



MEDYCYN DYDAKTYKA WYCHOWANIE



ISSN 0137-6543

ROK XLVII

WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

NR 10/2015

Zespół redakcyjny:

Dr hab. Marcin Grabowski – redaktor naczelny
Dr med. Maciej Janiszewski – z-ca redaktora naczelnego
Mgr Cezary Ksel – sekretarz redakcji
Mgr Magdalena Zielonka – korekta

Rada Programowa i Naukowa:

Prof. dr hab. **Marek Krawczyk** – Rektor Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, prof. dr hab. **Sławomir Majewski** – Prorektor ds. Nauki i Współpracy z Zagranicą, prof. dr hab. **Sławomir Nazarewski** – Prorektor ds. Klinicznych, Inwestycji i Współpracy z Regionem, prof. dr hab. **Renata Górska** – Prorektor ds. Kadr, prof. dr hab. **Marek Kulus** – Prorektor ds. Dydaktyczno-Wychowawczych, prof. dr hab. **Mirosław Wielgoś** – Dziekan I Wydziału Lekarskiego, prof. dr hab. **Marek Kuch** – Dziekan II Wydziału Lekarskiego, prof. dr hab. **Bożena Werner** – Prodziekan ds. Oddziału Nauczania w Języku Angielskim, prof. dr hab. **Piotr Wroczyński** – Dziekan Wydziału Farmaceutycznego, prof. dr hab. **Piotr Małkowski** – Dziekan Wydziału Nauki o Zdrowiu, prof. dr hab. **Bolesław Samoliński** – Dziekan Centrum Kształcenia Podyplomowego, prof. dr hab. **Elżbieta Mierzwińska-Nastalska** – Dziekan Wydziału Lekarsko-Dentystycznego.

Wydawca:

Warszawski Uniwersytet Medyczny,
Senacka Komisja ds. Informacji Naukowej i Wydawnictw

Adres redakcji:

ul. Pawińskiego 3, 02-106 Warszawa
tel. (22) 57 20 615
e-mail: mdw@wum.edu.pl
http://mdw.wum.edu.pl

Zdjęcia:

Dział Fotomedyczny WUM
Prawa autorskie zastrzeżone. Żadna część publikacji nie może być powielana bez zgody Wydawcy. Redakcja nie zwraca materiałów niezamówionych, zastrzega sobie prawo redagowania i skracania tekstów.

Skład i druk:

Oficyna Wydawnicza WUM
ul. Pawińskiego 3, 02-106 Warszawa
tel. (22) 57 20 327, fax (22) 57 20 380
e-mail: oficynawydawnicza@wum.edu.pl
http://oficynawydawnicza.wum.edu.pl
Projekt okładki – Maja Sosnowska

Nakład: 500 egzemplarzy
CZASOPISMO JEST PUNKTOWANE W SYSTEMIE INDEX COPERNICUS

Z ŻYCIA WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO

Inauguracja Roku Akademickiego 2015/2016.....2
Przemówienie Jego Magnificencji
Rektora Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego
prof. dr. hab. n. med. Marka Krawczyka
na Inauguracji Roku Akademickiego 2015/2016.....5

Immatrykulacja studentów I Wydziału Lekarskiego.....8
Immatrykulacja studentów II Wydziału Lekarskiego.....8
Immatrykulacja studentów
Wydziału Lekarsko-Dentystycznego9
Wręczenie indeksów na Wydziale Farmaceutycznym
z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej9
Rozpoczęcie roku akademickiego
w Wydziale Nauki o Zdrowiu10
Dyplomatorium Wydziału Nauki o Zdrowiu10

Aleksandra Wesołowska
Podpisanie listu intencyjnego o utworzeniu
Uniwersyteckiej Pracowni Badań
nad Mlekiem Kobiecym i Laktacją.....12
Rozmowa z dr n. biol. Aleksandrą Wesołowską
(Zakład Biochemii II Wydziału Lekarskiego)
o reaktywacji banków mleka kobiecego w Polsce13

Janusz Odrowąż-Pieniążek
w Muzeum Historii Medycyny WUM16
Prof. Andrzej Górski jednym z twórców
raportu *European Group on Ethics*
in Science and New Technologies
na temat badań naukowych i zdrowia16
Lek. Kamil Zalewski w Zarządzie
European Network of Young Gynae Oncologists
(ENYGO).....17

Elwira Zielińska
Z Senatu WUM.....17

ROZMOWY

Dr n. med. Rafał Kieszek
(Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej
i Transplantacyjnej WUM)
o pionierskich zabiegach krzyżowego i łańcuchowego
przeszczepienia nerek22

STUDENCI

Pierwsze spotkanie z cyklu „Poznaj Uczelnię, zostań
studentem” w nowym roku akademickim26
EMSA Warszawa na spotkaniu w Berlinie26
Świetne wyniki absolwentów naszego Uniwersytetu
na Lekarskim Egzaminie Końcowym27
Obrony prac doktorskich27

Inauguracja Roku Akademickiego 2015/2016

**2 października 2015 roku
odbyła się uroczysta
Inauguracja Roku Akademickiego 2015/2016
w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym
rozpoczynająca 207. rok
nauczania medycyny w Warszawie.**

Inauguracja roku akademickiego we wszystkich uczelniach na świecie to jedno z najważniejszych wydarzeń. Tradycja nakazuje, by dzień ten miał uroczystą oprawę – odpowiedni program, tradycyjne stroje – napisał JM Rektor prof. Marek Krawczyk we wstępie do tegorocznej książeczki inauguracyjnej, rozdawanej wszystkim uczestnikom centralnej uroczystości rozpoczęcia nowego roku akademickiego. Zwyczaj akademickie, w szczególnie sposób kultywowane podczas tej ceremonii, mają istotne znaczenie dla poszanowania historii i budowania integracji ze społecznością akademicką. Mgr Jerzy Celma-Panek w tekście „Akademickie zwyczaje i insygnia” przytoczył słowa Rektora Akademii Medycznej w Warszawie w latach 1950-1955 prof. Franciszka Czubałskiego, który w pierwszym inauguracyjnym przemówieniu powiedział: „Poszanowanie tradycji przyczynia się bowiem do wiązania społeczności akademickiej z uczelnią; szanując dawne zwyczaje i wnosząc do nich nową treść wiąże się uczelnia z Państwem i całym społeczeństwem” („Kwartalnik Akademii Medycznej” nr 2/1975, s. 113).

Zgodnie z tradycją Inaugurację Roku Akademickiego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego rozpoczęła pieśń „Gaude Mater Polonia”, wykonana przez uczelniany Chór oraz uroczyste wejście orszaku akademickiego.

Ceremonię zaszczylic goście, m.in.: reprezentująca Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej Andrzej Dudę Minister Urszula Doroszevska, Wicemarszałek Sejmu RP Wanda Nowicka, Parlamentarzyści – poseł prof. Alicja Dąbrowska i senator prof. Marek Rocki, Wiceministrowie Zdrowia – Anna Łukasik i Igor Radziewicz-Winnicki, Wiceminister Gospodarki Jerzy W. Pietrewicz, Dyrektor Generalny Kancelarii Prezesa Rady Ministrów Tomasz Bolek, Dyrektor Centrum Informacyjnego Rządu Izabela Morawska, Zastępca Prezydenta Miasta Stołecznego Warszawy Michał Olszewski, Metropolita Warszawski abp Kazimierz Nycz, Nuncjusz Apostolski Celestino Migliore, Prezes Polskiej Akademii Nauk prof. Jerzy Duszyński, przedstawiciele władz samorządowych, Rektorzy Uczelni Warszawy, Dyrektorzy Instytutów PAN, znamienitości polskiego życia publicznego, dyrektorzy instytucji związanych z ochroną zdrowia. Licznie przybyli członkowie naszej społeczności akademickiej oraz studenci.

Minutą ciszy uczczono pamięć pracowników naszej Uczelni, zmarłych w poprzednim roku akademickim.

Kolejną częścią uroczystości było wystąpienie JM Rektora prof. Marka Krawczyka poświęcone osiągnięciom naukowym studentów, pracowników akademickich oraz zrealizowanym inwestycjom poprawiającym jakość leczenia pacjentów, wpływającym na wyższy poziom kształcenia oraz prowadzenia badań. Prof. Marek Krawczyk określił

także główne zadania na przyszłość, związane m.in. z wybudowaniem Uniwersyteckiego Centrum Stomatologii, stanowiącego bazę dla Wydziału Lekarsko-Dentystycznego, oraz uruchomieniem Centrum Symulacji Medycznej ulokowanego w budynku lecznicy przy ul. Działdowskiej, której kliniki w tym roku zostały przeniesione do nowego gmachu Szpitala Pediatrycznego przy ul. Żwirki i Wigury 63A. Kończąc swoje przemówienie, Rektor prof. Marek Krawczyk podziękował wszystkim, którzy w ciągu ośmiu lat przyczynili się do zmian zachodzących w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym.

Prezydent RP Andrzej Duda wystosował list do społeczności akademickiej, który odczytany został przez Ministra w Kancelarii Prezydenta Urszulę Doroszevska. Pan Prezydent napisał w nim m.in.: „Wspólnota akademicka ma kluczowe znaczenie dla przyszłości naszego kraju. Państwa praca naukowa i dydaktyczna zapewnia ciągłość rozwoju wiedzy i jej przekazywanie następnym pokoleniom. Na uczelniach wyższych dorobek i doświadczenie mistrzów spotykają się z energią i talentem ludzi młodych. W tym twórczym dialogu powstają rozwiązania zagadnień badawczych i stawiane są diagnozy wyzwań społecznych. Owoce tych wysiłków stają się zaś wspólnym dobrem, inspiracją i siłą napędową zmian”.

Z kolei w liście wystosowanym przez Premier RP Ewę Kopacz, odczytanym przez Dyrektora Centrum Informacyjnego Rządu Izabelę Morawską, znalazły się m.in. takie słowa: „W ciągu ostatnich lat również Państwa uczelnia przeszła wiele zmian, starając się odpowiadać na aktualne wyzwania, dostosowując kształcenie zarówno do oczekiwań kształcących się, jak i potrzeb społeczno-gospodarczych. Jedno w tym procesie pozostaje niezmiennie – stanowicie nadal wyjątkową wspólnotę, opartą na relacji Mistrz-Uczeń. Jestem przekonana, że mimo wielu reform systemu kształcenia ta metoda jest nadal metodą najlepszą”.

Wiceminister Zdrowia Igor Radziewicz-Winnicki odczytał list Ministra Zdrowia prof. Mariana Zembała, a następnie uhonorował Nagrodą Ministra Zdrowia następujących pracowników Uczelni:

- Nagrodę naukową I stopnia otrzymał, nieobecny z powodu obowiązków służbowych, dr hab. Marek Postuła (Katedra i Zakład Farmakologii Doświadczalnej i Klinicznej WUM) za „osiągnięcia będące podstawą nadania stopnia naukowego doktora habilitowanego, dotyczące analizy genetycznej oraz farmakokinetycznej zwiększonej reaktywności płytek krwi u pacjentów z cukrzycą typu 2 przyjmujących przewlekle kwas acetylosalicylowy”;
- z inicjatywy Ministra Zdrowia Nagrodę dydaktyczną zespołową otrzymał zespół w składzie: prof. Andrzej Deptała (Zakład Profilaktyki Onkologicznej WUM) i prof. Marek Wojtkiewicz z Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku za redakcję naukową książki pt. „Problemy hematologiczne u chorych na nowotwory”;
- na wniosek Rektora Minister Zdrowia przyznał Nagrodę dydaktyczną zespołową Zespołowi z Kliniki Immunologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych, w składzie: prof. Leszek Pączek, dr hab. Krzysztof Mucha, dr hab. Bartosz Foroniewicz za „nowatorskie opracowanie materiałów

dydaktycznych i edukację w zakresie transplantologii klinicznej, stworzenie cyklu kursów transplantologii praktycznej oraz redakcję cyklu podręczników transplantologii powiązanych z kursem”.

Następnie odbyło się ślubowanie oraz immatrykulacja grupy 39 studentów, którzy dostali się z najwyższą liczbą punktów na jeden z pięciu wydziałów Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego:

- 10 studentów z I Wydziału Lekarskiego – kierunek lekarski: Katarzyna Bubień, Michał Jankowski, Piotr Krawczyk, Filip Łoczewski, Aleksandra Osiejuk, Sylwester Rogula, Marzena Rzeszutko; kierunek audyofonologia z protetyką słuchu: Gabriela Stefańska; kierunek elektroradiologia: Paulina Cudna, kierunek logopedia ogólna i kliniczna: Weronika Witecka;
- 6 studentów z II Wydziału Lekarskiego – kierunek lekarski: Julia Giełdon, Anna Wieczorek, Maria Winiarska; kierunek fizjoterapia: Michał Barański, Rafał Dudek, Mikołaj Kostrzewski;
- 6 studentów Wydziału Lekarsko-Dentystycznego: kierunek lekarsko-dentystyczny: Karolina Górnik, Dominika Konkolewska, Karolina Kowalczyk, Aleksandra Pawłowska; kierunek techniki dentystyczne: Anna Przybysz; kierunek zdrowie publiczne – specjalność higiena stomatologiczna: Agnieszka Sinkiewicz;
- 8 studentów z Wydziału Farmaceutycznego – kierunek farmacja: Weronika Krawczyk, Joanna Oberska, Katarzyna Śliwakowska, Agnieszka Świątek, Natalia Tarłowska, Izabela Wrzołek; kierunek analityka medyczna: Aleksandra Darmochwał, Justyna Holka;
- 9 studentów z Wydziału Nauki o Zdrowiu – kierunek pielęgniarstwo: Wioletta Podniewska; kierunek położnictwo: Agnieszka Bilska, Zuzanna Domarad; kierunek dietetyka: Joanna Kania, Barbara Moszczuk; kierunek zdrowie publiczne: Aleksandra Błaszczyk, Aneta Kuć, kierunek ratownictwo medyczne: David Morley, Maciej Wilk.

Wśród immatrykulowanych znaleźli się także studenci studiów doktoranckich, którzy osiągnęli najwyższe oceny podczas rekrutacji. Byli to: Anna Płatek, Magda Stolarczyk, Tomasz Kaczyński, Tomasz Pieńko, Natalia Szejko.

Po wystąpieniach Przewodniczącego Samorządu Studentów Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego Romana Końskiego oraz Przewodniczącej Samorządu Doktorantów Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego mgr Joanny Bogusz, Rektor prof. Marek Krawczyk wygłosił formułę „*Quod Felix, Faustum Fortunatumque sit!*” rozpoczynając tym samym rok akademicki 2015/2016 w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym.

Pierwszy wykład nowego roku akademickiego przygotował prof. Andrzej Śródka – absolwent naszej Uczelni, wieloletni jej pracownik, a obecnie Kierownik Katedry Historii Medycyny Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego. W wykładzie pt. „Peregrynacje naukowe wielkich polskich lekarzy” prof. Andrzej Śródka przypomniał dzieje dwóch wybitnych postaci polskiej medycyny XIX wieku: Ludwika Maurycego Hirszfelda (1816-1976) oraz Henryka Fryderyka Hoyera (1834-1917).

Inaugurację zakończyła pieśń „*Gaudeamus Igitur*” śpiewana przez Chór Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, kierowany przez mgr. Daniela Synowca.

Oprac. Cezary Ksel
Redakcja „MDW”



Przemawia JM Rektor prof. Marek Krawczyk, obok: Prorektorzy Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego



Wiceminister Zdrowia Igor Radziejewicz-Winnicki (w środku) wręcza Nagrodę Ministra Zdrowia prof. Andrzejowi Deptale



Wiceminister Zdrowia wręcza Nagrodę Ministra Zdrowia prof. Leszkowi Pączkowi



JM Rektor prof. Marek Krawczyk oraz Dziekan I Wydziału Lekarskiego prof. Mirosław Wielgoś



Składanie ślubowania studenckiego



Pasowanie na studenta przez JM Rektora prof. Marka Krawczyka



Dziekan I Wydziału Lekarskiego prof. Mirosław Wielgoś nakłada studentce na głowę czapkę studencką



Prof. Andrzej Śródka podczas wykładu inauguracyjnego pt. „Peregrynacje naukowe wielkich polskich lekarzy”



W imieniu studentów przemawia Roman Koński – Przewodniczący Samorządu Studentów WUM



Mgr Joanna Bogusz (Przewodnicząca Samorządu Doktorantów WUM) reprezentowała środowisko studentów studiów III stopnia

Msza Św. z okazji Inauguracji Nowego Roku Akademickiego

1 października 2015 r. w Kościele Parafii Opatrzności Bożej odbyła się Msza Święta związana z Inauguracją Roku Akademickiego 2015/2016 w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym.

W nabożeństwie celebrowanym przez Proboszcza Parafii księdza dr. Pawła Gwiazdę uczestniczyły władze rektorskie z Rektorem prof. Markiem Krawczykiem, Prorektorami: prof. Renatą Górską, prof. Markiem Kulusem i prof. Sławomirem Nazarewskim, władze dziekańskie w osobach: prof. Mirosława Wielgosia, prof. Elżbiety Mierzwińskiej-Nastalskiej, prof. Piotra Małkowskiego. We Mszy Św. wzięły udział także władze administracyjne z Kanclerz Małgorzatą Rejnik, Zastępcami Kanclerza: Dorotą Gawrońską-Wójcik i Janem Małachowskim, Kwestor Jolantą Ilków.

źródło: www.wum.edu.pl



JM Rektor w Kaplicy św. Kosmy i Damiana (Kościół pw. Opatrzności Bożej)

Przemówienie

*Jego Magnificencji Rektora Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego
prof. dr. hab. n. med. Marka Krawczyka
na Inauguracji Roku Akademickiego 2015/2016*

*„Mądrość musisz sam z siebie własną zdobyć pracą”
Adam Mickiewicz*

*Pani Prezydent,
Panie i Panowie Ministrowie,
Panie i Panowie Posłowie,
Eminencjo, Ekscelencje,
Wasze Magnificencje,
Szanowni i Szczególnie Dostojni Goście,
Drodzy Pracownicy Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego,
Koledzy Studenci,*

Już po raz ósmy, jako Rektor Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego witam wszystkich serdecznie na Inauguracji roku akademickiego w naszej Uczelni. Uroczystość ta ma specjalne znaczenie dla nowo przyjętych abiturientów szkół średnich, którzy od dnia dzisiejszego staną się częścią naszej społeczności akademickiej. Dlatego też początek mojego wystąpienia kieruję przede wszystkim do Was, naszych najmłodszych studentów.

