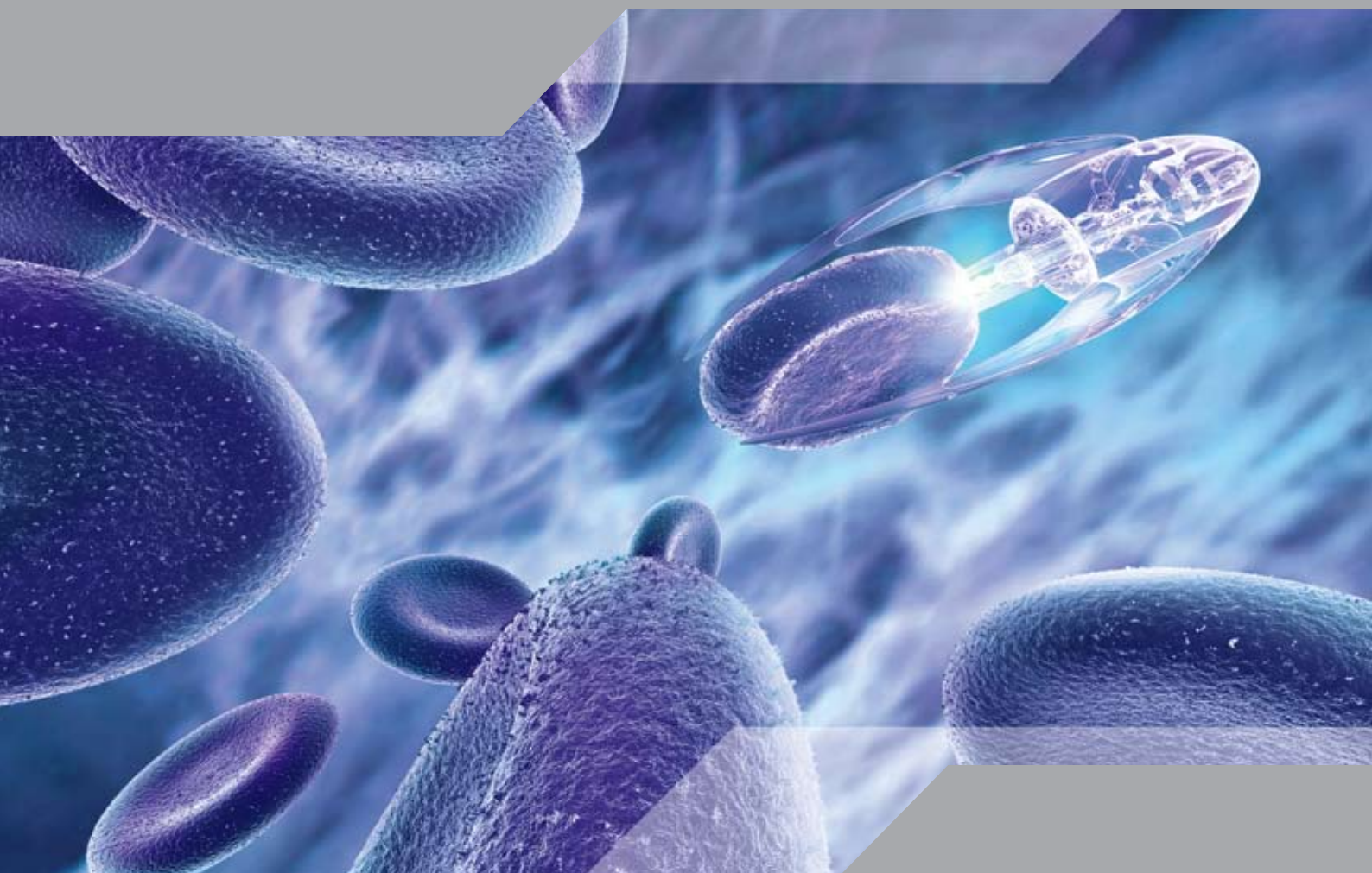


RAPORT ROCZNY
2011



10 LAT POMAGAMY LUDZIOM NAUKI



■ RAPORT Z DZIAŁALNOŚCI
FUNDACJI
2011

2. Założyciel – Fundator – Polpharma
4. List Jerzego Staraka, przewodniczącego Rady Nadzorczej Polpharmy
6. Misja i cele Fundacji
7. Władze Fundacji
8. Realizowane programy:
 - konkurs na finansowanie projektów badawczych ze środków Fundacji
 - program stypendialny
 - nagradzamy najlepszych
10. Sprawozdanie z działalności w 2011 roku – dr Bożenna A. Skalińska, wiceprezes zarządu
12. X edycja konkursu Fundacji – prof. Piotr Kuna, przewodniczący Rady Naukowej
14. Fundacja pomaga młodym naukowcom – Agata Łapińska, członek zarządu
16. Biotechnologia w Polpharmie – dr Piotr Lassota, członek zarządu
18. W poszukiwaniu lepszych leków – dr Wojciech Kuźmierkiewicz, prezes zarządu
21. Kalendarium
24. Nagrody otrzymane przez Fundację
26. Wydawnictwa Fundacji
27. Wyniki X edycji konkursu Fundacji
32. Wyniki III edycji konkursu Fundacji o stypendium doktoranckie w 2011 roku
33. Granty przyznane w konkursie Fundacji na finansowanie projektów badawczych w latach 2002 – 2011
36. Relacja z uroczystości jubileuszu 10-lecia działalności Fundacji, Teatr Stanisławowski
40. Statut Naukowej Fundacji Polpharmy
43. Podstawowe informacje dla osób chcących wziąć udział w:
 - konkursie o grant
 - konkursie o stypendium doktoranckie
44. Kontakt

■ ZAŁOŻYCIEL – FUNDATOR – POLPHARMA

Polpharma jest największym polskim producentem leków i substancji farmaceutycznych oraz międzynarodową grupą farmaceutyczną aktywnie działającą na rynkach Europy Środkowo-Wschodniej, Kaukazu i Azji Centralnej. Od ponad 75 lat firma cieszy się zaufaniem pacjentów, lekarzy oraz partnerów biznesowych.

■ LIDER POLSKIEGO RYNKU FARMACEUTYCZNEGO

W 2011 roku Polpharma zajęła pierwsze miejsce pod względem ilości oraz wartości sprzedaży wśród wszystkich firm farmaceutycznych działających w Polsce. Firma produkuje szeroką gamę leków wydawanych na receptę i stosowanych w lecnictwie zamkniętym. Specjalizuje się w preparatach stosowanych w kardiologii, gastroenterologii i neurologii. Znaczącą część portfolio stanowią leki dostępne bez recepty (OTC). W ofercie handlowej Polpharmy znajdują się również suplementy diety, wyroby medyczne, kosmetyki produkowane przez spółkę Medana w Sieradzu oraz fitofarmaceutyki wytwarzane przez Herbapol Lublin.

Polpharma jest także największym polskim producentem substancji farmaceutycznych, które z powodzeniem konkurują na wysoko rozwiniętych rynkach Unii Europejskiej i Stanów Zjednoczonych.

■ JAKOŚĆ I BEZPIECZEŃSTWO

Polpharma dba o jakość swoich produktów na każdym etapie ich rozwoju, produkcji, magazynowania, dystrybucji i sprzedaży. Obiekty produkcyjne spełniają najwyższe międzynarodowe standardy Dobrej Praktyki Wytwarzania (Good Manufacturing Practice – GMP), co potwierdzają certyfikaty wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego. Instalacje do produkcji substancji farmaceutycznych przechodzą regularne inspekcje amerykańskiej Agencji ds. Żywności i Leków (Food and Drug Administration – FDA). Firma stosuje nowoczesne technologie, które zapewniają bezpieczeństwo produktów, pracowników oraz środowiska naturalnego.

■ INNOWACYJNE ROZWIĄZANIA

Polpharma zajęła pierwsze miejsce w rankingu najbardziej innowacyjnych firm w Polsce w roku 2009, przygotowanym przez Instytut Nauk Ekonomicznych Polskiej Akademii Nauk oraz w rankingu „Innowator 2011” tygodnika „Wprost”.

Firma wdraża innowacyjne rozwiązania we wszystkich obszarach swojego działania. Inwestuje znaczące środki w prace badawczo-rozwojowe. Wprowadza innowacje procesowe i technologiczne, dzięki czemu postać wytwarzanych leków są coraz bardziej przyjazne dla pacjenta, a procesy wytwarzania – bardziej efektywne i bezpieczne dla środowiska.

■ INWESTYCJE W BIOTECHNOLOGIĘ

Znaczące perspektywy rozwoju otwiera przed Polpharmą wejście w obszar leków biotechnologicznych. W tym celu firma powołała specjalną Jednostkę Biznesową Polpharma Biologics i buduje nowe, supermodernizowane laboratorium biotechnologiczne w Gdańskim Parku Naukowo-Technologicznym. Będzie w nim prowadzić prace nad lekami innowacyjnymi, biopodobnymi i bioulepszonymi.

■ ROZWÓJ MIĘDZYNARODOWY

Rok 2011 był dla Polpharmy przełomowy pod względem ekspansji na rynkach zagranicznych. W skład Grupy Polpharma weszły: Chimpharm – największa lokalna firma w Kazachstanie, Akrihin – jeden z wiodących



rosyjskich producentów leków oraz Cenovapharma – turecka spółka działająca w obszarze sprzedaży i marketingu. Pozwoliło to znacząco umocnić pozycję firmy w regionie Europy Środkowo-Wschodniej i Azji Środkowej.

ODPOWIEDZIALNOŚĆ SPOŁECZNA

W swej codziennej pracy Polpharma kieruje się mottem „Ludzie pomagają Ludziom”. Idea odpowiedzialności społecznej (CSR) jest jednym z kluczowych elementów strategii działania firmy. Polpharma dba o to, by realizować swoje cele ekonomiczne w sposób etyczny, z uwzględnieniem potrzeb i opinii interesariuszy oraz w poszanowaniu środowiska naturalnego. Firma wspiera rozwój polskiej farmacji i medycyny poprzez Naukową Fundację Polpharmy. Prowadzi liczne programy edukacyjne, popularyzuje zasady profilaktyki zdrowotnej, bierze udział w projektach społecznych i charytatywnych. Od lat Polpharma plasuje się w czołówce Rankingu Odpowiedzialnych Firm prowadzonym przez „Dziennik Gazetę Prawną” przy współpracy z Forum Odpowiedzialnego Biznesu. W 2011 roku firma zajęła I miejsce w rankingu w kategorii „Polska Firma Odpowiedzialnego Biznesu” oraz szóste miejsce w kategorii ogólnej.

INNE NAGRODY I WYRÓŻNIENIA

Działania Polpharmy cieszą się zaufaniem środowisk medycznego, farmaceutycznego, naukowego, studenckiego, a także uznaniem mediów. Dowodem na to są liczne nagrody i wyróżnienia dla firmy, jej produktów oraz Naukowej Fundacji Polpharmy. Polskie Towarzystwo Kardiologiczne pięciokrotnie przyznało Polpharmie tytuł „Partnera Polskiej Kardiologii” oraz trzykrotnie – „Przyjaciela Polskiej Kardiologii”.



▀ LIST JERZEGO STARAKA

przewodniczącego Rady Nadzorczej Polpharmy

▀ SZANOWNI PAŃSTWO,

Rok 2011 był dla nas rokiem pełnym wyzwań, ale i sukcesów – tym bardziej cennych, że zdobytych w trudnej sytuacji rynkowej. Z dużą satysfakcją odnotowujemy, że wśród innych gałęzi przemysłu przetwórczego branża farmaceutyczna uznawana jest za najbardziej innowacyjną w kraju i należy do jednych z najnowocześniejszych w Europie.

Naszym największym atutem jest fakt, że krajowy przemysł farmaceutyczny to przede wszystkim produkcja leków generycznych, które gwarantują dostęp do nowoczesnych i skutecznych terapii w przystępnej cenie. Rynek leków generycznych w naszym regionie jest wciąż dość mocno rozdrobniony, proces jego konsolidacji już się rozpoczął i będzie na pewno dalej postępował. Liczymy, że Polpharma odegra w nim ważną rolę. Działamy na coraz bardziej konkurencyjnym rynku, na który próbują agresywnie wejść firmy z takich krajów, jak Chiny czy Indie. Aby zachować konkurencyjność, Polpharma inwestuje w nowoczesne technologie, systemy zarządzające i rozwój własnych jednostek badawczo-rozwojowych. Ważną rolę w rozwoju badań naukowych w zakresie nauk farmaceutycznych i medycznych pełni Naukowa Fundacja Polpharmy.

W 2000 roku w momencie prywatyzacji Polpharma była firmą lokalną, jednym z wielu polskich producentów leków. Dzisiaj pod nazwą Polpharma działa grupa farmaceutyczna aktywna na rynkach Europy Środkowo-Wschodniej, Kaukazu i Azji Centralnej. Jesteśmy niekwestionowanym branżowym liderem w Polsce. W 2011 roku zajęliśmy pierwsze miejsce pod względem ilości oraz wartości sprzedaży wśród wszystkich firm farmaceutycznych działających na naszym rynku. W tym samym roku Polpharma zajęła pierwsze miejsce w „Rankingu 500 najbardziej innowacyjnych firm w Polsce” prowadzonym przez Instytut Nauk Ekonomicznych Polskiej Akademii Nauk oraz Sieć Naukową MSN. Firma została oceniona pod względem innowacyjności rynkowej, procesowej, nakładów na innowacyjność, patentów i kontraktów europejskich.

