



# BIULETYN

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

MARZEC 2020

Nr 37 (57)

ISO 9001  
ISO 14001  
PN-N-18001  
ISO 27001

ISSN 2450-2308





Dr n. med.  
**Wanda  
Korzycka-Wilińska**  
DYREKTOR NACZELNY



ISO 9001  
ISO 14001  
PN-N-18001  
ISO 27001

**Marzec 2020  
nr 37 (57)  
BIULETYN**

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

WSZELKIE PRAWA ZASTRZEŻONE

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

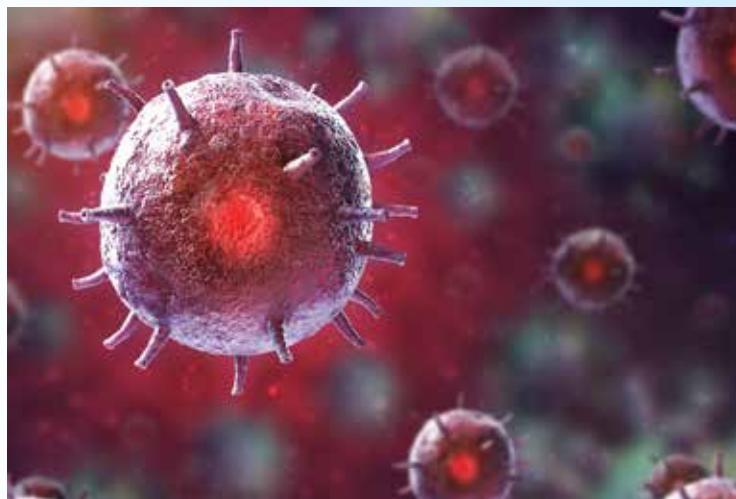
Zespół poradni i przychodni  
(rejestracja) 52 36 55 999  
52 36 55 998

Podstawowa opieka zdrowotna  
52 365 56 25

WYDAWCA

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

SKŁAD I DRUK  
Drukarnia Laser-Graf



## Szanowni Państwo,

nadszedł dla nas wszystkich trudny czas. Koronawirus – zagrożenie dla naszego zdrowia i życia. To wirus z rodziny *Coronaviridae*, gatunek SARS-Cov-2 (COVID-19). Nazwa pochodzi od osłonki przypominającej wieniec lub koronę. Czy jesteśmy przygotowani na walkę z wirusem? Okaże się, czy my jako społeczeństwo zdamy egzamin i potrafimy się dostosować się do nowych, często nie wygodnych zaleceń, ograniczeń. My pracownicy służby zdrowia robimy wszystko, aby pomóc chorym. Wstrzymaliśmy przyjmowanie pacjentów w trybie planowym aby móc przyjąć wszystkich tych, którzy wymagają pilnej hospitalizacji i znajdują się w stanie zagrożenia zdrowia i życia. Pacjentom potrzebującym porad lekarzy specjalistów zaproponowaliśmy telewizyty i teleporady. Jak długo potrwa taka sytuacja? Myślę, że w obecnej sytuacji nikt nie jest w stanie tego określić, musimy uzbroić się w cierpliwość i postępować zgodnie z wytycznymi epidemiologów. Dbajmy o siebie i swoich najbliższych, zachowajmy spokój, przestrzegajmy zasad higieny. Życzę wszystkim zdrowego rozsądku w postępowaniu w czasie epidemii. Nie dajmy się zwariować, pokonamy wirusa. Życzę też wszystkim zdrowia i mimo wszystko pogody ducha.

Zbliżają się święta Wielkiej Nocy, będą one inne niż wszystkie do tej pory. Niech czas Wielkanocy utrzyma nasze marzenia w mocy, aby nie zabrakło nam wzajemnej życzliwości. Aby miłość płynąca z tych Świąt była dla nas źródłem wiary, siły i nadziei.



## NASZ SZPITAL DOŁĄCZYŁ DO OŚRODKÓW PRZESZCZEPIANIA ROGÓWKI

Pod koniec lutego, w Klinice Okulistyki i Optometrii naszego szpitala, po raz pierwszy wykonano przeszczep rogówki. Tym samym w placówce zainaugurowano pracę nowego ośrodka przeszczepiania rogówki – czwartego w Polsce Północnej.

