



LIETUVOS SVEIKATOS
MOKSLŲ UNIVERSITETAS

100 Lietuvos
universitetui
1922–2022

avevita

Nr. 36 (2368)

LSMU ir Kauno klinikų savaitraštis. 2022 m. lapkričio 9 d.

ISSN 1648-620X



A. Koroliovo nuotr.

Pirmieji: Farmacijos fakultete pradėtos Mišriosios intensyvosios programos studijos

Pastaraisiais metais Lietuvos sveikatos mokslų universiteto (LSMU) Medicinos akademijos Farmacijos fakultetas intensyviai atnauja studijas, papildo jas inovacijomis. Neseniai fakultetas pirmasis LSMU aštuoniolikai užsienio studentų surengė *Erasmus+* Mišriosios intensyvosios programos (BIP, angl. *Blended intensive programme*) studijas, kuriose taip pat panaudoti inovatyvūs ir mokslo tyrimais grįsti mokymo metodai.

»2

Atliktos unikalios arterijų litotripsijos procedūros

Kauno klinikų Kardiologijos klinikos medikams ruduo ypatingas atliktų naujų procedūrų gausa. Rugsėjį čia atliktos net trys unikalios aortos vožtuvo sistemos (TAVI) implantacijos. Iš jų dvi procedūros atliktos pirmą kartą Lietuvoje, o viena – pirmą kartą Kauno klinikose. Kauno klinikų Kardiologijos klinikos Intervencinės kardiologijos skyriaus vadovas prof. Ramūnas Unikas pabrėžia, kad šiandien, turint moderniausią įrangą ir profesionalią specialistų komandą, galima imtis vis sudėtingesnių procedūrų.

Naujos procedūros

„Pirmą kartą Lietuvoje įvedėme TAVI per dubens arterijas, prieš tai atliekant intravaskulinę arterijų litotripsiją. Pirmą kartą Kauno klinikose vožtuvo implantavimo procedūrą atlikome per poraktikaulinę arteriją, – naujas procedūras vardija prof. R. Unikas. – Visos procedūros atliktos sėkmingai, be jokių komplikacijų. Po kelių dienų pacientai išleisti į namus arba tolesniam reabilitaciniam gydymui.“

»3

Alerginių ligų diagnostikos ir gydymo ypatumai COVID ir post-COVID laikmečiu

»5

Ilonos gyvenimas su reta nervų ir raumenų liga: gydymas – tarsi stebuklas

»7

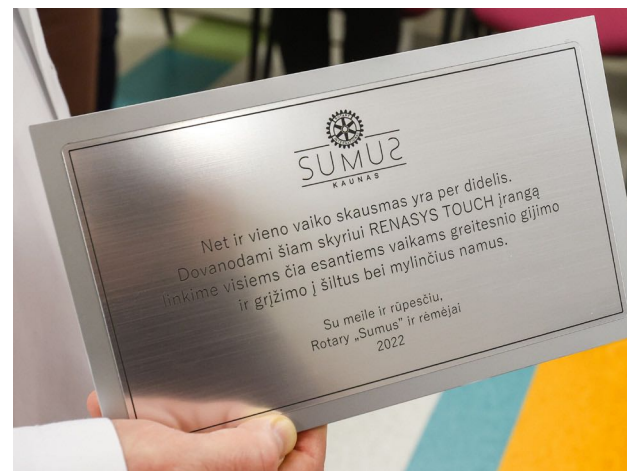
Padovanota moderni technologija nudegimams gydyti

Kasmet Lietuvos gydymo įstaigose dėl patirtų nudegimų atsiduria maždaug 400 vaikų. Nors kai kurie paviršiniai nudegimai gali palikti tik minimalius randus, vidutinio gylio ar gilūs gali sukelti ir grėsmę gyvybei.

Kaip teigia Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų Vaikų ligų klinikos vadovas prof. Rimantas Kėvalas, nors Lietuvoje džiaugiamės vienais geriausių specialistų Europoje, vien jų nepakanka:

„Spartesniam vaikų gijimui itin svarbi moderni įranga, tačiau Lietuvoje ji neretai vis dar priskiriama ne būtinybei, o komfortui, todėl tenka kliautis žmonių gerumu.“

»4



Pirmieji: Farmacijos fakultete pradėtos Mišriosios intensyvosios programos studijos

1» Erasmus+ Mišriosios intensyvosios programos „Saugių kosmetikos produktų kūrimas“ (angl. *Creating safe cosmetic products*, 3ECTS) studijos LSMU Farmacijos fakultete, Vaistų technologijos ir socialinės farmacijos katedroje, šiemet vyko nuo spalio 3 d. iki lapkričio 1 d.

Studijos surengtos kartu su užsienio partneriais iš Balstogės medicinos universiteto (Lenkija), Tartu universiteto (Estija), San Jorže universiteto (Ispanija), Masariko universiteto (Čekija), Charles universiteto (Čekija). Programoje tobulinosi 18 užsienio studentų bei doktorantų iš pastarųjų trijų universitetų.

BIP programos tikslas – skatinti tarptautinį bendradarbiavimą, burti įvairių sričių profesionalus, kad dėstoma tema būtų atskleista kiek įmanoma geriau, dalytis patirtimi, taikyti inovatyvius mokymo metodus.

Dėstė gausus būrys ekspertų

„Intensyvosios studijos nereiškia, kad jos turi būti sunkios ir nuobodžios, – šyptelėjo programos vadovė, Vaistų technologijos ir socialinės farmacijos katedros vedėja prof. dr. Jurga Bernatoniene. – Parinkome tokius mokymosi metodus, kurie per visą studijų laikotarpį kel-



tų studentų smalsumą, skatintų domėtis, kaip kurti ir analizuoti kosmetikos gaminius.“

Dalis studijų vyko nuotoliniu būdu, dėl to mokymuose galėjo dalyvauti visų programos partnerių ekspertai. Iš jų studentai išgirdo daug naudingos informacijos, galėjo užduoti klausimų, diskutuoti su dėstytojais.

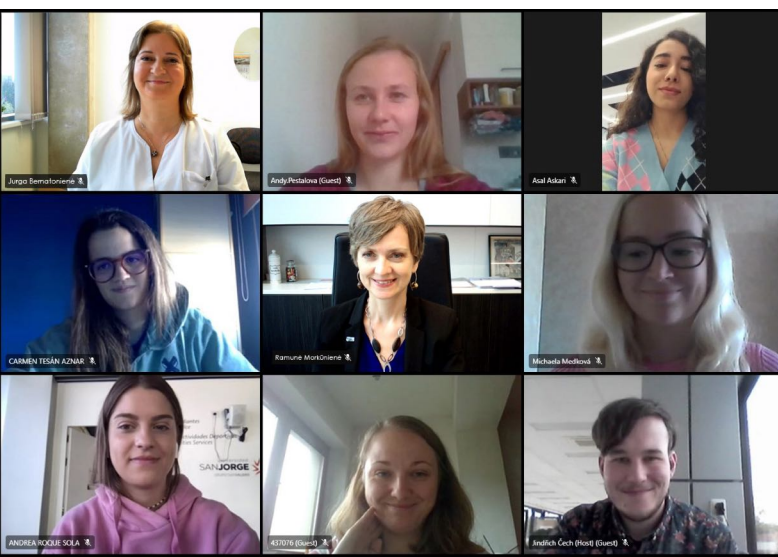
Paskaitas studentams skaitė LSMU Farmacijos fakulteto dėstytojos prof. dr. Ramunė Morkūnienė ir prof. dr. Jurga Bernatoniene, užsienio šalių dėstytojai: prof. dr. Marek Niczyporuk, assoc. prof. Katarzyna Socha, assoc. prof. Victor Lopez, prof. dr. Wojciech Miltik, prof. dr.

Ain Raal, dr. Mirosława Pavelkova, assoc. prof. Ruta Masteikova, assoc. prof. Marta Szekalska, prof. Katarzyna Winnicka, assoc. prof. Katerina Kubova, prof. dr. Jyrki Heinamaki, prof. habil dr. Anna Gromotowicz-Popławska, dr. Elżbieta Milewska.

Praktinis mokymasis – inovatyviais būdais

Buvo gaminami įvairūs kasdieniai produktai – odos prausikliai, hidrolatai, lūpų pieštukai, natūralūs odos šveitikliai, kūno dulksnos ir kt.

Praktinės studijų dalies metu studentai įgijo žinių apie šiuolaikinės kosmetikos pramonėje naudo-



jamus ingredientus, gamybos principus, technologijų tobulinimą ir įdiegimą.

Studentai išgirdo ir juos nustebinusius dalykus. Štai visi pripažino pirmą kartą sužinoję, kad atsikosėjimą gerinantis vaistas ambroksolio hidrochloridas ir triciklis antidepresantas amitriptilinas gali būti panaudoti lokaliai skausmo terapijos preparatams gaminti – o šių medžiagų analgetinis poveikis yra net keliasdešimt kartų stipresnis, nei įprastai nuo skausmo naudojamo lidokaino hidrochlorido.

„Vaistinio užduotis – teisingai parinkti tokio preparato receptą ir gamybos būdą, kad išgautų būtą tą reikiamą efektą“, – supažindinusi su moksline šios srities literatūra, pabrėžė prof. J. Bernatoniene.

Užsienio studentai tobulinosi ir naujausiose Vaistų technologijos ir socialinės farmacijos katedros simuliacinėse auditorijose, kurios įrengtos imituojant visuomenei įprastą vaistines. Studentai mokėsi atlikti galvos skalpo, plaukų, veido odos ir kūno analizę, išbandyti kitą katedros turimą naujausią įrangą.

Po baigiamųjų darbų – kultūrinė programa

Paskutinę studijų dieną, lapkričio 1-ąją, studentai pristatė baigiamuosius darbus ir savo požiūrį į saugaus kosmetikos gaminių kūrimo galimybes.

Darbo grupėse dirbta įvairiais įtraukiais, jaunųjų specialistų aktyvumą skatinančiais metodais: surengtos diskusijos, atvejo analizė, „minčių lietus“, pristatyti grupiniai pranešimai, vyko debatai, kurių metu studentai keitėsi nuomonėmis apie svarbiausius išradimus odos priežiūros produktų srityje.

Kadangi Erasmus+ programa orientuota ne tik į studijas, bet ir teikia galimybių geriau pažinti kitas šalis, jų kultūrą, susipažinti su bendraam-

žiais, studentams surengtos ekskursijos po Kauno senamiestį, Trakus, svečiai dalyvavo VDU kamerinio orkestro festivalio „Avanti“ uždarymo koncerte.

Dėkoja visiems kolegoms

Pasak Farmacijos fakulteto prodekaną prof. Valdo Jakšto, ši nauja sėkmingai įvykdyta mobilumo programa LSMU suteikė dar vieną įrankį siekiant užsibrėžtų judumo rodiklių.

„Labiausiai akademinę savi-meilę glosto tai, kad šios programos koordinatoriumi buvo LSMU, ir mūsų dėstytojų grupė, vadovaujama prof. Jurgos Bernatoniene, su jaunaisiais kolegomis dalijosi ilgametiais eksperimentiniais tyrimais grįsta moksline patirtimi.

