

ESKULAP

ŚWIĘTOKRZYSKI



ISSN 1233-3972

NR 11-12 (272-273)

LISTOPAD - GRUDZIEŃ 2014

*Zdrowych, radosnych
świąt
Bożego Narodzenia,
przepętnionych
rodzinną
atmosferą,
pełnych wiary,
nadziei
i miłości*

życzy

*Okręgowa
Rada
Lekarska*

W NUMERZE

Pierwszy taki zabieg w naszym województwie

We włoszczowskim szpitalu przeprowadzono pierwszą w województwie świętokrzyskim i trzecią w Polsce rekonstrukcję chrząstki stawu kolanowego za pomocą fibryny i czynników wzrostu.

Operacja przebiegła pomyślnie. Zabieg przeprowadzili ortopedzi Marcin Uniejewski i Marcin Czelakowski.

Czytaj na stronie 4

Złoty Krzyż Zasługi dla lekarza z Kielc!

Świętokrzyska Izba Lekarska wyróżniła się na tle innych podczas obchodów jubileuszu 25-lecia Odrodzenia Samorządu Lekarskiego, które odbyły się 6 grudnia w Warszawie. W gronie siedmiu osób z całego kraju odznaczonych Krzyżem Zasługi przez Prezydenta Bronisława Komorowskiego znalazł się Krzysztof Bartosz, gastroenterolog.

Czytaj na stronach 10-11

Jubileusz szpitala w Skarżysku-Kamiennej

55-lecie istnienia obchodził pod koniec października Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie w Skarżysku-Kamiennej.

Jubileusz był okazją do podziękowania okolicznościowymi statuetkami tym, którzy przysłużyli się skarżyskiej lecznicy.

Szpital Miejski w Skarżysku-Kamiennej został otwarty 1 maja 1959 roku. Dysponował wówczas 242 łózkami, zatrudniał 266 pracowników, w tym 30 lekarzy, 76 pielęgniarek i 10 położnych.

Czytaj na stronie 14



Witam Szanowne Koleżanki i Kolegów na łamach Naszego pisma

Mija właśnie 25 lat od momentu wznowienia działalności Samorządu Lekarzy i Lekarzy Dentystów. O historii powstania Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej napisze w następnym wydaniu „Eskulapa Świętokrzyskiego” kol. Włodzimierz Gajewski. To osoba, która aktywnie w tym uczestniczyła i jego wiadomości są bezcenne.

Każda rocznica zmusza do zadania sobie pytania co dalej. Czy Samorząd jest potrzebny? Czy wyczerpały się już nasze możliwości? Może najwyższa pora dać sobie spokój. Po niektórych wpisach na różnych forach internetowych można by uznać, że to wszystko nie ma sensu. Ale czy na pewno?

Patrząc na niepohamowany rozkwit biurokracji, na ciągle poprawianie rzeczywistości przez wiedzących lepiej, nabieram przekonania o wielkiej potrzebie istnienia Samorządu Lekarzy i Lekarzy Dentystów. My nie jesteśmy bezduszną machiną, dla której najważniejsze są jedynie papierki. Wykonujemy swoje zadania szybciej i mniejszym kosztem niż administracja państwowa. Czy bez samorządu będzie taniej dla lekarza – nie sądzę. Znając pomysłowość Ministerstwa Finansów pojawi się opłata zastępcza.

Nasze zdanie w kwestiach zdrowia jest jasno i zdecydowanie przedstawiane. Niestety rządzący nie chcą słuchać, bo wiedzą „lepiej”. To nie jest demokracja. Dobre rozwiązania rodzą się z wielu pomysłów, które poddaje się ocenie społecznej. Brak traktowania Nas jako partnera zemści się prędzej czy później.

W styczniu wchodzi w życie sztandarowy pakiet ministra Arturkowicza. Większość środowisk medycznych poddaje ten projekt miazdzącej krytyce. Nie tylko nie poprawi się sytuacja chorych na nowotwory, ale jeszcze pogorszy sytuacja pozostałych pacjentów. Mimo licznych braków i zagrożeń Ministerstwo Zdrowia wykazuje ogromną determinację we wprowadzeniu tego pakietu. Liczy się tylko wizerunek i odbiór społeczny. Oczywiście w przypadku klęski to lekarze zostaną obarczeni za to winą.

Na koniec bardzo miła wiadomość. Nasz kolega Krzysztof Bartosz otrzymał od Prezydenta RP Bronisława Komorowskiego Złoty Krzyż Zasługi. Uroczystość wręczenia odznaczenia miała miejsce na gali z okazji 25-lecia Samorządu. Serdeczne gratulacje.

Proszę przyjąć życzenia spokojnych i radosnych Świąt Bożego Narodzenia, a w Nowym 2015 Roku wszelkiej pomyślności.

Paweł Barucha

Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej

INFORMATOR TELEADRESOWY

BIURO ŚWIĘTOKRZYSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ:

ul. Wojska Polskiego 52, 25-389 Kielce,
tel. 41-362-13-81, www.sil.apsnet.pl,
e-mail: sekretariat@sil.apsnet.pl,
konto nr 29 1240 4416 1111 0000 4965 4095.

Kierownik biura: mgr Anna Zysk-Litwin, pn.-pt. w godz. 8-16, tel. 41-362-06-29

Radca prawny: mgr Mariusz Łaba, udziela porad prawnych dla lekarzy w zakresie wykonywania zawodu lekarza w pn.-wt. godz. 14-15.30, czw. godz. 9-14.

Rzecznik odpowiedzialności zawodowej: mgr Mariusz Delipacy, wt.-pt. godz. 8-16, tel. 41-368-75-67

Biurowisko Sądu Lekarskiego: mgr Anna Tkaczyk,

pn.-pt. godz. 8-16, tel. 41-362-13-81 wew. 19. Księgowość: Lucyna Papis - główna księgowa, mgr Jadwiga Zielińska - księgowa.

Rejestr lekarzy: mgr Anita Dubiel - praktyki lekarskie, Beata Kuprian - prawa wykonywania zawodu, tel. 41-362-15-40, fax 41-362-15-00.

Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej: lek. dent. Paweł Barucha, tel. 41-362-06-29.

Rzecznik Praw Lekarza: dr Urszula Chonin, dyżuruje w poniedziałki w godz. 14-16, tel. 661-313-309, rzecznikprawlekarza@interia.pl.

Pełnomocnik do spraw zdrowia lekarzy i lekarzy dentystów:

dr Włodzimierz Gajewski, tel. 604-639-805, e-mail: w.t.gajewski@op.pl. Ewentualne spotkania możliwe w poniedziałki w godz. 12-14.

Eskulap Świętokrzyski

Wydawca:

Świętokrzyska Izba Lekarska w Kielcach
ul. Wojska Polskiego 52, 25-389 Kielce

Redaguje kolegium w składzie:

Artur Pedryc - redaktor naczelny,
Jadwiga Zielińska - sekretarz redakcji oraz:
Krzysztof Bidas, Paweł Barucha, Urszula Chonin,
Włodzimierz Gajewski, Barbara Kocela, Anna Klonowska, Stanisław Śliwa, Janusz Wiśniewski.

Szata graficzna i skład:

ART-SERWIS, tel. 513-01-04-04

Druk:

Zakład Małej Poligrafii, Wiktor Nowakowski,
os. Na Stoku 52, Kielce, tel. 41-362-39-00

Nakład: 4200 egz.

Pierwszy taki bank w Polsce

Pierwszy w Polsce Publiczny Bank Komórek Macierzystych otwarto w Podzamczu Chęcińskim. Podczas inauguracji działalności placówki do korzystania z jej usług zachęcała znana polska aktorka Katarzyna Cichopek-Hakiel.

Pierwsze próbki krwi pępowinowej do biobanku w Podzamczu mają trafić jeszcze w tym roku.

- Ważna jest świadomość wśród matek, że jeżeli ich nie stać na zdeponowanie krwi pępowinowej w prywatnych ośrodkach, mogą to zrobić bezpłatnie u nas. Zawsze część, która będzie zabezpieczala potrzeby rodziny, będzie do ich dyspozycji – informuje Marcin Perz, dyrektor Regionalnego Centrum Naukowo-Technologicznego, na terenie którego działa biobank.

Zdeponowana w Podzamczu Chęcińskim krew ma być także wykorzystywana do badań oraz jeśli wystąpi biologiczna zgodność, pomocy innym osobom. To oznacza, że preparaty w publicznym banku stają się – jak podkreślono podczas otwarcia - dobrem społecznym.



Pierwszy w Polsce publiczny biobank powstał w Podzamczu Chęcińskim koło Kielc. Do korzystania z jego usług zachęca mieszkanki Świętokrzyskiego aktorka Katarzyna Cichopek-Hakiel.

Komórki macierzyste znajdujące się w krwi pępowinowej wykorzystywane są obecnie do leczenia około 70 chorób, głównie nowotworowych. Na całym świecie trwają badania nad zastosowaniem ich także w innych schorzeniach m.in. neurologicznych.



Kasy fiskalne obowiązkowe bez względu na uzyskany dochód

Minister finansów podpisał rozporządzenie, w myśl którego w 2015 roku w każdym gabinecie lekarskim i stomatologicznym będzie kasa fiskalna. Wyjątkiem są jednostki, które świadczą usługi wyłącznie w ramach kontraktu z NFZ.

Nowe rozporządzenie będzie obowiązywało od 1 stycznia 2015 roku. W porównaniu do obecnego stanu prawnego mniejsza liczba podatników będzie mogła skorzystać ze zwolnień z obowiązku sto-

sowania kas fiskalnych. Nie będą mogli z tych zwolnień skorzystać m.in. lekarze, bez względu na wysokość uzyskiwanych dochodów. Ci, którzy do tej pory nie mieli kas fiskalnych, na ich zakup mają czas do 1 marca 2015 roku.

Za zakup kasy fiskalnej można uzyskać refundację w wysokości 90 procent ceny zakupu każdej z kas - bez podatku, jednak nie więcej niż 700 zł.

Prezydium Naczelnej Izby Lekarskiej skrytykowało nowe rozporządzenie.

Doktor Góźdz habilitowany



Dr hab. Stanisław Góźdz.

Stanisław Góźdz, dyrektor Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach, został doktorem habilitowanym.

20 listopada na II Wydziale Lekarskim z Oddziałem Anglojęzycznym Uniwersytetu Medycznego w Lublinie odbyło się kolokwium habilitacyjne i wykład świeżo upieczonego doktora habilitowanego nauk medycznych. Praca Stanisława Góździa dotyczyła raka jelita grubego.

Habilitacja dyrektora ŚCO ma nie tylko znaczenie w aspekcie kierowanej przez niego placówki, ale także w aspekcie tworzonego na Uniwersytecie Jana Kochanowskiego w Kielcach kierunku lekarskiego. Więcej na temat pracy habilitacyjnej dr. Góździa w następnym wydaniu „Eskulapa Świętokrzyskiego”.



W 2015 roku w każdym gabinecie lekarskim i stomatologicznym ma być kasa fiskalna.

Pierwszy taki zabieg w regionie

Sukces ortopedów z włoszczowskiego szpitala powiatowego

We włoszczowskim szpitalu przeprowadzono pierwszą w województwie świętokrzyskim i trzecią w Polsce rekonstrukcję chrząstki stawu kolanowego za pomocą fibryny i czynników wzrostu.

Dwa zabiegi odbyły się 21 listopada na Bloku Operacyjnym szpitala. Przeprowadzili je ortopedzi-traumatolodzy z Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej: Marcin Czelakowski i Marcin Uniejewski. – Oba zabiegi przebiegły bez powikłań. Metoda wygląda obiecująco – mówił doktor Uniejewski.

