



MEDICINA

PASAULIO LIETUVIŲ GYDYTOJŲ SĄJUNGOS ŽURNALAS

Nr. 2 (66) 1985



MEDICINA PLGS Žurnalas

Journal of World and American Lithuanian Medical Association
Nr. 2 (66) 1985

Redaktorius

Vaclovas Šaulys, M.D.

Redakcinė kolegija:

Kazys Ambrozaitis, M.D.

Milda Budrys, M.D.

F.V. Kaunas, M.D.

Kazimieras Rimkus, M.D.

Vytautas Tauras, M.D.

Redakcinės kolegijos nariai, tvarko atskirus žurnalo skyrius

Techninis redagavimas:

Klementas Dėdela

Kalba ir korektūra rūpinasi:

Juozas Masilionis

Spaudos darbai atlikti:

M. Morkūno spaustuvė, Čikagoje

Straipsniai, korespondencijos, nuotraukos siunčiamos redakcijos adresu. Rankraščiai taisomi ar trumpinami redakcijos nuožiūra. Žurnalas išeina du kartus per metus. Prenumerata U.S. \$10.00 metams. Atsiskaitoma per draugijas, arba tiesiog MEDICINOS adresu. Adresų pakeitimus prašome iš anksto pranešti administracijai.

MEDICINA

Redakcija: c/o V. Šaulys

2639 W. 86th St.

Chicago, Ill. 60652

Tel.: (312) 776-7337

Administracija:

Sofija Blažys

3038 W. 59th St.

Chicago, IL 60629

(312) 776-6667 (darbo)

(312) 925-3048 (namų)

TURINYS

PLGS pirmininko žodis, J. Daugirdas	1
Redakcijos žodis, V. Šaulys	2
Svorio praradimas ir smegeninė gelta kūdikiuose, A.V. Plioplys	3
Kūdikių mirtingumas Lietuvoje, M. Budrys ...	7
Girdėjimo atstatymas ausyje, panaudojant spyrrokuolinį plieno vielos protezą, E. Lenkauskas	9
Reumatinio sąnarių uždegimo gydymas aukso tabletimis, V. Bergas	10
Pažanga prieš laiką gimusių kūdikių gydyme, A. Šaulytė	13
Medicina okupuotoje Lietuvoje, F. Kaunas ..	15
VDU medicinos fakultetas vokiečių okupacijos laikotarpiu, J. Meškauskas	16
PLGS valdyba ir veikla	19
Draugijų veikla	25
Medikų korporacijos — Fraternitas Lithuanica ir Gaja, V. Tauras ir K. Ambrozaitis	31
Kronika, K. Rimkus	34
Mokslu pakopomis, K. Rimkus	40
Mūsų mirusieji, K. Rimkus	43
Mikstūra, K. Ambrozaitis	48

MEDICINA prašo skolingus skaitytojus apsimokėti prenumeratą \$10. — metams. Pinigus siųsti administracijos arba redakcijos adresu.

Pirmininko Žodis

Netrukus sueis Amerikos Lietuvių Gydytojų Sąjungai 75 metai. Vertinga proga pamastyti apie Sąjungos dabartį ir ateitį. Praėjusiame 30 metų, PLGS veikla buvo paremta lietuvių kilmės gydytojais, baigusiais mokslus Lietuvoje ar Vokietijoje ir atsidurusiais Vakaruose antro pasaulinio karo metu. Šių gydytojų atsidavimas ir energija atsispindėjo PLGS sąjungos plačioje ir sėkmingoje veikloje.

Tėvai supranta reikšmę palikuonių, sūnų ir dukterų, kad juos atsimintų, tėstų jų užsimojimus, toliau keliautų jų nurodytais keliais. Dabartiniu metu, PLGS vyresniųjų kadry gretoms retėjant, organizacija ieško jaunų gydytojų perimti organizacijos vairą. 1985 m. išrinktą valdybą sudaro pagrindiniai jaunesniosios ir vidurinės kartos gydytojai: dr. Pranas Sutkus, dr. Arvydas Vanagūnas, dr. Petras Kisielius Jr., ir aš. Jaučiame nemažą atsakomybę toliau vystyti sąjungos veikimą ir jį adaptuoti naujose sąlygose.

Norėtume per ateinantį dvimetį atlikti tris uždavinius. Pirmasis — sudaryti tikslų sąrašą lietuvių kilmės gydytojų Amerikoje ir kitose šalyse, ypač adresu jaunesniosios kartos gydytojų, kurie, besitobulindami specialybėse, dažnai keičia gyvenvietes. Šiame kompiuterio amžiuje reikėtų tokį sąrašą laikyti mašinos elektroniniuose smegenyse, kad narių susekimo darbas palengvėtų. Mūsų pastangos šioje srityje bus paremtos kruopščiai paruoštos a.a. dr. Lipskienės knygutės, kurioje jau surinkti beveik visų sąjungos narių adresai, kurie buvo tikslūs prieš keturius metus.

Antrasis uždavinys — stiprinti ir toliau leisti sąjungos oficialų žurnalą „Mediciną“. Kad šis svarbus mūsų organizacijai organas tebespausdinamas, liudija dr. Vacio Šaulio pareigingumą ir darbštumą sąjungos ir lietuviybės atžvilgiu. Laikas atėjo dr. Šauliui padėti, „Medicinai“ rašant įvairių straipsnių. Stengsimės atgaivinti terminologijos skyrių, palengvinti lietuviams gydytojams akademikams išaiškinti naujausius atradimus ir duomenis gimtąja kalba.

Nors mes valdyboje palyginant jauni, neužmirštame svarbos dabarčiai ir ateičiai tikslaus praeities įvykių aprašymo bei išaiškinimo. Todėl su labai dideliu džiaugsmu ir užsiangažavimu platinsime dr. J. Meškausko naujai paruoštą Medicinos istorijos knygą. Tikrai šitokiuose raštuose mes ir ateinančios kartos turėsime progą susipažinti su sąlygomis kokios jos tikrai buvo Nepriklausomoje Lietuvoje, ir atskirti sistematišką šmeižtą ir melą, aprengtą „istorijos“ rūbais ir skleidžiamą okupuotoje tėvynėje.

1986 m. sausio pradžioje PLGS vėl bus ACCME (American Council for Continuing Medical Accreditation) apklausinėjama ir peržiūrima, įvertinant jos mokslinės programos turinį bei kokybę. Teigiamas įvertinimas mūsų sąjungai vėl atneštų teisę dar keturiems metams savo mokslinių programų dalyviams skirti pirmosios kategorijos „CME“ kreditus. ACCME besitęsiantį, susidomėjimą mūsų (ir kity) organizacijų mokslo planais negalima užmiršti, beruošiant savo simpoziumų ir suvažiavimų profesines programas.

Norėčiau visiems padėkoti, kurie mumis pasitikėjo mums perleidžiant sąjungos valdybą šiems ateinantiems dviem metams, ir kviečiu visus gydytojus bei medicinos mokslo darbuotojus apsilankyti 75 m. deimantiniame PLGS sukaktuviniame suvažiavime, kuris įvyks 1987 m. rudenį, Čikagoje.

Jonas Daugirdas, M.D.

Redakcijos žodis

Šiuo numeriu užbaigiam 1985 m.!

PLGS veikoje vienas svarbiausių 1985 m. įvykių — suvažiavimas Klevelande. Suvažiavimas negausus, bet vykusiai organizuotas. Pagarba Ohio liet. gyd. draugijai, jos valdybai ir PLGS valdybai. Džiaugiamės naująja valdyba — daugiau jaunesnių veidų, jau šitam krašte išūgdytų gydytojų ir akademikų. Jie mums žinomi, kaip vieklūs, pareigingi, laiko dvasią suprantą gydytojai. Perimdami pareigas valdyboje be profesinio darbo teks daug Sąjungos įsipareigojimų. Jie aktyvūs 5-tam Mokslo ir Kūrybos simpoziume, jie pasiryžę gauti naują 4-rių metų AMA akreditaciją mūsų mokslinėm programom, jie pagrindiniai organizatoriai LAMA seminarų, ant jų pečių dalis Liet. Medicinos Istorijos knygos leidimo darbų, jiems svarbu, kad MEDICINA ir toliau liktų PLGS organas, jie pasiryžę suregistruoti visus laisvajame pasaulyje gyvenančius gydytojus ir vienas iš svarbesnių planų — užbaigiant kadenciją iškilmingai paminėti Amerikos lietuvių gydytojų 75 metų organizuotos veiklos sukaktį. Mums gydytojams esant nuo pagrindinės veiklos kiek nuošaliau, nepakanka jiems palinkėti sėkmės, bet kur tik reikalinga konkrečiai turim jiems padėti!

MEDICINOS žurnalas ir toliau pasilieka ryšį tarp gydytojų ir PLGS valdybos. Paskutiniam PLGS suvažiavime pakartotinai nutarta, kad žurnalas bus siuntinėjamas visiems lietuviams medikams, kurių adresai yra žinomi. Kas pakeitėte adresus, prašome, nedelsiant pranešti žurnalo administracijai ar redakcijai.

MEDICINOS ekonominės problemos nepagerėjo. Prašome apsimokėti prenumeratą! Kviečiame kolegas atsiliepti su pastabom ir pataisom.

MEDICINOS redakcija ir administracija sveikina visus —visus kolegas— su Kalėdų šventėm ir linki sėkmingų ir sveikų 1986 metų!

Redakcija



Dail. Regina Matuzonytė-Ingelevičienė (autoportretas)
1905-1980

Dail. Regina Matuzonytė-Ingelevičienė gimusi 1905 m., mirusi 1980 m. Studijavo Lietuvos meno mokykloje, Kaune ir baigė 1931 m. spalio mėn. buvo apžvalginė jos meno darbų paroda Jaunimo Centre, Čikagoje su 60 jos tapybos kūrinių.

Viršelyje dail. Ingelevičienės 1974 m. vasario 16-tos parodoje New Yorko Lietuvių Bendruomenės premijuotas darbas „kompozicija — Partizano mirtis“.

SVORIO PRARADIMAS IR SMEGENINĖ GELTA KŪDIKIUOSE

Audrius V. Plioplys MD FRCP

Laboratoire de Neurobiologie Hopital de l'Enfant-Jesus
Quebec, Canada



Audrius V. Plioplys, M.D. FRCP

Duomenys šitame straipsnyje buvo pristatyti Northwestern Pediatric Society susirinkime, 1981 m. rugsėjo mėn. 25 d., Minneapolis mieste. Paskaita laimėjo pirmąją premiją už geriausiai atliktus tyrinėjimus. Duomenys taip pat buvo dalinai pateikti IV Mokslo ir Kūrybos Simpoziume Čikagoje.

Smegeninė gelta yra svarbi neurologinė liga su žiauriomis pasekmėmis: atetoze, akių žvalgės nenormalumais, paralyžiumi, apykurčiu ir protiniu sulengvėjimu¹. Praeityje smegeninė gelta buvo dažnai pasitaikanti liga naujagimiuose su hemolitinine liga dėl Rh faktoriaus nesuderinimo². Kai atsirado naujagimių kraujo perpylimo gydymo priemonės ir motinos Rh faktoriaus profilaktika, ši liga žymiai sumažėjo. Netolimoje praeityje išaiškėjo, kad smegeninė gelta gali pasitaikyti net su žemais bilirubino lygiais, ypač mažuose, sergančiuose, per anksti užgimusiuose naujagimiuose.³⁻⁵

Šiuose naujagimiuose smegenų pageltonavimas pasitaiko tose pačiose anatomicinėse vietose kaip tuose kūdikiuose su Rh hemolitinine liga⁶. Keletas autorių yra studijavę klinikinius, pataloginius ir laboratorinius duomenis, įskaitant bilirubino koncentracijos lygius, šiuose kūdikiuose ir nėra atradę aiškių duomenų, kurie išaiškintų šios ligos išsivystymą. Vienoje studijoje bakteriniai užkrėtimai buvo įrodyti kaip viena priežasčių, kuri padeda šios ligos išsivystimui kūdikiuose virš 2,200 g. svorio⁹. Ryšys tarp laisvo bilirubino koncentracijos ir smegeninės geltos yra kontroversinis klausimas, bet rodo, kad taip gali būti.¹⁰⁻¹¹ Norėdamas atrasti, kokios priežastys yra svarbios smegenų geltos išsivystimui, autorius suorganizavo šį tyrinėjimą. Palyginimas vyko tarp tų kūdikių, kurie mirė turėdami skrodime atrastą smegeninę geltą, ir tų, kurie geltos neturėjo.

Metodai

Visų naujagimių, kurie mirė tarp 1974 m. sausio mėn. 1 d. ir 1980 m. gruodžio mėn. 31 d., skrodimų duomenys buvo studijuoti. Visi pacientai buvo intensyviame naujagimių skyriuje Panelės Marijos

ligoninėje, kuri susijusi su Mayo klinika, Rochester, Minnesotoje. Šiame laikotarpyje buvo atlikta 211 pilnų skrodimų naujagimiuose, nesenesniuose kaip 25 dienų amžiaus. Per šiuos 7 metus 1,791 naujagimiai buvo priimti į naujagimių intensyvių ligų skyrių ir buvo 233 mirčių. Iš neuropatologinių duomenų, iš šių 211 kūdikių 26-juose buvo atrasta smegeninė gelta. Visuose atvejuose smegenys buvo fiksuoti 10% formaline ir pjaustyti tarp 7 ir 10 dienų vėliau. Pageltonavusios vietos buvo sužymėtos, nuotraukos ir mikroskopinės skaidrės padarytos atrinktais atvejais. Kriterijus, nustatytas pagal Haymaker ir kt.,¹² kuris buvo panaudotas atpažinti smegeninę geltą, buvo ryškus smegenų pageltonavimas.

Palyginamoji kontrolinė grupė kūdikių buvo retrospektyviniai atrinkta iš tų kūdikių, kuriuose nebuvo rasta smegeninė gelta. Abi grupės, tų su gelta ir tų be geltos, buvo suderintos pagal nėštumo tąsą, gyvenimo amžių ir gimimo metus. Buvo būtina atrinkti duomenis pagal gyvenimo amžių, nes buvo didelis neatitikimas mirtingumo tarp kūdikių su gelta ir be geltos. Tikrai 1 iš 26 su smegenine gelta mirė pirmą gyvenimo dieną, o 101 iš 185 be geltos mirė pirmą dieną.

Cheminiai apibrėžimai ir nustatymai buvo atlikti biocheminėje laboratorijoje Mayo Klinikų patalpose. Bilirubino lygiai buvo nustatyti naudojant modifikuotą Evelyn Malloy metodą. Kraujo serumo natrio lygiai buvo nustatyti naudojant ugnies fotometrą, ir cukraus lygiai — naudojant Beckman cukraus analizatorių. Deguonies, angliarūgščių bei rūgšties lygiai arteriniame kraujyje buvo apskaičiuoti naudojant „International Laboratories Model 813“ kraujo deguonies analizatorių. Kraujo raudonųjų ląstelių koncentracijos lygiai

buvo nustatyti naudojant ir Coulter analizatorių ir centrifugaciją.

Visi rezultatai buvo detalai išanalizuoti, ir naudingi klinikiniai bei laboratoriniai duomenys suvesti. Iš surinktų kraujo deguonies, anglirūgščių ir rūgščių apskaičiavimų aukščiausi bei žemiausi rezultatai buvo panaudoti kaip indikatoriai deguonies trūkumos ir acidozės. Studento T, chi-keturskampio ir logistinės regresijos egzaminai buvo pavartoti statistiniams tyrinėjimams.

Rezultatai

Šios studijos laikotarpiu metinis smegenų geltos atsitiktinumas nesikeitė — buvo 11% iš visų skrodimų.

Palyginus abi šios studijos grupes, nebuvo statistiniai reikšmingo skirtumo motinos amžiuje (23.4 ± 5.9 metai be geltos grupėje ir 25.2 ± 6.5 metai su gelta), skaičiuje praėjusių nėštumų, skaičiuje dvynukų, ar per anksti trūkusio amniotinio maišo (24 valandas ar daugiau prieš gimdymą). Taip pat nebuvo statistiniai reikšmingo skirtumo tarp motinos ligų bendrai ir išskirtinai cukraligės, inkstų ar pūslės uždegimų, eklampsijos ar priešeklampsijos.

Gimimo svoris, nėštumo tąsa, Agpar skaičiai pirmoje ir penktoje minutėse abiejose grupėse statistiniai nesiskyrė (tai buvo: $1,625 \pm 632 / 1,660 \pm 940$ G.; $31.5 \pm 4.0 / 31.5 \pm 4.3$ savaitės; $5.2 \pm 2.3 / 4.2 \pm 2.6$; $6.8 \pm 2.1 / 6.2 \pm 2.6$; atitinkamai smegenų geltos grupėje — kontrolinėje grupėje). Taip pat nebuvo statistiniai reikšmingo skirtumo kelintuose metuose kūdikiai gimė.

Kūdikiuose, kurie apsirgo smegenine gelta, gyvenimo amžius buvo tarp 1 ir 23 dienų (vidurkis 7.1). Kadangi kontrolinė grupė buvo atrinkta pagal gyvenimo amžių, čia nebuvo statistiniai reikšmingo skirtumo.

Smegenų geltos grupėje 19 iš 26 (73%) buvo berniukai, o kontrolinėje grupėje 12 iš 26 (46%) buvo berniukai. Šis skirtumas yra statistiniai reikšmingas ($P < 0.05$).

Klinikiniai faktoriai po gimimo yra apibūdinti pirmoje lentelėje. Nėra statistiniai reikšmingo skirtumo tarp abiejų grupių visuose faktoriuose, išskyrus vieną — svorio praradimą.

Smegenų geltos kūdikiuose su bakterijų apkrėtimu penkiaais atvejais atsakingos bakterijos buvo gram-negatyvios bacilos (keturiuose — escherichia coli ir penktame — viena neatpažinta bacila; bakterijos buvo atrastos kraujyje keturiuose atvejuose ir cerebrospinalio skystyje — penktame), du kartus — B grupės beta-hemolitinis streptococcus (viename atrastas kraujyje ir kitame — plaučių

Pirma Lentelė
KLINIKINIAI DUOMENYS

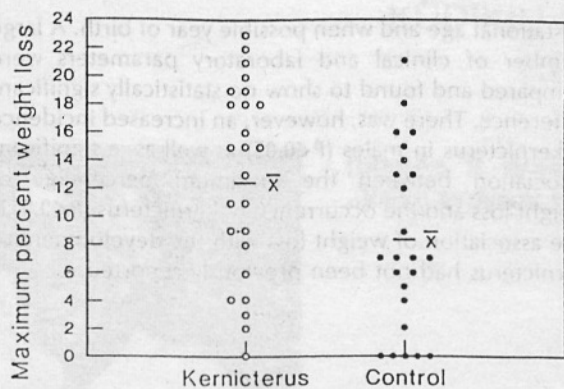
	GRUPES		P
	Geltos	Kontrolinė	
Procentas prarasto svorio	12.8±6.8 (25)	8.3±6.4 (24)	0.011
Diena maksimalinio svorio praradimo	5.4±3.3 (24)	4.2±2.4 (19)	BR
Žemiausia temperatūra (°C)	36±0.5	36±0.5 (25)	BR
Vartojimas 30% O ₂ 24 valandom ar daugiau	21	23	BR
Vartojimas ventiliacijos asistencijos aparato	22	25	BR
Naujagimių kvėpavimo liga (respiratory distress syndrome)	21	21	BR
Plaučių sugriuvimas	12	13	BR
Kraujo išsiliejimas ant smegenų	18	17	BR
Epileptiniai priepuoliai	18	15	BR
Meningitas	3	1	BR
Kraujo išsiliejimas kūne ar odoje	23	21	BR
Bakterinis apkrėtimas	8	5	BR
Hemolitinė liga	1	1	BR

Išskyrus tai, kur pažymėta skliausteliuose, skaičius kūdikių kiekvienoje grupėje buvo 26. Duomenys yra surašyti \pm vidurkio standartinė klaida. BR reiškia, kad yra be statistinės reikšmės.

kvėpavimo vamzdelyje) ir vieną kartą — staphylococcus epidermidis peritonealiniame skystyje. Kontrolinėje grupėje kūdikių be geltos su bakterijų apkrėtimu, atsakingos bakterijos du kartus buvo B grupės beta-hemolitinis streptococcus (viename atrastas kraujyje, kitame — cerebrospinalio skystyje) ir po vieną kartą: staphylococcus aureus (kraujyje), escherichia coli (kraujyje) ir pseudomonas aeruginosa (plaučių kvėpavimo vamzdelyje).

Vienas kūdikis su smegenine gelta sirgo hemolitinė liga nuo išsėtinos, intragyslinės koaguliacijos, ir vienas kontrolinėje grupėje su Rh nesuserinimu.

Vienas statistiniai reikšmingas skirtumas tarp abiejų grupių buvo maksimalinis svorio praradimas (išreikštas procentais, palyginus žemiausią kūdikio pasiektą svorį su gimimo svoriu; $P = 0.022$ naudojant Student t egzaminą; o $P = 0.011$ naudojant poruotą t egzaminą). Tiems kūdikiams, kurie svorio neprarado, buvo paskirtas svorio praradimo procentas — nulis. Procentinis svorio praradimas smegenų geltos grupėje buvo tarp 0 ir 23% (vidurkis 12.8 ± 6.8), o kontrolinėje grupėje — tarp 0 ir 21% (vidurkis 8.3 ± 6.4). Šie duomenys yra atvaizduoti pirmoje iliustracijoje. Nebuvo statistiniai reikšmingo skirtumo procentiniame svorio praradime per šios studijos laikotarpio metus. Kūdikiuose, kuriuose gimimo svoris buvo mažiau kaip 2,500 g.,



nebuvo koreliacijos tarp gimimo svorio ir procentinio svorio praradimo.

Tie keturi kūdikiai, kurių gimimo svoris buvo daugiau kaip 2,500 g. turėjo mažesnį procentinį svorio praradimą.

Skysčiai, kurie buvo vartojami intragysliniam ir per burną pateikimui vaistų ir maisto, nesiskyrė tarp abiejų grupių. Taip pat nesiskyrė vaistai, kuriais buvo gydomi abiejų grupių kūdikiai.

Antroje lentelėje yra išdėstyti abiejų grupių laboratoriniai radiniai. Žemas kraujo cukrus buvo apibrėžtas kaip cukraus lygis žemiau 30mg—dl, ir aukštas kraujo serumo sodiumas — virš 150 meq—l. Nei viename iš šių laboratorinių tyrinėjimų nebuvo statistiniai reikšmingo skirtumo tarp abiejų

Antra Lentelė
LABORATORINIAI DUOMENYS

	GRUPĖS		P
	Geltos	Kontrolinė	
Bilirubino lygis (mg/dl)			
Aukščiausias pasiektas	10.46±3.47 (25)	9.52±4.05 (24)	BR
24 valandų amžiaus	6.14±1.62 (21)	5.44±2.44 (21)	BR
pH (acidozė)			
žemiausias	7.03±0.12 (26)	7.04±0.12 (26)	BR
aukščiausias	7.44±0.12 (26)	7.48±0.11 (26)	BR
PO ₂ (deguonis mm gyvsidabrio)			
žemiausias	31.0±11.3 (26)	30.6±8.9 (26)	BR
aukščiausias	211±83 (26)	197±82 (26)	BR
PCO ₂ (angliarūgštis mm gyvsidabrio)			
žemiausias	25.6±7.9 (26)	24.8±6.3 (26)	BR
aukščiausias	72.2±14.4 (26)	76.4±39.1 (26)	BR
Kraujo raudonųjų lastelių koncentracija			
žemiausia	30.3±7.4 (23)	29.3±8.2 (25)	BR
aukščiausia	48.7±6.3 (26)	51.0±9.7 (25)	BR
Žemas kraujo cukrus	4 (26)	5 (26)	BR
Aukštas kraujo sodiumas	5 (26)	8 (26)	BR

Numeris skliausteliuose pažymi kūdikių skaičių. Duomenys yra surašyti ± vidurkio standartinė klaida. BR reiškia, kad yra be statistinės reikšmės.

grupių. Nebuvo užtenkamai atliktų kraujo baltymų apskaičiavimų statistiniam palyginimui.

Logistinės regresijos analizė palyginant aukščiausią bilirubino lygį, bilirubino lygį 24 valandų amžiaus, žemiausią deguonies koncentraciją, žemiausią Ph (aukščiausią acidozę) neatskleidė reikšmingų koreliacijų su smegeninės geltos liga. Aukščiausi bilirubino lygiai buvo tarp 4.3 ir 17.7 mg—dl kontrolinėje grupėje. Nebuvo koreliacijos tarp maksimalinio svorio praradimo ir aukščiausio kraujo bilirubino lygio. Taip pat nebuvo koreliacijos tarp maksimalinio procentinio svorio praradimo ir žemiausio deguonies ir žemiausio Ph apskaičiavimų.

Nebuvo statistiniai reikšmingo skirtumo fototerapijos vartojime tarp abiejų grupių: 21 geltos grupėje ir 19 kontrolinėje grupėje buvo gydyti šia priemone. Trys kūdikiai su smegenine gelta buvo gydyti kraujo pakeitimo transfuzijomis (kiekvienam kūdikiui po vieną transfuziją), o kontrolinėje grupėje — penki (skaičius kraujo pakeitimo transfuzijų buvo 2,3,6,8 ir 18). Kriterijus, pagal kurį buvo nuspręsta, kada vartoti kraujo pakeitimo transfuzijas, buvo 1% metodas, t.y. transfuzija įvyks, kai bilirubino lygis (mg / dl) pakils virš 1% kūdikio gimimo svorio (gramais). Transfuzijos buvo daromos truputį anksčiau tuose kūdikiuose, kurie rimčiau sirgo. Chi-keturskampio statistinė analizė parodė, kad nebuvo statistiniai reikšmingo skirtumo bilirubino gydymo vartojamose priemonėse tarp smegenų geltos kūdikių ir kontrolinės grupės. Taip pat nebuvo statistiniai reikšmingo skirtumo gyvenimo amžiuje, kai bilirubino gydymas buvo pradėtas.

