



# BIULETYN

Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2  
im. dr. Jana Biziela w Bydgoszczy

KWIECIEŃ 2019

Nr 33 (53)

ISO 9001  
ISO 14001  
PN-N-18001  
ISO 27001

ISSN 2450-2308



## W tym numerze:

- » Pierwsza w Polsce proteza gałki ocznej i oczodołu mocowana na implantach kostnych Vistafix
- » VII Bydgoskie Spotkanie Alergologiczne - Alergia Pokarmowa 2019
- » Unikatowe procedury w naszym Szpitalu – artrografia stawu ramiennego



Dr n. med.

**Wanda  
Korzycka-Wilińska**  
DYREKTOR NACZELNY



ISO 9001  
ISO 14001  
PN-N-18001  
ISO 27001

## Szanowni Państwo,

Szanowni Państwo, oddajemy do rąk czytelników kolejny numer Biuletynu, a w nim wiele interesujących wiadomości o ważnych wydarzeniach, które miały miejsce w Szpitalu.

Chciałabym podzielić się z państwem informacjami dotyczącymi inicjatywy, która bardzo mi się podoba i myślę, że należy ją promować.

Chodzi o Medycynę Stylu Życia (Lifestyle medicine). Medycyna Stylu Życia, zgodnie z przyjętą definicją międzynarodowych towarzystw naukowych, jest nową dziedziną medycyny konwencjonalnej, której celem jest promocja zdrowego stylu życia, profilaktyka chorób cywilizacyjnych oraz ich skuteczne leczenie niefarmakologiczne, poprzez zmianę codziennych nawyków dotyczących 5 głównych obszarów mających wpływ na zdrowie – odżywianie, aktywność fizyczna, zarządzanie emocjami i zdrowy sen, unikanie używek oraz zdrowie seksualne.

W 1974 roku kanadyjski minister zdrowia M. Lalond określił tzw. „pola zdrowia” i okazało się, że styl życia w 53% wpływa na nasze zdrowie. Aktualne dane epidemiologiczne oraz prognozy (WHO) Światowej Organizacji Zdrowia, dotyczące częstości występowania chorób cywilizacyjnych na świecie wskazują na konieczność podjęcia pilnych, szeroko zakrojonych działań prewencyjnych w poszczególnych krajach.

Coraz częściej mówimy, że każdy z nas musi sam umieć zadbać o swoje zdrowie, umieć podejmować skuteczne działania, tak aby świadomie zarządzać swoim zdrowiem. Założeniem medycyny stylu życia jest wpływanie na główne przyczyny chorób cywilizacyjnych (nadwaga, otyłość, zespół metaboliczny, cukrzyca typu 2, nadciśnienie tętnicze, miażdżyca, choroby serca i naczyń, zaburzenia lipidowe, niektóre nowotwory, depresja i inne) poprzez naukę zmiany codziennych zachowań. Chciejmy się tego uczyć dla lepszego samopoczucia.

Z okazji zbliżających się Świąt Wielkiej Nocy, życzę wszystkim pracownikom, pacjentom i studentom, aby czas wielkanocny utrzymał nasze marzenia w mocy a wszystkie życzenia okazały się możliwe do spełnienia i żeby nie zabrakło nam wzajemnej życzliwości, empatii, uśmiechu, abyśmy umieli żyć w ludzkiej godności. Radosnych Świąt!

**Kwiecień 2019**  
**nr 33 (53)**  
**BIULETYN**

Kwartalnik Szpitala  
Uniwersyteckiego Nr 2  
im. dr. Jana Bizuela w Bydgoszczy  
85-168 Bydgoszcz, ul. Ujejskiego 75

WSZELKIE PRAWA ZASTRZEŻONE

[kancelaria@biziel.pl](mailto:kancelaria@biziel.pl)  
[www.biziel.pl](http://www.biziel.pl)

Centrala telefoniczna 52 365 57 99

Sekretariat dyrektora 52 371 26 24

Fax 52 370 05 31

Zespół poradni i przychodni  
(rejestracja) 52 36 55 999  
52 36 55 998

Podstawowa opieka zdrowotna  
52 365 56 25

WYDAWCA

Szpital Uniwersytecki Nr 2  
im. dr. Jana Bizuela w Bydgoszczy

SKŁAD I DRUK

Drukarnia Marlex

## PIERWSZA W POLSCE PROTEZA GAŁKI OCZNEJ I OCZODOŁU MOCOWANA NA IMPLANTACH KOSTNYCH VISTAFIX

19 marca w naszym Szpitalu odbyła się konferencja prasowa poświęcona przeprowadzonej w placówce operacji, dzięki której pacjentka po utracie oka może korzystać z pierwszej w Polsce protezy gałki ocznej i oczodołu mocowanej na implantach kostnych Vistafix (implanty mocowane bezpośrednio w czaszce).



