Sekretarz Redakcji – Dyrektor Biura Prasowego – Rzecznik Prasowy), Cezary Ksel, Barbara Jasińska, Kamilla Walczak,
Maja Sosnowska (projekt graficzny, DTP), zdjęcia: Michał Teperek, Wanda Widomska, Jarosław Oktaba, Tomasz Jędrzejewski

Adres redakcji: MDWum, ul. Pawińskiego 3, pok. 312, 02-106 Warszawa, tel.: (22) 57 20 615; e-mail: mdw@wum.edu.pl

Druk: Pro-Print Usługi Poligraficzne Piotr Piwkowski

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



Prof. Katarzyna Życińska

Przewodnicząca Uczelnianego Kolegium Studiów Doktoranckich

Pod koniec zeszłego roku rozpoczęło działalność Uczelniane Kolegium Studiów Doktoranckich. W jakim celu zostało powołane?

Uczelniane Kolegium Studiów Doktoranckich zostało powołane przez JM Rektora w dniu 26 października 2016 roku w celu realizacji kilku ważnych zadań dotyczących studentów Studium Doktoranckiego. Kolegium zrzesza określone gremium osób, mianowicie Kierowników Studiów Doktoranckich poszczególnych wydziałów naszej Uczelni, ponadto doktorantów reprezentujących pięć naszych wydziałów oraz przewodniczącego Samorządu Doktorantów WUM, obecnie panią mgr Sandrę Górską. Celem działania Kolegium jest przede wszystkim wyrażanie stanowiska i zgłaszanie propozycji w zakresie przystosowania programów studiów doktoranckich do Krajowych Norm Kwalifikacyjnych, a więc dostosowywania naszych obowiązujących praw, ustaw, zarządzeń Rektora WUM do aktów normatywnych obowiązujących w Polsce, zgodnie z przepisami Ministerstwa Edukacji Narodowej. Ponadto jego zadaniem jest opracowywanie i proponowanie strategii działań podnoszących jakość kształcenia na studiach doktoranckich, jak również zapewnienie jednolitego stosowania regulacji wewnętrznych dotyczących kształcenia na studiach III stopnia. Pomimo że wydziały posiadają swoje odrębności, model

kształcenia w Uczelni powinien być wspólny, tak jak wspólny jest cel stojący przed nami w zakresie edukacji i dydaktyki doktorantów. Kolegium wyraża również opinię odnośnie do zmian legislacyjnych w zakresie standaryzowania zasad pomocy i udogodnień dla studentów studiów doktoranckich, czyli niwelowania nierówności, stymulowania rozwoju współpracy z uczelniami krajowymi i zagranicznymi, koordynowania procesu rekrutacji oraz wykorzystania limitu miejsc na studia doktoranckie na poszczególnych wydziałach, koordynowania spraw istotnych z punktu widzenia prowadzenia badań i kształcenia doktorantów, w tym kwestii współpracy uczelni z otoczeniem społeczno-gospodarczym. Ponadto zadaniem Kolegium jest opracowywanie i wdrażanie mechanizmów badania opinii doktorantów związanych z dostępnością oraz jakością opieki naukowej, ze szczególnym uwzględnieniem zależności i związku z opiekunem naukowym, czy też jednostką uczelnianą, na terenie której prowadzone są studia doktoranckie. Oprócz tego corocznym wynikiem pracy Kolegium będzie analiza skuteczności opieki naukowej nad doktorantami na poszczególnych wydziałach, a następnie przedstawienie raportu z tej analizy Prorektorowi ds. Studenckich i Kształcenia Pani prof. Barbarze Górnickiej.

Dlaczego uważa Pani Profesor wymienione cele za istotne?

Ponieważ odpowiadają one wymogom zmieniającego się prawa w zakresie studiów doktoranckich, jak również są reakcją na potrzeby samych doktorantów oraz ich opiekunów. Muszą istnieć jednolite przepisy integrujące studia na poszczególnych wydziałach, podobnie jak określone ramy współpracy i współzależności między poszczególnymi podmiotami, to jest doktorantem, opiekunem, jednostką, w której jest realizowana praca doktorska, Kierownikiem Studium Doktoranckiego, tak by proces dydaktyki mógł przebiegać sprawnie. Wszystko po to, aby po zakończeniu procesu naukowo-dydaktycznego można było nie tyle otrzymać „gotowy produkt” pod postacią kolejnego doktoratu, ile pozyskać w pełni ukształtowanego, potencjalnego pracownika dla naszej Uczelni, który zasili kadre naukowo-dydaktyczną czy uzupełni kadry w innych obszarach przemysłu bądź nauki poza macierzystą Uczelnią.

A co należy do obowiązków Pani Profesor jako Przewodniczącej Kolegium?

Na mnie spoczywają obowiązki zintegrowania wszystkich tych elementów, o których mówiłam, czyli integracja środowiska studiów doktoranckich poszczególnych wydziałów Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

Jak obecnie funkcjonują studia III stopnia na WUM?

Jeżeli chodzi o funkcjonowanie studiów doktoranckich na poszczególnych wydziałach, to niewątpliwie odzwierciedlają one potrzeby i oczekiwania wydziału, są dostosowane do cech charakterystycznych i specyfiki wydziału. Niemniej obszarem wspólnym jest rekrutacja, która zazwyczaj odbywa się w czerwcu i lipcu. Każdy wydział ma przyznany limit miejsc określany ustawą rekrutacyjną. Najnowsza taka ustawa była poddana pod głosowanie na posiedzeniu Senatu WUM 10 kwietnia. I już niebawem do grupy 510 doktorantów WUM dołączą kolejni, wyłonieni spośród kandydatów w postępowaniu rekrutacyjnym na poszczególnych wydziałach na rok akademicki 2017/2018.

A ilu jest chętnych?

Na szczęście jest ich zawsze więcej niż dostępnych miejsc. To daje nam swobodę wyboru i pozwala na wyłonienie optymalnych kandydatów zgodnie z oczekiwaniami i potrzebami Uczelni.

Jak w ostatnich latach zmieniła się możliwość przyznawania stopni naukowych na poszczególnych wydziałach?

W ostatnich latach wydziały uzyskały możliwość i szerokie uprawnienia do nadawania stopni w określonych dziedzinach, takich jak nauki medyczne, nauki o zdrowiu (I WL, II WL, WNoZ), nauki farmaceutyczne (WF) i nauki medyczne (WLD), oraz w dyscyplinach naukowych, czyli w zakresie medycyny, stomatologii, biologii medycznej i farmacji.



Jakie są pomysły Pani Profesor na rozwój studiów doktoranckich na WUM?

Jednym z nich jest utworzenie centralnej bazy zagadnień tematycznych, które mogłyby być wykorzystane i realizowane w ramach projektu badawczego dla doktorantów na poszczególnych wydziałach. Byłaby to powszechnie dostępna baza tematyczna, stale aktualizowana, w tworzeniu której uczestniczyłyby bezpośrednio jednostki wydziałów i to one wychodziłyby naprzeciw oczekiwaniom doktorantów, oferując ściśle doprecyzowany temat i możliwość jego realizacji w ramach szeroko rozumianego potencjału danej jednostki. Drugim obszarem działania będzie utworzenie centralnej bazy jednostek WUM dysponujących potencjałem badawczo-naukowym i spełniających warunki przyjęcia doktoranta do siebie. Chcemy pomagać w rozwiązywaniu rzeczywistych problemów doktorantów, którzy często nie wiedzą, jaki temat realizować czy do kogo się zgłosić w tym celu, skąd pozyskać potencjalne źródło finansowania projektu. Stworzenie takich baz pozwoli nam, po pierwsze, na sprawdzenie, jaka jest i jaka może być aktywność jednostek wydziałowych na tym polu, po drugie, jaki jest potencjał poszczególnych jednostek w sprawowaniu opieki nad doktorantami, a wreszcie, jakie są potrzeby samych jednostek wydziałowych w zakresie tematyki naukowo-badawczej. Uważam ponadto, że musimy być otwarci na środowisko zewnętrzne, na przemysł oraz potrzeby społeczeństwa. Konieczne jest zarówno rozpoczęcie współpracy z nowymi ośrodkami, jak i pogłębianie dotychczasowych relacji naukowych, tak by doktoraty nie powstawały tylko w strukturach naszej Uczelni. Mam na myśli zarówno ośrodki krajowe, jak i zagraniczne. Umiejdzynarodowienie jest bardzo ważnym elementem podnoszonym we wszystkich aspektach dydaktyki, tak studentów, jak i doktorantów. Wyjściem naprzeciw oczekiwaniom doktorantów i Ministerstwa Nauki jest możliwość studiowania w języku angielskim. Dlatego chcielibyśmy otworzyć sekcję English Division dla studentów studiów doktoranckich. Tak prezentuje się strategia rozwoju na najbliższe lata dla naszego Kolegium Studium Doktoranckiego.

Często młodych ludzi do rozpoczęcia studiów doktoranckich zniechęcają zbyt niskie stypendia. Co Pani Profesor sądzi na ten temat?

Nie zgodziłabym się z tym stwierdzeniem, że są zbyt niskie, choć zapewne mogłyby być jeszcze wyższe. Natomiast chciałabym przy tej okazji podkreślić jedną rzecz. Dotychczas nie było możliwości jednoczesnej realizacji programu studiów doktoranckich i specjalizacji. Od kilku lat taka możliwość istnieje. Można się specjalizować, pracować oraz realizować studia doktoranckie, pobierając stypendium, a jednocześnie uzyskując szansę na otrzymanie stypendium projakościowego. Dzięki takiej możliwości doktorant może zdobyć podstawowe stypendium oraz dodatkowe stypendium przyznawane za postępy naukowe czy sukcesy na polu publikacyjnym. Cenną inicjatywą będzie także wprowadzenie nagród Jego Magnificencji Rektora dla najbardziej aktywnych, najlepszych doktorantów. Dotychczas podobne nagrody i stypendia otrzymywali tylko studenci. Te wszystkie zmiany, o których mówię, są potrzebne, ponieważ powinno nam zależeć, aby realizując tzw. model akademicki, zatrzymać na Uczelni najlepszych doktorantów i naukowców, stwarzając im możliwość prowadzenia dalszych prac w komfortowych warunkach. Warto w tym miejscu zauważyć, że w nowych aktach normatywnych oprócz wspomnianego modelu akademickiego jest podnoszony model pozaakademicki, tzw. aplikacyjny, polegający na wykształceniu doktoranta dla potrzeb przemysłu i otoczenia społecznego.

W Ministerstwie Nauki i Szkolnictwa Wyższego trwają obecnie prace nad nową ustawą „Prawo o szkolnictwie wyższym”, zwaną Ustawą 2.0. Które jej punkty dotyczące studiów doktoranckich uważa Pani Profesor za godne uwagi?

Niewątpliwie jest to ciekawa propozycja zmieniająca sposób patrzenia na dydaktykę i naukę w odniesieniu do studiów doktoranckich. Jednym z kluczowych założeń tej ustawy jest profilowanie programu studiów doktoranckich w zakresie modelu o charakterze akademickim oraz aplikacyjnym. Ten pierwszy ma za zadanie przygotować przyszłego doktora dla potrzeb macierzystego uniwersytetu jako osobę wzbogacającą kadrę uczelni, wykwalifikowaną i przygotowaną do pracy w charakterze nauczyciela akademickiego. Realizacja tego programu zakłada finansowanie badań ze środków publicznych. Drugi model, zwany aplikacyjnym, będący zupełnie nową formułą, polega na przygotowywaniu kandydatów do podjęcia pracy o charakterze badawczym lub badawczo-rozwojowym w instytucjach z otoczenia społeczno-gospodarczego. Zakłada on realizację badań na zlecenie, pracę na uczelni bądź w jednostce naukowej we współpracy z partnerem stanowiącym podmiot gospodarczy lub społeczny. Innymi słowy, kandydat realizuje projekt na zlecenie podmiotów zewnętrznych, które współfinansują prace badawcze. W dotychczasowych ustawach nie kładziono dużego nacisku na relacje między uczelnią a podmiotem społeczno-gospodarczym. W tej chwili takie możliwości się otwierają.

Co uznaje Pani Profesor za priorytety na najbliższy okres działania Uczelnianego Kolegium Studiów Doktoranckich?

To będą elementy tworzące strategię rozwoju Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, a jednocześnie stanowiące perspektywy dla studiów doktoranckich w kadencji 2016-2020. Wśród kluczowych aspektów wymienię konieczność pogłębienia współpracy z wysokiej rangi uczelniami lub ośrodkami badawczymi w Polsce i za granicą. Oczywiście podstawy takiej współpracy już istnieją, WUM ma bowiem podpisane umowy w tym zakresie z wieloma instytucjami i podmiotami. Niemniej możemy ten potencjał jeszcze bardziej wykorzystać. Kolejnym celem działania jest optymalizacja procesu rekrutacji, tak abyśmy pozyskiwali kandydatów odpowiadających oczekiwaniom środowiska WUM, czyli spełniających wymogi rozwijającej się nowoczesnej, markowej Uczelni, która znajduje się w sieci uczelni międzynarodowych. Będziemy dążyć do realizacji założeń tzw. *student-centered learning*, czyli uformowania doktora, naukowca, pracownika przez rozwinięcie zdolności intelektualnych, ważnych cech z zakresu etyki pracy naukowej, zdolności dydaktycznych na wszystkich poziomach nauczania akademickiego z uwrażliwieniem na interes społeczny związany z pracą naukową, a w szczególności z prowadzonymi badaniami. Zależy nam na rozwinięciu w doktorantach tzw. umiejętności miękkich, pozwalających na łatwe kontaktowanie się i komunikowanie z innymi badaczami, funkcjonowanie w świecie laboratorium, w świecie nauki, z uwzględnieniem etyki prowadzenia badań naukowych. W końcu naszym zadaniem będzie zaangażowanie otoczenia społeczno-gospodarczego w tworzenie i realizację studiów doktoranckich, tak aby studia III stopnia efektywnie kształciły zaawansowane kompetencje badawcze potrzebne nie tylko w pracy naukowej, ale również na rynku pracy. Przed nami zatem szereg planów i wyzwań, którym będziemy musieli w najbliższym czasie sprostać.

Rozmawiał Cezary Ksel

Dyplomatorium Wydziału Farmaceutycznego

8 kwietnia w sali Muzeum Kolekcji im. Jana Pawła II Fundacji Carroll-Porczyńskich odbyła się uroczysta promocja magistrów farmacji oraz magistrów analityki medycznej, doktorów i doktorów habilitowanych nauk farmaceutycznych Wydziału Farmaceutycznego z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej WUM. Gospodarzem wydarzenia był Dziekan WF prof. Piotr Wroczyński. Władze rektorskie reprezentowali: JM prof. Mirosław Wielgość, Prorektor ds. Nauki i Transferu Technologii prof. Jadwiga Turło, Prorektor ds. Klinicznych i Inwestycji dr hab. Wojciech Braksator. Władze dziekańskie WF reprezentowali: Prodziekan ds. Oddziału Medycyny Laboratoryjnej prof. Grażyna Nowicka, Prodziekan ds. Dydaktyczno-Wychowawczych dr hab. Joanna Kolmas, Prodziekan ds. Nauki dr hab. Marcin Sobczak, Kierownik Studium Doktoranckiego WF prof. Dorota Maciejewska. Przybyli także: Dziekan I WL prof. Paweł Włodarski, Dziekan II WL prof. Marek Kuch, Dziekan WLD prof. Elżbieta Mierzwińska-Nastalska, Kwestor mgr Jolanta Ilków, prezes Okręgowej Rady Aptekarskiej i wiceprezes Naczelnej Rady Aptekarskiej Michał Byliniak, Mariola Kostewicz – zastępca Mazowieckiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego, wiceprezes Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych Elżbieta Stefaniuk, dr hab. Iwona Arabas – wiceprezes Oddziału Warszawskiego Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego, prezes Stowarzyszenia Wychowanków Warszawskiej Medycyny i Farmacji prof. Mieczysław Szostek, prezes Studenckiego Towarzystwa Naukowego WUM Małgorzata Pawłowska oraz przewodniczący Zarządu Samorządu Studentów WF Andrzej Patyra.

Dziekan prof. Piotr Wroczyński, witając promowanych, gości, Radę Wydziału i wszystkich zgromadzonych, podkreślił, że każda uroczystość wręczania dyplomów magistrów, doktorantów i habilitantom świadczy o sukcesie Uczelni zarówno w wymiarze dydaktycznym, jak i naukowym. Zauważył, że aspekty krzewienia wiedzy oraz możliwości prowadzenia działalności naukowej, czyli dwie podstawowe funkcje Uniwersytetu, w pełni objawiają się podczas uroczystych promocji. „Nie ma kształcenia bez uczestnictwa w nauce. Obszary kształcenia się i zdobywania stopni naukowych są ze sobą ściśle związane” – mówił Dziekan. Zwrócił także uwagę, że jednym z działań Wydziału Farmaceutycznego świadczącym o docenianiu aspektu naukowego w trakcie edukacji uniwersyteckiej było przekształcenie Konkursu Prac Magisterskich w wydarzenie o randze konferencji naukowej. Rektor prof. Mirosław Wielgość, gratulując zdobycia dyplomu ukończenia studiów wyższych, powiedział, że dla 142 nowych magistrów farmacji oraz 27 tegorocznych absolwentów analityki medycznej dyplomatorium stanowi symboliczne

zakończenie rozdziału naznaczonego mozolnym zdobywaniem wiedzy, ale z drugiej strony pełnego studenckiej bez troski. Natomiast rozpoczęcie życia zawodowego będzie się wiązało z przyjęciem odpowiedzialności za swoje postępowanie oraz za pacjenta. Rektor zwrócił się także do 10 osób odbierających dyplom doktora oraz 8 nowych doktorów habilitowanych, składając im gratulacje za poświęcenie, trud i wytrwałość w dążeniu do sukcesów naukowych. Przemówienie wygłosiła również Prodziekan dr hab. Joanna Kolmas. Wyraziła nadzieję, że czas spędzony na Uczelni upłynął nie tylko na zdobywaniu wiedzy i zdawaniu egzaminów, ale także na nawiązywaniu trwałych przyjaźni. Zachęcała absolwentów do dalszego kształcenia się na studiach doktoranckich, kursach i szkoleniach organizowanych na WUM.

Ślubowanie od magistrów analityki medycznej odebrała prof. Grażyna Nowicka, natomiast dr hab. Joanna Kolmas – od magistrów farmacji. Medal „Złoty Laur Absolwenta” otrzymały mgr Żaneta Słyk z kierunku farmacja (średnia z całych studiów: 4,83) oraz mgr Joanna Miałkos z kierunku analityka medyczna (średnia z całych studiów: 4,82). Ponadto mgr Weronice Bystrzyckiej z kierunku analityka medyczna oraz mgr Sandrze Sieczkowskiej wręczono Złote Odznaki Studenckiego Towarzystwa Naukowego WUM. Ślubowanie od doktorów i doktorów habilitowanych odebrał Dziekan prof. Piotr Wroczyński.

Po wręczeniu dyplomów okolicznościowe przemówienia wygłosili: prezes Okręgowej Rady Aptekarskiej i wiceprezes Naczelnej Rady Aptekarskiej Michał Byliniak, wiceprezes Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych Elżbieta Stefaniuk, wiceprezes Oddziału Warszawskiego Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego dr hab. Iwona Arabas oraz przewodniczący Zarządu Samorządu Studentów WF Andrzej Patyra. W imieniu doktorów i doktorów habilitowanych głos zabarała dr hab. Grażyna Sygitowicz, a w imieniu absolwentów – mgr Marcin Stalony, który po wygłoszonym przemówieniu otrzymał specjalny upominek będący podziękowaniem za wszechstronną działalność samorządową w czasie studiów.

Zwieńczeniem uroczystej promocji były koncert Kwartetu Reprezentacyjnego Orkiestry Kameralnej WUM w składzie: Elżbieta Sandel (I skrzypce) – studentka V roku Wydziału Instrumentalnego Uniwersytetu Muzycznego Fryderyka Chopina w Warszawie, Wioletta Adamska (II skrzypce) – studentka I roku kierunku farmacja WUM, Michał Budzikowski (altówka) – student I roku I Wydziału Lekarskiego WUM, Bartosz Kózka (wielonczela) – doktorant I roku studiów doktoranckich na Wydziale Farmaceutycznym WUM.