Co to za nowatorska metoda? – Metoda ta została opracowana przez Duńczyków kilka lat temu, początkowo wykorzystywana w kardiochirurgii i neurochirurgii. Stosowana od niedawna w ortopedii zaczęła przynosić zadowalające rezultaty w zabiegach regeneracji chrząstki stawowej – opowiada Marcin Czelakowski.

Do regeneracji chrząstki, jak twierdzi lekarz ortepeda, do tej pory najczęściej używano membran kolagenowych, jednak są



fot. Rafał Banaszek/Echo Dnia

Zabieg przeprowadzili Marcin Uniejewski (z lewej) i Marcin Czelakowski.

one drogie i często ich wszczepienie wymaga rozległego zabiegu operacyjnego.

- Alternatywą dla membran kolagenowych jest zastosowanie nowatorskiej metody przy użyciu systemu Vivostat. Pozwala on na przygotowanie z krwi pacjenta fibryny, która zastępuje membranę, stanowiąc swoiste „rusztowanie”, na którym umieszcza się czynniki wzrostu lub ko-

mórki macierzyste, które pełnią kluczową rolę w procesie gojenia – tłumaczy doktor Czelakowski.

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie jest pierwszym w województwie świętokrzyskim i drugim ośrodkiem w Polsce (po Szpitalu Miejskim w Rzeszowie), gdzie odbyły się takie zabiegi.

źródło: Rafał Banaszek/ECHO DNIA

Brązowy medal naszej reprezentacji

Ogromnym sukcesem zakończyły się dla naszej drużyny koszykówki tegoroczne 12 Igrzyska Lekarskie Zakopane 2014.

- Mimo trudności w zebraniu składu drużyny, udało nam się godnie reprezentować naszą izbę już 12 raz z rzędu. Braki kadrowe uzupełniliśmy kolegami lekarzami z Grodna, co okazało się trafnym posunięciem i zdobyliśmy pierwszy raz w historii tych zawodów brązowy medal, przegrywając w rozgrywkach w półfinale tylko z drużyną z Warszawy, która jak co roku zdobyła złoty medal. Graliśmy bardzo dobrze w obronie i ataku i przede wszystkim byliśmy bardzo skuteczni w naszych poczynaniach na boisku, a to wszystko dzięki dobremu przygotowaniu i mocniejszym treningom na które w tym roku postawiliśmy i jak widać opłaciło się - powiedział po igrzyskach nasz kapitan zespołu Maciej Bielecki, który dodatkowo okazał się brązowym medalistą turnieju seniorów wraz z drużyną z Pleszewa zostając przy tym ich najlepszym zawodnikiem. Dodatkowo dwóch naszych kolegów z drużyny startowało w biegu na 5 km i zajęło bardzo dobre miejsca, z czasem 20,19 i 4 miejsce w swojej kategorii Marek Kierstan i nasz kapitan z czasem 21,11 5 miejsce Maciej Bielecki. W przyszłym roku mamy nadzieję na kolejne sukcesy i być może kolejne medale, a wszystkich chętnych i potrafiących grać w kosza zapraszamy na nasze treningi we wtorki na 20.30 w szkole na Ślichowicach (kontakt mailowy do drużyny dentysta@wkonskich.pl lub 604433244, ZAPRASZAMY!!!

Dziękujemy także naszej izbie za dofinansowanie naszego wyjazdu w kwocie 1500 zł.

Robert Frączyk



Nasza reprezentacja na igrzyskach w Zakopanem.

Solidne podejście do Kredytu dla Profesjonalistów

Dbają Państwo o rozwój swojej firmy?

Kredyt dla Profesjonalistów pozwoli na łatwe i szybkie sfinansowanie dowolnego celu związanego z rozwojem bieżącej działalności lub na refinansowanie kredytów przeznaczonych na działalność gospodarczą zaciągniętych w innych bankach.

Kredyt dla Profesjonalistów to:

- kwota kredytu aż do **400 000 PLN**,
- okres kredytowania **do 7 lat**.

W trosce o rozwój Państwa firmy, zachęcamy do skorzystania z oferty kredytowej.

Passion to Perform

Uproszczona
procedura



Zapraszamy do Oddziałów Deutsche Bank!

Kielce

Andrzej Pniewski, tel. 510 008 144
Oddział Kielce, ul. Sienkiewicza 30
Małgorzata Kwaśniak, tel. 510 001 883
Oddział Kielce, ul. Sienkiewicza 78

Ostrowiec Świętokrzyski

Justyna Łojek, tel. 510 003 441
Oddział Ostrowiec Świętokrzyski, os. Ogrody 10 a



Operacja pod pełną kontrolą

Centrum Kardiologii Inwazyjnej, Elektroterapii i Angiologii w Pińczowie oraz Polsko-Amerykańskie Kliniki Serca Centrum Kardiologiczno-Angiologiczne w Starachowicach dołączyły do grona 177 polskich szpitali, w których stosuje się Okooperacyjne Karty Kontrolne (OKK).

Okooperacyjna Karta Kontrolna została opracowana przez specjalistów z Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia na podstawie formularza Surgical Safety Checklist zalecanego przez Światową Organizację Zdrowia w ramach inicjatywy „Bezpieczna chirurgia ratuje życie”. W roku 2011 roku minister zdrowia wydał komunikat, w którym rekomendował stosowanie Okooperacyjnej Karty Kontrolnej podczas zabiegów chirurgicznych w celu zapobiegania ewentualnym zdarzeniom niepożądanym.

Do stosowania OKK zachęca także Towarzystwo Chirurgów Polskich, Polskie Towarzystwo Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Towarzystwo Promocji Jakości Opieki Zdrowotnej w Polsce.

W całym kraju deklaracje stosowania Okooperacyjnych Kart Kontrolnych złożyło 177 placówek medycznych. W województwie świętokrzyskim stosuje je: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Czerwoniej Górze, Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Kielcach, Świętokrzyskie Centrum Onkologii, Szpital Specjalistyczny im. Świętego Łukasza w Końskich, a od niedawna także Centrum Kardiologii Inwazyjnej, Elektroterapii i Angiologii w Pińczowie oraz Polsko-Amerykańskie Kliniki Serca Centrum Kardiologiczno-Angiologiczne w Starachowicach.

Refleksje paraetyczne doktora Gajewskiego

Corruptio to po łacinie zepsucie (a. Uwiedzenie), b. Przekupstwo, c. Przewrotność). Corruptor znaczy niszczyciel, uwodziciel, przekupujący, a corruptrix to uwodzicielka. Korumpować to znaczyłoby psuć, skorumpowany to zepsuty. Czasem dobrze jest zajrzeć do słownika: odsłaniają się wtedy różne – nieznane obecnie i nieużywane – znaczenia słów.

Nasz kodeks dość dobrotliwie traktuje to zepsucie, łagodniej niż prawo, a przecież zakres etyki jest o wiele szerszy od prawa (nie jest, na przykład, kodyfikowana prawnie niewdzięczność, nieprawdomówność, niewierność...) w Kodeksie etyki lekarskiej zapisano w artykule 68, że lekarz nie może żądać wynagrodzenia w jakiegokolwiek formie (jeśli mu to nie przysługuje) ani też uzależniać leczenia od uzyskania materialnych korzyści. Kodeks nie zakazuje zatem przyjmowania korzyści, jeśli się ich nie żąda, ani nie uzależnia się leczenia od ich otrzymania. Można jedynie uznawać, że przyjmowanie łapówek narusza godność zawodu (art. 2) i wydaje się, że jest to bezdyskusyjne, może dobrze by było jednak wpisać w kodeks zakaz przyjmowania nienależnych korzyści (nie tylko materialnych).

Kodeks karny jest znacznie bardziej surowy: zabrania przyjmowania nawet obietnicy korzyści i to nie tylko materialnej, jeśli wykonuje się funkcję publiczną (a za taką funkcję uważa się każde działanie połączone z dysponowaniem pieniędzmi publicznymi poprzez np. recepty na leki refundowane, zaświadczenia o czasowej niezdolności do pracy, czy

zaświadczenia rentalne). Nawiasem mówiąc, nie bardzo wyobrażam sobie udowadnianie komuś, że przyjął obietnicę korzyści.

Twórcy kodeksu etycznego widzieli zapewne trudności precyzyjnego rozgraniczania tak zwanych „wyrazów wdzięczności” od korzyści nienależnych. Uważamy na ogół, że pacjent ma prawo wyrazić wdzięczność i lekarz powinien to prawo szanować. Nie budzi też wątpliwości zdecydowanie negatywna ocena nienależnych gratyfikacji pieniężnych!

Jeżeli do kogoś nie docierają argumenty etyczne przeciwko przyjmowaniu łapówek (a zwłaszcza żądaniu lub uzależnianiu) to może odnieść skutek informacja o wcale nierzadkich prowokacjach, o tak zwanym „wręczaniu kontrolowanym”. Każdy powinien być pewny, że nie może być pewny, czy nie zastawiono na niego pułapki korupcyjnej, bo różni bywają pacjenci, a i koledzy nie zawsze są życzliwi.

Lekarz, który nie przyjmuje nienależnych korzyści, ma spokojne sumienie i cieszy się pogodą ducha, czego wszystkim życzyć świadczymy i noworocznie.

xxx

Na ostatnim posiedzeniu Komisji Etyki Lekarskiej NIL dyskutowano nad etycznymi aspektami leczenia bólu. Stwierdzono, że sprawa jest zadawalająco zapisana w Kodeksie etyki lekarskiej: powołaniem lekarza jest m.in. niesienie ulgi w cierpieniu (art. 2), lekarz przyrzeka przeciwdziałać cierpieniu (przyrzeczenie lekarskie). Zapisany jest także obowią-

styczny im. Świętego Łukasza w Końskich, a od niedawna także Centrum Kardiologii Inwazyjnej, Elektroterapii i Angiologii w Pińczowie oraz Polsko-Amerykańskie Kliniki Serca Centrum Kardiologiczno-Angiologiczne w Starachowicach.

zek kształcenia ustawicznego (art. 56).

Doświadczamy się jednak – vide „Tygodnik Powszechny” z 7 XII 2014, że „czterech na pięciu pacjentów niepotrzebnie cierpi”.

Musimy przypominać zatem, że pacjent ma prawo nie cierpieć, a lekarz ma obowiązek leczyć ból i umieć to czynić skutecznie. – Obawiam się, że odgrywa tu niechlubną rolę bezsensowne, a powtarzane beznamiętne przykazanie primum non nocere. Postarajmy się wreszcie uzmysłwić sobie, że lekarz przede wszystkim pomaga starając się jak najmniej zaszkodzić, a nie przede wszystkim nie szkodzi... O cierpieniu więcej następnym razem.

xxx

Zaproponuję tym razem cytat konkursowy łatwy acz paralogiczny. Czyje to słowa i w jakim dziele: „powiadają, że sowa była córką piekarza”. Zapytacie Koledzy – co to ma wspólnego z etyką? Otóż sowa – ptak Ateny – jest symbolem mądrości, mądrość zaś jest u Platona cnotą (w katechizmie roztropność). Odpowiedzi proszę kierować na mój adres e-mailowy: w.t.gajewski@op.pl do 10.01.2015 r. (Nie chodzi tu – ostrzegam – o powieść Marka Hłaski „Sowa, córka piekarza”).

W ostatnim konkursie nie doczekałem się odpowiedzi. Ten romantyczny poeta – medyk, zmarły młodo i pochowany w Rzymie to John Keats (1795-1821). Cytat pochodzi z „Wierszy napisanych w górach po odwiedzeniu rodzinnych stron Burnsa”.

Wi. T. Gajewski

Farmakoterapia kardiologiczna

Ambulatoryjna farmakoterapia kardiologiczna. Wymieńmy się doświadczeniami - to tytuł sympozjum naukowo-szkoleniowego zorganizowanego przez I Klinikę Kardiologii i Elektroterapii Świętokrzyskiego Centrum Kardiologii w Kielcach przy współpracy ze Świętokrzyską Izbą Lekarską i Kieleckim Oddziałem Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego.

