

Gazeta Uczelniana

Miesięcznik informacyjny Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich ♦ rok XVII ♦ nr 8 (168) sierpień-wrzesień 2011 ♦ ISSN 1429-5822



Ruszyła budowa Centrum Naukowej Informacji Medycznej – nowej Biblioteki AM

W numerze:

- ♦ Będzie 20 mln na dokończenie Centrum Klinicznego przy ul. Borowskiej
- ♦ Nowy system wspomaga leczenie
- ♦ Ogród Botaniczny Roślin Leczniczych (OBRL) Akademii Medycznej we Wrocławiu



Akademia Medyczna
im. Piastów Śląskich

Podczas inauguracji roku akademickiego 2011/2012 tytuł doktora *honoris causa* Akademii Medycznej otrzyma prof. dr med. Masaki Kitajima



Profesor Masaki Kitajima urodził się 2 sierpnia 1941 r. w Jokohamie (Japonia). Uniwersytet Medyczny Keio w Tokio ukończył w 1966 r. Po uzyskaniu dyplomu został stażystą w Szpitalu Uniwersyteckim Keio, gdzie w 1967 r. był rezydentem, a w 1970 r. asystentem. W 1975 r. na Uniwersytecie Medycznym Keio uzyskał stopień naukowy doktora medycyny. W 1977 r. rozpoczął pracę na Uniwersytecie Medycznym Kyorin, gdzie w 1989 r. został profesorem na I Oddziale Chirurgicznym. Na Uniwersytecie Medyczny Keio powrócił w 1991 r. W 1995 r. objął stanowisko wicedyrektora, a w 1999 r. dyrektora Szpitala Uniwersyteckiego. Dziekanem Uniwersytetu Medycznego Keio w Tokio został w 2001 r. W 2007 r. przeszedł na emeryturę, a w lipcu tego roku został prezydentem International University of Health and Welfare Tokio.

Głównymi zainteresowaniami naukowymi Profesora są: chirurgia gastroenterologiczna ze szczególnym uwzględnieniem leczenia wczesnego raka żołądka oraz raka zaawansowanego tego narządu. Do światowej chirurgii Profesor wprowadził zabiegi doszczętnej radykalnej limfadenektomii oraz metody diagnostyki węzła war-

towniczego w chirurgii onkologicznej przewodu pokarmowego. Jest pionierem endoskopowego i laparoskopowego leczenia wczesnych postaci raka żołądka oraz zwolennikiem wprowadzenia robotów chirurgicznych i programów komputerowych dotyczących taktyki postępowania operacyjnego.

Publikacje naukowe Profesora obejmują: 302 rozdziały w książkach, 1763 publikacji w czasopiśmie naukowych japońskich i zagranicznych oraz 3412 ustnych i plakatowych wystąpień w czasie kongresów i wykładów na zaproszenie.

Za swoją pracę naukową z zakresu chirurgii otrzymał wiele prestiżowych nagród, m.in. Nakayama Komei Prize, nadany przez Japońskie Towarzystwo Onkologii Klinicznej oraz Krzyż Kawalerski Orderu Republiki Węgierskiej. Obecnie jest prezydentem International Society of Digestive Surgery, International Surgical Society oraz byłym prezydentem International Gastric Cancer Association.

Profesor Masaki Kitajima jest lub był redaktorem naczelnym wielu prestiżowych czasopism naukowych, takich jak: „Asian Journal of Endoscopic Surgery”, „Hepatogastroenterology”, „World Journal of Surgery”. Organizator i wielokrotnie prezydent międzynarodowych światowych kongresów chirurgicznych, m.in.: 11 World Congress of Endoscopic, 6 International Gastric Cancer Congress, 3 International Sentinel Node Congress, International Surgical Week.

Profesor Masaki Kitajima jest członkiem honorowym: The American College of Surgeons, The Royal College of Surgeons of England, American Surgical Association, German Surgical Society, Italian Surgical Society, American College of Gastroenterology, International Association of Gastric Cancer.

Profesor Masaki Kitajima gościł w Polsce i we Wrocławiu kilka razy. Ostatnio w czerwcu 2009 r. brał czynny udział w międzynarodowym sympozjum poświęconym leczeniu raka żołądka organizowanym przez II Katedrę i Klinikę Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Onkologicznej AM we Wrocławiu. Wygłosił wykład na temat chirurgicznego leczenia wczesnego raka żołądka. Podczas ostatniego pobytu we Wrocławiu otrzymał Medal Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu przyznany przez JM Rektora AM.

Naukowa współpraca z II Katedrą i Kliniką Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Onkologicznej AM we Wrocławiu trwa od wielu lat. Pracownicy Kliniki wielokrotnie przebywali na szkoleniach w Japonii na zaproszenie Profesora, gdzie zapoznawali się z najnowszymi metodami leczenia raka żołądka, przełyku i trzustki ze szczególnym uwzględnieniem radykalnej limfadenektomii. Trzech lekarzy z Kliniki, dzięki Profesorowi, brało czynny udział w Światowym Zjeździe Raka Żołądka w Jokohamie oraz w Światowym Kongresie Chirurgicznym w Montrealu.

Profesor Masaki Kitajima jest propagatorem pionierskich osiągnięć prof. Jana Mikulicza-Radeckiego z zakresu endoskopii i chirurgii onkologicznej. Jako członek Światowego Towarzystwa Raka Żołądka wnioskował o przyznanie Polsce organizacji Światowego Kongresu Raka Żołądka w Krakowie, co było wielkim wyróżnieniem naszego kraju i chirurgii w Polsce.

W uznaniu zasług prof. Masaki Kitajimy dla rozwoju kontaktów naukowych z polskimi chirurgami Zarząd Główny Towarzystwa Chirurgów Polskich postanowił podczas Zjazdu w Łodzi we wrześniu 2011 r. nadać Profesorowi członkostwo honorowe.

Profesor Jacek Szepietowski Prezydentem IFSI

W dniach 4–6 września 2011 r. w Breście we Francji odbył się 6. Światowy Kongres Świądowy (World Congress on Itch). Podczas kongresu Prorektor ds. Rozwoju naszej Uczelni – prof. dr hab. n. med. Jacek Szepietowski z Katedry i Kliniki Dermatologii, Wenerologii i Alergologii został wybrany prezydentem Światowego Towarzystwa Badań nad Świądem (International Forum for the Study of Itch – IFSI). W ostatecznym głosowaniu pokonał uznanego neurobiologa z Uniwersytetu w Davis (USA) prof. dr. Earla Carlstena, któremu powierzono stanowisko wiceprezydenta Towarzystwa. Po raz pierwszy Polak i badacz z Europy Środkowo-Wschodniej doszedł tak wysokiego uznania w tym interdyscyplinarnym towarzystwie naukowym.



Nowo wybrany Prezydent International Forum for the Study of Itch, prof. Jacek Szepietowski (z lewej) z Wiceprezydentem prof. Earlem Carlstenem – neurobiologiem z Uniwersytetu w Davis (USA)

Doktor Izabella Uchmanowicz wybrana do Komisji Edukacji Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego

Doktor n. med. Izabella Uchmanowicz, adiunkt Katedry Pielęgniarstwa Internistycznego Akademii Medycznej we Wrocławiu, Wydziału Nauk o Zdrowiu – Katedra kierowana przez prof. dr hab. Krystynę Łoboz-Grudzień, decyzją Rady ds. Pielęgniarek Kardiologicznych i Zawodów Pokrewnych Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego (*Council on Cardiovascular Nursing and Allied Professions European Society of Cardiology*), dzia-

lającą w strukturach Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego, została wybrana do Komisji Edukacji (*Education Committee*).

Nominacja ta jest szczególnym wyróżnieniem. Wśród 599 członków Rady jest zaledwie 7 reprezentantów z Polski, a w skład Komisji Edukacji tej Rady wchodzi 6 osób wybranych z krajów europejskich oraz USA.

Jak usłyszeliśmy, wśród priorytetów działań komisji na najbliższy

okres przewidziano m.in. ocenę aktualnego systemu kształcenia z zakresu pielęgniarstwa kardiologicznego w poszczególnych krajach oraz wzmocnienie działań edukacyjnych na płaszczyźnie międzynarodowej. Doktor Izabella Uchmanowicz pełni również funkcję członka Zarządu Sekcji Pielęgniarstwa i Techniki Medycznej Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego i jest Przewodniczącą Elektem tej Sekcji na lata 2013–2015.

MZ-BFI-221-74- /GL/11

Protokół

ze spotkania, które odbyło się w dniu 31 sierpnia 2011 r. w siedzibie Ministerstwa Zdrowia w sprawie stanu realizacji programu wieloletniego pn.: „*Centrum Kliniczne Akademii Medycznej we Wrocławiu*”.

W spotkaniu udział wzięli ze strony:

– Ministerstwa Zdrowia

1. Pan Cezary Rzemek – Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia.
2. Pani Elżbieta Jazgarska – Dyrektor Departamentu Budżetu, Finansów i Inwestycji.
3. Pan Jerzy Bójko – Zastępca Dyrektora Departamentu Budżetu, Finansów i Inwestycji.
4. Pani Grażyna Leonowicz – Starszy Specjalista w Wydziale Inwestycji.

– Akademii Medycznej we Wrocławiu

5. Pan Marek Ziętek – Rektor Akademii Medycznej we Wrocławiu.
6. Pan Andrzej Kochan – Dyrektor Zarządu Inwestycji Akademii Medycznej we Wrocławiu.

W trakcie spotkania omówiono:

- stan realizacji zadania inwestycyjnego,
- możliwość pozyskania środków przez inwestora ze sprzedaży nieruchomości lub w formie kredytu w celu sfinansowania niezbędnego wkładu własnego,
- możliwość realizacji części zadania (przewidzianego do finansowania w ramach środków własnych) przez osoby trzecie ze splatą nakładów przez Uczelnię (warunki mniej korzystne niż oferta bankowa),
- propozycję Inwestora dotyczącą sprzedaży innych nieruchomości.

Ponadto, Inwestor poinformował, że przedłożył do Ministerstwa Zdrowia wniosek wraz z uzasadnieniem w sprawie wydłużenia okresu realizacji zadania ze środków własnych o rok, z jednoczesnym zapewnieniem o osiągnięciu efektu rzeczowego (ze środków budżetu państwa) umożliwiającego świadczenie usług medycznych w pełnym zatwierdzonym programem medycznym zakresie.