Wręczenie Medalu „Złoty Laur Absolwenta”



Laureatki Złotych Odznak STN WUM



Dr hab. Grażyna Sygitowicz



Mgr Marcin Stalony



Kwartet Reprezentacyjny Orkiestry Kameralnej WUM



Absolwenci Wydziału rocznika 2017



DZIEŃ OTWARTY WUM

Organizowany 23 kwietnia Dzień Otwarty Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego zgromadził rekordową frekwencję licealistów zainteresowanych studiowaniem na naszej Uczelni. Oprócz możliwości zadania pytań i zdobycia informacji od władz WUM, nauczycieli akademickich i studentów odwiedzający mieli okazję obejrzeć przygotowane prezentacje, wysłuchać wykładów i koncertów czy wziąć udział w warsztatach. Centrum Dydaktyczne WUM odwiedziło blisko 3000 kandydatów na studia. W spotkaniach informacyjnych dotyczących warunków rekrutacji, odbywających się w Auli im. prof. Janusza Piekarczyka, uczestniczyły władze rektorskie i dziekańskie oraz przedstawiciele Samorządu Studentów, m.in.: prof. Barbara Górnicka – Prorektor ds. Studenckich i Kształcenia, prof. Paweł Włodarski – Dziekan I WL, prof. Marek Kuch – Dziekan II WL, prof. Agnieszka Cudnoch-Jędrzejewska – Prodziekan ds. Studenckich I, II i III roku I WL, prof. Krzysztof Czajkowski – Prodziekan ds. Studiów Licencjackich i Magisterskich I WL, dr hab. Joanna Gotlib – Prodziekan ds. Oddziału Zdrowia Publicznego WNoZ, prof. Graży-

na Nowicka – Prodziekan ds. Oddziału Medycyny Laboratoryjnej WF i dr hab. Dariusz Białoszewski – Prodziekan ds. Oddziału Fizjoterapii II WL.

Oprócz spotkań informacyjnych, w programie Dnia Otwartego znalazły się pokazy i prezentacje przygotowane przez przedstawicieli poszczególnych kierunków, kół naukowych i organizacji studenckich. Odwiedzający mieli okazję dowiedzieć się wielu ciekawostek dotyczących anatomii, przygotować maści czy sprawdzić poziom witaminy C w wybranych produktach. Na wielu stoiskach przygotowano fantomy, umożliwiające nie tylko poznanie budowy człowieka, ale także pozwalające przeprowadzić proste zabiegi medyczne. Chętni mogli również zmierzyć ciśnienie czy poziom cukru. Wielkim magnesem okazała się możliwość bezpośredniego kontaktu ze specjalistycznym sprzętem medycznym i narzędziami chirurgicznymi. Nasi studenci dziellili się wiedzą na temat studiowania oraz opowiadali o swojej działalności w kołach naukowych i organizacjach studenckich. Atrakcją Dnia Otwartego był pokaz ratownictwa medycznego, który stanowił

symulację pracy ratowników i innych służb w przypadku zdarzenia masowego. Przed przybyciem młodzieżą wystąpili także członkowie Akademickiego Związku Sportowego, którzy zaprezentowali taniec narodowy i pokaz jazdy na rolkach, oraz muzycy z Orkiestry WUM pod dyktando Beaty Herman.

Zainteresowaniem cieszyły się warsztaty z życia chirurgicznego prowadzone przez studentów z IFMSA-Poland; warsztaty z prawa medycznego przygotowane przez Aleksandra Zarzekę z Zakładu Dydaktyki i Efektów Kształcenia oraz zajęcia prowadzone przez pracowników Zakładu

Dydaktyki Ginekologiczno-Położniczej, pt. „Od poczęcia do narodzin. Rozwój i narodziny człowieka”. Odbłyły się także trzy wykłady: „Komórki macierzyste – gdzie występują i do czego mogą się przydać” wygłoszony przez dr hab. Małgorzatę Witkowską-Zimny z Zakładu Biofizyki i Fizjologii Człowieka, „Zdrowe kolory, czyli barwniki roślinne dla zdrowia i urody” poprowadzony przez dr Katarzynę Zawadę i dr Agnieszkę Zielińską z Zakładu Chemii Fizycznej oraz „Wzloty i upadki badań naukowych w medycynie” wygłoszony przez dr. Mariusza Panczyka z Zakładu Dydaktyki i Efektów Kształcenia.

Oprac. Cezary Ksel



Pozycja przygotowana przez studentów ratownictwa medycznego



Stoisko Studenckiego Koła Naukowego Położnych



Stoisko Studenckiego Koła Naukowego Neurologii



Informacji udzielają studenci Wydziału Lekarsko-Dentystycznego



Władze dziekańskie wydziałów lekarskich podczas spotkania informacyjnego



Koncert Orkiestry WUM

Dr n. biol. Henryk Rebandel

– Sekretarz Uczelnianej Komisji Rekrutacyjnej

– o najważniejszych zmianach
w zasadach tegorocznej rekrutacji

Istotna zmiana dotyczy kierunku fizjoterapia. Prawie rok temu weszła w życie zmieniona ustawa o zawdzie fizjoterapeuty, której przepisy zastąpiły dotychczasowe studia dwustopniowe studiami jednolitymi (pięcioletnimi). Wobec tego od tegorocznej rekrutacji, zamiast naboru na studia I stopnia, będzie prowadzony nabór na studia jednolite magisterskie. Przez najbliższych, co najmniej, kilka lat nadal będzie prowadzony nabór na studia uzupełniające magisterskie (II stopnia), aby dać możliwość uzyskania dyplomu magistra osobom posiadającym dyplomy licencjata. Musimy pamiętać, że dyplom licencjata uzyskiwały osoby nie tylko na naszej Uczelni, ale w wielu różnych szkołach na terenie kraju i część z nich chce u nas kontynuować studia na studiach uzupełniających magisterskich. Druga ciekawa zmiana polega na tym, że w przypadku naboru na studia II stopnia kierunku położnictwo w pierwszej kolejności (bez konieczności zdawania egzaminu wstępnego) będą przyjmowane osoby, które przedstawią dyplom laureata specjalnego, ogólnopolskiego konkursu dla studentów studiów I stopnia na kierunku położnictwo. Niezależnie od tego, w której uczelni laureaci taki dyplom uzyskali, będą przyjmowani w pierwszej kolejności, tak jak olimpijczycy w przypadku studiów jednolitych i studiów I stopnia.

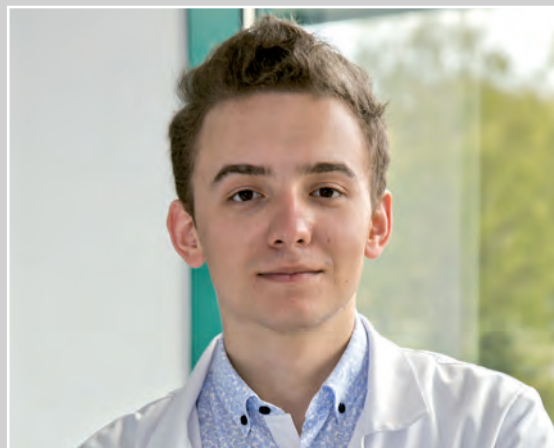


Mateusz Dankowski – student II Wydziału Lekarskiego

Na naszym stoisku skupiliśmy się na prezentacji kierunku lekarskiego, zarówno na I, jak i II Wydziale. Oprócz akcji informacyjnej na temat studiów lekarskich na naszej Uczelni, w którą było zaangażowanych bardzo wielu studentów, przygotowaliśmy dla zainteresowanych również atrakcje naukowe. Jedną z nich była prezentacja świeżych preparatów świni – m.in. serca z najważniejszymi naczyniami, płuc z tchawicą oraz nerki z moczowodami i pęcherzem moczowym. Prezentowaliśmy je publiczności, a następnie rozcinaliśmy, zaglądaliśmy do ich wnętrza i omawialiśmy budowę. Mamy również przygotowane preparaty histologiczne i parazytologiczne z mikroskopami. Zaprezentowaliśmy także modele anatomiczne, na których przeprowadzamy konkurs wiedzy anatomicznej, tak zwane szpilki. Dodatkowo każdy odwiedzający nasze stoisko może wziąć udział w rozwiązywaniu krzyżówki konkursowej. Ponadto zorganizowaliśmy kurs szycia chirurgicznego na bananach i na skórze kurczaków. Frekwencja jest ogromna i zdecydowanie przerosła nasze oczekiwania. Obawialiśmy się, że bliski termin matur może wpłynąć na zainteresowanie Dniem Otwartym. Na szczęście nic takiego się nie wydarzyło. Nasze stoisko jest oblegane, a licealiści pytają głównie o progi punktowe na medycynę, o to, jak wygląda nauka na I roku i kolejnych latach. Padają również pytania o to, czy te studia przynoszą nam satysfakcję. Podając swój przykład, odpowiadam twierdząco, że wybór tych studiów był dla mnie strzałem w dziesiątkę.

**Bartosz Komsta – student kierunku ratownictwo medyczne**

My, jako trzy roczniki ratownictwa medycznego, zorganizowaliśmy stoisko, na którym przygotowaliśmy fantomy umożliwiające zwiedzającym pozyskać wiedzę z pierwszej pomocy i spróbować wykorzystać ją w praktyce, a obecność fantomu do udrażniania dróg oddechowych umożliwiła wzięcie udziału w bardziej zaawansowanych czynnościach. Myślę, że fajną inicjatywą było zorganizowanie, już kolejny raz z rzędu, pozoracji przed Centrum Dydaktycznym. Jej scenariusz układaliśmy wspólnie ze wszystkimi trzema rocznikami ratownictwa medycznego. W tym roku wymyśliliśmy zdarzenie masowe polegające na zawaleniu się budynku, w którym odbywała się dyskoteka. Była to okazja dla widzów, żeby zobaczyć, jak wygląda akcja ratunkowa z bliska. Uzupełnieniem pozoracji był komentarz narratora opowiadającego i tłumaczącego następujące po sobie działania zespołu ratunkowego. Organizacja pozoracji jest okazją do zjednoczenia wszystkich trzech roczników ratownictwa medycznego. Zawsze z jakiegoś roku są chętni na bycie pacjentami, osoby z II czy III roku, mający większą wiedzę medyczną, są w tej zabawie członkami zespołu ratowniczego. W tegorocznej pozoracji wzięli udział także strażacy, ponieważ wśród studentów naszego kierunku jest kilka osób należących do OSP. Poza tym przy stoisku odpowiadaliśmy na pytania odwiedzających. Pytania dotyczą przede wszystkim rekrutacji, jak i czy trudno się dostać. W przypadku ratownictwa medycznego charakterystycznym elementem rekrutacji są egzaminy sprawnościowe, odbywające się na basenie i na bieżni, dlatego otrzymujemy pytania, jak ważne w procesie rekrutacyjnym są wyniki z tego egzaminu. Słyszymy również pytania dotyczące organizacji studiów, czy jest dużo praktyki, jaką część programu studiów stanowi teoria. Zawsze pada pytanie o anatomię. Młodzież ciekawi także możliwość rozwoju i pracy po studiach. Mnie studiowanie ratownictwa dało wiedzę medyczną ze specjalizacji ratunkowej. Dzięki nim wiem, jak mogę w nagłym stanie pomóc. I nawet jeżeli ktoś ostatecznie nie będzie pracował w zawodzie, to informacje przyswajane przez trzy lata zostają w głowie. Myślę, że to jest nieocenione.

**Andrzej Patyra – Przewodniczący Samorządu Studentów Wydziału Farmaceutycznego**

Tegoroczne stoisko farmacji składa się ze stanowisk sprawdzonych w poprzednich latach oraz kilku nowych. Jak w latach ubiegłych kandydaci na studia, przy wsparciu naszych studentów, mogą przygotować maść recepturową – do wyboru z witaminą A lub witaminą E – którą następnie mogą zabrać do domu. Odwiedzający nas mogą zobaczyć rośliny hodowane *in vitro*, preparaty pod mikroskopem, a także zbadać zawartość witaminy C w warzywach i owocach. Przygotowaliśmy również dwa stanowiska chemiczne, jedno z ciekawymi doświadczeniami chemicznymi, drugie dotyczące chemii leków. Nasze młodsze koleżanki i koledzy mogą samodzielnie dokonać identyfikacji i oznaczenia substancji leczniczych w popularnych preparatach gotowych, między innymi lekach przeciwzapalnych i przeciwbólowych. Jednym z nowych pomysłów jest przygotowywanie leku cytostaticznego. Aby móc dokonywać takiego pokazu, zadaliśmy o niezbędny sprzęt, taki jak strzykawki, systemy bezigłowe, fiolki, worki, butelki, infuzory czy aparaty przetoczeniowe. Przy tej okazji opowiadamy, że farmacja to nie tylko apteka ogólnodostępna, z którą powszechnie się kojarzy, ale również apteka szpitalna. Wyjaśniamy też jak ważna jest rola farmaceuty w bezpieczeństwie pacjenta, personelu medycznego i środowiska. Zaraz obok postawiliśmy klatkę z pluszowym szczurkiem, na którym omawiamy na czym polegają badania na zwierzętach i dlaczego są one potrzebne. Pokazujemy również najczęstsze drogi podania szczurkom badanych substancji. Natomiast ostatnie stanowisko to przedstawienie procesu syntezy leku, który to obrazujemy na szkle laboratoryjnym. Jestem odpowiedzialny za organizację stoiska farmacji już trzeci rok z rzędu i zauważam wzrastające z roku na rok zainteresowanie uczestników Dnia Otwartego naszym stoiskiem. Dziś zdarzają się momenty, kiedy wszystkie nasze stanowiska są zajęte, a kandydaci stoją w kolejce, żeby móc przygotować dla siebie wspomnianą maść czy przeprowadzić jedno z doświadczeń. Wśród pytań kierowanych do nas są głównie te dotyczące studiów, przedmiotów na I roku oraz tego czy nasze studia są ciężkie. Na to ostatnie pytanie – zgodnie z prawdą – odpowiadam, że są.



Ranking naukowy 2014-2016

Poznaliśmy wyniki rankingu pracowników o największym dorobku publikacyjnym ostatnich trzech lat (2014-2016) w zakresie sumarycznie liczonej punktacji przez Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego. Poniżej przedstawiamy pierwszą setkę w klasyfikacji ogólnej WUM.

Klasyfikacja ogólna WUM

Nazwisko i imię	Pozycja w rankingu	Punktacja MNiSW	Wydział	Kod jednostki	Nazwa jednostki
Opolski Grzegorz	1	2 551	I Wydział Lekarski	1WR	I Katedra i Klinika Kardiologii
Płoski Rafał	2	2 491	I Wydział Lekarski	1WY	Zakład Genetyki Medycznej
Szajewska Hanna	3	2 449	I Wydział Lekarski	1W44	Klinika Pediatrii
Filipiak Krzysztof	4	1 911	I Wydział Lekarski	1WR	I Katedra i Klinika Kardiologii
Szarpak Łukasz	5	1 819	I Wydział Lekarski	1MR	Zakład Medycyny Ratunkowej
Wielgoś Mirosław	6	1 690	I Wydział Lekarski	1W51	I Klinika Położnictwa i Ginekologii
Pruszczyk Piotr	7	1 636	Wydział Lekarsko-Dentystyczny	1S13	Klinika Chorób Wewnętrznych i Kardiologii z Centrum Diagnostyki i Leczenia Żylnej Choroby Zakrzepowo-Zatorowej
Demkow Urszula	8	1 563	I Wydział Lekarski	1WW	Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Immunologii Klinicznej Wieku Rozwojowego
Czyżewski Łukasz	9	1 538	Wydział Nauki o Zdrowiu	NZM	Zakład Pielęgniarstwa Nefrologicznego
Krawczyk Marek	10	1 490	I Wydział Lekarski	1WB1	Klinika Chirurgii Ogólnej, Transplantacyjnej i Wątroby
Pączek Leszek	11	1 450	I Wydział Lekarski	1W21	Klinika Immunologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych
Jędrzejczak Wiesław	12	1 392	I Wydział Lekarski	1WP	Katedra i Klinika Hematologii, Onkologii i Chorób Wewnętrznych
Durlik Magdalena	13	1 255	I Wydział Lekarski	1W22	Klinika Medycyny Transplantacyjnej, Nefrologii i Chorób Wewnętrznych
Truszcowski Zenon	14	1 232	I Wydział Lekarski	1MR	Zakład Medycyny Ratunkowej
Członkowska Anna	15	1 185	I Wydział Lekarski	1M9	Katedra i Zakład Farmakologii Doświadczalnej i Klinicznej
Horban Andrzej	16	1 134	II Wydział Lekarski	2M4	Klinika Chorób Zakaźnych dla Dorosłych
Wojnar Marcin	17	1 086	I Wydział Lekarski	1WJ	Katedra i Klinika Psychiatryczna
Szaflik Jacek	18	1 075	II Wydział Lekarski	2WF	Katedra i Klinika Okulistyki
Ratajczak Mariusz	19	955	II Wydział Lekarski	2W10	Zakład Medycyny Regeneracyjnej
Chmura Andrzej	20	916	I Wydział Lekarski	1W23	Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej

Nazwisko i imię	Pozycja w rankingu	Punktacja MNiSW	Wydział	Kod jednostki	Nazwa jednostki
Kiss Anna	21	885	Wydział Farmaceutyczny	FW25	Katedra Farmakognozji i Molekularnych Podstaw Fitoterapii
Niemczyk Kazimierz	22	872	I Wydział Lekarski	1WF	Katedra i Klinika Otolaryngologii
Kowalewski Cezary	23	856	Wydział Lekarsko-Dentystyczny	1S5	Klinika Dermatologii i Immunodermatologii
Milkiewicz Piotr	24	843	I Wydział Lekarski	1WB2	Klinika Hepatologii i Chorób Wewnętrznych
Kochman Janusz	25	834	I Wydział Lekarski	1WR	I Katedra i Klinika Kardiologii
Nitsch-Osuch Aneta	26	831	I Wydział Lekarski	1M33	Zakład Medycyny Społecznej i Zdrowia Publicznego
Młynarczyk Grażyna	27	782	I Wydział Lekarski	1M20	Katedra i Zakład Mikrobiologii Lekarskiej
Gołąb Jakub	28	774	I Wydział Lekarski	1M19	Zakład Immunologii
Szymański Filip	29	773	I Wydział Lekarski	1WR	I Katedra i Klinika Kardiologii
Granica Sebastian	30	760	Wydział Farmaceutyczny	FW25	Katedra Farmakognozji i Molekularnych Podstaw Fitoterapii
Kostera-Pruszczyk Anna	31	759	I Wydział Lekarski	1WC	Katedra i Klinika Neurologii
Mierzwińska-Nastalska Elżbieta	32	736	Wydział Lekarsko-Dentystyczny	1S12	Katedra Protetyki Stomatologicznej
Bujalska-Zadrozny Magdalena	33	732	Wydział Farmaceutyczny	FW3	Zakład Farmakodynamiki
Radkowski Marek	34	730	I Wydział Lekarski	1M24	Zakład Immunopatologii Chorób Zakaźnych i Pasożytniczych
Nałęcz-Jawecki Grzegorz	35	729	Wydział Farmaceutyczny	FW14	Zakład Badania Środowiska
Samoliński Bolesław	36	725	Wydział Nauki o Zdrowiu	NZC	Zakład Profilaktyki Zagrożeń Środowiskowych i Alergologii
Krenke Rafał	37	717	I Wydział Lekarski	1WU	Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii i Alergologii
Olczak-Kowalczyk Dorota	38	711	Wydział Lekarsko-Dentystyczny	1S17	Zakład Stomatologii Dziecięcej
Królicki Leszek	39	703	I Wydział Lekarski	1W13	Zakład Medycyny Nuklearnej
Czerw Aleksandra	40	681	Wydział Nauki o Zdrowiu	NZB	Zakład Zdrowia Publicznego
Grąt Michał	41	669	I Wydział Lekarski	1WB1	Klinika Chirurgii Ogólnej, Transplantacyjnej i Wątroby
Chazan Ryszarda	42	664	I Wydział Lekarski	1WU	Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii i Alergologii
Gałązkowski Robert	43	663	Wydział Nauki o Zdrowiu	NZR	Zakład Ratownictwa Medycznego
Majewski Sławomir	44	654	II Wydział Lekarski	2M11	Klinika Dermatologii i Wenerologii
Banaszkiewicz Aleksandra	45	651	I Wydział Lekarski	1W33	Klinika Gastroenterologii i Żywienia Dzieci
Rudnicka Lidia	46	643	I Wydział Lekarski	1M4	Katedra i Klinika Dermatologiczna