Nieprzypadkowy był również (jak co roku) termin spotkania, ustalony na czas po zakończeniu kongresów zarówno Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego, jak i Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego tak, by przedstawiane na sympozjum wiadomości były najnowsze i aktualne.

Spotkanie naukowe w Kurozwękach przeprowadzono w dwóch sesjach: pierwszej pt. „Co nowego? Wytyczne, konsensusy, stanowiska ekspertów - jak stosować w codziennej praktyce klinicznej” - prezentującej nowe, ogłoszone w 2013 i 2014 r, wytyczne europejskich, amerykańskich i polskich kardiologicznych towarzystw naukowych oraz drugim pt. „Odrębności terapii u chorych w podeszłym wieku”, dotyczącą kardiogeriatрії.

Pierwszą sesję zainaugurowała prof. Beata Wożakowska-Kapłon - kierownik I kliniki ŚCK przedstawiając wykład „Zasady stosowania nowych doustnych antykoagulantów (DAnonVK) w codziennej praktyce klinicznej u pacjentów z niezastawkowym migotaniem przedsionków według zaleceń EHRA 2013; AHA/ACC/HRS 2014; NICE 2014”. Coraz powszechniej stosowane leczenie przeciwkrzepliwe DAnonVK nadal budzi wiele pytań lekarzy praktyków oraz zainteresowanie ekspertów, o czym świadczy wielość dokumentów i stanowisk różnych towarzystw naukowych. Profesor Wożakowska-Kapłon, należąc do grona autorytetów w dziedzinie migotania przedsionków, zwróciła uwagę na istotne aspekty tego leczenia i przy ogólnie pozytywnej jego ocenie, na istniejące ograniczenia. Drugim wykładem prezentowanym przez prof. Wożakowską-Kapłon była „Optymalizacja leczenia niewydolności serca”. Także w tym wykładzie nie brakowało cennych uwag praktycznych.

Diagnostyka nadciśnienia tętniczego była przedmiotem kolejnej prezentacji. Pani dr n. med. Iwona Gorczyca-Michta omówiła „Stanowisko dotyczące całodobowego monitorowania ciśnienia tętniczego krwi (ABPM) - ESC 2013” - dokument określający wskazania, sposób przeprowadzenia oraz uzyskane wyniki ABPM. Część wykładu była poświęcona także prezentacji wybranych przypadków klinicznych z interpretacją wyników ABPM i wnioskami terapeutycznymi na podstawie przedstawianych danych.

W 2013 r Europejskie Towarzystwo Kardiologiczne wydało nowe zalecenia dotyczące „Oceny sercowo - naczyniowej przed



Uczestnicy szkolenia w pałacu w Kurozwękach.

operacjami niekardiologicznymi”, których przedstawieniem zajęła się dr E. Jaskulska-Niedziela. Obszerny, przemysłany wykład umożliwił słuchaczom percepcję kluczowych zasad kwalifikowania i przygotowania pacjentów kardiologicznych do operacji, co stanowi ważną część pracy każdego kardiologa.

Dr n.med. Radosław Bartkowiak przybliżając uczestnikom sympozjum wytyczne ESC z 2014 r na temat „Rewaskularyzacji tętnic wieńcowych”, zwrócił uwagę na wzrost znaczenia nieinwazyjnej oceny niedokrwienia mięśnia sercowego, obecność nowego wskazania do wykonywania pełnej rewaskularyzacji wieńcowej leczonych chorych oraz na sposoby łączenia leków przeciwkrzepliwych i przeciwplateletowych u pacjentów poddawanych rewaskularyzacji.

Nowości dotyczące zwłaszcza diagnostyki, wprowadzenie nowych skal oceny pacjenta i leczenia zatorowości płucnej, w tym miejsce doustnych antykoagulantów non-VK, które znalazły się w zaleceniach ESC z 2014r przedstawiła dr Magdalena Stępień-Wałek.

Po krótkiej przerwie, w czasie której uczestnicy spotkania mogli wymienić uwagi i pierwsze komentarze dotyczące prezentowanych zagadnień, rozpoczęła się druga sesja poświęcona leczeniu osób starszych.

Prof. Beata Wożakowska-Kapłon omówiła „Wybrane połączenia leków w terapii złożonej u chorych w podeszłym wieku” podkreślając korzyści płynące z tej terapii w leczeniu najczęstszych schorzeń kardiologicznych seniorów, tj. nadciśnienia tętniczego, choroby wieńcowej i niewydolności serca.

Dr Justyna Niedziela przedstawiła problem „Izolowanego nadciśnienia skurczowego u pacjenta w podeszłym wieku”- patomechanizm, rozpoznanie, historyczne i współczesne postępowanie i wciąż istniejące pytania, zwłaszcza dotyczące leczenia

najstarszych chorych. Temat tyleż ważny co trudny: jak postępować, aby chronić starszych pacjentów od powikłań nadciśnienia tętniczego, ale nie obniżyć chorym zastowanym leczeniem jakości życia.

Dylemat „Czy obniżać stężenie cholesterolu u pacjenta po 80-tym roku życia?” rozważała dr n. med. Katarzyna Starzyk. W wykładzie podkreśliła korzyści płynące z aktywnej terapii w profilaktyce wtórnej i niejednoznaczne zalecenia w profilaktyce pierwotnej w tej grupie wiekowej.

Trudności w rozpoznawaniu i ustalaniu wskazań do wszczęcia kardiostymulatora w chorobie węzła zatokowego u chorego w podeszłym wieku znakomicie i przystępnie zaprezentował dr n. med. Dawid Bąkowski. Dziękując swojemu bogatemu doświadczeniem wskazał na wieloaspektowość problemu, konieczność dobrego rozeznania choroby podstawowej i chorób współistniejących starszego pacjenta, wspólne objawy dla dysfunkcji węzła zatokowego oraz innych schorzeń kardiologicznych, internistycznych i neurologicznych.

Sympozjum zakończyła uroczysta kolacja, będąca kolejną okazją do wymiany myśli, spostrzeżeń, komentarzy, pytań i także przyjemnych, towarzyskich rozmów. Już po raz czwarty odbywające się szkolenie cieszyło się dużą popularnością. W 2014 r przybyło do Kurozwęk ok.100 lekarzy. Malowniczo położony i gościnny pałac w Kurozwękach jest pozamerytorycznym atutem konferencji, dlatego korzystając z niesłabnącego zainteresowania uczestników i utrzymującej się dużej frekwencji, postanowiono przyszłoroczne sympozjum, które nazwane już zostało Jesiennymi Spotkaniami I Kliniki Kardiologii zorganizować również w Kurozwękach, tym razem w sobotę, 10.10.2015 r. Serdecznie wszystkich zapraszamy do Kurozwęk za rok!

Prokreacja w układowych chorobach tkanki łącznej

Zebranie naukowe pod takim tytułem odbyło się w Kielcach z inicjatywy Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego i Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego

10 października 2014 w Kielcach, z inicjatywy Oddziału Kieleckiego Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego we współudziale z Oddziałem Świętokrzyskim Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego odbyło się zebranie naukowe pt. „Prokreacja w układowych chorobach tkanki łącznej - problem interdyscyplinarny”.

Wykładowcami były autorki Zaleceń Komitetu ds. Planowania Rodziny przy Sekcji Rekomendacji i Inicjatyw Klinicznych Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego: prof. dr hab. med. Maria Majdan – Klinika Reumatologii i Układowych Chorób Tkanki Łącznej UM w Lublinie, dr hab. med. Marzena Olesińska - Klinika i Poliklinika Układowych Chorób Tkanki Łącznej IR w Warszawie, dr med. Lidia Ostanek – Klinika Reumatologii i Chorób Wewnętrznych PUM w Szczecinie, dr med. Justyna Teliga-Czajkowska - II Katedra i Klinika Położnictwa i Ginekologii WUM w Warszawie. Na zebraniu obecny był także współautor zaleceń prof. dr hab. med. Krzysztof Czajkowski - II Katedra i Klinika Położnictwa i Ginekologii WUM w Warszawie.

Zebranie otworzyła przewodnicząca Oddziału Kieleckiego Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego dr Barbara Chara.

W pierwszej części zebrania wykładowcy omówili płodność, planowanie ciąży, jej przebieg, okres połogu oraz farmakoterapię u pacjentek z zapalnymi chorobami stawów, toczeniem trzewnym układowym i zespołem antyfosfolipidowym.

Poniżej w skrócie przedstawię omó-

wione w wykładach zasady postępowania.

- W momencie rozpoznania uchlł reumatolog powinien omówić z pacjentem wpływ choroby (jej aktywności, leczenia) na możliwość prokreacji i bezpieczeństwa ciąży.

- Ciąża powinna być planowana w okresie utrzymującej się co najmniej 6 miesięcy remisji lub niskiej aktywności choroby.

- Przed planowaną ciążą należy odstawić następujące leki przeciwreumatyczne: methotrexat, leflunomid (Arava), mycofenolat mofetilu (CellCept), cyklofosfamid, leki biologiczne.

- Leki dopuszczone do stosowania w ciąży to: leki p-malaryczne (chlorochina-Arechin, hydroxychlorochina-Plaquenil, Quensyl), sulfasalazyna, azatiopryna, cyklosporyna, kortykosterydy (prednizon, prednizolon, metylprednizolon), niesterydowe leki p-zapalne (przeciwwskazane w III trymestrze ciąży). Należy pamiętać, aby stosować leki o krótkim okresie działania (nie formy prolongatom).

- Przed planowaną ciążą powinny być oznaczone autoprzeciwciała mogące łączyć się ze specyficznymi problemami ciążowymi: przeciwciała antyfosfolipidowe

(antykoagulant toczeniowy, przeciwciała antykardiolipinowe, przeciw beta 2 glikoproteinie) - zespół antyfosfolipidowy, przeciwciała anty SS-A/Ro, SS-B/La - toczyń noworodków, wrodzony blok serca.

- Intensywność leczenia tocznia rumieniowatego układowego nie powinna być zredukowana po stwierdzeniu ciąży.

Dotyczy to dawki kortykosterydów i leków przeciwmalarycznych.

- W większości przypadków objawy reumatoidalnego zapalenia stawów ulegają zmniejszeniu czy wygaszeniu w II trymestrze ciąży, natomiast objawy tocznia rumieniowatego układowego, zwłaszcza z zajęciem nerek, mogą ulegać zaostrzeniu. Ta grupa pacjentek oraz te zespołem antyfosfolipidowym wymagają szczególnego nadzoru, monitorowania zarówno reumatologicznego, jak i ginekologicznego.

- Schemat prowadzenia ciężarnych z zespołem antyfosfolipidowym został szczegółowo opisany w zaleceniach.

- U pacjentek z uchlł konieczne jest przeprowadzanie dokładnych badań ultrasonograficznych płodu. W przypadku obecności przeciwciał SS-A, SS-B od 15 tygodnia ciąży pomiary przewodzenia przedsiolkowo-komorowego, a w zespole antyfosfolipidowym od 18-20 tygodnia badanie przepływów maciczno-łożyskowych.

- Przy braku powikłań położniczych i zaostrzeń choroby podstawowej zaleca się poród około terminu wyznaczonego. Sugeruje się poród siłami natury, a cięcie cesarskie ze wskazań położniczych.

- U pacjentek przewlekłe przyjmujących kortykosterydy zaleca się podanie kortykosterydów pozajelitowo w czasie porodu czy cięcia cesarskiego (np. 100 mg Hydrocortisonu iv – trzy dawki).

- Okres połogu to zwiększone ryzyko zaostrzenia choroby podstawowej, dlatego też pacjentki powinny być pod ścisłą kontrolą reumatologiczną.

