



**INSTYTUT
"POMNIK - CENTRUM ZDROWIA DZIECKA"**

**ROczne SPRAWOZDANIE DYREKTORA
INSTYTUTU „POMNIK-CENTRUM ZDROWIA DZIECKA”
Z WYKONANIA ZADAŃ W 2025 r.**

(SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI NAUKOWEJ, LECZNICZEJ I SZKOLENIOWEJ)

pod redakcją Działu Badań Naukowych

Warszawa, czerwiec 2026 r.

SPIS TREŚCI

Dyrekcja Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”	5
Konsultanci krajowi i wojewódzcy w dziedzinach lekarskich	6
i pielęgniarskich z IPCZD (stan na dn. 31.12.2025 r.)	6
Rada Naukowa IPCZD	7
Stopnie i tytuły naukowe w 2025 r.	13
Postępowania doktorskie zakończone nadaniem stopnia naukowego doktora	13
Postępowanie habilitacyjne zakończone nadaniem stopnia naukowego doktora habilitowanego	13
Tytuły profesorskie nadane w 2025 r.	14
Postępowania doktorskie rozpoczęte w 2025 r.	14
Pracownicy naukowci IPCZD	15
Profesorowie	15
Profesorowie Instytutu	15
Adiunkci	16
Asystenci	17
Pracownicy badawczo-techniczni	18
Pracownicy biblioteczni i informacji naukowej	18
Działalność Komisji Bioetycznej przy Instytucie „Pomnik–Centrum Zdrowia Dziecka” w 2025 r.	20
Działalność Fundacji Towarzystwo Przyjaciół Centrum Zdrowia Dziecka im. dr n. med. Jolanty Chmielik	21
Udział Instytutu w Europejskich Sieciach Referencyjnych w 2025 r.	23
Działalność lecznicza	24
Świadczenia wysokospecjalistyczne w 2025 r.	24
Hospitalizacja w oddziałach	26
Hospitalizowani wg oddziałów NFZ jednokrotnie W 2025 ROKU	26
Liczba hospitalizacji poniżej 24-godz.	28
Wskaźniki	30
Poradnie Specjalistyczne	32
Liczba porad w Poradniach Specjalistycznych IPCZD w 2025 r.	32
Działalność Zespołów Koordynacyjnych w IPCZD w 2025 r.	34
Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkich	34
Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu	34
Zespół Koordynacyjny ds. Leczenia Rdzeniowego Zaniku Mięśni	34
Działalność naukowa	35
Granty NCBR i ABM	36
Zakończone w 2025 r.	36
Kontynuowane w 2025 r.	37

Rozpoczęte w 2025 r.	38
Niekomercyjne badania kliniczne finansowane przez Agencję Badań Medycznych realizowane w 2025 r.	39
Granty sponsorowane.....	41
Granty realizowane w ramach programów międzynarodowych w 2025 r.	42
HORYZONT 2020 – program ramowy w zakresie badań naukowych i innowacji (2014-2020).....	42
EU4Health na lata 2021-2027	42
HORYZONT EUROPA.....	43
Statutowe zadania badawcze, granty wewnętrzne, zadania młodych badaczy, „granty na grant”	44
Statutowe zadania badawcze.....	44
Granty wewnętrzne.....	44
Badania naukowe służące rozwojowi młodych naukowców	48
Projekty wewnętrzne – grant na grant	52
Badania kliniczne produktów leczniczych/badania obserwacyjne.....	54
Wyjazdy naukowo-szkoleniowe w 2025 r.	56
Udział pracowników Instytutu w zagranicznych wyjazdach naukowo-szkoleniowych w 2025 r.	56
Udział pracowników Instytutu w krajowych wyjazdach naukowo-szkoleniowych w 2025 r.	58
Nagrody naukowe i wyróżnienia dla pracowników Instytutu oraz dla IPCZD w 2025 r.	59
Konferencje naukowe/szkolenia/akcje zorganizowane z udziałem i/lub pod patronatem IPCZD w 2025 r.	65
Analiza bibliometryczna publikacji pracowników Instytutu.....	69
Ocena merytoryczna publikacji naukowych pracowników Instytutu w 2025 r.....	69
Wszystkie publikacje/osiągnięcia (zestawienie na dzień 12.06.2026 r.).....	69
Publikacje z 2025 r. z wysokim współczynnikiem Impact Factor – bez grup badawczych (autor wymieniony w tzw. dodatku).....	70
Ranking jednostek za 2025 r. wg wartości wskaźnika Impact Factor.....	77
Działalność szkoleniowa w 2025 r.....	78
Szkolenia lekarzy z krajowych placówek medycznych w IPCZD	78
Staże lekarzy z zagranicznych placówek medycznych w IPCZD.....	79
Specjalizacje magistrów w 2025 r.	79
Szkolenia indywidualne magistrów w IPCZD w 2025 r.	79
Szkolenia indywidualne techników w IPCZD w 2025 r.	80
Szkolenia diagnostów laboratoryjnych w 2025 r.	80
Szkolenia wewnątrzdziałowe w 2025 r.	80
Praktyki zawodowe w IPCZD w 2025 r.	81
Indywidualne praktyki studenckie/zawodowe w 2025 r.....	82
Inne szkolenia studentów w 2025 r.	82
Seminaria i zajęcia kliniczne dla studentów w ramach realizowanych przedmiotów (2025 r.)	82
Posiedzenia naukowo-szkoleniowe w 2025 r.....	84

Wykaz kursów obowiązkowych dla lekarzy realizowanych w ramach kształcenia specjalizacyjnego w IPCZD w 2025 r.	87
Działalność szkoleniowo-naukowa pracowników Pionu Pielęgniarskiego	93
Kształcenie przeddyplomowe – współpraca z uczelniami.....	93
Kształcenie podyplomowe – współpraca z organizatorami kształcenia podyplomowego:.....	93
Kształcenie podyplomowe - umowy indywidualne	94
Podnoszenie kwalifikacji zawodowych pielęgniarek/ położnych zatrudnionych w IPCZD	94
Kształcenie zawodowe ukończone w 2025 r.	94
Kształcenie zawodowe w trakcie:.....	94
Kształcenie podyplomowe pielęgniarek/położnych zatrudnionych w IPCZD.....	94
Ukończone formy kształcenia podyplomowego w 2025 r.	94
Kształcenie podyplomowe w trakcie.....	95
Uzyskanie uprawnień do wykonywania świadczeń medycznych/szkolenia stanowiskowe.....	95
Prezentowanie wiedzy zawodowej	96
Konferencje	96
a. udział czynny pielęgniarek/położnych w konferencjach w 2025 r.	96
b. udział bierny pielęgniarek/położnych w konferencjach	97
Inne formy szkoleń	99
a. udział pielęgniarek/położnych z IPCZD w szkoleniach zewnętrznych:	99
b. udział pielęgniarek/położnych w szkoleniach wewnętrznych:	101
c. udział pielęgniarek/położnych w szkoleniach on-line:	102
Staż obserwacyjny	103
Publikacje pielęgniarek/położnych IPCZD	104
Załącznik nr 1	105
Sprawozdania z realizacji grantów ABM w 2025 r.	105
Załącznik nr 2	127
Sprawozdania z realizacji projektów współfinansowanych ze środków zagranicznych lub w ramach projektów międzynarodowych w 2025 r.	127
Załącznik nr 3	136
Granty wewnętrzne.....	136

DYREKCJA INSTYTUTU „POMNIK-CENTRUM ZDROWIA DZIECKA”

Funkcja	Imię i nazwisko
Dyrektor Instytutu	dr n. med. Marek Migdał
Zastępca Dyrektora ds. Naukowych	prof. dr hab. n. med. Piotr Socha
Zastępca Dyrektora ds. Klinicznych	prof. dr hab. n. med. Bożenna Dembowska-Bagińska (do 31.07.2025 r.) dr n. med. Zbigniew Kułaga (od 1.08.2025 r.)
Zastępca Dyrektora ds. Administracyjno-Technicznych	mgr inż. Janusz Zalewski
Zastępca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa	mgr Anna Nagadowska (do 30.10.2025 r.) mgr Izabela Banasek (od 25.11.2025 r.)
Zastępca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych	mgr Katarzyna Nowosielska

**KONSULTANCI KRAJOWI I WOJEWÓDZCY W DZIEDZINACH LEKARSKICH
I PIEŁĘGNIARSKICH Z IPCZD (STAN NA DN. 31.12.2025 R.)**

Konsultanci krajowi

dr n. med. Piotr Gastoł – urologia dziecięca

(źródło: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/konsultanci-krajowi>)

Konsultanci dla województwa mazowieckiego

prof. dr hab. n. med. Katarzyna Bieganowska – kardiologia dziecięca

prof. dr hab. n. med. Krystyna Chrzanowska – genetyka kliniczna

dr hab. n. med. Małgorzata Pac, prof. IPCZD – immunologia kliniczna

lek. med. Karina Felberg – urologia dziecięca

(źródło: <https://www.gov.pl/web/uw-mazowiecki/konsultanci2>)

RADA NAUKOWA IPCZD

W 2025 roku działania Rady Naukowej Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” koncentrowały się na realizacji ustawowych zadań, w szczególności w zakresie rozwoju kadry naukowej Instytutu oraz wspierania prawidłowego funkcjonowania struktury organizacyjnej.

W okresie sprawozdawczym odbyło się dziewięć posiedzeń Rady Naukowej, podczas których podjęto łącznie 63 uchwały. Zdecydowaną większość stanowiły uchwały z zakresu awansów naukowych, w tym 24 uchwały dotyczyły postępowań w sprawie nadania stopnia naukowego doktora, natomiast 9 uchwał odnosiło się do postępowań w sprawie nadania stopnia naukowego doktora habilitowanego.

Rada Naukowa aktywnie uczestniczyła w procesach związanych z funkcjonowaniem organizacyjnym Instytutu. W 2025 roku dwukrotnie opiniowała zmiany organizacyjne oraz ośmiokrotnie opiniowała kandydatury na kierowników komórek organizacyjnych Instytutu. Ponadto sześć uchwał Rady Naukowej, zgodnie z art. 35 ustawy o instytutach badawczych, wymagało przekazania do Ministra Zdrowia.

Istotnym wydarzeniem w działalności Rady Naukowej w 2025 roku były wybory do Rady Naukowej Instytutu, które odbyły się w dniu 19.05.2025 r. Wybory przeprowadzono zgodnie z regulaminem wyborów ustalonym zarządzeniem nr 21/25 Dyrektora Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”. Do głosowania uprawnieni byli wszyscy pracownicy Instytutu zatrudnieni na podstawie umowy o pracę. Frekwencja wyborcza była rekordowa w historii Instytutu, w głosowaniu wzięło udział 626 osób, co stanowiło około 25% wszystkich uprawnionych. Wybory przebiegły sprawnie i bez zakłóceń.

W ramach działalności Rady Naukowej w obszarze polityki naukowej dokonano aktualizacji kryteriów oceny dorobku naukowego pracowników zatrudnionych na stanowiskach naukowych i badawczo-technicznych. Zaproponowane zmiany, oparte na analizie dotychczas obowiązujących zasad, mają na celu zwiększenie przejrzystości procesu oceny oraz ułatwienie stosowania kryteriów w praktyce, bez zaostrzania wymagań ilościowych. Wprowadzono zmiany w zakresie okresów rozliczeniowych oraz zasadę przekazywania corocznej informacji zwrotnej o uzyskanej punktacji osobom ocenianym w cyklu dwuletnim, co ma wspierać planowanie i monitorowanie aktywności naukowej pracowników.

Funkcje Rzecznika Dyscyplinarnego pełniła dr hab. n. med. Małgorzata Pac prof. IPCZD.

Do maja 2025 r. trwała VIII kadencja Rady Naukowej IPCZD na lata 2021-2025 w następującym składzie:

PREZYDIUM RADY NAUKOWEJ

Funkcja	Imię i nazwisko	Nazwa jednostki
Przewodnicząca Rady Naukowej	Dr hab. n. med. Magdalena Chechlińska, prof. NIO-PIB	Kierownik Pracowni Biologii Nowotworów, Zakładu Onkologii Molekularnej, Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie, Państwowy Instytut Badawczy, Warszawa
Zastępca Przewodniczącej Rady Naukowej	Prof. dr hab. n. med. Katarzyna Kotulska-Jóźwiak	Kierownik Kliniki Neurologii i Epileptologii, IPCZD
Zastępca Przewodniczącej Rady Naukowej	Prof. dr hab. n. med. Jarosław Kierkuś	Zastępca kierownika Kliniki Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii, IPCZD
Przewodniczący Komisji Nauki	Dr hab. n. med. Dariusz Gruszczyński, prof. IPCZD	Kierownik Kliniki Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka i Niemowlęcia, IPCZD

Przewodniczący Rady Ordynatorów	Prof. dr hab. n. med. Katarzyna Kotulska-Jóźwiak	Kierownik Kliniki Neurologii i Epileptologii, IPCZD
Przewodnicząca Komisji Koordynacji Egzaminów Doktorskich oraz Kształcenia Podyplomowego	Dr hab. n. med. Justyna Czech-Kowalska, prof. IPCZD	Zastępca kierownika Kliniki Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka i Niemowlęcia, IPCZD

POZOSTALI CZŁONKOWIE

Imię i nazwisko	Nazwa jednostki
Dr hab. n. med. Piotr Buda, prof. IPCZD	Zastępca kierownika Kliniki Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych, IPCZD
Dr hab. n. med. Anna Małgorzata Czarnecka	Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie, Państwowy Instytut Badawczy, Warszawa
Dr hab. n. med. Piotr Czubkowski, prof. IPCZD	Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii, IPCZD
Prof. dr hab. n. med. Katarzyna Dzierżanowska-Fangrat	Kierownik Zakładu Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej, IPCZD
Prof. dr hab. n. med. Marek Gniadkowski	Kierownik Zakładu Mikrobiologii Molekularnej, Narodowy Instytut Leków, Warszawa
Prof. dr hab. n. med. Wiesława Grajkowska	Kierownik Pracowni Onkopatologii i Biostruktury Medycznej, Zakład Patomorfologii, IPCZD
Prof. dr hab. n. med. Anna Fijałkowska	Zastępca dyrektora ds. naukowych, Instytut Matki i Dziecka, Warszawa
Prof. dr hab. n. med. Ewa Helwich	Instytut Matki i Dziecka, Warszawa
Prof. dr hab. n. med. Tomasz Hryniewiecki	Kierownik Kliniki Wad Zastawkowych Serca, Narodowy Instytut Kardiologii im. Stefana kardynała Wyszyńskiego – PIB, Warszawa
Dr hab. n. med. Hor Ismail	Klinika Chirurgii Dziecięcej i Transplantacji Narządów, IPCZD
Prof. dr hab. n. med. Teresa Jackowska	Kierownik Kliniki Pediatrii, Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, Warszawa
Prof. dr hab. n. med. Marek Jóźwiak	Kierownik Katedry i Kliniki Ortopedii i Traumatologii Dziecięcej, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego, Poznań
Prof. dr hab. n. med. Elżbieta Jurkiewicz	Kierownik Zakładu Diagnostyki Obrazowej, IPCZD
Prof. dr hab. n. med. Piotr Kaliciński	Kierownik Kliniki Chirurgii Dziecięcej i Transplantacji Narządów, IPCZD
Prof. dr hab. n. med. Jarosław Kierkuś	Zastępca kierownika Kliniki Gastroenterologii, Hepatologii, Żywienia, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii, IPCZD
Dr hab. Maria Małgorzata Kowalska, prof. NIO-PIB	Emerytowany profesor, Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie, Państwowy Instytut Badawczy, Warszawa
Prof. dr hab. n. med. Iwona Maroszyńska	Dyrektor Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki, Łódź
Prof. dr hab. n. med. Mariusz Kuśmierczyk	Kierownik Kliniki Chirurgii Serca, Klatki Piersiowej i Transplantologii, Warszawski Uniwersytet Medyczny, Warszawa

Prof. dr hab. n. med. Dariusz Lebensztejn	Kierownik Kliniki Pediatrii, Gastroenterologii, Hepatologii, Żywienia, Alergologii i Pulmonologii, Uniwersytet Medyczny, Białystoku
Prof. dr hab. n. med. Anna Liberek	Kierownik Oddziału Pediatrii Szpitala św. Wojciecha, COPERNICUS PL, Gdańsk
Dr hab. n. med. Bogumiła Litwińska, prof. NIZP-PZH	Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy, Warszawa
Prof. dr hab. n. med. Paweł Łąguna	Kierownik Oddziału Klinicznego Onkologii, Hematologii Dziecięcej, Transplantologii Klinicznej i Pediatrii, Warszawski Uniwersytet Medyczny, Warszawa
Prof. dr hab. n. med. Marek Mandera	Kierownik Kliniki Neurochirurgii Dziecięcej, Śląski Uniwersytet Medyczny, Katowice
Prof. dr hab. n. med. Magdalena Marczyńska	Kierownik Kliniki Chorób Zakaźnych Wiek Dziecięcego, Warszawski Uniwersytet Medyczny, Warszawa
Prof. dr hab. n. med. Grzegorz Oracz	Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii, IPCZD
Dr hab. n. med. Małgorzata Pac, prof. IPCZD	Kierownik Kliniki Immunologii, IPCZD
Prof. dr hab. n. med. Justyna Paprocka	Kierownik Katedry i Kliniki Neurologii Dziecięcej, Śląski Uniwersytet Medyczny, Katowice
Prof. dr hab. n. med. Maciej Pronicki	Kierownik Zakładu Patomorfologii, IPCZD
Dr n. med. Dariusz Rokicki	Kierownik Kliniki Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych, IPCZD
Dr hab. n. med. Agnieszka Róźdzżyńska-Świątkowska, prof. IPCZD	Kierownik Pracowni Antropologii, IPCZD
Dr hab. n. med. Mariusz Stasiołek, prof. ICZMP	Klinika Neurologii, Uniwersytet Medyczny, Łódź
Prof. dr hab. n. med. Tomasz Szczepański	Kierownik Kliniki Pediatrii, Hematologii i Onkologii Dziecięcej, Śląski Uniwersytet Medyczny, Zabrze
Prof. dr hab. n. med. Małgorzata Syczewska	Kierownik Pracowni Diagnostyki Narządu Ruchu, IPCZD
Prof. dr hab. n. med. Marek Szymczak	Zastępca kierownika Kliniki Chirurgii Dziecięcej i Transplantacji Narządów, IPCZD
Dr hab. n. med. Joanna Trubicka, prof. IPCZD	Zakład Patomorfologii, IPCZD
Prof. dr hab. n. med. Lidia Ziółkowska	Klinika Kardiologii, IPCZD

PRZEDSTAWICIEL MNiSW

Dr hab. Małgorzata Wójcik, prof. UJ	Klinika Endokrynologii Dzieci i Młodzieży, Collegium Medicum, Uniwersytet Jagielloński, Kraków
--	--

DYREKCJA IPCZD

Dr n. med. Marek Migdał	Dyrektor, IPCZD
Prof. dr hab. n. med. Bożenna Dembowska-Bagińska	Zastępca dyrektora ds. klinicznych, IPCZD
Prof. dr hab. n. med. Piotr Socha	Zastępca dyrektora ds. naukowych, IPCZD

W czerwcu 2025 r. Rada Naukowa IPCZD rozpoczęła IX kadencję na lata 2025-2029 w składzie:

PREZYDIUM RADY NAUKOWEJ

Funkcja	Imię i nazwisko	Nazwa jednostki
Przewodnicząca Rady Naukowej	Dr hab. n. med. Magdalena Chechlińska, prof. NIO-PIB	Kierownik Pracowni Biologii Nowotworów, Zakładu Onkologii Molekularnej, Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie, Państwowy Instytut Badawczy, Warszawa
Zastępca Przewodniczącej Rady Naukowej	Prof. dr hab. n. med. Katarzyna Kotulska-Jóźwiak	Kierownik Kliniki Neurologii i Epileptologii, IPCZD
Zastępca Przewodniczącej Rady Naukowej	Prof. dr hab. n. med. Jarosław Kierkuś	Kierownik Kliniki Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii, IPCZD
Przewodnicząca Komisji Nauki	Prof. dr hab. n. med. Małgorzata Syczewska	Kierownik Kliniki Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka i Niemowlęcia, IPCZD
Przewodniczący Rady Ordynatorów	Dr hab. n. med. Piotr Buda, prof. IPCZD	Zastępca Kierownika Kliniki Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych, IPCZD
Przewodnicząca Komisji Koordynacji Egzaminów Doktorskich oraz Kształcenia Podyplomowego	Dr hab. n. med. Justyna Czech-Kowalska, prof. IPCZD	Zastępca kierownika Kliniki Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka i Niemowlęcia, IPCZD

POZOSTALI CZŁONKOWIE

Imię i nazwisko	Nazwa jednostki
Dr hab. n. med. Joanna Biełta, prof. IPCZD	Kierownik Pracowni Diagnostyki Immunologicznej, Zakład Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej, IPCZD
Dr hab. n. med. Anna Małgorzata Czarnecka	Klinika Nowotworów Tkanek Miękkich, Kości i Czerniaków, Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie Państwowy Instytut Badawczy
Prof. dr hab. n. med. Katarzyna Dzierżanowska-Fangrat	Kierownik Zakładu Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej, IPCZD
Prof. dr hab. n. med. Marek Gniadkowski	Kierownik Zakładu Mikrobiologii Molekularnej, Narodowy Instytut Leków, Warszawa
Prof. dr hab. n. med. Wiesława Grajkowska	Kierownik Pracowni Onkopatologii i Biostruktury Medycznej, Zakład Patomorfologii, IPCZD
Prof. dr hab. n. med. Anna Fijałkowska	Zastępca dyrektora ds. naukowych, Instytut Matki i Dziecka, Warszawa
Dr hab. n. med. Wojciech Hautz, prof. IPCZD	Kierownik Kliniki Okulistyki, IPCZD
Prof. dr hab. n. med. Ewa Helwich	Klinika Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka, Instytut Matki i Dziecka, Warszawa
Prof. dr hab. n. med. Tomasz Hryniewiecki	Kierownik Kliniki Wad Zastawkowych Serca, Narodowy Instytut Kardiologii im. Stefana kardynała Wyszyńskiego – PIB, Warszawa
Dr hab. n. med. Hor Ismail	Klinika Chirurgii Dziecięcej i Transplantacji Narządów, IPCZD

Prof. dr hab. n. med. Teresa Jackowska	Kierownik Kliniki Pediatrii, Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, Warszawa
Prof. dr hab. n. med. Marek Jóźwiak	Kierownik Katedry i Kliniki Ortopedii i Traumatologii Dziecięcej, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego, Poznań
Prof. dr hab. n. med. Elżbieta Jurkiewicz	Kierownik Zakładu Diagnostyki Obrazowej, IPCZD
Dr hab. Maria Małgorzata Kowalska, prof. NIO-PIB	Emerytowany profesor, Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie, Państwowy Instytut Badawczy, Warszawa
Prof. dr hab. n. med. Iwona Maroszyńska	Dyrektor Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki, Łódź
Prof. dr hab. n. med. Mariusz Kuśmierczyk	Kierownik Kliniki Chirurgii Serca, Klatki Piersiowej i Transplantologii, Warszawski Uniwersytet Medyczny, Warszawa
Prof. dr hab. n. med. Dariusz Lebensztejn	Kierownik Kliniki Pediatrii, Gastroenterologii, Hepatologii, Żywienia, Alergologii i Pulmonologii, Uniwersytet Medyczny, Białystok
Prof. dr hab. n. med. Anna Liberek	Kierownik Oddziału Pediatrii Szpitala św. Wojciecha, COPERNICUS PL, Gdańsk
Prof. dr hab. n. med. Mieczysław Litwin	Kierownik Kliniki Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego, IPCZD
Dr hab. n. med. Bogumiła Litwińska, prof. NIZP-PZH	Emerytowany profesor, Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy, Warszawa
Prof. dr hab. n. med. Paweł Łąguna	Kierownik Oddziału Klinicznego Onkologii, Hematologii Dziecięcej, Transplantologii Klinicznej i Pediatrii, Warszawski Uniwersytet Medyczny, Warszawa
Prof. dr hab. n. med. Marek Mandera	Kierownik Kliniki Neurochirurgii Dziecięcej, Śląski Uniwersytet Medyczny, Katowice
Prof. dr hab. n. med. Magdalena Marczyńska	Kierownik Kliniki Chorób Zakaźnych Wieków Dziecięcego, Warszawski Uniwersytet Medyczny, Warszawa
Dr hab. n. med. Łukasz Obrycki, prof. IPCZD	Klinika Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego, IPCZD
Prof. dr hab. n. med. Grzegorz Oracz	Zastępca Kierownika Kliniki Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii, IPCZD
Dr hab. n. med. Małgorzata Pac, prof. IPCZD	Kierownik Kliniki Immunologii, IPCZD
Prof. dr hab. n. med. Justyna Paprocka	Kierownik Katedry i Kliniki Neurologii Dziecięcej, Śląski Uniwersytet Medyczny, Katowice
Dr hab. n. med. Dariusz Rokicki	Kierownik Kliniki Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych, IPCZD
Dr hab. n. med. Mariusz Stasiótek, prof. ICZMP	Kierownik Kliniki Neurologii, Uniwersytet Medyczny, Łódź
Prof. dr hab. n. med. Tomasz Szczepański	Kierownik Kliniki Pediatrii, Hematologii i Onkologii Dziecięcej, Śląski Uniwersytet Medyczny, Zabrze
Prof. dr hab. n. med. Marek Szymczak – od 23.11.2025 r.	Zastępca Kierownika Kliniki Chirurgii Dziecięcej i Transplantacji Narządów, IPCZD
Dr hab. n. med. Joanna Trubicka, prof. IPCZD	Kierownik Pracowni Onkogenetyki Dziecięcej, Zakład Patomorfologii, IPCZD
Dr n. farm. Aldona Wierzbicka-Rucińska	Pracownia Diagnostyki Zaburzeń Metabolizmu i Steroidogenezy, Zakład Biochemii Klinicznej, IPCZD
Prof. dr hab. n. med. Lidia Ziótkowska – do 22.11.2025 r.	Klinika Kardiologii, IPCZD

PRZEDSTAWICIEL MNiSW

Dr hab. Małgorzata Wójcik, prof. UJ	Klinika Endokrynologii Dzieci i Młodzieży, Collegium Medicum, Uniwersytet Jagielloński, Kraków
--	---

DYREKCJA IPCZD

Dr n. med. Marek Migdał	Dyrektor, IPCZD
Prof. dr hab. n. med. Piotr Socha	Zastępca dyrektora ds. naukowych, IPCZD

STOPNIE I TYTUŁY NAUKOWE W 2025 R.

POSTĘPOWANIA DOKTORSKIE ZAKOŃCZONE NADANIEM STOPNIA NAUKOWEGO DOKTORA

Imię i nazwisko doktoranta	Data nadania stopnia	Tytuł rozprawy doktorskiej	Promotor	Recenzenci
Magdalena Wlazło Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii	2025-04-24	Retrospektywna ocena skuteczności i bezpieczeństwa podwójnej terapii biologicznej w nieswoistych chorobach zapalnych jelit u dzieci	prof. dr hab. n. med. Jarosław Kierkuś	prof. dr hab. n. med. Maciej Gonciarz dr hab. n. med. Michał Łodyga dr hab. n. med. Paulina Krawiec
Dominika Kaps-Kopiec Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii	2025-10-23	Ocena czynników wpływających na wyniki leczenia pacjentów z autoimmunizacyjnym zapaleniem wątroby	prof. dr hab. n. med. Joanna Pawłowska	prof. dr hab. n. med. Małgorzata Pawłowska dr hab. n. med. Paulina Krawiec dr hab. n. med. Sabina Więcek
Edyta Kawałkowska Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii	2025-11-20	Zakażenie wirusem SARS-CoV2 u pacjentów pediatrycznych z nieswoistymi chorobami zapalnymi jelit	dr hab. n. med. Edyta Szymańska	prof. dr hab. n. med. Grażyna Rydzewska-Wyszkowska prof. dr hab. n. med. Piotr Eder dr hab. n. med. Paulina Krawiec

POSTĘPOWANIE HABILITACYJNE ZAKOŃCZONE NADANIEM STOPNIA NAUKOWEGO DOKTORA HABILITOWANEGO

Imię i nazwisko oraz miejsce zatrudnienia	Data nadania stopnia	Tytuł osiągnięcia habilitacyjnego	Komisja Habilitacyjna
Marek Stefanowicz Klinika Chirurgii i Transplantacji Narządów	2025-04-24	Analiza wybranych czynników wpływających na wyniki odległe przeszczepienia wątroby u dzieci	Przewodniczący: prof. dr hab. n. med. Tomasz Guzik Recenzenci: prof. dr hab. n. med. Anna Liberek prof. dr hab. n. med. Przemysław Mańkowski dr hab. n. med. Małgorzata Śladek dr hab. n. med. Michał Wasilewicz Sekretarz: dr hab. n. med. Łukasz Obrycki, prof. IPCZD Członek: dr hab. n. med. Piotr Buda, prof. IPCZD
Dariusz Rokicki Klinika Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych	2025-09-18	Wybrane encefalopatie metaboliczne u dzieci	Przewodniczący: prof. dr hab. n. med. Jędrzej Antosiewicz Recenzenci: prof. dr hab. n. med. Iwona Beń-Skowronek prof. dr hab. n. med. Agata Chobot prof. dr hab. n. med. Maria Mazurkiewicz-Befeldzińska prof. dr hab. n. med. Anna Urszula Noczyńska Sekretarz: dr hab. n. med. Małgorzata Markiewicz-Kijewska Członek komisji: prof. dr hab. n. med. Jarosław Kierkuś

Dorota Broniszczak-Czyszek Klinika Chirurgii i Transplantacji Narządów	2025-12-18	Porównanie sposobów przeszczepiania nerek u dzieci z dysfunkcją dolnych dróg moczowych w oparciu o doświadczenia własne	Przewodniczący: dr hab. n. med. Mariusz Wysokiński Recenzenci: prof. dr hab. n. med. Rafał Chrzan prof. dr hab. n. med. Magdalena Durlik dr hab. n. med. Beata Jurkiewicz, prof. CMKP prof. dr hab. n. med. Dariusz Patkowski Sekretarz: dr hab. n. med. Łukasz Obrycki, prof. IPCZD Członek komisji: prof. dr hab. n. med. Elżbieta Jurkiewicz
--	------------	---	---

TYTUŁY PROFESORSKIE NADANE W 2025 R.

W dniu 21 lipca 2025 r. Prezydent RP Andrzej Duda podpisał akt nominacji profesorskiej dla prof. dr hab. n. med. Dariusza Gruszfelda kierownika Kliniki Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka i Niemowlęcia w IPCZD.

POSTĘPOWANIA DOKTORSKIE ROZPOCZĘTE W 2025 R.

Imię i nazwisko	Wyznaczenie promotora	Tytuł rozprawy doktorskiej	Promotor
lek. med. Edyta Kawałkowska Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii	2025-04-24	Zakażenie wirusem SARS-CoV2 u pacjentów pediatrycznych z nieswoistymi chorobami zapalnymi jelit	dr hab. n. med. Edyta Szymańska
mgr Paulina Halat-Wolska Pracownia Genetyki Molekularnej, Zakład Genetyki Medycznej	2025-04-24	Ocena zastosowania sekwencjonowania nowej generacji jako badania pierwszego wyboru w diagnostyce pacjentów z podejrzeniem zespołu Alporta	prof. dr hab. n. med. Krystyna Chrzanowska, prof. dr hab. n. med. Mieczysław Litwin
lek. med. Marta Wszyńska Klinika Okulistyki	2025-09-18	Zastosowanie optyki adaptacyjnej i optycznej koherentnej tomografii z opcją angio do analizy unaczynienia siatkówki dzieci i młodzieży po przeszczepieniu nerki	dr hab. n. med. Wojciech Hautz, prof. IPCZD dr hab. n. med. Łukasz Obrycki, prof. IPCZD
lek. med. Agnieszka Gietka Klinika Onkologii	2025-09-18	Identyfikacja potrzeb zdrowotnych i psychospołecznych dzieci po leczeniu Retinoblastoma	prof. dr hab. n. med. Bożenna Dembowska-Bagińska
mgr Agnieszka Brzozowska Klinika Rehabilitacji	2025-09-18	Wpływ wybranych czynników ryzyka prenatalnego i okołoporodowego na rozwój psychoruchowy dziecka w pierwszym roku życia - badania prospektywne	prof. dr hab. n. med. Małgorzata Syczewska

PRACOWNICY NAUKOWI IPCZD

PROFESOROWIE

Tytuł naukowy	Imię i nazwisko	Jednostka organizacyjna
prof. dr hab. n. med.	Katarzyna Bieganowska	Pracownia Elektrofizjologii Klinicznej
prof. dr hab. n. med.	Bożenna Dembowska-Bagińska	Klinika Onkologii
prof. dr hab. n. med.	Katarzyna Dzierżanowska-Fangrat	Zakład Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej
prof. dr hab. n. med.	Wiesława Grajkowska	Zakład Patomorfologii
prof. dr hab. n. med.	Dariusz Gruszfeld	Klinika Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka i Niemowlęcia
prof. dr hab. n. med.	Sergiusz Józwiak	Pion zastępcy dyrektora ds. naukowych
prof. dr hab. n. med.	Elżbieta Jurkiewicz	Zakład Diagnostyki Obrazowej
prof. dr hab. n. med.	Piotr Kaliciński	Klinika Chirurgii Dziecięcej i Transplantacji Narządów
prof. dr hab. n. med.	Jarosław Kierkuś	Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii
prof. dr hab. n. med.	Katarzyna Kotulska-Józwiak	Klinika Neurologii i Epileptologii
prof. dr hab. n. med.	Mieczysław Litwin	Klinika Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego
prof. dr hab. n. med.	Grzegorz Oracz	Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii
prof. dr hab. n. med.	Maciej Pronicki	Zakład Patomorfologii
prof. dr hab. n. med.	Piotr Socha	Zastępca dyrektora ds. naukowych
prof. dr hab. n. med.	Małgorzata Syczewska	Pracownia Diagnostyki Narządu Ruchu
prof. dr hab. n. med.	Marek Szymczak	Klinika Chirurgii Dziecięcej i Transplantacji Narządów

PROFESOROWIE INSTYTUTU

Stopień naukowy	Imię i nazwisko	Jednostka organizacyjna
dr hab. n. med. i n.o zdr.	Joanna Bierła	Zakład Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej
dr hab. n. med.	Piotr Buda	Klinika Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych
dr hab. n. med.	Grażyna Brzezińska-Rajszyś	Pracownia Interwencji Sercowo-Naczyniowej
dr hab. n. med.	Justyna Czech-Kowalska	Klinika Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka i Niemowlęcia
dr hab. n. med.	Piotr Czubkowski	Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii
dr hab. n. med.	Wojciech Hautz	Klinika Okulistyki
dr hab. n. med.	Andrzej Kansy	Klinika Kardiologii
dr hab. n. med.	Agnieszka Madej-Pilarczyk	Zakład Genetyki Medycznej
dr hab. n. med.	Małgorzata Markiewicz-Kijewska	Klinika Chirurgii Dziecięcej i Transplantacji Narządów
dr hab. n. med.	Łukasz Obrycki	Klinika Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego

dr hab. n. med.	Małgorzata Pac	Klinika Immunologii
dr hab. n. med.	Barbara Piątosa	Pracownia Zgodności Tkankowej
dr hab. n. med.	Barbara Pietrucha	Klinika Immunologii
dr hab. n. med.	Paweł Płudowski	Zakład Biochemii Klinicznej
dr hab. n. biol.	Agnieszka Rózdżyńska-Świątkowska	Pracownia Antropologii
dr hab. n. med.	Teresa Stradomska	Zakład Biochemii Klinicznej
dr hab. n. med.	Joanna Trubicka	Zakład Patomorfologii

ADIUNKCI

Stopień naukowy	Imię i nazwisko	Jednostka organizacyjna
dr n. med.	Dorota Broniszczak-Czyszek	Klinika Chirurgii Dziecięcej i Transplantacji Narządów
dr n. med. biol.	Elżbieta Ciara	Zakład Genetyki Medycznej
dr n. med.	Joanna Cielecka-Kuszyk	Zakład Patomorfologii
dr n. med.	Edyta Heropolitańska-Pliszka	Klinika Immunologii
dr n. med.	Wojciech Jańczyk	Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii
dr n. med.	Dorota Jarzębicka	Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii
dr n. farm.	Maciej Jaworski	Zakład Biochemii Klinicznej
dr n. med.	Agnieszka Karkucińska-Więckowska	Zakład Patomorfologii
dr n. med.	Beata Kasztelewicz	Zakład Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej
dr n. med.	Monika Kowalczyk-Domagała	Klinika Kardiologii
dr n. med.	Ewa Krasuska-Sławińska	Zespół Poradni Specjalistycznych ds. stomatologii
dr n. med.	Zbigniew Kułaga	Zakład Zdrowia Publicznego
dr n. med.	Marek Migdał	Dyrektor IPCZD
dr hab. n. med.	Elżbieta Moszczyńska	Klinika Endokrynologii i Diabetologii
dr n. med. i n. o zdr.	Agnieszka Ochocińska	Zakład Biochemii Klinicznej
dr n. med.	Dorota Piekutowska-Abramczuk	Zakład Genetyki Medycznej
dr hab. n. med.	Edyta Szymańska	Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii
dr hab. n. med.	Sylwia Szymańska	Zakład Patomorfologii
dr n. med.	Anna Wiernicka	Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii
dr n. farm.	Aldona Wierzbicka-Rucińska	Zakład Biochemii Klinicznej
dr n. med.	Beata Wolska-Kuśnierz	Klinika Immunologii

ASYSTENCI

Stopień naukowy	Imię i nazwisko	Jednostka organizacyjna
	Marta Baszyńska-Wilk	Klinika Endokrynologii i Diabetologii
dr n. med.	Anna Bogdańska	Zakład Biochemii Klinicznej
dr n. med.	Julita Borkowska	Klinika Neurologii i Epileptologii
dr n. med.	Agata Cisek	Zakład Biochemii Klinicznej
	Agnieszka Czajkowska	Zakład Biochemii Klinicznej
dr n. med.	Małgorzata Garwolińska	Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii
dr n. wych. fiz.	Krzysztof Graff	Klinika Rehabilitacji
dr n. med.	Milena Greczan	Klinika Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych
dr n. med.	Olga Gryniewicz-Kwiatkowska	Klinika Onkologii
dr n. med.	Renata Grzywa-Czuba	Zakład Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej
dr n. med.	Dominika Jedlińska-Pijanowska	Klinika Neurologii i Epileptologii
dr n. med.	Magdalena Kaczor	Klinika Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych
dr n. med.	Maja Klaudel-Dreszler	Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii
	Aneta Kotowska	Zakład Zdrowia Publicznego
dr n. med.	Grzegorz Kowalewski	Klinika Chirurgii Dziecięcej i Transplantacji Narządów
dr n. med.	Anna Migdał-Kotowska	Pracownia Interwencji Sercowo-Naczyniowej
dr n. med.	Małgorzata Mikaszewska-Sokolewicz	Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii
	Michał Pac	Klinika Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego
dr n. med.	Marta Perek-Polnik	Klinika Onkologii
dr n. med.	Klaudia Rakusiewicz-Krasnodębska	Klinika Okulistyki
dr hab. n. med.	Dariusz Rokicki	Klinika Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych
dr n. med.	Jacek Rubik	Klinika Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego
dr n. med.	Anna Świąder-Leśniak	Pracownia Antropologii
dr n. med.	Dorota Wicher	Zakład Genetyki Medycznej
dr n. med.	Dorota Wesół-Kucharska	Klinika Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych

PRACOWNICY BADAWCZO-TECHNICZNI

Stopień naukowy	Imię i nazwisko	Jednostka organizacyjna
	Julia Burzyńska-Fic	Zakład Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej
	Ewa Kowalska-Ciszek	Zakład Biochemii Klinicznej
	Ewa Szczerbik	Pracownia Diagnostyki Narządu Ruchu
dr n. med.	Agnieszka Bogusz-Wójcik	Klinika Endokrynologii i Diabetologii
dr n. med.	Agnieszka Czeszyk	Klinika Okulistyki
dr n. med.	Marek Wójcik	Zakład Biochemii Klinicznej

PRACOWNICY BIBLIOTECZNI I INFORMACJI NAUKOWEJ

Stopień naukowy	Imię i nazwisko	Jednostka organizacyjna
	Natalia Baranowska	Centrum Wsparcia Pediatrycznych Badań Klinicznych
dr n. hum.	Rafał Bartczuk	Pediatryczne Regionalne Centrum Medycyny Cyfrowej
	Justyna Betlińska	Centrum Wsparcia Pediatrycznych Badań Klinicznych
	Janusz Bęgowski	Centrum Wsparcia Pediatrycznych Badań Klinicznych
	Elżbieta Birgiel	Centrum Wsparcia Pediatrycznych Badań Klinicznych
	Anna Cacko	Dział Badań Naukowych
	Anna Chlubicka	Dział Badań Naukowych
	Sylwia Cichosz	Centrum Wsparcia Pediatrycznych Badań Klinicznych
dr n. med.	Edyta Czekuć-Kryśkiewicz	Biobank
	Iwona Ćwiek	Dział Badań Naukowych
	Anna Drewnowska	Dział Badań Naukowych
	Anna Drużdżel	Centrum Wsparcia Pediatrycznych Badań Klinicznych
	Bogumiła Dydek	Biblioteka i Informacja Naukowa
	Emilia Floriańczyk	Dział Badań Naukowych
	Dariusz Foryś	Dział Badań Naukowych
	Dorota Gągała	Centrum Wsparcia Pediatrycznych Badań Klinicznych
	Paulina Głowacka	Centrum Wsparcia Pediatrycznych Badań Klinicznych
	Iwona Grząbka	Centrum Wsparcia Pediatrycznych Badań Klinicznych
	Anna Harazińska	Dział Badań Naukowych
	Anna Janicka	Centrum Wsparcia Pediatrycznych Badań Klinicznych

	Artur Kaczorek	Pediatryczne Regionalne Centrum Medycyny Cyfrowej
	Julia Kozłowska	Centrum Wsparcia Pediatrycznych Badań Klinicznych
	Magdalena Kozłowska	Biblioteka i Informacja Naukowa
	Dorota Lemieszka	Dział Badań Naukowych
	Katarzyna Łewieć-Zgórzyńska	Centrum Wsparcia Pediatrycznych Badań Klinicznych
	Bożena Łukomska-Tyll	Dział Badań Naukowych
	Stefan Marynowicz	Pediatryczne Regionalne Centrum Medycyny Cyfrowej
	Mariola Modzelewska	Centrum Wsparcia Pediatrycznych Badań Klinicznych
	Elżbieta Morawska	Dział Badań Naukowych
dr n. med. i n. o zdr.	Dagmara Opoczyńska-Świeżewska	Centrum Wsparcia Pediatrycznych Badań Klinicznych
	Dominika Ornat	Dział Badań Naukowych
	Mariusz Piotrowicz	Dział Badań Naukowych
dr n. med.	Małgorzata Pisera	Centrum Wsparcia Pediatrycznych Badań Klinicznych
	Anna Podkowa	Dział Badań Naukowych
	Beata Skrobot	Dział Badań Naukowych
	Natalia Szyperek	Dział Badań Naukowych
	Ewa Świerkula	Dział Badań Naukowych
	Katarzyna Turos	Pediatryczne Regionalne Centrum Medycyny Cyfrowej
dr n. o zdr.	Aleksander Wiśniewski	Centrum Wsparcia Pediatrycznych Badań Klinicznych
	Ilona Wojtarkowska	Dział Badań Naukowych
	Małgorzata Wojtyło	Dział Badań Naukowych

DZIAŁALNOŚĆ KOMISJI BIOETYCZNEJ PRZY INSTYTUCIE „POMNIK–CENTRUM ZDROWIA DZIECKA” W 2025 R.

Komisja Bioetyczna w podanym poniżej składzie została powołana przez Dyrektora Instytutu „Pomnik–Centrum Zdrowia Dziecka” w dn.10.05.2023 r. (Zarządzenie nr 23/23 z dn.10.05.2023 r.) na trzyletnią kadencję.

Skład Komisji:

Przewodnicząca: prof. dr hab. n. med. Katarzyna Kotulska-Józwiak

Zastępca Przewodniczącej: dr praw. Jan Lipski

Członkowie:

- Prof. dr hab. n. med. Wiesława Grajkowska
- Dr. n. med. Ludmiła Bacewicz
- Ks. Włodzimierz Stanisław Gałązka
- Dr hab. n. med. Piotr Gutkowski
- Dr n. med. Anna Cieślik
- Lek. med. Przemysław Łaniewski-Wołk
- Lek. med. Magdalena Ogrodnik
- Dr hab. n. med. Piotr Buda, prof. IPCZD
- Dr hab. n. med. Łukasz Obrycki prof. IPCZD
- Sekretarz Techniczny – Anna Drewnowska

W roku 2025 odbyło się 13 posiedzeń Komisji Bioetycznej, podczas których rozpatrzono i pozytywnie zaopiniowano 59 projektów badawczych. Projekty te uzyskały zgodę Komisji Bioetycznej wyrażoną w formie stosownych uchwał.

DZIAŁALNOŚĆ FUNDACJI TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ CENTRUM ZDROWIA DZIECKA IM. DR N. MED. JOLANTY CHMIELIK

FUNDACJA
TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ CENTRUM ZDROWIA DZIECKA
im. dr n. med. Jolanty Chmielik
ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO

04-730 Warszawa-Międzylesie, Aleja Dzieci Polskich 20

tel.: 22 815 11 79

Fundacja Towarzystwo Przyjaciół Centrum Zdrowia Dziecka działała w 2025 r. w składzie:

Prezes Fundacji: mgr Elżbieta Golińska
Wiceprezes: dr n. med. Marzena Olszaniecka
Członek Zarządu: mec. Marcin Kluś
Księgowa Fundacji: Hanna Forys

Fundacja Towarzystwo Przyjaciół Centrum Zdrowia Dziecka w 2025 r. dokonała:

- zakupu aparatury, sprzętu i wyposażenia dla potrzeb Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” za kwotę 602 218,88 zł w tym:

Lp.	Nazwa zakupionego sprzętu, aparatury, wyposażenia	Wartość (zł)
1.	Drobne ergonomiczne narzędzia stomatologiczne dla Poradni Chirurgii Stomatologicznej dla Dzieci i Dorosłych	5 920,18
2.	Meble i farba dla Kliniki Neurologii i Epileptologii (gabinet zabiegowy), zaliczka w wysokości 9000 zł w 2025 r., całość inwestycji 20 626,85 zł)	11 626,85
3.	Chłodziarka laboratoryjna Artico Pre 285 dla Oddziału Immunologii	8 733,99
4.	Wideolaryngoskop HDTV model EF 28 z torem wizyjnym VS 100 w komplecie z modułem VIFI WT 200 z wózkiem endoskopowym dla Poradni Foniatryczno-Audiologicznej	66 960,00
5.	Lupy operacyjne 3,5 i 5,5 wraz z lampą czołową i oprzyrządowaniem dla Kliniki Chirurgii Dziecięcej i Transplantacji Narządów	44 280,00
6.	Biometr okulistyczny Pirop wraz z głowicami dla Kliniki Okulistyki	30 000,00
7.	Minitom Kids - edukacyjne urządzenie skanujące dla dzieci dla Zakładu Diagnostyki Obrazowej	46 900,00
8.	Meble dla Pracowni Antropologii (gabinet C020NP)	3 327,00
9.	Laptop Dell Pro 14 PC14250 14 VHD+Ultra 5-235U 16GB 512GB SSD FPRBK Pro W11 P3YPS Platinum wraz z licencją Microsoft Standard 2024 EDU dla Kliniki Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii	4 471,85
10.	Tomograf Newtom Giano HR + upgrade 3D Giano HR wraz z monitorem medycznym Eizo Radiforce MX243W oraz fartuchem ochronnym Panorama 0,35 dla Poradni Chirurgii Stomatologicznej dla Dzieci i Dorosłych	380 000,00

- dofinansowania wyjazdów lekarzy na konferencje i zjazdy naukowe – kwota: 97 824,85 zł.

Łączna kwota zakupów oraz dofinansowania wyjazdów: 700 043,73 zł.

