



LIETUVOS SVEIKATOS
MOKSLŲ UNIVERSITETAS

avevita

Nr. 21 (2395)

LSMU ir Kauno klinikų savaitraštis. 2023 m. gegužės 24 d.

ISSN 1648-620X



Tarptautinės karinės pratybos „Geležinis vilkas 23-1“ Kauno klinikose

Gegužės 16 d Kauno klinikose vyko Lietuvos kariuomenės organizuojamų tarptautinių karinių pratybų „Geležinis vilkas 23-1“ medicininių pratybų dalis.

Pratybų metu į Kauno klinikų Skubiosios medicinos kliniką saugios ir oro keliais buvo atgabenti muliažiniai sužeistieji – iš lauko ligoninės Pravieniškės į Kliniką pristatyta 30 pacientų, 12 iš jų atskraidinti sraigtasparniu dėl šautinių žaizdų ir nudegimų.

Ligoninės ekstremaliųjų situacijų komanda ėmėsi visų reikalingų priemonių, siekdama užtikrinti sklan-

dų sužeistųjų priėmimą į Traumų ir skubios pagalbos centrą. Pratybose dalyvavo Kauno klinikų darbuotojai iš trylikos profilinių klinikų ir penkių nemedicininių padalinių. Pagrindinis jų tikslas – parengti atsakingus Kauno klinikų darbuotojus veiksmams, kai gresia ar susidaro ekstremali situacija ir staiga padidėja sudėtingas traumas patyrusių pacientų skaičius.

» 3



Širdies nepakankamumas – problema, reikalaujanti vienyti jėgas

Lietuva drauge su kitomis Europos valstybėmis gegužę tradiciškai dedikuoja žinomumo apie širdies nepakankamumą sklaidai. Šiais metais Europos kardiologų draugijos Širdies nepakankamumo asociacijos (*Heart Failure Association (HFA) of the ESC*) šūkis „Aptikti nepastebėtus“ ragina siekti, kad kuo daugiau pacientų sulauktų diagnozės ir būtų pradėti tinkamai gydyti dar nepėjus pasireikšti simptomams.

Jūratė Kuzmickaitė

LSMU Kauno ligoninės
vyriausioji komunikacijos
specialistė

Iniciatyva „25 per 25“

„Apie 80 proc. širdies nepakankamumo diagnozių nustatomos ligoninių priėmimo-skubios pagalbos skyriuose. Mūsų tikslas turėtų būti nustatyti širdies nepakankamumą, kai jis yra dar B stadijos, tai yra, tuomet, kai simptomai nepasireiškia, bet jau yra struktūrinis širdies pažeidimas, dėl kurio gali išsivystyti jos funkcijos nepakankamumas.

» 2

Pirmą kartą
Kauno klinikose
atlikta visos
aortos stentavimo
operacija

» 6

Stažuotė viename
žinomiausių organų
transplantacijos
centrų
pasaulyje

» 7

„Kaunas Echo“ tradicijai – daugiau nei dešimtmetis!

» 4



Širdies nepakankamumas – problema, reikalaujanti vienyti jėgas

1» Šeimos gydytojai šiandien turi daugiau instrumentų – įtarę širdies nepakankamumą, jie gali skirti nemokamą natriuretinio peptido tyrimą (NP) ir siųsti pacientą pas kardiologą. Visgi, jei jau turime ligą, turime daug galimybių padėti, paskirdami šiuolaikinius vaistus. Remiantis rekomendacijomis, jie yra prieinami Lietuvoje, o po stacionarinio gydymo būtina tęsti priežiūrą ir vaistų titravimą širdies nepakankamumo kabinetuose“, – kalbėjo Lietuvos kardiologų draugijos (LKD) Širdies nepakankamumo darbo grupės pirmininkė, gydytoja kardiologė prof. dr. Diana Žaliaduonytė.

„Skačiuojama, kad mirštamumas, nustačius širdies nepakankamumą, per pirmus metus siekia apie 20 proc., o per aštuonerius metus netenkame apie 80 proc. pacientų. Europos širdies nepakankamumo asociacija paskelbė apie iniciatyvą „25 per 25“, kuria užsibrėžta per būsimus 25 metus mirtingumą nuo širdies nepakankamumo pirmaisiais metais po diagnozės nustatymo sumažinti 25 procentais. Tai – ambicingas tikslas, kuriam reikia visų specialybių ir grandžių medikų, visuomenės sveikatos specialistų, politikų, nuomonės formuotojų įsitraukimo. Tik visi kartu bendrai žiūrėdami į problemą, galime prisidėti prie jos sprendimo. Todėl šiomet, kaip niekada, į ligos žinomumo akcijas įtraukta daug įvairių sričių specialistų, ir didžiuosiuose miestuose kviečiama visuomenę atkreipti dėmesį į savo sveikatą“, – pažymėjo profesorė.

Renginiai didžiuosiuose miestuose

Lietuvos širdies nepakankamumo sergančiųjų asociacijai prisijungus prie Tarptautinio širdies aljanso (Global Heart Hub), organizuojamos mėnesį trukusios širdies nepakankamumo žinomumo didinimo kampanijos. Europos kardiologų draugijos inicijuojamų veiklų problematikai apie širdies nepakankamumą didinti gegužę šalies didžiuosiuose miestuose vyksta ren-



■ Kauno meras V. Matijošaitis pasitikrino kraujospūdį ir pakvietė miestiečius rūpintis savo širdimi.

giniai, skirti informacijos apie širdies nepakankamumą sklaidai, su šūkiu #HighlightHeartFailure and save lives (Skleiskime žinią apie širdies nepakankamumą ir gelbėkime gyvybes).

Širdies nepakankamumo (ŠN) žinomumo mėnesis prasidėjo Kaune, LSMU Emanuelio Levino centre. Čia buvo surengta mokslinė-praktinė konferencija „Širdies nepakankamumas ambulatorinėje grandyje – galimybės ir iššūkiai“, kurią organizavo LSMU MA Kardiologijos klinika ir Kauno krašto kardiologų draugija.

Didelio susidomėjimo sulaukė Laisvės alėjoje visuomenei skirta širdies nepakankamumo žinomumo didinimo akcija, kurią organizavo Lietuvos širdies nepakankamumo sergančiųjų asociacija ir jos prezidentė Aistė Štaraitė, LSMU SMD Kardiologijos būrelis ir jo pirmininkė Rugilė Martinaitytė, Europos kardiologų draugijos jaunųjų kardiologų ambasadorė Lietuvoje Ieva Jonauskienė, Širdies nepakankamumo Kauno miesto savivaldybės



■ ŠN akcijoje Laisvės alėjoje su prof. D. Žaliaduonyte konsultavosi Kauno meras V. Matijošaitis.



■ Kauniečių laukė kardiologijos lauko klinika ir galintys pakonsultuoti specialistai.

LSMU Kauno ligoninės, Lietuvos širdies nepakankamumo sergančiųjų asociacijos nuotr.

Visuomenės sveikatos biuras, LSMU Kauno ligoninė, Tarptautinis širdies aljansas, Nacionalinis transplantacijos biuras.

LSMU SMD Kardiologijos būrelis parengė aktualią vizualinę medžiagą, kaip anksti atpažinti širdies nepakankamumą ir kokios svarbiausios rekomendacijos gyvenant su ŠN. Plakatai buvo iškabin-

ti ligoninių kardiologijos skyriuose, viešose miesto vietose. Apie šią ligą studentai sukūrė ir informatyvų filmuką, kuris ir kiti edukaciniai vaizdo įrašai ŠN tema platinami su šūkiu „Skleiskime žinią apie širdies nepakankamumą ir gelbėkime gyvybes“.

»3

Apie 80 proc. širdies nepakankamumo diagnozių nustatomos ligoninių priėmimo-skubios pagalbos skyriuose.



■ ŠN žinomumo akcijos Kaune komanda.



■ Konferenciją pradėjo prof. habil. dr. Remigijus Žaliūnas.

Tarptautinės karinės pratybos „Geležinis vilkas 23-1“ Kauno klinikose



1» Taip pat patikrinti Kauno klinikų darbuotojų pasiruošimą, padidėjus sunkių pacientų skaičiui, ir Ekstremaliųjų situacijų valdymo planų veiksmingumą.

Tarptautinėse karinėse pratybose „Geležinis vilkas 23-1“ dalyvauja apie 3,5 tūkst. karių ir 600 karinės technikos vienetų iš Lietuvos bei vienuolikos kitų NATO valstybių. Pratybų metu Lietuvoje dislokuota NATO priešakinių pajėgų kovinė grupė ir Lietuvos kariuomenės Vaidoto pėstininkų batalionas „pajėgos prieš pajėgas“ metodu treniuosis tinkamai atlikti puolimo ir gynbos operacijas. Kiekvienais metais šiuos mokymus organizuoja Lietuvos kariuomenės Pėstininkų brigada „Geležinis vilkas“. Mokymais siekiama įvertinti šiai brigadai priklausančių vienetų kovinę parengtį ir sinchronizuoti standartines operacijų procedūras.

Kauno klinikos į šias pratybas prisijungė siekdamos išbandyti koordinuotą bendradarbiavimą su Lietuvos kariuomene ir Karo medicinos tarnyba.

Kauno klinikų inf.



