

UM

magazyn

UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI



EIT Health
10 lat
innowacji w zdrowiu

Uniwersytet Medyczny
otwiera drzwi
dla przyszłych studentów

Inspired UMinds

2025 **Nº2**

ISSN 2543-8999

TEMATY Z OKŁADKI

- 4 Inspired UMinds 22 Uniwersytet Medyczny otwiera drzwi dla przyszłych studentów 60 10 lat innowacji w zdrowiu
- 8 KUMPEL - finał VII edycji i nowy początek mentorskiej przygody 38 XX Akademickie Targi Pracy – dwie dekady łączenia świata nauki i biznesu
- 31 Pierwszy Światowy Dzień Przestrzegania Zaleceń Terapeutycznych: dlaczego pacjenci porzucają terapię? Rozmowa z prof. Przemysławem Kardasem 42 Publikowanie bez barier – otwarte monografie w UMedical Reports
- 35 BRAKE TRD, czyli jak „przetłamać” lekooporność w depresji 48 Nominacje
- 52 UniwersUM
- 56 Szpitale uniwersyteckie



REDAKTOR NACZELNY
Anna Pielesiek-Kielma
ZASTĘPCA REDAKTORA NACZELNEGO
Anna Rykiert
SKŁAD I OPRACOWANIE GRAFICZNE
Klaudia Zakrzewska
KOREKTA
Monika Osińska

ADRES REDAKCJI:

Biuro Promocji Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
90-647 Łódź, pl. gen. J. Hallera 1B
tel. 42 272 50 94-95, ummagazyn@umed.lodz.pl



Z nieukrywaną dumą oddajemy w Państwa ręce kolejny numer *UM Magazynu* - pisma, które od lat dokumentuje puls życia naszej uczelni i staje się lustrem tego, co dla naszej wspólnoty najważniejsze: pasji do nauki, odpowiedzialności za przyszłość i odwagi, by wychodzić poza utarte schematy.

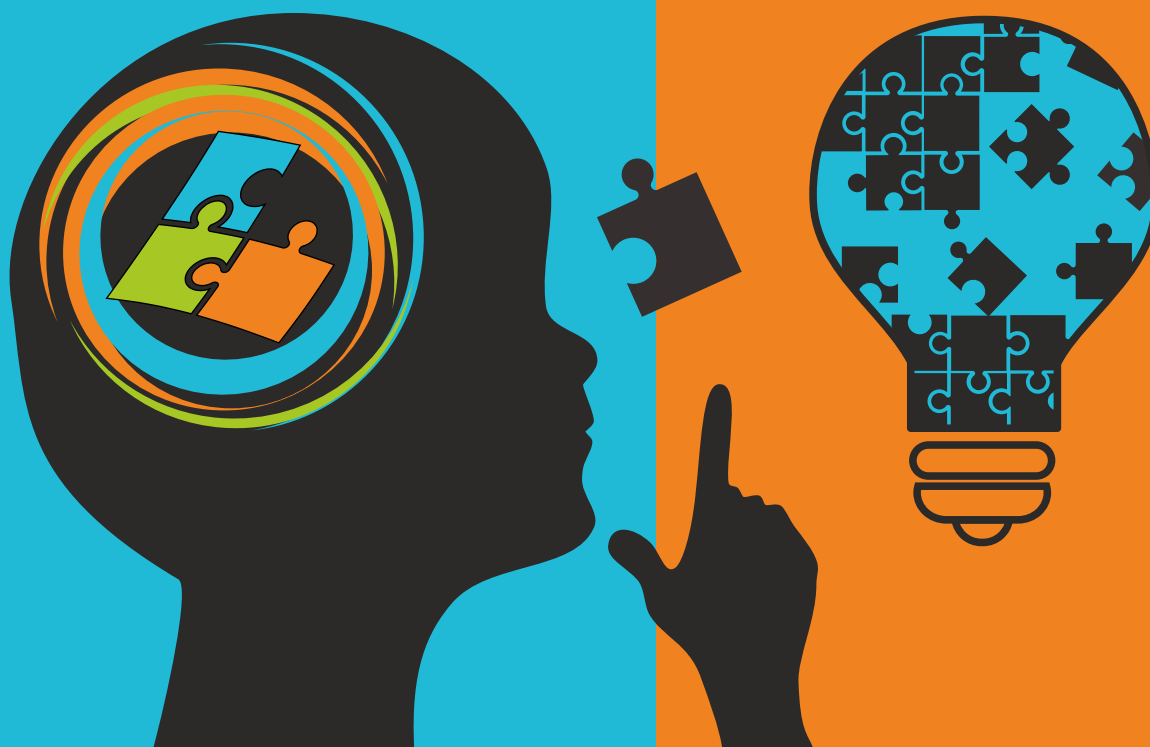
Ten numer otwieramy opowieścią o projekcie wyjątkowym - *Inspired UMinds*, stworzonym przez prof. Katarzynę Taran. To nie tylko nowoczesna forma pracy z młodzieżą oparta na neurodydaktyce, ale przede wszystkim inspirująca podróż w głąb potencjału młodego umysłu. To inicjatywa, która w murach naszej uczelni budzi nową jakość - opartą na dialogu, empatii i kompetencjach przyszłości.

Powracamy także do programu, który stał się jednym z filarów naszej współpracy z młodzieżą - mentorskiego *KUMPLA*. VII edycja tego przedsięwzięcia to kolejny dowód na to, że dobrze prowadzony talent rozkwita. Uczniowie, wspierani przez mentorów i naukowców, wchodzić w świat badań, laboratorium i kliniki - nie jako obserwatorzy, lecz jako zaangażowani uczestnicy naukowej przygody.

W numerze nie mogło też zabraknąć relacji z naszych ostatnich Drzwi Otwartych, podczas których kampus UMED tętnił młodością, pytaniami, ciekawością i energią. Setki przyszłych kandydatów mogły osobiście przekonać się, że Uniwersytet Medyczny w Łodzi to miejsce, gdzie nauka spotyka się z pasją, a codzienność staje się początkiem wyjątkowej drogi zawodowej.

Zapraszam Państwa do lektury z nadzieją, że znajdą w tych stronach nie tylko wiedzę i informacje, ale także inspirację - bo tak, jak nie ma dobrej uczelni bez dobrego środowiska akademickiego, tak nie ma rozwoju bez otwartości na zmiany, które wspólnie inicjujemy.

Anna Pielesiek-Kielma
Redaktor naczelny



Inspired UMinds

Wdobie edukacji opartej na standardach, nauczyciele coraz częściej stawiani są w roli „dostarczycieli wiedzy”, a przecież ich obecność to znacznie więcej niż tylko przekazywanie informacji - to także aktywne słuchanie, zauważanie potrzeb emocjonalnych i intelektualnych oraz pomoc w wykorzystaniu pełni potencjału uczniów poprzez angażowanie w rozwiązywanie problemów, analizę i syntezę danych oraz proces podejmowania decyzji. Indywidualne podejście oraz rozwój aspiracji może istotnie zwiększyć motywację i szansę na ostateczny sukces. „Inspired UMinds” to ponadstandardowy projekt edukacyjny, który ma już stałe miejsce w ofercie edukacyjnej UMED skierowanej do młodzieży. O jego genezę pytamy autorkę - Profesor Katarzynę Taran z Zakładu Patomorfologii naszej uczelni, nagrodzoną na forum krajowym i docenioną za granicą za wdrażanie nowatorskich koncepcji edukacyjnych.

” I tell students to never think you're too young to create a groundbreaking theory or do something great. ”



Katarzyna Taran
Head of the Laboratory of Isotopic Fractionation
in Pathological Processes



Świat zmienia się obecnie szybciej niż kiedykolwiek. I inspirować, by przyszłość nie wydarzała się sama, lecz by ją kreować. Wykorzystując nowoczesną neurodydaktykę, „Inspired UMinds” ma inspirować i budować kompetencje przyszłości. Działamy interaktywnie i twórczo, by być gotowymi na świat, który właśnie powstaje. Zadaniem nauczyciela i mentora jest nie tylko przekazywanie wiedzy i umiejętności, ale także wiara w swoich podopiecznych. Współczesna neuronauka dowodzi, że młodzież doskonale poradzi sobie ze stojącymi przed nią wyzwaniami. Obecne pokolenie ma największy potencjał zmiany i największą zdolność do przetwarzania równoległego ze wszystkich dotychczasowych generacji, naszą rolą jest pomoc w odkryciu tego, kim są, najwcześniej jak to jest możliwe – wskazuje ekspertka.

Merytoryczne aspekty projektu „Inspired UMinds” to uzupełniające się moduły przedstawiane w czasie interaktywnych spotkań z młodzieżą (*interactive puzzle-modes*). Na wybranych przykładach, przede wszystkim z obszaru nauk medycznych, ukazują poziomy poznania w badaniach naukowych, rozwój wiedzy i nauki ze szczególnym uwzględnieniem badań interdyscyplinarnych, a także przełomy i perspektywy współczesnej medycyny. Szczególne miejsce w projekcie zajmuje kształtowa-

nie uznanych kompetencji przyszłości, takich jak: strategiczne uczenie się, analityczne i krytyczne myślenie oraz innowacyjność i pasja, służące jako inspiracja dla swobodnej aktywności i osobistego rozwoju. W świetle aktualnych wyzwań edukacyjnych włączono także naukowe podstawy zdrowego stylu życia, a przede wszystkim promocję aktywności fizycznej i sportu jako źródła aktywizacji i satysfakcji młodzieży.



„Inspired U Minds” to niezwykle nowoczesna propozycja UMED skierowana do młodzieży licealnej – mówi mgr Anna Pieleśnik-Kielma, specjalista z Biura Promocji UMED. Piętnaście lat temu, z ogromną pasją i przekonaniem o potrzebie budowania mostów między edukacją średnią a akademicką, rozpoczęliśmy na Uniwersytecie Medycznym w Łodzi wyjątkową inicjatywę Liceów Patronackich – ideę, która miała być odpowiedzią na rosnące zainteresowanie młodzieży naukami medycznymi i zdrowotnymi. Od samego początku miałam zaszczyt współtworzyć ten program i do chwili obecnej z dumą prowadzę go jako koordynatorka. Dziś jednak współdziałanie uczelni z młodzieżą licealną stało się czymś znacznie więcej niż projektem edukacyjnym - wyjaśnia koordynatorka. To środowisko, w którym uczniowie mogą rozwijać pasję, zdobywać doświadczenie i podejmować pierwsze decyzje dotyczące swojej przyszłości. Program Liceów Patronackich Uniwersytetu Medycznego w Łodzi to moja zawodowa duma i osobista misja. To przestrzeń, w której młodzi ludzie odkrywają swoje powołania, a nasz uniwersytet zyskuje ambasadorów wśród przyszłych studentów. Z radością obserwuję, jak kolejne pokolenia licealistów wkraczają na ścieżkę edukacji medycznej z błyskiem w oku i głową pełną marzeń – a my mamy zaszczyt im w tym towarzyszyć.

Przynależność do grona liceów patronackich Uniwersytetu Medycznego w Łodzi to niewątpliwie prestiż i wyróżnienie, ale przede wszystkim możliwość korzystania z wyjątkowego pomostu pomiędzy szkołą średnią a wyższą uczelnią - podkreśla dr Anna Bomanowska z Katedry Geobotaniki i Ekologii Roślin UŁ, nauczyciel biologii w Publicznym Liceum Ogólnokształcącym Uniwersytetu Łódzkiego w Łodzi. W ramach projektu „Inspired UMinds” Pani Profesor Taran przeprowadziła lekcję dla moich uczniów. W czasie spotkania mówiła o współczesnym rozwoju wiedzy medycznej i otwierających się dzięki temu perspektywach. Prowadziła z uczniami otwartą dyskusję o kompetencjach przyszłości oraz aktywnym poszukiwaniu drogi własnego rozwoju, pozwalając im na stawianie hipotez i samodzielne szukanie rozwiązań, opierając się na ich ciekawości poznawczej. Otwartość i empatia Pani Profesor sprawiły, że młodzież chętnie dzieliła się z rówieśnikami swoimi doświadczeniami związanymi z aktywnością fizyczną i uprawianiem sportu, a także proponowała własne sposoby wdrażania zdrowego stylu życia - ocenia dydaktyk i dodaje: Dotychczasowy udział w projekcie „Inspired UMinds” był dla mnie doskonałą okazją do obserwowania moich uczniów z innej strony niż z perspektywy nauczycielskiego biurka i szkolnej tablicy. Bardzo cieszyło mnie, że są kreatywni i ciekawi świata, że chcą wiedzieć znacznie więcej niż tylko to, co znajdują w szkolnych podręcznikach do biologii. A mnie to spotkanie zainspirowało do rozwijania moich pedagogicznych umiejętności. Czekam z zaciekawieniem na kolejne spotkanie.

W dobie dynamicznie rozwijającej się digitalizacji i przeciążenia informacyjnego, głównym zadaniem edukacji jest kształtowanie kompetencji analitycznego i krytycznego myślenia, jednakże niezmiennie u podstaw kształcenia leży tworzenie relacji pomiędzy nauczycielem i uczniem. To buduje zaufanie i wzajemny szacunek, a także kreuje przestrzeń dla konstruktywnej dyskusji, współpracy oraz poszukiwania nowatorskich, niekonwencjonalnych i śmiałych rozwiązań - elementów kluczowych dla zarządzania zmianą w przyszłości - podsumowuje Profesor Katarzyna Taran.

O autorce projektu:

Prof. UM dr hab. med. Katarzyna Taran

- specjalista patomorfolog, badaczka interdyscyplinarna, wieloletni edukator w szkolnictwie wyższym i jednostkach podległych MENiS, autorka nagradzanych nowatorskich koncepcji i programów kształcenia. Pozazawodowo - pasjonatka strzelectwa, trener i sędzia sportu strzeleckiego. Popularyzatorka wiedzy i nauki, realizatorka autorskiego programu promocji zdrowego stylu życia, aktywności fizycznej, sportu i profesjonalizmu strzeleckiego we współpracy z organizacjami pozarządowymi, stowarzyszeniami i klubami sportowymi, non-profit. Uhonorowana za swoją działalność Krzyżem Oficerskim Zjednoczenia Bractw Kurkowych RP oraz honorowym czarnym pasem Martial Arts Academy IMB Poland.



finał VII edycji i nowy początek mentorskiej przygody

Zakończyliśmy 7. edycję programu mentorskiego KUMPEL, w której cztery zespoły badawcze złożone z uczniów szkół patronackich Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, pod opieką mentorów i opiekunów, realizowały projekty naukowe przez cały rok.

Równocześnie z podsumowaniem VII edycji, zainaugurowaliśmy VIII edycję programu, która po raz pierwszy obejmuje pięć zespołów badawczych. Decyzja ta wynika z rozszerzenia współpracy patronackiej na 10 szkół, co pozwala na zaangażowanie większej liczby uczniów w działalność naukową.

