LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETAS

avevita

Nr. 35 (2535) | LSMU ir Kauno klinikų savaitraštis. 2026 m. lapkričio 11 d. | ISSN 3030-0134



LSMU prisijungė prie „NeurotechEU“ aljanso: naujos galimybės neuromokslų studijoms ir tyrimams

Lapkričio 10 d. Lietuvos sveikatos mokslų universitetas (LSMU) tapo dešimtuoju Europos smegenų ir technologijų universiteto – universitetų aljanso „NeurotechEU“ nariu ir pirmuoju šio aljanso universitetu Baltijos šalyse. Narystė atveria naujas tarptautinių studijų, bendrų mokslinių tyrimų ir inovacijų kūrimo galimybes. LSMU klinikinė patirtis ir neuromokslų kompetencijos papildys Europos partnerių žinias medicinos, inžinerijos, dirbtinio intelekto ir kitose srityse.

»2

LSMU Kauno ligoninės medikai – nuo karo patirties Ukrainoje iki pasirengimo Lietuvoje

Ekstremaliomis sąlygomis medicinos darbuotojams tenka veikti greitai, priimti sudėtingus sprendimus ir užtikrinti pagalbos tęstinumą net stokojant laiko ar išteklių. Ukrainos medikams tai tapo kasdiene realybe, o jų patirtis atskleidžia, kokios svarbios tokiomis aplinkybėmis yra profesinės kompetencijos, komandinis darbas ir gebėjimas prisitaikyti.

»3



■ Pratybų „Perkūno bastionas Juodas vanagas 2026“ antsiuvai.

LSMU ir Gifu universitetai pasirašė ketinimų protokolą dėl akademinio bendradarbiavimo

»4



LSMU prisijungė prie „NeurotechEU“ aljanso: naujos galimybės neuromokslų studijoms ir tyrimams

1» „NeurotechEU“ (angl. *The European University of Brain and Technology*) – Europos universitetų aljansas, plėtojantis neuromokslus ir neurotechnologijas. Ši tarpdisciplininė sritis jungia nervų sistemos tyrimus su technologijų kūrimu ir jų taikymu sveikatos priežiūroje. Aljanso veikla apima studijas, mokslinius tyrimus, inovacijas ir specialistų rengimą, siekiant geresnės žmonių sveikatos ir gyvenimo kokybės.

„LSMU prie šio aljanso jungiasi su solidžiomis neuromokslų srities žiniomis, išplėtota infrastruktūra ir svaria klinikine patirtimi. Neuromokslų institute atliekami tarptautinio ir nacionalinio lygio fundamentiniai ir taikomieji moksliniai tyrimai. Kauno klinikose veikia aukščiausio lygio sveikatos paslaugas teikianti Neurologijos klinika ir Europoje pripažinta Neurochirurgijos klinika.

Itin solidi ir diagnostinė bazė: pasitelkiama magnetinio rezonanso tomografija, veikia gama peilis, pozitronų emisijos tomografija (PET/KT) su kompiuterine tomografija, o pastarajam tyrimui būtinų radiofarmacinių preparatų pagamina Branduolinės medicinos tyrimų centre veikiantis ciklotronas.

Savo galimybes sujungę su aljanso partnerių technologinėmis kompetencijomis, galėtume kryptingiau siekti, kad smegenų tyrimų rezultatai pasitarnautų mokslui, virstų pacientams naudingais diagnostikos, gydymo ir reabilitacijos sprendimais. Kartu tai galimybė rengti specialistus, gebančius dirbti medicinos, duomenų mokslo ir technologijų sandūroje“, – sako LSMU rektorius prof. Rimantas Benetis.





„NeurotechEU“ turi ambicingą tikslą užimti lyderio vaidmenį plėtojant Europos neurotechnologijų ekosistemą sveikos, konkurencingos ir suverenios Europos labui. Tai galime pasiekti tik dirbdami išvien. Bendradarbiavimas su LSMU ir pirmaujančia universitetine ligonine Baltijos šalyse, turinčia itin stiprią kompetenciją neuromokslų srityje, padės mums pasiekti šį tikslą. Būtent todėl labai džiaugiamės galėdami priimti LSMU į „NeurotechEU“, nes stiprindami savo tinklą stipriname ir Europą“, – sakė profesorė José Sanders, Nyderlandų Radboudo universiteto rektorė ir „NeurotechEU“ Rektorių tarybos pirmininkė.

Mokslo atradimų ir klinikinės praktikos jungtis

Viena LSMU ypač aktualių „NeurotechEU“ krypčių – klinikinės neurotechnologijos. Aljanso universitetuose tyrinėjama, kaip smegenų veiklos duomenys, dirbtinis intelektas ir naujos technologijos gali padėti anksčiau atpažinti ligas, tiksliau parinkti gydymą ir atkurti sutrikusias funkcijas.

Partnerių vykdomi tyrimai apima smegenų ir kompiuterio sąsajų taikymą reabilitacijai po insulto, miego judesių analizę ankstyviems Parkinsono ligos rizikos požymiams nustatyti bei individualizuotos neuromoduliacijos galimybes. Šios kryptys sieja fundamentinius nervų sistemos tyrimus su konkrečiais klinikiniais klausimais.

LSMU numato stiprinti savo mokslininkų ir klinikinių padalinių ryšius su aljanso tyrėjų grupėmis. Bendradarbiavimas sudarys prielaidas rengti bendrus projektus, keistis metodine patirtimi ir plėtoti partnerių mokslinės infrastruktūros naudojimo galimybes.

„Mums nepaprastai malonu pasveikinti LSMU prisijungus prie aljanso. Šis universitetas turi stiprią klinikinių mokslinių tyrimų bazę – tai suteikia puikias galimybes smegenų tyrimus ir technologijas paversti pacientams aktualiais sprendimais. Priimdamas į savo tarpą tokį partnerį, „NeurotechEU“ Europos neuromokslų ir neurotechnologijų aljansas kartu išplečia ir savo žinias bei perspektyvas, – teigia „NeurotechEU“ koordinatorius Richardas van Wezelis.

Studentams – tarptautinė mokymosi ir tyrimų aplinka

Narystė aljanse plečia galimybes LSMU studentams dalyvauti partnerių siūlomuose kursuose, tarpdisciplininiuose moduliuose, mišriosiose intensyviose programose, vasaros ir žiemos mokyklose. Studentai taip pat galės ieškoti tarptautinių praktikų, mokslinių stažuočių ir baigiamųjų darbų projektų.

Jauniesiems mokslininkams aktualus „NeurotechEU“ doktorantūros tinklas. Jis papildo universitetuose vykdomas doktorantūros studijas tarptautiniais seminarais, mokymais, mokslinėmis diskusijomis ir judumo veiklomis. LSMU siekia aktyviai įsitraukti į šį tinklą ir stiprinti doktorantų tarptautinius ryšius.

Ilgalaikė partnerystė studijoms ir mokslui

LSMU siekia, kad dalyvavimas „NeurotechEU“ taptų nuolatine Universiteto studijų ir mokslo veiklos dalimi. Planuojama atverti pasirinktus neuromokslų studijų dalykus partnerių studentams ir plėtoti sklandaus studijų rezultatų pripažinimo sprendimus. Dėstytojams ir mokslininkams numatomos bendro dėstymo, kviestinių paskaitų, stažuočių ir bendrų tyrimų galimybės. Gydytojams ir kitiems sveikatos specialistams aktualios tęstinio mokymosi veiklos.

Į aljanso veiklas numatoma įtraukti LSMU Neuromokslų institutą, Neurologijos, Neurochirurgijos ir Psichiatrijos klinikas, Medicinos fakultetą, Podiplominių studijų centrą bei Tarptautinių ryšių ir studijų centrą. Dalyvauti kviečiami ir kiti padaliniai bei mokslininkų grupės, kurių veikla susijusi su neuromokslais ir neurotechnologijomis.

Šiuo metu kartu su LSMU aljansą sudaro Radboudo universitetas Nyderlanduose, koordinuojantis „NeurotechEU“ veiklą, Karolinska institutas Švedijoje, Bonos universitetas Vokietijoje, Lilio universitetas Prancūzijoje, Insbruko medicinos universitetas Austrijoje, Elčės Miguelio Hernándezo universitetas Ispanijoje, Reikjaviko universitetas Islandijoje, Bosforo universitetas Turkijoje ir Klužo-Napokos Iuliu Hațieganu medicinos ir farmacijos universitetas Rumunijoje.

Komunikacijos tarnybos inf.



> LSMU prie šio aljanso jungiasi su solidžiomis neuromokslų srities žiniomis, išplėtota infrastruktūra ir svaria klinikine patirtimi.

LSMU Kauno ligoninės medikai – nuo karo patirties Ukrainoje iki pasirengimo Lietuvoje

1» Įprastą medicinos pagalbos organizavimą grindžia profesionali specialistų komanda, reikiama įranga ir aiškūs gydymo procesai. Tačiau masinių traumų ar kitų ekstremalių situacijų metu šie procesai susiduria su rimtais iššūkiais: išaugusiu nukentėjusiųjų skaičiumi, ribotais ištekliais ir būtinybe per trumpą laiką priimti svarbius klinikinius bei organizacinius sprendimus. Tokiose situacijose ypač svarbus visų pagalbos grandžių pasirengimas ir gebėjimas veikti išvien.

Šių iššūkių aktualumą patvirtina ir LSMU Kauno ligoninės specialistų profesinė patirtis. Spalio mėnesį ligoninės medikai dalyvavo profesinėje stažuotėje Ukrainoje: lankėsi Mečnikovo ir Vinicos gydymo įstaigose bei stabilizavimo punktuose, kur iš arti susipažino su medicinos pagalbos organizavimu, pacientų gydymu ir slauga karo sąlygomis. Kita ligoninės atstovų patirtis – dalyvavimas Lietuvos šaulių sąjungos pratybose, kuriose jie stebėjo medicininės pagalbos teikimą lauko sąlygomis ir aptarė civilinės bei karinės medicinos bendradarbiavimo svarbą.

Ukrainos ligoninėje – tiesioginis susidūrimas su karo medicinos realybe

Spalio 19–31 d. devynių Lietuvos medicinos specialistų komanda vyko į profesinę stažuotę Ukrainoje. Joje dalyvavo ir LSMU Kauno ligoninės atstovai – gydytojai ortopedai traumatologai ir slaugytojos.

Stažuotės metu specialistai lankėsi Mečnikovo ligoninėje Dnipro mieste, Vinicos gydymo įstaigose ir stabilizavimo punktuose. Šios vietos suteikė galimybę iš arti susipažinti su skirtingais medicinos pagalbos teikimo etapais ir organizavimo ypatumais karo sąlygomis.

> Karo medicina – tai ne vien chirurgija ar sudėtingos klinikinės situacijos.

Lietuvos specialistų stažuotės tikslas buvo ne tik pagilinti profesines žinias, bet ir iš arti susipažinti su Ukrainos sveikatos priežiūros sistemos veikimu karo metu: pacientų priėmimu, skubiosios pagalbos organizavimu, medicinos darbuotojų veiklos koordinavimu, ribotų išteklių panaudojimu ir gydymo tęstinumo užtikrinimu.

