



LIETUVOS SVEIKATOS
MOKSLŲ UNIVERSITETAS

avevita

Nr. 6 (2506)

LSMU ir Kauno klinikų savaitraštis. 2026 m. vasario 11 d.

ISSN 3030-0134



Unikalūs praktiniai mokymai gydytojams rezidentams LSMU Anatomijos institute

Sausio 30–31 dienomis Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Anatomijos institute vyko tarptautiniai praktiniai mokymai gydytojams rezidentams, organizuoti Pasaulinės regioninės anestezijos ir skausmo medicinos dienos proga.

Tai jau trečią kartą vykstantys tokio pobūdžio mokymai, kurių išskirtinumas – LSMU Anatomijos instituto suteikta unikali galimybė dalyviams tobulinti įgūdžius, naudojant specialiai paruoštus žmogaus palaikus. Dalyviai turėjo galimybę gerinti kompetencijas anatomiškai maksimaliai į realią klinikinę praktiką panašiomis sąlygomis.

Pirmąją dieną, pasitelkę ultragarsinį prietaisą, gydytojai rezidentai lavino centrines venas paieškos, kateterizacijos įgūdžius, taip pat skubius kvėpavimo takų atvėrimo metodus. Toks mokymosi formatas leido saugiai gilinti kritiškai svarbius invazinius įgūdžius.

Talkinant gyviesiems modeliams taip pat

buvo tobulinamas greitųjų ultragarso diagnostikos protokolų atlikimas ir paciento volemijos vertinimas. Šie gebėjimai ypač svarbūs dirbant intensyviosios terapijos ir skubiosios medicinos srityse, kur greiti ir tikslūs sprendimai tiesiogiai lemia paciento gydymo rezultatus.

»2

Plečiamas Telemedicinos centras: daugiau pagalbos regionams ir virtualios ligoninės vystymas

Kauno klinikos kartu su partneriais – Klaipėdos universiteto ligonine, Respublikine Panevėžio ligonine ir Respublikine Šiaulių ligonine, plečia skubiosios telemedicinos tinklą Vidurio ir Vakarų Lietuvoje – prie projekto planuojama prijungti 24 regionų ligonines, kurių gydytojai galės nuotoliniu būdu konsultuotis su aukštesnio lygio gydytojų įstaigų specialistais, taip pat norima išbandyti virtualios ligoninės modelį.

Šie pokyčiai – itin svarbūs, nes Lietuvoje vis dar egzistuoja skubiosios medicinos pagalbos prieinamumo ir kokybės netolygumai. „Tai padės išvengti perteklinio pacientų pervežimo tarp ligoninių, tolygiau paskirstyti pacientų srautus, mažinti ypač užimtų gydymo įstaigų apkrovą, užtikrinti laiku atliktą diagnostiką ir gerinti pacientų patirtį“, – pabrėžia prof. Kęstutis Stašaitis, Kauno klinikų direktorius medicinai ir slaugai.

»2

LIETUVOS SVEIKATOS
MOKSLŲ UNIVERSITETAS

Gerbiama Universiteto bendruomenė,

Vasario 16-oji – reikšminga mūsų valstybės istorijos data, kai tauta išreiškė savo valią, ryžtą ir atsakomybę kurti laisvą bei nepriklausomą Lietuvą. Šią dieną su pagarba ir dėkingumu prisimename žmones, kurių drąsus sprendimai nulėmė mūsų valstybės ateitį.

Tegul šios dienos istorinė prasmė įkvepia Universiteto akademinę bendruomenę susitelkti ir savo darbais prisidėti prie Lietuvos valstybės stiprinimo.

Branginkime, saugokime ir puoselėkime iškovotą laisvę, atsakingai naudokimės demokratinėmis vertybėmis ir perduokime jas ateities kartoms.

Su Vasario 16-ąja – Lietuvos valstybės atkūrimo diena!

LSMU rektorius prof. Rimantas Benetis

Mielieji,

Vasario 16-oji – tai mūsų valstybės stiprybės, vienybės ir tikėjimo diena. Ji primena, kad laisvė nėra savaime suprantama – ji kuriama drąsa, atsakomybe ir kasdieniu darbu.

Gyvendami sudėtingų geopolitinių iššūkių laikotarpiu, dar aiškiau suvokiame, kokia brangi yra nepriklausomybė ir kiek daug reikšios bendrystė. Laisva valstybė prasideda nuo laisvų, atsakingų žmonių – nuo mūsų sprendimų, vertybių ir pasiryžimo veikti.

Kauno klinikų bendruomenė kasdien prisideda prie stipresnės Lietuvos kūrimo – rūpindamasi žmonių sveikata, diegdama pažangias medicinos inovacijas ir ugdydama ateities specialistus. Tai – tylus, bet itin svarbus indėlis į valstybės saugumą ir gerovę.

Nuoširdžiai sveikinu Lietuvos valstybės atkūrimo dienos proga ir linkiu išsaugoti vienybę, stiprinti bendrystę bei drąsiai tęsti tai, ką kuriame kartu.

Prof. habil. dr. Renaldas Jurkevičius
Kauno klinikų generalinis direktorius

KAUNO
KLINIKOS



Unikalūs praktiniai mokymai gydytojams rezidentams LSMU Anatomijos institute

1» Antroji mokymų diena buvo skirta regioninės anestezijos įgūdžiams lavinti – pirmųjų metų rezidentai mokėsi bazinių regioninės anestezijos metodikų, sonoanatomijos. Žmogaus palaikai dėl savo anatominų ypatybių yra ideali priemonė šiems įgūdžiams lavinti, sėkmingai praktikai ypač svarbu kuo greičiau įgyti šiuos įgūdžius, todėl tokių mokymų nauda karjeros pradžioje – neįkainojama. Labai džiugu, kad prie kauniečių rezidentų būrio prisijungė anesteziologijos ir intensyviosios terapijos pirmų metų gydytojai rezidentai iš Vilniaus bei Rygos.

Mokymus vedė patyrę savo sričių specialistai. LSMU Anesteziologijos, Nefrologijos klinikos dėstytojai: doc. dr. Tomas Bukauskas, dr. Asta Mačiulienė, dr. Ainius Žarskus, dokt. Andrejus Bura, dr. Arūnas Gelmanas, gyd. Vytautas Mačiulis, gyd. Aistė Urbonaitė. Lietuvių specialistų būrį puikiai papildė svečiai iš Latvijos – Baltijos regioninės anestezijos draugijos prezidentė Irina Evansa, gydytojai Ivetta Golubovska, Dmitri Stepanov, Aleksejs Miscuks. Dėstytojų komanda užtikrino aukštą mokymų mokslinį ir praktinį lygį, dalijosi klinicine patirtimi bei individualiai konsultavo dalyvius praktinių užsiėmimų metu.

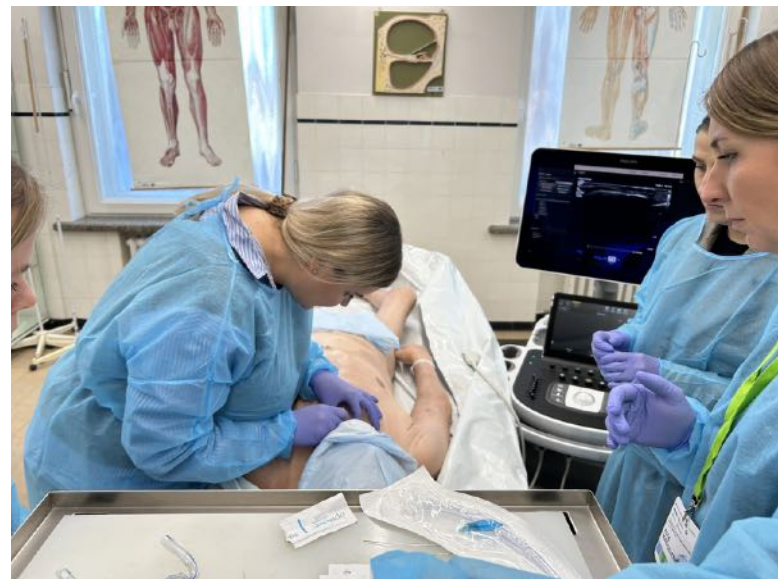
Šie mokymai dar kartą patvirtino, kad inovatyvus mokymo metodai, integruojant anatomijos, ultragarso ir klininius įgūdžius, yra itin vertingi gydytojų rezidentų rengimo



Žmogaus palaikai dėl savo anatominų ypatybių yra ideali priemonė šiems įgūdžiams lavinti, sėkmingai praktikai ypač svarbu kuo greičiau įgyti šiuos įgūdžius.

mo procese ir reikšmingai prisideda prie pacientų saugos bei gydymo kokybės gerinimo.

Anesteziologijos klinikos inf.



Plečiamas Telemedicinos centras: daugiau pagalbos regionams ir virtualios ligoninės vystymas

1» Taip pat šio projekto metu planuojama išbandyti virtualios ligoninės modelį. Jis suteiks galimybę tam tikriems pacientams, pavyzdžiui, tiems, kurių būklė po gydymo skubiosios pagalbos skyriuje pagerėjo, sveikti namie, gaunant nuotolinę medicininę priežiūrą.