Była to pierwsza tego typu operacja w Polsce, a jednocześnie jedna z pierwszych w Europie. Przeprowadził ją zespół pod kierownictwem dr. hab. n. med. Pawła Burduka, kierownika Kliniki Otolaryngologii, Onkologii Laryngologicznej i Chirurgii Szczękowo-Twarzowej Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dr. J. Biziela w Bydgoszczy.

Operacja onkologiczna, którą pani Lucyna przeszła 8 lat temu, wymagała usunięcia prawego oka i całego oczodołu. By umożliwić pacjentce normalne funkcjonowanie, zaopatrzone ją w protezę przymocowaną do oprawek okularów. Było to jednak rozwiązanie niedoskonałe, gdyż w momencie zdjęcia okularów albo na skutek przypadkowe-

go potrącenia odsłaniała się przestrzeń oczodołu co dla pacjentki było bardzo krępujące.

Dotychczasową protezę zastąpiło rozwiązanie bazujące na implantach systemu Vistafix. W tym systemie tytanowe elementy wkręcane są bezpośrednio do kości czaszki i po zrośnięciu się tkanek stają się stabilnym i niezawodnym

systemem mocowania protezy.

Samą operację poprzedziły analizy i testy wykonane na modelu 3D, odwzorowującym czaszkę pani Lucyny w skali 1:1. Było to konieczne, by przewidzieć liczbę implantów, zaplanować ich miejsce i kąt osadzenia.

Operację osadzenia implantów Vistafix przeprowadzono w Szpitalu Uniwersyteckim nr 2 im. dr. J. Bizuela 18 grudnia ubiegłego roku, a po zagojeniu i wrośnięciu implantów łódzka pracownia protetyki twarzy przygotowała nową protezę.

System mocowania protez na implantach Vistafix może być stosowany u pacjentów,

którzy od urodzenia bądź na skutek chorób lub urazów pozbawieni są ucha, nosa, oczodołu czy nawet dużej części twarzy. Stabilność protezy, wygoda jej używania, a przede wszystkim – skuteczne i pewne zamaskowanie ubytku ma dla chorych ogromne znaczenie. Pozwala na normalne funkcjonowanie rodzinne, społeczne i zawodowe.

Przeprowadzenie operacji wszczepienia implantów Vistafix do kości oczodołu jest kolejnym krokiem w rozwoju kompetencji naszego Szpita-



ła. Placówka jest już przygotowana do zastosowania tego rozwiązania u innych pacjentów, a zebrane doświadczenia i materiały posłużą również w pracy dydaktycznej ze studentami Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy.



# UROCZYSTE OTWARCIE NOWO WYREMONTOWANEJ PRACOWNI RADIOLOGII ZABIEGOWEJ

11 lutego 2019r. w naszym Szpitalu odbyła się uroczystość otwarcia nowo wyremontowanej Pracowni Radiologii Zabiegowej.

Pracownię wyposażono w nowy angiograf (sfinansowany ze środków UE) i zmodernizowano, wyposażono w wydajny system klimatyzacji, umeblowanie i dodatkowe oprzyrządowanie niezbędne do wykonywania zabiegów.

Angiograf jest najnowszym modelem firmy Siemens, wyposażonym w systemy pozwalające znacznie zredukować dawkę promieniowania podczas zabiegu. Rozbudowane oprogramowanie umożliwia wykonywanie rekonstrukcji przestrzennych, prowadzenie zaawansowanej analizy naczyń oraz trójwymiarową śródnaczyniową nawigację w czasie rzeczywistym.

Modernizację Pracowni wykonano biorąc pod uwagę nowe wyzwania związane m.in. z leczeniem wewnątrzczasyniowym udarów mózgu.

Rocznie w Pracowni wykonywanych jest około 850 zabiegów, z czego około 200 to zabiegi z zakresu neuroradiologii zabiegowej.

Nasz Szpital jest największym w województwie i jednym z większych w kraju ośrodkiem leczącym uda-



ry przy pomocy trombektomii mechanicznej.

Pracownia zatrudnia na stałe 2 lekarzy, 4 techników elektroradiologii, 7 pielęgniarek, 2 sekretarki medyczne i menadżera.