Širdies nepakankamumas – problema, reikalaujanti vienyti jėgas

2» Kauniečiams, vėliau – Klaipėdos, Vilniaus, Šiaulių, Panevėžio gyventojams organizuota žinių apie ŠN sklaidos akcija buvo skirta supažindinti su ankstyvais širdies nepakankamumo požymiais ir rizikos veiksniais, pabrėžti žmonių sąmoningumo, ankstyvos diagnostikos, veiksmingos ligos priežiūros svarbą.

Įsitraukimas – nuo savivaldybės iki ministerijos
„Greta Miesto sodo įkurtoje širdies nepakankamumo klinikoje kau-

niečiams tikrinome širdies veiklos, kraujo parametrus – prisotinimą deguonimi, gliukozės, cholesterolio kiekį, jie konsultavosi su gydytojais kardiologais, rezidentais“, – pasakojo LSMU SMD Kardiologijos būrelio narė, Europos širdies nepakankamumo asociacijoje Lietuvai atstovaujanti jaunoji ambasadorė (*European Society of Cardiology HFA Young Ambassadors*), Kauno klinikų Kardiologijos klinikos vyresnioji rezidentė leva Jonauskienė.

Akcijoje dalyvavo ir kauniečius ragino rūpintis savo širdimi miesto

meras Visvaldas Matijošaitis. Kauno valstybinis muzikinis teatras buvo apšviestas raudona širdies spalva.

Prie žinomumo apie širdies nepakankamumą didinimo kampanijos prisijungė ir Sveikatos apsaugos ministerija. „Kaip ir gydant bet kurią ligą, dažnai raktas į sėkmę yra paciento ir gydytojo bendradarbiavimas, todėl aktyviai kviečiu gyventojus pasidomėti širdies veikla ir ligos požymiais, kad galėtų laiku atpažinti sindromus“, – prie ŠN žinomumo akcijų gyventojus ragino prisijungti sveikatos apsaugos ministras Arūnas Dulkys.



■ Muzikinis teatras nušvito raudonai.

„Kaunas Echo“ tradicijai – daugiau nei dešimtmetis!

1» Dešimtieji metai, kai Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Anesteziologijos klinikos dėstytojų iniciatyva pradėtos rengti kasmetės „Kaunas ECHO“ konferencijos. Dalis šių konferencijų kas treji metai tampa tarptautinėmis. Ne išimtis ir šie metai. Gegužės 17–19 dienomis Raseinių rajone vyko jungtinė 8-oji tarptautinė BSRA (Baltic Society of Regional Anaesthesia) ir „Kaunas ECHO“ konferencija, kurios pagrindiniai organizatoriai – Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Anesteziologijos klinikos dėstytojai – profesorius Arūnas Gelmanas, dr. Asta Mačiulienė, dokt. Greta Kasputytė. Renginį organizavo Lietuvos anesteziologų ir reanimatologų draugija ir jos instruktoriai, BSRA bei Estijos ir Latvijos anesteziologų reanimatologų draugijų vadovai – profesoriai Aleksejus Miščiukas, Jurijus Karjaginas, Iveta Golubovska, Eva Strike.



Kaip jau minėta, šio kasmečio renginio idėja jau yra kiek daugiau nei 10 metų. Jis skirtas tiek ultragarso naudojimui intensyviojoje terapijoje, kuomet kritinių būklių metu reikalingas skubus, tikslus ir aiškus apimties paciento ištirimas, tiek anesteziologijoje, kai atliekant regioninę anesteziją gebame vizualizuoti adatą ir įvairias anatomo-

mines struktūras kontroliuojant ultragarsu kontrolėje. Įvaldę šiuos įgūdžius gydytojai anesteziologai labai pagerina atliekamos regioninės anestezijos kokybę, sumažina sisteminių medikamentų poreikį anestezijos metu ir maksimaliai užtikrina pacientų saugumą.

Kaip teigia Anesteziologijos klinikos vadovas prof. Andrius Ma-

cas: „Iki platesnio ultragarso naudojimo klinikinėje praktikoje gydytojais anesteziologais buvo kaip mažos aklos pelytės – lyg ir jaučiame, lyg nutuokiame, tačiau daug ko nematome. Šios konferencijos metu mokomasi matyti daugiau.“

Taigi išmokti daugiau matyti pirmąją konferencijos dieną, kuri buvo skirta būtent gydytojų re-

zidentų ultragarso teorinėms ir praktinėms žinioms gilinti, dalyvavo kiek daugiau nei 40 rezidentų iš Lietuvos, Latvijos ir Estijos universitetų. Antrąją ir trečiąją dienomis konferencijoje žinias atnaujino daugiau nei 150 gydytojų ne tik iš Baltijos šalių, bet ir iš Norvegijos bei Suomijos. Renginys virto Baltijos šalių anesteziologų reani-

matologų draugijų pavasarinėmis suklegomis.

Galime tik pasidžiaugti ir didžiuliu Universiteto dėstytojų komanda, gebančia organizuoti, dalytis savo žiniomis ir gerąją praktika bei aukštai iškelta galva atstovauti savo Alma Mater tokio aukšto lygio tarptautiniuose renginiuose.

Anesteziologijos klinikos fotoinf.

DISERTACIJOS GYNIMAS

Birželio 27 d. 11 val. Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Naujausių farmacijos ir sveikatos technologijų centro A-202 auditorijoje (Sukilėlių pr. 13, LT-50166 Kaunas), viešajame biologijos mokslo krypties tarybos posėdyje bus ginama **Luko Žemaičio** daktaro disertacija „**SARS-CoV-2 genetinė variacija Lietuvoje, 2020–2021 m.**“ (gamtos mokslai, biologija – N 010).

Mokslinė konsultantė – prof. habil. dr. Vaiva Lesauskaitė (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, gamtos mokslai, biologija – N 010).

Biologijos mokslo krypties taryba:

Pirmininkė – prof. dr. Jurgita Skiecevičienė (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, gamtos mokslai, biologija – N 010).

Nariai:

prof. dr. Aukšė Mickienė (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, medicinos ir sveikatos mokslai, medicina – M 001);

prof. dr. Danielius Serapinas (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, medicinos ir sveikatos mokslai, medicina – M 001);

prof. dr. Algimantas Paulauskas (Vytauto Didžiojo universitetas, gamtos mokslai, biologija – N 010);

prof. dr. Domantas Jasilionis (Makso Planko demografinių tyrimų institutas (Vokietija), medicinos ir sveikatos mokslai, visuomenės sveikata – M 001).

Su disertacija galima susipažinti Lietuvos sveikatos mokslų universiteto bibliotekoje (Eivenių g. 6, LT-50162 Kaunas) ir internete <https://ismu.lt/mokslas-ir-inovacijos/ginamos-ir-apgintos-disertacijos/>

Mokslo centras

Birželio 27 d. 13 val. Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kardiologijos instituto posėdžių salėje (Sukilėlių pr. 15, LT-50162 Kaunas), viešajame Slaugos mokslo krypties tarybos posėdyje bus ginama **Birutės Bartkevičiūtės** daktaro disertacija „**Cukriniu diabetu sergančių senyvo amžiaus žmonių į pacientą orientuota priežiūra**“ (medicinos ir sveikatos mokslai, slauga – M 005).

Mokslinė vadovė – prof. habil. dr. Vita Lesauskaitė (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, medicinos ir sveikatos mokslai, slauga – M 005).

Konsultantė – prof. dr. Olga Riklikienė (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, medicinos ir sveikatos mokslai, slauga – M 005).

Slaugos mokslo krypties taryba:

Pirmininkė – prof. dr. Aurelija Blaževičienė (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, medicinos ir sveikatos mokslai, slauga – M 005).

Nariai:

prof. dr. Kristina Berškienė (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, medicinos ir sveikatos mokslai, slauga – M 005);

prof. dr. Daiva Petruševičienė (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, medicinos ir sveikatos mokslai, slauga – M 005);

prof. dr. Liuda Šinkariova (Vytauto Didžiojo universitetas, socialiniai mokslai, psichologija – S 006);

prof. dr. Beata Dobrowolska (Liublino medicinos universitetas, medicinos ir sveikatos mokslai, slauga – M 005).

Su disertacija galima susipažinti Lietuvos sveikatos mokslų universiteto bibliotekoje (Eivenių g. 6, LT-50162 Kaunas) ir internete <https://ismu.lt/mokslas-ir-inovacijos/ginamos-ir-apgintos-disertacijos/>

Mokslo centras

Ištikus miokardo infarktui – laikas ypač svarbus

Kauno klinikų pacientė Loreta jau seniai gyveno kamuojiama aukšto kraujo spaudimo, gėrė ji mažinančius vaistus ir nuolat lankydavosi pas gydytoją. Moters sveikata suprastėjo po sesers laidotuvių. „Praėjus kelioms dienoms po laidotuvių, pajutau stiprų krūtinės skausmą, vėliau išpylė šaltas prakaitas, pakilo kraujo spaudimas, – pasakojimą pradeda Loreta. – Iš pradžių šių simptomų nesureikšminau, nes galvojau, kad tai tiesiog nuo streso.“



■ Agnė Liuizė.