Nazwisko i imię	Pozycja w rankingu	Punktacja MNISW	Wydział	Kod jednostki	Nazwa jednostki
Patkowski Waldemar	47	638	I Wydział Lekarski	1WB1	Klinika Chirurgii Ogólnej, Transplantacyjnej i Wątroby
Bednarczuk Tomasz	48	637	I Wydział Lekarski	1WN	Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii
Huczek Zenon	49	629	I Wydział Lekarski	1WR	I Katedra i Klinika Kardiologii
Radziszewski Piotr	50	625	I Wydział Lekarski	1M7	Katedra i Klinika Urologii Ogólnej, Onkologicznej i Czynnościowej
Grabowski Marcin	51	618	I Wydział Lekarski	1WR	I Katedra i Klinika Kardiologii
Maciejewska Dorota	52	615	Wydział Farmaceutyczny	FW24	Zakład Chemii Organicznej
Górnicka Barbara	53	611	I Wydział Lekarski	1M11	Katedra i Zakład Patomorfologii
Borszevska-Kornacka Maria	53	611	I Wydział Lekarski	1W63	Klinika Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka
Kamińska Anna	54	609	I Wydział Lekarski	1WC	Katedra i Klinika Neurologii
Zadurska Małgorzata	55	602	Wydział Lekarsko-Dentystyczny	1S15	Zakład Ortodontcji
Gotlib Joanna	56	601	Wydział Nauki o Zdrowiu	NZD	Zakład Dydaktyki i Efektów Kształcenia
Kostrubiec Maciej	57	598	Wydział Lekarsko-Dentystyczny	1S13	Klinika Chorób Wewnętrznych i Kardiologii z Centrum Diagnostyki i Leczenia Żylnej Choroby Zakrzepowo-Zatorowej
Stefańska Joanna	58	575	Wydział Farmaceutyczny	FW15	Zakład Mikrobiologii Farmaceutycznej
Krajewski Paweł	59	574	I Wydział Lekarski	1MB	Zakład Medycyny Sądowej
Jakubczyk Andrzej	60	572	I Wydział Lekarski	1WJ	Katedra i Klinika Psychiatryczna
Wroczyński Piotr	61	570	Wydział Farmaceutyczny	FW27	Zakład Bioanalizy i Analizy Leków
Sobczak Marcin	62	550	Wydział Farmaceutyczny	FW231	Zakład Chemii Biomateriałów
Albrecht Piotr	63	548	I Wydział Lekarski	1W33	Klinika Gastroenterologii i Żywienia Dzieci
Kołtowski Łukasz	64	545	I Wydział Lekarski	1WR	I Katedra i Klinika Kardiologii
Pietrzak Bronisława	65	544	I Wydział Lekarski	1W51	I Klinika Położnictwa i Ginekologii
Woźniak Katarzyna	66	543	Wydział Lekarsko-Dentystyczny	1S5	Klinika Dermatologii i Immunodermatologii
Matuszkiewicz-Rowińska Joanna	67	542	I Wydział Lekarski	1WM	Katedra i Klinika Nefrologii, Dializoterapii i Chorób Wewnętrznych
Górski Andrzej	68	541	I Wydział Lekarski	1MG	Zakład Immunologii Klinicznej
Kulus Marek	69	536	I Wydział Lekarski	1W34	Klinika Pneumonologii i Alergologii Wieków Dziecięcego
Piwowarski Jakub	70	535	Wydział Farmaceutyczny	FW25	Katedra Farmakognozji i Molekularnych Podstaw Fitoterapii
Życińska Katarzyna	71	532	I Wydział Lekarski	1MH	Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej
Giebułtowicz Joanna	72	520	Wydział Farmaceutyczny	FW27	Zakład Bioanalizy i Analizy Leków
Deptala Andrzej	73	516	Wydział Nauki o Zdrowiu	NZX	Zakład Profilaktyki Onkologicznej
Matysiak Michał	74	515	I Wydział Lekarski	1WG	Katedra i Klinika Pediatrii, Hematologii i Onkologii
Raszeja-Wyszomirska Joanna	75	514	I Wydział Lekarski	1WB2	Klinika Hepatologii i Chorób Wewnętrznych

Nazwisko i imię	Pozycja w rankingu	Punktacja MNiSW	Wydział	Kod jednostki	Nazwa jednostki
Marchel Andrzej	76	509	I Wydział Lekarski	1M5	Klinika Neurochirurgii
Timorek-Lemieszczuk Agnieszka	77	507	II Wydział Lekarski	2WA	Katedra i Klinika Położnictwa, Chorób Kobięcych i Ginekologii Onkologicznej
Swoboda-Kopeć Ewa	78	501	I Wydział Lekarski	1M20	Katedra i Zakład Mikrobiologii Lekarskiej
Ciurzyński Michał	79	499	Wydział Lekarsko-Dentystyczny	1S13	Klinika Chorób Wewnętrznych i Kardiologii z Centrum Diagnostyki i Leczenia Żylnej Choroby Zakrzepowo-Zatorowej
Olędzka Ewa	79	499	Wydział Farmaceutyczny	FW231	Zakład Chemii Biomateriałów
Lewandowski Zbigniew	80	491	II Wydział Lekarski	2M8	Zakład Epidemiologii
Niewada Maciej	81	488	I Wydział Lekarski	1M9	Katedra i Zakład Farmakologii Doświadczalnej i Klinicznej
Panczyk Mariusz	82	481	Wydział Nauki o Zdrowiu	NZD	Zakład Dydaktyki i Efektów Kształcenia
Rydzanicz Małgorzata	83	478	I Wydział Lekarski	1WY	Zakład Genetyki Medycznej
Basak Grzegorz	84	476	I Wydział Lekarski	1WP	Katedra i Klinika Hematologii, Onkologii i Chorób Wewnętrznych
Ciszek Bogdan	85	464	I Wydział Lekarski	1M12	Zakład Anatomii Prawidłowej i Klinicznej
Szukiewicz Dariusz	85	464	II Wydział Lekarski	2M2	Katedra i Zakład Patologii Ogólnej i Doświadczalnej
Płatek Anna	86	463	II Wydział Lekarski	2M2	Katedra i Zakład Patologii Ogólnej i Doświadczalnej
Gawel Małgorzata	87	462	I Wydział Lekarski	1WC	Katedra i Klinika Neurologii
Górska Renata	88	452	Wydział Lekarsko-Dentystyczny	1S14	Zakład Chorób Błony Śluzowej i Przyzębia
Balsam Paweł	89	451	I Wydział Lekarski	1WR	I Katedra i Klinika Kardiologii
Jóźwiak Sergiusz	90	450	Wydział Lekarsko-Dentystyczny	1S6	Klinika Neurologii Dziecięcej
Maskey-Warzęchowska Marta	91	448	I Wydział Lekarski	1WU	Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii i Alergologii
Wolańczyk Tomasz	91	448	II Wydział Lekarski	2M7	Klinika Psychiatrii Wieku Rozwojowego
Kwiatkowski Artur	92	445	I Wydział Lekarski	1W23	Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej
Grudziński Ireneusz	92	445	Wydział Farmaceutyczny	FW231	Zakład Chemii Biomateriałów
Gaciong Zbigniew	93	443	I Wydział Lekarski	1WS	Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Nadciśnienia Tętniczego i Angiologii
Mamcarz Artur	94	436	II Wydział Lekarski	2W5	III Klinika Chorób Wewnętrznych i Kardiologii
Szeleszczuk Łukasz	95	435	Wydział Farmaceutyczny	FW28	Zakład Chemii Fizycznej
Perkowska-Ptasińska Agnieszka	96	432	I Wydział Lekarski	1W22	Klinika Medycyny Transplantacyjnej, Nefrologii i Chorób Wewnętrznych
Tokarz Andrzej	97	431	Wydział Farmaceutyczny	FW12	Zakład Bromatologii
Wróblewska Marta	98	429	Wydział Lekarsko-Dentystyczny	1S4	Zakład Mikrobiologii Stomatologicznej
Bomba-Opoń Dorota	99	428	I Wydział Lekarski	1W51	I Klinika Położnictwa i Ginekologii
Krawczyk Marcin	100	427	I Wydział Lekarski	1WB	Katedra Chirurgii Ogólnej, Transplantacyjnej i Wątroby

„Strategia Rozwoju Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego na lata 2017-2020 – Analiza SWOT” przyjęta

10 kwietnia br. podczas posiedzenia Senatu, jednogłośnie uchwalona została „Strategia Rozwoju Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego na lata 2017-2020 – Analiza SWOT”. Dokument jest pierwszą w historii naszej Uczelni analizą SWOT, identyfikującą mocne i słabe strony głównych obszarów działania Uczelni, jej szanse, zagrożenia i możliwości. Powstały dokument obejmuje strategicznie ważne kierunki, priorytety, tendencje oraz postulaty rozwoju Uczelni.

Głównym celem opracowania Strategii jest wskazanie kierunków rozwoju naukowo-badawczego, dydaktycznego, klinicznego i administracyjno-inwestycyjnego, umiędzynarodowienia i promocji. Strategia pozwoli zaplanować dalsze inwestycje w zakresie bazy materialnej Uniwersytetu i potrzeby kadrowe, a także niezbędne zmiany organizacyjne na lata 2017–2020.

JM Rektor Mirosław Wielgoś w słowie wstępnym otwierającym dokument napisał: „Po okresie dużych inwestycji strukturalnych w WUM, nadchodzi czas inwestowania w ludzi, kadry WUM, naukę. Mamy nadzieję, że przyniesie to wzmocnienie siły naszej Uczelni i jej prestiżu w kraju i zagranicą”. Podkreślił, że do rozwiązania pozostają kwestie: otwarcia Uczelni na bliższą współpracę z Uniwersytem Warszawskim, zapewnienie właściwych warunków nauczania, świadczenia usług leczniczych i prowadzenia badań naukowych w zakresie chorób nowotworowych, podjęcia nowych wyzwań w zakresie partnerstwa publiczno-prywatnego, uzdrowienia finansowego uczelnianych szpitali klinicznych, docelowego powiększenia własnej bazy klinicznej i ograniczania tzw. „bazy obcej”, jak i powstania tak ważnych inwestycji jak: Centrum Stymulacji Medycznych, Centrum Stomatologii WUM czy, w przyszłości, Centrum Psychiatrii WUM. Rektor dodał, że szczególnego zainteresowania wymagają: zwiększenie potencjału w dziedzinie badań i współpracy międzynarodowej, usprawnienie zdobywania i aplikowania o granty, poprawa wskaźników aplikacyjności przeprowadzanych badań i współpracy z podmiotami zewnętrznymi.

Strategia opracowana została przez Kolegium Rektorskie i Dziekańskie Wydziałów naszej Uczelni. Autorami dokumentu są: prof. Mirosław Wielgoś – Rektor, prof. Barbara Górnicka – Prorektor ds. Studentów i Kształcenia, prof. Jadwiga Turło – Prorektor ds. Nauki i Transferu Technologii, prof. Andrzej Deptała – Prorektor ds. Personalnych i Organizacyjnych, prof. Krzysztof J. Filipiak – Prorektor ds. Umiędzynarodowienia, Promocji i Rozwoju, dr hab. Wojciech Braksator – Prorektor ds. Klinicznych i Inwestycji oraz: w imieniu Kolegium Dziekańskiego I Wydziału Lekarskiego – prof. Paweł Włodarski, w imieniu Kolegium Dziekańskiego Wydziału Farmaceutycznego – prof. Piotr Wroczyński, w imieniu Kolegium Dziekańskiego II Wydziału Lekarskiego – prof. Marek Kuch, w imieniu Kolegium Dziekańskiego Wydziału Nauki o Zdrowiu – prof. Piotr Małkowski, w imieniu Kolegium Dziekańskiego Wydziału Lekarsko-Dentystycznego – prof. Elżbieta Mierzwińska-Nastalska, w imieniu Kolegium Dziekańskiego Centrum Kształcenia Podyplomowego – prof. Bolesław Samoliński. Strategię zredagowała mgr Marta Wojtach – Dyrektor Biura Prasowego – Rzecznik Prasowy naszej Uczelni.

Autorzy Strategii zwrócili się z apelem do całej Społeczności Akademickiej WUM o współrealizowanie wizji przedstawionej w dokumencie, wzmocnienie silnych stron naszej *Alma Mater*, jak i wykorzystanie dalszych szans jej rozwoju w nadchodzących latach.



Awanse, nagrody

- **Przewodniczący Grupy Roboczej ds. Powikłań i Jakości Życia.** 28 marca wybrano dr. hab. Grzegorza Basaka z Katedry i Kliniki Hematologii, Onkologii i Chorób Wewnętrznych na stanowisko Przewodniczącego Grupy Roboczej ds. Powikłań Jakości Życia Europejskiego Towarzystwa ds. Przeszczepiania Krwi i Szpiku. Jest to równoznaczne z wejściem do zarządu „Scientific Council” EBMT.
- **Członek Komitetu Wykonawczego European Federation of Periodontology.** 1 kwietnia prof. Renata Górską, kierownik Zakładu Błony Śluzowej i Przyzębia, została członkiem Komitetu Wykonawczego European Federation of Periodontology.
- **Awanse na Kierowników Jednostek Dydaktyczno-Naukowych.** 10 kwietnia na posiedzeniu Senatu Rektor wręczył akty powołania: prof. Magdalenie Durlik na stanowisko Ordynatora – Kierownika Kliniki Medycyny Transplantacyjnej, Nefrologii i Chorób Wewnętrznych Instytutu Transplantologii, dr. hab. Wojciechowi Braksatorowi na stanowisko Kierownika Zakładu Kardiologii Sportowej i Nieinwazyjnej Diagnostyki Kardiologicznej, prof. Mariuszowi Frączkowi na stanowisko Ordynatora – Kierownika II Katedry i Kliniki Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Onkologicznej, dr. hab. Arturowi Stolarczykowi na stanowisko Kierownika Zakładu Rehabilitacji Klinicznej
- **Medal Polskiego Komitetu Olimpijskiego.** 10 kwietnia dr. hab. Wojciech Braksator – Prorektor ds. Klinicznych i Inwestycji oraz prof. Artur Mamcarz – Prodziekan II Wydziału Lekarskiego otrzymali z rąk Pana Andrzeja Kraśnickiego – Prezesa Polskiego Komitetu Olimpijskiego złote medale „Za Zasługi dla Polskiego Ruchu Olimpijskiego”.

Studenci na start

20 marca w Centrum Biblioteczno-Informacyjnym odbyło się zorganizowane przez EMSA Warszawa oraz Biuro Karier WUM spotkanie dla studentów zatytułowane „EMSA Chillout, czyli Keep Calm and Start Your Career”. Wszyscy chętni mieli możliwość zasięgnięcia porad dotyczących aktualnych trendów na rynku pracy, sposobów wyszukiwania ofert pracy adekwatnych do wykształcenia i umiejętności oraz najczęstszych błędów popełnianych podczas składania aplikacji.



Przedstawiciele Biura Karier i EMSA Warszawa podczas spotkania ze studentami

Międzynarodowe rozmowy o kształceniu na kierunku pielęgniarstwo

23 i 24 marca Warszawski Uniwersytet Medyczny gościł przedstawicieli pięciu europejskich uczelni kształcących studentów na kierunku pielęgniarstwo: UC Leuven, Universitat de Barcelona, Instituto Politécnico de Setúbal, Ege University Izmir oraz WUM. Spotkanie odbyło się w ramach realizacji projektu „Dedicated Education Units in Europe (DEU)”, będącego częścią Programu Erasmus+, który ma na celu m.in. podnoszenie jakości praktyk zawodowych przez wzbogacenie tradycyjnego kształcenia o system mentoringu w pielęgniarstwie i położnictwie. Naszą uczelnię reprezentowali członkowie inicjatora projektu – Zakładu Dydaktyki Ginekologiczno-Położniczej – w składzie: prof. Ewa Dmoch-Gajzlerska, mgr Małgorzata Stefaniak, mgr Róża Mostowska, mgr Tomasz Duda oraz Berenika Serczyńska.

Gospodarze spotkania oraz goście zagraniczni



Konferencja pielęgniarskiej kadry kierowniczej

Prezentacja najnowszych metod i narzędzi niezbędnych w pracy pielęgniarskiej kadry kierowniczej oraz doskonalenie umiejętności zarządczych kluczowych w kierowaniu zespołami w placówkach medycznych to główne cele konferencji „Zarządzanie opieką pielęgniarską w podmiotach leczniczych – uwarunkowania prawne a wyzwania praktyki”, która odbyła się w Auli im. prof. Janusza Piekarczyka 23 i 24 marca. W wydarzeniu organizowanym przez Zakład Pielęgniarstwa Społecznego na Wydziale Nauki o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, we współpracy z Polskim Towarzystwem Pielęgniarskim, uczestniczył m.in. Dziekan WNoZ prof. Piotr Małkowski, dr hab. Joanna Gotlib – Prodzikan ds. Oddziału Zdrowia Publicznego, a także kadra naukowo-dydaktyczna uczelni medycznych oraz liderzy organizacji pielęgniarskich.



Dziekan prof. Piotr Małkowski

VI Sesja Naukowa II Wydziału Lekarskiego

24 marca w sali wykładowej im. prof. Antoniego Dobrzańskiego w Centrum Biblioteczno-Informacyjnym odbyła się VI Sesja Naukowa II Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Nauczania w Języku Angielskim oraz Oddziałem Fizjoterapii WUM. Tradycyjne spotkanie związane z podsumowaniem dorobku naukowego pracowników II Wydziału Lekarskiego poprowadził Dziekan II WL prof. Marek Kuch. Wśród zaproszonych gości znaleźli się: Rektor prof. Mirosław Wielgoś, Prorektorzy – prof. Jadwiga Turło, prof. Andrzej Deptała, dr hab. Wojciech Braksator, Dziekan I WL prof. Paweł Włodarski, Dziekan WLD prof. Elżbieta Mierzińska-Nastalska, Dziekan WNoZ prof. Piotr Małkowski, Dziekan CKP prof. Bolesław Samoliński, Prodzikan ds. Oddziału Nauczania w Języku Angielskim prof. Bożena Werner, Prodzikan II WL dr hab. Magdalena Malejczyk. Władze administracyjne reprezentowała Kanclerz mgr Małgorzata Rejnik. Po ceremonii otwarcia, na którą złożyły się przemówienia JM prof. Mirosława Wielgosia oraz Dziekana prof. Marka Kucha, wysłuchano wykładu dr. Marka Bachańskiego pt. „Działanie lecznicze marihuany”. Następnie rozpoczęła się prezentacja prac habilitacyjnych i doktorskich. Swoje dokonania naukowe przedstawili: dr hab. Krystyna Szymańska (Klinika Psychiatrii Wieku Rozwojowego) – „Analiza patogenezy i fenotypu klinicznego chorób rzadkich układu nerwowego u dzieci”, dr Marcin Modzelewski (Katedra i Klinika Kardiologii, Nadciśnienia Tętniczego i Chorób Wewnętrznych) – „Czynniki ryzyka, obraz kliniczny i angiograficzny oraz rokowanie u mężczyzn z przedwczesnym (<55 r.ż.) zawałem serca o etiologii miażdżycowej” (komentarz wygłosił prof. Marek Dąbrowski /Klinika Kardiologii/), dr Katarzyna Domostawska-Żylińska (Klinika Pediatrii i Endokrynologii) – „Wpływ aktywności fizycznej na poziom samooceny młodzieży z nadwagą i otyłością” (komentarz wygłosił prof. Tomasz Wolańczyk /Klinika Psychiatrii Wieku Rozwojowego/). Na kolejną część sesji złożyło się wystąpienie studentki Oddziału Nauczania w Języku Angielskim II WL. Dr Nikita Amit Acharya przedstawiła prezentację pt. „Meox2 is necessary for axial and appendicular tendon development”, do której wprowadzenia dokonała prof. Bożena Werner.



Marek Bachański, który zainaugurował część naukową sesji

Konferencja z okazji Światowego Dnia Gruźlicy

25 marca w sali konferencyjnej Samodzielnego Publicznego Dziecięcego Szpitala Klinicznego odbyła się XI Konferencja Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc, zorganizowana z okazji przypadającego 24 marca Światowego Dnia Gruźlicy. Wydarzeniu patronował Rektor WUM prof. Mirosław Wielgoś. Tegoroczna edycja sympozjum upłynęła pod hasłem „Postępy w diagnostyce i leczeniu gruźlicy”. Wśród uczestników i prelegentów znaleźli się czołowi polscy naukowcy z wiodących ośrodków zajmujących się chorobami płuc oraz instytucji rządowych i pozarządowych zajmujących się zdrowiem, w tym dr Paulina Karwowska – Dyrektor Biura Światowej Organizacji Zdrowia w Polsce. Wystuchaliśmy wystąpień specjalistów m.in. z Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc (prof. Ewa Augustynowicz-Kopec, dr Agnieszka Napiórkowska, dr Monika Kozińska, mgr Dagmara Borkowska), Katedry i Zakładu Medycyny Rodzinnej WUM (dr Tadeusz M. Zielonka), Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych, Pneumologii i Alergologii WUM (dr Katarzyna Białek-Gosk) oraz gości z zagranicy.