Do tej pory, w ramach siedmiu edycji, w KUMPLU wzięło udział 55 uczniów, wspieranych przez 53 mentorów i opiekunów, co zaowocowało 35 studentami naszej uczelni.

Anna Pielesiek-Kielma
Biuro Promocji
Koordynator projektu KUMPEL



Poniżej prezentujemy szczegółowe relacje z pracy poszczególnych zespołów VII edycji.

ZESPÓŁ ZIELONY

Temat: *Substancje pochodzenia naturalnego do zastosowań biomedycznych – od preparatyki fitochemicznej do oceny aktywności farmakologicznej.*

Mentor: prof. Monika Olszewska

Opiekun: dr hab. Agnieszka Kicel

Uczniowie: Anna Jasińska - I LO im. M. Kopernika w Łodzi (opiekun – mgr Urszula Trędak),
Maria Jędrzejewska - XXVI LO im. K. K. Baczyńskiego w Łodzi (opiekun – mgr Barbara Przygodzka)



Pierwsze spotkanie z farmakognozą

Nasza przygoda z Katedrą Farmakognozji na Uniwersytecie Medycznym w Łodzi rozpoczęła się w kwietniu 2024 r., kiedy dołączyliśmy do zespołu naukowego prof. Moniki Olszewskiej i dr hab. Agnieszki Kicel. Od pierwszych dni miałyśmy okazję zanurzyć się w fascynujący świat farmakognozji – nauki badającej substancje pochodzenia naturalnego pod kątem ich zastosowań leczniczych.

W początkowej fazie projektu uczestniczyliśmy w serii wykładów, które pozwoliły nam poznać podstawowe struktury związków pochodzenia naturalnego, ich właściwości, kierunki aktywności biologicznej, zastosowanie w leczeniu, a także metodykę analizy, w tym różne techniki chromatograficzne, które stosowałyśmy później w naszej pracy. Zapoznaliśmy się także z Farmakopeą Polską, która określa oficjalne wymagania jakościowe

dla substancji i przetworów roślinnych, a także wytyczne dotyczące weryfikacji ich tożsamości botanicznej, składu chemicznego oraz zawartości składników czynnych.

Nauka, badania i odkrycia

Zdobytą wiedzę zastosowałyśmy następnie w praktyce, zapoznając się z pełną ścieżką badawczą, jaką musi przejść substancja roślinna, zarówno w badaniach podstawowych, jak i w procesie kontroli jakości niezbędnym dla zapewnienia skuteczności i bezpieczeństwa leków roślinnych. Rozpoczęłyśmy od kluczowego etapu weryfikacji pochodzenia surowca. Przeprowadziłyśmy analizy makro- i mikroskopowe wybranych surowców, w tym *Betulae folium* – liścia brzozy, *Convallariae herba* – ziela konwalii, *Arnicae flos* – kwiatu arniki oraz *Rheiradix* – korzenia rzewienia, potwierdzając ich tożsamość w oparciu o charakterystyczne cechy morfologiczne i anatomiczne, np. włoski gruczołowe tarczowate w przypadku liścia brzozy czy ziarna pyłku z kolczastą egzyną i fragmenty puchu kielichowego dla kwiatu arniki.

Następnie przeszłyśmy do badań fitochemicznych i wstępnej oceny ilościowej związków czynnych w naszych surowcach. Przeprowadziłyśmy m.in. oznaczenie zawartości olejków eterycznych z *Menthae piperitae folium* – liścia mięty pieprzowej oraz *Matricariae flos* – kwiatu rumianku metodą destylacji z parą wodną, potwierdzając zgodność badanego materiału roślinnego z normami. Jedną z najbardziej zaskakujących obserwacji było odkrycie, że olejek eteryczny z białych kwiatów rumianku jest intensywnie niebieski z uwagi na zachodzącą w trakcie destylacji przemianę jednego z głównych składników kwiatów – bezbarwnej matrycyny – w niebiesko zabarwiony chamazulen. Kontynuując pracę z olejkami eterycznymi, przeprowadziłyśmy również analizę jakościową olejków tymiankowego – *Thymi typo thymolo aetheroleum* i goździkowego – *Caryophylli floris aetheroleum*. Metodą chromatografii cienkowarstwowej TLC potwierdziłyśmy ich tożsamość przez wykazanie obecności typowych składników – tymolu i eugenolu.

W kolejnej części badań skupiłyśmy się na wybranych metodach badawczych stosowanych w projektowaniu nowych leków roślinnych i schematów ich standaryzacji, umożliwiających dokonanie szczegółowej analizy profilu chemicznego oraz ocenę aktywności antyoksydacyjnej ekstraktów roślinnych. Naszym materiałem badawczym był ekstrakt alkoholowo-wodny z liści brzozy brodawkowatej – *Betula pendula*. Szczególną uwagę poświęciłyśmy flawonoidom – kluczowym związkom biologicznie

czynnym tego surowca, które mogą przyczyniać się do neutralizacji reaktywnych form tlenu i redukcji stresu oksydacyjnego, odpowiadają także za działanie diuretyczne i przeciwzapalne przetworów z liścia brzozy. W pierwszym etapie badań dokonaliśmy wstępnej oceny całkowitej zawartości polifenoli (TPC) w badanym ekstrakcie, wykorzystując do tego celu spektrofotometryczną metodę Folina-Ciocalteu. Następnie, metodą ultrasprawną chromatografii cieczowej z detekcją fotodiodową i spektrometrią mas (UHPLC-PDA-ESI-MS/MS), przeprowadziłyśmy analizę jakościową i identyfikację strukturalną składników ekstraktu, wśród których wyróżniłyśmy trzy kluczowe związki flawonoidowe: hiperozyd (3-O-galaktozyd kwercetyny), 3-O-galaktozyd mirycetyny, oraz kwercytrynę (3-O-ramnozyd kwercetyny). Zawartość dominującego w ekstrakcie hiperozydu oznaczyłyśmy za pomocą wysokosprawnej chromatografii cienkowarstwowej z detekcją fotodiodową i densytometrią (HPTLC-PDA) oraz wysokosprawnej chromatografii cieczowej z detekcją fotodiodową (HPLC-PDA). Niezależnie od zastosowanej metody zawartość hiperozydu wynosiła ok. 2%, co potwierdza wartość liścia brzozy jako źródła tego związku. Równolegle przeprowadziłyśmy analizę porównawczą ekstraktu z liści blisko spokrewnionego gatunku brzozy – *Betula lenta*, wykazując istotne różnice w składzie w stosunku do *B. pendula*, a tym samym brak możliwości jego potencjalnego zastosowania w tych samych wskazaniach.

Czas przeznaczony na badania w projekcie pozwolił nam jeszcze na dokonanie wstępnej oceny aktywności antyoksydacyjnej ekstraktu z liści *B. pendula*. Do tego celu wykorzystaliśmy dwa testy chemiczne *in vitro* zmiatania rodnika hydroksylowego (OH) i nadtlenu wodoru (H₂O₂). Są to reaktywne formy tlenu, które w warunkach nadprodukcji mogą powodować stres oksydacyjny i w konsekwencji prowadzić do uszkodzeń



Anna Jasińska - I LO,
Maria Jędrzejewska - XXVI LO

komórkowych. Wyniki naszych badań pokazały, że ekstrakt z liści brzozy jest antyoksydantem szczególnie silnie zmiatającym agresywny rodnik hydroksylowy, przy czym siła jego działania jest porównywalna z referencyjnymi antyoksydantami.

Podsumowanie

Roczna praca w Zakładzie Farmakognozji była dla nas nie tylko cennym doświadczeniem naukowym, ale także okazją do zdobycia praktycznych umiejętności w zakresie analizy fitochemicznej. Dzięki wsparciu naszych mentorek, prof. Moniki Olszewskiej oraz dr hab. Agnieszki Kicel, oraz możliwości uczestnictwa w projekcie KUMPEL mogłyśmy zgłębić tajniki farmakognozji i zdobyć wiedzę, która bez wątpienia wpłynie na naszą przyszłą ścieżkę naukową i zawodową. Było to nie tylko spotkanie z nauką, ale także pasjonująca podróż odkrywczą, która nauczyła nas, że świat roślin kryje w sobie nieograniczony potencjał i wciąż czeka na kolejne odkrycia.



dr hab. Agnieszka Kicel, Anna Jasińska - I LO,
prof. Monika Olszewska, Maria Jędrzejewska - XXVI LO
z wizytą w I LO im. M. Kopernika w Łodzi;



Ania i Maria
z wykładem KUMPLA
w XXVI LO
im. K.K. Baczyńskiego w Łodzi



Ania i Maria z wykładem KUMPLA w I LO



Wykład przedstawicieli Zespołu Zielonego
w XXVI LO im. K.K. Baczyńskiego w Łodzi

ZESPÓŁ CZERWONY

Temat: *Kapilaroskopowa ocena mikrokrążenia w chorobach spichrzeniowych.*

Mentor: dr n. med. Katarzyna Muras-Szwedziak.

Opiekun: Olga Wojtyczka i Maciej Wójcik

Uczniowie: Aleksander Rymkiewicz – Publiczne LO Uniwersytetu Łódzkiego (opiekun – Anna Bomanowska),
Maja Fątek – I LO im. Bolesława Chrobrego w Piotrkowie Tryb. (opiekun – Izabela Mastowska)

Nasz udział w VII edycji programu KUMPEL rozpoczął się rok temu, kiedy to mentorzy i opiekunowie zdecydowali, że będziemy uczestniczyć w pracach zespołu Czerwonego. Naszą mentorką została Pani Doktor Katarzyna Muras-Szwedziak, pracująca na co dzień w Poradni Chorób Rzadkich CSK UM oraz Zakładzie Genetyki Klinicznej UM, a opiekunami studenci VI roku kierunku lekarskiego – Olga Wojtyczka i Maciej Wójcik. Tematem, z którym zmagaliśmy się przez rok naszej przygody w KUMPLu, była *Kapilaroskopowa ocena mikrokrążenia w chorobach spichrzeniowych*. Może on brzmieć nieco enigmatycznie, zatem wyjaśnimy krok po kroku, z czym wiązała się nasza praca.

Zgłębiając temat, dowiedzieliśmy się od naszej mentorki oraz opiekunów, czym są lizosomalne choroby spichrzeniowe (LChS). Jest to grupa ponad 40 jednostek chorobowych uwarunkowanych genetycznie, dziedziczonych zwykle autosomalnie recesywnie – z kilkoma wyjątkami (choroby Huntera, choroby Fabry'ego i choroby Danona), które to dziedziczone są w sposób dominujący, sprzężony z płcią. Przyczyną ich rozwoju jest występowanie defektu w funkcjonowaniu lizosomów, polegającego na nieprawidłowej aktywności enzymów, białek receptorowych lub transportowych. W następstwie takich dysfunkcji dochodzi do akumulacji substratów lub produktów przemian biochemicznych. Gromadzenie się tych substancji prowadzi ostatecznie do uszkodzeń komórki i narządów.

Wspomniana już choroba Fabry'ego (FD), której w projekcie poświęciliśmy najwięcej uwagi, jest skutkiem niedoboru enzymu alfa-galaktozydazy. Taki niedobór prowadzi do akumulacji globotriazyloceramidu, w następstwie której dochodzi do uszkodzenia naczyń krwionośnych oraz licznych narządów. Choroba Fabry'ego może manifestować się już we wczesnym dzieciństwie, m.in. bólami kostno-mięśniowymi, bólem lub pieczeniem stóp i dłoni, zawrotami głowy, zaburzeniami wydzielania potu (anhydrozą) oraz zaburzeniami równowagi. Z czasem, zwykle już w wieku dorosłym, mogą rozwinąć się niewydolność nerek i serca. U osób z całkowitym brakiem enzymu przebieg choroby jest



cięższy i szybszy, z kolei niedobór enzymu skutkuje łagodniejszym jej przebiegiem.

W ramach diagnostyki wykonuje się badania genetyczne w kierunku występowania wariantów patogennych odpowiadających za rozwój choroby, ocenę aktywności enzymu alfa-galaktozydazy A oraz stężenia Lyso-Gb3 w osoczu krwi. Leczenie polega zwykle na dożylnym podaniu wytworzonej metodami inżynierii genetycznej alfa-galaktozydazy A. Ma ono na celu spowolnienie postępu choroby i ograniczenie jej objawów. Dostępny jest również preparat doustny (o nieco innym mechanizmie działania – to tzw. terapia chaperonowa), jednak jest on skuteczny tylko w przypadku występowania wrażliwych na jego działanie wariantów patogennych.

Wyjaśniliśmy już czym są choroby spichrzeniowe – co zatem kryje się w drugiej części tematu naszego badania?

Kapilaroskopia to nieinwazyjna metoda diagnostyczna wykorzystująca specjalny rodzaj mikroskopu świetlnego – kapilaroskop. W trakcie badania dokonuje się oceny morfologii naczyń włosowatych skóry w wale paznokciowym palców dłoni (II-V) oraz palców stóp – świadczy ona o ogólnym stanie mikrokrążenia u pacjenta. Do ocenianych parametrów należą liczba i morfologia (wielkość i kształt) naczyń włosowatych, ich układ i stopień uporządkowania, rodzaj i prędkość przepływu krwi, obecność obszarów awaskularnych (pól bez pętli naczyńowych) oraz wygląd podścieliska naczyń. Na chwilę

obecną metoda ta wykorzystywana jest głównie w diagnostyce schorzeń o podłożu reumatologicznym, jednak w piśmiennictwie pojawiają się głosy sugerujące, że może znaleźć swoje zastosowanie również w innych dziedzinach medycyny.

Teraz, kiedy wiemy już, czym jest kapilaroskopowa ocena mikrokrążenia w chorobach spichrzeniowych, możemy przejść do wyjaśnienia, w jaki sposób postanowiliśmy ją wykonać.

Nasze badania rozpoczęliśmy od podzielenia pacjentów na grupę kontrolną, w której znajdowały się osoby zdrowe, bez objawów chorób spichrzeniowych, oraz na grupę badaną, którą stanowili pacjenci z chorobami spichrzeniowymi – w zdecydowanej większości z chorobą Fabry'ego. Wszyscy badani zostali najpierw poinformowani o przebiegu badania, a następnie poproszeni o podpisanie zgody na jego wykonanie oraz wypełnienie ankiety dotyczącej stanu zdrowia. Podczas badania, pod okiem opiekunów i mentorki, obserwowaliśmy obraz spod kapilaroskopu na monitorze, robiąc zdjęcia poszczególnych partii kapilar. Następnie zdjęcia te były

przesyłane do programu capillar.io, który analizował obrazy z wykorzystaniem sztucznej inteligencji i generował wstępny raport. Łącznie przebadaliśmy ponad 50 osób.

Kolejnym krokiem była korekta każdej fotografii (było ich ponad tysiąc), w ramach której poprawialiśmy błędnie zaznaczone przez program kapilary i inne nieprawidłowości. Po uzyskaniu końcowego raportu przenosiliśmy dane do programu Microsoft Excel. Tak utworzyliśmy bazę danych, na podstawie której dokonaliśmy obliczeń statystycznych w programie Statistica. Wyniki zaskoczyły zarówno nas, jak i naszych opiekunów i mentora. Na pewno będziemy kontynuować pracę na większej grupie badanych!