Zabieg przeprowadził zespół pod przewodnictwem prof. dr. hab. n. med. Bartłomieja Kałużnego. Jak podkreśla prof. Kałużny,

w przypadku przeszczepu rogówki praca zespołowa rozpoczyna się już na etapie identyfikacji potencjalnego dawcy.

Operacja została wykonana w trybie pilnym, ponieważ w oku pacjentki pojawiła się perforacja w obrębie blizny po owrzdzeniu, z powodu którego pacjentka cierpiała od wielu lat. W tym przypadku przeprowadzono operację potrójną: przeszczep drążący (pełnej grubości) połączony z operacją zaćmy i wszczepem sztucznej soczewki.

Zarówno w czasie zabiegu jak i w pierwszych daniach po operacji u pacjentki nie wystąpiły powikłania, a gojenie postępuje prawidłowo.



Warto dodać, że działalność transplantacyjna w zakresie rogówki wymaga nie tylko odpowiedniego przygotowania sprzętowego i kadrowego, ale również zgody MZ, która jest udzielana po kontroli przeprowadzonej w ośrodku.

## ROK 2020 MIĘDZYNARODOWYM ROKIEM PIELĘGNIARKI I POŁOŻNEJ INAUGURACJA KAMPANII „NURSINGNOW” POLSKA

5 lutego 2020 roku w Ministerstwie Zdrowia uroczystie zainaugurowano Międzynarodową Kampanię „Nursing Now” Polska. Akcja jest częścią trzyletniej, globalnej kampanii prowadzonej we współpracy z Międzynarodową Radą Pielęgniarek i Światową Organizacją Zdrowia w ramach programu Burdett Trust for Nursing. Z uwagi na przypadającą w tym roku 200 rocznicę urodzin wybitnej reformatorki współczesnego pielęgniarstwa Florence Nightingale, Światowa Organizacja Zdrowia ogłosiła rok 2020 Międzynarodowym Rokiem Pielęgniarki i Położnej.



Celem kampanii jest przede wszystkim podniesienie prestiżu zawodu pielęgniarki, położnej oraz pokazanie roli i znaczenia tych zawodów w systemie ochrony zdrowia a także uhonorowanie wkładu tych grup zawodowych w zdrowie społeczeństwa w Polsce i na świecie. Kampania ma pokazać młodym ludziom, że jest to zawód dający duże możliwości i szanse samorealizacji, który warto wybrać.

Nursing Now koncentruje się na pięciu głównych obszarach:

- Zagwarantowanie pielęgniarkom i położnym bardziej znaczącego głosu w kształtowaniu polityki zdrowotnej;
- Zachęcanie do większych inwestycji w personel pielęgniarski;
- Zachęcanie do delegowania większej liczby pielęgniarek na stanowiska kierownicze;
- Zachęcanie do badań, które pomagają ustalić, w jakich

obszarach medycyny pielęgniarstwa mogą mieć największy wpływ, oraz

- Dzielenie się przykładami najlepszych praktyk pielęgniarstwa.

Jak pokazują statystyki, do 2030 roku na całym świecie potrzeba będzie 9 milionów pielęgniarek i położnych. Na niedobory kadry cierpią wszystkie kraje.



**Florence Nightingale**

(ur. 12 maja 1820 we Florencji, zm. 13 sierpnia 1910 w Londynie)

Angielska pielęgniarka, statystyk, działaczka społeczna i publicystka. Była zwana „Dama z lampą” (ang. The Lady with the Lamp). Jest uważana za twórczynię nowoczesnego pielęgniarstwa.

Urodziła się w bogatej arystokratycznej rodzinie. W wieku 24 lat ogłosiła, że pragnie zostać pielęgniarką. Swoją decyzją przeraziła rodzinę: pielęgniarki wówczas rekrutowały się zazwyczaj spośród prostytutek i osób z niskich warstw społecznych. W opinii rodziny żadna szanująca

się dama nie mogłaby wykonywać tak haniebnego zajęcia. Florence była jednak stanowcza i w 1845 zaczęła odwiedzać szpitale i inne placówki medyczne, gromadząc informacje na ich temat.