Per metus į Kauno klinikų Kardiologijos kliniką atvyksta apie 1,7 tūkst. pacientų, kuriems diagnozuojamas miokardo infarktas. Gydytojai ragina, pajutus pirmuosius šios ligos simptomus – staigų, ūmų ir intensyvų maudimą kairėje krūtinės pusėje, plintantį į kairę ranką ar žandikaulį, nedelsti ir vykti į gydymo įstaigą arba kviešti greitąją medicinos pagalbą. Įvykus miokardo infarktui, laikas – ypač svarbus, o kiekviena uždelsta minutė gali būti lemtinga.

Delsti nereikėtų

Stiprų krūtinės maudimą ir atsiradusį rankų tirpimą moteris iškentė per naktį. Ryte pabudusi suprato, kad taip neturėtų būti. „Vyresnė parago išsikviesti greitąją medicinos pagalbą (GMP), – sakė ji. – Atvykę medikai netrukus mane atvežė į Kauno klinikų Kardiologijos klinikos Kardiologijos intensyviosios terapijos skyrių.“

Kauno klinikose atlikus būtinus pacientės sveikatos būklės tyrimus, diagnozuotas miokardo infarktas – širdies liga, kai dėl širdies kraujotakos pablogėjimo negrįžtamai pažeidžiamas širdies raumuo.

Agnė Liuizė, Kauno klinikų Kardiologijos klinikos gydytoja kardiologė, pastebi, kad pajutus pirmuosius miokardo infarkto simptomus delsti nereikėtų, nes net ir mažas širdies pažeidimas gali sukelti gyvybei pavojingas širdies aritmijas ar net staigią mirtį.

„Miokardo infarktą išduoda stiprus maudimas krūtinėje, plintantis į kairę ranką, gali pilti šaltas prakaitas, padidėti kraujo spaudimas, – aiškina A. Liuizė. – Kartais ši liga gali pasireikšti ir vadinamosios priešinfarktinės būklės simptomais. Likus kelioms dienoms iki miokardo infarkto, kartais pasireiškia silpnėsni,

mažiau intensyviai maudžiančio pobūdžio skausmas krūtinėje, kylantis fizinio krūvio metu. Dažniausiai išsintis šis skausmas nusiūgsta.“

Svarbu kviešti GMP

Įtarus šią ligą, svarbu kviešti GMP. „Jų darbuotojai turi galimybę iš karto patvirtinti arba paneigti miokardo infarkto diagnozę, o ją nustačius, tiesiai nukreipti pacientą į Intervencinės kardiologijos centrą“, – pasakoja gydytoja kardiologė.

Patvirtinus diagnozę, Kardiologijos intensyviosios terapijos skyriuje Loreta skubiai atlikta vainikinių arterijų angiografija. Prieš tai nusta-

tyta, kad pacientei visiškai užsikimšusi viena iš trijų pagrindinių širdies vainikinių arterijų. „Procedūros metu jai atkurta kraujotaka užsikimšusiose vainikinėse arterijose, implantuotas stentas“, – pažymi A. Liuizė.

Miokardo infarktą gali lemti genetiniai veiksniai (kai šeimoje tarp pirmos eilės giminaičių buvo sirgusių infarktu ar staiga mirusių, ypač jaunesnių nei 55 metų vyrų ar 65 metų moterų), padidėjusi cholesterolio koncentracija, aukštas arterinis kraujo spaudimas, rūkymas, antsvoris, mažas fizinis aktyvumas, cukrinis diabetas. A. Liuizė priduria, kad šie rizikos veiksniai gali sukelti ankstyvą

aterosklerozę, kuri sukelia miokardo infarkto išsivystymą.

„Pacientei Loretai šią ligą sukėlė genetinis polinkis, nes jos tėtis nuo šios ligos mirė būdamas 42 metų. Jis turėjo aukštą kraujo spaudimą, rūkėdavo, – pastebi gydytoja kardiologė. – Siekiant išvengti miokardo infarkto, labai svarbi sveika gyvensena ir fizinis aktyvumas.“

Šiuo metu Loreta jaučiasi gerai ir išvyko į sanatoriją reabilitaciniam gydymui. „Džiaugiuosi visa Kauno klinikų Kardiologijos klinikos medikų komanda, suteikusia man pagalbą“, – šypsosi moteris.

Kauno klinikų inf.

DISERTACIJOS GYNIMAS

Birželio 29 d. 11 val. Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Naujausių farmacijos ir sveikatos technologijų centro A-204 auditorijoje (Sukilėlių pr. 13, LT-50162 Kaunas), viešajame Slaugos mokslo krypties tarybos posėdyje bus ginama **Aurelijos Beigienės** daktaro disertacija „**Kineziterapijos poveikis fiziniui pajėgumui, gyvenimo kokybei ir senatvinio silpnumo sindromui vyresnio amžiaus pacientams po ūminio vainikinių arterijų sindromo gydymo antruoju reabilitacijos etapu**“ (medicinos ir sveikatos mokslai, slauga – M 005).

Mokslinė vadovė – prof. dr. Daiva Petruševičienė (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, medicinos ir sveikatos mokslai, slauga – M 005).

Konsultantai:

prof. dr. Jūratė Maciauskienė (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, medicinos ir sveikatos mokslai, slauga – M 005);

prof. dr. Raimondas Kubilius (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, medicinos ir sveikatos mokslai, slauga – M 005).

Slaugos mokslo krypties taryba:

Pirmininkas – prof. dr. Laimonas Šiupšinskas (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, medicinos ir sveikatos mokslai, slauga – M 005).

Narės:

prof. dr. Skirmantė Sauliūnė (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, medicinos ir sveikatos mokslai, visuomenės sveikata – M 004);

doc. dr. Lina Spirgienė (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, medicinos ir sveikatos mokslai, slauga – M 005);

doc. dr. Rūta Dadelienė (Vilniaus universitetas, medicinos ir sveikatos mokslai, visuomenės sveikata – M 004);

prof. dr. Kristina Mikkonen (Oulu universitetas, medicinos ir sveikatos mokslai, slauga – M 005).

Su disertacija galima susipažinti Lietuvos sveikatos mokslų universiteto bibliotekoje (Eivenių g. 6, LT-50162 Kaunas) ir internete <https://ismu.lt/mokslas-ir-inovacijos/ginamos-ir-apgintos-disertacijos/>

Mokslo centras

Rugpjūčio 29 d. 14 val. Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kardiologijos instituto posėdžių salėje (Sukilėlių pr. 15, LT-50162 Kaunas), viešajame Biologijos mokslo krypties tarybos posėdyje bus ginama **Vytenio Tamakauskio** daktaro disertacija „**Antitrombotinio tikslinio gydymo efektyvumo, genetinių ir klinikinių veiksnių bei šio vaisto metabolitų įtaka nepageidaujamoms klinikinėms reakcijoms miokardo infarktu sirgusiems ligoniams**“ (gamtos mokslai, biologija – N 010).

Mokslinis vadovas – doc. dr. Vacis Tatarūnas (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, gamtos mokslai, biologija – N 010).

Konsultantas – prof. habil. dr. Remigijus Žaliūnas (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, medicinos ir sveikatos mokslai, medicina – M 001).

Biologijos mokslo krypties taryba:

Pirmininkas – prof. dr. Dainius H. Pauža (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, gamtos mokslai, biologija – N 010).

Nariai:

prof. dr. Jurgita Skiecevičienė (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, gamtos mokslai, biologija – N 010);

prof. dr. Astra Vitkauskienė (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, gamtos mokslai, biologija – N 010);

dr. Karolis Ažukaitis (Vilniaus universitetas, medicinos ir sveikatos mokslai, medicina – M 001);

dr. Maciej Suski (Jogailos universitetas, medicinos ir sveikatos mokslai, farmacija – M 003).

Su disertacija galima susipažinti Lietuvos sveikatos mokslų universiteto bibliotekoje (Eivenių g. 6, LT-50162 Kaunas) ir internete <https://ismu.lt/mokslas-ir-inovacijos/ginamos-ir-apgintos-disertacijos/>

Mokslo centras

Pirmą kartą Kauno klinikose atlikta visos aortos stentavimo operacija

Linai antrojo nėštumo metu pastebėta prasiplėtusi pilvo aorta. „Nors vaisius buvo mažo svorio, tačiau buvo sunku vaikščioti, greitai pritrūkdavo oro, jutau keistą pulsaciją pilve, – prisimena moteris. – Kadangi laukiausi, gydytojai įtarė, kad pulsacija gali būti susijusi su vaisiaus žagsėjimu.“ Tačiau gimus dukrai ir dusuliui išlikus, Lina kreipėsi į gydytoją kardiologą Vilniuje. Kasmet ten lankydamosi sužinojo, kad kylančiosios aortos dalis pamažu plečiasi, reikalinga operacija. Ji buvo atlikta Klaipėdos jūrininkų ligoninėje, dar po 5 metų ten pat operuota ir pilvinė aortos dalis.



■ Kauno klinikų Širdies, krūtinės ir kraujagyslių chirurgijos klinikos Kraujagyslių chirurgijos skyriaus vadovas doc. Linas Velička.



Linos asmeninio archyvo nuotr.