Diskusija

Šios studijos rezultatai patvirtina daugelį ankstesnių tyrinėtojų radimus, kad motinos, gimimo ir pogimdyminio laikotarpio klinikiniai ir laboratoriniai faktoriai neatskiria smegeninės geltos kūdikių nuo normalių.⁷⁻⁸ Aukštesnis dažnumas šios ligos berniukuose, kurie mirė Rh faktoriaus nesusederinto liga, yra ankstesnių tyrinėtojų patvirtintas faktas.¹³ Viename straipsnyje ši berniukų ir smegeninės geltos koreliacija per anksti užgimusiuose kūdikiuose buvo pastebėta, tačiau tai nebuvo statistiniai reikšmingas rezultatas ($P=0.14$).¹⁴ Ši atlikta studija pirmą kartą įrodė, kad smegeninė gelta yra dažnesnė berniukuose be hemolitinės ligos. Taip pat šioje studijoje nebuvo reikšmingo skirtumo tarp smegeninės geltos grupės ir kontrolinės grupės bakterijų apkrėtimų atžvilgiu, rezultatas, kuris yra priešingas vienam ankstyvesniam paskelbtam darbui.⁹ Hemolitinės

ligos neatskyrė šių grupių, nes vienas kūdikis abiejose grupėse taip sirgo. Vaistų vartojimas taip pat neatskyrė šių dviejų grupių — ypatingai sodium bikarbonato vartojimas nebuvo skirtingas, ir tai nesiderina su teorija, kad šis vaistas gali būti surištas su smegeninės geltos išsivystymu.¹⁵

Diskutuojant svorio praradimą, yra labai svarbu pabrėžti klinikinį ir laboratorinį panašumą tarp šių dviejų grupių. Pirmą ir antrą lentelę dokumentuoja abiejų grupių panašumą. Nebuvo statistiniai reikšmingo skirtumo tarp abiejų grupių kvėpavime bei kitose nervinės sistemos ligose. Atsižvelgiant į surašytas deguonies, angliarūgščių, acidozės (pH) ir raudonųjų ląstelių koncentracijas ir kvėpavimo ligas, nebuvo skirtumo tarp šių dviejų grupių deguonies trūkumo ir acidozėje. Visi šie faktai, kartu su tokiais pačiais ankstesnių tyrinėtojų rezultatais, įrodo, kad svorio praradimo koreliacija su smegenų geltos išsivystimu yra svarbi.

Svorio praradimas ir smegenų geltos išsivystymas nebuvo anksčiau išsamiai studijuoti. 1961 metais Hubbell ir kt.¹⁶ rašė apie bilirubino koncentracijas kūdikiuose, gimusiuose iš motinų su cukralige. Jie pastebėjo, jei kūdikiai nevalgė pirmas 48 valandas po gimimo, jie turėjo aukštesnį bilirubino lygį (12.3 mg /dl), palyginus su tais, kurie valgė tame 48 valandų laikotarpyje (9.4 mg /dl). Peevy ir kt. 1980 m. negalėjo patvirtinti šių rezultatų.¹⁷ Šiose studijose visi kūdikiai buvo palyginti sveiki ir nei viename neišsivystė smegeninės geltos liga.

Šie rezultatai įrodo, kad svorio praradimas yra svarbus faktorius smegeninės geltos išsivystymui. Kaip svorio praradimas gali iššaukti smegeninę gelta, nėra aišku. Galbūt, kai kūdikiuose svoris yra prarandamas, kūno riebalai yra sunaudojami ir į kraują yra paleidžiami laisvi, acidiniai riebalai. Šie acidiniai riebalai gali atskelti bilirubiną, kuris yra prijungtas prie kraujo baltymų,¹⁸⁻¹⁹ tokiu būdu padidinant laisvo bilirubino lygį kraujyje.

Pažvelgiant į pirmą iliustraciją, yra aišku, kad nėra įmanoma nustatyti, koks procentinis svorio praradimas yra saugus ir koks nėra — rezultatų taškai yra daug per daug išbarstyti. Tačiau nereikia užmiršti, kad kol kas net nėra įmanoma nustatyti, koks yra saugus bilirubino lygis naujagimiuose.

Summary

Autopsy data on all newborn infants who died between 1974 and 1980 were reviewed. 26 cases of kernicteric staining of the brain were identified from a total of 230 complete autopsies. A retrospectively chosen control group of nonkernicteric infants was selected on the basis of matching for length of life

gestational age and when possible year of birth. A large number of clinical and laboratory parameters were compared and found to show no statistically significant difference. There was, however, an increased incidence of kernicterus in males ($P < 0.05$) as well as a significant association between the maximum percentage of weight loss and the occurrence of kernicterus ($P < 0.011$). The association of weight loss with the development of kernicterus had not been previously reported.

Išnašos

- 1 Menkės JH: Textbook of Child Neurology, ed 2. Philadelphia, Lea & Febiger, 1980, pp 452-454.
- 2 Wiener AS, Broody M: Pathogenesis of kernicterus (letter to the editor). Science 1946; n.s.103:570.
- 3 Harris RC, Lucey JF, MacLean JR: Kernicterus in premature infants associated with low concentrations of bilirubin in the plasma. Pediatrics 1958;21:875-883.
- 4 Stern L, Denton RL: Kernicterus in small premature infants. Pediatrics 1965;35:483-485.
- 5 Gartner LM, Snyder RN, Chabon RS, et al: Kernicterus: High incidence in premature infants with low serum bilirubin concentrations. Pediatrics 1970;45:906-917.
- 6 Govan ADT, Scott JM: Kernicterus and prematurity. Lancet 1953;1:611-614.
- 7 Turkel SB, Guttenberg ME, Moynes DR, et al: Lack of identifiable risk factors for kernicterus. Pediatrics 1980;66:502-506.
- 8 Kim MH, Yoon JJ, Sher J, et al: Lack of predictive indices in kernicterus: A comparison of clinical and pathologic factors in infants with or without kernicterus. Pediatrics 1980;66:852-858.
- 9 Pearlman MA, Gartner LM, Lee K-S, et al: The association of kernicterus with bacterial infection in the newborn. Pediatrics 1980;65:26-29.
- 10 Gitzelmann-Cumarasamy N, Kuenzle CC: Bilirubin binding tests: Living up to expectations? Pediatrics 1979;64:375-378.
- 11 Cashore WJ: Free bilirubin concentrations and bilirubin-binding affinity in term and preterm infants. J Pediatr 1980;96:521-527.
- 12 Haymaker W, Margoles C, Pentschew A, et al: Pathology of kernicterus and posticteric encephalopathy: Presentation of 87 cases, with a consideration of pathogenesis and etiology, in American Academy for Cerebral Palsy; Kernicterus and Its Importance in Cerebral Palsy. Springfield, Illinois, Charles C Thomas, Publisher, 1961, pp 21-228.
- 13 Diamond LK, Vaughn VC III, Allen FH Jr: Erythroblastosis fetalis. III. Prognosis in relation to clinical and serologic manifestations at birth. Pediatrics 1950;6:630-637.
- 14 Crosse VM, Meyer TC, Gerrard JW: Kernicterus and prematurity. Arch Dis Child 1955;39:501-508.
- 15 Wible KL: Bilirubin, albumin, and the risk of kernicterus (letter to the editor). J Pediatr 1980;97:1038.
- 16 Hubbell JP Jr, Drorbaugh JE, Rudolph AJ, et al: "Early" versus "late" feeding of infants of diabetic mothers. N Engl J Med 1961;265:835-837.
- 17 Peevy KJ, Landaw SA, Gross SJ: Hyperbilirubinemia in infants of diabetic mothers. Pediatrics 1980;65:417-419.
- 18 Hargreaves T: Effect of fatty acids on bilirubin conjugation. Arch Dis Child 1973;48:446-450.
- 19 Odell GB: Neonatal Hyperbilirubinemia. New York, Grune & Stratton, 1980 pp 105-109.

KŪDIKIŲ MIRTINGUMAS LIETUVOJE

Milda Budrys, M.D.



(ištrauka iš straipsnio, ruošiamo spaudai —
„Vaikų gydymas ir socialinė globa Lietuvoje“)

Milda Budrienė M.D.

Mirtingumas, ypač kūdikių, pareina nuo daugelio priežasčių. Dr. V. Tercijono nuomone — „organizmo neprisitaikymas naujom sąlygom, ypač maistui, ankstyvi arba sunkūs gimdymai, nesubrendimas, bambutės infekcija, kriminališkas gyvybės sunaikinimas“ — yra svarbiausios kūdikių mirtingumo priežastys (*Motina ir vaikas*, 1937 m. N. 100 - 38 p.).

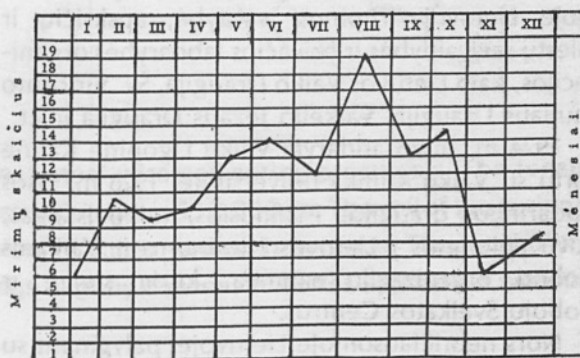
Sociologų nuomonė yra kiek kitokia. Jie įrodė, kad didmiesčių vargingųjų rajonų kūdikių mirtingumas yra daug didesnis, negu tų, kurie gyvena turtinguose rajonuose. Iš to jie padarė išvadą, kad vaikų mirtingumas pareina nuo gyvenimo sąlygų, materialinės tėvų padėties, jų užsiėmimo, kultūringumo laipsnio ir kt. 1927 m. Vienos bendruomenės rajonuose kūdikių mirtingumo koeficientas buvo 12.0 o turtinguose rajonuose tik 5.5. Berlyne 1904 m. bendras miesto kūdikių mirtingumo koeficientas buvo 12.6, o turtinguose rajonuose — 5.2, biednuomenės rajonuose — 42. Lietuvoje 1928 m. Kauno miesto kūdikių iki vienerių metų mirtingumo koeficientas buvo 19.9, Panevėžyje — 20.1, Telšiuose — 20.9 ir Klaipėdoje — 11.0. Viliampolėje, kuri buvo pats neturtingiausias Kauno miesto priemiestis, kūdikių mirtingumas buvo 25.3 (1926 m.). Šį mirtingumo koeficientą sumažino žydų kūdikių mirtingumas. Dr. B. Kaporas, padaręs išsamią studiją rado, kad krikščionių kūdikių mirtingumas Viliampolėje buvo 29.8, o žydų vaikų — 7.3. Iš to matome, kad Telšiuose, kuris irgi skaitėsi neturtingas Lietuvos rajonas ir Viliampolėje krikščionių vaikų mirtingumas buvo aukščiausias. (Dr. B. Kaporas — Kūdikių mirtingumas Viliampolės priemiestyje ir statistika. *Medicina*, 1930 m. N. 5-546 p.).

Dr. V. Tercijonas kūdikių mirtingumą skirsto į „vasarinę viršūnę“ (liepos — rugpjūčio mėnesiais)

ir „žieminę viršūnę“ (kovo mėnesį). Vasaros kūdikių mirtingumas pareina nuo viduriavimų, o žiemos metu nuo plaučių susirgimų — plaučių uždegimo. (*Motina ir vaikas*, 1937 m. N. 100) Tą patį pastebėjo ir Dr. Kaporas studijuodamas kūdikių mirtingumą. Daugiausia kūdikių miršta gegužės - rugpjūčio mėnesiais. (Žiūrėk lentelę Nr. 1).

Lentelė Nr. 1*

KŪDIKIŲ MIRTINGUMO MĖNESIAIS KREIVĖ



*Dr. B. Kaporas — „Kūdikių mirtingumas Viliampolės priemiestyje ir statistika“ *Medicina*, Nr. 8 1930 m., 553 p.

Didelė pabaisa ne tik suaugusiems, bet ir vaikams, yra infekcinės ligos, kurios ypatingai turi geras sąlygas plėstis karo metais. Net ir netolimoje praeityje daugiau karių žūdavo nuo infekcinių ligų negu nuo ginklų. Pirmojo pasaulinio karo metu Rusijoje siautusi dėmėtoji šiltinė pareikalavo iki 5 milijonų žmonių, o 1918-20 m. Ispanijos prasidėjusi influencijos epidemija nužudė iki 20 milijonų žmonių. (L.E. VIII — 502 p.)

Vaikai daugiausia serga skarlatina, difteritu, tymais, kokliušu, vėjaraupiais ir kt. (Žiūrėk lentelę nr. 2 ir Nr. 3)

Lentelė Nr. 2

Sveikatos departamento sanitarijos skyriaus duomenys

Metai	Diftr.	Kokl.	Tymai	Vejar.	Skart.	Saltiniai
1928-VI	22	29.3	351	22	28	Medicina 1928 Nr. 7
1932-II	85	160	79	12	106	Medicina 1932 Nr. 3
1934-XII	447	184	793	20	175	Medicina 1935 Nr. 2
1937-XI	485	23	38	48	106	Medicina 1937 Nr. 12

Lentelė Nr. 3 *
Vaikų susirgimai infekcinėmis ligomis

Metai	Skarlat.	Difter.	Typh abd.	Tymai	Kokl.	Vėjarp.	Gripas	Iš viso
1925-II pusė	23	1	2	28	96	?	?	345=9.2%
1927-I pusė	16	4	6	144	43	23	63	30-50% 294=10%

*Dr. L. Epšteinas — „Mokyklinio amžiaus vaikų sveikatos apsauga Kauno pradžios mokyklose“ — Medicina 1928 m. Nr. 6 — 415 p.

Šios lentelės neparodo tikro vaizdo, nes Sveikatos Departamento duomenys yra atskirų mėnesių, o ne metinė apyskaita, o dr. Epšteinas duoda tik Kauno miesto duomenis. Tačiau iš šių lentelių galima matyti, kad vaikų infekcinės ligos — skarlatina, difteritas ir kt., didelių pakitimų metų eigoje nerodė.

Kūdikų ir vaikų sveikatos reikalais nepriklausomoje Lietuvoje rūpinosi valstybė, apskričių ir miestų savivaldybės ir privačios labdarinės organizacijos, kaip Lietuvos Vaiko Draugija, Šv. Vincento Pauliaus Draugija, Vaikelio Jėzaus Draugija ir kt.

1924 m. buvo atidaryta Vaikų Ligoninė Kaune kartu su Vaikų Klinika universitete. 1928 m. visos labdarinės draugijos išlaikiusios, vaikų įstaigas, buvo apjungtos į Lietuvos Motinoms ir Vaikams globoti organizacijų sąjungą, kurią steigė ir globojo Sveikatos Centrus.

Nors nepriklausomoje Lietuvoje, palyginant su kitomis vakarų Europos valstybėmis, kūdikių mirtingumas buvo didelis, bet pažanga buvo daroma. Iš žemiau paduotos lentelės matome, kad mažiausias kūdikių mirtingumas buvo Šveicarijoje, o aukščiausias — Rumunijoje. (Žiūrėk Lentelę Nr. 4)

Lentelė Nr. 4 *

Europos valstybių vaikų mirtingumas 1936-40 m. (promilėmis)

Šveicarija —	36.6
Anglija —	44.5
Vokietija —	50.9
Suomija —	73.6
Latvija —	81.3
Estija —	85.1
Italija —	103.7
Lietuva —	121.2
Lenkija —	138.1
Rumunija —	148.8

*Sveikatos Apsauga — m. Nr. 7 — 32 p.

Prof. V. Tumienės duomenimis prieš nepriklausomybę Lietuvoje kūdikių mirtingumas — 1905 m. buvo 26.2, o 1940 m. — 9.0. (Žiūrėk Lentelę Nr. 5)

Lentelė Nr. 5 *

Iš gyvų gimusių kūdikių mirė iki 1 metų amžiaus

1905 m. —	262
I-mojo pasaulinio karo metu ir po karo —	300
1922 — 1926 m. —	179
1928 — 1932 m. —	160
1933 — 1936 m. —	110
1936 — 1940 m. —	90

*Dr. V. Tumėnienė-Mingailaitė — „Mano atsiminimai“, 1957 m.

Okupacija nutraukė mūsų darbus ir padarytą pažangą, apie kurią dabar galime tik kalbėti ir ją gražiai prisiminti.

* * *

Ta pačia proga įdomu paminėti šių dienų statistikas apie kūdikių mirtingumą JAV-bėse, Amer. Med. News 5%—17%—85 duomenis.

1984 m. naujagimių mirtingumas iš 1000 gyvų gimusių sumažėjo iki 10.6, nuo 10.9 — 1983 m., tačiau sumažėjimo procentas mažesnis, negu ankstesniuose metuose. Tai įvyko todėl, kad kūdikių, vyresnių negu 28 dienos amžiaus, mirtingumas pakilo iki 3.8, nuo 3.6 — 1983 m., kadangi padidėjo skaičius mažo svorio prieš laiką gimusių ypač juodukų šeimose. Tas ypatingai ryšku miestuose, kur juodoji rasė sudaro didelį procentą gyventojų, kaip pavyzdžiui, Čikagoje. Čikagos naujagimių iki 1 m. amžiaus 1984 m. mirtingumas siekė 16.4 iš 1000 gyvų gimusių kūdikių, bet ryškus pagerėjimas palyginus su 1983 m., tada buvo 17.6 mirimai iš 1000. 1983 m. tarp juodųjų kūdikių mirtingumas buvo 24.9 iš 1000, o 1984 m. sumažėjo iki 22.5. Nežiūrint to pagerėjimo, mirtingumas vistiek palieka dvigubai didesnis negu tarp baltųjų. Tarp juodukų yra daugiau gimimų iš neištekėjusių, jaunų, neturtingų ir neišsimokslinusių motinų.

Red.



Suvažiavimo dalyviai posėdžių metu. Foto V. Bacevičius



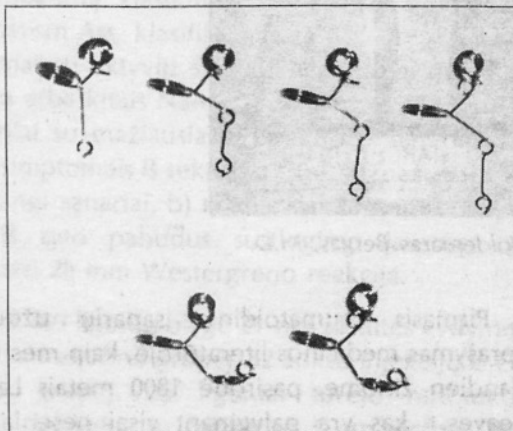
RECONSTRUCTION OF THE OSSICULAR CHAIN USING A WIRE COIL SPRING PROSTHESIS

by Edmundas Lenkauskas, M.D.

Dept. of Otolaryngology, University Hosp. of Cleveland

Edmundas Lenkauskas gimė Plungėje, Lietuvoje, 1923 metais. Ten baigęs gimnaziją, medicinos studijas pradėjo Vytauto Didžiojo universitete Kaune vokiečių okupacijos metais. Karui pasibaigus, medicinos studijas tęsė ir baigė Heidelbergo universitete Vokietijoje 1948 metais.

Atvykęs į JAV ir atlikęs vienerių metų privalomą medicinos praktiką (internship), 4 metus tarnavo JAV armijoje. Po to specializavosi chirurgijoje ir Ausų-Nosies-Gerklos srityse Clevelando Case Western Reserve universiteto ligoninėje, kur 1960 metais įsigijo specialybę. Šalia privačios praktikos liko universiteto mokomajame personale. Jo pagrindinė specialybės šaka yra **ausies mikrochirurgija**. Dabartinis akademinis laipsnis — Assistant Clinical Professor.



This procedure uses a stainless steel wire coil spring prosthesis. The tensile strength of the 0.005" stainless steel wire is 119,000psi. The coil of the spring is 2½mm in diameter and consists of either two or three rings. The head of the prosthesis consists of five rings slightly convex for better apposition with the cartilagenous disc.

For total reconstruction of the ossicular chain, there are four sizes: XS, S, M, L. At the end of each leg is a loop with a protruding tip for fixation of the prosthesis on the footplate. For partial reconstruction there are two sizes. Here an oval loop replaces the leg of a total reconstruction prosthesis. If extra length is required, the loop located under the head of a long prosthesis can be stretched to a desired length.

SANTRAUKA

GIRDĖJIMO ATSTATYMAS AUSYJE, PANAUDOJANT SPYRUOKLINĮ PLIENO VIELOS PROTEZĄ

Infekcijai arba augliui sugadinus ar sunaikinus ausyje esančius girdėjimo kauliukus, kurie perneša garo bangų virpėjimą į nervinę ausies sistemą, jų funkcija yra bandoma atstatyti protezų pagalba.

Spyruoklinis plieno vielos protezas išsprendžia eilę problemų, kurių neišsprendžia kiti šiuo metu naudojami protezai girdėjimo atstatymui.

Pradžioje, naudojant tiesių vielos protezą, o vėliau, praėjusių penkerių metų bėgyje bandant įvairių formų spyruokles su skirtingom plieno savybėm, buvo atsiektas balansas tarp metalo varžos savybių ir spyruoklės formos

taip, kad protezas ausyje tinkamai ir pastoviai funkcionuotų.

1. Patentui Aplikacija Nr. 589 709 užregistruota 1984 kovo 15 d. šiuo užvardinimu: Coiled wire prosthesis for complete or partial ossicular reconstruction.
2. Paruošta Video juosta pavadinimu „Reconstruction of the Ossicular Chain Using a Wire Coil Spring Prosthesis“ buvo demonstruota XIII World Congress of Otorhinolaryngology 1985 gegužės 26-31 d. Miami, Florida.

REUMATINIO SĄNARIŲ UŽDEGIMO GYDYMAS AUKSO TABLETĖMIS



Voldemaras Bergas, M.D.

VOLDEMARAS BERGAS

Šią paskaitą skiriu mūsų gero bičiulio ir kolegos a.a. **Stasio Budrio** atminimui, kuris buvo vienas iš labai aktyvių ir atsidavusių Sąjungos narių.

V.B.

Dr. Bergas pradėjo medicinos studijas VD Universitete Kaune ir baigė Wolfgang Goethe Universitete, Frankfurt, Vak. Vokietijoje. Vidaus ligų specialybę įsigijo Kings County Medical Center, Brooklyn, N.Y. Dirba privačioje praktikoje Columbus, Ohio.

Pirmasis reumatoidinio sąnarių uždegimo aprašymas medicinos literatūroje, kaip mes tą ligą šiandien žinome, pasirodė 1800 metais Landre-Beaves,¹ kas yra palyginant visai neseniai, nes podagra ir spondylitas ankylopoetic buvo rasti jau Egipto mumijose. Tik 1904 metais Goldthwait aprašė rentgenologinį skirtumą, o Garrod 1907 m. pataloginį skirtumą tarp osteoartrito ir reumatinio artrito.²

Ilgus metus ūminis reumatiškas sąnarių uždegimas (acute rheumatic fever) buvo maišomas su recidivistiškos eigos chronišku reumatoidiniu artritu. Po to, kai atsirado penicilinas ir kai streptokokų infekcijos ryšis buvo susektas su ūminiu sąnarių uždegimu, pavyko atskirti šitas dvi sąnarių ligas.

Tiksli reumatoidinio artrito etiologija nėra žinoma. Patogenezė yra surišta su imuniteto pasikeitimu, tam tikrų imuno-kompleksų formavimu, tų kompleksų fagocitavimu, fagocitų sužeidimu, kuris priveda prie lysosomų fermentų išsiliejimų, kaip katepsijų, kolagenazės, elastasės ir kitų. Šie fermentai laisvame stovyje sukelia jungiamųjų audinių uždegimą bei sužalojimą. Tie žmonės, kurie turi savyje tą palinkimą taip žiauriai reaguoti į imuniteto pasikeitimą, „naikinti patys save“ (kas yra bendra visoms autoimuninėms ligoms), tiksliai nėra žinoma.

Histologiniai antigenų atitikimų tyrimai rodo tam tikrą ryšį su genų paveldėjimu ir palinkimu išvystyti šias ligas. Pav. HLA-D4 locus yra 4 kart dažnesnis pas reumatoidiniu artritu sergančius suaugusius, kaip pas sveikus žmones: 65% vs 25%.³⁻⁴

Priežastys nėra tiksliai žinomos. Kas gali instiguoti ir pradėti šios ligos procesą su tokiu paveldėtu imuniteto jautrumu. Manoma, kad gal viena iš jų yra Epstein-Barr virusas.

Kliniškai reumatoidinis artritas, kaip minėta, yra viena iš jungiamojo audinio ligų. Ji paveikia ne tik diartroidinius sąnarius, bet ir visą organizmą. Pradinėje formoje tai dažnai yra diagnostinė enigma ir visuomet gydymo problema. JAV-se, ta liga serga maždaug 7 mil. žmonių. Chroniškumu ir ataklumu liga suardo ne tik ligonių, bet ir šeimų gyvenimą.

Per paskutinius 30 metų įvyko daug pasikeitimų artrito gydyme. Iki 1932 metų gydymas buvo vien salicilatais. Po to naudojo ir aukso injekcijas. 1949 metais pradėta naudoti kortizonas, phenylbutazonas 1952 metais. 1962 buvo pradėti tyrimai su indometacinu. Po 1965 metų pasipylė visa eilė taip vadinamų NSAID's (ne steroidiniai vaistai prieš uždegimą). Jie yra proprioninės, antranilinės, indolacetinės rūgščių derivatai ir vienas iš naujesių piroxicam — (Feldene). Kai kurie jų buvo labai toksiški, kaip pvz. benoxaprofenas (oraflex), ir buvo išimti iš apyvartos. Visi jie veikia panašiai — slopina arachidoninės rūgšties kaskadą, veikiant katalizatorius, sumažindami prostaciklino ir leukotrieno gamybą.

Iki 1961 metų aukso injekcijos buvo vienintelis FDA leistas remisinis antros eilės vaistas RA gydymui. Tais pat metais pasirodė objektyvių ir prospektyvių bandymų aprašymai su chloroquinu ir penicilaminu-D.

Imunocheminiai ir cytotoxiniai derivatai pasirodė bandymuose prieš 20 metų, FDA oficialiai

leido naudoti Azothiaprין'ą (imuran) tik 1983 metais. Visų tų vaistų veikla artrite nėra tiksliai žinoma. Atrodo, kad jie paveikia T-helper lymfocituos kurie, kaip žinome, reguliuoja B-lymfocitų humoralinių prieškūnių formavimą.

Virš minėti vaistai nebuvo specialiai tyrinėti artrito gydymo panaudojimui. Pav., aukso injekcijas naudodavo tuberkuliozėj, Choroquin'ą — malarijoj, penicillinamin'ą — Wilson'o ligoj, imunocheminiai ir citotoksiniai vaistai — hemotologijos—onkologijos srityse.