Informacje na temat Fundacji można znaleźć na stronie: <https://fundacjapczd.waw.pl/>

Fundacja jest organizacją pożytku publicznego. Można ją wesprzeć, przekazując 1,5% swojego podatku dochodowego, podając nazwę Fundacji oraz nr KRS: 0000135261 na formularzu rocznym PIT.

UDZIAŁ INSTYTUTU W EUROPEJSKICH SIECIACH REFERENCYJNYCH W 2025 R.

Instytut „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” aktywnie uczestniczy w działalności Europejskich Sieci Referencyjnych (European Reference Networks – ERN), które skupiają wyspecjalizowane ośrodki medyczne zajmujące się diagnostyką i leczeniem chorób rzadkich oraz złożonych schorzeń wymagających wysokospecjalistycznej opieki. Udział IPCZD w sieciach ERN umożliwia współpracę międzynarodową, wymianę wiedzy i doświadczeń klinicznych, prowadzenie konsultacji eksperckich oraz rozwój nowoczesnych metod diagnostycznych i terapeutycznych.

EpiCARE, European Reference Network on Rare and Complex Epilepsies (<https://epi-care.eu/>) to sieć skupiająca wyspecjalizowane ośrodki zajmujące się diagnostyką, leczeniem oraz opieką nad pacjentami z rzadkimi i złożonymi postaciami padaczki. Przedstawicielką IPCZD w sieci jest prof. dr hab. n. med. Katarzyna Kotulska-Jóźwiak.

ITHACA, European Reference Network on Rare Congenital Malformations and Rare Intellectual Disability (<https://ern-ithaca.eu/>) to sieć skupiająca ośrodki eksperckie specjalizujące się w diagnostyce, leczeniu oraz opiece nad pacjentami z rzadkimi wadami wrodzonymi i rzadkimi postaciami niepełnosprawności intelektualnej. Przedstawicielkami IPCZD w sieci są prof. dr hab. n. med. Krystyna Chrzanowska oraz dr hab. n. med. Agnieszka Madej-Pilarczyk, prof. IPCZD.

MetabERN, European Reference Network for Rare Hereditary Metabolic Disorders (<https://metab.ern-net.eu/>) zajmuje się rzadkimi dziedzicznymi chorobami metabolicznymi, czyli zaburzeniami przemiany materii o podłożu genetycznym. Przedstawicielami IPCZD w sieci są prof. dr hab. n. med. Anna Tyłki-Szymańska oraz dr hab. n. med. Dariusz Rokicki.

TRANSCHILD, European Reference Network on Transplantation in Children (<https://transplantchild.eu/>) to sieć zajmująca się transplantologią dziecięcą, obejmującą m.in. transplantację komórek krwiotwórczych (HSCT), serca, nerek, wątroby, jelit, płuc oraz przeszczepy wielonarządowe. Celem sieci jest poprawa jakości diagnostyki, leczenia i opieki nad dziećmi wymagającymi transplantacji oraz pacjentami z powikłaniami po przeszczepach. Przedstawicielem IPCZD w sieci jest prof. dr hab. n. med. Piotr Kaliciński.

PaedCan-ERN, European Reference Network for Paediatric Cancer (<https://paedcan.ern-net.eu/>) sieć ds. rzadkich i złożonych nowotworów u dzieci, podniesienie jakości leczenia oraz zmniejszenie nierówności w przeżywalności między różnymi krajami UE. Przedstawicielkami IPCZD w sieci są prof. dr hab. n. med. Bożenna Dembowska-Bagińska oraz dr Olga Rutynowska-Pronicka.

RARE-LIVER, European Reference Network on Rare Hepatological Diseases (<https://rare-liver.eu/>) zajmuje się rzadkimi chorobami wątroby u dzieci i dorosłych. Zakres działalności sieci obejmuje m.in. autoimmunologiczne choroby wątroby, choroby metaboliczne i genetyczne, atrezję dróg żółciowych, choroby naczyniowe i strukturalne wątroby oraz inne rzadkie schorzenia hepatologiczne. Przedstawicielami IPCZD w sieci są prof. dr hab. n. med. Piotr Socha oraz dr n. med. Diana Kamińska.

RITA, Rare Immunodeficiency, Autoinflammatory and Autoimmune Diseases Network (<https://ern-rita.org/>) to sieć zajmująca się rzadkimi niedoborami odporności, chorobami autozapalnymi oraz chorobami autoimmunologicznymi. Przedstawicielką IPCZD w sieci jest dr hab. n. med. Małgorzata Pac, prof. IPCZD.

DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZA

ŚWIADCZENIA WYSOKOSPECJALISTYCZNE W 2025 R.

Nazwa zakresu świadczeń	Nazwa produktu rozliczeniowego	Liczba procedur wykonanych w 2025 r
Przeszczepienie wątroby	wariant 1 - przeszczepienie wątroby < 18 lat ze zwłok	24
	wariant 2 - przeszczepienie wątroby 1<8 lat od żywego dawcy	21
	wariant 3 - przeszczepienie wątroby >= 18 lat od żywego dawcy	16
Operacje wad wrodzonych serca i wielkich naczyń u dzieci do ukończenia 1 roku życia, z wyłączeniem operacji izolowanego przewodu tętniczego Botalla	wariant 1 - zabieg bez użycia krążenia pozaustrojowego	14
	wariant 2 - zabieg w krążeniu pozaustrojowym bez użycia leczniczego środka technicznego lub z użyciem zastawki mechanicznej lub z użyciem leczniczego środka/środków/ technicznego o wartości mniejszej od wartości zastawki mechanicznej	71
	wariant 3 - zabieg w krążeniu pozaustrojowym z użyciem leczniczego środka/środków/ technicznego o wartości większej od wartości zastawki mechanicznej lub użyciem wszczepu biologicznego (homograft, conduit naczyniowy, ksenograft) lub syntetycznego	16
	wariant 4 - operacje typu „Norwood”	8
Operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dzieci do lat 18	wariant 1 - zabieg na sercu lub aorcie bez użycia leczniczego środka technicznego lub z użyciem leczniczego środka/środków/ technicznego o wartości mniejszej od wartości zastawki mechanicznej <18 lat	34
	wariant 2 - zabieg na sercu lub aorcie z zastosowaniem jednej zastawki mechanicznej lub innych wszczepialnych środka/środków/ technicznych o łącznej wartości porównywalnej z ceną zastawki mechanicznej <18 lat	8

	wariant 3 - zabieg na sercu lub aorcie z zastosowaniem jednej zastawki biologicznej lub innych wszczepialnych środka/środków/ o łącznej wartości porównywalnej z ceną zastawki biologicznej <18 lat	0
	wariant 4 - zabieg na sercu i aorcie z zastosowaniem wszczepialnych środka/środków/ technicznych lub biologicznych o łącznej wartości porównywalnej do wartości dwóch zastawek mechanicznych lub reoperacja serca i dużych naczyń (oprócz ASDII) <18 lat	54
	wariant 5 - zabieg na sercu i aorcie z zastosowaniem dwóch zastawek biologicznych lub innych wszczepialnych środka/środków/ technicznych o łącznej wartości porównywalnej do uśrednionej wartości dwóch zastawek biologicznych <18 lat	11
	wariant 6 - zabieg na sercu lub aorcie - tętniaki aorty z zastosowaniem protez naczyniowych, syntetycznych lub biologicznych (homograftów, ksenograftów) <18 lat	0
	wariant 7 - zabieg na sercu i aorcie z użyciem zastawek nowej generacji - zastawki bezszwowe	0
	wariant 8 - zabieg na sercu i aorcie z użyciem zastawek o wydłużonej trwałości	4
Kardiologiczne zabiegi interwencyjne u dzieci do lat 18, w tym przeszkinne zamykanie przecieków z użyciem zestawów zamykających	wariant 1 - przeszkinny zabieg naprawczy bez użycia zestawów zamykających oraz ocena bezpośrednia efektu hemodynamicznego i anatomicznego	348
	wariant 2 - zabieg zamknięcia wrodzonych ubytków przegrody międzyprzedsionkowej, wybranych ubytków międzykomorowych, dużych pozasercowych połączeń naczyniowych u pacjentów z wadami wrodzonymi serca przy użyciu zestawów zamykających	105
Przeskinne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca	wariant 3 - przeznaczeniowe wszczepienie zastawki t. płucnej	9

HOSPITALIZACJA W ODDZIAŁACH

HOSPITALIZOWANI WG ODDZIAŁÓW NFZ JEDNOKROTNIE W 2025 ROKU

Jednostka	Razem	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	Brak
Oddział Chirurgii Ogólnej	2 722	39	47	142	20	38	34	1940	12	62	75	26	76	53	74	56	24	4
Oddział Diabetologii	1 115	0	12	37	1	12	7	1004	0	7	4	2	2	12	5	8	0	2
Oddział Dializ	300	0	0	23	0	0	0	137	0	0	0	0	0	0	139	0	0	1
Oddział Dzienny Chemioterapii	2 769	41	15	158	16	155	20	1491	17	231	100	105	48	63	197	107	4	1
Oddział Dzienny Rehabilitacji Narządu Ruchu	11 788	15	0	21	0	0	13	11589	11	11	19	0	15	13	25	12	40	4
Oddział Dzienny Rehabilitacji Neurologicznej	10 703	0	12	57	0	81	0	10279	0	0	13	0	0	1	31	11	0	218
Oddział Endokrynologii	1 418	21	20	65	8	20	16	1059	1	25	31	15	29	51	33	23	1	0
Oddział Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii	13 610	233	163	629	89	504	189	9417	123	182	233	184	343	413	231	453	198	26
Oddział Immunologii	710	26	14	23	11	16	7	468	4	8	31	7	25	10	7	41	12	0
Oddział Intensywnej Terapii I	440	9	19	31	13	18	16	195	7	16	11	16	10	16	20	27	12	4
Oddział Intensywnej Terapii II	847	25	36	88	10	26	23	301	6	41	45	38	39	35	57	54	20	3
Oddział Kardiochirurgii	449	3	18	61	2	7	0	254	0	6	27	2	5	13	28	13	5	5
Oddział Kardiologii	1 842	22	117	223	20	22	11	1020	4	42	78	38	30	71	77	30	33	4

Jednostka	Razem	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	Brak
Oddział Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego	2 462	71	81	108	21	71	58	1539	18	50	64	12	83	76	70	107	30	3
Oddział Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka i Niemowlęcia	1 932	17	26	152	3	20	15	1414	3	32	29	4	29	85	25	40	14	24
Oddział Neurochirurgii	1 493	52	43	113	21	60	35	595	6	87	64	94	25	74	101	105	13	5
Oddział Neurologii i Epileptologii	2 493	61	45	166	24	55	121	1475	14	86	48	38	66	79	52	119	43	1
Oddział Okulistyki	2 026	50	66	88	24	74	87	1071	3	99	52	73	88	82	54	77	30	8
Oddział Onkologii	2 402	52	33	177	26	72	55	1094	10	183	84	101	77	106	198	120	13	1
Oddział Otorinolaryngologii, Audiologii i Foniatrii	11 906	33	32	234	10	83	31	10990	5	50	117	27	14	119	79	69	10	3
Oddział Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych	3 078	56	60	217	28	81	83	1882	18	71	69	55	145	86	45	128	40	14
Oddział Psychiatrii Dzieci i Młodzieży	595	0	1	9	0	1	0	560	1	1	2	1	0	1	4	9	1	4
Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	320	4	8	18	5	12	3	209	2	3	12	5	3	12	6	13	5	0
Oddział Rehabilitacji Pediatricznej	126	3	1	7	0	5	1	97	0	1	1	3	0	2	2	3	0	0
Oddział Transplantacji Narządów	242	14	10	6	4	11	12	63	3	9	17	11	17	5	9	39	7	5
Oddział Urologii Dziecięcej	1 481	19	40	106	7	24	27	944	6	31	46	13	22	81	35	57	22	1

LICZBA HOSPITALIZACJI PONIŻEJ 24-GODZ.

Nazwa oddziału	SUMA	Liczba pobytów jednodniowych (bez oddziałów dziennych)	Liczba hospitalizacji >24h
OGÓŁEM (oddziały łózkowe)	55 455	29 413	25 442
Chirurgii Ogólnej	2 960	1 499	1 461
Diabetologii	1 117	286	831
Endokrynologii	1 421	121	1 300
Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii	13 659	11 463	2 196
Immunologii	711	349	362
Kardiochirurgii	689	141	548
Kardiologii	1 994	505	1 489
Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego	2 544	1 316	1 228
Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka i Niemowlęcia	2 042	534	1 508
Neurochirurgii	1 931	51	1 880
Neurologii i Epileptologii	2 523	1 316	1 207
OIT1	507	0	507
OIT2	928	0	928
Okulistyki	2 028	202	1 826
Onkologii	2 459	564	1 895
Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych	3 126	1 332	1 794
Rehabilitacji Neurologicznej	335	2	333
Rehabilitacji Pediatrycznej	126	1	125
Transplantacji Narządów	311	16	295
Urologii	1 509	772	737
Otorynolaryngologii, Audiologii i Foniatrii	11 935	8 943	2 992
Psychiatrii Dzieci i Młodzieży	600	0	600

Instytut w 2025 r. wzorem lat ubiegłych podejmował działania mające na celu skrócenie czasu pobytu pacjentów w szpitalu i poprawy dostępności do świadczeń zdrowotnych.

Realizacja planów medycznych (poza podstawowym czasem pracy pracowników Instytutu) dotyczyła:

1. Udzielania świadczeń zdrowotnych w programie leczenia otyłości w trybie popołudniowym.
2. Udzielania świadczeń zdrowotnych w programie leczenia zaburzeń karmienia w trybie popołudniowym.
3. Udzielania świadczeń w zakresie audiologii i foniatrii dla dzieci – hospitalizacja, w zakresie laryngologii dziecięcej – hospitalizacja oraz w zakresie audiologii i foniatrii, otolaryngologii dziecięcej i logopedii (AOS).
4. Udzielania świadczeń zdrowotnych w programie leczenia autoimmunologicznego zapalenia wątroby (AIH) oraz pierwotnego stwardniającego zapalenia dróg żółciowych (PSC) w trybie popołudniowym.
5. Udzielania świadczeń zdrowotnych w programie kompleksowej opieki nad pacjentem pediatrycznym z rozpoznaniem nieswoistej choroby zapalnej jelit (IBD) w trybie popołudniowym.
6. Kompleksowej opieki nad pacjentem pediatrycznym z rozpoznaniem przewlekłej choroby wątroby.
7. Udzielania świadczeń zdrowotnych w programie kompleksowej opieki nad pacjentem pediatrycznym z padaczką.
8. Kompleksowej opieki nad pacjentem z nadciśnieniem tętniczym.
9. Kompleksowej opieki nad pacjentem pediatrycznym z Zespołem Obturacyjnego Bezdechu Sennego.
10. Kompleksowej opieki nad pacjentem po transplantacji nerki.
11. Kompleksowej opieki nad dziećmi i młodzieżą po zakończonym leczeniu przeciwnowotworowym – ocena jakości życia i stanu zdrowia.
12. Diagnostyki i leczenia chorób tarczycy.
13. Kompleksowej opieki kardiologicznej nad dzieckiem z patologią układu krążenia. Ustalenie postępowania diagnostyczno-terapeutycznego z kwalifikacją do leczenia kardiologicznego, przeszskórnego i kardiochirurgicznego.

WSKAŹNIKI

ODDZIAŁ	ŁÓŻKA		LICZBA			WSKAŹNIKI			
	Średnia w roku	Stan na 31.12.2025 r.	Hospitalizacji	Wypisanych	Osobodni	Wykorzystania łóżka		przelotowości	pobytu chorego
						w dniach	%		w dniach
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
OGÓŁEM SZPITAL	611	608	96 092	95 862	173 922	218,1	59,77%	90,8	2,4
OGÓŁEM (oddziały łóżkowe)	611	608	55 455	55 225	133 285	218,1	59,77%	90,8	2,4
Chirurgii Ogólnej	37	37	2 960	2 953	6 473	174,9	47,93%	80	2,2
Diabetologii	10	10	1 117	1 115	2 914	291,4	79,84%	111,7	2,6
Endokrynologii	10	10	1 421	1 421	2 381	238,1	65,23%	142,1	1,7
Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii	44	44	13 659	13 650	10 484	238,3	65,28%	310,4	0,8
Immunologii	12	12	711	709	1 381	115,1	31,53%	59,3	1,9
Kardiochirurgii	24	24	689	685	3 112	129,7	35,53%	28,7	4,5
⁸ Kardiologii	46	38	1 994	1 984	8 520	185,2	50,74%	43,3	4,3
Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego	36	36	2 544	2 538	6 295	174,9	47,91%	70,7	2,5
Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka i Niemowlęcia	55	52	2 042	2 006	14 953	271,9	74,49%	37,1	7,5
Neurochirurgii	25	25	1 931	1 919	5 016	200,6	54,97%	77,2	2,6
Neurologii i Epileptologii	25	25	2 523	2 513	6 112	244,5	66,98%	100,9	2,4
OIT1	12	12	507	500	2 105	175,4	48,06%	42,3	4,2
OIT2	12	12	928	925	2 077	173,1	47,42%	77,3	2,2
Okulistyki	18	18	2 028	2 026	4 580	254,4	69,71%	112,7	2,3

⁴ Onkologii	59	62	2 459	2 425	11 819	200,3	54,88%	41,7	4,9
Pediiatrii, Żywnienia i Chorób Metabolicznych	50	50	3 126	3 105	11 879	237,6	65,09%	62,5	3,8
⁶ Rehabilitacji Neurologicznej	33	35	335	331	6 008	182,1	49,88%	10,2	18,2
⁷ Rehabilitacji Pediatrycznej	10	11	126	123	2 218	221,8	60,77%	12,6	18
Transplantacji Narządów	20	20	311	303	3 060	153	41,92%	15,6	10,1
Urologii	18	18	1 509	1 504	3 827	212,6	58,25%	83,8	2,5
Oddział Otorynolaryngologii, Audiologii i Foniatrii	27	27	11 935	11 935	3 885	143,9	39,42%	442	0,3
¹ Oddział Psychiatrii Dzieci i Młodzieży	28	30	600	555	14 186	472,9	129,55%	21,4	25,6
OGÓŁEM (oddziały dzienne)	28	28	40 637	40 637	40 637	0	0,00%	0	1
Dializ	7 stanowisk	7	300	300	300	0	0,00%	0	1
² Dzienny Chemioterapii	7 stanowisk	8	2 769	2 769	2 769	0	0,00%	0	1
Dzienny Rehabilitacji Narządu Ruchu	0	0	16 857	16 857	16 857	0	0,00%	0	1
Dzienny Rehabilitacji Neurologicznej.	0	0	15 528	15 528	15 528	0	0,00%	0	1

Wskaźniki

¹ W dn.03.02.2025 r. uruchomienie Oddziału Psychiatrii Dzieci i Młodzieży.

^{2,3} W dn.01.07.2025 r. zmiana liczby stanowisk w oddziałach dziennych: w Oddziale Dziennym Chemioterapii z 6 na 8 w Oddziale Dziennym Psychiatrii Dziecięcej z 15 na 30.

⁴ W dn.01.08.2025 r. zmiana liczby łóżek w Oddziale Onkologii z 57 na 62.

⁵ W dn.01.09.2025 z r. zmiana liczby łóżek w Oddziale Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka i Niemowlęcia z 57 na 52.

^{6,7} W dn.22.09.-14.10.2025 r. czasowe zamknięcie Oddziału Rehabilitacji Pediatrycznej oraz Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej.

⁸ W dn.01.11.2025 r. zmniejszenie liczby łóżek w Oddziale Kardiologii z 48 na 38.

W dn.06.10.2025 r. uruchomienie nowej komórki organizacyjnej - Diennej Strefy Diagnostyczno-Terapeutycznej. W komórce realizowane są procedury w czasie nieprzekraczającym 24 godz. od przyjęcia do szpitala na rzecz pacjentów oddziałów stacjonarnych IPCZD.

PORADNIE SPECJALISTYCZNE

LICZBA PORAD W PORADNIACH SPECJALISTYCZNYCH IPCZD W 2025 R.

Nazwa poradni	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	Porady I- XII
Poradnia Alergologiczna	429	388	356	348	408	405	410	258	482	482	251	425	4 642
Poradnia Chirurgiczna	602	559	668	698	651	633	718	582	669	735	647	554	7 716
Poradnia Chirurgii Stomatologicznej dla Dzieci i Dorosłych	247	228	254	218	202	181	279	226	244	263	206	217	2 765
Poradnia Chorób Metabolicznych	469	416	434	486	502	446	405	399	468	562	436	426	5 449
Poradnia Chorób Płuc	209	174	228	96	190	183	228	56	192	207	204	198	2 165
Poradnia Dermatologiczna	279	228	193	372	115	290	329	239	295	278	226	259	3 103
Poradnia Diabetologiczna	890	741	1 023	935	863	893	873	677	860	985	865	907	10 512
Poradnia Endokrynologiczna	901	750	999	907	847	843	841	599	862	879	691	715	9 834
Poradnia Foniatriczno - Audiologiczna	454	440	520	520	511	497	556	507	433	490	423	417	5 768
Poradnia Gastroenterologiczna	569	630	644	708	701	643	699	372	749	727	596	545	7 583
Poradnia Genetyczna	731	685	833	826	800	771	890	796	882	922	734	666	9 536
Poradnia Ginekologii Dziecięcej	368	309	395	371	376	343	284	320	437	294	328	354	4 179
Poradnia Immunologiczna	462	303	448	441	492	407	466	398	528	456	326	402	5 129
Poradnia Kardiologiczna	935	802	1 139	1 108	1 055	1 142	845	558	1 199	1 105	935	842	11 665
Poradnia Konsultacyjna	19	19	15	13	25	18	19	19	14	20	15	22	218
Poradnia Laryngologiczna	551	539	600	718	619	591	631	539	524	658	514	490	6 974

Poradnia Logopedyczna	1 251	1 011	1 403	1 112	1 149	855	1 156	1 020	1 446	1 509	1 098	1 044	14 054
Poradnia Nefrologii i Nadciśnienia Tętniczego	904	648	752	747	658	752	581	534	680	842	651	629	8 378
Poradnia Neurologiczna i Epileptologiczna	1 174	1 087	909	1 096	1 207	1 194	1 073	757	974	1 336	983	970	12 760
Poradnia Okulistyczna	1 146	960	1 294	1 178	1 292	1 131	778	740	1 313	1 530	1 287	1 136	13 785
Poradnia Onkologiczna Dzieci i Młodzieży	588	502	590	600	604	606	611	608	665	671	556	571	7 172
Poradnia Psychiatryczna dla Dzieci i Młodzieży	573	316	565	432	369	512	467	345	517	633	472	379	5 580
Poradnia Psychologiczna	477	449	399	429	428	381	553	434	547	565	437	448	5 547
Poradnia Rehabilitacji Pediatrycznej	337	247	318	285	260	233	144	137	332	173	229	224	2 919
Poradnia Stomatologiczna dla Dzieci	659	633	635	725	695	655	643	589	646	799	618	563	7 860
Poradnia Transplantacji Nerek	262	202	224	211	151	206	195	151	188	211	185	184	2 370
Poradnia Transplantacji Wątroby	523	398	501	475	509	493	419	480	551	527	487	492	5 855
Poradnia Urologiczna	578	562	693	700	751	635	503	495	753	848	768	754	8 040
Poradnia Żywienia	737	713	726	755	740	740	792	737	744	765	754	744	8 947
Poradnia Pediatryczna	25	37	26	32	29	24	30	19	31	36	29	52	370
Poradnia Leczenia Bólu	87	60	70	103	76	72	73	58	72	89	76	108	944
Poradnia Chirurgii Onkologicznej	260	113	306	221	244	155	232	266	296	204	252	237	2 786
¹ Poradnia Ortodontyczna	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUMA porad	17 696	15 149	18 160	17 866	17 519	16 930	16 723	13 915	18 593	19 801	16 279	15 974	204 605

¹ Od dn.01.10.2025 r. utworzenie nowej komórki - Poradni Ortodontycznej - do dn. 31.12.2025 r. brak kontraktu z Płatnikiem Publicznym.

DZIAŁALNOŚĆ ZESPOŁÓW KOORDYNACYJNYCH W IPCZD W 2025 R.**ZESPÓŁ KOORDYNACYJNY DS. CHOROÓB ULTRARZADKICH**

W okresie od stycznia do grudnia 2025 r. odbyło się 7 posiedzeń, na których omówiono 1745 wniosków/kart monitorowania. Zespół kwalifikuje pacjentów do leczenia w poniższych programach:

1. Leczenie choroby Gauchera typu I oraz typu III,
2. Leczenie choroby Hurlera,
3. Leczenie mukopolisacharydozy typu II (zespół Huntera),
4. Leczenie choroby Pompego,
5. Leczenie ciężkich wrodzonych hiperhomocysteinemii,
6. Leczenie tyrozynemii typu I,
7. Leczenie choroby Fabry'ego
8. Leczenie uzupełniające L-Karnityną
9. Leczenie zapobiegawcze chorych z nawracającymi napadami dziedzicznego obrzęku naczynioruchowego o ciężkim przebiegu
10. Leczenie chorych na cystynozę nefropatyczną
11. Leczenie kwasem kargluminowym chorych z acyduriami organicznymi, propionową, metylomalonową i izowalerianową,
12. Leczenie chorych na hipofosfatemię sprzężoną z chromosomem X(XLH),
13. Leczenie amifamprydyną pacjentów z Zespołem miastecznym Lamberta-Eatona,
14. Leczenie chorych z niedoborem kwaśnej sfingomielinazy (ASMD) typu A/B i B
15. Leczenie chorych z objawami kostnymi w przebiegu hipofosfatazji (HPP).
16. Leczenie pacjentów z achondroplazją
17. Leczenie wrodzonych zespołów autozapalnych
18. Leczenie chorych z zespołem hipereozynofilowym (HES)

ZESPÓŁ KOORDYNACYJNY DS. STOSOWANIA HORMONU WZROSTU

W okresie od stycznia do grudnia 2025 r. odbyło się 7 posiedzeń na których omówiono 2 174 wnioski. Zespół kwalifikuje pacjentów do leczenia preparatem rekombinowanego ludzkiego hormonu wzrostu oraz preparatem rekombinowanego ludzkiego insulinopodobnego czynnika wzrostu w programach:

1. Leczenie niskorosłych dzieci z somatotropinową niedoczynnością przysadki (SNP),
2. Leczenie niskorosłych dzieci z zespołem Turnera (ZT),
3. Leczenie niskorosłych dzieci z przewlekłą niewydolnością nerek (PNN),
4. Leczenie zespołu Prader-Willi (PWS),
5. Leczenie hormonem wzrostu niskorosłych dzieci urodzonych jako zbyt małe w porównaniu do czasu trwania ciąży (SGA lub IUGR),
6. Leczenie niskorosłych dzieci z ciężkim pierwotnym niedoborem IGF-1.

Obecnie we wszystkich programach leczenia hormonem wzrostu i IGF 1 leczonych jest 8 608 pacjentów.

ZESPÓŁ KOORDYNACYJNY DS. LECZENIA RDZENIOWEGO ZANIKU MIĘŚNI

W okresie od stycznia do grudnia 2025 r. odbyło się 6 posiedzeń, na których omówiono łącznie 199 wniosków. Z badań przesiewowych noworodków wyłoniono 27 dzieci chorych na SMA, do terapii genowej Zespół zakwalifikował 19 dzieci, pozostałe dzieci leczone są inną dostępną terapią w ramach programu lekowego: nusinersenem lub rysdyplamem.

DZIAŁALNOŚĆ NAUKOWA

W 2025 r. realizowano w IPCZD 25 grantów finansowanych ze środków zewnętrznych. Z wykorzystaniem źródeł krajowych (NCBR i ABM) Instytut realizował 13 grantów, 6 projektów finansowanych było ze środków UE oraz 6 ze środków sponsorów. Zakończono realizację 3 projektów fin. ze środków krajowych (ABM) oraz 2 projekty fin. ze środków

W okresie sprawozdawczym realizowano projekty w ramach programów międzynarodowych: c4c, OD4RD2, OrphaDev4Kids, TransplantChild 23-27, HIT-GLIO, ADD4KIDS. Prace kontynuowane były także w projektach finansowanych ze źródeł sponsorów, takich jak:: Dairy Goat Co-operative (NZ) Ltd., Societe des Produits Nestle, EryDel S.p.A., HiPP Polska Sp. z o.o., JJP Biologics.

W 2025 r. prowadzono 13 „grantów na grant”, 24 granty wewnętrzne, 3 statutowe zadania badawcze oraz 23 zadania służące rozwojowi młodych badaczy, finansowanych z dotacji podmiotowej przyznanej przez Ministra Edukacji i Nauki na utrzymanie potencjału badawczego, wyłaniane w wewnętrznym trybie konkursowym.

GRANTY NCBR I ABM

ZAKOŃCZONE W 2025 R.

Kierownik grantu	Nr umowy	Tytuł grantu	Data rozpoczęcia	Data zakończenia	Budżet grantu (poniesione koszty)	Jednostka organizacyjna
Dorota Gągała	2020/ABM/03/00013-00	Centrum Wsparcia Pediatrycznych Badań Klinicznych - CWpediBK	2021-01-01	2025-12-31	9 427 364,89	Dział Badań Naukowych
Dariusz Rokicki	2020/ABM/01/00047-00	Ocena skuteczności i bezpieczeństwa empagliflozyny w leczeniu neutropenii u pacjentów z glikogenezą 1b - EMPATiA	2020-10-01	2025-09-30	4 607 914,91	Klinika Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych
Dariusz Rokicki	2021/ABM/02/00014-00	Ocena skuteczności stosowania ambroksolu (ABX) u polskich pacjentów z chorobą Gauchera, w tym postacią neuronopatyczną (GD typu III, GD3) wynikającą z homozygotycznej mutacji c.1448T>C (p. Leu483Pro) w genie GBA oraz z postaciami GD związanymi z nosicielstwem innych wariantów GBA, na podstawie obrazu klinicznego i analiz multiomicznych - AxGD	2021-09-01	2025-06-30	2 530 334,23	Klinika Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych

KONTYNUOWANE W 2025 R.

Kierownik grantu	Nr umowy	Tytuł grantu	Data rozpoczęcia	Data zakończenia	Budżet grantu (koszty kwalifikowalne w PLN)	Jednostka organizacyjna
Piotr Socha	EJPRD/II/19/WilsonMed/2023	Wielocząsteczkowe ukierunkowane badanie przeładowania miedzią w chorobie Wilsona WilsonMed	2022-05-01	2026-05-31	854 120,00	Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii
Mariusz Piotrowicz	2023/ABM/02/00015-00	Pediatryczne Regionalne Centrum Medycyny Cyfrowej PeRCMC	2023-11-01	2028-10-31	29 867 585,23	Dział Badań Naukowych
Anna Wiernicka	2022/ABM/03/00029-00	Ocena skuteczności diety CDED (Crohn's Disease Exclusion Diet) w indukcji oraz podtrzymaniu remisji u dzieci i dorosłych z zaostrzeniem choroby Crohna – wielośrodkowe badanie z randomizacją Ex-EAT	2023-06-01	2029-05-31	4 607 477,10	Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii
Małgorzata Mikaszewska-Sokolewicz	2023/ABM/01/00085-00	Wpływ dawkowania ukierunkowanego na cel, opartego na modelu farmakokinetyki klinicznej leków przeciwdrobnoustrojowych, na wynik kliniczny i jakość życia dzieci i noworodków – analiza bezpieczeństwa, skuteczności i opłacalności Anti-Sepsis	2024-03-08	2030-02-28	9.558.498,60	Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii
Paweł Kowalczyk	2023/ABM/01/00051-00	Randomizowany, dwuśrodkowy, otwarty eksperyment badawczy porównujący wykorzystanie laserowej termoablacji z klasycznym leczeniem neurochirurgicznym w leczeniu ogniskowych zmian wewnątrzczaszkowych okolic elokwentnych u pacjentów pediatrycznych LITTLER	2024-03-08	2030-01-31	7 090 120,62	Klinika Neurochirurgii
Grzegorz Kowalewski	2024/ABM/01/00014 – 00	Porównanie chirurgii laparoskopowej z robotową w wybranych wskazaniach nieonkologicznych u pacjentów pediatrycznych – randomizowane kontrolowane badanie RAMIPS	2024-12-31	2030-12-30	15 556 566,69	Klinika Chirurgii Dziecięcej i Transplantacji Narządów
Dariusz Gruszfeld	2024/ABM/01/00033 – 00	Ocena efektywności zastosowania sekwencjonowania całoeksomowego, jako badania genetycznego pierwszego wyboru u noworodków i niemowląt NeoWES	2024-12-31	2030-12-30	11 757 830,70	Klinika Neonatologii, Patologii, Intensywnej Terapii Noworodka i Niemowlęcia

ROZPOCZĘTE W 2025 R.

Kierownik projektu	Nr umowy	Tytuł grantu	Akronim	Data rozpoczęcia	Data zakończenia	Budżet grantu (koszty kwalifikowalne w PLN)	Jednostka organizacyjna
Bożenna Dembowska-Bagińska	2024/ABM/02/00032 – 02	Badanie fazy I dotyczące stosowania inhibitora CDK8 RVU120 w połączeniu z ewerolimusem u dzieci z nawracającym lub postępującym medulloblastoma grupy 3 lub 4;	MEDWAY	2025-07-01	2033-06-30	40 151 060,47	Klinika Onkologii
Sergiusz Józwiak	PERMED/2024/68/TAP-GRIN/2025	Dostosowane podejścia ukierunkowane na patofizjologię w zaburzeniach neurorozwojowych związanych z GRIN	TAP-GRIN	2025-03-01	2027-12-31	1 529 233,65	Pion zastępcy dyrektora ds. naukowych
Dorota Gągała (od 01.01.2025 r. do 31.01.2026 r.) Aleksander Wiśniewski (od 01.02.2026 r.)	KPOD.07.07-IW.07-0329/24	Rozbudowa i wzrost potencjału Centrum Wsparcia Pediatrycznych Badań Klinicznych	KPO CWBK	2025-01-01	2026-05-31	6 660 377,80	Dział Badań Naukowych

NIEKOMERCYJNE BADANIA KLINICZNE FINANSOWANE PRZEZ AGENCJĘ BADAŃ MEDYCZNYCH REALIZOWANE W 2025 R.

Kierownik badania	Nr umowy	Tytuł grantu	Akronim	Data rozpoczęcia	Data zakończenia	Budżet grantu (koszty kwalifikowalne w PLN)	Jednostka organizacyjna
Katarzyna Kotulska-Józwiak	2019/AB M/01/00 034-00	Randomizowane badanie kliniczne kontrolowane placebo, prowadzone metodą podwójnie ślepej i podwójnie pozorowanej próby, oceniające skuteczność, tolerancję i bezpieczeństwo leczenia wigabatryną w stosunku do leczenia rapamycyną jako terapii zapobiegawczej u niemowląt ze stwardnieniem guzowatym	VIRAP	2020-04-01	2027-03-31	23 119 125,00	Klinika Neurologii i Epileptologii
Marta Wysocka-Mincewicz/ Małgorzata Wajda-Cuszlag	2019/AB M/01/00 054-00	Ocena wpływu fenofibratu na funkcję komórek beta trzustki u dzieci z nowo rozpoznaną cukrzycą typu 1	PRIFEN	2020-05-01	2026-05-31	972 200,00	Klinika Endokrynologii i Diabetologii
Bożenna Dembowska-Bagińska	2020/AB M/01/00 040-00	Zastosowanie terapii celowanej u dzieci od 3 do 18 roku życia z rozpoznaniem rozlanego naciekającego glejaka mostu (diffuse intrinsic pontine glioma-DIPG) w oparciu o wyniki badań genetycznych	DIPGen	2021-01-04	2026-05-31	7 096 384,95	Klinika Onkologii
Dariusz Rokicki	2020/AB M/01/00 047-00	Ocena skuteczności i bezpieczeństwa empagliflozyny w leczeniu neutropenii u pacjentów z glikogenezą 1b	EMPATiA	2020-10-01	2025-09-30	5 282 792,09	Klinika Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych

Katarzyna Kotulska-Jóźwiak	2020/ABM/01/00054-00	Wieloośrodkowe, randomizowane, podwójnie zaślepienie, kontrolowane placebo badanie oceniające skuteczność i bezpieczeństwo rapamycyny w lekoopornej padaczce związanej ze stwardnieniem guzowatym	RA-Re TS	2021-07-01	2027-06-30	16 880 726,88	Klinika Neurologii i Epileptologii
Joanna Trubicka (Marta Perek-Polnik/ Julita Borkowska)	2021/ABM/01/00027-00	Otwarte randomizowane badanie kliniczne II fazy oceniające bezpieczeństwo i skuteczność rapamycyny w leczeniu rzadkich i ultraradkich chorób ośrodkowego układu nerwowego związanych z aktywacją szlaku Mtor u dzieci	BraimTOR	2021-09-01	2027-08-31	9 999 868,26	Klinika Onkologii/ Klinika Neurologii i Epileptologii/ Zakład Patomorfologii
Dariusz Rokicki	2021/ABM/02/00014-00	Ocena skuteczności stosowania ambroksolu (ABX) u polskich pacjentów z chorobą Gauchera, w tym postacią neuronopatyczną (GD typu III, GD3) wynikającą z homozygotycznej mutacji c.1448T>C (p.Leu483Pro) w genie GBA oraz z postaciami GD związanymi z nosicielstwem innych wariantów GBA, na podstawie obrazu klinicznego i analiz multiomicznych	AxGD	2021-09-01	2025-06-30	3 329 089,50	Klinika Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych
Jarosław Kierkuś	2022/ABM/03/00028-00	Ocena bezpieczeństwa i skuteczności terapii indukcyjnej vedolizumabem w porównaniu do standardowej terapii infliximabem u pacjentów pediatrycznych z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego	VEDI-UC	2023-06-01	2029-05-31	11 191 903,77	Klinika Gastroenterologii Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii
Bożenna Dembowska-Bagińska	2024/ABM/02/00032-00	Phase I study of CDK8 inhibitor RVU120 in combination with everolimus in children with recurrent or progressive Group 3 or 4 medulloblastoma	MEDWAY	2025-07-01	2033-06-30	40 151 060.47	Klinika Onkologii

Sprawozdania z realizacji grantów NCBR i ABM w 2025 r. w załączniku nr 1.

GRANTY SPONSOROWANE

Kierownik grantu	Nr umowy / sponsor badania	Tytuł grantu	Data rozpoczęcia	Data zakończenia	Budżet grantu w PLN*	Jednostka organizacyjna
Agnieszka Rózdzińska-Świątkowska	1878/2024/ HiPP Polska Sp. z o.o.	Właściwy pomiar długości urodzenia jako kluczowy element oceny stanu odżywiania noworodków	2024-09-01	2026-06-30	160 000,00	Pracownia Antropologii
Jarosław Kierkuś	2256/2024/ Societe des Produits Nestle	Wyłącznie żywienie dojelitowe nową dietą enteralną jako metoda leczenia łagodnej i umiarkowanej postaci wrzodziejącego zapalenia jelita grubego u dzieci - prospektywne otwarte badanie pilotażowe	2024-06-01	2025-08-31	216 400,00	Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii
Dariusz Gruszfeld	362/2020/ Dairy Goat Co-operative	Wpływ karmienia niemowląt mieszanką na bazie mleka koziego lub mleka krowiego na częstość atopowego zapalenia skóry	2020-04-01	2028-05-31	2 774 107,00	Klinika Neonatologii, Patologii, Intensywnej Terapii Noworodka i Niemowlęcia
Dariusz Gruszfeld	1175/2022/ Societe des Produits Nestle	OTYŁOŚĆ U DZIECI: Wczesne programowanie przez żywienie niemowląt? Długofalowa 18-letnia obserwacja.	2022-06-01	2025-06-01	1 010 024,30	Klinika Neonatologii, Patologii, Intensywnej Terapii Noworodka i Niemowlęcia
Barbara Pietrucha	57/2023/ EryDel S.p.A,	Świadome stosowanie fosforanu sodowego deksametazonu wewnątrz erytrocytów u pacjentów ze zdiagnozowaną ataksją-teleangiektazją (AT), którzy ukończyli badanie III fazy IEDAT-02-2015 (ATTeST) i są obecnie włączeni do jego otwartego rozszerzenia	2023-01-01	2028-12-31	w zależności od liczby pacjentów	Poradnia Immunologiczna
Mieczysław Litwin	2789/2025/ JJP Biologics	Opracowanie modelu in vitro nefropatii IgA w celu zbadania potencjalnej skuteczności nowego kandydata na lek JJP-1212	2025-10-20	2027-03-31	221 400,00	Klinika Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego

GRANTY REALIZOWANE W RAMACH PROGRAMÓW MIĘDZYNARODOWYCH W 2025 R.

HORYZONT 2020 – PROGRAM RAMOWY W ZAKRESIE BADAŃ NAUKOWYCH I INNOWACJI (2014-2020)

Kierownik grantu	Nr umowy	Tytuł grantu	Akronim	Data rozpoczęcia	Data zakończenia	Budżet grantu* (koszty kwalifikowalne w PLN)	Jednostka organizacyjna
Marek Migdał	777389	conect4children (Collaborative Network for European Clinical Trials For Children)	c4c	2018-05-01	2025-04-30	1 090 130,7	Dyrektor i Sekretariat

* projekt zakończono w 2025 r., podane wartości są kosztami poniesionymi

EU4HEALTH NA LATA 2021-2027

Kierownik grantu	Nr umowy	Tytuł grantu	Akronim	Data rozpoczęcia	Data zakończenia	Budżet grantu* (koszty kwalifikowalne w PLN)	Jednostka organizacyjna
Krystyna Chrzanowska	101110100	Dane Orphanet w dziedzinie chorób rzadkich - faza II	OD4RD 2	2023-04-01	2026-03-31	811 694,00	Zakład Genetyki Medycznej
Marek Migdał	101161377	Nowatorskie urządzenia dla pacjentów pediatrycznych: unikalna platforma wprowadzająca innowacyjne rozwiązania	OrphaDev4 Kids	2024-07-01	2027-08-31	206 019,00	Dyrektor i Sekretariat
Piotr Kaliciński	101156607	ERN TransplantChild 2023-2027	Transplant Child 23-27	2023-10-01	2027-09-30	609 134,68	Klinika Chirurgii Dziecięcej i Transplantacji Narządów

HORYZONT EUROPA

Kierownik grantu	Nr umowy	Tytuł grantu	Akronim	Data rozpoczęcia	Data zakończenia	Budżet grantu* (koszty kwalifikowalne w PLN)	Jednostka organizacyjna
Wiesława Grajkowska	101136835	Ukierunkowanie interakcji guz-gospodarz w dziecięcych glejakach złośliwych w celu wzmocnienia aktywacji odpowiedzi immunologicznej oraz poprawy skuteczności radioterapii i immunoterapii	HIT-GLIO	2023-12-01	2027-11-30	6 092 630,99	Pracownia Onkopatologii i Biostruktury Medycznej
Natalia Szyperek / Marek Migdał	101134907	Przyspieszające narzędzia napędzane zapotrzebowaniem na przyjęcie innowacji w pediatrii - wspólny plan działania dla Europy	ADD4KIDS	2024-01-15	2025-01-15	207 875,21	Dział Badań Naukowych

Sprawozdania z realizacji projektów współfinansowanych ze środków zagranicznych lub w ramach projektów międzynarodowych w 2025 r. w załączniku nr 2.

STATUTOWE ZADANIA BADAWCZE, GRANTY WEWNĘTRZNE, ZADANIA MŁODYCH BADACZY, „GRANTY NA GRANT”

STATUTOWE ZADANIA BADAWCZE

Numer zadania	Kierownik projektu	Jednostka organizacyjna	Termin rozpoczęcia	Termin zakończenia	Tytuł statutowego zadania
269/20	Elżbieta Moszczyńska	Klinika Endokrynologii i Diabetologii	2020-09-16	2026-03-31	Czynniki prognostyczne całościowego stanu zdrowia psychospołecznego u pacjentów w wieku rozwojowym po zakończonym leczeniu czaszkogardlaka
270/20	Dorota Bulsiewicz	Klinika Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka i Niemowlęcia	2020-09-22	2026-09-21	Wlew z heparyny dla przedłużenia użyteczności cewników centralnych u noworodków – badanie randomizowane z grupą kontrolną
271/20	Edyta Czekuć-Kryśkiewicz Agnieszka Ochocińska (od 21.02.2025 r.)	Zakład Biochemii Klinicznej	2020-09-25	2026-09-24	Wprowadzenie nowej metody diagnostycznej – oznaczenie metoksykatecholamin (metanefryny, normetanefryny oraz 3-metoksytyraminy) w dobowej zbiorce moczu oraz krwi metodą LC-MS/MS

GRANTY WEWNĘTRZNE

Numer grantu wewnętrznego	Kierownik projektu	Jednostka organizacyjna	Termin rozpoczęcia	Termin zakończenia	Tytuł projektu
S167/2018	Katarzyna Dzierżanowska-Fangrat	Zakład Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej	2018-06-15	2025-06-30	Wielkoskalowe profilowanie ekspresji miRNA komórkowego i wirusa Epsteina-Barr u pacjentów pediatrycznych po transplantacji wątroby z przewlekłą wysoką wiremią.
S178/2018	Piotr Socha	Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii	2018-06-15	2026-07-31	Analiza profili metabolomicznych u dzieci chorych na niealkoholowe stłuszczenie wątroby z wykorzystaniem chromatografii cieczowej sprzężonej ze spektrometrią mas typu kwadrupol z detekcją czasu przelotu (LC-MS/QTOF)

S185/2019	Elżbieta Jurkiewicz	Zakład Diagnostyki Obrazowej	2020-02-04	2025-06-30	Walidacja ultrasonografii wzmocnionej kontrastem jako metody służącej ocenie unaczynienia i mikroperfuzji narządów mięsaszowych, a także zmian ogniskowych u pacjentów pediatrycznych
S187/2020	Bożenna Dembowska-Bagińska	Klinika Onkologii	2020-09-08	2027-03-08	Znaczenie somatycznych i germinalnych markerów molekularnych w diagnostyce klinicznej hepatoblastoma
S188/2020	Małgorzata Pac	Klinika Immunologii	2020-09-16	2026-08-31	Ocena korelacji aktywności wybranych składowych układu dopełniacza z fenotypem klinicznym i genetycznym u dzieci z wrodzonymi niedoborami układu dopełniacza
S189/2020	Piotr Czubkowski	Poradnia Chorób i Transplantacji Wątroby	2020-09-16	2025-08-28	Ocena statusu serologicznego COVID-19 oraz wpływu pandemii na jakość życia i opiekę medyczną u dzieci i młodzieży po transplantacji wątroby
S191/2022	Diana Kamińska	Poradnia Chorób i Transplantacji Wątroby	2023-03-01	2026-08-31	Ocena mikrobiomu jelitowego u pacjentów z autoimmunizacyjnymi chorobami wątroby i dróg żółciowych.
S192/2022	Łukasz Obrycki	Klinika Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego	2023-03-01	2026-10-31	Opracowanie norm objętości nerek u zdrowych dzieci i młodzieży.
S193/2022	Aldona Wierzbicka-Rucińska	Zakład Biochemii Klinicznej	2023-03-01	2026-09-30	Endokrynne konsekwencje otyłości i zabiegów bariatrycznych u dzieci.
S194/2022	Jarosław Kierkuś	Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii	2023-03-01	2028-12-31	Ocena wpływu leczenia żywieniowego na skład mikrobioty jelitowej oraz aktywności chorób u dzieci z współistniejącym nieswoistym zapaleniem jelit oraz pierwotnym stwardniającym zapaleniem dróg żółciowych.