Drodzy młodzi koledzy,

Chciałbym Wam serdecznie pogratulować. Jak co roku na każde miejsce w naszej Uczelni jest wielu chętnych. Wy byliście najlepsi. Możecie być dumni, ponieważ będziecie studiomali na Uczelni, która:

- w tegorocznym „Rankingu naukowym uczelni akademickich” opublikowanym przez tygodnik „Polityka” Warszawski Uniwersytet Medyczny znajduje się na czwartym miejscu wśród polskich uczelni (na 86 klasyfikowanych) oraz na pierwszym w kategorii „uczelnie medyczne”.
- w 16. edycji Rankingu Szkół Wyższych – Perspektywy 2015 nasza Uczelnia znalazła się w pierwszej dziesiątce najlepszych uczelni akademickich w Polsce, zajmując najwyższą lokatę spośród wszystkich uniwersytetów o profilu medycznym.

Analizując tę klasyfikację szczególnie cieszy awans na pozycję lidera na kierunku dentystycznym. Pozycję lidera objęliśmy również w kategorii pielęgniarstwo i położnictwo. W grupie kierunków: lekarski, farmacja, ochrona zdrowia jesteśmy również na podium.

Drodzy koledzy,

Studiowanie nie jest przymusem ani przykrym obowiązkiem, jest przywilejem, który warto docenić. Droga od egzaminu maturalnego do uzyskania dyplomu jest pracowita, wymaga

determinacji, systematyczności i permanentnego doszkalania się, nie tylko podczas studiów, ale przez całe, zawodowe życie. Warto mieć poczucie, że jest się w gronie wybranych z wielu, że powinno się ciągle rozwijać, czerpać ze słów autoritetów oraz dążyć do jak najlepszego wykorzystania okresu nauki uniwersyteckiej.

W roku bieżącym ubiegało się o przyjęcie na naszą Uczelnię prawie 9 tysięcy osób. Przyjęliśmy ogółem na I rok 2 659 osób. Z zestawienia tego widać, że medycyna, jak co roku, mimo niżu demograficznego cieszyła się powodzeniem i zainteresowaniem.

Co możemy wam zaoferować oprócz zapewnienia znakomych warunków do edukacji?

Program ERASMUS, który od wielu lat funkcjonuje w naszej Uczelni, stworzył możliwość wymiany studentów i wykładowców, wprowadził Europejski System Transferu Punktów – ECTS, który umożliwia uznawanie okresu studiów i osiągnięć studenta, niezależnie od miejsca odbywania studiów.

W roku akademickim 2014/2015 Warszawski Uniwersytet Medyczny rozszerzył współpracę o kolejne 22 ośrodki w Europie i na świecie. Obecnie mamy podpisane umowy ze 106 uczelniami europejskimi w ramach Programu Erasmus+ oraz 36 umów o współpracy międzynarodowej, z takimi krajami jak Japonia, Kanada, USA, Ukraina, Niemcy czy Szwajcaria.

Realizujemy wymianę stypendialną dla studentów i wykładowców oraz projekty wielostronne. Do naszej Uczelni przyjechało także wielu studentów z zagranicy.

Warszawski Uniwersytet Medyczny działa również aktywnie w stowarzyszeniach i organizacjach międzynarodowych. W maju tego roku została zorganizowana na naszej

Uczelni konferencja europejskiego stowarzyszenia ECTS Medical Association, którego głównym celem jest podnoszenie jakości kształcenia, a także opracowywanie wspólnych projektów, metod nauczania i ich kryteriów oceny w medycynie.

Aktywnie wspieramy pracowników naukowych i dydaktycznych, którzy chcą podnosić swoje kwalifikacje uczestnicząc w konferencjach, warsztatach, stażach i wymianie międzynarodowej. W bieżącym roku w tego rodzaju wyjazdach miało możliwość uczestniczyć prawie 600 pracowników Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

Nasza Uczelnia nie pozostaje obojętna wobec kryzysu emigracyjnego w Europie. Warszawski Uniwersytet Medyczny oferuje 5 osobom spośród uchodźców przygotowanie do podjęcia studiów na kierunku medycznym w ramach Premed College przy naszym Uniwersytecie.

Szanowni Państwo,

W ponad dziewięćciowiekowej historii europejskich uniwersytetów istnieją wypracowane wartości, które nadal obowiązują w środowisku akademickim. Najważniejszą z nich jest autonomia w zakresie prowadzenia badań, uprawiania dydaktyki, a także zarządzania. Dzisiaj najważniejszym wyzwaniem w zakresie akademickiej dydaktyki jest jej jakość. Jeśli chcemy, aby młodzi Polacy nie przegrywali ze swymi kolegami z Zachodu, musimy uczynić wszystko, aby zdobyli dyplomy, które staną się prawdziwą, a nie fałszywą przepustką do przyszłości.

Studenci Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego mają wiele osiągnięć na swoim koncie w ostatnim roku akademickim:

- podczas ostatniej sesji Lekarskiego Egzaminu Końcowego, wśród zdających po raz pierwszy, absolwenci naszej Uczelni uzyskali najlepszy wynik, a nagrodę za najlepiej zdany egzamin, przyznaną przez Naczelną Radę Lekarską, otrzymał nasz absolwent,
- wśród laureatów trzeciej edycji programu Diamentowy Grant organizowanego przez Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego znalazła się trójka studentów WUM,
- Studenckie Towarzystwo Naukowe Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego otrzymało główną nagrodę w kategorii Konferencja Roku,
- nasz student znalazł się w ścisłym gronie polskiej edycji konkursu dla młodych naukowców – FameLab. Organizatorem przedsięwzięcia jest British Council i Centrum Nauki Kopernik,
- w XII Ogólnopolskim Konkursie Wiedzy Biochemicznej dla Wydziałów Lekarskich uczelni medycznych „SUPER-HELISA 2015”, studenci naszej Uczelni zajęli pierwsze miejsce w klasyfikacji indywidualnej oraz drużynowej.

W roku akademickim 2014/2015 pracownicy Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego uzyskali: 115 stopni doktora, 30 stopni doktora habilitowanego oraz 11 tytułów profesora.

Możemy się poszczycić sukcesami naszych pracowników naukowych:

- Wśród naukowców wyróżnionych w 2014 r. roku nagrodą Prezesa Rady Ministrów za osiągnięcia naukowo-techniczne jest dr Ryszard Międzybrodzki.

- Nasi naukowcy są laureatami konkursów organizowanych przez: Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego, Narodowe Centrum Nauki, Fundację Nauki Polskiej, Fundację na Rzecz Nauki Polskiej, Fundację Naukową Polpharmy.
 - Jednostki kliniczne Uczelni mogą poszczycić się wieloma osiągnięciami.
- Wszyscy cieszymy się tymi sukcesami.

Pozwolę sobie jeszcze wrócić do otwartego w 2014 r. Centrum Badań Przedklinicznych WUM. Projekt CePT był projektem inwestycyjnym, którego celem było stworzenie najnowocześniejszej infrastruktury badawczej. Obecnie infrastruktura ta pozwala teraz na rozpoczęcie na szeroką skalę innowacyjnych badań naukowych, także we współpracy z przemysłem, nie tylko z regionalnymi, małymi i średnimi przedsiębiorstwami, ale także z partnerami w Europie i na świecie. Członkowie konsorcjum CePT będą mogli uczestniczyć w paneuropejskich programach typu Horizon 2020 oraz programach operacyjnych, zwłaszcza w Programie Operacyjnym Inteligentny Rozwój (POIR). Z inicjatywy WUM, wykorzystując nową infrastrukturę i ogromny potencjał naukowy, po dogłębnej analizie zaproponowanych najbardziej innowacyjnych projektów, członkowie konsorcjum CePT opracowali nowy strategiczny program pod nazwą CePT2, który pozwoli na pozyskanie dalszych poważnych funduszy na realizację kluczowych projektów zmierzających do opracowania nowych rozwiązań w zakresie diagnostyki i terapii tzw. chorób cywilizacyjnych, zwłaszcza w obszarze onkologii, kardiologii, neurologii i medycyny regeneracyjnej.

Wyższa uczelnia medyczna to bardzo skomplikowana instytucja łącząca kształcenie w zawodach medycznych, badania naukowe i leczenie ludzi. Tu leży nasza siła i podstawowa różnica pomiędzy uczelniami, takimi jak Warszawski Uniwersytet Medyczny a innymi wyższymi uczelniami. Aby sprostać temu wyzwaniu, musieliśmy dążyć do realizacji niezbędnych inwestycji. I na tym polu w ostatnim czasie odnieśliśmy wiele sukcesów.

W końcu sierpnia otwarte zostały zmodernizowane jednostki Uczelni: Zakład Anatomii Prawidłowej i Zakład Medycyny Sądowej. Baza dydaktyczna Zakładów została unowocześniona dzięki środkom z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

Modernizacja bazy dydaktycznej dwóch jednostek Centrum Biostruktury pozwoli na rozszerzenie działalności dydaktycznej Zakładów, które rocznie kształcą ponad 2000 studentów. Zyskają również studenci innych uczelni, głównie przyszli prawnicy.

Zakład Medycyny Sądowej w obecnej formie jest to jeden z najnowocześniejszych i najlepiej wyposażonych Zakładów w Polsce. Wszystkie pomieszczenia dydaktyczne są dostępne dla osób niepełnosprawnych. Istnieje obecnie możliwość zapisu obrazu z sali badań pośmiertnych z siecią połączeń audiowizualnych, pozwala to na szerszą demonstrację przypadków zarówno w czasie rzeczywistym, jak i wybranych przypadków archiwalnych. Wyposażenie Zakładu w pracownię tomografii komputerowej pozwala mówić o wprowadzeniu zupełnie nowej jakości badań medyczno-sądowych, uwzględniających wyniki badań obrazowych. Jest to również niepowtarzalna pomoc dydaktyczna pozwalająca studentom porównać obraz CT ze zmianami

morfologicznymi. Pracownie genetyki sądowej i toksykologii sądowej nie tylko uzyskały właściwe pomieszczenia, ale i wyposażenie pozwalające unowocześnić nauczanie oraz prowadzić badania naukowe.

W Zakładzie Anatomii Prawidłowej w ramach projektu rozbudowano: pracownię fotograficzną i wizualną dokumentacji, pracownię plastyczną, pomieszczenia niezbędne do przechowywania i zabezpieczania kolekcji dydaktycznych. Sale seminaryjne i wykładowe zostały wyposażone w systemy audiowizualne z torem wizyjnym.

Jesteśmy niezwykle dumni i szczęśliwi, że zgodnie z założonym planem przebiegła budowa Samodzielnego Publicznego Dziecięcego Szpitala Klinicznego. Zaledwie trzy lata temu wmurowano kamień węgielny w jego mury, a dziś znakomicie wyposażony w najnowocześniejszą aparaturę, piękny wizualnie, a przede wszystkim spełniający wszelkie wymogi przyjmuje od 21 września pierwszych pacjentów.

Do chwili obecnej szpital na ul. Litewskiej i Działdowskiej mieściły się w ponad stuletnich, zdekapitalizowanych budynkach. Do nowego Szpitala Pediatrycznego przeniesiono wszystkie kliniki i jednostki dotychczas funkcjonujące, dodatkowo utworzono Szpitalny Oddział Ratunkowy, Klinikę Położnictwa i Perinatologii, II Klinikę Pediatrii, Klinikę Neonatologii, Klinikę Neurologii Dziecięcej, Klinikę Traumatologii, Neurotraumatologii z Pododdziałem Okulistyki Dziecięcej.

Szpital jest inwestycją wieloletnią, finansowaną z budżetu państwa. Koszt budowy i wyposażenia wyniósł ok. 550 mln złotych, a wkład własny Uczelni w postaci działki, na której został wybudowany ma wartość ponad 50 mln złotych.

Jeśli ktoś chciałby zapytać – co się stanie z pustym obecnie budynkiem szpitala na ul. Działdowskiej, to odpowiem, że powstanie w nim Centrum Symulacji Medycznej, finansowane ze środków Unii Europejskiej przekazanych Uczelni przez Ministerstwo Zdrowia. Przebudowa rozpocznie się w przyszłym roku i będzie kosztowała 27 mln złotych. Inwestycja będzie służyła naszym studentom w uprzątnięciu studiów. Zarówno przy powstawaniu Szpitala Pediatrycznego, jak i w tym przypadku osobą niezwykle kreatywnie działającą i wpływającą na rozwój uczelni jest Prorektor prof. Marek Kulus.

Z końcem roku dobiegnie końca budowa Centrum Sportowo-Rehabilitacyjnego. Studenci Oddziału Fizjoterapii zyskają nową bazę, a wszyscy studenci Warszawy znakomity obiekt do ćwiczeń sportowych.

Czy zrealizowane są wszystkie potrzeby dotyczące infrastruktury Uczelni? Otóż nie. Wydział Lekarsko-Dentystyczny nadal pracuje w bardzo ciężkich warunkach. Pojawiła się szansa na budowę Uniwersyteckiego Centrum Stomatologii. Tylko dzięki zaangażowaniu niepospolitych osób, ten plan może się powieść. Na rzecz budowy nowego obiektu dla stomatologii niezwykle dynamicznie działa Pani Prorektor prof. Renata Górka.

Nadal upominamy się o onkologię akademicką, o możliwość pełnej renowacji budynków farmacji, czy o stworzenie warunków dla akademickiej psychiatrii.

Mimo tych wszystkich bolączek i dalszych potrzeb rozpoczynającym w tym roku studia w naszej Uczelni mogą pozazdrościć wcześniejsze roczniki studentów. Tak znakomitej bazy naukowo-dydaktycznej nigdy jeszcze w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym nie było.

Drodzy nowo przyjeźdźcy Studenci,

Inauguracja roku akademickiego ma swoją wieloletnią, a nawet wielowiekową tradycję. Każda inauguracja składała się z wielu punktów, ale dwa są najważniejsze – jest to immatrykulacja nowych studentów i wykład inauguracyjny.

Czym była kiedyś, a czym jest dzisiaj immatrykulacja? I dawniej i dzisiaj jest to pasowanie młodego człowieka na studenta, to znaczy wpisanie nowych kandydatów do metryki uczelnianej, zaliczenie w poczet studentów.

Najważniejszy moment to akt ślubowania i pasowanie berłem rektorskim na studenta. Cały ten ceremoniał jest częścią akademickiej tradycji. Kulturowanie jej odróżnia uczelnię od innego rodzaju szkół. Uczelnie z długą tradycją szczerą się nią i zachęcają kolejne pokolenia do jej przestrzegania. Jest to umiejętność czerpania piękna z tego, co wprowadzili kiedyś twórcy życia akademickiego.

Drugim ważnym wydarzeniem podczas każdej inauguracji jest wykład inauguracyjny. Dzisiejszy wykład „Peregrynacje naukowe wielkich polskich lekarzy” wygłosi Pan profesor Andrzej Śródka – absolwent naszej Uczelni, wieloletni jej pracownik, a obecnie Kierownik Katedry Historii Medycyny Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego. W liście do mnie Pan Profesor napisał, iż będzie to Jego wykład pożegnalny, gdyż żegna się w tym roku z pracą naukowo-dydaktyczną i że jest szczęśliwy, iż będzie to miało miejsce w Uczelni, w której progach uzyskał dyplom lekarza, kształtował swoje pasje dydaktyczne i w niej otrzymał wzorce osobowościowe.

Kończąc raz jeszcze podkreślam, że zdolności i talent to tylko część przyszłego sukcesu, w medycynie niezbędna jest pilność i systematyczność. Pięknie to ujął Arystoteles: *„Jesteśmy tym, co w swoim życiu powtarzamy. Doskonałość nie jest jednorazowym aktem, lecz nawykiem”*.

Życzę więc Wam, młodzi koledzy, wytrwałości, wrażliwości na ludzkie cierpienie i wielu sukcesów w życiu zawodowym i osobistym.

Na koniec zwracam się do całej społeczności mojej Uczelni, z którą jako Rektor pracowałem przez dwie kadencje. Jestem zaszczycony i szczęśliwy, że tak wiele osiągnęliśmy wspólnie przez te lata. Inaczej wygląda ul. Anatomikum. Jakże zmienił się wygląd Kampusu Banacha z nowo powstałymi budynkami Centrum Informacyjno-Bibliotecznego, CePT-u, Szpitala Pediatrycznego, Centrum Sportowo-Rehabilitacyjnego, odnowionym Zakładem Patomorfologii.

Uczelnia wzbogaciła się o samodzielny Wydział Lekarsko-Dentystyczny, na poszczególnych wydziałach utworzono wiele nowych Klinik, Zakładów i Pracowni.

To są nasze, wspólne osiągnięcia i wszystkim, którzy się do ich powstania przyczynili, składam najserdeczniejsze podziękowania.

Immatrykulacja studentów I Wydziału Lekarskiego

12 października 2015 roku

Dziekan I Wydziału Lekarskiego prof. Mirosław Wielgoś przeprowadził immatrykulację studentów, którzy rozpoczęli kształcenie na 4 kierunkach najstarszego Wydziału naszej Uczelni.

Rozpoczynając uroczystość, Dziekan przywitał najwyższe Władze Uczelni i przybyłych gości. W spotkaniu wzięli udział: Prorektor ds. Dydaktyczno-Wychowawczych prof. Marek Kulus, Prorektor ds. Klinicznych, Inwestycji i Współpracy z Regionem prof. Sławomir Nazarewski, Dziekan II Wydziału Lekarskiego prof. Marek Kuch, Dziekan Wydziału Lekarsko-Dentystycznego prof. Elżbieta Mierzwińska-Nastalska, Dziekan Wydziału Farmaceutycznego prof. Piotr Wroczyński, Prodziekan Wydziału Nauki o Zdrowiu prof. Andrzej Friedman oraz Prodziekan Centrum Kształcenia Podyplomowego prof. Maciej Słodkowski.

„Przyjęcie w poczet studentów I Wydziału Lekarskiego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego to powód do radości i dumy. Dokonałiście Państwo rzeczy, która dla wielu była niemożliwa, okazaliście się być najlepszymi, którzy pokonali niemałą konkurencję, tymi, którzy zasłużyli na to, aby tutaj być. Teraz musicie udowodnić, że wybór dokonany przez Was i przez nas był słuszny” – tymi słowami zwrócił się do immatrykulowanych studentów Dziekan I Wydziału Lekarskiego. Następnie dzierżąc w dłoni klucz, wykonał symboliczny gest otwarcia drzwi Uniwersytetu przed studentami i dodał, że tylko od nich będzie zależało, kiedy te drzwi zostaną zamknięte.

