

Damian Kusz

Zarys historii Katedry i Kliniki Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu Wydziału Lekarskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego

Katedra i Klinika Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu Wydziału Lekarskiego w Katowicach Śląskiego Uniwersytetu Medycznego rozpoczęła swoją działalność 1 grudnia 2000 r. (Ryc. 1, 2).

Powstała na bazie Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej Górnośląskiego Centrum Medycznego w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym nr 7. Pierwszym Ordynatorem Oddziału był dr n. med. Andrzej Wejsflog, a następnie dr n. med. Jerzy Totuszyński.

Prowadzimy wykłady, ćwiczenia, seminaria i zaliczenia dla studentów:

Zasadniczą częścią naszej działalności jest leczenie powikłań, urazów wielomiejscowych i wielonarządowych, w tym złamań kręgosłupa i miednicy, z podawaniem cementu kostnego do trzonów kręgów w schorzeniach hematologicznych. Stosujemy techniki artroskopowe w diagnostyce i rekonstrukcji schorzeń i urazów stawu ramiennego, biodrowego, kolannowego i skokowego. Wprowadziliśmy jako trzeci oddział w Polsce nawigację komputerową oraz miniinwazyjne dostępy operacyjne. Posiadamy także pododdział dla dzieci.

Kierownik Kliniki dr hab. med. Damian Kusz,



Najbardziej cenimy sobie dobre słowo i wyróżnienia od naszych Pacjentów. Począwszy od listów z podziękowaniami, kierowanymi do Przełożonych, do wyrazów szacunku zamieszczanych w prasie. Życzenia zdrowia i pomyślności adresowane do nas w Koncertach Życzeń TVP są także przyjemne. Zdecydowanie mniej uwagi przywiązujemy do rankingów różnych czasopism, chociaż i tutaj mielibyśmy się czym pochwalić.

Szanowny Pan
prof. dr hab. n. med. Damian Kusz

Szanowny Panie Profesorze

W imieniu śląskiego środowiska lekarskiego oraz własnym, składam serdeczne wyrazy podziękowania za zaangażowanie i trud poniesiony w kierowaniu kształceniem Pana Doktora Przemysława Berezy.

Wieloletnie pełnienie tej niezwykle istotnej funkcji w kształceniu zawodowym zasługuje na wdzięczność i szacunek Koleżanek i Kolegów Lekarzy. Gotowość do przekazywania Współpracownikom swojej wiedzy i doświadczeń zawodowych jest wyrazem właściwego wypełniania naszych zasad, zapisanych w Kodeksie Etyki Lekarskiej.

Życzę wielu radości i sukcesów w życiu zawodowym i osobistym.

Z poważaniem

dr n. med. Jacek Kozakiewicz
Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
w Katowicach



Katowice, dnia 15 kwietnia 2015 roku

Podziwiamy zaangażowanie w sprawę lekarzy Prezesa dr n. med. Jacka Kozakiewicza. To dla nas przykład autentycznego wykonywania swojej funkcji w sposób wzorcowy i humanistyczny. Wiekie podziękowania !

196. SPOTKANIA MEDYCZNE IM. KRYSZTYNY BOCHENEK Z „DZIENNIKIEM ZACHODNIM” I RADIEM KATOWICE

Kiedy w stawach trzeszczy i boli

O najnowszych metodach leczenia choroby zwyrodnieniowej stawów z prof. dr. hab. n. med. Damianem Kuszem, prezesem Polskiego Towarzystwa Ortopedycznego i Traumatologicznego, kierownikiem Katedry i Kliniki Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, rozmawiały Maria Zawała i Anna Sojka



Spotkania Medyczne odbyły się w sali Sceny w Malarni Teatru Śląskiego



Gościem grudniowych Spotkań Medycznych był prof. Damian Kusz



Spotkania prowadziły Anna Sojka i Maria Zawała

Czym jest choroba zwyrodnieniowa stawów?