Jednak nasza współpraca nie ograniczyła się jedynie do samego prowadzenia badania - w trakcie udziału w programie KUMPEL mieliśmy również okazję uczestniczyć w Drzwiach Otwartych Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, gdzie pod okiem opiekunów mogliśmy sprawdzić się w roli współprowadzących warsztaty z kapilaroskopii dla licealistów. Korzystając z okazji, polecaliśmy program oraz odpowiadaliśmy na liczne pytania.

Projekt realizowany w ramach programu KUMPEL pozwolił nam nie tylko na poznanie „od środka” procesu przeprowadzania badania naukowego, ale i m.in. na zapoznanie się ze specyfiką pracy z pacjentem oraz zasadami funkcjonowania na terenie szpitala. Dzięki tym doświadczeniom zweryfikowaliśmy swoje życiowe zamiary, które wiążemy z medycyną. Sama tematyka prowadzonego przez nas badania pozwoliła nam też na poznanie zagadnień znacznie wykraczających poza naszą dotychczasową wiedzę, a zdobyte umiejętności mamy nadzieję wykorzystać w swojej akademickiej i zawodowej przyszłości.

1, 2, 3 - Zespół Czerwony w trakcie badań naukowych



ZESPÓŁ NIEBIESKI

Temat: *Laboratoryjne oznaczenia TSH – czy każda metoda widziała autoprzeciwciała.*

Mentor: dr n. med. Rafał Wlazeł

Opiekun: dr n. med. Joanna Toszek

Uczniowie: Aleksandra Śliwińska - XXI LO im. B. Prusa w Łodzi (opiekun – Ilona Majewska),
Marcin Ościłowski - XXXIII LO im. Armii Krajowej w Łodzi (opiekun – Barbara Przygodzka)

Pracę w naszym zespole rozpoczęliśmy od zapoznania się z zakładem Diagnostyki Laboratoryjnej i Biochemii Klinicznej oraz sprzętem laboratoryjnym niezbędnym do badań. Poznaliśmy obsługę analizatorów, sposoby ich kalibracji oraz przeanalizowaliśmy metodykę testów immunochemicznych wykorzystanych do badań na poziomie molekularnym, co umożliwiło nam późniejsze przeprowadzenie oznaczeń laboratoryjnych. Przed rozpoczęciem badań uczestniczyliśmy w cyklu szkoleń teoretycznych obejmujących wyszukiwanie literatury naukowej w bazach danych, tworzenie bibliografii w programie EndNote, zasady pisania artykułów naukowych oraz skuteczne prezentowanie wyników badań. Informacje zdobyte podczas szkoleń były kluczowe w dalszym etapie projektu. Na podstawie zdobytej wiedzy dokonaliśmy analizy piśmiennictwa pod kątem treści do stworzenia artykułu przeglądowego dotyczącego choroby Hashimoto i choroby Gravesa-Basedowa, by dokładnie zapoznać się z ich autoimmunizacyjną specyfiką.

Głównym celem naszej pracy było zbadanie wpływu obecności autoprzeciwciał w surowicy pacjentów cierpiących na ww. choroby autoimmunizacyjne na wyniki immunochemicznych oznaczeń hormonalnych. Wspomniane autoprzeciwciała mogą interferować z przeciwciałami obecnymi w odczynnikach testów immunochemicznych, wskutek czego wyniki oznaczeń mogą



być niejednoznaczne. Znacząco utrudnia to diagnostykę i monitorowanie leczenia pacjentów.

Do badań wykorzystaliśmy surowicę 90 pacjentów w podziale na 3 grupy: 30 cierpiących na chorobę Hashimoto, 30 z chorobą Gravesa-Basedowa oraz 30 w stanie eutyreozы, bez cech autoimmunizacji. Każda próbka została podzielona celem wykonania oznaczeń przy użyciu dwóch metod: UniCel DxI, Beckman Coulter w laboratorium Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. Norberta Barlickiego oraz Cobas Pro, Roche w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej i Biochemii Klinicznej w Centralnym Szpitalu Klinicznym UM. Przeprowadziliśmy oznaczenia trzech parametrów: tyreotropiny (TSH),



Marcin Ościłowski,
uczeń XXXIII LO
w laboratorium



Aleksandra Śliwińska,
uczenica XXI LO w Łodzi
w laboratorium



Zespół Niebieski: dr n. med. Rafał Wlazeł, Aleksandra Śliwińska - XXI LO, Marcin Ościłowski - XXXIII LO, dr n. med. Joanna Toszek

ZESPÓŁ ŻÓŁTY

Temat: *Kannabinoidy roślinne jako czynniki modulujące reaktywność komórek układu odpornościowego.*

Mentor: dr n. med. Justyna Agier

Opiekun: dr Elżbieta Kozłowska

Uczniowie: Kamila Siewert - III LO im. T. Kościuszki w Łodzi (opiekun - Sławka Włodarczyk),
Aleksander Skóra – Publiczne LO Politechniki Łódzkiej (opiekun - Renata Waczyńska-Wróblewska)

Przez ostatni rok mieliśmy okazję uczestniczyć w VII edycji projektu KUMPEL organizowanego przez Uniwersytet Medyczny w Łodzi. Dzięki temu programowi spędziliśmy wiele godzin w laboratoriach Zakładu Mikrobiologii, Genetyki i Immunologii Doświadczalnej w Centrum Badań Molekularnych Chorób Cywilizacyjnych, poznając liczne techniki badawcze oraz zgłębiając tajniki prac naukowych. Opiekę nad projektem sprawowały dr n. med. Justyna Agier oraz dr n. med. Elżbieta Kozłowska. Jak dokładnie przebiegał cały projekt? Śpieszymy z odpowiedzią!

Jednak najpierw należy wspomnieć, że nasze badania prowadziliśmy pod okiem cudownych pani dr n. med. Justyny Agier oraz pani dr n. med. Elżbiety Kozłowskiej. Bez pań doktor nie moglibyśmy osiągnąć odpowiedniej wiedzy merytorycznej, aby zrealizować projekt oraz nie spędzilibyśmy wielu miłych godzin w laboratorium. Jesteśmy wdzięczni za możliwość współpracy z tak empatycznymi oraz inspirującymi osobami.

Kannabinoidy roślinne jako czynniki modulujące reaktywność komórek układu odpornościowego, czyli jaki cel miały nasze badania?

Celem naszego projektu było poszerzenie wiedzy doty-

wolnej trijodotyroniny (FT3) oraz wolnej tyroksyny (FT4). W celu oceny zgodności wyników uzyskanych dwiema metodami wykonaliśmy analizę statystyczną, obejmującą weryfikację zgodności wyników uzyskanych dwiema metodami z określonymi przedziałami referencyjnymi dedykowanymi przez producentów testów, test Manna-Whitneya dla prób niezależnych oraz obliczenia referencyjne change values (RCV).

Analizy te pozwoliły nam ocenić, czy różnice w wynikach są istotne statystycznie (test Manna-Whitneya) i klinicznie (RCV) oraz czy autoimmunizacja wpływa na spójność wyników oznaczeń. Końcowe wyniki naszych badań mieliśmy przyjemność zaprezentować na XVII Interdyscyplinarnej Konferencji Naukowej TYGIEL.



czącej wpływu fitokannabinoidów na układ odpornościowy, a w szczególności na jednojądrzaste komórki krwi obwodowej (PBMCs). W ramach badań sprawdzaliśmy, czy i w jaki sposób kannabinoidy roślinne oddziałują na wrodzoną odpowiedź immunologiczną człowieka. Warto przy tym zastanowić się, dlaczego właśnie fitokannabinoidy? Preparaty na nich bazujące cieszą się rosnącą popularnością – są łatwo dostępne i cenione za swoje właściwości prozdrowotne. Jednocześnie dane dotyczące ich oddziaływania na różne aspekty funkcjonowa-



Zespół Żółty: Aleksander Skóra - Publiczne LO PŁ, dr Elżbieta Kozłowska, Kamila Siewert - III LO, dr n. med. Justyna Agier

nia organizmu człowieka pozostają niepełne. Chcieliśmy uzupełnić tę lukę, dostarczając informacji na temat oddziaływania fitokannabinoidów na układ odpornościowy.

Od czego zaczęliśmy?

Pierwszym etapem projektu było opanowanie niezbędnych technik laboratoryjnych, co umożliwiło nam przystąpienie do izolacji komórek do dalszych badań. Nauczyliśmy się między innymi izolować PBMCs z kożuszka leukocytarn-platek, pozyskiwanego z Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Łodzi. Po uzyskaniu tych komórek skupiliśmy się na doskonaleniu metody separacji monocytów przy użyciu magnetycznego separatora komórkowego.

Ale co tak właściwie z kannabinoidami?

Warto podkreślić, że badania prowadzone były na fitokannabinoidach – naturalnych, organicznych związkach chemicznych pozyskiwanych z roślin konopi, oddziałujących na receptory kannabinoidowe w organizmie. Aby zbadać ich wpływ na komórki układu odpornościowego, musieliśmy dokonać odpowiedniego doboru substancji. Zdecydowanie wykluczaliśmy te o działaniu psychoaktywnym (np. THC – tetrahydrokannabinol). Postanowiliśmy natomiast skupić się na cząsteczce CBD (kannabidiol) ze względu na jej dużą popularność w dostępnych preparatach, oraz na cząsteczce CBG (kannabigerol), izolowanej z konopi siewnych (*C. sativa*) – ją wybraliśmy ze względu na niedostateczne dane literaturowe dotyczące jej potencjału terapeutycznego.

Jaki był przebieg naszych badań?

Gdy dobraliśmy kannabinoidy oraz udoskonaliliśmy izolację komórek, mogliśmy przystąpić do zakładania hodowli z różnymi stężeniami CBD i CBG. Następnie, z hodowli poddanych działaniu fitokannabinoidów, przeprowadziliśmy analizę cytotoksyczności badanych związków, a w późniejszym etapie izolację RNA (zarówno z całej frakcji PBMCs, jak i populacji monocytów). Uzyskany materiał posłużył nam do analizy ekspresji genów wybranych receptorów rozpoznających wzorce molekularne, takich jak TLR2, TLR4 oraz TLR7, oraz cytokin o potencjale pro- jak i przeciwzapalnym, m.in. IL-6, IL-10, TNF- α i IFN- γ pod wpływem badanych związków.

Kolejnym etapem naszych badań była ocena ekspresji białek wybranych receptorów w PBMCs, którą przeprowadziliśmy z wykorzystaniem cytometrii przepływowej. Skoncentrowaliśmy się na receptorach TLR2 i TLR4, co pozwoliło zweryfikować, czy obserwowane zmiany na poziomie genów przekładają się na modyfikacje w ekspresji białek.

Ostatnim krokiem było zbadanie migracji monocytów pod wpływem badanych czynników. Wykorzystaliśmy do tego metodę komory Boydena, co umożliwiło nam ocenę zdolności tych komórek do przemieszczania się w odpowiedzi na potencjalne sygnały chemotaktyczne.

Jakie wnioski płyną z naszych badań?

Nasze badania pozwoliły nam sformułować następujące wnioski:

- przy zastosowaniu niskich stężeń CBD i CBG (10 $\mu\text{g/mL}$) nie zaobserwowaliśmy cytotoksyczności wobec PBMCs, natomiast stężenie dziesięciokrotnie wyższe skutkowało uszkodzeniem komórek;
- ustaliliśmy, że badane fitokannabinoidy zmieniają profil ekspresji genów kodujących kluczowe receptory i mediatory zarówno w PBMC, jak i w monocytach;
- zauważyliśmy, że CBG w stężeniu 10 $\mu\text{g/mL}$ powodowało znaczący spadek ekspresji receptora TLR4 w PBMC, co może świadczyć o osłabieniu zdolności tych komórek do rozpoznawania patogennych bakterii na podstawie składowych błony komórkowej, jednocześnie wspomagając ich identyfikację przez monocyty;
- dodatkowo odnotowaliśmy wzrost ekspresji genu kodującego interleukinę 10 w PBMC, co potwierdza naszą hipotezę o przeciwzapalnym potencjale CBD i CBG jako jednej z ich prozdrowotnych właściwości.



Wykład Kamili i Aleksandra w III LO im. T. Kościuszki



Wykład Kamili i Aleksandra w Publicznym LO PŁ

Program KUMPEL pokazał nam, jak wygląda praca w laboratorium oraz w zespole badawczym. Umożliwił nam rozwój naukowy pod okiem specjalistów oraz zapoznanie się z całym spektrum badań laboratoryjnych. Wiedza zdobyta podczas programu na pewno przyda nam się na studiach. Z kolei wystąpienia związane z KUMPEM nie tylko zwiększyły naszą pewność siebie i odwagę w wyrażaniu własnych poglądów, ale także pomogły odkryć nasz potencjał naukowy. Projekt utwierdził nas w przekonaniu, że przy ciężkiej i sumiennej pracy wszystko jest możliwe. Jesteśmy niezmiernie wdzięczni za szansę udziału w VII edycji Programu Mentorskiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi KUMPEL.



Uczestnicy uroczystego podsumowania VII edycji projektu KUMPEL

28 marca w Centrum Informacyjno-Bibliotecznym odbyła się uroczysta gala podsumowująca VII edycję programu mentorskiego KUMPEL oraz inaugurująca jego VIII odsłonę.

Wydarzenie zgromadziło licznych gości, w tym przedstawicieli władz uczelni: Prorektora ds. Studenckich prof. Adama Durczyńskiego oraz Kanclerza Pawła Zawieję, a także dyrektorów, nauczycieli i uczniów szkół patronackich. Całość poprowadziła Joanna Milczarek, dyrektor Biura Promocji.



prof. Adam Durczyński,
Prorektor ds. Studenckich

Prof. Adam Durczyński w swoim przemówieniu podkreślił znaczenie programu KUMPEL w kształtowaniu przyszłych pokoleń medyków oraz w budowaniu silnych relacji między uczelnią a szkołami patronackimi, a także zwrócił uwagę na rolę mentorów i opiekunów w procesie edukacji, doceniając ich wkład w rozwój młodych talentów.

Program KUMPEL, skierowany do najzdolniejszych uczniów liceów patronackich Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, od lat stanowi pomost między edukacją średnią a akademicką. Uczestnicy, pod opieką mentorów i opiekunów naukowych, przez rok angażują się w projekty badawcze, zdobywając cenne doświadczenie w świecie nauki i medycyny.



1, 2, 3, 4 - Prorektor ds. Studenckich prof. Adam Durczyński i Kanclerz Paweł Zawieja wręczają certyfikaty uczestnikom VII edycji projektu KUMPEL

Podczas gali uczniowie VII edycji zaprezentowali wyniki swoich rocznych badań, dzieląc się osiągnięciami i doświadczeniami zdobytymi w trakcie współpracy z zespołami naukowymi. Ich prace, pokazujące wysoki poziom merytoryczny oraz zaangażowanie młodych naukowców, spotkały się z uznaniem zgromadzonych.



