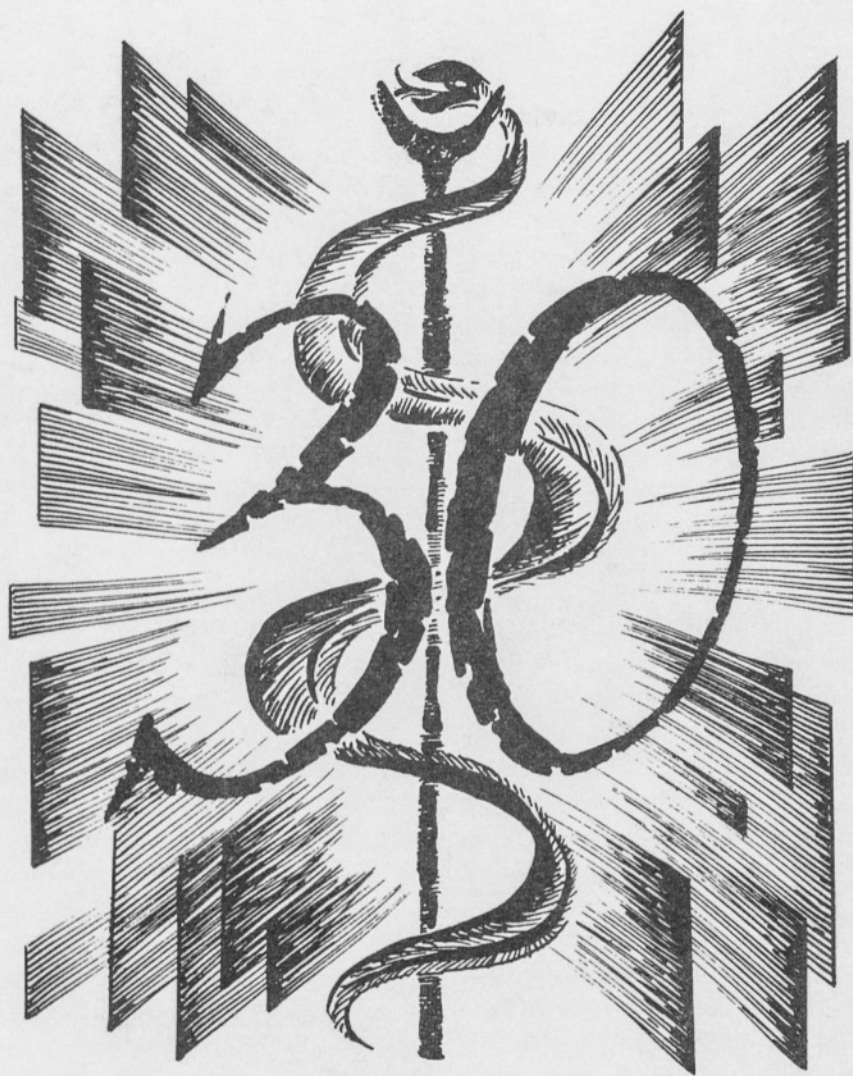




MEDICINA

PASAULIO LIETUVIŲ GYDYTOJŲ SĄJUNGOS ŽURNALAS

Nr. 1 (75) 1990



MEDICINA PLGS Žurnalas

Journal of World and American Lithuanian Medical Association
Nr. 1 (75) 1990

Redaktorius

Vaclovas Šaulys, M.D.

Redakcinė kolegija:

Kazys Ambrozaitis, M.D.
Milda Budrys, M.D.
F.V. Kaunas, M.D.
Kazimieras Rimkus, M.D.

Korespondentai:

Dr. R. Dėgesienė — Cleveland, O.
Dr. J. Kriaučiūnas — Putnam, Con.
Dr. A. Pavilaniš — Montreal, Kanada
Dr. G. Skrinkas — Toronto, Kanada

Redakcinės kolegijos nariai, tvarko atskirus žurnalo skyrius

Techninis redagavimas:
Klementas Dėdela
Kalba ir korektūra rūpinasi:
Irena Skuodienė
Spaudos darbai atlikti:
M. Morkūno spaustuovėj, 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, IL 60652
Tel.: (312) 776-7337

Administracija:

Sofija Blažys
3038 W. 59th St.
Chicago, IL 60629
(312) 776-6667 (darbo)

ir **Irena Makštutis**
6849 Highland
Palos Hights, IL 60463
(312) 448-8374

TURINYS

30 metų! . . . , V. Šaulys	1
Mediko laiškas iš blokadinės Lietuvos	2
Redakcijos ir administracijos informacija	2
Storųjų žarnų mažųjų polipų gydymas „karštąja biopsija“, A. Vanagūnas	3
Rizikos faktoriai ir jų įtaka neštumo rezultatams, V. Černius	5
Afakijos korekcija monolitinėmis intraokuliarinėmis lizėmis, V. Jašinskas	10
Žvilgsnis į Lietuvos stomatologiją ir jos ateitį, R. Povilaitis	13
Medicina Lietuvoje, (skyrių veda F. Kaunas)	15
PLGS veikla	18
Draugijos — Kanados LMD, OLGD ir ILGD	23
Lietuvių Medicinos muziejus, M. Budrienė	26
Medikų korporacijos — Fratėrnitas Litanica & Patria ir Gaja	27
Mūsų mirusieji, (skyrių veda K. Rimkus)	30
Dr. Motiejus Nasvytis, J. Norvaišienė	31
Mokslė pakopomis, (skyrių veda K. Rimkus)	32
Kronika (Skyrių veda K. Rimkus)	33

L.G. Biuletenio & Medicinos žurnalo 1960-1989 m. turinys,
K. Rimkus ir V. Šaulys 12 p. priedas

Viršelio iliustracija dailininkės Ados Sutkuvienės

Paskutiniam viršelio puslapy:

Paskutiniajame viršelyje — Laisvės paminklas muziejaus sodelyje Kaune 1989 metais.

TRISDEŠIMT METŲ!...

Šie metai ir šis numeris „Medicina“ yra reikšmingi. Šįmet sukanka 30 metų kaip šis leidinys, pradėjęs savo egzistenciją Lietuvių gydytojų Biuletenio vardu ir nuo 1971 m. pasivadinęs „Medicinos“ žurnalu, lanko lietuvius gydytojus. Kaip žinia, L.G. Biuletenio pirmas numeris pasirodė 1960 m. spalio mėnesį. Pradžią nebuvo lengva — leidinys buvo kuklus formatu ir puslapių skaičiumi (24 psl.), bet buvo stiprus iniciatorių entuziazmu ir užsibrėžtais tikslais. Pradžioje išeidavo reguliariai — 4 kartus per metus. Leidėjas buvo Iliojaus Lietuvių gydytojų draugija. Pirmą redakcinę komisiją sudarė: vyr. redaktorius dr. Steponas Biežis ir nariai — d-rai Stasys Budrys (atsakingas redaktorius), Albinas Garūnas (administratorius), Vytautas Tauras, Jonas Valaitis ir p. Irena Makštutienė. Pirmo numerio buvo išleista tik 300 egz. „L.G. Biuletenio“ tikslas buvo palaikyti ryšius su Lietuvių Gydytojų draugijomis ir pavieniais lietuviams gydytojais, išsiblaškiusiais už okupuotos tėvynės ribų, painformuoti kolegas apie lietuvių gydytojų profesinę, kultūrinę ir socialinę veiklą, skatinti gydytojus išlaikyti lietuviybę ir sutartinai dalyvauti kovoje už Lietuvos išlaisvinimą. 1965 m. 20-tame Biuletenio numeryje buvo paminėtas penkmetis.

1966 m. atsakingojo redaktoriaus pareigas perėmė dr. Milda Budrienė. 1970 m. rudenį buvo paminėtas Biuletenio dešimtmetis. Per tą laikotarpį žurnalas išryškėjo savo išvaizda ir turiniu. Tiražas pakilo beveik iki tūkstanties egzempliorių. 1971 m. dr. Henrikas Armanas iš Baltimorės, Maryland perėmė žurnalo redagavimą. Biuletenio vardas buvo pakeistas „Medicina“. Leidėjas — Pasaulio Lietuvių gydytojų sąjunga. Spaudos darbas buvo atliekamas T. Pranciškonų spaustuvėje Brukljone, New York'e. Redakcinė kolegija praplėsta. Žurnalas buvo leidžiamas 3 kartus per metus. Žurnalas didesnis puslapių skaičiumi.

1974 metais žurnalo redagavimą perėmė dr. Kazys Pemkus. Redaktoriaus *credo* nepasikeitė nuo ankstesniųjų, tik planai buvo ryžtingesni. Redakcinė kolegija pasikeitė, daugiausiai dėl redaktoriaus geografinės situacijos. Redaktorius dirbo nuoširdžiai, sumaniai ir energingai — paruošė ir išleido 7 puikius žurnalo numerius ir staiga atsisakė pareigų, net nebaigęs redaguoti pradėto vieno numerio. 1977 m. PLGS suvažiavimo metu redaktoriaus pareigas perimti sutiko dr. Danielius Degėsys iš Klivlendo. Pradžią buvo entuziastiška, nauja redakcinė kolegija, adminis-

tratorė — B. Skrinskienė. Spaustuvės darbai gražiai atliekami Vilties spaustuvėje, Klivlende. Redaktoriaus darbas ir čia sunkus — sunku surasti bendradarbių, įveikti bendrą daugumos apatiją. Išėjo puikiai suredaguoti žurnalo po vieną numerį per metus. 1981 m. redaktorius atsisakė pareigų.

PLGS valdyba ruošėsi suvažiavimui. Buvo skubiai suorganizuotas redakcinis komitetas, dr. V. Šaulys buvo laikinai užangažuotas redaktoriaus pareigoms paruošti „Medicinos“ numerį suvažiavimui. Redakcinei kolegijai padedant, suvažiavimui buvo išleistas 57-58 „Medicinos“ numeris. „Laikinas“ redaktorius su nepavargstančia redakcine kolegija šiaip taik kasmet „sulipdė“ po du numerius žurnalo iki dabar, nors redakcijos vežimas rieda kasmet vis sunkiau. Kiekvieno numerio paruošimas reikalauja ypatingų pastangų, susirašinėjimo, artimų ir tolimų distancijų telefoninių pasikalbėjimų, priminimų, prašymų, graudenių. Nemanau, kad mums trūksta talentų, o tikrai trūksta tik noro.

Administracija pasirūpina adresais, suskirstymu pagal adresus ir išsiuntimu. JAV naudojames „bulk rate“, papigintu tarifu — taip išsiuntinėjame apie 70% žurnalo. Kitur, pvz., į Europą, Kanadą ir Australiją, pašto išlaidos didesnės, nes siunčiame pirmos klasės tarifu. Vieno numerio tiražas — beveik 1,000 egzempliorių.

Šis numeris yra sukaktuvinis — 75-tas. Tiek „L.G. Biuletenio“ ir „Medicinos“ žurnalo numerių išselsista per 30 metų. Redakcija mano, kad verta tai specialiai paminėti. Šiame numeryje redakcija talpina 30 metų autorių alfabetinį turinį-rodyklę. Tam darbui daug laiko pašventė dr. K. Rimkus.

Besikeičianti politinė padėtis tėvynėje turi įtakos ir mūsų padėčiai. Jau praeitame, PLGS suvažiavime 1989 m. buvo diskutuota apie žurnalo pavadinimo pakeitimą: Lietuvoje atgaivinamas „Medicinos“ žurnalas, tęsiant nepriklausomos Lietuvos „Medicinos“ žurnalo numeraciją. Buvo numatyta pirmą numerį išleisti šių metų gegužės mėnesį. Atrodo, kad Sovietų blokada padėtį labai apsunkino.

Mums žurnalas bet koku pavidalu reikalingas. Redakcijos nuomone, pavadinimą reiktų tik modifikuoti, pvz., kad ir pavadinant „Išėjimo Lietuvių Gydytojų „Medicinos“ Žurnalas“, tęsiant tą pačią numeraciją ar panašiai. Redakcija pageidauja, kad skaitytojai tuo klausimu irgi pasisakytų.

V. Šaulys, M.D.

Medicina blokadinėje Lietuvoje

Mielas Kolega,

1990.04.26

Laišką siunčiu per „rankas“, nes, atrodo, nevysi laiškei prasmunka pro sovietišką „globą“. Kaip Jus Maskva informuoja: Lietuvoje nėra jokio karinio stovio, nes bijo, kad gali neįvykti susitikimas mūsų Gorbio su Jūsų prezidentu. Iš tikrųjų visos sienos yra okupacinės valdžios rankose. Dar šiomis dienomis gavome žinią, kad papildomai atvežami enkavedistai „saugoti sieną“, kad ginklų neįvežtų. Jau atėmė vaikiškus sportinius šautuvėlius, nekalbant apie medžioklinius.

Labai aktyviai pradėjo veikti Maskvos palaikoma jų komunistų partija. Tai daugiausiai demobilizavęsi kariškiai ir šiaip visokio plauko atėjūnai, kurie čia turi sotų „lovį“ ir bijo jį prarasti, nes Rusijoje kaikur jau badas. Tarp tų yra ir lietuvių — juk tautos išdavikų buvo ir bus. Su kariuomenės pagalba jie grobia svarbiausius pastatus, kaip Spaudos rūmus. Mūsiškiai pasyviai ginasi, eina pro kareivius ir kol kas spausdina. Kelis kartus bandė televiziją užimti, bet ten ištaisai jauni vyrai budi, jei kareiviai pradeda važiuoti, duoda signalą, sukelia aplinkinius gyventojus ir jie, keliom eilėm susikabinę rankomis, apglebia pastatą rankomis. Kol kas šaunamo ginklo nenaudoja, bet muša „bananais“. Ligoninėse daug traumotų, net su smegenų sutrenkimais. Jie neliečiami — karo stovis. Nėra nė vieno lavono, nė vieno sužeisto iš sovietų pusės.

Šiandien 8-ta blokados diena. Uždarė naftą, dujas. Baigiasi rezervai, sustoja fabrikai. Rajonų ligoninės užsidaro, guldo tik vien ūmius, gyvybei grėšiančiom ligomis. Trūksta visko, tačiau maisto turime. Badu mūsų nepriveiks. Vietos komunistai tikisi, kad bedarbiai darbininkai padės jiems

nuversti valdžią. Kol kas darbininkai eina ant neapmokamų atostogų 10-čiai dienų. Įsteigtas blokados fondas — aukojame kiek išgalime. Žada daryti vertingų daiktų aukcijas fondui. Švedijos atidaryta užsieniečių sąskaita, kurie norėtų paremti Lietuvą. Bendrai, Lietuva daroma didžiuliu konclageriu tikra to žodžio prasme. Popierių sovietai teikdavo mainais. Dabar laikraščiams atsargų labai maža. Mūsų valdžia dirba ir naktimis. Visgi ypač Leningradas, netgi Maskva, mums daug kas palankūs: jie alkani, už maistą pristato kai kurių prekių. Blogiausia už naftos produktais.

Kritiška padėtis su medicina. Ligoninėse nėra šilumos, neveikia skalbyklos, trūksta vaistų. Ligoninėse tik ūmūs ligoniai. Pav., Druskininkų 200 lovų ligoninėje 9 ligoniai! Nėra medikamentų. Sąjūdis prašo visus medikus prašyti JAV gyvenančių medikų kad jie kiek galėdami prisidėtų medikamentais. Siuntiniai pro Maskvą, nors ir apčiupinėti ir sumažinti, vis dar ateina. Todėl prašome gydytojų, kad ir nedideliais siuntiniais pasiųstų pačių reikalingiausių vaistų savo giminėms, medikams, o šie perduos į ligonines ligonių gydymui. Sudarykit sąrašus, gal vėliau galėsime atsilyginti. O mums reikia **antibiotikų, insulino, antinksčių hormonų** (Kortizono). Neurologiniams ligoniams svarbūs prieštraukuliniai: **barbituratai, dilantin, dihidantoin ir panašūs tos grupės vaistai. Carbamazepinum, Ethosuximidum ir Natrium valproicum grupės vaistai.**

Atleiskite, kad trukdau, bet čia mūsų visų egzistencijos klausimas.

Druskininkai, Lietuva.

Dr. A. J.

* Siunčiant medikamentus ar pinigines aukas redakcija pataria pasinuadoti minėtais 17-tame puslapyje adresais.

Administracijos ir redakcijos informacija.

MEDICINOS administracija dėkoja skaitytojams apsimokėjusiems prenumeratą ir ypač tiems, kurie nuolatini, net neraginami, atsiunčia didesnę čekį, kaip pageidaujama. Tokių nėra daug, bet tai skatina mus visus tęsti darbą, matant, kad bent tokiu būdu mūsų pastangos įvertinamos.

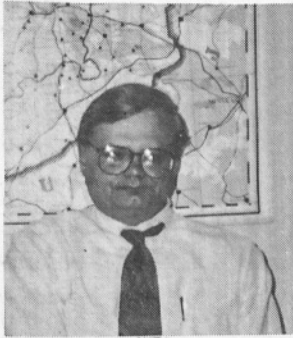
Rankraščius, korespondencijas ir pranešimus, kuriuos norėtumėt, kad patektų į sekantį MEDICINOS numerį, prašome siųsti redakcijos adresu ne vėliau kaip lapkričio mėnesio 15 dienai.

VII Lietuvos gydytojų suvažiavimas įvyks š.m. spalio 7 iki 11 d. Kaune Suvažiavimo programa ir registracijos mokestis lieka tas pats.

* * *

Prof. J. Meškauskas, „LIETUVOS MEDICINOS ISTORIJS“ redakcija prašo prisiųsti knygoje pastebėtus netikslumus ir klaidas. Su sekančių „Medicinos“ numeriu norime paruošti atitaisymų (ERRATA) ir papildymų lapą.

STORŲ JŲ ŽARNŲ MAŽYČIŲ POLIPŲ GYDYMAS „KARŠTAJA BIOPSIJA“



Arvydas Vanagūnas, MD

Professor of Internal Medicine
Northwestern University Medical School
Gastroenterology Section
Chicago, Illinois

Atliekant kolonoskopiją, dažnai randama mažiųjų polipų, iš kurių maždaug 50% yra adenomos. Nors jie nedažnai išvirsta į piktybinius auglius, bet visgi turi piktybinį pradą ir šiuo metu endoskopistai stengiasi kolonoskopijos metu polipus pašalinti, panaudodami vadinamą „karštosios biopsijos“ techniką. Biopsijos metu polipas elektrokauterizuojamas. Nenorėdami rizikuoti dėl galimos žarnų perforacijos, endoskopistai taikydami „karštos biopsijos“ techniką, naudoja skirtingus metodus. Mes naudojome dvejopą techniką: 1) polipas buvo kauterizuojamas 2-3 sekundes (apribotas laikas); arba 2) polipas kauterizuojamas kol ta vieta pabąla, t.y., iki audinių nekrozės. Čia palyginami abiejų metodų rezultatai.

Studijai buvo panaudoti ligoniai, kurių polipai buvo maždaug iki 6 mm dydžio tiesiojo (rectum) arba sigmoido žarnose. Biopsijos buvo atliktos šio straipsnio autoriaus (A.V.) North Western Memorial ligoninėje arba Lakeside VA medical centre, naudojant Olympus „karštosios biopsijos“ replės. Polipo nupjovimui ir koaguliacijai, naudojant elektros kauterizaciją, srovės stiprumas buvo nustatytas ant 1.5 joules. Polipo dydis nustatomas, palyginant biopsijos replių atidarymo plotį. Polipą nutvėrus replėmis, jis buvo tempiamas į žarnos vidų, kad susidarytų polipo kotelis (kaklelis). Aproboto laiko kauterizacijos būdu, elektros srovė panaudota **dvi** sekundes; kitai grupei, kur elektros srovė buvo naudojama, kol polipo bazė pabąla — atrodė nekrozinė, kauterizavimo laikas nebuvo apribotas. Abiem atvejais biopsijos metu paimti audiniai buvo tinkami

ARVYDAS VANAGŪNAS, MD

histologiniams tyrimams. Polipo vieta žarnose ir ligonio pozicija kolonoskopijos metu buvo sužymėtos studijos protokole.

Ligoniams, turėjusiems „karštąją biopsiją“, po 4 savaičių buvo padaryta pakartotinė sigmoidoskopija gydymo rezultatams įvertinti. Pavykusio gydymo atveju, anksčiau buvusių polipų vietose žarnų mukoza atrodė normali; tuo tarpu, kai karštoji biopsija buvo nesėkminga, polipai atrodė nepakitusio dydžio. Gydymo rezultatai buvo statistiškai įvertinti.

Rezultatai. Buvo ištirti 28 ligoniai — po 14 kiekvienoje gydymo grupėje. 13 ligonių *apriboto laiko* kauterizavimu gydytas 21 polipas ir 12 ligonių, su *įvairuojančio laiko* kauterizavimu — 14 polipų. 71% visų polipų turėjo adenomas, bet nė vienas jų neturėjo piktybinių židinių. Viename buvo rasta vidutinių pakitimų (*moderate dysplasia*). Įvairuojančio laiko grupėje vidutiniškas kauterizavimo laikas buvo 3.3 sekundės (2-6 sek.). Komplikacijų nebuvo.

LENTELĖ # 1

Palyginamos gydymo grupės

	Riboto kauterizavimo	Neriboto
Ligonių skaičius	13	12
Polipų skaičius	21	14
Adenomų	67%	78%
Vidurkis polypo dydžio	4.1 mm	3.8 mm
Kauterizavimo laikas	2 sek.	3.3* sek.

Su kintamo laiko kauterizacija buvo visai pašalinta 12 polipų (86%) iš 14. Tuo tarpu apriboto laiko kauterizacijoje iš 21 polipo buvo visai pašalinti tik 11 — 52%. Išvadoje matome, kad „karštasis biopsijos“ gydymas sėkmingesnis, kai polipas kaitinamas iki nekrozės atsiradimo. Kai kurie polipai rodė nekrozės ženklų ir kauterizuojant apribotu laiku (2 sek.). Kauterizuotų iki nekrozės buvo 19 iš 23 polipų — 83%, palyginus su 5 iš 12 (42%) be pastebimos nekrozės. Nesėkmė pašalinti polipus „karštosios biopsijos“ metodu neišgavus nekrozės net iki 86%, ypač ryški, kai jie

* Vidurkis (nuo 2 iki 6 sek.)

yra 5 iki 6 mm dydžio. 17% mažų polipų nepavyko pašalinti net stebėjus nekrozinį pablyškimą procedūros metu. Neaišku, kodėl toks didelis nesėkmės procentas. Gal yra svarbu, koks polipo kaklelio ilgis?

Wayne studijoje buvo gydyti 1046 mažai polipai; 61% jų buvo adenomos, 2 (0.3%) turėjo carcinoma in situ ir 1 (0.1%) — polipoidinę karcinomą in situ ir 1 (0.1%) turėjo polipoidinę karcinomą. Hoff 2 metus stebėjo 35 negydytų polipų adenomas, iš kurių 17 padidėjo, 13 — išliko nepasikeitę ir 5 — sumažėjo. Adenominiai ir hiperplastiniai polipai nei spalva, nei dydžiu nesiskiria, tačiau juos patartina pašalinti diagnostinės sigmoidoskopijos metu. Po tokios operacijos ligonis stebimas 1-3 metus. Pirminiai polipektomijos randai ypatingai tikrinami, kad nebūtų užsilikę polipo audinių. Jei pirmojo gydymo biopsijos metu atrasta karcinoma ar *dysplasia*, ypatingai svarbu pakartoti sigmoidoskopiją.

Mūsų studijos metu nebuvo jokių komplikacijų. ASGE padaryta peržvalga rado 0.43% komplikacijų, iš kurių 87% sudaro dešinės storosios žarnos (*coecum*) perforacija. Manoma, kad perforacija dažnesnė, kur reikalingas ilgesnis koaguliacijos laikas. Didesnius polipus naikinant nekrozinium metodu, ypač gydant dešinės storosios žarnos dalyje, endoskopistas turi būti labai atsargus, kad neįvyktų perforacija. Juo didesnis polipas, tuo ilgiau reikia kauterizuoti, kad gautum pakankamą nekrozę, bet susidaro ir didesnė perforacijos rizika.

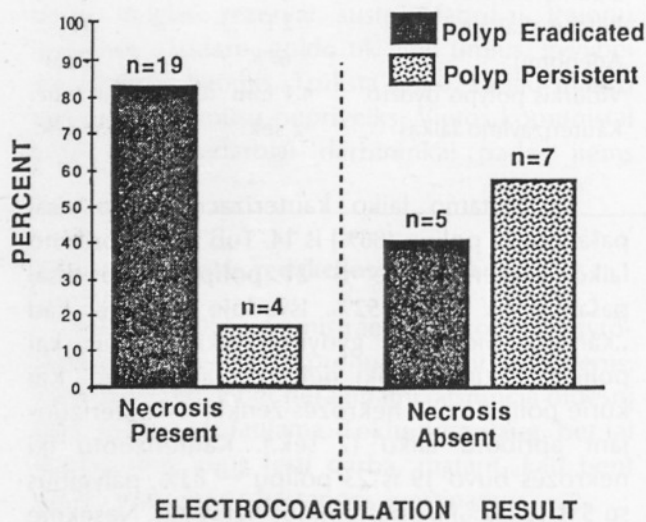


FIG. 1. Success and failure rates of hot biopsy treatment for diminutive polyps is compared, depending upon whether or not visible necrosis was evident as an area of whitening at the base of the polyp. Polyp eradication was determined by a flexible sigmoidoscopy, done 4 wk later. The differences in the outcome were statistically significant ($p = 0.004$).

Summary

Patients with diminutive polyps in the rectum or sigmoid colon were randomized to "hot biopsy" treatment for either 1) electrocautery for 2 s (fixed duration cautery) or 2) cautery until visible necrosis of the polyp base was evident (variable duration cautery). Sigmoidoscopy was performed 4 wks after treatment to determine the adequacy of polyp eradication. In the fixed duration cautery group, 11 of 21 polyps (52%) were eradicated, compared with 12 of 14 polyps (86%) in variable duration cautery ($p=0.04$). When analyzed according to whether or not visible necrosis was achieved (some of the polyps in the fixed duration cautery group showed necrosis with 2 s cautery), 19 of 23 polyps (83%) were eradicated when necrosis was evident, compared to 5 of 12 (42%) without necrosis ($p=0.004$). We conclude that hot biopsy treatment for diminutive polyps is significantly more effective when visible necrosis is achieved during cautery. Furthermore, even with visible necrosis, there is a 17% failure rate of polyp eradication.

REFERENCES

- Waye JD, Lewis BS, Frankel A, et al. Small colon polyps. *Am J Gastroenterol* 1988;83:120-3.
- Feczko PJ, Bernstein MA, Halpert RD, et al. Small colonic polyps: A reappraisal of their significance. *Radiology* 1984;152:301-3.
- Tedesco FJ, Hendrix JC, Pickens CA, et al. Diminutive polyps: Histopathology, spatial distribution, and clinical significance. *Gastrointest Endosc* 1982;28:1-5.
- Hoff G, Foerster A, Vatn MH, et al. Epidemiology of polyps in the rectum and colon. Recovery and evaluation of unresected polyps 2 years after detection. *Scand J Gastroenterol* 1986;21:853-62.
- Williams CB. Diathermy biopsy: A technique for the endoscopic management of small polyps. *Endoscopy* 1973;5:215-8.
- Barlow DE. Endoscopic applications of electrosurgery: Review of basic principles. *Gastrointest Endosc* 1982;28:73-6.
- Waye JD. Techniques of polypectomy: Hot biopsy forceps and snare polypectomy. *Am J Gastroenterol* 1987;82:615-8.
- Kronborg O, Hage E. Hyperplasia or neoplasia. *Scand J Gastroenterol* 1985;20:512-5.

Genetikos vaistų gamyba

JAV pirmauja genetinės manipuliacijos vaistų gamyboje — 1988 m. buvo užregistruoti 155 patentai tokiems gaminiams, tuo tarpu Japonija, būdama stipriausia konkurentė — turi 15 patentų, Europos kraštai — 9 ir kiti kraštai — tris. Bandyto stadijoje JAV buvo 80 preparatų. Iš jų 45 yra vėžiui gydyti ir 14 AIDS gydymui. Daugumas tų vaistų yra skiepų (*vaccines*) formoje.

AMN, June 23, 1989

RIZIKOS FAKTORIAI IR JŲ ĮTAKA NĖŠTUMO REZULTATAMS

VITALIUS ČERNIUS, MD



VITALIS ČERNIUS

Literatūra. Yra gana daug rašyta apie įvairių rizikos faktorių (pvz., nėščiųjų nepalanki būklė, ekstragenitalinės ligos, lėtinės neinfekcinės ligos, nepalankios socialinės ekonominės sąlygos ir t.t.) neigiamą įtaką vaisiaus vystymuisi bei nėštumo baigimei. Atskirų tyrinėtojų duomenimis rizikos faktorius turinčių nėščiųjų procentas svyruoja tarp 16,9 — 30. Kitų nuomone, didelę riziką turi vienas trečdalis nėščiųjų ir jų daliai tenka du trečdaliai perinetalinių nuostolių. Šiame pranešime pateikiu apibendrintus savo stebėjimų rezultatus.

II. Tyrimo uždaviniai. Kauno mieste, Kalniečių r. 1987 m. buvo įsteigtas antenatalinis vaisiaus patologijos pirminės profilaktikos kabinetas, kuriame KMA CMTL Perinatologijos laboratorijos bendradarbiai pradėjo tirti penkių šio mikrorajono apylinkių nėščiąsias.

III. Metodika. Visoms nėščiosioms buvo atliekamas įprastinis ištyrimas: stebimas gimdos dugno augimas, auskultuojami vaisiaus širdies tonai, tikrinamas nėščiųjų svoris ir kraujospūdžio dinamika, padaryti kraujo ir šlapimo laboratoriniai tyrimai ir pagal reikalą buvo apžiūrėta terepeuto ar kito specialisto, jei matėsi, kad tai reikalinga. Buvo padaryti ir papildomi tyrimai, jeigu specialistai pageidavo. Nustačius nėščiosios patologinę būklę, jeigu buvo reikalinga, moterys buvo guldamos į Kauno akušerinės-ginekologinės klinikos nėštumo patologijos skyrių.