Inwestor zapewnił, że w roku 2012 poniesie nakłady do wysokości 20 mln zł ze środków własnych, w tym na obiekty zaplecza.

Na tym spotkanie zakończono i podpisano.

Będzie 20 mln na dokończenie Centrum Klinicznego przy ul. Borowskiej

31 sierpnia 2011 r. w Warszawie odbyło się spotkanie przedstawicieli Ministerstwa Zdrowia i naszej Akademii Medycznej.

Już od marca tego roku przedstawiciele Uczelni trzykrotnie negocjowali w Warszawie warunki przekazania 20 mln zł na dokończenie budowy Centrum Klinicznego Akademii Medycznej we

Wrocławiu. Resort zdrowia warunkował przekazanie tej kwoty wkładem własnym Uczelni w tej samej wysokości.

Na ostatnim, sierpniowym spotkaniu JM Rektor prof. dr hab. Marek Ziętek wraz z dyrektorem ds. inwestycji – inż. Andrzejem Kochanem przekazali wiceministrowi zdrowia Cezarowi Rzemko-

wi dokumenty oraz argumentację przemawiającą za koniecznością dalszego finansowania Centrum Klinicznego z budżetu Państwa. Argumenty te zostały przyjęte, o czym z satysfakcją informujemy społeczność akademicką.

Przekazanie wynegocjowanej kwoty ma nastąpić w najbliższym czasie.

Adam Zadrzywilski

Budujemy Bibliotekę

28 lipca w Sali Senatu została podpisana umowa na budowę Centrum Naukowej Informacji Medycznej Akademii Medycznej, które powstanie przy ul. Karola Marcinkowskiego 2–6. W wyniku przetargu na wykonawcę robót budowlanych zostało wybrane konsorcjum czterech firm polskich i portugalskich, którego liderem jest spółka NOVUM Management z Kalisza. Ze strony uczelni umowę podpisał JM Rektor prof. dr hab. Marek Ziętek. Swojego zadowolenia z podpisania umowy nie kryła dyrektorka biblioteki mgr Renata Sławińska. Lada dzień nastąpi przekazanie placu budowy wykonawcy robót, które powinny się zakończyć do 2014 r.



Ruszyła budowa Centrum Naukowej Informacji Medycznej – nowej Biblioteki AM

Na mocy ugody zawartej dnia 20.01.2000 r. w Warszawie przed Pierwszym Zespołem Orzekającym Komisji Regulacyjnej działka i budynek przy ul. Parkowej 1/3, w którym mieści się Biblioteka Główna AM, przestały być własnością Akademii Medycznej we Wrocławiu. Wypełnienie zobowiązań porozumienia wiązało się z koniecznością wybudowania nowego obiektu, który miał zostać sfinansowany z budżetu centralnego. Wartość tej inwestycji jest szacowana na około 70 milionów złotych. Środki będą w połowie pochodzić z Ministerstwa Zdrowia, które ujęło już tę realizację w planie finansowym. Pozostałą kwotę Uczelnia musi pozyskać z innych źródeł.

Pierwszy etap prac stanowiło ogłoszenie 14 listopada 2007 r. konkursu na koncepcję architektoniczną budowy Centrum Naukowej Informacji Medycznej Akademii Medycznej we Wrocławiu. Konkurs rozstrzygnięto wiosną 2008 r., a w czerwcu tegoż roku podpisano umowę na prace projektowe ze zwycięzcami konkursu – firmami: Heinle, Wischer und Partner Freie Architekten GbR (Drezno) i Polswiss-Projekt sp. z o.o. (Wrocław). Prace nad projektem budowlanym i wykonawczym zostały zakończone w połowie 2009 r. W grudniu 2010 r. projekt budowlany został zatwierdzony przez Wydział Architektury i Budownictwa Urzędu Miejskiego Wrocławia, a w styczniu nasza Uczelnia otrzymała prawomocne pozwolenie na budowę nowej Biblioteki, co pozwoliło na ogłoszenie przetargu nieograniczonego na budowę CNIM.



Centrum Naukowej Informacji Medycznej – czytelnia

Pod koniec lipca podpisano umowę na prace budowlane, a w sierpniu przekazano plac budowy – działkę przy ul. Marcinkowskiego 2–6 i rozpoczęto długo oczekiwaną budowę Centrum Naukowej Informacji Medycznej – nowej Biblioteki AM. Zakończenie inwestycji jest planowane na koniec 2013 r.

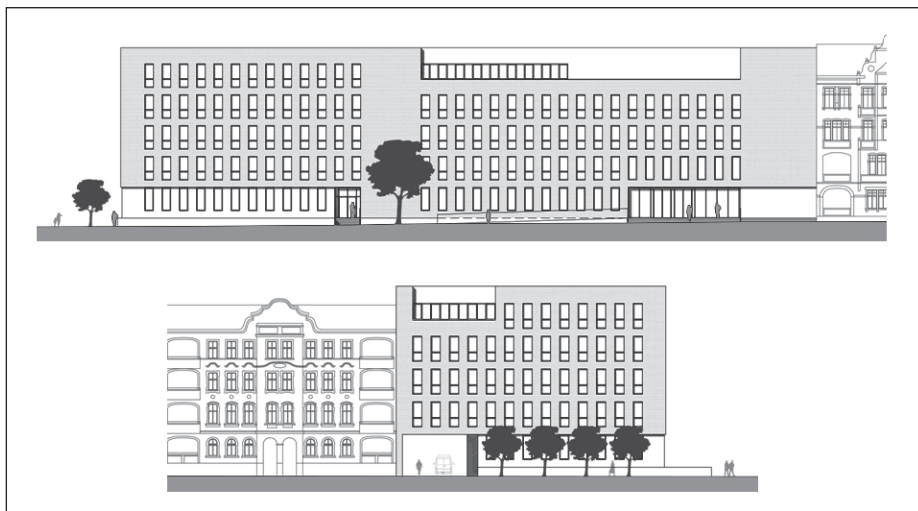
Centrum Naukowej Informacji Medycznej będzie służyć wspieraniu rozwoju Uczelni i wspomaganie prowadzonych badań naukowych oraz działalności dydaktycznej, pełnić rolę ogólnodostępnej biblioteki naukowej i ośrodka informacji naukowej dla regionu Dolnego Śląska, prowadzić działalność informacyjną, usługową, dokumentacyjną, wydawniczą i promocyjną, zintegrowaną

z potrzebami Uczelni i środowiska medycznego. Przewiduje się, iż docelowo obiekt pomieści około 500 tysięcy woluminów. W nowe miejsce zostaną przeniesione zbiory Biblioteki Głównnej, Biblioteki Wydziału Nauk o Zdrowiu oraz likwidowanych bibliotek zakładowych. Przewidziano również rezerwę magazynową na przyszłe nabytki oraz zbiory specjalne. Będzie to nowoczesny obiekt, w którym zostanie zapewniony wolny dostęp do zbiorów, pokoje pracy indywidualnej i grupowej, bezprzewodowy dostęp do Internetu, dający możliwość wyboru indywidualnego miejsca pracy, samoobsługowe centra wydruku, skanowania i kopiowania, zostaną zastosowane nowoczesne systemy ochrony i identyfikacji

zbiorów z wykorzystaniem technologii RFID, samoobsługowe centra rejestracji wypożyczeń i wrzutnie do samodzielnych zwrotów współpracujące z sorterem książek. Powstanie pracownia digitalizacji wspomagająca tworzenie zasobów Wirtualnej Biblioteki Uczelnianej. W CNIM znajdują się również: Dział Wydawnictw i Promocji Uczelni, sale konferencyjne i seminaryjne, powierzchnia wystawowa oraz parking podziemny.

W ogólnodostępnym zespole dydaktyczno-konferencyjnym wszystkie sale będą przygotowane do prowadzenia prezentacji multimedialnych, a sale konferencyjne również do prowadzenia telekonferencji. Planowane dwie sale konferencyjne, amfiteatralne zostały zaprojektowane w sposób umożliwiający połączenie w jedno audytorium.

Nowa Biblioteka – Centrum będzie spełniać standardy dotyczące powierzchni, wyposażenia, metod pracy bibliotecznej, zastosowania technologii samoobsługowych, wielkości zbiorów, dostępu do informacji naukowej tradycyjnej i elektronicznej, współpracy z centrami techno-



Centrum Naukowej Informacji Medycznej – elewacje: południowa i zachodnia

logii informacyjnych, współpracy międzybibliotecznej oraz zabezpieczenia obiektu i zbiorów. Oprócz gromadzenia i organizowania zasobów wiedzy medycznej, będzie pełnić funkcje edukacyjno-dydaktyczno-dokumentacyjne, biorąc udział w nauczaniu technik wyszukiwania informacji medycznej, zasad oceny wiarygodności informacji, posługiwania się przyjętymi standardami z zakresu „medycyny opartej na faktach”. Będzie dokumentować i gro-

madzić dorobek Uczelni w formie elektronicznej na własnym serwerze dokumentów, a jako biblioteka hybrydowa, tj. gromadząca zbiory drukowane i elektroniczne, odpowiadać na wszystkie oczekiwania kadry naukowej i studentów.

Dzięki nowoczesnej architekturze zostanie zachowana możliwość dokonywania zmian funkcjonalnych i organizacyjnych w zależności od ewaluujących potrzeb informacyjnych. Tak zorganizowana przestrzeń sprawi, że nowa Biblioteka będzie bardziej przyjazna dla użytkowników, a zintegrowanie różnych rodzajów działalności – bibliotecznych, informacyjnych, dydaktycznych, wydawniczych, usługowych, promocyjnych – i wyposażenie jej w nowoczesny sprzęt pozwoli na rozszerzenie i polepszenie jakości oferowanych usług. Obiekt będzie spełniać obowiązujące standardy, normy prawne i przepisy bezpieczeństwa, organizacja komunikacji i ewakuacji obiektu została zaplanowana ze szczególnym uwzględnieniem osób niepełnosprawnych.

Biblioteka AM stanowi integralną część Uczelni. Powstające Centrum Naukowej Informacji Medycznej przejmie i będzie kontynuowało zadania Biblioteki AM. Pozostaje mieć nadzieję, że prace będą postępowały zgodnie z harmonogramem i w 2014 r. będziemy mogli zaprosić użytkowników do nowej siedziby.