Zespół Niebieski: dr n. med. Rafał Wlazeł, Aleksandra Śliwińska, Marcin Ościłowski, dr n. med. Joanna Toszek



Przedstawiciele Publicznego LO PL:
Zofia Kubicka - uczestniczka VIII edycji KUMPAL, ARTYKAT
Renata Waczyńska-Wróblewska - nauczycielka biologii,
Aleksander Skóra - uczestnik VII edycji KUMPAL



Joanna Milczarek - Dyrektor Biura Promocji



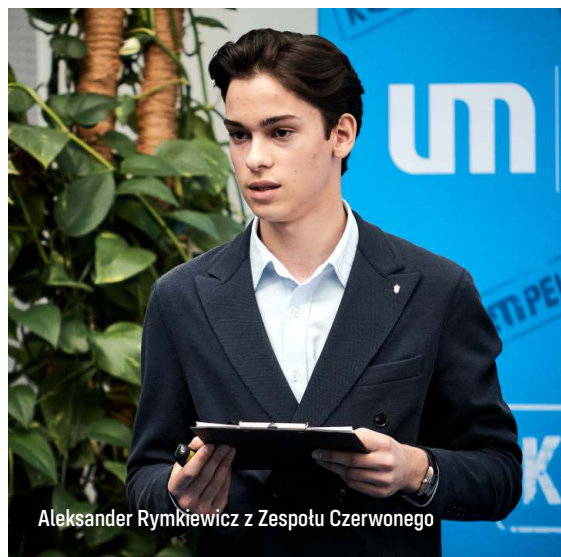
Wręczenie podziękowań Dyrektorom szkół patronackich



Wręczenie podziękowań nauczycielom szkół patronackich



Zespół Zielony: Maria Jędrzejewska, prof. Monika Olszewska, dr hab. Agnieszka Kicel, Anna Jasińska



Aleksander Rymkiewicz z Zespołu Czerwonego



Aleksander Skóra z Zespołu Żółtego



Anna Pielosiak-Kielma, Joanna Milczarek - Biuro Promocji



Kamila Siewert z Zespołu Żółtego

Równocześnie tego dnia odbyły się rozmowy kwalifikacyjne nowych mentorów z uczniami, mające na celu wyłonienie opiekunów dla kolejnej grupy uczestników programu. Inauguracja VIII edycji KUMPLA otworzyła nowy rozdział w historii projektu, dając szansę kolejnym licealistom na rozwój pod skrzydłami doświadczonych naukowców.

Program KUMPEL niezmiennie pozostaje symbolem zaangażowania Uniwersytetu Medycznego w Łodzi we wspieranie młodzieży, inspirując kolejne pokolenia do odkrywania tajemnic nauk medycznych i podejmowania wyzwań badawczych.

Biuro Promocji składa ogromne podziękowania Mentorom i Opiekunom za zaangażowanie i współtworzenie tego wyjątkowego projektu, a uczestnikom życzy powodzenia i dalszego rozwoju na rozpoczętej ścieżce naukowej.

Zespoły VIII edycji projektu KUMPEL

ZESPÓŁ NIEBIESKI

Temat: *W poszukiwaniu skutecznych leków przeciwzapalnych – badania nad nowymi innowacyjnymi cząsteczkami*

Mentor: prof. Jakub Fichna

Opiekun: dr Aleksandra Tarasiuk-Zawadzka

Uczniowie: Anastazja Woźniczka – Publiczne LO Uniwersytetu Łódzkiego (opiekun - Anna Bomanowska),
Wiktor Pełka – XXXIII LO im. Armii Krajowej w Łodzi (opiekun - Małgorzata Sieradzka)

ZESPÓŁ FIOLETOWY

Temat: *Wpływ integryny $\alpha 1\beta 1$ na syntezę kolagenu przez fibroblasty serca - poszukiwanie nowych metod leczenia włóknienia serca*

Mentor: prof. Jacek Drobnik

Opiekunowie: dr Małgorzata Gałdyszyńska, mgr inż. Lucyna Piera

Uczniowie: Lena Karasek – XII LO im. S. Wyspiańskiego w Łodzi (opiekun - Aleksandra Miernik),
Aleksandra Kacprzak – XXXI LO im. L. Zamenhofa w Łodzi (opiekun - dr Wioletta Kudzin)

ZESPÓŁ CZERWONY

Temat: *Żywność ekologiczna fakty czy mity - analiza toksykologiczna pierwiastków toksycznych i niezbędnych*

Mentor: prof. Anna Kilanowicz-Sapota

Opiekunowie: prof. Marzenna Nasiadek, dr Małgorzata Kucharska

Uczniowie: Zofia Kubicka – Publiczne LO Politechniki Łódzkiej (opiekun - Renata Waczyńska-Wróblewska),
Hanna Frąckowiak – III LO im. T. Kościuszki w Łodzi, (opiekun - Sławka Włodarczyk)

ZESPÓŁ ŻÓŁTY

Temat: *Onkobiom układu oddechowego, jego wpływ na miejscową modulację immunologiczną i rozwój raka płuc - poszukiwanie nowych biomarkerów kancerogenezy*

Mentor: prof. Karolina Czarnecka-Chrebelska

Opiekun: dr n. biol. Ewa Pikus

Uczniowie: Maja Klepczarek – I LO im. M. Kopernika w Łodzi (opiekun - Urszula Trędak),
Natalia Trawińska – I LO im. B. Chrobrego w Piotrkowie Tryb. (opiekun - dr Izabela Maśłowska)

ZESPÓŁ ZIELONY

Temat: *Wiedza to lek - wpływ edukacji na wyrównanie metaboliczne cukrzycy*

Mentor: dr n. med. Monika Żurawska-Kliś

Opiekunowie: Aleksandra Oto, Adrian Ołubiec

Uczniowie: Aleksandra Fuks – XXI LO im. B. Prusa w Łodzi (opiekun - Ilona Majewska),
Roksana Ciesielska – XXVI LO im. K.K. Baczyńskiego w Łodzi (opiekun - Barbara Przygodzka)



**Drzwi
Otwarte**
2025



UNIwersytet
Medyczny
Otwiera Drzwi
dla Przyszłych
Studentów

Karolina Staroń
Biuro Promocji
Koordinator Drzwi Otwartych



12 marca w Centrum Dydaktycznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi odbyły się Drzwi Otwarte dla kandydatów na studia. Wydarzenie to, organizowane z myślą o kandydatach na studia, zgromadziło tłumy młodych ludzi, stojących u progu jednej z kluczowych decyzji w ich życiu edukacyjnym – wyboru uczelni i kierunku dalszej nauki.

Okres poprzedzający rozpoczęcie rekrutacji to tradycyjnie czas, w którym uczelnie wyższe w całym kraju prezentują swoje programy kształcenia, możliwości rozwoju oraz zaplecze dydaktyczno-badawcze. Celem takich działań jest umożliwienie przyszłym studentom bezpośredniego kontaktu z przedstawicielami uczelni oraz poznanie realiów studiowania z perspektywy aktualnych studentów i pracowników naukowych.

Uniwersytet Medyczny w Łodzi przygotował kompleksową prezentację swojej oferty, dbając zarówno o aspekty informacyjne, jak i praktyczne. Kandydaci mieli szansę uzyskać szczegółowe informacje na temat procesu rekrutacji, wymaganych dokumentów, progów punktowych oraz codziennego funkcjonowania uczelni – od infrastruktury dydaktycznej po życie studenckie.

W wydarzeniu wzięło udział ponad 2000 uczniów szkół średnich, którzy przyjechali nie tylko z Łodzi i regionu, ale także z bardziej odległych części kraju. Mieli oni możliwość zwiedzenia nowoczesnych laboratoriów i sal ćwiczeniowych, takich jak: Uczelniane Laboratorium Nadciśnienia Tętniczego i Funkcji Autonomicznego Układu Nerwowego, Uczelniane Laboratorium Ruchu i Wydolności Fizycznej Człowieka „DynamoLab”, Uczelniane Laboratorium Funkcji Narządów Zmysłów, Uczelniane Laboratorium Antropometrii Trójwymiarowej, Uczelniane Laboratorium Badań Materiałowych, zespół laboratoriów BRaIn, sale fantomowe Instytutu Stomatologii, Medyczne Laboratorium Diagnostyczne CSK, Medyczne Laboratorium Mikrobiologiczne, Medyczne Laboratorium Toksykologiczne oraz Centrum Symulacji Medycznych.

W uroczystym otwarciu wydarzenia wzięli udział przedstawiciele władz uczelni. Gości powitał prof. Adam Durczyński, Prorektor ds. Studenckich, który wygłosił również wykład inauguracyjny dotyczący pracy lekarza chirurga. Wykłady wygłosili także: prof. Waldemar Machała – Prorektor ds. Wojskowej Służby Zdrowia, który przedstawił rolę lekarzy wojskowych w rozwoju anesteziologii, oraz prof. Magdalena Kotlicka-Antczak – kierownik Kliniki Psychiatrii Dzieci i Młodzieży UM, która podjęła temat budowania zdrowia psychicznego. Część oficjalną poprowadziła dr Justyna Agier, kierownik Zakładu Mikrobiologii i Immunologii UM.

W programie znalazło się 45 warsztatów i zajęć laboratoryjnych, w których udział mogło wziąć prawie 1 700 osób. Ze względu na ogromne zainteresowanie rejestracja na zajęcia zakończyła się w ciągu niespełna godziny od otwarcia zapisów.

Drzwi Otwarte to przedsięwzięcie współtworzone przez studentów, którzy aktywnie uczestniczyli w organizacji wydarzenia. Ponad 550 studentów zaangażowało się w prowadzenie warsztatów, wykładów, seminariów oraz w przygotowanie stoisk reprezentujących organizacje i koła naukowe. Ich obecność stanowiła istotny element wydarzenia – byli nie tylko organizatorami, ale również wiarygodnym źródłem wiedzy o codziennym życiu akademickim. W programie znalazło się 45 warsztatów i zajęć laboratoryjnych, w których udział mogło wziąć prawie 1700 osób. Ze względu na ogromne zainteresowanie rejestracja na zajęcia zakończyła się w ciągu niespełna godziny od otwarcia zapisów.

W czasie zajęć uczestnicy mogli sprawdzić swoje umiejętności praktyczne m.in. w zakresie pobierania krwi, badania fizykalnego pacjenta, udzielania pierwszej pomocy, wykonywania procedur stomatologicznych czy planowania kariery zawodowej. Dużym zainteresowaniem cieszyły się również warsztaty z zakresu dietetyki, kapilaroskopii, ortodoncji, cewnikowania, monitorowania parametrów życiowych oraz podstaw laparoskopii.

Oprócz warsztatów wymagających wcześniejszej rejestracji, uczestnicy mogli wziąć udział w otwartych wykładach i seminariach. Szczególną uwagę przyciągnął cykl zajęć przygotowany przez Studenckie Koło Nau-

kowe Medycyny Sądowej, w ramach którego poruszano m.in. zagadnienia wpływu alkoholu na urazy, zastosowania genetyki w medycynie sądowej czy roli psów służbowych w pracy śledczej.

W gronie prelegentów znaleźli się również przedstawiciele kadry naukowej uczelni: prof. UM Katarzyna Taran mówiła o koncepcji cyfrowej nieśmiertelności, a prof. Janusz Janczukowicz – Prodziekan ds. Rozwoju Nauczania Oddziału Lekarskiego Wydziału Lekarskiego – omówił perspektywy zawodowe, jakie otwierają się przed absolwentami Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

Działalność studenckich organizacji i kół naukowych była widoczna także w przestrzeni stoisk, których liczba przekroczyła 70. Ich przedstawiciele informowali nie tylko o działalności naukowej, lecz również o możliwościach rozwoju osobistego, udziału w wymianach międzynarodowych i programach praktyk zagranicznych, a także o aspektach życia studenckiego poza salami wykładowymi.

Na szczególną uwagę zasługuje MEGA warsztat szycia chirurgicznego, w którym jednocześnie uczestniczyło aż 300 osób. Zajęcia poprowadzili dr n. med. Łukasz Łaziński z Kliniki Chirurgii Plastycznej UM oraz lek. Katarzyna Kwas, absolwentka kierunku lekarskiego i słuchaczka Międzynarodowej Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Warsztat, wspierany przez blisko 60 studentów, stanowił wyjątkową okazję do nabycia praktycznych umiejętności i cieszył się ogromnym zainteresowaniem. Z uwagi na liczbę chętnych, planujemy dalsze rozwijanie tej formy zajęć w przyszłych edycjach wydarzenia.

Oprawę muzyczną wydarzenia zapewnił Chór Uniwersytetu Medycznego, a o aktywności fizycznej przypomnieli Akademicki Związek Sportowy, organizując turnieje i aktywności ruchowe. Całości dopełniły konkursy, eksperymenty naukowe oraz pokazy z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia.



Uczestniczki Drzwi Otwartych 2025



Wykład prof. Katarzyny Taran
„Czy czeka nas cyfrowa nieśmiertelność?”



Wykład prof. Waldemara Machały „Kiedy ukończę Uniwersytet Medyczny (najlepiej w Łodzi)... czy mam wpływ na medycynę? Lekarze wojskowi, którzy zmienili oblicze anestezjologii – i nie tylko!”



Warsztaty z Kapilaroskopii i praktyczne szkolenie z nakłuwania kolana



Warsztaty - Dzień z życia lekarza

Ogromnym zainteresowaniem niezmiennie cieszyło się spotkanie dotyczące studiów w ramach limitu Ministra Obrony Narodowej. Kandydaci mogli uzyskać szczegółowe informacje o zasadach rekrutacji oraz warunkach studiowania na kierunku lekarskim o profilu wojskowym. Ważnym elementem programu było również spotkanie z przedstawicielami Działu Rekrutacji i Kształcenia, podczas którego omówiono szczegółowo procedury rekrutacyjne.

- Klinika Psychiatrii Dzieci i Młodzieży
- Koło Naukowe Chemii Medycznej
- Koło Naukowe GenUse przy Zakładzie Genomiki Funkcjonalnej
- Koło Studentów Pielęgniarstwa przy Polskim Towarzystwie Pielęgniarskim
- Łódzki Ośrodek Dawców Szpiku przy Klinice Immunologii, Reumatologii i Alergii Centralnego Szpitala Klinicznego

Serdecznie dziękujemy wszystkim zaangażowanym – studentom, pracownikom, organizacjom i partnerom – za wkład w przygotowanie i realizację tego ważnego dnia.

Tegoroczne Drzwi Otwarte to wydarzenie o wyjątkowej skali, które pozwoliło kandydatom na bezpośredni kontakt z uczelnią, jej infrastrukturą, pracownikami i studentami. Różnorodny program, zaangażowanie środowiska akademickiego oraz profesjonalna organizacja sprawiły, że wielu uczestników opuściło mury uczelni z przekonaniem, że Uniwersytet Medyczny w Łodzi to miejsce, w którym warto budować swoją przyszłość.