Visi duomenys apie nėščiųjų ir vaisiaus būklę buvo registruojami specialioje anketoje ir įvedami į kompiuterį. Kiekvienos nėščiosios rizikos faktoriai buvo vertinami balais, pagal Lietuvoje naudojamą unifikuotą sistemą, kurią sudaro penkios rizikos faktorių grupės. Kiekvienos grupės balus susumavus, nustatomas rizikos laipsnis.

IV. Tyrimų apimtis ir charakteristika. 1987-1989 m. laikotarpyje buvo kliniškai stebimos ir, reikalui esant, gydytos 640 nėščiųjų, iš kurių 619 pagimdė (96,7%) ir 21 (3,3%) — persileido. Daugumas nėščiųjų buvo 20-29 metų amžiaus (79%); daugumą sudarė darbininkės, profesinės darbuotojos, tarnautojos — 70%; su aukštuoju išsilavinimu — 28%, su nepilnu viduriniu išsilavinimu — 2%.

V. Rezultatai. Vertinant rizikos faktorius ir jų dažnumą, analizavome atsižvelgdami į penkias anksčiau minėtas faktorių grupes.

1. *Nepalanki akušerinė anamnezė* — Nepalanki akušerinė anamnezė (ligos istorija) buvo pas 39,7% (254) nėščias moteris. Pakartotinai nėščiosios su nepalankia akušerine ligos istorija turėjo palyginamai žymiai dažniau akušerinių problemų — 61,9%, palyginus su pirmą kartą nėščiomis — 3,4%.

Atskiri nepalankūs akušerinės anamnezės momentai buvo sekantys: a) nėščiųjų toksikozė — 78 nėščiųjų (22%); b) savaiminiai persileidimai ar nėštumo nutraukimas — 154 (44%); c) gresiantis persileidimas — 102 (29%); d) priešlaikinis gimdymas — 32 (9%); e) gimdymas užbaigtas sekcija — 13 (3,7%); f) gimdė negyvą naujagimį — 17 (4,8%); g) naujagimis turėjo CNS pakenkimą (4), sklaidos trūkumų (8) ir serologinį konfliktą (1), ir h) replės ir smulkios operacijos — 5 atvejai.

2. *Nepalankios nėščiųjų būklės.* Tik 1,2% nėščiųjų nerasta nepalankios būklės. Visoms kitoms rasta bent viena nepalanki būklė ar keletas nepalankių būklių derinys. Į sąvoka „kenksmingos darbo sąlygos“ įeina: nuodingos cheminės medžiagos, vibracija, temperatūros svyravimai, triukšmas, sunkus fizinis darbas; „nepalankus amžius“ — jauna pirmakartė (iki 19 m.), pavėlavusi pirmakartė (virš 30 metų), vyresnio amžiaus pakartotinai gimdanti (virš 40 m.). Kai kurios nepalankios būklės išnagrinėtos atskirai.

2.1. Nėščiųjų svoris įvertinamas, pirmąkart ir pakartotinai nėščiųjų svoris palyginamas. Akivaizdu, kad pakartotinai nėščios žymiai dažniau esti nutukusios.

2.2. Žalingi įpročiai: rūkymas ir alkoholio vartojimas tiek nėščiųjų, tiek jų vyrų. Ši liūdna

statistika mus paskatino pradėti aktyvų nėščiųjų ir jų vyrų sanitarinio švietimo darbą.

3. *Nėštumo patologija.* Šiai rizikos faktorių grupei priklauso 78% (502) nėščiųjų. Išnagrinėjome ir atskiras nėštumo patologijos rūšis: kaulinio dubens anomalijas (13,7%), minkštųjų gimdymo takų anomalijas — 15%, nėštumo toksikozės — beveik 39% ir gresiantį persileidimą (abortą) — beveik 37%. Išanalizavome nėštumo įvairius toksikozės laipsnius. Nėščiųjų neturėjusių patologinių apraiškų nėštumo metu buvo beveik 22% (138 motinos).

4. *Ekstragenitalinės ligos* diagnozuotos 62,8% nėščiųjų. Dažniausiai jos sirgo viršutinių kvėpavimo takų katarais, somatiniais susirgimais ir širdies-kraujagyslių sistemos ligomis.

5. *Gimdymo eiga ir jos patologija.* Dauguma gimdė per *vies naturalis* — 569 (91,9%). Cezario pjūvis atliktas — 47, replės naudotos tik 3 nėščiosioms. Gimdymo eigos patologija diagnozuota — 290 atvejų.

Šių penkių rizikos faktorių analizė parodė, kad dažniausi (net 98,7%) buvo rizikos faktoriai, priklausantys antrai (II) grupei — t.y. nepalankios nėščios būklės, o analizė šios grupės viduje rodo, kad nepalankių nėščiosios būklių tarpe dominuoja žalingi įpročiai.

Antroji vieta, dažnumo požiūriu, tenka nėštumo patologijai (III ge.), kuri diagnozuota 78,4% nėščiųjų ir trečioji vieta — ekstragenitalinėms ligoms — 62,9% nėščiųjų.

Gimdymo eigos patologija išsivystė (46,8%) 290 nėščiųjų, su 1 ar daugiau variantų: >3% sėdyninė pirmėiga, 2,6% — kliniškai siauras dubuo, 30,5% — ankstyvas vaisiaus vandenų nutekėjimas, daugiau 6% buvo kraujavimas placentiniame laikotarpyje, 8,5% — gimdymo veiklos anomalijos. Beveik 35% atvejuose farmakologiniai skatintais gimdymas.

Kaip minėta, kiekvienai nėščiajai nustačius vienos ar kitos rizikos grupės faktorius, jie buvo įvertinami balais ir sumuojami. Pagal balų sumą, nėščiosios buvo priskirtos atitinkamai rizikos grupei. Apibendrinus duomenis paaiškėjo įvairaus laipsnio rizikos dažnumas ištirtų nėščiųjų tarpe. Daugiausia buvo moterų su vidutine rizika — 48,8%, mažiausį procentą sudarė nėščiosios, turinčios nuo 0-4 rizikos balų — nedidelė rizika.

Pravesta analizė šių nepalankių išeičių: vaisiaus hipoksija, vaisiaus hipotrofija, perinatalinė mirtis, priešlaikinis gimdymas, Cezario pjūvis.

Nepalanki išeitis (viena ar daugiau) buvo 121 nėščiajai iš 619 gimdžiusių (19,5%).

Lyginant nepalankios išeities procentą trijose rizikos grupėse, akivaizdu, kad procentas komplikacijų didėja, didėjant rizikai. Net 42,4% nėščiųjų, turėjusių didelę riziką buvo viena ar kelių nepalankių išeičių derinys. Tuo tarpu, esant lengvai rizikai, nepalanki buvo tik viena išeitis — 3,4%. Esant vidutinei rizikai — 14% nėščiųjų buvo viena ar kelių išeičių derinys. Žiūrėk lentelę

Nepalankios išeitys nėščiųjų su įvairia rizika

RIZIKOS LAIPSNIO ĖTAKA VAISIUI IR NĖŠTUMO IŠEICIAI

RIZIKA	NĖŠČIŪJŲ SKAIČIUS		NEPALANKI IŠEITIS (%)				
	BENDRAS	TURĖJUSIŲ NEPALANKIŲ IŠEITĮ	VAISIAUS HIPOKSIIJA	VAISIAUS HIPOTROFIJA	PERINATALINĖ MIRTIS	PIEŠLAIKINIS GIMDYMAS	CEZARIO PJŪVIS
MAŽA	145	5 (3,45%)	—	—	—	3,45 ⁽⁵⁾ p<0,097 p<0,032	—
VIDUTINĖ	302	43 (14,24%)	2,98 ⁽³⁾ p<0,005	3,31 ⁽⁴⁾ p<0,001	0,66 ⁽¹⁾ p<0,057	6,95 ⁽⁷⁾ p<0,381	2,32 ⁽¹⁾ p<0,001
DIDELĖ	172	73 (42,44%)	10,47 ⁽⁹⁾	16,28 ⁽²⁴⁾	3,49 ⁽⁵⁾	9,3 ⁽¹⁶⁾	23,26 ⁽¹⁰⁾
VISO	619	121 (19,55%)	4,36 ⁽²⁷⁾	6,14 ⁽³⁸⁾	1,29 ⁽³⁾	6,79 ⁽¹²⁾	7,59 ⁽¹¹⁾

Nėščiųjų, turinčių mažą riziką, tarpe buvo tik viena nepalanki išeitis — priešlaikinis gimdymas — 3,4%. Esant vidutinei ir didelei rizikai, buvo ir kitokių nepalankių išeičių: vaisiaus hipoksija, vaisiaus hipotrofija, perinatalinė mirtis, Cezario - pjūvis. Lyginant įvairias rizikos grupes, apjungus nepalankias išeitis, tarp visų yra statistiškai patikimas skirtumas (<0,001). Lyginant šias grupes pagal atskiras nepalankias išeitis, matematinės analizės duomenys tokie: a) priešlaikinių gimdymų dažnumas mažos ar vidutinės rizikos grupėse yra statistiškai neįtikėtinas skirtumas. Mažos ir didelės rizikos grupėse — statistiškai labiau patikimas (p<0,032); b) didelės rizikos grupėse statistiškai patikimas dažniau, kaip vidutinės rizikos grupėse, kur būva nepalankios išeitys, kaip vaisiaus hipoksija, hipotrofija, Cezario pjūvis — visais atvejais (p<0,001). Perinatalinės mirtys didelės rizikos atvejais pasitaiko dažniau negu vidutinės rizikos atvejais — artėja prie patikimumo ribos — p<0,057.

VI. Išvados.

1. Dauguma nėščiųjų (48,8%) turi vidutinę; 27,8% — didelę ir 23,4% — mažą riziką;

2. rizikos laipsnis turi neabejotiną įtaką nėštumo išeičiai; esant mažai rizikai, nepalanki nėštumo išeitis buvo 3,4%; esant vidutinei rizikai — 14,2% ir esant didelei rizikai — 42,4% nėščiųjų;

3. didelės rizikos nėščiosioms tikėtinos šios nepalankios išeitys: vaisiaus hipoksija, vaisiaus hipotrofija, Cezario pjūvis (visais atvejais $p < 0,001$);

4. perinatalinė mirtis didelės rizikos grupėje buvo dažniau, negu vidutinės rizikos grupėje ir šis skirtumas artėja prie tikimybės ribos;

5. priešlaikinis gimdymas nėščiosioms su maža rizika būna statistiškai patikimas rečiau, negu nėščiosioms su didele rizika; nėščiųjų su maža ir vidutine rizika, o taip pat tarp nėščiųjų su vidutine ir didele rizika priešlaikinio gimdymo dažnumas statistiškai nepatikimas.

Santrauka

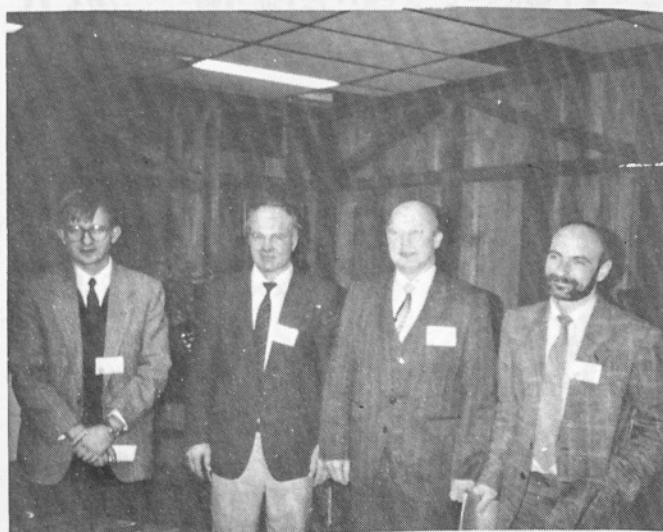
Rizikos faktorių paplitimas nėščiųjų tarpe ir jų įtaka nėštumo išeičiai

Nustatyta, kad nėščiosioms, sergančioms tam tikromis ligomis, gyvenančioms nepalankiose socialinėse sąlygose, turinčioms lėtinių neinfekcinių ligų rizikos faktorius, dažniau esti komplikuoti nėštumo eiga, gimdymas ir nepalanki nėštumo išeitis vaisiui. Tikslu nustatyti rizikingų nėštumų dažnumą ir rizikos laipsnio įtaką vaisiaus vystymuisi bei nėštumo išeičiai, Kauno miesto Kalniečių moters konsultacijoje tyrėme 640 nėščiųjų. Kiekvienai nėščiajai riziką vaisiui įvertinavome balais, analizuojant akušerinę anamnezę, nėščiosios būklę, ekstragenitalines ligas, nėštumo patologiją. Mažos rizikos grupei priskyrėme nėščiasias, kurioms rizikos balų suma neviršijo 4 (jų buvo 21,4%), o vidutinės rizikos grupei — 5-9 balai (jų buvo 49,3%), didelės rizikos grupei — 10 ir daugiau balų (jų buvo 29,3%). Nustatėme, kad išaiškinus moters konsultacijoje mažą riziką vaisiui, nėštumas cezario pjūvio pagalba buvo užbaigtas 2,5%, 2,5% naujagimių gimė hipotrofiškai, hipoksijoje ir prieš laiką gimusių — nebuvo. Esant vidutinei rizikai vaisiui, cezario pjūvio operacija buvo atlikta 2,82% atveju, hipotrofiškų naujagimių gimė 2,2%, prieš laiką gimė 1,1% naujagimių, įvairaus laipsnio hipoksijoje gimė 5,5% naujagimių. Nustačius didelę riziką vaisiui, cezario pjūvio operacija buvo atlikta net 17,3% atvejų, gimė 13,4% hipotrofiškų naujagimių, prieš laiką gimė 7,7% naujagimių, įvairaus laipsnio hipoksijoje gimė 7,7% naujagimių, perinatalinis mirtingumas — 1,7%. Mūsų duomenys rodo, kad didėjant rizikai nėštumo metu, didėja ir komplikacijų skaičius naujagimiui, todėl būtina moters konsultacijoje vykdyti nepalankios išeities vaisiui pirminę profilaktiką, taikyti diferencijuotą nėščiomis ir vaisiaus būklės sekimą.

Summary

Risk Factors Among Pregnant Women and Their Impact on the Outcome of Pregnancy

It has been established that those pregnant women who live under unfavorable conditions and possess risk factors for certain chronic infectious diseases are more likely to have complications during birth and a negative outcome on the baby. 640 pregnant women were investigated at the Kaunas Kalniečių Women's Clinic with the objective of determining the frequency of risky pregnancies and the influence of the risk level on the outcome of pregnancy and further development of the newborn. A unit of measure of risk to the newborn was a "bal", applied to each pregnant woman in the process of analyzing the parturitional anamnesis, the woman's state-of-health, extragenital disease, and pathology of pregnancy. The cases analyzed were divided into 3 groups: 1-st group encompassed pregnant women (21,4% of total) for whom the sum total of bals did not exceed 4; 2-nd group (49,3% of total) with a bal range of 5-9; and 3-rd group (29,3%), the high-risk group, with a bal count above 10. We have established that if during consultations the woman was classified as a Group 1 case, then the pregnancy outcome was as follows: 2.5% of this group needed Cesarean sections, 2.5% bore children with hypotrophy, and there were no premature births. Middle-risk group: 2.8% needed Cesarean sections, 2.2% hypotrophy cases, 1.1% premature births, 5.5% — in various stages of hypoxia. High-risk group: 17.3% needed Cesarean sections, 13.4% hypotrophy cases, 7.7% premature births, 7.7% hypoxia cases, 1.7% of babies were still-born.



Lietuvos gydytojai paskaitininkai 1989 m. M. & K simpoziume Čikagoje. Iš k. K. Žuklys, Ged. Žukauskas, V. Černius ir Gint. Žukauskas. Foto V. Šaulio

SESUTĖS PAŽVELGĖ VIENA KITAI Į AKIS

ČESLOVAS VAIČYS, M.D., PhD



Česlovas Vaičys, MD, PhD 1990 m.

Įvairiomis kūno dalimis suaugę dvyniai gimsta maždaug 10 atvejų iš milijono gimdymų. Iš jų kraniopagai — dvyniai suaugę galvomis — pasitaiko rečiausiai (2-6%) (graikų kalba kranion — kaukolė; pagus — sutvirtintas).

Pirmą kartą kraniopagus XVI a. pradžioje aprašė S. Miunster'is — kaktomis suaugusios mergaitės buvo gimę Vokietijoje 1495 m. (1 pav.). Seserys išgyveno 10 metų. Vienai mirus, antroji buvo atskirta, tačiau po 3 dienų mirė ir ji. Iki šių dienų pasaulinėje literatūroje buvo aprašyta daugiau kaip 80 kraniopagijos atvejų, ir vienas iš jų buvo Lietuvoje.



1495 m. Vokietijoje gimusios „Siamon dvynukės“, seserys (medžio graviūra)

Išreiškiame nuoširdžiausių padėką visiems medicinos personalo darbuotojams, nepraradusiems vilties ir padėjusiems sunkiomis Vitalijos ir Vilijos gyvenimo akimirkomis.



Vilija ir Vitalija prieš operaciją (1989 m.)

Vitalija ir Vilija Cezario pjūvio pagalba gimė 1987 m. liepos 30 d. Alytuje. Mergaitės buvo suaugusios kaktomis ir momenėliais. Bendras jų svoris — 3200 gramų. Dvyliktą parą jos buvo pervežtos į Vilniaus Respublikinės ligoninės neišnešiotų naujagimių skyrių, o sulaukusios 1,5 mėnesio amžiaus — į Kauno neurochirurginę kliniką.

Vystymosi metu mergaitės gerai atpažino pažįstamus veidus, linko bendrauti ir žaidė su vaikais. Po dešimt mėnesių pradėjo tarti pirmuosius žodžių skiemenis. Metų amžiaus sesutės sugebėjo apsiversti ant pilvo, bandė stotis ir vaikščioti. Aktyvesnė buvo Vitalija. Kiekvieną akimirką jas lydėjo medicinos sesučių ir gydytojų švelnių rankų globa bei nuoširdi meilė. Pastoviai jomis rūpinosi neurochirurgai profesorius Leonas Klumbys, Leonas Kondrotas ir Algimantas Matukevičius.

Detalesniam diagnostiniam ištyrimui ir gydymo taktikos nusprendimui 1989.04.4 mergaitės buvo pervežtos į Maskvos N. Burdenko neurochirurgijos institutą. Buvo pakartota cerebralinė angiografija ir atliktos rentgeninė kompiuterinė bei magnetinio rezonanso tomografijos. Tyrimai, nors ir davė daug vertingos informacijos, vis dėlto

nebuvo pakankami įvertintas kraniopagų anatomicines ypatybes: kietųjų smegenų dangalų, viršutinių strėlinių aščių ir galvos smegenų suaugimo santykio.

1989.07.6 buvo ryžtasi Vitalijos ir Vilijos atskyrimo operacijai. Jos metu paaiškėjo, kad galvų suaugimo projekcijoje buvo platus (9x6 cm) kietojo smegenų dangalo defektas ir galvos smegenys buvo glaudžiai suaugusios dešinėmis kaktinėmis ir momeninėmis sritimis. Suaugimo liniją buvo sunku atskirti, nes vietomis smegenų vingiai ir vagos buvo bendri. Bendra buvo ir veninė kraujotaka. Todėl neišvengiamai teko koaguluoti ir išjungti keletą stambių venų, pereinančių iš vienos galvos į kitą. Maždaug po 10 valandų mikrochirurginio preparavimo pavyko atskirti mergaičių galvos smegenis. Smegenų suaugimo plotas buvo 8x5 cm. Kietojo smegenų dangalo defekto plastika atlikta liofilizuota *dura mater*. Kaulo defektas (15x11 cm) uždengtas *Biocompatible Orthopedic Polymer* (Belgija) plokštele. Suformuotais operacijos pradžioje odos lopais pagal galimybę uždengti mergaičių galvų paviršiai. Be odos likusios sritys padengtos dermato plastika. Operacija truko 16 valandų. Jos metu mergaitėms perpilta 4,5 litro kraujo. Operacijai vadovavo Instituto direktorius, akademikas A. Konovalovas, kuriam asistavo šių eilučių autorius.

Antros savaitės pabaigoje pas Vitaliją išryškėjo intoksikacinis sindromas, infekciniai plastinių



Vitalija (kairėje) ir Vilija (dešinėje) po operacijos



Vitalija (kairėje) ir Vilija (dešinėje) su mama Daiva

odos lopų pakitimai. Mikrobiologinių tyrimų metu pasėliuose augo *Pseudomonas aeruginosa*, *Klebsiela*, *Candida*. Komplikacijos išdavoje buvo pašalinta polimarinė plokštelė. Klinikinė simptomatika regresavo. Analogiška situacija kiek vėliau pasireiškė ir pas Viliją. Plastinė plokštelė taip pat buvo pašalinta.

Visą laiką Vitaliją ir Viliją tiria neuropsichologai, logopedai ir gydomosios mankštos metodistai. Nežiūrint tam tikro sesučių vystymosi atsilikimo, stebimas spartus visų funkcijų atsistatymas. Specialistų nuomone, gyvenimo prognozė palanki. Ateityje planuojamos atlikti plastinės operacijos.

Pasaulinėje neurochirurgijos praktikoje buvo atliktos 34 kraniopagų atskyrimo operacijos. Tik praėjus keturiems šimtmečiams po pirmos operacijos, 1927 m. Anglijoje H. Cameron ryžosi atskirti dvynius. Mergaitės mirė operacijos metu. Beveik visi chirurgai operuodami kraniopagus kiekvieną kartą susidurdavo su įvairiais anatomiais ir fiziologiniais ypatumais. Anglų neurochirurgas J. O'Connell bei prancūzų B. Duhamel, operavę šiuos siamo dvynius po 3 kartus.

Daugiausia kraniopagų atskyrimo operacijų (10) buvo atlikta JAV, po penkias Anglijoje ir Prancūzijoje, trys Vokietijoje, po dvi PAR, Ispanijoje, SSSR ir po vieną kitose šalyse. Pagal turimus

AFAKIJOS KOREKCIJA MONOLITINĖMIS INTRAOKULINĖMIS LINZĖMIS

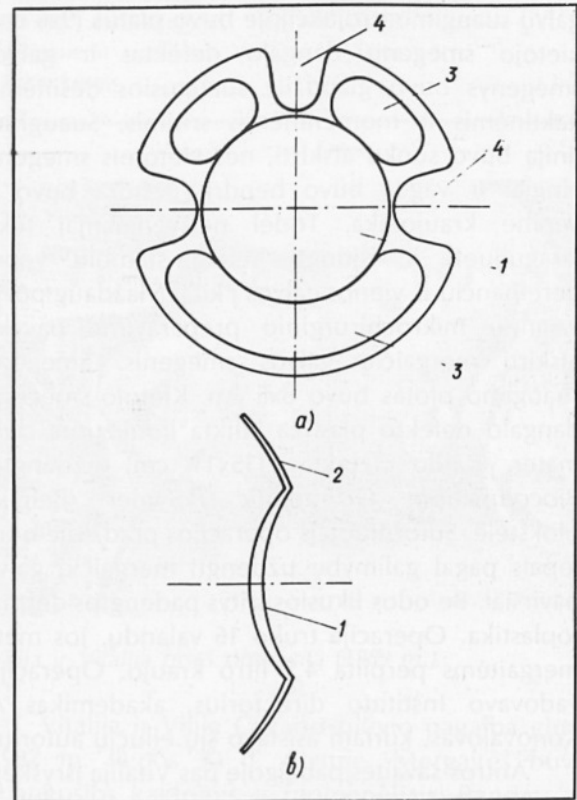
V. JAŠINSKAS
(Kauno medicinos institutas)

Pooperacinės afakijos endokapsulinė korekcija neseniai buvo aptariama tik teoretiškai. Tačiau kai kurių autorių (1, 2, 3, 4, 5) originalūs darbai paskatino įdiegti šią operaciją į klinikinę praktiką. Tai pasidarė įmanoma, kai dirbtiniam lęšiukui (IOL) buvo pradėtas naudoti arektyvus, neturįs kraujagyslių audinys — tai lęšiuko kapsulė su saitais, o paties dirbtinio lęšiuko lokalizacija tapo panaši į natūralaus lęšiuko padėtį.

Medžiaga ir metodai

Mūsų sukurta IOL susideda iš optinės (1) ir atraminės (3) dalies, pagamintos iš vienodos medžiagos. Atraminė ir optinė dalys yra išgaubtos į priešingas puses. Atraminės dalies gaubtumo radiusas tolygus žmogaus lęšiuko užpakalinio paviršiaus radiusui. Optinė dalis menisko formos, todėl gali formuotis lazerinė ertmė.

Atraminėje dalyje, jos periferijoje yra įpjovos (3) ir trys kiauriniai įpjovimai (4). Pastaryjų atstumas vienas nuo kito yra 90°. Kiauriniai įpjovimai (4). Pastaryjų atstumas vienas nuo kito yra 90°. Kiauriniai įpjovimai horizontaliame meridiane reikalingi tam, kad IOL būtų galima lengviau prastumti per vyzdį.



1 pav. IOL pavaizduotas schematiškai: a - vaizdas iš priekio, b - iš šono.

duomenis žinome, kad po atskyrimo išgyveno 9 kraniopagų poros ir 11 atvejų po vieną dvynį, tai yra, iš 68 vaikų liko gyvi 29 (40%).

Summary

Since the first such reported case in the XVth century, the incidence of Siamese twinning is reported as approximately 10 per million livebirths. Of these only 2-6% are joined at the cranium and so far only 56 operations to separate such infants have been performed.

Vilija and Vitalija were delivered by Cesarean section on 7-30-87 in Alytus. As they were joined at the fronto-parietal regions, the twins required specialized nursing care — first in Kaunas, than in Vilnius and subsequently in Moscow.

Here detailed testing included cerebral angiography, computerized tomography, Magnetic resonance scanning. It was determined that Vitalija/Vilija

shared several major areas, including sagittal sinus. Nevertheless a major 16 hr surgery was undertaken which successfully separated joined areas of the venous system, dura mater and cranium. Intraoperatively the girls required 4,5 L of blood.

Postoperatively both children experienced a bacterial, fungal sepsis from skull plate plastics which resolved after their respective maneuvers.

Currently Vitalija and Vilija are undergoing intensive neuropsychologic testing and physical therapy. Although both are mildly developmentally delayed their recovery of milestones is encouraging.

* * *

Česlovas Vaičys, MD PhD gimęs Kaune 1959 m. 1983 m. baigė Kauno Medicinos institutą. 1983 iki 1989 m. tobulinosi ir mokėsi Maskvos N. Burdenko neurochirurgijos institute. 1988 m. apgynė disertaciją neuroonkologijos srityje. Nuo 1990 m. dirba Kauno Medicinos Akademijoje, neurochirurgijos klinikoje.

IOL pagamintas iš polimetilmetakrilato. Jos svoris vandenyje svyruoja tarp 5-5,6 mg (priklausomai nuo laužiamosios galios).

Optinės dalies diametras yra 5 mm, o bendras IOL diametras — 8,5-9 mm, reiškia, jis ne didesnis, negu akies lęšiuko maišelio diametras, kai iš pastarojo pašalintas maišelio turinys. Šie matavimai parinkti įvertinant lęšiuko maišelio susitraukimą pooperaciniu periodu, kai maišelis raukšlėjasi.

Horizontalų priekinės lęšiuko kapsulės pjūvį darome tarp jos viršutinio ir vidurinio trečdaliao.

Kad mažiau pažeistume lęšiuko saitus ir kapsulę, pastarojoje darome vertikale įpjovą, taip, kad kapsulotomija būtų „T“ raidės pavidalo.

Lęšiuko maišelį IOL implantacijai paruošiamo endokapsulinės technikos būdu. IOL įsodiname taip, kad atraminės dalies iškilusis paviršius būtų nukreiptas į užpakalinę lęšiuko kapsulę, o optinės dalies iškilusis paviršius į ragenos pusę. Provyzdį dirbtinį lęšiuką prastumiame tokiu būdu: pincetu arba kitu prietaisu suimame už atraminės dalies taip, kad linija, jungianti 2 kiaurinius įpjovimus, esančius horizontaliame diametre, būtų lygiagreti linijai, pravestai pagal 3-9 val. meridianą. IOL prastumiame į priekį 6 val. kryptimi, kol vyzdys dar netrukdo dirbtiniam lęšiukui laisvai praeiti. Tuo momentu, kai atraminė dalis pradeda ištempti vyzdį, dirbtinį lęšiuką palengva sukame pagal sagitalinę ašį, pravestą per optinės dalies centrą tol, kol vienas iš kiaurinių įpjovimų, esančių ties horizontaliu meridianu, atsiranda prieš ištemptąjį vyzdžio kraštą; tokioje padėtyje vyzdinis rainelės kraštas dėl savo elastingumo „užpildo“ atraminės dalies kiaurinį įpjovimą ir tuo pačiu sumažina rainelės audinių įtampą minėtame segmente. Vėliau, lengvais analogiškais judesiais, tik sukdami į priešingą pusę, atkreipiame antrąjį kiaurinį įpjovimą, esantį horizontaliame meridiane 180° kampu nuo pirmojo prieš vyzdinį kraštą: rainelė taip pat jį užpildo ir todėl šiame meridiane rainelė visai nebeįsitempia, nes tokioje padėtyje IOL diametras, prastumiant per vyzdį, yra tik 5 mm (t.y. lygus optinės dalies diametru). Po to lengvais švytuokliniais judesiais baigiame IOL prastumti pro vyzdį ir patalpiname į kapsulinį maišelį taip, kad atraminės dalies kiaurinis įpjovimas būtų nukreiptas į 12 val. Per minėtą įpjovimą mikrošpateliu išvedame priekinės lęšiuko kapsulės likučius ir pataisome ant atraminės dalies. Tai atlikę, optinėje zonoje priekinę lęšiuko kapsulę iškerpame trikampio formos pavidalu taip, kad trikampio viršūnė būtų nukreipta į 6 val. (reikia stengtis šia kryptimi kuo daugiau iškirpti kapsulės,

tačiau nepasiekti ekvatoriaus 1-2 mm atstumu).

Iškirpus angą, patikriname ar IOL padėtis taisyklinga (žiūrėti, kad atraminė dalis, esanti ties 12 val. būtų po likusia priekinės kapsulės skiaute). Kataraktinį pjūvį užsiuvame.

