



Nazwa instytucji

**Śląski Uniwersytet Medyczny w
Katowicach**

Tytuł jednostki/Tytuł publikacji

Franciszek Kokot : Lekarz, Uczony, Nauczyciel.

Sygnatura/numer zespołu: **213955**

ISSN: **1231-4412**

Liczba stron oryginału

298

Liczba plików skanów

298

Liczba plików publikacji

301

Miejsce wydania oryginału

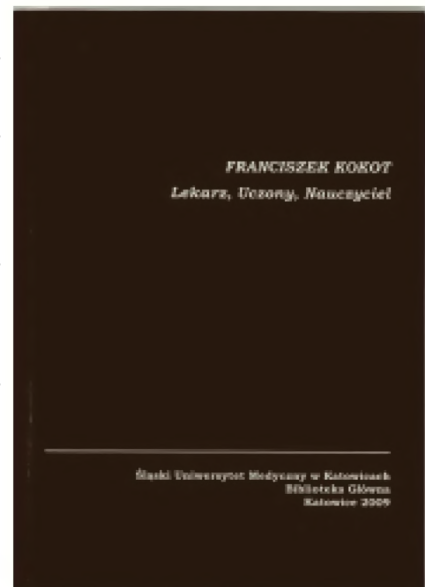
Katowice

Data wydania oryginału

2009

Projekt/Sponsor digitalizacji

**Digitalizacja zbiorów Biblioteki SUM z funduszy
Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego, w
ramach środków finansowych na działalność
upowszechniającą naukę.**



Udostępnianie publikacji cyfrowej/prawa własności

Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

Lokalizacja/pochodzenie oryginału

Zbiory Biblioteki Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Przekazano do repozytorium cyfrowego: **31.12.2014**



**Ministerstwo Nauki
i Szkolnictwa Wyższego**

FRANCISZEK KOKOT
Lekarz, Uczony, Nauczyciel

Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach
Biblioteka Główna
Katowice 2009





Franciszek Kokot
Lekarz, Uczony, Nauczyciel



© Copyright by Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach,
Biblioteka Główna, Katowice 2009

Kopiowanie, wykorzystywanie całości lub fragmentów materiałów do innych publikacji wymaga zgody posiadacza praw autorskich oraz wymienienia twórcy i źródła opracowania.

Recenzent

prof. dr hab. Włodzimierz Kaczorowski

Opracowanie

Teresa Białek, Paweł Bojko, Barbara Gruszka,
Joanna Polczyk, Joanna Regulska

Skład i łamanie

Joanna Polczyk, Joanna Regulska

Fotografie

ze zbiorów Franciszka Kokota, redakcji „Medycyny Praktycznej”
i „Postępów Nauk Medycznych” oraz archiwum Centrum Dokumentacji
Dziejów Medycyny i Farmacji Górnego Śląska

Znakiem serii wydawniczej jest rysunek naczynia pochodzącego
z wykopaliska w Grodnikach, pow. głubczycki, przechowywanego
w zbiorach Muzeum Śląska Opolskiego w Opolu
Rys. Bożena Trabuć

ISSN 1231-4412

Druk i oprawa

PMG Sp. z o.o., 40-065 Katowice, ul. Mikołowska 100a
tel. (032) 757 43 99



*Profesorowi Franciszkowi Kokotowi
w 80. rocznicę Urodzin
oraz 60-lecie pracy naukowej*

Fotografia udostępniona przez Redakcję „Medycyny Praktycznej”.
Fot. Tomasz Śmigła

Spis treści

Zamiast wstępu	
Jan Duława: Dusza mistrza – szkic do studium przypadku	7
Słowo JM Rektora Śląskiego Uniwersytetu Medycznego	17
Kalendarium życia Franciszka Kokota	19
Doktor honoris causa	36
Życie narzuciło mi drogę. Wywiad z prof. dr. hab. Franciszkiem Kokotem	45
Po dziesięciu latach. Kilka pytań do prof. dr. hab. Franciszka Kokota	56
Kornel Gibiński: Refleksje na temat restrukturyzacji Śląska	62
Stanisław Czekalski: Ad multos annos Drogi Profesorze	66
Bolesław Rutkowski: Lider i Promotor polskiej nefrologii. . .	70
Jan Duława, Andrzej Więcek: Lekarz, Uczony, Nauczyciel . .	75
Jan Duława: Lux ex Silesia	79
Na różne tematy	83
Nie zawsze z powagą.	96
Doktoranci Profesora Franciszka Kokota	103
Habilitacje powstałe pod opieką Profesora Franciszka Kokota	111
Bibliografia prac Franciszka Kokota	115

Wybrane publikacje o życiu i działalności naukowej	
Profesora, laudacje, wywiady, notki biograficzne	262
Zusammenfassung	267
Abstract	269
Shrnutí	271

Zamiast wstępu

„Osoba Mistrza jest istotna w tym, czego on naucza ...
Nauczanie jest jałowe, jeżeli osoba nauczyciela
nie jest wpisana w treść tego, czego uczy”.

Leszek Kołakowski

Osiem wykładów ..., Warszawa 2006

Dusza Mistrza – szkic do studium przypadku¹

Na wstępie muszę się wytłumaczyć z pewnej niekonsekwencji. Z jednej strony chciałbym, aby moje wystąpienie miało charakter wykładu akademickiego, z drugiej zaś – jego tematem ma być coś, co nie poddaje się żadnej naukowej analizie.

Konieczne jest zatem przyjęcie pewnych założeń: po pierwsze, pojęcie duszy traktowane będzie po arystotelesowsku – jako „dusza rozumna”. Po drugie, nie jesteśmy w stanie poznać pełnej prawdy – możemy się tylko do niej zbliżyć. Po trzecie wreszcie (trochę jak w medycynie), ważniejsze od definicji określenia „Mistrz” jest rozpoznanie Mistrza.

Próbując zatem dotknąć tematu, pozwolę sobie przedstawić go w czterech punktach: charakter Mistrza, zaufanie do Mistrza, relacja Mistrz–uczeń oraz autorytet Mistrza.

¹ Wykład prof. Jana Duławy wygłoszony podczas uroczystości 80-lecia urodzin prof. Franciszka Kokota, która odbyła się w Auli im. prof. Witolda Zahorskiego w Katowicach-Ligocie 25 listopada 2009 r.

1. Charakter Mistrza

W razie trudności z wyjaśnieniem znaczenia jakiegoś określenia, zwykle sięgamy do jego etymologii. Słowo „charakter” wywodzi się z języka greckiego. Kłopot jednak w tym, że istnieją dwa słowa, na które można się powołać: rzeczownik „charaks” – oznaczający „znak”, „znamię” lub „piętno”, oraz czasownik „charássein” – „przyczyniać” lub „karbować”.

W pierwszym więc znaczeniu, charakter można traktować jako swoiste i wyróżniające cechy człowieka, stanowiące jego wrodzone dyspozycje psychiczne, które przez niektórych utożsamiane są z temperamentem. Jeżeli natomiast odnieść się do czasownika „charássein”, charakter jawi się jako cecha dynamiczna, wymagająca pracy człowieka, polegającej na świadomym rozwijaniu jednych możliwości i korygowaniu innych. Skutkiem tych zabiegów jest coś, co nazywane jest „usposobieniem wewnętrznym”, nadającym postępowaniu człowieka spójność i jednolity kierunek [1].

Podsumowując: w pierwszym znaczeniu mówimy o charakterze wrodzonym, a w drugim – o charakterze właściwym lub moralnym. Warto przy tym zauważyć, że kształtowanie (karbowanie) właściwego charakteru jest zadaniem na całe życie.

W celu uniknięcia możliwych nieporozumień, pozwolę sobie w tym miejscu podkreślić, czym charakter nie jest.

Po pierwsze, na pewno nie jest dogmatycznym lub emocjonalnym uporem dla samego uporu („tak bo tak”, „nie bo nie”). Taka cecha, w najlepszym razie, może być określona jako charakterek. Po drugie, i jeszcze ważniejsze, charakter nie może być utożsamiany z bezwzględnością w osiąganiu osobistych korzyści w myśl zasady *business is business* [2]. Twarda bezwzględność nie ma nic wspólnego ze szlachetną bezkompromisowością.

Przedstawiona próba zdefiniowania charakteru nie wyróżnia pojęć zły lub paskudny charakter. Określenia takie mogą dotyczyć wyłącznie charakteru opisanego wcześniej jako wrodzony.

Charakter właściwy, czyli moralny, można albo mieć, albo nie. Przeciwnieństwem człowieka z charakterem jest człowiek bez charakteru. To jest tak, jak z pustym domkiem Prosiaczka w *Chatce Kubusia Puchatka*: „Im bardziej Puchatek zaglądał do środka, tym

bardziej Prosiaczka tam nie było”. To nie jest tylko żart słowny. Zdarza się, że odczuwamy lęk przed spojrzeniem w głąb siebie z powodu obawy, że niczego tam nie znajdziemy.

My jednak mówimy o Mistrzu, który wyróżnia się wyrazistym i nieustannie kształtowanym charakterem. Myślę, że bez posądzenia o banał czy egzaltację, można ten charakter określić jako „bezkompromisową postawę w osiąganiu prawdziwej wielkości” [2]. Jeszcze inaczej można powiedzieć, że Mistrza poznaje się po Jego życiu. Prawdziwy Mistrz może pokazać swoje życie, a nawet uczynić je przeźroczystym. To są jednak wymagania przekraczające zwykłą ludzką miarę. Ponadto, z oczywistych powodów, uczniowi trudno czekać z rozpoznaniem Mistrza na moment, w którym będzie mógł ocenić całe jego życie. Jak więc uczynić to wcześniej?

2. Zaufanie do Mistrza

Najważniejszym oczekiwaniem ucznia w stosunku do Mistrza jest możliwość pełnego mu zaufania. Leszek Kołakowski pisał: „To, że istnieją ludzie, którym możemy ufać bez zastrzeżeń, to chyba najważniejsza rzecz w życiu” [3]. Zaufanie do Mistrza jest czymś wyjątkowym.

Wybitny polski socjolog Piotr Sztompka porównuje zaufanie do swoistego kapitału, który uruchamiamy w podejmowanych zakładach podczas nieustannego hazardu kontaktów z innymi ludźmi. Nasze zakłady wyrażające zaufanie tworzą swoistą gradację, w zależności od typu oczekiwań wobec partnerów naszych interakcji społecznych. Cytowany autor wymienia trzy kategorie oczekiwań [4].

Stosunkowo najmniej wymagające są oczekiwania określone jako efektywnościowe. Dotyczą one takich instrumentalnych właściwości działań podejmowanych przez partnerów, jak regularność, prawidłowość, przewidywalność. Mocniejsze jest oczekiwanie racjonalności, następnie kompetencji, sprawności, skuteczności i wydajności. To wszystko są oczekiwania w stosunku do Mistrza. Proszę jednak zauważyć, że dotyczą one pewnych formalnych właściwości działań, z pominięciem ich treści. Nie mówią nic o tym, czy ktoś kompetentnie, skutecznie i wydajnie robi coś dobrego, czy

złego. Co więcej, o osobie spełniającej wymienione wymagania, która nie widzi związku między kompetencjami a uczciwością, można powiedzieć, że jest tym bardziej niebezpieczna, im lepiej wyuczona.

W stosunku do Mistrza mamy pewne oczekiwania aksjologiczne. Oczekujemy bowiem, że będzie odpowiedzialny, sprawiedliwy, pryncypialny, prawdomówny, że będzie się zachowywał fair, itp. To są bardziej wygórowane oczekiwania i znacznie mocniejszy zakład. Trudniej jest być i racjonalnym, i moralnym, niż tylko racjonalnym.

Ale to ciągle nie wszystko. Od Mistrza oczekujemy jeszcze działań opiekuńczych, nie wiem dlaczego przez socjologów nazywanych „reprezentacyjnymi” (Ralf Dahrendorf) lub „powierniczymi” (Bernard Barber). Liczymy więc na opiekuńczość, szlachetność, altruizm i bezinteresowną pomoc. To są najbardziej wygórowane oczekiwania i najmocniejszy, czyli najbardziej niepewny zakład. Jak znaleźć szlachetnego altruistę, który jest nie tylko pryncypialny, ale także kompetentny, sprawny i racjonalny? Tego nie wiem. Wiem tylko, że taki będzie Mistrz. Aby go znaleźć, trzeba mieć szczęście.

3. Relacja Mistrz – uczeń

W tym miejscu nasuwa się pytanie, czy wytwarzająca się relacja (interakcja społeczna, jak nazywa ją socjologia) Mistrz – uczeń wyróżnia się jakimiś szczególnymi cechami? Socjologia zalicza takie relacje do bezpośrednich. Jedną z jej cech jest „odległość” między partnerami [5]. Edward Hall podał nawet bardzo konkretne wielkości czterech podstawowych dystansów interakcyjnych. Dystans intymny (np. między rodzicami i dziećmi) obliczył na 1–1,5 stopy, dystans osobisty (np. między przyjaciółmi) na 1,5–4 stóp, dystans socjalny (np. między dyrektorem i pracownikiem „na dywaniku”) na 4–12 stóp, a dystans publiczny (np. między mówcą na trybunie czy ambonie a słuchaczem) na ponad 12 stóp. Odległościami tymi można nieźle manipulować. Nie jest to jednak przedmiotem naszych rozważań.

Pozwalam sobie na refleksję, że istnieją dwa możliwe dystanse Mistrz – uczeń. Jeżeli Mistrz ma być nauczycielem rzemiosła (a medycyna w dużym stopniu jest rzemiosłem), to dystans ten musi być co najmniej osobisty. Jak bowiem inaczej nauczyć się właściwej analizy różnych objawów chorobowych i badań dodatkowych, odpowiedniego kojarzenia faktów, techniki zabiegów i sprowadzania wszystkich elementów do wspólnego mianownika? A cóż dopiero zachowania odpowiednich proporcji między działaniem dla dobra chorego i poszanowaniem jego autonomii? Do nabycia tych umiejętności niezbędne jest żmudne terminowanie u boku Mistrza.

Istnieje jednak relacja Mistrz – uczeń, dla której dystans między partnerami nie ma znaczenia. Inaczej mówiąc, pozostaje on zawsze taki sam, niezależnie od odległości fizycznej. Istotą bowiem kontaktu między Mistrzem i uczniem jest myśl. Dla przekazania myśli obojętne jest, czy Mistrz robi to stojąc przy mnie, czy za katedrą, albo też pisze coś, co ja przeczytam znacznie później. Tak więc, nie tylko odległość, ale i czas nie mają tutaj znaczenia. Posuwając się jeszcze dalej, mogę próbować nawet wyobrazić sobie, co na taki lub inny temat sądziłby Mistrz (gdyby, oczywiście, miał wszystkie „substraty” do podjęcia decyzji).

Spróbujmy użyć jeszcze jednego kryterium socjologicznego, jakim jest miejsce motywacji i ekspresji emocjonalnej we wzajemnych relacjach partnerów [6]. W pewnych typach stosunków społecznych motywacja emocjonalna i wyrażanie uczuć są nie tylko dopuszczalne, ale i oczekiwane. Przykładem jest miłość, przyjaźń, rodzicielstwo itp. Te stosunki społeczne określane są mianem intymnych lub „gorących”. Mają one charakter autoteliczny, ponieważ ich cel (*telos*) tkwi w nich samych. Według wielu socjologów, w takich właśnie stosunkach społeczeństwo ludzkie realizuje się w najczystszy, najbardziej niezdeprawowany sposób. Klasyk XIX-wiecznej socjologii niemieckiej, Ferdinand Toennies, przeciwstawił „wolę naturalną”, wyrażającą się we wspólnotach spontanicznych (*Gemeinschaft*), „woli racjonalnej”, typowej dla nowoczesnego, złożonego społeczeństwa (*Gesellschaft*), w którym stosunki społeczne stają się przedmiotem celowej konstrukcji i manipulacji, zmierzającej wyłącznie do odniesienia własnych korzyści. W takich

sytuacjach kierowanie się emocjami, a nawet ich okazywanie, byłoby uznane za niewłaściwe. Stosunki takie określane są mianem oficjalnych lub „zimnych”, a ich przykładem są przede wszystkim relacje zawodowe: przełożony – podwładny, urzędnik – petent, ekspert – klient.

Możliwe są oczywiście różne stopnie „zimna” i „gorąca”, sytuacje mieszane, a nawet manipulacje. Robert Merton opisał sytuację, którą określił jako *pseudo-Gemeinschaft*, a która polega na pozorowaniu bezinteresowności i autotelicznego charakteru relacji, po to aby przez zmylenie partnera maksymalnie go wykorzystać i wejść w relację typowo instrumentalną. Ten sam autor opisał także relację społeczną będącą połączeniem zimnej, technicznej fachowości, a zarazem współczucia i życzliwości, określając ją jako „troskę z dystansu” (*detached concern*). Sytuacja taka ma miejsce np. w relacji lekarz – pacjent. Narodowy Fundusz Zdrowia wymaga traktowania pacjenta jak anonimowy „przypadek”, któremu sprzedaje się limitowane świadczenia, ustawiając go wcześniej do kolejki pilnowanej przez społeczne lub państwowe komitety. Jednocześnie ten sam pacjent wymaga traktowania siebie jako „osobę” i oczekuje od lekarza pełnego zaangażowania i oddania. Tak więc urzędnicy nakazują postępować w sposób „zimny” i instrumentalny, etyka lekarska i prawa pacjenta – w sposób „gorący” i autoteliczny. Jak to pogodzić? To dopiero prawdziwe wyzwanie dla Mistrza!

W opisanym kontekście relacja Mistrz – uczeń zajmuje pozycję wyjątkową. Wyjątkową dlatego, że w życiu codziennym znacznie częściej spotykamy opisane wcześniej relacje *pseudo-Gemeinschaft*, w których ktoś kogoś próbuje oszukać i wykorzystać. Natomiast wydaje mi się, że relacja Mistrz – uczeń, mająca początkowo charakter „zimny”, czyli instrumentalny, przechodzi (nie wiem, jak i kiedy) w stosunek autoteliczny, czyli „gorący”. Nie wiem, na ile jest to symetryczne i co na ten temat mówi socjologia naukowa, ale na pewno jest to wniosek z analizy przypadku, który dane mi było obserwować.

Nie będę opisywał dokładnie „badanego materiału”. Państwo domyślają się, kto w tym „materiale” zajmuje pozycję centralną. Nie ma chyba żadnych wątpliwości, że Profesor Franciszek Kokot

jest Mistrzem. W zasadzie to słowo nie potrzebuje żadnych dookreśleń, ale do podanej wcześniej charakterystyki dodam jeszcze trzy wybrane cechy Mistrza, obrazując je słowami Leszka Kołakowskiego:

- cecha pierwsza to niezaspokojona ciekawość: „Ciekawość jest tym występkim, za który prarodzice nasi zostali wygnani z Raju. Ta ekspulsja jednak nie pomogła: cokolwiek ludzie potrafili zrobić w kulturze, nauce, w umiejętnościach technicznych – wszystko jest dziełem ciekawości” [7];
- cecha druga to przyzwoitość: „Człowiek przyzwoity to ktoś, kto nie krzywdzi innych ludzi. Stara się ich rozumieć również wtedy, kiedy robią coś, co wydaje mu się niedobre. Jest gotów pomagać bliźnim w miarę swoich możliwości. Nie cieszy się z krzywdy innych, ze zła, jakie ich spotyka, nawet jeżeli jest to zło zasłużone. Stara się dotrzymać obietnic, które złożył” [3];
- cecha trzecia to skromność: „Filozofowie robią się mądrzejsi tylko tak długo, jak długo sami nie uważają się za mądrych, jak już uznają się za mądrych, nie staną się mądrzejsi. Więc najważniejsze jest, by nie uważać się za mądrego” [...]. „Nie ma w świecie rad, które byłyby zupełnie bezpieczne... Świat nie jest pod naszą kontrolą” [3].

4. Autorytet Mistrza

Wszystkie wymienione dotychczas cechy składają się na zjawisko, które określić można jako autorytet Mistrza. Jest to kolejne, mocno nadużywane, a jednocześnie trudne do zdefiniowania określenie. Hans Georg Gadamer uważał, że autorytet polega na wadze udzielanej rady i powszechnym uznaniu głębszego wglądu przez osobę nim obdarzoną [8]. Twierdził, że za obdarzonego autorytetem można uważać tylko tego, kto na swój autorytet nie musi się powoływać. Jest to „obowiązywanie” rzeczywiście przyznane, a nie to, czego się domagamy. Nie można racjonalnie wytłumaczyć, jak zdobywa się autorytet. Ten bowiem, kto podejmuje świadome działania czy wypowiedzi w celu zdobycia autorytetu, w gruncie rzeczy pragnie władzy, a kto musi powoływać się na autorytet, ten go nie posiada, on tylko chce wykorzystać instytucjonalne znacze-

nia swojej wyższości i jest zwykłym uzurpatorem. Prawdziwy autorytet strzeże nadrzędności prawdy i właściwej metody jej poznania wbrew skłonnościom, uprzedzeniom, przesądom i pozamerytorycznym interesom, kusząc nas wszystkich, by uznać za prawdziwe to, co nam odpowiada.

Autorytet Franciszka Kokota nie wynika z jakiegokolwiek nadanego mu tytułu ani z funkcji, którą kiedykolwiek sprawował, ale z powszechnego uznania dla Jego metody używania rozumu i głębszego wglądu w sprawy, którym poświęcił życie.

Podsumowanie

Ktoś zapyta, gdzie tytułowa dusza? Gdzie dusza – nie wiem. Mam jednak nadzieję, że odbiciem tej duszy jest charakter i autorytet Mistrza. Bowiem to dusza rozumna wyzwała refleksję integrującą życie, pozwalającą zachować krytycyzm, budować prawdziwą mądrość i prawdziwy autorytet, oparty na wolności krytycznej, która dopuszcza tę możliwość, że się samemu nie ma racji i się to uznaje.

Podsumowując: Profesor Franciszek Kokot jest Mistrzem, ponieważ:

- ma charakter,
- można mieć do niego zaufanie,
- pomaga zrozumieć siebie i innych,
- charakteryzuje się nieskorumpowaną mądrością i wolnością krytyczną,
- jest prawdziwym autorytetem.

Na zakończenie chciałbym nawiązać do jeszcze jednej cechy, bez której nie wyobrażam sobie Mistrza – do Jego poczucia humoru. Tym, którzy uważają się za uczniów Profesora, proponuję plebiscyt na najbardziej dla Niego charakterystyczne powiedzenie. Do najbardziej przeze mnie ulubionych zaliczam trzy (zostały zresztą użyte w tym wykładzie):

„tego nie wiem”

„z całą pewnością”

„tak nie może być”.

Kto to jest Mistrz? Tego nie wiem. Ale z całą pewnością wiem, że Profesor Kokot jest Mistrzem. I z całą pewnością dla swoich uczniów pozostanie przez długie lata Mistrzem niedoścignionym. Tak nie może być, żeby ktoś tego nie zauważył. Nie może być, aby ktoś się nie przyłączył do toastu za Jego zdrowie!

Jan Duława

Katowice 2009

Piśmiennictwo

- [1] Ewa Smółka: Czym jest charakter? „Cywilizacja” 2008, 26 s. 38–48.
[2] Bogdan Czupryn: Specyfika młodości a potrzeba charakteru. „Cywilizacja” 2008, 26 s. 20–30. [3] Mądrzy nie staną się mądrzejszymi. ... Trzy niepublikowane rozmowy Anny Bikont z Leszkiem Kołakowskim. „Gazeta Wyborcza” z 20 lipca 2009 s. 2–3 [dodatek]. [4] Piotr Sztompka: Kultura zaufania. W: Socjologia. Znak Kraków 2002, s. 308–327. [5] Piotr Sztompka: Od działań społecznych do interakcji. W: Socjologia. Kraków Znak 2002, s. 66–86. [6] Piotr Sztompka: Od integracji do stosunków społecznych. W: Socjologia. Kraków Znak 2002, s. 87–111. [7] Leszek Kołakowski: Ciekawość, strawa dla umysłu. „Gazeta Wyborcza” z 11 września 2006.
[8] Hans-Georg Gadamer: Autorität und kritische Freiheit. „Schweizer Archiv für Neurochirurgie und Psychiatrie” 1983, 133 s. 11–16.

The first of these is the fact that the system is not a simple one. It is a complex system, and the complexity is not only in the number of variables, but also in the nature of the variables. The second is the fact that the system is not a static one. It is a dynamic system, and the dynamics are not only in the number of variables, but also in the nature of the variables. The third is the fact that the system is not a linear one. It is a non-linear system, and the non-linearity is not only in the number of variables, but also in the nature of the variables. The fourth is the fact that the system is not a deterministic one. It is a stochastic system, and the stochasticity is not only in the number of variables, but also in the nature of the variables. The fifth is the fact that the system is not a simple one. It is a complex system, and the complexity is not only in the number of variables, but also in the nature of the variables.

The first of these is the fact that the system is not a simple one. It is a complex system, and the complexity is not only in the number of variables, but also in the nature of the variables. The second is the fact that the system is not a static one. It is a dynamic system, and the dynamics are not only in the number of variables, but also in the nature of the variables. The third is the fact that the system is not a linear one. It is a non-linear system, and the non-linearity is not only in the number of variables, but also in the nature of the variables. The fourth is the fact that the system is not a deterministic one. It is a stochastic system, and the stochasticity is not only in the number of variables, but also in the nature of the variables. The fifth is the fact that the system is not a simple one. It is a complex system, and the complexity is not only in the number of variables, but also in the nature of the variables.

The first of these is the fact that the system is not a simple one. It is a complex system, and the complexity is not only in the number of variables, but also in the nature of the variables. The second is the fact that the system is not a static one. It is a dynamic system, and the dynamics are not only in the number of variables, but also in the nature of the variables. The third is the fact that the system is not a linear one. It is a non-linear system, and the non-linearity is not only in the number of variables, but also in the nature of the variables. The fourth is the fact that the system is not a deterministic one. It is a stochastic system, and the stochasticity is not only in the number of variables, but also in the nature of the variables. The fifth is the fact that the system is not a simple one. It is a complex system, and the complexity is not only in the number of variables, but also in the nature of the variables.

Słowo JM Rektor Śląskiego Uniwersytetu Medycznego

Uroczystość 80-lecia Urodzin prof. zw. dr hab. Franciszka Kokota zostanie niewątpliwie utrwalona w kronikach Śląskiego Uniwersytetu Medycznego jako wydarzenie niezwykle, przede wszystkim ze względu na ścisły związek Jubilata z naszą Uczelnią, obejmujący trzy czwarte dotychczasowego Jego życia.

Wszystko zaczęło się przed 61. laty, gdy znalazł się On w 135-osobowej grupie pierwszych studentów medycyny nowo otwartej Akademii Lekarskiej w Rokitnicy Bytomskiej. Nieprzeciętne uzdolnienia, poparte ogromną pracowitością sprawiły, że bardzo wcześnie, bo już na II roku studiów, został wprowadzony w arkana pracy naukowej, otrzymując w listopadzie 1949 roku pierwsze zatrudnienie w Uczelni. Można zatem powiedzieć, że Profesor Franciszek Kokot zawodowo jest rówieśnikiem swojej Alma Mater. Pozostaje przy tym jej największą chlubą, zaś bilans Jego 60-letniej pracy stawia Go w rzędzie nie tylko najsłynniejszych jej wychowanków, ale także najwybitniejszych polskich uczonych o międzynarodowej sławie.

Wielkiego formatu lekarz, autorytet naukowy i nauczyciel akademicki, współtwórca oblicza polskiej medycyny, twórca polskiej szkoły nefrologicznej, organizator i wieloletni szef katowickiej Kliniki Nefrologii, organizator sieci ośrodków dializoterapii, autor lub współautor ponad tysiąca czterystu publikacji, w tym stu podręczników akademickich (wśród nich 20 tłumaczeń), które weszły do

kanonu kształcenia medycznego, promotor siedemdziesięciu sześciu doktoratów, opiekun prawie trzydziestu habilitacji, rektor naszej Uczelni w trudnym okresie stanu wojennego, doktor honoris causa dziewięciu uczelni – to tylko część imponującego dorobku Jubilata.

Od pierwszego wydania książki prezentującej sylwetkę „Lekarza, Uczzonego i Nauczyciela”, przygotowanej pod redakcją Jego ucznia – prof. dr. hab. Jana Duławy – minęło 10 lat. Uzupełnienia dokonane w obecnej, drugiej jej edycji dowodzą, że Profesor Franciszek Kokot pozostaje tytanem pracy, któremu trudno dorównać.

Pan Profesor był i zawsze będzie najlepszym ambasadorem naszej Uczelni. Osiemdziesiąte urodziny oraz sześćdziesiąta rocznica pracy naukowej są okazją do wyrażenia Panu Profesorowi uznania i podziękowań za wielkie zasługi dla rozwoju Śląskiego Uniwersytetu Medycznego oraz reprezentowanie naszego środowiska w najbardziej prestiżowych krajowych i międzynarodowych gremiach naukowych.

Gratulując Jubilatowi wszystkich osiągnięć, składam – w imieniu własnym i całej akademickiej społeczności – najserdeczniejsze życzenia jak najlepszego zdrowia i osobistej pomyślności oraz satysfakcji z dotychczasowych osiągnięć i radości z dalszej twórczej pracy. Głęboko wierzymy, że jeszcze przez wiele lat będziemy cieszyć się z obecności wśród nas Człowieka, który tak niepowtarzalnie zapisał się w dziejach medycyny i macierzystej Uczelni.

Prof. dr hab. Ewa Małecka-Tendera

Katowice, październik 2009

Kalendarium życia Franciszka Kokota

1929

Urodził się 24 listopada w Oleśnie Śląskim na Śląsku Opolskim w rodzinie Franciszka i Franciszki z d. Kostka.

1947

Uzyskał małą maturę w Państwowym Gimnazjum Męskim w Oleśnie.

1948

Zdał jako eksternista egzamin dojrzałości w Państwowym Gimnazjum im. Adama Mickiewicza w Lublińcu.

Rozpoczął studia na Wydziale Lekarskim Akademii Lekarskiej w Rokitnicy Bytomskiej.

1949

1 listopada został zatrudniony w charakterze laboranta w Zakładzie Chemii Ogólnej w Rokitnicy Bytomskiej (kier. zastępca profesora Stanisław Prebendowski), 1 września 1950 otrzymał stanowisko p.o. młodszego asystenta w tymże Zakładzie.

1951

1 września przeniósł się do Zakładu Farmakologii w Zabrze-Rokitnicy (kier. prof. dr Józef Jeske), w którym początkowo pracował jako asystent bez dyplomu (do 31 sierpnia 1953), następnie na stanowi-

sku asystenta z dyplomem (1 września 1953 – 31 sierpnia 1954), starszego asystenta (1 września 1954 – 31 grudnia 1954), zastępcy asystenta (1 stycznia 1955 – 31 sierpnia 1955) oraz jako p.o. pomocniczy pracownik nauki (1 września 1955 – 28 lutego 1957).

1953

26 czerwca zdał ostatni egzamin dyplomowy.

1 listopada podjął dodatkowo pracę jako asystent-wolontariusz w III Klinice Chorób Wewnętrznych w Bytomiu (przeniesionej w 1961 r. do Katowic), kierowanej przez doc. dr. hab. med. Kornela Gibińskiego.

22 grudnia uzyskał z odznaczeniem dyplom lekarza.

Został członkiem Związku Zawodowego Pracowników Służby Zdrowia.

1954

14 kwietnia decyzją Wojewódzkiej Rady Narodowej otrzymał prawo wykonywania zawodu lekarza.

1955

16 grudnia uzyskał pierwszy stopień specjalizacji z zakresu chorób wewnętrznych.

26 grudnia zawarł związek małżeński z Małgorzatą Skrzypczyk.

Został laureatem II nagrody Polskiego Towarzystwa Fizjologicznego.

1957

1 marca przeszedł z Zakładu Farmakologii do III Kliniki Chorób Wewnętrznych ŚAM, w której był zatrudniony do 1974 (początkowo do 30 września 1958 na stanowisku starszego asystenta).

20 marca Rada Wydziału Lekarskiego ŚAM w Zabrze-Rokitnicy podjęła uchwałę o nadaniu Franciszkowi Kokotowi, na podstawie złożonych egzaminów oraz pracy kandydackiej: *Czynność nerek w sztucznej hibernacji* (promotor: prof. dr J. Hano), stopnia naukowego kandydata nauk medycznych.

25 maja urodził mu się syn Stefan.

26 września Centralna Komisja Kwalifikacyjna dla Pracowników Nauki zatwierdziła uchwałę Rady Wydziału nadającą Franciszkowi Kokotowi stopień kandydata nauk medycznych.

Uhonorowany został I nagrodą Towarzystwa Internistów Polskich.

1958

24 maja uzyskał specjalizację II stopnia z zakresu chorób wewnętrznych.

21 czerwca urodził mu się syn Klaudiusz.

1 października został powołany przez JM Rektora na stanowisko adiunkta w III Klinice Chorób Wewnętrznych ŚAM.

1959

5 października urodził mu się syn Jan.

W październiku wyjechał na półroczny staż do Kliniki Terapeutycznej w Genewie.

Za pracę *Wydalanie aldosteronu z moczem u chorych z niewydolnością krążenia* (Kardiol. Pol. 1958 T. 1 nr 4 s. 237–242) otrzymał nagrodę Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej.

Za pracę naukową uhonorowany został nagrodą rektorską.

1962

Na podstawie oceny ogólnego dorobku naukowego i przedłożonej rozprawy habilitacyjnej: *Studia nad działaniem rtęciowych środków moczopędnych*, uzyskał stopień naukowy docenta nadany uchwałą Rady Wydziału Lekarskiego ŚAM z dnia 10 października 1962.

1963

15 czerwca Minister Zdrowia i Opieki Społecznej zatwierdził uchwałę Rady Wydziału Lekarskiego ŚAM o nadaniu Franciszkowi Kokotowi stopnia naukowego docenta.

10 grudnia Senat ŚAM przyjął uchwałę nr 22/69 popierającą wniosek Rady Wydziału z 6 listopada 1963 o powołaniu doc. Franciszka Ko-

kota na stanowisko docenta etatowego przy III Klinice Chorób Wewnętrznych ŚAM.

Otrzymał złotą odznakę „Zasłużonemu w rozwoju województwa katowickiego”.

1964

1 października Minister Zdrowia i Opieki Społecznej powołał Franciszka Kokota na stanowisko docenta etatowego przy III Klinice Chorób Wewnętrznych ŚAM.

Został członkiem Senackiej Komisji ds. Nauki i Zaopatrzenia ŚAM.

1965

Został kierownikiem uruchomionego przy III Klinice Chorób Wewnętrznych Oddziału Nefrologicznego.

Został sekretarzem Komisji Przemiany Materii Komitetu Patofizjologii Klinicznej Wydziału Nauk Medycznych Polskiej Akademii Nauk (funkcję pełnił do 1974 r.).

Został przewodniczącym Towarzystwa Rozwoju Ziemi Zachodnich (funkcję pełnił do 1966 r.).

1966

Został członkiem Komisji Nefrologicznej Komitetu Patofizjologii Klinicznej Wydziału Nauk Medycznych Polskiej Akademii Nauk.

1967

Otrzymał nagrodę II stopnia Sekretarza Wydziału Nauk Medycznych Polskiej Akademii Nauk.

1968

29 stycznia Senat ŚAM zatwierdził wniosek Rady Wydziału Lekarskiego z 17 stycznia t.r. o nadaniu Franciszkowi Kokotowi tytułu profesora nadzwyczajnego i powołaniu go na stanowisko profesora nadzwyczajnego w ŚAM.

Został przewodniczącym Oddziału Śląskiego Towarzystwa Internistów Polskich (funkcję pełnił do 1970 r.).

Nakładem PZWL wydany został podręcznik autorstwa Franciszka Kokota i Jadwigi Kuski: *O równowadze kwasowo-zasadowej w stanach fizjologii i patologii człowieka* (wyd. 1 Katowice: ŚAM 1965, wyd. 2 Katowice: ŚAM 1967).

1969

29 października, mocą uchwały nr 51/69, Rada Państwa nadała Franciszkowi Kokotowi tytuł naukowy profesora nadzwyczajnego.

1 listopada został powołany przez Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej na stanowisko profesora nadzwyczajnego w ŚAM.

Został członkiem Międzynarodowego Towarzystwa Internistycznego oraz Europejskiego Towarzystwa Dializ i Transplantacji.

Ukazał się podręcznik autorstwa Franciszka Kokota: *Metody badań laboratoryjnych stosowanych w klinice* (Warszawa: PZWL).

1970

Przebywał na dwumiesięcznym stażu naukowym w St. Mary's Hospital i Middlesex Hospital w Londynie.

Na IX Krajowym Zjeździe Delegatów Związku Zawodowego Pracowników Służby Zdrowia został wybrany do władz związku (członek Zarządu Głównego w latach 1970–1973).

Wszedł w skład Zarządu Głównego Towarzystwa Internistów Polskich. Został członkiem Międzynarodowego Towarzystwa Nefrologicznego.

1971

22 stycznia objął stanowisko konsultanta naukowego uzdrowiska nefrologicznego w Wysowej-Zdroju.

Otrzymał nagrodę I stopnia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej.

1972

21 czerwca urodził mu się syn Tomasz.

1 listopada JM Rektor powołał Franciszka Kokota na zastępcę dyrektora Instytutu Chorób Wewnętrznych na Wydziale Lekarskim ŚAM w Katowicach.

Został członkiem Nowojorskiej Akademii Nauk.

Otrzymał nagrodę naukową I stopnia Sekretarza Wydziału Nauk Medycznych Polskiej Akademii Nauk.

1973

Został przewodniczącym Sekcji Nefrologicznej Towarzystwa Internistów Polskich (funkcję pełnił do 1976 r.).

Za osiągnięcia w pracy naukowej otrzymał nagrodę Ministerstwa Zdrowia i Opieki Społecznej.

Otrzymał odznaki „Zasłużonemu w rozwoju ŚAM” oraz „Za wzorową pracę w służbie zdrowia”.

1974

1 maja wszedł w skład Rady Naukowej przy Ministrze Zdrowia i Opieki Społecznej (funkcję pełnił do 31 stycznia 1979).

1 sierpnia został przez JM Rektora powołany na stanowisko p.o. kierownika II Kliniki Chorób Wewnętrznych Instytutu Chorób Wewnętrznych na Wydziale Lekarskim ŚAM.

Odznaczony Krzyżem Kawalerskim OOP.

Powołany został na zastępcę przewodniczącego Komitetu Patofizjologii Klinicznej Wydziału Nauk Medycznych Polskiej Akademii Nauk oraz na przewodniczącego Komisji Przemiany Materii tegoż Komitetu.

1975

1 lutego, mocą decyzji JM Rektora, objął funkcję kierownika Kliniki Nefrologii Instytutu Chorób Wewnętrznych (przemianowanej w 1981 r. na Katedrę i Klinikę Nefrologii, a w 1997 r. na Katedrę i Klinikę Nefrologii, Endokrynologii i Chorób Przemiany Materii).

1976

Otrzymał Nagrodę im. Jędrzeja Śniadeckiego – najwyższą nagrodę Wydziału Nauk Medycznych PAN.

Został członkiem korespondentem Towarzystwa Internistów NRD.

Został wybrany wiceprzewodniczącym Zarządu Głównego Towarzystwa Internistów Polskich.

Wszedł w skład Zarządu Sekcji Nefrologicznej Towarzystwa Internistów Polskich.

Nakładem PZWL ukazało się pierwsze wydanie podręcznika autorstwa Franciszka Kokota: *Gospodarka wodno-elektrolitowa i kwasowo-zasadowa w stanach fizjologii i patologii* (wyd. 2 Warszawa: PZWL 1981, wyd. 3 Warszawa: PZWL 1986, wyd. 4 Warszawa: PZWL 1993, wyd. 5 Warszawa: PZWL 1998, wyd. 6 Warszawa: PZWL 2005).

1977

Za szczególnie ważne osiągnięcia w pracy naukowej i badawczej otrzymał nagrodę wojewody katowickiego.

1978

Został członkiem Zarządu Europejskiego Towarzystwa Dializ i Transplantacji (funkcję pełnił do 1981 r.).

Przebywał w USA jako „visiting professor”.

Otrzymał medal XXX-lecia ŚAM.

W uznaniu osiągnięć naukowych oraz za długoletnią współpracę z naukowcami niemieckimi nadano Franciszkowi Kokotowi tytuł członka honorowego Towarzystwa Nefrologicznego NRD.

1979

Został powołany w skład Centralnej Komisji Kwalifikacyjnej ds. Stopni i Tytułów Naukowych.

Został członkiem Komitetu Redakcyjnego czasopisma „Kidney International” (do 1992 r.).

Nakładem PZWL wydano podręcznik współautorstwa Franciszka Kokota: *Choroby wewnętrzne* (wyd. 2 Warszawa: PZWL 1983, wyd. 3 Warszawa: PZWL 1986, wyd. 4 Warszawa: PZWL 1988, wyd. 5 Warszawa: PZWL 1991, wyd. 6 Warszawa: PZWL 1996, wyd. 7 Warszawa: PZWL 2000, wyd. 8 Warszawa: PZWL 2004).

1980

Na mocy decyzji Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej objął od 1 grudnia funkcję prorektora ds. szkolenia poddyplomowego (funkcję sprawował do 1982 r.).

Został odznaczony przez Czechosłowacką Akademię Nauk Medalem Jana Evangelisty Purkyně'go.

Otrzymał zespołową nagrodę Rady Naukowej Ministerstwa Zdrowia i Opieki Społecznej.

Został członkiem Rady Naukowej Instytutu Balneoklimatycznego w Poznaniu.

1981

Został przewodniczącym katowickiego Komitetu Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Ochrony Zdrowia.

Otrzymał Medal Komisji Edukacji Narodowej.

Został członkiem Rady Naukowej przy Ministrze Zdrowia i Opieki Społecznej (funkcję pełnił do stycznia 1983 r.).

Nakładem ŚAM wydano podręcznik autorstwa Franciszka Kokota: *Diagnostyka biochemiczna chorób narządów wydzielania wewnętrznych*.

1982

Od 1 sierpnia został powołany przez Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej do pełnienia funkcji rektora ŚAM (funkcję sprawował do 31 sierpnia 1984).

16 listopada Rada Państwa podjęła uchwałę przyznającą Franciszkowi Kokotowi tytuł naukowy profesora zwyczajnego nauk medycznych.

Otrzymał tytuł honorowy „Zasłużony Nauczyciel PRL”.

Został członkiem honorowym Towarzystwa Nefrologicznego RFN.

1983

Został członkiem korespondentem Polskiej Akademii Nauk.

Wszedł w skład Krajowego Zespołu Specjalistycznego w dziedzinie balneoklimatologii i medycyny fizykalnej (reprezentował teren województwa krakowskiego i katowickiego).

Został członkiem Rady Naukowej przy Ministrze Zdrowia i Opieki Społecznej (funkcję sprawował od 1 lutego 1983 do stycznia 1985 r.).

Został powołany w skład zespołu do rozpatrzenia wniosków akademii medycznych i instytutów naukowo-badawczych resortu zdrowia i opieki społecznej o przyznanie nagród państwowych w 1984 r.

Za szczególnie ważne i twórcze osiągnięcia w roku akademickim 1982/1983 w badaniach dotyczących endokrynologii klinicznej otrzymał nagrodę naukową pierwszego stopnia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej.

Został wybrany członkiem Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego.

Otrzymał złotą odznakę „Zasłużony dla województwa częstochowskiego”.

Został członkiem honorowym Jugosłowiańskiego Towarzystwa Nefrologicznego.

1984

Wybrany został przewodniczącym Komitetu Patofizjologii Klinicznej Polskiej Akademii Nauk.

Przewodniczył Komitetowi Organizacyjnemu ogólnopolskiego sympozjum poświęconego gospodarce wapniowo-fosforanowej, które odbyło się w Katowicach.

Odnaczony Medalem 40-lecia PRL.

Otrzymał Krzyż Komandorski Orderu Odrodzenia Polski.

1985

1 lutego powołany został w skład Prezydium Rady Naukowej przy Ministrze Zdrowia i Opieki Społecznej.

Nakładem CMKP ukazał się podręcznik współautorstwa Franciszka Kokota i Stefana Kokota: *Interpretacja ważniejszych wyników*

badzeń biochemicznych surowicy krwi i moczu (wyd.2 Warszawa: CMKP 1990, wyd. 3 Warszawa: CMKP 1996).

1986

Otrzymał tytuł członka honorowego Towarzystw Nefrologicznych: Czechosłowackiego i Bułgarskiego.

Przebywał w USA jako „visiting professor”.

Został wybrany wiceprezesem Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego (funkcję pełnił do 1989 r.).

1987

21 maja Uniwersytet w Strasburgu przyznał Franciszkowi Kokotowi Medal Ludwika Pasteura.

Został wybrany przewodniczącym Sekcji Medycznej Centralnej Komisji Kwalifikacyjnej ds. Stopni i Tytułów Naukowych (funkcję pełnił do 1990 r.).

Wybrano go członkiem Zarządu Europejskiego Towarzystwa Dializ i Transplantacji (funkcję tę sprawował do 1990 r.).

Został członkiem „Nominating Committee” Międzynarodowego Towarzystwa Nefrologicznego (1987–1990).

1988

Komitety Organizacyjny Obchodów 40-lecia ŚAM przyznał Franciszkowi Kokotowi Medal 40-lecia ŚAM.

Wszedł w skład komitetów redakcyjnych czasopism „Nephron” (funkcję sprawował do 2002 r.) oraz „Nephrology, Dialysis, Transplantation” (funkcję sprawował do 1998 r.).

1989

Został wybrany prezesem Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego (funkcję tę sprawował do 1998 r.).

Wszedł w skład Komitetu Redakcyjnego „Clinical Nephrology”.

1990

Papież Jan Paweł II nadał mu godność „Eques Ordinis Sancti Silvestrii Papae”.

Został członkiem honorowym Węgierskiego Towarzystwa Nefrologicznego.

Otrzymał tytuł doktora honoris causa Akademii Medycznej we Wrocławiu.

Został odznaczony Medalem 900-lecia Uniwersytetu w Bolonii.

Został członkiem Rady Naukowej przy Ministrze Zdrowia i Opieki Społecznej.

Nakładem PZWL ukazał się podręcznik: *Diagnostyka różnicowa objawów chorobowych* pod redakcją naukową Franciszka Kokota (wyd. 2 Warszawa: PZWL 1998, wyd. 3 Warszawa: PZWL 2007).

1991

23 kwietnia został wybrany członkiem Zespołu Ochrony Zdrowia i Środowiska Komisji Badań Stosowanych Komitetu Badań Naukowych.

15 maja został członkiem Komitetu Badań Naukowych (funkcję pełnił do 1995 r.).

Był organizatorem I Zjazdu Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego.

Otrzymał nagrodę naukową I stopnia resortu zdrowia.

Został laureatem Złotych Medali: International Distinguished Medal (National Kidney Foundation, USA) oraz F. Volharda (RFN).

Polskie Towarzystwo Lekarskie przyznało mu Medal „Gloria Medicinae”.

Został członkiem rzeczywistym Polskiej Akademii Umiejętności.

1992

Nadano mu tytuł członka honorowego Towarzystw Nefrologicznych – Włoskiego i Macedońskiego.

Był współorganizatorem III Zjazdu Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego.

Został członkiem Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego.

Założył Fundację DIALIZA.

1993

24 lipca Rada Miejska w Oleśnie podjęła uchwałę nadającą prof. Franciszkowi Kokotowi honorowe obywatelstwo miasta Olesna.

Został wybrany przewodniczącym Centralnej Komisji Kwalifikacyjnej ds. Stopni i Tytułów Naukowych (funkcję pełnił do 2006 r.).

Uruchomił Ośrodek Dializy w Wysowej-Zdroju.

Został wybrany członkiem Zarządu Europejskiego Towarzystwa Dializ i Transplantacji na trzyletnią kadencję.

Otrzymał tytuł doktora honoris causa Śląskiej Akademii Medycznej.

Wszedł w skład Komitetu Redakcyjnego czasopisma „Nieren- und Hochdruckkrankheiten”.

Został członkiem Komitetu Redakcyjnego czasopisma „Nephrology – News and Issues”.

1994

Powołany został na członka rzeczywistego Polskiej Akademii Nauk.

Założył Ośrodek Dializy w Nysie.

Został członkiem Royal College of Physicians.

Nadano mu tytuł członka honorowego Polskiego Towarzystwa Położnictwa i Ginekologii oraz Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego.

Nakładem PZWL ukazało się polskie wydanie *Medycyny wewnętrznej. Repetytorium dla studentów medycyny i lekarzy* (red. naukowa G. Herold), którego Franciszek Kokot był współtłumaczem (wyd. 2 Warszawa: PZWL 1997, wyd. 3 Warszawa: PZWL 2000, wyd. 4 Warszawa: PZWL 2004).

Był redaktorem naukowym tłumaczenia podręcznika H. Harpera: *Biochemia Harpera* (wyd. 3 polskie Warszawa: PZWL, wyd. 4 pol-

skie Warszawa: PZWL 1998, wyd. 5 Warszawa: PZWL 2002, wyd. 6 Warszawa: PZWL 2008).

1995

Otrzymał tytuł doktora honoris causa Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie.

Zorganizował Ośrodek Dializy w Suchej Beskidzkiej.

Wszedł w skład Komitetu Redakcyjnego „Aktuality v Nefrologii”.

Został członkiem honorowym Polskiego Towarzystwa Internistycznego.

1996

W kwietniu otrzymał Nagrodę im. Wojciecha Korfanteo, przyznaną za stworzenie polskiej szkoły nefrologicznej, wybitne osiągnięcia naukowe oraz wielką troskę o człowieka.

Został odznaczony Złotym Medalem „Medicus Magnus” przyznawanym przez Polską Akademię Medycyny.

Uhonorowany przez International Institute of Universalistic Medicine International Star „Merit for Medicine”.

Ukazał się podręcznik współautorstwa Franciszka Kokota i Stefana Kokota: *Badania laboratoryjne. Zakres norm i interpretacja* (Warszawa: PZWL, wyd. 2 Warszawa: PZWL 1997, wyd. 3 Warszawa: PZWL 2000, wyd. 4 Warszawa: PZWL 2002).

Był redaktorem pierwszego wydania polskiego podręcznika: *Terapia internistyczna* pod red. T.R. Weihrauch (Wrocław: Urban & Partner; wyd. 2 polskie Wrocław: Urban & Partner 2003).

1997

Zorganizował Polsko-Niemieckie Sympozjum Nefrologiczne.

Uruchomił ośrodki dializy w Oleśnie, Oświęcimiu, Cieszynie i Opolu.

Otrzymał tytuły doktora honoris causa Uniwersytetu im. Józefa Safarika w Koszycach oraz Akademii Medycznej w Lublinie.

Został członkiem honorowym Rumuńskiego Towarzystwa Nefrologicznego.

Został laureatem śląskiej Nagrody im. Juliusza Ligonia.

1998

Został odznaczony Krzyżem Wielkim Orderu Odrodzenia Polski.
Został członkiem honorowym Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego.
Zorganizował ośrodki dializy w Rybniku i Chrzanowie.

Nakładem PZWL ukazały się podręczniki: *Ostre stany zagrożenia życia w chorobach wewnętrznych* (red. F. Kokot, wyd. 2 Warszawa: PZWL 2000, wyd. 3 Warszawa: PZWL 2003) oraz polskie wydanie opracowania Klausa-Petera Maiera: *Zapalenie wątroby. Diagnostyka, terapia i zapobieganie u chorych z ostrymi i przewlekłymi chorobami wątroby w praktyce* (red. naukowy F. Kokot).

1999

27 listopada w Bibliotece Śląskiej odbyła się konferencja naukowa pt. „Wybrane problemy nefrologii i farmakologii u progu XXI wieku”, którą dedykowano prof. dr. hab. Franciszkowi Kokotowi z okazji 70-lecia jego urodzin. Wykłady wygłosili m.in.: prof. dr hab. Włodzimierz Januszewicz, prof. dr hab. Zbigniew Herman, prof. dr hab. Bolesław Rutkowski, prof. dr hab. Michał Myśliwiec oraz prof. dr hab. Stanisław Czekalski.

Został wyróżniony tytułem doktora honoris causa Akademii Medycznej w Warszawie.

Otrzymał nagrodę Towarzystwa Przyjaciół Śląska w Warszawie.

2000

17 lutego znalazł się w gronie laureatów plebiscytu „Gazety Wyborczej” pt. „Najwybitniejsi Ślązacy i Zagłębiacy XX wieku”.

30 czerwca przeszedł na emeryturę (do 30 września 2000 pracował w Katedrze i Klinice Nefrologii, Endokrynologii i Chorób Przemiany Materii na stanowisku profesora zwyczajnego w pełnym wymiarze godzin, od 1 października 2000 – na tym samym stanowisku w niepełnym wymiarze czasu pracy).

28 września otrzymał doktorat honoris causa Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie.

16 października podczas dziewiątej edycji konkursu „Po naszymu, czyli po śląsku”, został wybrany Honorowym Ślązakiem Roku.

Zatrudniony na stanowisku lekarza naczelnego Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. Andrzeja Mielęckiego w Katowicach.

2001

28 marca został uhonorowany członkostwem Łoży Liderów – grupy osób zasłużonych dla Śląska.

5 października otrzymał tytuł doktora honoris causa Akademii Medycznej w Białymstoku.

9 października otrzymał nagrodę „Lux ex Silesia”, przyznawaną wybitnym osobistościom, które swoją działalnością wzbogacają kulturę duchową Górnego Śląska. Wyróżnienie wręczył metropolita górnośląski abp Damian Zimoń podczas międzyuczelnianej inauguracji roku akademickiego w katowickiej katedrze. Wzięli w niej udział rektorzy, wykładowcy i studenci śląskich uczelni państwowych i prywatnych.

W dniach 8–10 listopada w Katowicach odbyło się pierwsze z cyklu seminariów pt. „Postępy w nefrologii i nadciśnieniu tętniczym”, w którym prof. dr hab. Franciszek Kokot zasiadał w komitetach Organizacyjnym oraz Naukowym (w kolejnych latach zorganizowano siedem seminariów: Katowice 2002, Katowice 2003, Katowice 2004, Katowice 2005, Katowice 2006, Katowice 2007 i Katowice 2008).

Nakładem PZWL ukazało się pierwsze wydanie podręcznika autorstwa prof. Franciszka Kokota pt. *Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej i kwasowo-zasadowej* (wyd. 2 Warszawa 2007).

Ukazał się pierwszy tom wielotomowego wydawnictwa pt. *Postępy w nefrologii i nadciśnieniu tętniczym*, którego był współredaktorem (t. 2 – 2002, t. 3 – 2003, t. 4 – 2005, t. 5 – 2006, t. 6 – 2007, t. 7 – 2008).

Został członkiem honorowym Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego.

2002

Został członkiem korespondentem German Society Internal Medicine.

2003

23 października przewodniczył odchodom jubileuszu 30-lecia istnienia Narodowego Funduszu Ochrony Zdrowia (NFOZ), stowarzyszenia powołanego w celu wsparcia wysiłków państwa w dziedzinie ochrony zdrowia i opieki społecznej, a w szczególności w budowie szpitali, przychodni zdrowia, domów pomocy społecznej oraz wyposażania szkolnych gabinetów lekarskich i stomatologicznych.

Był współredaktorem książki pt. *Niedokrwistość u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek przed rozpoczęciem leczenia nerkozaściępczego* (Gdańsk: Medical Press).

Ukazała się książka pt. *Nefrodiabetologia*, której był współredaktorem (Gdańsk: Medical Press).

2004

29 września otrzymał tytuł doktora honoris causa Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

2005

Był redaktorem naukowym pierwszego wydania polskiego podręcznika pt. *Choroby wewnętrzne* (aut. Rachael Hough i in.; Wrocław: Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner).

2006

22 stycznia zmarła żona Małgorzata.

Był redaktorem pierwszego wydania polskiego podręcznika pt. *Przypadki kliniczne z chorób wewnętrznych* (red. Thomas Küttler; Wrocław: Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner).

2007

Został członkiem honorowym Polskiego Towarzystwa Kardiodiabetologicznego.

Był redaktorem pierwszego wydania polskiego podręcznika pt. *Interpretacja danych klinicznych w pytaniach i opisach przypadków* (Wrocław: Elsevier Urban & Partner).

2008

W kwietniu został członkiem honorowym komitetu naukowego odbywającego się w Poznaniu II Ogólnopolskiego Zjazdu Polskiego Towarzystwa Kardiodiabetologicznego.

W dniach 25–28 września zasiadał w Komitecie Naukowym 19. Kongresu Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego.

3 października podczas inauguracji roku akademickiego 2008/2009 w SUM wygłosił wykład inauguracyjny pt. „Kariera naukowa – przypadek czy szczęśliwy zbieg okoliczności?”. Podczas uroczystości został odznaczony Medalem 60-lecia Śląskiego Uniwersytetu Medycznego.

2009

Nakładem PZWL ukazała się książka pt. *Genetyka molekularna w chorobach wewnętrznych. Zagadnienia wybrane*, której był współredaktorem.

Nakładem wydawnictwa Elsevier Urban & Partner ukazało się pierwsze wydanie polskiego podręcznika pt. *Choroby wewnętrzne Davidsona*, którego był współredaktorem naukowym.

25 listopada – uroczystość z okazji 80. rocznicy urodzin profesora Franciszka Kokota (Aula im. prof. Witolda Zahorskiego, Katowice-Ligota).

Opracował Paweł Bojko

Doktor honoris causa¹

*Soli Deo honor et gloria.
Gratias ago omnibus hominibus bonae voluntatis*

Magnificencjo Rektorze
Wysoki Senacie
Szanowni Członkowie Rad Wydziałów
Drodzy Goście
Droga Młodzieży

Nie byłoby dzisiaj uroczystości nadania mi zaszczytnej godności doktora honoris causa bez splotu życzliwości wielu ludzi. W pierwszej kolejności wymienię swego Promotora, Pana Prof. Zygmunta Górkę, który był ogniwem cynglowym mojego przewodu doktorskiego, w następnej – życzliwych mi Recenzentów w osobach Panów Profesorów Włodzimierza Januszewicza, Zenona Szewczyka oraz Zbigniewa Hermana, którzy przekazali swoje opinie Wysokiej Radzie Wydziału Lekarskiego w Katowicach, a następnie Senatowi Śląskiej Akademii Medycznej. Wszystkim Członkom tych dwóch

¹ Wykład został wygłoszony przez prof. F. Kokota podczas nadania mu godności doktora honoris causa Śląskiej Akademii Medycznej 1 października 1993 roku. Uroczysta promocja towarzyszyła inauguracji roku akademickiego 1993/1994. Poza macierzystą uczelnią, honorowy doktorat nadały Profesorowi: AM we Wrocławiu (1990 r.), PAM w Szczecinie (1995 r.), AM w Lublinie (1997 r.), Uniwersytet im. J. Safarika w Koszycach (1997 r.), AM w Warszawie (1999 r.), UJ w Krakowie (2000 r.), AM w Białymstoku (2001 r.), UM w Łodzi (2004 r.).

ostatnich organów naszej Uczelni, a w szczególności Drogiemu mi Rektorowi, Panu Prof. Władysławowi Pierzchale i Pani Dziekan, Prof. Barbarze Zahorskiej-Markiewicz, składam serdeczne podziękowanie za okazaną mi życzliwość.

Wyrazy wdzięczności kieruję do wszystkich moich Gości, którzy z bliska i z daleka przybyli na dzisiejszą promocję, oraz do licznie zebranej młodzieży, z którą w trudnych w dziejach naszej Uczelni chwilach – szczególnie wtedy, kiedy byłem rektorem – dzieliłem wzloty, upadki i rozczarowania. W końcu nie byłoby tej uroczystości, gdyby nie pełna poświęcenia praca moich współpracowników, doktorantów, habilitantów, z których połowa już jest profesorami, licznych pracowników naukowo-technicznych, pielęgniarek, chorych oraz moich oddanych mi sekretarek, które w sposób mistrzowski wspomagały mnie w pracach administracyjno-redakcyjnych i chroniły od natarczywych, nieumówionych interesantów.

Z ogromną wdzięcznością zwracam się do całej mojej Alma Mater, która stworzyła mi możliwości zawodowego i naukowego rozwoju. Pragnę także podziękować dziś moim Nauczycielom, a w szczególności Panu Dyrektorowi gimnazjum w Lublińcu Stanisławowi Książkowi, Panom Profesorom Prebendowskiemu, Jeskemu i Gibińskiemu. Wspinając się po plecach tych gigantów życia naukowego, moralno-etycznego i zawodowego, łatwiej mi było dostrzec dalekie horyzonty i kierunki współczesnej medycyny.

W końcu wyrazy wdzięczności winien jestem całej mojej rodzinie, która godnie, z pokorą i bez sprzeciwu zносиła egoizm pracownika nauki.

„Kariera naukowa – szczęśliwy zbieg okoliczności, czy też uporczywe dążenie do przeżywania wielkiej przygody”

Według definicji podanej w Encyklopedii Powszechnej, pod hasłem „kariera” czytamy: „1) szybkie zdobywanie przez jednostkę coraz wyższych stanowisk i pozycji w działalności zawodowej, naukowej i społecznej lub przechodzenie z pozycji społecznych niżej cenionych do pozycji wyżej cenionych w danym społeczeństwie, lub 2) przebieg pracy zawodowej człowieka w ciągu jego życia”.

Podmiotem kariery jest więc jednostka ludzka. Jednostka, o której będzie mowa dalej, urodziła się w parterowym domu w Oleśnie – miasteczku położonym na niedalekiej Opolszczyźnie. Fakt moich narodzin zapewne nie został specjalnie przez nikogo odnotowany, uwieczniono go – jak wiele innych – w księgach miejscowego Urzędu Stanu Cywilnego. I tak wzrastałem w latach, w towarzystwie trzech braci². Miałem 10 lat, kiedy niespodziewanie w domu moich rodziców zjawił się nauczyciel szkoły powszechnej, nazwiskiem Eckert, wychowawca mojej klasy, aby namówić ich do wysłania mnie do miejscowego gimnazjum. Fakt ten był dziwny, a nawet irracjonalny, tym bardziej że nie wyróżniałem się w szkole najlepszym świadectwem, głównie z powodu głośnego wyrażania krytycznych opinii o nauczycielach, co zresztą pozostało mi do dzisiaj, a za co wówczas byłem nawet często karany trzcina. W domu też przysparzałem rodzicom nie lada kłopotów. „Po co wysyłać takiego urwisa i nicponia do gimnazjum? Poza tym kto zapłaci czesne, które obowiązuje wszystkich uczniów gimnazjalnych, skoro w domu bieda aż piszczy” – mówiła matka. Przetargi mojej matki z panem Eckertem trwały przeszło rok. W końcu matka ustąpiła.

Zaczął się okres gimnazjalny. Na chesne trzeba było zapracować udzielając korepetycji słabszym, ale za to bogatszym kolegom klasowym, oraz roznosząc gazety. Okresy wakacyjne były szczególnie pracowite, bo pracą przy żniwach oraz zbieraniem owoców leśnych można było istotnie wzmocnić budżet rodzinny. I tak minęły lata i zbliżył się termin matury.

W moim rodzinnym Oleśnie funkcjonowało tylko gimnazjum o profilu pedagogicznym, ja zaś nauczycielem nie zamierzałem zostać, dlatego zdecydowałem przenieść się do gimnazjum w Lublińcu³. Tam uczestniczyłem w rocznym, przyspieszonym kursie przy-

² Bracia Franciszka to Bernard (1926 r.), Alojzy (1927 r.) i Paweł (1931 r.).

³ Gimnazjum w Lublińcu powstało w 1922 r. jako Miejskie Gimnazjum Koedukacyjne. Jego założycielem był ksiądz płk. Jan Szymała. W 1926 r. nadano szkole imię Adama Mickiewicza. W gronie wychowanków liceum, którzy osiągnęli tytuły profesorskie wymienić można obok prof. Franciszka Kokota m.in.: prof. dr. inż. Józefa Ledwonia (Politechnika Częstochowska), prof. dr hab. Monikę Gruchman (Uniwersytet Poznański), prof. dr. hab. Bohdanę Gruchman (Akademia Ekonomiczna w Poznaniu), prof. dr. hab. Jerzego Wilimowskiego (Politechnika Wrocławska), prof. dr hab. Alicję Kuczyńską (Uniwersytet Warszawski), prof. dr. hab. Jerzego Pietruchę (Politechnika Śląska), prof. dr hab. Agnieszkę Pisulską-

gotowawczym typu humanistycznego, po którym obowiązywał egzamin maturalny eksternistyczny ze wszystkich przedmiotów klas licealnych. Był to egzamin bardzo trudny, w pierwszym terminie wszystkie przedmioty zaliczyło zaledwie kilkunastu spośród ponad 50 zdających.

Nie byłoby w tym nic nadzwyczajnego, gdyby nie nieoczekiwane zdarzenie pomaturalne. Wychodząc z auli – po zdaniu ostatniego egzaminu zostałem zatrzymany przez dyrektora gimnazjum, pana Stanisława Książka⁴, który obejmując mnie po ojcowsku i gratulując sukcesu, powiedział zdecydowanym głosem: „Franek, ty pójdziesz na medycynę”. „Jak to, panie dyrektorze – zaproponowałem – ja mam studiować medycynę, kiedy jestem dobry w fizyce, chemii i matematyce? Zamierzam starać się na studia w Politechnice Śląskiej”. „A ja ci radzę medycynę – odpowiedział pan dyrektor – przecież widzę, że z ciebie nie będzie żaden inżynier”. Nie wiem, czy przyszli inżynierowie różnią się jakimiś cechami od przyszłych lekarzy, wiem jednak, że początkowo uznałem radę pana dyrektora za irracjonalną, ponieważ jednak uważałem go za nieprzeciętnego pedagoga, posłuchałem.

Po szczęśliwym zdaniu egzaminu wstępnego znalazłem się w małej grupce około 130 studentów pierwszego roku medycyny Śląskiej Akademii Medycznej⁵. Nauka nie sprawiała mi istotnych trudności, ale coraz trudniejsze położenie materialne stawiało pod znakiem zapytania jej kontynuowanie, byłem już nawet zdecydowany zrezygnować ze studiów i podjąć pracę zarobkową. I tu nagle zdarzyło się coś, co zadecydowało o dalszych studiach. Bezpośrednio po egzaminie z chemii ogólnej, pan profesor Prebendowski⁶, trzymając jeszcze w rękach mój indeks, zapytał, czy nie chciałbym pracować u niego jako laborant w wymiarze 1/2 etatu. W mojej sytuacji

-Otrembę (ŚAM w Katowicach), prof. dr. hab. Tadeusza Białeckiego (Uniwersytet Szczeciński), prof. dr. hab. Piotra Chełkowskiego (Uniwersytet w Nowym Jorku), prof. dr hab. Łucję Fornal (Akademia Rolniczo-Techniczna w Olsztynie).

⁴ Stanisław Książek, dyrektor lublinieckiego Gimnazjum w l. 1946–II 1950, 1951–VIII 1955, ceniony pedagog, polonista.

⁵ Na pierwszy rok studiów w ŚAM we wrześniu 1948 r. zostało przyjętych 231 kandydatów, w tym 135 na medycynę i 96 na stomatologię.

⁶ Doc. dr hab. Stanisław Prebendowski (1911–1964), chemik, organizator i kierownik w l. 1948–1964 Katedry i Zakładu Chemii Ogólnej ŚAM w Zabrze-Rokitnicy.

uznałem tę propozycję za cud boski i niezwłocznie rozpocząłem pracę w Katedrze Chemii Ogólnej. Wnet się okazało, że za syntezę kwasu krotonowego, potrzebnego profesorowi do badań naukowych, otrzymałem dodatkową gratyfikację w postaci stypendium naukowego.

Tak więc, dzięki szczęśliwemu zbiegowi okoliczności, ze stanu skrajnej biedy wpadłem w luksus dostatku i zupełnej niezależności od organizacji politycznych, które w tamtych czasach decydowały o tym, komu udzielić, a komu odmówić wsparcia materialnego.

Wnet się okazało, że badanie martwej materii nie było szczytem moich marzeń, co dobrze zrozumiał prof. Prebendowski, wyrażając zgodę na moje przeniesienie do powstającej pod kierunkiem pana prof. Jeskego⁷ Katedry Farmakologii. Atmosfera na farmakologii była wspaniała dzięki kochanemu szefowi, który nie przeszkadzał w samodzielnym rozwiązywaniu własnych badań naukowych, choć był bardzo srogi w ocenie uzyskanych wyników i przedstawianych mu manuskryptów prac. Przypominam sobie, że pracę na temat hipotensyjnego działania jemioly musiałem przepisać tylko 7 razy (inni nawet 10 razy, a więc nie byłem jeszcze najgorszy). Fakt, że z ówczesnego zespołu wszyscy lub prawie wszyscy są dzisiaj profesorami, najlepiej świadczy o doborze pracowników i panującej wśród nich atmosferze.⁸

Minęły lata i wydawało się, że małżeństwo, zawarte z farmakologią będzie nierozzerwalne. Tymczasem w Zakładzie zaszły nieoczekiwane zmiany personalne, które sprawiły, że po siedmiu latach pracy trzeba się było z farmakologią pożegnać. Przyznać muszę, że długo nie mogłem się zgodzić z krzywdzącym mnie losem.

Los prowadził mnie do ówczesnej III Kliniki Chorób Wewnętrznych w Bytomiu, kierowanej przez jednego z najmłodszych w owym czasie, a może najmłodszego profesora internistę w kraju, pana prof. Kornela Gibińskiego⁹. Choć w dziedzinie nauki przymiotni-

⁷ Prof. zw. dr Józef Jeske (ur. 1912), twórca śląskiej szkoły farmakologii klinicznej, organizator i kierownik w l. 1950–1955 Katedry i Zakładu Farmakologii ŚAM w Zabrze-Rokitnicy.

⁸ W l. 1950–1957 w Zakładzie Farmakologii ŚAM pracowali m.in.: Leonidas Samochowiec, Zdzisław Kleinrok, Halina Pietrzykowa, Zbigniew Herman, Ryszard Brus.

⁹ Prof. zw. dr hab. Kornel Gibiński (ur. 1915), wybitny specjalista chorób wewnętrznych, gastroenterolog, dr h.c. ŚAM (1983 r.), organizator i kierownik III Katedry

ków „wielki” lub „wybitny” należy używać z wielką rozważą, wnet się zorientowałem, że mój nowy szef jest nie tylko wielkim lekarzem w sensie zawodowym, ale gigantem w sensie naukowym, który widział medycynę z wysokości przynajmniej Kasprowego, a nie z pokładu 500 m kopalni „Katowice”. Dzięki jego dalekowzroczności powstały cztery silne zespoły badawcze, zajmujące się gastrologią, kardiologią, nefrologią i diagnostyką izotopową¹⁰, wsparte dobrze zorganizowanym zapleczem laboratoryjnym i statystycznym. Miałem szczęście znaleźć się w grupie nefrologicznej, złożonej z samych entuzjastów, dzięki którym zrodziły się na Śląsku nie tylko nefrologia, ale i nowoczesne endokrynologia i hipertoniologia.

Z tego, co powiedziałem, wynika jasno, że kariera naukowa to na pewno nie tylko szczęśliwy zbieg okoliczności, ale działanie czegoś więcej, czego współczesna nauka nie potrafi jeszcze wyrazić cyframi i weryfikować rachunkiem statystycznym. Kariera naukowa kryje jednak w sobie również elementy subiektywne, wyrażające się tęsknotą do przeżywania wielkiej przygody. Ale i w tym zakresie „szczęśliwy zbieg okoliczności”, a może działanie tego czegoś, czego nie udaje się wyrazić zdefiniowanymi pojęciami, może stać się kołem zamachowym w karierze naukowej badacza. Podam przykład z własnego życia.

Wszyscy, którzy zajmują się chorobami nerek, czyli nefrologia, dobrze wiedzą, że przewlekła niewydolność nerek powoduje ogromne spustoszenie w gospodarce wapniowo-fosforanowej, wyrażające się między innymi ciężką chorobą kości. Ważnym ogniwem patogenezy tej choroby jest nadmierne wydalenie parathormonu przez gruczoły dokrewne, zwane przytarczycami. Zwalczanie nadczynności przytarczyc i związanych z nią zaburzeń gospodarki wapniowo-fosforanowej należy do podstawowych metod leczenia przewlekłej mocznicy.

i Kliniki Chorób Wewnętrznych ŚAM w Bytomiu (1953–1974), organizator i kierownik (1974–1985) Kliniki Gastroenterologii ŚAM w Katowicach-Ligocie.

¹⁰ W 1974 r. w wyniku podziału Kliniki Chorób Wewnętrznych, kierowanej przez prof. K. Gibińskiego powstały 4 samodzielne jednostki organizacyjne: Katedra i Klinika Gastroenterologii (kier. prof. dr hab. Kornel Gibiński), Katedra i Klinika Nefrologii (kier. prof. dr hab. Franciszek Kokot), i Klinika Kardiologii (kier. prof. dr hab. Leszek Giec), Zakład Diagnostyki Izotopowej (kier. doc. dr hab. Stanisław Nowak).

W celu pogłębienia swojej wiedzy w tym zakresie w 1970 r. wyjechałem do Anglii¹¹, gdzie nauczyłem się metody izolacji parathormonu z przytarczyc bydłych (w owym czasie parathormon ludzki jeszcze nie był dostępny) i oznaczania tego hormonu w surowicy krwi. Kiedy wróciłem do kraju, okazało się, że przeszczepienie na grunt polski nabytej wiedzy napotyka trudności nie do przewyciężenia. Pierwszą trudność stanowiła konieczność zebrania w krótkim czasie (przez około 3–6 miesięcy) 12 000 przytarczyc bydłych. Rozeznanie lokalne wykazało, że pracujące w województwie katowickim duże rzeźnie nie są zainteresowane przytarczycami, ba, nawet funkcjonujące w tych rzeźniach pracownie endokrynologiczne nigdy przytarczycami się nie zajmowały (zajmowały się natomiast izolacją tarczycy i nadnerczy, z których otrzymywało się preparaty lecznicze). W tym miejscu wspomnieć należy, że rzeźnie-giganty, np. w Chicago, skłonne były dostarczyć wymagane ilości przytarczyc za „skromną” sumę 20 000 dolarów. Dla Kliniki była to suma na ówczesne czasy nieosiągalna.

Skoro zebranie tak dużej liczby przytarczyc było niemożliwe na miejscu, zrezygnowałem, przynajmniej czasowo, z realizacji badań w tym zakresie. I tu nagle zdarzyło się coś, co w sposób istotny wpłynęło na dalszy tok badań. Otóż pewnego dnia, w gabinecie moim pojawiła się chora (dodam, w obecności męża), u której w klinice naszej rozpoznano występowanie gruczolaka nadnerczy wytwarzającego aldosteron, będącego przyczyną dużego nadciśnienia tętniczego. Chora została zoperowana w sąsiedniej Klinice Chirurgicznej, kierowanej wówczas przez pana prof. Gasińskiego¹². Po operacji ciśnienie tętnicze uległo całkowitej normalizacji, o czym chora chciała mnie zawiadomić. Opuszczając gabinet, mąż chorej, zatrzymując się w drzwiach, odwrócił się i zapytał: „A może ja Panu Profesorowi lub Klinice mogę w czymś pomóc?” Na tak nieoczekiwane pytanie natychmiast zareplikowałem pytaniem: „A kim Pan jest? Czym się Pan zajmuje?” „Jestem weterynarzem i pracuję w rzeźni w Chorzowie”. „A co Pan w rzeźni robi? Bada Pan mięso na

¹¹ Mary's Hospital i Middlesex Hospital w Londynie.

¹² Prof. zw. dr hab. Józef Gasiński (1903–1989), twórca śląskiej szkoły chirurgicznej, dr h.c. ŚAM (1977 r.), organizator i kierownik w l. 1950–1973 Kliniki Chirurgii ŚAM – najpierw w Zabrze, a od 1963 r. w Katowicach.

obecność włośnic?” – zapytałem. „Nie – odpowiedział mąż chorej – jestem kierownikiem pracowni endokrynologicznej rzeźni, izolujemy głównie tarczycę, nadnercza i gonady bydła rzeźnego.” „Panie doktorze – krzyknąłem – a może Pan zechce zbierać również przytarczycę”. „Nie znam się na przytarczycach bydłych – odpowiedział – ale spróbuję poznać ich budowę, a następnie rozpocząć izolację tych gruczołów”. Nawiasem podam, że przytarczyca bydła jest bardzo mała, ledwie dostrzegalna i waży około 0,5 g. „Przedzwonię za dwa tygodnie do Pana Profesora, czy zbieranie przytarczyc będzie możliwe”.

Okazało się, że w niecały miesiąc czterech pracowników pracowni endokrynologicznej opanowało do perfekcji izolację przytarczyc (dodam, „przy okazji” wypreparowania tarczycy), co w rezultacie doprowadziło do zgromadzenia 6 kg tkanki przytarczycy w ciągu zaledwie kilku miesięcy. Dodać należy, że pracownicy ci nie otrzymali żadnego dodatkowego wynagrodzenia.

Dalsze etapy izolacji parathormonu przebiegały już bez niespodzianek. Z 6 kg tkanki przytarczycowej uzyskano około 300 mg oczyszczonego parathormonu, nadającego się do immunizacji zwierząt w celu wywołania swoistych przeciwciał anty-PTH potrzebnego do oznaczania tego hormonu. Ponieważ bydłocy PTH różni się od PTH ludzkiego kilkunastoma aminokwasami, trzeba było znaleźć zwierzę, które „zechciałoby” wytworzyć przeciwciała anty-PTH, rozpoznające sekwencje aminokwasowe wspólnie dla PTH ludzkiego i bydłowego. Uzyskana ilość oczyszczonego PTH pozwoliła na immunizację 14 świnek morskich przez okres 6 miesięcy. Po tym czasie okazało się, że tylko jedno zwierzę wytworzyło przeciwciała anty-PTH dające reakcję krzyżową z ludzkim PTH. Ilość uzyskanych przeciwciał anty-PTH u tej świnki pozwoliła na wykonanie w ciągu 20 lat przeszło 20 000 oznaczeń tego hormonu w celach diagnostycznych i naukowych, na rozwinięcie szerokiej współpracy międzynarodowej, w wyniku której ukazało się kilkadziesiąt rozpraw naukowych, oraz na zaoszczędzenie kilku miliardów złotych. Dodać należy, że w okresie wprowadzenia radioimmunologicznej metody oznaczania PTH w naszej klinice, w całej Europie istniały

tylko dwa ośrodki dysponujące przeciwciałami rozpoznającymi ludzki parathormon.¹³

Nie muszę dodawać, jak wielką przygodą była cała operacja opracowania metody ekstrakcji i oznaczania PTH dla wszystkich członków zespołu, tj. pani prof. Kuski¹⁴, dr. Pietrka¹⁵ i dla mnie. Przeprowadzono ją w głębokiej tajemnicy, bez zgody szefa kliniki, który, uwzględniając niebezpieczną procedurę ekstrakcyjną, nie mógłby wyrazić zgody na jej przeprowadzenie w warunkach pracowni klinicznej.

Tak więc dochodzę do końcowych wniosków mojego wystąpienia. Podobnie jak wstęp swojego wystąpienia, chciałbym je zawrzeć w krótkiej modlitwie:

Panie,

– Dodaj mi siłę, odwagi i roztropności w chwilach upadku i smutku,

– Pomóż mi prawidłowo rozpoznać Twoje znaki i nie sprzeciwiać się woli Twojej,

– Naucz mnie pokory i tolerancji oraz godnego znoszenia sukcesów moich bliźnich,

– Wspomagaj nauczycieli w ich ciężkiej pracy kształcenia i kształtowania twórców postępu nauki.

¹³ Ośrodki takie istniały w Londynie i w Hannowerze.

¹⁴ Prof. dr hab. Jadwiga Kuska (1919–1992), specjalista chorób wewnętrznych, nefrolog. Związana z ŚAM od 1960 r. (III Klinika Chorób Wewnętrznych, od 1975 r. Klinika Nefrologii w Katowicach), współorganizator i kierownik (od 1978 r.) Oddziału Dializ w tejże Klinice.

¹⁵ Dr n. med. Jerzy Pietrek (ur. 1944), pracownik ŚAM w l. 1973–1980 (III Klinika Chorób Wewnętrznych, od 1975 r. Klinika Nefrologii).

Życie narzuciło mi drogę

Wywiad z prof. dr. hab. Franciszkiem Kokotem

Na podstawie licznych wypowiedzi Pana Profesora, można by sądzić, że o kolejach Pańskiego życia decydowały głównie „szczęśliwe zbiegi okoliczności”, zwłaszcza w okresie szkolnym. Czy jednak to, co zachodziło w Pana życiu, nie było rezultatem wrodzonych i umiejętnie rozwijanych cech charakteru, jak pracowitość, upór, ambicja, zdyscyplinowanie wewnętrzne?

Szczęśliwy zbieg okoliczności jest potrzebny przy realizacji własnych celów życiowych. Chciałem zostać inżynierem, nie zostałem nim, bardzo chciałem być farmakologiem i też nim nie zostałem, potem w Klinice Chorób Wewnętrznych – u Profesora Gibińskiego – miałem zostać internistą, a zostałem nefrologiem, endokrynologiem i, powiedzmy, specjalistą chorób przemiany materii. Po prostu życie narzuciło mi drogę, ale to też jest zbieg okoliczności – gdyby nie było odpowiednich warunków zewnętrznych, to nawet dobre chęci nic by nie pomogły, zawsze trzeba mieć szczęście do ludzi, zwłaszcza do szefów.

Nieźmiennie to Pan Profesor podkreśla.

Tak, gdyż spotkać dobrego szefa to jeden z najważniejszych momentów w życiu. Dobry szef godnie znosi sukcesy swoich współpracowników i się ich nie boi. Pamiętam, jak kiedyś Profesor Gibiński zwołał mnie i stwierdził: „Kolego, zużywacie całe dotacje na prace naukowe do swoich celów”. Uśmiechnąłem się na to: „Panie Profesorze, a kto z tego najbardziej korzysta, czyż nie Klinika?” Profesor też

się uśmiechnął i powiedział: „Róbcie tak dalej”. Profesor po prostu doskonale zdawał sobie sprawę, że pieniądze te będą procentować.

Pamiętam również inny moment. Niewiele brakowało, abym w drugim dniu mojego wolontariatu został wyrzucony z Kliniki. Byłem wtedy zatrudniony na etacie Zakładu Farmakologii, a ponieważ istniał przepis ministerstwa zdrowia, wymagający aby pracownik teoretyczny zdobywał również umiejętności praktyczne, ubzdurałem sobie, aby pójść do Kliniki Profesora Gibińskiego. Prorektor ds. nauki – Profesor Pawlikowski, zwrócił się w mojej sprawie do Profesora Gibińskiego, ja sam jednak wcześniej Profesora Gibińskiego nie zapytałem, czy zechciałby mnie przyjąć. Zostałem więc jakby narzucony i bardzo trudno było młodemu profesorowi odmówić prorektorowi ds. nauki. Przyjął mnie i skierował do ordynatora, który wskazał mi do objęcia 6-osobową salę chorych. Nazajutrz zjawiłem się w Klinice na 8⁰⁰ rano i przystąpiłem do pracy. Zdażyłem przeanalizować stan jednej spośród 6 chorych. I tak się źle złożyło, że akurat w tym dniu Profesor przeprowadzał na tym piętrze wizytę. Zreferowałem pierwszy przypadek z mojej sali, jednak już o drugim nic nie wiedziałem, w ogóle chorej nie badałem, nie było wywiadu. Ordynator w tej sytuacji powinien był zabrać głos i zreferować stan pozostałych chorych, jednak nie uczynił tego i całą winę złożył na mnie. W rezultacie usłyszałem od Profesora, oczywiście nie przy chorych: „Jak to się jeszcze raz zdarzy, to myśmy się ostatni raz spotkali, mnie nie obchodzi, że pracujecie na farmakologii, w pierwszej kolejności musicie od początku do końca zająć się swoimi chorymi”. Nie tłumaczyłem się, mimo że to mój przełożony jako ordynator powinien był wszystko wiedzieć o chorych. Była to dla mnie dobra nauczka, przyrzekłem sobie wówczas, że nie dam się złapać po raz drugi i to mi się udało, chociaż po takim pierwszym spięciu wszyscy sądzili, że jestem już przegrany.

Pamiętam też zdarzenie, które miało miejsce około rok później. Analizując w trakcie wizyty przebieg leczenia prowadzonej przeze mnie chorej, Profesor przedstawił inną niż moja koncepcję diagnostyczną. Wyraziłem sprzeciw, przytaczając własne argumenty. Profesor kontrargumentował, ja nie ustępowałem i zaczęła się bardzo żywa dyskusja między będącym wielkim autorytetem Profesorem a mną,

24-letnim, początkującym lekarzem. Wszyscy uczestniczący w wizycie profesorskiej – zawsze jest to blisko dwudziestu osób – zbledli, myśląc że „tego biednego Kokota jutro już nie będzie w Klinice”. Tymczasem Profesor wychodząc z sali objął mnie i – czego nigdy nie zapomnę – powiedział: „Nareszcie, Kolego, mogę z kimś w Klinice podyskutować”. I to był bardzo ważny dla mnie moment, to jedno zdanie wystarczyło, abym nie obawiał się bronić swojego stanowiska. Późniejsza ewolucja choroby, która wywołała dyskusję, dowiodła, że miałem rację, co również było dla mnie pewną satysfakcją. Używałem też uznania Profesora, który widział moje zaangażowanie, mimo że byłem tylko wolontariuszem i nie otrzymywałem wynagrodzenia. Ponieważ miałem bardzo dobre przygotowanie biochemiczne, Profesor polecił mi opiekę nad laboratorium. Zaczęłem więc organizować laboratorium biochemiczne. Z czasem stało się ono wiodące w skali krajowej w zakresie gastroenterologii, jako pierwsi realizowaliśmy bowiem tzw. enzymologię kliniczną do celów praktycznych i większość naszych prac pochodzi właśnie z tego okresu.

W 1957 roku zmienił się kierownik Katedry Farmakologii i, niestety, z następcą Profesora Jeske moja współpraca nie układała się dobrze. Musiałem więc zdecydować czy zostać, czy odejść. W tym akurat czasie przyjechał do nas Profesor Chlebowski z Białegostoku i mówiąc: „Kolego, w cieniu wielkich ludzi nigdy nic nie osiągniecie, trzeba się wyrwać spod tej opieki”, zaproponował mi objęcie Katedry Farmakologii w Białymstoku (byłem już wówczas po obronie pracy kandydackiej). Zdecydowany sprzeciw wyraziła jednak moja żona, wskazując na istotne względy rodzinne, które uniemożliwiałały nasze przeniesienie w odległy kraniec Polski.

Zastanawiając się nad tym, co dalej, zapytałem Profesora Gibińskiego o szanse przejścia z wolontariatu na etat kliniczny, Profesor zgodził się. Będąc po doktoracie i mając drugi stopień specjalizacji, spełniałem wszystkie wymogi, aby otrzymać adiunkturę. Nie była to jednak łatwa dla mnie sytuacja. Mając 29 lat, zostałem niespodziewanie ordynatorem oddziału. Moi współpracownicy – wtedy 40-, 45-letni, mieli nagle słuchać młodego faceta, który po prostu wziął ich na zakręcie. Na szczęście, szybko udało nam się porozumieć, bardzo mi w tym pomógł doktor Bronisław Szcze-

chowski, doświadczony praktyk, który utwierdzał moje decyzje. Profesor zlecił mi badania nad mechanizmem działania rțciowych srodzkw moczopędných, pamietam, że powiedział wówczas: „Proszę się tym zająć i za miesiąc proszę do mnie przyjsć. Jeżeli nie będziecie wtedy na temat rțciowych lekw moczopędných wiedzieli więcej ode mnie, nie możecie tej pracy dalej prowadzić”. Musiałem więc w ciągu miesiąca zebrać całe piśmiennictwo. Nie było wtedy bazy Medline, błyskawicznego dostępu do streszczeń itd., trzeba było szukać i czytać. I tak rozpocząłem badania. Pracę na ten temat obroniłem – jako habilitację – w 1962 roku. Warto też wspomnieć ciekawy moment: gdy praca była gotowa, w 1961 r., Profesor zabrał mnie na posiedzenie Wrocławskiego Towarzystwa Naukowego, na którym – po przedstawieniu wyników swych badań – zostałem wzięty w krzyżowy ogień pytań przez wybitnych matematyków i klinicystów. Udało mi się zdać ten „egzamin”, Profesorowi Gibińskiemu zaś dało to pewność, że pracę „można puścić”. W 1969 roku uzyskałem tytuł profesora nadzwyczajnego. Potem przyszły ciężkie lata rektorowania prof. J. Jonka, który widział we mnie jakiegoś osobistego wroga i blokował mój dalszy awans. Profesorem zwyczajnym zostałem dopiero w 1982 roku, lecz wcale tego nie żałuję i nie mam pretensji, gdyż nie ma tego złego, co by na dobre nie wyszło. Mogę tylko powiedzieć, że będąc w opozycji, nie zajmowałem żadnych stanowisk administracyjnych, chowałem się za plecami mojego szefa, Profesora Gibińskiego, spokojnie realizowałem swoje prace, nie mając dodatkowych obciążeń w różnych komisjach senackich, wydziałowych i innych.