Zespół organizacyjny już teraz pracuje nad kolejną edycją wydarzenia – z nadzieją, że również w 2026 roku zainteresowanie przekroczy nasze oczekiwania. Serdecznie dziękujemy wszystkim zaangażowanym – studentom, pracownikom, organizacjom i partnerom – za wkład w przygotowanie i realizację tego ważnego dnia.

W tym roku byli z nami:

- Akademicki Związek Sportowy UMED Łódź
- Akademickie Biuro Karier
- Centrum Badań Molekularnych Chorób Cywilizacyjnych MOLEcoLAB
- Centrum ds. Organizacji i Obsługi Studiów w Języku Angielskim
- Centrum Edukacji Medycznej
- Centrum Innowacji i Transferu Technologii
- Centrum Symulacji Medycznych
- Chór Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
- Diabetologiczne Studenckie Koło Naukowe
- Dział ds. Rekrutacji i Promocji Studiów
- Dział Rekrutacji i Kształcenia
- IAESTE
- IFMSA Poland Oddział Łódź
- Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii
- Klinika Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej

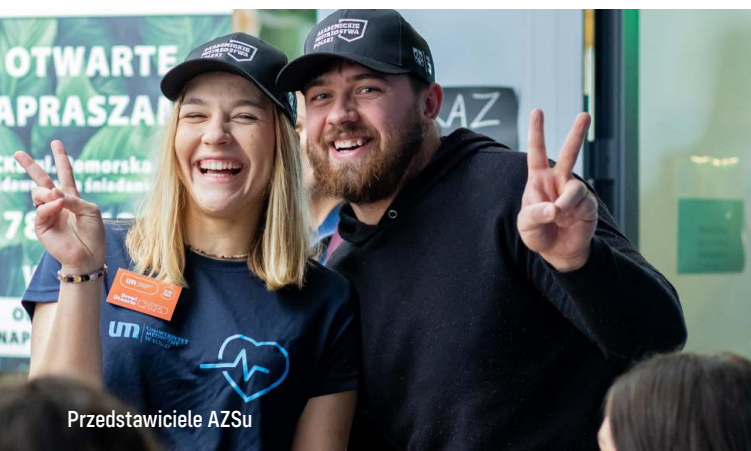
- Medyczne Laboratorium Diagnostyczne Centralnego Szpitala Klinicznego
- Medyczne Laboratorium Mikrobiologiczne Centralnego Szpitala Klinicznego
- Medyczne Laboratorium Toksykologiczne Centralnego Szpitala Klinicznego
- Młoda Farmacja Oddział Łódź
- PTSF Oddział Łódź
- SKN „PRO- Ageing” przy Klinice Geriatrii
- SKN Botaniki Farmaceutycznej
- SKN Chirurgii Onkologicznej
- SKN Chorób Rzadkich przy Klinice Elektrokardiologii i Zakładzie Genetyki Klinicznej
- SKN Chorób Wewnętrznych przy Klinice Chorób Wewnętrznych i Farmakologii Klinicznej
- SKN Dietetyki przy Zakładzie Żywienia Klinicznego i Diagnostyki Gastroenterologicznej
- SKN Farmakognozji
- SKN Ginekologii i Płodności
- SKN Histologów
- SKN Kardiologii Prenatalnej
- SKN Kosmetologii
- SKN Medycyny Paliatywnej
- SKN Medycyny Rodzinnej
- SKN Mikrobiologii Lekarskiej
- SKN Move it! Przy Zakładzie Metodyki Nauczania Ruchu
- SKN Nefrologii Transplantacyjnej przy Klinice Chorób Wewnętrznych i Nefrologii Transplantacyjnej
- SKN Neonatologii przy Klinice Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka ICZMP
- SKN Neurochirurgii przy USK nr 1 im. N. Barlickiego
- SKN Neurorehabilitacji
- SKN Płodności Praktycznego



Przedstawicielka
Polskiego Towarzystwa Studentów Farmacji



Studenci
kierunku wojskowo-lekarskiego



Przedstawiciele AZSu



Uczestniczki Drzwi Otwartych

- SKN przy Klinice Chorób Przewodu Pokarmowego
- SKN przy Zakładzie Biofarmacji
- SKN przy Zakładzie Biologii Molekularnej
- SKN przy Zakładzie Chemii Biomolekularnej
- SKN przy Zakładzie Kardiologii Nieinwazyjnej
- SKN przy Zakładzie Pielęgniarstwa Operacyjnego
- SKN przy Zakładzie Technik Dentystycznych
- SKN Psychiatrii Dzieci i Młodzieży
- SKN Reumatologii i Chorób Wewnętrznych
- SKN Socjologii z Medycyną
- SKN Symulacji Medycznych
- SKN Torakochirurgii
- Studenckie Koło Medycyny Ratunkowej i Medycyny Katastrof
- Studenckie Koło Naukowe Medycyny Sądowej
- Studenckie Koło Naukowe Psychodermatologii
- Studenckie Koło Naukowe Rehabilitacji Neurologicznej
- Studenckie Towarzystwo Diagnostów Laboratoryjnych
- Studenckie Towarzystwo Naukowe
- Uczelniana Rada Samorządu Studentów
- Uczelniane Laboratorium Badań Materiałowych
- Uczelniane Laboratorium Funkcji Narządów Zmysłów
- Uczelniane Laboratorium Nadciśnienia Tętniczego i Funkcji Autonomicznego Układu Nerwowego
- Uczelniane Laboratorium Ruchu i Wydolności Fizycznej Człowieka "DynamoLab"
- Wojskowe Centrum Kształcenia Medycznego
- Zakład Biochemii Kwasów Nukleinowych
- Zakład Biochemii Medycznej
- Zakład Biologii i Botaniki Farmaceutycznej
- Zakład Kosmetologii i Dermatologii Estetycznej
- Zakład Mikrobiologii, Genetyki i Immunologii Doświadczalnej
- Zakład Patomorfologii
- Zakład Pielęgniarstwa Wieku Rozwojowego i Promocji Zdrowia
- Zakład Psychodermatologii
- Zespół Laboratoriów BRaIn

Szczególne podziękowania kierujemy w stronę Partnera Głównego wydarzenia - Miasta Łódź i Programu Młodzi w Łodzi. Dzięki dofinansowaniu, które Fumed – Fundacja dla Uniwersytetu Medycznego w Łodzi uzyskała od Urzędu Miasta Łodzi w ramach konkursu „Łódź Akademicka – Naukowa, Kreatywna i Wielokulturowa 2025”, program tegorocznych Drzwi Otwartych był tak bardzo bogaty i zróżnicowany.

Koordinacją wydarzenia zajęło się Biuro Promocji.

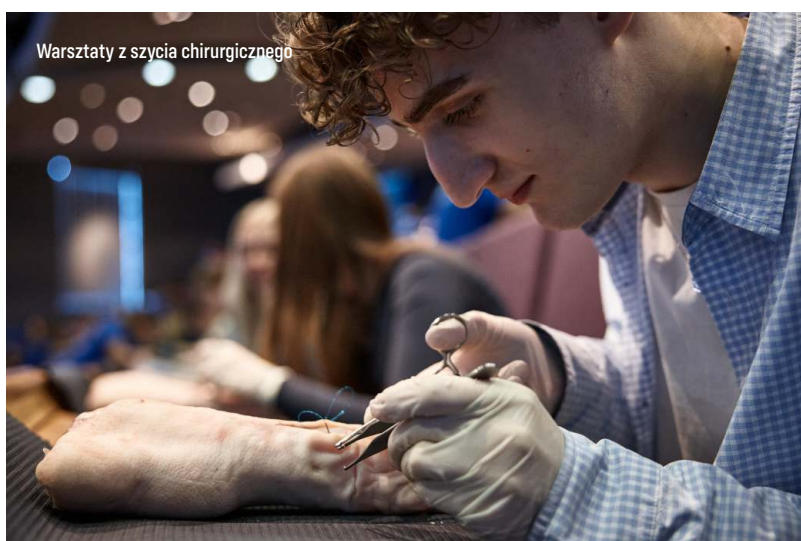
Dziękujemy i do zobaczenia za rok!



Wykład dr hab. Magdaleny Kotlickiej-Antozak
„Czy można „zbudować” swoje zdrowie psychiczne?”



Rejestracja na Drzwiach Otwartych



Warsztaty z zycia chirurgicznego



Przedstawiciele Uczelnianej Rady Samorządu Studentów





Warsztaty
w Centrum Symulacji Medycznych



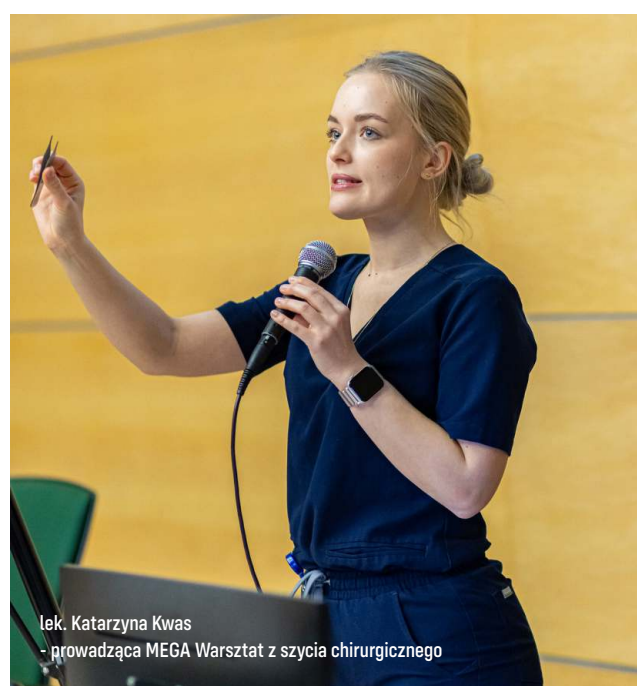
Warsztaty z mierzenia ciśnienia



Spotkanie osób zainteresowanych studiami
na kierunku wojskowo-lekarskim



MEGA Warsztat z szycia chirurgicznego



lek. Katarzyna Kwas
- prowadząca MEGA Warsztat z szycia chirurgicznego

Uczestnicy MEGA Warsztatu z szycia chirurgicznego



Uczestnicy Drzwi Otwartych Uniwersytetu Medycznego w Łodzi



Studenci Uniwersytetu Medycznego w Łodzi biorący udział w Drzwiach Otwartych



Warsztaty z laparoskopii



Warsztaty z BLSu i przyrządowego uduszania dróg oddechowych

Pierwszy Światowy Dzień Przestrzegania Zaleceń Terapeutycznych: **dłaczego pacjenci porzucają terapię?**



**Rozmawiamy
z prof. Przemysławem Kardasem,
kierownikiem Centrum Badań
nad Przestrzeganiem Zaleceń
Terapeutycznych Uniwersytetu
Medycznego w Łodzi.**

Według raportu Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) połowa pacjentów z chorobami przewlekłymi nie przestrzega w pełni zaleceń terapeutycznych.

Panie Profesorze, 27 marca 2025 roku po raz pierwszy w historii obchodzony jest Światowy Dzień Adherence. Pan jest znanym specjalistą w tej dziedzinie, więc proszę nam powiedzieć, o co właściwie tutaj chodzi?

Anglojęzyczne słowo *adherence*, czasami spolszczane jako *adherencja*, oznacza przestrzeganie zaleceń terapeutycznych. Okazuje się, że pacjenci mają z tym spore trudności. Nawet wtedy, gdy stawką jest ich życie i zdrowie, nie zawsze udaje im się konsekwentnie realizować terapię. W rzeczywistości jest nawet gorzej, niż mogłoby się wydawać. Według raportu Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) połowa pacjentów z chorobami przewlekłymi nie przestrzega w pełni zaleceń terapeutycznych. Wyniki badań prowadzonych w naszym Centrum pokazują, że sytuacja w Polsce jest jeszcze bardziej niepokojąca. Na przykład w przypadku nadciśnienia, pomimo że jego terapia jest prosta i stosunkowo niedroga, aż 58% badanych przyznało, że nie realizuje jej zgodnie z zaleceniami lekarzy. Z kolei wykonana przez nas analiza realizacji recept blisko 10 mln Polaków, którzy powinni przyjmować statyny, wskazuje, że już po pół roku leczenia 50% osób przerywa przyjmowanie tych leków, które są przecież kluczowe dla powstrzymania postępów miażdżycy.

To zdumiewające! Proszę powiedzieć, dlaczego mimo rozwoju medycyny tak wielu pacjentów działa na swoją niekorzyść i przerywa leczenie?

To wynika z ludzkiej natury – nie jesteśmy biologicznie przystosowani do regularnego przyjmowania leków. Stała terapia kłóci się z naszym poczuciem dobrostanu. Pacjenci, zwłaszcza z chorobami przewlekłymi, mogą mieć trudności z akceptacją diagnozy, szczególnie gdy nie odczuwają objawów. Co gorsza, systematyczne leczenie wymaga codziennego akceptowania swojego wieku, do czego nawet przed sobą przyznawać się nie chcemy.

Jakie choroby najczęściej wiążą się z problemem nieprzestrzegania zaleceń?

Nie ma schorzenia, które jest wolne od tego problemu. Pacjenci rozmyślają się z zaleceniami nawet w trakcie leczenia schorzeń onkologicznych czy innych chorób bezpośrednio zagrażających życiu. Jednakże sytuacja ta szczególnie często dotyczy cukrzycy typu 2, nadciśnie-

nia tętniczego, przewlekłej choroby nerek i hiperlipidemii – bowiem schorzenia te zwykle rozwijają się bezobjawowo. Pacjenci, nie widząc natychmiastowych efektów terapii, mogą ją bagatelizować. Podobnie osoby z depresją, które – o paradoksie – z racji swojej choroby tracą motywację do dbania o zdrowie.

Aż trudno w to uwierzyć! A jakie są główne przyczyny rezygnacji z leczenia?

WHO w swoim raporcie wskazuje pięć kluczowych grup czynników. Po pierwsze, czynniki zależne od pacjenta – brak motywacji, lęk, depresja czy deficyty poznawcze. Po drugie, czynniki związane z chorobą – długotrwałość terapii (całe życie!) lub brak objawów. Po trzecie, czynniki zależne od terapii – wielolekowość, skomplikowane schematy leczenia, działania niepożądane. Czwarty element to system opieki zdrowotnej: ograniczony dostęp do specjalistów czy przerywanie terapii z powodu braku recept. Ostatni czynnik to kontekst społeczno-ekonomiczny – samotność, brak wsparcia lub trudności finansowe.

Czy forma leku także ma znaczenie?

Ogromne. Pacjent po udarze może mieć problem z połknięciem dużych tabletek, a ktoś z pogorszoną wzrokiem – z dostrzeżeniem i prawidłowym przyjęciem małych tabletek. Nawet pozornie błahe kwestie, jak smak syropu czy trudność w otwarciu opakowania, mogą wpłynąć na przestrzeganie terapii.