W drugiej części spotkania wykładowcy, w formie interaktywnej, omówili przypadki kliniczne.

Zalecenia Komitetu ds. Planowania Rodziny dostępne są na stronie internetowej Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego w Sekcji Rekomendacji i Inicjatyw Klinicznych.

Maria MACIEJOWSKA-ROGE



Zespół ds. Lekarzy Emerytów i Rencistów Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej przesyła serdeczne życzenia naszym Seniorom z okazji Świąt Bożego Narodzenia i nadchodzącego Nowego Roku 2015.

KASY FISKALNE

DLA LEKARZY

Już od 700 zł

Prezentacja u Państwa gratis

Kielce, Paderewskiego 14

Tel. 41 34-416-91, 602 122 451

Bruksizm - zaburzenie, na które cierpi 80% ludzi na świecie

Bruksizm to zaburzenie, na które cierpi 60-80% ludzi na całym świecie. Skąd się bierze i jak się je leczy?

Systematycznie prowadzone prace badawcze określają jednoznacznie, że postępek cywilizacji, natłok informacji oraz zwiększanie się wymagań otoczenia wobec człowieka wzrasta z każdym rokiem. Współczesny człowiek podczas jednej godziny w hipermarkecie musi podjąć taką samą ilość decyzji jaką homo erectus podejmował przez całe życie. Nakłada się na to jeszcze stres związany z nauką czy pracą zawodową, gdzie dochodzi do okresowego lub stałego przekroczenia możliwości adaptacyjnych organizmu do stresogennych bodźców.

CIERPI NA TO NAWET

80 PROCENT LUDZI NA ŚWIECIE

Jednym z objawów braku takiej adaptacji mogą być zaburzenia narządu żucia, do których zaliczamy m.in. bruksizm centryczny i ekscentryczny oraz zaciskanie zębów. Na zaburzenia tego typu cierpi 60-80% mieszkańców naszego globu. W sytuacjach stresowych występuje w obrębie głowy wzmożona aktywność mięśni mimicznych i mięśni żucia, co wyrażamy potocznie mówiąc, że „warczymy” jak pies ze złości, czy też „rozgryzamy” problem. Szkodliwe reakcje żuchwy na stres nazywamy parafunkcjami. Dzielimy je na parafunkcje zwarciowe (z kontaktem zębów) i niezwarciowe (bez ich kontaktu), np. obgryzanie paznokci czy żucie gumy. Parafunkcje zwarciowe to zaciskanie zębów i zgrzytanie zębami (bruksizm dzienny i nocny). Jedne i drugie parafunkcje osiągają z czasem obraz zmian przeciążeniowych o charakterze autodestrukcyjnym i dotyczą patologicznego starcia zębów, powstawania ubytków klinowych i recesji dziąseł oraz zespołu bólowego dysfunkcji narządu żucia. Czynność zaciskania zębów stymuluje naprężenie czaszki, co wykazał Darrick Nordstrom [2010] używając aparatu EN-TACT do ultradźwiękowego pomiaru odległości między wyrostkami sutkowatymi kości skroniowej. Wykazał też, że istnieje znaczna różnica w zmianie tej odległości między osobami zdrowymi a chorującymi na stwardnienie rozsiane (MS). U osób zdrowych w czasie silnego zaciskania zębów zmiana tej odległości wynosi 0,12-0,28 mm, zaś u chorych na MS samo umiarkowane zaciśnięcie zębów przesuwają wyrostki o ponad milimetr, sięgając przy mocniejszym zaciśnięciu wartości powyżej 3 mm. Heid [2012] wy-



Fot. adentis.pl

Zęby osoby cierpiącej na bruksizm.

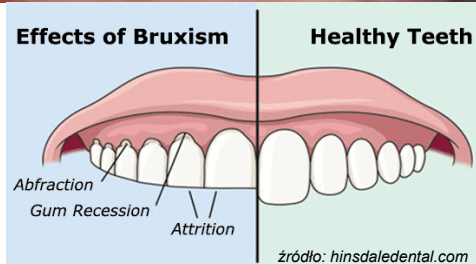
każał poprawę u pacjentów z MS po terapii układu stomatognatycznego.

PATOLOGICZNE NAPIĘCIE MIĘŚNI

Układ ruchowy narządu żucia to w większości mięśnie, które będąc w stałym napięciu tworzą punkty spustowe wyzwalaające ból palpacyjny lub/i samoistny. W leczeniu bruksizmu na plan pierwszy wysuwa się walka z patologicznym napięciem mięśni, a ponieważ w tych napięć ma podłoże stresu i psychogenne, ważna jest odpowiednia terapia. Sama odbudowa patologicznie startych zębów, bez wstępnego leczenia zmniejszającego napięcie mięśni nie przynosi poprawy. Bruksizm jest interdyscyplinarnym problemem i lekarz zajmujący się tym tematem musi poznać podstawowe problemy psychiki człowieka oraz diagnostykę różnicową związaną z neurologią, laryngologią i okulistyką. Jednak na polskich klinikach nie ma fakultetów z dziedziny dysfunkcji narządu żucia na wydziałach ogólnomedycznych. Polski pacjent, kiedy pojawiają się bóle głowy, karku i pleców diagnozę najczęściej stawia sobie sam. Utało się, że z bólem głowy idzie się do neurologa, który wkracza z farmakoterapią, rozpoznając jako przyczynę głównie migrenę.

BOLI GŁOWA? SPRAWCĄ JEST NAPIĘCIE MIĘŚNIOWE!

Zaś 80% bólów głowy ma napięciowy charakter pochodzący z napiętych mięśni głowy i karku. Laryngolog najczęściej wyklucza procesy chorobowe w narządzie słuchu, jeśli pacjent zgłasza szum, dzwonięcie i zatykanie uszu. Okulista zaś nie zabawia się w ortoptystę by skJARZYĆ brak konwergencji gałek ocznych z dysfunkcją narządu żucia i skierować pacjenta do stomatologa. Do niedawna problemem dysfunkcji narządu żucia zajmowali się lekarze protetycy, obecnie wiedzę tą zgłębiają również lekarze ortodondi oraz lekarze dentyści ogólnie praktykujący, gdyż coraz więcej pacjentów



źródło: hinsdaledental.com

dorosłych leczonych jest ortodontycznie i zawsze problem dysfunkcji może się pojawić.

SZYNY NAGRYZOWE

W I fazie leczenia pacjentów z dysfunkcją narządu żucia oprócz fizjoterapii i terapii edukacyjnej leczeniem z wyboru jest stosowanie szyn nagryzowych. 80% tych szyn ma charakter relaksacyjny, biernie rozciągających napięte mięśnie w neuromięśniowej pozycji głów żuchwy w równowadze mięśni przywodzących i odwodzących. Terapia okluzyjna w postaci leczenia zachowawczego, protetycznego, ortodontycznego czy chirurgicznego następuje dopiero po ustąpieniu dolegliwości bólowych, tj. co najmniej po 3-6 miesiącach stosowania szyn.

KONIECZNA JEST ZMIANA TRYBU ŻYCIA

Z uwagi na psychogenne tło dysfunkcji u pacjentów nieradzących sobie ze stresem, pacjent winien zmienić tryb życia, nauczyć się zamieniać parafunkcje nieuświadomione w uświadomione dla organizmu, nauczyć się asertywności i prawidłowego oddychania przeponą, systematycznie relaksować mięśnie poprzez ćwiczenia lub uprawianie sportu. Problemem dopełniającym całości jest fakt, że choroba dysfunkcji narządu żucia nie jest ujęta w NFZ i jako niesklasyfikowana jednostka chorobowa nie ma możliwości refundacji jej leczenia. Cywilizacja jednak rodzi nowe choroby, których leczenie jest złożone i kosztowne wymagające uznania przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

**Lekarz ortodonta
Barbara Czerwińska-Niezabitowska**

Mocny świętokrzyski akcent 25-lecia Odrodzenia Samorządu



Złoty Krzyż Zasługi dla Krzysztofa Bartosza, gastroenterologa z Kielc

Świętokrzyska Izba Lekarska wyróżniała się na tle innych podczas obchodów jubileuszu 25-lecia Odrodzenia Samorządu Lekarskiego, które odbyły się 6 grudnia w Warszawie. W gronie siedmiu osób z całego kraju odznaczonych Krzyżem Zasługi przez Prezydenta Bronisława Komorowskiego znalazł się Krzysztof Bartosz, gastroenterolog.

Obchody rozpoczęły się konferencją historyczno-naukową „25 lat samorządu lekarskiego”. Dwie godziny później, w samo południe 6 grudnia można było wziąć udział w uroczystym zebraniu Naczelnej Rady Lekarskiej, które oficjalnie zainauguowało obchody 25-lecia Odrodzenia Samorządu Lekarskiego w Polsce. Maciej Hamankiewicz w swoim wystąpieniu mówił o epidemiach toczących świat i Polskę w ostatnim ćwierćwieczu. Wspomniał o epidemii wirusa HIV w latach 90. i Eboli, która dziesiątkuje Afrykę. Metaforycznie mówił także o wirusie biurokracji dotyczącym coraz mocniej lekarzy, wirusie niekompetencji władzy, w szczególności ministra zdrowia i wirusie, który za wszelką cenę chce doprowadzić do obniżenia zaufania do lekarzy.

Później zaproszeni goście: parlamentarzyści, przedstawiciele europejskich i świa-

towych organizacji zraszających lekarzy mieli okazję do złożenia życzeń i wręczenia drobnych upominków z okazji jubileuszu.

Obchody ćwierćwiecza nie mogły się odbyć oczywiście bez mszy świętej. W bazylice Świętego Krzyża Eucharystii w intencji polskich lekarzy przewodniczył arcybiskup Kazimierz Nycz, metropolita warszawski.

Punktem kulminacyjnym obchodów była Srebrna Gala Samorządu Lekarskiego w Teatrze Narodowym. Dla zgromadzonych wystąpił Janusz Radek w koncercie symfonicznym.

Gala była okazją do wyróżnienia doktorów, którzy zasłużyli się Polsce i Polakom. Siedem osób zostało odznaczonych przez Prezydenta Bronisława Komorowskiego.

W tym gronie znalazł się nasz kolega dr Krzysztof Bartosz, gastroenterolog z Kielc.

Warto w tym miejscu zaznaczyć, że na około 200 osób nominowanych do odznaczenia, Prezydent postanowił wyróżnić tylko siedem, a dr Bartosz uhonorowany został Złotym Krzyżem Zasługi.

Krzyże Zasługi (złoty, srebrny i brązowy) przyznawane są przez Prezydenta RP za zasługi dla państwa lub obywateli, czyny przekraczające zakres zwykłych obowiązków, a przynoszące znaczną korzyść państwu lub obywatelom, ofiarą działalności publicznej, ofiarne niesienie pomocy oraz działalność charytatywną.

- Wydaje mi się, że są osoby bardziej zasłużone ode mnie - mówił skromnie tuż po odznaczeniu dr Bartosz do swoich przyjaciół ze Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej, którzy kolejno ściskali go gratulując wyróżnienia.

Krzysztof Bartosz był w gronie osób walczących w 1989 roku o to, by kieleccy lekarze mieli własny samorząd zawodowy, a podlegali pod Izbę Krakowską.

W kolejnym numerze „Eskulapa Świętokrzyskiego” zamieścimy wywiad z Krzysztofem Bartoszem. Przypomnimy także historię powstania naszej Izby.