Prieš atliekant šias operacijas klinikoje, visi operacijos etapai buvo išbandyti eksperimente.

Pagal nurodytą metodą įsodintas IOL buvo operuoti 60 asmenų, kuriems kataraktai buvo įsigalėję. Ligonų amžius 47-75 metai. Kai kurių ligonių operacijai buvo panaudotos viskoelastinės medžiagos (IaL, Italija). Ligoniai buvo stebimi įvairų laiką — nuo 1 iki 3 metų.

Rezultatai

Pooperacinio periodo eiga buvo sklandi. Trims ligoniams prasidėjęs rainelės uždegimas buvo išgydytas vaistais. Penkiems ligoniams besiformuojančios užpakalinės sąaugos (t.y. rainelės ir priekinės lęšiuko kapsulės likučių suaugimai su priekiniu IOL paviršiumi) nutrūko, į junginės maišelį lašinant midriatikus. IOL padėtis visais atvejais buvo taisyklinga. Tarp užpakalinio IOL paviršiaus ir užpakalinės kapsulės išliko tarpelis („lazerinis“), o pati užpakalinė kapsulė buvo skaidri. Keturių ligonių geltonosios dėmės srityje buvo distrofinių židinių. Septynių ligonių tinklainės buvo truputį paburkusios, ir dėl to buvo sumažėjęs jų regėjimo aštrumas. Gydant tinklainės paburkimas išnyko.

Ligoniai buvo stebimi įvairius laikotarpius — nuo 12 mėn. iki 3 metų. Apžiūrėjus ligonius pakartotinai, buvo nustatyta, kad visų ragena skaidri, priekinės kameros gylis svyruoja nuo 4,1 iki 4,6 mm. Rainelė rami, vyzdys taisyklingos formos, gerai reagavo į šviesą. Vienam asmeniui buvo smulkios užpakalinės sąaugėlės, tačiau regėjimo aštrumas dėl jų nepablogėjo. IOL padėtis visiems tiriamiesiems buvo stabili: vyzdinis rainelės kraštas šiek tiek atsitraukęs nuo optinės IOL dalies — tai atsitinka dėl pačios IOL konfigūracijos. Midriatikais išplėtę vyzdį, matėme priekinės lęšiuko kapsulės likučių, prikibusių prie atraminės IOL dalies, dėl to IOL tvirtai laikėsi. Užpakalinė kapsulė, daugeliu atvejų, buvo įtempta, „lazerinis“ tarpas visiems buvo išlikęs.

20-je akių pradėjo formotis antrinė katarakta. Iš jų dviems teko atlikti lazerinę disciziją.

Regėjimo aštrumas, su papildoma optine korekcija, buvo 0,5-1,0 (93,3% — 56 akys). Kitiems regėjimo aštrumas mažesnis (0,2-0,4), nes geltonosios dėmės srityje buvo distrofinių pakitimų.

Be to, buvo tirta, kaip operacija paveikia

ragenos užpakalinį epitelį. Paaiškėjo, kad jo ląstelių tankumas vidutiniškai sumažėjo 16,6%, o naudojant viskoelastines medžiagas, ląstelių deficitas neviršijo 8-10%.

Aptarimas

Pagerėjus intraokulinės afakijos korekcijai, dabar yra svarbu tobulinti IOL fiksacijos metodiką.

Kaip rodo viso pasaulio oftalmologų paskutiniųjų 30 metų patirtis, norint išvengti pooperacinių uždegiminių reakcijų, tikslinga IOL fiksuoti prie mažai reaktyvių neturinčių kraujagyslių, audinių. Toks audinys kaip tik yra akies lęšiuo maišelis. Todėl mes sukūrėme monolitinį IOL modelį endokapsulinei fiksacijai su „lazeriniu“ tarpu.

Pirmomis dienomis po endokapsulinio IOL įsodinimo, kapsulinio maišelio sienelės gležnos, gali greit deformuotis, todėl gali suaugti priekinės kapsulės likučiai su vyzdžio rainelės kraštu. Išplėtus vyzdį midriatikais, tokie sulipę lapeliai drauge su rainele atsitraukia nuo IOL, o vyzdžiui susiaurėjus grįžta į pirmykštę padėtį. Tačiau toks priekinės kapsulės likučių atsiknoijimas trunka neilgai — lęšiuo epitelis greit hiperplazuoja, išskirdamas kolageną; dėl to maišelis pradeda raukšlėtis, įsitempia užpakalinė kapsulė bei priekinės lęšiuo kapsulės likučiai. Tokiais atvejais, dėl sustandėjusios ir įsitempusios užpakalinės lęšiuo kapsulės, endokapsuliškai fiksuota IOL truputį pasislenka į priekį. IOL ir priekinės kapsulės liekanėlės gali liestis su rainele. Susiraukšlėjus sustandėjusiai priekinei kapsulei tose vietose, kur jau yra susidariusios užpakalinės sąaugos, vyzdys deformuojasi. Panaudojus fizioterapinį gydymą (proteolitinius fermentais), užpakalinės sąaugos ištirpsta (pilnai ar dalinai). Pagal literatūros duomenis, naudojant ir kitus IOL modelius, pooperacinio periodo eiga analogiška (5, 6).

Pooperaciniu laikotarpiu visų ligonių vyzdinis rainelės kraštas nelietė priekinės atraminės dalies. Tai priklauso nuo pačios IOL konfigūracijos. Kai kuriems asmenims išplėtus vyzdį buvo matyti priekinės lęšiuo kapsulės likučių, glaudžiai apgulusių atraminę IOL dalį. Vėlesniu pooperaciniu periodu priekinės kapsulės liekanėlės drumstėjo, raukšlėjosi, standėjo. Tokiais atvejais IOL atrodė lyg įmūryta lęšiuo maišelyje ir todėl tvirtai laikosi.

Betarpiškai po operacijos ir vėlesniu pooperaciniu laikotarpiu biomikroskopuojant matome aiškų tarpą (jo dydis maždaug atitinka IOL

centrinės optinės dalies storį) tarp užpakalinės IOL optinės dalies paviršiaus ir užpakalinės kapsulės.

Kiek intraokulinės operacijos pažeidžia rageną, nusako užpakalinio ragenos epitelio ląstelių tankumo pakitimai. Panaudojus viskoelastines medžiagas, ragenos užpakalinis epitelis nukenčia mažiau. Literatūros duomenimis (3), po ekstrakapsulinės katarakto ekstrakcijos, kai IOL implantuojama į užpakalinę kamerą, ragenos užpakalinio epitelio tankumas sumažėja iki 6,3%-12%. Daliai operuojamų ligonių naudojame viskoelastines medžiagas. Tokiais atvejais ragenos užpakalinio epitelio celių tankumas sumažėjo 8%-10%.

Taigi, mūsų atlikti tyrimai parodė, kad operacijos būdas palyginti saugus ir nesudėtingas, o automatinis IOL centravimas užtikrina jo endokapsulinę padėtį.

Literatūros sąrašas

1. Aleksejev B.N. Vestnik oftalmologiji, 1976, Nr. 5, p. 31-36.
2. Krasnov M.M. Vestnik oftalmologiji, 1987, Nr. 2, p. 23-26.
3. Emery J.M., Mc Intyre D. J. Extracapsular cataract surgery. The C. V. Mosby Company, St. Louis: 1983.
4. Faulkner J. D. J. Cataract Refract. Surg. 1986, vol. 12, Nr. 1, p. 36-39.
5. Galand A., Collee M. Acta XXV Concillium ophthalmologicum. Roma, 1986- I.
6. Menapace R., Skorpik Ch., Juchem M., Kulnig W. J. Cataract Refract. Surg. 1987, vol. 13, Nr. 6, p. 630-634.

SUMMARY

Aphakia Correction with a Monolithic Intraocular Lens

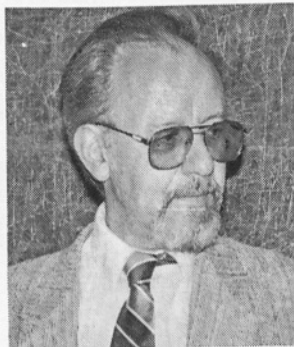
We have developed a new intraocular lens. This Polymethylmetacrylate lens has a weight of 5 milligrams, an optical zone of 5 mm and a diameter of 9 mm. The posterior optical zone is concave to permit post-operative laser capsulotomy.

The cataract extraction is performed in an endocapsular surgical technique. The intraocular lens is then placed in the bag and only when the monolithic lens is securely in place within the lens capsule, is the anterior capsule excised with microsurgical scissors. A triangle capsulotomy is performed with the apex at six o'clock. The schoalastic agents fascilitate this technique.

We have operated sixty patients, age ranged from 47 to 75 years. The follow-up time has been from one to three years. Post-operative complications included three patients with iritis, five patients with anterior synechiae and seven patients with temporary retinal edema. Fifty six eyes obtained vision of 20/40 or better.

ŽVILGSNIS Į LIETUVOS STOMATOLOGIJĄ IR JOS ATEITĮ

ROMUALDAS R. POVILAITIS, D.D.S.



Romualdas Povilaitis, DDS

Romualdas Povilaitis, DDS gimė Kaune 1932 m. Atvyko į Čikagą 1949 m. Čikagoje baigė *Wilson Jr* kolegiją ir *Loyola Dental School*, iš kur gavo odontologijos doktoratą 1962 m. Nuo 1962 m. verčiasi odontologijos praktika Čikagos miesto ribose. Dr. Povilaitis yra dažnas bendradarbis „Lietuvių gydytojų Biuletenyje“ ir „Medicinos“ žurnale, kur 10 metų buvo odontologijos skyriaus redaktoriumi. 1989 metų pavasarį pirmą kartą buvo ilgesniam laikui nuvykęs į Lietuvą su profesinėm paskaitomis ir klinikiniam darbui.

Jau praėjo 50 metų, kaip apleidau savo gimtinę Kauną ir ligi 1989 metų nebuvo ten sugrįžęs. Su tėvais pasitraukėme iš Kauno 1939 metais, Rusijai okupuojant Lietuvą. Mano tėvas, Saugumo departamento direktorius, Augustinas Povilaitis, buvo rusų areštuotas ir išvežtas į Maskvą, o sekančiais metais jau buvo nužudytas. Šeima pabėgo į Rytpūrūsius, ir vėliau tolyn į Vokietiją.

Į Ameriką atskrenda labai daug lietuvių, tarp jų ir daug stomatologų, su kuriomis pasikalbam profesiniais klausimais, jos apsilanko mano kabinete, pamato visus įrengimus ir aparatūrą, bei naujas dantis taisyti medžiagas ir metodus. Iš tų pasikalbėjimų pastebėjau didelį lygių skirtumą tarp Lietuvos ir Amerikos stomatologų. Apart apsilankančių kolegų, profesiskai matau iš Lietuvos ir daug eilinių pacientų, kuriems gydu dantis.

Taigi po tiek daug metų nutariau nuskrusti į Lietuvą su tam tikrais uždaviniais, nes artimų giminių neturiu, o vien turizmas manęs nepatenkintų.

Lietuvių dantų sveikata yra nepavydėtinam stovyj. Iš dabartinių jaunų svečių, galima matyti labai didelį skirtumą dantų priežiūros ir gydymo

kokybę, palyginus su to paties amžiaus vietiniais pacientais. Tie jauni žmonės iš Lietuvos jau yra praradę daug dantų, į jų vietas neįdėti protezai ir toliau griūva dantų struktūra burnoje. Profesinis dantų valymas ir *gingivos* priežiūra, atrodo, visai neįpraktikuojama. Dažnai pacientai turi tiek daug taisytinų ir sugedusių dantų, kad stačiai nežinai su kuo pradėti.

Beveik iš kiekvieno girdžiu liūdnas pasakas apie Lietuvos stomatologų darbo metodus, grąžtelių trūkumą, skausmą, plombinių medžiagų trūkumą, aparatų primityvumą ir t.t.

Galima drąsiai sakyti, kad Lietuvoj stomatologija yra tsilikusi bent 50 metų. O kas kaltas? Tik ne lietuviai, o ta 50 metų buvusi valdžios santvarka, kuri privedė prie bankroto. Nieko nedavė, nieko nebuvo privačiai pirkti, niekur neleido išvažiuoti pasitobulinti, nieko negalima buvo importuoti, pinigai buvo beverčiai, darbas su labai ubagiška kompensacija — totalinė stagnacija!

Iš Kauno Medicinos Instituto gavęs prašymą atvažiuoti, biznio vizą per palankų konsulą Kančą Vašingtone gavau už poros savaičių.

Mano programoje buvo paskaitos apie Amerikos stomatologiją keturiuose miestuose: Kaune, Vilniuje, Klaipėdoje ir Panevėžyje. Kaune buvau susitaręs bent 4 dienas dirbti tiesiog su pacientais. Viską įvykdžiau.

Per gerą pusmetį prieš važiuodamas, savo lėšomis prisipirkau įvairiausių reikmenų ir aparatų daugiau kaip 2500 dol. vertės, kad būčiau nepriklausomas nuo vietinių įrengimų ir visiems turėčiau įvairių lauktuvių.

Kaune buvau labai gražiai priimtas, gavau privatų butą su šaldytuvu ir užkandžiais. Kvietimą pasirašė Kauno Medicinos Instituto rektorius profesorius A. Praškevičius, o mano trijų savaičių viešnagė Lietuvoje prižiūrėjo Lietuvos stomatologijos fakulteto dekanas dr. Pranas Tercijonas.

Kauno poliklinikoj pacientų netrūko. Daug buvo ir pačių stomatologų, ir katedrų vedėjų, skyrių viršininkų, kuriems dantis galima buvo lengvai pataisyti, vartojant naujas, šviesos spindu-

lių pagalba prilipinamas medžiagas, nors jie sakė, kad bandė pasigydyti penkiose skirtingose vietose, be rezultatų.



Dr. R. Povilaitis su paciente Kauno miesto poliklinikoje 1989 m. gegužės mėnesį

Sužinoję apie iš Amerikos atvažiavusio dantis-
to darbą Kaune, atsirado ir daugiau įžymesnių
pacientų, kaip Doloresa Kazragytė, Kauno teatro
įžymioji aktorė, kuri buvo labai dėkinga už
nedidelį profesinį patarnavimą. Kiti eiliniai Kauno
žmonės, ypatingai vienas 10 metų berniukas su
mama, sėdėjo arti penkių valandų laukdami
koridoriuje, kol prileido atsisėsti į kėdę. Man
buvo labai nemalonu, kad taip ilgai jie turėjo
laukti, bet mano „viršininkai“ sakė, kad tai visai
normalus, kasdieninis dalykas toje sistemoje. Čia,
Amerikoje, per 28 metus mano praktikos, niekas
nėra ilgiau laukęs kaip valandą ir tai tik kelis
kartus per visus tuos metus.

Bendrai paėmus, lietuviai iš dabartinės Lietu-
vos, beveik be išimties, yra geri pacientai: kantrūs,
palankūs, be didelių reikalavimų, ir labai dėkingi.
Nuskausminimas (anestezija) gręžimams Lietu-
voje nevartojamas, tai, nors nemačiau ten būda-
mas, bet girdėjau pasakojant nemalonių atvejų.

Dantų taisymas yra vienas iš nemaloniausių
medicinos procedūrų, ir be anestezijos daug kam
pasidaro nepakenčiamas.

Kaune praleidau daugiausia laiko ir visur
buvau labai maloniai priimtas ir vaišinamas.
Aplankiau Kauno apmokamą kliniką ir dantų
technologų mokyklą.

Klaipėdoje, Panevėžyje ir Vilniuje buvau taip
pat maloniai priimtas ir turėjau progą pasidalinti
įspūdžiais bei pakalbėti profesiniais klausimais.

Klaipėdiškiai stomatologai po paskaitos mane
nuvežė į Neringą su Klaipėdos miesto milicijos
mašina, nes kitaip būtų buvę keblumų nuvažiuoti
į kai kurias Neringos dalis. Pavaišino puikiam
restorane ir net leido pabūriuoti Kuršių Mariosė!

Lietuvos stomatologija yra labai atsilikusi ir
reikės daug darbo, persitvarkymo, pasiaukojimo
idant ji vėl būtų žmoniška ir produktyvi bei
moderniška vakariečių akimis žiūrint. Žala, kuri
yra padaryta ir dar kurį laiką eis toliau — didžiulė.
Reikės daug ką, beveik viską, importuoti iš
Amerikos, Šveicarijos, Vokietijos ir Japonijos, nes
ten visko reikia, o nieko nėra. Iš valdžios dantistas
gauna vieną plieninį grąžtuką mėnesiui.

Mes čia visko turim ir visi esam finansiškai
tvirti. Reikės, laikui atėjus, padėti Lietuvai atsista-
tyti odontologinėje srityje, nes ji stovi blogiau
negu medicina, daug blogiau. Čia ne tik mano
nuomonė, bet ir kitų žymių gydytojų iš Amerikos,
kurie pastebėjo, kad medicinos darbuotojai turi,
palyginti, daug daugiau aparatūros ir naujesnius
metodus, negu stomatologai. Reikės mums vi-
siems stoti į organizatorių eiles, kreiptis tiesiog į
Amerikos fabrikantus, kurie daro odontologijai
aparatus bei medžiagas ir tarpininkauti Lietuvai
vėl atsistoti ant kojų. Reikės kai ką ir surinkus
aukas nupirkti, reikės įsteigti šalpos fondą, kuris
padėtų specialiai Lietuvos stomatologams pager-
inti šią medicinos šaką. Reikės atsikviesti gabius ir
gabias kolegas iš Lietuvos nors vienam mėnesiui ir
juos globoti, ir kiekvienam savo kabinete jiems
parodyti, kaip vartojamos naujos medžiagos,
taisoma naujais metodais, atliekama šių laikų
moderni odontologija. Mūsų profesijoj tai daug
lengviau atlikti negu medicinoje, nors, žinoma,
viską galima išbandyti tik ant manekeno ir labai
greitai daug išmokti ištiesis dienas žiūrint kabinete,
kaip mes įvykdom įvairias procedūras.

Taigi, Leonidai, Nijole, Arvydai ir visi kiti čia
Amerikoje ir Kanadoje dirbantieji dantistai,
pagalvokit apie tai ir ruoškitės padėti atsikuria-
nčiai Lietuvai!

MEDICINA LIETUVOJE

● **Aukščiausios tarybos deputatų rinkimai** įvyko 1990 metų vasario-kovo mėnesį. Buvo išrinkti 133 deputatai: 115 lietuvių, 9 lenkai, 5 rusai, 1 žydas ir 1 latvis; 45 inžinieriai, 17 teisininkų, 13 ekonomistų, 7 agronomai, 6 gydytojai, 6 žurnalistai.



Lietuvos Respublikos prezidentas Vytautas Landsbergis.

● **Aukščiausios tarybos deputatų sesija** įvyko 1990 m. kovo 10-11 dienomis Aukščiausios tarybos rūmuose Vilniuje. Aukščiausios tarybos pirmininku-prezidentu išrinktas **Vytautas Landsbergis**. Pirmininko pavaduotojais išrinkti: Algirdas Brazauskas, Bronius Kuzmickas, Kazimieras Motieka ir Česlovas Stankevičius. Sekretorium perrinktas buvęs sekretorius Liudvikas Sabutis. Sekmadienį, kovo 11 d., po šv. Mišių Vilniaus arkikatedroje, buvo pakeistas valstybės herbas ir pavadinimas. Iš keturių raidžių LTSR išbraukiamos dvi vidurinės ir paliekama LR — Lietuvos Respublika. Pakeičiamas sesijos eilės numeris (XII) ir jos pavadinimas. Dabar sesija vadinama LR pirmojo šaukimo sesija. Kovo 11 d. 22 val. 45 min. vardiniu balsavimu priimtas aktas dėl Lietuvos nepriklausomos valstybės atstatymo. V. Landsbergis skaitė kiekvieno deputato pavardę abėcėlės tvarka ir kaip balsavo. 124 „už“, nė vieno „prieš“ ir 6 susilaikė. Po paskutinės deputato pavardės visi giedojo V. Kudirkos giesmę — Lietuvos Himną.

Medicina Nr. 1(75) 1990

LIETUVOS RESPUBLIKOS AUKŠČIAUSIOS TARYBOS AKTAS DĖL LIETUVOS NEPRIKLAUSOMOS VALSTYBĖS ATSTATYMO

Lietuvos Respublikos Aukščiausioji Taryba, reikšdama tautos valią, nutaria ir iškilmingai skelbia, kad yra atstatomas 1940 metais svetimos jėgos panaikintas Lietuvos valstybės suvereninių galių vykdymas, ir nuo šiol Lietuva vėl yra nepriklausoma valstybė.

Lietuvos tarybos 1918 m. vasario 16 d. Nepriklausomybės aktas ir 1920 m. gegužės 15 d. Steigiamojo seimo rezoliucija dėl atstatytos Lietuvos demokratinės valstybės niekada nebuvo nustoję teisinės galios ir yra Lietuvos valstybės konstitucijos pamatas.

Lietuvos valstybės teritorija yra vientisa ir nedaloma, joje neveikia jokios kitos valstybės konstitucija.

Lietuvos valstybė pabrėžia savo ištikimybę visuotinai pripažintiems tarptautinės teisės principams, pripažįsta sienų neliečiamumą, kaip jis suformuluotas 1975 metų Europos saugumo ir bendradarbiavimo pasitarimo Helsinkyje Baigiamajame akte, garantuoja žmogaus, piliečio ir tautinių bendrijų teises.

Lietuvos Respublikos Aukščiausioji Taryba kaip suvereninių galių reiškėja šiuo aktu pradeda realizuoti visą valstybės suverenitetą.

Lietuvos Respublikos Aukščiausiosios Tarybos
pirmininkas **V. Landsbergis**

Lietuvos Respublikos Aukščiausiosios Tarybos
sekretorius **L. Sabutis**

Vilnius, 1990 m. kovo 11 d.



Lietuvos Ministerė pirmininkė Kazimiera Prunskienė

Lietuvos Respublikos ministerė pirmininkė yra **Kazimiera Prunskienė**. **Dr. Juozas Olekas** yra Sveikatos apsaugos ministeris. **Dr. A. Blažys** yra Sveikatos apsaugos ministerio pavaduotojas.



Dr. Juozas Olekas Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministras

Lietuvos Sveikatos apsaugos ministerija parašė Lietuvos Respublikos Aukščiausiajai Tarybai specialų raštą, kuriame išdėsto sunkią žmonių gydymo padėtį.

Prasidėjus Lietuvos Respublikos ekonominei blokadai, atsiranda sunkumų gydymo ir profilaktikos įstaigose. Benzino ribojimas verčia sumažinti planines konsultantų išvykas iš respublikinių centrų į periferiją, mažiau naudoti sanitarinį

transportą poliklinikų gydytojams, teikiantiems medicinos pagalbą namuose.

Nepakankamas tiekimas ir nepilnas medicinos instrumentų, reagentų, įvairių medžiagų bei medikamentų poreikio patenkinimas ir neaiški jų gavimo perspektyva verčia tiek Sveikatos apsaugos ministerijos, tiek gydymo profilaktikos įstaigų vadovus racionaliau juos naudoti. Reikia turėti ir būtiną rezervą.

Todėl, pasitarus su įstaigų vadovais, buvo priimtas sprendimas sumažinti profilaktinių patikrinimų ir planinės hospitalizacijos apimtį, laboratorinius, rentgenologinius ir kitus tyrimus bei gydymo metodus taikyti tik neatidėliotinių medicininų indikacijų atvejais. Vienkartinį ir daugkartinį švirkštų stoka nulėmė tai, kad iki galimos ribos sumažintos injekcijos. Planinės operacijos ribojamos dėl siūlių, chirurginių pirštinių, sterilių tirpalų ir kitų reikiamų priemonių nepakankamo fondo ir neturėjimo galimybės įsigyti.

Tokiomis aplinkybėmis gydymo ir profilaktikos įstaigos dirba sumažinta apimtimi ir, visiškai nutrūkus tiekimui iš Tarybų Sąjungos, tik tam tikrą laiką jos dar galės teikti gyventojams medicinos pagalbą.

Lietuvos Sveikatos apsaugos ministras ir Lietuvos medikų sąjunga išleido atsišaukimą, prašydami pagalbos.

Atsišaukimas

Greitai besikeičianti Rytų Europa stato naują istoriją ir skausmingai primena pasauliui, kad tikroji vertybė yra tiesa ir kad nenugalima jėga yra žmonių vienybė demokratijoje. Po 50 metų brutali Sovietų okupacijos, Lietuva atsteigė tautinį suverenitetą ir teisiškai siekia laisvės ir nepriklausomybės. Dabar, kaip niekada praeityje, Lietuva išgyvena didžiausius sunkumus dėl Sovietų karinės ir ekonominės blokados. Mūsų visa sveikatos sistema yra visiškame pavojuje ir gilioje krizėje. Mums reikia visų rūšių vaistų, reikmenų ir medicinos įrankių, o labiausiai jūsų pagalbos. Mes prašome ligonines, fondus, vaistų gamyklas ir kitas gydymo įstaigas globoti Lietuvoje ligoninę ar kokią nors kliniką.

Mes kviečiame gydytojus, gailėstingas seseris ir visą kitą medicinos personalą atvykti pas mus savaitei, mėnesiui ar metams ir padirbėti su mumis, tapti gyvomis laisvės salomis ir pasidalinti žiniomis bei patyrimu.

Prašome, ištieskite savo rankas ir atverkite savo širdis Lietuvai!

Pasirašė dr. J. Olekas, Lietuvos Sveikatos apsaugos ministras ir dr. A. Marcinkevičius, Lietuvos Medicinos Sąjungos pirmininkas.

Dėl daugiau informacijų kreiptis į *Vic Paulius, Chairman of the Board VPA Company, 54 W. Allendale Ave., Allendale, N.J. 07401* Telefonas (201) 825-1050.

Yra įsteigta Medicininės pagalbos komisija, kuriai vadovauja dr. Jonas Gintautas, o jam padeda Vic Paulius. Jei kas galėtų bet kuo nors padėti, prašome kreiptis į dr. Joną Gintautą: *The Brookdale Hospital Medical Center, Linden BLVD. & Rockaway Pky., Brooklyn, N.Y. 11212* Tel. (718) 240-5361.

Kaune veikianti „Dainavos“ poliklinika atidarys specialų skyrių negaluojuojantiems vaikams, kurie dažnai serga ir negali normaliai lankyti mokyklos ar priešmokyklinės įstaigos. Tokius vaikus motinos „Dainavoje“ palieka kiekvieną rytą ir pasiima vakare. Vaikus prižiūri medicinos seserys.

Biržų rajono Vabalninko miestelyje atidaryta nauja mūrinė dviejų aukštų ambulatorija, kuri yra vidaus ligų gydytojo, fizioterapijos ir vaikų stomatologijos kabinetai, laboratorija, medicininiai patarimų skyrius moterims, vaistinė ir du butai medicinos personalui.

Mažeikiuose atidaryta nauja penkių aukštų poliklinika. Pirmame aukšte yra balneoterapijos skyrius su baseinu ir vertikalia vonia stuburo ligoms gydyti. Kituose aukštuose yra vaikų poliklinika, moterų konsultacija, terapijos ir nervų ligų skyriai, tuberkuliozės dispanseris, o penktame aukšte — laboratorijos.

Dr. Algimantas Raugalė, Vilniaus universiteto medicinos fakulteto docentas, su keliolika kitų autorių (V. Basys, V. Čobotas, N. Drazdienė, L. Indrėjaitė, P. Kaltenis, G. Kovienė, M. Mikulėnaitė, A. Rainytė, M. Rudzikienė, J. Sadauskas, P. Šimulis, N. Tilindienė, J. Usonytė, A. Vengras) paruošė didelį 455 puslapių veikalą „Vaikų ligos“, kurį 1988 m. išleido leidykla „Mokslas“. Šis veikalas yra vadovėlis pediatrijos specialybės studentams.

Dr. A. Raugalė parašė 375 puslapių knygą „Klinikinė pediatriinė farmakologija“, kurią 1987 m. išleido „Mokslas“. Ši knyga naudinga studijuojantiems klinikinę farmakologiją pediatrijos, iš dalies ir gydomosios specialybės studentams, taip pat gydytojams-pediatrams.

Lietuvos Gydytojai šaukiasi pagalbos!

Gegužės 3 d. Lietuvos Sveikatos ministras dr. **Juozas Olekas** ir Lietuvos Gydytojų sąjungos pirm. prof. **Algimantas Marcinkevičius** išleido bendrą skubų atsisaukimą, prašydami pagalbos; kritiška būklė — reikia visų rūšių vaistų. Ypatingai trūksta insulino diabetikams ir antibiotikų — infekcijoms gydyti. Dr. **Jonas Gintautas** organizuoja vaistų telkimą. Jo adresas: *Brookdale Hospital Medical Center, Linden Blvd. & Rockway Pwy., Brooklyn, NY 11212. Tel. 718-240-5361*. Daugiau informacijų galima gauti pas *Vic Paulių, Chairman of the Board VPA Company, 54 W Allendale Ave, Allendale, NJ 07401. Tel. 201-825-1050*.

Čikagoje ir apylinkėse tam tikslui įsikūrė **Lithuanian Mercy Lift.**, Adr. *Lithuanian Hot Line, 511 E. 127th St., Lemont, IL 60439, Tel. 708-647-2454*. Liet. Gydytojų atstovas dr. **A. Pakalniškis**, tel. 708-717-7351.

Dr. D. Bajorūnaitė New York, NY Tel. 718-240-5361;

Dr. Z. Brinkis — California Tel. 904-441-8098;

Dr. J. Laukaitis — Washington, DC Tel. 301-681-5709;

Dr. V. Majauskas — Florida, Tel. 904-441-8098.

Lietuvių R.K. Labdarių draugija ieško vis naujų būdų vaistų siuntoms pergabenti į šiuo metu blokados slegiamą Lietuvą.

Kaip žinoma, Labdarių sąjungos iniciatyva JAV ir Kanadoje gastrolėmis lankėsi Lietuvos Mažasis teatras. Jie grįždami Lietuvon veža keletą maišų medikamentų Lietuvos vaikų ligoninėms. Tikimės, kad jiems pavyks laimingai vaistus nuvežti. Vaistų pareikalavimas auga. Labdarių sąjungai didėja išlaidos ir reikia daugiau mecenatų, daugiau paramos. Kviečiami gydytojai įsijungti į šią kilnią misiją!