To najczęstsza choroba układu ruchu. Rozwija się w wyniku zaburzenia jakości i ilości chrząstki stawowej, której zadaniem jest amortyzowanie ruchów stawu i umożliwienie przesuwania się powierzchni stawowych. Jest postrzegana jako epidemia XXI wieku. Żyje coraz dłużej. Jak twierdzi Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) do 2050 roku nastąpi znaczne zwiększenie liczby osób w podeszłym wieku, które już teraz w krajach rozwiniętych stanowią 30 procent społeczeń-

stwa. Dolegliwość ze strony stawów mogą być także wrodzone, takie jak np. wrodzona dysplazja biodra, koślawość i szpatawość kolan. Każdy noworodek powinien być obowiązkowo i niezwłocznie po urodzeniu zbadany przez ortopedę.

Czynniki, na które nie mamy wpływu?

Ryzyko wystąpienia choroby zwyrodnieniowej zwiększa się z wiekiem, częściej chorują kobiety. Ważne są także predyspozycje genetyczne. Trzeba jednak pamiętać, że choroba

przy wstawianiu z krzesła, rozpoczęciu chodu. Trzeba go odróżnić od bólu zapalnego, który występuje również w spoczynku, nasila się w nocy i w godzinach porannych, często wiąże się z wysiękiem w stawie. Drugi objaw to sztywność stawów. Często występuje rano, po obudzeniu się, ustępuje z reguły w ciągu 5-10 minut. Pojawia się też problem z wyprostowaniem lub zgięciem kolana czy odwiedzeniem nogi w stawie biodrowym. Pogorszenie funkcjonowania chorego stawu prowadzi do zaniku okolicznych mięśni i niesprawności

racyjne, polegające na wszczepieniu endoprotezy.

Często pacjentom, których boli, lekarze proponują tzw. blokady. Co to takiego?

Blokada to nic innego jak podanie do stawu sterydu. Niestety, steryd daje tylko doraźną poprawę, w rzeczywistości nasila tylko zmiany zwyrodnieniowe w stawie. Podawać się więc go powinno bardzo rozważnie i na pewno nie więcej niż dwie blokady do jednego stawu. Są inne nowoczesne metody leczenia. Bardzo dobre efekty uzyskujemy podając kwas hialuro-

staw, glukozamina mu nie pomoże. Nie ma sensu wydawać pieniędzy. Glukozamina nie mogą ponadto stosować osoby uczulone na owoce morza. Preparatów tych nie zżywa się bez przerwy. No i warto sprawdzić, czy dany preparat przeszedł badania kliniczne.

Kiedy niezbędna jest interwencja chirurga?

Jeśli pacjent cierpi, a inne metody leczenia są nieskuteczne, należy rozważyć zastosowanie leczenia chirurgicznego. Dotyczy to zaawansowanej choroby

stawu. Wszystkie te zabiegi wykonujemy standardowo w naszej katowickiej klinice. Implanty wykonane są z materiałów o ogromnej wytrzymałości, z jakich budowane są promy kosmiczne.

Jak długo się czeka na taką operację?

W wypadku Ochojca to ok. 12-13 lat oczekiwania. W rzeczywistości ten czas może ulec skróceniu do ok. 5 lat. Na dziś czeka do nas w kolejce 3956 pacjentów. Moglibyśmy więcej operować, ale nie ma wystarczającego finansowania z NFZ.

Środa 20.05.2015

cena 2,20 (w tym 8% VAT)

www.dziennikzachodni.pl
www.facebook.com/dziennikzachodni

DZIENNIK ZACHODNI



NUMER 116 (21.232) // ISSN 2353-619 // NR INDEKSU 350-079

POLSKA THE NEWS

DZIENNIK ZACHODNI

Metalowy implant, tytanowa śruba i kolano jak nowe. Pionierska operacja w Ochojcu

Pionierski zabieg w Katowicach: implant w kolanie pozwoli pacjentom na szybsze odzyskanie sprawności

Zdrowie

Zamocowanie w stawie kolanowym metalowego implantu, zastępującego uszkodzoną chrząstkę, daje szanse na szybki powrót do sprawności.

Agata Pustulka
a.pustulka@dz.com.pl

Dzięki nowatorskiemu zabiegowi, który przeprowadzili ortopedzi z Górnośląskiego Centrum Medycznego w Katowicach-Ochojcu, można zaoszczędzić zdrowe struktury stawu kolanowego, a pacjent szybciej wraca do pełnej sprawności. Operacja polega na zastąpieniu uszkodzonej chrząstki stawowej specjalnym metalowym implantem, który mocowany jest bezcementowo za pomocą śruby z tytanu.