Dokładamy wszelkich starań, aby utrzymać to tempo rozwoju. Biorąc pod uwagę wyzwania przyszłości, Polpharma zamierza stać się istotnym graczem na rynku leków biopodobnych. Powołaliśmy w tym celu nową jednostkę biznesową Polpharma Biologics i finalizujemy budowę nowoczesnego centrum badawczo-rozwojowego w Gdańskim Parku Naukowo-Technologicznym. Już wkrótce w tym światowej klasy laboratorium Polpharma będzie rozwijać leki biotechnologiczne, zarówno innowacyjne, jak i biopodobne.

Wierzę, że nasz rozwój w tym obszarze będzie miał wymiar praktyczny – starzejące się społeczeństwa uzyskają dostęp do tańszego leczenia. Z pewnością przełoży się to także na aktywizację krajowych ośrodków naukowych. Bardzo zależy nam na stymulowaniu pracy naukowców w ośrodkach akademickich, dlatego nasze centrum badawczo-rozwojowe zostało tak zaprojektowane, aby łączyć standardy przemysłowe, gwarantujące produkcję wysokiej jakości leków z akademicką kreatywnością i swobodą naukową niezbędną do rozwiązywania złożonych problemów z zakresu współczesnej biologii i farmakologii.

Widzę w tym duży potencjał dla działań Naukowej Fundacji Polpharmy, która z sukcesem od 11 lat realizuje założone cele. To zasługa wyjątkowych ludzi z nią związanych – światowej klasy naukowców, specjalistów z wielu dziedzin medycyny i farmacji, profesorów o uznanym dorobku

naukowym, którzy tworzą Radę Naukową, a od niedawna także Honorową Radę Naukową. Większość z nich współpracuje z nami już od 10 lat – społecznie, bez wynagrodzenia poświęca swój czas dla Fundacji. Jestem im wdzięczny za pracę, zaangażowanie i za ciągłe dążenie do rozwoju organizacji. Dziękuję wszystkim bardzo serdecznie, bez nich Fundacja nie osiągnęłaby tak prestiżowej pozycji w środowisku naukowym i akademickim. Obserwuję, że nie słabnie też zainteresowanie naszymi konkursami wśród naukowców. Cieszymy się, że swoją szansę widzą we współpracy z nami.

Szczególną satysfakcję sprawiają mi inicjatywy podejmowane przez Fundację, adresowane do młodych badaczy przed 30. rokiem życia. Zwykle są to ludzie na początku kariery naukowej, mający do dyspozycji ograniczone środki finansowe. Dla nich Fundacja stworzyła program stypendialny, który od lat wspiera wybitnych studentów studiów doktoranckich.

Od 2011 roku Fundacja została wydawcą własnego, indeksowanego przez Index Copernicus, czasopisma naukowego „Postępy Polskiej Medycyny i Farmacji. Zeszyty Naukowej Fundacji Polpharmy”. Wcześniej Fundacja tylko pomagała w wydawaniu publikacji naukowych i podręczników akademickich. Tym bardziej jest to dla mnie powód do satysfakcji.

Wierzę, że Fundacja, tak jak cała Grupa Polpharma, będzie podążać w kierunku innowacyjności i kreatywnie podchodzić do realizowanych projektów. Mam nadzieję, że przyczynimy się w ten sposób do rozwoju polskiej nauki.

Kwiecień 2012



▀ MISJA I CELE FUNDACJI

Misją Naukowej Fundacji Polpharmy 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 tej idei 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 Nadzorcza, 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. Piotr Kuna. Najważniejszym zadaniem Rady Naukowej jest przeprowadzenie procesu konkursowego na finansowanie projektów badawczych od wyboru tematu konkursu po ułożenie listy rankingowej projektów. Do zadań Rady należy również ocena wniosków nadsyłanych przez uczelnie medyczne na konkurs o stypendium naukowe dla doktorantów. Członkowie władz Fundacji za swoją pracę nie pobierają gratyfikacji.

WŁADZE NAUKOWEJ FUNDACJI POLPHARMY W 2011 ROKU

■ RADA NAUKOWA

1. prof. dr hab. Piotr Kuna – przewodniczący
specjalista chorób wewnętrznych i alergologii
2. prof. dr hab. Janina Stępińska
specjalista chorób wewnętrznych, kardiolog, prezes Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego
3. prof. dr hab. Waldemar Banasiak
specjalista chorób wewnętrznych, kardiolog
4. prof. dr hab. Stefan Chłopicki
specjalista w dziedzinie farmakologii doświadczalnej, dyrektor Jagiellonian Centre for Experimental Therapeutics
5. prof. dr hab. Edward Franek
specjalista chorób wewnętrznych, w dziedzinie endokrynologii i nefrologii
6. prof. dr hab. Zbigniew Gaciong
specjalista chorób wewnętrznych
7. prof. dr hab. Jarosław Reguła
specjalista chorób wewnętrznych i gastroenterologii, prezes Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii, prezydent Europejskiego Towarzystwa Gastroenterologii, Endoskopii i Żywienia (EAGEN)
8. doc. dr hab. Jacek Rożniecki
specjalista w dziedzinie neurologii, Prezes Polskiego Towarzystwa Bólów Głowy
9. prof. dr hab. Jerzy Władysław Wordliczek
specjalista w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii oraz leczenia bólu
10. prof. dr hab. Marian Zembala
specjalista chirurgii ogólnej, kardiochirurgii i transplantologii, prezydent Europejskiego Towarzystwa Chirurgii Serca i Naczyń 2010–2012

■ HONOROWA RADA NAUKOWA

1. prof. dr hab. Grzegorz Gryniewicz
2. prof. dr hab. Marek Jarema
3. prof. dr hab. Roman Kaliszan
4. prof. dr hab. Hubert Kwieciński
5. prof. dr hab. Roman Lorenc
6. prof. dr hab. Grzegorz Opolski
7. prof. dr hab. Edmund Przegaliński
8. prof. dr hab. Jacek Sptawinski
9. prof. dr hab. Cezary Szczylik

■ RADA NADZORCZA

1. Stefan Lubawski – przewodniczący
2. Jacek Glinka
3. Włodzimierz Gryglewicz

■ ZARZĄD

1. dr Wojciech Kuźmierkiewicz – prezes
2. dr Bożenna A. Skalińska – wiceprezes
3. dr Piotr Lassota
4. Agata Łapińska



REALIZOWANE PROGRAMY

KONKURS NA FINANSOWANIE PROJEKTÓW BADAWCZYCH ZE ŚRODKÓW FUNDACJI

Fundacja corocznie ogłasza konkurs na projekty badawcze w dziedzinie nauk farmaceutycznych i medycznych. W 2011 roku Fundacja przeprowadziła X edycję konkursu. W sumie od pierwszej edycji w 2002 roku na konkurs wpłynęło już ponad 500 projektów prac naukowych. Granty otrzymało 57 zespołów badawczych. Tematem przeprowadzonej w 2011 roku X edycji była „Biotechnologia – nowatorskie metody otrzymywania i podawania leków oraz oceny ich skuteczności”. Do konkursu zostały zgłoszone 22 wnioski projektów badawczych, po wstępnej ocenie Rady Naukowej cztery zostały skierowane do recenzji. Na podstawie oceny recenzentów i rekomendacji Rady Naukowej zarząd Fundacji zdecydował, że granty w tej edycji konkursu otrzymali:

1. **dr Katarzyna Oszejka**, Uniwersytet Medyczny w Łodzi

Tytuł projektu: „Ocena aktywności prokariotycznych modułów addykcyjnych w kontekście poszukiwania nowych immunotoksyn”.

Wartość grantu – 96 000 zł

2. **dr Krzysztof Milewski**, American Heart of Poland SA

Tytuł projektu: „Opracowanie systemu dozowania ewerolimusa opartego na biodegradowalnych nanosferach w celu ograniczania hiperplazji neointymy po implantacji stentu wieńcowego”.

Wartość grantu – 391 520 zł

PROGRAM STYPENDIALNY

Fundacja w 2006 roku 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 od trzeciej edycji liczba stypendiów wzrosła z 5 do 10.

W III edycji konkursu, który przebiegał w latach 2010/2011 stypendium doktoranckie otrzymali:

1. **Joanna Bogustawska**, Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego
Tytuł pracy doktorskiej: „Rola 3'UTR i mikroRNA w zaburzeniach ekspresji jodotyroninowej dejodynazy typu I w raku nerki typu jasnokomórkowego (ccRCC)”, promotor – prof. dr hab. Alicja Macke-Nauman
2. **Małgorzata Geszke-Moritz**, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
Tytuł pracy doktorskiej: „Synteza stabilnych i niezawierających kadmu kropek kwantowych skoniugowanych z kwasem foliowym w celu wykrywania i obrazowania komórek nowotworowych”, promotor – prof. dr hab. Janina Lulek
3. **Anna Kozieradzka**, Uniwersytet Medyczny w Białymstoku
Tytuł pracy doktorskiej: „Czynniki wpływające na 5-letnie rokowanie chorych z zawałem serca leczonych pierwotną przezskórną interwencją wieńcową”, promotor – prof. dr hab. Włodzimierz Jerzy Musiał
4. **Paweł Mach**, Uniwersytet Jagielloński – Collegium Medicum w Krakowie
Tytuł pracy doktorskiej: „Wartość kliniczna oznaczenia sHLA-G w surowicy krwi u kobiet z rakiem jajnika oraz z endometriozą w jamie otrzewnej”, promotor – dr hab. Łukasz Wicherek
5. **Ewelina Stoczyńska-Fidelus**, Uniwersytet Medyczny w Łodzi
Tytuł pracy doktorskiej: „Rola heterozygotycznych mutacji genu TP53 w procesie nowotworzenia”, promotor – prof. dr hab. Piotr Rieske
6. **Maria Szubert**, Uniwersytet Medyczny w Łodzi
Tytuł pracy doktorskiej: „Ocena wpływu leczenia Danazolem na odpowiedź zapalną i angiogenezę u kobiet z endometriozą”, promotor – prof. dr hab. Jacek Suzin
7. **Marta Szumilak**, Uniwersytet Medyczny w Łodzi
Tytuł pracy doktorskiej: „Synteza i właściwości biologiczne bis-pochodnych poliamin alifatycznych”, promotor – prof. dr hab. Andrzej Stańczak

Uroczyste wręczenia stypendiów odbyło się w Teatrze Stanislawowskim w Warszawie podczas obchodów jubileuszu 10-lecia działalności Fundacji.

NAGRADZAMY NAJLEPSZYCH

Fundacja w 2011 roku już po raz siódmy była fundatorem nagród w Ogólnopolskim Konkursie Prac Magisterskich Wydziałów Farmaceutycznych, który od ponad 40 lat organizuje Polskie Towarzystwo Farmaceutyczne.

Do finału zostało zgłoszonych 9 prac magisterskich, które zajęły I lub II miejsce w konkursach uczelnianych. Laureatkami konkursu zostały:

1. Mgr Joanna Pyszko z Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego otrzymała Nagrodę I stopnia za pracę pt. „Udział białka AIF w mechanizmie śmierci neuronów hipokampa w warunkach stresu genotoksycznego oraz działania wybranych związków cytoprotekcyjnych”
2. Mgr Beata Wiklik z Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie zdobyła Nagrodę II stopnia
3. Mgr Marta Rudawska ze Śląskiego Uniwersytetu Medycznego dostała Nagrodę III stopnia

Finał konkursu odbył się w Warszawie w siedzibie Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego.



SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI W 2011 ROKU

Dr Bożenna A. Skalińska, wiceprezes zarządu Fundacji

■ SZANOWNI PAŃSTWO,

W tym roku mija 10 lat działalności Naukowej Fundacji Polpharmy. Została ona powołana w 2001 roku z inicjatywy Jerzego Staraka, przewodniczącego Rady Nadzorczej Polpharmy, z misją wspierania rozwoju polskiej farmacji i medycyny. Nasza misja jest ciągle aktualna, mimo korzystnych zmian, jakie nastąpiły w tym czasie w zarządzaniu i finansowaniu badań naukowych w Polsce.

W działalność Fundacji jestem zaangażowana od samego początku, od momentu dyskusji nad inicjatywą powołania Fundacji w gronie członków zarządu Polpharmy. Dzisiaj próbuję odpowiedzieć na pytanie: „Co w ciągu tych 10 lat udało nam się zrobić, co możemy uznać za sukces?” Moim zdaniem sukcesem jest przyznanie grantów na prace badawcze 57 zespołom badawczym w dziesięciu edycjach konkursu, organizowanych w latach od 2002 do 2011. Zakończone zostały już 44 projekty, pozostałe są w trakcie realizacji. Istotne jest również to, że nagrodzone projekty badawcze są w większości nowatorskie i dotyczą aktualnych zagadnień badanych również w innych ośrodkach o światowej renomie. Stąd wiele publikacji zawierających wyniki badań prowadzonych dzięki grantom Fundacji ukazało się w liczących się zagranicznych czasopismach

naukowych. W trakcie badań realizowanych przy wsparciu finansowym Fundacji powstało kilka prac doktorskich i habilitacyjnych, dokonano kilku zgłoszeń patentowych. Do sukcesów należy też uruchomienie pomocy dla młodych badaczy w ich rozwoju naukowym – 17 doktorantów otrzymało stypendia, z tej grupy 11 osób obroniło już pracę doktorską.

Niewątpliwym sukcesem Fundacji w 2011 roku jest wydanie pierwszego numeru czasopisma naukowego „Postępy Polskiej Medycyny i Farmacji. Zeszyty Naukowej Fundacji Polpharmy”. Redaktorem naczelnym jest prof. dr hab. Zbigniew Gaciong, wieloletni przewodniczący Rady Naukowej Fundacji, obecnie jej członek, a wydawcą – Index Copernicus International SA. Prof. Zbigniew Gaciong, przedstawiając czytelnikom „Postępy” w słowie wstępnym podkreślił, że czasopismo zawiera przeglądowe i pogładowe prace naukowe powstałe w oparciu o projekty badawcze finansowane ze środków Naukowej Fundacji Polpharmy. Publikacje, które ukazują się w „Postęпах” nie tylko dokumentują osiągnięcia nagrodzonych naukowców oraz ich dalsze plany badawcze, ale także przedstawiają stan wiedzy w danym obszarze nauk medycznych w sposób dostępny dla szerszego grona zainteresowanych czytelników. Od siebie dodam, że cieszymy się bardzo, że „Postępy” spotykają się z dużym zainteresowaniem przede wszystkim studentów, doktorantów oraz młodych naukowców. Periodyk jest przekazywany wszystkim zainteresowanym bezpłatnie. Aktualnie kończymy druk kolejnych Zeszytów.