Stažuotės metu Lietuvos medikai dirbo kartu su Ukrainos gydytojais, slaugytojais ir kitais sveikatos priežiūros specialistais, stebėjo jų kasdienį darbą, aptarė klinikinius atvejus ir susipažino su praktiniais sprendimais, kuriuos tenka priimti gydant karo metu nukentėjusius pacientus.

Ypatingas dėmesys buvo skiriamas sudėtingoms karo traumoms, daugybiniams sužalojimams, galūnių traumų ir kaulų lūžių gydymui, chirurginei taktikai. Ne mažiau svarbi patirties dalis – pacientų diferencijavimas ir pagalbos prioritetų nustatymas, kai vienu metu į gydymo įstaigą gali patekti daug nukentėjusiųjų.

Medikai taip pat gilinosi į sudėtingų žaizdų priežiūrą, infekcijų prevenciją, pooperacinę slaugą, skausmo valdymą ir ankstyvosios reabilitacijos svarbą. Tai leido geriau suprasti visą gydymo procesą – nuo pirmųjų pagalbos veiksmų iki ilgalaikio paciento funkcijų atkūrimo.

Tačiau karo medicina – tai ne vien chirurgija ar sudėtingos klinikinės situacijos. Tai ir nuolatinis pasirengimas netikėtumams, gebėjimas išlaikyti ligoninės veiklą, organizuoti personalo darbą, užtikrinti pacientų priežiūros tęstinumą ir išsaugoti komandos darbingumą nuolatinės įtampos sąlygomis.

Viena ryškiausių šios patirties pamokų – išskirtinis Ukrainos medikų profesionalumas, susitelkimas ir gebėjimas dirbti aplinkybėmis, kuriomis kiekviena diena kelia naujų iššūkių. Jų patirtis leidžia geriau suvokti, kokią reikšmę ekstremaliose situacijose turi ne tik individualios specialisto kompetencijos, bet ir visos komandos pasirengimas.

Nuo ligoninės iki lauko sąlygų – medicininės pagalbos organizavimas pratybose

Pasirengimas ekstremalioms situacijoms svarbus ne tik ten, kur



■ LSMU Kauno ligoninės atstovai Lietuvos šaulių sąjungos pratybose „Perkūno bastionas Juodas vanagas 2026“.

vyksta karas. Jis prasideda ir taikos metu – mokantis, treniruojantis, iš anksto vertinant galimus iššūkius bei stiprinant skirtingų tarnybų bendradarbiavimą.

Šios temos aktualumas atsiskleidė ir Lietuvos šaulių sąjungos pratybose „Perkūno bastionas / Juodas vanagas 2026“, kuriose dalyvavo LSMU Kauno ligoninės atstovai – Chirurgijos skyriaus vadovas dr. Edvinas Dainius ir gydytojas ortopedas traumatologas Vidmantas Alšauskas.

Pratybų metu ligoninės gydytojai stebėjo medicininės pagalbos organizavimą lauko sąlygomis: stabilizacijos punkto įkūrimą ir veiklą, palapinėje įrengtos operacinės darbą, sužeistųjų pirminės pagalbos teikimą, jų būklės stabilizavimą ir parengimą tolesniam gydymui.

Tokioje aplinkoje medicinos pagalba organizuojama kitaip nei įprastoje ligoninėje. Čia svarbu ne tik turimos medicininės priemonės ar specialistų kompetencija, bet ir tinkamai suplanuota pagalbos grandinė, aiškus funkcijų pasiskirstymas bei sklandus skirtingų grandžių bendradarbiavimas.

Susitikimo metu ligoninės gydytojai dalijosi savo profesinėmis žiniomis ir praktine patirtimi, aptarė chirurginės bei traumatologinės pagalbos galimybes sudėtingomis sąlygomis, diskutavo apie civilinės ir



■ LSMU Kauno ligoninės atstovų stažuotė Ukrainoje.

karinės medicinos bendradarbiavimo svarbą.

Pasirengimas prasideda dar prieš krizę

Abi patirtys – stažuotė Ukrainoje ir dalyvavimas Lietuvos šaulių sąjungos pratybose – skirtingais aspektais atskleidžia, kokie svarbūs medicinos sistemos pasirengimui yra profesinis tobulėjimas, praktinės žinios ir tarpinstitucinis bendradarbiavimas.

Ukrainos ligoninėse matoma karo medicinos realybė leidžia suprasti, su kokiais iššūkiais gali susidurti sveikatos priežiūros sistema ekstremaliomis aplinkybėmis. Tuo metu praktinės pratybos Lietuvoje padeda įvertinti, kaip medicininė pagalba gali būti organizuojama už įprastos gydymo įstaigos ribų.

Ypač reikšmingas daugiadalykės komandos vaidmuo. Gydytojai, slaugytojai, chirurgai, traumatologai, reabilitacijos specialistai ir kitų tarnybų atstovai turi gebėti veikti išvien. Tik taip galima užtikrinti, kad pagalba pacientą pasiektų laiku ir tęstųsi visuose gydymo etapuose.

Kauno ligoninės inf.

avevita | REDAKCIJA:

LSMU Komunikacijos tarnyba,
Akademinės leidybos skyrius
A. Mickevičiaus g. 9, LT-44307 Kaunas
El. paštas: avevita@lsmuni.lt
Išeina kiekvieną trečiadienį
https://lsmu.lt/leidiniai/
Leidinys skirtas LSMU ir Kauno klinikų darbuotojams, studentams

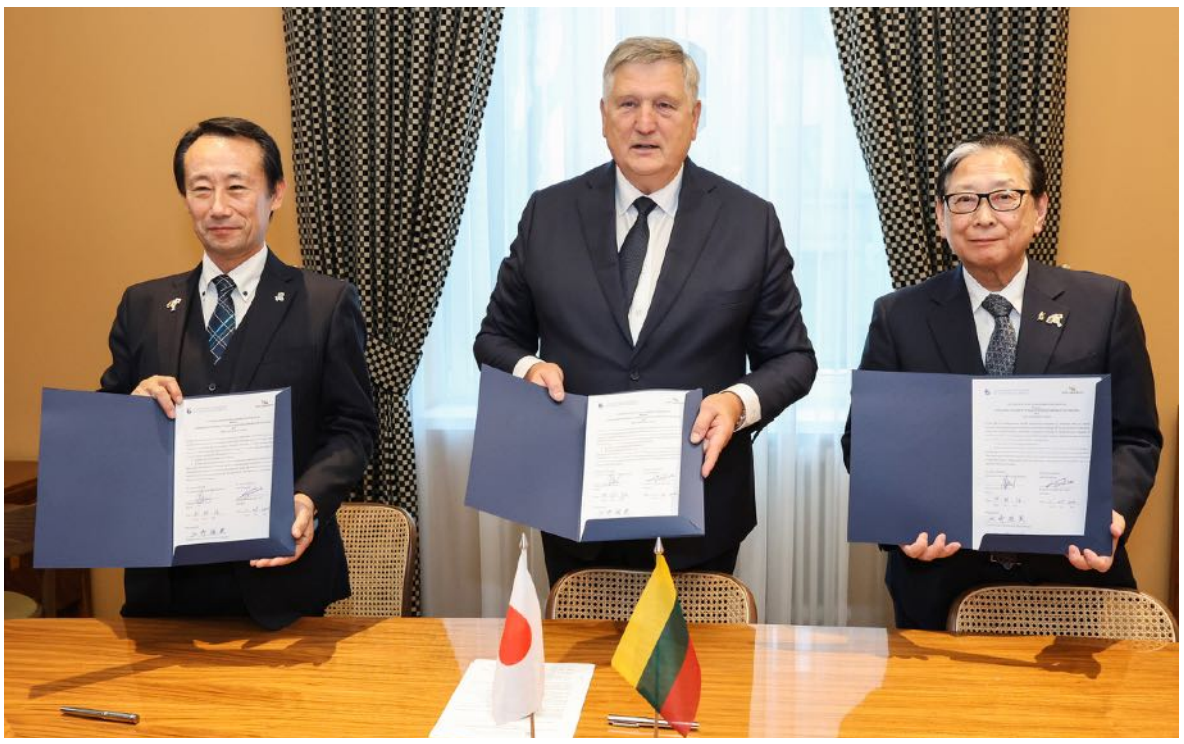
Redakcinės kolegijos pirmininkas:
Edgaras STANKEVIČIUS,
Žurnalų leidybos centro vadovas
Redakcinė kolegija:
Andrius MACAS, Medicinos fakulteto dekanas
Rolandas STANKEVIČIUS, Veterinarijos fakulteto dekanas
Elena BARTKIENĖ, Gyvūnų mokslų fakulteto dekanė
Ingrida ULOZIENĖ, Mokslo centro vadovė
Tomas LAPINSKAS, Kauno klinikų direktorius visuomenės sveikatai, mokslui ir studijoms
LSMU Komunikacijos tarnyba, Vidinės ir išorinės komunikacijos skyrius:
Miglė GEDMINĖ, tel. +370 689 47716
Rasa MASIOKAITĖ, tel. 0 37 395806, vt. 5133
Kauno klinikų Komunikacijos tarnyba:
Ieva JANKAUSKIENĖ

RĖMĖJAS: BERLIN-CHEMIE MENARINI

LSMU Kauno ligoninės Komunikacijos ir rinkodaros skyrius:
Kristina ABROMAITĖ
Redakcija:
Asta VALUCKYTĖ-ŪSIENĖ,
Akademinės leidybos skyriaus vadovė,
tel. 0 37 327243, vt. 5131
Jelena BABACHINA, maketuotoja

LSMU ir Gifu universitetai pasirašė ketinimų protokolą dėl akademinio bendradarbiavimo

Lapkričio 5 d. Lietuvos sveikatos mokslų universiteto (LSMU) Emanuelio Levino centre lankėsi Japonijos Gifu prefektūros universiteto, valdžios ir verslo atstovų delegacija. Vizito metu pasirašytas ketinimų protokolas dėl akademinio bendradarbiavimo.









Svečius pasitiko LSMU rektorius prof. Rimantas Benetis, Medicinos akademijos kanclerė prof. Daiva Rastenytė, Veterinarijos akademijos kancleris prof. Mindaugas Malakauskas, prorektorius klinikinei medicinai, Kauno klinikų generalinis direktorius prof. Renaldas Jurkevičius ir prorektorė studijoms prof. Indrė Čeponienė.

Į Universitetą atvyko Gifu prefektūros gubernatorius Yoshihide Esaki, Gifu prefektūros asamblėjos pirmininko pavaduotojas Kosei Nagaya, Gifu prefektūros Jaocu (Yaotsu) miesto meras Masanori Kaneko, Gifu universiteto prezidentas, Gifu ir Lietuvos draugystės asociacijos prezidentas prof. Kazuhiro Yoshida, Gifu universiteto prorektorius prof. Lee Wah Lim ir Gifu universiteto Gastroenterologinės chirurgijos ir vaikų chirurgijos padalinio profesorius Nobuhisa Matsuhashi.

Delegacijoje taip pat dalyvavo Gifu prekybos ir pramonės rūmų pirmininkas, Lietuvos Respublikos garbės konsulas Gifu Yukio Murase, bendrovės „Maruei" pirmininkas Eiichi Sawada ir jo sutuoktinė Yumiko Sawada, bendrovės „M K Medix" atstovaujamoji direktorė Motoko Chimori, Gifu prekybos ir pramonės rūmų vykdomasis direktorius Tsuyoshi Kato bei Gifu prefektūros administracijos Turizmo, kultūros ir sporto departamento vykdomojo direktoriaus pavaduotojas Koji Itazu.