Iki šiol sąjungos veiklą rėmusiems ir naujiems rėmėjams (kurių tikimės) LRKL sąjunga nuoširdžiai dėkoja. Dėkinga ir visa Lietuva.

Mūsų adresas:

LITHUANIAN R. C. CHARITIES
2636 W. 71st St.
CHICAGO, IL 60629

* Aukojantieji gauna pajamų mokesčių lengvatas.

PLGS VALDYBA

Pirmininkas

A. VANAGŪNAS, M.D.
237 S. Grove Dr.
Oak Park, IL 60302
708/386-3454

Vicepirmininkas

G. BALUKAS, M.D.
P.O. Box 734
Beverly Shores, IN 46301
219/879-2165

Sekr. / Išdininkas

A. PAKALNIŠKIS, M.D.
1619 Kaimi Ct.
Naperville, IL 60540
708/717-7351

D. VARIAKOJIS, M.D.

Ryšiai su Lietuva
312/436-2559

K. JABLONSKIS, M.D.

Specialiems Reikalams
708/562-3543



PLGS valdybos posėdis įvyko 1990 m. vasario 1 d. Jaunimo centre. Dalyvavo visi valdybos nariai. 6-sis Mokslo ir Kūrybos simpoziumas jau praeityje. Simpoziume dalyvavo keletas gydytojų iš Lietuvos su paskaitomis. Daugumas jų — akademikai. 4 medikai dalyvavo kitose sekcijose. Visų paskaitos buvo aktualios ir gerai paruoštos.

Pirmininkas pranešė, kad XVII PLGS suvažiavimo, įvykusio 1989 m. Darbo dienos savaitgalyje išlaidos, apmokėjus parengimų sąskaitas, susibalsavo su daugiau kaip 1000 dol. nuostolių, nežiūrint, kad pagal mūsų standartus suvažiavimas buvo gana gausus. Gal bus pamoka ir ateinančiam suvažiavimui — panaudoję patyrimą galėsime to išvengti.

Suvažiavimas įpareigojo valdybą daugiau dėmesio skirti Lietuvai, ypač sveikatos problemas sprendžiant. Viena iš jų būtų organizuoti Lietuvos gydytojams „observerships“ — sudaryti sąlygas, kad atvykę gydytojai turėtų progos susipažinti su medicinos praktikos problemomis JAV ir Kanadoje. Buvo diskutuota, kaip tai praktiškai įvykdyti. Dr. Vanagūnas susisieks su Lietuvos gydytojų sąjungos valdyba ir Lietuvos Sveikatos apsaugos ministerija, kad jie parinktų kandidatus. Kandidatai turėtų bent kiek mokėti anglų kalbą ir domėtis čionykšte medicina. Viena iš svarbiausių problemų — kaip sudaryti kapitalą, kad būtų įmanoma atvykusiems gydytojams suteikti pagalbą. Atvykę, bet neturį giminių, bus reikalingi pilno išlaikymo ir gal net globos ligoninėse. Dalinai tas klausimas jau buvo užsimintas praeitų metų lapkričio mėnesio posėdyje. Pirmininkas jau kalbėjo su teisiniu patarėju, apie galimybes PLG sąjungai iš IRS gauti „tax exempt“ statusą. Bet labai ilga ir išlaidinga procedūra. Pirmininkas pasitars su Iliojaus LGD valdyba, nes kiek buvo žinoma, jie anksčiau pradėjo ieškoti mokesčių lengvatų (ILGD turės posėdį už dviejų savaitių). Dr. Variakojtė pranešė, kad keturi asmenys, bebaigių medicinos studijas Lietuvoje, ruošiasi FMG egzaminams. Jiems išlaidos būtų irgi nemažos vien tik norint apmokėti egzaminų mokesčių.



PLGS valdyba pasitarime, iš k. d)rai: A. Pakalniškis, K. Ambrozaitis, svečias dr. J. Griganavičius, K. Jablonskis, A. Vanagūnas, V. Šaulys ir G. Balukas. Nuotraukoje trūksta p. P. Šlutienės, dr. D. Variakojtės, dr. E. Vižino ir dr. L. Sidrio. Nuotr. V. Vito

Gal reiktų steigti fondą, kaip kad latviai turi atvykstantiems inžinieriams pasitobulinti. Nuspręsta suredaguoti laišką ir išsiuntinėti visiems lietuviams gydytojams JAV ir Kanadoje, prašant tam reikalui stambesnių aukų.

Nuspręsta dr. Variakojtę kooptuoti į valdybą. Ji rūpintųsi iš Lietuvos atvykstančių gydytojų reikalais.

Jonas Kulys, dirbąs Cook County ligoninės administracijoje, irgi organizuoja „Lietuvos Sveikatos apsaugos fondaciją“ ir jam padedant, ten atlieka observership'ą dr. G. Žukauskas. Buvo pasiūlyta ir nutarta juodu pakviesti į sekantį, kovo mėnesio posėdį. Iš jų būtų galima sužinoti, kokias jie turėjo organizavimo problemas. Prisimintina, kad dr. Žukauskas apie tai prieš keletą savaitių rašė ilgoką straipsnį „Drauge“, prašydamas organizuojamam fondui aukų, bet to klausimo nediskutavo su vietine Iliojaus gydytojų draugija ar centrine Lietuvių gydytojų sąjungos valdyba, kurios tomis problemomis irgi rūpinasi.

Dr. Linas Sidrys planuoja Vilniuje atidaryti akių „Glaukomos“ kabinetą, kur dirbtų vietiniai gydytojai, bet naudotų Amerikoje įsigytą aparatūrą ir medikamentus. Kaip buvo žinoma, dr. Sidrys planavo su „Caritas“ pagalba suorganizuoti

LIEVIJU GYDYTOJU BIULETENIO IR MEDICINOS ŽURNALO TURINYS 1960-1989 m. MD A. A. MD

LIETUVIŲ GYDYTOJŲ BIULETENIO IR MEDICINOS ŽURNALO 1960-1989 m.

TURINYS

(Autoriai sužymėti alfabetine-chronologine tvarka)

Paruošė K. RIMKUS ir V. ŠAULYS

Table of contents listing medical papers and authors from 1960-1989, including names like Aleksas Albinas, Mielė Mindaugė, and various medical studies.

Alekna, Alfredas, MD

- Mielas Mindaugai (Laiškas iš Vietnamo) 24:28, 1966

Aleksandravičienė, E., MD

- Medicinos studijos Prancūzijoje 26:58, 1967
- Gyvenimas Prancūzijoje 35:115, 1969

Ambrozaitis, K., MD

- Ionizuojančios radiacijos pavojai ir nauda. 3:12, 1961
- Maironio didybė (Poeto Kazio Bradūno mintys ILG draugijos suruoštame Vasario 16 minėjime Maironio 1962 metus pradėdant) 6:4, 1962
- ALGS jubiliejinį suvažiavimą vertinant 15:24, 1964
- Ištikimybė tautai ir draugams 37:38, 1970
- ALG Kalėdų eglutė 37:41, 1970
- Mikstūra nervina arba Suvažiavimo potpouri 42:45, 1971
- Mixtūra 46:56, 1974; 46:117, 1974; 49:55, 1975; 50:125; 51:193, 1975; 52:65, 1976, 56:60, 1979, 57-57:61, 1981; 59:45 ir 60:39, 1982; 61:44, 1983; 63:45, 1984; 65:39 ir 66:48, 1985; 67:42 ir 68:44, 1986; 69:43 ir 70:44, 1987; 71:44 ir 72:40, 1988; 74:44, 1989 ir 75:48, 1990.
- Amerikos ir Kanados lietuvių gydytojų žiemos konferencija 49:21, 1975
- Dešimtas PLGS suvažiavimas 50:89, 1975
- PLGS ketvirtoji žiemos konferencija 52:30, 1976
- LAMA penktasis ir šeštasis žiemos suvažiavimai 55:40, 1978
- Laiko tekmėje ieškome prasmės 57-58:1, 1981
- Radiografinės priemonės virškinamojo trakto ir plonųjų žarnų kraujavimui nustatyti 59:7, 1982
- Medikų korp! GAJA 60:39, 1982; 62:35, 1983; 63:43 ir 64:22, 1982; 65:28 ir 66:32, 1985; 67:34 ir 68:26, 1986; 69:23 ir 70:32, 1987; 71:29 ir 72:28, 1988; 73:32 ir 74:43, 1989, 1990
- Našlės skatikas 65:1, 1985
- LAMA 1983 m. žiemos seminaras 61:23, 1983
- Mamografija ankstyvo krūties vėžio diagnostikoje 65:10, 1985

Ambrozaitis Kazys, MD

- Dr. Eugenijaus Gedgaudo profesinis kelias 68:39, 1986

Armanas, E. Saulius, Dr

- Teisė ir medicina 45:63, 1973

Armanas, Henrikas, MD

- Kelionė į rytus 21:13 ir 22:13, 1966
- Anapus Sierra-Andų kalnų ir Amazonės 27:97, 28:145, 29:24, 1967
- La bella Italia — dolce vita Romana 34:45, 1969
- Pasimatymas su popiežium 36:146, 1969

- Nenuilstamas Keliautojas dr. Algirdas Brundza 36:147, 1969
- Singapūras — Anglų Rytų Perlas — Liūto miestas 38:59, 1970
- Ramusis vandenynas ir jo pasaulis 40:145, 1970
- Redaktoriaus žodis. Svečias iš rytų. 41:2, 1971
- Smegenų smūgis 41:12, 1971
- Kas naujo ir įdomaus pasižvalgius po AMA metinį gydytojų suvažiavimą Atlantic City 41:19, 1971
- Hyperlipidemia 41:23, 1971
- Afrika — juodasis žemynas 41:38, 1971
- Redaktoriaus laiko mintys 42:2, 1971; 43:2, 1972; 44:2, 1972; 45:2, 1973
- Basakojai kinų gydytojai 42:58, 1972
- Egiptas 42:72, 1972
- Marokas, Tanžeras 43:55, 1972
- Aloha kraštas Havajai 45:73, 1973
- Dr. Stepono Biežio netekus 45:5, 1973
- Ars longa, vita brevis 48:127, 1974
- Indija 55:57, 1977

Arštikaitytė-Uleckienė, M., MD

- Vaikų iridociklitas prie reumatinio artrito 56:19, 1979
- Ophthalmia neonatorum arba naujagimių konjungtivitas 57-58:3, 1981
- Vaikų regėjimo terapija su kontaktinėmis lėnzėmis 61:6, 1983

Arštikaitytė-Uleckienė, Marija, MD

- Raudonos akies sindromas 63:9, 1984
- Kodėl svarbu žvairas akis gydyti anksti? 68:6, 1986
- Aplinkos įtaka akims ir jų apsauga 71:5, 1988

Avižonis, Vytautas, MD

- Minkštieji kontaktiniai lęšiai 43:21, 1972

Avižonis, V., MD

- Akispūdis ir kameros skysčio nutekėjimas pas brolius-seseris (Apžvalginis referatas) 43:29, 1972

Babianskaitė-Šeputienė, Irena, MD

- Lietuvos gydytojos įsikūrimas Venezueloje 26:61, 1967

Bagdas, Pranas J., MD

- Prof. dr. Petras Avižonis — mokslininkas 50:75, 1975

Bajorūnas, Daiva, MD

- Jaunų žmonių cukrinė liga 65:2, 1985

Baliūnas, Adolfas

- Pinigų investavimas į JAV išdo obligacijas 39:88, 1970

Balčiūnas, J., MD

- Kalba PLGS suvažiavime Klevelande 28:129, 1967

Balčiūnas, Jurgis, MD

- A.a. dr. Konstantinas Vyšniauskas 49:36, 1975

- Veikla 51:51, 1975
- Buvusio Sąjungos pirmininko žodis 54:12, 1977
- Baltrukėnas, A., MD**
- A.a. dr. Vladas Adomavičius 47:96, 1974
- Balukienė, V.**
- Lietuvių tautinio meno kūrybinių pritaikymas šių dienų moderniaame gyvenime 3:21, 4:28, 1961; 5:29, 1962
- Balukas, Gediminas, MD**
- Lietuvis gydytojas — visuomenininkas 3:16, 1961
- ALGS žinios 13:30, 15:14, 16:17, 1964; 17:24, 18:19, 19:12, 1965
- Kūdikio transfūzija in utero 25:6 ir 26:52, 1967
- Hipertenzijos rūšys surištos su neštumu 30:48, 1968
- Ginekologinė laparoskopija 65:2, 1985
- Balukas, G., MD**
- Veikla 46:18, 47:80, 48:138, 1974; 48:19, 50:84, 1975
- XIV-to PLGS/ALGS suvažiavimo rezoliucijos 63:23, 1984
- Barkauskas, Antanas, MD**
- PLGS tarybos suvažiavimas Toronte 55:34, 1978
- Barkauskas, A., MD**
- XII suvažiavimo protokolas 56:28, 1979
- Beinorienė, Aldona**
- Kelionės įspūdžiai iš Marocco 23:31, 24:31, 1966; 25:27, 1967
- Bekeris, Leonas, G., MD**
- Sekretiniai kasos navikai 59:5, 1982
- Mitybos reikšmė sergantiems koronarinėmis širdies ligomis 62:8, 1983
- Bergas, Valius, MD**
- Pirminė hipertenzija 28:142, 1967
- Reumatoidinio artrito gydymas auksu ir penicilaminu 54:12, 1977
- Bergas, Voldemaras, MD**
- Reumatinio sąnarių uždegimo gydymas aukso tabletėmis 66:10, 1985
- Bieliauskas, V., Dr.**
- Kintąs lietuvių veidas per šimtmečio ketvirtį 45:30, 1973
- Bieliauskienė, Danutė, MD**
- Televizijos įtaka amerikiečių mitybai 57-58:16, 1981
- Rytų ir Vakarų medicinos dialogas 63:13, 1984
- Medicina Himalajų kalnuose 69:26, 1987
- Australijoje apsilankius 73:15, 1989
- Biežis, S., MD**
- Modernioji Šv. Kryžiaus ligoninė 8:9, 1962
- Svarbiuoju uždaviniu. . . 15:14, 16:15, 17:23, 1964; 18:17, 1965
- Dr. Kazys Drangelis 20:5, 1965
- Jaunimo metai perspektyvoje 23:3, 1966
- Biežis, Steponas, MD**
- Lietuvių pirmosios išėivijos gydytojai Amerikoje 11-12:25, 1963
- ALGS auksinis jubiliejus 13:15, 1964
- Po dvylikos metų — žvilgsnis į ateitį 43:5, 1972
- B.K.**
- Sol. Praurimės Ragienės rečitalis 48:16, 1974
- Blażienė, Sofija**
- ILG draugijos pagalbinis moterų vienetas 61:29, 1983
- Gerų darbų šviesa ir Aldona Grinienė 63:38, 1984
- Bobelienė, Dalia**
- Moterų Kampelis 39:110, 1970
- Stipendijų fondo penkmetis ir jo ateitis 40:173, 1970
- Bradūnas, Kazys**
- Keturių dailininkų paroda 51:181, 1975
- Brazaitis, H., MD**
- Ohio LG draugijos pirmininko kalba 28:127, 1967
- PLGS/ALGS pirmininko kalba, pasakyta per laido tuves 31:90, 1968
- Kalba, sakyta VII PLGS/ALGS suvažiavime Toronte 36:130, 1969
- Kalba, pasakyta memorialiniame dr. D. Kesiūnaitės minėjime 38:75, 1970
- Suvažiavimo pastabos 50:95, 1977
- Korp! Fraternitas Lituanica ideologija, kūrėjai ir veikla 55:28, 1978
- Humanitate et scientia 63:32, 1983
- Brazaitis, Henrikas, MD**
- PLGS/ALGS pirmininko žodis 35:69, 1969
- Brinkis, Z., MD**
- Kas naujo chirurgijoje? 17:21, 1965
- Naujųjų amžių medicina 22:11, 1966
- Brinkis, Zigmąs, MD**
- Senovės gydymo menas 18:14, 1965
- Graikų ir romėnų medicina 19:7, 1965
- Viduramžių medicina 20:14, 1965
- Brėdikis, J., Dr.**
- JAV lietuvių gydytojų mokslinė veikla 36:126, 1969
- Budrienė, Milda, MD**
- Alerginės reakcijos 8:4, 1962
- Physalia physalis 17:17, 1965
- Lietuvių gydytojų raštų ir medicinos leidinių paroda 20:19, 1965
- Lietuvių Gydytojų Biuleteniui penkeri metai 21:17, 1966
- 185 metai (Vilniaus medicinos fakultetui) 22:5, 1966
- Naujieji 1967 metai 25:3, 1967
- Nuo Briuselio iki Lisabonos 25:17, 1967
- Prof. Jurgis Žilinskas 34:53, 1969
- Lietuvių Gydytojų Biuletienio redaktorės pranešimas 36:134, 1969
- Lietuvių gydytojų anketas vertinant 39:96, 1970
- Dešimt metų 40:113 ir 149, 1972
- Limfocito transformacija 43:20, 1972
- Imunologinė sistema, jos išsivystymas, charakteris ir reikšmė alerginėse ligose 45:26, 1973
- Lietuviai gydytojai ir mokslo-kūrybos simpoziumai 59:32, 1982

- Lietuvių gydytojų kelionė į Lietuvą 1988 metais 71:13, 1988
- Lietuvių Medicinos muziejus 72:21, 1988; 73:18, 1989
- Medicinos raida Lietuvoje XV-XX šimtmečiuose 73:8, 1989
- Budrienė, M., MD**
 - Aspirino netoleravimas 55:8, 1978
- Budriai, Stasys ir Milda**
 - Tarptautinis alergologų kongresas Madride 18:15, 1965
- Budrys, Milda, MD**
 - Prof. Vladas Kuzma 61:17, 1983
 - Lietuviai gydytojai aušrininkai 62:2, 1983
 - Kova su tuberkuloze Lietuvoje 64,7, 1984
 - Tuklinių ląstelių ir ezinofilų reikšmė astmoje 65:12, 1985
 - Kūdikių mirtingumas Lietuvoje 66:7, 1985
 - Maisto alergija 68:14, 1986
 - Dr. Mikalojus Buccela, karaliaus Stepono Batoro gydytojas 68:19, 1986
 - Lietuviai gydytojai — akademikai 70:13, 1987; 71:14 ir 72:13, 1988
- Budrys, S., MD, Budrienė, M., MD, Makštutienė, I**
 - Redakcijos stalčiuje nuo 1964 iki 1971 m.
- Budrys, Stasys, MD**
 - PLGS suvažiavimas Detroite 20:4, 1965
 - Kalba pasakyta PLGS/ALGS suvažiavime Klevelande 28:126, 1967
 - Dr. Steponas Biežis 34:35, 1969
 - Lietuvių gydytojų draugija — profesinė ar visuomeninė? 42:9, 1971
 - Daktaro Aleksandro Kuršiaus sukaktis 60:13, 1982
- Budrys, S., MD**
 - Auto-imunitetas 27:83, 1967
- B.R.**
 - New York'o ateitininkų medikų Korp! GAJA skyrius 37:35, 1970
- Butkus, Antanas, Dr**
 - Kas naujo kraujo indų ligų tyrimuose? 36:119, 1959
 - Dabartinė mokslininkų pažiūra į biologinės ląstelės membranos struktūrą ir jos įtaka į ląstelės funkcijas 45:7, 1973
 - Lietuvos reumatologų ir pediatrių — kardiologų atsiekimai 56:32, 1979
- Butkus, Antanas, PhD ir Skrinška, Vitalis, PhD**
 - Būtinųjų riebalinių rūgščių ir prostaglandinų įtaka į arteriosklerozinius kraujagyslių pakenkimus 55:11, 1978
- Butkus, Antanas, PhD**
 - Lietuvos reumatologų ir pediatrių-kardiologų atsiekimai 56:32, 1979
 - Uždegimas-artritas, kraujo spaudimas ir kraujagyslių aterosklerotiniai pakenkimai 56:8, 1979
 - Eikosanoidų įtaka uždegimui ir artritui 67:19, 1986
- Butrimas, Edmundas, MD**
 - Migrenos gydymas 49:4, 1975
- Bylaitis, Vytautas, MD**
 - Vokietijos lietuvių gydytojų klubo statusas 50:97, 1975
- Čeičys, V., MD**
 - Įspūdžiai iš kelionės po Raudonąją Kiniją 54:47, 1977
- Čekas, V., MD**
 - Dr. Vaclovas Paprockas, PLGS pirmininkas — sukaktuvinininkas 40:158, 1970
- Dajani, Esam Z., PhD**
 - Opaligės vaistų farmakologija 59:8, 1982
- Damijonaitis, V., MD**
 - Psichiatrija Pietų Amerikoje 36:141, 1969
- Damijonaitis, Vytautas, MD**
 - Psichiatrijos evoliucija JAV po antro pasaulinio karo 42:26, 1971
 - Dr. Vladui Ingelevičiui 85 metai 48:146, 1974
- Danilevičius, Z., MD**
 - XVII Pasaulinė sveikatos konferencija 14:10, 1964
 - Elektroninis mikroskopas 19:6, 1965
 - 1965 m. Nobelio medicinos premija 23:5, 1966
 - Dr. Bronius Gaižiūnas 33:31, 1969
 - Kinekardas 38:47, 1970
 - Lietuviai mokslininkai ir jų darbai 46:12, 48:132, 1974; 49:16, 50:83 ir 51:145, 1975
 - Jaunimas realistiškai žiūri į gyvenimą 48:158, 1974
 - Korp! GAJA atgimsta 50:108, 1975
 - Medicinos personalo planavimas ir ugdymas Sov. Sąjungoj 52:24, 1976
- Danilevičius, Zenonas, MD**
 - Vėžio etiologija 16:7, 1964
 - Prof. dr. Juozas Meškauskas 23:22, 1966
- Dargužas, V., Dr.**
 - Šveicarijos demokratija 65:15, 1985
- Daugirdas, Jonas, MD**
 - Urogramoms naudojamų dažų sukeltos nefropatijos 60:9, 1982
 - Prozasinas ir Captoprilis 61:12, 1983
 - Natrio, kalio ir kalcio kiekiai ir jų įtaka kraujospūdžiui 62:11, 1982
 - Ambulatorinis, nuolatinis peritonealinis dializas 63:11, 1984
 - PLGS pirmininko žodis 66:1, 1985
 - PLG Sąjungai medicinos pasitobulinimui akreditacija 68:1, 1986
 - Pilvaplėvinė (peritoneumo) dializė 70:3, 1987
- Degėšienė, Roma ir Tumasonienė, Vida**
 - Moterų Skyrius 51:181, 1975; 52:50, 1976
- Degėšienė, Roma**
 - Moterų skyrius 54:52, 1977; 55:49, 1978; 56:38, 1979
 - Iš Ohio lietuvių gydytojų gyvenimo 61:27, 1982
- Degėsys, Dainius D., DDS**
 - Įžymių žmonių dantų negalavimai 54:21, 1977

- PLGS/ALGS XVI-jo suvažiavimo nutarimai 67:33, 1986
- Degėsys, D., DDS**
 - PLGS valdybos posėdžių protokolai 62:27, 1983
 - PLGS/ALGS žinios 28:148, 1967; 29:31, 30:76, 31:112 ir 32:152, 1968; 33:24, 34:65, 35:100, 1969
- Degėsys, D., MD**
 - Lietuvių gydytojų veiklos klausimu 43:12, 1972
 - Ohio lietuvių gydytojų draugijos istorija 55:21, 1978
- Degėsys, Danielius, MD**
 - Į bendrą darbą 54:2, 1977
 - Redakatoriaus žodis. Forumas 55:2, 1978; 56:38, 1979
- Domanskienė, A., MD**
 - Akių sužeidimai 14:8, 1964
- Drangelis, Kazys, DDS**
 - Praeitin pažvelgus 11-12:10, 1962
 - 50 metų darbo apžvalga 13:16, 1964
- Draugelis, E., MD**
 - Med. dr. Kazį Grinių prisiminus 25:18, 1967
 - Gydimas be peilio 27:91, 1967
 - Luiz Migliano reakcija 26:46, 1967
 - Nėštumo ankstyvoji diagnozė 30:50, 1968
 - Tropinių kraštų ligos 32:133 ir 35:79, 1968
- Draugelis, Elizejus, MD**
 - Medicina ir sveikatos reikalai Neprikl. Lietuvoje 36:143, 1969
 - Lietuvos valstybinė psichiatrinė ligoninė Suvalkų Kalvarijoje 40:124, 1970
- Drunga, Karolis**
 - Santykiai su okupuota Lietuva 10:14, 1963
- Dumčius, Arimantas, MD**
 - Mioventrikuloplastika, panaudojant fiziologiskai kontroliuojamą elektroneurostimuliatorių 72:8, 19, 1988
- E.B. ir V.S.**
 - Medikų Korp! GAJA 57:58, 1981
- Eitmontas, M., MD**
 - Nutukimas naujų teorijų šviesoje 22:10, 1966
- Garmus, Antanas, MD**
 - Lietuvos Raudonojo Kryžiaus pirmieji žingsniai 57-58:21, 1981
- Garūnaitė, Dalia, stud. med.**
 - Šešių metų medicinos mokslas 57-58, 1981
- Garūnas, Albinas, MD**
 - Kova su tuberkulioze okupuotoje Lietuvoje 15:12, 1964
 - Biuletenio finacinė padėtis 18:4, 1965
 - Rūgščių-šarmų balansas 22:6, 1966
 - Tuberkulioze užkrečiamumas prie nereguliaraus gydymo 69:7, 1987
- Garūnas, A., MD**
 - Dr. Karolis Kuršius 28:119, 1967
 - Atsiminimai iš V.D. Universiteto vaikų klinikos 33:14, 1969
- Trys dienos pas rusus 38:64, 1970
- Gaučys, Jurgis, BS, MS**
 - Baltųjų kraujo rutuliukų ir audinių antigenai 51:147, 1975
- Gedgaudas, Eugenijus, MD**
 - Automatinė tomografija 52:4, 1976
- Giedraitienė, Leonida, MD**
 - VIII PLGS suvažiavimo protokolai 49:26, 1975
- Giedraitis, D., MD**
 - Suvažiavimo atidarymo kalba 45:44, 1973
 - Dr. Steponą Biežį prisimenant 47:93, 1974
- Giedraitis Domas, MD**
 - Mieli kolegos ir kolegės! 56:2, 1979
 - Brangūs profesiniai prieteliai 57-58:31, 1981
- Giedraitis, Rolandas, DDS**
 - Kalifornijos lietuviai gydytojai 63:24, 1983
- Giedrikis, Irena, MD**
 - Phenylketonuria 34:38, 1969
- Ginčauskas, Aurelia, MD**
 - Osteoporozė 68:3, 1986
- Griauzdė, Mindaugas, MD, PhD**
 - Apsinuodijimas cijanidu 61:7, 1983
- Grigaitis, A., MD**
 - Čenciu terapija 24:13, 1966
 - Vaistingieji augalai Lietuvos liaudies medicinoje 29:14, 1968
 - Lietuvių liaudies medicina 31:101, 32:138, 1968; 33:15, 1969
- Grinius, Alfonsas, MD** — Pirmoji (greitoji) pagalba 47:75, 1974; 49:11, 1975
- Gudaitis, K., MD**
 - Plaučių tuberkuliozės ir pirminės karcinomos priežastinis sąryšis; biologiskai citologinė studija 4:10, 1961
 - Kai lietuvių tauta budo... 13:22, 1964
 - Prof. Vincas Kanauka! Paskutinis sudiev! 31:87, 1968
 - Medicinos ir sveikatos reikalai nepriklausomoje Lietuvoje 33:8, 34:58, 35:94, 1969; 38:52, 1970
 - Vilniaus Medicinos draugija 36:144, 1969
 - Druskininkų kurortas 37:15, 1970
- Gudaitis, K., MD, Šaulys, V., Grinius, Al.**
 - Lietuviški terminai medicinoje 31:100, 1968
- Gudaitis, Kristupas, MD**
 - Amerikos ir Nepriklausomos Lietuvos gydytojų bendravimas 52:16, 1976
- Gudauskas, J., MD**
 - Kauno reumatologų ir Bristolio konferencijos apžvalga 29:27, 30:72, 1968
- Gudauskas, Juozas, MD**
 - Diasporinė prognozė 43:8, 1972
- Gutauskas, V., MD**
 - Lietuviai gydytojai Venecueloje 69:40, 1987
- GZS**
 - Daktaras Jurgis Šlapelis 40:161, 1970

Hedger, Robert, MD

- Beta receptorių blokuojančių vaistų farmakologija 60:11, 1982

Jakštas, J., Dr.

- Lietuva Vilniaus universitetui besikuriant 54:23, 1977

Jankauskas, Stasys, Dr.

- 25 metai 48:135, 1974

Jasaitis, Domas, MD

- Įgytas imunitetas prieš džiovią 18:5, 1965
- Gydytojų etikos klausimu 21:9, 1966
- Dr. Motiejus Baktys 25:33, 1967
- Antikoaguliacinė teorija 26:49 ir 27:85, 1967
- Hipotermijos fiziologiniai padariniai ir pritaikymas medicinoje 30:52, 31:92, 1968; 45:12, 1973
- Dr. Eliziejus Draugelis 32:143, 1968
- Dėmėtosios šiltinės epidemija Šiauliuose 34:41, 1969
- Medicinos istorijos nuotrupos Lietuvoje 35:89, 1969
- Mielos ir geros gajininkės, mieli ir šaunūs gajininkai 37:28, 1970
- Mano „bendradarbiavimas“ su maskviniais okupantais 1940-1941 m. 40:135, 1970
- Medicinos istorijos fragmentai Didžiojoje Lietuvos kunigaikštystėje 47:64, 1974

Jesunas, Kenneth, MD

- Alerginis sinusitas ir faringitas 69:3, 1987

J.K.

- Korporacijos „Fraternitas Lituanica“ ir „Patria“ susijungė 50:107, 1975

Jučaitis, Pranas, Dr.

- Veterinarinė medicina nepriklausomoje Lietuvoje 46:16, 1974

Juozevičius, Jonas, MD

- Alkoholikų gydymas 15:7, 1964
- Reumatinio artrito gydymas 67:10, 1986

K.A.