„Pastebime, kad dalis pacientų, ypač jaunesnio amžiaus, vis rečiau renkasi gydymą stacionare – tradicinė ligoninės aplinka jiems nėra patraukli ar patogi“, – sako prof. K. Stašaitis. Virtualios ligoninės modelis taip pat aktualus žmonėms, gyvenantiems atokiose vietovėse, turintiems judėjimo sunkumų, negalintiems palikti kito slaugomo žmogaus ar augintinių.

Prieš pacientui keliaujant namo, įvertinę būklę gydytojai galės pacientui suteikti medicinos įrangos paketą. Jame – kraujospūdžio, gliukozės matuokliai, priemonės elektrokardiogramai registruoti ir planšetė nuotolinėms konsultacijoms.

„Pacientai gaus apyranę, kuri fiksuos širdies susitraukimo dažnį, taip pat ir oksigenacijos rodiklius. Nuotoliu galėsime stebėti paciento gyvybines funkcijas“, – apie inova-



cijas pasakoja profesorius. Planuojama pasitelkti ir dirbtinį intelektą, kuris galės perspėti gydytojus, jei paciento būklė ims prastėti.

Prieš išleidžiant pacientą į namus, bus parodyta ir paaiškinta, kaip naudotis suteikta įranga, įsitikinant, kad ji naudojama tinkamai. „Jei paaiškės, kad to užtikrinti nepavyksta, gydymas bus tęsiamas ligoninėje – saugumas visada išlieka pirmoje vietoje“, – pažymi prof. K. Stašaitis.

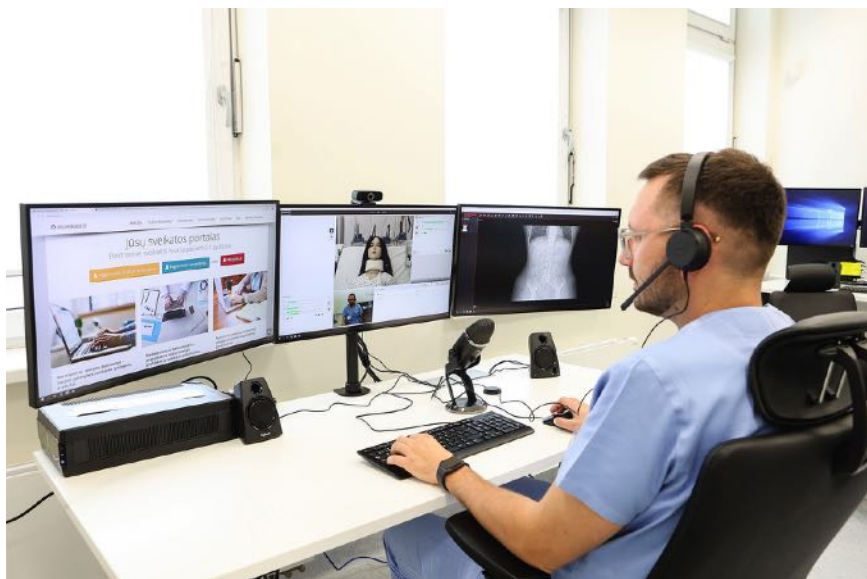
Virtualioje ligoninėje planuo-

jama rūpintis pacientais, sergančiais tam tikrų stadijų širdies ir kvėpavimo nepakankamumu, labai smulkių šakų embolijomis ar esant pilvo skausmams. Jei modelis pasiteisins, nuotoliniu būdu gydomų būklių sąrašas bus plečiamas. Pirmuosius pacientus virtualioje ligoninėje planuojama pradėti gydyti 2027 metais.

Pirmasis Lietuvoje skubiosios medicinos Telemedicinos centras Kauno klinikose pradėjo veik-

ti prieš trejus metus. Nacionalinio projekto metu Telemedicinos centrai dabar yra įkurti trijose didžiosiose Lietuvos ligoninėse, kurios teikia nuotolines konsultacijas Kauno ir Vilniaus regionų ligoninėms. Regiono ligoninių Skubiosios pagalbos skyrių gydytojai turi galimybę nuotoliniu būdu konsultuotis su tretinio lygio ligoninėmis ir priimti sprendimus dėl tolimesnio pacientų gydymo.

Kauno klinikų inf.



**Bendrai finansuoja
Europos Sąjunga**

Projektą „Telemedicinos paslaugų plėtra Vidurio ir Vakarų Lietuvos regione“ Kauno klinikos įgyvendina kartu su partneriais – Klaipėdos universiteto ligonine, Respublikine Panevėžio ligonine ir Respublikine Šiaulių ligonine. Projektas finansuojamas Europos Sąjungos lėšomis, jam skirta 4,5 mln. eurų. Projekto įgyvendinamo laikotarpis – 2026–2028 m.

Tarp Lietuvos mokslo premijos laureatų – ir profesoriai Dainius Haroldas ir Neringa Paužos

Vasario 3 d. Lietuvos mokslo premijų (LMP) komisija paskelbė, kas tapo 2025 metų LMP laureatais. Tarp septynių premijų už darbų ciklą apdovanoti Lietuvos sveikatos mokslų universiteto profesoriai Dainius Haroldas Pauža ir Neringa Paužienė.

Vasario 3 d. LMP komisija Medicinos ir sveikatos mokslų srities kategorijoje išrinko LMSU bendruomenės narių profesorių Dainiaus Haroldo ir Neringos Paužų darbų ciklą „Žmogaus ir gyvūnų širdies nervų sistemos anatomiciniai, imunohistocheminiai ir ultrastruktūriniai tyrimai (2010–2024)“.

Kaip jau anksčiau yra sakiusi profesorė N. Paužienė, dirbti kartu

buvo vyro idėja. „Pradėjome dirbti kartu jaunystėje, kartu ir keitėme darbus.“

Kalbėdamas apie anatomiją, profesorius D. H. Pauža sakė, jog nėra kada galvoti, koks buvo palaičių gyvenimas.

„Mes mokome dalyko, kuris geriausiai matyti palaikuose. Emociniai, psichologiniai dalykai lieka už to, ką darome“, – sakė profesorius.

Mes mokome dalyko, kuris geriausiai matyti palaikuose.

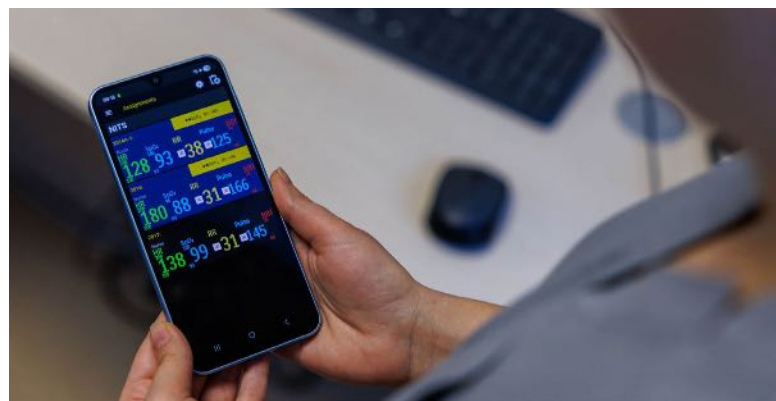
Didžiuojamės ir sveikiname profesorius su garbingu apdovanojimu!

Komunikacijos tarnybos inf.



Neonatologijos klinikoje pristatyta dar viena pažangi centrinė monitoravimo sistema

Kauno klinikų Neonatologijos klinikoje pradėjo veikti antroji intensyviai naujagimių terapijai skirta centrinė monitoravimo stotis – dar vienas žingsnis stiprinant pačių mažiausių pacientų saugą ir į šeimą orientuotą priežiūrą. Moderni sistema leidžia centralizuotai ir nuotoliniu būdu stebėti gyvybinius rodiklius bei operatyviai reaguoti į jų pokyčius.



Kauno klinikų Neonatologijos klinikos Naujagimių intensyviosios terapijos skyriuje kasmet gydoma apie 450–500 sunkiai sergančių naujagimių. Apie 60 proc. jų gimsta anksčiau laiko, o 90–110 kūdikių sveria mažiau nei 1500 g. Intensyviosios terapijos prireikia maždaug 10 proc. visų Kauno klinikose gimusių ar gydomų naujagimių. Daliai jų priežiūra reikalinga savaites ar net mėnesius, o jų būklė gali pablogėti staiga, todėl nepertraukiama gyvybinių funkcijų stebėseną yra esminė saugaus gydymo sąlyga.

Centrinė monitoravimo sistema leidžia vienu metu stebėti kelių pacientų rodiklius iš vienos darbo vietos, o slaugytojams skirti mobilūs įrenginiai užtikrina, kad informacija apie būklės pokyčius būtų gaunama nedelsiant. Tai padeda efektyviau organizuoti darbą skyriuje ir užtikrinti nuolatinę priežiūrą net ir sudėtingiausiais atvejais.

