



avevita

BŪSIMIEMS MEDIKAMS – DAR DAUGIAU PERSPEKTYVŲ ŠVEICARIJOJE

Trečiadienį Lietuvos sveikatos mokslų universitete (LSMU) pasirašyta bendradarbiavimo su Ženevos universitetu sutartis. Su šiuo Šveicarijos universitetu LSMU bendradarbiauja jau daugiau nei 20 metų, pasirašyta sutartis padės ir toliau sėkmingai siekti bendrų tikslų.

Karolina Marcinkevičiūtė

„Tikiuosi ir toliau tęsti savo darbus bei nuveikti dar daugiau Lietuvos ir Šveicarijos žmonių labui. Ženevos universiteto Medicinos fakultete esu atsakingas už bendradarbiavimą su Rytų Europos šalimis ir vertinu tai atsakingai. Nuveikėme tikrai daug. Su kolegomis iš Lietuvos dalyvavau daugelyje Šveicarijos ir tarptautinių mokslo projektų. Mums bendradarbiaujant apgintos kelios disertacijos, publikuoti straipsniai pripažintuose žurnaluose“, – kalbėjo LSMU garbės daktaras prof. Michelis Rolandas Magistris.

Profesoriui pritarė ir LSMU rektorius profesorius Remigijus Žaliūnas. „Mūsų bendradarbiavimas atveria naujas perspektyvas tiek studentams, tiek ir dėstytojams, kitiems Universiteto darbuotojams. Šiandien pasirašytas dokumentas tik praplės galimybes, padės nuveikti dar daugiau“, – kalbėjo rektorius. Nuo pat bendradarbiavimo su Ženevos universitetu pradžios sėkmingą dviejų šalių specialistų darbą stebėjo ir jį koordinavo LSMU kancleris profesorius Vilius Grabauskas. Kaip teigia profesorius, pasirašoma daug ir įvairių sutarčių, vykdomi reikšmingi projektai, tačiau ši sutartis yra

išskirtinė. „Ji simbolizuoja visus jau nuveiktus ir ateityje planuojamus nuveikti darbus. Tai puikus sėkmingo tarptautinio bendradarbiavimo pavyzdys.“ Bendradarbiavimo sutartį pasirašė ir Neurologijos klinikos profesorė Nerija Vaičienė-Magistris. Vienos iš svarbiausių dviejų šalių bendradarbiavimo sričių buvo išskirta cukrinis diabetas, pacientų mokymas, neurologija, psichologija, radiologija ir jaunų gydytojų rengimas.



Prof. Vilius Grabauskas, prof. Michelis Rolandas Magistris, prof. Remigijus Žaliūnas, prof. Nerija Vaičienė-Magistris.



Kalba kancleris prof. Vilius Grabauskas.

K. Šimatonio nuotraukos

NEUROCHIRURGINĖ OPERACIJA IŠGELBĖJO PAAUGLĮ NUO ĮKALINIMO LOVOJE

Kauno klinikų Neurochirurgijos klinikos medikai dėl raumenų spazmų ir skausmo negalėjusiam iš lovos išlipti šešiolikmečiui atliko unikalią operaciją. Pirmą kartą Lietuvoje gilioji galvos smegenų stimuliacija pritaikyta distonija sergančiam pacientui.

Šešiolikmetis pajūrio gyventojas nuo vaikystės kentėjo dėl sunkios, lėtai progresuojančios ligos – distonijos. Nevalingi raumenų susitraukimai, susukantys kūną ir trukdantys judėti, kasmet dažnėjo ir kėlė vis didesnius skausmus. Prieš metus dėl ligos vaikas nustojo lankyti mokyklą. Jo mama turėjo išeiti iš darbo, nes visą laiką skyrė iš lovos neišlipančiam sūnui prižiūrėti. Kaip pasakojo ligonį nuo mažens gydanti Neurologijos klinikos Vaikų neurologijos skyriaus Neurodegene-

racinių ligų sektoriaus vadovė prof. Nerija Vaičienė-Magistris, vaikas negalėjo kalbėti, rašyti, tačiau atkakliai toliau mokėsi namuose, atsigulęs ant pilvo skaitė knygas, o matematikos uždavinius sprendė mintyse. Vaikų neurologai kartu su neurochirurgais ieškojo sprendimo, galėsiančio vaikną išvaduoti iš nuolatinių distonijos epizodų ir skausmų, nuo kurių vaistai jau nebeįpadėjo. Praėjusių metų spalį vaikinui pirmąjį kartą Lietuvoje dėl distonijos pritaikyta gilioji galvos smegenų stimuliacija

ja. Operaciją atliko Kauno klinikų Neurochirurgijos klinikos Funkcinės neurochirurgijos sektoriaus vadovas Andrius Radžiūnas. Pacientui buvo implantuoti elektrodai į blyškiuosius smegenų branduolius ir neurostimuliatorius. Šis gydymo būdas Kauno klinikoje taikomas nuo 2010 metų Parkinsono liga sergantiems asmenims. Šešiolikmetis Vakarų Lietuvos gyventojas tapo pirmuoju vaiku šalyje, kuriam atlikta tokia operacija. Didžiąją dalį sumos už elektrodus ir stimuliacijos aparatą sumokėjo Ligoninių kasa, kitą dalį – St. Jude Medical Baltic kompanija. Iškart po operacijos išnyko skausmai, nebeliko varginamų raumenų spazmų. Po reabilitacijos vaikas vėl gali vaikščioti. Praėjus trims mė-



Gyd. Andrius Radžiūnas.



Prof. Nerija Vaičienė-Magistris.

A. Aleksandravičiaus („Kauno diena“) nuotraukos

nesiams po operacijos, šešiolikmetis sugrįžo į mokyklą. Pasak Neurochirurgijos klinikos vadovo prof. Arimanto Tamašausko, šis atvejis – puikus pavyzdys, įrodantis, kodėl reta patologija turi būti kon-

centruojama centruose, kur dirba aukščiausios kvalifikacijos ekspertai, sukaupia ilgametę patirtis ir naudojama pažangiausia diagnostikos bei gydymo aparatūra.

LSMU SENATO POSĖDYJE. 2014 M. GRUODŽIO 19 D.

NUTARIMAI

Vadovaudamasis Lietuvos sveikatos mokslų universiteto (LSMU) statuto (Žin., 2010, Nr. 81-4231) antrojo skirsnio 37 punkto 6 papunkčių ir Lietuvos sveikatos mokslų universiteto pedagoginių vardų suteikimo nuostatais (patvirtinta 2011 m. sausio 21 d. nutarimu Nr. 5-01 ir 2011-06-27 Nr. 10-01) Senatas *nutaria suteikti*: doc. dr. Artūriui Kašauskui profesoriaus pedagoginį vardą ir išduoti atestata; dr. Sauliui Giedraičiui docento pedagoginį vardą ir išduoti atestata; dr. Artūriui Grigaliūnui docento pedagoginį vardą ir išduoti atestata; dr. Aušrai Mongirdienei docento pedagoginį vardą ir išduoti atestata; dr. Danguolei Česlavai Rūgytei docento pedagoginį vardą ir išduoti atestata.

Vadovaudamasis Lietuvos sveikatos mokslų universiteto statuto (Žin., 2010, Nr. 81-4231; 2012, Nr. 81-4227) antrojo skirsnio 37 punkto 15 papunkčių ir slaptos balsavimo protokolu, Senatas *nutaria patvirtinti*: prof. habil. dr. Dainių Haroldą Paužą Medicinos akademijos Medicinos fakulteto Anatomijos instituto vadovu; prof. habil. dr. Romą Gružauską Veterinarijos akademijos Gyvulininkystės technologijos Gyvūnų auginimo technologijų instituto vadovu; prof. dr. Vidą Juozaitienę Veterinarijos akademijos Gyvulininkystės technologijos Gyvūnų veisimo ir mitybos katedros vedėja.

Vadovaudamasis Lietuvos sveikatos mokslų universiteto (LSMU) statuto (Žin., 2010, Nr. 81-4231, 2012, Nr. 81-4227), 37 punkto 2 papunkčio nuostatomis, įgyvendindamas Lietuvos sveikatos mokslų universiteto misiją – mokyti ir ugdyti kūrybingą, dorą, iniciatyvią, išsilavinusią, savarankišką ir verslią asmenybę, puoselėti demokratiją, gerovę ir ugdyti sveiką ir išsilavinusią visuomenę, atsižvelgdamas į LR valstybės kontrolės 2014 m. liepos 9 d. pateiktą valstybinio audito išvadą ir ataskaitą „Dėl Lietuvos sveikatos mokslų universitete atlikto finansinio (teisėtumo) audito rezultatų“ bei įgyvendindamas Rekomendacijų įgyvendinimo plano 1 punktą – imtis priemonių, kad Universitetas įsteigtoje vidurinėje mokykloje vykdytų veiklą, susijusią su studijų organizavimu ar (ir) mokslinių tyrimų atlikimu, išklauses rektorius 2014 m. spalio 24 d. įsakymu Nr. 1247 „Dėl darbo grupės sudarymo“ sudarytos darbo grupės nario, Visuomenės sveikatos fakulteto prodekaną Pauliaus Vasilavičiaus pranešimo, Senatas *nutaria patvirtinti* Lietuvos sveikatos mokslų universiteto vidurinės mokyklos ir jos plėtros bei naudojimo visuomenės švietimo, studijų ir mokslo tikslams strategiją.