- III Mokslo ir kūrybos simpoziumas 55:38, 1978

Kaminskas, Edvardas, Dr.

- Ląstelių augimo reguliavimas 42:24, 1971
- Alzheimerio demencija ir DNA reparavimas 67:1, 1986

Kanauka, V., MD

- Ukrainiečių gydytojų suvažiavimas 16:19, 1964

Kaunas, Ferd. Vyt.

- III Liet. gyd. dr.-jos kultūros fondo kūdikystės metai 3:18, 1961

Kaunas, F., MD

- Kol lietuviškai dar moki, į Lietuvų Fondą stoki 10:17, 1963
- V Pasaulio lietuvių gydytojų suvažiavimas 20:15, 1965
- PLGS/ALGS žinios 20:24, 1965; 21:22, 22:18, 23:21, 24:24, 1966; 26:66, 27:103, 1967
- Kai du stos... 43:6, 1972

- Daktaras Petras Atkočiūnas 46:9, 1974
- VI PLGS ir ALGS suvažiavimas 28,121, 1967

Kaunas, F.V., MD

- Medicina okupuotoje Lietuvoje 59:17, 1982 - 72:18, 1988

Kaunas, Ferdinandas V., MD

- Salve 1972 42:4, 1971

Kavaliūnas, Algirdas, MD

- Geležies stokos mažakraujystė 16:11, 1964

Kazan (Kazanauskas), Robert, MD

- Pažanga neurochirurgijoje 60:12, 1982

Keblys Kęstutis

- Julius Kaupas — rašytojas 63:27, 1984

Kelertas, Algimantas, MD

- Indikacijos regenos transplantacijai 48:124, 1974

Kelertas, A., MD

- Dirbtiniai intraokuliariniai lęšiukai 55:5, 1978

Kerpė-Žadeikienė, Stasė, MD

- Laboratorija automatizacijos pusiaukelyje 45:25, 1973

Keželis, Algimantas, Esq.

- Teisinės problemos medicinos praktikoje 63:12, 1984

Kisieliū, Alfa, MD

- Dr. Eugenijus Aras-Artiomovas 32:162, 1968

Kisieliū, Tomas A., MD

- Pažanga chemoterapijoje skrandžio vėžio gydyme 59:7, 1982

Klimaitė-Pautienienė, S.

- Iš kelionių dienoraščio... 13:28, 1964

Kojelytė, Daina

- Biblioteka medicinos tarnyboje 57-58:51, 1981

Kokan, Stanley, DDS

- Širdies ligos ir jų reikšmė dantų gydyme 27:106, 1967

Končius, Ignas, Prof.

- „Gyduolės“ 33:17, 34:64, 1969

Kondratas, Ramūnas, PhD

- Keli bruožai iš Vilniaus medikų Draugijos vystymosi Lietuvoje 19-tame šimtmečiuje 42:19, 1971

Kožicienė, Birutė

- Pavykusi eglutė 17:30, 1965
- Prisiminimų nuotrupos 18:28, 19:21, 20:30, 1965
- Moteris vyrų raštuose 26:72, 1967

Kr.

- Korp! „GAJOS“ pobūvis 52:46, 1976

Kriaučiūnas, J., MD

- Negyjanti bambutė 21:8, 1966
- Kai kuri logika Lietuvos liaudies medicinoje 23:14, 1966

Kriaučiūnas, Juozas, MD

- Švaros palaikymas Lietuvoje XIX amžiaus gale 25:8, 1967
- Rasti tikrąją susirgimo priežastį 33:16, 1969
- A.A. Dr. Vytautas Žymantas 38:76, 1970
- Audinių sužalojimai vaistų įšvirkštus 40:117, 1970
- Didėja galimybės gydyti alkoholikus 46:8, 1974

- Lipidai ir hiperlipidemija 52:12, 1976
- Rytinių valstijų fraternitėčių sąskrydis 54:55, 1977
- „Fraternitas Lituanica“ 70 metų 55:25, 1978
- ALKA — mūsų rūpestis 55:67, 1978
- Kokie galimi ryšiai su okuotos Lietuvos gydytojais 59:15, 1982
- New York'o Let. Gydytojų draugija 60:22, 1982; 62:26, 1983
- 90 metų dr. Matukui 64:18, 1984
- Silpsta Niujorko Lietuvių gydytojų draugija 71:25, 1988
- Kriauciūnaitė-Kagniec, Gražina I., MD**
 - Skydinės liaukos audra. Klinikinė studija 33:3, 1969
- Kulbokas, Vladas**
 - A.A. Dr. Andrius Jonas Bridžius 49:39, 1975
- Kulienė, Regina, PhD**
 - Senatvė, palaima ar žiauri tikrovė 54:17, 1977
- Kunca, Jonas, MD**
 - Lietuvis gydytojas ir tauta 71:1, 1988
- Kuncaitienė, Jadvyga**
 - Medicinos bibliotekologija 65:39, 1979
- Kuprevičiūtė-Bergienė, Elena**
 - Žvilgsnis į smulką istorijos šviesoje 29:41, 30:82, 1968
- Kuras, I., MD**
 - Phenylketonurija 25:5, 1967
- Kurjonas, Algimantas, DVM**
 - Žvilgsnis į veterinarinę mediciną 39:92, 1970
- Kurkulis, Albinas**
 - Lengvatos gydytojams įsikorporuojant 39:90, 1970
- Lederis, K., PhD**
 - Hypofizektomija, gonadotropiniai hormonai krūties vėžio pacientėse ir žmogaus hypofizės ultrastruktūra 35:71, 1969
- Legeckis, P., MD**
 - Gydytojų pavasario rūpesčiai ir malonumai New York'e 27:105, 1967
 - Mediciniška dr. Stasio Daugėlos šeima 34:54, 1969
 - Profilaktinis medicinos kūrėjas, jo pasekėjai... 40:139, 1970
 - Kronika 42:60, 1971; 43:44, 44:42, 1972; 45:66, 1973
 - Apie dr. Aleksandrą Gasiūną 40:160, 1970
- Lenkauskas, Edmundas, MD**
 - Paskutinio dešimtmečio progresas girdėjimo rekonstrukcijoje 5:14, 1962
 - Girdėjimo atstatymas ausyje, panaudojant spiruoklinį plieno vielos protezą 66:9, 1985; 68:10, 1986
- Lenkauskienė, Milda**
 - Mokslo turtai virtuvėje 15:31, 1964
 - Priskėlimo belaukiant 30:81, 1968
- Liatukas, Elena, DMD, DDS**
 - Dantų gydytojas ir burnos vėžys 41:18, 1971
 - Odontologijos skyrius 41:28, 1971
- Liatukienė, Elena, DDS**
 - Kasdieninis maistas ir jo įtaka dantims 42:53, 1971
 - Preventyvinė odontologija 43:40, 1972
 - „Saldaus“ danties istoriją panagrinėjus 45:57, 1973
 - Priekinių dantų nulūžimai ir būdai juos užtaisyti 54:59, 1973
- Lipsej, Marty R., Dr.**
 - Keistos „draugų rusų“ dantų gydymo idėjos 55:14, 1978
- Lipskienė, Alina, DDS**
 - PLGS veikla ir XIII-to suvažiavimo protokolas 59:21, 1982
 - PLGS/ALGS išdininkės 1979-81 m. apyskaita 59:47, 1982
- Lipskis, D., MD**
 - Kalcijaus kanalų blokuotojai 60:7, 1982
- L-mio V.**
 - Gydytojų korporacija „Fraternitas Lituanica — Patria“ 57-58:48, 1981
- Liulevičius, Vincas**
 - JAV lietuviai sveikatingumo darbe 55:11, 1977
- L.V.**
 - „Fraternitas Lituanica“ ir Korp! „Patria“ metinė šventė Čikagoje 37:22, 1970
- Mačiukienė, A., DDS**
 - A.A. dr. Rožė Tijūniene amžinybėn palydėjus 51:172, 1975
- Majauskas, Vytautas, MD**
 - Didįjį Krištą prisimenant 63:28, 1984
- Majauskas, V., MD**
 - A.A. Dr. Joną Jankauską prisimenant 67:41, 1986
- Majauskienė, Vanda, DDS**
 - A.A. Dr. Marija Mikailienė 51:173, 1975
- Makštutienė, I.**
 - Ar verta? 2:13, 1961
 - Ar ne mes patys kalti? 16:26, 1964
 - Įmintos ir užpustytos pėdos 40:172, 1970
- Matulionis, Algis, MD**
 - Kas naujo akušerijoje ir ginekologijoje 13:11, 1964
- Matulionis, B., MD**
 - Gydytojas visuomenininkas 4:17, 1961
 - LG Biuletenio paskirtis 16:5, 1964
 - Dr. Vincas Tercijonas 17:5, 1965
 - Lietuvių gydytojai — visuomenininkai 32:148, 1968
 - Prof. Pranas Gudas-Gudavičius 34:52, 1969
 - Žvilgsnis į Korp! Fraternitas Lituanica nueitą 65-ųjų metų kelią 46:37, 1974
- Matulis, Anatolijus C, MD**
 - Žmogaus kalba — naujos pažiūros modernioje psichiatrijoje 51:135, 1975
- Matulis, Anatole C., MD, PhD**
 - Afacija ir schizofrenija 60:3, 1982
- M.B.**
 - IV Amerikos lietuvių gydytojų sąjungos jubiliejinis suvažiavimas 13:12, 1964
 - Kas naujo onkologijoje? 15:9, 1964

- AMA kongresas apie gyvenamą aplinką ir sveikatingumą 15:13, 1964
- Kazys Grinius. Juozas Bagdonas 24:5, 1966
- Dr. Juozas Skrinska 24:23, 1966

M.D.

- Lietuvų aplankius 65:15, 1984

Meškauskas, Juozas, MD

- Lietuvos universiteto medicinos fakultetas 7:8, 1962
- Gydytojai už savo profesijos ribų 18:10, 1965
- Kolageniniai susirgimai 24:8, 1966
- Dr. J. Bagdonas 25:19, 1967
- Kraujospūdžio problema 28:140, 1967
- Dr. Domas Jasaitis 31:107, 1968
- Lietuvos universitetui 60 metų 60:1, 1982
- VDU Medicinos fakultetas vokiečių okupacijos laikotarpiu 66:15, 1985
- Medicinos fakulteto turto išvežimas 67:18, 1986

Mickevičiūtė-Žukauskienė, E., MD

- Širdies-Plaučių atgaivinimas 47:72, 1974

M.K.

- Lietuvių gydytojų biuletenio dešimtmečio minėjimas 40:156, 1970

M.K.B.

- Lietuvių gydytojų darbų paroda 40:152, 1970

Monstavičius, Barbara, MD et al.

- Ocular pressure and aqueous outflow facility in sibilings 43:24, 1972

Nakas, Osvaldas, MD

- Illinois Lietuvių gydytojų draugijos susirinkimas 51:165, 1975
- Golfas (eilėraštis) 66:39, 1985

Narvydas, Aleksandras, MD

- Narkomanų gydymas 15:6, 1964

Narvydas, A., MD

- Treji metai narkomanus gydant 23:8, 1966

Nasvytis, Motiejus, MD

- Lietuvos aukštieji kursai Lietuvos universiteto pirmtakas 7:4, 1962

Nemickas, Rimgaudas, MD

- Miokardo revaskularizacija 42:15, 1971
- Perkutaninė transluminalinė koronarų angioplastika 71:3, 1988

Norvaišienė, Emilija, MD

- Salerno medicinos mokykla — „Regimen sanitatis Salerni“, — 14 amž. 26:54, 1967
- Pirmosios medicinos įstaigos Lietuvoje 33:8, 1969
- Vaikų medicininė ir socialinė globa Vilniuje 37:13, 1970

Ošlapas, Raimundas, PhD

- Lytinių hormonų įtaka radiacijos sukeltiems tiroido augliams 72:10, 1988

Pacevičius, Antanas, MD

- A.A. Dr. Antanas Spudis 51:174, 1975

Pacevičius, A., MD

- Kalba, sakyta VII PLGS suvažiavime Toronte 36:130, 1969
- Vardan tos Lietuvos 54:3, 1977

Padleckas, Regina, MD

- Falopinės tubos prolapsu citologinė diagnozė 40:115, 1970

Paprockaitė-Simaitienė, K., MD

- Tarptautinis fiziatrų kongresas Paryžiuje 15:27, 16:21, 1965
- Dr. Vytauto ir Valerijos Avižonių sukaktis 64:27, 1984

Paprockas, Vaclovas, MD

- Išvaizda ir asmenybė 28:136, 1967
- Vladas Kuzma (Knygos apžvalga) 32:149, 1968
- PLGS/ALGS pirmininko žodis 36:117, 1969

Paprockas, V., MD

- Kalba, pasakyta per laidotuves 31:91, 1968

Paprockas, V. ir Radzivanas, B.

- PLGS/ALGS veikla 36:148, 1969; 37:18, 38:66, 39:103, 40:163, 1970

Paprockas, Vaclovas, MD

- Fraternitas Lituanica 37:21, 1970
- PLGS ir ALGS veikla 41:30, 1971
- Interview su „Voice of America“ korespondentu 42:42, 1971
- Pabrėža — išsimokslinęs liaudies gydytojas 43:30, 1972
- A.A. Dr. Leonardas Plechavičius 47:96, 1974

Pavilanis, Alain, MD

- Brendimo amžiaus medicina 63:2, 1984

Pavilanis, V., MD

- Vėžio sukėlimas S-V40 virusu 20:6, 1965
- Lėtų virusinių infekcijų chroniškos ligos 37:3, 1970

Pavilanis, Vytautas, MD

- Gripas ir jo virusai 56:4, 1979
- Skiepai praeityje, dabar ir ateityje 67:4, 1986

Peckus, Jolanta, MD

- Vaistų ir chemikalų piktnaudojimas 49:7, 1975

Pemkienė, Irena

- ILG draugijos pagalbinis moterų vienetas 67:31, 1986

Pemkus, Kazys, MD

- Cistinė fibrozė (Mucoviscidoze) 14:5, 1964
- K! GAJA, istoriniai bruožai 37:25, 1970
- Redakcijos žodis 46:3, 47:63, 48:123, 1974; 49:3, 50:63, 51:131, 1975; 52:3, 1976
- Prof. dr. B. Abraičiui mirus 50:105, 1975
- A.A. Dr. V. Paprockas. A.A. Prof. V. Tumėnienė. A.A. Dr. Stasys Kudirka 52:38-40
- Dr. Elziejus Draugelis 59:9, 1982

Pemkus, K., MD

- Korp! GAJA! 35 metai 14:21, 1964
- Iš K! GAJA padangės 46:41, 1974
- Dr. Domas Jasaitis 46:9, 1974
- Dr. Antanas Razma ir Lietuvių Fondas 48:149, 1974

- Prof. dr. V. Tumėnienei 95 metai 49:34, 1974
- A.A. Dr. Sofija Šimoliūnienė (Grigiškaitė) 49:37, 1974
- A.A. Prof. Ignas Končius 49:37, 1974
- A.A. Dr. G.A. Wiltrakį prisimenant 51:175, 1975
- Dr. V. Paprockas 51:185, 1975
- Dr. Antanas Garmus — šimto metų gimimo sukaktis 57-58:20, 1981
- Petrauskas, L., MD**
 - Medicinos praktika Australijoje 26:45, 1967
- Petrikas, Juozas, MD**
 - Tuberkuliozės kontrolės klausimu 45:18, 1973
- Petrulis, Albertas, DDS**
 - Profesijos evoliucija — odontologija ligoninėje 15:27, 16:21, 1964
- Petrys, Ričardas, stud. med.**
 - Medicinos studijos Vokietijoje 18:25, 1965
- Plioplys, Audrius, V., MD**
 - Svorio praradimas ir smegeninė gelta kūdikiuose 66:3, 185
 - Monokloniniai prieš kūnišiai ir nervų sistema 69:8, 1987
- Poškus, B., MD**
 - A.A. Dr. Juozas Zubrickas 52:39, 1976
- Povilaitis, R., DDS**
 - Burnos vėžys 14:13, 1964
 - Dantų gydytojų skyrius 13:24, 1964; 19:16, 1965; 46:14, 1974
 - Kodėl reikia taisyti pieninius dantis? 17:29, 1965
 - Periodontinės ligos 20:27, 1965
 - Geriamo vandens fluoridacija naudinga ar žalinga? 21:28, 1966
 - Dantų skausmas 22:22, 23:25, 1966
 - Dantų iškrypimų gydymas — ortodontia 25:25, 1967
 - Dantų gydytojų pasiruošimas netikėtumams ir mirtys kabinete 26:70, 1967
 - Natūralių ir dirbtinių dantų persodinimas 30:80, 1968
 - Valstybiniai egzaminai ir leidimas praktikuoti odontologiją 31:116, 1968
 - Riaušės ir studentai 32:155, 1968
 - Burnos mikrobinė flora 34:66, 1969
 - Ar pasakyti ar ne 35:108, 1969
 - Sena dvasia, naujas kūnas 36:149, 1969
 - Sveikata ir rūkymas 37:40, 1970
 - Ne mūsų čia žemė 40:167, 1970
- Povilaitis, Raimundas, DDS**
 - Odontologijos studijų galimybė 47:78, 1974
- Povilaitis, Romas, DDS**
 - Piktinimas 49:17, 1975
- Prunskis, Jonas, MD**
 - Naujas intraveninis anestezijos vaistas — Propofol 73:3, 1989
- Pūkelevičiūtė, Birutė**
 - Paskutinis birželis 46:29, 1974
- Puzinas, Jonas, Dr.**
 - Medicina senovės Lietuvoje 37:5 ir 38:56, 1970
 - Prof. dr. Petras Avižonis — visuomenininkas 50:64, 1975
 - Dr. Jonas Basanavičius — lietuvių tautos atgimimo tėvas 54:25, 1977
- Radvila, P., DVM**
 - Stabo patogenezė 56:12, 1979
- Ragas, Leonidas, DDS**
 - Dantų draudimo klausimu 24:27, 1966
 - Elektrinė chirurgija 48:133, 1974
- Raila, Bronis**
 - Ar pastatysim lietuvių kultūros rūmus išeivijoje? 59:19, 1982
- Ramojus, Vladas**
 - Ištrauka iš knygos „Kritusieji už laisvę“ 38:50, 1970
- Raslavičius, Polius A., MD**
 - Medicinos kabinetų laboratorijos dabar ir ateityje 56:9, 1985
- Razma, A., MD**
 - Lietuvių fondas 4:24, 1961
 - Gydytojai — Lietuvių Fondo nugarkaulis 6:24, 1962
- Razmienė, E.**
 - Paremkime Vasario 16 gimnaziją 50:115, 1975
- R.D.**
 - Ohio lietuvių gydytojų draugijos gyvenime 69:19, 1987
- Redakcija**
 - In Memoriam. Kiekvienam numeryje nuo pirmo iki 54:58, 1977
 - Kronika. Kiekviename numeryje iki 59:39, 1982
 - Mirė prof. dr. Antanas Starkus 51:170, 1975
 - Medicinos ir dantų gydytojų, išvežtų į Sibirą, sąrašas 52:28, 1976
 - Veikla 54:40, 1977; 55:34, 1978; 56:25, 1979; 57-58:32, 1981
 - Atžalynas 54:56, 1977; 55:46, 1978; 56:25, 1979; 57-58:32, 1981
 - Atžalynas 54:56, 1977; 55:46, 1978; 56:52, 1979
 - Mūsų mirusieji 54:58, 1977; 55:62, 1978; 56:58, 1979
 - Medicinos gydytojo priesaikos 64:11, 1984
- Redaktorius**
 - Dr. P. Radvila 56:17, 1979
 - Mokslinių programų santraukos (LAMA seminarami) 57-58:23, 1981
- Reinytė, Grasilda**
 - Per aspera ad. . . MD
- Remeikis, Nijolė, DDS**
 - Odontologija paciento namuose 18:24, 1965
- Rimkus, Kazimieras, MD**
 - Mokslo pakopomis 57-58:52, 1981 iki 75: ,1990
 - Mūsų mirusieji 57-58:55, 1981 iki 75: , 1990
 - Kronika 60:29, 1982 iki 75: , 1990
- Ringus, E., MD**
 - Krūties liaukų rentgenografija 19:5, 1965

- Pažanga radioterapijoje 20:13, 1965
- Rudaitis, Z., MD**
- Skolijozo gydymas 17:15, 1965
 - Del coxa plana ligos diagnostikos ir gydymo 32:131, 1968
- Sadauskienė**
- Gydytojo žmona 35:114, 1969
- Saliklytė, Dana, DDS**
- Periodonto uždegimai 64:6, 1984
- Seibutis, Leonas, MD ir Valadka, Bronius, MD**
- Cheminis inkstų ir pūslės akmenų tirpinimas 10:10, 1963
- Seibutis, Leonas, MD**
- Kas naujo urologijoje? 15:10, 1964
- Sidrys, Linas**
- Atžalynas 46:28, 47:90, 48:143, 1974; 49:32, 50:100, 51:167, 1975; 52:36, 1076
- Sidrys, Linas, MD**
- Kelionė į Sovietų Sąjungą 56:56, 1979
 - Tąšių skysčių okulochirurgija 57-58:14, 1981
 - Keratoprotezai 57-58:15, 1981
- Sidrys, R., MD**
- „Septynios didžiosios nuodėmės“ oftalmologijoje 2:6, 1961
 - Oftalmologija be prietarų 24:11, 1966
 - Chirurgija šaldymu 31:95, 1968
- Sidrys, Rimas, MD**
- Kaip pažinti glaukomą 40:120, 1970
- Sidrys, Rimvydas, MD**
- Apie regėjimo funkciją 46:6, 1974
 - Medicinos istorija „a la Russe“ 51:141, 1975
 - Ko medicinos mokyklos neišmoko 56:22, 1979
 - Oftalmologijos duoklė medicinai 57-58, 1981
- Simutis, A., Konsulas**
- Dr. Alexander Carolus Curtius — pirmasis lietuvis gydytojas Amerikoje 5:24, 6:10, 1962
- Skrinska, Gailius, MD**
- Kolonaskopija — technika, indikacijos ir komplikacijos 63:5, 1984
- Stankaitis, J., MD**
- Hiperkalcemija 60:8, 1982
- Starkus, Jurgis, MD**
- A.A. Dr. Vincas Kožica 38:72, 1970
- Statkevičius, Alg., MD**
- Lietuva laukia mūsų paramos 73:1, 1989
- Strikas, Raymond, MD**
- Ūminis bakterinis meningitas 60:9, 1982
- Sutkus, Pranas, MD**
- A.A. Dr. Henrikas Štaras 52:42, 1976
- Šabanas, M., MS-inž.**
- Biotechniniai aspektai erdvės ir praktikos medicinoje 39:83, 1970
- Šaulys, Augusta Z, MD**
- Žmonių imunodeficito viruso sukeltos ligos 70:7, 1987
 - Kas naujo reumatologijoje 73:6, 1989
- Šaulys, V., MD**
- Peržvelgus „Sveikatos Apsaugą“ 19:9, 1965
 - Medicina dabartinėje Lietuvoje 28:131, 1967
 - Dr. Vincas Paliokas 32:163, 1968
 - Kas naujo medicinos srityje Lietuvoje 41:9, 42:12, 1971; 43:16, 1972; 45:39, 1973
 - Anestezija širdies revaskuliarizacijų operacijoms 43:22, 1972
 - Medicina okupuotoje Lietuvoje 46:43, 47:103, 48:163, 1974; 49:42, 50:110, 51:179, 1975; 52:30, 1976; 54:38, 1977
 - Medicina Okupuotoje Lietuvoje 55:30, 1978; 56:20, 1979; 57-58:27, 1981
 - LAMA (Lith. American Med. Association) VII žiemos seminaras 56:36, 1979
- Šaulys, Vaclovas**
- Redaktorius žodis. Laiškai 57-58:2, 1981; 59:2, 60:2, 1982; 61:2, 62:49, 1983; 63:1, 64:1, 1984; 66:2, 1985; 68:2, 1986; 69:13, 70:2, 1987; 71:2, 72:2, 1988; 73:2, 74:2, 1989; 75:2, 1990
- Šaulys, V., MD**
- LAMA VIII žiemos seminaras 57-58:34, 1981
 - Jaunieji medikai ir PLGS 59:15, 1982
 - Draugijų veikla 59:29, 1982
 - „GAJOS“ veikla 59:36, 1982
 - Illinojaus Lietuvių gydytojų draugijos susirinkimas 60:19, 1982
 - Lietuvos Medicinos istorija 61:25
 - Medikų korp! GAJA 61:37, 1983
 - PLGS veikla 62:20, 1983; 63:20, 64:23, 1984; 65:20, 66:20, 1985; 67:20, 68:21, 1986; 70:22, 71:19, 1987; 72:19, 1988; 73:23, 74:20, 1989; 75: , 1990
 - Medicina V-jame Mokslo ir Kūrybos simpoziume 67:23, 1986
 - LAMA 1988 71:19, 1988
 - Prof. Juozo Meškausko pagerbimas ir knygos „Lietuvos medicinos istorija“ pristatymas 71:23, 1988
 - Širdies persodinimas 72:4, 1988
 - Lietuvoje. . . 73:20, 1989
 - ILGD 73:25, 1988
 - Šv. Kryžiaus ligoninė. . . 73:26, 1989
 - VI-tas Lietuvos gydytojų suvažiavimas Vilniuje 74:16, 1989
 - XVII Pasaulio/Amerikos lietuvių gydytojų suvažiavimas 74:20, 1989
 - PLGS veikla. ILGD 74:26-27, 1989
 - VI Lietuvių mokslo ir kūrybos simpoziumas 74:30, 1989
- Šaulytė, Augusta J., MD**
- Netikėtos kūdikių mirties sindromas 61:10, 1983
 - Kraujospūdzio nenormalumai vaikuose 62:13, 1983
 - Pažanga prieš laiką gimusių kūdikių gydyme 66:13, 1985
 - Vaikų šlapimo takų infekcijos 68:12, 1986
 - Vaikų apsinuodijimai 69:5, 1987

Šilenas, Rasa, MD

- Selektvinė vagotomija 59:6, 1979

Šonta, Juozas, MD

- XI PLGS/ALGS suvažiavimo protokolas 54:5, 1977
- PLGS/ALGS valdybos pirmininko žodis 62:1, 1982

Sungaila, Juozas, MD

- Kanados Lietuvių Medikų draugija 74:29, 1989

Sutkuvienė Ada

- Medicinos viršelio

Tauras, Arvydas, MD

- Korp! Fraternitas Lituanica N.Y. skyriaus metinis suvažiavimas 48:160, 1974

Tauras, V., MD

- Lietuvių gydytojų biuletenio reikalu 3:9, 1961
- III suvažiavimas praėjo lietuvių ugdymo ženklu 5:6, 1962
- Dr. Steponas Biežis kaip gydytojas, visuomenininkas 10:4, 1963
- Pagalvokime apie Pasaulio lietuvių gydytojų sąjungos įkūrimą 5:4, 1962
- Mintys jubiliejinio suvažiavimo išvakarėse 6:21, 1962
- ILG draugijos metinis susirinkimas. ILG draugijos pavasarinis pobūvis 2:13, 7:15, 1962
- Liet. gydytojų biuletenio bendradarbių reikalu 7:22, 1962
- Lietuvių gydytojų draugijų sporto sekcijų steigimo reikalu 9:13, 1963
- L.G. Biuletenio tolimesnės perspektyvos 11-12:40, 1963
- Pasaulio lietuvių gydytojų sąjungą įkuriant 13:20, 1964
- Lietuvių gydytojų V-jo suvažiavimo išvakarėse 19:3, 1965
- Dr. Balys Matulionis 20:21, 1965
- ALG draugijų apžvalga 21:32, 1966
- Prof. dr. Vanda Tumėnienė-Mingailaitė 21:21, 1966
- Dr. Antanas Montvydas 23:18, 1966
- Gydytojų simbolių kilmės kontraversija 29:17, 1968
- Dr. Juozas Rugys, dr. Vincas Pietaris, dr. Liudas Vaineikis, dr. Henrikas Geršinskis 30:66, 1968
- Sukaktuvininkai 31:105, 1968
- Korp! „Fraternitas Lituanica“ 60 metų sukaktis 31:108, 1968
- Sukaktuvininkai: Motiejus Nasvytis, MD; Balys Matulionis, MD 39:99, 1970
- Pulk. dr. Kazys Oželis 39:111, 1970
- Atžalynas 41:63, 42:79, 1971; 43:59, 1972; 45:79, 1973
- Dr. Steponui Biežiui, gydytojui — visuomenininkui mirus 45:5, 1973
- Gydytojų korporacijos „Fraternitas Lituanica“ suvažiavimas 45:55, 1973
- Dr. Balys Matulionis 46:10, 1974
- Dr. Jonas Hermanavičius — Lietuvos vardo puoselėtojas 47:89, 1974

- Brig. gen. gyd. Vladas Nagius-Nagevičius 47:94, 1974
- A.A. Dr. Marija Staneikienė; A.A. Dr. Antanas Juozaitis; A.A. Pulk. Dr. Baltrus Atkočiūnas 47:97, 1974
- In memoriam: Dr. Balys Matulionis; dr. J. Mikužis; dr. S. Baublys 48:152, 1974
- Dr. Kazio Drangelio 10 metų mirimo sukaktį prisiminus 51:169, 1975
- Korp! Fraternitas Lituanica-Patria metinė šventė 52:44, 1979
- Korp! „Fraternitas Lituanica-Patria“ sueiga 54:54, 1977
- Korp! „Fraternitas Lituanica-Patria“ visuotinas susirinkimas 59:37, 1982
- Korp! „Fraternitas-Lituanica-Patria“ 60:27, 1982; 61:35, 62:27, 1983; 63:39, 64:20, 1984; 69:21, 70:31, 1987; 72:26, 1988; 74:33, 1989
- ILG draugijos vasaros išvyka 60:20, 1982
- Lietuvos kariuomenės sveikatos tarnyba 61:19, 62:47, 1983
- Įspūdžiai iš medicinos organizacijų konvencijos 61:34, 1983
- Dr. Vincas Pietaris — gydytojas ir literatūros klasikas 69:30, 1987
- PLGS ir ALGS XVI suvažiavimas 70:22, 1987
- Dr. A. Koriaginas — politinis kalynas, žmogaus teisių gynėjas 71:13, 1988

Tercijonas, V., MD

- Lietuvio gydytojo tautiniai idealai 6:12, 1962; 9:8, 1963
- New York'o Liet. Gyd. draugijos veikla 1961 m. 7:11, 1962
- Apie latvius gydytojus Amerikoje 7:19, 1962
- New York'o Liet. gydytojų draugijos valdybos veikla 9:19, 1963
- Elektrokardijografijos pagrindai. Recenzija 15:11, 1964
- Dar viena gydytojo tautinė pareiga 15:26, 1964
- Medicinos ir sveikatos reikalai Nepriklausomoje Lietuvoje 17:6, 1965

Toraitienė, P., DDS

- Medicinos ir odontologijos praktika Kolumbijoje 26:56, 1967
- A.A. Dr. Feliksą Pacevičių amžinybėn palydėjus 50:103, 1975
- Gydytojo dukra — iškili menininkė 52:50, 1976

Trojanas, Julita, MD

- Toxoplasma — neatpažintas žudikas 45:22, 1973

Tumasonienė, Vida

- Mielosios gydytojų žmonos 17:30, 1965
- Pagalbinio moterų vieneto „Eglutė“ Čikagoje 21:32, 1966

Tumėnienė, Vanda, MD

- Prof. dr. Adalberto Cherny (jo 100 m. gimimo sukakties proga) 11-12:40, 1964

Tunkūnas, P., MD

— Su psichiatris po Azijos žemyną 13:5, 1964

Vaičaitis, J.S., MD

— Širdis ir kraujo spaudimas 61:3, 1983

Vaidila, M.