S195/2022	Łukasz Obrycki	Klinika Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego	2023-03-01	2026-10-31	Odległa obserwacja statusu ciśnienia tętniczego, rytmów ciśnienia tętniczego oraz parametrów uszkodzenia narządowego i naczyniowego u dzieci i młodzieży z nadciśnieniem białego fartucha.
S196/2022	Sergiusz Józwiak	Pion zastępcy dyr. ds. naukowych	2023-03-01	2026-06-30	Ocena odległych wyników prewencyjnego leczenia przeciwpadaczkowego w stwardnieniu guzowatym (SG).
S197/2022	Aldona Wierzbicka- Rucińska	Zakład Biochemii Klinicznej	2023-03-01	2027-02-28	Dynamiczna ocena metagenomu i metabolomu stolca u pacjentów z atreją dróg żółciowych.
S198/2022	Jacek Rubik	Poradnia Transplantacji Nerek	2023-03-01	2026-05-30	Mikropróbkowanie wolumetryczno-absorpcyjne (VAMS) jako nowe narzędzie służące do optymalizacji leczenia immunosupresyjnego i monitorowania czynności przeszczepu u dzieci po przeszczepieniu nerki.
S199/2022	Maja Klaudel- Dreszler	Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii	2023-03-01	2027-02-28	Ocena skuteczności i bezpieczeństwa transferu mikrobioty jelitowej u dzieci z cholestatycznymi chorobami wątroby w celu eradykacji bakterii antybiotykoopornych kolonizujących przewód pokarmowy.
S200/2022	Sylwia Szymańska	Zakład Patomorfologii	2023-03-01	2027-06-30	Nowe spojrzenie na odrzucanie wątroby przeszczepionej u pacjentów pediatrycznych – korelacja kliniczno-patologiczna.
S201/2022	Anna Bogdańska	Zakład Biochemii Klinicznej	2023-03-01	2027-03-01	Wykorzystanie spektrometrii mas w diagnostyce wrodzonych i wtórnych zaburzeń glikozylacji białek.
S202/2024	Piotr Socha	Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii	2024-10-01	2027-09-30	Ocena przydatności oznaczenia względnej wymiennej miedzi (REC-relative exchangeable copper) oraz wymiennej miedzi (exchangeable copper) w diagnostyce i monitorowaniu leczenia choroby Wilsona.

S203/2024	Arkadiusz Kocur	Zakład Biochemii Klinicznej	2024-10-01	2026-09-30	Zastosowanie technik mikropróbkowania w terapeutycznym monitorowaniu leczenia immunosupresyjnego u pacjentów pediatrycznych po przeszczepieniu wątroby.
S204/2024	Justyna Czech-Kowalska	Klinika Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka i Niemowlęcia	2024-10-01	2027-09-30	Optymalizacja farmakoterapii (wal) gancyklowirem z wykorzystaniem techniki mikropróbkowania wolumetryczno – absorpcyjnego (VAMS) u noworodków z zakażeniem CMV.
S205/2024	Elżbieta Ciara	Zakład Genetyki Medycznej	2024-10-01	2027-09-30	Opracowanie oprogramowania do predykcji przebiegu klinicznego choroby oraz korelacji genotypowo-fenotypowych u pacjentów z neurofibromatozą typu 1.
S200/2022	Sylwia Szymańska	Zakład Patomorfologii	2023-03-01	2026-02-28	Nowe spojrzenie na odrzucanie wątroby przeszczepionej u pacjentów pediatrycznych – korelacja kliniczno-patologiczna.
S206/2024	Beata Kasztelewicz	Zakład Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej	2024-10-01	2027-09-30	Analiza profili ekspresji wybranych wirusowych mikroRNA u dzieci z wrodzonym zakażeniem wirusem cytomegalii - badanie prospektywne kohorty noworodków i niemowląt.
S207/2024	Dorota Wicher	Zakład Genetyki Medycznej	2024-10-01	2027-09-30	Ocena roli inaktywacji chromosomu X w ekspresji cech fenotypowych u objawowych nosicielek chorób o dziedziczeniu recesywnym sprzężonym z chromosomem X.
S209/2024	Ewa Krasuska-Sławińska	Poradnia Stomatologiczna dla Dzieci	2024-10-01	2027-09-30	Odległe powikłania w jamie ustnej u dzieci leczonych chemioterapią wielolekową z powodu nowotworów.

BADANIA NAUKOWE SŁUŻĄCE ROZWOJOWI MŁODYCH NAUKOWCÓW

Nr grantu	Kierownik zadania	Jednostka organizacyjna	Młody badacz	Termin rozpoczęcia	Termin zakończenia	Tytuł projektu
M22/17	Piotr Socha	Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii	Sebastian Więckowski	2017-08-07	2025-08-31	Nieinwazyjna ocena stłuszczenia i włóknienia wątroby u otyłych pacjentów wykorzystująca pomiary elastograficzne i czynniki genetyczne.
M38/19	Joanna Pawłowska (od 14.08.2025 r.) Piotr Czubkowski	Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii	Dominika Kaps-Kopiec	2019-09-02	2026-12-31	Ocena czynników wpływających na wyniki leczenia pacjentów z autoimmunizacyjnym zapaleniem wątroby
M40/19	Krystyna Chrzanowska	Zakład Genetyki Medycznej	Małgorzata Danowska	2019-09-02	2026-12-31	Badanie profilu molekularnego genu CYP1B1 w populacji polskich pacjentów z jaskrą pierwotną wrodzoną
M44/19	Justyna Czech-Kowalska	Klinika Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka i Niemowlęcia	Aleksandra Pietrzyk	2019-09-09	2026-09-30	Wykorzystanie oznaczeń stężenia neopteryny oraz metabolitów tryptofanu w diagnostyce cytomegalii i toksoplazmozy w okresie noworodkowym
M45/19	Katarzyna Kotulska-Jóźwiak	Klinika Neurologii i Epileptologii	Iwona Puzio-Bochen	2019-09-12	2025-12-31	Wpływ opóźnienia rozpoczęcia terapii immunomodulującej lekami I linii na jej skuteczność – badanie w grupie pacjentów z SM o wczesnym początku
M46/19	Piotr Socha	Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii	Adrianna Łabuz (od 21.06.2023 r.)	2019-11-15	2026-03-30	Zaburzenia połykania u pacjentów z SMA

M47/20	Joanna Bieła	Zakład Biochemii Klinicznej	Marta Lipiec	2020-09-09	2026-09-30	Czy niskie stężenie ceruloplazminy u pacjentów z potwierdzonym molekularnie zespołem Gilberta ma związek z układem heterozygotycznym choroby Wilsona lub rzadkimi mutacjami genów związanych z gospodarką miedzią?
M48/20	Agnieszka Madej-Pilarczyk	Zakład Genetyki Medycznej	Marzena Kucharczyk do 22.06.2022 r.; od 23.06.2022 Beata Chałupczyńska	2020-09-09	2026-06-01	Analiza profilu klinicznego i molekularnego w grupie pacjentów pediatrycznych z albinizmem
M49/20	Justyna Czech-Kowalska	Klinika Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka i Niemowlęcia	Katarzyna Chada-Borowiecka	2020-09-23	2026-08-31	Ocena zasobów ustrojowych witamin rozpuszczalnych w tłuszczach u noworodków i niemowląt z cholestazą
M50/22	Piotr Socha	Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania	Agnieszka Skarżyńska (od 2025 r.) Zuzanna Godyń-Myśliwy	2023-03-01	2026-12-31	Ocena allelu Pi*Z jako czynnika ryzyka ciężkiego przebiegu i złego rokowania w autoimmunizacyjnym zapaleniu wątroby.
M51/22	Irena Jankowska	Poradnia Transplantacji Wątroby	Anna Orłowska	2023-03-01	2027-02-28	Ocena związku genotypu z wystąpieniem kamicy żółciowej oraz przebiegiem choroby u dzieci.
M52/22	Mieczysław Litwin	Klinika Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego	Łukasz Obrycki	2023-03-01	2026-03-30	Etiologia nadciśnienia tętniczego oraz fenotyp kliniczno-laboratoryjny u dzieci i młodzieży z nadciśnieniem tętniczym.

M53/22	Justyna Czech-Kowalska	Klinika Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka	Klaudia Markowska-Krawczyk	2023-03-01	2027-02-28	Ocena zastosowania mikromacierzy CGH + SNP jako badania genetycznego pierwszego wyboru u pacjentów Kliniki Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka i Niemowlęcia.
M54/22	Jarosław Kierkuś	Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania	Magdalena Wlazło	2023-03-01	2026-10-31	Ocena korelacji pomiędzy oznaczeniem stężenia leków biologicznych stosowanych w nieswoistych chorobach zapalnych jelit w populacji pediatrycznej IPCZD, a uzyskaniem odpowiedzi klinicznej - optymalizacja leczenia.
M55/22	Agnieszka Madej-Pilarczyk	Zakład Genetyki Medycznej	Urszula Zawadzka	2023-03-01	2027-02-28	Charakterystyka podłoża molekularnego zespołu łamliwego chromosomu X i chorób FMR1-zależnych z wykorzystaniem nowych technik molekularnych i bioinformatycznych.
M56/22	Jarosław Kierkuś	Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania	Edyta Derda	2023-03-01	2026-02-28	Ocena wyszczepialności i odpowiedzi poszczepiennej oraz wpływu stosowanego leczenia i przebiegu choroby podstawowej na zachorowalność i efekt szczepienia przeciw SARS-COV-2 u pacjentów pediatrycznych z nieswoistymi zapaleniami jelit.
M57/22	Agnieszka Madej-Pilarczyk	Zakład Genetyki Medycznej	Ewa Szczęsna	2023-03-01	2027-02-28	Analiza polimorfizmów w genach homeostazy glukozy u dzieci z podejrzeniem cukrzycy monogenowej.
M58/22	Grzegorz Oracz	Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania		2023-03-01	2027-11-30	Ankietowa ocena ciężkości przebiegu klinicznego rodzinnego zapalenia trzustki u pacjentów pediatrycznych oraz ich rodzin.

M59/24	Dariusz Gruszfeld	Klinika Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka i Niemowlęcia	Agnieszka Czajkowska	2024-10-01	2027-09-30	Ocena skuteczności alternatywnych dróg podania deksmedetomidyny i ketaminy - badanie jednoośrodkowe z elementami modelowania farmakodynamicznego (PK/PD) i wykorzystaniem techniki mikropróbkowania.
M60/24	Joanna Trubicka	Zakład Patomorfologii	Klaudia Kwaśniak	2024-10-01	2027-09-30	Profilowanie molekularne nowotworów ośrodkowego układu nerwowego u dzieci z zastosowaniem płynnej biopsji do celów diagnostycznych, prognostycznych i predykcyjnych - badanie pilotażowe.
M61/24	Joanna Trubicka	Zakład Patomorfologii	Ewa Niecikowska	2024-10-01	2027-09-30	Analiza wolnokrążącego, nowotworowego RNA jako narzędzie do monitorowania leczenia, oceny ryzyka progresji i wznowy w wybranych typach mięsaków u dzieci – badanie pilotażowe.
M62/24	Piotr Socha	Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii	Marta Cyba	2024-10-01	2027-09-30	Ocena występowania allelu Pi*Z jako czynnika ryzyka przebiegu i rokowania u dzieci z atrezią dróg żółciowych.
M63/24	Jarosław Kierkuś	Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii	Izabela Jałocha	2024-10-01	2026-09-30	Opracowanie i walidacja nowego wskaźnika ryzyka niedożywienia u dzieci z nieswoistymi chorobami zapalnymi jelit (PIBD-NUTS).

Sprawozdania z realizacji ukończonych badań naukowych/prac rozwojowych służących rozwojowi młodych naukowców w 2025 r. w załączniku nr 3.

PROJEKTY WEWNĘTRZNE – GRANT NA GRANT

Numer projektu	Kierownik projektu	Jednostka organizacyjna	Termin rozpoczęcia	Termin zakończenia	Tytuł projektu
G-G3/2019	Małgorzata Syczewska	Pracownia Diagnostyki Narządu Ruchu	2019-09-02	2025-12-31	Personalizacja parametrów bezwładnościowych segmentów ciała wykorzystująca rezonans magnetyczny (whole body) i system do pomiaru geometrii ciała 3D.
G-G6/2019	Wojciech Jańczyk	Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii	2019-09-12	2025-03-30 (projekt zamknięty decyzją z-cy dyr. ds. naukowych z dn.11.08.2025 r.)	Analiza wybranych parametrów przepuszczalności bariery jelitowej u dzieci z niealkoholową chorobą tłuszczową wątroby (NAFLD) – interwencyjne badanie otwarte.
G-G7/2020	Joanna Trubicka	Zakład Patomorfologii	2020-09-09	2027-03-08	Fuzje genów z rodziny NTRK i ich znaczenie w patogenezie i leczeniu złośliwych nowotworów mózgu u dzieci
G-G8/2020	Wiesława Grajkowska	Zakład Patomorfologii	2020-09-09	2026-12-31	Wyściółczaki u dzieci – próba wyodrębnienia markerów prognostycznych i predykcyjnych.
G-G9/2020	Agnieszka Różdżyńska-Świątkowska	Pracownia Antropologii	2020-09-09	2025-12-31	Opracowanie norm dla szerokości szpary powiekowej jako cechy niezbędnej w diagnostyce Płodowego Zespołu Alkoholowego (FAS) - badanie pilotażowe.
G-G10/2020	Joanna Trojanek	Zakład Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej	2020-09-09	2025-12-15	Opracowanie metody oznaczania ekspresji metaloproteinaz i ich endogennych inhibitorów w leukocytach i osoczu u dzieci z pierwotnym nadciśnieniem tętniczym (NTP), niealkoholowym stłuszczeniem wątroby (NAFLD) oraz otyłości prostej

G-G11/2020	Aldona Wierzbicka-Rucińska	Zakład Biochemii Klinicznej	2020-09-09	2026-09-30	Znaczenie wybranych mikro-RNA dla oceny uszkodzenia wątroby w wybranych chorobach wątroby
G-G13/2021	Mieczysław Litwin	Klinika Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego	2021-08-26	2026-06-30	Ocena przydatności oznaczania in-situ biomarkerów przewlekłego uszkodzenia przeszczepu nerki w materiale biopsyjnym
G-G14/2021	Teresa Joanna Stradomska	Zakład Biochemii Klinicznej	2021-08-26	2026-12-31	Różnicowanie diagnostyczne w chorobach peroksysomalnych – poszukiwanie nowych mutacji genetycznych
G-G16/2022	Mieczysław Litwin	Klinika Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego	2023-03-01	2025-12-31	Ocena fenotypu komórkowej odpowiedzi immunologicznej u pacjentów z koarktacją aorty i nadciśnieniem tętniczym po tymektomii.
G-G17/2023	Katarzyna Kotulska-Jóźwiak	Klinika Neurologii i Epileptologii	2024-03-01	2028-02-28	Prace wstępne i przygotowanie wniosku o grant zewnętrzny służący badaniom transkryptomycznym u dzieci ze stwardnieniem rozsianym.
G-G18/2023	Joanna Bierła	Zakład Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej	2024-03-01	2027-08-31	Badania bariery jelitowej pacjentów z chorobą Wilsona.
G-G19/2024	Katarzyna Kotulska-Jóźwiak	Klinika Neurologii i Epileptologii	2024-10-01	2026-09-30	Przygotowanie wniosku projektowego na temat badania mechanizmów dziedziczenia i korelacji genotyp-fenotyp u pacjentów ze stwardnieniem guzowatym.

Sprawozdania z realizacji ukończonych projektów badawczych grant na grant w 2025 r. w załączniku nr 3.

BADANIA KLINICZNE PRODUKTÓW LECZNICZYCH/BADANIA OBSERWACYJNE

W okresie sprawozdawczym kontynuowano realizację 9 niekomercyjnych badań klinicznych finansowanych przez Agencję Badań Medycznych, na których konkursy odbyły się w latach 2019-2023 (VIRAP, EMPATiA, DIPGen, BraimTOR Onko i BraimTOR Neuro, AxGD, Ra-RE TS, VEDI-UC - jako lider i PRIFEN jako partner).

W roku 2025 zakończono 2 projekty: EMPATiA (wrzesień) i AxGD (grudzień).

W grudniu rozstrzygnięto Konkurs ABM_2025_1_NBK, w którym IPCZD otrzymał rekomendację na dofinansowanie dwóch projektów: MitBrain oraz PedDUET-CD, na łączną kwotę: 35 700 000 zł.

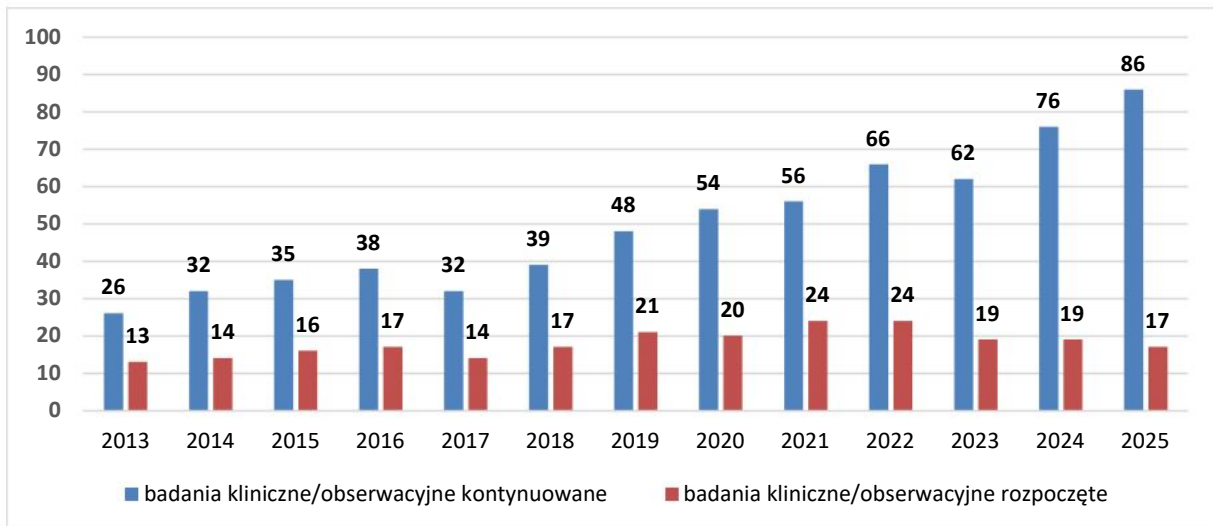
W grudniu 2025 r. została złożona dokumentacja do CTIS w celu uzyskania pozwolenia na realizację niekomercyjnego badania klinicznego o akronimie MEDWAY.

W dn. 31.12.2025 r. zakończony został projekt CWBK. Kontynuowano projekt infrastrukturalny KPO CWBK. Realizowano 86 badań komercyjnych (klinicznych i obserwacyjnych), z czego 23 badania zamknięto. Podpisano 17 umów na badania komercyjne kliniczne i obserwacyjne.

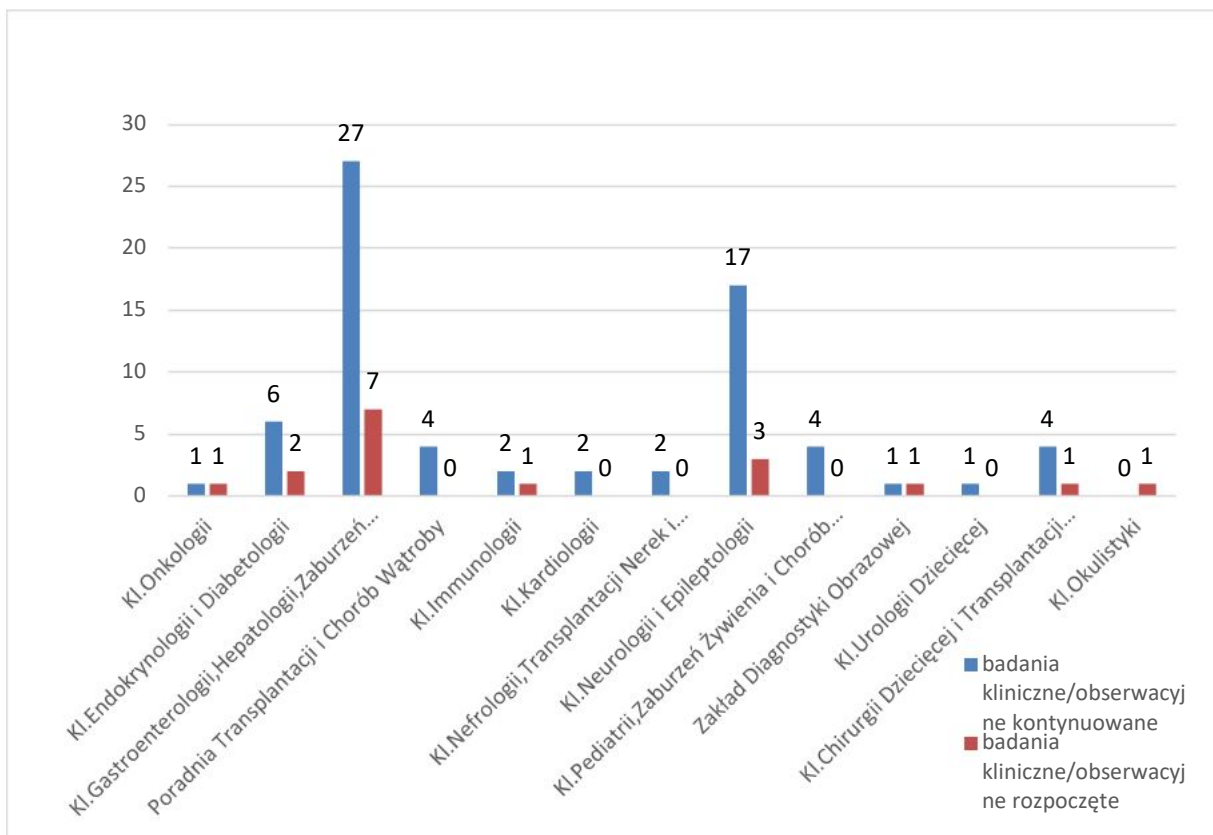
W roku 2025 przychód z tytułu komercyjnych badań klinicznych ukształtował się na poziomie 3 mln zł.

Dziedziny badań klinicznych/badań obserwacyjnych dotychczas realizowanych w naszym ośrodku:

- **choroby metaboliczne** (choroba Gauchera, choroba Fabry'ego, heterozygotyczna postać hipercholesterolemii rodzinnej, choroba Huntera, choroba Niemann–Picka typu C, zespół Morquio, alfa mannozydoza, mukopolisacharydoza typu I, choroba Pompego, deficyt lizosomalnej kwaśnej lipazy, hipertyrozynergia typu I, zaburzenie cyklu mocznikowego),
- **diabetologia** (cukrzyca typu 1 i 2),
- **endokrynologia** (niedobór hormonu wzrostu, zespół Turnera),
- **gastroenterologia** (choroba Crohna, zaparcie czynnościowe, wrzodziejące zapalenie jelita grubego, nadżerkowy refluks żołądkowo-przełykowy, przewlekłe zapalenie wątroby, leki stosowane po przeszczepie wątroby, zespół Alagille'a, cholestaza wewnątrzwątrobową, biegunka wywołana zakażeniem *Clostridium difficile*, niedokrwistość z niedoboru żelaza, choroba Wilsona),
- **immunologia** (pierwotne niedobory odporności, zespół ataksji-teleangiektazji),
- **kardiologia** (tętnicze nadciśnienie płucne, kardiomiopatia rozstrzeniowa, objawowa przewlekła niewydolność serca),
- **nefrologia** (leki stosowane po przeszczepie nerki, przewlekła niewydolność nerek, wtórna nadczynność przytarczyc, nadciśnienie tętnicze, przewlekła choroba nerek i hiperfosfatemia),
- **neurologia** (stwardnienie guzowate, gwiazdziak podwyściółkowy olbrzymiokomórkowy, padaczka, stwardnienie rozsiane w postaci rzutowo-remisyjnej, zespół Draveta, zespół Lennox–Gastauta, encefalopatia, neurodegeneracja związana z kinazą pantotenianu, rdzeniowy zanik mięśni),
- **okulistyka** (bakteryjne zapalenie spojówek, krótkowzroczność),
- **onkologia** (leki stosowane przy chemioterapii przeciwnowotworowej, proliferujący naczyniak wczesnodziecięcy, glejak o wysokim stopniu złośliwości, rdzeniak, guzy lite, przerzutowy mięsak prążkowanokomórkowy, mięsak tkanek miękkich nieprążkowanokomórkowy, mięsak Ewinga, pierwotne nowotwory złośliwe OUN wysokiego stopnia złośliwości, chłoniak Hodgkina),
- **urologia** (zespół nadreaktywnego pęcherza, neurogenna nadreaktywność wypieracza).



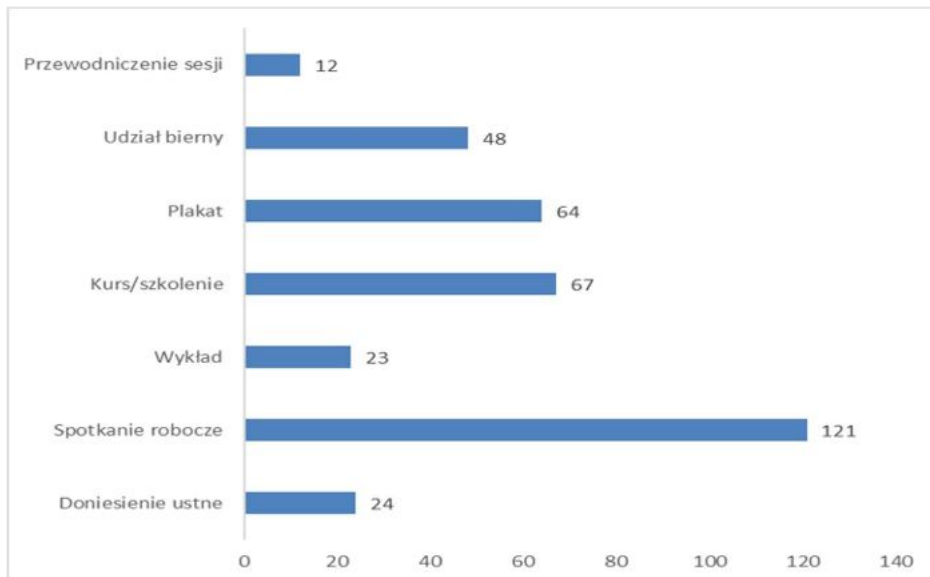
Ryc. 1. Liczba badań klinicznych/obserwacyjnych realizowanych w IPCZD w latach 2013-2025



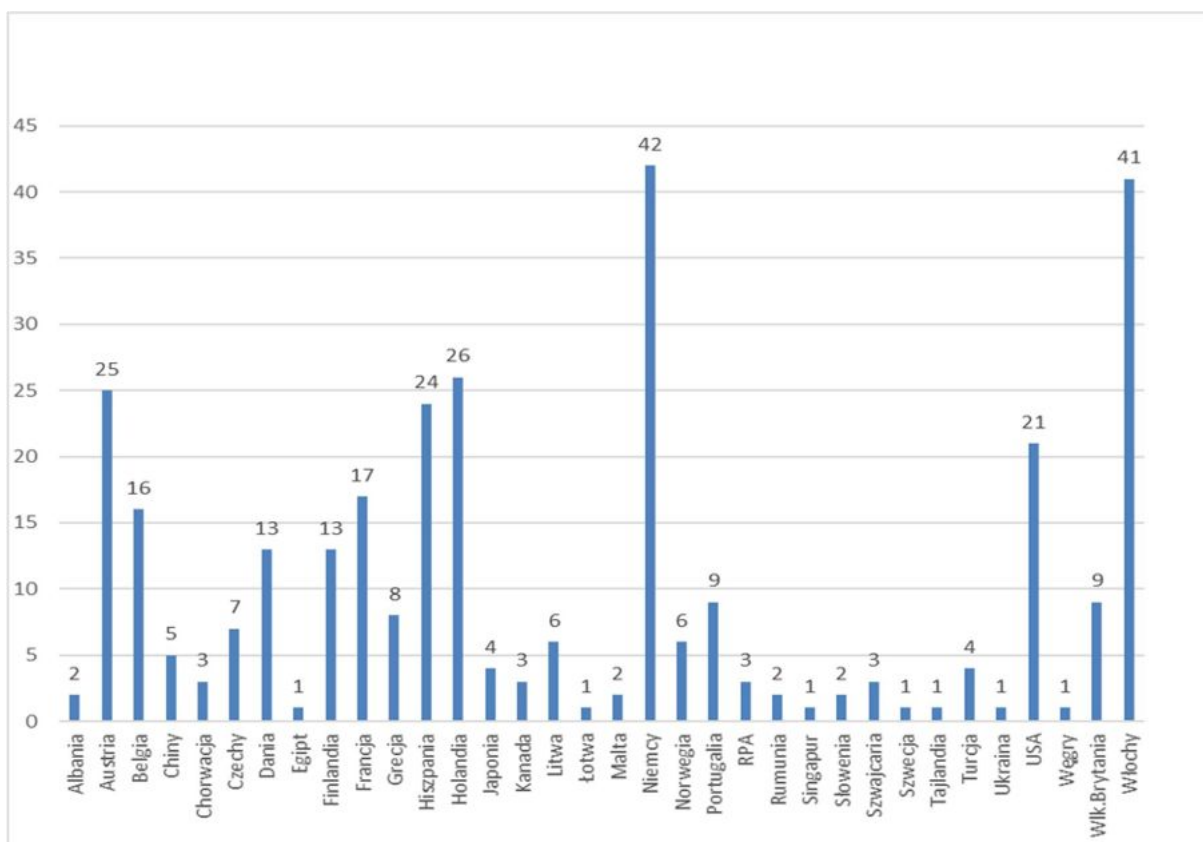
Ryc. 2. Liczba badań klinicznych/obserwacyjnych realizowanych w jednostkach organizacyjnych Instytutu w 2025 r.

WYJAZDY NAUKOWO-SZKOLENIOWE W 2025 R.

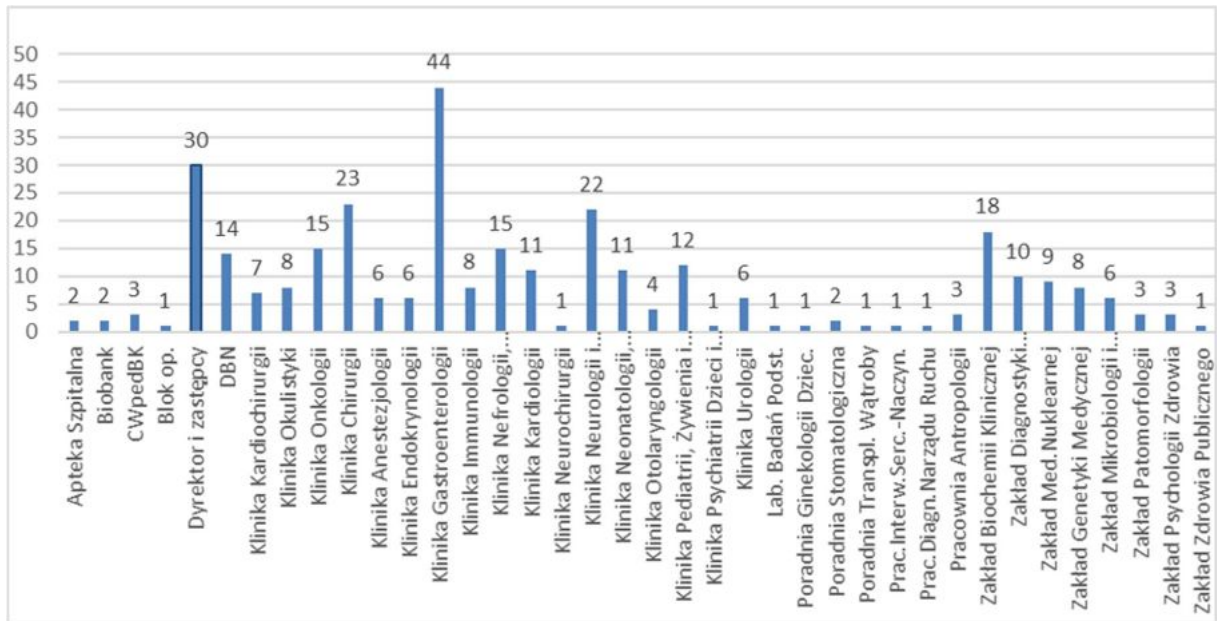
UDZIAŁ PRACOWNIKÓW INSTYTUTU W ZAGRANICZNYCH WYJAZDACH NAUKOWO-SZKOLENIOWYCH W 2025 R.



Ryc. 3. Forma udziału pracowników IPCZD w zagranicznych podróżach służbowych w 2025 r.

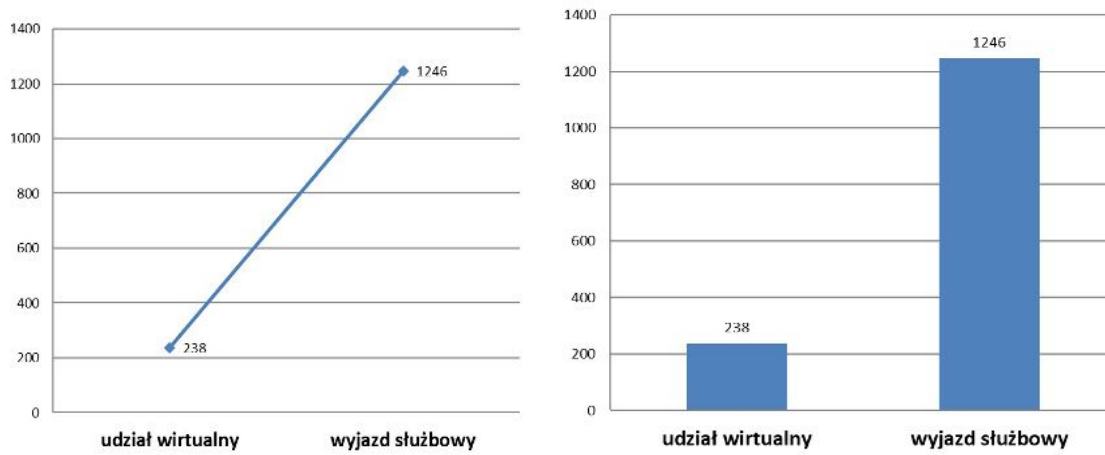


Ryc. 4. Zagraniczne podróże służbowe pracowników IPCZD w 2025 r. w podziale na odwiedzone kraje

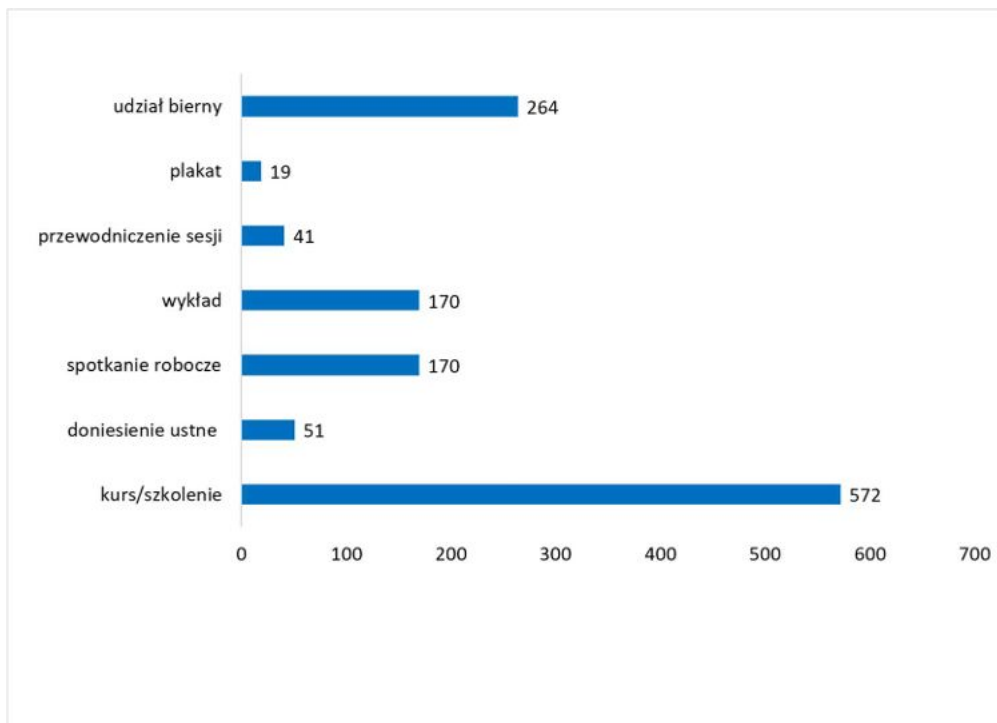


Ryc. 5. Zagraniczne podróże służbowe pracowników IPCZD w 2025 r. w podziale na jednostki organizacyjne

UDZIAŁ PRACOWNIKÓW INSTYTUTU W KRAJOWYCH WYJAZDACH NAUKOWO-SZKOLENIOWYCH W 2025 R.



Ryc. 6. Forma udziału pracowników IPCZD w wydarzeniach, konferencjach naukowo-szkoleniowych i kursach na terenie kraju w 2025 r.



Ryc. 7. Charakter udziału pracowników IPCZD w wydarzeniach, konferencjach naukowo-szkoleniowych i kursach na terenie kraju w 2025 r.

NAGRODY NAUKOWE I WYRÓŻNIENIA DLA PRACOWNIKÓW INSTYTUTU ORAZ DLA IPCZD W 2025 R.

Osiągnięcie	Nazwa nagrody/ wyróżnienia/	Organ/jednostka przyznająca	Laureaci nagrody/ wyróżnienia	Jednostka organizacyjna IPCZD
Wyróżnienie za ratowanie zdrowia i życia małych Polaków, wspieranie ich rodzin, dbałość o jakość opieki medycznej oraz stałe podnoszenie jej poziomu — z myślą o dobru pacjentów i pracujących medyków	Nagroda „Perspektywy Medycyny 2024” w kategorii ORGANIZACJA – OCHRONA ZDROWIA	Kongres „Nauka dla zdrowia społeczeństwa w Roku Edukacji Zdrowotnej i Profilaktyki” zorganizowany z inicjatywy przewodniczącej Komisji Zdrowia senator Beaty Małeckiej-Libery oraz przewodniczącego Rady Programowej Kongresu „Zdrowie Polaków” prof. Henryka Skarżyńskiego	Marek Migdał	Dyrektor Instytutu „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”
Prestiżowa nagroda Detlev Ganten Excellence Award in Basic Research in Hypertension	Nagroda przyznawana za wybitny wkład w badania nad patogenezą nadciśnienia tętniczego. Profesor Litwin jest jedynym naukowcem z Polski, który uzyskał to najważniejsze wyróżnienie w hipertensjologii	World Hypertension League (WHL) – organizacja działająca na rzecz globalnej profilaktyki i kontroli nadciśnienia tętniczego, we współpracy instytucjonalnej ze Światową Organizacją Zdrowia (WHO)	Mieczysław Litwin	Klinika Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego
Wybór na członka Zarządu Rady Głównej Instytutów Badawczych		Rada Główna Instytutów Badawczych	Marek Migdał	Dyrektor IPCZD
Nagroda za wybitne osiągnięcia w konkursie Supertalenty w Medycynie 2025	Supertalenty w Medycynie 2025	Puls Medycyny	Łukasz Obrycki	Klinika Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego
Nagroda za znaczące osiągnięcia w zakresie działalności dydaktycznej	Gala Nauki Polskiej Toruń	Minister Nauki i Szkolnictwa Wyższego	Katarzyna Dzierżanowska-Fangrat	Zakład Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej

Nagroda za wkład w rozwój wiedzy i opieki nad pacjentami z chorobami rzadkimi	VIII Międzynarodowa Konferencja nt. Chorób Rzadkich „Co nowego w chorobach rzadkich” połączona z jubileuszem 35-lecia działalności Stowarzyszenia CMiCU	Stowarzyszenia Chorych na Mukopolisacharydozę i Choroby Rzadkie	Marek Migdał Anna Tylki-Szymańska Agnieszka Rózdżyńska-Świątkowska Dariusz Rokicki	Dyrektor IPCZD Poradnia Chorób Metabolicznych Pracownia Antropologii Klinika Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych
Wyróżnienie w kategorii PROMOCJA OSIĄGNIĘĆ NAUKOWYCH za projekty: - innowacyjny system analizy ruchu w warunkach wodnych i lądowych, - przełomowe zastosowanie microsamplingu w diagnostyce sepsy i chorób przewlekłych u dzieci, realizowane w ramach projektu AntiSepsis	III Kongres „Nauka dla Społeczeństwa” 26–27.05.2025	Politechnika Warszawska, Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego.	Małgorzata Syczewska Agnieszka Czajkowska Arkadiusz Kocur Małgorzata Mikaszewska-Sokolewicz	Pracownia Diagnostyki Narządu Ruchu Zakład Biochemii Klinicznej / Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii
Laureaci Listy Stu 2025 – prestiżowego zestawienia najbardziej wpływowych osób w polskiej medycynie i ochronie zdrowia		Puls Medycyny	Marek Migdał Katarzyna Kotulska-Jóźwiak	Dyrektor IPCZD Klinika Neurologii i Epileptologii
Uhonorowanie tytułem „Ambasador SM” za osiągnięcia naukowe i kliniczne oraz wyraz wdzięczności środowiska pacjenckiego za zaangażowanie, empatię oraz konsekwentne budowanie lepszego systemu wsparcia dla chorych	Gala „SyMfonia serc”	Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego (PTSR)	Katarzyna Kotulska-Jóźwiak	Klinika Neurologii i Epileptologii
Powołanie na członka korespondenta Polskiej Akademii Nauk	Wydział V Nauk Medycznych	Wybory Zgromadzenia Ogólnego Polskiej Akademii Nauk	Sergiusz Jóźwiak	Pion dyr. ds. naukowych IPCZD
Powołanie na członka Rady Agencji Badań Medycznych	Agencja Badań Medycznych	Wskazanie przez ministra właściwego ds. zdrowia	Katarzyna Kotulska-Jóźwiak	Klinika Neurologii i Epileptologii

Lista wybitnych naukowców ze świata sporządzona na podstawie cytowań		Top2PercentScientists.com - serwis poświęcony wyszukiwaniu i rozpoznawaniu wybitnych naukowców na całym świecie	Sergiusz Józwiak Mieczysław Litwin Piotr Socha Paweł Płudowski	Pion dyr. ds. naukowych IPCZD Klinika Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego Zakład Biochemii Klinicznej
Praca pt. „Hipofosfatemia we prawidłowym okresie pooperacyjnym u dzieci i młodzieży”	Nagroda za najlepszą pracę oryginalną podczas XXVII Zjazdu i XXXIX Międzynarodowej Konferencji Naukowo-Szkoleniowej POLSPEN	Zjazd Polskiego Towarzystwa Żywności i Metabolizmu w dn. 12-14.06.2025, Jachranka	Małgorzata Łyszkowska Grzegorz Kowalewski Marta Sibilska Hor Ismail, Piotr Kaliciński	Klinika Chirurgii Dziecięcej i Transplantacji Narządów
Uzyskanie certyfikatu Europejskiego Towarzystwa Neurologii Dziecięcej z zakresu neurologii dziecięcej		European Paediatric Neurology Society – EPNS	Mikołaj Pielas	Klinika Neurologii i Epileptologii
Uzyskanie europejskiego tytułu specjalisty urologa dziecięcego – Fellow of the European Academy of Paediatric Urology (FEAPU)		European Academy of Paediatric Urology	Magdalena Plewko	Klinika Urologii Dziecięcej
Praca „Wytyczne postępowania w nadciśnieniu tętniczym w Polsce 2024 – stanowisko ekspertów Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego i Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego”	Publikacja współautorstwa Profesorów IPCZD	Czasopismo Kardiologia Polska	Mieczysław Litwin Łukasz Obrycki	Klinika Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego
Nagroda za osiągnięcia naukowe	Nagroda w kategorii indywidualnej	Dyrektor IPCZD	Sylwia Szymańska Łukasz Obrycki	Zakład Patomorfologii Klinika Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego

Praca: „Kidney volume normative values in Central European children aged 0-19 years: a multicenter study”. Publikacja w czasopiśmie: Pediatric Nephrology, 2024: Vol. 39, Nr 7, s. 2147-2159	Nagroda za publikację naukową w kategorii otwartej	Dyrektor IPCZD	Autorzy pracy: <u>Obrycki Łukasz</u> , Sarnecki J., Pac M., Lichosik M., Sopińska M., Placzyńska M., Milart J., Stańczyk M., Mirecka J., Wasilewska A., Michalski M., Lewandowska W., Dereziński T., Sulakova T., Supik D., Cekuolis A., Vitkevic R., Wierzbicka A., Koziej J., Skoczyński K., Horubała J., Jankauskiene A., Kalicki B., Jobs K., Tkaczyk M., Feber J., Litwin M.	Klinika Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego
Nagroda za całokształt prac związanych z utworzeniem ośrodka gastroenterologii pediatrycznej na poziomie europejskim oraz wdrożenie regularnych szczepień HBV dla dzieci	Nagroda Laudabilis (łac. Godny Chwały)	Okręgowa Izba Lekarska w Warszawie	Profesor Jerzy Socha	Emerytowany pracownik IPCZD
Projekt pt.: „KI-CMHI Collaboratory Loop as an Example of Value-Creating Collaboration Model”	Wyróżnienie za wysoką jakość merytoryczną, wyraźny charakter wdrożeniowy i praktyczny, duże doświadczenie kierownicze i dydaktyczne, doskonałe dopasowanie instytucji goszczącej, a także duży potencjał wpływu na system ochrony zdrowia w Polsce.	V edycja Programu Walczak NAWA	Agnieszka Ochocińska	Zakład Biochemii Klinicznej
Publikacja rozdziału poświęconego chorobom skórno-nerwowym autorstwa ekspertów z IPCZD w „biblii neurologii dziecięcej”	VII wydanie podręcznika Swaiman’s Pediatric Neurology – Principles and Practice		Katarzyna Kotulska- Jóźwiak Sergiusz Jóźwiak	Klinika Neurologii i Epileptologii Pion dyr. ds. naukowych
Nagroda za wybitne osiągnięcia w dziedzinie nauk medycznych w kategorii INNOWACYJNY NAUKOWIEC	Nagroda specjalna przyznana po raz pierwszy w historii konkursu „Innowator Mazowsza”	Samorząd Województwa Mazowieckiego Wykonawcza edycji - Fundacja Inkubator Technologiczny – Youth Business Poland	Grzegorz Kowalewski	Klinika Chirurgii Dziecięcej i Transplantacji Narządów

Nagroda w kategorii PIEŁĘGNIARKA ROKU 2025	Kryształowy Koliber	Polskie Stowarzyszenia Diabetyków	Alicja Szewczyk	Poradnia Diabetologiczna
Wyróżnienie w konkursie „Zdrowa przyszłość – inspiracje” - kategoria INNOWACJE W SZPITALU – medycyna: „Małe kroki do wielkich cudów – rewolucja w leczeniu i rehabilitacji dzieci” - kategoria INNOWACYJNY SZPITAL – zarządzanie: „HR Portal – innowacyjna platforma do kompleksowego zarządzania personelem” - kategoria DZIAŁANIA NA RZECZ OCHRONY ZDROWIA I ŚRODOWISKA NATURALNEGO: „Wolontariat pracowniczy w IPCZD”	Ogólnopolski konkurs promujący innowacje i rozwój w ochronie zdrowia	Organizator Idea Trade w ramach projektu Bezpieczny Szpital Przyszłości	Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”	
Nagroda w konkursie w kategorii TRANSFORMACJA ROKU: projekt „Największa w Polsce pełnoprofilowa Klinika Psychiatrii Dzieci i Młodzieży”	V edycja Konkursu "Dziecięcý Szpital Przyszłości"	Fundacja KIDS - Klub Innowatorów Dziecięcych Szpitali	Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”	
Wyróżnienia z okazji 5- lecia konkursu – Przyjaciele K.I.D.S.	V edycja Konkursu "Dziecięcý Szpital Przyszłości"	Fundacja KIDS - Klub Innowatorów Dziecięcych Szpitali	Alicja Szewczyk Maria Narojczyk Katarzyna Gardzińska	Poradnia Diabetologiczna Oddział Dzienny Chemioterapii Biuro Komunikacji i Marketingu
Przyznanie medalu za szczególne zasługi na rzecz PLTR oraz rozwoju polskiej radiologii	Medal 100-lecia Polskiego Lekarskiego Towarzystwa Radiologicznego	Kapituła Towarzystwa	Elżbieta Jurkiewicz	Zakład Diagnostyki Obrazowej

X miejsce w konkursie Start-Up-Med w kategorii: OŚRODEK MEDYCZNY/NAUKOWY - projekt „Akademia Małych Kroków”	X Kongres Wyzwań Zdrowotnych		Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”	
Ukończenie II edycji prestiżowego programu szkoleniowego Polish Clinical Scholars Research Training	Program „The Polish Clinical Scholars Research Training” (2024-2025)	Program realizowany przez Harvard Medical School Postgraduate Education we współpracy z Agencją Badań Medycznych	Dorota Bulsiewicz Małgorzata Jarończyk	Klinika Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka i Niemowlęcia, Pediatriczne Regionalne Centrum Medycyny Cyfrowej
Dyplom dla najbardziej kreatywnej grupy Young Person Advisory Group (YPAG) w ramach POLPEDNET Kids	Międzynarodowy Kongres iCAN w Kanadzie w dn. 13–18.07.2025 r.	Działalność POLPEDNET Kids	Antonina Bryndel i Gabriela Szymańska – członkinie YPAG opiekun Aleksander Wiśniewski	CWpediBK IPCZD
Nominacje do nagrody w Plebiscyfie Medycznym Hipokrates 2025	Kapituła nagrody	Wydarzenie wyróżniające i honorujące placówki medyczne oraz ich pracowników za wyjątkowe osiągnięcia, zaangażowanie i profesjonalizm w opiece nad pacjentami.	Instytut „Pomnik–Centrum Zdrowia Dziecka”	
Uzyskanie tytułu specjalisty w dziedzinie medycznej genetyce molekularnej	Państwowy Egzamin Specjalizacyjny w nowo utworzonej dziedzinie		Marzena Gawlik Beata Chałupczyńska	Zakład Genetyki Medycznej

KONFERENCJE NAUKOWE/SZKOLENIA/AKCJE ZORGANIZOWANE Z UDZIAŁEM I/LUB POD PATRONATEM IPCZD W 2025 R.