Vadovaudamasis Lietuvos sveikatos mokslų universiteto (LSMU) statuto (Žin., 2010, Nr. 81-4231) 36 punkto, 37 punkto 2, 19 ir 22 papunkčių nuostatomis, išklauses Tarptautinių ryšių ir studijų centro dekaną prof. Žilvino Padaigos pranešimą, Senatas *nutaria*:

1. *Pritarti* Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Tarptautinių ryšių ir studijų centro (toliau – Centras) organizacinei ir funkciniai reorganizacijai, apimančiai:

- 1.1. Universiteto rinkodaros, apimančios visas Universiteto veiklos sritis ir galimas tikslines grupes, funkcijos perkėlimą ir sukoncentravimą Centre;
- 1.2. Centro pavaldumo prorektoriumi studijoms nustatymą;
- 1.3. Centro pavadinimo keitimą į „Tarptautinių ryšių ir rinkodaros centras“ (Tarybai tvirtinant pakeistą Universiteto struktūrą).

2. *Siūlyti* rektoriui įpareigoti Centro dekaną parengti Centro nuostatų projektą, numatantį anksčiau nurodytus pokyčius, ir teikti jį Senatui tvirtinti.

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto senatas, išklauses prorektorius veterinarijai prof. A. Sederevičiaus informaciją apie galimas priemones

kuriant išskirtinę, konkurencingą, modernią gyvulininkystės ir veterinarijos bazę moksliniams tyrimams ir eksperimentinės plėtros darbams vykdyti, naujausioms technologijoms kurti ir demonstruoti, formuojant gyvulininkystės, veterinarijos, maisto saugos ir kitų specialistų praktinius įgūdžius bei keliant jų kvalifikaciją ir saugant ūkinių gyvūnų genetinius išteklius, vadovaudamasis Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymo (Žin., 1996, Nr. 68-1633; 2004, Nr. 25-752) nuostatomis, Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2007 m. rugsėjo 26 d. nutarimu Nr. 1025 „Dėl valstybės ir savivaldybių turinių ir neturinių teisių įgyvendinimo viešosiose įstaigose“ (Žin., 2007, Nr. 103-4218), LRV nutarimu „Dėl Sprendimo investuoti valstybės ir savivaldybių turta priėmimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (Žin., 2007, Nr. 80-3275), viešosios įstaigos „Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Praktinio mokymo ir bandymų centras“ įstatais, *nutaria*:

1. *Kreiptis* į Lietuvos Respublikos Vyriausybę dėl tapimo viešosios įstaigos „Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Praktinio mokymo ir bandymų centras“ savininku (šios įstaigos savininko kapitalo investavimo į Universitetą).

2. *Skelbti* negaliojančiu 2013 m. gruodžio 20 d. Senato nutarimą Nr. 39-13.

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto senatas, išklauses prorektorius veterinarijai prof. A. Sederevičiaus informaciją apie galimas priemones, kuriant išskirtinę, konkurencingą, modernią gyvulininkystės ir veterinarijos bazę moksliniams tyrimams ir eksperimentinės plėtros darbams vykdyti, naujausioms technologijoms kurti ir demonstruoti, formuojant gyvulininkystės, veterinarijos, maisto saugos ir kitų specialistų praktinius įgūdžius bei keliant jų kvalifikaciją ir saugant ūkinių gyvūnų genetinius išteklius, *nutaria*:

1. *Pritarti* iniciatyvai, kad Universitetas įsteigtų viešąją įstaigą „Gyvulininkystės eksperimentinės plėtros ir genetinių išteklių centras“, kuri būtų naudojama kaip bazė studentų praktiniams įgūdžiams formuoti ir moksliniams tyrimams atlikti.

2. *Pavesti* rektoriui sudaryti darbo grupę, kuri parengtų reikalingų dokumentų (veiksnių planą, steigimo aktą, įstatus) projektus. Kreiptis į Universiteto tarybą, kad ši priimtų sprendimus, reikalingus įsteigti įstaigą kaip juridinį asmenį. Investuoti į „Gyvulininkystės eksperimentinės plėtros ir genetinių išteklių centrą“ finansinį ir ilgalaikį materialųjį turta, perduoti centrui žemės ūkio naudmenas, statinius bei pradėti veiklą.

Vadovaudamasis Lietuvos sveikatos mokslų universiteto (LSMU) statuto (Žin., 2010, Nr. 81-4231) antrojo skirsnio 37 punkto 8 ir 22 papunkčių nuostatomis, išklauses rektorius prof. Remigijaus Žaliūno pristatymą, Senatas *nutaria*:

1. *Pritarti* Lietuvos sveikatos mokslų universiteto principinės valdymo schemos pakeitimo projektui, kuris numato:

- 1.1. Naujos pareigybės – Administracijos ir finansų direktoriaus – įsteigimą.
- 1.2. Šių padalinių tiesioginį pavaldumą administracijos ir finansų direktoriui:
 - 1.2.1. Ekonomikos ir planavimo tarnyba;
 - 1.2.2. Buhalterinės apskaitos ir atskaitomybės tarnyba;
 - 1.2.3. Plėtros tarnyba;
 - 1.2.4. Personalo tarnyba;
 - 1.2.5. Darbuotojų saugos ir sveikatos tarnyba;
 - 1.2.6. Civilinės saugos tarnyba;
 - 1.2.7. Informacinių technologijų centras;
 - 1.2.8. Apygandinimo paslaugų tarnyba;
 - 1.2.9. Turto valdymo tarnyba;
 - 1.2.10. Pastatų eksploatavimo ir remonto tarnyba;
 - 1.2.11. Statybos ir investicijų tarnyba;
 - 1.2.12. Dokumentų valdymo tarnyba;
 - 1.2.13. Leidybos namai;
 - 1.2.14. Viešųjų pirkimų tarnyba;

- 1.2.15. Juridinė tarnyba;
- 1.2.16. Kultūros centras;
- 1.2.17. Lietuvos medicinos ir farmacijos istorijos muziejus;
- 1.2.18. Universiteto vaistinė;
- 1.2.19. Knygynas;
- 1.2.20. Veterinarijos akademijos muziejus.

1.3. Tarptautinių ryšių ir studijų centro pavaldumą prorektoriumi studijoms.

1.4. Šių funkcijų inicijavimą arba perkėlimą:

- 1.4.1. Informacinį (paslaugų) centrą – į Studijų centrą;
- 1.4.2. Žurnalų „Medicina“, „Veterinarija ir zootechnika“, „Nursing education, research & practice“ redakcinių kolegijų funkcijas – į Mokslo centrą;
- 1.4.3. Rinkodaros ir viešųjų ryšių funkcijų – į Tarptautinių ryšių ir studijų centrą;
- 1.4.3. Bendrabučių vietų suteikimo – į Studijų centrą.

1.5. Prorektorius veterinarijai pareigų pavadinimo pakeitimo į „prorektorius veterinarinei medicinai ir gyvulininkystei“.

1.6. Šią schemą taikyti nuo 2015 m. sausio 1 d.

2. *Nustatyti*, kad anksčiau nurodytų padalinių nuostatų ir šio nutarimo kolizijos dėl pavaldumo, vykdomų funkcijų ar pareigų pavadinimo atveju taikomos šio nutarimo nuostatos.

3. *Siūlyti* rektoriui įpareigoti anksčiau nurodytų padalinių vadovus parengti padalinių nuostatų projektus, atitinkančius pavaldumo, vykdomų funkcijų ar pareigų pavadinimo pokyčius.

4. *Siūlyti* rektoriui teikti LSMU tarybai tvirtinti:

- 4.1. Lietuvos sveikatos mokslų universiteto valdymo schemos pakeitimo projekta;
- 4.2. Lietuvos sveikatos mokslų universiteto darbuotojų darbo apmokėjimo tvarkos pakeitimo projekta, kuriame numatomas administracijos ir finansų direktoriaus įtraukimas į administracijos sudėtį ir darbo apmokėjimo sąlygas.