„Kauno klinikų Perinatologijos centras aptarnauja didžiąją dalį šalies regionų, todėl čia telkiasi didžiausia klinikinė patirtis ir atsakomybė už pačius mažiausius pacientus. Centrinės monitoravimo stoties įdiegimas yra dar vienas žingsnis stiprinant nuolatinę mažųjų pacientų gyvybinių funkcijų stebėseną, jų saugą ir gydymo kokybę“, – sako Kauno klinikų direktorius medicininai ir slaugai prof. dr. Kęstutis Stašaitis.

Pasak prof. dr. K. Stašaičio, svarbu ir tai, kad aukščiausio lygio medicinos įranga sudaro sąlygas šeimai būti prie vaiko

net intensyviosios terapijos sąlygomis. „Tai kryptis, kuria nuosekliai juda Kauno klinikos, siekdamos užtikrinti visapusišką, į pacientą ir jo artimuosius orientuotą medicinos priežiūrą“, – sakė Kauno klinikų direktorius medicininai ir slaugai.

Naujagimių intensyviosios terapijos skyriaus vadovė dr. Ilona Aldakauskienė atkreipia dėmesį, kad suderinti itin intensyvią stebėjamą, saugą ir šeimos privatumą – vienas didžiausių iššūkių. „Centrinė monitoravimo stotis leidžia gyvybinius rodiklius stebėti nuotoliniu būdu, todėl net ir sunkiai sergantys naujagimiai gali būti slaugomi šeimos palatose, užtikrinant aukščiausius saugos standartus“, – teigia gydytoja.

Šią centrinę monitoravimo sistemą Kauno klinikoms padovanojo neišnešiotų naujagimių asociacija „Neišnešiotukas“, iniciatyva „Auginu Lietuvą“ ir bendrovė „Cencora“. „Tikroji vertė yra patikimumas, kurį ši sistema suteikia medikams, kai reaguoti reikia pačiomis sudėtingiausiomis akimirkomis, ir saugumo jausmas šeimoms, besijaudinančioms dėl savo vaikų pažeidžiamaisiomis gyvenimo dienomis. Remdami tokius projektus, mes investuojame ne tik į įrangą, bet ir į sveikesnę, šviesesnę ateitį šeimoms ir bendruomenėms“, – neabejoja bendrovės „Cencora“ verslo paslaugų centro Lietuvoje vadovas Lukas Jankauskas.

Kauno klinikoms perduota moderni įranga, pasak neišnešiotų naujagimių asociacijos „Neišnešiotukas“ ir iniciatyvos „Auginu Lietuvą“ įkūrėjos Astos Speičytės-Radzevičienės, tapo

dar vienu puikiu pavyzdžiu, kaip tėvų organizacijos, verslas ir gydymo įstaigos gali kartu kurti realius pokyčius medicinoje.

„Mums svarbu, kad tėvų buvimas šalia vaiko būtų ne tolima siekiama, o reali ir saugi galimybė net ir intensyviosios terapijos sąlygomis, – sako A. Speičytė-Radzevičienė. – Tyrimai seniai parodė, kad tėvų balsas, prisilietimai ir buvimas kartu mažina vaiko patiriamą stresą, gerina jo vystymąsi ir padeda šeimai pasiruošti tolimesnei slaugai namuose.“

Kauno klinikų Neonatologijos klinikos Naujagimių intensyviosios terapijos skyriuje šeimos palatos, kuriose naujagimiai gali būti slaugomi tėvams gyvenant kartu, įkurtos 2023 metais, bendradarbiaujant su asociacija „Padedu augti“. Centrinės monitoravimo sistemos įdiegimas leidžia užtikrinti nepertraukiamą rodiklių stebėjimą ir taip sudaryti daugiau sąlygų šeimos privatumui bei buvimui kartu gydymo metu.

Kauno Perinatologijos centras, kurį sudaro Kauno klinikų Akušerijos ir ginekologijos bei Neonatologijos klinikos – tai didžiausias tretinio lygio sveikatos priežiūros paslaugos gimdymams ir naujagimiams teikiantis centras Lietuvoje. Jame gydomi pacientai iš maždaug trijų penktadalių Lietuvos teritorijos. Kiekvienais metais Kauno klinikose gimsta apie 3000 naujagimių, iš jų – apie 450 gimsta anksčiau laiko arba jiems reikalingas tolesnis gydymas Neonatologijos klinikoje.

Kauno klinikų ir Komunikacijos agentūros „23:45 agency“ inf.

BOVA susitikimas LSMU: bendros iniciatyvos Baltijos šalyse

Sausio 27–28 dienomis Lietuvos sveikatos mokslų universitete vyko Baltijos šalių žemės ūkio, miškų ir veterinarijos universitetų tinklo (*BOVA University Network*) metinis Rektorių tarybos ir koordinatorių susitikimas. Šį susitikimą, kasmet rengiamą kitame tinklo partnerių universitete, organizavo LSMU Veterinarijos akademijos kancleris prof. Mindaugas Malakauskas, TRSC prodekanas dr. Alvidas Šarlauskas ir dr. Tomas Kupčinskas.



■ Estijos gyvybės mokslų universiteto atstovė Karoli Koiv (BOVA UN atsakingoji sekretorė) pristato tinklo veiklas 2025 metais.

**Prof. M. Malakauskas,
dr. A. Šarlauskas,
dr. T. Kupčinskas**

LSMU Emanuelio Levino centre vykusioje strateginėje sesijoje buvo išklausyta tinklo sekretoriato ataskaita, peržvelgtas tinklo strategijos 2025–2029 metams vykdymas. Antrąją susitikimo dieną LSMU Laukinių gyvūnų globos centras suteikė galimybę ne tik pratęsti diskusiją dėl 2026 m. veiklos plano tvirtinimo, bet ir susipažinti su vienintelio tokio centro Baltijos šalyse veikla bei geriau įsigilinti tiek į praktinius, tiek ir į teisinius tokios veiklos aspektus, pamatyti specialiai pritaikytoje aplinkoje laikomus laukinius gyvūnus. *BOVA University* tinklas, 2026 m. minėsiantis savo

nepetraukiamos veiklos 30-metį, buvo įkurtas 1996 metais, siekiant perimti gerąją Šiaurės šalių akademinio bendradarbiavimo praktiką bei sujungti Baltijos šalių universitetų bendradarbiavimą žemės ūkio, miškininkystės ir veterinarijos mokslų srityse, taip pat užtikrinti glaudžias sąsajas su Šiaurės šalių regionu. Šiandien jis vienija keturias svarbias akademines institucijas: Estijos gyvybės mokslų universitetą, Latvijos žemės ūkio ir technologijų universitetą, Vytauto Didžiojo universitetą Žemės ūkio akademiją ir LSMU, atstovaujamą per Veterinarijos akademijos veiklas. Tinklaveiką užtikrina nuolat veikiantis ir veiklą koordinuojantis sekretoriatas. Nuo pat įkūrimo tinklas glaudžiai bendradarbiau-

ja su analogišku akademinio tinklu *NOVA University Network* Šiaurės šalyse, o ryšys tarp abiejų tinklų formalizuotas bendradarbiavimo sutartimi. Per beveik tris dešimtmečius BOVA UN tapo ne tik formaliu akademinio institucijų tinklu, bet ir gyvu bendruomenės modeliu, kuriame visais lygmenimis – nuo institucijų vadovybės iki dėstytojų ir tyrėjų – gimsta bendros idėjos ir projektai, o akademinės bendruomenės nariai palaiko ne tik asmeninius ryšius, bet ir visada gali gauti tinkamą administracinę paramą.

Viena produktyviausių BOVA UN veiklos kryptų – trumpi, intensyvūs bakalauro ir magistrantūros studentams skirti kursai, atitinkantys dabartinius studijų ir profesinės praktikos poreikius ir praturtinantys

studentų kompetenciją specifinėse, studijų programose netelpančiose, temose. Tinklas skatina dėstytojų ir tyrėjų profesinių ir dalykinių tinklų kūrimą, sudaro sąlygas partnerystėms su Šiaurės šalių mokslininkais. Kiekvienais metais sėkmingai teikiama bendra Šiaurės ir Baltijos partnerių paraiška Šiaurės ministrų tarybos finansuojamai *Nordplus* programai, kuri užtikrina išteklius judumui Šiaurės ir Baltijos regionuose. Tai leidžia Baltijos šalių studentams ir dėstytojams lengvai integruotis į platesnį Šiaurės Europos akademinį kontekstą, keistis patirtimi ir stiprinti tarptautiškumą.

2026-ieji LSMU Veterinarijos akademijai BOVA UN kontekste yra ypač sėkmingi: trys LSMU VA dėstytojų pateikti projektai ga-

vo finansavimą intensyviems kursams organizuoti studentams. Iš viso 2026 metais vyks devyni tokie kursai, dalies jų tematika yra aktuali ir Veterinarijos akademijos studentams. 2025 metais buvo finansuoti du VA dėstytojų pasiūlyti kursai. Šis rezultatas atspindi akademijos aktyvų ir kryptingą įsitraukimą į BOVA UN tinklo veiklas bei prisideda prie tarptautinio bendradarbiavimo stiprinimo studijų srityje.

