



Fundacja

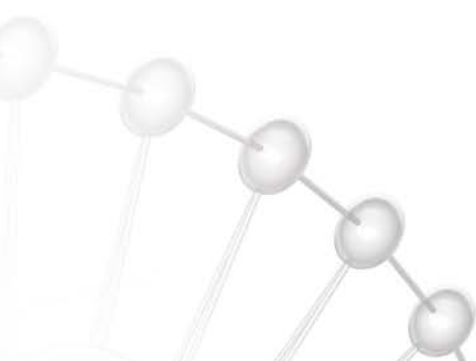
Na Rzecz Wspierania Rozwoju
Polskiej Farmacji i Medycyny

P O M A G A M Y L U D Z I O M N A U K I

2009

RAPORT ROCZNY

 **polpharma**



Raport z działalności Fundacji 2009

04

06

07

08

11

15

17-29

30-35

36-41



Tradycja i nowoczesność

Jerzy Starak, przewodniczący Rady Nadzorczej Polpharmy

Władze Fundacji

Kalendarium roku 2009

Raport z działalności – dr Bożenna A. Skalińska, wiceprezes zarządu Fundacji

Podsumowanie ostatniej edycji konkursu na granty – prof. dr hab. Zbigniew Gaciong, przewodniczący Rady Naukowej Fundacji

Laureaci Konkursu na granty w roku 2009

Laureaci II edycji programu stypendialnego

Zestawienie grantów z lat ubiegłych



Fundatorem i założycielem Fundacji jest Polpharma, która w tym roku obchodzi jubileusz 75-lecia działalności.

Historia firmy sięga roku 1935. Aptekarz Kurt Boskamp założył wówczas w Starogardzie Gdańskim Polską Fabrykę Chemiczno-Farmaceutyczną Polpharma. Po II wojnie światowej fabryka została znacjonalizowana i działała pod nazwą Starogardzkie Zakłady Farmaceutyczne Polfa. Do historycznej nazwy Polpharma powróciła w 1995 roku.

Tym, co wyróżniało Polfę Starogard wśród krajowych firm farmaceutycznych, było dobrze funkcjonujące Laboratorium Badawcze, które odniosło wiele znaczących sukcesów. Przede wszystkim jako pierwszy wprowadziliśmy na polski rynek doustny preparat stosowany w leczeniu cukrzycy typu 2, a także leki z grupy sulfonamidów o przedłużonym działaniu, moczopędne, psychotropowe oraz stosowane w rentgenodiagnostyce.

Nowy rozdział w historii POLPHARMY rozpoczął się 20 lipca 2000 roku, kiedy nastąpiła prywatyzacja firmy w oparciu o ciekawie polski kapitał. Rozpoczęto wtedy gruntowną restrukturyzację przedsiębiorstwa, dzięki której jesteśmy dzisiaj liderem polskiego rynku farmaceutycznego.

Stworzono od podstaw Biuro Handlowe, co pozwoliło zintensyfikować sprzedaż na rynku polskim. Rozwijaliśmy jednocześnie struktury sprzedażowe na rynkach zagranicznych, głównie w rejonie Europy Środkowej i Wschodniej. W 2000 roku w Kownie powstało pierwsze zagraniczne przedstawicielstwo POLPHARMY, obejmujące swym zasięgiem republiki białoruskie i białoruskie. Dzisiaj nasze biura przedstawicielskie działają już w kilkunastu krajach.

Tym, co łączy teraźniejszość z przeszłością jest dążenie do bycia pionierem, poszukiwanie, odkrywanie i wdrażanie nowych rozwiązań technicznych i technologicznych. Ambicja, aby dostarczać pacjentom leki nie tylko bezpieczne i skuteczne, ale także nowoczesne.

Standardy produkcji leków w dzisiejszej Polpharmie wyznacza Dobra Praktyka Wytwarzania (GMP). Firma stosuje w procesie produkcyjnym najnowocześniejsze technologie, które gwarantują wysoką jakość wytwa-

rzanych produktów i są bezpieczne dla pracowników i środowiska. Polpharma posiada certyfikaty GMP nie tylko na produkty gotowe, ale również na substancje aktywne, których produkcja wielokrotnie przechodziła z sukcesem inspekcje amerykańskiej agencji FDA (Food and Drug Administration). To wynik, którym może się pochwalić niewiele firm na świecie oraz potwierdzenie spełniania najwyższych standardów produkcji farmaceutycznej.

W celu zapewnienia warunków ciągłego rozwoju firmy zrealizowano szereg poważnych inwestycji o wartości ponad 700 mln zł. Znaczne nakłady przeznaczono na zakup maszyn, linii technologicznych, aparatury doświadczalnej i kontrolno-pomiarowej. Wybudowano nowe obiekty: Centrum Logistyczne, Centrum Szkoleniowo-Administracyjne oraz nowoczesną ampułkarnię. Dokończono rozpoczętą pod koniec lat 90-tych budowę nowego obiektu do produkcji stałych niesterylnych form leków zgodnie z normami Dobrej Praktyki Wytwarzania. Dzięki temu zakłady w Starogardzie to dziś jedna z największych i najnowocześniejszych fabryk farmaceutycznych w Europie.

Szczególny nacisk położono na inwestycje w dziedzinie badań i rozwoju. W Starogardzie Gdańskim stworzono jeden z największych ośrodków tego typu w naszej części Europy. Mamy wiele osiągnięć, przypomnijmy tylko dwa, te najbardziej spektakularne. Pierwsze to opracowanie wspólnie z zespołem z Politechniki Gdańskiej syntezy alendronianu sodu i produkcja opartego na tym wynalazku nowoczesnego leku przeciwko osteoporozie Ostemax 70 comfort. Drugi, nie mniej znany produkt Polpharmy powstały przy współpracy z Instytutem Farmaceutycznym, to Maxigra – pierwszy generyk sildenafilu w Polsce i w Unii Europejskiej. Pracujemy dalej, w tym nad 6 projektami współfinansowanymi z Unii Europejskiej. Firma może się także pochwalić patentami, w sumie do ochrony patentowej zostało zgłoszonych 49 wynalazków.

Strategia Polpharmy opiera się na idei zrównoważonego rozwoju. Poczucie odpowiedzialności społecznej stanowi istotę idei zarządzania i podejmowania decyzji w Polpharmie.

Priorytetem dla firmy zawsze były potrzeby pacjenta. Od momentu prywatyzacji rozwijamy naszą współpracę z naukowcami poprzez finansowanie badań



naukowych z dziedziny medycyny i farmacji, pomagamy młodym naukowcom zdobywać stopnie naukowe, realizujemy programy prozdrowotne dla pacjentów i szkoleniowe dla studentów i absolwentów uczelni medycznych.

Z tej idei wywodzi się także utworzona w 2001 roku Fundacja na Rzecz Wspierania Rozwoju Polskiej Farmacji i Medycyny. Dzięki szerokiej działalności Polpharmy jesteśmy dzisiaj postrzegani przez środowisko medyczne bardziej jako partner w leczeniu pacjentów niż tylko producent leków. Wyrazem tego jest zainicjowany w 2002 roku Europejski Program Edukacyjny (EPE) przeznaczony dla lekarzy POZ. Są to warsztaty edukacyjne w zakresie diagnostyki, różnicowania i leczenia chorób. Na podobnej zasadzie w 2005 roku zorganizowaliśmy EPE dla farmaceutów i dalej dla studentów uczelni medycznych. Z myślą o nich w 2008 roku uruchomiliśmy program edukacyjno-szkoleniowy „Pharma Wiedzy”, w którym wzięło udział już blisko 1000 studentów.

W ten sposób Polpharma przeobraziła się w silną, nowoczesną firmę, największego producenta leków i substancji farmaceutycznych w Polsce. Ale zawsze priorytetem dla nas byli i są ludzie oraz ich potrzeby. Ludzie pomagają ludziom już od 75 lat!

Tradycja i nowoczesność

Jerzy Starak

przewodniczący
Rady Nadzorczej Polpharma SA



Szanowni Państwo,

Albert Einstein powiedział kiedyś o sobie: „Nie mam żadnych szczególnych uzdolnień. Cechuje mnie tylko niepohamowana ciekawość. Najważniejsze, abyśmy nigdy nie przestali zadawać pytań. Kto nie potrafi pytać, nie potrafi żyć!”

Wszystkie osiągnięcia naszej cywilizacji zawdzięczamy nauce. Nie byłoby jej gdyby nie ciekawość badaczy. Powołana przez nas Fundacja od ośmiu lat kieruje swoje działania właśnie do tych, którzy nie boją się zadawać pytań.

Po raz pierwszy Fundacja wręczyła granty w 2002 roku. Dzisiaj laureaci konkursu otrzymują granty już po raz ósmy. Na przestrzeni tych lat w Polpharmie wiele się zmieniło. Dokonaliśmy gruntownej restrukturyzacji firmy, inwestując blisko 700 mln zł w nowe obiekty produkcyjne, technologie, oprogramowanie i systemy zarządzania.

Bardzo żałuję, że wydatki na naukę z budżetu państwa nie rosną tak szybko, jak rozwija się Polpharma. Choć i tak możemy się cieszyć, że pieniędzy na badania naukowe, za sprawą dotacji z UE, jest znacznie więcej niż w 2002 roku. Chcielibyśmy jednak, aby nasza polska gospodarka była bardziej innowacyjna, w większym stopniu oparta na wykorzystaniu nowych technologii, a nasi młodzi naukowcy zostawali i pracowali tutaj na miejscu, w naszym kraju. Wzorem są dla nas Stany Zjednoczone, gdzie bardzo sprawnie funkcjonuje system współdziału prywatnych przedsiębiorstw w rozwoju nauki, w tym zwłaszcza w finansowaniu badań.

Współpracujemy z wybitnymi polskimi naukowcami reprezentującymi różne dziedziny farmacji i medycyny. W organizowanych przez nas ośmiu edycjach Konkursu na projekt badawczy uczestniczyło blisko 350 zespołów z całego kraju, 51 z nich otrzymało granty. Polpharma przekazała już 15 mln zł na finansowanie działalności statutowej Fundacji. Bardzo ważne jest dla nas młode pokolenie naukowców. Dlatego przyznajemy stypendia naukowe słuchaczom studiów doktoranckich oraz nagradzamy najlepsze

prace magisterskie. Zależy nam bardzo, żeby młodzi i zdolni ludzie mogli rozwijać się efektywnie także na naszych uczelniach.

Od 2007 roku Fundacja podjęła się też roli popularyzatora idei dobrej współpracy lekarza z pacjentem w leczeniu chorób przewlekłych. Zaczęliśmy od konkursu na ten temat – serdecznie gratuluję laureatom – i specjalnego wydawnictwa, w którym artykuły o compliance napisali członkowie Rady Naukowej Fundacji, przedstawiając ten problem z perspektywy różnych specjalności medycznych. Postanowiliśmy też poznać opinie lekarzy i pacjentów na ten temat, przeprowadzając, przy współpracy agencji badawczej Pentor, badania postaw Polaków wobec przyjmowania leków. Wyniki zostały właśnie opublikowane w formie raportu pt. Polskiego Pacjenta Portret Własny. Zostanie on przekazany przedstawicielom środowiska medycznego i mediom. Liczymy także na aktywne wsparcie z Państwa strony. Chodzi o to, aby przypominać znaną, chociaż zapomnianą prawdę, że „leki nie działają u chorych, którzy ich nie biorą”. Problem dostrzega także Komisja Europejska, zlecając realizację projektu badawczego, którego celem jest ocena barier w przestrzeganiu zaleceń terapeutycznych.

Jestem pewny, że kolejny konkurs Fundacji zaowocuje nowatorskimi projektami badawczymi, których realizacja wniesie istotny wkład do medycyny i farmacji. Być może kiedyś spełni się moje marzenie o polskim leku, którego twórcy dostaną nagrodę Nobla.

Tradycyjnie już chciałbym serdecznie podziękować wszystkim członkom Rady Naukowej i władzom Fundacji za ich wysiłek i pracę. Tylko dzięki ich zaangażowaniu Fundacja może się rozwijać i działać na rzecz polskiej nauki.