Artur PEDRYC

HISTORIA SAMORZĄDU LEKARSKIEGO

Pierwsza polska organizacja samorządowa lekarzy – Collegium Medicorum Gedanensis – powstała na początku XVII w. w Gdańsku. Powołali ją lekarze w celu ograniczenia działalności znachorów i szarlatanów. Przed rokiem 1918 polski samorząd lekarski działał na terenie zaboru austriackiego i pruskiego. Po okresie niewoli, w odrodzonej Polsce w 1921 roku izby lekarskie powołano ustawą sejmową. W 1934 roku znolizowano ustawę, a w 1938 roku powołano izby lekarsko-dentystyczne. Okupacja niemiecka, a po niej sowiecka, zdegradowały działalność samorządową kraju. W 1945 roku wznowiono działalność izb, ale poprzez wprowadzenie zarządców komisarycznych w 1946 roku przez ówczesny resort zdrowia, próba ta powiodła się w ograniczonym stopniu. W 1952 roku izby przestały istnieć. Samorząd zawodowy lekarzy i lekarzy dentystów odrodził się 17 maja 1989 roku - w tym dniu uchwalono ustawę o izbach lekarskich. Przyczynili się do tego lekarze i lekarze dentyści z różnych środowisk opozycyjnych, naukowych, politycznych, w tym lekarze i lekarze dentyści ze związku zawodowego „Solidarność”, działacze Polskiego Towarzystwa Lekarskiego, Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego, lekarze-posłowie na Sejm RP. W 1991 roku NIL opracowała Kodeks Etyki Lekarskiej, poprawiony i uzupełniony w 2003 roku, który przedstawiany jest jako wzór kodeksu etyki lekarskiej w innych krajach europejskich.

Izby lekarskie zrzeszają obecnie niemal 182 tys. lekarzy i lekarzy dentystów z 23 Okręgowych Izb Lekarskich i Izby Wojskowej.

podczas obchodów 100-lecia Lekarskiego w Polsce



W konferencji naukowej oraz uroczystym posiedzeniu Naczelnej Rady Lekarskiej uczestniczył prezes Paweł Barucha.



Liczne grono świętokrzyskich medyków wzięło udział w Eucharystii za lekarzy, której przewodniczył abp. Kazimierz Nycz.



Galę poprowadzili znani polscy aktorzy.



Reprezentacja naszej Izby na obchodach jubileuszowych w Warszawie 6 grudnia.

Choroby kobiet ciężarnych

Czyli wspólne problemy alergologa, immunologa i położnika - relacja ze szkolenia w Kielcach cz. II



Wykład na temat problemów alergologicznych wygłosiła dr n. med. Grażyna Sławeta.

„Dermatozy ciężarnych. Problem alergii skórnej” - wykład wygłoszony przez dr n. med. Grażynę Sławetę - obejmował choroby skóry, które mogą wystąpić u kobiet ciężarnych.

Ciąża jest stanem, w którym w organizmie kobiety dochodzi do zmian hormonalnych, immunologicznych i naczyniowych, które mogą również powodować zmiany w obrębie skóry. Doktor Sławeta omówiła zmiany fizjologiczne, dermatozy niespecyficzne dla ciąży i dermatozy ciążowe.

Dermatozy ciążowe - są to choroby bezpośrednio związane z ciążą lub obserwowane bezpośrednio po porodzie - specyficzne dla tego okresu życia kobiety.

Zalicza się do nich:

- rozstępy skórne,
- świąd skóry ciężarnych.
- swędząca osutka pokrzywkowo-grudkowa [Pruritic urticarial papules and plaques of pregnancy] - PUPPP,
- pemfigoid ciężarnych,
- liszajec opryszczkowy,
- świerzbiczkę ciężarnych,
- autoimmunologiczne progesteronowe zapalenie skóry ciężarnych,
- swędzące zapalenie mieszków włosowych,
- trądzik pospolity i różowaty.

Diagnostyka i leczenie tych schorzeń wymaga współpracy specjalisty dermatologa i specjalisty ginekologa-położnika.

Niektóre z nich występują na początku ciąży (autoimmunologiczne progesterono-

we zapalenie skóry ciężarnych) i nawracają w kolejnych ciążach, inne w drugim i trzecim trymestrze ciąży i związane są z zaburzeniami hormonalnymi i rozciąganiem (np. PUPPP), świerzbiczką ciężarnych).

Dermatozą o ciężkim przebiegu jest liszajec opryszczkowy - rzadka postać uogólnionej łuszczycy krostkowej u kobiet chorujących na łuszczycę zwykłą lub są klinicznie zdrowe (II lub III trymestr). Charakteryzuje się ona wysiewem zmian o charakterze jałowych krost na rumieniowo-zapalnym podłożu szczególnie w okolicy fałdów skórnych (podbrzusze, wewnętrzna powierzchnia ud, niekiedy uogólnione zmiany). Zmianom towarzyszy wysoka gorączka, bóle głowy, stawów, dreszcze, nudności, wymioty, bóle brzucha, limfadenopatia. Stan ogólny jest ciężki. Dochodzi do zaburzeń metabolizmu wapnia (tężyczka) i fosforu-nadczynności przytarczyc, hipalbuminemii (obrzęków), wtórnych infekcji. Choroba może zakończyć się zgonem matki. Istnieje duże ryzyko powikłań dla płodu, z niewydolnością łożyska, śmiercią wewnątrzmaciczną włącznie.

Choroba nawraca w każdej kolejnej ciąży. Wystąpienie schorzenia - stanowi bezwzględne przeciwwskazanie do zajścia w następną ciążę. W leczeniu stosujemy steroidy i antybiotyki.

Ważne jest, aby wiedzieć jak postępować w przypadku wystąpienia zmian skórnych u kobiet w ciąży.

Konieczny jest dokładny wywiad do-

tyczący obecnej ciąży, poprzednich ciąż, występowania atopii u ciężarnej i w jej rodzinie, przyjmowanych leków, nawyków żywieniowych oraz aktualnej choroby.

Badanie dermatologiczne

Badania laboratoryjne podstawowe oraz badania czynnościowe wątroby i nerek.

Badania histopatologiczne i immunopatologiczne (ośrodki specjalistyczne).

Konsultacja specjalisty dermatologa i ginekologa-położnika.

Pani doktor omówiła również problem alergii skórnej u kobiet ciężarnych: pokrzywkę i obrzęk naczynioruchowy, kontaktowe alergiczne zapalenie skóry, wyprysk z podrażnienia.

Zwróciła uwagę na możliwość występowania również wrodzonego obrzęku naczynioruchowego (hereditary angioedema- HAE) z niedoboru inhibitora C1 esteraazy, który po raz pierwszy może pojawić się w ciąży u 6% ciężarnych (napady brzuszne), w trakcie porodu-u 12%. Najczęściej ataki występują w drugim i trzecim trymestrze ciąży kiedy dziecko się rusza. Wg badaczy węgierskich zaostrzenia u 40-60% ciężarnych a według badań polskich (Ośrodek Krakowski) zaostrzenia w ciąży u 18%. Rozpoznanie napadu HAE jako przyczyny dolegliwości jest trudne i wymagają różnicowania z ostrymi schorzeniami jamy brzusznej, zagrażającym poronieniem czy też przedwczesnym porodem. Głównie: obrzęki brzuszne, twarzy, krtani; po porodzie czasami obrzęk krocza.

Noworodki rodziły się zdrowe. Jeżeli cięcie cesarskie - lepiej znieczulać zewnątrzoponowo. Intubacja może prowokować obrzęk.

Leczenie ataku: C1 INH 500-1000 Berinert iv.

U kobiet ciężarnych może występować mastocytoza skóry (może rozpocząć się już przed ciążą). Prowadzenie ciąży u kobiet chorych na mastocytozę wymaga szczególnej oceny stanu zdrowia chorej; wpływu stosowanych leków na zdrowie dziecka; wpływu choroby (możliwych reakcji układowych wywołanych uwalnianiem mediatorów) na zdrowie matki i dziecka. Stosowanie leków przeciwhistaminowych u chorych na łagodną mastocytozę wydaje się kontrowersyjne.

Sugeruje się, że można ich używać w premedykacji przed porodem.

Nie zaleca się stosowania leków doustnych w I trymestrze ciąży. W I trymestrze ciąży przy bardzo nasilonych zmianach steroidy doustne prednizolon w dawce: 0,5-2 mg na dobę, dawka podtrzymująca nie większa niż 10-15 mg/dobę.

Zgodnie z obowiązującymi wytycznymi ciężarnym można podawać leki przeciwhistaminowe II generacji (cetyryzynę i lorata-

dyne), które zostały uznane za bezpieczne w dawkach standardowych, choć The American College of Obstetricians and Gynecologist (ACOG) i The American College of Allergy, Astma and Immunology (ACAAI) jako leki pierwszego rzutu u ciężarnych zalecają chlorfenyraminę i hydroksyzynę. Podawanie systemowych GKS powinno być ograniczone do stanów zagrożenia życia (współistnienie objawów wstrząsu anafilaktycznego, obrzęku gardła, krtni).

Systemowe podawanie GKS w I trymestrze ciąży wiąże się ze zwiększonym ryzykiem rozszczepu podniebienia u dziecka, a ich stosowanie w II i III trymestrze ciąży – powinno być ograniczone.

W leczeniu miejscowym stosujemy: kremy i maści obojętne (nawilżające i uelastyczniające skórę), kremy i maści zawierające mocznik, papki z tlenkiem cynku (bez fenolu, tymolu i mentolu) z dodatkiem polidokanolu. Nie należy stosować preparatów z anestetyką i mentolem – możliwość uczulenia. GKS miejscowo zaczynamy od najłagodszego steroidu (0,5-1%Hydrokortyzon w kremie).

Diagnostyka alergii:

- W ciąży nie wykonujemy testów alergicznych (jedynie w wyjątkowych sytuacjach i to pod koniec ciąży).

- Jeżeli pacjentka jest poddawana immunoterapii (w przypadku nadwrażliwości na jad owadów błonkoskrzydłych- pszczoła, osa) – możemy kontynuować odczulanie, jeżeli pacjentka wyrazi na to pisemną zgodę.

Kolejny wykład przedstawił dr hab. n. med. prof. UJK Wojciech Rokita na temat: „Nadciśnienie tętnicze u kobiet w ciąży. Wewnątrztrętrowa samoistna cholestaza ciężarnych”.

Pan Docent przedstawił problem nadciśnienia u kobiet ciężarnych, omówił przyczyny, jego występowanie, objawy i leczenie.

Nadciśnienie tętnicze u kobiet w ciąży występuje: 5-10% wszystkich ciąż.

Nadciśnienie przewlekłe dotyczy - 1%, nadciśnienie ciążowe - 5-6%; stan przedzucawkowy: 1-4%.

Definicja nadciśnienia tętniczego u kobiet w ciąży: SBP>140 mmHg DBP>90 mmHg.

Nadciśnienie tętnicze u kobiet w ciąży spowodowane jest: nieprawidłową implantacją trofoblastu, aktywacją komórek endotelialnych, dyslipidemią, zaburzeniami immunologicznymi i uwarunkowaniami genetycznymi.

Czynnikami ryzyka nadciśnienia w ciąży są:

Pierwiastka (poniżej 20 lub powyżej 40 r.ż.)

Ciąża mnoga, cukrzyca ciążowa, pre-eklampsja w poprzedniej ciąży, wywiad rodzinny, ciążowa choroba trofoblastyczna, choroby nerek, otyłość, przyjmowanie hormonów tarczycy w okresie ciąży, obecność trombofilii, kolagenozy.



Dr hab. n. med. Wojciech Rokita mówił na temat „Nadciśnienie tętnicze u kobiet w ciąży”..

- nadciśnienie wywołane ciążą - rozwija się po upływie 20 tygodnia ciąży i ustępuje do 12 tygodni od rozwiązania.

W przypadku łagodnego nadciśnienia ciążowego: leczenie i opieka ambulatoryjna.