Jestem pewna, że Fundacja nie odniosłaby nawet części wymienionych wyżej osiągnięć, gdyby nie ludzie, uznani i cenieni profesorowie z różnych dziedzin medycyny i farmacji, którzy podjęli się społecznej pracy na rzecz Fundacji i od 10 lat z pasją i poświęceniem ją wykonują. Podobne zaangażowanie i oddanie cechuje również członków zarządu i Rady Nadzorczej Fundacji. Razem tworzymy zespół, który nie tylko realizuje cele, jakie postawił przed Fundacją zarząd Polpharmy, ale też stara się wypełniać je nową treścią.

Z okazji 10-lecia działalności Fundacja wydała także album pt. „Najważniejsze odkrycia są ciągle przed nami”. Tytuł został zaczerpnięty z wypowiedzi Jerzego Staraka, przewodniczącego Rady

Nadzorczej Polpharmy, opublikowanej w albumie. Całość składa się z rozmów z naukowcami, laureatami naszych konkursów grantowych oraz osób zaangażowanych w działalność Fundacji. W książce mowa jest o nauce, polskich w niej osiągnięciach i roli naszej Fundacji w badaniach naukowych.

Uroczystość 10-lecia działalności Naukowej Fundacji Polpharmy odbyła się 19 kwietnia 2011 roku w Teatrze Stanislawowskim w Łazienkach Królewskich w Warszawie. Relację z uroczystości znajduje Państwo w dalszej części Raportu.

W 2011 roku przeprowadziliśmy X edycję konkursu Fundacji na finansowanie projektów badawczych, tym razem pod hasłem „Biotechnologia – nowatorskie metody otrzymywania i podawania leków oraz oceny ich skuteczności”. Szerzej o konkursie mówi w swoim wystąpieniu prof. Piotr Kuna, przewodniczący Rady Naukowej Fundacji. W tym roku przyznaliśmy dwa granty. W sumie więc od początku działalności Fundacja nagrodziła grantami o wartości blisko 15 mln zł 57 zespołów badawczych.

Rozstrzygnięty został również konkurs na stypendium doktoranckie. Była to już trzecia edycja konkursu i pierwsza, w której mogliśmy przyznać aż 10 stypendiów. Niestety, mówię to ze smutkiem, ostatecznie zarząd Fundacji z rekomendacji Rady Naukowej przyznał tylko 7 stypendiów.

Po raz siódmy byliśmy sponsorem nagród w Ogólnopolskim Konkursie Prac Magisterskich Wydziałów Farmaceutycznych, organizowanym przez Polskie Towarzystwo Farmaceutyczne. Konkurs cieszy się dużym prestiżem wśród studentów farmacji, a jego finaliści często kontynuują naukę na studiach doktoranckich. Udział Fundacji jako sponsora nagród w tym konkursie mieści się w filozofii naszego działania, polegającej na wspieraniu najlepszych, a szczególnie młodych, którzy dopiero zaczynają swoją przygodę z nauką.

W przyszłym roku będziemy kontynuować naszą działalność i poszukiwać nowych możliwości wspierania rozwoju nauk medycznych i farmaceutycznych oraz polskich naukowców. Zamierzamy też szukać partnerów do współpracy i kreować nowe projekty.



▀ X EDYCJA KONKURSU FUNDACJI

Prof. Piotr Kuna, przewodniczący Rady Naukowej

▀ SZANOWNI PAŃSTWO,

W tym roku obchodziliśmy jubileusz 10-lecia działalności Fundacji i odbyła się X edycja konkursu na finansowanie projektów badawczych.

Tematem konkursu była „Biotechnologia – nowatorskie metody otrzymywania i podawania leków oraz oceny ich skuteczności”. Ogółem na konkurs wpłynęły 22 wnioski dotyczące projektów badawczych. Do recenzji zostały skierowane cztery prace spełniające warunki konkursu i dwie z nich, które otrzymały najlepsze recenzje, dostały granty Fundacji.

Z dzisiejszej perspektywy oceniam, że to był trudny konkurs dla jego uczestników, mimo że biotechnologia to teraz taki modny temat. Wszystkie projekty wpływające do Fundacji podlegają kilkietapowej ocenie. Najpierw jest to formalne sprawdzenie zgodności nadesłanego wniosku z wymaganiami Fundacji. Pomijając błędy formalne, to większość projektów nie przeszła tego etapu z powodu niezgodności tematu nadesłanego projektu badawczego z tematem konkursu. W następnym etapie dwóch niezależnych ekspertów przeprowadziło ocenę wartości naukowej każdej z czterech wytypowanych do recenzji prac.

W trakcie kolejnego posiedzenia Rada Naukowa ponownie rozpatrzyła wnioski, biorąc pod uwagę wiele elementów: przede wszystkim recenzje, ale także opis projektu i jego cele, dorobek naukowy autora oraz innowacyjność tematu. W sumie wybrano dwa projekty, które zarekomendowano zarządowi Fundacji do finansowania.

Od dawna wydawało mi się, a teraz po dyskusji z kolegami z Rady Naukowej wiem, że wszyscy myślimy podobnie. Otóż uważamy, że temat konkursu Fundacji powinien być tak sformułowany, żeby dawał możliwość wybrania przede wszystkim najbardziej obiecujących w sensie naukowym projektów badawczych o dużym potencjale innowacyjności. Dlatego zastanawiając się nad tematem kolejnej edycji konkursu Fundacji, która zostanie ogłoszona w 2012 roku, doszliśmy do wniosku, że powinien to być temat otwarty na wszystkie projekty oryginalne wnoszące istotne wartości do medycyny i farmacji.

Rada Naukowa Fundacji przyjęła także stanowisko, że przy ocenie projektów badawczych będzie zwracać szczególną uwagę na oryginalność proponowanych badań, ich innowacyjność i dotychczasowy dorobek autora projektu. Dla Fundacji ogromną satysfakcją są publikacje wyników badań w renomowanych czasopismach naukowych o światowym zasięgu i wysokim współczynniku oddziaływania.

Tym bardziej cieszy fakt, że w minionym roku wyniki badań naukowych uzyskanych w trakcie realizacji finansowanego przez Fundację projektu pt.: „Identyfikacja genów odpowiedzialnych za procesy patologiczne w rozwoju zmian demielinizacyjnych w stwardnieniu rozsianym” prowadzonego przez prof. Krzysztofa Selmaja zostały opublikowane w „Nature”. Fundacja została w tej publikacji wymieniona jako jedyny sponsor badania z Polski. Dla Fundacji jest to zaszczyt i wyróżnienie znaleźć się na stronach tak znakomitego czasopisma naukowego jako sponsor części badań wykonanych w Polsce, które w całości mają duże znaczenie dla postępu w rozpoznaniu, a w przyszłości być może i leczeniu stwardnienia rozsianego. Dodatkowo w wyniku badań ujawniono dwa nowe szlaki o potencjalnie kluczowym znaczeniu dla regulacji autoimmunologicznej demielinizacji – udział białek szoku cieplnego (HSPs) oraz udział małych, nie-

kodujących RNA (mikroRNA). Częsteczki te stanowią więc atrakcyjny cel dla dalszych analiz ich roli w patogenezie SM i być może przyczynią się do opracowania nowatorskich terapii.

Wcześniej sukcesem była także publikacja prof. Witolda Rużyłty w American Heart Journal wyników badań projektu finansowanego przez Fundację pt.: „Terapeutyczna angiogeneza w zaawansowanej chorobie wieńcowej („no-option patients”) z zastosowaniem phVEGF-A165 / FGF (pVIF) podawanego metodą przezskórną. Badanie z podwójnie ślełą próbą”.

Mam nadzieję, że nowe projekty, które będą rekomendowane przez Radę Naukową do finansowania w trakcie kolejnych konkursów będą niosły ze sobą coraz większy ładunek innowacyjności. To warunek ich późniejszej publikacji w najlepszych czasopismach naukowych. Pamiętajmy, że przed nami jest jeszcze wiele rzeczy do odkrycia.



■ FUNDACJA POMAGA MŁODYM NAUKOWCOM

Agata Łapińska, członek zarządu Fundacji

Naukowa Fundacja Polpharmy zgodnie ze statutem została powołana celem wspierania rozwoju nauk farmaceutycznych i medycznych poprzez finansowanie badań naukowych w tych dziedzinach. Jednak od samego początku zarząd i Rada Naukowa dążyli do tego, aby obok znanych naukowców ze znakomitą dorobkiem naukowym wspierać także ludzi młodych.

Zaczęliśmy od przyznawania nagrody pieniężnej zdolnym absolwentom akademii medycznych, którzy chcieli kontynuować naukę i prowadzić badania naukowe. Wnioski szczegółowo dokumentujące dotychczasowy dorobek naukowy kandydatów do nagrody zgłaszały spontanicznie uczelnie, a zarząd Fundacji rozpatrywał je na bieżąco.

Następnie, od 2004 roku zostaliśmy fundatorem trzech pierwszych nagród dla zwycięzców Ogólnopolskiego Konkursu Prac Magisterskich Wydziałów Farmaceutycznych organizowanego od ponad 40 lat przez Polskie Towarzystwo Farmaceutyczne. W tym roku w tej roli wystąpiliśmy już po raz siódmy. W finale rywalizują autorzy najlepszych prac magisterskich wyłonieni w konkursach uczelnianych. Na tym ostatnim etapie

nie ma już złych prac, są tylko dobre i bardzo dobre. Nagrody Fundacji trafiają więc do zdolnych, będących dopiero u progu pracy zawodowej młodych ludzi, którzy być może zachęceni wynikami swojej pierwszej pracy naukowej, będą chcieli ją kontynuować.

Jednak największy krok do przodu zrobiliśmy w 2006 roku, uruchamiając program stypendialny adresowany do studentów studiów doktoranckich uczelni medycznych i Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego. Celem programu jest wspieranie finansowe i promocja młodych, zdolnych doktorantów legitymizujących się udokumentowanym dorobkiem naukowym. Stypendyści wyłaniani są w drodze konkursu organizowanego przez Fundację raz na dwa lata. Początkowo przyznawaliśmy po 5 stypendiów po 10 tys. zł każde, od tego roku podwoiliśmy liczbę stypendiów do 10. Ufamy, że tym samym chociaż w części ułatwimy młodym naukowcom dalszy rozwój. Decyzją Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego stypendium Fundacji zostało wpisane na listę stypendiów naukowych.

W 2011 roku została rozstrzygnięta trzecia edycja konkursu stypendialnego. Tworząc regulamin konkursu i określając kryteria, jakie musi spełnić doktorant, aby zostać naszym stypendystą, Rada Naukowa zawiesiła poprzeczkę bardzo wysoko. Najwięcej punktów przyznawanych jest za publikacje w dobrych czasopismach naukowych. Istotne są również inne osiągnięcia studenta, takie jak liczba doniesień na zjazdach i konferencjach naukowych, udział w sesjach plakatowych, itp. Oceniane są również założenia pracy doktorskiej. W sumie, maksymalnie można zdobyć sto punktów, ale jest to niezwykle trudne przy tak ostrych kryteriach. Nasi doktoranci w trakcie spotkań podkreślają, że stypendium Fundacji uznawane jest w środowisku akademickim za bardzo prestiżową nagrodę, wielkie wyróżnienie, o które starają się najlepsi z najlepszych ze wszystkich uczelni medycznych w Polsce. Jednak trudno je zdobyć. Przekonali się o tym uczestnicy konkursu ostatniej edycji (2010/2011), kiedy to Rada Naukowa, mając do dyspozycji 10 stypendiów, zarekomendowała zarządowi Fundacji tylko siedmiu kandydatów spośród 19 zgłoszonych wniosków. No cóż, dzieląc argumentację i uzasadnienie decyzji Rady Naukowej – przede

wszystkim liczy się dotychczasowy dorobek doktoranta i jego perspektywy rozwoju naukowego w przyszłości – zarząd Fundacji przyznał 7 stypendiów. W przyszłym roku otwieramy kolejną edycję konkursu z nadzieją, że tym razem rozdysponujemy całą pulę będących w naszej dyspozycji nagród.

Z satysfakcją też odnotowujemy, że z siedemnastu doktorantów jedenastu już obroniło pracę doktorską, a niektórzy zrobili to z wyróżnieniem.

10 lat temu Fundacja zaczęła działalność od jednego programu, który jest dla nas najważniejszy także i dzisiaj – konkursu na najlepsze projekty badawcze finansowane ze środków Fundacji. Z czasem nasza działalność zaczęła się poszerzać o dodatkowe programy adresowane do naukowców zajmujących się badaniami z dziedziny medycyny i farmacji. W zasadzie nieprzerwanie dyskutujemy o tym, co Fundacja mogłaby robić więcej i lepiej. Tak zrodził się kolejny pomysł, aby ufundować roczny grant na realizację projektu badawczego rekomendowanego przez medyczne towarzystwo naukowe. Wiemy, że przynajmniej niektóre z nich w ramach swojej działalności statutowej organizują wewnętrzne konkursy, podobne do naszych, na najlepsze projekty badawcze, których realizacja jest finansowana ze środków towarzystwa. Chcielibyśmy się włączyć w ten proces i zostać fundatorem grantu dla młodego naukowca, zwycięzcy takiego konkursu. Decyzje w tej sprawie zostały już podjęte, obecnie pracujemy nad ustanowieniem zasad przyznawania grantu. Pierwszy wręczymy w 2012 roku. Liczymy, że nasza inicjatywa spotka się z dobrym przyjęciem i towarzystwa naukowe zobaczą w niej szansę na poszerzenie własnej działalności naukowej.