Bendradarbiavimas – pažangai ir geresnei ateičiai

Sveikinimo kalboje LSMU rektorius prof. Rimantas Benetis išskyrė abiem susitarimo pusėms aktualų bendradarbiavimą medicinos įrangos kūrimo srityje.

„Šio ketinimų protokolo pasirašymas – labai svarbus įvykis mūsų Universitetui. Partnerystė su Gifu universitetu atveria galimybes sujungti sveikatos ir technologijų mokslų kompetencijas. Gifu prefektūra garsėja medicininės įrangos kūrimo, gamybos ir konstravimo srityse, tad labai norėtume įsigilinti į bendro darbo galimybes šiame sektoriuje", – kalbėjo rektorius.

Gifu universiteto prezidentas, Gifu ir Lietuvos draugystės asociacijos prezidentas prof. Kazuhiro Yoshida sakė, kad universitetų partnerystė bendriems sveikatos iššūkiams spręsti turėtų sutelkti kuo platesnį institucijų ir bendruomenių ratą. Jis itin pabrėžė būtinybę atsižvelgti į senėjančios visuomenės poreikių, ligų prevencijos ir sveikatos priežiūros inovacijų svarbą.

„Iššūkių, su kuriais susiduria mūsų visuomenės, negali išspręsti vien universitetai. Pažangai reikalingas bendradarbiavimas tarp universitetų, ligoninių, pramonės šakų, valdžios institucijų ir vietos bendruomenių", – akcentavo svečias.

Gifu prefektūros gubernatorius Yoshihide Esaki priminė apie tai, jog sudėtingų pasaulinių aplinkybių metu svarbu stiprinti Japonijos ir Lietuvos ryšius, mokytis vieniems iš kitų. Bendradarbiavimą sveikatos priežiūros srityje gubernatorius siejo su galimybe spręsti visuomenės senėjimo iššūkius ir padėti pamatus geresnei ateičiai.

„Bendradarbystė suteiks labai stiprų impulsą abiem šalims, ir ne tik joms, bet ir visam pasauliui. Dirbdami kartu, turime kurti naują, geresnį pasaulį ir pasitikti ateitį", – sakė Gifu prefektūros gubernatorius.

Tikimasi ilgalaikės akademinės partnerystės

Vizito metu iškilmingai pasirašytas ketinimų protokolas įtvirtino abiejų universitetų siekį plėtoti akademinį bendradarbiavimą.

Ketinimų protokole LSMU ir Gifu universitetai išreiškė siekį užmegzti ilgalaikę akademinę partnerystę. Viena pagrindinių jos krypčių – studentų ir dėstytojų mainai.

Tris dienas trukusio vizito metu LSMU ir Gifu prefektūros universitetų atstovai aptarė bendradarbiavimo galimybes onkologinių ir retų ligų tyrimų, robotinės chirurgijos bei specialistų rengimo srityse. Taip pat kalbėta apie dalijimąsi biobankų veiklos patirtimi ir tarpdisciplininius tyrimus, jungiančius medicinos, veterinarijos, farmacijos ir inžinerijos kompetencijas naujiems gydymo metodams kurti. Numatyta partnerystę plėtoti per bendrus mokslinius tyrimus ir mokslininkų, dėstytojų bei studentų akademinius mainus.

Komunikacijos tarnybos inf.

> Šio ketinimų protokolo pasirašymas – labai svarbus įvykis mūsų Universitetui.



Augustei Juškytei skirtas Ateities biomedicinos fondo apdovanojimas

Spalio 23 d. MO muziejuje vykusiame renginyje „Mokslas be chalatų“ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto absolventė ir LSMU Medicinos fakulteto Histologijos ir embriologijos katedros laborantė Augustė Juškytė apdovanota už vieną geriausių 2026 m. magistro baigiamųjų darbų personalizuotos medicinos srityje.



LSMU Laboratorinės medicinos klinikoje parengtame darbe „Skirtingas audinių remodeliacijos aktyvumas lėtinio rinosinusito fenotipuose: pooperacinės medžiagos genų raiškos tyrimas“ nagrinėti molekuliniai audinių persitvarkymo skirtumai sergant lėtiniu rinosinusitu su nosies polipais ir be jų. Tyrimas padeda geriau suprasti skirtingus ligos mechanizmus ir sudaro prielaidas tolesniems individualizuotos diagnostikos bei gydymo tyrimams. Darbo vadovė – doc. dr. Ieva Janulaitytė.

Šiemet Ateities biomedicinos fondo konkursui pateikti 39 magistro baigiamieji darbai iš LSMU ir Vilniaus universiteto. Apdovanotos penkios darbų autorės, kiekvienai skirta 1000 eurų premija.

Laboratorinės medicinos klinikos inf.

> Šiemet Ateities biomedicinos fondo konkursui pateikti 39 magistro baigiamieji darbai iš LSMU ir Vilniaus universiteto.

LSMU paminėta Pyragų diena: gardūs kepiniai ir parama patiems mažiausiems

Lapkričio 6 d. Lietuvos sveikatos mokslų universitete (LSMU) vyko Pyragų diena, subūrusi Universiteto bendruomenę dalytis gardžiais kepiniais, gerumu ir prisidėti prie prasmingo tikslo – padėti patiems mažiausiems kovotojams.







Viktorija Miliauskaitė
Komunikacijos specialistė



Šiemet visos iniciatyvos metu surinktos lėšos buvo skirtos „Ankstukų“ fondui, kuris rūpinasi neišnešiotų ir sergančių naujagimių gerove, jų priežiūros sąlygų gerinimu ir reikalingos medicininės pagalbos užtikrinimu.

LSMU Medicinos akademijos Centrinių rūmų laisvalaikio erdvėje susirinkusi Universiteto bendruomenė vaišinosi pyragais, bendravo ir aukojo kilniam tikslui.

Pyragų dienos metu Universiteto bendruomenė „Ankstukų“ fondui iš viso paaukojo net 1277 Eur. Prie šios sumos svariai prisidėjo ir Slaugos klinikos bendruomenė, surinkusi 236 Eur, bei Kalbų ir edukacijos katedros bendruomenė, paaukojusi 130 Eur.

Į renginį atvykusi „Ankstukų“ fondo atstovė Agnė Bučienė papasakojo apie fondo veiklą ir jo teikiamą pagalbą. Jos pasakojimą papildė LSMU Medicinos fakulteto Neonatologijos klinikos vadovė prof. Rasa Tamelienė, kuri pasidalijo savo profesine patirtimi ir papasakojo, ką reiškia gimti per anksti, su kokiais iššūkiais susiduria neišnešioti naujagimiai ir jų šeimos bei kokį svarbų vaidmenį šiame kelyje atlieka sveikatos priežiūros specialistai.

„Lietuvoje neišnešiotų naujagimių priežiūra per pastaruosius dešimtmečius labai pagerėjo. Tačiau medicininė įranga senstа, ją būtina atnaujinti, o tokių didelio masto finansavimo projektų šiuo metu neturime. Todėl kiekviena auka ir kiekvieno žmogaus indėlis yra labai svarbūs. Bendromis pastangomis galime padaryti labai daug“, – pabrėžė prof. R. Tamelienė, dėkodama visiems, prisidedantiems prie mažiausių pacientų gerovės.

Šiemet LSMU Pyragų diena buvo minima jau aštuntą kartą. Ši graži tradicija Universitete įgauna ypatingą prasmę, nes pagarba gyvybei – viena pagrindinių LSMU vertybių. Pyragų diena dar kartą primine, kad net ir maži gerumo gestai gali turėti didelę reikšmę. Kiekvienas iškeptas ir pasidalytas pyragas bei paaukota suma tapo svarbiu bendruomenės indėliu į mažųjų kovotojų gerovę ir jų šeimų viltį.

Nuoširdžiai dėkojame visiems dalyvavusiems Pyragų dienoje. Jūsų gerumas, dosnumas ir bendrystė padėjo šiai dienai tapti prasminga švente.

LSMU Visuomenės sveikatos fakulteto atstovių vizitas Taivane

Spalio mėnesį Lietuvos sveikatos mokslų universiteto (LSMU) Visuomenės sveikatos fakulteto atstovės dalyvavo Taivano mieste Tainane vykusioje 57-ojoje Azijos ir Ramiojo vandenyno regiono visuomenės sveikatos akademinio konsorciumo (APACPH) konferencijoje „Sveikatos priežiūros technologijų ir dirbtinio intelekto panaudojimas visuomenės sveikatai ir gerovei stiprinti“. Renginys subūrė visuomenės sveikatos mokslininkus, dėstytojus ir ekspertus iš įvairių pasaulio šalių diskutuoti apie naujausias technologijas, dirbtinio intelekto teikiamas galimybes ir jų vaidmenį stiprinant visuomenės sveikatą.



Dr. Olga Meščeriakova
Sveikatos vadybos katedros docentė

Konferencijos metu prof. Ramunė Kalėdienė kartu su Visuomenės sveikatos studijų programų akreditavimo agentūros (APHEA) atstovais organizavo teminę sesiją „Akreditavimas kaip dirbtinio intelekto integracijai pasirengusių visuomenės sveikatos sistemų valdymo pagrindas: standartai, suderinamumas, saugikliai ir praktinė patirtis Azijos ir Ramiojo vandenyno regione“. Sesijoje dalytasi įžvalgomis ir rekomendacijomis apie atsakingą dirbtinio intelekto integravimą į visuomenės sveikatos specialistų rengimą, studijų kokybės užtikrinimą ir akreditavimo procesus. Ši tema sulaukė didelio tarptautinės akademinės bendruomenės susidomėjimo. Numatyta pradėtas diskusijas tęsti ir kituose pasaulio regionuose vykstančiuose visuomenės sveikatos mokyklų renginiuose, siekiant suderinti studijų programoms keliamus reikalavimus bei atnaujinti visuomenės sveikatos studijų programų ir mokyklų akreditavimo kriterijus.

Konferencijoje savo mokslinių tyrimų rezultatus taip pat pristatė Sveikatos vadybos katedros atstovės: docentės Olga Meščeriakova ir Snieguolė Kaselienė pristatė stendinius pranešimus, o lektorė dr. Jurgita Vladičkienė skaitė žodinį pranešimą. Dalyvavimas tarptautinėje konferencijoje suteikė galimybę pasidalyti mokslinėmis įžvalgomis, susipažinti su kitų šalių tyrėjų darbais ir plėtoti tarptautinio bendradarbiavimo ryšius.

Vizito Taivane metu taip pat vyko svarbūs akademiniai susitikimai. Taivano nacionalinio universiteto kvietimu prof. Ramunė Kalėdienė lankėsi Taipėjuje, kur susitiko su universiteto ir Globalios sveikatos programos vadovais bei skaitė paskaitą universiteto akademinei bendruomenei apie universitetų vaidmenį formuojant sveikatos politiką. Susitikimų metu pristatytos LSMU Visuomenės sveikatos fakulteto vykdomos ekspertinės veiklos, moksliniai pasiekimai ir indėlis į sveikatos priežiūros sistemos tobulinimą.