Centrum Naukowej Informacji Medycznej – klatka schodowa

Wizualizacje Heinle, Wischer und Partner Freie Architekten GbR

Czeka nas przemeblowanie na salach operacyjnych

Nowy system wspomaga leczenie

Nagroda Prezesa Rady Ministrów to duże wyróżnienie. Niedawno na stronie internetowej informowaliśmy o przyznaniu takiej nagrody za wybitne krajowe osiągnięcia naukowo-techniczne za 2010 rok zespołowi, który opracował *Nieinwazyjny system planowania i wspomagania zabiegów operacyjnych, w szczególności ortopedycznych i laryngologicznych*. W zespole, którym kierował prof. dr hab. Romuald Będziński z Politechniki Wrocławskiej uczestniczyli dr hab. med. Szymon Feliks Dragan, prof. nadzw. AM i lek. med. Szymon Łukasz Dragan, rezydent w Katedrze i Klinice Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu. Polscy naukowcy we współpracy z Uniwersytetem w Ulm i we Frankfurcie opracowali znacznie tańszą od dotychczas stosowanych, a równie dobrą, bezinwazyjną metodę, która polega na zastosowaniu w systemie planowania i wspomagania zabiegów ortopedycznych i laryngologicznych obrazowania ultrasonograficznego.

Co kryje się za tym suchym komunikatem, dociekaliśmy w rozmowie z kierownikiem Kliniki Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu AM dr hab. Szymonem Draganem, prof. nadzw.

– Gratulując nagrody, zdaje sobie sprawę, że w zespole trudno ocenić wkład jego poszczególnych członków w nowe, interdyscyplinarne rozwiązanie, jakim bez wątpienia jest ... no właśnie, co?

– W dużym skrócie to nowy system, który wspomaga leczenie. Dotychczas nasza diagnostyka opierała się na tomografii lub na rezonansie



Dr hab. med. Szymon Feliks Dragan, prof. nadzw. AM

magnetycznym, a więc na promieniowaniu rentgenowskim, które jak wiadomo, nie jest obojętne dla zdrowia. Nowy system bazuje na falach ultradźwiękowych, które nie mają szkodliwego wpływu na organizm ludzki, przez co można je stosować dowolnie często. Zanim jednak rozwiniemy ten wątek, może kilka słów o problemach, przed którymi staje współczesna chirurgia. Mimo znacznego postępu technik chirurgicznych, nadal podstawowym problemem jest skrócenie czasu rekonwalescencji po zabiegu operacyjnym. Można to uzyskać przez minimalizację pola operacyjnego i jednoczesną poprawę precyzji zabiegu operacyjnego. Nową jakością na salach ope-

racyjnych są już systemy wspomagania komputerowego. Ich głównym zadaniem jest właśnie minimalizacja pola operacyjnego, poprawa precyzji zabiegu i skrócenie jego trwania. We współczesnych systemach komputerowego wspomagania zabiegów operacyjnych głównymi elementami są system nawigacyjny i system obrazowania medycznego.

– Czyli jesteśmy przy obrazowaniu rentgenowskim.

– Jako element obrazowania medycznego najczęściej jest stosowane obrazowanie rentgenowskie za pomocą aparatów typu ramię C, a więc tomografia komputerowa i rezonans magnetyczny. Badania te są zarówno kosztowne, jak i inwazyjne. Obrazo-

wanie ultrasonograficzne, do którego zmierzamy, jest metodą nieinwazyjną i niekosztowną ze względu na stosunkowo tanią aparaturę. Właśnie z tego powodu fale ultrasonograficzne w ostatnim dziesięcioleciu znajdują coraz większe zastosowanie w diagnostyce zmian tkanek miękkich. Mimo wielu badań klinicznych i doświadczalnych, nadal są poszukiwane możliwości nieinwazyjnego obrazowania zmian w układzie kostnym. Z dotychczasowych doświadczeń wynika, że fala USG może znaleźć zastosowanie w rozwiązaniu tego problemu. Dotyczy to zwłaszcza chorych, u których do oceny zmian zachodzących w kości jest konieczne wielokrotne zastosowanie promieni rentgenowskich.

– Do tej pory częste wykonywanie szkodliwych zdjęć rentgenowskich u wielu chorych było koniecznością.

– No właśnie. W naszej ortopedycznej praktyce nie dało się tego uniknąć szczególnie u chorych, u których jest dokonywana korekcja długości, osi i zniekształceń z zastosowaniem



stabilizatorów zewnętrznych, w tym stabilizatorów Ilizarowa. Możliwość obrazowania jak kształtuje się regenerat kostny oraz stopniowa korekcja wielopłaszczyznowych deformacji kostno-stawowych w funkcji czasu jest podstawowym warunkiem pra-

widłowego leczenia i dobrego wyniku leczniczego przy zastosowaniu metody stabilizacji zewnętrznej.

– Ktoś wpadł na pomysł, żeby z tym skończyć.

– Był to zespół badaczy z naszej Kliniki Ortopedii i Traumatologii



Lek. med. Szymon Łukasz Dragan, rezydent w Katedrze i Klinice Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu, podczas badania pacjenta nową metodą



Stanowisko do obrazowania USG

Narządu Ruchu Akademii Medycznej we Wrocławiu, naukowców z Zakładu Mechaniki Eksperymentalnej Politechniki Wrocławskiej i zespołu badaczy z Niemiec. Podjęliśmy wysiłek stworzenia nowego systemu wspomagania zabiegów operacyjnych. Wynalazek ten w dużej mierze jest zasługą młodych ludzi, m.in. dr inż. Eweliny Świątek-Najwer, dr inż. Krzysztofa Krzysztoforzkiego i lek. med. Szymona Ł. Dragana z mojego zespołu. Jako element obrazujący w tym systemie został wykorzystany właśnie ultrasonograf. W naszej klinice już dziś z powodzeniem korzystamy z wyników czteroletniej pracy niemieckich i wrocławskich lekarzy oraz biomechaników i informatyków.

– **Jest to powód do dumy.**

– Niewątpliwie, przecież udało się stworzyć nieinwazyjny i stosunkowo niedrogi system wspomagania operacyjnego, który czego jestem pewien, zupełnie zastąpi prześwietlenia RTG.

– **Czeka nas „przemeblowanie” na salach operacyjnych?**

– To „przemeblowanie” już się dokonuje. Jego zapowiedzią jest robot wspomagający operacje w chirurgii ogólnej, słynny i super drogi da Vinci. Nie ma on niestety zasto-

sowania w chirurgii kości i stawów. Na razie jednak skupiamy się na zastosowaniu naszego systemu we wspomaganiu zabiegów osteotomii jednoczasowych kości długich kończyny dolnej, korekcji zaburzeń osi kończyny dolnej w ocenie repozycji złamań oraz endoprotezoplastyce stawu kolanowego. Po przeprowadzonych badaniach laboratoryjnych, przedklinicznych i klinicznych wyniki działania nowo powstałego systemu są bardzo obiecujące. Za jego wdrożeniem do codziennej praktyki klinicznej przemawia także duża dokładność. Zastosowanie USG, jako elementu obrazującego, umożliwia wielokrotne powtarzanie badań bez ujemnego wpływu na organizm pacjenta. Co bardzo istotne, dzięki technologii USG, mamy możliwość przeprowadzania badań w czasie rzeczywistym, czyli także w trakcie zabiegów operacyjnych. Nie bez znaczenia jest również to, że koszty zakupu opisywanego systemu są dosyć niskie.

– **Co też bez wątpienia wpłynie na jego szerokie zastosowanie. Jak w praktyce wygląda korzystanie z tego systemu?**

– Korzystamy z dwóch czujników, jeden w opasce jest zakładany np. na nogę. Drugi czujnik znajduje się na

głowicy USG, którą przesuwamy nad badanym obszarem. Sygnały z obu czujników trafiają do komputera, po ich przetworzeniu na monitorze powstaje trójwymiarowy obraz chorego obszaru, na którym lekarz może precyzyjnie określić, czy np. kość zrasta się właściwie, czy konieczna jest korekta jej osi. Możemy dokładnie stwierdzić, jaki jest stopień zniekształcenia kończyn, czy zlokalizować zaburzenia wszystkich stawów. Dzięki temu systemowi lekarz ustala plan leczenia, bez trudu może przeprowadzić wirtualny zabieg łącznie z symulacją jego skutków.

– **Proste.**

– I bardzo skuteczne. Już ponad pół roku kilkudziesięciu naszych pacjentów korzysta z dobrodziejstw tego narzędzia. Nam pozwala ono operować precyzyjnie i komfortowo. Gdybym korzystał z systemu opartego na tomografii, musiałbym pracować w ciężkim ołowianym fartuchu i rękawiczkach z ochronną warstwą ołowianą, co i tak nie zawsze zabezpiecza przed promieniowaniem. Oczywiście, cały przebieg operacji jest zapisywany w komputerze, co pozwala np. udowodnić ewentualny błąd lekarza. Teraz mając do dyspozycji takie narzędzie, po zabiegu lekarz w prosty sposób, bez prześwietleń, może ocenić postęp gojenia czy regeneracji.

– **Bez przesady można powiedzieć, że ze swoim zespołem wpisał się Pan Profesor w rozwój nie tylko ortopedii.**

– Muszę podkreślić, że jest to osiągnięcie przede wszystkim młodych, dynamicznych, pełnych chęci do prowadzenia badań doświadczalnych młodych ludzi. To oni są naszą przyszłością i to ich wysiłek należy przede wszystkim docenić. Nagroda Premiera, o którą występowała nasza uczelnia pokazuje, że Akademia Medyczna we Wrocławiu jest jednak bardzo pozytywnie postrzegana na tle innych uczelni. Mam nadzieję, że nasza współpraca naukowa z uczelniami Wrocławia i badaczami zagranicznymi będzie owocowała dalszymi nagrodami Premiera i pozwoli na szybki rozwój naukowy Akademii Medycznej we Wrocławiu.