Panie Profesorze, najważniejszą decyzję o wyborze zawodu podjął, jakby za Pana, Pański nauczyciel gimnazjalny. A powszechnie uważa się, że trzeba mieć powołanie, aby być dobrym lekarzem, czy Pan nie czuł powołania? Czy był Pan pewien, że wchodzi Pan na właściwą drogę?

Muszę powiedzieć, że zawierzyłem swoim nauczycielom, których bardzo wysoko ceniłem, dlatego wybór studiów lekarskich był w pewnym sensie rezultatem dość stanowczej „podpowiedzi” dyrektora lublinieckiego gimnazjum, Stanisława Książka. Istotnie, on stwierdził, że nadaje się na lekarza. Dlaczego? Nie wiem, na

pewno byłem dobry w matematyce, fizyce, raczej w ścisłych naukach. Gdybym, zgodnie z moim zamiarem, poszedł na Politechnikę, byłbym może też coś osiągnął, ale postąpiłem, jak radził mój nauczyciel. Post factum wcale tego nie żałowałem, gdyż przedmioty obowiązujące na medycynie bardzo mi odpowiadały.

To tak, jakby nauczyciele dostrzegali coś, czego Pan w sobie nie doceniał czy nie zauważał?

Tak mi się wydaje, ale to jest właśnie cecha dobrego pedagoga – widzieć więcej i dalej niż uczeń.

Czyli miał Pan szczęście do ludzi, którzy inspirowali.

Tak. Uważam, że niezwykle ważne jest spotkać takich ludzi. To widać doskonale na przykładzie naszego Papieża. Absolutnie nie jestem godny, żeby się z Nim porównywać, chcę tylko powiedzieć – co podkreślają wszystkie o Nim przekazy – że już w szkole powszechnej, a później w gimnazjum zauważono u Niego pewne cechy, które wskazywały na Jego przyszłą drogę, potem zaś – już po święceniach – miał przecież zostać proboszczem, ale ówczesny kardynał Sapieha zdecydował o Jego dalszych studiach za granicą. Kardynał coś zauważył w młodym kapłanie. To jest właśnie intuicja – dobry pedagog czuje i wie, jak pokierować uczniem, żeby nie zmarnować, talentów i jak promować ludzi, którzy rokują nadzieje osiągnięcia czegoś nowego.

A czy Pan, jako pedagog, szybko dostrzega oznaki talentu w swoich uczniach?

Wydaje mi się, że chyba nigdy się nie pomyliłem w promowaniu pewnych ludzi na samodzielnych pracowników nauki. Statystyka dowodzi, że jeżeli spośród 14 promowanych docentów 8 zostaje profesorami, to w większości moja decyzja była słuszna.

To dotyczy już wyższego stopnia w rozwoju naukowym, ale czy wśród ludzi młodych – studentów, asystentów – szybko rozpoznaje Pan osoby szczególnie uzdolnione, w których widziałby Pan dobrych lekarzy?

Może nie od razu dobrych lekarzy. Przyjmujemy do Kliniki tylko ludzi, którzy pracowali w kole naukowym, mamy więc już wgląd w ich zachowanie, spośród nich – jeżeli są wolne etaty – dobieramy przyszłych asystentów. Potem na podstawie obserwacji możemy stwierdzić, czy młody człowiek rokuje dalszy rozwój naukowy. Je-

zeli nie, to kończy on swoją edukację na doktoracie i na drugim stopniu specjalizacji. Mówię „Kolego, albo Koleżanko, jesteście dobrzy, ale nie rokujecie dalszego rozwoju naukowego, z drugim stopniem specjalizacji możecie samodzielnie pracować w danej dyscyplinie, macie doktorat, ja nie mogę już więcej Wam dać, proszę oglądać się za samodzielnym stanowiskiem”. Wydaje mi się, że trzeba to powiedzieć, choć nie każdy będzie z takiego werdyktu zadowolony. Niektórzy do końca życia każą się wozić na plecach szefa, bez inicjatywy, bez żadnego własnego wysiłku i zaangażowania dla Kliniki. Tacy są, trudno jednak w 30-osobowym zespole mieć np. samych „aniołów”, statystyka mówi, że musi być kilku „diabłów” po lewej stronie, to jest mniej więcej 12,5% wszystkich pracowników, 12,5% to – zgodnie z rozkładem Gaussa – osoby wybijające się, to są ci „aniołowie”, większość zaś jest w środku, to w przybliżeniu odpowiada statystyce.

Czy zdarza się Panu Profesorowi porównywać siebie z młodych lat z obecnymi studentami medycyny? Jak Pan ocenia obecnych studentów medycyny?

Uważam, że wśród nich na pewno jest grupa studentów bardzo zaangażowanych i najsmutniejsze jest to, że nie mają oni takich perspektyw rozwojowych, jakie myśmy mieli. Nasza grupa studencka była nieliczna, niewielu też było lekarzy w czasach, kiedy zacząłem pracę, a więc możliwości były znacznie większe niż teraz. Bardzo w tej chwili ubolewam nad tym, że nie mogę przyjąć do pracy naprawdę dobrych studentów. To bardzo trudna sytuacja, nie mogę ich przyjąć nawet na wolontariat. Chcę jednak powiedzieć, że wśród studentów jest wielu entuzjastów podobnych do mojego pokolenia. Oni są nawet lepsi, gdyż mają większą wiedzę w dziedzinach, które się od tamtej pory rozwinęły. Nieporównywalne są ówczesne i obecne warunki życia. Chociaż muszę też powiedzieć, że rozwój materialny, dobrobyt działa w jakimś stopniu demoralizująco. Wielu bardzo dobrych absolwentów z przyczyn materialnych rezygnuje z kariery, tracimy tych ludzi, gdyż oni po prostu mówią, że życie jest za krótkie, a za pracę trzeba mieć odpowiednie wynagrodzenie. Czasami ci ludzie odchodzą całkowicie z medycyny. Kończy ktoś studia lekarskie i nie pracuje jako lekarz, a jako biznesmen. To nie są wcale rzadkie przypadki.

Czy do ponadczasowej maksymy *disce puer* dodałby Pan Profesor jakieś życiowe wskazówki właśnie dla młodych?

Radziłbym każdemu, żeby początku swojej kariery zawodowej lub naukowej nie wiązał z uzyskaniem odpowiedniej gratyfikacji materialnej ani od tego nie uzależniał. To jest niezwykle ważne, gdyż zdecydowana większość absolwentów chce w pierwszym roku po studiach mieć urządzone życie: samochód, mieszkanie, rodzinę. Jednak żeby to zdobyć, trzeba kilkunastu lat pracy i nie można rozpaczając, że pensji wystarczy za ledwie na wiązanie końca z końcem. Tak to jest, taka jest dzisiejsza sytuacja pracownika naukowego, ale po 12, 15 latach intensywnej pracy może się to skokowo poprawić. I trzeba o tym pamiętać. Poza tym bogactwo materialne nie jest jedynym czynnikiem, który daje satysfakcję życiową. Uważam, że czasem zbyt duża ilość pieniędzy jest większym nieszczęściem niż ich niedobór. Duże pieniądze stwarzają duże kłopoty, małe pieniądze mniej kłopotów, oczywiście duża bieda jest bardzo niekorzystnym czynnikiem, trudno jest zasnąć będąc głodnym. Mimo wszystkich frustracji, trzeba jednak pamiętać, że jesteśmy teraz w bardzo trudnym okresie transformacji ustrojowej. Taki, powiedzmy, okres dziecięcych chorób rozpoczynającego albo stabilizującego się ustroju kapitalistycznego przeszły wszystkie kraje kapitalistyczne. Ci, którzy znają historię Stanów Zjednoczonych, wiedzą, że lata dwudzieste, lata bezrobocia i ogromnych trudności technicznych, wyzwoliły też wielką inicjatywę ludzi. To co było bardzo trudne, dało początek sukcesowi.

Panie Profesorze, miał Pan – co zawsze Pan podkreśla – szczęście do dobrych szefów, sam Pan od wielu lat również jest szefem, jak Pan siebie ocenia jako szefa?

Bardzo trudno siebie oceniać. Na pewno jestem szefem określonym przez pracowników jako wymagający. A jeżeli sam miałbym się oceniać, powiedziałbym, że absolutnie nie wymagam od swoich współpracowników niczego, czego nie wymagam od siebie. Naturalnie, poprzeczka może być uważana za wysoką. Powiem nawet, że gdyby moi współpracownicy wykonali tylko 50% tego, co ja robię, byłbym zadowolony. Czyli inaczej mówiąc, moi współpracownicy nie pracują z taką wydajnością jak ja.

Czyli szczęście do Pana, jako do szefa, mają ci współpracownicy, którzy są do Pana podobni?

Chyba tak.

Co powinno się najbardziej cenić w życiu?

Zdrowie i dobrych przyjaciół.

Grono Pańskich przyjaciół jest liczne, czy ma Pan również wrogów?

Nie wiem. Może nawet jestem kontrowersyjny, ale tylko kontrowersyjny człowiek w życiu coś znaczy. To jest stara prawda – jeżeli ktoś ma tylko przyjaciół, to na pewno nie jest wiele wart. Jestem o tym przekonany. Wrogość wynika z zawiści, zazdrości, musi więc być do niej powód. Zwykle powód zawiści, zazdrości obiektywnie jest wartością pozytywną, trudno to jednak przeciwnikowi perswadować. Wrogość jest czynnikiem destruktywnym, ale z drugiej strony może być czynnikiem mobilizującym, który – nie ukrywam tego – zmusza do krytycznego spojrzenia na siebie: a nuż oni mają rację? Człowiek musi postawić sobie pytanie, dlaczego mam adwersarzy. Uważam, że jednoznaczne opinie o człowieku nie oddają jego pełnego obrazu. Każdy, nawet największy człowiek, ma swoje grzechy.

Jakie wydarzenia we własnym życiu, zarówno prywatnym, jak i zawodowym uważa Pan za najważniejsze?

Wydaje mi się że przełomowe wydarzenia są zawsze związane zarówno z wykonywanym zawodem, jak i z życiem osobistym. Miałem to szczęście trafić na towarzyszkę życia, która przede wszystkim zaakceptowała mój bardzo trudny dla rozwoju rodziny tryb życia, która po prostu powiedziała: „Do ciebie będzie należało zabezpieczenie materialne rodziny, a ja się rodziną zajmę”. Moja żona jest lekarzem, uzyskała specjalizację okulistyczną, uznała jednak, że nie będzie się doktoryzować ani habilitować gdyż – po pierwsze – dlatego że nie będzie miała na to czasu, zresztą, gdyby napisała doktorat, to i tak twierdzono by, że napisał go mąż. Poza tym zdawała sobie sprawę, że mając czworo dzieci nie będzie już w stanie konkurować w klinice z kimś, kto dzieci nie ma, jest samotny i może się w pełni poświęcić pracy zawodowej. To był jeden przełomowy, bardzo korzystny dla mnie

aspekt, to że towarzysz życia akceptował moje „wyskoki”, moją – co z perspektywy czasu muszę powiedzieć – dosyć egoistyczną postawę. Ten moment zadecydował, że nie poszedłem od razu w kierunku medycyny praktycznej. Drugim momentem przełomowym była rezygnacja z czystej teoretycznej albo podstawowej dyscypliny medycznej, jaką były farmakologia lub chemia, i przejście do medycyny klinicznej. Ten krok okazał się bardzo trafny, miałem przy tym tak dobre przygotowanie teoretyczne, jak żaden z moich współpracowników. To dało mi ewidentną przewagę na starcie i było kołem zamachowym w moim rozwoju naukowym. Trzecim momentem decydującym o moim życiu było spotkanie pewnych ludzi, którzy jakby wskazali mi kierunek. Jestem przekonany, że gdybym trafił na innych szefów, to mogłoby być różnie, doskonale wiem o tym, że są szefowie katedr, klinik i zakładów, którzy nie wychowali ani jednego samodzielnego pracownika naukowego i to jest tragedia.

Czy intuicja nie kazałaby Panu Profesorowi rozstać się z takimi szefami?

W pewnym momencie na pewno tak. Wspomniany już przeze mnie Profesor Chlebowski, bardzo mądry lekarz, powiedział mi kiedyś, że aby się rozwinąć, trzeba dostać się pod działanie nie tylko deszczu, ale i promieni słonecznych, czyli tych podstawowych czynników wzrostu. Trzeba się usamodzielnąć, wykorzystując odpowiedni okres życia, kiedy dojrzało się do samodzielnego prowadzenia pewnej dyscypliny naukowej. Myślę, że Profesor Gibiński właśnie to widział. On wyraźnie określił plany rozwojowe Kliniki, wytyczając jej kierunki – gastroenterologię, która była jego ukochanym dzieckiem i w której ciągle jest aktywny, kardiologię, intensywną opiekę – którą powierzył profesorowi Leszkowi Giecowi, diagnostykę izotopową – którą objął profesor Stanisław Nowak i nefrologię – którą przekazał mnie. Rzadko się zdarza taka wyobraźnia i niewielu mamy ludzi o tak szerokim spojrzeniu, którzy potrafią ocenić rozwój medycyny na okres chociażby najbliższych 10, 20 lat, a Profesor Gibiński to widział. Bez wątpienia Profesor Gibiński jest wielkim człowiekiem i był wspaniałym szefem.

Jakich szczególnie ważnych ludzi spotkał Pan w swoim życiu, poza żoną i profesorami Gibińskim, Prebendowskim i Jeskem?

W 1981 roku zarząd Europejskiego Towarzystwa Nefrologicznego został zaproszony na spotkanie przez królową Belgii. Byłem wówczas członkiem tegoż zarządu. Gdy królowa dowiedziała się, że w grupie jest Polak, nawiązała ze mną rozmowę i rozmowa ta zajęła cały czas spotkania, o co zresztą wszyscy byli strasznie zazdrośni. Królowa była bardzo żywo zainteresowana zmianami politycznymi, jakie u nas zachodziły, znała całą sytuację. Kto to jest Wałęsa, co to za człowiek, jakie są warunki w Polsce, co to znaczy ta Solidarność. Zrobiła na mnie ogromnie pozytywne wrażenie, rozmawiała ze mną jak z kolegą. Pamiętam również, że bardzo przepraszała za palenie w mojej obecności papierosów, ale – jak stwierdziła – to jedyny grzech, który jeszcze jej pozostał (a miała wówczas 80 lat). To było bardzo sympatyczne i bardzo ciekawe spotkanie.

I ogromnie ważne spotkania z Papieżem. Osobiście spotkałem naszego Papieża trzykrotnie, raz w Lublinie, drugi raz w 1990 roku, kiedy z grupą nefrologów i transplantologów byliśmy w Watykanie (byłem organizatorem tego spotkania), żeby uzyskać błogosławieństwo Ojca Świętego na pobieranie narządów od zmarłych i do transplantacji. Trzeci raz miałem zaszczyt i szczęście być na prywatnej audjencji u Jana Pawła II w ubiegłym roku, na początku grudnia. Jest coś niezwykłego w tym Człowieku, co emanuje, co zbliża. Czuje się w Jego obecności przede wszystkim promieniujące ciepło i dobroć. Szkoda bardzo, że fizycznie Ojciec Święty bardzo niedomaga, ale pod względem psychicznym to nieprzeciętna osobowość. Wspaniały umysł. Możemy być dumni, mając takiego Rodaka.

Pod względem stażu pracy jest Pan rówieśnikiem Śląskiej Akademii Medycznej, czy Pan się z nią utożsamia?

Oczywiście, nie wstydzę się tej Akademii, zawsze to podkreślałem. To prawda, że w mniemaniu wielu samodzielnych pracowników nauki akademie medyczne są hierarchizowane zależnie od odległości od Warszawy. Niektórzy mówią: macie jakiś uniwersytet albo jakąś akademię, tam na wsi, w Katowicach. Nie waham się powiedzieć, co o tym myślę, gdyż uważam, że każda akademia ma

swoje bardzo dobre kliniki i zakłady, ma również zakłady i kliniki przeciętne. Można to powiedzieć o wszystkich akademiach medycznych czy uniwersytetach, także takich, jak Uniwersytet Jagielloński albo Uniwersytet Warszawski. Uważam, że swoją Alma Mater trzeba kochać, mimo że może ona mieć niekiedy chwile upadku. Matki się nie gani, nawet źle, to jest stara zasada – choćby matka była zła, to rodząc mnie, dała mi największy dar – życie, dlatego nawet gdybym sądził, że mnie krzywdzi, nie wolno mi jej ganić, to jest moja Alma Mater, moja matka.

Co jest dla Pana Profesora najważniejsze w życiu?

W mojej opinii przede wszystkim oddziaływanie na środowisko własnym dobrym przykładem. Nie można wymagać od ludzi tego, czego nie wymaga się od siebie. Zapominanie o tej zasadzie leży chyba u podstawy naszych niepowodzeń, począwszy od rządu, a skończywszy na zwykłym obywatelu. Często minister oczekuje od swoich podwładnych tego, czemu własnym postępowaniem zaprzecza i to jest największa katastrofa. Zawsze trzeba oddziaływać przykładem, nie krzykiem, tylko dobrym przykładem i konsekwentnie realizować to, co się zaplanowało. Nie można być chwiejnym, choć czasami podejmowane decyzje będą niepopularne, bo takie być muszą, wiadomo też, że w każdej społeczności znajdują się ludzie, którzy nigdy z nikim nie będą się zgadzali. W krajach kapitalistycznych też nie brak ludzi, którzy nie podejmą żadnej proponowanej pracy, wolą wegetować na socjalnym wsparciu. Mają po prostu dwie lewe ręce. Takich mamy i w naszym kraju, tym bardziej że społeczeństwo na skutek pięćdziesięciu lat trwania ustroju socjalistycznego zostało zdemoralizowane przekonaniem, że wszystkim wszystko się należy, niezależnie od tego, co kto daje społeczeństwu. Dwie generacje muszą wymrzeć, aby utrwaliła się świadomość, że nie można opierać swojego życia tylko na żądaniach, trzeba również coś dać z siebie.

Bardzo dziękuję za rozmowę.

Katowice, 21 października 1999

Rozmawiała Teresa Białek

Po dziesięciu latach

Kilka pytań do prof. dr. hab. Franciszka Kokota

Jakie – zdaniem Pana Profesora – największe zagrożenia i wyzwania stoją przed współczesną medycyną?

Największe zagrożenie dla współczesnej medycyny upatruję w tym, że staje się ona elitarna. Opracowywanie nowych metod diagnostycznych i leczniczych nie oznacza, niestety, automatycznego ich stosowania u wszystkich potrzebujących. Przeciwnie – dostępność do specjalistycznych procedur medycznych jest ograniczona do coraz mniejszej liczby chorych. Wynika to z wysokich kosztów nowoczesnego leczenia, stanowiących duży problem nawet w krajach najbogatszych. Z jednej strony więc mamy coraz lepsze możliwości lecznicze, z drugiej – ograniczenia ich dostępności spowodowane niedofinansowaniem służby zdrowia. W Polsce istnieje ogromna dysproporcja między oczekiwaniami diagnostyczno-leczniczymi obywateli a możliwościami finansowymi Narodowego Funduszu Zdrowia, kontraktującego w niewystarczającym stopniu świadczenia medyczne. Ludzie mając świadomość istnienia specjalistycznych procedur diagnostycznych i leczniczych, charakteryzujących się bardzo dużą skutecznością, stają się w swoich oczekiwaniach coraz bardziej roszczeniowi. Nie przyjmują do wiadomości, że państwa może nie być stać na stosowanie takich procedur u wszystkich potrzebujących. Pacjenci nie rozumieją, że mogą być nieobjęci pewnymi rodzajami leczenia czy badaniami (np. TK) z powodu wyczerpania przyznanych przez NFZ limitów. Lekarza obo-

wiązuje przecież kontrakt, którego przekroczenie spowoduje, że sam będzie musiał zapłacić za tzw. nadwykonania.

Ograniczanie dostępności do usług medycznych – z etycznego punktu widzenia oczywiście niewłaściwe – jest wielkim problemem etyczno-moralnym współczesnej, nie tylko polskiej służby zdrowia. Pamiętamy, że na wprowadzenie powszechnego ubezpieczenia nie zdecydowały się nawet Stany Zjednoczone, które przeznaczają na służbę zdrowia 14% dochodu narodowego brutto, mimo to Senat tego kraju uznał, że powszechne ubezpieczenia zagroziłyby gospodarczą katastrofą. Tym bardziej nie dziwi sytuacja polskiej służby zdrowia, na którą przeznaczane jest tylko 4% dochodu narodowego. Sprawy nie rozwiązuje też tzw. koszyk obowiązkowych świadczeń medycznych.

Medycynę należy przede wszystkim lepiej finansować, aby była jeszcze nowocześniejsza, a świadczenia medyczne dostępnejsze. Konieczna jest akcja edukacyjno-uświadamiająca, służąca wypracowaniu w społeczeństwie odpowiedniego podejścia do ochrony własnego zdrowia. Ludzie muszą mieć świadomość, że państwa nie stać na finansowanie wszystkim potrzebującym drogich świadczeń medycznych, że konieczne jest wypracowanie nowych rozwiązań, jakimi są np. dodatkowe ubezpieczenia.

W jakim kierunku zmierza medycyna XXI wieku? Czy przyniesie rozwiązanie zagadki raka, możliwość wkraczania w kod genetyczny w celu wyeliminowania lub zmniejszenia ryzyka choroby?

Nie ulega wątpliwości, że obecny wiek będzie wiekiem medycyny molekularnej, ukierunkowanej przede wszystkim na medycynę prewencyjną. Już obecnie prowadzone są badania nad ustalaniem profili genomowych, których istnienie będzie wskazywało na prawdopodobieństwo wystąpienia nowotworu lub jakiejś innej aberracji chorobowej. Stwierdzenie występowania u danej osoby konstelacji genów odpowiedzialnej za powstanie i rozwój konkretnego zachorowania umożliwi podejmowanie we właściwym czasie zaradczych działań profilaktycznych, które zmniejszą ryzyko powstania choroby. Będzie to jednak niosło ze sobą niebezpieczne konsekwencje. Chory świadomy, że posiada groźny dla niego, np. onkogeny ge-

nom, będzie przez całe życie obciążony obawą potencjalnego zachorowania. Może to wpływać na jego życie, zachowania, wybory i decyzje życiowe. Równocześnie medycyna molekularna będzie podążać w kierunku genetycznego leczenia wad różnego rodzaju. Jest to jednak bardzo trudne i niebezpieczne z uwagi na niewielki zakres spenetrowania tej dziedziny medycyny przez naukę. Dotychczas w zakresie terapii genowej zanotowano więcej niepowodzeń niż korzyści. Brak odpowiedzi na wiele pytań uniemożliwia przewidzenie skutków wprowadzenia nowego, zdrowego genu w miejsce genu chorego. Nie jest wykluczone, że wprowadzony nowy gen stanie się autonomiczny i nie będzie „słuchał” pozostałych genów, co będzie mogło prowadzić do nowej choroby.

Jak Pan Profesor ocenia rozziew między celami i praktykami medycyny naukowej a oczekiwaniami społeczeństwa, w którym coraz większą popularnością cieszy się medycyna naturalna?

W ostatnich latach medycyna poczyniła olbrzymie postępy. Możliwe jest diagnozowanie i leczenie wielu nieznanych wcześniej schorzeń. Są jednak przypadki chorobowe, w których skuteczność leczenia jest ograniczona z powodu braku właściwych metod leczniczych lub niemożności stosowania odpowiednich procedur leczniczych w związku z trudnościami finansowymi służby zdrowia. W takich sytuacjach pacjent szuka innych rozwiązań. Jednym z nich jest medycyna naturalna, mogąca rzeczywiście pomóc w niektórych schorzeniach. Niesie jednak ona ze sobą wielkie zagrożenia. Niekiedy jest bowiem „uprawiana” przez osoby bez przygotowania naukowego lub przez lekarzy, którzy z pełną świadomością propagują metody lecznicze nie mając naukowego potwierdzenia ich skuteczności. Zdarza się, że do medycyny naturalnej zwracają się chorzy z dobrymi rokowaniami na wyleczenie przy stosowaniu metod medycyny konwencjonalnej. Niestety, przerywają dotychczasowe leczenie, zawierają zupełnie nieskutecznym w ich przypadku metodom medycyny naturalnej i umierają. Tak było np. z osobami cierpiącymi na schorzenia rozrostowe i układu krwiotwórczego, które przerwały skuteczną u nich klasyczną chemioterapię.

rapię i zastosowały zupełnie nieskuteczny w ich przypadku preparat Tolpy.

Dla osób, które znają Pana Profesora bliżej, nie jest tajemnicą Pana emocjonalny związek z sanatorium w Wysowej. Czym jest dla Pana to miejsce?

Wysowa jest unikalnym uzdrowiskiem. Moim zdaniem, to perła uzdrowisk polskich. Niestety, wiedza społeczna na temat walorów uzdrowiskowych Wysowej jest bardzo słaba. Wysowa dysponuje wszystkimi naturalnymi atutami, niezbędnymi do efektywnego leczenia. Już kilka wieków temu przyjeżdżali do Wysowej Żydzi, by zażywać kąpiele w wodach mineralnych, w które tamtejsza ziemia jest niezwykle bogata. Można rzec, że wszędzie gdzie się kopnie w ziemię, tam tryska woda mineralna. Kuracjusze mają też zapewnione spokój i świeże powietrze. Z uwagi na znaczne oddalenie od ośrodków przemysłowych, górskie położenie, ograniczony ruch samochodowy, Wysowa jest w dużo mniejszym stopniu narażona na zanieczyszczenie atmosfery niż inne polskie uzdrowiska, będące uzdrowiskami jedynie z nazwy. Na podkreślenie zasługuje specjalistyczna baza medyczna tamtejszych ośrodków. Przynajmniej dwa sanatoria w Wysowej są wyposażone w specjalistyczną aparaturę umożliwiającą leczenie ciężkich chorób. W jednym działa ośrodek dializy pozaustrojowej. Osoby chore na przewlekłą niewydolność nerek mają tam zapewnione nie tylko warunki leczenia klimatycznego, a także możliwość korzystania z zabiegów przyrodoleczniczych i przeprowadzania dializ. W szpitalach uzdrowiskowych są zatrudnieni lekarze chorób wewnętrznych, w tym specjaliści, np. nefrolodzy, wyszkoleni w Śląskim Uniwersytecie Medycznym, m.in. w Klinice Nefrologii.

Jaki jest stosunek Pana Profesora do eutanazji i zapłodnienia in vitro?

Jestem przeciwnikiem eutanazji. Moim zdaniem, prawo do przeprowadzenia eutanazji sankcjonuje nieprawidłowości w zakresie postępowania z chorym. Może to być początek zabijania ludzi niewygodnych. Uważam, że żadna forma eutanazji nie jest dopuszczalna. Podobnie jednoznacznie negatywny jest mój stosunek do zapłodnienia in vitro. Na zaakceptowanie takiego rozwiązania nie

pozwala mi mój katolicki światopogląd. Życie rozpoczyna się od momentu zapłodnienia. Przy zapłodnieniu in vitro powstaje wiele zarodków, rozwija się jeden, czasami dwa, reszta jest niszczona. Unicestwia się w ten sposób życie ludzkie w pierwszej fazie jego rozwoju.

Co należy zrobić, by zwiększyć w Polsce liczbę osób wyrażających zgodę na przekazanie narządów do przeszczepów?

Tej sytuacji nie można zmienić z dnia na dzień. Potrzebne jest wytworzenie w społeczeństwie innego, całkiem nowego stosunku do transplantacji. Obecnie wiedza Polaków na ten temat jest bardzo ograniczona. Należy nastawić się na wyedukowanie społeczeństwa w tym zakresie. Potrzebne będą, być może nawet wieloletnie, akcje uświadamiające, które poszerzą społeczną wiedzę na temat samej transplantacji i szans, jakie stwarza ona drugiemu człowiekowi. Większa wiedza społeczna z pewnością zaowocuje zwiększeniem liczby narządów do przeszczepów, pochodzących zarówno od dawców żywych, jak i martwych. Pamiętajmy, że Papież Jan Paweł II zaakceptował transplantację. Oceniał ją jako wyraz największego ludzkiego miłosierdzia w stosunku do drugiego człowieka. Jest dla mnie zupełnie niezrozumiały stosunek do transplantacji reprezentowany przez niektórych ludzi, sprowadzających np. pobieranie narządów od zmarłych do bezczeszczenia zwłok. Niestety, autorami takich wypowiedzi są nierzadko lekarze. Takie podejście do problemu szokuje, zwłaszcza gdy uzmysłowimy sobie, co dzieje się z ciałem człowieka po śmierci, z organami które mogły przecież uratować życie nie jednej osobie, ale nawet kilku ludziom.

Czy miałby Pan Profesor pomysł na uzdrowienie polskiej służby zdrowia?

Nie jestem specjalistą w zakresie organizacji służby zdrowia i w związku z tym nie mam pomysłu na usprawnienie polskiej służby zdrowia. Moje wieloletnie doświadczenie w zawodzie lekarza pozwala mi jedynie określić przyczyny niedomagań. Te zaś wynikają z niedofinansowania systemu opieki zdrowotnej. Medycyna staje się coraz droższa. Przeznaczenie 4% dochodu narodowego na służbę zdrowia dalece odbiega od potrzeb. Bez większych nakładów finansowych na służbę zdrowia, możemy być jedynie autorami ko-

smetycznych zmian, które nie zmieniają istoty problemu. Nie oczekujmy, że potrafimy uzdrowić polską medycynę bez pieniędzy. Tego się nie da zrobić bez większych nakładów finansowych.

Które z Pańskich wyróżnień jest dla Pana Profesora najważniejsze?

Otrzymałem wiele wyróżnień. Uważam, że na zdecydowaną większość z nich nie zasłużyłem. Osiągnięcia, w uznaniu których przyznawano mi nagrody i wyróżnienia, były przecież wynikiem pracy nie tylko mojej, ale całego zespołu. A ten zespół był bardzo duży, obejmował m.in.: 76 doktorantów, których byłem promotorem, 28 osób, które pod moją opieką przygotowały rozprawę habilitacyjną (15 spośród nich jest profesorami), a także prawie 80 specjalistów chorób wewnętrznych i ponad 50 nefrologów wyspecjalizowanych pod moim kierunkiem. Nie można pominąć samych chorych, bez których nie mógłbym nabyć doświadczenia w zakresie np. dynamiki chorób, diagnostyki różnicowej, prawidłowego leczenia. Wiedza ta została później utrwalona w ponad tysiącu publikacji, w tym w stu podręcznikach, nie tylko zresztą mojego autorstwa. Z wielką pokorą zawsze znośiłem przypisywanie nagród tylko mojej osobie. Muszę uczciwie przyznać, że nagrody te należą się nie tylko mnie, ale również moim współpracownikom, bez ich pomocy wiele osiągnięć nie byłoby możliwych. Uważam, że moim największym osiągnięciem jest przeświadczenie, że moja działalność naukowa nie poszła na marne i była potrzebna naukowcom, lekarzom oraz studentom. Utwierdzają mnie w tym przekonaniu niejednokrotnie entuzjastyczne reakcje audytorium na moich wykładach, a także prośby studentów i lekarzy o autograf w podręcznikach mojego autorstwa, na których, jak w przypadku „Chorób wewnętrznych”, wychowały się generacje lekarzy. To jest ogromna wewnętrzna satysfakcja, której nie da się kwantyfikować i której nie można wyrazić słowami ani też ocenić w sensie materialnym.

Dziękuję za rozmowę.

Katowice, 21 października 2009

Rozmawiał Paweł Bojko

Refleksje na temat restrukturyzacji Śląska

Był rok 1953. W Śląskiej Akademii Medycznej rozpocząć się miał po raz pierwszy piąty rok studiów. Umieszczona pierwotnie w Rokitnicy i Zabrze uczelnia nie miała już gdzie lokować klinik potrzebnych dla ostatniego roku studiów. Sięgnęła do odległego o godzinę jazdy tramwajem Bytomia, gdzie w Szpitalu Miejskim Nr 2 szybko nadbudowano dwa piętra nad małym pawilonem, aby w nim umieścić III Klinikę Chorób Wewnętrznych, tradycyjnie kończącą trzyletnie nauczanie z tego zakresu.

Otrzymawszy zaproszenie do objęcia tej katedry, przyjechałem w marcu tegoż roku i zastałem budynek w trakcie krycia dachu. Nie było już żadnej szansy na wzięcie udziału w przeprojektowaniu budowy, aby dostosować ją do potrzeb klinicznych. Minimalne wyposażenie dla szpitala miejskiego nie uwzględniało potrzeb dydaktycznych ani naukowych, żadnej sali wykładowej lub sal ćwiczeń, żadnej biblioteki, bo najbliższa była zlokalizowana w odległej Rokitnicy i tam też mieściły się domy studenckie.

Do pomocy otrzymałem dwa etaty asystentów kliniki z Akademii oraz 10 lekarzy, którzy mieli etat szpitalny albo Przemysłowej Służby Zdrowia zespolonej z tym szpitalem. Nic więc dziwnego, że w moim macierzystym Krakowie nazywano tę Akademię „szkółką felczerską”. Dla Kliniki w Bytomiu było to zapewne trafne określenie, nawet w porównaniu z klinikami zabrskimi. W październiku 1953 zainaugurowano nowy rok akademicki i studenci V roku rozpoczęli, mimo wszelkich braków, naukę w klinice bytomskiej. Rok

ten minął szybko i świeżo upieczeni absolwenci zaczęli się zgłaszać z prośbą o zatrudnienie, a ja nie miałem żadnych wakatów ani nadziei na odejście zatrudnionych przed rokiem lekarzy. Stopniowo, z roku na rok otrzymywałem po etacie, a niektórzy zgłaszający się kandydaci znajdowali asystenturę w zakładach nauk podstawowych i decydowali się na dodatkową pracę kliniczną w charakterze wolontariuszy, aż do czasu, gdy uzyskamy lub gdy zwolni się jakiś etat. Wspominam o tym dlatego, że dzisiaj już takich możliwości w ogóle nie ma, oraz aby uprzytomnić, jak trudne to były warunki i ile trzeba było entuzjazmu i poświęcenia młodych ludzi.

Wśród tych, którzy ukończyli studia w tym pamiętnym pierwszym rzucie, zgłosił się do mnie lekarz Franciszek Kokot. Poprzedzony już był wieścią niesioną w uczelni i zgodnie potwierdzaną przez jego kolegów, że jest to najlepszy student z roku. Jeszcze w czasie studiów pracował w charakterze laboranta w Zakładzie Chemii Ogólnej pod kierunkiem prof. Stanisława Prebendowskiego, a później w Zakładzie Farmakologii pod kierunkiem prof. Józefa Jeske, a następnie prof. Tadeusza L. Chruściela. Takı szlif w pracowniach naukowych zakładów nauk podstawowych sam bardzo ceniłem, gdyż niegdyś przez kilka lat też pracowałem w Zakładzie Fizjologii UJ, nim jako wolontariusz nie przeszedłem do kliniki. Uważałem więc Kokota za bardzo cenny nabytek, a nie mogąc zapewnić mu etatu, cieszyłem się, że przystał na pracę w charakterze wolontariusza, pozostając na etacie Zakładu Farmakologii. Przed południem pracował codziennie w klinice na równi z asystentami, po południu zaś w zakładzie, gdzie wykonał i opublikował wiele prac badawczych, a następnie rozpoczął aspiranturę na stopień kandydata nauk, który to stopień miał wtedy zastąpić doktorat medycyny jako pierwszy w karierze naukowej. Dopiero po uzyskaniu etatu klinicznego Kol. Kokot przeszedł do pracy wyłącznie w klinice.

W miarę wzajemnego poznawania się, opowiedział mi swoją historię i o swoim pochodzeniu z Opolszczyzny. Mówił o trudnych latach, gdy w byłym pruskim zaborze, jeszcze tylko rodzice mówili cicho między sobą po polsku, a on już musiał po wojnie zaczynać naukę od początku. Doznał, jak wszyscy Opolanie, wielu krzywd w pierwszych latach, ale wytrwał przy wskazaniach i pomocy, jaką dał mu pierwszy nauczyciel języka polskiego, zachęcając go do kształcenia. Oprócz uporu i zaparcia musiał mieć wrodzony talent

do języków, bo gdy kiedyś ubolewałem, że musi tracić codziennie 2 godziny na dojazdy z Rokitnicy do Bytomia, odparł, że nic nie traci, gdyż ten czas poświęca na uczenie się języków obcych. Robił to nadzwyczaj skutecznie, nie licząc bowiem niemieckiego opanował płynnie kilka języków, m.in. łacinę. Pamiętam, że wyuczonym w Krakowie zwyczajem, formułowaliśmy obszerne diagnozy kliniczne po łacinie, wyliczając też niektóre objawy, np. *Hepar et Lien auctum*. Jednego razu Kokot zauważył, że *lien* jest rodzaju męskiego. Sprawdziłem w słowniku, stwierdzając, że istotnie miał rację, a ja już przynajmniej tej jednej pomyłki później unikałem. Bardzo sobie ceniłem, że dzięki jego otwartości i szczerości, a po trosze może i odwadze, mogliśmy przez długie lata współpracy dyskutować ze sobą, gdy zachodziła różnica zdań na temat prowadzonych w klinice badań. Kiedy po kilku latach pracy Kandydat Nauk Franciszek Kokot miał już uznany doktorat medycyny i stał w obliczu habilitacji, uzyskałem dla niego stypendium na staż naukowy w Szwajcarii, mogłem go skierować do znanego mi ośrodka w Genewie, przekonawszy się, że mówi też po francusku.

Ogromny wkład pracy włożył Kokot w rozwój pracowni biochemicznej kliniki. Były to czasy kolejnego wprowadzania do diagnostyki separacji białek, amin biogennych, oznaczeń elektrolitów, izotopów, oznaczeń radioimmunologicznych, hormonów sterydowych i enzymologii klinicznej. Rok po roku rozbudowywane pracownie z początkowych 2 pokoiów w Bytomiu rozwinęły się do całego piętra w dużym budynku kliniki przeniesionej do Katowic w roku 1961, a później jeszcze poszerzyły się na suteryny tegoż budynku.

Jeszcze w latach pięćdziesiątych widząc nierówność rozwoju nauki o chorobach wewnętrznych, wśród których postępy robiły kardiologia, endokrynologia, reumatologia, a zaniedbane pozostawały takie działy, jak choroby nerek i przewodu pokarmowego, zachęciłem Kol. Kokota do badania przyczyn oporności niektórych chorych na leki moczopędne, wśród których dominowały wówczas leki rtęciowe. Temu kierunkowi nefrologicznemu pozostał on wierny do dzisiaj, biorąc żywy udział i wnosząc własny wkład w rozwój nefrologii nie tylko krajowej, ale i światowej. Dopomogło do tego uzyskanie przez klinikę pierwszej sztucznej nerki, którą właśnie z racji zainteresowań oddałem pod opiekę pierwszemu docentowi kliniki Franciszkowi Kokotowi. Poczynając od tego – dziś już muze-

alnego zabytku – rozbudowywał się stopniowo już cały Oddział Dializoterapii. Ten zaś w połączeniu z silnym zapleczem laboratoryjnym pozwolił z kolei na pionierskie podjęcie transplantacji nerek.

Po 22 latach ścisłej współpracy wydzieliłem z II Kliniki Chorób Wewnętrznych Klinikę Gastroenterologii, I Klinikę Kardiologii i Zakład Medycyny Nuklearnej, a w gmachu przy ul. Francuskiej w Katowicach pozostała już niepodzielnie Klinika Nefrologii pod kierunkiem Profesora Franciszka Kokota. Klinika ta – rozbudowując się stale i wzbogacając się o pionierskie w kraju metody radioimmunologiczne – znacznie rozwinęła zakres działalności naukowej oraz klinicznej i nosi dziś miano Kliniki Nefrologii, Endokrynologii i Chorób Przemiany Materii.

Z przyjemnością wracam do tamtych pionierskich czasów, w których wspólnym wysiłkiem wraz z Franciszkiem Kokotem i grupą innych, również młodych Kolegów, głęboko zaangażowanych w naukę i w ideę pomocy potrzebującym, pełnych poświęcenia i oddania, usiłowaliśmy przekształcić „szkółkę felczerską” w nowoczesny ośrodek naukowy i leczniczy, by przynieść ciężko pracującemu i ciężko doświadczonemu regionowi po raz pierwszy własne kadry medyczne. A gdy załamał się eksport węgla, Franciszek Kokot eksportuje za granicę myśl naukową.

Ten zarys rozwoju Kliniki Nefrologicznej i Profesora Franciszka Kokota nie obejmuje imponującej liczby Jego publikacji, po całym świecie wygłaszanych na zaproszenie wykładów, konferencji naukowych, uzyskanych wyróżnień i doktoratów honoris causa ani listy podopiecznych doktorantów i habilitantów. Nie jest to jednak biografia Franciszka Kokota, tylko rzut oka na 22 lata bliskiej i 25 lat dalszej sąsiedzkiej współpracy, która pozwoliła podziwiać śląską pracowitość i rzetelność, prawość charakteru, a zarazem otwartość umysłu i dokonań Przyjaciela.

Kornel Gibiński¹

Katowice 1999

¹ Prof. zw. dr hab. med. dr h.c. multi Kornel Gibiński, specjalista w zakresie chorób wewnętrznych oraz gastroenterologii, twórca, organizator i wieloletni kierownik III Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych (przekształconej w 1972 r. na II Klinikę Chorób Wewnętrznych) oraz Katedry i Kliniki Gastroenterologii SAM, od 1985 r. na emeryturze.

Ad multos annos, Drogi Profesorze

Już w chwili poznania, przed ponad 35 laty, Profesor wzbudził mój podziw. W załanym słońcem laboratorium II Kliniki Chorób Wewnętrznych Akademii Medycznej w Poznaniu, w późnych godzinach popołudniowych, pracował samotnie na aparacie Van Slyke'a nieznany mi młody mężczyzna w białym fartuchu lekarskim. W tym samym pomieszczeniu czekało na mnie, stażystę – wolontariusza i członka koła naukowego, kilkadziesiąt kolbek z amberlitem, na którym, wytrząsając ręcznie, wiązałem amoniak. Ówczesny dr Franciszek Kokot, bo nim okazał się nieznany mężczyzna, nawiązał szybko rozmowę, imponując mi wiedzą w zakresie gospodarki kwasowo-zasadowej ustroju i zainteresowaniem moimi badaniami. Czułem się zaszczycony i jednocześnie zażenowany tą sympatyczną rozmową, gdyż wiedziałem z piśmiennictwa, że rozmawiam z autorytetem w dziedzinie, która mnie wtedy pasjonowała, a w której raczkowałem pod kierunkiem prof. Jana Rogulskiego i dr. Andrzeja Wojtczaka. Zaimponowała mi wówczas nie tylko wiedza, ale także otwartość i życzliwość mojego rozmówcy, a dodatkowo także to, że gdy po kilku godzinach skończyłem swoją pracę, mój rozmówca pracował nadal, przeglądając wyniki badań i pisząc.

W kolejnych latach – słuchając wystąpień Profesora Kokota na zjazdach naukowych i czytając Jego prace – czułem coraz większy podziw zarówno dla Jego wiedzy, jak i pracowitości. Dowiedziawszy się, że w laboratorium Profesora oznacza się aktywność angiotensyny II metodą biologiczną, nie mogłem oprzeć się pragnieniu po-

znania tej metody oraz laboratorium i katowickiej kliniki. Zostałem zaproszony, Profesor ułatwił mi przy tym problemy pobytowe, chociaż – jak się zorientowałem – naszego pierwszego spotkania w Poznaniu nie pamiętał.

Pobyt w Katowicach i bliższe poznanie Profesora zostawiły we mnie niezatarte wspomnienia. Profesor był w Klinice już przed 7⁰⁰ rano, o 7⁰⁰ rozpoczynał godzinną odprawę we wspaniale pracującym, olbrzymim laboratorium, potem rozstawaliśmy się, gdy Profesor pracował w Klinice, a ja przy moich oznaczeniach, by spotkać się na rozmowie i smaczkowym obiedzie, którym Profesor podejmował swych gości w pokoiku przy stołówce szpitalnej. Później wracaliśmy do swoich zajęć, ale około 16⁰⁰ Profesor zabierał mnie na popołudniową wizytę w Klinice, w trakcie której omawiał ciekawe przypadki, ucząc i sympatycznie wplatając elementy quizu. W pytaniach quizowych szczęście mi sprzyjało, ale gdy około 18⁰⁰ opuszczałem Klinikę, w której Profesor jeszcze zostawał, byłem solidnie zmęczony. Potrzebowałem godzinnej regeneracyjnej drzemki, by zajrzeć do biblioteki Akademii Medycznej w Katowicach, do której po kilkunastu minutach wszedł także Profesor. Ucieszył się na mój widok, pochwalił (o odbytej drzemce nie ośmieliłem się wspomnieć) i przesiedzieliśmy obok siebie nad czasopismami naukowymi aż do zamknięcia biblioteki.

Był to dla mnie fascynujący przykład i przypomnienie realizacji hasła *carpe diem*, powtarzanego mi przez ojca w dzieciństwie. Kolejne dni minęły równie ciekawie i pouczająco, a na zakończenie pobytu Profesor wzruszył mnie, wręczając komplet odczynników i drobnego sprzętu, bym mógł opanowaną metodę wprowadzić w Poznaniu.

Podobnego wzruszenia i wdzięczności doznałem, gdy Profesor przesłał mi, z przemiłą dedykacją, egzemplarz swojego słynnego podręcznika poświęconego równowadze wodno-elektrolitowej i kwasowo-zasadowej w stanach fizjologii i patologii, czy gdy powołał mnie – jeszcze jako doktora medycyny – na członka Komisji Przemiany Materii Komitetu Patofizjologii Klinicznej PAN, czy też gdy zaproponował napisanie rozdziału podręcznika, którego był redaktorem. Były to jednocześnie bodźce stymulujące do pracy i pragnienia korzystania z przykładu Profesora. Jego życzliwości i pomocy

doświadczałem wielokrotnie również podczas krajowych i zagranicznych konferencji naukowych. Profesor Kokot był tą osobą, która przedstawiała i promowała wielu polskich nefrologów młodszego pokolenia na forum europejskim i światowym, ucząc nas jednocześnie aktywności w dyskusjach, zawsze stanowiąc przykład i służąc pomocą. Osobowość Profesora sprawiła także, że w najtrudniejszych momentach mojej drogi akademickiej miałem świadomość, iż mogę się zwrócić do Niego z prośbą o pracę pod Jego kierunkiem, chociaż wiedziałem, jak trudno sprostać Jego wymaganiom.

Staralem się także naśladować Profesora, na przykład wykorzystując czas jazdy pociągiem na czytanie i poprawianie prac przysyłanych do recenzowania. Był jednak nadal niedościgniony nawet w tym względzie. Pewnego razu czekaliśmy razem na dworcu w Katowicach na pociąg do Warszawy. Było zimno i wilgotno, prószył drobny śnieg, który wdzierał się pod zadaszenie peronu. Gdy ogłoszono, że oczekiwany pociąg ma kilkadziesiąt minut opóźnienia, zaproponowałem wypicie filiżanki kawy, jednak Profesor odmówił, stwierdzając, że to strata czasu, po czym zabrał się do studiowania jakiejś pracy pod rozkołysaną wiatrem latarnią. Cóż było robić, poszedłem w Jego ślady.

Profesor uczył również, jak istotną częścią zjazdów naukowych są spotkania towarzyskie, sprzyjają bowiem nie tylko odnawianiu starych i nawiązywaniu nowych naukowych kontaktów, ale także wzbogacaniu języków obcych. Na jednym z takich spotkań Profesor zaimponował wszystkim dyskutując swobodnie w czterech językach (później dowiedziałem się, że nauka języków obcych to jego hobby). Dyskusje były ciekawe i dopiero późną nocą dotarliśmy na spoczynek. Wydawało mi się, że tylko co dotknąłem głową poduszkę, gdy Profesor zarządził pobudkę, zimny prysznic i gimnastykę, by w pełnej formie uczestniczyć we wczesnoporannej sesji obrad. Po raz kolejny mi zaimponował.

Podziw mój budzą nieustannie liczne prace naukowe Pana Profesora i podręczniki, zawsze na wysokim poziomie, doktoraty i habilitacje, które „wychodzą” spod Jego ręki oraz umiejętność stałego wyszukiwania nowych, ciekawych problemów naukowych.

Wielkim zaszczytem jest dla mnie to, że Profesor obdarzył mnie nie tylko swoją życzliwością, ale ponadto przyjaźnią. Cieszę się i jestem dumny, że w recenzji mojego dorobku naukowego Profesor Kokot stwierdził, iż kierunki naszych zainteresowań badawczych były podobne. W dużej bowiem mierze zawdzięczam to właśnie Jemu. Wielkim wyróżnieniem dla mnie był zaszczyt opracowania recenzji ogromnych osiągnięć Profesora Kokota w pierwszym przewodzie doktoratu honoris causa w Akademii Medycznej we Wrocławiu, niezapomnianym zaś przeżyciem było uczestniczenie w tej podniosłej uroczystości i wysłuchanie Jego przemówienia. Podobnie uroczyście i wzruszająco było w Szczecinie, gdzie wyrazom uznania, podziwu i wdzięczności dla Profesora Kokota nie było końca, co odzwierciedlało uczucia całej społeczności akademickiej.

Dzieląc się tą garścią bardzo osobistych wspomnień z wielu lat znajomości z profesorem Franciszkiem Kokotem, pragnę Mu podziękować z całego serca za przykład, jakim stał się dla mojego pokolenia. Przykład prawdziwej wielkości, prawości, szlachetności i życzliwości, popartej benedyktyńską pracą, wytrwałością i skromnością.

Przyłączam się do zasłużonych gratulacji z okazji Jubileuszu oraz najlepszych życzeń na przyszłość. Jeszcze raz dziękuję za przyjaźń i *ad multos annos* Szanowny Panie Profesorze i Drogi Franciszku.

Stanisław Czekalski¹

Poznań 1999

¹ Prof. dr hab. n. med. Stanisław Antoni Czekalski, nefrolog, endokrynolog, kierownik Kliniki Nefrologii AM w Poznaniu (w 1999 r.). Obecnie kierownik Katedry i Kliniki Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu, członek PAN, przewodniczący sekcji IV – Nauk Medycznych Centralnej Komisji do spraw Stopni i Tytułów, wiceprezes Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego.

Lider i Promotor polskiej nefrologii

Siedemdziesiąt lat to zaledwie mgnienie patrząc na wiek wszechświata, ale w życiu człowieka to bardzo znaczący okres. Dla wielu jest to czas zakończenia czynności zawodowej, a niekiedy także intelektualnej. Patrząc jednak na coraz bardziej młodzieńczą sylwetkę Franciszka Kokota (ostatnio stracił kilkanaście kilogramów wagi, czego nie tylko ja Mu zazdroszczę), wszyscy wiedzą, że to akurat Jego nie dotyczy. Niemniej, każdy okrągły jubileusz wiąże się tradycyjnie z podsumowaniami i oceną dotyczącą osiągnięć. Założeniem Redaktorów tego wydawnictwa nie jest, w moim rozumieniu, wyłącznie przedstawienie kolejnych wyliczanek ukazujących liczbę (wcale pokaźną) publikacji czy też wypuszczonych w świat doktorantów. Pozwolę sobie zatem na utrzymanie tego tekstu w nieco lżejszym tonie, zachowując jednakowoż należyty Czcigodnemu Jubilatowi szacunek.

Na początek należałoby się zastanowić, dlaczego Franciszek Kokot zajął się właśnie nefrologią. On, który zdobywał pierwsze ostrogi jako farmakolog i biochemik, następnie internista w doskonałej szkole prof. Kornela Gibińskiego, stosunkowo szybko zrozumiał, że „w nefrologii jak w soczewce skupia się ogromna liczba problemów współczesnej medycyny”. Ostatnia część tego zdania stanowi cytata z wywiadu, którego Franciszek Kokot udzielił przed kilkoma laty redaktorowi „Gazety Lekarskiej”. Istotnie tak jest, bowiem jeśli naukę o chorobach wewnętrznych uznaje się powszechnie za królową nauk medycznych, to nefrologia należy niewątpliwie do jej najznajmniejszych dam dworu. Dotyczy to także międzynarodowej pozycji

tej dziedziny wiedzy, a również jej znaczenia w Polsce. Jednym z tych, którzy przyczynili się do takiego właśnie postrzegania nefrologii, jest Franciszek Kokot. Dzięki swojej niespożytej pracowitości połączonej z ogromnym talentem badacza i żarliwą chęcią poznania, wspiął się On do aeropagu międzynarodowej elity nefrologicznej.

Wielokrotnie sam się o tym przekonywałem podczas pobytów na Wschodzie i Zachodzie, kiedy po przedstawieniu, iż jestem z Polski, słyszałem sakramentalne pytanie: „A Kokota pan zna?”. Twierdząca odpowiedź powodowała często nawiązanie rozmowy i bliższej znajomości owocującej poznaniem wielu ciekawych ludzi. Nikt Franciszkowi tej pozycji nie ofiarował ani do niej nie nominował. Doszedł do tego sam, uparcie, krok po kroku dążąc do celu.

Pamiętam opowieść jednego z obecnych profesorów biochemii, wspominającego jak to przebywając na ponad dwuletnim stażu naukowym w Stanach Zjednoczonych zobaczył na jednym z licznych posiedzeń naukowych poświęconych problemom patofizjologii nerek znajomą sylwetkę z Polski. Był to stojący w kącie i podsypiający okresowo Franciszek Kokot. Przyczyną podsypiania nie były uprzednie hulanki i swawole, ale fakt, iż na obrady przybył niemalże prosto z samolotu po kilkunastogodzinnym locie, bez aklimatyzacji. Nie przeszkadzało Mu to zupełnie nie tylko w wysłuchaniu referatów, ale także w zadaniu celnych pytań.

W nawiązywaniu kontaktów międzynarodowych pomagała Mu i nadal pomaga znajomość języków obcych. Franciszek opanował ich co najmniej kilka, m.in. niemiecki, angielski, francuski, włoski, a także częściowo serbsko-chorwacki i rosyjski. Szczególnie doskonała, wyniesiona z rodzinnej Opolszczyzny, znajomość języka niemieckiego sprawiła, że stał się znany i akceptowany w krajach niemieckojęzycznych. Oczywiście nie tylko ze względu na zdolności językowe, ale przede wszystkim z powodu rozległej wiedzy oraz oryginalnych osiągnięć badawczych, którymi chętnie szeroko się dzielił. Dotyczy to jednak nie tylko wspomnianych krajów niemieckojęzycznych, ale także ogółu Europy oraz w dużym stopniu Stanów Zjednoczonych.

Większość nefrologów europejskich i amerykańskich zna doskonale nazwisko Franciszka Kokota. Można bez żadnego ryzyka stwierdzić, że spośród polskich nefrologów właśnie On był i jest nadal najczęściej zapraszany do wygłaszania referatów programo-

wych oraz przewodniczenia sesjom naukowym na największych zjazdach i sympozjach naukowych na całym świecie. Niewątpliwie także opublikował najwięcej z naszego grona prac w cenionych, renomowanych czasopismach międzynarodowych, należy również nadmienić, że był zapraszany do kolegów redakcyjnych wielu z tych właśnie czasopism.

Nasuwa się pytanie, co te wszystkie osiągnięcia Franciszka Kokota mają do promocji i rozwoju polskiej nefrologii. W moim przekonaniu mają bardzo wiele, po pierwsze, samo uparte ukazywanie Europie i światu, że ta dziedzina medycyny w Polsce istnieje i działa. Poza tym uznanie, jakim cieszył się i nadal cieszy Franciszek wśród najlepszych, owocowało wspólnymi badaniami, w których następnie uczestniczyli nie tylko Jego współpracownicy, ale także wiele innych ośrodków w kraju. Wielu z nas, troszeczkę młodszych, skorzystało wielokrotnie z Jego zdolności dzielenia się przyjaciółmi. Jest to piękna cecha charakteru Franciszka Kokota, natomiast nie jest ona, niestety, charakterystyczna dla wszystkich. Zawsze także można było liczyć na Jego troskliwość i pomoc. Pamiętam taką historię sprzed blisko dwudziestu lat, kiedy obaj uczestniczyliśmy w Donau Symposium w Opatiji, w byłej Jugosławii. On w pełni zasłużonej sławy, ja adiunkt z biednego kraju, zdany na łaskę organizatorów. Dzięki Franciszkowi zostałem zaproszony na tak zwany *presidential dinner*. Podano wówczas małże wraz z rakami, gotowane w zalewie z dodatkiem czosnku, koperku i innych przypraw. Pachniało to wszystko znakomicie, ale nie bardzo wiedziałem, jak się do tego zabrać, jako że małże widywałem dotąd w rzece lub jeziorze. Siedząca obok mnie żona profesora Jana Broda, znanego nefrologa czeskiego (podówczas już przebywającego na emigracji), zachęcała mnie mówiąc „pane doktore, niech pan to ji, to je moc dobre”. Kiedy potwierdził to Franciszek, uwierzyłem i do tej pory jestem całkowicie przekonany, że „to je moc dobre”.

Franciszek Kokot zasłużył się doskonale promocji polskiej nefrologii, będąc przez wiele lat członkiem zarządu European Dialysis and Transplant Association – European Renal Association. Dbał wówczas o to, aby polscy nefrolodzy byli obecni wśród przewodniczących sesji naukowych, a także w gronie osób recenzujących prace nadesłane na kongres. Niezwykle ważną zasługą Franciszka

stała się możliwość uzyskania członkostwa ERA-EDTA na zasadach ulgowej opłaty członkowskiej. Dla wielu polskich nefrologów, a także dla kolegów z krajów Europy Środkowej i Wschodniej była to możliwość uzyskania pewnego rodzaju nobilitacji naukowej. Jednocześnie dawało to i daje nadal dostęp do naszego czasopisma „Nephrology, Dialysis and Transplantation”, osiągającego coraz większą renomę międzynarodową.

Osobny rozdział stanowi działalność Franciszka Kokota w Polskim Towarzystwie Nefrologicznym. Trzeba wspomnieć na wstępie, że to właśnie On był inicjatorem powstania PTN i konsekwentnie do zrealizowania tego zamysłu dążył. Mogłoby się wydawać, że cóż prostszego, jak powołać Towarzystwo do życia, w szczególności że był to czas tworzenia krajowych towarzystw nefrologicznych. Należy jednak wziąć pod uwagę uwarunkowania, jakie istniały wówczas w polskim świecie nefrologicznym. Wiodącym ośrodkiem był Instytut Transplantologii AM w Warszawie, kierowany mocną ręką przez prof. Tadeusza Orłowskiego. Prof. Orłowski również mocną ręką trzymał ster polskiej nefrologii za pośrednictwem Komisji Nefrologicznej Komitetu Patofizjologii Klinicznej Wydziału VI PAN. Uważał on wówczas, że powoływanie PTN jest całkowicie zbędne. Doprowadzenie do powołania Towarzystwa było zatem nie lada sukcesem, w którym swój niewątpliwý udział miał Franciszek Kokot. Pogorszyło to na jakiś czas stosunki między wielkim Tadeuszem a wspańiałym Franciszkiem. Z kronikarskiego obowiązku odnotować należy, że nie były one nigdy najlepsze, chociaż na ogół poprawne. W Polskim Towarzystwie Nefrologicznym Franciszek pełnił przez jedną kadencję funkcję wiceprezesa, a następnie przez trzy kolejne prezesa, natomiast obecnie piastuje funkcję past-prezidenta. Towarzystwo w czasie dziewięcioletniego okresu kierownictwa Profesora stało się uznanym partnerem dla towarzystw międzynarodowych. Przez nasze, polskie sympozja i zjazdy przewinęło się kilkudziesięciu znanych i cenionych w całym świecie nefrologów. Większość z nich przybywała na zaproszenie Franciszka i przedstawiała znakomite referaty. Wielu zostało honorowymi członkami PTN, powiększając w ten sposób jego intelektualny potencjał. Była i jest to także ogromnie ważna forma promocji polskiej nefrologii.

Prowadząc Towarzystwo nie zapomniał On także o tych, którzy stawiali pierwsze kroki w nefrologii. Starał się umożliwiać im udział w kongresach i sympozjach międzynarodowych, nawiązując kontakty z organizatorami oraz ustanawiając wraz z Zarządem stypendia wyjazdowe. Miało to ogromne znaczenie dla międzynarodowego „przetarcia się” wielu młodych nefrologów. Owocem tych wszystkich działań jest coraz szersze, czynne uczestnictwo Polaków na forum międzynarodowym. Przykładem niech będzie tegoroczny Kongres ERA-EDTA, na którym – po ostrej selekcji – kilkadziesiąt polskich prac zostało zakwalifikowanych do prezentacji. Wiele z nich pochodziło ze szkoły Franciszka Kokota. Należy bowiem stwierdzić, że nie działa On w próżni. Stworzył bowiem prawdziwą szkołę śląskiej nefrologii, opartą na rzetelnym, doskonale opracowanym warsztacie badawczym. Kilkudziesięciu z Jego uczniów wyszło z Kliniki po osiągnięciu samodzielności (doktorat bądź habilitacja oraz specjalizacja), obejmując funkcję ordynatorów i/lub kierowników stacji dializ w całej Polsce Południowej. Oni także zarażeni przez uwielbianego szefa przyczyniają się do promocji nefrologii w regionie, w kraju oraz na arenie międzynarodowej.

Po roku kierowania Polskim Towarzystwem Nefrologicznym, który to obowiązek przejąłem od Franciszka Kokota, zdaję sobie sprawę, jakich wysiłków wymagać będzie utrzymanie poziomu, do którego On Towarzystwo doprowadził. Jednocześnie wciąż mamy to szczęście, że sam Franciszek jeszcze przez wiele lat czynnie będzie nam w tym pomagał. To stwierdzenie nie jest czczą okolicznościową formułą, lecz opiera się na przekonaniu, że ten niezwykle Człowiek będzie nadal udzielał nam swego wewnętrznego żaru, którym zawsze zwykł się dzielić z innymi.

Bolesław Rutkowski¹

Gdańsk 1999

¹ Prof. dr hab. n. med. Bolesław Rutkowski, specjalista chorób wewnętrznych, nefrolog, kierownik Kliniki Chorób Nerek AM w Gdańsku, prezes Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego (w 1999 r.). Obecnie kierownik Katedry i Kliniki Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, specjalista krajowy ds. nefrologii.

Lekarz, Uczony, Nauczyciel

Profesor Franciszek Kokot jest postacią dobrze znaną w środowisku medycznym w Polsce, szczególnie zaś na Śląsku, gdzie się urodził, wychował i spędził całe swoje życie. Z grona tych, którzy Go znają, jedni mieli możliwość być Jego uczniami, inni współpracowali lub współpracują z Nim w wielu instytucjach i w wielu dziedzinach nauki i medycyny w Polsce i na świecie. Niektórzy z nich dzielą się swoimi refleksjami w tej publikacji. Nie może wśród nich zabraknąć głosu tych, którzy zawdzięczają Mu najwięcej – Jego uczniów.

Dokonania Jubilata szczegółowo ilustruje bibliografia Jego publikacji. Jest to ogromny dorobek i z pewnością mógłby wystarczyć na wypełnienie niejednego pracowitego życia. Same jednak liczby, nawet najbardziej imponujące, nie oddają w pełni tego, co stanowi treść życia i wynik wielkiej pracy Profesora, a tym bardziej nie odzwierciedlają Jego osobowości.

Banałem jest powtarzanie, że Profesor stał się niekwestionowanym autorytetem międzynarodowym, szczególnie w zakresie badań nad czynnością układu wewnątrzwydzielniczego u chorych na ostrą i przewlekłą niewydolność nerek oraz po transplantacji nerki, u chorych na nadciśnienie tętnicze oraz na kamicy nerkową, a także w zakresie enzymologii klinicznej oraz gospodarki wodno-elektrolitowej i kwasowo-zasadowej. Trudno doliczyć się, ile razy Profesor był zapraszany do wygłaszania referatów programowych, do

przewodniczenia sesjom naukowym, do uczestnictwa w pracach komitetów naukowych kongresów w wielu krajach Europy i świata.

Jego podręczniki uzyskiwały i uzyskują najwyższe oceny studentów i lekarzy, niektóre zaliczane są do naukowej klasyki, jak np. *Równowaga wodno-elektrolitowa i kwasowo-zasadowa w stanach fizjologii i patologii* (5 wydań¹), *Choroby wewnętrzne* (6 wydań²), *Diagnostyka różnicowa objawów chorobowych* (2 wydania³).

Wśród wielu dokonań Profesora Kokota na czołowym miejscu należy wymienić organizację od podstaw Kliniki Nefrologii Śląskiej Akademii Medycznej (od dwóch lat Kliniki Nefrologii, Endokrynologii i Chorób Przemiany Materii) wraz z jej pracownikami i Oddziałem Transplantacji Nerek. Klinika powstała w 1974 roku po podziale Kliniki Chorób Wewnętrznych, kierowanej przez Profesora zw. dr. hab. Kornela Gibińskiego – Mistrza i Nauczyciela tegorocznego Jubilata.

Nie będzie żadną przesadą twierdzenie, że prowadzonej przez siebie od chwili powstania Klinice Profesor Kokot poświęca całe swoje życie. Powodem uzasadnionej dumy jest zwłaszcza kliniczna pracownia izotopowa, która może się poszczycić wieloma pionierskimi dokonaniem. Większość stosowanych w niej metod to oryginalne opracowania Profesora, które – co trzeba podkreślić – zostały wprowadzone do rutynowej diagnostyki klinicznej.

Profesor Kokot jest nie tylko wybitnym naukowcem. Jest także, a może przede wszystkim, lekarzem i nauczycielem. Jak sam obliczył, w swojej blisko pięćdziesięcioletniej praktyce lekarskiej zetknął się z około 70 000 pacjentów, co stanowi kolejną imponującą liczbę, trudną nawet do wyobrażenia. O tym, jakim jest lekarzem, najlepiej mogą opowiedzieć chorzy, którzy doświadczyli jego pomocy, którym uratował zdrowie i życie.

Wymienienie obok siebie dwóch powołań: lekarza i nauczyciela nie jest przypadkowe. Prawdziwy bowiem lekarz jest jednocześnie prawdziwym nauczycielem, potrafiącym – w odróżnieniu od wielu dzisiejszych prestidigitatorów – w jasny sposób przekazać uczniom tok najbardziej nawet skomplikowanego rozumowania.

¹ Do 2009 r. 6 wydań.

² Do 2009 r. 8 wydań.

³ Do 2009 r. 3 wydania.

Profesor to mistrz diagnostyki przy łóżku chorego, opartej na głębokiej wiedzy i rzetelnym rozumowaniu patofizjologicznym. Uczy i zachęca do takiej właśnie analizy i rozwiązywania konkretnych problemów, przeciwstawiając się sprowadzaniu medycyny do książkowych schematów i numerów statystycznych. Chce i potrafi przekazywać swoją wiedzę, chociaż jej ogromny zakres nierzadko wręcz onieśmiela współpracowników. Najwyższy podziw budzi niezwykła zdolność przenoszenia najnowszych osiągnięć nauk medycznych do praktycznego postępowania przy łóżku chorego, przy czym w tej dziedzinie Profesor zachowuje szczególną ostrożność, dając przykład zachowywania otwartości, a zarazem krytycznej postawy.

Na najwyższe uznanie zasługuje Jego zdolność syntetycznego ujmowania złożonych kwestii naukowych i klinicznych, a także oceny ważności problemów stojących przed współczesną medycyną. Szczególnie „ukochane” przez asystentów są błyskotliwe komentarze Profesora do najnowszych doniesień naukowych przedstawianych na codziennych zebraniach klinicznych. O Jego ogromnej aktywności organizacyjnej świadczy m.in. powstanie licznych ośrodków dializy pozaustrojowej w nadzorowanym przez Niego regionie; kierownikami tych ośrodków są uczniowie Profesora. Przedmiotem szczególnej dumy i troski Profesora jest działający od kilku lat, pierwszy w tej części Europy sanatoryjny ośrodek dializy pozaustrojowej. Dzięki tej inicjatywie dializowani chorzy z całej Polski mają możliwość wyjazdu wakacyjnego do urokliwego zakątka Beskidu Niskiego – Wysowej Zdroju.

W obliczu leczniczych, naukowych, dydaktycznych i organizacyjnych dokonań Jubilata, wszelkie określenia wielkości Jego pracy wydają się banalne i nieadekwatne. Zastanawiając się bowiem nad drogą życiową Profesora, trudno znaleźć właściwe przymiotniki dla wielu Jego cech, choćby dla pracowitości, która stała się wręcz legendarna, a nawet przysłowiowa. Jednak sam Profesor uczy, że nie należy się wstydzić mówienia prawdy, nawet jeżeli wydaje się to banalne. Właśnie prawdzie, jej poszukiwaniu i obronie Profesor pozostaje zawsze wierny. Przesłanie wierności sobie samemu, w każdych okolicznościach przekazuje uczniom przede wszystkim osobistym przykładem.

Jubileusz Profesora jest dla wszystkich, którzy Go podziwiają i kochają, oraz tych, którzy wiele Mu zawdzięczają, okazją do złożenia wyrazów głębokiego szacunku i podziękowania za wszelkie podejmowane przez Niego starania, przede wszystkim zaś za Jego dobroć i życzliwość, której doświadczają na co dzień.

Dla nas, uczniów, jest to szczególna sposobność, aby złożyć naszemu Nauczycielowi najserdeczniejsze życzenia długich lat zdrowia oraz dalszej owocnej pracy w służbie chorym i nauce.

Jan Duława, Andrzej Więcek⁴

Katowice 1999

⁴ Prof. dr hab. n. med. Jan Duława, internista, nefrolog, uczeń i wychowanek prof. Kokota, obecnie kierownik Katedry Chorób Wewnętrznych oraz Kliniki Chorób Wewnętrznych i Metabolicznych Wydziału Opieki Zdrowotnej SUM, prorektor ds. nauki SUM w kadencji 2008–2012.

Prof. dr hab. n. med. Andrzej Więcek, internista, nefrolog, uczeń i wychowanek prof. Kokota oraz jego następca na stanowisku kierownika Kliniki Nefrologii, Endokrynologii i Chorób Przemiany Materii SUM w Katowicach. Obecnie prezes Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego.

Lux ex Silesia¹

Najdostojniejszy Księżu
Arcybiskupie Metropolito Katowicki
Panie Wojewodo
Magnificencje
Wysokie Senaty i Rady Wydziałów
Szanowni Państwo

„Soli Deo honor et gloria” – tymi słowami wita przybysza świątynia, w której się znajdujemy. Tymi właśnie słowami, dokładnie 20 lat temu, w czasie pierwszej uroczystej międzyuczelnianej inauguracji roku akademickiego w katedrze katowickiej zwrócił się do Biskupa Ordynariusza reprezentant środowiska śląskich uczelni. Nie krył swego wzruszenia i radości, że dane mu było być pierwszym świeckim człowiekiem w todze przemawiającym uroczyście w tej świątyni. W ciągu 20 lat, jakie upłynęły od tamtej chwili, wiele się w naszym kraju zmieniło, a przemawiający wówczas profesor za chwilę odbierze z rąk Metropolity katowickiego nagrodę Lux ex Silesia.

Całe życie profesora Franciszka Kokota (bo o nim mowa) jest związane ze Śląskiem. Urodził się w 1929 r. w Oleśnie Śląskim. W 1948 r. uzyskał maturę w lublinieckim gimnazjum. W 1953 r. ukończył studia na Wydziale Lekarskim Śląskiej Akademii Medycznej, z którą związał całe swoje życie zawodowe i której był pro-

¹ Laudacja wygłoszona przez prof. Jana Duławę podczas wręczenia prof. Franciszkowi Kokotowi nagrody Lux ex Silesia (Międzyuczelniana Inauguracja Roku Akademickiego, Katedra Chrystusa Króla w Katowicach, 9 października 2001).

rektorem oraz rektorem, wcześniej uzyskując kolejne stopnie i tytuły naukowe, włącznie z tytułem profesora zwyczajnego.

Bibliografia prac naukowych prof. Kokota liczy ponad 1000 pozycji, z czego połowę stanowią publikacje w renomowanych czasopismach lub podręcznikach zagranicznych. Nikt nie jest w stanie podać pełnej liczby kongresowych wystąpień dzisiejszego Laureata na wszystkich, z wyjątkiem Antarktydy, kontynentach. Dość powiedzieć, że uznanie dla pracy naukowej profesora Kokota zaowocowało m.in. członkostwem rzeczywistym PAN i zwyczajnym PAU, a także członkostwem honorowym kilkunastu narodowych towarzystw naukowych w Europie oraz 9 doktoratami honoris causa, w tym doktoratem honorowym UJ, nadanym w roku 600-lecia odnowienia tej uczelni. Są wśród wyróżnień liczne prestiżowe nagrody towarzystw naukowych i uniwersytetów Polski, Włoch, Francji, Niemiec, Anglii i Stanów Zjednoczonych. Jest też nadana przez Jana Pawła II w 1990 r. godność *Eques Ordinis Saneti Silvestrii Papae*.

Mimo że dorobek naukowy prof. Kokota wystarczylby na wypełnienie niejednego pracowitego życia, stanowi zaledwie część jego dokonań. Do nie mniej ważnych należy codzienna służba mieszkańcom tej ziemi. Jak Profesor sam obliczył, w blisko pięćdziesięcioletniej praktyce lekarskiej zetknął się z ponad 70 000 chorych, co stanowi liczbę trudną nawet do wyobrażenia. A o tym, jakim jest lekarzem, najlepiej mogą opowiedzieć chorzy, którzy doświadczyli jego pomocy, którym uratował zdrowie i życie. Przez 25 lat kierował stworzoną przez siebie Kliniką Nefrologii, zorganizował kilkanaście Ośrodków Dializoterapii w różnych miejscowościach południowej Polski, głównie na Śląsku, w tym pierwszy w tej części Europy sanatoryjny ośrodek dializy pozaustrojowej. Dzięki niemu dializowani chorzy z całej Polski mają możliwość wyjazdu do urokliwego zakątka Beskidu Niskiego – Wysowej Zdroju.

W swoich kontaktach z chorymi dzisiejszy Laureat kieruje się niezmiennie przesłaniem swojego wielkiego Mistrza i Nauczyciela, ubiegłorocznego laureata nagrody Lux ex Silesia, profesora Kornela Gibińskiego: „Wszystkiego może w medycynie zabraknąć, ale nie rozumu i serca lekarza”.

W stworzonej przez siebie klinice profesor Kokot realizował swoje kolejne (obok naukowca i lekarza) powołanie – nauczyciela. Był promotorem prawie 80 doktoratów, opiekunem 20 habilitacji, a blisko 100 lekarzy uzyskało pod jego kierunkiem specjalizację II stopnia. Dziewięciu spośród jego habilitantów uzyskało tytuł profesora. Żadne jednak, nawet najbardziej imponujące, liczby nie są w stanie scharakteryzować całości dokonań Profesora jako naukowca, lekarza i nauczyciela.

Jest on mistrzem diagnostyki przy łóżku chorego, opartej na głębokiej wiedzy i błyskotliwym rozumowaniu patofizjologicznym. Uczy i zachęca do takiej właśnie analizy i rozwiązywania konkretnych problemów, przeciwstawiając się sprowadzeniu medycyny do książkowych problemów, schematów i numerów statystycznych. Chce i potrafi przekazywać swoją wiedzę, chociaż jej ogromny zakres onieśmiela jego najbliższych współpracowników. Najwyższy zaś podziw budzi niezwykła zdolność przenoszenia najnowszych osiągnięć nauk medycznych do praktycznego postępowania przy łóżku chorego oraz umiejętność syntetycznego ujmowania złożonych kwestii naukowych i klinicznych oraz oceny ważności problemów stojących przed współczesną medycyną.

Dopełnieniem tej charakterystyki jest fakt, że jego nadzwyczajna pracowitość stała się nie tylko legendarna, ale wręcz przysłowiowa. Ta pracowitość, połączona z rzetelnością i żarliwością w dociekaniu prawdy oraz ogromnym talentem badacza i szóstym zmysłem lekarza, zaprowadziła dzisiejszego Laureata z małego miasteczka na Opolszczyźnie na Olimp polskiej i światowej medycyny, sprawiając, że stał się autentycznym światłem nie tylko ze Śląska, ale i dla Śląska.

Panie Profesorze, nie mogę się powstrzymać przed antycypacją Pana reakcji. Użyję Pan słów ulubionej przez siebie Księgi Koheleta: „Niech słów twoich będzie niewiele”, bo „wszystko to marność nad marnościami”. Odpowiem wtedy również słowami Eklezjasty: „Mówienie jest wysiłkiem, nie zdoła człowiek wyrazić wszystkiego słowami”. I dodam to, o czym wielu z nas nieraz myślało – że „lepiej jest słuchać karcenia przez mędrca, niż pochwały ze strony głupców”,

a wszyscy, którzy mieli szczęście Cię słuchać, dopowiedzą: „Spokojne słowa mędrca więcej znaczą niż krzyk panującego”.

Dostojny Laureacie

Dziękujemy za Twoje mądre słowa, dziękujemy za osobisty przykład w poszukiwaniu i obronie prawdy, za Twoje przesłanie wierności samemu sobie w każdych okolicznościach. Dziękujemy za światło. Dziękujemy za dobroć i życzliwość.

Vives e tutto!

Na różne tematy

O swoim życiu

[...] mam pozytywny stosunek do życia. Potrafię się cieszyć z małych rzeczy i staram się każdy dzień przeżyć w radości, abym mógł powiedzieć, że nie był stracony. Ludzie robią problemy bez problemów i to niszczy ich inicjatywy.

(„Gość Niedzielny” 1997, nr 7)

[...] Nie jestem odludkiem, ale lubię samotność. Spotkania wybijają mnie z rytmu pracy, dekoncentrują, a ja nie lubię marnować czasu.

(„Śląsk” 1997, R. 3, nr 3)

Na początku studiów było mi istotnie bardzo ciężko. Tak ciężko, że po paru miesiącach nauki zacząłem wątpić, czy zdołam dotrzeć do końca. Żyłem w skrajnej biedzie, jak zresztą wielu ludzi w pierwszych powojennych latach. Dla mnie podstawą studenckiego bytu było zarządzenie rektora, nakazujące darmowe oddawanie potrzebującym studentom tego, co zostało w akademickiej stołówce po godzinie piętnastej. Dzięki temu przetrwałem pierwszy rok.

(„Dziennik Zachodni” 2000, nr 234)

* * *

O rodzicach

[...] Miałem wspaniałych rodziców i czasami się wstydzę, że dla moich synów nie mogę być taki sam. Muszę zdradzić, że mama mnie faworyzowała i, chociaż byłem niezłym urwisem, bardzo kochała.

W soboty w naszym domu był dzień kąpieli. Mama wygotowywała sosnowe szpilki i po kolei szorowała nas w dużej balii. Mnie zawsze brała do kąpieli ostatniego, potem zawijała w ręcznik, stawiała przy ogniu przed otwartym piecem, przytulała i długo opowiadała o dobrych i złych ludziach. Do dziś pamiętam opowieści mojej matki. Jej bliskość fizyczna i psychiczna zostawiły na mojej duszy wiele dobrego. Dzisiaj inaczej wychowuje się dzieci, brak im jest miłości, ciepła, czasu. Dzieci czują się opuszczone, spragnione miłości, a nie pieniędzy. Świat się zmienił, niestety.

[...] Ojciec był bardzo wesoły i bardzo zdolny. Myślę, że gdyby miał możliwości, to wiele mógłby osiągnąć. Był na przykład talentem matematycznym, miał wspaniałą pamięć. Pasąc krowy, czytał Biblię i potrafił powtórzyć słowo po słowie. Mieszkaliśmy razem w ostatnich latach jego życia. Miał światły umysł, pomagał mi rozwiązywać różne problemy i oceniać zdarzenia. Myślę, że po ojcu odziedziczyłem niektóre zdolności, ale wydaje mi się, że mnie przeżył potencjałem intelektualnym.

(„Śląsk” 1997, R. 3, nr 3)

* * *

O małżeństwie

[...] Żona także jest lekarzem, okulistą. Mając czterech synów nie mogła poświęcić się nauce, lecz do emerytury pracowała w poradniach okulistycznych.

[...] Trzeba być gotowym do wzajemnych ustępstw, wybaczenia. Przecież każdy z nas ma wady. Po tych latach człowiek wypracował sobie sposoby zmniejszania napięć, jakie w każdym małżeństwie występują, nie tylko na tle ekonomicznym, czy w metodach wychowywania dzieci. Ja uważam, że towarzysz życia powinien być przyjacielem, na którego można liczyć, gdy jest się w dołku. Niestety dzielone, to pół nieszczęścia. Zaś dzielone szczęście, to szczęście podwójne. Mnie się to udaje.

(„Panorama” 1995, nr 21)

O nefrologii

[...] Gwoli sprawiedliwości, trzeba powiedzieć, że nefrologia była kołem zamachowym współczesnej medycyny na przestrzeni ostatnich 30 lat. Nerki to bardzo ważny dla organizmu narząd – czujnik „wylapujący” zanieczyszczenia, gospodarujący wodą i solą. Do dziś istnieje w Afryce szczep, którego członkowie uważają, że nerki są siedliskiem duszy. W ten sposób potwierdzają dużą rolę tego narządu.

(„Gość Niedzielny” 1997, nr 7)

Nigdy nie żałowałem, że poświęciłem życie badaniu i leczeniu nerek. Kto nie rozumie, jak fascynujący to narząd, temu Pan Bóg niepotrzebnie dał mózg. Wystarczyłby mu rdzeń kręgowy.

(„Gazeta Wyborcza” 2009, nr 1)

* * *

O przeszczepach

[...] Ojciec Święty jednoznacznie poparł aktywność transplanto-logów nerkowych. Uważa, że oddanie nerki dla drugiej osoby jest wyzwaniem pod adresem wielkoduszności chrześcijańskiej. Potrzebujemy poparcia ze strony Kościoła. Do dziś pamiętam hasło Kongresu, który odbył się przed dwoma laty w Barcelonie i myślę, że warto je przy tej okazji przytoczyć: „Nie zabieraj swoich narządów do nieba. Niebo wie, że są one potrzebne na ziemi”.

[...] uważam, że pobieranie nerki od żywego dawcy powinno być wyjątkiem. Jest ono związane z okaleczeniem osoby, która oddaje narząd i prawie nigdy nie ma stuprocentowej pewności, że przeszczepiony narząd nie będzie odrzucony u biorcy. Dlatego narządy powinny być pobierane od zmarłych. I druga sprawa – w żadnym przypadku ten fakt nie może być gratyfikowany finansowo. Mogłoby to doprowadzić do poważnych nadużyć o charakterze kryminalnym.

[...] Uczynię to pierwszy, jeśli moje narządy będą się do tego nadawały.

(„Gość Niedzielny” 1997, nr 7)

[...] Byłby to ostatni akt miłości człowieka do człowieka.

(„Panorama” 1995, nr 21)

Transplantacja natrafia na ogromne trudności. Wprawdzie potencjalni dawcy są, ale uzyskanie narządu natrafia na przeszkody. Na ogół, bo w ponad dziewięćdziesięciu procentach, przeszczepiamy nerki od osób zmarłych, a tylko w pojedynczych przypadkach korzystamy z tzw. dawstwa rodzinnego albo od niespokrewnionych dawców. Szacuje się, że na milion mieszkańców powinno przypadać 20 potencjalnych dawców. W woj. śląskim mamy 5 mln mieszkańców, a więc teoretycznie 100 potencjalnych dawców, czyli 200 nerek. W skali rocznej powinniśmy przeszczepiać ok. 200 chorym nerkę, a przeszczepiamy mniej więcej od 50 do 60. To jedna czwarta możliwości.

(„Raport” 2003, nr 1)

* * *

O medycynie

[...] Los jednak zrzucił, że trafiłem do kliniki profesora Gibińskiego, gdzie poznałem smak prawdziwej medycyny. Nauka wykorzystywana przy łóżku chorego daje ogromną satysfakcję. Mam tę przewagę nad badaczami, że mogę wykorzystywać swą wiedzę teoretyczną w diagnostyce i w leczeniu. Nic nie zastąpi słów pacjenta, który opuszczając szpital mówi „... dziękuję doktorze, pan mi uratował życie”. To dla mnie niepowtarzalne chwile.

(„Śląsk” 1997, R. 3 nr 3)

[...] Na przestrzeni mojej długiej praktyki medycyna stała się optymistyczna – coraz bardziej przedłuża życie.

(„Gość Niedzielny” 1997, nr 7)

Choroby odzwierzęce, teraz nam nie znane, w przyszłości okażą się znacznie bardziej wyniszczające niż AIDS. (...) W genomie zwierzęcia mogą znajdować się uśpione cząstki wirusów. U zwierząt nie ujawniają się, za to wybuchają u człowieka.

(„Przegląd” 2004, nr 4)

Współczesna medycyna staje się coraz wyraźniej medycyną elitarną. (...) już żaden kraj nie może zaoferować choremu możliwości korzystania z całej dostępnej dziś medycznej wiedzy.

(„Dziennik Zachodni” 2000, nr 181)

O pracy naukowej

[...] Praca naukowa jest dla mnie swego rodzaju narkotykiem. Często stawiam sobie pytanie „dlaczego jest tak, a nie inaczej, dlaczego?” i szukam odpowiedzi. Dochodzenie do prawdy daje mi radość wewnętrzną i motywację do życia. Czuć się twórcą w procesie kształtowania opinii naukowych jest ogromną satysfakcją.

[...] Żeby w dzisiejszym świecie coś osiągnąć, nie wystarczy być inteligentnym. Trzeba jeszcze ciężko, solidnie harować. I mieć trochę szczęścia do ludzi, które ja miałem. Jakiś palec Boży prowadził mnie zawsze do ludzi życzliwych.

(„Ślask” 1997, R. 3, nr 3)

* * *

O eutanazji

To paradoks, że teraz, kiedy są specjalne placówki wyspecjalizowane w opiece nad ludźmi starymi i umierającymi, gdy możemy skutecznie walczyć z bólem, ludzie domagają się prawa do eutanazji.

(„Gazeta Wyborcza” 2002, nr 8)

Wielu chorych prosi o aktywną eutanazję nie dlatego, że cierpią, ale dlatego, że czują się samotni, zależni od innych, boją się, nie mają poczucia sensu i wartości życia. Jeśli chory ma motywację do życia, nigdy nie będzie walczył o śmierć.

(„Gazeta Wyborcza” 2002, nr 8)

* * *

O mistrzach

[...] na farmakologii, także miałem znakomitego szefa, który swoim asystentom nie przeszkadzał i pozwalał się rozwijać. Był nim profesor Józef Jeske, który ma dziś blisko pięćdziesiąt lat i nadal jesteśmy w wielkiej przyjaźni, co jakiś czas się spotykamy.

[...] profesor Kornel Gibiński, z którym pracowałem ponad dwadzieścia lat. [...] To był nieprzeciętny szef, nigdy nie wymagał od swoich kolegów więcej niż od siebie. Nie krzyczał na nas, tylko wskazy-

wał drogę własnym przykładem. Niestety, dziś takie zachowania są rzadkie. Od innych wymaga się nieraz więcej niż od siebie.

(„Śląsk” 1997, R. 3, nr 3)

Zaimponował mi (...) prof. Józef Gasiński. Był fantastycznie sprawny, ale oprócz tego wiedział, że potrzebna mu jest dobra współpraca z internistą.

(„Gazeta Wyborcza” 2009, nr 1)

* * *

O nowoczesności w metodach badawczych

[...] potrafię obsługiwać współczesną aparaturę pomiarowo-naukową. Nigdy nie zrezygnowałem z pracy w samym laboratorium i do dziś pewne czynności wykonuję sam, na przykład znakowanie pierwiastkami radioaktywnymi niektórych hormonów. [...] Bezpośredni kontakt z laboratorium jest dla mnie tak samo ważny, jak kontakt z pacjentami. Leczenie chorych stawia przede mną pewne problemy naukowe, które staram się rozwiązywać w laboratoriach.

(„Śląsk” 1997, R. 3, nr 3)

Największym dokonaniem było opracowanie współczesnych metod diagnostycznych, szczególnie w zakresie oznaczania hormonów. Staliśmy się wówczas najsilniejszym ośrodkiem, który w sposób niezależny od zagranicy potrafił oznaczyć praktycznie wszystkie hormony człowieka, używając opracowanych przez nas metod radioimmunologicznych, a nie gotowych zestawów diagnostycznych, dostępnych za dewizy na Zachodzie. My nie mieliśmy dewiz na takie zakupy. Dlatego musieliśmy opracowywać własne metody.

(„Przegląd Urologiczny” 2004, nr 1)

* * *

O doświadczeniu własnej choroby

[...] pobyt w szpitalu nauczył mnie więcej niż studia lekarskie. Dostrzegam pewne zjawiska, których nie widziałem jako lekarz. Chodzi mi o relacje między ludźmi, między personelem szpitala i chorymi: pielęgniarka – pacjent, pacjent – lekarz. Zobaczyłem pewne rzeczy z innej perspektywy. Po powrocie powiedziałem moim

asystentom, że każdy lekarz, żeby być dobrym lekarzem, powinien trochę jako pacjent poleżeć w szpitalu.