BOVA UN metinis susitikimas Kaune dar kartą parodė, kad ilgalaikis pasitikėjimu grįstas bendradarbiavimas tarp Baltijos šalių universitetų išlieka aktualus ir šiandien. Tai platforma, kurioje akademinės idėjos virsta konkrečiomis iniciatyvomis, o regioniniai iššūkiai sprendžiami bendromis pastangomis.

■ Susitikimo akimirkos.



Nacionalinė mokslinė konferencija vėl sukvietė jaunuosius mokslininkus

Šaltą sausio 29 d. LSMU Farmacijos fakulteto 202 auditorijoje buvo šilta ir smagu – jau antrąjį kartą vyko nacionalinė mokslinė konferencija „Farmacijos tyrimai ir technologijos“, vėl sukvietusi būrį farmacijos studentų ir kitų jaunųjų mokslininkų pristatyti savo naujausius tyrimus, pasidalyti idėjomis ir gerąja patirtimi.

Doc. dr. Daiva Kazlauskienė

Analizinės ir toksikologinės chemijos katedros docentė

Konferencijoje 26 pranešėjai dalijosi savo atliktų tyrimų rezultatais, dalyvavo diskusijose. Pranešimus pagal aktualumą, naujumą, inovaty-

vumą vertino 9 komisijos nariai – Farmacijos fakulteto dėstytojai ir kviestiniai mokslininkai. Buvo pristatyti įvairios tematikos darbai: farmacinių technologijų vystymas, vaistinių augalų veikliųjų medžiagų cheminės sudėties tyrimai, istoriniai etnofarmaciniai ir socialiniai tyrimai.

» 5



Organizatorių nuotr.

Nacionalinė mokslinė konferencija vėl sukvietė jaunuosius mokslininkus

4» Kiekvienas pranešimas atskleidė farmacijos mokslo tyrimų įvairovę, studentų aktyvumą ir pastangas kuo išsamiau pristatyti savo atliekamus mokslinius tyrimus.

Pranešėjos, užėmusios prizines vietas:

■ I – Neringa Irena Sviklaitė „Pievinių snapučių (*Geranium pratense* L.) augalinių žaliavų bendrojo fenolinių junginių kiekio ir antioksidacinio aktyvumo tyrimas“.

■ II – Augustė Morta Vaitkutė „Gelifikuojančių medžiagų įtaka emulgelio su *Sorbus aucuparia* L. skvarbai į skirtingus odos sluoksnius“.

■ III – Eglė Petrauskaitė „Liposomų su paprastųjų saldymedžių (*Glycyrrhiza glabra* L.) šaknų ekstraktų poveikis redukuoto glutathiono ir maľondialdehido koncentracijoms pelių kepenyse“.

Publikos geriausiai įvertintas pranešimas – Andželika Šilobritė „Angiotenziną konvertuojančio fermento inhibitorių poveikis ląstelių kultūroms“.

Šioje konferencijoje jaunieji mokslininkai buvo ne tik pagrindiniai pranešėjai, bet ir organizatoriai. Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Studentų farmacininkų draugija (SFD) ir Studentų mokslo draugijos Farmacijos būrelis (SMD) aktyviai prisidėjo prie konferencijos organizavimo. „Šios konferencijos tikslas buvo suburti farmacijos krypties studentus, jaunuosius tyrėjus pristatyti atliekamus tyrimus nacionaliniu mastu. Toks renginys yra puiki proga studentams galbūt pirmą kartą pristatyti savo atliekamus tyrimus, įgyti prezentacijų rengimo ir pristatymo patirties, vystyti mokslinę diskusiją“, – kalbėjo konferen-



Organizatorių nuotr.

jos organizacinio komiteto narės dr. I. Matulytė, dr. J. A. Kazlauskaitė, doc. G. Kasparavičienė. Studentai dėjuogėsi, kad ši konferencija vyko jaukioje aplinkoje ir suteikė galimybę ne tik parodyti savo sukauptas žinias,

bet ir praktikuotis svarbiems ateities pranešimams.

Konferencija parodė, kad jaunųjų mokslininkų entuziazmas ir įsitraukimas yra stipri varomoji jėga, skatinanti farmacijos mokslo raidą.

Nacionalinė mokslinė konferencija „Farmacijos tyrimai ir technologijos“ jau tapo kasmečiu renginiu, kuris padeda plėtoti mokslinius tyrimus ir stiprinti bendradarbiavimą tarp akademinės bendruomenės.

Penkerių metų Gustei atlikta gyvoji inksto transplantacija – inkstą padovanojo mama

Gustės gydymo istorija prasidėjo, kai mergaitei buvo vos dešimt mėnesių. Iš pirmo žvilgsnio įprasti peršalimo simptomai netruko komplikuotis – liga progresavo, išsivystė plaučių uždegimas, o vėliau ir hemolizinis ureminis sindromas – reta, bet sunki liga, pažeidžianti inkstus ir kraują. Dėl šios ligos mergaitei išsivystė inkstų nepakankamumas. Kauno klinikose, prieš pat žiemos šventes, vos penkerių metų Gustei atlikta gyvoji inksto transplantacija – organo donore tapo jos mama Deimantė.

Kūdikystėje susirgusi ir Kauno klinikose praleidusi keturis mėnesius, Gustė grįžo namo, tačiau liga apie save priminė nuolat – kasdieniai vaistai, kraujospūdžio kontrolė ir nuolatinė medikų priežiūra tapo neatsiejama gyvenimo dalimi. Laikui bėgant, nepaisant taikyto gydymo, inkstų funkcija ėmė blogėti. „Atsirado nuolatinis kraujo valymo poreikis, todėl buvo pasirinkta peritoninė dializė – tuo metu tinkamiausias sprendimas mažam vaikui. Inkstų transplantacija tuomet dar nebuvo galima dėl gretutinių sveikatos problemų, todėl gydymas vyko kantriai, žingsnis po žingsnio, nuolat galvojant apie ateitį“, – paaiškina Kauno klinikų Vaikų ligų klinikos gydytoja vaikų nefrologė dr. Diana Dobilienė.

Mintis apie inkstų transplantaciją šeimos neapleido. Kai tik atsirado galimybė, Gustės mama išsakė norą tapti inksto donore savo dukrai. „Mamos ir mergaitės kraujo grupės sutapo, imunologiškai inkstas tiko. Atlikus išsamius tyrimus, po specialistų konsultacijų, kontraindikacijų donorystei nenustatyta. Kadangi mama buvo tinkama donorė, kiti šeimos nariai tirti nebuvo – priimtas sprendimas, kad donore taps

būtent ji“, – paaiškina Kauno klinikų Nefrologijos klinikos gydytoja nefrologė doc. Kristina Petrulienė, parengusi Deimantę tapti inksto donore.

Gydytoja pažymi, kad gyvoji inkstų donorystė leidžia sutrumpinti laukimo laiką transplantacijai, išvengti ar sutrumpinti dializės laikotarpį, pailginti transplantuoto inksto veikimo trukmę ir greičiau sugrįžti į aktyvų gyvenimą. Be to, inkstas iš gyvo donoro paprastai pradeda veikti iš karto, o štai po transplantacijos iš mirusio donoro kartais pasitaiko uždelsta transplantuoto inksto funkcija ir pacientui dar kurį laiką gali prireikti dializės procedūrų. „Recipientams tai dažnai reiškia ne tik sveikatos pagerėjimą mediciniškai, bet ir reikšmingą psichologinį palengvėjimą – galimybę planuoti ateitį be nuolatinės priklausomybės nuo dializės“, – sako doc. K. Petrulienė.

Džiugi žinia, kad mama gali būti donore, tapo naujo etapo pradžia, kuriame susijungė šeimos ryšys ir aukščiausio lygio medicininis profesionalumas. „Nekilo nė menkiausios abejonės, ar noriu būti inksto donore savo dukrai. Dėl savęs nebijoju ir mažiausiai apie save galvojau – mintyse buvo tik Gustė ir



■ Kauno klinikų Vaikų ligų klinikos gydytoja vaikų nefrologė dr. Diana Dobilienė, Kauno klinikų Vaikų chirurgijos klinikos Vaikų urologijos sektoriaus vadovas doc. Artūras Kilda su Guste ir mama.

jos sveikata“, – atvirauja mergaitės mama Deimantė.

Inksto transplantacija vaikui – itin sudėtingas procesas, reikalaujantis daugiadalykės komandos darbo ir individualaus požiūrio. „Vaikas nėra sumažintas suaugęs žmogus – kiekvienas sprendimas turi būti priimtas atsižvelgiant į vaiko organizmą. Gustės atvejis buvo išskirtinis ir dėl mažo kūno svorio, ir dėl ilgą laiką neveikusios šlapimo pūslės, kurios funkciją teko atkurti dar iki transplantacijos“, – paaiškina dr. D. Dobilienė.

