

TOM LXIX, 2016, Nr 3, cz. I

cena 25 zł
(w tym VAT)

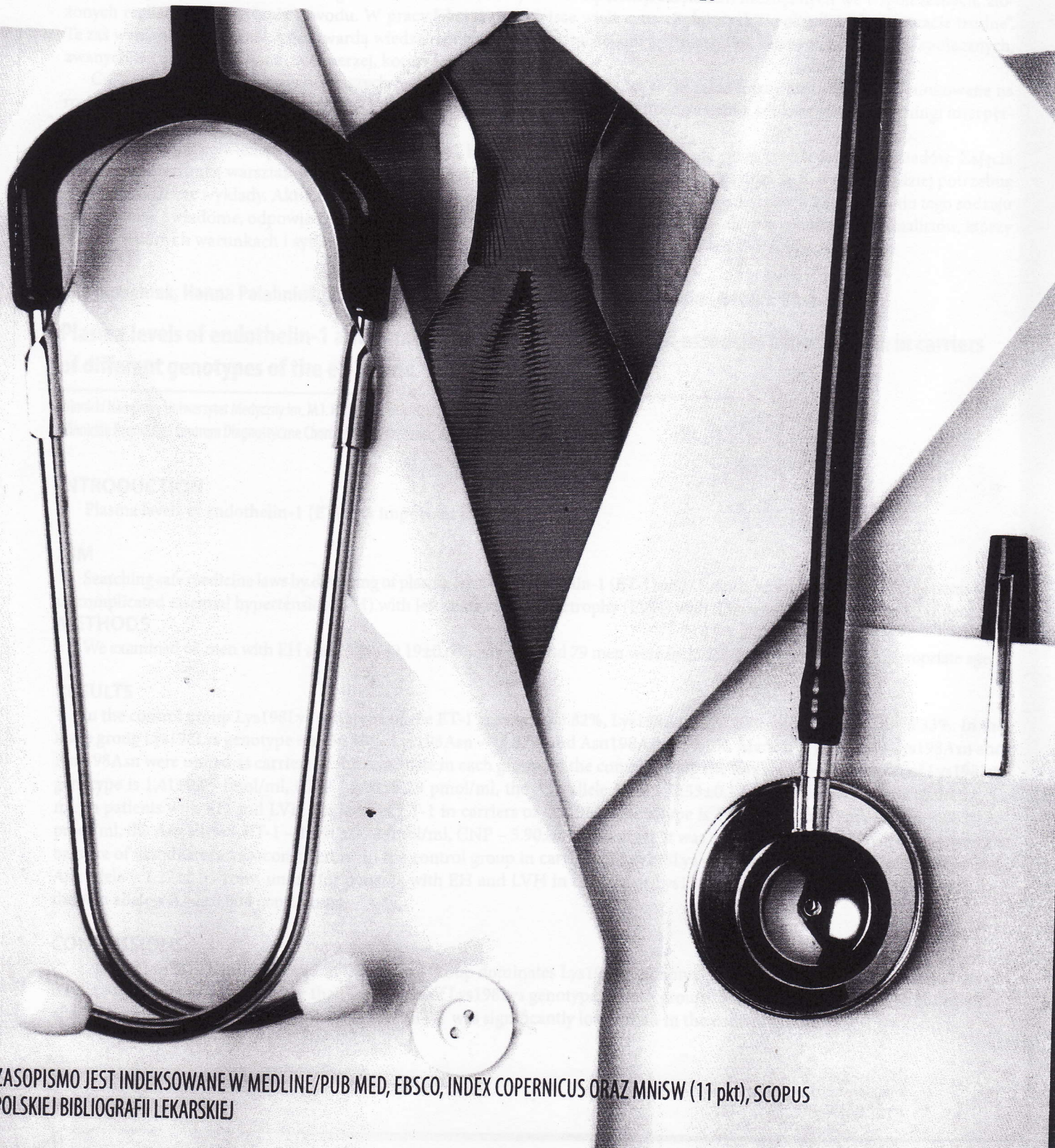
Wiadomości Lekarskie



ISSN 0043-5147

Czasopismo Polskiego Towarzystwa Lekarskiego

Rok założenia 1928



CZASOPISMO JEST INDEKSOWANE W MEDLINE/PUB MED, EBSCO, INDEX COPERNICUS ORAZ MNiSW (11 pkt), SCOPUS
I POLSKIEJ BIBLIOGRAFII LEKARSKIEJ

Paweł Grabowski

Kompetencje miękkie lekarza profesjonalisty w sytuacjach trudnych

Lekarz w Polsce pracuje w warunkach ciągle zmieniających się przepisów, w najczęściej wciąż jeszcze silnie zhierarchizowanej organizacji. Pozostaje pod silną presją - z jednej strony coraz lepiej wyedukowanych, czasem nadmiernie roszczeniowych pacjentów i ich rodzin, a z drugiej - urzędników decydujących o podziale środków i silnie wpływających na funkcjonowanie miejsca ich pracy.