Maždaug prieš 10 metų panaudojant aukso tabletes, tyrinėta su tikslu remisiniam reumatoidinį artritą gydyti. Tabletėms duotas generinis vardas AURANOFIN RIDAURA. Tai yra sintetinis junginys su centriniu aukso atomu, kuris yra stabilizuotas dvejomis šalutinėmis fosfino ir sulfato grupėmis. Jis turi 29% aukso. Molekulinis svoris 678. Imant per burną, absorbuojama 25% aukso; iš to 66% susijungia su eritrocitais, kita dalis su serumo albuminiais. Po vienos 6 mgm dozės vidurkis plazmos „half life“ yra 16.8 dienų. Po 6 mėnesių gydymo, naudojant 6 mgm į dieną, „half life“ yra 25.5 dienos. 75% auranofino aukso eliminuojama laike 10 dienų, daugiausia per virškinimo sistemą. Maždaug 5% per inkstus ir minimalinis kiekis enterohepatiniu keliu. Injekcijų aukso 70% yra išskiriama per inkstus.⁵ Auranofino biologinio veikimo tyrimai rodo, kad jis slopina prieškūnių gamybą; kad jis sumažina reumatoidinio faktoriaus ir imunoglobino kiekį serume; kad jis sumažina monocitų chemotaxis, biologinę prostaglandinų veiklą, stabilizuoja lysosomų membraną, slopina superoxidų radikalų gamybą leukocituose, stabdo trombocitų agregaciją ir yra „potent inhibitor of antibody-dependent cell mediated cytotoxicity“, — visi šie biologiniai faktoriai skatina audinių uždegimą.⁶

Klinikiniai auranofino tyrimai jau daromi 8 metai. 1978 m. mūsų reumatologų grupė buvo pakviesta dalyvauti multicentriniuose bandymuose, taip, kad dabar mes turime ligonių, gydomų tuo vaistu virš 6 metų.⁷ Bendrai pasaulyje yra apie 4000 ligonių, kurie naudoja auranofiną 3 ar 4 metus.⁴

Pradžioje buvo naudojama nuo .6 iki 9 mgm į dieną.⁸ Pasirodė, kad efektyvumo ir toleravimo atžvilgiu geriausia dozė buvo 3 mgm 2 kart dienoje. Todėl bandymai buvo pravesti su 6 mgm dienos doze, kurių ir mes naudojame palyginimui su placebo tabletėmis ir aukso injekcijomis. Iš 11 centrų surinkta 209 ligoniai ir paskirstyti į 3 grupes:

78 gydomi auranofino tabletėmis 3 mgm 2 kart dienoje ir placebo injekcijomis 1 kart savaitėje; antra grupė — 81 ligonis — gavo placebo tabletes ir aukso injekcijas 50 mg savaitėje. Trečią grupę sudarė 50 ligonių, kurie gavo placebo tabletes ir placebo injekcijas.

Pagal protokolo reikalavimus visi ligoniai turėjo:

1. diagnozuotą klasikinį artritą pagal American Rheumatism Ass. klasifikacijos taisykles;
2. ligoniai su aktyviu sąnarių uždegimu, gydomi aspirinu arba kitais NSAID vaistais;
3. ligoniai su mažiausiai 6 patinusiais sąnariais ir dviem simptomais iš sekančių trijų: a) mažiausiai 9 skausmingi sąnariai, b) mažiausiai 45 min. besitęsiantį iš ryto pabudus sustingimo jausmą, c) mažiausiai 28 mm Westergreno reakcija.

161 iš 209 ligonių baigė 21-nos savaitės gydymo eigą: 63 auranofino grupėj, 52 aukso injekcijų ir 43 placebo grupėj. 28 ligoniai turėjo nutraukti gydymą dėl toksinių reiškinių: 5 auranofino, 22 injekcijų ir 1 placebo grupėje. Ligonų paskirstymas visose grupėse labai panašus, be statiškai svarbaus nukrypimo, kas link lyties, amžiaus ar ligos tūšos. Tą pat galima sakyti ir apie sąnarių uždegimo laipsnį ar ligos aktyvumą.

Po 21 savaitės gydymo visi ligoniai, išskyrus tuos, kurie iškrita dėl toksinių ar kitų priežasčių, buvo analizuojami pagal skausmingų arba patinusių sąnarių skaičių, gydytojo nuomonę, ligonio nuomonę, sustingimo jausmo laikotarpį pabudus, kumščio stiprumą ir Westergren'o reakciją.

Šie duomenys parodė, jog abiejose aukso grupėse įvyko ryškus ligos pasitaisymas: 15,4% — tablečių grupėje ir 21% — injekcijų grupėje. Pagal statistinę analizę, nėra reikšmingas skirtumas.

Grįžtant prie toksinių simptomų nagrinėjimo, kaip jau buvo minėta, 27 ligoniai iš 209 turėjo nutraukti gydymą: auranofino grupėje 5 iš 78 (4%), aukso injekcijų grupėje 22 iš 81 (27%) ir placebo grupėje 1 iš 50 (2%). Išbėrimą gavo 8 gydyti injekcijom, iš kurių 3 gavo ir burnos gleivinės uždegimą, trombocitopeniją arba leukopeniją. Įdomu, kad placebo grupėje 1-ną ligonį irgi išbėrė. Kiti toksiniai simptomai injekcijų grupėj buvo: toksinis plaučių uždegimas, vasokonstriktinės reakcijos, kepenų funkcijos pakitimas, baltymai šlapume. Auranofino toksiniai simptomai: išbėrimas, stomatitas, eozinofilija, viduriavimas ir leukopenija. Tie visi reiškiniai išnyko, gydymą aukso nutraukus.

Išvadoje, tiek aukso tabletės, tiek aukso injekcijos parodė beveik tokį pat teigiamą efektą. Toksiniai reiškiniai dažnesni ir įvairesni injekcijų grupėje, dėl kurių gydymą turėjo nutraukti 5 kartus didesnis lignonų skaičius.

Kita multicentrinė bandymų serija tęsėsi vienus metus su 122 lignonais: 60 gaudavo 6 mg auranofino į dieną ir savaitines placebo injekcijas 24 savaites, po to kas mėnesį, sekančius 6 mėnesius. Kitoj grupėj 62 lignonai buvo gydomi **aukso injekcijomis** tuo pačiu metodu ir tą patį laiką tarpą kaip placebo pirmoje grupėj, be to jie gaudavo placebo tabletes. Pagal protokolo reikalavimus visi lignonai turėjo aktyvų artritą mažiausia 6 mėnesius nepaisant aspirino ar NSAID's. Bent 3 mėnesius prieš tyrimą, joks lignonis nebuvo gydomas su penicilaminu, levamisolu, kortizonu ar imunocheminiais vaistais. Taip pat nė vienas nebuvo gavęs aukso gydymo per praėjusius vienus metus.

Abi grupės buvo vienodos arba labai panašios lyties, amžiaus ar ligos laikotarpio ir su panašia funkcinė ir anatominė charakteristika. Po metų 48 liko auranofino ir 39 aukso injekcijų grupėje. Jų tarpe didesnis nuošimtis pasitaisė injekcijų grupėj, nors pagal statistikus tas skirtumas nebuvo reikšmingas.

Iš 18-kos skirtingų bandymų, viduriavimas buvo dažniausias simptomas tablečių, o odos išbėrimas injekcijų grupėje, 42.5% vs 39%. Dėl įvairių toksinių simptomų auranofiną reikėjo nutraukti 14%, o aukso injekcijas — 29%. Dėl nepakankamo ligos pagerėjimo 10% lignonų nutraukė auranofiną ir tik 3% aukso injekcijas.⁹

Išvadoje galima sakyti, kad:

1. Auranofinas, kaip remisinis antros eilės vaistas, savo efektyvumu reumatoidinio artrito gydyme beveik prilygsta aukso injekcijoms;
2. Auranofinas duoda mažiau neigiamų simptomų, ir tokiu būdu,
3. Auranofinas gal rodo palankesnį santykį tarp naudos ir rizikos, palyginant su aukso injekcijomis.

Deja „ne viskas auksas, kas auksu žiba“ — aukso vaistai gali duoti labai rimtas ir sunkias toksines reakcijas, kurios gali turėti nepagydomų pasekmių. FDA-jai leidus auranofiną pardavimui, bus didelė pagunda juos dažniau prirašyti, kai kad taisyklės nurodo. Publika paveikta komercinių skelbimų visuomet reikalauja naujausių vaistų, ypač su chroniškais negalavimais¹⁰. Patartina

neužmiršti, kad diagnozas visuomet turi nulemti vaistų parinkimą ir pritaikymą. Dėl to ir aukso tabletės turės būti prirašomos tik suaugusiųjų formos reumatoidinio artrito gydymui, tam tikroj stadijoj, tinkamoj dozėj ir visuomet prisimenant toksinius pavojus.¹¹

CONCLUSIONS

Gold therapy is now available in the oral form. It appears that it is somewhat less effective, but has less side effects than the injectable form. We do not know how gold, either in the injectable or the oral form, definitely works, but it appears when the gold is attached to certain chemicals there is interference with some of the basic mechanisms of inflammation that occurs in rheumatoid arthritis and some other conditions. It is not simply a „pain“ medication. Because of this action it works somewhat slowly — it will probably take at least 8-12 weeks, or even longer before we may see a beneficial effect.

Auranofin has fewer side effects than the injectable gold form. It does not affect the kidneys or bone marrow as frequently, or probably as severely, as injectable gold can (but seldom does). The most common side effect is diarrhea. Often, this change in bowel habit is mild and clears even with continuous therapy, but if more severe may lead to discontinuation of the drug. A rash (usually itchy) and mouth sores are the next most common side effects. Therefore, it shows a favorable benefit-risk ratio compared to parenteral gold.

REFERENCES

- 1 Short, C.L., "The antiquity of rheumatoid arthritis," *Arth-Rheum.* 1974. 17:193.
- 2 Goldthwait, J.E., "The differential diagnosis and treatment of the so-called rheumatoid diseases," *Boston Med. Surg.* 1904. pp. 151-159.
- 3 Stastny, P., "Association of the B cell alloantigen DRw4 with rheumatoid arthritis" *N. Eng. J. Med.* 1978. 298:869.
- 4 Stastny, P., "Rheumatoid arthritis. Relationship with HLA-D," *Am. J. Med. Dec. 30, 1983 (Proceedings of a Symposium, 9-15).*
- 5 Personal Communication: Research and development division, Smith Kline and French Laboratories.
- 6 Blodgett, R.E., Jr. *Am. J. Med. Dec. 30, 1983. (Proceedings of Symposium, 86-89).*
- 7 Weiss, T.E., "Auranofin: Dose-related risk to benefit," *Am. J. Med. Dec. 30, 1983, (Proceedings of a Symposium, 128-132).*
- 8 Bernard, G. C., "Auranofin. Treatment for adult rheumatoid arthritis." *J. of Rheumatol. Vol. 9, Sept. 1982, 149-153.*
- 9 Publication pending.
- 10 Kaplan, H., "Auranofin: Bane of bonanza for non-rheumatologist," *Am. J. Med. Dec. 30, 1983 (Proceedings of Symposium, 145-151).*
- 11 Davis, P., "Auranofin," *Clinics in Rheumatic Diseases, Aug 1984, (Anti-Rheumatic Drugs III, 369-383).*

PAŽANGA PRIEŠ LAIKĄ GIMUSIŲ KŪDIKIŲ GYDYME

Augusta J. Šaulytė, M.D.



Augusta J. Šaulytė, M.D.
su paskaita suvažiavime

Augusta J. Šaulytė, M.D. Assistant Professor of Pediatrics. University of Chicago Medical Center. Medicinos studijas baigusi M.D. laipsniu Southern Illinois universitete, Carbondale, Ill.

Rezidentūrą atliko SUNY Medical Center, Buffalo, N.Y. Diplomuota vaikų ligų specialistė (Amer. Board of Ped.) Klinikinis darbas susideda iš mokymo studentų ir rezidentų ypač skubiojoje pagalboje vaikų ligose ir vaikų piktnaudojimo bei skriaudimo problemose.

Jau nuo seniausių laikų minimi prieš laiką gimusieji kūdikiai. Eskimų indėnai išmaudavo žuvėdrų odas, į jas įguldydavo mažuosius ir šildydavo prie ugnies, maitindami mamos pieno ir banginių taukų mišiniu. Tat tik nuo 19-tojo šimtmečio antrosios pusės žmonės pradėjo organizuoti stengtis šiuos mažasvorius išgelbėti. Nuo 1920 iki 1950 metų daugumas kūdikių svėrusių mažiau 1500 gramų numirdavo. Apie 1960 iki 1970 metus pradėjo išlikti vis didesnis procentas ir tų, kurie užgimę svėrė 1000 gramų ar mažiau. Per paskutinį dešimtmetį dar didesni laimėjimai padaryti kūdikių, svėrusių mažiau kaip 1000 gramų, išlaikyme.

Tačiau padėtis netobula: nežiūrint geometrinio progreso technologijoje ir naujagimio fiziologijos pažinime, dabar suprantame, kad reikia atsižvelgti į didesnę problemą negu vien šių mažasvorių ir/ar priešlaiką gimusių kūdikių gyvybės išlaikymą. Ilgesnį laiką sekant šiuos išlikusius kūdikius, paaiškėjo, kad jie dažnai yra ne tik smarkiai sužaloti fiziniai, bet ir protiniai kaip reikiant neišsivystę.

Pirmiausia, atsižvelgiant į statistikas, matoma, kad per paskutinį dešimtmetį bendras mirtingumas visiems mažasvoriams/priešlaiką gimusiems kūdikiams yra sumažėjęs maždaug 20%. Šiomis dienomis išlieka gyvy 99.8% tų kūdikių, kurie

gimdami sveria 2500 gramų ar daugiau, ir gyvena 55% tų, kurie gimdami svėrė nuo 500 iki 750 gramų.

Aptariant sritis, kuriose daugiausia technologinės pažangos padaryta, pirmoj vietoj reikia paminėti kvėpavimą. Žinome, kad iki 32 savaičių (intrauterine life) neišsivysto „surfactant“, skystis kuris apskleidžia plaučių alveolas; surfactant svarbus tuo, kad be jo, iškvėpavimo metu, alveolų sienelės supliuška, sulimpa taip, kad jos nebeišsiučia įkvėpimo metu. 1960's ir 70's sugalvota, kad jei tokiuose neišsivystusiuose plaučiuose būtų galima palikti (pasitive) oro spaudimą iškvėpavimo metu, tai alveolų sienelės neturėtų progos sulipti. Respiratorių, ypač „Baby Bird“ rūšies dėka, tai buvo galima įvykdyti. Per paskutinius keletą metų kūdikiams su kvėpavimo problemomis įšvirkščiamas iš suaugusių arba veršiukų paimtas surfactant ir kol kas atrodo taip gerai veikia, kad gali daugelyje atvejų atstoti respiratorius.

Tačiau su pažanga yra pasidariusios ir „naujos“ problemos. Vaikučiuose, kuriuose kvėpavimas ilgą laiką buvo padedamas respiratoriaus, plaučiai pasidaro nelankstūs, kroniškai išsipūtę ir labai jautrūs rimtiems plaučių uždegimams: vadinama, „bronchopulmonary dysplasia“. Atrodo, kad daugeliui tokios plaučių problemos ne visiškai išgydomos, bet slegia visą gyvenimą.

Taip pat daugiau žinome apie naujagimių neurologines problemas. Su tobulesne akušerija ir naujesniais obstetrikos metodais, gimsta mažiau hypoksinių kūdikių. Greičiau atpažįstam naujagimius, kurie serga „epilepsija“ — gan dažnas atsitikimas — ir greitai vaistais galime pagydyti. Jeigu reikia (Hct > 65) praskiedžiamas naujagimių kraujas, kadangi žinome kad „tirštas“ kraujas nepristato užtenkamai deguonies, sužalodamas tuo būdu smegenis.

Problemos, kurios žengia kartu su patobulinimais, yra rimtos. Žinome, kad iki 40% naujagimių smegenyse išsilieja kraujas — tokie jautrūs ir neišsivystę yra jų kraujo indai! Kūdikiai kurie ilgą laiką kvėpuoja respiratoriais, dažnai lieka trumparegiai arba akli; tiems, kuriems reikia meningitą, smegenų uždegimą, gydyti dažnai lieka apkurtę. Galų gale, kai sekam šiuos kūdikius, matome, kad nors išore gali atrodyti normalūs, jie

dažnai pradžios mokyklos pamokose nesusigau- do, nususėdi, skaitosi „neklaužados“. Įtariama, kad visa tai gali būti neurologinės pasekmės mažasvorių/priešlaiką gimusių kūdikių.

Kitose srityse taip pat padaryta per paskutinį dešimtmetį daug pažangos. Šiomis dienomis lengvos operacijos būdu pataisomas atidaras *ductus arteriosus* — praeityje mirdavo daug kūdikių nes širdis nepernešdavo atviro ductuso, išsivystydavo cirkulacijos nepakankamumas. Daugiau išmanome apie šių kūdikių maitinimą ir greičiau mokame diagnozuoti anksčiau beveik visuomet mirtiną ligą, „necrotizing enterocolitis“. Užkrečiamų ligų srityje išrasta daug naujų antibiotikų, ypatingai, tie, kurie tinka meningitui arba herpetinių ligų gydymui. Group B Strep bakterija vyrauja naujagimių užsikrėtimuose ir šiuo metu mokame greitai šią ligą diagnozuoti/gydyti. Baltųjų ląstelių transfuzijos, irgi naujas reiškinys, kartais išgelbsti mirtinai sergančius kūdikius.

Sunkiausia mažasvorių/priešlaiką gimusių kūdikių gydymo problema, deja, niekas iki šiol nėra

sugebėjęs išspresti, t.y. etines problemas surištas su tokiu gydymu. Kaip galime įsivaizduoti, labai brangiai kainuoja tokius sunkiai susergančius gydyti; Amerikoje 1984 m. studijos rodo, kad vidurkis maždaug \$3000,000.- tenka kiekvienam tokiam kūdikiui. Ir kas gali suskaičiuoti širdgėlą, kurią pergyvena tokio kūdikio tėvai ir vėliau pats padėtį suprantas gal smarkiai sužalotas jau paaugęs pacientas? Kai kuriems atrodo, kad yra eikvojimas turto gydyti tokius dar gyvenimo nepradėjusius; reikėtų verčiau gydyti vyresnius žmones, rimčiau susirgusius. Kiti galvoja atvirkščiai, jų tarpe ir JAV valdžia, kuri 1983 metais išleido įstatymą, kuriam nurodyta, kad reikia visas įmanomas pastangas dėti į kiekvieno priešlaiką- mažasvorio kūdikio gydymą, išskyrus keletą išimčių.

Bendrai galime džiaugtis didele pažanga šiose srityse ir laukti dar didesnių pasikeitimų. Etiniams klausimams, be abejo, nebus lengvų atsakymų, tat į šį klausimą teks dažniau ir dažniau atsižvelgti krašto turtingumą gydymui pritaikant.

Šaltiniai

1. Cohen, RS et al: Favorable Results of Neonatal Intensive Care for Very Low Birth Weight Infants. *Pediatrics* 69(5): 621-5, 1982.
2. Auld, PA: Neonatology in the Community Hospital. *Ped Annals* 12(2): 106-9, 1983.
3. Krauss, AN: Recent Advances in Hyaline Membrane Disease. *Peds Annals* 12(1): 24-30, 1983.
4. Volpe, JJ: Intraventricular Hemorrhage: Incidence, Neuropathology and Pathogenesis. *Neonatology Letter* 1(2): 1-5, 1983.
5. Kliegman, RM and Ianaroff, AA: Necrotizing Enterocolitis. *NEJM* 310a170 1093-1103, 1984.
6. Baker, CJ: Group B Streptococcal Infection in Neonates. *Peds in Review* 1(1): 5-14, 1979.
7. McCarthy, JT et al: Who Pays the Bill for Neonatal Intensive Care? *J.Peds* 95(5): 755-61, 1979.
8. Ragatz, SC and Ellison, PH: Decisions to Withdraw Life Support in the Neonatal Intensive Care Unit. *Clin Peds* 22(11): 729-36, 1983.

Summary

Ever since the 1950's and in particular, during the past decade, significant efforts have been made to improve the care of small,

prematurely born infants resulting in an overall 20% decrease in infant mortality across all birth wt. categories 500 to 2500 gms.

Specifically advances in respiratory care have included employment of positive end expiratory pressure, modification of adult respirators, and very successful use of human surfactant.

Advance in fetal monitoring, improvements of delivery methods (in particular, more liberal use of Cesarean sections) have prevented many CNS complications of hypoxia. Treatments for neonatal meningitis (seizures), polycythemia have also been effective.

Group B Strep has emerged as this decade's primary pathogen in neonates; effective antibiotics for this and newer treatments for herpes have prevented much morbidity.

As more is understood about neonatal nutrition, feeding methods have changed and included frequent central hyperalimentation during crucial periods.

As heartening as all these may be, new ethical problems regarding the care of very ill severely neurologically or otherwise damaged babies, have also emerged, taking into account of the patient's quality of life, emotional/financial cost to the patient or parents and society have created unanticipated difficulties.

MEDICINA OKUPOUOTOJ LIETUVOJ

MEDICINOS MOKSLAS — PRAKTIKAI

Straipsnyje Resp. medicinos mokslų koordinavimo tarybos trys nariai (A. Telyčėnas, A. Juozulynas ir A. Valuckienė) apžvelgia pasiekimus paskutiniame penkmetyje).

Širdies ir kraujagyslių fiziologijos ir patologijos (Z. Januškevičiaus) mokslinio tyrimo institute (MTI) įdiegus į praktiką etapinę reabilitavimo sistemą, sirgusieji miokardo infarktu anksčiau atgauna sveikatą ir darbiningumą, nes greta medicininių taikomos ir socialinės-higieninės bei ekonominės priemonės, tuo būdu keliant ir bendrojo liaudies ūkio gerovę.

Kardiochirurgijoje, vadovaujant prof. J. Brėdiui, elektrinio širdies ritmo sutrikimų atvejais, ypač po sunkių širdies operacijų, naudojami elektrodai, įvedant juos į širdį per veną. Senyvo amžiaus ligoniams, kai pasireiškia dar metų sąlygoti pakitimai ir juos lydinti ligos, taikoma tachikardijų pašalinimo uždaroje širdyje metodika, apsieinant be dirbtinės kraujotakos, panaudojant ultragarsinę ir kriogeninę techniką bei lazerio spindulį.

Eksperimentinės ir klinikinės medicinos MTI-te, vadovaujant prof. A. Matuliui, gilinamasi į reumato epidemiologijos, diagnostikos, gydymo, reabilitacijos ir profilaktikos klausimus. 16 iš per 130 naujų cheminių junginių esą turį priešreumatinį efektą. Net lazerinis spinduliavimas pradėtas taikyti reumatą gydant.

Epidemiologijos, mikrobiologijos ir higienos MTI tiria aplinkos taršą ir jos ryšį su žmonių bendru sergamumu, taip pat darbo sąlygas žemės ūkyje (ypač nustatant plačiai vartojamų pesticidų tok-

sines savybes), baldų ir medžio apdirbimo, prietaisų, plastmasinių dirbinių, radioelektronikos ir kt. pramonėse.

Onkologijos MTI skelbiasi susintetinę bent 20 priešnavikinių junginių, kurių efektyviausius, eksperimentais ištyrus jų veikimą, perdavė ikiklinikiniam tyrinėjimui. Chanerolis, prodiminas, liofilizuotas ftorafuras ir hidrazinsulfatas jau pasiekė klinikinio tyrimo galutinę fazę.

Tuberkuliozės MTI-te parengiami ir įdiegiami diferencinės diagnostikos tekstai, praktikai pritaikant mikrobakterijų identifikavimo ir diferencijavimo metodiką. Buvo tyrinėjama kvėpavimo organų sarkoidozė, jos epidemiologija ir klinika, parengiant patobulintą gydymo metodiką.

Širdies ir kraujagyslių chirurgijos klinika, vadovaujama prof. A. Marcinkevičiaus Vilniaus un-to medicinos fakulteto rūmuose, tvirtina sukaupusi didelę patirtį protezuojant vožtuvus; dar panaudojant šiuolaikines miokardo apsaugos priemones, pavyko sumažinti mirtingumą iki 16,9%, o mitralinio vožtuvo atskiru atveju — iki 7,4%. Čia atliekamos ir visos pagrindinės įgimtų širdies ydų operacijos.

Koordinavimo taryba pasigenda pavienių institutų mokslininkų-metodinių dokumentų autorių iniciatyvos, jų konkrečios pagalbos perkeliant ir įdiegiant naują ir patobulintą metodiką medicinos praktikoje, būtent gydymo ir profilaktikos įstai-gose.

Čia pat taikliai priduriama, kad „visuomenė į žmogaus gyvenimo prailginimą bei sveikatos saugojimą pirmiausia žiūri iš humanistinių pozici-



Vilniaus Universiteto
Mikrochirurgijos
skyriaus gydytojai
ir svečiai iš JAV

jų, o ekonominio efekto apskaičiavimas turi tik pagalbinį ir orientacinį pobūdį. Tačiau nereikia pamiršti, kad pridėtinis produktas, kurį gali duoti visuomenei per savo gyvenimą žmogus, sudaro 65 tūkstančius rublių.“

Kapitalistinio vėjo dvelktelejimas? . .

Sveikatos Apsauga Nr. 8, 1985 m.

Slovingi perliukai ir pabiros iš Lietuvos

„Kai dėl rajoninių ligoninių, norėčiau pasakyti, kad jos savo laiku buvo labai patogios ir pagelbėjo žemdirbiams atgauti prarastas jėgas, bet plečiantis ir modernėjant centrinėms, pastarosios sukiužo ir nebeturi perspektyvos. Jos pasidarė lyg kokiomis beglobių senelių, neišgydomų ligonių, kuriems reikalinga tik slauga, pamestinukų ir benamių girtuoklių prieglaudomis. Niekas nebenori į jas gulti, nes kai kuriose patiems ligoniams reikia krosnis iškurenti ir neduodančias ramybės peles iš palatų išguiti. Todėl rajoninės ligoninės, mūsų supratimu, turėtų greičiau persikelti į centrinės. . .“

„ . . . vis daugiau atsiranda senų žmonių, kuriems gerėjantis gyvenimas senatvę nukelia tolyn ir tolyn. Vienoje ligoninėje girdėjau gydytojo pokalbį su solidžiu sūnumi, atvežusiu neva sergantį tėvą paguldyti į ligoninę.

— Tai jau turbūt nieko gero nebebus iš to mano tėvuko, daktare?

Gydytojas, atidžiai apžiūrėjęs senuką, net nusišypsojo:

— Sveikas kaip ridikas! Tokių plaučių ir širdies reikia paieškoti jaunų organizmuose. . .

— Kaip tai sveikas?! — išpūtė akis naujutėlio „Žigulio“ vairuotojas. — Nieko daugiau nevalgo, tik vien lašinius kasdien kerta. Ir sakote sveikas?

— Nieko nepadarysi, mūsų tėvai ant lašinių išaugo, — tapšnodamas ranka sūnui per petį, guodė gydytojas. — Jei pristigot lašinių, nukirskit vištai galvą. Guvus senukas, jam dar tik gyvent, bet savo, žinoma, atidirbo. Dabar jam tik globa eikalinga.