Ogród Botaniczny Roślin Leczniczych (OBRL) Akademii Medycznej we Wrocławiu

Historia i teraźniejszość OBRL

Ogród powstał na terenie posiadłości Paula Rüstera pochodzącego ze znanej we Wrocławiu (podówczas Breslau) rodziny kupieckiej, który zajmował się naukowo botaniką, a jego pasją było ogrodnictwo. Paul Rüster posiadał stopień doktora (dr. rer. nat.) uzyskany w Instytucie Botaniki Śląskiego Uniwersytetu Fryderyka-Wilhelma (Schlesische Friedrich-Wilhelms-Universität zu Breslau). Paul Rüster zginął na progu swojego domu na terenie ogrodu w 1945 roku, a jego spadkobiercy zostali po wojnie wywłaszczeni i opuścili Wrocław. Dawna posiadłość Rüsterów została przekazana w 1946 roku Wydziałowi Lekarskiemu Uniwersytetu i Politechniki Wrocławskiej w celu utworzenia Ogrodu Roślin Lekarskich w ramach Katedry Botaniki i Farmakognozji.

W 1950 roku z Uniwersytetu i Politechniki we Wrocławiu została wydzielona Akademia Medyczna, a w jej ramach Wydział Farmaceutyczny z Katedrą Botaniki. Ogród był integralną częścią tej katedry, a kierownictwo nad całością sprawował prof. dr Józef Mądalski. W ciągu kolejnych dziesięcioleci obecny OBRL przechodził kilkakrotnie zmiany organizacyjne, ale wciąż pozostawał w tym samym miejscu a jego zbiory ciągle były rozwijane i wzbogacane.

W poprzednich latach, staraniem kierujących tą placówką kolejno prof. E. Kuźniewskiego i dr A. Jezierskiej-Domaradzkiej, ogród roślin lechni-



cznych uzyskał status specjalistycznego – Farmaceutycznego Ogrodu Botanicznego. Są więc przy uczelniach wrocławskich dwa ogrody botaniczne: Akademii Medycznej i Uniwersytetu Wrocławskiego, co nie jest powszechnie znane.

Ogród nasz jest obecnie jedynym w Polsce akademickim ogrodem o takiej randze, który łączy w sobie cechy zarówno ogrodu botanicznego, jak i kolekcji roślin leczniczych; naturalistyczny wygląd i forma ogrodu botanicznego współgrają tutaj z uprawą wielu gatunków ziół. Oprócz naszego ogrodu, w Polsce tylko dwa ogrody farmaceutyczne mają porównywalny status – są to ogrody państwowego Instytutu Włókien Naturalnych i Roślin Zielarskich w Poznaniu oraz prywatny ogród firmy „Dary Natury” na Pod-

lasiu prowadzony pod nadzorem naukowym SGGW. Tym cenniejsza jest więc unikatowość tego obiektu.

OBRL zajmuje powierzchnię 2500 m² i jest położony na obrzeżach Wielkiej Wyspy Wrocławia, u zbiegu ulic Kochanowskiego i Wojciecha z Brudzewa. Powierzchnia nasadzeń roślin leczniczych obejmuje 500 m²; na terenie ogrodu rośnie około 1500 taksonów (gatunków i odmian) roślin w działach: systematyki, surowcowym, eksperymentalnym, szklarni, arboretum i alpinarium.

Część północna ogrodu ma charakter parkowy, tu zachował się fragment naturalnego środowiska łąkowego, którym jest dolina Czarnej Wody, rzeki obecnie skanalizowanej. W tej części ogrodu rosną najstarsze drzewa stanowiące na-

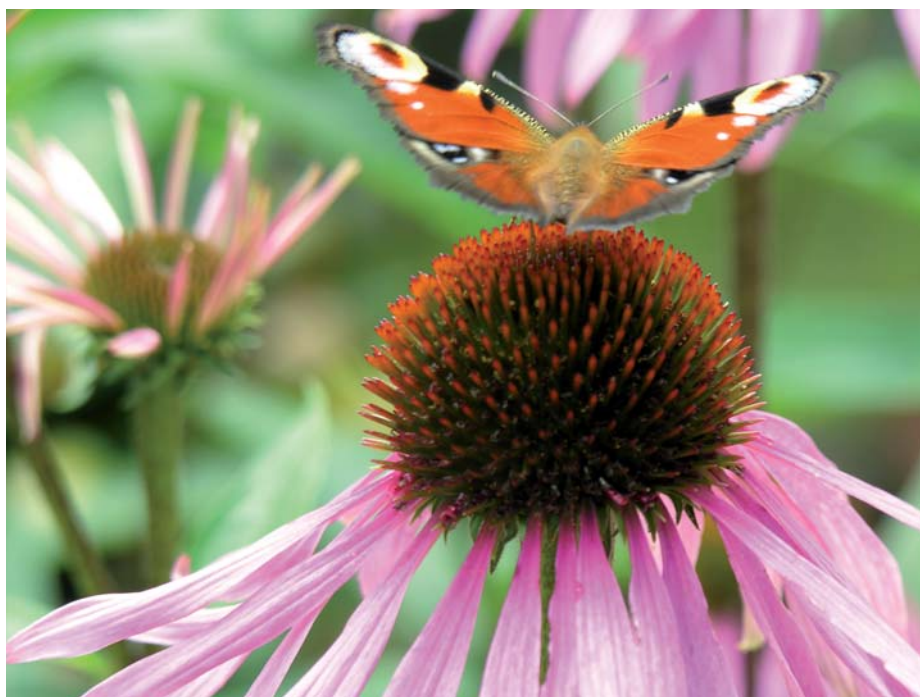
turalne zadrzewienie doliny Czarnej Wody, takie jak: wiązy szypułkowe, jesiony, olchy, dęby i topole. Część południowa ma charakter ogrodowy i tu rosną kolekcje bylin leczniczych, użytkowych i ozdobnych.

12 lipca 1997 roku ogród dotknął kataklizm wielkiej powodzi, która spustoszyła południowo-zachodnie obszary Polski. Żywioł ten zubożył kolekcję; szczególnie trudno było nam pogodzić się ze stratami w starodrzewiu. W kolejnych latach odbudowano kolekcję, a nowe nasadzenia wzbogaciły ogród o ciekawe gatunki.

Obecnie uprawiamy około 1700 taksonów w sześciu działach: Systematyki, Surowcowym, Eksperymentalnym, Szklarni, Arboretum i Alpinarium.

Dział Eksperymentalny i Kolekcja Dalekowschodnich Roślin Leczniczych

Zajmuje się uprawą roślin o perspektywnym znaczeniu w ziołolecznictwie. W ostatnich latach dział wzbogacono o kolekcję roślin leczniczych o dużym znaczeniu w fitoterapii Dalekiego Wschodu. Wiele roślin pochodzących z Chin,



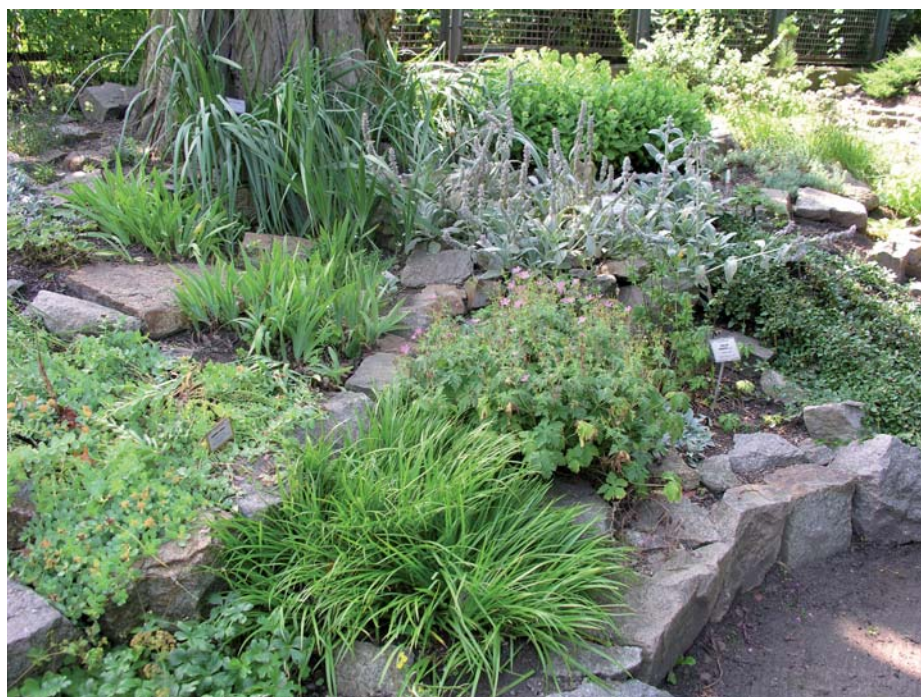
Echinacea

Korei, Japonii i rosyjskiego Dalekiego Wschodu posiada całe bogactwo składników o szerokim zakresie leczniczym. Badania chemiczne surowców z tych roślin ujawniły ich właściwości antyoksydacyjne, przeciwbakteryjne, przeciwwirusowe, przeciwgrzybicze, a nierzadko przeciwnowotworowe, adaptogenne i immunotropowe. Wiele z tych gatunków to rośliny o nieprzeciętnej urodzie. Rośliny obiecujące pod względem właściwości terapeutycz-

nych wprowadza się do doświadczeń agrotechnicznych. Obecnie kolekcja liczy około 180 taksonów. W każdym roku jest wzbogacana o nowych przedstawicieli azjatyckiej flory. Wiele z tych roślin odnajduje dobre warunki do wzrostu i rozwoju w naszych warunkach i w przyszłości może wzbogacić nasze ziołolecznictwo. Obecnie w wielu krajach Europy są prowadzone podobne prace, które zaowocowały wprowadzeniem kilku chińskich ziół leczniczych do obowiązującej Farmakopei Europejskiej. Niektóre z tych roślin, uprawianych także w naszym ogrodzie, uzyskały więc rangę oficjalnych środków leczniczych Unii Europejskiej. Są to np.: traganek błoniasty, kolcowój chiński, eleuterokok kolczysty, tarczycza (skutelaria) bajkalska, cytryniec chiński. Rośliny te, do niedawna bardzo egzotyczne, można obejrzeć „na żywo” w naszym ogrodzie.