Naszą misję i cele wyraża hasło „Pomagamy Ludziom Nauki”, rozumiemy je bardzo szeroko, dlatego nie ustajemy w poszukiwaniu coraz to nowych rozwiązań ułatwiających polskim naukowcom pracę badawczą.



BIOTECHNOLOGIA W POLPHARMIE

Dr Piotr Lassota, członek zarządu Fundacji, dyrektor R&D Jednostki Polpharma Biologics

BIOTECHNOLOGIA W POLPHARMIE: NA JAKIM ETAPIE JESTEŚMY W PRZEKŁADANIU WIZJI STRATEGICZNEJ NA RZECZYWISTOŚĆ?

Po pierwsze chciałbym wyjaśnić, co tak naprawdę oznacza dla nas biotechnologia i dlaczego podjęliśmy decyzję, aby rozpocząć prace nad lekami opartymi na biotechnologii. Ogólnie biotechnologię można opisać jako zastosowanie procesów, organizmów lub systemów biologicznych do wytwarzania produktów mających na celu poprawę jakości życia człowieka. Dla firmy farmaceutycznej, takiej jak Polpharma, oznacza to po prostu zastosowanie biotechnologii w celu odkrywania, rozwijania i produkowania bezpiecznych i skutecznych leków zwalczających choroby, na które do tej pory nie istniały skuteczne metody leczenia. Podejście to jest oczywiście całkowicie odmienne od tworzenia małych cząsteczek za pomocą syntezy chemicznej, w czym Polpharma odnosi sukcesy od 76 lat jako producent niskocząsteczkowych leków generycznych. Nasuwa się więc oczywiste pytanie: dlaczego Polpharma zdecydowała się opuścić bezpieczne wody i wypłynąć na zupełnie nieznane terytorium, jakim są leki biologiczne? Odpowiedź jest krótka i prosta: z powodu strategicznej wizji Jerzego Staraka, właściciela firmy oraz jego zespołu kierowanego przez Prezesa Jacka Glinkę. Polpharma, choć produkuje leki generyczne, zawsze starała się być nowoczesnym, innowa-

cyjnym, dobrze zarządzanym i konkurencyjnym przedsiębiorstwem farmaceutycznym. Dodanie leków biologicznych do portfela firmy umożliwi jej dołączenie do światowej czołówki firm farmaceutycznych.

Biotechnologia ma już swoją historię jako źródło leków ratujących życie człowieka. Jednym z najlepszych przykładów jest tutaj penicylina, wyodrębniona po raz pierwszy z pleśni *Penicillium notatum*, przez Aleksandra Fleminga i jego zespół chemików w 1928 roku. Produkcja penicyliny drogą syntezy okazała się jednak bardzo trudna i po dekadzie niepowodzeń dopiero w latach 1941-44 w Stanach Zjednoczonych naukowcy z firmy Pfizer opracowali jej produkcję na skalę przemysłową z wykorzystaniem fermentacji głębinowej. Wraz z odkryciem pierwszych endonukleaz restrykcyjnych na początku lat 70. naukowcy zaczęli się uczyć, jak modyfikować organizm gospodarza wykorzystywany do produkcji antybiotyków, aby uzyskać lepszą wydajność, a później również zmodyfikowane produkty o lepszych właściwościach farmakologicznych.

Dynamiczny rozwój biologii molekularnej umożliwił następnie prace nad projektowaniem i produkcją bardziej złożonych cząsteczek biologicznych za pomocą różnych tzw. systemów ekspresji, takich jak bakterie, drożdże, komórki owadów lub komórki ssaków. Takie cząsteczki otworzyły nowe możliwości w leczeniu chorób, których nie można było wyleczyć za pomocą istniejących terapii niskocząsteczkowych. Na tych podstawach na przełomie lat 70. i 80. XX wieku powstały w Stanach Zjednoczonych pierwsze współczesne firmy biotechnologiczne, takie jak Genentech (1977) i Amgen (wówczas AMGen, 1980). Pierwsze dwa leki biologiczne produkowane za pomocą metod biotechnologicznych powstały w firmie Genentech: Humulin® (rekombinowana ludzka insulina), zatwierdzony przez FDA w 1982 roku, oraz Protropin® (hormon wzrostu), zatwierdzony przez FDA w 1985 roku. Wkrótce opracowano kolejne białko rekombinowane: Interferon α -2a, a liczba firm rozwijających preparaty biologiczne zaczęła szybko rosnąć.

Odkrycia te ukształtowały drogę jeszcze bardziej złożonym lekom biologicznym, takim jak przeciwciała monoklonalne. Ich złożoność wynika

głównie z faktu, że struktura pierwszorzędowa dużych białek jest definiowana nie tylko przez sekwencję DNA wprowadzanego do linii komórkowej produkującej to białko. O ile sekwencja DNA jednoznacznie określa podstawowy aminokwasowy kręgosłup dużej cząsteczki białka, która jest następnie syntetyzowana przez gospodarza (czyli „przekładana” z DNA na białko), to różne potranslacyjne modyfikacje, do których dochodzi na późniejszym etapie, znacząco zmieniają zarówno strukturę tego białka, jak i jego właściwości.

Ma to ogromne konsekwencje dla rozwoju i rejestracji produktów biologicznych, a w szczególności generycznych wersji zatwierdzonych już leków biologicznych. Inaczej niż w przypadku generycznych leków niskocząsteczkowych, po prostu niemożliwe jest stworzenie identycznej kopii złożonego leku biologicznego. Dlatego „generyczne leki biologiczne” nazywa się lekami „biopodobnymi”, a procedura ich rejestracji w UE jest zupełnie inna niż dla niskocząsteczkowych leków generycznych. Inne są również koszty ich rozwoju.

Cząsteczka biopodobna musi być na tyle podobna do oryginalnego leku biologicznego, aby powodować te same efekty kliniczne, ale nigdy nie jest ona identyczna z lekiem oryginalnym. Nawet dwie różne serie cząsteczek oryginalnego wytwórcy nie są identyczne. Dlatego pierwszym etapem przygotowywania leku biopodobnego jest dogłębna analiza kilku serii produktu oryginalnego w celu ustalenia akceptowalnego zakresu wszystkich wymiennych parametrów dla produktu biopodobnego. Po wykazaniu, że potencjalny produkt biopodobny mieści się w tym zakresie, poddaje się go badaniom pod kątem bezpieczeństwa stosowania i skuteczności przy użyciu różnych metod *in vitro*, a następnie modeli zwierzęcych. Daje to prawie pewność, że w badaniach klinicznych cząsteczka biopodobna będzie działać tak, jak cząsteczka oryginalnego wytwórcy. To wszystko oznacza, że opracowywanie i rozwój cząsteczki biopodobnej to długi i skomplikowany proces. Z tego powodu na rozwój preparatów biopodobnych mogą sobie pozwolić jedynie dobrze przygotowane firmy z odpowiednim zapleczem i doświadczoną kadra kierowniczą. Mimo wszystko, rozwój cząsteczek biopodobnych i tak pozostaje mniej skomplikowany, krótszy i tańszy od rozwoju innowacyjnych

leków biologicznych, ponieważ ich cel został już klinicznie potwierdzony przez oryginalnego wytwórcę.

W ciągu najbliższych kilku lat duża liczba oryginalnych leków biologicznych, głównie przeciwciał monoklonalnych, straci swoją ochronę patentową. Otwiera to możliwość wprowadzenia na rynek cząsteczek biopodobnych i opartych na nich leków, dzięki którym starzejące się społeczeństwa w krajach rozwiniętych i miliony chorych w krajach rozwijających się uzyskają dostęp do tańszego leczenia.

Polpharma postanowiła rozpocząć prace nad lekami biologicznymi od leków biopodobnych, następnie przejść do leków bioulepszonych i wreszcie – do innowacyjnych produktów biologicznych. To logiczna kolejność działań, która rozpoczyna się od stosunkowo najprostszych i najmniej kosztownych prac nad lekami biopodobnymi i stopniowo zmierza w kierunku najbardziej ambitniejszych, innowacyjnych leków biologicznych. Strategia ta wykrystalizowała się w latach 2009–2010, a już jesienią 2010 roku zatrudniono pierwszych pracowników w Jednostce Biotechnologicznej Polpharmy. Niedługo potem podjęto decyzję o zlokalizowaniu naszego centrum badawczo-rozwojowego na terenie Gdańskiego Parku Naukowo-Technologicznego imienia prof. Hilarego Koprowskiego, odkrywcy szczepionki na chorobę Heinego-Medina.

W październiku 2010 roku rozpoczęliśmy prace projektowe nad centrum wraz z kolegami z działu inżynierii w Starogardzie. Od tego momentu wykonaliśmy w rekordowo krótkim czasie projekt koncepcyjny i projekt wykonawczy, a prace adaptacyjne rozpoczęły się w 2011 roku. Centrum powinno w pełni funkcjonować pod koniec 2012 roku. Będzie zatrudniać około 50 osób i dostarczać leki biologiczne do rozwoju klinicznego. Ze względu na różnice czasowe w rozwoju leków biopodobnych, bioulepszonych i innowacyjnych leków biologicznych, zamierzamy rozpocząć prace nad wszystkimi tymi klasami leków prawie jednocześnie.

Chcemy szybko zbudować w Polpharmie pełną wiedzę na temat leków biologicznych, przy czym zamierzamy zatrudniać dobrze wykształcone i utalentowane osoby z Polski, a następnie

zapewniać im niezbędne szkolenia w najlepszych ośrodkach zagranicznych. Obecnie w jednostce pracuje już 10 znakomitych osób i wciąż dołączają do nas nowe talenty. Jednocześnie zdajemy sobie sprawę, że powodzenie naszego przedsięwzięcia zależy nie tylko od jakości pracy naszych pracowników w laboratorium biotechnologicznym w Gdańsku, ale również od owocnej współpracy z ośrodkami akademickimi i przedsiębiorstwami biotechnologicznymi z całego świata. Oczywiście mowa tu przede wszystkim o uczelniach i firmach z Polski. Nawiązaliśmy już współpracę z kilkoma podmiotami, ale chcemy ją znacznie rozszerzyć i stworzyć wspólne programy badawcze, które będą wspierane częściowo przez Polpharmę, a częściowo realizowane ze środków zewnętrznych. Programy te będą zorientowane na poszukiwanie innowacyjnych leków biologicznych, w szczególności w onkologii i chorobach immunologicznych.

Nasze laboratoria w centrum badawczo-rozwojowym w Gdańsku będą wyposażone w najnowocześniejszy sprzęt do prac analitycznych, rozwoju procesu, oczyszczania i preformulacji, a także ogólnych działań badawczo-rozwojowych. Wszystkich zainteresowanych współpracą z Jednostką Biotechnologiczną Polpharmy zapraszamy na naszą stronę internetową www.polpharmabiologics.com, gdzie znajduje się więcej informacji.



W POSZUKIWANIU LEPSZYCH LEKÓW

Dr Wojciech Kuźmierkiewicz, prezes zarządu Fundacji

O innowacyjności mówi się i pisze w naszym kraju bardzo wiele. Deklaracje o podejmowaniu działań pro-innowacyjnych składają politycy, administracja państwowa, naukowcy, przedsiębiorcy, banki. Postępują się przy tym różnymi definicjami innowacyjności w zależności od potrzeb. Mnie najbardziej trafna wydaje się definicja sformułowana przez profesora Michała Kleibera: „innowacyjność, czyli synergia wiedzy, przedsiębiorczości, przemysłanych regulacji i powszechnej kultury kreatywności”.

Niestety samo mówienie sprawy nie załatwia, a brak konsekwentnych działań oraz sensownych regulacji sprawia, że innowacyjność w naszym kraju pozostaje na niskim poziomie. Dotychczasowy wzrost gospodarczy, który skrócił nasz dystans do bogatych krajów Europy, dokonał się głównie dzięki wysokiej przedsiębiorczości i pracowitości naszych obywateli. Jednak bez wzrostu innowacyjności gospodarki, jej konkurencyjność nie będzie możliwa do utrzymania. Tym bardziej, że czekają nas ogromne wyzwania – starzenie się społeczeństwa i zmniejszenie tempa globalnego wzrostu. W sytuacji, gdy ogranicza się deficyt publiczny dla przywrócenia równowagi finansów publicznych i zmniejsza się liczba osób czynnych zawodowo, podstawą konkurencyjności Polski, umożliwiającą stworzenie dodatkowych miejsc pracy i wzrost gospodarczy, jest innowacyjność.

Zdaniem ministra Michała Boniego, dla zwiększenia innowacyjności gospodarki niezbędna jest odpowiednia infrastruktura administracyjna, filozofia wydatkowania środków w obszarze nauki, komercjalizacja nauki, jej konkurencyjność, a zwłaszcza model współpracy między nauką i biznesem, w którym biznes będzie wskazywał rodzaj badań dających jego produktom przewagę rynkową.

Ja bym dodał, że niezbędne jest również określenie priorytetów dalszego rozwoju. Powinniśmy rozwijać innowacyjność zwłaszcza w tych obszarach, w których już dzisiaj jesteśmy bardzo dobrzy, a nie w tych, w których być może będziemy dobrzy za 10 lat. Tak się jednak nie dzieje, pieniądze na rozwój i badania naukowe, także te pozyskiwane z Unii Europejskiej, nie są wydawane najlepiej, bo w porę nie zostały opracowane kierunki finansowania.