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto senatas, vadovaudamasis Lietuvos sveikatos mokslų universiteto statuto (Žin., 2010, Nr. 81-4231) 37 punkto 7 papunkčiu, rektorius prof. Remigijaus Žaliūno teikimu ir Senato Finansų ir socialinių reikalų komisijos išvadomis, *nutaria*:

1. *Pritarti* 2014 m. pajamų ir išlaidų sąmatų patikslinimams ir 2014–2016 metų Lietuvos sveikatos mokslų universiteto strateginio veiklos plano patikslinimui.
2. *Teikti* siūlymus dėl 2014 metų pajamų ir išlaidų sąmatų ir 2014–2016 metų strateginio veiklos plano patikslinimo tvirtinimo Lietuvos sveikatos mokslų universiteto tarybai.

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto senatas, vadovaudamasis Lietuvos sveikatos mokslų universiteto statuto (Žin., 2010, Nr. 81-4231) 37 punkto 7 papunkčiu, rektorius prof. Remigijaus Žaliūno teikimu ir Senato Finansų ir socialinių reikalų komisijos išvadomis, *nutaria*:

1. *Pritarti* 2015 m. pajamų ir išlaidų sąmatoms ir 2015–2017 metų Lietuvos sveikatos mokslų universiteto strateginiam veiklos planui.
2. *Teikti* siūlymus dėl 2015 metų pajamų ir išlaidų sąmatų ir 2015–2017 metų strateginio veiklos plano tvirtinimo Lietuvos sveikatos mokslų universiteto tarybai.

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto senatas, atsižvelgdamas į Universiteto pasiektus rezultatus gerinant vykdomų studijų programų kokybę, rengiant naujas, tarpdisciplinines studijų programas, vykdamas platesnio masto tarptautinius mokslo projektus, racionaliai naudojant žmogiškuosius ir materialiuosius išteklius bei siekdamas skatinti darbuotojus, vadovaudamasis Lietuvos sveikatos mokslų universiteto tarybos 2014 m. birželio 20 d. sprendimu Nr. 5-8 patvirtintos Lietuvos sveikatos mokslų universiteto darbuotojų darbo apmokėjimo tvarkos 27.2 ir 29 punktais, remdamasis rektorius teikimu ir pritarus Senato Finansų ir socialinių reikalų komisijai, *nutaria*:

1. *Pritarti* rektorius teikimui – LSMU darbuotojams skirti 40 proc. tarnybinio atlyginimo dydžio vienkartinę pinigines išmokas.
2. Rektoriui *nustatyti* 40 proc. tarnybinio atlyginimo dydžio vienkartinę pinigines išmokas.
3. Vienkartinės pinigines išmokas mokamos iš programos 01.01. „Biomedicinos ir socialinių mokslų sričių aukščiausiosios kvalifikacijos specialistų rengimas ir mokslo plėtojimas“ ir pajamų už teikiamas paslaugas lėšų.
4. *Teikti* nutarimą „Dėl vienkartinų piniginių išmokų skyrimo Universiteto darbuotojams“ tvirtinti Lietuvos sveikatos mokslų universiteto tarybai.

Vadovaudamasis Lietuvos sveikatos mokslų universiteto statuto, patvirtinto 2012 m. birželio 28 d. Lietuvos Respublikos Seimo nutarimu Nr. XI-2147 (Žin., 2012, Nr. 81-4227) „Dėl Lietuvos Respublikos Seimo nutarimo „Dėl Kauno medicinos universiteto ir Lietuvos veterinarijos akademijos reorganizavimo ir Lietuvos sveikatos mokslų universiteto statuto patvirtinimo“ 2 priedėlio pakeitimo“ 34 punktu ir atsižvelgdamas į Universiteto pasiektus rezultatus, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto senatas, remdamasis rektorius teikimu ir pritarus Senato Finansų ir socialinių reikalų komisijai, *nutaria*:

1. *Nustatyti* Lietuvos sveikatos mokslų universiteto tarybos nariams 41 BMA dydžio išmoką už veiklą einant Tarybos nario pareigas 2014 metais.
2. Išmoka mokama iš pajamų už teikiamas paslaugas.

Vadovaudamasis Lietuvos sveikatos mokslų universiteto statutu ir misija (Lietuvos sveikatos mokslų universiteto statuto 5 p., Žin., 2010, Nr. 81-4231, 2012, Nr. 81-4227), Lietuvos Respublikos mokslo ir studijų įstatymo (Žin., 2009, Nr. 54-2140) 21 str., Lietuvos sveikatos mokslų universiteto statuto (Žin., 2010, Nr. 81-4231) 37 p., Studijų kokybės vertinimo centro direktoriaus 2011 m. lapkričio 28 d. įsakymu Nr. 1-01-157 „Dėl ketinamos vykdyti studijų programos aprašo rengimo, jos išorinio vertinimo ir akreditavimo metodikos patvirtinimo“ (Žin., 2011, Nr. 147-6925), remdamasis LSMU senato nutarimu „Lietuvos sveikatos mokslų universiteto studijų programų kūrimo, tobulinimo ir valdymo tvarka“ (2012-05-30, Nr. 21-12) bei išklauses Visuomenės sveikatos fakulteto dekanės prof. Ramunės Kalėdienės informaciją, Senatas *nutaria patvirtinti* fizinių mokslų srities, sveikatos informatikos krypties jungtinę Kauno technologijos universiteto ir Lietuvos sveikatos mokslų universiteto pirmosios pakopos studijų programą „Sveikatos informatika“, deklaraciją dėl ketinamos vykdyti studijų programos atitikties bendriesiems ir specialiesiems studijų programų reikalavimams ir *teikti* prašymą akredituoti programą bei programos aprašą Studijų kokybės vertinimo centrui.

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto senatas *nutaria pavirtinti* Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Karjeros centro nuostatus.

Vadovaudamasis Lietuvos sveikatos mokslų universiteto statuto (Žin., 2010, Nr. 81-4231) 37 punkto 1 papunkčiu, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto senato darbo reglamento 19.2 punktu, LSMU senatas, iš dalies keisdamas 2011 m. sausio 21 d. nutarimą Nr. 5-02, *nutaria patvirtinti* tokios sudėties LSMU Zootechnikos mokslo krypties doktorantūros komitetą: pirmininkas – prof. habil. dr. Romas Gružauskas; nariai: prof. dr. Elena Bartkienė, doc. dr. Rūta Budreckienė, doc. dr. Agila Daukšienė, prof. dr. Vida Juozaitienė, dr. Sigita Kerzienė, prof. dr. Paulius Matusevičius, prof. dr. Ilona Teodora Mičkienė, dr. Asta Racevičiūtė-Stupelienė, dr. Violeta Razmaitė, dr. Gintautas Juozas Švirmickas.

Prof. Vilius Grabauskas, Senato pirmininkas
Prof. Jūratė Macijauskienė, Senato sekretorė

ORTOPEDAI TRAUMATOLOGAI DIEGIA SPARTAUS SVEIKIMO PROGRAMĄ

2014 m. Kauno klinikų Ortopedijos traumatologijos klinika pirmoji gydymo įstaiga Lietuvoje pradėjo taikyti Spartaus sveikimo programą.



Prof. Šarūnas Tarasevičius, prof. Alfredas Smailys.

K. Šimatonio nuotr.

Džiuljeta Kulvietienė

Apie sąnarių endoprotezavimo srities naują papasakojo Ortopedijos traumatologijos klinikos Endoprotezavimo sektoriaus vadovas prof. Šarūnas Tarasevičius bei klinikos doktorantas Justinas Stučinskas. Ortopedai traumatologai pasakojo, kad dar prieš dešimtmetį Kauno klinikų ir visos Lietuvos bei Rytų Europos gydymo įstaigų pacientai po sąnarių endoprotezavimo operacijų skyriuje praleisdavo 10 dienų ar net 2 savaites, vėliau – savaitę. Medicinos mokslui žengiant į priekį, daugelyje chirurgijos sričių sėkmingai diegiamos spartaus sveikimo programos, greitinamos paciento grįžimą į įprastą gyvenimą ir taupančios ligoninės sąnaudas. Daugelyje šalių spartaus sveikimo programos sėkmingai taikomos jau ir endoprotezavimo srityje. Kai kuriose šalyse endoprotezavimas jau siejamas su dienos chirurgija arba pacientai stacionare gydomi 2–3 dienas. Spartaus sveikimo programos jau įrodė, kad veikia daug efektyviau nei įprastinės programos – po operacijų ir sveikdami pacientai geriau jaučiasi, greičiau sveiksta, labai mažėja komplikacijų.