Atsisluoksniavo nusileidžiančioji aortos dalis

Moteris gyveno įprastą gyvenimą iki tol, kol vėl pradėjo jausti keistą pulsaciją, maudimą pilve, tačiau jautėsi rami – juk pilvas jau operuotas. „Fizinio aktyvumo metu pasireiškė stiprus nugaros skausmai, negalėjau įkvėpti oro, paeiti. Atvykus į Šiaulių priėmimo skyrių atlikta kompiuterinė tomografija parodė, kad atsisluoksniavo nusileidžiančioji aortos dalis, būtina važiuoti į Kauno klinikas“, – apie tai, kaip keliai atvedė į Kauną, pasakoja pacientė Lina.

Priežastis, kodėl jaunai moteriai aortos linkusios plėstis, trūkinėti – genetinė. „Linos genetika lėmė aortos sienelės silpnumą. Tokiems žmonėms per gyvenimą prireikia vidutiniškai 5–7 operacijų tam, kad išgyventų visavertį gyvenimą iki 60–70 metų amžiaus“, – teigia doc. Linas Velička, Kauno klinikų Širdies, krūtinės ir kraujagyslių chirurgijos klinikos Kraujagyslių chirurgijos skyriaus vadovas.

Atlikta skubi operacija

Siekiant stabilizuoti aortos spindį, apsaugoti miego arterijas nuo disekacijos (atsisluoksniavimo), Kauno klinikose atlikta neatidėliotina poraktualinės arterijos transpozicija su vienmomentiniu aortos stentavimu. „Aortos disekacija dažniausiai įvyksta iš viršaus į apačią, tačiau Linai sluoksniai trūkti pradėjo iš apačios į viršų. Turėjome atlikti skubią operaciją ir ją apsaugoti nuo aortos sluoksnių plyšimo tolyn į kaklo kraujagysles, – sako docentas. – Taip nutikus, gali įvykti insultas su negrįžtamais pakitimais arba plyšti aorta ir sukelti stiprų vidinį kraujavimą.“

Atlikta operacija leido laimėti laiko, pasiruošti kitam etapui – krūtininės ir pilvinės aortos protezavimui. Nors moteris gyveno kiek įmanoma įprastą gyvenimą, tačiau jos aorta vis tiek didėjo, pūtėsi, pacientė sako, kad gyveno lyg su tiksinčia bomba. Kauno klinikų medikai bendravo su užsienio specialistais, ieškojo būdų, kaip dar galima padėti Linai. „Maudimas pilve stiprėjo, dau-

giau rizikos kėlė laukimas nei operacija“, – aiškina doc. L. Velička.

Pirmoji tokia operacija Kauno klinikose

Kauno klinikų specialistai susisieki su profesoriumi iš Lenkijos, kuris sutiko padėti atlikti Kauno klinikose pirmąją visos aortos stentavimo operaciją. „Prof. Tomašas Jakimovičius – vienas iš daugiausiai tokių aortų stentavimo pasaulyje atlikęs specialistas. Jo operacijų rezultatai labai geri, – sako doc. L. Velička. – Mums pavyko su juo susisiekti ir profesorius sutiko pasidalyti savo žiniomis bei padėti atlikti pirmąją tokią operaciją Kauno klinikose.“

Operacijos metu buvo stenutuota visa aorta nuo kirkšnies iki pat kaklo. „Pagrindinis iššūkis dedant tokį ilgą stentą – gyvybiškai svarbių organų aprūpinimas krauju. Būtina išsaugoti žarnyną, inkstus, kepenis, blužnį maitinančių arterijų praeinamumą implantuojant jungiančius stentus ir apsaugoti nugaros smegenis nuo insulto. Visa operacija turėjo būti padaryta per du

mažus pjūvelius kirkšnyse. Seniau kildavo problemų, nes stentai galėjo užsilenkti ir praleisti kraują, tačiau naujieji stentai – technologiškai geresni, atsparūs perlenkimams ir geriau praleidžiantys kraują aortos viduje“, – teigia docentas.

Posakis „užsidaro durys, atsidaro langas“ – teisingas

Operacija truko apie keturias valandas, pacientė jaučiasi gerai, sparčiai atgauna jėgas, nepraranda tikėjimo ir nors kelias buvo sunkus, tačiau visus sunkumus galima įveikti. „Gydymosi kelyje buvo visokių minčių, kodėl visa tai nutinka man, kokia visa to prasmė. Tačiau reikia rasti priežastį, dėl kurios neprarandi tikėjimo. Man tai – vaikai, anūkai, noras pamatyti dar daugiau nei esu pamačiusi per šiuos 55 gyvenimo metus“, – šypsosi Lina. Moteris priduria, kad posakis „užsidaro durys, atsidaro langas“ – teisingas. Keturis mėnesius būdama ligoninėje ji atrado įkvėpimą parašyti elektroninę knygą, skirtą vaikų kalbai lavinti bei aktyviai vystyti socialinių tink-

Visos aortos stentavimo operacijos pakankamai retos, sudėtingos, poreikis Lietuvoje – apie 40–60 pacientų per metus. Kauno klinikų specialistai ir toliau semsis žinių iš užsienio kolegų, mokysis, kad galėtų suteikti pačias geriausias paslaugas Kauno klinikų pacientams.

lų paskyrą profesinėmis temomis. Pacientė tiki, kad jei ne liga, kažin ar būtų atradusi laiko tokiam didžiam ir atsakingam darbui.

„Noriu nuoširdžiai padėkoti doc. L. Veličkai ir suburtai komandai, Klaipėdos jūrininkų ligoninėje dirbančiam gydytojui širdies chirurgui Gediminui Kundrotui ir jo komandai bei visiems gydytojais, kurių, deja, pavardžių negaliu įvardyti, bet žinau, kad jie man padėjo. Jaučiuosi tarsi būčiau globojama aukštesnių jėgų, nes vis patenku į geras rankas“, – sako pacientė Lina.

Kauno klinikų inf.

Disertacijos gynimas ACTA universitete

Gegužės 3 d. Amsterdamo ACTA universitete (Nyderlandai) lietuvių gyd. periodontologė Laura Žiūkaitė sėkmingai apsigynė daktaro disertaciją „Periodontito rizikos veiksniai: cukrinis diabetas, rūkymas ir šeiminė anamnezė“. Šio universiteto disertacijų gynimo ceremonijos išsiskiria savo iškilmingumu ir istorinių tradicijų laikymusi.

Renginys vyko istorinėje XV a. gotikinio stiliaus koplyčioje „Agnietenkapel“, vadovaujant ceremonmeisteriui, dėvint specialią aprangą: disertantė dėvėjo fraką, ją gynimo metu lydėjo du asistentai („paranymphs“). Šeši disertacijos oponentai, dėvintys universiteto mantijas, tarp jų ir vienintelė užsienio universiteto atstovė prof. Vita Mačiulskienė-Visockienė (LSMU Odontologi-

jos fakultetas), laikydamiesi griežto ceremonijos reglamento, inicijavo mokslinę diskusiją su disertante, kurios tikslas buvo įvertinti pristatomo mokslinio darbo novatoriškumą bei pačios disertantės mokslinę brandą. Sėkmingai apgintą daktaro diplomą įspūdingame dideliame dėkle disertantei įteikė jos darbo vadovai. Gynimo ceremonijoje dalyvavo daug svečių, tarp jų ir atvykusių iš Lietu-

vos: disertantės kolegos, draugai, šeimos nariai.

Laikantis ilgametės tradicijos, iš užsienio atvykęs oponentas yra kviečiamas ACTA universiteto kolegoms pristatyti mokslinį pranešimą iš vakaro organizuotame simpoziume. Šį kartą Lauros Žiūkaitės iniciatyva simpoziumas buvo skirtas pristatyti Lietuvos odontologijos mokslą ACTA kolegų auditorijai: jame kartu su profesore V. Mačiulskiene-Visockiene dalyvavo doc. Greta Lodienė (LSMU OF), doc. Eglė Zaščiurinskienė (LSMU OF) ir dr. Mindaugas Prancūnas (privati praktika, Lietuva). Simpoziumo pavadinimas – „Burna is Litows voor mood. The Lithuania view on dentistry“. Auditorijoje susirinko apie 150 klausytojų (studentų, dėstytojų,



gydytojų-praktikų), pranešėjams teko nemažai klausimų. Simpoziumo dalyviai dar ilgai nesiskirstė pasibaičius mokslinei programai, bendravo tarpusavyje ir vaišinosi lengvais užkandžiais. Iki šiol apie Lietuvą ACTA

universitete buvo žinoma nedaug. Taigi buvo smagu prisistatyti, pasidalyti savo žiniomis ir ypač pasidžiaugti Lauros Žiūkaitės ginama disertacija.

Odontologijos fakulteto inf.

Stažuotė viename žinomiausių organų transplantacijos centrų pasaulyje

Kauno klinikų gydytojai gastroenterologai ir chirurgai turėjo neįkainojamą patirtį – dalyvavo stažuotėje didžiausioje tretinio lygio gydymo įstaigoje Pietų Korėjoje, Asano medicinos centre. Čia 2022 metais atlikta apie 900 kepenų transplantacijų, o bendras atliktų kepenų transplantacijų skaičius artėja prie 10 000. „Ilgametė centro patirtis ir didelis atliekamų kepenų transplantacijų skaičius – esminiai privalumai, leidžiantys per trumpą laiką pamatyti įvairius ir sudėtingus kepenų transplantacijos atvejus, stebėti jų eigą bei praktiškai taikomus klinikinių problemų sprendimus“, – teigia stažuotėje dalyvavęs dr. Mindaugas Urba, Kauno klinikų Gastroenterologijos klinikos gydytojas gastroenterologas.