Otwarcie nowo wyremontowanej Pracowni Radiologii Zabiegowej było zarazem oficjalnym zamknięciem całości Projektu, pt. „Wsparcie oddziałów Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2 im. dr. Jana Biziela w Bydgoszczy udzielających świadczeń zdrowotnych dedykowanych chorobom układu krążenia” realizowany jest

w ramach działania 9.2 *Infrastruktura ponadregionalnych podmiotów leczniczych.*

Wartość całego projektu wyniosła 10 967 345,65 PLN, w tym dofinansowanie z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego 9 313 743,80 PLN oraz wsparcie z Ministerstwa Zdrowia w formie dotacji celowej – w wysokości 1 643 601,85 PLN.



# VIII BYDGOSKIE SPOTKANIE ALERGOLOGICZNE ALERGIA POKARMOWA 2019

**VIII Bydgoskie Spotkanie Alergologiczne – Międzynarodowe Sympozjum Alergii na Pokarmy 2019, które odbyło się w dniach 22-23.03.2019 r., jest od wielu lat jednym z najciekawszych i najbardziej oczekiwanych wydarzeń w polskiej alergologii. Pomysłodawcą i głównym organizatorem spotkania jest prof. dr hab. n. med. Zbigniew Bartuzi, past-prezydent PTA, przewodniczący Sekcji Alergii na Pokarmy Polskiego Towarzystwa Alergologicznego-kierownik Katedry i Kliniki Alergologii, Immunologii Klinicznej i Chorób Wewnętrznych, Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy.**

Sympozjum znane jest z wysokiego poziomu merytorycznego, znakomitych wykładów, ale przede wszystkim z cennie wybranej tematyki. W trakcie trwania spotkania poruszane są nie tylko najnowsze możliwości w diagnostyce i leczeniu alergii na pokarmy, zarówno u dzieci jak i u dorosłych, ale także tematy trudne i kontrowersyjne. Prezentowane są wyniki najnowszych badań, które dają nadzieję na nowe możliwości terapeutyczne, które prawdopodobnie pojawią się w najbliższej przyszłości, jak choćby możliwość zindywidualizowanej immunoterapii w alergii pokarmowej.

Sympozjum odbywało się w Bydgoskim Centrum Targowo – Wystawienniczym, gromadząc rekordową liczbę 600 uczestników. To prestiżowe spotkanie cieszy się ogromnym zainteresowaniem

i po otwarciu rejestracji przed kilkoma miesiącami limit uczestników osiągnięto natychmiast.

Tegoroczny program naukowy był niezwykle bogaty. Po raz pierwszy w historii Sympozjum, jeszcze przed oficjalnym otwarciem spotkania, przeprowadzono warsztaty z zakresu interpretacji wyników diagnostyki molekularnej oraz z zastosowania diagnostyki molekularnej w przypadku alergii wielopokarmowej.

W piątek, o godzinie 10:00 właściwą część spotkania otworzyła Sesja Inauguracyjna, którą zaszczyliła swoją obecnością pani dyrektor Korzycka-Wilińska. W ciągu 2 dni, odbyło się dziesięć Sesji Plenarnych, pięć sesji „Hot Topic” oraz 2 sesje pro i con. W sumie 41 wykładów poruszających najbardziej istotne problemy współczesnej alergologii.

Wykładowcy, którzy uświetnili to spotkanie, zostali dobrani bardzo starannie. Wśród wybitnych polskich autorytetów w dziedzinie alergologii zaproszenie przyjęli znakomici goście z zagranicy m.in. past-prezydent EAACI Antonella Muraro (Włochy), Michael Levin (RPA), Anna Nowak-Węgrzyn (USA). Prof. Anny Nowak-Węgrzyn, która na co dzień pracuje w Nowym Jorku a uprzednio na Uniwersytecie Hopkinsa w Baltimore, światowej sławy pediatra zajmującym się immunoterapią w alergii na mleko, wygłosiła ciekawy wykład dotyczący nowych form terapii alergii pokarmowych. Spotkanie uświetnił także znakomity wykład prof. Michaela Levin, który na co dzień pracuje w Kapsztadzie, RPA, gdzie prowadzi badania nad anafilaksją. W Bydgoszczy przedstawił wyniki



prof. Michael Levin z Cape Town ( RPA )

swoich badań, dotyczących rozpowszechnienia uczuleń na mięso czerwone, gdzie pierwotne uczulenie związane jest z ukąszeniem przez kleszcza. Na szczególną uwagę zdecydowanie zasługiwał też wykład prof. Lesya Besh i dr Oksany Matsyura, o praktycznym zastosowaniu diagnostyki molekularnej w alergii na mleko u dzieci. Ponadto uczestnicy mieli okazję usłyszeć prelekcje przedstawicieli Kliniki Alergologii, Immunologii Klinicznej i Chorób Wewnętrznych w Bydgoszczy, a także wybitnych naukowców, którzy zostali zaproszeni z najlepszych ośrodków alergologicznych w całej Polsce.