Dr Tadeusz M. Zielonka

Debata o problemach współczesnego pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce

27 marca w Centrum Dydaktycznym odbyła się debata poświęcona problemom współczesnego pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce. Jej organizatorem był resort zdrowia wspólnie z Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych, Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych oraz Warszawskim Uniwersytem Medycznym. Uroczystość zaszczylił swą obecnością Rektor WUM prof. Mirosław Wielgoś, Wicepremier, Minister Nauki i Szkolnictwa Wyższego Jarosław Gowin, Minister Zdrowia Konstanty Radziwiłł, Sekretarz Stanu w MZ Józefa Szczurek-Żelazko, Podsekretarz Stanu w MZ Marek Tombarkiewicz i Sekretarz Stanu w Ministerstwie Edukacji Narodowej Teresa Wargocka. Program debaty uwzględniał m.in. zagadnienia kształcenia, tematykę norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych, poprawę bezpieczeństwa pacjenta oraz kwestie cyfryzacji w systemie ochrony zdrowia. Debatę poprzedziła konferencja prasowa, podczas której Konstanty Radziwiłł wskazał najważniejsze problemy związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i położnej. Podkreślił, że „problemy polskiego pielęgniarstwa są problemami całego kraju” i przyznał, że „należy pracować nad prestiżem zawodów pielęgniarki i położnej oraz rozmawiać o ich kształceniu i normach zatrudnienia”. Zdaniem ministra Radziwiłła kompleksowym aktem dotyczącym problemów tej grupy zawodowej powinna być strategia na rzecz polskiego pielęgniarstwa. Ma ona zostać opracowana w ciągu trzech miesięcy przez specjalnie powołany zespół ds. pielęgniarstwa, w którego skład wejdą m.in. przedstawiciele środowiska pielęgniarek i położnych, prawnicy oraz przedstawiciele rządu. Pracami zespołu ma pokierować wiceminister Józefa Szczurek-Żelazko. Minister zapewnił również, że nie planuje się likwidacji licencjackich i magisterskich studiów pielęgniarstwa. Wicepremier Jarosław Gowin przekonywał o potrzebie dialogu poszczególnych resortów z organizacjami pielęgniarek i położnych. Wyraził nadzieję, że „debata będzie ważnym krokiem w poszukiwaniu harmonijnej współpracy między Ministerstwem Zdrowia, całym rządem a środowiskiem pielęgniarek”. Przewodnicząca Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych Lucyna Dargiewicz zaznaczyła, że ogromną wagę powinno się przywiązywać do kształcenia pielęgniarek, stałego podnoszenia poziomu wiedzy teoretycznej i praktycznej oraz zdobywania nowych umiejętności i kompetencji. Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych Zofia Małas poruszyła kwestię zatrudnienia i planowania rozwoju kadry pielęgniarstwa i położnictwa. Jej zdaniem kadra zarządzająca w pielęgniarstwie powinna opracować i wdrożyć plan awansu pielęgniarek i położnych. Zaznaczyła jednocześnie, że w ostatnich dwóch latach zwiększyło się zainteresowanie studiami pielęgniarstwa. W trakcie debaty zostały także omówione zagadnienia związane z limitowaniem miejsc na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo, celem zapewnienia środków finansowych na kształcenie dla uczelni publicznych oraz dostosowaniem systemu kształcenia pielęgniarek i położnych do realnych potrzeb ochrony systemu zdrowia w różnych rodzajach świadczeń, w których niezbędne jest posiadanie określonych kwalifikacji.



Rektor, ministrowie oraz najważniejsi goście debaty



Studenci o innowacjach technicznych

29 marca w Centrum Dydaktycznym odbyła się III Studencka Konferencja Naukowa „Innowacje techniczne w anestezjologii, intensywnej terapii i ratownictwie”. Organizatorem wydarzenia było SKN Pielęgniarstwa Anestezjologicznego i Intensywnej Terapii TIVA, działające przy Zakładzie Nauczania Anestezjologii i Intensywnej Terapii WUM. Podczas tegorocznej edycji konferencji dyskutowano nad możliwościami wykorzystywania sprzętu najnowszej generacji oraz omówiono wpływ innowacji na proces leczenia i pielęgnowania pacjenta. Patronat honorowy nad symposium objęli m.in. Rektor prof. Mirosław Wielgoś oraz Prodziekan ds. Oddziału Pielęgniarstwa dr hab. Bożena Czarkowska-Pączek.



Amerykańska delegacja w WUM

29 marca Warszawski Uniwersytet Medyczny odwiedziła delegacja z University of Florida w związku z planowaną kooperacją obu szkół wyższych. W sali w budynku Rektoratu odbyło się spotkanie z przedstawicielami naszej Uczelni, w którym amerykańską placówkę reprezentowali: prof. David P. Norton – Prorektor ds. Badań Naukowych, prof. Lucia Notterpek – Kierownik Kliniki Neurologii Instytutu Mózgu McKnight, dr MaryBeth Horodyski z Instytutu Ortopedii i Medycyny Sportowej, Margaret Andraka – Przewodnicząca Komitetu Handlu Międzynarodowego Polsko-Amerykańskiej Izby Handlowej Wschodnich USA; przedstawicielami naszej Uczelni byli: Prorektor ds. Umiejscowienia, Promocji i Rozwoju prof. Krzysztof J. Filipiak oraz kierownicy i przedstawiciele Katedr i Klinik – prof. Anna Kostera-Pruszczyk, prof. Paweł Małydk, prof. Paweł Piątkiewicz, dr hab. Magdalena Kuźma-Kozakiewicz, dr hab. Beata Zakrzewska-Pniewska, dr hab. Anna Potulska-Chromik, dr Paweł Łęgosz, dr Andrzej Kotela oraz Kierownik Działu Współpracy z Zagranicą mgr Lidia Przepióra-Dziewulska. Wśród poruszanych zagadnień znalazły się szczegóły przyszłej współpracy i wymiany akademickiej, w tym kwestie wymiany wykładowców, naukowców, studentów, doktorantów, a także współpracy naukowej, organizacji warsztatów oraz wymiany materiałów naukowych, publikacji i informacji. Delegacja gościła również w Katedrze i Klinice Neurologii WUM.



Rozmowy delegacji amerykańskiej i polskiej



Kolejny Czwartek Chirurgiczny

30 marca w Auli im. prof. Ludwika Paszkiewicza w Collegium Anatomicum odbyła się XXVIII edycja Studenckich Konferencji Naukowo-Szkoleniowych „Czwartki Chirurgiczne”, której temat brzmiał „Chirurgia urazowa – studium przypadków”. Przewodniczącym komitetu naukowego był prof. Waldemar Kostewicz. Zaprezentowano następujące prace: „Złamanie kłykcia bocznego kości pierszczelowej u 29-letniej pacjentki” Macieja Płachty (SKN Ortopedii i Medycyny Sportowej Carolina Medical Center), „Wykorzystanie druku 3D w planowaniu operacji wieloodłamowego złamania łopatki” Macieja Kostewicza (SKN Ortopedii i Medycyny Sportowej Carolina Medical Center), „Uraz wielonarządowy po wypadku komunikacyjnym” Aleksandry Szmagaty (SKN Chirurgii Ogólnej i Endokrynologicznej Szpitala im. M. Kopernika w Łodzi), „Mnogie obrażenia ciała – opis przypadku” Tadeusza Tarania i Pameli Czajki (SKN „Black Hawks” przy Klinice Chirurgii Ogólnej, Metabolicznej, Onkologicznej i Torakochoirurgii Wojskowego Instytutu Medycznego) oraz „ECMO jako metoda leczenia głębokiej hipotermii na przykładzie przypadku klinicznego” Adama Trzczińskiego, Michała Proczki i Mateusza Wondolówkowskiego (SKN przy Klinice Kardiologii I Katedry i Kliniki Kardiologii WUM).



Konferencja tradycyjnie cieszyła się dużym zainteresowaniem studentów

XI Międzynarodowa Konferencja Stomatologiczna Zachód-Wschód

31 marca w Auli im. prof. Janusza Piekarczyka odbyła się XI Międzynarodowa Konferencja Stomatologiczna Zachód-Wschód połączona z obchodami Światowego Dnia Zdrowia Jamy Ustnej. Wydarzenie zostało objęte patronatem honorowym prof. Mirosława Wielgosia – Rektora WUM. Otwarcia konferencji dokonała prof. Elżbieta Mierzwińska-Nastalska – Dziekan Wydziału Lekarsko-Dentystycznego. Przybyli m.in.: prof. Jadwiga Turło – Prorektor ds. Nauki i Transferu Technologii, reprezentująca JM Rektora, prof. Piotr Wroczyński – Dziekan Wydziału Farmaceutycznego, prof. Bolesław Samoliński – Dziekan Centrum Kształcenia Podyplomowego, dr hab. Katarzyna Koziać – Prodziekan ds. Przewodów Doktorskich i Współpracy z Zagranicą WNoZ, a także goście z zagranicy: prof. Radu Septimiu Campian i prof. Diana Dudea (reprezentujący University of Medicine and Pharmacy „Iuliu Hatieganu” z Kluż-Napoki w Rumunii), prof. Wolfgang Raab (Department of Conservative Dentistry, Periodontology and Endodontics, Medical Faculty, University of Dusseldorf), prof. Adrian Lusii (Department of Preventive, Restorative and Pediatric Dentistry, University of Bern), prof. Reha Yavuzer (Plastic and Reconstructive Surgery, American Hospital Istanbul), dr Janusz Caban (Klinika Chirurgii Szczękowo-Twarzowej, Szpital Uniwersytecki Linkoping, Szwecja), pan Marian Rogowski z Frankfurtu wpierający konferencję od jej pierwszej edycji. W konferencji wzięli udział nauczyciele akademicki, studenci, doktoranci, stażyści, rezydenci WLD, jak również lekarze z woj. mazowieckiego zrzeszeni w Okręgowej Izbie Lekarskiej. Podczas dwóch sesji naukowych wysłuchaliśmy wykładów zaproszonych gości oraz autorów wyróżnionych w ostatnim okresie prac doktorskich Wydziału Lekarsko-Dentystycznego.



Pamiątkowa fotografia organizatorów sympozjum oraz gości zagranicznych



Naukowo o chorobach naczyniowych OUN

1 i 2 kwietnia w Centrum Dydaktycznym odbyła się – zorganizowana przez SKN przy Klinice Neurochirurgii CSK MSWiA oraz Koło Anatomiczne WUM – Ogólnopolska Studencka Konferencja Naukowa „NEUROTRIP 3: Choroby naczyniowe OUN”. Zaproszeni prelegenci przedstawili zagadnienia związane z chorobami naczyniowymi z możliwie jak najszerszej perspektywy, dlatego oprócz patofizjologii, diagnostyki i leczenia przypomniano anatomie klinicznie istotnie obszarów, jak również przygotowano warsztaty dla studentów. Konferencji patronowali m.in.: Rektor prof. Mirosław Wielgoś, Dziekan I WL prof. Paweł Włodarski i Dziekan II WL prof. Marek Kuch.



Komitet organizacyjny i prelegenci

Rozmowy z przedstawicielami chińskiej uczelni

4 kwietnia gościliśmy przedstawicieli chińskiego Jinan University. W spotkaniu, które odbyło się w Rektoracie, uczestniczyli przedstawiciele chińskiej uczelni: prof. Hu Jun – Rektor, prof. Pu Ruoqian – Dyrektor Biura Wymiany Międzynarodowej i Współpracy, prof. Zhang Zhenjiang – Dziekan ds. Studiów Międzynarodowych; prof. Xu Anding – Prodziekan ds. Pierwszego Szpitala Klinicznego oraz reprezentanci WUM: Prorektor ds. Umiejędźniardowienia, Promocji i Rozwoju prof. Krzysztof J. Filipiak, władze dziekańskie: prof. Lidia Rudnicka, prof. Kazimierz Szopiński, prof. Joanna Kolmas oraz kierownicy i przedstawiciele Katedr i Klinik: prof. Sergiusz Józwiak, dr hab. Ernest Kuchar, Kierownik Działu Współpracy z Zagranicą mgr Lidia Przepióra-Dziewulska i p.o. Kierownik Dziekanatu Oddziału Nauczania w Języku Angielskim mgr Magdalena Kawałczewska. Spotkanie zostało poświęcone omówieniu szczegółów ewentualnej przyszłej współpracy i wymiany akademickiej, w tym podpisaniu umowy bilateralnej.



Reprezentanci Jinan University i gospodarze spotkania

STETOSKOP
KWIECIEŃ
... CZYLI

XI Wiosna z Fizjoterapią

7 kwietnia w Centrum Dydaktycznym rozpoczęła się jedenasta edycja Ogólnopolskiej Studenckiej Konferencji Naukowej „Wiosna z Fizjoterapią”. Tegoroczna, dwudniowa konferencja upłynęła pod hasłem „Aktualne kierunki rozwoju fizjoterapii i rehabilitacji. Fizjoterapia w pediatrii”. Ceremonię otwarcia zaszczycili swoją obecnością m.in.: prof. Krzysztof J. Filipiak – Prorektor ds. Umieędzynarodowienia, Promocji i Rozwoju, który reprezentował władze rektorskie, prof. Artur Mamcarz – Prodziekan II WL, dr hab. Dariusz Białoszewski – Prodziekan ds. Oddziału Fizjoterapii II WL, dr hab. Katarzyna Koziak – Prodziekan ds. Przewodów Doktorskich i Współpracy z Zagranicą WNoZ oraz członkowie Rady Naukowej „Wiosny z Fizjoterapią”. Podczas sympozjum prace oryginalne zaprezentowali studenci studiów licencjackich, magisterskich oraz doktoranckich. Wykład inauguracyjny pt. „Odpowiedzialność zawodowa fizjoterapeutów” wygłosił dr hab. Maciej Krawczyk – Prezes Krajowej Izby Fizjoterapeutów. Wysłuchaliśmy także wykładu zawodowca, który przygotował dr hab. Dariusz Czaprowski – Kierownik Centrum Postawy Ciała z Olsztyńskiej Szkoły Wyższej im. Józefa Rusickiego („Wczesne wykrywanie oraz rola fizjoterapii w leczeniu skolioz idiopatycznych – rekomendacje SOSORT 2016”). Części plenarnej towarzyszyła sesja plakatowa. Natomiast dzień później w Centrum Sportowo-Rehabilitacyjnym odbyły się warsztaty przygotowane we współpracy pracowników WUM, Polskiej Akademii Medycyny Osteopatycznej, Kliniki Sportu, IFMSA Poland, HABILIS oraz firmy Ortokursy.



Przemawia prof. Jerzy Kiwerski

Innowacje w onkologii



8 kwietnia Studenckie Koło Naukowe „Onkoma” przy Klinice Gastroenterologii Onkologicznej w Centrum Onkologii Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie zaprosiło do Centrum Dydaktycznego na II Ogólnopolską Studencką Konferencję Naukową „Innowacje w onkologii”. Jednym z gości konferencji był prof. Andrzej Deptała – Prorektor ds. Personalnych i Organizacyjnych oraz Kierownik Zakładu Profilaktyki Onkologicznej. Studenci oraz młodzi lekarze zainteresowani onkologią kliniczną, chirurgią onkologiczną czy patomorfologią mogli wysłuchać prezentacji poświęconych wybranym nowotworom – rakowi żołądka, prostaty i piersi. Dzięki zastosowaniu nowoczesnych narzędzi informatycznych konferencję transmitowano do 6 ośrodków akademickich: Wrocławia, Poznania, Krakowa, Bydgoszczy, Łodzi oraz Lublina.

Jednym z gości konferencji był prof. Andrzej Deptała

Symposium na temat schorzeń głowy i szyi



8 i 9 kwietnia odbyła się II Interdyscyplinarna Ogólnopolska Konferencja HEADS UP!, podczas której omówiono zagadnienia związane z diagnostyką oraz terapią schorzeń głowy i szyi. Zorganizowano 5 sesji tematycznych dotyczących chirurgii podstaw czaszki, urazów głowy i szyi, chorób zakaźnych, nowotworów głowy i szyi oraz rekonstrukcji. Podczas wystąpień główny nacisk położono na interdyscyplinarną współpracę między takimi specjalistami, jak laryngolog, okulista, neurochirurg i chirurg szczękowo-twarzowy. Organizatorem spotkania były studenckie koła naukowe działające na naszej Uczelni: SKN Otolaryngologii przy Klinice Otolaryngologii, SKN przy Katedrze i Klinice Neurochirurgii, SKN przy Klinice Neurochirurgii Szpitala Bielańskiego, SKN Okulistyczne przy Katedrze i Klinice Okulistyki II WL oraz SKN Chirurgii Szczękowo-Twarzowej „Lefort”.

Wyjątkowe przypadki w pediatrii

9 kwietnia odbyła się II Konferencja „Wyjątkowe przypadki w pediatrii”, zorganizowana przez EMSA Warszawa we współpracy z SKN „Fizjoterapia w pediatrii” i SKN Neurologii Dziecięcej. Podczas dwóch sesji („Dziecko w niebezpieczeństwie” i „W szpitalu pediatrycznym”) wysłuchano wystąpień specjalistów oraz studentów, w tym: dr Moniki Wanke-Rytt z Kliniki Pediatrii z Oddziałem Obserwacyjnym WUM, dr hab. Krystyny Szymańskiej z Kliniki Psychiatrii Wieku Rozwojowego WUM, lek. Tomasz Książczyka z Kliniki Kardiologii Wieku Dziecięcego i Pediatrii Ogólnej. Przygotowano również warsztaty: „Badanie neurologiczne niemowlęcia”, „Pierwsza pomoc pediatryczna BLS + AED”, „Chustonoszenie”, „Dobry start, czyli aktywność fizyczna dobrana odpowiednio do rozwoju dziecka”.



Organizatorki konferencji

STETOSKOP
KWIECIEŃ
... CZYLI

Implikacje w zdrowiu publicznym

10 kwietnia SKN Managerów Zdrowia, działające przy Zakładzie Profilaktyki Zagrożeń Środowiskowych i Alergologii WUM, zorganizowało Konferencję „Implikacje w zdrowiu publicznym”. Do wygłoszenia wykładów eksperckich zaproszono: prof. Bolesława Samolińskiego – Kierownika Zakładu Profilaktyki Zagrożeń Środowiskowych i Alergologii, którego wystąpienie było poświęcone tematyce smogu i wyzwaniom dla zdrowia publicznego wynikającym z zanieczyszczenia powietrza, dr hab. Joannę Gotlib – Prodziekana ds. Oddziału Zdrowia Publicznego, która omówiła zagadnienie profesjonalizacji zdrowia publicznego, a także Dariusza Poznańskiego – Zastępcę Dyrektora Departamentu Zdrowia Publicznego MZ, który zaprezentował agendę działań związanych z realizacją Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020. Sesja studencka składała się z 14 prezentacji podejmujących takie tematy jak: wyzwania systemowe w kontekście kryzysu migracyjnego, wiedza rodziców na temat antybiotykoterapii oraz sytuacja zdrowotna i społeczna seniorów w Polsce.

Drugi wykład dedykowany w ramach Programu Patronackiego

11 kwietnia w XVII Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego dr hab. Tomasz Jakimowicz (Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej WUM) wygłosił wykład dla licealistów uczących się w szkołach objętych Programem Patronackim WUM. W prezentacji pt. „Tętniaki aorty” przedstawiono najważniejsze informacje dotyczące tego schorzenia, w tym jego patogenezę oraz dane epidemiologiczne, możliwości diagnostyczne i terapeutyczne, które oferuje chorym współczesna medycyna. Dr hab. Tomasz Jakimowicz przekazał również informacje o przełomowych operacjach wykonanych w ostatnim czasie w Klinice Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej WUM.



Wykład dr. hab. Tomasza Jakimowicza zakończyła seria pytań do prelegenta

WUM i CMKP podpisały list intencyjny

13 kwietnia Rektor WUM prof. Mirosław Wielgoś oraz Dyrektor Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego prof. Ryszard Gellert złożyli podpisy pod listem intencyjnym w sprawie podjęcia wspólnej inicjatywy szkoleniowej w zakresie kształcenia podyplomowego i powołania Mazowieckiego Centrum Edukacji Medycznej jako ośrodka odpowiedzialnego za podyplomowe kształcenie kadr medycznych, w tym realizację kursów doskonalących. Dokument został paraflowany w obecności: prof. Barbary Górnickiej – Prorektora ds. Studentów i Kształcenia, prof. Bolesława Samolińskiego – Dziekana Centrum Kształcenia Podyplomowego WUM oraz dr. hab. Wojciecha Bika, prof. nadzw. CMKP – Zastępcy Dyrektora ds. Dydaktycznych i Naukowych, prof. Wojciecha Zgliczyńskiego – Zastępcy Dyrektora ds. Klinicznych CMKP i dr hab. Ewy Hennig prof. nadzw. CMKP – Kierownika Studium Kliniczno-Dydaktycznego.



Paraflowanie listu poprzedziło wykonanie wspólnej fotografii





Prof. Artur Mamcarz
Prodziekan II Wydziału Lekarskiego WUM

„Musimy stanowić dobry wzór”

Panie Profesorze, jak Pan ocenia wiedzę studentów WUM dotyczącą skutków palenia papierosów?

Odnoszę wrażenie, że wiedzą bardzo dobrze, czym jest palenie tytoniu i jakie skutki może powodować. Uważam, że wiedza studentów Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego na ten temat, bez względu na wydział i kierunek, powinna być pełna.

Czy warto im wciąż tę wiedzę przypominać?

Owszem. Zgodnie ze starą maksymą Repetito est mater studiorum, czyli „powtarzanie jest matką nauki”, warto cały czas przypominać o konsekwencjach palenia papierosów. Trzeba to robić, mimo że czasem wydaje nam się to banałem, a informacje, które chcemy przekazać, są powszechne. Często będąc prelegentem na jakiejś konferencji mam poczucie, że wiedza, którą głoszę, jest publiczności doskonale znana, po czym okazuje się, że dla części słuchaczy są to informacje stosunkowo nowe, a dla innych na tyle ważne, że potrzebują częstego przypomnienia. To samo dotyczy palenia tytoniu. Mimo że większość z nas od dawna zdaje sobie sprawę z konsekwencji palenia tytoniu i zależności epidemiologicznych, to wciąż należy o nich mówić i je przypominać. Istnieją zresztą dowody na to, że ciągłe powtarzanie zwiększa skuteczność interwencji.

O tym, że palenie szkodzi, rzeczywiście wiemy wszyscy, ale jakie jeszcze informacje, ponad tę podstawową, powinny być, zdaniem Pana Profesora, przekazywane młodemu pokoleniu?