Sūnus paliko tėvą su gydytoju ir dvilinkas lįsdamas į automobilį, ant viso kiemo išdėjo:

— Nieko neišmanai, daktare! Jei reikalinga globa, tai ir globok! Ant to stovi. Mes abu dirbame, o su seniū cackiotis neturim nė minutės laiko. Agurkai antra diena džiūsta, neišvežti į Rygą. . .

„Žigulis“ susmilko ir nuo ligoninės navingiavo į užmiestį, o senukas seniai bemačiusią vandenį nosinaite nubraukė ašarą ir, linguodamas galvą, gydytojui paaiškino:

— Geri tie mano vaikaičiai, tik darbuose iki ausų paskendę. Našta aš jiems. . .“

A. Onaitis, Žemdirbystės instituto direkt. pavaduotojas. Straipsnyje „Sveikas artojas — daugiau duonos“. Skyriuje „Žemdirbių sveikata“. Sv. Aps. Nr. 7, 1985 m.

VDU Medicinos Fakultetas Vokiečių okupacijos laikotarpiu

Ištrauka iš dr. J. Meškausko knygos „Lietuvos Medicinos Istorija“



Medicinos Fakulteto rūmai Kaune, 1985 m. rudenį.

Talpiname vieną istorinį epizodą iš VDU Medicinos fakulteto veiklos II-jo Pasaulinio karo metu Vokiečių okupacijos laikotarpyje. 1984 m. Sveikatos Apsaugos 11-tame nr-je straipsnelyje A. Butkuvienė „Mes siekėm mokslo pagrindyje“ vaizduoja tą laikotarpį skirtingai kaip daugelis mūsų tuos laikus pergyvėję, prisimename. Tas laikotarpis aprašomas netrukus pasirodysiančioje dr. Juozo Meškausko, tuometinio medicinos fakulteto dekanı, knygoje „Lietuvos medicinos istorija“.

MEDICINOS redakcija

Rusams nespėjus išbėgti, o vokiečiams dar nespėjus ateiti, birželio mėn. 23 d. per Kauno radiją Lietuvos visuomenei prisistatė Laikinoji Lietuvos vyriausybė. Lietuvos gyvenimas visose srityse buvo suardytas ir sutrikęs.

Nepriklausomos Lietuvos įstatymai, taisyklės ir statutai buvo komunistų panaikinti ir įvesti komunistiniai — sovietiniai. Nami, žemė, įmonės, įstaigos ir kiti dalykai buvo nacionalizuoti. Laikinoji Lietuvos Vyriausybė stengėsi kaip galima greičiau atstatyti pakrikusį gyvenimą, pašalinti bolševikų okupacijos pėdsakus ir patvarkyti taip, kad vokiečiams būtų kuo mažžiausia progų kištis į Lietuvos gyvenimą.

Laikinosios vyriausybės Švietimo ministeris prof. Juozas Ambrazevičius grąžino Kauno universitetui buvusį Vytauto Didžiojo vardą ir buvusį universiteto statutą. Komunistinės vyriausybės paskirtieji universiteto rektorius ir fakultetų dekanai buvo atleisti ir paskirti nauji; universiteto rektorių prof. A. Purėną pakeitė prof. Julius Gravrogkas, Medicinos fakulteto dekaną J. Šopauską pakeitė J. Meškauskas.

Iš visų fakultetų buvo atleisti bolševikmečių aktyviai pasireiškę personalo nariai. Iš Medicinos fakulteto buvo atleisti profesoriai: Pr. Mažylis, J. Kupčinskas, J. Kairiūkštis ir Tumas, kuris buvo atvykęs į Lietuvą bolševikų okupacijos metu iš Sovietų Sąjungos. Atleidimo pagrindu buvo jų veikla ir bolševikmečio metu jų užpildytos anketos. Pvz., Pr. Mažylis savo anketoje ne tik pasisakė visados simpatizavęs komunizmui, jį rėmęs, bet ir buvęs taip pat asmeninis Lenino draugas. J. Kupčinskas, pasirodė, buvęs įtrauktas į NKVD ligoninės gydytojų sąrašą konsultanto pareigoms. J. Kairiūkštis aktyviai reišėsi, Lietuvą įjungiant į Sovietų Sąjungą.

Vokiečių okupacinei valdžiai nuolat trukdant ir sudariusi neįmanomas sąlygas dirbti, 1941 m. rugpjūčio mėn. pradžioje Laikinosios Lietuvos Vyriausybės veikimas buvo sustabdytas. Kraštui administruoti buvo vokiečių paskirti vadinamieji tarėjai. Švietimo tarėju buvo paskirtas dr. Pranas Germantas, vėliau Stutthof'o koncentracijos kalnys ir ten miręs.

Vasaros pabaigoje 1941 m. buvo gautas iš vokiečių įsakymas universitetą uždaryti, motyvuojant tuo, kad jaunimas turįs įsijungti kovai su bolševizmu ir, tik karą laimėjus, galėsiąs studijuoti. Po poros mėnesių diskusijų ir įrodinėjimų pavyko išsikovoti leidimus universitetui veikti, bet tik su jau buvusiais studentais, t.y. neleista priimti

naujų. Tuoju universitetas pradėjo veikti su jau įregistruotais studentais, ir, susitarus su Švietimo tarėju, buvo rasta forma priimti naujus, jų oficialiai į universitetą neįregistruojant, bet leidžiant lankyti visas paskaitas ir atlikti praktikumo darbus. Taigi mokslas ėjo normaliai, kaip su pirmųjų kursų studentais. Vokiečiai, žinoma, tai žinojo, bet nereagavo, žiūrėjo į tai pro pirštus. Be to, Medicinos fakultetas išdrįso priimti ir registruoti ir į pirmą semestrą naujus studentus. Sekančiais metais įsidrąsino ir kiti fakultetai ir pradėjo priiminėti naujus studentus. Taip Medicinos fakultetas visą laiką priiminėjo ir registravo studentus nuo I-mojo iki V-tojo kurso imtinai.

Vokiečiams okupavus Lietuvą, Medicinos fakultetas susidūrė su rimtomis problemomis patalpų atžvilgiu. Naujosios V.D. un-to klinikos, akių, ausų, nosies ir gerklės klinikos ir Karo ligoninės patalpos buvo paimtos vokiečių kariuomenės. Universiteto klinikos iš tų patalpų turėjo išsikraustyti. Vidaus ligų ir chirurgijos katedros ir klinikos grįžo atgal į Valstybinės Kauno miesto ligoninės patalpas. Vaikų klinika grįžo į anksčiau buvusią vaikų ligoninę. Akušerijos, akių ligų ir nervų ligų klinikos įsikūrė buvusioje Žydų ligoninėje. Su didesniais ar mažesniais trūkumais Medicinos fakultetas veikė toliau. Trūko medikamentų, tvarstomosios medžiagos, trūko kuro, bet darbas vyko patenkinamai.

Kai vokiečiams ėmė nesisekti kovos laukuose, jie pradėjo reikalauti, kad į universitetą būtų priimami tik „Arbeitsdienst“ atlikę studentai ir kad švietimo ir universiteto vadovybės ragintų jaunimą stoti į tą „Arbeitsdienst“. Tai buvo vokiečių jaunimo organizacija, kuri atlikdavo viešuosius darbus Vokietijoje, o kartais būdavo automatiškai įjungiami ir į vokiečių kariuomenę. Pati vokiečių okupacinė valdžia tokio potvarkio paskelbti nedrįso. Bet 1942 m. rugpjūčio mėn. ji pareikalavo iš Švietimo tarėjo dr. Prano Germanto išleisti tokį potvarkį, pagal kurį 1921-1924 m. gimę abiturientai, norėdami studijuoti, pirma turėtų atlikti darbo tarnybos prievolę. Remdamasis universiteto statutu, kuriuo studentų priėmimą ir atleidimą tvarko universiteto vadovybė, dr. Germantas tokį potvarkį išleisti atsisakė. Prasidėjo intensyvūs pasitarimai su universitetų vadovybėmis ir vokiečių okupacine valdžia. Sprendimo nepavyko rasti. 1942 m. rugpjūčio mėn. 25 d. buvo įsakyta Švietimo tarėjui dr. Germantui su universitetų vadovybe atvykti į gestapo įstaigą. Į gestapą atvyko Švietimo tarėjas dr. Pranas Germantas,

penki Vytauto Didžiojo universiteto senato nariai: prorektorius J. Zubkus, Medicinos fakulteto dekanas J. Meškauskas, Statybos fak. dekanas St. Kairys, Filosofijos fak. dekanas Z. Ivinskis, senato sekretorius J. Grinius ir Vilniaus universiteto prorektorius Domas Krivickas. Didelėje salėje gestapō tarnautojas dr. Muller pasakė kalbą, apkaltino lietuvius „naujosios dvasios“ nesupratimu, neprisidėjimu prie „Naujosios Europos“ kūrimo ir nedalyvavimu kovoje prieš komunizmą. Jis pareiškė, kad jei senatas neprašysias Švietimo tarėjo dr. Germanto išleisti potvarkio, įpareigojančio jaunimą stoti į darbo tarnybą (Arbeitsdienst), tai universitetui būsią uždaryti, apie 50 profesorių būsią sušaudyti, o kiti būsią išvežti į Vokietiją.

Universiteto senatas atsidūrė prieš labai sunkią dilemą: arba pritarti vokiečių reikalavimui, kad 1920-1924 m. gimę abiturientai stotų į darbo tarnybą, po metų automatiškai patektų į vokiečių kariuomenę ir būtų nusiųsti į frontą, arba sutikti, kad visos aukštosios mokyklos būtų uždarytos su visomis jau minėtomis kitomis pasekmėmis. Dr. Muller pareikalavo, kad kiekvienas senato narys pasisakytų, ar jis sutinka, kad darbo tarnyba būtų privalomai įvesta, ar ne. Visi klausiamieji stengėsi taip atsakyti ir motyvus pateikti, kad nebūtų tiesiogiai pasakyta nei taip, nei ne. Paskutiniam profesoriumi pasisakius, dr. Muller tvėrė prie diržo pririštą ginklą ir pasakė: „Visos aukštosios mokyklos uždaromos, šioje salėje visi esą profesoriai, universitetų senato nariai, areštuojami ir tik Švietimo tarėjas dr. Germantas esąs laisvas ir galįs eiti namo.“

Uždengtu specialiu sunkvežimiu į sunkiųjų darbų kalėjimą buvo nuvežti J. Zubkus, J. Meškauskas, St. Kairys, Z. Ivinskis, J. Grinius ir D. Krivickas.

Žinia apie universitetų uždarymą ir senato areštą žaibo greitumu paplito po Kauną ir visą Lietuvą. Visa Lietuva sujudo ir to sujudimo išsigando ir gestapas. Dr. Muller kreipėsi į Darbo tarėją dr. J. Paukštį ir iš jo išreikalavo pasirašyti potvarkį, pagal kurį abiturientai, norį studijuoti, turi atlikti darbo prievolę, ar atitinkamą viešą tarnybą. Darbo tarėjui potvarkį pasirašius, senato nariai po savaitės kalinimo buvo vėl panašiu sunkvežimiu nuvežti pas gestap viršininką Jager, kuris pasakė prakalbą, kad profesoriai turį suprasti reikalą, turį įsijungti į „Naujosios Europos“ kūrimą ir komunizmo nugalėjimą. Pasakęs prakalbą, pareiškė, kad senato nariai profesoriai esą laisvi ir galį eiti namo.

Universiteto senatas, išnagrinėjęs darbo tarėjo išleistą potvarkį, rado būdą jam apeiti. Universitetas paskelbė, kad jis priiminės vyresnius arba jaunesnius abiturientus negu potvarkio draudžiamojai amžiaus (1921-1924 m. gimimo) ir tuos, kurie pristatys pažymėjimą, kad jie dirba krašto ūkio reikalingose įmonėse, t.y. eina viešąją tarnybą potvarkio prasme. Studentai masiškai apsirūpino darbo pažymėjimais, gautais iš savivaldybių, ūkio ir administracijos įstaigų. Tokiu būdu V.D. un-tas 1942 m. rudens semestrą pradėjo normaliai su pakankamu naujų studentų skaičiumi.

Tarp vokiečių okupacinės valdžios ir lietuvių visuomenės ir jos atstovų santykiai aštrėjo. Vokiečiai didino reikalavimus ir spaudimą, o iš lietuvių tautos didėjo pasipriešinimas.

Rezultate 1943 m. kovo mėn. 16-17 dienomis Kaune buvo suimta 16 asmenų, Vilniuje 24, Marijampolėje 5, Šiauliuose 1. Viso buvo areštuota 46 įvairių profesijų inteligentai, kurių tarpe 4 tarėjai, 5 universiteto profesoriai, 4 gimnazijų direktoriai ir kiti. Iš Medicinos fakulteto personalo narių buvo areštuotas docentas dr. A. Starkus. Visi areštuotieji buvo išvežti į Stutthof'o koncentracijos stovyklą. Naktį į kovo 17 dieną vokiečių policija užėmė ir iškrėtė universitetų patalpas, jų tarpe ir Medicinos fakulteto rūmus. Keliolika dienų į rūmus buvo neleidžiama įeiti. Studentai porai savaitių išsiskirstė, o vėliau vėl susirinko ir mokomasis darbas, kad ir neviešai, bet buvo tęsiamas toliau. Medicinos fakultete 1943 m. rudens semestruose ir 1944 m. pavasario semestruose studentai buvo registruojami ir priimami nauji.

Medicinos fakultetas studentus registravo ir dekanas J. Meškauskas pasirašinėjo studijų knyges visą vokiečių okupacijos laiką. To gi po 1943 m. kovo 17 dienos nedarė kitų fakultetų dekanai, kada universitetai viešai skaitėsi esą uždaryti. Studijos vyko ir kituose fakultetuose, tik studentai nebuvo dekanų registruojami į semestrus ir dėstytojai, profesoriai skaitė paskaitas, studijų knygutėse nepasirašinėdavo. Medicinos fakulteto studentai likę Lietuvoje ar pasitraukę su studijų knygutėmis į vakarų Europą, nenukentėjo, nes jų knygutėse buvo dekanų registracijos ir profesorių, skaičių paskaitas, parašai. Vakarų Europos universitetams studentams, viskas buvo užskaityta.

Medicinos fakulteto studijų darbas ėjo pilnu tempu iki 1944 metų liepos mėnesio, t.y. iki vokiečių okupacijos pabaigos ir naujos sovietų okupacijos.

NAUJA PLGS VALDYBA

Lapkričio 7 d. PLGS valdyba turėjo pasitarimą, kuriame numatyta ateinančių dvejų metų veiklos planai. Vadlybai teks 1987 m. paminėti Amerikos lietuvių gydytojų organizuotos veiklos 75 metų sukaktį, atšvesti deimantinį jubiliejų. Daug darbo numatyta atlikti, pravedant visuotiną PLGS narių registraciją. Pasiinformuota finansiniais klausimais. PLGS įsipareigojimai nemaži, išlaidų smarkiai padidės, leidžiant Lietuvos medicinos istoriją ir nuolatinei reikalingas pinigines paramos Medicinos žurnalas. Norint to viso atsiekti, reikalinga daugiau darbo jėgų iš II. Liet. Gyd. dr-jos, ypač iš ILG Moterų Pagalginio vieneto, kuriai pirmininkauja energinga p. Irena Pemkienė.

Valdybai išrinktieji pasiskirstė pareigomis:

PLGS pirmininkas:

Jonas T. Daugirdas, MD
6717 S. Maplewood Ave., Chicago, Ill
Tel. 312-476-1224

sekretorius:

Pranas Sutkus, MD
17 Riegel, Oak Lane, Homewood Ill
Tel. 312-798-3733

iždininkas:

Arvydas Vanagūnas
237 so. Grove, Oak Park, Il 60302
Tel. 312-929-7742

vald. narys:

Petras Kisielius
3950 N. Lake Shore Dr., Chicago, Il
Tel. 312-248-8529



III. liet. gydytojai po susirinkimo

Nuotr. V. Šaulio

Terminologija

Žiedadulkės — pollen
Randėjimas — fibrosis
Sustingimas — stupor
Intarpas — graft
Vožtuvas — valve
Dvibūris—tribūris vožtuvas — bicuspid—tricuspid valve
Nuolatinės priežiūros skyrius — Intensive care unit
Plaučių išsiplėtimas — emphysema
Mažakraujystė — anemia

Vidaus sekrecijos organas — endocrine glands
Niežulys — pruritus, itch
Podagra — gout
Laisvanoris — volunteer
Šlapalas — urea
Šlapalų pergausus kiekis kraujuje — uremia
Išbėrimas spuogais — papular dermatitis
Tulžies užstovėjimas — cholestasis
Vaistai prieš pastojimą — contraceptives

PLGS VEIKLA

XV-TAS PASAULIO LIETUVIŲ GYDYTOJŲ SĄJUNGOS IR AMERIKOS LIETUVIŲ GYDYTOJŲ SĄJUNGOS SUAŽIAVIMAS

1985 m. gegužės 25-26 d.d. Independence, Ohio, Harley viešbuty įvyko **15-tas Pasaulio lietuvių gydytojų sąjungos (PLGS) suvažiavimas**. Kaip žinia, suvažiavimai vyksta kas dveji metai PLGS valdybos reziduojamoj valstijoje. Suvažiavimuose svarstomi momentui aktualūs organizaciniai reikalai. Viena diena skiriama medicinos mokslinėm paskaitoms. Tradiciniai daug vietos skiriama ir kultūrinei sričiai-kultūrinėm paskaitom, meno parodai ir pn. Tokios apimties buvo ir šitas suvažiavimas.

Gegužės 25 d. po registracijos prasidėjo suvažiavimo darbo posėdžiai. Oficialiai suvažiavimą atidarė Ohio Liet. Gydytojų draugijos (OLGD) **pirmininkas dr. J. Stankaitis**. Savo kalboje pasveikino suvažiaviman atvykusius svečius iš kitur, padėkojo saviem draugijos nariams už pagalbą OLGD valdybai ruošiant šį suvažiavimą ir pakvietė PLGS pirmininką dr. J. Šontą toliau pravesti suvažiavimą. Dr. Šonta paminėjo savo kadencijoje nuveiktus darbus ir pasidžiaugė nuoširdžiu valdybos narių bendradarbiavimu.



Dr. J. Stankaitis, OLGD-jos pirmininkas. Nuotr. V. Šaulio

Dr. Dainius Degesys, PLGS sekretorius-iždininkas perskaitė 14-to PLGS suvažiavimo protokolą ir pranešė apie išdo stovį.

Revizijos komisijos vardu kalbėjo dr. Pr. Sutkus.

Dr. V. Šaulys padarė pranešimą „Medicinos“ žurnalo problemomis. Problemų nemažai. Ekonominis stovis visuomet blogas. Kai kada neįmanoma apmokėti sąskaitų. Apsimokančių prenumeratorių mažiau 50%. Žurnalas siuntinėjamas kiekvienam



Dr. Dainius Degesys, PLGS sekr.-ižd. skaito sveikinimus suvažiavimui.

liet. gydytojui, kurių tik adresus turime, toks buvo PLGS 1981 m. suvažiavimo nutarimas. Be spaudos išlaidų, daug kainuoja žurnalo persiuntimas, ypač už JAV ribų. Vieno numerio išleidimas ir išsiuntinėjimas kainuoja 1300-1400 dolerių. Tiražas — 900 egz. Medicina išeina 2 kartu metuose. Nelengva ir su moksliniais straipsniais. Vėluojamasi ne iš blogos valios, nes jaunesiems kolegoms lengviau rašyti angliškai, nors redakcija mielai talkininkauja vertimais ir kalbos taisyklomis. Redakcijai reikia bendradarbių! Turime bent po vieną iš didesniųjų draugijų mums talkininkaujančių, bet mūsų žurnalas būtų daug įdomesnis, jeigu daugiau įsijungtų nepriklausą draugijoms, parašdami bent ką tinkamo kronikai ar bent atsiliptų su komentarais.

Daugumas pasisakė, kad bent kol kas „Medicina“ turėtų lietuvius gydytojus reprezentuoti



Dr. J. Meškauskas skaito pranešimą.

lietuviškai, nes medicinos žurnalų anglų kalboje turime net per daug. Draugijų valdybos turėtų oficialiai paskirti arba net išrinkti valdybos narius korespondentus-bendradarbius „Mediciniai“, kurie taip pat turėtų rūpintis narių, pakeitusių adresus, suradimu ir pranešimu administracijai.

Prof. dr. J. Meškauskas, Lietuvos medicinos istorijos redaktorius, pranešė, kad veikalo rankaštis baigtas. Dabar taisoma kalba ir galutiniai ruošiamas spaudai. Veikalas bus kietais viršeliais ir daugiau kaip 500 puslapių. Knyga turės apie 30 puslapių santrauką anglų kalba.

Dabar prasidės spaudos ir piniginės problemos. PLGS istorijai leisti įgaliojimo dr. V. Šaulio žinioje yra sutelkta virš 6000 dol., kurie jau dabar naudojami perrašinėjimui. Spaudos darbai gali kainuoti dar



Pasitarimas LMI reikalais, iš k. J. Valaitis, M. Budrienė, J. Meškauskas, Vyr. LMI redaktorius, V. Tauras, V. Šaulys ir H. Brazaitis. Nuotrauka K. Ambrozaičio

virš 30,000.- dol. Reikės pradėti galvoti apie piniginių vajų arba ieškoti mecenatų, verbuoti prenumeratorių. Suvažiavimas pasisakė už 1000 egzempliorių tiražą. Pietų pertraukos metu Istorijos leidimo komitetas pasėdžiavo, aptardamas tuos klausimus detalai. Galimos problemos knygos platinime. Pasiūlyta pasitarti su Liet. Istorikų dr-ja, kuri turi patyrimo istorinių knygų leidime ir platinime. Knygos kaina bus nustatyta vėliau. Posėdy nuspėgsta knygoje spausdinti sveikatos departamentą liečiančius įstatymus iš Vyriausybės Žinių. Nuspręsta negailėti perspausdinant istorinių fotografijų.

Kulminacinis darbo posėdžio punktas buvo naujos PLGS valdybos rinkimai. Mandatų komisija pranešė, kad iš tolimesnių vietovių atstovų atvyko mažiau negu tikėtasi, bet pakankamai sudaryti kvorumui. Dr. M. Vygantas nominacijos komisijos vardu pranešė, kad PLGS valdybą siūloma perkelti

Medicina, Nr. 2(66) 1985



PLGS valdyba 1985-1987 m. iš k. A. Vanagūnas, J. Daugirdas — pirm. ir Pr. Sutkus. Foto V. Bacevičius

Čikagon. Nominacijos komisija valdybon pasiūlė Joną Daugirdą, MD — pirmininku, Arvydą Vanagūną, M.D., Petrą V. Kisielių, M.D., Praną Sutkų, M.D. — nariais kitom pareigom. Suvažiavimo atstovai pasiūlymą vienbalsiai patvirtino.

Rezoliucijų komisijai pakviestas dr. **K. Ambrozaitis**.

Ohio Lietuvių Gydytojų Draugijos metiniame susirinkime 1985 m. rugsėjo 28 d. išrinkta 2 metų kadencijai nauja valdyba iš dr-ų **Dainiaus Degesio, Jono Šonto, Vytauto Mauručio, Giedrės Matienės ir Danieliaus Degėsio**.

Susirinkime dr. **Rimvydai Šilbajoriui** buvo paskirta dr-jos tradicinė kultūros premija, už jo raštus lietuvių literatūros temomis.

Popietinis iškilmingas suvažiavimo posėdis. Atidarė dr. J. Stankaitis, OLGD pirmininkas, invokaciją sukalbejo kun. **G. Kijauskas, S.J. Sol Irena Grigaliūnaitė** sugiedojo Amerikos ir Lietuvos himnus. **Dr. J. Šonta, PLGS pirm.** pasveikino gydytojus ir svečius dalyvaujančius suvažiavime.



Susikaupimas invokacijos metu PLGS suvažiavime Klevelande. Foto V. Bacevičius

Dr. D. Degesys, PLGS sekr.-ižd. perskaitė gautus sveikinimus raštu: JAV prezidento Ronald Reagano, PLB pirm. V. Kamanto, ALB pirm. — dr. A. Butkaus, ALT'os pirm. T. Blinstrubo, Lietuvos atstovo Washingtonė — dr. S. Bačkio, VLIK-o pirm. dr. K. Bobelio ir vyresnių kolegų, negalėjusių atvykti į suvažiavimą — dr. A. Matuko ir J. Kriaučiūno. Susikaupimo minute pagerbti mūsų mirusieji sąjungos nariai.



Prof. dr. Rimvydas Šilbajoris paskaita PLGS suvažiavime Klevelande

Prof. dr. Rimvydas Šilbajoris skaitė paskaitą apie dabartinę Lietuvos literatūrą, avangardistų poeziją. Poetai randa įkvėpimo gamtoje ir istorijoj. Žvelgdami į gamtą ir į pasaulį, pajunta ir apibūdina regimą gyvenimo tikrovę. Kiti vėl supina kaimo gyvenimą su legendomis ir istoriniais įvykiais. Sujungia politinę tikrovę su Prometėjaus mitologija. Arba panaudoja klasikines formas ir temas, vaizduodami, kad dieviškoji skastykla žada viltį, o nedieviškoji — nieko. Kiti vieton sovietiškos pasaulėžiūros iškelia visuotinį gyvybės ir mirties simbolizmą. Panašios avangardistų idėjos reiškesi ir tremtinių poezijoj, kaip pės J. Aistį, Radauską ir T. Venclovą. Avangardistų poeziją galima skaityti „tarp eilučių“.

Gretimam kambariui buvo suruošta meno galerijos paroda, kuri buvo gausiai lankoma.

Gydytojų žmonoms ir svečiams Dunduras skaitė paskaitą apie prancūzišką vyną. Paskaitininkas turėjo nemažą kiekį vyno kokybės išbandymui, kas sutelkė nemažai klausytojų.

Gydytojų žmonoms ir svečiams buvo išvyka į Akroną apžiūrėti Stan Hyatt prabangiškų rūmų ir sodo.

Vakare tose patalpose iškilminga vakarienė. Meninę programą atliko Klevelando vyrų oktetas, vadovaujamas Ryto Babicko. Oktetas puikiai atliko

Ramovėnų ir Jūreivių maršus, Gorino Arą ir kitų kompozitorių kūrinis. Vakarienyus metu grojo orkestras ir po vakarienės tęsė šokių muziką iki vėlumos.

Gegužės 26 d. Dievo Motinos muolatinos Pagalbos bažnyčioje buvo pamaldos. Kun. G. Kijauskas atnažavo šv. Mišias už mirusius ir žuvusius gydytojus ir ta proga pasakė prasmingą pamokslą. Po pamaldų dr. H. Brazaitis, lydimas ponių, padėjo gėlių vainiką prie laisvės paminklo ir savo kalboje priminė tragiškai nužudytus fraternitietčius dr-us J. Žemgulį, S. Mačiulį ir Korp! Gajarnarį A. Gudonį.