Zmienia się także zespół - młodzi lekarze urodzeni w połowie lat osiemdziesiątych różnią się od lekarzy pięćdziesięciolatków - to osoby chętne do pracy, pewne siebie, szanujące i chroniące swój wolny czas, asertywne. Kierowanie zespołem wymaga obecnie rzetelnej wiedzy i umiejętności społecznych. Podobnie wymaga tego komunikowanie się z pozostałymi interesariuszami. Od dawna wiadomo, że umiejętności rozmowy z pacjentem to tylko część umiejętności a właściwie kompetencji komunikacyjnych, jakich oczekuje się od lekarza profesjonalisty.

Celem pracy jest zwrócenie uwagi na konieczność rozwijania kompetencji miękkich, niezbędnych we współczesnych, złożonych realiach wykonywania zawodu. W pracy lekarza ma miejsce wiele sytuacji dających się określić jako „sytuacje trudne”. Te zaś wymagają od lekarza, poza twardą wiedzą medyczną i umiejętnościami technicznymi, szeregu umiejętności społecznych, zwanych też umiejętnościami, czy szerzej, kompetencjami miękkimi.

Co, poza wiedzą, czerpiemy od naszych nauczycieli i wychowawców? Czy różnorakie formy kształcenia ukierunkowane na rozwijanie zasobów indywidualnych, w takich obszarach jak empatia, asertywność, radzenie sobie ze stresem, treningi interpersonalne mogą zastąpić wychowanie lekarzy?

Wnioski: w przeciwieństwie do „twardej wiedzy”, kompetencji miękkich nie da się przekazać w formie wykładów. Zajęcia prowadzone techniką warsztatową, odwołanie się do własnych doświadczeń i refleksja nad nimi są tu o wiele bardziej potrzebne niż wielogodzinne wykłady. Aktualne stają się pytania o rolę wychowania, potrzebę i rolę mistrzów w kształtowaniu tego rodzaju kompetencji. Świadome, odpowiedzialne nauczanie i wychowywanie są szansą na wykształcenie lekarzy profesjonalistów, którzy także w trudnych warunkach i sytuacjach będą kierowali się zasadą, że dobro chorego jest najwyższym prawem.

Alla Gumeniuk, Hanna Palahniuk, Vadym Zhebel, Iuliia Pashkova, Olga Starzhynska, Natalia Zhebel

Plasma levels of endothelin-1 and c-natriuretic peptide in men with essential hypertension in carriers of different genotypes of the et-1 gene

Winnicki Narodowy Uniwersytet Medyczny im. M.I. Pyrohova, Vinnytsia, Ukraina

Winnickie Regionalne Centrum Diagnostyczne Chorób Układu Krążenia, Vinnytsia, Ukraina

INTRODUCTION

Plasma levels of endothelin-1 (ET-1) is important factor.

AIM

Searching safe medicine laws by detecting of plasma levels of endothelin-1 (ET-1) and C-natriuretic peptide (CNP) in patients with uncomplicated essential hypertension (EH) with left ventricular hypertrophy (LVH) with different genotypes of the ET-1 gene.

METHODS

We examined 62 men with EH and LVH (49,19±0,66 years old) and 79 men were included into a control group appropriate age.

RESULTS

In the control group Lys198Lys genotype of the ET-1 gene was 65.82%, Lys198Asn - 27.85% and Asn198Asn - 6.33%. In the main group Lys198Lys genotype was 56.45%, Lys198Asn - 33.87% and Asn198Asn - 9.68%. Men with genotypes Lys198Asn and Asn198Asn were united as carriers of the Asn allele in each group. In the control group the level of ET-1 in carriers of Lys198Lys genotype is 1,41±0.05 fmol/ml, CNP - 2,02±0.29 pmol/ml, the Asn allele ET-1 - 2.53±0.12 fmol/ml, CNP - 2.98±0.08 pmol/ml. In patients with EH and LVH the level of ET-1 in carriers of Lys198Lys genotype is 11.58±0.23 fmol/ml, CNP - 4.68±0.12 pmol/ml, the Asn allele - ET-1 - 13.90±0.22 fmol/ml, CNP - 5.90±0.11 pmol/ml. It was calculated ratio CNP/ET-1 to assess the balance of vasodilators/vasoconstrictors. In the control group in carriers of Lys198Lys genotype it is 1.49±0.04 conv. units., the Asn allele - 1.22±0.05 conv. units., for patients with EH and LVH in carriers of Lys198Lys genotype - 0.40±0.003 conv. units., the Asn allele - 0.42±0.004 conv. units.

CONCLUSIONS

1. In men with EH and LVH and in the control group dominates Lys198Lys genotype. 2. In carriers of the Asn allele levels of ET-1 and CNP significantly higher than in carriers of Lys198Lys genotype in both groups. 3. In men with EH and LVH - carriers of all genotypes of the ET-1 gene the ratio CNP/ET-1 was significantly lower than in the control group.