Dział Roślin Górskich – Alpinarium

Zajmuje obszar około 500 m², na którym jest uprawianych ponad 300 taksonów roślin górskich. Nasadzenia uwzględniają podział na pięć rejonów geograficznych: Pireneje, Alpy i Karpaty, Kaukaz,



Dział Roślin Górskich

rejon azjatycki z roślinnością charakterystyczną dla Himalajów, rejon północnoamerykański. Intensywna przebudowa Alpinarium w ostatnich latach miała na celu utworzenie stanowisk najbardziej zbliżonych do naturalnych dla poszczególnych grup roślin. Wiele tu rosnących taksonów ma cenne właściwości lecznicze, wiele z nich to rośliny chronione, większość posiada atrakcyjne walory dekoracyjne. Na osobnym terenie sąsiadującym z częścią parkową utworzono kolekcję taksonów z rodzaju *Cimicifuga*. Roślinom tu rosnącym stworzono właściwe dla ich wymagań warunki mikroklimatyczne. Te trudne w uprawie gatunki osiągają tu imponujące rozmiary, obficie kwitną i owocują, będąc jednym z naszych cenniejszych osiągnięć ogrodniczych.

Dział Roślin Tropikalnych i Subtropikalnych

W szklarniach Ogrodu Roślin Leczniczych zgromadzono około 500 gatunków i odmian roślin reprezentujących 90 rodzin. Na powierzchni 350 m² rośnie ponad 2 tysiące sztuk roślin ciepłolubnych. W kolekcji znajduje się wiele gatunków leczniczych. Są to mię-



Arboretum

dzy innymi: barwinek różyczkowy, eukaliptus, aloes, senna, orczyk, oszloch morski, paulinia guarana, niepokalanek mnisi, mirt.

Liczną grupę stanowią znane rośliny przyprawowe, a także rośliny dostarczające jadalnych owoców i jednocześnie posiadające właściwości lecznicze. Wśród tych gatunków można wymienić: laur, imbir, kardamon, rozmaryn, cynamonowiec, figę, granat, wanilię, oliwkę,

marakuję, pomarańczę, kawę i wiele innych.

Mimo stosunkowo niewielkiej powierzchni szklarni, w dodatku niedostatecznie dostosowanej do uprawy tylu różnorodnych gatunków, hodowane tu rośliny dość dobrze rosną.

Dział Systematyki Roślin

Gromadzi poza nielicznymi wyjątkami rośliny zielne w liczbie 150 taksonów. Rośliny wysadzono w układzie systematycznym. Paprotniki reprezentują chronione gatunki paproci: *Osmunda regalis*, *Matteuccia struthiopteris*, *Polypodium vulgare*. Wśród roślin nagonasiennych uwagę zwraca dwupienna *Ephedra distachya* – będąca źródłem efedryny. Najliczniej są reprezentowane rośliny okrytonasienne, które kwitną od wczesnej wiosny, np.: *Eranthis hyemalis*, *Helleborus niger*, *Iris pumila*, do późnej jesieni, np.: *Tropaeolum majus*, *Cobaea scandens*, *Paederia scandens*. W kolekcji są licznie reprezentowane rodziny: *Caryophyllaceae*, *Ranunculaceae*, *Brassicaceae*, *Lamiaceae*, *Solanaceae*, *Asteraceae*, *Liliaceae*, *Poaceae*. Uzupełnieniem są drzewa i krzewy rosnące od kilkudziesięciu lat na terenie całego ogrodu.



Zioła aromatyczne

Arboretum

Liczy około 450 taksonów. Oprócz przedstawicieli rodzimej flory w naszej kolekcji dendrologicznej znajdują się lecznicze gatunki drzew i krzewów pochodzące z Ameryki Północnej i Azji.

Szczególnie cenne są gatunki pochodzące z Chin. Do najważniejszych należą: *Aralia*, *Eleuterococcus senticosus*, *Paeonia suffruticosa*, *Eucomia ulmoides*, *Schizandra chinensis*, *Phellodendron amurense*, *Lycium chinense*, *Zanthoxylum piperitum*, *Securinega suffruticosa*, *Magnolia officinalis* var. *biloba*.

Dział Surowcowy

Liczy około 150 gatunków ziół leczniczych i przyprawowych. Rośliny są pogrupowane wg klas substancji czynnych. Oprócz rodzimych gatunków ziół, rosną przedstawiciele flory Śródziemnomorskiej. Szczególnym zainteresowaniem osób odwiedzających nasz ogród cieszą się rośliny przyprawowe. Szałwie, tymianki, bazylię, majeranek, oregano, estragon, lubczyk, mięętę, melisę, hyzop, cząbry i inne zioła można dotknąć, skosztować i rozkoszować się do woli ich aromatem w letnie, upalne dni.



Dział Surowcowy



Dział Surowcowy

Działalność naukowa, edukacyjna i społeczna

Placówka zajmuje się badaniami nad zasobami surowców zielarskich w środowisku naturalnym, wprowadzaniem do uprawy roślin dziko rosnących o dużej przydatności farmakologicznej, introdukcją gatunków azjatyckich, wykorzystywanych w lecznictwie Dalekiego Wschodu, opracowaniem biologii tych gatunków i ich agrotechniki.

Ogród Roślin Leczniczych wydaje co roku *Index Seminum*, czyli spis nasion udostępnianych innym ogrodom botanicznym w ramach międzynarodowej wymiany. Publikacja ta ukazuje się już od ponad 60 lat, gdyż pierwszy *Index Seminum* został wydany w 1950 roku. To wydawnictwo jest historią rozwoju i zmian zachodzących w kolekcji. Ogród nasz dostarcza też materiału roślinnego do analiz chemicznych z zakresu chemotaksonomii i fitochemii wykonywanych w ramach prac magisterskich, doktorskich i habilitacyjnych. Naukowy charakter naszej placówki z jej ścisłą specjalizacją stworzył specyficzną formę Ogrodu Botanicznego, którego naturalistyczny wygląd współgra z uprawą wielu gatunków ziół.

Ogród jest zapleczem dydaktycznym dla studentów Wydziału Farmacji. Studenci farmacji odbywają tu ćwiczenia praktyczne z przedmiotów kształcenia ogólnego i zawodowego, umożliwia im to lepsze zapoznanie się z właściwościami roślin leczniczych. Studenci analityki medycznej zapoznają się z okazami roślin trujących. Przyjmujemy także praktykantów w ramach wymiany krajowej i międzynarodowej (w tym w ramach programu da Vinci oraz współpracy z uczelniami partnerskimi AM).

Udostępniamy nasz ogród do zwiedzania wszystkim zainteresowanym po uprzednim zgłoszeniu w sekretariacie. Chętnie dzielimy się naszymi doświadczeniami z plantatorami ziół, działkowcami, młodzieżą szkolną i wszystkimi, którym są bliskie tematy ziołolecznictwa.

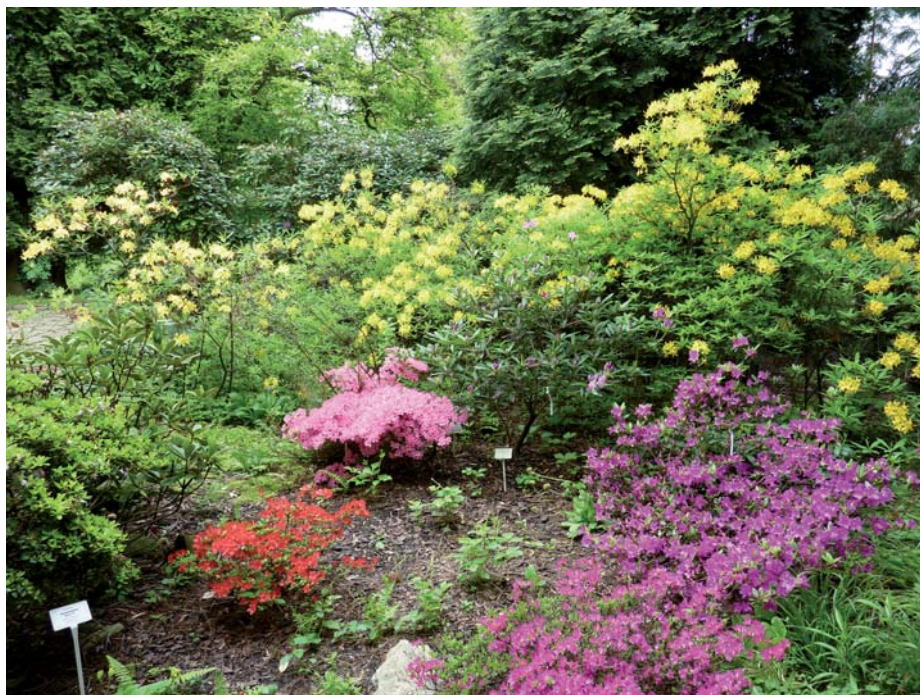
Najmilsi goście to przedszkolaki i uczniowie młodszych klas szkoły podstawowej. Ogród widziany ich oczami to bajkowe miejsce o nasyconych barwach i niesamowitych zapachach. Pytania zadawane przez dzieci i ich spostrzeżenia nieraz wprawiają w zakłopotanie nawet wytrawnych ogrodników.

Ogród Botaniczny Roślin Leczniczych Akademii Medycznej w ubiegłym roku przystąpił do programu Pola Nadziei organizowanego przez Fundację Wrocławskie Hospicjum dla Dzieci. Pomogliśmy w pozyskaniu kwiatów na aukcję charytatywną, która odbyła się w kwietniu tego roku. Jesienią ubiegłego roku posadziliśmy ponad 600 cebul tych pięknych kwiatów. Nasze Pola Nadziei wyglądały imponująco, roztaczając wokół cudowny zapach. W dniu 8 kwietnia bieżącego roku przekazaliśmy 693 kwiaty na rzecz Hospicjum.

Regularnie odbywają się także zajęcia terapeutyczne w ramach terapii zajęciowej pacjentów Kliniki Psychiatrii naszej Uczelni. Aromaterapia, terapia zajęciowa mogą być szerzej niż dotychczas proponowane do zastosowania we wspomaganiu leczenia różnych chorób.



Echinacea



Arbore-Rododendro

Działania edukacyjne: prelekcje wraz z pokazami, wykłady na temat wybranych roślin leczniczych cieszą się rosnącym zainteresowaniem mieszkańców Wrocławia. Katedra Biologii i Botaniki Farmaceutycznej i Ogród Botaniczny Roślin Leczniczych dysponują kadrą naukową i dydaktyczną pracowników, którzy potrafią przekazać aktualną wiedzę na temat roślin leczniczych. Działania edukacyjne pracowników ogrodu, prelekcje wraz z pokazami, wykłady na temat wybranych roślin leczniczych cieszą się rosnącym zainteresowaniem mieszkańców Wrocławia.