Nazwa	Data rozpoczęcia	Data zakończenia	Rodzaj przedsięwzięcia	Miejsce realizacji	Jednostki organizujące/ współrealizujące przedsięwzięcie
V Wielospecjalistyczne Forum „Noworodek w centrum uwagi”. Temat przewodni konferencji “Stare problemy – nowe możliwości”	2025-01-17	2025-01-17	konferencja krajowa	forma hybrydowa	Klinika Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka i Niemowlęcia IPCZD, Polskie Towarzystwo Neonatologiczne Medius Zdrowie Sp. z o.o.
Konferencja pt.: „Realizacja badań klinicznych w dwóch jednostkach prowadzących Centrum Wsparcia Badań Klinicznych – IPCZD oraz WIM PIB”	2025-01-23	2025-01-23	konferencja krajowa	on-line	CWPediK IPCZD oraz WIM PIB
XXIV Ogólnopolski Tydzień Mukowiscydozy pod hasłem „Każdy oddech ma znaczenie”	2025-02-24	2025-03-02	kampania społeczne	zasięg ogólnopolski	Patronat merytoryczny IPCZD Patronat honorowy Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych Matio Fundacja Pomocy Rodzinom i Chorym na Mukowiscydozę, NGO, TVP3, Cowzdrowiu.pl , Medycyna Praktyczna, Głos nauczycielski, miasta członkowskie SZMP
XX Sympozjum „Analiza ruchu – teoria i praktyka w zastosowaniach klinicznych”	2025-03-07	2025-03-07	konferencja krajowa	on-line	Pracownia Diagnostyki Narządu Ruchu Kliniki Rehabilitacji IPCZD, Polskie Towarzystwo Biomechaniki
II Ogólnopolska Konferencja Naukowa „Zaburzenia karmienia i jedzenia – współczesne wyzwania diagnostyczno-terapeutyczne”	2025-02-28	2025-02-28	konferencja krajowa	Warszawa	Patronat merytoryczny IPCZD Stowarzyszenie na Rzecz Wspierania i Rozwoju Kliniki Gastroenterologii, Hepatologii i Zaburzeń Odżywiania Instytutu „Pomnik–Centrum Zdrowia Dziecka”
Konferencja „W kierunku planu działania UE w sprawie rzadkich chorób”	2025-04-10	2025-04-11	konferencja krajowa	Warszawa	Aktywny udział pracowników IPCZD (wykłady). Konferencja pod auspicjami polskiej prezydencji w Radzie UE.

					Ministerstwo Zdrowia Europejski Komitet Ekonomiczno-Społeczny (EKES) Warszawski Uniwersytet Medyczny
I Konferencja „Wiosenne Spotkania Neonatologiczno-Pediatryczne”. Temat przewodni konferencji „Problemy rozwojowe noworodków przedwcześnie urodzonych”	2025-04-24	2025-04-25	konferencja krajowa	Warszawa	Patronat naukowy IPCZD Mazowiecki Oddział Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego
XII Konferencja Polskiej Grupy Roboczej ds. Pierwotnych Niedoborów Odporności. Konferencja zorganizowana w ramach Światowego Tygodnia Pierwotnych Niedoborów Odporności	2025-04-25	2025-04-26	konferencja krajowa	Forma hybrydowa	Patronat IPCZD, European Reference Network Rita Polskie Towarzystwo Immunologii Doświadczalnej i Klinicznej Komitet PAN, JMF oraz JProject
Konferencja Global Clinical Trials Connect 2025	2025-05-28	2025-05-29	Konferencja międzynarodowa	Londyn, Wielka Brytania	udział przedstawicieli Polskiej Sieci Badań Klinicznych: UM CWBK z Poznania, CWBK NIO z Gliwic, Agencji Badań Medycznych oraz CWpediBK przy IPCZD. Konferencja dała możliwość zapoznania się z trendami realizacji badań klinicznych w Europie, w tym zastosowania AI oraz do promowania członków Sieci i nawiązania kontaktów do perspektywicznej współpracy.
Dzień Badań Klinicznych - spotkanie dedykowane obchodom Święta Badań Klinicznych	2025-05-31	2025-05-31	Zasięg ogólnopolski	Warszawa	POLPEDNET KIDS, CWpediBK , PeRCMC
XI edycja konferencji „Dzień Dziecka z Pediatrią – Pediatria przez przypadki”	2025-05-31	2025-05-31	konferencja krajowa	forma hybrydowa	IPCZD, Medius Zdrowie Sp. z o.o.

XVIII Międzynarodowa Konferencja nt. Chorób Rzadkich „Co nowego w chorobach rzadkich”	2025-06-27	2025-06-29	Konferencja międzynarodowa	Serock	Patronat honorowy IPCZD
Bezpieczni w badaniach klinicznych - spotkanie edukacyjno-informacyjnym dla pacjentów i personelu medycznego POZ.	2025-09-12	2025-09-12	Zasięg ogólnopolski	Warszawa	IPCZD: Centrum Wsparcia Pediatricznych Badań Klinicznych (CWpediBK) Pediatriczne Regionalne Centrum Medycyny Cyfrowej (PeRCMC) Biobank Centrum Wsparcia Badań Klinicznych Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego
XXIX Festiwal Nauki	2025-09-19	2025-09-28	Zasięg ogólnopolski	Warszawa	Aktywny udział pracowników Instytutu „Pomnik–Centrum Zdrowia Dziecka” Organizator MNiSW i inni
Med Smart Science Forum „Dane wielkiej skali i inne wyzwania medycyny cyfrowej”	2025-11-05	2025-11-07	konferencja krajowa	Warszawa	Patronat honorowy IPCZD Evention Sp. z o.o. Agencja Badań Medycznych
Konferencja „Postępy w nefrologii, dializoterapii i transplantacji nerek u dzieci”	2025-11-07	2025-11-07	konferencja krajowa	Warszawa	Klinika Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego IPCZD, Polskie Towarzystwo Nefrologii Dziecięcej, Standardy Medyczne Pediatria
X Sympozjum „Standardy Gastroenterologiczne, Hepatologiczne i Żywieniowe w Praktyce Lekarza Rodzinnego i Pediatri”	2025-11-14	2025-11-15	konferencja krajowa	Warszawa	Patronat merytoryczny IPCZD Stowarzyszenie na rzecz wspierania i rozwoju Kliniki Gastroenterologii Hepatologii i Zaburzeń Odżywiania Instytutu „Pomnik -Centrum Zdrowia Dziecka”
Warsztaty networkingowe Polskiej Sieci Badań Klinicznych	2025-11-25	2025-11-25	Zasięg ogólnopolski	Warszawa	Centrum Wsparcia Pediatricznych Badań Klinicznych w ramach Sieci PSBK

XXII Sympozjum Interdyscyplinarne „Problemy chirurgii dziecięcej i pediatrii” XI Konferencja Naukowo-Szkoleniowa dla Młodych Lekarzy specjalizujących się w Chirurgii Dziecięcej i Pediatrii	2025-12-12	2025-12-13	konferencja krajowa	forma hybrydowa	Klinika Chirurgii Dziecięcej i Transplantacji Narządów IPCZD, Polskie Towarzystwo Chirurgów Dziecięcych, InvestDruk, Fundacja Wspieramy Rozwój CZD
Realizacja filmu promującego Polską Sieć Badań Klinicznych Zdjęcia do filmu na zlecenie Agencji Badań Medycznych wykonano na terenie Instytutu „Pomnik–Centrum Zdrowia Dziecka”	2025-10-01	2025-10-01	Zasięg ogólnopolski		Celem filmu jest zaprezentowanie potencjału ośrodków zrzeszonych w ramach sieci, ukazanie, w jaki sposób przyczyniły się one do rozwoju rynku badań klinicznych w Polsce oraz jakie korzyści przynoszą pacjentom, badaczom, sponsorom i całemu systemowi ochrony zdrowia.
Spotkania z Robotem da Vinci Xi	2025-12-12	2025-12-12	Warsztaty z certyfikowanym instruktorem	Warszawa	Robot da Vinci Xi został zakupiony dla IPCZD w ramach projektu RAMIPS finansowanego ze środków budżetu państwa z Agencji Badań Medycznych.

ANALIZA BIBLIOMETRYCZNA PUBLIKACJI PRACOWNIKÓW INSTYTUTU

OCENA MERYTORYCZNA PUBLIKACJI NAUKOWYCH PRACOWNIKÓW INSTYTUTU W 2025 R.

(tylko prace pełne z czasopism – afiliowane do IPCZD – bez prac wieloosrodkowych z autorem w Appendix – zestawienie na dzień 12.06.2026 r. na podstawie Bazy Bibliograficznej Publikacji Pracowników IPCZD Expertus).

	łączna liczba prac	liczba prac z IF	liczba prac z punktacją MNiSW	łączna wartość IF	łączna wartość punktacji MNiSW
ogółem	234	158	234	742.900	17530
praca kazuistyczna	24	19	24	48.200	1935
praca oryginalna (pełne teksty)	126	116	126	589.800	12735
praca poglądowa/przeglądowa	83	23	83	104.900	2840
praca popularno-naukowa/inna	1	0	1	0.000	20

WSZYSTKIE PUBLIKACJE/OŚIĄGNIĘCIA (ZESTAWIENIE NA DZIEŃ 12.06.2026 R.)

	łączna liczba prac	liczba prac z IF	liczba prac z punktacją MNiSW	łączna wartość IF	łączna wartość punktacji MNiSW
ogółem	234	158	234	742.900	17530
elektroniczna wersja w czasopiśmie polskim	4	4	4	9.800	445
elektroniczna wersja w czasopiśmie zagranicznym	77	72	77	256.100	7005
polski artykuł	88	22	88	50.300	3160
polski artykuł w suplemencie/numerze specjalnym etc.	4	0	4	0.000	20
list do redakcji w czasopiśmie polskim	1	1	1	2.600	140
zagraniczny artykuł	57	56	57	407.800	6410
editorial w czasopiśmie zagranicznym	2	2	2	8.400	210
letter to editor w czasopiśmie zagranicznym	1	1	1	7.900	140

PUBLIKACJE Z 2025 R. Z WYSOKIM WSPÓŁCZYNNIEM IMPACT FACTOR – BEZ GRUP
BADAWCZYCH (AUTOR WYMIENIONY W TZW. DODATKU)

Praca oryginalna – pełne teksty

1.

Autorzy: Danese Silvio, Allegretti Jessica R., Schreiber Stefan, Peyrin-Biroulet Laurent, Jairath Vipul, D'Haens Geert, Kierkuś Jarosław, Leong Ruper W., Yarur Andres J., Vincent Michael S., Banerjee Anindita, Chandra Deepa E., Peeva Elena, Neelakantan Srividya, Hung Kenneth E., McBride Jacqueline M., Bojic Daniela, Lasch Karen, Schiffman Courtney, Feagan Brian G.

Tytuł oryginału: Anti-TL1A antibody, afimkibart, in moderately-to-severely active ulcerative colitis (TUSCANY-2): a multicentre, double-blind, treat-through, multi-dose, randomised, placebo-controlled, phase 2b trial.

Czasopismo: Lancet Gastroenterology and Hepatology

Szczegóły: 2025 : Vol. 10, Nr 10, s. 882-895

e-ISSN: 2468-1253

Charakt. formalna: zagraniczny artykuł

Charakt. merytoryczna: praca oryginalna (pełne teksty)

Impact Factor: 38.600

Punktacja MNiSW: 200.000

DOI: 10.1016/S2468-1253(25)00129-3

2.

Autorzy: Feagan Brian G., Sands Bruce E., Siegel Corey A., Dubinsky Marla C., Longman Randy S., Sabino Joao, Laurent Olivier, Luo Allison, Lu Jiandong, Nguyen Deanna D., Munoz-Elias Ernesto J., Llewellyn Heather, Wang Yong, Jang InSock, Bilsborough Janine, Marchelletta Ron, Towfic Fadi, Yen Mark, Anderson Jaclyn K., DuVall Aaron, Kierkuś Jarosław, Woynarowski Marek, Al Kharrat Houssam, Targan Stephan R., McGovern Dermot P.B.

Tytuł oryginału: Safety and efficacy of the anti-TL1A monoclonal antibody tulisokibart for Crohn's disease: a phase 2a induction trial.

Czasopismo: Lancet Gastroenterology and Hepatology

Szczegóły: 2025 : Vol. 10, Nr 8, s. 715-725

e-ISSN: 2468-1253

Charakt. formalna: zagraniczny artykuł

Charakt. merytoryczna: praca oryginalna (pełne teksty)

Impact Factor: 38.600

Punktacja MNiSW: 200.000

WOS: WOS:001538396400001

DOI: 10.1016/S2468-1253(25)00071-8

3.

Autorzy: Sands Bruce E., Panaccione Remo, D'Haens Geert, Schreiber Stefan, Jairath Vipul, DuVall Aaron, Kierkuś Jarosław, Walczak Michael, Naik Snehal, Gilder Kye, Lindstrom Beatriz, Ogilvie Kathleen, Sandborn William J., Vermeire Severine, Rubin David T., Peyrin-Biroulet Laurent, Danese Silvio

Tytuł oryginału: Tamuzimod in patients with moderately-to-severely active ulcerative colitis: a multicentre, double-blind, randomised, placebo-controlled, phase 2 induction trial.

Czasopismo: Lancet Gastroenterology and Hepatology

Szczegóły: 2025 : Vol. 10, Nr 3, s. 210-221

e-ISSN: 2468-1253

Charakt. formalna: zagraniczny artykuł

Charakt. merytoryczna: praca oryginalna (pełne teksty)

Impact Factor: 38.600

Punktacja MNiSW: 200.000
WOS: WOS:001427829800001
DOI: 10.1016/S2468-1253(24)00386-8

4.

Autorzy: Lee John J. Y., Tao Ran, You Zhen, Haldipur Parthiv, Erickson Anders W., Farooq Hamza, Hendriske Liam D., Abeysundara Namal, Richman Cory M., Wang Evan Y., Das Gupta Neha, Hadley Jennifer, Batts Melissa, Mount Christopher W., Wu Xiaochong, Rasnitsyn Alex, Bailey Swneke, Cavalli Florence M. G., Morrissy Sorana, Garzia Livia, Michealraj Kulandaimanuvel Antony, Visvanathan Abhi, Fong Vernon, Palotta Jonelle, Suarez Raul, Livingston Bryn G., Liu Miao, Luu Betty, Daniels Craig, Loukides James, Bendel Anne, French Pim J., Kros Johan M., Korshunov Andrey, Kool Marcel, Chico Ponce de Leon Fernando, Perezpena-Diazconti Mario, Lach Bolesław, Singh Sheila K., Leary Sarah E. S., Cho Byung-Kyu, Kim Seung-Ki, Wang Kyu-Chang, Lee Ji-Yeoun, Tominaga Teiji, Weiss William A., Phillips Joanna J., Dai Shizhong, Zadeh Gelareh, Saad Ali G., Bogнар Laszlo, Klekner Almos, Pollack Ian F., Hamilton Ronald L., Ra Young-shin, Grajkowska Wiesława, Perek-Polnik Marta, Thompson Reid C., Kenney Anna M., Cooper Michael K., Mack Stephen C., Jabado Nada, Lupien Mathieu, Gallo Marco, Ramaswamy Vijay, Suva Mario L., Suzuki Hiromichi, Millen Kathleen J., Huang L. Frank, Northcott Paul A., Taylor Michael D.

Tytuł oryginału: ZIC1 is a context-dependent medulloblastoma driver in the rhombic lip.

Czasopismo: Nature Genetics

Szczegóły: 2025 : Vol. 57, Nr 1, s. 88-102

p-ISSN: 1061-4036

e-ISSN: 1546-1718

Charakt. formalna: zagraniczny artykuł

Charakt. merytoryczna: praca oryginalna (pełne teksty)

Impact Factor: 29.000

Punktacja MNiSW: 200.000

WOS: WOS:001388960800001

DOI: 10.1038/s41588-024-02014-z

5.

Autorzy: Goncalves Romy, Blaauwendraad Sophia, Avraam Demetris, Beneito Andrea, Charles Marie-Aline, Elhakeem Ahmed, Escribano Joaquin, Etienne Louise, Garcia-Baquero Moneo Gonzalo, Soares Ana Goncalves, de Groot Jasmi, Grote Veit, Gruszfeld Dariusz, Guerlich Kathrin, Guxens Monica, Heude Barbara, Koletzko Berthold, Lertxundi Aitana, Lozano Manuel, El Marroun Hanan, McEachan Rosie, de Moira Angela, Santorelli Gillian, Strandberg-Larsen Katrine, Tafflet Muriek, Vainqueur Chloe, Verduci Elvira, Vrijheid Martine, Welten Marieke, Wright John, Yang Tiffany C., Gaillard Romy, Jaddoe Vincent W.V.

Tytuł oryginału: Early-life growth and emotional, behavior and cognitive outcomes in childhood and adolescence in the EU child cohort network: individual participant data meta-analysis of over 109,000 individuals.

Czasopismo: The Lancet Regional Health - Europe

Szczegóły: 2025 : Vol. 52, Nr May 2025, Article 101247

e-ISSN: 2666-7762

Charakt. formalna: elektroniczna wersja w czasopiśmie zagranicznym

Charakt. merytoryczna: praca oryginalna (pełne teksty)

Impact Factor: 13.000

Punktacja MNiSW: 20.000

WOS: WOS:001439264900001

DOI: 10.1016/j.lanep.2025.101247

6.

Autorzy: Burgmaier Kathrin, Kilian Samuel, Arbeiter Klaus, Atmis Bahriye, Boyer Olivia, Buescher Anja, Dursun Ismail, Erger Florian, Fila Marc, Galiano Matthias, Gokce Ibrahim, Haeffner Karsten, Haffner

Dieter, Hooman Nakysa, Klaus Guenter, Konig Jens, Lange-Sperandio Barbel, Marlais Matko, Massella Laura, Mekahli Djalila, Miklaszewska Monika, Milosevski-Lomic Gordana, Obrycki Łukasz, Ranchin Bruno, Seitz Barbara, Stabouli Stella, Tabel Yilmaz, Taranta-Janusz Katarzyna, Weber Lutz Thorsten, Weitz Marcus, Wuhl Elke, Yilmaz Alev, Dotsch Jorg, Schaefer Franz, Liebau Max Christoph

Tytuł oryginału: A risk score to predict kidney survival in patients with autosomal recessive polycystic kidney disease at the age of two months.

Czasopismo: Kidney International

Szczegóły: 2025 : Vol. 107, Nr 5, s. 903-915

p-ISSN: 0085-2538

e-ISSN: 1523-1755

Charakt. formalna: zagraniczny artykuł

Charakt. merytoryczna: praca oryginalna (pełne teksty)

Impact Factor: 12.600

Punktacja MNiSW: 140.000

WOS: WOS:001476108500001

DOI: 10.1016/j.kint.2025.01.023

7.

Autorzy: Gimpel Charlotte, Fieuws Steffen, Hofstetter Jonas, Pitcher David, Vanmeerbeek Lotte, Haeberle Stefanie, Dachy Angelique, Massella Laura, Seeman Tomas, Ranchin Bruno, Allard Lise, Bacchetta Justine, Bayrakci Umut S., Becherucci Francesca, Perez-Beltran Victor, Besouw Martine, Bialkevich Hanna, Boyer Olivia, Canpolat Nur, Chauveau Dominique, Cicek Neslihan, Conlon Peter J., Devuyt Olivier, Dossier Claire, Fila Marc, Flogelova Hana, Godron-Dubrasquet Astrid, Gokce Ibrahim, Nguyen-Tang Elsa Gonzalez, Gonzalez-Rodriguez Juan David, Guffens Anne, Grandaliano Giuseppe, Heidet Laurence, Jankauskiene Augustina, Levart Tanja Kersnik, Knebelmann Bertrand, Konig Jens Christian, La Scola Claudio, Leone Valentina Fanny, Leroy Valerie, Litwin Mieczysław, Lucchetti Laura, Lungu Adrian C., Marzuillo Pierluigi, Mastrangelo Antonio, Miklaszewska Monika, Montini Giovanni, Nobili Francois, Obrycki Łukasz, Papizh Svetlana, Paripovic Aleksandra, Paripovic Dusan, Peruzzi Licia, Raes Ann, Saygili Seha, Spasojevic Brankica, Simon Thomas, Szczepańska Maria, Trepiccione Francesco, Varda Natasa Marcun, Westland Rik, Yuksel Selcuk, Załuska-Leśniewska Iga, Tenebaum Julie, Mustafa Reem, Mallett Andrew J., Guay-Woodford Lisa M., Gale Daniel P., Bockenhauer Detlef, Liebau Max C., Schaefer Franz, Mekahli Djalila

Tytuł oryginału: Insights from ADPeKD, ERKReg and RaDaR registries provide a multi-national perspective on the presentation of childhood autosomal dominant polycystic kidney disease in high- and middle-income countries.

Czasopismo: Kidney International

Szczegóły: 2025 : Vol. 108, Nr 1, s. 105-118

p-ISSN: 0085-2538

e-ISSN: 1523-1755

Charakt. formalna: zagraniczny artykuł

Charakt. merytoryczna: praca oryginalna (pełne teksty)

Impact Factor: 12.600

Punktacja MNiSW: 140.000

DOI: 10.1016/j.kint.2025.02.026

8.

Autorzy: Colombel Jean-Frederic, Sandborn William J., Schreiber Stefan, Danese Silvio, Kłopocka Maria, Kierkuś Jarosław, Kulynych Roman, Gonciarz Maciej, Sołtysiak Artur, Smoliński Patryk, Sreckovic Slobodan, Valuyskikh Ekaterina, Lahat Adi, Horyński Marek, Gasbarrini Antonio, Osipenko Marina, Borzan Vladimir, Kowalski Maciej, Saenko Daria, Sardinov Ruslan, Lee Sang Joon, Kim Sunghyun, Bae Yunju, Lee Sunhee, Lee Seulgi, Lee Joon Ho, Kim Jong Min, Park Gahee, Lee Jimin, Lee Juhyun, Ryu Jae Yeoul, Sands Bruce E., Hanauer Stephen B.

Tytuł oryginału: Subcutaneous infliximab (CT-P13 SC) as maintenance therapy for Crohn's disease and

ulcerative colitis: 2-year results from open-label extensions of two randomized controlled trials (LIBERTY).

Czasopismo: Journal of Crohns & Colitis

Szczegóły: 2025 : Vol. 19, Nr 5

p-ISSN: 1873-9946

e-ISSN: 1876-4479

Charakt. formalna: zagraniczny artykuł

Charakt. merytoryczna: praca oryginalna (pełne teksty)

Impact Factor: 8.700

Punktacja MNiSW: 140.000

WOS: WOS:001501381900001

DOI: 10.1093/ecco-jcc/jjaf060

9.

Autorzy: Yerushalmy-Feler Anat, Spencer Elizabeth A., Dolinger Michael T., Suskind David L., Mitrova Katarina, Hradsky Ondrej, Conrad Maire A., Kelsen Judith R., Uhlig Holm H., Tzivnikos Christos, Ancona Silvana, Wlazło Magdalena, Hackl Lukas, Shouval Dror S., Bramuzzo Matteo, Urlep Darja, Olbjom Christine, D'Arcangelo Giulia, Pujol-Muncunill Gemma, Yogev Dotan, Kang Ben, Gasparetto Marco, Rungo Christine, Kolho Kaija-Leena, Hojsak Iva, Norsa Lorenzo, Rinawi Firas, Sansotta Naire, Rimon Ramit Magen, Granot Maya, Scarallo Luca, Trindade Eunice, Rodriguez-Belvis Marta Velasco, Turner Dan, Cohen Shlomi

Tytuł oryginału: Upadacitinib for induction of remission in pediatric ulcerative colitis: an international multicenter study.

Czasopismo: Journal of Crohns & Colitis

Szczegóły: 2025 : Vol. 19, Nr 5, Article 11ae182

p-ISSN: 1873-9946

e-ISSN: 1876-4479

Charakt. formalna: zagraniczny artykuł

Charakt. merytoryczna: praca oryginalna (pełne teksty)

Impact Factor: 8.700

Punktacja MNiSW: 140.000

WOS: WOS:001375634100001

DOI: 10.1093/ecco-jcc/jjae182

10.

Autorzy: Doyon Anke, Bayazit Aysun Karabay, Duzov Ali, Thurn Daniela, Canpolat Nur, Bulut Ipek Kaplan, Azukaitis Karolis, Obrycki Łukasz, Ranchin Bruno, Shroff Rukshana, Candan Cengiz, Erdogan Hakan, Paripovic Dusan, Donmez Osman, Lugani Francesca, Arbeiter Klaus, Yilmaz Ebru, Zaloszyc Ariane, Wuhl Elke, Melk Anette, Querfeld Uwe, Schaefer Franz

Tytuł oryginału: Hypertension management dynamics in pediatric CKD: insights from the 4C study.

Czasopismo: Hypertension

Szczegóły: 2025 : Vol. 82, Nr 6, s. 1035-1045

p-ISSN: 0194-911X

e-ISSN: 1524-4563

Charakt. formalna: zagraniczny artykuł

Charakt. merytoryczna: praca oryginalna (pełne teksty)

Impact Factor: 8.200

Punktacja MNiSW: 140.000

WOS: WOS:001485547400007

DOI: 10.1161/HYPERTENSIONAHA.124.24330

Praca pogładowa (korespondencja/listy do redakcji/komentarze)

1.

Autorzy: Socha Piotr, Jańczyk Wojciech, Zanetto Alberto, Burra Patrizia, Członkowska Anna, Debray Dominique, Ferenci Peter, Merle Uta, Nicastro Emanuele, Poujois Aurelia, Schmidt Hartmut, Tsochatzis Emmanuel

Tytuł oryginału: EASL-ERN Clinical Practice Guidelines on Wilson's disease.

Czasopismo: Journal of Hepatology

Szczegóły: 2025 : Vol. 82, Nr 4, s. 690-728

p-ISSN: 0168-8278

e-ISSN: 1600-0641

Charakt. formalna: zagraniczny artykuł

Charakt. merytoryczna: praca pogładowa/przeglądowa

Impact Factor: 33.000

Punktacja MNiSW: 200.000

WOS: WOS:001448974000001

DOI: 10.1016/j.jhep.2024.11.007

2.

Autorzy: Mellor-Heineke Sabine, Skokowa Julia, Gerschmann Natali, Deordieva Ekaterina, Tesakov Ivan, Kinsey Sally, Klaudel-Dreszler Maja, Farruggia Pierro, Sukova Martina, Sundin Mikael, El Chazli Yasmine, Masmans Tania N., Willems Leen, Ebetsberger-Dachs Georg, Erichsen Hans C., Steinberg-Shemer Orna, Shcherbina Anna, Welte Karl, Zeidler Cornelia

Tytuł oryginału: Genetic and clinical characteristics of patients with Shwachman Diamond syndrome with special consideration of treatment with granulocyte-colony stimulating factor.

Czasopismo: Haematologica

Szczegóły: 2025 : Vol. 110, Nr 9, s. 2171-2175

p-ISSN: 0390-6078

e-ISSN: 1592-8721

Charakt. formalna: letter to editor w czasopiśmie zagranicznym

Charakt. merytoryczna: praca pogładowa/przeglądowa

Impact Factor: 7.900

Punktacja MNiSW: 140.000

DOI: 10.3324/haematol.2024.286119

3.

Autorzy: Fekadu-Siebold Julia, Salzmann-Manrique Emilia, Heusel Jan Robert Heusel, Willasch Andre, Hauck Fabian, Gonzalez-Granado Luis Ignacio, Chavoshzadeh Zahra, Sharafian Samin, Cuntz Franziska, Baris Safa, Finocchi Andrea, Algeri Mattia, Sherkat Roya, Klaudel-Dreszler Maja, Zeidler Cornelia, Bellanne-Chantelot Christine, Kindle Gerhard, Beaupain Blandine, Paillard Catherine, Seidel Markus, Bader Peter, Albert Michael H., Neven Benedicte, Donadieu Jean, Bakhtiar Shahrzad

Tytuł oryginału: Extended clinical phenotypes and treatment modalities in 32 JAGN1-deficient patients: a multicenter study by ESID and EBMT IEWP.

Czasopismo: Blood Advances

Szczegóły: 2025 : Vol. 9, Nr 7, s. 1702-1711

p-ISSN: 2473-9529

e-ISSN: 2473-9537

Charakt. formalna: zagraniczny artykuł

Charakt. merytoryczna: praca pogładowa/przeglądowa

Impact Factor: 7.100

Punktacja MNiSW: 40.000

DOI: 10.1182/bloodadvances.2024014344

4.

Autorzy: Ochocińska Agnieszka, Podstawka Izabela, Kępka Alina, Waszkiewicz Napoleon
Tytuł oryginału: Diet as a modulator of gut microbiota may reduce Alzheimer's disease risk.

Czasopismo: Nutrients

Szczegóły: 2025 : Vol. 17, Nr 19, Article 3053

e-ISSN: 2072-6643

Charakt. formalna: elektroniczna wersja w czasopiśmie zagranicznym

Charakt. merytoryczna: praca pogładowa/przegladowa

Impact Factor: 5.000

Punktacja MNiSW: 140.000

DOI: 10.3390/nu17193053

5.

Autorzy: Rachtan-Janicka Joanna, Gajewska Danuta, Szajewska Hanna, Włodarek Dariusz, Weker Halina, Wolnicka Katarzyna, Wiśniewska Klaudia, Socha Piotr, Hamulka Jadwiga

Tytuł oryginału: The role of plant-based beverages in nutrition: an expert opinion.

Czasopismo: Nutrients

Szczegóły: 2025 : Vol. 17, Nr 9, Article 1562

e-ISSN: 2072-6643

Charakt. formalna: elektroniczna wersja w czasopiśmie zagranicznym

Charakt. merytoryczna: praca pogładowa/przegladowa

Impact Factor: 5.000

Punktacja MNiSW: 140.000

WOS: WOS:001486014000001

DOI: 10.3390/nu17091562

6.

Autorzy: Grant William B., Boucher Barbara J., Cheng Richard Z., Płudowski Paweł, Wimalawansa Sunil J.

Tytuł oryginału: Vitamin D and cardiovascular health: a narrative review of risk reduction evidence.

Czasopismo: Nutrients

Szczegóły: 2025 : Vol. 17, Nr 2, Article 2102

e-ISSN: 2072-6643

Charakt. formalna: elektroniczna wersja w czasopiśmie zagranicznym

Charakt. merytoryczna: praca pogładowa/przegladowa

Impact Factor: 5.000

Punktacja MNiSW: 140.000

WOS: WOS:001529064300001

DOI: 10.3390/nu17132102

7.

Autorzy: Grant William B., Wimalawansa Sunil J., Płudowski Paweł, Cheng Richard Z.

Tytuł oryginału: Vitamin D: evidence-based health benefits and recommendations for population guidelines.

Czasopismo: Nutrients

Szczegóły: 2025 : Vol. 17, Nr 2, Article 277

e-ISSN: 2072-6643

Charakt. formalna: elektroniczna wersja w czasopiśmie zagranicznym

Charakt. merytoryczna: praca pogładowa/przegladowa

Impact Factor: 5.000

Punktacja MNiSW: 140.000

WOS: WOS:001405824100001

DOI: 10.3390/nu17020277

8.

Autorzy: Lipiński Patryk, Róźdzyska-Świątkowska Agnieszka, Wiśniewska Karolina, Rusecka Joanna, Ługowska Agnieszka, Żuber Zbigniew, Jezela-Stanek Aleksandra, Cyske Zuzanna, Gaffke Lidia, Pierzynowska Karolina, Węgrzyn Grzegorz, Tylki-Szymańska Anna

Tytuł oryginału: Mucopolysaccharidoses - what clinicians need to know: a clinical, biochemical, and molecular overview.

Czasopismo: Biomolecules

Szczegóły: 2025 : Vol. 15, Nr 10, Article 1448

e-ISSN: 2218-273X

Charakt. formalna: elektroniczna wersja w czasopiśmie zagranicznym

Charakt. merytoryczna: praca poglądowa/przeglądowa

Impact Factor: 4.800

Punktacja MNiSW: 100.000

DOI: 10.3390/biom15101448

9.

Autorzy: Kruger Ruan, Hersant Jeanne, Kodithuwakku Vimarsha, Strauss-Kruger Michel, Sinha Manish D., Johansson Madeleine, Litwin Mieczysław, Hanssen Henner, Konigstein Karsten, Hidvegi Erzsebet V., Stoner Lee, Stone Keeron, Pugh Christopher J.A., Mels Catharina M.C., Breet Yolandi, Smith Wayne, Bia Daniel, Zocalo Yanina, Diaz Alejandro, Khadilkar Anuradha, Dharnidharka Vikas R., Pucci Giacomo, Urbina Elaine M., Bruno Rosa-Maria, Nilsson Peter M., Climie Rachel E.

Tytuł oryginału: Defining early vascular aging in youth: an expert consensus document from the youth vascular consortium.

Czasopismo: Journal of Hypertension

Szczegóły: 2025 : Vol. 43, Nr 11, s. 1743-1749

p-ISSN: 0263-6352

e-ISSN: 1473-5598

Charakt. formalna: zagraniczny artykuł

Charakt. merytoryczna: praca poglądowa/przeglądowa

Impact Factor: 4.100

Punktacja MNiSW: 100.000

DOI: 10.1097/HJH.0000000000004056

10.

Autorzy: Hersant Jeanne, Kruger Ruan, Bianchini Elisabetta, Konigstein Karsten, Sinha Manish D., Hidvegi Erzsebet V., Kodithuwakku Vimarsha, Mill Jose Geraldo, Diaz Alejandro, Zocalo Yanina, Bia Daniel, Celermajer David, Hanssen Henner, Johansson Madeleine, Pucci Giacomo, Litwin Mieczysław, Stone Keeron, Pugh Christopher J.A., Stoner Lee, Urbina Elaine M., Bruno Rosa Maria, Nilsson Peter M., Climie Rachel E.

Tytuł oryginału: Measuring early vascular aging in youth: an expert consensus document from the Youth Vascular Consortium.

Czasopismo: Journal of Hypertension

Szczegóły: 2025 : Vol. 43, Nr 11

p-ISSN: 0263-6352

e-ISSN: 1473-5598

Charakt. formalna: zagraniczny artykuł

Charakt. merytoryczna: praca poglądowa/przeglądowa

Impact Factor: 4.100

Punktacja MNiSW: 100.000

DOI: 10.1097/HJH.0000000000004039

RANKING JEDNOSTEK ZA 2025 R. WG WARTOŚCI WSKAŹNIKA IMPACT FACTOR

(tylko prace pełne – bez streszczeń, bez prac, w których autor wymieniony jest w Appendix; stan na dzień 12.06.2026 r.) oraz wartością IF przeliczoną na liczbę pracowników naukowych zatrudnionych w jednostce org.

Łączna wartość IF dla IPCZD: 735.200

	Jednostka org	IF ogółem	I. prac. nauk.	IF/ L. prac. nauk.
1.	Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii	254.400	9	28.267
2.	Klinika Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego	109.400	4	27.353
3.	Zakład Biochemii Klinicznej	62.200	9	6.911
4.	Klinika Onkologii	60.100	3	20.033
5.	Zakład Patomorfologii	56.300	6	9.383
6.	Klinika Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych	41.600	5	8.320
7.	Zakład Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej	31.600	5	6.320
8.	Klinika Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka i Niemowlęcia	30.700	2	15.350
9.	Zakład Genetyki Medycznej	29.800	4	7.450
10.	Zakład Zdrowia Publicznego	29.200	2	14.600
11.	Zakład Diagnostyki Obrazowej	27.400	1	27.400
12.	Klinika Endokrynologii i Diabetologii	26.200	2	13.100
13.	Klinika Kardiochirurgii	23.300	1	23.300
14.	Pracownia Antropologii	19.600	2	9.800
15.	Klinika Immunologii	18.900	4	4.725
16.	Klinika Neurologii i Epileptologii	18.600	3	6.200
17.	Klinika Chirurgii Dziecięcej i Transplantacji Narządów	17.300	5	3.460
18.	Klinika Kardiologii	15.700	4	3.925
19.	Pion Z-cy Dyr. ds. Naukowych	12.800	1	12.800
20.	Klinika Okulistyki	11.600	2	5.800
21.	Zespół Poradni Specjalistycznych (Zakład Stomatologii)	10.900	1	10.900
22.	Klinika Neurochirurgii	8.700	0*	
23.	Pracownia Zgodności Tkankowej	5.400	1	5.400
24.	Ośrodek Otolaryngologii, Audiologii i Foniatrii	5.000	0*	
25.	Klinika Rehabilitacji/Pracownia Diagnostyki Narządu Ruchu	3.600	3	1.200
26.	Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii	3.100	2	1.550
27.	Klinika Psychiatrii Dzieci i Młodzieży	2.000	0*	
28.	Klinika Urologii Dziecięcej	1.900	0*	
29.	Poradnia Ginekologii Dziecięcej	1.800	0*	
30.	Zakład Psychologii Zdrowia	1.400	0*	
31.	Apteka	0.400	0*	

* Jednostka bez pracownika naukowego

DZIAŁALNOŚĆ SZKOLENIOWA W 2025 R.

SZKOLENIA LEKARZY Z KRAJOWYCH PLACÓWEK MEDYCZNYCH W IPCZD

Liczba przeszkolonych lekarzy w klinikach i zakładach diagnostycznych z krajowych placówek medycznych w tym:	344
Izba Przyjęć	1
Klinika Okulistyki	53
Klinika Kardiologii	21
Klinika Endokrynologii i Diabetologii	40
Klinika Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego	12
Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii	33
w Klinika Onkologii	11
Klinika Kardiochirurgii	2
Klinice Neurochirurgii	8
Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii	42
Klinika Neurologii i Epileptologii	17
Klinika Urologii Dziecięcej	11
Klinika Chirurgii Dziecięcej i Transplantacji Narządów	5
Klinika Immunologii	5
Klinika Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka	9
Klinika Rehabilitacji	8
Klinika Otolaryngologii, Audiologii i Foniatrii	13
Klinika Psychiatrii Dzieci i Młodzieży	7
Zakład Genetyki Medycznej	5
Zakład Diagnostyki Obrazowej	10
Zakład Medycyny Nuklearnej	7
Klinika Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych	15
Pracownia Zgodności Tkankowej	6
Poradnia Ginekologii Dziecięcej	3

STAŻE LEKARZY Z ZAGRANICZNYCH PLACÓWEK MEDYCZNYCH W IPCZD

Liczba przeszkolonych lekarzy w klinikach i zakładach diagnostycznych z zagranicznych placówek medycznych w tym:	26
Klinika Chirurgii Dziecięcej i Transplantacji Narządów	18
Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii	1
Klinika Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego	2
Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii	3
Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii/Klinika Chirurgii Dziecięcej i Transplantacji Narządów	2

SPECJALIZACJE MAGISTRÓW W 2025 R.

Fizjoterapeuci	
Liczba fizjoterapeutów, którzy kontynuują specjalizację poza IPCZD	4
Liczba fizjoterapeutów, którzy ukończyli specjalizację	0
Psychologowie	
Liczba psychologów, którzy kontynuują specjalizację poza IPCZD	3
Liczba psychologów, którzy ukończyli specjalizację	0

SZKOLENIA INDYWIDUALNE MAGISTRÓW W IPCZD W 2025 R.

W jednostkach organizacyjnych Instytutu przeszkolono ogółem w tym:	17
Laboratorium Badań Podstawowych	2
Zakład Biochemii Klinicznej	6
Zakład Genetyki Medycznej	4
Pracownia Zgodności Tkankowej	2
Klinika Okulistyki	1
Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii	2

SZKOLENIA INDYWIDUALNE TECHNIKÓW W IPCZD W 2025 R.

W jednostkach organizacyjnych Instytutu przeszkolono ogółem w tym:	1
Zakład Medycyny Nuklearnej	1

SZKOLENIA DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH W 2025 R.

Diagności laboratoryjni	
Liczba diagnostów, którzy kontynuują specjalizację poza IPCZD w tym:	16
laboratoryjna genetyka medyczna	4
laboratoryjna diagnostyka medyczna	6
laboratoryjna immunologia medyczna	1
laboratoryjna toksykologia medyczna	2
mikrobiologia medyczna	3
Liczba diagnostów, którzy ukończyli specjalizację	0

SZKOLENIA WEWNĄTRZODDZIAŁOWE W 2025 R.

Szkolenia wewnątrzodziałowe	Liczba szkoleń
Liczba szkoleń wewnętrznych zorganizowanych w jednostkach organizacyjnych IPCZD łącznie w tym:	64
Klinika Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka i Niemowlęcia	24
Klinika Kardiologii	2
Klinika Endokrynologii i Diabetologii	10
Klinika Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych	5
Zakład Stomatologii	9
Zakład Psychologii Zdrowia	5
Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii	1

Klinika Chirurgii Dziecięcej i Transplantacji Narządów	3
Klinika Neurologii i Epileptologii	1
Klinika Rehabilitacji	3
Zakład Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej	1

PRAKTYKI ZAWODOWE W IPCZD W 2025 R.

Praktyki zawodowe	
Praktyki studenckie/zawodowe w ramach zawartych umów i porozumień – łączna liczba praktykantów w tym:	530
Apteka Szpitalna	1
Klinika Rehabilitacji	208
Klinika Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych	207
Klinika Onkologii	4
Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii	15
Klinika Neurologii i Epileptologii	3
Klinika Chirurgii Dziecięcej i Transplantacji Narządów	12
Klinika Endokrynologii i Diabetologii	7
Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii	28
Klinika Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego	6
Klinika Kardiologii	2
Klinika Kardiochirurgii	4
Klinika Neurochirurgii	5
Zakład Diagnostyki Obrazowej	19
Praktyki studentów podyplomowych Collegium Verum kierunku „Opieka duchowa w medycynie” pod opieką ks. Kapelana Szpitalnego w klinikach Instytutu (m.in. Klinika Onkologii, Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii)	9

INDYWIDUALNE PRAKTYKI STUDENCKIE/ZAWODOWE W 2025 R.

Praktyki studenckie/zawodowe w ramach indywidualnych zgłoszeń – łączna liczba uczestników	13
w tym:	
Klinika Neurologii i Epileptologii	3
Klinika Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych	3
Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii	1
Klinika Psychiatrii Dzieci i Młodzieży	3
Zakład Medycyny Nuklearnej	1
Zakład Biochemii Klinicznej	1
Zakład Patomorfologii	1

INNE SZKOLENIA STUDENTÓW W 2025 R.

Inne szkolenia studentów – łączna liczba	14
w tym:	
Wizyty obserwacyjne	9
Studenci ERASMUS	4
Staż doktorski w Zakładzie Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej	1

SEMINARIA I ZAJĘCIA KLINICZNE DLA STUDENTÓW W RAMACH REALIZOWANYCH PRZEDMIOTÓW (2025 R.)

Seminaria i zajęcia kliniczne w ramach realizowanych przedmiotów	
Zajęcia kliniczne realizowane w 5-osobowych grupach w klinikach IPCZD oraz seminaria prowadzone cyklicznie dla wszystkich grup studenckich zgodnie z programem i harmonogramem nauczania dla danego przedmiotu	526
w tym:	
Uczelnia Łazarskiego – semestr letni	
Pediatria – IV rok	66
Pediatria – V rok	60
Propedeutyka pediatrii – III rok	67
Rehabilitacja – V rok	60
Razem	253
Uczelnia Łazarskiego – semestr jesienny	

Pediatria – IV rok	66
Pediatria – V rok	66
Pediatria – VI rok	13
Propedeutyka pediatrii – III rok	73
Transplantologia – V rok	55
Razem	273
Uniwersytet Stefana Wyszyńskiego – semestr letni	
Propedeutyka pediatrii – III rok	114
Pediatria – IV rok	96
Pediatria – V rok	80
Pediatria – VI rok	79
Immunologia kliniczna	0
Transplantologia – V rok	77
Razem	446
Uniwersytet Stefana Wyszyńskiego – semestr zimowy	
Propedeutyka pediatrii – III rok	50
Pediatria – IV rok	42
Pediatria – V rok	62
Pediatria – VI rok	40
Immunologia kliniczna	49
Transplantologia – V rok	37
Razem	280

POSIEDZENIA NAUKOWO-SZKOLENIOWE W 2025 R.