Immatrykulacja studentów II Wydziału Lekarskiego

5 października 2015 roku odbyła się immatrykulacja studentów II Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Nauczania w Języku Angielskim i Oddziałem Fizjoterapii.

Uroczystość prowadził Dziekan prof. Marek Kuch.

Wybraliśmy najlepszych z najlepszych do studiowania na naszym Wydziale – mówił Dziekan II Wydziału Lekarskiego prof. Marek Kuch, i zwracał uwagę, że studentów, podobnie jak lekarzy, obowiązuje od początku studiów zasada zachowania tajemnicy wszelkiej informacji dotyczącej pacjentów. Życzył im także, aby podczas uniwersyteckiej edukacji starali się pielęgnować i kultywować tradycje akademickie.

Rektor prof. Marek Krawczyk, witając nowych studentów w uczelnianej rodzinie, w swoim wystąpieniu podkreślał pozycję Uczelni, w której studia zaczynają młodzi adepci medycyny. Mówił o znakomitych warunkach do studiowania m.in. dzięki otwarciu nowego Szpitala Pediatrycznego czy zmodernizowanych Zakładów Anatomii Prawidłowej oraz Medycyny Sądowej, poinformował o możliwościach, jakie daje Uczelnia o tak ugruntowanej marce w medycynie europejskiej.

Po złożeniu ślubowania odbyła się immatrykulacja studentów. W tym roku studia w II Wydziale Lekarskim rozpoczęło: 162 studentów na kierunku lekarskim prowadzonym w języku polskim; 128 studentów w English Medical Division, w tym:



Prof. Mirosław Wielgoś z kluczem symbolizującym otwarcie drzwi Uniwersytetu przed nowymi studentami naszej Alma Mater

W imieniu JM Rektora do głównych bohaterów uroczystości przemówił prof. Marek Kulus, który powiedział, iż wybrana przez nich Uczelnia jest gwarantem realizacji marzeń i spełnienia aspiracji. Podkreślił również fakt, że praca w zawodzie związanym z medycyną wymaga ustawicznej nauki, zaś studiowanie jest tylko początkiem tej edukacyjnej drogi.

Centralnym punktem uroczystości było złożenie ślubowania, a następnie odebranie indeksów, które wręczyli Dziekan Wydziału oraz Prorektor ds. Dydaktyczno-Wychowawczych.

Z ramienia Samorządu Studentów I Wydziału Lekarskiego słowa gratulacji i powitania skierowała do młodszych kolegów Aleksandra Pohadajło.

Anna Lisicka

Biuro Informacji i Promocji
WUM



Otrzymanie indeksu przez studentów English Medical Division

29 w programie 4-letnim i 99 w programie 6-letnim; 109 studentów I stopnia na kierunku fizjoterapia; 119 studentów II stopnia na kierunku fizjoterapia, w tym 21 na studiach zaocznych.

Wykład inauguracyjny pt. „Od Leonarda da Vinci do współczesności – obrazy w kardiologii” wygłosił prof. Tomasz Hryniewiecki.

Do studentów zwrócili się również: przedstawiciel Samorządu Studenckiego II Wydziału Lekarskiego Rafał Sawicki, przedstawicielka Samorządu Studenckiego Oddziału Nauczania w Języku Angielskim Anna Drozd oraz Dyrygent Chóru WUM Daniel Synowiec.

Oprac. Cezary Ksel
Redakcja „MDW”

Immatrykulacja studentów Wydziału Lekarsko-Dentystycznego

7 października 2015 roku odbyła się immatrykulacja 178 studentów I roku oraz 16 nowych doktorantów Wydziału Lekarsko-Dentystycznego. W uroczystości prowadzonej przez Dziekan prof. Elżbietę Mierzwińską-Nastalską uczestniczył Rektor prof. Marek Krawczyk.

Dziekan przedstawiła nowym studentom Prodziekanów Wydziału: prof. Dorotę Olczak-Kowalczyk, dr. hab. Michała Ciurzyńskiego i prof. Sylwię Słotwińską, a także Przewodniczącą Rady Pedagogicznej English Dentistry Division prof. Kazimierza Szopińskiego, Przewodniczącą Rady Pedagogicznej I roku kierunku lekarsko-dentystycznego dr Helenę Deszczyńską, Przewodniczącą Rady Pedagogicznej I roku kierunku techniki dentystyczne dr Barbarę Siemińską-Piekarczyk, Przewodniczącą Rady Pedagogicznej I roku kierunku zdrowie publiczne; specjalność higiena stomatologiczna dr Halszkę Boguszewską-Gutenbaum, Przedstawiciela Samorządu Studentów WLD Pawła Dymkowskiego, a także pracowników Dziekanatu z mgr Urszulą Kordosz na czele.

Rektor prof. Marek Krawczyk gratulował nowym studentom uzyskania indeksu naszej Uczelni i podkreślał, że jedynie



Ślubowanie studentów I roku Wydziału Lekarsko-Dentystycznego

znakomite wyniki na maturze dawały gwarancję studiowania w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym. Rektor przypomniał najmłodszym członkom naszej społeczności akademickiej tradycję nauczania stomatologii w Warszawie.

Podczas immatrykulacji zostali powołani również reprezentanci Poczty Sztandarowego. Głos zabrał także Przedstawiciel Samorządu Studentów WLD Paweł Dymkowski.

*Oprac. Cezary Ksel
Redakcja „MDW”*

Wręczenie indeksów na Wydziale Farmaceutycznym z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej

8 października 2015 roku, podczas inauguracji roku akademickiego na Wydziale Farmaceutycznym z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej, z rąk przedstawicieli Władz Uczelni indeksy odebrało: 144 studentów farmacji, 47 studentów analityki medycznej oraz 14 doktorantów.

Uroczystość zgromadziła wielu szacownych gości na czele z Prorektorem ds. Dydaktyczno-Wychowawczych prof. Markiem Kulusem i Prorektorem ds. Kadr prof. Renatą Górską. Zaproszenie Dziekana Wydziału Farmaceutycznego prof. Piotra Wroczyńskiego przyjęli także: Dziekan II Wydziału Lekarskiego prof. Marek Kuch, Dziekan Wydziału Nauki o Zdrowiu prof. Piotr Małkowski, Prodziekan I Wydziału Lekarskiego prof. Barbara Górnicka, Prodziekan Wydziału Lekarsko-Dentystycznego dr hab. Michał Ciurzyński oraz Dziekan Centrum Kształcenia Podyplomowego prof. Bolesław Samoliński.

Prof. Piotr Wroczyński, zwracając się do zebranych, odczytał list JM Rektora prof. Marka Krawczyka zawierający życzenia skierowane do całej społeczności Wydziału Farmaceutycznego.

Prof. Marek Kulus pogratulował nowo przyjętym studentom otrzymania indeksu jednej z najlepszych uczelni medycznych, która, mając wspaniałe tradycje, jest równocześnie bardzo nowoczesna. Zaznaczył, że Uniwersytet stale zwiększa swój potencjał naukowy i rozszerza bazę dydaktyczną.

Okolicznościowe przemówienia wygłosili: prof. Grażyna Nowicka – Prodziekan ds. Oddziału Medycyny Laborato-



Prorektor prof. Marek Kulus wręcza indeks studentce Wydziału Farmaceutycznego, obok stoi Dziekan Wydziału prof. Piotr Wroczyński

ryjnej, dr Zdzisława Stefanowicz – Przewodnicząca Rady Pedagogicznej I roku studiów na kierunku farmacja oraz dr Marek Wasek – Przewodniczący Rady Pedagogicznej I roku na kierunku analityka medyczna.

Po złożeniu ślubowania studenci otrzymali indeksy z rąk Prorektora ds. Dydaktyczno-Wychowawczych prof. Marka Kulusa. Wręczenia indeksów uczestnikom studiów doktoranckich dokonała natomiast prof. Dorota Maciejewska – kierownik Studium Doktoranckiego Wydziału Farmaceutycznego.

Z ramienia Samorządu Studentów Wydziału Farmaceutycznego swoich młodszych kolegów i koleżanki przywitał Andrzej Patyra.

Wykład inauguracyjny, pt. „Nowe zadania i perspektywy dla farmaceuty w aktualnej sytuacji polskiej służby zdrowia” wygłosił prof. Marek Naruszewicz – kierownik Katedry Farmakognozji i Molekularnych Podstaw Fitoterapii Wydziału Farmaceutycznego.

*Anna Lisicka
Biuro Informacji i Promocji
WUM*

Rozpoczęcie roku akademickiego w Wydziale Nauki o Zdrowiu

9 października 2015 roku w Auli wykładowej im. prof. Janusza Piekarczyka odbyła się uroczysta immatrykulacja studentów i doktorantów Wydziału Nauki o Zdrowiu z Oddziałem Pielęgniarstwa, Oddziałem Zdrowia Publicznego i Oddziałem Dietetyki.

Podczas spotkania, które uroczystie otworzył i poprowadził Dziekan Wydziału Nauki o Zdrowiu prof. Piotr Małkowski, ślubowanie złożyli słuchacze studiów doktoranckich oraz studenci pięciu kierunków: dietetyki, ratownictwa medycznego, pielęgniarstwa, położnictwa i zdrowia publicznego.

W wydarzeniu wzięli udział reprezentujący JM Rektora – Prorektor ds. Dydaktyczno-Wychowawczych prof. Marek Kulus, Dziekan II Wydziału Lekarskiego prof. Marek Kuch, Dziekan Wydziału Lekarsko-Dentystycznego prof. Elżbieta Mierzińska-Nastalska, Dziekan Wydziału Farmaceutycznego prof. Piotr Wroczyński, Dziekan Centrum Kształcenia Podyplomowego prof. Bolesław Samoliński i Prodziekan I Wydziału Lekarskiego prof. Krzysztof Zieniewicz.

Witając nowych studentów w społeczności akademickiej naszej Uczelni, prof. Piotr Małkowski pogratulował im oraz ich rodzinom dostania się na wiodący uniwersytet medyczny w kraju. Powiedział, że kadra dydaktyczna dołoży wszelkich starań, aby należycie przygotować przyszłych absolwentów Uczelni do pełnienia zawodowych obowiązków. Życząc nowo przyjętym sukcesów, zaapelował o rozważny wybór między edukacją a zabawą, tak aby nauka była zawsze priorytetem.

DYPLOMATORIUM Wydziału Nauki o Zdrowiu

22 października 2015 roku z rąk JM Rektora prof. Marka Krawczyka oraz Dziekana Wydziału Nauki o Zdrowiu prof. Piotra Małkowskiego 3 osoby odebrały dyplom doktora habilitowanego, 6 – dyplom doktora nauk medycznych, 12 – doktora nauk o zdrowiu oraz 46 – dyplom ukończenia studiów I stopnia kierunku ratownictwo medyczne.

Uroczystość prowadził Dziekan prof. Piotr Małkowski, a zaszczylicili ją m.in. Rektor Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego prof. Marek Krawczyk, Dziekan I Wydziału Lekarskiego prof. Mirosław Wielgoś, Dziekan Wydziału Farmaceutycznego prof. Piotr Wroczyński, Dziekan Centrum Kształcenia Podyplomowego prof. Bolesław Samoliński, Prodziekan II Wydziału Lekarskiego prof. Artur Mamcarz, Prodziekan Wydziału Lekarsko-Dentystycznego dr hab. Michał Ciurzyński.

Zwracając się do dyplomantów, Dziekan wyraził nadzieję, że otrzymane stopnie i tytuły naukowe nie oznaczają zakończenia działalności naukowej. Zachęcał do kontynuowania przygody z nauką. Absolwentom studiów licencjackich, którzy tego dnia otrzymywali dyplom ukończenia studiów I stopnia kierunku ratownictwo medyczne, namawiał do wyboru studiów magisterskich. Przypominał o wzrasta-



Prof. Marek Kulus wręcza indeks studentce I roku Wydziału Nauki o Zdrowiu, obok stoi Dziekan Wydziału prof. Piotr Małkowski

Do spojrzenia na studiowanie przez pryzmat systematyczności zachęcał natomiast prof. Marek Kulus. Zapraszał także do aktywnego włączania się w życie Uczelni poprzez rozwijanie zarówno zainteresowań naukowych, jak i pasji pozamedycznych. Zauważył, że uzyskanie indeksu tak szacownej uczelni jak Warszawski Uniwersytet Medyczny jest nie tylko wyróżnieniem, ale i szansą realizacji swoich marzeń.

Przed odebraniem indeksów immatrykulowani studenci i doktoranci złożyli uroczyste ślubowanie.

Z ramienia Samorządu Studentów Wydziału Nauki o Zdrowiu głos zabrała Przewodnicząca Komisji Dydaktyki Karolina Kosiacka, natomiast doktorantów powitała Przewodnicząca Samorządu Doktorantów mgr Joanna Bogusz.

Anna Lisicka

Biuro Informacji i Promocji
WUM



Na zdjęciu od prawej: JM Rektor prof. Marek Krawczyk, Dziekan Wydziału Nauki o Zdrowiu prof. Piotr Małkowski

jącej pozycji Wydziału Nauki o Zdrowiu, czego wyrazem jest sukces w tegorocznym rankingu „Perspektyw”, w którym Wydział zajął pierwsze miejsce w kategorii „Pielęgniarstwo i położnictwo”. Poinformował ponadto, że od początku funkcjonowania Wydziału Nauki o Zdrowiu, jednostka przeprowadziła 97 przewodów doktorskich oraz 17 habilitacyjnych, natomiast w tym roku z sukcesem zakończono 18 przewodów na stopień doktora nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz 3 przewody na stopień doktora habilitowanego nauk o zdrowiu.

Rektor prof. Marek Krawczyk zwrócił uwagę, że promocja doktorów i doktorów habilitowanych ma wyjątkowe



Na zdjęciu od prawej: prof. Waldemar Olszewski, JM Rektor, prof. Marek Krawczyk, Dziekan WNoZ, prof. Piotr Małkowski



Przemówienie w imieniu nowych doktorów wygłosił dr n. o zdr. Piotr Samel-Kowalik



Pamiątkowa fotografia studentów ratownictwa medycznego. W środku prof. Piotr Małkowski oraz dr hab. Jacek Różga

znaczenie dla każdej uczelni, bo świadczy o rozwoju przyszłej kadry akademickiej oraz pozycji naukowej szkoły wyższej. Mówił o nowych perspektywach dla Wydziału Nauki o Zdrowiu w świetle obecnych i przyszłych inwestycji Uczelni. Przypominając sukces Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w rankingach naukowych, JM Rektor zauważył, że świadczy to o bardzo wysokim potencjale całej Uczelni. – Mamy pełne prawo mówienia, że jesteśmy liderami, zarówno w kształceniu, jak również w dorobku naukowym – mówił prof. Marek Krawczyk.

Zwracając się do absolwentów ratownictwa medycznego wyraził nadzieję, że będą oni dobrze służyć medycynie polskiej. Docenił działalność studentów ratownictwa medycznego w promowaniu zarówno kierunku, jak i całej Uczelni, np. podczas Dnia Otwartego WUM czy majowego Pikniku na Rynku Nowego Miasta.

Po złożeniu ślubowania oraz odebraniu dyplomów, głos zabrali przedstawiciele dyplomowanych. Dr hab. n. o zdr. Anna

Herman wyraziła nadzieję, że zaszczyt, jakim jest otrzymanie stopnia doktora habilitowanego będzie bodźcem do kontynuacji wyznaczonej przez siebie ścieżki naukowej oraz wzbudzania pasji naukowej wśród studentów. Dr n. o zdr. Piotr Samel-Kowalik podkreślił, że zdobyte doświadczenie i możliwość rozwoju pod skrzydłami Mistrzów dadzą znakomite perspektywy na przyszłość. Monika Bielińska, przedstawicielka absolwentów, podziękowała dr. hab. Jackowi Róźnie – Prodziekanowi ds. Oddziału Dietetyki i Kierunku Ratownictwo Medyczne za wsparcie studentów oraz pracę na rzecz rozwoju kierunku ratownictwo medyczne.

Uroczystość zakończył występ flecistki Katarzyny Bubiń – studentki I roku kierunku lekarskiego I Wydziału Lekarskiego współpracującej z Orkiestrą Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, której akompaniowała prof. Hanna Sosińska-Kraska.

Cezary Ksel
Redakcja „MDW”

Podpisanie listu intencyjnego o utworzeniu Uniwersyteckiej Pracowni Badań nad Mlekiem Kobięcym i Laktacją

19 października 2015 roku, pomiędzy Warszawskim Uniwersytetem Medycznym, Szpitalem im. Św. Rodziny oraz Radą Naukową Fundacji Bank Mleka Kobiecego, został podpisany list intencyjny w sprawie utworzenia
Uniwersyteckiej Pracowni Badań nad Mlekiem Kobięcym i Laktacją
we współpracy z Regionalnym Bankiem Mleka Kobiecego w Szpitalu im. Św. Rodziny w Warszawie.



Prof. Marek Kuch składa podpis pod listem intencyjnym

Sygnatariuszami listu intencyjnego byli: reprezentujący II Wydział Lekarski WUM – Dziekan prof. Marek Kuch, Dyrektor Szpitala im. Św. Rodziny – mgr inż. Maria Dziura oraz Prezes Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Przewodnicząca Rady Naukowej Fundacji Bank Mleka Kobiecego, Kierownik Kliniki Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka WUM – prof. Maria Katarzyna Borszewska-Kornacka.

Nowa Pracownia zostanie powołana w ramach Zakładu Biochemii II Wydziału Lekarskiego, kierowanego przez dr hab. Marzenę Jankowską-Anyszkę. Jej kierownikiem zostanie dr n. biol. Aleksandra Wesołowska, pracownik Zakładu Biochemii, a zarazem Prezes Fundacji Bank Mleka Kobiecego.

„Utworzenie Pracowni Badań nad Mlekiem Kobięcym i Laktacją jest naturalną konsekwencją aktywności naukowej pracowników naszej Uczelni. Cieszę się, że także w Polsce podejmowane są badania w wysokospecjalizowanych, wąskich dziedzinach wiedzy, które służą jednak szerokiemu gronu odbiorców, jakim są najmniejsi pacjenci szpitali” – mówił Dziekan II Wydziału Lekarskiego prof. dr hab. Marek Kuch.