Asmeninio archyvo nuotr.

Pagrindinis stažuotės tikslas – susipažinti su kepenų transplantacijos iš gyvo donoro, darbo organizaciniais ypatumais, tinkamo donoro ir recipiento parinkimu, chirurgine technika, pooperacine priežiūra bei dažniausiai pasitaikančių komplikacijų sprendimo būdais. „Norėjome pamatyti visą kelią nuo gastroenterologams ir chirurgams svarbiausių priešoperacinio donoro ir recipiento poros parin-

kimo, kepenų funkcijos, tūrio, anatomijos įvertinimo, panaudojant naujus šiuolaikinius vaizdinimo ir funkcinis tyrimus, iki pat donoro bei recipiento, transplantuojamos kepenų dalies paruošimo operacijų, stebėti pacientų pooperacinę priežiūrą intensyvios terapijos skyriuje“, – pasakoja prof. Žilvinas Dambrasukas, Kauno klinikų Chirurgijos klinikos abdominalinės chirurgijos gydytojas.

Prioritetinė sritis visame pasaulyje

Gydytojams gastroenterologams tai antroji stažuotė Asano medicinos centre, kurios metu doc. Irena Valantienė ir dr. M. Urba pelnė vietinių gydytojų įvertinimą, užmezgė draugiškus santykius su vienu iš lyderiaujančių šios srities chirurgu prof. Kim Ki-Hun. „Turėjome galimybę stebėti profesoriaus vadovaujamos komandos darbą operacinėje, operacijos metu užduoti klausimus, aptarti konkrečius techninius operacinius veiksmus ir/ar donoro-recipientų poros parinkimo aspektus, priimamus sprendimus“, – tikina doc. dr. Albertas Daukša, Kauno klinikų Chirurgijos klinikos abdominalinės chirurgijos gydytojas.

Kepenų transplantacija visame pasaulyje – prioritetinė sritis. „Ne išimtis ir Kauno klinikos, kuri administracija investuoja į specialistų kvalifikacijos kėlimą pasauliniuose centruose, taip suteikiant galimybę įgyti daugiau žinių ir aktyviai plėtoti kepenų transplantacijos programą Lietuvoje, – teigia doc. I. Valantienė, Kauno klinikų Gastroenterologijos klinikos Gastroenterologijos skyriaus vadovė. – Kasmet augantys kepenų transplantacijų skaičiai atspindi ir Kauno klinikų komandos augimą. Naujos žinios, patirtis mokantis iš geriausių pasaulyje, galimybė pamatyti kepenų transplantacijos procesą kituose centruose – būtini komandos tobulėjimui“.

Prof. Ž. Dambrasukas svarsto, jog nepriklausomai nuo to, kaip greitai ateityje Kauno klinikose bus pradėta kepenų transplantacijos iš gyvo donoro programa, kai persodinama artimo žmogaus kepenų dalis, daugelį šios sistemos elementų daug anksčiau bus galima pritaikyti gerinant jau dabar sėkmingai vykdomos kepenų transplantacijos iš mirusių donorų programos komponentus.

„Žinios, įgytos tobulinantis stažuotėje, bus pritaikomos ir Kauno klinikų pacientams. Užmegzta draugystė ir ryšiai leidžia bendrauti su geriausiais pasaulio kepenų transplantacijos lyderiais, iškilus klausimams mūsų kasdieniame darbe“, – sako doc. I. Valantienė.

Dėmesio centre svarbiausi pacientai ir jų gerovė bei geriausias galimas gydymo rezultatas

Gydytojams stažuotėje didelį įspūdį paliko korėjiečių darbo kultūra, santykis, pagarba tarp besimokančiojo ir paties mokytojo. „Tiek operacinėje, tiek intensyvios terapijos skyriuje pasitaikydavo įtemptų, nerivingų akimirkų. Dažnai ir fizinė erdvė, kurioje dirba didelė komanda, būdavo nedidelė, tačiau personalas visada išlikdavo itin mandagus, ramus ir stengdavosi sudaryti sąlygas viską pamatyti ir suprasti į stažuotę atvykusiems gydytojams“, – įspūdiškai dalijasi prof. Ž. Dambrasukas.

Asano medicinos centre Pietų Korėjoje 2022 metais atlikta apie 900 kepenų transplantacijų, o bendras atliktų kepenų transplantacijų skaičius artėja prie 10 000.

Stažuotėje dalyvavę gydytojai priduria, kad Asano medicinos centre dirbantys gydytojai ir slaugytojai itin kruopštūs, vertinantys komandinį darbą – kiekvienos transplantacijos iš gyvo donoro metu dirba 3–4 gydytojų ir slaugytojų komandos, o tolesnę pacientų priežiūrą perima dar kelios komandos. Nepaisant daugybės sudėtingame procese dalyvaujančių specialistų, visada dėmesio centre svarbiausi pacientai ir jų gerovė bei geriausias galimas gydymo rezultatas.

Stažuotė Asano medicinos centre Pietų Korėjoje – antroji Kauno klinikų gydytojų gastroenterologų, į kurią šįkart prisijungė ir gydytojai chirurgai. Tikimasi, kad komandos noras tobulėti ir aktyvus bendradarbiavimas su šio centro specialistais leis ir toliau sėkmingai ir profesionaliai vystyti kepenų transplantacijos procesus Lietuvoje.

Kauno klinikų inf.



■ Komanda su Kepenų transplantacijos centro vadovu prof. Kim Ki- Hun.

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:

Andrius MACAS, 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

Gegužės 19-oji – PASAULINĖ MOTINOS PIENO DONORYSTĖS DIENA

Donorinis motinos pienas – maistas mažiausiems Kauno klinikų pacientams

Gegužės 19 dieną visame pasaulyje minima Pasaulinė motinos pieno donorystės diena. Kauno klinikų Neonatologijos klinikos personalas neišnešiotų naujagimių mamų vardu dėkoja visoms pieno donorėms, dėl kurių paaukoto pieno mažyliai gali augti ir sveikti. Prof. Rasa Tamelienė, Kauno klinikų Neonatologijos klinikos vadovė, pastebi, kad 2016 metais klinikos darbuotojų iniciatyva ir rėmėjams padedant įkurtas Donorinio motinos pieno bankas sėkmingai veikia jau septintus metus.

Minint Pasaulinę motinos pieno donorystės dieną, kalbamės su Vilma Ivanauskiene, Kauno klinikų Neonatologijos klinikos gydytoja neonatologe, ir Rima Vazgiene, Kauno klinikų Neonatologijos klinikos slaugytoja.



■ Donorinio motinos pieno bankas

Kauno klinikų nuotr.

Kuo donorinis motinos pienas svarbus naujagimiams?

V. I. Donorinis motinos pienas yra neįkainojamos vertės maistas neišnešiotiems naujagimiams, kai savos mamos pieno nepakanka. Donorinis motinos pienas neišnešiotiems naujagimiams gyvybiškai būtinas dėl jų žarnyno ir imuninės sistemos nebrandumo. Dėl jų nebrandžių gyvybinių funkcijų neišnešioti naujagimiai sunkiai toleruoja adaptuotą pieno mišinį.

R. V. Remiantis Pasaulio sveikatos organizacijos (PSO) rekomendacijomis, jei moterims pačioms nėra galimybės žindyti arba yra nepakankama motinos laktacija ir trūksta savos motinos pieno, tuomet antro pasirinkimo maistas labai mažo svorio gimusiems neišnešiotiems naujagimiams, sveriantiems iki 1,5 kg, yra donorinis motinos pienas. Jis gali būti skiriamas ir kitiems sunkiai sergantiems naujagimiams, pavyzdžiui, išnešiotiems naujagimiams po žarnyno operacijų.

Kaip atrenkamos pieno donorės?

R. V. Visos pieno donorės kruopščiai atrenkamos: pirmiausia jos turi turėti perteklinio motinos pieno ir norėti būti donorėmis. Atrenkant pieno donores, svarbus kiekvieno komandos nario įsitrauki-

mas ir pastebėjus, kad krūtimi maitinanti moteris turi perteklinio pieno, nukreipti ją Donorinio motinos pieno banko specialistams. Pacientes, kurios gali būti pieno donorėmis, padeda atrinkti laktacijos konsultantė Danutė Botyrienė. Ji – viena pirmųjų pastebi pacientės, kurių naujagimiai gydomi ne NITS, tačiau turi pakankamai pieno, galinčio tapti donoriniu.

V. I. Jau atrinkus mamas, kurios gali būti potencialios pieno donorės, jos kartu su gydytoju užpildo sveikatos anketą, pasirašo sutikimą tapti pieno donorėmis. Joms atliekami kraujo tyrimai, siekiant išsiaiškinti, ar potencialios donorės neserga infekcijomis, pvz., ŽIV, sifiliu, žmogaus T limfocitų virusais ir hepatitais. Surinktas donorinis pienas tiriamas dėl bakterinio užterštumo. Vėliau jis pasterizuojamas, jam suteikiamas individualus kodas, nustatoma maistinė vertė. Donorinis pienas šaldikliuose laikomas net iki 6 mėnesių.

Kiek naujagimių jau pamaitinta donoriniu pienu Kauno klinikose?