Warszawa, kwiecień 2010

Zarząd

dr Wojciech Kuźmierkiewicz – prezes
dr Bożenna A. Skalińska – wiceprezes
Ewa Bocheńska
Agata Łapińska

Rada

Stefan Lubawski – przewodniczący
Jacek Glinka
dr Włodzimierz Gryglewicz
prof. Leszek Ceremużyński

Rada Naukowa Fundacji na rzecz Wspierania Rozwoju Polskiej Farmacji i Medycyny

1. prof. dr hab. Zbigniew Gaciong – przewodniczący
specjalista chorób wewnętrznych,
prezes Polskiego Towarzystwa
Nadciśnienia Tętniczego

2. prof. dr hab. Janina Stępińska
specjalista chorób wewnętrznych, kardiolog,
prezes elekt Polskiego Towarzystwa
Kardiologicznego

3. prof. dr hab. Waldemar Banasiak
specjalista chorób wewnętrznych, kardiolog,
prezes Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego

4. prof. dr hab. Stefan Chłopicki
specjalista w dziedzinie farmakologii
doświadczalnej,
przewodniczący Rady Fundacji JMRC,
członek Rady ISHR (International
Society for Heart Research)

5. prof. dr hab. Marek Jarema
specjalista neurolog i psychiatra,
krajowy konsultant w dziedzinie psychiatrii

6. prof. dr hab. Piotr Kuna
specjalista chorób wewnętrznych i alergologii,
prezydent Polskiego Towarzystwa Alergologicznego

7. prof. dr hab. Roman Lorenc
specjalista w dziedzinie medycyny i biochemii

8. dr hab. Jacek Rożniecki
specjalista w dziedzinie neurologii, prezes Polskie-
go Towarzystwa Bólu Głowy

9. prof. dr hab. Krzysztof Strojek
specjalista chorób wewnętrznych, diabetologii
i hipertensjologii, krajowy konsultant
w dziedzinie diabetologii

10. prof. dr hab. Marian Zembala
specjalista chirurgii ogólnej, kardiochirurgii i trans-
plantologii, prezydent Europejskiego Towarzystwa
Chirurgii Serca i Naczyń

2009

Władze Fundacji

Kalendarium

Styczeń-luty 2009

Dyskusja i przygotowanie założeń do przeprowadzenia badania postaw Polaków wobec przyjmowania leków. Spotkania w gronie członków Rady Naukowej, ekspertów i badaczy zajmujących się problematyką oceny relacji lekarz – pacjent i jej wpływu na przebieg terapii (dalej posługujemy się terminem compliance).

10.02.2009

Podpisanie umów na finansowanie projektów badawczych ze środków Fundacji z laureatami VII edycji konkursu, w której oceniane były prace oryginalne wnoszące istotne wartości do medycyny i farmacji. Laureaci VII edycji:

1. Dr n. med. Klaudia Stangel-Wójcikiewicz, CM UJ
2. Dr hab. med. Agnieszka Słowik, CM UJ
3. Dr Barbara Dołęgowska, PAM Szczecin
4. Dr hab. Rafał Pawliczak, UM Łódź
5. Dr Edyta Brzóska-Wójtowicz, UW Warszawa

1.03.2009

Otwarcie VIII edycji konkursu na finansowanie projektów badawczych spełniających kryterium „Pracy oryginalnej wnoszącej istotne wartości do medycyny i farmacji”.

9.03.2009

Ukazał się Raport Roczny Fundacji za rok 2008.

2.04.2009

W Restauracji Belvedere odbyła się uroczystość wręczenia grantów laureatom VII edycji konkursu Fundacji na finansowanie projektów badawczych.

2.04.2009

Fundacja zorganizowała debatę naukową „Compliance – współpraca, zgodność, wytrwałość – podstawowy warunek sukcesu terapii”. Wykład wprowadzający wygłosił dr hab. Przemysław Kardas, kier. I zakładu Medycyny Rodzinnej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, a dyskusję poprowadził prof. dr hab. Zbigniew Gaciong, przewodniczący Rady Naukowej Fundacji. W debacie uczestniczyło wielu wybitnych i znanych autorytetów polskiej medycyny a także dziennikarzy zajmujących się problematyką medyczną.

31.05.2009

Zamknięcie VIII edycji konkursu na finansowanie projektów badawczych ze środków Fundacji. Ogółem wpłynęło 37 wniosków.

2.06.2009

Zarząd Fundacji na wniosek Rady Naukowej, której członkowie w tajnym głosowaniu zdecydowali o przyjęciu listy rankingowej wniosków stypendialnych, postanowił przyznać stypendia naukowe w wysokości 10 tys. zł każde pięciu doktorantom, którzy znaleźli się na czele listy rankingowej. Stypendia otrzymali:

1. Mateusz Adamski, Collegium Medicum UJ
2. Danuta Dudzik, Uniwersytet Medyczny w Białymstoku
3. Wojciech Fendler, Łódzki Uniwersytet Medyczny
4. Renata Ewa Perlikowska, Łódzki Uniwersytet Medyczny
5. Magdalena Rogalska, Uniwersytet Medyczny w Białymstoku

20.06.2009

Posiedzenie Rady Naukowej i zarządu Fundacji poświęcone wstępnej ocenie nadesłanych na VIII edycję konkursu wniosków projektów badawczych. Na konkurs wpłynęło 37 wniosków, do dalszego etapu Rada Naukowa zakwalifikowała 31. Sześć wniosków zostało odrzuconych z przyczyn formalnych, były przygotowane niezgodnie z wymogami regulaminu konkursu. Pozostałe wnioski zostały skierowane do recenzentów wskazanych przez Radę Naukową. Każdy wniosek projektu badawczego trafił do dwóch ekspertów.

6.08.2009

Zakończył się proces wytaniania agencji badawczej na przeprowadzenie badań jakościowych i ilościowych dot. compliance w Polsce, pt. „Compliance – badanie postaw Polaków wobec przyjmowania leków”. Zarząd Fundacji zdecydował o podpisaniu umowy z agencją badawczą Pentor RI.

22-24.09.2009

Prezentacja działalności Fundacji podczas Kongresu Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego w Poznaniu.

9.10.2009

Uroczyste wręczenie stypendiów naukowych Fundacji laureatom drugiej edycji konkursu o stypendium odbyło się w Teatrze Wielkim w Warszawie, podczas uroczystości Centralnej Inauguracji Roku Akademickiego 2009/2010 Uczelni Medycznych z udziałem rektorów, profesorów i studentów uczelni medycznych z całej Polski oraz gości.

22.10.2009

Fundacja otrzymała wyróżnienie Dobre Strony Rynku Zdrowia przyznane jej przez połączone kolegium redakcyjne miesięcznika Rynek Zdrowia i portalu rynekdrowia.pl za umożliwianie polskim naukowcom i lekarzom pracy nad nowatorskimi projektami badawczymi.

Uroczystość wręczenia nagród i wyróżnień odbyła się podczas gali Forum Rynku Zdrowia w Hotelu Sheraton w Warszawie.

24.10.2009

Na zaproszenie Fundacji dr hab. Przemysław Kardas wygłosił wykład na temat wpływu relacji lekarz – pacjent na sukces terapii podczas konferencji szkoleniowo-edukacyjnej Pharma Wiedzy. Impreza odbywa się cyklicznie i jest organizowana przez Polpharmę w Starogardzie Gd. dla studentów farmacji i medycyny z całej Polski. Tym razem uczestniczyli w niej studenci Wydziału Lekarskiego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

29.10.2009

Fundacja już po raz piąty była fundatorem nagród dla zwycięzców Ogólnopolskiego Konkursu Prac Magisterskich Wydziałów Farmaceutycznych organizowanego przez Polskie Towarzystwo Farmaceutyczne. Tym razem finał konkursu i uroczystość wręczenia nagród odbyły się w Warszawie w siedzibie PTFarm. W 2009 r. I nagrodę otrzymała pani Magdalena Jadach, za pracę „Oznaczenie związków zwiotczających mięśnie szkieletowe pochodnych benzyloizochinoliny oraz ich zanieczyszczeń w produktach leczniczych metodą HPLC z detekcją wyładowań koronowych”, absolwentka Wydziału Farmaceutycznego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

29.10.2009

Posiedzenie Rady Naukowej i zarządu Fundacji w sprawie rozstrzygnięcia VIII edycji konkursu na finansowanie projektów badawczych, przegląd recenzji, wniosków, ułożenie listy rankingowej. Podjęto decyzję o przyznaniu 6 grantów.

9.12.2009

Prezentacja wyników badania „Compliance – badanie postaw Polaków wobec przyjmowania leków”, które na zlecenie Fundacji wykonała agencja badawcza Pentor RI. Wspólne posiedzenie władz Fundacji i zarządu Polpharmy.

17.12.2009

Rozpoczęcie prac nad przygotowaniem Raportu o przestrzeganiu zaleceń terapeutycznych przez polskich pacjentów na podstawie wyników badań przeprowadzonych przez agencję badawczą Pentor RI.

31.12.2009

Ogółem w 2009 roku w mediach ukazało się 36 informacji o Fundacji (prasa, media elektroniczne).

Nagroda

W 2008 roku Fundacja na rzecz Wspierania Rozwoju Polskiej Farmacji i Medycyny została nagrodzona Perłą Honorową w plebiscycie redakcji Polish Market w kategorii krzewienia wartości społecznych.



FUNDACJA NA RZECZ WSPIERANIA ROZWOJU
POLSKIEJ FARMACJI I MEDYCYNY
PERŁA HONOROWA
w dziedzinie krzewienia wartości społecznych
przyznana przez
Redakcję Polish Market
Warszawa, listopad 2008

Misją

Fundacji na rzecz Wspierania Rozwoju Polskiej Farmacji i Medycyny jest wspieranie rozwoju nauk farmaceutycznych i medycznych poprzez finansowanie badań naukowych w tych dziedzinach.

Fundacja została założona przez Polpharmę w 2001 roku. Środki finansowe przeznaczone na działalność statutową Fundacji w całości pochodzą z Polpharmy. Firma przekazała na ten cel już 15 milionów złotych.

Celem istnienia Fundacji

jest także popularyzowanie wiedzy z dziedziny farmacji i medycyny w społeczeństwie, upowszechnianie i propagowanie inicjatyw oraz nowych rozwiązań w tych dziedzinach ze szczególnym uwzględnieniem badań i prac naukowych. Fundacja stara się skupiać wokół swojej idei i praktyki przedstawicieli środowisk naukowych, społecznych i biznesowych. Tworzyć płaszczyznę wymiany informacji pomiędzy nimi, a także współpracować z krajowymi i zagranicznymi fundacjami, stowarzyszeniami i komitetami naukowymi, których cele i zadania są tożsame lub zbliżone z celami Fundacji.

Organami statutowymi Fundacji są: Rada, Zarząd i Rada Naukowa. Szczególne miejsce w strukturze Fundacji zajmuje Rada Naukowa, którą tworzą wybitni polscy uczeni, specjaliści z różnych dziedzin medycyny i farmacji. Jej przewodniczącym jest prof. dr hab. n. med. Zbigniew Gaciong. Najważniejszym zadaniem RN jest przeprowadzenie procesu konkursowego na finansowanie projektów badawczych od wyboru tematu konkursu po ułożenie listy rankingowej projektów. Do zadań Rady Naukowej należy również ocena wniosków nadsyłanych przez uczelnie medyczne na konkurs o stypendium naukowe dla doktorantów. Członkowie władz Fundacji za swoją pracę nie pobierają gratyfikacji.

2009

Raport

z działalności Fundacji

Dr Bożenna A. Skalińska

wiceprezes zarządu Fundacji



W 2010 roku firma Polpharma SA obchodzi podwójny jubileusz: 75-lecie działalności – zakład rozpoczął produkcję leków w 1935 roku i 10-lecie po prywatyzacji – w 2000 roku spółka została sprywatyzowana w oparciu o polski kapitał, a przewodniczącym Rady Nadzorczej został Jerzy Starak. Decyzja o powołaniu Fundacji została podjęta w 2001 roku, a w 2002 zostały przyznane pierwsze granty badawcze.

Na podsumowania jest więc jeszcze za wcześnie, ale nie sposób nie wspomnieć o tym, co w tym czasie zrobiliśmy. Przede wszystkim rozwinęliśmy naszą działalność. Początkowo skupialiśmy się wyłącznie na przyznawaniu grantów na finansowanie projektów badawczych. Dzisiaj realizujemy 4 różne programy. Oczywiście ciągle priorytetem jest dla nas wspieranie rozwoju nauki i badań naukowych. Najwięcej więc pieniędzy przeznaczamy na realizację projektów badawczych, rocznie jest to kwota ok. 2 mln zł, które dzielimy między 3-4 zespoły naukowe, które zgłosiły na nasz konkurs najlepsze projekty.

Nasze działania skierowaliśmy również w stronę młodych naukowców, słuchaczy studiów doktoranckich uczelni medycznych i CMKP. W 2006 roku uruchomiliśmy program stypendialny i od 5 lat współpracujemy z Polskim Towarzystwem Farmaceutycznym przy organizacji ogólnopolskiego konkursu na najlepszą pracę magisterską wydziałów farmaceutycznych. Ostatni z uruchomionych projektów ma na celu poprawę przestrzegania zaleceń terapeutycznych (compliance) poprzez lepszą współpracę lekarza z pacjentem w leczeniu chorób przewlekłych.

Fundacja wyróżniona

W 2009 roku

Fundacja została laureatem Dobrych Stron Rynku Zdrowia – wyróżnienia przyznawanego przez miesięcznik Rynek Zdrowia i portal rynekzdrowia.pl. W uzasadnieniu organizatorzy napisali:

„Naszą intencją jest wyróżnienie podczas Forum Rynku Zdrowia m.in. instytucji, firm oraz osób umożliwiających polskim naukowcom i lekarzom pracę nad nowatorskimi projektami badawczymi.