Jednak aby Ogród Botaniczny Roślin Leczniczych mógł w większym stopniu otworzyć się na potrzeby pacjentów klinik Akademii Medycznej i odpowiedzieć na zainteresowanie mieszkańców Wrocławia tematyką botaniki roślin leczniczych, ziołolecznictwa i farmakognozji, jest niezbędna poprawa infrastruktury tej jednostki: remont dróg w obrębie ogrodu, remont ogrodu, likwidacja kotłowni koksowej (zatrująca dymem ogród i okolicę!) i budowa systemu ogrzewania gazowego lub olejowego, zaplanowanie i wykonanie systemu nawadniania dużej powierzchni nasadzeń. To tylko najważniejsze z pilnych prac inwestycyjnych.

Po przeniesieniu Wydziału Farmaceutycznego do nowej siedziby przy ul. Borowskiej 213 z ogrodu zostanie wydzielona część dydaktyczno-demonstracyjna – w Nowej Farmacji jest planowany niewielki dydaktyczny, pokazowy ogród roślin leczniczych. Główny Ogród Botaniczny Roślin Leczniczych pozostanie natomiast nadal w dotychczasowej lokalizacji i będzie rozwijał swoje działania naukowe, edukacyjne i popularyzatorskie. Będziemy starali się pozyskać środki z programów europejskich na poprawę infrastruktury Ogródu. Obecnie przygotowujemy się do podpisania przez Akademię Medyczną umowy o współpracy i wymianie naukowej z botanikami i farmakognostami z Uniwersytetu w Pekinie. Z pewnością współpraca ta stworzy dodatkowy impuls do rozwoju naszego Ogródu w szczególności botaniki i agrotechniki dalekowschodnich roślin leczniczych.

Ogród Botaniczny Roślin Leczniczych nadal czeka na swoją szansę poprawy infrastruktury, co pomoże w lepszym wykorzystaniu bogatej kolekcji roślin leczniczych, wiedzy i zapału pracowników do działań edukacyjnych i szkoleniowych.

Większy Impact Factor dla czasopisma „Advances in Clinical and Experimental Medicine”

Niezwykle miło jest nam poinformować, że czasopismo „Advances in Clinical and Experimental Medicine”, indeksowane m.in. w międzynarodowej bazie danych Thomson Reuters, ma większy Impact Factor – IF (tzw. współczynnik wpływu). Za 2010 r. wynosi 0,103.

Obliczenie IF jest proste. Na przykład Impact Factor za 2010 r. oblicza się, dzieląc liczbę cytowań w 2010 r. artykułów opublikowanych w latach 2008 i 2009 przez liczbę wszystkich artykułów, które się ukazały w czasopiśmie w ciągu tych 2 lat.

Jedynym sposobem na zwiększenie IF (obecnie 0,103) czasopisma jest wzrost liczby cytowań artykułów, które się ukazały w ciągu ostatnich dwóch lat. Każde cytowanie zwiększa IF i tym samym wpływa na jego wartość.

Wskaźnik Impact Factor czasopisma jest publikowany w bazie Thomson Reuters w postaci listy za dany rok w Journal Citation Reports (JCR).

Przypomnijmy, że wydawane na naszej uczelni czasopismo „Advances in Clinical and Experimental Medicine” od 2003 roku jest dwu-

miesięcznikiem, w którym są publikowane prace kliniczne i doświadczalne, opracowania przeglądowe oraz recenzje książek z zakresu szeroko pojętych nauk medycznych. Od 2001 roku stała, szczególną pozycją w każdym numerze czasopisma są artykuły redakcyjne autorstwa wybitnych autorytetów krajowych i zagranicznych.

Redaktorem Naczelnym „Advances in Clinical and Experimental Medicine” jest prof. dr hab. Maria Podolak-Dawidziak.

Czasopismo „Polimery w Medycynie” włączone do naukowej bazy danych EBSCO Publishing

Szanowni Państwo,

Pragnę poinformować, że Wasze czasopismo „Polimery w Medycynie” zostało nominowane do włączenia do naukowej bazy danych EBSCO Publishing. Współpraca z EBSCO umożliwia zwiększenie liczby subskrybentów, zwiększenie ruchu na stronie WWW i ogólną rozpoznawalność marki.

Bazy danych EBSCOhost są ważnymi narzędziami używanymi przez bibliotekarzy, którzy podejmują decyzje o nowych subskrypcjach. Umieszczenie na EBSCOhost może prowadzić do zwiększenia liczby abonamentów indywidualnych i instytucjonalnych publikacji.

Załączamy odnośnik do Waszej witryny, aby użytkownicy mogli dotrzeć bezpośrednio do szczegółów zamówienia i informacji dodatkowych.

Treść czasopisma będzie dostępna globalnie. Ponad 90% bibliotek szkolnych, uniwersyteckich, instytucjonalnych i publicznych na całym świecie korzysta z prenumeraty za pośrednictwem bazy danych EBSCO.

Współpraca z nami jest bezpłatna. Dowiedz się, jak stać się jednym z prawie 10 000 partnerów wydawczych, kopiując i wklejając poniższy link do przeglądarki internetowej: <http://www.ebscohost.com/uploads/thisTopic-dbTopic-1030.pdf>.

Proszę o kontakt poprzez e-mail lub telefon, aby zrealizować tę ofertę.

Jenna M. Kentros
Doradca ds. Kluczowych Klientów
(tłumaczenie Ewa Śnieżyk-Milczyńska)



(tłumaczenie nieoficjalne)

Warszawa, 27 lipca 2011.

J.M. prof. dr hab. Marek Ziętek
Rektor Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich
we Wrocławiu

Magnificencjo,

Mam przyjemność poinformować, iż Rząd Meksyku, podobnie jak w latach poprzednich, przyznaje stypendia dla polskich studentów i profesorów w ramach Programów Bilateralnych, jak również Programów Specjalnych i Pobyków Badawczych. Oferta stypendialna jest dostępna na stronie: www.sre.gob.mx/becas.

Jak co roku, oferta stypendialna obejmuje **siedem stypendiów w ramach Programów Bilateralnych** (wnioski przyjmowane są za pośrednictwem Biura Uznanalności Wykształcenia i Wymiany Międzynarodowej, ul. Ogrodowa 28/30, 00-896 Warszawa, tel.: 22 826 74 34, www.buwiwm.edu.pl) oraz **Stypendia w ramach Programów Specjalnych i Pobyków Badawczych** (wnioski przyjmowane są za pośrednictwem Ambasady Meksyku w Polsce, Al. Jerozolimskie 123^a, piętro 20, 02-017 Warszawa, tel.: 22 311 29 00, www.sre.gob.mx/becas). W przypadku Programów Specjalnych, przyjmowanie wniosków odbywać się będzie od 17 stycznia do 30 listopada 2012, ponieważ do 30 listopada br. jest aktualna oferta stypendialna na rok 2011.

Mając nadzieję, że powyższa oferta spotka się z zainteresowaniem z Państwa strony, korzystam z okazji, aby ponowić Panu wyrazy szacunku i poważania.

/-/ Radca Federico Chabaud
Chargé d'Affaires, a.i.
Ambasada Meksyku w Polsce

AMBASADA MEKSYKU
Al. Jerozolimskie 123a, piętro 20, 02-017 Warszawa, Polska
TEL: (48-22) 311-29-00, FAX: (48-22) 311-29-01
e-mail: embamex@embamex.pl

Umorzono postępowanie w sprawie dr hab. Mariusza Zimmera, prof. nadzw.

Poniżej zamieszczamy postanowienie rzecznika dyscyplinarnego Ministerstwa Zdrowia dotyczące umorzenia postępowania w sprawie dr. hab. Mariusza Zimmera, prof. nadzw. oraz pismo dr. hab. Mariusza Zimmera, prof. nadzw. a także komentarz prof. dr. hab. Jerzego Zalewskiego, dr. hab. Jerzego Heimratha i dr. Marka Eliasa.

MINISTERSTWO ZDROWIA

Warszawa, 2011-08-

Departament

Nauki i Szkolnictwa Wyższego

MZ-NSO-078-23820-28/OB/11

~~Pan
Marek Ziętek
Rektor Akademii Medycznej
im. Piastów Śląskich~~

Departament Nauki i Szkolnictwa Wyższego uprzejmie informuje, że Rzecznik Dyscypliny ds. Nauczycieli Akademickich Pan Prof. dr hab. Ireneusz W. Krasnodębski wyznaczony przez Ministra Zdrowia, na podstawie §6 ust. 2 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 14 marca 2007 r. w sprawie szczegółowego trybu postępowania wyjaśniającego i dyscyplinarnego wobec nauczycieli akademickich (Dz. U. Nr 58, poz. 391), do pełnienia funkcji Rzecznika Dyscyplinarnego właściwego do przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego w sprawie zarzutów sformułowanych wobec Pana dra hab. Mariusza Zimmera wydał w dniu 25 lipca 2011 r. postanowienie o umorzeniu postępowania wyjaśniającego w przedmiotowej sprawie (zał. 1).

Zgodnie z §6 ust. 3 ww. rozporządzenia postanowienie o umorzeniu postępowania wyjaśniającego jest ostateczne.

DYREKTOR
Departamentu Nauki i Szkolnictwa
J. Kleinrok
Janusz Kleinrok

Do wiadomości:

1. Pan dr hab. Mariusz Zimmer.
2. Pan prof. dr hab. Jerzy Zalewski.
3. Pan dr hab. Jerzy Heimrath.
4. Pan dr n med Marek Elias.

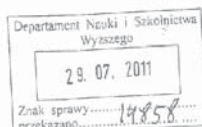
10/08/2011

Prof. dr hab. n. med. Ireneusz W. Krasnodebski
Rzecznik Dyscyplinarny ds. Nauczycieli
Akademickich powołany przez Ministra Zdrowia

02-097 Warszawa, ul. Banacha 1a
(22) 59-92-257
e-mail: ireneusz.krasnodebski@wum.edu.pl

RzDMZ-10/2011

Warszawa, dnia 25 lipca 2011 r.