Mergaitė dvejus metus neturėjo šlapimo, todėl šlapimo pūslė buvo susitraukusi ir praradusi elas-

tingumą. „Derinant medikamentinę ir chirurginę gydymą bei nuoseklią mamos įsitraukimą, per įvestą Foley kateterį tris kartus per dieną suleidžiant specialų tirpalą ir pamažu didinant jo kiekį, pavyko atkurti šlapimo pūslės veiklą ir padidinti jos tūrį nuo vos 20 iki 100 mililitrų“, – pasakoja gydytoja.

Prof. Mindaugas Jievaltas, Kauno klinikų Urologijos klinikos vadovas, atlikęs inksto paėmimo operaciją iš Gustės mamos, pažymi, kad transplantacija vis dėlto iškart negalėjo būti atlikta dėl donorės sveikatos būklės. „Pirmojo ištyrimo metu kraujo tyrimuose buvo nustatytas

padidėjęs kepenų fermentų kiekis. Atliekant gyvą inksto donorystę pirmiausia svarbu nepakenkti ir nepabloginti donorės sveikatos, todėl buvo nuspręsta transplantaciją atidėti“, – paaiškina profesorius.

Po pusmečio paskirtą operacijos dieną sklandžiam rezultatui itin svarbus buvo sinchroniškas skirtingų sričių specialistų darbas. Kol iš mergaitės mamos buvo paimamas inkstas, tuo pat metu ruošta mažosios pacientės pilvo ertmė, kad transplantacija vyktų kuo greičiau ir būtų maksimaliai sutrumpintas inksto išėmimo laikas.

Penkerių metų Gustei atlikta gyvoji inksto transplantacija – inkstą padovanojo mama

5» Deimantei inkstas buvo paimtas minimaliai invaziniu būdu – atlikta laparoskopinė nefrektomija. Šios operacijos metu inkstas pašalinamas per nedidelius pjūvius, taip sumažinant pilvo sienos traumavimą ir paliekant mažiau matomus randus. „Išimtą inkstą specialiais tirpalais paruošėme transplantacijai ir perdavėme kitai komandai, kuri jį persodino mergaitei“, – pažymi prof. M. Jievaltas.

Mergaitei inkstą transplantavęs doc. Artūras Kilda, Kauno klinikų Vaikų chirurgijos klinikos Vaikų urologijos sektoriaus vadovas, teigia, kad operacija praėjo sėkmingai, nors iššūkių buvo daug – mergaitės pilvo ertmė buvo maža, o mamos inkstas užėmė daugiau nei trečdalį Gustės pilvo. „Taip pat mergaitė turėjo ir kitų gretutinių ligų bei anksčiau atliktų operacijų. Vis dėlto persodintas inkstas pradėjo veikti dar operacijos metu, o tai tapo labai svarbiu ženklu tiek medikams, tiek šeimai“, – sako doc. A. Kilda.

Operacijoje dalyvavo ir gydytojas kraujagyslių chirurgas, nes suaugusio žmogaus inkstas ir jo kraujagyslės yra kelių centimetrų skersmens, o vaiko kraujagyslės – vos kelių milimetrų. Pagrindinė užduotis buvo itin tiksliai parinkti jungčių vietas ir sujungti skirtingo dydžio kraujagysles. Pasak Kauno klinikų Širdies centro Kraujagyslių chirurgijos skyriaus vadovo doc. Lino Veličkos, tokios jungtys atliekamos naudojant optinį padidinimą ir labai plonus siūlus, nes net menkiausia paklaida gali turėti lemiamos reikšmės transplantuoto inksto veiklai.

Šiandien mergaitė jaučiasi gerai – vaikšto, žaidžia ir džiaugiasi paprastais, bet jai labai svarbiais dalykais: galimybe gerti vandens tiek, kiek nori, ir valgyti tai, ką mėgsta. „Ypač jaudinančios akimirkos – kai vaikas pats dėkoja mamai už padovanotą inkstą ir žada jį saugo-



■ Kauno klinikų Nefrologijos klinikos gydytoja nefrologė doc. Kristina Petrulienė.

ti bei mylėti“, – pasakoja Gustę prižiūrinti gydytoja nefrologė.

Organo transplantacija vaikams – sudėtingas procesas, reikalaujantis kruopštaus ir glaudaus komandinio darbo. Gustės istorijoje dalyvavo įvairių sričių specialistai: vaikų ir suaugusiųjų gydytojai nefrologai, urologai, kardiologai, vaikų ir kraujagyslių chirurgai, radiologai, anesteziologai-reanimatologai, slaugytojai, laboratorinės medicinos klinikos specialistai, atliekantys imunologinius tyrimus. Ne mažiau svarbus šio proceso dalyvis – ir vaiko šeima, kartu su medikais einanti visą gydymo kelią.

Tokios istorijos tampa įmanomos tik tada, kai susijungia šeimos pasitikėjimas ir ilgametė gydytojų patirtis. Gustės istorija – tai ne tik medicininė sėkmė, bet ir labai stiprus liudi-



■ Kauno klinikų Urologijos klinikos vadovas prof. Mindaugas Jievaltas.

jimas apie mamos meilę, kantrybę ir viltį.

„Šiuo metu mergaitė dar gali iki galo nepaprasti, kas įvyko, tačiau tikiu, kad užaugusi jaus begalinį dėkingumą mamai. Šis ryšys jai lydės visą gyvenimą, o Deimantė visuomet nešiosis jausmą, kad dukrai suteikė ne tik gyvybę, bet ir galimybę gyventi visavertį gyvenimą“, – pažymi prof. M. Jievaltas.

Deimantė atvirauja, kad buvo akimirkų, kai bijojo kvėpuoti ir nežinojo, ar ateis rytojus. „Tada buvote jūs – su ramybe akyse, tvirtomis rankomis ir širdimi, pilna žmogiškumo. Jūs ne tik gydėte – jūs saugojote mūsų dukros gyvenimą. Dėl jūsų ji šandien čia, o mes galime ją apkabinti. Ačiū už stebuklą, kurį vadiname gyvenimu“, – sako Gustės mama.

Kauno klinikų inf.



■ Kauno klinikų Širdies centro Kraujagyslių chirurgijos skyriaus vadovas doc. Linas Velička.

Pirmoji inksto transplantacija vaikui
Kauno klinikose buvo atlikta prieš 21 metus. Per šį laikotarpį daugiadalykės komandos profesionalumas ir sukauptos žinios leido pasiekti išskirtinių rezultatų transplantologijos srityje, gelbstint pacientų gyvybes. 2024 metais Kauno klinikose trejų metų berniukui inkstą padovanojo jo tėtis – tai buvo pirmasis toks atvejis tiek Kauno klinikose, tiek Lietuvoje, kai inkstas gyvosios transplantacijos metu persodintas tokiam mažam vaikui. Šiuo metu Lietuvoje inksto transplantacijos laukia trys vaikai.

Edukacinių tyrimų proveržis: LSMU mokslininkai tiria mokytojų ir vaikų emocinę gerovę

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Sveikatos psichologijos katedra įgyvendina projektą „Gerovė ir įgalinimas ugdyme: mokytojų įgalinimo ir mokinių emocinių įgūdžių stiprinimas ankstyvajame ugdyme“, kuris yra Lietuvos mokslo tarybos projekto „Edukacinių tyrimų proveržis“ dalis. Projektu siekiama stiprinti tyrimus psichologijos ir edukologijos srityje bei prisidėti prie ikimokyklinio ir pradinio vaikų ugdymo kokybės bei mokytojų rengimo tobulinimo Lietuvoje, kompleksiskai tiriant vaikų emocinę gerovę ir jai gerinti būtinas mokytojų kompetencijas.

Antanas Vitkauskas
Kalbų ir edukacijos katedra

Projektui vadovauja Sveikatos psichologijos katedros vedėja prof. dr. Giedrė Širvinskienė, kurios sukurta tarpdisciplininė ir tarptautinė mokslininkų komanda vykdo keturis tarpusavyje susijusius tyrimus, orientuotus į ikimokyklinio ugdymo pedagogų įgalinimą ir vaikų emocinių įgūdžių stiprinimą ankstyvajame ugdyme. Pirmasis ir antrasis tyrimai vykdomi pirmaisiais projekto metais, trečiasis ir ketvirtasis – antraisiais projekto metais.

Pirmojo tyrimo metu tiriamos ikimokyklinio ugdymo įstaigų mokytojų kompetencijos, profesinio to-

bulėjimo poreikis, psichosocialinė gerovė ugdymo proceso kontekste. Projekto metu taip pat mokytojams vedami emocinių ir socialinių kompetencijų tobulinimo, vaikų emocinių ir socialinių kompetencijų ugdymo programos ELLA mokymai. Vėliau projekte pakartotinai vertinamos mokytojų kompetencijos.