V. I. 2022 metais donorinį motinos pieną gavo net 816 naujagimių. Jeigu savos motinos pieno nepakako, tai beveik visi Naujagimių intensyviosios terapijos skyriu-



■ Kauno klinikų Neonatologijos klinikos vadovė prof. Rasa Tamelienė.

je gydomi naujagimiai gavo donorinį motinos pieną. Tik išskirtiniais atvejais jie maitinti adaptuotu pieno mišiniu.

R. V. Praėjusiais metais daugiausia paaukota vienos motinos pieno donorės – apie 100 litrų. Kitos mamos paaukojo nuo 40 iki 56 litrų. Iš viso 2022 metais paaukojo 54 moterys savo pieno, jo pasteri-



■ Kauno klinikų Neonatologijos klinikos gydytoja neonatologė Vilma Ivanauskienė.

zuota 623 litrai. Per visą Donorinio motinos pieno banko gyvavimo laikotarpį daugiausia buvo vienos mamos paaukota 120 litrų pieno. Džiaugiamės, kad viena iš mamų 2023 metais trečią kartą tapo pieno donore.

Ar donorinis motinos pienas saugus?

V. I. Paaukotas pienas yra visiškai saugus, nes visos mamos ir jų pienas atidžiai tikrinamas. Donoriniu motinos pienu rūpinasi Kauno klinikų Neonatologijos klinikos slaugytojos R. Vazgienė ir S. Siudikienė. Raginame mamas nebijoti ir paaukoti pieno mažiausiems klinikos pacientams.

Kauno klinikų inf.

PADĖKA

Galėsiu vaikščioti be skausmo – už tai didžiausia padėka Kauno klinikų Ortopedijos traumatologijos klinikos gydytojui ortopedui traumatologui Antanui Vizgirdai: dėkoju už profesionalų gydymą, šiltą žmogišką rūpestį, nuoširdumą ir visapusę pagalbą. Nuoširdus Ačiū gydytojui ortopedui traumatologui Linui Zeniauskui už profesionaliai atliktą operaciją. Dėkoju visam Ortopedijos traumatologijos klinikos kolektyvui. Sėkmės ir sveikatos Jums visiems!

Marijona Genovaitė Tamašauskienė



Vaizdo žaidimai. Vokietijos pagalbos metodai priklausomybės atveju

Kasdien padedantis su vaizdo žaidimų priklausomybe susiduriantiems žmonėms Vokietijoje dr. Klausas Volflingas (Klaus Wölfling) savo patirtimi dalijosi su daugiau nei 200-ais Lietuvos psichikos sveikatos specialistų, kurie pabrėžia, kad tema itin aktuali ir mūsų šalyje padedant žmonėms stabdyti elgesio priklausomybes – lošti, žaisti, naršyti socialiniuose tinkluose, žiūrėti pornografiją, apsipirkinėti internetu.



**SKAITMENINĖS
ETIKOS
CENTRAS**



■ Vokietijos Mainco universiteto Psichosomatinės medicinos ir psichoterapijos klinikos gydytojas dr. Klausas Volflingas (Klaus Wölfling). *Peter Pulkowski nuotr.*



■ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Neuromokslų instituto podiplominių kursų vadovas dr. Julius Neverauskas.



■ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Neuromokslų instituto mokslininkas dr. Julius Burkauskas.

Renata Gaudinskaitė,
Skaitmeninės etikos centras

„Mes psichoterapijoje siekiam pasitenkinimo gyvenimu ir mokyti pacientus patirti nuobodulį, – sako dr. K. Volflingas, Vokietijos Mainco universiteto Psichosomatinės medicinos ir psichoterapijos klinikos gydytojas, dalydamasis inovatyviais šioje klinikoje praktikuojamais metodais ir kognityvinės elgesio terapijos (KET) programa. – Priklausomybė – tai mūsų psichologinės apdovanojimo sistemos pokyčiai, susiję su sutrikusiu emocijų reguliavimu, kuris yra ir vienas iš žaidimų sutrikimo kriterijų. Paprastai žmonės įsimeina pozityvias žaidimo metu patirtas emocijas, laimėjimus, dideles pastangas, kurias sudėjo žaisdami kompiuterinius ar mobiliuosius žaidimus, ir nepaiso neigiamų pasekmių, kurios dėl pernelyg intensyvaus įsitraukimo į žaidimą nutinka realiame gyvenime.“

Žaidimų sutrikimas – viena elgesio priklausomybių formų, o su tuo susiduriantiems ir Lietuvoje pagalba teikiama pasitelkiant KET, kurios specialistus rengia Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Neuromokslų instituto (LSMU NI) podiplominių kursų vadovas dr. Julius Neverauskas. „Labai svarbus yra bendradarbiavimas su pirmaujančiais pasaulio tyrimų centrais, klinikomis, mokslininkais, kuriems rūpi šie dabartinės realybės iššūkiai, todėl esu laimingas, kad dr. K. Volflingas sutiko atvykti ir dalytis patirtimi

su KET studentais ir visais, besidomintiais kognityvinės terapijos taikymu gydant žaidimų sutrikimą“, – sako dr. J. Neverauskas.

LSMU NI mokslininkas dr. Julius Burkauskas pastebi, kad Mainco universiteto Psichosomatinės medicinos ir psichoterapijos klinikos taikomi pagalbos metodai garsėja sėkminga patirtimi gydant elgesio priklausomybes.

„Šiuo metu turime itin ribotą įrodymais grįstą elgesio priklausomybės skirtų terapinių intervencijų pasirinkimą. Dar mažiau terapinių intervencijų gydant elgesio priklausomybes atitinka aukšto lygio efektyvumo standartus. Būtent tokia yra dr. K. Volflingo programa, kurios efektyvumą įrodantys tyrimai spausdinami itin reikšmingame psichiatrijos mokslo žurnale „JAMA Psichiatrija“. Džiaugiuosi, nes turime neeilines galimybes mokytis iš savo srities profesionalų ir drauge su Skaitmeninės etikos centru ketiname išversti Vokietijoje sėkmingai naudojamas gydymo gaires Lietuvos psichikos sveikatos specialistams“, – sako dr. J. Burkauskas.

Kaip atpažinti priklausomybę

Tikslių diagnozę įvardyti sudėtinga, pripažįsta ir Vokietijos ekspertai, vertinama daug kriterijų. Svarbu suprasti, ar naudojimas internetu dominuoja lyginant su svarbesnėmis žmogaus gyvenimo sritimis. Gal pasikeitė miegas, pastebimas nuokrypis nuo miego – būdravimo rimto, gal asmuo vengia situacijų, kuriose nėra

galimybės naudotis internetu. Kartais žmogus net nuolat gali nešiotis specialią įrangą, kuri užtikrina galimybę prisijungti bet kada ir bet kur.

Be to, bene svarbiausia yra motyvas: ar žmogus internetu naudojasi tam, kad panaikintų neigiamus jausmus, ar kad patirtų teigiamus jausmus? Priklausomi asmenys dažniau siekia išvengti nemalonių patirčių – nerimo, streso, baimės, konfliktų – bėgama nuo jų.

„Kartais pacientai galvoja, kad pakanka žaidimo trukmę sumažinti nuo 8 val. iki 6 val. per dieną. Kartais stebime situacijas, kai, nepaisant akivaizdžiai blogėjančios žmogaus padėties, žaidimas tęsiasi“, – pasakoja dr. K. Volflingas. Pasak jo, pagalbos dažnai kreipiamasi dėl sunkumų susirandant porą ar dėl to, kad žmogus pajunta skirtumą lyginamas savo ir bendraamžių pasiekimus: „Bendraamžiai baigia mokslus, kuria gyvenimą, o geimeriai tebesėdi savo vaikystės kambary.“

Kai naudojimas internetu ima dominuoti gyvenime

Pasak dr. K. Volflingo, pagalbos dėl to, kiek naudojasi internetu, į specialistus dažnai kreipiamasi tada, kai iškyla pavojus svarbiems santykiams, kai įsitraukiama į barmius su svarbiais žmonėmis.

„Dažniausiai taikome grupinę 15-os sesijų terapiją, kurią paprastai lydi ir 10 individualių užsiėmimų. Žaidimų priklausomybės atveju terapiją pradėdame dar pacientui žaidžiant vaizdo žaidimus ir per tris ar keturias savaites motyvuojame jį

siekti visiškos abstinencijos – nebežaisti visiškai, – pasakoja dr. K. Volflingas. – Medžiagų priklausomybės atveju yra kitaip: terapiją pradėdama tik tuomet, kai pacientas jau yra abstinencijoje.“

Dr. K. Volflingas atkreipia dėmesį, kad tarp mokslininkų ir praktikų vis dar gyvos diskusijos, ar žaidimų sutrikimo atveju reikėtų siekti abstinencijos, ar kontroliuojamo naudojimo: „Nuomonės skiriasi, yra manančiųjų, kad ir kontroliuojamas naudojimas gali pakeisti žmogaus gyvenimą tiek, kad problemos nebavargintų, tačiau praktika rodo, kad tada atkryčiai yra dažnesni. Priklausomybė turi atmintį.“

Sustoti negaliu, nors būtina

Pasak dr. K. Volflingo, pasitaiko, kad net ir po 12-os sesijų pacientas nenori visiškai atsakyti žaidimo, nori siekti kontroliuoti savo laiką ir vis tiek žaisti: „Tokio asmens prognozė nėra gera, o ir dirbti grupėje sudėtinga, kai, pavyzdžiui, kiti 8 asmenys jau pasiekę abstinenciją. Kartais girdime: „Negaliu sustoti, ir, kita vertus, negaliu priimti sprendimo, kad sustoti jau būtina.“

Ypatinga žaidimo herojų – vaidinamųjų avatarų – tema. Atsisveikinimas su jais yra svarbus išsilavinimo kelionės etapas. Ilgą laiką žaisdami pacientai su savo avatarais sukuria stiprų ryšį, ima juos vertinti kaip gyvus asmenis, nors tai tik kompiuterio sukurtas vaizdinys. „Sveikstant ir siekiant nebežaisti, pacientai savo avatarams rašo atsisveikinimo laiškus. Aptariame emo-

cinus juos siejančius ryšius, neigiamas avatara turėjimo pasekmes. Avatara ištyrinimas reiškia gerokai mažesnę atkryčio galimybę“, – sako dr. K. Volflingas.