Twórca programu Sympozjum, prof. Zbigniew Bartuzi, dołożył wszelkich starań by tegoroczne spotkanie wyróżniało się tematyką. Dyskutowano między innymi o anafilaksji niezależnej od IgE, o roli alergii krzyżowej we wstrząsie anafilaktycznym, o wpły-

mało znane tematy, takie jak allergokinetyka, wpływ modyfikacji alergenów na immunogenność, mechanizmy działania kofaktorów reakcji alergicznych, a także dyskutowano nad celowością stosowania prób prowokacyjnych w praktyce alergologa.

Po raz kolejny w programie znalazła się sesja łączona Polskiego Towarzystwa Alergologicznego z Polskim Towarzystwem Dietetyki (joint session). Udział dietetyków w eksperckiej dyskusji o alergii na pokarmy z pewnością wychodzi na przeciw oczekiwaniom lekarzy praktyków.

Sesje kończyły się w większości burzliwą dyskusją, w trakcie której padały pytania

wie smogu na alergię pokarmową, o eozynofilowym zapaleniu przelyku, chorobie, które znajduje się gdzieś pomiędzy alergią a autoimmunizacją. Poruszono także trudne,

o najnowsze trendy w leczeniu chorób alergicznych, na które prowadzący cierpliwie odpowiadali. Sympozjum było znakomitą okazją, aby porozmawiać z ekspertami, wobec czego dyskusja w kularach trwała do późnych godzin wieczornych.

Prof. Zbigniew Bartuzi zamykając Sympozjum podziękował uczestnikom, wyrażając nadzieję, że tegoroczne Międzynarodowe Spotkanie Alergologiczne spełniło ich oczekiwania. Przewodniczący podkreślił jednak, że pomimo bogatego programu konferencji, nie udało się odpowiedzieć na wszystkie pytania, które nurtują osoby zainteresowane alergią na pokarm.

Dlatego z dumą zapowiadamy kolejne, IX Bydgoskie Spotkanie Alergologiczne – Sympozjum Alergii na Pokarmy, które odbędzie się w marcu 2020 roku.

Dr n. med. Natalia Ukleja-Sokołowska



prof. Maciej Kaczmarek ( Białystok )



## NOMINACJA PROFESORSKA DLA DR HAB. N. MED. SŁAWOMIRA JEKI

Postanowieniem z dnia 5 lutego 2019 r. Prezydent Rzeczypospolitej Polskiej nadał dr hab. n. med. Sławomirowi Jecie tytuł naukowy profesora nauk medycznych.

Prof. dr hab. n. med. Sławomir Jeka – specjalista w zakresie medycyny rodzinnej, chorób wewnętrznych i reumatologii. Kierownik Kliniki Reumatologii i Układowych Chorób Tkanki Łącznej Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dr J. Bizuela w Bydgoszczy, pracownik naukowy Collegium Medicum Uniwersytetu im. Mikołaja Kopernika w Toruniu. Prezes i Wiceprezes Sekcji Badań Obrazowych Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego (PTR), Prezes i Wiceprezes Kujawsko-Pomorskie-

go Oddziału PTR, wieloletni członek Zarządu Głównego PTR, były wieloletni konsultant wojewódzki w dziedzinie reumatologii województwa kujawsko-pomorskiego.

Posiada umiejętności w zakresie kapilaroskopii potwierdzone certyfikatami kursów organizowanych przez EULAR (European League Against Rheumatism) oraz Certyfikat i Akredytację USG wydane przez Polskie Towarzystwo Ultrasonografii i EULAR. Autor licznych doniesień i publikacji naukowych krajowych

oraz zagranicznych. Promotor 6 przewodów doktorskich. Pomysłodawca i inicjator kursów USG, kapilaroskopii i rezonansu magnetycznego organizowanych przez PTR w całej Polsce. Twórca i organizator pierwszego w kraju Programu Wykrywania Wczesnego Zapalenia Stawów. Organizator cyklicznych konferencji nt. leczenia biologicznego chorób reumatycznych w Polsce oraz Krajowej Konferencji Diagnostyki Obrazowej Chorób Reumatycznych i Monitorowania Leczenia Biologicznego.