Šis vizitas tapo puikia galimybe ne tik pristatyti LSMU Visuomenės sveikatos fakulteto mokslinę ir ekspertinę veiklą tarptautinei akademinei bendruomenei, bet ir stiprinti bendradarbiavimą su užsienio partneriais, dalytis patirtimi bei ieškoti naujų galimybių bendroms mokslo ir studijų iniciatyvoms.

Pasitelkta „da Vinci“ robotinė chirurginė sistema skrandžio vėžiui gydyti

Kauno klinikose pirmą kartą Baltijos šalyse, pasitelkus „da Vinci“ robotinės chirurgijos sistemą, spalio mėnesį atlikta gastrektomija dėl skrandžio piktybinio naviko. Ši operacija žymi dar vieną etapą diegiant robotinę chirurgiją skirtingose medicinos srityse. Nors skrandžio vėžio operacijos Kauno klinikose jau daugelį metų atliekamos minimaliai invaziniais metodais, naujoji technologija chirurgams suteikia dar daugiau tikslumo, geresnį operacinio lauko matomumą ir galimybę lengviau pasiekti sudėtingas anatomines sritis.

Sistema suteikia papildomų galimybių

Kauno klinikų Chirurgijos klinikos abdominalinės chirurgijos gydytojas prof. dr. Almantas Maleckas pabrėžia, kad gydant skrandžio vėžį vienas svarbiausių uždavinių – radikaliai pašalinti naviką ir aplinkinius limfmazgius. „Skrandžio vėžio operacija yra gana standartizuota – pašalinamas skrandis, taukinė ir aplinkiniai limfmazgiai, o vėliau atkuriamas virškinimo trakto vientisumas, sujungiant stemplę su plonąja žarna. Kauno klinikose apie 70–80 proc. operuojamų skrandžio vėžio atvejų iki šiol buvo atliekami laparoskopiniu būdu. Tačiau „da Vinci“ robotinės chirurgijos sistema suteikia papildomų galimybių, ypač siekiant kuo tiksliau atlikti sudėtingus operacijos etapus“, – pasakoja prof. A. Maleckas.

Vienas svarbiausių robotinės chirurgijos privalumų – trimatis, didelės raiškos ir priartinamas operacinio lauko vaizdas, kurį chirurgas gali valdyti savarankiškai. Kitaip nei atliekant įprastą laparoskopinę operaciją, kai vaizdo kamerą dažniausiai valdo asistentas, robotinė sistema leidžia chirurgui pačiam pasirinkti reikiamą matymo kampą ir tiksliai kontroliuoti instrumentų judesius.

„Da Vinci“ sistemos instrumentai gali lankstytis panašiai kaip žmogaus riešai, todėl galime pasiekti anatomines sritis, prie kurių įprastais tiesiais laparoskopiniais instrumentais prieiti gerokai sunkiau. Atliktos pirmosios operacijos metu galėjome itin tiksliai pašalinti limfmazgius, įskaitant ir tuos, kuriuos laparoskopinės operacijos metu pasiekti būtų sudėtingiau. Onkologinėje chirurgijoje tai ypač svarbu, nes siekiame kuo radikaliau pašalinti ligos pažeistus audinius“, – aiškina profesorius.

Robotinės chirurgijos privalumai

Pasak jo, robotinės chirurgijos privalumai gali būti ypač reikšmingi operuojant pacientus, kurių anatominės ypatybės apsunkina chirurgines procedūras, pavyzdžiui, turinčius didesnį kūno svorį. Lankstūs instrumentai ir tikslus jų valdymas padeda lengviau atlikti sudėtingus judesius ribotoje erdvėje.

» 7



Kauno klinikos – pirmoji gydymo įstaiga Baltijos šalyse, 2026 metų rugsėjį pradėjusi atlikti pirmąsias operacijas naudojant „da Vinci“ robotinės chirurgijos sistemą. Jos galimybės nuosekliai integruojamos į skirtingas chirurgijos sritis, tarp jų – urologiją, ginekologiją, kolorektalinę ir skrandžio chirurgiją. Plečiantis robotinės chirurgijos taikymui, vis daugiau pacientų atsiveria galimybės gauti pažangų, visame pasaulyje pripažintą minimaliai invazinį chirurginį gydymą.

Pasitelkta „da Vinci“ robotinė chirurginė sistema skrandžio vėžiui gydyti

6» Prof. dr. A. Maleckas atkreipia dėmesį ir į dar vieną robotinės chirurgijos aspektą – chirurgo darbo sąlygas. Ilgos, kelias valandas trunkančios laparoskopinės operacijos reikalauja didelio fizinio susikaupimo, o nuovargis gali turėti įtakos darbo tikslumui.

„Atliekant laparoskopines operacijas chirurgui tenka ilgą laiką stovėti, neretai ir nepatogioje padėtyje. Gastrektomija gali trukti keturias valandas ar ilgiau, todėl natūraliai atsiranda raumenų nuovargis. Dirbdamas su „da Vinci“ robotine sistema chirurgas dirba sėdėdamas prie valdymo konsolės, gali patogiau valdyti instrumentus ir visą dėmesį sutelkti į atliekamus veiksmus. Tai ypač svarbu ilgų ir sudėtingų operacijų metu“, – pasakoja profesorius.

Jo teigimu, didesnis instrumentų judesių tikslumas ir geresnis operacinio lauko matomumas gali padėti sumažinti kraujavimo bei kitų komplikacijų riziką. Tikimasi, kad šie privalumai taip pat prisidės prie sklandesnio pacientų sveikimo ir trumpesnės hospitalizacijos.

Kartu operaciją atlikusi Kauno klinikų Chirurgijos klinikos abdominalinės chirurgijos gydytoja dr. Rita Gudaitytė pabrėžia, kad naujos technologijos diegimas keičia ne tik chirurgo darbo pobūdį, bet ir visos operacinės komandos veiklą. Nors skrandžio vėžio operacijos gydytojams gerai pažįstamos, naudojant robotinę sistemą „da Vinci“ reikia kitaip organizuoti operacinės paruošimą, instrumentų išdėstymą ir komandos narių tarpusavio sąveiką.

„Pagrindinis chirurgas instrumentus valdo prie konsolės, o asistentas dirba šalia paciento, todėl ypač svarbi aiški komunikacija ir gebėjimas numatyti kitą operacijos žingsnį. Su prof. A. Malecku komandoje jau daug metų atliekame sudėtingas laparoskopines operacijas, tad sukaupta patirtis ir tarpusavio supratimas padėjo sklandžiai prisitaikyti prie naujos sistemos. Vis dėlto robotinė chirurgija reikalauja papildomų praktinių įgūdžių ir kruopštaus visos komandos pasirengimo“, – pasakoja dr. R. Gudaitytė.

Kauno klinikose kasmet atliekama apie 100 skrandžio vėžio ir 20 stemplės vėžio operacijų. Sukaupta didelė šių ligų chirurginio gydymo patirtis sudaro pagrindą toliau plėtoti minimaliai invazines technologijas ir robotinę chirurgiją. „Robotinė chirurgija mums suteikia galimybę dar tiksliau atlikti operacijas, ypač sudėtingose anatominėse situacijose. Tai svarbus žingsnis, leidžiantis toliau tobulinti chirurginio gydymo kokybę ir siekti kuo geresnių rezultatų pacientams“, – apibendrina prof. dr. A. Maleckas.



Pasak dr. R. Gudaitytės, „da Vinci“ robotinė chirurginė sistema atveria galimybes daugiau sudėtingų operacijų atlikti minimaliai invaziniu būdu, tačiau vien technologinių galimybių nepakanka. „Pacientui svarbiausia – saugus ir veiksmingas gydymas. Todėl diegiant naują technologiją turime vertinti ne tik jos technines galimybes, bet ir realius gydymo rezultatus: komplikacijas, sveikimą ir ilgalaikį onkologinio gydymo veiksmingumą. Robotinė sistema yra chirurgo valdoma priemonė, o jos naudą pacientui padeda atskleisti tinkamas metodo pasirinkimas ir tam pasirengusi komanda“, – pabrėžia abdominalinės chirurgijos gydytoja.

Kauno klinikų inf.

„Da Vinci“ robotinė chirurginė sistema atveria naujas gydymo galimybes miego apnėja sergantiems pacientams

Kauno klinikose plečiamos robotinės chirurgijos galimybės – „da Vinci“ robotine chirurgine sistema pradėta taikyti ir otorinolaringologijoje. Pirmoji operacija atlikta obstrukcine miego apnėja sergančiam pacientui, kuriam dėl anatominių kvėpavimo takų ypatumų įprastų chirurginio gydymo metodų galimybės buvo ribotos. Naujoji technologija leidžia gydytojams chirurgams pasiekti itin sunkiai prieinamas ryklės sritis ir atlikti sudėtingas operacijas per burną, be išorinių pjūvių.

Obstrukcinė miego apnėja – tai liga, kuriai būdingi pasikartojantys viršutinių kvėpavimo takų susiaurėjimo ar užsivėrimo epizodai miego metu. Dėl jų sutrinka kvėpavimas, blogėja miego kokybė, o ilgainiui gali didėti širdies ir kraujagyslių bei kitų sveikatos sutrikimų rizika. Nors ligai gydyti taikomi įvairūs metodai, daliai pacientų dėl specifinių anatominių pakitimų prireikia sudėtingesnių, specializuotų chirurginių intervencijų.

Kauno klinikų Ausų, nosies ir gerklės ligų klinikos Knarkimo ir miego sutrikimų bei ryklės ligų sektoriaus vadovo prof. dr. Tomo Balsevičiaus teigimu, robotinės chirurgijos įdiegimas reikšmingai išplečia galimybes padėti būtent šiai pacientų grupei.

„Obstrukcinės miego apnėjos gydymas yra labai individualus. Daliai pacientų pakanka įprastų chirurginių metodų, tačiau kai kvėpavimo takų obstrukcija nustatoma apatiniame ryklės aukšte, ties liežuvio šaknimi ar antgerkliu, chirurginis gydymas tampa gerokai sudėtingesnis. Tai anatomiškai sunkiai prieinamos sritys, kurias anksčiau pasiekti endoskopiniu būdu buvo labai sudėtinga arba neįmanoma. „Da Vinci“ sistema suteikia galimybę atlikti operacijas, kurioms anksčiau būtų reikėję atviros chirurginės prieigos, arba pasiūlyti gydymą pacientams, kuriems tinkamų chirurginių alternatyvų neturėjome“, – pasakoja profesorius.

Pirmųjų operacijų metu, naudojant „da Vinci“ sistemą, Kauno klinikose atliktos liežuvio šaknies audinių mažinimo, liežuvinės tonzilės šalinimo ir antgerklio plastikos procedūros. Jų tikslas – pašalinti ar sumažinti anatomines kliūtis, kurios miego metu trukdo orui laisvai patekti į kvėpavimo takus.

Pasak prof. dr. T. Balsevičiaus, dažniausiai taikomi obstrukcinės miego apnėjos gydymo metodai yra gydymas teigiamo slėgio aparatu arba chirurginis gydymas. Pastarasis dažniau pasirenkamas nustačius anatominius viršutinių kvėpavimo takų pakitimus, sukeliančius kvėpavimo takų obstrukciją.