— Lietuviai gydytojai Čikagos Bridgeport'o apylinkėje 38:54, 1970

Vaišnys, Juozas, S.J.

— Gydytojas — žmogaus gyvybės saugotojas 39:80, 1970

Vaitėnas, M., MD

— Šimto ketvirtis su dermatologija 16:13, 1964

Vaitiekaitis, Arūnas, DDS

— Žandikaulių padidėjimas su hidroksylapatite 68:8, 1986

Vaitkevičius, V., MD

— Kas naujo vėžio gydyme 21:5, 1966

Vaitkevičius, Vainutis, MD

— Išsiplėtusio vėžio gydyme šeimos gydytojo rolė 52:8, 1976

Valaitienė, Jonė

— ILG Pagalbinio moterų vieneto stipendijų fondas 57-58, 1981

Valaitis, Jonas, MD

— Grybinės sisteminės infekcijos 9:4, 1963
 — Mirties priežastys senatvėje 13:9, 1964
 — Medicina ateities perspektyvoje 37:8, 1970
 — Varpininkas dr. Juozas Kaupas 48:130, 1974
 — A.A. Dr. Nina Kriaučeliūnaitė 50:102, 1975
 — Gražinkime skolą savo tėvynei Lietuvai 59:1, 1982
 — Elektromikroskopija inkstų biopsijoje 59:8, 1982
 — PLGS veikla 60:17, 1982 ir 61:23, 1983
 — Aušros metai 61:1, 1983
 — Renalinės biopsijos reikšmė inkstų ligų diagnostikoje 64:3, 1984
 — A.A. Dr. Gediminas Gudauskas 69:37, 1987

Valaitis, J. ir Šaulys, V.

— Lietuvių gydytojų moksliniai darbai 29:10, 30:55, 31:75, 32:135, 1968; 34:55, 35:84, 36:125, 1969; 37:8, 38:48, 39:79, 40:143, 1970

Valantiejus, Jonas, MD

— Sveikatos problemos trečiojo pasaulio kraštuose 51:132, 1975

Valteris, K., MD

— Medicina Didžiojoje Britanijoje 22:16, 23:16, 24:19, 1966; 25:15, 25:48, 27:95, 1967; 39:23, 30:71, 31:104, 32:142, 1968; 40:122, 1970

Valteris, Kazimieras, MD

— Medicina Didžiojoje Britanijoje 41:26, 1971
 — Armano naujagimiai 42:5, 1971

Vanagūnas, Arvydas, MD

— Cimetidinas 57-58:10, 1981
 — Nauji metodai virškinamojo trakto slaptam (occult) kraujavimui nustatyti 59:3, 1982
 — Gastroenterologo perspektyva opaligų gydymui 59:4, 1982

— Virškinamojo trakto kraujavimas 60:10, 1982

— Hepatito B skiepai 61:8, 1983

— Klinikiniai atsitikimai 61:13, 1983

— Klinikiniai atvejai, kur maitinimas sukelia komplikacijas širdies ir plaučių ligose 62:15, 1982

— PLGS XIV-to suvažiavimo protokolas 62:21, 1983

— PLGS pirmininko žodis 70:1, 1987

— Gastroenterologija 1986/87 m. 70:5, 1987

Varnauskas, Edvardas, MD, PhD

— Širdies vainikinių arterijų chirurginio gydymo rezultatai Europoje 72:3, 1988

Vepštas, Vytautas, arch.

— Žemės drebėjimo arba seisminių jėgų veikimo reiškiniai 71:9, 1988

Viliūnas, A., MD

— Ilinojaus lietuvių gydytojų diena 25:22, 1967

Vitkienė, Danguolė, DDS

— Naujų kalcijaus hidroxido cementų palyginimas su cinko oksido — Roth cementu 67:13, 1986

V.J.B.

— Vokietijos lietuvių gydytojų suvažiavimas 51:161, 1975

V. P. — A.A. Dr. Bronius Sideravičius 35:116, 1975

V. S. — GAJAI 40 metų 37:24,

Vt. — Dr. Jonas Staugaitis 30:47, 1968

V. T.

— Pasaulio ir Amerikos Liet. Gydytojų VII suvažiavimas 36:128, 1969

Vygantas, M., MD

— Nauji metodai Amerikos medicinos mokyklose 20:28, 1965

— Stažas 21:29, 1966

— Specialybės 22:23, 1966

— „Žmona gydytoja, vyras mokytojas — abu laimingi“ 26:70, 1967

— Atžalynas 40:168, 1970

— Laseriai retinos

Moksliniai straipsniai tarptautinėje literatūroje 51:145, 1975; 52:161, 1976

Vygantas, Mindaugas, MD

— Laseriai retinos ligose 46:4, 1974

— X-to PLGS/ALGS suvažiavimo protokolas 51:153, 1975

— Diabetinė retinopatija 63:7, 1984

Z. D. — Jurgis Starkus, MD 37:39, 1970

Žibas, Liudas, DDS

— Dantų gedimas 37:39, 1968

Zotovas, A., MD

— Lietuviškos patarlės apie sveikatą, ligas ir gydytojus 24:21, 1966

Žirgulis, J., MD

— Raminantys ir stimuliuojantys vaistai 1:6, 1960

Žliobienė, Laima

— Moterų skyrius 46:46, 47:107, 48:165, 1974; 49:45, 50:113, 1975

— Komp. Giedrės Gudauskienės kūrinų koncertas 48:165, 1974

„amerikoniško“ tipo ligoninę Lietuvoje (Vilniuje). Deja, „Caritas“ to projekto atsisakė. Kolega Sidrys planuoja balandžio mėnesį skristi į Lietuvą ir bandys ten organizuoti ligoninę kooperatiniais pagrindais ir norį įsijungti į tą projektą, galės tai padaryti, čia įsigydami „šėrus“.

Dr. Šaulys pranešė, kad Lietuvoje ruošiamas VII Lietuvos gydytojų sąjungos suvažiavimas, kuris įvyks š.m. gegužės mėn. 20-24 d. Dr. Z. Satkevičius, suvažiavimo rengimo komiteto pirmininkas, laukia didelio skaičiaus kolegų iš JAV. Čikagoje atidaroma LGS escrow „Doctors of Lithuania“ banko sąskaita. Vykstą į suvažiavimą čia galės apsimokėti registracijos mokesčiai. Dr. Satkevičius yra ir Lietuvoje atgaivintos „Medicinos“ žurnalo redakcijos narys. Pirmas numeris bus išleistas gegužės 15. D.

PLGS valdybos posėdis kovo 6 d. Čikagoje, Jaunimo centre. Dalyvavo A. Vanagūnas, G. Balukas, A. Pakalniškis, D. Variakojytė, K. Ambrozaitis, J. Kulys, G. Žukauskas ir A. Korzeniauskas.

PLGS valdyba norėjo išgirsti iš J. Kulio pranešimą, kaip vyksta organizavimas „observership“ (gal netiksliai vadinamos „medicinos stažuotėmis“), kokia sudaryta programa, kaip susitarta su ligonine? Ir norėjo išgirsti dr. Žukausko nuomonę, ar yra kokios naudos gydytojui iš tokios stebėtojo rolės. J. Kulys supažindino apie įsteigimą Lietuvių Sveikatos apsaugos fundacijos ir jos tikslus. Jis esąs fundacijos pirmininkas. Fundacijos tikslas materialiai padėti atvykstantiems iš Lietuvos gydytojams pasitobulinimui. Programos nėra — viskas paliekama vizituojančio gydytojo iniciatyvai. J. Kulys dirba Cook Co. ligoninės administracijoje ir tas jam palengvina susitvarkyti su administraciniais formalumais. Ateity jis ketina su ligonine sudaryti sutartį net 4 ar 6 tokioms pozicijoms. Tikisi, kad pavyks su ligonine susitarti, kad „stebėtojo“ rolę gydytojai gautų maistą ir kambarį. Dabar „stebėtojais“ Cook County ligoninėje yra 2 gydytojai — dr. G. Žukauskas ir A. Korzeniauskas. Dr. Žukauskas jau čia yra 3 mėnesiai. Anksčiau buvę sunkiau, dabar jau gauna ir patalpas. Dr. Žukauskas labai patenkintas, kadangi turi progos pamatyti daug sudėtingų ir įvairių operacijų skirtingų specialybių. Be to, turi galimybės lankytis ir gretimose Ilinojaus universiteto ir Westside VA ligonines. Valdybos pirmininkas pagyrė J. Kulio pastangas.

PLGS valdyba eina truputį kitu keliu. Tiksliai nežinome, bet Lietuvos spauda rašė, kad norinčių atvažiuoti tokiai „stebėtojo“ pozicijai esą labai



PLGS valdybos posėdis, iš k. G. Balukas, A. Pakalniškis, K. Jablonskis, A. Vanagūnas, D. Variakojytė, V. Šaulys ir K. Ambrozaitis.

daug — net 200 kandidatų. Tad, žinoma, Valdybai reikia sukaupti daug kapitalo ir reikia rasti bent keletai vietų kitose ligoninėse.

Numatyta gydytojams siūsti paragenimus, prašant piniginės aukos. Aukų rinkimas vyks per Lietuvių Studijų centrą, kurio padaliniu yra ir Lietuvių Medicinos muziejus. Aukojantieji gautų mokesčių lengvatas. Laiško tekstas bus išspausdintas „Draugo“ spaustuvėje lietuvių ir anglų kalba ir per 2-3 savaites bus išsiuntinėtas visiems lietuviams gydytojams. Gautų aukų sąrašą tvarkys ir padėkos laiškus parašys dr. K. Jablonskis.

Sekantis posėdis numatytas balandžio 10 d.

PLGS posėdis 1990 m. balandžio 10 d. Jaunimo centre, Čikagoje. Posėdyje dalyvavo A. Vanagūnas, J. Balukas, D. Variakojytė, K. Jablonskis, V. Šaulys ir J. Račkauskas — Liet. Tyrimo ir Studijų centro valdybos pirmininkas. Neatvyko K. Ambrozaitis ir A. Pakalniškis.

1. Diskusijos ir nuomonių pareiškimai apie J. Kulio „Sveikatos apsaugai fondaciją“. Nutarta, kad PLGS valdyba turi tęsti pradėtų planų finansų organizavimą ir palaikyti ryšius su Lietuvos gydytojų sąjunga.

2. Pirmininkas A. Vanagūnas pranešė, kad dr. A. Avižos pagalba lankėsi ir kalbėjosi su Downey, dabar North Chicago VA ligoninės administracija, kuri sutiktų priimti 6 iki 8 lietuvius gydytojus „observershipui“, kur jie gautų maistą ir gyvenimui patalpas 2-3 mėnesių laikotarpiui. Dr. Vanagūnas pažadėjo administracijai paruošti „observership'o“ programą ir ją gavę sutinka pasirašyti

sutartį. Ligoninė anksčiau buvo veteranų psichiatriniams liginiams, bet dabar ligoninė yra perorganizuota ir Čikagos medicinos mokykla naudojami ja studentų paruošimo programoje ir maždaug 50% ligonių yra su bendros medicinos problemomis.

Kurie norėtų atvažiuoti ne klinikinėms specialybėms, kaip patologijoj ar tyrimų laboratorijose ir pan. pozicijų rasti būtų lengviau, nes čia nėra tokie griežti reikalavimai.

3. Dr. J. Račkauskas pranešė, kad Tyrimo ir Studijų centre baigiamas ruošti lietuvių gydytojų JAV ir Kanadoje vardynas, kuris bus išleistas atskira knyga. Vardyno iniciatorė yra dr. M. Budrienė.

4. Dr. Kostas Jablonskis sutiko būti tarpininku tarp LT&S centro ir PLGS valdybos aukų atskaitomybei vesti. Kilo keletas technikinių ir „buchalterinių“ klausimų, kuriuos dr. Račkauskas vykusiai paaškinio.

5. Pirmininkas iškėlė klausimą, ar mums reikalinga atnaujinti AMA išduodamą CME akreditacijos pažymėjimą. Akreditacijos teisėmis mes mažai naudojames, nebent LAMA seminaruose, bet ir tenai organizacija silpnėja. Draugijos galėtų irgi naudotis ta teise, nes jos yra mūsų padaliniai. Norint naudotis akreditacijos privilegija, paskaitos ar seminarai turi būti pravedami prisilaikant tam tikrų taisyklių, kas labai apsunkina organizatorius.

Atnaujinant sugaištama daug laiko ir surišta su nemažom išlaidom — 3 metų laikotarpiui išduodamas pažymėjimas kainuoja 2000 dolerių. Sprendimas turi būti padarytas sekančiame posėdyje.

6. Dr. D. Variakojytė pranešė, kad vasarą į Filadelfiją, Pa. atvyksta 8 medicinos studentai iš Lietuvos penkiom savaitėm. Jie gauna po 50 dol. „kišenpinigių“, bet dr. G. Gečytė, kuri yra paprašyta juos užimti nori bent po 100 dol. (\$4000). Iš kur gauti paramos?

Vasarą atvažiuoja medicinos studentai į Madison, Wisc. Reiktų pagloboti bent vieną dieną ir aprodyti Čikagą.

7. Laiškai lietuvių ir anglų kalbomis išsiuntinėti, prašant aukų. Spaustuvės darbai, laiškų popierius, dviejų rūšių vokai kainavo 256 dol.

8. Nutarta susirinkti gegužės mėn. 7 d. posėdžiui. Važiuojančių į LGS VII-tą suvažiavimą iš Čikagos užsirašė 17 asmenų.

PLGS valdybos posėdis gegužės 7 d. Jaunimo centre. Dalyvauja: A. Vanagūnas, K. Ambrozaitis,

G. Balukas, A. Pakalniškis, D. Variakojis, K. Jablonskis ir V. Šaulys.

1. Dr. A. Grigaitė, atvykusi iš Lietuvos, nori patekti į ligoninę „stažavimui“. Dr. Variakojytė susisiekė su J. Kuliu. Atrodo, kad galės įsijungti į Cook Co. ligoninę.

2. Sovietų valdžia paskelbė Lietuvai ekonominę blokadą. To pasėkoje ligoninėms pradėjo kritiškai trūkti vaistų, ypač antibiotikų ir insulino. LGS ir Lietuvos Sveikatos apsaugos ministerija paskelbė mūsų spaudoje SOS — skubios pagalbos šauksmą. Ne tik gydytojai, bet ir pavieniai asmenys ir organizacijos suskato raginimo ir vaistų rinkimo akcijoje. Tai bandoma daryti per įvairias organizacijas. Čikagoje ir apylinkėse Lith. Mercy Lift per Hotline Lemonte, kuriai paskirtas dr. Aloyzas Pakalniškis atstovauti PLGS-gą. New Yorko dr. D. Bajorūnaitė turinti ryšių su White House gydytoja Washington'e, dr. J. Gintautas — Brooklyn'e, NY, dr. V. Majauskas — Floridoje ir t.t. Valdybos vardu dar šią savaitę bus susisiektai laiškais su draugijomis ir aktyvesniais pavieniais gydytojais, paraginant įsijungti vaistais, darbu ir pinigineis aukomis. Gydytojai, turį kontaktų su vaistų gamyklomis, prašomi tarpininkaujančius asmenis informuoti apie sunkią Lietuvos sveikatos padėtį. Bus bandoma susisiekti su Amerikos ir Tarptautiniu Raudonuoju Kryžiumi, ypatingai medikamentų transportacijos ir pristatymo į Lietuvą reikalui.

3. Nutarta š.m. 22 d. vėl susirinkti platesnės apimties posėdžiui, pakviečiant ILGD pirm. dr. E.



Dr. Algimantas Blažys, Lietuvos Sveikatos apsaugos viceministras Čikagoje. Iš k. R. Nemickas, A. Blažys, A. Razma, V. Šaulys ir G. Balukas. Nuotr. V. Šaulio

Vižiną, Labdarių dr-jos pirm. L. Sidrį ir kitus asmenis paliekant pirmininko nuožiūrai.

4. Dr. A. Blažiui, Lietuvos Sveikatos apsaugos ministro pavaduotojui, lankantis Čikagoje balandžio 25 d. dviem valdybos nariams teko pasikalbėti atvykstančių gydytojų reikalais. Lietuvoje Sveikatos ministerija dirba sutartinai su LGS valdyba kandidatų atrinkime, norinčių čia atvažiuoti stažavimui. Pasirodo, kad kandidatus atrenka egzaminais iš anglų kalbos ir medicinos žinių. Turėjo daugiau kaip 100 kandidatų ir iš jų 6 buvo rasti tinkami. Nežiūrint egzaminų, nemažai gydytojų atvyksta savo iniciatyva, ir jiems atvykus, ieško mūsų pagalbos, kad galėtų lankytis ligoninėse.

5. Dr. K. Jablonskis pranešė, kad jau yra keletas atsiliepusių į lėšų telkimo vajų padėti gydytojams „stebėtojams“.

6. Pasirodė, kad kelionės į Lietuvos gydytojų suvažiavimą buvo atšauktos, nes Sovietų ambasada neišduoda vizų gydytojams iš JAV. Tuo pačiu laiku tilpo žinutė spaudoje, kad LGS suvažiavimas, kaip buvo numatytas Kaune š.m. 20 iki 24 d., neįvyks. Blokados kilpa veržiama. . .

PLGS valdybos posėdis gegužės mėn. 22 d.

Lituanistikos Tyrimo ir Studijų centro patalpose. Posėdy dalyvavo: A. Vanagūnas, K. Jablonskis, L. Sidrys, P. Šlutienė, K. Ambrozaitis, G. Balukas, A. Pakalniškis, E. Vižinas, V. Šaulys.

Posėdį pravedė PLGS valdybos pirmininkas A. Vanagūnas. Praeito posėdžio nutarimus perskaitė V. Šaulys.

1. „Pagalba Lietuvai medikamentais“ — pranešimą padarė Pr. Šlutienė. Ji yra viena iš „Lithuanian Hotline“ (LH) steigėjų ir dabar su keletu kitų energingų asmenų aktyviai įsijungusi į „Lithuanian Mercy Lift“ (LML) organizavimą. Ji mus vaizdžiai supažindino su tų organizacijų tikslais, sunkumais ir atliekamais darbais. LH pagrindinis tikslas yra, palaikyti tikslią informaciją apie Lietuvą, panaudojant modernias priemones, lietuvišką išsivijios spaudą, plėsti ryšius su lietuviškomis politinėmis ir visuomeninėmis organizacijomis ar net pavieniais asmenimis. Organizacijos nepartinės, turi „IRS not for profit“ statusą, banko sąskaitą ir atskaitomybės knygos vedamos pagal IR nustatytus reikalavimus.

LH būstinė yra Lemonte, Lietuvių centre. Būstinė veikia ištisą parą ir žiniomis naudojasi net amerikiečių žurnalistai. Žinios priimamos ir perduodamos telefaksu. Šis informacijos centras ypač

darosi svarbus, kada Lietuvoje, esant sovietų blokada, dažnai reikalinga mūsų visų skubi visokeriopa ir koordinuota pagalba. Prieš 3 savaites, kaip žinome, Lietuva paprašė vaistų. „Hotline“, galima sakyti, pirmoji atsiliepė į jų šauksmą — praplėtė savo veiklą, įsteigdami LML ir pradėjo rūpintis vaistų rinkimu ir persiuntimu. P. Šlutienė painformavo, kaip ta akcija yra pravedama. Jau viena siunta insulino ir antibiotikų buvo pasiųsta kargo būdu į Lietuvą. Gautas pranešimas, kad vaistai gauti. LML dabar apsiriboja savo veikla Viduriniuose vakaruose (Midwest), bet koordinacijos dėliai, ypač kai reikia kreiptis į vaistų gamyklas, palaiko ryšį su Rytinių, Pietinių ir Vakarinių valstijų lietuviškų organizacijų atstovais. Viena iš svarbiausių problemų — didesnio kiekio vaistų ir medikamentų pristatymas. Daroma žygių gauti Amerikos ir tarptautinio Raudonojo Kryžiaus pagalbą ir pristatymo priemones. Gydytojų pagalba reikalinga, parenkant vaistus ir supažindinant Lietuvos gydytojus su amerikietiškais preparatais.

Pirmininkas pranešė, kad gautas laiškas iš dr. J. Laukaičio Vašingtone, prašančio finansinės pagalbos besisteigiančiai pabaltiečių šalpos organizacijai. Prašo paramos ir Krašto LB, kuri taip pat organizuoja „intensyvią programą Lietuvai pagelbėti“; kitas, PLB prašo skubios pagalbos Lietuvai. Aktyviai pasireiškia dr. J. Gintautas, kuris rūpinasi į Lietuvą persiųsti gautą naują GE kompiuterinį tomografą ir susirūpinęs saugiu pervežimu į Lietuvą vaistų ir kitokių mediciniškų priemonių.



Svečiuose pas dr. A. Martell, Nevados kalnuose. Iš k. A. Urbienė, M. Ambrozaitienė, V. Majauskas, K. Ambrozaitis, V. Majauskienė, šeimininkai dr. A. Martell ir ponija, V. Urba ir Z. Mališka

Pirmininkas kreipėsi į AMA Lietuvai pagalbos reikalu, bet ten jam atsakė, kad po nepavykusios teiktos paramos Armenijai, Rumunijai ir kitiems, panašioje situacijoje esantiems kraštams, sustabdė savo pastangas, nes siuntos destinacijos nepasiekė — buvo išvogtos ir galbūt pateko į „juodąją rinką“.

Dr. L. Sidrys pasakojo apie trijų savičių patyrimą Lietuvoje. Jis nuvežė kelis maišus vaistų. Skrido per Varšuvą į Vilnių. Jokių sunkumų nebuvo muitinėse. Dabar organizuojasi Lietuvos Raudonasis Kryžius. Sveikatos ministerija tvarkosi gana gerai, turi gerus ryšius su rajonais ir ligoninėmis. Ligoninės esančios labai blogoje būklėje, palyginus su Amerika. Daugumas jų negali prilygti net mūsų krašto slaugymo namams, prieglaudoms. Neturi minimalių priemonių, nėra net elementariausių vaistų. LGS dar neturi savo identiteto, veiklai neturi lėšų. Tebeveikia gydytojų profsąjunga — „dvi Valdystė“.

Numatyta palaikyti ryšius su J. Kuliu ir pasikviesti į sekantį posėdį.

Dr. K. Jablonskis pranešė apie piniginių vajuos įplaukas.

Dr. A. Griganavičius, svečias iš Lietuvos, Šiaulių m. centrinės ligoninės neurochirurgijos skyriaus vedėjas, LGS tarybos narys ir Lietuvoje leidžiamo „Medicinos“ žurnalo redakcinės kolegijos narys, Šiaulių rajono sąjūdžio aktyvus narys. Jis apibūdino Lietuvos padėtį ir įvertino mūsų išėivijos gydytojų reikšmę Lietuvai. Kreipėsi į išėivijos gydytojus, prašydamas ir toliau palaikyti ryšius ne tik šalpoje, bet ir bendradarbiaujant lietuviškoje mediciniškoje spaudoje. Kvietė gydytojus atvažiuoti į Lietuvą ir profesiniai padirbėti.

Sekantis posėdis įvyks birželio 26 d.

SAJUNGOS METINIS 1990 METŲ ŽIEMOS SEMINARAS šįmet vyko Kanados vakaruose vasario 17-25 dienomis Švilpiko/Juodųjų Šukų — *Whistler/Black Comb* kalnų papėdėje, didžiuliam ir visais atžvilgiais patogiam *Delta Mountain Inn* viešbutyje, porą valandų autobusu į šiaurę nuo žavingojo *Vancouver'io*, kurį turėjom laimės apvažinėti prieš persikeldami į sniegynus. Į šį miestą masiškai keliausi Hongkongo kiniečiai, o *Whistler'io* turizmo gyvenvietes palengvėle vis daugiau ima kontroliuoti japonai.

Mokslinę programą suorganizavo dr. Domas Lapkus. Jam pagelbėjo dr. Gintaras Degėsys, rentgenologas iš St. Petersburgo (Pavaizdavimas magnetiniu atgarsiu — MRI), dr. Audra Deveikytė, pediatrė iš *Rancho Palos Verdes* (HIV naujagimių ir vaikų HIV ir IDS), dr. Rimantas Karka, stomatologas iš Toronto (Ortodentisterijos naujovės), dr. Vyt. Šemogas iš Čikagos (Klinikinės



1990 m. LAMA *Whistler* kalnų seminaro prelegentai; iš k. Domas Lapkus, Alvydas Arbas, Audra Deveikytė ir Vytautas Šemoga

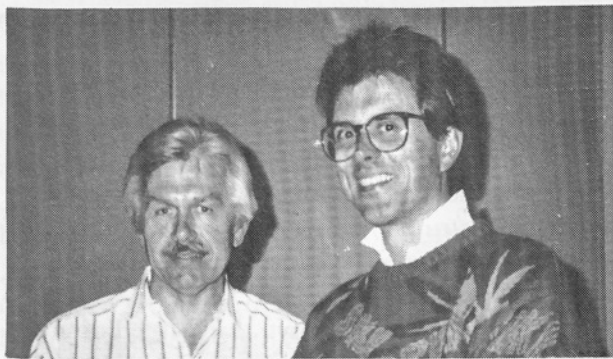


Dalis slidinėtojų — LAMA seminaro dalyvių — pakeliui iš Vankuverio į *Whistler'į*. Foto B.Z

problemos), ir taip pat čekagietis, veterinorius Alvydas Arbas (Žvėrių, gyvulių ir žmonių pasiutligė). Moderavo Domas Lapkus ir Augusta Šaulytė. Po referatų sekė gyvos diskusijos, kuriose dalyvaudavo veik visi 28 užsiregistravę gydytojai. Su šeimomis ir svečiais, seminaram sugūžėjo arti 100 sniegofilų.

1991 metais sutarta susiburti *Steamboat, Colorado*. 1992 metais numatoma susitikti Europoje; buvo siūlymų St. Anton'o, Lech'o, Zuers'o, susitikti netgi su kolegomis iš Lietuvos, kur nors Tatruose. . .

FerVytk



1990 m. LAMA seminaro prelegentai, iš k. Rimas Karka ir Gintaras Degėsys

ILLINOIS LIETUVIŲ GYDYTOJŲ DRAUGIJA

Illinojaus Lietuvių gydytojų draugijos (ILGD) susirinkimas įvyko vasario 25 d. Baltijos restorane. Dalyvavo 26 gydytojai ir pora svečių — gydytojų iš Lietuvos.

Susirinkimą pravedė draugijos pirmininkas **dr. E. Vižinas**, pakviesdamas dr. Robertą Kazan (Kazanauską) paskaitai „Šių dienų pažanga neurochirurgijoje“. Paskaita įdomi. Buvo klausimų ir diskusijų. Jau ankstesniam valdybos posėdyje buvę nutarta rengti pavasarinį metinį susirinkimą-pobūvį Old Oaks golfo klubo patalpose balandžio mėn. 21 d. Laiko nedaug. Pirmininkas bandė atsiklausti susirinkimo ar įmanoma tai bus padaryti, nes sužinota, kad tuo metu yra net keleta kitų parengimų, kurie atitrauks nemažai gydytojų. Susirinkime dalyvavę irgi neparodė didelio pritarimo. Palikta valdybos sprendimui.



Gydytoja, viešnia iš Lietuvos kalba susirinkime apie laisvėjančią Lietuvą.

Medicina Nr. 1(75) 1990



ILG d-jos susirinkime visų dėmesys diskusijoms.

Susirinkime daug diskutuota, kaip pakelti narių entuziazmą, kad skaitlingiau dalyvautų susirinkimuose. Šiam vakarui buvo užsakyta 50-čiai asmenų, o atvyko kiek daugiau pusės. Susirinkime kalbėjo **dr. Gintaras Žukauskas**, kuris dabar atlieka „observership'ą“ Cook County ligoninėje. Anot kolegos Žukausko, ligoninė turi progos matyti daug įdomių ir sudėtingų operacijų. Susilaukė daug moralinės ir materialinės pagalbos per J. Kulj, kuris ten dirba ligoninės administracijoje. **Dr. Linas Sidrys** ir viešnia, gydytoja iš Lietuvos kalbėjo apie sunkią sveikatos būklę Lietuvoje. Valdybos pirmininkas su susirinkimo pritarimu, pažadėjo organizuoti vaistų rinkimą ir siųsti į Lietuvą per Labdarių draugiją.

Išdininkas pranešė kasos stovj. Valdybai pasiūlius, praeitų metų rudens susirinkime buvo paskirta 1,000 dol. kultūrinė 1989 m. premija Lietuvių medicinos muziejui. Premija bus iškilmingai įteikta pavasariame draugijos pobūvyje balandžio mėnesį.

V.S.