## PREZENTUJEMY POSTAĆ NOWEGO KIEROWNIKA ODDZIAŁU KLINICZNEGO MEDYCyny RATUNKOWEJ – LEK. JAKUBA NOŻEWSKIEGO

Jakub Nożewski urodził się w 1986 roku we Włocławku. Tam też ukończył III Liceum Ogólnokształcące im. Marii Konopnickiej, zdając maturę z matematyki z oceną celującą. Na studia medyczne zdecydował się dopiero po maturze.

W 2005 roku rozpoczął studia na wydziale wojsko-

Medycznego w Łodzi. Od początku studiów interesował się chirurgią, od trzecie-



go roku studiów aktywnie uczestniczył w wielu zabie-





gach w Oddziale Klinicznym Chirurgii Gastroenterologicznej, Onkologicznej i Ogólnej I Szpitala Klinicznego im N. Barlickiego w Łodzi, podczas których jego szczególną uwagę zwróciła chirurgia bariatryczna. W 2010 roku odbył dwumiesięczny staż w Klinice Kardiochirurgii Dziecięcej w Warszawie. W 2011 roku ukończył studia i rozpoczął

staż w Szpitalu Uniwersyteckim nr 1 im. dr A. Jurasza w Bydgoszczy. Jak powiedział nam pan dr Nożewski, tutaj poznał swoje dwie największe miłości - żonę Klarę i Medycynę Ratunkową. Od 2015 roku pracuje w Lotniczym Pogotowiu Ratunkowym. W 2018 roku z najwyższym wynikiem w kraju zdał egzamin specjalizacyjny.

W głównym obszarze zainteresowań zawodowych lek. Jakuba Nożewskiego znajdują się: standaryzacja procedur w medycynie ratunkowej, przedszpitalne leczenie bólu oraz problem medycyny asekuracyjnej.

Sam siebie określa słowami: pracoholik, biegacz długodystansowy, pochłaniacz książek i sushi.

## UNIKATOWE PROCEDURY W NASZYM SZPITALU – ARTROGRAFIA STAWU RAMIENNEGO

**Artrografia stawu ramiennego jest badaniem rezonansem magnetycznym, podczas którego zostaje podany dostawowo środek kontrastowy. To wysoce specjalistyczne i szczegółowe badanie obrazujące struktury stawów w sposób, w jaki nie da się ich zobrazować innymi metodami. Uzupełnienie tradycyjnego skanowania MRI o artrografię jest szczególnie cenne w przypadkach oceny urazów stawu.**

Zgodnie z naszą wiedzą jesteśmy jedynym ośrodkiem publicznym w województwie kujawsko-pomorskim wykonującym angiografię (arthro MRI) stawu ramiennego, dzięki której możemy szybko i trafnie zdiagnozować pacjenta a następnie podjąć działania lecznicze.

Lekarzem, który podjął się dostawowego podawania kontrastu jest lek. Marcin Weiss z Kliniki Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu z Pododdziałem Reumoortopedii, zaś osobą wykonującą oraz interpretującą zdjęcia lek. Miłosz Bieniek z Zakładu

Radiologii i Diagnostyki Obrazowej.

Do badania arthro MRI pacjenci kwalifikowani są z poziomu Poradni Ortopedycznej, gdzie lek. Marcin Weiss zbiera wywiad oraz przeprowadza badanie kliniczne i badania obrazowe.

Do naszego Szpitala kierowanych jest również bardzo dużo pacjentów zakwalifikowanych do artrografii przez inne ośrodki z całego województwa, które nie mają możliwości wykonania takiego badania w swojej jednostce.

Zakwalifikowani pacjenci dzieleni są na trzy grupy:

Pacjenci zakwalifikowani do arthro MRI stawu ramiennego po wykonaniu badań obrazowych (usg lub MRI stawu bez kontrastu) ze wskazaniem do poszerzenia diagnostyki uszkodzeń stawu ramiennego

Pacjenci bez wykonanego wcześniej MRI stawu ramiennego, zakwalifikowani do arthro MRI stawu ramiennego w oparciu o badanie kliniczne i wywiad oraz pacjenci po zabiegach operacyjnych na stawie ramiennym

Pacjenci zakwalifikowani z innych ośrodków/Klinik Ortopedii z całego województwa kujawsko-pomorskiego



O samym badaniu szczegółowo opowiedział nam lek. Marcin Weiss:

Arthrografię wykonuję raz w tygodniu w Pracowni Rezonansu Magnetycznego 1,5 T w godzinach mojej pracy. Pacjentowi wykonuje się badanie rezonansu magnetycznego bez kontrastu a następnie arthrografię tego stawu celem porównania badanych struktur w tym samym czasie.