Po raz pierwszy na świecie z takiego implantu skorzystali Amerykanie w 2008 roku. W Polsce zarejestrowano go w 2013 roku. - Jest to nowa metoda leczenia, stanowiąca pomost między leczeniem tzw. biologicznym, regenerującym chrząstkę stawową, a tradycyjną endoprotezoplastyką stawu kolanowego. Wyniki przeprowadzonych badań krótko- i średnioterminowych przedstawiają się obiecująco, co zachęca nas do wprowadzenia tego typu metody leczniczej w GCM - zapowiada prof. Damian Kusz, kierownik Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego.

Zabieg przeprowadzony w Katowicach jest jednym z pierwszych w Polsce i daje pacjentom wiele korzyści. - Zastosowanie jednorzędziawowej



Zabieg w GCM w Katowicach

endoprotezoplastyki powierzchniowej pozwala na przywrócenie unikalnej geometrii powierzchni stawowej. Dzięki się tak dzięki dokładnemu śródoperacyjnemu pomiarowi krzywizn anatomicznych stawu i dobraniu odpowiednio ukształtowanego implantu do wielkości stawu pacjenta - wyjaśnia lekarz operujący, dr n. med. Grzegorz Hajduk. - Jednocześnie zdrowa chrząstka stawowa, łątki oraz powierzchnia stawowa kości piszczelowej pozostają nieuszkodzone pod-

To operacja małoinwazyjna, ból pooperacyjny jest mniejszy i szybsza rehabilitacja

czas zabiegu, co zapewnia w przyszłości przywrócenie naturalnego ruchu w stawie.

Tego typu zabiegi są zarezerwowane dla określonej grupy pacjentów w średnim wieku ze stwierdzonym ograniczonym uszkodzeniem chrząstki stawowej pełnej grubości, u których stosowanie innych technik operacyjnych, opartych na regeneracji chrząstki i jej odwróceniu przez stymulację szpiku kostnego, przeszczep chondrocytów czy przeszczep chrząstki-kostnej, nie przynosi

dobrych wyników. - A zastosowanie tradycyjnej endoprotezoplastyki stawu kolanowego wiąże się z koniecznością nadmiernej resekcji tkanki chrząstki i kostnej oraz całkowitego usunięcia łątki przysródkowej, co prowadzi do zmiany biomechaniki stawu kolanowego - dodaje dr Hajduk.

Kolejną zaletą zabiegu implantacji endoprotezy powierzchniowej stawu kolanowego jest jego małoinwazyjność, ograniczony ból pooperacyjny, a także możliwość szybkiej rehabilitacji pacjenta. W pierwszej dobie po operacji wprowadza się nielimitowane ćwiczenia zwiększające zakres ruchu stawu oraz stopniowo obciążanie operowanej kończyny. Wynikiem tego jest szybszy powrót pacjenta do aktywnego życia oraz pracy. ●

©/©



PREZES
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ w KATOWICACH

dr n. med. Jacek Kozakiewicz

Katowice, dnia 21 maja 2015 roku

Szanowny Pan

prof. dr hab. n. med. Damian Kusz

Kierownik Katedry i Kliniki Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego, Górnośląskie Centrum Medyczne
w Katowicach

Szanowny Panie Profesorze,

Serdecznie gratuluje Panu Profesorowi wszczęcia przez lekarzy, w kierowanej przez Pana Profesora Klinice, jednoprzeczałowej endoprotezy powierzchniowej stawu kolanowego. Ta nowa metoda polegająca na zastąpieniu chrząstki stawowej metalowym implantem jest mniej inwazyjna i zwiększa komfort pacjenta oraz przyspiesza jego powrót do zdrowia.

Dobranym zespołem lekarzy, w którym znajduje się m.in. kierujący wykonanym zabiegiem dr n. med. Grzegorz Hajduk, jest najlepszym gwarantem kolejnych sukcesów Waszej Kliniki oraz podejmowania nowych wyzwań dla dobra chorych i cierpiących.