W 1851 zaczęła uczyć się zawodu pielęgniarki w Ewangelickim Zakładzie Diakonijnym w Kaiserswerth. W 1853 przyjęła stanowisko przełożonej w Zakładzie Opieki dla Chorych Dam w Londynie i wykorzystała okazję, aby uczynić z owej instytucji wzorowy szpital swoich czasów.

Podjęła się również szkolenia pielęgniarek, którym zapewniała odpowiednie wykształcenie zawodowe i dbała o ich poziom moralny, co miało przyciągać do zawodu kobiety o nieposzlakowanej reputacji.

W czasie wojny krymskiej zorganizowała od podstaw opiekę nad rannymi żołnierzami, zwalczając uprzedzenia i sprzeciw lekarzy, urzędników i oficerów. Wielu żołnierzy brytyjskich rannych w czasie wojny zawdzięczało jej życie. Jako przełożona zespołu 38 angielskich pielęgniarek w szpitalu w Scutari (obecnie: Üsküdar, azjatycka dzielnica Stambułu) zdołała dzięki swej energii i zaangażowaniu poprawić fatalny stan sanitarny brytyjskich szpitali polowych. Odkryła, że ranni żołnierze umierają nie tylko z powodu obrażeń, lecz także na skutek szoku pourazowego, że potrzebują nie tylko leczenia, ale i opieki. Do Anglii wróciła po wojnie pod przybranym nazwiskiem, załamana tym, że pomimo jej wysiłków, nie udało jej się powstrzymać wysokiej śmiertelności spowodowanej chorobami zakaźnymi. Później została ekspertem Armii Brytyjskiej ds. wojskowej służby pielęgniarskiej.

Nightingale wypracowała podstawy, na których opiera się współczesny wizerunek pielęgniarki. Jej zasługą jest zdefiniowanie metod i sposobów pielęgnacji chorych i poszkodowanych. W 1860 założyła w Londynie przy Szpitalu św. Tomasza pierwszą szkołę pielęgniarstwa – The Nightingale Training School (obecnie: The Florence Nightingale School of Nursing and Midwifery).

W 1907 jako pierwszej kobiecie przyznano brytyjski Order Zasługi, a pięć lat po jej śmierci wzniesiono ku jej czci pomnik na placu Waterloo w Londynie.

Źródło: [www.wikipedia.org](http://www.wikipedia.org)

## PREZENTUJEMY POSTAĆ NOWEGO KIEROWNIKA KLINIKI POŁOŻNICTWA, CHORÓB KOBIECYCH I GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ – PROF. ZW. DR HAB. N. MED. MARIUSZA DUBIELA



1 marca 2020 r. kierownictwo Kliniki Położnictwa, Chorób Kobięcych i Ginekologii Onkologicznej naszego szpitala objął prof. zw. dr hab. n. med. Mariusz Dubiel.

Pan Profesor jest absolwentem Akademii Medycznej w Poznaniu, którą ukończył w roku 1987. W roku 1993 uzyskał tytuł naukowy doktora nauk medycznych oraz uzyskał specjalizację z dziedziny położnictwa i ginekologii oraz perinatologii. W roku 1997 obronił dysertację na Uniwersytecie w Lund w Szwecji uzyskując tytuł PhD. W roku 2007 otrzymał tytuł doktora habilitowanego nauk medycznych zaś w roku 2009, postanowieniem Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, tytuł profesora nauk medycznych.

Do głównych zainteresowań naukowych Pana Profesora należą: medycyna matczyno-łożniowa, hemodynamika matczyno-łożniowa, ultrasonografia Dopplerowska oraz markery biochemiczne niedotlenienia płodu. Metody biofizyczne nadzoru nad płodem i nowe techniki obrazowania w położnictwie i ginekologii.

Prof. zw. dr hab. n. med. Mariusz Dubiel jest autorem i współautorem stu dwudziestu oryginalnych prac naukowych, sześćdziesięciu czterech rozdziałów w podręcznikach, redaktorem dwóch publikacji książkowych oraz stu trzech komunikatów zjazdowych.