Na tym tle pozytywnie wyróżnia się przemysł farmaceutyczny, który, jak zauważa minister Michał Boni, „zdobywa przyczółtki w wielu krajach oraz rozwija bardzo innowacyjne projekty. Na szczególne uznanie zasługuje fakt, że polski sektor dokonał tego sam, bez pomocy państwa”.

Potwierdzeniem tej opinii jest fakt, że patron i sponsor Fundacji – firma farmaceutyczna Polpharma zajęła pierwsze miejsce w rankingu obejmującym wszystkie branże przemysłowe pt. „Lista 500 najbardziej innowacyjnych przedsiębiorstw w Polsce”, przygotowanym przez Instytut Nauk Ekonomicznych Polskiej Akademii Nauk oraz Sieć Naukową MSN. Dane wzięte pod uwagę w rankingu dotyczą 2009 roku Polpharma została oceniona pod względem innowacyjności rynkowej, procesowej, nakładów na innowacyjność, patentów i kontraktów europejskich, otrzymując najwyższe oceny w każdym z powyższych kryteriów.

Firmy farmaceutyczne w Polsce wiedzą, że coraz większa konkurencja rynkowa, rosnące koszty terapii, a zwłaszcza farmakoterapii, są powodowane wieloma czynnikami, z których starzenie się społeczeństwa jest bodaj najbardziej kluczowym. Koszty terapii rosną po prostu z wiekiem pacjentów. Im człowiek starszy, tym jego leczenie staje się droższe.

Problem ten dostrzegła Komisja Europejska, która w dokumencie opublikowanym w 2010 roku „Projekt przewodni strategii Europa 2020

Unia innowacji” zaproponowała uruchomienie partnerstwa na rzecz aktywnej i zdrowej starości jako pierwszego spośród europejskich partnerstw innowacji. W zadaniach, które mają być realizowane w jego ramach zapisano: poprawienie zasad prowadzenia badań klinicznych, przyspieszenie procedur oceny leków przez Europejską Agencję Leków, podjęcie współpracy nad opracowaniem nowych leków i terapii, walkę z chorobami przewlekłymi zależnymi od wieku (np. choroba Alzheimera, choroba Parkinsona, nowotwory, cukrzyca, choroby sercowo-naczyniowe i inne). Program przewiduje publiczne wsparcie dla badań nad chorobami występującymi mniej często i rzadkimi oraz „chorobami sierocymi”. Odpowiedzialność za program powierzono Komisarzowi ds. Zdrowia i Komisarzowi ds. Agendy Cyfrowej oraz radzie sterującej składającej się z przedstawicieli państw członkowskich i przedstawicieli przemysłu sektora opieki nad osobami starszymi.

Uruchomienie programów zarządzanych na szczeblu unijnym było wynikiem wagi problemów, których rozwiązanie wymaga koncentracji sił i środków oraz krytycznej oceny wyników programów realizowanych dotychczas na poziomie krajów członkowskich, gdzie często dochodziło do rozproszenia środków i dublowania projektów.

Rządy wszystkich krajów szukają dzisiaj oszczędności. W celu powstrzymania nadmiernego wzrostu wydatków na ochronę zdrowia wywierają silny nacisk na producentów na obniżanie poziomu cen leków przy utrzymaniu wysokich i kosztownych standardów ich wytwarzania i jakości. Dlatego tak dużą wagę przywiązuje się do poprawy *compliance*, rozumianego jako przestrzeganie przez pacjentów zaleceń terapeutycznych. Jak się szacuje, tylko z braku dobrego *compliance* NFZ traci ok. 6 mld zł rocznie. Z badań wynika, że duży wpływ na systematyczność w przyjmowaniu leków ma częstotliwość ich stosowania. Przemysł farmaceutyczny może tutaj pomóc, wprowadzając na rynek nowe formy znanych leków umożliwiające ich podawanie raz na dobę lub rzadziej. Przedłużone działanie leków uzyskuje się stosując mikrosfery polimerowe czy hydrozele biodegradowalne, które zwalniają absorpcję lub czas krążenia substancji aktywnych we krwi. Udogodnieniem technologicznym są pompy infuzyjne lub strzykawki bezigłowe. Pewne nadzieje wiąże się w farmacji także z nanotechnologią.

Zmiany demograficzne wyzwaniem dla przemysłu farmaceutycznego

Z pewnością branża będzie poszukiwała lepszych leków, zdecydowanie skuteczniejszych i bezpieczniejszych niż już stosowane. Niestety, jak zauważa Thomas Longren, były dyrektor Europejskiej Agencji Leków (EMA), światowe nakłady na badania i rozwój wynoszą rocznie ok. 85 mld dolarów, ale nie więcej niż 6 wartościowych (poprawiających wyraźnie skuteczność terapii – dopisek mój) leków jest rocznie rejestrowanych, wprowadzanych na rynek.

Na szczęście, dla skuteczności terapii coraz ważniejszą staje się stale poprawiająca się dzięki biologii molekularnej możliwość zindywidualizowanego doboru leków i kryteriów ich podawania (*personalized pharmacotherapy*). Dzisiaj, inaczej niż jeszcze kilka lat temu, nie twierdzi się już, że lek ma być jednakowo dobry dla każdego pacjenta. Wiadomo bowiem, że większość dostępnych leków jest skuteczna tylko u 30-50% osób leczonych. Możliwość poprzedzenia terapii testem biologicznym pozwala w coraz szerszym zakresie na precyzyjne typowanie chorych, u których zastosowanie konkretnego leku może przynieść korzyść.

Z pewnością coraz szerzej będzie wykorzystywana teranostyka (*therapeutics + diagnostics = theranostics*), czyli połączenie diagnostyki z terapią. Wiemy, że zastosowanie testu genetycznego pozwala określić, czy podanie chorej na raka piersi trastuzumabu (Herceptyna, Genentech) będzie skuteczne. Teranostyka pozwoli na uzyskanie większej skuteczności farmakoterapii, a być może także na ponowne wykorzystanie wielu leków, których niska skuteczność wynikała z braku możliwości właściwego typowania chorych. W Stanach Zjednoczonych testy teranostyczne są wymagane dla wielu leków, a w 2010 roku w ministerstwie zdrowia utworzono nawet biuro personalizowanej opieki zdrowotnej, którego celem jest zwiększenie zarówno efektywności terapii, jak i minimalizacja działań niepożądanych.

Przyszłościowym kierunkiem jest biotechnologia, której wielkocząsteczkowe produkty wykazują wiele zalet w stosunku do związków małocząsteczkowych, takich jak selektywność

działania, niewielkie efekty uboczne. Jednakże opracowanie takich produktów jest bardzo kosztowne, a produkcja bardzo trudna.

Decyzję o rozpoczęciu prac badawczych nad opracowaniem leków biopodobnych oraz nowych leków podjęła także Polpharma, o czym pisze w raporcie dr Piotr Lassota, szef powstającego w Gdańsku laboratorium badawczo-rozwojowego.

Reasumując, postęp farmakoterapii w najbliższych latach będzie się utrzymywał, a wraz z nim zostanie utrzymany trend do przedłużania średniej długości życia. Liczyć się będzie również poprawa jakości życia chorych. Utrwali się tendencja odchodzenia od podejścia klasyczne chemicznego na rzecz zorientowanego na biologię molekularną. Podtrzymany zostanie wzrost udziału leków generycznych w terapii – zakłada się stopniowy wzrost wartości ich sprzedaży do 149 mld USD w 2024 roku.

Przyszłością jest innowacyjna, oparta na wiedzy gospodarka, ale do tego, zdaniem ministra Michała Boniego, nie wystarczą deklaracje. Zaczynać trzeba od wczesnej edukacji w przedszkolu, istotna jest szkoła i edukacja cyfrowa w szkole oraz kompetencje odpowiednie do zmieniającego się otoczenia ekonomicznego świata cyfrowego.

STYCZEŃ 2011

- Decyzją zarządu Polpharmy została zmieniona nazwa, logo i siedziba Fundacji. Obecnie Fundacja nosi nazwę Naukowa Fundacja Polpharmy i ma siedzibę w Warszawie, przy ul. Bobrowieckiej 6.
- Nastąpiła zmiana w składzie zarządu Fundacji: odeszła pani Ewa Bocheńska, jednocześnie na członka zarządu został powołany dr Piotr Lassota, dyrektor R&D Jednostki Polpharma Biologics.
- Fundacja otrzymała Nagrodę Specjalną „Menedżera Zdrowia” za rok 2010, przyznaną przez zarząd wydawnictwa Termedia i zespół redakcyjny „Menedżera Zdrowia” za niezmiennie od blisko 10 lat wspieranie rozwoju nauk medycznych i farmaceutycznych oraz naukowców.

LUTY 2011

- Podpisanie umów na finansowanie projektów badawczych ze środków Fundacji z laureatami IX edycji konkursu:
 1. Prof. dr hab. Wojciech Młynarski, Uniwersytet Medyczny w Łodzi
 2. Prof. dr hab. Piotr Rieske, Uniwersytet Medyczny w Łodzi
 3. Prof. dr hab. Katarzyna Koziak, Warszawski Uniwersytet Medyczny
 4. Dr hab. Anna Jurewicz, Uniwersytet Medyczny w Łodzi

MARZEC 2011

- Otwarcie X edycji konkursu na finansowanie projektów badawczych. Tematem była: „Biotechnologia – nowatorskie metody otrzymywania i podawania leków oraz oceny ich skuteczności”.
- Rozstrzygnięta została trzecia edycja konkursu o stypendia Naukowej Fundacji Polpharmy. Decyzją zarządu Fundacji, z rekomendacji Rady Naukowej, stypendia o wartości 10 tys. zł otrzymali:
 1. Maria Szubert, Uniwersytet Medyczny w Łodzi
 2. Marta Szumilak, Uniwersytet Medyczny w Łodzi
 3. Ewelina Stoczyńska-Fidelus, Uniwersytet Medyczny w Łodzi
 4. Małgorzata Geszke-Moritz, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
 5. Paweł Mach, Uniwersytet Jagielloński – Collegium Medicum w Krakowie
 6. Joanna Bogusławska, Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego
 7. Anna Kozieradzka, Uniwersytet Medyczny w Białymstoku
- Ukazał się Raport Fundacji za rok 2010 w nakładzie 4 tys. egzemplarzy.
- Fundacja opublikowała album z okazji 10-lecia działalności pt. „Najważniejsze odkrycia są ciągle przed nami”.

KWIECIEŃ 2011

- Fundacja wydała pierwszy numer czasopisma naukowego „Postępy polskiej medycyny i farmacji. Zeszyty Naukowej Fundacji Polpharmy”. Pierwszy numer zawiera osiem artykułów autorstwa laureatów konkursu grantowego Fundacji z różnych lat.
- W Teatrze Stanisławowskim w Łazienkach Królewskich w Warszawie 19 kwietnia odbyła się uroczystość jubileuszu 10-lecia działalności Fundacji, wręczenia grantów laureatom IX edycji konkursu oraz stypendiów doktoranckich.
- Pożegnaliśmy Profesora Huberta Kwiecińskiego, wybitnego neurologa i oddanego przyjaciela Naukowej Fundacji Polpharmy. Profesor Kwieciński związany był z Fundacją od momentu jej powstania, czyli od 10 lat. Wchodził w skład pierwszej Rady Naukowej powołanej na kadencję 2001-2005, a od grudnia 2010 roku był członkiem Honorowej Rady Naukowej Fundacji. Jego wiedza, autorytet naukowy i doświadczenie były nieocenione przy realizacji zadań statutowych Fundacji. Byliśmy dumni, że poświęcał swój czas i energię, pracując społecznie wraz z nami na rzecz wspierania badań naukowych w Polsce.

MAJ 2011

- Fundacja otrzymała tytuł honorowy „Niezwodny Przyjaciel ludzi nauki: medycyny i farmacji”. Zaszczytne wyróżnienie przyznała nam Izba Gospodarcza „Farmacja Polska” i „Gazeta Farmaceutyczna”, za konsekwentne od 10 lat wspieranie rozwoju nauk medycznych i farmaceutycznych oraz polskich naukowców.

CZERWIEC 2011

- Rada Naukowa przeprowadziła pierwszy etap konkursu Fundacji na najlepsze projekty badawcze. Ogółem na konkurs, którego tematem była „Biotechnologia – nowatorskie metody otrzymywania i podawania leków oraz oceny ich skuteczności” wpłynęły 22 wnioski dotyczące projektów badawczych. Decyzją Rady Naukowej 4 projekty zostały skierowane do dalszego etapu konkursu – oceny recenzentów.

WRZESIEŃ 2011

- Zarząd Naukowej Fundacji Polpharmy podjął uchwałę powołującą prof. dr. hab. Zbigniewa Gacionga w skład Rady Naukowej na czteroletnią, indywidualną kadencję od 1 września 2011 roku do 31 sierpnia 2015 roku.

PAŹDZIERNIK 2011

- Posiedzenie Rady Naukowej i zarządu Fundacji w sprawie rozstrzygnięcia X edycji konkursu na finansowanie projektów badawczych, przegląd recenzji, wniosków, ułożenie listy rankingowej.