Z całego serca życzę Panu Profesorowi oraz P.T. lekarzom Kliniki kontynuacji obranej drogi, dalszego spełniania się w pracy zawodowej oraz wszelkiej pomyślności w życiu prywatnym. Jednocześnie wyrażam przekonanie, że w miarę możliwości, będą Państwo aktywnie uczestniczyć w przedsięwzięciach samorządu lekarskiego, wspierając nasze działania swoją życzliwością, mądrością i doświadczeniem.

z podziękowaniami
Jacek Kozakiewicz

Do wiadomości:

dr n. med. Grzegorz Hajduk

Zwraca także uwagę przychylność i docenianie przez Pana Prezesa naszej pracy oraz szybkość reakcji.

Nadaję *Panu Damianowi*

Kuszowi

urodzonemu dnia 13 listopada 1957 r.

za szczególne zasługi dla oświaty i wychowania

**MINISTERSTWO
EDUKACJI NARODOWEJ I SPORTU**

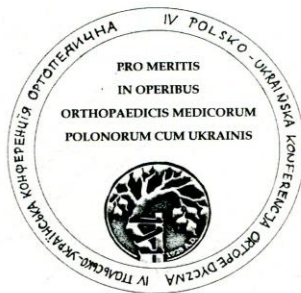
"MEDAL KOMISJI EDUKACJI NARODOWEJ



MINISTER
Wz. T. Szulc

LEGITYMACJA Nr 91521

Warszawa, dnia 14 czerwca 2004 r.



DYPLOM

*Wielce Szanowny Pan
Prof. dr hab.n.med. Damian Kusz*

*w dowód uznania za szczególny wkład w rozwój współpracy naukowej
ortopedów Polski i Ukrainy*

otrzymuje medal

*Pro meritis in operibus orthopaedicis medicorum
polonorum cum ukrainis*

Z wyrazami szacunku

*Prezes Polskiego Towarzystwa
Ortopedycznego i Traumatologicznego*

[Signature]
Prof. dr hab. med. Paweł Małyk

RZECZPOSPOLITA POLSKA

POSTANOWIENIEM

z dnia 10 sierpnia 2007 r.

LEGITYMACJA

Pan Damian

KUSZ

odznaczony został

Nr 116-2007-39

BRAZOWYM KRZYŻEM ZASŁUGI

Warszawa

dnia 10 sierpnia 2007 r.

PREZYDENT
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



Lech Kaczyński

nadaję

Panu(i) Damianowi Kuszowi
imię i nazwisko

Na podstawie § 10 Statutu
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach

ODZNAKĘ
Zasłużony dla
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach

Legitymacja

Nr 060 /2008

REKTOR
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

prof. dr hab. n. med. Ewa Małecka-Tendera

pieczęć i podpis Rektora

Katowice, dnia 10 kwietnia 2008 r.

Sejmik
Województwa Śląskiego



LEGITYMACJA
Nr 2320



Katowice, październik 2010 rok

Dr hab. Damian Kusz

wyróżniony został

SREBRNĄ
ODZNAKĄ HONOROWĄ
ZA ZASŁUGI
DLA WOJEWÓDZTWA
ŚLĄSKIEGO

PRZEWODNICZĄCY SEJMIKU
WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO


Michał Czarski

Z okazji 100-lecia Ortopedii Polskiej

KAPITUŁA MEDALU
ma zaszczyt uhonorować

Pana Profesora

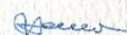
Damiana Kusza

MEDALEM IRENEUSZA WIERZEJEWSKIEGO

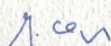
w uznaniu szczególnych zasług dla Ortopedii Polskiej



Marek Józwiak



Jacek Kaczmarczyk



Jacek Kruczyński





Andrzej Nowakowski



Leszek Romanowski



Andrzej Szulc

Poznań, czerwiec 2013



**ZARZĄD GŁÓWNY
POLSKIEGO TOWARZYSTWA
ORTOPEDYCZNEGO I TRAUMATOLOGICZNEGO**

**ODZNACZENIE
ZASŁUŻONY DLA POLSKIEJ
ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII**

PRZYZNANE

Prof. dr hab. n. med.