(„Gazeta Wyborcza” 1999, nr 164)

* * *

O językach

Znam kilka języków. Angielskiego na przykład uczyłem się na łące, kiedy pasłem krowy. Miałem czas, brałem książki, czytałem. Zdarzały się śmieszne sytuacje, bo słówek uczyłem się głośno i powtarzałem: I have, you have, he she, it has itd. Kiedy przedstawiałem mówić krowa podnosiła łeb i karcącym wzrokiem pytała: „co się dzieje, odmieniaj dalej, dlaczego się objasz?”. Łacinę i angielski miałem w szkole. Znam też niemiecki, francuski, biernie włoski, który studiowałem podczas zjazdów. Zawsze żałowałem, że nie znam rosyjskiego, bo to bardzo ważny język. Ponieważ dawałem moim synom lekcje języków obcych oni w zamian musieli mnie uczyć rosyjskiego. W efekcie czterej synowie mówią dziś gorzej ode mnie, chociaż przez osiem lat mieli rosyjski w szkole. Próbowałem też sam uczyć się chińskiego. Przerobiłem sześć lekcji, ale pisownia obrazkowa była dla mnie zbyt skomplikowana i zaniechałem nauki. Szkoda!

(„Ślask” 1997, R. 3, nr 3)

* * *

O Śląsku

To, że byłem Ślązakiem mieszkającym na Śląsku w pierwszych latach po wojnie, wcale nie było korzystne. Ma rację biskup Alfons Nossol – wybitny człowiek, duchowny i naukowiec – kiedy mówi, że ludzi tej ziemi odcięto od nauki. Ślązak był przecież przez długie lata przewidziany do czarnej roboty, a wszelkie awanse były dla rodzimej ludności na tej ziemi hamowane. I dlatego cieszę się, że w Opolu powstał uniwersytet. Wszelkie podziały dzielnicowe to wymysł ludzi o wąskich horyzontach. Tylko mały człowiek potrafi dzielić i różnicować na przykład na „tych z kongresówki”, czy „tych z poznańskiego”. Trzeba się wyzbyć uprzedzeń, dobrych i mądrych ludzi spotyka się wszędzie, tu i tam, tak jak głupich i złych.

(„Ślask” 1997, R. 3, nr 3)

O wierze

Jestem praktykującym katolikiem. Byłem wychowywany w atmosferze bardzo religijnej, matka i ojciec byli głęboko wierzący. Muszę przyznać, że w wielu dziurach psychicznych, czyli w takich stanach depresyjnych, które każdy w życiu przechodzi, posiadanie mocnej wiary bardzo mi pomogło. Było lekiem. Nigdy nie ukrywałem moich przekonań religijnych, nie chodziłem potajemnie do kościoła. Czasami przykręcano mi śrubę, wstrzymywano wyjazdy i awanse, ale nie zważałem na to i pracowałem dalej. Solidna praca zawsze się obroni. Kiedy jednak dokuczano mi za bardzo, chowałem się za plecami mojego szefa profesora Gibińskiego, który plecy miał szerokie. Dziś do nikogo nie mam żalu, pretensji, bo takie były czasy. Wyszedłem z nich obronną ręką.

(„Śląsk” 1997, R. 3, nr 3)

* * *

O szczęściu

[...] To, że mogę chorym dać coś z siebie, że mogę im pomóc. Największym szczęściem człowieka, jest przecież dawać coś innym ludziom, choćby wiedzę.

(„Śląsk” 1997, R. 3 nr 3)

Jestem szczęśliwy czując zapach zaoranej ziemi w moim ogrodzie. Wtedy nie pamiętam, ile mam lat.

(„Dziennik Zachodni” 2002, nr 250)

Ubolewam nad tym, że współczesny człowiek przestał dostrzegać urodę przyrody. Autentycznej i niezniszczonej. Takiej jak w Wysowej, prawdziwej perle polskich uzdrowisk. Gdy chodzę po łąkach w zapachu ziół, gdy wdycham aromat schnącego siana i żywicznych lasów, gdy patrzę w rozgwieżdżone niebo, jestem najbliższy tego, co rozumiemy pod pojęciem szczęścia.

(„Dziennik Zachodni” 2000, nr 234)

* * *

O pieniądzach i dobrach materialnych

[...] Powtarzam to zawsze moim kolegom: duże pieniądze są źródłem dużych kłopotów, chociaż bieda też nie jest przyjemna.

Wystarczy mieć trochę zdrowia i trochę pieniędzy – wtedy człowiek może zupełnie radośnie przejść przez życie.

(„Śląsk” 1997, R. 3, nr 3)

Znam biedę – to nieszczęście. Ale jeszcze większym nieszczęściem jest bogactwo. Człowiek staje się niewolnikiem pieniędzy. Traci niezależność i staje się bierny”.

(„Gazeta Wyborcza” 2002, nr 8)

Bieda popycha ludzi do przodu i mobilizuje, a pieniądze demoralizują i odbierają siłę w realizacji zamierzeń.

(„Dziennik Zachodni” 2002, nr 250)

(...) uważam, że bieda jest lepsza od przesytu. Bieda czyni człowieka bardziej ludzkim, bardziej otwartym na potrzeby innych, a przesadne bogactwo oddala nas od siebie. Oczywiście nie jestem naiwny. Wiem, że dotkliwa bieda może popchnąć człowieka do przestępstwa, ale czy bogactwo chroni przed tym? Inna sprawa, że często ci, co narzekają na biedę i niewiele mają, po prostu nie lubią pracować.

(„Dziennik Zachodni” 2000, nr 234)

(...) byt materialny zawsze stawiałem na drugim miejscu. Mam co jeść, mam gdzie mieszkać, mam swoją astrę i to wystarczy. I tak nic z tego nie zabiorę na drugą stronę.

(„Dziennik Zachodni” 2000, nr 234)

* * *

O odznaczeniach

[...] Co do odznaczeń, wyróżnień i innych wyrazów uznania, uważam, że podobnie jak bomby, trafiają w najbardziej niewinnych.

(„Śląsk” 1997, R. 3, nr 3)

Dostałem najwięcej wyróżnień niezasłużonych. Musiałem długo czekać na te, na których najbardziej mi zależało. Np. małą, srebrną odznakę Wzorowego Pracownika Służby Zdrowia – przyznawaną jeszcze w PRL – dostałem po 25 latach! Mój dzień trwa tylko 24 godziny. Bez pomocy 80 pracowników, lekarzy, pielęgniarek, salowych oraz samych chorych, nic bym nie zrobił. To dla nich są te nagrody.

(„Trybuna Śląska” 2002, nr 111)

O alkoholu

Lubię w umiarkowanych ilościach. Uważam, że alkohol Pan Bóg stworzył dla ludzi mądrych, a nie dla głupców. Należy go pić w takich ilościach, żeby picie było przyjemnością, a nie przyczyną choroby.

(„Gazeta Wyborcza” 1999, nr 164)

* * *

O kobietach

[...] natura sprawiła, że nie mogą się bez reszty oddać pracy naukowej. A tylko wtedy daje ona efekty. Uważam, że kobiety, które nie mają dzieci, albo mają już odchowane, pracują lepiej od mężczyzn. Jednak, gdy dzieci są małe, mają dużo obowiązków, a to rozprasza. Uważam, że kobiety same powinny zajmować się dziećmi, a nie powierzać obowiązki ich wychowania obcym ludziom. Ciepło matczyne to wspańiały i niezastąpiony dar na całe życie.

(„Śląsk” 1997, R. 3, nr 3)

* * *

O zawodzie lekarza

Ten zawód ma jedną rzecz, której nie daje żaden inny. Wiążemy się z chorymi. Czasami spełniamy rolę spowiednika. I jesteśmy wtedy ważniejsi niż ksiądz w konfesjonale.

(„Gazeta Wyborcza” 2002, nr 8)

Nikt mi nie powie, że lekarze są przyzwyczajeni do oglądania umierających. Przyglądanie się śmierci to straszne doświadczenie, które skraca życie.

(„Gazeta Wyborcza” 2002, nr 8)

(...) ja nigdy nie podałbym choremu leku, który spowodowałby jego zgon. Lekarz nie może być sojusznikiem samobójcy. Jeśli tak robi, to nie ma sumienia.

(„Gazeta Wyborcza” 2002, nr 8)

O człowieku

Jak człowiek nie ma wrogów, to nic nie jest wart. Najlepsi zawsze są przedmiotem zazdrości. I to jest dobre zjawisko. Zmusza do krytycznego spojrzenia na własną osobę.

(„Gazeta Wyborcza” 2002, nr 8)

Im człowiek starszy, tym większej nabywa pokory i szacunku dla innych. Stałem się bardziej tolerancyjny.

(„Gazeta Wyborcza” 2002, nr 8)

Człowiek ma prawo do umierania bez bólu i gdy choroba jest nieuleczalna, nie ma podstaw do ograniczania leków uśmierzających ból.

(„Gazeta Wyborcza” 2002, nr 8)

* * *

O kawie

Picie kawy nie ma istotnego wpływu na nasze ciśnienie, a więc nie trzeba z niej rezygnować. Kawa poprawia za to ukrwienie mózgu. Mała czarna nie zaszkodzi chorym na nadciśnienie.

(„Dziennik Zachodni” 2005, nr 54)

* * *

O ruchu

Każdemu zalecam w ramach terapii ruch i to bez względu na pogodę. Dwa razy dziennie trzeba wyjść na 20-minutowy spacer. Jest to zupełnie bezpłatne leczenie.

(„Dziennik Zachodni” 2005, nr 54)

* * *

O farmakologii

Tę zdolność analizowania i syntetyzowania zawdzięczam przede wszystkim pracy na farmakologii. Ona ugruntowała moją medyczną wiedzę, dała najlepsze z możliwych podstawy do pracy praktycznej. Zawsze powtarzam studentom, że biochemię i biofizykę nie wystarczy zaliczać. Trzeba je sobie dokładnie przyswajać i analizować.

(„Dziennik Zachodni” 2000, nr 234)

O sukcesie

Sukces nigdy nie spada z nieba, zawsze trzeba na niego zapracować. Jestem przekonany, że nawet na dobrego szefa trzeba sobie zapracować. Czasem mówi się, że wystarczy szczęśliwy zbieg okoliczności. Owszem, szczęśliwy przypadek czasem sprzyja sukcesowi, ale nie decyduje o nim. Jeśli ktoś do czegoś konsekwentnie zdąża, zawsze dojdzie.

(„Dziennik Zachodni” 2000, nr 234)

* * *

O małżeństwie i rodzinie

Moja wspianała rodzina, która daje mi ogromne poczucie szczęścia i spełnionego życia, twierdzi, że jestem jej nieustannym dłużnikiem, wie też, że nigdy nie spłacę swojego długu.

(„Dziennik Zachodni” 2000, nr 234)

* * *

O dorobku

Mam na koncie 600 publikacji. Jednak gdy podzielę to przez liczbę ludzi, którzy mi pomagali, to nie wychodzi wcale tak wiele.

(„Gazeta Wyborcza – Katowice” 2004, nr 219)

Największą satysfakcję daje mi to, że w ponad dwudziestu placówkach województwa katowickiego pracują moi wychowankowie. Najbardziej z tego korzystają chorzy. Z moimi uczniami ciągle utrzymuję kontakt, odwiedzają mnie.

(„Przegląd Urologiczny” 2004, nr 1)

* * *

O przynależności do organizacji

Działające na uczelni organizacje młodzieżowe nalegały, abym został ich członkiem. Nie godziłem się na to, gdyż poszedłem na studia, aby zdobywać wiedzę, a nie być członkiem jakiejś organizacji. Z powodu odmowy wstąpienia do tych organizacji nie dostałem stypendium, mimo że sytuacja materialna moich rodziców w pełni

mnie do tego uprawniała. Nie mogłem być wyrzucony ze studiów, ponieważ byłem dobrym studentem.

(„Przegląd Urologiczny” 2004, nr 1)

* * *

O pracy w klinice

(...) w klinice nie ma czasu na teorię, która jest bardzo ważna. Są przecież zawsze nagłe przypadki. Ciągłe trzeba zajmować się chorym człowiekiem, ustalić rozpoznanie choroby i natychmiast rozpocząć leczenie. Stany zagrożenia życia nie pozwalają czekać ani jednej minuty, trzeba działać natychmiast. W klinice nie ma czasu na zapoznanie się z metodyką badań naukowych. Jest za to dużo obowiązków doraźnych związanych z chorym. Lekarz musi śledzić chorobę każdego pacjenta, monitorować wszystkie kolejne postępowania i działania. Uniemożliwia to systematycznie wykonywanie pracy naukowej. Dlatego w Stanach Zjednoczonych lekarza zajmującego się pracą naukową oddelegowuje się na pewien czas do laboratorium, gdzie na co dzień nie ma kontaktu z pacjentem.

(„Przegląd Urologiczny” 2004, nr 1)

* * *

O obowiązkach nauczyciela akademickiego

Przygotowanie podręcznika to obowiązek każdego, kto pracuje ze studentami. Nauczyciel akademicki powinien przekazać tę wiedzę, umieć wyrazić swoje doświadczenie nie tylko słowami, ale też uwiecznić je.

(„Przegląd Urologiczny” 2004, nr 1)

Wybór: Edyta Kamieńszczyk-Bundyra

Paweł Bojko

Nie zawsze z powagą

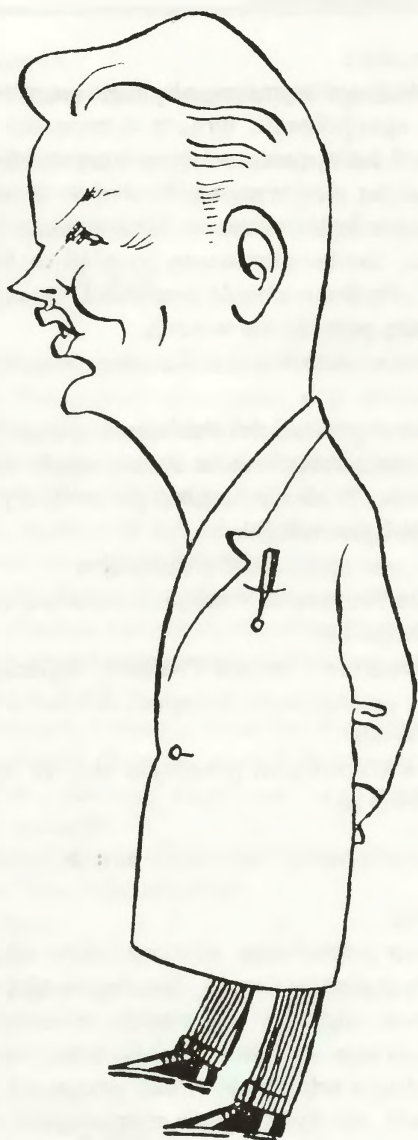
Zamiarem zespołu przygotowującego niniejszą publikację było możliwie najpełniejsze przedstawienie Jubilat. Konkretnie dokonania są wymierne. Można podjąć próbę wartościowania osiągnięć, wiedzy, a nawet stopnia popularności według tzw. ocen opinii publicznej. Niełatwo jednak uchwycić i wyraziście oddać cechy, które decydują o niepowtarzalności i barwności człowieka. Bohater naszej monografii jest bez wątpienia postacią barwną, o czym przekonują się wszyscy, którzy mają możliwość stykać się z Nim w różnych okolicznościach. Oto parę „kadrów ze spotkań z Profesorem”, zarejestrowanych przez Jego uczniów. Wszystkie opisane zdarzenia są od początku do końca prawdziwe.

Prezenty

W czasie kolacji siedzący obok Profesora Kokota inżynier, opowiadał o swoich dolegliwościach, narzekając przy tym na lekarzy, którzy nie chcą się nim zająć i przekazują go do coraz to innych specjalistów. Prof. Kokot wysłuchiwał owych narzekań, po czym powiedział:

– Panie inżynierze jest takie przysłowie łacińskie „*Praesente medico nihil nocet*”¹. Niektórzy tłumaczą to: „*Prezenty lekarzowi nic nie szkodzą*”.

¹ W obecności lekarza nic pacjentowi nie zagraża.



Rys. Tadeusz Ginko

(15 lat Śląskiej Akademii Medycznej w karykaturze. Zabrze 1963.)

Kolokwium

Pan Profesor wymaga, aby jego asystenci przedstawiali dokładny plan specjalizacji, wraz z terminami kolokwium, które trzeba zdać przed kolejnym stażem w innych klinikach. Niestety, terminy te rzadko są dotrzymywane. Jeden z asystentów zobowiązał się zdać kolejne kolokwium do 30 września. W ostatniej dekadzie października, bardzo skruszony poszedł do Profesora, prosząc o „przepytanie”. Profesor chwilę pomyślał, po czym stwierdził:

– Proszę przyjść we wtorek.

Delikwent starał się delikatnie zwrócić uwagę, że wtorek to 1 listopada.

– Wiem – powiedział Profesor – ale ja będę w pracy.

Cóż było robić. Trzeba było przyjść na kolokwium we wtorek, 1 listopada. Profesor sięgnął po swój słynny zeszyt, popatrzył na zdającego i powiedział:

– Pan jest spóźniony 3 miesiące.

– Panie Profesorze – miesiąc. Miałem zdać 30 września, a dzisiaj jest 1 listopada.

– No właśnie – odparł Profesor, wyliczając kolejno na palcach – wrzesień, październik, listopad; dokładnie trzy miesiące. To był koniec dyskusji.

Reszta kolokwium potoczyła się, na szczęście, w bardziej zgodnej atmosferze.

* * *

Zegarki

Profesor przestrzega, aby codzienne odprawy odbywały się punktualnie o godzinie ósmej. Nie znosi niepunktualności. Sygnałem rozpoczęcia odprawy jest zwykle moment zajęcia przez Profesora swojego stałego miejsca w bibliotece.

Na jedną z odpraw Profesor przyszedł o dwie minuty za wcześnie. Usiadł, ale dyżurny nie rozpoczynał referowania.

– Zaczynamy – ponaglił Profesor.

– Panie Profesorze, jest za dwie ósma – pozwolił sobie na uwagę dyżurny.

– Na moim zegarku jest ósma – Profesor stawał się niecierpliwy.

Dyżurny jeszcze próbował:

– Panie Profesorze nastawiłem zegarek pół godziny temu, według radia.

– Na moim jest już minuta po ósmej – odpowiedział Profesor.

– Przepraszam, widocznie moje radio się spóźnia – dyżurny zrozumiał beznadziejność swojej sytuacji i rozpoczął referowanie.

* * *

Nietypowy pacjent

Obchody chorych (tzw. wizyty) z udziałem Profesora w Klinice zawsze są instruktywne. Zwykle nie ma czasu, aby dokładnie debatować przy każdym łóżku, jednak obserwując Profesora każdy z uważnych uczestników może wynieść z wizyty jakąś ciekawą i ważną informację. Czasem Profesor decyduje się nawet na mały wykład, tłumacząc wagę, złożoność lub niezwykłość problemu klinicznego, z jakim przyszło nam mieć do czynienia.

Kiedys Profesor otoczony licznym gronem asystentów i studentów zatrzymał się przed łóżkiem chorego z chorobą Pageta. Chcąc, aby wszyscy zapamiętali najważniejszy objaw kliniczny, zwrócił się do chorego z pytaniem:

– Ile razy w ciągu ostatnich miesięcy zmieniał Pan kapelusz?

I nie czekając na odpowiedź chorego, zaczął tłumaczyć studentom, na czym polega objaw „ciasnego kapelusza” u chorego, któremu powiększa się obwód czaszki.

Kiedy Profesor zakończył „część kliniczną” prezentacji, zwrócił się ponownie do chorego. Ten odpowiedział:

– W ogóle nie zmieniałem.

Profesor był zdziwiony:

– To jest niemożliwe. Czy w ogóle nie zauważył Pan zwiększenia wymiarów swojej czaszki?

– Zauważyłem – odpowiedział poważnie chory – ale ja nigdy nie nosiłem kapelusza.

* * *

Wykorzystuj każdą chwilę

Opowieści o Franciszku Kokocie krążyły wśród studentów i lekarzy na długo jeszcze, zanim został on profesorem. Opowiada ordyna-

tor jednego ze śląskich oddziałów chorób wewnętrznych, młodszy kolega prof. Kokota ze studiów w Śląskiej Akademii Medycznej.

Byłem wtedy na pierwszym lub drugim roku studiów. Czekaliśmy z kolegą na tramwaj. Kiedy już wsiedliśmy do tramwaju, kolega wskazał na jednego z pasażerów i powiedział do mnie:

– To jest Franciszek Kokot. On jest studentem VI roku. Wyobraź sobie, że przeczytał wszystkie 8 tomów Orłowskiego². Zaraz wyciągnie książkę i zacznie czytać.

Tak też się stało.

* * *

Wystarczy klinika

Profesor wyróżnia się nie tylko osiągnięciami naukowymi, ale i poczuciem humoru. Posiada cenną, choć – niestety – rzadką u profesorów cechę – potrafi zachować dystans także w stosunku do własnej osoby i własnych dokonań. Nieraz można usłyszeć z jego ust słowa „nie wiadomo” lub „nie wiem”.

Lubi opowiadać o tym, jak zdarza mu się przyjmować niezасłużone, Jego zdaniem, wyrazy wdzięczności.

Klasycznym przykładem opowiadanym przez samego Profesora jest opowieść o chorym z dużymi obrzękami w przebiegu zespołu nerczycowego, konsultowanym w jednym z oddziałów wewnętrznych któregoś szpitala w województwie katowickim.

Profesor stwierdził, że choroba ma przebieg typowy, chory jest prawidłowo leczony i że nie może już niczego więcej zrobić. Jednak – jak to w takich razach bywa – rodzina prosiła i nalegała, aby chorego przenieść do Kliniki Nefrologii, kierowanej przez Profesora. Po rozmowie z miejscowym ordynatorem, który przyłączył się do próśb rodziny, chory został przeniesiony do Kliniki. Ponieważ to była sobota, w Klinice ograniczono się jedynie do podstawowych badań, pozostawiając diagnostykę na następny tydzień. W niedzielę chory zauważył zmniejszenie obrzęków, w poniedziałek zaś prawie nie było już po nich śladu. Chory i jego rodzina byli szczęśliwi i zachwyceni skutecznością leczenia w Klinice. Na próżno Profesor sta-

² Podręcznik chorób wewnętrznych.

rał się wytłumaczyć rodzinie, co to jest naturalny przebieg choroby. Nie przyjęto do wiadomości, że takie samo „wyleczenie” (czytaj: samowyleczenie) miałoby miejsce w poprzednim szpitalu.

Powyższą opowieść Profesor często przytacza swoim uczniom, ostrzegając przed bezkrytyczną oceną możliwości lekarza i medycyny.

* * *

Patrzeć i widzieć

Olbrzymia intuicja Profesora poparta głęboką wiedzą widoczna jest najlepiej podczas powszednich wizyt lekarskich, w czasie których potrafi szybko postawić właściwe rozpoznanie (potwierdzone później różnymi badaniami dodatkowymi), a także syntetycznie przedstawić niekonwencjonalny tok swojego rozumowania. Te miniwykłady są najbardziej kochane przez Jego asystentów.

W czasie jednej z wizyt Profesor podszedł do przedostatniego łóżka znajdującego się na dużej, dwunastoosobowej sali. Jak zwykle, dokładnie zbadał chorego, równie dokładnie wypytał lekarza prowadzącego o wiele szczegółów, po czym, kiedy już byliśmy na korytarzu, zwrócił się do nas:

– Na tego chorego trzeba szczególnie uważać. Jego stan jest znacznie gorszy, niż wskazują na to dostępne wyniki. Możemy go stracić.

Wprawdzie stan chorego był ciężki, jednak, w naszej opinii, nie na tyle, aby oczekiwać najgorszego. Ciekawi więc zapytaliśmy Profesora, na czym opiera swoją opinię. Profesor uśmiechnął się i powiedział:

– Powiem Wam. Zawsze, kiedy wchodzę na salę chorych, staram się ogarnąć wzrokiem wszystkich leżących. Widzę wtedy twarze skierowane w moją stronę. Chory, o którym mówimy, nie popatrzył na mnie. Jego brak zainteresowania jest złym objawem rokowniczym.

Chory zmarł po kilku dniach. Niektórzy z nas próbowali powtórzyć później ten manewr z ogarnięciem dwunastu twarzy w ułamku sekundy. Skutku może domyślić się każdy, kto tego spróbuje, szczególnie jeżeli robi to pod koniec dwu- lub trzygodzinnej wizyty.

Różne wartości

Profesor stale podkreśla nadrzędność badania lekarskiego nad badaniami dodatkowymi, konieczność myślenia patofizjologicznego oraz potrzebę właściwej interpretacji badań laboratoryjnych. Bywa, że przekazuje te zasady swoim uczniom w niekonwencjonalny sposób, który obrazuje poniższy przykład.

W czasie wizyty na sali chorych asystent, referując wyniki badań chorego, informuje Profesora, że stężenie wapnia w surowicy krwi (kalcemia) jest podwyższone.

– Jakież? – pyta profesor.

– 2,6 mmol/l – odpowiada asystent.

Na to Profesor:

– Kolego, 2,6 mmol/l to jeszcze prawidłowa kalcemia. Poza tym trzeba wziąć pod uwagę możliwość błędu metody.

Dalsza część wizyty przebiegła bez zakłóceń. Kilka dni później ten sam asystent referuje Profesorowi stan kolejnego chorego, informując tym razem, że stężenie wapnia w surowicy krwi jest prawidłowe.

– To znaczy jakie? – pyta swoim zwyczajem Profesor.

– 2,6 mmol/l – odpowiada dumnie zapytany.

Po chwili jednak błędnie. Słowa Profesora wprowadzają go w duże zakłopotanie.

– Jak to prawidłowe? Przecież kalcemia 2,6 mmol/l sugeruje patologię. To przecież wysoka wartość. A jeżeli weźmiemy pod uwagę możliwość błędu metody ...

Asystent długo nie mógł dojść do siebie. Dopiero później, kiedy biedak zapytał, można mu było wyjaśnić, co to znaczy, że badania laboratoryjne należy interpretować nie jako pojedyncze, oderwane parametry, lecz łącznie, a przede wszystkim w kontekście stanu klinicznego chorego.

Anegdoty przytoczył Jan Duława

Doktoranci Profesora Franciszka Kokota

1. Ryszard BURCZEK Ocena badań nad związkiem chorób z grupami krwi w świetle spostrzeżeń własnych. Zabrze 1966.
2. Czesława CZECH-
-JURECZKO Wartość diagnostyczna guanazy w chorobach wewnętrznych ze szczególnym uwzględnieniem schorzeń wątroby. Katowice 1969.
3. Henryk KOZIAK Czynność wydzielnicza żołądka u chorych z zaburzoną funkcją nerek. Katowice 1969.
4. Elżbieta LELEK Wartość diagnostyczna badania izozymii fosfatazy zasadowej (FZ) w chorobach wątroby. Katowice 1969.
5. Edward PAKUŁA Wpływ obciążenia tłuszczami i ruchem fizycznym na zlepność płytek krwi u osób otyłych i u chorych z nadciśnieniem tętniczym krwi. Katowice 1969.
6. Celina POWIERZA Czynność nerek w chorobach wątroby ze szczególnym uwzględnieniem wirusowego zapalenia. Katowice 1969.
7. Lesław WILCZEK Kinetyka zmian aktywności aminotransferaz w frakcjach białkowych surowicy u chorych z wirusowym zapaleniem wątroby. Katowice 1969.

- | | |
|---------------------------------|--|
| 8. Krystian RYBICKI | Aktywność enzymatyczna soku dwunastniczego u chorych na wirusowe zapalenie wątroby (w.z.w.). Katowice 1970. |
| 9. Teodor DEPTA | Badania gazometryczne i równowagi kwasowo-zasadowej u chorych znieczulanych metodą neuroleptanalgezji II. Katowice 1972. |
| 10. Ryszard KWIECIŃSKI | Zachowanie się aktywności muramidazy (lizozymu) w surowicy krwi i w moczu w różnych nefropatiach. Katowice 1972. |
| 11. Halina KALUS-
-WITKOWICZ | Nerkowa sekrecja jonów wodorowych u chorych z nadciśnieniem tętniczym. Katowice 1973. |
| 12. Marian KOWALIK | Skutki metaboliczne jednorazowego stosowania mleczanu sodu względnie kwaśnego węglanu sodu chorym z ostrą i przewlekłą niewydolnością nerek. Katowice 1973. |
| 13. Jerzy PIETREK | Wpływ teofiliny na nerkowe wydalanie wapnia i fosforu w wybranych grupach chorobowych. Katowice 1973. |
| 14. Kazimierz ŚWIERCZAK | Badania nad wpływem przewlekłego działania na układ krwiotwórczy niskich stężeń niektórych rozpuszczalników organicznych stosowanych w przemyśle. Katowice 1973. |
| 15. Julian SZCZERBA | Niektóre aspekty choroby oparzeniowej w województwie katowickim. Katowice 1976. |
| 16. Zbigniew ŚLEDZIŃSKI | Aktywność acylazy aktywowanej jonami kobaltu w doświadczalnym toksycznym uszkodzeniu wątroby. Katowice 1976. |
| 17. Zbigniew KRÓL | Bariera elektrolitowa żołądka u chorych z przewlekłą mocznicą. Katowice 1977. |
| 18. Eugeniusz MUCIEK | Wpływ wody ze źródła „Aleksandra” w Wysowej na poziom żelaza, miedzi, cynku i manganu w surowicy krwi. Katowice 1978. |
| 19. Kazimierz PŁOUCHA | Wpływ estrogenoterapii na gospodarkę fosforowo-wapniową u kobiet w okresie późnej menopauzy. Katowice 1978. |
| 20. Zofia PRUSZCZYŃSKA | Radioimmunologiczne oznaczanie reniny. Warszawa 1978. |

- | | |
|--------------------------------|---|
| 21. Ryszard BACZYŃSKI | Farmakokinetyka beta-metylo-digoksyny u chorych ze schyłkową niewydolnością nerek leczonych przewlekłymi hemodializami. Katowice 1979. |
| 22. Danuta BODZIONY | Czynność tarczycy u chorych z ostrą niewydolnością nerek. Katowice 1981. |
| 23. Zofia MLECZKO | Czynność gonadotropinowa przysadki oraz wewnątrzwydzielnicza jąder u chorych z ostrą niewydolnością nerek. Katowice 1981. |
| 24. Ewa ŻUKOWSKA-SZCZECHOWSKA | Wpływ dializoterapii na zachowanie się liczby limfocytów T, B i O u chorych z ostrą i przewlekłą niewydolnością nerek. Katowice 1981. |
| 25. Zbigniew BUŁANOWSKI | Wpływ leczenia moczopędnego na sekrecję insuliny i jej wydalanie z moczem u chorych na nadciśnienie tętnicze. Katowice 1982. |
| 26. Jan DUŁAWA | Czynność kory nadnerczy u chorych z ostrą niewydolnością nerek. Katowice 1982. |
| 27. Janina GERLACH | Wpływ starzenia się na wydzielanie insuliny i hormonu wzrostu. Katowice 1982. |
| 28. Władysław GRZESZCZAK | Badania nad prolaktynemią u chorych na ostrą niewydolność nerek. Katowice 1982. |
| 29. Czesław MAKOWSKI | Wpływ hemodializy na czynność płuc u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek. Katowice 1982. |
| 30. Maria GRĘBOSZ-JĘDRYCHOWSKA | Wpływ środowiska wielkoprzemysłowego i nieprzemysłowego na kształtowanie się stężenia cholesterolu w surowicy krwi u normotoniców i hipertoniców. Katowice 1983. |
| 31. Genowefa HOJKA-DUDA | Wpływ środowiska wielkoprzemysłowego i nieprzemysłowego na kształtowanie się stężenia kwasu moczowego w surowicy krwi u normotoniców i hipertoniców. Katowice 1983. |
| 32. Tadeusz LIBERA | Zachowanie się objętości wyrzutowej i minutowej serca u chorych na mocznicę ostrą lub przewlekłą. Katowice 1983. |
| 33. Teresa NIESZPOREK | Kliniczna i biochemiczna ocena chorych na kamicę nerkową. Katowice 1983. |

34. Andrzej PAZERA Parathormon i prolaktyna a czynność gona-
dy męskiej u chorych z ostrą niewydolno-
ścią nerek. (obrona w Szwejcarii) 1983.
35. Olga TROJNARSKA Wpływ podawania 1,25(OH)₂D na stężenie
niektórych hormonów we krwi u chorych
z przewlekłą niewydolnością nerek. Katowi-
ce 1983.
36. Andrzej WIĘCEK Układ reninowo-angiotensynowo-aldoste-
ronowy oraz wazopresynemia u chorych na
nadciśnienie tętnicze. Katowice 1983.
37. Rafał WNUK Czynność wewnątrzwydzielnicza trzustki
u chorych z ostrą i z przewlekłą niewydolno-
ścią nerek. Katowice 1983.
38. Andrzej BAR Zachowanie się aldosteronemii i reninemii
u chorych na nadciśnienie tętnicze samoist-
ne w warunkach przedłużonego stosowania
diety ubogosolnej. Katowice 1984.
39. Krzysztof DANIEL Wydzielanie hormonu wzrostu, insuliny i glu-
kagonu u osób otyłych przed i po zastosowa-
niu diety niskokalorycznej. Katowice 1984.
40. Jerzy JUPOWIECKI Zachowanie się wybranych parametrów bio-
chemicznych i hormonalnych określanych
w warunkach testu immersyjnego u cho-
rych z różnymi postaciami nadciśnienia tę-
tniczego oraz u osób zdrowych. Katowice 1984.
41. Maciej KIERSZTEJN Zachowanie się wybranych parametrów bio-
chemicznych i hormonalnych u chorych na
aktywną kamicę moczową. (Praca zespoło-
wa). [Parametry hormonalne]. Katowice
1984.
42. Marian KUCZERA Zachowanie się wybranych parametrów bio-
chemicznych i hormonalnych u chorych na
aktywną kamicę moczową. (Praca zespoło-
wa). [Parametry biochemiczne]. Katowice
1984.
43. Ewa KARCZEWSKA Zachowanie się niektórych wskaźników gos-
podarki wapniowo-fosforanowej u chorych
z nadczynnością tarczycy oraz wolem guz-
kowym nietoksycznym. Katowice 1985.

44. Andrzej RĄCZKA Badania nad zachowaniem się wybranych parametrów biochemicznych i hormonalnych na samoistne nadciśnienie tętnicze. Katowice 1985.
45. Grażyna RZEPECKA Zachowanie się wybranych wskaźników metabolizmu tkanki łącznej u chorych na reumatoidalne zapalenie stawów leczonych preparatami złota. Katowice 1985.
46. Michał SZURKOWSKI Wydzielanie gastryny, polipeptydu trzustkowego i glukagonu u osób z otyłością prostą. Katowice 1985.
47. Urszula BYSTRON-
-PRAJSNER Wpływ monoterapii przeciwnadciśnieniowej propranololem względnie hydrochloratazdem na sekrecję lutropiny, folitropiny i testosteronu i wybrane parametry biochemiczne krwi u chorych na samoistne nadciśnienie tętnicze. Katowice 1986.
48. Grzegorz Jacek
HUDZIAK Wpływ metoklopramidu i bromokryptyny na wydzielanie prolaktyny, aldosteronu, kortyzolu, aktywność reninową osocza oraz na wydzielanie kwasu wanilinomigdałowego w moczu u chorych na samoistne nadciśnienie tętnicze. Katowice 1986.
49. Tomasz IRZYNIEC Badanie czucia wibracji w aspekcie zaburzeń gospodarki wapniowo-fosforanowej u chorych na przewlekłą niewydolność nerek. Katowice 1987.
50. Marek SEREDYŃSKI Zachowanie się wybranych wskaźników gospodarki wapniowo-fosforanowej u chorych po częściowym wycięciu żołądka metodą Billroth II. Katowice 1987.
51. Mariusz KLIN Wpływ płynu owodniowego pochodzącego z ciąży prawidłowej albo powikłanej EPH-gestozą na wyrównawczy przerost nerki u szczurów. Katowice 1988.
52. Jerzy PACHELSKI Wpływ wieloletniej hemodializoterapii na zachowanie się insulinemii i prolaktynemii u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek. Katowice 1988.

53. Izabela ULMAN-DONIEC Wpływ immersji wodnej na zachowanie się poziomu przedsionkowego peptydu natriuretycznego (ANP), układu reninowo-angiotensynowo-aldosteronowego i wazopresynemii u zdrowych ciężarnych oraz ciężarnych z gestozą. Katowice 1989.
54. Marek DRAB Gospodarka wapniowo-fosforanowa u chorych na samoistne nadciśnienie tętnicze. Katowice 1991.
55. Witold WOCH Wpływ odwodnienia termicznego na stężenie we krwi hormonów regulujących wolemę oraz skład elektrolitowy potu u chorych na nadciśnienie tętnicze samoistne leczonych propranololem lub kaptoprylem. Katowice 1991.
56. Zbigniew DAROCHA Poliglobulia u chorych po transplantacji nerki. Katowice 1992.
57. Anna Maria KUNSDORF-WNUK Wydzielanie wazopresyny u chorych z izolowaną śmiercią mózgu. Katowice 1992.
58. Grażyna Joanna MACHOWSKA Ocena doustnego testu obciążenia wapniem w wykrywaniu zaburzeń gospodarki fosforanowo-wapniowej u chorych na kamicę nerkową. Katowice 1992.
59. Michał NOWICKI Wydzielanie erytropoetyny u chorych z różnymi postaciami nadciśnienia tętniczego. Katowice 1992.
60. Andrzej WARMUZ Gospodarka żelazowa u hemodializowanych chorych na przewlekłą niewydolność nerek. Katowice 1992.
61. Witold WIDERA Wpływ blokady receptorów opioidowych na loksonem na indukowane immersją wodną wydzielanie przedsionkowego peptydu natriuretycznego (ANP) i inne hormony uczestniczące w regulacji wolemii u chorych na samoistne nadciśnienie tętnicze. Katowice 1992.
62. Edward FRANEK Skład biochemiczny i hormonalny torbieli nerkowych prostych – aspekty patofizjologiczne i diagnostyczne. Katowice 1993.

63. Michał KOKOT Wpływ hiperbarii tlenowej na sekrecję erytropoetyny u chorych na nadciśnienie tętnicze. Katowice 1993.
64. Wojciech Piotr MARCINKOWSKI Gospodarka wapniowo-fosforanowa u hemodializowanych chorych na przewlekłą niewydolność nerek leczonych ludzką rekombinowaną erytropoetyną. Katowice 1993.
65. Dariusz Jacek KLIMEK Wydzielanie przedsiorkowego peptydu natriuretycznego i hormonu antydiuretycznego u chorych na aktywną kamicy nerkową. Katowice 1994.
66. Jerzy CHUDEK Wpływ immersji wodnej na wydzielanie erytropoetyny u chorych na samoistne nadciśnienie tętnicze. Katowice 1996.
67. Aureliusz KOLONKO Działanie teofiliny w prewencji uszkodzenia czynności nerek wywołanego przez radiologiczne środki cieniujące. Katowice 1998.
68. Henryk KARKOSZKA Wpływ polimorfizmu BsmI genu dla receptora witaminy D na szybkość ubytku masy kostnej i nasilenie zaburzeń gospodarki wapniowo-fosforanowej u hemodializowanych chorych na przewlekłą niewydolność nerek. Katowice 1999.
69. Joanna WITKOWICZ Udział hormonów regulacji wolemicznej w patogenezie zmian ciśnienia tętniczego indukowanych hemodializą u chorych na przewlekłą mocznicy. Katowice 1999.
70. Marcin ADAMCZAK Stężenia leptyny w osoczu a profil aktywności reninowej osocza u chorych na samoistne nadciśnienie tętnicze. Katowice 2000.
71. Katarzyna ŁAPA Erytropoetynemia u chorych z rakiem płuc. Katowice 2000.
72. Maria Alina NIEMIEC Wpływ odchudzania na oś leptyna-neuropeptyd Y u osób otyłych. Katowice 2000.
73. Joanna FICEK Wpływ wybranych leków przeciwnadciśnieniowych na leptynemię, insulinemię i kortyzolemię u chorych na samoistne nadciśnienie tętnicze. Katowice 2002.

74. Rafał FICEK Rola czynnika martwicy nowotworów (TNF- α), leptyny i parathormonu (PTH) w patogenezie ostrej i przewlekłej niewydolności nerek. Katowice 2002.
75. Urszula SPIECHOWICZ Wskaźniki gospodarki wapniowo-fosforanowej i przebudowy kości w odległym okresie po transplantacji nerki. Katowice 2002.
76. Beata CZERWIŃSKA Wpływ leczenia orlistatem na gospodarkę węglowodanową, lipidową, witaminową i hormonalną u osób otyłych. Katowice 2004.



Najlepsi absolwenci pierwszego rocznika Śląskiej Akademii Medycznej.
Od lewej: Gerard Jonderko, Marta Plinta i Franciszek Kokot
(Uroczystość wręczenia dyplomów, Zabrze, 1953).



Na Oddziale Nefrologii II Kliniki Chorób Wewnętrznych ŚAM
(przełom lat 60. i 70.). Fot. Zygmunt Wieczorek



Wizyta lekarska. Od lewej: dr Jerzy Pietrek, dr Edward Pakuła, doc. Jadwiga Kuska, prof. Franciszek Kokot, piel. Maria Deńca, dr Henryk Koziak (Oddział Nefrologii II Kliniki Chorób Wewnętrznych ŚAM, przełom lat 60. i 70.).

Fot. Zygmunt Wieczorek



Profesor Franciszek Kokot i piel. Maria Deńca (Oddział Nefrologii II Kliniki Chorób Wewnętrznych ŚAM, przełom lat 60. i 70.). Fot. Zygmunt Wiczorek



Wizyta lekarska. Od lewej: prof. Franciszek Kokot, doc. Adam Cekański oraz doc. Jadwiga Kuska (Oddział Nefrologii II Kliniki Chorób Wewnętrznych ŚAM, 1973). Fot. Centralna Agencja Fotograficzna Warszawa



Wizyta lekarska. Od lewej: dr Grzegorz Hudziak, dr Zofia Mleczko, dr Andrzej Więcek, piel. Henryka Jop, prof. Franciszek Kokot (Klinika Nefrologii ŚAM, lata 80.).

Fot. Kazimierz Seko



Wizyta lekarska. Od lewej: prof. Franciszek Kokot, piel. Ewa Sikorska, dr Andrzej Bar, dr Teresa Nieszporek, dr Zofia Mleczko, dr Andrzej Więcek, doc. Władysław Grzeszczak, doc. Jadwiga Kuska, piel. Henryka Jop (Klinika Nefrologii SAM, lata 80.). Fot. Kazimierz Seko



Spotkanie z Ojcem Świętym (Watykan, 1990).



Laureat International Distinguished Medal. Nagrodę wręcza prof. Shaul Masstry
(USA, 1991).



Presented To
PROFESSOR FRANCISZEK KOKOT
November 16, 1991
Baltimore, Maryland



Doktor honoris causa Śląskiej Akademii Medycznej (1993 r.) w towarzystwie prof. dr hab. Barbary Zahorskiej-Markiewicz (działan Wydziału Lekarskiego ŚAM w Katowicach) oraz prof. dr hab. Zygmunta Górki (promotor).



Zespół Kliniki Nefrologii, Endokrynologii i Chorób Przemiany Materii ŚAM w Katowicach (1997 r.): dr Jerzy Chudek, dr Antoni Wystrychowski, dr hab. Marian Kuczera, dr Krzysztof Daniel, prof. dr hab. Franciszek Kokot, prof. dr hab. Andrzej Więcek, dr hab. Teresa Nieszporek, prof. dr hab. Jan Duława, dr Rafał Wnuk, lek. Marcin Drobisz, dr Michał Kokot.



Jubileusz 85-lecia Profesora Kornela Gibińskiego. Od lewej: Pani Wanda Gibińska, prof. Kornel Gibiński, prof. Stanisław Nowak, prof. Franciszek Kokot, prof. Zbigniew Kalina (Sala Senatu ŚAM, Katowice, 14 września 2000). Fot. Piotr Szkutnik



Jubileusz 85-lecia Profesora Kornela Gibińskiego. Od lewej: prof. Stanisław Nowak, prof. Franciszek Kokot, prof. Zbigniew Kalina, prof. Andrzej Nowak, prof. Janina Rybicka, prof. Bolesław Gwóźdź (Sala Senatu SAM, Katowice, 14 września 2000). Fot. Piotr Szkutnik



Inauguracja roku akademickiego 2003/2004 w ŚAM. Doktorzy honoris causa profesorowie (od lewej): Witold Niepołomski, Zygmunt Górka, Franciszek Kokot, Zbigniew Religa, Zbigniew S. Herman oraz Marcin Kamiński (Dom Muzyki i Tańca, Zabrze, 1 października 2003). Fot. Paweł Bojko



Podczas uroczystości nadania doktoratów honoris causa SUM profesorom Mariuszowi Ratajczakowi (promotor: prof. Marian Zembała) oraz Markowi Pawlikowskiemu (promotor: prof. Franciszek Kokot) (Zabrze, 27 marca 2008). Fot. Paweł Bojko



Inauguracja roku akademickiego 2008/2009 w SUM.
Profesor Franciszek Kokot wygłasza wykład inauguracyjny
(Katowice, 3 października 2008). Fot. Paweł Bojko



Inauguracja roku akademickiego 2008/2009 w SUM.
Rektor SUM prof. dr hab. Ewa Małecka-Tendera wręcza
profesorowi Franciszkowi Kokotowi Medal 60-lecia
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego (Katowice,
3 października 2008). Fot. Paweł Bojko



**Prof. dr hab. Franciszek Kokot. (Fotografia
udostępniona przez Wydawnictwo Medyczne
BORGIS oraz Redakcję „Postępów Nauk
Medycznych”)**



Siedziba Katedry i Kliniki Nefrologii, Endokrynologii i Chorób Przemiany Materii SUM
w Katowicach przy ulicy Francuskiej. Fot. Marcin Steuer

Habilitacje powstałe pod opieką Profesora Franciszka Kokota

1. Zbylut TWARDOWSKI O adekwatności hemodializy w leczeniu przewlekłej niewydolności nerek. Zabrze, kolokwium habilitacyjne V 1975, zatwierdzenie III 1976.
2. Ewa OTTO-BUCZKOWSKA Badania nad sekrecją insuliny i hormonu wzrostu u dzieci zdrowych, otyłych i chorych na cukrzycę. Katowice, kolokwium habilitacyjne XI 1975, zatwierdzenie II 1979.
3. Teresa GASIŃSKA Wpływ zmian kalcemii na sekrecję insuliny u chorych na cukrzycę typu dorosłych. Katowice, kolokwium habilitacyjne IV 1982, ztwierdzenie IX 1982.
4. Ryszard BACZYŃSKI Wpływ immersji wodnej na zachowanie się wybranych parametrów biochemicznych i hormonalnych u chorych na nadciśnienie tętnicze w warunkach blokady receptorów opioidowych naloksonem. Katowice, kolokwium habilitacyjne IV 1986, zatwierdzenie XI 1986.
5. Władysław GRZESZCZAK Wpływ blokady receptorów opioidowych naloksonem na wydzielanie hormonów przysadki, przytarczyc, trzustki, nadnerczy i gonad u chorych na ostrą i przewlekłą niewydolność nerek. Katowice, kolokwium habilitacyjne V 1986, zatwierdzenie X 1986.

6. Stanisław WOŚ Nerkowy układ reninowo-angiotensynowy a nadciśnienie naczyniowo-nerkowe w świetle badań doświadczalnych i klinicznych. Katowice, kolokwium habilitacyjne XII 1985, zatwierdzenie X 1986.
7. Józef ULMAN Wpływ immersji wodnej na aktywność reninową osocza, stężenie aldosteronu i wazopresyny oraz ciśnienie tętnicze krwi u kobiet z ciążą prawidłową i powikłaną gestozą EPH. Katowice, kolokwium habilitacyjne VI 1985, zatwierdzenie I 1987.
8. Jan DUŁAWA Wpływ immersji wodnej na zachowanie się wybranych parametrów biochemicznych i hormonalnych u chorych na cukrzycę. Katowice, kolokwium habilitacyjne XII 1987, zatwierdzenie V 1988.
9. Andrzej WIĘCEK Rola układu wewnątrzwydzielniczego w patogenezie różnych postaci etiologicznych nadciśnienia tętniczego. Katowice, kolokwium habilitacyjne III 1990, zatwierdzenie VI 1990.
10. Ewa ŻUKOWSKA-
-SZCZECHOWSKA Czynność układu renina-angiotensyna-aldosteron oraz sekrecja przedsionkowego peptydu natriuretycznego i wazopresyny u chorych z przeszczepioną nerką. Katowice, kolokwium habilitacyjne XI 1990, zatwierdzenie IX 1991.
11. Marian KUCZERA Wpływ leczenia uzdrowiskowego na rytm dobowy wydzielania erytropoetyny i hormonów reakcji stresowej. Katowice, kolokwium habilitacyjne VI 1994, zatwierdzenie XI 1994.
12. Teresa NIESZPOREK Wpływ długotrwałego leczenia ludzką rekombinowaną erytropoetyną na wydzielanie insuliny, glukagonu, polipeptydu trzustkowego i gastryny u hemodializowanych chorych z przewlekłą mocznicą. Katowice, kolokwium habilitacyjne I 1995, zatwierdzenie IV 1995.
13. Violetta SKRZYPULEC Wpływ podawania kwasu acetylosalicylowego ciężarnym z gestozą na przebieg ciąży i porodu oraz wybrane hormony regulacji gospodarki wodnoelektrolitowej. Katowice,

- kolokwium habilitacyjne VI 1996, zatwierdzenie XII 1996.
14. Michał NOWICKI Rola insuliny w regulacji gospodarki wapniowo-fosforanowej u chorych na samoistne nadciśnienie tętnicze i chorych z przewlekłą niewydolnością nerek. Katowice, kolokwium habilitacyjne XII 1997, zatwierdzenie III 1998.
15. Tomasz IRZYNIEC Gospodarka wapniowo-fosforanowa u hipertensyjnych i normotensyjnych chorych z cukrzycą typu II. Katowice, kolokwium habilitacyjne 20 I 2000, zatwierdzenie 29 V 2000.
16. Wojciech SZEWCZYK Wpływ zabiegu rozbijania kamienia nerkowego falami uderzeniowymi (ESWL) na czynność wydalniczą i wewnątrzwydzielniczą jedynej nerki. Katowice, kolokwium habilitacyjne 26 III 2000, zatwierdzenie 26 VI 2000.
17. Edward FRANEK Patofizjologiczne znaczenie zaburzeń hormonalnych u osób otyłych ze szczególnym uwzględnieniem osi leptyna-neuropeptyd Y. Katowice, kolokwium habilitacyjne 22 II 2001, zatwierdzenie 24 IX 2001.
18. Antoni WYSTRYCHOWSKI Wpływ pentoksyfiliny na przebieg doświadczalnej ostrej niewydolności nerek. Katowice, kolokwium habilitacyjne 17 I 2002, zatwierdzenie 22 IV 2002.
19. Izabela ULMAN-WŁODARZ Adrenomedulina w ciąży fizjologicznej i powikłanej gestozą. Katowice, kolokwium habilitacyjne 14 III 2002, zatwierdzenie 27 V 2002.
20. Jerzy CHUDEK Analiza mikrosatelitarna przytarczyczek w pierwotnej i wtórnej nadczynności tych gruczołów. Katowice, kolokwium habilitacyjne 23 X 2003, zatwierdzenie 26 I 2004.
21. Lidia HYLA-KLEKOT Rola wybranych czynników ryzyka w rozwoju nefrotoksyczności leków immunosupresyjnych stosowanych po przeszczepie serca u dzieci i młodych dorosłych. Zabrze, kolokwium habilitacyjne 12 I 2006.

22. Jerzy PIECUCH

Wpływ arterializacji krwi wrotnej na przebieg toksycznego uszkodzenia wątroby u świni. Zabrze, kolokwium habilitacyjne 26 X 2006.

Autorzy prac habilitacyjnych obronionych za granicą:

Bernd OSTEN (Rostok)

Peter FRÖHLING (Berlin)

Heinz BÖRNER (Rostok)

Wolfgang KOALL (Halle)

Burkhard WEDLER (Rostok)

Günther STEIN (Jena)

Bibliografia prac Franciszka Kokota

1954

1. KOKOT Franciszek: Nowe antybiotyki. *Śl. Medyk. Dod. nauk.* 1954 nr 6 s. 27–29.

1955

2. BADANIA nad właściwościami hipotensyjnymi niektórych przetworów galenowych jemioly białej – *Viscum album* rodz. *Loranthaceae*. [Aut.:] L. Samochowiec, F. Kokot, Z. Kleinrok, Z. Gachowski. *Farm. Pol.* 1955 T. 11 nr 6 s. 128–132.
3. KOKOT Franciszek: Fotometria płomieniowa. *Pol. Tyg. Lek.* 1955 T. 10 nr 36 s. 1188–1195.
4. KOKOT Franciszek: O właściwościach farmakologicznych i zastosowaniu 10-(gamma-dwumetyloaminopropylo)-2-chlorofenotiazy (largaktylu). *Farm. Pol.* 1955 T. 11 nr 7 s. 154–156.
5. KOKOT Franciszek, CHEŁMIN Jan: Witamina E a układ insulinar-ny. *Acta Pol. Pharm.* 1955 T. 13 nr 4 s. 213–218.
6. ZAJUSZ Kazimierz, KOKOT Franciszek: Wpływ witaminy E na wyspy Langerhansa królika i na cukrzycę aloksanową. *Acta Physiol. Pol.* 1955 T. 6 nr 3 s. 339–348.

1956

7. BURCZEK Ryszard, KOKOT Franciszek: Przebieg wydalania wody, sodu i potasu w ciągu doby przed i po stosowaniu dila-witu u ludzi z wyrównanym i niewyrównanym układem krążenia. *Pol. Tyg. Lek.* 1956 T. 11 nr 3: Spraw. z 18 Zjazdu Tow. Intern. Polskich [w Szczecinie], 17.09.1955, s. 143.

8. GWÓŹDŹ Bolesław, KOKOT Franciszek: Przetaczanie krwi w sztucznej hibernacji. *Pol. Tyg. Lek.* 1956 T. 11 nr 39 s. 1657–1661.
9. KOKOT Franciszek, BURCZEK Ryszard: Działanie rtęciowych środków moczopędnych. Donies. 1. Działanie rtęciowych leków moczopędnych w zależności od niektórych czynników nerkowych. *Pol. Tyg. Lek.* 1956 T. 11 nr 18 s. 769–773. Donies. 2. Wpływ czynników pozanerkowych na wydalanie sodu i potasu po podaniu dluwitu. *Tamże*, nr 19 s. 821–824.
10. KOKOT Franciszek, JESKE Józef, CHEŁMIN Jan: Wpływ jednorazowego wlewania dekstranu na odnowę białek surowicy krwi u psów wykrwawionych. *Acta Pol. Pharm.* 1956 T. 13 nr 3 s. 199–204.
11. KOKOT Franciszek, ZAJUSZ Kazimierz, CHEŁMIN Jan: Wpływ długotrwałego podawania barbituranów na przebieg krzywej cukrowej oraz na obraz histologiczny wysp Langerhansa u szczura. *Patol. Pol.* 1956 T. 7 nr 3 s. 241–246.

1957

12. CHRUŚCIEL Tadeusz, KOKOT Franciszek: Badania nad miażdżycą doświadczalną. Cz. 5. Zmiany elektroforetyczne białek surowicy w miażdżycy doświadczalnej gołębi i wpływ na nie chloropromazyny. *Diss. Pharm. Pharmacol.* 1957 T. 9 nr 3 s. 171–178.
13. GIBIŃSKI Kornel, KOKOT Franciszek: Oznaczanie aktywności transaminazy surowiczej w rozpoznawaniu zawału serca. *Pol. Tyg. Lek.* 1957 T. 12 nr 36 s. 1381–1386.
14. GIBIŃSKI Kornel, KOKOT Franciszek: Oznaczanie transaminazy surowiczej w zapaleniu trzustki. *Przegl. Lek.* 1957 T. 13 nr 9 s. 262–263.
15. GIBIŃSKI Kornel, KOKOT Franciszek: Transaminaza surowicza w chorobach wątroby i dróg żółciowych. *Pol. Tyg. Lek.* 1957 T. 12 nr 48 s. 1841–1846.
16. GIBIŃSKI Kornel, KOKOT Franciszek: Związki przeaminowujące (transaminazy) i ich znaczenie w praktyce klinicznej. *Pol. Tyg. Lek.* 1957 T. 12 nr 33 s. 1290–1294.
17. KOKOT Franciszek: Czynność nerek w sztucznej hibernacji. Cz. 1. Wpływ sztucznej hibernacji na hemodynamikę i obraz histologiczny nerek psów. *Diss. Pharm. Pharmacol.* 1957 T. 9 nr 2 s. 115–130. Cz. 2. Wydalanie składników mineralnych i wody. *Tamże*, nr 3 s. 161–170.
18. KOKOT Franciszek, BURCZEK Ryszard: Działanie rtęciowych leków moczopędnych. Donies. 5. Zależność moczopędnego działania dluwitu od widma elektroforetycznego białek surowicy krwi u chorych z przewlekłą niewydolnością krążenia. *Pol. Tyg. Lek.* 1957

- T. 12 nr 43 s. 1648–1650. Donies. 7. Wpływ etylo-dwuamino-czterooctanu-dwusodowopapniowego (EDTA) na działanie moczopędne dyluwitu. *Tamże*, nr 45 s. 1724–1726.
19. KOKOT Franciszek, BURCZEK Ryszard, HARTLEB Marian: Badania nad diurezą po dyluwicie w odniesieniu do zasobu zasad, poziomu chlorków i składu białek surowicy krwi. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1957 T. 27 nr 9 s. 1295–1296.
20. KOKOT Franciszek, HARTLEB Marian, BURCZEK Ryszard: Działanie rtęciowych leków moczopędnych. Donies. 4. Zależność diuretycznego działania dyluwitu od poziomu chlorków w surowicy oraz rezerwy alkalicznej krwi u chorych z przewlekłą niewydolnością krążenia. *Pol. Tyg. Lek.* 1957 T. 12 nr 42 s. 1614–1616.
21. KOKOT Franciszek, KLEINROK Zdzisław, GACHOWSKI Zbigniew: Wpływ długotrwałego podawania luminalu i weronału na zużycie tlenu w różnych tkankach szczura. *Patol. Pol.* 1957 T. 8 nr 1 s. 41–45.
22. KOKOT Franciszek, SZCZECHOWSKI Bronisław, BURCZEK Ryszard: Działanie rtęciowych leków moczopędnych. Donies. 6. Zależność moczopędnego działania dyluwitu od zawartości sodu, potasu i wody w tkankach. *Pol. Tyg. Lek.* 1957 T. 12 nr 44 s. 1691–1694.
23. KOKOT Franciszek, SZCZECHOWSKI Bronisław, BURCZEK Ryszard: Stan elektrolitów w tkance mięsnej w niewyrównanych chorobach serca przed i po leczeniu. *Kardiol. Pol.* 1957 T. 1 nr 1/2 s. 105–108.
24. SAMOCHOWIEC Leonidas, KOKOT Franciszek, JÓŹKIEWICZ Romana: Niektóre własności farmakologiczne liści sumaka jadowitego (*Rhus toxicodendron*-Anacardiaceae). *Acta Pol. Pharm.* 1957 T. 14 nr 4 s. 293–297.

1958

25. BADANIA nad miażdżycą doświadczalną. Cz. 7. Wpływ dużych dawek glikolanu wapnia na przebieg miażdżycy doświadczalnej u gołębi z zamowaną metyltiouracylem czynnością gruczołu tarczowego. [Aut.:] T. Chruściel, L. Samochowiec, Z. Kleinrok, F. Kokot. *Diss. Pharm. Pharmacol.* 1958 T. 10 nr 2 s. 71–79.
26. BADANIA niektórych właściwości farmakologicznych dekstranu. [Aut.:] J. Jeske, F. Kokot, L. Samochowiec, Z. Kleinrok, Z. Gachowski. *Przegl. Lek.* 1958 T. 14 nr 10 s. 336–337.
27. GIBIŃSKI Kornel, GIEC Leszek, KOKOT Franciszek: Biochemiczna diagnostyka zawału serca. *Przegl. Lek.* 1958 T. 14 nr 10 s. 290–295.
28. GIBIŃSKI Kornel, GIEC Leszek, KOKOT Franciszek: Elektrolity krwi przy wysuszeniu termicznym. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1958 T. 28 nr 4 s. 513–518.

29. GIBIŃSKI Kornel, KOKOT Franciszek: Badania biochemiczne krwi żyłnej kończyn objętych zarostowymi zmianami naczyniowymi. 5. Transaminazy. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1958 T. 28 nr 5 s. 687–692.
30. GIBIŃSKI Kornel, KOKOT Franciszek, GIEC Leszek: Wydzielanie aldosteronu w czasie wysuszenia termicznego. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1958 T. 28 nr 4 s. 552–560.
31. KOKOT Franciszek: O tak zwanych ataraktkach. *Post. Hig.* 1958 T. 12 nr 1 s. 3–20.
32. KOKOT Franciszek, CEKAŃSKI Adam: Znaczenie badania aktywności transaminazy surowiczej w ciąży i jej powikłaniach ze szczególnym uwzględnieniem stanów przedrzucawkowych i rzucawki. *Ginekol. Pol.* 1958 T. 29 nr 2 s. 131–138.
33. KOKOT Franciszek, CHEŁMIN Jan: Wydalanie aldosteronu z moczem u chorych z niewydolnością krążenia. *Kardiol. Pol.* 1958 T. 1 nr 4 s. 237–242.

1959

34. CEKAŃSKI Adam, KOKOT Franciszek: Zachowanie się transaminazy szczawiowo-octowo-glutaminowej, pirogronowo-glutaminowej oraz cholinesterazy osocza krwi w ciąży i jej powikłaniach. *Przegl. Lek.* 1959 T. 15 nr 10 s. 291–293.
35. KOKOT Franciszek: The role of serotonin in experimental atherosclerosis. *Pol. Med. Hist. Sci. Bull.* 1959 T. 2 nr 5 s. 9–13.
36. KOKOT Franciszek: Wpływ serotoniny na aktywność niektórych enzymów w czasie wywoływania miażdżycy doświadczalnej. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1959 T. 29 nr 11 s. 1507–1513.
37. KOKOT Franciszek: Wpływ serotoniny na przebieg miażdżycy doświadczalnej u gołębi. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1959 T. 29 nr 11 s. 1489–1497.
38. KOKOT Franciszek: Wydalanie kwasu 5-hydroksyindolooctowego z moczem w czasie wywoływania miażdżycy doświadczalnej u królików. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1959 T. 29 nr 11 s. 1499–1506.
39. KOKOT Franciszek, CEKAŃSKI Adam: Wydalanie kortykoidów z moczem w ciąży i jej powikłaniach. *Przegl. Lek.* 1959 T. 15 nr 11 s. 334–337.
40. KOKOT Franciszek, CEKAŃSKI Adam: Wydalanie kwasu 5-hydroksy-indolooctowego z moczem podczas ciąży i w przebiegu jej powikłań ze szczególnym uwzględnieniem stanów przedrzucawkowych i rzucawki. *Pol. Tyg. Lek.* 1959 T. 14 nr 38 s. 1697–1699.

41. KUBACKI Józef, KOKOT Franciszek: Aldosteronuria w stanach odwodnienia wywołanych pilokarpiną. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1959 T. 29 nr 1 s. 5–11.
42. PALIWODA Tadeusz, ZIAREK Stanisław, KOKOT Franciszek: Zastosowanie aminokwasów w doświadczalnym wstrząsie urazowym. *Acta Physiol. Pol.* 1959 T. 10 nr 4 s. 519–525.

1960

43. KOKOT Franciszek: Badania nad rtęciowymi środkami moczopędnymi. Donies. 8. Wpływ diluwitu na wydalenie aldosteronu z moczem u chorych z niewydolnością krążenia. *Pol. Tyg. Lek.* 1960 T. 15 nr 1 s. 247–249.
44. WPŁYW amfenonu B na wydzielanie potu. [Aut.:] K. Gibiński, L. Giec, F. Kokot, E. Fojt. *Przegl. Lek.* 1960 T. 16 nr 8 s. 237–240.

1961

45. CEKAŃSKI Adam, KOKOT Franciszek: Zachowanie się transaminazy glutaminowo-szczawiowo-octowej, transaminazy glutaminowo-pirogronowej, dehydrogenazy kwasu mlekowego oraz cholinesterazy we krwi matki i we krwi pępowinowej podczas ciąży prawidłowej lub powikłanej stanem przedrzucawkowym. *Ginekol. Pol.* 1961 T. 32 nr 5 s. 565–572.
46. GONCIARZ Zbigniew, KOKOT Franciszek: Proteazy krwi w schorzeniach nerek. *Pol. Tyg. Lek.* 1961 T. 16 nr 15 s. 564–565.
47. KOKOT Franciszek: Erfahrungen mit Ismelin. *Med. Docum.* 1961 T. 4 s. 10.
48. KOKOT Franciszek: Erfolgreiche Hilfe bei schweren Unfall. *Med. Docum.* 1961 T. 4 s. 110–111.
49. KOKOT Franciszek: Penetracja enzymologii w biochemię kliniczną. *Pol. Tyg. Lek.* 1961 T. 16 nr 41 s. 1567–1569.
50. KOKOT Franciszek: Wpływ serotoniny i kwasu 5-hydroksyindolo-octowego na proces „przejaśnienia” osocza i fibrynolizę. *Patol. Pol.* 1961 T. 12 nr 3 s. 321–325.
51. KOKOT Franciszek, GONCIARZ Zbigniew: Perspektywy stosowania pirogenów jako środka aktywującego układ fibrynolityczny krwi. *Pol. Tyg. Lek.* 1961 T. 16 nr 18 s. 685–687.
52. KOKOT Franciszek, VEYRAT R.: Der Einfluss neuer Diuretica auf den Elektrolythaushalt, die Aldosteronausscheidung und das Verhalten des Thrombelastogramms bei gesunden Personen. *Schweiz. Med. Wochenschr.* 1961 T. 91 nr 17 s. 515–519.

1962

53. ALDOSTERON i czynność gruczołów potnych. [Aut.:] K. Gibiński, S. Nowak, L. Giec, F. Kokot. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1962 T. 32 nr 12 s. 1507–1516.
54. KOKOT Franciszek: Problemy patofizjologii i kliniki aldosteronu. *Post. Hig.* 1962 T. 16 nr 1 s. 105–133.
55. KOKOT Franciszek: Studia nad działaniem rțciowych leków moczopędných. *Spraw. Wrocł. Tow. Nauk. Ser. B.* 1962 T. 17 s. 46–47.
56. KOKOT Franciszek: Wpływ serotoniny na aktywność niektórych enzymów w czasie wywoływania miażdżycy doświadczalnej. W: 20 Zjazd Tow. Intern. Polskich. Gdańsk 1962 s. 60–61.
57. KOKOT Franciszek: Wpływ serotoniny na przebieg miażdżycy doświadczalnej u gołębi. W: 20 Zjazd Tow. Intern. Polskich. Gdańsk 1962 s. 61.
58. KOKOT Franciszek: Wpływ serotoniny na zachowanie się fibrynolizy euglobulinowej i osoczowej oraz na poziom fibrynogenu we krwi w czasie wywoływania miażdżycy doświadczalnej u gołębi. *Patol. Pol.* 1962 T. 13 nr 2 s. 177–183.
59. KOKOT Franciszek: Wydalanie kwasu 5-hydroksyindolooctowego z moczem w czasie wywoływania miażdżycy doświadczalnej u królików. W: 20 Zjazd Tow. Intern. Polskich. Gdańsk 1962 s. 61.
60. KOKOT Franciszek: Zagadnienie oporności na leki moczopędne u chorych z przewlekłą niewydolnością krążenia. *Kardiol. Pol.* 1962 T. 5 supl.: 18 Posiedzenie Naukowe Pol. Tow. Kardiol., Warszawa grudzień 1961, s. 56.
61. LECZENIE wirusowego zapalenia wątroby prednisonem w świetle badań enzymologicznych. [Aut.:] K. Gibiński, E. Derusowa-Nowosielecka, J. Żmudziński, F. Kokot, J. Maraszek. W: 20 Zjazd Tow. Intern. Polskich. Gdańsk 1962 s. 7.

1963

62. ALDOSTERONE and sweat gland function. [Aut.:] K. Gibiński, S. Nowak, L. Giec, F. Kokot. *Acta Med. Pol.* 1963 T. 4 nr 3 s. 313–320.
63. ALDOSTERONE in the maintenance of the water electrolyte balance. [Aut.:] K. Gibiński, F. Kokot, S. Nowak, L. Giec. *Acta Med. Pol.* 1963 T. 4 nr 3 s. 321–328.
64. ENZYMOLOGIA kliniczna. Red. E. Szczeklik. Współaut. T. Baranowski, K. Gibiński, F. Kokot [i in.]. Warszawa: PZWL 1963, 572 s. Zawiera [m.in.]: Choroby nerek s. 425–433. – Choroby gruczołów wewnątrzwydzielniczych s. 433–453. – Inne choroby s. 496–503. – [...], S. Nowak: Enzymoterapia s. 541–562.

65. GIBIŃSKI Kornel, KOKOT Franciszek: Mocznik i azot pozabiałkowy w pocie termicznym. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1963 T. 33 nr 12 s. 1385-1390.
66. GIBIŃSKI Kornel, KOKOT Franciszek: The role of aldosterone in the maintenance of water electrolyte balance. *Pol. Med. J.* 1963 T. 2 nr 3 s. 297-303.
67. GIBIŃSKI Kornel, KOKOT Franciszek, NOWAK Andrzej: Wydzielanie glikozy w pocie termicznym. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1963 T. 33 nr 11 s. 1247-1251.
68. KOKOT Franciszek: Uboczne działanie środków moczopędnych. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1963 T. 33 nr 9 s. 1001-1002.
69. KOKOT Franciszek, CEKAŃSKI Adam: Über das Verhalten der Gamma-Glutamyl-Transpeptidase (GGTP) und Leucylaminopeptidase (LAP) in Geburtshilfefällen. *Zbl. Gynäkol.* 1963 T. 85 nr 46 s. 1638-1643.
70. KOKOT Franciszek, CEKAŃSKI Adam: Znaczenie badania aktywności gamma-glutamyl-transpeptydazy (GGTP) i leucyloaminopeptydazy (LAP) w przypadkach położniczych. *Pol. Tyg. Lek.* 1963 T. 18 nr 48 s. 1799-1803.
71. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Znaczenie badania gamma-glutamyl-transpeptydazy w różnych chorobach wewnętrznych (z wyłączeniem chorób wątroby). *Pol. Tyg. Lek.* 1963 T. 18 nr 52 s. 1949-1952.
72. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga, MARASZEK Jan: Die Bedeutung der Gamma-Glutamyl-Transpeptidase in der klinischen Diagnostik. *Z. Ges. Inn. Med.* 1963 T. 18 nr 18 s. 851-856.
73. KOKOT Franciszek, LELEK Elżbieta: Niezwykły obraz nadciśnienia tętniczego i wynikię stąd trudności terapeutyczne. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1963 T. 33 nr 8 s. 967-972.
74. KOKOT Franciszek, MARASZEK Jan: Znaczenie badania gamma-glutamyl-transpeptydazy (GGTP) w wirusowym zapaleniu wątroby. *Pol. Tyg. Lek.* 1963 T. 18 nr 51 s. 1913-1916.
75. UDZIAŁ aldosteronu w zachowaniu równowagi wodno-elektrolitowej. [Aut.:] K. Gibiński, F. Kokot, L. Giec, S. Nowak. *Pol. Tyg. Lek.* 1963 T. 18 nr 1 s. 1-4.

1964

76. GIBIŃSKI Kornel, KOKOT Franciszek, NOWAK Andrzej: Glucose excretion in thermal sweat. *Pol. Med. J.* 1964 T. 3 nr 5 s. 971-975.
77. KOKOT Franciszek: Działanie rtęciowych leków moczopędnych. *Post. Hig.* 1964 T. 18 nr 1 s. 93-163.

78. KOKOT Franciszek, FRANZ Zdzisław, ALEKSANDROWICZ Jerzy: Przypadek chylurii. *Pol. Tyg. Lek.* 1964 T. 19 nr 50 s. 1936–1937.
79. KOKOT Franciszek, GONCIARZ Zbigniew: Przypadek niedoczynności tarczycy ze współistniejącą cukrzycą. *Endokryinol. Pol.* 1964 T. 15 nr 4 s. 481–483.
80. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Badania doświadczalne nad gamma-glutamyl-transpeptydazą (GGTP). Cz. 1. Zachowanie się aktywności GGTP i izoenzymogramu GGTP w toksycznym uszkodzeniu wątroby. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1964 T. 34 nr 4 s. 427–434.
81. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Gamma-glutamyl-transpeptidase activity in various internal diseases (excluding liver diseases). *Pol. Med. J.* 1964 T. 3 nr 5 s. 997–1004.
82. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Gamma-glutamyl-transpeptidase activity in various liver diseases (excluding acute viral hepatitis). *Pol. Med. J.* 1964 T. 3 nr 5 s. 1005–1013.
83. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Plasma renin activity in acute renal insufficiency. *Nephron* 1964 T. 6 s. 115–127.
84. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Über das Verhalten der Gamma-Glutamyl-Transpeptidase und ihres Isoenzymogramms bei Leberzirrhose. *Z. Ges. Inn. Med.* 1964 T. 19 nr 20 s. 159–160.
85. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Zachowanie się izoenzymogramu gamma-glutamyl-transpeptydazy w surowicy w różnych chorobach internistycznych. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1964 T. 34 nr 6 s. 703–708.
86. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Znaczenie badania aktywności gamma-glutamyl-transpeptydazy (GGTP) w różnych chorobach wątroby z wyłączeniem ostrego, wirusowego zapalenia wątroby. *Pol. Tyg. Lek.* 1964 T. 19 nr 2 s. 45–49.
87. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga, GONCIARZ Zbigniew: Badania doświadczalne nad gamma-glutamyl-transpeptydazą. Cz. 2. Zachowanie się aktywności GGTP i izoenzymogramu GGTP w doświadczalnej żółtacze zastoinowej. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1964 T. 34 nr 7 s. 873–879.
88. KOKOT Franciszek, MARASZEK Jan: Studies on gamma-glutamyl-transpeptidase activity in viral hepatitis. *Pol. Med. J.* 1964 T. 3 nr 5 s. 989–996.
89. KUSKA Jadwiga, KOKOT Franciszek: Przypadek hipogammaglobulinemii w przebiegu przewlekłej białaczki szpikowej aleukemicznej. *Pol. Tyg. Lek.* 1964 T. 19 nr 26 s. 1007–1008.
90. SAFARZYŃSKA-RYBKA Irena, GONCIARZ Zbigniew, KOKOT Franciszek: Przypadek ostrej białaczki promielocytowej z niedoborem fibrynogenu. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1964 T. 34 nr 6 s. 785–787.

1965

91. BADANIA doświadczalne nad gamma-glutamyl-transpeptydazą (GGTP). Cz. 3. Zachowanie się aktywności GGTP i jej izoenzymogramu w zapaleniu trzustki u psów. [Aut.:] F. Kokot, J. Kuska, Z. Gonciarz, J. Waclawczyk. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1965 T. 35 nr 1 s. 61–69.
92. EXPERIMENTAL studies on gamma-glutamyl-transpeptidase (GGTP). P. 3. GGTP activity and GGTP isoenzymogram in experimental acute pancreatitis in dogs. [Aut.:] F. Kokot, J. Kuska, Z. Gonciarz, J. Waclawczyk. *Pol. Med. J.* 1965 T. 4 nr 6 s. 1251–1259.
93. GAMMA-GLUTAMYL-TRANSPEPTIDASE in tumor diseases. [Aut.:] F. Kokot, J. Kuska, H. Grzybek, A. Cekański. *Arch. Immun. Ther. Exp.* 1965 T. 13 nr 5 s. 586–592.
94. KOKOT Franciszek: Fizjologiczne podstawy diagnostyki enzymologicznej. W: Diagnostyka enzymologiczna w medycynie praktycznej. Red. J. Krawczyński. Warszawa 1965 s. 37–51.
95. KOKOT Franciszek: Podstawy teoretyczne enzymologicznej diagnostyki schorzeń wątroby. *Pol. Tyg. Lek.* 1965 T. 20 nr 41 s. 1549–1551.
96. KOKOT Franciszek: Współczesne problemy patofizjologii i kliniki aldosteronu. *Post. Hig.* 1965 T. 19 nr 5 s. 683–689.
97. KOKOT Franciszek, GRZYBEK Henryk, KUSKA Jadwiga: Experimental studies on gamma-glutamyl-transpeptidase (GGTP). 4. Histoenzymatic and biochemical changes in parenchymatous hepatitis in rabbits and in obstructive jaundice in dogs. *Acta Med. Pol.* 1965 T. 6 nr 3 s. 379–388.
98. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: O równowadze kwasowo-zasadowej w stanach fizjologii i patologii człowieka. Katowice: ŚAM 1965, 98 s.
99. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Über die Bedeutung der Isoenzyme der Gamma-Glutamyl-Transpeptidase in der klinischen Diagnostik. *Clin. Chim. Acta* 1965 T. 11 nr 2 s. 118–121.
100. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga, GRZYBEK Henryk: Gamma-glutamyl-transpeptidase (GGTP) in the urine and intestinal contents. *Arch. Immun. Ther. Exp.* 1965 T. 13 nr 5 s. 549–556.
101. KUSKA Jadwiga, KOKOT Franciszek, MARASZEK Jan: Aktywność gamma-glutamyl-transpeptydazy i jej izoenzymogram w wydzielinach i wydalinach ustrojowych. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1965 T. 35 nr 2 s. 195–201.
102. KUSKA Jadwiga, KOKOT Franciszek, MARASZEK Jan: Gamma-glutamyl-transpeptidase (GGTP) activity and isoenzymogram in body secretions and excretions. *Pol. Med. J.* 1965 T. 4 nr 6 s. 1259–1265.

1966

103. BADANIA bioptyczne i biochemiczne wątroby w goścu przewlekłym postępującym i w zeszywniającym zapaleniu kręgosłupa. [Aut.:] F. Kokot, A. Nowak, T. Zieliński, J. Żmudziński, H. Grzybek, J. Aleksandrowicz. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1966 T. 36 nr 3 s. 339–344.
104. GIBIŃSKI Kornel [oprac., moder.]: Konferencja Okrągłego Stołu na temat enzymoterapii zorganizowana przez pracowników nauki Śląskiej Akademii Medycznej w ramach Zjazdu Wojewódzkiego Pol. Tow. Lek. w dniu 12 marca 1966 roku w Katowicach. Uczestnicy: T. Chruściel, T. Ginko, F. Kokot, M. Mądroshkiewicz, S. Nowak, H. Skałba. *Pol. Tyg. Lek.* 1966 T. 21 nr 33 s. 1287–1291; nr 34 s. 1327–1332, nr 35 s. 1345–1350.
105. KOKOT Franciszek: Biochemische Leberfunktionsdiagnostik. *Z. Ärztl. Fortbild.* 1966 T. 60 nr 17 s. 985–989.
106. KOKOT Franciszek: Hiperaldosteronizm. *Pol. Tyg. Lek.* 1966 T. 21 nr 28 s. 1058–1060.
107. KOKOT Franciszek: Zmiany biochemiczne we krwi po stosowaniu renezy u ludzi otyłych i nieotyłych. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1966 T. 37 s. 401–405.
108. KOKOT Franciszek, KOZIAK Henryk, SZCZUREK Zbigniew: Przypadek hiperaldosteronizmu pierwotnego (zespół Conna). *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1966 T. 36 nr 2 s. 269–272.

1967

109. BEHAVIOR of some plasma enzymes during extracorporeal hemodialysis. [Aut.:] F. Kokot, J. Kuska, H. Koziak, J. Zazgórnik. *Acta Med. Pol.* 1967 T. 8 nr 4 s. 461–466.
110. BIOPTIC and biochemical investigations of the liver in rheumatoid arthritis and deformative spondyloarthritis. [Aut.:] F. Kokot, A. Nowak, T. Zieliński, J. Żmudziński, H. Grzybek, J. Aleksandrowicz. *Pol. Med. J.* 1967 T. 5 nr 1 s. 62–67.
111. CEKAŃSKI Adam, KOKOT Franciszek: Aktywność gamma-glutamilo-transpeptydazy (GGTP) w nowotworach narządu rodnegu. W: 16 Zjazd Pol. Tow. Ginekol., Łódź 23–25.09.1965. Warszawa 1967 s. 395–398.
112. ENZYMOLOGIA kliniczna. Red. E. Szczeklik. Współaut. T. Baranowski, K. Gibiński, F. Kokot [i in.]. Wyd. 2 popr. i rozszerz. Warszawa: PZWL 1967, 639 s.
Zawiera [m.in.]: Choroby nerek s. 439–449. – Choroby gruczołów wewnątrzwydzielniczych s. 465–485. – Inne choroby s. 532–540. – [...], S. Nowak: Enzymoterapia s. 600–624.

113. KOKOT Franciszek: Leczenie zachowawcze przewlekłej niewydolności nerek. *Pol. Tyg. Lek.* 1967 T. 22 nr 47 s. 1820–1824.
114. KOKOT Franciszek: Podstawy patofizjologiczne zachowawczego leczenia przewlekłej niewydolności nerek. *Pol. Tyg. Lek.* 1967 T. 22 nr 46 s. 1784–1786.
115. KOKOT Franciszek [moderator]: Teoretyczne aspekty równowagi kwasowo-zasadowej. Konferencja okrągłego stołu zorganizowana [...] w Katowicach dnia 25.6.1966 r. *Pol. Tyg. Lek.* 1967 T. 22 nr 10 s. 367–371; cz. 2. *Tamże*, nr 11 s. 410–413; Cz. 4. *Tamże*, nr 12 s. 445–449.
116. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: O równowadze kwasowo-zasadowej w stanach fizjologii i patologii człowieka. Wyd. 2 popr. i uzup. Katowice ŚAM 1967, 181 s.
117. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Sprawozdanie z 4 Sympozjum Enzymologicznego TIP [Tow. Intern. Polskich]. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1967 T. 39 nr 6 s. 863–868.

1968

118. BADANIA nad niedokrwistością u chorych z przewlekłym kłębuszkowym i odmiedniczkowym zapaleniem nerek. [Aut.:] F. Kokot, J. Kuska, E. Pakuła, H. Koziak. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1968 T. 40 nr 1 s. 63–70.
119. BADANIE aktywności reninowej osocza u chorych z nadciśnieniem. [Aut.:] F. Kokot, J. Kuska, Z. Czeakała, I. Kiecoń. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1968 T. 40 nr 2 s. 213–221.
120. DIAGNOSTISCHE Bedeutung der Reninaktivitätsbestimmung in Plasma von Hypertonikern. [Aut.:] F. Kokot, J. Kuska, Z. Czeakała, I. Kiecoń. *Z. Ges. Inn. Med.* 1968 T. 23 nr 4 s. 105–109.
121. KOKOT Franciszek: Die Rolle des Magendarmkanals im Eiweissmetabolismus. *Dtsch. Z. Verdau. Stoffwechselkr.* 1968 T. 28 nr 2/4 s. 105–106.
122. KOKOT Franciszek: Morphologie der Leber und klinische Enzymologie. *Verh. Dtsch. Ges. Exp. Med.* 1968 T. 17 s. 162–164.
123. KOKOT Franciszek: Renina – fakty i przypuszczenia. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1968 T. 41 nr 5 s. 581–585.
124. KOKOT Franciszek: Sprawozdanie z I Wspólnej Konferencji Naukowej Tow. Intern. Polskich i Pol. Tow. Kardiol., odbytej we Wrocławiu w dniach 27 i 28 października 1967 r. na temat biochemicznych zaburzeń mięśnia serca w chorobach układu krążenia. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1968 T. 40 nr 3 s. 397–402.

125. KOKOT Franciszek [rec.]: H. Weber, T. Wegmann: Atlas der klinischen Enzymologie. Stuttgart 1968. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1968 T. 41 nr 1 s. 101–104.
126. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Heterogeneity of serum gamma-glutamyl-transpeptidase in different internal diseases studied by starch gel electrophoresis and Sephadex filtration. *Enzymol. Biol. Clin.* 1968 T. 9 nr 1 s. 59–67.
127. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga, CZEKAŁA Zbigniew: Hepatic inactivation of renin in man. *Enzymol. Biol. Clin.* 1968 T. 9 s. 317–319.
128. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: O równowadze kwasowo-zasadowej w stanach fizjologii i patologii człowieka. Warszawa: PZWL 1968, 87 s.
129. MINERALOCORTICOIDS and sweat gland function. [Aut.:] K. Gi-biński, L. Giec, S. Nowak, F. Kokot. W: Aldosteron. Materiały sym-poziuma, Novosybirsk 1968 s. 31–36.
130. PRZESZCZEPIONIE nerki od żywych dawców. [Aut.:] J. Gasiński, Z. Twardowski, K. Łotkowski, F. Kokot. *Pol. Tyg. Lek.* 1968 T. 23 nr 13 s. 458–460.
131. RENINAKTIVITÄT im Nierenvenenplasma bei Kranken mit Nieren-ischämie. [Aut.:] F. Kokot, J. Kuska, Z. Czeakała, A. Nowak. *Z. Ges. Inn. Med.* 1968 T. 23 nr 11 s. 340–342.
132. STUDIES of plasma renin activity in patients with hypertension. [Aut.:] F. Kokot, J. Kuska, Z. Czeakała, I. Kiecoń. *Pol. Med. J.* 1968 T. 47 nr 6 s. 1319–1327.
133. STUDIES on plasma renin activity in patients with primary aldoste-ronism. [Aut.:] F. Kokot, J. Kuska, I. Kiecoń, Z. Kogut. *Acta Med. Pol.* 1968 T. 9 nr 1 s. 101–109.
134. TWARDOWSKI Zbysław, KOKOT Franciszek: Zagadnienie przeszczepienia nerki od żywego spokrewnionego dawcy w świetle obserwo-wanego przypadku. *Patol. Pol.* 1968 T. 19 nr 3/4 s. 451–459.

1969

135. CEKAŃSKI Adam, KOKOT Franciszek: Badania nad reniną w ciąży powikłanej późnym zatruciem ciążowym. *Ginekol. Pol.* 1969 T. 40 nr 7 s. 817–821.
136. DIAGNOSTYKA różnicowa chorób wewnętrznych. Red. E. Szcze-klík. Współaut.: B. Bogdanikowa, ..., F. Kokot [i in.]. T. 1. Warsza-wa: PZWL 1969.
Zawiera [m. in.]: Bóle głowy s. 82–115. – Zawroty głowy s. 115–131. – Sinica s. 244–250. – Bładość s. 250–251. – Żółtaczką (Icterus) s. 251–274. – Inne zabarwienia skóry i błon śluzowych s. 274–279.

- Obrzęki s. 644–660. – Otyłość s. 661–678. – Chudnięcie, niedożywienie, wyniszczenie s. 678–687.
137. FIBRYNOLYTIC and renin activity in renal vein blood of patients with renovascular hypertension. [Aut.:] A. Nowak, F. Kokot, Z. Cze-kała, J. Dosiak, J. Kuska. *Thromb. Diath. Haemorrh.* 1969 T. 21 nr 1 s. 12–19.
 138. GASIŃSKI Józef, KOKOT Franciszek, KOGUT Zdzisław: Chirurgicz-ne leczenie zespołu pierwotnego aldosteronizmu w świetle 13 obser-wowanych przypadków. *Pol. Tyg. Lek.* 1969 T. 24 nr 8 s. 261–264.
 139. KOKOT Franciszek: Dawkowanie leków u chorych z przewlekłą nie-wydolnością nerek. *Biul. Inf. Ceram.* 1969 T. 19 nr 3 s. 87–94.
 140. KOKOT Franciszek: Die Enzyme der Leber. *Z. Ges. Inn. Med.* 1969 T. 24 nr 9 s. 278–280.
 141. KOKOT Franciszek: Metody badań laboratoryjnych stosowanych w klinice. Warszawa PZWL 1969, 502 s.
 142. KOKOT Franciszek: Über die Bedeutung des Renins in der Pathophy-siologie und Diagnostik. *Z. Ges. Inn. Med.* 1969 T. 24 s. 193–197.
 143. KOKOT Franciszek, CEKAŃSKI Adam: Aktywność reninowa osocza krwi matki i krwi pępowinowej podczas ciąży prawidłowej lub po-wikłanej późnym zatruciem ciążowym. W: Materiały na zebranie naukowe 15-lecia Pol. Tow. Ginekol., Oddz. w Katowicach. Katowi-ce 1969 s. 55–66.
 144. KOKOT Franciszek, CEKAŃSKI Adam: Badania nad reniną w ciąży prawidłowej. *Ginekol. Pol.* 1969 T. 40 nr 6 s. 711–718.
 145. KOKOT Franciszek, CEKAŃSKI Adam: Znaczenie reniny w patofi-zjologii i diagnostyce z wyłączeniem ciąży i jej powikłań. *Ginekol. Pol.* 1969 T. 40 nr 5 s. 579–585.
 146. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Naš opyt opredelenija renina u bol'nyh arterialnej gipertoniej. *Kardiologija* 1969 T. 9 nr 2 s. 22–27.
 147. Das VERHALTEN der Plasmaenzyme während extrakorporaler und peritonealer Dialyse. [Aut.:] F. Kokot, J. Kuska, H. Koziak, M. Ko-walik. *Z. Ges. Inn. Med.* 1969 T. 24 nr 20 s. 702–705.
 148. WARTOŚĆ diagnostyczna badania aktywności reninowej osocza w chorobach nerek. [Aut.:] F. Kokot, J. Kuska, I. Kiecoń, Z. Cze-kała. *Diagn. Lab.* 1969 T. 5 nr 1/2 s. 103–109.
 149. TWARDOWSKI Zbysław, KOKOT Franciszek: Problems of kidney transplantation from a living related donor in the light of an observed case. *Pol. Med. J.* 1969 T. 8 nr 5 s. 1049–1056.