Jednostka organizacyjna	Temat posiedzenia	Referent/Referenci	Data	Liczba uczestników
Klinika Onkologii	Opieka paliatywna – nowe możliwości w opiece nad pacjentem ciężko chorym	lek.med. Piotr Krych lek.med. Przemysław Łaniewski-Wołk mgr Kinga Leszczyńska-Iwanicka	2025-01-07	150
Poradnia Chirurgii Stomatologicznej dla Dzieci i Dorosłych	Pacjent z wrodzonym pęcherzowym oddzieleniem się naskórka (epidermo lysis bullosa EB) – wyzwanie nie tylko dla stomatologa	lek.stom. Łukasz Adamczyk lek.stom. Joanna Witkowska dr n.med. Ewa Krasuska-Sławińska dr n.med. Małgorzata Mikaszewska-Sokolewicz	2025-01-21	90
Klinika Okulistyki	Problemy okulistyczne w schorzeniach reumatycznych u dzieci	dr n.med. Joanna Jędrzejczak-Młodziejewska dr hab.n.med. Wojciech Hautz, prof.IPCZD	2025-01-28	81
Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii	Panel ekspertów: Rola mikrobioty w gastroenterologii.	Moderator: prof. dr hab.n.med. Piotr Socha dr n.med. Klaudia Klaudel-Dreszler mgr Anna Wojcieszek	2025-02-18	140
Klinika Endokrynologii i Diabetologii	Zespół Turnera: multidyscyplinarne podejście genetyka, endokrynologa, ginekologa oraz kardiologa	lek.med. Elżbieta Marczak lek.med. Marta Florea dr n.med. Natalia Rogińska dr n.med. Agata Skórka	2025-03-04	134

Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii / Dyrekcja IPCZD	Analiza zgonów – omawianie przypadków	dr n.med. Małgorzata Mikaszewska-Sokolewicz lek.med. Przemysław Łaniewski- Wołk dr n.med. Dorota Bulsiewicz dr n.med. Julita Latka - Grot	2025-03-18	136
Klinika Kardiologii	Infekcyjne zapalenie wsierdza – wciąż aktualny problem diagnostyczny i terapeutyczny	prof. dr hab.n.med. Lidia Ziółkowska dr n.med. Monika Kowalczyk-Domagała	2025-04-01	137
Pracownia Antropologii	Dziecko czyli kto? Od małości do dorosłości – o mechanizmach biologicznego rozwoju człowieka	dr hab.n.biol. Agnieszka Rózdzińska-Świątkowska, prof. IPCZD	2025-04-15	78
Zakład Psychologii Zdrowia	Wpływ relacji interpersonalnych w zespole medycznym na proces i efekty leczenia	dr n.hum. Anna Jakubowska-Winecka	2025-04-29	78
Zakład Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej	Sytuacja epidemiologiczna w IPCZD	prof. dr hab.n.med. Katarzyna Dzierżanowska-Fangrat	2025-05-13	90
Zakład Genetyki/ Klinika Endokrynologii i Diabetologii	Nowoczesne metody diagnostyki i terapii cukrzycy monogenowej	mgr Ewa Skorupska dr hab.n.med. Agnieszka Madej- Pilarczyk, prof. IPCZD lek.med. Małgorzata Wajda - Cuszlag	2025-05-27	86
Klinika Endokrynologii i Diabetologii	Pierwotna i wtórna niedoczynność tarczycy okiem endokrynologa, radiologa i diagnosty laboratoryjnego	dr hab.n.med. Elżbieta Moszczyńska dr n.med. Agnieszka Bogusz-Wójcik lek.med. Michał Armata dr n.med. Agnieszka Ochocińska	2025-06-10	111
Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii/ Dyrekcja IPCZD	Analiza zgonów – omawianie przypadków	dr n.med. Małgorzata Mikaszewska- Sokolewicz lek.med. Natalia Tomczuk dr n.med. Marta Perek- Polnik lek.med. Michał Marciniak lek.med. Mariya Tsupruk	2025-06-24	175

		lek.med. Wojciech Nowak dr n.med. Marek Migdał		
Klinika Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych	Jadłowstręt psychiczny w oddziale pediatrii – diagnostyka i leczenie żywieniowe	lek.med. Karol Annusewicz mgr Alicja Syc mgr Joanna Gucajtis prof. dr hab.n.med. Janusz Książyk	2025-10-07	149
Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii	Farmakoterapia a zatrucia paracetamolem- wyzwania pediatrii z perspektywy diagnosty i klinicysty	prof. dr hab.n.med. Joanna Pawłowska mgr Agnieszka Czajkowska dr hab.n.med. prof. Instytutu Łukasz Obrycki dr n.med. Małgorzata Mikaszewska- Sokolewicz prof. dr hab.n.med. Piotr Kaliciński lek.med. Weronika Chacińska lek.med. Aleksandra Nowakowska	2025-10-21	172
Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii/ Dyrekcja IPCZD	Analiza zgonów – omawianie przypadków	dr n.med. Małgorzata Mikaszewska-Sokolewicz lek.med. Monika Wrońska dr n.med. Dorota Bulsiewicz lek.med. Szymon Nalepa	2025-11-04	142
Klinika Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych	Grypa – przebieg kliniczny oraz powikłania – doświadczenia Kliniki Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych	lek.med. Michalina Kuśmierczyk lek.med. Aleksandra Woynarowska- Kochanowska	2025-11-18	95
Zakład Psychologii Zdrowia	Kompetencje komunikacyjne pediatry. Rozmowa z pacjentem i rodziną w sytuacjach typowych i trudnych	dr n.hum Anna Jakubowska-Winecka	2025-12-02	126
Klinika Immunologii	Pierwotne niedobory odporności a choroby alergiczne	dr n.med. Beata Wolska- Kuśnierz dr n.med. Edyta Heropolitańska - Pliszka	2025-12-16	90
łącznie liczba uczestników				2260

WYKAZ KURSÓW OBOWIĄZKOWYCH DLA LEKARZY REALIZOWANYCH W RAMACH KSZTAŁCENIA SPECJALIZACYJNEGO W IPCZD W 2025 R.

Temat	Kierownik Naukowy Kursu	Organizator	Nr kursu	Charakter kursu	Termin	Liczba uczestników
Diagnostyka i leczenie wad wrodzonych serca - wady przeciekowe, wady ujść tętniczych i żylnych (2023 r.) Diagnostyka i leczenie wad wrodzonych serca - część I (2014 r.)	dr n. med. Monika Kowalczyk-Domagala	Katedra Kardiologii Dziecięcej	01-762/5-02-002-2025	obowiązkowy w kardiologii dziecięcej-specjalizacja modułowa	13-17.01.2025 r.	17
Neuroinfekcje - online	dr hab. n. med. Dorota Dunin-Wąsowicz	Katedra Neurologii Dziecięcej	01-763/5-02-006-2025	obowiązkowy w neurologii dziecięcej-specjalizacja modułowa	13.01.2025 r.	20
Diagnostyka i leczenie wad wrodzonych serca - wady drogi odpływu, czynnościowo pojedyncza komora, wady nabyte (2023 r.) Diagnostyka i leczenie wad wrodzonych serca - część II (2014 r.)	dr hab. n. med. Małgorzata Żuk	Katedra Kardiologii Dziecięcej	01-762/5-03-003-2025	obowiązkowy w kardiologii dziecięcej-specjalizacja modułowa	17-21.02.2025 r.	11
Neurologia dziecięca -online	dr hab. n. med. Dorota Dunin-Wąsowicz	Katedra Neurologii Dziecięcej	01-718/3-02-001-2025	obowiązkowy w neurologii-specjalizacja modułowa	17-21.02.2025 r.	48
Diagnostyka i leczenie zaburzeń przewodzenia i rytmu serca u dzieci	prof. dr hab. n. med. Katarzyna Bieganowska	Katedra Kardiologii Dziecięcej	01-762/5-04-004-2025	obowiązkowy w kardiologii dziecięcej-specjalizacja modułowa	24-28.02.2025 r.	12
Podstawy gastroenterologii dziecięcej dla lekarzy pediatrów oraz medycyny rodzinnej	prof. dr hab. n. med. Grzegorz Oracz	Katedra Gastroenterologii Dziecięcej	01-797/0-00-006-2025	doskonalący dla lekarzy pediatrów i medycyny rodzinnej	03-04.03.2025 r.	60
Hepatologia w pigułce dla lekarzy pediatrów oraz lekarzy rodzinnych	prof. dr hab. n. med. Irena Jankowska	Katedra Gastroenterologii Dziecięcej	01-797/0-00-008-2025	doskonalący dla lekarzy pediatrów i medycyny rodzinnej	13-14.03.2025 r.	57

Gastroenterologia dziecięca	prof. dr hab. n. med. Piotr Socha	Katedra Gastroenterologii Dziecięcej	01-797/5-01-001-2025	obowiązkowy w gastroenterologii dziecięcej-specjalizacja modułowa	17-21.03.2025 r.	18
Wprowadzenie do specjalizacji w dziedzinie urologii dziecięcej - odwołany	dr n. med. Piotr Gastoł	Klinika Urologii Dziecięcej	01-791/3-01-003-2025	obowiązkowy w urologii dziecięcej-specjalizacja modułowa	17-21.03.2025r.	0
Wprowadzenie do specjalizacji w onkologii i hematologii dziecięcej	prof. dr hab.n. med. Bożenna Dembowska-Bagińska	Klinika Onkologii	01-755/5-01-001-2025	obowiązkowy w onkologii i hepatologii dziecięcej-specjalizacja modułowa	24-28.03.2025 r.	16
Wybrane patologie układu krążenia	prof. dr hab. n. med. Lidia Ziółkowska	Katedra Kardiologii Dziecięcej	01-762/3-05-001-2025	Obowiązkowy w kardiologii dziecięcej-specjalizacja modułowa	31.03–04.04.2025 r.	11
Wprowadzenie do specjalizacji w dziedzinie endokrynologii i diabetologii dziecięcej	dr hab. n. med. Elżbieta Moszczyńska	Klinika Endokrynologii i Diabetologii	01-796/3-01-001-2025	obowiązkowy w endokrynologii i diabetologii dziecięcej-specjalizacja modułowa	07-11.04.2025 r.	11
Choroby nerwowo-mięśniowe-online	dr hab. n. med. Dorota Dunin-Wąsowicz	Katedra Neurologii Dziecięcej	01-763/5-06-002-2025	obowiązkowy w neurologii dziecięcej-specjalizacja modułowa	07-08.04.2025 r.	43
Chirurgia onkologiczna i onkologia dziecięca	dr n. med. Adam Kowalski	Klinika Chirurgii Dziecięcej i Transplantacji Narządów	01-702/5-08-004-2025	obowiązkowy w chirurgii dziecięcej- specjalizacja modułowa	07-11.04.2025 r.	9
Neurourologia dziecięca	dr n. med. Lidia Skobejko-Włodarska	Klinika Urologii Dziecięcej	01-791/5-04-008-2025	obowiązkowy w urologii dziecięcej-specjalizacja modułowa	10-11.04.2025 r.	4
Postępy w kardiochirurgii wrodzonych wad serca u noworodka- stacjonarny	dr hab. n. med. Andrzej Kansy	Klinika Kardiochirurgii	01-747-3-03-002-2025	obowiązkowy w kardiochirurgii-specjalizacja modułowa	12-14.05.2025 r.	21
Urologia dziecięca	dr n. med. Piotr Gastoł	Klinika Urologii Dziecięcej	01-729/5-08-026-2025	obowiązkowy w urologii-specjalizacja modułowa	12-13.05.2025 r.	27

Padaczka i inne stany napadowe-online	dr hab. n. med. Dorota Dunin-Wąsowicz	Katedra Neurologii Dziecięcej	01-763/5-05-007-2025	<i>obowiązkowy w neurologii dziecięcej-specjalizacja modułowa</i>	12-16.05.2025 r.	33
Endourologia dziecięca	dr n. med. Piotr Gastoł	Klinika Urologii Dziecięcej	01-791/5-02-004-2025	<i>Obowiązkowy w urologii dziecięcej-specjalizacja modułowa</i>	19-21.05.2025 r.	4
Wprowadzenie do specjalizacji w dziedzinie neurologii -online	dr hab. n. med. Dorota Dunin-Wąsowicz	Katedra Neurologii Dziecięcej	01-763/5-01-001-2025	<i>obowiązkowy w neurologii dziecięcej-specjalizacja modułowa</i>	26-30.05.2025 r.	45
Kurs atestacyjny z endokrynologii i diabetologii dziecięcej	dr hab. n.med. Elżbieta Moszczyńska	Klinika Endokrynologii i Diabetologii	01-796/5-03-003-2025	<i>Obowiązkowy w endokrynologii i diabetologii dziecięcej-specjalizacja modułowa</i>	02-13.06.2025r.	21
Podstawy leczenia żywieniowego dla lekarzy pediatrów oraz medycyny rodzinnej	prof. dr hab. n. med. Jarosław Kierkuś	Katedra Gastroenterologii Dziecięcej	01-797/0-00-004-2025	<i>doskonalczy dla lekarzy pediatrów i medycyny rodzinnej</i>	02-03.06.2025 r.	36
Wprowadzenie do specjalizacji w dziedzinie nefrologii dziecięcej	prof. dr hab. n. med. Mieczysław Litwin	Katedra Nefrologii Dziecięcej	01-798/5-01-001-2025	<i>obowiązkowy w nefrologii dziecięcej-specjalizacja modułowa</i>	09-12.06.2025 r.	4
Pierwotne i wtórne nefropatie	prof. dr hab. n. med. Mieczysław Litwin	Katedra Nefrologii Dziecięcej	01-798/5-02-004-2025	<i>obowiązkowy w nefrologii dziecięcej-specjalizacja modułowa</i>	16-18.06.2025 r.	5
Neuroonkologia dziecięca	dr n. med. Monika Drogosiewicz	Klinika Onkologii	01-755/5-05-003-2025	<i>obowiązkowy w onkologii i hepatologii dziecięcej-specjalizacja modułowa</i>	15-17.09.2025 r.	24
Gastroenterologia, hepatologia, żywienie dzieci	dr hab. n. med. Grzegorz Oracz, prof. IPCZD	Katedra Gastroenterologii Dziecięcej	01-797/3-02-002-2025	<i>obowiązkowy w gastroenterologii dziecięcej-specjalizacja jednolita po 2019r.</i>	29.09-10.10.2025 r.	9

Neuroradiologia-online-odwołany	dr hab. n. med. Dorota Dunin-Wąsowicz	Katedra Neurologii Dziecięcej	01-763/5-07-004-2025	<i>obowiązkowy w neurologii dziecięcej-specjalizacja modułowa</i>	06.10.2025 r.	0
Okulistyka dziecięca	dr hab. n. med. Wojciech Hautz, prof. IPCZD	Klinika Okulistyki	01-723/5-09-082-2025	<i>obowiązkowy w pediatrii-specjalizacja modułowa</i>	08.10.2025 r.	28
Onkoneurologia - online - odwołany	dr hab. n. med. Dorota Dunin-Wąsowicz	Katedra Neurologii Dziecięcej	01-763/5-07-004-2025	<i>obowiązkowy w neurologii dziecięcej-specjalizacja modułowa</i>	13-14.10.2025 r.	0
Podstawy leczenia żywieniowego	dr n. med. Małgorzata Łyszkowska	Klinika Chirurgii Dziecięcej i Transplantacji Narządów	01-702/5-04-005-2025	<i>obowiązkowy w chirurgii dziecięcej-specjalizacja modułowa</i>	13-15.10.2025 r.	34
Wprowadzenie do specjalizacji w dziedzinie urologii dziecięcej	dr n. med. Piotr Gastoł	Klinika Urologii Dziecięcej	01-791/5-01-005-2025	<i>obowiązkowy w urologii dziecięcej-specjalizacja modułowa</i>	15-17.10.2025 r.	8
Postępy w kardiologii wrodzonych wad serca- stacjonarny	dr hab. n. med. Andrzej Kansy	Klinika Kardiologii	01-747/3-02-001-2025	<i>obowiązkowy w kardiologii-specjalizacja modułowa</i>	20-22.10.2025 r.	15
Zaburzenia różnicowania płci	lek. med. Karina Felberg	Klinika Urologii Dziecięcej	01-791/5-06-009-2025	<i>obowiązkowy w urologii dziecięcej-specjalizacja modułowa</i>	22-24.10.2025 r.	4
Hepatologia	prof. dr hab. n. med. Piotr Socha	Katedra Gastroenterologii Dziecięcej	01-797/5-02-003-2025	<i>obowiązkowy w gastroenterologii dziecięcej-specjalizacja modułowa</i>	27-31.10.2025 r.	21
Postępy w immunologii klinicznej. Pierwotne i wtórne niedobory odporności	dr n. med. Małgorzata Pac	Klinika Immunologii	01-746/5-04-004-2025	<i>obowiązkowy w immunologii klinicznej-specjalizacja modułowa</i>	27-28.10.2025 r.	23
Podstawy leczenia żywieniowego dla lekarzy pediatrów oraz medycyny rodzinnej	prof. dr hab. n. med. Jarosław Kierkuś	Katedra Gastroenterologii Dziecięcej	01-797/0-00-005-2025	<i>doskonalący dla lekarzy pediatrów i medycyny rodzinnej</i>	03-04.11.2025 r.	53

Okulistyka dziecięca	dr hab. n. med. Wojciech Hautz, prof. IPCZD	Klinika Okulistyki	01-723/5-09-083-2025	<i>obowiązkowy w pediatrii-specjalizacja modułowa</i>	05.11.2025 r.	11
Genetyka w neurologii dziecięcej - online	dr hab. n. med. Dorota Dunin-Wąsowicz	Katedra Neurologii Dziecięcej	01-763/5-08-003-2025	<i>obowiązkowy w neurologii dziecięcej-specjalizacja modułowa</i>	13.11.2025 r.	17
Wybrane problemy z psychiatrii dzieci i młodzieży	dr n. med. Beata Ryszewska-Pokraśniewicz	Klinika Psychiatrii Dzieci i Młodzieży	01-723/5-04-085-2025	<i>obowiązkowy w pediatrii-specjalizacja modułowa</i>	17-20.11.2025 r.	131
Diagnostyka i leczenie nowotworów litych u dzieci	prof. dr hab. n. med. Bożenna Dembowska-Bagińska	Klinika Onkologii	01-755/5-04-002-2025	<i>obowiązkowy w onkologii i hepatologii dziecięcej-specjalizacja modułowa</i>	17-21.11.2025 r.	18
Wprowadzenie do specjalizacji w dziedzinie endokrynologii i diabetologii dziecięcej z elementami statystyki i medycyny opartej na faktach (EBM)	dr hab. n. med. Elżbieta Moszczyńska	Klinika Endokrynologii i Diabetologii	01-796/5-01-002-2025	<i>obowiązkowy w endokrynologii i diabetologii dziecięcej-specjalizacja modułowa</i>	17-26.11.2025 r.	14
Postępujące encefalopatie -online-odwołany	dr hab. n. med. Dorota Dunin-Wąsowicz	Katedra Neurologii Dziecięcej	01-763/5-04-008-2025	<i>obowiązkowy w neurologii dziecięcej-specjalizacja modułowa</i>	17-19.11.2025 r.	0
Transplantologia kliniczna	dr n. med. Jacek Rubik	Katedra Nefrologii Dziecięcej	01-798/5-04-003-2025	<i>obowiązkowy w nefrologii dziecięcej-specjalizacja modułowa</i>	17-19.11.2025 r.	3
Wrodzone wady rozwojowe oraz dysmorfologia (2023 r.) Wady wrodzone izolowane i układowe (2014 r.) - online	dr hab. n. med. Agnieszka Madej-Pilarczyk, prof. IPCZD	Zakład Genetyki Medycznej	01-709/5-03-003-2025	<i>obowiązkowy w genetyce klinicznej specjalizacja modułów</i>	17-21.11.2025 r.	28
Opieka stomatologiczna nad dzieckiem z zaburzeniami ogólnoustrojowymi i chorobą przewlekłą - STACJONARNY	dr n. med. Ewa Krasuska-Sławińska	Poradnia Stomatologii Dziecięcej	01-785/3-02-001-2025	<i>obowiązkowy w stomatologii dziecięcej specjalizacja modułów</i>	24-28.11.2025 r.	7
Hepatologia w pigułce dla lekarzy pediatrów oraz medycyny rodzinnej	prof. dr hab. n. med. Irena Jankowska	Katedra Gastroenterologii Dziecięcej	01-797/0-00-009-2025	<i>doskonalący dla lekarzy pediatrów i medycyny rodzinnej</i>	27-28.11.2025 r.	70

Nowotwory układu moczowo-płciowego u dzieci	dr n. med. Piotr Gastoł	Klinika Urologii Dziecięcej	01-791/5-05-006-2025	<i>obowiązkowy w urologii dziecięcej-specjalizacja modułowa</i>	27-28.11.2025 r.	6
Leczenie żywieniowe	prof. dr hab. n. med. Jarosław Kierkuś	Katedra Gastroenterologii Dziecięcej	01-797/5-03-004-2025	<i>obowiązkowy w gastroenterologii dziecięcej-specjalizacja modułowa</i>	01-05.12.2025 r.	20
Nefrologia dziecięca- kurs atestacyjny	prof. dr hab. n. med. Mieczysław Litwin	Katedra Nefrologii Dziecięcej	01-798/5-05-005-2025	<i>obowiązkowy w nefrologii dziecięcej-specjalizacja modułowa</i>	01-05.12.2025r.	2
Urologia dziecięca - kurs atestacyjny	dr n. med. Piotr Gastoł	Klinika Urologii Dziecięcej	01-791/5-07-007-2025	<i>obowiązkowy w urologii dziecięcej-specjalizacja modułowa</i>	01-05.12.2025 r.	6
Pacjent pediatryczny obciążony chorobami ogólnoustrojowymi - STACJONARNY	dr n. med. Ewa Krasuska-Sławińska	Poradnia Stomatologii Dziecięcej	01-785/5-02-002-2025	<i>obowiązkowy w stomatologii dziecięcej-specjalizacja modułów</i>	02-04.12.2025r.	31
Podstawy gastroenterologii dziecięcej dla lekarzy pediatrów oraz medycyny rodzinnej	prof. dr hab. n. med. Grzegorz Oracz	Katedra Gastroenterologii Dziecięcej	01-797/0-00-007-2025	<i>doskonalący dla lekarzy pediatrów i medycyny rodzinnej</i>	08-09.12.2025 r.	51
Dializoterapia	dr hab. n. med. Łukasz Obrycki, prof. IPCZD	Katedra Nefrologii Dziecięcej	01-798/5-03-002-2025	<i>obowiązkowy w nefrologii dziecięcej-specjalizacja modułowa</i>	08-10.12.2025 r.	4
Neurologia dziecięca -online	dr hab. n. med. Dorota Dunin-Wąsowicz	Katedra Neurologii Dziecięcej	01-718/5-02-002-2025	<i>obowiązkowy w neurologii dziecięcej-specjalizacja modułowa</i>	08-10.12.2025 r.	148
RAZEM						1319

DZIAŁALNOŚĆ SZKOLENIOWO-NAUKOWA PRACOWNIKÓW PIONU PIEŁĘGNIARSKIEGO

KSZTAŁCENIE PRZEDDYPLOMOWE – WSPÓŁPRACA Z UCZELNIAMI

Uczelnia			Liczba studentów
Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego	Warszawa	Kierunek pielęgniarstwo	147
Uczelnia Medyczna im. T. Koźłuka	Warszawa	Kierunek pielęgniarstwo	148
Wyższa Szkoła Inżynierii i Zdrowia	Warszawa	Kierunek pielęgniarstwo	198
Akademia Pożarnicza	Warszawa	Kierunek ratownictwo medyczne	20
Warszawski Uniwersytet Medyczny	Warszawa	Kierunek lekarski	1
Akademia Wychowania Fizycznego	Warszawa	Kierunek pielęgniarstwo	2
Uczelnia Medyczna im. Marii Skłodowskiej-Curie	Warszawa	Kierunek pielęgniarstwo	6
Uczelnia Medyczna im. Marii Skłodowskiej-Curie	Warszawa	Kierunek lekarski	1
Warszawska Akademia Medyczna Nauk Stosowanych	Warszawa	Kierunek pielęgniarstwo	7

KSZTAŁCENIE PODYPLOMOWE – WSPÓŁPRACA Z ORGANIZATORAMI KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO:

Ośrodki kształcenia/rodzaj kształcenia				Liczba stażystów
Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych Regionu Siedleckiego	Siedlce	Specjalizacja - pielęgniarstwo anestezyjologiczne	staże	80
Akademia Nauk Stosowanych	Ostrowiec Świętokrzyski	Specjalizacja - pielęgniarstwo anestezyjologiczne	staże	15
Instytut Kształcenia Podyplomowego Kadr Medycznych Warszawskiej Uczelni Medycznej im. T. Koźłuka	Warszawa	Kurs kwalifikacyjny dla pielęgniarek: pielęgniarstwo operacyjne	staże	19
Instytut Kształcenia Podyplomowego Kadr Medycznych Warszawskiej Uczelni Medycznej im. T. Koźłuka	Warszawa	Specjalizacja – pielęgniarstwo opieki paliatywnej	staże	29
Instytut Kształcenia Podyplomowego Kadr Medycznych Warszawskiej Uczelni Medycznej im. T. Koźłuka	Warszawa	Specjalizacja - pielęgniarstwo pediatryczne	staże	34
Warszawska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych	Warszawa	Kurs specjalistyczny „Edukator w cukrzycy” – edycja 1 i 2	staże	61
Wojskowy Instytut Medyczny	Warszawa	Specjalizacja-pielęgniarstwo operacyjne		25
Akademia Zdrowia Izabela Łąjs	Justynów	Specjalizacja - pielęgniarstwo pediatryczne	staże	50

KSZTAŁCENIE PODYPLOMOWE - UMOWY INDYWIDUALNE

Ośrodek kształcenia/rodzaj kształcenia	Miejsce	Liczba osób	
Kora Medica Sp. z o.o., Gdynia	Staż/specjalizacja pielęgniarstwo psychiatryczne	Oddział Psychiatrii	1
Medyczna Szkoła Policealna nr 2, Warszawa	Staż/kierunek technik sterylizacji medycznej	Dział Centralnej Sterylizacji i Dezynfekcji	2
Niepubliczna Szkoła Policealna TEB Edukacja, Warszawa	Staż/kierunek technik sterylizacji medycznej	Dział Centralnej Sterylizacji i Dezynfekcji	1
Policealna Szkoła Cosinus I, Warszawa	Staż/kierunek opiekun medyczny	Oddział Okulistyki	1

PODNOSZENIE KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH PIELĘGNIAREK/ POŁOŻNYCH ZATRUDNIONYCH W IPCZD

KSZTAŁCENIE ZAWODOWE UKOŃCZONE W 2025 R.

Poziom kształcenia	Liczba osób
Licencjat pielęgniarstwa	14
Mgr pielęgniarstwa	30
Studia podyplomowe	7

KSZTAŁCENIE ZAWODOWE W TRAKCIE:

Poziom kształcenia	Liczba osób
Licencjat pielęgniarstwa	14
Mgr pielęgniarstwa	71
Studia podyplomowe	8
Studia doktoranckie	1

KSZTAŁCENIE PODYPLOMOWE PIELĘGNIAREK/POŁOŻNYCH ZATRUDNIONYCH W IPCZD

UKOŃCZONE FORMY KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO W 2025 R.

Nazwa specjalizacji/kursu	Liczba osób
Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej terapii	2
Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego	6
Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego	16
Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego	6
Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego	1
Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego	1
Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej terapii	2
Kurs specjalistyczny - Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie - Projekt NIPiP	24
Kurs specjalistyczny - Resuscytacja krążeniowo – oddechowa	7

Kurs specjalistyczny - Resuscytacja krążeniowo – oddechowa noworodka	1
Kurs specjalistyczny - Endoskopia	1
Kurs specjalistyczny - Interpretacja zapisu EKG	7
Kurs specjalistyczny - Szczepienia ochronne	2
Kurs specjalistyczny - Wywiad i badanie fizykalne	4
Kurs specjalistyczny - Ordynowanie leków	4
Kurs specjalistyczny - Leczenie ran	14
Kurs specjalistyczny - Poród w warunkach przedszpitalnych	1
Kurs specjalistyczny - Patologia noworodka	1
Kurs specjalistyczny - Edukacja w diabetologii	2

KSZTAŁCENIE PODYPLOMOWE W TRAKCIE

Nazwa	Liczba osób
Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej terapii.	9
Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego.	1
Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego.	10
Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego	11
Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa internistycznego	1
Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego	5
Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego	1
Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego	1
Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego	11

UZYSKANIE UPRAWNIENI DO WYKONYWANIA ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH/SZKOLENIA STANOWISKOWE.

Nazwa szkolenia	Liczba osób
Szkolenie dla pielęgniarek i położnych dokonujących przetaczania krwi i jej składników w zakresie PODSTAWOWYM.	55
Szkolenie dla pielęgniarek i położnych dokonujących przetaczania krwi i jej składników w zakresie UZUPEŁNIAJĄCYM.	170
NADANIE UPRAWNIENI Wstrzyknięcia dożylna, kroplowe przetaczanie dożylnych płynów innych niż krew i środki krwiotropne – egzamin.	33
Szkolenie z zakresu „Stosowania przymusu bezpośredniego”	21
Szkolenia stanowiskowe realizowane w Oddziale Dziennym Chemioterapii z obsługi portu naczyniowego.	44
Szkolenie „Kompetencje kulturowe w pielęgniarstwie uwarunkowania religijne w opiece zdrowotnej nad pacjentami wyznającymi: prawosławie, protestantyzm oraz nad Świadcami Jehowy”.	41

PREZENTOWANIE WIEDZY ZAWODOWEJ

Pielęgniarki i położne pełniące funkcję wykładowcy w uczelniach/jednostkach realizujących kształcenie podyplomowe/szkołach – 11 osób.

KONFERENCJE

a. udział czynny pielęgniarek/położnych w konferencjach w 2025 r.

Imię i nazwisko	Tytuł prezentowanego zagadnienia/współudział/plakat	Organizator (nazwa organizatora, nazwa wydarzenia, miejscowość, termin wydarzenia)
Kamila Kwietniewska-Mich Aleksandra Kacpura	Zastosowanie termoablacji w leczeniu padaczki. Opieka pooperacyjna nad pacjentem	X Jubileuszowa Konferencja „Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne - nowe wyzwania”. Organizator: PSPP, Ostróda, 15-17.06.2025 r.
Ewa Kopaczewska	Problemy ze skórą i aparatem paznokciowym u pacjentów w trakcie chemo-, radio-, immunoterapii	XXVIII Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa PSPO dla pielęgniarek onkologicznych. Organizator: Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Onkologicznych, Rzeszów, 28-30.05.2025 r.
Weronika Walichniewicz Beata Stosio	Centralne cewniki żyłne	XXVIII Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa PSPO dla pielęgniarek onkologicznych. Organizator: Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Onkologicznych, Rzeszów, 28-30.05.2025 r.
Sylwia Rek Paulina Owczarczyk	Selektywna chemioterapia dotętnicza w leczeniu retinoblastoma	XXVIII Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa PSPO dla pielęgniarek onkologicznych. Organizator: Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Onkologicznych, Rzeszów, 28-30.05.2025 r.
Alicja Szewczyk	wykład: Monitorowanie glikemii	V Wielospecjalistyczne Forum Noworodek w Centrum Uwagi. Stare problemy – nowe możliwości. Organizatorzy: IPCZD, Medicus Zdrowie, Warszawa, 17.01.2025 r.
Alicja Szewczyk	Prowadzenie panelu dyskusyjnego: Nowe horyzonty w terapii cukrzycy - innowacje, personalizacja terapii i interdyscyplinarna współpraca	Konferencja „Medycy Przeciw Cukrzycy”. Organizatorzy: Vicommi Media, Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie, Katedra i Klinika Chorób Metabolicznych CM UJ, Warszawa, 01.03.2025 r.
Alicja Szewczyk	wykład: Praktyka APN w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego – co się nam udało, a co przed nami	II Międzynarodowa Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Zaawansowana praktyka pielęgniarstwa i położnicza w Polsce jako odpowiedź na potrzeby zdrowotne pacjentów”. Organizator: Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych, Warszawa, 28-29.04.2025 r.
Alicja Szewczyk	udział w panelach sesji Sekcji Diabetologii Społecznej i Edukacji PTD	XXVI Zjazd Naukowy Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego poświęcony Pamięci Prof. Jana Tatonia. Organizator: PTD, Kraków, 08-10.05.2025 r.
Alicja Szewczyk	prezentacja ustna: Anna Galczak-Kondraciuk, Katarzyna Rychlik, Alicja Szewczyk, Marta Wysocka-Mincewicz: Jakość życia dzieci i młodzieży z cukrzycą typu 1.	VII Międzynarodowa Konferencja Naukowo-Metodyczna „Aktywność fizyczna dzieci i młodzieży z niepełnosprawnościami oraz osób starszych” Organizatorzy: AWF Józefa Piłsudskiego w Warszawie; Wydział Wychowania Fizycznego i Zdrowia w Białej Podlaskiej, Uniwersytet w Lublanie - Wydział Edukacji, 17-19.09.2025 r.

Agnieszka Tarłowska	Pompy insulinowe w rzeczywistości pracy pielęgniarki w środowisku szkolnym	„Zakres kompetencji pielęgniarek środowiska nauczania i wychowania” Organizator: WOIPiP, Warszawa, 27.08.2025 r.
Agnieszka Tarłowska	Zdrowe odżywianie, dieta o niskim indeksie glikemicznym	Konferencja „W jesieni życia nie ma lepszego leku, niż AKADEMIA TRZECIEGO WIEKU”. Organizator: WOIPiP, Warszawa, 08.10.2025 r.
Alicja Szewczyk	Organizacja i prowadzenie webinarium „Cztery Pory Roku z Diabetologią”	Spotkania on-line w dn.11.02; 11.03.; 20.05; 14.10; 09.12.2025 r. Organizator: Polska Federacja Edukacji w Diabetologii
Elżbieta Drózdź-Kubicka	Komunikacja z pacjentem z ilościowymi zaburzeniami świadomości i jego opiekunem	X Jubileuszowa Konferencja „Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne - nowe wyzwania”. Organizator: PSPP, Ostróda, 15-17.06.2025 r.
Elżbieta Drózdź-Kubicka	Relacje terapeutyczne z adolescentami	Kujawsko-Pomorska Konferencja Uzdrowiskowa „Lecznictwo uzdrowiskowe jako integralna część ochrony zdrowia”. Organizator: OIPIP Włocławek, Wieniec Zdrój/ Ciechocinek, 03-05.10.2025 r.
Elżbieta Drózdź-Kubicka	Komunikacja z pacjentem z ilościowymi zaburzeniami świadomości i jego opiekunem	II Ogólnopolski Kongres Opieki Długoterminowej. Organizator: NIPIP,
Elżbieta Drózdź-Kubicka	Wyzwania w pielęgniarstwie w opiece długoterminowej	Konferencja „Wyzwania w pielęgniarstwie w opiece długoterminowej w województwie pomorskim”. OIPIP w Słupsku, Ustka, 25.10.2025 r.
Dominika Niedziałek	Opieka nad noworodkiem z krztuścem	Konferencja NEOCENTRUM NURSE, Organizator IPCZD, Warszawa, 22.03.2025 r.
Elżbieta Piskrzyńska	Opieka nad noworodkiem z guzem okolicy szyi – studium przypadku	Konferencja NEOCENTRUM NURSE, Organizator IPCZD, Warszawa, 22.03.2025 r.
Agnieszka Szadkowska	Jak w dzisiejszych czasach bezpiecznie wykonywać zawód pielęgniarki/położnej.	Konferencja NEOCENTRUM NURSE, Organizator IPCZD, Warszawa, 22.03.2025 r.
Elżbieta Hendo	Bezpieczna farmakoterapia i kaniulacja w neonatologii – tworzymy rekomendacje	Konferencja NEOCENTRUM NURSE, Organizator IPCZD, Warszawa, 22.03.2025 r.
Elżbieta Hendo	Ból w neonatologii	Konferencja „Ból na różnych etapach życia”. Organizator: WOIPiP, Warszawa, 17.01.2025 r.
Elżbieta Hendo	Ból w neonatologii	Konferencja Położniczo-Neonatologiczno-Pediatryczna, Augustów, 03-04.03.2025 r.
Elżbieta Hendo	Ból w neonatologii	X Jubileuszowa Konferencja „Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne - nowe wyzwania”. Organizator: PSPP, Ostróda, 15-17.06.2025 r.
Elżbieta Hendo	Ból w neonatologii	Konferencja dla pielęgniarek i położnych NeoNursing, Łódź, 20.09.2025 r.

b. udział bierny pielęgniarek/położnych w konferencjach

Nazwa spotkania	Liczba osób
VI Wrocławskie Sympozjum Pielęgniarek Operacyjnych	4
XX Konferencja Naukowa Blok Operacyjny - Pielęgniarstwo operacyjne w Polsce	2
XXXI Ogólnopolski Zjazd Instrumentariuszek	1

Standardy medyczne w praktyce neonatologicznej i pediatrycznej	3
Standardy Medyczne Postępy w nefrologii, dializoterapii i transplantacji nerek u dzieci	5
X Sympozjum Standardy gastroenterologii, hepatologii i żywienia w praktyce	25
XXVIII Warszawskie Spotkania gastroenterologiczne	2
Przetaczanie immunoglobulin podskórnych	1
Innowacje w pielęgnacji stomii	1
Infuzja lokalnie	4
Nowotwory tylnego dołu czaszki, wodogłowie, okołoporodowe uszkodzenia splotu ramienneo	6
X Jubileuszowa Konferencja Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne - nowe wyzwania	8
Zjazd Polskiego Towarzystwa Neurochirurgów	4
VII Gdańska Konferencja Pielęgniarek Nefrologicznych	5
VI Ogólnopolska Konferencja Pielęgniarek ds. Stwardnienia Rozsianego	2
Akademia Leczenia Ran	1
XIX Ogólnopolska Konferencja Położniczo-Neonatologiczno-Pediatryczna	3
XLVIII Zjazd Naukowy Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego	2
Konferencja Naukowo - Szkoleniowa Samodzielność zawodowa w pielęgniarstwie onkologicznym	2
Konferencja Profilaktyka zdrowia fizycznego i psychicznego w zawodzie pielęgniarki i położnej	2
Forum Intensywnej Terapii	4
Warsztaty Praktyczne Intensywna Opieka WORKSHOPS	5
Konferencja Pielęgnacja dostępow naczyniowych – wytyczne i standardy postępowania	2
Warsztaty: Terapia Nerkozastępcza	8
Zdrowie psychiczne dzieci i młodzieży w spektrum autyzmu i ADHD	1
Zdrowie psychiczne w centrum naszej uwagi	1
Stany nagłace w neonatologii - Praktyczna neonatologia	4
Forum Nowoczesnej Diabetologii	1
VII Konferencja Żywienie a zdrowie prokreacyjne kobiety	1
IX Konferencja Pediatryczno-Neonatologiczna	6
III Konferencja Naukowo - Szkoleniowa Zakażenia w perinatologii, ginekologii i neonatologii	1

Wielospecjalistyczne Forum Noworodek w centrum uwagi - V Edycja	60
VIII Forum Leczenia Ran	7
IX Ogólnopolska Konferencja Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek i Położnych Neonatologicznych	5
Konferencja Byc kobietą	1
Intensywna Opieka Workshops	4
Konferencja Akademia Kompetencji Pielęgniarki i Położnej	2
IV Forum Pielęgniarstwa Anestezjologicznego	7
Ogólnopolska Konferencja Interdyscyplinarna Opieka nad kobietą i noworodkiem – wyzwania i dobre praktyki	2
Wrocławskie Spotkania z Endokrynologią i Diabetologią Dziecięcą	2
IX Ogólnopolska Konferencja PFED. Zmiany Klimatu w obszarze edukacji diabetologicznej	4
II Międzynarodowa Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Zaawansowana praktyka pielęgniarska i położnicza w Polsce jako odpowiedź na potrzeby zdrowotne pacjentów	1
XIV Pediatryczna Akademia Diabetologii	4
IV Neonatologiczna Konferencja Naukowa Pielęgniarek i Położnych Neocentrum Nurse	10
XIII Ogólnopolska Konferencja Kontrowersje w Onkologii	1

INNE FORMY SZKOLEŃ

a. udział pielęgniarek/położnych z IPCZD w szkoleniach zewnętrznych:

Opis szkolenie	Liczba osób
Postępowanie z narzędziami chirurgicznymi, Akademia Aeskulap	2
Obserwacja przypadków oraz pracy chirurgów, pielęgniarek operacyjnych - obsługa robota DaVinci, Uniwersytecki Szpital Dziecięcy, Kraków	2
Obserwacja przypadków kolorektalnych oraz przepuklin rozworu przełyku dr Krzysztofa Kaseji - obsługa robota DaVinci, Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 2 PUM, Szczecin	2
Szkolenie Dializa wątrobowa, Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego, Łódź	10
Medical Life Support - Stop the Bleed, Medycyna Taktyczna	3
Kurs doszkalający opieki nad pacjentem ze stomią	2
Holistyczne podejście do procesu leczenia ran	3
Akademia leczenia ran	6

Warsztat INFUzyjna praktyka Kliniczna	1
Wyeliminuj cukry, pokonaj nadwagę: rola diety o niskim indeksie glikemicznym w terapii i profilaktyce otyłości, spotkanie edukacyjne	5
Przymus bezpośredni nie tylko dla psychiatrii, spotkanie edukacyjne	4
Czysta rana warunkiem powodzenia terapeutycznego, szkolenie Aesculap Chifa	2
Obsługa urządzenia do terapii wysokoprzepływowej AIRVO 2	9
Obsługa urządzenia do terapii wysokoprzepływowej AIRVO 3	11
Obsługa, testowanie, monitorowanie i okablowanie do defibrylatora Philips	21
Obsługa pomp strzykawkowych i pomp objętościowych Medima P300 i S300	13
Obsługa respiratora SV 300 Mindray	11
Obsługa oraz konfiguracja urządzenia do stosowania sedacji wziewnej Sedaconda ACD	8
Obsługa aparatu i interpretacji danych – aparat do oceny pomiaru analgezji	10
Szkolenie dotyczące nowego sprzętu używanego do prowadzenia nebulizacji u pacjentów podłączonych do AIROV 2 i AIROV 3	1
Holistyczne podejście do procesu leczenia ran, w tym zagadnienia dotyczące: technologii lipidokoloidowej, antyseptyki, farmakoterapii oraz żywienia	1
Aspekty opieki pielęgniarskiej nad pacjentem ze stomią dla pielęgniarek	1
Problemy w laktacji (CNoL)	1
Certyfikowany doradca laktacyjny (CNoL)	1
NEST w udzielaniu pomocy terapeutycznej dla osób z doświadczeniem zaniedbania (emocjonalnego, psychicznego, fizycznego), przemocy (słownej, seksualnej, fizycznej) oraz strat prokreacyjnych (poronienie, aborcja, śmierć okołoporodowa)	1
Terapia skoncentrowana na rozwiązaniach [TSR] oraz szkolenie w modelu poznawczo-systemowym I st.	1
Jak upiec dwie pieczenie na jednym ogniu, czyli o szczepieniach ciężarnych i ochronie noworodków	1
Anestezjologia i intensywna terapia dziecięca, Akademia Aesculap	1
Od neonatologii przez dziedziny zabiegowe i zachowawcze, Akademia Aesculap .	1
Noworodek w warunkach ZRM. Kluczowe procedury i postępowania w stanach nagłych. Na ratunek.	1
Spotkanie przy kawie czyli o neonatologii przez przypadek	1
USG, maska krtaniowa i surfaktant-czyli mniej inwazyjnie, bardziej precyzyjnie	1
Glukometr i pompa insulinowa od podstaw	1
Monitorowanie glikemii, dla każdego coś miłego	1
Nowoczesne technologie cukrzycy typu 1 - aktualizacja doniesień	1

b. udział pielęgniarek/położnych w szkoleniach wewnętrznych:

Opis szkolenia	Liczba osób
Materiały szewne firmy J&J	18
Postępowanie z ostrymi narzędziami	26
Obsługa urządzenia do automatycznego podawania formaliny ULTRSAFE	15
Użytkowanie systemów szwów mechanicznych SIGNIA	13
Szkolenie z zakresu obsługi aparatu PuriFi, CytoSorb	10
Szkolenie z zakresu użycia systemu CytoSorb RRT PRE- Filter/ POST-Filter w konfiguracji z aparatem Prisma/Fresenius	10
Akademia leczenia ran Verco – Algorytmy postępowania oraz praktyk leczenia ran i blizn (OCHA)	8
Szkolenie z zakresu obsługi Aparatu Plum 360	3
Szkolenie z zakresu obsługi przenośnego aparatu USG	26
Szkolenie z zakresu obsługi aparatu do pomiaru parametrów krytycznych ABL.	26
Ćwiczenia EPALS	8
Szkolenie Airvo	1
Zdarzenia niepożądane	24
Terapia podciśnieniowa- VAC	10
Czysta rana warunkiem powodzenia terapeutycznego	3
Obsługa pomp objętościowych i strzykawkowych	138
Obsługa pomp objętościowych dwukanałowych PLUM 360	13
Dieta ketogenna w leczeniu padaczki	7
Rola pielęgniarki w badaniu zapalenia nerwu wzrokowego	7
Szkolenie z zakresu obsługi pulsoxymetrów	10
Leczenie pacjentów z SM	11
Systemy iniekcji bezigłowych	2
Leczenie ran - metody	5
Warsztaty z zakresu cyfryzacji	2
Obsługa lampy operacyjnej	2
Obsługa specjalistycznych łożek elektrycznych	7
Szkolenie z zakresu obsługi respiratora Unvent.	6
Szkolenie z zakresu obsługi aparatu Airvo3.	7
Szkolenie z zakresu obsługi analizatora radiometer	40
Szkolenie z zakresu obsługi kardiomonitatorów Philips	40
Szkolenie z zakresu obsługi łożek specjalistycznych	40

Szkolenie z zakresu obsługi kardiomonitora	50
Szkolenie z zakresu obsługi aparatu EKG	5
Udział w posiedzeniu klinicznym organizowanym przez Klinikę Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych „Farmakoterapia a zatrucie paracetamolem – wyzwania pediatrii z perspektywy diagnosty i klinicysty”.	1
Udział w posiedzeniu klinicznym organizowanym przez Zakład Psychologii Zdrowia „Kompetencje komunikacyjne pediatry. Rozmowa z pacjentem i rodziną w sytuacjach typowych i trudnych”.	1
Udział w posiedzeniu klinicznym organizowanym przez Klinikę Anestezjologii i Intensywnej Terapii „Analiza zgonów – omawianie przypadków”	2
Jadłowstręt psychiczny w oddziale pediatrii – diagnostyka i leczenie żywieniowe	2
Kompetencje komunikacyjne pediatry. Rozmowa z pacjentem i rodziną w sytuacjach typowych i trudnych,	2
Kurs EPALS (Europejska Rada Resuscytacji)	12
Warsztaty Słowa mają moc - komunikacja w zespole oraz z rodzicami pacjentów	30

c. udział pielęgniarek/położnych w szkoleniach on-line:

Szkolenia on-line	Liczba osób
Akademia pielęgniarstwa onkologicznego	21
Jeden pacjent – wiele objawów	1
Cztery Pory Roku z Diabetologią	6
Prawa pacjenta do dostępu do leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych	1
VII Krakowskie Warsztaty Technologiczne Technologie w cukrzycy:	1
Prawo medyczne w pytaniach i odpowiedziach cz. I	1
Obowiązki pacjenta w trakcie hospitalizacji cz. I	1
Obowiązki pacjenta w trakcie hospitalizacji cz. II	1
Udział w posiedzeniu klinicznym organizowanym przez Klinikę Endokrynologii i Diabetologii Dziecięcej „Pierwotna i wtórna niedoczynność tarczycy okiem endokrynologa, radiologa i diagnosty laboratoryjnego”	1
Zdarzenia niepożądane – aspekty prawne	1
Ochrona praw małoletnich w praktyce podmiotu leczniczego cz. II	3
Zasady stosowania środków przymusu bezpośredniego w podmiotach leczniczych cz. I	1
Prawo medyczne w pytaniach i odpowiedziach cz. II	1
Zasady stosowania środków przymusu bezpośredniego w podmiotach leczniczych cz. II	1
Komunikacja z pacjentem z ilościowymi zaburzeniami świadomości i jego opiekunem Neurocritical Care Society Chicago/USA „Word Coma Day”	1
Zaawansowany rak piersi – dlaczego jest tak szczególny?	1
Doniesienia z ASCO GU 2025. Urolooonkologia- dylematy terapeutyczne w ujęciu interdyscyplinarnym, kurs medyczny	1

Rozsiany rak piersi HER-2 dodatni - optymalna sekwencja kolejnych linii terapii. Codzienne dylematy onkologa, kurs medyczny	1
IV Wirtualny Kongres Akademii Pielęgniarstwa onkologicznego Innowacje onkologii 2025 – dzień 1	2
IV Wirtualny Kongres Akademii Pielęgniarstwa Onkologicznego Innowacje w onkologii 2025 - dzień 2 – APO	2
Uroonkologia- dylematy terapeutyczne w ujęcia interdyscyplinarnym - kurs medyczny	1
Żywnienie w nowotworach jelita grubego - co warto wiedzieć? – Zwrotnikraka.pl	1
Immunoterapia- wyzwania - Akademia Pielęgniarstwa onkologicznego	5
Rak płuca - najważniejsze doniesienia z kongresu ELCC 2025, kurs medyczny	1
Leczenie ukierunkowane molekularnie – Akademia Pielęgniarstwa onkologicznego	3
Leczenie wspomagające leczenie onkologiczne- Akademia Pielęgniarstwa onkologicznego	3
Cykl webinarów – Zaufaj szczepieniom	1
Rak endometrium - o czym decyduje podtyp molekularny? Codzienne dylematy onkologa, kurs medyczny	1
Sekwencja leczenia nowotworów głowy i szyi, kurs medyczny	1
Rak piersi trójjumny - zalecenia i nowości. Codzienne dylematy onkologa, kurs medyczny	1
Akademia nowotworów przewodu pokarmowego - nowości po PSCO 2025, kurs medyczny	1
Platynooporny rak jajnika. Codzienne dylematy onkologa, kurs medyczny	1
Psychoonkologia: strategie wsparcia i akceptacji. Psychoakademia.com.	1
TNT i sekwencja leczenia w raku jelita grubego, kurs medyczny	1
Leczenie żywieniowe w kompleksowej rehabilitacji dziecięcej NutriMed ProMedica	1
Za drzwiami endoskopii - przygotowanie pacjenta ze stomią do badania endoskopowego	1
Nowości w leczeniu nowotworów neuroendokrynych – leczenie systemowe, skojarzone i lokoregionalne, kurs medyczny	1
Organizacja i działanie zespołu leczenia bólu w szpitalu pediatrycznym na przykładzie Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” w Warszawie, Akademia Terapii Bólu	1
Akademia nowotworów przewodu pokarmowego – nowości po ESMO GI i ESMO 2025, kurs medyczny	1
Punkty krytyczne w kaniulacji żył obwodowych. Medykujemy.	1

STAŻ OBSERWACYJNY

Staż obserwacyjny	Miejsce szkolenia	Liczba przeszkolonych osób
Pielęgniarki z Ukrainy	Blok Operacyjny	2
Pielęgniarz z Uniwersyteckiego Szpital Dziecięcego w Krakowie	Pracownia Badań Scyntygraficznych	1

PUBLIKACJE PIELĘGNIAREK/POŁOŻNYCH IPCZD

Publikacje

Alicja Szewczyk, Natasza Tobiasz-Kałkun, Anna Stefanowicz i wsp. Practical guidelines for nursing and midwifery diabetes care – 2026. A position of the Polish Federation for Education in Diabetology – Praktyczne zalecenia w pielęgniarskiej i położniczej opiece diabetologicznej – 2026. Stanowisko Polskiej Federacji Edukacji w Diabetologii Vol.24, Nr 4 (93)/2025 DOI: 10.12923/pielxxiw-2025-0034

Alicja Szewczyk (red.): Pielęgniarstwo diabetologiczne. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2025, wydanie III

Alicja Szewczyk, Leszek Czupryniak: Rola pielęgniarki w opiece diabetologicznej w: Cukrzyca (red: Jacek Sieradzki, współpraca redakcyjna: Leszek Czupryniak i Maciej Małecki, Wydawnictwo Via Medica, Gdańsk 2025, tom II, wydanie IV,

Agnieszka Tarłowska: Glukometr contour plus. Gazeta Impuls Nr 05-06 czerwiec 2025

Agnieszka Tarłowska: Wyeliminuj cukry, pokonaj nadwagę a precyzyjniej wszystko może zależeć od nas. Gazeta IMPULS, Nr 9-10 grudnia 2025

Urszula Bartnicka, Małgorzata Brysiak: Zasady opieki pielęgniarskiej nad cewnikiem naczyniowym. W: Leczenie nerkozastępcze u dzieci i młodzieży. Red. Łukasz Obrycki, Sylwester Prokurat. Media-Press, Warszawa 2025, 154-162.