Spartaus sveikimo programos taikomos atliekant planines kelio ir klubo endoprotezavimo operacijas. „Tai nėra kažkoks kitoks endoprotezavimo metodas, – pasakojo Ortopedijos traumatologijos klinikos vadovas prof. Alfredas Smailys. – Taikant spartaus sveikimo programas, atsižvelgiama į priešoperacinį laikotarpį, jo įvertinimą, paciento parengimą operacijai, taikomas skausmo malšinimo algoritmas prieš, per ir po operacijos bei kt.“ Diegti spartaus sveikimo programos padeda daugiaprofilinių klinikų, kurios ir yra Kauno klinikos, galimybės. Profesorius pasakoja apie bendradarbiavimą su Kauno klinikų anesteziologais ir geria slaugytojų pasirengimą bei darbą. Slaugos specialistams mokymus vedė Kauno klinikų reabilitologai ir kineziterapeutai. „Kaip dažniausiai nutinka, visa, kas pažangu, prasideda Skandinavijos šalyse, – sakė prof. Š. Tarasevičius. – Vienoje iš Danijos ligoninių buvo pastebėta, kad pacientus po endoprotezavimo į namus galima išleisti greičiau. Taikant spartaus sveikimo programą, trumpėja paciento gydymas stacionare ir viso jo sveikimo trukmė, greičiau pradeda taikyti reabilitacija, pacientas greičiau sugrįžta į buvusį darbinį lygį. Pacientas

į namus išleidžiamas trečiąją ar ketvirtąją parą po operacijos.“ Prof. Š. Tarasevičius pasakojo, kad, siekiant palyginti, stebėta 30 senuoju būdu operuotų pacientų ir 30 – pagal spartaus sveikimo programą. Pasak profesoriaus, vartojant specialius vaistus prieš operaciją pavyko pasiekti, kad beveik nebepasiekia kraujo perpylimų. Anksčiau pacientas po operacijos kėlėsi antrąją parą, dabar – po operacijos praėjus vos 6 valandoms. Taip anksčiau padeda reabilitacija, kartu išvengiama tromboembolinių komplikacijų. Taikant spartaus sveikimo programą, neigiamas poveikis nepastebėtas. „Kopenhagoje pacientams, kuriems atliekamas klubo arba kelio sąnario endoprotezavimas, taikoma 24 val. chirurgija. Mes tokio tikslo, taikdami spartaus sveikimo programą, dar neturime. Mūsų tikslas – pasiekti, kad pacientas stacionare būtų gydomas ne ilgiau nei 3 dienas. Ekonominis efektas klinikoms ir skyriui – aki vaizdus, o pacientui garantuojamas efektyvesnis ir greitesnis gydymas“, – sakė prof. Š. Tarasevičius. Planuojama, kad per metus Ortopedijos traumatologijos klinikoje pagal spartaus sveikimo programą bus atliekama 1 tūkst. operacijų.

METODIKA, PRIPAŽINTA EUROPOS ORTOPEDŲ TRAUMATOLOGŲ KONFERENCIJOJE: TIKSLESNIS KELIO SĄNARIO ENDOPROTEZAVIMAS

LSMU MA Ortopedijos traumatologijos klinikos doktorantas Justinas Stučinskas, vadovaujamas LSMU MA Ortopedijos traumatologijos klinikos Endoprotezavimo sektoriaus vadovo prof. Šarūno Tarasevičiaus, atliko mokslinį tyrimą, lyginantį įprastinę (standartinę) kelio sąnario endoprotezavimo ir detalaus ikioperacinio radiologinio tyrimo metodikas.

Džiuljeta Kulvietienė

„Kelio sąnario endoprotezavimo metu implanto padėties nustatymas (pozicionavimas) yra svarbiausias, su operacija susijęs veiksnys, lemiantis pooperacinius rezultatus, – pasakojo J. Stučinskas. – Nustatyta, kad daugiau nei 3 laipsniai implanto padėties nuokrypis lemia didesnę implanto iškilimo riziką ir kartu – didesnį pakartotinių operacijų dažnį.“ Todėl, pasak J. Stučinsko, daugėja mokslinių tyrimų, siekiančių rasti optimaliausią operacinę metodiką, leidžiančią pasiekti didesnį operacinį tikslumą. Deja, dažnai tokios metodikos, naudojant navigacijos technologijas arba gaminant specifinius instrumentus pacientams, susiję su daug didesnėmis operacijos išlaidomis, o skelbiami tyrimų rezultatai

yra prieštaringi. Todėl šios metodikos nėra plačiai taikomos kasdienėje klinikoje.

„Įprastinio (standartinio) kelio sąnario endoprotezavimo metu ikioperacinis radiologinis tyrimas dažniausiai atliekamas naudojant trumpas, kelio sąnario sritį apimančias, rentgenogramas. Tyrimo metu įvertinamas osteoartrozės sunkumas, kaulinės deformacijos rūšis, bet neatliekamas deformacijos laipsnio matavimas, tikslus jos korekcijos planavimas“, – sakė J. Stučinskas.

Tyrimo, kurį atliko J. Stučinskas, metu optimizuotas ikioperacinis radiologinis pacientų tyrimas.

„Atlikome ilgą – visą kojos ilgį apimančias – rentgenogramas. Tokiu būdu galėjome tiksliai pamatuoti kojos mechaninės ašies nuokrypį ir planuoti atitinkamai koreguojančius

kaulinių pjūvių laipsnius. Operacijos metu šlaunikaulinio komponento padėčiai nustatyti (pozicionuoti), kauliniam pjūviui atlikti naudotas prieš operaciją pamatuotas paciento anatinis šlaunikaulio valgus kampas (kampas tarp mechaninės ir anatominės ašies), – pasakojo J. Stučinskas. – Įprastinė (standartinė) ir detalaus ikioperacinio radiologinio tyrimo metodikos buvo palygintos mūsų klinikoje. Detalaus ikioperacinio radiologinio tyrimo grupėje nustatytas statistiškai reikšmingai mažesnis netiksliai implantuotų šlaunikaulinių komponentų dažnis. Tokių atvejų šioje grupėje buvo 3 kartus mažiau (10 proc.) nei įprastinė (standartinė) metodikos pacientų grupėje (29 proc.).“

2014 m. Londone vyko 15-asis Europos ortopedų traumatologų kongresas (EFORT – *European Federation of National Associations of Orthopaedics and Traumatology*). Tai pats svarbiausias ortopedų traumatologų mokslo renginys Europoje. Kongrese dalyvavo daugiau nei 7400 dalyvių. Iš 5 tūkst. tezių – apie 700 atrinkta žodiniams pranešimams.

Kongrese buvo pristatyti LSMU MA Ortopedijos traumatologijos klinikoje vykdyto tyrimo rezultatai. J. Stučinskas (kartu su bendraautorais prof. A. Smailiu, prof. Š. Tarasevičiumi, O. Robertssonu, A. Lebedevu, H. Wingstrandu) pristatė žodinį pranešimą „Measuring Preoperative Femoral Valgus Angle For Femoral Cut Reduces The Number Of Outliers Of Femoral Component Positioning In TKA. Randomised Controlled Trial“. Tyrimas buvo pripažintas vienu iš svarbiausių, keičiančių klinikinę praktiką, kongreso pranešimų ir atrinktas publikuoti EFORT laikraštyje „Orthopaedics Today Europe“. „Patobulinta metodika leido gana paprastomis priemonėmis pasiekti tikslesnio implantų padėties nustatymo (pozicionavimo) ir geresnių kelio sąnario endoprotezavimo rezultatų. Be to, malonu žinoti, kad ši metodika atkreipė kolegų dėmesį: ne tik buvo pristatyta EFORT kongrese, bet ir aprašyta pirmajame oficialaus EFORT laikraščio puslapyje“, – sakė J. Stučinskas. Kaip teigia mokslinio tyrimo vadovas prof. Š. Tarasevičius, toks pripaži-



nimas yra svarbus ir skatina toliau plėtoti mokslinius tyrimus LSMU MA Ortopedijos traumatologijos klinikoje.

avevita REDAKCIJA:

LSMU Leidybos namai
Vydūno mokomasis korpusas,
Šiaurės pr. 57, LT-49264 Kaunas
El. p.: avevita@lsmuni.lt

Išleina kiekvieną penktadienį
http://lsmuni.lt/lt/struktura/nekademiniai-padaliniai/leidybos-namai/leidiniai/

Redakcinės kolegijos pirmininkas:
Edgaras STANKEVIČIUS, Leidybos namų direktorius

Redakcinė kolegija:
Algimantas TAMELIS, Medicinos fakulteto dekanas
Antanas SEDEREVIČIUS, LSMU prorektorius veterinarijai
Ingrida ULOZIENĖ, Mokslo centro vadovė
Daiva PENTIOKINIENĖ, Kauno klinikų direktorė valdymui ir plėtrai

Daiva ZAGURSKIENĖ, Slaugos koordinavimo tarn. vad. pav.
Izabelė GIRČYTĖ, Studentų atstovybės prezidentė

Korespondentai:
Loreta GIEDRAITIENĖ, tel. 327217, viet. 5138
Džiuljeta KULVIETIENĖ, Jolanta JONIKIENĖ
Lina PANKRATJEVAITĖ, Gytė MALCIŪTĖ

RĖMĖJAS:



BERLIN-CHEMIE
MENARINI

Redakcija:
Laima ZAKARAITĖ,
vyriausioji redaktorė,
mobil. tel. 8 652 90747
Irena BUBNYTĖ, redaktorė
Nijolė DRAGŪNIENĖ, operatorė
Aida JAKIMAVIČIENĖ, korektorė
Jelena BABACHINA, maketuotoja

Spausdino UAB „Arx reklama“,
Savanorių pr. 363A, Kaunas
El. paštas: info@arxreklama.lt
Tiražas – 1000 egz.