Projektas vyksta bendradarbiaujant su Austrijos kolegėmis, vaikų emocinių ir socialinių kompetencijų ugdymo programos ELLA autorėmis. Viena jų – profesorė Elfriede Amtmann. Programos veikėja – žaisminga rankinė lėlė – žirafa Ella, su kuria žaisdami vaikai mokosi atpažinti, suprasti ir tinkamai reikšti savo emocijas, ugdyti empatiją ir socialinius įgūdžius. Programos už-

siėmimai vyksta per struktūruotas pamokėles, žaidimus ir diskusijas, o žaidimo su Ella metu įgyti vaikų įgūdžiai perkeliama į kasdienį bendravimą ir žaidimus su bendraamžiais. Tokiu būdu ELLA siekia ne tik pagerinti vaikų emocinę gerovę, bet ir sukurti saugią ugdymo aplinką, kurioje mažieji geba geriau pažinti save ir kitus.

Antrojo tyrimo tikslas – programos ELLA 3–6 vaikams veiksmingumo analizė. Šio tyrimo metu prieš ir po programos yra įvertinamos vaikų emocinės ir socialinės kompetencijos. Iš viso apie 80 mokytojų apmokomi vesti šią programą, kurioje dalyvauja 300 vaikų iš įvairių Lietuvos miestų ir regionų.

»7



Edukacinių tyrimų proveržis: LSMU mokslininkai tiria mokytojų ir vaikų emocinę gerovę



6» Trečias ir ketvirtas tyrimai vykdomi pradinio ugdymo įstaigose.

Kaip ir ankstesniame tyrime, vykdoma anketinė mokytojų kompetencijų, žinių ir profesinio tobulėjimo poreikį analizuojanti apklausa, kurios imtis – 80 mokytojų. Toliau vykdomi mokymai mokytojų emocinėms ir socialinėms kompetencijoms stiprinti, ELLA programos versijos, skirtos darbui su pradinukais, o vėliau vykdoma pakartotinė mokytojų anketinė apklausa ir trečiojo tyrimo duomenų analizė.

Pradinėse mokyklose bus vedama emocinių ir socialinių kompetencijų ugdymo programa ELLA, kuri pasieks apie 300 vaikų ir vėliau bus vertinamas jos veiksmingumas. Vertinimo tyrimai apims vaikų emocinių ir socialinių kompetencijų vertinimą pagal tėvų, mokytojų ir vaikų tyrimo rezultatus. Atlikus tyrimus, trečiaisiais projekto metais numatoma tyrimo rezultatų analizė, antrąjį ir ketvirtąjį tyrimų kiekybinių duomenų palyginamoji analizė ir ketvirtojo tyrimo rezultatų lyginimas su Austrijos tyrėjų rezultatais. Projekto metu rengiamos mokslinės ir mokslo populiarinimo publikacijos, organizuojama konferencija, projektas ir tyrimo rezultatai jau pristatyti dviejose mokslo konferencijose.

Tai jau antrasis mokslo projektas su kolegomis iš Austrijos (*Private University College of Teacher Education Augustinum*). Džiaugiamės, kad projektas atneš ne tik reikšmingų mokslo rezultatų, bet vaikų emocinių ir socialinių kompetencijų ugdymo programa ELLA pasieks daugiau ugdymo įstaigų. Šią programą išmokę taikyti mokytojai galės toliau ją naudoti darbe su vaikais ir tai pasieks dar daugiau vaikų. Taip projekto „Gerovė ir įgalinimas ugdyme“ komanda savo darbu prisidės prie vaikų emocinės gerovės tyrimų ir vaikų situacijos gerinimo, mokytojų darbo kokybės kėlimo. Tyrimų rezultatai bus svarbūs ne tik edukacinių tyrimų plėtrai, bet ir kasdienei

ikimokyklinio ir pradinio ugdymo praktikai. Taip LSMU mokslininkų vykdomas projektas tampa reikšmingu žingsniu prisidedant prie vaikų ir pedagogų emocinių kompetencijų ugdymo bei gerovės. Projektas reikšmingai prisidės prie su vaikais dirbančių specialistų profesinio tobulinimo galimybių gerinimo, naujų vaikystės pedagogikos ir prevencijos programų ir metodų diegimo Lietuvoje.

Šis projektas vykdomas pagal 2021–2030 Švietimo, mokslo ir sporto ministerijos Švietimo plėtros programos pažangos programos priemonę Nr. 12-003-03-06-01 „Pirmiausia – mokytojas“. Tyrimas Nr. P-EDU-23-22 yra bendrai finansuojamas Europos Sąjungos (projektas „Edukacinių tyrimų proveržis“ Nr. 10-044-P-0001) pagal 2025 m. balandžio 1 d. sutartį su Lietuvos mokslo taryba (LMT) ir 2025 m. balandžio 17 d. jungtinės veiklos sutartį su Lietuvos sveikatos mokslų universitetu.

Šis projektas vykdomas pagal 2021–2030 Švietimo, mokslo ir sporto ministerijos Švietimo plėtros programos pažangos programos priemonę Nr. 12-003-03-06-01 „Pirmiausia – mokytojas“. Tyrimas Nr. P-EDU-23-22 yra bendrai finansuojamas Europos Sąjungos (projektas „Edukacinių tyrimų proveržis“ Nr. 10-044-P-0001) pagal 2025 m. balandžio 1 d. sutartį su Lietuvos mokslo taryba (LMT) ir 2025 m. balandžio 17 d. jungtinės veiklos sutartį su Lietuvos sveikatos mokslų universitetu.

Tapti artimu vienas kitam

(Mintys, skirtos pasaulinei Ligonio dienai pagal popiežiaus Leono XIV žinią „Samariečio atjauta: mylėti nešiojant kito skausmą“)

Kiekvienais metais vasario 11 dieną minime šventojo popiežiaus Jono Pauliaus II įvestą pasaulinę Ligonio dieną. Visada svarbu iš naujo apmąstyti būdus ir galimybes, skirtus išsivaduoti iš vis labiau slegiančios utopijų laboratorijos, kurioje skausmas, liga, kančia tampa tarsi savaime suprantamais iššūkiais, kaskart vis labiau reikalaujančiais arba susitapatintais, arba dažnai nepasiteisinančiais eksperimentais. Iš tiesų skausmas, kančia, liga yra ir išliks kaip problemos bei iššūkiai.

Kun. dr. Nerijus Pipiras
LSMU Kauno klinikų kapelionas

Žinioje, skirtoje šių metų pasaulinei Ligonio dienai, popiežius Leonas XIV primena vieną būdą šioms problemoms spręsti. Tiesa, tai nėra patogus būdas. Jo neatliks dirbtinio intelekto sukonfigūruotos schemos. Tai buvimas kartu. Be abejo, daug kam gali atrodyti, kad tai – tik laiko švaistymas. Juk visos ligos išgydomos, o visas skausmas numalšinamas vaistais ir pačiomis naujausiomis techninėmis galimybėmis. Visa tai gali būti apgaulinga.

Šios dienos visuomenei, kuriai būdingas betarpiškumas, greitis, o sykiu ir abejingumas, susvetimėjimas, reikalingas stabtelėjimas, akių kontaktas tarp to, kurį ištiko liga, ir tarp to, kuris pasitaikė gyvenimo kelyje kaip samarietis. Be abejo, tas samarietis taip pat turėjo visas teises tiesiog nesustoti kelyje, keliauti savo reikalais, taip, kaip evangelijoje pagal Luką minimi kunigas ir levitas. Tačiau jis sustoja. Visa tai negali likti tik sveikintinu faktu. Ir šiais laikais daugelis sustoja vien tam, kad vienu ar kitu įvykiu pasidalytų socialinėje erdvėje, parašytų kokį nors kome-

tarą, saugiai pafilmuotų, stebėdamiesi beveide visuomene ir bandydami iš jos patys ištrūkti.

Samarietis atlieka žygdarbių. Jis apsisprendžia mylėti. Dar daugiau, jis apsisprendžia kitą matyti ir priimti kaip asmenį. Popiežius Leonas XIV savo žinioje pabrėžia, kad apsisprendimas matyti kitą kaip asmenį – svarbus būdas malšinti dvasinį skausmą. Tai, pasak popiežiaus, nėra ir negali būti trumpalaikė laikysena. Tai turi tapti gyvenimo norma, kai kalbama ne apie pavienį samarietį, dažnai atrodantį keistuoliu, bet apie ištisą samariečių ekosiste-



mą. Ekosistemą, kurioje vieningą struktūrą sudarytų ir sveikatos priežiūros darbuotojai, ir sielovadininkai, visi, kurie prisitartina, lydi, pasirūpina, nugabena, būna šalia. Ir, be abejo, tas, kuriam reikalinga pagalba.

Kiekvienais metais minima pasaulinė Ligonio diena tegul būna kvietimas vis iš naujo ir vis kitu aspektu atsakyti į klausimą, o kur dabar yra ta pakelė, kurioje atrasime deguonies savo prigimčiai, nes ten bus žmogus, kur galėsime išklausyti, prie kurio prisiglausti, pakelti, po to

– slaugyti. Kai pagalvoji, ten pakliuvęs žmogus dovanoja ir kiekvienam mūsų galimybę šalia greičio, abejingumo, greitos, patogios, tačiau beskonės tiesos, pabuvoti ir pakelėje.