„Robotinės chirurgijos galimybės gydant obstrukcinę miego apnėją priklauso nuo individualių paciento anatominių ypatumų. Didžiausią naudą ji gali suteikti tiems, kurių kvėpavimo takų susiaurėjimą lemia padidėjęs audinių tūris ar kiti anatominiai pakitimai apatiniame ryklės aukšte. Preliminariai vertiname, kad maždaug dešimtadalis obstrukcine miego apnėja sergančių pacientų galėtų būti potencialūs kandidatai tokiam gydymui. Svarbiausia, kad dabar galime pasiūlyti daugiau individualiai pritaikytų gydymo galimybių“, – pabrėžia kartu pirmąją operaciją atlikęs Tomas Jakštas, Kauno klinikų Ausų, nosies ir gerklės ligų klinikos gydytojas otorinolaringologas.

Kauno klinikose įdiegta „da Vinci“ robotinės chirurgijos sistema suteikia chirurgams itin detalų trimatį operacinio lauko vaizdą, tikslų instrumentų valdymą ir galimybę atlikti sudėtingus judesius ribotoje anatominėje erdvėje. Viena iš svarbių sistemos naujovių – jėgos grįžtamojo ryšio technologija, leidžianti chirurgui geriau pajusti instrumentų sąveiką su audiniais.

Operacijos metu chirurgas dirba specialioje valdymo konsolėje, iš kurios kontroliuoja robotinius instrumentus. Sistema neatlieka operacijos savarankiškai – kiekvieną judesį tiesiogiai valdo gydytojas.

Prof. dr. T. Balsevičius pasakoja, kad galimybė tiksliai valdyti instrumentus ir jausti audinių pasipriešinimą ypač svarbi operuojant tokiose anatominėse srityse kaip liežuvio šaknis. „Labiausiai stebina tai, kiek pažengusi ši technologija ir kaip natūraliai ji leidžia dirbti. Valdant robotinius instrumentus, judesiai ir audinių jutimas perduodami taip tiksliai, kad kartais atrodo, jog audinius lieti savo pirštais. Ypač reikšminga tai, kad tokiu tikslumu galima dirbti itin mažoje erdvėje, kurios chirurgo rankos fiziškai negalėtų pasiekti. Tai iš esmės keičia mūsų chirurgines galimybes“, – patirtimi dalijasi profesorius.



Kauno klinikos – pirmoji gydymo įstaiga Baltijos šalyse, šių metų rugsėjį pradėjusi naudoti „da Vinci“ robotinės chirurgijos sistemą. Jos galimybės nuosekliai plečiamos įvairiose chirurgijos srityse – nuo urologijos, ginekologijos, kolorektalinės ir skrandžio chirurgijos iki otorinolaringologijos. Dar šiais metais planuojama pradėti robotines operacijas vaikų, kepenų ir kasos bei krūtinės chirurgijos srityse.

Robotinės chirurgijos taikymas otorinolaringologijoje leidžia operacijas atlikti per natūralias anatomines angas, nedarant išorinių pjūvių. Tikslus instrumentų valdymas padeda tausoti aplinkinius audinius, o mažiau invazyvi chirurginė prieiga sudaro palankesnes sąlygas pacientams gyti.

Pirmosios operacijos obstrukcine miego apnėja sergantiems pacientams – tik „da Vinci“ robotinės chirurgijos taikymo otorinolaringologijoje pradžia. Ateityje Kauno klinikose numatoma šią technologiją pasitelkti ir gydant onkologinėmis ligomis sergančius pacientus. „Mūsų tikslas – nuosekliai plėsti robotinės chirurgijos taikymą. Viena svarbiausių ateities krypčių yra onkologinė chirurgija, ypač liežuvio šaknies ir viršutinės gerklų dalies navikų gydymas. Tai anatominės sritys, kuriose chirurginė prieiga yra sudėtinga, todėl galimybė tiksliai operuoti per burną gali būti itin reikšminga“, – sako prof. dr. T. Balsevičius.

Kauno klinikų inf.

Pristatytos transtiretino širdies amiloidozės diagnostikos ir gydymo galimybės

Spalio 28 d. Kauno klinikų Širdies centre surengta edukacinė konferencija pacientams „Transtiretino širdies amiloidozė (ATTR): atpažinti, suprasti, gydyti“. Jos tikslas – didinti pacientų ir jų artimųjų informuotumą apie ligą, diagnostikos ir gydymo galimybes bei gyvenimo kokybę. Renginyje dalyvavo transtiretino amiloidoze sergantys pacientai, jų artimieji, slaugytojai ir pacientų organizacijų atstovai.





Kauno klinikų Širdies centro Retų širdies ir kraujagyslių ligų centro vadovė prof. E. Ereminienė pabrėžia, kad informacijos apie transtiretino amiloidozę svarbu suteikti ne tik pacientams, bet ir jų artimiesiems. „Norime, kad sergantys galėtų kuo ilgiau gyventi įprastą gyvenimą. Galbūt ne visada pavyks sustabdyti ligos progresavimą, tačiau labai svarbu išsaugoti kuo geresnę gyvenimo kokybę“, – sako prof. E. Ereminienė.

Transtiretino amiloidozė yra liga, kai pakitęs baltymas sudaro amiloido sankaupas, kurios kaupiasi audiniuose ir ilgainiui pažeidžia organus. Liga gali paveikti skirtingas organizmo sistemas, todėl jos požymiai ne visada apsiriboja širdimi. Pagal kilmę skiriama laukinio tipo ir paveldima, arba šeiminė, transtiretino amiloidozė. Laukinio tipo liga dažniau nustatoma vyresnio amžiaus žmonėms, o paveldima forma susijusi su genetiniais ypatumais.

Kauno klinikų Širdies centro gydytoja kardiologė Gintarė Neverauskaitė-Piliponienė konferencijoje pristatė ligos kilmę ir vystymosi mechanizmą. Pasak gydytojos kardiologės, transtiretinas yra baltymas, kurio struktūra gali tapti nestabili, o pakitus baltymo struktūrai, formuojasi amiloido sankaupos, kurios kaupiasi audiniuose ir pamažu pažeidžia organų veiklą. Dėl ligos progresavimo ir skirtingų jos pasireiškimo formų svarbu laiku atpažinti galimus simptomus ir atlikti tyrimus.

Kauno klinikų Širdies centro gydytoja kardiologė Marija Tirlikienė aptarė transtiretino amiloidozės diagnostiką ir tyrimus, padedančius patikslinti diagnozę. Pasak gydytojos, vertinant paciento būklę svarbu atsižvelgti ne tik į pagrindinius nusiskundimus, bet ir į kitus simptomus, anksčiau persirgtas ligas, atliktas operacijas, vartojamus vaistus ir šeimos ligų istoriją. „Svarbu suprasti, kad pacientas nebūtinai gali sirgti tik viena liga. Jis gali turėti kelias skirtingas ligas vienu metu, o kai kurie ligų požymiai gali persidengti ir būti panašūs į amiloidozės simptomus“, – aiškina gydytoja Marija Tirlikienė.

Pranešime M. Tirlikienė išsamiau aptarė širdies scintigrafiją – tyrimą, padedantį nustatyti transtiretino amiloidozei būdingą kaupimąsi širdyje.

Kauno klinikų Nervų ir raumenų ligų centro neurologė Evelina Grušauskienė pasakojo, kaip transtiretino amiloidozė pažeidžia nervų sistemą, kaip vyksta paciento neurologinės sistemos ištyrimas ir kokie diagnostiniai tyrimai atliekami. Ji įvardijo, kad abipusis riešo kanalo sindromas, stuburo kanalo stenozė, sąnarių pažaida ir polineuropatija – tai patologijos, kurios gali būti tos pačios ligos – transtiretino amiloidozės – komplikacijos kartu su šiai ligai būdinga širdies pažaida.

Genetinės, arba šeiminės, transtiretino amiloidozės ypatumus pristatė Kauno klinikų Genetikos ir molekulinės medicinos klinikos gydytojas genetikas Marius Šukys. Ši tema svarbi pacientams ir jų artimiesiems, nes genetinio tyrimo rezultatai padeda geriau suprasti ligos kilmę ir paveldimumo riziką šeimoje.

Apie šiuolaikinį širdies transtiretino amiloidozės gydymą ir pacientams svarbius gydymo aspektus kalbėjo Kauno klinikų Širdies centro gydytojas kardiologas Paulius Bučius. Jis apžvelgė šiuolaikines gydymo galimybes pasaulyje ir Lietuvoje bei pabrėžė, kad Lietuvos pacientams šiandien prieinamos tos pačios gydymo galimybės, kaip ir kitose pasaulio šalyse.

Kasdienio gyvenimo su širdies transtiretino amiloidoze klausimus ir specialistų patarimus pristatė Kauno klinikų Širdies centro slaugytoja, Retų širdies ir kraujagyslių ligų centro koordinatorė Vilija Preikšienė.

Vienu ryškiausių renginio momentų tapo garbaus amžiaus paciento pranešimas „Mano kelias iki diagnozės“. Jame pacientas pasidalijo patirtimi, kiek laiko užtruko tikslios diagnozės nustatymas ir kiek skirtingų specialistų teko aplankyti, kol simptomai buvo susieti su transtiretino širdies amiloidoze. Ši istorija dar kartą priminė, kaip svarbu, kad apie šią retą ligą žinotų ne tik gydytojai, bet ir pacientai bei jų artimieji.

Antroje konferencijos dalyje pacientai ir jų artimieji aktyviai uždavė pranešėjams klausimus apie ligos diagnostiką, gydymo galimybes, paveldimumą ir kasdienį gyvenimą sergant šia liga. Baigiamojoje diskusijoje ir klausimų–atsakymų sesijoje dalyvavo kardiologas, neurologas, medicinos genetikas ir pacientų atstovas. Tiesioginis bendravimas su skirtingų sričių specialistais pacientams suteikė galimybę gauti atsakymus į jiems aktualius klausimus.

Konferencijos pabaigoje vieno amiloidoze sergančio paciento dukra pasisiūlė imtis iniciatyvos ir pasidalijo idėja steigti transtiretino amiloidoze sergančių pacientų draugiją. Tokia draugija galėtų vienyti pacientus ir jų artimuosius, padėti jiems dalytis patirtimi bei informacija ir atstovauti jų interesams.

„Dėkojame visiems pranešėjams, organizatoriams ir, svarbiausia, pacientams bei jų artimiesiems už atvirumą, klausimus ir aktyvų dalyvavimą“, – dėkojo Kauno klinikų Retų širdies ir kraujagyslių ligų centro komanda.

Pasak prof. E. Ereminienės, Lietuvoje transtiretino amiloidozė pirmą kartą diagnozuota 2019 metais. Nuo tada daugėjo nustatytų ligos atvejų, o gerėjančios diagnostikos galimybės leidžia ją atpažinti vis dažniau. 2023 metais surengta pirmoji konferencija pacientams. „Tokie susitikimai suteikia galimybę pacientams ir jų artimiesiems daugiau sužinoti apie ligą, diagnostiką, gydymą ir kasdienės priežiūros svarbą“, – sako prof. E. Ereminienė.