KANADOS LIETUVIŲ MEDIKŲ DRAUGIJA – KLMD

Kanados Lietuvių Medikų Draugijos kolektyvinė veikla ir toliau koncentruojasi paremti Lietuvai. Visas turimas lėšas (metinis nario mokestis 150 dol.) sunaudojame vaistams bei smulkiems chirurginiams instrumentams pirkti, kuriuos privačiai, per lankytojus persiunčiame į Lietuvą. Žinoma, tai tik lašas jūroje.

Ieškome kelių sudaryti sąlygas didesniai skaičiui kolegų iš Lietuvos pasitobulinti Kanados universitetuose bei ligoninėse. Deja, tuo tarpu dėl didelio universitetų bei ligoninių administracinio biurokratizmo galimybės yra menkos. Tačiau šį tą padaryti galima asmeninių pažinčių bei pastangų būdu.



K.L.M. draugijos valdyba: iš k. d-rai S. Dubickas, R. Zabieliauskas, M. Valadka ir J. Sungaila (trūksta G. Skrinsko)



Svečiai iš Lietuvos — antroje eilėje ketvirtas iš kairės prof. Vyt. Širvydis



Birutė Šontaitė, dr. Arūnas Vaitiekaitis su žmona ir dr. Alenas Povilanis

Šiuo metu Montrealio universiteto ligoninėje tobulinasi jaunas Kauno medicinos akademijos širdies ir kraujagyslių chirurgijos asistentas **A. Žibaitis**. Laimingu būdu Maskvoje jis susipažino konferencijos metu su žymiu Montrealio širdies chirurgu dr. R.C.J. Chiou, kuris ir pakvietė mūsų kolegą padirbėti savo departamente. Pragyvenimui lėšas parūpino KLM draugija ir Kanados Lietuvių Fondas.

Torontiškis dr. Gailius Skrinskas pakvietė Kanadon Vilniaus universiteto širdies chirurgijos profesorių **Vytautą Širvydį** ir, apgyvendinęs savo šeimoje, keliom savaitėm sudarė jam sąlygas stebėti vaikų širdies chirurgiją Toronto vaikų ligoninėje. Panašiomis sąlygomis, artimųjų iškvieštas, tuo pačiu metu tobulinasi ir Vilniaus universiteto anestezijos skyriaus docentas Ged. Martinėnas. Arčiau išsikalbėjus su kolegomis iš Lietuvos, gaunasi įspūdis, kad jų akademinis pasiruošimas yra gana geras, bet labai trūksta instrumentų ir medikamentų. Todėl ir mūsų visų dėmesys turėtų koncentruotis ta linkme.

Š.m. gegužės 6 d. įvyko draugijos metinis susirinkimas — vakarienė. Dalyvavo nemažai kolegų gydytojų (net keturiolika) iš Lietuvos. Svečių tarpe buvo ir prof. Širvydis, kuris gana išsamiai informavo mus apie širdies bei kraujagyslių gydymą ir visos medicinos padėtį Lietuvoje, kuri šiuo metu dėl Maskvos blokados tikrai yra tragiška.

Draugijos valdybą sudaro dr. R. Zabieliauskas — pirm., Mikas Valadka, S. Dubickas ir G. Skrinskas.

Draugijos v-bos adresas: R. Zabieliauskas, 44 Charles St. W. Suite 1309, Toronto, Ont. M4Y 1R7 Tel. (416) 924-2168.

J.S.

- *Dr. Vytautui Pavilaniui, gyv. Westmount, Que., 1989 m. rudenį Quebec universitetas suteikė garbės daktaro laipsnį už nuopelnus, dirbant bakteriologijos institute.*

- *Ina Lukoševičiūtė-Sungailienė, M.Sc. Phm., 1989 m. lapkričio mėn. 23 d. Toronto universitete gavo farmacijos magistro laipsnį (Master of Science in Pharmacy). Dabar dirba koordinatore (Coordinator, Critical Care Pharmacy) East General ligoninės intensyvios terapijos skyriuje, Toronte, Kanadoje.*

OHIO LIETUVIŲ GYDYTOJŲ DRAUGIJA (OLGD)



OLGD iš d. d-rai D. Degėsys — pirm. ir J. Šonta — vicepirmininkas

Ohio LG draugijos valdybą sudaro: pirmininkas — **Dainius Degėsys, D.D.S.** (tel. 216-423-0830), vicepirmininkas — **Juozas Šonta, M.D.**, sekretorius — **Algis Skrinska, MD.**, išdininkas — **Vytautas Maurutis, MD.** ir narė — **Nelė Juškienė, M.D.**

Valdyba posėdžiavo sausio ir gegužės mėnesį. Paskutiniame posėdyje nutarta suruošti tradicija virtusią vasaros iškylą-gegužinę liepos mėnesio vidury. Pagalbiniam moterų vienetai vadovauja Vanda Gruzdienė, kurios rūpesčiu bus ruošiami gegužinės patiekalai.

Draugijos vardu valdyba parašė svarų laišką prezidentui **G. Busch'ui**, prašydama, kad pripažintų atkurto Lietuvos vyriausybę. Gavo diplomatišką atsakymą.

- **Daina Mataitė**, d-rės Giedrės ir Stepo Matų duktė beveik prie pabaigos odontologijos studijų, Klivlande.

- D-rai **Roma ir Danielius Degėšiai**, atrodo, patenkinti įsikūrę Floridoje. Visgi vasaros ten per karštos. Taigi, kaip ir anksčiau, vasarą jie planuoja praleisti vėsiam **Cape Cod**. Pakeliui iš Floridos pabuvos Klivlande, kur dar liko nemažai anūkų ir draugų.

Skaitome spaudoje, kad **dr. Juozui Kriaučiūnui** šių metų balandžio 30 d. sukako 80 metų. Jis gimė Nosiedų kaime, Lakiečių valsčiuje, Šakių apskrityje, ūkininkų šeimoje. Baigęs pradžios mokyklą, mokėsi Vilkijos keturklasėje. Ją baigęs įstojo į „Aušros“ gimnaziją Kaune. Gerai mokėsi. Ją baigęs pradėjo medicinos studijas VDU. Įsijungė į „Fraternitas Lituania“ korporaciją. 1935 m. vedė Magdaleną Andriušytę. Medicinos mokslus baigęs, pradėjo gydytojo praktiką Kudirkos Naujamiestyje. Užplūdus bolševikams, pasitraukė į Vakarų. Gyveno Hanoverį iki 1949 m. — iki emigracijos į JAV. Medicinos praktika vertėsi Ohio valstijoje, Toledo mieste. Aktyvus lietuviškoje veikloje, rašė ir teberašo „Drauge“; nuolatinis bendradarbis „Medicinos“ žurnale. Nuo 1977 m. gyvena Putname. Čia daug laiko ir širdies įdeda tvarkydamas ALK-os archyvą. Veiklus LB ir BALF'o darbuose. Girdėjome, kad sveikatoje sunegalavo, bet palengva taisosi.

„Medicinos“ redakcija sveikina nuoširdų kolegą jubiliejaus proga ir linki sustiprėti ir pasveikti.

Misoprestol

Naudojamas daugelio ligų gydymui. Šį vaistą naudojant išvengiama skrandžio žaizdų pas ligonius po sunkių operacijų. Žymiai pagerėja organų, k.a. inkstų ir net širdies persodinimo rezultatai — sumažėja organų atmetimo problemos. Jis veikia panašiai kaip *prostaglandin E*. Gamina *G. D. Searle* vaistų gamykla.



Iš k. P. V. Kisielius, D. Kisielienė, A. Pakalniškis, K. Ambrozaitis, N. Pakalniškienė ir svečias iš Lietuvos A. Griganičius.

DIREKTORĖ DR. MILDA BUDRIENĖ

LITUANISTIKOS TYRIMO IR
STUDIJŲ CENTRE

• LMM šiuos metus pradėjo su *Illinois* Lietuvių gydytojų draugijos pažadu duoti Muziejui 1,000 dol. premiją. Ji turėjo būti įteikta per draugijos pavasarinį susirinkimą.

• Pernai, metų pabaigoje, Muziejus paskelbė vajų verbuoti naujus narius ir tuo pačiu sukelti pajamų Muziejaus veiklai paremti. Laiškai buvo išsiųsti Amerikos, Kanados, Pietų Amerikos, Australijos, Anglijos ir Vokietijos gydytojams. Gauti 32 atsakymai.

NAUJI EKSPONATAI

1) Prof. Dr. V. Tumėnienės sidabrinė sagtis, gauta iš Maskvos Universiteto. 2) Dr. Ferdinando Kauneckio antspauda. 3) Dvi „bankos“ — taurelės, kurias iš Lietuvos atvežė dr. J. Račkauskas. Jo tvirtinimu jos vartojamos dar ir šiandien Lietuvos kaimuose. 4) Dr. P. Mickevičius pranešė, kad greitai laiku atsitys Muziejui senų instrumentų; Prof. P. Avižonio „Akių Vadovą“, parašytą 1944 m., 1939 m. vinjetę iš Vytauto Didžiojo Universiteto, Medicinos Fakulteto.

• Susisiekėme su dr. P. Brazio našle, kuri pažadėjo Muziejui perduoti dr. P. Brazio dokumentus. Taip pat dr. W. Eisin pažadėjo savo straipsnius ir kitus dokumentus.

Lietuviai gydytojai yra prašomi siųsti į Muziejų savo dokumentus, laiškus, straipsnius, fotografijas ir kt. Kas šiandien yra dabartis, neužilgo bus praeitis.

• Pradedame tvarkyti Muziejaus archyvinę medžiagą. Dr. M. Budrienė perdavė Muziejui Dr. K. Griniaus ranka rašytą curriculum vitae, medicinos terminologiją, straipsnius apie dr. K. Grinių, nuotraukas ir kt.

Taip pat dr. Domo Jasaičio, dr. E. Draugelio, dr. A. Birutienės rankraščius, dr. V. Paprocko „palikimą“ ir kt.

Lietuvių Medicinos muziejaus nariai 1990 m.

I. Amžinieji nariai:

1. Budrys - Budrienė Milda, M.D. (1988) — \$5,100 dol.
2. Karoblis Vytautas M.D. (1990) — 1.000 dol.

3. Vygantas - Vygantienė Austė PhD. (1988) — 1.000 dol.

4. Vygantas Mindaugas M.D. (1988) — 1.000 dol.

II Mecenatai nariai:

100 dol. ir daugiau

1. Ambrozaitis Kazys M.D. (1988)
2. Balukas Gediminas M.D. (1988)
3. Budrys - Budrytė Gražina, PhD (1988)
4. Čepulis A. M.D. (1990) — 250 dol.
5. Dubinskas Viktoras M.D. (1990)
6. Gineitis R. M.D. (1990)
7. Grinius L. M.D. (1990)
8. Grybauskas V&L M.D. (1990) — 300 dol.
9. Gudauskas Juozas M.D. (1989)
10. Jokša - Jakševičienė Janina M.D. (1988)
11. Janušonis Vytautas (1990)
12. Kaunas Ferdinandas M.D. (1988) — 150 dol.
13. Kazlauskas, Karolis M.D. (1990)
14. Makštutis Juozas M.D. (1988-1990)
15. Meškauskas Juozas M.D. (1989)
16. Paprockas - Paprockienė Birutė D.D.S. (1989)
17. Plikaitis Juozas M.D. (1990)
18. Preikštas - Petrulis Birutė M.D. (1990)
19. Razma Antanas M.D. (1989)
20. Vaitkevičius Vainutis M.D. (1990)
21. Valaitis Jonas MD (1988-90) — 250 dol.
22. Vanagūnas Arvydas M.D. (1990)

III Nariai.

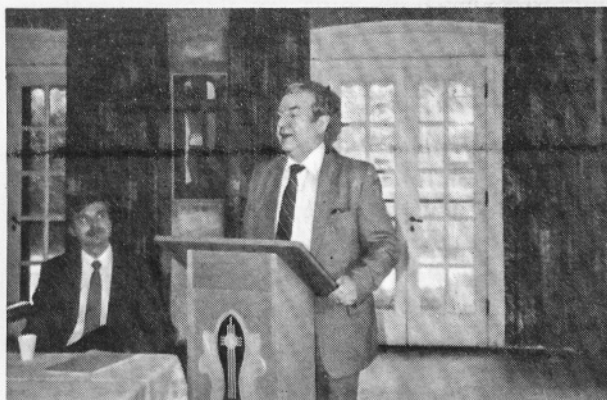
Po 50 dol.:

1. Bieliauskas - Bieliauskienė Danutė M.D. (1990)
2. Brazaitis Henrikas M.D. (1990)
3. Nagevičius Leonas (1988)
4. Naudžiuvienė - Kanaukaitė Aldona — (1988)
5. Nemickas Rimgaudas M.D. (1990)
6. Ročiūnas Ligija M.D. (1990)
7. Sidrys Linas M.D. (1990)
8. Šaulys - Šaulienė Augusta M.D. (1988)
9. Šaulys Vacys M.D. (1988)
10. Wells-Šabanas Alvina (1990)



Korp! „Gajos“ gydytojų ir jų šeimos narių susirinkimas įvyko balandžio 8 d. Ateitininkų namuose, Lemonte. Susirinkimas buvo pravestas velykinio susikaupimo dvasioje — pradėtas šv. Mišiomis, kurias aukojo kun. Pr. Garšva. Baigiant pusryčius, korporacijos pirmininkas dr. **Domas Lapkus** pravedė susirinkimo programą. Pranešė apie valdybos planuojamą šių metų veiklos programą. Kaip žinia, „Gaja“ kasmet skiria premijas ypatingai pasižymėjusiems ideologinėje veikloje asmenims. Šių metų premija numatyta skirti medikų studentų „Patria“ organizacijai Kaune. „Patria“ yra aktyvi labdaros organizacija, kurios nariai lanko senelius ir ligonius namuose, ir, esant reikalui, šelpia vaistais, maistu ir patarnavimais.

Susirinkime dalyvavo svečių iš Lietuvos. Dr. P. Kisielius supažindino su dr. **A. Griganavičium**, Šiaulių miesto ligoninės neurochirurgu. Dr. Griganavičius veiklus Sąjūdžio valdybos narys Šiaulių miesto ir rajono apylinkėse, veiklus vysk. M. Valančiaus vardo blaivybės organizacijoje. Jis yra gabus ir pastabus publicistas vietinėje spaudoje (už keletą straipsnių gavęs premijas ar atžymėjimus); Lietuvoje numatyto leisti „Medicinos“ žurnalo redakcinio kolektyvo narys, taip pat išrinktas Lietuvos Gydytojų sąjungos tarybon. Dr. Griganavičius labai vaizdžiai pasakojo apie Lietuvos medicinos aprūpinimo sistemą, trūkumus ir planuojamus pakeitimus atgimstančioje tėvynėje.



Dr. Albertas Griganavičius kalba ir dr. Domas Lapkus — „Gajos“ pirmininkas. Foto V. Š.

Kitas svečias buvo R. Sakas. Dar vokiečių okupacijos metu dirbęs pogrindžio spaudoje, pasibaigus karui kalintas ir patyręs 5 metų sunkų tremties gyvenimą Vorkutoje. Atlikęs bausmę, ten baigė žemės ūkio mokyklą. Tremtyje jam teko sutikti prof. Dovydaitį, kuris Sibire buvo įšventintas kunigu. R. Sakas dabar reabilituotas ir įsijungęs į Atgimimo ir ateitininkų veiklą Lietuvoje.

Dr. **Dana Brazdžiūnaitė**, vaikų ligų specialistė, skaitė paskaitą apie cholesterolio reikšmę suaugusiems ir vaikams. Dr. **Algis Kerpė**, vidaus ligų specialistas, paskaitoje apibūdino cholesterolio kontrolę ir gydymą. Paskaitos aktualios. Po paskaitų buvo gausios diskusijos.

Susirinkime dalyvavo apie 40 asmenų.



Gajininkų pusryčiai per Verbas 1990 m. — fotomontažas. Nuotr. V. Šaulio
Medicina Nr. 1(75) 1990



GYDYTOJŲ KORPORACIJA „FRATERNITAS LITHUANICA — PATRIA“

STUDENTŲ MEDIKŲ KORP! „FRATERNITAS LITUANICA“ ISTORIJA

Studentų medikų korporacijos „Fraternitas Lituania“ steigiamajame susirinkime dalyvavo dr. Jonas Basanavičius, kuris tuo laiku gyveno Vilniuje. Jis susirinkimui pirmininkavo ir aiškino korporacijos ideologiją ir tikslus. Jis pasirašė po susirinkimo protokolo ir ant pirmos korporacijos kepuraitės matiko. Minėta kepuraitė buvo laikoma ypatingoje pagarboje: ją užsidėdavo tik Korp! F.L. pirmininkas korporacijų metiniuose suvažiavimuose.

Studentų medikų Korp! F.L. Steigėjai-pirmūnai buvo: Stasys Molis, Polikronas Kusa, Povilas Narkus, Viktoras Plečkauskas ir dar keli (visi jau mirę). Veikla pagyvėjo 1927 m. korporacijon įstojus V. Avižoniui, K. Katiliui, V. Kubiliui, J. Mikužiui, L. Plechavičiui, S. Stonkui, A. Šarkiui, B. Talevičiui, V. Tupčiauskui (Taurui) ir kt. Veiklai didelės įtakos turėjo prof. dr. J. Blažio knyga apie toleranciją kaip kultūros principą.

1927 m. filisterių žmonos korporacijai padovanojo vėliavą su įrašu — „Humanitate et scientia“, kurią kun. Tumas-Vaižgantas pašventino visuotinio suvažiavimo metu.

1931 m. birželio 13 d. V.D. universitete buvo įregistruota nauja studenčių medikų ir odontologų Korp! „Patria“ su panašiais Korp! F.L. įstatais. 1932 m. vasario 22 d. studentai technikai įkūrė korporaciją-vyriją „Plienas“ su panašia Korp! F.L. ideologija ir tikslais.

Minėtos korporacijos rengdavo bendrus susirinkimus, bendrus *finis semestri*, alučius ir t.t.

1933 m. Korp! Fraternitas Lituania atšventė sidabrinį jubiliejų. Į šventę buvo pakviesti Prezidentas A. Smetona, Vidaus Reikalų ministeris Giedraitis, VDU rektorius prof. Roemeris ir Medicinos fakulteto dekanas prof. Lašas. Tada korporacija jau turėjo 30 gydytojų-filisterių ir apie 70 studentų.

1934 m. F.L. iniciatyva buvo įkurtas nepartinių korporacijų prezidiumų sambūris (P.S.), kuriam priklausė 11 korporacijų: studentų medikų korporacijos „Fraternitas Lituania“ ir „Patria“, vyrija

„Plienas“, „Fraternitas Juvenum“, Korp! „Šarūnas“, Korp! „Samogitia“ ir „Filiae Samogitiae“, Korp! „Sudavia“ ir „Virgines Sudaviae“, Korp! „Romuva“ ir „Romuvos Vaidilutės“. Pirmas sambūrio pirmininkas buvo fraternitietis. 1936 m. į VDU studentų atstovybę pirmininku buvo išrinktas Sambūrio atstovas stud. techn. Manomaitis.

Studentai fraternitiečiai, filisteriams padedant, iš varžytinių laimėjo Kauno geležinkelio stoties bufeto administravimą ir sanitarinę priežiūrą. Ši veikla davė korporacijai pelno ir ji galėjo nusisamdyti korporacijos būstinę, kur buvo įrengta biblioteka, sportui patalpos. Ten vykdavo ir narių susirinkimai. Iš būstinės pajamų buvo skiriamos reikalingiems studentams paskolos ir pašalpos. Valdžiai sutarties nepratęsus, pajamos pasibaigė.

Korporantai buvo skatinami dirbti visuomeniškai. Dr. J. Žemgulys ruošė pirmosios pagalbos, higienos ir užkrečiamų ligų kursus prie Šaulių sąjungos. Dr. B. Matulionis ragino fraterniečius rašyti sveikatos temomis straipsnius į spaudą, dalyvauti radijo programose sveikatos valandėlėse. Studentas Minelga vasaromis rinko medžiagą apie kaimo gyvenamųjų namų trukumus. Tą medžiagą vėliau panaudojo dizertacijai.

Studentų fraterniečių tarpe buvo ir sportininkų. Turėjo krepšinio komandas. P. Mažeika ir L. Petrauskas pateko į Lietuvos krepšinio rinktinę, kuri 1937 ir 1939 m. laimėjo Europos čempionatą. Fraterniečių tarpe buvo ir pasižymėjusių bėgikų: trumpom distancijom — S. Stonkus, K. Augevičius; ilgų distancijų — V. Šodė. Vandens sporte žinomi: S. Budrys, A. Kaveckas, B. Kanclivius ir A. Snieška. Korporantai turėjo 4 baidares, kuriomis kasmet dalyvaudavo lenktynėse iš A. Panemunės į Kauną ir neretai baidarėmis lydėdavo prof. Kolupailę ežeru ir upių tyrinėjimuose. 1936 m. fraterniečių baidarių ekipos laimėjo antrą ir trečią vietą 500 km. lenktynėse. 1937 m. fraternitiečiai individualiai laimėjo pirmą vietą.

1939 m. fraternitiečiai suorganizavo 1.000 kilometrų kelionę baidarėmis po Rytų Lietuvą ir Vilniaus kraštą. Dalyvavo fraternitiečiai: K. Augevičius, S. Budrys, A. Kaveckas, F. Matiukas, L. Petrauskas, V. Pavilanis, T. Savickas, V. Šodė, E.

Švedas ir K. Vileišis. Kelionė užtruko visą mėnesį. Buvo daug gražių ir malonių dienų.

Jau 50 metų praėjo kai 1939 m. Lietuva atgavo Vilnių. Tada fraternitiečiai, jų žmonos ir patrietės savanoriškai pasisiūlė vykti į Vilniaus kraštą ir teikti ten sveikatingumo pagalbą. Gyd. gen. V. Nagevičius jautė fraternitiečių mintis, todėl pasiryžo suorganizuoti 3 sanitarinius būrius, parūpinant didelius vežimus, apdengtus aukštais brezentais, kad galėtų nuo lietaus ir rudens darganų pasislėpti tų būrių personalas. San. gurguolės buvo gausiai pakrautos vaistų ir tvarsčių. Būriai turėjo karbido žibintus, kad ir vėlyvais rudens vakarais galėtų dirbti ir teikti medicinos pagalbą.

Būrių personalą sudarė trys gydytojai, sanitarijos karininkai, trys studentai medikai ir seserys. Visi fraternitiečiai vyrai dėvėjo kariškas uniformas ir buvo ginkluoti pistoletais. Gurguolių vežėjai buvo sumanūs eiliniai ginkluoti kariškais šautuvais. Šis apsiginklavimas buvo reikalingas, nes siautėjo sovietų okupacijos plėšikų gaujos ir lenkų šovinistų galima buvo laukti netikėtų išpuolių.

Pirmam būriui vadovauti buvo paskirtas gyd. kap. V. Kubilius, jo padėjėjai — stud. med. J. Skrinska ir gail. sesuo Kusienė (fraternitiečio žmona). Būrio maršrutas buvo iš Varėnos link Vilniaus. Antrą būrį vedė gyd. kap. V. Tupčiauskas - Tauras, padėjėjai buvo stud. med. A. Kaveckas ir odontologė patrietė A. Mačiuikienė. Maršrutas ėjo iš Vilniaus į šiaurę ligi Turmantų.

Trečiam būriui vadovavo gyd. ltn. K. Mikalauskas, padėjėjai — stud. med. B. Kanclyvius (žuvo karo metu), ir gail. sesuo Vencienė (fraternitiečio žmona). Maršrutas apėmė likusią Vilniaus krašto vakarinę dalį.

Sanitarinių būrių personalas lapkričio 13 d. po pietų išvyko traukiniu į Vilnių; arkliai ir gurguolės buvo pakrauti į traukinį vėliau. Į Vilnių atvykom naktį. Prisistatėm lietuvių karo vadovybei, kuri mus aprūpino nakvyne kareivinėse. Rytojais dieną po pietų Vilniaus geležinkelių prekių stotyje pasitikom karius, pasiėmėm arklius ir gurguoles. Pakinkę arklius išvykom vykdyti savo paskirtus uždavinius Vilniaus krašto kaimuose ir bažnytkaimiuose. Nors varginantis darbas buvo, bet malonus, nes jautėm, kad Vilniaus krašto žmonės būvo patenkinti ir reiškė mums dėkingumą. Vilniaus krašto klebonai dažniausiai būdavo vaišingi ir aprūpindavo nakvyne. Vienok neretai tekdavo ir ant šieno ar šiauduose pernaktoti. Tačiau čia nereikėjo kovoti su blakėmis. . .

Maždaug mėnesį čigoniškas gyvenimas išvargino, bet nuovargį kompensavo moralinis pasitenkinimas, sėkmingai atlikus Vilniaus kraštui sveikatingumo pagalbą.

1939 m. gydytojų fraternitiečių buvo apie 140, studentų medikų — apie 70. Gydytojai buvo pasklidę po visą Lietuvą. Jų buvo ir Universitetuose, einančių profesorių, docentų, adjunktų ir asistentų pareigas.

Deja, laisvos Lietuvos gražus laikotarpis pasibaigė, kai kraštą okupavo sovietai. Visos tautinės organizacijos, korporacijos tapo uždarytos. Jų veikla turėjo eiti į pogrindį. Pogrindžio veiklai fraternitiečiams vadovavo gyd. Ksaveras Vencius.

Jau pirmomis okupacijos dienomis be žinios dingdavo įstaigų viršininkai, aukštieji karininkai ir įtakingieji asmenys. Birželio mėnesį buvo išvežti jauni gydytojai fraternitiečiai: dr. S. Molis, dr. J. Vilėniškis, dr. A. Janulevičius, dr. T. Daugirdas, dr. Bačiulis, dr. V. Stanionis ir kiti fraternitiečiai. Panevėžyje kankinių mirtimi žuvo fraternitiečiai dr. J. Žemgulys, dr. S. Mačiulis ir dr. A. Gudonis „Gajos“ korp. narys. Karo veiksmų eigoje žuvo šie fraternitiečiai: dr. K. Žinčius, dr. B. Kanclyvius, dr. E. Švedas, dr. A. Krisčiūnas, dr. F. Griškevičius ir kiti, dingusieji be žinios.

Grįžtant sovietams atgal į Lietuvą, daugeliui fraternitiečių teko pasitraukti Vokietijon, o vėliau — į įvairius pasaulio kontinentus. Daug jų atsidūrė Amerikoje. Čia korporacijos „Fraternitas Lithuanica“ kūrėjai atkūrė jos skyrius: gyd. gen. V. Nagevičius atkūrė fraternitiečių skyrių *Ohio*, dr. prof. K. Oželis — *Illinois* ir gyd. pulk. V. Ingelevičius — *New York'e*.

Jau užjūriuos apie 20 vidurinėsios kartos fraternitiečių atsiskyrė iš mūsų tarpo negrįžtamai. Mirė ir visi korp. Fraternitas „Lithuania“ kūrėjai, tik vienas korporacijos pirmūnas Dr. A. Matukas dar gyvas ir gyvena Putname. Korporacijos prieauglis buvo permažas, kad galėtų pavaduoti mirusius brolius.

Dabar, kai ok. Lietuvai pradėjo aušti laisvės rytas, kyla viltis, kad kada nors Lietuvoje vėl bus atkurta „Fraternitas Lithuanica“ Korporacija, kuri tik ten turės platesnę visuomeninio darbo dirvą.

V. Tauras, M.D.



MŪSŲ MIRUSIEJI

Jadvyga Gurklevičiūtė-Dubinskienė, M.D. sunkiai sirgusi vėžiu, mirė 1990 m. sausio 24 d. Čikagoje. Medicinos mokslus studijavo VDU Kaune. Okupavus Lietuvą sovietams, pasitraukė į Vokietiją. 1949 m. atvyko į JAV, apsigyveno Čikagoje. Kurį laiką dirbo ligoninėse.

Dr. Dubinskienė buvo nuoširdi lietuviškų institucijų, spaudos ir visuomenės veiklos remėja. Ypatingai vertino Lietuvos Dukterų draugijos veiklą. Palaidota šv. Kazimiero lietuvių kapinėse Čikagoje.



Benediktas Jankauskas, M.D. mirė 1990 m. vasario 27 dieną. Gimęs Lietuvoje Rokiškio apskr. Radišių km. 1907 m. lapkričio 12 dieną.

1936 metais Kaune baigė Vytauto Didžiojo Universiteto Medicinos Fakulteto Medicinos Skyriaus mokslus ir, išlaikęs *Cum Laude* valstybinius egzaminus įsigijo gydytojo laipsnį. Po to apsigyveno Vieکشniuose ir kaip bendros praktikos gydytojas, dirbo dr. Antano Biržiškos Vardo Sveikatos namuose įsteigtame Sveikatos punkte.

1944 metų rudenį pasitraukė, nuo atslenkančio komunistų siaubo į Vokietiją ir tęsė savo profesinį darbą Vokiečių ligoninėse ir vėliau UNRRA ir IRO įstaigose DP ligoninėse iki emigracijos į JAV 1950

1954 metų birželio ir liepos mėnesiais laikė gydytojams nustatytus egzaminus Baltimorėje ir New York'e ir, iš pirmo karto išlaikęs, abiejose vietose įsigijo gydytojo praktikos teises Marylando ir New York'o valstijose.

Įsigijęs kvalifikuoto psichiatro leidimą dirbo *Pilgrim Psychiatric Center*, New York'o valstijoje, nuo 1954 m. iki 1977 metų.

Išėjęs į pensiją, su žmona Magdalena, gyveno *Long Island New York'o* valstijoje.

Buvo švelnaus būdo, mėgiamas tarnautojų ir ligonių. Mylėjo gamtą, fotografiją. Užsiėmė rožių auginimu, daržininkyste ir mėgo keliauti.

Priklausė *New York'o* Lietuvių gydytojų draugijai, buvo aktyvus narys.