Popiežiaus Leono XIV priminimas, kad sumažinti skausmą visuomenėje, gydyti ligas, ištraukti pūlius iš jos žaizdų galime tik bendradarbiaudami vieni su kitais, tebūna padrąšinimas ir palinkėjimas kiekvienam: ir dėl vienos vienintelės žaizdos verta apsispręsti tapti artimu vienas kitam.

Susipažinkime iš arčiau su Kauno klinikų Slaugos koordinavimo tarnyba

Slaugos koordinavimo tarnyba – Kauno klinikų komanda, koordinuojanti visus su slauga susijusius procesus ir veiklas. „Kiekviena mūsų darbo diena prasideda kasdieniais aptarimais: įvertiname įvykius, sprendžiamus klausimus ir nusistatome dienos prioritetus“, – sako tarnybos vadovė doc. dr. Renata Vimantaitė. „Kiekvienas darbuotojas turi savo veiklos kryptis, pagal kurias planuojame tarnybos darbą“, – papildo tarnybos vadovės pavaduotoja dr. Daiva Zagurskienė.



Slaugos koordinavimo tarnybą sudaro 14 darbuotojų. Prie komandos taip pat prisideda dvasinė asistentė ir šeši kapelionai, teikiantys pacientams bei darbuotojams emocinę ir dvasinę paramą.

Tarnybos veikla yra įvairialypė ir apima slaugos specialistų bei pagalbinio personalo veiklos koordinavimą, darbo kokybės, drausmės ir darbo grafikų kontrolę, studentų praktikų organizavimą, darbo instrukcijų rengimą ir jų įgyvendinimo priežiūrą, resursų poreikio bei panaudojimo analizę, dalyvavimą viešųjų pirkimų komisijose ir pacientų skundų tyrimą.

Be to, tarnyba rūpinasi slaugos procesų valdymu, dalyvauja rengiant slaugos specialistus, atsto-

vauja jų interesams bendradarbiaudama su įvairių sričių specialistais, profesinėmis sąjungomis, slaugos organizacijomis ir Sveikatos apsaugos ministerija.

Svarbi Slaugos koordinavimo tarnybos veiklos dalis – bendruomenės telkimas ir profesinės tapatybės stiprinimas. Tarnyba organizuoja įvairius renginius: Slaugotojų dienos konferenciją, kalėdines popietes, profesinių dienų minėjimus ir vidines šventes su apdovanojimais.

Kita svarbi tarnybos veiklos kryptis – projektų, skirtų slaugos kokybei ir specialistų kompetencijoms gerinti, įgyvendinimas. Vienas naujausių ir didžiausių projektų – Inovatyvios slaugos praktinių įgūdžių centras. „Šio projekto tikslas – sti-

printi Kauno klinikų slaugos specialistų praktinius įgūdžius, dirbti pagal slaugos protokolus bei taikyti mokymus naudojant manekenus ir virtualios realybės įrangą. Tikimės, kad tai padės sumažinti klaidų skaičių, didinti pasitikėjimą savimi ir pacientų saugumą“, – sako vyriausioji slaugos specialistė Greta Molotkovė.

Kalbėdamos apie kasdienius iššūkius, Slaugos koordinavimo tarnybos darbuotojos pabrėžia, kad jie yra neatsiejama jų kasdienio darbo dalis. „Mūsų darbe iššūkiai yra įprasti, todėl mes jų net nevadiname iššūkiais – tai tiesiog darbas“, – sako tarnybos vadovė doc. dr. R. Viman-

taitė. Pasak jos, didelę darbo dalį sudaro bendravimas su žmonėmis, kuris kiekvieną dieną reikalauja kantrybės, lankstumo ir gebėjimo įsiklausyti. „Turime didelį darbuotojų skaičių, todėl tenka spręsti pačius įvairiausius klausimus, susidurti su skirtingomis emocijomis ir situacijomis. Svarbiausia – rasti kompromisus ir sprendimus“, – pasakoja tarnybos vadovė.

Slaugos koordinavimo tarnybos darbas leidžia užtikrinti sklandų slaugos procesų veikimą ir nuoseklų slaugos kokybės stiprinimą Kauno klinikose. „Sprendimų ieškojime, randame ir iškilusias problemas

sprendžiame kartu“, – dalijasi vyriausioji slaugos specialistė Violeta Vaidotienė.

Komanda, turinti daugybę bendrų istorijų, vieną jų prisimena ypač ryškiai – kelionę iš Švedijos. Grįžtant namo, skrydis buvo kelis kartus atidėtas ir galiausiai perkeltas į pirmadienio rytą, kai komanda jau turėjo būti darbe, todėl laikinai tarnybos veiklą turėjo perimti naujai įdarbinta tarnybos sekretorė-referentė. Ši situacija tapo gyvu pavyzdžiu, kaip svarbu komandoje pasitikėti vienas kitu ir gebėti greitai prisitaikyti.

Kauno klinikų inf.

**KAUNO KLINIKŲ
KRAUJO CENTRAS**

**JŪSŲ PADOVANOTAS
KRAUJAS GALI SUGRĄŽINTI
SVEIKATĄ AR NET
IŠGELBĖTI GYVYBĘ**

**TAPK
KRAUJO
DONORU**

KAUNO KLINIKŲ KRAUJO CENTRAS

Eivenių g. 2,

Kaunas

+370 37 326500

kraujo.centras@kaunoklinikos.lt

Kauno klinikų Kraujo centras

Gerbiame skaitytojai, informaciją, kurią pageidaujate paskelbti artimiausiame savaitraštyje „Ave vita“, reikėtų atsiųsti avevita@smuni.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



ADMINISTRACIJA SKELBIA KONKURSA EITI ŠIAS PAREIGAS:

■ **Akių ligų konsultacinio diagnostinio skyriaus vadovo** 0,375 et. (1 × 0,375 et.) Akių ligų klinikos bendrajame personale (darbo užmokestis nuo 2981,16 Eur (turint daktaro laipsnį ir einant profesoriaus pareigas ar turint profesoriaus pedagoginį vardą) už 0,375 et. darbo krūvį, neatskaičius mokesčių).

Kvalifikaciniai reikalavimai pretendentams: Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka įgytas biomedicinos srities aukštasis universitetinis išsilavinimas, įgyta atitinkamos srities gydytojo profesinė kvalifikacija ir Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka išduota ir galiojanti atitinkamos praktikos licencija, ne mažesnė kaip 1 metų darbo patirtis su pareigybės funkcijomis susijusioje srityje.

Papildomos kompetencijos-privalumas: medicinos mokslų daktaro laipsnis.

Prašymą dalyvauti konkurse, asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopiją, gyvenimo aprašymą, išsilavinimą bei turimą specialybę ir kvalifikacinius reikalavimus patvirtinančių dokumentų kopijas, rekomendacijas pateikti Kauno klinikų Žmogiškujų išteklų tarnybai arba el. paštu zmogiskuju.istekliu.tarnyba@kaunoklinikos.lt **iki 2026-02-25**. Išsami informacija teikiama tel. +370 37 703480, Eivenių g. 2, Kaunas.

■ **Bendrosios praktikos slaugytojo** 1,0 et (1 × 1,0 et.) Vaikų ligų klinikos bendrajame personale, darbui Vaikų konsultacinėje poliklinikoje (darbo užmokestis nuo 1998,15 Eur iki 2283,60 Eur už 1,0 et. darbo krūvį neatskaičius mokesčių).

■ **Bendrosios praktikos slaugytojo** 0,75 et (1 × 0,75 et.) Vaikų ligų klinikos bendrajame personale, darbui II Vaikų ligų skyriuje (darbo užmokestis nuo 1566,74 Eur iki 1790,55 Eur už 0,75 et. darbo krūvį neatskaičius mokesčių).

Kvalifikaciniai reikalavimai pretendentams: 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 Žmogiškujų išteklų tarnybai arba el. paštu zmogiskuju.istekliu.tarnyba@kaunoklinikos.lt **iki 2026-02-25**. Išsami informacija teikiama tel. +370 37 703480, Eivenių g. 2, Kaunas.

■ **Skubiosios medicinos gydytojo** 0,625 et. (1 × 0,5 et., 1 × 0,125 et.) Skubiosios medicinos klinikos bendrajame personale (darbo užmokestis nuo 2211,72 Eur už 0,5 et. darbo krūvį neatskaičius mokesčių; nuo 552,93 Eur už 0,125 et. darbo krūvį neatskaičius mokesčių).

Kvalifikaciniai reikalavimai pretendentams: Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka įgyta skubios medicinos gydytojo profesinė kvalifikacija ir Lietuvos Respublikos teisės aktų nustaty-

ta tvarka išduota ir galiojanti medicinos praktikos licencija verstis medicinos praktika pagal skubios medicinos gydytojo profesinę kvalifikaciją.

Prašymą dalyvauti konkurse, asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopiją, gyvenimo aprašymą, išsilavinimą bei turimą specialybę ir kvalifikacinius reikalavimus patvirtinančių dokumentų kopijas, rekomendacijas Kauno klinikų Žmogiškujų išteklų tarnybai arba el. paštu zmogiskuju.istekliu.tarnyba@kaunoklinikos.lt **iki 2026-02-25**. Išsami informacija teikiama tel. +370 37 703480, Eivenių g. 2, Kaunas.