Popietinę mokslinę programą suorganizavo ir suvažiavime moderavo dr. J. Daugirdas, pirmai paskaitai pakviesdamas **Valdemarą Bergą**, M.D. „Reumatinio sąnarių uždegimų gydymas aukso tabletėmis“. Aukso tabletės tik dabar leistos naudoti. Naudojusieji randa, kad veikia organizmo imunologinę sistemą, paveikia kologeninius audinius. Aukso tabletės iššaukia mažiau organizme reakcijų, palyginus su aukso injekcijomis. Geriausia veikia reumatoidinam sąnarių uždegimuose,

Dr. E. Lenkauskas, negalėdamas atvykti, demonstravo video juostelėjį įrašytą paskaitą apie vidinės ausies kauliukų protezinę implantaciją klausos pagerinimui. (Žiūrėk dr. E. Lenkausko straipsnį psl. 9).

Dr. Augusta J. Šaulytė kalbėjo apie dabartinę pažangą gydant ir slaugant prieš laiką gimusius naujagimius. Amerikoj ir Anglijoj padaryta didelė pažanga priežiūroj ir gydyme, dėl to ir kūdikių



Baigusi ir pradedanti kadenciją PLGS valdybos: iš k. J. Skrinška, A. Vanagūnas, J. Daugirdas, J. Šonta, D. Degesys ir P. Sutkus. Foto V. Bacevičius

mirtingumas gerokai sumažėjo. Turi didelės reikšmės patobulinti, mažiems kūdikiams pritaikyti, inkubatoriai ir ventilatoriai. Taip pat labai mažiems naujagimiams išmokta naudoti antibakteriniai ir antivirusiniai vaistai. Sekmingiau gydomi ir pritaikoma profilaktika esant smegenų kraujo išsiliejimams (Pilną paskaitą žiūrėk šio nr. psl. 13).



Dr. B. Balčiūnaitė su paskaita PLGS suvažiavime. Nuotr. V. Šaulio

Dr. **Birutė Balčiūnaitė** kalbėjo apie galvos skausmų priežastis. Migreną gydant kartais gerai padeda Inderal'is. Neretai galvos skausmus sukelia nervinis įtempimas. Paranasalinių sinusų uždegimai, trigeminus nervo uždegimai ir neuralgijos turi būti gydomos chirurgiškai. Vėl skirtingas kramtomųjų raumenų ir smilkinio arterijos gydymas. Pagaliau ir žandikaulio sąnario sutrikimai ir uždegimai turi savitą gydymą.

Dr. **Arvydo Vanagūno** paskaita apie homoseksualų lytinius susirgimus: sifilį, gonorėją, herpes genitalis, aids, tų ligų komplikacijas ir gydymą.

Po paskaitų buvo užbaigiamasis darbo posėdis. Buvo pasiūlyta į gydytojų draugijas priimti ir kitų medicinos specialybių, akademikus kaip veterinarijos gydytojus, farmacininkus, biologus ir pan. Kai kurios draugijos tai seniai praktikuoja. Nutarta, kad tą klausimą naujoji valdyba ras būdą apsvarstyti ir pasiūlys ateinančiam suvažiavime pritaikyti statutą.

Daug, ypač vyresnio amžiaus gydytojų keliai į šiltesnius kraštus, ypač Floridą. Kai kurie iš jų buvę labai aktyvūs sąjungos ar draugijos veikloje. Iškeltas pasiūlymas steigti lietuvių gydytojų (gal tiksliau — medikų) draugiją. Susirinkimas įgaliojo tam darbui kolegę **Mildą Budrienę** ir kolegą **Vytautą Majauską**.

Rezoliucijų komisijos pirmininkas **dr. K. Ambrozaitis** perskaitė rezoliucijas.

Vakare vyko lygiagrečiai Fraternitas Lithuania-Patria ir „Gajos“ korporacijų susirinkimai, kurie aprašyti korporacijų skyriuje. Po susirinkimų turėjome bendrą vakarienę. Išklusėme B. Railos Fraternitas korporacijos 75 m. įkūrimo proga pasakytą kalbą. Kolegai V. Majauskui vadovaujant, sudainuota lietuviškų dainų ir smagiai pabendra-
vus, užbaigtas 15-tas PLGS suvažiavimas. Iki pasimatymo 1987 metais Čikagoje! **V.Š. ir V.T.**

Lietuvos Medicinos Istorija

Posėdis 1985 m. rugpjūčio 14 d.

Dalyvavo dr-ai J. Meškauskas — LM istorijos autorius-redaktorius, K. Ambrozaitis, M. Budrienė,

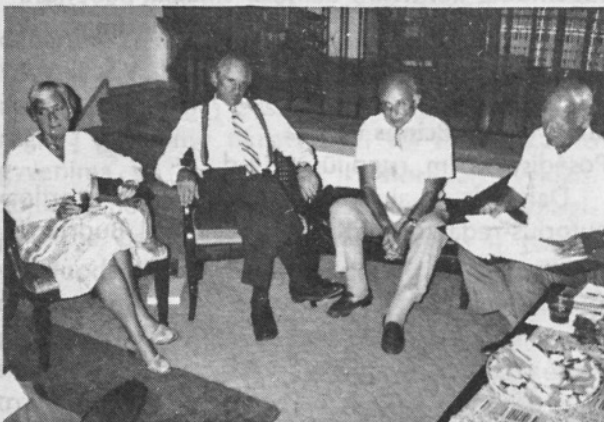


PLGS suvažiavime Klevelande, iš k. K. Ambrozaitis, A. Vanagūnienė, D. Garūnaitė, D. Saliklytė, A. Šaulytė, A. Vanagūnas ir D. Degesys. Foto V. Bacevičiaus

F. Kaunas, K. Rimkus, J. Valaitis, V. Šaulys, leidinio administratorius ir PLGS pirmininkas J. Daugirdas.

Dr. Meškauskas pranešimas. Susipažinimui dr. Meškauskas atsinešė rankraštį. Knyga gali sudaryti 600—650 puslapių. Kalbėjo su „Draugo“ spaustuve. Puslapis gali kainuoti 13-15 dolerių: Lentelių kaina aukštesnė, net brangesnė negu fotografijų. Įrišimas 3-4 dol. Smulkesnės detalės paašškės, kai rankraštis bus perrašytas mašinėle. Dr. Meškauskas sužinos iš asmenų, neseniai išleistų knygų autoriais ir pazonduos kitose spaustuose. Susitarimą reikėtų padaryti raštu, kad tiksliai žinotume kainą ir darbų atlikimo datą.

Diskutuota, kaip patalpinti Lietuvos Vyriausybės Žinių potvarkius ir įstatymus, liečiančius sveikatos apsaugos departamentą. Nuspreęsta spausdinti atskiru priedu, kas gali knygą padidinti net 150-čia puslapių. Nutarta surašyti kiek galima daugiau nepriklausomos Lietuvos Medicinos fakulteto mokslo leidinių ir straipsnių, bent pavadinimus su autorių vardais ir kur spausdinti. Bus bandoma surašyti pavardes visų Lietuvoj baigusių gydytojų pavardes. Numatyta kiekvienam „Medicinos“ žurnalo numerį skelbti paraginimus užsiprenumeruoti LM Istoriją iš anksto. Kain kol kas nenustatyta.



Redakcinė komisija tariai LMI klausimais rugp. 14, 1985. Nuotr. K. Ambrozaitis

Finansinis stovis. Liet. Med istorijos (LMI) administratorius turi beveik \$7000,-. Nemaža tos sumos dalis bus panaudota knygos paruošimui spaudai. Nutarta naudoti spaudą iš anksto prenumeratams rinkti. Pradėta žurnale populiarinimą. Skelbti garbės prenumeratarius, garbės mecenasus.

Anglų kalba knygos santraukai, dr. Meškauskas turi numatęs asmenį, kuris gali tokį uždavinį lengvai atlikti, nors ir ne gydytojas.

Platinimas. Knygos platinimo mes, gydytojai, neatliksim. Reikia asmens, kas tai sugebėtų ir turėtų intereso tai daryti. Planai pasikeitė A. Rūgytei mirus — Liet. Istorikų dr-ja mums negalės padėti. Dr. Valaitis tuo reikalu tarsis su p. S. Blažiene, „Medicinos“ žurnalo administratore.

Reikėtų daugiau įsipareigojimo iš PLGS valdybos, dr. J. Daugirdas pasikalbės su teisės patarėju, kad galima būtų gauti mokestinių lengvatų, ypač stambesniems aukotojams.

SVEIKINAME

LIETUVOS MEDICINOS ISTORIJA

Daugelio metų lietuvių gydytojų svajonė jau išsipildė. Dr. J. Meškauskas, „Medicinos istorijos“ autorius, pranešė, kad veikalas yra užbaigtas. Tai bus labai svarbus veikalas ir dokumentas ateičiai nes objektyvios istorijos okupuotoje Lietuvoje nėra galimybės paruošti. Dabar jau mūsų visų ne tik garbės reikalas, bet ir pareiga tą veikalą išleisti. Išleidus kainuos virš 30000 dol. Todėl krepiamės į visus išeivijos gydytojus, dantų gydytojus, visus kitus medicinos darbuotojus prisidėti prie šio istorinio darbo realizavimo savo pinigine auka. Medicinos Istorijos komitetas tariai su leidykloomis ir organizacijomis dėl spausdinimo. Kol neturėsime bent pusės sumos, negalime atiduoti veikalo spaustuvei.

Įamžinkime ir savo šio svarbaus veikalo puslapiuose, paaukokime didesnę sumą. Nedelsiant laukiame aukotojų ir prenumeratorių:

LMI redakcija tikisi didesnių net tūkstantinių, mecenatinių aukų. Daugelis tikrai pajėgtų tapti garbės prenumeratoriais-šimtininkais.

„Medicinos istorijos“ kaina bus 30 dol.

Čekius rašyti: Educational Council of USA

Prenumeratą ir aukas siųsti:

MEDICINA — Dr. V. Šaulys
2639 w. 86th st.
Chicago, Il. 60652

Mecenatai, rėmėjai ir garbės prenumeratoriai turės mokesčių lengvatų.

„MEDICINOS“ REDAKCINĖS KOLEGIJOS POSĖDIS

1985 m. rugpiūčio 14 d.

Posėdyje dalyvavo dr-ai M. Budrienė, K. Rimkus, V. Tauras, K. Ambrozaitis, F. Kaunas ir V. Šaulys.

Rankraščių paskutinė data spalio 15-ta

Mokslinių straipsnių pažadėta 5, bet gautas tik vienas. M. Budrienė parašys apie kūdikių mirtinumą. Fotografijų yra gauta iš PLGS suvažiavimo, laukiame protokolo. K. Ambrozaitis suredaguos MIKSTŪROS puslapį ir parašys apie GAJOS veiklą.

Tikimės galėsią numerį išleisti iki gruodžio 1 dienos.

Finansinė padėtis nėra tvirta. Kasoje tik 968 dol., o numerio išsiuntinėjimas ir leidimas kainuos 13-14 šimtų.

Dr. Valaitis mano, kad Medicinos žurnalas nepakankamai dėmesio kreipia į gydytojus akademikus. Reiktų įvesti lietuvių akademikų skyrių. Gal sutiktų Daina Variakojytė, dirbanti patologijoje, Northwestern universitete. Gal bus galima ką nors panašaus padaryti Mokslo-Kūrybos simpoziumo metu. Reiktų atnaujinti odontologijos skyrių. Aprašyti naujai atvykusius gydytojus iš Lietuvos, gal jiems padėtumėm įsikurti.

F. Kaunas tęs aprašymus iš Lietuvos medicinos spaudos.

PLGS turėtų įsigyti „word processor“ palengvintų „Medicinos“ redagavimui.

ILLINOIS LIETUVIŲ GYDYTOJŲ VEIKLA

III. Liet. Gydytojų dr-jos narių ir pagalbinio moterų vieneto susirinkimai įvyko gegužės 19 dieną Ateitininkų namuose, Lemonte. Dr. Mindaugas Vygantas pradėjo įžanginiu žodžiu ir supažindindamas susirinkusius su numatyta programa. Susirinkimas vyko po virš pusmečio pertraukos. Dalyvavo 43 gydytojai ir pagalbinio moterų vieneto narių.

Susirinkimas pagerbė minutės susikaupimu a.a. Giedrę Sidrienę. Dr. Sidrienė pradėjo medicinos studijas nepriklausomai Lietuvoje ir baigė tremties metais V. Vokietijoje.

Pranešimas izdo stovio.

Kapų Puošimo savaitgaly, gegužės 24-26 dienomis, įvyks Pasaulio Liet. Gydytojų sąjungos suvažiavimas Klevelande. Privalomas atstovų dalyvavimas suvažiavime. Kiekviena dr-ją siunčia suvažiavimui po vieną atstovą nuo 7-ųjų aktyviųjų narių. Pagal narių skaičių, III. Gyd. dr-ją turėtų atstovauti bent 15 atstovų. Po diskusijų nutarta, kad kiekvienas iš Illinois dr-jos suvažiavime dalyvaujantis narys registruotųsi kaip atstovas su teise balsuoti suvažiavimo nutarimuose, nes vargu tiek gydytojų iš čia vyks į Klevelandą.

Medicina, Nr. 2 (66), 1985



Algis Norvilas, Ph.D. paskaitų metu.

Nuotr. V. Šaulys

Pirm. Mindaugas Vygantas apgailestavo dėl veiklos stokos draugijoje. Primintos apatijos priežastys. Pasiūlė, kad susirinkimas bandytų rasti valdybai tinkamus kandidatus. Gyvos diskusijos kilo daugeliui siūlant, kaip suaktyvinti draugijos veiklą, verbuojant nariais jaunus gydytojus bei medicinos studentus. Tam sudaryta komisija iš jaunų gydytojų: Augustos Šaulytės, Danos Salikytės ir Onos Kliorytės-Daugirdienės.

Dr. Vygantas pasiūlė vasaros gale suruošti susitikimą su studijuojančiais mediciną ir jaunais gydytojais dr. Pauliaus rezidencijoje. Po tų organizacinių aktualijų pirmininkas supažindino susirinkusius su sociologijos dr. Algiu Norvilu, kuris skaitė aktualią šiems laikams išėivijoje paskaitą „Kaip ilgai dar kalbėsime lietuviškai“ Ta problema, pasirodo, nėra nauja. Tuo klausimu yra parašyta ir keletas studijų. Dauguma studijų autorių prieina išvados, kad etninių grupių kalba beveik išnyksta po 2-3 generacijų, nebent etninės grupės papildoma naujais imigrantais. Pas mus, lietuvius, padėtis gal



Dalis ILG dr-jos dalyvių klauso dr. A. Norvilo paskaitos III. liet. gydytojai po susirinkimo. Nuotr. V. Šaulio

ne tiek pesimistiška, kada įdedama tiek daug pastangų į lietuviškas mokyklas, spaudą ir organizacijas.

Illinojaus Lietuvių Gydytojų draugijos ir pagalbinio moterų vieneto susirinkimai Ateitininkų namuose 1985 m. spalio 5 d.

Susirinkime dalyvavo 28 nariai.

Susirinkimą atidarė draugijos pirmininkas dr. Mindaugas Vygantas, perskaitydamas praeito susirinkimo protokolą. Protokolas priimtas be pataisų.

Pirmininkas suminėjo ILG draugijos šiais metais mirusiuosius gydytojus: J. Bartkų, J. Bajerčių, A. Mačiukiene, G. Sidrienę, P. Tarvydą ir F. Vaitkų. Mirusieji kolegoms pagerbti susikaupimo minute.

Svarstant einamuosius reikalus, paminėta būtinumas sudaryti draugijos narių kartoteką, kuri būtų pilna, patikima ir su tiksliais adresais. Valdybai būtų tai įmanoma, panaudojant modernias priemones — kompiuterį. Bet čia reikalinga visų pagalba, nes apie 20% narių kasmet keičia adresus arba profesinę padėtį.

Pirmininkas supažindino su 5 jaunais gydytojais ir medicinos studentais (būsimais III. Liet. Gyd. dr. jos nariais) — odontologijos gydytoja dr. J. Kerelyte, med. studentais — E. Razma, G. Pemkute, A. Žlioba ir E. Vasiliausku.

Mokslo ir Kūrybos simpoziumo metu įvyks jaunųjų gydytojų ir medicinos mokslo šakas studijuojančiųjų studentų susipažinimo vakaras. Kviečiami ir visi ILG draugijos nariai. Tikslesnės informacijos bus randamos spaudoje arba valdyba išsiuntinės pranešimus.

Draugijos išdas dar neišsekęs. Valdybos išdi-

ninkas netrukus išsiuntinės paragimus apsimokėti nario mokestį, kuris buvo lyg užmirštas per pastaruosius 2 metus. Ta pačia proga pirmininkas išdalino anketas, kad valdybos korespondencija neklaidžiotų. Be vardo, pavardės ir adreso anketoj reikės pažymėti medicinos mokslo ir dabartinės praktikos informaciją (adresą ir praktikos valandas).

Draugijos valdyba turi daug planų ateičiai. Kai kurios PLGS draugijos savo narių tarpe turi ir veterinarijos gydytojus, farmacininkus, biologus ir kitus medicinos mokslams artimus profesionalus. Reikėtų tuo klausimu susidomėti ir ILG draugijai. Pirmininkas pasiūlė sudaryti komisiją iš kolegų D. Giedraičio, A. Ruibienės ir P. Sutkaus ir peržiūrėti PLGS statutą ir pasikalbėti su veterinarijos gydytojais ir kitais ir padaryti pasiūlymus tuo klausimu ateinančiam susirinkime.

Manoma atgaivinti Kalėdų eglutės tradiciją, kuri praeityje keletą metų buvo labai populiari. Manoma, kad būtų gera proga pabendrauti jaunoms gydytojų šeimoms. Šįmet tai galima būtų suruošti gruodžio 7 ar 8 dienomis.

PLGS žiemos seminaras šiais metais įvyks Banff, Albertoje, Kanados Rockies kalnuose 1986 m. kovo 8-15. Išvyką organizuoja per B. Zalatorienę, Travel Advisers kelionių biurą. Kovo 7-8 dienomis vyks Midwest Clinical Conference Čikagoje. Tradiciniai lietuviai gydytojai per ILG draugiją paruošia vieną paskaitų sesiją. Ateinančiais metais irgi reiktų programoj dalyvauti, Pirmininkas pasiūlė sudaryti komisiją dr.ų F. Kauno, J. Valaičio ir M. Vyganto, kurie pasirūpins prelegentais ir suderins laiką su mūsų žiemos seminaru.

Pirm. dr. M. Vygantas numatė, kad ILG draugija susirinks 1986 metais sausio ir balandžio mėn.



Susirinkimo klausytojai.



Dr. K. Pemkus kalba susirinkimui.



ILGD-jo susirinkimo vakariėnė

Gegužės mėnesį bus metinis susirinkimas ir pavasarinis balius.

Š.m. spalio 11 dieną Jaunimo centro Čiulionio galerijoje buvo atidaryta p.R. Ingelevičienės dailės paroda. Paroda vyko 2 savaitgalius.

Padėkos savaitgalyje. Jaunimo Centre vyks 5-tasis Kūrybos ir mokslo simpoziumas. **Dr. J. Daugirdas**, PLGS pirmininkas, vadovauja šio simpoziumo medicinos sekcijai. Simpoziume bus daug įvairiomis medicinos problemomis paskaitų. Visi raginami dalyvauti.

Kilo sumanymas atgaivinti ILG draugijoje anksčiau egzistavusią kultūros reikalams draugijos skiriamą premiją. Tą klausimą ištirs ir galimybę



Med. stud. Aras Žlioba skaito paskaitą. Nuotr. V. Šaulio

Medicina, Nr. 2(66) 1985

nužiūrės iš dr-ų **F. Kauno, K. Pemkaus ir V. Šaulio komisija** ir padarys tuo klausimu pranešimą ateinančiam susirinkime.

Susirinkimas baigtas 5:20 val. Tuo pačiu metu posėdžiavo pagalbinis moterų vienetas. Posėdžio metu buvo pasikeitimas pareigų — nauja valdyba perėmė pareigas.

Susirinkus visiems į vakariėnės patalpas, išklau-sėme porą paskaitų. Medicinos studentas **Aras Žlioba** pasakojo savo išgyvenimus, ieškant darbo kaip studentui medicinos tyrinėjimo laboratorijoje. Darbą gavo be didelių sunkumų North Western universiteto laboratorijoje Čikagoj. Darbas savanoriškas. Dirba su triušiais, mėgindamas vaistų veikimą ir jų sukeltas reakcijas triušių akyse. Darbas nekomplikuotas, bet niekuomet nedirbusiam toje srityje duoda gerą pradžią ir supratimą, kaip prvesti tyrinėjimus ir iš to sudaryti studiją. Dirbusiam tyrimų darbą, aprašiusiam studiją ir paskelbusiam medicinos žurnale, yra daug lengviau patekti į geros medicinos mokyklos rezidentūrą, siekiant specialybės.

Antras prelegentas **dr. Kazys Pemkus**. „Aušros“ laikotarpio šimtmečio jubiliejui dar nepasibaigus, anot prelegento, įdomu pažvelgti į aušrininkų privatų gyvenimą. Nedaug ta tema spaudoje rašyta, mažai istorinės medžiagos išlikę. Kaip žinoma, kolegą Pemkus turi surinkęs daug originalios archyvinės medžiagos iš „Aušros“ laikotarpio. Tai galima rasti tik nedaugely užsilikusių laišku ir privačių atsiminimų. Pasirodo, kad dr. J. Basanavičius keletą centnerių „Aušros“ archyvo buvo patikėjęs Martynui Jankui, bet pas jį didelė dalis tos medžiagos dingo, dalis, atrodo, pateko V. Kapsukui. Kapsukas norėjo išleisti atskiru leidiniu, bet užėjus II-am Pasl. karui, greičiausia medžiaga žuvo arba mūsų okupantų padaryta neprieinama. Iš laišku M. Jankaus su dr. Basanavičium paaikškėja tarp juodviejų nedraugiški santykiai.

Aušrininkas Endziulaitis išvadino lietuvius niekšais, ir vedęs švedę, nuo lietuvių visiškai nusi-grėžė.

Dr. J. Šliupas privačiam gyvenime buvo kitoks negu gaunasi vaizdas paskaičius jo raštus. Jam pirmoje vietoje buvo lietuvybė. Jo aštrios polemikos su kunigais dažniausiai pasibaigdavo kunigų kaltinimu už jų sulenkėjimą ir nusigrėžimą nuo lietuvybės. Jeigu kildavo reikalas organizuoti lietuviškas parapijas, mokyklas, jis net susidraugau-davo su kunigais ir jiems pagelbėdavo. Jis turėjo kunigų, su kuriais nuoširdžiai draugavo. Šliupo paskutinysis išleistas kalendorius buvo labiau katalikiškas, negu kai kurių kunigų tuo laiku leidžiami panašūs leidiniai.

KANADOS LIETUVIŲ MEDIKŲ DRAUGIJA

LAMA žiemos seminaras Banff, Kanadoje turės CME programą, pripažintą AMA 15-kai akredituotų valandų. Pagrindinė tema: „Nauji atsiekimai medicinoje“.

red.

1985 m. birželio mėn. 14 d. įvyko metinis Kanados Lietuvių Medikų draugijos metinis susirinkimas. Mokslinė programa vyko Baby Point Boaling Klubo patalpose. Programos globėjais buvo Poulenc vaistų bendrovė. Programoj pagrindinę paskaitą skaitė dr. Gailius Skrinckas „Infekcinės ligos ir antibiotikai“. Paskaita buvo įdomiai perduota ir naudinga praktikuojančiam gydytojui.

Metinio susirinkimo metu diskutuota mūsų veikla ir ypatingas dėmesys atkreiptas, kaip įjungti mūsų jaunuosius gydytojus į draugijos ir lietuvišką visuomeninę veiklą.

Dr. A. Kiškis — draugijos kasininkui, išsikėlus į Waterloo, naujai pareigas perimti sutiko dr. R. Zabieliauskas.

Susirinkimo pramoginė dalis ir vaišės vyko svetingoje dr. Rimo ir Aušros Karkų rezidencijoje. Susirinkimas buvo gausus visapusiškai pasisekęs.

A.P.

IŠ OHIO L.G.D.-jos GYVENIMO

Ohio Lietuvių Gydytojų draugija turėjo metinį suvažiavimą — susirinkimą rugsėjo 28 d. Clevelando Lietuvių namuose. Suvažiavimo metu gydytojai ri pagalbinis moterų vienetas turėjo atskirus posėdžius, kuriuose išrinkta nauja valdyba. Po posėdžių didžiojoje salėje buvo įteikta metinė



Los Angeles lietuvių gydytojų grupė po dr. J. Kregždės paskaitos. Iš k. dr.-ai Z. Brinkis, Mulokienė, Giedraitienė, J. Starkus, P. Starkienė, J. Kregždė, J. Ruokienė, ir R. Giedraitis.

kultūrinė 1000 dol. premija Rimvydui Šilbajoriui, literatūros istorikui ir kritikui, Rytų Europos kalbų ir literatūros profesoriui Columbia un-te, Ohio. Po to buvo metinė programa, vakarienė ir šokiai.

KALIFORNIJOS LIETUVIŲ GYDYTOJŲ DRAUGIJA

Jonas Kregždė, M.D., gyv. Long Beach, Cal., skaitė paskaitą „Širdis ir sklerozė“ 1984 m. lapkričio 17 d. Šv. Kazimiero parapijos salėje Los Angeles, Cal., Viešą paskaitą ruošė Kalifornijos Lietuvių gydytojų draugija ir Los Angeles Lietuvių Bendr. socialinis skyrius. Paskaitos klausėsi daugiau kaip 200 žmonių.



Dr. J. Kregždė Los Angeles paskaitoje

Dr. Kregždė medicinos mokslus baigė Vokietijoje, o vidaus ligų specialybę įsigojo JAV. Dirba privačioje praktikoje, taip pat konsultantas Long Beach Veteranų ligoninėje. Yra parašęs mokslinių straipsnių vidaus ligų srityje.

Dr. Zigmas Brinkis, Kalifornijos Lietuvių Gydytojų draugijos pirmininkas, pernai turėjęs gana sunkią širdies ataką, šių metų spalio mėnesį turėjo širdies operaciją — coronary bypass. Dabar po sėkmingai pavykusios operacinės procedūros gydosi namuose. KLG dr.-ja ir „Medicinos“ redakcija linkime greito ir pilno pasveikimo!

Kalifornijos gydytojai pinigais ir darbu remia ruošiamą Lietuvių Katalikų Mokslo Akademijos XIII-ąjį suvažiavimą, įvyksiantį š.m. gruodžio 26-30 Los Angeles, Calif. **Dr. Rolandas Giedraitis** rūpinasi akademijos leidiniu ir meno parodos rengimu. **Dr.-ai Zigmas Brinkis ir Richardas Kontrimas** suvažiavimo rengimui paaukojo po tūkstantinę.