Nina Wojcieszczyk, Małgorzata Brysiak: Aspekty praktyczne zabiegów przerywanych – częste problemy i sposoby ich rozwiązania z perspektywy pielęgniarskiej. W: Leczenie nerkozastępcze u dzieci i młodzieży. Red. Łukasz Obrycki, Sylwester Prokurat. Media-Press, Warszawa 2025, 203-208.

Ewa Lenart, Renata Wienclaw: Zasady opieki pielęgniarskiej nad cewnikiem Tenckhoffa. Aspekty praktyczne dializy otrzewnowej – częste problemy i sposoby ich rozwiązywania. W: Leczenie nerkozastępcze u dzieci i młodzieży, Standardy Medyczne 2025

Mateusz Leszczyński, Małgorzata Brysiak: Zasady opieki pielęgniarskiej nad przetoką dializacyjną. W: Leczenie nerkozastępcze u dzieci i młodzieży. Red. Łukasz Obrycki, Sylwester Prokurat. Media-Press, Warszawa 2025, 163-166

Mateusz Leszczyński, Małgorzata Brysiak: Aspekty praktyczne zabiegów ciągłych – częste problemy i sposoby ich rozwiązania. W: Leczenie nerkozastępcze u dzieci i młodzieży. Red. Łukasz Obrycki, Sylwester Prokurat. Media-Press, Warszawa 2025, 248-252.

Załącznik nr 1

do rocznego sprawozdania dyrektora Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” z wykonania zadań w 2025 r.

SPRAWOZDANIA Z REALIZACJI GRANTÓW ABM W 2025 R.



Nr umowy o dofinansowanie: 2020/ABM/03/00013

Tytuł: Centrum Wspierania Pediatrycznych Badań Klinicznych

Akronim: CWpediBK

Kierownik projektu: Dorota Gągała

Cel projektu

W dn. 31.12.2025 r. zakończono realizację 5-letniego projektu CWpediBK. Celem projektu było utworzenie i rozwój Centrum Wspierania Pediatrycznych Badań Klinicznych w IPCZD. Działalność Centrum Wspierania Pediatrycznych Badań Klinicznych ma doprowadzić do zwiększenia liczby badań klinicznych prowadzonych w populacji pediatrycznej wraz ze zwiększeniem liczby ich uczestników.

W ramach projektu realizowane były 4 zadania:

1. zaangażowanie kadry CWpediBK,
2. adaptacja/modernizacja oraz wyposażenie CWpediBK,
3. zakup systemów jakościowych i innych systemów wspierających,
4. zarządzanie administracyjne projektem.

Opis prac zrealizowanych w 2025 r.

W ramach projektu zapewniono stopniowe budowanie, utrzymanie oraz rozwój kompetencji zespołu Centrum Wspierania Pediatrycznych Badań Klinicznych (CWpediBK), zgodnie ze Standardem Modelowego CWBK oraz potrzebami wynikającymi z postępu prac, charakteru wdrażanych procesów i zmian organizacyjnych.

Przeprowadzono kompleksowe działania związane z modernizacją infrastruktury Centrum Wspierania Pediatrycznych Badań Klinicznych oraz wyposażeniem go w niezbędny sprzęt i systemy, zgodnie z harmonogramem projektu i wytycznymi ABM.

Przeprowadzono pełen cykl działań związanych z zaprojektowaniem, przeprowadzeniem postępowania w ramach PZP, realizacją umowy dotyczącej budowy, testowania, wdrożenia oraz późniejszego utrzymania Systemu Zarządzania Badaniami Klinicznymi (SZBaK), stanowiącego kluczowe narzędzie informatyczne wspierające funkcjonowanie CWBK.

W roku 2025 Centrum Wspierania Pediatrycznych Badań Klinicznych udostępniło swoje pomieszczenia dla 36 (w tym 4 niekomercyjnych) projektów m.in. z Kliniki Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii, Kliniki Neurologii i Epileptologii, Kliniki Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych, Poradni Transplantacji Wątroby.

Centrum Wspierania Pediatrycznych Badań Klinicznych obsługiwało 86 badań klinicznych, w tym 9 to badania kliniczne niekomercyjne finansowane przez ABM. W roku 2025 zakończono 2 badania niekomercyjne (EmpatiA i

AxGD). W okresie sprawozdawczym przeprowadzono 647 wizyt, przyjęto 1009 pacjentów. W tym okresie odbyło się 307 wizyt monitorujących.

W 2025 r. w ramach zadania 1 pn. „Zaangażowanie kadry CWpediBK” było zatrudnionych łącznie 18 osób.

Działania promocyjne związane z realizacją projektu

W 2025 r. uczestniczono i zorganizowano szereg akcji promocyjnych, w tym:

- udział przedstawicieli CWpediBK IPCZD w konferencji międzynarodowego Stowarzyszenia na rzecz Ośrodków Badań Klinicznych SCRS Summit 2025 w Lizbonie, z udziałem ośrodków z Europy i USA;
- organizacja Festiwalu Nauki w XXXV LO z Oddziałami Dwujęzycznymi im. B. Prusa w Warszawie oraz w IX LO im. K. Hoffmanowej w Warszawie, gdzie przybliżono uczniom problematykę badań klinicznych oraz zagadnienia współczesnej nauki w medycynie;
- organizacja spotkań z orientacji zawodowej dla młodzieży, w ramach których odbyły się wizyty uczniów najstarszych klas szkół podstawowych i klas licealnych w IPCZD, podczas których zaprezentowano zagadnienie badań klinicznych w pediatrii oraz ścieżki kariery zawodowej w tym obszarze,
- udział przedstawicieli CWpediBK w XI Konferencji „Badania kliniczne są dla Ciebie”; gdzie promowano jednostkę IPCZD i CWpediBK oraz ideę Sieci pediatrycznej (POLPEDNET).
- udział przedstawicieli CWpediBK IPCZD w konferencji międzynarodowej "Shaping the future of Clinical Trials Together - Global Clinical Trials Connect 2025" w Londynie,
- organizacja spotkania grupy POLPEDNET KIDS, dedykowane obchodom Święta Badań Klinicznych,
- organizacja Dnia Dziecka z CWpediBK dla małych pacjentów IPCZD.
- udział w warsztatach i prezentacja stoiska w trakcie Mokotowskich Pożegnań Lata,
- udział w spotkaniu o charakterze edukacyjno-informacyjnym poświęconym tematyce badań klinicznych, zorganizowanym z myślą o pacjentach oraz personelu medycznym podstawowej opieki zdrowotnej w partnerstwie z WIM PIB.



Ex-EAT

Nr umowy o dofinansowanie: 2022/ABM/03/00029

Tytuł: Ocena skuteczności diety CDED (Crohn's Disease Exclusion Diet) w indukcji oraz podtrzymaniu remisji u dzieci i dorosłych z zaostrzeniem choroby Crohna - wieloośrodkowe badanie z randomizacją.

Akronim: Ex-EAT

Kierownik: dr n. med. Anna Wiernicka

Materiał

Celem projektu jest ocena skuteczności i bezpieczeństwa CDED dostosowanej do warunków polskich w populacji dzieci i dorosłych z łagodnym i umiarkowanym zaostrzeniem CD.

Pierwszorzędowy punkt końcowy:

Ocena skuteczności diety CDED w porównaniu do standardowego postępowania terapeutycznego u dorosłych i dzieci w 12 tygodniu leczenia wyrażona proporcją uzyskania remisji klinicznej. Remisja kliniczna - zdefiniowana jako wPCDAI < 12,5 punktów (kohorta pacjentów pediatrycznych), CDAI < 150 punktów (kohorta pacjentów dorosłych)

Drugorzędowe punkty końcowe:

- Analiza bezpieczeństwa i tolerancji diety CDED w stosunku do standardowego postępowania u dorosłych i dzieci wyrażona proporcją działań niepożądanych i odsetkiem osób nietolerujących leczenia w okresie indukcji i podtrzymania.
- Ocena skuteczności diety CDED w porównaniu do standardowego postępowania terapeutycznego u dorosłych i dzieci w 6, 12, 24 i 36 tygodniu leczenia wyrażona proporcją uzyskania remisji klinicznej.
- Porównanie wpływu zastosowanego leczenia w podtrzymaniu remisji klinicznej wolnej od steroidów ocenianej w 24, 36 i 48 tygodniu badania.
- Analiza stanu odżywienia i przyzwyczajzeń żywieniowych podczas okresu indukcji w tygodniach 0, 6, 12 oraz w okresie podtrzymania w tygodniach 24, 36 i 48.
- Porównanie skuteczności CDED u dzieci i u dorosłych wyrażona proporcją uzyskania remisji klinicznej.
- Ocena skuteczności diety CDED w porównaniu do standardowego postępowania terapeutycznego u dorosłych i dzieci w osiągnięciu remisji endoskopowej, oceniona w 48 tygodniu w skali SES-CD

Cele badawcze

- Ocena jakości życia w tygodniach 0, 6, 12 i 48 wyrażonej przy użyciu skal IBDQ dla pacjentów dorosłych oraz IMPACT III dla dzieci.
- Zmiana w zakresie wartości wykładników stanu zapalnego w trakcie trwania terapii podtrzymującej.
- Uzyskanie normalizacji lub znacznej redukcji w wartościach wykładników stanu zapalnego takich jak: kalprotektyna w kale, OB i CRP w 6, 12 i 48 tygodniu leczenia.
- protokół badania Ex-EAT, wersja nr 2 z dnia 25.08.2023 r.
- Analiza DNA mikroflory jelitowej w celu identyfikacji i scharakteryzowania stopnia dysbiozy w tygodniu 0, 6 (tylko w kohorcie pediatrycznej), 12 i 48 w zależności od zastosowanej interwencji.
- Określenie korelacji między analizą DNA mikroflory jelitowej w stosunku do zastosowanej terapii a odsetkiem pacjentów pozostających w remisji klinicznej wolnej od steroidów w 48 tygodniu leczenia.
- Zmiana w zakresie przepuszczalności jelitowej oceniana przy pomocy testu przepuszczalności mannitol/laktuloza w tygodniu 0, 6 (tylko kohorta pediatryczna), 12 oraz w trakcie fazy podtrzymania w 48 tygodniu badania.

Metody

Ex-EAT jest wieloośrodkowym, prospektywnym badaniem z randomizacją w grupie pacjentów z aktywną postacią CD definiowaną w kohorcie pacjentów pediatrycznych w skali PCDAI 20-57,5 pkt, a w kohorcie pacjentów dorosłych w skali CDAI 150-300 pkt.

Rekrutacja do badania prowadzona będzie w 19 ośrodkach medycznych w Polsce.

Przed przystąpieniem do badania należy uzyskać świadomą zgodę od pacjenta lub w przypadku kohorty dzieci rodzica/opiekuna prawnego uczestnika i dodatkowo uczestnika w wieku 16 lat przed wykonaniem jakichkolwiek procedur.

Na wizycie przesiewowej będą wykonane następujące procedury: wywiad medyczny dotyczący rozpoznania i dotychczasowego przebiegu leczenia oraz analiza stosowanych aktualnie leków, kolonoskopia, badania krwi (w tym niezbędne do wyliczenia wyjściowej punktacji w skali wPCDAI/CDAI) oraz badania kału (posiew w kierunku bakterii i grzybów, oznaczenie kalprotektyny), weryfikacja kryteriów włączenia/wykluczenia. Pacjenci spełniający wszystkie kryteria włączenia, u których nie stwierdzono żadnego z kryteriów wykluczenia zostaną losowo przydzieleni do grupy otrzymującej standardowe leczenie (dzieci-EEN, dorośli-steroidoterapię) lub do grupy, w której zastosowana zostanie dieta CDED.

W badaniu EX-EAT porównywana będzie skuteczność leczenia dietą Crohn Disease Exclusion Diet (CDED) do metod terapeutycznych aktualnie rekomendowanych w leczeniu zaostrzenia choroby Leśniowskiego-Crohna tj. do steroidoterapii systemowej w grupie pacjentów dorosłych oraz do wyłącznego żywienia enteralnego (EEN) w grupie pacjentów pediatrycznych.

Dieta CDED w fazie 1 i 2 przygotowywana będzie przez firmę cateringową i dostarczana na adres domowy dla pacjenta.

Leczenie w badaniu Ex-EAT poprzedzone będzie 4 tygodniową fazą wstępną-kwalifikacyjną. Terapia indukcyjna będzie trwać 12 tygodni, po której nastąpi etap terapii podtrzymującej remisję, trwający kolejne 36 tygodni. Łączny czas uczestnictwa pacjenta w badaniu wynosi 52 tygodnie.

W badaniu zaplanowano w sumie 6 wizyt, w tym 3 w trakcie fazy indukcji remisji trwającej pierwsze 12 tygodni (w tygodniach 0, 6 i 12) oraz 3 w fazie oceny podtrzymania remisji trwającej do 48 tygodnia (w tygodniach 24, 36 oraz 48). Zaplanowano także 2 wizyty telefoniczne - jedna w 3. tygodniu leczenia wraz z konsultacją dietetyczną, druga 4 tygodnie po ostatniej wizycie w badaniu klinicznym.

Poniżej opis poszczególnych procedur zaplanowanych w badaniu:

✓ Pobranie próbek krwi (maksymalna objętość krwi pobranej podczas jednej wizyty to około 12 ml). Próbki będą zbierane w trakcie badania (w schemacie wg Tabeli 1.) do wykonywania następujących oznaczeń: parametrów morfologia krwi obwodowej, CRP, OB, ALAT, ASPAT, bilirubina całkowita, ALP, GGTP, kreatynina, mocznik, kwas moczowy, sód, potas, wapń, fosfor, żelazo, ferrytyna, wit. B12, kwas foliowy, wit. D3, albuminy, białko całkowite. Podczas fazy przesiewowej zostanie pobrana jedna próbka krwi od każdego pacjenta (po uzyskaniu dodatkowej zgody) celem przekazania jej do biobanku do ewentualnego późniejszego sekwencjonowania genomu dawcy próbki.

✓ Analiza próbki stolca w celu wykonania oznaczeń:

- Posiew kału w (kierunku bakterii, wirusów i grzybów) pobrany jednorazowo podczas wizyty przesiewowej,

- Kalprotektyna będzie analizowana za pomocą standardowych testów ELISA, analiza mikroflory jelitowej technologią GA-map® wykorzystującą różnice pojedynczych nukleotydów w sekwencji bakteryjnego genu 16S rRNA do identyfikacji określonych mikroorganizmów na różnych poziomach taksonomicznych.

✓ Test czynnościowy z laktulozą i mannitolem celem oceny przepuszczalności jelit. Test polega na oznaczeniu stężenia w moczu cukrów o różnej wielkości. Pacjent będzie wypijał mieszaninę mannitolu i laktulozy. Mannitol jest łatwo wchłanialnym, niemetabolizowanym w organizmie monocukrem. Laktuloza to z kolei dwucukier, składający się z galaktozy i fruktozy. Wchłania się trudno. Mocz będzie pobrany po 5- 6 godzinach od wypicia mieszaniny. Ocena stężenia cukrów w moczu zostanie oceniona metodą LC-MS.

✓ Kolonoskopia - ocena zmian endoskopowych w skali SES CD (Simple Endoscopic Score for Crohn Disease) zostanie przeprowadzona na początku i końcu badania, co pozwoli na ocenę remisji śluzówkowej w terapii podtrzymującej.

✓ Densytometria - badanie to opiera się na pomiarze absorpcji promieniowania X przez kość, co zależy od jej gęstości mineralnej.

✓ Ocena jakości życia - papierowe kwestionariusze. IMPACT III dla kohorty pacjentów pediatrycznych, IBDQ- dla kohorty pacjentów dorosłych

Wyniki

Proces podpisywania umowy o współpracy między ośrodkami jest trudny i czasochłonny. Rozpoczęcie rekrutacji nastąpiło z opóźnieniem z uwagi także na przedłużające się negocjacje z firmą cateringową, kluczową do realizacji tego projektu.

Pierwotnie 21 ośrodków poza IPCZD zadeklarowało chęć współpracy przy realizacji projektu.

Na dn. 28.02.2026 r. aktywnych jest 9 ośrodków (tj. 41% zaplanowanych ośrodków).

Aktywne ośrodki:

Ośrodek nr 01 Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii IPCZD Warszawa

Ośrodek nr 17 WIP Warsaw IBD Point Profesor Kierkuś, Warszawa

Ośrodek nr 07 Oddział Pediatrii i Gastroenterologii, Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera, Toruń

Ośrodek nr 13 Klinika Pediatrii, Gastroenterologii i Żywienia - Oddział Pediatryczny z Pododdziałami Nefrologii, Kardiologii i Gastroenterologii, Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof dr. Stanisława Popowskiego, Olsztyn

Ośrodek nr 16 Klinika Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych, MSWiA, Warszawa

Ośrodek nr 15 H-T. Centrum Medyczne - Endoterapia, Tychy

Ośrodek nr 19 MSSW ul. Bursztynowa 2, Warszawa

Ośrodek nr 21 CK Medyk, Rzeszów

Ośrodek nr 02 Klinika Pediatrii, Gastroenterologii, Hepatologii, Żywienia i Alergologii, UM Białystok

Pierwszy pacjent włączony został do badania w dn.13.05.2024 r.

Do dn.28.02.2026 r. zrandomizowano do badania w sumie **43 pacjentów**

- Ośrodek nr 01 Warszawa, grupa pediatryczna - 17 (10 CDED, 7 EEN)
- Ośrodek nr 17 Warszawa, grupa internistyczna -23 (12 CDED, 11 GKS)
- Ośrodek nr 07 Toruń, grupa pediatryczna -1 (CDED)
- Ośrodek nr 16 Warszawa, grupa internistyczna -1 (CDED)
- Ośrodek nr 02 Białystok, grupa pediatryczna -1 (EEN).

Postępy w rekrutacji:

- kohorta pediatryczna 19 % zaplanowanej całkowitej liczby pacjentów,
- kohorta internistyczna 24 % zaplanowanej całkowitej liczby pacjentów.

Dane pacjentów z przeprowadzanych wizyt stopniowo wprowadzane są do elektronicznej wersji CRF.

Materiał (mocz) do oceny przepuszczalności jelit oraz kał (kalprotektyna) zabezpieczany jest na bieżąco w celu późniejszej zbiorczej analizy. Część próbek z ośrodków współpracujących odbieranych jest i przechowywanych w IPCZD.

Przeprowadzono oznaczenia kolejnej partii próbek (46 próbek) na badanie FloraGen celem wstępnej weryfikacji, w sumie analizie poddano już 76 próbek zgromadzonych w ramach projektu. Pełna zbiorcza analiza wyników w celu oceny punktów końcowych zaplanowana jest na okres późniejszy.

Powstał newsletter nr 4 z 02/2026 podsumowujący postępy rekrutacji i realizacji badania EX-EAT

Zaplanowano analizę wszystkich danych po zakończeniu realizacji części klinicznej zadania.

Publikacje

Powstał szkic artykułu pt. „Protocol for a multicenter, randomised-controlled trial evaluating the efficacy of the Crohn's disease exclusion diet with partial enteral nutrition (CDED+PEN) adopted to polish conditions for inducing and maintaining remission in children and adults with mildly to moderate active Crohn's disease. Study acronym: Ex-EAT Protocol version 3: 25.07.2024”. Publikacja odrzucona z uwagi na brak rejestracji badania w publicznym rejestrze badań klinicznych oraz rozpoczęcie rekrutacji do badania.

Zaplanowano pełną analizę danych po zakończeniu realizacji projektu. Na chwilę obecną nie opublikowano prac związanych z grantem.



Tytuł projektu: Ocena bezpieczeństwa i skuteczności terapii indukcyjnej vedolizumabem w porównaniu do standardowej terapii infliximabem u pacjentów pediatrycznych z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego "VEDI-UC.

Akronim: VEDI-UC

Numer umowy o dofinansowanie: 2022/ABM/03/00028

Kierownik projektu: prof. dr hab. n med. Jarosław Kierkuś

Realizowane zadania badawcze

Projekt ma charakter wieloośrodkowego, podwójnie zaślepionego badania z randomizacją. Do badania zostaną włączeni pacjenci w wieku od 6 rż. do 18 rż. z rozpoznaniem UC od umiarkowanej do ciężkiej postaci. W badaniu uczestniczyć będzie 10 ośrodków. Liczba pacjentów w każdym ramieniu terapeutycznym wyniesie 33 pacjentów. Czas trwania leczenia to 14 tygodni, czas obserwacji 24 tygodnie. Dane z tego badania będą wykorzystane do potwierdzenia bezpieczeństwa i skuteczności vedolizumabu w populacji pediatrycznej.

Informacje o projekcie dostępne są pod linkiem: <https://nauka.czgd.pl/badania-kliniczne/niekomercyjne-badania-kliniczne/vedi-uc/>

Celem realizacji badania jest ocena bezpieczeństwa leczenia biologicznego vedolizumabem i infliximabem oceniana liczbą działań niepożądanych związanych z lekiem (ang. drug-related adverse events - AEs).

Zadanie 1. Uzyskanie pozwolenia na przeprowadzenie badania klinicznego.

W 2025 r. kontynuowano działania związane z prowadzeniem dokumentacji badania klinicznego. Na bieżąco gromadzono, aktualizowano i archiwizowano dokumenty związane z realizacją badania, współpracą z ośrodkami badawczymi oraz rozliczaniem projektu.

Zadanie 2. Pozyskanie produktów leczniczych do badania.

W ramach realizacji części klinicznej badania zapewniono dostępność produktów leczniczych stosowanych w badaniu we wszystkich aktywnych ośrodkach badawczych. Zapewniano ciągłość terapii pacjentów włączonych do badania zgodnie z harmonogramem protokołu badania. Nadzór nad gospodarką lekiem badanym był prowadzony na bieżąco przez personel upoważniony, zgodnie z dokumentacją badania.

Zadanie 3. Zarządzanie badaniem.

Zadanie obejmuje bieżące administrowanie realizacją projektu, w tym wszystkie działania niezbędne do utrzymania jego przebiegu zgodnie z założonym harmonogramem, budżetem oraz wymaganymi standardami jakości.

W ramach realizacji zadania osoby zaangażowane w projekt – w zależności od pełnionej roli – podejmowały działania związane z:

- zatrudnieniem i wynagrodzeniami członków zespołu,
- nadzorem nad pracą zespołu badawczego,
- utrzymywaniem bieżącej komunikacji z innymi jednostkami uczestniczącymi w badaniu,
- bieżącym rozliczaniem projektu, w tym przygotowywaniem raportów i informacji dla Agencji Badań Medycznych/

Zadanie 4. Realizacja części klinicznej.

W okresie sprawozdawczym prowadzono działania związane z realizacją części klinicznej we wszystkich aktywnych ośrodkach badawczych. Badanie prowadzone jest obecnie w sześciu ośrodkach badawczych, z którymi zawarto umowy na jego prowadzenie.

W analizowanym okresie sprawozdawczym do badania włączono łącznie 24 pacjentów. Prowadzono rekrutację pacjentów, realizację wizyt badania oraz obserwację uczestników zgodnie z harmonogramem i protokołem badania.

Zapewniono bieżąco koordynację pracy zespołów badawczych oraz nadzór nad dokumentacją badania. Regularnie realizowano wizyty monitorujące w ośrodkach badawczych w celu zapewnienia zgodności prowadzenia badania zgodnie z protokołem oraz zasadami Dobrej Praktyki Klinicznej (GCP).

Dane kliniczne były na bieżąco gromadzone i weryfikowane w systemie elektronicznej dokumentacji badania (e-CRF). Próbkę biologiczną pobierane w trakcie realizacji badania były odpowiednio przygotowywane, zabezpieczone i przekazywane do laboratorium centralnego zgodnie z obowiązującymi procedurami.

W trakcie realizacji badania prowadzono nadzór nad bezpieczeństwem uczestników, w tym analizę i raportowanie zdarzeń niepożądanych, zgodnie z obowiązującymi przepisami i wewnętrznymi procedurami.

Opracowano standardowe procedury operacyjne (SOP-y), które będą aktualizowane i dostosowywane do zmieniających się wymagań oraz przepisów regulujących prowadzenie badań klinicznych, w celu zapewnienia ich ciągłej zgodności i skuteczności.

Zadanie jest realizowane zgodnie z harmonogramem i założonym zakresem rzeczowym.

Publikacje będące wynikiem realizacji projektu

Na tym etapie realizacji projektu zbierane są wyłącznie dane do przygotowania publikacji zgodnie z harmonogramem projektu.



Numer projektu: 2023/ABM/02/00015

Tytuł projektu: Pediatria Regionalne Centrum Medycyny Cyfrowej

Akronim: PeRCMC

Kierownik projektu: Mariusz Piotrowicz

Celem projektu jest stworzenie w Instytucie „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” zaplecza infrastrukturalnego, kadrowego oraz systemowego umożliwiającego zwiększenie liczby badań naukowych w medycynie pediatrycznej, w tym badań klinicznych oraz stworzenie korzystnych warunków do rozwoju innowacyjnych technologii lekowych, informatycznych i innych mających zastosowanie w ochronie zdrowia poprzez ustanowienie w IPCZD:

- Pediatricznego Regionalnego Centrum Medycyny Cyfrowej (PeRCMC) – kierownik: dr Rafał Bartczuk,
- Biobanku – kierownik: dr Edyta Czekuć-Kryśkiewicz.

Celem powstania Regionalnych Centrów Medycyny Cyfrowej jest standaryzacja pozyskiwania i przetwarzania wysokiej jakości Danych medycznych do celów naukowych i analitycznych oraz zapewnienie możliwości bezpiecznej wymiany ustrukturyzowanych danych.

W ramach projektu realizowanych jest 5 zadań:

1. Zaangażowanie kadry i szkolenia dla pracowników PeRCMC i Biobanku
2. Adaptacja/modernizacja oraz wyposażenie PeRCMC i Biobanku
3. Zakup systemów informatycznych i rozbudowy infrastruktury informatycznej wspierających działanie RCMC
4. Certyfikacja
5. Biobankowanie/sekwencjonowanie materiału biologicznego.

Projekt rozpoczął się w dn. 01.11.2023 r. i trwa do 31.10.2028 r.

PeRCMC i Biobank funkcjonują jako odrębne jednostki organizacyjne w strukturze Instytutu, w Dziale Badań Naukowych. W obu jednostkach zatrudnieni są niezbędni specjaliści z obszaru zarządzania danymi, tworzenia baz danych, analiz, AI, jak i z obszaru biobankowania. W listopadzie 2025 r. nastąpiło oficjalne otwarcie

Pediatrycznego Regionalnego Centrum Medycyny Cyfrowej oraz Biobanku. W ramach projektu przeprowadzone zostały pierwsze analizy jakości i spójności wybranych danych pochodzących z prowadzonych badań klinicznych EMPATia oraz AxGD.

W zakresie systemów informatycznych:

- Ogłoszone zostało postępowanie przetargowe w zakresie zaprojektowania, wdrożenia, świadczenia serwisu gwarancyjnego i nadzoru oraz wsparcia Systemu do wspomagania procesów Gromadzenia, integracji, Przetwarzania, Analizy i Rozpowszechniania Danych medycznych (GePARD) w Pediatrycznym Regionalnym Centrum Medycyny Cyfrowej pod numerem ZP/CZD/120/25.
- Przygotowywana jest dokumentacja przetargowa w zakresie Inteligentnego systemu do planowania zabiegów na bloku operacyjnym IPCZD.

W zakresie działań Biobanku:

- Zakupiony został pierwszy sprzęt niezbędny do funkcjonowania Biobanku. Trwa dalsze doposażanie.

Trwają prace nad opracowaniem procedur działalności Biobanku.

Publikacje będące wynikiem realizacji projektu:

Czekuc-Kryskiewicz E, Kozłowska J. Preanalytical Quality Indicators: Toward a Dialogue Between Laboratories and Biobanks. "7th EFLM Conference on Preanalytical Phase" Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (CCLM), vol. 63, no. 12, 2025, pp. eA357-eA358. <https://doi.org/10.1515/cclm-2025-1331>

Wystąpienia:

Bartczuk, R. P. (2025, April 29-30). Implementing Artificial Intelligence in Paediatric Research Healthcare. The Experience of the Children's Memorial Health Institute [Presentation]. Strategic Review and Learning Meeting – Committee for Medicinal Products for Human Use and Paediatric Committee, Warszawa. <https://polish-presidency.consilium.europa.eu/en/events/strategic-review-and-learning-meeting-chmp-and-pdco/>

Bartczuk, R. P. (2025, October 24-25). Odkrywamy nowe lądy—Sztuczna inteligencja w żywieniu klinicznym. Głos w dyskusji [Presentation]. VIII Zjazd PTŻKD - żywienie kliniczne dzieci pod żaglami wiedzy i praktyki, Gdańsk. <https://polish-presidency.consilium.europa.eu/en/events/strategic-review-and-learning-meeting-chmp-and-pdco/>

Bartczuk, R. P. (2025, October 23-24). Pediatryczne Regionalne Centrum Medycyny Cyfrowej (PeRCMC)—Stan implementacji nowych rozwiązań IT [Presentation]. XVII Zgromadzenie Ogólne Polskiej Sieci Badań Klinicznych, Łódź. <https://psbk.abm.gov.pl/conferences/5e302071-6d94-4c16-8eaa-33164088c475>



Numer umowy o dofinansowanie: 2019/ABM/01/00034

Tytuł projektu: Randomizowane badanie kliniczne kontrolowane placebo, prowadzone metodą podwójnie ślepej i podwójnie pozorowanej próby, oceniające skuteczność, tolerancję i bezpieczeństwo leczenia wigabatryną w stosunku do leczenia rapamycyną jako terapii zapobiegawczej u niemowląt ze stwardnieniem guzowatym

Akronim: ViRap

Kierownik projektu: prof. dr hab. n med. Katarzyna Kotulska-Jóźwiak

Realizowane zadania badawcze

Materiały

Zgodnie z Rocznym Planem Zakupów (RPZ) na rok 2025 zrealizowano wszystkie zamówienia w ramach projektu, w tym materiały biurowe oraz drobny sprzęt laboratoryjny.

Zakup leków i placebo na potrzeby projektu realizowany był w ramach przetargów. W okresie sprawozdawczym przygotowano Roczny Plan Zakupów na 2026 rok.

Metody

W okresie sprawozdawczym kontynuowano zaangażowanie dotychczasowych osób: psychologa, koordynatora dla ośrodka, koordynatora dla projektu, monitora badania, wsparcia administracyjnego,

klinicznego oraz pharmacovigilance. Kontynuowany był stały nadzór głównego badacza nad zespołem i przebiegiem badania. Wszyscy nowi członkowie zespołu, delegowani do badania są szkoleni z zasad prowadzenia badań klinicznych, jak i z procedur badania ViRap. W okresie sprawozdawczym kontynuowane były cykliczne spotkania organizacyjne z głównym badaczem.

W związku z wejściem w życie z dniem 23.07.2025 r. trzeciej rewizji wytycznych Dobrej Praktyki Klinicznej tj. ICH GCP E6 (R3), rozpoczęto szkolenia personelu zaangażowanego w badanie, w celu uzyskania nowego certyfikatu GCP.

W okresie sprawozdawczym, w dn. 23.04.2025 r. odbyło się spotkanie badaczy w projekcie ViRap, w trakcie którego podsumowano rekrutację w badaniu oraz zmiany w protokole, a także przedstawiono plany rekrutacji oraz dalsze działania.

W okresie sprawozdawczym włączono 9 nowych pacjentów. 12 pacjentów zostało odślepionych zgodnie z protokołem: 1 pacjent ukończył przedwcześnie badanie z powodu napadów subklinicznych w zapisie EEG. Obecnie zrekrutowanych jest 49 pacjentów (w tym 8 screening failures). Podsumowując, na koniec bieżącego okresu sprawozdawczego status pacjentów prezentował się następująco: łącznie 24 pacjentów – odślepionych (przedwcześnie oraz planowo zakończone badanie), 17 pacjentów kontynuowało wizyty w badaniu. IPCZD nadal współpracuje ze szpitalami w całej Polsce (specjaliści zgłaszają bezpośrednio do ośrodka noworodki z podejrzeniem stwardnienia guzowatego), a także kontynuowane są rozmowy w rodzicami dzieci, u których stwierdzono prenatalnie guzy serca (podejrzenie stwardnienia guzowatego). Po porodzie pacjenci są objęmani opieką Oddziału Neurologii i Epileptologii IPCZD, a po spełnieniu kryteriów włączani do badania ViRap. W okresie sprawozdawczym przeprowadzono rozmowy z 4 rodzinami, u których w trakcie ciąży wysunięto podejrzenie stwardnienia guzowatego – rodzice byli zainteresowani badaniem i wstępnie wyrazili chęć udziału, w przypadku spełnienia kryteriów włączenia. Koordynator jest w stałym kontakcie telefonicznym. Kontynuowane jest prowadzenie w ośrodku pre-screening logów, monitorując „potencjalnych” pacjentów do badania.

Prowadzenie wizyt u wszystkich pacjentów nadal odbywało się zgodnie z protokołem badania ver. 5, wszystkie odchylenia od protokołu były raportowane głównemu badaczowi przez monitora. Główny badacz śledził proces leczenia i obserwacji pacjentów oraz stale nadzoruje skład zespołu badania i w razie potrzeby aktualizuje, dokumentując w odpowiednich logach badaniowych. Wdrożone zmiany w ver. 5 protokołu znacznie usprawniły przeprowadzanie wizyt screeningowych w zakresie diagnostyki obrazowej. Wszyscy pacjenci włączani do badania ViRap są raportowani do NFZ. Baza danych (eCRF) jest uzupełniana i monitorowana na bieżąco, prowadzony jest stały nadzór nad jakością danych oraz sporządzanych raportów z wizyt monitorujących. W okresie sprawozdawczym odbyło się tzw. „czyszczenie” bazy danych przed planowaną analizą danych. Stały kontakt i współpraca z pharmacovigilance. Wszystkie zdarzenia niepożądane są raportowane w systemie eCRF i przekazywane do zespołu drogą mailową. Wymagane sprawozdania ze zdarzeń są przesyłane do odpowiednich organów terminowo.

W okresie sprawozdawczym zespół TTSI (jeden z partnerów w projekcie) prowadził intensywne prace nad raportem walidacyjnym danych eCRF i non-eCRF przygotowywanym na potrzeby raportu otwartego dla DMC. W ramach tych działań opracowano i przekazano do IPCZD kilka kolejnych wersji dokumentu, uwzględniających ustalenia Sponsora oraz jego szczegółowe prośby dotyczące adresowania wybranych kwestii w trakcie weryfikacji danych po stronie TTSI. W sierpniu 2025 r. planuje się zakończenie etapu finalizacji dokumentów SAP i DMP, przygotowując dokumenty do zastosowania w dalszych etapach badania. Jednocześnie ustalono, że w przypadku ewentualnych modyfikacji protokołu lub procedur badania, zespół TTSI będzie odpowiedzialny za niezwłoczne wprowadzenie odpowiednich zmian w dokumentacji, aby zapewnić jej aktualność i zgodność z wymaganiami regulacyjnymi. Równoległe rozpoczęto prace nad raportem walidacji danych eCRF i non-eCRF przeznaczonym do pierwszej analizy okresowej. W omawianym okresie TTSI sfinalizowało również dokument DMP (Data Management Protocol), który uzyskał akceptację Sponsora.

Promocja projektu

W danym okresie sprawozdawczym promocja projektu odbywała się poprzez wystąpienia na zjazdach, konferencjach, seminariach i posiedzeniach klinicznych.

W październiku 2025 r. odbył się coroczny Zjazd Chorych na Stwardnienie Guzowate, w którym uczestniczyli członkowie zespołu badania ViRap z Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”. W trakcie spotkania przypomniano założenia badania oraz zwrócono się z prośbą o kierowanie rodziców noworodków i niemowląt, u których podejrzewa się stwardnienie guzowate bezpośrednio do Kliniki Neurologii i Epileptologii IPCZD.

Promocja projektu nadal kontynuowana jest w social mediach IPCZD i na stronie internetowej oraz na stronie Stowarzyszenia Chorych na Stwardnienie Guzowate.

Udział prof. K. Kotulskiej-Jóźwiak w konferencji „Towards an EU action plan on rare diseases” 10-11.04.2025 r. oraz wykład „ABM grants in orphan diseases in children: lessons from TSC” w dn. 11.04.2025 r.

<https://www.eesc.europa.eu/en/agenda/our-events/events/conference-towards-eu-action-plan-rare-diseases/side-event-programme>

W dniach 06-07.06.2025 r. w Gdyni odbyła się konferencja „XII Dni Neurologii Dziecięcej”, w której udział wzięła prof. K. Kotulska-Jóźwiak

<https://ptnd2025.skolamed.pl/>

Udział prof. K. Kotulskiej-Jóźwiak w Spotkaniu AES 5-9.12.2025 w Atlancie i przedstawienie założeń, celów i planu badania.

W okresie sprawozdawczym nagrano webinar dotyczący problematyki stwardnienia guzowatego.

Nagranie udostępniono pod linkiem: <https://www.youtube.com/watch?v=JsfvJ8l2doI>

Uzyskane wyniki

Na tym etapie projektu nie uzyskano jeszcze wyników merytorycznych, jednak zespół badaniowy przygotował bazę danych klinicznych, gotowych do pierwszych analiz.

Uzyskano natomiast kolejne wyniki badań genetycznych metodą NGS przez partnera UMŁ.

Publikacje będące wynikiem realizacji projektu

Na tym etapie realizacji projektu nie powstały jeszcze publikacje.



Numer umowy o dofinansowanie: 2021/ABM/02/00014

Tytuł projektu: Ocena skuteczności stosowania ambroksolu (ABX) u polskich pacjentów z chorobą Gauchera, w tym postacią neuronopatyczną (GD typu III, GD3) wynikającą z homozygotycznej mutacji c.1448T>C (p.Leu483Pro) w genie GBA oraz z postaciami GD związanymi z nosicielstwem innych wariantów GBA, na podstawie obrazu klinicznego i analiz multiomicznych

Akronim: AxGD

Kierownik projektu: dr hab. n. med. Dariusz Rokicki

Konsultant merytoryczny: prof. dr hab. n. med. Anna Tyłki-Szymańska

Realizowane zadania badawcze

Projekt realizowany był w okresie 01.09.2021-31.12.2025 r. Założeniem projektu było zbadanie wpływu ambroksolu (dalej ABX) na ekspresję objawów neurologicznych i biomarkerów (chito i lizo) oraz wyniki analiz omicznych z neuronopatyczną postacią choroby Gauchera (GD3) wynikającą z homozygotycznej mutacji c.1448T>C (p.Leu483Pro) w genie *GBA* i z nosicielstwem innych wariantów *GBA*.

W związku z tym, iż od 30 lat pod opieką IPCZD pozostaje 20 pacjentów z GD3, homozygotycznych dla wariantu c.1448T>C, możliwe było przygotowanie niniejszego projektu. Poradnia obejmuje opieką największą w Europie grupę pacjentów z postacią neuronopatyczną choroby Gauchera (typ 3, GD3). Jest to unikatowe osiągnięcie w obszarze jednostki chorobowej o niskiej częstości występowania w populacji jaką jest choroba Gauchera typu 3 (choroba rzadka).

Do badania klinicznego, włączono ostatecznie 19 pacjentów, z czego 14 pacjentów przeszło pełną fazę leczenia, 5 pacjentów ukończyło badanie przedwcześnie. Nadzór merytoryczny oraz medyczny nad badaniem prowadzony był przez Panią prof. dr. hab. n. med. Annę Tyłki-Szymańską, która prowadziła również wizyty pacjentów w badaniu.

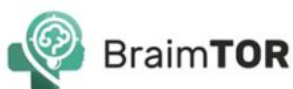
W 2025 roku działania Zespołu Badawczego skupiły się przede wszystkim na podsumowaniu klinicznych i biochemicznych wyników projektu, przygotowaniu analizy statystycznej oraz publikacji naukowej.

Wyniki realizacji projektu

Wyniki projektu zostały szczegółowo opisane w artykule naukowym, z którego treścią można zapoznać się w ramach otwartego dostępu (Open Access) pod linkiem [Safety and Efficacy of Ambroxol Therapy in Polish Patients with Gaucher Disease - PubMed](#):

Lipiński P., Rokicki D., Chwiałkowska K., Ciborowski M., Godzień J., Jezela-Stanek A., Korotko U., Kwaśniewski M., Niemira M., Szymańska-Rożek P., Syczewska M., Tylki- Szymańska A.: Safety and efficacy of ambroxol therapy in Polish patients with Gaucher disease. *Life (Basel)*. 2026 Mar 16;16(3):485. doi: 10.3390/life16030485. PMID: 41901003; PMCID: PMC13028086.

Uzyskane wyniki potwierdzają potencjał terapeutyczny ambroksolu jako leku wspomagającego w leczeniu neuronopatycznej choroby Gauchera.



Numer umowy o dofinansowanie: 2021/ABM/01/00027

Tytuł projektu: Otwarte randomizowane badanie kliniczne II fazy oceniające bezpieczeństwo i skuteczność rapamycyny w leczeniu rzadkich i ultraradkich chorób ośrodkowego układu nerwowego związanych z aktywacją szlaku mTOR u dzieci

Akronim: BraimTOR

Kierownik projektu: dr hab. n. med. Joanna Trubicka, prof. IPCZD

Na podstawie ustaleń podjętych z Agencją Badań Medycznych, po dokonaniu analizy dostępnych danych i ryzyk uznano, iż najbardziej racjonalnym i efektywnym rozwiązaniem jest zakończenie realizacji projektu z dniem 30.06.2026 roku. Decyzja przełożyła się na zakończenie realizacji części klinicznej projektu w dn. 30.11.2025 r. i kontynuację analiz genetycznych do kwietnia 2026 r.

Uznano, iż powyższe rozwiązanie pozwoli na zachowanie najwyższych standardów etycznych wobec uczestników oraz pełne wykorzystanie już zgromadzonych danych klinicznych i molekularnych.

Cel badania

Projekt BraimTOR ma charakter wieloośrodkowego kontrolowanego badania klinicznego mającego na celu ustalenie bezpieczeństwa i skuteczności leczenia rapamycyną w populacji pacjentów z szerokim spektrum patologii OUN związanych z defektami szlaku mTOR.

Realizowane zadania badawcze w 2025 r.

Zadanie 1. Przygotowanie protokołu badania i jego rejestracja

W ramach realizacji zadania przygotowano dokumentację badania neurologicznego (BraimTOR-NEURO) oraz onkologicznego (BraimTOR- ONKO). Uzyskano zgodę Prezesa URPL na prowadzenie badań oraz pozytywną opinię Komisji Bioetycznej w tym zakresie. Badania zostały przeniesione do systemu CTIS, zarejestrowane pod następującymi numerami: CT-2024-515950-25-00 (BraimTOR-NEURO) oraz CT-2024-515951-39-00 (BraimTOR-ONKO).

Zadanie 2. Zarządzanie badaniami

W 2025 roku zespół IPCZD na bieżąco zarządzał projektem, monitorował realizację zaplanowanego budżetu i przygotował oba badania (BraimTOR-ONKO i BraimTOR-NEURO) do kolejnych zaplanowanych w harmonogramie etapów, w tym kontynuacji rekrutacji w badaniu oraz leczenia uczestników badania.

Zrealizowano zakupy sprzętu oraz akcesoriów medycznych zaplanowanych w projekcie w celu zapewnienia dostępu do wszystkich wymaganych w projekcie badań. Kontynuowano działania mające na celu rozpowszechnienie informacji wśród potencjalnych pacjentów i ośrodków o badaniach.

Zadanie 3. Część kliniczna: przeprowadzenie badania klinicznego NEURO

Do badania włączono ogółem 6 pacjentów. Zespół badawczy przeprowadził szczegółową analizę w ramach fazy pre-screeningu w celu włączenia kolejnych uczestników do badania. Odbyły się wizyty monitorujące. Na bieżąco analizowano bazę danych i prowadzono nadzór nad jakością danych. W związku z zakończeniem badania, ostatnia wizyta ostatniego pacjenta odbyła się w dn.03.12.2025 r.

Zadanie 4. Część kliniczna: przeprowadzenie badania klinicznego ONKO

Do badania włączono ogółem 15 Pacjentów. Wizyty pacjentów prowadzone były zgodnie z protokołem badania, odbyły się wizyty monitorujące. Ostatnia wizyta ostatniego pacjenta (Early Termination) odbyła się w dn. 27.11.2025 r.

Zadanie nr 5. Analiza genetyczna i patomorfologiczna

U wszystkich włączonych do obu badań projektu BraimTOR pacjentów przeprowadzona została ocena patomorfologiczna zabezpieczonego materiału biologicznego, uzupełniona badaniami IHC. Wyselekcjonowano materiał do badań genetycznych i określono procent utkania nowotworowego zmienionej chorobowo dla każdej włączonej do projektu tkanki.

W zakresie badań genetycznych zabezpieczono, wyizolowano oraz przeprowadzono jakościową i ilościową ocenę materiału genetycznego od wszystkich włączonych do badań pacjentów.

Przeprowadzono ocenę profilu metylacji z zastosowaniem mikromacierzy metylacyjnych - Infinium MethylationEPIC BeadChip Kit (Illumina). Zweryfikowano/potwierdzono wstępnie postawione rozpoznanie oraz przeanalizowano karyotyp molekularny pod kątem występowania określonych markerów prognostycznych i predykcyjnych.

W zabezpieczonym materiale tkankowym przeprowadzono ocenę obecności fuzji genowych istotnych dla „mTORopatii” z zastosowaniem technologii NGS (ang. *Next Generation Sequencing*) i paneli celowanych. Analizę uzyskanych danych przeprowadzono z zastosowaniem własnych potoków przetwarzania danych, opracowanych na potrzeby pacjentów z chorobami rzadkimi.