■ **Vyresniojo slaugytojo – slaugos administratoriaus** 0,75 et. (1 × 0,75 et.) Širdies centro bendrajame personale, darbui Širdies nepakankamumo ir ydų skyriuje (darbo užmokestis nuo 2179,80 Eur už 0,75 et. darbo krūvį, neatskaičius mokesčių).

■ **Vyresniojo slaugytojo – slaugos administratoriaus** 0,75 et. (1 × 0,75 et.) Širdies centro bendrajame personale, darbui Širdies aritmijų skyriuje (darbo užmokestis nuo 2101,95 Eur už 0,75 et. darbo krūvį, neatskaičius mokesčių).

■ **Vyresniojo slaugytojo – slaugos administratoriaus** 0,75 et. (1 × 0,75 et.) Širdies centro bendrajame personale, darbui Krūtinės chirurgijos skyriuje (darbo užmokestis nuo 2101,95 Eur už 0,75 et. darbo krūvį, neatskaičius mokesčių).

■ **Vyresniojo slaugytojo – slaugos administratoriaus** 1,0 et. (1 × 1,0 et.) Širdies centro Bendrajame personale, darbui Širdies chirurgijos skyriuje (darbo užmokestis nuo 2595,00 Eur už 1,0 et. darbo krūvį, neatskaičius mokesčių).

■ **Vyresniojo slaugytojo – slaugos administratoriaus** 0,75 et. (1 × 0,75 et.) Širdies centro bendrajame personale, darbui Kraujagyslių chirurgijos skyriuje (darbo užmokestis nuo 2024,10 Eur už 0,75 et. darbo krūvį, neatskaičius mokesčių).

■ **Vyresniojo slaugytojo – slaugos administratoriaus** 1,0 et. (1 × 1,0 et.) Širdies centro bendrajame personale, darbui Širdies chirurgijos anestezijos ir intensyviosios terapijos skyriuje (darbo užmokestis nuo 2802,60 Eur už 1,0 et. darbo krūvį, neatskaičius mokesčių).

Kvalifikaciniai reikalavimai pretendentams: Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka įgytas sveikatos mokslų arba gyvybės mokslų studijų krypties aukštasis išsilavinimas, bakalauro kvalifikacinis laipsnis; Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka išduota ir galiojanti bendrosios slaugos praktikos licencija; ne mažesnė kaip 3 metų darbo patirtis slaugos srityje.

Papildomos kompetencijos-privalumas: darbo patirtis administravimo, vadovavimo, koordinavimo srityje; mokslo laipsnis; užsienio kalbų mokėjimas; papildomų profesinės kvalifikacijos kursų ar mokymų išklauskymas sveikatos politikos, vadybos ir administravimo srityje.

Prašymą dalyvauti konkurse, asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopiją, gyvenimo aprašymą, išsilavinimą bei turimą specialybę ir kvalifikacinius reikalavimus patvirtinančių dokumentų kopijas, veiklos programą, pretendento anke-

tą, viešųjų ir privačių interesų deklaraciją, rekomendacijas pateikti Kauno klinikų Žmogiškujų išteklų tarnybai arba el. paštu zmogiskuju.istekliu.tarnyba@kaunoklinikos.lt **iki 2026-02-25**. Išsami informacija teikiama tel. +370 37 703480, Eivenių g. 2, Kaunas.

■ **Gydytojo kardiologo** 0,25 et. (2 × 0,125 et.) Širdies centro bendrajame personale (darbo užmokestis nuo 384,39 Eur už 0,125 et. darbo krūvį, neatskaičius mokesčių).

Kvalifikaciniai reikalavimai pretendentams: Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka įgyta gydytojo kardiologo profesinė kvalifikacija ir Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka išduota ir galiojanti medicinos praktikos licencija verstis medicinos praktika pagal gydytojo kardiologo profesinę kvalifikaciją.

Prašymą dalyvauti konkurse, asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopiją, gyvenimo aprašymą, išsilavinimą bei turimą specialybę ir kvalifikacinius reikalavimus patvirtinančių dokumentų kopijas, rekomendacijas pateikti Kauno klinikų Žmogiškujų išteklų tarnybai arba el. paštu zmogiskuju.istekliu.tarnyba@kaunoklinikos.lt **iki 2026-02-25**. Išsami informacija teikiama tel. +370 37 703480, Eivenių g. 2, Kaunas.

■ **Vyresniojo radiologijos technologo** 1,0 et. (1 × 1,0 et.) Radiologijos klinikos bendrajame personale, darbui Tomografijų skyriuje (darbo užmokestis nuo 2906,40 Eur už 1,0 et. darbo krūvį, neatskaičius mokesčių).

■ **Vyresniojo radiologijos technologo** 0,25 et. (1 × 0,25 et.) Radiologijos klinikos bendrajame personale, darbui Onkologijos ligoninės Radiologinės diagnostikos skyriuje (darbo užmokestis nuo 674,70 Eur už 0,25 et. darbo krūvį, neatskaičius mokesčių).

Kvalifikaciniai reikalavimai pretendentams: įgytas medicinos technologijų studijų krypties radiologijos bakalauro kvalifikacinis laipsnis arba kitų studijų krypties grupės bakalauro kvalifikacinis laipsnis ir Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka išduota ir galiojanti radiologijos technologo praktikos licencija; ne mažesnė kaip 3 metų darbo patirtis radiologijos srityje.

Papildomos kompetencijos-privalumas: darbo patirtis administravimo, vadovavimo srityje; mokslo laipsnis; užsienio kalbų mokėjimas; papildomų profesinės kvalifikacijos kursų ar mokymų išklauskymas sveikatos politikos, vadybos ir administravimo srityje.

Prašymą dalyvauti konkurse, asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopiją, gyvenimo aprašymą, išsilavinimą bei turimą specialybę ir kvalifikacinius reikalavimus patvirtinančių dokumentų kopijas, veiklos programą, pretendento anketą, viešųjų ir privačių interesų deklaraciją, teisėto darbo su vaikais QR kodą, rekomendacijas pateikti Kauno klinikų Žmogiškujų išteklų tarnybai arba el. paštu zmogiskuju.istekliu.tarnyba@kaunoklinikos.lt **iki 2026-02-25**. Išsami informacija teikiama tel. +370 37 703480, Eivenių g. 2, Kaunas.

Generalinis direktorius prof. habil. dr. Renaldas Jurkevičius
Teisės tarnybos vadovė Aušrinė Amšiejūtė, veikianti 2026-01-15 Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymo Nr. V- 29 pagrindu.

VIEŠASIS PRANEŠIMAS

Vasario 18 d. 14 val. LSMU Kauno ligoninės Didžiojoje auditorijoje Nr. 287 (Josvainių g. 2, Kaunas) Vidaus ligų klinikos asistentė **dr. Edita Jankauskienė** skaitys viešąją paskaitą „**Miokardo deformacijos parametrų ir sumažėjusio trijodtironino sindromo prognostinė vertė persirgus ūmiu miokardo infarktu**“. Maloniai kviečiame dalyvauti.

Vasario 24 d. 8.15 val. LSMU MA MF Akušerijos ir ginekologijos klinikos lektorė **dr. Agnė Vitkauskaitė** Akušerijos ir ginekologijos klinikoje (didžiojoje auditorijoje, 1 aukštas, Eivenių g. 2) skaitys viešąjį pranešimą „**ŽPV infekcijos heterogeniškumas: nuo spontaninės eliminacijos iki onkogenezės**“. Maloniai kviečiame dalyvauti.

Vasario 24 d. 13 val. LSMU MA MF Akušerijos ir ginekologijos klinikos lektorė **dr. Agnė Kozlovskaja-Gumbrienė** Akušerijos ir ginekologijos klinikoje (didžiojoje auditorijoje, 1 aukštas, Eivenių g. 2) skaitys viešąjį pranešimą „**Mokslas,**

kuriantis gyvybę: pagalbinio apvaisinimo kelias laboratorijoje“. Maloniai kviečiame dalyvauti.

Vasario 24 d. 14 val. LSMU MA Anestezijos ir reanimacijos klinikos lektorė **dr. Asta Mačiulienė** Kauno klinikų centrinio korpuso Didžiojoje auditorijoje (III a., Eivenių g. 2, Kaunas) skaitys viešąją paskaitą „**Kai kvėpavimo takų valdymas tampa iššūkiu: anestezija endolaringinių mikrochirurginių operacijų metu**“. Maloniai kviečiame dalyvauti.

Vasario 25 d. 10 val. LSMU MA Farmacijos fakulteto Farmacinių technologijų instituto mokslo darbuotoja **dr. Lauryna Pudžiuvytė** LSMU MA Farmacijos fakultete (203 a., 2 aukštas, Sukilėlių pr. 13, Kaunas) skaitys viešąjį pranešimą „**Mikrokapsuliacijos metodai farmacijoje: klasikiniai sprendimai ir nanotechnologijų perspektyvos**“. Maloniai kviečiame dalyvauti.