W przypadku ciężkiego nadciśnienia ciążowego:

RR>160/100mmHg, białkomoczu, przyrostu masy ciała powyżej 1 kg na tydzień, cech zagrożenia płodu (nieprawidłowy zapis KTG, patologiczne przepływy w USG, IUGR), zagrażająca rzucawka, klinicznie podejrzenie zespołu HELLP, nadciśnienie lub białkomocz + inne czynniki ryzyka (cukrzyca, ciąża wielopłodowa, bezwodzie) - wskazania do leczenia szpitalnego.

Badania laboratoryjne konieczne do wykonania: białko w moczu, PLT, ASPAT, ALAT, LDH, bilirubina pośrednia, kreatynina, kwas moczowy, d-dimery, fibrynogen, Ht, Hgb.

Konieczne jest leczenie nadciśnienia w zależności od jego stadium i okresu trwania ciąży, stanu kobiety ciężarnej i płodu.

Lekami, które są przeciwwskazane w ciąży są: inhibitory ACE, antagoniści receptora angiotensyny, antagoniści aldosteronu, diuretyki (względnie przeciwwskazane).

Pan Docent omówił wskazania do ukończenia ciąży niezależnie od zaawansowania w przypadku nieskutecznej farmakoterapii, PLT<100 tys, oligurii, objawów OUN, rzucawki, przy podejrzeniu przedwczesnego oddzielenia się łożyska i innych.

Przedstawił jak powinno wyglądać postępowanie w porożu, profilaktyka w stanie przedzucawkowym, omówił objawy rzucawki i jej leczenie. Pacjentki z zespołem HELLP powinny być hospitalizowane w ośrodkach trzeciego stopnia referencyjności.

Drugi temat to cholestaza ciężarnych, która występuje najczęściej w trzecim trymestrze ciąży u 0,01-0,02%. Ustępuje w ciąży od 48 godzin do 2-3 tygodnia po

porodzie.

Nieznana jest etiologia schorzenia natomiast ryzyko w kolejnych ciążach wynosi 40-60%.

U ciężarnych wówczas występuje świąd skóry, żółtaczką (20-60 pacjentek); hiperbilirubinemia, ból w prawym podżebrzu.

W badaniach laboratoryjnych obserwuje się wysokie stężenie ASPAT, ALAT, kwasów tłuszczowych, wysokie stężenie GGTP u ok. 50% ciężarnych. Cholestaza może mieć przebieg łagodny (stężenie kwasów żółciowych 10>40 umol/l) lub ciężki (stężenie kwasów żółciowych > 40 umol/l. Konieczne jest wykluczenie pre-eklampsji, kamicy pęcherzyka żółciowego i wirusowego zapalenia wątroby.

W leczeniu stosuje się: kwas ursodeoksycholowy, witaminę K, leki przeciwhistaminowe.

Należy pamiętać o możliwych powikłaniach u płodu: niedotlenieniu, krwotoku mózgowym, IUGR, porodzie przedwczesnym.

Postępowanie obejmuje: monitorowanie stanu płodu od 36 tygodnia ciąży i czasami ukończenie ciąży około 37 lub 38 tygodnia ciąży.

Do samego końca trwania konferencji sala była zapełniona ze względu na zainteresowanie lekarzy problemem schorzeń występujących w przebiegu ciąży i ich leczeniem. Po poszczególnych wykładach lekarze uczestniczący w konferencji zadawali pytania wykładowcom, otrzymując na nie wyczerpujące odpowiedzi. Dyskusja była burzliwa.

Opinia uczestników obecnych na sali oraz wykładowców potwierdziła fakt, że konferencja należała do bardzo udanych i że istnieje potrzeba organizowania takich interdyscyplinarnych szkoleń dla lekarzy województwa świętokrzyskiego.

Opracowała
Dr n. med. Grażyna Sławeta

Jubileusz szpitala w Skarżysku

55-lecie istnienia obchodził pod koniec października Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie w Skarżysku. Jubileusz był okazją do podziękowania okolicznościowymi statuetkami tym, którzy przysłużyli się skarżyskiej lecznicy



Jubileusz nie mógł się odbyć bez tortu, który z dumą kroił Andrzej Jarzębowski, dyrektor Szpitala Powiatowego im. Marii Skłodowskiej-Curie w Skarżysku-Kamiennej.

Uroczystości jubileuszowe rozpoczęły się 28 października mszą świętą w sanktuarium Matki Bożej Ostrobramskiej. Oficjalne uroczystości, które zostały zorganizowane w Miejskim Centrum Kultury, prowadzili: obecny dyrektor lecznicy mgr inż. Andrzej Jarzębowski wraz z byłymi dyrektorami, lekarzami Zygmuntem Piętkiem i Marianem Milewczukiem. W sali kinowej został zaprezentowany film, w którym wspomnieniami z lat pracy w szpitalu podzielił się lekarze emeryci. Życzenia dalszych sukcesów padły od zaproszonych gości, wśród których znaleźli się Koledzy: Paweł Barucha, prezes Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej, Marek Jodłowski, członek prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej i prof. Wojciech Rokita, konsultant wojewódzki ginekologii i położnictwa.

Jubileusz szpitala był okazją do podziękowań okolicznościowymi statuetkami za długoletnią pracę, osobisty wkład i zaangażowanie w organizację i rozwój szpitala oraz za zapewnienie wysokich standardów w leczeniu pacjentów. Zostali wyróżnieni następujący lekarze emeryci: Krzysztof Wlazłowski, Stanisław Walencik, Marian Kaczmarzyk, Teresa Figarska-Biskup, Maciej Raczek, Zbigniew Sułek, Janusz Piekarski, Marian Zieleń, Barbara Rozwadowska, Anna Chadała-Kwiecień, Izabela Wajs, Stanisław Surowski oraz następujący lekarze z długoletnim stażem: Jan Stoiński, Grzegorz Cichosz, Krzysztof Wróblewski,

Arkadiusz Pawłowski, Andrzej Gil-Wrzesiński, Leszek Kurowski, January Lewandowski, Ewa Cizak, Barbara Baka, Wiesława Skrzyniarz-Plusa, Barbara Rogozińska, Marian Milewczyk, Maria Kiersnowska.

Uroczystości jubileuszowe zakończyła część artystyczna. Później był czas na spotkania koleżeńskie i wspomnienia przy poczęstunku.

January LEWANDOWSKI

Historia szpitala

Szpital Miejski w Skarżysku-Kamiennej został otwarty 1 maja 1959 r. Składał się z budynku głównego, dwupiętrowego na planie litery H z przebudowanymi pawilonami od strony południowej. Na wschód od budynku głównego wybudowany został pawilon oddziału zakaźnego, a na północ od tegoż budynku pawilon prosektorium. Razem wybudowano wówczas 5 obiektów wolnostojących i blok mieszkalny dla 15 rodzin. W dniu otwarcia Szpital Miejski dysponował 242 łóżkami, zatrudniał 266 pracowników, w tym 30 lekarzy, 76 pielęgniarek i 10 położnych. Posiadał własną kuchnię, pralnię i szwalnię.



Z okazji jubileuszu rozdano okolicznościowe statuetki.

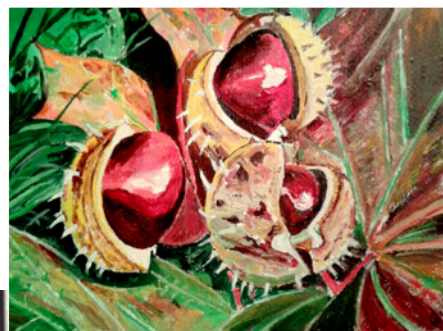


W uroczystościach rocznicowych wzięło udział kilkaset osób.

Jesienne kasztany

Nową mini galerię obrazów Janusza Wiśniewskiego i poezji Barbary Koceli można oglądać w holu Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach.

Nowa wystawa to rozszerzenie prezentowanej od kilku tygodni ekspozycji pt. „Muzyką Malowane”. W holu budynku ŚIL pojawiły się obrazy jesiennych kasztanów dr Wiśniewskiego, do których wiersze napisała dr Barbara Kocela.



Kasztany

Jesień rozrzuciła
w kasztanowych alejkach
wśród złotych szelestów
swoje rude owoce
w kolczastych koszulkach
na ścieżkach feeria odcieni
nagie drzewa już oswoiły
swoje przeznaczenie
nie powróci zieloność
w tym roku
czas dziwnie przyspiesza obro-
ty
lecz żadna chwila nie wąpi
w sens swego znaczenia
a tę co mija
spróbują zważyć
zamknąć i zapamiętać
jak smak owoców w spizarni

Barwy muzyki

Muzyka splata
w jedwabny warkocz
pośpieszny czas
i jak dziecinna grzechotka
zadziwiał porusza i uspokaja
sonatina ciszy
podaje barwę i dźwiękiem
ważne sensory życia
błękitna rapsodia
błogi nastrój Mozarta
liryczna etiuda Szopena
kolorowe mazurki
koncertują
w naszej wyobraźni
melodia wiąże ze sobą
słowo i taniec
zastyga w palecie
barwnych obrazów



Obrazy namalował Janusz Wiśniewski, wiersze do nich napisała Barbara Kocela.

„Hotelowe manewry” i „Dzieje grzechu” w teatrze

Wychodząc naprzeciw Państwa prośbom publikujemy repertuar Teatru im. Stefana Żeromskiego w Kielcach. Mamy też dla naszych Czytelników dwa podwójne zaproszenia na jeden ze spektakli.

Dla naszych Czytelników mamy także niespodziankę - darmowe bilety na spektakle. Aby je otrzymać, wystarczy odpowiedzieć poprawnie na jedno pytanie. Szczegóły w ramce poniżej. W poprzednim numerze prosiliśmy o podanie imienia i nazwiska osoby, na podstawie której tłumaczenia wyreżyserowany został spektakl „Jakiś i Pupcze”. Prawidłowa odpowiedź to Ela Sidi.

KONKURS

Dla osób, które jako pierwsze dozwonią się do siedziby Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej i podadzą prawidłową odpowiedź na pytanie konkursowe, mamy dwa podwójne zaproszenia na spektakl „Hotelowe manewry” 16 stycznia. Pytanie konkursowe brzmi:

Kto wyreżyserował spektakl „Hotelowe manewry” wystawiany w styczniu na deskach Teatru im. Stefana Żeromskiego w Kielcach?

Na odpowiedzi czekamy do 15 stycznia 2015 roku pod numerem telefonu 41-362-13-81 wew. 14.