1970

150. KOKOT Franciszek: Badania radioimmunologiczne hormonów peptydowych. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1970 T. 44 nr 3 s. 251–259.
151. KOKOT Franciszek: Fizjologiczne podstawy diagnostyki enzymologicznej. W: Diagnostyka enzymologiczna w medycynie praktycznej. Red. J. Krawczyński. Wyd. 2 rozszerz. i uzup. Warszawa 1970 s. 84–94.
152. KOKOT Franciszek: 4 Międzynarodowy Kongres Nefrologiczny w Sztokholmie. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1970 T. 44 nr 1 s. 75–82.
153. KOKOT Franciszek: Znaczenie badań radioimmunologicznych hormonów peptydowych w patofizjologii, diagnostyce oraz terapii. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1970 T. 45 nr 1 s. 95–106.
154. KOKOT Franciszek [rec.]: Almanach der ärztlichen Fortbildung 1969. Hrsg. A. Schretzenmayer. München 1969. *Biul. GBL* 1970 T. 19 nr 1 s. 12–13.
155. KOKOT Franciszek [rec.]: H. Heesen: Laborbefunde in der Differentialdiagnostik innerer Krankheiten. Stuttgart 1970. *Biul. GBL* 1970 T. 19 nr 7/8 s. 516.
156. KOKOT Franciszek [rec.]: Zasady doboru badań laboratoryjnych. Red. J. Krawczyński. Warszawa 1969. *Diagn. Lab.* 1970 T. 6 nr 2 s. 197–198.
157. KOKOT Franciszek, CEKAŃSKI Adam: Über das Verhalten der Plasminogenaktivität in der normalen Schwangerschaft, bei Schwangerschaftstoxikosen und im Nabelschnurblut von Neugeborenen. *Zbl. Gynäkol.* 1970 T. 92 nr 9 s. 280–287.
158. KUSKA Jadwiga, KOKOT Franciszek: The electrophoretic spectrum of gamma-glutamyl-transpeptidase (GGTP) in the bile and urine. *Arch. Immunol. Ther. Exp.* 1970 T. 18 nr 2 s. 185–189.
159. MINERALOCORTICOIDS and sweat gland function. [Aut.:] G. Gibiński, L. Giec, S. Nowak, F. Kokot. *Acta Biol. Med. Germ.* 1970 T. 25 s. 201–205.
160. URINE proteins in various renal diseases as studied by gel filtration and paper electrophoresis. [Aut.:] F. Kokot, J. Kuska, H. Koziak, J. Zazgórnik. *Acta Med. Pol.* 1970 T. 11 nr 1 s. 15–27.

1971

161. CZEKAŁA Zbigniew, KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Angiographische Untersuchungen der Nebennieren beim primären Aldosteronismus. *Fortschr. Röntgenstr.* 1971 T. 115 nr 2 s. 207–213.
162. EFFECTS of fat load on serum lipids in patients with renal disease. [Aut.:] F. Kokot, J. Kuska, E. Pakuła, H. Koziak, J. Pietrek, M. Kowalik. *Nephron* 1971 T. 8 s. 549–558.

163. INSULINEMIA in obese patients before and after fasting cures. [Aut.:] F. Kokot, J. Kuska, Z. Gonciarz, I. Kiecoń. *Arch. Immun. Ther. Exp.* 1971 T. 19 nr 6 s. 869–878.
164. KOKOT Franciszek: Aldosteronizm pierwotny – fakty i przypuszczenia. *Kardiol. Pol.* 1971 T. 14 nr 1 s. 1–6.
165. KOKOT Franciszek: Postępy diagnostyki aldosteronizmu pierwotnego. W: Aktualne problemy immunologii klinicznej, dietyki w chorobach wewnętrznych, skaz krwotocznych, raka płuc, endokrynologii klinicznej. Prace oryginalne i streszczenia referatów 24 Zjazdu Tow. Intern. Polskich, Poznań 15–17.10.1970. Poznań [1971] s. 55–64.
166. KOKOT Franciszek [rec.]: W. Januszkiewicz, M. Sznajderman: Nadciśnienie tętnicze. Warszawa 1970. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1971 T. 46 nr 5 s. 649.
167. KOKOT Franciszek [rec.]: S. Klonowicz, S. Kozłowski: Człowiek a środowisko termiczne. Warszawa 1970. *Pol. Tyg. Lek.* 1971 T. 26 nr 31 s. 1219.
168. KOKOT Franciszek [rec.]: J. Penson: Choroby nerek. Wyd. 3. Warszawa 1970. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1971 T. 46 nr 5 s. 647–648.
169. KOKOT Franciszek, CEKAŃSKI Adam: Aktywność reninowa w krwi żyłnej obwodowej i w krwi z żyły macicznej kobiet ciężarnych i nieciężarnych. *Ginekol. Pol.* 1971 T. 42 nr 7 s. 861–868.
170. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Plasma renin activity in patients with acute and chronic renal insufficiency treated by haemodialysis. *Proc. Eur. Dial. Transplant Assoc.* 1971 T. 8 s. 542–545.
171. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Wpływ dializy pozaustrojowej na zachowanie się aktywności reninowej osocza u chorych z ostrą i przewlekłą niewydolnością nerek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1971 T. 47 nr 6 s. 647–656.
172. KUSKA Jadwiga, KOKOT Franciszek: Aktywność reninowa osocza u chorych z przewlekłym zapaleniem nerek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1971 T. 47 nr 6 s. 665–673.
173. Der PRIMÄRE Aldosteronismus im Bilde eigner Beobachtungen. [Aut.:] F. Kokot, J. Kuska, M. Luciak, J. Gasiński. *Z. Ges. Inn. Med.* 1971 T. 26 nr 19 s. 601–604.
174. ZESPÓŁ pierwotnego aldosteronizmu w świetle własnych obserwacji. [Aut.:] F. Kokot, J. Kuska, M. Luciak, J. Gasiński. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1971 T. 47 nr 1 s. 33–41.

1972

175. CZEKAŁA Zbigniew, KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Zmiany angiograficzne nadnerczy w zespole Conna. *Pol. Przegl. Radiol.* 1972 T. 36 nr 4 s. 497–504.
176. INSULINEMIA u dzieci zdrowych, otyłych oraz chorych na cukrzycę. [Aut.:] F. Kokot, E. Otto-Buczkowska, J. Kuska, I. Kiecoń. *Pediatr. Pol.* 1972 T. 47 nr 4 s. 401–408.
177. KOKOT Franciszek: Hiperaldosteronizm pierwotny i wtórny, hipoadosteronizm. W: *Endokrynologia kliniczna*. Red. W. Hartwig. T. 1. Warszawa 1972 s. 598–622.
178. KOKOT Franciszek: Hormon przytarczyczek – aspekty biochemiczne i kliniczne. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1972 T. 49 nr 4 s. 373–384.
179. KOKOT Franciszek: Die Pathogenese der akuten nichtentzündlichen Niereninsuffizienz im Bilde gegenwärtiger experimenteller und klinischer Untersuchungen. *Z. Ges. Inn. Med.* 1972 T. 27 nr 10 s. 413–417.
180. KOKOT Franciszek: Patogeneza ostrej niewydolności nerek w świetle współczesnych badań doświadczalnych i klinicznych. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1972 T. 48 nr 3 s. 311–318.
181. KOKOT Franciszek: Znaczenie układu reninowo-angiotensynowo-aldosteronowego (RAA) w patofizjologii i diagnostyce. *Przegl. Lek.* 1972 T. 29 nr 4 s. 453–457.
182. KOKOT Franciszek [rec.]: K. Borejko-Chodkiewicz: Zaburzenia gospodarki wodnej i elektrolitowej. Warszawa 1971. *Przegl. Lek.* 1972 T. 29 nr 5 s. 588–589.
183. KOKOT Franciszek, CEKAŃSKI Adam: Plasma renin activity in peripheral and uterine vein blood in pregnant and non-pregnant women. *J. Obstet. Gynaec. Br. Commonw.* 1972 T. 79 nr 1 s. 72–76.
184. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: About some aspects of plasma renin activity estimations in hypertensive patients. *Cor Vasa [ang.]* 1972 T. 14 nr 1 s. 22–32.
185. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Aktywność reninowa osocza u chorych z nadciśnieniem tętniczym. *Kardiolog. Pol.* 1972 T. 15 nr 1 s. 37–46.
186. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: The effect of extracorporeal dialysis on plasma renin activity in patients with acute and chronic renal failure. *Pol. Med. J.* 1972 T. 11 nr 5 s. 1070–1079.
187. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Growth hormone secretion after insulin stimulation in patients with chronic renal failure. *Pol. Med. J.* 1972 T. 11 nr 6 s. 1439–1445.

188. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: K' nekotorym aspektam opredelenija aktivnosti plazmaticeskogo renina u bolnych s gipertoniej. *Cor Vasa* [ros.] 1972 T. 14 nr 1 s. 21–30.
189. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Rozpoznawanie zespołu pierwotnego aldosteronizmu w świetle obserwacji 34 przypadków. *Pol. Tyg. Lek.* 1972 T. 27 nr 21 s. 773–776.
190. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Das Verhalten des Wachstumshormons nach Insulin-Stimulierung bei chronischer Niereninsuffizienz. *Z. Ges. Inn. Med.* 1972 T. 27 nr 5 s. 207–211.
191. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Wpływ dializy pozaustrojowej na utylizację glukozy i sekrecję insuliny u chorych z ostrą niewydolnością nerek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1972 T. 48 nr 6 s. 595–604.
192. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Wydzielanie hormonu wzrostowego po stymulacji insuliną u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1972 T. 48 nr 1 s. 39–46.
193. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Znaczenie zjawiska interakcji farmakokinetycznej leków dla klinicysty. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1972 T. 48 nr 1 s. 91–100.
194. KUSKA Jadwiga, KOKOT Franciszek: Plasma renin activity in patients with chronic nephritis. *Pol. Med. J.* 1972 T. 11 nr 5 s. 1080–1089.
195. NADCIŚNIENIE tętnicze wtórne. Konferencja Okrągłego Stołu odbyta w Poznaniu 12.12.1970 r. w ramach 27 Posiedzenia Naukowego Pol. Tow. Kardiol. [Uczestnicy:] W. Król, ..., F. Kokot [i in.]. *Kardiolog. Pol.* 1972 T. 15 nr 1 s. 85–104.
196. SEKRECJA insulinowa u dzieci z mukowiscydozą. [Aut.:] F. Kokot, E. Otto-Buczkowska, J. Kuska, I. Kiecoń. *Pediatr. Pol.* 1972 T. 47 nr 9 s. 1077–1082.

1973

197. CEKAŃSKI Adam, KOKOT Franciszek: Zachowanie się aktywności reninowej osocza krwi pępowinowej płodów bliźniaczych. *Ginekolog. Pol.* 1973 T. 44 nr 10 s. 1149–1153.
198. CEKAŃSKI Adam, KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Stężenie glukozy, insuliny i wolnych kwasów tłuszczowych w krwi tętniczej oraz krwi żyłnej obwodowej i macicznej u nieciężarnych kobiet. *Ginekolog. Pol.* 1973 T. 44 nr 11 s. 1309–1314.
199. KOKOT Franciszek: 9 Kongres Europejskiego Towarzystwa Dializ i Transplantacji (EDTA) we Florencji. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1973 T. 50 nr 1 s. 51–59.

200. KOKOT Franciszek: Układ reninowo-angiotensynowo-aldosteronowy (RAA) w stanach fizjologii i patologii. *Terapia i Leki* 1973 T. 23 nr 2 s. 49–56.
201. KOKOT Franciszek [rec.]: H. Reissigl: Leczenie płynami. Tłum. [z niem.] M. Oziębłowski. Warszawa 1972. *Biul. GBL* 1973 T. 22 nr 6/7 s. 245–246.
202. KOKOT Franciszek [rec.]: C. Werning: Das Renin-Angiotensin-Aldosteron-System. Stuttgart 1972. *Farm. Pol.* 1973 T. 29 nr 9 s. 837–838.
203. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Badania nad sekrecją insuliny u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1973 T. 50 nr 5 s. 433–440.
204. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Influence of haemodialysis on glucose utilisation and insulin secretion in patients with acute renal failure. *Eur. J. Clin. Invest.* 1973 T. 3 s. 105–111.
205. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Metoda radioimmunologicznego oznaczania insuliny. *Przegl. Lek.* 1973 T. 30 nr 12 s. 902–911.
206. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Das Verhalten der Insulinsekretion bei chronischer Niereninsuffizienz. *Z. Ges. Inn. Med.* 1973 T. 28 nr 12 s. 351–354.
207. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Wpływ hemodializy na sekrecję hormonu wzrostu po stymulacji insuliną u chorych z ostrą niewydolnością nerek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1973 T. 50 nr 3 s. 235–242.
208. OSTRA niewydolność nerek w przypadkach położniczych. [Aut.:] F. Kokot, H. Koziak, J. Kuska, M. Kowalik. *Ginek. Pol.* 1973 T. 44 nr 4 s. 397–401.
209. PIETREK Jerzy, KOKOT Franciszek: Behandlung von Ca-Nierensteinkranken mit Zellulosephosphat. W: 3 Jenaer Harnsteinsymposium, 22–23.09.1972. Jena 1973 s. 209–219.
210. PIETREK Jerzy, KOKOT Franciszek: Treatment of patients with calcium-containing renal stones with cellulose phosphate. *Br. J. Urol.* 1973 T. 45 s. 136–143.
211. PIETREK Jerzy, KOKOT Franciszek: Wpływ fosforanu celulozy na wydalanie wapnia z moczem u chorych z kamicią nerkową. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1973 T. 50 nr 1 s. 29–37.

1974

212. ENZYMOLOGIA kliniczna. Red. E. Szczeklik. Wyd. 3 popr. i zaktual. Warszawa: PZWL 1974, 852 s.
Zawiera [m.in.]: Choroby nerek s. 588–604. – Choroby gruczołów dokrewnych s. 605–651. – Enzymologia w położnictwie i ginekologii

- s. 652–668. – Choroby alergiczne s. 668–670. – Plazmina i aktywność plazminy s. 813. – Inhibitory enzymów proteolitycznych s. 806–814. – Inhibitory acetylocholinesterazy i cholinesterazy s. 814. – Inhibitory oksydazy ksantynowej s. 820–821. – Asparaginaza s. 822–823. – Inhibitory enzymów biosyntezy i katabolizmu adrenaliny i noradrenaliny s. 823. – Inhibitory monoaminooksydazy (MAO) s. 824–825. – Inhibitory anhidrazy węglanowej s. 826. – Inhibitory hydroksylazy tryptofanu s. 827–828.
213. KOKOT Franciszek: Wpływ zaburzeń równowagi kwasowo-zasadowej na metabolizm i czynności niektórych narządów. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1974 R. 51 nr 5 s. 541–546.
214. KOKOT Franciszek [głos w dyskusji]: Konferencja Okrągłego Stołu nt. Metody enzymologiczne w hematologii. Materiały 1 Wspólnej Konferencji Naukowej Tow. Intern. Polskich i Pol. Tow. Hematol., Wrocław październik 1971 r. Wrocław 1974 s. 5–10, 33.
215. KOKOT Franciszek, CEKAŃSKI Adam, KUSKA Jadwiga: Levels of immunoreactive insulin (IRI) and glucose in blood from cubital artery, cubital vein, uterine vein in non-pregnant and pregnant women. *Acta Med. Pol.* 1974 Vol. 15 fasc. 3 p. 105–115.
216. KOKOT Franciszek, CEKAŃSKI Adam, KUSKA Jadwiga: Stężenie glukozy, insuliny i wolnych kwasów tłuszczowych w krwi tętniczej kobiet ciężarnych oraz w krwi pępowinowej ich płodów. *Ginekol. Pol.* 1974 T. 45 nr 2 s. 157–165.
217. KOKOT Franciszek, CEKAŃSKI Adam, KUSKA Jadwiga: Stężenie glukozy, insuliny i wolnych kwasów tłuszczowych w krwi tętniczej, z żyły łokciowej i z żyły macicznej u kobiet ciężarnych. *Ginekol. Pol.* 1974 T. 45 nr 1 s. 37–44.
218. KOKOT Franciszek, KALUS-WITKOWICZ Halina: Wydalanie jonów wodorowych przez nerki – aspekty fizjologiczne i kliniczne. *Przegl. Lek.* 1974 T. 31 nr 3 s. 376–381.
219. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Der Einfluss der Hämodialyse auf die Parathormkonzentration bei akuter Niereninsuffizienz. *Z. Ges. Inn. Med.* 1974 Bd. 29 S. 916–918.
220. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Influence of extracorporeal dialysis on insulin – induced human growth hormone secretion in patients with acute renal failure. *Nephron* 1974 Vol. 12 p. 241–248.
221. KOKOT Franciszek, ŚLEDZIŃSKI Zbigniew: Die gamma-glutamyl-trans-feraze (gamma – GT). *Z. Klin. Chem. Klin. Bioch.* 1974 Bd. 12 S. 374–384.
222. OTTO-BUCZKOWSKA Ewa, KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Growth hormone secretion in diabetic children. *Z. Kinderheilk.* 1974 Bd. 117 S. 233–240.

223. ZAHORSKA-MARKIEWICZ Barbara, KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Wydzielanie hormonu wzrostowego u otyłych leczonych głodem. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1974 R. 52 nr 6 s. 581-588.

1975

224. DIAGNOSTYKA różnicowa w chorobach wewnętrznych. Red. E. Szczeklik. T. 1. Warszawa: PZWL 1975.
Zawiera [m.in.]: Bóle głowy s. 93-126. - Zawroty głowy s. 127-145. - Sinica s. 275-281. - Bładość s. 282. - Dółtaczka s. 283-309. - Inne zabarwienia skóry i błon śluzowych s. 310-315. - Obrzęki s. 723-738. - Otyłość s. 739-760. - Chudnięcie, niedożywienie, wyniszczenie s. 761-770.
225. KOKOT Franciszek: Hiperaldosteronizm. W: *Vademecum terapii*. Red. W. Brühl. Warszawa 1975 s. 636-638.
226. KOKOT Franciszek: The kidneys as an endocrine organ. W: *Biochemical aspects of renal function*. Ed. A. Angielski. Bern 1975 p. 204-213.
227. KOKOT Franciszek: Nadciśnienie nerkowe. Kurs pt.: Diagnostyka pracowniana chorób nerek. *Przegl. Lek.* 1975 T. 32 z. 2 s. 296-301.
228. KOKOT Franciszek: Nadciśnienie samoistne a układ reninowo-angiotensynowo-aldosteronowy. *Kardiol. Pol.* 1975 T. 18 nr 3 s. 209-218.
229. KOKOT Franciszek: Nerki jako narząd endokryny. *Post. Hig.* 1975 T. 29 z. 1 s. 25-40.
230. KOKOT Franciszek: Parathormon - niektóre aspekty patofizjologiczne i kliniczne. *Przegl. Lek.* 1975 T. 32 z. 11 s. 789-795.
231. KOKOT Franciszek: 60 rocznica urodzin prof. dr h.c. Kornela Gibińskiego. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1975 R. 54 nr 3 s. 313-315.
232. KOKOT Franciszek, CEKAŃSKI Adam: Plasma renin activity in umbilical blood in twins. *IRCS Med. Sci.* 1975 Vol. 3 Suppl.: International Symposium on EPH Gestosis, Prague 1975, p. 27.
233. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Aldosteronemia u chorych z ostrą niewydolnością nerek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1975 R. 54 nr 3 s. 277-287.
234. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga, PIETREK Jerzy: Sekrecja parathormonu u chorych na przewlekłą niewydolność nerek leczonych dializą pozaustrojową. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1975 R. 54 nr 5 s. 419-426.
235. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga, PIETREK Jerzy: Das Verhalten der Parathormonsekretion bei hämodialysierten Patienten mit chronischer Niereninsuffizienz. *Z. Ges. Inn. Med.* 1975 Bd. 30 S. 443-446.

236. KOKOT Franciszek, PIETREK Jerzy: Zur Pathophysiologie und Klinik des Parathormons. *Z. Ges. Inn. Med.* 1975 Bd. 30 S. 777-781.
237. KUSKA Jadwiga, KOKOT Franciszek: Sekrecja insuliny u chorych z przewlekłym zapaleniem wątroby leczonych lipostabilem. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1975 R. 53 nr 2 s. 129-136.
238. OTTO-BUCZKOWSKA Ewa, KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Badania nad sekrecją hormonu wzrostu u dzieci chorych na cukrzycę. *Przegl. Lek.* 1975 T. 32 z. 9 s. 696-701.
239. OTTO-BUCZKOWSKA Ewa, KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Cukrzyca o łagodnym przebiegu u dzieci. *Przegl. Lek.* 1975 T. 32 nr 8 s. 641-646.
240. OTTO-BUCZKOWSKA Ewa, KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Glycemia and insulinemia during intravenous glucose infusion in children. *Acta Med. Pol.* 1975 Vol. 16 fasc. 1 p. 14-19.

1976

241. KOKOT Franciszek: Endokrine Störungen bei Kranken mit essentieller Hypertonie. *Z. Ges. Inn. Med.* 1976 Bd. 31 S. 734-737.
242. KOKOT Franciszek: Gospodarka wodno-elektrolitowa i kwasowo-zasadowa w stanach fizjologii i patologii. Warszawa PZWL 1976, 270 s.
243. KOKOT Franciszek: Nerki w chorobach zakaźnych. W: Choroby nerek. Red. T. Orłowski. Warszawa 1976 s. 515-524.
244. KOKOT Franciszek: Wpływ toksyn, leków i czynników fizycznych na nerki. W: Choroby nerek. Red. T. Orłowski. Warszawa 1976 s. 525-540.
245. KOKOT Franciszek [moderator, głos w dyskusji]: Konferencja Okrągłego Stołu nt. Zespoły paranowotworowe. *Przegl. Lek.* 1976 T. 33 z. 9 s. 769-778.
246. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Die Aldosteronämie bei Kranken mit akuter Niereninsuffizienz. *Z. Ges. Inn. Med.* 1976 Bd. 31 S. 144-148.
247. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: The endocrine system in patients with acute renal insufficiency. *Kidney Int.* 1976 Vol. 10 p. 525-531.
248. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Influence of extracorporeal dialysis on parathyroid hormone secretion in patients with acute renal failure. *Nephron* 1976 Vol. 16 p. 302-309.
249. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Significance of plasma renin estimations in hypertensive patients. *Acta Med. Pol.* 1976 Vol. 17 fasc. 1. p. 71-77.

250. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Verhalten der Plasmarenin-aktivität und des Aldosterons nach Kochsalzbeschränkung und aufrechter Körperlage bei essentieller Hypertonie. *Z. Ges. Inn. Med.* 1976 Bd. 31 S. 1016–1020.
251. KUSKA Jadwiga, KOKOT Franciszek: Plasma renin activity and aldosterone level in patients with chronic renal failure on maintenance haemodialysis. *Acta Med. Pol.* 1976 Vol. 17 fasc. 3 p. 183–192.
252. WPLÝW kuracji pitnej wodą „Aleksandra” na czynność mięsazu wątrobowego. [Aut.:] F. Kokot, A. Mituś, H. Kalus-Witkiewicz, E. Muciek, T. Nieszporek. *Balneol. Pol.* 1976 T. 21 z.3/4 s. 199–203.
253. WPLÝW kuracji pitnej wodą „Aleksandra” na wydzielanie żołądkowe u chorych z chorobą wrzodową żołądka i dwunastnicy. [Aut.:] F. Kokot, A. Mituś, E. Muciek, J. Krok, T. Nieszporek, W. Przyszlak. *Balneol. Pol.* 1976 T. 21 z.3/4 s. 195–197.
254. WPLÝW kuracji pitnej wodą „Aleksandra” na zachowanie się stężenia kreatyniny i kwasu moczowego w surowicy krwi, oraz wydalanie szczawianów z moczem. [Aut.:] F. Kokot, H. Kalus-Witkiewicz, A. Mituś, E. Muciek, T. Libera. *Balneol. Pol.* 1976 T. 21 z.3/4 s. 211–216.
255. WPLÝW leczenia sanatoryjnego w Wysowej na zachowanie się ciśnienia tętniczego oraz obraz morfologiczny krwi. [Aut.:] F. Kokot, H. Kalus-Witkiewicz, E. Muciek, J. Krok. *Balneol. Pol.* 1976 T. 21 z. 3/4 s. 169–174.
256. ZESPOŁY paranowotworowe. [Aut.:] F. Kokot, J. Kuska, Z. Śledziński, Z. Król. *Przegl. Lek.* 1976 T. 33 z. 9 s. 769–771.

1977

257. BACZYŃSKI Ryszard, KOKOT Franciszek, JOHNEN Rolf: Farmakokinetyka beta-metylodigoksyny u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek leczonych dializami pozaustrojowymi. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1977 R. 58 nr 3 s. 213–221.
258. The INFLUENCE of upright position and sodium restriction in the diet on plasma renin activity (PRA) and aldosteronemia in patients with chronic nephritis. [Aut.:] J. Kuska, F. Kokot, T. Libera, Z. Śledziński. *Mater. Med. Pol.* 1977 Vol. 9 fasc. 4 p. 312–317.
259. JELONEK A., KOKOT Franciszek, GROCHOWSKI J.: Increase in serum immunoreactive parathyroid hormone in a hypoparathyroid patient by alfa-hydroxyvitamin D₃. W: *Proceedings of the 12 European Symposium on Calcified Tissues*, 22.05.1977. Leeds 1977 p. 352–354.
260. KOKOT Franciszek: Czynność przytarczyc w chorobach nerek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1977 R. 57 nr 4 s. 327–333.

261. KOKOT Franciszek: Główne definicje, nazwy i oznaczenia jednostek miar według systemu SI oraz ich przeliczenie na jednostki dotychczas stosowane (JD). W: *Vademecum terapii*. Red. W. Brühl. Supplement. Warszawa 1977 s. 5–13.
262. KOKOT Franciszek: Hiper- i hipokalcemia – aspekty patofizjologiczne i kliniczne. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1977 R. 57 nr 3 s. 215–232.
263. KOKOT Franciszek: 14 Kongres Europejskiego Towarzystwa Dializ i Transplantacji. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1977 R. 58 nr 6 s. 627–630.
264. KOKOT Franciszek: Metaboliczne przyczyny kamicy nerkowej. *Pol. Przegl. Chir.* 1977 T. 49 nr 2a s. 219–226.
265. KOKOT Franciszek: Metaboliczne przyczyny kamicy nerkowej. W: *Referaty naukowe 15 Zjazdu Pol. Tow. Urol.*, Wisła 27–28.05.1976. Katowice 1977 s. 78–91.
266. KOKOT Franciszek: Nerki przy urazie oparzeniowym. W: *Materiały 3 Zjazdu Naukowego Pol. Tow. Chir. Dziec.*, Katowice 7–9.06.1973. Warszawa 1977 s. 1–5.
267. KOKOT Franciszek: Renina. *Przegl. Lek.* 1977 T. 34 z. 2 s. 270–275.
268. KOKOT Franciszek [moderator]: Konferencja Okrągłego Stołu nt. Wpływ zaburzeń gospodarki kwasowo-zasadowej i wodno-elektrolitowej na stosowaną w kardiologii farmako- i elektroterapię, Katowice 10.04.1976. *Przegl. Lek.* 1977 T. 34 z. 3 s. 371–380.
269. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Wpływ ograniczenia soli w diecie oraz pionizacji na aktywność reninową osocza (a.r.o.) oraz aldosteronemię u chorych z nadciśnieniem samoistnym. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1977 R. 57 nr 2 s. 107–115.
270. KOKOT Franciszek, LIBERA Tadeusz: Praktyczne uwagi dotyczące leczenia ostrej tamponady serca u chorych z przewlekłą mocznicą. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1977 R. 57 nr 5 s. 431–434.
271. KUSKA Jadwiga, KOKOT Franciszek, ŚLEDZIŃSKI Zbigniew: Aldosteronemia i aktywność reninowa osocza (a.r.o.) u chorych na nadciśnienie samoistne leczonych wiskenem (prindolem). *Kardiologia Pol.* 1977 T. 20 nr 2 s. 127–135.
272. KUSKA Jadwiga, ŚLEDZIŃSKI Zbigniew, KOKOT Franciszek: Leczenie nadciśnienia samoistnego wiskenem (prindolem). *Wiad. Lek.* 1977 T. 30 z. 7 s. 505–510.
273. PIETREK Jerzy, KOKOT Franciszek: Serum 25-hydroxyvitamin D in patients with chronic renal disease. *Eur. J. Clin. Invest.* 1977 Vol. 7 p. 283–287.
274. PIETREK Jerzy, KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Wpływ 1-alfa-hydroksywitaminy D₃ na stężenie wapnia oraz immunoreaktywne

- go parathormonu w surowicy krwi u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1977 T. 58 nr 5 s. 471–479.
275. ŚLEDZIŃSKI Zbigniew, KOKOT Franciszek: Cobalt-activated acylase activity in experimental toxic liver damage. *Arch. Immun. Ther.* 1977 Vol. 25 nr 4 p. 601–610.
276. WPŁYW leczenia fenobarbitem (I) lub hydantoinalem na aktywność gamma-glutamylotranspeptydazy (γ -GT) surowicy. [Aut.:] F. Kokot, T. Niezsporek, B. Nowak-Skorupka, J. Krok. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1977 R. 57 nr 6 s. 475–482.

1978

277. BACZYŃSKI Ryszard, KOKOT Franciszek: Der Einfluss von Furosemid auf die beta-Methyl-Digoxin-Ausscheidung im Urin. *Dtsch. Med. Wschr.* 1978 Bd. 103 S. 662–664.
278. BACZYŃSKI Ryszard, KOKOT Franciszek: Wpływ furosemidu na wydalanie beta-metylodigoksyny przez nerki. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1978 R. 60 nr 1 s. 9–14.
279. CENTRAL action of catecholamines on the cardiovascular system in rats. [Aut.:] A. Dzikowski, R. Brus, Z. S. Herman, F. Kokot. *Acta Physiol. Pol.* 1978 Vol. 29 nr 2 p. 123–130.
280. KOKOT Franciszek: Farmakologiczne leczenie nadciśnienia tętniczego. *Post. Hig.* 1978 T. 32 z. 5 s. 534–554.
281. KOKOT Franciszek: Hiperaldosteronizm pierwotny i wtórny, hiperaldosteronizm. W: *Endokrynologia kliniczna*. Red. W. Hartwig. Wyd. 2. T. 1. Warszawa 1978 s. 565–600.
282. KOKOT Franciszek: Influence of hemoperfusion on plasma level of beta-methyldigoxin and hormones. *Proc. Eur. Dial. Transplant Assoc.* 1978 Vol. 15 p. 605–607.
283. KOKOT Franciszek: 15 Kongres Europejskiego Towarzystwa Dializ i Transplantacji (EDTA) w Istambule, Istambuł 4–7.06.1978. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1978 R. 60 nr 5 s. 477–482.
284. KOKOT Franciszek: Niektóre zespoły zaburzeń metabolicznych spowodowane ubocznym działaniem leków. W: *Kliniczna farmakologia ubocznych działań leków*. Red. J. Tatoń. Warszawa 1978 s. 192–201.
285. KOKOT Franciszek: O nadciśnieniu. *Wiedza i Życie* 1978 R. 47 nr 9 s. 25.
286. KOKOT Franciszek: Die Pathophysiologie des akuten nichtentzündlichen Nierenversagens. *Z. Ges. Inn. Med.* 1978 Jg. 33 H. 11 S. 329–335.

287. KOKOT Franciszek: Polekowe zaburzenia równowagi kwasowo-zasadowej. W: *Kliniczna farmakologia ubocznych działań leków*. Red. J. Tatoń. Warszawa 1978 s. 185–191.
288. KOKOT Franciszek: Układ reninowo-angiotensynowo-aldosteronowy u chorych na cukrzycę. *Pol. Tyg. Lek.* 1978 R. 33 nr 31 s. 1235–1236.
289. KOKOT Franciszek [moderator]: Konferencja Okrągłego Stołu nt. Badania radioimmunologiczne – zasada, interpretacja wyników, znaczenie kliniczne. *Przegl. Lek.* 1978 T. 35 z. 10 s. 781–794.
290. KOKOT Franciszek [rec.]: Acid-base and electrolyte balance. Normal regulation and clinical disorders. Ed. A. B. Schwartz. N. York 1977. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1978 R. 59 nr 5 s. 586–587.
291. KOKOT Franciszek [rec.]: S. Pawelski, S. Maj: Normy i kliniczna interpretacja badań diagnostycznych w medycynie wewnętrznej. Warszawa 1977. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1978 R. 59 nr 4 s. 474–475.
292. KOKOT Franciszek [tłum. z niem.]: A. Bohle, K. E. Grund, S. Mackensen: Znaczenie tkanki śródmiąższowej dla czynności kłębków nerkowych. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1978 R. 60 nr 6 s. 557–564.
293. KUSKA Jadwiga, KOKOT Franciszek, PANUSZ Joanna: Regulation and significance of renin-angiotensin-aldosterone axis in the patients with chronic nephritis. *Mater. Med. Pol.* 1978 Vol. 34 fasc. 1 p. 54–59.
294. ORŁOWSKI Witold: Nauka o chorobach wewnętrznych. Wyd. nowe w 4 tomach pod nacz. red. ... T. 4. Choroby gruczołów wewnętrznego wydzielania. Zaburzenia przemiany materii. Interakcja leków. Red. W. Hartwig. Warszawa: PZWL 1978.
Zawiera [m.in.]: Hiperaldosteronizm pierwotny i wtórny. Hipoaldosteronizm s. 2632–2664. – Zaburzenia gospodarki witaminowej i pierwiastkami śladowymi s. 2855–2888. – Przemiana białkowa s. 2889–2948. – Przemiana tłuszczowa s. 2949–3000. – Przemiana zasad purynowych i pirymidynowych s. 3037–3056. – Otyłość s. 3057–3087. – Niedożywienie s. 3088–3096. – Zasady żywienia s. 3097–3112. – Wrodzone wady biotransformacji leków s. 3113–3114.
295. OSTEOPATHIE, Parathormon – und 25-Hydroxycholekalziferol – Konzentrationen im Serum bei chronisch dialysierten Patienten. [Aut.:] J. Zazgórnik, F. Kokot, J. Pietrek, P. Schmidt, H. Kopsa. *Wien. Klin. Wochenschr.* 1978 Bd. 90 H. 14 S. 496–499.
296. PARATHORMON – und 25-Hydroxycholekalziferol – Konzentrationen im Serum nierentransplanterter Patienten und ihr röntgenologisches Korrelation. [Aut.:] F. Kokot, J. Zazgórnik, J. Pietrek, P. Schmidt, K. Först, H. Czembirek, H. Kopsa. *Z. Ges. Inn. Med.* 1978 Jg. 33 H. 15 S. 516–520.

297. PIETREK Jerzy, KOKOT Franciszek: 25-hydroksywitamina D w prze-wlekłych chorobach nerek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1978 R. 59 nr 6 s. 633–639.
298. PIETREK Jerzy, KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Effects of 1 alfa-hydroxyvitamin D₃ on serum calcium and immunoreactive parathyroid hormone in patients with chronic renal insufficiency. *Int. Urol. Nephrol.* 1978 Vol. 10 nr 2 p. 153–160.
299. PIETREK Jerzy, KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Kinetics of serum 25-hydroxyvitamin D in patients with acute renal failure. *Am. J. Clin. Nutr.* 1978 Vol. 31 p. 1919–1926.
300. PIETREK Jerzy, KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Serum 25-hydroxyvitamin D and parathyroid hormone in patients with acute renal failure. *Kidney Int.* 1978 Vol. 13 s. 178–185.

1979

301. A RETROSPECTIVE analysis of the patients with acute renal failure treated at the Artificial Kidney Center. A thirteen-year experience. [Aut.:] J. Kuska, F. Kokot, W. Grzeszczak, J. Duława, Z. Bułanowski, E. Nowakowska, O. Garwolińska-Trojnarska, E. Horwatt-Bożyczko. *Mater. Med. Pol.* 1979 Vol. 11 fasc. 4 p. 378–383.
302. CEKAŃSKI Adam, KOKOT Franciszek, POREBA Ryszard: Aktywność gamma-glutamylotranspeptydazy (GGTP) w płynie nasennym. *Ginekol. Pol.* 1979 T. 50 nr 2 s. 167–169.
303. CHOROBY wewnętrzne. Podręcznik dla studentów. Pod red. F. Kokota. Warszawa: PZWL 1979, 690 s.
Zawiera [m.in.]: [...], J. Tatoń: Zaburzenia przemiany materii s. 474–609. – Główne definicje obowiązujące, nazwy i oznaczenia jednostek miar wg systemu SI oraz ich przeliczenie na jednostki dotychczas stosowane (JD) s. 663–672.
304. KOKOT Franciszek: Mineral and water metabolism in renal diseases. *Mater. Med. Pol.* 1979 Vol. 11 fasc. 3 p. 294–300.
305. KOKOT Franciszek: Rola układu reninowo-angiotensynowo-aldosteronowego (RAA) w regulacji gospodarki wodno-elektrolitowej w warunkach fizjologicznych. *Acta Physiol. Pol.* 1979 Vol. 30 nr 5–6 Supl.: 14 Zjazd Pol. Tow. Fizjol., Łódź 11–13.09.1978, s. 79–90.
306. KOKOT Franciszek [moderator]: Konferencja Okrągłego Stołu nt. Czynność nerek w chorobach serca, Opole 4.09.1978. *Kardiol. Pol.* 1979 T. 22 nr 5 s. 587–598.
307. KOKOT Franciszek, PIETREK Jerzy, SEREDYŃSKI Marek: Influence of hemoperfusion on the concentration of β -methyl digoxin and hormones in plasma. *Kidney Int.* 1979 Vol. 15 p. 404–410.

308. KUSKA Jadwiga, KOKOT Franciszek, ŚLEDZIŃSKI Zbigniew: Secretion of growth hormone after L-DOPA stimulation in patients with renal failure treated with dialysis. *Acta Med. Pol.* 1979 Vol. 20 nr 2 p. 217–226.
309. LEVELS of 25-hydroxyvitamin D (25-OH-D) in blood serum of children in early years of life. [Aut.:] J. Pietrek, E. Otto-Buczkowska, F. Kokot, R. Karpiel. *Mater. Med. Pol.* 1979 Vol. 11 nr 1 p. 69–74.
310. OCENA przydatności leczniczej beta-metylodigoksyny. [Aut.:] W. Król, F. Kokot, M. Śnieżek, B. Siedlecka. *Pol. Tyg. Lek.* 1979 R. 34 nr 6 s. 221–223.
311. OSTRA niewydolność nerek z przedłużającym się okresem skąpomoczu. [Aut.:] J. Kuska, F. Kokot, W. Grzeszczak, J. Duława. *Wiad. Lek.* 1979 T. 32 z. 10 s. 713–716.
312. OTTO-BUCZKOWSKA Ewa, KOKOT Franciszek: Poziom hormonu wzrostu u dzieci z niecukrzycową ketozą. *Pol. Tyg. Lek.* 1979 R. 34 nr 48 s. 1869–1870.
313. PARATHORMON, Kalzitonin, 25-Hydroxykalziferol und Knochenhistologie bei Patienten mit chronischer Niereninsuffizienz. [Aut.:] F. Kokot, J. Kuska, Z. Śledziński, B. Białas, M. Luciak. *Z. Ges. Inn. Med.* 1979 Jg. 34 H. 22 S. 665–670.
314. PLASMA renin activity (PRA) in patients with diabetes and arterial hypertension. [Aut.:] J. Kuska, F. Kokot, W. Grzeszczak, J. Duława, O. Garwolińska, E. Nowakowska. *Acta Med. Pol.* 1979 Vol. 20 nr 2 p. 111–117.
315. SERUMGASTRIN bei Patienten mit akuten Nierenversagen. [Aut.:] F. Kokot, Z. Król, C. Makowski, D. Bodziony. *Z. Ges. Inn. Med.* 1979 Jg. 34 H. 24 S. 753–755.

1980

316. CEKAŃSKI Adam, KOKOT Franciszek, POREBA Ryszard: Badania nad aktywnością reninową osocza i poziomem aldosteronu w osoczu żyły łokciowej, macicznej, krwi pępowinowej i płynie owodniowym w ciąży prawidłowej i powikłanej EPH-gestozą. W: 3 Sympozjum Gestozy Pol. Tow. Ginekol. nt. Badania naczyń krwionośnych układu krążenia w gestozie, Szczecin 10–11.05.1980. Zbiór prac. Szczecin 1980 s. 227–234.
317. CONCENTRATION of 25-hydroxyvitamin D in serum of infants under the intermittent high-dose vitamin D₃ prophylactic treatment. [Aut.:] J. Pietrek, E. Otto-Buczkowska, F. Kokot, R. Karpiel, A. Cekański. *Arch. Immun. Ther. Exp.* 1980 Vol. 28 nr 5 p. 805–814.

318. DIAGNOSTYKA pierwotnej nadczynności przytarczyc w świetle 17 obserwowanych przypadków. [Aut.:] F. Kokot, T. Nieszporek, J. Kuska, R. Baczyński. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1980 T. 64 nr 4 s. 327–333.
319. KOKOT Franciszek: Endokrinologische Veränderungen bei der chronischen Niereninsuffizienz. *Z. Ges. Inn. Med.* 1980 Jg. 35 H. 15 S. 33–38.
320. KOKOT Franciszek [rec.]: S. N. Chatterjee: Manual of renal transplantation. N. York 1979. *Immunol. Pol.* 1980 T. 5 nr 1 p. 93.
321. KOKOT Franciszek, PIETREK Jerzy, CEKAŃSKI Adam: Concentration of 25-hydroxyvitamin D(25-OH-D) in peripheral and uterine blood of pregnant women, in amniotic fluid and in the umbilical cord blood. *Acta Med. Pol.* 1980 Vol. 21 nr 1 p. 31–38.
322. KUSKA Jadwiga, KOKOT Franciszek, GERLACH Janina: Zachowanie się gastrynemii po stymulacji jonami wapnia u chorych z ostrą i przewlekłą niewydolnością nerek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1980 T. 63 nr 2 s. 149–155.
323. KUSKA Jadwiga, KOKOT Franciszek, WNUK Rafał: Acute renal failure after exposure to carbon monoxide. *Mater. Med. Pol.* 1980 Vol. 12 fasc. 4 p. 236–238.
324. METABOLIC effects of long-term diversion of renal venous blood into the portal system. [Aut.:] F. Kokot, T. Paliwoda, Z. Bułanowski, A. Bochenek, Z. S. Herman, M. Wieczorek, J. Dobosz. *Proc. Eur. Dial. Transplant Assoc.* 1980 Vol. 17 p. 589–597.
325. PARATHORMON, kalcytonina, 25-hydroksycholekalcyferol oraz obraz morfologiczny kości u chorych na reumatoidalne zapalenie stawów [Aut.:] F. Kokot, J. Kuska, B. Białas, Z. Gburek, Z. Szczurek, Z. Śledziński, M. Luciak. *Reumatologia* 1980 T. 18 z. 4 s. 353–360.
326. SERUM calcitonin levels in patients with acute renal failure. [Aut.:] F. Kokot, J. Kuska, Z. Śledziński, J. Pietrek, R. Baczyński. *Electrolyte Miner. Metab.* 1980 Vol. 4 p. 43–48.
327. WPŁYW hemodializy na stężenie gastryny w surowicy krwi u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek. [Aut.:] F. Kokot, Z. Król, C. Makowski, D. Bodziony, Z. Bułanowski. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1980 T. 63 nr 2 s. 143–147.

1981

328. AKTYWNOŚĆ reninowa i poziom aldosteronu w osoczu krwi z żyły łokciowej i macicznej oraz w osoczu krwi pępowinowej w ciąży prawidłowej i powikłanej EPH gestozą. [Aut.:] A. Cekański, F. Kokot, R. Poręba, J. Mbu Auyk. *Ginek. Pol.* 1981 T. 52 nr 1 s. 15–20.

329. BACZYŃSKI Ryszard, KOKOT Franciszek: Einfluss von Azosemid auf die Metildigoxin-Ausscheidung durch die Nieren. *Dtsch. Med. Wschr.* 1981 Jg. 106 H. 34 S. 1065–1066.
330. BODZIONY Danuta, KOKOT Franciszek, CZEKALSKI Stanisław: Thyroid function in patients with acute renal failure. *Int. Urol. Nephrol.* 1981 Vol. 13 nr 1 p. 81–88.
331. Der EINFLUSS von Cimethidin auf den Serumgastrinspiegel bei chronischen Nierenversagen. [Aut.:] F. Kokot, Z. Król, Z. Mleczko, A. Pazera, E. Szczechowska. *Dtsch. Gesundheitsw.* 1981 Jg. 36 H. 11 S. 471–474.
332. 25-HYDROXYVITAMIN D in patients with essential hypertension. [Aut.:] F. Kokot, J. Pietrek, S. Srokowska, W. Wartenberg, J. Kuska, M. Jędrychowska, G. Duda, K. Zielińska, Z. Wartenberg, M. Kuźniak. *Clin. Nephrol.* 1981 Vol. 16 p. 188–192.
333. KOKOT Franciszek: Diagnostyka biochemiczna chorób narządów wydzielania wewnętrznego. Katowice ŚAM 1981, 168 s.
334. KOKOT Franciszek: The endocrine system in patients with acute renal failure. *Proc. Eur. Dial. Transplant Assoc.* 1981 Vol. 18 p. 617–629.
335. KOKOT Franciszek: Farmakologiczne leczenie nadciśnienia tętniczego. W: Wybrane zagadnienia kliniczne z kardiologii. Red. J. Kwoczyński. Warszawa 1981 s. 153–159.
336. KOKOT Franciszek: Gospodarka wodno-elektrolitowa i kwasowo-zasadowa w stanach fizjologii i patologii. Wyd. 2 rozszerz. Warszawa PZWL 1981, 331 s.
337. KOKOT Franciszek: Rola parathormonu, kalcytoniny i aktywnych metabolitów witaminy D w regulacji gospodarki fosforanowo-wapniowo-magnezowej. W: Postępy endokrynologii. Red. S. Zgliczyński. Warszawa 1981 s. 124–130.
338. KOKOT Franciszek, SZCZECHOWSKA Ewa: Vergleich der Lipidsenker Klofibrat und Bezafibrat bei Patienten mit Hyperlipoproteinämie II a und II b. *Z. Ges. Inn. Med.* 1981 Jg. 36 H. 3 S. 454–457.
339. KOKOT Franciszek, ŚLEDZIŃSKI Zbigniew, MLECZKO Zofia: Zachowanie się insulinemii i glikemii u chorych na nadciśnienie samoistne leczonych prazosyną. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1981 T. 66 nr 1/7 s. 43–50.
340. NERKI w ciąży. [Aut.:] F. Kokot, A. Cekański, J. Kuska, K. Daniel, M. Seredyński. *Przegl. Lek.* 1981 T. 38 nr 12 s. 837–849.
341. PRZYDATNOŚĆ oznaczania kalcytoniny w ocenie doszczętności zabiegu operacyjnego u chorych z rakiem rdzeniastym tarczycy. [Aut.:] A. Wasylewski, J. Skrzypek, F. Kokot, Z. Śledziński. *Endokrynol. Pol.* 1981 T. 32 nr 3 s. 239–244.

342. RODZAJ patologii nadnerczowej a stan biochemiczny i kliniczny chorych z zespołem pierwotnego hiperaldosteronizmu. [Aut.:] J. Kuska, F. Kokot, J. Gasiński, C. Sadliński, M. Luciak, R. Wnuk. *Endokrynol. Pol.* 1981 T. 32 nr 5 s. 403–413.
343. The SECRETION of insulin in patients with arterial hypertension, treated with hydrochlorothiazide. [Aut.:] J. Kuska, F. Kokot, J. Pachelski, J. Krok, M. Seredyński. *Mater. Med. Pol.* 1981 Vol. 13 fasc. 2 p. 124–129.
344. STEIBERT Eugeniusz, KOKOT Franciszek; The effect of cadmium of hepatic fatty acid biosynthesis in rats. W: *Industrial and environmental xenobiotics*. Ed. I. Gut. Berlin 1981 s. 77–81.
345. ÜBER die Beziehung zwischen Gastrin- und Kalzitonin-Sekretion bei Kranken mit akuter und chronischer Niereninsuffizienz. [Aut.:] F. Kokot, J. Kuska, Z. Mleczko, E. Szczechowska, A. Pazera. *Dtsch. Gesundheitsw.* 1981 Jg. 36 H. 10 S. 429–432.
346. UNTERSUCHUNGEN zur Therapie der renalen Osteopathie mit Ergokalziferol. [Aut.:] R. Fünfstück, G. Stein, A. Schmidt, H. Sperscheider, H. Kunath, K. Abendroth, F. Kokot. *Dtsch. Gesundheitsw.* 1981 Jg. 36 H. 12 S. 511–518.

1982

347. DIAGNOSTYKA różnicowa bólów kostno-stawowych. [Aut.:] F. Kokot, J. Kuska, Z. Gburek, R. Baczyński, W. Grzeszczak. *Przegl. Lek.* 1982 T. 39 nr 12 s. 773–783.
348. DUŁAWA Jan, KOKOT Franciszek, GRZESZCZAK Władysław: Adrenocortical function in patients with acute renal failure. *Acta Med. Pol.* 1982 Vol. 23 nr 1–2 p. 79–89.
349. EINFLUSS der Dialysebehandlung und der Nierentransplantation auf das Verhalten des Knochen- und Dünndarmisoenzyms der alkalischen Phosphatase unter Berücksichtigung der Blutgruppen und des regulativen Hyperparathyreoidismus. [Aut.:] W. Koall, E. Mampel, V. Luci, I. Hintner, F. Kokot. *Z. Ges. Inn. Med.* 1982 Jg. 37 H. 22 S. 745–752.
350. EINFLUSS der ultravioletten Bestrahlung auf die renale Osteopathie bei Patienten im chronischen Hämodialyseprogramm. [Aut.:] W. Koall, H. Klette, F. Kokot, I. Hintner, E. Mampel. *Z. Ges. Inn. Med.* 1982 Jg. 37 H. 23 S. 805–809.
351. EPIDEMIOLOGIA i diagnostyka nadciśnienia tętniczego w Górnośląskim Regionie Przemysłowym. Donies. 1. Częstość występowania nadciśnienia tętniczego wśród populacji regionu wielkoprzemysłowego i nieprzemysłowego. [Aut.:] F. Kokot, R. Baczyński,

- J. Pietrek, S. Srokowska, M. Jędrychowska, G. Duda, W. Wartenberg, I. Dymarek, Z. Wartenberg, K. Zielińska, M. Kuźmiak. *Przegl. Lek.* 1982 T. 39 nr 5 s. 357–363.
352. EPIDEMIOLOGIA i diagnostyka nadciśnienia tętniczego w Górnośląskim Regionie Przemysłowym. Donies. 2. Ocena skuteczności leczenia przeciwnadciśnieniowego u hipertoniców regionu wielkoprzemysłowego i nieprzemysłowego w latach 1977–1979. [Aut.:] F. Kokot, J. Kuska, R. Baczyński, S. Srokowska, K. Zielińska, I. Dymarek, M. Kuźmiak, W. Wartenberg, M. Jędrychowska, G. Duda, Z. Bułanowski, Z. Śledziński, Z. Mleczko, M. Kuczera, R. Wnuk. *Przegl. Lek.* 1982 T. 39 nr 6 s. 405–411.
353. EPIDEMIOLOGIA i diagnostyka nadciśnienia tętniczego w Górnośląskim Regionie Przemysłowym. Donies. 3. Stężenie cholesterolu w surowicy krwi u normotoniców i hipertoniców regionu wielkoprzemysłowego i nieprzemysłowego. [Aut.:] F. Kokot, J. Kuska, R. Baczyński, Z. Mleczko, S. Srokowska, W. Wartenberg, M. Jędrychowska, G. Duda, M. Kuczera, R. Wnuk, Z. Bułanowski, Z. Śledziński, K. Zielińska, M. Kuźmiak, I. Dymarek. *Przegl. Lek.* 1982 T. 39 nr 7 s. 497–503.
354. EPIDEMIOLOGIA i diagnostyka nadciśnienia tętniczego w Górnośląskim Regionie Przemysłowym. Donies. 4. Stężenie kwasu moczowego w surowicy krwi u normotoniców i hipertoniców regionu wielkoprzemysłowego i nieprzemysłowego. [Aut.:] F. Kokot, J. Kuska, R. Baczyński, M. Jędrychowska, S. Srokowska, I. Dymarek, Z. Mleczko, M. Kuczera, G. Duda, K. Zielińska, M. Kuźmiak, W. Wartenberg, R. Wnuk, Z. Bułanowski, Z. Śledziński. *Przegl. Lek.* 1982 T. 39 nr 8 s. 535–539.
355. GRZESZCZAK Władysław, KOKOT Franciszek, DUŁAWA Jan: Prolactin secretion in patients with acute renal failure. *Arch. Immun. Ther.* 1982 Vol. 30 p. 413–420.
356. HAT die Umwelt einen Einfluss auf die Plasmareninaktivität? [Aut.:] J. Kuska, F. Kokot, T. Irzyniec, E. Marchewka, A. Więcek, U. Czech, A. Swadźba. *Dtsch. Gesundheitsw.* 1982 Jg. 37 H. 31 S. 1371–1374.
357. KOKOT Franciszek: Erkrankungen der Nebenschilddrüsen. W: Lehrbuch der Inneren Medizin. Red. Sunderman. Bd. 3. Jena 1982 S. 224–248.
358. KOKOT Franciszek: Erkrankungen des Endokrinen Systems. W: Lehrbuch der Inneren Medizin. Red. Sunderman. Bd. 3. Jena 1982 S. 248–253.
359. KOKOT Franciszek: Farmakoterapia u chorych na nerki. Cz. 1. Wpływ niewydolności wydalniczej nerek na farmakokinetykę i dawkowanie leków. Cz. 2. Stosowanie leków przeciwbakteryjnych, mo-

- czopędnych i przeciwnadciśnieniowych. Cz. 3. Stosowanie leków immunosupresyjnych, leczenie farmakologiczne nefropatii moczowej oraz kamicy nerkowej. *Przegl. Lek.* 1982 T. 39 nr 7 s. 453–488.
360. KOKOT Franciszek: Function of endocrine organs in patients with acute renal failure. W: *Acute renal failure*. Ed. H. E. Eliahou. London 1982 s. 288–293.
361. KOKOT Franciszek: 18. Kongres Europejskiego Towarzystwa Dializ i Transplantacji (EDTA) w Paryżu (5–8.07.1981). *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1982 T. 67 nr 1–2 s. 53–60.
362. KOKOT Franciszek: Zaburzenie czynności układu wewnątrzwydzielniczego u chorych na nadciśnienie samoistne – czy są one następstwem czy przyczyną istniejącego nadciśnienia? *Pol. Tyg. Lek.* 1982 T. 37 nr 49 s. 1457–1459.
363. KOKOT Franciszek, BODZIONY Danuta: Przypadek dyskusyjny: hiperkalemia u 64-letniej chorej. *Pol. Tyg. Lek.* 1982 T. 37 nr 48 s. 1433–1435.
364. KOKOT Franciszek, GRZESZCZAK Władysław: Przypadek dyskusyjny: hipokalemia i nawrotowe bóle brzucha u 66-letniej chorej. *Pol. Tyg. Lek.* 1982 T. 37 nr 50 s. 1531–1533.
365. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga, GIERMAKOWSKA-KOWALIK Teresa: Function of the adrenal cortex in diabetic patients. *Dtsch. Gesundheitsw.* 1982 Jg. 37 H. 29 S. 2181–2186.
366. KOKOT Franciszek, LIBERA Tadeusz, WNUK Rafał: Klinische Untersuchungen mit dem neuen Saluretikum Azosemid. *Z. Ges. Inn. Med.* 1982 Jg. 37 H. 6 S. 180–183.
367. KOKOT Franciszek, MLECZKO Zofia, PAZERA Andrzej: Parathyroid hormone, prolactin and function of the pituitary gonadal axis in patients with acute renal failure. *Kidney Int.* 1982 Vol. 21 p. 84–89.
368. NADCIŚNIENIE naczyniowo-nerkowe wywołane obustronnym zwężeniem tętnic nerkowych, leczone przeszczepem żylnym i autoprzeszczepem drugiej nerki. [Aut.:] J. Nielubowicz, F. Kokot, J. Szmidt, S. Zajac, A. Potemkowski, A. Żukowski, K. Madej, M. Karolak, J. Siwiec. *Pol. Przegl. Chir.* 1982 T. 54 nr 5–6 s. 417–420.
369. OSTEN B., KOKOT Franciszek, KLINKMANN H.: Endokrinologische Störungen bei chronischer Niereninsuffizienz und bei Dauerdialysebehandlung. Tl. 1: Renale Hormone-Hypophyse. *Dtsch. Gesundheitsw.* 1982 Jg. 37 H. 50 S. 2113–2116.
370. OSTEN B., KOKOT Franciszek, KLINKMANN H.: Endokrinologische Störungen bei chronischer Niereninsuffizienz und bei Dauerdialysebehandlung. Tl. 2: Schilddrüse-Nebenschilddrüse-Gastrin-Pankreas-Nebenniere-Gonaden. *Dtsch. Gesundheitsw.* 1982 Jg. 37 H. 52 S. 2196–2200.

371. OTTO-BUCZKOWSKA Ewa, KOKOT Franciszek: Hiperkalcemia po doustnym podaniu zapobiegawczej dawki witaminy D. *Pol. Tyg. Lek.* 1982 T. 37 nr 32 s. 943-945.
372. OTTO-BUCZKOWSKA Ewa, KOKOT Franciszek: Stężenie 25-hydroksywitaminy D w osoczu dzieci otrzymujących witaminę D w celu zapobiegania krzywicy. *Pol. Tyg. Lek.* 1982 T. 37 nr 32 s. 931-933.
373. OTTO-BUCZKOWSKA Ewa, KOKOT Franciszek: Stężenie 25-hydroksywitaminy D w osoczu dzieci z objawami krzywicy. *Pol. Tyg. Lek.* 1982 T. 37 nr 32 s. 925-929.
374. PROPHYLAXE und Therapie des regulativen Hyperparathyreoidismus bei Nierenkranken. [Aut.:] W. Koall, E. Mampel, I. Hintner, F. Kokot. *Z. Ges. Inn. Med.* 1982 Jg. 37 H. 7 S. 197-201.
375. PRZYDATNOŚĆ kliniczna różnych metod kontroli dawkowania glikozydów naparstnicy. [Aut.:] W. Geraga, H. Maciaszek-Kryczka, F. Kokot, J. Zambrzycki, M. Marszał-Marciniak. *Pol. Tyg. Lek.* 1982 T. 37 nr 18 s. 511-513.
376. RELATION between middle molecules and parathyroid hormone in patients with chronic renal failure. [Aut.:] P. T. Fröhling, F. Kokot, P. Cernacek, K. Vetter, J. Kuska, V. Spustova, I. Kaschube, R. Dzurik. *Mineral. Electrolyte Metab.* 1982 Vol. 7 p. 48-53.
377. SZCZEKLIK-FRANEK Anna, NOWAK-SKORUPKA Bronisława, KOKOT Franciszek: Wydzielanie insuliny u chorych na łuszczycę. *Pol. Tyg. Lek.* 1982 T. 37 nr 12 s. 329-331.
378. VERHALTEN der Wachstumshormonsekretion bei Kranken mit idiopathischer Kalziumnierensteinkrankheit. [Aut.:] J. Kuska, F. Kokot, R. Baczyński, T. Giermakowska-Kowalik. *Nieren- Hochdruckkr.* 1982 Jg. 11 H. 3 S. 106-112.
379. WYBIÓRCZE cewnikowanie żył szyjnych metodą z wyboru przy umiejscowieniu nadczynnej tkanki przytarczyc. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, C. Sadliński, J. Drzewiecki. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1982 T. 68 s. 358-360.
380. ZGLICZYŃSKI Stefan, KOKOT Franciszek: Ektopowa produkcja parathormonu (PTH) przez guzy nowotworowe. *Endokrynol. Pol.* 1982 T. 33 z. 1-3 s. 79-85.

1983

381. BYSTROŃ-PRAJSNER Urszula, TROJNARSKA Olga, KOKOT Franciszek: Czucie smaku u chorych z ostrą niewydolnością nerek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1983 T. 69 nr 2 s. 97-105.
382. CHOROBY wątroby i dróg żółciowych. Red. R. Brzozowski. Warszawa PZWL 1983, 600 s.

- Zawiera [m.in.]: Diagnostyka laboratoryjna chorób wątroby s. 95–127. – Wodobrzusze pochodzenia wątrobowego s. 143–151. – Encefalopatia wątrobową s. 177–194. – Układ sercowo-naczyniowy a wątroba s. 380–397. – Zakres norm badań biochemicznych stosowanych w chorobach wątroby i dróg żółciowych s. 512–518.
383. CHOROBY wewnętrzne. Red. F. Kokot. Wyd. 2. zmien. i rozszerz. Warszawa PZWL 1983, 684 s.
Zawiera [m.in.]: [...], J. Tatoń: Zaburzenia przemiany materii s. 461–609. – Główne nazwy i oznaczenia jednostek miar wg SI i ich przeliczenia na jednostki dotychczas stosowane s. 659–668.
384. DUŁAWA Jan, KOKOT Franciszek, GRZESZCZAK Władysław: Der Einfluss von Naloxone auf den Cortisol – und Aldosteron – spiegel im Blutplasma bei Kranken mit akuten und chronischen Nierenversagen. *Dtsch. Gesundheitsw.* 1983 Jg. 38 H. 39 S. 1517–1520.
385. KOKOT Franciszek: Choroby nerek. W: Medycyna pracy w kolejnictwie. (Wybrane zagadnienia). Red. B. Gajda. Warszawa 1983 s. 265–272.
386. KOKOT Franciszek: Choroby przytarczyc. W: Choroby wewnętrzne. Red. A. Wojtczak. T. 3. Warszawa 1983 s. 65–74.
387. KOKOT Franciszek: Die diagnostische Bedeutung der Reninaktivitätsbestimmung in Blutplasma. *Dtsch. Gesundheitsw.* 1983 Jg. 38 H. 4 S. 129–134.
388. KOKOT Franciszek: Diagnostyka różnicowa nadciśnienia tętniczego. *Przegl. Lek.* 1983 T. 40 nr 10 s. 755–763.
389. KOKOT Franciszek: Diagnostyka różnicowa stanów gorączkowych. *Przegl. Lek.* 1983 T. 40 nr 4 s. 401–405.
390. KOKOT Franciszek: Diagnostyka różnicowa stanów obniżonego ciśnienia tętniczego. *Przegl. Lek.* 1983 T. 40 nr 10 s. 765–770.
391. KOKOT Franciszek: Etiologia i patogeniza encefalopatii w przebiegu ostrej niewydolności mięszu wątrobowego (ONMW). *Przegl. Epidemiol.* 1983 R. 37 nr 2 s. 235–239.
392. KOKOT Franciszek: Farmakologiczne leczenie nadciśnienia tętniczego. W: Farmakoterapia chorób układu sercowo-naczyniowego. Red. L. Giec. Warszawa 1983 s. 208–222.
393. KOKOT Franciszek: Główne nazwy i oznaczenia jednostek miar wg systemu SI oraz ich przeliczenie na jednostki dotychczas stosowane (JD). W: Vademecum lekarza ogólnego. Red. W. Brühl. Wyd. 4 zmien. i uzup. Warszawa 1983 s. 901–907.
394. KOKOT Franciszek: Leki moczopędne. W: Farmakoterapia chorób układu sercowo-naczyniowego. Red. L. Giec. Warszawa 1983 s. 39–57.
395. KOKOT Franciszek: Nerki w chorobach zakaźnych. W: Choroby nerek. Red. T. Orłowski. Wyd. 2 popr. i uzup. Warszawa s. 518–523.

396. KOKOT Franciszek: Pharmacological treatment of arterial hypertension. *Mater. Med. Pol.* 1983 Vol. 15 no. 3-4 p. 131-141.
397. KOKOT Franciszek: Primary hyperaldosteronism. *Mater. Med. Pol.* 1983 Vol. 15 no. 3-4 p. 117-123.
398. KOKOT Franciszek: Prolactin and growth hormone secretion in patients with acute renal failure. W: Prolactin and prolactinomas. Ed. G. Tonis. N. York 1983 s. 249-255.
399. KOKOT Franciszek: Wpływ toksyn, leków i czynników fizycznych na nerki. W: Choroby nerek. Red. T. Orłowski. Wyd. 2. popr. i uzup. Warszawa 1983 s. 524-536.
400. KOKOT Franciszek, CEKAŃSKI Adam: Układ reninowo-angiotensynowo-aldosteronowy (RAAS) w ciąży prawidłowej i powikłanej gestozą EPH. *Ann. Acad. Med. Siles.* 1983: 4. Sympozjum Sekcji Gestoz PTG, s. 19-32.
401. KOKOT Franciszek, JUPOWIECKI Jerzy: Obrzęki uogólnione u 65-letniej chorej. *Pol. Tyg. Lek.* 1983 T. 38 nr 10 s. 311-313.
402. KOKOT Franciszek, KIERSZTEJN M.: Wielomiesięczna gorączka u 60-letniego chorego. *Pol. Tyg. Lek.* 1983 T. 38 nr 7 s. 217-220.
403. KOKOT Franciszek, ULMAN Józef, CEKAŃSKI Adam: Influence of head-out water immersion on plasma renin activity, aldosterone, vasopressin and blood pressure in late pregnancy toxemia. *Proc. Eur. Dial. Transplant Assoc.* 1983 Vol. 20 p. 557-561.
404. KOZIELSKI Jerzy, ŚLEDZIŃSKI Zbigniew, KOKOT Franciszek: Stężenie kalcytoniny w surowicy krwi chorych z pierwotnym rakiem oskrzela. *Pneumonol. Pol.* 1983 T. 51 nr 12 s. 627-632.
405. METABOLIC effects of long-term diversion of renal venous blood into the portal system. [Aut.:] F. Kokot, T. Paliwoda, Z. Bułanowski, A. Bochenek, Z. S. Herman, M. Wieczorek, J. Dobosz. *Acta Physiol. Pol.* 1983 Vol. 34 nr 4 p. 467-475.
406. OTTO-BUCZKOWSKA Ewa, KOKOT Franciszek: Stężenie 25-hydroksywitaminy D w surowicy krwi niemowląt z żółtaczką cholestatyczną. *Pol. Tyg. Lek.* 1983 T. 38 nr 24 s. 721-723.
407. PARATHORMON, Kalzitoinin, 25-Hydroxy-Kaziferol und Knochenhistologie bei Patienten mit rheumatoider Polyarthritis. [Aut.:] F. Kokot, J. Kuska, B. Białas, Z. Gburek, Z. Szczurek, Z. Śledziński, M. Luciak. *Akt. Rheumatol.* 1983 Bd. 8 H. 4 S. 118-122.
408. ULMAN Józef, KOKOT Franciszek: Wpływ hydroterapii na zachowanie się ciśnienia tętniczego krwi u kobiet z ciążą prawidłową i powikłaną późną gestozą EPH. *Ann. Acad. Med. Siles.* 1983: 4. Sympozjum Sekcji Gestoz PTG, s. 99-100.
409. ULMAN Józef, KOKOT Franciszek: Wpływ kąpieli na aktywność reninową osocza, aldosteron, wazopresynę i osmolalność osocza u kobiet

- z ciążą prawidłową i powikłaną późną gestożą EPH. *Ann. Acad. Med. Siles.* 1983; 4. Sympozjum Sekcji Gestoż PTG, s. 101–104.
410. WNUK Rafał, KOKOT Franciszek, MLECZKO Zofia: Czynność wewnątrzwydzielnicza trzustki u chorych z ostrą i przewlekłą niewydolnością nerek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1983 T. 70 nr 3 s. 111–123.
411. WYNIKI chirurgicznego leczenia nadciśnienia tętniczego nerkowo-pochodnego. [Aut.:] J. Kuska, J. Nielubowicz, F. Kokot, A. Więcek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1983 T. 69 nr 2 s. 113–121.
- 1984**
412. BUŁANOWSKI Zbigniew, KOKOT Franciszek: Wpływ leczenia hydrochlorotiazylem na sekrecję insuliny i jej wydalanie z moczem u chorych na nadciśnienie tętnicze. *Przegl. Lek.* 1984 T. 41 nr 3 s. 259–264.
413. GIERMAKOWSKA-KOWALIK Teresa, KUSKA Jadwiga, KOKOT Franciszek: Aktywność kalikreiny w moczu i reninowa osocza u chorych na nadciśnienie wtórne. *Pol. Tyg. Lek.* 1984 T. 39 nr 10 s. 325–328.
414. GIERMAKOWSKA-KOWALIK Teresa, KUSKA Jadwiga, KOKOT Franciszek: Relacja pomiędzy kalikreinurią a układem renina-angiotensyna-aldosteron u chorych na nadciśnienie tętnicze. *Kardiolog. Pol.* 1984 T. 27 nr 2 s. 97–105.
415. GRZESZCZAK Władysław, KOKOT Franciszek, DUŁAWA Jan: Influence of naloxone on prolactin secretion in patients with acute and chronic renal failure. *Clin. Nephrol.* 1984 Vol. 21 no. 1 p. 47–49.
416. HOW to prevent renal osteodystrophy. [Aut.:] K. Lindenau, F. Kokot, K. Vetter, W. Hohmann, G. Werner, R. Buder, I. Grossmann, P. T. Fröhling. *Contrib. Nephrol.* 1984 Vol. 37 p. 66–69.
417. INFLUENCE of phosphate restriction, keto-acids vitamin D on the progression of chronic renal failure. [Aut.:] P. T. Fröhling, R. Schmicke, F. Kokot, K. Vetter, J. Kaschube, K. H. Götz, M. Jacopian, K. Lindenau. *Proc. Eur. Dial. Transplant Assoc.* 1984 Vol. 21 p. 561–566.
418. JARZĄB Barbara, KOKOT Franciszek, BAŁDYS Agata: Immunoreactive calcitonin content in the fetal thyroid glands and in the placenta of rats. *Acta Endocrinol.* 1984 Vol. 105 p. 567–570.
419. KOKOT Franciszek: Bóle w klatce piersiowej. *Przegl. Lek.* 1984 T. 41 nr 3 s. 293–301.
420. KOKOT Franciszek: Diagnostyka różnicowa biegunek. *Przegl. Lek.* 1984 T. 41 nr 8 s. 537–544.
421. KOKOT Franciszek: Diagnostyka różnicowa bólów brzucha. *Przegl. Lek.* 1984 T. 41 nr 4 s. 329–346.

422. KOKOT Franciszek: Hiperaldosteronizm pierwotny i wtórny. Hipoadosteronizm. W: Endokrynologia kliniczna. Red. W. Hartwig. Wyd. 3. T. 2. Warszawa 1984 s. 621–660.
423. KOKOT Franciszek: Nerka jako narząd wydzielania wewnętrznego. Cz. 1. Układ reninowo-angiotensynowy i kalikreinowo-kininowy oraz prostaglandyny nerkowe. Cz. 2. Aktywne metabolity witaminy D, czynnik natriuretyczny oraz erytropoetyna. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1984 T. 72 nr 6(12) s. 313–324.
424. KOKOT Franciszek: Zaburzenia gospodarki wapniowo-fosforanowej u chorych z przewlekłą i ostrą niewydolnością nerek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1984 T. 71 nr 3 s. 195–203.
425. KOKOT Franciszek: Zaburzenia świadomości. *Przegl. Lek.* 1984 T. 41 nr 2 s. 235–245.
426. KOKOT Franciszek, GRZESZCZAK Władysław, DUŁAWA Jan: Besteht eine Beziehung zwischen der Parathormon- und Prolaktinsekretion bei Kranken mit akuten und chronischen Nierenversagen? *Z. Ges. Inn. Med.* 1984 Jg. 39 H. 3 S. 40–43.
427. KOKOT Franciszek, KALUS-WITKOWICZ Halina: Wpływ leczenia uzdrowskowego w Wysowej na gospodarkę węglowodanową i wapniowo-fosforanową. *Pol. Tyg. Lek.* 1984 R. 39 nr 15 s. 493–495.
428. KUCZERA Marian, KIERSZTEJN Maciej, KOKOT Franciszek: Zachowanie się niektórych parametrów endokrynnych u chorych na aktywną kamicy nerkową. *Diagn. Lab.* 1984 T. 20 nr 2–3 s. 109–117.
429. KUSKA Jadwiga, KOKOT Franciszek, KULAWIK Elżbieta: Der Einfluss von L-Arginin auf die Glukagon- und Insulinsekretion bei Kranken mit akuten Nierenversagen. *Z. Ges. Inn. Med.* 1984 Jg. 39 H. 3 S. 43–46.
430. MLECZKO-NYCZ Zofia, KOKOT Franciszek: Leczenie przełomu nadciśnieniowego Ebrantilem (Urapidil). *Wiad. Lek.* 1984 T. 37 z. 11 s. 817–820.
431. OTTO-BUCZKOWSKA Ewa, KOKOT Franciszek, KARPIEL Renata: Stężenie 25-hydroksywitaminy D u niemowląt z wodniakami podtwardówkowymi. *Pol. Tyg. Lek.* 1984 T. 39 nr 2 s. 33–35.
432. OTTO-BUCZKOWSKA Ewa, KOKOT Franciszek, KARPIEL Renata: Uwagi o stosowaniu preparatów witaminy D w profilaktyce krzywic u dzieci oparte o badania własne. *Diagn. Lab.* 1984 T. 20 nr 2–3 s. 119–125.
433. OTTO-BUCZKOWSKA Ewa, KOKOT Franciszek, WIEDERMANN Grażyna: Stężenie 25-hydroksywitaminy D (25-OH-D) w surowicy krwi niemowląt w pierwszych 8 tygodniach życia karmionych pokarmem naturalnym, nie otrzymujących preparatów witaminy D. *Pol. Tyg. Lek.* 1984 R. 39 nr 13 s. 437–438.

434. OTTO-BUCZKOWSKA Ewa, KOKOT Franciszek, WIEDERMANN Grażyna: Stężenie 25-hydroksywitaminy D (25-OH-D) w surowicy krwi u dzieci chorych na pierwotny zespół nerczycowy leczonych glikokortykosteroidami. *Pol. Tyg. Lek.* 1984 T. 39 nr 2 s. 29–32.
435. PLASMA renin activity in patients with nephropathies. [Aut.:] J. Kuska, F. Kokot, B. Średniawa, A. Więcek, A. Swadźba, E. Marchewka, T. Irzyniec, J. Waszczuk. *Mater. Med. Pol.* 1984 Vol. 16 p. 100–104.
436. PRZYPADEK ostrej encefalopatii wątrobowej wywołanej wirusowym zapaleniem wątroby leczony arterializacją krwi wrotnej. [Aut.:] F. Kokot, J. Dobosz, S. Kalińska, T. Depta, A. Bochenek, J. Bodziony, J. Piecuch, O. Granicki. *Pol. Tyg. Lek.* 1984 T. 39 nr 14 s. 471–474.
437. The ROLE of aluminium in renal osteomalacia in different stages of renal insufficiency. [Aut.:] P. T. Fröhling, E. Glatzet, F. Kokot, K. Lindenau. *Trace Elements Med.* 1984 Vol. 1 nr 3 p. 115–119.
438. TREATMENT of renal osteodystrophy in advances renal failure during predialysis time. [Aut.:] P. T. Fröhling, F. Kokot, K. Vetter, W. D. Hohmann, G. Werner, I. Grossmann, R. Schmicker, K. Lindenau. *Contrib. Nephrol.* 1984 Vol. 37 p. 62–65.
439. TROJNARSKA Olga, KOKOT Franciszek: Wpływ podania 1,25(OH)₂D na stężenie niektórych hormonów we krwi u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek. *Diagn. Lab.* 1984 T. 20 nr 2–3 s. 127–139.
440. WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Besteht eine Beziehung zwischen dem Renin-Angiotensin-Aldosteron-System und der Vasopressinsekretion bei essentieller Hypertonie. *Z. Ges. Inn. Med.* 1984 Jg. 39 S. 578–582.

1985

441. BADANIA nad wpływem środowiska miejskiego i wiejskiego na kształtowanie się stężenia cholesterolu i lipidów całkowitych w surowicy krwi u normotoników i hipertoniców. [Aut.:] J. Kuska, F. Kokot, T. Irzyniec, A. Swadźba, E. Marchewka, A. Więcek, U. Czech. *Przegl. Epidemiol.* 1985 T. 39 nr 3–4 s. 380–397.
442. BAR Andrzej, KOKOT Franciszek: Zachowanie się aldosteronemii i reninemii u chorych na nadciśnienie tętnicze samoistne w warunkach przedłużonego stosowania diety ubogosolnej. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1985 T. 75 nr 1 s. 7–13.
443. CEKAŃSKI Adam, KOKOT Franciszek, MICHAŁSKI Bogdan: Wpływ immersji wodnej całego ciała ciężarnych na rozwój wewnątrzmaciczny płodu dystroficznego. W: *Materiały Jubileuszowego Zjazdu Pol. Tow. Ginekol.*, Kraków 1985 s. 67.

444. GRZESZCZAK Władysław, KOKOT Franciszek, DUŁAWA Jan: Wpływ naloksonu na aktywność reninową osocza oraz aldosteronemię u chorych na ostrą niewydolność nerek. *Pol. Tyg. Lek.* 1985 T. 40 nr 22 s. 617–619.
445. GRZESZCZAK Władysław, KOKOT Franciszek, DUŁAWA Jan: Wpływ naloksonu na aktywność reninową osocza oraz na aldosteronemię u chorych na przewlekłą niewydolność nerek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1985 T. 74 nr 5-6 s. 334–339.
446. GRZESZCZAK Władysław, KOKOT Franciszek, DUŁAWA Jan: Wpływ naloksonu na sekrecję kortykotropiny (ACTH) i somatotropiny (HGH) u chorych na przewlekłą niewydolność nerek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1985 T. 74 nr 3 s. 181–188.
447. GRZESZCZAK Władysław, KOKOT Franciszek, DUŁAWA Jan: Wpływ naloksonu na sekrecję lutropiny (LH), folitropiny (FSH), prolaktyny oraz testosteronu u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1985 T. 73 nr 5 s. 278–289.
448. GRZESZCZAK Władysław, KOKOT Franciszek, DUŁAWA Jan: Wpływ naloksonu na wydzielanie kortykotropiny i somatotropiny u chorych na ostrą niewydolność nerek. *Pol. Tyg. Lek.* 1985 T. 40 nr 31 s. 871–875.
449. GRZESZCZAK Władysław, KOKOT Franciszek, DUŁAWA Jan: Wpływ naloksonu na wydzielanie lutropiny, folitropiny, prolaktyny oraz testosteronu u chorych na ostrą niewydolność nerek. *Pol. Tyg. Lek.* 1985 T. 40 nr 22 s. 619–625.
450. INFLUENCE of vitamin D and keto acids (KA) on 1,25(OH)₂-D levels in patients with chronic renal failure. [Aut:] P. T. Fröhling, H. Schmidt-Gayk, F. Kokot, K. Vetter, E. Mayer, K. Lindenau. W: Vitamin D: chemical and clinical update. Ed. A. W. Norman. Berlin 1985 p. 952–953.
451. KOKOT Franciszek: Diagnostyka różnicowa hirsutyizmu. *Przegl. Lek.* 1985 T. 42 nr 5 s. 475–484.
452. KOKOT Franciszek: Patogeneza ostrej niezapalnej niewydolności nerek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1985 T. 73 nr 1 s. 35–43.
453. KOKOT Franciszek: Polekowe zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitycznej i kwasowo-zasadowej. W: Kliniczna farmakologia ubocznych działań leków. Red. J. Tatoń. Warszawa 1985 s. 227–251.
454. KOKOT Franciszek: Radioimmunologiczne oznaczanie hormonu wzrostu, insuliny, glukagonu, polipeptydu trzustkowego, parathormonu, kalcytoniny, angiotensyny I i II, aldosteronu, digoksyny i 25-hydroksywitaminy D. W: Metody radioimmunologiczne i radiokompetycyjne stosowane w klinice. Red. F. Kokot. Wyd. 2. Warszawa 1985 s. 110.

455. KOKOT Franciszek: 70. rocznica urodzin prof. dr h.c. Kornela Gibińskiego. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1985 T. 74 nr 3 s. 217–219.
456. KOKOT Franciszek: Zaburzenia snu. *Przegl. Lek.* 1985 T. 42 nr 7 s. 592–595.
457. KOKOT Franciszek [rec.]: Die Niere-Struktur und Funktion. [Aut.:] A. Bohle [i in.]. N. York 1984. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1985 T. 73 nr 4 s. 264.
458. KOKOT Franciszek, JUPOWIECKI Jerzy: Head out water immersion (WI) induced endocrine alterations in hypertensive patients. *Przegl. Lek.* 1985 T. 42 nr 3 s. 316–318.
459. KOKOT Franciszek, WOCIAŁ Bożenna: Badania hormonalne stosowane w chorobach układu sercowo-naczyniowego. Cz. 1. *Kardiolog. Pol.* 1985 T. 28 nr 10 s. 644–660. Cz. 2. *Tamże*, nr 11 s. 714–721.
460. KUSKA Jadwiga, KOKOT Franciszek, BŁASIAK Mariusz: Sekrecja polipeptydu trzustkowego i glukagonu po podaniu insuliny u chorych na cukrzycę. *Endokryinol. Pol.* 1985 T. 36 z. 6 s. 323–331.
461. NIESZPOREK Teresa, KOKOT Franciszek: Zachowanie się wybranych czynników litogennych u chorych na aktywną i nieaktywną kamicię nerkową. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1985 T. 73 nr 2 s. 91–101.
462. OTTO-BUCZKOWSKA Ewa, KOKOT Franciszek: Profilaktyka krzywicy w Polsce – uwagi krytyczne. *Żyw. Człow. Metab.* 1985 T. 12 nr 1 s. 3–8.
463. ULMAN Józef, KOKOT Franciszek, CEKAŃSKI Adam: Head out water immersion induced endocrine and blood pressure alterations in late pregnancy toxemia. W: *Acute Standing in EPH gestosis*. Ed. C. Goeck. Amsterdam 1985 p. 449–453.
464. UNTERSUCHUNGEN über den Vitamin-A-Status von Patienten mit chronischer Niereninsuffizienz in Beziehung zur renalen Osteodystrophie. [Aut.:] G. Stein, K. Abendroth, F. Kokot, E. Keil, S. Schöne, G. Wessel, R. Fünfstück, H. Sperschneider. *Z. Urol. Nephrol.* 1985 Bd. 78 H. 3 S. 159–165.
465. WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Is the renin-angiotensin-aldosterone system (RAAS) related to vasopressin (AVP) secretion in patients with essential hypertension. *Przegl. Lek.* 1985 T. 42 nr 3 s. 319–322.
466. WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Verhalten des Renin-Angiotensin-Aldosteron-Systems (RAAS) und des Vasopressinspiegels (AVP) in Blutplasma bei Kranken mit renaler Hypertonie. *Z. Klin. Med.* 1985 Vol. 40 H. 7 S. 513–517.
467. WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Verhalten des Renin-Angiotensin-Aldosteron-Systems und der Vasopressinsekretion bei

Kranken mit renovaskulärer Hypertonie oder kleiner Niere. *Z. Ges. Inn. Med.* 1985 Jg. 40 H. 6 S. 172-176.

468. WÓJCIK Janina, KUSKA Jadwiga, KOKOT Franciszek: Wpływ palenia papierosów na wydzielanie insuliny immunoreaktywnej (IRI) indukowane podażą L-argininy względnie glukagonu. *Endokrynol. Pol.* 1985 T. 36 z. 5 s. 263-270.
469. WPŁYW leczenia przeciwnadciśnieniowego na sekrecję kortykotropiny, prolaktyny, hormonu wzrostu oraz kortyzolu. [Aut.:] F. Kokot, T. Nieszporek, Z. Mleczko, J. Trembecki. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1985 T. 74 nr 4(10) s. 235-241.

1986

470. BRAK wpływu parathormonu na czucie smaku u chorych z ostrą i przewlekłą niewydolnością nerek. [Aut.:] U. Bystron-Prajsner, O. Trojarska, F. Kokot, J. Kuska. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1986 T. 75 nr 2(2) s. 89-94.
471. CHOROBY wewnętrzne. Podręcznik dla studentów. Red. F. Kokot. Wyd. 3. Warszawa PZWL 1986, 750 s.
472. GOSPODARKA wodno-elektrolitowa i kwasowo-zasadowa w stanach fizjologii i patologii. Red. F. Kokot. Wyd. 3. Warszawa: PZWL 1986, 395 s.
473. GRZESZCZAK Władysław, KOKOT Franciszek, DUŁAWA Jan: Effect of naloxone on PTH and calcitonin secretion and 25-hydroxyvitamin D concentration in chronic renal failure. *Acta Med. Pol.* 1986 Vol. 27 nr 1-2 p. 67-75.
474. GRZESZCZAK Władysław, KOKOT Franciszek, DUŁAWA Jan: Einfluss von Naloxone auf die Parathormon- und Calcitoninsekretion bei Kranken mit akuter und chronischer Niereninsuffizienz. *Z. Klin. Med.* 1986 Jg. 41 H. 6 S. 435-437.
475. GRZESZCZAK Władysław, KOKOT Franciszek, DUŁAWA Jan: Wpływ naloksonu na sekrecję insuliny i glukagonu u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1986 T. 75 nr 5(5) s. 336-343.
476. GRZESZCZAK Władysław, KOKOT Franciszek, DUŁAWA Jan: Wpływ naloksonu na wydzielanie insuliny i glukagonu u chorych na ostrą niewydolność nerek. *Pol. Tyg. Lek.* 1986 T. 41 nr 11 s. 331-334.
477. GRZESZCZAK Władysław, KOKOT Franciszek, DUŁAWA Jan: Wpływ naloksonu na wydzielanie parathormonu (PTH) i kalcytoniny oraz stężenie 25-hydroksywitaminy D u chorych na ostrą niewydolność nerek. *Pol. Tyg. Lek.* 1986 T. 41 nr 2 s. 38-41.

478. GRZESZCZAK Władysław, KOKOT Franciszek, WIECEK Andrzej: Gospodarka wapniowo-fosforanowa u chorych na ostrą niewydolność nerek spowodowaną zespołem zmiążdżenia. *Pol. Tyg. Lek.* 1986 T. 41 nr 13 s. 360–362.
479. KIERSZTEJN Maciej, KUCZERA Marian, KOKOT Franciszek: Selected biochemical parameters in patients with active nephrolithiasis. *Acta Med. Pol.* 1986 Vol. 27 nr 1–2 p. 77–85.
480. KOKOT Franciszek: Farmakoterapia chorób nerek. W: Farmakologia kliniczna. Red. A. Chodera, Z. S. Herman. Warszawa 1986 s. 407–434.
481. KOKOT Franciszek: Pierwotna nadczynność przytarczyc – rozważania patogenetyczne. *Pol. Tyg. Lek.* 1986 T. 41 nr 5 s. 131–134.
482. KOKOT Franciszek: Stan i perspektywy rozwoju niezabiegowych dyscyplin klinicznych. *Przegl. Lek.* 1986 T. 43 s. 647–651.
483. KOKOT Franciszek, GRZESZCZAK Władysław, DUŁAWA Jan: Gonadal function in patients with acute and chronic renal failure. *Contr. Nephrol.* 1986 Vol. 50 p. 130–138.
484. KOKOT Franciszek, NIESZPOREK Teresa, SKRZYPEK Jan: Maski kliniczne pierwotnej nadczynności przytarczyc w świetle obserwowanego przypadku. *Pol. Tyg. Lek.* 1986 T. 41 nr 5 s. 145–147.
485. KOKOT Franciszek, TATOŃ Jan: Zaburzenia przemiany materii. W: Choroby wewnętrzne. Podręcznik dla studentów. Red. F. Kokot. Warszawa PZWL 1986 s. 507–663.
486. LIPIŃSKI S., TRACZYK W. Z., KOKOT Franciszek: Mechanism of posthaemorrhagic vasopressor release from neurohypophysis. *Acta Physiol. Pol.* 1986 T. 37 p. 109–117.
487. METABOLIC effects of long-term arterialization of portal blood. [Aut.:] F. Kokot, Z. Bułanowski, A. Bochenek, Z. Herman, M. Wiczorek, S. Woś. *Acta Physiol. Pol.* 1986 T. 37 nr 2 p. 69–78.
488. NO TISSUE level abnormality of vitamin A concentration despite elevated vitamin A of uremic patients. [Aut.:] G. Stein, S. Schöne, D. Geinitz, K. Abendroth, F. Kokot, R. Fünfstück, H. Sperschneider, E. Keil. *Clin. Nephrol.* 1986 Vol. 25 p. 87–93.
489. OCENA kliniczna cefotazidymu oraz skojarzonego podawania cefotaksymu i tobramycyny w leczeniu zakażeń układu moczowego. Badanie prospektywne i randomizowane. [Aut.:] A. Więcek, F. Kokot, H. Andrzejowska, W. Grzeszczak. *Pol. Tyg. Lek.* 1986 T. 41 nr 39 s. 1242–1246.
490. PHARMAKOKINETISCHE Untersuchungen nach Verabreichung von Cimetidin-retard-Tabletten bei Patienten mit eingeschränkter Nierenfunktion. [Aut.:] Z. Zazgórnik, J. Kuska, F. Kokot, J. Schneider. *Verdanungskrankheiten* 1986 nr 4 S. 237–242.