Przy tak częstym występowaniu nieprzestrzegania zaleceń, o jakim Pan wspomina, nieuchronnie trzeba zadać pytanie: jakie są tego konsekwencje?

Szacuje się, że w Europie rocznie umiera z tego powodu 200 tys. osób, a koszty dla systemów ochrony zdrowia wynoszą 125 mld euro i mają tendencję rosnącą w miarę starzenia się społeczeństw. W Polsce następstwa nieprzestrzegania zaleceń terapeutycznych można szacować na około 20 mld zł rocznie. Brak efektów terapii prowadzi do eskalacji leczenia, kolejnych wizyt, hospitalizacji, a czasem nawet śmierci.

Co w tej sytuacji należy robić? Czy lekarze mogą pomóc pacjentom w przestrzeganiu zaleceń?

Zacząć trzeba od tego, że lekarze i inni pracownicy opieki zdrowotnej muszą zbudować u pacjenta motywację do

podjęcia i kontynuowania leczenia. Pacjent musi wiedzieć nie tylko, co leczy, ale i po co to robi, czyli jakich korzyści może się spodziewać z systematycznego stosowania leków. Kluczowe jest tu zrozumienie pacjenta – jego emocji, lęków, stylu życia. Ważna jest też prosta, empatyczna komunikacja. Lekarz, który pokazuje troskę i wspiera pacjenta, buduje relację opartą na zaufaniu, co zwiększa szanse na sukces terapeutyczny. Ogromną rolę odgrywa zaprojektowanie możliwie prostej i przyjaznej pacjentowi terapii oraz dostosowanie leków do potrzeb i preferencji chorego. Z naszych badań wiemy na przykład, że część pacjentów preferuje kapsułki, a część woli przyjmować to samo lekarstwo w tabletkach. Zasugerowanie pacjentowi przyjmowania leków razem z posiłkami czy innymi rutynowymi czynnościami, stosowania organizatorów na leki, rozmaitych alarmów i aplikacji to kolejny dobry pomysł, jako że wielu pacjentów pomija część swoich dawek z powodu prozaicznego zapomnienia.

Wiemy, że Centrum, którym Pan kieruje, realizuje liczne międzynarodowe projekty naukowe w dziedzinie badań nad przestrzeganiem zaleceń terapeutycznych.

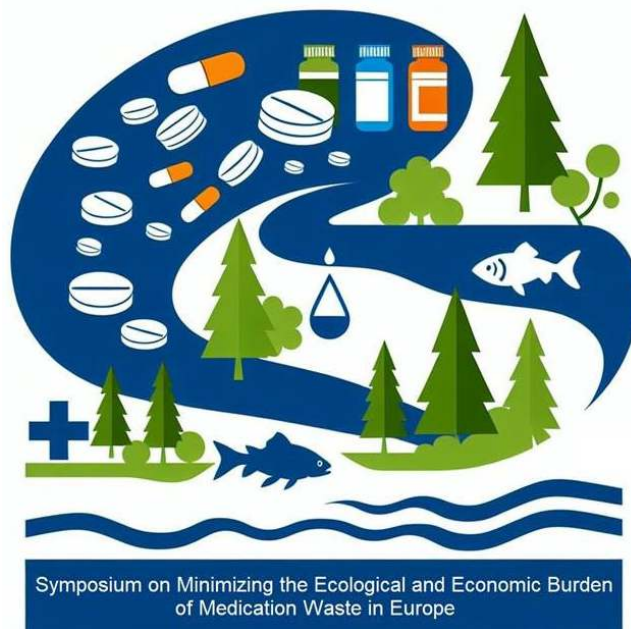
Czy może Pan o nich opowiedzieć?

Centrum Badań nad Przestrzeganiem Zaleceń Terapeutycznych, działające w strukturach Zakładu Medycyny Rodzinnej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, realizuje wiele takich projektów, które zresztą były bezpośrednim impulsem jego powstania. Trudno je wszystkie wymienić w krótkiej rozmowie, warto jednak wspomnieć o Projekcie ABC, który koordynowaliśmy w latach 2009–2011. Była to pierwsza europejska inicjatywa na tak dużą skalę, która kompleksowo analizowała bariery utrudniające systematyczne przestrzeganie zaleceń terapeutycznych. Dzięki niej powstały powszechnie stosowane na świecie podstawy terminologii naukowej w tej dziedzinie, a także rekomendacje dla krajów Unii Europejskiej. Nasze wyniki wpłynęły na programy nauczania i polityki zdrowotne. Była to również pierwsza polska koordynacja w obszarze zdrowia w ramach 7. Programu Ramowego, co stanowiło ogromny sukces naszego zespołu i dowód, że polska nauka może wyznaczać kierunki badań na arenie międzynarodowej. Obecnie Centrum realizuje kolejne projekty międzynarodowe. Przykładem jest **projekt programu Horyzont Europa (IHI): ENKORE**, łączący tematykę systematyczności leczenia z jej skutkami dla środowiska — niezużyte przez pacjentów leki często trafiają bowiem do ścieków i na wysypiska. Niedawno, we współpracy z partnerami z Węgier i Holandii, rozpoczęliśmy także **projekt COPD-ALERT (program HORIZON)**, który wykorzystuje sztuczną inteligencję do poprawy systematyczności leczenia przez pacjentów z chorobami płuc. Prowadzone badania pokażą, jak sku-

tecznie cyfrowe narzędzia mogą wspierać pacjentów w regularnym przyjmowaniu leków i monitorowaniu swojego stanu zdrowia. W pierwszym półroczu tego roku rozpoczniemy także udział w kolejnym, drugim już **projekcie finansowanym z Inicjatywy na rzecz Innowacji w Dziedzinie Zdrowia (ang. Innovative Health Initiative – IHI) pod nazwą CAREPATH** (program Horyzont Europa), poświęconym poprawie przestrzegania zaleceń terapeutycznych w różnych obszarach medycyny.

Jak widzimy, Centrum jest zatem niezwykle aktywne na polu naukowym. A co z edukacją? Czy angażujecie się Państwo w kształcenie nowych pokoleń medyków?

Oczywiście, i to na wiele sposobów – od kształcenia studentów naszego uniwersytetu po różne formy edukacji ustawicznej, takie jak wykłady i konferencje. Kilkanaście lat temu mieliśmy zaszczyt gościć w Łodzi doroczny kongres Międzynarodowego Towarzystwa ds. Badań nad Przestrzeganiem Zaleceń Terapeutycznych (ESPAComp), z racji czego dane mi było pełnić funkcję prezydenta tego szacownego grona. Podążając za duchem innowacji, opracowaliśmy również Skills4 Adherence – pierwszy na świecie kurs edukacyjny online poświęcony przestrzeganiu zaleceń terapeutycznych. Program ten kształci studentów i pracowników ochrony zdrowia, dostarczając im wiedzy i praktycznych narzędzi do wspierania leczenia pacjentów. Kurs jest bezpłatny i dostępny w kilku językach, co sprawia, że cieszy się dużym zainteresowaniem. Dotychczas ukończyło go już ponad 1000 osób, zdobywając nie tylko specjalistyczne kompetencje, ale także certyfikat, który może być cennym atutem w dalszej karierze zawodowej.



W obliczu licznych wyzwań, takich jak starzenie się populacji w wielu krajach czy niedobór wykwalifikowanych kadr medycznych, w przyszłości coraz większą rolę będą odgrywać innowacyjne rozwiązania wspierające systematyczność leczenia, takie jak technologie cyfrowe czy sztuczna inteligencja.

To niezwykle cenne inicjatywy. Czy jednak, biorąc pod uwagę wspomniane przez Pana konsekwencje nieprzestrzegania zaleceń terapeutycznych, nie należy nadać temu problemowi wyższą rangę na arenie międzynarodowej?

Zdecydowanie tak i podejmujemy konkretne działania, by nadać tej kwestii międzynarodowe znaczenie. Już niedługo, **26 czerwca 2025 roku organizujemy w Brukseli symposium naukowe „Minimizing the Ecological and Economic Burden of Medication Waste in Europe”**, które zgromadzi ekspertów zdrowotnych, decydentów, organizacje ekologiczne i przedstawicieli przemysłu farmaceutycznego. Wydarzenie będzie okazją do zaprezentowania wyników naszego ogólnoeuropejskiego badania, które ujawniło skalę problemu niewykorzystanych leków, często gromadzonych w gospodarstwach domowych z powodu nieprzestrzegania zaleceń terapeutycznych oraz ich negatywnego wpływu na środowisko. Przedstawimy konkretne rekomendacje dotyczące ograniczenia marnotrawstwa leków i harmonizacji przepisów w całej Europie. Mamy nadzieję, że te działania przyczynią się do stworzenia bardziej zrównoważonego systemu ochrony zdrowia w krajach Unii Europejskiej.

Na koniec popatrzymy w przyszłość. Niedawno opublikowali Państwo ważny raport, podsumowujący dotychczasowy stan badań nad problemem systematyczności leczenia i wyznaczający kierunki dalszych działań w tym obszarze.

Zgadza się. Pod koniec ubiegłego roku w „Frontiers in Pharmacology” ukazał się raport opracowany przez zainicjowany przeze mnie *think tank* ekspertów z USA i Europy, który krytycznie przeanalizował osiągnięcia ostatnich 20 lat i wyznaczył priorytety na kolejne dwie dekady. Podkreślono w nim, że choć wiele już udało się osiągnąć, to równie dużo pozostaje do zrobienia. Jednym z kluczowych wyzwań jest zwiększanie świadomości na temat problemu nieprzestrzegania zaleceń terapeutycznych - zarówno wśród ogółu społeczeństwa, jak i pracowników ochrony zdrowia. Doskonatą do tego okazją

jest właśnie obchodzony Światowy Dzień Przestrzegania Zaleceń Terapeutycznych, od którego rozpoczęliśmy naszą rozmowę. W obliczu licznych wyzwań, takich jak starzenie się populacji w wielu krajach czy niedobór wykwalifikowanych kadr medycznych, w przyszłości coraz większą rolę będą odgrywać innowacyjne rozwiązania wspierające systematyczność leczenia, takie jak technologie cyfrowe czy sztuczna inteligencja. Sami mamy zresztą wkład w rozwój takich technologii – opracowaliśmy bowiem i wdrożyliśmy z sukcesem w Polsce i na Węgrzech aplikację na telefony komórkowe „Moje zdrowie na co dzień”. Aplikacja ta ułatwia pacjentom rozwiązanie problemów pojawiających się przy leczeniu schorzeń przewlekłych, na przykład podpowiadając, jak ograniczyć koszty leków czy uniknąć ich działań niepożądanych.

Czy zatem w przyszłości to właśnie sztuczna inteligencja i roboty zastąpią lekarzy w dbaniu o systematyczność leczenia?

Na pewno te technologie okażą się nieocenioną pomocą, ale musimy myśleć szerzej. Mając na uwadze liczne czynniki wpływające na regularność realizacji terapii, powinniśmy wszyscy wspólnie tworzyć świat, w którym pacjenci są wspierani w swojej systematyczności, a nie karceni za ewentualne potknięcia. Kluczowe będzie zatem zbudowanie systemu, który działa proaktywnie i empatycznie, wykorzystując technologię jako narzędzie do ułatwienia codziennego przestrzegania zaleceń, a nie jako substytut ludzkiego wsparcia.

Dziękujemy za rozmowę, Panie Profesorze.

Dziękuję również. Mam nadzieję, że nasze działania realnie poprawią zdrowie pacjentów w Polsce i na świecie.



Patronat polskiej prezydencji w Radzie UE
Patronage of the Polish presidency of the Council of the EU
Patronage de la présidence polonaise du Conseil de l'UE

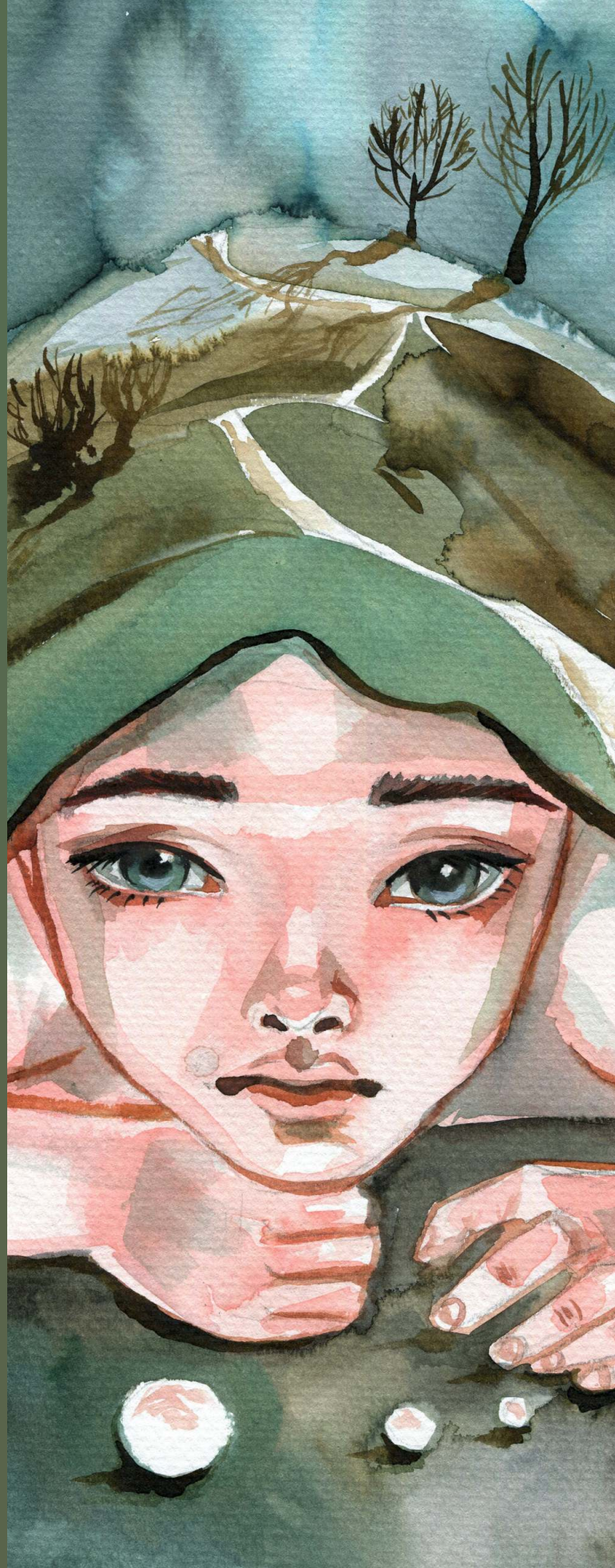
BRAKE TRD, czyli jak „PRZEŁAMAĆ” LEKOOPORNOŚĆ W DEPRESJI



prof. dr hab. n. med. Piotr Gatecki
Kierownik Kliniki Psychiatrii Dorosłych



dr n. med. Katarzyna Bliźniewska-Kowalska
Adiunkt
Klinika Psychiatrii Dorosłych



Depresja uchodzi obecnie za jedno z najpoważniejszych wyzwań współczesnego świata. Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) szacuje, że około 5% dorosłych osób na całym świecie zmaga się z depresją. Coraz więcej osób, także w Polsce, zmaga się z zaburzeniami nastroju. Kompleksowe badanie stanu zdrowia psychicznego społeczeństwa i jego uwarunkowań (EZOP II), realizowane w ramach Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020, wykazało, że aż 3,85% Polaków przynajmniej raz w ciągu swojego życia cierpiało z powodu depresji. Narodowy Fundusz Zdrowia szacuje, że w Polsce na depresję choruje około 1,2 mln osób.