Būsimieji farmacijos specialistai patobulino įgūdžius, praturtėjo žiniomis, kaip spręsti problemas, kylančias kuriant odos priežiūros produktus, kaip valdyti šių produktų kokybę. Labai tikimės, kad ši ir kitos panašios programos sėkmingai prisidės garsinant LSMU vardą Europoje“. – kalbėjo prof. V. Jakštas.

„Programa truko mėnesį, o intensyvus pasiruošimas jai – daugiau nei pusmetį. Esame puiki, stipri ir vieninga komanda, tad tikrai dar ne kartą galėsime savo patirtimi pasidalyti tiek nacionaliniu, tiek tarptautiniu lygiu“, – apžvelgdama rezultatus, šypsojosi prof. dr. J. Bernatoniene.

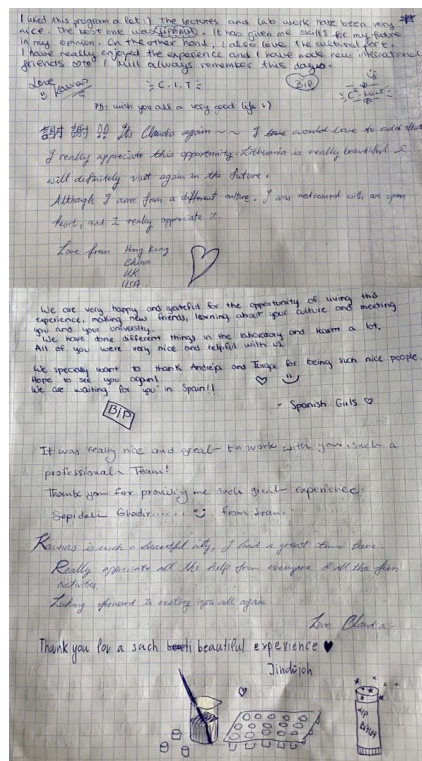
Profesorė nuoširdžiai dėkoja kolegoms, prisidėjusiems kuriant, rengiant ir įgyvendinant pirmąsias Mišriosios intensyvosios programos studijas: Farmacijos fakulteto administracijai, LSMU dėstytojoms: dokt. Jurgai Andrėjai Kazlauskaitei, dr. Ingai Matulytei, doc. Giedrei Kasparavičienei, doc. Jurgitai Daukšienei, doc. Živilėi Pranskūnienei, dokt. Jolitai Stabrauskienei, dr. Laurynai Pudžiulytei, katedros administratorei Neringai Jurei, Akademinio judumo skyriaus vedėjai Žanetai Dičkutei, Tarptautinių programų koordinatoriui Justinai Vonžodienei ir kt.

LSMU MA Farmacijos fakulteto inf.



Farmacijos fakulteto nuotr.

BIP programos tikslas – skatinti tarptautinį bendradarbiavimą, burti įvairių sričių profesionalus, kad dėstoma tema būtų atskleista kiek įmanoma geriau, dalytis patirtimi, taikyti inovatyvius mokymo metodus.



Atliktos unikalios arterijų litotripsijos procedūros

1» Įprastai aortos vožtuvo sistemos implantacijos atliekamos per šlaunies arterijas. Klinikos gydytojas kardiologas Kasparas Briedis teigia, kad būtent šios arterijos įvairiuose pasaulio centruose naudojamos 95–99 proc. visų šių atliekamų procedūrų. „Galimos rizikos prieš procedūrą įvertinamos gavus kompiuterinės tomografijos tyrimų rezultatus, kurie parodo kiekvieno paciento anatomicinius kraujagyslių pakitimus. Statistika rodo, kad tik mažai daliai pacientų TAVI procedūros negalima atlikti per šlaunies arterijas dėl didelės komplikacijų rizikos.“

Tenka ieškoti naujų gydymo metodų

Deja, kartais šlaunies arterijos būna stipriai užkalkėjusios, todėl pašalinti susidariusias kalcio sankaupas ir atlikti tokią procedūrą tampa nebeįmanoma. „Dėl šios priežasties gydytojams tenka ieškoti naujų gydymo metodų, padedančių sugrąžinti pacientams sveikatą, – teigia prof. R. Unikąs. – Iki šiol pacientams, kuriems negalima vožtuvo implantuoti per šlaunies arterijas, galima buvo pasiūlyti tik atvirą širdies operaciją.“

Dabar pacientams, kuriems dėl didelės rizikos panašios procedūros būdavo atidedamos, bus galima pasiūlyti saugią TAVI procedūrą per kitas – dubens ar poraktikaulinę, arterijas. Kauno klinikų gydytoja kardiologė dr. Kristina Morkūnaitė pasakoja, kad pirmieji pacientai, kuriems atlikta ši procedūra per dubens arterijas, turėjo sunkias širdies patologijas, todėl atviros operacijos atlikti buvo negalima. „Aortos vožtuvo kateteriui įvesti į kraujagyslę reikia bent 6 milimetrų spindžio. Šiems pacientams dubens arterijose susidariusios kalcio sankaupos sumažino kraujagyslių spindį iki 4–5 milimetrų, todėl prieš tai atlikome intravaskulinę arterijų litotripsijos procedūrą“, – sako dr. K. Morkūnaitė.

Intravaskulinės arterijų litotripsijos procedūros metu minimaliai invaziniu būdu padidinamas arterijų elastingumas ir sunaikinamos kalcio sankaupos, trukdančios per kateterį implantuoti vožtuvą. „Kraujagyslėse esančios kalcio sankaupos sumažina jų elastingumą ir trukdo įvesti aortos vožtuvo kateterį, skirtą aortos vožtuvo stenozei gydyti, – kalba prof. R. Unikąs. – Anksčiau kalcio sankaupos buvo šalinamos tik operacijų metu, arterijų litotripsijos



■ Kauno klinikų Kardiologijos klinikos Intervencinės kardiologijos skyriaus vadovas prof. Ramūnas Unikąs.



■ Kauno klinikų Kardiologijos klinikos gydytoja kardiologė dr. Kristina Morkūnaitė.



■ Kauno klinikų Kardiologijos klinikos gydytojas kardiologas Kasparas Briedis.

Kiekvienais metais Kauno klinikose atliekama per 100 aortos vožtuvo implantacijų. Vien šiais metais jau atlikta 120 aortos vožtuvo implantacijų per kateterius. Profesionali gydytojų komanda ir naujausia įranga suteikia galimybę ieškoti alternatyvių gydymo metodų, kai per stipriai užkalkėjusias arterijas vožtuvo implantuoti gali būti neįmanoma.

procedūra suteikia galimybę jas sumažinti ar pašalinti išvengiant chirurginių procedūrų.“

Leidžia lengviau, efektyviau ir greičiau pašalinti kalcio sankaupas ir implantuoti aortos vožtuvą

Prieš TAVI atliekama intravaskulinė arterijų litotripsijos procedūra leidžia lengviau, efektyviau ir greičiau pašalinti kalcio sankaupas ir implantuoti aortos vožtuvą. „Be to, ji palengvina pooperacinį laikotarpį, suteikia galimybę išvengti komplikacijų, kurios gali atsirasti atlikus chirurginę intervenciją“, – teigia prof. R. Unikąs.

O štai poraktikaulinės arterijos prieiga buvo panaudota pacientui, kurio dubens arterijos nebuvo tinkamos net ir litotripsijos procedūrai.



■ Procedūrą atlikusi komanda.

Kauno klinikų nuotr.

rai. K. Briedis atkreipia dėmesį, kad įvedant didelio skersmens vožtuvo sistemą per stipriai pažeistas kraujagysles, kyla didelė arterijos plyšimo ir kraujo išsiliejimo į aplinkinius audinius rizika. „Alternatyvios TAVI procedūros atlikimo galimybės suteikia vilties mūsų pacientams. Jei nebūtų alternatyvios galimybės

ir kiltų didelė atviros krūtinės ląštos operacijos rizika, liktų vienintelis gydymo būdas – medikamentinis“, – sako jis.

Sudėtingų kompleksinių TAVI procedūrų sklandžią eigą užtikrina daugiadalykė profesionalių Kauno klinikų specialistų komanda: gydytojai kardiologai Kasparas Briedis, dr.

Kristina Morkūnaitė, Martynas Jurėnas, gydytojas anesteziologas reanimatologas doc. Tadas Lenkutis, slaugytojos Rimantė Danielienė, Rita Kšivickienė ir Deimantė Baltrušaitienė bei radiologijos technologės Kamilė Stankevičiūtė ir Jurgita Kernazickaitė.

Kauno klinikų inf.

avevita | REDAKCIJA:

LSMU Komunikacijos tarnyba,
Akademinės leidybos skyrius
A. Mickevičiaus g. 9, LT-44307 Kaunas
El. paštas: avevita@lsmuni.lt
Išleina kiekvieną trečiadienį
<https://link.lsmu.lt/0ov25y3g1l>
Leidinyas skirtas LSMU ir Kauno klinikų darbuotojams, studentams

Redakcinės kolegijos pirmininkas:

Edgaras STANKEVIČIUS,
Žurnalų leidybos centro vadovas

Redakcinė kolegija:

Algimantas TAMELIS, Medicinos fakulteto dekanas
Vita RIŠKEVIČIENĖ, Veterinarijos fakulteto dekanė
Rolandas STANKEVIČIUS, Gyvūnų mokslų fakulteto dekanas
Ingrida ULOZIENĖ, Mokslo centro vadovė

RĖMĖJAS:



**BERLIN-CHEMIE
MENARINI**

LSMU Kauno ligoninės Komunikacijos ir rinkodaros skyrius:

Raminta NAGELYTĖ

Redakcija:

Asta VALUCKYTĖ-ŪSIENĖ, Akademinės leidybos skyriaus vadovė, tel. 8 37 327243, vt. 5131
Aida JAKIMAVIČIENĖ, redaktorė
Jelena BABACHINA, maketuotoja

Padovanota moderni technologija nudegimams gydyti



1» Vos du nudegimų centrai

Kauno klinikų Vaikų chirurgijos klinikos Vaikų ortopedijos traumatologijos skyriaus vadovo prof. dr. Emilio Čekanausko teigimu, Lietuvoje šiuo metu egzistuoja tik du nudegimų centrai, t. y. Kauno klinikos ir Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, todėl šioms dviem įstaigoms tenka didžiulis krūvis.

„Vienas centras aptarnauja maždaug pusę Lietuvos, taigi per metus tenka gydyti apie 200 lengvesnių ir sunkesnių nudegimų patyrusių mažamečių pacientų. Dažniausiai nuo nudegimų nukentčia itin mažo amžiaus vaikai nuo 1 iki 3 metų“, – Kauno klinikų pranešime žiniasklaidai cituojamas prof. E. Čekanauskas.