Przeprowadzono analizę WES (ang. *Whole Exome Sequencing*) w sparowanym materiale genetycznym pochodzącym zarówno z krwi obwodowej jak i zmienionej chorobowo tkanki pacjentów włączonych do projektu. Zastosowanie autorskich potoków przetwarzania danych umożliwiło identyfikację istotnych klinicznie markerów molekularnych. Uzyskane dane genetyczne uzupełniły utworzoną bazę danych klinicznych pacjentów włączonych do obu badań projektu BraimTOR. Umożliwiło to przeprowadzenie testowych analiz z zastosowaniem dedykowanego modułu systemu SAMGEN do oceny korelacji fenotyp genotyp u pacjentów z mTORopatiami.

Zadanie nr 6. Analiza statystyczna i zakończenie badania

W dn.24-27.05.2025 roku reprezentacja zespołu Pracowni Onkogenetyki Dziecięcej wzięła udział w Europejskim Kongresie Genetyki Człowieka (ESHG 2025), który odbył się w Mediolanie. W wydarzeniu uczestniczyły: mgr Klaudia Kwaśniak, mgr Ewa Niecikowska oraz dr hab. n. med. Joanna Trubicka, prof. IPCZD. Udział w konferencji umożliwił zaprezentowanie wyników uzyskanych w trakcie realizacji projektu BraimTOR w postaci e-posteru zatytułowanego "Clinical implementation of genome-wide DNA methylation profiling for pediatric CNS tumors, insights from a Polish population-based study". Prezentowane wyniki dotyczyły zastosowania analizy metylacji DNA oraz klasyfikatorów opartych na uczeniu maszynowym w diagnostyce wybranych nowotworów ośrodkowego układu nerwowego u dzieci. Analiza profilu metylacji DNA została uruchomiona, zwalidowana i jest obecnie rutynowo stosowana w diagnostyce dzięki realizacji projektu BraimTOR. Wyjazd na ESHG 2025 był wartościowym doświadczeniem, które przyczyniło się do wymiany wiedzy, rozwoju kompetencji oraz wzmocnienia pozycji naszej jednostki w międzynarodowym środowisku naukowym.

W okresie sprawozdawczym zweryfikowano założenia w raportach walidacyjnych, utrzymywano narzędzia do walidacji danych oraz zaplanowano ich aktualizację, mającą na celu jeszcze efektywniejsze wsparcie procesu zamykania bazy danych.

Prezentacja wyników na innych konferencjach:

1. Konferencja Polskiego Towarzystwa Genetyki Człowieka, Diagnostyka genetyczna nowotworów litych AD 2026, „Od histopatologii do epigenetyki: zastosowanie oceny profilu metylacji DNA i klasyfikatorów w diagnostyce nowotworów OUN” – wykład dr hab. n. med. Joanna Trubicka, prof. Instytutu, Warszawa, 12-13.03.2026 r.
2. Konferencja Polskiego Towarzystwa Genetyki Człowieka - Diagnostyka genetyczna nowotworów litych AD 2026, „Co nowego w diagnostyce genetycznej w dziecięcych nowotworach litych” – wykład dr hab. n. med. Joanna Trubicka, prof. Instytutu, Warszawa, 12-13.03.2026 r.
3. I Zjazd Polskiego Towarzystwa Neuroonkologii, „Diagnostyka histopatologiczna i genetyczna glejaków u dzieci”- wykład prof. Wiesława Grajkowska, dr hab. n. med. Joanna Trubicka, prof. Instytutu, Bydgoszcz, 09-10.01.2026 r.
4. Neuropatologia 2025, „ Co nowego w diagnostyce nowotworów OUN”, wykład prof. Wiesława Grajkowska, dr hab. n. med. Joanna Trubicka, prof. Instytutu, on-line 21.11.2025 r.
5. Glioma Expert Meeting, „Klasyfikacja i rozpoznanie podtypów histologicznych glejaków oraz znaczenie diagnostyki molekularnej, wykład prof. Wiesława Grajkowska, dr hab. n. med. Joanna Trubicka, prof. Instytutu, Warszawa, 12-13.12.2025 r.
6. XXIII Zjazd Polskiego Towarzystwa Patologów, „Diagnostyka histopatologiczno-molekularna nowotworów OUN” wykład prof. Wiesława Grajkowska, dr hab. n. med. Joanna Trubicka, prof. Instytutu, Wrocław-7.06.2025 r.
7. Co nowego w onkologii i hematologii dziecięcej, „Diagnostyka molekularna w neuroonkologii” – wykład dr hab. n. med. Joanna Trubicka, prof. Instytutu, Warszawa, 10-11.01.2025 r.
8. XX Konferencja Sekcji Neurochirurgii Dziecięcej Polskiego Towarzystwa Neurochirurgów, „Współczesna diagnostyka nowotworów zarodkowych tylnego dołu czaszki u dzieci”, prof. Wiesława Grajkowska, dr hab. n. med. Joanna Trubicka, prof. Instytutu, Zakopane, 27-30.03.2025 r.
9. XII Zjazd Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej „Profil metylacji DNA w nowotworach ośrodkowego układu nerwowego u dzieci. Opcja czy konieczność? – wykład dr hab. n. med. Joanna Trubicka, prof. Instytutu, Kraków, 06-08.06.2024 r.
10. XII Zjazd Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej „Zintegrowana diagnostyka patomorfologiczno-molekularna nowotworów OUN u dzieci – wykład prof. Wiesława Grajkowska, dr hab. n. med. Joanna Trubicka, prof. Instytutu, Kraków, 06-08.06.2024 r.
11. XIX Konferencja Sekcji Neurochirurgii Dziecięcej Polskiego Towarzystwa Neurochirurgów, Nowotwory mózgu i urazy OUN u dzieci. Tematy wolne, „Ocena profilu metylacji DNA w nowotworach OUN- nowe narzędzie diagnostyczne, wykład prof. Wiesława Grajkowska, dr hab. n. med. Joanna Trubicka, prof. Instytutu, Zakopane, 14-17.03.2024 r.
12. Konferencja PPGGL, Guzy lite - diagnostyka i leczenie. „ Współczesne metody molekularne implikacje diagnostyczno-kliniczne” – wykład dr hab. n. med. Joanna Trubicka, prof. Instytutu, Wrocław, 30-31.03.2023 r.



Numer umowy o dofinansowanie: 2023/ABM/01/00085

Tytuł projektu: Wpływ dawkowania ukierunkowanego na cel, opartego na modelu farmakokinetyki klinicznej leków przeciwdrobnoustrojowych, na wynik kliniczny i jakość życia dzieci i noworodków - analiza bezpieczeństwa, skuteczności i opłacalności

Akronim: AntiSepsis

Kierownik projektu: dr n. med. Małgorzata Mikaszewska-Sokolewicz

Cel projektu

Celem projektu jest pomiar stężenia terapeutycznego leków przeciwdrobnoustrojowych i ustalenie zależności między dawką, stężeniem we krwi i wynikiem klinicznych badań w niewyselekcjonowanej grupie dzieci w stanie zagrożenia życia hospitalizowanych w oddziałach intensywnej terapii. Efektem projektu będzie stworzenie możliwości prowadzenia wysokoefektywnej i zoptymalizowanej terapii dzieci dotkniętych sepsą.

Część kliniczna projektu rozpoczęła się w dn.01.03.2025 r. Każdy pacjent hospitalizowany w oddziale intensywnej terapii (OIT-1 lub OIT-2 – oddział pooperacyjny) otrzymał antybiotyk, który miał oznaczane stężenia w surowicy zgodnie z programem badania AntiSepsis.

W pierwszym roku prowadzenia części klinicznej projektu, czyli od 1 marca 2025 do 28 lutego 2026 r. zostało zrekrutowanych 942 pacjentów (85% zakładanej liczby).

Podjęto zintensyfikowane działania w celu włączenia pacjentów spełniających warunki do badań w projekcie z innych oddziałów IPCZD.

Podjęto również współpracę z zespołem Pediatrycznego Regionalnego Centrum Medycyny Cyfrowej w celu stworzenia i uruchomienia elektronicznego CRF dla projektu AntiSepsis.



Numer umowy o dofinansowanie: 2023/ABM/01/00051-00

Tytuł projektu: Randomizowany, dwuośrodkowy, otwarty eksperyment badawczy porównujący wykorzystanie laserowej termoablacji z klasycznym leczeniem neurochirurgicznym w leczeniu ogniskowych zmian wewnątrzczaszkowych okolic elokwentnych u pacjentów pediatrycznych. guzowatym

Akronim: LITTLER

Kierownik projektu: dr n. med. Paweł Kowalczyk

Materiał

Projekt jest realizowany za zgodą Komisji Bioetycznej przy IPCZD. W 2025 po podpisaniu umowy uruchomiono drugi ośrodek badawczy (Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka w Katowicach, GCZD). Wyłoniono członków zespołu badawczego w GCZD, przygotowano umowy oraz wzory dokumentacji eksperymentu. Odbyły się szkolenia dla nowego zespołu badawczego. Przeprowadzono okresowe analizy statystyczne zgromadzonych danych. Wprowadzono poprawki w protokole badania zaakceptowane przez Komisję Bioetyczną. Wprowadzone drobne korekty gromadzenia danych, nie zaobserwowano zagrożeń braku czy integralności danych klinicznych z projektu badawczego. W 2025 roku do eksperymentu badawczego zakwalifikowano pięciu nowych uczestników z ogniskowymi zmianami wewnątrzczaszkowymi. Spośród zakwalifikowanych uczestników każdy z pacjentów przeszedł operacyjne leczenie ogniskowych zmian wewnątrzczaszkowych (jeden z wykorzystaniem laserowej termoablacji, czterech z wykorzystaniem klasycznego leczenia neurochirurgicznego).

Metody

W celu zestawienia obu metod leczenia ogniskowych zmian wewnątrzczaszkowych zaplanowano porównanie ich pod kątem efektywności leczenia, komplikacji pooperacyjnych, czasu rekonwalescencji jak oraz pod kątem farmakoekonomicznym. Pierwsza faza eksperymentu związana jest z kwalifikacją pacjenta do udziału w badaniu, uzyskaniem świadomej zgody na udział oraz procesem randomizacji. Druga faza eksperymentu związana jest z hospitalizacją pacjenta, podczas której odbywa się operacyjne leczenie zmiany ogniskowej. Trzecia faza eksperymentu związana jest z długotrwałym porównaniem efektów obu metod leczniczych i opiera się na wizytach pacjentów po 1, 3, 6 oraz 12 miesiącach po operacji. W trakcie trwania badania porównanie obu metod leczenia jest prowadzone w oparciu o badania kliniczne, badania obrazowe oraz inne badania diagnostyczne:

- badania laboratoryjne,
- badanie podmiotowe i przedmiotowe z oceną funkcji neurologicznych,
- ocena łoża pooperacyjnej oraz efektywności leczenia (rezonans magnetyczny),
- ocena jakości życia (kwestionariusz PedsQL),
- test inteligencji (test WISCV, test Stanforda-Bineta), wybór w zależności od wieku pacjenta,
- ocena zdarzeń i reakcji niepożądanych oraz powikłań pooperacyjnych,
- ocena czasu oraz kosztów pobytu szpitalnego oraz leczenia/rehabilitacji ambulatoryjnej,

W przypadku chorych z padaczką dodatkowo:

- ocena efektywności leczenia chirurgicznego padaczki lekoopornej (skala Engela)
- ocena aktywności bioelektrycznej mózgu (vEEG)

Uzyskane wyniki

W 2025 roku zakwalifikowano do badania 5 nowych pacjentów. W eksperymencie badawczym LITTLER udział wzięło łącznie 9 pacjentów, z czego 1 ukończył udział w projekcie po roku od wykonania zabiegu operacyjnego.

Na tym etapie gromadzone są dane do kolejnych analiz statystycznych. Planowana jest rekrutacja pacjentów z udziałem drugiego ośrodka (GCZD) oraz dalsza rekrutacja pacjentów do badania w Klinice Neurochirurgii IPCZD, Klinice Neurologii i Epileptologii oraz Klinice Onkologii IPCZD. Dodatkowo we współpracy z podwykonawcami gromadzone są dane i planowane jest przedstawienie modelu zniszczenia tkanki podczas operacji z wykorzystaniem laserowej termoablacji opartego o algorytmy sztucznej inteligencji.

Publikacje będące wynikiem realizacji projektu.

W trakcie realizacji projektu planowane jest przygotowanie 4 publikacji. W okresie trwania części klinicznej eksperymentu (do lipca 2029 r.) zbierane będą dane do analiz zgodnych z założeniami eksperymentu badawczego.

Promocja projektu

W 2025 r. przygotowano ulotki dla lekarzy zawierające wszystkie najważniejsze informacje na temat prowadzonego eksperymentu badawczego LITTLER. Ulotki zostały rozdane neurochirurgom będącym uczestnikami XLVII Zjazdu Polskiego Towarzystwa Neurochirurgów w Katowicach. Podczas tej konferencji lek. Wojciech Nowak zaprezentował założenia projektu w formie prelekcji.



Numer umowy o dofinansowanie: 2020/ABM/01/00040.

Tytuł projektu: Zastosowanie terapii celowanej u dzieci od 3 do 18 roku życia z rozpoznaniem rozlanego naciekającego glejaka mostu (diffuse intrinsic pontine glioma - DIPG) w oparciu o wyniki badań genetycznych.

Akronim – DIPGen

Imię i nazwisko kierownika projektu: prof. dr hab. n. med. Bożenna Dembowska-Bagińska

Cel badania

DIPGen to wielośrodkowe otwarte badanie mające na celu zbadanie profilu molekularnego guzów pnia mózgu oraz w oparciu o wyniki badań genetycznych zastosowanie terapii celowanej w grupie dzieci od 3 do 18 roku życia z rozpoznaniem rozlanego naciekającego glejaka mostu (diffuse intrinsic pontine glioma- DIPG).

Realizowane zadania badawcze

W badaniu zaplanowano przeprowadzenie ujednoliconego postępowania diagnostyczno-terapeutycznego u dzieci (pierwotnie 100 pacjentów) z DIPG w wieku od 3-18 roku życia. U każdego pacjenta wykonuje się badania obrazowe (RM), a następnie biopsję guza w celu ustalenia rozpoznania histopatologicznego i identyfikacji istotnych markerów molekularnych. Po uzyskaniu wyniku badania patomorfologicznego potwierdzającego rozpoznanie złośliwego glejaka mostu pacjenci poddani są napromienianiu. W trakcie radioterapii i po jej zakończeniu stosowany jest syrolimus. Dobór leków innych niż syrolimus (jak trametynib) dokonywany jest w oparciu o wynik badań genetycznych, po zakończeniu napromieniania. W badaniu przeprowadza się kompleksową analizę genetyczną choroby obejmującą ocenę profilu metylacji DNA, analizę sekwencjonowania całoeksomowego (WES) zarówno tkanki nowotworowej jak i krwi obwodowej, oceny obecności fuzji genetycznych, obecności zmian w genach H3-3A (H3F3A), H3C2 (HIST1H3B), H3C3 (HIST1H3BC), amplifikacji PDGFRA, w celu identyfikacji markerów molekularnych o istotnym znaczeniu klinicznym. Jest to możliwe dzięki wykorzystaniu zaawansowanych technik biologii molekularnej oraz specjalistycznego oprogramowania bioinformatycznego.

Analiza bioinformatyczna oraz statystyczna w zakresie identyfikacji korelacji kliniczno-molekularnych wsparta została narzędziem analityczno-bazodanowym, dedykowanym nowotworom dziecięcym, co przyczyni się do powstania unikatowego, indywidualnego raportu dotyczącego profilu zmian genetycznych dla każdego pacjenta w badaniu, wspomagającego opracowanie optymalnego leczenia dla tej grupy nowotworów.

Utworzenie repozytorium danych genetycznych będzie unikalną w skali światowej bazą danych molekularnych. W ramach badania DIPGen w pracowni uruchomiono multimodalne narzędzie analityczno-bazodanowe SAMGEN, zawierające narzędzia bioinformatyczne i środowisko analizy złożonych kombinacji cech kliniczno-molekularnych, w celu wyłonienia modelu prognostycznego o największej użyteczności klinicznej dla danego pacjenta.

Celem proponowanej terapii jest uzyskanie przedłużenia życia oraz poprawy jego jakości. Dzieci z DIPG mają też możliwość otrzymania zarówno pełnej diagnostyki, jak i ukierunkowanego leczenia, unikalnego w skali kraju.

Badanie umożliwi opracowanie optymalnego leczenia dla pacjentów z DIPG poprzez identyfikację istotnych dla terapii markerów molekularnych, dostosowanie rodzaju produktu leczniczego do wskazanych markerów oraz ocenę bezpieczeństwa i skuteczności wybranych leków w leczeniu rozlanych naciekających glejaków mostu u dzieci. Długoterminowym efektem stosowania personalizowanej terapii celowanej ma być ustalenie nowoczesnego, skuteczniejszego standardu leczenia pacjentów z rozpoznaniem DIPG oraz poszerzenie wiedzy na temat profilu molekularnego tego nowotworu. Pozwoli to w przyszłości na uzyskanie dłuższego czasu przeżycia pacjenta, z dążeniem do jego wyleczenia.

Projekt jest na etapie rekrutacji pacjentów oraz prowadzenia leczenia w oparciu o protokół badania. Do końca 2025 r. do badania włączono 36 pacjentów. Kluczowym elementem całego procesu jest rekrutacja pacjentów, którzy w badaniu pojawiają się w momencie podejrzenia glejaka mózgu (DIPG) i jest niestety całkowicie losowe, nie zależy w żadnym momencie od działań ośrodka. Zgodnie z dotychczasowym doświadczeniem planowano, że w każdym roku pacjentów w wieku do 18 r.ż. z tym rozpoznaniem będzie ok. 20 w całej Polsce. Niestety rekrutacja jest niższa z racji tego, że stosowane leczenie DIPG nie przyczynia się do wyleczenia, a jedynie przedłuża życie. Obserwowane pojedyncze przypadki długoletnich przeżyć dotyczą jedynie pacjentów z nowotworem o niższym stopniu złośliwości (1-10%). Rodzice pacjentów, którzy zakończyli leczenie są w kontakcie na forach społecznościowych z rodzicami tych, którzy je dopiero zaczynają. Rozmowa kwalifikująca jest przeprowadzana ze wszystkimi rodzicami dzieci z DIPG, którzy trafiają do Kliniki Neurochirurgii. Około 60% wyraża zgodę na udział w badaniu DIPGEN (30 pacjentów zrekrutowanych/60 zdiagnozowanych jako DIPG na podstawie rezonansu magnetycznego). Wśród chorób nowotworowych wieku dziecięcego DIPG jest najbardziej dewastującym rozpoznaniem o niezaspokojonych potrzebach medycznych (unmet medical needs). Rodzice pacjentów poszukują alternatywnych terapii w ośrodkach zagranicznych (Europa, USA). W wyniku konsultacji proponowane są sposoby eksperymentalnego postępowania bez propozycji udziału pacjenta w kontrolowanym badaniu klinicznym.

W wyniku ustaleń podjętych z Agencją Badań Medycznych, w drugiej połowie 2025 roku, w projekcie przeprowadzono analizę wykonalności, na podstawie której zdecydowano o zmniejszeniu liczby pacjentów w badaniu do 50 osób. Dokonano odpowiednich zmian w założeniach budżetowych projektu, równolegle kontynuowane są prace związane z prowadzeniem wizyt dotychczasowych pacjentów i działania mające na celu włączenie nowych uczestników.



Numer umowy o dofinansowanie Umowa nr: 2020/ABM/01/00047

Tytuł projektu: Ocena skuteczności i bezpieczeństwa empagliflozyny w leczeniu neutropenii u pacjentów z glikogenozą 1b

Akronim: EMPAtia

Kierownik projektu: dr n. med. Dariusz Rokicki

Realizowane zadania badawcze

Materiały

W ramach projektu do kwietnia 2025 roku kontynuowano leczenie oraz obserwację (monitorowanie działań niepożądanych i wszystkich badań objętych protokołem) u 16 pacjentów. Łącznie badaniem objętych jest 16 pacjentów: 13 w Ośrodku IPCZD oraz 3 dorosłych w Ośrodku WUM. U wszystkich 16 pacjentów zakończono badanie po 24 miesiącach (zgodnie z protokołem).

Metody

Badanie miało charakter prospektywny, oceniało skuteczność i bezpieczeństwo leczenia empagliflozyną u pacjentów z glikogenezą 1b. Interwencja polegała na włączeniu do leczenia doustnego leku: empagliflozyna (preparat Jardiance®) w dawce zależnej od masy ciała pacjenta. Czas trwania leczenia i obserwacji pacjentów wynosił 24 miesiące. W celu monitorowania skuteczności i bezpieczeństwa leczenia pacjenci byli wyposażeni w systemy ciągłego pomiaru glikemii, dzienniczki przyjmowania leku i odbywali regularne wizyty w ośrodkach (co 3 miesiące), podczas których monitorowane były badania laboratoryjne, USG jamy brzusznej, ABPM (> 6rż.), antropometria. Przeprowadzona była również analiza liczby zakażeń wymagających antybiotykoterapii i epizodów hipoglikemii.

Uzyskane wyniki

Ostatnia wizyta ostatniego pacjenta odbyła się w dn.01-03.04.2025 roku. Po zakończeniu niezbędnych prac związanych z opracowywaniem i podsumowaniem uzyskanych danych, powstała publikacja pod tytułem: Empagliflozin in patients with glycogen storage disease type 1b - summary of a prospective "EMPAtia" clinical trial, która aktualnie jest w trakcie recenzji. Po przejściu procesu publikacyjnego otrzymaliśmy odmowę publikacji w czasopiśmie Blood, aktualnie artykuł jest w trakcie recenzji w czasopiśmie Frontiers in Immunology.

Publikacje i plakaty będące wynikiem realizacji projektu

- Kaczor M., Malicki S., Folkert J., Dobosz E., Bryzek D., Chruscicka-Smaga B., Greczan M., Wesół-Kucharska D., Piątosa B., Samborowska E., Madzio J., Książek J., Ehmke Vel Emczyńska E., Hajdacka M., Potempa J., Młynarski W., Rokicki D, Veillard F.: Neutrophil functions in patients with neutropenia due to glycogen storage disease type 1.b treated with empagliflozin. Blood Adv. 2024 Jun 11;8(11):2790-2802.

- Empagliflozin in patients with glycogen storage disease type 1b - summary of a prospective "EMPAtia" clinical trial- w trakcie publikacji

Plakat: Kaczor M., Greczan M., Wesół-Kucharska D., Sobieraj P., Rokicki D.: Summary of the largest prospective study on empagliflozin in patients with glycogen storage disease type 1B (GSD 1B) - "Empatia". Międzynarodowa konferencja SSIEM, Porto, Portugalia, wrzesień 2024

Warsztaty kulinarno – edukacyjne dla pacjentów i rodziców z GSD 1b.



Nr umowy o dofinansowanie: 2020/ABM/ 01/00054- 00

Tytuł: Wieloośrodkowe, randomizowane, podwójnie zaślepienie, kontrolowane placebo badanie oceniające skuteczność i bezpieczeństwo rapamycyny w lekoopornej padaczce związanej ze stwardnieniem guzowatym

Akronim: RaRE-TS

Kierownik projektu: prof. dr hab. n. med. Katarzyna Kotulska – Józwiak

Cel projektu

Ocena skuteczności i bezpieczeństwa rapamycyny w leczeniu lekoopornej padaczki związanej ze stwardnieniem guzowatym (TSC). Badanie ma charakter wieloośrodkowy, randomizowany, podwójnie zaślepiony i kontrolowany placebo, co oznacza, że pacjenci są losowo przydzielani do grupy otrzymującej lek badany (rapamycynę) lub placebo, a ani uczestnicy, ani badacze nie wiedzą, który preparat jest podawany.

Główne założenia badania

Sprawdzenie, czy rapamycyna istotnie zmniejsza liczbę napadów padaczkowych u pacjentów z TSC w porównaniu do placebo oraz ocena tolerancji leczenia i bezpieczeństwa stosowania rapamycyny w tej populacji pacjentów.

Zadania zrealizowane w 2025 roku

Zadanie	Termin realizacji	Uwagi
Aktualizowanie i testowanie systemu eCRF	Cyklicznie co kwartał w 2025	Aktualizacja systemu do zbierania danych klinicznych
Aktywacja ośrodka Warszawa (Szpital im. Orłowskiego)	Lipiec 2025	Pełna gotowość operacyjna i regulacyjna
Szkolenie zespołu badawczego w Warszawie	Lipiec 2025	Szkolenie GCP E6 R3
Szkolenie zespołu badawczego w Warszawie	Lipiec 2025	Szkolenie protokołowe zespołu z ośrodka Szpital im. Orłowskiego
Opracowanie materiałów dla pacjentów i zespołów badawczych	Sierpień 2025	Broszury informacyjne, ulotki
Przygotowanie harmonogramu monitoringu i planu zarządzania danymi	Sierpień 2025	Dokumenty operacyjne zatwierdzone
Kontynuacja współpracy z poradniami specjalistycznymi w zakresie rekrutacji	Styczeń - grudzień 2025	Rozesłano materiały informacyjne, ponowiono kontakty z neurologami
Kontynuacja współpracy ze Stowarzyszeniem Chorych na Stwardnienie Guzowate	Październik 2025	Udział badaczy i koordynatorki w spotkaniu Stowarzyszenia Chorych na Stwardnienie Guzowate

W okresie sprawozdawczym koordynatorka badań klinicznych realizowała działania ukierunkowane na systematyczne podnoszenie kwalifikacji zawodowych oraz aktualizację wiedzy z zakresu badań klinicznych. W ramach doskonalenia zawodowego uczestniczyła w konferencjach branżowych, w tym m.in.: Konferencji Agencji Badań Klinicznych „Impuls dla rozwoju nauki, zdrowia i innowacji”, Konferencji Szpitala Uniwersyteckiego w

Krakowie „Badania kliniczne – od teorii do praktyki” oraz Konferencji Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji „InClinical: Innowacje i inkluzywność w Badaniach Klinicznych”.

Dodatkowo w ramach projektu na bieżąco uzupełniano wyposażenie o artykuły biurowe i drobny sprzęt laboratoryjny zgodnie z pojawiającymi się potrzebami i zgodnie z ustawą Prawo Zamówień Publicznych.

Propozycje planu dla zwiększenia rekrutacji na 2025 rok

- współpraca z poradniami TSC, neurologii dziecięcej i dorosłych w celu identyfikacji pacjentów,
- kampania informacyjna w środowisku klinicznym poprzez udział w konferencjach,
- modyfikacja protokołu: zawężenie kryteriów włączenia przy zachowaniu zasadności naukowej i bezpieczeństwa,
- monitorowanie działań i przegląd postępu badania co kwartał.

Wyniki badania

W przygotowaniu analiza danych po zrandomizowaniu 38. pacjenta w badaniu.



Nr umowy o dofinansowanie: 2019/ABM/01/00054

Tytuł: Ocena wpływu fenofibratu na funkcję komórek beta trzustki u dzieci z nowo rozpoznaną cukrzycą typu 1

Akronim: PRIFEN

Kierownik projektu w IPCZD: Małgorzata Wajda-Cuszlag

Sponsorem badania PRIFEN oraz Liderem Projektu był Warszawski Uniwersytet Medyczny. Instytut „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” występował w projekcie jako Partner oraz pełnił rolę Ośrodka w badaniu.

Cel badania

Okres realizacji projektu: 01.06.2020 - 31.05.2026.

Celem badania była ocena wpływu fenofibratu na zachowanie resztkowej funkcji komórki beta trzustki u dzieci z nowo rozpoznaną cukrzycą typu 1. Badanie miało charakter wielośrodkowy z randomizacją, prowadzone było metodą podwójnie ślepej próby, kontrolowane placebo.

Realizowane zadania badawcze

Niekomercyjne badanie kliniczne PRIFEN realizowane było w IPCZD w okresie 12.09.2022-31.12.2025 r.

Do badania zostało włączonych łącznie 102 uczestników w wieku 10-17 lat z nowo rozpoznaną cukrzycą typu 1 leczonych w Klinice Pediatrii UCK WUM oraz w Klinice Endokrynologii i Diabetologii IPCZD w Warszawie. W Ośrodku IPCZD włączono 24 pacjentów. Plan badania zakładał uczestnictwo w 7 wizytach (w tym 6 wizytach w Ośrodku oraz jednej wizycie telefonicznej).

Cukrzyca typu 1 rozpoznana była zgodnie z kryteriami Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego. Dzieci zostały losowo przydzielone do grupy leczonej fenofibratem doustnie vs. placebo przez jeden rok. Pierwotnym punktem

końcowym była ocena pracy komórek beta trzustki poprzez porównanie pola pod krzywą AUC w teście stymulacji C-peptydu. Wtórnymi punktami końcowymi były: stężenie c-peptydu na czczo oraz maksymalne stężenie c-peptydu w teście stymulacji, autoprzeciwciała (GADA, IA2A, ZnT8, IAA), parametry wyrównania cukrzycy i wahań glikemii (m.in. HbA1c, średnia glikemia z odchyleniem standardowym, wskaźnik zmienności, czas spędzony w normoglikemii), zapotrzebowanie dobowe i podstawowe na insulinę, markery stanu zapalnego.

Publikacje będące wynikiem realizacji projektu

Wyniki realizacji badania zostaną opublikowane zgodnie z harmonogramem projektu i postanowieniami Umowy o dofinansowanie.

Załącznik nr 2

do rocznego sprawozdania dyrektora Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” z wykonania zadań w 2025 r.

Sprawozdania z realizacji projektów współfinansowanych ze środków zagranicznych lub w ramach projektów międzynarodowych w 2025 r.



Nr grantu: 101136835

Tytuł: Blokowanie interakcji nowotwór-gospodarz w glejakach złośliwych u dzieci w celu wzmocnienia odpowiedzi układu odpornościowego i poprawy skuteczności radio- i immunoterapii.

Kierownik projektu w IPCZD:

prof. dr hab. n. med. Wiesława Grajkowska

prof. dr hab. n. med. Bożenna Dembowska-Bagińska

Akronim: HIT-GLIO

Okres realizacji projektu: 01.12.2023 – 30.11.2027

Jednostki realizujące projekt:

Instytut Biologii Doświadczalnej im. M. Nenckiego Polskiej Akademii Nauk, Polska
projektu)

(koordynator

Instytut „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”, Polska

Institut Gustave Roussy, Francja

Centre National de la Recherche Scientifique CNRS, Francja

Stichting Sanquin Bloedvoorziening, Holandia

GeneXplain GmbH, Niemcy

Tel Aviv University, Izrael

Instituto Superiore Di Sanita, Włochy

The Chancellor, Masters And Scholars Of The University Of Oxford, Wielka Brytania

Royal Institution for the Advancement of Learning McGill University, Kanada

McGill University Health Centre, Research Institute, Kanada

Jednostki organizacyjne IPCZD realizujące zadania:

Zakład Patomorfologii

Klinika Onkologii

Klinika Neurologii i Epileptologii

Klinika Neurochirurgii

Realizowane zadania badawcze, w tym:

Metody:

W projekcie zaplanowano:

- wykorzystanie transkryptomiki i proteomiki w analizie pojedynczych komórek do scharakteryzowania interakcji komórek nowotworowych z komórkami odpornościowymi w próbkach od pacjentów, organoidach wyhodowanych z ludzkich nowotworów oraz we współ-hodowlach komórkowych *in vitro*.
- scharakteryzowanie interakcji guz-gospodarz w modelach *ex vivo* poprzez wykorzystanie:
 - a) wspólnych hodowli ludzkiego glejaka i mikrogleju;
 - b) organoidów pochodzących z nowotworów typu DIPG uzupełnionych komórkami odpornościowymi pochodzącymi z indukowanych pluripotencjalnych komórek macierzystych, co umożliwi przeprowadzenie badań mechanistycznych i przesiewowych dla potencjalnych leków.
- opracowanie mysich modeli pHGG do testowania wybranych leków (ukierunkowanych na interakcje guz-gospodarz i niedotlenienie), stworzenie nowatorskich nano-nośników leków w celu wzmocnienia odpowiedzi przeciwnowotworowej przeciwko pHGG i poprawy skuteczności immunoterapii jako pojedynczej terapii lub w połączeniu z RT.
- zbadanie zmian neuro-rozwojowych oraz psychologicznych konsekwencji choroby i RT dla pacjenta i rodziny, a także opracowanie nowego podejścia psychologicznego do łagodzenia stresu u pacjentów, rodziców i personelu pracującego z dziećmi.

Materiał

W okresie sprawozdawczym pobrano i zabezpieczono:

- materiał biopsyjny i płyn mózgowo-rdzeniowy od 10 pacjentów włączonych do projektu. Przeprowadzono izolację materiału genetycznego oraz ocenę jakościową i ilościową wyekstrahowanych kwasów nukleinowych,
- dodatkowo wyselekcjonowano retrospektywną kohortę pacjentów z rozpoznaniem pHGG, przeprowadzono ponowną weryfikację rozpoznania, wyselekcjonowano materiał tkankowy zabezpieczony w postaci bloków parafinowych.

Zebrany i zabezpieczony materiał biologiczny podlegał analizom zaplanowanym w projekcie, w ośrodkach: w Zakładzie Patomorfologii, Pracowni Histologii oraz Pracowni Onkogenetyki Dziecięcej IPCZD.

Uzyskane wyniki:

- a) przeprowadzono ocenę histopatologiczną materiału biopsyjnego, wykonano analizę immunohistochemiczną oraz badania genetyczne, niezbędne do postawienia rozpoznania. W zakresie badań genetycznych określono:
 - status zmian w genach histonowych *H3-3A*, *H3C2*, *H3C3*;
 - obecność fuzji z zastosowaniem technologii NGS i panelu celowanego Archer FusionPlex Solid tumor Panel (ArcherDX). Analiza bioinformatyczna została przeprowadzona z zastosowaniem autorskiego algorytmu wykorzystującego oprogramowanie takie jak: Oncofuse, Grass oraz bazy danych takie jak: FusionGDB2, COSMIC oraz ChimerDB;
 - profil metylacji DNA z zastosowaniem mikromacierzy metylacyjnych - Infinium MethylationEPIC BeadChip Kit (Illumina). Po uzyskaniu danych przeprowadzono analizę z zastosowaniem klasyfikatora utworzonego przez ośrodek w DKFZ w Heidelbergu w celu weryfikacji/ uzupełnienia wstępnie postawionego rozpoznania. Określono status metylacji promotora *MGMT* oraz obecność zmian typu CVN o istotnym znaczeniu klinicznym.

Obecność zidentyfikowanych markerów była weryfikowana drugą niezależną metodą sekwencjonowania m. Sangera lub MLPA (w zależności od charakteru wykrytej zmiany).
- b) Opracowano zintegrowaną diagnozę histopatologiczno-genetyczną.
- c) Utworzono rejestry danych klinicznych pacjentów z rozpoznaniem DIPG/DMG oraz półkulowych pHGG włączonych do badań, które uzupełniono o dane histopatologiczne, dane neuroobrazowe (MRI, PET) i genetyczne.
- d) Zestawienie uzyskanych danych klinicznych, histopatologicznych i genetycznych zostało opracowane i przekazane do Instytutu Biologii Doświadczalnej im. M. Nenckiego Polskiej Akademii Nauk, (koordynatora projektu) w celu dalszych analiz.

- e) Rozpoczęto współpracę z Istituto Superiore di Sanità w celu harmonizacji protokołów oceny neuropsychologicznej.
- f) W ramach realizacji niezbędnych zadań organizacyjnych:
 - zapewniono bezpieczeństwo danych pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - sformalizowano zasady przekazywania materiału biologicznego i danych do Instytutu Biologii Doświadczalnej im. M. Nenckiego Polskiej Akademii Nauk, Polska (koordynatora projektu),
 - rozwinięto współpracę międzynarodową,
 - przeprowadzono interdyscyplinarne konsylia nowotworowe,
 - kontynuowano współpracę z organizacją pacjencją „Nasze Dzieci”.

W ramach realizacji projektu zaplanowano i zrealizowano również:

- zakup odczynników niezbędnych do realizacji projektu,
- zakup sprzętu niezbędnego do realizacji projektu: pipet, aparatu do elektroforezy poziomej, wortexu z głowicą plus głowica na próbki, przystawką do płytek PCR i wytrząsarką, mini wirówką, transiluminatora i statywów.

Publikacje będące wynikiem realizacji projektu

Ze względu na bardzo wczesny etap realizacji projektu jeszcze nie uzyskano istotnych wyników badań, które mogłyby być podstawą do publikacji.

W 2025 roku projekt był prezentowany podczas:

- spotkania konsorcjum HIT-GLIO w Rzymie, Włochy, 31.03–01.04.2025 r.
- warsztatów EpiCARE „Beyond Seizures: Advancing Holistic Care for Rare and Complex Epilepsies” w Alesund, Norwegia, 26-27.05.2025 r.
- EpiCARE Annual Meeting w Salzburgu, Austria, 10–13.06.2025 r.
- Konferencji „Brain Tumors from biology to therapy” w Warszawie, Polska, 16-18.06.2025 r.

LENA

Numer projektu: 1878/2024

Sponsor: HiPP Polska Sp. z o.o.

Tytuł: Właściwy pomiar długości urodzenia jako kluczowy element oceny stanu odżywienia noworodków.

Akronim: LENA

Kierownik projektu: dr hab. . n. med. Agnieszka Róździńska-Świątkowska, prof. IPCZD

Cel projektu

Celem projektu jest porównanie pomiarów długości ciała noworodków wykonanych dwiema metodami oraz opracowanie referencji długości dla polskich noworodków i niemowląt zgodnie z techniką zalecaną przez WHO.

Badanie ma charakter przekrojowy (obserwacyjny). Pomiary realizowane są przez zespoły badawcze w oddziałach położniczych w wybranych szpitalach na terenie Polski z wykorzystaniem infantometru.

Opis prac zrealizowanych w roku 2025

1. Podpisano umowy z 7 szpitalami położniczymi (zgodnie z pierwotnymi założeniami planowano 6 ośrodków, jednak w toku realizacji projektu rozszerzono współpracę do 7 placówek).

2. Przekazano wszystkim ośrodkom badawczym sprzęt pomiarowy (infantometry) oraz komplet dokumentacji badawczej, w tym formularze kwalifikacyjne i karty pomiarowe.
3. Przeprowadzono szkolenia online dla zespołów badawczych w każdym z ośrodków, obejmujące: kryteria kwalifikacji noworodków do badania, metodykę pomiaru długości ciała zgodną z rekomendacjami WHO, zasady prowadzenia i uzupełniania dokumentacji badawczej.
4. Zespoły badawcze w wyznaczonych szpitalach rozpoczęły realizację badania terenowego zgodnie z protokołem.
5. Pięć ośrodków zakończyło etap zbierania danych i przekazało kompletną dokumentację badawczą do ośrodka koordynującego.
6. Przeprowadzono weryfikację formalną i merytoryczną otrzymanej dokumentacji, w tym kontrolę kompletności danych oraz zgodności z kryteriami włączenia do badania.
7. Dwa pozostałe ośrodki na koniec 2025 roku znajdowały się na etapie finalizacji zbierania danych.
8. Utworzono centralną bazę danych oraz rozpoczęto proces wprowadzania i standaryzacji wszystkich otrzymanych danych badawczych.

OD4RD2

Numer projektu: 101110100

Tytuł: Dane Orphanet w dziedzinie chorób rzadkich - faza II

Akronim: OD4RD2

Kierownik projektu: Ana Rath

Kierownik projektu w IPCZD: Krystyna H. Chrzanowska

Sprawozdanie rzeczowe (techniczne) z realizacji prac badawczo-rozwojowych

Polska, reprezentowana przez Instytut „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” (IPCZD) w Warszawie, bierze udział w kolejnym projekcie w ramach Programu Unii Europejskiej - EU4Health Programme (EU4H) pt. „Orphanet Data for Rare Diseases 2” (akronim: OD4RD2, 01.04.2023 - 31.03.2026) przygotowanym przez *Institut National de la Sante et de la Recherche Medicale* (INSERM, Francja), który jest kontynuacją projektu Orphanet Data for Rare Diseases (OD4RD), realizowanego w okresie od 01.01.2022 do 31.03.2023. Projekt OD4RD bazował na specyficznej wiedzy eksperckiej sieci Orphanet, czerpiąc z jej wieloletniego doświadczenia organizacyjnego i miał przyczynić się do generowania standaryzowanych danych dotyczących diagnostyki rzadkich chorób poprzez opracowanie i aktualizację nazewnictwa we współpracy z Europejskimi Sieciami Referencyjnymi, będącymi platformą wymiany klinicznej wiedzy eksperckiej w dziedzinie chorób rzadkich, oraz aktywnie wspierać jego wdrażanie w szpitalach należących do tych sieci, harmonizację gromadzenia danych w różnych środowiskach (rejstry zdrowia, bazy danych), upowszechnianie dobrych praktyk kodowania oraz wykorzystania zbiorów informacji o chorobach rzadkich w procesie podejmowania decyzji terapeutycznych oraz opracowywania standardów postępowania.

Cel projektu

Celem projektu OD4RD2 jest nie tylko opracowanie i aktualizacja nomenklatury chorób rzadkich, ale także wprowadzenie kodów ORPHA do rejestrów i systemów klasyfikacji, co umożliwi uwidocznienie w nich pacjentów i oszacowanie ich potrzeb zdrowotnych oraz monitorowanie wpływu chorób rzadkich na zdrowie publiczne.

Jednostką organizacyjną w IPCZD realizującą projekt OD4RD2 jest Zakład Genetyki Medycznej. Krajowym koordynatorem oraz kierownikiem projektu w Polsce jest prof. dr hab. n. med. Krystyna Chrzanowska. W realizacji projektu uczestniczy menadżer projektu dr hab. n. med. Agnieszka Madej-Pilarczyk oraz dwie specjalistki ds. informatyki Jagoda Blaszkiewicz (bioinformatyk) i Alina Belska (do 30.09.2025).

Projekt rozpoczął się w dn.01.04.2023 r., niniejsze sprawozdanie obejmuje okres realizacji od 01.01.2025 do 31.12.2025.

Cele ogólne projektu OD4RD2 obejmują m.in.:

- I. Dalszy rozwój, aktualizację i utrzymanie nomenklatury Orphanet (kody ORPHA) oraz klasyfikacji chorób rzadkich, we współpracy z sieciami ERN i w zgodzie ze stale ewoluującą wiedzą naukową.
- II. Promowanie kodów ORPHA wśród decydentów (np. Ministerstwo Zdrowia, Wydziały Zdrowia, kierownictwo szpitali, itp.) z wykorzystaniem materiałów promocyjnych w języku polskim.
- III. Organizację szkoleń w języku polskim dla osób zajmujących się kodowaniem ORPHA (kadra kierownicza szpitali, pracownicy działu statystyki, obsługi danych oraz klinicyści, szczególnie z ośrodków należących do ERN, które decyzją Ministra Zdrowia z kwietnia 2023 zostały nominowane na krajowe ośrodki eksperckie chorób rzadkich (OECR)). Organizację szkoleń dla trenerów, upowszechnianie dobrych praktyk związanych z kodowaniem ORPHA we współpracy z przedstawicielami poszczególnych ERN.
- IV. Zapewnienie wsparcia w lokalnej implementacji kodów ORPHA w ośrodkach należących do sieci ERN poprzez ustanowienie i rozwój krajowych hubów nomenklatury Orphanet. Ustanowienie, rozwój i obsługa 'helpdesku' w języku polskim (centralny GitHub Orphanet lub krajowy hub). Doradztwo we wdrażaniu nomenklatury oraz jej klasyfikacji. Komunikacja z lokalnymi użytkownikami oraz sieciami ERN poprzez huby regionalne.

Zadania IPCZD zaplanowane w ramach projektu OD4RD2 realizowano w ramach pakietu WP4 (Development of National Nomenclature Hubs), stan ich realizacji przedstawiono poniżej:

Ad. I Dalszy rozwój, aktualizacja i utrzymanie nomenklatury Orphanet (kody ORPHA) oraz klasyfikacji chorób rzadkich, we współpracy z sieciami ERN i w zgodzie ze stale ewoluującą wiedzą naukową.

Metodologia: tłumaczenie na język polski informacji tekstowych dotyczących poszczególnych chorób rzadkich dostarczonych przez Orphanet, aktualizacja treści na podstawie informacji z literatury naukowej.

Nomenklatura chorób rzadkich wg Orphanet – uzupełniające tłumaczenie i aktualizacja pełnej listy chorób rzadkich opublikowanej w ramach Nomenclature Pack 2025 w lipcu 2025.

W okresie styczeń-grudzień 2025 polski zespół Orphanet wykonał tłumaczenie/aktualizację 476 nazw chorób rzadkich oraz tłumaczenie/aktualizację 108 kolejnych streszczeń opisujących choroby rzadkie.

Prowadzenie i aktualizacja encyklopedii Orphanetu, w tym uzupełnianie informacji dotyczącej podłoża rzadkich chorób genetycznych. Metodologia: analiza literatury naukowej oraz baz danych genetycznych i klinicznych.

W ramach National Hub Orphanet Poland posadowionego w Zakładzie Genetyki Medycznej IPCZD działa krajowy **Helpdesk** (kontakt: k.chrzanowska@ipczd.pl oraz a.madej-pilarczyk@ipczd.pl) oraz założone w ramach projektu OD4RD **konto GitHub dla OD4RD** (www.github.com/od4rd) służące wsparciem w rozwiązywaniu problemów dotyczących nazewnictwa chorób rzadkich Orphanet, kodowania ORPHA, organizacji szkoleń, uzupełniania baz danych Orphanet (ośrodki eksperckie, laboratoria, organizacje pacjentów). Zapytania dotyczące kodowania ORPHA pochodziły od lekarzy / osób zajmujących się kodowaniem chorób rzadkich, personelu działów informatycznych. Ogółem w 2025 roku udzielono odpowiedzi na ok. 21 zapytań.

Ad. II, III, IV Promowanie kodów ORPHA wśród decydentów. Organizacja szkoleń w języku polskim.