Mimo tak dużego rozpowszechnienia i licznych badań naukowych etiopatogeneza depresji nie została jeszcze dokładnie poznana. Obecnie dysponujemy szerokim wachlarzem leków o działaniu przeciwdepresyjnym, jednak tylko 60-70% pacjentów cierpiących na depresję reaguje na standardowe leczenie przeciwdepresyjne, co wskazuje na konieczność dalszych badań nad identyfikacją czynników mogących wpływać na rozwój depresji, jej przebieg oraz odpowiedź na różne formy leczenia.

Coraz więcej uwagi poświęca się zjawisku lekooporności w depresji. Według definicji o depresji lekoopornej (ang. *Treatment-Resistant Depression, TRD*) mówimy, gdy u pacjenta nie stwierdza się odpowiedzi na co najmniej dwa różne leki przeciwdepresyjne (stosowane w odpowiedniej dawce przez odpowiedni czas) w obecnym epizodzie depresji o stopniu nasilenia od umiarkowanego do ciężkiego.

W grudniu 2023 r. ruszył pierwszy program lekowy NFZ (B.147) w polskiej psychiatrii. Dotyczy on leczenia pacjentów z lekooporną depresją preparatem donosowej esketaminy. Do programu obecnie mogą być zakwalifikowane osoby zmagające się z depresją lekooporną (zgodnie z definicją), które mają rozpoznane zaburzeń depresyjnych nawracających (kody ICD-10: F 33.1 lub F33.2, musi to być co najmniej drugi epizod choroby), a ich aktualny epizod depresji ma nasilenie umiarkowane

lub ciężkie i trwa co najmniej 6 miesięcy. Ważnym kryterium jest także stosowanie maksymalnie 5 leków przeciwdepresyjnych w bieżącym epizodzie depresji oraz stwierdzenie przeciwwskazań, oporności lub braku zgody na terapię elektrowstrząsami. Uczestnikami programu mogą być wyłącznie osoby z negatywnym wywiadem w kierunku uzależnień (tj. uzależnienie od alkoholu, leków nasennych, uspokajających, przeciwbólowych lub narkotyków), u których wykluczono rozpoznane zaburzeń osobowości typu borderline oraz choroby

Obecnie dysponujemy szerokim wachlarzem leków o działaniu przeciwdepresyjnym, jednak tylko 60-70% pacjentów cierpiących na depresję reaguje na standardowe leczenie przeciwdepresyjne

afektywnej dwubiegunowej. W przyszłości przewiduje się jednak niewielkie „złagodzenie” kryteriów, aby więcej osób mogło skorzystać z udziału w programie.

Terapia esketaminą polega na potencjalizacji dotychczas stosowanego leczenia doustnymi lekami (SSRI lub SNRI) i podaży leku w formie aerozolu do nosa. Podania są realizowane w ramach wizyt ambulatoryjnych, co oznacza, że sam udział w programie nie wiąże się z hospitalizacją psychiatryczną. Pacjenci, którzy pomyślnie przeszli etap kwalifikacji, przez okres 4 tygodni otrzymują esketaminę

donosowo dwa razy w tygodniu, a następnie - w zależności od odpowiedzi terapeutycznej - mogą zostać zdyskwalifikowani lub kontynuować terapię, ale z częstotliwością podaną raz w tygodniu.

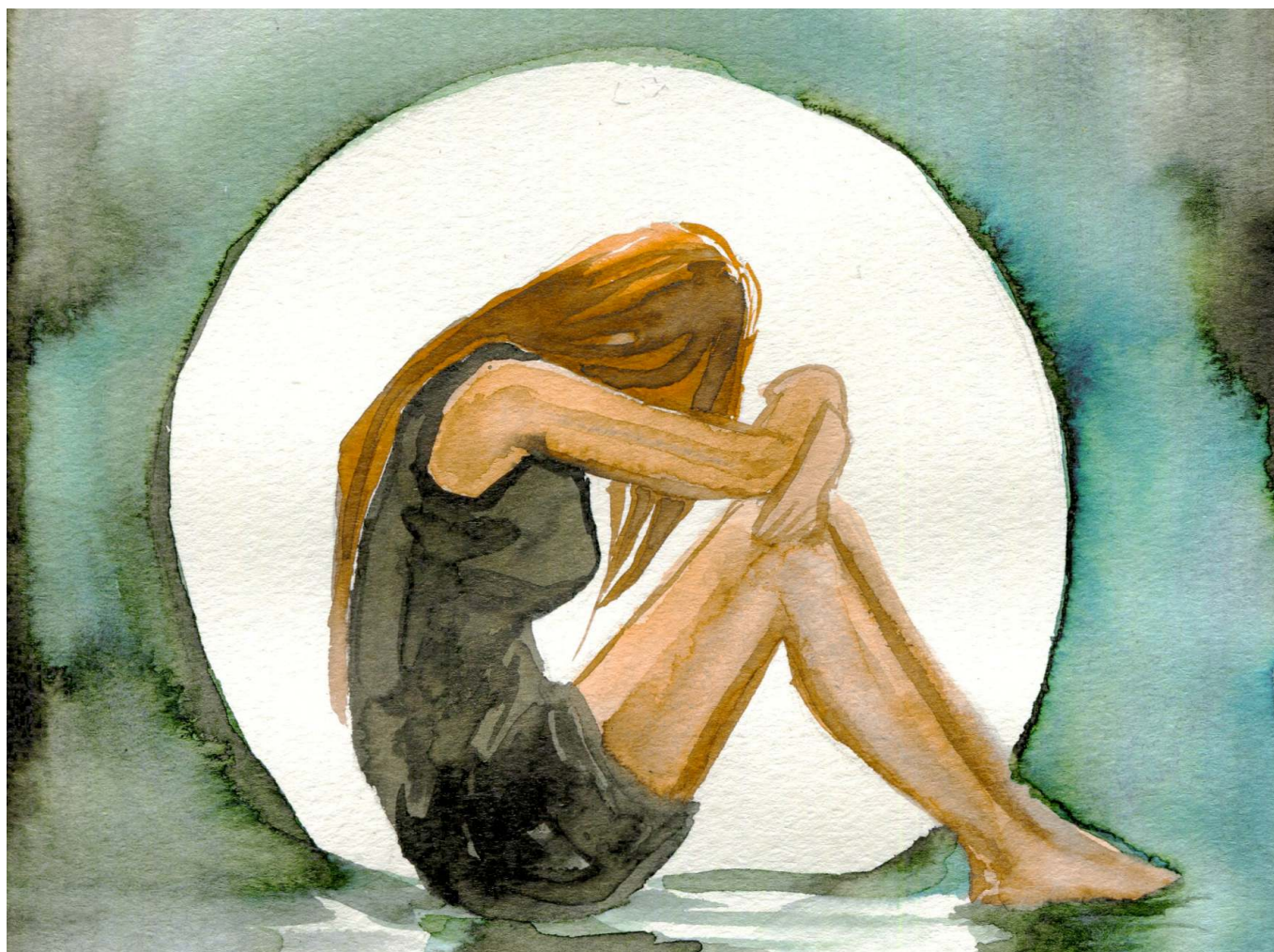
Wiadomo jednak, iż nie wszyscy pacjenci w równym stopniu odpowiadają na taką formę terapii. Stąd powstał projekt badawczy „BRAKE TRD”, którego celem będzie

zidentyfikowanie biomarkerów predykcyjnych skuteczności leczenia esketaminą donosową u pacjentów z TRD. Hipoteza badawcza opiera się na przesłankach sugerujących, że profil białkowy, bądź jego zmiany we krwi pacjentów, mogą być kluczem do przewidywania efektywności leczenia esketaminą, otwierając nowe możliwości w personalizacji metodyki terapii tej szczególnie trudnej do leczenia formy depresji.



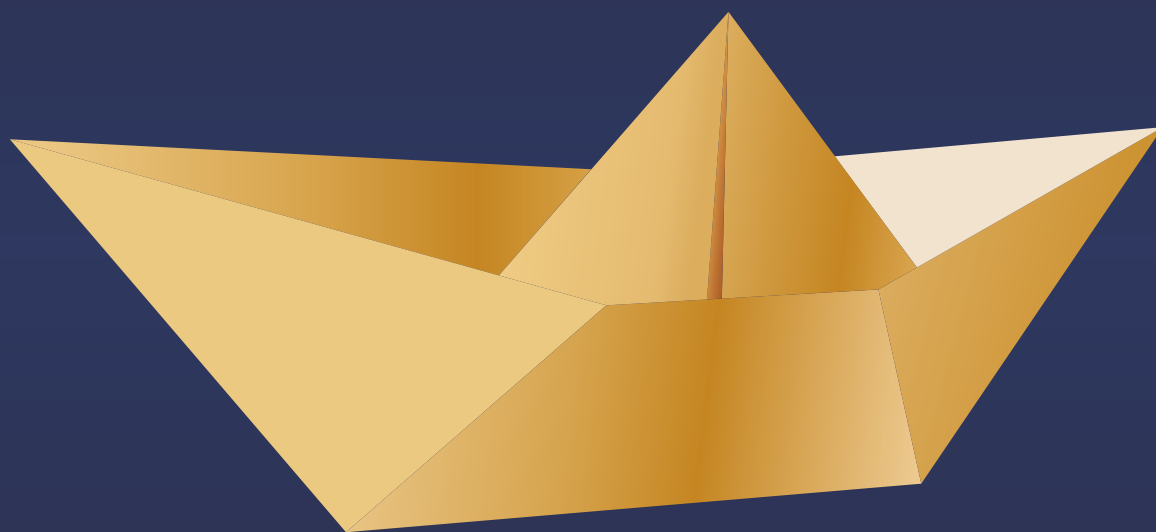
**AGENCJA
BADAŃ
MEDYCZNYCH**

W otwartym konkursie na niekomercyjne badania kliniczne i eksperymenty badawcze - ABM/2024/1 projekt „BRAKE-TRD - Biomarker Research for Assessing Ketamine Efficacy in Treatment Resistant Depression” przygotowany przez Instytut Biologii Doświadczalnej im. Marcelego Nenckiego Polskiej Akademii Nauk we współpracy z Kliniką Psychiatrii Dorosłych Uniwersytetu Medycznego w Łodzi oraz Kliniką Psychiatryczną Wydziału Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego został zarekomendowany do dofinansowania. Badaczom przyznano kwotę 8 854 053,90 zł na realizację projektu.



XX Akademieskie Targi Pracy

– dwie dekady łączenia świata nauki i biznesu



10 kwietnia 2025 roku w hali EXPO-Łódź odbyło się jedno z najważniejszych wydarzeń dotyczących kariery studentów i absolwentów – jubileuszowe XX Akademieskie Targi Pracy. Wydarzenie to od lat stanowi most łączący świat edukacji i biznesu, otwierając drzwi do kariery tysiącom studentów i absolwentów. Tegoroczna edycja była nie tylko okazją do spotkania z przyszłymi pracodawcami, ale także momentem refleksji nad historią i wpływem targów na rozwój młodych talentów w Polsce.

Rekordowa frekwencja i różnorodność wystawców

Do udziału w XX edycji ATP zgłosiło się ponad 110 firm i instytucji reprezentujących różnorodne branże – od nowoczesnych technologii, przez inżynierię i finanse, aż po medycynę, farmację i FMCG. Hala Expo wypełniła się po brzegi studentami i absolwentami łódzkich uczelni, którzy aktywnie poszukiwali inspiracji, ofert pracy, staży i praktyk.

Bezpośredni kontakt z przedstawicielami firm, możliwość pozostawienia CV, zadania pytań oraz poznania kultury organizacyjnej potencjalnych pracodawców – to tylko niektóre z korzyści, jakie czekały na uczestników. Dla wielu młodych ludzi targi stały się pierwszym krokiem na zawodowej ścieżce.

Strefy specjalne i bogaty program dodatkowy

Akademickie Targi Pracy od lat wyróżniają się kompleksowym podejściem do wspierania rozwoju studentów. Tegoroczna edycja oferowała uczestnikom dostęp do licznych stref specjalnych i atrakcji:

- **Strefa Doradcza**, w której można było skonsultować swoje CV, zasięgnąć informacji o pozyskaniu funduszy na własną działalność gospodarczą, ale i wykonać profesjonalne zdjęcie rekrutacyjne;
- **Szkolenia i warsztaty** prowadzone przez ekspertów HR i przedstawicieli firm, skoncentrowane na rozwoju umiejętności miękkich i przygotowaniu do wejścia na rynek pracy;
- **Strefa chillout** – przestrzeń relaksu, konkursów i integracji, pozwalająca złapać oddech między spotkaniami z wystawcami i poznać ciekawych ludzi w kulisach.

Taka różnorodność form wsparcia sprawia, że Akademickie Targi Pracy to nie tylko klasyczne targi rekrutacyjne, ale też kompleksowe wydarzenie rozwojowe.

Trochę historii

ATP to inicjatywa dwóch łódzkich uczelni - Uniwersytetu Medycznego w Łodzi i Politechniki Łódzkiej - oraz Urzędu Miasta Łodzi. Jednak wśród organizatorów jest wiele jednostek uczelnianych i organizacji studenckich.

Od samego początku, kiedy to 14 lat temu Uniwersytet Medyczny dołączył do organizatorów wydarzenia, za udział naszej uczelni odpowiedzialne były: Akademickie Biuro Karier oraz Fundacja dla Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Niedawno do tego grona dołączyła także

Sekcja Studencka Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego „Młoda Farmacja Łódź”, której członkowie prężnie działają, współtworząc sukces eventu.