491. RĄCZKA Andrzej, KOKOT Franciszek: Wybrane wskaźniki biochemiczne i hormonalne gospodarki wapniowo-fosforanowej u chorych na samoistne nadciśnienie tętnicze. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1986 T. 75 nr 3(3) s. 186–198.
492. RENIN secretion in patients with various nephropathies and coexistent arterial hypertension. [Aut.:] J. Kuska, F. Kokot, M. Drobisz, M. Drab. *Mater. Med. Pol.* 1986 Vol. 18 nr 4 p. 218–224.
493. SECRETION of growth hormone, insulin and glucagon in obese subjects before and during low-calorie diet. [Aut.:] K. Daniel, M. Szurkowski, F. Kokot, W. Grzeszczak. *Żyw. Człow. Metab.* 1986 T. 13 nr 2 s. 79–89.
494. WPŁYW urapidilu na czynności kory nadnerczy oraz wydzielanie prolaktyny u chorych na samoistne nadciśnienie tętnicze. [Aut.:] F. Kokot, Z. Bułanowski, W. Grzeszczak, J. Duława. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1986 T. 75 nr 1(1) s. 22–27.
495. ŻUKOWSKA-SZCZECHOWSKA Ewa, KOKOT Franciszek: Wpływ leczenia hydrochlorotiazylem na sekrecję insuliny, glukagonu i polipeptydu trzustkowego u chorych na nadciśnienie tętnicze. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1986 T. 75 nr 3(3) s. 203–211.

1987

496. AKTYWNOŚĆ reninowa osocza u chorych z nadciśnieniem tętniczym samoistnym sodoniewrażliwym i sodowrażliwym. [Aut.:] J. Kuska, F. Kokot, M. Drab, M. Drobisz. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1987 T. 78 nr 4 s. 197–206.
497. BADANIA nad mechanizmem spadku ciśnienia tętniczego indukowanego immersją wodną u osób zdrowych i u chorych na cukrzycę. [Aut.:] J. Duława, F. Kokot, W. Grzeszczak, A. Więcek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1987 T. 78 nr 4 s. 185–196.
498. BLOOD 25-OH-D levels in children. Critical remarks on current prophylaxis of rachitis. [Aut.:] E. Otto-Buczkowska, F. Kokot, G. Wiedermann, A. Karpel. W: *Wissenschaftliche Beiträge der F. Schiller Universität, Jena* 1987 s. 224–229.
499. CONSERVATIVE long-term treatment of chronic renal failure with keto-acid and amino-acid supplementation. [Aut.:] R. Schmicker, K. Vetter, K. Lindenau, P. J. Frohling, F. Kokot. *Infusionstherapie* 1987 Vol. 14 suppl. 5 p. 38–34.
500. CZYNNOŚĆ tarczycy u chorych z przeszczepioną nerką leczonych cyklosporyną A lub azatiopryną z prednisonem C. [Aut.:] E. Żukowska-Szczechowska, T. Nieszporek, F. Kokot, W. Grzeszczak, S. Kuśmier-

- ski, R. Kurzbauer, A. Szkodny. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1987 T. 78 nr 3 s. 166–172.
501. DIAGNOSTYKA pierwotnej nadczynności przytarczyc w świetle 52 przypadków obserwowanych w Klinice Nefrologii w Katowicach w latach 1972–1986. [Aut.:] T. Nieszporek, F. Kokot, J. Skrzypek, M. Wiczorek, H. Grzybek, J. Kuska. W: 4 Sympozjum Pol. Tow. Endokrynol., Kozubnik k. Bielska 29–30.05.1987, s. 138–139.
502. EINFLUSS der Wasserimmersion auf die Plasmareninaktivität, den Vasopressin- und Aldosteronspiegel bei Diabetikern. [Aut.:] J. Duława, F. Kokot, W. Grzeszczak, A. Więcek. *Z. Ges. Inn. Med.* 1987 Jg. 42 H. 11 S. 298–302.
503. GASTROENTEROLOGISCHE Komplikationem der Niereninsuffizienz. [Aut.:] J. Zazgórnik, J. Kuska, F. Kokot, G. Biesenbach, J. Schneider. *Therapiewoche* 1987 Vol. 12 S. 1234–1240.
504. GRZESZCZAK Władysław, KOKOT Franciszek, DUŁAWA Jan: Die Bedeutung von Opioidrezeptoren in der Pathogenese endokriner Störungen bei Patienten mit akutem Nierenversagen. *Nieren-Hochdruckkr.* 1987 Jg. 16 Nr 8 S. 359–363.
505. GRZESZCZAK Władysław, KOKOT Franciszek, DUŁAWA Jan: Die Bedeutung von Opioidrezeptoren in der Pathogenese endokriner Störungen bei Patienten mit akutem Nierenversagen. W: 7 Donausymposium für Nephrologie. Hrsg. H. Stumvoll. München 1987 S. 264–274.
506. GRZESZCZAK Władysław, KOKOT Franciszek, DUŁAWA Jan: Effects of naloxone administration on endocrine abnormalities in chronic renal failure. *Am. J. Nephrol.* 1987 Vol. 7 p. 93–100.
507. INFLUENCE of keto-acid (KA) treatment on renal osteodystrophy. [Aut.:] K. Lindenau, F. Kokot, B. Schmicker. P. J. Fröhling. *Infusionstherapie* 1987 Vol. 14 Suppl. 5 S. 40–42.
508. INFLUENCE of type immunoreactive therapy on gastrin, insulin, glucagon and pancreatic polypeptide secretion in kidney transplant patients. [Aut.:] E. Żukowska-Szczechowska, W. Grzeszczak, F. Kokot, T. Nieszporek, S. Kuśmierski, A. Szkodny. *Transplant. Proc.* 1987 Vol. 19 p. 373.
509. KARCZEWSKA Ewa, KOKOT Franciszek: Zachowanie się niektórych wskaźników gospodarki wapniowo-fosforanowej u chorych z nadczynnością i niedoczynnością tarczycy oraz wolem guzkowym nietoksycznym. *Endokrynol. Pol.* 1987 T. 38 z. 2 s. 193–204.
510. KLINICZNE znaczenie oznaczania „profilu reninowego” u chorych na nadciśnienie samoistne. [Aut.:] J. Kuska, F. Kokot, M. Drobisz, M. Drab. *Kardiolog. Pol.* 1987 T. 30 nr 1 s. 15–24.

511. KOKOT Franciszek: Farmakologiczne leczenie nadciśnienia tętniczego. W: Farmakoterapia chorób układu sercowo-naczyniowego. Red. L. Giec. Wyd. 2 popr. i uzupełn. Warszawa 1987 s. 237-256.
512. KOKOT Franciszek: Leki moczopędne. W: Farmakoterapia chorób układu sercowo-naczyniowego. Red. L. Giec. Wyd. 2 popr. i uzupełn. Warszawa 1987 s. 41-60.
513. KOKOT Franciszek: Zasady postępowania w ostrych zatruciach. W: Farmakologia. Podręcznik dla studentów medycyny. Red. A. Dąnysz. Wyd. 3 zmien. i uzupełn. Warszawa 1987 s. 846-871.
514. KOKOT Franciszek, SZCZECHOWSKA Ewa, NIESZPOREK Teresa: Diagnostyka różnicowa zmian pragnienia. *Przegl. Lek.* 1987 T. 44 nr 5 s. 450-459.
515. KOKOT Franciszek, SZCZECHOWSKA Ewa, WNUK Rafał: Diagnostyka różnicowa skąpomoczu i bezmoczu. *Przegl. Lek.* 1987 T. 44 nr 7 s. 555-566.
516. KUCZERA Marian, KIERSZTEJN Maciej, KOKOT Franciszek: Kalzitonin- und Glukagonsekretion bei aktiver Nephrolithiasis. *Z. Ges. Inn. Med.* 1987 Jg. 42 H. 8 S. 209-212.
517. KUCZERA Marian, KIERSZTEJN Maciej, KOKOT Franciszek: Zachowanie się stężenia kalcytoniny (CT), glukagonu (GL), prolaktyny (PRL) i 25-hydroksycholekalcyferolu (25-OH-D) u chorych na aktywną kamice moczową. *Endokryinol. Pol.* 1987 T. 38 supl. 1 s. 77.
518. PHARMAKOLOGISCHE Untersuchungen zur Dosierung von Cimetidinretard. [Aut.:] J. Zazgórnik, J. Kuska, F. Kokot, G. Biesenbach, J. Schneider. *Therapiewoche* 1987 Vol. 12 S. 1234-1240.
519. PROFILE reninowe u chorych na cukrzycę. [Aut.:] J. Kuska, F. Kokot, M. Drab, M. Drobisz. *Endokryinol. Pol.* 1987 T. 38 z. 2 s. 179-191.
520. WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Is the renin angiotensin-aldosterone system related to vasopressin secretion in patients with essential hypertension. W: USA - Poland Symposium Cardiovascular Disease. NIH Publ. 1987 nr 86-2642, s. 75-80.
521. WYDZIELANIE gastryny, polipeptydu trzustkowego i glukagonu u osób z otyłością prostą. [Aut.:] M. Szurkowski, K. Daniel, F. Kokot, W. Grzeszczak. *Pol. Tyg. Lek.* 1987 T. 42 nr 20 s. 613-617.
522. WYDZIELANIE hormonu wzrostu, insuliny i glukagonu u osób otyłych przed i po zastosowaniu diety niskokalorycznej. [Aut.:] K. Daniel, M. Szurkowski, F. Kokot, W. Grzeszczak. *Pol. Tyg. Lek.* 1987 T. 42 nr 20 s. 607-612.
523. ZACHOWANIE się aktywności reninowej osocza, aldosteronemii i wazopresynemii u chorych z przeszczepioną nerką leczonych cyklosporyną wraz z prednisonem lub azatiopryną z prednisonem. [Aut.:] T. Nieszporek, W. Grzeszczak, F. Kokot, E. Żukowska-Szczec-

chowska, A. Więcek, S. Kuśmierski, R. Kurzbauer, A. Szkodny. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1987 T. 78 nr 5 s. 261–269.

524. ZACHOWANIE się sekrecji kortykotropiny (ACTH), somatotropiny (GH) i kortyzolu u chorych z przeszczepioną nerką leczonych cyklosporyną A z prednisonem lub azatiopryną z prednisonem. [Aut.:] T. Nieszporek, W. Grzeszczak, F. Kokot, E. Żukowska-Szczechowska, S. Kuśmierski, R. Kurzbauer, A. Szkodny. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1987 T. 78 nr 5 s. 251–260.

1988

525. ANALYSIS of patients with acute renal disease treated in the Dialysis Centers of the Silesian Region in the years 1968–1985. [Aut.:] J. Kuska, F. Kokot, W. Marcinkowski, M. Nowicki, T. Fojt, M. Kozia. *Mater. Med. Pol.* 1988 Vol. 20 fasc. 3 p. 185–189.
526. CHOROBY wewnętrzne. Podręcznik dla studentów. Red. F. Kokot. Wyd. 4 zmien. i uzup. T. 1–2. Warszawa: PZWL 1988. Zawiera [m.in.]: T. 2: [...], J. Tatoń: Zaburzenia przemiany materii s. 84–268. – Główne nazwy i oznaczenia jednostek miar wg SI oraz ich przeliczenie na jednostki dotychczas stosowane s. 323–332.
527. CURRENT status of diagnosis and treatment of renal osteodystrophy in the predialysis period. [Aut.:] K. Lindenau, F. Kokot, K. Vetter, P.T. Fröhling, R. Schmicker, U. Futh, I. Grossmann. *Contrib. Nephrol.* 1988 Vol. 65 p. 107–114.
528. CZĘSTOŚĆ występowania poszczególnych postaci etiologicznych nadciśnienia tętniczego na podstawie analizy 5155 przypadków. [Aut.:] J. Kuska, F. Kokot, M. Drab, M. Drobisz. *Kardiolog. Pol.* 1988 T. 31 nr 1 s. 38–47.
529. DIAGNOSTYKA różnicowa chorób tarczycy. [Aut.:] F. Kokot, S. Kokot, E. Żukowska-Szczechowska, M. Kuczera, M. Kiersztein. *Przegl. Lek.* 1988 T. 45 nr 2 s. 281–298.
530. EFFECT of immersion in water on the levels of plasma renin activity and aldosterone, vasopressin, ACTH, cortisol, adrenaline and norepinephrine in serum of persons with simple obesity. [Aut.:] M. Szurkowski, K. Daniel, F. Kokot, W. Grzeszczak. *Mater. Med. Pol.* 1988 Vol. 20 fasc. 3 p. 150–155.
531. EFFECT of water immersion on serum ACTH, cortisol and catecholamines in healthy individuals and diabetics. [Aut.:] J. Duława, F. Kokot, W. Grzeszczak, A. Więcek. *Acta Med. Pol.* 1988 Vol. 29 no. 1–2 p. 25–39.

532. GRZESZCZAK Władysław, KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Effect of naloxone on endocrine abnormalities in acute renal failure. *Acta Med. Pol.* 1988 Vol. 29 no. 1-2 p. 1-15.
533. GRZESZCZAK Władysław, KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Importance of opioid receptors in the pathogenesis of endocrine abnormalities in chronic renal failure. *Acta Med. Pol.* 1988 Vol. 29 no. 3-4 p. 115-129.
534. GRZESZCZAK Władysław, KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Zachowanie się aktywności układu renina-angiotensyna-aldosteron oraz stężenia wazopresyny (AVP) w surowicy krwi w okresie ostrego odrzucania przeszczepionej nerki (OOPN). *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1988 T. 80 nr 1 s. 1-8.
535. GRZESZCZAK Władysław, KOKOT Franciszek, ŻUKOWSKA-SZCZECHOWSKA Ewa: Effect of water immersion on plasma renin activity and aldosteronaemia in chronic renal failure. *Acta Med. Pol.* 1988 Vol. 29 no. 1-2 p. 17-23.
536. GRZESZCZAK Władysław, ŻUKOWSKA-SZCZECHOWSKA Ewa, KOKOT Franciszek: Zachowanie się wazopresyny w osoczu u chorych z niewydolnością nerek w czasie immersji wodnej. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1988 T. 79 nr 3 s. 132-139.
537. INFLUENCE of keto-acid treatment on hormonal disorders in chronic renal failure. [Aut.:] P.T. Fröhling, F. Kokot, K. Vetter, T. Kaschube, K. Lindenau, J. Pfitzner, R. Schmicker. *Contrib. Nephrol.* 1988 Vol. 65 p. 95-100.
538. INFLUENCE of vitamin D₂ and D₃ on intestinal calcium absorption in patients with renal insufficiency and in dialysis patients. [Aut.:] R. Fünfstück, G. Stein, K. Abendroth, F. Kokot, K. Günther, U. Tietz, G. Wessel. W: Vitamin D 1988 – chemical, biochemical and clinical update. Berlin 1988 p. 793-794.
539. KIERSZTEJN Maciej, KUCZERA Marian, KOKOT Franciszek: Verhalten der Prolaktinsekretion und des 25-Hydroxycholecalciferol-Spiegels bei Kranken mit aktiver Nierensteinkrankheit. *Z. Urol. Nephrol.* 1988 Vol. 81 S. 431-435.
540. KIERSZTEJN Maciej, KUCZERA Marian, KOKOT Franciszek: Wpływ immersji wodnej (IW) w wodzie mineralnej na zachowanie się aktywności reninowej osocza (ARO), aldosteronemii (ALD) i wazopresynemii (AVP) u chorych na nadciśnienie tętnicze. *Kardiolog. Pol.* 1988 T. 31 supl. 1 s. 16-21.
541. KOKOT Franciszek: Biochemia cholestazy. *Przegl. Epidemiol.* 1988 T. 42 nr 4 s. 375-380.
542. KOKOT Franciszek: Hiperaldosteronizm pierwotny i wtórny. Hiperaldosteronizm. W: W. Orłowski: Nauka o chorobach wewnętrznych.

- Red. T. Orłowski. Wyd. 2 zmien. T. 3: Choroby gruczołów wewnętrz-
nego wydzielania. Red. W. Hartwig. Warszawa 1988 s. 215–248.
543. KOKOT Franciszek: Hormony przemiany wapniowo-fosforanowej.
W: Leczenie hormonami i pochodnymi hormonów. Red. M. Pawli-
kowski. Warszawa 1988 s. 239–255.
544. KOKOT Franciszek: Leki działające na układ renina-angiotensy-
na-aldosteron. W: Leczenie hormonami i pochodnymi hormonów.
Red. M. Pawlikowski. Warszawa 1988 s. 124–145.
545. KOKOT Franciszek, KOKOT Stefan: Kamica nerkowa – patogeneza
i leczenie. *Przegl. Lek.* 1988 T. 45 nr 5 s. 469–474.
546. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Hiperfiltracja i hiperperfuzja
kłębuszków nerkowych – nieimmunologiczne czynniki inicjujące
lub przyspieszające progresję nefropatii? *Post. Nauk Med.* 1988 T. 1
nr 2 s. 49–53.
547. KOKOT Franciszek, KUSKA Jadwiga: Sind glomeruläre Hyperfiltra-
tion und Hyperperfusion an der Entstehung und Progression von
Nephropathien beteiligt. *Z. Urol. Nephrol.* 1988 Jg. 81 S. 359–366.
548. KOKOT Franciszek, WARMUZ A.: Eisenhaushalt unter Hämodia-
lyse bei chronischer Urämie. *Z. Urol. Nephrol.* 1988 Jg. 81 H. 4
S. 263–268.
549. KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej, GRZESZCZAK Władysław: Ro-
le of endogenous opioids in the pathogenesis of endocrine abnormali-
ties in chronic renal failure. *Semin. Dial.* 1988 Vol. 1 nr 4 p. 213–219.
550. KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej, KLIN Mariusz: Erythropoe-
tin beeinflusst die Funktion endokriner Organe bei Dialysepatienten.
Spectrum Nephrol. 1988 Vol. 2 S. 2–6.
551. KOKOT Franciszek, WITKOWICZ-KULAS Halina: Wpływ leczenia
uzdrowskiego w Wysowej na czynność kory nadnerczy. *Pol. Tyg.
Lek.* 1988 T. 43 nr 40 s. 1306–1307.
552. KUSKA Jadwiga, KOKOT Franciszek: Ostra niepourazowa rabdo-
mioliza. *Pol. Tyg. Lek.* 1988 T. 43 nr 31–32 s. 1030–1033.
553. NORMALIZATION of elevated prolactin levels in hemodialysis pa-
tients on erythropoietin. [Aut.:] R.M. Schaefer, F. Kokot, B. Kürner,
M. Zech, A. Heidland. *Nephron* 1988 Vol. 50 nr 4 p. 400–401.
554. OŚ przysadkowo-jądrowa u chorych z przeszczepioną nerką leczo-
nych cyklosporyną z prednisonem albo azatiopryną z prednisonem.
[Aut.:] T. Nieszporek, W. Grzeszczak, F. Kokot, E. Żukowska-Szcze-
chowska, S. Kuśmierski, R. Kurzbauer, A. Szkodny. *Pol. Tyg. Lek.*
1988 T. 43 nr 15 s. 478–482.
555. OTTO-BUCZKOWSKA Ewa, KOKOT Franciszek: Zapobieganie
krzywicy u wcześniaków oraz u dzieci dotkniętych niektórymi cho-
robami przewlekłymi. *Pol. Tyg. Lek.* 1988 T. 43 nr 48 s. 1565–1568.

556. PACHELSKI Jerzy, KOKOT Franciszek, GRZESZCZAK Władysław: Wpływ wieloletniej dializoterapii na zachowanie się insulinemii u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1988 T. 79 nr 5 s. 263-270.
557. PANCREATIC endocrine function in patients treated with cyclosporine, azathioprine and prednisone after kidney transplantation. [Aut.:] E. Żukowska-Szczechowska, W. Grzeszczak, F. Kokot, T. Nieszporek, S. Kuśmierski, R. Kurzbauer, A. Szkodny. *Acta Med. Pol.* 1988 Vol. 29 no. 1-2 p. 53-64.
558. PLASMA renin activity in patients with sodium-sensitive and sodium-resistant symptomatic arterial hypertension. [Aut.:] J. Kuska, F. Kokot, M. Drobisz, M. Drab. *Acta Med. Pol.* 1988 Vol. 29 no. 1-2 p. 65-76.
559. POMYŚLNY przebieg ciąży u kobiet po transplantacji nerki leczonej cyklosporyną A z prednisonem. [Aut.:] W. Grzeszczak, F. Kokot, E. Żukowska-Szczechowska, R. Poręba, A. Cekański, S. Kuśmierski. *Ginekol. Pol.* 1988 T. 59 nr 9 s. 584-587.
560. ROLE of keto acids in the prophylaxis and treatment of renal osteopathy. [Aut.:] P.T. Fröhling, R. Schmicker, K. Lindenau, K. Vetter, F. Kokot. *Contrib. Nephrol.* 1988 Vol. 65 p. 123-129.
561. SERUM B₂-microglobulin levels in kidney transplant patients, in patients with chronic renal failure (CRF) and in healthy subjects. [Aut.:] A. Wićcek, W. Grzeszczak, F. Kokot, A. Kochańska-Dziurowicz, E. Żukowska-Szczechowska. W: 25. Congress EDTA, Madrid (Spain), 1988 p. 229.
562. STĘŻENIE gastryny w surowicy chorych po przeszczepieniu nerki leczonych cyklosporyną A albo azatiopryną z prednisonem. [Aut.:] E. Żukowska-Szczechowska, W. Grzeszczak, F. Kokot, T. Nieszporek, S. Kuśmierski, R. Kurzbauer, A. Szkodny. *Pol. Tyg. Lek.* 1988 T. 43 nr 31-32 s. 1014-1016.
563. ULMAN Józef, KOKOT Franciszek, CEKAŃSKI Adam: Zmiany endokrynne indukowane immersją wodną u kobiet z ciążą prawidłową i powikłaną gestozą EPH. Cz. 1. Wpływ immersji wodnej na zachowanie się układu reninowo-angiotensynowo-aldosteronowego w ciąży prawidłowej i powikłanej gestozą. Cz. 2. Wpływ immersji wodnej na wazopresynemię i molalność osocza. *Ginekol. Pol.* 1988 T. 59 nr 7 s. 401-413.
564. WIĆCEK Andrzej, KOKOT Franciszek, GRZESZCZAK Władysław: Urinary alanine-aminopeptidase (AAP) excretion in patients with urinary tract infection treated with ceftazidime (CAZ) or cefotaxime (CTX) plus tobramycin (TOB). *Int. Urol. Nephrol.* 1988 Vol. 20 nr 5 p. 461-470.

565. WPŁYW immersji wodnej (IW) na stężenie ACTH i kortyzolu w surowicy krwi u osób z otyłością prostą. [Aut.:] W. Grzeszczak, F. Kokot, M. Szurkowski, K. Daniel, A. Więcek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* T. 80 nr 6 s. 305–314.
566. WPŁYW immersji wodnej na adrenalinemię i noradrenalinemię u osób z otyłością prostą. [Aut.:] M. Szurkowski, K. Daniel, F. Kokot, W. Grzeszczak. *Pol. Tyg. Lek.* 1988 T. 43 s. 1297–1300.
567. WPŁYW immersji wodnej na aktywność reninową osocza, aldosteronemię i wazopresynemię u chorych z otyłością prostą. [Aut.:] M. Szurkowski, K. Daniel, F. Kokot, W. Grzeszczak, *Pol. Tyg. Lek.* 1988 T. 43 nr 17 s. 542–547.
568. ZATRUCIE glikolem etylenowym. [Aut.:] J. Kuska, F. Kokot, M. Kozak, T. Fojt, W. Marcinkowski. *Wiad. Lek.* 1988 T. 41 z. 12 s. 780–784.
569. ŻUKOWSKA-SZCZECHOWSKA Ewa, KOKOT Franciszek, GRZESZCZAK Władysław: Wpływ immersji wodnej na stężenie ACTH i kortyzolu w surowicy krwi u chorych na przewlekłą niewydolność nerek oraz u osób zdrowych. *Pol. Tyg. Lek.* 1988 T. 43 nr 40 s. 1294–1296.

1989

570. ATRIAL natriuretic peptide (ANP) secretion in heart transplant patients. [Aut.:] F. Kokot, Z. Religa, S. Pasyk, A. Więcek, J. Frycz, W. Grzeszczak, A. Bochenek, J. Duława. *Int. J. Artif. Organs* 1989 Vol. 12 p. 321–326.
571. BESTEHT eine Beziehung zwischen der Sekretion des atrialen natriuretischen Peptides (ANP) und des Insulins bei Kranken mit akuter und chronischer Niereninsuffizienz. [Aut.:] W. Grzeszczak, F. Kokot, A. Więcek, E. Żukowska-Szczechowska, J. Kuska, T. Irzyniec. *Dtsch. Gesundheitsw.* 1989 Jg. 44 S. 939–942.
572. CZYNNOŚĆ kory nadnerczy u chorych po przeszczepieniu nerki leczonych cyklosporyną A lub azatiopryną z prednisonem. [Aut.:] T. Nieszporek, W. Grzeszczak, F. Kokot, E. Żukowska-Szczechowska. W: Pamiętnik 54 Zjazdu Tow. Chir. Polskich. T. 3. Kraków 1989 s. 307–311.
573. CZYNNOŚĆ kory nadnerczy u chorych po przeszczepieniu nerki leczonych cyklosporyną A z prednisonem lub azatiopryną z prednisonem. [Aut.:] T. Nieszporek, W. Grzeszczak, F. Kokot, E. Żukowska-Szczechowska. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1989 T. 81 nr 2 s. 86–91.
574. CZYNNOŚĆ osi przysadkowo-jądrowej u chorych po transplantacji nerki. [Aut.:] F. Kokot, W. Grzeszczak, T. Nieszporek, E. Żukowska-Szczechowska, S. Kuśmierski, A. Szkodny. W: Pamiętnik 54 Jubileuszowego Zjazdu Tow. Chir. Polskich. T. 3. Kraków 1989 s. 293–296.

575. DIAGNOSTYKA pierwotnej nadczynności przytarczyc w świetle 53 przypadków obserwowanych w Klinice Nefrologii w Katowicach w latach 1972–1986. [Aut.:] T. Nieszporek, F. Kokot, J. Skrzypek, M. Wieczorek, H. Grzybek, J. Kuska. *Ann. Acad. Med. Siles.* 1989, supl. 6: 4 Sympozjum Chirurgii Endokrynologicznej „Chirurgia tarczycy, przytarczyc i nadnerczy”, s. 317–320.
576. DIAGNOSTYKA pierwotnej nadczynności przytarczyc w świetle 53 przypadków obserwowanych w Klinice Nefrologii w Katowicach w latach 1972–1988. [Aut.:] T. Nieszporek, F. Kokot, J. Skrzypek, M. Wieczorek, H. Grzybek, J. Kuska. W: *Pamiętnik 54. Jubileuszowego Zjazdu Tow. Chir. Polskich*. T. 4. Kraków 1989 s. 479–483.
577. DOES kind of immunosuppressive therapy influence plasma renin activity, aldosterone and vasopressin in patients with a kidney transplant. [Aut.:] T. Nieszporek, W. Grzeszczak, F. Kokot, E. Żukowska-Szczechowska, A. Więcek, S. Kuśmierski, A. Szkodny. *Int. Urol. Nephrol.* 1989 Vol. 21 p. 233–240.
578. ENDOCRINE abnormalities in patients with end-stage renal failure. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, W. Grzeszczak, J. Klepacka, M. Klin, M. Lao. W: *New perspectives in hemodialysis, peritoneal dialysis, arteriovenous hemofiltration and plasmaphoresis*. Ed. W. H. Horl. N. York 1989 p. 61–66.
579. FUNKTION endokriner Organe bei Nierentransplantierten. [Aut.:] F. Kokot, W. Grzeszczak, E. Żukowska-Szczechowska, A. Więcek. *Spectrum Nephrol.* 1989 S. 3–11.
580. GRZESZCZAK Władysław, KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Zachowanie się aktywności układu renina-angiotensyna-aldosteron (RAA) oraz stężenia wazopresyny (AVP) w surowicy krwi w okresie ostrego odrzucania przeszczepionej nerki. W: *Pamiętnik 54. Jubileuszowego Zjazdu Tow. Chir. Polskich*. T. 3. Kraków 1989 s. 289–292.
581. IMPROVED sexual function in hemodialysis patients on recombinant erythropoietin: a possible role for prolactin. [Aut.:] R.M. Schaefer, F. Kokot, H. Wernze, H. Geider, A. Heidland. *Clin. Nephrol.* 1989 Vol. 31 nr 1 p. 1–5.
582. INFLUENCE of erythropoietin treatment on endocrine abnormalities in hemodialyzed patients. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, W. Grzeszczak, J. Klepacka, M. Klin, M. Lao. *Contrib. Nephrol.* 1989 Vol. 76 p. 257–272.
583. INFLUENCE of type of immunosuppressive therapy on secretion of somatotropin and function of the pituitary-adrenal and pituitary-gonadal axis in patients with a kidney transplant. [Aut.:] T. Nieszporek, W. Grzeszczak, F. Kokot, E. Żukowska-Szczechowska, S. Kuśmierski, A. Szkodny. *Nephron* 1989 Vol. 53 p. 65–69.

584. INFLUENCE of ultraviolet irradiation on plasma vitamin D and calcitonin levels in humans. [Aut.:] F. Kokot, H. Schmidt-Gayk, A. Więcek, Z. Mleczko, B. Brącel. *Kidney Int.* 1989 Vol. 36 suppl. 27 p. 143-146.
585. IRZYNIEC Tomasz, KOKOT Franciszek: Badania czucia wibracji w aspekcie zaburzeń gospodarki wapniowo-fosforanowej u chorych na przewlekłą niewydolność nerek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1989 T. 82 nr 4-6 s. 156-157.
586. KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Endocrine change in patients on chronic dialysis. W: Replacement of renal function by dialysis. Ed. J. F. Maher. Dordrecht 1989 p. 953-971.
587. KOKOT Franciszek, GRZESZCZAK Władysław, WIĘCEK Andrzej: Water immersion induced alterations of atrial natriuretic peptide in patients with non-inflammatory acute renal failure. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1989 Vol. 4 no. 8 p. 691-695.
588. OBRAZ kliniczny, biochemiczny i morfologiczny pierwotnego aldosteronizmu w świetle 50 operowanych przypadków. [Aut.:] J. Kuska, F. Kokot, S. Kuśmierski, M. Luciak, H. Grzybek. *Ann. Acad. Med. Siles.* 1989, supl. 6: 4. Sympozjum Chirurgii Endokrynologicznej „Chirurgia tarczycy, przytarczyc i nadnerczy”, s. 359-364.
589. OPERACJE przytarczyc u chorych leczonych w II Katedrze i Klinice Chirurgii Ogólnej w Bytomiu w latach 1983-1986. [Aut.:] J. Skrzypek, F. Kokot, J. Kuska, A. Podwiński. *Ann. Acad. Med. Siles.* 1989, supl. 6: 4. Sympozjum Chirurgii Endokrynologicznej „Chirurgia tarczycy, przytarczyc i nadnerczy”, s. 321-323.
590. ORŁOWSKI Witold: Nauka o chorobach wewnętrznych. Red. T. Orłowski. Wyd. 2 zmien. T. 4: Zaburzenia przemiany materii. Interakcja leków. Red. W. Hartwig. Warszawa: PZWL 1989, 323 s. Zawiera [m.in.]: - Zaburzenia gospodarki witaminowej i pierwiastkami śladowymi s. 1-40. - Przemiana białkowa s. 41-109. - Przemiana tłuszczowa s. 111-169. - Przemiana zasad purynowych i pirymidynowych s. 220-242. - Otyłość s. 243-268. - Niedożywienie s. 270-279. - Zasady żywienia s. 280-297. - Wrodzone wady biotransformacji leków s. 298-299.
591. OTTO-BUCZKOWSKA Ewa, KOKOT Franciszek: Krzywica niedoborowa - profilaktyka, rozpoznanie i leczenie. *Wiad. Lek.* 1989 T. 42 z. 5 s. 318-322.
592. OZNACZANIE kalcytoniny w rozpoznawaniu i ocenie wyników leczenia raka rdzeniastego tarczycy. [Aut.:] J. Krassowski, J. Słowińska-Srzednicka, M. Gietka, A. Sawicki, F. Kokot, S. Zgliczyński. *Pol. Tyg. Lek.* 1989 T. 44 nr 32-33 s. 757-759.

593. PACHELSKI Jerzy, KOKOT Franciszek, GRZESZCZAK Władysław: Wpływ wieloletniej dializoterapii na prolaktynemię u chorych na przewlekłą niewydolność nerek. *Pol. Tyg. Lek.* 1989 T. 44 nr 9 s. 214–216.
594. POMYŚLNY przebieg ciąży u kobiet po transplantacji nerki leczonej cyklosporyną A z prednisonem. [Aut.:] W. Grzeszczak, F. Kokot, E. Żukowska-Szczechowska, R. Poręba, A. Cekański, S. Kuśmierski. *Ginekol. Pol.* 1989 T. 59 nr 9 s. 584–587.
595. RAK przytarczyc w materiale własnym. [Aut.:] J. Skrzypek, F. Kokot, M. Wieczorek, J. Kuska, A. Podwiński. W: Pamiętnik 54. Jubileuszuowego Zjazdu Tow. Chir. Polskich. T. 4. Kraków 1989 s. 484–487.
596. SCHAEFER R.M., KOKOT Franciszek, HEIDLAND A.: Impact recombinant erythropoietin on sexual function in haemodialyzed patients. *Contrib. Nephrol.* 1989 Vol. 76 p. 273–282.
597. SERUM β_2 -microglobulin levels in kidney transplantation. [Aut.:] A. Więcek, F. Kokot, A. Kochańska-Dziurawicz, W. Grzeszczak, E. Żukowska-Szczechowska. *Transplant. Proc.* 1989 Vol. 21 (1 Pt 2) p. 2050–2051.
598. TRANSPLANTACJA narządów – wybrane aspekty kliniczne i immunologiczne. [Aut.:] F. Kokot, W. Grzeszczak, J. Hołowiecki, S. Kuśmierski, Z. Religa. *Nauka Pol.* 1989 nr 1 s. 71–86.
599. TREATMENT of acute hepatic encephalopathy by arterialization of portal blood. Antiinfective therapy. [Aut.:] F. Kokot, O. Granicki, J. Dobosz, S. Woś, T. Depta, H. Winogrodzka-Szaflik, A. Chelmiczka. W: Proceedings of the 5th Czechoslovak Congress of Infectious and Parasitic Diseases, Bratislava 22–24.06.1988. [Bratislava] 1989 s. 394–396.
600. WARTOŚĆ diagnostyczna testu kaptoprylowego u chorych z nadciśnieniem tętniczym. [Aut.:] J. Kuska, F. Kokot, M. Nowicki, W. Marcinkowski, M. Koziak, T. Fojt. *Kardiol. Pol.* 1989 T. 32 nr 3 s. 131–137.
601. WATER immersion induced alterations of atrial natriuretic peptide, plasma renin activity, aldosterone and vasopressin in diabetic patients. [Aut.:] F. Kokot, J. Duława, A. Bar, M. Klin, W. Grzeszczak, Z. Darocha. *Contrib. Nephrol.* 1989 Vol. 73 p. 102–111.
602. WATER immersion induced alterations of plasma atrial natriuretic peptide and its relationship to the renin-angiotensin-aldosterone system and vasopressin secretion in acute and chronic renal failure. [Aut.:] F. Kokot, W. Grzeszczak, E. Żukowska-Szczechowska, A. Więcek. *Clin. Nephrol.* 1989 Vol. 32 p. 247–252.
603. WATER immersion induced atrial natriuretic peptide (ANP) secretion in heart transplant patients. [Aut.:] F. Kokot, Z. Religa, S. Pasyk, A. Więcek, J. Frycz, W. Grzeszczak, A. Bochenek, J. Duława. W: Endocrinology of the heart. Ed. W. Kaufmann. Berlin 1989 p. 208–209.

604. WATER immersion model in nephrology. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, W. Grzeszczak, E. Żukowska-Szczechowska, J. Duława. *Contrib. Nephrol.* 1989 Vol. 70 p. 107–115.
605. WATER immersion (WI) induced alterations of plasma atrial natriuretic peptide (ANP), plasma renin activity, plasma aldosterone and vasopressin (AVP) in kidney transplant recipients. [Aut.:] F. Kokot, W. Grzeszczak, A. Więcek, E. Żukowska-Szczechowska, S. Kuśmierski, A. Szkodny. *Transplant. Proc.* 1989 Vol. 21 (1 Pt 2) p. 2052–2055.
606. WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Zaburzenia endokrynne u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek. *Post. Hig. Med. Dośw.* 1989 T. 43 nr 5-6 s. 423–451.
607. WPŁYW hemodializy na stan czynnościowy drobnych dróg oddechowych i ciśnienie cząstkowe tlenu i dwutlenku węgla we krwi u chorych na przewlekłą mocznicę. [Aut.:] W. Grzeszczak, E. Żukowska-Szczechowska, F. Kokot, A. Krzywiecki, J. Pudelski. *Pneumonol. Pol.* 1989 T. 57 nr 3 s. 165–169.
608. WPŁYW immersji wodnej na stężenie przedsiorkowego czynnika natriuretycznego u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek. [Aut.:] E. Żukowska-Szczechowska, F. Kokot, W. Grzeszczak, A. Więcek. *Pol. Tyg. Lek.* 1989 T. 44 nr 36–39 s. 839–842.
609. WPŁYW immersji wodnej na stężenie w osoczu krwi przedsiorkowego czynnika (ANP), diurezę i natriurezę u chorych po transplantacji nerki. [Aut.:] E. Żukowska-Szczechowska, F. Kokot, W. Grzeszczak, A. Więcek. W: Pamiętnik 54. Jubileuszowego Zjazdu Tow. Chir. Polskich. T. 3. Kraków 1989 s. 320–323.
610. WPŁYW leczenia urapidilem na wydzielanie insuliny, glukagonu, gastryny i polipeptydu trzustkowego u chorych na samoistne nadciśnienie tętnicze. [Aut.:] E. Żukowska-Szczechowska, F. Kokot, W. Grzeszczak, A. Więcek. *Pol. Tyg. Lek.* 1989 T. 44 nr 30–31 s. 696–699.
611. ZACHOWANIE się aktywności układu renina-angiotensyna-aldosteron oraz stężenia w surowicy krwi wazopresyny i przedsiorkowego czynnika natriuretycznego u chorych po przeszczepieniu serca w warunkach testu immersji wodnej. [Aut.:] F. Kokot, Z. Religa, S. Pasyk, A. Więcek, J. Frycz, W. Grzeszczak, A. Bochenek, J. Duława. W: Pamiętnik 54. Jubileuszowego Zjazdu Tow. Chir. Polskich. T. 3. Kraków 1989 s. 333–336.
612. ZACHOWANIE się β_2 -mikroglobulinemii u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek leczonych hemodializami oraz po przeszczepieniu nerki. [Aut.:] A. Więcek, F. Kokot, A. Kochańska-Dziurawicz, W. Grzeszczak, E. Żukowska-Szczechowska. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1989 T. 81 nr 2 s. 100–106.

1990

613. ACUTE renal failure in man: new aspects concerning pathogenesis. A morphometric study. [Aut.:] A. Bohle, J. Christensen, F. Kokot, H. Osswald, B. Schubert, H. Kendziorra, H. Pressler, J. Marcovic-Lipkovski. *Am. J. Nephrol.* 1990 Vol. 10 no. 5 p. 374–388.
614. BADANIA nad przedSIONKOWYM peptydem natriuretycznym, diurezą i natriurezą w warunkach immersji wodnej u chorych na cukrzycę typu I i typu II. [Aut.:] J. Duława, F. Kokot, M. Klin, A. Bar, W. Grzeszczak, Z. Darocha. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1990 T. 83 nr 4–5 s. 166–176.
615. BEDEUTUNG des Vitamin D₃ im Mineralstoffwechsel bei Patienten mit chronischer Niereninsuffizienz und bei Dialysepatienten. [Aut.:] R. Fünfstück, G. Stein, K. Abendroth, F. Kokot, A. Müller, U. Tietz. *Arzt. Lab.* 1990 Vol. 36 S. 324–329.
616. CENTRAL effects of PGE₁ on circulatory system in rats and their mechanisms. [Aut.:] T. Krzemiński, A. Kurcok, W. Kozik, F. Kokot, R. Brus. *La Riforma Medica* 1990 Vol. 105 p. 55–62.
617. CIMETIDINE pharmacokinetics after oral administration cimetidine retard in normal and impaired renal function. [Aut.:] R. Shaheen, J. Zagórnik, J. Kuska, F. Kokot, J. Schneider. *Int. J. Clin. Pharmacol. Ther. Toxicol.* 1990 Vol. 28 no. 11 p. 480–486.
618. COMPLEMENT activation during open heart surgery with and without oxygenator. [Aut.:] A. Bochenek, Z. Religa, F. Kokot, R. Wnuk, J. Wojnar, M. Zembala. *J. Cardiovasc. Surg.* 1990 Vol. 31 nr 4 p. 4.
619. DIAGNOSTYKA różnicowa objawów chorobowych. Red. F. Kokot. [Aut.:] J. Hołowiecki, ..., F. Kokot, [i in.]. T. 1–2. Warszawa: PZWL 1990. Zawiera [m.in.]: T.1: Zmiany temperatury ciała s. 1–14. – [...], G. Jonderko: Bóle s. 15–135. – Duszność s. 146–170. – Obrzęki s. 171–191. – Omdlenie s. 192–201. – Śpiączka s. 202–217. – Zaburzenia snu s. 239–245. – Zmiany zabarwienia skóry s. 246–303. – Zmiany pragnienia s. 345–359. – Zmiany masy ciała s. 360–385. T.2: [...], S. Pasyk: Układ sercowo-naczyniowy s. 45–170. – [...], A. Nowak, Z. Gonciarz: Układ pokarmowy s. 192–249. – Układ moczowy s. 250–314. – [...], J. Rubisz-Brzezińska: Skóra i jej przydatki s. 372–414. – Układ wewnętrzznego wydzielania s. 501–617. – Interpretacja ważniejszych wyników badań biochemicznych surowicy krwi i moczu s. 618–683.
620. EINFLUSS von Erythropoietin auf die Funktion der Schilddrüse und Nebenschilddrüsen bei dialysierten Patienten mit chronischer Nieren-insuffizienz. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, W. Grzeszczak, M. Klin. *Z. Klin. Med.* 1990 Vol. 45 S. 2029–2031.

621. ENDOCRINE alterations in kidney transplant patients. [Aut.:] F. Kokot, W. Grzeszczak, E. Żukowska-Szczechowska, A. Więcek. *Blood Purif.* 1990 Vol. 8 no. 2 p. 76–86.
622. ENDOCRINE function of the pancreas and gastrin secretion in patients with a kidney transplant. [Aut.:] E. Żukowska-Szczechowska, W. Grzeszczak, F. Kokot, T. Nieszporek, S. Kuśmierski, A. Szkodny. *Nephron* 1990 Vol. 54 no. 2 p. 144–147.
623. GLUKOZA, insulina i przedsiolkowy czynnik natriuretyczny u chorych z przeszczepionym sercem w warunkach immersji wodnej. [Aut.:] F. Kokot, Z. Religa, S. Pasyk, W. Grzeszczak, A. Więcek, J. Frycz, A. Bochenek. *Kardiolog. Pol.* 1990 T. 33 nr 11–12 s. 16–21.
624. INFLUENCE of erythropoietin treatment on follitropin and lutropin response to luteal phase and plasma testosterone levels in haemodialyzed patients. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, W. Grzeszczak, M. Klin. *Nephron* 1990 Vol. 56 no. 2 p. 126–129.
625. INFLUENCE of erythropoietin treatment on function on the pituitary-adrenal axis and somatotropin secretion in haemodialyzed patients. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, W. Grzeszczak, M. Klin. *Clin. Nephrol.* 1990 Vol. 33 no. 5 p. 241–246.
626. INFLUENCE of erythropoietin treatment on glucose tolerance, insulin, glucagon, gastrin and pancreatic polypeptide secretion in haemodialyzed patients with end-stage renal failure. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, W. Grzeszczak, M. Klin, E. Żukowska-Szczechowska. *Contrib. Nephrol.* 1990 Vol. 87 p. 42–51.
627. INFLUENCE of erythropoietin treatment on plasma renin activity, aldosterone, vasopressin and atrial natriuretic peptide in haemodialyzed patients. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, W. Grzeszczak, M. Klin. *Miner. Electrolyte Metab.* 1990 Vol. 16 no. 1 p. 25–29.
628. KOKOT Franciszek: Główne nazwy i oznaczenia jednostek miar wg SI oraz ich przeliczenie na jednostki dotychczas stosowane. W: *Vademecum lekarza ogólnego*. Red. W. Brühl. Wyd. 5 popr. i uzup. Warszawa 1990 s. 861–866.
629. KOKOT Franciszek: Interpretacja ważniejszych wyników badań biochemicznych surowicy krwi i moczu. W: *Vademecum lekarza ogólnego*. Red.: W. Brühl. Wyd. 5 popr. i uzup. Warszawa 1990 s. 836–860.
630. KOKOT Franciszek, KOKOT Stefan: Interpretacja ważniejszych wyników badań biochemicznych surowicy krwi i moczu. Warszawa CMKP 1990, 142 s.
631. LECZENIE niedokrwistości u chorych na niewydolność nerek za pomocą erytropoetyny uzyskanej przez rekombinację genetyczną. [Aut.:] A. Więcek, F. Kokot, W. Grzeszczak, M. Klin. *Pol. Tyg. Lek.* 1990 T. 45 nr 38–39 s. 782–786.

632. LORENC Roman S., KOKOT Franciszek: Uwagi o witaminie D i jej preparatach. *Post. Nauk Med.* 1990 T. 3 nr 4 s. 177–178.
633. PLASMA level of atrial natriuretic peptide in renal venous blood-marker of kidney ischaemia? [Aut.:] A. Więcek, F. Kokot, M. Kuczera, M. Klin, M. Kiersztejn. *Clin. Nephrol.* 1990 Vol. 34 no.1 p. 26–29.
634. PROLACTIN secretion in kidney transplant patients. [Aut.:] W. Grzeszczak, F. Kokot, A. Więcek, E. Żukowska-Szczechowska. *Int. Urol. Nephrol.* 1990 Vol. 22 no. 6 p. 567–571.
635. THERAPEUTIC effect of keto acid on renal osteodystrophy. [Aut.:] K. Lindenau, K. Abendroth, F. Kokot, K. Vetter, C. Relise, P. Fröhling. *Nephron* 1990 Vol. 55 no. 2 p. 133–135.
636. WATER immersion induced alterations of plasma vasopressin levels and activity of the renin-angiotensin-aldosterone system in non-inflammatory acute renal failure and end-stage renal failure. [Aut.:] F. Kokot, W. Grzeszczak, E. Żukowska-Szczechowska, A. Więcek. *Int. Urol. Nephrol.* 1990 Vol. 22 no. 3 p. 285–293.
637. ZACHOWANIE się wybranych parametrów gospodarki wapniowo-fosforanowej u chorych po przeszczepieniu nerki leczonych azatiopryną lub cyklosporyną A. [Aut.:] T. Nieszporek, F. Kokot, W. Grzeszczak, E. Żukowska-Szczechowska. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1990 T. 83 nr 3 s. 111–119.
638. ŻUKOWSKA-SZCZCHOWSKA Ewa, GRZESZCZAK Władysław, KOKOT Franciszek: Wpływ leków blokujących zakończenia beta-adrenergiczne oraz tiazydowych leków moczopędnych na wydzielanie żółdkowe i sekrecję gastryny u chorych na samoistne nadciśnienie tętnicze. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1990 T. 83 nr 3 s. 127–136.

1991

639. ACTIVITY of the renin-angiotensin-aldosterone (RAA) system and vasopressin secretion in patients with acute non-inflammatory renal failure. [Aut.:] T. Irzyniec, F. Kokot, W. Grzeszczak, M. Klin. *Mat. Med. Pol.* 1991 Vol. 23 fasc. 2 p. 130–135.
640. ATRIAL natriuretic peptide level in plasma of material and umbilical cord blood and in amniotic fluid during normal pregnancy. [Aut.:] A. Więcek, F. Kokot, S. Majka, I. Ulman-Doniec, W. Grzeszczak, Z. Darocha, J. Ulman. *Nieren-Hochdruckkr.* 1991 Vol. 20 no. 9 p. 460.
641. CHOROBY wątroby i dróg żółciowych. Red. R. Brzozowski. Wyd. 2 uzup. Warszawa: PZWL 1991, 516 s.
Zawiera [m.in.]: Diagnostyka laboratoryjna chorób wątroby s. 88–117.
– Wodobrzusze pochodzenia wątrobowego s. 138–144. – Encefalopatia wątroby s. 167–184. – Układ sercowo-naczyniowy a wątroba

- s. 356–362. – Zakres norm badań biochemicznych stosowanych w chorobach wątroby i dróg żółciowych s. 478–484.
642. CHOROBY wewnętrzne. Podręcznik dla studentów. Red. F. Kokot. Wyd. 5 zmien. Warszawa PZWL 1991, 856 s.
Zawiera [m.in.]: Wstrząs s. 32–41. – [współaut.:] J. Tatoń: Zaburzenia przemiany materii s. 548–731. – Diagnostyka różnicowa najważniejszych objawów chorobowych s. 784–832. – Główne nazwy i oznaczenia jednostek miar wg SI oraz ich przeliczenie na jednostki dotychczas stosowane s. 833–844.
643. GRZESZCZAK Władysław, KOKOT Franciszek, ŻUKOWSKA-SZCZECHOWSKA Ewa: Zachowanie się poziomu przedsionkowego polipeptydu natriuretycznego w surowicy krwi w okresie ostrego odrzucania przeszczepionej nerki (oopn). *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1991 T. 85 nr 3 s. 150–159.
644. HORMONALNA regulacja gospodarki wapniowej u noworodków przed i po transfuzji wymiennej. [Aut.:] I. Norska-Borówka, F. Kokot, G. Mikusz, E. Otto-Buczkowska, Z. Doniec, K. Kozłowski. *Pediatr. Pol.* 1991 T. 66 nr 1–2 s. 19–22.
645. IMMERSJA wodna i kaptopryl a wydzielanie przedsionkowego peptydu natriuretycznego i aktywność reniny-angiotensyny w nadciśnieniu samoistnym. [Aut.:] A. Więcek, F. Kokot, M. Drobisz, W. Grzeszczak. *Kardiolog. Pol.* 1991 T. 34 nr 4 s. 231–239.
646. IMPACT of anaemia in the pathogenesis of endocrine abnormalities in chronic renal failure. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, M. Klin, J. Klepacka. W: *Nephrology*. Vol. 1. Berlin 1991 p. 373–378.
647. IMPROVED biocompatibility of extracorporeal circulation by the use of auto-oxygenation instead of artificial oxygenator in perfusion circuit. [Aut.:] A. Bochenek, Z. Religa, R. Kustosz, A. Wnuk-Wojnar, R. Wnuk, J. Wojnar, S. Woś, M. Wites, M. Zembała, T. Spyt, F. Kokot. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1991 Vol. 6 suppl. 3 p. 75–80.
648. IRZYNIEC Tomasz, KOKOT Franciszek, GRZESZCZAK Władysław: Activity of the renin-angiotensin-aldosterone (RAA) and secretion of the atrial natriuretic peptide (ANP) in patients with chronic renal failure. *Mater. Med. Pol.* 1991 Vol. 23 fasc. 2 p. 125–129.
649. IRZYNIEC Tomasz, KOKOT Franciszek, GRZESZCZAK Władysław: Czynność układu renina-angiotensyna-aldosteron (RAA) oraz sekrecja wazopresyny u chorych na przewlekłą niewydolność nerek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1991 T. 85 nr 5 s. 271–277.
650. KIDNEY and the endocrine system. Endocrine changes in chronic renal failure. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, W. Grzeszczak, E. Żukowska-Szczechowska. W: *International course in postgraduate nephrology*. [Bologna] 1991 p. 115–126.

651. KOKOT Franciszek: Patogeneza progresji nefropatii. *Post. Nauk Med.* 1991 T. 4 nr 3 s. 61–64.
652. KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej, DRAB Marek: Diagnostische Vertigkeit von 25-Hydroksy-, 1,25-Dihydroxy- und 24,25-Dihydroxy-Vitamin D₃ bei Nierenkranken. *Nieren-Hochdruckkr.* 1991 Vol. 20 S. 209–212.
653. KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej, GRZESZCZAK Władysław: Decreased need for blood transfusion during one year after discontinued erythropoietin treatment in haemodialyzed patients. *Nephron* 1991 Vol. 58 nr 2 p. 246–247.
654. KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej, GRZESZCZAK Władysław: Endocrine abnormalities in patients with end-stage renal failure. W: 10. Congresso della Societo Italiana di Nefrologie Seziana Tasco–Ligure, Lucca Villa Botini 19.10.1991, p. 9–13.
655. KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej, GRZESZCZAK Władysław: Plasma parathyroid hormone and erythropoietin levels in patients with non-inflammatory acute renal failure. *Nieren-Hochdruckkr.* 1991 Vol. 20 no. 9: 22. Kongress der Gessellschaft für Nephrologie, Heidelberg 15–18.09.1991, p. 422.
656. KORTYZOL, glukoza, hormon wzrostu i prolaktyna u chorych z przeszczepionym sercem w warunkach immersji wodnej. [Aut.:] F. Kokot, Z. Religa, S. Pasyk, W. Grzeszczak, A. Więcek, J. Frycz, A. Bochenek. *Kardiolog. Pol.* 1991 T. 34 nr 1 s. 8–13.
657. LEKSYKON leków. Red. T. Chruściel. [Aut.:] R. Brus, ..., F. Kokot [i in.] Warszawa PZWL 1991, 600 s.
658. OTTO-BUCZKOWSKA Ewa, KOKOT Franciszek, MALANOWICZ Barbara: Stężenie 25-OH-D w surowicy krwi dzieci przed okresem pokwitania. *Wiad. Lek.* 1991 T. 44 z. 7–8 s. 253–255.
659. OTTO-BUCZKOWSKA Ewa, KOKOT Franciszek, WIEDERMANN Grażyna: Stężenie kalcytoniny w surowicy krwi dzieci z cukrzycą insulinozależną. *Endokrynol. Pol.* 1991 T. 42 z. 3 s. 447–453.
660. PLASMA erythropoietin and parathyroid hormone levels in kidney transplant patients during acute rejection episodes. [Aut.:] F. Kokot, W. Grzeszczak, A. Więcek, L. Gradowska, M. Lao, R. Jagiełło. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1991 Vol. 6: 28. Congress EDTA–ERA, Rimini 6–9.11.1991, p. 831.
661. PLASMA erythropoietin levels in peripheral uterine and umbilical cord blood and amniotic fluid in normal pregnancy and in pre-eclampsia. [Aut.:] A. Więcek, F. Kokot, S. Majka, J. Ulman, W. Grzeszczak, Z. Darocha. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1991 Vol. 6: 28. Congress EDTA–ERA, Rimini 6–9.11.1991, p. 829.

662. STEŻENIE adrenaliny i noradrenaliny w osoczu krwi i aktywność reninowa osocza oraz ciśnienie tętnicze krwi u chorych z przeszczepioną nerką. [Aut.:] E. Żukowska-Szczechowska, F. Kokot, W. Grzeszczak, B. Wociał. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1991 T. 86 nr 4 s. 254–262.
663. STEŻENIE erytropoetyny (EPO) w surowicy krwi w okresie ostrego odrzucania przeszczepionej nerki (oopn). [Aut.:] F. Kokot, W. Grzeszczak, A. Więcek, M. Lao, L. Gradowska, R. Jagiełło. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1991 T. 86 nr 5 s. 298–303.
664. STEŻENIE erytropoetyny i parathormonu w osoczu krwi w okresie ostrego odrzucania przeszczepionej nerki. [Aut.:] F. Kokot, W. Grzeszczak, A. Więcek, M. Lao, L. Gradowska, R. Jagiełło, A. Wnuk. *Endokrynol. Pol.* 1991 T. 42 z. 4 s. 575–584.
665. STEŻENIE erytropoetyny w osoczu krwi u chorych z ostrą niezapalną niewydolnością nerek. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, W. Grzeszczak, M. Klin. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1991 T. 85 nr 6 s. 379–383.
666. STEŻENIE erytropoetyny w surowicy krwi u chorych z upośledzoną czynnością przeszczepionej nerki. [Aut.:] F. Kokot, W. Grzeszczak, A. Więcek, M. Lao, L. Gradowska, R. Jagiełło. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1991 T. 85 nr 6 s. 373–378.
667. STEŻENIE erytropoetyny w surowicy krwi u chorych ze stabilną czynnością transplantowanej nerki. [Aut.:] F. Kokot, W. Grzeszczak, A. Więcek, M. Lao, L. Gradowska, R. Jagiełło. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1991 T. 85 nr 6 s. 365–372.
668. STEŻENIE erytropoetyny we krwi u chorych z przeszczepioną nerką we wczesnym okresie po transplantacji. [Aut.:] F. Kokot, W. Grzeszczak, A. Więcek, M. Lao, L. Gradowska, R. Jagiełło. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1991 T. 85 nr 6 s. 356–364.
669. ULMAN Izabela, KOKOT Franciszek, ULMAN Józef: Wpływ immersji wodnej na zachowanie się poziomu przedsionkowego peptydu natriuretycznego (ANP) u zdrowych kobiet nieciężarnych oraz ciężarnych z ciążą prawidłową (Cz. 1). Wpływ immersji wodnej na zachowanie się poziomu przedsionkowego peptydu natriuretycznego (ANP) u zdrowych ciężarnych i ciężarnych z gestozą (Cz. 2). *Ginekol. Pol.* 1991 Supl. T. 2: Materiały Naukowe na 24. Krajowy Kongres Pol. Tow. Ginekol. z udziałem gości zagranicznych. Poznań, maj 1991, s. 181–189.
670. ULMAN Izabela, KOKOT Franciszek, ULMAN Józef: Zachowanie się poziomu przedsionkowego peptydu natriuretycznego (ANP), układu reninowo-angiotensynowo-aldosteronowego i wazopresynemii u zdrowych ciężarnych oraz ciężarnych z gestozą. *Ginekol. Pol.* 1991 T. 62 nr 11 s. 520–524.

671. URINARY THP excretion in patients with pyelonephritis or glomerulonephritis. [Aut.:] F. Kokot, J. Duława, M. Drab, M. Drobisz. W: Tubulo-Interstit nephropathies. Ed. A. Ameno. London 1991 p. 221-225.
672. VLIJANIE lecenija eritropoetinom na funkciju endokrinnych organov u bol'nyh s terminal'noj stadij pocecnoj nedostatocnosti nachodjascichsja na gemodialize. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, W. Grzeszczak, M. Klin, J. Klepacka, M. Lao. *Ter. Arch.* 1991 T. 63 nr 6 s. 86-89.
673. WIDERA Witold, KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Do opioid receptors participate in the regulation of atrial natriuretic peptide (ANP) secretion in hypertensive patients? *Nieren-Hochdruckkr.* 1991 Vol. 20 no. 9: 22 Kongress der Gessellschaft für Nephrologie, Heidelberg 15-18.09.1991, p. 459.
674. WNUK Rafał, KOKOT Franciszek: Nadciśnienie tętnicze samoistne. Leczenie nifedypiną a poziom insuliny, glukagonu, gastryny i prolaktyny. *Kardiol. Pol.* 1991 T. 34 nr 6 s. 351-354.
675. WNUK Rafał, KOKOT Franciszek: Wpływ leczenia nifedypiną na układ renina-aldosteron oraz wydzielanie kortyzolu i hormonu wzrostu u chorych na samoistne nadciśnienie tętnicze. *Endokryinol. Pol.* 1991 T. 42 z. 3 s. 421-427.
676. WPŁYW immersji wodnej na gospodarkę wapniowo-fosforanową u chorych z przeszczepioną nerką. [Aut.:] W. Grzeszczak, F. Kokot, E. Żukowska-Szczechowska, T. Irzyniec, A. Więcek. *Endokryinol. Pol.* 1991 T. 42 z. 1 s. 125-138.
677. WPŁYW immersji wodnej na gospodarkę wapniowo-fosforanową u osób zdrowych. [Aut.:] W. Grzeszczak, F. Kokot, E. Żukowska-Szczechowska, T. Irzyniec. *Endokryinol. Pol.* 1991 T. 42 z. 1 s. 115-123.
678. WPŁYW odwodnienia termicznego na stężenie we krwi hormonów regulujących wolęmię oraz skład elektrolitowy potu u chorych na przewlekłą niewydolność nerek leczonych hemodializami. [Aut.:] W. Grzeszczak, F. Kokot, E. Żukowska-Szczechowska, W. Woch, A. Więcek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1991 T. 86 nr 6 s. 346-354.
679. ŻUKOWSKA-SZCZECHOWSKA Ewa, GRZESZCZAK Władysław, KOKOT Franciszek: Sekrecja przedsiolkowego peptydu natriuretycznego i insuliny u chorych z przeszczepioną nerką. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1991 T. 85 nr 5 s. 294-302.
680. ŻUKOWSKA-SZCZECHOWSKA Ewa, KOKOT Franciszek, GRZESZCZAK Władysław: Stężenie ACTH i kortyzolu u chorych z przeszczepioną nerką badanych w warunkach immersji wodnej. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1991 T. 85 nr 4 s. 236-244.

1992

681. BADANIA nad lipemią u chorych z przeszczepioną nerką. [Aut.:] W. Grzeszczak, F. Kokot, A. Bar, Z. Darocha. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1992 T. 87 nr 4-5 s. 242-249.
682. BIOCOMPATIBILITY of extracorporeal circulation with autooxygenation. [Aut.:] A. Bochenek, Z. Religa, F. Kokot, A. Wnuk-Wojnar, J. Wojnar, R. Wnuk, G. Gallert, J. Skiba. *Eur. J. Cardiothorac. Surg.* 1992 Vol. 6 no. 8 p. 397-402.
683. CONSEQUENCES for renal function of widening of the interstitium and changes in the tubular epithelium of the renal cortex and outer medulla in various renal diseases. [Aut.:] S. Mackensen-Haen, A. Bohle, J. Christensen, M. Wehrmann, H. Kendziorra, F. Kokot. *Clin. Nephrol.* 1992 Vol. 37 no. 2 p. 70-77.
684. CZYNNOŚĆ osi przysadkowo-nadnerczowej w ciąży prawidłowej i powikłanej gestozą EPH. [Aut.:] M. Hereda-Kubica, J. Ulman, F. Kokot, I. Ulman. W: 8. Sympozjum Sekcji Gestoz i Nadciśnienia w Cięży Pol. Tow. Ginekol. nt. Monitorowanie ciąży powikłanej gestozą. Postępy w diagnostyce i terapii gestozy, Warszawa 25-26.09.1992, s. 299-307.
685. DUŁAWA Jan, KOKOT M., KOKOT Franciszek: Influence of furosemide, propranolol and nifedipine on urinary Tamm-Horsfall protein excretion in hypertensive patients. *Eur. J. Clin. Invest.* 1992 Vol. 22 no. 4 p. 27.
686. DUŁAWA Jan, KOKOT Michał, KOKOT Franciszek: Wpływ furosemidu, propranololu i nifedypiny na wydalanie białka Tamm-Horsfalla z moczem u chorych na nadciśnienie tętnicze. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1992 T. 88 nr 4 s. 212-218.
687. GRZESZCZAK Władysław, FRANEK Edward, KOKOT Franciszek: Stężenie erytropoetyny we krwi chorych na cukrzycę typu II. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1992 T. 88 nr 1 s. 18-24.
688. GRZESZCZAK Władysław, ŻUKOWSKA-SZCZACHOWSKA Ewa, KOKOT Franciszek: Wpływ blokady receptorów opioidowych naloksonem na sekrecję lutropiny (LH), folitropiny (FSH) i testosteronu u chorych z przeszczepioną nerką. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1992 T. 87 nr 4-5 s. 250-257.
689. GRZESZCZAK Władysław, ŻUKOWSKA-SZCZACHOWSKA Ewa, KOKOT Franciszek: Wpływ blokady receptorów opioidowych naloksonem na wydzielanie wazopresyny u chorych z przeszczepioną nerką. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1992 T. 88 nr 4 s. 219-224.
690. INFLUENCE of long-term erythropoietin therapy on endocrine abnormalities in haemodialyzed patients. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek,

- H. Schmidt-Gayk, W. Marcinkowski, T. Nieszporek, R. Rudka, J. Trembecki. *Przegl. Lek.* 1992 T. 49 nr 1-2 s. 43-49.
691. KOKOT Franciszek: Aspekty patofizjologiczne i lecznicze zaburzeń elektrolitowych u chorych na samoistne nadciśnienie tętnicze. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1992 T. 88 nr 6 s. 419-424.
692. KOKOT Franciszek: Hiponatremia. Cz. 1. Regulacja molalności płynów ustrojowych. Cz. 2. Aspekty patofizjologiczne diagnostyczne i lecznicze. *Pol. Przegl. Chir.* 1992 T. 64 nr 9 s. 836-850.
693. KOKOT Franciszek: Układy reninowo-angiotensynowe – aspekty patofizjologiczne, diagnostyczne i lecznicze. *Kardiolog. Pol.* 1992 T. 36 nr 5 s. 291-300.
694. KOKOT Franciszek: Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej i kwasowo-zasadowej u ludzi starych. *Post. Nauk Med.* 1992 T. 5 nr 3 s. 105-115.
695. KOKOT Franciszek, Więcek Andrzej: Erythropoietin concentration in renal venous blood in patients with renovascular hypertension: is it a marker of renal ischaemia? W: Pathophysiology and pharmacology of erythropoietin. Berlin 1992 p. 134-138.
696. KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej, DRAB Marek: Diagnostische Wertigkeit von 25 Hydroxy- 1,25-Dihydroxy- und 24,25-Dihydroxy-Vitamin D₃ bei Nierenkranken. W: Knochen, calciumregulierende Hormone und Niere. Hrsg. W. Schulz. München 1992 S. 69-73.
697. KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej, DRAB Marek: Wartość diagnostyczna oznaczania stężenia 25-hydroksy- 1,25-dihydroksy- oraz 24,25-dihydroksywitaminy D₃ w chorobach nerek. *Pol. Tyg. Lek.* 1992 T. 47 nr 31-33 s. 703-705.
698. KUNSDORF-WNUK Anna, KOKOT Franciszek: Wydzielanie wazopresyny u chorych z izolowaną śmiercią mózgu. *Anest. Intens. Ter.* 1992 T. 24 nr 5-6 s. 291-295.
699. LECZENIE niedokrwistości erytropoetyną (rhuEPO) u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek nie wymagających jeszcze dializoterapii. [Aut.:] A. Więcek, F. Kokot, W. Marcinkowski, R. Rudka, D. Klimmek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1992 T. 88 nr 5 s. 310-323.
700. LECZENIE niedokrwistości erytropoetyną (rhuEPO) u nie dializowanych chorych z upośledzoną czynnością przeszczepionej nerki. [Aut.:] M. Szurkowski, A. Więcek, F. Kokot, K. Daniel. *Post. Nauk Med.* 1992 T. 5 nr 6 s. 299-304.
701. NOWICKI Michał, KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Udział erytropoetyny w regulacji ciśnienia tętniczego u chorych z nieswoistym zapaleniem naczyń tętniczych. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1992 T. 88 nr 6 s. 411-418.

702. OCENA czynności cewek nerkowych po podaniu uropoliny w niektórych stanach chorobowych. [Aut.:] J. Duława, M. Nowicki, A. Kochańska-Dziurawicz, F. Kokot. *Przegl. Lek.* 1992 T. 49 nr 11 s. 362–364.
703. PLASMA erythropoietin concentrations in renal venous blood of patients with unilateral renovascular hypertension. [Aut.:] A. Więcek, F. Kokot, M. Kuczera, W. Grzeszczak, M. Kierszstejn. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1992 Vol. 7 no. 3 p. 221–224.
704. SKUTECZNOŚĆ ludzkiej rekombinowanej erytropoetyny (rhuEPO) w leczeniu niedokrwistości u chorych z zespołem mielodysplastycznym. [Aut.:] A. Więcek, J. Chudek, T. Nieszporek, F. Kokot. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1992 T. 88 nr 6 s. 451–457.
705. ULMAN-DONIEC Izabela, KOKOT Franciszek, ULMAN Józef: Zachowanie się poziomu przedsionkowego peptydu natiuretycznego (ANP), układu reninowo-angiotensynowo-aldosteronowego i wazopresynemii u zdrowych ciężarnych oraz ciężarnych z gestozą. W: 8. Sympozjum Sekcji Gestoż i Nadciśnienia w Cięży Pol. Tow. Ginekol. nt. Monitorowanie ciąży powikłanej gestożą, Warszawa 25–26.09.1992, s. 76–85.
706. UROLOGIA. Red. J. Zieliński. T. 1. [Aut.:] A. Borkowski, ..., F. Kokot [i in.]. Warszawa: PZWL 1992.
Zawiera [m.in.]: Fizjologia nerek s. 9–20. – Podstawy rozpoznawania chorób układu moczowego s. 21–23. – Interpretacja najważniejszych wyników badań laboratoryjnych stosowanych w urologii s. 24–50. – Normy laboratoryjne s. 51–53.
707. WIDERA Witold, KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Do opioid receptors participate in the regulation of atrial natriuretic peptide (ANP) secretion in hypertensive patients? *Clin. Nephrol.* 1992 Vol. 38 no. 4 p. 209–213.
708. WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Nerki i nadciśnienie tętnicze. *Wiad. Lek.* 1992 T. 45 z. 23–24 s. 947–953.
709. WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Postępy w zakresie badań nad erytropoetyną. *Pol. Tyg. Lek.* 1992 T. 47 nr 44–45 s. 1023–1025.
710. WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Zaburzenia endokrynne u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek. W: Choroby nerek. Red. W. Orłowski. Warszawa 1992 s. 586–599.
711. WPŁYW odwodnienia termicznego na stężenie we krwi hormonów regulujących wolemię oraz skład elektrolitowy potu u chorych na nadciśnienie tętnicze samoistne leczonych propranololem. [Aut.:] W. Woch, F. Kokot, W. Grzeszczak, Ewa Żukowska-Szczechowska, A. Więcek, T. Irzyniec. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1992 T. 87 nr 1 s. 21–23.
712. WPŁYW odwodnienia termicznego na stężenie we krwi hormonów regulujących wolemię oraz skład elektrolitowy potu u chorych z prze-

- szczepioną nerką. [Aut.:] W. Grzeszczak, F. Kokot, E. Żukowska-Szczechowska, W. Woch, A. Więcek. *Endokryinol. Pol.* 1992 T. 43 z. 1 s. 61–71.
713. WRÓBEL Marek, KUSKA Jadwiga, KOKOT Franciszek: Funkcja układu równowagi w zaburzeniach gospodarki wapniowo-fosforanowej w przewlekłej niewydolności nerek. *Otolaryngol. Pol.* 1992 T. 46 nr 2 s. 161–169.
714. WYDALANIE białka Tamma-Horsfalla u chorych z ostrą niewydolnością nerek. [Aut.:] M. Kokot, J. Duława, M. Nowicki, F. Kokot, J. Machowska. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1992 T. 88 nr 4 s. 225–229.
715. WYSTĘPOWANIE hiperkalcemii i pierwotnej nadczynności przytarczyc u chorych na kamice nerkową. Cz. 1. Hiperkalcemia. Cz. 2. Pierwotna nadczynność przytarczyc (PNP). [Aut.:] T. Nieszporek, F. Kokot, J. Skrzypek, M. Wiczorek, J. Kuska. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1992 T. 87 nr 1 s. 41–53.
716. ŻUKOWSKA-SZCZACHOWSKA Ewa, GRZESZCZAK Władysław, KOKOT Franciszek: Wpływ blokady receptorów opioidowych naloksonem na aktywność reninową osocza oraz wydzielanie aldosteronu u chorych z przeszczepioną nerką. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1992 T. 88 nr 5 s. 324–329.

1993

717. ANALYSIS of the relationship between urinary excretion of Tamm-Horsfall protein and electrolytes in hypertensive patients. [Aut.:] J. Duława, M. Kokot, M. Nowicki, F. Kokot. *Clin. Exp. Hypertens.* 1993 Vol. 15 p. 739.
718. AUSSCHIEDUNG des Tamm-Horsfall Proteins in Urin bei Gesunden und Nierenkranken. [Aut.:] J. Duława, M. Drab, M. Drobisz, F. Kokot. *Nieren-Hochdruckkr.* 1993 Bd. 22 H. 3 S. 110–113.
719. BACZYŃSKI Ryszard, KOKOT Franciszek: Wpływ blokady receptorów opioidowych naloksonem na zachowanie się wybranych parametrów biochemicznych i hormonalnych u chorych na nadciśnienie samoistne poddanych immersji wodnej. *Post. Nauk. Med.* 1993 T. 6 nr 6 s. 269–275.
720. BEINFLUSSEN endokriner Abnormalitäten bei Nierentransplantierten und Kranken mit terminalem chronischer Niereninsuffizienz die Elektrolytzusammensetzung des Schweißes? [Aut.:] W. Woch, W. Grzeszczak, A. Więcek, E. Żukowska-Szczechowska, F. Kokot. *Nieren-Hochdruckkr.* 1993 Bd. 22 H. 1 S. 9–12.
721. BLOOD serum 25-OH-D and calcitonin (CT) concentration in children with insulin-dependent diabetes (IDDM). [Aut.:] E. Otto-Bucz-

- kowska, F. Kokot, G. Wiedermann, P. Jarosz-Chobot. *Endokryinol. Pol.* 1993 T. 44 supl. 1 s. 179.
722. CZYNNOŚĆ układu renina-angiotensyna-aldosteron oraz wydzielanie przedsińkowego peptydu sodopędnego (ANP) u chorych na ostrą niezapalną niewydolność nerek. [Aut.:] T. Irzyniec, F. Kokot, W. Grzeszczak, M. Klin. *Pol. Tyg. Lek.* T. 48 nr 20–23 s. 470–474.
723. DO ACE inhibitors influence plasma erythropoietin (EPO) level in diabetic patients? [Aut.:] F. Kokot, K. Strojek, W. Grzeszczak, A. Więcek. *Nieren-Hochdruckkr.* 1993 Bd. 22 H. 10 S. 509.
724. ENHANCED activity of sympathetic renal nerves in hypertensive patients with unilateral renal ischemia – its relationship to plasma renin activity in renal venous blood. [Aut.:] A. Więcek, A. Heidland, U. Gilge, F. Kokot, M. Kuczera, M. Kiersztein. *Clin. Nephrol.* 1993 Vol. 40 no. 6 p. 326–331.
725. FRANEK Edward, DUŁAWA Jan, KOKOT Franciszek: Okresowy niedowład hipokalemiczny w przebiegu nadczynności tarczycy. *Pol. Tyg. Lek.* 1993 T. 48 nr 27–28 s. 618–619.
726. HORMONY regulujące wolemie i elektrolity potu u chorych z nadciśnieniem tętniczym. Wpływ odwodnienia termicznego i leczenia kaptoprylem. [Aut.:] W. Woch, F. Kokot, W. Grzeszczak, E. Żukowska-Szczecińska, A. Więcek. *Kardiolog. Pol.* 1993 T. 38 nr 3 s. 185–192.
727. KLIMEK Dariusz, WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Czy można przeszczepić nerki pobrane od osób zmarłych po zatruciu glikolem etylenowym? *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1993 T. 89 nr 2 s. 178–183.
728. KOKOT Franciszek: Choroby przemiany materii. W: *Vademecum diagnostyki i terapii*. Red. R. Brzozowski. Warszawa 1993, s. 433–470.
729. KOKOT Franciszek: Endokrine Störungen bei Kranken mit chronischer Urämie. W: *Klinische Nephrologie. Handbuch für Klinik und Praxis*. Hrsg. H. E. Franz. Landsberg 1993 S. 1–12.
730. KOKOT Franciszek: Farmakoterapia chorób nerek. W: *Farmakologia kliniczna*. Wyd. 2 popr. i uzup. Red. A. Chodera, Z. Herman. Warszawa 1993 s. 492–521.
731. KOKOT Franciszek: Gospodarka wodno-elektrolitowa i kwasowo-zasadowa w stanach fizjologii i patologii. Wyd. 4 unowocześn. Warszawa PZWL 1993, 442 s.
732. KOKOT Franciszek [komentarz do art.]: F. L. Coe, J. H. Parks, J. R. Asplin: Patogeneza i leczenie kamicy nerkowej. *Med. Prakt.* 1993 nr 7 s. 31–32.
733. KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej, DUŁAWA Jan: Plasma parathyroid hormone (PTH) and erythropoietin (EPO) levels in patients with non-inflammatory acute renal failure. W: *Proc. 3rd Int. Symp. on Acute Renal Failure, Greece, Halkidiki 20–23.06.1993*, p. 433–441.

734. KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej, GRZESZCZAK Władysław: Plasma parathyroid hormone and erythropoietin levels in patients with non-inflammatory acute renal failure. *Int. Urol. Nephrol.* 1993 Vol. 25 no. 1 p. 89–96.
735. KUCZERA Marian, KIERSZTEJN Maciej, KOKOT Franciszek: Endokrine Veränderungen bei Kranken mit aktiver Nierensteinkrankheit. *Nieren-Hochdruckkr.* 1993 Bd. 22 H. 1 S. 13–16.
736. KUCZERA Marian, WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Ocena wybranych wskaźników przemiany kości u chorych na kamice moczową. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1993 T. 89 nr 5 s. 385–393.
737. KUCZERA Marian, WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Wydzielanie wazopresyny (AVP) u chorych na kamice moczową. *Przegl. Lek.* 1993 T. 50 nr 9–10 s. 270–274.
738. NOWICKI Michał, KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Influence of the renin-angiotensin system stimulation on erythropoietin production in patients with various form of arterial hypertension. *Nephron* 1993 Vol. 65 no. 4 p. 527–532.
739. NOWICKI Michał, KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Wydzielanie erytropoetyny a aktywność reninowa osocza w samoistnym nadciśnieniu tętniczym. *Kardiolog. Pol.* 1993 T. 39 nr 7 s. 17–22.
740. PLASMA 1,25-dihydroxyvitamin D level in renal venous blood of patients with unilateral renovascular hypertension (URVH). [Aut.:] A. Więcek, F. Kokot, M. Kuczera, H. Schmidt-Gayk, M. Kiersztejn. *Nieren-Hochdruckkr.* 1993 Bd. 22 H. 10 S. 562.
741. UROLOGIA. Red. J. Zieliński. T. 2. Aut.: K. Boczkowski, ..., F. Kokot [i in.]. Warszawa: PZWL 1993.
Zawiera [m.in.]: [...], J. Zieliński, A. Borkowski, J. Leńko: Kamica moczowa s. 280–322. – [...], A. Więcek: Nefrologia dla urologów s. 523–580. – Wybrane działy endokrynologii dla urologów s. 581–587.
742. WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Nerki i nadciśnienie. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1993 T. 89 nr 5 s. 410–417.
743. WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek, ŻUKOWSKA-SZCZECZOWSKA Ewa: Wpływ długotrwałego podawania prazosyny na stężenie folitropiny (FSH), lutropiny (LH), prolaktyny, estradiolu oraz testosteronu u mężczyzn chorych na samoistne nadciśnienie tętnicze. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1993 T. 89 nr 2 s. 125–135.
744. WŁASNE doświadczenia w leczeniu 89 kolejnych chorych z guzami nadnerczy. [Aut.:] S. Kuśmierski, F. Kokot, A. Dyaczyńska-Herman, B. Kwiatkowska-Molenda, J. Donocik, H. Szczerba. W: 56. Zjazd Tow. Chir. Polskich, Lublin 8–11.09.1993. T. 4. s. 1533–1537.

745. WPŁYW długotrwałego leczenia prazosyną na wydzielanie insuliny, glukagonu, gastryny i polipeptydu trzustkowego u chorych na samoistne nadciśnienie tętnicze. [Aut.:] E. Żukowska-Szczechowska, W. Grzeszczak, F. Kokot, A. Więcek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1993 T. 89 nr 1 s. 38–45.
746. WPŁYW rodzaju immunosupresji na stężenie erytropoetyny (EPO) i parathormonu (PTH) w surowicy krwi w okresie ostrego odrzucania przeszczepionej nerki (OOPN). [Aut.:] F. Kokot, W. Grzeszczak, A. Więcek, M. Lao, L. Gradowska, R. Jagiełło. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1993 T. 89 nr 3 s. 200–206.
747. WYDZIELANIE erytropoetyny u chorych z nadciśnieniem tętniczym w przebiegu przewlekłego kłębuszkowego i odmiedniczkowego zapalenia nerek. [Aut.:] M. Nowicki, F. Kokot, A. Więcek, M. Kokot. *Post. Nauk Med.* 1993 T. 6 nr 2 s. 51–54.
748. ZACHOWANIE się wydzielania hormonów płciowych i gonadotropin u mężczyzn chorych na aktywną kamicy nerkową. [Aut.:] M. Kucze-
ra, M. Kiersztejn, F. Kokot, M. Klin. *Endokrynol. Pol.* 1993 T. 44 z. 4 s. 539–547.
749. ZALEŻNOŚĆ pomiędzy obrazem histopatologicznym biopsjatu nerki, a profilem zmian proteinogramu i lipidogramu surowicy oraz protei-
nurią u chorych z zespołem nerczycowym spowodowanym prze-
wlekłym kłębuszkowym zapaleniem nerek. [Aut.:] A. Więcek, F. Kokot,
P. Strzelczyk, J. Witkiewicz, H. Karkoszka, J. Chudek, T. Irzyniec,
D. Klimek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1993 T. 90 nr 6 s. 426–432.

1994

750. ACUTE renal failure in man: new aspects concerning pathogenesis from a study of autopsy and biopsy specimens. [Aut.:] A. Bohle, F. Kokot, H. Osswald, B. Schubert, M. Wehrmann, C.M. Erley, T. Risler. W: 5th Asian-Pacific Congress of Nephrology, N. Delhi 9–13.12.1992. Ed. K.S. Chugh. Bombay 1994 p. 333–349.
751. BACZYŃSKI Ryszard, KOKOT Franciszek: Rola receptorów opioido-
wych oraz hormonów uczestniczących w regulacji wolemii w pato-
genezie nadciśnienia tętniczego u chorych na kłębuszkowe i od-
miedniczkowe zapalenie nerek. *Pol. Tyg. Lek.* 1994 T. 49 nr 10–11 s. 249–253.
752. CZY długotrwałe leczenie ludzką rekombinowaną erytropoetyną (rHuEPO) wpływa na wydzielanie hormonów regulujących wolemie i ciśnienie tętnicze krwi? [Aut.:] R. Rudka, F. Kokot, A. Więcek, W. Marcinkowski, J. Trembecki. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1994 T. 92 nr 2 s. 154–161.

753. EFFECT of isobaric hyperoxemia on erythropoietin secretion in hypertensive patients. [Aut.:] M. Kokot, F. Kokot, E. Franek, A. Więcek, M. Nowicki, J. Duława. *Hypertension* 1994 Vol. 24 no. 4 p. 486–490.
754. ENDOGENOUS erythropoietin levels in patients with obesity related hypertension. [Aut.:] M. Nowicki, F. Kokot, M. Kokot, J. Duława, E. Franek. *Hypertens. Res.* 1994 Vol. 17 no. 1 p. 43–48.
755. ERYTHROPOIETIN concentration in cyst fluid in patients with simple renal cysts. [Aut.:] E. Franek, F. Kokot, A. Więcek, W. Pawłowski, A. Myrta, W. Szewczyk, A. Bar. *Nephron* 1994 Vol. 67 no. 4 p. 431–435.
756. ERYTHROPOIETIN secretion in patients with chronic renal failure after pure oxygen breathing. [Aut.:] F. Kokot, E. Franek, M. Kokot, A. Więcek. *Nephron* 1994 Vol. 67 no. 4 p. 436–440.
757. FUNCTION of endocrine organs in haemodialyzed patients on long-term erythropoietin therapy. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, H. Schmidt-Gayk, W. Marcinkowski, U. Gilge, A. Heidland, R. Rudka, J. Trembecki. *Makedonski Med. Pregl.* 1994 Vol. 47 suppl. 14 p. 367–376.
758. GRZESZCZAK Władysław, ŻUKOWSKA-SZCZECHOWSKA Ewa, KOKOT Franciszek: Wpływ blokady receptorów opioidowych naloksonem na wydzielanie przedsionkowego peptydu natriuretycznego (ANP) u chorych z przeszczepioną nerką. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1994 T. 91 nr 3 s. 177–183.
759. HARPER Harold A.: *Biochemia Harpera*. Wyd. 3 (polskie). Red. nauk. tłum. F. Kokot. Warszawa: PZWL 1994, 955 s.
760. INFLUENCE of long-term erythropoietin treatment on insulin, glucagon, pancreatic polypeptide and gastrin secretion in haemodialysed patients. [Aut.:] F. Kokot, T. Nieszporek, A. Więcek, W. Marcinkowski, R. Rudka, J. Trembecki. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1994 Vol. 9 suppl. 3 p. 35–39.
761. INFLUENCE of long-term erythropoietin treatment on plasma levels of calcium-phosphate related hormones in haemodialyzed uraemic patients. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, W. Marcinkowski, H. Schmidt-Gayk, R. Rudka, J. Trembecki. *Ann. Univ. M. Curie-Skłodowska Sect. D. Med.* 1994 Vol. 48 Suppl. 3 p. 9–16.
762. KOKOT Franciszek: Dedication to Profesor August Heidland. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1994 Vol. 9 suppl. 4 p. 3.
763. KOKOT Franciszek [komentarz do art.]: G. L. Barkis, R. Talbert: Dawkowanie leków u chorych z niewydolnością nerek. *Med. Dopl.* 1994 Vol. 3 nr 2 s. 148–150.
764. KOKOT Franciszek, KOKOT Jan: Nadciśnienie naczyniowo-nerkowe – wciąż trudny problem diagnostyczny. *Post. Hig. Med. Dośw.* 1994 T. 48 nr 6 s. 645–661.

765. KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej u hemodializowanych chorych z przewlekłą niewydolnością nerek. *Post. Nauk Med.* 1994 T. 7 nr 4 s. 164–169.
766. KRYTERIA diagnostyczne nefropatii analgetycznej u dializowanych chorych z przewlekłą niewydolnością nerek. List do redakcji. [Aut.:] E. Franek, F. Kokot, W. Grzeszczak, L. Gajos. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1994 T. 92 nr 5 s. 454–455.
767. LECZENIE nadciśnienia naczyniowo-nerkowego metodą przezskórnej angioplastyki tętnic nerkowych. [Aut.:] A. Lekston, B. Borkowski, P. Buszman, A. Derkacz, A. Więcek, F. Kokot, S. Pasyk. *Kardiol. Pol.* 1994 T. 41 nr 7 s. 47–53.
768. LOWASTATYNA w leczeniu hipercholesterolemii. [Aut.:] H. Adamśka-Dyniewska, J. Chojnowska-Jeziarska, B. Cybulska, M. Grzymisławski, L. Hryniewiecki, A. Kaliciński, K. Kawecka-Jaszcz, A. Kleinrok, J. Kłóś, F. Kokot, M. Markiewicz, B. Olejak, T. Parczewska, W. Proniewska, A. Stochmal, W. Szostak, K. Wrabec, A. Wystrychowski. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1994 T. 92 nr 1 s. 54–62.
769. MEDYCYNĄ wewnętrzną. Repetytorium dla studentów medycyny i lekarzy. Red. nauk. G. Herold. [Tłum. z jęz. niem.:] J. Januszkiewicz, ..., F. Kokot [i in.]. Warszawa PZWL 1994, 854 s.
770. NOWICKI Michał, RITZ Eberhard, KOKOT Franciszek: Nadciśnienie tętnicze z zespołem metabolicznym. *Post. Nauk Med.* 1994 T. 7 nr 5 s. 204–208.
771. OCENA występowania rytmu dobowego aldosteronu u zdrowych nieciążarnych kobiet w wieku rozrodczym. [Aut.:] J. Sikora, F. Kokot, L. Dzieciuchowicz, J. Tomala, A. Brudnik, J. Ziętek. *Ginekol. Pol.* 1994 T. 65 supl. 3: 25. Jubileuszowy Zjazd Pol. Tow. Ginekol., Warszawa 26–28.05.1994, s. 1290–1293.
772. OCENA występowania rytmu dobowego wydzielania aldosteronu w przypadkach nadciśnienia indukowanego przez ciążę w III trymestrze jej trwania. [Aut.:] J. Sikora, F. Kokot, L. Dzieciuchowicz, J. Tomala, M. Nawrocki, A. Witek. *Ginekol. Pol.* 1994 T. 65 supl. 3: 25. Jubileuszowy Zjazd Pol. Tow. Ginekol., Warszawa 26–28.05.1994, s. 1422–1425.
773. OTTO-BUCZKOWSKA Ewa, KOKOT Franciszek, JAROSZ-CHOBOT Przemysław: Wydzielanie gastryny, polipeptydu trzustkowego i glukagonu u młodocianych chorych na cukrzycę insulinozależną i u otyłych. *Pediatr. Pol.* 1994 T. 69 nr 8 s. 609–617.
774. RENAL clearance of endogenous erythropoietin in patients with proteinuria. [Aut.:] M. Nowicki, F. Kokot, M. Kokot, A. Bar, J. Duława. *Int. Urol. Nephrol.* 1994 Vol. 26 no. 6 p. 691–699.
775. SAFETY and efficiency of recombinant human erythropoietin treatment in anemic pregnant women with a kidney transplant. [Aut.:]

- M. Szurkowski, A. Więcek, F. Kokot, K. Daniel. *Nephron* 1994 Vol. 67 no. 2 p. 242–243.
776. SEKRECE erytropoetinu u nemocnych s chronickou obstrukcni chorobou plicni po normobaricke inhalaci kysliku. [Aut.:] F. Kokot, E. Franek, M. Kokot, A. Więcek, J. Kozielski, R. Rauer, K. Oklek. *Cas. Lek. Cesk.* 1994 Vol. 133 no. 11 s. 334–337.
777. SINGLE dose of cyclophosphamide (Cph) does increase erythropoietin concentration in patients with hypertension due to vasculitis. [Aut.:] E. Franek, W. Marcinkowski, F. Kokot, A. Więcek, M. Nowicki. *Clin. Nephrol.* 1994 Vol. 42 no. 2 p. 139–140.
778. STEŻENIE β_2 -mikroglobuliny i białka Tamma-Horsfalla w płynie z torbieli oraz wydalanie tych białek z moczem u chorych z torbielami prostymi nerek. [Aut.:] E. Franek, A. Bar, F. Kokot, J. Duława, A. Więcek, A. Kochańska-Dziurowicz, K. Bar, A. Szkodny, W. Pawłowski, J. Myrta. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1994 T. 92 nr 2 s. 107–115.
779. WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Nerki i nadciśnienie tętnicze. Stanowisko Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego. *Med. Prakt.* 1994 nr 6(40) s. 25–30.
780. WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Zaburzenia gospodarki kwasowo-zasadowej u chorych na przewlekłą niewydolność nerek – korekcja przez dializoterapię. *Post. Nauk Med.* 1994 T. 7 nr 4 s. 176–181.
781. WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek, MARCINKOWSKI Wojciech: Osteodystrofia nerkowa – patogeneza i prewencja – podsumowanie aktualnego stanu wiedzy. *Nowa Klin.* 1994 T. 3 nr 5 s. 33–40.
782. WPŁYW inhibitorów konwertazy angiotensyny na poziom erytropoetyny u chorych na cukrzycę. [Aut.:] K. Strojek, W. Grzeszczak, F. Kokot, A. Więcek. *Nowa Klin.* 1994 T. 3 nr 3 s. 42–44.
783. WPŁYW nadciśnienia tętniczego oraz białkomoczu na przebieg kłębuszkowego rozplemowego mezangialnego zapalenia nerek (glomerulonephritis proliferativa mesangialis). [Aut.:] A. Więcek, P. Strzelczyk, F. Kokot, H. Karkoszka, T. Irzyniec. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1994 T. 92 nr 4 s. 331–337.
784. WYDALANIE beta-2-mikroglobuliny i białka Tamma-Horsfalla z moczem u chorych poddanych kondycjonowaniu przed przeszczepieniem szpiku. [Aut.:] E. Franek, F. Kokot, J. Wojnar, A. Wacławik, J. Duława, A. Więcek, M. Markiewicz, J. Hołowiecki. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1994 T. 92 nr 5 s. 381–386.

1995

785. ABNORMAL function of renal tubules in patients with simple renal cysts. [Aut.:] E. Franek, A. Bar, F. Kokot, J. Duława, A. Więcek,

- A. Kochańska-Dziurawicz, K. Bar, A. Szkodny, R. Pawłowski, J. Myrta. *Int. Urol. Nephrol.* 1995 Vol. 27 no. 6 p. 679–685.
786. BACZYŃSKI R., KOKOT Franciszek: Wpływ blokady receptorów opioidowych na zachowanie się wybranych parametrów biochemicznych i hormonalnych u chorych na nadciśnienie naczyniowo-nerkowe poddanych immersji wodnej. *Przegl. Lek.* 1995 T. 52 nr 6 s. 297–302.
787. CHOROBY wewnętrzne. Red. A. Wojtczak. Wyd. 2 zmien. T. 1–3. Warszawa PZWL 1995.
Zawiera [m.in.] T. 1: – Obrzęki s. 84–99. T. 2: – Uropatia obstrukcyjna s. 864–867. – Kamica moczowa s. 868–874. T. 3: – Choroby przytarczyc s. 61–70. – Interpretacja badań laboratoryjnych s. 897–933.
788. CHUDEK Jerzy, KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Influence of water immersion (WI) on plasma erythropoietin (EPO) level in patients with essential hypertension. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1995 Vol. 10 no. 6: 32rd Congress ERA–EDTA, Athens 11–14.06.1995, p. 945.
789. EFFECTIVENESS and safety of recombinant human erythropoietin (rHuEPO) in the treatment of anaemia in predialysis uraemic patients. Polish multicenter study. [Aut.:] A. Więcek, F. Kokot, W. Marcinkowski, D. Klimek, R. Rudka, I. Pietrzak, W. Grzeszczak, E. Żukowska-Szczechowska, E. Nartowicz. *Ann. Acad. Med. Gedan.* 1995 T. 25 suppl. 6: 1st Baltic Meeting on Nephrology, Gdańsk 28–30.04.1995, s. 75–81.
790. ETIOLOGIA i wyniki leczenia ostrej niewydolności nerek u chorych w wieku podeszłym [Aut.:] A. Więcek, F. Kokot, M. Adamczak, P. Ramos, A. Deryło. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1995 T. 94 nr 2 s. 159–163.
791. FUNCTION of endocrine organs in haemodialyzed patients of long-term erythropoietin therapy. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, H. Schmidt-Gayk, W. Marcinkowski, U. Gilge, A. Heidland, R. Rudka, J. Trembecki. *Artif. Organs* 1995 Vol. 19 no. 5 p. 428–435.
792. INFLUENCE of captopril on endocrine function of the unilateral ischaemic kidney. [Aut.:] M. Kiersztein, F. Kokot, A. Heidland, M. Kuczera, U. Gilge, A. Więcek. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1995 Vol. 10 no. 6: 32rd Congress ERA–EDTA, Athens 11–14.06.1995, p. 918.
793. KOKOT Franciszek: EPO w ciąży i u osób po przeszczepie nerki. *Przegl. Lek.* 1995 T. 52 nr 3 s. 90.
794. KOKOT Franciszek: Farmakologiczne leczenie nadciśnienia tętniczego. W: Farmakoterapia chorób układu sercowo-naczyniowego. Red. L. Giec, Z.S. Herman. Wyd. 3 popr. i uzup. Warszawa 1995 s. 238–264.
795. KOKOT Franciszek: Od Redakcji [nekrolog Prof. dr. hab. n. med. Zygmunta Hanickiego]. *Przegl. Lek.* 1995 T. 95 nr 9 s. 421.
796. KOKOT Franciszek: Oporność na EPO. Nadczynność przytarczyc. *Przegl. Lek.* 1995 T. 52 nr 3 s. 86–89.

797. KOKOT Franciszek: Powikłania stosowania EPO. Nadciśnienie tętnicze. *Przegl. Lek.* 1995 T. 52 nr 3 s. 90.
798. KOKOT Franciszek [komentarz do art.]: P. F. Semple, A. F. Dominiczak: Wykrywanie i leczenie nadciśnienia naczyniowo-nerkowego. *Med. Prakt.* 1995 nr 9(55) s. 13-14.
799. KOKOT Franciszek [streszcz. i komentarz do art.]: T. Hannedouche [i in.]: Enalapryl vs. β -blokery w niecukrzycowej przewlekłej niewydolności nerek. *Med. Prakt.* 1995 nr 5(51) s. 28.
800. KOKOT Franciszek, LENC Piotr: Erytropoetyna 1994 – wybrane aspekty o znaczeniu klinicznym. *Post. Nauk Med.* 1995 T. 8 nr 3 s. 93-96.
801. KOKOT Franciszek, LENC Piotr: Leki moczopędne. W: Farmakoterapia chorób układu sercowo-naczyniowego. Red. L. Giec, Z. S. Herman. Wyd. 3 popr. i uzup. Warszawa 1995 s. 59-75.
802. KOKOT Franciszek, LENC Piotr [streszcz. i komentarz do art.]: A. S. Krolewski [i in.]: Poziom hemoglobiny glikowanej a ryzyko rozwoju mikroalbuminurii u chorych na cukrzycę insulinozależną. *Med. Prakt.* 1995 nr 11(57) s. 95-96.
803. KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Arterial hypertension in uraemic patients treated with erythropoietin. *Nephron* 1995 Vol. 71 no. 2 p. 127-132.
804. KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Function of endocrine organs in kidney transplant patients. *Ann. Transplant.* 1995 Vol. 1 p. 23-28.
805. KUCZERA Marian, KOKOT Franciszek, KLIMEK Dariusz: Zaburzenia układu wydzielania wewnętrznego w aktywnej kamicy nerkowej. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1995 T. 93 nr 3 s. 243-249.
806. MSD manual. Podręcznik diagnostyki i terapii. Red. R. Berkow. Wyd. 1 polskie. Red. wyd. pol.: J. Chodakowska [i in.]. [Tłum.:] T. Berkowicz, ..., F. Kokot [i in.]. Wrocław: Urban&Partner 1995, 3248 s.
807. OCENA występowania rytmu dobowego aktywności reninowej osocza u kobiet w III trymestrze ciąży fizjologicznej. [Aut.:] J. Tomala, F. Kokot, J. Sikora, J. Ziętek, L. Dzieciuchowicz. *Klin. Perinat. Ginekol.* 1995 supl. 10: 1. Krakowskie Sympozjum Medycyny Perinatalnej, Kraków 25-27.05.1995, s. 126-130.
808. OCENA występowania rytmu dobowego aktywności reninowej osocza u kobiet w III trymestrze ciąży powikłanej nadciśnieniem indukowanym przez ciążę. [Aut.:] J. Tomala, F. Kokot, J. Sikora, M. Nawrocki, L. Dzieciuchowicz. *Klin. Perinat. Ginekol.* 1995 supl. 10: 1. Krakowskie Sympozjum Medycyny Perinatalnej, Kraków 25-27.05.1995, s. 121-125.
809. ODDALNA ocena nefrologiczna 94 kobiet z rozpoznaną gestozą „pierwotną”. [Aut.:] J. Kuska, F. Kokot, M. Wieczorek, T. Fojt,

- M. Koziak, W. Marcinkowski, M. Nowicki, T. Irzyniec. *Ginekol. Pol.* 1995 T. 66 nr 11 s. 609–613.
810. PATOGENEZA poliglobulii po transplantacji nerki. [Aut.:] Z. Darocha, F. Kokot, A. Bar, P. Lenc. *Post. Hig. Med. Dośw.* 1995 T. 49 z. 2 s. 181–187.
811. PLASMA intact PTH level in renal venous blood of patients with unilateral renovascular hypertension (URVH). [Aut.:] M. Kierszstejn, F. Kokot, M. Kuczera, A. Więcek. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1995 Vol. 10 no. 6: 32rd Congress ERA – EDTA, Athens 11–14.06.1995, p. 917.
812. POPRAWA czynności seksualnych u hemodializowanych mężczyzn chorych na przewlekłą niewydolność nerek leczonych erytropoetyną (rHuEPO). [Aut.:] J. Trembecki, F. Kokot, A. Więcek, W. Marcinkowski, R. Rudka. *Przegl. Lek.* 1995 T. 52 nr 9 s. 462–466.
813. POZIOM erytropoetyny w przebiegu autologicznego przeszczepu komórek macierzystych szpiku i krwi obwodowej. [Aut.:] J. Wojnar, E. Franek, A. Wacławik, M. Markiewicz, A. Więcek, F. Kokot, J. Hołowiecki. *Acta Haematol. Pol.* 1995 T. 26 nr 3 s. 291–297.
814. ROLA „allelihemochromatozy” w patogenezie poliglobulii po transplantacji nerki. [Aut.:] Z. Darocha, F. Kokot, P. Lenc, A. Bar. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1995 T. 93 nr 6 s. 453–460.
815. SKUTECZNOŚĆ i bezpieczeństwo stosowania amlodypiny w leczeniu łagodnego i umiarkowanego nadciśnienia tętniczego samoistnego. [Aut.:] F. Kokot, J. Witkowicz, M. Kokot, G. Rychlik, J. Raszevska. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1995 T. 94 nr 4 s. 342–344.
816. STĘŻENIE erytropoetyny w surowicy u chorych na pierwotną nadczynność przytarczyc. [Aut.:] F. Kokot, T. Nieszporek, A. Więcek, J. Skrzypek, S. Ziemiańczyk, B. Jarząb. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1995 T. 93 nr 3 s. 209–215.
817. STĘŻENIE ferrytyny w surowicy krwi u chorych na nowotwory złośliwe krtani lub masywu szczękowo-sitowego. [Aut.:] T. Gierek, F. Kokot, J. Pilch, A. Więcek, J. Paluch, E. Franek. *Otolaryngol. Pol.* 1995 T. 49 suppl. 20: Sympozjum nt. Onkologia w otolaryngologii, Solina 1–4.06.1995, s. 81–83.
818. WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek, MARCINKOWSKI Wojciech: Long-term persistence of improvement of renal anaemia in spite of discontinued erythropoietin treatment. *Nephron* 1995 Vol. 69 no. 4 p. 489–490.
819. WPŁYW długotrwałego leczenia erytropoetyną (rHuEPO) na czynność osi przysadkowo-gonadowej u hemodializowanych mężczyzn chorych na przewlekłą niewydolność nerek. [Aut.:] J. Trembecki, F. Kokot, A. Więcek, W. Marcinkowski, R. Rudka. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1995 T. 94 nr 2 s. 144–152.

820. WPŁYW długotrwałego leczenia ludzką rekombinowaną erytropoetyną na wydzielanie hormonów regulujących przemianę węglowodanową u hemodializowanych chorych z przewlekłą mocznicą. [Aut.:] T. Nieszporek, F. Kokot, A. Więcek, W. Marcinkowski, R. Rudka, J. Trembecki. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1995 T. 94 nr 6 s. 488–494.
821. WPŁYW długotrwałego leczenia ludzką rekombinowaną erytropoetyną na wydzielanie polipeptydu trzustkowego i gastryny u hemodializowanych chorych z przewlekłą mocznicą. [Aut.:] T. Nieszporek, F. Kokot, A. Więcek, W. Marcinkowski, R. Rudka, J. Trembecki. *Przegl. Lek.* 1995 T. 52 nr 12 s. 590–593.
822. WPŁYW długotrwałego leczenia ludzką rekombinowaną erytropoetyną na zachowanie się ciśnienia tętniczego krwi u hemodializowanych chorych na przewlekłą niewydolność nerek. [Aut.:] R. Rudka, A. Więcek, F. Kokot, W. Marcinkowski, J. Trembecki. *Post. Nauk Med.* 1995 T. 8 nr 1 s. 1–4.
823. WPŁYW krótkotrwałego leczenia erytropoetyną na zachowanie się wybranych parametrów odporności komórkowo zależnej i humoralnej u hemodializowanych chorych na mocznicę. [Aut.:] A. Więcek, S. Kyrz-Krzemiń, E. Franek, F. Kokot, J. Hołowiecki, M. Klin. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1995 T. 93 nr 1 s. 41–47.
824. WYNIKI chirurgicznego leczenia guzów nadnerczy w materiale I Katedry i Kliniki Chir. Og. Śl.AM. [Aut.:] S. Kuśmierski, F. Kokot, A. Dyaczyńska-Herman, B. Kwiatkowska-Molenda, J. Donocik, J. Kulhawik. W: Wybrane zagadnienia z chirurgii. Red. S. Wiechow-ski. Warszawa 1995 s. 315–318.
825. ZASTOSOWANIE bisfosfonianu trzeciej generacji w leczeniu hiperkalcemii nowotworowej. [Aut.:] R.S. Wnuk, F. Kokot, A. Więcek, T. Irzyniec. *Pol. Tyg. Lek.* 1995 T. 50 nr 44–47 s. 43–44.

1996

826. ACUTE failure of the transplanted kidney – pathophysiology, diagnosis and prevention. [Aut.:] A. Więcek, M. Nowicki, F. Kokot, E. Ritz. *Ann. Transplant.* 1996 Vol. 1 no. 4 p. 5–9.
827. ALTERATIONS of Tamm-Horsfall protein immunoreactivity after partial desialylation and deglycosylation. [Aut.:] T. Grabska, T. Ba-giński, A. Kubicz, M. Kokot, F. Kokot, J. Duława. *Arch. Immunol. Ther. Exp.* 1996 Vol. 44 no. 4 p. 241–248.
828. ANALGESIC nephropathy a problem in the south-west region of Poland? [Aut.:] E. Franek, F. Kokot, W. Grzeszczak, L. Gajos. *Nephron* 1996 Vol. 72 no. 2 p. 353.

829. CHOROBY wewnętrzne. Red. F. Kokot. Wyd. 6 uzup. i unowocześn. Warszawa PZWL 1996, 1053 s.
Zawiera [m.in.]: – Przedmowa do wydania szóstego s. 5. – Wstrząs s. 41–50. – Choroby narządu moczowego s. 315–397. – Endokrynologia s. 618–688. – Choroby przemiany tłuszczowej s. 750–764. – Choroby przemiany białkowej s. 764–780. – Zaburzenia przemiany porfiryновой s. 780–790. – Zaburzenia przemiany zasad purynowych s. 791–797. – Zaburzenia gospodarki witaminowej s. 797–809. – Zaburzenia gospodarki pierwiastkami śladowymi s. 809–814. – Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej i kwasowo-zasadowej s. 814–826. – Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej s. 826–963. – Zaburzenia równowagi kwasowo-zasadowej s. 863–877. – Zasady żywienia s. 877–886. – Niedożywienie s. 886–891. – Otyłość s. 891–895. – Zespół X s. 895–897. – Diagnostyka różnicowa najważniejszych objawów chorobowych s. 935–1002.
830. CHUDEK Jerzy, KOKOT Franciszek: Leptyna – hormon sytości? *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1996 T. 95 nr 5 s. 397–401.
831. CHUDEK Jerzy, NIEMIR Zofia, KOKOT Franciszek: Rola endotelin w fizjologii i patofizjologii układu krążenia i nerek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1996 T. 96 nr 6 s. 581–589.
832. CHUDEK Jerzy, NIEMIR Zofia, KOKOT Franciszek: Znaczenie patogenetyczne polimorfizmu genów układu renina-angiotensyna. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1996 T. 96 nr 4 s. 369–377.
833. CHUDEK Jerzy, WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Wpływ immersji wodnej na stężenie erytropoetyny w surowicy u chorych na samoistne nadciśnienie tętnicze. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1996 T. 96 nr 5 s. 427–434.
834. CISZEK Violetta, KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Influence of acetyl-salicylic acid on the hormonal profile of pregnant women with EPH gestosis. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1996 Vol. 11 no. 6: 33rd Congress ERA-EDTA, Amsterdam 19–21.06.1996, p. 1419.
835. CZAS połowicznego znikania erytropoetyny u chorych z przewlekłą zaporową chorobą płuc. [Aut.:] E. Franek, A. Więcek, J. Kozielski, R. Rauer, M. Kokot, F. Kokot, K. Oklek. *Przegl. Lek.* 1996 T. 53 nr 8 s. 592–594.
836. CZY nefropatia analgetyczna jest problemem zdrowotnym w makroregionie południowo-zachodnim Polski? [Aut.:] E. Franek, F. Kokot, W. Grzeszczak, L. Gajos, Z. Bułanowski, R. Drabczyk, H. Koziak, Z. Król, R. Kwieciński, J. Mesjasz, J. Młynarczyk, M. Seredyński, Z. Śledziński, A. Zapart. *Post. Nauk Med.* 1996 T. 9 nr 2 s. 77–79.
837. CZY stopień niedokrwistości wpływa na stężenie prolaktyny w surowicy u hemodializowanych mężczyzn chorych na przewlekłą nie-

- wydolność nerek? [Aut.:] J. Trembecki, F. Kokot, A. Więcek, W. Marcinkowski, R. Rudka. *Post. Nauk. Med.* 1996 T. 9 nr 3 s. 128–132.
838. DYJAS Robert, WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Leczenie niedokrwistości nienerkowopochodnych ludzką erytropoetyną użytą metodą rekombinacji genetycznej (rHu-EPO). *Przegl. Lek.* 1996 T. 53 nr 6 s. 486–490.
839. HIPERKALCEMIA zagrażająca życiu u chorej z przewlekłą niewydolnością nerek. Opis przypadku. [Aut.:] A. Kolonko, A. Więcek, A. Wystrychowski, F. Kokot. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1996 T. 95 nr 5 s. 459–463.
840. KOKOT Franciszek: Abnormalities of potassium metabolism in chronic uremia. *Clin. Nephrol.* 1996 Vol. 46 no. 4 p. 276–277.
841. KOKOT Franciszek: Biochemical monitoring of diabetic patients. *Clin. Nephrol.* 1996 Vol. 46 no. 4 p. 266–268.
842. KOKOT Franciszek: Dawkowanie leków u chorych na nerki. *Wiad. Lek.* 1996 T. 49 nr 7–12 s. 87–91.
843. KOKOT Franciszek: Endocrine abnormalities in chronic renal failure. *Przegl. Lek.* 1996 T. 53 supl. 3 p. 41–43.
844. KOKOT Franciszek: Erythropoietin 1994 – ausgewählte Aspekte von klinischer Relevanz. *Nieren-Hochdruckkr.* 1996 Jg. 25 H. 10 S. 508–512.
845. KOKOT Franciszek: Hormony przemiany wapniowo-fosforanowej. W: Leczenie hormonami i pochodnymi hormonów. Red. M. Pawlikowski. Wyd. 2 popr. i uzup. Warszawa 1996 s. 266–284.
846. KOKOT Franciszek: Leki działające na układ renina-angiotensyna-aldosteron. W: Leczenie hormonami i pochodnymi hormonów. Red. M. Pawlikowski. Wyd. 2 popr. i uzup. Warszawa 1996 s. 139–158.
847. KOKOT Franciszek: Praktyka transplantacji organów w Polsce. W: Etyczne aspekty transplantacji narządów. Materiały z Sympozjum w Kamieniu Śl., 15–16.04.1996. Red. A. Marcol. Opole 1996 s. 157–167.
848. KOKOT Franciszek: Prof. dr hab. Kazimierz Bączyk. *Przegl. Lek.* 1996 T. 53 nr 5 s. 397.
849. KOKOT Franciszek: Zasady postępowania w ostrych zatruciach. W: Podstawy farmakologii dla lekarzy, farmaceutów i studentów medycyny. Red. A. Danysz. Wrocław 1996 s. 885–908.
850. KOKOT Franciszek [komentarz do art.]: R. Alappan [i in.]: Kotrimoksazol może spowodować hiperkaliemię. *Med. Prakt.* 1996 nr 7–8(65–66) s. 26–27.
851. KOKOT Franciszek [komentarz do art.]: O. Ifudu, J. Feldman, E. A. Friedman: Intensywność leczenia hemodializami a odpowiedź na erytropoetynę u chorych ze schyłkową niewydolnością nerek. *Med. Prakt.* 1996 nr 4(62) s. 37–38.

852. KOKOT Franciszek, KOKOT Stefan: Badania laboratoryjne. Zakres norm i interpretacja. Warszawa PZWL 1996, 132 s.
853. KOKOT Franciszek, KOKOT Stefan: Interpretacja ważniejszych wyników badań biochemicznych surowicy krwi i moczu oraz płynu mózgowo-rdzeniowego. Warszawa Wiedza Medyczna 1996, 88 s.
854. KOKOT Franciszek, KOKOT Tomasz: Samoistne nadciśnienie tętnicze (SNT) w 1995 r. *Post. Nauk Med.* 1996 T. 9 nr 4 s. 138–149.
855. KOKOT Franciszek, LENC Piotr: Zaburzenia równowagi wodno-elektrolitowej i kwasowo-zasadowej spowodowane leczeniem farmakologicznym chorych na nadciśnienie tętnicze. *Przegl. Lek.* 1996 T. 53 nr 9 s. 693–696.
856. KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Function of endocrine organs in kidney transplant patients. *Ann. Transplant.* 1996 Vol. 1 no. 1 p. 23–28.
857. KOŁONKO Aureliusz, WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Nefrotoksyczność środków cieniujących – etiopatogeneza i sposoby zapobiegania. *Post. Hig. Med. Dośw.* 1996 T. 50 z. 3 s. 245–263.
858. KUCZERA Marian, KOKOT Franciszek: Wpływ leczenia uzdrowiskowego na układ endokryny. Cz. 1. Hormony reakcji stresowej. Cz. 2. Erytropoetyna. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1996 T. 95 nr 1 s. 11–28.
859. PROFIL reninowy osocza i sodowrażliwość ciśnienia tętniczego u chorych na nadciśnienie tętnicze z lub bez obciążającego wywiadu rodzinnego w kierunku nadciśnienia tętniczego. [Aut.:] A. Więcek, F. Kokot, M. Adamczak, U. Spiechowicz, J. Cieplik, B. Czerwieńska, P. Ramos. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1996 T. 96 nr 5 s. 451–457.
860. SERUM erythropoietin and parathyroid hormone concentrations in kidney transplant patients during acute graft rejection. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, W. Grzeszczak, M. Lao, S. Kuśmierski, L. Cierpka, L. Gradowska, R. Jagiełło. *Transplant. Proc.* 1996 Vol. 28 no. 6 p. 3477–3479.
861. TERAPIA internistyczna. Red. T.R. Weihrauch. Red. wyd. pol. F. Kokot. Wrocław Urban & Partner 1996, 1238 s.
862. WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Does industrial environment influence the prevalence of arterial hypertension, plasma cholesterol uric acid concentration, and activity of the renin-aldosterone system? *Nieren-Hochdruckkr.* 1996 Jg. 25 H. 10 S. 519–522.
863. WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Does industrial environment influence the prevalence of arterial hypertension, plasma cholesterol uric acid concentration and activity of the renin-aldosterone system? *Przegl. Lek.* 1996 T. 53 nr 4 s. 356–359.
864. WITKOWICZ-KULHAWIK Joanna, WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Oporność na leczenie erytropoetyną – przyczyny i sposoby jej zwalczania. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1996 T. 96 nr 1 s. 75–83.

865. WYDZIELANIE hormonu antydiuretycznego u chorych na aktywną kamice nerkową. [Aut.:] D. Klimek, F. Kokot, A. Więcek, M. Kuczera. *Post. Nauk Med.* 1996 T. 9 nr 1 s. 28–31.
866. WYDZIELANIE przedsiorkowego peptydu natriuretycznego u chorych na aktywną kamice nerkową. [Aut.:] D. Klimek, F. Kokot, A. Więcek, M. Kuczera. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1996 T. 95 nr 1 s. 3–10.
867. WYSTRYCHOWSKI Antoni, NOWICKI Michał, KOKOT Franciszek: Hyponatraemic renal pseudofailure – don't forget the possibility of uroperitoneum. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1996 Vol. 11 no. 12 p. 2491–2492.
868. ZAPOTRZEBOWANIE na krew u hemodializowanych chorych na przewlekłą niewydolność nerek w okresie przed i po wprowadzeniu do leczenia erytropoetyny (r-HuEPO). [Aut.:] A. Więcek, F. Kokot, U. Spiechowicz, J. Cieplik, B. Czerwieńska, P. Strzelczyk, R. Dyjas. *Przegl. Lek.* 1996 T. 53 nr 12 s. 866–869.

1997

869. ADAMCZAK Marcin, WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Znaczenie ograniczenia zawartości sodu w diecie, w leczeniu i zapobieganiu samoistnemu nadciśnieniu tętniczemu – stan wiedzy w 1996 roku. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1997 T. 97 nr 3 s. 260–267.
870. The BsmI VITAMIN D-receptor polymorphism and secondary hyperparathyroidism (letter). [Aut.:] S. Schmidt, J. Chudek, H. Karoszka, U. Heemann, H. Reichel, M. Rambauser, F. Kokot, E. Ritz. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1997 vol. 12 no 8 p. 1771–1772.
871. CHOROBY nadnerczy – wyniki leczenia chirurgicznego. [Aut.:] S. Kuśmierski, F. Kokot, A. Dyaczyńska-Herman, K. Owczarski, J. Donocik, B. Kwiatkowska-Molenda. *Wiad. Lek.* 1997 T. 50 supl. 1 cz. 1: 58. Zjazd Tow. Chir. Polskich, Katowice 17–20.09.1997, s. 37–41.
872. CHUDEK Jerzy, STRZELCZYK Piotr, KOKOT Franciszek: Adrenomedulina. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1997 T. 98 nr 2(8) s. 241–245.
873. CHUDEK Jerzy, WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Influence of water immersion on plasma erythropoietin concentration in patients with essential hypertension. *Kidney Blood Press Res.* 1997 Vol. 20 nr 6 p. 406–410.
874. CZY istnieje zależność pomiędzy wydalaniem białka Tamm-Horsfalla i elektrolitów z moczem u chorych na cukrzycę typu I i II nie wykazujących cech nefropatii cukrzycowej? [Aut.:] J. Waszczuk, J. Duława, F. Kokot, A. Bar. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1997 T. 98 nr 2(8) s. 111–116.
875. CZYNNOŚĆ kłębuszków i cewek nerkowych w ciąży niepowikłanej: wpływ rodzaju porodu na wydalanie z moczem albumin, β_2 -mikro-

- globuliny i białka Tamma-Horsfalla. [Aut.:] S. Bochenek, J. Duława, F. Kokot, M. Kokot, A. Bar. *Ginekol. Pol.* 1997 T. 68 nr 5a s. 226–231.
876. FRANEK Edward, KOKOT Franciszek: Lipoproteina (a) w stanach fizjologii i w chorobach nerek. *Post. Hig. Med. Dośw.* 1997 T. 51 z. 6 s. 595–604.
877. INFLUENCE of acetate and bicarbonate haemodialysis on plasma erythropoietin concentration in patients with chronic renal failure. [Aut.:] A. Więcek, E. Franek, F. Kokot, R. Rudka. *Int. J. Artif. Organs* 1997 vol. 20 no 2 p. 108–111.
878. KOKOT Franciszek: Leki stosowane w chorobach nerek. W: *Farmakologia kliniczna*. Red. A. Chodera, Z. S. Herman. Wyd. 3. Warszawa 1997 s. 556–599.
879. KOKOT Franciszek: Starvation in the midst of plenty – the problem of volaemia in pregnancy and pre-eclampsia [editorial]. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1997 vol. 12 no 3 p. 388–391.
880. KOKOT Franciszek: Zaburzenia endokrynne w chorobach nerek. W: *Choroby nerek*. Red. T. Orłowski. Wyd. 4 nowo oprac. Warszawa 1997 s. 328–337.
881. KOKOT Franciszek, FICEK R.: Zaburzenia gospodarki wapniowo-fosforanowej u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek i po przeszczepieniu nerki. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1997 T. 1 nr 1–2 s. 9–14.
882. KOKOT Franciszek, KOKOT Stefan: Badania laboratoryjne, zakres norm i interpretacja. Wyd. 2. Warszawa PZWŁ 1997, 157 s.
883. KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Evidence that the anaemia of renal failure participates in overall uraemic toxicity. *Kidney Int.* 1997 suppl. 62 p. S. 83–86.
884. KOKOT Michał, WITKOWICZ-KULHAWIK Joanna, KOKOT Franciszek: Wpływ 12-tygodniowego leczenia amlodypiną na aktywność reninową osocza i czynność kory nadnerczy u chorych na samoistne nadciśnienie tętnicze. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1997 T. 98 nr 1(7) s. 93–99.
885. KOLONKO Aureliusz, KOKOT Franciszek: Patogeneza ostrej niezapalnej niewydolności nerek. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1997 T. 1 nr 1 s. 47–53.
886. KUCZERA Marian, WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Markers of bone turnover in patients with nephrolithiasis. *Trace Elem. Electrol.* 1997 vol. 14 no 2 p. 58–60.
887. KWASICA cewkowa typu dystalnego u chorego na cukrzycę insulinozależną – wybrane aspekty patofizjologiczne diagnostyczne i lecznicze. [Aut.:] F. Kokot, J. Chudek, H. Karkoszka, A. Więcek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1997 T. 98 nr 2(8) s. 235–240.
888. LECZENIE operacyjne choroby niedokrwiennej i wad serca. Wydzielanie przedsińkowego hormonu natriuretycznego. [Aut.:] S. Woś,

- F. Kokot, W. Domaradzki, R. Bachowski. *Kardiolog. Pol.* 1997 T. 47 nr 9 s. 215–218.
889. MEDYCYNĄ wewnętrzną. Repetytorium dla studentów medycyny i lekarzy. Red. nauk. G. Herold. [Thum. z jęz. niem.] J. Januszkiewicz, ..., F. Kokot [i in.]. Wyd. 2 popr. i uzup. Warszawa PZWL 1997, 889 s.
890. NOWICKI M., KOKOT F., SURDACKI A.: Wpływ hiperinsulinemii na wydalanie z moczem potasu, wapnia i fosforanów u chorych na samoistne nadciśnienie tętnicze. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1997 T. 1 nr 3 s. 152–155.
891. PRZEPUSZCZALNOŚĆ torbieli prostych nerek dla gentamycyny. [Aut.:] W. Pawłowski, E. Franek, J. Myrta, F. Kokot. *Urol. Pol.* 1997 T. 50 z. 1 s. 37–43.
892. RELATIONSHIP between bone mineral density and plasma concentration of parathyroid hormone, 25-OH-D₃, 1,25(OH)₂D₃ and calcitonin in haemodialyzed uraemic patients. [Aut.:] H. Karkoszka, F. Kokot, H. Schmidt-Gayk, A. Więcek, P. Strzelczyk. *Ann. Acad. Med. Gedan.* 1997 T. 27 suppl. 2 s. 55–59.
893. RENAL replacement therapy in an era of socioeconomic changes – report from the Polish Registry [news]. [Aut.:] B. Rutkowski, J. Puka, M. Lao, K. Bączyk, W. Chrzanowski, F. Kokot, A. Książek, E. Nartowicz, A. Popławski, W. Sułowicz, Z. Szewczyk. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1997 vol. 12 no 6 p. 1105–1108.
894. SKRZYPULEC-CISZEK Violetta, KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Wpływ podawania kwasu acetylosalicylowego (KAS) ciężarnym z gestozą na wybrane hormony regulacji gospodarki wodno-elektrolitowej płynu owodniowego. *Ginekolog. Pol.* 1997 T. 68 nr 6: 26. Kongres Pol. Tow. Ginekol., Białystok–Mikołajki–Olsztyn 04–07.06.1997, s. 211.
895. STEŻENIE erytropoetyny w surowicy krwi u osób w wieku podeszłym chorych na raka krtani. [Aut.:] T. Gierek, F. Kokot, J. Pilch, A. Więcek, J. Paluch, E. Franek. *Otolaryngolog. Pol.* 1997 T. 51 suppl. 24: 37. Zjazd PTORL – Materiały naukowe, Wrocław 18–21.09.1996, s. 166–169.
896. STEŻENIE erytropoetyny w surowicy u chorych na przewlekłe choroby wątroby spowodowane zakażeniem HBV. [Aut.:] B. Oczko-Grzesik, A. P. Dziambor, A. Więcek, F. Kokot, A. Wiczkowski. W: 14. Zjazd Pol. Tow. Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych, Gdańsk 19–21.05.1997, s. 337.
897. STEŻENIE wazopresyny we krwi żyłnej nerek u chorych z nadciśnieniem tętniczym naczyniowonerkowym spowodowanym jednostronnym zwężeniem tętnicy nerkowej. [Aut.:] M. Kierszstejn, A. Więcek, F. Kokot, M. Kuczera. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1997 T. 97 nr 3 s. 211–215.

898. WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Patogeneza i leczenie osteodystrofii nerkowej. *Terapia* 1997 T. 5 s. 37–44.
899. WPŁYW długotrwałego leczenia prazosyną na aktywność układu renina-angiotensyna-aldosteron oraz wydzielanie wazopresyny u chorych na nadciśnienie tętnicze pierwotne. A. Więcek, M. Nowicki, F. Kokot, E. Żukowska-Szczechowska. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1997 T. 1 nr 1–2 s. 68–72.
900. WPŁYW dożylnego podania żelaza na wydzielanie erytropoetyny u osób zdrowych. [Aut.:] E. Franek, F. Kokot, A. Więcek, M. Kokot. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1997 T. 1 nr 3 s. 156–158.
901. WPŁYW niepowikłanej ciąży na czynność poszczególnych odcinków nefronu. [Aut.:] S. Bochenek, J. Duława, F. Kokot, M. Kokot. *Ginek. Pol.* 1997 T. 68 nr 5a s. 221–225.
902. WPŁYW naświetlania promieniami ultrafioletowymi na stężenie 25(OH)D, kalcytoniny i parathormonu u chorych na nadciśnienie tętnicze. [Aut.:] A. Więcek, F. Kokot, M. Klin, E. Franek. *Nadciśn. Tętn.* 1997 T. 1 s. 73–75.
903. WYSTRYCHOWSKI A., NOWICKI M., KOKOT F.: Hyponatremic renal pseudofailure – do not forget the possibility of uroperitoneum. *Rev. Ser. Urology* 1997 vol. 4 p. 6–7.
904. WYTYCZNE diagnostyczne i lecznicze w nadciśnieniu naczyniowo-nerkowym. [Aut.:] A. Więcek, F. Kokot, S. Czekalski, A. Januszewicz, J. Szmidt. *Nadciśn. Tętn.* 1997 T. 1 nr 3 s. 122–125.

1998

905. ATRIAL natriuretic peptide and arginine-vasopressin secretion in patients with active renal stone disease. F. Kokot, D. Klimek, A. Więcek, M. Kuczera. *Int. Urol. Nephrol.* 1998 vol. 30 nr 3 p. 357–365.
906. CHOROBY wątroby i dróg żółciowych. red. R. Brzozowski. Wyd. 3 popr. i uzup. [Aut.:] K. Bardadin, ..., F. Kokot [i in.]. Warszawa PZWL 1998, 537 s.
Zawiera [m.in.]: Diagnostyka laboratoryjna chorób wątroby s. 85–108. – Wodobrzusze pochodzenia wątrobowego s. 133–140. – Encefalopatia wątrobowa s. 160–176. – Układ sercowo-naczyniowy a wątroba s. 352–359.
907. CONCENTRATIONS of leptin and neuropeptide Y in maternal plasma, umbilical cord blood and in amniotic fluid in pregnant women with EPH-gestosis. F. Kokot, I. Ulman, A. Więcek, T. Irzyniec, J. Ulman. *Arch. Immunol. Ther. Exp.* 1998 vol. 46 no 5 p. 311–316.
908. CONTRAST-associated nephropathy – old clinical problem and new therapeutic perspectives (multiple letters). [3]. [Aut.:] G. Deray, A. Ko-

- lonko, F. Kokot, A. Więcek. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1998 vol. 13 nr 11 p. 2976–2977.
909. CZĘSTOŚĆ występowania nadciśnienia tętniczego u chorych na kamice moczową. [Aut.:] A. Więcek, F. Kokot, M. Bułanowski, J. Gabryś, M. Gryłka, W. Ignacy, Ł. Nowak. *Nadciśn. Tętn.* 1998 T. 2 nr 1 s. 16–20.
910. DIAGNOSTYKA i leczenie nadciśnienia naczyniowo-nerkowego. Zalecenia Pol. Tow. Nadciśnienia Tętniczego. [Aut.:] A. Więcek, F. Kokot, S. Czekalski, A. Januszewicz, J. Szmidt. *Med. Prakt.* 1998 nr 5 s. 11–17.
911. DIAGNOSTYKA różnicowa objawów chorobowych. Red. F. Kokot. Wyd. 2. Warszawa PZWL 1998, 759 s.
Zawiera m.in.: Przedmowa do drugiego wydania s. 5. – Zmiany temperatury ciała s. 15–23. – Bóle s. 24–90. – Obrzęki s. 130–144. – Omdlenie s. 145–151. – Śpiączka s. 152–162. – Zaburzenia snu s. 177–180. – Zmiany zabarwienia skóry s. 181–218. – Zmiany pragnienia s. 250–259. – Zmiany masy ciała s. 260–276. – Układ moczowy s. 458–500. – Układ wewnętrzznego wydzielania s. 627–704. – Interpretacja ważniejszych wyników badań biochemicznych surowicy krwi i moczu s. 705–747.
912. DOES the vitamin D receptor genotype predict bone mineral loss in haemodialysed patients? [Aut.:] H. Karkoszka, J. Chudek, P. Strzelczyk, A. Więcek, H. Schmidt-Gayk, E. Ritz, F. Kokot. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1998 vol. 13 nr 8 p. 2077–2080.
913. EFFECT of early captopril treatment on blood adrenaline levels in acute myocardial infarction (the substudy of ISIS-4). [Aut.:] A. Budaj, K. Herbaczyńska-Cedro, F. Kokot, L. Ceremużyński. *Am. J. Cardiol.* 1998 vol. 81 nr 3 p. 335–339.
914. HARPER Harold A.: *Biochemia Harpera*. Wyd. 4 (polskie). Red. nauk. tłum. F. Kokot. Warszawa: PZWL 1998, 1074 s.
915. INFLUENCE of hyperinsulinaemia on calcium-phosphate metabolism in renal failure. M. Nowicki, F. Kokot, A. Surdacki. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1998 vol. 13 nr 10 p. 2566–2571.
916. INFLUENCE of long-term recombinant human erythropoietin (rHu-Epo) therapy on plasma leptin and neuropeptide Y concentration in haemodialysed uraemic patients. F. Kokot, A. Więcek, J. Mesjasz, M. Adamczak, U. Spiechowicz. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1998 vol. 13 nr 5 p. 1200–1205.
917. KOKOT Franciszek: *Farmakologiczne leczenie nadciśnienia tętniczego*. W: *Farmakoterapia chorób układu sercowo-naczyniowego*. Red. L. Giec, Z.S. Herman. Wyd. 4. Warszawa 1998 s. 238–264.

918. KOKOT Franciszek: Gospodarka wodno-elektrolitowa i kwasowo-zasadowa w stanach fizjologii i patologii. Wyd. 5 unowocześn. Warszawa PZWL 1998, 570 s.
919. KOKOT Franciszek: Nefrologia pierwszej dekady dwudziestego pierwszego wieku. *Przegl. Lek.* 1998 T. 55 supl. 1 s. 13–16.
920. KOKOT Franciszek: Rola akwaporyn w stanach fizjologii i patologii. *Nefrol. Dializoter. Pol.* 1998 T. 2 nr 1 s. 9–12.
921. KOKOT Franciszek: Wybrane zagadnienia z zakresu zaburzeń gospodarki wapniowo-fosforanowej u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek leczonych zachowawczo i nerkowozastępczo. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1998 T. 2 nr 4 s. 198–200.
922. KOKOT Franciszek, ADAMCZAK Marcin, WIĘCEK Andrzej: Plasma leptin concentration in kidney transplant patients during the early post-transplant period. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1998 vol. 13 nr 9 p. 2276–2280.
923. KOKOT Franciszek, FICEK Rafał: Pathogenesis of secondary forms of arterial hypertension. *Adv. Clin. Exp. Med.* 1998 vol. 7 no 1 p. 13–20.
924. KOKOT Franciszek, LENC Piotr: Leki moczopędne. W: Farmakoterapia chorób układu sercowo-naczyniowego. Red. L. Giec, Z. S. Herman. Wyd. 4. Warszawa 1998 s. 59–75.
925. KOLONKO Aureliusz, KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Contrast-associated nephropathy – old clinical problem and new therapeutic perspectives. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1998 vol. 13 nr 3 p. 803–806.
926. KOLONKO Aureliusz, WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: The nonselective adenosine antagonist theophylline does prevent renal dysfunction induced by radiographic contrast agents. *J. Nephrol.* 1998 vol. 11 no 3 p. 151–156.
927. MAIER Klaus-Peter: Zapalenie wątroby. Diagnostyka, terapia i zapobieganie u chorych z ostrymi i przewlekłymi chorobami wątroby w praktyce. Tłum. pod red. naukową F. Kokota. Warszawa PZWL 1998, 274 s.
928. NIESTABILNA angina pectoris leczona PTCA. Czynniki wpływające na uwalnianie przedsionkowego peptydu natriuretycznego. [Aut.:] L. Pawlicki, S. Różalski, J. Kowalski, M. Kośmider, F. Kokot. *Kardiologia Pol.* 1998 T. 49 nr 10 s. 304–313.
929. NOWICKI Michał, KOKOT Franciszek: Wpływ hiperinsulinemii na gospodarkę sodowo-potasową u chorych na samoistne nadciśnienie tętnicze. *Nadciśn. Tętn.* 1998 T. 2 nr 3 supl. s. 26.
930. NOWICKI Michał, KOKOT Franciszek, SURDACKI Andrzej: The influence of hyperinsulinaemia on calcium-phosphate metabolism in

- renal failure. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1998 vol. 13 nr 10 p. 2566–2571.
931. NOWICKI Michał, KOKOT Franciszek, WIECEK Andrzej: Partial regression of advanced cyclosporin-induced gingival hyperplasia after treatment with azithromycin. A case report. *Ann. Transplant.* 1998 vol. 3 no 3 p. 25–27.
932. OSTRE stany zagrożenia życia w chorobach wewnętrznych. Red. F. Kokot. Warszawa PZWL 1998, 369 s.
Zawiera [m.in.]: Wstrząs s. 73–92. – Stany zagrożenia życia pochodzenia nerkowego s. 156–163. – Stany zagrożenia życia pochodzenia metabolicznego i endokrynnego s. 195–208. – Stany zagrożenia życia spowodowane zaburzeniami gospodarki wodno-elektrolitowej i kwasowo-zasadowej s. 209–242.
933. POLIMORFIZM genu dla receptora witaminy D a szybkość ubytku masy kostnej w zakresie szyjki kości udowej i kręgosłupa lędźwiowego u chorych na przewlekłą niewydolność nerek leczonych hemodializami. [Aut.:] H. Karkoszka, J. Chudek, P. Strzelczyk, A. Więcek, H. Schmidt-Gayk, E. Ritz, F. Kokot. *Pol. Merkurusz Lek.* 1998 T. 5 nr 28 s. 199–202.
934. SECONDARY hyperparathyroidism resistant to active vitamin D is not unique to renal failure – observation in a patient with distal tubular acidosis and pancreatogenic mal absorption. [Aut.:] J. Chudek, H. Karkoszka, A. Więcek, G. Kovacs, E. Ritz, F. Kokot. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1998 vol. 13 nr 3 p. 776–778.
935. STEŻENIE erytropoetyny w surowicy u kobiet z guzami macicy lub jajnika. J. Chudek, A. Więcek, F. Kokot, A. Grochal, J. Światała, J. Kanwiszer. *Przegl. Lek.* 1998 T. 55 nr 2 s. 47–50.
936. STEŻENIE 1,25-dihydroksycholekalcyferolu w surowicy krwi żyłnej nerek u chorych na nadciśnienie naczyniowonerkowe spowodowane jednostronnym zwężeniem tętnicy nerkowej. [Aut.:] M. Kierszstejn, A. Więcek, F. Kokot, H. Schmidt-Gayk, A. Wystrychowski, M. Kucze-
ra. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1998 T. 99 nr 4 s. 281–286.
937. TAMM-HORSFALL protein isolated from urine of pregnant and non-pregnant women has similar oligosaccharides. [Aut.:] T. Olczak, A. Kubicz, F. Kokot, J. Duława, S. Kumar. *Eur. J. Clin. Invest.* 1998 vol. 28 nr 6 p. 475–482.
938. URINARY excretion of Tamm-Horsfall protein in normotensive and hypertensive elderly patients. [Aut.:] J. Duława, F. Kokot, M. Kokot, H. Pander. *J. Hum. Hypertens.* 1998 vol. 12 nr 9 p. 635–637.
939. WPŁYW rodzaju błony dializatora użytej w czasie hemodializy na stężenie erytropoetyny i parathormonu w osoczu u chorych na przewlekłą niewydolność nerek. [Aut.:] M. Kokot, A. Więcek, F. Ko-

kot, A. Wystrychowski, M. Nowicki, E. Franek. *Nephrol. Dializ. Pol.* 1998 t. 2 nr 1 s. 34–37.

1999

940. ADAMCZAK Marcin, WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Czy leptyna uczestniczy w patogenezie nadciśnienia tętniczego? *Nadciśn. Tętn.* 1999 t. 3 nr 1 s. 52–58.
941. AMINO acid based dialysis solution (AA-DS) exerts a transient decline in leptinaemia in CAPD-patients. [Aut.:] A. E. Grzegorzewska, A. Więcek, I. Mariak, F. Kokot. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1999 vol. 14 no 9 p. A244. – European Renal Association – European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Madrid 5–8.09.1999.
942. ASPEKTY kliniczne, diagnostyczne i lecznicze hiperkalcemii u chorego po usunięciu guza nadnercza wydzielającego kortyzol. Opis przypadku. [Aut.:] E. Franek, H. Karkoszka, T. Nieszporek, F. Kokot. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1999 t. 101 nr 4(4), s.329–332.
943. BEZPIECZEŃSTWO i skuteczność stosowania ludzkiej erytropoetyny uzyskanej metodą rekombinacji genetycznej w leczeniu niedokrwistości u kobiet ciężarnych z przeszczepioną nerką. [Aut.:] A. Szurkowski, A. Więcek, F. Kokot, K. Daniel. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 39.
944. CHANGES in plasma ions concentration in relation to lactate and ventilatory thresholds during graded exercise in men. [Aut.:] R. Zarzeczny, K. Madsen, W. Pilis, J. Langfort, F. Kokot. *Biol. Sport.* 1999 vol. 16 no 4 p. 245–256.
945. CHUDEK Jerzy, WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Wpływ immersji wodnej na stężenie erytropoetyny w surowicy u chorych na samoistne nadciśnienie tętnicze. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 62.
946. COMPOSITION of the sugar moiety of Tamm-Horsfall protein in patients with urinary diseases. [Aut.:] T. Olczak, M. Olczak, A. Kubicz, J. Duława, F. Kokot. *Int. J. Clin. Lab. Res.* 1999 vol. 29 p. 68–74.
947. CONCENTRATIONS of leptin and neuropeptide Y in maternal plasma, umbilical cord blood and in amniotic fluid in pregnant women with EPH-gestosis. [Aut.:] F. Kokot, I. Ulman, A. Więcek, T. Irzyniec, J. Ulman. W: 31. International Congress on Pathophysiology of Pregnancy, Beijing 28–30.10.1999, p. 50 [PT3], abstr.
948. CZAS połowicznego zanikania erytropoetyny u chorych z przewlekłą zaporową chorobą płuc. [Aut.:] E. Franek, A. Więcek, J. Kozielski, R. Rauer, M. Kokot, F. Kokot. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 59.
949. CZY długotrwałe leczenie ludzką rekombinowaną erytropoetyną (rHu-EPO) wpływa na wydzielanie hormonów regulujących wolęmię i ciś-

- nienie tętnicze krwi? [Aut.:] R. Rudka, F. Kokot, A. Więcek, W. Marcinkowski, J. Trembecki. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 46.
950. CZY leptyna oraz neuropeptyd Y uczestniczą w regulacji ciśnienia tętniczego u zdrowych kobiet ciężarnych oraz u ciężarnych z EPH-gestozą? [Aut.:] F. Kokot, I. Ulman, A. Więcek, T. Irzyniec, J. Ulman. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1999 t. 101 nr 5 s. 385–390.
951. CZY PTH wpływa na stężenie leptyny w osoczu u hemodializowanych chorych na przewlekłą niewydolność nerek? [Aut.:] F. Kokot, J. Chudek, H. Karkoszka, M. Adamczak, A. Więcek, D. Klimek. *Endokrynol. Pol.* 1999 t. 50 supl. 1 z. 3 s. 245. – 16. Zjazd Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego organizowany wspólnie z Europejską Federacją Towarzystw Endokrynologicznych, Białystok – Mikołajki 10–14.09.1999, streszcz.
952. CZY stopień niedokrwistości wpływa na stężenie prolaktyny w surowicy u hemodializowanych mężczyzn chorych na przewlekłą niewydolność nerek? [Aut.:] J. Trembecki, F. Kokot, A. Więcek, W. Marcinkowski, R. Rudka. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 57.
953. CZYNNOŚĆ nerek u chorych z łagodną lub umiarkowaną postacią nadczynności tarczycy. [Aut.:] J. Duława, F. Kokot, H. Morawiec, M. Kokot. *Endokrynol. Pol.* 1999 t. 50 supl. 1 z. 3 s. 179. – 16. Zjazd Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego organizowany wspólnie z Europejską Federacją Towarzystw Endokrynologicznych, Białystok – Mikołajki 10–14.09.1999, streszcz.
954. DO leptin and neuropeptide Y play a role in the pathogenesis of hypertension in pregnant women with EPH gestosis? [Aut.:] F. Kokot, I. Ulman, A. Więcek, T. Irzyniec, J. Ulman. *Nadciśn. Tętn.* 1999 t. 3 nr 2 p. 137[9]. – The Kidney and Hypertension – Satellite Symposium to the 9. European Meeting on Hypertension, Poznań 19.06.1999, abstr.
955. DOES early anemia correction prevent complications of chronic renal failure? [Aut.:] T. B. Drueke, K. U. Eckardt, U. Frei, C. Jacobs, F. Kokot, L. P. McMahon, R. M. Schaefer. *Clin. Nephrol.* 1999 vol. 51 no 1 p. 1–11.
956. DOES leptin play a role in the pathogenesis of essential hypertension? [Aut.:] F. Kokot, M. Adamczak, A. Więcek, J. Cieplik. *Kidney Blood Press. Res.* 1999 vol. 22 no 3 p. 154–160.
957. DOES PTH influence leptin concentration in haemodialysed uraemic patients? [Aut.:] F. Kokot, J. Chudek, H. Karkoszka, M. Adamczak, A. Więcek, D. Klimek. *Nephron* 1999 vol. 82 no 4 p. 372–373.
958. DOES testosterone contribute to plasma leptin level in haemodialyzed males (HD)? [Aut.:] J. Chudek, F. Kokot, M. Adamczak, H. Karkoszka, D. Klimek, A. Więcek. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1999 vol. 14 no 9 p.

- A2. – European Renal Association – European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Madrid 5–8.09.1999, abstr.
959. DOES the renin-angiotensin system play a role in the pathogenesis of insulin resistance in patients with essential hypertension? [Aut.:] A. Więcek, F. Kokot, A. Akel, M. Nowicki. *Nephrology* 1999 vol. 5 p. 400[1595]. – 15. International Congress of Nephrology, Buenos Aires 2–6.05.1999, abstr.
960. DYJAS Robert, WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Leczenie niedokrwistości nienerkopochodnych ludzką erytropoetyną uzyskaną metodą rekombinacji genetycznej (rHu-EPO). *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 56.
961. EFFECTS of acute euglycemic hyperinsulinemia on urinary nitrite/nitrate excretion and plasma endothelin-1 levels in men with essential hypertension and normotensive controls. [Aut.:] A. Surdacki, M. Nowicki, J. Sandmann, D. Tsikas, O. Kruszelnicka-Kwiatkowska, F. Kokot, J. S. Dubiel, J. C. Froelich. *Metabolism* 1999 vol. 48 no 7 p. 887–891.
962. FRANEK Edward, KARKOSZKA Henryk, KOKOT Franciszek: Aspekty kliniczne, diagnostyczne i lecznicze hiperkalcemii u chorego po usunięciu guza nadnercza wydzielającego kortyzol. Opis przypadku. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1999 t. 101 nr 4 s. 329–332.
963. GOSPODARKA wapniowo-fosforanowa u hemodializowanych chorych na przewlekłą niewydolność nerek leczonych ludzką rekombinowaną erytropoetyną. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, W. Marcinkowski, H. Schmidt-Gayk, R. Rudka, J. Trembecki. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 42.
964. HORYZONTY medycyny. [Aut.:] A. Białas, L. Ceremużyński, F. Chapeville, R. Cranovsky, A. Członkowska, J. Hawiger, W. Januszewicz, F. Kokot, S. Lem, W. Noszczyk, T. Orłowski, J. Vetulani. *Med. Prakt.* 1999 nr 6 s. 15–54.
965. IGNACY Witold, WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Hemodializa – czy jest metodą leczenia ostrej przerywanej porfirii wątrobowej? Opis przypadku. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1999 t. 101 nr 1 s. 55–58.
966. INFLUENCE of physical stress on arterial blood pressure and urinary excretion of albumin, beta 2-microglobulin and Tamm-Horsfall protein in normotensive offsprings of hypertensive or normotensive parents. [Aut.:] P. Czuma, A. Więcek, F. Kokot, M. Bulanowski, J. Gabryś, J. Gabryś, M. Gryłka, Ł. Nowak, W. Rozmus, W. Wróbel. W: 10. European Students Conference for Students and Young Doctors, Berlin 20–23.10.1999, p.206.
967. INTRAVENOUS single dose of erythropoietin (rHuEPO) does not influence plasma leptin concentration in hemodialyzed patients with

- chronic renal failure (CRF). F. Kokot, G. Samardzija, D. Klimek, A. Więcek. *Clin. Nephrol.* 1999 vol. 51 no 6 p. 389–391.
968. IRZYNIEC Tomasz, KOKOT Franciszek: Effects of antihypertensive treatment on responsiveness of PTH secretion to a phosphate (Pi) load in patients with essential hypertension (EH) and hypertensive patients with non insulin dependent diabetes mellitus (NIDDM). *Nephrol. Dial. Transplant.* 1999 vol. 14 no 9 p. A105. – European Renal Association – European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Madrid 5–8.09.1999, abstr.
969. IRZYNIEC Tomasz, KOKOT Franciszek: Responsiveness of PTH secretion to a phosphate (Pi) load in patients with essential hypertension (EH) and hypertensive patients with non insulin dependent diabetes mellitus (NIDDM). *Nephrol. Dial. Transplant.* 1999 vol. 14 no 9 p. A105. – European Renal Association – European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Madrid 5–8.09.1999, abstr.
970. KOKOT Franciszek: EPO-mimetyki. *Med. Prakt.* 1999 nr 12(106) s. 115–116.
971. KOKOT Franciszek: Leptin – is it of nephrological relevance? *Ann. UMCS Sect. D* 1999 [54] suppl. 4 p. 5–9.
972. KOKOT Franciszek: Nefrologia XXI wieku – nadzieje i zagrożenia. *Med. Prakt.* 1999 nr 6(100) s.38–40.
973. KOKOT Franciszek: Oś leptyna – neuropeptyd Y – aspekty patofizjologiczne i kliniczne. *Endokrynol. Pol.* 1999 t. 50 suppl. 1 z. 3 s. 26. – 16. Zjazd Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego organizowany wspólnie z Europejską Federacją Towarzystw Endokrynologicznych, Białystok – Mikołajki 10–14.09.1999, streszcz.
974. KOKOT Franciszek: Wprowadzenie. *Med. Metab.* 1999 t. 3 nr 1 s. 3.
975. KOKOT Franciszek: Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej u chorych ze schyłkową niewydolnością nerek. *Med. Metab.* 1999 t. 3 nr 1 s. 8–13.
976. KOKOT Franciszek, ADAMCZAK Marcin, WIĘCEK Andrzej: Interrelationship between leptinaemia and plasma renin activity (PRA) in patients with essential hypertension (EH). *Nephrol. Dial. Transplant.* 1999 vol. 14 no 9 p. A61. – European Renal Association – European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Madrid 5–8.09.1999, abstr.
977. KOKOT Franciszek, FICEK Rafał: Effects of neuropeptide Y on appetite. *Miner. Electrolyte Metab.* 1999 vol. 5 p. 303–305.
978. KOKOT Franciszek, FICEK Rafał: Nadciśnienie tętnicze podczas ciąży – wybrane aspekty diagnostyczne i lecznicze. *Nadciśn. Tętn.*

- 1999 t. 3 nr 2 s. 91–96. – 15. Kongres Międzynarodowego Towarzystwa Nefrologicznego, Buenos Aires 02–07.05.1999.
979. KOKOT Franciszek, FICEK Rafał: Nerki – winowajca czy/i ofiara podwyższonego ciśnienia krwi? *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1999 t. 101 nr 4 s. 289–294. – Sympozjum Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego, Poznań 18.06.1999.
980. KOKOT Franciszek, FICEK Rafał: Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej i kwasowo zasadowej w chorobie oparzeniowej – nowe spojrzenie. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 nr 2 s. 69–72. – 10. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego, Polanica-Zdrój 2–3.06.1999.
981. KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Nadciśnienie tętnicze u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek leczonych erytropoetyną. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 49.
982. KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej, GRZESZCZAK Władysław: Zmniejszone zapotrzebowanie na krew u hemodializowanych chorych w ciągu roku po zakończeniu leczenia erytropoetyną. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 27.
983. KOLONKO Aureliusz, WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Nieselektywny antagonistą adenozyiny, teofilina, zapobiega uszkodzeniu nerek po podaniu środków kontrastowych stosowanych w radiologii. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 67.
984. LECZENIE niedokrwistości erytropoetyną (rHuEPO) u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek nie wymagających jeszcze dializoterapii. [Aut.:] A. Więcek, F. Kokot, W. Marcinkowski, R. Rudka, D. Klimek. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 33.
985. LECZENIE niedokrwistości erytropoetyną (rHuEPO) u nie dializowanych chorych z upośledzoną czynnością przeszczepionej nerki. [Aut.:] A. Szurkowski, A. Więcek, F. Kokot, K. Daniel. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 32.
986. LECZENIE niedokrwistości u chorych na niewydolność nerek za pomocą erytropoetyny uzyskanej przez rekombinację genetyczną. [Aut.:] A. Więcek, F. Kokot, W. Grzeszczak, M. J. Klin. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 20.
987. LOW-DOSE aspirin and serum lipoprotein(a) concentrations in patients with EPH-gestosis. [Aut.:] F. Kokot, Ch. Wanner, V. Ciszek, E. Franek. *Med. Sci. Monitor* 1999 t. 5 nr 1 p. 55–57.
988. NEFROLOGIA. [Aut.:] F. Kokot, M. Klinger, B. Rutkowski, M. Lao. *Med. Prakt.* 1999 nr 12 s. 115–122.
989. NIESZPOREK Teresa, CHUDEK Jerzy, KOKOT Franciszek: Influence of long term ACE inhibitor therapy on plasma endothelin level and arterial compliance in patients with essential hypertension

- (EH). *Nephrol. Dial. Transplant.* 1999 vol. 14 no 9 p. A53. – European Renal Association – European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Madrid 5–8.09.1999, abstr.
990. NOWICKI Michał, KOKOT Franciszek: The acute effect of insulin on urinary excretion of albumin, β_2 -microglobulin and Tamm-Horsfall protein in patients with primary hypertension. *Nadciśn. Tętn.* 1999 t. 3 nr 2 s. 138[11]. – The Kidney and Hypertension – Satellite Symposium to the 9th European Meeting on Hypertension, Poznań 19.06.1999, abstr.
991. NOWICKI Michał, KOKOT Franciszek: Hyperinsulinemia induces the opposite effects on endothelin-1 secretion in patients with renal failure than in healthy subjects. *Nephrology* 1999 vol. 5 p. 58. – 15. International Congress of Nephrology, Buenos-Aires 2–6.05.1999, abstr.
992. NOWICKI Michał, KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Wydzielanie erytropoetyny a aktywność reninowa osocza w samoistnym nadciśnieniu tętniczym. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 38.
993. NOWICKI Michał, SURDACKI Andrzej, KOKOT Franciszek: Influence of hyperinsulinemia on insulin-like growth factor-1 (IGF-1) secretion in patients with essential hypertension and in healthy subjects. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1999 vol. 14 no 9 p. A62. – European Renal Association – European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Madrid 5–8.09.1999, abstr.
994. OBRAZ kliniczny i biochemiczny pierwotnej nadczynności przytarczyc (PNP) w świetle 155 przypadków obserwowanych w Klinice Nefrologii Śląskiej Akademii Medycznej w latach 1972–1998. [Aut.:] W. Marcinkowski, T. Nieszporek, F. Kokot, A. Podwiński, A. Niemiec, M. Wieczorek. *Endokrynol. Pol.* 1999 t. 50 supl. 1 z. 3 s. 290. – 16. Zjazd Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego organizowany wspólnie z Europejską Federacją Towarzystw Endokrynologicznych, Białystok – Mikołajki 10–14.09.1999, streszcz.
995. OCZKO-GRZESIK Barbara, WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Zachowanie się stężenia erytropoetyny (EPO) w surowicy u chorych z przewlekłym agresywnym zapaleniem wątroby (CAH) wywołanym zakażeniem HBV leczonych interferonem ? (INF?). *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 61.
996. PATHOPHYSIOLOGICAL role of leptin in patients with chronic renal failure, in kidney transplant patients, in patients with essential hypertension, and in pregnant women with preeclampsia. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, M. Adamczak, I. Ulman, U. Spiechowicz, J. Cieplik, J. Mesjasz. *Artif. Organs* 1999 Vol. 23 no. 1 p. 70–74.

997. PATOMECHANIZM śróddializacyjnej hipotensji u chorych z przewlekłą mocznicą. [Aut.:] A. Więcek, J. Gabrys, M. Gryłka, W. Ignacy, Ł. Nowak, F. Kokot. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 nr 4 s. 280–284.
998. PLASMA erythropoietin (EPO) concentration in patients with liver cirrhosis (LC) induced by HBV infection. [Aut.:] B. Oczko-Grzesik, A. Więcek, F. Kokot, L. Kępa, A. P. Dziambor, M. Biskupska-Karasińska, A. Wiczowski. W: Falk Symposium no 115 – 11. International Congress of Liver Diseases – Liver Cirrhosis and its Development, Basel 22–24.10.1999, abstr. p.134.
999. PLASMA immunoreactive leptin and neuropeptide Y levels in kidney transplant patients. [Aut.:] F. Kokot, M. Adamczak, A. Więcek, U. Spiechowicz, J. Mesjasz. *Am. J. Nephrol.* 1999 19(1) p. 28–33.
1000. PLASMA parathyroid hormone, phosphataemia and vitamin D receptor genotype – are they interrelated? [Aut.:] J. Chudek, H. Karoszka, F. Kokot, H. Schmidt-Gayk, E. Ritz. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1999 vol. 14 no 9 p. A32. – European Renal Association – European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Madrid 5–8.09.1999, abstr.
1001. POJEDYNCZA dawka cyklofosfamidu powoduje wzrost stężenia erytropoetyny w osoczu u chorych na nadciśnienie tętnicze spowodowane zapaleniem naczyń. [Aut.:] E. Franek, W. Marcinkowski, F. Kokot, A. Więcek, M. Nowicki. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 47.
1002. POPRAWA czynności seksualnych u hemodializowanych mężczyzn chorych na przewlekłą niewydolność nerek leczonych erytropoetyną (rHuEPO). [Aut.:] J. Trembecki, F. Kokot, A. Więcek, W. Marcinkowski, R. Rudka. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 51.
1003. POZIOM erytropoetyny w przebiegu autologicznego przeszczepu komórek macierzystych szpiku i krwi obwodowej. [Aut.:] J. Wojnar, E. Franek, A. Waclawik, M. Markiewicz, A. Więcek, F. Kokot, J. Hołowiecki. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 52.
1004. PROFIL czynników regulujących napięcie naczyń w zależności od zmian ciśnienia tętniczego w czasie hemodializy u chorych na przewlekłą mocznicę. [Aut.:] J. Witkiewicz, F. Kokot, T. Irzyniec, J. Chudek, R. Ficek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1999 t. 102 nr 3 s. 763–771.
1005. REDUCED urinary excretion of nitric oxide metabolites and increased plasma levels of asymmetric dimethylarginine in men with essential hypertension. [Aut.:] A. Surdacki, M. Nowicki, J. Sandmann, D. Tsikas, R. H. Boeger, S. M. Bode-Boeger, O. Kruszelnicka-Kwiatkowska, F. Kokot, J. S. Dubiel, J. C. Froelich. *J. Cardiovasc. Pharmacol.* 1999 vol. 33 no 4 p. 652–658.
1006. The RELATIONSHIP between PTH and urinary albumin excretion (UAE) in adolescent girls with goiter. [Aut.:] E. Franek, E. Małecka-

- Tendera, H. Karkoszka, A. Trzciakowska, F. Kokot. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1999 vol. 14 no 9 p. A33. – European Renal Association – European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Madrid 5–8.09.1999, abstr.
1007. RESPONSE of vasoactive substances to blood pressure changes during hemodialysis in hypertensive uraemic patients. [Aut.:] J. Witkiewicz, F. Kokot, T. Irzyniec, J. Chudek, R. Ficek. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1999 vol. 14 no 9 p. A164. – European Renal Association – European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Madrid 5–8.09.1999, abstr.
1008. RESTING and post-exercise release and ANP in healthy individuals and patients with angina pectoris. Dependence on left ventricular mass. [Aut.:] L. Pawlicki, R. Irzmański, J. Goch, S. Różalski, J. Kowalski, E. Fraszczyńska, F. Kokot. *Kardiolog. Pol.* 1999 t. 50 nr 4 p. 297–300.
1009. SKUTECZNOŚĆ i bezpieczeństwo stosowania ludzkiej rekombinowanej erytropoetyny w leczeniu niedokrwistości u chorych na przewlekłą niewydolność nerek nie wymagających jeszcze dializoterapii. Badania wieloośrodkowe. [Aut.:] A. Więcek, F. Kokot, W. Marcinkowski, D. Klimek, R. Rudka, I. Pietrzak, W. Grzeszczak, E. Żukowska-Szczechowska, E. Nartowicz. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 52, streszcz.
1010. SKUTECZNOŚĆ i bezpieczeństwo stosowania ludzkiej rekombinowanej erytropoetyny w leczeniu niedokrwistości u chorych na przewlekłą niewydolność nerek nie wymagających jeszcze dializoterapii. Badanie wieloośrodkowe. [Aut.:] A. Więcek, F. Kokot, W. Marcinkowski, D. Klimek, R. Rudka, I. Pietrzak, W. Grzeszczak, E. Żukowska-Szczechowska, E. Nartowicz. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 94, streszcz.
1011. SKUTECZNOŚĆ ludzkiej rekombinowanej erytropoetyny (rhuEPO) w leczeniu niedokrwistości u chorych z zespołem mielodysplastycznym. [Aut.:] A. Więcek, J. Chudek, T. Nieszporek, F. Kokot. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 32, streszcz.
1012. STĘŻENIE erytropoetyny (EPO) w surowicy krwi w okresie ostrego odrzucania przeszczepionej nerki (oopn). [Aut.:] F. Kokot, W. Grzeszczak, A. Więcek, M. Lao, L. Gradowska, R. Jagiełło. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 26, streszcz.
1013. STĘŻENIE erytropoetyny i parathormonu w osoczu krwi w okresie ostrego odrzucania przeszczepionej nerki. [Aut.:] F. Kokot, W. Grzeszczak, A. Więcek, M. Lao, L. Gradowska, R. Jagiełło, A. Wnuk-Wojnar. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 25, streszcz.
1014. STĘŻENIE erytropoetyny i parathormonu w surowicy u chorych po przeszczepianiu nerki w trakcie ostrego odrzucania przeszczepu.

- [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, W. Grzeszczak, M. Lao, S. Kuśmierski, L. Cierpka, L. Gradowska, R. Jagiełło. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 58, streszcz.
1015. STĘŻENIE erytropoetyny we krwi u chorych z przeszczepioną nerka we wczesnym okresie po transplantacji. [Aut.:] F. Kokot, W. Grzeszczak, A. Więcek, M. Lao, L. Gradowska, R. Jagiełło. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 28, streszcz.
1016. STĘŻENIE erytropoetyny we krwi żyłnej chorych z jednostronnym zwężeniem tętnicy nerkowej i nadciśnieniem renowaskularnym. [Aut.:] A. Więcek, F. Kokot, M. Kuczera, W. Grzeszczak, M. Kierszstejn. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 30, streszcz.
1017. STĘŻENIE erytropoetyny w osoczu krwi u chorych z ostrą niezapalną niewydolnością nerek. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, W. Grzeszczak, M. J. Klin. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 27, streszcz.
1018. STĘŻENIE erytropoetyny w płynie z torbieli u chorych z torbielami prostymi nerek. [Aut.:] E. Franek, F. Kokot, A. Więcek, W. Pawłowski, J. Myrta, W. Szewczyk, A. Bar. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 44, streszcz.
1019. STĘŻENIE erytropoetyny w surowicy krwi u chorych z upośledzoną czynnością przeszczepionej nerki. [Aut.:] F. Kokot, W. Grzeszczak, A. Więcek, M. Lao, L. Gradowska, R. Jagiełło. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 24, streszcz.
1020. STĘŻENIE erytropoetyny w surowicy krwi u chorych ze stabilną czynnością transplantowanej nerki. [Aut.:] F. Kokot, W. Grzeszczak, A. Więcek, M. Lao, L. Gradowska, R. Jagiełło. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 26, streszcz.
1021. STĘŻENIE erytropoetyny w surowicy krwi u osób w wieku podeszłym chorych na raka krtani. [Aut.:] T. Gierek, F. Kokot, J. Pilch, A. Więcek, J. Paluch, E. Franek. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 61, streszcz.
1022. STĘŻENIE erytropoetyny w surowicy u chorych na pierwotną nadczynność przytarczyc. [Aut.:] F. Kokot, Teresa Nieszporek, A. Więcek, J. Skrzypek, Sz. Ziemiańczyk, B. Jarząb. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 54.
1023. STĘŻENIE erytropoetyny w surowicy u kobiet z guzami macicy lub jajnika. [Aut.:] J. Chudek, A. Więcek, F. Kokot, A. Grochal, J. Świtała, J. Kanwiszer. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 63, streszcz.
1024. STĘŻENIE parathormonu oraz erytropoetyny w osoczu krwi chorych na ostrą niezapalną niewydolność nerek. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, W. Grzeszczak. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 36, streszcz.
1025. TUBULAR function in pregnant women with or without hypertension and proteinuria. [Aut.:] J. Duława, F. Kokot, K. Polak, M. Kokot. *Nadciśn. Tętn.* 1999 t. 3 nr 2 p. 137[10]. – The Kidney and Hy-

- pertension – Satellite Symposium to the 9. European Meeting on Hypertension, Poznań 19.06.1999, abstr.
1026. UDZIAŁ erytropoetyny w regulacji ciśnienia tętniczego krwi u chorych z nieswoistym zapaleniem naczyń. [Aut.:] M. Nowicki, F. Kokot, A. Więcek. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 34, streszcz.
1027. URINARY Tamm-Horsfall excretion in pregnant women with or without proteinuria. [Aut.:] J. Duława, F. Kokot, K. Polak, M. Kokot. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1999 vol. 14 no 9 p. A42. – European Renal Association – European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Madrid 5–8.09.1999, abstr.
1028. WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Algorytmy postępowania diagnostycznego w wybranych postaciach nadciśnienia wtórnego. *Nadciśn. Tętn.* 1999 t. 3 nr 3 s. 147-153.
1029. WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Postępy w zakresie badań nad erytropoetyną. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 33, streszcz.
1030. WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek, MARCINKOWSKI Wojciech: Długotrwała korekcja niedokrwistości nerkowopochodnej pomimo zaprzestania leczenia erytropoetyną. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 50.
1031. WITKOWICZ-KULHAWIK Joanna, WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Oporność na leczenie erytropoetyną – przyczyny i sposoby jej zwalczania. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 59, streszcz.
1032. WPŁYW ACE inhibitorów na stężenie erytropoetyny (EPO) w surowicy u chorych na cukrzycę. [Aut.:] F. Kokot, K. Strojek, W. Grzeszczak, A. Więcek. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 57, streszcz.
1033. WPŁYW długotrwałego leczenia erytropoetyną na czynność narządów wydzielania wewnętrznego u hemodializowanych chorych. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, H. Schmidt-Gayk, W. Marcinkowski, U. Gilge, A. Heidland, R. Rudka, J. Trembecki. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 53, streszcz.
1034. WPŁYW długotrwałego leczenia erytropoetyną (rHuEPO) na czynność osi przysadkowo-gonadowej u hemodializowanych mężczyzn chorych na przewlekłą niewydolność nerek. [Aut.:] J. Trembecki, F. Kokot, A. Więcek, W. Marcinkowski, R. Rudka. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 55, streszcz.
1035. WPŁYW długotrwałego leczenia ludzką rekombinowaną erytropoetyną na wydzielanie insuliny, glukagonu, polipeptydu trzustkowego i gastryny u hemodializowanych chorych. [Aut.:] F. Kokot, T. Niezsporek, A. Więcek, W. Marcinkowski, R. Rudka, J. Trembecki. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 41, streszcz.
1036. WPŁYW długotrwałego leczenia ludzką rekombinowaną erytropoetyną na zachowanie się ciśnienia tętniczego krwi u hemodializo-

- wanych chorych na przewlekłą niewydolność nerek. [Aut.:] R. Rudka, A. Więcek, F. Kokot, W. Marcinkowski, J. Trembecki. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 48, streszcz.
1037. WPŁYW długotrwałego leczenia ludzką rekombinowaną (rHuEpo) na stężenie leptyny i neuropeptydu Y w surowicy u hemodializowanych chorych z przewlekłą niewydolnością nerek. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, J. Mesjasz, M. Adamczak, U. Spiechowicz. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 65, streszcz.
1038. WPŁYW dożylnego podania żelaza na stężenie erytropoetyny u osób zdrowych. [Aut.:] E. Franek, F. Kokot, A. Więcek, M. Kokot. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 60, streszcz.
1039. WPŁYW hemodializy z użyciem koncentratu octanowego i wodorowęglanowego na stężenie erytropoetyny w surowicy chorych na przewlekłą niewydolność nerek. [Aut.:] A. Więcek, E. Franek, F. Kokot, R. Rudka. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 60, streszcz.
1040. WPŁYW inhibitorów konwertazy angiotensyny na poziom erytropoetyny u chorych na cukrzycę. [Aut.:] K. Strojek, W. Grzeszczak, F. Kokot, A. Więcek. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 45, streszcz.
1041. WPŁYW izobarycznej hiperoksemii na wydzielanie erytropoetyny u chorych na nadciśnienie tętnicze. [Aut.:] M. Kokot, F. Kokot, E. Franek, A. Więcek, M. Nowicki, J. Duława. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 40, streszcz.
1042. WPŁYW jednorazowej dawki erytropoetyny (rHu-EPO) podanej dożylnie na stężenie leptyny w osoczu u hemodializowanych chorych na przewlekłą niewydolność nerek. [Aut.:] F. Kokot, G. Samardzija, D. Klimek, A. Więcek. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 66, streszcz.
1043. WPŁYW krótkotrwałego leczenia erytropoetyną na zachowanie się wybranych parametrów odporności humoralnej i komórkowo zależnej u hemodializowanych chorych na mocznicę. [Aut.:] A. Więcek, S. Kyrzcz-Krzemiń, E. Franek, F. Kokot, J. Hołowiecki, M. J. Klin. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 49, streszcz.
1044. WPŁYW krótkotrwałego podawania rhEPO na wybrane parametry odporności u niedializowanych chorych na mocznicę (NDP). [Aut.:] E. Franek, A. Więcek, K. Jagoda, D. Klimek, W. Marcinkowski, J. Hołowiecki, F. Kokot. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 66, streszcz.
1045. WPŁYW leczenia enalaprylem na stężenie leptyny w osoczu u chorych na cukrzycę. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, M. Adamczak, M. Lubbecki. *Endokrynol. Pol.* 1999 t. 50 supl. 1 z. 3 s. 246. – 16. Zjazd Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego organizowany wspólnie

- z Europejską Federacją Towarzystw Endokrynologicznych, Białystok – Mikołajki 10–4.09.1999, streszcz.
1046. WPŁYW leczenia erytropoetyną na aktywność reninową osocza oraz stężenie aldosteronu, wazopresyny i przedsionkowego peptydu natriuretycznego w surowicy u chorych hemodializowanych. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, W. Grzeszczak, M. J. Klin. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 22, streszcz.
1047. WPŁYW leczenia erytropoetyną na czynność osi przysadkowo-nadnerczowej i wydzielanie somatotropiny u hemodializowanych chorych. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, W. Grzeszczak, M. J. Klin. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 22, streszcz.
1048. WPŁYW leczenia erytropoetyną na czynność tarczycy i przytarczyc u hemodializowanych chorych z przewlekłą niewydolnością nerek. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, W. Grzeszczak, M. J. Klin. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 23, streszcz.
1049. WPŁYW leczenia erytropoetyną na tolerancję glukozy oraz wydzielanie insuliny, glukagonu, gastryny i polipeptydu trzustkowego w osoczu krwi hemodializowanych chorych na schyłkową niewydolność nerek. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, W. Grzeszczak, M. J. Klin, E. Żukowska-Szczechowska. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 21, streszcz.
1050. WPŁYW leczenia erytropoetyną na zaburzenia endokrynne występujące u hemodializowanych chorych na mocnicę. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, W. Grzeszczak, J. Klepacka, M. J. Klin, M. Lao. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 19, streszcz.
1051. WPŁYW leczenia erytropoetyną na zachowanie się stężenia folitropiny i lutropiny po podaniu luliberyny i stężenie testosteronu u hemodializowanych chorych. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, W. Grzeszczak, M. J. Klin. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 23, streszcz.
1052. WPŁYW leczenia lewotyroksyną na funkcję kłębuszków i kanalików nerkowych u dorastających dziewcząt z wolem. [Aut.:] E. Franek, E. Małecka-Tendera, H. Karkoszka, A. Trzciakowska, J. Duława, F. Kokot. W: 11. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa, Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego, Polanica-Zdrój 3–5.06.1999, s. 9, streszcz.
1053. WPŁYW przewlekłego leczenia erytropoetyną na układ endokrynny u hemodializowanych chorych. [Aut.:] F. Kokot, A. Więcek, H. Schmidt-Gayk, W. Marcinkowski, T. Nieszporek, R. Rudka, J. Trembecki. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 31, streszcz.
1054. WPŁYW rodzaju błony dializatora użytej w czasie hemodializy na stężenie erytropoetyny i parathormonu w osoczu u chorych na przewlekłą niewydolność nerek. [Aut.:] M. Kokot, A. Więcek, F. Ko-

- kot, A. Wystrychowski, M. Nowicki, E. Franek. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1, s. 64, streszcz.
1055. WPŁYW rodzaju immunosupresji na stężenie erytropoetyny (EPO) i parathormonu (PTH) w surowicy krwi w okresie ostrego odrzucania przeszczepionej nerki (oopr). [Aut.:] F. Kokot, W. Grzeszczak, A. Więcek, M. Lao, L. Gradowska, R. Jagiełło. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 29, streszcz.
1056. WPŁYW stymulacji układu renina-angiotensyna na wydzielanie erytropoetyny u chorych z różnymi postaciami nadciśnienia. [Aut.:] M. Nowicki, F. Kokot, A. Więcek. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 35, streszcz.
1057. WYDZIELANIE erytropoetyny u chorych z nadciśnieniem tętniczym w przebiegu przewlekłego kłębuszkowego i odmiedniczkowego zapalenia nerek. [Aut.:] M. Nowicki, F. Kokot, A. Więcek, M. Kokot. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 37, streszcz.
1058. WYDZIELANIE erytropoetyny u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek po oddychaniu czystym tlenem. [Aut.:] F. Kokot, E. Franek, M. Kokot, A. Więcek. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 43, streszcz.
1059. WYDZIELANIE erytropoetyny u chorych z przewlekłą zaporową chorobą płuc po oddychaniu izobarycznym tlenem. [Aut.:] F. Kokot, E. Franek, M. Kokot, A. Więcek, J. Kozielski, R. Rauer, K. Oklek. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 supl. 1 s. 43, streszcz.
1060. WYSTRYCHOWSKI Antoni, KOKOT Franciszek, TRZECIAK Henryk I.: Effect of pentoxifylline on autoimmune glomerulonephritis in brown norway rats. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1999 vol. 14 no 9 p. A14. – European Renal Association – European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Madrid, 5–8.09.1999, abstr.
1061. WYSTRYCHOWSKI Antoni, KOKOT Franciszek, TRZECIAK Henryk I.: Protective effect of pentoxifylline on gentamicin nephrotoxicity aggravated by endotoxin in rats. *Nephrol. Dial. Transplant.* 1999 vol. 14 no 9 p. A40. – European Renal Association – European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Madrid 5–8.09.1999, abstr.
1062. ZACHOWANIE się stężenia leptyny (LP) w surowicy krwi u osób otyłych przed i po odchudzeniu. [Aut.:] E. Franek, A. Niemieć, A. Więcek, F. Kokot. *Endokrynol. Pol.* 1999 t. 50 supl. 1 z. 3 s. 184. – 16. Zjazd Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego organizowany wspólnie z Europejską Federacją Towarzystw Endokrynologicznych, Białystok – Mikołajki 10–14.09.1999, streszcz.
1063. ZAPOTRZEBOWANIE na krew u hemodializowanych chorych na przewlekłą niewydolność nerek w okresie przed i po wprowadzeniu

do leczenia erytropoetyny (r-HuEPO). [Aut.:] A. Więcek, F. Kokot, U. Spiechowicz, J. Cieplik-Ficek, B. Czerwieńska, P. Strzelczyk, R. Dyjas. *Nefrol. Dializ. Pol.* 1999 t. 3 suppl. 1 s. 58, streszcz.