Bez wątpienia na takie wyróżnienie zasługuje Fundacja na rzecz Wspierania Rozwoju Polskiej Farmacji i Medycyny, założona przez Polpharmę w 2001 roku. Realizowaną konsekwentnie misją Fundacji jest wspieranie rozwoju nauk farmaceutycznych i medycznych poprzez finansowanie badań naukowych w tych dziedzinach”.

W 2008 roku

z inicjatywy Polish Market, Fundacja została nagrodzona Perłą Honorową w kategorii krzewienia wartości społecznych.

Fundacja została uhonorowana przez czytelników Tygodnika Wieczór Orłem Pomorskim'07 za działalność edukacyjno-społeczną na terenie woj. pomorskiego.

W 2007 roku

Fundacja uzyskała tytuł Lider Roku 2006 w Ochronie Zdrowia w kategorii działalność edukacyjno-szkoleniowa w konkursie organizowanym przez wydawnictwo Termedia.

Realizowane programy

Konkurs na finansowanie projektów badawczych ze środków Fundacji

Fundacja corocznie ogłasza konkurs na projekty badawcze w dziedzinie nauk farmaceutycznych i medycznych. Fundacja przeprowadziła już 8 edycji konkursu, na które wpłynęło blisko 350 projektów prac naukowych. Granty otrzymało 51 zespołów badawczych.

Na ogłoszoną w 2009 roku VIII edycję konkursu, w której oceniane były **projekty oryginalne wnoszące istotne wartości do medycyny i farmacji** wpłynęło 37 wniosków projektów badawczych. 31 z nich po wstępnej ocenie Rady Naukowej zostało skierowanych do recenzji. Na podstawie oceny recenzentów i rekomendacji Rady Naukowej zarząd Fundacji zdecydował, że granty w tej edycji konkursu otrzymają:



1. Doc. dr hab. Małgorzata Filip

Pracownia Farmakologii Uzależnień, Zakład Farmakologii, Instytut Farmakologii PAN, Kraków

2. Prof. dr hab. Marek Jagielski

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny, Zakład Bakteriologii

3. Dr Joanna Pera,

Klinika Neurologii CM UJ

4. Dr Arkadiusz Piotrowski

Katedra Biologii i Botaniki Farmaceutycznej, Gdański Uniwersytet Medyczny

5. Dr n. med. Grzegorz Placha

Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Nadciśnienia Tętniczego i Angiologii WUM

6. Prof. zw. dr hab. Jacek Szepietowski

Akademia Medyczna we Wrocławiu, Katedra i Klinika Dermatologii, Wenerologii i Alergologii

Program stypendialny

W 2006 roku Fundacja uruchomiła program stypendialny adresowany do młodych naukowców, uczestników studiów doktoranckich uczelni medycznych i Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego. Celem programu jest promowanie i nagradzanie najzdolniejszych doktorantów. Nagrodą jest stypendium naukowe w wysokości 10 tys. zł. Stypendyści wyłaniani są w drodze konkursu organizowanego przez Fundację raz na dwa lata. Zgodnie z regulaminem konkursu na stypendium doktoranckie w pierwszych dwóch edycjach Fundacja przyznała 5 stypendiów. Od trzeciej edycji liczba stypendiów wzrasta do 10. Pierwsze stypendia zostały wręczone podczas Centralnej Inauguracji Roku Akademickiego Uczelni Medycznych 2007/2008, na Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach.

W 2009 r. została rozstrzygnięta druga edycja programu, w której stypendia otrzymali:

1. Magdalena Rogalska,

Uniwersytet Medyczny w Białymstoku, Klinika Chorób Zakaźnych i Hepatologii

2. Danuta Dudzik

Klinika Endokrynologii, Diabetologii i Chorób Wewnętrznych, Samodzielny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku

3. Wojciech Fendler

Klinika Pediatrii, Onkologii, Hematologii i Diabetologii Uniwersytet Medyczny w Łodzi

4. Renata Ewa Perlikowska

Zakład Chemii Biomolekularnej, Uniwersytet Medyczny w Łodzi

5. Mateusz Adamski

Katedra Neurologii, Klinika Neurologii, Uniwersytet Jagielloński – Collegium Medicum



Stypendia zostały wręczone w Teatrze Wielkim w Warszawie, w obecności rektorów, profesorów i studentów uczelni medycznych z całej Polski, podczas uroczystości Centralnej Inauguracji Roku Akademickiego Uczelni Medycznych 2009/2010.

Nagrody Fundacji

Fundacja w 2009 roku już po raz piąty była fundatorem nagrody (w wysokości 5 tys. zł) w Ogólnopolskim Konkursie Prac Magisterskich Wydziałów Farmaceutycznych, który od ponad 40 lat organizuje Polskie Towarzystwo Farmaceutyczne.

Do finału zostało zgłoszonych 10 prac magisterskich, które zajęły I lub II miejsce w konkursach uczelnianych. Zwyciężyła praca Magdaleny Jadach, „Oznaczanie związków zwiotczających mięśnie szkieletowe pochodnych benzyloizochinoliny oraz ich zanieczyszczeń w produktach leczniczych metodą HPLC z detekcją wyładowań koronowych”, absolwentki Wydziału Farmaceutycznego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

Drugą i trzecią nagrodę otrzymali: Justyna Fronczek, za pracę pt. „Wpływ risperidonu i flufenazyny na parametry histomorfometryczne kości u owariotomizowanych szczurów”, z Wydziału Farmaceutycznego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach i Aleksandra Majchrzak, „Analiza hipermetylacji metylotransferazy O⁶-metyloguaniny oraz delecji 1p, 19q w diagnostyce klinicznej nowotworów mózgu”, z Wydziału Farmaceutycznego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu.

Finał konkursu odbył się w Warszawie w siedzibie PTFarm.

Promocja idei compliance

Od 2007 roku, kiedy tematem VI edycji konkursu Fundacji na granty naukowe był „Problem współpracy z pacjentem w leczeniu i profilaktyce chorób przewlekłych: występowanie, ocena, propozycje poprawy”, Fundacja podejmuje działania, których celem jest utrwalenie w środowisku medycznym znaczenia dobrej współpracy lekarza z pacjentem w leczeniu chorób i jej wpływu na przestrzeganie zaleceń lekarskich przez pacjentów.

Poza przyznaniem w 2007 roku dwóch grantów na realizację projektów naukowych z tej dziedziny Fundacja wydała suplement do Medycyny po Dyplomie, poświęcony tematyce compliance w nakładzie 30 tys. egzemplarzy i przekazała bezpłatnie lekarzom. W latach 2008-2009 Fundacja była organizatorem szeregu spotkań z przedstawicielami środowiska medycznego i dziennikarskiego, gdzie dyskutowano o tym, jak poprawić współpracę lekarza z pacjentem na tyle, aby pacjent chciał leczyć się systematycznie i zgodnie z zaleceniami lekarza. Za sukces uznajemy również wprowadzenie tematu compliance do Pharmacy Wiedzy, czyli cyklu konferencji studenckich kół naukowych farmacji i medycyny, które są organizowane przez Polpharmę.

Kolejnym krokiem było zlecenie w 2009 roku agencji badawczej Pentor wykonanie badań jakościowych i ilościowych, których celem było poszukiwanie odpowiedzi na pytania: jak się leczą Polacy, dlaczego nie stosują się do zaleceń lekarskich oraz jak można pomóc pacjentom leczyć się skutecznie.

Wyniki badań zostały opracowane i wydane w formie Raportu **Polskiego Pacjenta Portret Własny**, który przekazujemy zarówno lekarzom i pielęgniarkom, jak i studentom uczelni medycznych oraz dziennikarzom. Wiemy, że przedstawione w Raporcie dane powinny być rozpropagowane szeroko w społeczeństwie, bo dzięki przestrzeganiu zaleceń lekarza pacjenci mają szansę na zdrowe życie, a wszyscy – czyli pacjenci, ich rodziny i NFZ – mogą zaoszczędzić pieniądze wydane niepotrzebnie na kolejne, niesystematycznie prowadzone terapie.

Prof. Zbigniew Gaciong przewodniczący Rady Naukowej Fundacji na rzecz Wspierania Rozwoju Polskiej Farmacji i Medycyny

Szanowni Państwo,

W 2010 roku, w IX edycji konkursu Fundacji, podobnie jak to miało miejsce w dwóch poprzednich edycjach, przyjmowane będą projekty oryginalne wnoszące istotne wartości do medycyny i farmacji.

Rada Naukowa także w tym roku uznała, że formuła otwarta konkursu jest korzystna i to co najmniej z dwóch powodów. Po pierwsze jest zaproszeniem do uczestnictwa w konkursie dla wielu badaczy. Takiej możliwości nie dają konkursy zamknięte do ściśle określonego tematu. A po drugie otwartość konkursu zwiększa szansę na pojawienie się naprawdę znakomitego wniosku. I na to liczymy.

W dalszym ciągu w konkursie chcemy preferować ludzi młodych, czyli naukowców, którzy nie ukończyli jeszcze 40 lat. Naszym zdaniem są oni najbardziej aktywni, mają najwięcej pomysłów i dużo mniejsze możliwości zdobycia pieniędzy na prowadzenie badań niż profesorowie. Powinniśmy też wspierać zespoły badawcze, które mają już na swoim koncie osiągnięcia i walczą o zdobycie funduszy na kontynuowanie badań.

W 2009 roku najwięcej punktów dostały projekty badawcze, w których autorzy poszukują nowych rozwiązań w leczeniu i diagnostyce wielu chorób, z którymi medycyna jeszcze sobie nie radzi.

Profesor Jacek Szepietowski (AM Wrocław) zamierza badać naturalnie występujące w skórze białka – metalotioneiny, aby ocenić, czy mogą one zostać wykorzystane we wczesnym wykrywaniu i terapii raków skóry.

Doktor Joanna Pera (CM UJ) chce przeprowadzić analizę materiału genetycznego uzyskanego od pacjentów z tętniakami mózgu w celu wykrycia genów, które wiążą się ze zwiększonym zagrożeniem jego pęknięcia. Obecnie nie ma wiarygodnych sposobów, aby określić ryzyko pęknięcia tętniaka i tym samym wskazania do wczesnej interwencji.

Zespół pod kierunkiem docent Małgorzaty Filip (IF PAN Kraków) zamierza przeprowadzić doświadczenia na szczurach uzależnionych od kokainy, aby znaleźć szlaki w mózgu, które wiążą się z rozwojem nałogu. Wyniki mogą pomóc w znalezieniu nowych metod farmakoterapii ciężkich uzależnień.

Doktor Arkadiusz Piotrowski (UM Gdańsk) prowadzi badania nad czynnikami genetycznymi, które okre-



ślają podatność na zachorowanie na nowotwór piersi, dzięki czemu możliwe będzie wczesne rozpoznanie choroby. W swoich doświadczeniach wykorzystują specjalnie zaprojektowane do tego celu mikromacierze („czipy”) DNA, pozwalające na jednoczasową analizę setek tysięcy genów.

Oczekiwanym aspektem aplikacyjnym badań planowanych przez prof. Marka Jagielskiego (PZH Warszawa) ma być opracowanie możliwie najmniej czasowo- i pracochłonnej, taniej metody genetycznego typowania szczepów *C. diphtheriae*, nadającej się do szerokiego zastosowania w laboratoriach nie tylko w Polsce, ale także w innych krajach. Test ten może w sposób znaczący ograniczyć możliwość rozwoju epidemii błonicy.

Doktor Grzegorz Placha (Warszawski UM) będzie poszukiwał nowych, dotychczas nieodkrytych genów wpływających na przerost lewej komory serca. Zdobytą wiedzę może posłużyć do opracowania nowych metod terapii chroniących przed jej następstwami.

Liczymy, że właśnie ogłoszona IX edycja konkursu Fundacji na finansowanie projektów badawczych przyniesie nie mniej nowatorskie, odważne i po części przynajmniej aplikacyjne projekty badawcze.

W 2011 roku Fundacja będzie obchodzić jubileusz 10-lecia działalności. W tym czasie niestety nie powstały inne organizacje nastawione na wspieranie nauki. Fundacja Polpharmy ciągle pozostaje, obok Fundacji na rzecz Nauki Polskiej, jednym z niewielu podmiotów pozabudżetowych, które finansują w naszym kraju badania. Tym większe uznanie należy się wszystkim osobom, dzięki którym Fundacja powstała i może kontynuować swoją działalność. Dlatego z okazji jubileuszu 75-lecia działalności Zakładów Farmaceutycznych w Starogardzie i 10-lecia ich funkcjonowania jako firmy prywatnej w imieniu Rady Naukowej Fundacji składam serdeczne gratulacje i życzenia dalszego świetnego rozwoju firmy członkom zarządu Polpharmy, a przede wszystkim panu Jerzemu Starakowi, przewodniczącemu Rady Nadzorczej.