Vaikų ortopedijos traumatologijos skyriaus vadovas pastebi, kad nelaimės dažniausiai įvyksta dėl neapdairumo ir tėvų įgūdžių stokos. „Įprastai nukentčia veido, krūtinės sritys, viršutinės galūnės, o dažniausiai pasitaikanti mažamečių nudegimų priežastis yra karšti skysčiai – ne-

atsakingai paliktas karštas vanduo, kava, sriuba. Kartais pasitaiko ir tokių atvejų, kai vaikai įkrenta į laužą ar apsipila degių skysčiu, tačiau tai nutinka rečiau, – nudegimų priežastis vardija profesorius ir pastebi, kad jų sudėtingumas labai priklauso nuo laiku suteiktos pirmosios pagalbos. – Pirmas vaistas yra nukirpti apdegusius drabužius ir šaltas vanduo, jei nudegė galūnė – tekantis šaltas vanduo, o tuomet kuo greičiau vežti į ligoninę.“

Tenka dirbti traumuojančiais metodais

Viena reikšmingiausiai nudegimų gydymą keičiančių priemonių yra pasaulyje plačiai naudojamas vandens peilis, kurio poreikis Lietuvoje – didžiulis. Kartu su vandens peiliu naudojama sistema yra vakuuminė neigiamo slėgio žaizdų gydymo sistema, skirta senoms, nešvarioms žaizdoms, taip pat žaizdoms su defektais gydyti.

„Vakuuminė neigiamo slėgio sistema palengvina vaikučių, patyrusių nudegimus ir turinčių įsisenėjusias arba ūmias žaizdas su



■ Kauno klinikų Vaikų Chirurgijos klinikos Vaikų ortopedijos traumatologijos skyriaus vadovo prof. dr. Emilio Čekanausko teigimu, Lietuvoje šiuo metu egzistuoja tik du nudegimų centrai.

defektais, gydymą. Ji yra saugi, didelio slėgio, kurį galime reguliuoti. Naudojami ją galime reguliuoti ir negyvybingų audinių, kuriuos reikia pašalinti, lygi. Vandens peilis mažina operacinį traumatiškumą, kraujavimą, padeda sumažinti gydymo trukmę bei kaštus, o svarbiausia – palengvina vaikų skausmą ir pagerina jų gyvenimo kokybę“, – sistemos privalumus vardija E. Čekanauskas.

„Kol šios sistemos neturime, tenka dirbti traumatiškesniais metodais“, – apgailestauja Vaikų ortopedijos traumatologijos skyriaus vadovas ir pastebi, jog Lietuvoje tai vis dar priskiriama komfortui. Ir tėvai, ir medikai siekia, kad vaikai ma-

žiau kentėtų ir kuo greičiau atsidurtų namuose, todėl parama – itin reikšminga, o dalytis visuomet yra lengviau negu gauti.

Sėkmingam gydymui svarbios ne vien medicininės paslaugos

Abejingi naujos įrangos poreikiui, padėsiančiam palengvinti vaikų gydymo kokybę ir sumažinti jo trukmę, neliko Kauno Rotary klubo „Sumus“ nariai – jie surengė labdaros vakarą – meno aukcioną. Už surinktas lėšas Kauno klinikoms „Sumus“ padovanojo reikiamą hidrochirurginę sistemą ir perdavė Vaikų ortopedijos traumatologijos skyriui.

Vaikų ligų klinikos vadovas

prof. R. Kėvalas atkreipia dėmesį, jog sėkmingam vaikų gydymui ne mažiau nei medicininės paslaugos yra reikalingi vežimėliai, gaivinimo staleliai bei moderni įranga, tai labai padidina teikiamų medicinos paslaugų kokybę. Jis džiaugiasi, kad yra suprantančių ir pritariančių žmonių, kurie nelieta abejingi ir aktyviai prisideda prie mūsų ateities piliečių sveikatos.

Jam antrina ir prof. E. Čekanauskas, sakydamas, kad gauta sistema labai palengvins vaikų nudegimų gydymo procesą ir džiaugiasi, jog pagalba mažiesiems nebuvo pamiršta net ir tokiu sudėtingu Lietuvai bei pasauliui metu.

Kauno Rotary klubas Sumus inf.



Naujoji lygių galimybių koordinatorė: „Drąsinsiu bendruomenę pokyčiams“

Mūsų Universitete pradėjo dirbti lygių galimybių koordinatorė Jurgita Guobienė. Teisinį išsilavinimą turinti specialistė LSMU tikisi sėkmingai pritaikyti darbuotojų teisių ir lygių galimybių srityje sukauptą patirtį.

Koks buvo kelias, atvedęs Jus į LSMU?

Esu kilusi iš Vievio, miestelio tarp Vilniaus ir Kauno. Ir dabar dažnai keliaudama į Kauną pravažiuoju gimtąjį miestą. Mano išsilavinimas teisinis, studijavau ir daug metų gyvenu Vilniuje.

Nors studijų metų labiausiai žavėjo žmogaus teisių ir tarptautinės teisės dalykai, vis dėlto mano profesinis kelias pasuko finansų teisės link. Bemaž dešimtmetį darbavau Lietuvos banke – šalia finansinių paslaugų vartotojų teisių stengiausi ginti ir Lietuvos banko darbuotojų teises, atstovaudama jiems profesinėje sąjungoje.

Vertingos patirties suteikė darbas Lietuvos centrinėje kredito unijoje, kur, be kitų savo funkcijų, taip pat stengiausi prisidėti prie lygių galimybių užtikrinimo organizuodama įvairius mokymus, rengdama darbuotojų sąlygoms darančias įtaką tvarkas.

Kokie pirmieji įspūdžiai pradėjus eiti naujas pareigas?

Labai įdomu, nes nesu dirbusi taip arti akademinio pasaulio. Kolegos vienas į kitą kreipiasi pedagoginiais, moksliniais laipsniais, tad kreipiantis elektroniniais laiškais tenka visada atkreipti dėmesį ne tik į vardą ir pavardę.

Kokie ateities planai, ką tikėtės Universitete nuveikti?

Labai norėčiau prisidėti prie realaus lygių galimybių mūsų bendruomenėje užtikrinimo: pasiekti ne tik geresnio reglamentavimo vidaus dokumentuose, sieksiu, kad visa bendruomenė drąsiai keltų klausimus, keistų susiformavusias nuostatas, požiūrį ir jaustųsi galintys keistis.

Koks Jūsų laisvalaikis, gal turite kokių pomėgių?

Preila, Palūšė, Palanga – tai tos vietos, kur dažniausia mane galima rasti vasarą.

Nors retai maudausi, man labai patinka būti šalia vandens. Mėgstu žaisti lauko ir paplūdimio tenisą.

Gal turite kokį mėgstamą posakį?

„Kai laivas nežino, į kokį uostą plaukti, joks vėjas jam nepalankus.“

LSMU Komunikacijos tarnybos Vidinės ir išorinės komunikacijos skyriaus inf.



■ Koordinatorė Jurgita Guobienė.

Tarptautinė konferencija „Alerginių ligų diagnostikos ir gydymo ypatumai COVID ir post-COVID laikmečiu“

Spalio 21 d. Vilniuje vyko tarptautinė mokslinė-praktinė konferencija, skirta alerginių ir imuninių ligų aktualiems aspektams, susijusiems su šio laikmečio COVID-19 keliamais iššūkiais. Renginį organizavo Lietuvos alergijos ir astmos asociacija kartu su Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Imunologijos ir alergologijos klinika bei Vilniaus universiteto Medicinos fakultetu.

Sandra Sakalauskaitė

LSMU MA Imunologijos ir alergologijos klinikos laboratorija

Savo žiniomis dalijosi ne tik Lietuvos, bet ir žymūs užsienio lektoriai

Konferencijoje pranešimus skaitė, savo žiniomis ir atliktų tyrimų rezultatais dalijosi ne tik Lietuvos, bet ir žymūs užsienio lektoriai: prof. Jean Bausquet iš Prancūzijos Montpelje universitetinės ligoninės, prof. Ala Nakonečna ir dr. Arie Riemer Dirk van Bergen iš JK Liverpulio universiteto, dr. Enrique Fernandez-Caldas iš Ispanijos, doc. Maris Bukovskis iš Latvijos universiteto. Konferencija buvo aktuali dviem aspektais: pirma – COVID infekcijos metu pasikeitė kai kurių alerginių ir imuninių ligų diagnostikos bei gydymo algoritmai, požiūris į molekulinės komponentinės diagnostikos pritaikomumą klinikinėje praktikoje. Antra – naujos technologijos, MASK-air aplikacija ir kitos palengvina ligos eigos ir gydymo sekimą net ir esant pacientų izoliacijai, nes

objektyvi informacija gali būti gautama ir nuotoliniu būdu. Lektoriai iš Kauno akcentavo individualizuoto imuninį atsaką koreguojančio gydymo svarbą astmos (prof. Brigita Šitkauskienė) bei kitų retų lėtinių ligų pvz., įgimtos angioedemos, diferencinės diagnostikos ypatumus (dr. Edita Gasiūnienė).

Išskirtinė jaunųjų mokslininkų sesija

Susidomėjimą renginiu didino išskirtinė jaunųjų mokslininkų sesija, kuri buvo gausi ne tik mokslinių pranešimų bet ir klausytojų. Jaunieji mokslininkai iš LSMU skaitė pranešimus, dalijosi mokslininkų grupių atliktų tyrimų rezultatais: doktorantas Dovydas Bagdonas išnagrinėjo asmens, patyrusį inkstų transplantaciją, imuninio atsako ypatumus po vakcinacijos nuo COVID-19; gydytoja Justina Šematonytė pristatė sėkmingos, personalizuotos didelių dozių metotreksato desensibilizacijos, skirtos paaugliui dėl osteosarkomos, klinikinę atvejį; doktorantė Daina Bastytė nagri-



nėjo T limfocitų fenotipo sąsajas su eozinofilų ir IgE kiekiu esant įsijautrinimui namų dulkių erkių alergenams; jaunesnioji mokslo darbuotoja Sandra Sakalauskaitė pristatė įsijautrinimo alergenams vertinimo ypatumus, naudojant skirtingas *in vitro* sistemas; magistrantė Rebeka Žebrauskaitė pateikė darbo „Specifinių IgE prieš CCD vertini-

mo reikšmė nustatant įsijautrinimą įkvepiamiems alergenams“ rezultatus. Kompetentinga komisija vertino pastarosios sesijos pranešimus. Džiugu, kad mūsų universiteto jaunieji mokslininkai laimėjo prizines vietas: D. Bastytė – 1 vieta, S. Sakalauskaitė – 3 vieta.

Renginio metu vyko ir paralelinė sesija, skirta slaugytojams, nes jų

žinios ir kvalifikuotas darbas yra neatsiejami nuo taikomo gydymo sėkmės. Tokių tarptautinio pobūdžio renginių metu įgyjamos naujausios žinios, pasidalijant savo atliktų darbų ir kitų autorių rezultatais, stiprina profesinę kompetenciją, sudaro prielaidas naujiems moksliniams kontaktams bei skatina visapusišką tobulėjimą.