Przed arthrografią pacjent poinformowany jest na czym polega badanie oraz jaki jest cel podania kontrastu (w moich badaniach wykorzystuje 0,9 % NaCl). Przeprowadzany jest również wywiad, aby ustalić czy u pacjenta występowały

uczulenia na środki znieczulające takie jak Lignokaina, Xylokaina. Zabieg podania kontrastu (20 ml 0,9% NaCl) wykonuję w warunkach jałowych u pacjenta siedzącego z kończyną górną badaną lekko zgiętą w stawie łokciowych a przedramię w supinacji spoczywające na udzie.

W moich badaniach stosuję technikę bezpośredniego podania środka kontrastowego, kierując się stosunkami anatomicznymi. Jest to znacznie szybszy i tańszy sposób wykonywania iniekcji. Jest to metoda znacznie trudniejsza ze względu na obecność wrażli-

lek. Marcin Weiss, lek. Miłosz Bieniek

wych struktur anatomicznych na drodze iniekcji, jednak dzięki udziałom w licznych kursach usg w Polsce i za granicą, zdobytych umiejętności, umożliwiło mi to na podawanie środka kontrastowego bez usg czy skopi röntgen minimalizując ryzyko podania środka pozastawowo.

Jeżeli chodzi o samą technikę: stosuję podanie z dostępu przedniego kierując się stosunkami anatomicznymi (za pomocą markera chirurgicznego) przyśrodkowo i ku górze od szczytu wyrostka kruczego łopatki zgodnie z techniką opisaną przez De-

Mouy. Podaję środek znieczulający w punkcie podania kontrastu w postaci 3 ml 1 % Lignokainy, następnie po kilku minutach od podania znieczulenia podaję dostawowo 15-20 ml 0,9% NaCl. Pośrednio potwierdzam skuteczność podania dostawowego poprzez obecność wstecznego wypływu płynu przez igłę. Po podaniu i założeniu opatrunku pacjent wraca do gabi-

netu MRI, gdzie wykonywane jest drugie badanie tym razem w postaci artrografii stawu. Zwykle czekam kilka minut, do czasu wykonania kilku sekwencji, celem właściwego potwierdzenia podania dostawowego.

Reasumując badanie artrografii jest badaniem bardziej czułym i swoistym w diagnostyce uszkodzeń tkanek miękkich stawu ramiennego niż

klasyczne MRI. Daje również lepszą ocenę złożonych struktur wewnątrzstawowych i ich uszkodzeń. Małoinwazyjność tego badania umożliwia szybkie podjęcie decyzji o metodzie leczenia pacjenta.

## NASZ SZPITAL FINALISTĄ KONKURSU INSPIRACJE 2018

7 marca 2019 r., podczas Health Challenges Congress w Katowicach w uroczystej Gali wręczone zostały nagrody INSPIRACJE 2018. Ideą konkursu organizowanego przez firmę IDEA Trade we współpracy z „Dziennikiem Gazetą Prawną” jest promowanie osób i instytucji działających w ochronie zdrowia, które dzięki wprowadzaniu nowych rozwiązań i technologii wpływają na zwiększanie bezpieczeństwa pacjentów i pracowników szpitali.

W kategorii „Bezpieczny Szpital Przyszłości” nasz Szpital znalazł się w zaszczytnym gronie finalistów konkursu.



## PROF. DR HAB. N. MED. ZBIGNIEW BARTUZI „PROMOTOREM WIEDZY 2018”

Miło nam poinformować, że w prestiżowym Konkursie „Lista 100 najbardziej wpływowych osób w polskiej medycynie”, którego Uroczysta Gala odbyła się 20 lutego w Warszawie, w kategorii Promotor Wiedzy w 2018 roku zwyciężcą został Kierownik Kliniki Alergologii, Immunologii Klinicznej i Chorób Wewnętrznych naszego Szpitala prof. dr hab. n. med. Zbigniew Bartuzi