Leidiny skirtas LSMU ir
LSMU ligoninės Kauno klinikų
darbuotojams, studentams

PĖDOS AMPUTACIJA PASIBAIGIANTĮ SINDROMĄ ĮVEIKS MODERNUS IŠRADIMAS

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto mokslininkai džiaugiasi puikiu tyrimų pritaikymu praktikoje. Dar vienas projektas palengvins cukriniu diabetu sergančių pacientų kasdienybę. Sukurta trijų dalių įranga, kuria bus sėkmingai įveikiamas sunkus ir dažniausiai amputacija pasibaigiantis diabetinės pėdos sindromas.



Karolina Marcinkevičiūtė

LSMU ligoninės Kauno klinikų Endokrinologijos klinikoje su šia skaudžia problema gydytojai endokrinologai susiduria kasdien. Tai yra pagrindinė cukriniu diabetu sergančių žmonių hospitalizavimo priežastis.

„Apie 3–8 proc. sergančių cukriniu diabetu žmonių nustatomos pėdos

kompliakcijos, o 10 proc. iš jų atliekamos amputacijos. Apie 70 proc. visų atliktų kojų amputacijų priežastis – cukrinis diabetas. Dėl lėtinių diabeto komplikacijų (neuropatijos, išemijos ir sumažėjusio atsparumo infekcijoms) šios grėsmingos situacijos pavojus diabetu sergantiems žmonėms daug didesnis“, – kalbėjo Endokrinologijos instituto vadovė



prof. Rasa Verkauskienė. Anot LSMU profesorės, periferinės neuropatijos padarinys yra pėdos nejautra. Pėdos sustingsta, gali atsirasti deformacijos, sužeidimai dažnai nepastebimi, nes pacientas nejaučia jokio skausmo. Storoje suragėjusioje padų odoje atsiranda opų ir lėtai gyjančių žaizdų. Sutrikusi pėdų kraujotaka lėtina žaizdų gijimą, o kilus opų infekcijai dažnai tenka atlikti proksimalią amputaciją (amputacija aukščiau čiurnos sąnario). LSMU Odos ir venerinių ligų klinikos vadovė prof. Skaidra Valiukevičienė pažymėjo, kad šis projektas yra darbo su KTU Prof. K. Baršausko ultragarso mokslo institutu bei smulkaus verslo įmonėmis iš Anglijos, Italijos, Suomijos ir Ispanijos rezultatas. „Vykdyto projekto tikslas – panaudoti odos temperatūros ir struktūros



Prof. Rasa Verkauskienė.

Asmeninė nuotr.

vaizdinę diagnostiką sukuriant naują įrangą diabetinės pėdos stebėsenai ir patikrinti jos veiksmingumą. Sirgdami cukriniu diabetu pacientai turi lėtinių odos pažeidimų, sukeliama cukrinio diabeto pažeistų periferinių nervų ir arterijų.

Po dvejus metus trukusio projekto sukurtas programinės įrangos prototipas. Mokslininkų sukurtą įrangą sudaro dermatoskopijos kamera ir šviesos filtrų sistema, padedanti skaitmeninti pėdos nuospaudos arba opos vaizdą, įvertinti jos dydį ir gylį. Termografijos kamera nustato pėdos odos temperatūrą. Projekto metu sukurta programa, leidžianti palyginti abiejų pėdų temperatūrų pokytį. Ryškėjant abiejų pėdų odos temperatūros skirtumui, tikslinga aktyvesnė diabetinės pėdos stebėseną. Projekto rezultatas – sukurtas naujas aukšto dažnio ultragarso

prototipas. Jo korpusas pritaikytas patogiai tirti pėdą bei integruoti kitas įrangos dalis. Sukurta programinė įranga leidžia sujungti visus gautus vaizdus trimatėje erdvėje. Kelių tarptautinių tyrimų duomenimis, centruose, kuriuose nėra teikiama daugialykė diabetinės pėdos komplikacijų gydymo komandos paslaugos, proksimaliųjų galūnių amputacijų dažnis siekia 15–30/100 000 gyventojų. Pradinių tyrimų Lietuvoje duomenys rodo, kad diabetinės pėdos sindromo paplitimas siekia 4,27 proc. (palyginti, Europos Sąjungos vidurkis – 2,98 proc.). Šalia kvalifikuotos specialistų komandos, nauji diabetinės pėdos tyrimų bei stebėsenos metodai neabejotinai gali pagerinti pacientų priežiūrą, o sukurta ir išplėta neinvazinė įranga papildys diabetinės pėdos stebėsenos standartą.

KAUNO KLINIKOSE IŠGELBĖTA GIMDYVĖ

Sausio 5 d. Kauno klinikų Gimdymo skyriuje išgelbėta gimdyvė, kuriai diagnozuota itin reta komplikacija. Embolija vaisiaus vandenimis (EVD) yra staigi ir pavojinga gimdymo komplikacija, kai pro placentos kraujagysles į motinos kraujotaką patekę vaisiaus vandenys sukelia ūminį širdies nepakankamumą, gimdos atoniją, kraujo krešėjimo sutrikimą ir masyvų kraujavimą.

Austė Aleksandravičiūtė-Šviažienė

Kauno klinikų Akušerijos ir ginekologijos anesteziologijos ir intensyviosios terapijos skyriaus vadovas

prof. Kęstutis Rimaitis pasakojo, kad šis sudėtingas gimdymas gerai baigėsi dėl greitos specialistų reakcijos ir darnių daugialykės komandos veiksmų. „Didžiausias stebuklas, kad

dabar turime sveikstančią moterį. Ir kad jai neliko jokių liekamųjų neurologinių požymių po tokios sunkios komplikacijos“, – džiaugėsi prof. K. Rimaitis. Svarbiausia buvo tinkamai įvertinti situaciją ir laiku reaguoti kokybiškais ir adekvačiais veiksmais. Praėjusios savaitės pirmadienio rytą iš kitos sveikatos priežiūros įstaigos į Kauno klinikas atvežta gimdyvė, kurios iščiose vaisius buvo nebe gyvas. Kauno klinikose veikiantis vienas iš dviejų Lietuvos perinatolo-

gijos centrų garantavo aukščiausio lygio medicinos pagalbą, be kurios ši istorija nebūtų pasibaigusi laimingai.

Prof. K. Rimaitis negaili pagyrų kolegoms, padėjusiems išgelbėti gimdyvę. Gimdymo skyriaus vadovo prof. Mindaugo Kliučinsko, gydytojos akšerės ginekologės Laimos Bagušytės ir anesteziologo reanimatologo Sergejaus Istigečevo ypatingos skubos tvarka atlikta cezario pjūvio operacija buvo sėkmės garantas, gelbstint sunkios būklės pacientę.

Didžiausias laimėjimas, kad gimdos atonijos atveju gydytojai akušeriai ginekologai nusprendė atlikti gimdos kompresines siūles. Jos padėjo išvengti nukraujavimo dėl gimdos atonijos ir sunkaus kraujo krešėjimo sutrikimo bei leido išsaugoti gimdą šiai jaunai moteriai. Anesteziologijos klinikos vadovas prof. Andrius Macas padėjo komandai atlikti retos komplikacijos diferencinę diagnostiką ir operatyviai pradėjo invazinę gyvybinių funkcijų stebėseną.

Jaunos moters nebūtų pavykę išgelbėti be Kauno klinikų Kraujo centro tiekiamo donorų kraujo. Kaip teigė gydytoja transfuziologė Diana Remeikienė, prireikė net 22 donorų kraujo komponentų, kad būtų kompensuotas moters netektas kraujo



kiekis ir normalizuotųsi kraujo krešėjimas.