Warszawa, kwiecień 2010



Granty przyznane w konkursie Fundacji na finansowanie projektów badawczych w latach 2002–2009

- 2009** – Prace oryginalne wnoszące istotne wartości do medycyny i farmacji – 5 grantów.
- 2008** – Prace oryginalne wnoszące istotne wartości do medycyny i farmacji – 5 grantów.
- 2007** – Problem współpracy z pacjentem w leczeniu oraz w profilaktyce chorób przewlekłych: występowanie, ocena, propozycje poprawy – 2 granty.
- 2006** – Biotechnologia dla zdrowia – 2 granty.
- 2005** – Neurobiologia, neurologia i psychiatria – 5 grantów. Wszystkie projekty zakończone.
- 2004** – Choroby układu krążenia – nowe formy (leki), badania przedkliniczne i kliniczne – 2 granty. Wszystkie projekty zakończone.
- 2003** – Prace oryginalne wnoszące istotne wartości do medycyny i farmacji – 7 grantów. Wszystkie projekty zakończone.
- 2002** – Prace oryginalne wnoszące istotne wartości do medycyny i farmacji – 22 granty. Wszystkie projekty zakończone.

LAUREACI
konkursu Fundacji na najlepsze
projekty badawcze



Dr Joanna Pera z Kliniki Neurologii Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego

Co sprawiło, że zajęła się nauką? – Trudno powiedzieć – mówi Joanna Pera. To jest trochę tak, jak z miłością. Trudno wytłumaczyć, dlaczego się kogoś pokochało. Owszem, próbuje się swój wybór racjonalizować. Jednak mi nie udało się znaleźć konkretnego powodu.

Ukończyła studia w Collegium Medicum UJ. Doktorat i specjalizację zrobiła z neurologii. Zainteresowała mnie, bo wydała mi się logiczną dyscypliną – tłumaczy. Naukowe szlify zdobywała także za granicą. Była na stypendiach we Włoszech i Wielkiej Brytanii.

Problem tętniaków zaciekał ją dlatego, że tak wiele w nich znaków zapytania. Nie wiadomo na przykład, dlaczego dochodzi do ich rozwoju. A co gorsza, czy i kiedy pękają. Jeśli tak się stanie, następuje krwotok, w wyniku czego nawet połowa pacjentów umiera. Najczęściej ludzie dość młodzi, w wieku 40 – 50 lat.

Tętniak to nic innego jak uwypuklona ściana naczynia. Posiada go ok. 5 proc. osób w populacji. Więcej przypadków jest w Finlandii i Japonii. Tamtejsze ośrodki, obok amerykańskich i holenderskich, przodują na świecie w badaniach nad tętniakami.



Niełatwo je badać. Z natury rzeczy dostęp do nich jest utrudniony. Trzeba otwierać czaszkę. Projekt doktor Pery przewiduje analizę dużo łatwiej dostępnego materiału, krwi. – Naszym celem jest znalezienie różnic w ekspresji genów między pacjentami z prawidłową ścianą naczyń mózgowych a tymi, którzy mają tętniaki i tymi, u których one pękły – tłumaczy. Może to pomóc zrozumieć, dlaczego dochodzi do tworzenia się uwypukleń na naczyniach. A także, czy jest duże ryzyko ich pęknięcia (jeśli tak, to sygnał, że trzeba szybko interweniować). Być może ułatwi to również opracowanie nowych form leczenia tętniaków.

Na prowadzenie swoich projektów badawczych Joanna Pera otrzymała już niejednen grant, m.in. z Komitetu Badań Naukowych i Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego. Przyznaje, że łączenie pracy klinicznej z dydaktyczną i badawczą pochłania wiele czasu. Wolnego zostaje jej niewiele. Gdy czuje, że jest zmęczona i spięta, wybiera się na długi spacer lub nadrabia zaległości w lekturze. To ją odstresowuje.

Temat projektu:

W poszukiwaniu biomarkerów dla tętniaków wewnątrzczaszkowych – analiza profili ekspresji genów w komórkach krwi obwodowej.

Wysokość grantu: 351 600 zł

2009



Dr hab. Małgorzata Filip

z Pracowni Farmakologii i Uzależnień w Zakładzie
Farmakologii Instytutu Farmakologii PAN w Krakowie

Zabrakło jej zaledwie jednego punktu, by dostać się na wydział lekarski krakowskiej Akademii Medycznej. Zamiast tego poszła na farmację. Została, bo – jak tłumaczy – połknęła bakcyła. Nie żałuje do dziś.

Po studiach rozpoczęła pracę w Instytucie Farmakologii w Krakowie. Prowadzi tu badania nad wyjaśnianiem przyczyny natógów, organizuje Pracownię Farmakologii Uzależnień i zdobywa kolejne stopnie naukowe. Z uczelnią, w której studiowała (Collegium Medicum UJ) ponownie związała się w październiku 2009 roku. Kieruje Katedrą Toksykologii na Wydziale Farmaceutycznym i prowadzi zajęcia dydaktyczne.

Nagrodzony projekt będzie realizowany w Instytucie Farmakologii. Jego celem jest poznanie mechanizmów uzależnienia od kokainy. Pozwoli to opracować nową metodę leczenia tej choroby, jak również uzależnienia od innych substancji. Chodzi zwłaszcza o hamowanie objawów głodu narkotykowego, a zatem nawrotu do natogu. Kiedy uda się ten cel osiągnąć? Małgorzata Filip jest bardzo ostrożna w ferowaniu naukowych prognoz.

Jeszcze daleka droga przed nami – tłumaczy. Na poważnie zaczęła się ona w Zakładzie Farmakologii i Toksykologii Uniwersytetu Medycznego w Teksasie.



Był rok 1999, kiedy Małgorzata Filip wyjechała tam na stypendium spon-
sorowane przez Narodowe Instytuty Zdrowia USA.

Kokaina dominuje na amerykańskim rynku narkotyków (w Europie przyj-
muje ją ok. 3 proc. dorosłych). Nic więc dziwnego, że dla tamtejszych
naukowców stanowi wdzięczny obiekt badań. Małgorzata Filip mogła
w nich uczestniczyć. – Poznałam warsztat badawczy, nawiązałam kon-
takty i wróciłam do Polski, by tu kontynuować prace – opowiada.

Ułatwiło to wsparcie naukowe ze strony dyrektora Instytutu Farmakologii
prof. dr hab. Edmunda Przegalińskiego, jak też i nagrody, które otrzy-
mała. Kilkakrotnie była stypendystką Fundacji na rzecz Nauki Polskiej,
przyznano jej Srebrny Krzyż Zasługi. Za wyróżnieniami naukowymi przy-
szły kolejne zagraniczne kontakty.

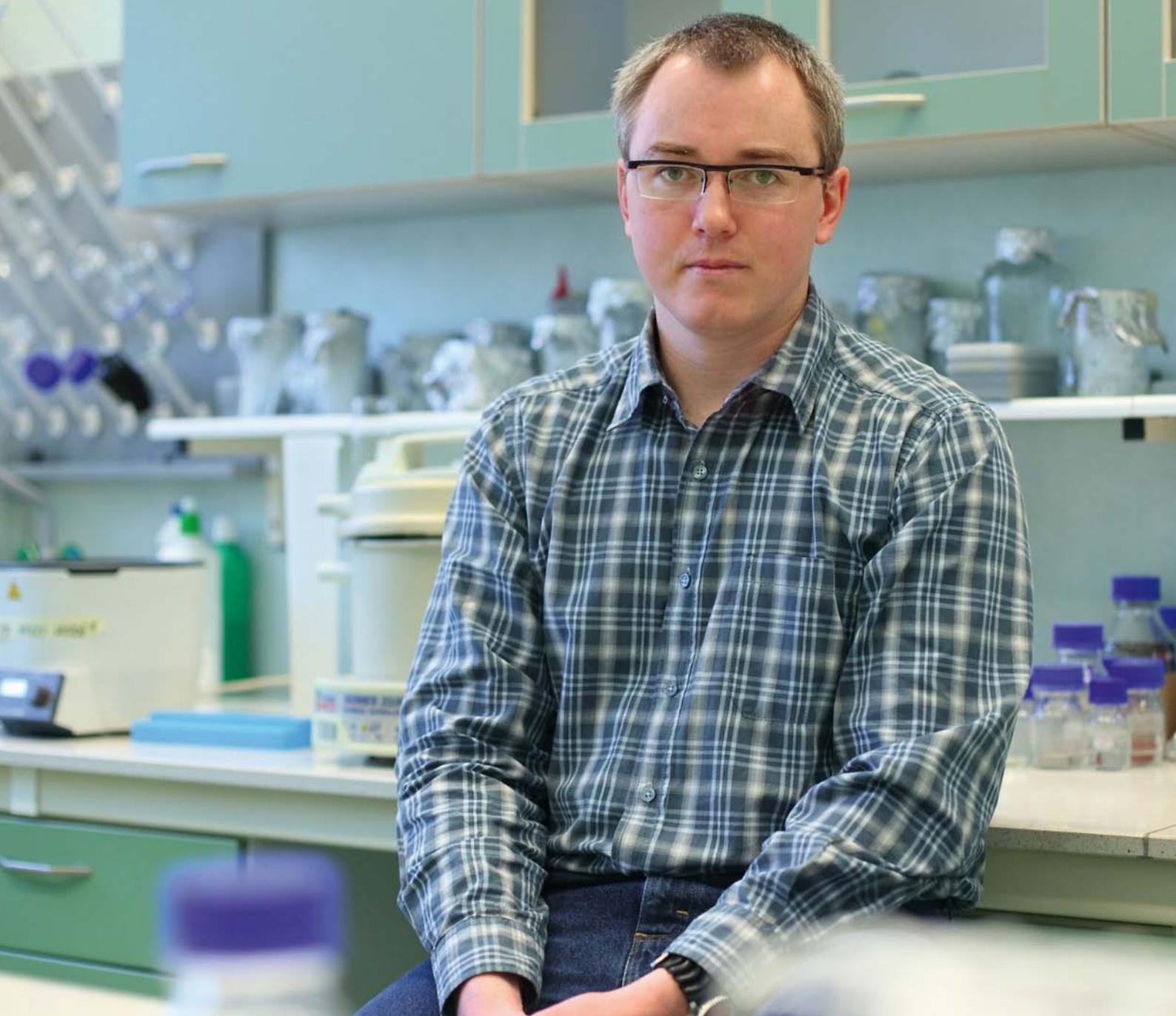
W wolnych chwilach podróżuje. Inspiruje ją zwłaszcza zwiedzanie sta-
rożytnych cywilizacji. Wkrótce wybiera się w długą podróż marzeń do
Egiptu.

Temat projektu:

Kinaza białkowa ERK1/2 jako
wewnątrzkomórkowy obiekt badań
nad mechanizmem uzależnienia
od kokainy i jako cel potencjalnej
farmakoterapii tej choroby.

Wysokość grantu: 324 000 zł

2009



Dr Arkadiusz Piotrowski

z Katedry Biologii i Botaniki Farmaceutycznej na Wydziale Farmaceutycznym Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego

Zarabiam na życie realizując swoje zainteresowania – mówi Arkadiusz Piotrowski i dodaje, że bez pasji nie ma w nauce sukcesu. Trzeba być też gotowym na wyrzeczenia. W jego przypadku było to rozstanie z żoną. Przez pięć lat małżeństwa żyli na odległość. Ona na wybrzeżu pracowała jako prawnik, on za granicą zdobywał szlify w zakresie nowotworów i genetyki molekularnej człowieka. Najpierw na szwedzkim uniwersytecie w Uppsali, potem za oceanem, na uniwersytecie w Alabamie.

Powrót do Polski zbiegł się z jego wygraną w konkursie dla młodych badaczy organizowanym przez

amerykańską fundację zajmującą się nowotworami dziecięcymi. Grant badawczy zrealizował częściowo w Polsce.

Dlaczego zajął się badaniami nad rakiem piersi? Jest to jeden z najpowszechniej występujących nowotworów – tłumaczy Piotrowski. – Jeśli nasz projekt zakończy się sukcesem, to pomoże we wczesnej diagnostyce i rokowaniu, które są kluczowe dla przeżycia pacjentek.

Celem jest poszerzenie wiedzy na temat sporadycznego, a więc niedziedzicznego raka piersi. Stanowi



on zdecydowaną większość przypadków tej choroby u kobiet. Zespół Piotrowskiego przyjrzy się tzw. mniej stabilnym fragmentom w ludzkim DNA. Jak wykazały wcześniejsze badania, to one ulegają w pierwszej kolejności zmianom. Dochodzi do nich zanim rozwinie się nowotwór. – Będziemy pod tym kątem porównywać różne grupy pacjentek – tłumaczy Piotrowski. – Mam nadzieję, że na podstawie uzyskanych wyników uda się opracować nowe testy diagnostyczne i prognostyczne dla raka piersi.

W nauce światowej pojawiło się już wiele publikacji na temat genetyki tej choroby. Jest ona jednak na tyle złożona, że wciąż zabija miliony kobiet. Idea poszukiwania „winnych” fragmentów DNA (a nie pojedynczych genów) jest dość niekonwencjonalna. W tym sensie polskie badania są nowatorskie.