ILLINOIS LIETUVIŲ GYDYTOJŲ DRAUGIJOS PAGALBINIS MOTERŲ VIENETAS

Ill. Liet. Gyd. draugijos susirinkimo metu, š.m. Spalio 5 d., tuo pačiu metu draugijos moterų pagalbinis vienetas turėjo savo atskirą susirinkimą. Nauja valdyba pasiskirstė pareigomis, 1985-86 metų kadencijai:

Irena Pemkienė — pirm. 1022 Beau Brummel Dr.
Sleepy Hollow, Ill. 60118, tel. 312-426-2120

Vanda Kaunienė — sekr. 1640 s. 49th ave, Cicero,
Il60650. tel. 312-652-9458

Gražina Vižinienė — išd. 1125 Cleveland Dr.,
LaGrange Park, Ill. 60525. tel. 312-352-4819

Elena Razmienė — narė. 1100 Buell Ave, Joliet, Ill
60435. tel. 815-727-1196

Daina Pakalniškienė — narė. 2106 49th Ct.,
Cicero, Ill 60650. tel. 312-652-81503

Ada Sutkuvienė — Stipendijų fondo pirm. 17
Riegel Oak Lane, Homewood, Il. tel. 312-798-
3733

Algė Šležienė — išd. 2343 Robertson Ln, Floss-
moor, Ill 60422. tel. 312-957-9044

Pirmininkė Irena Pemkienė padėkojo visoms narėms už aktyvų dalyvavimą. Pakvietė stipendijų fondo pirm. Ada Sutkuvienę įteikti buvusiai valdybos pirmininkei Sofijai Blažienei už dvejų metų vadovavimą vienetai tradicinę dovanėlę. Ada paragino narių atkreipti didesnę dėmesį į stipendijų fondą, nes studentų, reikalingų ir prašančių paramos, yra nemažai.

Dr. Austė Vygantienė pranešė džiugią žinią, kad šiemet vėl atgaivinama buvusi vieneto tradicija — Kalėdų eglutės šventė. Šiais metais



ILGD-jos PMV buvusi pirm. S. Blažienė, naujoji pirm. I. Pemkienė ir ILGD-jos pirm. M. Vygantas

Medicina, Nr. 2(66) 1985

Kalėdų eglutė įvyks gruodžio 7 d. 3 val. p.p. Šiaulių namuose, Čikagoje. Programa pritaikyta mokyklinio amžiaus jaunimui. Parengimo darbas sutiko talkinti T. Bogutienė ir V. Gleveckienė.

Pasidžiaugta matant noriai įsijungusias naujas jėgas į vieneto valdybą ir narių eiles. I.P.



Pagalbinių Moterų Vieneto Valdybos, iš k. S. Blažienė, V. Kaunienė, I. Pemkienė ir A. Šimkienė. Trūksta Studentų fondo pirm. A. Sutkuvienės. Nuotr. V. Šaulio

Dailininkės Reginos Ingelevičienės apžvalginę parodą aplankius

1985 m. spalio m. 11 d., Čikagos Jaunimo centre, Čiurlionio galerejoj, buvo atidaryta dail. Reginos Ingelevičienės apžvalginė meno paroda. Dail. Vanda Aleknienė atidarė parodą. Dail. A. Kašubienė išsamiai ir vaizdžiai apibūdino dail. Ingelevičienės kūrybos kelią. Parodos dalyviai turėjo progos apžiūrėti ir pasigėrėti dail. Reginos kūriniais, kurių buvo 51 ir 9 portretai.

Meno kūriniai rodė, kad dailininkė kurdama ieškojo naujų, individualinių kūrybos kelių.

Dailininkės Reginos kūryboj atspindėjo tėvynės ilgesys, varginga tremtis, partizanų kova ir — mirtis. Kai kuriuose kūriniuose buvo jaučiama impresionistinės nuotaikos, kurių įtakoje dailininkė čia pat atvaizdavo drobėje įgytus įspūdžius, pavyzdžiui, žydinčios vyšnios, rudens medžių spalvoti pasikeitimai ir t.t.

Dailininkės kruopščiai atlikti portretai rodė, kad dailininkė sugeba išgauti ne tik veido panašumą, bet ir jo charakteristiką.

Dail. Regina Matuzonytė-Ingelevičienė gimė 1905 m., mirė — 1980 m. 1925 m. ji, laimėjus valstybinę stipendiją, įstojo į Kauno Meno Mokyklą, kurią baigė 1931 M. Būdama mokytoja Kazimieriečių mergaičių gimnazijoje, lygiagrečiai ji puoselėjo meną, dalyvaudama net šešiose dailės parodose. 1932 metais ji ištekėjo už gydytojo pulk. leit. Vlado Ingelevičiaus.

1936-1938 m. ji lankėsi Italijoje, Prancūzijoje ir Vokietijoje, siekdama Vakarų Europos meninių patyrimų. 1938 m., įsikūrus Liet. Moterų Dailininkų Sąjungai, ji ten ėjo valdybos narės pareigas. Lietuvoje jos sukurtus kūrinius įsigijo ALKOS muziejus, įvairios Kauno įstaigos, Dailininkų Sąjunga ir privatūs asmenys.

Dail. Ingelevičienė antrojo pasaulinio karo pasekoje atsidūrė Vokietijoje, kur dailininkė tęsė savo kūrybą, dalyvaudama net išvietintų Dailininkų parodoje, Muenchene.

1949 m. emigravo į JAV-bes, kur taip pat tęsė savo meninį darbą, dalyvaudama net virš dvidešimties meno parodų. 1974 m. New York'e,

vasario 16 parodoje, N.Y. Liet. Bendruomenės valdyba paskyrė pirmą premiją už kompoziciją — Partizano Mirtis.

Čikagiškiams dail. Ingelevičienė jau buvo pažįstama iš ankstybesnių parodų suruoštų 1963, 1964, 1979 ir 1980 m.

Vienok dail. Ingelevičienės parodos proga džiugu yra pažymėti, kad liet. gydytojų žmonos siekia meno — dailės, muzikos ir dainos srityse. Pavyzdžiui, dail. Ambrozaitienė, Balukienė, Sutkuvienė, kompozitorė Gudauskienė, solistės — Gaižiūnienė, Pautienienė, Ragienė, Trečiokienė ir kitos. Malonu, kad jos liet. gydytojų, sakyčiau, prozaiką gyvenimą pajvairina menu, muzika ir daina.

Šia proga tenka išreikšti padėką dailininkės Ingelevičienės dukroms — Marai Vygantienei ir Ginai Kudzmienei už pastangas suruošti šią parodą ir duoti galimybės čikagiškiams dar kartą pasigėrėti dail. Reginos meno kūriniais.

V.T.



Lietuvių gydytojų Niujorko draugijos metinio susirinkimo, lapk. 10 d. Giedraičių namuose, Northporte, dalis dalyvių. Klūpo — R. Kriaučiūnas, sėdi — Avižonienė, Jankauskienė, Šnipaitė ir dr. V. Avižonis, stovi — dr. R. Šnipas, dr. A. Skripkutė, G. O. Vilpišauskienė, dr. J. Gintautas, dr. L. Giedraitienė, dr. B. Jankauskas, Šnipas (jun.), dr. K. Paprockaitė-Šimaitienė, dr. A. Matulaitienė, Jauniškis, dr. R. Jauniškienė, Šnipienė, Matulaitis, Vilpišauskas, J. Giedraitis ir dr. S. Skripkus. Nuotr. J. Kriaučiūno.

FRATERNITAS LITHUANICA

Pasaulio ir Amerikos Lietuvių Gydytojų Sąjungos XVI-to suvažiavimo proga Klevelande, Ohio, gegužės 25-26 dienomis **Fraternitas Lithuanica** turėjo trumpą pasitarimą. Pradžioje buvo pagerbti mirę broliai ir atskirai paminėti neseniai mirę daugelio valdybų narys ir pirmininkas brolis Stasys Budrys ir korporacijos steigėjas brolis Vladas Ingelevičius. Pagal tradiciją korporacija yra antra brolių šeima. Korporacijos brolių našlės palieka šeimos nariais. A.a. brolio Stasio Budrio našlė, dr. Milda Budrienė, dalyvavusi susirinkime, įsijungė į fraternitiečių šeimą.

Klevelande reziduojančios Centro Valdybos pirmininkas brolis **Henrikas Brazaitis** padarė pranešimą apie dvejų metų kuklią korporacijos veiklą. Trumpai atpasakojo įvykusį 75-ųjų metų korporacijos įsteigimo minėjimą, kuris stengiasi praveisti Nepriklausomajam Lietuvoj minėjimo forma. Vėliavas įnešant, Babicko oktetas sugiedojo maršo forma „Kur bakūžė samanota“, kurios melodiją invalidų orkestras grojo Kaune. Po to sekė Amerikos ir Lietuvos himnai. Po pirmininko kalbos tas pats Babicko oktetas sugiedojo fraternitiečių giesmę.

Žodžiu sveikino Pasaulio Lietuvių Bendoruomenės vardu vicepirmininkė Milda Lenkauskienė ir Vliko vardu vicepirmininkas Vytautas Jokubaitis. Raštu sveikino Diplomatinijos šefas, Vyrija Plienias, JAV LB Krašto valdyba, korporacija



Laisvės paminklo sodelyje padėjus vainiką už žuvusius gydytojus. Nuotr. V. Šaulys

Medicina, Nr. 2(66) 1985

Gaja. Paminėti sveikinimai brolio Vlado Ingelevičiaus, brolio Antano Matuko ir L. Petrausko iš Australijos. Pabaigai buvo perduota Broniaus Railos kalba į okupuotą Lietuvą per Europos laisvės radio. (Ši juostelė buvo pergauta ir per šį pasitarimą.) Pirmininkas apgailestavo, kad iš kitų vietovių atvyko tik vienas brolis Henrikas Armanas ir patrietė iš Kanados Alina Kšivickienė.

Buvo paminėta steigėjo brolio Nagiaus-Nagevičiaus 30 metų mirties sukaktis. Minėjimas buvo rengiamas kartu su Ramovėnais ir Birutietėmis. Iš kitur atvažiavusių brolių nebuvo. Abiem atvejais buvo aplankytas brolio Nagevičiaus ir kitų brolių kapai. Po brolio Nagevičiaus minėjimo buvo aplankyta jo našlė Veronika Nagevičienė senelių namuose.

Kitų pranešimų nebuvo.

Broliui Vytautui Taurui pasiūlius, vienbalsiai buvo išrinkta nauja Centro Valdyba Čikagoj: Algis Paulius, Vytautas S. Kaunas, Kastytis Jucas.

Po pasitarimo buvo bendra vakarienė su korporacija Gaja.

H.B.

ALKA STEIGIA MEDICINOS SKYRIŲ

Amerikos lietuvių Kultūros Archyve-muziejuje, Putname dr. Mildos Budrienės iniciatyva ir pinigine parama, Alkos vadovybei pritarus, sutarta steigti archyvo-muziejaus medicinos skyrių. Tam įrešiamas vienas kambarys. Kolegė Budrienė perleidžia savo turėtą gausią archyvinę medžiagą, bet taip pat prašo visus kolegas prie archyvo plėtimo ir išlaikymo prisidėti, eksponatais ir lėšomis.

Eksponatais gali būti lietuviška mediciniška literatūra, knygos, lietuvių gydytojų rankraščiai, laiškai, seniau vartoti medicinos instrumentai, vaistų paruošimo instrumentai, vaistų įpakavimai, receptai, mediciniški paveikslai, fotografijos, gydytojų kurti meno darbai ir pn. Dokumentai vaizduoją gydytojų veiklą sveikatos srityje.

Medicinos skyriui Alkai siunčiamus daiktus, pagal jų vertę, galimybė nuskaityti nuo pajamų mokesčių. Eksponatus siųsti adresu:

ALKA c / o dr. Juozas Kriaučiūnas
Box 335, Sayles Ave.
Putnam, Ct 06260

IŠKILMINGAS GAJOS KORPORACIJOS POSĖDIS

Rugsėjo 1 dieną, at-kų kongreso metu, Čikagoje įvyko Gajos korp. iškilmingas susirinkimas Čiurlionio galerijoje. Dalyvių prisirinko pilna salė, buvo atvykusių iš Kanados, Clevelando, Floridos, Kalifornijos, New Yorko. Dalyvavo ir eilė svečių. Iškilmingą posėdį pravedė dr. Kazys Ambrozaitis — Gajos korp. pirmininkas.

Atidaromasis žodis

Dr. K. Ambrozaitis įžanginiame žodyje pareiškė, kad GAJA kaip profesinė-ideologinė korp. atėjo į at-kų šeimą ir į akademinį gyvenimą prieš 57 metus. Nepriklausomoje Lietuvoje ji greitai išaugo į didelę ir svarbią organizaciją. Išeivijoje be ypatingos pertraukos ji persiorganizavo ir gyvuoja toliau. Lietuvoje veikė studentų ir sendraugių korporacijos, o išeivijoje abi korporacijos susijungė į vieną ir dabar turime bendrą medicinos darbuotojų, baigusių aukštąjį mokslą ir studijuojančių korporaciją. Savo tarpe turime korporacijos steigėjų ir keleta buvusių pirmininkų. Gajos korp. charakteringa tuo, kad tiek studijose, tiek profesiniame darbe vadovaujasi krikščioniška etika, skatinimu gero pasiruošimo savo specialybėje, broliška tarpusavio pagalba ir skatinimu būti aktyviais visuomenėje. Tiek medicinos, tiek dantų gydytojo, veterinarijos ar farmacijos profesijose moralinės-etikos problemos dažnai kryžiuojasi su praktika. Tos problemos proporcingai didėja su medicinos ir technikos pažanga. Todėl pagrindinis dėmesys ir kreipiamas į etikos problemų nagrinėjimą.



Gajos valdyba, iš k. A.G. Razma, A. Prunskienė, A. Šaulytė, K. Ambrozaitis, D. Saliklytė

lą. Gyvenimas keičiasi skubiu tempu, tačiau krikščioniškos etikos principai nesikeičia.

Korporacijos vėliava

Originalioji korporacijos vėliava liko okupu. Lietuvoje ir, manoma, kad ji tenai buvo sunaikinta. Valdyba nutarė pasigaminti naują korporacijos vėliavą. Šiam projektui vadovavo dr. Danutė Saliklytė ir prieš kongresą dar spėjo vėliavą paruošti. Šio iškilmingo posėdžio metu vėliava buvo pašventinta. Šią ceremoniją atliko J.E. vysk. P. Baltakis, kuris savo žodyje iškelė vėliavos simbo-



Gajos susirinkimas
rugsėjo 1, 1985 m.
Ateitininkų
jubiliejinio
kongreso proga



Šventinama Gajos vėliava. Vysk. P. Baltakis, kūmai dr.-ai O. Gustainienė ir P. Kisielius

linę reikšmę ir kad korporacijos šūkis, įrašytas vėliavoje „gajus kūnas — budri dvasia“ sektų korporacijos narius jų kasdieniniame gyvenime.

Vėliavos kūmai buvo dr. Petras Kisielius ir dr. Ona Gustaitienė iš Toronto. Dr. Kisielius savo žodyje išklė Gajos korp. darbų reikšmę, gausų augimą naujais nariais ir jų entuziazmą. Dr. Gustainienė pareiškė savo džiaugsmą korporacijos veikla ir aptarė veiklos galimybes Kanadoje. Tą pačią dieną vėliavnešys dr. Jonas Prunskis su



Kun. K. Pugevičius skaito „Gajos“ įžodį su naujom korporantėm: iš k. O. Kliorytė-Daugirdienė

palydovėmis įsijungė į vėliavų parodą kardinolo Bernardino laikomose pamaldose.

Naujų narių priėmimas

Buvo numatyta korporacijos spalvas įteikti aštuoniems nariams kandidatams. Iš tolimų vietovių daugelis neatvyko, todėl buvo pakeltos tik trys narės: dr. Onutė Daugirdienė ir studentės medikės Vida Košubaitė ir Rita Kazlauskaitė.

Pakėlimo apeigoms vadovavo jaunių reikalams valdybos narys dr. Antanas G. Razma, pakviesdamas Gajos korp. garbės pirmininką dr. J. Meškauską įteikti korp. juostas ir kun. K. Pugevičių priimti kandidatų priesaiką. Dr. J. Meškauskas savo žodyje pasveikino naujas korporantes, aptardamas korporacijos reikšmę jų profesiniame kelyje ir paskatindamas siekti viršūnių savo profesijoje. Dr. A.G. Razma šia proga naujoms korporantėms įteikė dovaną — Daumanto Partizanų naują laidą.



Gajos susirinkimas rugsėjo 1, 1985 m. Ateitininkų jubiliejinio kongreso proga.

GAJOS premijos įteikimas

Šių metų Gajos premija teko kun. Kazimierui Pugevičiui, Lietuvos Informacijos Centro ir Religinės Šalpos vedėjui už sumaniai teikiamą informaciją pasauliui apie okup. Lietuvos persekiojimą ir teikiamą pagalbą komunistų kankinamiems sąžinės kaliniams. Kun. Pugevičius, priimdamas premiją, kėlė reikalą visiems domėtis ir būti informuotais apie padėtį okup. Lietuvoje, kaip jiems ten atimtos net galvojimo laisvės, apie religijos draudimus, apie kovojančios tautos dalies pasipriešinimą. Priminė dr. Statkevičiaus kančias ištrėmime ir kalėjimuose. Ragino palaikyti ryšį su kalinamais ir juos globoti. Čekį įteikė dr. Augusta Šaulytė, valdybos išdininkė.

KRONIKA

Dr. G. Balukas skaitė paskaitą „Moters senėjimo pasikeitimai“ Lietuvių Moterų federacijos Chicagos klubo susirinkime, kuris įvyko gegužės 19 d. Tautiniuose namuose, Chicagoje.

Dr. Linas Sidrys birželio 5 d. išrinktas Lietuvių Romos Katalikų Labdarių sąjungos tarybos pirminku.

Dr. Mindaugas ir Lydija Griauzdės, gyv. Chicagoje, gegužės 27 d. Christ ligoninėje susilaukė sūnaus. Spalio mėnesį pakrikštytas Juliaus Mindaugo vardais.



Dr. V. Avižonis, Dr. V. Gruzdis, Avižonienė.

Nuotr. V. Šaulys

Pasaulio Lietuvių gydytojų sąjungos suvažiavime gegužės 25-26 dienomis Harley Hotel, Independence, Ohio, iš New Yorko Amerikos Lietuvių gydytojų sąjungos skyriaus dalyvavo **dr. Vytautas Avižonis** ir **dr. Konstancija Paprockaitė-Šimaitienė**. Suvažiavimo metu loterijoje buvo leidžiamas dailininko A. Petrikonio paveikslas, kurį laimėjo dr. V. Avižonis.

Dr. Kazys Bobelis su žmona, gyv. St. Petersburg, Fl., buvo nuvykę į Kopenhagą, Danijos sostinę, kur liepos 25 ir 26 dienomis posėdžiavo Baltic Tribunal Against the Soviet Union. Šiame tribunole Sovietų Sąjunga buvo kaltinama už padarytus nusikaltimus Estijai, Latvijai ir Lietuvai. Tribunolą organizavo Baltic World Conference, kurią sudaro politinės vadovybės: estų — Estonian World Council, latvių — World Federation of Free Latvians ir lietuvių — Vyriausias Lietuvos Išlaisvinimo Komitetas. Po posėdžio tribunolas paskelbė Copenhagen Manifesto, pripažįstantį Sovietų Sąjungą nusikaltusia visoms trimis Pabaltijo tautomis. Dr. K. Bobelis yra VLIKo valdybos pirmininkas.

Dr. Antanė Vaitelytė-Mačiukienė, dantų gydytoja, gail. sesuo, mirė 1985 m. balandžio 9 d. ir pašarvota Petkaus šermentinėje Chicagoje. Atsisveikinimui vadovavo dr. Alicija Ruibienė. Dr. Ona Bakaitienė kalbėjo Lietuvių dantų gydytojų draugijos vardu. Dr. Vytautas Tauras atsisveikino korporacijos Fraternitas Lithuanica-Patria vardu. Dr. Jonas Adomavičius kalbėjo kaip buvęs velionės gydytojas, teikęs medicinos pagalbą paskutinėse jos gyvenimo dienose.

Dr. Juozas Bartkus mirė 1985 m. birželio 29 d. ir buvo pašarvotas Petkaus šermentinėje Chicagoje. Atsisveikinimui vadovavo inž. J. Jurkūnas. Dr. Pranas Sutkus atsisveikino Amerikos Lietuvių gydytojų sąjungos ir Illinois Lietuvių gydytojų draugijos vardu.

Dr. Kęstučio Aglinsko, gyv. Chicagoje, vadovėbė burlaivis „Audra“ liepos 13 d. 18-tąjį kartą pakėlė bures 333 mylių Chicago-Mackinac regatoje. „Audra“ yra vienas iš 300 burlaivių, dalyvaujančių šioje tradicinėje, 78-tą kartą ruošiamoje regatoje. „Audros“ įguloje buvo ir **dr. Andrius Aglinskas**, atvykęs iš Havajų.

Dr. Jurgis Starkus su žmona **dr. Petronele**, gyv. Santa Monica, Cal., atvyko į Michianą, Ind. netoli Chicagos, praleisti vasarą.

Dr. Jonas Adomavičius, gyv. Chicagoje, daugelį metų rašo sveikatos reikalais Drauge ir Naujienose.

Dr. Ferdinandas Kaunas su žmona **Vanda**, gyv. Cicero, Ill., paaukojo „Draugui“ \$1000.00 naujom mašinom pirkti. Dr. F. Kaunas yra Cicero miesto sveikatos komisionierius, energingas veikėjas Lietuvių Fonde, L. Bendruomenėje ir profesinėse organizacijose.

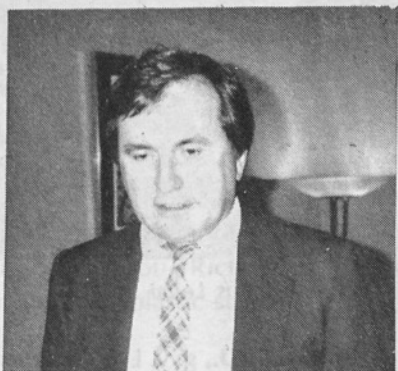
Dr. Algis Barauskas išrinktas Detroito Lietuvių organizacijų centro valdybos pirmininku.

Dr. Jonas Juozevičius su žmona **Daina** iš Albany, N.Y. buvo nuvažiavę birželio mėn į Los Angeles, Cal. Dr. Juozevičius dalyvavo reumatologų suvažiavime Anajeim, kur skaitė savo specialybės pranešimą.

Dr. Romas Karka su žmona **Aušra** ir vaikais iš Toronto svečiavosi birželio Men Chicagoje.

Dr. Romualdas Povilaitis, dantų gydytojas, liepos 7 d. Dainos restorano salėje, Chicagoje, kalbėjo apie burnos priežiūrą. Paskaitą ruošė LBendruomenės Socialinių reikalų tarybos Chicago skyrius.

Illinois Lietuvių gydytojų ir dantų gydytojų draugijos ir taip pat Moterų pagalbinio vieneto susirinkimai įvyko gegužės 19 d. Ateitininkų namuose, Lemonte, netoli Chicagos. Draugijos susirinkimui vadovavo pirmininkas **dr. M. Vyngantas**. Paskaitininku buvo **dr. A. Norvilas**, psichologas. Jo paskaitos „Kaip ilgai mes dar kalbėsime lietuviškai“ klausėsi ne tik draugijos nariai, bet ir Moterų pagalbinio vieneto narės. Po susirinkimų ten pat visi valgė gardžią vakarienę. Moterų pagalbinis vienetas išsirinko naują valdybą: **Irena Pemkienė** — pirmininkė, **Vanda Kaunienė** ir **Elena Razmienė** — narės.



Mindaugas Vyngantas, M.D. praveda Ill. Liet. Gyd. Dr.-jos susirinkimą.

Dr. K. Ambrozaitis, **dr. Petras Kisielius** ir **dr. Antanas Razma** išrinkti į Liet. Bendruomenės Vidurio Vakarų apygardos tarybą. Rinkimai buvo gegužės 18-19 dienomis.

Dr. Kastytis A. Jucas, dermatologas, suruošė melanomos ir odos vėžio kliniką birželio 19 d. South -West Center, Chicagoje. Odos priežiūros specialistai rodė skaidres, davė patarimus.



Dalis ILG dr.-jos dalyvių klauso paskaitos.

Medicina, Nr. 2(66) 1985

Dr. A. Razma ir **dr. G. Balukas** gegužės mėn. dalyvavo dailininko Prano Domšaičio paveikslų parodoje Clevelande, Ohio.

Dr. V. Majauskas gegužės 12 d. skaitė paskaitą apie motinystę Motinos dienos minėjime, kuriame dalyvavo Daytona Beach, Fl. lietuviai ir jų svečiai.

Dr. Dalia Petreikis, dantų gydytoja, gyv. Justice, Ill., atostogavo su savo tėveliu Grenlandijoje.

Dr. Edmundas Vižinas kalbėjo sveikatos apdraudos birželio 9 d. LB Socialinių reikalų tarybos suruoštoje popietėje Dainos restorano salėje, Chicagoje.

dr. Vaičius skaitė paskaitą apie depresiją birželio 19 d. Lietuvos dukterų draugijos susirinkime St. Petersburg, Fl.

Dr. Algirdas Maciūnas, chirurgas, ilgai dirbo Central Community ligoninėje, Chicagoje. Liepos mėnesį išėjo į pensiją.

Dr. Saulius Cibas nuo 1982 iki šių metų specializavosi patologijoje garsioje Brigham and Women ligoninėje, Bostone. Vieniems metams gavo Fellowship Sloan Kettering Cancer Institute, New Yorke.

Dr. Petras V. Kisielius, gyv. Chicagoje, skaitė paskaitą birželio 1 d. Ateitininkų metinėje šventėje, Hamiltone, Ont., Kanadoje.

Dr. Aldona Juozevičienė dirbo Ateitininkų jubiliejinio kongreso banketo komisijoje. Kongresas įvyko Chicagoje rugpjūčio 30 — rugsėjo 2 dienomis.

Dr. Antanas Pacevičius yra Kanadoje sudaryto Litanistikos katedros lėšoms telkti komiteto pirmininkas. Pirmo vajaus metu tik iš 37 aukotojų gauta \$21,000.