„Organizacja Uniwersyteckiej Pracowni Badań nad Mlekiem Kobięcym i Laktacją w Regionalnym Banku Mleka w Warszawie pozwoli na zweryfikowanie standardów postępowania z mlekiem kobiecym przeznaczonym dla chorego dziecka w polskich warunkach. Pracownia będzie także laboratorium referencyjnym dla nowych w Polsce urządzeń diagnostycznych, m.in. służących do oceny składu mleka matki. W Pracowni będziemy prowadzić też badania dotyczące biochemii mleka kobiecego, leczenia żywieniowego, a także zaburzeń laktacji w kontekście biologicznym, jak również społecznym i psychologicznym” – mówiła Kierownik i pomysłodawca nowo powstałej Pracowni dr n. biol. Aleksandra Wesołowska.

„Mleko kobiece jest najlepszym pożywieniem dla noworodków, ale jest także niezwykle ciekawym materiałem do badań naukowych. Nowe odkrycia w tej dziedzinie są ważne, bo dają lekarzom argumenty do rozmowy z borykającymi się z trudnościami z karmieniem piersią matkami



Uczestnicy spotkania, podczas którego doszło do podpisania listu intencyjnego. Na zdjęciu od lewej: prof. Maria Katarzyna Borszewska-Kornacka, dr Aleksandra Wesołowska, prof. Marek Kuch, mgr inż. Maria Dziura, dr Paweł Kubik (Zastępca dyrektora ds. leczenia Szpitala im. Św. Rodziny), dr Beata Pawlus (Oddział Neonatologii Szpitala im. Św. Rodziny)

wcześniaków i dzieci chorych” – mówiła Przewodnicząca Rady Naukowej Fundacji BMK prof. dr hab. Maria Katarzyna Borszewska-Kornacka.

„Otwarcie Pracowni w Regionalnym Banku Mleka Kobiecego w Szpitalu im. Św. Rodziny w Warszawie jest dopełnieniem najwyższych standardów opieki okołoporodowej nad matką i dzieckiem, jaką oferuje nasz Szpital. Współpraca z WUM w zakresie prowadzenia badań naukowych nad mlekiem kobiecym i laktacją jest kolejnym, niezwykle ambitnym przedsięwzięciem, w które się angażujemy. Szpital im. Św. Rodziny od wielu lat podejmuje działania mające na celu stały rozwój placówki dostosowany do problemów i potrzeb zdrowotnych pacjentów. Otwarcie Pracowni w pełni wpisuje się w plan strategicznego rozwoju Szpitala, aspirującego do tego, by być Szpitalem pierwszego wyboru dla najbardziej wymagających pacjentów” – mówiła Dyrektor Szpitala mgr inż. Maria Dziura.

Pracownia Badań nad Mlekiem Kobięcym i Laktacją w latach 2015-2018 będzie realizować we współpracy ze Szpitalem im. Św. Rodziny projekt pt. „Laktotechnologia jako odpowiedź na specjalne potrzeby żywieniowe dzieci urodzonych przedwcześnie”, dofinansowany przez NCBIR z programu Innowacje Społeczne oraz ubiegać się o finansowane przedmiotowych badań z innych źródeł.

Regionalny Bank Mleka w Szpitalu im. Św. Rodziny w Warszawie został otwarty w styczniu br. i jest specjalistyczną placówką laboratoryjną w centralnej Polsce wyposażoną w nowoczesny sprzęt do badań składu mleka oraz posiada urządzenia umożliwiające bezpieczne przekazywanie pokarmu kobiecego od dawczyni do biorców, którymi są noworodki urodzone przedwcześnie.

dr n. biol. Aleksandra Wesołowska
Zakład Biochemii



Fot. Wanda Widomska

Rozmowa z dr n. biol. Aleksandrą Wesołowską (Zakład Biochemii II Wydziału Lekarskiego WUM) o reaktywacji banków mleka kobiecego w Polsce

Pani Doktor, uruchomienie Uniwersyteckiej Pracowni Badań nad Mlekiem Kobiecym i Laktacją to kolejny etap Pani działalności związanej z reaktywacją i popularyzacją w naszym kraju banków mleka. Jak narodził się pomysł ich reaktywacji?

Zagadnieniem banków mleka w Polsce i mlekiem kobiecym jako materiałem do badań naukowych zainteresowałam się w 2005 roku. Zostałam wówczas mamą zdrowej, donoszonej córeczki. Jednak po kilku dniach okazało się, że córka jest poważnie chora, konieczna była hospitalizacja. Podczas pobytu w szpitalu ze zdziwieniem odkryłam, że to co wydawało mi się zupełnie naturalne, tzn. karmienie dziecka piersią, jest trudne do zrealizowania w sytuacji, kiedy nie można go przytulić i przystawić do piersi. Wtedy zauważyłam też, że problem karmienia chorego dziecka mlekiem kobiecym jest mało znany i *de facto* nierozumiany przez lekarzy, którym nie mogłam nic zarzucić, jeżeli chodzi o troskę, profesjonalizm, używanie sprzętu medycznego, zaspokojenie różnych innych potrzeb małego pacjenta. To, że byłam biologiem na etapie kończenia swojej pracy doktorskiej bardzo mi pomogło, znałam literaturę i potrafiłam przekonać lekarzy, że dla chorego dziecka najlepszy będzie naturalny pokarm od matki, a nie specjalnie przygotowane mieszanki. Podobna sytuacja przytrafiła się mojej przyjaciółce. Tłumaczono jej w szpitalu, że najpierw dziecko trzeba wyleczyć, a potem karmić piersią. Ta sytuacja klóciła się z moją wiedzą – wiedziałam, że w wielu specjalistycznych ośrodkach na Zachodzie karmienie mlekiem kobiecym chorego dziecka jest wręcz elementem terapii. Po jakimś czasie okazało się, że przyjaciółka ma problem z nawałem pokarmu i pojawiło się pytanie: co zrobić z nadwyżką mleka? Trudno jej było pogodzić się z sytuacją, że musi pokarm zmarnować. Te wydarzenia sprawiły, że rozpoczęłam rozmowy na ten temat wśród klinicystów i diagnostów laboratoryjnych. Chciałam dowiedzieć się, jakie są możliwości oddania pokarmu na rzecz innego dziecka. Okazało się, że w Polsce takiej możliwości nie ma! Skontaktowałyśmy się też z kilkoma ośrodkami wczesnej interwencji oraz placówkami adopcyjnymi. Wszędzie było bardzo wiele dzieci, które

potrzebowały mleka matki. Mówiono mi o potrzebie bezpiecznego dzielenia się kobiecym pokarmem, ponieważ zdarzają się pacjenci źle rokujący na mleku sztucznym, a brak możliwości podawania mleka naturalnego, zmusza personel do karmienia ich sztuczną mieszanką.

Jak to możliwe, że tematyka ta była w naszym kraju zupełnie zmarginalizowana?

Dawniej tak nie było. Jeszcze pokolenie naszych mam pamięta czasy, kiedy istniały w Polsce laktaria. Razem z przyjaciółką zaczęłyśmy szukać w kraju śladu takiej jednostki. W końcu dotarłyśmy do jednego z wiodących instytutów dziecięcych. Na jednym z drzwi pozostał nawet napis: Laktarium. Okazało się, że był to ośrodek zupełnie wymarły, a sprzęt i procedury urągały wiedzy i standardom XXI wieku. Normy przechowywania i pasteryzacji mleka kobiecego, które obowiązywały w tym instytucie, nie przystawały do współczesności. Zobaczyłyśmy tam m.in. kanki z mlekiem od różnych matek, które następnie podgrzewano do mniej więcej 90 stopni Celsjusza! Moja wiedza o biofizycznych właściwościach mleka mówiła mi, że po takiej pasteryzacji niewiele w mleku zostaje. Powoli uświadamiałam sobie, dlaczego klinicysta – mając do wyboru opakowaną, wystandaryzowaną mieszankę oraz mleko niewiadomego pochodzenia, dodatkowo bez praktycznie żadnych wartościowych elementów, wybiera to pierwsze. W Polsce czas dla laktariów się zatrzymał. Tymczasem na Zachodzie placówki takie są świetnie wyposażonymi laboratoriami. Wtedy zdecydowałyśmy, że laktaria, a właściwie nowoczesne banki mleka muszą zacząć funkcjonować także u nas.

Od czego Panie zaczęłyście?

Od 2007 roku zaczęłyśmy odwiedzać banki mleka na świecie. Nawiązałyśmy kontakt z międzynarodowym gronem ekspertów, którzy kilka lat później powołali Europejskie Stowarzyszenie Banków Mleka Kobiecego (ang. *European Milk Banking Association*, EMBA). Umożliwiło nam to spotkanie specjalistów z bardzo różnych dziedzin – położników, ginekologów czy neonatologów – którzy traktowali bank mleka jako stały element opieki nad noworodkiem. Dzięki tym kontaktom odbyłam wiele wizyt w bankach mleka za granicą, m.in. miesięczną wizytę studyjną w jednym z banków mleka w Turynie, gdzie mogłam z bliska przyjrzeć się działalności banku oraz stosowanym tam procedurom.

Mówiła Pani, że na Zachodzie specjaliści różnych dziedzin interesowali się tematyką banków mleka. Jak było w Polsce?

Dosyć szybko przekonałam się, że aby w Polsce w ogóle uruchomić bank mleka, trzeba zacząć od pracy podstawowej, czyli od zmiany świadomości lekarzy. Dzięki pomocy wybitnego neonatologa prof. Marii Katarzyny Borszewskiej-Kornackiej, udało się przekonać także lekarzy innych specjalności o konieczności reaktywacji banków mleka w Polsce.

Jak Państwu udało się tego dokonać?

W 2008 r. powołaliśmy Stowarzyszenie na Rzecz Banku Mleka Kobiecego. W jego gronie znalazło się ok. 100 osób, w większości karmiące mamy, ale też profesjonaliści, jak wspomniana Pani Profesor Borszewska-Kornacka, której autorytet był kluczowy, aby tematyka ta nabrała prestiżu i rozgłosu. Dzięki działalności Stowarzyszenia mogłyśmy zapraszać naukowców i klinicystów ze światowych ośrodków



Zespół Uniwersyteckiej Pracowni Badań nad Mlekiem Kobiecym i Laktacją (od lewej): p.o. Kierownika Pracowni dr n. biol. Aleksandra Wesołowska (Zakład Biochemii, II Wydział Lekarski), mgr Olga Barbarska (Zakład Biologii Medycznej, WNoZ; I Katedra i Klinika Położnictwa i Ginekologii, I Wydział Lekarski), mgr Zofia Słodkowska (Regionalny Bank Mleka Kobiecego w Warszawie, Szpital im. Św. Rodziny)

na konferencje organizowane np. przez Polskie Towarzystwo Neonatologiczne. Zapraszani przez nas specjaliści tłumaczyli neonatologom konieczność oraz zalety programów żywieniowych opartych na Bankach Mleka Kobiecego. Wyczuwałam, że małymi krokami w końcu uda się ich przekonać. Tym bardziej że dowody naukowe płynące z placówek zagranicznych, posiadających wieloletnie doświadczenia z bankami mleka, nie pozostawiała żadnych złudzeń.

Dlaczego zatem rok później powołaliście Państwo Fundację Bank Mleka Kobiecego?

Dlatego, że chciałyśmy zastąpić społecznikowski ruch, jakim było Stowarzyszenie, organizacją ekspercką, którą tworzy grupa profesjonalistów. Stowarzyszenie było niewątpliwie duchem tej inicjatywy, natomiast Fundacja spełniała lepiej funkcję marketingową i wizerunkową. Utworzenie Fundacji dało możliwość powołania Rady Naukowej, dzięki czemu idea bezpiecznego dzielenia się mlekiem kobiecym stała się tematem nie tylko społecznym, ale i eksperckim. Zgłosili się do nas np. naukowcy Instytutu Fizjologii i Żywienia Zwierząt im. J. Kielanowskiego PAN w Jabłonie, a także fizycy. Pan Profesor Sylwester Rzoska z Instytutu Wysokich Ciśnień PAN-Unipress zainteresował mnie możliwością wykorzystania wysokich ciśnień do pasteryzacji pokarmu kobiecego zgromadzonego w banku mleka. Sukcesywnie zaczęła się zawiązywać grupa profesjonalistów zajmujących się tematem laktacji i żywienia mlekiem matki. Rada Naukowa Fundacji ostatecznie uformowała się w 2010 roku.

W 2011 roku Fundacja przystąpiła do Europejskiego Stowarzyszenia Banków Mleka Kobiecego (EMBA).

W tym czasie już bardzo mocno działałam w środowisku międzynarodowym, kształciłam się właśnie u specjalistów i na konferencjach EMBA. Pierwsze manuale w języku polskim, czyli instrukcje dotyczące organizacji pracy i procesów postępowania z mlekiem kobiecym w bankach mleka, powstały na podstawie takich dokumentów z zagranicznych ośrodków. Są one jednak dostosowane do warunków polskich. Banki mleka nie działają identycznie w każdym kraju, nawet w Europie są różne obostrzenia w zależności od tego, czy w danym państwie mleko kobiece jest definiowane w prawie jako żywność, czy jako lek.

Pani Doktor, dzięki Pani zaangażowaniu w prace Fundacji, w 2012 r. uruchomiony został pierwszy w Polsce Bank Mleka Kobiecego w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym im. prof. Orłowskiego w Warszawie, rok później – pierwszy Regionalny Bank Mleka Kobiecego w Szpitalu Zespolonym im. Rydygiera w Toruniu, w styczniu 2015 r. otwarto Regionalny Bank Mleka Kobiecego w Szpitalu im. Św. Rodziny w Warszawie. Można powiedzieć, że machina ruszyła.

Tak, jednak wraz z uruchomieniem Banku Mleka w Szpitalu im. prof. Orłowskiego rozpoczęła się też kwestia uregulowań prawnych związanych z funkcjonowaniem banku mleka. Ponieważ nie było wtedy żadnych ogólnokrajowych procedur dotyczących banku mleka, ówczesny Minister Zdrowia zwrócił się do Głównego Inspektoratu Sanitarnego z prośbą o uregulowanie tych spraw.

Bank w Szpitalu Orłowskiego powstał na podstawie wewnętrznej procedury pasteryzacji mleka dla potrzebujących dzieci przebywających tylko w tej placówce. Dokumentacja oraz procedury przygotowane pod nadzorem Fundacji, a zastosowane następnie w tym banku mleka, miały charakter ekspercki i jako jedyne w skali kraju nie mogły być uznane jako obowiązujące regulacje prawne. Brakowało w nich elementów, które w przypadku kolejnych powstających placówek były niezbędne, np. ogólnych uregulowań dotyczących dystrybucji mleka do innych szpitali, czy transportu mleka od dawczyń. Główny Inspektor Sanitarny pan Marek Posobkiewicz uznał, że jest to problem wymagający uregulowania. Z ogromną radością przyjął informację, że w marcu 2014 r. pan Posobkiewicz powołał Zespół do spraw funkcjonowania laktariów w podmiotach wykonujących działalność leczniczą. Zespół spotykał się już kilkakrotnie: omówiono i analizowano wiele z aspektów związanych z bankami mleka. Ostatnie spotkanie odbyło się 9 września 2015 roku, a omówiono m.in. wymogi dotyczące pokoju laktacyjnego dla mam oraz specyfikację sprzętu laboratoryjnego, jak pasteryzator czy analizator składu mleka.

Na czym najbardziej zależy Fundacji w kontekście przyszłych uregulowań prawnych?

Fundacji, jako organizacji pozarządowej, zależy na tym, żeby w przyszłych aktach prawnych zostały wypowiedziane kwestie związane z przeznaczeniem mleka kobiecego, ponieważ jedną z moich głównych trosk jest to, żeby działalność banków mleka pozostała w obszarze leczenia żywieniowego, a nie handlu. Na przełomie roku mają zakończyć się prace nad monografią, która z jednej strony będzie pracą naukową, pod moją redakcją, związaną z funkcjonowaniem banków mleka, ale z drugiej – będzie to materiał, na podstawie którego, mam nadzieję, urzędnicy przygotują rozporządzenie dla Ministra Zdrowia. Mam nadzieję, że pojawi się wola polityczna do tego, aby albo znowelizować ustawę o transplantacji dawcy i narządów, albo reaktywować ustawę, która już kiedyś obowiązywała. Dziś mało kto pamięta, że w 1956 roku uchwalono okólnik do ustawy, regulujący laktaria, jednak potem – w związku z nowelizacją konstytucji – ta ustawa w ogóle nie została włączona, bo nie było już laktariów.

Kto może otrzymać mleko przechowywane w Banku Mleka Kobiecego?

Beneficjentami są głównie wcześniaki, dzieci chore, dla których skład otrzymywanego pokarmu ma szczególne znaczenie. Z tego też powodu najbardziej zależy nam na mleku początkowym. Lista potencjalnych beneficjentów jest jednak długa – mleko z banku mleka mogłoby przynosić korzyści

przy żywieniu dzieci po operacjach, szczególnie kardiologicznych, a także w przypadku wszelkich chorób przewodu pokarmowego, również tych rzadkich i o podłożu autoimmunologicznym.

Dlaczego?

Dlatego że mleko kobiece stanowi najłatwiejszy do strawienia posiłek, a oprócz tego jest bogate w czynniki pozaodżywcze o aktywności przeciwbakteryjnej, przeciwzapalnej, immunostymulującej, a nawet przeciwnowotworowej. Największe ich bogactwo znajduje się w mleku z początkowej fazy laktacji, tj. w siarze, ale także w mleku późniejszym. Okazuje się jednak, że bardzo cenne i wartościowe jest mleko kobiet karmiących dłużej niż rok. Jesteśmy w trakcie badania tego zagadnienia, gdyż wśród dawczyń mleka w Polsce jest spora grupa mam długo karmiących.

Nasze działania dążą do tego, aby była możliwość, w uzasadnionych przypadkach, wypisania mleka kobiecego na receptę. Refundacja powinna być jednak obostrzona i nie może zagrażać promocji karmienia piersią. Niestety wydatki na refundację sztucznych mieszanek z roku na rok rosną, co oznacza, że łatwiej jest otrzymać mieszanek niż poradę laktacyjną, która nie jest uwzględniona w koszyku świadczeń.

Jak podobna procedura wygląda w innych krajach?