Piotrowski jest absolwentem Międzyuczelnianego Wydziału Biotechnologii w Gdańsku. Doktoryzował się na Wydziale Farmaceutycznym tamtejszej Akademii Medycznej. Na swoim koncie ma dwa granty Fundacji na rzecz Nauki Polskiej.

Poza pracą pasjonuje go żeglarstwo, akwarystyka i podróże z żoną, które sami sobie organizują.

Temat projektu:

Czas, mechanizm i częstość powstawania subchromosomalnych rearanżacji strukturalnych w rejonach flankujących sequencing gaps jako wskaźniki diagnostyczne i prognostyczne w sporadycznym raku piersi

Wysokość grantu: 452 040 zł

2009



Dr Grzegorz Placha

z Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych, Nadciśnienia Tętniczego i Angiologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

Petnię satysfakcji daje mu łączenie pracy badawczej z praktyką kliniczną. W klinice często widzę szybkie efekty działania leków i poprawę u chorych. Niestety nie u wszystkich, dlatego idę do laboratorium. Wierzę, że prowadząc badania zdobywamy wiedzę, która pomoże przełamać ograniczenia medycyny – tłumaczy Grzegorz Placha.

Biologia i chemia interesowały go od kiedy pamięta. Decyzja o studiowaniu medycyny była naturalną kolejną rzeczą. Był początek lat 90. Genetyka molekularna zaczęła się dopiero na dobre rozwijać, a my studenci znajdowaliśmy się w nurcie tych wydarzeń

– wspomina. Już na drugim roku mogłem samodzielnie prowadzić badania. Uczył się od najlepszych. Na Uniwersytecie Harvarda w Bostonie spędził cztery lata.

Atmosfera studiów i rosnące zainteresowanie biologią molekularną przyczyniły się do tego, czym zajmuje się dzisiaj. – To bardzo ciekawy temat.

Zwężenie zastawki aortalnej występuje u ok. 5 proc. populacji, szczególnie wśród ludzi po 75. roku życia. W wyniku tej wady może dojść do znacznego przerostu serca, co grozi poważnymi powikłaniami, nawet



śmiercią. Jednak nie u wszystkich osób tak się dzieje. Celem projektu jest poznanie czynników genetycznych, które są związane z większym ryzykiem przerostu serca. W ten sposób zyskamy narzędzie, za pomocą którego będziemy mogli szybko wyszukać chorych najbardziej zagrożonych i kwalifikować ich do operacji – opowiada. Skutkiem naszej pracy może być również indywidualizacja leczenia oraz stworzenie nowych grup leków.

Do tej pory na świecie powstało zaledwie kilka prac na ten temat. Bardzo trudno bowiem zebrać odpowiednio dużą grupę pacjentów. W badaniach Plachy będzie uczestniczyło aż 700 osób, więcej niż w jakimkolwiek innym tego typu projekcie. To zastuga doc. Ewy Orłowskiej-Baranowskiej z warszawskiego Instytutu Kardiologii, która dzięki swojemu doświadczeniu opiekuje się tak dużą grupą chorych.

Grzegorz Placha uwielbia wszelkie nowinki technologiczne i podróże. Od półtora roku jest żonaty. W marcu przyjdzie na świat jego córka.

Temat projektu:

Wpływ zmienności występującej w całym genomie na stopień przerostu mięśnia lewej komory serca u chorych ze zwężeniem zastawki aortalnej oraz na jego regresję po operacji wszczepienia zastawki aortalnej

Wysokość grantu: 432 000 zł

2009



Prof. dr hab.
Jacek Szepietowski
z Katedry i Kliniki Dermatologii, Wenerologii i Alergologii
Akademii Medycznej we Wrocławiu

Oboje jego rodzice byli pracownikami naukowymi i lekarzami: ojciec profesorem nefrologii, matka chirurgiem stomatologicznym. W domu wciąż mówiło się o medycynie. Tak przeżyłem tę atmosferę, że chyba nie mógłbym zajmować się w życiu czymś innym – opowiada. Dermatologię wybrał dlatego, że wydawała mu się dziedziną ciekawą i perspektywiczną. Studiował na Akademii Medycznej we Wrocławiu. Ponad rok spędził na stażach zagranicznych w Holandii, Szkocji, i Japonii.

Postęp w medycynie przypomina budowlę złożoną z wielu małych cegiełek – tłumaczy. Każdy może

dołożyć kolejną i w ten sposób popchnąć świat do przodu.

Wierzy, że wyniki nagrodzonego projektu będą taką cegiełką. W końcu dotyczą wielkiego problemu, jakim jest rak skóry. Co roku na świecie diagnozuje się 3 mln nowych przypadków tej choroby. Zespół Szepietowskiego zajmie się jej groźniejszym, bardziej złośliwym typem: rakiem kolczystokomórkowym. Profesor Szepietowski będzie badał kolejne etapy jego rozwoju: od skóry zdrowej, przez stan przednowotworowy (rogowacenie słoneczne) po chorą tkankę. A konkretnie aktywność metalotionein,



niskocząsteczkowych białek występujących w skórze. Uważa się, że wzrost ich syntezy ma związek z rozwojem choroby. Jeśli to potwierdzimy, będzie możliwe opracowanie leku, który hamowałby ekspresję tych białek, a jednocześnie aktywność raka – tłumaczy.

Co prawda kilka zespołów na świecie zajmuje się badaniem ekspresji metalotionein, ale w przypadkach innego typu nowotworu. Na tym tle polski projekt jest nowatorski.

Jacek Szepietowski pełni wiele funkcji. Jest m.in. dyrektorem Instytutu Immunologii i Terapii Doświadczalnej PAN we Wrocławiu, zastępcą kierownika Kliniki Dermatologii, Wenerologii i Alergologii wrocławskiej AM, prezesem Polskiego Towarzystwa Dermatologicznego, wiceprezydentem International Society of Dermatology. Ma na swoim koncie wiele nagród m.in. stypendium Fundacji na rzecz Nauki Polskiej i Srebrny Krzyż Zasługi. Uważa, że kluczową rolę dla odniesienia sukcesu w nauce jest stworzenie dobrego zespołu badawczego.

Żonaty, ma 10-letnią córkę, z którą uwielbia jeździć na nartach.

Temat projektu:

Rola metalotionein w skórnej karcynogenezie w oparciu o ocenę ekspresji metalotionein oraz antygenu Ki-67 w raku kolczystokomórkowym i rogowaceniu słonecznym

Wysokość grantu: 120 000 zł

2009



Prof. dr hab. n. farm.

Marek Jagielski

kierownik Zakładu Bakteriologii w Narodowym Instytucie
Zdrowia Publicznego – Państwowym Zakładzie Higieny

Od zawsze fascynowało go odkrywanie nowego. Wiedział, że nie zniesie pracy, w której będzie musiał powtarzać te same czynności. Po ukończeniu studiów na Wydziale Farmaceutycznym stołecznej Akademii Medycznej nie wyobrażał sobie zatrudnienia w aptece. Znalazł je w Państwowym Zakładzie Higieny. Minęło 45 lat, zakład zmienił nazwę, a Marek Jagielski wciąż tu pracuje. Wielokrotnie proponowano mu stanowiska w innych ośrodkach – przynajmniej. Z żadnej oferty nie skorzystał. Uznał, że instytut stwarza większe możliwości pracy badawczej.

Dlaczego zajął się maczugowcami *Corynebacterium diphtheriae*, które wywołują błonicę? Ktoś w Polsce musi się tym zajmować – odpowiada krótko.

Wydawałoby się, że szczepienia wyeliminowały tę chorobę z naszego kraju. W ostatnim dziesięcioleciu stwierdzono tylko pojedyncze jej przypadki. Ale za wschodnią granicą jest ich dużo więcej. W dodatku pojawiły się nietoksynotwórcze szczepy o zwiększonej zjadliwości, przeciwko którym nie mamy odporności. Wystarczy odpowiednie okoliczności, by doszło



do wybuchu epidemii. Mogą to być nadchodzące mistrzostwa Europy w piłce nożnej. Zakażeniom sprzyja bowiem przemieszczanie się dużych grup ludzi.

Naszym celem jest opracowanie możliwie najmniej czasochłonnej, taniej metody, która pomoże oszacować genetyczną zmienność toksynotwórczych i nietoksynotwórczych maczugowców błonicy – tłumaczy Marek Jagielski. – Na tej podstawie będzie można stworzyć bazę krążących w populacji szczepów. Ułatwiłoby to walkę z potencjalną epidemią.

Z tego osiągnięcia mogłyby skorzystać wszystkie laboratoria na świecie. O tym, że tego typu badaniami są one zainteresowane świadczy przyjęcie, z jakim prezentacja badań pilotażowych spotkała się wśród członków europejskiej organizacji DIPNET, która zajmuje się nadzorowaniem zakażeń wywoływanych przez potencjalnie toksynotwórcze drobnoustroje z rodzaju *Corynebacterium*.

Prof. Marek Jagielski jest żonaty, ma dwójkę dorosłych dzieci (córnica jest farmaceutką, syn lekarzem) oraz trzech wnuków. W wolnych chwilach pracuje nad fotograficzną dokumentacją swoich wyjazdów.

Temat projektu:

Multiple-Locus Variable-Number Tandem Repeat Analysis (MLVA) jako nowa metoda genotypowania szczepów *Corynebacterium diphtheriae*

Wysokość grantu: 46 200 zł

2009



Laureaci II edycji
programu stypendialnego



Magdalena Rogalska z Kliniki Chorób Zakaźnych i Hepatologii Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku

Celem mojego doktoratu jest lepsze poznanie patogenezы zaburzeń działania wątroby – mówi Magdalena Rogalska. – W myśl maksymy, że im lepiej znamy przeciwnika, tym skuteczniej możemy z nim walczyć.

W pracy skupiła się na badaniu stężenia prohepcydyny u osób z przewlekłymi chorobami wątroby. To odkryty niedawno peptyd będący prekursorem hepcydyny regulującej poziom żelaza w organizmie. Jest on wydzielany przez wątrobę w odpowiedzi na zakażenie i zapalenie oraz nadmiar żelaza. Nadwyżka tego pierwiastka może zaszkodzić naszemu zdrowiu. Odkłada się on w narządach mięszzowych, głównie w wątrobie, powodując powstawanie wolnych rodników. Ich aktywność może prowadzić do uszkodzenia komórek i rozwoju wielu schorzeń, w tym nowotworów. Żelazo nasila też procesy włóknienia, w wyniku czego może dochodzić do marskości wątroby. Dlatego ważne jest wyjaśnienie mechanizmu powstawania zaburzeń gospodarki żelazowej, często obserwowanego w przewlekłym wirusowym zapaleniu wątroby typu C, jak również w przebiegu marskości wątroby.

Okolo 700 tys. Polaków żyje z wirusem zapalenia wątroby typu C. Zdecydowana większość z nich o tym nie wie – wylicza Rogalska.

Kolejne 300 tys. jest zakażonych wirusem zapalenia wątroby typu B. Nie mówiąc o setkach tysięcy nadużywających alkoholu. Wszyscy ci ludzie znajdują się w grupie zwiększonego ryzyka rozwoju marskości wątroby i raka tego organu.

Już na studiach – opowiada – fascynowała mnie fizjologia i patofizjologia, szczególnie schorzeń wątroby. Potem swoje zainteresowania połączyłam z wiedzą dotyczącą diagnostyki. W rezultacie czego kilka lat temu rozpoczęłam współpracę z Kliniką Chorób Zakaźnych i Hepatologii.

Temat pracy:

Badania nad stężeniami prohepcydyny w surowicy chorych na przewlekłe schorzenia wątroby oraz w trakcie leczenia przewlekłego zapalenia wątroby typu C.

Promotor: prof. Robert Flisiak

Danuta Dudzik

z Kliniki Endokrynologii, Diabetologii i Chorób Wewnętrznych
SSK Uniwersytetu Medycznego
w Białymstoku

Cukrzyca ciążowa zagraża zarówno zdrowiu matki, jak i dziecka. U kobiety zwiększa ryzyko rozwoju nadciśnienia czy nawracających zakażeń dróg moczowych. U płodu może skutkować m.in. wadami wrodzonymi (np. zespołem regresji krzyżowej, wadami serca), makrosomią (nadmierną wielkością lub masą), czy też powikłaniami poporodowymi, takimi jak zespół zaburzeń oddychania. Stąd tak ważne jest szybkie rozpoznanie choroby. Mają w tym pomóc badania prowadzone przez Danutę Dudzik.

Chcę zbadać aktywność dwóch enzymów we krwi i w łożysku pacjentek. Świadczą one bowiem m.in. o aktywacji czynników zapalnych oraz o zmianach molekularnych zachodzących w przypadku cukrzycy ciążowej – tłumaczy młoda uczona.

Niestety, jak wynika z ogólnoswiatowych danych epidemiologicznych, choroba ta dotyka coraz więcej kobiet. Szacuje się, że na świecie dotyczy od 10 do 12 proc. wszystkich ciąż, w Polsce ok. 4 proc. Z jednej strony może wynikać to z lepszej diagnostyki, z drugiej, podejrzewa się, że duże znaczenie odgrywa zmiana stylu życia. Zagrożenie cukrzycą ciążową jest większe u pań, które urodziły po 35. roku życia oraz w przypadku otyłości i nadwagi. Zwiększać je może również występowanie choroby wśród członków rodziny.