Damian KUSZ

**ZA WYBITNE OSIĄGNIĘCIA
NAUKOWO-DYDAKTYCZNE I CHIRURGICZNE**

PREZES ZG PTOiT.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Synder'.

Prof. dr hab. n. med. Marek Synder

Katowice, dnia 7 stycznia 2015

Jesteśmy również laureatami wielu nagród Rektora ŚAM/SUM za osiągnięcia naukowe, dydaktyczne i organizacyjne (m.in. organizacja procesu dydaktycznego oraz wdrożenie nowych metod edukacji studentów na kierunkach studiów w ramach Wydz. Opieki i Oświaty Zdrowotnej w roku akademickim 2002/2003), przyznanymi w 2003, 2009, 2010 i 2012. SUM był i pozostanie bardzo mi bliski. Od wielu lat biorę aktywny udział jako członek w pracach *EFFORT-u*, *SICOT-u*, *Regional Anticoagulation Working Group-Venous Thromboembolism Prophylaxis in Orthopedic Surgery*, *Polish Spine Society*, *Pol. Tow. Chirurgii Artroskopowej*, *Pol. Tow. Chirurgii Ręki*, *Pol. Tow. Ortopedycznego i Traumatologicznego* oraz jego Sekcji:

Reumoortopedii, Osteosyntezy, Kolana i Chorób Metabolicznych Tkanki Kostnej, Pol. Tow. Inżynierii Medycznej (współtwórca i wiceprezes 2001-2004), rad naukowych czasopism: *Chirurgia Narządów Ruchu i Ortopedia Polska*, *Ortopedia Traumatologia Rehabilitacja*, *Kwartalnik Ortopedyczny*, *Artroskopia i Chirurgia Stawów* oraz *Journal of the American Academy of Orthopaedic Surgeons* (wyd. pol.). Wspomnę jeszcze o wieloletnim członkostwie w Komisjach Senackich SUM-u: Komisji ds. Wydziału Oświaty i Opieki Zdrowotnej, Komisji Dyscyplinarnej dla Nauczycieli Akademickich oraz Komisji ds. Wydawnictw. Biogramy: Encyklopedia „Actus Purus”, „Złota Księga Polskiej Medycyny”, <http://poitr.pl/pl/o-mnie>, <http://ptoitr.pl/almanach-ortopedow/kusz-damian.html>, <http://biblio.sum.edu.pl/samkadra.nsf>

The screenshot shows the homepage of the 'POLSKA ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA' website. At the top left is the logo of the Polish Society of Orthopedics and Traumatology. The main header includes the title and 'NIEZALEŻNY PORTAL AUTORSKI'. A navigation bar contains links for 'W NAJBLIŻSZYM CZASIE', 'WYDARZENIA', 'WYKŁADY', 'AUTORYTETY', 'HISTORIA', and 'ARCHIWALIA'. A large blue banner features a 3D model of a shoulder and text for a congress: 'KATOWICE, 04 grudnia 2015', 'POLISH SHOULDER CLUB MEETING', '15 LAT KATEDRY I KLINIKI ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU SUM oraz POLSKO-FRANCUSKIE SYMPOZJUM CHIRURGIA BARKU', and the website 'www.chirurgiabarku.kongresy.com.pl'. On the right, there is a 'REDAKTOR' section with a contact form (O mnie, E-mail, Telefon / fax, Adres) and a photo of the editor, Prof. Andrzej Górecki. Below the banner are three columns: 'Wydarzenia' (listing conferences from 2015), 'Aktualności' (recent news articles with 'czytaj więcej' links), and 'Inne' (featuring a book cover 'Podejmowanie decyzji w operacyjnym leczeniu złamań' by Joseph Schatzker and Marvin Tile, published by medipage).