Na Zachodzie jest bardzo różnie. We wszystkich krajach, których procedury w tym zakresie poznałam, jest możliwość wydania mleka kobiecego pacjentowi również do domu. My w dalszym ciągu obsługujemy wąską grupę beneficjentów: tylko i wyłącznie wcześniaki hospitalizowane, albo dzieci donoszone, które z jakichś powodów nie mogą otrzymać mleka matki. Nie obejmujemy w ogóle dzieci przygotowywanych do i po operacjach, które są zdecydowanie wysoko na liście beneficjentów na Zachodzie. Nie obejmujemy dzieci starszych z poważnymi problemami i chorobami przewodu pokarmowego – głównie chorobą Crohna – a w takich chorobach pokarm kobiecy, jako najłatwiejszy do strawienia, przynosi bardzo duże zyski i poprawia kondycję dziecka w czasie oczekiwania na operację. Uważam też, że banki mleka powinny mieć możliwość współpracy z dziecięcymi placówkami onkologicznymi. Nie raz słyszałam od specjalistów zajmujących się np. hospicjami dla dzieci o potrzebie współpracy z bankami mleka w zakresie leczenia żywieniowego dzieci onkologicznych i terminalnie chorych.

Pani Doktor, mija niemal 10 lat od kiedy zajęła się Pani zagadnieniem banków mleka. Czy jest Pani zadowolona z efektu pracy na rzecz ich reaktywacji?

Przed wszystkim cieszę się, że dzięki determinacji karmiących mam, czyli w sumie dzięki aktywności bardzo wąskiego wycinka naszej społeczności, została zagospodarowana zaniedbana przestrzeń opieki nad matką i dzieckiem, jaką był brak możliwości bezpiecznego dzielenia się mlekiem kobiecym. Zaczynając pracę na rzecz popularyzacji idei banków mleka w Polsce spotykałam się z pełnymi rezerwy opiniami specjalistów. Odkryłam w ciągu tych lat, że nadal w naszym lecznictwie są dziedziny niewykorzystane, a wielość kierunków terapeutycznych jest taka, że lekarze nie mają czasu na ich poznanie i naukową analizę. Musi się znaleźć jakaś osoba, która pogłębi temat, zapozna się z opublikowanymi w różnych czasopiśmie materiałami naukowymi i przybliży tę tematykę gronu specjalistów. Wtedy problematyka zaczyna żyć. Temat mleka kobiecego musiał w końcu wypłynąć w Polsce, ponieważ na świecie w tej dziedzinie dokonywane są odkrycia o coraz większym znaczeniu. Nauka

o laktacji to dziedzina, która wykorzystuje nie tylko zdobyte techniki i nauki, ale również mądrość natury ludzkiej.

Banki Mleka Kobiecego w Polsce będą się rozwijać. Planujemy otwarcie kolejnych – w Krakowie i Opolu. Cieszę się, że tworzy się grupa osób zainteresowanych tą tematyką ze względów klinicznych, ale również – i to jest wielki powód do radości – ze względów naukowych.

I to między innymi było powodem podpisania listu intencyjnego, a w ślad za nim umowy w sprawie utworzenia Uniwersyteckiej Pracowni Badań nad Mlekiem Kobiecym i Laktacją?

Tak, a ponadto poczynania związane z legislacją, o których mówiłam wcześniej, wymusiły potrzebę istnienia placówki referencyjnej, która będzie starała się dbać o standard, ale też polepszać to, czym się obecnie zajmujemy, żeby nasza działalność podnosiła efekty terapii żywieniowej. Dziesięć lat poświęcałam na promowanie tej idei, zaciekałam się też mlekiem kobiecym jako interesującym materiałem do badań naukowych. Ważnym czynnikiem jest też duża otwartość u grantodawców – inwestowanie w wąskie, ale przyszłościowe dziedziny. Stąd aplikacja o grant Narodowego Centrum Badań i Rozwoju na projekt badawczy „Laktotechnologia jako odpowiedź na potrzeby żywieniowe dzieci przedwcześnie urodzonych”, który ostatecznie otrzymał dofinansowanie. Laktotechnologia to nowa wąska dziedzina wiedzy, zajmująca się dostosowaniem mleka kobiecego do potrzeb skrajnie niedojrzałego noworodka. Projekt ruszył wiosną tego roku.

Czego dotyczy ten projekt?

Projekt ma duże znaczenie praktyczne i dotyczy optymalizacji postępowania z mlekiem kobiecym w bankach mleka. Szczycimy się, że w dzisiejszych czasach pasteryzowane mleko jest bezpieczne dla małych pacjentów, i jest to prawda, jednak jako biolog wciąż mam niedosyt, bo wysoką temperaturą niwelujemy część czynników terapeutycznych, które mogłyby mieć znaczenie dla dobrostanu dziecka. Razem z naszymi partnerami będziemy testować, czy są inne metody oparte na czynnikach fizycznych, które mogłyby sprawić, że pokarm przekazany do banku mleka, a później pacjentowi, będzie bardziej bioaktywny, jednocześnie cały czas tak samo bezpieczny. Po drugie – w ramach tego grantu zostaną opracowane standardy bezpieczeństwa procedur banku mleka i nastąpi adaptacja systemu bezpieczeństwa żywności HACCP do warunków szpitalnych. Ponieważ, w myśl postanowień GIS, mleko kobiece będzie zdefiniowane jako żywność, musimy znaleźć pewien kompromis między tym, że jest to żywność, ale żywność bioaktywna. Nie możemy oczekiwać, że będzie to żywność sterylna, bo pokarm kobiecy należy raczej uznać za bioaktywny element dobrostanu dziecka.

Jakie planujecie Państwo działania po podpisaniu listu?

Skupiamy się na konstruowaniu kadry Pracowni. Zaczęliśmy współpracę z I oraz II Wydziałem Lekarskim, jak również z Wydziałem Nauki o Zdrowiu WUM. Pracownia, ze względu na interesującą nas tematykę, jest interdyscyplinarna. Współpracujemy z ginekologami, położnikami, neonatologami, ale także z dietetykami i chirurgami. Niedawno otrzymaliśmy drugi, trochę mniejszy, ale równie cenny – grant od Polskiego Towarzystwa Leczenia Żywieniowego Dzieci. Projekt ten będzie realizowany od stycznia, a związany jest z zależnością składu mleka kobiecego od składu ciała matki.

Naświeciedziałajątrzytakiepracowniejaknasza,wtymjedna o wielkich tradycjach, która ma uniwersytecką rangę katedry,

czyli Katedra Mleka Kobięcego i Laktacji w Uniwersytecie w Perth w Australii, kierowana do wielu już lat przez prof. Petera Hartmanna. Ta placówka jest moim niedościgłym wzorem.

Moje najbliższe plany w ramach funkcjonowania Pracowni dotyczą także rozpisania konkursu na najlepszą pracę magisterską lub dyplomową z tematu laktacji i mleka kobiecego. Te zagadnienia powinny żywo interesować studentów kierunków lekarskiego, nauk o zdrowiu i fizjoterapii, bo tylko w ten sposób w przyszłości możemy liczyć na powszechną, pełną akceptację personelu medycznego dla karmienia pier-

sią chorych noworodków, a także pacjentów pediatrycznych pokarmem z banku mleka kobiecego. Byłam już opiekunem kilku prac magisterskich na kierunku pielęgniarstwo i położnictwo związanych z laktacją, natomiast czuję niedosyt prac podejmujących zagadnienia biochemiczne oraz związane z zaburzeniami regulacji laktacji. Jestem przekonana, że odkrycia naukowe w tej dziedzinie przełożą się na zdrowotność przyszłych pokoleń. Chciałabym, aby badania prowadzone w nowo utworzonej Pracowni miały właśnie taki zasięg i rangę.

Dziękuję za rozmowę.

Rozmawiał Cezary Ksel

Janusz Odrowąż-Pieniążek w Muzeum Historii Medycyny WUM

Historyk literatury, pisarz i muzeolog – Janusz Odrowąż-Pieniążek – był bohaterem kolejnej edycji cyklu „Spotkania Muzealne” organizowanego przez Muzeum Historii Medycyny Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, którym od początku swojej działalności kieruje prof. Edward Towpik. W spotkaniu, odbywającym się 27 października 2015 r., wziął udział m.in. JM Rektor prof. Marek Krawczyk.

Dokonania oraz życiorys bohatera „Spotkań Muzealnych” przedstawił Rektor prof. Marek Krawczyk. Przypomniał, że Janusz Odrowąż-Pieniążek był wieloletnim (1972-2009) dyrektorem Muzeum Literatury im. Adama Mickiewicza w Warszawie, w latach 1954-1955 piastował funkcję sekretarza komitetu redakcyjnego Wydania Jubileuszowego Dzieł Adama Mickiewicza, a od 1967 r. sekretarza komitetu redakcyjnego Wydania Klasycznego Dzieł Wszystkich Adama Mickiewicza.

Przygotowanie przez Muzeum Historii Medycyny październikowego spotkania związane było z wydaniem książki Janusza Odrowąża-Pieniążka, pt. „Błagam, tylko nie profesor”, na którą złożyły się wspomnienia i anegdoty o osobach, które przez lata Autor spotykał w swoim życiu. O części z nich opowiedział podczas wykładu z cyklu „Spotkania Muzealne”. Słuchaczom, którzy tego dnia tłumnie stawili się w murach Muzeum Historii Medycyny, zwierzył się ze spotkań m.in. z Witoldem Gombrowiczem, Czesławem Miłoszem, Zbigniewem Herbertem, Jerzym Giedroyciem, Juliuszem Wiktorem Gomulickim, Julianem Krzyżanowskim, Stefanem Kisielewskim czy Zygmuntem Mycielskim.

Cezary Ksel

Redakcja „MDW”



Bohater październikowych „Spotkań Muzealnych” przeczytał fragment wspomnień zawartych w swojej książce „Błagam, tylko nie profesor”



Podczas spotkania istniała możliwość zakupu książki oraz otrzymania dedykacji Janusza Odrowąża-Pieniążka. Na zdjęciu: Janusz Odrowąż-Pieniążek odbiera gratulacje od JM Rektora prof. Marka Krawczyka

Prof. Andrzej Górski jednym z twórców raportu *European Group on Ethics in Science and New Technologies* na temat badań naukowych i zdrowia

Prof. Andrzej Górski z Zakładu Immunologii Klinicznej Instytutu Transplantologii WUM, członek *European Group on Ethics in Science and New Technologies* (EGE), jako jeden z czterech redaktorów (rapporteur) EGE przygotował opinię Grupy dotyczącą transformacji badań naukowych i opieki zdrowotnej.

Zdaniem prof. Górskiego i pozostałych opiniodawców ostatnie zdobycze technologii w medycynie, jej digitalizacja, postęp we wprowadzaniu nowych leków,

pojawienie się zjawiska „big data” itd. sprawiają, że opieka medyczna w Europie ulega wielkim zmianom. Towarzyszą im także zmiany w postawie pacjentów, którzy z biernych odbiorców świadczeń medycznych stają się aktywnymi uczestnikami procesu diagnozy i terapii, a nawet próbują aktywnie uczestniczyć w badaniach naukowych i klinicznych. Zjawiska te prowadzą do transformacji medycyny i opieki zdrowotnej z towarzyszącymi im nowymi wyzwaniami etycznymi.

13 października 2015 r. w siedzibie Przewodniczącego Komisji Europejskiej odbyło się spotkanie *European Group on Ethics in Science and New Technologies* z udziałem Komisarzy KE ds. Badań Naukowych i Zdrowia, w trakcie którego dyskutowano nad tą opinią.

Biuro Informacji i Promocji
WUM

Lek. Kamil Zalewski w Zarządzie European Network of Young Gynae Oncologists (ENYGO)

Od 24 do 27 października br. w Nicei odbywał się XIX Kongres Europejskiego Towarzystwa Ginekologicznego (ESGO). Podczas zjazdu zorganizowano wybory do Zarządu European Network of Young Gynae Oncologists (ENYGO), w których największą liczbę głosów zdobył Kamil Zalewski – doktorant w Katedrze i Klinice Położnictwa, Chorób Kobiety i Ginekologii Onkologicznej II Wydziału Lekarskiego. Obecnie jest on jedynym reprezentantem Polski w strukturach ESGO.

ENYGO to organizacja funkcjonująca w ramach ESGO, której celem jest wspieranie młodych lekarzy zainteresowanych ginekologią onkologiczną w ich karierach zawodowych poprzez promowanie aktywności edukacyjnej – organizację licznych kursów, warsztatów i konferencji dających możliwość nawiązywania międzynarodowej współpracy, przygotowywanie ujednoliconej „książki specjalizacyjnej” z ginekologii onkologicznej oraz praca nad opracowaniem europejskiego egzaminu specjalizacyjnego.

Kamil Zalewski został doceniony m.in. za zorganizowanie na terenie WUM w czerwcu 2014 r., we współpracy z European Network of Young Gynae Oncologists (ENYGO), międzynarodowych warsztatów Medical Writing Workshop. W trakcie warsztatów uczestnicy mogli praktycznie udoskonalić swój warsztat pisarski, wypracować metody efektywnej prezentacji wyników pracy naukowej oraz zrozumieć proces redakcyjny. W warsztatach wzięło udział 25 młodych lekarzy z czołowych europejskich ośrodków ginekologii onkologicznej. Wśród wykładowców znaleźli się: prof. Sean Kehoe z University of Birmingham, prof. Christina Fotopoulou z Imperial College of London oraz prof. Uziel Beller – redaktor naczelny International Journal of Gynecological Cancer (IJGC).

Z uznaniem odniesiono się także do faktu, iż Kamil Zalewski koordynuje prace czterdziestoosobowego międzynarodowego zespołu realizującego projekt LiFE (Literature for ENYGO). Celem projektu jest przygotowywanie regularnego, ukazującego się co 3 miesiące, przeglądu publikacji medycznych obejmujących różne aspekty ginekologii onkologicznej.

*Oprac. Biuro Informacji i Promocji
WUM*

Z Senatu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego 26 października 2015 roku

1. Nominacje, gratulacje.

JM Rektor wręczył Pani mgr Irminie Utracie akt powołania na stanowisko Dyrektora Biblioteki Głównej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

Następnie JM wręczył gratulacje z okazji uzyskania nagrody jubileuszowej:

- Pani prof. dr hab. Iwone Wawer,
- Panu dr. hab. Piotrowi Tyszcze;
- Pani dr hab. Izabeli Strużyckiej;
- Pani dr hab. Marcie Wróblewskiej;
- Panu prof. dr. hab. Markowi Gołębiowskiemu;
- Panu prof. dr. hab. Marcinowi Wojnarowi.

2. Sprawozdanie z działalności, w tym finansowej, Centrum Medycznego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego Sp. z o.o. za rok 2014.

Sprawozdanie z działalności Centrum Medycznego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego Sp. z o.o. za rok 2014 przedstawiła Pani dr Ewa Trzepla – Prezes Zarządu CM WUM Sp. z o.o.

Pani Prezes poinformowała, że Centrum Medyczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego Sp. z o.o. dysponuje placówkami w pięciu dzielnicach Warszawy, tj.:

- Ochota, ul. Banacha 1A – pełen zakres usług świadczeń medycznych;
- Mokotów, ul. Malczewskiego 47A – nocna i świąteczna opieka zdrowotna;

- Ursus, Pl. Czerwca 1976 r. nr 1 – nocna i świąteczna opieka zdrowotna;
- Wilanów, ul. Wiertnicza 81 – nocna i świąteczna opieka zdrowotna;
- Śródmieście, ul. Emilii Plater 21 – świadczenia stomatologiczne.

Zakres świadczeń objętych Narodowym Funduszem Zdrowia przedstawia się następująco:

- podstawowa opieka zdrowotna – świadczenia lekarza, pielęgniarki, położnej, pielęgniarki szkolnej i transportu sanitarnego;
- nocna i świąteczna opieka zdrowotna ambulatoryjna i wyjazdowa – internistyczna, pediatryczna i pielęgniarska;
- ambulatoryjna opieka specjalistyczna – poradnie: kardiologiczna, endokrynologiczna, neurologiczna, urologiczna, reumatologiczna, ginekologiczna, gastroenterologiczna;
- specjalistyczne badania diagnostyczne – endoskopia i rezonans magnetyczny;
- świadczenia stomatologiczne – poradnia ogólnostomatologiczna, pedodontyczna, ortodontyczna, protetyczna, chirurgiczna i periodontologiczna.

W ramach umów z innymi świadczeniodawcami Centrum Medyczne WUM Sp. z o.o. realizuje:

- badania dla kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych, uczniów tych szkół oraz studentów i uczestników studiów doktoranckich finansowane przez Mazowiecki Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy;
- programy profilaktyczne finansowane przez Urząd Miasta Stołecznego Warszawy;

- usługi podwykonawcze świadczone przy badaniach klinicznych i naukowych;
- usługi medyczne dla Komendy Stołecznej Policji;
- usługi podwykonawcze dla innych podmiotów wykonujących działalność medyczną.

Usługi komercyjne realizowane przez CM WUM Sp. z o.o. to:

- konsultacje lekarzy specjalistów;
- świadczenia diagnostyczne (pełna diagnostyka laboratoryjna, obrazowa, radiologiczna, endoskopowa, itd.);
- usługi abonamentowe z zakresu medycyny pracy;
- pakiety i indywidualne abonamenty usług medycznych;
- świadczenia stomatologiczne.

Działalność dydaktyczna realizowana przez CM WUM Sp. z o.o. obejmuje prowadzenie szkoleń i praktyk: rezydentów medycyny rodzinnej oraz studentów II i IV roku WUM, rezydentów stomatologii, przyszłych lekarzy stomatologii, stażystów, specjalizantów, higienistów oraz szkolenia podyplomowe.

Wartość kontraktów zawartych w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia w 2014 r. przedstawia się następująco:

- w ramach usług podstawowej opieki zdrowotnej wartość kontraktów wyniosła 8 754 193,26 zł;
- w ramach porad specjalistycznych wartość kontraktów wyniosła 610 641,25 zł;
- w ramach badań specjalistycznych wartość kontraktów wyniosła 629 253,00 zł;
- w ramach świadczeń stomatologicznych wartość kontraktów wyniosła 1 536 674,46 zł.

Ogółem wartość sprzedaży usług medycznych Centrum Medycznego w 2014 r. wyniosła 16 101 685,42 zł, w tym:

- sprzedaż w ramach NFZ wyniosła 11 557 761,97 zł;
- sprzedaż komercyjna wyniosła 4 543 923,45 zł.

Po uwzględnieniu kosztów działalności Centrum Medycznego w wysokości 15 136 070,78 zł, spółka osiągnęła w 2014 r. zysk w kwocie brutto 965 614,64 zł, który po opodatkowaniu wyniósł 715 518,64 zł.

3. Sprawozdanie z działalności, w tym finansowej, Szpitala Klinicznego im. ks. Anny Mazowieckiej za rok 2014.

Sprawozdanie z działalności Szpitala Klinicznego im. ks. Anny Mazowieckiej za rok 2014 przedstawiła Pani mgr Ewa Piotrowska – Dyrektor Szpitala Klinicznego im. ks. Anny Mazowieckiej.