### PROF. DR HAB. N. MED. MARIUSZ DUBIEL PEŁNI FUNKCJE:

- Pełnomocnika Rektora ds. Promocji i Rozwoju Collegium Medicum UMK
- Konsultanta Wojewódzkiego z zakresu położnictwa i ginekologii oraz perinatologii
- Pełniącego obowiązki Kierownika Katedry Położnictwa WNoZ CM UMK

### JEST CZŁONKIEM ORGANIZACJI:

- UOG – Recenzent
- Ginekologia Polska – Członek kom. redakcyjnego
- ISUOG Doppler Perinatal Group – Członek zarządu

## PRZYWITALIŚMY NA ŚWIECIE KOLEJNE CZWORACZKI!

We wtorek 03.03.2020. w Klinice Położnictwa, Chorób Kobięcych i Ginekologii Onkologicznej Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dr. J. Biziela przyszły na świat czworaczki. Poród nastąpił poprzez cesarskie cięcie, w 31 tygodniu ciąży.



Wśród rodzeństwa jest jeden chłopiec – Dominik (waga urodzeniowa 1044 g) oraz trzy dziewczynki – Weronika (1250 g), Marcelina (1400 g) i Olga (1450 g.)

Obecnie dzieci znajdują się pod opieką specjalistów z Kliniki Neonatologii naszego szpitala.



## ZDARZENIA MASOWE – ĆWICZENIA SYMULACYJNE W OKMR

Na przełomie roku w Oddziale Klinicznym Medycyny Ratunkowej naszego szpitala aż dwukrotnie przeprowadzono ćwiczenia symulacyjne ze zdarzenia masowego. Koordynatorami poszczególnych akcji byli: ratownik medyczny Karol Strugacz oraz ratownik medyczny Jakub Dreliszak.

W organizacji ćwiczeń współuczestniczyli studenci II roku Ratownictwa Medycznego CM UMK oraz firma DUOMEDIC – Transport Medyczny.

Po raz kolejny mieliśmy okazję sprawdzić w praktyce skuteczność działań opisanych w *Procedurze postępowania na wypadek wystąpienia zdarzenia masowego*, doskonalać przy tym umiejętności organizacji i zarządzania podczas takiego rodzaju zdarzeń, m.in. umiejętność segregacji oraz współpracy wszystkich jednostek szpitala.

Studenci biorący udział w ćwiczeniach wykazali się niezwykłą pomysłowością zarówno podczas opracowywania scenariuszy zdarzeń jak i charakterystyki obrażeń oraz symulacji stanów zagrożenia zdrowia i życia.

Scenariusz zdarzenia masowego z dnia 12 grudnia dotyczył wypadku na Rondzie Jagiellonów, podczas którego samochód wjechał w grupę ludzi stojących na przystanku, natomiast scenariusz z 16 stycznia wypadku na budowie, gdzie rusztowanie przewróciło się na stojących pod nim pracowników.

Wśród ofiar wypadków znalazły się osoby z urazami wielonarządowymi, złamaniami, obrażeniami klatki piersiowej, głowy.

Dzięki współpracy z firmą transportowaną Duomedic, poszkodowani w kodzie czerwonym i żółtym zostali przywiezieni do szpitala ambulansem. Poszkodowani w kodzie zielonym zgłosili się do SOR samodzielnie.



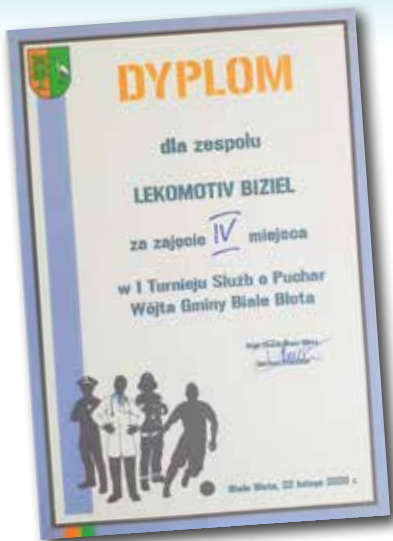
Do pomocy w zabezpieczeniu poszkodowanych z oddziałów szpitalnych wezwano personel lekarski, pielęgniarzki oraz pomocniczy. Utworzono zespoły urazowe, które zabezpieczały poszczególne obszary działania.