## SPOTKANIE NAUKOWO-SZKOLENIOWE – STAN ODŻYWIENIA PACJENTÓW I JEGO WPŁYW NA PROCES TERAPEUTYCZNY



W dniu 08.02.2019 w Sali Audytoryjnej naszego szpitala odbyło się Spotkanie Naukowo-Szkoleniowe dotyczące oceny stanu odżywienia pacjentów i jego wpływu na proces terapeutyczny hospitalizowanych. Uczestnikom problem przybliżył Prezes Polskiego Towarzystwa Żywnościowego, Dojelitowego i Metabolizmu prof. dr hab. n. med. Stanisław Kłęk. W spotkaniu uczestniczyli przedstawiciele Dyrekcji Szpitala, Kierownicy Klinik/Oddziałów, Pielęgniarki Oddziałowe, członkowie Szpitalnego Zespołu Żywnościowego, lekarze, pielęgniarki, dietetycy, pracownicy apteki szpitalnej.

W swoim wystąpieniu „**Leczenie żywieniowe, czy ma to sens?**” prof. S. Kłęk przedstawił stan żywieniowy hospitalizowanych pacjentów w szpitalach w Polsce oraz ekonomiczne aspekty stosowania

żywności klinicznego (niezależnie od drogi podażi doustnej, dojelitowej czy pozajelitowej), a także dylematy przy jego wprowadzaniu. Ponadto wskazał na rolę szpitalnych zespołów żywieniowych

jako konsultantów wdrażania odpowiedniej terapii żywieniowej. W dyskusji, która wywiązała się po wygłoszonym referacie, prelegent wyjaśniał wątpliwości dotyczące względów ekonomicznych żywienia

klinicznego, podkreślając raz jeszcze rzetelność prowadzonej oceny stanu odżywienia oraz konieczność prowadzenia dokumentacji stanowiącej podstawę do rozliczenia procedur. Dr hab. n. med. Iwona Sadowska-Krawczenko przybliżyła pracę zespołu żywieniowego w Oddziale Klinicznym Noworodków, Wczesniaków z Intensywną Terapią Noworodka, zwracając uwagę na specyfikę pacjentów tego oddziału. Z kolei dr n. med. Krzysztof Tojek omówił strukturę i kompetencje Zespołu

Żywnieniowego naszego szpitala z uwzględnieniem dorosłych pacjentów.

*Sądzymy, że spotkanie będzie skutkować jeszcze efektywniejszym wprowadzaniem procedur żywienia klinicznego u pacjentów wymagających tego typu terapii, co przeloży się na szybszy powrót do zdrowia i skróci czas hospitalizacji, a tym samym zmniejszy koszty ekonomiczne leczenia.*

dr n. med. Krzysztof Tojek  
Przewodniczący  
Szpitalnego Zespołu  
Żywnieniowego



## NASZ SZPITAL UCZESTNIKIEM PROJEKTU IN THEIR SHOES

Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. J. Biziela w Bydgoszczy był jednym z czterech ośrodków w Polsce, w którym w czwartek 28 marca realizowano projekt In Their Shoes (Postaw się na ich miejscu). – Dzięki mobilnej aplikacji troje pracowników Kliniki Gastroenterologii i Zaburzeń Odżywiania (lekarz, dietetyk i farmaceuta), przez 10 godzin mogło choć w części poczuć się jak pacjenci cierpiący na nieswoiste choroby zapalne jelit (NChZJ).

Zaproszenie do udziału w eksperymencie przyjęła również Dyrektor Biura ds. Zdrowia i Polityki Społecznej UM Bydgoszczy dr n o zdr. Agnieszka Bańkowska.

Aplikacja stworzona została przez firmę Takeda. Od godz.10.00 do 20.00 uczestnicy doświadczenia otrzymywali wiadomości tekstowe i głosowe. Symulowały one objawy NChZJ oraz czynności

do wykonania, które spotykają chorego w codziennym życiu. Uczestnicy doświadczenia, tak jak chorzy, musieli łączyć zadania, wynikające z udziału w projekcie, ze swoimi standardowymi obowiązkami zawodowymi i domowymi.

Celem projektu jest budowanie świadomości na temat problemów życia codziennego pacjentów zmagających się z nieswoistymi chorobami

zapalnymi jelit (NChZJ): chorobą Leśniowskiego-Crohna i wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego

To już druga edycja projektu In Their Shoes zainicjowana w Polsce przez Polskie Towarzystwo Wspierania Osób z Nieswoistymi Zapaleniami Jelita „J-elita”. W pierwszej edycji uczestniczyli przedstawiciele Biura Rzecznika Praw Pacjen-

ta, Biura Rzecznika Praw Obywatelskich oraz dziennikarze.