Kovos už nepriklausomą gyvenimą epizodai

Intensyviai žaidžiantys pacientai dalijasi, kad dažnai imtis žaidimų skatina nuobodulys arba neigiamos emocijos, problemų vengimas. Paklausus, dėl ko atėjo į terapiją, pacientas gali sakyti: „Noriu nemaloniais problemomis spręsti iš karto, neatidėliojant“, „Noriu patraukti kompiuterį iš gyvenimo centro, sugrįžti prie savo hobiai piešti ir du kartus per savaitę bėgioti“.

Kartais abstinencijos etape žmogus stebi, kaip internete žaidžia kiti ir būna linkęs manyti ir sakyti – kad „aš tai gi nežaidžiu, aš tik žiūriu“. O kad tai beveik tas pat – apie tai nesusimąsto. „Su pacientais analizuojame, kokia yra priklausomybės nauda ir kokia kaina, kurią jie sumoka, – patirtimi dalijasi dr. K. Volflingas. – Padėdame keisti nuostatas neigiamų jausmų atžvilgiu, mokome priimti juos be vertinimo. Gera matyti, kaip žmonės sugrįžta į realų gyvenimą.“

Skaitmeninės etikos centras yra pelno nesiekianti nepriklausoma organizacija, kurios veiklos tikslas – įgalinti kiekvieną interneto vartotoją pasirūpinti savo gerove skaitmeniniame pasaulyje, keičiant savo santykį su technologijomis – imant jas valdyti ir naudoti sąmoningiau (<https://e-etika.lt>).

Praūžė „LSMU kultūros savaitė 2023“

Praėjusią savaitę Lietuvos sveikatos mokslų universitete (LSMU) praūžė „LSMU kultūros savaitė 2023“. Renginys siekė sutelkti Universiteto bendruomenę, pakviesti ją išeiti iš rutinos, įsitraukti į kultūrinės edukacijos veiklas.



■ Prof. habil. dr. Ramunė Kalėdienė su Gvūnų mokslų fakulteto dekanu prof. dr. Rolandu Stankevičiumi

Miglė Smaidžiūnaitė

Vidinės ir išorinės komunikacijos skyriaus komunikacijos ir rinkodaros specialistė

Šių metų tema buvo „Skirtingi ir vieningi“. Kiekviena diena buvo dedikuota skirtingai potemei – gyvūnų ar žmonių sveikatai, sportui, tarptautiniams santykiams, kultūrai.

„Paprastai žvelgiant, LSMU bendruomenę sudaro esami ir būsimi sveikatos srities specialistai, kuriems svarbiausia – ugdyti visuomenės sveikos gyvensenos įgūdžius, diagnozuoti ligas ir jas gydyti. Tačiau Universiteto misija yra kur kas platesnė. Visų mūsų tikslas – kurti ir auginti savo bendruomenę ir Lietuvos visuomenę, atverti nematytus tolius bei perspektyvas. Kultūros savaitė yra vienas iš instrumentų tai padaryti. Esu tikras, kad dalijimasis patirtimi ir idėjomis, kuris vyks visą savaitę, vienaip ar kitaip palies kiekvieną iš mūsų“, – sakė renginį at-

daręs LSMU Medicinos akademijos Medicinos fakulteto dekanas prof. dr. Andrius Macas.

Puoselėjo bendrystę ir tarptautiškumą

Kultūros savaitės metu Universitete vyko edukaciniai pranešimai, sporto treniruotės, ekskursijos po muziejus, Emanuelio Levino centrą, kitus kultūriškai reikšmingus objektus. Didelio susidomėjimo sulaukė improvizacijos teatro „Kitas kamapas“ pasirodymas, protmūšis „Ar tikrai viską žinai?“, akademinių alumnų susitikimas.

Savaitės kulminacija tapo Tarptautinės kultūros diena, kurios metu studentai prekiaavo savo gamintais patiekalais, o surinktas lėšas aukojo Lietuvos Raudonojo Kryžiaus organizacijai.

„LSMU yra vienas tarptautiškiausių universitetų ne tik Lietuvoje, bet ir Europoje. Mes turime studentų iš 88 šalių ir visoms joms

atstovaujame Kaune. Šio renginio tikslas yra stiprinti ryšius tarp studentų, dėstytojų ir kitų bendruomenės narių, nesvarbu, iš kurios šalies jie kilę. Mūsų Universiteto stiprybė ir yra tai, kad esame labai skirtingi, bet vieningi, ir šis renginys tik parodo, kokia glaudi bendruomenė esame“, – sakė tarptautinio vakaro organizatorius Tarptautinių ryšių ir studijų centro projektų vadovas Jevgenij Razgulin.

Pakvietė sugrįžti alumnus

Kitu svarbiu Kultūros savaitės įvykiu tapo akademinių alumnų sugrįžimas, po daugelio metų subūręs buvusius Medicinos ir Veterinarijos akademijos dėstytojus, profesorius, tyrėjus. Susitikimu buvo siekiama pasidalyti prisiminimais bei paskatinti vyresniąją kartą įsitraukti į LSMU alumnų gretas, alumnų asociacijos veiklą.

„LSMU kultūros savaitė – puiki proga atsigręžti į istoriją ir patir-



■ LSMU Medicinos akademijos Medicinos fakulteto dekanas prof. dr. Andrius Macas.

Visų mūsų tikslas – kurti ir auginti savo bendruomenę ir Lietuvos visuomenę, atverti nematytus tolius bei perspektyvas. Kultūros savaitė yra vienas iš instrumentų tai padaryti.

veiklos prisidės akademiniai alumnai, ambasadoriai ir kiti LSMU pažįstami asmenys, žinomi dėl savo profesinių laimėjimų ir sėkmingos veiklos sveikatos mokslų srityje. Mūsų siekis – prisidėti prie pozityvių Universiteto akademinių ir vadybos rezultatų. Būsima šių dienų studentų profesinė sėkmė – mūsų visų sėkmė.“



■ Iš kairės: lekt. Ugnė Nedzinskaitė su Dodžiu, lekt. Mindaugas Paleckaitis, lekt. Indrė Pašakinskaitė su Koko.





LIETUVOS SVEIKATOS

MOKSLŲ UNIVERSITETAS



Podiplominių studijų mokymo programa

„MIŠKO TERAPIJA“

Studijų pradžia: 2023 m. rugsėjo mėn.

Registracija į kursą jau prasidėjo! Norėdami įsiregistruoti susikurkite registraciją, prisijungimą www.medas.lt ir tada registruokitės, o apsispręsti studijuoti galite iki rugpjūčio 20 d. tada jau gausite kvietimą ir jei ketinsite studijuoti šiame kurse jį patvirtinsite.

Podiplominės studijos skirtos supažindinti mokymo kursų dalyvius su naujausiais gamtos veiksnių ir gamtos terapijos metodų taikymo klinikinėje praktikoje pasiekimais ir galimybėmis, pristatyti mokslo ir praktikos naujoves šioje srityje, pagilinti dalyvių žinias gamtos veiksnių praktinio taikymo sveikatinimo tikslais srityje, suteikti praktinių įgūdžių taikant gamtos terapijos intervencijas individualiai ir grupėje. Praktinių darbų metu tobulinimo programos dalyviai bus mokomi praktinių įgūdžių, leidžiančių parinkti gamtos terapijos taikymo vietas, įvertinti jas gamtinių veiksnių poveikio prasme, taikyti išmoktas metodikas, intervencijas saugiai bei efektyviai, pasinaudoti įgytomis žiniomis savo praktiniame darbe.

Mokymai „Miško terapija“ skirti visų specialybių gydytojams, psichologams, psichoterapeutams, sveikatos priežiūros specialistams, visuomenės sveikatos specialistams, slaugos, akušerijos, ergoterapijos, kineziterapijos, socialinio darbo, gyvenamosios medicinos specialistams, papildomos ir alternatyviosios sveikatos priežiūros specialistams, miškininkystės, kraštotvarkos specialistams. **Šiame kurse gali mokytis ir kitų sričių bei profesijų specialistai, besidomintys gamtos ir miško terapija.**

Studijų trukmė – 1 mokslo metai (rugsėjo-birželio mėn. po dvi auditorinės mokymų dienas po 8 ak. val. per dieną, 480 val. per mokslo metus). Mokymai vyks paprastai **kartą arba du per mėnesį savaitgaliais** Kaune, teorinės paskaitos - nuotoliniu būdu.