Esant rizikos faktoriams gimdyvės galės prašyti cezario pjūvio operacijos

Atsižvelgdama į visuomenės iniciatyvą ir pasitelkdama gydytojų akušerių ginekologų profesionalią nuomonę, Sveikatos apsaugos ministerija (SAM) sudarė galimybę vietoje gimdymo natūraliu būdu pasirinkti cezario pjūvio operaciją, jeigu gimdyvė turi reprodukcinės funkcijos sutrikimų arba esant tam tikriems rizikos faktoriams.

Cezario pjūvio operaciją rekomenduojama atlikti, tik esant medicininėms indikacijoms, kai gimdymas natūraliu būdu gali sukelti pavojų gimdyvės arba vaisiaus gyvybei, ir kai, įvertinus visas galimas rizikas, cezario pjūvio operacija gydytojų įvertinama kaip saugesnė alternatyva.

Įsiklausydama į pacienčių reikiamus pageidavimus ir siekdama užtikrinti žmonių teisę patiems rinktis sveikatos priežiūros paslaugas, SAM papildė cezario pjūvio operacijos indikacijas, kurioms esant vietoje natūralaus gimdymo galėtų būti atliekama cezario pjūvio operacija.

Spalio 28 d. įsigaliojęs sveikatos apsaugos ministro įsakymas nu-

mato galimybę atlikti cezario pjūvio operaciją, nesant medicininių indikacijų, kai išpildomos dvi kitos sąlygos:

■ yra santykinė medicininė indikacija atlikti cezario pjūvio operaciją (pavyzdžiui, jeigu pacientė turi arba turėjo reprodukcinės funkcijos ar gimdymo sutrikimų, gimdo pirmą kartą, būdama vyresnio amžiaus, turi socialinių rizikos faktorių arba kitų padidintos rizikos faktorių);

■ daugiadalykės gydytojų specialistų komandos kartu su informuota paciente priimtas sprendimas, kad paminėtos sąlygos yra įgyvendintos ir pacientei galima atlikti cezario pjūvio operaciją jos pageidavimu.



Nuotrauka – Shutterstock ID 50320798

Pacientė, norėdama pasikonsultuoti dėl galimybės atlikti cezario pjūvio operaciją nesant medicininių indikacijų, ne anksčiau kaip 22 nėštumo savaitę, bet ne vėliau kaip 37 nėštumo savaitę turėtų kreiptis į gydytoją akušerį ginekologą toje gydymo įstaigoje, kuri atlieka cezario pjūvio operacijas. Gydytojas informuos pacientę apie šios operacijos medicinines ir santykinės indikacijas, eigą, galimą naudą ir riziką, ce-

zario pjūvio operacijos ir natūralaus gimdymo privalumus ir trūkumus, atliktos cezario pjūvio operacijos įtaką kitam nėštumui bei gimdymo ypatumus, esant randui gimdoje, taip pat apie cezario pjūvio operacijos pasekmes motinai ir naujagimiui, galimas komplikacijas ateityje.

Svarbu atkreipti dėmesį, kad jeigu cezario pjūvio operacija atliekama nesant medicininių indikacijų, o pačios gimdyvės pageidavimu, tai

nėra laikoma privalomojo sveikatos draudimo draudiminiu įvykiu, todėl pacientė turi pati sumokėti už asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kurios reikalingos tokiam sprendimui priimti (konsultacijos, tyrimai ir kt.), ir už pačią operaciją. Paslaugų teikimo sąlygos ir kaina turės būti nurodyta tarp pacientės ir asmens sveikatos priežiūros įstaigos sudarytoje sutartyje.

SAM Spaudos tarnybos inf.

Sūnų rankose pagaliau sūpuojanti Rasa: „Nenustokite tikėti“

Rasa šiandien jau sūpuoja 8 mėnesių sūnų. Šeimos kelionė, siekiant susilaukti vaikelio, nebuvo lengva. Per dešimt santuokos metų tik pakartotina pagalbinio apvaisinimo procedūra tapo sėkminga. „Šis laikas buvo nepaprastai sunkus, tiek daug skausmo ir ašarų pralieta“, – dabar jau su šypsena veide pasakoja moteris.

Pora ryžosi pagalbiniam apvaisinimui

Iš pradžių pora vaikelio bandė susilaukti natūraliai, tačiau pastoti negalėjo net šešerius metus. „Išsiskojome priežasčių, kodėl nepavyksta, ir mano pažįstama rekomendavo pasikonsultuoti su Kauno klinikų akušere ginekologe doc. Egle Drejeriene.“

Moteris į Kauno klinikų specialistus dėl nevaisingumo kreipėsi 2018 metais. Atlikus tyrimus, jai įtarta ir patvirtinta endometriozė. „Kitų vaisingumą trikdančių veiksnių pora neturėjo. Kiaušidėse esanti endometriozinė cista endoskopinės operacijos metu pašalinta, tačiau praėjus dar vieniems metams nėštumo vis nebuvo, todėl pora ryžosi pagalbiniam apvaisinimui“, – pasakoja 2019 metų pabaigoje atidaryto Reprodukcinės medicinos centro vadovė doc. dr. Eglė Drejerienė.

Nors po konsultacijos ir gydymo pacientė jautėsi ramiau, tačiau sužinojo, kad, norint susilaukti vaikelio, bus reikalinga pagalbinio apvaisinimo procedūra. „Naujojo Kauno kli-

nikų Reprodukcinės medicinos centro atidarymo laukėme kaip išganymo“, – prisimena kaunietė, kuri tapo viena pirmųjų šio centro pacienčių.

Pradėjus gydymą, dėl pacientės organizmo reakcijos į vaistus grėsė perstimuliacijos sindromas, todėl tolesnis gydymas buvo laikinai atidėtas. Praėjus dviem mėnesiams pirmasis embriono perkėlimas į gimdą baigėsi nesėkme, o antrasis – ankstyvu persileidimu.

Trečiasis kartas – sėkmingas

Tačiau moteris nenuleido rankų ir nenustojo tikėti, kad vieną dieną ant rankų galės paimti savo kūdikį. „Atrodo, tik užsimezgė gyvybė, jau yra vilties, ir vėl nusvyra rankos. Emociškai buvo labai skaudu. Tuo metu aplinkiniai ragino pailsėti ir daryti pertrauką, tačiau mūsų noras buvo per daug stiprus. Pamenu, kai gydytoja Eglė pasakė, kad be vaikelio manęs iš centro neišleis“, – šypsosi Rasa.

Trečiasis embriono perkėlimas į gimdą buvo sėkmingas, o apie nėštumą Rasa sužinojo atosto-

gaujant pajūryje. „Su vyru nusprendėme, kad turime gyventi toliau ir mėgautis gyvenimu, todėl išvykome pailsėti į Palangą. Ten pasidariau kraujo tyrimus, kurių rodikliai ir rezultatai buvo puikūs – užsimezgusi gyvybė stipriai kabinosi į gyvenimą. Jautėme begalinę laimę.“

Nėštumas vystėsi sėkmingai ir jai gimė ilgai lauktas sūnus. „Labai džiugu, kai moterys pastoja, išnešioja ir pagimdo jau pirmojo gydymo ciklo metu. Deja, taip nutinka ne visada, nes šio gydymo sėkmę lemia daug veiksnių. Tik labai mažai daliai pacientų užtenka vienintelio gydymo ciklo“, – sako Reprodukcinės medicinos centro vadovė.

Su vaisingumo sutrikimais susiduria apie 15 proc. porų

„Labai noriu padėkoti savo darbiui atsidavusiai gydytojai Eglei, kuri mane ramino, drąsino, ir visada palaikančiam Kauno klinikų Reprodukcinės medicinos centro personalui.“

»9



■ Kauno klinikų akušerė ginekologė doc. Eglė Drejerienė.

Ilonos gyvenimas su reta nervų ir raumenų liga: gydymas – tarsi stebuklas

Prieš daugiau nei 10 metų pacientę Iloną pradėjo varginti neįprasti pojūčiai ir silpnumas raumenyse. „Dirbau ligoninėje, ten gaminau maistą, aptarnaudavau valgyklos klientus. Kartą pastebėjau, kad, dešine ranka paėmus šaukštą ar bet kurį įrankį į rankas, man tampa sunku padėti jį į vietą. Ranka, atrodo, sustingsta, bandant ištiesti, raumenys neatsipalaiduoja“, – pirmuosius simptomus vardija moteris.

Diagnozuota reta nervų ir raumenų liga

Vėliau raumenų silpnumą ji pajautė ir kairėje kojoje. „Tapo sunku vaikščioti, šlubavau. Nutirpo, labiau nusilpo kairė pėda, – prisimena Ilona. – Vasarą pastebėjau, kad tinsta kojos. Galvojau, kad sunku vaikščioti, kelti daiktus dėl nuovargio, o kojų tinimas atsirado nuo karščio.“

Laikui bėgant, moteris jautėsi tik blogiau, todėl nusprendė kreiptis į gydytojus. Kauno klinikose atlikus išsamius Ilonos sveikatos tyrimus, jai diagnozuota reta nervų ir raumenų liga – daugiažidininė motorinė neuropatija. Kauno klinikų Neurologijos klinikos Neurologijos skyriaus Periferinės nervų sistemos ir neuroraumeninių ligų sektoriaus vadovas prof. Kęstutis Petrikonis teigia, kad tai reta neurologinė liga, Lietuvoje ją gali sirgti apie 30 gyventojų. „Daugiažidininė motorinė neuropatija – autoimuninis susirgimas, pažeidžiantis periferinę nervų sistemą. Deja, bet kol kas pirminės ligą sukeliančios priežastys nežinomos: nei provokuojančių, nei genetinių veiksnių nenustatyta.“

Daugiažidininei motorinei neuropatijai būdingas progresuojantis, nesimetriškas raumenų silpumas, ir vėlesnė jų atrofija. „Liga pasireiškia palaipsniui silpnėjančia jėga galūnėse – rankose dažniau ir anksčiau nei kojose. Kaip ir Ilona, pacientai pastebi, kad jiems tampa sunkiau atlikti paprastus darbus: suimti daiktus, rašyti, gali kliūti koja, trūkčioti raumenys ar varginti mėšlungiai, rečiau ir gana nestipriai sutrinka pažeistų galūnių jutimai“, – pasakoja Kauno klinikų Nervų ir raumenų ligų centro vadovė Evelina Grušauskienė.

Vyrai serga kiek dažniau

Dažniausiai šia reta nervų ir raumenų liga diagnozuojama 30–40 metų amžiaus žmonėms, bet gali būti pastebėta tiek jaunesniame, tiek jau vyresniame amžiuje. Pastebima, kad vyrai ją serga kiek dažniau. „Liga įtariama remiantis pacientų nusiskundimais, o patvirtinama klinikiniu ištyrimu, imunologiniais kraujo ar smegenų skysčio tyrimais. Taip pat elektroфизиologiniais bei, esant poreikiui, vaizdiniais nervų tyrimais (magnetinio



■ Kauno klinikų Neurologijos klinikos Neurologijos skyriaus Periferinės nervų sistemos ir neuroraumeninių ligų sektoriaus vadovas prof. Kęstutis Petrikonis. *LSMU nuotr.*



■ Kauno klinikų Nervų ir raumenų ligų centro vadovė Evelina Grušauskienė. *Kauno klinikų nuotr.*

rezonanso tomografija ir/ar nervų ultragarsiniais tyrimais), – teigia E. Grušauskienė. – Ligą diagnozuoti nesunku, bet kartais ji gali būti painiojama su motorinio neurono ligoėmis ar kitomis uždegiminėmis poli-neuropatijomis.“

Ilona pasakoja, kad sužinojusi diagnozę apsidžiaugė. „Supratau, kad pagaliau žinau priežastį, dėl kurios jaučiuosi prastai. Su nekantrumu laukiau gydymo, nes tikėjau, kad jis bent truputį padės susigyventi su šia liga“, – sako ji.