Pani Dyrektor poinformowała, że w 2014 r. szpital zrealizował plan świadczeń medycznych w 100,19%, co przekłada się na kwotę 63 958 394,43 zł.

Szpital Kliniczny im. ks. Anny Mazowieckiej realizował w 2014 r. następujące rodzaje świadczeń medycznych: lecznictwo szpitalne, specjalistyka ambulatoryjna, chemioterapia, usługi psychologiczne, usługi rehabilitacyjne, programy zdrowotne (lekowe – Synagis; leczenie raka jajnika).

Kondycja finansowa szpitala jest dobra. Z rachunku zysków i strat na dzień 31.12.2014 r. wynika, że rok 2014 zamknął się zyskiem w kwocie 420 477,70 zł.

Jednocześnie Pani Dyrektor Ewa Piotrowska poinformowała, że we wrześniu 2015 r. zysk wyniósł już 579 283,04 zł.

Szpital zatrudnia 572 osoby na 539,73 etatach.

Obecnie szpital został rozbudowany i odremontowany. Prace inwestycyjno-remontowe prowadzone były w latach 2012-2015.

Całkowity koszt inwestycji wyniósł 65 058 945,04 zł. W tym dotacja z Ministerstwa Zdrowia stanowiła 24 924 000,00 zł.

Wkład własny Szpitala Klinicznego im. ks. Anny Mazowieckiej wyniósł 40 134 945,04 zł.

4. Zmiany w Statucie Samodzielnego Publicznego Dziecięcego Szpitala Klinicznego przy ul. Żwirki i Wigury 63A.

Zmiany w zapisach Statutu Samodzielnego Publicznego Dziecięcego Szpitala Klinicznego przy ul. Żwirki i Wigury 63A dotyczyły:

- rozszerzenia zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych;
 - komórek organizacyjnych działalności podstawowej.
- Strukturę organizacyjną Szpitala tworzyć będą:
- 1) przedsiębiorstwo: Szpital Pediatriczny, Poliklinika;
 - 2) jednostki organizacyjne: Szpital Pediatriczny, Poliklinika;
 - 3) komórki organizacyjne działalności podstawowej: oddziały, zakłady, zespół poradni specjalistycznych, apteka, samodzielne poradnie, pracownie, gabinety diagnostyczno-zabiegowe;
 - 4) komórki organizacyjne działalności podstawowej działające samodzielnie, tj. działy specjalistyczne;
 - 5) pion administracyjny.

Szpital prowadzić będzie działalność leczniczą w następujących przedsiębiorstwach:

- 1) Szpital Pediatriczny działający pod adresem ul. Żwirki i Wigury 63A, 02-091 Warszawa, wykonujący działalność leczniczą w rodzaju szpitalne świadczenia zdrowotne,
- 2) Poliklinika działająca pod adresem ul. Żwirki i Wigury 63A, 02-091 Warszawa, wykonująca działalność leczniczą w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.

Nowo powstałe komórki organizacyjne szpitala to:

- Izba Przyjęć Położniczo-Ginekologiczna,
- Izba Przyjęć Psychiatryczna,
- Oddział Kliniczny Neonatologii,
- Oddział Kliniczny Neurochirurgii i Traumatologii z Pododdziałem Okulistyki wraz z Pododdziałem Neurotraumatologii i Pododdziałem Traumatologii,
- Oddział Kliniczny Położnictwa,
- Pododdział Przeszczepu Szpiku,
- Szpitalny Oddział Ratunkowy,
- NPL (podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej)/POZ.

Nowe komórki organizacyjne zostaną uruchomione w momencie zapewnienia finansowania świadczeń opieki zdrowotnej we właściwym rodzaju i zakresie przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Senat pozytywnie zaopiniował proponowane zmiany w Statucie Samodzielnego Publicznego Dziecięcego Szpitala Klinicznego przy ul. Żwirki i Wigury 63A oraz zobowiązał Dyrektora Szpitala do dokonania odpowiednich zmian w Regulaminie Organizacyjnym Szpitala.

5. Zmiany w Regulaminie Centrum Badań Przedklinicznych i Technologii CePT.

Pan prof. dr hab. Sławomir Majewski – Prorektor ds. Nauki i Współpracy z Zagranicą poinformował, że zmiana w Regulaminie Centrum Badań Przedklinicznych i Technologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego dotyczy rozszerzenia zakresu zadań Biura Projektów, o czym mówi § 12 ust. 1 w/w Regulaminu.

Rozszerzenie zadań Biura CePT dotyczy sprawy przygotowywania, koordynowania oraz nadzoru nad realizacją projektów i umów dotyczących współpracy z przemysłem, w szczególności związanych z prowadzeniem działalności usługowej na rzecz przedsiębiorców.

Senat pozytywnie zaopiniował zmiany w Regulaminie Centrum Badań Przedklinicznych i Technologii CePT.

6. Opinia Senatu w sprawie udzielenia poręczenia kredytu lub pożyczki przez Uczelnię na rzecz Uniwersyteckiego Centrum Zdrowia Kobiety i Noworodka WUM Sp. z o.o.

Senat pozytywnie zaopiniował sprawę udzielenia przez Warszawski Uniwersytet Medyczny poręczenia spłaty kredytu lub pożyczki pieniężnej dla Uniwersyteckiego Centrum Zdrowia Kobiety i Noworodka Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego Sp. z o.o.

Poręczenie zostanie udzielone na następujących warunkach:

- będzie dotyczyło kwoty nie wyższej niż 2 000 000,00 zł,
- zostanie udzielone na okres 48 (czterdziestu ośmiu) miesięcy od dnia zawarcia umowy o udzielenie kredytu lub pożyczki pieniężnej Uniwersyteckiemu Centrum Zdrowia Kobiety i Noworodka Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego Sp. z o.o.

7. Opinia Senatu w sprawie wyrażenia zgody na rozporządzenie przez Centrum Medyczne WUM Sp. z o.o. zestawem do badań rezonansu magnetycznego „Siemens Magnetom Avanto 1,5T”.

Senat Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego wyraził zgodę na wynajem na rzecz Centrum Medycznego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego Sp. z o.o. zestawu do badań rezonansu magnetycznego „Siemens Magnetom Avanto 1,5T”.

8. Przyjęcie przez Senat Sprawozdania Dziekana Wydziału Lekarsko-Dentystycznego z realizowanej polityki osobowej, działalności naukowej i rozwoju Wydziału.

Pani prof. dr hab. Elżbieta Mierzwińska-Nastalska – Dziekan Wydziału Lekarsko-Dentystycznego poinformowała, że Wydział został utworzony w dniu 29 października 2012 roku. Obecnie w Wydziale Lekarsko-Dentystycznym istnieje 16 jednostek naukowo-dydaktycznych, w których liczba etatów wynosi ogółem 169,14.

Dotacje z Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego na realizację tematów badawczych w ramach działalności statutowej Wydziału w latach 2012-2015 wyniosły 2 504 410 zł.

W latach 2013-2015 Wydział zrealizował:

- 23 projekty badawcze finansowane ze środków krajowych na kwotę 1 868 472 zł;
- 24 granty studenckie na kwotę 146 321,50 zł,
- 32 projekty realizowane przez młodych naukowców i doktorantów na kwotę 300 960 zł.

W latach 2012-2015 pracownicy naukowcy Wydziału wydali 785 publikacji, których Impact Factor wyniósł 379,307.

W dniu 17 grudnia 2012 roku, zgodnie z decyzją Centralnej Komisji ds. Stopni i Tytułów Naukowych, Wydział Lekarsko-Dentystyczny uzyskał uprawnienia do nadawania stopnia naukowego doktora oraz doktora habilitowanego nauk medycznych w dyscyplinie stomatologia.

W latach 2012-2015 Rada Wydziału Lekarsko-Dentystycznego nadała razem:

- 25 doktoratów (plus 5 doktoratów w toku),
- 8 habilitacji (plus 1 habilitacja w toku),
- tytuł profesora uzyskały 3 osoby.

Zgodnie z decyzją Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego podjętą w roku 2013 r. w zakresie kategoryzacji jednostek naukowych, Wydział Lekarsko-Dentystyczny Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego zajął pierwsze miejsce w kategorii naukowej Wydziałów Lekarsko-Dentystycznych.

Również w 16. edycji Rankingu Szkół Wyższych „Perspektywy 2015” kierunek lekarsko-dentystyczny Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego zajął I miejsce w grupie kierunków dentystycznych.

Senat przyjął Sprawozdanie Dziekana Wydziału Lekarsko-Dentystycznego z realizowanej przez niego polityki osobowej, działalności naukowej i rozwoju Wydziału za okres 2012-2015.

9. Omówienie najważniejszych spraw bieżących Uczelni.

JM Rektor poinformował członków Senatu o następujących sprawach:

- Ministerstwo Zdrowia przysłało w ubiegłym tygodniu do naszej Uczelni decyzję w sprawie przekazania WUM 72 mln złotych na budowę Centrum Stomatologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego;
- firma WARBUD planuje zakończenie budowy Centrum Sportowo-Rehabilitacyjnego w dniu 30 listopada 2015 r. Po odebraniu budynku przez specjalistyczne służby techniczne, Straż Pożarną i SANEPID, Uczelnia wystąpi do Powiatowego Inspektora Nadzoru Budowlanego Inspekcji Nadzoru Budowlanego o zgodę na użytkowanie budynku.

W dniu 17 grudnia br. o godzinie 14.00 planowane jest uroczyste otwarcie Centrum Sportowo-Rehabilitacyjnego;

- pod auspicjami Zastępcy Prezydenta Miasta Stołecznego Warszawy Jacka Wojciechowicza trwają zaawansowane uzgodnienia z Zarządem Dróg Miejskich, Inżynierem Ruchu oraz Biurem Ochrony Środowiska m.st. Warszawy przy udziale naszych projektantów ARUP S.A. zmierzające do wydania pozwolenia najazd z ul. Żwirki i Wigury na teren kampusu Banacha.

10. Komunikaty i wolne wnioski.

JM Rektor przypominał członkom Senatu o uroczystym posiedzeniu Senatu, które odbędzie się 26 października 2015 o godzinie 15.00 w Auli wykładowej im. prof. Janusza Piekarczyka w Centrum Dydaktycznym. Uroczysty Senat poświęcony będzie wręczeniu nagród i odznaczeń pracownikom Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

mgr Elwira Zielińska
Biuro Organizacyjne WUM

26 października 2015 r. w Auli wykładowej im. prof. Janusza Piekarczyka odbyło się uroczyste posiedzenie Senatu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, podczas którego wręczono nagrody JM Rektora za najważniejsze osiągnięcia naukowe, dydaktyczne i organizacyjne w roku 2014. Poniżej prezentujemy listę osób uhonorowanych Nagrodą JM Rektora za osiągnięcia organizacyjne, specjalne oraz za całokształt dorobku, Nagrodą JM Rektora dla studentów, Nagrodą „Złota Kukułka” oraz Nagrodą „Kryształowy Lancet”.



JM Rektor prof. Marek Krawczyk podczas posiedzenia Uroczystego Senatu

Nagroda JM Rektora organizacyjne, specjalne, za całokształt dorobku

Nagrody I stopnia

Prof. dr hab. n. med. Renata Górską
Prof. dr hab. n. med. Sławomir Nazarewski
Prof. dr hab. n. med. Sławomir Majewski
Prof. dr hab. n. med. Marek Kulus
Prof. dr hab. n. med. Mirosław Wielgoś
Prof. dr hab. n. med. Marek Kuch
Prof. dr hab. n. farm. Piotr Wroczyński
Prof. dr hab. n. med. Piotr Małkowski
Prof. dr hab. n. med. Elżbieta Mierzwińska-Nastalska
Prof. dr hab. n. med. Bolesław Samoliński

Nagrody II stopnia

Prof. dr hab. n. med. Barbara Górnicka
Prof. dr hab. n. med. Krzysztof Zieniewicz
Prof. dr hab. n. med. Kazimierz Niemczyk
Prof. dr hab. n. med. Krzysztof J. Filipiak
Prof. dr hab. n. med. Dorota Olczak-Kowalczyk
Prof. dr hab. n. med. Bożena Werner
Prof. dr hab. n. med. Artur Mamcarz
Prof. dr hab. n. farm. Grażyna Nowicka
Prof. dr hab. n. med. Maciej Słodkowski
Prof. dr hab. n. med. Andrzej Friedman
Prof. dr hab. n. med. Andrzej Deptała
Prof. nadzw. dr hab. n. med. Ewa Dmoch-Gajzlerska
Dr hab. n. med. Paweł Włodarski
Dr hab. n. med. Michał Ciurzyński
Dr hab. n. med. Jan Kochanowski
Dr hab. n. med. Wojciech Braksator
Dr hab. n. farm. Agnieszka Pietrosiuk
Dr hab. n. farm. Magdalena Bujalska-Zadrozny
Dr hab. n. med. Bożena Czarkowska-Pączek
Dr hab. n. med. Jacek Różga

Nagroda za całokształt dorobku

Prof. dr hab. n. med. Hanna Szajewska

Nagrody za specjalne osiągnięcia

Prof. dr hab. n. med. Jacek Przybylski
Prof. dr hab. n. med. Włodzimierz Sawicki
Prof. dr hab. n. med. Piotr Pruszczyk
Prof. dr hab. n. med. Zbigniew Gaciong
Prof. dr hab. n. med. Bożena Werner
Prof. dr hab. n. med. Marcin Wojnar
Prof. dr hab. n. med. Sylwia Słotwińska
Prof. dr hab. n. med. Kazimierz Szopiński
Dr hab. n. med. Piotr Tyszek
Dr hab. n. med. Hanna Pituch
Dr hab. n. farm. Piotr Luliński
Dr hab. n. farm. Jadwiga Turło
Dr hab. n. med. Agnieszka Mielczarek
Dr n. przyr. Henryk Rebandel
Dr n. farm. Joanna Giebułtowicz
Dr n. med. Ewa Kądalska
Dr n. med. Halszka Boguszevska-Gutenbaum
Dr n. med. Anna Chróścicka
Dr n. o zdr. Grażyna Wójcik
Dr n. med. Maciej Zaremba
Dr n. o zdr. Agnieszka Wyrozębska
Mgr Bożena Glinkowska

Zespołowe nagrody za specjalne osiągnięcia

1.
Prof. dr hab. n. med. Andrzej Deptała
Dr n. med. Wojciech Boratyński
Dr n. ekon. Aleksandra Czerw
Dr n. tech. Barbara Piekarska
Dr n. med. Anna Staniszevska
Dr n. o zdr. Piotr Samel-Kowalik
2.
Prof. dr hab. n. med. Andrzej Chmura
Prof. dr hab. n. med. Artur Kwiatkowski
Dr hab. n. med. Maciej Kosieradzki
Dr hab. n. med. Wojciech Lisik
Dr n. med. Beata Łągievska
Dr n. med. Marek Pacholczyk
Dr n. med. Dariusz Wasiak
Dr hab. n. med. Jarosław Czerwiński
Dr n. med. Monika Bieniasz
Dr hab. n. med. Michał Wszola
Dr n. med. Rafał Kieszek
Dr n. med. Piotr Domagała
Lek. Marta Serwańska-Świętek
Dr n. med. Krzysztof Ostrowski
Dr n. med. Maurycy Jonas
Lek. Andrzej Berman, Lek. Paweł Ziemiański, Lek. Jakub Drozdowski, Lek. Piotr Diuwe, Lek. Piotr Góralski, Lek. Rafał Marszałek, Lek. Agata Ostaszevska, Lek. Tomasz Gryczewski, Lek. Agnieszka Jóźwik, Lek. Magdalena Kwapisz, Lek. Kalina Jędrzejko

**Nagroda JM Rektora
dla studentów
za przygotowanie wybitnych prac naukowych
lub współudział w ich przygotowaniu**

Nagroda indywidualna II stopnia

Lek. Anna Płatek – absolwentka I Wydziału Lekarskiego, studentka Wydziału Nauki o Zdrowiu – za działalność naukową, a w szczególności za cykl prac z kardiologii

Karolina Wronka – studentka I Wydziału Lekarskiego – za działalność naukową, a w szczególności za cykl prac z chirurgii wątroby

Nagroda zespołowa II stopnia

1.
Karolina Chojnacka-Przekwas – studentka I Wydziału Lekarskiego

Lek. Wojciech Golecki – absolwent I Wydziału Lekarskiego
Lek. Adam Hołubek – absolwent I Wydziału Lekarskiego
za pracę pt. „Cardiac arrest survivors treated with or without mild therapeutic hypothermia: performance status and quality of life assessment”

2.
Sylwia Gajda – studentka I Wydziału Lekarskiego
Nina Miązek – studentka II Wydziału Lekarskiego
za pracę pt. „Influence of left atrial size on the outcome of pulmonary vein isolation in patients with atrial fibrillation”

3.
Nina Miązek – studentka II Wydziału Lekarskiego
Piotr Zapala – student II Wydziału Lekarskiego
za pracę pt. „Inhibitors of SRC kinases impair antitumor activity of anti-CD20 monoclonal antibodies”

4.
Lek. Agata Tymińska – absolwentka I Wydziału Lekarskiego
Lek. Krzysztof Ozierański – absolwent I Wydziału Lekarskiego
za pracę pt. „Resting heart rate at hospital admission and its relation to hospital outcome in patients with heart failure”

Nagroda „Kryształowy Lancet”

Nagrodę Samorządu Studentów Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego „Kryształowy Lancet” otrzymali:

1.
Dr Krzysztof Olszyński z Katedry i Zakładu Fizjologii Doświadczalnej i Klinicznej I Wydziału Lekarskiego

2.
Dr Małgorzata Wojciechowska z Katedry i Zakładu Patologii Ogólnej i Doświadczalnej II Wydziału Lekarskiego

3.
Lek. stom. Renata Lenkiewicz z Zakładu Propedeutyki i Profilaktyki Stomatologicznej Wydziału Lekarsko-Dentystycznego

4.
Dr Grzegorz Witkowski z Zakładu Fizjologii i Patofizjologii Człowieka Wydziału Farmaceutycznego

5.
Dr Anna Zera z Zakładu Podstaw Pielęgniarstwa Wydziału Nauki o Zdrowiu

Nagroda „Złota Kukułka”

Nagroda „Złota Kukułka” jest przyznawana autorom prac doświadczalnych lub klinicznych opublikowanych w ciągu ostatnich pięciu lat kalendarzowych i najczęściej cytowanych w piśmiennictwie światowym spośród wszystkich prac zrealizowanych w tym czasie przez pracowników naszej Uczelni i zgłoszonych do konkursu.