Ogromnie cieszę się z powstania 8 maja 2015 r. mojego autorskiego portalu. „Polska Ortopedia i Traumatologia” jest miejscem spotkań wielu osób niemal z całego świata, a comiesięczna liczba wizyt potwierdza słuszność decyzji o stworzeniu adresu, pod którym można znaleźć wszystko co jest potrzebne Czytelnikowi. Od edukacji (wykłady, ciekawe publikacje i nowości podręcznikowe), przez informacje o najważniejszych wydarzeniach krajowych i na świecie ze sprawozdaniami z ich przebiegu, kończąc na historii (biogramy wybitnych lekarzy, przypomnianie materiałów filmowych i fotograficznych z ciekawych kongresów i sympozjów). Pisanie felietonów i komentarzy sprawia mi wielką przyjemność, a uwagi zawarte w codziennej korespondencji są inspiracją do wprowadzania wielu zmian i stałego rozwoju www.poitr.pl Staram się zamieszczać tutaj wiadomości, które są potrzebne dla zrozumienia istoty tej niezwyklej specjalności, zachęcić młodszych kolegów do zapoznawania się z ważnym dorobkiem poprzednich pokoleń ortopedów i traumatologów oraz być otwartym na wszelkie nowości w tej dziedzinie. Wierzę, że starczy mi

sił na stałe utrzymywanie należącego poziomu i permanentnego zaciekawienia wszystkim zainteresowanych. W okresie powszechnego dostępu do wszelkiego typu przekazów internetowych, nie zawsze kompetentnych, tutaj staram się o rzeczowość, obiektywność, uczciwość i wielki szacunek wobec adresata.



IFMSA-Poland

Międzynarodowe Stowarzyszenie
Studentów Medycyny

International Federation of Medical Students' Associations

Oddział Śląsk

Katowice, 01.10.2012r.

PODZIĘKOWANIE

DLA

Pana Prof. dr hab. n. med. Damiana Kusza

oraz lekarzy Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu

za pomoc w organizacji praktyk wakacyjnych dla studentów zagranicznych przyjeżdżających do Polski w ramach działalności Międzynarodowego Stowarzyszenia Studentów Medycyny IFMSA – Poland Oddział Śląsk.

Studenci niejednokrotnie podkreślali fakt ogromnego zaangażowania pracowników Kliniki w przebieg praktyk oraz chęć przekazywania im swojej wiedzy i doświadczenia, za co w imieniu Stowarzyszenia serdecznie dziękujemy!

Pragniemy wyrazić nadzieję na możliwość współpracy również w przyszłym roku, aby móc razem promować polską medycynę oraz nasz Uniwersytet na arenie międzynarodowej.

Z wyrazami szacunku,

Anna Bachniak

Anna Bachniak

Lokalny Koordynator ds. Praktyk Wakacyjnych
IFMSA – Poland O. Śląsk



Wspieramy również w miarę możliwości akcje o charakterze charytatywnym.



IFMSA-Poland
Międzynarodowe Stowarzyszenie
Studentów Medycyny



PODZIĘKOWANIE

dla

Dr hab. n. med. Damiana Kusza
Prof. nadzw. SUM

za wsparcie projektu
"Miś pod szpitalną choinkę"

Dzięki Pana pomocy w grudniu 2010 obdarowaliśmy prezentami
ponad 700 dzieci spędzających Święta Bożego Narodzenia
w śląskich szpitalach, a główne założenie projektu - wywołanie
radości na buziach małych pacjentów, powiodło się w pełni

Agata Kotodziej

Agata Kotodziej
Śląski Koordynator Projektu
"Miś pod szpitalną choinkę"



Miś pod szpitalną choinkę

...pamiętaj w te święta o małych pacjentach...