Taikomas gydymas intraveniniu imunoglobulinu

Šiuo metu pacientei taikomas gydymas intraveniniu imunoglobulinu. Prof. K. Petrikonio teigia,

daugiau nei 80 proc. pacientų, sergančių šia liga, efektyvus tik šis medikamentas. „Intraveninis imunoglobulinas padeda sumažinti autoimunines (antikūnų) atakas prieš motorines nervų dalis, sutrikdančias nervinio impulso plitimą į raumenis, dėl ko jie nusilpsta ir/ar spazmuoja, trūkčioja ar kitaip trikdo normalų judesį, – pastebi profesorius. – Šie vaistai padeda sumažinti simptomus, o skiriant reguliariai gali sustabdyti ir ligos progresavimą. Ti-

kimės, kad ateityje dėl naujų mokslinių tyrimų ir technologinių sprendimų atsirastų ir kitokių, galbūt labiau efektyvių ir patogesnių šios ligos gydymo galimybių.“

Ilona maždaug kas penkias savaites sugrįžta į Kauno klinikas, kad būtų skirtas šis medikamentas. „Kiekvieną kartą Ilonai sulašinus šio vaisto, praėjus kelioms dienoms, pastebimas reikšmingas būklės pagerėjimas, kuris tęsiasi apie keturias savaites. Vėliau medikamentas turi būti skiriamas pakartotinai“, – kalba E. Grušauskienė.

Vaisto veikimas – lyg stebuklas

Ilona šio vaisto veikimą prilygina stebuklui. „Susileidus intraveninį imunoglobuliną galiu dirbti, lankstyti rankas, kojas, – neslepia moteris. – Po diagnozės patvirtinimo liga pradėjo greitai progresuoti, bet gavusi šį vaistą iš karto pasijutau geriau.“

E. Grušauskienė priduria, kad daugiažidininei motorinei neuropatijai būdingas itin geras atsakas po vaisto sulašinimo: pacientams labai pagerėja raumenų jėga, jie sustiprėja, atsiranda energijos. Toks ligos gydymas ne tik pagerina paciento būklę, bet ir reikalauja nuolatinio paciento stebėjimo bei vaisto skyrimo kas kelios savaitės.

„Svarbiausia ligą įtarti, nustatyti ir skirti gydymą kiek įmanoma greičiau, kad uždegimas nervams pakenktų kuo mažiau, o skiriant vaistą, atsakas būtų stipresnis, – pabrėžia centro vadovė. – Diagnozavus ligą ir ją gydant, taip pat svarbu vengti stipraus paciento būklės pablogėjimo – stengtis palaikyti ją stabilia, tokiu būdu atitolinant ligos progresavimą.“

Kauno klinikų inf.



Kūdikio raidos etapai – ką kūdikis turi mokėti skirtingais amžiaus tarpsniais?

Naujos gyvybės atsiradimas – ypatingas ir nepamirštamas įvykis šeimos gyvenime. Tačiau tėvų džiaugsmą dažnai užgožia įvairūs klausimai, nuogąstavimai dėl atžalos raidos. Kauno klinikų Reabilitacijos klinikos Kineziterapijos skyriaus vadovė prof. dr. Inesa Rimdeikienė teigia, kad sveiko kūdikio augimas ir vystymasis neįsivaizduojamas be kineziterapeuto atliekamos raidos vertinimo. „Normali raida, atitinkanti vaiko chronologinį amžių – vienas iš svarbiausių vaiko sveikatos rodiklių“, – sako prof. dr. Inesa Rimdeikienė. Profesorę Rimdeikienę kalbiname apie kineziterapijos svarbą vertinant kūdikių raidą ir į ką reikėtų atkreipti dėmesį visiems tėvams.



■ Kauno klinikų Reabilitacijos klinikos Kineziterapijos skyriaus vadovė prof. dr. Inesa Rimdeikienė.



Profesore, kodėl svarbus kūdikiui kineziterapeuto atliekamas raidos vertinimas?

Kūdikio raida apima keletą sričių: judesius, kalbą, suvokimą, bendravimą, emocijas. Visos raidos sritys yra susijusios tarpusavyje, todėl svarbu jas visas įvertinti, nes viena vėluojanti sritis gali daryti neigiamą įtaką kitoms sritims. Įgūdžiai, įgyti pirmaisiais gyvenimo metais, labai svarbūs kūdikio raidai ir lydi jį visą gyvenimą. Moksliniai tyrimai rodo, kad dar kūdikystėje įgyti įgūdžiai gali apsaugoti nuo įvairių sutrikimų ateityje, arba priešingai, tam tikrų įgūdžių stoka gali sukelti sveikatos problemų.

Kada reikėtų kreiptis į kineziterapeutus ir atlikti raidos vertinimą?

Įvertinti raidą naudinga visada. Geriau išgirsti žinią, kad jūsų kūdikis sveikas, raida atitinka chronologinį amžių, nei lankyti ilgai trunkančias ir kartais ne ypač malonias procedūras. Pirmąjį raidos vertinimą rekomenduojama atlikti apie trečiąjį gyvenimo mėnesį. Vėliau kūdikius vertiname šeštąjį ir dešimtąjį gyvenimo mėnesiais bei vienų metų am-

žiaus. Neišnešiotų naujagimių raida vertinama pagal koreguotą amžių. Svarbu, kad vertinimo metu kūdikis gerai jaustųsi, nesloguotų, nekosėtų, būtų sotus ir nenorėtų miego. Blogai besijaučiantis kūdikis nepatvirtins savo gebėjimų, o raidos vertinimo rezultatai bus neteisingi. Todėl, jei dėl šių priežasčių negalima įvertinti kūdikio raidos – būtina vertinimą atidėti ir suplanuoti kitą laiką.

Kaip atliekamas raidos vertinimas?

Vertinimo metodus parenkame pagal tikslą. Galime naudoti klinikinį stebėjimą, kurio metu kūdikiui nepateikiamos užduotys, o tik stebime, kaip jis juda. Jei mūsų tikslas yra atrinkti kūdikius, turinčius raidos sutrikimų riziką, naudosime standartizuotas skales. Moksliniams tyrimams naudojamos dar tikslesnės skalės, kai galime apskaičiuoti raidos amžių, motorinės raidos rodiklį ir kt. Kasdienėje klinikinėje praktikoje naudojame skales, pateikiame tam tikras užduotis, kurios atitinka kūdikio chronologinį amžių. Atlikus užduotis, rezultatai aptariami su tėvais ar globėjais.

Tėveliai turėtų atkreipti dėmesį, kad 3 mėnesių amžiaus kūdikis turi mokėti nulaikyti galvą vertikaliaje ir horizontalioje padėtyse, šypstotis, kai yra kalbinamas, laikyti rankoje įduotą žaislą, apžiūrinėti savo rankas, sekti rodomą žaislą akimis įvairiomis kryptimis. 6 mėnesių kūdikis jau turi mokėti kelti galvą ir krūtinę gulėdamas ant pilvo, perimti žaislą iš vienos rankos į kitą, versti nuo nugaros ant pilvo, sėdėti be atramos, nustatyti garso šaltinį. 9 mėnesių kūdikis tvirtai sėdi, šliaužia, stovint, prilaikomas tvirtai remiasi kojų padėmis, tyčia paleidžia daiktus kristi. Vienų metų jau moka ropoti, vaikščioti prisilaikydamas ar savarankiškai, mielai surenka labai mažus daiktus, taria kelis prasmingus žodžius.

Koks gydymas taikomas kūdikiui, nustačius raidos atsilikimą?

Jei kūdikiui nustatomas raidos atsilikimas nuo chronologinio amžiaus – rekomenduojama kineziterapija, kurios trukmė priklauso nuo raidos atsilikimo. Nustačius, kad kūdikio chronologinio amžiaus raida atsilieka nedaug, gydymas judesiu gali trukti kelias savaites, tačiau jei kūdikio raida stipriai atsilieka nuo

chronologinio amžiaus – kineziterapija gali būti taikoma kelis mėnesius. Pačiais sudėtingiausiais atvejais kineziterapija tampa kasdienio gyvenimo dalimi.

Kauno klinikose dirba daugia-dalykė specialistų komanda, pacientams suteikiama aukščiausio lygio visapusė priežiūra, tad, esant poreikiui, kūdikiai nukreipiami tolesnei konsultacijai pas atitinkamą gydytoją specialistą. Pavyzdžiui, vaikų neurologą ar vaikų ortopedą traumatologą.

Kineziterapeutai yra atsakingi už judesius, tačiau kūdikiams gali būti sutrikusios ir kitos raidos sritys. Sutrikus kalbai, prireiks logoterapeuto konsultacijos, o jeigu pastebime, kad kūdikis sunkiai suvokia užduotis, nenori bendrauti, jo emocijos blankios – aiškiname tėvams jų svarbą ir indėlį normaliai kūdikio psichomotorinei raidai.

Kokias klaidas dažniausiai daro tėvai?

Negalima praleisti nė vieno kūdikio raidos etapo, nes tai gali sukelti neigiamas pasekmes ateityje. Pralaidus raidos etapą, sunku jį sugrįžti, o kartais – neįmanoma. Negalima da-

ryti nieko anksčiau laiko, jeigu kūdikiui tai nepriklauso. Pavyzdžiui, negalima mokyti vaikščioti aštuonių-dešimties mėnesių amžiaus kūdikio, vedžioti kūdikį pakėlus jo rankas aukštyn (taip vedžiojamo kūdikio savarankiškas vaikščiojimas vėluoja, jis vėliau išmoka reguliuoti savo žingsnio ilgį ir tempą, koordinuoti pusiausvyrą). Patys tėvai neturėtų atlikti savo atžaloms įvairių tempimo judesių, dinaminių pratimų, negalima naudoti nešioklių, kol vaikas nesėdi savarankiškai, niekada negalima naudoti vaikštynių.

Stebėkite ir saugokite savo kūdikius, bet palikite jiems daug erdvės judėti patiems. Pasirūpinkite vaizdine ir garsine stimuliacija aplinkoje. Geriausia ir saugiausia namų vieta, kai vaikas nemiega ir nevalgo – namuose ant žemės.

Kokiu būdu galima užsiregistruoti pas kineziterapeutą?

Kauno klinikose kineziterapeuto konsultacijai kūdikius, vaikus ir suaugusiuosius gali registruoti šeimos medicinos gydytojas arba fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas.

Kauno klinikų inf.