„Kritiniais atvejais, kai netikėtai ant plauko pakimba žmogaus gyvybė, suvaldyti emocijas ir nedelsiant imtis teisingų veiksmų – tikrai nepaprasta. Šį kartą visai komandai tai pavyko puikiai, dėl to turime dar vieną išgelbėtą gyvybę“, – teigė Akušerijos ir ginekologijos anesteziologijos ir intensyviosios terapijos skyriaus vadovas. Be stebuklus darančių specialistų rankų iš mirties gniaužtų gimdyvę ištraukti padėjo ir moderni medicinos įranga. Jau trečius metus Kauno klinikų Akušerijos ir ginekologijos klinika naujų medicinos aparatų įsigyja iš Lietuvos ir Šveicarijos bendradarbiavimo programos lėšų. Projektas „Nėščiąjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje“ per pastaruosius dvejus metus leido už beveik 8,40 mln. Eur nupirkti modernios medicinos technikos 23 Lietuvos ligoninėms. Iš viso planuojama nupirkti medicinos įrangos už daugiau nei 14,48 mln. Eur. Šveicarų parama Lietuvai ypač svarbi, nes leis visoms mamoms ir naujagimiams suteikti kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas.



Prof. Kęstutis Rimaitis, prof. Mindaugas Kliučinskas.



Prof. Kęstutis Rimaitis su paciente. N. Povilaičio („Lietuvos rytas“) nuotrauka

PIRMOJI SKUBIOSIOS MEDICINOS KONFERENCIJA LIETUVOJE

Vilniuje, Santariškių klinikoje, vyko Skubiosios medicinos konferencija, kurią inicijavo Vilniaus universiteto skubiosios medicinos rezidentai ir jų koordinatoriai. Tai pirmasis toks renginys Lietuvoje, į kurį susirinko šios naujos specialybės atstovai – rezidentai bei jų vadovai, koordinatoriai iš Vilniaus universiteto bei Lietuvos sveikatos mokslų universiteto. Pranešimų pasiklausyti atvyko ir skubios pagalbos skyriuose Kauno klinikose bei Santariškių klinikoje dirbantys gydytojai, studentai. Konferencijos pradžioje dalyvius pasveikino abiejų universitetų skubiosios medicinos rezidentūros programų vadovai – profesorius Pranas Šerpytis (VU) bei profesorius Dinas Vaitkaitis (LSMU). Vadovai pasidžiaugė, kad jau senokai gimusi idėja surengti bendrą konferenciją buvo įgyvendinta ir neliko užmiršta. Konferencijos metu rezidentai pristatė aštuonis pranešimus, aktualius skubiosios medicinos sričiai. Paulius Uksas (VU) pranešime apžvelgė kalcio apykaitos sutrikimus ir jų reikšmę skubiajai medicinai. Renata Ruseckaitė (VU) kėlė klausimą apie kopeptino tyrimo tikslumą ir galimybes skubios pagalbos skyriuje. Vienas iš pagrindinių konferencijos organizatorių Andrius Mykolas Ignatas (VU) savo pranešime vertino pagalbinių įrenginių, skirtų krūtinės ląstos paspaudimams atlikti gaivinimo metu, naudą. Aleksandras Briedis (VU) pristatė



Eglė Ragaišytė.

ultragarso galimybes centrinių venų kateterizavimo metu. Eglė Zelbienė (LSMU) savo pranešimu atnaujino konferencijos dalyvių žinias apie D dimerų koncentracijos normas – kaip jos kinta perskaičiuojant rezultatus pagal amžių. Simona Sabulytė (LSMU) kvietė diskutuoti apie sterilių ir švarių pirštinių naudojimą siuvant žaizdas bei žaizdų plovimo taktiką ir priemones. Martynas Gedminas



Eglė Zelbienė, Simona Sabulytė, Martynas Gedminas.

(LSMU) suintrigavo klinikiniu atveju apie sunkius kvėpavimo takus bei pateikė paprastus algoritmus, kaip tinkamai tam pasirengti. Eglė Ragaišytė (LSMU) puikiai įrodė, kad ultragarsinis plaučių tyrimas tam tikrais atvejais tikrai pranašesnis už įprastą rentgenogramą. Renkant įdomiausią pranešimą, po klausytojų balsavimo paaiškėjo, kad LSMU atstovų M. Gedmino bei E. Ragaišytės

pranešimai užėmė atitinkamai pirmąją ir antrąją vietas. Trečioji vieta atiteko VU atstovo A. Briedžio pranešimui. Pertraukų metu vyko praktinės dirbtuvės. Jų metu dalyviai, atlikdami ultragarsinį plaučių tyrimą, mokėsi atpažinti ūmines būkles bei naudoti automatines išorinio širdies masažo priemones. Kaip teigė profesorius Dinas Vaitkai-

tis, šaunu, kad rezidentai imasi iniciatyvos patys organizuoti renginius bei gilintis į skubiosios medicinos mokslinę veiklą. Profesorius tikino, kad pateikti pranešimai verti tarptautinės konferencijos. Antrąją skubiosios medicinos konferenciją planuojama rengti 2015 metais Kaune.

Parengė Simona Sabulytė, Ieva Paliokaitė

KANITERAPIJA – NUO „DUOK LABAS“ IKI PIRMŪJŲ MOKSLINIŲ DARBŲ

Kaniterapija žinoma ir plačiai taikoma jau daugelyje šalių. Pratybos su specialiai paruoštais šunimis gydymo tikslais plačiai rengiamos JAV, Skandinavijoje. Kaniterapija reglamentuota ir Lenkijoje, kurioje jau įteisinta kaniterapeuto specialybė. Tai kas gi yra ta kaniterapija – žodis, pirmą kartą nuskambėjęs gal tik prieš keletą metų? Kaniterapija – sveikatinimas su šunimis. Apie kaniterapiją, jos sampratą ir praktinį poreikį bei šio gydymo pirmuosius žingsnius Lietuvoje, Kaune ir LSMU pasakoja MA SF Slaugos ir rūpybos katedros lektorė, medicinos psichologė dr. Viktorija Grigaliūnienė.

Džiuljeta Kulvietienė

„Kaniterapija – bendravimas su šuniu. Palyginti su kitais gydymais, tai gana jauna sritis, bet bendravimo su šunimis nauda negalima abejoti. Tyrimais įrodyta, kad kaniterapija turi teigiamą poveikį fizinei ir psichinei žmogaus sveikatai. Ji skirta žmonių psichikos, emociniams, socialiniams ir pažinimo (kognityviniams) gebėjimams stiprinti. Dažniausiai gydymo programa yra derinama su tam tikrais specialistais, dirbančiais su konkrečiu pacientu, – pasakojo psichologė. – Kaniterapijos pratybos skirstomos į 3 lygius: susitikimas su šuniu, mokomosios pratybos ir gydymas. Susitikimas su šuniu, šuns ir žmogaus ryšio (kontakto) užmezgimas teigiamai veikia žmogaus, ypač sergančio, emocijas. Vykstant mokymams su šunimis, gali būti mokoma, kaip elgtis su gyvūnais arba mokyti žmogų kitų būtinų dalykų. Jei į gydymą įtraukiamas šuo, jis dalyvauja kompleksinėse gydymo pratybose, tokio gydymo metu jau

siekiama tam tikrų konkrečiai numatytų tikslų. Tokio gydymo metu šuns vaidmuo priklauso nuo žmogaus ligos ar kt. sprendžiamos problemos. Pavyzdžiui, šuo paklūsta vaiko, kurio žema savivertė, komandai.“ 2013 m. veiklą pradėjo LSMU VA Kinologijos mokslinis ir edukacinis centras. Čia kartu dirba medikai ir kinologai – tam, kad parengtų aukštos kvalifikacijos kaniterapijos specialistus. 2014 m. liepą įsikūrė Kaniterapijos pagalbos centras, jo prezidentė – Iveta Šikšniuvienė. Centro nariai – LSMU VA lektorius, LSMU kinologijos mokslinio ir edukacinio centro vadovas Mindaugas Paleckaitis, dr. V. Grigaliūnienė. Prie centro veiklos prisijungė LSMU MA SF Slaugos ir rūpybos katedros studentai. „Kaniterapijos pagalbos centro uždaviniai – taikyti kaniterapiją ir bendravimą su šunimis naudoti kaip gydymo priemonę, rengti metodines rekomendacijas, įtraukiant mokslo ir edukacines institucijas, gydant tam tikras ligas bei sutrikimus. Studentai pradėjo tikslinį tiriamąjį kaniterapijos



Kaniterapeutų komanda.