Nie ma żadnego obszaru, który usprawiedliwiałby palenie tytoniu. O ile można – per analogiam – zgodzić się ze stanowiskiem kardiologów na temat pewnych dobrych stron w picciu wina, z czym zapewne będą polemizować psychiatrzy, gastrologi czy policjanci uważający, że picie alkoholu jest nieuzasadnione fizjologicznie lub niebezpieczne dla ruchu drogowego, to mówiąc o paleniu tytoniu, nic takiego nie ma miejsca. Trzeba jasno powiedzieć, że nie ma żadnego biologicznego powodu, dla którego należy w jakikolwiek sposób przymknąć oko na palenie papierosów. Palenie szkodzi, wywołując choroby układu sercowo-naczyniowego, mózgowo-naczyniowego, sprzyja wielu nowotworom, nie tylko płuc i krtani, ale również przewodu pokarmowego, na przykład przełyku, i wielu innym. Krótko mówiąc, skraca życie. Należy powtarzać, że niezależnie od tego, w jaki obszar spojrzymy, to palenie tytoniu jest nieuzasadnione medycznie i ekonomicznie, co w przypadku studentów powinno mieć niebagatelne znaczenie. Palenie powoduje zaburzenia erekcji, problemy położnicze, problemy związane z donoszeniem ciąży. Dzieci urodzone z matek palących są bardziej narażone na choroby w wieku późniejszym. Treści, które można by przekazać, jest bardzo dużo, ale faktem jest, że jakiegokolwiek obszaru byśmy nie dotknęli, widzimy, że palenie tytoniu ma niekorzystny, zgubny wpływ.

Jest mnóstwo różnych oczywistych zależności między paleniem tytoniu a utratą zdrowia, które udokumentowano w sposób stuprocentowy. To sprawia, że należy mówić o tytoniu jako o używce, która jest zła z założenia i którą – szczególnie w środowisku takim jak nasze, czyli na uniwersytecie medycznym – musimy uznać po prostu za wroga publicznego. W związku z tym trzeba tylko znaleźć odpowiednie narzędzia i wypracować sposób, w jaki o tym mówić.

Jakie są dane epidemiologiczne dotyczące palenia tytoniu i jakie są perspektywy na kolejne lata?

Obecnie na świecie jest miliard osób palących, a szacuje się, że do 2025 roku będzie ich 1,5 miliarda. W Chinach 300 milionów palaczy wypala 1,7 biliona papierosów w ciągu roku. Połowa palaczy umrze z powodu chorób odtytoniowych. Według jednego z ostatnich badań epidemiologicznych NATPOL, oceniających czynniki ryzyka chorób sercowo-naczyniowych, w 2011 roku paliło 27% populacji, obecnie mówi się o 26-28%. Co najbardziej niepokoi, coraz wcześniej zaczynają palić dzieci. Myślę, że w tym miejscu warto wspomnieć o problemie związanym z papierosami elektronicznymi. Początkowo uważano, że będą pewnym panaceum na uzależnienie. Okazuje się, że nie są. Wiele osób, które zastąpiły tradycyjne papierosy wersją elektroniczną, z czasem wraca do tradycyjnych. Większy problem jest jednak w przypadku osób niepalących, w tym młodych ludzi, którzy skuszeni na przykład reklamą, zaczynają palić papierosy elektroniczne, a następnie przechodzą do tradycyjnych.

Czy opinie dotyczące papierosów elektronicznych można uznać za wiarygodne? Słyszy się przecież informacje, jakoby były bezpieczniejsze od tradycyjnych.

Wiele osób uważa, że brak jest przekonujących dowodów i badań opartych na trwałych obserwacjach dotyczących papierosów elektronicznych. Pewne jest, że nie są bezpieczne. Wiadomo, że szkodzą i istnieje na to mnóstwo danych. Na podstawie krótkich obserwacji ustalono, że mają działanie chorobotwórcze, chociaż dotyczy to bardziej onkologii niż chorób sercowo-naczyniowych. A czy są bezpieczniejsze od tradycyjnych? Nie wiadomo, dlatego że nikt nie zrobił badań porównawczych na ten temat.

Dlaczego?

Ponieważ żadna komisja etyczna nie zgodzi się na przeprowadzenie randomizowanych badań prospektywnych na grupie palącej papierosy tradycyjne i elektroniczne. Wobec tego nie będzie takich badań. Natomiast z obserwacji wynika, że w przypadku papierosów elektronicznych oprócz starych problemów pojawia się mnóstwo nowych, na przykład bardzo duża objętość wdychanej pary wodnej. To świadczy o tym, że te wersje papierosów nie są neutralne.

W maju ubiegłego roku pojawił się dokument dotyczący prewencji chorób sercowo-naczyniowych, w którym eksperci wypowiadają się agresywnie o papierosach tradycyjnych i bardzo ostrożnie o ich elektronicznych substytutach. Znajduje się tam nawet rozdział „Luki w dowodach”, który powtarza to, co powiedziałem przed chwilą – brak jest prospektywnych badań w sposób jednoznaczny pokazujących podobny poziom szkód, jak w przypadku papierosów tradycyjnych.

Panie Profesorze, w jaki sposób można przekonać osoby do niepalenia?

To jest bardzo trudne. Niektórzy ludzie wybierają leczenie farmakologiczne, inni hipnozę, zmiany nawyków żywieniowych czy akupunkturę. Jednak brak jest dowodów na skuteczność niektórych działań. Oczywiście z punktu widzenia jednostki oraz indywidualnego wyboru osoby bardzo silnie zmotywowanej, która dodatkowo podlega pewnemu procesowi psychoterapeutycznemu, takie działania mogą przynieść jakąś korzyść.

Abstrahując od tego, znane są standardy obecne w projektach edukacyjnych mówiących o tym, co należy robić, aby przekonać do rzucenia palenia. W literaturze angielskiej funkcjonuje działanie oparte na tzw. 5 A – Ask, Advise, Assess, Assist, Arrange. W języku polskim jest to 5 P. Po pierwsze, pytaj – jeśli jesteś lekarzem, fizjoterapeutą, psychologiem, dietetykiem, fachowym pracownikiem ochrony zdrowia, przy każdej możliwej okazji pytaj, czy prowadzona przez ciebie osoba pali. Po drugie, poradź – zdecydowanie nakłaniaj palaczy do zaprzestania palenia. Po trzecie, pozyskaj informacje – określ stopień uzależnienia od nikotyny i gotowość do zaprzestania palenia. Istnieje skala, która to określa. Na jej podstawie można w sposób precyzyjny ustalić, czy mamy do czynienia z uzależnieniem fizycznym czy psychicznym. Po czwarte, pomagaj – ustal strategię zaprzestania palenia obejmującą wyznaczenie daty zakończenia palenia, poradnictwo behawioralne, wsparcie farmakologiczne. Po piąte – poobserwuj, czyli zaplanuj wizyty kontrolne, zorganizuj spotkania, podczas których będą poruszane tylko tematy związane z paleniem. Jeżeli ktoś opiekuje się osobą z nadciśnieniem, borykającą się z częstymi infekcjami, zdiagnozowanymi bólami brzucha, a jednocześnie palącą, to takie spotkania mają kluczowe znaczenie przy uświadamianiu ryzyka. Powyżej wymieniałem narzędzia dostępne w literaturze. Oczywiście nie należy zapominać, że ludźmi kierują bardzo różne motywacje podczas sięgania po papierosa, które również trzeba uwzględnić, namawiając do niepalenia.

Czy można zabić w sobie lub w kimś odruch sięgnięcia po papierosa?

Nie ma na to jednego sposobu. Często aktywność fizyczna jest polecana jako pewien element zastępczy, a więc można pójść biegać, pływać czy pojeździć na rowerze. Papieros jest traktowany jak nagroda. Z moich praktycznych obserwacji wynika – a dotyczy to moich pacjentów, którzy rzucili palenie – że potrzebują oni mieć nagrodę inną niż zapalenie papierosa. Dla jednych taką nagrodą może być zdolność odczuwania zupełnie nowych doznań smakowych po skończeniu z nałogiem. Dla innych to jest radość czerpana z aktywności fizycznej, której do tej pory nie mieli. Dla kolejnych – zdrowsza skóra, lepszy oddech.

Bardzo pomocna jest ogólna motywacja psychologiczna: jestem silny, radzę sobie z tym, wszyscy mówili, że się nie uda, ale zobaczcie – poradziłem sobie. Jeszcze inni mogą reagować na negatywne emocje i częste przypominanie o ryzyku palenia. Dla pewnej grupy osób, widzącej na opakowaniu papierosów zdjęcie osoby z rurką tracheostomijną po raku krtani albo płuca zmienionego nowotworowo, taki przekaz może stać się motywacją. Rzucanie palenia jest bardzo trudne. Nigdy nie mówię do kogoś, kto pali, że to jest proste, że każdy to może zrobić. Przypomnę, co mówił Mark Twain: „Rzucenie palenia? Nic prostszego, sam kilkanaście razy rzucałem”.

Panie Profesorze, niedługo na naszej Uczelni rozpocznie się akcja promująca styl życia wolny od palenia papierosów pod hasłem „Nie spalaj się! WUModa na niepalenie”. Co Pan sądzi na temat tego typu inicjatyw?

Uważam, że to jest bardzo dobry pomysł. Będąc na kongresach kardiologicznych, zaobserwowałem już zasadę, że nie wolno nigdzie zapalić. Statystycznie odsetek palących lekarzy oraz studentów medycyny jest mniejszy niż w przypadku całej populacji. Ale jednak palą, chociaż widzę poprawę. Przed laty było inaczej, o wiele gorzej. Pamiętam czasy początku mojej pracy zawodowej, kiedy na niektórych oddziałach pacjenci palili na sali, a do pokoju lekarskiego nie można było wejść bez ryzyka uduszenia się w dymie tytoniowym. Tutaj koniecznie trzeba przypomnieć, że bierne palenie również wywołuje udokumentowane medycznie zwiększone ryzyko chorób odtytoniowych, czyli osoby niepalące przebywające w środowisku tytoniu są narażone na takie same choroby, jak czynnie palący. Wprowadzenie stref wolnych od tytoniu oraz propagowanie niepalenia jest intuicyjnie oczywiste, zwłaszcza w środowisku, które stoi na straży zdrowia pacjentów. W samolotach, pociągach, restauracjach nikt już nie protestuje, że nie można palić. To oznacza, że akceptujemy sytuacje niepalenia w miejscach publicznych. Oczywiście świadomość tego jest różna i zależna od naszej dojrzałości. Taka inicjatywa jest bardzo cenna, ponieważ nie tylko wspiera zdrowie pracowników i studentów, ale też kreuje pozytywny wizerunek Uczelni. Projekt, który zmierza do tego, żeby uczelnia medyczna była wolna od dymu tytoniowego zarówno w budynku, jak i na zewnątrz, jest nad wyraz godny pochwały. My, zarówno lekarze, jak i studenci medycyny, musimy stanowić dobry wzór, a ja – niezależnie od wszystkiego – będę wspierał ludzi, którzy chcą rzucić palenie.

Panie Profesorze, na zakończenie proszę o dokończenie zdania: Nie palę, bo...

Nie palę, bo mam pełną świadomość, że nie chcę ryzykować utraty zdrowia, nie chcę narażać swoich bliskich, którzy są w moim otoczeniu, chcę dawać dobry przykład pacjentom, którym mówię o szkodliwości palenia. Wolę przeznaczyć pieniądze, które musiałbym wydać na papierosy, na podróże albo sprawienie sobie w inny sposób przyjemności, na przykład kupując raz na jakiś czas nowy rower, na którym jeżdżę po to, żeby utrzymać dobre zdrowie. Nie wiem, czy to wypada powiedzieć, ale kiedyś paliłem. Podjąłem decyzję o skończeniu z nałogiem wiele lat temu. Nie ma w tym nic zawstydzającego, byłem uzależniony od palenia. Uważam jednak, że dzięki tej decyzji jestem dziś bardziej wiarygodny jako lekarz i wiem też, że pokonywanie tej słabości nie jest co prawda łatwe, ale jest możliwe.

Rozmawiał Cezary Ksel

Wywiad z prof. Arturem Mamcarzem jest częścią społeczno-informacyjno-edukacyjnej kampanii antynikotynowej „Nie spalaj się! WUModa na niepalenie”. Celem rozpoczynającego się w czerwcu projektu, zainicjowanego przez Rektora prof. Mirosława Wielgosia, jest stworzenie przez naszą Uczelnię swoistej mody na niepalenie, zarówno wśród społeczności WUM, jak i całej populacji Polski.

Najlepsi kandydaci na studia doktoranckie
Wydziału Nauki o Zdrowiu w rekrutacji 2016/2017



lek. Marlena Janoska-Jaździk

Klinika Psychiatryczna, Wydział Nauki o Zdrowiu
Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

Opiekun naukowy: prof. dr hab. n. med. Agata Szulc

Kierownik Kliniki: prof. dr hab. n. med. Agata Szulc

Spektroskopia protonowa rezonansu magnetycznego mózgu a rola szlaku kinureninowego oraz procesów zapalnych w depresji nawracającej

Jestem absolwentką I Wydziału Lekarskiego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, który ukończyłam w 2013 roku. Po zakończeniu stażu podyplomowego rozpoczęłam specjalizację w Mazowieckim Specjalistycznym Centrum Zdrowia w Pruszkowie w Klinice Psychiatrii Wydziału Nauki o Zdrowiu. W październiku 2016 roku dołączyłam do grona doktorantów Kliniki. Obecnie moje zainteresowania naukowe dotyczą neuroobrazowania oraz procesów zapalnych w depresji nawracającej.

Od początku studiów dążyłam do rozwijania swoich fascynacji naukowych, pojawiło się zainteresowanie kolejnymi dziedzinami medycyny. Niektóre pasje pozostały do dziś, inne zostały zastąpione przez zupełnie nowe.

Od II roku studiów byłam aktywnym członkiem Studenckiego Koła Naukowego Neurologii przy Katedrze i Klinice Neurologii SPCSK przy ul. Banacha. Przez dwa lata przewodniczyłam temu

Kołu. Moje zainteresowania naukowe skupiały się wtedy wokół etiopatogenezy i leczenia migrenowych bólów głowy. Prace naukowe, których byłam współautorką, zostały zaprezentowane na licznych zjazdach i konferencjach, a spośród nich m.in. praca pt. „Czy istnieje związek hiperlipidemii z migreną” została wygłoszona podczas European Students' Conference w Berlinie. Nasze doniesienia naukowe w dziedzinie neurologii dwukrotnie nagrodzono podczas Warsaw International Medical Congress for Young Scientists oraz na Kongresie Medical Problems. Efektem pracy naukowej były również trzy publikacje – każda z nich ze wskaźnikiem IF 0,7.

W kolejnych latach nauki nie tylko interesowałam się neurologią, ale również skupiłam na pogłębianiu wiedzy laryngologicznej. Byłam aktywnym członkiem Studenckiego Koła Otolaryngologicznego Wydziału Lekarsko-Dentystycznego, którego przez rok

miałam okazję być przewodniczącą. Podczas działalności w Kole byłam współautorką prac prezentowanych wielokrotnie na konferencjach i zjazdach oraz uczestniczyłam w grantach naukowych pt. „Rola cząsteczek HMGB1 i RAGE w patogenezie przewlekłego zapalenia zatok”.

W trakcie studiów byłam również zaangażowana w pracę innych kół naukowych przy Warszawskim Uniwersytecie Medycznym: Studenckiego Koła Naukowego Patologii Chirurgicznej przy Katedrze i Zakładzie Anatomii Patologicznej, Studenckiego Koła Naukowego przy I Katedrze i Klinice Kardiologii, Studenckiego Koła Naukowego przy Katedrze i Klinice Psychiatrycznej oraz Studenckiego Koła Neurologii Dziecięcej przy Klinice Psychiatrii Wieku Rozwojowego. Moja studencka działalność naukowa zaowocowała otrzymaniem Złotej Odznaki Studenckiego Towarzystwa Naukowego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

Poza pracą naukową w trakcie studiów starałam się również znaleźć czas na działalność charytatywną – przez 3 lata byłam wolontariuszem w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznym oraz Hospicjum Stacjonarym w Warszawie.

Staż podyplomowy rozbudził we mnie szczególne zainteresowanie psychiatrią, co skłoniło mnie do decyzji o podjęciu szkolenia specjalizacyjnego. W Klinice Psychiatrii Wydziału Nauki o Zdrowiu codziennie zdobywam wiedzę i doświadczenie kliniczne.

W pracy naukowej skupiłam się na zaburzeniach afektywnych, a zwłaszcza na depresji, która jest jednym z najczęstszych zaburzeń psychicznych. Szczyt zachorowania na depresję przypada na 30-40 rok życia. Ryzyko zachorowania w ciągu roku wynosi 6-12%. Nawrót choroby wystąpi u ok. 50-60% osób po pierwszym epizodzie. Depresja może być uważana za chorobę śmiertelną, ponieważ w jej przebiegu 20-25% pacjentów umiera w wyniku samobójstwa. Szczegółowa patofizjologia depresji jest nadal nieznana. Obecnie badania wskazują na występowanie zmian strukturalnych i funkcjonalnych w ośrodkowym układzie nerwowym pacjentów z depresją. Istnieje również wiele dowodów na związek ogólnoustrojowego stanu zapalnego z występowaniem depresji. Prawdopodobne jest, że zmiany neurodegeneracyjne i wzrost poziomu czynników zapalnych w organizmie są ze sobą połączone. Bardzo istotnym klinicznie zagadnieniem jest problematyka depresji lekoopornej. Skuteczność leczenia w depresji wynosi ok. 70%, odpowiedź na terapię pogarsza się z czasem. Dlatego tak istotne jest poszukiwanie czynników predykcyjnych odpowiedzi na leczenie. W piśmiennictwie jest proponowanych kilka markerów biologicznych wpływających na efekt leczenia przeciwdepresyjnego. Do najczęściej wymienianych należą: czynniki genetyczne, zmniejszony poziom GABA w badaniach 1H MRS, masa ciała, zaburzenia funkcji poznawczych, poziom CRP w surowicy.

Najnowsze badania dotyczące chorób neurodegeneracyjnych skupiają się w znacznej mierze na szlaku kinureninowym. Wspomina się o prawdopodobnej roli metabolizmu kinurenin w

patogenezie choroby Alzheimera, chory Parkinsona, Huntingtona czy stwardnieniu rozsianym. Nieliczne publikacje odnoszą się do roli kinurenin w depresji. Badania wskazują na zmniejszenie stężenia tryptofanu i kinurenin w surowicy osób z depresją w porównaniu z osobami zdrowymi. Jedno z doniesień wykazało dodatnią korelację między stężeniem kinurenin w surowicy a poziomem choliny w spektroskopii rezonansu magnetycznego. W pracy naukowej staram się wykazywać podejście interdyscyplinarne, a w mojej pracy doktorskiej łączę kilka metod oceny stanu klinicznego pacjenta: spektroskopię protonową rezonansu magnetycznego (1H MRS) mózgu, oceniającą poziom tzw. metabolitów w wybranych obszarach, badanie markerów stanu zapalnego, badanie poziomu kinurenin oraz badanie neuropsychologiczne. Mam nadzieję, że wyniki badań będą wartościowe w ocenie oraz wyodrębnieniu czynników biochemicznych i psychologicznych wpływających na występowanie zaburzeń depresyjnych i usprawnienia metod diagnostycznych. Bardzo istotny jest aspekt praktyczny mojego badania, który dotyczy wyodrębnienia czynników predykcyjnych odpowiedzi na leczenie przeciwdepresyjne oraz oceny wpływu leczenia przeciwdepresyjnego na poprawę funkcji poznawczych. Jestem współautorką metaanalizy oczekującej na publikację, dotyczącej wpływu leków przeciwdepresyjnych na czynniki zapalne w depresji (IF 4,5).

Podczas pracy w Oddziale zainteresowałam się również zagadnieniem farmakoterapii schizofrenii, szczególnie u pacjentów lekoopornych, oraz neuroobrazowaniem w schizofrenii. Wiedzę na temat psychofarmakoterapii mogę pogłębiać m.in. dzięki udziałowi w badaniach klinicznych nowych leków, które są nadzieją dla pacjentów ze schizofrenią lekooporną.

Dzięki pracy w Klinice moje zainteresowania w dziedzinie psychiatrii poszerzyły się ponadto o suicydologię, a zwłaszcza wykorzystanie metod diagnostycznych do identyfikowania czynników ryzyka samobójczego u pacjentów hospitalizowanych psychiatrycznie oraz zastosowanie leczenia farmakologicznego i wpływ na ryzyko samobójstwa. Miałam okazję przedstawić zagadnienie samobójstwa w terroryzmie podczas XV Podlaskich Warsztatów Psychiatrycznych. Zostałam także autorką rozdziału pt. „Obraz samobójstwa w kulturze masowej” w monografii dotyczącej samobójstwa. Ponadto zajmuję się opracowywaniem rozdziałów monografii z zakresu seksuologii oraz uzależnień od substancji psychoaktywnych.

Zainteresowanie neurologią z czasu studiów pomaga mi obecnie zgłębiać wiedzę z zakresu neuropsychiatrii. Szczególnie jest mi bliskie zagadnienie współwystępowania określonych zaburzeń psychicznych z migrenowymi bólami głowy oraz zaburzeń poznawczych występujących w chorobach psychicznych.