Sūnų rankose pagaliau sūpuojanti Rasa: „Nenustokite tikėti“

6» Noriu pasiūsti žinutę ir kitoms šiuo sunkiu keliu einančioms poroms – nenustokite tikėti ir stipriai norėti, pasitikėkite gydančiu gydytoju ir klausykite jo patarimų“, – priduria Rasa.

Docentė sako, kad su vaisingumo sutrikimais susiduria apie 15 proc. porų arba, kitaip tariant, kas šešta pora. Nevaisingumą gali lemti vyriškosios ir moteriškosios priežastys. „Sutrikus vyrų vaisingumui, pažeidžiamas vyriškųjų lytinių ląstelių formavimasis ir brendimas, – aiškina centro vadovė. – Moterims vaisingumą trikdo kiaušintakių pažeidimas, sunki endometrioze ar ovuliacijos sutrikimas, kai skiriamas gydymas nesėkmingas.“

Daugiavaissio nėštumo dažnis nesiekia 5 procentų

Kartais aiškos nevaisingumo priežasties nepavyksta nustatyti, todėl tokios poros priskiriamos neišaiškios kilmės nevaisingumo grupei. „Lietuva šiuo metu yra viena iš sparčiausiai nykstančių valstybių pasaulyje demografinių rodiklių prasme, todėl kalbėti apie efektyvią pagalbą poroms, turinčioms vaisingumo sutrikimų, labai svarbu, – pažymi doc. E. Drejerienė. – Džiugu, kad pagalbinio apvaisinimo procedūromis naudojasi vis daugiau žmonių, jos pa-

Per trejus metus čia po atliktų pagalbinio apvaisinimo procedūrų gimė 112 vaikų, o šiuo metu laukiasi dar 69 moterys.

mažu tampa įprastu pasirinkimu, o mitų išgirstame vis mažiau.“

2019 metų pabaigoje Kauno klinikose veiklą pradėjęs Reprodukcinės medicinos centras skaičiuoja pasiekimus. Per trejus metus čia po atliktų pagalbinio apvaisinimo procedūrų gimė 112 vaikų, o šiuo metu laukiasi dar 69 moterys. „Iš 107 gimdymų gimė tik 5 poros dvynių. Tai reiškia, kad daugiavaissio nėštumo dažnis nesiekia 5 procentų ir šis rodiklis gali konkuruoti su pažangiausių Europos klinikų rezultatais“, – statistiniais rezultatais dalijasi Reprodukcinės medicinos centro vadovė doc. dr. E. Drejerienė.

Pasak jos, dvynių ar trynių nėštumas priklauso didelei rizikai, o dvynių nėštumo eiga tik 15 proc. atvejų būna fiziologinė. „Naujagimiai dažniau gimsta neišnešioti, mažo svorio, dažniau serga ir miršta. Dvynių mirtingumo tikimybė yra



■ Darbas Reprodukciname medicinos centre.

net 10 kartų didesnė nei gimstant vienam naujagimiui. Suteikdami prioritetą gydomų pacienčių ir būsimų naujagimių saugumui, pirmieji Lietuvoje pradėjome taikyti vieno embriono perkėlimo metodiką“, – priduria docentė.

Siekiant sumažinti pacientų patiriamą nerimą ir stresą dėl nevaisingumo gydymo, centro personalas daug dėmesio skiria bendravimui su jais, aiškina sudėtingo gydymo etapus ir suteikia visą reikalingą informaciją. Atliekant pagalbi-

nio apvaisinimo procedūras, specialistų komanda vadovaujasi mokslu grįstomis žiniomis, geros medicininės ir laboratorinės praktikos gairėmis, diegia mokslo patikrintas naujoves.

Kauno klinikų inf.

Vėlinių šv. Mišios: Bažnyčia primena, jog mirusiesiems reikia mūsų maldų

Lapkričio 2 d. vakarą Kauno šv. apaštalo Petro ir Povilo arkikatedroje bazilikoje buvo aukojamos Mirusiųjų minėjimo (Vėlinių) šv. Mišios už Kauno akademinės bendruomenės ir visų susirinkusiųjų mirusius artimuosius.

Raimonda Balandė
Sielovados koordinatore

Šv. Mišias celebravo LSMU kapelionas monsinjoras Artūras Jagelavičius, koncelebravo arkikatedros klebonas monsinjoras Vytautas Grigaravičius, prelatas Vytautas Steponas Vaičiūnas OFS, kunigas misionierius Kastytis Šulčius bei aukštosiose mokyklose tarnaujantys kunigai kapelionai: Rastislavas Dluhý CSSR ir Peteris Hertelis CSSR (VDU) bei kunigas Petras Pichas (KTU). Patarnavo nuolatiniai diakonai Benas Ulevičius ir Darius Chmieliauskas.

Giedotojų mišrusis jaunimo choras „Exaudi“, vadovaujamas meno vadovės dirigentės Vitos Liaudanskaitės-Vaitkevičienės.

Šv. Mišių pradžioje monsinjoras A. Jagelavičius atkreipė dėmesį, jog kasmetis artimųjų atminimas padeda mums geriau apmąstyti amžinybę ir prisikėlimą. Šią dieną daugelis iš mūsų kapus puošia gėlėmis, degame žvakeles, meldžiamės už mirusiuosius. Kapinėse yra mūsų šaknys, mūsų tėvas, motina, tie, ku-

rie perdavė mums gyvenimą, krikščioniškąjį tikėjimą ir kultūrinį palikimą, tą vertybių audinį, kuriuo, esant daugybei prieštaravimų, stengiamės grįsti savo kasdienį gyvenimą.

Vėliau homilijoje monsinjoras kalbėjo, jog mirusiųjų atminimas mums yra proga patvirtinti savo tikėjimą į Kristų, kuris mirė ir prisikėlė. Atrodytų, kad šiandien svarbiausias vaidmuo turėtų tekti mirties paslapčiai, tačiau iš tiesų švenčiame pergalę prieš mirtį. Štai kodėl Vėlinių liturgiją vis dar gaubia Visų šventųjų šventės džiaugsmas. Ašaras, kurias išliejame dėl savo mirusių artimųjų ilgesio, nušluosto Dievo ranka. Bažnyčia kalba ne apie pabaigą, bet apie gyvenimą. Atsiskyrimas nuo artimųjų mirties valandą yra skausmingas, tačiau tikėjimas susitikimu su jais amžinybėje mus guodžia ir stiprina.

„Mirtis – tai durys, Kristaus prisikėlimu atveriančios amžinąjį gyvenimą“, – sakė monsinjoras A. Jagelavičius, atkreipdamas dėmesį, jog Vėlinių oktavos laikas išreiškia mūsų tikėjimo tikrovę: tikėjimą amžinuoju gyvenimu, tikėjimą Gyvybės Die-



vu, Jėzaus Prisikėlimu. Pirmiausia tikėjimas liudija meilę, kuri sieja visus žmones ir kuri yra labai svarbi tikrovė. Tik meilė yra patikima, taip sako teologas Hansas Ursas von Balthasaras, todėl meilė yra būdas, kurį Dievas pasirinko apsireikšti žmonėms. Dievo meilės mums niekas negali sunaikinti, ji viską nugali. Meilė visada yra vienintelė patikima tikro-

vė, galinti įveikti mirtį ir įtikinti, kad gyvenimas Dieve visada laimi. Meilė yra vienintelė tikrovė, kurią būtina visada puoselėti mūsų gyvenime.

Homilijoje pabrėžta, jog kol žmogus gyvena, jis gali paveikti savo amžinąjį likimą gerais darbais, malda, sakramentų priėmimu. Tačiau bažnyčia kasmet mums primena: mirusiesiems reikia mūsų maldų.

Svarbiausia, brangiausia malda yra Švenčiausioji Jėzaus Kristaus auka – šv. Mišios, aukojamos už mirusiuosius. Krikščionis nebijo mirties: krikščionis rengiasi mirčiai.

Po šv. Mišių arkikatedroje vyko procesija meldžiantis už amžinybės iškeliavus vyskopus, kunigus, mūsų tėvus bei protėvius, arkikatedros parapijos mirusiuosius ir kt.

Jubiliejinis KMI XX laidos susitikimas

Šių metų spalio 1-ąją susitiko KMI (dabar LSMU) 20-osios laidos (1965–1971) absolventai pažymėti šios aukštosios mokyklos baigimo 50-ąsias metines. Susitikimas turėjo vykti 2021 metais, bet dėl pandemijos buvo perkeltas į šiuos metus.

Algimantas Tarūta

Mūsų kurso kolegos 1996 metais išrinko org. komitetą iš devynerių narių, kurie rūpinasi, kad susitikimai vyktų kas penkeri metai. Susitikome jau aštuntą kartą. Galime pasidžiaugti, kad taip reguliariai organizuojami susitikimai, nes daugelis kitų laidų nesusitinka niekada arba labai retai.

Šie susitikimai nors trumpam

mus grąžina į jaunystės metus. Susėdus Didžiojoje auditorijoje prisimenami studijų metai ir dėstytojai, docentai ir profesoriai, kurių didžiosios dalies jau nebėra tarp gyvųjų. Nemažos dalies (apie 25 iš 272 baigusiujų gydomąjį fakultetą) kurso draugų jau netekome. Juos visus pagerbėme tylos minute.

Džiaugiamės, kad mūsų susitikimą savo dalyvavimu pagerbė

penktos grupės kuratorius profesorius A. Laiškonis. Savo kalboje minėjo kartų kaitos problemas, medicinos mokslo pažangą, iššūkius atsiradus naujoms infekcijoms. Palinkėjo, kad technologijų amžiuje medicinos neprarastų žmoniškumo, šilto bendravimo su ligoniu.

Pasisakė ir kurso draugas profesorius V. Kuzminskis. Jis minėjo medicinos mokslo ir technologijų

progresą, studentų mokymo ypatumus. Prisiminė mūsų pirmąsias studijų dienas, kai laikyti stojamųjų egzaminų atvyko vyresni kolegos po tarnybos armijoje kareiviškomis uniformomis. Pasidžiaugė, kad mūsų kursui pasisekė klausyti žymių profesorių V. Lašo, T. Ivanausko, akademikų Z. Januškevičiaus ir J. Brėdikio paskaitų.

Nors mokslo pasiekimais mūsų kursas pasigirti negali – teturime vieną profesorių, vieną habilituotą daktarą, du docentus ir kelis apgynusius daktaro disertacijas, tačiau iš 52 susitikimo dalyvių net 24 užėmė vadovaujamas pareigas savo gydymo įstaigose, buvo jų vadovais ar skyrių vedėjais. Vienu metu Kauno

m. gydymo įstaigoms vadovavo net septyni mūsų kurso draugai.

Džiugu, kad mediko specialybę pasirinko 22 kurso draugų vaikai ir anūkai. Bus kam pavaduoti, nes iš 52 susitikimo dalyvių dirbančių tik 21 ir daugumos iš jų darbo krūvis 0,25 ar 0,5 etato, nors keli dar dirba 1,0 ar net 1,5 etato krūviu.

