

Waldemar L Olszewski

Przewodniczący Sekcji Badań Podstawowych w Chirurgii

Towarzystwa Chirurgów Polskich

10 lutego 2015

## LIST

### DO CZŁONKÓW TCHP O DZIAŁALNOŚCI SEKCJI BADAŃ PODSTAWOWYCH W CHIRURGII

Szanowni Koledzy!

Sekcja Badań Podstawowych w Chirurgii znajduje się na granicy rozwiązania. Chciałbym nie dopuścić do tego, ale potrzebna jest pomoc wszystkich chirurgów. Sekcja nasza różni się od innych sekcji w naszym Towarzystwie tym, iż jej tematyka wymaga wielkich nakładów na aparaturę badawczą, odczynniki, leki, zwierzęta doświadczalne oraz specjalnej infrastruktury. Nie można wykonywać badań biologii chorego chirurgicznego opierając się jedynie na standartowej diagnostyce i leczeniu subsydiowanych przez NFZ, bo jest to jedynie wstęp do klasyfikacji chorych do badań akademickich. Narodowe Centrum Nauki i Narodowe Centrum Badań i Rozwoju nie mają na liście priorytetów zagadnień medycyny akademickiej. Finansują badania biologiczne dalekie od zapotrzebowania, nie tylko chirurgii, ale całej medycyny. Procent przyznawanych grantów dla medycyny wogóle wynosi poniżej 10 procent podań. Współpraca z rodzimym przemysłem, co ma wynikać z ustawy o nauce Min.Nauki, nie może się rozwinąć. Przyczyną jest brak wysokiej technologii, takiej jaką posiada przemysł zagraniczny, a nade wszystko w każdym kontakcie z przemysłem uważa się nas za podejrzanych o prawne przekroczenia. Ostatni przepis 2015 Min.Zdrowia całkowicie zabrania kontaktów lekarz-przemysł.

Opisana sytuacja to główna przyczyna upadku Sekcji. Mój apel z ubiegłego Zjazdu w Warszawie, aby starać się prowadzić badania patofizjologii chirurgicznej w klinikach i dużych szpitalach zakończył się zgłoszeniem tylko 5 klinik i 7 chętnych młodych chirurgów. Lista członków Sekcji powyżej 150 czołowych polskich chirurgów stała się nieaktualna. Główna zgłaszana przyczyna niemożności prowadzenia badań to brak subsydiów oraz , co jest chyba winą nas wszystkich, zainteresowania młodych adeptów chirurgii do zgłębiania tajemnic biologii człowieka.

Głosy zasłyszane na posiedzeniu Zarządu TChP, aby Sekcję zlikwidować uważam za nieporozumienie. Historia odkryć i opracowań polskiej chirurgii po ostatniej wojnie nie może być skazana na zapomnienie. Polskie płuco-serce, transplantologia, mikrochirurgia, chirurgia układu limfatycznego, neurochirurgia i inne, które wyrosły z badań podstawowych i dały nam pozycję w świecie. Sekcja nasza została stworzona

przez czołowych polskich chirurgów z polskiego oddziału Quadrilateral Surgical Research Society Polski, NRD, Węgier i Czechosłowacji oraz European Surgical Research Society i swą tematyką była równa tej krajów zachodnich. Byliśmy organizatorami w Polsce 3 zjazdów europejskich. Założyliśmy Polsko-Japońskie Towarzystwo Wymiany w Chirurgii. Większość polskich profesorów chirurgii osiągała swoje stopnie i tytuły z prac nad patofizjologią chorego a nie z badań faktologii klinicznej. Likwidacja Sekcji w Polsce, przy istnieniu kwitnących towarzystw badań chirurgicznych w Niemczech, Francji, Wielkiej Brytanii nie wspominając o amerykańskich Surgical Research Society i Society of Academic Surgery weszłaby do historii TChP, jako hańba.

Proponuję:

1. Kierownicy klinik i oddziałów chirurgicznych zastanowią się nad możliwościami prowadzenia nawet najskromniejszych badań we własnej placówce, ale o charakterze podstawowym a nie obserwacyjnym (faktów klinicznych).
2. Zgłoszą do Sekcji kandydatów na członków z uzgodnioną z nimi tematyką
3. Rozpoczną występowanie do NCN o granty (brak wystąpień spowodował prawie całkowite wykreślenie naszej tematyki)
4. Natychmiast po uzyskaniu nazwisk kandydatów do Sekcji zorganizujemy zebranie wyborcze oraz opracujemy program, z którym będzie można wystąpić do niezależnych od medycyny sponsorów (np Polska Miedź, Polcom itp)

Proponuję również krótkie omowienie sytuacji na posiedzeniu Zarządu TChP, oczekując konstruktywnych projektów.

Waldemar L Olszewski