POSTANOWIENIE

Na podstawie §6 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 14 marca 2007 r. w sprawie szczegółowego trybu postępowania wyjaśniającego i dyscyplinarnego wobec nauczycieli akademickich (Dz.U. nr 58, poz.391) umarzam postępowanie wyjaśniające dotyczące zarzutów sformułowanych wobec dr hab. n. med. Mariusza Zimmera profesora nadzwyczajnego w Akademii Medycznej im. Powstańców Śląskich we Wrocławiu przez prof. dr hab. n. med. Jerzego Zalewskiego, dr hab. n. med. Jerzego Heimratha oraz dr n. med. Marka Eliasa.

Uzasadnienie:

Na podstawie wskazania przez Ministra Zdrowia (pismem z dnia 11.02.2011r.) do pełnienia funkcji Rzecznika Dyscyplinarnego właściwego do przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego w w/w sprawie zostały zorganizowane spotkania z:

- dr hab. n. med. Mariuszem Zimmerem prof. nadzw. w Akademii Medycznej im. Powstańców Śląskich we Wrocławiu w dniach 19.04.2011 r. i 8.06.2011 r.;
- prof. dr hab. n. med. Jerzym Zalewskim, dr hab. N. med. Jerzym Heimrathem oraz dr n. med. Markiem Eliaszem w dniach 27.04.2011 r. i 1.06.2011 r.

W toku postępowania ustalono:

1. Dr hab. n. med. Mariusz Zimmer prof. nadzw. w Akademii Medycznej im. Powstańców Śląskich we Wrocławiu został powołany na stanowisko kierownika II Katedry i Kliniki Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w 2007 r.. Stanowisko to objął po przeprowadzeniu w Akademii Medycznej im. Powstańców Śląskich we Wrocławiu postępowania konkursowego.

2. Zarzuty dotyczące działalności naukowej i dydaktycznej nie zostały w toku postępowania potwierdzone. Działalność dydaktyczna II Katedry i Kliniki Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii została skontrolowana przez Głównych Specjalistów Rewidentów AM we Wrocławiu, na podstawie upoważnienia z dnia 22 grudnia 2010 r. wydanego prof. dr hab. n. med. Marka Ziętka p.o. Rektora AM im. Powstańców Śląskich we Wrocławiu. Kontrola nie wykazała nieprawidłowości w badanym obszarze działalności II Katedry i Kliniki Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii kierowanej przez dr hab. n. med. Mariusza Zimmera profesora nadzwyczajnego w AM im. Powstańców Śląskich we Wrocławiu.
3. Wprowadzone przez dr hab. n. med. Mariusza Zimmera zmiany personalne wśród pracowników zatrudnionych w Katedrze, w tym przekazanie koordynowania procesu dydaktycznego prowadzonego do końca roku akademickiego 2006/2007 przez dr n. med. Marka Eliasa, innemu nauczycielowi akademickiemu należały do kompetencji kierownika, który był odpowiedzialny za realizację zadań stawianych przed II Katedrą i Kliniką Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii.
4. Rzecznik Dyscyplinarny dla Nauczycieli Akademickich nie posiada instrumentów aby ocenić zarzuty dotyczące działalności leczniczej prowadzonej w II Katedrze i Klinice Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii. Niewątpliwym jest jednak fakt, że kierownik Kliniki ma prawo zmienić profil działalności leczniczej i naukowej jednostki kładąc, jak w tym przypadku nacisk na działalność położniczo-ginekologiczną, a przekazując przypadki zdiagnozowane onkologicznie do oddziałów onkologicznych.

Podsumowując, nie widzę podstaw do wszczęcia postępowania dyscyplinarnego przeciwko dr hab. n. med. Mariuszowi Zimmerowi profesorowi nadzwyczajnemu w Akademii Medycznej im. Powstańców Śląskich we Wrocławiu.

Prof. dr hab. n. med. Ireneusz Krasnodebski



II KATEDRA I KLINIKA GINEKOLOGII, POŁOŻNICTWA I NEONATOLOGII we WROCŁAWIU

AKADEMICKI SZPITAL KLINICZNY

Kierownik : Dr hab. n. med. Mariusz Zimmer, prof. nadzw. AM
50-556 Wrocław ul. Borowska 213 tel. (71) 733 14 00, fax 733 14 09

ASK/KGP/71/2011

Wrocław, dnia 11.08.2011r.

Sz.Pan
Prof.dr hab. Marek Ziętek
Rektor
Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich
we Wrocławiu
ul.Pasteura 1

Szanowny Panie Rektorze,

W nawiązaniu do postanowienia Ministerstwa Zdrowia, o braku podstaw do wszczęcia postępowania dyscyplinarnego wobec mnie, w znanej Panu sprawie pomówień prof.J.Zalewskiego, dr hab.J.Heimratha i dr M.Eliasa proszę, wzorem poprzednich informacji w tej sprawie, o zamieszczenie tego tekstu w Gazecie Uczelnianej oraz na stronie internetowej Akademii Medycznej.

Takie działanie pozwoli na wyjaśnienie społeczności akademickiej jaki jest finał tych oszczerstw, które były jednostronnie przedstawiane i nagłaśniane w powyższych uczelnianych mediach.

Z poważaniem

KIEROWNIK
II Katedry i Kliniki Ginekologii,
Położnictwa i Neonatologii,
Akademickiego Szpitala Klinicznego
we Wrocławiu
Dr hab.n.med. Mariusz Zimmer, prof. nadzw.

W załączeniu:

1. Pismo Ministerstwa Zdrowia z opinią Rzecznika Dyscyplinarnego.

do wiadomości :

1. Dr hab.Jolanta Antonowicz-Juchniewicz prof. nadzw.Dziekan Wydziału Lekarskiego AM we Wrocławiu
2. Piotr Pobrotyn Dyrektor Akademickiego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu
3. Prof.dr hab.Ryszard Andrzejak – Rektor Akademii Medycznej we Wrocławiu w latach 2005-2011

Wrocław 31.08.2011

JM Rektor
Akademii Medycznej we Wrocławiu
Prof. dr hab. Marek Ziętek

Szanowny Panie Rektorze,

Z prawdziwym smutkiem przyjęliśmy do wiadomości opinie rzeczników dyscyplinarnych ds. dydaktyki i nauki powołanych przez Ministra Zdrowia w sprawie naszych zarzutów wobec dr hab. Mariusza Zimmera któremu zarzuciliśmy: ponadstandardowe wykonywanie zabiegów histeroskopowych, również w przypadkach całkowicie nieuzasadnionych. To oraz fakty nam wówczas nieznanne jak karygodne braki w dokumentacji m.in. braki zgody pacjentów, zostało potwierdzone w raporcie NIK oraz w dochodzeniu NFZ, zakończonym nałożeniem maksymalnej kary finansowej. Zarzuciliśmy również zmuszanie do podawania nieprawdziwych danych w rozliczeniach dydaktycznych. Wskazywaliśmy również na załamanie działalności usługowej poprzez zahamowanie procedur laparoskopowych, onkologicznych oraz nieprawidłowe działania położnicze. Działania te niestety znalazły wyraz w bulwersujących wydarzeniach, które odbiły się szerokim echem społecznym, godzących w pacjentów oraz w dobre imię szpitala i Uczelni. Stwierdziliśmy również kłamstwa w nocy biograficznej sprowadzające się do przypisywania nienалеznego dorobku naukowego a także inne nieprawidłowości. Ze względu na lakoniczność oraz całkowity brak odniesienia się do podnoszonych przez nas dobrze udokumentowanych zarzutów trudno nam stwierdzić na jakiej podstawie te opinie wydano i tak na przykład prof. Lech Pomorski z Łodzi nie rozpatrywał naszych zarzutów natomiast ustosunkował się do tez postawionych przez samego siebie takich jak: przywłaszczenie czyjejś publikacji, przyjmowanie korzyści majątkowej lub załatwienie sprawy w zamian za takie korzyści, a spraw tych w liście nie podnosiliśmy. Prof. Krasnodebski z Warszawy stawia zaś kuriozalną tezę, że kierownik Kliniki Ginekologii i Położnictwa może dowolnie zmieniać jej profil na specjalistyczny. Czemu miała w takim razie służyć restrukturyzacja Kliniki specjalistycznych dokonana przez poprzednie władze Uczelni.

Prowadzący wcześniej, na polecenie byłego Rektora AM, sprawę przeciw nam o pomówienie dr hab. M. Zimmera rzecznicy dyscyplinarni Uczelni Prof. Prof. Marek Mędraś oraz Stanisław Pielka po dokładnym przeanalizowaniu dowodów uniewinnili nas, co więcej potwierdzili występowanie przedstawionych przez nas nagannych faktów, wobec czego Rektor Andrzejak umorzył wobec nas postępowanie. Również kontrole niezależnych organów Państwa, NFZ oraz NIK ujawniły ogromne nieprawidłowości w funkcjonowaniu Kliniki kierowanej przez dr hab. M. Zimmera.

Smutek z jakim przyjęliśmy te opinie wynika z troski o pacjentów oraz naszą uczelnię. Niepomysłne zdarzenia które mają ciągle miejsce w tej klinice potwierdzają niestety nasze negatywne opinie oraz obawy wyrażone w liście do redakcji Gazety Uczelnianej z dnia 28.12.2009 które w całości podtrzymujemy. W związku z tym prosimy o ewentualną ponowną publikację tego listu, niestety bowiem nie utracił nic ze swojej aktualności. Służymy również pełną dokumentacją.