Susitikimą pratęsėme restorane. Čia skambėjo dainos, humoras, smagiai pašokome, dalyvavome viktorinose.

Iš susitikimo akimirky, pokalbių supratome, kad žmonės nori susitikti, pabendrauti su savo bendramoksliais. Todėl nutarta, kad vėl susitikime po ketverių metų švęsti 55-ąsias medicinos mokslų baigimo metines.



LIETUVOS SVEIKATOS
MOKSLŲ UNIVERSITETAS

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

Medicinos akademijoje:

Medicinos fakultete:

■ **1 asistentas** (0,5 et., mokslo kryptis – medicina, atlyginimas 1540,32 Eur už 1,0 et. darbo krūvį, neatskaičius mokesčių) ir **1 lektorius** (0,25 et., mokslo kryptis – medicina, atlyginimas 1629,00 Eur už 1,0 et. darbo krūvį, neatskaičius mokesčių) Akušerijos ir ginekologijos klinikoje.

Odontologijos fakultete:

■ **1 lektorius** (0,5 et., mokslo kryptis – odontologija, atlyginimas 1616,33 Eur už 1,0 et. darbo krūvį, neatskaičius mokesčių) Dantų ir žandikaulių ortopedijos klinikoje.

Neuromokslų institute:

■ **1 mokslo darbuotojo** (0,25 et., mokslo kryptis – biologija, atlyginimas 1616,33 Eur už 1,0 et. darbo krūvį, neatskaičius mokesčių) Biochemijos laboratorijoje.

■ **1 jaunesniojo mokslo darbuotojo** (0,25 et., mokslo kryptis – slauga, atlyginimas 1540,31 Eur už 1,0 et. darbo krūvį, neatskaičius mokesčių), **2 mokslo darbuotojų** (1,0 et. ir 0,5 et., mokslo kryptis – slauga, atlyginimas 1616,33 Eur už 1,0 et. darbo krūvį, neatskaičius mokesčių) ir

■ **1 vyresniojo mokslo darbuotojo** (1,0 et., mokslo kryptis – slauga, atlyginimas 1616,33 Eur už 1,0 et. darbo krūvį, neatskaičius mokesčių) Elgesio medicinos laboratorijoje (Palangoje).

Veterinarijos akademijoje:

Veterinarijos fakultete:

■ **1 profesorius** (1,0 et., mokslo kryptis – veterinarija, atlyginimas 2172,00 Eur už 1,0 et. darbo krūvį, neatskaičius mokesčių), **3 lektorių** (0,75 et., 1,0 et., 0,5 et., mokslo kryptis – veterinarija, atlyginimas 1629,00 Eur už 1,0 et. darbo krūvį, neatskaičius

mokesčių), **4 asistentų** (2 × 0,5 et., 2 × 0,75 et., mokslo kryptis – veterinarija, atlyginimas 1540,31 Eur už 1,0 et. darbo krūvį, neatskaičius mokesčių) Stambųjų gyvūnų klinikoje.

Pretendentai turi atitikti pareigybės kvalifikacinius reikalavimus pagal Lietuvos sveikatos mokslų universiteto senato 2020 m. gegužės 28 d. nutarimu Nr. 134-04 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.

Papildomi kvalifikaciniai reikalavimai: 1. Turėti galiojančią gydytojo odontologo ortopedo medicinos praktikos licenciją – lektorius pareigoms eiti Dantų ir žandikaulių ortopedijos klinikoje. 2. Turi žinoti mitochondrijų gyvybingumo tyrimo metodus – mokslo darbuotojo pareigoms eiti Biochemijos laboratorijoje; gebėti vertinti išemine širdies liga sergančiųjų griaučių ir raumėnų sistemos funkcijas – jaunesniojo mokslo darbuotojo pareigoms eiti, gebėti vertinti kardiovaskulinį atsaką socialinio streso metu – mokslo darbuotojo 1,0 et. krūviu pareigoms eiti, gebėti vertinti sergančiųjų išemine širdies liga psichologines sąsajas su obstrukcine miego apnėja – mokslo darbuotojo 0,5 et. krūviu pareigoms eiti, vystyti išemine širdies, streso bei priklausomybių ligomis sergančiųjų kognityvinių ir klinikinių funkcijų mokslinius tyrimus – vyresniojo mokslo darbuotojo pareigoms eiti Elgesio medicinos laboratorijoje. 3. Turėti ne mažesnę kaip trejų metų praktinio darbo su stambiais gyvūnais patirtį ir: turėti galvijų bandos valdymo sistemų analizavimo įgūdžius, žinoti šių sistemų duomenų pritaikymo galimybes studijų procese – profesorius pareigoms eiti, turėti darbo su stambųjų gyvūnų simulantais bei ne mažesnę kaip penkerių metų studijų dalyko „Stambiųjų gyvūnų propedeutika“ dėstytojo patirtį – lektorius 0,75 et. krūviu pareigoms eiti, turėti ne mažesnę kaip trejų me-

tų studijų dalyko „Stambiųjų gyvūnų vidaus ligos“ dėstytojo patirtį – lektorius 1,0 et. ir 0,5 et. krūviu pareigoms eiti, turėti ne mažesnę kaip trejų metų praktinio darbo su smulkiaisiais atrajotojais patirtį ir studijų dalyko „Stambiųjų gyvūnų vidaus ligos“ dėstytojo patirtį – asistentas 0,5 et. krūviu pareigoms eiti, turėti ne mažesnę kaip trejų metų darbo su arkliais patirtį – asistentas 0,75 et. krūviu pareigoms eiti.

Pretendentai 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 *Europass* formą).

5. Pastarųjų 5-erių metų publikacijų sąrašą (jei siekiama pirmą kartą Universitete eiti profesorius, docento, vyriausiojo mokslo arba vyresniojo mokslo, arba mokslo darbuotojo pareigas, teikiamas visų publikacijų sąrašas).

6. Aukštojo mokslo baigimo, mokslo laipsnio, pedagoginio vardo dokumentų (su priedais) originalus ir kopijas (originalai, sutikrinus juos su pateiktomis kopijomis, grąžinami) arba, jeigu dokumentai siunčiami paštu, – nuorašus, patvirtintus notaro. Šis punktas Universitete jau dirbantiems darbuotojams yra netaikomas.

7. Dokumentų, patvirtinančių pretendento atitiktį kvalifikaciniams reikalavimams, originalus ir kopijas (originalai, sutikrinus juos su pateiktomis kopijomis, bus grąžinti) arba, jei dokumentai siunčiami paštu, – nuorašus, patvirtintus notaro.

8. Gyvenamosios vietos ir elektroninio pašto adresą bei telefono numerį.

Dokumentus pateikti iki 2022 m. gruodžio 9 d. Personalo tarnybai (I a., kab. Nr. 102), A. Mickevičiaus g. 7, Kaunas. Pasisiekti: tel. 8 37 465415.

Prof. Rimantas Benetis, Rektorius

VIEŠASIS PRANEŠIMAS

Lapkričio 18 d. 13 val. LSMU MA Neurologijos klinikos docentė dr. **Dalia Mickevičienė** skaitys viešąjį pranešimą **„Išsėtinė sklerozė ir komorbidiskumas“**. Viešasis pranešimas bus skaitomas Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų Neurologijos klinikos auditorijoje Nr. 4056. Maloniai kviečiame dalyvauti.



ADMINISTRACIJA SKELBIA KONKURSA EITI ŠIAS PAREIGAS 5 METŲ KADENCIJAI:

■ **Bendrosios praktikos slaugytojo** 1,0 et. Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų filialo Romainių tuberkuliozės ligoninės I tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo skyriaus Bendrajame personalo (darbo užmokestis nuo 1423,76 Eur. už 1,0 et. darbo krūvį, neatskaičius mokesčių).

Kvalifikaciniai reikalavimai pretendentes: Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka įgyta bendrosios praktikos slaugytojo profesinė kvalifikacija ir galiojanti bendrosios praktikos slaugytojo licencija.

Prašymą dalyvauti konkurse, asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopiją, gyvenimo aprašymą, išsilavinimą bei turimą specialybę ir kvalifikacinius reikalavimus patvirtinančių dokumentų kopijas, (rekomendacijas) pateikti Kauno klinikų Žmogiškųjų išteklių tarnybai arba elektroniniu paštu: zmogiskuju.istekliu.tarnyba@kaunoklinikos.lt iki **2022-11-21**. Išsami informacija teikiama tel.: 8 37 326237, Eivenių g. 2, Kaunas.

■ **Bendrosios praktikos slaugytojo** 1,0 et. (2 x 0,5 et.) Neonatologijos klinikos Bendrajame personalo (darbo užmokestis nuo 1314,30 Eur. už 1,0 et. darbo krūvį, neatskaičius mokesčių).

Kvalifikaciniai reikalavimai pretendentes: Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka įgyta bendrosios praktikos slaugytojo profesinė kvalifikacija ir galiojanti bendrosios praktikos slaugytojo licencija.

Prašymą dalyvauti konkurse, asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopiją, gyvenimo aprašymą, išsilavinimą bei turimą specialybę ir kvalifikacinius reikalavimus patvirtinančių dokumentų kopijas, (rekomendacijas), pažymą iš „Išsilavinimo, kaitinamųjų ir nuteistųjų registro, patvirtinančią, kad kandidatui nėra priimtas apkaltinamasis nuosprendis už nusikaltimus, nurodytus Lietuvos Respublikos vaiko teisių apsaugos pagrindų įstatymo 30 straipsnio 1 dalyje“ pateikti Kauno klinikų Žmogiškųjų išteklių tarnybai arba elektroniniu paštu: zmogiskuju.istekliu.tarnyba@kaunoklinikos.lt iki **2022-11-21**. Išsami informacija teikiama tel.: 8 37 326237, Eivenių g. 2, Kaunas.

■ **Administratoriaus** 1,0 et. Neurochirurgijos klinikos Bendrajame personalo (darbo užmokestis nuo 1157,33 Eur. už 1,0 et. darbo krūvį, neatskaičius mokesčių).

Kvalifikaciniai reikalavimai pretendentes: Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka įgyta bendrosios praktikos slaugytojo profesinė kvalifikacija ir galiojanti bendrosios praktikos slaugytojo licencija.

Prašymą dalyvauti konkurse, asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopiją, gyvenimo aprašymą, išsilavinimą bei turimą specialybę ir kvalifikacinius reikalavimus patvirtinančių dokumentų kopijas, (rekomendacijas), veiklos planą pateikti Kauno klinikų Žmogiškųjų išteklių tarnybai arba elektroniniu paštu: zmogiskuju.istekliu.tarnyba@kaunoklinikos.lt iki **2022-11-21**. Išsami informacija teikiama tel.: 8 37 326237, Eivenių g. 2, Kaunas.

■ **Vaikų neurochirurgijos skyriaus vadovo** 0,75 et. Neurochirurgijos klinikos Bendrajame personalo (darbo užmokestis nuo 6198,36 Eur. už 1,0 et. darbo krūvį, neatskaičius mokesčių).