Ćwiczenia obserwowali wyznaczeni pracownicy oraz studenci, którzy przygotowali dokumentację fotograficzną i filmową z akcji. Po zakończeniu ćwiczeń wszystkie uwagi zostały zebrane i omówione.



## TURNIEJ SŁUŻB O PUCHAR WÓJTA GMINY BIAŁE BŁOTA

22 lutego rozegrany został I Turniej Służb halowej piłki nożnej o Puchar Wójta Gminy Białe Błota. W zawodach brali udział przedstawiciele policji, straży pożarnej oraz służb medycznych. Swoją reprezentację miał również nasz Szpital. Drużyna występująca pod nazwą „Lekomotiv Biziel” zajęła wysokie IV miejsce! Już od dłuższego czasu ośmiu panów – pracowników Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Oddziału Klinicznego Medycyny Ratunkowej z Izbą Przyjęć, towarzysko grywa razem w halową piłkę nożną. Kiedy nadarzyła się okazja do reprezentowania „Biziela” nie wahali się ani chwili. Mamy nadzieję, że to nie ostatnie rozgrywki z udziałem „Lekomotiv Biziel” i życzymy Panom wielu dalszych sukcesów.



## NOWA EDYCJA PROGRAMU BADAŃ PRZESIEWOWYCH POD KĄTEM Wczesnego WYKRYWANIA RAKA JELITA GRUBEGO

W Szpitalu Uniwersyteckim Nr 2 im. dr. J. Biziela w Bydgoszczy rozpoczęła się kolejna edycja programu darmowych badań profilaktycznych pod kątem wczesnego wykrywania raka jelita grubego.



Badania wykonywane są w Klinice Gastroenterologii i Zaburzeń Odżywiania oraz w Klinice Chirurgii Ogólnej, Kolorektalnej i Onkologicznej.

Wykrycie raka jelita grubego we wczesnym stadium rozwoju zapewnia prawie 100% powodzenie w leczeniu tego bardzo często występującego nowotworu.

### W PROGRAMIE MOGA WZIĄĆ UDZIAŁ OSOBY

- w wieku od 50 do 65 lat niezależnie od wywiadu rodzinnego
- osoby w wieku od 40 do 65 roku życia w przypadku gdy ich rodzice lub rodzeństwo chorowali na raka jelita grubego.

Dodatkowo konieczna jest kwalifikacja do programu przez lekarza, który wypełnia ANKIETĘ potwierdzającą skierowanie pacjenta do programu

### W PROGRAMIE NIE MOGA BRAĆ UDZIAŁU OSOBY U KTÓRYCH:

- występują takie objawy jak chudnięcie, niedokrwistość, obecność krwi w stolcu oraz pojawienie się bez wyraźnego powodu biegunki lub zaparcia stolca,
- rozpoznano zaawansowane choroby głównie układu krążenia, oddechowego, moczowego i krwi,
- rozpoznano już chorobę jelita grubego lub wykonano u nich w ciągu ostatnich 10 lat badanie jelita grubego.

Podstawowym badaniem programu jest kolonoskopia.



Zainteresowane osoby prosimy o kontakt z Kliniką Gastroenterologii i Zaburzeń Odżywiania (VI piętro, sekretariat) lub Kliniką Chirurgii Ogólnej, Kolorektalnej i Onkologicznej (III piętro, sekretariat)

Sekretariat Programu, nr tel.: 52 36-55-284, 52 37-14-912, od poniedziałku do piątku w godz. 09:00 - 13:00