Baigusieji kursą gaus LSMU Podiplominių studijų kurso baigimo pažymėjimą.

Mokymų kaina už visas studijas – 1800 eurai, galima mokėti dalimis.

Papildoma informacija tel. (8 37) 327315 arba el.paštu daiva.petruseviciene@lsmu.lt

REGISTRACIJA

DAUGIAU INFORMACIJOS



LIETUVOS SVEIKATOS

MOKSLŲ UNIVERSITETAS

VIEŠOJI ĮSTAIGA LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETAS, kodas 302536989, A. Mickevičiaus g. 9, Kaunas, SKELBIA RINKIMUS VIEŠOJO KONKURSO BŪDU EITI ŠIAS PAREIGAS 5-ERIŲ METŲ KADENCIJAI:

MEDICINOS AKADEMIJOJE:
Medicinos fakultete:
■ Vadovo Urologijos klinikoje.
Išrinktas klinikos vadovas pareigas turi pradėti eiti nuo 2023 m. lapkričio 30 d.

VETERINARIJOS AKADEMIJOJE:
Veterinarijos fakultete:
■ Vadovo Mikrobiologijos ir virusologijos institute.
Išrinktas instituto vadovas pareigas turi pradėti eiti nuo 2023 m. lapkričio 22 d.

Gyvūnų mokslų fakultete:
■ Vedėjo Gyvūnų mitybos katedroje.
Išrinktas katedros vedėjas pareigas turi pradėti eiti nuo 2023 m. lapkričio 30 d.
Už vadovavimą institutui, katedrai, klinikai mokamas priedas pagal LSMU darbuotojų darbo apmokėjimo sistemos p. 24.1.1.

Pretendentai į klinikos vadovo, katedros vedėjo ar instituto vadovo pareigas turi atitikti reikalavimus pagal Lietuvos sveikatos mokslų universiteto senato 2016 m. spalio 21 d. nutarimu Nr. 80-9 patvirtintą Lietuvos sveikatos mokslų universiteto katedros vedėjo, instituto, profilinės ir veterinarijos klinikų vadovo rinkimų reglamentą.
Pretendentai privalo pateikti šiuos dokumentus:
1. Prašymą dalyvauti rinkimuose.
2. Asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą ir jo kopiją.
3. Mokslo laipsnį liudijantį dokumentą ir jo kopiją.
4. Gyvenimo ir profesinės veiklos aprašymą.
5. Atestacijos kortelę.
6. Pastarųjų 5 metų publikacijų sąrašą iš Universiteto Bibliografijos skyriaus.
Dokumentus pateikti **iki 2023 m. birželio 23 d.** Personalo tarnybai (I a., kab. Nr. 102), Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, A. Mickevičiaus g. 7, Kaunas.
Pasiteirauti: tel. 8 37 465415.
Prof. Rimantas Benetis, Rektorius

Mieli bendruomenės nariai, LSMU Akademinės leidybos skyrius profesionaliai ir kokybiškai teikia šias paslaugas: pažymėjimų, padėkų, blankų, vizitinių kortelių, skrajučių redagavimas, dizainas ir leidyba. Kreipkitės – ir mes padėsime!

LSMU Akademinės leidybos skyrius
El. paštas: leidyba@lsmu.lt

Gerbiamieji skaitytojai, informaciją, kurią pageidaujate paskelbti artimiausiam savaitraštyje „Ave vita“, reikėtų atsiųsti avevita@lsmuni.lt iki penktadienio 17 val. (jeigu penktadienis yra poilsio diena, lauktume iki ketvirtadienio 17 val.). Vėliau gautos medžiagos bus publikuojamos kitos savaitės numeryje.

„Ave vita“ redakcija

LIETUVOS MOKSLO TARYBA SKELBIA VALSTYBĖS FINANSUOJAMŲ DOKTORANTŪROS VIETŲ PASKIRSTYMO KONKURSA

Lietuvos mokslo taryba (LMT) skelbia valstybės finansuojamų doktorantūros vietų paskirstymo konkursą bei kviečia įstaigas ir organizacijas iki **birželio 9 d.** teikti siūlymus dėl doktorantūros temų.
Konkursas vyks dviem etapais:
1. ministerijų, įmonių, įstaigų ir organizacijų paraiškų, kuriose siūlomos doktorantūros temos, pateikimas LMT iki birželio 9 dienos. Šiais metais, kitaip nei ankstesniais, nebus atliekamas doktorantūros temų vertinimas ir atranka. Visos gautos temos bus teikiamos LMT sąraše.
2. antrajame etape (birželio mėnesį, paskelbus kvietimą):
2.1. mokslo ir studijų institucijos bus kviečiamos dalyvauti konkurse bendros doktorantūros temas vykdymui su įmonėmis, įstaigomis, organizacijomis, vykdančiomis doktorantūros krypties aukšto lygio mokslinius tyrimus ir eksperimentinę plėtrą. Švietimo, mokslo ir sporto ministerija pateikė rekomendacijas suformuoti 15 tokių konkursinės doktorantūros vietų iš 70-ies konkursinių doktorantūros vietų;
2.2. atskirai antrajame etape (birželio mėnesį, paskelbus kvietimą) bus kviečiami dalyvauti mokslo ir studijų institucijose dirbantys mokslininkai, kurie LMT sistemoje ir jos nustatyta tvarka teiks paraiškas konkursinei doktorantūros vietai gauti. Švietimo, mokslo ir sporto ministerija rekomendavo tam skirti 55 vietas iš 70-ies konkursinių doktorantūros vietų.
Planuojama, kad galutiniai sprendimai dėl finansuojamų doktorantūros vietų bus priimti rugsėjo mėnesį.
Kvietimą galite rasti <https://www.lmt.lt/lt/kvietimai-teikti-paraiskas/4031>.
Daugiau informacijos: Edita Kavaliauskienė, Programų koordinatore, Paramos tyrėjams ir ES investicijų skyrius, Tel. +370 604 58290
El. p. edita.kavaliauskiene@lmt.lt



KAUNO KLINIKOS

ADMINISTRACIJA SKELBIA KONKURSA EITI ŠIAS PAREIGAS:

■ **Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojo** 0,7 et. Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos klinikos bendrajame personale (darbo užmokestis nuo 2712,77 Eur iki 3088,40 Eur už 1,0 et. darbo krūvį, neatskaičius mokesčių).
Kvalifikaciniai reikalavimai pretendents: aukštasis universitetinis išsilavinimas, galiojanti atitinkama medicinos praktikos 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 Žmogųskųjų išteklių tarnybai arba elektroniniu paštu zmogiskuju.istekliu.tarnyba@kaunoklinikos.lt **iki 2023-06-05**. Išsami informacija teikiama tel.: 8 37 326773, Eivenių g. 2, Kaunas.

■ **Biomedicinos technologo** 2,0 et. (2 × 1,0 et.) Laboratorinės medicinos klinikos Mikrolaboratorijos laboratorijoje (darbo užmokestis nuo 1478,53 Eur iki 1706,77 Eur už 1,0 et. darbo krūvį, neatskaičius mokesčių).
Kvalifikaciniai reikalavimai pretendents: Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka įgyta biomedicinos technologo profesinė kvalifikacija ir galiojanti biomedicinos technologo 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 Žmogųskųjų išteklių tarnybai arba elektroniniu paštu zmogiskuju.istekliu.tarnyba@kaunoklinikos.lt **iki 2023-06-05**. Išsami informacija teikiama tel.: 8 37 326773, Eivenių g. 2, Kaunas.

■ **Administratoriaus** 0,5 et. Onkologijos ir hematologijos klinikos bendrajame personale (darbo užmokestis nuo 1249,97 Eur iki 2186,97 Eur už 1,0 et. darbo krūvį, neatskaičius mokesčių).
Kvalifikaciniai reikalavimai pretendents: turėti ne žemesnį kaip aukštąjį neuniversitetinį ar aukštesnįjį išsilavinimą, raštyvedybos žinios, mokėti dirbti kompiuteriu ir šiuolaikinėmis biuro technikos priemonėmis.
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 Žmogųskųjų išteklių tarnybai arba elektroniniu paštu zmogiskuju.istekliu.tarnyba@kaunoklinikos.lt **iki 2023-06-05**. Išsami informacija teikiama tel.: 8 37 326773, Eivenių g. 2, Kaunas.

■ **Bendrosios praktikos slaugytojo** 4,0 et. (4 × 1,0 et.) Ambulatorinių paslaugų koordinavimo tarnybos Chemoterapijos dienos stacionaro skyriuje (darbo užmokestis nuo 1408,41 Eur iki 1633,41 Eur už 1,0 et. darbo krūvį, neatskaičius mokesčių).
Kvalifikaciniai reikalavimai pretendents: 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 Žmogųskųjų išteklių tarnybai arba elektroniniu paštu zmogiskuju.istekliu.tarnyba@kaunoklinikos.lt **iki 2023-06-05**. Išsami informacija teikiama tel.: 8 37 326773, Eivenių g. 2, Kaunas.
Prof. habil. dr. Renaldas Jurkevičius, Generalinis direktorius