1. W 2025 odbyły się niżej wymienione szkolenia, dotyczące nomenklatury Orphanet i kodowania ORPHA:
30.01.2025 – Kody Orpha, Klinika Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych (Agnieszka Madej-Pilarczyk)
19.02.2025 – Kody Orpha, Dział Badań Naukowych IPCZD (Agnieszka Madej-Pilarczyk)

14.02.2025 – Kurs „Diagnostyka i leczenie zaburzeń przewodzenia i rytmu u dzieci” Elementy zasad kodowania ORPHA w ramach wykładu „Badania genetyczne w arytmologii” (Agnieszka Madej-Pilarczyk)

26.02.2025 – Kody ORPHA, Kliniki Chirurgii Dziecięcej i Transplantacji Narządów (Agnieszka Madej-Pilarczyk)

26.03.2025 – Kody ORPHA, Klinika Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego (Agnieszka Madej-Pilarczyk)

15.04.2025 – Kody ORPHA, Szpital Uniwersytecki w Krakowie, przedstawiciele 6 krakowskich ERN (Agnieszka Madej-Pilarczyk)

23.04.2025 – Kody ORPHA, IPCZD, spotkanie dla sekretarek i koderów z jednostek ERN (Agnieszka Madej-Pilarczyk)

03.06.2025 – Kody ORPHA, Szpital Spartańska ERN RITA i ERN ReConnect (Agnieszka Madej-Pilarczyk)

17.06.2025 – Spotkanie dotyczące rozliczeń hospitalizacji pacjentów z chorobami rzadkimi w IPCZD (Agnieszka Madej-Pilarczyk)

28.11.2025 - Kody ORPHA, Gdański Uniwersytet Medyczny, przedstawiciele 6 ERN (Agnieszka Madej-Pilarczyk)

18.12.2025 – Kody ORPHA, Zakład Genetyki Medycznej IPCZD - ERN ITHACA (Agnieszka Madej-Pilarczyk)

2. W ramach realizacji zadań Narodowego Planu dla Chorób Rzadkich oraz Rejestru Chorób Rzadkich (który będzie bazował na klasyfikacji i nomenklaturze chorób rzadkich wg Orphanet) Krystyna Chrzanowska i Agnieszka Madej-Pilarczyk uczestniczyły w cyklicznych spotkaniach z przedstawicielami Ministerstwa Zdrowia, Centrum e-Zdrowie oraz Narodowego Funduszu Zdrowia:

07.05.2025 – Implementacja kodów ORPHA do systemu informatycznego Narodowego Funduszu Zdrowia, integracja z systemem IT Centrum e-Zdrowie, sposób sprawozdawania kodów ORPHA

16.07.2025 – Spotkanie z przedstawicielami MZ – projekt JARDIN, rejestr chorób rzadkich + pacjenci niezdiagnozowani (WP7 JARDIN), ośrodki eksperckie

21.07.2025 – Spotkanie z V-ce minister zdrowia – rozliczenia w OECR, kodowanie ORPHA

03.09.2025 – Spotkanie z V-ce minister zdrowia – kody ORPHA w Rejestrze Chorób Rzadkich, transkodowanie chorób rzadkich

22.09.2025 – Spotkanie online z przedstawicielami Ministerstwa Zdrowia i CeZ, dotyczące kodowania ORPHA, wykorzystania zasobów open Orphanetu w zakresie kodowania i klasyfikacji chorób rzadkich

06.10.2025 – Spotkanie online z przedstawicielami Ministerstwa Zdrowia i CeZ, umowa z Orphanetem, OECR, Rejestr Chorób Rzadkich

23.10.2025 - Spotkanie online z przedstawicielami Ministerstwa Zdrowia i CeZ, umowa z Orphanetem, mapowanie ORPHA do ICD-10

19.11.2025 – Spotkania z przedstawicielami Ministerstwa Zdrowia – zasoby Orphanet jako wsparcie zadań JARDIN

3. Krystyna Chrzanowska i Agnieszka Madej-Pilarczyk jako członkowie Rady ds. Chorób Rzadkich brały udział w cyklicznych spotkaniach Rady, które odbyły się następujących terminach: 09.01.2025 (KCH, AMP); 23.01.2025 (KCH, AMP); 27.02.2025 (KCH, AMP); 08.05.2025 (KCH, AMP); 03.07.2025 (KCH); 17.12.2025 (KCH, AMP)

Rozszerzanie i aktualizowanie listy źródeł fachowej informacji dostępnych we wszystkich krajach należących do sieci Orphanet:

W ramach projektu OD4RD2 nadal gromadzono i aktualizowano informacje o: ośrodkach klinicznych spełniających kryteria EUCED dla ośrodków eksperckich dla chorób rzadkich, (przede wszystkim należących do Europejskich Sieciach Referencyjnych (ERN), medycznych wysokospecjalistycznych laboratoriach diagnostycznych oferujących badania genetyczne lub(i) niegenetyczne, rejestrach pacjentów, biobankach i organizacjach pacjentów zajmujących się chorobami rzadkimi.

1. Krystyna Chrzanowska i Agnieszka Madej-Pilarczyk brały udział w przygotowaniu „Rekomendacji diagnostycznych w chorobach rzadkich”, publikacja planowana w 2026 roku. W rekomendacjach wszystkim opisywanym jednostkom chorobowym przypisano kody ORPHA, ICD-10 i OMIM. Spotkania zespołu odbywały się kilkakrotnie w 2024 roku oraz 24.03.2025.
2. Jagoda Błaszkiwicz i Alina Belska przygotowały od strony informatycznej polskojęzyczną stronę internetową Orphanetu [www. https://orphanet.site/poland](https://orphanet.site/poland) Zawartość merytoryczną strony stanowią przetłumaczone treści dotyczące Orphanetu, zasad nazewnictwa i klasyfikacji chorób rzadkich wraz z nadawaniem kodów Orpha (tłumaczenie: Jagoda Błaszkiwicz i Alina Belska; korekta Agnieszka Madej-Pilarczyk) oraz linki do istotnych zasobów (m.in. Narodowy Plan Chorób Rzadkich, Platforma Informacyjna Chorób Rzadkich, Europejskie Sieci Referencyjne).
3. Krystyna Chrzanowska i Agnieszka Madej-Pilarczyk przygotowały informację o Orphanecie na Platformę Informacyjną Chorób Rzadkich, <https://choroby-rzadkie.gov.pl/pl/choroby-rzadkie/orphanet>

Inne realizowane aktywności

- zadania zlecane przez zespół koordynujący w Paryżu dotyczące kontroli jakości danych w bazie danych Orphanetu,
- tłumaczenia i bieżące aktualizacje danych przesyłanych z centrali zgodnie z założonymi celami projektu (w sumie 156 stron rozliczeniowych),
- dodatkowe tłumaczenia innych tekstów o charakterze informacyjnym,
- prowadzenie korespondencji z koordynatorem projektu w Paryżu, MZ i innymi ośrodkami zainteresowanymi aktywnością portalu ORPHANET,

Udział w konferencjach / spotkaniach związanych z projektem OD4RD2 oraz działalnością Orphanetu

Krystyna Chrzanowska i Agnieszka Madej-Pilarczyk brały udział w spotkaniach *on-line* i *in-site* w tym:

- w spotkaniach Rady Zarządzającej Orphanetu (Management Board) w dniach 23.01.2025, 15.05.2025, 26.06.2025, 11.09.2025,
- w dorocznym spotkaniu Rady Zarządzającej Orphanetu (Annual Board Meeting Orphanet) w dniu 05.11.2025 oraz w spotkaniu kończącym projekt OD4RD2 (OD4RD2 Final Meeting) w dniu 06.11.2025 w Paryżu,

- w spotkaniach grupy roboczej WP4 w ramach Regular Monthly Meetings (KCH, AMP): 23.01.2025, 13.03.2025, 15.05.2025, 26.06.2025 – prezentacja realizacji National Action Plan Poland w 2 roku projektu OD4RD2 (Agnieszka Madej-Pilarczyk), 25.09.2025 oraz 20.11.2025,
- w Orphanet Open sessions: 06.03.2025, 12.05.2025, 15.05.2025, 20.11.2025,
- w spotkaniu *on-line* w dniu 16.01.2025 z Sylvie Maiella (Centrala Orphanet) na temat ORPHA codes implementation in Poland - use-cases – (Krystyna Chrzanowska i Agnieszka Madej-Pilarczyk).

Orphanet w popularyzacji zagadnień związanych z chorobami rzadkimi

Konferencje / spotkania robocze dotyczące problematyki chorób rzadkich, w których uczestniczył polski zespół Orphanetu (udział czynni i bierni):

07.01.2025 - Konferencja Parlamentarnego Zespołu ds. Chorób Rzadkich „Terapia genowa – przełom w leczeniu leukodystrofii metachromatycznej” (AMP)

20.02.2025 - Konferencja „Towards clinical implementation of new generation genetic tests in diagnosis of rare genetic diseases”, Tirana, Albania, wykład „Neurodevelopmental Disorders: A Constant Challenge in Genetics” (AMP)

28.02.2025 – Dzień Chorób Rzadkich, Łazienki Królewskie (AMP)

01.03.2025 – Konferencja „Choroby rzadkie – Więcej niż możesz sobie wyobrazić”, zorganizowana przez Krajowe Forum na Rzecz Terapii Chorób Rzadkich ORPHAN z okazji Światowego dnia Chorób Rzadkich; udział w panelu „Wspólny cel, dwie perspektywy” (KCH – przedstawienie aktualnego stanu prac nad Polskim Planem Chorób Rzadkich oraz promocja nomenklatury chorób rzadkich Orphanet w Polsce w kontekście PPChR, Warszawa).

08.03.2025 – V International Symposium Rare Disease Day 2025 – Warmia and Mazury Olsztyn, wykład „Neurodevelopmental disorders – the role of detailed genotype-phenotype correlations” (AMP)

10.03.2025 udział w posiedzeniu plenarnym Komitetu Genetyki Człowieka i Patologii Molekularnej PAN (on-line) poświęconemu wybranym grupom chorób rzadkich (KCH)

18.03.2025 udział w posiedzeniu Parlamentarnego Zespołu Chorób Rzadkich (Sejm).

19.03.2025 udział w X spotkaniu okrągłego stołu Rady Ekspertów ds. Chorób Rzadkich Medycznej Racji Stanu; głos w sprawie systemowych wyzwań w diagnostyce chorób rzadkich.

10.04.2025 – Konferencja „Towards an EU action plan on rare diseases” (W kierunku unijnego działania dla chorób rzadkich) w ramach Polskiej Prezydencji EU, Warszawski Uniwersytet Medyczny (KCH, AMP)

11.04.2025 – Konferencja towarzysząca ww., w ramach Polskiej Prezydencji EU: „Choroby rzadkie – łączenie badań naukowych z opieką nad pacjentami”, WUM (KCH, AMP).

25.09.2025 – udział w posiedzeniu Sejmowej Komisji Zdrowia; udział w dyskusji na temat realizacji Narodowego Planu Chorób Rzadkich w kontekście szczególnych potrzeb pacjentów oraz możliwości poprawy opieki medycznej (KCH)

02.12.2025 – Konferencja w Sejmie RP „Choroby rzadkie w systemie ochrony zdrowia – osiągnięcia, stan aktualny i najpilniejsze potrzeby” (AMP)

Udział w szkoleniach Orphanetu (organizacja, finansowanie, narzędzia, training for trainers)

Agnieszka Madej-Pilarczyk:

12.05.2025 - Orphanet nomenclature and classification of rare diseases – basic (online)

19.05.2025 - Orphanet nomenclature and classification of rare diseases – advanced (online)

17-18.09.2025 - Training for Trainers, on-site, Orphanet Paryż

24.09.2025 - Indywidualne szkolenie online z zastosowania narzędzi Orphanetu (Gersende Gendre)

Załącznik nr 3

do rocznego sprawozdania dyrektora Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” z wykonania zadań w 2025 r.

Sprawozdania z realizacji ukończonych grantów wewnętrznych, statutowych zadań badawczych oraz zadań badawczych służących rozwojowi młodych naukowców

GRANTY WEWNĘTRZNE

Grant wewnętrzny nr S185/2019

Tytuł grantu wewnętrznego: Walidacja ultrasonografii wzmocnionej kontrastem jako metody służącej ocenie unaczynienia i mikroperfuzji narządów mięsnych, a także zmian ogniskowych u pacjentów pediatrycznych

Kierownik grantu: prof. dr hab. n. med. Elżbieta Jurkiewicz

Cel projektu

Projekt miał na celu:

- porównanie wyników badań ultrasonografii z kontrastem (contrast enhanced ultrasonography - CEUS) oraz tomografii komputerowej ze środkiem kontrastującym (contrast enhanced computed tomography - CECT) wykonanych u pacjentów pediatrycznych, kierowanych na badania tomografii komputerowej w celu diagnostyki drożności i zwężeń naczyń zaopatrujących nerkę przeszczepioną oraz oceny perfuzji jej mięszu oraz diagnostyki oraz różnicowania zmian ogniskowych w nerkach własnych,
- analizę przepływu w tętnicach zaopatrujących nerkę przeszczepioną, ocenę mikroperfuzji, a także analizę wzmocnienia kontrastowego zmian ogniskowych.

Celem długofalowym było uzyskanie informacji czy badanie ultrasonograficzne z kontrastem może pozwolić na ograniczenie liczby i częstotliwości wykonywania badania tomografii komputerowej ze środkiem kontrastującym u pacjentów pediatrycznych.

Grupę badaną stanowili pacjenci Kliniki Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego oraz Poradni Nefrologii i Nadciśnienia Tętniczego IPCZD. **łącznie wykonano badania u 45 pacjentów.**

Ultrasonografia wzmocniona kontrastem CEUS stała się w wielu krajach uznaną metodą diagnostyczną wykorzystywaną w wybranych przypadkach klinicznych w grupie dorosłych, Najwięcej publikacji naukowych omawia zastosowanie CEUS w diagnostyce zmian ogniskowych w wątrobie u dorosłych, natomiast niewiele jest publikacji omawiających użyteczność tej metody u dzieci, szczególnie w diagnostyce zmian ogniskowych w nerkach, w diagnostyce narządów przeszczepionych, urazów jamy brzusznej i innych.

Projekt badania uzyskał zgodę Komisji Bioetycznej przy IPCZD na przeprowadzenie badania - uchwała nr 58 /KBE/2019.

CEUS u pacjentów pediatrycznych umożliwia:

- różnicowanie zmian ogniskowych w wątrobie przeszczepionej,

- diagnostykę potransplantacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego (PTLD),
- ocenę unaczynienia narządu przeszczepionego,
- ocenę drożności naczyń przed i po zabiegu przeszczepienia narządów,
- uwidocznia powikłania po przeszczepieniu narządów takie jak zmiany niedokrwienne lub czynne krwawienie.

Wykrycie powikłań po przeszczepieniu narządu mięszowego za pomocą CEUS może potwierdzić wstępną diagnozę, dostarczyć dodatkowych informacji istotnych dla dalszego leczenia i ograniczyć dodatkowe procedury diagnostyczne.

Uczestnictwo w międzynarodowych zjazdach i prezentacja wyników badań przez zespół badaczy:

1. Majak D., Chmielewska K., Sarnecki J., Szorc M., Jurkiewicz E.: Usefulness of Contrast-Enhanced Ultrasound (CEUS) in evaluation of early and late pediatric kidney transplantation complications. Pediatric Radiology, 2023: Vol. 53, Supl. 2, s. S200-S201
Impact Factor: 2.100, punktacja MNiSW: 70.000
2. Chmielewska K., Sarnecki J., Majak D., Laskus A., Szymańska S., Ostoja-Chyżyńska A., Jurkiewicz E.: Contrast-enhanced ultrasound imaging features of fibrolamellar variant of hepatocellular carcinoma in an adolescent: a case report. Pediatric Radiology: 2022: Vol. 48, Supl. 2, s. S178, Impact Factor: 2.300, punktacja MNiSW: 70.000
3. Sarnecki J., Chmielewska K., Rubik J., Laskus A., Majak D., Jurkiewicz E.: The assessment of renal allograft segmental artery thrombosis using contrast enhanced ultrasound: a case report of two pediatric patients. Pediatric Radiology: 2022: Vol. 48, Supl. 2, s. S166-S167, Impact Factor: 2.300, punktacja MNiSW: 70.000
4. Szorc M., Kowalczyk K., Jurkiewicz E.: Inflammatory myofibroblastic tumor of the urinary bladder in 13-year-old girl. Pediatric Radiology: 2023: Vol. 53, Supl. 2, s. S228, Impact Factor: 2.100, punktacja MNiSW: 70.000
5. Fornalska J., Sniatkowska A., Goluch M., Jurkiewicz E.: Plasmablastic lymphoma as a neoplasm associated with liver transplantation. Pediatric Radiology (2025) 55 (Suppl 2) s. S228, Impact Factor: 2.300, punktacja MNiSW: 70.000.
6. Sniatkowska A., Goluch M., Fornalska J., Jurkiewicz E.: Contrast-enhanced ultrasound of focal liver lesions in pediatric patients. Pediatric Radiology (2025) 55 (Suppl 2) s. S223, Impact Factor: 2.300
Punktacja MNiSW: 70.000.

Publikacja końcowa:

Majak D., Pęksa K., Biarda K., Cegiełka K., Rubik J.: Wykorzystanie ultrasonografii wzmocnionej kontrastem w ocenie nerek u dzieci - doniesienie wstępne. Contrast-enhanced ultrasonography for the evaluation of kidneys in children – a preliminary report. Pediatr Med Rodz 2025; 21 (2): 127–133, punktacja MNiSW: 20.000. DOI: 10.15557/PiMR.2025.0018

Zadania badawcze służące rozwojowi młodego naukowca

Grant na grant

Grant na grant nr G-G3/2019

Tytuł grantu: Personalizacja parametrów bezwładnościowych segmentów ciała wykorzystująca rezonans magnetyczny (whole body) i system do pomiaru geometrii ciała 3D.

Kierownik grantu: prof. dr hab. n. med. Małgorzata Syczewska

Cel realizacji projektu

Celem projektu było opracowanie metody pozwalającej na jak najdokładniejsze oszacowanie parametrów bezwładnościowych segmentów ciała osoby badanej, tak by można było te dane wykorzystać w personalizowanych modelach mięśniowo-szkieletowych. W badaniach planowano wykorzystanie metody rezonansu magnetycznego whole body w celu oszacowania rozkładu masy ciała na poszczególne segmenty ciała, oraz metodę pomiaru geometrii ciała 3D w celu uzyskania danych geometrycznych segmentów. Dodatkowo przeprowadzono badanie z wykorzystaniem densytometrii całego ciała na urządzeniu Lunar. W oparciu o te dane zostały obliczone parametry personalizowane bezwładnościowe. W celu oszacowania błędów wpływu braku personalizacji parametrów bezwładnościowych na modele biomechaniczne zostały przeprowadzone badania analizy ruchu tzw. full body, czyli całego ciała i obliczenia energii mechanicznej z wykorzystaniem parametrów bezwładnościowych otrzymanych klasycznymi metodami i parametrów personalizowanych.

Planowane efekty naukowe i praktyczne.

Parametry bezwładnościowe wykorzystywane są w badaniach modelowych w klinicznej analizie ruchu, ergonomii etc., a także w programach modelowania mięśniowo-szkieletowego w celu np. przewidywania wyników operacji ortopedycznych. Brak personalizacji parametrów bezwładnościowych to jedno ze źródeł błędów rzutujących na dokładność wyników prac modelowych. Opracowana metoda miała pozwolić na dalsze doskonalenie personalizacji tych modeli.

Opis zrealizowanych prac

Podczas realizacji projektu przeprowadzono badania 4 osób. Badania obejmowały:

- Ilościową analizę ruchu w Pracowni Diagnostyki Narządu Ruchu. Na ciele badanych zostały naklejone markery zgodne ze standardem Plug-In-Gait i modelem ciała Plug-In-Gait. W badaniach wykorzystano system ilościowej analizy ruchu VICON z 12 kamerami MX, oprogramowanie Nexus do zbierania danych i Polygon do ich opracowania i analizy. W przypadku trzech osób zarejestrowano przejścia (analiza chodu) z ich naturalną prędkością, w przypadku jednej osoby zarejestrowano dodatkowo inne zadania ruchowe: bieg, chód wolny oraz chód szybki.
- Skanowanie ciała człowieka metodą z oświetleniem strukturalnym (ang. structured light - SL), które pozwala na odwzorowanie geometrii powierzchni we współrzędnych trójwymiarowych. Badania przeprowadzono u 4 badanych na Wydziale Mechatroniki Politechniki Warszawskiej. Metoda SL sprzętowo jest realizowana poprzez układ projekcyjny i jeden lub kilka kamer cyfrowych. Obrazy o znanej strukturze są projektowane na badaną powierzchnię i następnie ta powierzchnia wraz ze zdeformowanymi strukturami jest rejestrowana przez kamerę(y). Na podstawie analizy zarejestrowanych obrazów odtwarzana jest geometria powierzchni. W celu odwzorowania całego ciała człowieka wymagane jest zastosowanie wielu systemów kierunkowych. W efekcie otrzymuje się chmurę punktów reprezentującą geometrię powierzchni, a na podstawie tych danych można wyznaczyć prawidłową geometrię poszczególnych segmentów ciała, ich środki ciężkości oraz oszacować udział ich mas w całkowitej masie ciała osoby badanej.

- Jedna osoba badana przeszła badanie densytometryczne całego ciała na urządzeniu Lunar w celu sprawdzenia czy pozwala ono na oszacowanie parametrów bezwładnościowych poszczególnych segmentów ciała.

W celu sprawdzenia w jaki sposób personalizacja parametrów bezwładnościowych wpływa na wyniki modelowania wykonano:

- obliczenia w programie modelowania mięśniowo-szkieletowego OpenSim w którym wykorzystano dane pochodzące z ilościowej analizy chodu i parametry bezwładnościowe standardowo obliczane przez OpenSim oraz zmodyfikowane wg danych spersonalizowanych dla badanych 4 osób podczas chodu; obliczano siły i momenty sił w stawach skokowych, kolanowych i biodrowych.

- obliczenia energii mechanicznej całego ciała na podstawie danych 1 osoby badanej podczas chodu i biegu z różnymi prędkościami. Dane o prędkości i przyspieszeniach całego ciała i poszczególnych segmentów pochodziły z systemu VICON (po analizę w programie Polygon), a obliczenia samej energii wykonano we własnych procedurach napisanych w programie MATLAB.

Opis najważniejszych osiągnięć

Badania eksperymentalne i modelowe pozwoliły na stwierdzenie, że personalizacja parametrów bezwładnościowych modyfikuje w istotny sposób wyniki uzyskiwane z modeli: zarówno w zakresie sił i ich momentów (model mięśniowo-szkieletowy OpenSim) jak i modelu pozwalającego oszacować energię ciała podczas ruchu. Wyniki wskazują, że największe różnice wynikające ze zmian parametrów bezwładnościowych dotyczą stawów skokowych oraz zależą od prędkości ruchu.

Wykorzystanie uzyskanych wyników

W oparciu o uzyskane wyniki przygotowano i zgłoszono streszczenie na International Conference of Polish Society of Biomechanics BIOMECHANICS 2025 and 6th Scientific Congress Quality of Life in Interdisciplinary Approach, która odbyła się w dn.22-24.10.2025 r. Przygotowywany jest również artykuł pełnotekstowy pod roboczym tytułem „Proper identification of body mass distribution modifies the results of the simulation models. Preliminary results”. Po zakończeniu planowane jest jego wysłanie do Acta of Bioengineering and Biomechanics.

Podczas realizacji projektu zostały złożone dwie aplikacje, których częścią miały stać się wyniki tego projektu:

- listopad 2023, projekt ERC Synergy SKILL w konsorcjum z Wydziałem Mechatroniki Politechniki Warszawskiej (prof. R. Sitnik – członek zespołu badawczego niniejszego projektu), Wydziałem Mechanicznym Energetyki i Lotnictwa PW (prof. T. Zielińska), Palacký University Olomouc (prof. Z. Svoboda),

2025 – COST Action Proposal OC-2025-1-28521 „Standardised Human Movement Analysis Research Ecosystem”.

Prezentacje na konferencjach:

- Konferencja ESMAC Annual Meeting, Dublin, Irlandia, 19-24.09.2022 r., prezentacja plakatowa, streszczenie opublikowane w Gait & Posture, 2022;97: S280-S281: M. Syczewska, J. Michoński, M. Kalinowska, E. Szczerbik, R. Sitnik – Influence of the body mass distribution among segments on the simulation results. Preliminary study.
- Biomechanics2025 and 6th World Scientific Congress "Quality of Life in Interdisciplinary Approach", 22-24.10.2025 r., Kochcice, prezentacja ustna: M. Syczewska, J. Michoński, M. Kalinowska, E. Szczerbik, R. Sitnik, M. Jaworski “Proper identification of body mass distribution modifies the results of the simulation models. Preliminary results”, streszczenie opublikowane w Book of Abstracts.

Grant na grant nr G-G9/2020

Tytuł grantu: Opracowanie norm dla szerokości szpary powiekowej jako cechy niezbędnej w diagnostyce Płodowego Zespołu Alkoholowego (FAS) - badanie pilotażowe.

Kierownik grantu: dr hab. n. med. Agnieszka Rózdżyńska-Świątkowska

Cel grantu

Celem zrealizowanego projektu było opracowanie rozkładów referencyjnych dla szerokości szpary powiekowej – parametru stanowiącego kluczowy element w procesie diagnostycznym dzieci z FAS i FASD. Zakładano, że wykorzystanie uzyskanych wyników w praktyce klinicznej skróci ścieżkę diagnostyczną oraz przyczyni się do ograniczenia liczby kosztownych badań dodatkowych. Poprawa jakości diagnostyki miała umożliwić wcześniejsze wdrażanie działań profilaktycznych i terapeutycznych.

Realizacja projektu miała również zakładany wymiar społeczny. Sprawniejsza i bardziej precyzyjna diagnostyka stwarzała możliwość wcześniejszego włączania dzieci z zaburzeniami neurologicznymi związanymi z FAS i FASD do programów wczesnego wspomagania rozwoju. Dodatkowo upowszechnianie wyników projektu przyczyniło się do zwiększenia świadomości społecznej dotyczącej konsekwencji spożywania alkoholu w czasie ciąży.

Celem projektu typu „grant na grant” było zebranie próby badawczej umożliwiającej opracowanie pilotażowych wartości referencyjnych dla analizowanej cechy w oparciu o mniejszą grupę uczestników, udoskonalenie procedury badawczej oraz porównanie dwóch metod zbierania danych: fotografii cyfrowej oraz trójwymiarowego obrazowania powierzchni twarzy.

Opis zrealizowanych prac

- Opracowano dokumentację badawczą, w tym świadomą zgodę na udział w badaniu oraz ankiety kwalifikujące do badania.
- Uzyskano zgodę komisji bioetycznej
- Zaprojektowano strukturę bazy danych
- Zakupiono aparat fotograficzny, wyposażono stanowisko pracy w komputer
- Zakończono akwizycje obrazów 2D twarzy grupy badawczej oraz pomiary obwodu głowy
- Dane opracowano statystycznie
- Na podstawie uzyskanych wyników przygotowano publikację, która została wysłana do czasopisma.

Opis najważniejszych osiągnięć:

Najważniejszym osiągnięciem zrealizowanego projektu było opracowanie wstępnych norm referencyjnych długości szpary powiekowej (palpebral fissure length, PFL) dla populacji polskich dzieci w wieku 3–16 lat, istotnych w diagnostyce Fetal Alcohol Syndrome (FAS) oraz zaburzeń ze spektrum płodowych uszkodzeń alkoholowych (FASD). W ramach badań przeprowadzono standaryzowane pomiary antropometryczne u 210 dzieci z wykorzystaniem cyfrowej dokumentacji fotograficznej oraz specjalistycznego oprogramowania analitycznego, co pozwoliło na uzyskanie obiektywnych i powtarzalnych wyników pomiarowych.

Uzyskane rezultaty potwierdziły systematyczny wzrost długości szpary powiekowej wraz z wiekiem oraz brak istotnych statystycznie różnic między płciami, co wskazuje na możliwość opracowania wspólnych norm referencyjnych dla populacji pediatrycznej. Projekt wykazał również ograniczoną przydatność dotychczas stosowanych norm zagranicznych w diagnostyce dzieci w Polsce, podkreślając potrzebę tworzenia lokalnych standardów antropometrycznych.

Efektom projektu jest publikacja naukowa prezentująca wyniki badań oraz ich znaczenie kliniczne dla wczesnej diagnostyki FAS/FASD. Uzyskane dane stanowią podstawę do dalszych badań wielośrodkowych oraz mogą

przyczynić się do poprawy jakości diagnostyki i wczesnej interwencji terapeutycznej u dzieci narażonych na prenatalną ekspozycję na alkohol.

Wykorzystanie uzyskanych wyników.

- Prezentacja posteru naukowego pt: Distribution of palpebral fissure lengths in Polish children – pilot study, XI International Conference on Nutrition and Growth w dn.15-17.02.2024 r., Lizbona, Portugalia.
- Przygotowanie artykułu naukowego pt: Establishing normative values for palpebral fissure length in Polish children: implications for fetal alcohol syndrome diagnosis (PPED-01048-2025-02), autorzy: Rozdzynska-Swiatkowska A., Zielinska A., Swiader-Lesniak A., *Kolodziejczyk H.* do czasopisma *Pediatrics Polska*, artykuł otrzymał pozytywne recenzje i po drobnych poprawkach (które już zostały wprowadzone) zostanie przyjęty do publikacji.

Grant na grant nr G-G10/2020

Tytuł grantu: Opracowanie metody oznaczania ekspresji metaloproteinaz i ich endogennych inhibitorów w leukocytach i osoczu u dzieci z pierwotnym nadciśnieniem tętniczym (NTP), niealkoholowym stłuszczeniem wątroby (NAFLD) oraz otyłości prostej.

Kierownik grantu: dr hab. n. med. i n. o zdr. Joanna Trojanek

Cel badania

Celem projektu było opracowanie i wdrożenie metod detekcji ekspresji na poziomie białka oraz aktywności enzymatycznej wybranych metaloproteinaz (MMP-2 i MMP-9) oraz ich naturalnych inhibitorów tkankowych (TIMP-1, TIMP-2) w osoczu i leukocytach pacjentów z pierwotnym nadciśnieniem tętniczym (NTP), niealkoholowym stłuszczeniem wątroby (NAFLD) i otyłością prostą (OT). Metody te ułatwiają identyfikację różnic w profilu ekspresji badanych MMP/TIMP oraz korelację pomiędzy poziomem ekspresji poszczególnych białek a parametrami klinicznymi charakterystycznymi dla odpowiednich zespołów. Pozwalają także na ustalenie, w jakim stopniu badane schorzenia różnią się w zakresie udziału MMP-2, MMP-9, TIMP-1 i TIMP-2 w kontroli ekspresji mediatorów pro i przeciw-zapalnych, co pozwala określić ich znaczenie w patogenezie. W tym celu w projekcie zastosowano: wizualizacyjne i ilościowe techniki zymografii i ELISY (odpowiednio), metodę jakościową Western blot, a także ilościowo-jakościową metodę cytometrii przepływowej. Do opracowania wyników zastosowano powszechnie znane metody statystyczne.

Opis zrealizowanych prac

W ramach projektu zrekrutowano i wykonano badania z osocza i leukocytów krwi 31 pacjentów (7 z NTP, w tym dwóch z otyłością, 10 z NAFLD, 14 z otyłością prostą) oraz 13 dzieci kontrolnych w wieku 8-17 lat. Pacjentów z NTP, NAFLD i OT rekrutowano zgodnie z rozpoznaniem, według uznanych parametrów klinicznych i laboratoryjnych charakterystycznych dla każdego z tych zespołów.

a) Oznaczono wewnątrzplazmatyczną ekspresję metaloproteinaz MMP-2 i MMP-9 i ich inhibitorów TIMP-1 i TIMP-2 metodą cytometrii przepływowej w populacjach leukocytów krwi obwodowej. Metoda ta wykorzystuje znakowane fluorochromami monoklonalne przeciwciała skierowane swoiście przeciwko wybranym białkom. Przy jednoczesnym zastosowaniu markerów populacyjnych oraz po uwzględnieniu różnic morfologicznych pomiędzy komórkami (FSC/SSC) metoda ta umożliwia ocenę procentowego udziału komórek wykazujących obecność MMP/TIMP w populacjach leukocytów. Analizę badanych populacji wykonano posługując się programem do analiz danych cytometrycznych FlowJo 7.6 Software (Treestar). Ocena ekspresji MMP w populacjach leukocytów

krwi obwodowych polegała na kilkietapowym bramkowaniu komórek. W materiale pobranym od 14 pacjentów (2 z NTP, 3 z NAFLD, 9 z OT) oraz 6 dzieci kontrolnych analizowano procentowy udział limfocytów, monocytów i neutrofilów wykazujących cytoplazmatyczną ekspresję MMP-9 i MMP-2. Dodatkowo wśród komórek dodatnich pod względem ekspresji MMP oceniano względną ilość MMP-9 i MMP-2 w komórce (określaną jako gęstość badanego MMP i ocenianą na podstawie intensywności fluorescencji zastosowanego do znakowania receptora fluorochromu - parametr MFI ang. median fluorescence intensity) w wymienionych populacjach leukocytów. W każdym panelu uwzględniono kontrole izotypowe, które umożliwiły określenie dodatnich pod względem obecności receptora komórek.

b) Oznaczano stężenie MMP-9 i MMP-2 oraz TIMP-1, TIMP-2 w osoczu (n=25), supernatantach hodowlanych (n=33) oraz sonikatach komórkowych (n=19) uzyskanych z krwi obwodowej pacjentów i zdrowej kontroli przy użyciu testów immunoenzymatycznych ELISA.

c) Zastosowano techniki ilościowego i jakościowego oznaczania ekspresji i stężenia MMP/TIMP (odpowiednio Zymografia i Western blot), polegające na wizualizacji badanych białek w żelu poliakrylamidowym supernatantów po hodowli z krwi pełnej i określaniu różnic w ekspresji w zależności od czasu inkubacji i rodzaju schorzenia w porównaniu ze zdrową kontrolą. Prowadzono hodowle z krwi pełnej oraz z izolowanych leukocytów stymulowanych lipopolisacharydem (LPS) w czasie 0, 10min, 30min, 1h, 4h, 10h, 24h, 72h.

d) Wykorzystano możliwość automatycznego pomiaru ilościowego form aktywnych MMP-9 testem ELISA jako szybszej i bardziej ustandaryzowanej metody do oznaczenia ekspresji niż zymografia. Test Human MMP-9 Immunoassay [Bio-technie R&D Systems, kat nr DMP900] na obecność ludzkiej MMP-9, wykorzystano do pomiaru MMP-9 (form aktywnych: 92 kD Pro- oraz 84 kD) w supernatantach z hodowli leukocytów, po endogennej aktywacji w czasie 0, 1h, 2h, 3h, 4h i 24h u 6 pacjentów z NAFLD, 5 pacjentów z OT i 4 dzieci kontrolnych.

Opis najważniejszych osiągnięć

Wykorzystując wybrane techniki immunochemiczne stwierdzono istotne różnice w ekspresji na poziomie białka dla metaloproteinaz MMP-2 i -9 oraz ich inhibitorów endogennych TIMP 1 i 2 między pacjentami i dziećmi kontrolnymi.

Analizując wyniki cytometryczne w badanych grupach pacjentów najwyższy procentowy udział oraz gęstość MMP-2 wykazano w populacji granulocytów pacjentów z NTP (co potwierdzają wcześniej opublikowane wyniki pomiaru ekspresji na poziomie mRNA), w stosunku do populacji kontrolnej. W grupie pacjentów z OT wykazano najwyższy procent monocytów MMP-9 (zgodne z opublikowanymi wynikami ekspresji na poziomie mRNA¹), podczas gdy najniższy procentowy udział oraz gęstość MMP-9 stwierdzono u pacjentów z NTP. Najwyższy procentowy udział oraz gęstość TIMP-1 w populacji monocytów stwierdzono wśród pacjentów NAFLD, najniższy u pacjentów z NTP. Podobnie najwyższą gęstość TIMP-1 wśród granulocytów wykazano u pacjentów z grupy NAFLD. Ekspresję TIMP-2 analizowano w 2 grupach: grupie kontrolnej oraz grupie pacjentów z OT. We wszystkich badanych populacjach procentowy udział TIMP-2 w grupie pacjentów z OT był zdecydowanie wyższy niż w grupie kontrolnej.

Podsumowano wyniki ilościowe uzyskane testami ELISA, których pomiar stężenia MMP i TIMP wykonywano w samym osoczu, jak i po stymulacji komórek ex-vivo w kilkugodzinnej hodowli (oddzielnie w sonikatach komórkowych i supernatantach). Stwierdzono, że wśród badanych grup najwyższe stężenie MMP-2 występuje w osoczu dzieci z OT i w supernatantach po hodowli leukocytów pacjentów z NTP. Leukocyty dzieci z OT okazały się także największym źródłem TIMP-1 i TIMP-2, a w supernatancie z tych hodowli wykazano najwyższe stężenie TIMP-1 wśród badanych grup. Co ciekawe, najniższe stężenie MMP-9, TIMP-1 oraz TIMP-2 zaobserwowano w supernatantach z hodowli leukocytów w grupie pacjentów z NAFLD.

Technika zymografii żelatynowej polega na wizualizacyjnej ocenie ekspresji żelatynaz (MMP-2, MMP-9) na podstawie stopnia degradacji substratu - żelatyny strukturalnie związanej z żelami poliakrylamidowymi, w miejscu rozdzielonych elektroforetycznie form aktywnych pojawiają się białe prążki na granatowo zabarwionym żelu [Coomassie Brilliant Blue R-250]. Zaletami zymografii są: wysoka czułość i wszechstronność materiału badawczego. Natomiast wadami i ograniczeniami to trudność oceny (wyniki półilościowe, do porównania tylko w obrębie 1 żelu); długa i skomplikowana procedura (16 godzinny proces renaturacji enzymów) oraz wyniki wymagające ostrożnej interpretacji, często wykorzystywane jako uzupełnienie innych technik. Ze względu na skomplikowaną procedurę, tę technikę wizualizacyjną określającą ekspresję MMP-9 można z powodzeniem zastąpić automatyczną metodą ELISA (Test Human MMP-9 Immunoassay [Bio-technie R&D Systems kat nr DMP900]), która umożliwia pomiar stężenia form aktywnych enzymu. W omawianym projekcie otrzymano powtarzalne wyniki przy zastosowaniu obu metod. Ze względu na zastosowanie tylko 1 testu, co pozwoliło na sprawdzenie 11 pacjentów i 4 dzieci kontrolnych, wyniki mają charakter szacunkowy. Poziom aktywności MMP-9 u pacjentów z NAFLD, wzrastał w czasie od 0 do 3 h, osiągał najwyższą wartość w czasie 3h (sześciokrotny wzrost w porównaniu z ekspresją w czasie „0”), a następnie obniżał się do wartości 1,6-krotnej po 4 h, utrzymując tę wartość po 24 i 48h. Mediana dla ekspresji w grupie kontrolnej nie zmieniała się w czasie. Podobnie u pacjentów z OT różnice mieściły się w granicach błędów.

Metoda Western-blot nie sprawdziła się w naszych warunkach. Pomimo niewątpliwych zalet, jak wysoka czułość i swoistość przeciwciał, z możliwością precyzyjnej charakterystyki białka na podstawie masy WB jest jednocześnie testem trudnym do wystandaryzowania, o skomplikowanej procedurze. Często wyniki są rozbieżne i występują trudności z dobraniem odpowiednich przeciwciał, które są także bardzo drogie. Lepsza i tańsza jest metoda ELISA, jednocześnie równie czuła i swoista jak WB, umożliwia wykrywanie białka nawet w stężeniach nanomolowych a pomiar następuje dla wielu próbek jednocześnie.

Wykorzystanie uzyskanych wyników

Przewiduje się, że charakterystyka ilościowa i jakościowa białek MMP-2, MMP-9 i ich inhibitorów TIMP-1, 2 w NTP, NAFLD i OT pozwoli w przyszłości określić podobieństwa i różnice w zakresie ich ekspresji i funkcji jako markerów włóknienia i przebudowy tkanek. Jest to szczególnie istotne w schorzeniach, w których dystrybucja tkanki tłuszczowej i zaburzenia metaboliczne odgrywają wiodącą rolę, co ma znaczenie zarówno dla celów badawczych, jak i diagnostycznych. Badania zymograficzne wykonane w ramach grantu zostały już częściowo wykorzystane w publikacji¹. Opracowanie i sprawdzenie dostępności metod badania ekspresji MMP/TIMP na poziomie białka są wstępnymi badaniami, które w połączeniu z wcześniej stosowanymi technikami, a szczególnie pomiarami ekspresji na poziomie mRNA (real-time PCR) będą mogły być wykorzystane do przygotowania projektu do NCN.

Publikacje powstałe podczas realizacji projektu

Wierzbicka-Rucińska A., Kubiszewska I., Grzywa-Czuba R., Gackowska L., Szalecki M., Michałkiewicz J., Trojanek J.B.: Implications of the matrix metalloproteinases, their tissue inhibitors and some other inflammatory mediators expression levels in children obesity-related phenotypes. *J. Pers. Med.* 2024, 14, 317.

Zadania badawcze służące rozwojowi młodego naukowca

Zadanie badawcze służące rozwojowi młodego naukowca nr M 22/2017

Tytuł grantu: Nieinwazyjna ocena stłuszczenia i włóknienia wątroby u otyłych pacjentów wykorzystująca pomiary elastograficzne i czynniki genetyczne.

Kierownik grantu: prof. dr hab. n. med. Piotr Socha

Młody badacz: lek. med. Sebastian Włękowski

Cel badania

Celem zadania była nieinwazyjna ocena stłuszczenia i włóknienia wątroby u dzieci i młodzieży z nadwagą lub otyłością z wykorzystaniem elastografii dynamicznej FibroScan® z parametrem CAP oraz ocena zależności między obrazem wątrobowym a polimorfizmami genów PNPLA3, TM6SF2 i MBOAT7.

Opis zrealizowanych prac

Zrealizowano badanie kliniczno-kontrolne w populacji pediatrycznej. U uczestników wykonano: pomiary antropometryczne, ocenę ciśnienia tętniczego, badania laboratoryjne (w tym ALT, AST, GGTP, lipidogram, glikemię, insulinę i HOMA-IR), USG jamy brzusznej, bioimpedancję elektryczną oraz nieinwazyjną ocenę wątroby metodą FibroScan® z użyciem głowic M i XL. Przeprowadzono także analizę polimorfizmów PNPLA3, TM6SF2 i MBOAT7.

Rekrutację prowadzono na podstawie zgód Komisji Bioetycznej z 04.10.2017 r. (uchwała nr 58/KBE/2017) oraz z 06.11.2019 r. (uchwała nr 50/KBE/2019). Ostatecznie materiał do analiz genetycznych pochodził głównie z dwóch źródeł: Kliniki Diabetologii i Endokrynologii IPCZD (n=200) oraz programu „PoZdro” Fundacji Medicover (n=97). Dodatkowo w Programie Leczenia Otyłości Kliniki Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii IPCZD rekrutowano pacjentów z nadwagą i otyłością z oceną FibroScan®.

Opis najważniejszych osiągnięć

Najważniejszym osiągnięciem było utworzenie kohorty 1300 pacjentów z pomiarami stłuszczenia i włóknienia wątroby metodą FibroScan® oraz szczegółową oceną antropometryczną i bioimpedancją. W podkohorcie 297 pacjentów uzyskano pełen zakres badań klinicznych, laboratoryjnych i genetycznych; po kontroli jakości kompletne dane genotypowe były dostępne dla 267 pacjentów.

W analizie genotyp-fenotyp mediana wieku badanych wyniosła 13,4 roku, mediana CAP 253 dB/m, a mediana sztywności wątroby 5,1 kPa. Wykazano nominalną zależność między wariantem TM6SF2 a CAP ($p=0,012$) oraz między PNPLA3 a AST ($p=0,035$), jednak po korekcji FDR zależności te nie osiągnęły istotności statystycznej. Dla MBOAT7 nie stwierdzono istotnych różnic w zakresie ALT, AST, CAP ani TE.

Wykorzystanie uzyskanych wyników

Uzyskane wyniki są wykorzystywane do dalszych analiz statystycznych zależności między parametrami FibroScan®, antropometrią, bioimpedancją, profilem metabolicznym i wariantami genetycznymi. Planowane jest przygotowanie publikacji w czasopiśmie z IF oraz rozwinięcie modelu kwalifikacji dzieci z otyłością do monitorowania hepatologicznego z wykorzystaniem nieinwazyjnych markerów i informacji genetycznej.

Udokumentowane prezentacje wyników projektu:

1. Więckowski S. i wsp.: Association of anthropometric parameters and body composition with liver steatosis and fibrosis in overweight and obese children. VI World Congress of Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition, Wiedeń, Austria, 02-05.06.2021 r., plakat.
2. Więckowski S. i wsp.: Is type 1 diabetes mellitus (DM) an independent factor of liver steatosis and fibrosis in children? VI World Congress of Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition, Wiedeń, Austria, 02-05.06.2021 r., plakat.
3. Więckowski S. i wsp.: Liver steatosis is not a significant clinical complication of diabetes mellitus type 1 in children. VI World Congress of Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition, Wiedeń, Austria, 02-05.06.2021 r., plakat.

W realizacji zadania uczestniczyło 4 młodych naukowców z IPCZD: Sebastian Więckowski (Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii), Jolanta Świdarska i Agata Kozłowska (Klinika Endokrynologii i Diabetologii) oraz Anna Świąder-Leśniak (Pracownia Antropometrii).

Zadanie badawcze służące rozwojowi młodego naukowca nr M 45/2019

Tytuł grantu: Wpływ opóźnienia rozpoczęcia terapii immunomodulującej lekami I linii na jej skuteczność – badanie w grupie pacjentów z SM o wczesnym początku.

Kierownik grantu: prof. dr hab. n. med. Katarzyna Kotulska-Jóźwiak

Młody badacz: lek. med. Iwona Puzio-Bochen

Cel badania

Celem badania jest określenie wpływu opóźnienia rozpoczęcia terapii immunomodulującej lekami I linii (interferonem beta-1a, interferonem beta-1b, octanem glatirameru, fumaranem dimetylu) w grupie pacjentów z EO-SM na jej skuteczność. Badanie przyczyni się do poszerzenia wiedzy na temat czynników wpływających na skuteczność leczenia immunomodulującego, wyniki będą użyteczne w przyszłości przy planowaniu leczenia u dzieci i młodzieży z nowo rozpoznany SM, ponieważ pozwolą przewidzieć odpowiedź na leki I linii i wytypować grupę pacjentów, u których prawdopodobieństwo nieskuteczności terapii jest wysokie.

Opis zrealizowanych prac

Zakończono dobór pacjentów leczonych w okresie od stycznia 2006 r. do grudnia 2019 r. do grupy badanej, utworzono bazę danych, w której zgromadzono informacje kliniczne. Uzyskane wyniki poddano analizie statystycznej, została zweryfikowana hipoteza badawcza.

Następnie rozszerzono zakres badania o grupę pacjentów leczonych w latach 2020-2025. Dodano nowo zgromadzone dane do już istniejącej bazy. Przeprowadzono ponowną analizę statystyczną i ponownie zweryfikowano hipotezę badawczą. Przygotowanie publikacji w toku.

Opis najważniejszych osiągnięć

Przygotowanie kompletnego zbioru danych (dataset), gotowego do wieloczynnikowych analiz. Zgromadzone dane są wysokiej jakości, obejmują dużą liczbę pacjentów z EOMS.

Wykorzystanie uzyskanych wyników

Projekt w końcowej fazie realizacji. Planowane przedstawienie pełnych wyników w czasie międzynarodowej konferencji naukowej poświęconej diagnostyce i leczeniu SM - ECTRIMS 2025 w Barcelonie, a także publikacja.

Zadanie badawcze służące rozwojowi młodego naukowca nr M 47/2020

Tytuł grantu: Czy niskie stężenie ceruloplazminy u pacjentów z potwierdzonym molekularnie zespołem Gilberta ma związek z układem heterozygotycznym choroby Wilsona lub rzadkimi mutacjami genów związanych z gospodarką miedzią?

Kierownik grantu: dr hab. n. med. Joanna Bierała, prof. IPCZD

Młody badacz: lek. rez. Marta Lipiec

Cel badania

Wyodrębnienie grupy pacjentów z potwierdzonym badaniem molekularnym zespołem Gilberta, u których stwierdza się niskie stężenie ceruloplazminy oraz identyfikacja heterozygotycznych mutacji związanych z chorobą Wilsona lub innych mutacji genów związanych z gospodarką miedzią, w tej grupie. Autorzy projektu planują zweryfikować następujące hipotezy/założenia:

- a) u pacjentów z zespołem Gilberta stwierdza się częściej, niż w innych chorobach wątroby obniżone stężenie ceruloplazminy.
- b) pacjenci z zespołem Gilberta i obniżonym stężeniem ceruloplazminy mogą być nosicielami: układów heterozygotycznych lub rzadkich mutacji genu związanego z chorobą Wilsona.

Celem pobocznym projektu będzie ocena czy u dzieci występują rzadkie zespoły chorobowe przebiegające ze znacznie obniżonym stężeniem ceruloplazminy i zaburzeniami neurologicznymi.

Opis zrealizowanych prac

- Retrospektywna analiza dokumentacji medycznej pacjentów z niskim stężeniem ceruloplazminy.
- Analiza statystyczna bazy danych pacjentów.
- Przygotowywanie artykułów naukowych.

Przygotowywane publikacje będące wynikiem realizacji projektu

Lipiec M., Pawłowska J., Socha P., Jańczyk W., Bierała J.: Przydatność oznaczania ceruloplazminy w diagnostyce chorób u dzieci. Artykuł został przygotowany i poddany wstępnym konsultacjom wewnętrznym; obecnie w trakcie nanoszenia poprawek przed złożeniem do czasopisma.

Lipiec M., Naorniakowska M., Pawłowska J., Socha P., Jańczyk W., Bierała J.: Does Gilbert's syndrome affects the clinical course of Wilson's disease? A retrospective analysis of one center experience. Artykuł opracowany na podstawie wyników projektu, po wstępnych konsultacjach merytorycznych.