# #ZostańWDomu



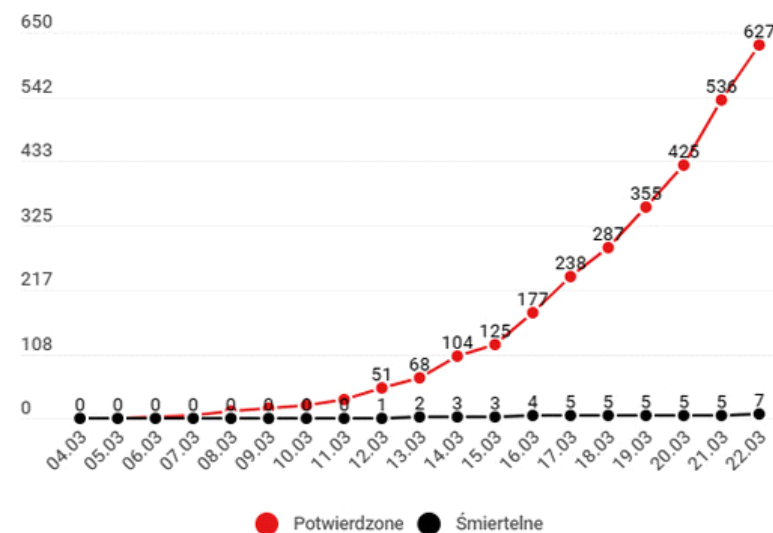
Koronawirusy to rodzaj wirusów RNA należących do rodziny *Coronaviridae*. Cechują się dużym rozpowszechnieniem w środowisku. Nosicielami poszczególnych gatunków mogą być ssaki (w tym ludzie) i ptaki. U zwierząt mogą wywoływać liczne choroby układu oddechowego, nerwowego, narządów wewnętrznych czy układu pokarmowego (np.: zapalenie oskrzeli u ptactwa, zapalenie otrzewnej u kotów, epidemiczna biegunka świń). U ludzi wywołują głównie zakażenia dróg oddechowych przebiegające pod postacią przeziębienia, rzadziej infekcji o cięższym przebiegu. W bardzo rzadkich przypadkach może dochodzić do infekcji międzygatunkowych, dochodzi wówczas do zarażenia ludzi koronawirusem odzwierzęcym. Taka sytuacja miała miejsce w 2002 r. (SARS-CoV), w 2012 r. (MERS-CoV) i trwa w chwili obecnej – 2020 r. (SARS-CoV 2).

Nowy koronawirus – SARS-CoV2 wywołuje chorobę nazwaną COVID 19 – (Corona –Virus – Disease 19). Najczęstsze objawy choroby to: gorączka (83–98%), kaszel (46-82%, zwykle suchy), ból mięśni lub zmęczenie (11–44%), duszność (31%).

Mniej powszechne objawy to zapalenie gardła, ból głowy, produktywny kaszel, objawy żołądkowo-jelitowe, krwioplucie. Z dotychczas opublikowanych informacji dowiadujemy się, że ok. 80% zarażonych przechodzi chorobę łagodnie. U pozostałych 20% (głównie ludzie starsi, obciążeni innymi chorobami towarzyszącymi) przebieg może być ciężki, a w aż 6% kończy się niewydolnością oddechową i respiratoroterapią, których następstwem może być zgon.

Wirus rozprzestrzenia się głównie drogą kropelkową – znajduje się w wydzielinach oddechowych i ślinie. Mniej powszechne drogi rozprzestrzeniania wirusa to samozakażenie (poprzez dotykanie błon śluzowych rękami skażonymi wirusem) i droga powietrzna, np.: podczas wykonywania u osoby chorej czynności, podczas których powstaje aerozol (np.: intubacja). Dostępne są już doniesienia o przeniesieniu wirusa drogą fekalno-oralną.

Czas inkubacji (od momentu narażenia do czasu rozwinięcia objawów chorobowych) wynosi średnio 5-6 dni, ale mieści się w szerokim przedziale czasowym (2-14 dni). Okres zakaźności rozpoczyna się już dwa dni przed wystąpieniem objawów i trwa