Asmeninė nuotr.

darbą su tam tikrų sutrikimų (pvz., autizmą, hiperaktyvumą) turinčiais vaikais. Džiaugiamės, – pavasarį Lietuvoje pasirodys pirmieji moksliniai darbai, 5 bakalaurų studijų darbai kaniterapijos tema. LSMU studentai atliko tyrimus „Kartų namuose“, psichikos negalia turinčių jaunuolių užimtumo centre, taip pat stebėjo šuns bei elgesio ir emocijų problemų turinčių „Pastogės“ vaikų bendravimą. Susitikimų laukia Prano Daunio auklųjų ir silpnaregių ugdymo centro vadovas, – pasakojo LSMU lektorė. Pastebėta, kad aktyvesnis vaikas renkasi mažesnę šuniuką, nes lengviau juo manipuliuoti. Pasak psichologės, po pratybų su šunimis net ir auklėtojai pastebi ir džiaugiasi pakitusiu savo auklėtinio bendravimu. Susiti-

kimuose su specialiųjų poreikių turinčiais žmonėmis dalyvauja specialiai mokyti šunys, atlikę specialius testus ir pripažinti profesionalių dresuotojų bei kaniterapijos atstovų. Ne visi šunys gali būti atrinkti kaniterapijai. Dažniausiai atrenkami sertifikuoti šuniukai. Jie turi būti stabilios psichikos, išlaikę reikiamus testus. Dažniausiai gydymui atrenkami niufandlendai, Labradoro retrieviai, samojedai ir kt. veislių šunys. „Gydymo su šunimis metu taikomi 2 metodai. Šuns dalyvavimas gydymo veikloje ir šuns dalyvavimas bei pagalba mokantis. Būtent pirmoji minėta veikla ir yra vadinama kaniterapija. Ji atliekama arba jos atlikimas prižiūrimas profesionalų, kvalifikuotų specialistų su kaniterapijai tinkamais

ir sertifikuotais šunimis. Šiame gydymo procese nusistatomi konkretūs gydymo tikslai. Šio tipo gydymas yra struktūruotas, dažniausiai atliekamas vienas žmogui paskiriant vieną šunį arba labai mažose žmonių grupelėse su vienu šuniu. Tai profesionalus ir mokliškai pagrįstas darbas su sergančiais vaikais arba suaugusiais. Antroji veikla nėra vadinama kaniterapija. Tai pratybos, veikla su vaikais arba suaugusiais, kai konkrečių užsibrėžtų tikslų nėra, jie nėra nustatyti. Tokios pratybos gali būti prižiūrimos savanorių, neturinčių specialiųjų igūdžių arba neparengtų. Šioje veikloje gali dalyvauti ir nesertifikuoti šunys“, – pasakojo dr. V. Grigaliūnienė.

LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETAS

VIEŠOJI ĮSTAIGA LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETAS, kodas 302536989, A. Mickevičiaus g. 9, Kaunas, SKELBIA VIEŠĄ KONKURSAŲ EITI ŠIAS DĖSTYTOJŲ IR MOKSLININKŲ PAREIGAS:

Medicinos akademijoje:

Farmacijos fakultete:

- 2 lektorių (1,0 et. ir 0,65 et., mokslo kryptis – farmacija) Farmakognozijos katedroje,
- 1 lektorius (0,75 et., mokslo kryptis – farmacija) Klinikinės farmacijos katedroje.

Medicinos fakultete:

- 2 jaunesniųjų mokslo darbuotojų (0,75 et. ir 0,75 et., mokslo kryptis – biologija) Virškinimo sistemos tyrimų instituto Klinikinės ir molekulinės gastroenterologijos laboratorijoje,
- 1 lektorius (0,25 et., mokslo kryptis – medicina) Ekstremaliosios medicinos katedroje,
- 1 lektorius (0,25 et., mokslo kryptis – medicina) Anesteziologijos klinikoje,
- 1 lektorius (0,5 et., mokslo kryptis – medicina) Gastroenterologijos klinikoje.

Slaugos fakultete:

- 1 docento (1,0 et., mokslo kryptis – slauga) Reabilitacijos klinikoje.

Elgesio medicinos institute:

- 1 vyresniojo mokslo darbuotojo (1,0 et., mokslo kryptis – informatika) ir 1 mokslo darbuotojo (0,5 et., mokslo kryptis – sociologija) Psichosomatinė tyrimų laboratorijoje.

Neuromokslų institute:

- 1 mokslų darbuotojo (1,0 et., mokslo kryptis – biologija) Biochemijos laboratorijoje,
- 1 vyresniojo mokslo darbuotojo (0,25 et., mokslo kryptis – medicina), 1 mokslo darbuotojo (1,0 et., mokslo kryptis – biologija) ir 1 jaunesniojo mokslo darbuotojo (0,25 et., mokslo kryptis – medicina) Klinikinių tyrimų laboratorijoje,
- 1 jaunesniojo mokslo darbuotojo (0,25 et., mokslo kryptis – biologija) Neuroonkologijos ir genetikos laboratorijoje,
- 1 mokslo darbuotojo (0,625 et., mokslo sritis – medicina) Oftalmologijos laboratorijoje.

Pretendentai turi atitikti pareigybės kvalifikacinius reikalavimus pagal Lietuvos sveikatos mokslų universiteto senato 2014 m. birželio 20 d. nutarimu Nr. 47-03 patvirtintą kvalifikacinių ir atestacijos reikalavimų dėstytojų ir mokslo darbuotojų pareigybės nustatymo, konkursų į dėstytojų ir mokslo darbuotojų pareigas skelbimo, organizavimo ir vykdymo bei dėstytojų ir mokslo darbuotojų atestavimo tvarką www.lsmuni.lt/naujienos/konkursai-pareigomsuzimti/.

Papildomi kvalifikaciniai reikalavimai: 1. Pedagoginio ir vaistinių augalų mokslinio tiriamojo darbo patirtis – lektorių pareigoms eiti Farmakognozijos katedroje. 2. Molekulinės genetikos tyrimų patirtis bei gebėjimai atlikti genetinių tyrimų statistinę duomenų analizę – jaunesniųjų mokslininkų pareigoms eiti Virškinimo sistemos tyrimų instituto Klinikinės ir molekulinės gastroenterologijos laboratorijoje. 3. Atitinkama medicinos praktikos licencija (gydytojo kardiologo – Ekstremaliosios medicinos katedroje, gydytojo anesteziologo reanimatologo – Anesteziologijos klinikoje, gydytojo gastroenterologo – Gastroenterologijos klinikoje) dėstytojų pareigybėms eiti. 4. Kineziterapeuto kvalifikacija ir darbo su neurologiniais ligoniais patirtis – docento pareigoms eiti Reabilitacijos klinikoje. 5. Biomedicininė duomenų valdymo ir analizės patirtis – vyresniojo mokslo darbuotojo pareigoms eiti ir sociologinių tyrimų patirtis mokslo darbuotojo pareigoms eiti Elgesio medicinos instituto Psichosomatinė tyrimų laboratorijoje. 6. Būti gerai įvaldžius pagrindinius biocheminius mitochondrijų tyrimų metodus – mokslo darbuotojo pareigoms eiti Neuromokslų instituto Klinikinių tyrimų laboratorijoje. 7. Išmanyti nervų sistemos ligomis sergančių pacientų tam tikrų psichologinių ir neuroendokrinių veiksnių prognozinę vertę – vyresniojo mokslo darbuotojo, išmanyti imuninių žymenų reikšmę Parkinsono liga bei galvos smegenų navikais sergančių ligonių baigtims – jaunesniojo mokslo darbuotojo ir būti gerai įvaldžius pagrindinius molekulinės biologijos bei genetikos tyrimų metodus – mokslo darbuotojo pareigoms eiti Neuromokslų instituto Klinikinių tyrimų laboratorijoje. 8. Gebėti dalyvauti gliomos diagnostinių žymenų paieškoje tiriant gliomagenezėje dalyvaujančių genų raišką ir funkciją – jaunesniojo mokslo darbuotojo pareigoms eiti Neuromokslų instituto Neuroonkologijos ir genetikos laboratorijoje. 9. Gebėti analizuoti amžinės geltonosios dėmės degeneracijos fenotipo ir genotipo sąsajas su akies neosensorine funkcija – mokslo darbuotojo pareigoms eiti Neuromokslų instituto Oftalmologijos laboratorijoje. Pretendantas privalo pateikti šiuos dokumentus:

1. Prašymą leisti dalyvauti konkurse.
2. Atestacijos kortelę pagal Universiteto patvirtintą formą.
3. Asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopiją.
4. Gyvenimo ir profesinės veiklos aprašymą (pagal *Euro-pass* formą).
5. Pastarųjų 5-erių metų publikacijų sąrašą ir svarbiausių straipsnių kopijas (jei siekiama pirmą kartą Universitete eiti profesoriaus, docento, vyriausiojo mokslo arba vyresniojo mokslo darbuotojo pareigas, teikiamas publikacijų po daktaro disertacijos gynimo sąrašas).
6. Aukštojo mokslo baigimo, mokslo laipsnio, pedagoginio vardo dokumentų (su priedais) originalus ir kopijas (originalai, sutikrinus juos su pateiktomis kopijomis, bus gražinami) arba, jeigu dokumentai siunčiami paštu – nuorašus, patvirtintus notaro.
7. Dokumentų, patvirtinančių pretendento atitiktį kvalifikaciniams reikalavimams, originalus ir kopijas (originalai, sutikrinus juos su pateiktomis kopijomis, bus gražinti) arba, jei dokumentai siunčiami paštu – nuorašus, patvirtintus notaro.
8. Gyvenamosios vietos ir elektroninio pašto adresą bei telefono numerį.