Z wyrazami szacunku

Wrzesień w pamięci narodowej i o przysłowiach

Wrzesień to miesiąc pamięci narodowej, klęski, o której nie można zapomnieć, która wciąż budzi nowe refleksje i skojarzenia. Atmosferę września doskonale odtwarza Zofia Kossak („Rok polski, obyczaj i wiara”, Warszawa 1958, rozdział: „Wrzesień – miesiąc pogody i klęski”, s. 119–130). Czytamy m.in.: ...Przez wyłożony słońcem krajobraz tysiące zbiegów wędruje na wschód żywiołowymi taborami, gdzie chłopskie konie ciągną auta bez paliwa, wozy zaprzężone w krowy pośród morza pieszych, wędrują, mijając po drodze żalosne szczątki zdruzgotanej państwowości polskiej w postaci uciekającej policji lub straży ogniowych. Wędrują ludzie obłąkani z rozpacz, ludzie skowyczący z bólu jak zwierzęta, ludzie padający na szosie zamienionej w krwawe pobojuwisko przez nurkujące nisko samoloty nieprzyjaciela. Wędrują dzieci płaczące, gdy zgubiły w zamieszaniu rodziców, rodzice odchodzący od zmysłów, gdyż zgubili dzieci, żołnierze bez broni, bez oddziałów. Pożary na prawo, pożary na lewo, łuny na wprost, zatarasowane drogi, a ponad wszystko, silniejsze niż ból i trwoga, poczucie, że Polska zginęła... Wrześniu, kto ciebie widział w owym kraju...” Piszący te słowa jako uczeń odnotował w pamiętniku („Mój Lwów. Pamiętnik czasu wojny” w rozdziale „Kapitulacja Lwowa”): „...W mieście ruch panował niezwykły. Wszyscy wylegli ze schronów, aby po spędzonych w nich dniach zaczerpnąć trochę świeżego powietrza. Wszystkie ulice zajmuje nasze wojsko. Czeka na rozkazy. Jednak już niemal wszystkim

wiadoma jest bliska kapitulacja Lwowa. W komendzie miasta odbywa się narada. Lwów ostatecznie zostanie poddany bolszewikom. Wojsko ma złożyć broń obok ratusza, policja w swojej komendzie przy ul. Leona Sapiehy 1. I serce się kraje człowiekowi na widok tyłu karabinów, których większość została kupiona z naszych groszowych składek, a teraz nazbyt lekko przechodzi w ręce wroga. Wiele oddaje broń z niechęcią, z rozkazu, rozstając się z karabinem jak z rodzonym dzieckiem. Część żołnierzy idzie z protestem pod Dowództwo Okręgu Korpusu. «Chcemy się bronić» – mówi krótko delegacja. Po pewnym czasie na balkonie zjawia się gen. Langer i tłumaczy żołnierzom, że obrona miasta była niemożliwa, że miasto zostało zagrożone przez dwóch wrogów – Niemca i Bolszewika; obrona na nic by się nie przydała. «Oddajcie więc broń, jak wam kazano» – mówi generał. Z rozkazu zatem, zapanowawszy nad sobą, składają i oni broń, z rozpaczą w sercu, przysięgając w duszy, że honoru żołnierza polskiego w przyszłości niczym nie splamią”.

Aż się wierzyć nie chce, że do niedawna – jak pisze wspomniana Zofia Kossak – słowo wrzesień budziło w umyśle i sercu każdego Polaka skojarzenia pełne słodyczy i barwy. Zieleń ustępowała miejsca purpurze i złotu, perlista biel obfitych ros rannych, niezmącone modre niebo, fiolekt śliw, granat jeżyn, rumieńce jabłek, czerwień pomidorów, kaliny, jarzębin, sady pełne zapachu owoców, brzęk os nad gruszkami, woń pietruszki i seleków niosąca się z warzywniaków – to

wrzesień. Lasy zakwitające płomieniem albo koralem, błękitne dymy ognisk pastuszych snujące się ponad szczerbami łąk ziemniaczane... to wrzesień. Wokół września skupiły się też polskie Sługi Boże: Bronisia Odrowążówna, Melchior Grodzicki, Władysław z Gielniowa.



Pejzaż rzeczny
Ferdynand Ruszczyc (1870–1936)

Trudno na zakończenie nie przytoczyć kilku przysłów i wyrażeń przysłowiowych polskich” (PIW, Warszawa 1972, t. III, s. 779).

Gdy wrzesień z pogodą zaczyna, zwykle przez miesiąc pogody trzyma.

Jaki pierwszy wrzesień, taka będzie jesień.

Jeżeli wrzesień jest ciepły i suchy, pewno październik nie szczędzi pluchy.

We wrześniu, gdy tłuste ptaki, mróz w zimie nie lada jaki.

Wrzesień rozpoczyna jesień.

Skoro wrzesień to już jesień, ale jabłek pełna kieszeń.

Cóż wypada na koniec życzyć, aby pamięć o wrześniach i tych radosnych i smutnych nie zarosła trawą zapomnienia.

„Wrzesień miesiąc pogody i klęski” (Zofia Kossak: „Rok polski, obyczaj i wiara”, PAX, Warszawa 1958, s. 125).

Wspomnienie o mgr Jadwidze Ignatowicz (1923–2011)

Jadwiga Ignatowicz odeszła od nas 25 sierpnia 2011 roku, w wieku 88 lat. Pożegnaliśmy Panią Jadwigę na Cmentarzu Grabiszyńskim w sobotę 27 sierpnia o godzinie 13:50. Urodziła się 29 października 1923 r. w Ożomli Małej, w woj. lwowskim. W latach 1937–1946 była uczennicą Gimnazjum Jana III Sobieskiego i Liceum Ogólnokształcącego w Krotoszynie. Studiowała na Uniwersytecie Wrocławskim (1946–1950). Od 1948 r. do 1979 r. pracowała w Bibliotece Uniwersyteckiej we Wrocławiu jako starszy kustosz dyplomowany, nauczyciel akademicki, będąc kierownikiem Oddziału Bibliotek Zakładowych. W 1979 r. przeszła na emeryturę, a następnie już jako emerytka w tym samym roku została zatrudniona w Bibliotece Głównej Akademii Medycznej we Wrocławiu. Pracowała na ½ etatu jako instruktor w Oddziale Bibliotek Zakładowych, szkoląc bibliotekarzy w naukowo-dydaktycznych jednostkach organizacyjnych AM, prowadząc prace nad katalogiem centralnym sieci bibliotek zakładowych naszej Uczelni. W Akademii Medycznej pracowała do 3 maja 1992 r. W swojej pracy zawodowej opracowała m.in. „Katalog czasopism śląskich” (T. 1–2, Wrocław, Biblioteka Uniwersytecka, 1960). Posiadając bogate doświadczenie bibliotekarskie, wykorzystywała je w zadaniach Oddziału, Biblioteki, służyła nim także wielu pracownikom Akademii Medycznej.

Była osobą aktywną i w sposób szczególnie interesującą się historią



Mgr Jadwiga Ignatowicz (1923–2011)

Polski, ale także Europy. Do końca swoich dni wiele czytała, a na stole pozostawiła książki, które pragnęła jeszcze przeczytać. Pozostanie w na-

szej pamięci jako osoba serdeczna i ciepła, oddana swoim najbliższym, żywo myśląca o minionym miejscu pracy, Bibliotece AM.

Poznań, dnia 1 czerwca 2011r.

*Akademia Medyczna im. Piastów Śląskich
Wybrzeże L. Pasteura 1,
50-367 Wrocław*

W imieniu organizatorów Akademickich Mistrzostw Polski w Lekkiej Atletyce, które odbyły się w Poznaniu w dniach 28 – 29 maja br. informuję, że student Akademii Medycznej we Wrocławiu Michał Skalenius startujący w w/w zawodach w klasyfikacji uczelni medycznych wywalczył:

- brązowy medal w biegu na 100 metrów mężczyzn (z wynikiem 11,78 sek.)
- brązowy medal w biegu na 200 metrów mężczyzn (z wynikiem 23.87 sek.)

Ze sportowym pozdrowieniem

Sekretarz
Rady Środowiskowej
KU AZS Poznań

Melania Biel



konto bankowe:
BZ WBK S.A. 3 oddział Poznań 07 1090 1359 0000 0001 0030 8233

Student Wydziału Lekarskiego – English Division – naszej Uczelni

Michał Skalenius

zdobył 2 medale na Akademickich Mistrzostwach Polski w Poznaniu:

- Medal brązowy w biegu na 100 metrów oraz
- Medal brązowy w biegu na 200 metrów



Z prac Senatu

27 czerwca 2011 r. odbyło się posiedzenie Senatu Akademii Medycznej we Wrocławiu.

Senat podjął uchwały*:

- w sprawie zatrudnienia dr. hab. Ireneusza Całkosińskiego na stanowisku profesora nadzwyczajnego w Katedrze i Zakładzie Biochemii Lekarskiej,
- w sprawie zatwierdzenia zmian w planie rzeczowo-finansowym Uczelni na rok 2010,
- w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego Uczelni za rok 2010,
- w sprawie uchwalenia planu rzeczowo-finansowego Uczelni na rok 2011,
- w sprawie zmian w strukturze i statucie Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1

we Wrocławiu,

- w sprawie zatwierdzenia postanowień Rady Społecznej Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 we Wrocławiu,
- w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego za rok 2010 Ośrodka Badawczo-Naukowo-Dydaktycznego Chorób Ośrodkowych w Ścinawie,
- w sprawie nadania Medali i Odznak Honorowych Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu,
- w sprawie zakupu środków trwałych i inwestycyjnych przez Akademicki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu,
- w sprawie zmian i ogłoszenia tekstu jednolitego statutu Aka-

demickiego Szpitala Klinicznego im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu,

- w sprawie realizacji i finansowania projektu inwestycyjnego Centrum Naukowej Informacji Medycznej Akademii Medycznej we Wrocławiu,
- w sprawie utworzenia Wrocławskiej Unii Akademickiej,
- w sprawie reprezentacji Uczelni przed Centralną Komisją ds. Stopni i Tytułów,
- w sprawie zmian w składach stałych komisji senackich.

* Część uchwał była publikowana w „Gazecie Uczelnianej” 2011, nr 7 (167)

Władze Uczelni serdecznie zapraszają wszystkich pracowników na wystawę

„ARCHITEKTURA INSTYTUTÓW I KLINIK MEDYCZNYCH Dwustulecie medycyny uniwersyteckiej we Wrocławiu 1811–2011”,

która będzie czynna do 27 listopada 2011 r.
w Muzeum Architektury we Wrocławiu przy ul. Bernardyńskiej 5



ARCHITEKTURA INSTYTUTÓW I KLINIK MEDYCZNYCH

**Dwustulecie medycyny uniwersyteckiej
we Wrocławiu 1811–2011**

Miesięcznik informacyjny AM redaguje Kolegium:

Adam Barg, Ryszard Chorostkowski, Zbigniew Domosławski, Anna Gemza, Monika Kołęda, Małgorzata Kuniewska-Kaucz,
Adam Zadrzywiński (Redaktor Naczelny)

Adres redakcji: ul. Chałubińskiego 6a, tel. 071 784 11 33, fax 071 784 00 32, e-mail ru-w@wyd.am.wroc.pl Druk: TOTEM Nakład: 550 egz.