Dr. Marija Arštikytė-Uleckienė yra Kanados lietuvių žmogaus teisių gynimo komiteto pirmininkė. Ontario parlamento rūmuose Toronte gegužės 30 d. ji buvo viena iš pasirašiusių Sovietų Sąjungos Pavergtų tautų deklaraciją, kurios sumanytojas T. Ruprecht, Ontario parlamento narys. Deklaracija skirta Kanados ir Onterio Parlamentams, Kanados užsienio reikalų ministeriui ir Helsinkio akto priežiūros konferencijai, vykstančiai Kanados sostinėje Otavoje.

Dr. Juozas Kriaučiūnas išrinktas L. Bendruomenės apylinkės valdybos pirmininku, Putnas, Conn.

Dr. Romualdo ir Mildos Povilaičių duktė **Audronė** gegužės 11 d. baigė Northern Illinois univeristetą ir gavo bakalaurą laipsnį iš Fashion Merchandising.

Dr. Antans Pacevičius išrinktas Kanados Lietuvių fondo valdybos pirmininku.

Dr. P. Vytautas Dargis išrinktas į Chicagos Lietuvių Tarybos vadovybę sekretoriaus pareigoms.

Dr. Judita Čiuplinskienė yra Kanados Lietuvių kultūros komisijos narė.

Dr. Linas Sidrys, gyv. Chicagoje, perskaitęs pranešimus apie Pietų Ameriką ir apie ten gyvenančių lietuvių sunkumus, pažadėjo kiekvienais metais apmokėti kelionės išlaidas vienam ar dviem jaunuoliams, vykstantiems mokytis į Vasario 16-tosios gimnaziją V. Vokietijoje.

Dr. Edmundo ir Mildos Lenkauskų šeima, gyv. Pepper Pike, Ohio, liepos 13-14 dienomis atšventė vestuves ir krikštynas. Jų jauniausioji duktė Sigutė, medicinos studentė, susituokė su inž. Jonu Matulaičiu Dievo Motinos bažnyčioje Clevelande. Jaunojo tėvai dr. Amelija ir Antanas Matulaičiai gyvena Richmond Hill, N.Y.

Lenkauskų duktė Nijolė ir Kęstutis Slotkai pirmagimę dukrelę, gimusią JAV-se, pakrikštijo Dievo Motinos bažnyčioje Clevelande. Nijolė ir Kęstutis Slotkai gyvena ir dirba Kolumbijoje, Pietų Amerikoje.

Dr. Marija Žukauskienė, gyv. Woodhaven, N. Y., yra ne tik gydytoja, bet ir dailininkė. Neseniai dalyvavo kolektyvinėje meno parodoje Hartforde, Conn. Liepos pabaigoje jos meno darbų paroda buvo Putnam seselių vienuolyne Lietuvių dienos proga.

Dr. Danutė ir prof. dr. Vytautas Bieliauskai, gyv. Cincinnati, Ohio, vasaros atostogas praleido Šveicarijoje.

Dr. Antanas G. Razma, rugpjūčio 8 d. „Dainos“ restorano salėje, Chicagoje, skaitė paskaitą apie plaučių ligas. Paskaitą ruošė Lietuvių Bendruomenės socialinių reikalų tarybos Chicagos skyrius.

Dr. Juozas Stankaitis, gyv. Rochester, N.Y., Lietuvių Katalikų Susivienijimo medicinos direktorius, gavo Kellog Foundation Fellowship stipendiją studijuoti Public Health Management and Policy. Studijas pradėjo rugsėjo mėnesį Harvardo universiteto School of Public Health. Dr. Stankaitis gimė 1952 m. Rochester, N.Y. Medicinos mokslus studijavo Connecticut universiteto medicinos mokykloje, kurią baigė 1977 m. ir gavo medicinos daktaro laipsnį. 1985 m. rugpjūčio 17 d. susituokė su panele Myers iš Montoursville, Pa.

Dr. Eligijus Lelis, neseniai baigęs medicinos mokslus ir gavęs medicinos daktaro laipsnį, birželio 1 d. Chicagoje susituokė su Ale Jonušaite. Ji augo ir mokėsi Chicagoje. Studijavo Illinois

universitete ir gavo bakalauro laipsnį iš biomedical inžinerijos. Dabar ruošiasi magistro laipsniui iš klinikinės inžinerijos Case Western Reserve universitete Clevelande.



Alė (Jonušaitė) ir Eligijus Leliai

Zigmas Brinkis, M.D., gyv. Los Angeles, Cal., yra Kalifornijos Lietuvių gydytojų draugijos pirmininkas.

Dr. Jonas Gurk(Gurklevičius) išrinktas sekretorium-iždininku Chicago Medical Society Southwest Branch.

Dr. Milda Budrienė ruošia studiją apie vaikų gydymą ir socialinę globą Lietuvoje. Taip pat renka medžiagą apie lietuvių gydytojus Amerikoje.

Dr. Alina Domanskienė, gyv. Palos Park netoli Chicagos, ir kitos buvusios Lietuvos dukterų draugijos pirmininkės buvo pagerbtos švenčiant draugijai 25 metų sukaktį spalio mėn. 19-20 d. Chicagoje.

Liūdas Jagminas studijuoja mediciną Brown universitete Rhode Island, nori įsijungti į lietuvių gydytojų organizaciją. „Medicina“ sveikina jauną akademiką ir siuntinės žurnalą.

Dr. O. Gustainienė ir dr. Aldona Lukienė iš Toronto, **dr. Marija Jankauskienė** iš Detroito, **dr. Juozas Šonta** iš Acron, Ohio, **dr. Juozas Masilionis** iš Dayton, Ohio buvo atvažiavę į Chicago dalyvauti Ateitininkų deimantinio jubiliejaus renginiuose. Taip pat dalyvavo medikų korporacijos Gaja susirinkime, kuris įvyko rugsėjo 1 d. Jaunimo centre, Chicagoje.

Dr. Mindaugas Vygantas, gyv. East Winnetka, Ill., BALFo direktorius ir dosnus aukotojas, su žmona Auste dalyvavo BALFo 40-ties metų jubiliejiname seime, kuris buvo 1985 m. spalio 12-13 dienomis Washington, D.C.

Dr. Vytautas ir Antanina Karobliai, gyv. Ripley, Ohio, paaukojo \$10,000 dol. Lituanistikos katedrai Illinois universitete Chicagoje.

Dr. Elena Repšienė, dantų gydytoja, gyv. Chicagoje, šią vasarą buvo išvykusi aplankyti savo brolių, gyvenantį Venecueloje, ir po to savo sūnų gyvenantį Kanadoje.

Dr. Adolfas ir Algė Šležai, gyv. Flossmoor, Ill., ir jų duktė Silvija šią vasarą važinėjo po Skandinavijos kraštus. Dr. A. Šležas dalyvavo gydytojų konferencijoje Švedijoje.

Dr. Saulius Jankauskas, prieš keletą metų baigęs medicinos mokslus, specializuojasi chirurgijoje Wayne State Medical School Teaching ligoninėse. Po to planuoja važiuoti į Richmond, Virg. specializuotis constructive plastic surgery.



ILGD-jos susirinkimo vakarienė

Illinois Lietuvių gydytojų, odontologų draugijos ir Pagalbinio moterų vieneto susirinkimas įvyko 1985 m. spalio 5 d. Ateitininkų namuose prie Lemont, Ill. Susirinkime po organizacinių klausimų sprendimo kalbėjo **dr. Kazys Pemkus** apie ausrininkus, Aušrą ir kas buvo po Aušros. **Stud. med. Aras Žlioba** kalbėjo apie pirmuosius jo žingsnius mediciniškuose tyrinėjimuose. Po susirinkimo buvo vakarienė. Dalyvavo apie 50 žmonių.

Medicina, Nr. 2(66) 1985

Dr. Auksuolė T. Lingytė, gyv. Kanadoje, buvo išvykusi į Europą praleisti atostogas ir dalyvauti Europos gydytojų konferencijoje Ispanijoje.

Daktarų M. ir J. Uleckų, gyv. Toronte, Ont., **duktė Jūratė** treči metai studijuoja mediciną Toronto universitete.

Prof. dr. Eugenijus Gedgaudas buvo pagerbtas Minnesotos ir Mayo klinikų rentgenologų rugsėjo 21 d. Mayo klinikose, Rochester, Minn. Dr. Gedgaudas yra Minnesotos universiteto rentgenologijos ir branduolinės medicinos katedros direktorius ir šiais metais Amerikos Rentgenologijos sąjungos prezidentas.

Dr. Gedgaudas su žmona buvo išvykęs šį rudenį į Tolimuosius Rytus, kur vieną mėnesį dirbo universitetų klinikose Hong Konge, Singapure, Bankoke ir Taivane.

Augusta J. Šaulytė, M.D., gyv. Chicagoje, koautorė abstrakto „Single Dose Amoxicillin for Childhood UTI“, kuris buvo praeitais metais skaitytas Midwest Society for Pediatric Research metiniame susirinkime Chicagoje.

Dr. S. Šereika, gyv. Šveicarijoje, kalbėjo apie vyresnio amžiaus žmonių miego problemas 32-je Europos lietuviškų studijų savaitėje, kuri įvyko rugpjūčio 11-18 dienomis Veronos vyskupijos jaunimo namuose netoli Veronos miesto Italijoje.

Lukas F. Petrauskas, M.D. keliom savaitėm lankėsi Lietuvoje pas savo artimuosius gimines. Dr. Petrauskas gyvena ir verčiasi medicinos praktika Sidney, Australijoje. Grįždamas buvo sustojęs Čikagoje, aplankė studijų draugus ir per San Francisco grįžo Australijon.

Henrikas Brazaitis, M.D. klevelando Lake County ligoninės gydytojų metiniame susirinkime, š.m. spalio 24 d. buvo pagerbtas, įteikiant jam garbės nario pažymėjimą už jo ilgametį darbą toje ligoninėje.

Dr. Brazaitis yra mūsų **Medicinos** nuoširdus bendradarbis ir visiems gerai pažystamas kaip energingas ir veiklus PLGS ir OLGD narys, taip pat daugelį metų domėjosi Lietuvos Medicinos istorijos išleidimu. Tikimės jį toliau matyti bendradarbių eilėse.

Dr. Kazys ir dail. Marytė Ambrozaičiai, gyv. Chesterton netoli Chicagos, spalio mėn. pradžioje buvo išvykę į San Francisco aplankyti dukterų. Taip pat buvo nuvažiavę į Seattle, Wa. ir į Vancouverį.

Penktą mokslo ir kūrybos simpoziumą ruošia taryba, į kurią po du atstovus paskyrė organizacijos: Amerikos lietuvių inžinierių ir architektų sąjunga — inž. J. Rimkevičius ir arch. A. Kerelis, Pasaulio lietuvių gydytojų sąjunga — **dr. K. Ambrozaitis** ir **dr. J. Valaitis**, Lituanistikos institutas — dr. J. Rėklaitienė ir kun. J. Vaišnys, SJ, Lietuvių bendruomenė — dr. T. Remeikis ir kun. dr. V. Rimšelis, MIC. Taryba sudarė mokslinės programos komitetą: dr. J. Bilėnas, pirmininkas, technologijos ir architektūros mokslų vadovas — dr. B. Jaselskis, medicinos mokslų vadovas — **dr. J. Daugirdas**, humanitarinių ir socialinių mokslų vadovas — dr. A. Norvilas. Simpoziumas bus lapkričio 27-30 dienomis Jaunimo Centre, Chicagoje.

Nobelio premijos komitetas 1985-tų metų taikos premiją paskyrė Tarptautinei gydytojų prieš branduolinį karą draugijai, kurią įsteigė ir kuriai vadovauja amerikietis dr. Bernard Lown ir Sovietų Sąjungos pilietis dr. Yevgeny Chazov. Draugija buvo įsteigta prieš penkerius metus. Jos centras yra Bostone.

Dr. Bernard Lown, 64 m., kardiologas, Harvard universiteto profesorius, gimė Lietuvoje. Atvyko į JAV 1935 metais, kai jis buvo 13 metų. Baigęs mokslus, tarnavo kariuomenės gydytoju ir dalyvavo Korėjos kare.

Dr. Yevgeny Chazov, kardiologas, sovietų didžiausios širdies ligų klinikos direktorius, žinomas kaip „Kremliaus daktaras“. Jis vadovauja sveikatos ministerijos „ketvirtajai administracijai“, kurios žinkioje yra keletas slaptų ligoninių, klinikų, poilsio namų, kur gydomi aukščiausieji sovietų vyriausybės ir partijos nariai. Komunistų partijos narys nuo 1962 m. ir nuo 1982 m. komunistų partijos centro komiteto narys.

Nobelio medicinos premiją laimėjo du amerikiečiai gydytojai, dirbantieji Texas universitete, Dallas mieste: dr. Michael Brown, 44 m., ir dr. Joseph Goldstein, 45. Jie gavo premiją už darbą apie cholesterolio metabolizmą.

Dr. Stasė Pacevičienė, dantų gydytoja, gyv. Adelaidė Australijoje, buvo atvykusi rugsėjo pabaigoje į sesers a.a. Birutės Bagdonienės laidotuves Chicagoje.

Dr. John C. Sacoolidge, jaunas gydytojas, gyv. North Hollywood, pradėjo lankyti Šv. Kazimiero parapijos Los Angeles lituanistinę mokyklą, norėdamas išmokti gražios ir skambios lietuvių kalbos.

Dr. Mildos Budrienės skatinimu ir pagalba Amerikos Lietuvių Kultūros Archyvo — ALKA, Putnam, CT, vadovybė steigia archyve — muziejuje Medicinos skyrių. Dr. Budrienė dovanojo savo rinkinius.

Dr. Janinos ir dr. Antano Snieškų, gyv. Great Neck, N.J., jaunesnysis sūnus Vytautas susituokė su Genovaite Plonyte iš Brockton, Mass. Vestuvės buvo liepos 20 d. Jaunoji Genovaitė yra verslo administravimo specialistė. Jaunasis Vytautas baigė kriminologijos ir kompiuterių technologijos mokslus. Vyresnysis sūnus Kazimieras Snieška yra medicinos gydytojas.



PLGS suvažiavimas Kleveland'e — paskaitų metu. Foto K. Ambrozaitis

Dr. Antanas G. Razma Jr., vidaus ir plaučių ligų specialistas, atidarė savo kabinetą Marquette Parke, Chicagoje ir Oak Lawn, Ill. Dr. Razma priklauso Holy Cross ir Christ Community ligoninėms.

Dr. Danielius Degesys, gyv. Clevelande, Ohio, yra komitete, kuris rūpinasi išleisti komp. Alfonso Mikulskio kūrybą ir Čiurlionio ansamblio monografiją.

Dr. Nijolė Remeikienė, dantų gydytoja, Illinois universiteto College of Dentistry profesorė ir Endodontikos departamento vedėja, organizavo stomatologijos sesijas 5-to Lietuvių Mokslo ir kūrybos simpoziumo medicinos mokslų programoje. Simpoziumas buvo 1985 m. lapkričio 27-30 dienomis Jaunimo centre, Chicagoje.

Stomatologijos sesijose su paskaitomis dalyvavo **Birutė Balčiūnaitė**, D.D.S., **Rimas Karka**, D.D.S., **Lina Kriauciūnaitė-Tharp**, D.D.S., **Nijolė Remeikienė**, D.D.S., **Arūnas Vaitkevičius**, D.D.S., ir **Danguolė Vitkienė**, D.D.S.

Dr. Leonidas Ragas su žmona sol. Praurime, gyv. Bloomingtone, Ill., lapkričio mėn. pradžioje buvo San Francisco, Calif. Dr. Ragas dalyvavo American Dental Association suvažiavime ir Loyala universiteto Dental School 25-rių metų klasės susirinkime-reunion.

Dr. Aldona Juška, dr. Irena Kuras, dr. Marija Linienė ir kiti gydytojai, dirbę 25 ar daugiau metų ligoninėje, buvo pagerbti spalio 19 d. Martinique restorane. Pagėrimą ruošė Holy Cross ligoninė, Chicagoje.

Dr. Ričardas A. Bagdonas susituokė su Alicija A. Thomas (Tamašauskaite) š.m. rugsėjo 13 d. šv. Apreiškimo bažnyčioje, Brooklyn'e N.Y. Jaunasis, A. Bagdonas yra baigęs Downstate Medicinos mokyklą ir 3-čius metus atlieka specialybės praktiką bendrajai chirurgijai. Jo tėvas dr. Albinas Bagdonas chirurgas Franklin General, Mercy ir So Nassau Community ligoninėse Long Islande. Jaunosios tėvas yra muzikas, groja trompete, vargonais, akomponuoja. Jaunoji yra mokytoja, dėsto šokius ir baletą. Jaunosios brolis dr. Stephen Thomas — dantistas ir sesuo Vicky „occupational“ terapeutė. Abu jaunesni yra trečios ir ketvirtos generacijos lietuviai.



Dr. Ričardas ir Alicija Bagdonai

Danguolė Vitkus, DDS, Illinois universiteto College of Dentistry Endodontikos klinikos direktorė 5-tame Mokslo ir kūrybos simpoziume stomatologijos sesijoj padarė pranešimą „Palyginimas naujų medžiagų, turinčių kalcijaus hidrokrido, danties kanalo užpildymui“.

Medicina, Nr. 2 (66), 1985



PLGS suvažiavime Klevelande, iš k. V. Puškorius, V. Majauskienė, kun. G. Kijauskas, V. Majauskas ir V. Bergas

Osvaldas Nakas, M.D., gyv. Des Plaines, Ill., yra golfo entuziastas. Jis sukūrė eilėrašį apie golfą.

Golfas

Golfas — maloniausias sportas:
Jo mums niekas neatstos!
Pievos — smegenims kurortas,
Šviežias oras visados!

Kamuoliukas toli skrenda,
Nors ir smūgis nekažkoks.
Bet jį mušti nuolat bandant,
Jis vis tiek skylėn įšoks. . .

Daug sunkumų irgi būna,
Juos nelengva nugalėt;
Bet išplauna juos iš kūno
Devyniolikta skylė. . .

O ir kraujas ten sušyla,
Nuotaika visai kita:
Rimsta nervai, ūpas kyla,
Golfas — mūsų sveikata!



Pažinčių atnaujinimas PLGS suvažiavim iš k. p. Stankaitienė, V. Gruzdienė, Avižonienė, V. Gruzdis, V. Avižonis ir A. Šaulienė. Foto K. Ambrozaitis

MOKSLO PAKOPOMIS

Marija Andruškevičiūtė, medicinos gydytoja, gyv. Urugvajuje, mediciną studijavo Montevideo universitete. Studijas baigė ir 1985 m. liepos 1 d. gavo gydytojos diplomą. Dalyvavo šokių ansamblyje „Ažuolynas“ ir buvo viena iš geriausių šokėjų.

Danutė Balčiūnaitė, D.D.S., Nijolės ir Donato Balčiūnų duktė, augo ir mokėsi Clevelande, Ohio. 1985 m. pavasarį baigė odontologijos studijas Casa Western Reserve universitete, Clevelande ir gavo odontologijos daktaro laipsnį. Nuo jaunų dienų dalyvauja lietuvių jaunimo veikloje. Priklauso ateitininkams, buvo moksleivių ateitininkų valdyboje ir studentų ateitininkų centro valdyboje.



Dr. Danutė Balčiūnaitė

Baigė Šv. Kazimiero lituanistinę mokyklą pirmąja mokine. Nuo mažens atostogas praleisdavo Dainavos ar Neringos stovyklose kaip stovyklautoja ir vadovė. Daug metų šoko tautinius šokius Grandinėlėje. Aštuonerius metus mokėsi skambinti pianinu. Priklausė „Žaibo“ sporto klubui, slidinėjimo entuziastė. Žada dirbti Clevelande ir aktyviai dalyvauti lietuviškoje veikloje.

Vida Brizgytė-Cordova, M.D., dr. Emilijos ir inž. Petro Brizgių duktė, augo ir mokėsi Chicagoje. Mokėsi ir baigė Maria aukštesniąją mokyklą. Taip pat mokėsi aukštesniojoje lituanistinėje mokykloje, studijavo Stanford ir Davis universitetuose ir gavo bakalauro laipsnį iš biologijos. Mediciną studijavo Rush Medical College, Chicagoje.

Studijas baigė ir 1985 mėn. 8 d. gavo medicinos daktaro laipsnį. Priklauso ateitininkų medikų korporacijai Gaja. Šiuo metu specializuojasi vaikų ligose.



Vida Brizgytė-Cordova M.D.

Audra Dirkytė, farmacininkė, Angelos ir Vytenio Dirkių duktė, augo ir mokėsi Chicagoje, vėliau Lemonte, Ill., lankė Maria aukštesniąją mokyklą Chicagoje, Vasario 16 gimnaziją ir diplomą gavo Lemont aukšt. mokykloje. Farmako-



A. Dirkytė — farmacininkė

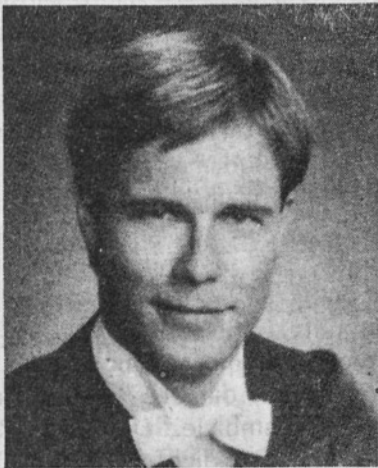
logiją studijavo Illinois universitete. Studijas baigė ir 1985 m. birželio 9 d. gavo bakalauro laipsnį. Mokėsi ir baigė Kr. Donelaičio lituanistinę mokyklą. Priklausė jaunimo organizacijoms ir tautinių šokių ansamblui Grandis.

Ronaldas A. Giedraitis, D.D.S., Gražinos ir Romo Giedraičių sūnus, gimė 1960 m. gegužės 9 d. Hamiltone, Ont., Kanadoje. Augo ir mokėsi Hamiltone. Baigė Westmont gimnaziją; mokėsi Vysk. Valančiaus lituanistinėje mokykloje ir šoko tautinius šokius. Dvejus metus studijavo McMas-



Dr. Ronaldas A. Giedraitis

ter universitete, o vėliau studijavo odontologiją Western universitete Londone, Ont. Studijas baigė ir 1985 m. pavasarį gavo odontologijos daktaro laipsnį. Dantų gydytojo praktiką pradėjo Hamiltone, Ont.



Šarūnas Gverzdys, S.Sc., M.D.

Šarūnas Gverzdys, M.D., iš St. Catharines, Ont. Baigęs aukso medaliu farmaciją ir toksikologiją, studijavo mediciną Western universitete Londone, Ont. Medicinos studijas baigė ir 1985 m. gavo medicinos daktaro laipsnį. Gydytojo stažą atlieka St. Joseph ligoninėje Londone, Ont.

Medicina, Nr. 2(66) 1985

Jovita Mirga Kerelytė, D.D.S., Irenos ir arch. Alberto Kerelių duktė, mokėsi Chicagoje. Baigė Donelaičio lituanistinę mokyklą ir Sandburg aukštesniąją mokyklą. Studijavo Loyolos universitete ir gavo bakalauro laipsnį iš biologijos. Odontologiją studijavo Loyolos universitete Chicagoje. Studijas baigė ir 1985 m. gegužės 25 d. gavo odontologijos daktaro laipsnį. Priklauso „Kernavės“ skautų tuntui. Šoko tautinius šokius „Grandies“ ir „Gijos“ tautinių šokių grupėse.



Jovita M. Kerelytė, DDS

Viktorija R. Kučaitė, farmacininkė, Reginos ir Viktoro Kučų duktė, augo ir mokėsi Chicagoje. Farmakologiją studijavo Illinois universitete. Studijas baigė ir 1985 m. gavo bakalauro laipsnį. Baigė Kr. Donelaičio aukšt. lituanistinę mokyklą. Prik-



Dr. Viktorija Kučaitė

lausė tautinių šokių grupei Grandis. Nuo jaunų dienų skautė. Dabar priklauso skaučių akademikių draugovei. Prieš pradėdama dirbti savo profesijoje, vasaros atostogas praleido keliaudama po Europą.

Eligijus Lelis, M.D., Ados ir Vaciaus Lelių sūnus, gimė 1959 m. spalio 4 d. Detroite, Mich. Baigęs aukštesniąją mokyklą Warren, Mich., gavo ketverių metų stipendiją ir studijavo Wayne State universitete Detroite, kur gavo bakalauro laipsnį iš biologijos. Medicinos mokslus studijavo Case Western universitete Clevelande. Studijas baigė ir 1985 m. gegužės 22 d. gavo medicinos daktaro laipsnį.

Nuo jaunų dienų ateitininkas, daugelį vasarų praleido Dainavos jaunimo stovykloje. Šoko tautinių šokių grupėje „Šilainė“. Baigė pradinę ir aukšt. lituanistinę mokyklą Detroite.



Dr. Eligijus Lelis

Birželio 1 d. susituokė su Ale Jonušaite iš Chicagos. Dabar dr. Lelis vienerių metų gydytojo stažą atlieka Cleveland Clinic Foundation. Po to žada specializuotis akių ligos Loyola Medical Center, Chicagos priemiestyje.

Neris Pupiūtė-Palūnienė, farmacininkė, Nijolės ir Antano Pupių duktė, gimė prieš 23 metus Chicagoje. Augo ir mokėsi Chicagoje. Illinois universitete studijavo farmacijos mokslus, kuriuos baigė, išlaikė valstyvinius egzaminus ir pradėjo dirbti savo profesijoje. Baigė Čikagos aukšt. lituanistinę mokyklą ir Pedagoginį institutą. Šoko „Suktinio“ ir „Vyčių“ tautinių šokių grupėse. Priklauso Akademikų skautų sąjungai. 1985 m. rugpjūčio 17 d., Nekalto prasidėjimo bažnyčioje Chicagoje susituokė su inž. Andriumi Paliūnu, kuris gimė, augo ir mokėsi Clevelande.



Neris (Pupiūtė) ir Andrius Palūnai

Ligija Marija Rociūnaitė, M.D., Onos ir Vacio Rociūnų duktė, augo ir mokėsi Independence prie Clevelando, Ohio. 1974-76 m. studijavo muzikos terapiją Cleveland valst. universitete, 1979 m. Kent State universitete baigė medicinos seserų kolegiją ir gavo bakalauro laipsnį. 1979-80 studijavo Clevelando valst. universitete ir dirbo Clevelando klinikose. Mediciną studijavo University of Cincinnati College of Medicine. Studijas baigė ir 1985 m. birželio 8 d. gavo medicinos daktaro laipsnį. Būdama moksleivė ir studentė priklausė ateitininkams. Universitete priklausė Pentalicus Honor Society, Nursing Honor Society. Kent universitete pirmininkavo Lietuvių-latvių studentų draugijai. Mokėsi ir baigė Vysk. M. Valančiaus lituanistinę mokyklą. Aštuonerius metus grojo Čiurlionio ansamblio kanklių orkestre; šešerius metus dainavo „Nerijos“ mergaičių vokaliniam ansamblyje. Dr. L.M. Rociūnaitė specializuojasi vidaus ligose Medical College of Pennsylvania ligoninėje, Philadelphijoje.