Dokumentus pateikti iki 2015 m. vasario 17 d. Personalo tarnybai (III a. kab. Nr. 55), Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, M. Jankaus g. 2, Kaunas. Papildoma informacija pateikta Lietuvos sveikatos mokslų universiteto tinklalapyje www.lsmuni.lt. Pasietauti: tel. 8 (37) 327270.

Prof. Remigijus Žaliūnas, Rektorius

KAUNO KLINIKOS

ADMINISTRACIJA SKELBIA KONKURSAŲ EITI ŠIAS PAREIGAS:

- Ginekologijos skyriaus vadovo-gydytojo akušerio ginekologo (0,75 et. darbo krūviu) Akušerijos ir ginekologijos klinikoje;
- gydytojo akušerio ginekologo (2 x 1,0 et. darbo krūviais) Akušerijos ir ginekologijos klinikoje;
- administratoriaus (0,75 et., 0,5 et. darbo krūviais) Akių ligų klinikoje.

Kvalifikaciniai reikalavimai pretendams: aukštasis universitetinis išsilavinimas, galiojanti medicinos praktikos licencija, Ginekologijos skyriaus vadovui-gydytojui akušeriui ginekologui-administracinio / vadovaujamo darbo patirtis ne mažiau kaip 1 metai.

Prašymą dalyvauti konkurse, asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija, gyvenimo aprašymas, išsilavinimą bei turimą specialybę ir kvalifikaciją patvirtinančių dokumentų kopijas (rekomendacijas), veiklos programą (tik Ginekologijos skyriaus vadovui-gydytojui akušeriui ginekologui) pateikti Kauno klinikų Žmoniškųjų išteklių tarnybai per 10 dienų nuo paskelbimo datos.

Prof. habil. dr. Renaldas Jurkevičius, Generalinis direktorius

Paskaita!

Sausio 23 d. 8.30 val. LSMU MA Neonatologijos klinikos docentė **Juratė Buinauskienė** LSMU ligoninės Kauno klinikų Akušerijos ir ginekologijos korpuso Neonatologijos klinikos 5 aukšto auditorijoje (Eivenių g. 2, Kaunas) skaitys viešąją paskaitą „**Diabetu sergančios motinos naujagimis – ką šian-dien žinome apie šią problemą?**“

Sausio 23 d. 14 val. LSMU MA Intensyviosios terapijos klinikos lektorius dr. **Raimundas Vaitkevičius** Nefrologijos klinikos auditorijoje Nr. 2085 skaitys viešąją paskaitą „**Plautinių venų invazijos ypatumų klinikinė reikšmė**“.

DISERTACIJOS GYNIMAS

2015 m. vasario 19 d. 11 val. Lietuvos medicinos ir farmacijos istorijos muziejaus konferencijų salėje (Rotušės a. 28, LT-44279 Kaunas) viešajame Odontologijos mokslo krypties tarybos posėdyje bus ginama **Aušros Baltrušaitytės** daktaro disertacija „**Kramtymo ir smilkininio apatinio žandikaulio sąnario funkcijos rodiklių pokyčiai po viopusių apatinio žandikaulio kampo lūžių gydymo**“ (biomedicinos mokslai, odontologija – 07B)

Mokslinis vadovas – prof. dr. **Algimantas Antanas Šurna** (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, biomedicinos mokslai, odontologija – 07B)

Konsultantai:

Prof. habil. dr. **Ričardas Kubilius** (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, biomedicinos mokslai, odontologija – 07B)

Prof. dr. **Alvydas Gleiznys** (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, biomedicinos mokslai, odontologija – 07B)

Odontologijos mokslo krypties taryba:

Pirmininkas – prof. dr. **Antanas Šidlauskas** (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, biomedicinos mokslai, odontologija – 07B)

Nariai:

Prof. dr. **Algirdas Basevičius** (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, biomedicinos mokslai, medicina – 06B)

Doc. dr. **Dalia Smailienė** (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, biomedicinos mokslai, odontologija – 07B)

Doc. dr. **Tommas Linkevičius** (Vilniaus universitetas, biomedicinos mokslai, odontologija – 07B)

Prof. dr. **Vytautė Pečiulienė** (Vilniaus universitetas, biomedicinos mokslai, odontologija – 07B)

Oponentai:

Prof. dr. **Jurgina Sakalauskiene** (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, biomedicinos mokslai, odontologija – 07B)

Doc. dr. **Vygantas Rutkūnas** (Vilniaus universitetas, biomedicinos mokslai, odontologija – 07B)

Su disertacija galima susipažinti LSMU Bibliotekoje (Eivenių g. 6, LT-50162 Kaunas)

Mokslų centras

2015 m. vasario 20 d. 13 val. Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Veterinarijos akademijos Dr. S. Jankausko auditorijoje (Tilžės g. 18, LT-47181, Kaunas) viešajame Veterinarijos mokslo krypties tarybos posėdyje bus ginama **Rūtos Noreikaitės-Bulotienės** parengta daktaro disertacija „**Šunų galūnių sąnarinio skysčio ir biologinių žymenų (CRB ir COMP) rodikliai normoje ir sąnarių ligų atvejais**“ (žemės ūkio mokslai, veterinarija – 02A)

Mokslinis vadovas – prof. habil. dr. **Vidmantas Bižokas** (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, žemės ūkio mokslai, veterinarija – 02A)

Veterinarijos mokslo krypties taryba:

Pirmininkas – prof. dr. **Antanas Sederevičius** (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, žemės ūkio mokslai, veterinarija – 02A)

Nariai:

Prof. dr. **Albina Anišienė** (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, žemės ūkio mokslai, veterinarija – 02A)

Prof. dr. **Rimtautas Gudas** (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, biomedicinos mokslai, medicina – 06B)

Prof. dr. **Audrius Kučinskis** (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, žemės ūkio mokslai, veterinarija – 02A)

Prof. habil. dr. **Wolfgang Leibold** (Hanoverio aukštoji veterinarijos mokykla, žemės ūkio mokslai, veterinarija – 02A)

Su disertacija galima susipažinti LSMU Veterinarijos akademijos bibliotekoje (Tilžės g. 18, LT-47181, Kaunas) ir internete <http://www.lsmuni.lt>

Mokslų centras

KANITERAPIJA – NUO „DUOK LABAS“ IKI PIRMŪJŲ MOKSLINIŲ DARBŲ

◀5 p.

„Dauguma žmonių, kurie namuose augina šunį, paklausti, kur slėpi šuns gydymo poveikio paslaptis, atsakytų – besąlygiška ištikimybė ir meilė savo šeimininkui. Nuolat rodomos šiltos emocijos ir džiaugsmas turi neabejotiną poveikį psichologinei žmogaus būklei. Žinoma, žmonės būtų teisūs, bet visa tai neįrodo, kad šuo gydo įvairius sutrikimus, – kalbėjo dr. V. Grigaliūnienė. – Taip,

šuo teikia teigiamų emocijų, turi ir gydomųjų savybių. Tai buvo žinoma jau senovėje, kai šunis pasitelkdavo kaip gydomąją priemonę. Senovės graikų žiniai išmokė šunis gydyti žaizdas. Šuo tiesiog išlaižydavo žaizdą ir žmonės pasveikdavo. Ir nežinia, ar dėl šuns seilėse esančio lizocimo (fermento, ardančio bakterinių ląstelių sienelės), ar tiesiog psichologinė įtaiga? Kodėl šuo tinkamas naudoti terapijoje? Kas gali sieti jį su medic-

na arba sveikata? Ar jis turi magiškų galių, kad žmogus, pabendraęs su šunimi, lengviau, greičiau sveiksta?“ *Į šiuos ir dar į daug kitų klausimų bus bandoma atsakyti konferencijoje, kurią kovo 6 d. organizuoja LSMU MA SF Slaugos ir rūpybos katedra, Kaniterapijos pagalbos centras bei Kauno psichiatrų ir psichologų klubas. Konferencija nagrinės alternatyvius terapinius gydymo metodus, vienas iš jų – kaniterapija.*