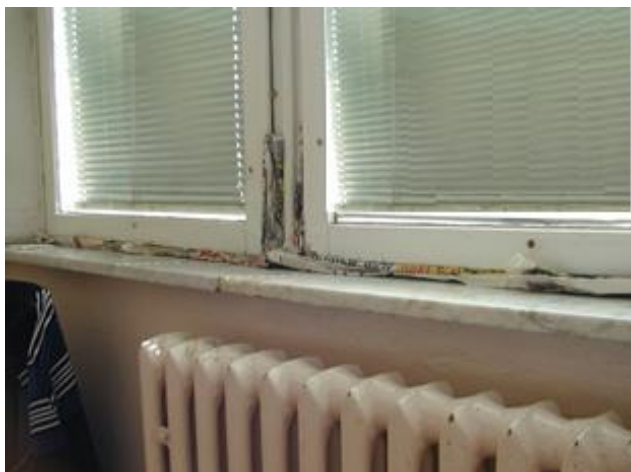
Nieodłączną częścią każdej kliniki o charakterze zabiegowym jest oddział i blok operacyjny. Niestety, zastane pod koniec 2000 r. warunki lokalowe i sprzętowe były tragiczne, zarówno pod względem możliwości leczniczych, jak i naukowo-edukacyjnych. Nikt z Zespołu nie pamiętał, kiedy był ostatni remont. Szybko się zorientowałem, że mogę liczyć wyłącznie na siebie. Zwłaszcza po wizycie u ówczesnego Rektora, do którego udałem się z prośbą o zakup rzutnika do slajdów dla studentów. Usłyszałem: „kierownik musi być nie tylko dobrym lekarzem, ale i menedżerem”. Co prawda osoba z bliskiego otoczenia JM, która przejęła mnie bezpośrednio po wyjściu z gabinetu, zaproponowała wszechstronną pomoc, ale miała to być transakcja „wiązana”, dlatego nie skorzystałem. Zresztą ta persona w mojej opinii nie była i nie jest warta zaufania oraz szacunku. Wielu pacjentów, którzy znali mnie jeszcze z czasów Sosnowca, chciała abym ich operował. Zgłosił się także bardzo znany aktor. Wszyscy zgodnie mnie przepraszali, że nie skorzystają ze względu na fatalny wygląd części łóżkowej. Na razie było mi przykro. Ale kiedy ze ściany sali operacyjnej odpadła kolejna kafelka, o mało co nie raniąc anestezjologa, a potem w trakcie endoprotezoplastyki biodra załamał się stół operacyjny i musieliśmy dokończyć zabieg na kolanach, po jałowym obłożeniu podłogi, powiedziałem: dość! Zacząłem zabiegać o środki w Ministerstwie Zdrowia i sponsorów. Zabrałem się do

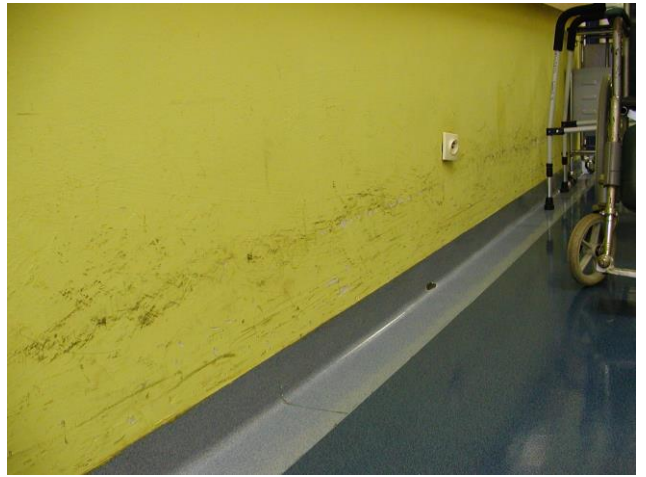
roboty i zakupów sprzętu, od łóżek do nawiewu laminarnego na sali operacyjnej, od okien, mebli z szafkami dla chorych i krzeseł, pulsoksymetru i kardiomonitora po stoły operacyjne i lampy oraz rentgenowskie ramię „C”. Jedno ze stowarzyszeń użyczyło artroskop, dzięki któremu rozpoczęliśmy wykonywanie zabiegów endoskopowych. Kontrakt był koszmarnie niski. Pojechałem do dyrektora Kas Chorych z prośbą o pomoc. Odpowiedź brzmiała: „*najpierw niech pan pokaże, co pan potrafi, a potem porozmawiamy o pieniądzach*”.