Mam nadzieję kontynuować działalność naukową. Liczę również na to, że realizacja moich pasji oraz prowadzone przeze mnie badania przyczynią się do pogłębiania wiedzy z zakresu psychiatrii, zwłaszcza etiopatogenezy depresji.

Najlepsi kandydaci na studia doktoranckie
Wydziału Nauki o Zdrowiu w rekrutacji 2016/2017



Ilek. Magdalena Więdołcha

Klinika Psychiatryczna, Wydział Nauki o Zdrowiu
Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

Opiekun naukowy: prof. dr hab. n. med. Agata Szulc

Kierownik Kliniki: prof. dr hab. n. med. Agata Szulc

Neuroobrazowe, biochemiczne i kliniczne uwarunkowania remisji objawowej w schizofrenii

Jestem absolwentką Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu, który ukończyłam w 2013 roku. Natura, badanie i leczenie zaburzeń psychicznych były przedmiotem moich zainteresowań już w momencie wyboru studiów medycznych. Podejmując działalność w Studenckim Kole Naukowym Psychiatrii na III roku, zaczęłam brać udział w różnych projektach badawczych. Uczestniczyłam w grantie naukowym pn. „Innowacyjne technologie produkcji biopreparatów na bazie nowej generacji jaj (OVOCURA)” dotyczącym m.in. wpływu różnych substancji egzogennych na funkcje poznawcze gryzoni. W ramach grantu miałam okazję zobaczyć, jak się prowadzi badania z użyciem modeli zwierzęcych, a także zostałam współautorem publikacji opisującej myślenie modele choroby Alzheimera oparte na mutacjach genetycznych (IF 0,8). Kolejny projekt badawczy,

w realizacji którego brałam udział, dotyczył epidemiologii zaburzeń psychicznych w populacji studentów uczelni wyższych we Wrocławiu. Pozwolił mi on na dokładne zapoznanie się i naukę praktycznego zastosowania, a następnie uzyskanie uprawnień do przeprowadzania Złożonego Międzynarodowego Kwestionariusza Diagnostycznego CIDI – narzędzia bardzo przydatnego w badaniach epidemiologicznych w psychiatrii. W ramach pracy w Kole Naukowym współprowadziłam również kilka prac badawczych, które były następnie prezentowane na konferencjach naukowych. Praca pt. „Wpływ dorastania w rodzinach dysfunkcyjnych na niektóre aspekty rozwoju fizycznego i psychosocjalnego dzieci w ośrodkach opiekuńczo-wychowawczych” zdobyła I miejsce na VIII Międzynarodowej Konferencji Naukowej Studentów Uczelni Medycznych i Młodych Lekarzy w Katowicach.

Badanie zaburzeń depresyjnych, lękowych oraz jakości życia u pacjentów stomijnych zostało docenione II nagrodą na II Międzynarodowej Konferencji Młodych Naukowców we Wrocławiu. Z kolei pracę dotyczącą geriatriczności w kontekście zaburzeń psychicznych wieku podeszłego wyróżniono rok wcześniej – podczas I edycji tej konferencji. Inne badania, które współprowadziłam, dotyczyły m.in. zaburzeń psychicznych w chorobach somatycznych i powikłań leczenia przeciwpsychotycznego.

Moje zainteresowanie zaburzeniami psychicznymi pojawiającymi się w przebiegu chorób somatycznych znalazło odzwierciedlenie w trzech publikacjach poświęconych neuropsychiatrycznym aspektom infekcji HCV (IF 1,2), HIV oraz wirusowych zapaleń mózgu (IF 0,8). Działalność naukowa, którą podejmowałam w czasie studiów, zaowocowała otrzymaniem w 2012 roku Stypendium Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego za wybitne osiągnięcia, ale też umocniła mnie w decyzji o związaniu życia zawodowego z psychiatrią. Po ukończeniu stażu podyplomowego rozpoczęłam specjalizację w Mazowieckim Specjalistycznym Centrum Zdrowia w Pruszkowie – początkowo w Oddziale Psychogeriatrycznym, a następnie w Klinice Psychiatrii WNoZ, gdzie współpracując ze znakomitymi specjalistami, nadal zdobywam wiedzę i doświadczenie kliniczne.

Szczególnie interesującymi mnie zagadnieniami z zakresu psychiatrii są mechanizmy działania leków psychotropowych, nowe możliwości farmakoterapeutyczne i badania kliniczne leków. Zainteresowania te realizuję m.in. przez udział w badaniach klinicznych nowych, potencjalnie skuteczniejszych niż obecnie dostępne na rynku farmaceutycznym, leków w terapii depresji oraz schizofrenii. Projekt mojej pracy doktorskiej również obejmuje problematykę leczenia biologicznego schizofrenii. Jest to choroba ciężka, przewlekła i wywierająca głęboki wpływ na różne obszary życia, a biorąc pod uwagę młody wiek osób doświadczających pierwszego epizodu tej choroby, wiąże się ona często z nieodwracalnym zaburzeniem funkcjonowania w aspekcie psychologicznym, społecznym i zawodowym. Szeroko zakrojone badania nad etiopatogenezą schizofrenii pokazują, że rozwija się ona w wyniku złożonych interakcji między czynnikami genetycznymi i środowiskowymi indukującymi w mózgu zmiany biochemiczne i strukturalne. Jakkolwiek wiadomo wiele o genetycznych i środowiskowych uwarunkowaniach choroby, całkowite wyleczenie – a u niemal 40% pacjentów nawet uzyskanie remisji objawowej – jest niemożliwe. Pomimo licznych w ostatnich latach osiągnięć w obszarze psychofarmakologii schizofrenii wielu chorych nadal nie uzyskuje pełnej odpowiedzi na leczenie ani nie powraca do zado-

wałającego poziomu funkcjonowania. Jak wynika z rozmaitych badań, przyczynia się to do zwiększenia ryzyka samobójczego pośród osób chorujących na schizofrenię oraz znacznego pogorszenia jakości ich życia. Ważnym czynnikiem predykcyjnym dotyczącym przebiegu choroby jest wczesna odpowiedź na leczenie oraz zmiany neurochemiczne mózgu znajdujące odzwierciedlenie w spektroskopii protonowej rezonansu magnetycznego (MR) i w poziomie metabolitów szlaku kinureninowego. Moim celem badawczym jest zaproponowanie modelu zespołu czynników rokowniczych bazującego na ocenie klinicznej, badaniu spektroskopowym oraz ocenie metabolitów szlaku kinureninowego – dotychczas nie przeprowadzono bowiem postępowania naukowego łączącego analizę tych zagadnień. Moja praca badawcza obejmuje ponadto prowadzenie u pacjentów diagnostyki funkcji poznawczych za pomocą funkcjonalnego MR. Analiza badanych czynników pozwoli według mnie na indywidualizację leczenia przeciwpsychotycznego uwzględniającego biochemiczne i kliniczne odrębności osobnicze w obrazie choroby.

Praca w Oddziale Psychiatrycznym pokazała mi także, jak ważne w leczeniu zaburzeń psychicznych są oddziaływania psychoterapeutyczne, dlatego też podjęłam studia podyplomowe z zakresu psychoterapii na Uniwersytecie Jagiellońskim w Krakowie. Moja kliniczna i naukowa przygoda z psychoterapią dopiero się rozpoczęła i zarówno na gruncie teoretycznym, jak i praktycznym sporo mam jeszcze do odkrycia. Mogę już jednak z pełnym przekonaniem stwierdzić, że stosowanie psychoterapii – szczególnie w nurcie psychodynamicznym – w leczeniu zaburzeń osobowości jest niezwykle ciekawym zagadnieniem, któremu również planuję się poświęcić w mojej pracy.

Interesuję się ponadto problematyką samobójstw, co zaowocowało wystąpieniem konferencyjnym na XV Podlaskich Warsztatach Psychiatrycznych dotyczącym zagadnienia samobójstwa w terroryzmie. Zostałam także autorką rozdziału w monografii dotyczącej samobójstwa. Obecnie zajmuję się opracowywaniem rozdziałów monografii z zakresu uzależnień od substancji psychoaktywnych oraz seksuologii. Kolejne artykuły poglądowe, których jestem współautorką, oczekują na publikację. Jest to metaanaliza dotycząca wpływu leków przeciwdepresyjnych na czynniki zapalne w depresji (IF 4,5) oraz przegląd systematyczny badań dotyczących wpływu leczenia litem na zmiany spektroskopowe w mózgu (IF 2,5). Mam głęboką nadzieję, że współprowadzone przeze mnie badania i projekty naukowe przyczynią się do rozwoju tej fascynującej gałęzi medycyny, jaką jest psychiatria, a co za tym idzie – do poprawy jakości życia pacjentów.



Najlepsi kandydaci na studia doktoranckie
Wydziału Nauki o Zdrowiu w rekrutacji 2016/2017



mgr Paulina Pałka

Zakład Profilaktyki Onkologicznej

Opiekun naukowy: prof. dr hab. n. med. Andrzej Deptała
Kierownik Zakładu: prof. dr hab. n. med. Andrzej Deptała

Farmakoekonomiczne aspekty stosowania dożylnych dostępów naczyniowych na przykładzie kaniuli obwodowej, cewnika długoterminowego tunelizowanego oraz portu naczyniowego

Jestem absolwentką kierunku położnictwo na Wydziale Nauki o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, który ukończyłam w 2015 roku. W roku 2016 rozpoczęłam studia doktoranckie w Zakładzie Profilaktyki Onkologicznej WUM pod kierunkiem prof. dra hab. n. med. Andrzeja Deptały. Zawodowo jestem związana ze Szpitalem Specjalistycznym im. św. Zofii w Warszawie, gdzie pracuję jako położna. Moje zainteresowania naukowe skupiają się wokół zagadnień związanych z terapią dożylną, pielęgniarstwem infuzyjnym oraz zarządzaniem bezpieczeństwem pacjenta.

Tematyką terapii dożylniej zaczęłam się interesować już na studiach licencjackich, które ukończyłam w Collegium Medicum w Bydgoszczy, na Uniwersytecie Mikołaja Kopernika w Toruniu. W tym trzyletnim okresie brałam udział w licznych kursach i konferencjach związanych

z pielęgniarstwem infuzyjnym. Ukończyłam kursy dokształcające (m.in. „Długoterminowe dostępy naczyniowe – użytkowanie portów naczyniowych” oraz „Kaniulacja naczyń żylnych obwodowych”), które przyczyniły się do pogłębienia mojego zainteresowania tą tematyką oraz zwróciły uwagę na problemy pielęgniarstwa infuzyjnego. Podczas studiów magisterskich brałam udział w badaniach dotyczących bezpieczeństwa pacjenta i terapii infuzyjnej w Polsce. Moja praca magisterska nosiła tytuł „Zarządzanie ryzykiem terapii infuzyjnej w pracy położnej – nadzór nad krytycznymi punktami kontroli procedury kaniulacji naczyń żylnych obwodowych w kontekście bezpieczeństwa pacjenta”.

Podczas studiów zostałam współautorem 11 artykułów publikowanych w czasopiśmie naukowych i monografiach, a także uczestniczyłam w sesjach plakatowych, m.in. podczas organizowanej przez WUM konferencji „Bezpieczeństwo pacjenta w podmiotach systemu ochrony zdrowia”, gdzie zajęłam II miejsce. Do moich osiągnięć należy także wystąpienie na XVII Zjeździe Polskiego Stowarzyszenia Pielęgniarek Epidemiologicznych zatytułowane „Zarządzanie bezpieczeństwem terapii infuzyjnej w podmiotach leczniczych w aspekcie medycznym, organizacyjnym, finansowym i prawnym”.

Zainteresowanie zagadnieniami terapii infuzyjnej i pielęgniarstwa infuzyjnego zapoczątkowało zaangażowaniem w powołanie, a następnie rozwój Polskiego Stowarzyszenia Pielęgniarek Infuzyjnych, powstałego w 2014 roku w Bydgoszczy, którego jestem członkiem założycielem. Mój wkład w rozwój Stowarzyszenia obejmuje wystąpienia na konferencjach, tworzenie artykułów oraz współtworzenie kursów i szkoleń dla pielęgniarek, położnych i ratowników medycznych. Obecnie wraz z Zespołem prowadzimy badania dotyczące bezpieczeństwa terapii infuzyjnej oraz bezpieczeństwa pacjenta pod kątem realizacji zleceń lekarskich przez pielęgniarki i położne.

Temat mojej pracy doktorskiej jest związany z farmakoekonomicznymi aspektami stosowania dożylnych dostępów naczyniowych. Głównym celem projektu badawczego jest ocena kosztów realizacji procedur związanych z używaniem i pielęgnacją dostępów naczyniowych typu kaniula obwodowa,

długoterminowy cewnik tunelizowany oraz port naczyniowy w skali cewnikodnia oraz oszacowanie kosztów postępowania z ewentualnymi powikłaniami związanymi z obecnością dostępów naczyniowych. Częstym błędem dotychczasowych analiz kosztowych jest branie pod uwagę jedynie cen sprzętu zużytego podczas wykonywania procedur medycznych. W mojej pracy skupię się również na kosztach generowanych przez ewentualne powikłania pojawiające się podczas stosowania kaniul obwodowych i dożylnych dostępów centralnych. Prowadząc badania, mam zamiar wykazać, że prawidłowo pielęgnowane długoterminowe dostępy naczyniowe generują niższe koszty terapii infuzyjnej w skali cewnikodnia niż krótkoterminowe obwodowe kaniule naczyniowe. Chciałabym, aby efektem mojej pracy było utworzenie protokołu dotyczącego kwalifikacji pacjentów do założenia poszczególnych dostępów naczyniowych, biorąc pod uwagę bezpieczeństwo pacjenta oraz koszty przewidywanej terapii.

Od 2014 roku jestem zawodowo związana ze Szpitalem Specjalistycznym im. św. Zofii w Warszawie. Podczas mojej pracy z kobietami w ciąży rozwijam swoje zainteresowania naukowe, prowadząc badania na temat porodu siłami i drogami natury po uprzednio przebytym cięciu cesarskim (VBAC – Vaginal Birth after Cesarean). Wraz z lekarzami prowadzącymi ciężę i kwalifikującymi pacjentki do porodu naturalnego po cięciu cesarskim zauważyliśmy poważny problem związany z dużą liczbą pacjentek zdecydowanych na VBAC oraz niewielką liczbą ośrodków prowadzących tego typu porody, a także ograniczoną liczbą rzetelnych badań naukowych na ten temat. Nasze dotychczasowe obserwacje wskazują, że próba porodu naturalnego po uprzednio przebytym cięciu cesarskim często kończy się sukcesem zarówno matki i noworodka, jak i całego personelu medycznego. W związku z coraz częstszym zjawiskiem społecznym, jakim jest VBAC, rozpoczynamy w Szpitalu im. św. Zofii projekt analizujący przebieg porodu siłami natury po cięciu cesarskim, biorąc pod uwagę zarówno poprzednie porody, jak i przebieg ciąży oraz przygotowanie psychiczne i fizyczne do VBAC.

III WEEKEND Z GINEKOLOGIĄ – Sekrety Chirurgii



Goście honorowi podczas uroczystości otwarcia konferencji. Od lewej: prof. Grzegorz Jakiel, prof. Roman Smolarczyk, prof. Piotr Węgrzyn, lek. Lubna Al-Hamdani, prof. Krzysztof Zieniewicz, prof. Jadwiga Kuczyńska-Sicińska, prof. Stanisław Radowicki, pani Katarzyna Głowala, prof. Krzysztof Czajkowski, prof. Barbara Górnicka, dr hab. n. med. Grzegorz Basak, dr hab. n. med. Michał Grą (Fot. Kacper Pelka)

W dniach od 31 marca do 2 kwietnia 2017 roku w murach Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego odbyła się Ogólnopolska Konferencja Naukowa „III Weekend z Ginekologią – Sekrety Chirurgii”. Celem wydarzenia było przybliżenie studentom i młodym lekarzom wiedzy z zakresu położnictwa i ginekologii ze szczególnym uwzględnieniem roli chirurgii. Tematyka konferencji spotkała się z ogromnym zainteresowaniem przyszłych adeptów sztuki lekarskiej – podczas rejestracji zgłosiło się ponad 700 osób z całej Polski. Aby umożliwić udział wszystkim chętnym, zrezygnowano z opłatyjazdowej, co nie byłoby możliwe bez ogromnego wsparcia Dziekana I Wydziału Lekarskiego WUM prof. Pawła Włodarskiego, a także hojności sponsorów wydarzenia. Organizatorami „III Weekendu z Ginekologią” byli członkowie SKN przy II Katedrze i Klinice Położnictwa i Ginekologii we współpracy z członkami SKN przy Katedrze i Klinice Chirurgii Ogólnej, Transplantacyjnej i Wątroby.

W ramach uroczystości otwarcia konferencji odbyły się dwa wykłady z dziedziny transplantologii. Inaugurację wydarzenia zaszczylicili swoją obecnością: Katarzyna Głowala – Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia, prof. Barbara Górnicka – Prorektor ds. Studenckich i Kształcenia, prof. Paweł Włodarski – Dziekan I WL, prof. Piotr Małkowski – Dziekan WNoZ, Prodziekani I WL prof. Agnieszka Cudnoch-Jędrzejewska oraz prof. Krzysztof Czajkowski (Kierownik II Katedry i Kliniki Położnictwa i Ginekologii), prof. Piotr Węgrzyn – Prodziekan ds. Kierunku Położnictwo WNoZ oraz Kierownik Kliniki Położnictwa i Perinatologii, prof. Jadwiga Kuczyńska-Sicińska – Kierownik II Katedry i Kliniki Położnictwa i Ginekologii w latach 1981-1999, prof. Roman Smolarczyk – Kierownik Kliniki Endokrynologii Ginekologicznej, prof. Krzysztof Zieniewicz – Kierownik Katedry i Kliniki Chirurgii Ogólnej, Transplantacyjnej i Wątroby, prof. Stanisław Radowicki – Konsultant Krajowy w Dziedzinie Położnictwa i Ginekologii, prof. Grzegorz Jakiel – Prezes Warszawskiego Towarzystwa

Ginekologicznego oraz Kierownik Oddziału Klinicznego Ginekologii i Położnictwa CMKP, dr hab. Ewa Romejko-Wolniewicz oraz dr Agnieszka Dobrowolska-Redo – opiekunowie SKN przy II Katedrze i Klinice Położnictwa i Ginekologii, dr hab. Michał Grąt – opiekun SKN przy Katedrze i Klinice Chirurgii Ogólnej, Transplantacyjnej i Wątroby.

Po powitaniu wszystkich zgromadzonych swój wykład pt. „Uterus transplantation: the past, current state and future perspectives” wygłosiła dr Randa Akouri z Sahlgrenska University Hospital w Göteborgu. Pani doktor podzieliła się doświadczeniem swojego zespołu z zakresu przeszczepiania narządu rodno. Specjaliści z Göteborga jako pierwsi na świecie dokonali przeszczepienia macicy, z której następnie przyszło na świat zdrowe dziecko. Na kolejnych przezroczach zostały przedstawione informacje nt. poszczególnych etapów badań, stosowanej techniki operacyjnej, wyników położniczych oraz dalszych planów. Następne wystąpienie wygłosił prof. Krzysztof Zieniewicz. Tematem wykładu było przeszczepianie wątroby ze wskazań nagłych. W szczegółowy sposób została przedstawiona historia transplantologii, etiologia zaburzeń funkcjonowania narządu i różne możliwości postępowania wraz z wynikami leczenia w Polsce i w ośrodku WUM. Podczas „III Weekendu z Ginekologią” odbyły się 4 sesje tematyczne z pracami przeglądowymi, konkursowa sesja opisów przypadków klinicznych oraz 10 różnych warsztatów rozwijających umiejętności praktyczne. Tematami sesji były: prawo i bioetyka, onkologia, patologia ciąży oraz niepłodność. Nad wartością merytoryczną wykładów studenckich czuwali opiekunowie SKN oraz zaproszeni eksperci, którzy dzielili się swoją wiedzą i doświadczeniem z uczestnikami konferencji. Oprócz wystąpień studenckich nie zabrakło także wykładów zaproszonych gości. Swoją cenną wiedzę podzielili się ze słuchaczami: prof. Barbara Górnicka, mec. Lidia Szczesna, dr Mariola Kosowicz, prof. Romuald Dębski oraz dr Kamil Zalewski. W sesji opisów przypadków klinicznych przedstawiono 10 prac przygotowanych w studenckich kołach naukowych z Warszawy, Krakowa, Bydgoszczy, Bytomia, Katowic i Wrocławia. W jury zasiadli: prof. Krzysztof Czajkowski, dr hab. Ewa Romejko-Wolniewicz, dr Agnieszka Dobrowolska-Redo, dr Monika Bieniasz – redaktor naczelna czasopisma „MEDtube Science”, w którym zostanie opublikowana zwycięska praca, oraz studentka z Poznania. Pierwsze miejsce zajęła Karolina Morska z SKN Transplantacyjno-Nefrologicznego WUM przedstawiająca przypadek pt. „Ciąża wysokiego ryzyka u pacjentki w okresie niewydolności wątroby przeszczepionej”. Wykład zwieńczający konferencję wygłosił dr Kamil Zalewski – członek zarządu *The European Network of Young Gynae Oncologists* (ENYGO), organizacji działającej w ramach Europejskiego Towarzystwa Ginekologii Onkologicznej. Podczas prezentacji zostały przedstawione liczne możliwości kształcenia w zakresie ginekologii onkologicznej.

lek. Joanna Kacperczyk

SKN przy II Katedrze i Klinice Położnictwa i Ginekologii WUM



Dr Randa Akouri w trakcie wygłaszania wykładu o przeszczepianiu macicy (Fot. Dział Fotomedyczny WUM)



Karolina Morska, Studenckie Koło Naukowe Transplantacyjno-Nefrologiczne WUM (Fot. Kacper Pełka)

S e s j a w e d ł u g

12 czerwca rozpocznie się letnia sesja egzaminacyjna. Studenci WUM po tygodniach zajęć dydaktycznych zaczną zmagania z testami, rozmowami przed komisją oraz egzaminami praktycznymi. Zapytaliśmy kilkoro z nich o odczucia przed zbliżającą się sesją.