Potwierdzone w Polsce

627

Śmiertelne w Polsce

7

Potwierdzone na świecie

318209

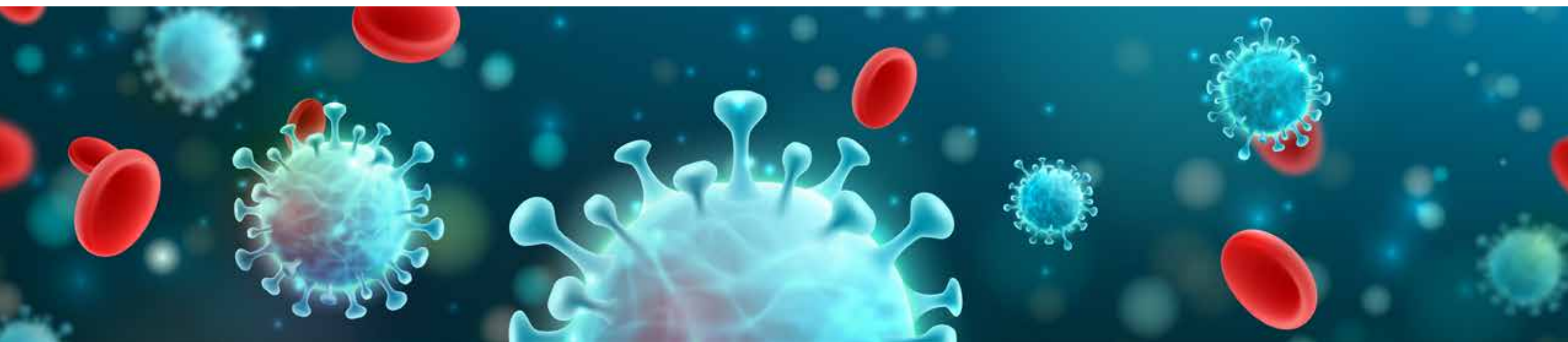
Śmiertelne na świecie

13664

nawet do 14 dni po ich wystąpieniu, u osób z ciężkimi objawami choroby najprawdopodobniej jest dłuższy. U pacjentów z łagodnym przebiegiem choroby objawy utrzymują się do dwóch tygodni, natomiast u pacjentów w ciężkim stanie nawet trzy do sześciu tygodni. Śmiertelność w skali świata wynosi obecnie 4,2% i wydaje się, że nadal będzie rosła.

Leczenie COVID 19 polega wyłącznie na działaniu objawowym (leki przeciwgorączkowe, przeciwbólowe, tlenoterapia, respiratoroterapia). W chwili obecnej trwają badania nad skutecznością min.: remdesiviru – dwa badania III fazy (lek stosowany od 2014 r. w zakażeniach wywołanych wiru-

sem Ebola), chlorochiny (ARECHIN – 13.03.2020 r. w ChPL dodano nowe wskazanie terapeutyczne: „Leczenie wspomagające w zakażeniach koronawirusami typu beta takimi jak SARS-CoV, MERS-CoV i SARS-CoV-2”), lopinawir-ritonavir - złożony inhibitor proteazy, który był pierwotnie używany do leczenia infekcji wywołanej wirusem HIV (wykazuje aktywność in-vitro w stosunku do SARS-CoV-2) oraz wielu innych leków (tocilizumab, fawipirawir, darunawir, kamrelizumab...). Tym nie mniej do tej pory nie ma jednego konkretnego leku zalecanego do zapobiegania lub leczenia nowego koronawirusa. Nad szczepionką przeciwko SARS-



CoV 2 pracuje obecnie około 20 firm, jedna z nich rozpoczęła badania I fazy klinicznej (16.03.2020 r. szczepionkę podano pierwszym czterem osobom), ale najwcześniejszy termin, w którym może ona zostać dopuszczona do użycia to pierwsza połowa przyszłego roku.

Istnieje wiele teorii wskazujących co robić żeby wyhamować/zatrzymać pandemię. Najbardziej logiczne i racjonalne wydaje się być przestrzeganie zasady maksymalnego ograniczenia kontaktów międzyludzkich. Często mamy złudne przekonanie, że skoro czujemy się dobrze to nie stawiamy zagrożenia dla innych i możemy bezpiecznie poruszać się w przestrzeni pozadomowej. Nic bardziej mylnego. Poprzez takie zachowania dochodzi do rozpowszechniania wirusa w środowisku i pogłębiania pandemii. Zakażamy do dwóch dni przed wystąpieniem objawów, być może sami prze-