Lietuviai gydytojai priimti Čikagos gydytojų sąjungos nariais: Butnis, Ruth E. 3362 S. Halsted, Chicago, Il. 60608, SW Branch. **Žadeikis, Neringa, S.** medicinos studentė. 1409 Burr Oak Rd., Apt. 203A, Hinsdale, Il. 60521, Student Branch-RMC

MŪSŲ MIRUSIEJI

Juozas Bartkus (Bortkevičius), M.D., po sunkios ir ilgos vėžio ligos mirė 1985 m. birželio 29 d. savo namuose Chicagoje ir palaidotas Lietuvių tautinėse kapinėse Chicagoje. Velionis gimė 1897 m. lapkričio 18 d. Žemaitijoje. Skaityti ir rašyti išmokė tėvai Petras ir Julija Bortkevičiai. 1909 m. įstojo į Šiaulių gimnaziją ir mokėsi iki 1915 m., nes I-jo pasaulinio karo metu Šiaulių gimnazija buvo evakuota į Rusiją. Išlaikęs egzaminus, gavo gimnazijos atestą Vitebske, Rusijoje. 1915-1917 m. studijavo mediciną Maskvos universitete. 1918 m. grįžo į Lietuvą ir dirbo žemės ūkio ministerijoje, o vėliau Krašto apsaugos ministerijoje. Medicinos studijas baigė Aukštuosiuose kursuose Kaune ir 1923 m. gavo Lietuvos universitete gydytojo diplomą. Pasitraukė iš kariuomenės, vedė Eugeniją Čekanavičienę ir apsigyveno Zubiškių dvare, netoli Gelvonų miestelio. Vertėsi privačia praktika ir Gelvonų vid. mokykloje dėstė higieną, gamtos mokslus, matematiką. Nuo 1928 m. iki 1939 m. buvo Ukmergės apskrities gydytoju.

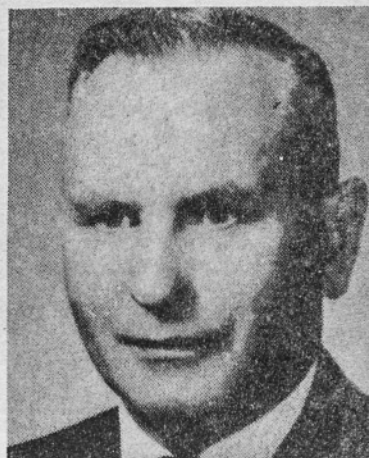


Juozas Bartkus, M.D.

1939-40 m. Šiaulių apskrities gydytojas. Nuo 1928 m. priklausė tautininkams. Už nuopelnus valstybei buvo apdovanotas Gedimino ordinu. 1944 m. su šeima pasitraukė į Vokietiją ir karui pasibaigus gyveno Wiesbadene. Čia dirbo Lietuvių tremtinių bendruomenės švietimo valdyboje. 1949 m. pavasarį su šeima atvyko į JAV ir apsigyveno Chicagoje. Atlikęs stažą ir išlaikęs egzaminus, vertėsi privačia gydytojo praktika šiaurinėje Chicagos dalyje. Buvo vienas iš Amerikos Lietuvių

tautinės Sąjungos Chicagos skyriaus steigėjų, vienas iš organizatorių įsigyti Lietuvių tautinius namus Chicagoje. LTS Korp! Neo Lithuania garbės filisteris, Lietuvių Fondo narys.

Jonas Bajerčius, M.D., apie 77 metų amžiaus, buvo rastas sukritęs gatvėje 1100 N. Clark st., Chicagoje 1985 m. gegužės 16 d. ir nuvežtas į ligoninę buvo paskelbtas mirusiu. Palaidotas Šv. Kazimiero lietuvių kapinėse Chicagoje. Velionis gimė Plokščių kaime, Šakių apskr. Augo ir mokėsi Lietuvoje. Mediciną studijavo ir medicinos gydytojo diplomą gavo VD universitete, Kaune. Po II-jo pasaulinio karo iš Lietuvos atvyko į JAV ir gyveno Chicagoje. Buvo veiklus visuomeniniame lietuvių gyvenime, bet dėl finansinių sunkumų prieš porą dešimtmečių pasitraukė iš viešumos ir tyliai gyveno šiaurinėje Chicagos dalyje.



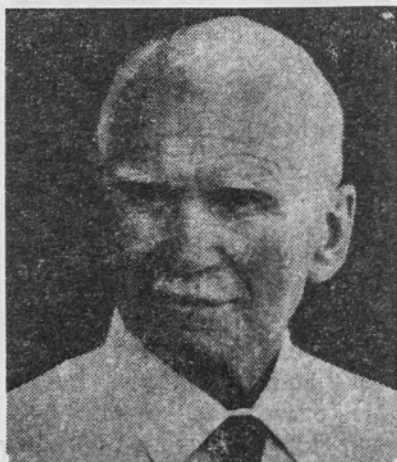
Dr. A. Grigaliūnas

Anicetas Grigaliūnas, veterinarijos gydytojas, po trumpos ligos, sulaukęs 78 metų amžiaus, mirė 1985 m. birželio 30 d. Chicagoje ir palaidotas Šv. Kazimiero lietuvių kapinėse. Velionis gimė Lygumų valsč., Šiaulių apskr. Baigęs Šiaulių gimnaziją, pradėjo Kaune studijuoti veterinarijos mokslus ir baigė Rygoje 1932 metais. Dirbo Šeduvos rajone, Panevėžio apskr. 1944 m. pasitraukė į Vokietiją. Po II-jo pasaulinio karo emigravo į Australiją, o iš ten persikėlė į JAV ir ilgiausiai dirbo Missouri valstijoje. Sušlubavus sveikatai, išėjo į pensiją ir gyveno Chicagoje. Buvo dosnus aukotojas religinėms ir labdaros organizacijoms ir įvairiems lietuviškiems reikalams.

Antanas Grucė, M.D., sulaukęs 55 m. amžiaus mirė 1985 m. gegužės 19 d. Mar del Platos mieste Argentinoje. Velionis gimė 1930 m. Berisso mieste Argentinoje. Liko žmona Emilija ir du sūnūs. Abu sūnūs studijuoja Mar del Platoje — vienas mediciną, o kitas farmaciją.

Antanas P. Jankauskas, M.D., 63 metų amžiaus, po ilgos širdies ligos mirė 1985 m. balandžio 22 d. Viktorijos ligoninėje Londone, Ontario. Palaidotas Woodland kapinėse Londone, Ont. Dirbo Westminsterio ligoninėje Londone.

Izidorius Kaunas, M.D. po ilgos ir sunkios ligos mirė 1985 m. birželio 22 d. Melbourne, Australijoje. Velionis gimė 1902 m. balandžio 7 d. Balseliškiuose, Sintautų valsč., Šakių apskr. Baigęs Marijampolės Rygiškių Jono gimnaziją 1922 m., pradėjo studijuoti mediciną Lietuvos universitete Kaune. Buvo ateitininkas ir vienas iš steigėjų studentų ateitininkų korporacijos „Kęstutis“.



Izidorius Kaunas, M.D.

Baigęs medicinos studijas, gavo medicinos gydytojo diplomą ir gydytojo praktikos teises. Nuo 1930 metų gyveno ir dirbo Vilkaviškyje. Daug metų buvo apskrities gydytoju, o vėliau keletą metų vadovavo Vilkaviškio apskrities ligoninės vidaus ligų skyriui. 1944 m. su žmona Regina ir dukterim Irena pasitraukė į Vokietiją ir, karui pasibaigus, gyveno prancūzų zonoje. 1949 m. atvyko į Australiją. Čia jis buvo pirmasis lietuvis gydytojas išlaikęs valstybinius egzaminus, atlikęs praktiką ir atidaręs savo kabinetą. Mokėjo daug svetimų kalbų. Stengėsi būti naudingas ne tik lietuviams, bet ir kitiems. Domėjosi visuomeniniu lietuvių gyvenimu. Buvo ateitininkas sendraugis. Priklausė Lietuvių gydytojų draugijai.

Antanė Vaitelytė-Mačiukienė, D.D.S., gails. sesuo, po ilgos ir sunkios vėžio ligos mirė 1985 m. balandžio 9 d. Chicagoje. Velionė gimė 1900 m. birželio 8 d. Molainių kaime, Ramygalos valsč., Panevėžio apskr. 1916-1919 m. lankė mokytojų kursus, kuriuos baigusi mokytojavo Vilniaus krašte. 1919 m. lankė gail. seserų kursus Vilniuje. Mėgo visuomeninį ir organizacinį darbą. 1916 m.



Antanina Mačiukienė, DDS

įstojo į pavasarininkų organizaciją, 1918 m. į Vilniaus skautų I draugovę ir 1920 m. į Šaulių sąjungą. 1920 m. mokėsi Kaune gail. seserų mokykloje, kurią baigusi dirbo Raudonojo Kryžiaus ligoninėje Kaune. 1924-1938 m. gail. sesuo Karo ligoninėje Kaune. 1926 m. ištekėjo už savanorio-kūrėjo, aviacijos lakūno A. Mačiukos, kuris mirė 1940 m. Baigusi Pavasario gimnaziją, dvejus metus studijavo pedagogiką Lietuvos universitete. 1940 m. vyriausioji gail. sesuo V.D. universiteto odontologijos klinikoje. 1938 m. pradėjo studijuoti mediciną V.D. universitete, bet vėliau pakeitė į odontologiją, kurią baigė 1943 m. ir gavo dantų gydytojos diplomą. Priklausė studentų medikių ir odontologų korporacijai Patria. 1944 m. pasitraukė į Vokietiją. Atvykusi į JAV, gyveno Chicagoje ir dirbo gail. sesers profesijoje. Buvo dosni aukotoja įvairiems lietuviškiems reikalams. Priklausė Fraternitas Lithuanica-Patria korporacijai, Lietuvių gydytojų sąjungai, Lietuvių dantų gydytojų sąjungai, Lietuvių gail. seserų sąjungai, Šaulių sąjungai, Lietuvių fondui, Kun.Birutės draugijai. Buvo Santaros-Šviesos federacijos garbės filisterė ir Lietuvių studentų sąjungos garbės narė.

Liudvika Jasevičiūtė-Paulėnienė, D.D.S., mirė 1985 m. spalio 9 d. Valparaiso ligoninėje, Indiana ir palaidota Šv. Kazimiero lietuvių kapinėse, Chicagoje. Velionė gimė 1912 m. vasario 26 d. Mokėsi Viešintose, Kupiškyje ir mokytojų seminarijoje Panevėžyje, kurią baigė 1933 m. Odontologiją studijavo Vytauto Didžiojo universitete



Liudvika Jasevičiūtė-Paulėnienė, D.D.S.

Kaune. Studijas baigė 1938 m. ir gavo dantų gydytojos diplomą. Porą metų dirbo Tauragėje, o vėliau Vilniuje. 1941-44 m. vyr. asistentė Vilniaus universiteto Stomatologijos skyriuje. 1941 m. susituokė su Julium Paulėnu. 1944 m. su vyru pasitraukė į Vokietiją. Čia gimė sūnus Romualdas. Dirbo savo specialybėje Schwaebisch Gmuend stovykloje. 1950 m. su šeima išvyko į Kolumbiją, kur 10 metų dirbo savo specialybėje. Čia gimė duktė Žibutė. 1960 m. su šeima atvyko į JAV. Gyveno Cicero, Ill. 1963-73 m. dirbo Illinois universiteto laboratorijoje. Sunegalavus širdžiai, pasitraukė į pensiją. Priklausė Lietuvių dantų gydytojų draugijai.

Algirdas Kazimieras Pautienis, M.d. ir D.D.S., 74 metų amžiaus, staigiai mirė 1985 m. birželio 19 d. Los Angeles, Cal. ir palaidotas Šv. Kryžiaus kapinėse. Velionis gimė Marijampolėje. Baigęs gimnaziją, studijavo mediciną Vytauto Didžiojo universitete Kaune ir baigęs gavo medicinos gydytojo diplomą. Po to ten pat studijavo odontologiją, kurią baigęs gavo dantų gydytojo diplomą.

Medicina, Nr. 2(66) 1985

Vėliau medicinos studijas gilino ir gavo daktaro laipsnį Berlyno universitete. Atvykęs į JAV, gyveno ir dirbo Los Angeles, Cal. Velionis buvo tylus, bet visiems patarnaujantis. Priklausė Lietuvių gydytojų draugijai ir American Medical Association.

Ralph O. Patt, 83 metų amžiaus mirė Cleveland Heights, Ohio. Baigęs Vytauto Didžiojo universiteto Medicinos fakultetą Kaune 1941 metais. Mirė sausio 6 1985 (iš JAMA, 4.5'85).



Dr. Giedrė Sidrienė

Giedrė Šalčiūtė Sidrienė, M.D., devynių vaikų motina, staigiai ir netikėtai mirė 1985 m. gegužės 12 d. savo namuose Streator, Ill. Buvo pašarvota Petkaus Marquette koplyčioje, o gedulingos pamaldos įvyko Šv. p. Marijos Gimimo bažnyčioje, Marquette Parke, Chicagoje. Velionė gimė 1922 m. balandžio 17 d. Kaune. Jos motina — Antanina Gustaitytė, rašytoja ir pedagogė ir tėvas — prof. Petras Šalčius, žinomas ekonomistas. Augo ir mokėsi Kaune. Baigusi Marijos Pečkauskaitės gimnaziją, 1941 m. pradėjo studijuoti mediciną VD universitete Kaune. Artėjant frontui, 1944 m. pasitraukė į Žemaitiją, o vėliau į Vokietiją. Dirbo gail. seseria Dobelno ir Jenos ligoninėse Turingijoje. Iš čia persikėlė į Augsburgą ir gyveno Hochfeldo stovykloje. 1945 m. tęsė nutrauktas medicinos studijas Tuebingeno universitete. Studijas baigė 1948 m. ir gavo medicinos daktaro laipsnį. Kurį laiką tobulinosi dermatologijos ir oftalmologijos klinikose. 1948 m. susituokė su dr.

Rimvydu Sidriu. 1949 m. atvyko į JAV. Pradžioje gyveno New Yorke ir dirbo aplinkybių priversta gail. seseria St. Francis ligoninėje, Bronx, N.Y. Vėliau gyveno Dixon, Ill., keletą metų Filipinuose ir ilgiausiai — 27 metus gyveno Streator, Ill. Šeimai didėjant, savo profesinę gydytojos karjerą savanoriškai paaukojo šeimos labui, vaikų augimui. Užaugino penkis sūnus ir keturias dukteris. Dr. Giedrė su vyru dr. Rimvydu dosnūs aukotojai šalpai per BALFą ir lietuviškiems reikalams per Lietuvų Fondą.

Peter William Urbaitis, M.D., sulaukęs 74 m. amžiaus, mirė 1985 m. balandžio 1 d. Wernersville, Pa. Mediciną studijavo ir medicinos daktaro laipsnį gavo Piffsburgho universiteto medicinos mokykloje 1936 m.

Jonas A. Valantiejus, M.D., staiga ir netikėtai mirė 1985 m. birželio 17 d. St. Anthony's ligoninėje Michigan City ir palaidotas Pine Grove kapinėse, New Buffalo, Mich. Velionis gimė 1921 m. spalio 23 d. Maspeth, Long Island, N.Y. Jo tėvai Antanas ir Veronika Martišunaitė Valantiejai. Būdamas 15 m. baigė aukštesniąją mokyklą. Dvejus metus mokėsi Marianapolio kolegijoje ir trejus metus Marian Hills seminarijoje. Po to studijavo mediciną Loyola universitete Stritch medicinos mokykloje Chicagoje. Medicinos mokyklą baigė 1951 m. ir gavo medicinos daktaro laipsnį. Specializavosi vidaus ligose Hines Veterans Hospital Chicagoje. Gyveno ir dirbo New



Jonas Valantiejus, M.D.

Buffalo, Mich. 1950 m. susituokė su Elizabeth Ann Mix. Užaugino tris adoptuotas dukteris ir penkis adoptuotus sūnus. Labdaringais darbais, profesinio bei asmeninio pasišventimo kitiems, pareigingu ir meile artimui per eilę metų užsitarnavo ypatingos amerikiečių ir lietuvių pagarbos. Kiek sąlygos jam leido, kėlė Lietuvos vardą ir stengėsi, kad su tautos kančiomis ir padarytomis skriaudomis būtų kiek galima plačiau supažindinti amerikiečiai.

A.A. Dr. Mykolą Vaitėną prisimenant dvidešimties metų mirties sukaktis

Mykolas Vaitėnas, M.D., dermatologas, staigiai mirė 1965 m. liepos 10 d. Clevelande, Ohio, sulaukęs tik 54 metų. Velionis gimė 1911 m. liepos 10 d. Ažubalių kaime, Molėtų valsč., Utenos apskr. Baigęs Ukmergės gimnaziją, 1932 m. pradėjo studijuoti mediciną Vytauto Didžiojo universitete Kaune. Medicinos studijas baigė ir 1938 m. gavo medicinos gydytojo diplomą. Priklausė Studentų medikų draugijai, Studentų skautų korporacijai „Vytis“. 1939 m. dirbo jaun. asistentu Medicinos fakulteto odos ir veneros ligų katedroje. 1941 m.



Dr. Mykolas Vaitėnas

pakeltas vyr. asistentu. Parašė ir 1944 m. apgynė disertaciją „Kai kurių odos ligų įtaka skrandžio sekrecijai“ ir gavo medicinos daktaro laipsnį; paskirtas medicinos fakulteto etatiniu lektorium. 1944 m. pasitraukė su žmona Alberta (Masevičiūte) į Vokietiją ir dirbo Breslavo universiteto ir Erlangeno universiteto dermatologijos klinikoje. 1944 m. gimė sūnus Rimantas. 1946-49 m. perėjo dirbti į UNRA, vėliau IRO medicinos tarnybą ir

dirbo dermatologijos skyriaus vedėju Edksberg b. Muenldorf a. Inn ligoninėje. 1949 m. su šeima atvyko į JAV. Pradžioje dirbo Sisters of Charity ligoninėje Buffalo, N.Y., vėliau Clevelande, Ohio. Išlaikęs gydytojo egzaminus, 1951 m. atidarė savo kabinetą Clevelande, Ohio. 1951 m. gimė duktė Raminta. Dr. Vaitėnas buvo aktyvus visuomeniniame gyvenime. Skautų veikloje dalyvavo nuo 1924 metų, buvo Filisterių skautų sąjungos valdyboje. Priklausė Ohio Lietuvių gydytojų draugijai. Rašė straipsnius medicinos ir visuomeninėmis temomis Medicinoje, Skautų Aide, Mūsų Vytyje, Dirvoje ir Lietuvių Enciklopedijoje.

A.A. Dr. Juozą Trečioką prisimenant
25-rių metų mirties sukaktis

Juozas Trečiokas, M.D., plk. lt., mirė 1960 m. liepos 17 d. ir palaidotas Šv. Kazimiero lietuvių kapinėse Chicagoje. Velionis gimė 1898 m. balandžio 1 d. Svėdasų parap., Rokiškio apskr.



Dr. plk. Juozas Trečiokas

Augo Lietuvoje. Baigęs Rygos gimnaziją, Maskvos universitete studijavo mediciną, bet dėl kilusios revoliucijos negalėjo studijų baigti. 1919 m. grįžo į Lietuvą, įstojo kariuomenėn ir dalyvavo laisvėkovose. 1923 m. Lietuvos universitete Kaune, išlaikęs egzaminus, gavo medicinos gydytojo diplomą. Baigęs Karo mokyklą ir išėjęs karo sanitariją paruošimą, dirbo kariuomenės sanitarinėje tarnyboje, eidamas vyr. sanitarijos karininko pareigas. 1927-40 dirbo Karo ligoninėje Kaune. 1929-31 m. tobulinosi urologijoje ir veneros ligose Paryžiaus universiteto klinikose. Kaune turėjo privačios praktikos kabinetą. 1939 m. perėmė

Vilniaus universiteto odos ir veneros ligų klinikas ir jas pervedė į Lietuvos Raudonojo Kryžiaus skyrių. Vokiečių okupacijos metu įrengė Kaune odos ir veneros ligų ligoninę ir jai vadovavo. 1944 m. su šeima pasitraukė į Vokietiją. Karui pasibaigus, gyveno Stuttgarte ir dirbo gydytoju UNRRoje. 1948 m. atvyko į JAV. Gavęs gydytojo teises, dirbo Jacksonville ligoninėje, Ill., o vėliau Manteo ligoninėje, Ill., kur nuo 1952 m. vadovavo diagnostikos skyriui. Žmona Alodija (Dičiūtė) Kauno valst. operos solistė ir sūnus Leo, med. gydytojas, neurologas, gyvena Kalifornijoje.

Pirmutinė JAV gimusi lietuvė gydytoja
35 metų mirties sukaktį prisimenant.

Medicinos daktarė Johanna Baltrušaitienė-Zelvienė-Tamošauskaitė, pirmutinė JAV gimusi lietuvė ir pirmutinė lietuvė profesionalė gydytoja JAV, gimė 1873 m. vasario 26 d. New Yorke ir mirė 1950 m. gruodžio 21 d. Blairsville, Pa. Baigusi 1892 m. Baltimorėje aukštesniąją mokyklą, 1896 m. Baltimorės Womens Medical kolegiją, gavo medicinos daktaro laipsnį. Vėliau Pittsburgo universitete lankė papildomus medicinos ir sociologijos kursus. Gydytojos praktika vertėsi Baltimorėje, Plymouth, Philadelphijoje, Pittsburghe. 1898 organizavo Lietuvaikių draugiją Plymouth, Pa. Viena iš pirmųjų iniciatorių lietuvių pavilijonui Paryžiaus 1900 pasaulinėje parodoje. 1911-1914 SLA daktarė kvotėje, 1916-1920 SLA vicepirmininkė, 1908-1909 Aušros draugijos pirmininkė, 1901-1902 Tėvynės mylėtojų draugijos komiteto narė. 1911-1932 m. laikotarpyje įsteigė keturias mokyklėles lietuviams moterims. Organizavo lietuvių berniukų ir mergaičių skautų būrelius. Dalyvavo Pasauliniame lietuvių kongrese Kaune. Nuo 1890 m. įvairiais slapyvardžiais bendradarbiavo lietuviškoje spaudoje. Parašė ir išspausdino 1910 m. „Kaip prižiūrėti ir auklėti žindomus kūdikius“. Paruošė spaudai, bet nespėjo išspausdinti „Motina Lietuva ir jos vaikai“ ir „Mūsų pionierių atminčiai“.

A.a. dantų gydytojos **Rozės Tijūnienės** (mirė 1975 m. spalio 18 d. Chicagoje) 10-ies metų mirties paminėjimas buvo 1985 m. spalio 27 d. Jaunimo centre, Chicagoje. Šio minėjimo proga J. Tijūnas, mirusios vyras, paaukojo po 1000 dol. Tautos Fondui, Lituanistikos katedrai ir Lietuvos Bažnyčių Kronikai.



Mes trys daktarės atvažiavom iš Čikagos, kad pajaunintumėm PLGS suvažiavimą. Iš k. Garūnaitė, Šaulytė, Saliklytė.

Dr. J. Stankaitis: Kas darosi su PLGS-ga, kad nariai prašo tik ledų ir vandens? . .

Dr. J. Daugirdas po rinkimų: duok, daktare, mikrofoną, nes tu jau ne pirmininkas.



Dr. J. Meškauskas: atsimeni kolega Majauskai, kai buvai mano studentas ir kai sakei, kad širdis yra dešinėje pusėj? . . .

Dr. D. Degesys; žinote, kolegos, su savom nesišoka. . .

Dr. V. Majauskas; aciū už dėmesį, ponios, tik kad aš su dviem iš karto nešoku. . .



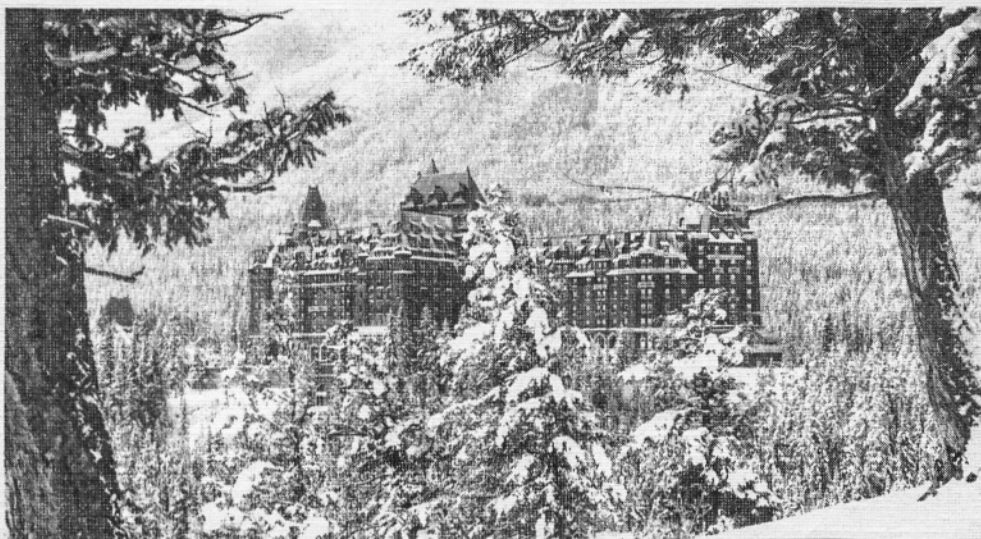
MIKSTŪRA

Dr. V. Janevičius: Kai gyslose vynas sruvena — aš ir šokėjas ir psichiatras. . .

Dr. J. Skrinska: smagu važiuoti į tuos PLGS suvažiavimus. . .

**PASAULIO LIETUVIŲ GYDYTOJŲ SĄJUNGOS
LAMA SUVAŽIAVIMAS**

**1985 m. Kovo mėnesio 8 — 15 dienomis
Banff, Kanadoje**



Banff Springs viešbutyje

Slidinėjimas trijose vietose:

Mt. Norquay, Sunshine Village, and Lake Louise

Kaina nuo \$684.00, vienam žmogui dviem
būnant kambaryje.

Oro susisiekimas iš Čikagos.
(iš kitų miestų kaina skirtinga)

Pervežimas iš aerodromo į viešbutį ir atgal.

5 dienų slidinėjimo bilietas, įskaitant ir transportaciją.

Kreiptis į **Birutę Zalatorienę 312-524-2244**

TRAVEL ADVISERS Inc.
1515 N. Harlem Ave nr.110
Oak Park, Illinois 60302

MEDICINA
3038 W. 59th St.
Chicago, IL 60629