Konferenciją organizavo Kauno klinikų Retų širdies ir kraujagyslių ligų centras, Kauno krašto kardiologų draugija, Lietuvos kardiologų draugijos Retų širdies ligų darbo grupė ir ERN GUARD-Heart.

Kauno klinikų inf.

> Liga gali paveikti skirtingas organizmo sistemas, todėl jos požymiai ne visada apsiriboja širdimi.



Projekto „HOPE4Kids“ generalinė asamblėja Trieste

Bendrai finansuoja Europos Sąjunga

Rugsėjo 28–29 d. Trieste, Italijoje, vyko pirmoji projekto „Holistinė onkologinė paliatyvioji pagalba Europos vaikams“ (*HOPE4Kids – Holistic Oncological Palliative care 4 Europe's Kids*) (EU4H-2024-JA-IBA-03) asamblėja, skirta pirmųjų metų rezultatams aptarti.



Prof. A. Blaževičienė, doc. A. Vaškelytė

Šio projekto, kurio trukmė ketveri metai, tikslas – užtikrinti, kad vaikai, sergantys vėžiu visoje Europoje, gautų visapusišką, kokybišką ir prieinamą paliatyviąją pagalbą, apimančią ne tik medicininį gydymą, bet ir emocinę, socialinę bei psichologinę paramą vaikui ir jo šeimai.

Asamblėjoje dalyvavo prof. Aurelija Blaževičienė, Slaugos klinikos vadovė, doc. Alina Vaškelytė (Slaugos klinika) ir doc. Indrė Bakanienė, Vaikų reabilitacijos klinikos vadovė.

Nors pastaraisiais metais informuotumas apie vaikų paliatyviąją pagalbą gerokai išaugo, tarp šalių vis dar yra svarbių skirtumų, susijusių su teisiniu pripažinimu, paslaugų organizavimu, darbo jėgos pajėgumais, finansavimo modeliais ir prieiga prie priežiūros. Sistemingai dokumentuojant šiuos skirtumus ir nustatant bendrus iššūkius, galima priimti pagrįstus sprendimus Europos, nacionaliniu ir regioniniu lygmenimis.

Projekte yra aštuoni darbo paketai: keturi skirti projekto vadybai, kokybei, sklaidai ir tvarumui. Kiti keturi – vaikų paliatyviosios priežiūros organizavimo bei paslaugų teikimo situacijų analizei; geriausių klinikinių protokolų bei gairių sudarymui; sprendimų priėmimui ir vaikų bei šeimų konsultavimui. Ir paskutinis darbo paketas – skirtas mokymo programų, skirtų sunkiai sergančių vaikų artimiesiems, priežiūros teikėjams, sukūrimui ir standartizavimui.

Asamblėjos metu prof. A. Blaževičienė, kuri yra vieno iš darbo paketų „Landscape of European PPC“ koordinatorė, su projekto partnerių komanda atlikus 23 šalių dokumentų analizę, pristatė vaikų paliatyviosios priežiūros situaciją Europos Sąjungoje ir šalyse, asocijuotose su programa „EU4Health“. Taip pat asamblėjos dalyvius supažindino su šiuo metu egzistuojančiomis vaikų paliatyviosios priežiūros strategijomis, teisės aktais, su egzistuojančiu atotrūkiu tarp to, ko reikėtų teikiant paliatyviąją pagalbą vaikams, ir ką šiuo metu gali pasiūlyti Europos šalys.

Šio paketo rezultatai – tai išsamus vaikų paliatyviosios priežiūros strategijų, teisės aktų sistemų, veiksmų planų, įgyvendinimo modelių, spragų ir nepatenkintų poreikių visoje Europoje žemėlapis. Sujungus dokumentų apžvalgų, nacionalinių tyrimų ir spragų bei poreikių vertinimo duomenis, rezultatas sukuria įrodymų bazę būsimai politikos plėtrai, paslaugoms gerinti ir tarpvalstybiniam bendradarbiavimui.

Gauti įrodymai padeda geriau suprasti, kaip politikos sistemos veikia paslaugų teikimą, ir pabrėžia galimybes stiprinti vaikų paliatyviosios priežiūros integraciją visame ligos kelyje nuo diagnozės nustatymo iki tolimesnių etapų.

Žemėlapio sudarymas leidžia šalims nustatyti sritis, kuriose gali reikėti tolesnės politikos plėtros, o spragų analizė išryškina prioritetines intervencijos sritis, įskaitant valdymą, finansavimą, darbo jėgos ugdymą, priežiūros koordinavimą, paslaugų prieinamumą ir skaitmeninės sveikatos integraciją. Gautos rekomendacijos suteikia pagrindą įrodymais pagrįstoms politikos iniciatyvoms, kuriomis siekiama sumažinti nelygybę gaunant vaikų paliatyviosios pagalbos paslaugas.

Jungtinių veiksmų projektas „HOPE4Kids“ finansuojamas Europos Sąjungos programos „EU4Health“ ir yra Europos kovos su vėžiu plano dalis. Finansavimą skyrė Europos sveikatos ir skaitmeninės ekonomikos vykdomoji įstaiga (HaDEA).

KAUNO KLINIKOS

ADMINISTRACIJA SKELBIA KONKURSĄ EITI ŠIAS PAREIGAS:

■ **Išeminės širdies ligos skyriaus vadovo** 0,75 et. (1 × 0,75 et.) Širdies centro bendrajame personale (darbo užmokestis nuo 3734,88 Eur už 0,75 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, veiklos programą, pretendento anketą, kandidato į skyriaus vadovus anketą, viešųjų ir privačių interesų deklaraciją, rekomendacijas pateikti Kauno klinikų Žmogiškųjų išteklių tarnybai arba el. paštu *zmogiskuju.istekliu.tarnyba@kaunoklinikos.lt* **iki 2026-11-25**. Išsami informacija teikiama tel. +370 37 703480, Eivenių g. 2, Kaunas.

■ **Konsultacijų ir diagnostikos skyriaus vadovo** 0,75 et. (1 × 0,75 et.) Širdies centro bendrajame personale (darbo užmokestis nuo 3734,88 Eur už 0,75 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, veiklos programą, pretendento anketą, kandidato į skyriaus vadovus anketą, viešųjų ir privačių interesų deklaraciją, rekomendacijas pateikti Kauno klinikų Žmogiškųjų išteklių tarnybai arba el. paštu *zmogiskuju.istekliu.tarnyba@kaunoklinikos.lt* **iki 2026-11-25**. Išsami informacija teikiama tel. +370 37 703480, Eivenių g. 2, Kaunas.

■ **Širdies aritmijų skyriaus vadovo** 0,5 et. (1 × 0,5 et.) Širdies centro bendrajame personale (darbo užmokestis nuo 2489,94 Eur už 0,5 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, veiklos programą, pretendento anketą, kandidato į skyriaus vadovus anketą, viešųjų ir privačių interesų deklaraciją, rekomendacijas pateikti Kauno klinikų Žmogiškųjų išteklių tarnybai arba el. paštu *zmogiskuju.istekliu.tarnyba@kaunoklinikos.lt* **iki 2026-11-25**. Išsami informacija teikiama tel. +370 37 703480, Eivenių g. 2, Kaunas.

■ **Vyresniojo slaugytojo – slaugos administratoriaus** 0,875 et. (1 × 0,875 et.) Vaikų ligų klinikos bendrajame personale, darbui II vaikų ligų skyriuje (darbo užmokestis nuo 2452,28 Eur už 0,875 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 išklausymas 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 Žmogiškųjų išteklių tarnybai arba el. paštu *zmogiskuju.istekliu.tarnyba@kaunoklinikos.lt* **iki 2026-11-25**. Išsami informacija teikiama tel. +370 37 703480, Eivenių g. 2, Kaunas.

Generalinis direktorius prof. habil. dr. Renaldas Jurkevičius

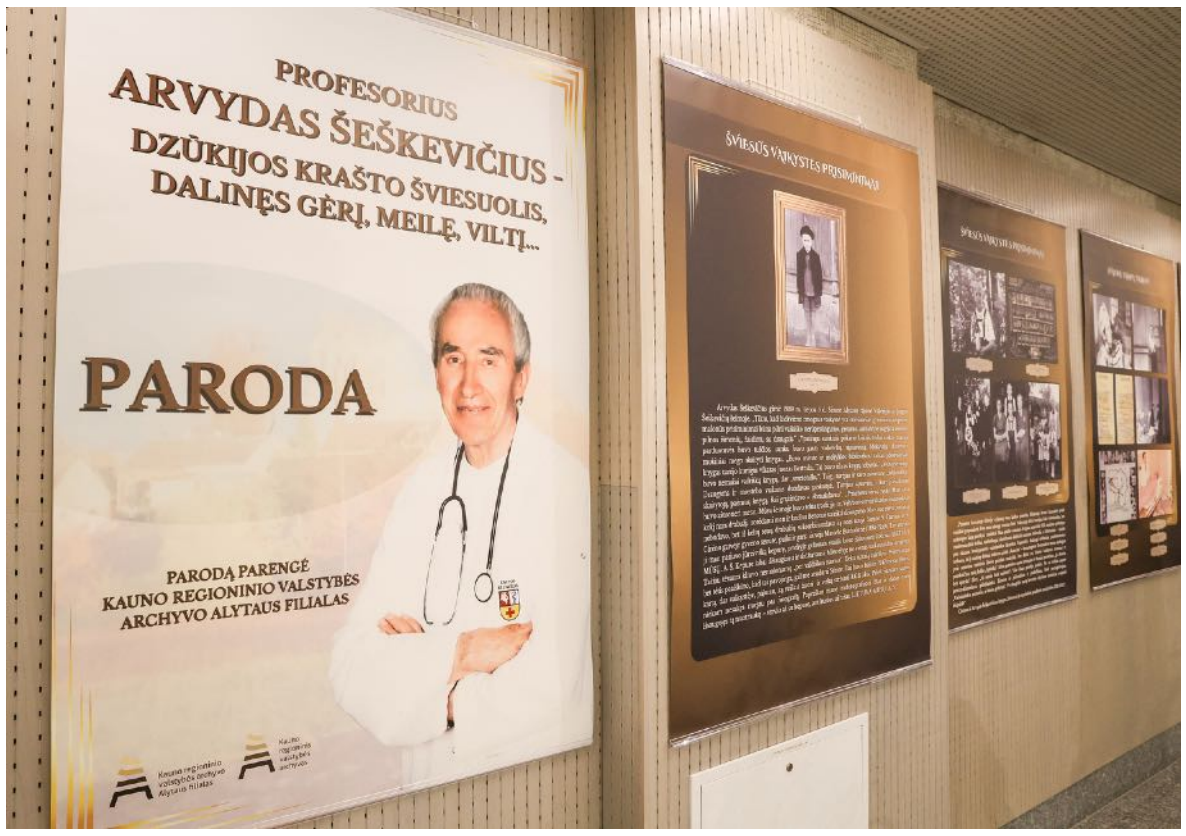
Teisės tarnybos vadovė Aušrinė Amšiejūtė, veikianti 2026-01-15 Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymo Nr. V-29 pagrindu

2026 m. lapkričio 11 d. Nr. 35 avevita

LSMU Slaugos fakultete pristatyta kilnojamoji paroda, skirta profesoriui Arvydui Šeškevičiui

Spalio 30 d. LSMU Slaugos fakulteto pirmame aukšte buvo pristatyta kilnojamoji paroda „Profesorius Arvydas Šeškevičius – Dzūkijos krašto šviesuolis, dalinęs gėrį, meilę, viltį...“.