REPERTUAR - STYCZEŃ 2014

| | | | | | |
|---|-----------|-----------------|---------------------------|---------------------|--|
| 3. | sobota | g. 7. wieczorem | TWARDY GNAT, MARTWY ŚWIAT | Mateusza Pakuly | reż. Eva Rysova |
| 4. | niedziela | g. 7. wieczorem | TWARDY GNAT, MARTWY ŚWIAT | Mateusza Pakuly | reż. Eva Rysova |
| 7. | środa | g. 11. rano | ZEMSTA | Aleksandra Fredry | reż. Piotr Szczerski |
| 8. | czwartek | g. 11. rano | ZEMSTA | Aleksandra Fredry | reż. Piotr Szczerski |
| 9. | piątek | g. 7. wieczorem | MĘŻCZYZNA WART ZACHODU | Rosemary Friedman | reż. Piotr Szczerski |
| 10. | sobota | g. 7. wieczorem | MĘŻCZYZNA WART ZACHODU | Rosemary Friedman | reż. Piotr Szczerski |
| 11. | niedziela | g. 7. wieczorem | MĘŻCZYZNA WART ZACHODU | Rosemary Friedman | reż. Piotr Szczerski |
| 13. | wtorek | g. 11. rano | ZEMSTA | Aleksandra Fredry | reż. Piotr Szczerski |
| 14. | środa | g. 11. rano | ZEMSTA | Aleksandra Fredry | reż. Piotr Szczerski |
| 15. | czwartek | g. 11. rano | ZEMSTA | Aleksandra Fredry | reż. Piotr Szczerski |
| 16. | piątek | g. 7. wieczorem | HOTELOWE MANEWRY | Michaela McKeevera | reż. Mirosław Biliński |
| 17. | sobota | g. 7. wieczorem | DZIEJE GRZECHU | Stefana Żeromskiego | scenariusz Radosław Paczocha reż. Michał Kotański |
| 18. | niedziela | g. 7. wieczorem | DZIEJE GRZECHU | Stefana Żeromskiego | scenariusz Radosław Paczocha reż. Michał Kotański |
| 20. | wtorek | g. 7. wieczorem | DZIEJE GRZECHU | Stefana Żeromskiego | scenariusz Radosław Paczocha reż. Michał Kotański |
| 23. | piątek | g. 7. wieczorem | DZIEJE GRZECHU | Stefana Żeromskiego | scenariusz Radosław Paczocha reż. Michał Kotański |
| 24. | sobota | g. 7. wieczorem | DZIEJE GRZECHU | Stefana Żeromskiego | scenariusz Radosław Paczocha reż. Michał Kotański |
| 25. | niedziela | g. 7. wieczorem | DZIEJE GRZECHU | Stefana Żeromskiego | scenariusz Radosław Paczocha reż. Michał Kotański |
| 27. | czwartek | | CARYCA KATARZYNA | Jolanty Janiczak | reż. Wiktor Rubin |
| Spektakl prezentowany w Teatrze Małym w Tychach w ramach festiwalu Teatr@Konesera – Festiwal Sztuki Teatru. | | | | | |
| 29. | czwartek | g. 7. wieczorem | CARYCA KATARZYNA | Jolanty Janiczak | reż. Wiktor Rubin |
| 30. | piątek | g. 7. wieczorem | CARYCA KATARZYNA | Jolanty Janiczak | reż. Wiktor Rubin |
| 31. | sobota | g. 7. wieczorem | HEMAR. POETA PRZEKLĘTY | | scenariusz i reżyseria Piotr Szczerski |

Dyrekcja zastrzega sobie prawo zmian w repertuarze !!!



UCHWAŁA NR 116/2014/VII OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ ŚWIĘTOKRZYSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Z DNIA 6 LISTOPADA 2014 R.

w sprawie: zwołania i organizacji XXXIII Okręgowego Zjazdu Lekarzy ŚIL oraz obchodów Jubileuszu XXV-lecia istnienia Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

Na podstawie art.23 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 219 poz.1708 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1

Okręgowa Rada Lekarska ŚIL zwołuje XXXIII Okręgowy Zjazd Lekarzy Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach w dniu 11 kwietnia 2015 r. godz. 9.00.

§ 2

Okręgowa Rada Lekarska postanawia zorganizować obchody Jubileuszu XXV-lecia istnienia Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach w dniu 11 kwietnia 2015 r.

§ 3

Organizację XXXIII Okręgowego Zjazdu Lekarzy i obchodów Jubileuszu XXV-lecia istnienia Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach powierza się Prezydium ORL ŚIL, które stanowić będzie Komitet Organizacyjny.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



UCHWAŁA NR 117/2014/VII OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ ŚWIĘTOKRZYSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ W KIEL- CACH Z DNIA 6 LISTOPADA 2014 R.

Na podstawie art. 25 pkt. 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (Dz.U. nr 219, poz. 1708 ze zm.) postanawia się, co następuje:

§ 1

1. Okręgowa Rada Lekarska Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach postanawia ustanowić „Złotą Odznakę za zasługi dla środowiska lekarskiego” w kształcie połączanego logo Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach.

2. Okręgowa Rada Lekarska Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach uchwała Regulamin nadawania „Złotej Odznaki za zasługi dla środowiska lekarskiego”, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

3. Okręgowa Rada Lekarska Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach upoważnia Prezydium ORL ŚIL do określenia wielkości i szaty graficznej „Złotej Odznaki za zasługi dla środowiska lekarskiego”.

§ 2

Koszty związane z Odznaką wraz z kosztami jej nadawania oraz kosztami działalności Kapituły ponosi Świętokrzyska Izba Lekarska.

§ 3

Wykonanie uchwały powierza się Prezesowi Okręgowej Rady Lekarskiej Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



UCHWAŁA NR 118/2014/VII OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ ŚWIĘTOKRZYSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Z DNIA 6 LISTOPADA 2014 R.

w sprawie organizacji i finansowania Sympozjum szkoleniowo-naukowego „Ambulatoryjna farmakoterapia kardiologiczna – wymiermy się doświadczeniami” w dniu 10 października 2015 roku. Wychodzi ona naprzeciw rosnącemu zapotrzebowaniu na kadrę medyczną. Oceniamy, że w obecnej sytuacji roczne zapotrzebowanie na nową kadrę medyczną kształtuje się na poziomie 150 młodych medyków.

Na podstawie art. 25 pkt 4 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 219, poz.1708) uchwała się, co następuje:

§ 1

1. Okręgowa Rada Lekarska Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej w Kielcach wyraża zgodę na organizację i finansowanie w dniu 10 października 2015 roku sympozjum szkoleniowo-naukowego „Ambulatoryjna farmakoterapia kardiologiczna – wymiermy się doświadczeniami”.

2. Przeznacza się kwotę 6600 złotych na sfinansowanie kosztów sympozjum, o których mowa w ust. 1.

3. Zobowiązuje się Prezesa ORL ŚIL do wystąpienia do Naczelnej Rady Lekarskiej z wnioskiem o przyznanie dotacji na dofinansowanie 50% kosztów wyżej wymienionego sympozjum.

§ 2

Nadzór nad wykonaniem uchwały powierza się Skarbnikowi ORL ŚIL w Kielcach.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Kol. Kol. Marii i Januszowi Kowmanom wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

syna Wojciecha

składają

Koleżanki i Koledzy ze Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

Wyrazy współczucia dla rodziny z powodu śmierci

Dr. Czesława Tracza

specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych
składają

Koleżanki i Koledzy ze Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej

Wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa wsparcia dla Rodziny z powodu śmierci

Dr Grażyny Pawłowskiej

specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych,
składa

Świętokrzyska Izba Lekarska w Kielcach

Wyrazy głębokiego współczucia oraz słowa wsparcia dla naszej Kol. Janiny Przybysz-Barańskiej z powodu śmierci

MĘŻA MARIANA

specjalisty w dziedzinie pediatrii i neonatologii,
składa

Świętokrzyska Izba Lekarska w Kielcach

Lek. Grażyna Pawłowska

Lekarz medycyny Grażyna Pawłowska - człowiek wielkiego serca dla pacjentów. Urodziła się w Ostrowcu Świętokrzyskim w 1959 r. W 1978 ukończyła III Liceum Ogólnokształcące im. Władysława Broniewskiego i rozpoczęła studia na Akademii Medycznej w Lublinie. Po dwóch latach przeniosiła się za mężem - oficerem WP do Szczecina, gdzie w 1985 r. uzyskała dyplom lekarza medycyny. W tymże roku podjęła pracę w Podstawowej Opiece Zdrowotnej w Szczecinie. W 1989 ciężka choroba zabrała jej męża. Została sama z dzieckiem w obcym mieście, ale mimo to w 1992 r. uzyskała specjalizację z chorób wewnętrznych. W 1993 wraca do Ostrowca i podejmuje pracę w ZUS-ie oraz w przychodni w Opatowie. W latach 2002-2008 pracuje w Niepublicznym Zespole Opieki Zdrowotnej „Rodzina”, będąc udziałowcem spółki lekarskiej. W latach 2008-2011 pracuje w przychodni w Bodzechowie. Od 2011 r. jest współnikiem Niepublicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej „Omega” w Ostrowcu Świętokrzyskim, którą to spółkę zakłada od początku wraz z koleżankami. Jednocześnie przez wiele lat dyżuruje w Dziale Pomocy Doraźnej w Ostrowcu Św. Rzadko jest w domu, zawsze natomiast dostępna pacjentom, przez których jest bardzo lubiana. Bezgranicznie ufa ludziom - wierzy w człowieka. W czasie powodzi 2010 śle dary do Caritasu dla powodzian. Będąc na zwolnieniu chorobowym, otrzymuje od małych pacjentów laurki z życzeniami powrotu do zdrowia. Ostatnie laurki zabiera ze sobą do szpitala. Umiera 15.11.2014.



Grażyna Pawłowska
specjalista
w dziedzinie
chorób wewnętrznych

Cześć Jej pamięci
lek. Maciej Pawlicki



Zdzisława
Chodzińska-Przybylska
specjalista w dziedzinie
neurologii



Lek. Zdzisława Chodzińska-Przybylska

Śp. Zdzisława Chodzińska-Przybylska urodziła się 10.11.1951 r. w Bałtowie. Ukończyła Akademię Medyczną Wydział Lekarski w Lublinie w latach 1969-1975.

Podjęła pracę w 1975 r. w SPZOZ w Opatowie. Po zdaniu egzaminu, uzyskała I stopień specjalizacji z neurologii. Pracowała w poradni neurologicznej do chwili przejścia na emeryturę wcześniejszą w 2009 r. W pracy wykazywała się wiedzą medyczną, rzetelnością, życzliwością i zaangażowaniem w sprawy zdrowotne i sytuacje życiowe pacjentów.

Cieszyła się zaufaniem i szacunkiem społeczeństwa i wśród personelu służby zdrowia. Zmarła 20.09.2014 r. po ciężkiej, uciążliwej chorobie. Non omnis moriar.

Cześć Jej pamięci. Koleżanki i Koledzy z Opatowa

Ze smutkiem zawiadamiamy,
że w dniu 14 października 2014 roku po długiej chorobie,
w wieku 86 lat zmarł nasz kolega

Dr Edmund Szymczyk

Wyrazy szczerego współczucia
Żonie i Rodzinie
składają koleżanki i koledzy dermatolodzy

Naszemu Koledze Stefanowi Hurejowi wyrazy głębokiego
współczucia z powodu śmierci

MAMY

składają Dyrekcja ŚCO
i pracownicy Kliniki Endokrynologii
Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach

Wyrazy współczucia dla Pani dr Barbary Rawy-Kupis
z powodu śmierci

MAMY

składają pracownicy
Oddziału Psychiatrycznego A
Świętokrzyskiego Centrum Psychiatrii w Morawicy

LEKARZ SZUKA PRACY

Młody lekarz-dentysta podejmie współpracę z gabinetem stomatologicznym w ramach kontraktu NFZ + leczenie komercyjne w Kielcach lub okolicy (do 30 km).
Kontakt pod nr tel: 500 437 147.

ZATRUDNIĘ LEKARZA

Samorządowy ZOZ w Strawczynie zatrudni lekarza POZ: pediatrę, rodzinnego lub internistę.

Bardzo dobre warunki finansowe.
Kontakt, tel. 538 356 035.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Chmielniku ul. Kielecka 18, zatrudni lekarza pediatrę do pracy w Przychodni Zdrowia w Chmielniku przy ul. Kieleckiej 18.

Zainteresowanych prosimy o kontakt pod numerem telefonu 605 039 517 lub 41-354-29-44.

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach zatrudni lekarza specjalistę w dziedzinie neurochirurgii.

Oferty proszę kierować na Sekretariat Dyrektora Szpitala – Kielce, ul. Grunwaldzka 45, kontakt telefoniczny (41) 3671301.

SPZOZ w Samborcu k. Sandomierza zatrudni do pracy w POZ specjalistę medycyny rodzinnej lub pediatrę. Forma zatrudnienia do uzgodnienia. Propo-

nujemy dobre warunki pracy i płacy.
Kontakt: tel 15 8314482
e-mail: spzoz.samborzec@neostrada.pl

Firma Malinowe Hotele Sp. z o.o. w Solcu-Zdroju poszukuje lekarza o specjalizacji w zakresie ortopedii, reumatologii, rehabilitacji oraz balneologii.