Agnieszka Bodych – II roku studiów II stopnia na kierunku zdrowie publiczne

Z perspektywy 5-letniego studiowania na WUM na kierunku zdrowie publiczne muszę przyznać, iż tegoroczna sesja nie wzbudza we mnie porównywalnego stresu, jak to miało miejsce na I roku na studiach licencjackich. Obeznana w tematyce zagadnień związanych z danym przedmiotem, jestem w stanie bez stresu podejść do zaliczeń. To ogromna zasługa wykładowców, którzy zwracają uwagę, czego można się spodziewać na poszczególnych egzaminach. Większość najważniejszych egzaminów zdawaliśmy w sesji zimowej (np. półtoraroczny egzamin z epidemiologii). W tym półroczu pozostały tylko dwa testy w formie elektronicznej, do których zaliczymy nadzór sanitarno-epidemiologiczny oraz organizację i zarządzanie w ochronie zdrowia. Jedynie język obcy zapowiada się w formie ustnej. Jako studentka ostatniego roku studiów, moje myśli wędrują w stronę terminów obron prac magisterskich, które zostały wyznaczone na koniec czerwca oraz początek lipca. Wszystkim kończącym w tym roku studia drugiego stopnia zdrowia publicznego życzę powodzenia podczas obron prac dyplomowych!!!



Jakub Brzeziński – II rok studiów I stopnia na kierunku zdrowie publiczne

Przede mną i całym moim rokiem egzaminy z pięciu przedmiotów: podstawy polityki zdrowotnej i społecznej, ekonomika zdrowia, organizacja i zarządzanie, prawo administracyjne oraz podstawy nadzoru sanitarno-epidemiologicznego. Każdy wykładowca robi wszystko, abyśmy byli przygotowani dobrze do egzaminu. Z niektórych możemy być zwolnieni lub możemy mieć dodatkowe punkty na egzaminie, oczywiście po wypełnieniu warunków wykładowcy, czyli na przykład uzyskaniu dobrych ocen z kolokwium, z prezentacji, aktywności na seminariach. Liczą się również obecności, zarówno na wykładach, jak i zajęciach seminaryjnych. Podobnie jak przed każdym egzaminem pojawia się stres, natomiast nie jest on już taki sam, jak przed sesją zimową na I roku. Z każdą sesją jesteśmy lepiej przygotowani i bardziej odporni. Wszyscy będziemy walczyć o jak najlepsze oceny i jak najwyższą średnią.

Mateusz Sawicki – II rok studiów I stopnia na kierunku zdrowie publiczne

Ze wszystkich sześciu uczelni warszawskich, na jakich studiowałem, najbardziej cenię sobie Warszawski Uniwersytet Medyczny. Kierunek zdrowie publiczne sam w sobie jest bardzo obszerny i atrakcyjny, dając potem możliwość satysfakcjonującej pracy. Atmosfera jest bardzo przyjemna. Każdy wykładowca czy doktorant asystent jest przyjaźnie nastawiony do studenta. Nikt nie patrzy na nas z góry ponieważ sam pamięta, jak był kiedyś studentem. Przede wszystkim większość wykładowców ma wykształcenie lekarskie, więc z natury chcą pomagać ludziom, przekłada się to również na nauczanie i końcowe zaliczenia przedmiotów. Zawsze chętnie oferują pomoc i wysłuchają każdego studenta.



s t u d e n t ó w

Joanna Eifler – III rok kierunku farmacja

Przedemną największy egzamin sesji letniej, czyli chemia leków. To koronny przedmiot na III roku. Poza tym farmakognozja, też całoroczny przedmiot, i mikrobiologia – ten z kolei trwa jeden semestr. Dodatkowo czekają mnie jeszcze zaliczenia z technologii postaci leku, patobiochemii i biologii molekularnej. Ponieważ to już moja kolejna sesja, nie odczuwam wielkich obaw. Do wszystkiego można się przyzwyczać, a ze stresem – oswoić. Farmacja ma to do siebie, że nauka musi być systematyczna przez cały rok, dlatego też przygotowanie się do późniejszego egzaminu polega bardziej na otworzeniu notatek i powtórzeniu materiału. Myślę, że jakoś to będzie. Już tyle razy się udawało... Porównując sesje na III i I roku, muszę przyznać, że mimo iż przedmioty są trudniejsze, stresuję się mniej. Na pewno ma na to wpływ podejście nauczycieli do studentów w miarę zaliczania kolejnych semestrów. Teraz uważam, że każda sesja jest do zdania. Niemniej trochę strachu zawsze pozostaje – szczególnie co do egzaminu z chemii leków. Materiału jest bardzo dużo, zawiera nie tylko informacje z ćwiczeń, ale również z wykładów. Jeżeli chodzi o same tylko wzory substancji, to jest ich od 600 do 1000 – wśród studentów krążą różne opinie na ten temat.

Filip Paradowski – III rok kierunku ratownictwo medyczne

Na III roku w sesji letniej przygotowuję się do egzaminów z pediatrii, traumatologii narządów ruchu i ATLS oraz do egzaminu dyplomowego. Każdy z tych egzaminów jest ważny. Sądzę jednak, że najtrudniejszy jest egzamin z pediatrii, ponieważ wiele osób uważa dzieci za małych dorosłych, co jest nie prawdą. Dziecko jest zupełnie innym pacjentem, do którego trzeba podejść w sposób indywidualny przez dobór dawek leków itp. Po wejściu w życie nowych przepisów absolwenci kierunku ratownictwo medyczne mogą pracować w karetkach oraz na SOR-ach, jak to miało miejsce do tej pory, ale również na oddziałach szpitalnych. Ja akurat chciałbym w przyszłości pracować na etacie w szpitalu oraz zaliczyć kurs perfuzjonisty, żeby zdobyć uprawnienia do obsługiwaniania płucoserca na bloku operacyjnym. III rok ratownictwa medycznego jest trudny. Na każdym roku jest jakiś egzamin szczególnie ciężki. Na I jest to anatomia, na II – farmakologia, a na III – tak uważam – cała sesja zimowa jest ciężka, ponieważ do zdania jest 5 egzaminów w 6 dni.

Szymon Tomczak – I rok studiów II stopnia kierunku pielęgniarstwo

Jestem na I roku studiów magisterskich. Ostatnie pół roku spędziłem za granicą na wyjeździe w ramach programu Erasmus. Przedemną egzamin z zarządzania, ale nie stresuję się za bardzo, bo jest to tematyka, która mnie interesuje i w której się dosyć dobrze orientuję. Inaczej było podczas studiów licencjackich, szczególnie na I roku, który wydaje się najważniejszy. Mieliśmy wtedy do zaliczenia wszystkie podstawowe przedmioty, jak patofizjologia, patomorfologia, podstawy pielęgniarstwa. Ten ostatni kończył się egzaminem ustnym przed komisją. Był to dla mnie najbardziej stresujący egzamin. Podobny stres czułem podczas egzaminu z anatomii, do którego jest się dopuszczonym po zaliczeniu dwóch wcześniejszych kolokwium. Na drugim roku odbywały się głównie zajęcia kliniczne, jak chirurgia, interna, pediatria. Trzeci rok obejmował takie zajęcia jak neurologia czy opieka paliatywna. Wydaje mi się, że najcięższy egzamin był z neurologii. Składał się z on z 30 pytań. Nie można pominąć najważniejszego egzaminu zawodowego, podczas którego sprawdzano nasze umiejętności i wiedzę nabytą w trakcie całych trzech lat studiów. Podczas studiów licencjackich wśród studentów pielęgniarstwa było ok. 15 chłopaków, na studiach magisterskich jest ok. 10. Mimo że studia pielęgniarstwa kończy coraz więcej mężczyzn, wciąż konieczne jest przypomnienie, że w zespole, oprócz pielęgniarek, są też pielęgniarze.



*Brązowi medaliści Mistrzostw Polski Uczelni Medycznych w Piłce Ręcznej
– drużyna AZS WUM Handball*

Mamy brąz na Mistrzostwach Polski Uczelni Medycznych w Piłce Ręcznej

W dniach 7-9 kwietnia w Centrum Sportowo-Rehabilitacyjnym odbyły się Mistrzostwa Polski Uczelni Medycznych w Piłce Ręcznej mężczyzn. Drużyna AZS WUM Handball, trenowana przez Pawła Krawczyka, zdobyła trzecie miejsce po emocjonującym, wygranym 22:21, meczu o brązowy medal z zespołem piłki ręcznej Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. W meczu o złoto drużyna Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach pokonała 24:22 zespół Uniwersytetu Medycznego w Lublinie.

W mistrzostwach wzięło udział 6 najlepszych zespołów piłki ręcznej uczelni medycznych z Łodzi, Poznania, Lublina, Katowic, Bydgoszczy i Warszawy. Drużyna AZS WUM Handball wystąpiła w składzie: Marcin Cackowski, Maciej Cedro, Dawid Chełminiak, Michał Cięciel, Paweł Czarnowski, Zbigniew Dubielski, Łukasz Dziubek (kapitan), Kacper Gajos, Piotr Kosik, Patryk Król, Adam Makowski, Igor Oleczek, Radosław Pietrzak, Marcin Pluta, Wiktor Smyk, Kamil Tekiel.

Podczas fazy finałów naszemu zespołowi kibicowali m.in. Prorektor ds. Umiejdzynarodowienia, Promocji i Rozwoju prof. Krzysztof J. Filipiak oraz mgr Jerzy Chrzanowski – prezes Klubu Uczelnianego AZS WUM. Ceremonię wręczenia medali i nagród prowadził Łukasz Dziubek. W imieniu władz rektorskich WUM gratulacje dla zwycięzców i wszystkich sportowców uczestniczących w mistrzostwach oraz organizatorów turnieju przekazał prof. Krzysztof J. Filipiak. O głos został także poproszony mgr Jerzy Chrzanowski.

Przed wręczeniem medali ogłoszono najlepszych zawodników turnieju. Zostali nimi: Grzegorz Krępa (Katowice) – lewy skrzydłowy, Marek Zygmąński (Katowice) – lewy rozgrywający, Paweł Czarnowski (Warszawa) – środkowy rozgrywający, Paweł Mitura (Katowice) – prawy skrzydłowy, Łukasz Karbowski (Poznań) – obrotowy, Kacper Gajecki (Lublin) – bramkarz i Jaromir Ziomek (Lublin) – król strzelców.

Medale oraz nagrody dla najlepszych zawodników wręczali prof. Krzysztof J. Filipiak wraz z mgr. Jerzym Chrzanowskim.

Cezary Ksel

Ostateczna klasyfikacja drużyn podczas Mistrzostw Polski Uczelni Medycznych w Piłce Ręcznej

I miejsce – Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

II miejsce – Uniwersytet Medyczny w Lublinie

III miejsce – Warszawski Uniwersytet Medyczny

IV miejsce – Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

V miejsce – Collegium Medicum UMK w Bydgoszczy

VI miejsce – Uniwersytet Medyczny w Łodzi





Trener i drużyna AZS WUM Handball podczas przerwy technicznej małego finału



Mecz o III miejsce



Mecz finałowy



Drużyna Śląskiego Uniwersytetu Medycznego ze zwyciężskim pucharem



Nagrodzeni najlepsi zawodnicy turnieju



Prof. Krzysztof J. Filipiak wręcza brązowe medale



Paweł Krawczyk – trener AZS WUM Handball

Szcześnie – czy to właśnie czuje trener brązowych medalistów Mistrzostw Polski Uczelni Medycznych w Piłce Ręcznej?

Jak można nie być szczęśliwym... Postrzegam to jako podwójny sukces. Po pierwsze, jako sukces sportowy. Chłopaki dali z siebie wszystko, naprawdę rozegrali bardzo dobre zawody. Byli bardzo zdeterminowani, o czym świadczy to, że nie poddali się w ostatnim meczu, pomimo kontuzji i urazów. W tej chwili są poobijani, ale równie szczęśliwi. Po drugie, jest to nasz wielki sukces organizacyjny. Uważam, że turniej wyszedł w porządku. Czy można coś poprawić? Na pewno. Ale praktyka czyni mistrza.

Tym bardziej należą się Wam wyrazy uznania, bo nie było dotąd podobnej imprezy.

Rozmawiałem na ten temat z przedstawicielami różnych uczelni medycznych. Słyszałem dwie opinie: albo są to pierwsze w historii Mistrzostwa Polski Uczelni Medycznych w Piłce Ręcznej mężczyzn, albo pierwsze od 30 lat. Niemniej wzorców rzeczywiście nie mieliśmy skąd brać.

Jak Pan ocenia grę zespołu?

Wyróżnić trzeba wszystkich. To jest sport zespołowy, dlatego bez znaczenia jest, czy dana osoba w danym momencie znajduje się na parkiecie i rzuca bramki, czy też siedzi na ławce i motywuje kolegów. W drużynie każdy ma swoje zadania i wszyscy wywiązali się z nich bardzo dobrze.

A jak się Panu pracuje z drużyną?

Pracuję z chłopakami od niecałych dwóch lat. Jak to w sporcie drużynowym, czasem trzeba być apodyktycznym i bezkompromisowym, ale widzę postępy. Trzecie miejsce na takiej imprezie nie bierze się znikąd. To wynik ciężkiej pracy chłopaków i wspólnego uporu. Jestem specyficznym trenerem. Chłopaki zbierają czasem ode mnie dużo cierpkich słów. Jednak czasem tak trzeba. Na szczęście wiem, gdzie są granice.

Czy ten turniej może podnieść rangę akademickiej piłki ręcznej?

Myślę, że z całą pewnością. W jednym z ostatnich rankingów najpopularniejszych dyscyplin sportowych w Polsce piłka ręczna znalazła się na 3. pozycji, notując największy skok popularności w ciągu ostatnich dwóch lat. To oznacza, że ta dyscyplina jest coraz bardziej na topie. To bardzo specyficzny sport. Bywa, że w jednym meczu pada 70 bramek, a to sprawia, że rywalizacja jest atrakcyjna i przyjemna do oglądania. Jest to sport szybki i waleczny, co z całą pewnością czyni go wyjątkowym.

Kto może dołączyć do waszej grupy?

Dołączyć może każdy. Nie stanowimy zamkniętej grupy. Warunkiem jest jednak posiadanie pewnych umiejętności. Co prawda nikogo z pierwszych czy drugich zajęć nie wyganiam, ale wiadomo, że z medalistami Mistrzostw Polski nie mogą trenować osoby, które dopiero chcą się czegoś nauczyć. Dlatego jeżeli ktoś ma ochotę pograć w piłkę ręczną, to zapraszam. Prawdopodobnie jako dydaktyk będę chciał u nas na uczelni zorganizować grupę dla początkujących oraz średnio zaawansowanych.

Z jakich kierunków studiów pochodzą zawodnicy AZS WUM Handball?

Większość stanowią studenci medycyny. Niektórzy z nich łączą studia z pracą naukową czy działalnością w samorządzie, a do tego dochodzi jeszcze sport. Oni są przykładem, że te wszystkie aktywności można połączyć. Jest takie stare powiedzenie: w sporcie trzeba być poukładanym; jak się jest w sporcie poukładanym, to i życie można sobie poukładać.

Rozmawiał Cezary Ksel

Łukasz Dziubek
– kapitan drużyny AZS WUM Handball,
student IV roku, kierunek lekarski, I Wydział Lekarski



Jak pod względem sportowym i organizacyjnym ocenia Pan Mistrzostwa Polski Uczelni Medycznych w Piłce Ręcznej?

Zacznę od strony sportowej. Naszym założeniem przed rozpoczęciem mistrzostw był medal. Kolor nie miał znaczenia. Po prostu chcieliśmy zdobyć medal na mistrzostwach rozgrywanych u siebie, w macierzystej uczelni. To się udało po ostrej walce w meczu o 3. miejsce z drużyną z Poznania. Mecz wygramy jedną bramką. Wielkie emocje zakończone wielkim zwycięstwem naszej drużyny.

Trudno było?

Bardzo. Poziom sportowy imprezy zaskoczył chyba wszystkich. Przede wszystkim chciałbym podkreślić, że były to pierwsze Mistrzostwa Polski Uczelni Medycznych w Piłce Ręcznej. Różne dziedziny sportu reprezentowane przez uczelnie medyczne mogły się już pochwalić wydarzeniami o podobnej randze. Nie dotyczyło to jednak piłki ręcznej. Mogę więc powiedzieć, że jesteśmy pionierami. Fakt, że nie było do tej pory takich mistrzostw, powodował, że żadna z drużyn, która przyjeżdżała do Warszawy, nie wiedziała, czego się spodziewać po innych. Cała nasza wiedza na temat przeciwnika była oparta jedynie na spekulacjach.

Kto w ogóle wpadł na pomysł organizacji mistrzostw?

Pomysł zrodził się w zeszłym roku w głowach zawodników. Dojrzywała w nas myśl, aby takie wydarzenie pojawiło się na mapie akademickich imprez sportowych.

Dlaczego?

Ta potrzeba wynikała stąd, że poziom na Akademickich Mistrzostwach Polski jest dosyć wysoki i zazwyczaj uniwersytety medyczne są skazane na porażkę w walkach z ligowymi drużynami, np. Akademii Leona Koźmińskiego czy Uniwersytetu Warszawskiego. Dlatego też chcieliśmy zorganizować podobną imprezę tylko dla uczelni medycznych. Początki były trudne, bo nie udało nam się uzyskać znaczącego wsparcia. Prawda jest taka, że piłka ręczna w Polsce dopiero zdobywa uznanie i zainteresowanie, wobec czego tylko nieliczne uczelnie posiadały drużyny piłki ręcznej. Mimo to już w zeszłym roku spróbowaliśmy zorganizować bez wsparcia dużych organizacji podobną imprezę. Niestety, zgłosiły się tylko 4 drużyny i ostatecznie do tych mistrzostw nie doszło. Nie zrażaliśmy się. Próbowaliśmy dalej, wiedząc już, co jest potrzebne do organizacji takiej imprezy, na co zwrócić uwagę, które elementy udoskonalić, aby taki turniej z sukcesem przygotować. Sytuacja zmieniła się w ostatnie wakacje, kiedy prezes AZS WUM mgr Jerzy Chrzanowski poinformował nas o tym, że w nadchodzącym sezonie zorganizujemy (jako AZS WUM) oficjalne Mistrzostwa Polski Uczelni Medycznych w Piłce Ręcznej. Wtedy ruszyliśmy pełną parą.

Co było najtrudniejsze przy organizacji mistrzostw?

Bez wahania mogę powiedzieć, że było to skompletowanie listy uczestników. To, że mogliśmy w Warszawie oglądać występ 6 drużyn, zostało okupione wielomiesięcznymi rozmowami z AZS-ami uczelni medycznych, szukaniem kontaktów do trenerów, kapitanów, czasami wręcz namawianiem ich do wzięcia udziału w imprezie. Pomimo że wszystko zostało już ustalone wcześniej, wspólnie z Pawłem Krawczykiem do ostatniego dnia drżeliśmy o to, aby wszystkie drużyny pojawiły się 7 kwietnia w Warszawie.

Jak znalazł się Pan w kadrze?

Zapisałem się do drużyny już na I roku studiów. Kapitanem jestem od dwóch lat. Wtedy też naszym trenerem został Paweł Krawczyk, który robi świetną robotę. Mamy profesjonalne treningi oraz szansę występów w zawodach, a co najważniejsze – prezentujemy coraz wyższy poziom.

To jest Wasz pierwszy medal?

Tak, i dlatego to też dla nas bardzo ważne. Sekcja piłki ręcznej na WUM powstała stosunkowo niedawno, bo w 2009 roku, wobec czego nie możemy pochwalić się długą historią. Nie mieliśmy też spektakularnych osiągnięć ani w AMP-ach, ani w Akademickich Mistrzostwach Warszawy. Pod egidą Pawła Krawczyka drużyna z roku na rok nabiera ogrania, coraz lepiej rozumiemy się na boisku i naprawdę zaczyna to wszystko fajnie wyglądać.

A portrait of Prof. Ryszard Aleksandrowicz, an elderly man with grey hair and glasses, wearing a grey suit jacket, a blue striped shirt, and a dark blue tie. He is standing in what appears to be an anatomy classroom, with a human figure model visible in the background.