2000

1064. A TRANSIENT decline in leptinemia in CAPD patients treated with amino-acid-based dialysis salution (AADS). [Aut.:] A. E. Grzegorzewska, A. Więcek, I. Mariak, F. Kokot. *Peritoneal Dial. Int.* 2000 vol. 20 suppl. 1 p. 22.
1065. ADAMCZAK Marcin, KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Relationship between plasma renin profile and leptinaemia in patients with essential hypertension. *J. Hum. Hypertens.* 2000 vol. 14 no 8 p. 503–509.
1066. ADAMCZAK Marcin, KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Stężenie leptyny w osoczu a profil aktywności reninowej osocza (ARO) u chorych na samoistne nadciśnienie tętnicze (SNT). *Nadciśn. Tętn.* 2000 t. 4 nr 4 s. 292[01]. – 7. Zjazd Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego, Katowice 19–21.10.2000, streszcz.
1067. ADAMCZAK Marcin, WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Leptyna – czy wykazuje wpływ na układ kostny? *Nowa Klin.* 2000 vol. 7 no 7 s. 713–716.
1068. ALFA-adrenergic modulation of exercise-induced hyperkalemia in chronic hemodialysis patients. [Aut:] M. Nowicki, T. Walus, H. Kozia, F. Kokot. *Nephrol. Dial. Transplant.* 2000 vol. 15 no 9 p. A125. – European Renal Association European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Nice 17–20.09.2000, abstr.
1069. AMINO-ACID-BASED dialysis solution changes leptinemia and leptin peritoneal clearance. [Aut.:] A. E. Grzegorzewska, A. Więcek, I. Mariak, F. Kokot. *Adv. Peritoneal Dial.* 2000 vol. 26 no 1 p. 7–14.
1070. BRACHYTHERAPIA tętnicy nerkowej. Opis przypadku. [Aut.:] A. Lekston, K. Wilczek, M. Gąsior, L. Poloński, F. Kokot, B. Maciejewski, J. Wasilewski, A. Więcek, J. Chudek, T. Zębik, B. Białas, M. Zembała. *Kardiolog. Pol.* 2000 t. 53 nr 9 s. 219–222.
1071. CHOROBY wewnętrzne. T. 1–2. [Aut.:] H. Chwalińska-Sadowska, ..., F. Kokot [i in.]. Red. F. Kokot. Wyd. 7 uzup. i unowocześn. Warszawa Wydaw. Lekarskie PZWL 2000, 1304 s.
Zawiera [m.in.]: Przedmowa do wydania siódmego s. 5. – Wstrząs s. 49–61. – Endokrynologia s. 797–880. – [...], J. Tatoń: Zaburzenia przemiany materii s. 886–1136. – Zaburzenia przemiany tłuszczowej s. 958–973. – Zaburzenia przemiany aminokwasów i białek s. 973–993. – Zaburzenia przemiany porfirynewej s. 993–1006. –

- Zaburzenia przemiany zasad purynowych s. 1006–1013. – Zaburzenia gospodarki witaminowej s. 1013–1027. – Zaburzenia gospodarki pierwiastkami śladowymi s. 1028–1034. – Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej i kwasowo-zasadowej s. 1035–1048. – Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej s. 1048–1095. – Zaburzenia równowagi kwasowo-zasadowej s. 1095–1112. – Zasady żywienia s. 1112–1123. – Niedożywienie s. 1123–1129. – Otyłość s. 1129–1134. – Zespół X s. 1134–1136. – Diagnostyka różnicowa najważniejszych objawów chorobowych s. 1211–1266.
1072. CZY długotrwała blokada układu renina-angiotensyna wpływa na indukowany insuliną dokomórkowy transport potasu u chorych na samoistne nadciśnienie tętnicze? [Aut.:] A. Akel, A. Więcek, M. Nowicki, F. Kokot. *Nadciśn. Tętn.* 2000 t. 4 nr 4, s. 356[P133]. – 7. Zjazd Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego, Katowice 19–21.10.2000, streszcz.
1073. CZY istnieje zależność pomiędzy stężeniem leptyny i karnityny w surowicy krwi u hemodializowanych chorych na przewlekłą chorobę nerek (HDP)? [Aut.:] F. Kokot, W. Łysiak-Szydłowska, M. Adamczak, B. Rutkowski, J. Chudek, W. Ignacy, A. Więcek. *Valetudinaria – Post. Med. Klin. Wojsk.* 2000 t. 5 nr 1–2 supl. s. 62[P27]. – 12. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa, Bydgoszcz 16–18.06.2000, streszcz.
1074. CZY istnieje zależność pomiędzy stężeniem PTH, fosfatemią i genotypem receptora dla witaminy D? [Aut.:] J. Chudek, H. Karkoszka, H. Schmidt-Gayk, E. Ritz, F. Kokot. *Nowa Klin.* 2000 vol. 7 no 7 s. 755.
1075. DO LEPTIN and neuropeptide Y (NPY) influence blood pressure regulation in healthy pregnant women and women with preeclampsia? [Aut.:] F. Kokot, I. Ulman, A. Więcek, T. Irzyniec, J. Ulman. *Clin. Nephrol.* 2000 vol. 54 no 1 p. E5–E6.
1076. DOES estradiol influence serum leptin concentration in haemodialysed females? [Aut.:] J. Chudek, F. Kokot, M. Adamczak, H. Karkoszka, W. Ignacy, D. Klimek, A. Więcek. *Nephrol. Dial. Transplant.* 2000 vol. 15 no 9 p. A18. – European Renal Association European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Nice 17–20.09.2000, abstr.
1077. EFEKT bezpośredni brachyterapii tętnicy nerkowej. Doniesienie wstępne. [Aut.:] A. Lekston, K. Wilczek, M. Gąsior, L. Poloński, F. Kokot, B. Maciejewski, J. Wasilewski, A. Więcek, J. Chudek, T. Zębik, B. Białas, M. Zembala. *Kardiolog. Pol.* 2000 t. 53 supl. 2 s. II–39. – 4. Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Wrocław 28–30.09.2000, streszcz.
1078. EFEKT bezpośredni brachyterapii tętnicy nerkowej – doniesienie wstępne. [Aut.:] A. Lekston, K. Wilczek, M. Gąsior, L. Poloński, F. Ko-

- kot, B. Maciejewski, J. Wasilewski, A. Więcek, J. Chudek, T. Zębik, B. Białas, M. Zembala. *Nadciśn. Tętn.* 2000 t. 4 nr 4, s. 321[P51]. – 7. Zjazd Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego, Katowice 19–21.10. 2000, streszcz.
1079. ENDOTHELIN-1 (ET-1) and nitric oxide metabolites (NOx) concentration in maternal and umbilical cord blood of pregnant women with preeclampsia. [Aut.:] M. Baumert, A. Więcek, F. Kokot, Ł. Nowak. *Nephrol. Dial. Transplant.* 2000 vol. 15 no 9, p. A18. – European Renal Association European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Nice 17–20.09.2000, abstr.
1080. FRANEK Edward, NIEMIEC Andrzej, KOKOT Franciszek: Czy leptyna (LP) i neuropeptyd Y (NPY) uczestniczą w patogenezie nadciśnienia tętniczego u osób otyłych? *Nadciśn. Tętn.* 2000 t. 4 nr 4, s. 293[03]. – 7. Zjazd Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego, Katowice 19–21.10.2000, streszcz.
1081. FRANEK Edward, NIEMIEC Andrzej, KOKOT Franciszek: Is the leptin – NPY axis involved in the pathogenesis of hypertension in obese patients (OP)? *Nephrol. Dial. Transplant.* 2000 vol. 15 no 9 p. A72. – European Renal Association European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Nice 17–20.09.2000, abstr.
1082. IRZYNIEC Tomasz, KOKOT Franciszek: Responsiveness of PTH secretion to a phosphate load in hypertensive and normotensive patients with non insulin dependent diabetes mellitus (NIDDM). *Nephrol. Dial. Transplant.* 2000 vol. 15 no 9 p. A99. – European Renal Association European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Nice 17–20.09.2000, abstr.
1083. IRZYNIEC Tomasz, KOKOT Franciszek: Sekrecja PTH w odpowiedzi na doustne obciążenie fosforanami u hipertensyjnych i normotensyjnych chorych na cukrzycę niezależną od insuliny (typu 2). *Nadciśn. Tętn.* 2000 t. 4 nr 4 s. 353[P127]. – 7. Zjazd Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego, Katowice 19–21.10.2000, streszcz.
1084. KOKOT Franciszek: Czy tkanka tłuszczowa wykazuje działanie hipertensynogenne? *Nadciśn. Tętn.* 2000 t. 4 nr 4 s. 285. – 7. Zjazd Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego, Katowice 19–21.10.2000, streszcz.
1085. KOKOT Franciszek: Nefrologia pierwszej dekady XXI wieku. *Biul. Inform. ŚAM* 2000 R. 10 nr 3 s. 6–9.
1086. KOKOT Franciszek [komentarz do art.]: P. M. Camacho, A. A. Dwarakanathan: Zespół nieprawidłowego wydzielania i metabolizmu hormonów tarczycy u osób z chorobami pozatarczycowymi. *Med. Dypl.* 2000 vol. 9 nr 7(56) s. 42; [tamże: s. 37–41 oryg. art.: Sick euthyroid

- syndrome. What to do when thyroid function tests are abnormal in critically ill patients. (*Postgrad. Med.* 1999 105 4 215–219)].
1087. KOKOT Franciszek [komentarz do art.]: Leczenie niedokrwistości u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek. Aktualne (1999) wytyczne europejskiej grupy ekspertów. *Med. Prakt.* 2000 nr 7–8 (113–114) s. 138–139; [tamże: s. 117–127, 129–138 oryg. art.: European best practice guidelines for the management of anaemia in patients with chronic renal failure. Working Party for European Best Practice Guidelines for the Management of Anaemia in Patients with Chronic Renal Failure. (*Nephrol. Dial. Transplant.* 1999 14 suppl. 5 p. 5–36)].
1088. KOKOT Franciszek [komentarz do art.]: Wytyczne do leczenia chorych z przewlekłą niewydolnością nerek – rozpoczynanie dializoterapii. [Aut.:] D. N. Churchill, P. G. Blake, K. K. Jindal, E. B. Toffelmire, M. B. Goldstein. *Med. Prakt.* 2000 nr 5(111), s. 126; [tamże: s. 122–126 oryg. art.: Guidelines for treating patients with CRF. Clinical practice guidelines for initiation of dialysis. (*J. Am. Soc. Nephrol.* 1999 10 suppl. S289–S291)].
1089. KOKOT Franciszek, DUŁAWA Jan: Tamm-Horsfall protein updated. *Nephron* 2000 vol. 85 no 2 p. 97–102.
1090. KOKOT Franciszek, FICEK Rafał: Czy tkanka tłuszczowa wykazuje działanie hipertensyjne. W: 7. Zjazd Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego, Katowice 19–21.10.2000, streszcz. s. 8[87].
1091. KOKOT Franciszek, FICEK Rafał: Guanyliny – are they of nephrological relevance? *Nephron* 2000 vol. 84 no 3 p. 201–205.
1092. KOKOT Franciszek, FICEK Rafał: Regulacja gospodarki wapniowej. Nowe aspekty patofizjologiczne. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 2000 t. 104 nr 3(9) s. 621–630. – 10. Sympozjum Polskiego Towarzystwa Endokrynologów Dziecięcych, Zakopane 1–03.06.2000.
1093. KOKOT Franciszek, KOKOT Stefan: Badania laboratoryjne. Zakres norm i interpretacja. Wyd. 3 uaktual. Warszawa Wydaw. Lekarskie PZWL 2000, 180 s.
1094. METABOLIC acidosis in chronic uraemia does not influence serum leptin concentration in haemodialysed patients. [Aut.:] F. Kokot, J. Chudek, M. Adamczak, W. Ignacy, A. Więcek. *Nephrol. Dial. Transplant.* 2000 vol. 15 no 9 p. A18. – European Renal Association European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Nice 17–20.09.2000, abstr.
1095. NADCIŚNIENIE tętnicze. Red. A. Januszewicz [i in.]. Kraków Wydaw. Medycyna Praktyczna 2000.
Zawiera [m.in.]: Nadciśnienie tętnicze w przebiegu chorób nerek (z wyłączeniem nefropatii cukrzycowej, nefropatii niedokrwiennej

- i reninoma) s. 391–396. – Nadciśnienie tętnicze wywołane lekami s. 515–518.
1096. NO marked apoptosis of parathyroid cells after intraparathyroid injections of Calcijex – observation in a patient with tertiary hyperparathyroidism after successful renal transplantation. [Aut.:] J. Chudek, F. Kokot, J. Witkiewicz, H. Karkoszka, T. Nieszporek, A. Podwiński, A. Niemiec, G. Kovacs. *Nephrol. Dial. Transplant.* 2000 vol. 15 no 3 p. 424–425.
1097. OBRAZ kliniczny i biochemiczny pierwotnej nadczynności przytarczyc w świetle 155 obserwowanych przypadków. [Aut.:] W. Marcinkowski, T. Nieszporek, F. Kokot, A. Podwiński, A. Niemiec, M. Wiczorek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 2000 t. 103 nr 1–2(1–2), s. 61–66.
1098. OSTRE stany zagrożenia życia w chorobach wewnętrznych. [Aut.:] Z. Gąsior, ..., F. Kokot [i in.]. Red. F. Kokot. Wyd. 2. Warszawa, Wydaw. Lekarskie PZWL 2000, 369 s.
Zawiera [m.in.]: Wstrząs s. 73–92. – Stany zagrożenia życia pochodzenia metabolicznego i endokrynnego s. 195–208. – Stany zagrożenia życia spowodowane zaburzeniami gospodarki wodno-elektrolitowej i kwasowo-zasadowej s. 209–242.
1099. PENTOXIFYLLINE prevents ischemic renal failure complicated by endotoxemia in rats. Aut.: A. Wystrychowski, F. Kokot, H. I. Trzeciak, A. Ciechanowicz, A. Tołoczko. *Nephrol. Dial. Transplant.* 2000 vol. 15 no 9 p. A51. – European Renal Association European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Nice 17–20.09.2000, abstr.
1100. PLASMA leptin and carnitine concentration in haemodialyzed uraemic patients (HDP). [Aut.:] F. Kokot, W. Łysiak-Szydłowska, M. Adamczak, B. Rutkowski, J. Chudek, W. Ignacy, A. Więcek. *Nephrol. Dial. Transplant.* 2000 vol. 15 no 9 p. A19. – European Renal Association European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Nice 17–20.09.2000, abstr.
1101. PLASMA parathyroid hormone, phosphatemia and vitamin D receptor genotype – are they interrelated? [Aut.:] J. Chudek, H. Karkoszka, H. Schmidt-Gayk, E. Ritz, F. Kokot. *J. Nephrol.* 2000 vol. 13 no. 1, p. 54–58.
1102. STEŻENIE leptyny i karnityny u hemodializowanych chorych na przewlekłą niewydolność nerek. [Aut.:] F. Kokot, W. Łysiak-Szydłowska, M. Adamczak, J. Chudek, W. Ignacy, H. Karkoszka, B. Rutkowski, A. Więcek. *Nefrol. Dializ. Pol.* 2000 vol. 5 no 1 p. 24–27.
1103. WPŁYW aspiryny na czynność nerek u chorych na samoistne i naczyniowo-nerkowe nadciśnienie tętnicze. [Aut.:] J. Duława, F. Kokot, M. Kokot, J. Chudek. *Nadciśn. Tętn.* 2000 t. 4 nr 4 s. 320[P48].

- 7. Zjazd Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego, Katowice 19–21.10.2000, streszcz.
1104. WPŁYW blokady receptora typu 1 dla angiotensyny II na wydzielanie endoteliny-1 indukowane euglikemiczną hiperinsulinemią. [Aut.:] M. Nowicki, A. Akel, A. Więcek, F. Kokot. *Nadciśn. Tętn.* 2000 t. 4 nr 4 s. 309[P24]. – 7. Zjazd Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego, Katowice 19–21.10.2000, streszcz.
1105. WPŁYW diety bezglutenowej na gęstość mineralną kości (BMD) u dzieci chorych na celiakię. [Aut.:] H. Karkoszka, B. Kalita, A. Więcek, M. Ślimok, A. Sikora, F. Kokot, Z. Szczepański. *Prz. Lek.* 2000 t. 57 nr 6 s. 330–333.
1106. WPŁYW leczenia enalaprylem lub losartanem na stopień insulinooporności u chorych na samoistne nadciśnienie tętnicze. [Aut.:] A. Akel, A. Więcek, M. Nowicki, F. Kokot. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 2000 t. 103 nr 3/4 s. 123–131.
1107. WPŁYW leczenia enalaprylem lub losartanem na stopień insulinooporności u chorych na samoistne nadciśnienie tętnicze. [Aut.:] A. Akel, A. Więcek, M. Nowicki, F. Kokot. *Nadciśn. Tętn.* 2000 t. 4 nr 4 s. 357[P134]. – 7. Zjazd Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego, Katowice 19–21.10.2000, streszcz.
1108. WPŁYW leczenia erytropoetyną (rHuPO) na czynność narządu słuchu u hemodializowanych chorych na przewlekłą mocznicę (HDP). [Aut.:] T. Gieriek, A. Więcek, F. Kokot, J. Markowski, D. Klimmek, J. Chudek. *Valetudinaria – Post. Med. Klin. Wojsk.* 2000 t. 5 nr 1-2 suppl. s. 82[P47]. – 12. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa, Bydgoszcz 16–18.06.2000, streszcz.
1109. WPŁYW leczenia perindoprylem, pindololem lub felodypiną na stężenie leptyny w surowicy u chorych na samoistne nadciśnienie tętnicze. [Aut.:] J. Cieplik-Ficek, F. Kokot, J. Chudek, M. Adamczak, A. Więcek. *Nadciśn. Tętn.* 2000 t. 4 nr 4 s. 295[07]. – 7. Zjazd Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego, Katowice 19–21.10.2000, streszcz.
1110. WYSTRYCHOWSKI Antoni, KOKOT Franciszek, TRZECIAK H. I.: Effect of pentoxifylline (PTX) + phentolamine (Phe) versus PTX + propranolol (Pro) on norepinephrine (NE) aggravated ischemic renal failure in rats. *Nephrol. Dial. Transplant.* 2000 vol. 15 no 9 p. A50. – European Renal Association European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Nice 17–20.09.2000, abstr.

2001

1111. ACTIVATION of Renin-Angiotensin (RA) system by dietary sodium restriction and upright position decreases plasma leptin concentration in patients with essential hypertension. [Aut.:] M. Adamczak, F. Kokot, A. Więcek, J. Chudek. *J. Am. Soc. Nephrol.* 2001 vol. 12 p. 564A[A2926]. – ASN/ISN World Congress of Nephrology, San Francisco 10–17.10.2001, abstr.
1112. ARE plasma concentrations of leptin and carnitine interrelated in haemodialysis patients? [Aut.:] F. Kokot, W. Łysiak-Szydlowska, M. Adamczak, J. Chudek, W. Ignacy, B. Rutkowski, R. Ficek, A. Więcek. *Nephrol. Dial. Transplant.* 2001 vol. 16 nr 2 p. 434–435.
1113. BROKER receptora AT1, irbesartan w nadciśnieniu tętniczym. wielośrodkowe badanie prospektywne. [Aut.:] A. Więcek, M. Adamczak, F. Kokot, Ł. Nowak. *Kardiol. Pol.* 2001 t. 54 nr 5, s. 329–331.
1114. CORRELATION between left ventricular mass and the resting and post-exercise release of ANP in healthy men. [Aut.:] L. Pawlicki, R. Irzmański, S. Różalski, J. Kowalski, F. Kokot. *Med. Sci. Monitor* 2001 t. 7 nr 5 p. 903–907.
1115. CZY adrenomedulina uczestniczy w patogenezie nadciśnienia tętniczego u kobiet ciężarnych w stanie przedrzucawkowym? [Aut.:] I. Ulman, T. Irzyniec, F. Kokot, A. Więcek, R. Poręba. *Nefrol. Dializ. Pol.* 2001 t. 5 supl. 1 s. 98[P-083, P-083A]. – 7. Zjazd Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego, Kraków 5–09.2001, streszcz.
1116. CZY istnieje zależność pomiędzy stężeniem w osoczu parathormonu, leptyny i karboksymetylizyny u chorych hemodializowanych? [Aut.:] F. Kokot, R. Schnizel, J. Chudek, A. Heidland, M. Adamczak, R. Ficek, A. Więcek. *Nefrol. Dializ. Pol.* 2001 t. 5 supl. 1 s. 96[P-080, P-080A]. – 7. Zjazd Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego, Kraków 5–8.09.2001, streszcz.
1117. CZY rodzaj buforu w płynie dializacyjnym wpływa na stężenie leptyny w osoczu u hemodializowanych chorych na mocznicę? [Aut.:] F. Kokot, J. Chudek, M. Adamczak, A. Więcek. *Nefrol. Dializ. Pol.* 2001 t. 5 supl. 1 s. 107[P-101, P-101A]. – 7. Zjazd Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego, Kraków 5–8.09.2001, streszcz.
1118. CZYNNOŚĆ parakrynno/endokrynną śródbłonna naczyń krwionośnych zdrowych ciężarnych i ciężarnych z EPH gestozą oraz ich noworodków. [Aut.:] M. Baumert, A. Więcek, F. Kokot, R. Osuch-Jaczevska. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 2001 t. 105 nr 4 s. 271–278.
1119. DOES adrenomedullin play a role in the pathogenesis of arterial hypertension in preeclamptic women? [Aut.:] I. Ulman, T. Irzyniec, F. Kokot, A. Więcek, R. Poręba. *J. Hypertens.* 2001 vol. 19 suppl. 2

- p. S42[P1.83]. – 11. European Meeting on Hypertension, Milan 15.06.2001–19.06.2001, abstr.
1120. DOES antihypertensive effect of irbestran depend upon Body Mass Index and age in patients with mild to moderate hypertension? [Aut.:] A. Więcek, M. Adamczak, F. Kokot, Ł. Nowak. *Nephrol. Dial. Transplant.* 2001 vol. 16 no 6 p. A47. – European Renal Association, European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Vienna 24–27.06.2001, abstr.
1121. DOES dialysate buffer influence serum leptin concentration in haemodialysed patients? [Aut.:] F. Kokot, J. Chudek, M. Adamczak, A. Więcek. *Nephrol. Dial. Transplant.* 2001 vol. 16 no 6 p. A168. – European Renal Association, European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Vienna 24–27.06.2001, abstr.
1122. EFFECT of carvedilol on exercise-induced hyperkalemia in hemodialysis patients. [Aut.:] M. Nowicki, G. Szewczyk-Seifert, D. Klimek, F. Kokot. *Nephrol. Dial. Transplant.* 2001 vol. 16 no 6 p. A121. – European Renal Association, European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Vienna 24–27.06.2001, abstr.
1123. The EFFICACY and tolerability of aprovel (irbesartan) in the treatment of mild to moderate hypertension. A prospective multicenter study. [Aut.:] A. Więcek, M. Adamczak, F. Kokot, Ł. Nowak. *Kardiol. Pol.* 2001 t. 54 nr 5 p. 323–331.
1124. ERYTROPOETYNA – od odkrycia do zastosowań klinicznych. Red. B. Rutkowski. Gdańsk Wydaw. Medyczne MAKmed 2001 271 s. Zawiera [m.in.]: A. Więcek, [...]: Farmakologia i farmakokinetyka erytropoetyny s. 54–58. – B. Rutkowski, [...], A. Dębska-Slizień, A. Steciwko: Zasady stosowania erytropoetyny u pacjentów leczonych powtarzanymi hemodializami s. 95–114. – [...], A. Więcek, R. Ficek: Erytropoetyna a układ hormonalny s. 187–196.
1125. FRANEK Edward, NIEMIEC Andrzej, KOKOT Franciszek: Czy czynnik martwiczy guza (TNF-alfa) uczestniczy w patogenezie nadciśnienia tętniczego u chorych otyłych z prawidłową czynnością wydalniczą nerek? *Nefrol. Dializ. Pol.* 2001 t. 5 supl. 1 s. 100[P-088, P-088A]. – 7. Zjazd Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego, Kraków 5–8.09.2001, streszcz.
1126. FRANEK Edward, NIEMIEC Andrzej, KOKOT Franciszek: Czy leptyna uczestniczy w patogenezie zmniejszenia masy kostnej po skutecznym odchudzaniu? *Endokrynol. Pol.* 2001 t. 52 supl. nr 1 do z. 3, s. 146. – Materiały Naukowe 1. Ogólnopolskiej Konferencji „Otyłość – Choroba Interdyscyplinarna”, Międzyzdroje 14–16.09.2001 oraz 2. Kongresu Polskiego Towarzystwa Patogenezy i Terapii Otyłości, Jelenia Góra, 17–19.03.2000, streszcz.

1127. FRANEK Edward, NIEMIEC Andrzej, KOKOT Franciszek: Is tumor necrosis factor (TNF-alpha) involved in the pathogenesis of hypertension in obese patients (OP)? *Nephrol. Dial. Transplant.* 2001 vol. 16 no 6 p. A47. – European Renal Association, European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Vienna 24–27.06.2001, abstr.
1128. FRANEK Edward, NIEMIEC Maria Alina, KOKOT Franciszek: Czy leptyna (LP) jest predyktorem skuteczności odchudzania u osób otyłych? *Diabetol. Pol.* 2001 vol. 8 nr 1 s. 97[2.1]. – 8. Zjazd Naukowy Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego, Mikołajki 17–20.05.2001, streszcz.
1129. FRANEK Edward, NIEMIEC Maria Alina, KOKOT Franciszek: Patofizjologia wydzielania leptyny, neuropeptydu Y, erytropoetyny, TNF-alfa i hGH u osób z otyłością prostą oraz otyłością skojarzoną z cukrzycą typu 2. *Med. Metab.* 2001 t. 5 nr 1 s. 7–17.
1130. INTERRELATIONSHIP between plasma leptin concentration and severity of metabolic acidosis in haemodialysed patients with chronic renal failure. [Aut.:] F. Kokot, J. Chudek, M. Adamczak, A. Więcek. *Exp. Clin. Endocrinol. Diabetes* 2001 vol. 109 no 7 p. 370–373.
1131. IRZYNIEC Tomasz, KOKOT Franciszek: Effect of antihypertensive treatment on the responsiveness of PTH and ANP secretion to a sodium phosphate load in hypertensive patients with Non Insulin Dependent Diabetes Mellitus (NIDDM). *J. Am. Soc. Nephrol.* 2001 vol. 12 p. 568A[A2952]. – ASN/ISN World Congress of Nephrology, San Francisco 10–17.10.2001, abstr.
1132. IRZYNIEC Tomasz, KOKOT Franciszek: Responsiveness of PTH and ANP secretion to a sodium phosphate load in normotensive and hypertensive patients with Non Insulin Dependent Diabetes Mellitus (NIDDM). *Nephrol. Dial. Transplant.* 2001 vol. 16 no 6 p. A72. – European Renal Association, European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Vienna 24–27.06.2001, abstr.
1133. IRZYNIEC Tomasz, KOKOT Franciszek: Wpływ leczenia przeciwnadciśnieniowego na wydzielanie PTH i ANP stymulowane doustnym obciążeniem fosforanem sodowym u chorych na cukrzycę typu 2 (NIDDM) i nadciśnienie tętnicze. *Nefrol. Dializ. Pol.* 2001 t. 5 supl. 1 s. 91[P-069]. – 7. Zjazd Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego, Kraków 5–8.09.2001, streszcz.
1134. IRZYNIEC Tomasz, KOKOT Franciszek: Wydzielanie PTH i ANP w odpowiedzi na doustne obciążenie fosforanem sodowym u normotensyjnych i hipertensyjnych chorych na cukrzycę typu 2. *Nefrol. Daliz. Pol.* 2001 t. 5 supl. 1 s. 99[P-085, P-085A]. – 7. Zjazd Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego, Kraków 5–8.09.2001, streszcz.

1135. KOKOT Franciszek: Hiponatremia – wciąż trudny problem diagnostyczny i leczniczy. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 2001 t. 105 supl. s. 187. – 34. Zjazd Towarzystwa Internistów Polskich, Poznań 19–22.09.2001.
1136. KOKOT Franciszek: Inne dziedziny nefrologii. *Med. Prakt.* 2001 nr 1/2 s. 114–116.
1137. KOKOT Franciszek: Nefrologia dwudziestego pierwszego wieku. *Nefrol. Dializ. Pol.* 2001 vol. 5 supl. 1: VII Zjazd Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego s. 1. – 7. Zjazd Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego, Kraków 05–08.09.2001.
1138. KOKOT Franciszek: Nerki – winowajca czy/i ofiara podwyższonego ciśnienia krwi? W: Postępy diagnostyki i terapii w kardiologii. Autoryzowany zapis 20. Ogólnopolskiej Konferencji Kardiologicznej Włocławskiego Towarzystwa Naukowego, Włocławek 5–6.06.2000. Red. S. Sterkowicz. Włocławek Oficyna Wydawnicza LEGA Włocławskiego Towarzystwa Naukowego 2001 s. 71–78.
1139. KOKOT Franciszek: Podstawy racjonalnej diagnostyki chorób wątroby. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 2001 t. 105 supl. s. 419. – 34. Zjazd Towarzystwa Internistów Polskich Poznań 19–22.09. 2001.
1140. KOKOT Franciszek: Regulacja gospodarki wapniowo-fosforanowej – nowe aspekty patofizjologiczne. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 2001 t. 105 supl. s. 183. – 34. Zjazd Towarzystwa Internistów Polskich, Poznań 19–22.09.2001.
1141. KOKOT Franciszek: Symptomatologia. W: Gastroenterologia i hepatologia kliniczna. Red. S. J. Konturek. Wyd. 4 popr. i uzup. Warszawa Wydaw. Lekarskie PZWL 2001 s.17–50.
1142. KOKOT Franciszek: Tkanka tłuszczowa to nie tylko magazyn energetyczny, lecz ważny narząd endokrynnny oddziałujący na czynność wielu innych narządów. *Diabetol. Pol.* 2001 vol. 8 nr 1 s.40. – 8. Zjazd Naukowy Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego, Międzybóże 17–20.05.2001, streszcz.
1143. KOKOT Franciszek: Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej i kwasowo-zasadowej. Warszawa Wydaw. Lekarskie PZWL 2001, 191 s.
1144. KOKOT Franciszek: Znaczenie badań laboratoryjnych i obrazujących w diagnostyce chorób nerek. W: Nefrologia praktyczna. Red. Z. Hruby. Warszawa Wydaw. Lekarskie PZWL 2001 s. 22–40.
1145. KOKOT Franciszek [komentarz do art.]: M. M. Givertz: Farmakologiczne metody modyfikacji aktywności układu renina-angiotensyna. *Med. Prakt.* 2001 nr 10 s. 67–68; [na str. 55–56, 58, 60, 63, 65, 67 tłum. art. z: *Circulation*, 2001 104 e14–e18, tyt. oryg.: Manipulation of the renin-angiotensin system].

1146. KOKOT Franciszek [komentarz do art.]: Mnogie guzy w nerkach jako początkowy objaw ziarniniaka Wegenera. [Aut.:] E. Ruiz Carazo, A. Medina Benitez, G. López Milena, J. Rabaza Espigares, L. León, B. Marquez. *Med. Prakt. – Diagnost. Obraz.* 2001 nr 2(2) s. 131; [tamże: s. 128–131 oryg. art.: Multiple renal masses as initial manifestation of Wegener's granulomatosis. (*Am. J. Roentgenol.* 2001 176(1) 116–118)].
1147. KOKOT Franciszek [komentarz do art.]: Postępowanie w przełomach hiperglikemicznych u chorych na cukrzycę. Stanowisko American Diabetes Association. [Aut.:] A. E. Kitabchi, G. E. Um-pierrez, M. B. Murphy, E. J. Barrett, R. A. Kreisberg, J. I. Malone, B. M. Wall. *Med. Prakt.* 2001 nr 6 s. 98; [na str. 61–64, 66–70, 73–84, 86, 88–98 tłum. art. z: *Diabetes Care* 2001 24 131–153, tyt. oryg.: Management of hyperglycemic crises in patients with diabetes].
1148. KOKOT Franciszek [komentarz do art.]: Rola wapnia u kobiet w okresie około- i pomenopauzalnym. Wytyczne The North American Menopause Society. *Med. Prakt.* 2001 (7/8) s. 137; [na str. 117, 119, 121–122, 126–127, 129–131, 133–137 – tłum. art. z: *Menopause* 2001 2 84–95, tyt. oryg.: The role of calcium in peri- and postmenopausal women: consensus opinion of The North American Menopause Society].
1149. KOKOT Franciszek [komentarz do art.]: Rola wapnia u kobiet w okresie około- i pomenopauzalnym. Wytyczne The North American Menopause Society. *Med. Prakt. – Ginekol. Położ.* 2001 (4) s. 74; [na str. 60–74 tłum. art. z: *Menopause* 2001 2 84–95, tyt. oryg.: The role of calcium in peri- and postmenopausal women: consensus opinion of The North American Menopause Society].
1150. KOKOT Franciszek, FICEK Rafał: Patogenetyczne i lecznicze aspekty układu reninowo-angiotensynowo-aldosteronowego (RAA) wczoraj i dziś. *Kardiolog. Pol.* 2001 t. 54 nr 4 s. 295–301.
1151. KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Wtórne nadciśnienie tętnicze – postępy w rozpoznawaniu. *Medipress [Kardiologia]* 2001 vol. 8 no 1 s. 3–11.
1152. METABOLIC acidosis in chronic uraemia does not influence plasma leptin concentration in haemodialysed patients. [Aut.:] F. Kokot, J. Chudek, M. Adamczak, A. Więcek. *Exp. Clin. Endocrinol. Diabetes* 2001 vol. 109 p. 370–373.
1153. NEFROLOGIA. [Aut.:] B. Rutkowski, M. Lao, M. Klinger, F. Kokot. *Med. Prakt.* 2001 nr 1–2 (119–120), s. 108–118.
1154. NIEMIEC Maria Alina, FRANEK Edward, KOKOT Franciszek: Wpływ odchudzania na oś leptyna-neuropeptyd Y u osób otyłych z cukrzycą i bez cukrzycy. *Med. Metab.* 2001 t. 5 nr 1 s. 18–27.

1155. NOWICKI Michał, BRYC Władysław, KOKOT Franciszek: Hormonal regulation of appetite and body mass in patients with advanced prostate cancer treated with combined androgen blockade. *J. Endocrinol. Invest.* 2001 vol. 24 no 1 p. 31–36.
1156. OCZKO-GRZESIK Barbara, WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Influence of INF-alpha on plasma erythropoietin levels in patients with hepatitis B virus-associated chronic active hepatitis. *J. Interferon Cytokine Res.* 2001 vol. 21 p. 669–676.
1157. PATOFIZJOLOGICZNE znaczenie uroguanyliny u kobiet ciężarnych ze stanem przedrzucawkowym. [Aut.:] F. Kokot, M. Nakazato, I. Ulman, T. Irzyniec, A. Więcek. *Nefrol. Dializ. Pol.* 2001 t. 5 supl. 1, s. 98[P-084, P-084A]. – 7. Zjazd Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego, Kraków 5–8.09.2001, streszcz.
1158. PLASMA ferritin concentration in patients with HBV-associated chronic active hepatitis (CAH B) treated with interferon- α (IFN). [Aut.:] B. Oczko-Grzesik, A. Więcek, F. Kokot, L. Kępa. W: Falk Symposium no 125 – Progress in Gastroenterology and Hepatology (part 2) – Cytokines in Liver Injury and Repair, Hannover 30.09–01.10.2001, abstr. p. 72.
1159. POSTĘPY w nefrologii w 2000 roku. [Aut.:] F. Kokot, M. Klinger, M. Lao, B. Rutkowski. *Med. Prakt.* 2001 nr 1–2(119–120) s.108–118.
1160. RELATIONSHIP between plasma level of parathyroid hormone. Homocysteine and carboxymethyllysine in haemodialyzed patients – does exist? [Aut.:] F. Kokot, R. Schnizel, A. Szczeklik, J. Chudek, A. Heidland, M. Adamczak, R. Ficek, A. Więcek. W: 29. Kongres Slovenskej Nefrologickej Spolocnosti s Medzinarodnou Ucastou, Kosice 28–30.11.2001, abstr. p. 20.
1161. RELATIONSHIP between plasma level of parathyroid hormone, homocysteine and carboxymethyllysine in haemodialyzed patients – does it exist? [Aut.:] F. Kokot, R. Schnizel, A. Szczeklik, J. Chudek, A. Heidland, M. Adamczak, R. Ficek, A. Więcek. *Kidney Blood Press. Res.* 2001 vol. 24 suppl. p. 293[P131]. – Congress of Nephrology 2001 – Joint Scientific Meeting, Gesellschaft fur Nephrologie Deutsche Arbeitsgemeinschaft fur Klinische Nephrologie, Münster 29.10–2.11.2001, abstr.
1162. RELATIONSHIP between plasma level of parathyroid hormone, leptin and carboxymethyllysine in haemodialyzed patients – does it exist? [Aut.:] F. Kokot, R. Schnizel, J. Chudek, A. Heidland, M. Adamczak, R. Ficek, A. Więcek. *Nephrol. Dial. Transplant.* 2001 vol. 16 no 6 p. A168. – European Renal Association, European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Vienna 24–27.06. 2001, abstr.

1163. STANDARDY postępowania w rozpoznawaniu i leczeniu chorób nerek. Red. B. Rutkowski, S. Czekalski. Gdańsk Wydaw. Medyczne MAKmed 2001, s. 392.
Zawiera [m.in.]: [...], R. Ficek: Badania laboratoryjne istotne w rozpoznawaniu chorób nerek s. 34–40. – [...], M. Kuczera: Rozpoznawanie i leczenie kamicy moczowej s.105–113. – M. Myśliwiec, [...], W. Chrzanowski: Rozpoznawanie i leczenie utajonej i wyrównanej niewydolności nerek s. 186–193. – [...], A. Książek, R. Ficek: Rozpoznawanie i leczenie zaburzeń gospodarki wapniowo-fosforanowej (CA-P) u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek s. 220–225.
1164. STEŻENIE karnityny i homocysteiny w osoczu u poddawanych hemodializie chorych na przewlekłą niewydolność nerek. [Aut.:] F. Kokot, J. Chudek, W. Łysiak-Szydlowska, B. Domagała, M. Adamczak, W. Ignacy, M. Kania, B. Rutkowski, A. Szczekliki, A. Więcek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 2001 t. 106 nr 12 s. 1131–1136.
1165. STEŻENIE leptyny i karnityny w osoczu hemodializowanych chorych na przewlekłą niewydolność nerek. [Aut.:] F. Kokot, W. Łysiak-Szydlowska, M. Adamczak, J. Chudek, W. Ignacy, H. Karkoszka, B. Rutkowski, A. Więcek. *Nefrol. Dializ. Pol.* 2001 vol. 5 nr 1 s. 24–27.
1166. STEŻENIE leptyny, neuropeptydu Y (NPY) i czynnika martwicy nowotworów (TNF-?) u chorych z nowotworami przed- i po radio- lub chemioterapii. [Aut.:] A. Kowalczyk, A. Więcek, E. Franek, F. Kokot. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 2001 t. 105 s. 221[VI-11-P]. – Pamiętnik 34. Zjazdu Towarzystwa Internistów Polskich, Poznań 19–22.09.2001, streszcz.
1167. STEŻENIE leptyny, neuropeptydu Y oraz czynnika martwicy nowotworów alfa u chorych z nowotworami przed- i po radio- lub chemioterapii. [Aut.:] A. Kowalczyk, A. Więcek, E. Franek, F. Kokot. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 2001 t. 106 nr 2 s. 657–668.
1168. STEŻENIE uroguanyliny w osoczu u chorych na samoistne nadciśnienie tętnicze. [Aut.:] F. Kokot, M. Nakazato, M. Adamczak, A. Więcek. *Nefrol. Dializ. Pol.* 2001 vol. 5 supl. 1 s. 51[DU-01, DU-01A]. – 7. Zjazd Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego, Kraków 5–8.09.2001, streszcz.
1169. UROGUANILIN v plazmie i moće u bol'nych essencjal'noj gipertenziej vzaimosvjaz' s aktivnost'ju renina plazmy. [Aut.:] F. Kokot, M. Nakazato, M. Adamczak, A. Więcek, R. Ficek. W: *Uspechy nefrologii.* Moskva 2001 s. 55–65.
1170. UROGUANYLIN – its pathophysiological importance in preeclamptic pregnant women. [Aut.:] F. Kokot, M. Nakazato, I. Ulman, T. Irzyniec, A. Więcek. *Nephrol. Dial. Transplant.* 2001 vol. 16 no 6

- p. A4. – European Renal Association, European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Vienna 24–27.06.2001, abstr.
1171. VADEMECUM lekarza praktyka. [Aut.:] J. Bidziński, ... , F. Kokot [i in.], red. R. Brzozowski. Warszawa Wydaw. Lekarskie PZWL 2001, 1276 s.
Zawiera [m.in.]: Interpretacja ważniejszych wyników badań laboratoryjnych s. 1202–1248
1172. WOLSKA-DUDA Iwona, DUŁAWA Jan, KOKOT Franciszek: Wydanie białka Tamma-Horsfalla, albumin i beta2-mikroglobuliny u dzieci chorych na nawracające zakażenia układu moczowego. *Pol. Merkuriusz Lek.* 2001 t. 11 nr 61 s. 36–39.
1173. WPŁYW nadololu na powstanie wysiłkowej hiperkalemii u chorych przewlekle dializowanych. [Aut.:] M. Nowicki, G. Szewczyk-Seifert, D. Klimek, F. Kokot. *Nefrol. Dializ. Pol.* 2001 t. 5 supl. 1 s. 58[P-003, P-003A]. – 7. Zjazd Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego, Kraków 5–8.09.2001, streszcz.
1174. WPŁYW starzenia na dobowy profil leptynemii. [Aut.:] E. Rzepka, A. Więcek, M. Adamczak, F. Kokot. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 2001 t. 105 s. 221[VI-10-P]. – Pamiętnik 34. Zjazdu Towarzystwa Internistów Polskich, Poznań 19–22.09.2001, streszcz.
1175. WYSTRYCHOWSKI Antoni, KOKOT Franciszek, TRZECIAK Henryk I.: Nephroprotective effect of penoxifylline (PTX) on mercuric chloride evoked acute renal failure (ARF) in rats. *Nephrol. Dial. Transplant.* 2001 vol. 16 no 6 p. A33. – European Renal Association, European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Vienna 24–27.06.2001, abstr.
1176. WYSTRYCHOWSKI Antoni, KOKOT Franciszek, TRZECIAK Henryk I.: Nerkoochronne działanie pentoksyfiliny (PTX) u szczurów z ostrą niewydolnością nerek (ONN) indukowaną chlorkiem rtęci. *Nefrol. Dializ. Pol.* 2001 t. 5 supl. 1 s. 106[P-100, P-100A]. – 7. Zjazd Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego, Kraków 5–8.09.2001, streszcz.
1177. WYSTRYCHOWSKI Antoni, KOKOT Franciszek, TRZECIAK Henryk I.: Pentoksyfilina (PTX) zapobiega nefrotoksycznemu działaniu gentamycyny (GM) nasilonemu przez lipopolisacharyd (LPS). *Nefrol. Dializ. Pol.* 2001 t. 5 supl. 1 s. 106[P-099, P-099A]. – 7. Zjazd Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego, Kraków 5–8.09.2001, streszcz.
1178. WYSTRYCHOWSKI Antoni, KOKOT Franciszek, TRZECIAK Henryk I.: Pentoxifylline (PTX) prevents lipopolysaccharide (LPS) aggravated gentamicin (GM) nephrotoxicity. *Nephrol. Dial. Transplant.* 2001 vol. 16 no 6 p. A33. – European Renal Association, European Dialysis and Transplant Association Annual Congress, Vienna 24–27.06.2001, abstr.

2002

1179. ADAMCZAK Marcin, KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Leptyna – czy uczestniczy w regulacji ciśnienia tętniczego? *Post. Nauk Med.* 2002 t. 15 nr 2/3 s. 129–132.
1180. ADIPONECTIN C-reactive protein (CRP) and carotid intima-media thickness (IMT) in haemodialysis patients with end stage kidney disease (ESKD) – are they interrelated? [Aut.:] A. Więcek, W. Ignacy, J. Chudek, T. Funahashi, M. Adamczak, Y. Matsuzawa, F. Kokot. *J. Am. Soc. Nephrol.* 2002 vol. 13 p. 498A[PUB327]. – Program and Abstracts Annual Meeting of the American Society of Nephrology, Philadelphia 30.10–04.11.2002, abstr.
1181. The ADIPOSE tissue – a novel endocrine organ of interest to the nephrologist. [Aut.:] A. Więcek, F. Kokot, J. Chudek, M. Adamczak. *Nephrol. Dial. Transplant.* 2002 vol. 17 nr 2 p. 191–195.
1182. ASSESSMENT of nutritional markers in patients with chronic renal failure during the first year of haemodialysis treatment. [Aut.:] J. Chudek, M. Kania, M. Adamczak, A. Szczeklik, F. Kokot, A. Więcek. *Nephrol. Dial. Transplant.* 2002 vol. 17 suppl. 1 p. 42[M341]. – 39. Congress of the European Renal Association, European Dialysis and Transplant Association, Copenhagen 14–17.07.2002, abstr.
1183. ASSOCIATION between serum C-reactive protein (CRP) concentration with nutritional status in haemodialysis patients (HD) with end stage renal disease. [Aut.:] W. Ignacy, A. Więcek, J. Chudek, F. Kokot. *Nephrol. Dial. Transplant.* 2002 vol. 17 suppl. 1 p. 143–144[M344]. – 39. Congress of the European Renal Association, European Dialysis and Transplant Association, Copenhagen 14–17.07.2002, abstr.
1184. BADANIA elektrofizjologiczne narządu słuchu (ABR, DPOAE) u chorych na przewlekłą niewydolność nerek leczonych hemodializą. [Aut.:] T. Gierek, J. Markowski, F. Kokot, J. Paluch, A. Więcek, D. Klimek. *Otolaryngol. Pol.* 2002 t. 56 nr 2 s. 189–194.
1185. BIOCHEMIA Harpera. [Aut.:] R. K. Murray [i in.]. Red., tłum. F. Kokot [i in.]. Wyd. 5. Warszawa Wydaw. Lekarskie PZWL 2002, 1132 s.
1186. CARVEDILOL does not modulate moderate exercise-induced hyperkalemia in hemodialysis patients. [Aut.:] M. Nowicki, G. Szewczyk-Seifert, D. Klimek, F. Kokot. *Clin. Nephrol.* 2002 vol. 57 no 5 p. 352–358.
1187. CHUDEK Jerzy, KOKOT Franciszek, PODWIŃSKI Antoni: Ocena przydatności analizy mikrosatelitarnej w różnicowaniu gruczolaków i raków przytarczyc – doniesienie wstępne. *Endokrynol. Pol.* 2002 t. 53 suppl. nr 1 do z. 2 s. 113[S39]. – Materiały Naukowe 17.

- Zjazdu Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego, Warszawa 26–29.05.2002, streszcz.
1188. CZY adrenomedulina uczestniczy w patogeniezie nadciśnienia tętniczego u kobiet ciężarnych ze stanem przedrzucawkowym? [Aut.:] I. Ulman, T. Irzyniec, F. Kokot, R. Poręba. *Nadciśn. Tętn.* 2002 t. 4 s. 35[P22]. – 8. Zjazd Polskiego Towarzystwa Tętniczego, Poznań 17–19.10.2002, streszcz.
1189. CZY noworodki urodzone przedwcześnie różnią się czynnością parakrynną/endokrynną śródbłonna naczyniowego od noworodków donoszonych? [Aut.:] M. Baumert, A. Więcek, F. Kokot, J. Sikora, R. Osuch-Jaczevska. *Pol. Merkuriusz Lek.* 2002 t. 12 nr 67 s. 57–60.
1190. EFFECT of renin-angiotensin system activation by dietary sodium restriction and upright position on plasma leptin concentration in patients with essential hypertension. [Aut.:] M. Adamczak, F. Kokot, J. Chudek, A. Więcek. *Med. Sci. Monitor* 2002 t. 8 nr 7 p. CR473–CR477.
1191. ERYTROPOETyna u chorych na raka płuca. [Aut.:] K. Łapa, F. Kokot, K. Oklek, J. Cieśliski, M. Machalski, J. Chudek, A. Więcek. *Pneumonol. Alergol. Pol.* 2002 t. 70 nr 5/6 s. 243–250.
1192. FRANEK Edward, NIEMIEC Andrzej, KOKOT Franciszek: Aspekty patogenetyczne nadciśnienia tętniczego u osób otyłych. Rola leptyny, neuropeptydu Y i erytropoetyny. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 2002 t. 107 nr 4(4), s. 403–405.
1193. FRANEK Edward, NIEMIEC Andrzej, KOKOT Franciszek: Czy stężenie leptyny w osoczu koreluje z zawartością substancji mineralnych w kości i gęstością masy kostnej u osób otyłych? *Endokrynol. Pol.* 2002 t. 53 supl. nr 1 do z. 2 s. 250[S120]. – Materiały Naukowe 17. Zjazdu Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego, Warszawa 26–29.05.2002, streszcz.
1194. FREEDOM from rejection and stable kidney function are excellent criteria for steroid withdrawal in tacrolimus-treated kidney transplant recipients. [Aut.:] Z. Włodarczyk, J. Wałaszewski, E. Perner, S. Vitko, M. Ostrowski, P. Bachleda, F. Kokot, M. Klinger, P. Szenihradsky, P. Studenik, P. Navratil, L. Asztalos, B. Rutkowski, K. Kalmar Nagy, D. Hickey. *Ann. Transplant.* 2002 vol. 7 no 3 p. 28–31.
1195. HABIOR Andrzej, KOKOT Franciszek [komentarz do art.]: A. T. Blei, J. Córdoba: Practice Parameters Committee of the American College of Gastroenterology. Postępowanie w encefalopatii wątrobowej. Aktualne (2001) wytyczne American College of Gastroenterology i American Gastroenterological Association. *Med. Prakt.* 2002(3) s. 118–119; [na str. 107–118 tłum. art. z: *Am. J. Gastroenterol.* 2001 vol. 96 p. 1968–1975, tyt. oryg.: Hepatic encephalopathy].

1196. INDAPAMIDE SR is as efficient as enalapril in reducing microalbuminuria in type 2 diabetic hypertensive patients. [Aut.:] M. Fernandez, J. Garcia Puig, A. Halabe, K. Hermansen, C. Ionescu-Tirgoviste, G. Jermendy, F. Kokot, D. Mion-Junior, V. Moyseev, L. Opie, M. Ruiz, M.H. Saldanha, A. Scheen, J. Tuomilehto, B. Williams. *J. Hypertens.* 2002 vol. 20 suppl. 4 p. S163[P0683]. – 19. Scientific Meeting of the International Society of Hypertension and the 12th European Meeting on Hypertension, Prague 23–27.06.2002, abstr.
1197. INFLUENCE of antihypertensive treatment with perindopril, pindolol or felodipine on plasma leptin concentration in patients with essential hypertension. [Aut.:] J. Ficek, F. Kokot, J. Chudek, M. Adamczak, R. Ficek, A. Więcek. *Horm. Metab. Res.* 2002 vol. 34 no 11–12 p. 703–708.
1198. The INFLUENCE of luteinizing hormone-releasing hormone analog on serum leptin and body composition in women with solitary uterine myoma. [Aut.:] M. Nowicki, G. Adamkiewicz, W. Bryc, F. Kokot. *Am. J. Obstet. Gynecol.* 2002 186 (3) p. 340–344.
1199. The INFLUENCE of short-term antihypertensive therapy with perinopril, pindolol or felodipine on leptinemia in patients with essential hypertension. [Aut.:] J. Cieplik-Ficek, F. Kokot, J. Chudek, M. Adamczak, R. Ficek, A. Więcek. *J. Hypertens.* 2002 vol. 20 suppl. 4, p. S350–S351. – 19. Scientific Meeting of the International Society of Hypertension and the 12. European Meeting on Hypertension, Prague 23–27.06.2002, abstr.
1200. INTERNA. T. 1 – 3. Red. W. Januszewicz, F. Kokot. Warszawa Wydaw. Lekarskie PZWL 2002, 1582 s.
Zawiera [m.in.]: – Ostra niewydolność nerek s. 672–679. – Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej i równowagi kwasowo-zasadowej s. 1230–1360. – Wstrząs s. 1438–1451. – Stany zagrożenia życia pochodzenia nerkowego s. 1495–1498. – Stany zagrożenia życia pochodzenia metabolicznego i endokrynnego s. 1498–1504. – Stany zagrożenia życia spowodowane zaburzeniami gospodarki wodno-elektrolitowej i kwasowo-zasadowej s. 1504–1506. – Stany zagrożenia życia pochodzenia nowotworowego s. 1558–1559. – Stany zagrożenia życia spowodowane reakcjami anafilaktycznymi s. 1560. – Zakres norm laboratoryjnych wyrażonych w jednostkach tradycyjnych i wg SI s. 1575–1583.
1201. INTRAVASCULAR brachytherapy of renal arteries after percutaneous transluminal renal angioplasty – feasibility study. [Aut.:] A. Lekston, K. Wilczek, L. Poloński, T. Zębik, M. Gąsior, F. Kokot, M. Fijałkowski, R. Wojnicz. *J. Am. Coll. Cardiol.* 2002 vol. 39 no 9

- suppl. B p. 327B[3842]. – 14. World Congress of Cardiology, Sydney 5–9.05.2002, abstr.
1202. IRZYNIEC Tomasz, KOKOT Franciszek: Wpływ leczenia przeciwnadciśnieniowego na wydzielanie PTH i ANP stymulowane doustnym obciążeniem fosforanem sodowym u chorych na cukrzycę typu 2 (NIDDM) i nadciśnienie tętnicze. *Nadciśn. Tętn.* 2002 t. 4 s. 59[P73]. – 8. Zjazd Polskiego Towarzystwa Tętniczego, Poznań 17–19.10.2002, streszcz.
1203. KOKOT Franciszek: At-risk hypertensive patients. *Hypertensive Letter* 2002 nr 43 p. 2–4.
1204. KOKOT Franciszek: Eutanazja – aspekty medyczne. *Ginek. Prakt.* 2002 10(1) s. 5–6, 8. – 1. Interaktywna Konferencja Naukowa pt. Aktualne problemy perinatologii i ginekologii, Zabrze – Szczyrk 3–6.04.2002.
1205. KOKOT Franciszek: Nowe aspekty patofizjologiczne i lecznicze gospodarki wapniowo-fosforanowej. W: Postępy w nefrologii i nadciśnieniu tętniczym. T. 1. Kraków 2002 s. 21. – 1. Seminarium pt. Postępy w nefrologii i nadciśnieniu tętniczym, Katowice 8–10.11.2001.
1206. KOKOT Franciszek: Optymalne leczenie przeciwnadciśnieniowe – aspekty patofizjologiczne i lecznicze. *BMJ* wyd. pol. 2002 nr 7–8 s. 51–54.
1207. KOKOT Franciszek: Oznaczanie „całej” cząsteczki parathormonu (PTH-1-84) w surowicy krwi – aspekty diagnostyczne i lecznicze. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 2002 t. 107 nr 4 s. 321–323.
1208. KOKOT Franciszek: Przeszczepianie nerek. *Med. Prakt.* 2002 nr 1–2 (131–132) s. 81–82.
1209. KOKOT Franciszek: Przytarczyczki – nowe aspekty patofizjologiczne, diagnostyczne i lecznicze. *Endokrynol. Pol.* 2002 t. 53 suppl. nr 1 do z. 2, s. 105–112[S38]. – Materiały Naukowe 17. Zjazdu Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego, Warszawa 26–29.05.2002.
1210. KOKOT Franciszek: Wybrane zagadnienia [z nefrologii]. *Med. Prakt.* 2002 nr 1/2 s. 84–86.
1211. KOKOT Franciszek [komentarz do art.]: J. A. Kellum, J. M. Decker: Stosowanie dopaminy w ostrej niewydolności nerek – metaanaliza. *Med. Prakt.* 2002 nr 6 s. 158; [na str. 157 oprac. na podst. art. z: *Critical Care Med.* 2001 29 p. 1526–1531, tyt. oryg.: Use of dopamine in acute renal failure: a meta-analysis].
1212. KOKOT Franciszek [komentarz do art.]: M. M. Waybill, P. N. Waybill: Toksyczne uszkodzenie nerek wywołane środkiem cieniującym: identyfikacja zagrożonych pacjentów i algorytmy zapobiegania. *Med. Prakt. – Diagnost. i Obraz.* 2002 nr 3(7) s. 53; [na str. 43–52 oprac. na podst. art. z: *J. Vasc. Interv. Radiol.* 2001 12 p. 3–9, tyt.

- oryg.: Contrast media-induced nephrotoxicity: identification of patients at risk and algorithms for prevention].
1213. KOKOT Franciszek [komentarz do art.]: Zapobieganie nefropatii wywoływanej przez radiologiczne środki cieniujące u chorych poddawanych przezskórnej wewnątrznaczyniowej angioplastyce wieńcowej – porównanie dwóch sposobów nawadniania. [Aut.:] C. Mueller, G. Buerkle, H. J. Buettner, J. Petersen, A. P. Perruchoud, U. Eriksson, S. Marsch, H. Roskamm. *Med. Prakt.* 2002 nr 9(139) s. 74; [na str. 73–74 oprac. na podst. art. z: *Arch. Int. Med.* 2002 162 329–336, tyt. oryg. Prevention of contrast media-associated nephropathy: randomized comparison of 2 hydration regimens in 1620 patients undergoing coronary angioplasty].
1214. KOKOT Franciszek [rec.]: Kaplan's clinical hypertension. Ed. 8. Philadelphia 2000. *Nadciśn. Tętn.* 2002 t. 6 nr 4 s. 305.
1215. KOKOT Franciszek, FICEK Rafał: Parathormon – nowe aspekty patofizjologiczne. *Terapia* 2002 R. 10 nr 6 s. 23–25.
1216. KOKOT Franciszek, FICEK Rafał: Rola układu reninowo-angiotensynowo-aldosteronowego (RAA) w patogenezie nadciśnienia tętniczego. *Post. Nauk Med.* 2002 t. 15 nr 2/3 s. 117–122.
1217. KOKOT Franciszek, FICEK Rafał: Układ reninowo-angiotensynowo-aldosteronowy (RAA) – wczoraj i dziś. W: Postępy diagnostyki i terapii w kardiologii. Materiały 21. Ogólnopolskiej Konferencji Kardiologicznej Włocławskiego Towarzystwa Naukowego – Włocławek 2002 s. 17–24. – 21. Ogólnopolska Konferencja Kardiologiczna Włocławskiego Towarzystwa Naukowego, Włocławek 15–16.06.2001.
1218. KOKOT Franciszek, FICEK Rafał, WIĘCEK Andrzej: Tkanka tłuszczowa – ważne ogniwo w patogenezie zaburzeń sercowo-naczyniowych u chorych otyłych. *Med. Metab.* 2002 t. 6 nr 4 s. 3–9.
1219. KOKOT Franciszek, FRANEK Edward: Regulacja apetytu u chorych na mocznicę. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 2002 t. 107 nr 4(4) s. 397–398.
1220. KOKOT Franciszek, KOKOT Stefan: Badania laboratoryjne: zakres norm i interpretacja. Wyd. 4 rozsz. Warszawa Wydaw. Lekarskie PZWL 2002, 280 s.
1221. LAO Mieczysław, KOKOT Franciszek: Przeszczepianie nerek. *Med. Prakt.* 2002 nr 1/2 s. 80–82.
1222. NOWICKI Michał, WALUŚ Tomasz, KOKOT Franciszek: Influence of the alpha-1-adrenergic receptor blocker doxazosin on exercise-induced hyperkalemia in hemodialysis patients. *Kidney Blood Press. Res.* 2002 vol. 25(1) p. 55–60.
1223. OSTRA niewydolność nerek w przebiegu zespołu wykrzepiania wewnątrznaczyniowego towarzyszącego ostrej białaczce promielocytowej – opis przypadku, trudności diagnostyczne. [Aut.:] J. Chudek,

- M. Kopera, F. Kokot, T. Nieszporek, J. Witkowicz, J. Hołowiecki. *Prz. Lek.* 2002 t. 59 nr 1 s. 61–62.
1224. PARATHORMONE related protein in patients with malignant neoplasms of the head and neck area. [Aut.:] T. Gierek, J. Paluch, J. Markowski, A. Więcek, F. Kokot, D. Klimek. W: 17. World Congress of the International Federation of Oto-Rhino-Laryngological Societies (IFOS), Cairo 28.09.-03.10.2002, abstr. p. 115–116[1343 HN-o].
1225. PATOFIZJOLOGICZNE znaczenie uroguaniliny u kobiet ciężarnych ze stanem przedrzucawkowym. Aut.: F. Kokot, M. Nakazato, I. Ulman, T. Irzyniec, A. Więcek. *Nadciśn. Tętn.* 2002 t. 4 s. 36[P23]. – 8. Zjazd Polskiego Towarzystwa Tętniczego, Poznań 17–19.10.2002, streszcz.
1226. PLASMA adiponectin concentration before and the early period after kidney transplantation. [Aut.:] A. Więcek, J. Chudek, T. Funahashi, H. Karkoszka, W. Ignacy, M. Adamczak, F. Kokot. *J. Am. Soc. Nephrol.* 2002 vol. 13 p. 737A[SU-P0150]. – Program and Abstracts Annual Meeting of the American Society of Nephrology, Philadelphia 30.10–04.11.2002, abstr.
1227. PLASMA adiponectin concentration in patients with essential hypertension. [Aut.:] A. Więcek, M. Adamczak, J. Chudek, T. Funahashi, F. Kokot. *J. Hypertens.* 2002 vol. 20 suppl. 4 p. S206[P0850]. – 19. Scientific Meeting of the International Society of Hypertension and the 12. European Meeting on Hypertension, Prague 23–27.06.2002, abstr.
1228. POSTĘPY w nefrologii i nadciśnieniu tętniczym. T. 1. Red. A. Więcek, F. Kokot. Kraków Wyd. Medycyna Praktyczna 2002, 168 s. – 1. Seminarium pt. Postępy w nefrologii i nadciśnieniu tętniczym, Katowice 8–10.11.2001.
Zawiera [m.in.]: Aspekty medyczne eutanazji s. 145.
1229. POSTĘPY w nefrologii w 2001 roku. [Aut.:] B. Rutkowski, M. Lao, M. Klinger, F. Kokot. *Med. Prakt.* 2002 nr 1–2 s. 78–86.
1230. RELATIONSHIP between body composition, sex hormones and leptinemia in hemodialyzed patients with chronic renal failure. [Aut.:] J. Chudek, M. Adamczak, F. Kokot, H. Karkoszka, W. Ignacy, D. Klimek, A. Więcek. *Clin. Nephrol.* 2002 vol. 58 no 6 p. 431–437.
1231. SPIECHOWICZ Urszula, KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Does estimation of CAP and CIP provide new insights into the pathophysiology of II° hyperparathyroidism in kidney transplant patients? *Nephrol. Dial. Transplant.* 2002 vol. 17 suppl. 1 p. 323[T487]. – 39. Congress of the European Renal Association, European Dialysis and Transplant Association, Copenhagen 14–17.07.2002, abstr.
1232. SPIECHOWICZ Urszula, KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Przydatność oznaczania stężenia CAP i CIP w patofizjologii wtórnej

- nadczynności przytarczyc u chorych po transplantacji nerki. *Endokrynol. Pol.* 2002 t. 53 supl. nr 1 do z. 2 s. 114[S40]. – Materiały Naukowe 17. Zjazdu Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego, Warszawa 26–29.05.2002, streszcz.
1233. STANOWISKO Grupy Roboczej Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego i Zespołu Konsultanta Krajowego w dziedzinie Nefrologii dotyczące gospodarki wapniowo-fosforanowej u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek. [Aut.:] B. Rutkowski, K. Bidas, K. Ciechanowski, S. Czekalski, J. Forfa, R. Gellert, R. Grenda, F. Kokot, A. Książek, R. Kwieciński, M. Luciak, J. Manitius, M. Myśliwiec, A. Oko, K. Ostrowski, A. Rydzewski, A. Steciwko, W. Sułowicz. *Nefrol. Dializ. Pol.* 2002 vol. 6 no 1 s. 1–3.
1234. STEŻENIE adiponektyny w osoczu u chorych z nadciśnieniem tętniczym samoistnym – zależność od wysokości ciśnienia tętniczego krwi. [Aut.:] M. Adamczak, A. Więcek, T. Funahashi, J. Chudek, F. Kokot, Y. Matsuzawa. *Endokrynol. Pol.* 2002 t. 53 supl. nr 1 do z. 2, s. 249[S119]. – Materiały Naukowe 17. Zjazdu Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego, Warszawa 26–29.05.2002, streszcz.
1235. STEŻENIE adiponektyny w osoczu u chorych z nadciśnieniem tętniczym samoistnym – zależność od wysokości ciśnienia tętniczego krwi. [Aut.:] M. Adamczak, A. Więcek, T. Funahashi, J. Chudek, F. Kokot, Y. Matsuzawa. *Nadciśn. Tętn.* 2002 t. 4 s. 42[P37]. – 8. Zjazd Polskiego Towarzystwa Tętniczego, Poznań 17–19.10.2002, streszcz.
1236. STEŻENIE 25-hydroksywitaminy D (25-OH D) w surowicy u chorych na przewlekłe choroby wątroby spowodowane zakażeniem HBV. [Aut.:] B. Oczko-Grzesik, A. Więcek, F. Kokot, L. Kępa. W: 5. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa – Polskie Towarzystwo Hepatologiczne, Ożarów Mazowiecki 10–11.05.2002, streszcz., s. 94[W20].
1237. STEŻENIE uroguaniliny w osoczu u chorych na samoistne nadciśnienie tętnicze. [Aut.:] F. Kokot, M. Nakazato, M. Adamczak, A. Więcek. *Nadciśn. Tętn.* 2002 t. 4 s. 46[P46]. – 8. Zjazd Polskiego Towarzystwa Tętniczego, Poznań 17–19.10.2002, streszcz.
1238. ŚRÓDNACZYNIOWA brachyterapia tętnicy nerkowej w zapobieganiu nawrotowi zwężenia po zabiegu PTA. [Aut.:] A. Lekston, K. Wilczek, M. Gąsior, L. Poloński, F. Kokot, M. Fijałkowski, T. Zębik, M. Gierlotka, T. Niklewski, M. Zembala. *Kardiolog. Pol.* 2002 t. 57 supl. 2 s. II-224[P764]. – 6. Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Poznań 19–21.09.2002, streszcz.
1239. WIĘCEK Andrzej, KOKOT Franciszek: Sesja interaktywna. *Terapia* 2002 R. 10 nr 6(123) s. 45–46.
1240. WPLYW leczenia przeciwnadciśnieniowego na wydzielanie PTH i ANP stymulowane doustnym obciążeniem fosforanem sodowym u cho-

- rych na cukrzycę typu 2 (NIDDM) i nadciśnienie tętnicze. [Aut.:] T. Irzyniec, F. Kokot. *Nadciśn. Tętn.* 2002 t. 4 s. 59[P73]. – 8. Zjazd Polskiego Towarzystwa Tętniczego, Poznań 17–19.10.2002, streszcz.
1241. WPŁYW starzenia na stężenie leptyny w osoczu. [Aut.:] E. Rzepka, M. Adamczak, F. Kokot, A. Więcek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 2002 t. 107 nr 2 s. 125–133.

2003

1242. BLOOD pressure, plasma leptin and neuropeptide Y (NPY) concentration in obese patients with arterial hypertension after orlistat therapy. [Aut.:] B. Czerwieńska, F. Kokot, E. Franek, A. Więcek, T. Irzyniec. *J. Hypertens.* 2003 vol. 21 suppl. 4, p. S93[P1.264]. – 13. European Meeting on Hypertension, Milan 13–17.06.2003, abstr.
1243. CHOROBY wewnętrzne. T. 1–2. [Aut.:] H. Chwalińska-Sadowska, ... , F. Kokot. Red. F. Kokot. Wyd. 7 uzup. i unowocześn. Warszawa, Wydaw. Lekarskie PZWL 2003, 1304 s.
1244. DECREASED plasma adiponectin concentration in patients with essential hypertension. [Aut.:] M. Adamczak, A. Więcek, T. Funahashi, J. Chudek, F. Kokot, Y. Matsuzawa. *Am. J. Hypertens.* 2003 vol. 16 no 1 p. 72–75.
1245. DECREASED plasma dehydroepiandrosterone sulfate (DHEAS) concentration in haemodialysed (HD) patients with chronic renal failure (CRF). [Aut.:] T. Nieszporek, A. Więcek, J. Witkowicz, Ł. Nowak, F. Kokot. *Nephrol. Dial. Transplant.* 2003 vol. 18 suppl. 4 p. 464[T574]. – World Congress of Nephrology, Berlin 8–12.06.2003, abstr.
1246. DIAGNOSTIC value of plasma aldosterone to renin ratio in hypertensive patients. [Aut.:] J. Chudek, J. Witkowicz, M. Zarzecki, F. Kokot, A. Więcek. *J. Hypertens.* 2003 vol. 21 suppl. 4 p. S286[P3.224]. – 3. European Meeting on Hypertension, Milan 13–17.06.2003, abstr.
1247. DOES the relationship exist between plasma adiponectin concentration and the nutritional status in haemodialysis patients with chronic renal failure? [Aut.:] J. Chudek, M. Adamczak, R. Ficek, F. Kokot, A. Więcek. W: 5. Baltic Nephrology Meeting, Saint-Petersburg 17–23.06.2003, abstr. p. 35–36.
1248. DOES leptin influence bone mineralization in hemodialysis patients? [Aut.:] J. Chudek, E. Franek, W. Ignacy, F. Kokot, A. Więcek. *Nephrol. Dial. Transplant.* 2003 vol. 18 suppl. 4 p. 408[T401]. – World Congress of Nephrology, Berlin 8–12.06.2003, abstr.
1249. DOES plasma leptin concentration predict the nutritional status of hemodialyzed patients with chronic renal failure? [Aut.:] J. Chu-

- dek, M. Adamczak, M. Kania, A. Hołowiecka, W. Rozmus, F. Kokot, A. Więcek. *Med. Sci. Monitor* 2003 t. 9 nr 8 p. CR377–CR382.
1250. EFFECT of indapamide SR on microalbuminuria – the NESTOR study (NatriliX SR versus Enalapril Study in Type 2 diabetic hypertensives with microalbuminuria) – rationale and protocol for the main trial. [Aut.:] M. Marre, J. G. Puig, F. Kokot, G. Jermendy, L. Opie, V. Moyssev, A. Scheen, C. Ionescu-Tirgoviste, M. H. Saldanha, A. Halabe, B. Williams, D. Mion, M. Ruiz, K. Hermansen, J. Tuomilehto, B. Finizola, G. Pozza, C. Chastang, J. P. Ollivier, P. Amouyel, R. Asmar. *J. Hypertens.* 2003 vol. 21 suppl. 1 p. S19–24.
1251. The EXTENT of microalbuminuria reduction with indapamide SR in elderly hypertensive type 2 diabetic patients. The NESTOR study. [Aut.:] M. Marre, J. Garcia-Puig, F. Kokot, M. Fernandez, G. Jermendy, L. Opie, V. Moyssev, A. Scheen, C. Ionescu-Tirgoviste, H. Saldanha. *J. Hypertens.* 2003 vol. 21 suppl. 4 p. S183–S184. – 13. European Meeting on Hypertension, Milan 13–17.06.2003, abstr.
1252. FRANEK Edward, BORKOWSKI Krzysztof, KOKOT Franciszek: Nefropatia analogetyczna. *Nefrol. Dializ. Pol.* 2003 vol. 7 no 4 s. 137–139.
1253. FRANEK Edward, BORKOWSKI Krzysztof, KOKOT Franciszek: Nefropatia analogetyczna. W: 3. Katowickie Seminarium „Postępy w nefrologii i nadciśnieniu tętniczym”, Katowice 27–29.11.2003 s. nlb. [201–212].
1254. HEROLD Gerd: Medycyna wewnętrzna. Repetytorium dla studentów medycyny i lekarzy. Przedm. i tłum. F. Kokot. Wyd. 3 popr. i unowocześn. Warszawa Wydaw. Lekarskie PZWL 2003, 1064 s.
1255. HYPERPHOSPHATAEMIA increases the risk of chromosomal aberrations in parathyroid modules of uraemic patients. [Aut.:] J. Chudek, A. Nagy, G. Kovacs, E. Ritz, F. Kokot. *Nephrol. Dial. Transplant.* 2003 vol. 18 suppl. 4 p. 136–137[M436]. – World Congress of Nephrology, Berlin 8–12.06.2003, abstr
1256. INCREASE of plasma adiponectin level in patients with significant glucose intolerance after weight loss. [Aut.:] E. Franek, A. Więcek, A. Niemiec, T. Funahashi, Y. Matsuzawa, F. Kokot. *J. Hypertens.* 2003 vol. 21 suppl. 4 p. S296[P3.261]. – 13. European Meeting on Hypertension, Milan 13–17.06.2003, abstr.
1257. INFLUENCE of sevelamer hydrochloride on serum concentration of whole (1–84) and N-terminally truncated (7–84) parathyroid hormone fragments in hemodialysis uremic patients. [Aut.:] J. Chudek, G. Piecha, F. Kokot, A. Więcek. *J. Nephrol.* 2003 vol. 16 no 5 p. 710–715.
1258. INTRAVASCULAR ultrasound study in asses of 6 months results of intravascular gamma brachytherapy of renal arteries after percutaneous transluminal renal angioplasty. [Aut.:] A. Lekston, T. Niklew-

- ski, K. Wilczek, M. Gąsior, T. Zębik, F. Kokot, M. Fijałkowski, L. Poloński, A. Więcek. *Kardiolog. Pol.* 2003 t. 59 suppl. 1 s. 1-85[00318]. – 7. Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Gdynia-Sopot-Gdańsk 11–13.09.2003, streszcz.
1259. INTRAVASCULAR ultrasound study in assessment of long-term results of intravascular gamma brachytherapy of renal arteries after percutaneous transluminal angioplasty. [Aut.:] A. Lekston, T. Niklewski, K. Wilczek, T. Zębik, M. Gąsior, F. Kokot, M. Fijałkowski, L. Poloński. *Eur. Heart J.* 2003 vol. 24 suppl. p. 90[P552]. – ESC Congress 2003, Vienna 30.08.–3.09.2003, abstr.
1260. KOKOT Franciszek: Inne dziedziny nefrologii. *Med. Prakt.* 2003 nr 1-2(143-144) s. 169-170.
1261. KOKOT Franciszek: Kariera naukowa – szczęśliwy zbieg okoliczności, czy też uporczywe dążenie do przeżywania wielkiej przygody. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 2003 t. 110 nr 4 s. 1089-1091. – 89. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Oddziału Warszawsko-Łódzkiego Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego pt. Płockie Dni Nefrologiczne, Płock 27-28.09.2003, 3-4.10.2003.
1262. KOKOT Franciszek: Nefrologia kołem zamachowym rozwoju medycyny ostatniego półwiecza. *Nefrol. Dializ. Pol.* 2003 vol. 7 nr 1 s. 1-4. – 2. Katowickie Seminarium pt. Postępy w nefrologii i nadciśnieniu tętniczym, Katowice 14-16.11.2002.
1263. KOKOT Franciszek: Wybrane zagadnienia równowagi kwasowo-zasadowej w chorobach nerek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 2003 t. 110 nr 4(10) s. 1149-1151.
1264. KOKOT Franciszek, BUŁANOWSKI Maciej: Zasady leczenia nadciśnienia tętniczego – czy chodzi tylko o redukcję ciśnienia? *Plejady* 2003 nr 1 [wrzesień-październik], s. 53. – Interna w Praktyce Lekarza Rodzinnego, Katowice 10.10.2003. Pomorska Konferencja Lekarzy Rodzinnych i Kardiologów, Gdańsk 17.05.2003.
1265. KOKOT Franciszek, FICEK Rafał: Białkomocz kłębuszkowy – nowe aspekty patogenetyczne. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 2003 t. 110 nr 5 s. 1379-1386.
1266. KOKOT Franciszek, FICEK Rafał: The kidneys – are they the culprit or/and the victim of primary hypertension. *Ann. Acad. Med. Gedan.* 2003 33 suppl. 1. – Baltic nephrology issues. Proceedings of the fifth Baltic Meeting on Nephrology, St. Petersburg 17-23.06.2003, p. 71-77.
1267. KOKOT Franciszek, FICEK Rafał: Patofizjologia upośledzonego apetytu u chorych na mocznicę. *Probl. Lek.* 2003 t. 42 nr 1 s. 29-35. – Ogólnopolska konferencja pt. Zaburzenia odżywiania w chorobach nerek, Bydgoszcz 05-07.09.2003.

1268. KOKOT Franciszek, FICEK Rafał, BUŁANOWSKI Maciej: 43-letnia kobieta z przewlekłą hipokaliemią. *Med. Prakt.* 2003 nr 12 s. 199–202.
1269. KOKOT Franciszek, JANUSZEWICZ Andrzej, WIĘCEK Andrzej: Leczenie nadciśnienia tętniczego – to coś więcej niż jego obniżenie. *Nefrol. Nadciśn. Tętn.* 2003 (S/4) nr spec. s. 63–67. – 1. Ogólnopolska Konferencja Edukacyjna pt. Nefrologia i nadciśnienie tętnicze, Warszawa 23.05.2003.
1270. KOKOT Franciszek, JANUSZEWICZ Andrzej, WIĘCEK Andrzej: Leczenie nadciśnienia tętniczego – to coś więcej niż jego obniżenie. *Post. Nauk Med.* 2003 t. 16 nr 1/2 s. 3–6.
1271. NEFRODIABETOLOGIA. [Aut.:] F. Kokot [i in.], red. F. Kokot, E. Franek. Gdańsk Wydaw. Via Medica 2003, 216 s.
Zawiera [m.in.]: E. Franek, [...]: Znaczenie kliniczne nefrodiabetologii s. 1–2. – [...], R. Ficek, E. Franek: Nefropatie niecukrzycowe u chorych na cukrzycę s. 105–130. – [...], R. Ficek, E. Franek: Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej i kwasowo-zasadowej u chorych na cukrzycę s. 131–146. – E. Franek, [...]: Niedokrwistość u chorych na cukrzycę ze współistniejącą chorobą nerek s. 161–172.
1272. NIEDOKRWISTOŚĆ u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek przed rozpoczęciem leczenia nerkozastępczego. Red. F. Kokot, E. Franek. Gdańsk Medical Press 2003, 64 s.
Zawiera [m.in.]: [...] B. Rutkowski: Oporność na erytropoetynę u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek s. 39–46.
1273. OSTRE stany zagrożenia życia w chorobach wewnętrznych. [Aut.:] Z. Gąsior, ..., F. Kokot, [i in.]. Red. F. Kokot. Warszawa, Wydaw. Lekarskie PZWL 2003, 366 s.
Zawiera [m.in.]: Wstrząs s. 75–94. – Stany zagrożenia życia pochodzenia nerkowego s. 168–175. – Stany zagrożenia życia pochodzenia metabolicznego i endokrynnego s. 207–216. – Stany zagrożenia życia spowodowane zaburzeniami gospodarki wodno-elektrolitowej i kwasowo-zasadowej s. 217–252.
1274. PLASMA adiponectin concentration and survival of haemodialysis patients with end stage kidney disease (ESKD). [Aut.:] A. Więcek, W. Ignacy, J. Chudek, T. Funahashi, M. Adamczak, Y. Matsuzawa, F. Kokot. *Nephrol. Dial. Transplant.* 2003 vol. 18 suppl. 4 p. 715[W528]. – World Congress of Nephrology, Berlin 8–12.06.2003, abstr.
1275. PLASMA adiponectin concentration before and after success ful kidney transplantation. [Aut.:] Y. Matsuzawa, L. Cierpka, F. Kokot, A. Więcek. *Transplant. Proc.* 2003 vol. 35 p. 2186–2189.
1276. PLASMA 25-hydroxyvitamin D (25-OH D) concentration in patients with HBV-induced chronic liver diseases. [Aut.:] B. Oczko-Grzesik, A. Więcek, F. Kokot, L. Kępa. W: Falk Symposium no 137 – 12. Falk

- Liver Week 2003 (Part 2) Liver Diseases: Advances in Treatment and Prevention, Freiburg 17–19.10.2003, abstr. p.34.
1277. PLASMA leptin concentration is not increased in patients with non-inflammatory acute renal failure.[Aut.:] R. Ficek, F. Kokot, J. Chudek, M. Adamczak, J. Ficek, A. Więcek. *Nephrol. Dial. Transplant.* 2003 vol. 18 suppl. 4, p. 658[W353]. – World Congress of Nephrology, Berlin 8–12.06.2003, abstr.
1278. POLIMORFIZM genu receptora leptyny (LER) a stężenie leptyny w osoczu u otyłych chorych z i bez cukrzycy typu 2. [Aut.:] E. Franek, G. Adler, A. Ciechanowicz, F. Kokot, A. Więcek. *Diabetol. Pol.* 2003 vol. 10 nr 1 s. 15[018]. – 9. Zjazd Naukowy Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego, Łódź 22–25.05.2003, streszcz.
1279. POSTĘPY w nefrologii. [Aut.:] M. Klinger, B. Rutkowski, M. Durlik, F. Kokot. *Med. Prakt.* 2003 nr 1/2 s. 163–171.
1280. POSTĘPY w nefrologii i nadciśnieniu tętniczym. T. 2. Red. A. Więcek, F. Kokot. Kraków Wydaw. Medycyna Praktyczna 2003, 207 s. – 2. Seminarium pt. Postępy w nefrologii i nadciśnieniu tętniczym, Katowice 14–16.11.2002.
Zawiera [m.in.]: Nefrologia kołem zamachowym rozwoju medycyny ostatniego półwiecza s. 201–204.
1281. RELATIONSHIP between plasma level of parathyroid hormone and carboxymethyllysine in hemodialyzed patients – does it exist? [Aut.:] F. Kokot, R. Schinzel, J. Chudek, A. Heidland, M. Adamczak, R. Ficek, A. Więcek. *Clin. Nephrol.* 2003 vol. 59 no 1 p. 31–34.
1282. RELATIONSHIP between serum leptin concentration and bone mineralization in patients with chronic renal failure on haemodialysis and after kidney transplantation. [Aut.:] J. Chudek, E. Franek, U. Spiechowicz, W. Ignacy, F. Kokot, A. Więcek. W: 5. Baltic Nephrology Meeting, Saint-Petersburg 17–23.06.2003, abstr. p. 35.
1283. The ROLE of chronic periodontal disease (PD) in the pathogenesis of atherosclerosis in hemodialysis patients with chronic kidney failure. [Aut.:] E. Franek, R. Błaszczuk, A. Kolonko, H. Łangowska-Adamczyk, L. Mazur-Psonka, F. Kokot, A. Więcek. *J. Am. Soc. Nephrol.* 2003 vol. 14 p. 227A[F-PO755]. – American Society of Nephrology 2003 Renal Week, San Diego 12–17.11.2003, abstr.
1284. SPIECHOWICZ Urszula, KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Does estimation of PTH-1-84 and PTH-7-84 provide new insights into bone turnover status in kidney transplant patients? W: 6. Kongres Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego. Jubileusz 10-lecia Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego, Jachranka k. Warszawy 15–17.05.2003, streszcz. s. 16.

1285. SPIECHOWICZ Urszula, KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Wskaźniki gospodarki wapniowo-fosforanowej oraz zmian kostnych u chorych w odległym okresie po transplantacji nerki. *Prz. Lek.* 2003 t. 60 nr 11 s. 690–694.
1286. SPIECHOWICZ Urszula, KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Wskaźniki gospodarki wapniowo-fosforanowej oraz zmian kostnych u chorych w odległym okresie po transplantacji nerki. W: 6. Kongres Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego, Jubileusz 10-lecia Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego, Jachranka k. Warszawy 15–17.05.2003, streszcz. s. 100.
1287. STĘŻENIE adiponektyny w osoczu we wczesnym okresie po transplantacji nerki. [Aut.:] A. Więcek, J. Chudek, T. Funahashi, H. Karakoska, W. Ignacy, M. Adamczak, Y. Matsuzawa, F. Kokot. W: 6. Kongres Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego. Jubileusz 10-lecia Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego, Jachranka k. Warszawy 15–17.05.2003, streszcz. s. 82.
1288. STĘŻENIE leptyny w surowicy u chorych z ostrą niezapalną niewydolnością nerek (ONNN). [Aut.:] R. Ficek, F. Kokot, J. Ficek, J. Chudek, A. Więcek. W: 14. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego, Opole 19–20.09.2003, streszcz. s. 52[P39].
1289. STĘŻENIE siarczanu dehydroepiandrosteronu (DHEAS) w surowicy u hemodializowanych chorych na przewlekłą niewydolność nerek (PNN). [Aut.:] T. Nieszporek, A. Więcek, J. Witkowicz, Ł. Nowak, F. Kokot. W: 14. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego, Opole 19–20.09.2003, streszcz. s. 54[P41].
1290. TERAPIA internistyczna. [Aut.:] H. P. Wolff [i in.], red. T. Weihrauch [i in.], red., tłum. F. Kokot [i in.]. Wyd. 2. Wrocław Wydaw. Medyczne Urban & Partner 2003, 1235 s.
1291. ULMAN-WŁODARZ Izabela, KOKOT Franciszek, IRZYNIEC Tomasz: Adrenomedullin in physiological pregnancy and preeclampsia. *Aktual. Nefrologii* 2003 no 1 p. 8–12.
1292. WIĘCEK Andrzej, CHUDEK Jerzy, KOKOT Franciszek: Role of angiotensin II in the progression of diabetic nephropathy – therapeutic implications. *Nephrol. Dial. Transplant.* 2003 vol. 18 suppl. 5 p. v16–v20.
1293. WYSOKIE stężenie fosforu nieorganicznego w osoczu zwiększa ryzyko wystąpienia aberracji chromosomalnych w przeroście guzkowym u chorych na mocznicę. [Aut.:] J. Chudek, A. Nagy, G. Kovacs, E. Ritz, F. Kokot. W: 14. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego, Opole 19–20.09.2003, streszcz. s. 62[P49].

1294. ZALEŻNOŚĆ między liczbą białych krwinek we krwi obwodowej a ciśnieniem tętniczym u chorych z samoistnym nadciśnieniem tętniczym. [Aut.:] M. Kukła, M. Zarzecki, M. Szotowska, P. Kopeć, E. Mamcarz, Z. Wnuk, R. Wiencek, J. Chudek, F. Kokot, A. Więcek. *Nadciśn. Tętn.* 2003 t. 7 nr 4 s. 253–261.
1295. ZALEŻNOŚĆ pomiędzy adiponektynemią a przeżywalnością hemodializowanych chorych na przewlekłą niewydolność nerek. [Aut.:] A. Więcek, W. Ignacy, J. Chudek, T. Funahashi, M. Adamczak, Y. Matsuzawa, F. Kokot. W: 14. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego, Opole 19–20.09.2003, streszcz. s. 51[P38].
1296. ZALEŻNOŚĆ pomiędzy adiponektynemią, stężeniem białka C-reaktywnego w surowicy i grubością błony środkowej i wewnętrznej tętnic szyjnych wspólnych u hemodializowanych chorych na przewlekłą niewydolność nerek. [Aut.:] W. Ignacy, J. Chudek, T. Funahashi, M. Adamczak, Y. Matsuzawa, F. Kokot, A. Więcek. *Probl. Lek.* 2003 t. 42 nr 1, s. 117. – Ogólnopolska Konferencja „Zaburzenia Odżywiania w Chorobach Nerek”, Bydgoszcz 5–7.09.2003.
1297. ZALEŻNOŚĆ pomiędzy stężeniem leptyny w osoczu a stopniem mineralizacji kości u chorych hemodializowanych oraz po transplantacji nerki. [Aut.:] J. Chudek, E. Franek, U. Spiechowicz, W. Ignacy, F. Kokot, A. Więcek. W: 14. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego, Opole 19–20.09.2003, streszcz. s. 58[P45].
1298. ZALEŻNOŚĆ pomiędzy stężeniem leptyny w osoczu a stopniem mineralizacji kości u chorych po transplantacji nerki. [Aut.:] J. Chudek, U. Spiechowicz, F. Kokot, A. Więcek. W: 6. Kongres Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego. Jubileusz 10-lecia Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego, Jachranka k. Warszawy 15–17.05.2003, streszcz. s. 81.
1299. ZMIANY stężenia adiponektyny w osoczu w zależności od stanu odżywienia w pierwszym roku hemodializoterapii u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek. [Aut.:] J. Chudek, M. Adamczak, R. Ficek, F. Kokot, A. Więcek. *Probl. Lek.* 2003 t. 42 nr 1 s.103. – Ogólnopolska Konferencja „Zaburzenia Odżywiania w Chorobach Nerek” Bydgoszcz, 5–7.09.2003.

2004

1300. ABNORMALITIES in adrenal glands' CT in patients with suspected hyperaldosteronism. [Aut.:] J. Chudek, J. Witkowicz, R. Wiencek, M. Kukła, M. Zarzecki, F. Kokot, A. Więcek. *J. Hypertens.* 2004 vol.

- 22 suppl. 2 p. S189[P2.127]. – 14. European Meeting on Hypertension, Paris 13–17.06.2004, abstr.
1301. CHARAKTERYSTYKA kliniczna, biochemiczna i hormonalna 84 chorych z przypadkowo wykrytym guzem nadnerczy (incydentaloma). [Aut.:] S. Rotkegel, A. Więcek, T. Nieszporek, J. Ziaja, F. Kokot, L. Cierpka. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 2004 t. 112 nr 6 s. 1451–1457.
1302. CHARAKTERYSTYKA zmian morfologicznych nadnerczy w tomografii komputerowej u chorych z podwyższonym współczynnikiem aldosteronowo-reninowym. [Aut.:] J. Chudek, J. Witkiewicz, R. Wienczek, M. Kukła, M. Zarzecki, F. Kokot, A. Więcek. *Nadciśn. Tętn.* 2004 t. 8 s. 41[P43]. – 9. Zjazd Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego, Warszawa 21–23.10.2004, streszcz.
1303. CHIRURGICZNE leczenie pierwotnej nadczynności przytarczyc w świetle 260 obserwowanych przypadków. [Aut.:] A. Podwiński, F. Kokot, A. Niemiec, A. Więcek, J. Waler, J. Chudek, E. Podwińska, W. Marcinkowski, T. Nieszporek, P. Bednarski. *Pol. Prz. Chir.* 2004 76(2) s. 133–143.
1304. CHOROBY wewnętrzne. Podręcznik akademicki. Red. F. Kokot. [Aut.:] H. Chwalińska-Sadowska, ... , F. Kokot, [i in.]. T. 1–2. Wyd. 8 zm. i unowocześn. Warszawa Wydaw. Lekarskie PZWL 2004, s. 1543. Zawiera [m.in.]: Wstrząs s. 34–49. – Choroby nerek i dróg moczowych s. 487–600. – Endokrynologia s. 947–1046. – [...], J. Tatoń: Zaburzenia przemiany materii s.1047–1339. – Diagnostyka różnicowa najważniejszych objawów chorobowych s. 1423–1482.
1305. CZY długotrwałe leczenie erytropoetyną wpływa na częstość występowania wskaźników zakażeń wirusami zapalenia wątroby typu B i C u hemodializowanych chorych na przewlekłą niewydolność nerek? [Aut.:] J. Mesjasz, A. Więcek, Z. Gonciarz, W. Mazur, F. Kokot. *Pol. Merkuriusz Lek.* 2004 t. 16 s. 362–367.
1306. CZY istnieje zależność pomiędzy stanem zapalnym przyzębia a przerostem lewej komory serca u hemodializowanych chorych na przewlekłą niewydolność nerek? [Aut.:] E. Franek, R. Blaschyk, A. Kolonko, L. Mazur-Psonka, H. Łangowska-Adamczyk, F. Kokot, A. Więcek. *Nefrol. Dializ. Pol.* 2004 vol. 8 nr 1 s. 18–21.
1307. CZY istnieje zależność pomiędzy stężeniem adiponektyny w osoczu a zachowaniem się czynników ryzyka miażdżycy u hemodializowanych chorych na przewlekłą niewydolność nerek? [Aut.:] W. Ignacy, J. Chudek, M. Adamczak, T. Funahashi, Y. Matsuzawa, F. Kokot, A. Więcek. *Kardiolog. Pol.* 2004 t. 61 suppl. 3, s. III–213[P621]. – 8. Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Warszawa 15–18.09.2004, streszcz.