GRUDZIEŃ 2011

- Fundacja już po raz siódmy była fundatorem nagród dla zwycięzców Ogólnopolskiego Konkursu Prac Magisterskich Wydziałów Farmaceutycznych organizowanego przez Polskie Towarzystwo Farmaceutyczne. Nagrodę I stopnia otrzymała mgr Joanna Pyszko, z Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego za pracę pt. „Udział białka AIF w mechanizmie śmierci neuronów hipokampa w warunkach stresu genotoksycznego oraz działania wybranych związków cytoprotekcyjnych”.
- Odbyło się wspólne, wyjazdowe posiedzenie zarządu, Rady Naukowej i Honorowej Rady Naukowej w Sopocie poświęcone rozstrzygnięciu X edycji konkursu i ustaleniu tematu następnej, XI edycji konkursu na najlepszy projekt badawczy finansowany ze środków Fundacji. Postanowiono, że na konkurs organizowany w 2012 roku będą przyjmowane prace oryginalne, wnoszące istotne wartości do medycyny i farmacji. Członkowie władz Fundacji wzięli też udział w Koncercie Bożonarodzeniowym w Katedrze w Pelplinie.
- Została rozstrzygnięta X edycja konkursu Fundacji na najlepszy projekt badawczy finansowany ze środków Fundacji. Tematem konkursu była „Biotechnologia – nowatorskie metody otrzymywania i podawania leków oraz oceny ich skuteczności”.
- Decyzją zarządu Fundacji, z rekomendacji Rady Naukowej granty otrzymali:
 - dr Katarzyna Oszałka z Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
Tytuł projektu: „Ocena aktywności prokariotycznych modułów addykcyjnych w kontekście poszukiwania nowych immunotoksyn”. Wartość grantu – 96 000 zł
 - dr Krzysztof Milewski z American Heart of Poland SA
Tytuł projektu: „Opracowanie systemu dozowania ewerolimusa opartego na biodegradowalnych nanosferach w celu ograniczania hiperplazji neointymy po implantacji stentu wieńcowego”. Wartość grantu – 391 520 zł

31.12.2011

- Ogółem w 2011 roku w mediach ukazały się 53 informacje o Fundacji (media tradycyjne i elektroniczne).
- Powstał film o 10-letniej działalności i prezentacja multimedialna.
- Wydaliśmy album „Najważniejsze odkrycia są ciągle przed nami”.
- Opublikowaliśmy Raport 2010 z działalności Fundacji w dwóch wersjach językowych: polskiej i angielskiej.
- Ukazał się pierwszy numer czasopisma naukowego „Postępy polskiej medycyny i farmacji. Zeszyty Naukowej Fundacji Polpharmy”.



▀ NAGRODY OTRZYMANE PRZEZ FUNDACJĘ

- W 2007 roku Fundacja uzyskała tytuł „Lider Roku 2006 w Ochronie Zdrowia – Działalność Edukacyjno-Szkoleniowa” w konkursie organizowanym przez wydawnictwo Termedia.
- W 2008 roku Fundacja została uhonorowana Orłem Pomorskim’07 przez czytelników „Tygodnika Wieczór” za działalność edukacyjno-społeczną na terenie województwa pomorskiego.
- W 2008 roku z inicjatywy magazynu ekonomicznego „Polish Market” Fundacja została nagrodzona Perłą Honorową w kategorii krzewienia wartości społecznych.
- 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. Środki finansowe przeznaczone na działalność statutową Fundacji w całości pochodzą z budżetu Polpharmy. Najważniejsze projekty realizowane przez Fundację to organizowany co roku konkurs na finansowanie projektów badawczych w dziedzinie nauk farmaceutycznych i medycznych (dotychczas w siedmiu edycjach konkursu przyznano 45 grantów) oraz uruchomiony w 2006 roku program stypendialny”.
- W 2010 roku Fundacja otrzymała nagrodę specjalną od Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego za wpieranie rozwoju nauk farmaceutycznych, a także od samorządu aptekarskiego – tytuł „Mecenasa Samorządu Aptekarskiego” za działalność na rzecz tego środowiska.

▼ FUNDACJA WYRÓŻNIONA W 2011 ROKU

Fundacja została wyróżniona honorowym tytułem „Niezawodny Przyjaciel ludzi nauki: medycyny i farmacji”. Zaszczytne wyróżnienie przyznała Izba Gospodarcza „Farmacja Polska” i „Gazeta Farmaceutyczna” za konsekwentne, od 10 lat wspieranie rozwoju nauk medycznych i farmaceutycznych oraz polskich naukowców. Uroczystość wręczenia dyplomów odbyła się 13 maja podczas Dnia Polskiej Farmacji. Dyplom odebrała dr Bożenna A. Skalińska, wiceprezes zarządu Fundacji, a wręczyły go wspólnie Ewa Dux, redaktor naczelna „Gazety Farmaceutycznej” i Irena Rej, prezes Izby Gospodarczej „Farmacja Polska”.



Zarząd wydawnictwa Termedia i zespół redakcyjny „Menedżera Zdrowia” postanowili przyznać Naukowej Fundacji Polpharmy Nagrodę Specjalną „Menedżera Zdrowia” za rok 2010. W liście gratulacyjnym Janusz Michalak, prezes zarządu wydawnictwa „Termedia”, podkreślił, że Fundacja jest jedyną tego typu organizacją w Polsce, która niezmiennie od blisko 10 lat wspiera rozwój nauk medycznych i farmaceutycznych oraz naukowców. Fundacja adresuje swoje programy do ludzi z ambicjami naukowymi na każdym szczeblu ich kariery: od nagród fundowanych dla studentów – autorów najlepszych prac magisterskich, poprzez stypendia doktoranckie dla młodych naukowców, po finansowanie grantów na badania naukowe prowadzone przez doświadczonych badaczy. Uroczystość wręczenia dyplomów i statuetek odbyła się 24 stycznia w Arkadach Kubickiego w Warszawie.

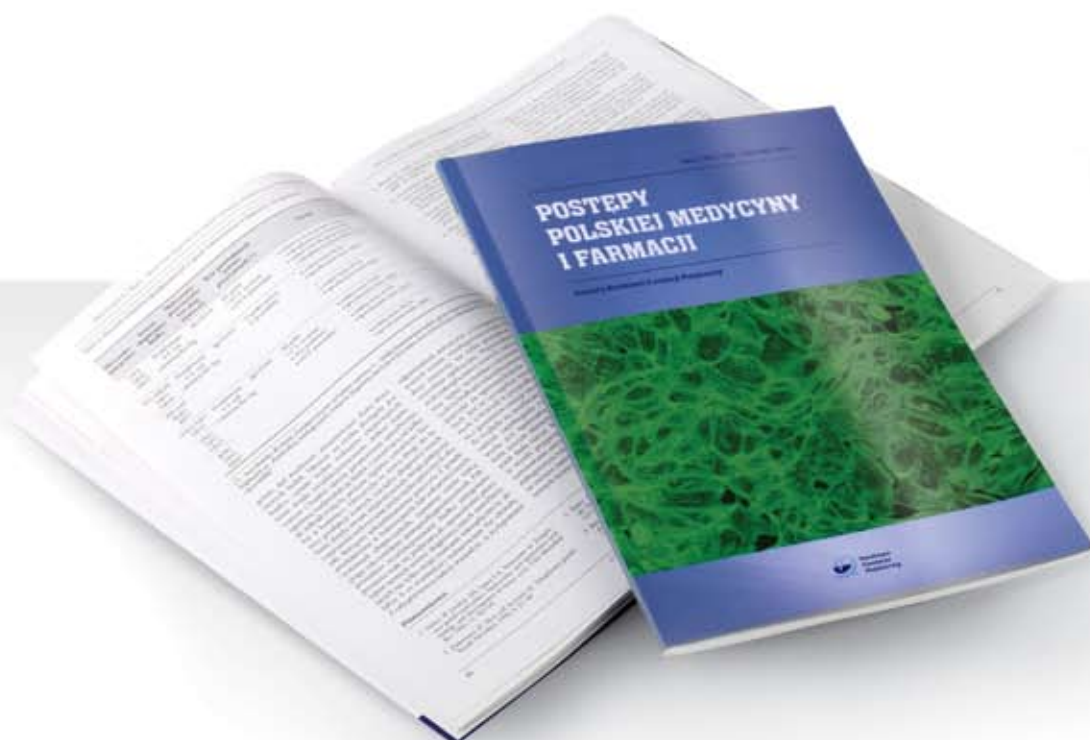


WYDAWNICTWA FUNDACJI

ALBUM „NAJWAŻNIEJSZE ODKRYCIA SĄ CIĄGLE PRZED NAMI”



PIERWSZY NUMER CZASOPISMA NAUKOWEGO „POSTĘPY POLSKIEJ MEDYCYNY I FARMACJI. ZESZYTY NAUKOWEJ FUNDACJI POLPHARMY”





▼ WYNIKI X EDYCJI KONKURSU FUNDACJI

▼ „BIOTECHNOLOGIA – NOWATORSKIE METODY OTRZYMYWANIA I PODAWANIA LEKÓW ORAZ OCENY ICH SKUTECZNOŚCI”

1. dr Katarzyna Oszajca z Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Tytuł projektu: „Ocena aktywności prokariotycznych modułów addykcyjnych w kontekście poszukiwania nowych immunotoksyn”.

Wartość grantu – 96 000 zł

2. dr Krzysztof Milewski z American Heart of Poland SA

Tytuł projektu: „Opracowanie systemu dozowania ewerolimusa opartego na biodegradowalnych nanosferach w celu ograniczania hiperplazji neointymy po implantacji stentu wieńcowego”.

Wartość grantu – 391 520 zł



■ TYTUŁ PROJEKTU:

„Ocena aktywności prokariotycznych modułów addykcyjnych w kontekście poszukiwania nowych immunotoksyn”.

Leczenie chorób nowotworowych za pomocą leków cytostatycznych jest podstawową metodą leczenia nowotworów rozsiaanych oraz metodą wspomagającą leczenie nowotworów ograniczonych ze współistnieniem przerzutów. Stosowane dzisiaj chemioterapeutyki, mimo wielu sukcesów klinicznych, w dalszym ciągu nie są preparatami doskonałymi. Głównym problemem związanym z chemioterapią jest wysoka nieswoistość, co oznacza, że większość stosowanych leków przeciwnowotworowych nie działa wybiórczo, uszkadzając przy okazji tkanki szybko rosnące, do których należą: szpik, komórki nabłonkowe, komórki układu immunologicznego, gamety. Powstałe uszkodzenia prowadzą do takich schorzeń, jak zaburzenia hematologiczne, owrzodzenie błon śluzowych, wypadanie włosów, osłabienie odporności organizmu, uszkodzenie czynności narządów rozrodczych, a także mogą powodować nowe mutacje, potencjalnie indukując powstanie kolejnych komórek nowotworowych.

Ważną, obecnie intensywnie badaną grupą leków, są immunotoksyny, czyli hybrydowe białka składające się z komponentów o działaniu cytotoksycznym na komórki oraz części odpowiedzialnej za wybiórcze łączenie się z komórkami nowotworowymi.

W naszym projekcie przetestujemy immunotoksyny nowej klasy, której komponenty katalityczne będą stanowiły niewielkie toksyny prokariotycznych systemów addykcyjnych (toksyna-antytoksyna). W naturze systemy te są odpowiedzialne za negatywną selekcję komórek cechujących się uszkodzonym lub niekompletnym genotypem. Dodatkowo moduły te posiadają naturalny, wysoce specyficzny inhibitor – antytoksynę, która zapewnia ochronę komórkom prawidłowym.

Zaprojektowane badania mogą leżeć u podstaw rozwoju nowych leków przeciwnowotworowych cechujących się większą specyficznością działania. Ze względu na wielkości testowanych toksyn spodziewamy się także ich mniejszej immunogenności. Dodatkowo komponent cytoprotekcyjny może wpłynąć na zmniejszenie działań ubocznych zastosowanej immunotoksyny.



■ TYTUŁ PROJEKTU:

„Opracowanie systemu dozowania ewerolimus opartego na biodegradowalnych nanosferach w celu ograniczania hiperplazji neointymy po implantacji stentu wieńcowego”.

Najszerzej stosowaną metodą leczenia choroby niedokrwiennej serca jest przezskórna angioplastyka wieńcowa połączona z implantacją stentów, zwłaszcza ich odmian uwalniających leki antyproliferacyjne (DES), które skutecznie ograniczają nawrót zwężenia tętnicy, czyli zjawiska restenozy. Niestety liczne badania wykazały, że stenty typu DES, zwłaszcza pierwszej generacji, mogą powodować upośledzone gojenie ściany tętnicy, głównie w odpowiedzi na trwałe polimery znajdujące się na ich powierzchni, których rolą jest magazynowanie leków i ich kontrolowane w czasie uwalnianie.

Celem projektu jest opracowanie nowej metody zapobiegania restenozie po implantacji stentu metalowego, opartej na miejscowym, śródściennym podawaniu leku o właściwościach antyproliferacyjnych – ewerolimus. Badania eksperymentalne i kliniczne jednoznacznie wykazały skuteczność ewerolimus w ograniczaniu restenozy przy jednoczesnym wysokim profilu bezpieczeństwa. Aby dodatkowo zwiększyć bezpieczeństwo i skuteczność metody, ewerolimus będzie upakowany do wnętrza nanosfer, czyli specjalnych kuleczek wykonanych z polimeru biodegradowalnego, rozpuszczającego się w odpowiednio zaprogramowanym czasie. Podanie nanosfer do wnętrza tętnicy będzie wykonane przy pomocy specjalnego cewnika transportującego, którego skuteczność i bezpieczeństwo potwierdzone zostały w badaniach eksperymentalnych i klinicznych. Metoda ta zapewni odpowiedni i kontrolowany w czasie poziom leku w ścianie tętnicy wieńcowej i podobnie jak w przypadku stentów typu DES ograniczy zjawisko restenozy. Równocześnie, podanie biodegradowalnych nanosfer bezpośrednio do ściany tętnicy wyeliminuje niekorzystne, długotrwałe reakcje na polimer trwałe (niebiodegradowalny), wpływając teoretycznie na redukcję niepożądanych incydentów klinicznych poprzez ułatwienie gojenia tętnicy.