Prof. Ryszard Aleksandrowicz

anatom, chirurg

„Człowiek jest zagadką”

Panie Profesorze, pamięta Pan swoje zajęcia z anatomii jako student?

Tak, było to jeszcze w czasach, kiedy wykłady prowadził Pan Profesor Roman Poplewski. Co prawda był już wtedy chorym człowiekiem i wkrótce zmarł, ale kilku jego wykładów słuchałem. Były one bardzo interesujące, dodatkowo urozmaicane prezentacjami na żywych modelach. Podobnie wykładał prof. Edward Loth, jego nauczyciel. Prof. Poplewski miał w zwyczaju zadawać studentom pozornie proste pytania, a ponieważ anatomię klasyczną łączył z czynnościową, w rzeczywistości na pytania Profesora trudno było odpowiedzieć.

Profesor Poplewski zmarł w 1948 roku. W tym samym roku Pan rozpoczął studia.

Już rok wcześniej bezskutecznie zdawałem na Wydział Lekarski Uniwersytetu Warszawskiego. Aplikowałem wtedy także do nowo utworzonego Wydziału Lekarskiego w Łodzi, gdzie mnie przyjęto. Postanowiłem zatem tam pojechać. Kiedy się jednak okazało, że nie mam gdzie zamieszkać, wróciłem do Warszawy. W stolicy na ul. Dolnej przy skrzyżowaniu z Puławską prof. Kazimierz Dąbrowski, psychiatra, założył Państwową Wyższą Szkołę Higieny Psychiczej. Zapisalem się do niej razem z kilkoma kolegami, którzy też się nie dostali na medycynę w Warszawie.

Jak wyglądały zajęcia w szkole na Dolnej?

Były tam między innymi zajęcia z anatomii, z której wykłady odbywały się w baraku, a ćwiczenia w prosektorium na ul. Oczki 2, a także wykłady z fizjologii, filozofii, psychologii i inne, jak na przykład z higieny psychicznej. Prowadzili je profesorowie z Uniwersytetu Warszawskiego. Jak z tego wynika, miałem już wtedy kontakt z anatomią człowieka. Znaleźli się tam koledzy starsi ode mnie wykształceniem, którzy zrobili maturę w czasie okupacji. Ja świadectwo dojrzałości uzyskałem dopiero po wojnie.

Czy mógłby Pan Profesor na moment wrócić do czasów okupacji?

Większość tego czasu spędziłem w okolicach Twierdzy Modlin. Przeniósłem się tam z rodziną po zdobyciu przez Niemców Warszawy. Pracowałem między innymi jako tak zwany Laufbursche, czyli chłopiec na posyłki. Początkowo zajmowałem się wyrzucaniem obornika u Bauera, a następnie, jako 16-, 18-letni chłopak chodziłem po słupach i zmieniałem izolatory. Było to lepsze zajęcie niż dzwiganie ziemiopłodów, które początkowo miałem wykonywać.

W tych okolicach było bezpieczniej niż w Warszawie?

Nie do końca, mimo wszystko kręciło tam się dużo uzbrojonych Niemców. Mieliśmy za to o tyle dobrze, że ojciec posiadał przepustkę do Twierdzy Modlin. Pracował tam, więc mogłem jeździć rowerem oraz wozić narzędzia w torbie. Jednak na wszystko trzeba było mieć pozwolenie.

Tam też spędził Pan Profesor powstanie warszawskie?

Spędziłem je na terenach przyłączonych do Rzeszy, zwanych Prusami Południowo-Wschodnimi. To były województwa ciechanowskie, ostrołęckie, płockie i włocławskie.

Pamięta Pan wyzwolenie?

17 stycznia byłem z kolegami w jednej z transformatorni w Twierdzy Modlin. Mieliśmy tam swoją dyżurkę. W okolicznych wsiach płonęły domy podpalane przez sowietów. Nagle rozlega się uderzenie kolbą automatu w drzwi naszej dyżurki. I krzyki: „Giermancy zdies’? Giermancy zdies?”. Odpowiadamy, że nie ma Niemców. Otwieramy drzwi. Wchodzi młody, sympatyczny chłopak, jak się okazało – z Leningradu. Oczywiście dostał od nas szklaneczkę samogonu. Na jego pytanie, czy w okolicy są Niemcy, odpowiedziałem, wskazując na okopy, że możliwe, że jeszcze są, o ile nie uciekli. Na to on do mnie: „Dawaj”. Wcisnął mi pistolet do ręki, sam wziął automat i zaczęliśmy strzelać ślepo w stronę okopów. Strzeliłem kilka razy i oddałem broń. A on: „To może być do nas dołączył?”. Na szczęście do tego nie doszło.

Jak potoczyły się losy Pana Profesora po wojnie?

Wróciłem do Ćmielowa, gdzie się urodziłem w 1926 roku i spędziłem pierwsze 8 lat życia, przed przeprowadzką do Warszawy. W Ćmielowie spotkałem bardzo dużo moich znajomych, którzy byli w stolicy nauczycielami gimnazjalnymi i licealnymi organizującymi komplety w czasie okupacji niemieckiej. Wuj i koledzy namówili mnie na kursy gimnazjalne i w ciągu roku szkolnego 1945/1946 powtórzyłem pierwszą klasę gimnazjalną. We wrześniu 1939 roku miałem pójść do drugiej klasy. Zamiast tego widziałem bombardowanie Warszawy, biegałem z rówieśnikami po dachach, zrzucając mokrymi szmatami na kijach bomby zapalające. Pamiętam z tego okresu wędrówki nad Wisłę po wodę, bo wodociągi były zbombardowane i nie działały. Wracając do Ćmielowa – w 1946 roku zdałem tak zwaną małą maturę i wróciłem do rodziców w Warszawie, którzy mieszkali przy Placu Inwalidów, a następnie kontynuowałem naukę w liceum im. ks. Józefa Poniatowskiego, gdzie uzyskałem w czerwcu 1947 roku świadectwo dojrzałości.

Dlaczego zainteresował się Pan studiami medycznymi?

Mojej mamie bardzo zależało, żeby mieć syna lekarza. Po wojnie za wzór stawiała mi wspomnianego wujka, chirurga, który potem się wyspecjalizował w urologii. Rodzina mnie namawiała, żebym poszedł na medycynę, a mnie się również podobało leśnictwo. W końcu pewien zaprzyjaźniony z rodziną anatomopatolog powiedział: „Świat jest tak skonstruowany, że doktor jest zawsze potrzebny. Nie wiadomo, co tu się będzie działo, a będąc doktorem, jakoś przeżyjesz”.

Miał rację, bo zwłaszcza po wojnie lekarze byli bardzo potrzebni.

To prawda, dlatego też się spieszyłem ze skończeniem studiów. W 1948 roku rozpocząłem studia lekarskie w Warszawie, ale jeszcze przez rok kontynuowałem – poza medycyną – drugi rok szkoły na Dolnej. Jednak kiedy na III roku zaczęły się zajęcia kliniczne...

To już nie dał Pan rady?

Tak, zwłaszcza że zapisałem się od razu do Kółka Chirurgicznego i byłem w Kółku Anatomicznym. W 1953 roku w pierwszych dniach września zdawałem ostatni egzamin z medycyny sądowej u Pana Profesora Wiktora Grzywo-Dąbrowskiego.

Jak w okresie Pana studiów wyglądał budynek Anatomicum?

W 1948 roku był tylko parter, jedna duża sala prosektoryjna i piwnica. Pierwsze piętro było zniszczone przez bomby, a drugiego w ogóle nie było. Odbudowa Anatomicum rozpoczęła się, kiedy Zakładem, po śmierci prof. Poplewskiego, zaczął opiekować się prof. Jan Zaorski. Profesor często przychodził na egzaminy, przysłuchiwał się, a nierzadko zadawał pytania. Pamiętam, że któregoś dnia zapytał mnie o topografię nerki prawej. To profesor zachęcił mnie, abym zapisał się do Kółka Anatomicznego, gdzie przydzielono mnie na ćwiczenia z dr. Felicjanem Lothem, synem prof. Edwarda Lotha. Dr Loth wprowadzał mnie w życie anatomiczne i zapoznawał z asystentami Zakładu Anatomii. W roku 1950 dostałem tutaj etat, jako młodszy asystent bez dyplomu.

Lata studiowania przypadły Panu Profesorowi na okres stalinizmu.

I to ten najgorszy. Pan coś powiedział i za chwilę pana nie było. Będąc studentami, odbudowywaliśmy Warszawę, na przykład Stare Miasto. Czasem w niedzielę wybieraliśmy się z grupą do Kampinosu na rajdy. W tych czasach istniała tak zwana Brygada Lekkiej Kawalerii. Była to grupa kolegów przychodzących na ćwiczenia i wykłady oraz notująca informacje o tym, kto jest, a kto opuszcza zajęcia. Pamiętam, że pracując w Zakładzie, zdarzyła mi się taka sytuacja: pewnego razu rozżaleni studenci przyszli do sekretarza studenckiej organizacji partyjnej ze skargą, że Aleksandrowicz oblał całą grupę stomatologiczną za wyjątkiem dwóch osób. Usłyszeli: „Uczcie się, bo on wam nie przepuści”. Kiedy powiedziałem prof. Sylwanowiczowi, że z tego powodu wzywano mnie do Komitetu Partyjnego, profesor odrzekł: „Kolego, jak będzie poprawka, niech pan mnie zaprosi”. Wtedy studenci rzeczywiście się przestraszyli i porządnie nauczyli.

Jak pan wspomina prof. Witolda Sylwanowicza?

Jako bardzo energicznego pana, z bródką lekko szpakowatą, chodzącego w charakterystycznych spodniach na gumkę koło kolan. Zdaje się, że nazywały się pumpy. Wraz z przyjściem prof. Sylwanowicza w 1950 roku przekazano nam budynek Anatomicum. Wtedy też razem z Profesorem taszczyliśmy na I piętro szafy do muzeum. Wkrótce potem Profesor został dziekanem. W tym czasie między innymi realizowałem prace naukowe związane z niszczeniem się chrząstek stawowych w zależności od wieku. Pewnego razu ówczesny adiunkt Jan Nielubowicz zainteresował mnie segmentacją wątroby. I tym sposobem przygotowałem swoją drugą pracę z anatomii klinicznej.

Panie Profesorze, spotkał Pan na swojej drodze wielu wybitnych lekarzy. Którzy z nich najbardziej Pana zainspirowali?

Spśród wybitnych osób, od których czerpałem wiedzę, którzy byli dla mnie wzorcem, wymienić muszę prof. Poplewskiego, z tym że to był niestety schyłkowy okres jego życia – zmarł jesienią 1948 roku. Następnie profesorowie Sylwanowicz, Nielubowicz, Butkiewicz i Paszkiewicz.

Na początku lat 70. współorganizował Pan Profesor nasz II Wydział Lekarski i był jego pierwszym Prodziekanem.

Byłem po habilitacji, którą uzyskałem w 1968 roku, i podjąłem się tego zadania razem z docentem Jerzym Majkowskim. To była koncepcja związana między innymi z Paktem Warszawskim i odpowiedzialnością Polski za stan zdrowia obywateli, przygotowaniem żołnierzy i szpitali na wypadek interwencji zbrojnej. Początki Wydziału były trudne, ale mieliśmy bardzo sympatyczny klimat. Znałem większość kolegów prowadzących zakłady teoretyczne. Z kolei będąc na chirurgii zabiegowej, miałem też dojścia do klinik. W pierwszych latach działalności II Wydziału wszyscy bardzo sobie pomagaliśmy. Oczywiście I Wydział Lekarski zawsze uważał, że jest lepszy, ale myśmy sobie nie dawali w kaszę dmuchać. Po 3 latach na stanowisku prodziekana wyjechałem na Śląsk.

Ta rozłąka okazała się dosyć długa. Tam z kolei organizował Pan Profesor Katedrę i Zakład Anatomii Prawidłowej Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach, a następnie przez 15 lat nimi kierował.

Przyjechałem tam w 1978 roku na zaproszenie Rektora prof. Jana Józefa Jonka. Byłem wiceprzewodniczącym Zarządu Głównego Towarzystwa Anatomicznego, a prof. Jonek był członkiem Zarządu i przewodniczącym Śląskiego Oddziału Towarzystwa. Śląska Akademia Medyczna w Katowicach planowała wówczas uruchomić Zakład Anatomii i inne zakłady teoretyczne dla nowo utworzonego Wydziału Lekarskiego w Katowicach. Rektor zwrócił się do mnie, mając nadzieję, że przeniosę się z Warszawy. Zapytał: „Czego potrzebujecie?”. „Jakiegoś mieszkania, Panie Rektorze”. „Załatwione. A jakim samochodem jeździcie?”. Odpowiadam, że zaporozcem. Na to Rektor mówi, że po Barbórcie zawsze zostaje trochę aut, więc samochód też otrzymam.

Uważa Pan Profesor etap śląski za swój sukces?

Owszem, cały etap śląski był bardzo owocny, okraszony dodatkowo pełnieniem funkcji Dziekana Wydziału Pielęgniarskiego, następnie Dziekana Wydziału Lekarskiego, a potem Prorektora Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach. W roku 1992 powróciłem do Akademii Medycznej w Warszawie, gdzie objąłem kierownictwo Zakładu Anatomii Prawidłowej oraz stanowisko wicedyrektora Centrum Biostruktury.

Panie Profesorze, jak Pana zdaniem wygląda kondycja współczesnej anatomii polskiej?

Jest zróżnicowana. Wiele zależy od uzyskiwanych przez pracowników specjalności klinicznych. Jeśli anatomowie nie mają specjalności klinicznej, to ich działalność naukowa może być ograniczona. Realizowanie kariery naukowej tylko w anatomii teoretycznej jest uważane za mało atrakcyjne. Chociaż z drugiej strony miałem szczęście wyhabilitować 5 osób, w tym obecnego kierownika Zakładu Anatomii prof. Bogdana Ciszka, oraz wypromować 24 doktorantów.

Mówił Pan kiedyś, że obawia się superspecjalizacji w medycynie. Dziś sądzi Pan podobnie?

Myślę, że tak. Nie może być lekarzy na przykład tylko od lewego oka albo znających się na ortopedii i niczym innym. Lekarz powinien posiadać dobre wykształcenie ogólne i dopiero potem powinien wybierać sobie specjalizację.

Panie Profesorze, czy dla Pana organizm ludzki ma jeszcze jakieś tajemnice?

Wyłącznie tajemnice. Człowiek jest zagadką. Bardzo wiele wiemy, ale jeszcze więcej nie wiemy. Stale ewoluujemy, wciąż się doskonalimy, a to doprowadza do zmian w naszych ciałach. Wobec tego w ludzkim organizmie niczego nie można uznać za pewnik, bo nie wiemy, jak będzie ono wyglądać za sto czy tysiąc lat.

odeszli

odeszli

odeszli

odeszli

odeszli

odeszli

odeszli

odeszli

odeszli

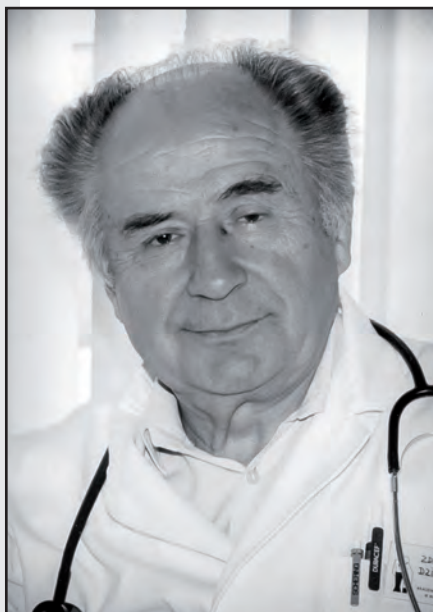


W wieku 87 lat zmarła

prof. dr n. med. Krystyna Kubicka

– absolwentka Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej w Warszawie z roku 1954. W latach 1956-1979 związana była z II Kliniką Ogólnopediatriczną Instytutu Pediatrii naszej Uczelni, w latach 1980-2000 – Kierownik Kliniki Kardiologii Instytutu „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”.

Pani Profesor cieszyła się dużym autorytetem wśród środowisk naukowych i studentów, wniosła wielki wkład w powstanie i rozwój kardiologii dziecięcej w Polsce. W naszej pamięci Pani Profesor pozostanie, jako Lekarz z powołania, która całe życie poświęciła najmłodszym pacjentom. Pani Profesor zmarła 5 marca 2017 r.



6 kwietnia 2017 r. w wieku 86 lat zmarł

prof. zw. dr hab. n. med. Zdzisław Dziubek

– Nestor polskiej medycyny tropikalnej i chorób zakaźnych, wybitny Lekarz i Pedagog, absolwent Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej w Warszawie z roku 1954, Członek Honorowego Polskiego Towarzystwa Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych, Wieloletni Dyrektor Instytutu Chorób Zakaźnych i Pasożytniczych, Kierownika Kliniki Chorób Odzwierzęcych i Tropikalnych Akademii Medycznej w Warszawie w latach 1980-2002, Przewodniczący Krajowego Zespołu Specjalistycznego Chorób Zakaźnych w latach 1990-1994, Wiceprzewodniczący Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych w latach 1988-1992, Członek Krajowego Komitetu ds. AIDS i Członek Rady Sanitarно-Epidemiologicznej Ministerstwa Zdrowia i Opieki Społecznej. Autor ponad 100 prac naukowych.

Pan Profesor cieszył się autorytetem wśród środowisk naukowych i studentów, wniósł wielki wkład w powstanie i rozwój medycyny tropikalnej w Polsce. Polska medycyna poniosła wielką stratę. Żegnamy Człowieka wielkiego serca, wiedzy i rozumu.

Co?

Gdzie?

Kiedy?*

- 8.05.** godz. 9.00 – Kongres Zdrowia Psychicznego
Miejsce: Pałac Kultury i Nauki, Sala Marmurowa
- 9.05.** godz. 9.00 – Konferencja „Czyste ręce ratują życie”
Miejsce: Centrum Biblioteczno-Informacyjne, sala nr 8
- 8-10.05.** godz. 8.30 – Zjazd Polskiego Towarzystwa Immunologii Doświadczalnej i Klinicznej
Miejsce: Warszawa, ul. Łączyńy 5, Hotel Plaza
- 10.05.** godz. 12.00 – Posiedzenie Rady I Wydziału Lekarskiego
Miejsce: Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny, Sala Konferencyjna
- 11-14.05.** godz. 18.00 – 13th Warsaw International Medical Congress
Miejsce: Centrum Dydaktyczne, Aula im. prof. Janusza Piekarczyka
- 12.05.** Projekt „Tramwaj zwany pożądaniem”
Miejsce: Warszawa
- 15.05.** godz. 9.00 – Konferencja Naukowo-Szkoleniowa z okazji obchodów
Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki
Miejsce: Centrum Dydaktyczne, Aula B
- 16.05.** godz. 13.00 – Posiedzenie Rady Wydziału Nauki o Zdrowiu
Miejsce: Centrum Biblioteczno-Informacyjne, sala nr 8
- 17.05.** godz. 12.00 – Posiedzenie Rady Wydziału Lekarsko-Dentystycznego
Miejsce: Centrum Biblioteczno-Informacyjne, sala nr 128
- 17.05.** godz. 12.00 – Posiedzenie Rady II Wydziału Lekarskiego
Miejsce: Centrum Biblioteczno-Informacyjne, Sala im. prof. Antoniego Dobrzańskiego
- 17.05.** Posiedzenie Rady Wydziału Farmaceutycznego
Miejsce: Sala Rady Wydziału Farmaceutycznego
- 18.05.** godz. 11:00 – Konferencja naukowo-szkoleniowa
„Medyczne aspekty uzależnienia od alkoholu”
Miejsce: Centrum Dydaktyczne, Aula A
- 19.05.** godz. 9.00 – Konferencja „Dzień Kultury Jakości Uczelni”
Miejsce: Centrum Biblioteczno-Informacyjne, sala nr 8
- 24.05.** godz. 12.00 – Posiedzenie Rady I Wydziału Lekarskiego
Miejsce: Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny, Sala Konferencyjna
- 25.05.** godz. 9.00 – Konferencja „Studenckie Dni Pielęgniarstwa Klinicznego”
Miejsce: Centrum Biblioteczno-Informacyjne, sala nr 8
- 25.05.** godz. 9.00 – Konferencja z okazji Międzynarodowego Dnia Badań Klinicznych
Miejsce: Centrum Dydaktyczne, Aula im. prof. Janusza Piekarczyka
- 26-28.05.** godz. 14.00 – I Międzynarodowy Kongres Medycyny Ratunkowej i Katastrof
Miejsce: Falenty koło Warszawy, I. Hrabaska 4, Centrum Szkoleniowe
- 29.05.** godz. 12.00 – Kolegium Rektorskie
Miejsce: Budynek Rektoratu, sala nr 102
- 29.05.** godz. 13.00 – Posiedzenie Senatu WUM
Miejsce: Budynek Rektoratu, Sala Senatu
- 30.05.** godz. 11.00 – IX Konferencja Naukowa Wydziału Nauki o Zdrowiu
Miejsce: Centrum Biblioteczno-Informacyjne, sala nr 8

* Informacje aktualne na dzień 21.04.2017 r.