Czynnikiem diabetogennym jest też sama ciąża – dodaje Danuta Dudzik. – Ów stan wiąże się z nasilonym metabolizmem, któremu nie każdy organizm jest w stanie poddać.

Choć ta odmiana cukrzycy nazywana jest ciążową i zwykle ustępuje po rozwiązaniu, to stanowi realne zagrożenie wystąpienia cukrzycy typu 2 w przyszłości. Stąd badania profilaktyczne w kierunku cukrzycy przeprowadza się znacznie częściej w tej grupie kobiet. Zdaniem młodej uczzonej, potrzebne jest poszukiwanie nowych i prostych w wykonaniu testów prognostycznych zaburzeń tolerancji węglowodanów.

Temat pracy:

Aktywność
N-acetylo- β -D-heksozoaminidazy
lizosomalnej oraz
N-acetylo- β -D-heksozoaminidazy
cytoplazmatyczno-jądrowej w surowicy
krwi i w łożysku w cukrzycy ciążowej

Promotor: dr hab. Wiesław Zarzycki

Mateusz Adamski

z Kliniki Neurologii na Wydziale
Lekarskim Collegium Medicum
UJ w Krakowie

Co roku ok. 60 tys. Polaków przechodzi udar mózgu. To poważna choroba, która często prowadzi do ograniczenia sprawności lub zgonu. Dożylna tromboliza (rozpuszczenie zakrzepu), najskuteczniejsza metoda leczenia w ostrym okresie udaru, dostępna jest jedynie dla 10% pacjentów. Mało tego, działa skutecznie do 3 godzin od zajścia. Podanie leku po tym czasie może sprawić, że terapia wyrządzi więcej szkody niż pożytku. Stąd istnieje potrzeba odkrycia nowych metod leczenia dostępnych dla większej grupy chorych. Jest to celem pracy Mateusza Adamskiego.

Chcę szukać zależności między ekspresją genów a stanem chorych świeżo po udarze – zapowiada młody uczony. Badania będzie prowadził na Stanowym Uniwersytecie Nowego Jorku (SUNY Downstate Medical Center), dokąd wyjechał w maju na 15-miesięczny kontrakt.

Znalezienie podobnych zależności i pogrupowanie według nich pacjentów umożliwiłoby wprowadzenie indywidualnej terapii, która polegałaby na regulowaniu aktywności genów. Znacznie poprawiłoby to rokowania osób po udarze.

Co nauka wie dzisiaj na temat uwarunkowań genetycznych zawatu mózgu? Jest to choroba wielogenowa. Zaledwie za kilka procent wszystkich przypadków odpowiadają pojedyncze mutacje.

Zastosowanie terapii genowej, do powstania której mogą się przyczynić badania Adamskiego, nie będzie wymagało odkrywania nowych leków. Znając geny, których nadekspresja jest związana z gorszym rokowaniem, można zastosować dostępne na rynku małe interferujące RNA (siRNA).

Skąd zainteresowanie tematem? Oprócz medycyny studiowałem biologię. Zafascynowało mnie zjawisko ekspresji genów – opowiada. – Zacząłem interesować się technologią mikromacierzy, która umożliwia oznaczenie jednorazowo aktywności wszystkich znanych genów. Badania z jej wykorzystaniem prowadzi amerykańska uczona prof. Alison Baird, autorka licznych artykułów m.in. w piśmie „Stroke” (po ang. udar). A że w pewnym momencie bardzo często po nie sięgałem, zająłem się tym tematem.

Temat pracy:

Profil ekspresji genów charakterystycznych dla udaru niedokrwinnego mózgu w wybranych populacjach komórek krwi obwodowej w udarze niedokrwinnym mózgu spowodowanym chorobą małych naczyń i chorobą dużych naczyń.

Promotor: dr hab. Agnieszka Stowik



Wojciech Fendler

z Kliniki Pediatrii, Onkologii,
Hematologii i Diabetologii
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Badania nad genetycznymi uwarunkowaniami rozwoju cukrzycy nabierają rozpędu. Biorąc pod uwagę skalę problemu, nie mogłoby być inaczej. Tylko w Polsce na chorobę tę cierpi 2,5 mln osób, a więc ok. 5 proc. mieszkańców całego kraju. Szczególnie boleśnie dotyka ona najmłodszych.

Cukrzyca nazywana noworodkową rozpoczyna się zwykle bardzo wcześnie, bo w pierwszym roku życia i ma ciężki przebieg – opowiada Wojciech Fendler, który swoją pracę doktorską poświęcił genetycznym aspektom tej odmiany choroby. Jego badania bazują na stosunkowo świeżym odkryciu. Otóż w 2007 roku naukowcom udało się zidentyfikować specyficzne mutacje w tzw. genie insuliny. Uważa się, że mogą one odpowiadać za rozwój cukrzycy noworodkowej. Wydaje się, że u tej grupy pacjentów dochodzi do szybkiego obumierania komórek beta trzustki, które są odpowiedzialne za produkcję insuliny. A przynajmniej nie podejmują one działania. Współczesne metody leczenia umożliwiają zatrzymanie tego destrukcyjnego procesu. W taki sposób mogą działać obecne od niedawna na rynku doustne leki z grupy analogów GLP, które służą do terapii cukrzycy typu 2. Istnieją dowody świadczące o tym, że wykazują one efekt ochronny, a nawet mogą zwiększyć masę komórek beta. Potwierdzenie tego w praktyce złagodziłoby przebieg choroby u osób, które cierpią na nią niemal od urodzenia.

Innym z celów pracy Wojciecha Fendlera jest określenie cech klinicznych charakteryzujących przebieg cukrzycy noworodkowej.

Ułatwiłoby to wyszukiwanie pacjentów – nosicieli mutacji w genie insuliny. W tej chwili wiadomo jedynie tyle, że wiążą się z nią ciężki przebieg choroby i jej rozwój we wczesnej fazie życia oraz brak dowodów na zaangażowanie odpowiedzi immunologicznej.

Temat ten zainteresował mnie między innymi dlatego, że wymaga prowadzenia badań z pogranicza epidemiologii i biologii molekularnej – mówi młody naukowiec. – Nie ukrywam, że niezwykle pociągający jest również fakt, że zwłaszcza druga z tych dziedzin rozwija się dzisiaj niezwykle dynamicznie.

Temat pracy:

Związek zaburzeń struktury i funkcji genu insuliny z patogenezą i przebiegiem klinicznym cukrzycy

Promotor: prof. Wojciech Młynarski



Renata Ewa Perlikowska z Zakładu Chemii Biomolekularnej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Ból towarzyszy wielu chorobom. Szczególnie mocno daje się we znaki cierpiącym na nowotwory. Często sięgają oni po silne środki przeciwbólowe, takie jak morfina. Nie jest to jednak lek doskonały. Trwają więc poszukiwania lepszych metod uśmierzania silnego bólu. Jest to także celem pracy Renaty Ewy Perlikowskiej.

Duże szanse na zastąpienie morfiny mają endomorfiny – opowiada. Zidentyfikowano je w mózgu ssaków zaledwie 12 lat temu. Stymulacja ich receptorów wywołuje efekt przeciwbólowy. Do tej pory stwierdzono obecność endomorfina w wielu miejscach ośrodkowego układu nerwowego ssaków oraz w śledzionie, grasicy i krwi, a także w komórkach układu odpornościowego.

Na czym polega przewaga endomorfina nad morfiną? Endomorfiny wykazują znacznie mniejsze działanie uzależniające. Nie wywołują depresji oddechowej (spłycenia oddechu) i zahamowania perystaltyki jelit. Niestety, mają zasadniczą wadę, tj. brak zdolności do przekroczenia bariery krew-mózg. W związku z tym, że naturalne enzymy naszego organizmu szybko je degradują, endomorfiny działają jedynie przez krótką chwilę po podaniu choremu. Dlatego czynione są próby poprawienia stabilności tych związków, czego efektem mają być analogi endomorfina.

Badania prowadzone przez Renatę Perlikowską mają doprowadzić do znalezienia najlepszego tego rodzaju rozwiązania. Dalekosiężnym celem jest zaś zidentyfikowanie potencjalnego kandydata na lek przeciwbólowy.

Do realizacji planu może się przyczynić praca zespołu, do którego należy Perlikowska. Jego członkowie od kilku lat prowadzą badania biochemiczne i farmakologiczne nowych analogów endomorfina. Natomiast gdyby udało się zidentyfikować gen kodujący białko endomorfina, niezwykle poszerzyłaby się wiedza naukowców na temat naturalnych związków przeciwbólowych.

O wadze problemu młoda uczona przekonała się na własnej skórze. Przez jakiś czas pracowała w hospicjum dla chorych na raka. Dla większości przebywających tam osób sposobem na przetrwanie było zażywanie morfiny.

Temat pracy:

Synteza i badanie właściwości farmakologicznych nowych analogów endomorfina o zwiększonej odporności na działanie proteaz

Promotor: prof. Anna Janecka

Granty przyznane w konkursie Fundacji na finansowanie projektów badawczych w latach 2002–2008

2008

„Prace oryginalne wnoszące istotne wartości do medycyny i farmacji”

Przyznane granty

Dr n. med. Klaudia Stangel-Wójcikiewicz
CM UJ

Tytuł projektu: Izolacja komórek macierzystych z mięśnia poprzecznie prążkowanego naramiennego z wykorzystaniem ich w leczeniu wysiłkowego nietrzymania moczu u kobiet – **253 200 zł.**

Dr hab. med. Agnieszka Słowik
CM UJ

Tytuł projektu: Czy polimorfizmy na chromosomie 4q25 związane z ryzykiem migotania przedsionków mają wpływ na ryzyko udaru niedokrwinnego mózgu w populacji polskiej? – **273 600 zł.**

Dr Barbara Dołęgowska
PAM Szczecin

Tytuł projektu: Porównanie metod pomiaru aktywności dehydrogenazy dihydropyrymidowej (DPD) w osoczu i limfocytach krwi obwodowej - wybór optymalnej metody dla testów przesiewowych poprzedzających leczenie pochodnymi 5-fluoropiryminy – **174 960 zł.**

Dr hab. Rafał Pawliczak
UM Łódź

Tytuł projektu: Analiza ekspresji genów metodą whole genome scan w przebiegu astmy oskrzelowej z nadwrażliwością na aspirynę i niesteroidowe leki przeciwzapalne, astmy oskrzelowej bez nadwrażliwości, możliwości farmakologicznej interwencji i ewaluacji ryzyka – **446 000 zł.**

Dr Edyta Brzóska-Wójtowicz
UW Warszawa

Tytuł projektu: Stymulacja regeneracji mięśni szkieletowych - potencjalna rola cytokiny SDF-1 – **450 000 zł.**

2007

„Problem współpracy z pacjentem w leczeniu oraz profilaktyce chorób przewlekłych: występowanie, ocena, propozycje poprawy”

Przyznane granty

Prof. dr hab. Ewa Sewerynek
Katedra Endokrynologii Ogólnej UM w Łodzi

Tytuł projektu: Ocena przestrzegania zaleceń lekarskich (adherence) w leczeniu osteoporozy – określenie czynników mogących wpływać na brak ciągłości i systematyczności terapii – **270 000 zł.**

Dr n. med. Przemysław Kardas
Pierwszy Zakład Medycyny Rodzinnej, UM w Łodzi

Tytuł projektu: Wpływ kompleksowej STRATegii edukacyjno-behawioralnej na przestrzeganie zaleceń terapeutycznych podczas leczenia hipolipemizującego statynami w warunkach opieki zdrowotnej – **300 000 zł.**

Przyznane stypendia

Agnieszka Gach
Uniwersytet Medyczny w Łodzi

Katarzyna Kocbuch
Akademia Medyczna w Gdańsku

Marek Nocuń
Uniwersytet Medyczny w Łodzi

Aleksandra Szczepankiewicz
Akademia Medyczna Im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Dorota Żelaszczyk
Uniwersytet Jagielloński, Collegium Medicum w Krakowie

2006 „Biotechnologia dla zdrowia”

Prof. dr hab. Józef Kur
Katedra Mikrobiologii, Wydział Chemiczny, Politechnika Gdańska

Tytuł projektu: Konstrukcja serologicznych zestawów diagnostycznych rozpoznających i różnicujących toksoplazmozę wczesną i przewlekłą – **475 000 zł.**

Dr hab. Janusz Szemraj
Katedra i Zakład Biochemii Medycznej, Uniwersytet Medyczny w Łodzi

Tytuł projektu: Aktywność biologiczna rekombinowanych białek o właściwościach trombolityczno-przeciwzakrzepowych – **180 000 zł.**

2005 „Neurobiologia, neurologia i psychiatria”