Projekt był przeprowadzany w wielu krajach, m.in.: Szwajcarii, Niemczech, Francji, Kanadzie, we Włoszech, Danii, Singapurze, Czechach, Chorwacji.

**Nieswoiste Choroby Zapalne Jelit, Nieswoiste Zapalenia Jelita (NChZJ, NZJ) to:**

- choroby jelit o nieznanym przyczynie – rozwijające się u osób o predyspozycjach genetycznych, z zaburzoną odpowiedzią układu odpornościowego w reakcji na czynniki środowiskowe;
- m.in. choroba Leśniowskiego-Crohna (ChLC) oraz wrzodziejące zapalenie jelita grubego (WZJG);

- choroby dotyczące pacjentów w każdym wieku – szczyt zachorowań występuje między 15-35 rokiem życia. W Polsce jest już ok. 60 tys. pacjentów z NChZJ, a ich liczba stale rośnie. Coraz częściej chorują dzieci;
- choroby o charakterze przewlekłym przebiegająca z okresami zaostrzeń i wyciszenia (remisji objawów). Pacjenci skazani są na życie z nią bez szans na całkowite wyleczenie;
- choroby, których najczęstszymi objawami są: ból brzucha, biegunka często krwawa (nawet ponad 20 wypróżnień na dobę) oraz wiele innych, zarówno ze strony przewodu pokarmo-

wego, jak i innych organów. Objawy choroby są dokuczliwe, bardzo wstydlive a jakość życia niska;

- choroby, w których kluczowe jest odpowiednie leczenie umożliwiające w miarę normalne funkcjonowanie (choćby aktywność zawodową, która staje się niemożliwa w momencie zaostrzenia choroby). Optymalna farmakoterapia i opieka koordynowana nad pacjentem zwiększają szanse na długo trwającą remisję. Nieskuteczność leczenia prowadzi do konieczności interwencji chirurgicznych, których skutkiem mogą być poważne powikłania, w tym trwałe stomia.



**Polskie Towarzystwo Wspierania Osób z Nieswoistymi Zapaleniami Jelita „J-elita”** powstało w 2005 r. z inicjatywy chorych i rodziców dzieci zmagających się z NZJ. Jest organizacją pożytku publicznego, liczy 2,5 tys. członków i ma oddziały w 13 województwach. Od 2011 r.

jest członkiem European Federation of Crohn's & Ulcerative Colitis Associations (EFCCA), federacji skupiającej 33 krajowych stowarzyszeń pacjentów. Eksperti „J-elity” uczestniczyli w tworzeniu europejskiego poradnika o rozpoznawaniu i leczeniu NZJ u dorosłych w oparciu o wytyczne Euro-

pean Crohn's and Colitis Organisation (ECCO). Towarzystwo organizuje m.in. obozy i turnusy rehabilitacyjne dla chorych, Dni Edukacji o NZJ, wydaje kwartalnik „J-elita”, poradniki, pomaga niezamierzonym chorym w zakupie leków.

## WIZYTA PIEŁĘGNIAREK Z JEKATERYNBURGA

27 lutego w naszym Szpitalu mieliśmy przyjemność gościć naczelnice pielęgniarki oraz główne pielęgniarki bloków operacyjnych i oddziałów reanimacji z Jekaterynburga - czwartego pod względem ludności miasta w Rosji (1,3 miliona mieszkańców), położonego w jej azjatyckiej części, w paśmie gór Ural. Panie reprezentowały cztery największe placówki medyczne regionu, tj. Wojewódzki Szpital Onkologiczny, Wojewódzki Szpital Dziecięcy nr 1, Wojewódzki Szpital Klinicznego nr 1 i Miejski Szpital nr 20.

Wizyta miała na celu zapoznanie gości ze specyfiką funkcjonowania szpitali w Polsce, ale przede wszystkim zaprezentowanie jednorazowych i rozbudowanych zestawów operacyjnych przeznaczonych dla konkretnych operacji. Podczas pobytu w naszej

placówce panie pielęgniarki z Jekaterynburga miały okazję przyrzeć się pracy Bloku Operacyjnego, Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Kliniki Chirurgii Ogólnej, Kolorektalnej i Onkologicznej oraz Kliniki Urologii.

Jak zapewniał nas organiza-

tor przedsięwzięcia, tj. przedstawiciel TZMO SA na Uralu – spółka Bella Ural, goście wyjechali bardzo zadowoleni i pełni nowych pomysłów, które usprawnią codzienną pracę ich zespołów w rodzimych placówkach.





ODWIEDZ NAS NA:

**facebook**