Clement Potelunas, M.D., dermatologas, mirė 1990 m. sausio 29 d. savo namuose *Mt. Top, Pa.* ir palaidotas *St. Mary's* kapinėse, *Dorrance, PA.* Gydytojo praktika vertėsi *Scranton* ir *Wilkes-Barre, PA.*

Adelė Stanionytė-Šapokienė-Sudikienė, D.D.S., 79 metų amžiaus, mirė 1990 m. sausio mėn. Toronte, Kanadoje. Velionė gimė Skapiškyje, Rokiškio apskrityje. Baigusi Rokiškio gimnaziją, pradėjo studijuoti odontologiją Vytauto Didžiojo universitete Kaune. Priklausė Studentų ateitininkų medikų korporacijai „Gaja“. Studijas baigė ir gavo dantų gydytojos diplomą. Susituokė su istoriku Adolfu Šapoka ir gyveno Kaune. 1944 m. pasitraukė su šeima į Vokietiją ir karui pasibaigus, gyveno Augsburgėje Hochfeldo pabėgėlių stovykloje. 1949 m. atvyko į Kanadą ir gyveno Toronte.

Konstancija Konkulevičiūtė-Štuopienė, M.D., 85 metų amžiaus, ilgai sirgusi Parkinsono liga, mirė nuo plaučių uždegimo *Holy Cross* ligoninėje, Čikagoje 1989 m. lapkričio 9 d. ir palaidota šv. Kazimiero lietuvių kapinėse Čikagoje. Velionė gimė 1904 m. Berčiūnų kaime netoli Panevėžio miesto. Augo ir mokėsi Lietuvoje. Baigusi Panevėžio gimnaziją 1923 m., pradėjo studijuoti medicinos mokslus Lietuvos universitete. Priklausė studentų ateitininkų medikų korporacijai „Gaja“. Ji buvo vienintelė moteris steigėjų grupėje, ir jai teko eiti pas universiteto rektorių ir prašyti leidimo įsteigti korporaciją „Gaja“. Medicinos studijas baigė 1929 m. ir tais pačiais metais susituokė su gimnazijos mokytoju Jurgiu Štuopiu. Po vedybų gyveno Tauragėje. Išlaikiusi valstybinius egzaminus, 1933 m. gavo medicinos gydytojos laipsnį ir pradėjo verstis privačia gydytojos praktika. 1943 m. išvyko į Austrijos sostinę Vieną pasitobulinti plaučių ligų srityje ir į Lietuvą nebegrįžo. Po karo gyveno Vokietijoje ir dirbo gydytoja pabėgėlių stovyklose. 1949 m. atvyko į JAV ir apsigyveno Čikagoje. 1958 m. pradėjo dirbti valstybinėje ligoninėje *Lincoln, IL.* Išėjusi į

pensiją, 1972 m. grįžo gyventi į Čikagą. Užaugino dukterį Reginą ir sūnų Jurgį. Priklausė gydytojų korporacijai „Gaja“, Lietuvių Bendruomenei. Lietuvių Fondui, Lietuvos Dukterų draugijai, Panevėžiečių klubui.

Vingis, Bronie A. sulaukęs 77 metų amžiaus, mirė *Greenfield* Indianoje. Medicinos mokslus baigė 1949 m. Indijanos universiteto Medicinos mokykloje (*Indiana University School of Medicine*). Mirė rugsėjo 30 d. 1989 m. (*JAMA*, April 4, 1990).

Dr. Aldonos Statkevičiūtės-Užupienės-Lukienės, gyv. Toronte, Kanadoje, vyras a.a. Vaclovas Lukas mirė 1990 m. sausio 10 d. *Pompano Beach*, Floridoje ir palaidotas Šv. Jono lietuvių kapinėse *Mississauga*, Kanadoje.

Dr. Viktoro Dubinsko, gyv. Čikagoje, žmona ir dr. Jurgio ir dr. Jono Gurklevičių sesuo a.a. Jadvyga Gurklevičiūtė-Dubinskienė mirė 1990 m. sausio 24 d. ir palaidota Šv. Kazimiero lietuvių kapinėse Čikagoje.

Dr. Motiejus Nasvyčio 100-tąjį gimtadienį paminint



Dr. Motiejus Nasvytis

Dr. Motiejus Nasvytis gimė 1890 m. vasario 4 d. Margiškių vienkiemyje, Sartininkų valsčiuje. Tauragės apskrityje. Mokėsi Sartininkų pradžios mokykloje, vėliau Palangos progimnazijoje ir Kaune — gimnazijoje. Visur mokymas vyko rusų kalba. Kauno gimnazijoje priklausė slaptam lietuvių būreliui, kur mokėsi lietuvių kalbos, literatūros ir istorijos. 1911 m. įstojo į Maskvos universitetą, fizikos-matematikos fakultetą, po metų perėjo į medicinos fakultetą. Čiustinėje Rusijoje lietuvis gydytojas galėjo dirbti savo krašte. Studijuodamas Maskvoje priklausė lietuvių studentų draugijai. Maskvos universitetą M. Nasvytis baigė su pagyrimu 1916 m. ir tuoj buvo paskirtas dirbti Minsko karo ligoninės laboratorijos vedėju. Ligoninė dėl karo veiksmų buvo perkelta į Smoenską, kur jis dar dirbo lietuviams

karo pabėgeliams šalpos organizacijoje. 1917 m. buvo išrinktas seimo atstovu Petrapilin. paskelbus Lietuvai nepriklausomybę 1918 m. jis grįžo į Lietuvą ir aktyviai įsijungė į profesinę ir visuomeninę veiklą. Trumpai buvo Raseinių apskrities gydytoju. 1919 m. Kauno Higienos-bakteriologijos instituto direktorius. Tų metų gale jau Kauno karo ligoninės infekcinių ligų skyriaus ordinatorius. 1920 m. buvo paskirtas Lietuvos kariuomenės epidemiologu. 1921 m. energingai įsijungė į kovą su Kaune siaučiančia choleros epidemija. 1923 m. jį matome gydytojo ir pediatro privačioje praktikoje. Nuo 1929 m. vėl karo ligoninėje, bakteriologijos laboratorijos vedėjas. Dr. Nasvytis šalia medicinos praktikos buvo plačios apimties visuomenininkas ir spaudos žmogus. Jis vienas iš kurėjų ir, vėliau, aktyvus valdybos narys bei suvažiavimų organizatorius Kauno medicinos draugijoje. Vienas iš steigėjų „Fraternitas Lituonica“ medikų korporacijos. Lietuvos Raudonojo Kryžiaus valdybos narys. Vienas iš Aukštųjų medicinos kursų organizatorių ir pirmųjų dėstytojų. Aktyvus Ligoninių kasų pradinėje veikloje ir t.t. Jis buvo dažnas „Medicinos“ žurnalo bendradarbis ir eilę metų buvo nariu redakcinio kolektyvo. Artėjant antrai sovietų okupacijai, 1944 m. vasarą su šeima pasitraukė į Vokietiją, ir 1949 m. vasarą — į JAV, į Čikagą. Čia atlikęs „internship'ą“ dirbo ligoninėse. Mirė 1971 m. birželio 22 d. Palaidotas Putnamo kapinėse, Connecticut valstijoje.

Dr. M. Nasvytis, atsižvelgiant į jo nuopelnus Lietuvai, buvo išrinktas Amerikos lietuvių gydytojų sąjungos **garbės** nariu 1954 m. ir PLGS 1963 m. atžymėjo sąjungos **garbės** nariu.

Dr. J. Norvaišienė, Kaunas

MOKSLO PAKOPOMIS



Eglė Lesniauskaitė, D.D.S., Teresės ir dr. Algio Lesniauskų duktė, baigė odontologijos mokslus. Tris metus ji studijavo odontologiją Case Western Reserve universitete, Cleveland, Ohio ir keturis metus Loyolos universiteto odontologijos mokykloje, Maywood, Il. ir gavo DDS titulą. Šių metų liepos mėnesį ji pradės specializuotis Kalifornijos universitete Los Angeles (UCLA) pediatriinėje odontologijoje.

Dr. Eglė yra baigusi K. Donelaičio Aukštesniąją lituanistikos mokyklą. Ji aktyvi skautų ir ateitinių organizacijose. Priklauso gydytojų Korp! GAJA, PLJ sąjungos narė. Būdama gimnazijoje grojo viola Chicago Youth Symphony orkestre.



Gedas M. Grinis

● **Gedas M. Grinis, M.D.** — priimtas urologu Hutchinson, Kansas ligoninėje, o taip pat dirba urologijos skyriuje Hutchinson klinikose. Dr. G. M. Grinis baigė mediciną St. Louis University, St. Louis, Missouri 1983 m. Rezidenciją chirurgijoje

baigė 1986 m. ir urologijoje 1989 m. University of Illinois ligoninėse Čikagoje. Dr. G.M. Grinis yra „Gajos“ korporacijos narys ir skautas vytiš. Jis yra sūnus dr. Gedo ir Aldonos Grinių ir brolis Astos E. Grinis, D.D.S., gyvenančių St. Petersburg, Florida.

Dr. Mykolas Arvystas Gečiauskas — 65 m. amžiaus, ortodontas, mokslininkas, skulptorius. Arvysto studija yra industrinio pastato apatiniame aukšte. Studijoje didžiuliai luitai marmuro iš Carrara, Italijos, iš Ispanijos ir Portugalijos. Ortodontiją studijavo Columbia universitete, kur ir susidomėjo skulptūros menu. Jis tada buvo tik 30 m. amžiaus, baigęs odontologiją Tufts universitete ir atitarnavęs aviacijoje (kapitono laipsniu). Skulptoriaus menui buvo paskatintas akmenkalio japono. Pasiliko ir gyventi New York'e. Mažai bendrauja su menininkais, vengia prašmatnumo ir sensacijų. Dr. Gečiauskas yra gimęs Vilniuje. Į JAV atvyko 1949 m. ir pradėjo studijas Colgate universitete. Mėgo sportą, 1964 m. buvo net futbolo komandos kapitonu. Nuo mažens buvęs atletiškas, turėjo daug energijos. Kalti akmenį yra sunkus fizinis darbas. Skulptūroje mėgsta moteriško kūno formų variacijas. Mėgsta meną, nes čia yra tam tikra laisvė. Dr. Arvystas profesoriauja New Jersey Medicinos ir Odontologijos mokykloje ir yra Ortodontijos skyriaus direktorius Montefiore ligoninėje, yra vienas iš pradininkų ortognatijos chirurgijoje. Chirurginiai gydo prigimtus kranialinius veido nenormalumus, suplanuoja estetiškes chirurgines procedūras. Kaip skulptoriui tai vyksta natūraliai — mato trijose dimensijose. Rytais dirba ligoninėje, po pietų užsiima privačia praktika, likusį paros laiką atsideda skulptūrai — marmuras laukia gyvybės įkvėpimo. . .

Dirva, 1990 m. balandžio 19 d.

Indrė Rudaitytė, O.D., Teodoro ir Ritonės Rudaičių, gyv. Oak Lawn, IL, duktė, augo ir mokėsi Chicagoje. Mikrobiologiją studijavo Illinois universitete Urbanoje, kur gavo bakalauro laipsnį. 1986 m. pradėjo studijuoti optometriją-okulistiką Illinois College of Optometry Chicagoje. Studijas baigė ir 1990 m. gegužės mėn. gavo optometrijos daktaro laipsnį. Mokėsi ir baigė K. Donelaičio lituanistinę mokyklą ir Pedagoginį lituanistikos institutą Chicagoje. Priklauso Akademiniam skautų sąjūdžiui.

KRONIKA

- **Dr. Aras Žlioba**, oftalmologas, gyv. Čikagoje, 1989 m. vasarą buvo išvykęs į Nigeriją, Afrikoje, kur dvi savaites gydė gyventojų akių ligas.
- **Dr. Milda Budrienė**, gyv. Floridoje, Lituaniškos tyrimo ir studijų centro Lietuvių medicinos muziejaus išlaikymui paaukojo 3000 dolerių.
- **Dr. Romualdas Povilaitis**, dantų gydytojas, gyv. Lemont, IL., dovanuoja keletą savo paveikslų Pasaulio lietuvių centrui, Lemonte.
- **Dr. Ignas ir Stasė Labanauskai**, gyv. Burr Ridge, IL., paaukojo „Dovana Lietuvai“ fondui 3000 dolerių.



Gajininkai per Verbas 1990 m. Nuotr. V. Šaulio

● **Gydytojų korporacijos „Gaja“** priešvėlykinis susikaupimas įvyko 1990 m. balandžio 8 d. Ateitininkų namuose, Lemont, IL. Po šv. Mišių buvo priešpiečiai ir susirinkimas. Dr. D. Lapkus, valdybos pirmininkas, pranešė apie korporacijos būsimus darbus. Vietoj metinės premijos, pasižymėjusiam lietuviui, 500 dol. paskirta Katalikų labdaros draugijai pirkti vaistus ir instrumentus Lietuvai. Apie cholesterolio reikšmę suaugusiems ir vaikams kalbėjo dr. Dana Brazdžiūnaitė, vaikų ligų specialistė, ir dr. Algis Kerpė, vidaus ligų specialistas. Susirinkime dalyvavo ir trumpai kalbėjo du svečiai iš Lietuvos: dr. A. Griganavičius, neurochirurgas iš Šiaulių ir R. Sakas.

● **Dr. Remigijus Satkauskas**, vedęs montrealietę architektę Ireną Adamonytę, prieš porą metų atvykęs iš Lietuvos, neseniai išlaikė Kanados valstybinius gydytojo egzaminus. Aktyviai dalyvauja Lietuvių bendruomenės veikloje.

Medicina Nr. 1(75) 1990

- **Dr. Aidis Kožica**, odontologijos mokslus studijavęs ir baigęs University of Illinois, perėmė dr. Vlodo Vaitkaus dantų gydymo kabinetą, Worcester, MA. Dr. V. Vaitkus, po sėkmingos ilgametės dantų gydymo praktikos, išėjo į pensiją.
- **Dr. Algimantas Galinis**, šeimos gydytojas, išrinktas Michigan City Šv. Antano ligoninės gydytojų štabo prezidentu.
- **Dr. Zigmantas Brinkis**, gyv. Los Angeles, CA., buvo Politinių Studijų renginio komisijos pirmininkas. Šis renginys įvyko 1990 m. sausio 27-28 dienomis Šv. Kazimiero parapijos salėje, Los Angeles.
- **Dr. Vytautas Majauskas** skaitė paskaitą apie greitąją pagalbą nelaimei ištikus 1990 m. vasario 23 d. Prince of Peace parapijos mokyklos salėje. Paskaitą organizavo Lietuvių bendruomenės Daytona Beach apylinkės valdyba.
- **Dr. Antanas Razma**, gyv. Joliet, IL., JAV Lietuvių bendruomenės krašto valdybos pirmininkas buvo pakviestas į Lietuvą ir, ten nuvykęs, dalyvavo Vasario 16 d. minėjime ir stebėjo rinkimus į Lietuvos parlamentą vasario 24 d.



ILGD susirinkimas.

Nuotr. V. Šaulio

● **Illinois Lietuvių gydytojų ir dantų gydytojų draugijos** susirinkimas įvyko 1990 m. vasario 25 d. Baltia restorane, Justice, IL. Susirinkimo metu dr. Robert Kazan (Kazanauskas) kalbėjo apie „Recent advances in neurosurgery“. Taip pat buvo diskutuoti pagalbos būdai atsikuriančiai Lietuvai. Draugijos valdybos pirmininkas yra dr. Edmundas Vižinas.

● **Dr. Gintaras Žukauskas ir dr. Antanas Karžniauskas**, atvykę iš Lietuvos, specializuojasi Cook County ligoninėje, Čikagoje.

● **Dr. Daina Variakojis, dr. Jonas Valaitis ir kiti** Čikagos ir apylinkių gydytojai-patologai nutarė padėti Lietuvos gydytojams-patologams. Nusiuntė reikalingas knygas ir užprenumeravo žurnalus.

● **Dr. Leonas Seibutis**, urologas, gyv. Čikagoje, gavo Vilniaus universiteto kvietimą atvykti ir tris mėnesius dirbti mokslinį darbą nuo liepos pirmos dienos. Kvietimą pasirašė universiteto prorektorius prof. Grigonis.

Dr. Linas Sidrys, oftalmologas, gyv. *Palos Heights, IL.*, rūpinasi vaistų ir mediciniškų instrumentų siuntimu į Lietuvą.



Dr. Linas Sidrys kalba ILGD susirinkime apie sveikatos problemas Lietuvoje.

● **Dr. Ona ir dr. Jonas Daugirdai**, gyv. Čikagoje, kovo 4 d. susilaukė trečiojo sūnaus Šarūno Petro.

● **Čikagos Lietuvių dantų gydytojų draugija** suruošė pamaldas už mirusius draugijos nares kovo 11 d. Tėvų Marijonų koplyčioje. Po pamaldų Lietuvių Tautiniuose namuose buvo cepelinų pietūs. Dalyvavo apie 150 žmonių. Meninę programą smuiku atliko dr. Vitos Vasaitienės vaikai Siga ir Valdas, suzuki metodo mokiniai, akompanuojant jų tėvui, muz. A. Vasaičiui. Dantų gydytojų draugijai vadovauja dr. Elena Repšienė.

Andrea Zotovaitė, M.D., dr. Aleksio ir dail. Rimgailės Zotovų, gyv. Bloomfield, MI, vėliau Juno Beach, FL, duktė, gyveno ir mokėsi Juno Beach. Baigusi gimnaziją, studijavo mediciną. Studijas baigė ir gavo medicinos daktaro laipsnį. Išlaikė Illinois valstijos egzaminus ir gavo teisę verstis gydytojos praktika.

● **Dr. Eligijus ir Alė Leliai**, gyv. Čikagoje, balandžio 1 d. susilaukė pirmgimio sūnelio Justo Eligijaus. Dr. E. Lelis, oftalmologas, verčias privačia praktika Čikagoje ir Lemonte, IL.

● **Dr. Jonas ir Irmgard Reiniai**, gyv. Vokietijoje, atvyko aplankyti savo tėvų dr. Jono ir Bernadetos Reinių ir seserų. Tėvas dr. Jonas gyvena Oak Lawn, IL ir sunkiai serga.

● **Dr. Jonas Adomavičius**, gyv. Čikagoje, atsiliepdamas į prašymą paremti Lietuvių Informacijos centro darbą Lietuvos laisvės bylai ginti, paaukojo 1,100 dol.

● **Dr. Aldona Juozevičienė**, gyv. Oak Lawn, IL, suruošė savo vyro a.a. dr. Jono 10-ies metų mirties sukakties paminėjimą, kuris įvyko 1990 m. birželio 10 d. Po pamaldų Tėvų Marijonų koplyčioje, Chicagoje, buvo vaišės. Dalyvavo šeimos nariai, giminės ir draugai.

● **Dr. Viktoras Stankus**, gyv. Cleveland, OH, ir **dr. Vytautas Maurutis**, gyv. Kirtland, OH, „Vilties“ draugijos narių suvažiavime, buvo išrinkti į draugijos valdybą. Suvažiavimas įvyko 1990 m. gegužės 13 d. Bostone. „Vilties“ draugija leidžia tautinės minties lietuvių laikraštį „Dirva“ Clevelande, OH.

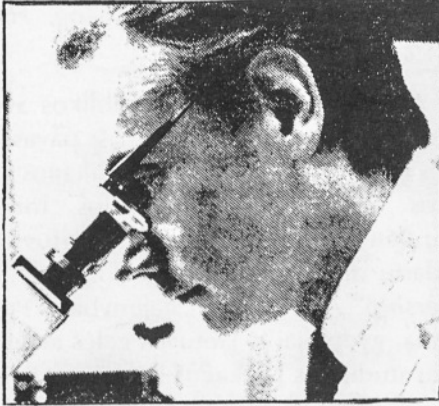


Aldona (Petrauskaitė) ir Kęstutis Šontai

● Dr. Reginos ir Petro Petrauskų duktė Aldona ir Teklės ir dr. Juozo Sontų sūnus Kęstutis sukūrė šeimą 1989 m. 28 d. Detroito Dievo Apvaizdos bažnyčioje. Palydoje dr. Gražina Sviderskaitė. Jaunamartė Aldona dirba *Detroit-Macomb* ligoninės administracijoje. Mėgsta muziką ir dainą: ilgus metus grojo ir dainavo muziko S. Šližio jaunimo chore ir grojo savo brolio Vytauto „Atžalyno“ orkestre. Kęstutis studijavo *Washington* ir *Louisville* universitetuose inžineriją. Dirba „*Saturn*“ korporacijoje (*Draugas* 2-27-90).

● **Audrius V. Plioplys, M.D.** dirbęs **Michael Reese** medicinos centre, Čikagoje Alzheimerio ligos studijoms gavo 62,000 dol. stipendiją (grant) ir organizuoja laboratoriją tai ligai tirti ir išvystyti diagnostines priemones.

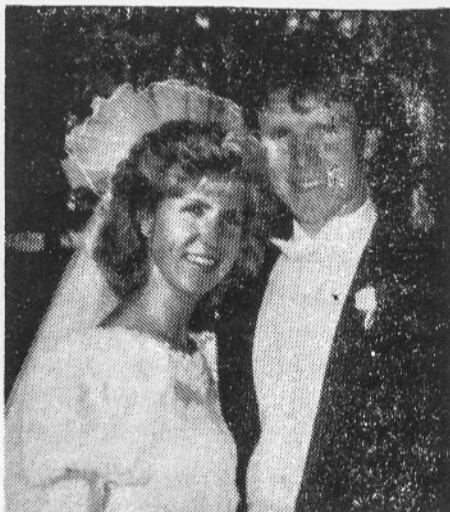
Dr. Plioplys yra nervų ligų, vaikams ir suaugusiems, specialistas.



Dr. A. Plioplys ieško fibroblastų. . .

Alzheimerio liga yra mažai pažinta. Dr. Plioplys yra tyrinėjęs smegenų ląsteles Down sindromu sergančių vaikų. Jis aptiko genetiškų panašumų su Alzheimerio liga. Down's sindromu sergančių smegenys, jeigu jie sulaukia maždaug 40 metų amžiaus, atrodo kaip sergančių Alzheimerio liga. Anot dr. Plioplio, Alzheimerio liga yra ne vien tik smegenų sutrikimas, nes sergančiųjų odoje atsiranda nenormalių fibroblastų. Tai gali būti labai svarbu Alzheimerio ligos diagnozei.

● **Dr. Donatas Siliūnas** susituokė su Daina Tijūnėlyte 1989 m. spalio 30 d. Švč. M. Marijos Nekalto Prasidėjimo parapijos bažnyčioje Čikagoje. Vestuvių puotoje dalyvavo daug viešnių ir



Daina (Tijunelytė) ir dr. Donatas Šiliūnai

svečių. D. Tijūnėlytė-Siliūnienė turi finansų magistro laipsnį ir dirba kompiuterių kompanijoje konsultante. Dr. D. Siliūnas specializuojasi radiologijoje Čikagos universiteto ligoninėje. Jaunieji apsigyveno Čikagos priemiestyje *Willowbrook*.

● **Dr. Danutė Novogrodskaitė-Turčinskienė**, gyv. Toronte, Ont., baigė Kauno medicinos institutą ir apie 18 metų dirbo gydytoju Lietuvoje, iš jų 14 metų vaikų chirurge Kauno klinikose. Atvykusi į Kanadą, 1989 metų vasarą baigė *Ontario College of Naturopathic Medicine* ir gavo naturopatijos daktaro laipsnį. Naudojami natūralūs gydymo metodai: dieta, masažas, vaistinių augalų preparatai, fizioterapija, akupunktūra. Dirba savo kabinete 3425 Dundas St. W., Toronto, Ont. M6S 2S4.

● **Dr. Jonas Gintautas** iš „GE medical systems“ išrūpino „Cat scan“ aparatūrą Lietuvai. Ji bus pasiūsta Lietuvos sveikatos apsaugos ministru dr. Juozui Olekai kartu su „Lithuanian mercy lift“ siunta.

● **Dr. Linas Sidrys**, akių ligų gydytojas, Lietuvių Katalikų labdarių sąjungos atstovas, balandžio mėnesį buvo Lietuvoje. Nuvežė 20 000 dolerių vertės vaistų ir naujausių medicininių priemonių Lietuvos ligoninėms. Būdamas Lietuvoje padarė keliolika operacijų.



Dr. Gedas ir Aldona Griniai 1990 m. vasario mėn.

● **Dr. Gedas ir Aldona Griniai** — 1989 m. spalio mėn. praleido Europoje, aplankydami visus miestus Vokietijoje ir Austrijoje, kur prieš daugelį metų gyveno ir ėjo mokslus. Taip pat apvažinėjo Jugoslaviją ir visą Adrijos jūros pakraštį. Dr. G. ir A. Griniai 1990 m. vasario mėn. atšventė savo 35-tą vestuvinį jubiliejų.



Aldona Lipskienė ir dr. A. Lipskis Floridos lietuvių demonstracijoje

● Miami Lietuvių klubo ir apylinkėje atostogaujantieji gydytojai aktyviai įsijungė į telegramų ir laiškų JAV prezidentui, senatoriams, kongresmenams ir draugingų valstybių ambasadoriams rašymo veiklą, prašydami pripažinti Lietuvos vyriausybę po nepriklausomybės paskelbimo. Net keliose demonstracijose dalyvavo A. ir A. Lipskiai., V. ir V. Tumasoniai, R. ir J. Vienužiai, A. Prunskienė, J. Plikaitis, V. Tauras ir kiti. Demonstracijos su vėliavomis ir plakatais kovo 28 d. buvo Miami, balandžio 5 ir balandžio 7 d. kartu su latviais — Ft. Lauderdale, o balandžio 19 — Key Largo, balandžio 21 — Islamorade.

Dauguma gydytojų ir jų šeimos grįžta namo-
lei.

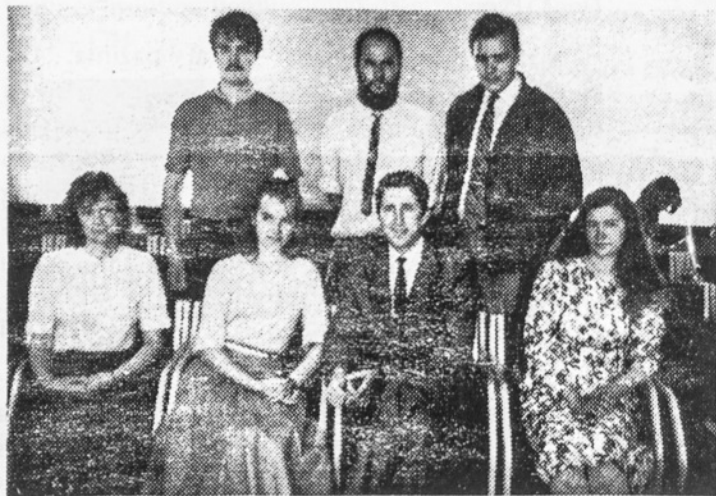
● **Dr. Paul Andrulonis**, psichiatras, gyv. West Hartford, Conn., kalbėjo apie „The borderline personality disorder in children and adolescents“



Paul Andrulonis, MD

American Psychiatric Association metiniame suvažiavime, kuris įvyko š.m. gegužės mėn. New York. Dr. Andrulonis yra vaikų ir paauglių psichiatrijos assoc. profesorius Connecticut universiteto medicinos mokykloje; taip pat direktorius *Training and Research in Child and Adolescent Psychiatry in the Division of Child and Adolescent Psychiatry at the Institute of Living, Hartford, Conn.*

● **Dr. A. Blažys**, Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro pavaduotojas, šį pavasarį savo kelionės metu po JAV susitiko su Čikagos Lietuvių Sveikatos apsaugos ir medicinos fondacijos, Lietuvių Bendruomenės ir Čikagos Lietuvių katalikų labdarių draugijos atstovais ir aptarė „clinical observership“ programos galimybes. Pagal šią programą, gydytojai iš Lietuvos galės atvykti šešių mėnesių studijoms į Čikagos ligonines. Jiems bus



Dr. A. Blažys (sėdi vidury) su gydytojais atvykstančiais į JAV pasitobulinimui.

duota Lietuvių Fondo stipendija. Vilniuje po sunkių egzaminų Sveikatos apsaugos ministerija su Lietuvos gydytojų sąjunga atrinko šiuos gydytojus: Ritą Meškaustaitę, oftalmologę iš Kauno, Ramunę Chodosevičiūtę, oftalmologę iš Vilniaus, Nijolę Stankevičiūtę, infekcinėms ligoms iš Vilniaus, Algimantą Marcinkevičių, širdies chirurgą iš Vilniaus, Marių Krištupaitį, pediatrią-neonatologą iš Kauno, Mindaugą Žekonį, vidaus ligoms iš Kauno.

● **Dr. Loreta ir dr. Vytenis Grabauskai**, gyv. Čikagoje, kovo 29 d. susilaukė antro vaikelio — dukrelės Saulės Marijos.

**LAMA ŽIEMOS SEMINARAS
STEAMBOAT SPRINGS, COLORADO**

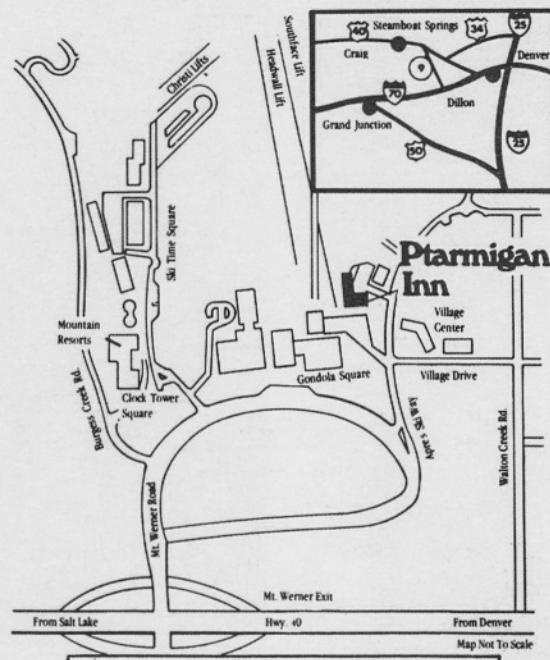
1991 m. kovo 9 - 16 d.

Seminarui rezervuotas
Ptarmigan Inn viešbutis
visai LAMA grupei.

Jau galima registruotis pas

Birutę Zalatorienę,

Travel Advisers, Inc.,
1515 North Harlem Ave, Suite 110
Oak Park, IL. 60302.
Tel. 708/524-2244.



Mokslinės programos sudarymu rūpinasi d-rai
Augusta Šaulytė ir Vytautas Šamoga

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