Nagrodę „Złota Kukułka” za pracę zatytułowaną „Systematic review of randomised controlled trials: Probiotics for functional constipation” otrzymała dr n. med. Anna Chmielewska. Praca ta była cytowana, zgodnie z bazą *WEB of Science*, 54 razy.



Prof. Andrzej Chmura (po lewej) odbiera z rąk Rektora prof. Marka Krawczyka Zespołową nagrodę za specjalne osiągnięcia



Roman Koński – Przewodniczący Samorządu Studentów WUM (po prawej) wręcza dr. Krzysztofowi Olszyńskiemu Nagrodę „Kryształowy Lancet”



Dyplom odbiera stud. Piotr Zapala, który wraz ze stud. Niną Miązek (w głębi) uhonorowany został Nagrodą zespołową II stopnia



Dr n. med. Rafał Kieszek

(Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej WUM)

o pionierskich zabiegach krzyżowego i łańcuchowego przeszczepienia nerek

Panie Doktorze, w roku 2015 w Katedrze i Klinice Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej Szpitala Dzieciątka Jezus Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w Warszawie odbyły się dwie pionierskie operacje. 2 lutego zespół transplantacyjny przeprowadził pierwszy w Polsce zabieg przeszczepienia krzyżowego nerek, 23 czerwca – zabieg przeszczepienia łańcuchowego nerek. Czy teraz, kilka miesięcy po zabiegach, można uznać je za sukces?

Tak, na tym etapie możemy mówić o sukcesie. Sukcesem przede wszystkim jest to, że, po pierwsze, udało nam się doprowadzić, aby takie operacje można było w ogóle przeprowadzić. Po drugie, że byliśmy w stanie technicznie, logistycznie, bezpiecznie i szczęśliwie dla pacjentów te zabiegi wykonać. Jesteśmy ponad pół roku od pierwszego przeszczepienia krzyżowego – w tym przypadku dawcy i biorcy czują się bardzo dobrze, cieszą się zdrowiem i sobą nawzajem. Również w przypadku przeszczepienia łańcuchowego wydaje się, że wszystko idzie w dobrym kierunku. Oczywiście stan zdrowia pacjentów jest cały czas monitorowany. Dawcy znajdują się i pozostaną *de facto* dożywotnio pod naszą opieką, będą się zgłaszać na badania kontrolne. Także biorcy znajdują się pod kontrolną, wciąż monitorujemy czynność nerek, które były przeszczepione. Rzeczywistość jest w dalszym ciągu dy-

namiczna, jednak na tym etapie nic nie wskazuje, aby pojawiły się sytuacje niepokojące.

Znalazł się Pan w zespole specjalistów wykonujących oba te zabiegi. Jak Pan do niego trafił?

Z Katedrą i Kliniką Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej związany jestem od 2008 roku. Od tego czasu pracuję pod skrzydłami Pana Profesora Artura Kwiatkowskiego, który mnie zaraził ideą przeszczepiania nerek od żywych dawców. Dlatego dzięki Panu Profesorowi jestem właściwie od samego początku związany z programem pod nazwą „Żywy Dawca Nerki – Oddaję bo kocham”. Od kilku lat prowadzę ten program razem z prof. Arturem Kwiatkowskim, który jest jego kierownikiem. Ja, pod auspicjami Pana Profesora, realizuję go w naszej Klinice. Klinice, która – o czym warto przypomnieć – jest najbardziej aktywnym ośrodkiem transplantacyjnym w Polsce. Przoduje ona nie tylko w liczbie przeszczepianych narządów, ale również pod względem rodzaju narządów do przeszczepiania – wykonujemy transplantacje nerki od zmarłych oraz żywych dawców, transplantacje wątroby, trzustki i wysp trzustkowych, które przeszczepiamy wciąż jako jedyni w Polsce. Również liczba przeszczepionych nerek od żywych dawców w naszym ośrodku jest największa w Polsce.

Jak długo trwało przygotowanie do zabiegów?

Pomimo że – jeżeli chodzi o technikę wykonywania zabiegów – byliśmy gotowi już od dawna do podjęcia się tego zadania, trzy lata zajęło nam przygotowanie do tego, aby program wymiany par nerek pomiędzy parami w ogóle uruchomić.

Dlaczego aż tyle?

Mieliśmy problemy przede wszystkim z tworzeniem bazy danych, czyli zebraniem grupy takich par dawca-biorca, które nie są dla siebie kompatybilne. Zależało nam, aby znaleźć jak największą liczbę takich par, żeby następnie między nimi móc dopasować taką parę, która byłaby ze sobą kompatybilna. W momencie, kiedy w Polsce nie funkcjonowały zabiegi przeszczepienia krzyżowego i łańcuchowego, mało kto wiedział, że jest to w ogóle możliwe, co więcej – że podobne operacje wykonuje się już na świecie. Naszą rolą było wówczas tłumaczenie pacjentom, którzy nie mogli być dla siebie dawcą i biorcą, na czym polega nasz program. Musieliśmy następnie uzyskać ich zgodę na włączenie do programu, który *de facto* nie istniał, ponieważ dopiero go tworzyliśmy. Przekonywanie ich co do skuteczności metody było trudne i czasochłonne.

Ostatecznie jednak Państwa wysiłki nie poszły na marne. Jednak aby wykonać taką operację, potrzebny jest cały sztab specjalistów.

Rzeczywiście. Również trudne, ale zarazem niezwykle fascynujące było zebranie grupy ludzi i zbudowanie zespołu interdyscyplinarnego. Udało nam się zebrać zespół kilkunastu specjalistów z różnych dziedzin. Przekrój specjalizacji, które reprezentują te osoby jest tak duży, że pozwala nam to w poczuciu bezpieczeństwa dla dawcy i biorcy prowadzić program „Żywy Dawca Nerki”. I za to należy im się duży szacunek i wdzięczność.

Możemy wobec tego wymienić te osoby?

Oczywiście. To przede wszystkim Pan Profesor Andrzej Chmura – kierownik Kliniki, Pan Profesor Artur Kwiatkowski – kierownik programu „Żywy Dawca Nerki”. Należy wspomnieć nasze fantastyczne panie nefrologi – Panią dr Martę Serwańską-Świątek z naszej Kliniki oraz Panią dr Jolantę Gozdowską z Kliniki Medycyny Transplantacyjnej, Nefrologii i Chorób Wewnętrznych, kierowanej przez Panią Profesor Magdalenę Durlik (obie panie dokonują kwalifikacji dawców do przeszczepienia nerki), opiekę nefrologiczną sprawuje także Pani dr Dorota Zygiel – drugi nefrolog z Kliniki Immunologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych Pana Profesora Leszka Pączka. W zespole znajdują się również radiolodzy – Pan dr Piotr Palczewski oraz Pani dr Katarzyna Sułkowska z I Zakładu Radiologii Klinicznej kierowanego przez Pana prof. dr. hab. Marka Gołębiowskiego – których zadaniem jest rekonstrukcja naczyń nerki. Radiolodzy stale z nami współpracują, wiedzą co robimy i jakich opisów potrzebujemy, dlatego bez ich pomocy nie jesteśmy w stanie podjąć się zabiegu. Ważną postacią jest Pan dr Mateusz Zatorski – wykładowca Szkoły Wyższej Psychologii Społecznej w Warszawie i Poznaniu oraz współpracownik Szpitala Klinicznego Dzieciątka Jezus w Warszawie, łączący w swojej pracy zawodowej dwa światy – medycyny i psychologii. Jest z nami od początku i zajmuje się kwalifikacją psychologiczną, co jest niezmiernie ważną częścią całego procesu. Jego rolą jest przygotowanie dawcy do tego, żeby decyzja, którą podejmuje, podjęta została w pełni świadomie. Oczywiście nie możemy zapomnieć o zespole immunologów – z Panią Profesor Marią Nowaczyk na czele – który pomaga nam dobierać pacjentów immunologicznie. Grupą anestezjologów kieruje Pan dr hab. Janusz Trzebicki – kierownik I Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii. Zespół uzupełniają specjaliści takich dziedzin jak, jak urologia

z Profesorem Piotrem Radziszewskim czy kardiologia z Profesorem Piotrem Pruszczykiem. A całą tę grupę różnorodnych specjalistów spina nasz koordynator transplantacyjny Pani mgr Aleksandra Tomaszek. Dzięki jej pracy przeprowadzenie przeszczepienia nerki od żywego dawcy może się sprawnie odbywać.

Panie Doktorze, dlaczego zdecydowaliście się na wykonanie tych zabiegów?

Było to konieczne z wielu powodów. Pierwszy i najważniejszy jest taki, że umożliwienie wykonywania tych operacji daje szansę ludziom, którzy do tej pory nie mogli dostać nerki od siebie bliskiej osoby, mimo że mieli taką osobę. A nie mogli otrzymać narządu od tej osoby dlatego, że posiadali niezgodną grupę krwi bądź byli niekompatybilni immunologicznie. Do tej pory takie niezgodne pary, które zgłosiły się do nas, były dyskwalifikowane. Nie mieliśmy innego wyjścia. Musieliśmy podejmować takie decyzje, mimo że wiedzieliśmy o programach przeszczepień krzyżowych czy łańcuchowych działających na świecie już od 10 lat. Dzięki temu, że ten program ostatecznie został uruchomiony, jesteśmy w stanie pomóc większej liczbie pacjentów, ratując im zdrowie, poprawiając komfort życia, często wręcz możemy im to życie ocalić. Ale jest jeszcze druga strona medalu. Realizacja programu „Żywy Dawca Nerki” pośrednio powoduje, że jesteśmy w stanie pomóc większej liczbie osób na liście, którzy nie posiadają żywego dawcy. Dzięki temu, że część pacjentów będzie miało przeszczepioną nerkę od żywego dawcy, pozostanie więcej nerek do przeszczepienia od dawcy zmarłego. A to w konsekwencji oznacza, że więcej osób na liście oczekujących będzie mogło otrzymać narząd, który uratuje im zdrowie lub życie.

Należy pamiętać o tym, że co roku wśród osób z listy oczekujących, które już są gotowe do przeszczepienia i mogłyby mieć przeszczepiony narząd, umiera ok. 50-60 z nich, dlatego że nie doczekują narządu. Dzięki takim operacjom, jak przeszczepienie krzyżowe czy łańcuchowe, jesteśmy w stanie uratować choć część z nich.

Czy w tej sytuacji uprawnione jest głoszenie przełomu w polskiej transplantologii?

To jest tylko pierwszy krok. Niezwykle istotne było wykonanie pierwszych operacji, które przełamywały psychologiczne bariery, wynikające z niewiedzy czy strachu. W tym momencie uświadomiliśmy pacjentom, że tego typu nowoczesny system transplantacji funkcjonuje oraz że jest on bezpieczny. Teraz konieczne jest dotarcie do świadomości społecznej, informowanie o tej procedurze jak najszerzej grupy ludzi. W tym kontekście bardzo ważna jest rola mediów.

Jaki będzie następny krok?

Kolejnym krokiem będzie uruchomienie programu przeszczepień krzyżowych i łańcuchowych w aspekcie lepszego doboru immunologicznego między dawcą a biorcą. Do tej pory skupialiśmy się na tym, czy dawca jest kompatybilny z biorcą pod względem grupy krwi i czy nie jest niezgodny immunologicznie. Natomiast programy przeszczepień krzyżowych i łańcuchowych w swoim kolejnym etapie i rozwinięciu idą w takim kierunku, aby, używając programu komputerowego, być w stanie tak podobierać dawców między biorcami, żeby przeszczepiane nerki były jak najlepiej dopasowane. Oczywiście warunkiem jest posiadanie w systemie dużej puli par – dawców i biorców. Mimo że przeszczepienie nerki od dawcy żywego to najlepsza metoda leczenia, to dzięki programowi komputerowemu, który tworzymy we współpracy z Panią dr Anną Kornakiewicz z Wojskowego Instytutu Medycznego oraz Panem Piotrem Dworcakiem,

stypendystą Stanford University, otrzymamy możliwość jeszcze lepszego dopasowywania dawcy do biorcy, co w konsekwencji da jeszcze lepsze efekty. W tym kierunku idą programy na świecie, my też chcielibyśmy pójść ich śladem. Nie tylko ograniczać się do programu wymiany par, które nie są dla siebie kompatybilne. Ale rozwinąć ten program w kierunku optymalnego dopasowywania żywych dawców do biorców pod względem immunologicznym, pod względem wieku, i wielu innych czynników.

Jaką wartość dla Pana, młodego lekarza, ma uczestnicstwo w takich operacjach?

To oczywiście dla mnie niesamowite przeżycie, zaszczyt, że mogę pracować w takim zespole i pod kierunkiem takich Profesorów, jak prof. Andrzej Chmura czy prof. Artur Kwiatkowski, realizować swoje pasje i marzenia, robiąc jednocześnie coś nowego, odkrywczego, coś, czego wcześniej nikt w Polsce nie wykonywał. Dzięki temu realizuję swoją misję ratowania ludzkiego życia.

Przy okazji posypały się nagrody. Całkiem niedawno Zespół Transplantacyjny Szpitala Klinicznego Dzieciątka Jezus w Warszawie pod kierownictwem prof. Artura Kwiatkowskiego został Laureatem VII edycji konkursu Wybitne Innowacje w Polskiej Ochronie Zdrowia „Złoty Skalpel 2015”.

Rzeczywiście. Muszę przyznać, że podobne momenty są przyjemne, bo świadczą o tym, że docenia się naszą pracę, wkład i zaangażowanie. Chciałbym wspomnieć, że oprócz naszej codziennej pracy w Klinice, cały nasz zespół bardzo aktywnie angażuje się w działania społeczne promujące ideę przeszczepiania. Jeździmy do stacji dializ, spotykamy się z pacjentami i ich rodzinami, zapraszamy na spotkania naszych dawców i biorców, prowadzimy własną stronę internetową www.zywydawcanerki.com, która jest portalem utworzonym z naszej inicjatywy i prowadzonym przez nas, posiadamy stronę na Facebooku. Realizując program „Żywy Dawca Nerki” udało nam się nawiązać współpracę z dwoma fundacjami – Fundacją Centrum Rozwoju Medycyny oraz Fundacją PGE Energia z serca – dzięki tej kooperacji mogliśmy przygotować spot promujący ideę transplantacji, dostępny na naszej stronie.

Czym zajmujecie się jeszcze Państwo realizując ten program?

Jesteśmy np. autorami materiałów edukacyjnych, ulotek, które dzięki programowi udało się wyprodukować. Organizujemy szkolenia dla koordynatorów lokalnych oraz dla pielęgniarek, lekarzy ze stacji dializ – szkolimy ich w kierunku kwalifikacji przeszczepiania nerek od żywych dawców. Ponadto organizujemy konferencje regionalne. Staramy się w ramach naszych możliwości propagować tę ideę wśród społeczeństwa oraz środowiska lekarskiego.

Czy ta działalność przynosi efekty?

Tak, przynosi. Oczywiście nie można powiedzieć, że jakieś jedno działanie powoduje wzrost świadomości i rozwój tej metody transplantacji w naszym kraju. To jest składowa wielu działań. Fakt, że jesteśmy już po pierwszych takich operacjach jest bardzo ważny, ponieważ media mają o czym informować, przez to wzrasta świadomość społeczna, również lekarzy i środowiska medycznego, ale też wzrasta świadomość pacjentów. W dobie internetu łatwo znaleźć informacje na ten temat, a im więcej się o tym mówi, tym mniej jest niepokojów, obaw. Musimy to robić, bo zdajemy sobie sprawę, że nigdy nie jest łatwą decyzją, aby oddać komuś swój narząd, część swojego ciała. To jest bez wątpienia akt dużego altruizmu, miłości wobec drugiej osoby.

Przez długi czas możliwość wykonania podobnych zabiegów hamowana była przez obowiązujące przepisy.

To, że mogliśmy je wykonać, wynika z tego, że znowelizowano ustawę o transplantacjach. Do tej pory nie było możliwe przeprowadzenie tego typu zabiegu, ponieważ musiał istnieć związek emocjonalny między dawcą a biorcą. Nie musieli oni być spokrewnieni, ale przynajmniej musiał istnieć związek emocjonalny. Natomiast w przypadku przeszczepień krzyżowych czy łańcuchowych trudno powiedzieć, że między dawcą a biorcą jest związek emocjonalny. Jednak w przypadku takich przeszczepień mamy do czynienia z „sytuacją szczególną” i właśnie taka interpretacja znowelizowanej ustawy transplantacyjnej i jej przepisów – dotyczących możliwości przekazania narządów osobie niespokrewnionej tylko w przypadku „szczególnych względów osobistych” – pozwoliła nam na wykonanie takich zabiegów. Wprowadzenie klauzuli uwzględniającej „szczególne względy osobiste” pomogło nam doprowadzić do przeprowadzenia operacji.

Jest to jednak bardzo nieścisłe, szerokie pojęcie.

Oczywiście tak. I to sprawia, że jesteśmy zdecydowanymi zwolennikami wprowadzenia zezwolenia w Polsce na dawstwo altruistyczne anonimowe. Wyrażeniem „dawca altruistyczny” najczęściej określa się dawcę niespokrewnionego z biorcą, a to moim zdaniem nie do końca prawda. Przecież każdy dawca jest altruistyczny, dawca rodzinny też. Dawcą altruistycznym anonimowym jest np. osoba, która oddaje krew czy szpik. Uważamy, że podobna procedura powinna funkcjonować także w przypadku przeszczepienia nerki od żywego dawcy. Skoro istnieje osoba, która w sposób altruistyczny anonimowy chciałaby komuś pomóc oraz mamy pewność, że została ona prawidłowo zakwalifikowana do bezpiecznego oddania nerki – dlaczego taka osoba nie mogłaby zostać dawcą? Tym bardziej, że w większości krajów na świecie dawstwo altruistyczne anonimowe już funkcjonuje. Dzisiejsza legislacja daje nam furtkę, w postaci klauzuli „szczególnych względów osobistych”, która pozwala nam wykonywać tę procedurę, ale chcielibyśmy, aby znalazł się kiedyś zapis o dawstwie altruistycznym anonimowym.

Jest szansa na legalizację tego typu procedury?

Cały czas się staramy, lobbujemy w tym kierunku, żeby tę kwestię uregulować w jasny i oczywisty sposób.

Na czym miałyby on polegać?