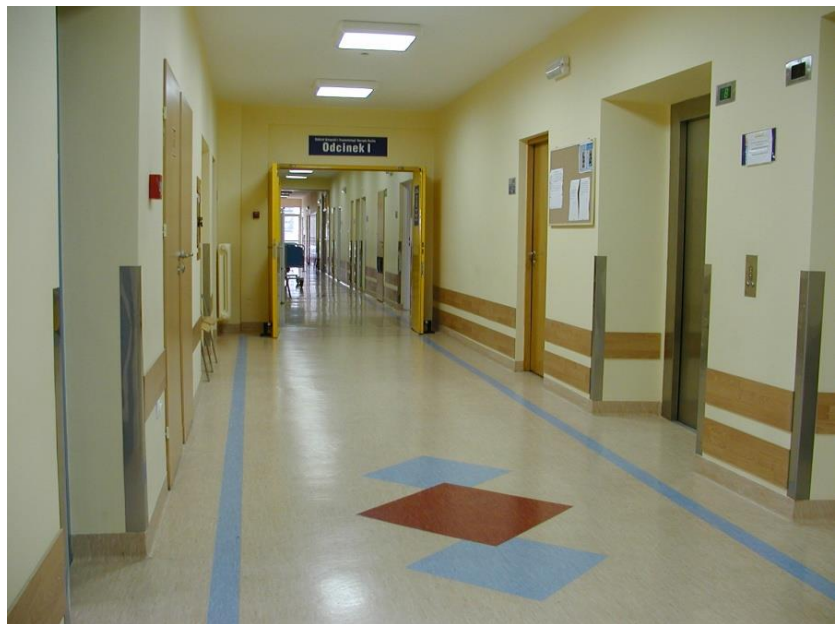
Implantacja sztucznego stawu biodrowego na kolanach po zawaleniu się stołu i jałowym obłożeniu podłogi. Wersję w kolorze uznałem za zbyt drastyczną. Jedną z moich najtrudniejszych operacji. Skończyło się na szczęście dobrze. Ale ból kolan i kręgosłupa u asysty występowały jeszcze długo. Okropne doświadczenie.

W ciągu roku jego wysokość uległa podwojeniu. Powoli stawaliśmy się oddziałem nowoczesnym, przyjaznym i czystym, dobrze wyposażonym, mogącym się pokusić o przeprowadzenie najbardziej skomplikowanych operacji. Z czasem nadeszła pomoc z SUM-u (notebooki, projektory, cyfrowy aparat fotograficzny), chociaż studenci nigdy na nas nie narzekali. Może wyczytywali zaangażowanie i kompetencje.









Po wielu pracach remontowych zmniejszono liczbę łóżek Oddziału z 53 do 44 (w tym 4 o zwiększonym dozorze), dla polepszenia komfortu pacjentów, które są rozmieszczone na 2 Odcinkach i Pododdziale Dziecięcym. Do naszej dyspozycji mamy 2 sale operacyjne w wyodrębnionej części Bloku Operacyjnego.







GÓRNOŚLĄSKIE
CENTRUM
MEDYCZNE

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 7 Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach Górnośląskie Centrum Medyczne



zaproszenie





DOBRO CHOREGO NAJWAŻNIEJSZYM CELEM NASZEGO DZIAŁANIA

Mamy zaszczyt zaprosić
Pana / Panią

.....

na uroczyste oddanie do użytku po modernizacji:
- Izby Przyjęć Specjalistycznego Szpitala Wieloprofilowego
- I Kliniki Kardiologii
- sal operacyjnych Kliniki Ortopedii i Traumatologii Narządów Ruchu
oraz uruchomienie nowej aparatury rentgenowskiej z ramieniem typu C w sali operacyjnej
Kliniki Chirurgii Ogólnej i Naczyń
Spotkanie odbędzie się 24.02.2005 o godz.12.00 w sali wykładowej Górnośląskiego Ośrodka Kardiologii 1 piętro.

Kierownik Kliniki
Ortopedii i Traumatologii
Narządów Ruchu

Prof. dr hab. n. med. Damian Kusz

Kierownik
I Kliniki Kardiologii

Prof. dr hab. n. med. Maria Trusz - Gluza

Dyrektor

Wojciech Olszówka



Wielkie nadzieje wiążemy z budową nowego bloku operacyjnego. Inwestycja ta pozwoli wykonywać zabiegi chirurgiczne w świetnie wyposażonych i spełniających światowe standardy salach. Realizacja tego projektu to spełnienie naszych marzeń. To możliwość dalszego rozwoju anestezyjologów i chirurgów różnych specjalności.

Nowy Blok 😊