Prof. Arvydas Šeškevičius – LSMU Slaugos fakulteto įkūrėjas, paliatyviosios medicinos pradininkas Lietuvoje, Pagalbos onkologiniams ligoniams asociacijos įkūrėjas, gimtojo Simno istorijos puoselėtojas ir knygų autorius. Parodoje eksponuojami dokumentai iš Kauno regioninio valstybės archyvo Alytaus filiale saugomo dokumentų fondo, liudijantys prof. A. Šeškevičiaus gyvenimą ir veiklą.







Viktorija Miliauskaitė
Komunikacijos specialistė

Archyvo dokumentuose įamžinti profesoriaus gyvenimas ir darbai

Parodą pristatė jos idėjos autorė ir rengėja, Kauno regioninio valstybės archyvo Alytaus filialo vedėja Zenė Bernatavičienė. Su prof. A. Šeškevičiumi Z. Bernatavičienė susipažino 2012 m., kai jis archyve rinko istorinę medžiagą apie gimtąjį Simną. Po profesoriaus mirties jo kruopščiai surinkti ir perduoti paruošti dokumentai pasiekė archyvą bei tapo pagrindu parodai, kuri anksčiau buvo pristatyta ir Simne.

„Jis tikrai neprisistatė nei titulais, nei pareigomis. Atėjo kaip paprastas žmogus ir pasakė, kad yra simniškis ir rašo apie savo gimtinę. Tik vėliau sužinojome, kad tai profesorius, paliatyviosios pagalbos pradininkas Lietuvoje. Jo šiluma, nuoširdus bendravimas ir subtilus humoro jausmas niekada neišblės iš mūsų atminties“, – prisiminė Z. Bernatavičienė.

Parodos rengėja atkreipė dėmesį ir į mažiau žinomą profesoriaus visuomeninę bei pilietinę veiklą. Atgimimo metais prof. A. Šeškevičius aktyviai dalyvavo Sąjūdžio veikloje, o 1990 m. kaip gydytojas lydėjo Lietuvos Afganistano karo veteranų estafetinio bėgimo Kaunas–Maskva dalyvius, siekusius atkreipti dėmesį į Lietuvos laisvės siekį.

Profesorius taip pat rūpinosi Vilnijos krašto lietuviškomis mokyklomis. 1994–2003 m. jis telkė užsienio lietuvių bendruomenių paramą, už kurią buvo perkami kompiuteriai, mokymo priemonės, remiami nepasiturinčių šeimų vaikai. Pasak Z. Bernatavičienės, šiai veiklai buvo surinkta daugiau kaip 100 tūkst. tuometinių litų.

„Kiek daug vienas žmogus galėjo nuveikti! Jo veikla buvo matoma visur, jis sugebėdavo suburti bendraminčius“, – sakė Z. Bernatavičienė.

Kolegų prisiminimuose – profesoriaus indėlis į slaugos plėtrą

Atidarymo metu prisiminimais apie profesorių ir jo darbus dalijosi buvusios studentės bei kolegės. Prof. Vaiva Lesauskaitė prisiminė kartu su prof. A. Šeškevičiumi vykdytas medikų išvykas į Vilnijos kraštą, kurių metu vietos gyventojams buvo teikiama medicininė pagalba.

„Kita didelė jo meilė buvo slauga, slaugos programų ir visos sistemos kūrimas. Tai buvo išties kūrybingas ir sudėtingas laikotarpis. Manau, kad jo sukurtą sistemą, visų pirma tarptautiškumą, ir toliau plėtoja Slaugos fakultetas“, – kalbėjo prof. V. Lesauskaitė.

Doc. dr. Jūratė Samėnienė prisiminė, kad universitetinių slaugos studijų kūrimo pradžioje teko susidurti su skeptišku požiūriu į aukštąjį slaugytojų išsilavinimą. Nepaisant to, prof. A. Šeškevičius nuosekliai siekė įtvirtinti slaugą kaip savarankišką mokslo ir studijų sritį.

„Profesorius buvo labai atkaklus ir turėjo puikią ateities viziją. Jis gebėjo argumentuoti, kodėl ir kam tai bus reikalinga“, – pabrėžė doc. dr. J. Samėnienė.

Dr. Jurgita Gulbinienė, pažinojusi prof. A. Šeškevičių kaip dėstytoją, vadovą ir kolegą, pasakojo apie jo indėlį ugdant naują slaugos specialistų kartą. Baigusi studijas ji buvo pakviesta dirbti tuometinėje Slaugos katedroje, kur kartu su jaunu specialistų kolektyvu prisidėjo prie slaugos studijų plėtojimo.

> Profesorius buvo labai atkaklus ir turėjo puikią ateities viziją. Jis gebėjo argumentuoti, kodėl ir kam tai bus reikalinga.

„Profesorius skaitydamas paskaitas sugebėdavo mums, tuometiniams studentams, sudėtingus dalykus pateikti paprastai. Manau, kad jis keitė mūsų visų supratimą apie tai, kokia turi būti slauga“, – prisiminė dr. J. Gulbinienė.

Profesoriaus atminimo įprasminimas

Prof. A. Šeškevičiaus atminimui skirta paroda atskleidžia ne tik reikšmingus profesoriaus nuopelnus Lietuvos slaugai ir paliatyviajai medicinai, bet ir jo atsidavimą visuomeninei veiklai, švietimui bei gimtajam kraštui. Ekspozicija suteikia galimybę iš arčiau pažinti jo gyvenimą, darbus ir puoselėtas vertybes.

Parodos eksponavimu rūpinasi Kauno regioninis valstybės archyvas

LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO SENATO POSĖDIS. 2026 m. spalio 29 d.

NUTARIMAS

Vadovaudamasis Lietuvos sveikatos mokslų universiteto statuto (Žin., 2010, Nr. 81-4231; 2012, Nr. 81-4227, i. k. 1121010NUTA0XI-2147) 37 punkto 22 papunkčiu, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto senato darbo reglamento (patvirtinta Lietuvos sveikatos mokslų universiteto senato 2016 m. birželio 17 d. nutarimu Nr. 75-02, aktuali redakcija nuo 2020 m. gruodžio 17 d., Senato nutarimas Nr. 144-02) 16.22 papunkčiu, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto senatas, įvertinęs Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Farmacijos fakulteto Vaistų technologijos ir socialinės farmacijos katedros vadovės profesorės, Farmacinių technologijų instituto Farmacijos mokslinės laboratorijos vyriausiosios mokslo darbuotojos dr. Jurgos Bernatonienės mokslinių darbų reikšmingumą, aktyvumą profesinėje veikloje ir tarptautinį pripažinimą, perspektyvumą bei mokslo ir inovacijų plėtotę, **teikia** prof. dr. Jurgos Bernatonienės (kryptis – maisto mokslas) kandidatūrą užimti Lietuvos mokslų akademijos tikrojo nario vietą.

Vadovaudamasis Lietuvos sveikatos mokslų universiteto statuto (Žin., 2010, Nr. 81-4231; 2012, Nr. 81-4227, i. k. 1121010NUTA0XI-2147) 37 punkto 22 papunkčiu, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto senato darbo reglamento (patvirtinta Lietuvos sveikatos mokslų universiteto senato 2016 m. birželio 17 d. nutarimu Nr. 75-02, aktuali redakcija nuo 2020 m. gruodžio 17 d., Senato nutarimas Nr. 144-02) 16.22 papunkčiu, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto senatas, įvertinęs Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Veterinarijos fakulteto Stambiųjų gyvūnų klinikos vadovo profesoriaus dr. Ramūno Antanaičio mokslinių darbų reikšmingumą, aktyvumą profesinėje veikloje ir tarptautinį pripažinimą, perspektyvumą bei mokslo ir inovacijų plėtotę, **teikia** prof. dr. Ramūno Antanaičio (kryptis – veterinarija) kandidatūrą užimti Lietuvos mokslų akademijos tikrojo nario vietą.

Senato pirmininkė prof. Jūratė Macijauskienė
Posėdžio sekretorė Kamilė Pilvinytė

Vadovaudamasis Lietuvos sveikatos mokslų universiteto (toliau – LSMU) statuto (Žin., 2010, Nr. 81-4231; 2012, Nr. 81-4227, i. k. 1121010NUTA0XI-2147) 37 punkto 6 papunkčiu ir Lietuvos sveikatos mokslų universiteto pedagoginių ir garbės vardų suteikimo nuostatais (patvirtintais 2014 m. gegužės 16 d. Senato nutarimu Nr. 46-15, aktuali redakcija nuo 2021 m. sausio 21 d., Senato nutarimas Nr. 145-03), Senatas **nutaria suteikti**:

- doc. Eglei Aidai Bendoraitienei – profesoriaus pedagoginį vardą ir išduoti atestatą;
- doc. Linai Jankauskaitei – profesoriaus pedagoginį vardą ir išduoti atestatą;
- dr. Povilui Daugėlui – docento pedagoginį vardą ir išduoti atestatą;
- dr. Daliai Juodžentei – docento pedagoginį vardą ir išduoti atestatą.

Vadovaudamasis Lietuvos sveikatos mokslų universiteto (toliau – LSMU, Universitetas) statuto (Žin., 2010, Nr. 81-4231, i. k. 1101010NUTA00XI-973) 85 ir 87 punktų nuostatomis, atsižvelgdamas į LSMU rektoriaus teikimą ir slapto balsavimo rezultatus, Senatas **nutaria patvirtinti** išrinktą dr. Artūrą Šiukščių VA Gyvulininkystės instituto direktoriaus pareigoms, 5-erių metų kadencijai, kurios pradžia 2026-12-24.

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto senatas, vadovaudamasis (Žin., 2010, Nr. 81-4231; 2012, Nr. 81-4227, i. k. 1121010NUTA0XI-2147) Statuto 37 punkto 7 papunkčiu, išklausęs Lietuvos sveikatos mokslų universiteto 2027–2031 metų strateginės plėtros gairių ir jų įgyvendinimo plano projektų pristatymą, **nutaria**:

1. **Pritarti** Lietuvos sveikatos mokslų universiteto 2027–2031 metų strateginės plėtros gairių ir jų įgyvendinimo plano projektams;
2. **Siūlyti** Lietuvos sveikatos mokslų universiteto tarybai tvirtinti Lietuvos sveikatos mokslų universiteto 2027–2031 metų strateginės plėtros gaires ir jų įgyvendinimo planą pagal projektus, kuriems Universiteto senatas pritarė pirmuoju šio nutarimo punktu.

Vadovaudamasis Lietuvos sveikatos mokslų universiteto (toliau – LSMU) statuto (Žin., 2010, Nr. 81-4231; 2012, Nr. 81-4227, i. k. 1121010NUTA0XI-2147) 37 punkto 12 papunkčiu, 110 punktu bei išklausęs prof. dr. Auksės Mickienės, LSMU Medicinos fakulteto Infekcinių ligų klinikos vadovės, pranešimą, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto senatas **nutaria**:

1. **Pritarti** Infekcinių ligų klinikos steigimui Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje Kauno klinikose;
2. **Siūlyti** Infekcinių ligų klinikos įsteigimo klausimą teikti svarstyti Lietuvos sveikatos mokslų universiteto taryboje ir Kauno klinikų visuotiniame dalininkų susirinkime.