Przedstawiony projekt zawiera fazę przygotowawczą, w której wytworzone zostaną nanosfery oraz fazę eksperymentalną, w której ocenie poddane będą farmakokinetyka ewerolimus dostarczonego do tętnicy w postaci nanosfer oraz jego efekty biologiczne.

W przypadku otrzymania pozytywnych wyników badania, możliwe będzie wprowadzenie omawianej metody leczenia do etapu badań klinicznych. Zakładamy, że metoda miejscowego podawania nanosfer zawierających ewerolimus pozwoli, podobnie jak technologia DES, na istotną redukcję odsetka restenoz, zapewniając jednocześnie szybkie i prawidłowe gojenie tętnicy oraz skrócenie czasu obowiązkowej podwójnej terapii przeciwplatekowej („rozrzedzającej krew”) wymaganej po tego typu zabiegach.



WYNIKI III EDYCJI KONKURSU FUNDACJI O STYPENDIUM DOKTORANCKIE W 2011 ROKU

STYPENDIA W WYSOKOŚCI 10 TYS. ZŁ FINANSOWANE ZE ŚRODKÓW FUNDACJI OTRZYMALI:

1. **Joanna Bogusławska**, Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego
Tytuł pracy doktorskiej: „Rola 3'UTR i mikroRNA w zaburzeniach ekspresji jodotyroninowej dejodynazy typu I w raku nerki typu jasnokomórkowego (ccRCC)”, promotor – prof. dr hab. Alicja Macke-Nauman
2. **Małgorzata Geszke-Moritz**, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
Tytuł pracy doktorskiej: „Synteza stabilnych i niezawierających kadmu kropek kwantowych skoniugowanych z kwasem foliowym w celu wykrywania i obrazowania komórek nowotworowych”, promotor – prof. dr hab. Janina Lulek
3. **Anna Kozieradzka**, Uniwersytet Medyczny w Białymstoku
Tytuł pracy doktorskiej: „Czynniki wpływające na 5-letnie rokowanie chorych z zawałem serca leczonych pierwotną przezskórną interwencją wieńcową”, promotor – prof. dr hab. Włodzimierz Jerzy Musiał
4. **Paweł Mach**, Uniwersytet Jagielloński – Collegium Medicum w Krakowie
Tytuł pracy doktorskiej: „Wartość kliniczna oznaczenia sHLA-G w surowicy krwi u kobiet z rakiem jajnika oraz z endometriozą w jamie otrzewnej”, promotor – dr hab. Łukasz Wicherek
5. **Ewelina Stoczyńska-Fidelus**, Uniwersytet Medyczny w Łodzi
Tytuł pracy doktorskiej: „Rola heterozygotycznych mutacji genu TP53 w procesie nowotworzenia”, promotor – prof. dr hab. Piotr Rieske
6. **Maria Szubert**, Uniwersytet Medyczny w Łodzi
Tytuł pracy doktorskiej: „Ocena wpływu leczenia Danazolem na odpowiedź zapalną i angiogenezę u kobiet z endometriozą”, promotor – prof. dr hab. Jacek Suzin
7. **Marta Szumilak**, Uniwersytet Medyczny w Łodzi
Tytuł pracy doktorskiej: „Synteza i właściwości biologiczne bis-pochodnych poliamin alifatycznych”, promotor – prof. dr hab. Andrzej Stańczak

GRANTY PRYZNANE W KONKURSIE FUNDACJI NA FINANSOWANIE PROJEKTÓW BADAWCZYCH W LATACH 2002 – 2010

2010

„Prace oryginalne wnoszące istotne wartości do medycyny i farmacji”

Przyznane granty:

Dr hab. Anna Jurewicz, UM w Łodzi

Tytuł projektu: Nowy receptor dla amino-Nogo i jego patogenna rola w stwardnieniu rozsianym – 439 800 zł.

Prof. dr hab. Katarzyna Koziak, UM Warszawa

Tytuł projektu: Identyfikacja związku chemicznego hamującego biologiczne efekty interleukiny 15 (IL-1) poprzez selektywne blokowanie receptora IL-15R α – 415 040 zł.

Prof. dr hab. Wojciech Młynarski, UM w Łodzi

Tytuł projektu: Przelamywanie lekooporności komórek dziecięcej ostrej białaczki limfoblastycznej (ALL) wysokiego ryzyka definiowanej obecnością mutacji genu IKZF1 – 280 000 zł.

Dr hab. Piotr Rieske, UM w Łodzi

Tytuł projektu: Poszukiwanie przyczyn eliminacji komórek glejaków wielopostaciowych i gwiazdziaków w standardowych warunkach hodowli in vitro jako innowacyjne podejście przy projektowaniu terapii przeciwnowotworowej – 448 800 zł.

2009

„Prace oryginalne wnoszące istotne wartości do medycyny i farmacji”

Przyznane granty:

Dr hab. Małgorzata Filip, PAN Kraków

Tytuł projektu: Kinaza białkowa ERK1/2 jako wewnętrzny komórkowy obiekt badań nad mechanizmem uzależnienia od kokainy i jako cel potencjalnej farmakoterapii tej choroby – 324 000 zł.

Prof. dr hab. Marek Jagielski, Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny

Tytuł projektu: Multiple-Locus Variable-Number Tandem Repeat Analysis (MLVA) jako nowa metoda genotypowania szczepów *Corynebacterium diphtheriae* – 46 200 zł.

Dr Joanna Pera, CM UJ

Tytuł projektu: W poszukiwaniu biomarkerów dla tętniaków wewnętrznych – analiza profili ekspresji genów w komórkach krwi obwodowej – 351 600 zł.

Dr Arkadiusz Piotrowski, UM Gdańsk

Tytuł projektu: Czas, mechanizm i częstość powstawania subchromosomalnych rearanżacji strukturalnych w rejonach flankujących sequencing gaps jako wskaźniki diagnostyczne i prognostyczne w sporadycznym raku piersi – 452 040 zł.

Dr Grzegorz Placha, UM Warszawa

Tytuł 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 wszczępienia zastawki aortalnej – 432 000 zł.

Prof. dr hab. Jacek Szepietowski, AM Wrocław

Tytuł projektu: Rola metalotionein w skórnej karcynogenezie w oparciu o ocenę ekspresji metalotionein oraz antygenu Ki-67 w raku kolczystokomórkowym i rogowaceniu słonecznym – 120 000 zł.

Przyznane stypendia:

Mateusz Adamski, CM UJ

Danuta Dudzik, UM Białystok

Wojciech Fendler, UM Łódź

Renata Ewa Perlikowska, UM Łódź

Magdalena Rogalska, UM Białystok

2008

„Prace oryginalne wnoszące istotne wartości do medycyny i farmacji”

Przyznane granty:

Dr Edyta Brzóska-Wójtowicz, UW Warszawa

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

Dr Barbara Dołęgowska, PAM Szczecin

Tytuł projektu: Porównanie metod pomiaru aktywności dehydrogenazy dihydropyrimidowej (DPD) w osoczu i limfocytach krwi obwodowej – wybór optymalnej metody dla testów przesiewowych poprzedzających leczenie pochodnymi 5-fluoropirymidynowymi – 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 hab. 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 Klaudia Stangel-Wójcikiewicz, CM UJ

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

2007

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

Przyznane granty:

Dr Przemysław Kardas, Pierwszy Zakład Medycyny Rodzinnej, UM Łódź

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

Prof. dr hab. Ewa Sewerynek, UM Łódź

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

Przyznane stypendia:

Agnieszka Gach, UM Łódź

Katarzyna Kocbuch, AM Gdańsk

Marek Nocuń, UM Łódź

Aleksandra Szczepankiewicz, AM Poznań

Dorota Żelaszczyk, CM UJ Kraków

2006

„Biotechnologia dla zdrowia”

Przyznane granty – wszystkie projekty zostały zakończone:

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, UM Łódź

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 Alzheimera – 250 000 zł.

Dr hab. Andrzej Gąbiński, Katedra Neurologii, Zakład Neurologii, UM Łódź

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, Kraków

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, Kraków

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 Łódź

Tytuł projektu: Identyfikacja genów odpowiedzialnych za procesy patologiczne w rozwoju zmian demielinizacyjnych w stwardnieniu rozsianym – 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, Poznań

Tytuł projektu: Możliwości leczenia pozawałowej niewy-

dolności krążenia przy pomocy autologicznych komórek macierzystych i/lub genetycznie modyfikowanych – próby przedkliniczne – 225 000 zł.

Prof. dr hab. Tomasz Siminiak, Wydział Lekarski I, AM Poznań

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. Irena Hausmanowa-Petrusewicz, Instytut Medycyny Doświadczalnej i Klinicznej im. MJ Mossakowskiego PAN, Warszawa

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. Janusz Kasperczyk, Wydział Farmaceutyczny Śląska Akademia Medyczna, Sosnowiec

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

Prof. dr hab. Andrzej Kwolek, Instytut Fizjoterapii, Uniwersytet Rzeszowski

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

Prof. dr hab. Witold Rużyłto, Instytut Kardiologii, Warszawa

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

Prof. dr hab. Andrzej Szczekliki, II Katedra Chorób Wewnętrznych Collegium Medicum, Kraków

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

Dr Joanna Szymkiewicz-Dangel, II Katedra i Klinika Położnictwa i Ginekologii, AM Warszawa

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

2002

„Prace oryginalne wnoszące istotne wartości do medycyny i farmacji”

Przyznane granty:

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. Zbigniew Baj, Zakład Patofizjologii i Immunologii Klinicznej, Wydział Lekarski, Wojskowa Akademia Medyczna, Łódź

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

Dr Andrzej J. Bojarski, Zakład Chemii Leków, Instytut Farmakologii PAN, Kraków

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, Wrocław

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

Prof. dr hab. Anna Członkowska, II Klinika Neurologii, IPiN Warszawa

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, Zabrze

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

Prof. IF, dr hab. 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. Liliana Konarska, Katedra i Zakład Biochemii Klinicznej, AM Warszawa

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

Dr Dariusz Kowalczyk, Zakład Immunologii Nowotworów, Katedra Onkologii, AM Poznań

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

Dr Katarzyna Koziak, Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych i Nadciśnienia Tętniczego, AM Warszawa

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, Kraków

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

Prof. dr hab. Jerzy Ostrowski, Klinika Gastroenterologii CMKP, Warszawa

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 Koryna Socha-Urbanek, Zakład Patologii Klinicznej CSK WAM, Warszawa

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, Gliwice

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, Gliwice 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, AM Gdańsk

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, Kraków

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

Prof. dr hab. Wiesław Wiktor Jędrzejczak, Klinika Chorób Wewnętrznych, Hematologii i Onkologii, AM Warszawa

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 Wrocław

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

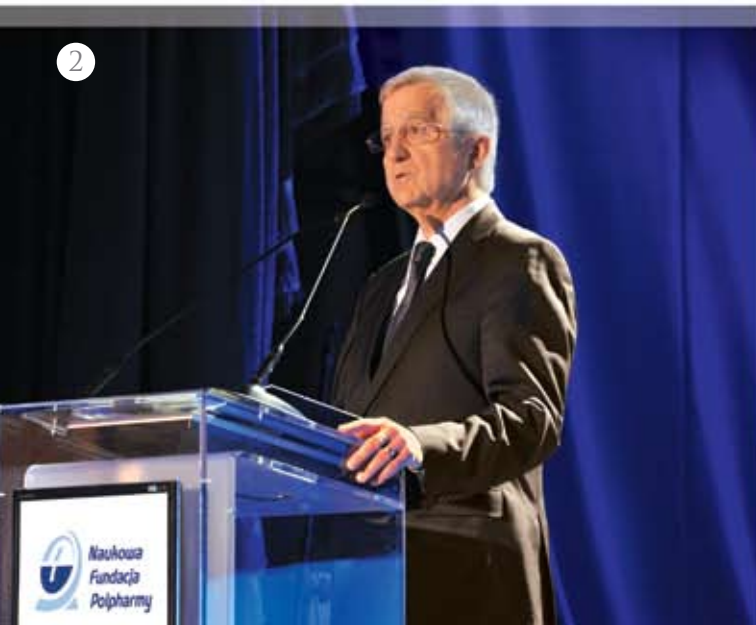
RELACJA Z UROCZYSTOŚCI JUBILEUSZU 10-LECIA DZIAŁALNOŚCI FUNDACJI, TEATR STANISŁAWOWSKI



Uroczystość jubileuszu 10-lecia działalności Naukowej Fundacji Polpharmy, wręczenia grantów laureatom IX edycji konkursu i stypendiów naukowych doktorantom odbyła się w Teatrze Stanisławowskim w Łazienkach Królewskich w Warszawie 19 kwietnia 2011 roku.