1308. CZY istnieje zależność pomiędzy wielkością oporu naczyń nerkowych w badaniu dopplerowskim ocenianym we wczesnym okresie potransplantacyjnym a ryzykiem wystąpienia przewlekłej nefropatii graftu. [Aut.:] J. Chudek, A. Kolonko, Z. Wnuk, L. Cierpka, F. Kokot, A. Więcek. W: 7. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego, Gdańsk 22–23.04.2004, streszcz. s. 8[P–8].
1309. CZY stężenie w surowicy czynnika martwicy nowotworów alfa (TNF-alfa) wpływa na przeżycie chorych z ostrą niewydolnością nerek? [Aut.:] R. Ficek, F. Kokot, J. Chudek, M. Adamczak, J. Ficek, A. Więcek. W: 8. Zjazd Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego, Białystok 2–5.06.2004, streszcz. s. 220[P–77].
1310. The EFFECT of intravascular brachytherapy of renal arteries after percutaneous transluminal renal angioplasty on left ventricular remodeling and mass reduction assessed by echocardiography. [Aut.:] A. Lekston, T. Niklewski, K. Wilczek, M. Gąsior, B. Szyguła-Jurkiewicz, T. Zębik, F. Kokot, L. Poloński. *Kardiolog. Pol.* 2004 t. 61 suppl. 3, p. III–191[P572]. – 8. Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Warszawa 15–18.09.2004, streszcz.
1311. The EFFECT of intravascular brachytherapy of renal arteries after percutaneous transluminal renal angioplasty on left-ventricular function and mass regression assessed by echocardiography. [Aut.:] A. Lekston, T. Niklewski, K. Wilczek, M. Gąsior, T. Zębik, B. Szyguła-Jurkiewicz, F. Kokot, L. Poloński. *Eur. Heart J.* 2004 vol. 25 suppl. p. 205[P1220]. – ESC Congress 2004, Munich 28.08.–1.09.2004, abstr.
1312. EQUIVALENCE of indapamide SR and enalapril on microalbuminuria reduction in hypertensive patients with type 2 diabetes. The NESTOR Study. [Aut.:] M. Marre, J. G. Puig, F. Kokot, M. Fernandez, G. Jermendy, L. Opie, V. Moyssev, A. Scheen, C. I. Tirgoviste, M. H. Saldanha, A. Halabe, B. Williams, D. Mion-Junior, M. Ruiz, K. Hermansen, J. Tuomilehto, B. Finizola, Y. Gallois, P. Amouyel, J. P. Ollivier, R. Asmar. *J. Hypertens.* 2004 vol. 22 no 8, p. 1613–1622.
1313. FAMILIAL hypercalcemia with hypocalciuria (FHH) associated with mutation in the Ca²⁺-sensing receptor (CaSR) gene. [Aut.:] A. Wystrychowski, F. Kokot, J. Chudek, G. Hendy, A. Więcek. W: 41. Congress European Dialysis and Transplant Association EDTA, Lisbon 15–18.05.2004 abstr. p. [SP275].
1314. IMPACT of angiotensin converting enzyme I/D and angiotensin II receptor 1 A1166C polymorphism on long-term kidney allograft function. [Aut.:] J. Chudek, H. Karkoszka, M. Szotowska, L. Cierpka,

- F. Kokot, A. Więcek. W: 41. Congress European Dialysis and Transplant Association EDTA, Lisbon 15–18.05.2004 abstr. p. 199[SP536].
1315. INFLUENCE of weight reduction on plasma adiponectin concentration in obese patients with impaired glucose tolerance or diabetes mellitus. [Aut.:] E. Franek, A. Więcek, A. Niemiec, T. Funahashi, Y. Matsuzawa, F. Kokot. *Endokrynol. Pol.* 2004 t. 55 nr 4 p. 442–446.
1316. IS plasma adiponectin concentration related to the graft function in kidney transplanted patients? [Aut.:] J. Chudek, M. Szotowska, M. Adamczak, H. Karkoszka, F. Kokot, A. Więcek. W: 41. Congress European Dialysis and Transplant Association EDTA, Lisbon 15–18.05.2004 abstr. p. 202[SP546].
1317. KOKOT Franciszek: Moja przygoda z układem reninowo-angiotensynowo-aldosteronowym. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 2004 t. 112 supl. 1 s. 53. – Materiały 35. Zjazdu Towarzystwa Internistów Polskich, Katowice 9–12.09.2004.
1318. KOKOT Franciszek: Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej i kwasowo-zasadowej. W: *Nefrologia*. Red. A. Książek, B. Rutkowski. Lublin Wydaw. Czelej 2004 s. 44–82.
1319. KOKOT Franciszek [komentarz do art.]: J. W. Coburn, H. M. Maung: Wytyczne stosowania analogów czynnej witaminy D u chorych w 3 lub 4 stadium przewlekłej choroby nerek. *Med. Prakt.* 2004 nr 7/8 s. 118; [na str. 115–116 oprac. na podstawie art. z: *Kidney Int.* 2003 63 suppl. 85 p. S49–S53, tyt. oryg.: Use of active vitamin D sterols in patients with chronic kidney disease, stages 3 and 4.]
1320. KOKOT Franciszek [komentarz do art.]: Pierwsza jednoczasowa transplantacja serca i nerki w Polsce – opis przypadku. [Aut.:] M. Zakliczyński, R. Przybylski, M. Zembala, L. Cierpka, W. Marcinkowski, J. Wojarski, G. Budziński, J. Ziaja, K. Ciechanowski, A. Więcek. *Kardiochir. Torakochir. Pol.* 2004 t. 1 nr 2 s. 127; [art. oryg. na str. 124–127].
1321. KOKOT Franciszek [komentarz do art.]: Postępowanie w dyslipidemii u chorych na przewlekłą chorobę nerek. Aktualne (2003) wytyczne National Kidney Foundation (USA). *Med. Prakt.* 2004 nr 9 s. 50–51; [na str. 43–50 oprac. na podstawie fragmentów z: *Am. J. Kidney Dis.* 2003 41 suppl. 3 p. I–IV, S1–S91, tyt. oryg.: K/DOQI clinical practice guidelines for managing dyslipidemias in chronic kidney disease].
1322. KOKOT Franciszek [komentarz do art.]: Task Force on ACE-inhibitors of the European Society of Cardiology: Inhibitory konwertazy angiotensyny w chorobach sercowo-naczyniowych. Aktualne (2004) stanowisko ekspertów European Society of Cardiology. [Aut.:] J. López-Sendón, K. Swedberg, J. McMurray, J. Tamargo, A. P. Ma-

- ggioni, H. Dargie, M. Tendera, F. Waagstein, J. Kjekshus, P. Lechat, C. Torp-Pedersen. *Med. Prakt.* 2004 nr 11 s. 48–49; [na str. 21–47 tłum. art. z: *Eur. Heart J.* 2004 25 p. 1454–1470, tyt. oryg.: Expert consensus document on angiotensin converting enzyme inhibitors in cardiovascular disease. The Task Force on ACE-inhibitors of the European Society of Cardiology].
1323. KOKOT Franciszek, BUŁANOWSKI Maciej: Leczenie zaburzeń gospodarki wapniowo-fosforanowej zmniejsza aterosclerogenezę u chorych na przewlekłą mocznicę. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 2004 t. 112 nr 3 s. 1127–1131.
1324. KOKOT Franciszek, BUŁANOWSKI Maciej: Wpływ zaburzeń gospodarki wapniowo-fosforanowej na aterosclerogenezę u chorych na przewlekłą mocznicę. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 2004 t. 112 nr 3 s. 1123–1126.
1325. KOKOT Franciszek, BUŁANOWSKI Maciej, FICEK Rafał: Waskulopatia mocznicowa – kliniczny problem kardiologiczny współczesnej nefrologii. *Nefrol. Nadciśn. Tętn.* 2004 nr 3 s. 78–82. – 2. Ogólnopolska Konferencja Edukacyjna pt. Nefrologia i nadciśnienie tętnicze, Warszawa 2.04.2004.
1326. KOKOT Franciszek, FICEK Rafał: The kidneys – are they the culprit or/and the victim of primary hypertension. *Ann. Acad. Med. Siles.* 2004 suppl. 76 s. 13. – 5. Polish-Slovak Conference on Internal Medicine, Wysowa 26–28.03.2004.
1327. KOKOT Franciszek, FICEK Rafał: Primary hyperparathyroidism (PHP) – pathophysiologic, diagnostic and therapeutic aspects. *Adv. Clin. Exp. Med.* 2004 vol. 13 no 1 suppl. 1 p. 79–85.
1328. KOKOT Franciszek, FICEK Rafał: Zaburzenia gospodarki wapniowo-fosforanowej u chorych z przewlekłymi chorobami wątroby – aspekty patogenetyczne i lecznicze. *Prz. Urol.* 2004 nr 5 (1) s. 32–35.
1329. KOKOT Franciszek, FICEK Rafał, BUŁANOWSKI Maciej: Hiperkaliemia u chorych na nefropatię cukrzycową. *Nefrol. Nadciśn. Tętn.* 2004 nr 3 s. 83–87. – 2. Ogólnopolska Konferencja Edukacyjna pt. Nefrologia i nadciśnienie tętnicze, Warszawa 2.04.2004.
1330. KOKOT Franciszek, FICEK Rafał, BUŁANOWSKI Maciej: Hiperkaliemia u 68-letniego chorego na cukrzycę i nadciśnienie tętnicze. *Med. Prakt.* 2004 nr 3 s. 169–178.
1331. KOKOT Franciszek, FICEK Rafał, BUŁANOWSKI Maciej: Leczenie chorych z nadciśnieniem tętniczym i przewlekłymi chorobami nerek w okresie wyrównanym i niewyrównanym. *Terapia* 2004 R. 12 nr 7/8 s. 31–36.
1332. KOKOT Franciszek, JANUSZEWICZ Andrzej, WIĘCEK Andrzej: Leczenie nadciśnienia tętniczego – to coś więcej niż jego obniżenie. W: Postępy diagnostyki i terapii w kardiologii. Materiały 23. Ogólno-

- polskiej Konferencji Kardiologicznej Włocławskiego Towarzystwa Naukowego, Włocławek 13–14.06.2003. Red. S. Sterkowicz. Włocławek Oficyna Wydawnicza LEGA Włocławskiego Towarzystwa Naukowego 2004 s. 167–172.
1333. MEDYCYNĄ wewnętrzną. Repetytorium dla studentów medycyny i lekarzy. [Aut.:] G. Herold [i in.]. Red., tłum., przedm. F. Kokot [i in.]. Wyd. 3. popr. i unowocześn. Warszawa Wydaw. Lekarskie PZWL 2004, 1064 s.
1334. MEDYCYNĄ wewnętrzną. Repetytorium dla studentów medycyny i lekarzy. [Aut.:] G. Herold [i in.]. Przedm. i tłum. F. Kokot [i in.]. Wyd. 4. zm. i unowocześn. Warszawa Wydaw. Lekarskie PZWL 2004, 1168 s.
1335. NADCIŚNIENIE tętnicze. Red. A. Januszewicz [i in.]. Wyd. 2. Kraków Wydaw. Medycyna Praktyczna 2004.
Zawiera [m.in.]: Nadciśnienie tętnicze w przebiegu chorób nerek (z wyłączeniem nefropatii cukrzycowej, nefropatii niedokrwiennej i reninoma) s. 577–584.– Nadciśnienie tętnicze wywołane lekami s. 761–764.
1336. NADCIŚNIENIE tętnicze u 84 chorych z przypadkowo wykrytym guzem nadnerczy (incydentaloma). [Aut.:] S. Rotkegel, A. Więcek, T. Nieszporek, J. Ziaja, F. Kokot, L. Cierpka. *Nadciśn. Tętn.* 2004 t. 8 s. 22–23[P11]. – 9. Zjazd Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego, Warszawa 21–23.10.2004, streszcz.
1337. NIESKUTECZNOŚĆ leczenia zaburzeń wapniowo-fosforanowych u chorych na przewlekłą niewydolność nerek w okresie przeddializacyjnym – niedoceniany czynnik patogenetyczny. [Aut.:] M. Zarzecki, J. Chudek, M. Kukla, P. Kopeć, E. Mamcarz, Z. Wnuk, F. Kokot, A. Więcek. W: 8. Zjazd Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego, Białystok 2–5.06.2004, streszcz. s. 144[P–38].
1338. OCENA wyników przeszczepiania nerek w ośrodku katowickim w latach 1983–2000. [Aut.:] J. Chudek, G. Budziński, H. Karkoszka, W. Marcinkowski, A. Hołowiecka, S. Kuśmierski, F. Kokot, L. Cierpka, A. Więcek. *Wiad. Lek.* 2004 t. 57 nr 5/6 s. 206–211.
1339. PLASMA concentration of tumor necrosis factor alpha does not predict survival in patients with acute renal failure. [Aut.:] R. Ficek, F. Kokot, J. Chudek, M. Adamczak, J. Ficek, A. Więcek. W: 41. Congress European Dialysis and Transplant Association EDTA, Lisbon 15–18.05.2004, abstr. p.[SP197].
1340. PLASMA leptin concentration in patients with acute renal failure. [Aut.:] R. Ficek, F. Kokot, J. Chudek, M. Adamczak, J. Ficek, A. Więcek. *Clin. Nephrol.* 2004 vol. 62 no 2 p.84–91.

1341. PLASMA neuropeptide Y concentration in kidney transplant patients during the early posttransplant period. [Aut.:] M. Adamczak, F. Kokot, J. Witkowicz, A. Więcek. *Ann. Transplant.* 2004 vol. 9 no 3 p. 37–39.
1342. PLASMA neuropeptide Y concentration in kidney transplant patients during the early posttransplant period. [Aut.:] M. Adamczak, J. Witkowicz, F. Kokot, A. Więcek. W: 41. Congress European Dialysis and Transplant Association EDTA, Lisbon 15–18.05.2004, abstr. p.[SP559].
1343. POSTĘPY w nefrologii i nadciśnieniu tętniczym. T. 3. 2003. Red. F. Kokot. Kraków 2004, 240 s. – 3. Katowickie Seminarium pt. Postępy w nefrologii i nadciśnieniu tętniczym, Katowice 27–29.11.2003. Zawiera [m.in.]: [...], R. Ficek: Białkomocz kłębuszkowy: nowe aspekty patogenetyczne s. 81–86.
1344. POSTĘPY w nefrologii w 2003 roku. [Aut.:] M. Klinger, B. Rutkowski, M. Durlik, F. Kokot. *Med. Prakt.* 2004 nr 1/2 s. 147–156.
1345. RECIPROCAL association of plasma adiponectin and serum C-reactive protein concentration in hemodialysis patients with end-stage chronic kidney diseases (ESKD) – a follow-up study. [Aut.:] W. Ignacy, J. Chudek, M. Adamczak, T. Funahashi, Y. Matsuzawa, F. Kokot, A. Więcek. *Int. J. Artif. Organs* 2004 vol. 27 no 7, p. 564[4]. – 31. ESAO Congress „Towards medical technology of the future”, Warsaw 8–11.09.2004, abstr.
1346. RENAL vascular resistance assessed by duplex Doppler ultrasonography in the immediate post-transplant period predicts chronic allograft dysfunction. [Aut.:] J. Chudek, A. Kolonko, Z. Wnuk, L. Cierpka, F. Kokot, A. Więcek. W: 41. Congress European Dialysis and Transplant Association EDTA, Lisbon 15–18.05.2004, abstr. p. 201[SP542].
1347. RODZINNA hiperkalcemia hipokalcjuriyczna (FHH) spowodowana mutacją genu receptora wapniowego (CASR). [Aut.:] A. Wystrychowski, G. H. Hendy, J. Chudek, F. Kokot, A. Więcek. W: 8. Zjazd Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego, Białystok 2–5.06.2004, streszcz. s. 156[P-44].
1348. SPIECHOWICZ Urszula, KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej: Function of parathyroid glands in kidney transplant patients – diagnostic value of CAP and CIP. *Ann. Transplant.* 2004 vol. 9 no 3 p. 33–36.
1349. STOPIEŃ niewydolności nerek a częstość występowania niedokrwistości, zaburzeń gospodarki wapniowo-fosforanowej oraz kwasicy metabolicznej. [Aut.:] M. Zarzecki, J. Chudek, M. Kukła, P. Kopeć, E. Mamcarz, Z. Wnuk, F. Kokot, A. Więcek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 2004 t. 112 nr 4 s. 1211–1219.

1350. WIĘCEK Andrzej, NOWICKI Michał, KOKOT Franciszek: Water immersion deconditioning in medicine. W: De conditioning and re conditioning. Ed. J. E. Greenleaf. Boca Raton CRC Press 2004 p. 79–98.
1351. WPŁYW leczenia orlistatem na gospodarkę węglowodanową, lipidową, witaminową i hormonalną u osób otyłych. [Aut.:] B. Czerwieńska, F. Kokot, E. Franek, T. Irzyniec, A. Więcek. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 2004 t. 112 nr 6 s. 1415–1423.
1352. WPŁYW leczenia orlistatem na gospodarkę witaminową i hormonalną u osób otyłych. [Aut.:] B. Czerwieńska, F. Kokot, E. Franek, T. Irzyniec, A. Więcek. *Med. Metab.* 2004 t. 8 nr 3 p. 78–79[P105]. – 5. Zjazd Polskiego Naukowego Towarzystwa Otyłości i Przemiany Materii, Wisła 15–17.10.2004, streszcz.
1353. WPŁYW polimorfizmu enzymu konwertującego angiotensynę (ACE) I/D i receptora angiotensyny II (ATIR) A1166C na odległą czynność przeszczepionej nerki. [Aut.:] J. Chudek, H. Karkoszka, M. Szotowska, L. Cierpka, F. Kokot, A. Więcek. W: 7. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego, Gdańsk 22–23.04.2004, streszcz. s. 7[P–7].
1354. WPŁYW zmniejszenia ciężaru ciała na stężenia adiponektyny w surowicy otyłych pacjentów z upośledzoną tolerancją glukozy bądź cukrzycą. [Aut.:] E. Franek, A. Więcek, A. Niemiec, T. Funahashi, Y. Matsuzawa, F. Kokot. *Endokrynol. Pol.* 2004 t. 55 z. 4 s. 442–446.

2005

1355. ALLAN Maxwell A., MARSH James: Wywiad i badanie przedmiotowe. Red. F. Kokot. Wrocław Wydaw. Medyczne Urban & Partner 2005, 325 s.
1356. CHARAKTERYSTYKA wewnątrznerkowych parametrów przepływu ocenianych metodą dopplerowską u chorych po przeszczepie nerki we wczesnym okresie potransplantacyjnym. [Aut.:] J. Chudek, A. Kolonko, R. Król, Z. Wnuk, A. Kunsdorf-Wnuk, F. Kokot, L. Cierpka, A. Więcek. *Ultrasonografia* 2005 nr 22 s. 86–91.
1357. CHOROBY rozrostowe układu krwiotwórczego i chłonnego imitujące we wczesnym okresie mononukleozę zakaźną – obserwacje własne. [Aut.:] L. Kępa, B. Oczko-Grzesik, E. Nowakowska-Zajdel, M. Muc-Wierzgoń, F. Kokot. *Acta Haematol. Pol.* 2005 t. 36 suppl. 2 s. 156–157[97]. – 21. Zjazd Polskiego Towarzystwa Hematologów i Transfuzjologów, Wisła 8–10.09.2005, streszcz.
1358. CHOROBY wewnętrzne. [Aut.:] Rachael Hough i in. Red.nauk. F. Kokot. Tłum. z jęz. ang. A. Czupryniak, E. Franek, F. Kokot [i in.]. Wrocław Wydaw. Medyczne Urban & Partner 2005, 549 s.

1359. CHOROBY wewnętrzne. Podręcznik multimedialny oparty na zasadach EBM. T. 1. Red. A. Szczeklik. Kraków Wydaw. Medycyna Praktyczna 2005, XXXV, 1228 s.
Zawiera [m.in.]: [...], E. Franek, Choroby przytarczyc s. 1083–1095.
1360. COMPARISON of two corticosteroid-free regimens tacrolimus monotherapy and tacrolimus/MMF in comparison with a standard triple regimen in renal transplantation. [Aut.:] S. Vitko, M. Klinger, K. Salmela, Z. Włodarczyk, G. Tyden, G. Senatorski, M. Ostrowski, P. Fauchald, F. Kokot, S. Stefoni, F. Perner, K. Claesson, M. Castagneto, U. Heeman, M. Camellini, J.-P. Squiffiet, M. Weber, G. Segoloni, L. Bäckman, H. Sperschneider, B. Krämer. *Transplantation* 2005 vol. 80 p. 1734–1741.
1361. CZĘSTOŚĆ występowania i charakterystyka zmian morfologicznych nadnerczy ocenianych na podstawie tomografii komputerowej u chorych na nadciśnienie tętnicze z podwyższoną wartością współczynnika aldosteronowo-reninowego. [Aut.:] J. Chudek, J. Witkiewicz, M. Kukla, G. Piecha, M. Zarzecki, R. Wiencek, A. Wystrychowski, T. Nieszporek, F. Kokot, A. Więcek. *Nadciśn. Tętn.* 2005 t. 9 nr 4 s. 252–260.
1362. FUNCTIONAL characterization of calcium-sensing receptor codon 227 mutations presenting as either familial (benign) hypocalciuric hypercalcemia or neonatal hyperparathyroidism. [Aut.:] A. Wystrychowski, S. Pidasheva, L. Canaff, J. Chudek, F. Kokot, A. Więcek, G. N. Hendy. *J. Clin. Endocrinol. Metab.* 2005 90(2) p. 864–870.
1363. GOSPODARKA wodno-elektrolitowa i kwasowo-zasadowa w stanach fizjologii i patologii. [Aut.:] F. Kokot [i in.]. Wyd. 6 unowocześn. Warszawa Wydaw. Lekarskie PZWL 2005, 604 s.
1364. KOKOT Franciszek: Hipo- i hiperkaliemia jako problem kliniczny. *Terapia* 2005 R. 13 nr 7/8 s. 45–49.
1365. KOKOT Franciszek: Postępy w nefrologii w 2004 roku. Zagadnienia wybrane. *Med. Prakt.* 2005 nr 3 s. 213–216.
1366. KOKOT Franciszek [komentarz do art.]: Częstość występowania hiperkaliemii po opublikowaniu badania RALES (Randomized Aldactone Evaluation Study). [Aut.:] D. N. Juurlink, M. M. Mamdani, D. S. Lee, A. Kopp, P. C. Austin, A. Laupacis, D. A. Redelmeier. *Farmakoter. Nadciśn. Tętn.* 2005 1(1) s. 81–82; [na str. 78–80 oprac. art. z: *N. Engl. J. Med.* 2004 351 543–551, tyt. oryg.: Rates of hyperkalemia after publication of the Randomized Aldactone Evaluation Study].
1367. KOKOT Franciszek, FICEK Rafał, BUŁANOWSKI Maciej: Patogeneza ostrej niezapalnej niewydolności nerek. *Nefrol. Nadciśn. Tętn.*

- 2005 supl. 3 s. 29–33. – 3. Ogólnopolska Konferencja Edukacyjna pt. Nefrologia i nadciśnienie tętnicze, Warszawa 22.04.2005.
1368. KOKOT Franciszek, FICEK Rafał, BUŁANOWSKI Maciej: Zaburzenia gospodarki fosforanowej. 40-letni mężczyzna z hiperfosfatemią. *Med. Prakt.* 2005 nr 11/12 s. 239–244.
1369. KOKOT Franciszek, FICEK Rafał, BUŁANOWSKI Maciej: Zaburzenia gospodarki fosforanowej. 59-letni mężczyzna z hipofosfatemią. *Med. Prakt.* 2005 nr 11–12, s. 245–248.
1370. MASA kostna u osób otyłych nie jest zależna od polimorfizmu Gln2-23Arg genu receptora leptyny ani polimorfizmu (-2548G/A) regionu promotora genu leptyny. [Aut.:] E. Franek, J. Nowak, G. Adler, A. Bińczak-Kuleta, A. Ciechanowicz, F. Kokot, A. Więcek. *Endokrynol. Pol.* 2005 t. 56 z. 4 s. 582[34]. – 18. Zjazd Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego, Kraków 22–25.09.2005, streszcz.
1371. MEDYCYNĄ wewnętrzną. Repetytorium dla studentów medycyny i lekarzy. [Aut.:] G. Herold [i in.]. Przedm., tłum. F. Kokot [i in.]. Wyd. 4. zm. i unowocześn. Warszawa Wydaw. Lekarskie PZWL 2005, 1168 s.
1372. ODLEGŁE angiograficzne oraz kliniczne wyniki gamma-brachyterapii po zabiegach angioplastyki naczyń nerkowych u pacjentów. [Aut.:] A. Lekston, K. Wilczek, F. Kokot, T. Niklewski, M. Gąsior, T. Zębik, A. Więcek, M. Gierlotka, B. Szyguła-Jurkiewicz, L. Poloński. *Kardiolog. Pol.* 2005 t. 63 supl. 1 S 165–S 166[P293]. – 9. Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Katowice 22–24.09.2005, streszcz.
1373. PLASMA adiponectin concentration during the first year of haemodialysis therapy in patients with chronic renal failure – a prospective study. [Aut.:] J. Chudek, M. Adamczak, R. Ficek, F. Kokot, A. Więcek. *Ann. Acad. Med. Gedan.* 2005 t. 35 suppl. 10 p. 107–116.
1374. POSTĘPY w nefrologii i nadciśnieniu tętniczym. T. 4. Red. A. Więcek, F. Kokot. Kraków Wyd. Medycyna Praktyczna 2005, 174 s. – 4. Katowickie Seminarium pt. Postępy w nefrologii i nadciśnieniu tętniczym, Katowice 18–20.11.2004.
Zawiera [m.in.]:[...], R. Ficek, M. Bułanowski: Hiperkaliemia: czy zawsze wymaga korekcji u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek? s. 33–35.
1375. POSTĘPY w nefrologii w 2004 roku. [Aut.:] M. Klinger, B. Rutkowski, M. Durlik, F. Kokot, A. Ciechanowicz. *Med. Prakt.* 2005 nr 3(169) s. 203–218.
1376. RALOKSYFEN nie powoduje wzrostu masy ciała ani masy tkanki tłuszczowej u kobiet z osteoporozą pomenopauzalną. [Aut.:] E. Franek, M. Bułanowski, B. Czerwieńska, J. Haczyński, F. Kokot, A. Więcek. *Endokrynol. Pol.* 2005 t. 56 z. 4 s. 482–483[S10–3]. – 18. Zjazd

- Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego, Kraków 22-25.09.2005, streszcz.
1377. RECIPROCAL association of plasma adiponectin and serum C-reactive protein concentration in haemodialysis patients with end-stage kidney disease – a follow-up study. [Aut.:] W. Ignacy, J. Chudek, M. Adamczak, T. Funahashi, Y. Matsuzawa, F. Kokot, A. Więcek. *Nephron Clin. Pract.* 2005 vol. 101 no 1 p. c18–c24.
1378. STEROID withdrawal at 3 months after kidney transplantation. A comparison of two tacrolimus-based regimens. [Aut.:] Z. Włodarczyk, J. Wałaszewski, E. Perner, S. Vitko, M. Ostrowski, P. Bachledda, F. Kokot, M. Klinger, P. Szenohradsky, P. Studenik, P. Navratil, L. Asztalos, B. Rutkowski, K.N. Kalmar, D. Hickey. *Transplant Int.* 2005 vol. 18 no 2 p. 157–162.
1379. STEŻENIE aktywującej cyklazę adenylnową frakcji parathormonu (CAP) u kobiet z osteoporozą starczą. [Aut.:] E. Franek, I. Piwowarska, M. Bułanowski, A. Więcek, F. Kokot. *Endokrynol. Pol.* 2005 t. 56 z. 4 s. 584–585[37]. – 18. Zjazd Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego, Kraków 22–25.09.2005, streszcz.
1380. TWO corticosteroid-free regimens – tacrolimus monotherapy after basiliximab administration and tacrolimus/mycophenolate mofetil – in comparison with a standard triple regimen in renal transplantation: results of the atlas study. [Aut.:] S. Vitko, M. Klinger, K. Salmela, Z. Włodarczyk, G. Tyden, G. Senatorski, M. Ostrowski, P. Fauchald, F. Kokot, S. Stefoni, F. Perner, K. Claesson, M. Castagneto, U. Heemann, M. Carmellini, J.-P. Squifflet, M. Weber, G. Segoloni, L. Backman, H. Sperschneider, B. K. Kramer. *Transplantation* 2005 vol. 80(12) p. 1734–1741.
1381. ZAPADALNOŚĆ i chorobowość na przewlekłą niewydolność nerek w powiecie gorlickim w okresie 1.07.1998 – 30.06.1999 i 1.01.2002 – 31.12.2002. [Aut.:] T. Lewińska, E. Franek, K. Safranow, F. Kokot. *Nefrol. Dializ. Pol.* 2005 vol. 9 no 1 s. 24–31.
1382. ZAPADALNOŚĆ na ostrą niewydolność nerek w powiecie gorlickim w okresach 1.07.1998 – 30.06.1999 i 1.01.2002 – 31.12.2002. [Aut.:] T. Lewińska, E. Franek, K. Safranow, F. Kokot. *Nefrol. Dializ. Pol.* 2005 vol. 9 no 1 s. 18–23.

2006

1383. CHOROBY wewnętrzne. Podręcznik multimedialny oparty na zasadach EBM. T. 2. Red. A. Szczeklik. Kraków Wydaw. Medycyna Praktyczna 2006, XXXVI, 1231–2424 s.
Zawiera [m.in.]: [...], E. Franek, M. Wągrowaska-Danilewicz: Choroby

- nerek i dróg moczowych. Fizjologia s. 1233–1235. – [...], E. Franek, E. Gorczyca-Wiśniewska, M. Wagrowska-Danilewicz: Badania diagnostyczne s. 1237–1254. – M. Klinger, R. Drabczyk, I. Dziemianko, K. Kazimierzczak, Z. Hruby, E. Franek, [...], S. C. Zmonarski: Choroby kłębuszków nerkowych s. 1281–1308. – [...], E. Franek: Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej i równowagi kwasowo-zasadowej. Fizjologia s. 2163–2166. – [...], E. Franek: Zaburzenia gospodarki wodnej s. 2167–2171. – [...], E. Franek: Zaburzenia gospodarki sodowej s. 2173–2178. – [...], E. Franek: Zaburzenia gospodarki potasowej s. 2179–2182. – [...], E. Franek: Zaburzenia gospodarki magnezowej s. 2183–2185. – [...], E. Franek: Zaburzenia gospodarki wapniowo-fosforanowej s. 2187–2188. – [...], E. Franek: Zaburzenia równowagi kwasowo-zasadowej s. 2189–2195.
1384. CHRONIC periodontitis in hemodialysis patients with chronic kidney disease is associated with elevated serum C-reactive protein concentration and greater intima-media thickness of the carotid artery. [Aut.:] E. Franek, R. Blaschkyk, A. Kolonko, L. Mazur-Psonka, H. Łangowska-Adamczyk, F. Kokot, A. Więcek. *J. Nephrol.* 2006 vol. 19 no 3 p. 346–351.
1385. CZĘSTOŚĆ występowania restenozy tętnicy nerkowej po zabiegu przezskórnej śródnaczyniowej angioplastyki nerkowej z brachyterapią i bez niej, oceniana za pomocą badania izotopowego. [Aut.:] A. Lekston, P. Jarski, K. Wilczek, M. Gąsior, A. Więcek, F. Kokot, T. Zębik, M. Gierlotka, M. Fijałkowski, B. Szyguła-Jurkiewicz, W. Kuczmik, Z. Kalarus, L. Poloński. *Folia Cardiol.* 2006 vol.13 no 3 s. 250–257.
1386. DEVELOPMENT of renal replacement therapy in Poland. [Aut.:] B. Rutkowski, S. Czekalski, M. Lao, F. Kokot. *J. Nephrol.* 2006 vol. 19 suppl. 10 p. S159–S164.
1387. FRANEK Andrzej, Kokot Franciszek: Hipokaliemia. Chor. Serca Naczyń 2006 t. 3 nr 4 s. 203–206.
1388. FRANEK Edward, KOKOT Franciszek: Przewodnienie i odwodnienie. *Lekarz* 2006 nr 12 s. 55–59.
1389. HIGIENA jamy ustnej u hemodializowanych chorych na przewlekłą niewydolność nerek. [Aut.:] E. Franek, R. Blaschkyk, A. Kolonko, L. Mazur-Psonka, H. Łangowska-Adamczyk, J. Drugacz, F. Kokot, A. Więcek. *Wiad. Lek.* 2006 t. 59 nr 3/4 s. 184–188.
1390. INTERNA. T. 1-3. Wyd. 2. rozsz. i uaktualn. Red. W. Januszewicz, F. Kokot. Warszawa Wydaw. Lekarskie PZWL 2006, 1870 s. Zawiera [m.in.]: Ostra niewydolność nerek s. 810–821. – Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej i równowagi kwasowo-zasadowej s. 1462–1607. – Wstrząs s. 1699–1713. – Stany zagrożenia życia pochodzenia nerkowego s. 1761–1765. – Stany zagrożenia życia

- pochodzenia metabolicznego i endokrynnego s.1765–1772. – Stany zagrożenia życia spowodowane zaburzeniami gospodarki wodno-elektrolitowej i kwasowo-zasadowej s. 1772–1774. – Stany zagrożenia życia pochodzenia nowotworowego s. 1829–1831. – Stany zagrożenia życia spowodowane reakcjami anafilaktycznymi s. 1831–1832. – Zakres norm laboratoryjnych wyrażonych w jednostkach tradycyjnych i w g SI s. 1861–1870.
1391. INTRODUCTION of liver transplant programme in the Upper Silesia. [Aut.:] R. Król, G. Oczkowicz, A. Kunsdorf-Wnuk, A. Caban, K. Jaworska, W. Marcinkowski, H. Karkoszka, J. Ziaja, M. Sikora, J. Badura, J. Pawlicki, T. Cierniak, S. Sekta, J. Wilk, H. Zakliczyńska, J. Musialik, Z. Gonciarz, J. Chudek, F. Kokot, A. Więcek, L. Cierpka. W: 7. Annual Symposium of the Polish Transplantation Society – Transplantation Medicine 2006 – place in the health care system, results, hopes and controversies, Warsaw 18–20.05.2006, abstr.
1392. KARDIONEFROLOGIA. Red. T. Pasierski, M. Myśliwiec, J. Imiela. Warszawa Medical Tribune Polska 2006, 461 s.
Zawiera [m.in.]: [...], R. Ficek, M. Bułanowski: Zaburzenia gospodarki wapniowo-fosforanowej a układ sercowo-naczyniowy s.153–162. – [...], R. Ficek, M. Bułanowski: Wpływ zaburzeń gospodarki potasowej na serce s. 163–173.
1393. KOKOT Franciszek: Luka anionowa – czy wciąż użyteczny wskaźnik zaburzeń równowagi kwasowo-zasadowej. *Probl. Lek.* 2006 t. 45 nr 3 s. 152–154. – 7. Krakowskie Dni Dializoterapii, Kraków 7–9.09. 2006.
1394. KOKOT Franciszek: Postępy w nefrologii w 2005 roku. Zagadnienia wybrane. *Med. Prakt.* 2006 nr 2 s. 156–159.
1395. KOKOT Franciszek: Preeklampsja wczoraj i dziś. W: 6. Katowickie Seminarium „Postępy w nefrologii i nadciśnieniu tętniczym”. Katowice 26–28.10.2006 s. 179–187.
1396. KOKOT Franciszek: Symptomatologia chorób układu pokarmowego. W: Gastroenterologia i hepatologia kliniczna. Red. S. J. Konturek. Wyd. 5 zm. i unowocześn. Warszawa Wydaw. Lekarskie PZWL 2006 s. 1–34.
1397. KOKOT Franciszek: Zaburzenia gospodarki potasowej u chorych na cukrzycę. *Med. Dypl.* Wyd. specjalne 2006 maj supl. nr 12/06 s. 64–67.
1398. KOKOT Franciszek [komentarz do art.]: K. M. Ho, D. J. Sheridan: Furosemid w zapobieganiu i leczeniu ostrej niewydolności nerek – metaanaliza. *Med. Prakt.* 2006 nr 10 s. 122–123; [na str. 121–122 oprac. art. z: *BMJ* 2006 333 420–425, tyt. oryg.: Meta-analysis of frusemide to prevent or treat acute renal failure].

1399. KOKOT Franciszek [komentarz do art.]: Wykrywanie przewlekłej choroby nerek u osób z chorobą sercowo-naczyniową lub obciążonych zwiększonym ryzykiem jej wystąpienia. Stanowisko American Heart Association. [Aut.:] F. C. Brosius III, T. H. Hostetter, Kelepouris E, M. M. Mitsniefes, S. M. Moe, M. A. Moore, S. Penathur, G. L. Smith, P. W. Wilson. *Med. Prakt.* 2006 nr 11/12 s. 75; [na str. 67–68, 70, 72, 74–75 tłum. art. z: *Circulation* 2006 114 1083–1087, tyt. oryg.: Detection of chronic kidney disease in patients with or at increased risk of cardiovascular disease: a science advisory from the American Heart Association Kidney And Cardiovascular Disease Council; the Councils on High Blood Pressure Research, Cardiovascular Disease in the Young, and Epidemiology and Prevention; and the Quality of Care and Outcomes Research Interdisciplinary Working Group: developed in collaboration with the National Kidney Foundation].
1400. KOKOT Franciszek, FICEK Rafał, BUŁANOWSKI Maciej: Dwa oblicza parathormonu – osteogeneza i osteoliza. *Nefrol. Nadciśn. Tętn.* 2006 nr 3 s. 8–12. – 4. Ogólnopolska Konferencja Edukacyjna pt. Nefrologia i nadciśnienie tętnicze, Warszawa 21.04.2006.
1401. KOKOT Franciszek, FICEK Rafał, BUŁANOWSKI Maciej: Jatrogena hipo- i hiperkaliemia. W: Postępy diagnostyki i terapii w kardiologii. Materiały 25. Jubileuszowej Ogólnopolskiej Konferencji Kardiologicznej Włocławskiego Towarzystwa Naukowego. Włocławek 2006 s. 19–26. – 25. Jubileuszowa Ogólnopolska Konferencja Kardiologiczna Włocławskiego Towarzystwa Naukowego pt. Postępy diagnostyki i terapii w kardiologii, Włocławek 17–18.06.2005.
1402. LONG-TERM angiographic and clinical outcomes of post-angioplasty gamma brachytherapy of renal arteries in patients with refractory renovascular hypertension. [Aut.:] A. Lekston, K. Wilczek, L. Poloński, T. Niklewski, M. Gąsior, T. Zębik, J. Szkodziński, F. Kokot. *Eur. Heart J.* 2006 vol. 27 suppl. p. 677[P4035]. – World Congress of Cardiology 2006, Barcelona 2–6.09.2006, abstr.
1403. MEDYCYNĄ ratunkowa na dyżurze. Red. S. M. Keim. Przedm. i tłum. F. Kokot. Warszawa Wydaw. Lekarskie PZWL 2006, 595 s.
1404. PLASMA and urinary uroguanylin in preeclamptic and healthy pregnant women and their fetuses. [Aut.:] F. Kokot, I. Ulman, M. Nakazato, T. Irzyniec, A. Więcek. *Adv. Clin. Exp. Med.* 2006 vol. 15 no 5 p. 789–795.
1405. PLASMA concentrations of tumor necrosis factor alpha may predict the outcome of patients with acute renal failure. [Aut.:] R. Ficek, F. Kokot, J. Chudek, M. Adamczak, J. Ficek, A. Więcek. *Kidney Blood Press. Res.* 2006 vol. 29 no 4 p. 203–209.

1406. POSTĘPY w nefrologii i nadciśnieniu tętniczym. T. 5. Red. A. Więcek, F. Kokot. Kraków Wydaw. Medycyna Praktyczna 2006, 180 s. – 5. – Katowickie Seminarium pt. Postępy w nefrologii i nadciśnieniu tętniczym, Katowice 24–26.11.2005.
Zawiera [m.in.]: [...], R. Ficek, M. Bułanowski: Dwa oblicza parathormonu: osteogeneza i osteoliza s. 109–111.
1407. POSTĘPY w nefrologii w 2005 roku. [Aut.:] M. Klinger, B. Rutkowski, M. Durlik, F. Kokot. *Med. Prakt.* 2006 nr 2(180) s. 140–159.
1408. PRZYPADKI kliniczne z chorób wewnętrznych z pytaniami zaczerpniętymi z praktyki klinicznej i wyczerpującymi komentarzami. 80 Falle innere Medizin zur Vorbereitung auf mündliche Prüfungen mit praxisnahen Fragen und ausführlichen Kommentaren. Red. T. Kuttler, F. Kokot [i in.]. Wrocław Wydaw. Medyczne Urban & Partner 2006, 432 s.
1409. RALOXIFENE does not influence fat tissue mass in women with postmenopausal osteoporosis. [Aut.:] E. Franek, M. Bulanowski, B. Czerwieńska, J. Haczyński, F. Kokot, A. Więcek. *Osteoporosis Int.* 2006 vol. 17 suppl. 2 p. S234[P381MO]. – IOF World Congress on Osteoporosis, Toronto 2–6.06.2006, abstr.
1410. STEŻENIE aktywującej cyklazę adenylnową frakcji parathormonu (CAP) u kobiet z niską gęstością mineralną szyjki kości udowej. [Aut.:] E. Franek, I. Piwowarska, M. Bułanowski, A. Więcek, F. Kokot. *Terapia* 2006 R. 14 nr 3 s. 73.
1411. ZALECENIA dotyczące diagnostyki i leczenia chorych z nadciśnieniem tętniczym spowodowanym zwężeniem tętnicy nerkowej (nadciśnieniem naczyniowo-nerkowym). [Aut.:] J. Głuszek, A. Januszewicz, A. Więcek, P. Buszman, K. Cedro, A. Cieszanowski, I. Cybulska, B. Cybulska, S. Czekański, E. Florczak, T. Grodzicki, H. Janaszek-Sitkowska, M. Januszewicz, W. Januszewicz, R. Juszkat, M. Kabat, F. Kokot, L. Królicki, M. Litwin, M. Makowiecka-Cieśla, G. Małek, G. Oszkiniś, K. Paschalis-Purtak, A. Posadzy-Małaczyńska, A. Prejbisz, B. Puciłowska-Jankowska, B. Rutkowski, E. Szczepańska-Sadowska, M. Szczerbo-Trojanowska, J. Szmidt, M. Sznajderman, A. Tykarski, A. Wasiutyński, K. Widecka, A. Witkowski. Oprac. A. Prejbisz. *Nadciśn. Tętn.* 2006 t. 10 nr 6 s. 489–500.

2007

1412. DIAGNOSTYKA różnicowa objawów chorobowych. Red. nauk. F. Kokot. Wyd. 3 zm. i unowocześn. Warszawa Wydaw. Lekarskie PZWL 2007, 793 s.
Zawiera [m.in.]: – Zmiany temperatury ciała s. 1–10. – Bóle głowy,

- twarzy i szyi s. 11–42. – Bóle w klatce piersiowej s. 42–52. – Bóle brzucha s. 52–75. – Bóle kostno-stawowe s. 75–88. – Dusznność s. 115–132. – Obrzęki s. 133–148. – Omdlenie s. 149–155. – Śpiączka s. 156–168. – Zaburzenia snu s. 186–190. – Zmiany zabarwienia skóry s. 191–231. – Zmiany pragnienia s. 260–270. – Zmiany masy ciała s. 271–288. – Zmiany ciśnienia tętniczego s. 369–391. – Wstrząs s. 391–400. – Diagnostyka płynu opłucnego s. 415–417. – Biegunki s. 427–440. – Wodobrzusze s. 457–464. – Nietrzymanie stolca s. 464–465. – Układ moczowy s. 466–512. – Łysienie s. 551–552. – Hirsutyzm s. 556–564. – Układ wewnętrzny wydzielenia s. 639–725. – Interpretacja ważniejszych wyników badań biochemicznych surowicy krwi i moczu s. 726–776.
1413. EFFICACY of indapamide SR compared with enalapril in elderly hypertensive patients with type 2 diabetes. [Aut.:] J. G. Puig, M. Marre, F. Kokot, M. Fernandez, G. Jermendy, L. Opie, V. Moyses, A. Scheen, C. Ionescu-Tirgoviste, M. H. Saldanha, A. Halabe, B. Williams, D. Mion, M. Ruiz, K. Hermansen, J. Tuomilehto, B. Finizola, Y. Gallois, P. Amouyel, J.P. Ollivier, R. Asmar. *Am. J. Hypertens.* 2007 vol. 20 no 1 p. 90–97.
1414. FRANEK Edward, KOKOT Franciszek: Postępy w badaniach nad gospodarką wapniowo-fosforanową. Cz. 2. *Post. Nauk Med.* 2007 20 nr 5 s. 175–179.
1415. HYLAKLEKOT Lidia, PULCER Barbara, KOKOT Franciszek: Układ renina-angiotensyna-aldosteron (RAA) – nowe aspekty patogenetyczne i lecznicze. Cz. 1. Prorenina-renina i jej receptory, konwertaza 2 angiotensyny-1-10, angiotensyna-1-7 i jej receptor, trzewna tkanka tłuszczowa jako źródło syntezy ogólnego układu RAA. *Nadciśn. Tętn.* 2007 t. 11 nr. 3 s. 242–247.
1416. HYLAKLEKOT Lidia, PULCER Barbara, KOKOT Franciszek: Układ renina-angiotensyna-aldosteron – nowe aspekty patogenetyczne i lecznicze. Cz. 2. Aldosteron – ważny induktor szlaków patogenetycznych uszkadzających układ sercowo-naczyniowy i nerki. *Nadciśn. Tętn.* 2007 t. 11 nr 4 s. 357–363.
1417. INTERPRETACJA danych klinicznych w pytaniach i opisach przypadków. [Aut.:] H. L. C. Beynon [i in.]. Red. F. Kokot. Wrocław Elsevier Urban & Partner 2007, 229 s.
1418. KARDIONEFROLOGIA. Red. T. Pasiński, M. Myśliwiec, J. Imiela. Wyd. 2. Warszawa Medical Tribune Polska 2007, 624 s. Zawiera [m.in.]: [...], L. Hyla-Klekot, R. Ficek, M. Bułanowski: Gospodarka wodno-elektrolitowa w chorobach układu sercowo-naczyniowego i nerek s. 163–192. – [...], R. Ficek, M. Bułanowski,

- L. Hyla-Klekot: Zaburzenia gospodarki wapniowo-fosforanowej a układ sercowo-naczyniowy s. 193–203.
1419. KOKOT Franciszek: Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej i kwasowo-zasadowej. Wyd. 2 uaktual. Warszawa Wydaw. Lekarskie PZWL 2007, 212 s.
1420. KOKOT Franciszek [komentarz do art.]: Przełomy hiperglikemiczne u dorosłych chorych na cukrzycę. Uzgodnione stanowisko American Diabetes Association. [Aut.:] A. E. Kitabchi, G. E. Umpierrez, M. B. Murphy, R. A. Kreisberg. *Med. Prakt.* 2007 nr 10 s. 63–64; [na str. 40–63 tłum. art. z: *Diabetes Care* 2006 29 2739–2748, tyt. oryg.: Hyperglycemic crises in adult patients with diabetes: a consensus statement from the American Diabetes Association].
1421. KOKOT Franciszek [komentarz do art.]: Ryzyko zgonu a docelowe stężenie hemoglobiny u chorych z niedokrwistością i przewlekłą chorobą nerek leczonych erytropoetyną – metaanaliza. [Aut.:] A. Phrommintikul, S. J. Haas, M. Elsik, H. Krum. *Med. Prakt.* 2007 nr 4 s. 161–162; [na str. 160–161 oprac. art. z: *The Lancet* 2007 369 381–388, tyt. oryg.: Mortality and target haemoglobin concentrations in anaemic patients with chronic kidney disease treated with erythropoietin: a meta-analysis].
1422. KOKOT Franciszek [komentarz do art.]: Układ renina-angiotensyna a ryzyko sercowo-naczyniowe. [Aut.:] R. E. Schmieder, K. F. Hilgers, M. P. Schlaich, B. M. Schmidt. *Med. Prakt.* 2007 nr 6(196), s. 86–87; [na str. 63–86 oprac. art. z: *The Lancet* 2007 369 1208–1219, tyt. oryg.: Renin-angiotensin system and cardiovascular risk].
1423. KOKOT Franciszek, FRANEK Edward: Postępy w badaniach nad gospodarką wapniowo-fosforanową. Cz. 1, 2. *Post. Nauk Med.* 2007 t. 20 nr 5 s. 168–174, 175–179.
1424. NADCIŚNIENIE tętnicze. Zarys patogenezy, diagnostyki i leczenia. Red. A. Januszewicz. Wyd. 4. Kraków Medycyna Praktyczna 2007, 658 s.
Zawiera [m.in.]: – Nadciśnienie tętnicze w przebiegu chorób nerek (z wyłączeniem nefropatii cukrzycowej, nefropatii niedokrwiennej i reninoma s. 711–718. – Nadciśnienie tętnicze wywołane lekami s. 953–958.
1425. NEFROLOGIA – postępy 2006. [Aut.:] M. Klinger, B. Rutkowski, M. Durlik, F. Kokot. *Med. Prakt.* 2007 nr 6 s. 26–28, 30–32, 35–42, 44–47.
1426. PHOSPHATEMIA is related to chromosomal aberrations of parathyroid glands in patients with hyperparathyroidism. [Aut.:] J. Chu-

- dek, A. Nagy, F. Kokot, A. Podwiński, A. Więcek, E. Ritz, G. Kovacs. *J. Nephrol.* 2007 vol. 20 no 2 p. 164–172.
1427. PODSTAWOWE procedury diagnostyczno-lecznicze. Praktyczny poradnik. Red. nauk. Ch. M. Kumar. Red. nauk., tłum. F. Kokot. Warszawa Wydaw. Lekarskie PZWL 2007, 546 s.
1428. POSTĘPY w nefrologii i nadciśnieniu tętniczym. T. 6. Red. A. Więcek, F. Kokot. Kraków Wydaw. Medycyna Praktyczna 2007, 194 s. – 6. Katowickie Seminarium pt. Postępy w nefrologii i nadciśnieniu tętniczym Katowice, 26–28.10.2006.
Zawiera [m.in.]: Wybrane aspekty patogenetyczne preeklampsji s. 43–45.
1429. ROZPOCZĘCIE programu przeszczepiania wątroby na Górnym Śląsku. [Aut.:] R. Król, K. Jaworska, H. Karkoszka, J. Chudek, J. Ziaja, J. Badura, J. Pawlicki, G. Oczkiewicz, A. Caban, W. Marcinkowski, S. Sekta, J. Wilk, A. Gabriel, Z. Gonciarz, A. Kunsdorf-Wnuk, F. Kokot, A. Więcek, L. Cierpka. *Pol. Prz. Chir.* 2007 79(10) s. 1179–1191.
1430. WPŁYW zabiegu przeszskórnej śródnaczyniowej plastyki tętnicy nerkowej (PTRa) z (bez) następczą brachyterapią na czynność nerek u chorych z nadciśnieniem naczyniowo-nerkowym. [Aut.:] A. Lekston, M. Gąsior, K. Wilczek, A. Więcek, F. Kokot, M. Gierlotka, B. Szyguła-Jurkiewicz, L. Poloński. *Kardiolog. Pol.* 2007 t. 65 nr 8 supl. 3, s. S161–S162[R96]. – 11. Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Wrocław 20–22.09.2007, streszcz.

2008

1431. ANGIOGRAPHIC and intravascular ultrasound assessment of immediate and 9-month efficacy of percutaneous transluminal renal artery balloon angioplasty with subsequent brachytherapy in patients with renovascular hypertension. [Aut.:] A. Lekston, J. Chudek, M. Gąsior, K. Wilczek, A. Więcek, F. Kokot, M. Gierlotka, T. Niklewski, M. Fijałkowski, B. Szyguła-Jurkiewicz, R. Wojnicz, B. Białas, M. Osuch, B. Maciejewski, L. Poloński. *Kidney Blood Press. Res.* 2008 vol. 31 no 5 p. 291–298.
1432. BIOCHEMIA Harpera ilustrowana. Red. R. K. Murray [i in.]. Red. nauk., tłum. F. Kokot [i in.]. Wyd. 6 uaktual. Warszawa Wydaw. Lekarskie PZWL 2008, 789 s.
1433. COMPARISON of early and long-term impact of percutaneous transluminal renal artery angioplasty alone or with brachytherapy on renal function in patients with reno-vascular hypertension. [Aut.:] A. Lekston, J. Chudek, M. Gąsior, K. Wilczek, A. Więcek,

- F. Kokot, B. Szyguła-Jurkiewicz, R. Wojnicz, M. Osuch, L. Poloński. *Kardiol. Pol.* 2008 t. 66 nr 10 s. 1061–1066.
1434. HYLAKLEKOT Lidia, KOKOT Franciszek: (Pro)renina i konwertaza 2 angiotensyny – nowe aspekty patofizjologiczne i lecznicze układu reninowo-angiotensynowego (RAS). *Prz. Kardiodiabetol.* 2008 vol. 3 nr 3 s. 209–212.
1435. IRZYNIEC Tomasz, KOKOT Franciszek: Wpływ leczenia przeciwnadciśnieniowego na sekrecję parathormonu stymulowaną doustnym obciążeniem fosforanami u chorych na nadciśnienie tętnicze samoistne i chorych na cukrzycę typu 2 ze współistniejącym nadciśnieniem. *Nadciśn. Tętn.* 2008 t. 12 nr 3 s. 169–181.
1436. KOKOT Franciszek: Leczenie chorych w wieku podeszłym – czy tak, czy nie – a może kiedy? W: Postawy w praktyce lekarskiej wobec chorego u kresu życia. 10. Konferencja Naukowo-Szkoleniowa z cyklu „Postępy w Neurologii i Psychiatrii”: Dzień psychiatryczny. Postawy etyczne wobec umierania. Diagnozowanie i terapia. Farmakoterapia i psychoterapia. Katowice, 3.04.2008 s. 9.
1437. KOKOT Franciszek: Nadciśnienie tętnicze a nerki. *Med. Prakt.* 2008 nr 4 (206) s. 37–45.
1438. KOKOT Franciszek: Nerka jako narząd endokrynnny. Kongres Naukowy Polskiego Towarzystwa Urologicznego, Wisła 19–21.06.2008. *Prz. Urol.* 2008 9(5) s. 17–19, 38.
1439. KOKOT Franciszek: Witamina D i aktywne jej metabolity – przedmiotem kontrowersji w terapii chorych z przewlekłymi chorobami nerek. *Nefrol. Dializ. Pol.* 2008 vol. 12 no 4 s. 239–240.
1440. KOKOT Franciszek [komentarz do art.]: Intensywność leczenia nerkozastępczego u chorych w ciężkim stanie klinicznym z ostrą niewydolnością nerek – badanie VA/NIH Acute Renal Failure. [Aut.:] P. M. Palevsky, J. H. Zhang, T. Z. O'Connor, G. M. Chertow, S. T. Crowley, D. Choudhury, K. Finkel, J. A. Kellum, E. Paganini, R. M. Schein, M. W. Smith, K. M. Swanson, B. T. Thompson, A. Vijayan, S. Watnick, R. A. Star, P. Peduzzi. *Med. Prakt.* 2008 nr 12(214) s. 99; [na str. 96–99 oprac. artykuł z: *N. Engl. J. Med.* 2008 359 p. 7–20, tyt. oryg.: Intensity of renal support in critically ill patients with acute kidney injury].
1441. KOKOT Franciszek [komentarz do art.]: Niedoczynność przysadki. [Aut.:] H. J. Schneider, G. Aimaretti, I. Kreitschmann-Andermahr, G.-K. Stalla, E. Ghigo. *Med. Prakt.* 2008 nr 11 s. 100–101; na str. 87–100 tłum. art. z: *The Lancet* 2007 369 1461–1470, tyt. oryg.: Hypopituitarism].
1442. KOKOT Franciszek [komentarz do art.]: Witamina D w przewlekłej chorobie nerek – przegląd systematyczny. [Aut.:] S. C. Palmer, D. O.

- McGregor, P. Macaskill, J. C. Craig, G. J. Elder, G. F. Strippoli. *Med. Prakt.* 2008 nr 4 s. 152–153; [na str. 150–152 oprac. art. z: *Ann. Int. Med.* 2007 vol. 147 p. 840–853, tyt. oryg.: Meta-analysis: vitamin D compounds in chronic kidney disease].
1443. KOKOT Franciszek, FICEK Rafał, BUŁANOWSKI Maciej: 68-letni mężczyzna z hiperkalemią, cukrzycą i nadciśnieniem tętniczym. W: *Nadciśnienie tętnicze w przypadkach klinicznych*. Red. A. Januszewicz, A. Więcek, W. Zgliczyński. Kraków Wydaw. Medycyna Praktyczna, 2008 s. 241–248.
1444. KOKOT Franciszek, FICEK Rafał, BUŁANOWSKI Maciej: 43-letnia kobieta z przewlekłą hipoglikemią. W: *Nadciśnienie tętnicze w przypadkach klinicznych*. Red. A. Januszewicz, A. Więcek, W. Zgliczyński. Kraków Wydaw. Medycyna Praktyczna 2008 s. 249–252.
1445. KOKOT Franciszek, FRANEK Edward: Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej i kwasowo-zasadowej. W: *Choroby nerek*. Red.nauk. M. Myśliwiec. Warszawa Wydaw. Lekarskie PZWL, 2008 s. 12–69.
1446. KOKOT Franciszek, HYLAKLEKOT Lidia: Drug-induced abnormalities of potassium metabolism. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 2008 t. 118 nr 7/8 s. 431–434. – 36. Zjazd Towarzystwa Internistów Polskich Warszawa, 25.04.2008.
1447. KOKOT Franciszek, HYLAKLEKOT Lidia: (Pro)renina i konwertaza 2 angiotensyny – nowe aspekty patofizjologiczne i lecznicze układu reninowo-angiotensynowego (RAS). *Prz. Kardiadiabetol.* 2008 vol. 3 nr 3 s. 209–212.
1448. KOKOT Franciszek, HYLAKLEKOT Lidia: Układ reninowo-angiotensynowo-aldosteronowy (RAA) wczoraj i dziś. *Nefrol. Dializ. Pol.* 2008 vol. 12 no 3 s. 181–185.
1449. KOKOT Franciszek, HYLAKLEKOT Lidia: Zaburzenia gospodarki potasowej w praktyce lekarza rodzinnego. *Przewodnik Lek.* 2008 nr 1(103) s. 28–30.
1450. KOKOT Franciszek, HYLAKLEKOT Lidia: Zespół pierwotnego hiperaldosteronizmu – dlaczego rozpoznanie jest trudne? *Nadciśn. Tętn.* 2008 t. 12 nr 2 s. 75–79.
1451. KOKOT Franciszek, WIĘCEK Andrzej, MANITIUS Jacek: Nadciśnienie tętnicze w chorobach nerek. W: *Dwudziestolecie Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego (1987–2007)*. Red.: B. Gryglewska, T. Grodzicki. Gdańsk Wydaw. Via Medica 2008 s. 140–142.
1452. MEDYCYNĄ wewnętrzną. Repetytorium dla studentów medycyny i lekarzy. T. 1–2. [Aut.:] G. Herold [i in.]. Tłum. z jęz. niem. J. Duława. Przedm. F. Kokot. Wyd. 5 uaktual. i rozsz. Warszawa Wydaw. Lekarskie PZWL 2008, 1252 s.

1453. The MERCK manual. Podręcznik diagnostyki i terapii. Red. nauk. S. Filipecki, ... , F. Kokot [i in.]. Wyd. 2 pol. Wrocław Urban & Partner 2008, 3649 s.
1454. NEFROLOGIA – postępy 2007. [Aut.:] F. Kokot, M. Klinger, B. Rutkowski, M. Durlik. *Med. Prakt.* 2008 nr 4 s. 37–40, 42, 45–55.
1455. OTYŁOŚĆ u dzieci. Red. P. Tounian. Red. nauk., tłum. F. Kokot [i in.]. Warszawa Wydaw. Lekarskie PZWL 2008, 211 s.
1456. POSTĘPY w nefrologii i nadciśnieniu tętniczym. T. 7. Red. A. Więcek, F. Kokot. Kraków Wydaw. Medycyna Praktyczna 2008, 162 s. Zawiera [m.in.]: [...], E. Franek: Czynniki wzrostu fibroblastów 23 (FGF23) i białko klotho – ważne ogniwa regulacji osi kostno-nerkowej s. 71–76.
1457. POSTĘPY w nefrologii w 2007 roku. [Aut.:] F. Kokot, B. Rutkowski, M. Durlik, M. Klinger. *Med. Prakt.* 2008 nr 4(206) s. 37–55.
1458. SERUM concentration of 1-84 (cyclase-activating) and 7-84 (cyclase-inhibiting) parathormone in elderly women with low mineral density of the trabecular bone. [Aut.:] E. Franek, I. Piwowarska, M. Bułanowski, F. Kokot, A. Więcek. *Endokrynol. Pol.* 2008 t. 59 z. 6 s. 471–476.
1459. ZALECENIA dotyczące diagnostyki i leczenia pierwotnego hiperaldosteronizmu. [Aut.:] A. Januszewicz, F. Kokot, K. Widecka, A. Więcek, S. Czekalski, A. Cieszanowski, A. Ciechanowicz, J. Chudek, T. Dobrucki, E. Florczak, Z. Gaciong, J. Głuszek, T. Grodzicki, H. Janaszek-Sitkowska, M. Januszewicz, W. Januszewicz, M. Kabat, A. Kasperlik-Załuska, L. Królicki, M. Litwin, M. Makowiecka-Cieśla, K. Narkiewicz, M. Otto, A. Prejbisz, T. Romer, M. Sznajderman, A. Tykarski, J. M. Walecki, A. Wasiutyński, W. Zgliczyński. *Nadciśn. Tętn.* 2008 t. 12 nr 3 s. 155–168.

2009

1460. CHOROBY wewnętrzne Davidsona. T. 1. [Aut.:] N. A. Boon [i in.]. Red. wyd. 1. polskiego F. Kokot, L. Hyla-Klekot. Wrocław Elsevier Urban & Partner 2009, 535 s.
1461. EFFECTS of short- and long-term efficacy of percutaneous transluminal renal angioplasty with or without intravascular brachytherapy on regression of left ventricular hypertrophy in patients with renovascular hypertension. [Aut.:] A. Lekston, T. Niklewski, M. Gąsior, J. Chudek, K. Wilczek, A. Więcek, F. Kokot, M. Fijałkowski, M. Gierlotka, M. Osuch, B. Maciejewski, L. Poloński. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 2009 vol. 119 nr 4 s. 211–218.

1462. HYLAKLEKOT Lidia, KOKOT Franciszek: Biomarkery uszkodzenia nerek. *Post. Nauk Med.* 2009 t. 12 nr 1 s. 28–33.
1463. GENETYKA molekularna w chorobach wewnętrznych. Zagadnienia wybrane. Red. nauk. A. Ciechanowicz, F. Kokot, [aut.:] M. Bańkiewicz-Masiuk..., F. Kokot [i in.]. Warszawa Wydaw. Lekarskie PZWL 2009, 286 s.
Zawiera [m.in.]: [...] E. Franek: Biologia molekularna zaburzeń gospodarki wapniowo-fosforanowej. s. 159–169.
1464. KOKOT Franciszek: Professor Tadeusz Orłowski – the founder of polish nephrology. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 2009 vol. 119 no 5 p. 285–286.
1465. KOKOT Franciszek: Komentarz [do artykułów]. *Med. Prakt.* 2009 nr 10(224) s. 104–107. [na str. 25–30 omówienie i tłum. art. Czy każdemu pacjentowi z zaawansowaną przewlekłą chorobą nerek powinniśmy przepisywać leki hipotensyjne? z: *Lancet* 2009 373 p. 1009–1015; na str. 98–104 omówienie i tłum. art. Wpływ zmniejszenia aktywności układu renina-angiotensyna na ryzyko zdarzeń sercowo-naczyniowych u chorych na przewlekłą chorobę nerek – metaanaliza z: *Am. Hart J.* 2008 155 p. 791–805].
1466. NEFROLOGIA – postępy w 2008 roku. [Aut.:] L. Hyla-Klekot, F. Kokot, M. Klinger, B. Rutkowski, M. Durlík. *Med. Prakt.* 2009 nr 3(217) s. 75–87.
1467. TISCHENDORF Frank: Diagnostyka obrazowa. Mały atlas badań klinicznych. Red. wyd. pol. F. Kokot. Wrocław MedPharm Polska 2009, 306 s.

Opracowanie: Barbara Gruszka, Joanna Polczyk

Sporządzono na podstawie „Bibliografii publikacji pracowników Śląskiej Akademii Medycznej za lata 1948–2000”, Katowice 1978–, „Bibliografii publikacji pracowników Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach (d. ŚAM) od 1990” <http://213.227.102.9/expertus/> oraz bazy Medline (PubMed).

Wybrane publikacje o życiu i działalności naukowej Profesora, laudacje, wywiady, notki biograficzne (w układzie chronologicznym)

1. GINKO Tadeusz: 15 lat Śląskiej Akademii Medycznej w karykaturze. Zabrze 1963 s. 62.
2. SZYMICZEK Franciszek: Opolanie na studiach w Śląskiej Akademii Medycznej. *Kwart. Opol.* 1966 R. 12 nr 3 s. 74–85.
3. GRELLA Nina: Z dala od utartych ścieżek. *Tryb. Rob.* 1971 nr 222 s. 1, 4–5.
4. WILCZEK Stanisław: Franciszek Kokot. *Poglądy* 1977 R. 16 nr 1 s. 2 [okł.].
5. W IMPASIE ze sztuczną nerką Rozmawiamy z profesorem dr. Franciszkiem Kokotem kierownikiem Kliniki Nefrologicznej Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach. [Rozm.:] Alina Budzińska i Krzysztof Mikoś. *Panorama* 1983 nr 31 s. 3–4.
6. KOKOT Franciszek Józef. W: Kto jest kim w polskiej medycynie. Informator biograficzny. Warszawa 1987.
7. MADEJ Zbigniew: Na ratunek nerkom. *Gaz. Pom.* 1987 nr 85 s. 6 (10 IV).
8. PRZESZCZEPY eksperyment czy konieczność Rozmowa z prof. dr. hab. Franciszkiem Kokotem – kierownikiem Kliniki Nefrologii ŚAM [...]. [Rozm.:] Anna Sekudewicz-Rączaszek, Krystyna Bochenek. *Przekrój* 1987 nr 2196 s. 4–5.
9. KOKOT Franciszek Józef. W: Kto jest kim w Polsce. Informator biograficzny. Ed. 2. Warszawa 1989.

10. KOKOT Franciszek Józef. W: Who's Who in the World. 11th ed. 1993–1994.
11. INAUGURACJA Roku Akademickiego 1993/94 w Śląskiej Akademii Medycznej (1 X 1993 Dom Muzyki i Tańca w Zabrze). [...] uroczystość nadania tytułów doktora honoris causa [...]. *Biul. Inform. ŚAM* 1993 R. 3 nr 5 s. 7–11.
12. O DUSZY w nerkach. Z prof. Franciszkiem Kokotem rozmawia Barbara Gruszka-Zych. *Gość Niedz.* 1993 nr 7.
13. BERNHEIM Jacques: Profesor Franciszek Kokot. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1994 T. 92 supl. nr specjalny s. 6–7.
14. DUŁAWA Jan: Międzynarodowe Sympozjum Nefrologiczne pt. „Advances in Nephrology” zorganizowane dla uczczenia jubileuszu prof. dra hab. Franciszka Kokota. *Biul. Inform. ŚAM* 1994 R. 4 nr 6 s. 28–29.
15. DUŁAWA Jan: Potrójny jubileusz wybitnego uczonego i lekarza – profesora Śląskiej Akademii Medycznej Franciszka Kokota. *Biul. Inform. ŚAM* 1994 R. 4 nr 6 s. 26–28.
16. DUŁAWA Jan, WIĘCEK Andrzej: Profesor dr h.c. Franciszek Kokot. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1994 T. 92 supl. nr specjalny s. 3–5.
17. HEIDLAND August, RITZ Eberhard: Laudatio Franciszek Kokot. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1994 T. 92 supl. nr specjalny s. 8.
18. HEIDLAND August, RITZ Eberhard: Professor Dr h.c. mult. Franciszek Kokot 65 years. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1994 supl. nr specjalny s. 9–10.
19. KOKOT Franciszek: Kariera naukowa – szczęśliwy zbieg okoliczności czy też uporczywe dążenie do celu. *Górnośl. Biul. Neonatol.* 1994 nr 6 s. 5–9.
20. KOKOT Franciszek Józef. W: Kto jest kim w województwie katowickim '93. Katowice 1994.
21. RUTKOWSKI Bolesław: Profesor Franciszek Kokot – Jego wkład w rozwój polskiej nefrologii. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1994 supl. nr specjalny s. 11–13.
22. ŚLĄSKA Akademia Medyczna w Katowicach. Prezentacje – Nefrologia. [Przedruk:] *Wieczór – Na zdrowie* z 8 XII 1994.
23. KUCHARZ Eugeniusz Józef: Konferencja „Advances in Nephrology” zorganizowana z okazji 65. urodzin prof. dr. hab. med. dr. h.c. mult. Franciszka Kokota (Szczyrk, 18–19 listopada 1994 r.). *Pol. Arch. Med. Wewn.* 1995 t. 93 nr 2 s. 185–186.
24. 8. MIĘDZYKONFERENCJOWE Sympozjum na temat „Medycyna u progu XXI wieku. Godność chorego człowieka” zorganizowane w dniach 17–18 maja 1996 r. przez Polską Akademię Medycyny na Zamku

- Królewskim w Warszawie. *Biul. Inform. ŚAM* 1996 R. 5 nr 2–3 s. 34–35.
25. MAM szczęście do ludzi. Z profesorem Franciszkiem Kokotem rozmawia Krystyna Bochenek. *Śląsk. Miesięcznik Społeczno-Kulturalny* 1997 R. 3 nr 3(17) s. 10–13.
 26. MARCINKOWSKI Tadeusz: Profesor Franciszek Kokot – doctor honoris causa Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie. Oficyna Wydaw. BIOS Goleniów 1997.
 27. MATERIAŁY do pocztu absolwentów Liceum Ogólnokształcącego im. Adama Mickiewicza z lat 1945–1997 ... [m.in.] Prof. dr hab. nauk med. Franciszek Kokot. W: Od gimnazjum do liceum. Lubliniecka Szkoła Średnia w swoim 75-leciu 1922–1997. Lubliniec 1997 s. 124–125.
 28. *OLESKI Telegraf. Dwutygodnik. Gazeta niezależna.* 1997 nr 173, 174, 175 – podaje informacje o otwarciu w Oleśnie Stacji Dializ, która powstała dzięki osobistemu zaangażowaniu prof. Franciszka Kokota oraz o nadaniu tytułu „Honorowego Obywatela Miasta Olesna”.
 29. SŁOWNIK medycyny i farmacji Górnego Śląska. Red. A. Puzio, t. 3 monograficzny (A–Z). Na pięćdziesięciolecie Śląskiej Akademii Medycznej. Katowice 1997 s. 218–219, 400–403, 548–549, 606.
 30. WIDERA Katarzyna: Godziny życia. *Śląsk. Miesięcznik Społeczno-Kulturalny* 1997 R. 3 nr 3(17) s. 14–16.
 31. CUDOWNY sok. Dziś prof. dr hab. Franciszek Kokot. *Dz. Zach.* 1999 nr 7 s. 10.
 32. GRELLA Nina: Dializy na żebraczym chlebie. *Dz. Zach.* 1999 nr 7 s. 10.
 33. GRZECH jest zawsze kuszący. Rozmowa z prof. Franciszkiem Kokotem, wybitnym polskim internistą, nefrologiem. [Rozm.:] Krystyna Bochenek. *Gaz. Wyb.* 1999 nr 164/99.
 34. MAN [Nycz Marek]: Franciszek Kokot. *Gaz. w Katowicach* 1999 nr 100 s. 2.
 35. BOJKO Paweł: Kokot Franciszek. W: Słownik medycyny i farmacji Górnego Śląska. Red. J. M. Dyrda, t. 4 biograficzny (A–Z). Katowice 2000.
 36. GRELLA Nina: Portret człowieka myślącego. Profesora Franciszka Kokota recepta na życie. *Dz. Zach.* nr 234 z 6 X 2000 s. 24.
 37. LEKARZ – najlepsze lekarstwo. Franciszek Kokot [rozmawia Agata Pustułka]. *Tryb. Śl.* nr 234 z 2000 s. 17.
 38. PUSTUŁKA Agata: Kasa ratuje życie. *Tryb. Śl.* z 28 VIII 2000.
 39. ZEMBALA Marek: Współtwórcy oblicza współczesnej medycyny. Prof. Franciszek Kokot. *Alma Mater. Miesięcznik Uniwersytetu Jagiellońskiego* 2000 nr 26 s. 19.

40. LAUDACJA wygłoszona przez prof. Jana Duławę. *Gość Niedz.* 2001 nr 42 s.14.
41. CENIEŻ wdzięczność pacjentów. Prof. dr nauk med. Franciszek Kokot [...]. *Tryb. Śl.* nr 111 z 14 V 2002.
42. RYBAK Jarosław: Karuzela z nagrodami. *Tryb. Śl.* nr 111 z 14 V 2002.
43. TALARCZYK Jolanta: Opowieść o lekarzu. *Dz. Zach.* nr 250 z 25 X 2002.
44. WATOŁA Judyta, KORTKO Dariusz: Rozmowy magazynu. Często czułem się jak kat. *Gaz. Wyb. Magazyn. Cotygodniowy dodatek do Gaz. Wyb.* nr 2 z 10 I 2002 (462) s. 23–25.
45. BOJKO Paweł: Kokot Franciszek. W: Słownik medycyny i farmacji Górnego Śląska. Red. J. M. Dyrda, t. 5 biograficzny (A–Z) Samodzielna kadra naukowo-dydaktyczna Śląskiej Akademii Medycznej 2001–2002. Katowice 2003.
46. RUTKOWSKI Bolesław: 50 lat pracy naukowej Franciszka Kokota. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 2003 t. 110 nr 4 s. 1078–1081.
47. WIĘCEK Andrzej, CHUDEK Jerzy, FICEK Rafał: Badania nad układem renina-angiotensyna-aldosteron w dorobku naukowym profesora Franciszka Kokota. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 2003 t. 110 nr 4 s. 1083–1088, bibliogr.
48. PRZYPADEK czy przeznaczenie. Z prof. dr. hab. med. Franciszkiem Kokotem [...] rozmawia Adam Wojciechowski. *Prz. Urol.* 2004 5 1 (23) s. 46–48.
49. WATOŁA Judyta: Przygoda z nauką. 35. Zjazd Towarzystwa Internistów Polskich. *Gaz. Wyb. Katowice* nr 219 z 17 IX 2004.
50. SPOTKANIA medyczne Krystyny Bochenek. Gość spotkania: Profesor Franciszek Kokot. *Dz. Zach.* nr 53 z 4 III 2005, s. I–III.
51. CZĘSTO czułem się jak kat. W: Dobry zawód. Z lekarzami rozmawia Krystyna Bochenek i Dariusz Kortko. Wydaw. Znak Kraków 2006 s. 269–284.
52. WATOŁA Judyta: Chwała niech będzie nerkom. [rozmowa z prof. Franciszkiem Kokotem]. *Gaz. Wyb. Katowice* nr 1 z 2 I 2009 s. 6.
53. WIĘCEK A., CZEKAŁSKI S., RUTKOWSKI B., MYŚLIWIEC M., KLINGER M., RITZ E., HEIDLAND A.: Professor Franciszek Kokot, born november 24 th 1929 in Olesno Śląskie. *ND T Plus* 2009 2 p. 437.

1. The first part of the paper discusses the importance of the study of the history of the English language. It is argued that a knowledge of the history of the language is essential for a full understanding of the language itself, and for the development of a sound theory of language. The paper then goes on to discuss the various factors which have influenced the development of the English language, such as the influence of other languages, the influence of social and cultural changes, and the influence of the printing press.

2. The second part of the paper discusses the development of the English language from its earliest forms to the present day. It is shown how the language has changed over time, and how these changes have been influenced by the various factors mentioned in the first part. The paper then goes on to discuss the various dialects of the English language, and how these dialects have developed over time.

3. The third part of the paper discusses the development of the English language in different parts of the world. It is shown how the language has been influenced by the various cultures and languages of the different parts of the world, and how these influences have led to the development of different varieties of the English language. The paper then goes on to discuss the various problems which have arisen in the study of the history of the English language, and how these problems have been solved.

4. The fourth part of the paper discusses the future of the English language. It is argued that the English language will continue to develop and change over time, and that it will be influenced by the various factors mentioned in the first part. The paper then goes on to discuss the various ways in which the English language can be studied, and how these ways can be used to develop a sound theory of language.

5. The fifth part of the paper discusses the importance of the study of the history of the English language. It is argued that a knowledge of the history of the language is essential for a full understanding of the language itself, and for the development of a sound theory of language. The paper then goes on to discuss the various factors which have influenced the development of the English language, such as the influence of other languages, the influence of social and cultural changes, and the influence of the printing press.

Franciszek Kokot – Arzt, Gelehrter, Lehrer

Zusammenfassung

Die Monographie *Franciszek Kokot – Arzt, Gelehrter, Lehrer* ist dem hervorragenden Nephrologen und Sachkenner auf dem hervorragenden Nephrologen und Sachkenner auf dem Gebiet der inneren Krankheiten gewidmet. Sie wurde anlässlich des 80. Geburtstages und des 60. Jahrestages seiner beruflichen Tätigkeit an der Schlesischen Medizinischen Akademie (heute: Schlesische Medizinische Universität in Katowice) herausgegeben. Außer dem Informationsmaterial über die wichtigsten Daten aus seinem Leben, der Bibliographie seiner Publikationen, der Liste, der unter seiner Leitung geschriebenen Dissertationen und Habilitationen, enthält der Band die Erinnerungen der Personen, die mit Prof. Kokot im Laufe der Jahre zusammengearbeitet haben, u.a. von seinem langjährigen Chef Prof. Dr. habil. Kornel Gibiński und seinen ehemaligen Schülern. Der Band enthält ferner den interessanten Vortrag von Prof. Kokot nach der Verleihung seiner zweiten Ehrendoktorwürde und das Gespräch, das Ende Oktober 1999 und 2009 mit Prof. Kokot durchgeführt wurde. Der Band schildert das vielfältige Schaffen des weltberühmten Forschers sowie seine Person aus einer weniger offiziellen Seite.

Übers. Ilza Kowol

**Schlesische Medizinische Universität – Hauptbibliothek
Katowice 2009**

Friedrich Kiesel - Arzt, Gelehrter, Lehrer

Lebenslauf

Der Mediziner Friedrich Kiesel - aus Gießen, geboren am 1. November 1804, starb am 1. März 1871 in Gießen. Er war ein vielseitig begabter Mann, der sich nicht nur als Arzt, sondern auch als Gelehrter und Lehrer betätigte. Seine wissenschaftlichen Arbeiten umfassen die Bereiche Anatomie, Physiologie und Medizin. Besonders bekannt ist er durch seine Untersuchungen über die Entwicklung des menschlichen Gehirns. Seine Werke sind heute noch als wichtige Quellen für die Kenntnis der menschlichen Anatomie und Physiologie angesehen. Kiesel war auch ein hervorragender Lehrer und hat viele Schüler zu berühmten Wissenschaftlern erzogen. Sein Vermächtnis ist in der Gießener Universität lebendig erhalten.

Friedrich Kiesel - Anatom, Physiologe, Mediziner
Gießen 1804 - 1871

Franciszek Kokot – physician, scientist, educator

Abstract

The monograph entitled *Franciszek Kokot – physician, scientist, educator* is dedicated to this outstanding nephrologist and specialist in internal diseases. It was written to commemorate Professor's 80th Birthday Anniversary as well as 60th Anniversary of his Professional Career at Medical University of Silesia in Katowice. Beside presenting facts like biographic calendar, scientific bibliography, a list of Ph.D. theses written under his guidance, this study also contains the opinions of the various persons who had an opportunity to meet Prof. F. Kokot in their professional life, among others, the opinions of Prof. Kornel Gibiński M.D., Ph.D., his long-time master and boss, or the ones of Prof. Kokot's former students. It includes the lecture delivered by Prof. Kokot on the occasion of his second honorary doctorate being conferred on him, as well as the interview conducted with Professor late October 1999 and 2009. The monograph not only embraces the scientific achievements of this distinguished scientist, but it also presents his person from the less official side.

Transl. Bogdana Hrycek

**Medical University of Silesia – Main Library
Katowice 2009**

Franciszek Kokot - physician, scientist,
educator

The biography of Franciszek Kokot - physician, scientist, educator is devoted to his outstanding achievements and special contribution to the development of medicine in Poland. It is a biography of a man who was not only a physician, but also a scientist, educator, and a public figure. He was born in 1884 in the village of Kokot, near the town of Krakow. He studied at the Krakow University of Medicine, where he graduated in 1908. He then worked as a physician in various hospitals and clinics in Krakow and other cities in Poland. He was also involved in the development of medical education in Poland. He was a member of the Krakow Medical Society and the Polish Medical Association. He died in 1954 in Krakow.

Franciszek Kokot – lékař, vědec, učitel

Shrnutí

Monografie *Franciszek Kokot – lékař, vědec, učitel* je věnována význačnému nefrologovi a odborníkovi na vnitřní nemoci. Byla vydána u příležitosti 80. narozenin profesora a zároveň 60. výročí jeho působení na Slezské Lékařské Akademii (Slezská lékařská univerzita v Katovicích). Zpracování – kromě přesného faktografického materiálu, jako je například kalendárium života, bibliografie vědeckých publikací, seznam doktorských a habilitačních prací, vzniklých pod jeho dohledem – obsahuje i úvahy osob, které se s F. Kokotem setkaly ve svém profesním životě. Mezi jinými například výpověď prof. dr. hab. Kornela Gibińskiego – dlouholetého představeného a mistra, čo odchovanců Oslavence. Monografie rovněž zahrnuje přednášku profesora Kokota, kterou pronesl při obdržení druhého v pořadí titulu doktor honoris causa, jakož i rozhovor s profesorem z konce října 1999 i 2009 roku. Publikace nás seznamuje s celoživotním bohatým dílem světoznámého vědce a zároveň představuje profesorovu postavu i z méně oficiálního pohledu.

Překl. Romana Śmieszkołova

**Slezská lékařská univerzita – Ústřední knihovna
Katovice 2009**

W ramach serii **Prace Centrum Dokumentacji Dziejów Medycyny i Farmacji Górnego Śląska** dotychczas ukazały się następujące pozycje:

1. A. Mura:
Z dziejów lecznictwa w Rydułtowach od 1900 roku.
Katowice: ŚAM Biblioteka Główna 1994, 122 s.
2. W. Kaczorowski:
Karol Ignacy Lorinser (1796–1853) lekarz, radca rejencyjny i sanitarny.
Katowice: ŚAM Biblioteka Główna 1994, 97 s.
3. *Franciszek Kokot – lekarz, uczony, nauczyciel.*
Red. Jan Duława.
Katowice: ŚAM Biblioteka Główna 1999, 175 s. i 6 nlb.
4. *Zarys rozwoju patomorfologii w regionie działania Śląskiej Akademii Medycznej.*
Red. Daniel Sabat.
Katowice: ŚAM Biblioteka Główna 1999, 278 s. i 47 nlb.
5. *Kornel Gibiński – lekarz, uczony, humanista.*
Red. Teresa Białek, Ewa Pawłowska.
Katowice: ŚAM Biblioteka Główna 2000, 177 s. i 2 nlb.
6. *Bożena Hager-Malecka – naukowiec, pediatra, społecznik.*
Red. Krystyna Karczevska, Maria Łukasik i Elżbieta Kyas.
Katowice: ŚAM Biblioteka Główna 2001, 166 s. i 33 nlb.
7. Jerzy Marian Dyrda:
Odbudowa i rozwój służby zdrowia na Śląsku Opolskim w latach 1945–1950.
Katowice: ŚAM Biblioteka Główna 2003, 279 s.
8. *Etyka w naukach medycznych. XX-lecie działalności komisji bioetycznych Śląskiej Akademii Medycznej 1982–2002.*
Katowice: ŚAM Biblioteka Główna 2003, 113 s. i 2 nlb.
9. *Górny Śląsk – dzieje medycyny i farmacji, problemy dokumentacji i metodologii badań.*
Red. Jerzy Marian Dyrda
Katowice: ŚAM Biblioteka Główna 2003, 238 s. i 2 nlb.

10. *Witold Zahorski – wychowawca, uczony, współtwórca polskiej medycyny pracy.*
Red. Teresa Białek, Ewa Pawłowska
Katowice: ŚAM Biblioteka Główna 2006, 140 s.
11. *Dzieje górnośląskiej medycyny w świetle zasobów źródłowych.*
Red. Jerzy Marian Dyrda, Barbara Gruszka
Katowice: ŚAM Biblioteka Główna 2007, 255 s.
12. *Górny Śląsk – dokumentowanie dziejów lecznictwa ze szczególnym uwzględnieniem ziem dawnych księstw cieszyńskiego i opawskiego*
Red. Jerzy Marian Dyrda i Joanna Miozga
Katowice: SUM Biblioteka Główna 2007, 320 s.
13. *Profesor Józef Gasiński – twórca śląskiej szkoły chirurgicznej.*
Red. Teresa Białek, Ewa Pawłowska
Katowice: SUM Biblioteka Główna 2008, 132 s. i 20 nlb.
14. *Profesor Witold Niepołomski – twórca śląskiej patomorfologii.*
Red. Daniel Sabat.
Katowice: SUM Biblioteka Główna 2009, 252 s. i 30 nlb.
15. *Profesor Leszek Giec – współtwórca kardiologii na Śląsku, człowiek wielkiego serca.*
Red. Teresa Białek, Ewa Pawłowska
Katowice: SUM Biblioteka Główna 2009, 182 s. i 19 nlb.



Monografia *Franciszek Kokot – lekarz, uczony, nauczyciel* poświęcona jest wybitnemu nefrologowi i specjalście w zakresie chorób wewnętrznych, organizatorowi i długoletniemu kierownikowi Kliniki Nefrologii w Katowicach, prof. zw. dr. hab. n. med. dr. h.c. multi Franciszkowi Kokotowi. Pierwsze wydanie ukazało się w 1999 roku, z okazji 70. Urodzin oraz 50-lecia pracy naukowej Pana Profesora. Wydanie obecne zostało poszerzone o materiały z minionego dziesięciolecia. Publikacja ujmuje bogaty dorobek znanego w świecie naukowca, prezentując także jego sylwetkę od nieco mniej oficjalnej strony. W opracowaniu poza materiałem ściśle faktograficznym, jak kalendarium życia, bibliografia publikacji naukowych, spis powstałych pod jego kierunkiem prac doktorskich i habilitacyjnych zawarto refleksje osób, które zetknęły się z Franciszkiem Kokotem w życiu zawodowym, w tym wypowiedzi jego wieloletniego szefa i mistrza prof. dr. hab. Kornela Gibińskiego, oraz wychowanków. Przytoczono również wykład prof. Kokota wygłoszony podczas uroczystości nadania mu doktoratu honoris causa w macierzystej uczelni oraz rozmowy przeprowadzone z Jubilatem w ostatnich dniach października 1999 i 2009 roku.