Przyznane granty

Prof. dr hab. Maria Bryszewska
Instytut Biofizyki, Uniwersytet Łódzki

Tytuł projektu: Dendrymery jako potencjalne leki w chorobach prionowych i chorobie Alzheimer – **250 000 zł.**

Dr hab. med. Andrzej Głąbiński
Katedra Neurologii, Zakład Neurologii UM w Łodzi

Tytuł projektu: Wpływ wybranych metod leczenia na właściwości chemotaktyczne subpopulacji leukocytów chorych na stwardnienie rozsiane – **170 000 zł.**

Prof. dr hab. Irena Nalepa
Zakład Biochemii, Instytut Farmakologii PAN w Krakowie

Tytuł projektu: Udział receptorów alfa-1-adrenergicznych w zjawisku hamowania sensytyzacji kokainowej przez tiagabinę – **232 000 zł.**

Prof. dr hab. Andrzej Pilc
Zakład Neurobiologii, Instytut Farmakologii PAN w Krakowie

Tytuł projektu: Badanie przeciwdepresyjnych właściwości ligandów trzeciej rodziny receptorów związanych z białkami G (GPCR) oraz ich roli w mechanizmie działania leków przeciwdepresyjnych – **450 000 zł.**

Prof. dr hab. Krzysztof Selmaj
Katedra i Klinika Neurologii UM w Łodzi

Tytuł projektu: Identyfikacja genów odpowiedzialnych za procesy patologiczne w rozwoju zmian demielinizacyjnych w stwardnieniu rozсіяnym – **360 000 zł.**

2004 „Choroby układu krążenia – nowe formy (leki), badania przedkliniczne i kliniczne”

Przyznane granty

Prof. dr hab. Maciej Kurpisz
Instytut Genetyki Człowieka PAN w Poznaniu

Tytuł projektu: Możliwości leczenia pozawałowej niewydolności krążenia przy pomocy autologicznych komórek macierzystych i/lub genetycznie modyfikowanych – próby przedkliniczne – **225 000 zł.**

Prof. dr hab. Tomasz Siminiak
Wydział Lekarski I, Akademia Medyczna w Poznaniu

Tytuł projektu: Przeszkórne przeszczepianie autologicznych mioblastów szkieletowych w regeneracji serca u pacjentów z pozawałową niewydolnością krążenia – **283 680 zł.**

2003 „Prace oryginalne wnoszące istotne wartości do medycyny i farmacji”

Przyznane granty

Dr n. przyr. Łucja Fiszer-Maliszewska
Instytut Immunologii i Terapii Doświadczalnej PAN we Wrocławiu

Tytuł projektu: Czy polimorfizm wybranych genów kontrolujących metabolizm leków i procesy naprawy DNA determinuje skuteczność terapeutyczną i/ lub toksyczność programów chemioterapii w raku jajnika? – **233 000 zł.**

Prof. dr hab. med. Irena Hausmanowa-Petrusewicz
**Instytut Medycyny Doświadczalnej i Klinicznej,
im. MJ Mossakowskiego PAN w Warszawie**

Tytuł projektu: Ocena korelacji między liczbą kopii genu SMN2, ekspresją genu (na poziomie RNA i białka) a fenotypem klinicznym chorych na rdzeniowy zanik mięśni (SMA) – **192 000 zł.**

Dr hab. n. chem. Janusz Kasperczyk
Wydział Farmaceutyczny Śląskiej Akademii Medycznej w Sosnowcu

Tytuł projektu: Opracowanie możliwości wykorzystania biodegradowalnych mikrosfer polimerowych zawierających lek cytostatyczny w leczeniu nowotworów mózgu – **350 400 zł.**

Prof. dr hab. n. med. Andrzej Kwolek
Instytut Fizjoterapii Uniwersytetu Rzeszowskiego

Tytuł projektu: Agregacja płytek krwi u chorych po przebytym niedokrwinnym udarze mózgu usprawnionych ruchowo – **200 000 zł.**

Prof. dr hab. med. Witold Rużyłto
Instytut Kardiologii w Warszawie

Tytuł projektu: Terapeutyczna angiogeneza w zaawansowanej chorobie wieńcowej („no-option patients”) z zastosowaniem phVEGF-A165 / FGF (pVIF) podawanego metodą przezskórną. Badanie z podwójnie ślepą próbą – **688 291 zł.**

Prof. dr hab. Andrzej Szczeklik,
II Katedra Chorób Wewnętrznych
Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie

Tytuł projektu: Anafilaktoidalne reakcje na niesteroidowe leki przeciwzapalne – **390 000 zł.**

2002

Dr n. med. Joanna Szymkiewicz-Dangel,
II Katedra i Klinika Późnictwa i Ginekologii AM w Warszawie

Tytuł projektu: Ocena przydatności badania echokardiograficznego płodu w pierwszym i na początku drugiego trymestru ciąży – **240 600 zł.**

„Prace oryginalne wnoszące istotne wartości
do medycyny i farmacji”

Dr Ewa Augustin

Katedra Technologii Leków i Biochemii, Politechnika Gdańska

Tytuł projektu: Badanie mechanizmu programowanej śmierci komórki (apoptozy) indukowanej przez triazoloakrydony – nową grupę związków o właściwościach przeciwnowotworowych – **87 000 zł.**

Prof. dr hab. med. Zbigniew Baj

Zakład Patofizjologii i Immunologii Klinicznej Wydział Lekarski Wojskowej

Akademii Medycznej w Łodzi

Tytuł projektu: Porównanie wpływu kwasu acetylosalicylowego, tiklopidyny i kłopidogrelu na dystans chromania przestankowego i funkcje płytek krwi i neutrofilów u pacjentów z miażdżycą zarostową kończyn dolnych – **50 000 zł.**

Dr farm. Andrzej J. Bojarski

Zakład Chemii Leków, Instytut Farmakologii PAN w Krakowie

Tytuł projektu: Ligandy receptorów serotoninowych 5-HT₇ – potencjalne zastosowanie terapeutyczne oraz nowe narzędzia farmakologiczne – **174 000 zł.**

Doc. dr hab. inż. Janusz Boratyński

Instytut Immunologii i Terapii Doświadczalnej PAN we Wrocławiu

Tytuł projektu: Nowa generacja leków w terapii reumatoidalnego zapalenia stawów – **215 000 zł.**

Prof. dr n. med. Anna Członkowska

II Klinika Neurologii, IPiN w Warszawie.

Tytuł projektu: Badanie modulującego wpływu reakcji autoimmunologicznej na przebieg procesu neurodegeneracyjnego w modelu mysim C57BL/6 – **263 000 zł.**

Prof. dr hab. inż. Zbigniew Jedliński

Centrum Chemii Polimerów PAN w Zabrzu

Tytuł projektu: Nowe koniugaty kwasu acetylosalicylowego i ich zastosowanie w medycynie – **160 000 zł.**

Dr hab. prof. IF, Łukasz Kaczmarek

Zakład Chemii II w Warszawie, Instytut Farmaceutyczny

Tytuł projektu: Synteza i badania biologiczne pochodnych cukrowych i aminocukrowych indolo[2,3-b]chinoliny – **165 000 zł.**

Prof. dr hab. n. farm. Liliana Konarska

Katedra i Zakład Biochemii Klinicznej, Akademia Medyczna w Warszawie

Tytuł projektu: Syntetyczne kannabinoidy jako potencjalne leki w terapii ludzkich glejaków – **290 000 zł.**

Dr n. med. Dariusz Kowalczyk

Zakład Immunologii Nowotworów, Katedra Onkologii, Akademia Medyczna im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu.

Tytuł projektu: Rozpuszczalny heterodimer receptora TGF- β typu II i typu III jako potencjalny antagonist TGF- β – **320 000 zł.**

Dr n. med. Katarzyna Koziak

**Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych i Nadciśnienia Tętniczego,
Akademia Medyczna w Warszawie,**

Tytuł projektu: Regulacja procesu migracji komórek śródbłonna naczyń przez receptory P2 purynergiczne – **150 000 zł.**

Prof. dr hab. Józef Kur

Wydział Chemiczny, Katedra Mikrobiologii, Politechnika Gdańska

Tytuł projektu: Biotechnologiczna produkcja ludzkiej kalcytoniny – **148 000 zł.**

Prof. dr hab. Janusz Marcinkiewicz

Wydział Lekarski, Katedra Immunologii Collegium Medicum w Krakowie

Tytuł projektu: Rola tauryny w odporności nieswoistej. Bakteriobójcze i przeciwzapalne działanie chloraminy tauryny i bromaminy tauryny – **300 000 zł.**

Prof. dr hab. med. Jerzy Ostrowski

Klinika Gastroenterologii CMKP w Warszawie

Tytuł projektu: Wpływ insuliny na metabolizm mitochondriów: rola białka K – **337 000 zł.**

Dr inż. Andrzej Składanowski

Katedra Technologii Leków i Biochemii, Politechnika Gdańska

Tytuł projektu: Nowe związki przeciwnowotworowe selektywnie hamujące funkcje telomerowego DNA: badania na testowej grupie związków i racjonalne zaprojektowanie nowych pochodnych o pożądanych właściwościach chemoterapeutycznych – **158 000 zł.**

Dr n. med. Koryna Socha-Urbaneł

Zakład Patologii Klinicznej CSK WAM w Warszawie

Tytuł projektu: Ocena komórek macierzystych w przeszczepie syngenicznym wysp trzustkowych – **187 000 zł.**

Prof. dr hab. Stanisław Szala

Zakład Biologii Molekularnej, Centrum Onkologii,

Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie w Gliwicach

Tytuł projektu: Pośrednie i bezpośrednie metody niszczenia komórek nowotworowych: antyangiogenna chemioterapia skojarzona z terapią genową z użyciem genu samobójczego deaminazy cytozynowej z E.coli – **130 000 zł.**

Prof. dr hab. inż. Wiesław Szeja

**Katedra Chemii Organicznej, Bioorganicznej i Biotechnologii w Gliwicach,
Politechnika Śląska**

Tytuł projektu: Badania nad syntezą i właściwościami glikokoniugatów jako ukierunkowanych nośników leków – **87 000 zł.**

Prof. dr hab. Małgorzata Sznitowska

Katedra Farmacji Stosowanej Akademii Medycznej w Gdańsku

Tytuł projektu: Nowa doustna postać leku z loratadyną i pseudoefedryną – opracowanie technologii i badania farmakokinetyczne z zastosowaniem nowoczesnych metod analitycznych – **210 000 zł.**

Doc. dr hab. Krzysztof Wędzony

Instytut Farmakologii, PAN w Krakowie

Tytuł projektu: Ocena propsychotycznych konsekwencji zaburzeń neurorozwojowej apoptozy – znaczenie wczesnej interwencji neuroleptykami – **180 000 zł.**

Prof. dr hab. n. med. Wiesław Wiktor Jędrzejczak
Klinika Chorób Wewnętrznych, Hematologii i Onkologii,
Akademia Medyczna w Warszawie

Tytuł projektu: Analiza aktywności podścieliska szpiku w ostrych białaczkach
– rola cytokin w interakcjach z komórkami białaczkowymi – **160 000 zł.**

Dr inż. Sławomir Wybraniec
Zakład Chemii Analitycznej, Politechnika Krakowska

Tytuł projektu: Strukturalne badania nowych pigmentów betalain – **90 000 zł.**

Prof. dr hab. Michał Zimecki
Instytut Immunologii i Terapii Doświadczalnej PAN we Wrocławiu

Tytuł projektu: Zbadanie immunosupresyjnej aktywności związku RM-33
w wybranych modelach doświadczalnych in vitro i in vivo – **125 000 zł.**

Statut

Fundacji pod nazwą

„Fundacja na rzecz Wspierania Rozwoju Polskiej Farmacji i Medycyny”

Rozdział I

POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1.

Fundacja pod nazwą „Fundacja na rzecz Wspierania Rozwoju Polskiej Farmacji i Medycyny”, zwana dalej Fundacją, ustanowiona przez Zakłady Farmaceutyczne „POLPHARMA” S.A. w Starogardzie Gdańskim – zwaną dalej Fundatorem, aktem notarialnym sporządzonym przez Janinę Ciechanowską – Notariuszem w Starogardzie Gdańskim, w dniu 16 listopada 2001 r. za numerem Repertorium A 7219/2001, działa na podstawie przepisów Ustawy z dnia 6 kwietnia 1984 r. o Fundacjach /Dz. U. Nr 46, poz. 203 z 1991 r. z późn. zm./ oraz niniejszego Statutu.

§ 2.

1. Fundacja posiada osobowość prawną.
2. Siedzibą Fundacji jest Starogard Gdański.
3. Terenem działania Fundacji jest obszar Rzeczypospolitej Polskiej.
4. Dla właściwego realizowania celów społecznych Fundacja może prowadzić działania także poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej.
5. Nadzór nad Fundacją sprawuje Minister Zdrowia.
6. Fundacja używa okrągłej pieczęci z napisem w otoku wskazującym jej nazwę i siedzibę.

Rozdział II

PRZEDMIOT I FORMY DZIAŁANIA FUNDACJI

§ 3.