chorujemy COVID 19 w sposób łagodny, ale osoby, które wcześniej zaraziły mogą już nie mieć tego szczęścia. Jeśli nie zdamy sobie sprawy z powagi sytuacji i nie ograniczymy naszego życia społecznego do absolutnego minimum (praca – Ci, którzy nie mogą pracować zdalnie; apteka – tylko niezbędne leki; sklepy spożywcze – raz na 1-2 tyg.) możemy powtórzyć scenariusz włoski. Wiele osób obawia się, że taka ogólnopolska kwarantanna może trwać wiele miesięcy i całkowicie sparaliżować gospodarkę. Przykład chiński pokazuje, że zdecydowane wdrażanie i egzekwowanie przestrzegania ograniczeń spowodowało całkowite wyhamowanie epidemii w kilka tygodni. Obecnie stwierdzane są już tam pojedyncze przypadki. Czy jesteśmy w stanie pozostać w domu przez kilka tygodni aby zapobiec setkom-tysiącom zgonów?

*Lek. Joanna Kubiak-Pulkowska  
specjalista chorób wewnętrznych*

## WSPIERAMY DR PAWŁA DROJECKIEGO W WALCE Z CHOROBA

Paweł Drojecki jest chirurgiem naczyniowym z naszego regionu, u którego ponad rok temu rozpoznano stwardnienie zanikowe boczne. Przyczyna tej choroby jest nieznaną, a przebieg różni się między pacjentami. Najpierw pojawiają się drżenia włókien mięśniowych, później postępujące osłabienie grup mięśni, wreszcie całych kończyn, a nawet mięśni oddechowych. Ostatecznym efektem jest konieczność podłączenia do respiratora, a następnie śmierć, która zwykle następuje około 3-5 lat od rozpoznania. Najokrutniejsze w tej chorobie jest to, że chory do końca zachowuje pełną świadomość i jasność umysłu.

Paweł został zakwalifikowany do eksperymentalnej terapii autologicznymi komórkami macierzystymi. Najdroższa, ale dająca najlepsze efekty (zatrzymanie postępu choroby i cofnięcie się niektórych objawów) jest terapia prowadzona w Izraelu. Jej koszt przekracza 3 mln złotych. Niestety nie udało się zebrać całej potrzebnej kwoty, a objawy

w szybkim tempie postępują. Wobec tego Paweł z rodziną zdecydowali się na wybór podobnej terapii w Korei, gdzie wyniki są równie obiecujące aczkolwiek nie aż tak spektakularne (duża szansa na zatrzymanie postępu, ale mniejsza na wycofanie się deficytów neurologicznych). Mimo rozpoczęcia terapii, wciąż potrzebne są ogromne środki na codzienną rehabilitację, jak również możliwe jest nadal przeniesienie terapii do Izraela.

W sytuacji obecnej pandemii, różne formy zbiórek, musiały zostać zawieszony lub odwołane. Z tego względu zwracamy się z prośbą, aby przy rozliczeniu podatku pamiętać o naszym koledze i uwzględnić go przy przeznaczaniu swojego 1% podatku na organizację pozarządową.

**KRS: 0000270809**, w rubryce informacje uzupełniające należy wpisać: **Drojecki, 10847**

*Koledzy Pawła  
z Kliniki Chorób Naczyń i Chorób Wewnętrznych  
SU nr2 im. dr. J. Biziela*

1%

**KORONAWIRUS** powoduje gorączkę, kaszel, duszności, bóle mięśni i zmęczenie.

Przenosi się drogą kropelkową, a więc podczas kaszlu, kichania czy mówienia.

### Jak zapobiegać zakażeniu?



**Często myj ręce**, używając mydła i wody.



Kiedy kaszlesz lub kichasz, **zakrywaj usta i nos**.



**Zachowaj co najmniej 1 metr** odległości od osób, które kaszlą i kichają.



Jeśli **wracasz z regionu**, gdzie występuje koronawirus i **masz objawy** choroby lub miałeś **kontakt z osobą zakażoną**, powiadom telefonicznie o tym stację sanitarno-epidemiologiczną lub zgłoś się do oddziału obserwacyjno-zakaźnego.

**Infolinia NFZ**

**800 190 590**

[www.gov.pl/koronawirus](http://www.gov.pl/koronawirus)





Dołącz do nas  
na facebooku