Vadovaudamasis Lietuvos sveikatos mokslų universiteto statuto (Žin., 2010 Nr. 81-4231; 2012, Nr. 81-4227, i. k. 1121010NUTA0XI-2147) 37 punkto 1 papunkčiu, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto senato darbo reglamento 16.1 punktu, LSMU senatas **nutaria patvirtinti** doktorantūros studijų dalyko „Plaučių kraujagyslių ligos“ programą (pridedama).

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto senatas (toliau – Senatas), vadovaudamasis Lietuvos sveikatos mokslų universiteto statuto 36 punktu ir 37 punkto 6 papunkčiu, įvertinęs Senato Teisės ir etikos komisijos bei Mokslininkų ir dėstytojų atestacijos komisijos išvadas dėl Lietuvos sveikatos mokslų universiteto pedagoginių ir garbės vardų suteikimo nuostatų pakeitimo projekto, **nutaria patvirtinti** Lietuvos sveikatos mokslų universiteto pedagoginių ir garbės vardų suteikimo nuostatų pakeitimus.

Vadovaudamasis Lietuvos sveikatos mokslų universiteto (toliau – LSMU) statuto (Žin., 2010, Nr. 81-4231; 2012, Nr. 81-4227, i. k. 1121010NUTA0XI-2147) 37 punkto 19 papunkčiu bei atsižvelgdamas į LSMU Gyvūnų mokslų fakulteto tarybos 2026 m. rugsėjo 16 d. sprendimą Nr. 2026-VGF 10-22, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto senatas **nutaria pakeisti** Lietuvos sveikatos mokslų universiteto senato 2024 m. kovo 28 d. nutarimu Nr. 177-02 patvirtintus Veterinarijos akademijos Gyvūnų mokslų fakulteto nuostatus ir išdėstyti juos nauja redakcija.

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos mokslo ir studijų įstatymo (Žin., 2009, Nr 54-2140) 65 straipsniu, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto (LSMU) kvalifikacinių ir atestacijos reikalavimų dėstytojų ir mokslo darbuotojų pareigybėms nustatymo, konkursų į dėstytojų ir mokslo darbuotojų pareigas skelbimo, organizavimo ir vykdymo bei dėstytojų ir mokslo darbuotojų atestavimo tvarka, patvirtinta LSMU senato 2020 m. gegužės 28 d. nutarimu Nr. 134-04 ir LSMU Farmacijos fakulteto tarybos 2026 m. spalio 15 d. nutarimu Nr. FF 26-5, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto senatas **nutaria patvirtinti** LSMU MA Farmacijos fakulteto Dėstytojų ir mokslo darbuotojų priėmimo ir atestacijos komisiją:

Pirmininkas – prof. dr. Liudas Ivanauskas, LSMU MA Farmacijos fakulteto Analizinės ir toksikologinės chemijos katedros vedėjas;

Pavaduotojas – prof. dr. Valdas Jakštas, LSMU MA Farmacijos fakulteto prodekanas, Farmacinių technologijų instituto vadovas;

Sekretorė – doc. dr. Giedrė Kasparavičienė, LSMU MA Farmacijos fakulteto Vaistų technologijos ir socialinės farmacijos katedros docentė;

Nariai:

prof. dr. Nijolė Savickienė, LSMU MA Farmacijos fakulteto Farmakognozijos katedros profesorė;

doc. dr. Raimondas Benetis, LSMU MA Farmacijos fakulteto Vaistų chemijos katedros docentas;

prof. dr. Daiva Leskauskaitė, Kauno technologijos universiteto Cheminės technologijos fakulteto Maisto mokslo ir technologijos katedros profesorė;

prof. dr. Ona Ragažinskienė, Vytauto Didžiojo universiteto Gamtos mokslų fakulteto Biologijos katedros profesorė;

prof. dr. Ramunė Rutkaitė, Kauno technologijos universiteto Cheminės technologijos fakulteto Polimerų chemijos ir technologijos katedros profesorė;

Toma Marcinkutė, LSMU MA Farmacijos fakulteto studentė.

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto senatas, susipažinęs su Arnoldo Ragažinsko kreipimusi ir atsižvelgdamas į Senato narių balsavimo rezultatus, **nutaria**, kad Studentų ginčų su administracija ir kitais darbuotojais nagrinėjimo komisijos 2026 m. rugsėjo 25 d. sprendimas dėl Arnoldo Ragažinsko yra pagrįstas ir teisėtas, todėl paliekamas nepakeistas.

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto senatas, susipažinęs su Elia Rosenfeld Razy kreipimusi ir atsižvelgdamas į Senato narių balsavimo rezultatus, **nutaria**, kad Studentų ginčų su administracija ir kitais darbuotojais nagrinėjimo komisijos 2026 m. rugsėjo 23 d. sprendimas dėl Elia Rosenfeld Razy yra pagrįstas ir teisėtas, todėl paliekamas nepakeistas.

Senato pirmininkė prof. Jūratė Macijauskienė
Senato sekretorė prof. Ramunė Morkūnienė

PRO MEMORIA

PRANAS GRYBAUSKAS (1935–2026)



Spalio 30-ąją netekome ilgamečio Lietuvos sveikatos mokslų universiteto profesoriaus Prano Grybausko.

Pranas Grybauskas gimė 1935 m. gruodžio 15 d. Pavadaksčiuose, Naujosios Akmenės kaim. sen. Jo vaikystę ir jaunystę temdė Lietuvos okupacijos, 1949 m. su tėvais buvo ištremtas į Sibirą, ten mokėsi Osos (Irkutsko sr.) mokykloje. Gabus jaunuolis siekė mokslo. Jis 1959 m. baigė Irkutsko Ždanovo universiteto Biologijos fakultetą. 1963 m. Maskvoje apgynė biologijos mokslų kandidato disertaciją, 1967 m. baigė Irkutsko medicinos instituto Gydomojo fakulteto vakarinį skyrių. 1958–1967 m. dirbo Irkutsko traumatologijos institute, 1963–1967 m. buvo jo mokslinis sekretorius. Kauno medicinos instituto rektoriaus akademiko Z. Januškevičiaus paskatintas ir jo rūpesčiu 1967 m. grįžo į Lietuvą ir pradėjo dirbti Kauno medicinos institute vyresniuoju moksliniu bendradarbiu, 1983 m. apgynė medicinos mokslų daktaro (nostrifikavus – habilituoto daktaro) disertaciją, 1991 m. jam buvo suteiktas profesoriaus vardas.

1979–2004 m. vadovavo Kardiologijos instituto Klinikinės biochemijos laboratorijai, vėliau mokslininkų grupei. Profesoriaus Prano Grybausko mokslinių tyrinėjimų sritis, kuri buvo pradėta dar rengiant kandidatinę disertaciją, kraujo krešėjimo sistemos fiziologiniai ir patologiniai pokyčiai, didelį dėmesį jis skyrė įvairių kitų biocheminių pokyčių patofiziologiniam, klinikiniam, farmakologiniam supratimui. Jo vadovaujama laboratorija įsijungė į daugelį tarptautinių programų, kūrė naujus diagnostikos metodus. Bendradarbiaujant su Kauno technologijos universiteto Ultragarso institutu, sukurtas visiškai naujos krypties prietaisas – ultragarsinis koagulometras – aparatūros kompleksas kraujo krešėjimo procesui, krešulio retrakcijai ir fibrinolizei tirti. Jis su bendraautoriais paskelbė 6 monografijas, rengė vadovėlius, atspausdino daugiau nei 200 mokslo straipsnių, skaitė pranešimus daugelyje Lietuvos ir užsienio konferencijų. 1991–1999 m. buvo Kauno akademinių klinikų Laboratorinės tarnybos vadovas.

Profesorius Pranas Grybauskas vadovavo Kauno medicinos akademijos (nuo 1998 m. Kauno medicinos universiteto, dabar Lietuvos sveikatos mokslų universiteto) Kardiologijos institutui 1997–2004 m. sudėtingu Lietuvos mokslo struktūrinės pertvarkos Lietuvoje laikotarpiu, daug dėmesio skirdamas Kardiologijos instituto ateities vizijai, mokslo planavimui, mokslo infrastruktūros bei darbo efektyvumo tobulinimui. Jis siekė konsoliduoti kardiologijos tyrimus, iniciavo kardiologijos mokslo programas, garsino Kardiologijos instituto pasiekimus.

Profesorius Pranas Grybauskas aktyviai prisidėjo prie Lietuvos mokslo pažangos, 1993–2005 m. buvo Lietuvos mokslo tarybos narys, 1993–1998 m. – Lietuvos vastybinio mokslo ir studijų fondo valdybos narys, 1998–2003 m. šio fondo valdybos pirmininkas, 1997–1999 m. – Lietuvos mokslo premijų komiteto narys, 1995–2003 m. – Lietuvos studijų kokybės vertinimo centro ekspertas, ilgametis Kauno medicinos universiteto Senato narys, jo pirmininko pavaduotojas.

Profesorius Pranas Grybauskas buvo žinomas užsienyje, jis buvo Europos kardiologų draugijos garbės narys, Tarptautinės hematologų draugijos Europos ir Azijos regiono, Tarptautinės trombozės ir hemostazės draugijos, Tarptautinės klinikinės ir taikomosios trombozės / hemostazės akademijos narys, Lietuvos kardiologų draugijos ir Lietuvos širdies asociacijos garbės narys.

Nuoširdžiai užjaučiame dėl ilgamečio LSMU profesoriaus Prano Grybausko netekties Jo šeimą: žmoną docentę Reginą Grybauskienę, ilgametę Kardiologijos instituto mokslininkę, dukrą Kristiną ir sūnų Simoną.

Šviesus Jo atminimas, ilgametis atsidavimas medicinos mokslui ir kolegoms išliks mūsų širdyse.

LSMU Kardiologijos instituto kolektyvas



RENGINIO VIETA: Kauno klinikų Didžioji auditorija.

RENGINIO LAIKAS: 15 val. – dalyvių registracija, 16 val. – knygos pristatymas.

Prof. Alla Baubinienė (1926-2023) buvo žymi vidaus ligų specialistė, pedagogė ir mokslininkė. 1949 m. pradėjusi dirbti asistente Vidaus ligų katedroje, 1972-1992 m. jai vadovavusi, ji išugdė visą būrį specialistų, dėstė tūkstančiams studentų. Jai vadovaujant, Katedros klinikinė ir mokslinė bazė labai išaugo ir transformavosi į 7 specializuotas vidaus ligų profilio klinikas. Prof. A. Baubinienė buvo lėtinių neinfekcinių ligų epidemiologijos ir profilaktinių tyrimų Lietuvoje pradininkė. Savo prisiminimais apie Profesorę pasidalijo ir 44 jos artimieji, mokiniai ir kolegos.



KAUNO KLINIKŲ KRAUJO CENTRAS
Eivenių g. 2,
Kaunas

+370 37 326500
kraujo.centras@kaunoklinikos.lt
Kauno klinikų Kraujo centras



Gerbiamieji skaitytojai, informaciją, kurią pageidaujate paskelbti artimiausiame 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