Miejsce pracy: ul. Leśna 7, 28-131 Solc-Zdrój, woj. świętokrzyskie. Zapewniamy stabilne warunki zatrudnienia (umowa o pracę lub umowa cywilnoprawna). Zainteresowanych prosimy o przesyłanie CV na maila praca@malinowehotele.pl.

Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach pilnie poszukuje lekarza do pracy w SOR.

Wymagadnia: lekarz posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej lub w dziedzinie chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu.

Oferujemy atrakcyjne warunki zatrudnienia.

Osoby zainteresowane współpracą proszone są o kontakt tel. 41 273 91 13 lub e-mail na adres: info@szpital.starachowice.pl.

Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach poszukuje fizjoterapeuty z tytułem specjalisty w dziedzinie fizjoterapii (rehabilitacji ruchowej) do pracy w Zakładzie Rehabilitacji Lecznicznej.

Wymagania: wykształcenie wyższe w zakresie fizjoterapii, tytuł specjalisty w dziedzinie fizjoterapii (rehabilitacji ruchowej)

pożądane kursy: PNF, McKenzie oraz terapii manualnej

Oferujemy zatrudnienie na pełen etat. Pozostałe warunki do uzgodnienia.

Osoby zainteresowane współpracą proszone są o kontakt tel. 41 273 91 13 lub e-mail na adres: info@szpital.starachowice.pl.

Zatrudnię specjalistę endokrynologa (lub w trakcie specjalizacji) oraz lekarza medycyny pracy

- usługi realizowane komercyjnie oraz dla klientów firm ubezpieczeniowych;
- indywidualnie ustalane godziny pracy (możliwa praca raz na dwa tygodnie, miesiąc);

- telefoniczne potwierdzanie ilości pacjentów;
- do dyspozycji lekarza endokrynologa USG;

- praca w centrum Kielc (duży parking);
- pełne zaplecze pielęgniarskie;
Tel. 797 122 953.

WYNAJME

Wynajmę lokale w Sandomierzu na przychodnię, gabinety lub biura.
tel. 728 788 096

SPRZEDAM

Sprzedam aparaty USG

US6 ALOKA SSD 3500SV 2007 r. 3 sondy, US6 ALOKA SSD 3500SX 2009 r. 2 sondy. Stan aparatów b. dobry
Tel. 508 464 939



Konferencja biznesowa dla lekarzy w województwie świętokrzyskim

Biuro Rachunkowe Biurex Sp. z o.o. zaprasza na czwartą konferencję skierowaną do lekarzy prowadzących indywidualną praktykę lekarską oraz niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej.

Konferencja odbędzie się 24 stycznia 2015 r. pt. „**Wykonywanie zawodu lekarza w ramach działalności leczniczej – aspekty podatkowe i prawne**” w Kielcach, ul. Zakładowa 1, w Centrum Kongresowym (Sala Beta) Targów Kielce.

Celem konferencji jest prezentacja najkorzystniejszych form prowadzenia działalności gospodarczej przez lekarzy oraz przedstawienie zmian w prawie podatkowym, jakie obowiązywać będą w nowym roku. Podczas konferencji omówione zostaną zagadnienia związane z elektroniczną dokumentacją medyczną, z ochroną danych osobowych oraz tajemnicą lekarską. Uczestnicy uzyskają odpowiedź na pytanie, jak przekazać gabinet lekarski w spadku czy darowiźnie.

Doradca podatkowy Michał Cielibała odniesie się do zmian w prawie podatkowym, jakie czekają nas w 2015 roku, przedstawi najkorzystniejsze formy prowadzenia działalności przez lekarzy, prawnik Tomasz Gzela udzieli odpowiedzi na pytanie jak przekazać gabinet lekarski w spadku czy darowiźnie? Zostaną też poruszone kwestie związane z tajemnicą lekarską oraz ochroną danych osobowych.

Udział w konferencji jest bezpłatny. Warunkiem uczestnictwa jest rejestracja na stronie: www.konferencja.biurex.pl, zgłoszenia przyjmowane będą do 20 stycznia 2015 r.

Serdecznie zapraszamy wszystkich zainteresowanych.

BIUREX
rok założenia 1991
DORADZTWO PODATKOWE

Asecurama med – gwarancja bezpieczeństwa dla lekarza

Asecurama med to marka powstała w celu zapewnienia najlepszej i najwygodniejszej obsługi ubezpieczeniowej dla środowisk medycznych. Opracowaliśmy bardzo bogatą ofertę ubezpieczeń dla lekarzy. Jej kompleksowość wyróżnia ją na tle ofert innych dostawców. Pokrycie zapewniamy w każdej sferze życia. Bogate doświadczenie na rynku ubezpieczeń pozwoliło nam opracować ofertę produktową we współpracy z polskimi i zagranicznymi ubezpieczycielami, a efektem naszej pracy jest sztyta na miarę paleta produktów specjalnie dla lekarzy. Wyjątkowa oferta produktowa połączona z fachowym doradztwem ubezpieczeniowym pozwoli każdemu lekarzowi świadomie wybrać optymalną dla niego ochronę.

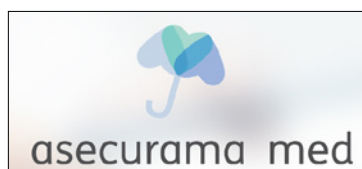
Co dokładnie oferujemy? Nasze produkty to przede wszystkim ubezpieczenia zawodowe. Na pierwszym miejscu należy wymienić ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, które każdy lekarz musi zgodnie z ustawą zawrzeć obowiązkowo. Asecurama med wraz z największymi ubezpieczycielami w Polsce, tj. PZU oraz UNIQA specjalizującymi się w tej dziedzinie ubezpieczeń, przygotowała ofertę OC obowiązkowego, oferując lekarzom wyjątkowo atrakcyjne warunki cenowe. Aby zapewnić sobie jeszcze większą ochronę w zakresie OC, proponujemy zawarcie ubezpieczenia OC dobrowolnego. Nie tylko zapewnia ono dodatkowy limit odpowiedzialności ponad sumę gwarancyjną ubezpieczenia obowiązkowego, ale chroni również lekarza w zakresie OC w życiu prywatnym.

Innym produktem, który każdy lekarz powinien wykupić jest ochrona prawna. Na zamówienie asecuramy med produkt ten został opracowany przez firmę InterRisk. Dzięki niemu klient ma możliwość uzyskania konsultacji prawnych w sytuacjach, kiedy jest to konieczne, bez względu czy sytuacja dotyczy życia zawodowego czy prywatnego. Kiedy sprawa ma swój finał w sądzie, z ubezpieczenia pokrywane są koszty sądowe i pozasądowe. Na tle podobnych tego typu produktów na rynku, wyróżnia go pokrycie kosztów konsultacji PR w przypadku pomówienia. W dzisiejszych czasach, kiedy na rynku pojawia się coraz więcej kancelarii prawnych specjalizujących się w obsłudze roszczeń składanych przez pacjentów przeciw lekarzom i kiedy sami pacjenci stają się coraz bardziej świadomi swoich praw i możliwości, taka polisa może się okazać bardzo przydatna.

Oferta med asecuramy to również dwa produkty oferowane przez rynek Lloyd's – największą i najbardziej stabilną instytucję ubezpieczeniową w Europie: ubezpieczenie HIV/WZW oraz utraty dochodu. Ubezpieczenie HIV/WZW z racji ryzyka, jakie lekarz ponosi w pracy, cieszy się wśród środowiska medycznego dużym zainteresowaniem. Pokrywa koszty badań oraz konsultacji medycznych w przypadku ekspozycji lekarza na te wirusy. Pokrywa również koszty kuracji antyretrowirusowej oraz gwarantuje lekarzowi wypłatę jednorazowego świadczenia w przypadku gdy zostanie on zarażony jednym z w.w wirusów. Ubezpieczenie utraty dochodu jest wyjątkowym produktem na rynku polskim. Skierowane jest do osób prowadzących działalność gospodarczą oraz pracujących na kontraktach. Stanowi zabezpieczenie finansowe w sytuacji, gdy lekarz czasowo lub trwale nie może wykonywać swojego zawodu na skutek wypadku lub choroby. Ubezpieczamy więc ryzyko utraty możliwości wykonywania zawodu, a co najważniejsze – wykonywanie konkretnej specjalizacji. Jak wiadomo, świadczenie ZUS dla osób niezatrudnionych na umowę o pracę jest niskie i nawet w części nie pokrywa kosztów, jakie są ponoszone regularnie przez lekarzy. I tu z rozwiązaniem przychodzi Lloyd's oferując ubezpieczenie utraty dochodu. Pokrywa 65% średnich przychodów przez okres nawet do 3 lat. W sytuacji trwałej utraty możliwości wykonywania zawodu, ubezpieczyciel wypłaca wysokie, bo aż do 5 mln PLN, sumy odszkodowania jako rekompensatę utraconych możliwości zarabiania pieniędzy w dotychczasowym zawodzie. Ubezpieczenie gwarantuje również wypłatę jednorazowego świadczenia w przypadku trwałej niezdolności do pracy oraz śmierci na skutek wypadku, dzienne świadczenie w przypadku pobytu lekarza w szpitalu oraz gdy zapadnie on w śpiączkę. W zależności od potrzeb, lekarz swobodnie może kształtować zakres ubezpieczenia, jego sumy i okresy odszkodowawcze. Wykupienie takiego ubezpieczenia stanowi doskonałe uzupełnienie pakietu ubezpieczeń zawodowych, ponieważ gwarantuje zabezpieczenie finansowe zarówno dla lekarza, jak i jego rodziny – osób zależnych finansowo.

Wszelkie informacje na temat oferowanych produktów ubezpieczeniowych znajdą Państwo na stronie www.med-asecurama.pl. Serdecznie zachęcamy do kontaktu z nami przedstawicielami:

bezpośrednio w siedzibie ŚIL:
25-389 Kielce,
ul. Wojska Polskiego 52
Jadwiga Zielińska
e-mail: jadwiga@sil.apsnet.pl,
tel. 41 362 13 81 wew.14



oraz partnerem współpracującym:
Zdzisław Kańczura
EXBRO KUUIF Sp. z o.o.
25-304 Kielce, ul. Duża 20
e-mail: broker@exbro.com.pl
tel. 41 343 04 28, tel. kom. 507 124 600

www.kasy-kielce.pl ☎ 41-312-44-75
Kielce ul. Sienkiewicza 76/131



Jedyna
dotykowa
kasa
ELZAB K10

ELZAB 1969



POSNET MOBILE HS EJ

POSNET



NOVITUS NANO E



NOVITUS

AUTORYZOWANY SERWIS GWARANCYJNY I POGWARANCYJNY

Specjalnie dla lekarzy z producentami kas przygotowaliśmy ofertę na kasy, terminale i podpis elektroniczny

PRZYJDŹ I PRZEKONAJ SIĘ OSOBIŚCIE

najtańsza kasa fiskalna 699 zł brutto

tylko u nas w pakiecie z kasą:
profesjonalna i kompleksowa obsługa,
fachowe doradztwo, serwis, fiskalizacja,
programowanie, dostawa, szkolenie,
przygotowanie dokumentów do US,
zwrot 700 zł z US za zakup kasy

PODPIS ELEKTRONICZNY

dr Jan Nowak



0101010101010101010101010101010101
01DRO1JAN10NOWAK101010
0101010101010101010101010101010101



TERMINALE PŁATNICZE

Prowizje od 0,9%, dzierżawa od 40zł/mc



JSC KOMP jest autoryzowanym przedstawicielem wiodących producentów kas w Polsce. Oferujemy urządzenia najwyższej jakości w najlepszych cenach

Posiadamy duże doświadczenie w obsłudze fiskalnej lekarzy