Celem istnienia Fundacji jest:

1. wspieranie w różnych formach rozwoju nauk farmaceutycznych i medycznych,
2. popularyzowanie wiedzy z dziedziny farmacji i medycyny w społeczeństwie,
3. upowszechnianie i propagowanie inicjatyw w zakresie nowych rozwiązań w dziedzinie farmacji i medycyny ze szczególnym uwzględnieniem badań i prac naukowych,
4. inicjowanie, organizowanie i wspieranie badań naukowych w zakresie nauk farmaceutycznych, nauk medycznych oraz nauk pokrewnych,
5. udzielanie pomocy finansowej i nagród na rzecz instytucji, organizacji bądź osób fizycznych, które wskazują szczególne osiągnięcia w dziedzinie farmacji i medycyny,
6. skupianie wokół idei i praktyki Fundacji przedstawicieli środowisk nauki oraz przedstawicieli sektora przedsiębiorczości i innych organizacji społecznych,
7. tworzenie płaszczyzny wymiany informacji pomiędzy osobami i instytucjami zajmującymi się działalnością farmacji i medycyny,
8. współpraca z krajowymi i zagranicznymi fundacjami, stowarzyszeniami, komitetami naukowymi, agencjami rządowymi, których cele i zadania są tożsame lub zbliżone z celami Fundacji.

§ 4.

Fundacja realizuje swoje cele przez:

1. inicjowanie, organizowanie oraz finansowanie (względnie dofinansowanie) badań naukowych oraz różnych rozwiązań praktycznych,
2. organizowanie współpracy oraz ułatwianie nawiązywania kontaktów między jednostkami naukowymi, naukowo-badawczymi, a także zakładami produkcyjnymi dla realizacji celów Fundacji,
3. prowadzenie działalności edukacyjnej, wydawniczej, reklamowej w zakresie programów realizowanych bądź wspieranych przez Fundację,
4. organizowanie szkoleń, spotkań, prelekcji, wystaw, koncertów i innych imprez.

§ 5.

1. Dla osiągnięcia celów Fundacja może wspierać działalność innych osób prawnych i osób fizycznych, których działalność jest zbieżna z celami Fundacji.
2. Fundacja nie może prowadzić działalności gospodarczej.

Rozdział III

ORGANY FUNDACJI

§ 6.

Organami Fundacji są:

1. Rada Fundacji, zwana dalej Radą.
2. Zarząd Fundacji, zwany dalej Zarządem.
3. Rada Naukowa Fundacji, zwana dalej Radą Naukową.

§ 7.

1. W skład Rady Fundacji wchodzi od 1 do 6 członków powoływanych i odwoływanych przez Fundatora na okres czteroletniej kadencji, której bieg rozpoczyna się od dnia ustanowienia.
2. Członkowie Rady udzielają pomocy i wsparcia Fundacji w realizacji jej celów.
3. Członkowie Rady pełnią funkcję honorowo.

§ 8.

1. Rada wybiera ze swego grona Przewodniczącego.
2. Rada pracuje na sesjach zwoływanych przez Przewodniczącego, które odbywają się nie rzadziej niż raz na pół roku.
3. O czasie, miejscu i porządku obrad Rady jej członkowie powinni być powiadomieni co najmniej 14 dni przed planowanym terminem sesji.
4. W posiedzeniach Rady może uczestniczyć przedstawiciel Zarządu.

§ 9.

Członkostwo w Radzie wygasa na skutek ustąpienia, odwołania i śmierci.

§ 10.

Uchwały Rady zapadają zwykłą większością głosów.

§ 11.**Do zadań Rady należy:**

- opracowywanie strategicznych celów i działań Fundacji,
- przyjmowanie rocznych sprawozdań z działalności Zarządu i Rady Naukowej,
- ustalenie regulaminu działania Rady Naukowej oraz zatwierdzanie regulaminu przy pracy Zarządu.

§ 12.

1. Działalnością Fundacji kieruje Zarząd.
2. Fundator ustanawia członków Zarządu, w tym Prezesa Zarządu na okres czteroletniej kadencji, której bieg rozpoczyna się od dnia ustanowienia.
3. W skład Zarządu Fundacji wchodzi od 1 do 6 Członków.
4. Przedstawiciel lub pracownik Fundatora może zostać członkiem Zarządu.
5. Fundatorowi służy prawo odwołania Zarządu lub każdego z jego członków w każdym czasie.
6. Członkostwo Zarządu wygasa na skutek ustąpienia, odwołania i śmierci.

§ 13.**Do zadań Zarządu należy:**

- reprezentowanie Fundacji na zewnątrz,
- kierowanie bieżącą działalnością Fundacji,
- sprawowanie zarządu nad majątkiem Fundacji,
- podejmowanie uchwał w sprawie:
 - a) wieloletnich i rocznych planów działania Fundacji,
 - b) sporządzania rocznego preliminarza budżetowego Fundacji,
 - c) sporządzania sprawozdań rocznych z działalności Fundacji oraz przedstawianie ich Radzie celem zatwierdzenia,
 - d) przyjmowanie subwencji, darowizn, spadków, zapisów,
 - e) ustalanie regulaminu prac własnych,
 - f) ustalanie struktury organizacji Fundacji,
 - g) likwidacji Fundacji w przypadkach przewidzianych w przepisach prawa.

§ 14.

1. Zarząd podejmuje uchwały większością głosów. Do ważności uchwały Zarządu niezbędna jest obecność co najmniej dwóch Członków Zarządu, w tym Prezesa Fundacji.
2. Każdy członek Zarządu jest upoważniony do reprezentowania Fundacji wobec osób trzecich i występowania w jej imieniu samodzielnie.

§ 15.

Szczegółowe zasady pracy Zarządu określa Regulamin Pracy Zarządu.

§ 16.

1. Rada Naukowa składa się z od 7 do 10 osób powoływanych i odwoływanych przez łączny skład Rady i Zarządu na okres czteroletniej kadencji z zastrzeżeniem § 24.
2. W skład Rady Naukowej wchodzi osoby uznane za autorytety naukowe z zakresu farmacji i medycyny.
3. Rada Naukowa wybierze ze swego grona Przewodniczącego, który kieruje jej pracą oraz reprezentuje Radę Naukową na zewnątrz.

§ 17.

1. Do zadań Rady Naukowej należy:
 - a) dokonywanie oceny merytorycznej projektów badawczych, finansowanych ze środków Fundacji,
 - b) wybór tematów, przedsięwzięć i zadań, które winny być realizowane przez Fundację w danym roku kalendarzowym oraz przedkładanie ich Zarządowi celem realizacji,
 - c) współpraca z Radą i Zarządem w zakresie realizacji celów Fundacji.
2. Uchwały Rady Naukowej zapadają zwykłą większością głosów.
3. Posiedzenia Rady Naukowej odbywają się w miarę potrzeb nie rzadziej jednak jak niż na pół roku.

Rozdział IV**MAJĄTEK I ZASADY GOSPODARKI FINANSOWEJ FUNDACJI****§ 18.**

Majątek Fundacji stanowi kwota 4 000 000 zł (słownie cztery miliony złotych), zwana dalej funduszem założycielskim, przyznana przez Fundatora w oświadczeniu woli o ustanowieniu Fundacji oraz środki finansowe, nieruchomości i ruchomości nabyte przez Fundację w toku jej działania.

§ 19.

Dochodami Fundacji, zwiększającymi jej majątek, są w szczególności:

- środki pochodzące z krajowych i zagranicznych darowizn, zapisów, spadków,
- odsetki od lokat kapitałowych i papierów wartościowych,
- subwencje i dotacje od osób prawnych,
- dochody ze zbiórek i imprez publicznych,
- dochody z majątku ruchomego i nieruchomego.

§ 20.

Osoby fizyczne i prawne, które dokonują na rzecz Fundacji darowizny, jednorazowej lub tącej w wysokości równej co najmniej 5 000,00 zł (pięć tysięcy złotych), uzyskują, o ile wyrażą stosowne życzenie, tytuł „Sponsora Fundacji”.

§ 21.

Fundacja działa na podstawie planów dochodów i wydatków (preliminarza budżetowego) zatwierdzonego przez Zarząd.

§ 22.

1. Rokiem obrachunkowym jest rok kalendarzowy, sporządzenie sprawozdania finansowego powinno nastąpić do 31 marca następnego roku.
2. Roczne sprawozdanie finansowe sporządza Zarząd, a zatwierdza Rada.

Rozdział V ZMIANA STATUTU FUNDACJI

§ 23.

1. Decyzję o zmianie Statutu podejmuje Fundator lub jego następca prawny, a w razie ich braku Zarząd w drodze jednomyślnej uchwały.
2. Uchwała Zarządu o zmianie Statutu wymaga zatwierdzenia przez Radę.

Rozdział VI POSTANOWIENIA PRZEJŚCIOWE I KOŃCOWE

§ 24.

Kadencja połowy członków Rady I kadencji, wybranych losowo na wspólnym posiedzeniu Rady i Zarządu Fundacji upływa po dwóch latach od dnia powołania.

§ 25.

1. Dla efektywnego realizowania swoich celów Fundacja może połączyć się z inną fundacją.
2. Decyzję w sprawie połączenia podejmuje Fundator lub jego następca prawny, a w razie ich braku Zarząd w drodze jednomyślnej uchwały, po zapoznaniu się ze stanowiskiem właściwego Ministra. Uchwała Zarządu w sprawie połączenia wymaga zatwierdzenia przez Radę.

§ 26.

1. Likwidacji Fundacji decyduje Fundator lub jego następca prawny, a w razie ich braku Zarząd w drodze jednomyślnej uchwały. Uchwała Zarządu w sprawie likwidacji Fundacji wymaga zatwierdzenia przez Radę.
2. Majątek Fundacji pozostały po likwidacji Fundacji przekazuje się, z zastrzeżeniem treści art. 5 ust. 4 Ustawy o Fundacjach, osobom prawnym, których działalność jest zbieżna z celami Fundacji, wskazanym w tym celu przez Fundatora lub jego zastępcę prawnego, a w razie ich braku przez Radę.

§ 27.

Statut wchodzi w życie z dniem zarejestrowania w Krajowym Rejestrze Sądowym.

PODSTAWOWE INFORMACJE DLA OSÓB CHCĄCYCH WZIAĆ UDZIAŁ:

1. W KONKURSIE NA FINANSOWANIE PROJEKTU BADAWCZEGO

Wniosek o finansowanie projektu badawczego powinien zostać złożony, wraz z wersją elektroniczną na płycie CD, zgodnie z Regulaminem Konkursu pod adresem Fundacji, ul. Bobrowiecka 6, 00-728 Warszawa.

Regulamin, formularz wniosku oraz oświadczenia znajdują się na stronie internetowej: www.polpharma.pl/fundacja

Wniosek może być złożony wyłącznie przez osobę fizyczną – autora projektu. W przypadku zespołu badawczego osobą upoważnioną do złożenia wniosku jest kierownik projektu, posiadający co najmniej stopień naukowy doktora.

Osoba składająca wniosek powinna być pracownikiem zakładu naukowego, jednostki naukowo-badawczej lub jednostki badawczo-rozwojowej.

Wnioski mogą stanowić kontynuację wcześniej rozpoczętych badań. Przy wyborze projektów do realizacji ze środków Fundacji preferowane będą prace składane przez badaczy młodych, poniżej 40 roku życia, o uznanym dorobku naukowym.

Finansowaniu w ramach Konkursu podlegają wyłącznie projekty zatwierdzone przez zarząd Fundacji.

2. W KONKURSIE O STYPENDIUM NAUKOWE FUNDACJI

W konkursie mogą uczestniczyć słuchacze studiów doktoranckich uczelni medycznych i CMKP, którzy nie ukończyli 30 roku życia.

Stypendyści wyłaniani są w drodze konkursu organizowanego przez Fundację raz na dwa lata. Doktorantów do udziału w konkursie rekomendują uczelnie, przy czym każda ma prawo zgłoszenia trzech kandydatów. Stypendia przyznaje zarząd Fundacji na wniosek Rady Naukowej.

Zgodnie z przyjętym formularzem oceny wniosku punktowane są:
dotychczasowe publikacje
dotychczasowy dorobek
założenia rozprawy doktorskiej

Przebieg konkursu określa regulamin dostępny na stronie internetowej www.polpharma.pl/fundacja

Kontakt

Prezes zarządu Fundacji

Wojciech Kuźmierkiewicz

e-mail: wojciech.kuzmierkiewicz@polpharma.com

Przewodniczący Rady Naukowej Fundacji

prof. dr hab. Zbigniew Gaciong

e-mail: zgaciong@hotmail.com

Kierownik Fundacji

Bożenna Płatos

e-mail: bozenna.platos@polpharma.com

Fundacja na rzecz Wspierania Rozwoju

Polskiej Farmacji i Medycyny

ul. Pełpińska 19

83-200 Starogard Gdański

Sekretariat:

ul. Bobrowiecka 6

00-728 Warszawa

tel. (22) 364 63 13

e-mail: fundacja@polpharma.com

www.polpharma.pl/fundacja