Na tym, że jeżeli jest zakwalifikowana para dawca-biorca, która nie jest dla siebie kompatybilna, to można ją zakwalifikować do programu wymiany par bez potrzeby spełniania jakichś szczególnych procedur.

Do tej pory głównie rozmawialiśmy o Pana działalności klinicznej. A czy mógłbym poprosić Pana Doktora o kilka słów na temat działalności dydaktycznej i naukowej.

Jeżeli chodzi o moją działalność dydaktyczną – bardzo się cieszę, że razem z Panią dr Moniką Bieniasz prowadzimy w naszej Klinice Studenckie Koło Naukowe „Kindley” dla studentów wydziału lekarskiego oraz kierunku pielęgniarstwo. Staramy się naszych studentów zainteresować transplantologią, zauważamy, że aktywnie włączają się w działalność Kliniki i chętnie podejmują się pracy naukowej. Natomiast moja działalność naukowa jest bardzo ściśle związana z tym, czym się zajmuję w Klinice, więc jak najbardziej koncentruję się wokół problematyki przeszczepiania nerek od żywych dawców.

Temu tematowi poświęcił też Pan swoją pracę doktorską?

Tak. Promotorem pracy był Pan prof. Andrzej Chmura, a tematem – porównanie wyników przeszczepiania nerek od dawców żywych i zmarłych.



Część zespołu realizującego program „Żywy Dawca Nerki” w Klinice Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej WUM. Od lewej w dolnym rzędzie: prof. Artur Kwiatkowski, prof. Maria Nowaczyk, prof. Andrzej Chmura, dr Katarzyna Sułkowska. Od lewej wyżej: dr Mateusz Zatorski, dr Piotr Palczewski, dr Marta Serwańska-Świątek, dr Kalina Jędrzejko, dr Rafał Kieszek, dr Jolanta Gozdowska

W tym roku Klinika Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej zorganizowała również kilka ciekawych spotkań i konferencji. 26 października zorganizowali Państwo obchody z okazji Światowego Dnia Donacji i Transplantacji, a wcześniej I Konferencję Szpitala Klinicznego Dzieciątka Jezus „Transplantologia 2015”.

Organizując obchody Światowego Dnia Donacji i Transplantacji, chcieliśmy połączyć świat medyczny, środowisko pacjentów i ich rodzin. Dlatego też zaprosiliśmy nie tylko specjalistów zajmujących się transplantacją od dawcy żywego i zmarłego, również naszych regionalnych koordynatorów dawcy zmarłego – mgr Edytę Karpetę i mgr. Łukasza Górskiego, występowali biorcy narządów, nie tylko nerek, także wątroby i trzustki. Opowiadali o tym, jak zmieniło się ich życie po transplantacji. Zaprosiliśmy rodziny dawców oraz takie rodziny, w której jeden z członków był zmarłym dawcą. Podczas tego spotkania premierę miał spot reklamowy propagujący ideę transplantacji, o którym wspominałem wcześniej.

Mówiąc o I Konferencji Szpitala Klinicznego Dzieciątka Jezus „Transplantologia 2015”, odbywającej się w dniach 29-30 maja, warto wspomnieć, że już od 6 lat, co dwa lata, organizujemy ogólnopolską konferencję „Żywy dawca nerki”. W tym roku postanowiliśmy zorganizować dodatkowo symposium mające bardziej interdyscyplinarny charakter. Dlatego też na majowym spotkaniu pojawili się specjaliści z różnych dziedzin, którzy poszerzali nasze horyzonty i pokazywali temat transplantacji z nieco innej strony.

Jednym z takich zagadnień były wyzwania stojące przez transplantologią. Co zdaniem Pana Doktora jest takim wyzwaniem?

Wyzwania są ogromne. Podstawowym problemem transplantacji jest niedobór narządów do transplantacji. Trzeba pamiętać, że przeszczepione narządy prędzej czy później przestają funkcjonować, są odrzucane, czyli pacjenci wymagają retransplantacji. Mając to na względzie, nauka idzie w kilku kierunkach. Jednym z nich jest udoskonalanie leków immuno-

supresyjnych. Jesteśmy obecnie w sytuacji, gdzie mechanizmy, które decydują o odrzucaniu narządów są jeszcze niezupełnie odkryte, a to powoduje, że leki, które możemy zastosować, pomagające tolerować przeszczepiony narząd – nie są doskonałe, mimo że cały czas są udoskonalane. Drugim kierunkiem jest rozwijanie badań w kierunku hodowli narządów z komórek macierzystych. Wszyscy sobie bardzo dużo obiecują po tych badaniach i być może w przyszłości będzie można „wyprodukować” narząd z komórek macierzystych, który będzie przez pacjenta traktowany jako jego własny, a więc nie spowoduje uruchomienia mechanizmów odrzucania. Oczywiście są jeszcze prowadzone badania nad ksenotransplantacją, tzn. przeszczepianiem narządów od zwierząt, czyli hodowaniem np. świń w tak modyfikowany sposób, żeby narządy pozyskane od nich można było przeszczepić. To była dosyć modna i obiecująca dziedzina w latach 80., niestety bez większego sukcesu. Teraz znowu ksenotransplantacja zaczyna być tematem podejmowanym przez naukowców. Natomiast głównym wyzwaniem, jeżeli chodzi o samą transplantologię, jest doprowadzenie do sytuacji, kiedy będziemy mieli wystarczającą liczbę narządów do transplantacji, które nie zostaną odrzucone.

Panie Doktorze, spotykamy się w szczególnym okresie dla polskiej chirurgii i transplantologii. Końcówka roku 2015 upłynie pod znakiem uroczystości związanych ze 100-leciem urodzin Pana Profesora Jana Nielubowicza, początek 2016 roku – obchodów 50-lecia pierwszego udanego przeszczepienia nerki przez zespół Pana Profesora Nielubowicza.

Mamy świadomość i zdajemy sobie sprawę z tego, że w murach naszej Kliniki rodziła się polska transplantologia. Co to dla nas oznacza? Mianowicie to, że polska transplantologia nie stoi w miejscu, rozwija się, że wciąż poszukujemy i robimy coś nowego dla dobra naszych pacjentów. Mamy nadzieję, że jesteśmy godnymi następcami tych wszystkich, którzy przed nami pracowali i rozwijali transplantologię.

Dziękuję za rozmowę.

Rozmawiał Cezary Ksel

Pierwsze spotkanie z cyklu „Poznaj Uczelnię, zostań studentem” w nowym roku akademickim

23 października gościliśmy maturzystów, którzy planują podjąć studia w naszej Uczelni. Warszawski Uniwersytet Medyczny odwiedziła młodzież z Liceum im. św. Stanisława Kostki oraz innych stołecznych szkół średnich. Wśród zainteresowanych były także osoby z zagranicy.

W ramach spotkania, które zorganizowało Biuro Informacji i Promocji, studenci kierunku lekarskiego (Roman Koński i Aleksandra Pohadajło) oraz fizjoterapii (Agata Skowron z SKN Fizjoterapii), dzieląc się swoją wiedzą i doświadczeniami, opowiedzieli maturzystom o praktycznych aspektach studiowania oraz możliwościach działalności pozauczelnianej. Zainteresowani kształceniem w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym otrzymali także informacje o perspektywach zawodowych, które mają przed sobą nasi absolwenci. Swoją wiedzę w tym zakresie podzieliła się pracująca w uczelnianym Biurze Karier Kamila Malesa. Przewodniczący Uczelnianej Komisji Rekrutacyjnej dr Henryk Rebandel udzielił natomiast wielu



Spotkanie z przedstawicielami studentów naszej Uczelni – Romanem Końskim i Aleksandrą Pohadajło

wskazówek dotyczących postępowania rekrutacyjnego, odpowiedział także na wszelkie pytania dotyczące warunków naboru. Odwiedzający nas maturzyści mieli również okazję zwiedzić Centrum Dydaktyczne Uczelni.

Anna Lisicka

Biuro Informacji i Promocji
WUM

EMSA Warszawa na spotkaniu w Berlinie

W dniach 16-20 września 2015 r. delegacja EMSA Warszawa w składzie: Martyna Pawlikowska, Ewelina Sternik, Aleksandra Dźwiarek, Karolina Sikorska oraz Łukasz Kaczorowski brała udział w zjeździe wszystkich oddziałów organizacji w Berlinie.

Organizatorzy zjazdu przygotowali warsztaty i panele dyskusyjne poświęcone zagadnieniom medycznym z udziałem przedstawicieli wielu organizacji medycznych. Wśród nich znaleźli się m.in.: Jannis Papazoglou (EMSA), Dr João de Deus (AEMH), Dr Katrin Fjeldsted (CPME), Carsten Mohrhardt (EJD), Dr Enrico Reginato (FEMS).

Podczas wydarzenia zaprezentowane zostały autorskie projekty organizacji: More ME, Interdyscyplinarni i Planszówki. Nawiązana została również współpraca z innymi

oddziałami EMSA, co umożliwi zorganizowanie wymiany studenckiej w przyszłym roku akademickim 2015/2016 w ramach projektu Twinning Project.

Wrześniowe berlińskie spotkanie należało do wyjątkowych, ponieważ związane było z jubileuszem 25-lecia istnienia European Medical Students' Association (EMSA Europe).

Pomysł utworzenia organizacji zrzeszającej studentów medycyny z Europy narodził się na sympozjum studenckim organizowanym przez Katolicki Uniwersytet w Leuven (Belgia). Dzień 20 października 1990 roku uznaje się za datę powołania EMSY. Stało się to podczas pierwszego spotkania jej członków w Brukseli.

Oprac. Cezary Ksel
Redakcja „MDW”

Zarząd EMSA Warszawa 2015/2016

Prezes – Łukasz Kaczorowski
Sekretarz – Magda Jabłońska
Wiceprezes ds. marketingu i promocji – Martyna Pawlikowska
Wiceprezes ds. finansów – Kasia Ziółkowska
NC – Łukasz Filipski

Dyrektor ds. integracji i współpracy – Joanna Rafałowska
Dyrektor ds. nauki i edukacji medycznej – Ewelina Sternik
Dyrektor ds. zdrowia publicznego – Ola Gajewska
Dyrektor ds. kultury i etyki – Jolanta Makaruk

Koordynatorzy:

Kulturalnia – Ola Dźwiarek
Movies&Medicine – Marcin Słowik
Szpital Pluszowego Misia – Monika Siwińska
Transplantacje – Maria Zaborska
Twinning Project – Alicja Andrasiak
4LIFE – Olga Wątroba-Sikorska
Wygraj z EMSA – Karolina Sikorska
Best Buddy – Wioleta Kitowska
More ME – Natalia Kaczorowska & Ania Michalewicz
Interdyscyplinarni – Tamriko Lordkipanidze
Anatomia – Kinga Sroka
Chef – Edyta Gotfryd & Adrianna Frelich

Świetne wyniki absolwentów naszego Uniwersytetu na Lekarskim Egzaminie Końcowym

Podczas wrześniowej sesji Lekarskiego Egzaminu Końcowego wśród zdających, którzy ukończyli studia w ciągu 2 ostatnich lat, absolwenci Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego osiągnęli najlepszy rezultat, uzyskując średnią 138,78 p. Warto podkreślić, że stanowiliśmy najliczniejszą grupę egzaminowanych – zdało 698 osób.

Nasi byli studenci bardzo dobrze wypadli także w gronie lekarzy, którzy przystąpili do egzaminu po raz pierwszy. Otrzymując średnią 134,60, zajęli drugie miejsce i ustąpili najlepszym tylko o 0,8 p.

Do jesiennego Lekarskiego Egzaminu Końcowego przystąpiły w całym kraju 6084 osoby uzyskując średnio 131,6 p. Maksymalna liczba punktów możliwych do zdobycia wynosiła 192. Najlepszy wynik to 174 punkty, zaś minimalny 3. Egzaminu nie zdały 582 osoby, które zdobyły poniżej 56%.

Anna Lisicka

Biurowie Informacji i Promocji

Obrony prac doktorskich

I Wydział Lekarski

29 października 2015 roku

godz. 10⁰⁰

lek. Mateusz Ziarkiewicz *Rola limfocytów FOXP3+ i TIA1+ oraz zakażenia wirusem Epsteina-Barr w chłoniaku rozlanym z dużej komórki B*

promotor: dr hab. Bogna Ziarkiewicz-Wróblewska

recenzenci: dr hab. Wiesława Grajkowska,
prof. nadzw. IPCZD
prof. dr hab. Piotr Rzepecki

godz. 11¹⁵

lek. Anna Ścibisz *Odległe wyniki stentowania u chorych ze zwężeniem tętnic szyjnych*

promotor: prof. dr hab. Grzegorz Opolski

promotor pomocniczy: dr n. med. Janusz Kochman

recenzenci: prof. dr hab. Piotr Odrowąż-Pieniążek
prof. dr hab. Adam Witkowski

godz. 12³⁰

lek. Jacek Wadelek *Ocena wpływu stężenia glukozy w krwi na śmiertelność u chorych w stanach krytycznych leczonych w Oddziale Intensywnej Terapii*

promotor: dr hab. Małgorzata Kołodziejczak

recenzenci: prof. dr hab. Leon Drobnik
dr hab. Jadwiga Snarska,
prof. nadzw. Uniwersytetu
Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie

godz. 13⁴⁵

lek. Małgorzata Halina Starczewska *Wpływ polimorfizmu genetycznego na ryzyko krwawienia okołoperacyjnego u chorych poddawanych operacji przeszczepienia wątroby*

promotor: dr hab. Andrzej Kański, prof. nadzw. WUM

recenzenci: prof. dr hab. Piotr Paluszkiwicz
prof. dr hab. Elżbieta Sokół-Kobielska

Wydział Lekarsko-Dentystyczny

28 października 2015 roku

godz. 12⁰⁰

lek. dent. Bartłomiej Górski *Wpływ stanu tkanek przyzębia i liczby zębów obecnych w jamie ustnej na wybrane mediatory zapalne u pacjentów po świeżym zawale mięśnia sercowego*

promotor: prof. dr hab. Renata Górka

recenzenci: dr hab. Elżbieta Dembowska

– UM w Szczecinie

prof. dr hab. Tomasz Konopka

– UM we Wrocławiu

godz. 12³⁰

lek. dent. Michał Szadowski *Analiza wybranych parametrów diagnostycznych w ocenie powodzenia leczenia endodontycznego versus implantologicznego*

promotor: dr hab. Ewa Iwanicka-Grzegorek

promotor pomocniczy: dr Piotr Wychowański

recenzenci: prof. dr hab. Jan Trykowski – CPL „CePeLek”

prof. Adam Włodarkiewicz – UM w Gdańsku

Wydział Farmaceutyczny

30 września 2015 roku

godz. 11³⁰

mgr farm. Martyna Wróbel *Synteza nowych pochodnych 3-(1H-indol-3-ilo)pirolidyno-2,5-dionu, związków o podwójnej wiązalności do receptora 5-HT1A i transportera serotoniny, potencjalnych antydepresantów*

promotor: prof. dr hab. Franciszek Herold

recenzenci: prof. dr hab. Dariusz Matosiuk

prof. dr hab. Piotr Wroczyński

Obrony prac doktorskich cd.

14 października 2015 roku

godz. 12⁰⁰

mgr farm. Anna Gomółka *Synteza nowych ligandów o podwójnej wiązalności – do receptorów 5-HT1A i białka transportera serotoniny, w grupie pochodnych pirydo[1,2-c]pirymidyny*

promotor: dr hab. Jadwiga Turło

recenzenci: prof. dr hab. Monika Wujec

prof. dr hab. Stanisław Ryng

godz. 13³⁰

mgr farm. Andrzej Mazurek *Deskryptory efektu inkorporacji heteroatomu i efektu podstawnika połączonego wiązaniem podwójnym w układach typowych dla substancji aktywnych farmakologicznie. Badania obliczeniowe*

promotor: prof. dr hab. Jan Dobrowolski

recenzenci: prof. dr hab. Anna Sułkowska

prof. dr hab. Tadeusz Krygowski

28 października 2015 roku

godz. 12⁰⁰

mgr farm. Magdalena Rdzanek *Koszty i konsekwencje wprowadzenia opieki farmaceutycznej w leczeniu cukrzycy w Polsce w oparciu o przyjęty model*

promotor: dr hab. Marcin Czech

recenzenci: prof. dr hab. Elżbieta Nowakowska

dr hab. Agnieszka Skowron

godz. 13¹⁵

mgr Anita Śliwińska *Kultura in vitro oraz badania fitochemiczne i biologiczne Polyscias filiciofolia Bailey – tradycyjnie stosowanej azjatyckiej rośliny leczniczej*

promotor: dr hab. Agnieszka Pietrosiuk

recenzenci: prof. dr hab. Jan Rybczyński

dr hab., prof. nadzw. Waldemar Buchwald

godz. 14³⁰

mgr farm. Łukasz Szeleszczuk *Spektroskopowe badania skorupy jaja kurzego*

promotor: prof. dr hab. Iwona Wawer

promotor pomocniczy: dr Dariusz Pisklak

recenzenci: prof. dr hab. Marek Wesołowski

dr hab., prof. nadzw. Katarzyna Pawlak

Wydział Nauki o Zdrowiu

27 października 2015 roku

godz. 13⁰⁰

mgr Aleksandra Dąbrowska (dziedzina nauk medycznych w dyscyplinie medycyna) *Zmiany ekspresji genów szlaku sygnałowego receptorów Toll-podobnych u chorych operowanych i leczonych żywieniem z powodu raka trzustki*

promotor: prof. dr hab. Robert Słotwiński

recenzenci: prof. dr hab. Stanisław Głuszek

(Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach)

dr hab. Stanisław Kłęk

(Szpital Specjalistyczny w Skawinie)

MEDYCYNĄ DYDAKTYKA WYCHOWANIE – recenzenci

Poniżej prezentujemy listę recenzentów opiniujących oryginalne prace naukowe nadesłane do publikacji w Czasopiśmie „Medycyna Dydaktyka Wychowanie”:

dr hab. n. med. Wojciech Braksator
dr hab. n. med. Agnieszka Cudnoch-Jędrzejewska
dr hab. n. o zdr. Joanna Gotlib
prof. dr hab. n. med. Marek Kuch
prof. dr hab. n. med. Artur Mamcarz
dr hab. n. med. Maciej Niewada

prof. dr hab. n. med. Robert Rudowski
dr hab. n. med. Maria Radziwoń-Zaleska
dr n. med. Janusz Sierdziński
prof. dr hab. n. med. Waldemar Szelenberger
prof. dr hab. n. med. Katarzyna Życińska