Fundacja powstała w 2001 roku z inicjatywy Jerzego Staraka, przewodniczącego Rady Nadzorczej Polpharmy, ale na jej sukces – jak podkreślił Jerzy Starak – *składa się praca bardzo wielu ludzi, przede wszystkim specjalistów z różnych dziedzin medycyny i farmacji. Chciałbym gorąco podziękować wszystkim członkom Rady Naukowej, Honorowej Rady Naukowej, władzom Fundacji oraz recenzentom, za ich pracę, czas i serce, które poświęcają nam, Fundacji, od dziesięciu lat.*(1)

Wojciech Kuźmierkiewicz, prezes zarządu Fundacji (2), powiedział m.in.: *Zadanie finansowania nauki postawił przed nami pan Jerzy Starak, założyciel i sponsor Fundacji. Szanowny Panie Jerzy, proszę przyjąć od ludzi Fundacji szczere i serdeczne podziękowania za tę inicjatywę i konsekwentne wspieranie naszych działań przez minione 10 lat. Szczególnie serdeczne podziękowania kieruję do Pani Elżbiety Dzikowskiej, sekretarza Rady Nadzorczej Polpharmy, za pomoc i wspieranie wszystkich naszych inicjatyw, nowych projektów, programów, krótko mówiąc za Pani codzienną obecność w życiu Fundacji.*(3)





W imieniu naukowców podziękowanie złożył prof. Piotr Kuna, przewodniczący Rady Naukowej Fundacji:
Oto jest człowiek, Pan Jerzy Starak, którego pasja, wizja i wiara w nas, ludzi nauki, w Państwa, doprowadziły 10 lat temu do powstania jedynej jak do tej pory prywatnej fundacji, przeznaczającej środki na finansowanie prac naukowych. (...) Ale ja myślę, że jest coś o wiele, wiele ważniejszego od pieniędzy. To jest coś, co ja bym nazwał wolnością. Wolnością tworzenia, wolnością poszukiwań. (...) Ale jednocześnie, myślę że jest coś takiego, co bym nazwał nadzieją. Nadzieją na to, żeby młodzi ludzie, wspaniali naukowcy, byli następcami Marii Skłodowskiej-Curie i kiedyś dostali Nobla. I chcę podkreślić, to zapoczątkował Jerzy Starak.(4)

Zwycięzcom III edycji konkursu o stypendium naukowe gratulacje złożyli dr Wojciech Kuźmierkiewicz i prof. Piotr Kuna.(5)

Laureatom IX edycji konkursu na finansowanie projektów badawczych statuetki i dyplomy wręczyli dr Bożenna A. Skalińska, wiceprezes zarządu Fundacji i Jerzy Starak.





6



7

Prof. Katarzyna Koziak w imieniu wszystkich nagrodzonych podziękowała Fundacji za przyznane granty, a założycielom Fundacji, Panu Jerzemu Starakowi i Zarządowi Polpharmy, za finansowanie działalności, prowadzonej przez Fundację. (...) Dzięki działalności Fundacji udało się już odkryć wiele tajemnic życia. Nigdy nie było jednak tajemnicą, że Pan Jerzy Starak i ludzie związani z Fundacją i z Polpharmą posiadają ogromny talent do pobudzania geniuszu u innych i za to im bardzo dziękujemy.(6)

Dr Bożenna A. Skalińska i dr Wojciech Kuźmierkiewicz, od 10 lat związani z Fundacją, za pracę na rzecz jej rozwoju zostali uhonorowani Medalem Fundacji – Pomagamy Ludziom Nauki.(7)

Uroczystość uświetnił występ Edyty Geppert.



▼ PODZIEKOWANIA DLA FUNDACJI

... pragnę serdecznie pogratulować jubileuszu. Naukowa Fundacja Polpharmy od dziesięciu już lat, zgodnie z hasłem „Pomagamy ludziom nauki”, pełni swoją misję, działając na rzecz rozwoju polskiej farmacji i medycyny ...

Prof. Barbara Kudrycka

Minister Nauki i Szkolnictwa Wyższego

... mijająca w 2011 roku dekada działalności Fundacji to doskonała okazja, by podziękować Państwu za prawdziwe zaangażowanie we wspieranie rozwoju polskich nauk medycznych i farmaceutycznych....

Prof. dr hab. n. med. Marek Krawczyk

Rektor Warszawskiego
Uniwersytetu Medycznego


MINISTER
NAUKI I SZKOLNICTWA WYŻSZEGO
prof. Barbara Kudrycka

Warszawa, 18 kwietnia 2011 r.

Pan
prof. dr hab. Piotr Kuna
Przewodniczący
Rady Naukowej Fundacji Polpharmy

Pan
dr Wojciech Kuźmierkiewicz
Prezes Zarządu Fundacji Polpharmy

Szanowny Panie Przewodniczący,
Szanowny Panie Prezesie,

Proszę przyjąć moje podziękowania za zaproszenie na uroczystość 10-lecia działalności Fundacji Polpharmy. Żałuję, że wcześniejsze zobowiązania uniemożliwiają mi udział w tym ważnym wydarzeniu.


WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY
MEDICAL UNIVERSITY OF WARSAW
REKTOR

Warszawa, dnia 19 kwietnia 2011 roku

Szanowny Pan
Dr Wojciech Kuźmierkiewicz
Prezes Zarządu
Naukowej Fundacji Polpharmy

Szanowny Panie Prezesie

Serdecznie dziękuję za zaproszenie na uroczystość jubileuszu działalności Naukowej Fundacji Polpharmy.

Mijająca w 2011 roku dekada działalności Fundacji to doskonała okazja, by podziękować Państwu za prawdziwe zaangażowanie w wspieranie rozwoju polskich nauk medycznych i farmaceutycznych. W imieniu społeczności akademickiej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego składam na ręce Pana Prezesa najserdeczniejsze gratulacje za dotychczasowe działania oraz życzenia wszelkiej pomyślności i satysfakcji w przyszłych inicjatywach.

Życzę wielu dalszych sukcesów i wytrwałości w realizacji misji firmy, by „pomagać ludziom nauki”.

Marek Krawczyk

STATUT NAUKOWEJ FUNDACJI POLPHARMY

Jednolity tekst Statutu z dnia 21 lutego 2011 r.

Rozdział I

POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1.

Fundacja pod nazwą „Naukowa Fundacja Polpharmy”, zwana dalej Fundacją, ustanowiona przez Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A., z siedzibą w Starogardzie Gdańskim – zwane dalej Fundatorem, aktem notarialnym sporządzonym przez Janinę Ciechanowską – Notariusza w Starogardzie Gdańskim, w dniu 16 listopada 2001 roku, 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 Warszawa.
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.

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, wyróżniających się szczególnymi osiągnięciami 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 w zakresie 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 dofinansowywanie/ badań naukowych,
2. organizowanie współpracy między jednostkami naukowymi, naukowo-badawczymi oraz przemysłem 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 Nadzorcza,
2. Zarząd,
3. Rada Naukowa.

§ 7.

1. W skład Rady Nadzorczej wchodzi od 1 do 6 członków powoływanych przez Fundatora.
2. Kadencja Rady Nadzorczej trwa 4 lata.
3. Fundatorowi służy prawo odwołania Rady Nadzorczej lub każdego z jej członków w każdym czasie.
4. Członkowie Rady Nadzorczej udzielają pomocy i wsparcia Fundacji w realizacji jej celów.

5. Członkowie Rady Nadzorczej pełnią funkcję honorowo.
6. Członkostwo w Radzie Nadzorczej wygasa na skutek upływu kadencji Rady Nadzorczej, ustąpienia, odwołania, śmierci.

§ 8.

1. Rada Nadzorcza wybiera ze swego grona Przewodniczącego.
2. Przewodniczący Rady Nadzorczej zwołuje posiedzenia Rady Nadzorczej nie rzadziej niż raz na pół roku.
3. O czasie, miejscu i porządku obrad Rady Nadzorczej jej członkowie powinni być powiadomieni co najmniej 14 dni przed planowanym terminem posiedzenia.
4. W posiedzeniach Rady Nadzorczej może uczestniczyć przedstawiciel Zarządu.

§ 9.

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

§ 10.

Uchwały Rady Nadzorczej zapadają zwykłą większością głosów w obecności co najmniej połowy członków Rady Nadzorczej.

§ 11.

Do zadań Rady Nadzorczej należy:

1. opracowywanie strategicznych celów i działań Fundacji,
2. przyjmowanie rocznych sprawozdań z działalności Fundacji, przygotowywanych przez Zarząd,
3. zatwierdzanie Regulaminu pracy Rady Naukowej oraz zatwierdzanie Regulaminu pracy Zarządu.

§ 12.

1. Działalnością Fundacji kieruje Zarząd.
2. W skład Zarządu wchodzi od 1 do 6 członków, w tym Prezes Zarządu oraz Wiceprezes Zarządu.
3. Członków Zarządu, w tym Prezesa Zarządu oraz Wiceprezesa Zarządu, powołuje Fundator.
4. Kadencja Zarządu trwa 4 lata.
5. Przedstawiciel lub pracownik Fundatora może zostać członkiem Zarządu.
6. Fundatorowi służy prawo odwołania Zarządu lub każdego z jego członków w każdym czasie.
7. Członkostwo w Zarządzie wygasa na skutek upływu kadencji Zarządu, ustąpienia, odwołania, śmierci.

§ 13.

1. Do zadań Zarządu należy:

- reprezentowanie Fundacji na zewnątrz,
 - kierowanie bieżącą działalnością Fundacji,
 - sprawowanie zarządu nad majątkiem Fundacji,
 - podejmowanie uchwał w sprawach:
 - a) wieloletnich i rocznych planów działania Fundacji,
 - b) sporządzania rocznego preliminarza budżetowego Fundacji,
 - c) sporządzania sprawozdań rocznych z działalności Fundacji oraz przedstawianie ich Radzie Nadzorczej celem przyjęcia,
 - d) przyjmowanie subwencji, darowizn, spadków, zapisów,
 - e) przyjęcia Regulaminu pracy Zarządu oraz wprowadzania zmian w tym Regulaminie,
 - f) ustalanie struktury organizacji Fundacji,
 - g) likwidacji Fundacji w przypadkach przewidzianych w przepisach prawa oraz w przypadkach przewidzianych w Statucie.
2. Zarząd może powoływać zespoły, komisje i inne ciała kolegialne o charakterze opiniującym, doradczym lub honorowym, określając w uchwale zakres ich działania. Zarząd określa także w uchwale, czy zespół, komisja lub inne ciało kolegialne ma charakter stały czy ad hoc. Zarząd może w każdym czasie odwołać członka zespołu, komisji lub innego ciała kolegialnego, jak również odwołać cały zespół, komisję lub inne ciało kolegialne.
 3. Zarząd może przyznać osobom lub instytucjom zasłużonym dla rozwoju Fundacji medal „Pomagamy Ludziom Nauki”.

§ 14.

1. Zarząd podejmuje uchwały zwykłą większością głosów w obecności co najmniej połowy członków Zarządu. W przypadku równej liczby głosów „za” i „przeciw” decydujący głos służy Prezesowi Zarządu.
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 przez Zarząd na indywidualne 4-letnie kadencje.
2. W skład Rady Naukowej wchodzi osoby uznane za autorytety naukowe z zakresu farmacji i medycyny.

3. Rada Naukowa wybiera ze swego grona Przewodniczącego, który kieruje jej pracą oraz reprezentuje Radę Naukową na zewnątrz.
4. Zarządowi służy prawo odwołania Rady Naukowej lub każdego z jej członków w każdym czasie.
5. Członkostwo w Radzie Naukowej wygasa na skutek upływu kadencji, ustąpienia, odwołania, śmierci.

§ 17.

1. Do zadań Rady Naukowej należy:
 - dokonywanie oceny merytorycznej projektów badawczych, finansowanych ze środków Fundacji,
 - wybór tematów, przedsięwzięć i zadań, które winny być realizowane przez Fundację w danym roku kalendarzowym oraz przedkładanie ich Zarządowi celem realizacji,
 - współpraca z Radą Nadzorczą i Zarządem w zakresie realizacji celów Fundacji.
 - przyjęcie Regulaminu pracy Rady Naukowej oraz wprowadzanie zmian w tym Regulaminie.
2. Uchwały Rady Naukowej zapadają zwykłą większością głosów, w obecności co najmniej połowy członków Rady Naukowej. W przypadku równej liczby głosów „za” i „przeciw” decydujący głos służy Przewodniczącemu Rady Naukowej.
3. Posiedzenia Rady Naukowej odbywają się w miarę potrzeb nie rzadziej jednak jak raz 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, mogą być 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 dokonają na rzecz Fundacji darowizny, jednorazowej lub łącznej, w wysokości równej co najmniej 100.000 /sto 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 Nadzorcza.

Rozdział V

ZMIANA STATUTU FUNDACJI

§ 23.

Decyzję o zmianie Statutu podejmuje Fundator lub jego następca prawny, a w razie ich braku połączony skład Zarządu i Rady Nadzorczej większością 3/5 głosów, w obecności co najmniej połowy składu tych organów.

Rozdział VI

POSTANOWIENIA PRZEJŚCIOWE I KOŃCOWE

§ 24.

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 połączony skład Zarządu i Rady Nadzorczej większością 3/5 głosów, w obecności co najmniej połowy składu tych organów.

§ 25.

1. O likwidacji Fundacji decyduje Fundator lub jego następca prawny, a w razie ich braku połączony skład Zarządu i Rady Nadzorczej większością 3/5 głosów, w obecności co najmniej połowy składu tych organów.
2. O przeznaczeniu majątku Fundacji, pozostałego po likwidacji Fundacji, decyduje Fundator lub jego następca prawny, a w razie ich braku połączony skład Zarządu i Rady Nadzorczej większością 3/5 głosów, w obecności co najmniej połowy składu tych organów.

§ 26.

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



▀ PODSTAWOWE INFORMACJE DLA OSÓB CHCĄCYCH WZIĄĆ UDZIAŁ W:

▀ KONKURSIE O GRANT

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 te składane przez: badaczy młodych, poniżej 40. roku życia, o uznanym dorobku naukowym według kryteriów naukowo-metrycznych.

Finansowaniu w ramach konkursu podlegają wyłącznie projekty zatwierdzone przez Zarząd Fundacji.

▀ KONKURSIE O STYPENDIUM DOKTORANCKIE

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

Prezes zarządu Fundacji

dr Wojciech Kuźmierkiewicz

e-mail: wojciech.kuzmierkiewicz@polpharma.com

Przewodniczący Rady Naukowej Fundacji

prof. dr hab. Piotr Kuna

e-mail: pkuna@sunlib.p.lodz.pl

Kierownik Fundacji

Bożenna Płatos

e-mail: bozenna.platos@polpharma.com

Naukowa Fundacja Polpharmy

ul. Bobrowiecka 6

00-728 Warszawa

tel. 22 364 63 13

e-mail: fundacja@polpharma.com

www.polpharma.pl/fundacja