Kvalifikaciniai reikalavimai pretendentes: pretendentai turi atitikti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. gegužės 10 d. įsakymo „Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos valstybės ir savivaldybių biudžetinių ir viešųjų įstaigų, jų padalinių ir filialo vadovams keliami kvalifikaciniai reikalavimai“ Nr. V-574, II skyriaus 17 punkte bei III skyriuje nurodytus kvalifikacinius reikalavimus. Taip pat turėti galiojančią medicinos licenciją, ne mažesnę nei 3 m. praktinio darbo patirtį. Privalumas: vadovaujamo darbo patirtis, mokslo laipsnis.

Prašymą dalyvauti konkurse, asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopiją, gyvenimo aprašymą, išsilavinimą bei turimą specialybę ir kvalifikacinius reikalavimus patvirtinančių dokumentų kopijas, (rekomendacijas), viešųjų ir privačiųjų interesų deklaraciją, veiklos planą, pažymą iš „Išsilavinimo, kaitinamųjų ir nuteistųjų registro, patvirtinančią, kad kandidatui nėra priimtas apkaltinamasis nuosprendis už nusikaltimus, nurodytus Lietuvos Respublikos vaiko teisių apsaugos pagrindų įstatymo 30 straipsnio 1 dalyje“ pateikti Kauno klinikų Žmogiškųjų išteklių tarnybai arba elektro-

niu paštu: zmogiskuju.istekliu.tarnyba@kaunoklinikos.lt iki **2022-11-21**. Išsami informacija teikiama tel.: 8 37 326237, Eivenių g. 2, Kaunas.

■ **Galvos smegenų chirurgijos skyriaus vadovo** 0,75 et. Neurochirurgijos klinikos Bendrajame personalo (darbo užmokestis nuo 6198,36 Eur. už 1,0 et. darbo krūvį, neatskaičius mokesčių).

Kvalifikaciniai reikalavimai pretendentes: pretendentai turi atitikti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. gegužės 10 d. įsakymo „Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos valstybės ir savivaldybių biudžetinių ir viešųjų įstaigų, jų padalinių ir filialo vadovams keliami kvalifikaciniai reikalavimai“ Nr. V-574, II skyriaus 17 punkte bei III skyriuje nurodytus kvalifikacinius reikalavimus. Taip pat turėti galiojančią medicinos licenciją, ne mažesnę nei 3 m. praktinio darbo patirtį. Privalumas: vadovaujamo darbo patirtis, mokslo laipsnis.

Prašymą dalyvauti konkurse, asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopiją, gyvenimo aprašymą, išsilavinimą bei turimą specialybę ir kvalifikacinius reikalavimus patvirtinančių dokumentų kopijas, (rekomendacijas), viešųjų ir privačiųjų interesų deklaraciją, veiklos planą pateikti Kauno klinikų Žmogiškųjų išteklių tarnybai arba elektroniniu paštu: zmogiskuju.istekliu.tarnyba@kaunoklinikos.lt iki **2022-11-21**. Išsami informacija teikiama tel.: 8 37 326237, Eivenių g. 2, Kaunas.

■ **Aprūpinimo sandėlių skyriaus sandėlių vadovo** 1,0 et. Aprūpinimo ir socialinių paslaugų tarnyboje (darbo užmokestis nuo 1105,14 Eur. už 1,0 et. darbo krūvį, neatskaičius mokesčių).

Kvalifikaciniai reikalavimai pretendentes: pretendentai turi atitikti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. gegužės 10 d. įsakymo „Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos valstybės ir savivaldybių biudžetinių ir viešųjų įstaigų, jų padalinių ir filialo vadovams keliami kvalifikaciniai reikalavimai“ Nr. V-574, II skyriaus 17 punkte bei III skyriuje nurodytus kvalifikacinius reikalavimus. Taip pat turėti galiojančią medicinos licenciją, ne mažesnę nei 3 m. praktinio darbo patirtį. Privalumas: vadovaujamo darbo patirtis, mokslo laipsnis.

Prašymą dalyvauti konkurse, asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopiją, gyvenimo aprašymą, išsilavinimą bei turimą specialybę ir kvalifikacinius reikalavimus patvirtinančių dokumentų kopijas, (rekomendacijas), viešųjų ir privačiųjų interesų deklaraciją, veiklos planą pateikti Kauno klinikų Žmogiškųjų išteklių tarnybai arba elektroniniu paštu: zmogiskuju.istekliu.tarnyba@kaunoklinikos.lt iki **2022-11-21**. Išsami informacija teikiama tel.: 8 37 326237, Eivenių g. 2, Kaunas.

■ **Kauno klinikų filialo Onkologijos ligoninės direktoriaus** 1,0 et. Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų filialo Onkologijos ligoninėje (darbo užmokestis nuo 4009,93 Eur. už 1,0 et. darbo krūvį, neatskaičius mokesčių).

Kvalifikaciniai reikalavimai pretendentes: pretendentai turi atitikti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. gegužės 10 d. įsakymo „Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos valstybės ir savivaldybių biudžetinių ir viešųjų įstaigų, jų padalinių ir filialo vadovams keliami kvalifikaciniai reikalavimai“ Nr. V-574, keliamus kvalifikacinius reikalavimus. Taip pat turėti aukštąjį universitetinį teisinį, vadybinį, ekonominį, medicininį, visuomenės sveikatos, odontologijos, farmacijos, slaugos išsimokslinimą ir atitinkamą ar jam prilygintą magistro kvalifikacinį laipsnį, ne trumpesnę, kaip 2 metų administracinio darbo patirtį, išmanyti sveikatos, ekonomikos, teisės, vadybos, finansų, personalo vadybos, administravimo bei darbo santykių reguliavimo pagrindus.

Prašymą dalyvauti konkurse, asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopiją, gyvenimo aprašymą, išsilavinimą bei turimą specialybę ir kvalifikacinius reikalavimus patvirtinančių dokumentų kopijas, (rekomendacijas), viešųjų ir privačiųjų interesų deklaraciją, veiklos planą pateikti Kauno klinikų Žmogiškųjų išteklių tarnybai arba elektroniniu paštu: zmogiskuju.istekliu.tarnyba@kaunoklinikos.lt iki **2022-11-21**. Išsami informacija teikiama tel.: 8 37 326237, Eivenių g. 2, Kaunas.

Prof. habil. dr. Renaldas Jurkevičius, Generalinis direktorius

Skaudžią netekties valandą nuoširdžiai užjaučiame LSMU Bioetikos katedros docentę Žydrūnę Luneckaitę dėl mylimos Mamytės mirties.
LSMU Bioetikos katedros darbuotojai

LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETAS SKELBIA PAPILDOMĄ KONKURSA Į VALSTYBĖS FINANSUOJAMAS MEDICINOS IR SVEIKATOS MOKSLŲ SRITIES MEDICINOS MOKSLO KRYPTIES DOKTORANTŪROS STUDIJAS

Priėmimo į doktorantūrą konkurse gali dalyvauti asmenys, turintys magistro kvalifikacinį laipsnį ar jam prilygintą aukštojo mokslo kvalifikaciją.

Pagrindiniai konkurso kriterijai – doktorantūros paraiškos atitiktis fakulteto ar mokslo instituto plėtros tikslams; doktorantūros paraiškos moksliskumas; magistrantūros arba jai lygiavertės aukštojo mokslo kvalifikacijos studijų baigimo rezultatai; skelbti mokslo straipsniai ar referatas, jei nėra paskelbtų recenzuojamų mokslo straipsnių; mokslo krypties, į kurią stojama, mokslinių problemų supratimas ir motyvacija; mokslinio tyrimo atitikimas strateginėms Universiteto plėtros kryptims.

Dokumentai – prašymas rektoriaus vardu dalyvauti konkurse, gyvenimo aprašymas, magistro ar jam prilygintos aukštojo mokslo kvalifikacijos diplomo ir jo priedų kopijos, specializuotos medicinos praktikos licencijos kopija, dviejų mokslininkų (padalinio vadovo, kuriame pretendentas pageidauja studijuoti, ir numatomo doktorantūros vadovo) rekomendacijos, bibliografijos sąrašas ir mokslo straipsnių kopijos (jeigu tokių nėra – mokslinis referatas), patvirtinimas apie sumokėtą stojamąją studijų įmoką (40 Eur) – priimami iki 2022 m. lapkričio 11 d. bei papildoma informacija teikiama LSMU Mokslo centre, A. Mickevičiaus g. 7, 106 kab., Kaunas, tel. 327276, 327277.

Išsamesnė informacija apie priėmimą skelbiama Universiteto interneto puslapyje <https://lsmuni.lt/lt/veikla/mokslinė-veikla/doktorantura/papildomas-priemimas-i-doktoranturos-studijas-2022-m/>

Mokslas centras

HIBRIDINĖ MOKSLINĖ PRAKTINĖ KONFERENCIJA

VAISINGUMO IŠSAUGOJIMAS LIETUVOJE: DABARTIS IR PERSPEKTYVOS

2022 M. LAPKRIČIO 14 D., KAUNAS

• Dalyvaujant kontaktiniu būdu kviečiame atvykti į LSMU Farmacijos fakultetą, Naujausių farmacijos ir sveikatos technologijų centrą, Sukilėlių pr. 13, Kaune.

• Dalyvaujant nuotoliniu būdu lauksime Jūsų prisijungiant prie renginio transliacijos internete.

• Skirta gydytojams akušeriams ginekologams, chirurgams, vaikų chirurgams, endokrinologams, vaikų endokrinologams, medicinos genetikams, nefrologams, onkologams, šeimos gydytojams, urologams, vaikų ligų gydytojams, visų specialybių gydytojams rezidentams, embriologams, bendrosios praktikos slaugytojoms, akušeriams, audinių banko darbuotojams.

• Konferencijos dalyviams bus išduodami 5 akad. valandų el. kvalifikacijos tobulinimo pažymėjimai.

• Išankstinė registracija baigiasi lapkričio 10 d.

• Daugiau informacijos ir registracija: <https://reg.eventas.lt/VIL2022>

Sekretoriatas | EVENTAS | +370 686 44483 | lagd@eventas.lt | www.eventas.lt

LSMU MA Neurologijos klinika ir Neurologų draugija

Mokslinė praktinė konferencija

Neurologijos

ruduo Kaune 2022

2022 m. gruodžio 2 d., Kaunas

DAUGIAU DĖMESIO JUDESIJŲ SUTRIKIMAMS

• Konferencija vyks kontaktiniu būdu 2022 m. gruodžio 2 d., LSMU Mokomajame laboratoriniame korpuso, Eivenių g. 4, Kaune.

• Skirta gydytojams neurologams, vaikų neurologams, neurochirurgams, FMR gydytojams, vidaus ligų gydytojams, šeimos gydytojams ir kitų specialybių gydytojams, kineziterapeutams.

• Konferencijos dalyviams bus išduodami LSMU el. kvalifikacijos tobulinimo pažymėjimai.

• Išankstinė registracija baigiasi lapkričio 25 d.

• Daugiau informacijos ir registracija: <https://reg.eventas.lt/NRK2022>

Sekretoriatas | EVENTAS | +370 686 44483 | registracija@eventas.lt | www.eventas.lt