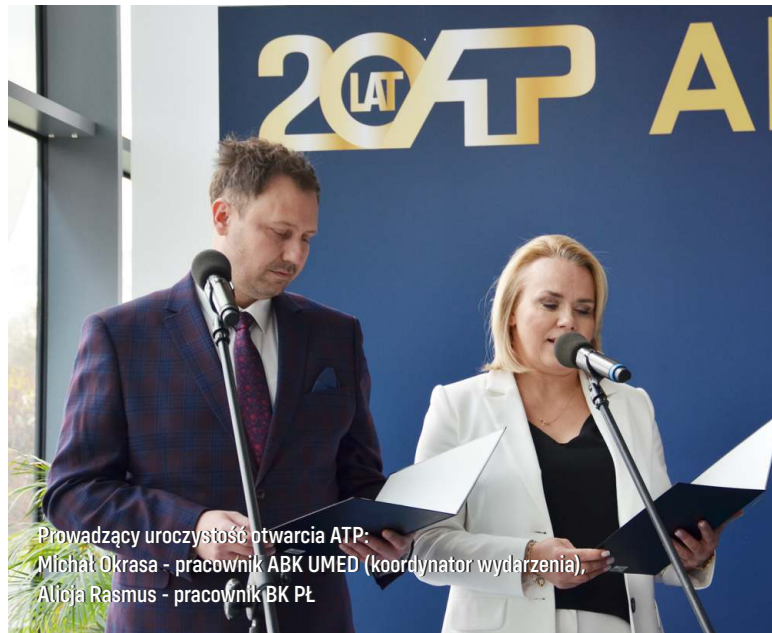
W jednym z wielu newsów w mediach społecznościowych pojawił się komentarz: *Mówisz: Akademickie Targi Pracy – myślisz: Michał Okrasa*. I rzeczywiście – pomysłodawcą dołączenia do Akademickich Targów Pracy był właśnie Michał Okrasa z ABK. Zbiera on co roku zainteresowanych wystawców, dba o całe przedsięwzięcie, stoiska firm w Strefie Branży Medycznej i Farmaceutycznej, organizowanie wolontariuszy i rozwój eventu. W zakresie stosika UMED wspiera Michała cały zespół ABK. Jednak to absolutnie nie wszystko: Targi Pracy przygotowywane są przez okres około 6-8 miesięcy. We wszystkich sprawach organizacyjnych bierze także udział Anna Rykiert – pracownik Biura Promocji oraz pracownicy Fundacji dla Uniwersytetu Medycznego w Łodzi z Joanną Milczarek, Prezes FUMED, na czele. Z pewnością warto podkreślić ciężką pracę studentów, którzy z ramienia Młodej Farmacji koordynują wydarzenie. Należy tu wymienić w szczególności: przewodniczącego Kacpra Przygodę i jego zespół: Martę Dobroczyk, Zuzannę Walczak, Jana Frymusa i Igora Kaczanowskiego.

Targi to wydarzenie, które przez lata zmieniało się, tworzyło nową jakość i wychodziło naprzeciw wielu wyzwaniom. Początkowo - mały event jednej organizacji studenckiej rozrósł się do największych niekomercyjnych targów w Polsce. Zmieniał się więc nie tylko charakter imprezy, ale i miejsce: z uczelni trafiła do nieistniejącej już starej hali EXPO MTŁ, a od wielu lat impreza odbywa się w Hali Expo Łódź przy Al. Politechniki.



Oficjalne otwarcie ATP
prof. Paweł Strumiłło - Prorektor ds. Rozwoju PŁ,
Małgorzata Moskwa-Wodnicka - Wiceprezydent Miasta Łodzi,
prof. Janusz Piekarski - Rektor UMED

Zmianom podlegały także inicjatywy w trakcie targów, które proponowane były studentom. Kiedyś ATP mogło kojarzyć się tylko ze stoiskami firm, następnie także z wielką liczbą szkoleń prowadzonych przez reprezentantów firm, a obecnie z wieloma atrakcjami rozwojowymi dla uczestników. W kilkunastu poprzednich latach organizatorzy zapraszali gości specjalnych, którzy nie tylko opowiadali o sukcesach i możliwościach związanych z karierą, ale przyciągali do Hali Expo tłumy zainteresowanych studentów. Gośćmi wydarzenia byli m.in.: Robert Makłowicz, Maciej Sawicki, Rafał Masny, Marcin Prokop czy Dorota Wellman. Organizatorzy wielokrotnie wprowadzali nowe inicjatywy, które z biegiem lat ewoluowały, rozwijały, inne zniknęły. Wszystko w myśl rozwoju imprezy, która imponuje wielkością, zaangażowaniem wolontariuszy (każda edycja to praca około 150 studentów), a także pozytywnym odbiorem wśród pracodawców będących wystawcami.



Prowadzący uroczystość otwarcia ATP:
 Michał Okrasa - pracownik ABK UMED (koordynator wydarzenia),
 Alicja Rasmus - pracownik BK PŁ

Akademickie Targi Pracy od 20 lat budują pomost między edukacją a zatrudnieniem, inspirując do działania i wspierając młodych ludzi w rozwoju zawodowym.

Uroczyste otwarcie i jubileuszowy charakter

Otwarcie jubileuszowej edycji poprowadził m.in. Michał Okrasa – główny koordynator wydarzenia z ramienia Akademickiego Biura Karier Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Wśród gości honorowych znaleźli się przedstawiciele środowiska akademickiego, samorządowego i biznesowego, m.in.:

- prof. dr hab. n. med. Janusz Piekarski
– Rektor Uniwersytetu Medycznego w Łodzi,
- prof. dr hab. inż. Paweł Strumiłło
– Prorektor ds. Rozwoju Politechniki Łódzkiej,
- Aleksandra Sowińska-Banaszkiewicz
– Dyrektor Generalna Łódzkiego Urzędu Wojewódzkiego
- Małgorzata Moskwa-Wodnicka
– Wiceprezydent Miasta Łodzi.

Z okazji jubileuszu wręczono okolicznościowe podziękowania instytucjom i osobom wspierającym ATP na przestrzeni lat. Wśród wyróżnionych znalazł się JM Rektor UMED – prof. Janusz Piekarski, którego zaangażowanie i wsparcie odegrało ważną rolę w rozwoju inicjatywy.

Zaangażowanie społeczności i partnerów

Organizacja wydarzenia tej skali nie byłaby możliwa bez wsparcia całej społeczności akademickiej. W przygotowania zaangażowanych było ponad 150 wolontariuszy, w tym aktywni członkowie organizacji studenckich, takich jak Młoda Farmacja Łódź.

Szczególnym miejscem na targach cieszyło się stoisko Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, gdzie przedstawiciele ABK oferowali indywidualne doradztwo oraz zachęcali do udziału w warsztatach. Uzupełnieniem oferty była obecność Centrum Obsługi Doktorantów oraz pracowników Centrum Kształcenia Podyplomowego.

Nie zabrakło również corocznego konkursu dla Najciekawszego Stoiska Wystawienniczego, w którym głosami studentów zwyciężyła firma Rossmann. Gratulujemy!

Słowa uznania należą się także sponsorom wydarzenia, wśród których znaleźli się m.in.: ABB, DOZ, Hitachi, Linde, Nordea, Rossmann, Procter & Gamble oraz Orlen.

ATP – przestrzeń spotkań, inspiracji i rozwoju

Akademickie Targi Pracy od 20 lat budują pomost między



Aleksandra Birtkiewicz - pracownik ABK UMED,
prof. Janusz Piekarski - Rektor UMED,
Michał Okrasa - pracownik ABK UMED

edukacją a zatrudnieniem, inspirując do działania i wspierając młodych ludzi w rozwoju zawodowym. Jubileuszowa edycja była symbolicznym momentem podsumowania dotychczasowych sukcesów i dowodem na to, że silna współpraca między uczelniami a biznesem ma realny wpływ na przyszłość zawodową młodego pokolenia.

Z niecierpliwością czekamy na kolejną edycję – bo każda z nich to nowy początek dla tysięcy studentów i wielka przygoda dla pracodawców.



Maskotki: PŁ - Lew, ATP - Jeź Targiusz i UM w Łodzi - Misiek



Stoisko Sekcji Studenckiej
Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego
Młoda Farmacja Łódź



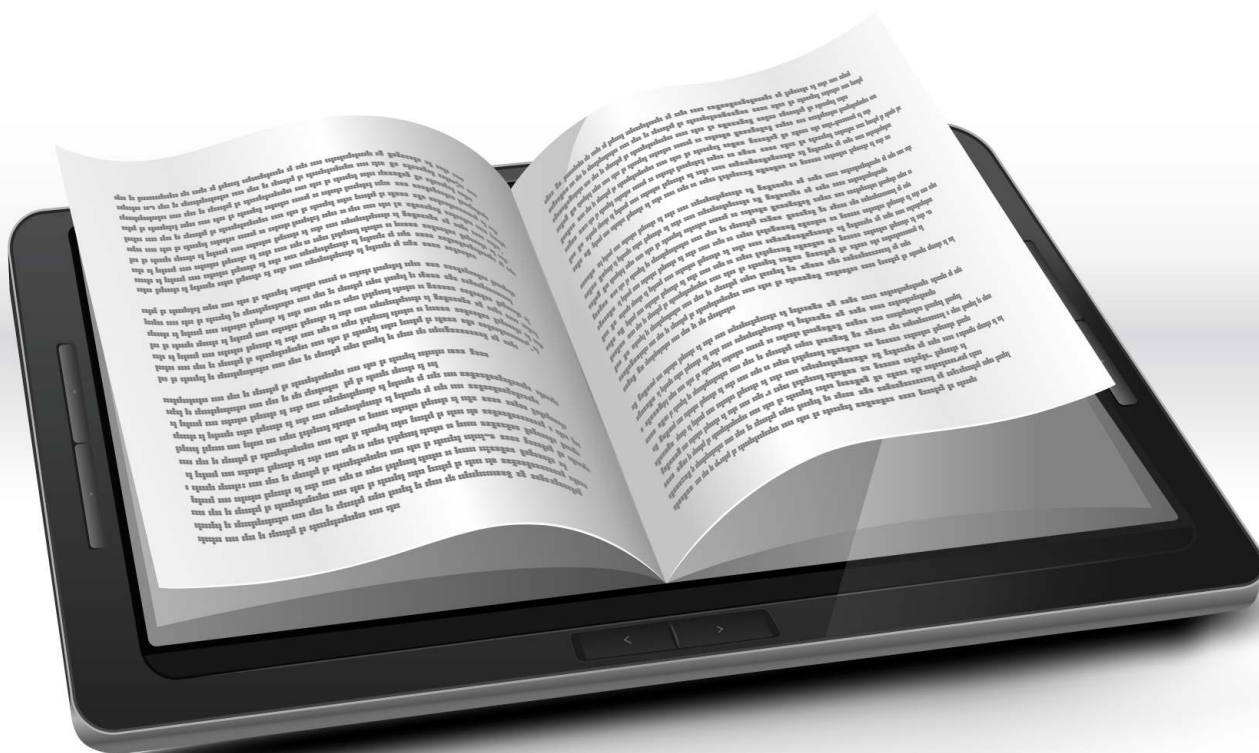
Hala Expo, uczestnicy zgromadzeni na targach



Wręczenie podziękowań dla osób i instytucji zaangażowanych w organizację ATP

Publikowanie bez barier

- otwarte monografie w UMedical Reports



Cztery lata temu postawiliśmy pierwszy nieśmiały krok jako seria wydawnictwa uniwersyteckiego – wyruszyliśmy w podróż, której celem jest wspieranie nauki i dzielenie się wiedzą. Dziś, po setkach godzin pracy nad tekstami, z dumą patrzymy na rosnącą wirtualną półkę cyfrowych monografii, które zmieniają sposób, w jaki patrzymy na świat nauki i zapraszamy wszystkich pragnących podzielić się swoim doświadczeniem naukowym i wiedzą, aby stali się częścią tej historii.



mgr Magdalena Kokosińska
Centrum Informacyjno-Biblioteczne
Wydawnictwo Uniwersytetu Medycznego w Łodzi



dr hab. n. farm. Monika Anna Olszewska, prof. uczelni
Katedra i Zakład Farmakognozji,
Wydział Farmaceutyczny

Otwarcie i cyfrowo

Od samego początku wiedzieliśmy, że publikacje w serii UMedical Reports (UMR) będą dostępne online, a dodatkowo – na otwartej licencji. W 2018 roku Senat Uniwersytetu Medycznego w Łodzi przyjął uchwałę o wprowadzeniu „Instytucjonalnej Polityki Otwartości”¹, jej głównym celem jest zapewnienie dostępu do wiedzy każdemu, bez żadnych ograniczeń. Podkreśla się przy tym korzyści płynące z szerokiej współpracy i wymiany wiedzy, które ta otwartość umożliwia. Co ważne, Polityka Otwartości obowiązuje nie tylko pracowników uczelni, ale również osoby z nią współpracujące (na bazie umowy, która przewiduje zastosowanie Polityki). Dotyczy to zatem także autorów zewnętrznych, spoza UM w Łodzi, którzy zdecydowali się powierzyć nam swój tekst i opublikować go w UMR. W wydawnictwie opieramy się na jednej z licencji Creative Commons – CC BY (Uznanie Autorstwa). Pozwala ona na swobodne dzielenie się treścią tekstu, na rozpowszechnianie go w dowolnym medium, daje także możliwość innym twórcom na korzystanie z fragmentów naszych monografii w kolejnym dziele, np. w skrypcie naukowca z innego uniwersytetu. Jedynym, choć kluczowym, warunkiem jest odpowiednie oznaczenie autorstwa, co stanowi poszanowanie osobistych praw autorskich, obowiązujących w Polsce. Konieczne jest także podanie treści licencji (np. poprzez zamieszczenie linku) i poinformowanie o wszelkich wprowadzonych zmianach. Zapisy dotyczące polityki otwartości UMR są dostępne w *Instrukcji dla Autorów*².

Różnorodność

Różnorodność przejawia się w UMR w kilku kontekstach. Przede wszystkim jest to wielotematyczność naszych monografii. Duża część prac dotyczy szeroko pojętej farmacji i farmakologii, np. przeglądu istniejącego stanu wiedzy i badań dotyczących substancji leczniczych o różnym charakterze lub kandydatów na nowe leki, ich projektowania i syntezy (np. *Briwaracetam i lakoamid – nowe leki przeciwpadaczkowe, nowe perspektywy wykorzystania ich aktywności farmakologicznej* B. Pietrzak i in., 2021; *Leki oraz biologicznie czynne związki naturalne, pochodne izoindolinonu oraz izoindolino-1,3-dionu* M. Łysakowskiej i in., 2024; *Pochodne kwasu glutaminowego jako ligandy metabotropowych receptorów glutaminergicznych* L. Lebelt i in., 2021 czy *Neuroleptyczne fenotiazyny i ich obiecujący potencjał przeciwnowotworowy* E. Martuli i in., 2024), aktywności biologicznej roślin i ich potencjału (np. *Gaultheria procumbens* L. (Ericaceae) – *profil fitochemiczny, aktywność biologiczna i potencjał fitoterapeutyczny* P. Michela i M.A. Olszewskiej, 2021), a także roli i funkcji witamin (np. A. Karmańskiej *Wielokierunkowe działanie witaminy D*, 2021). Wiele autorów porusza tematy z zakresu medycyny, w tym takich specjalności jak ortopedia, okulistyka czy psychiatria (np. *Aspekty molekularne i genetyczne rozwoju oka* M. Kujawy-Hadryś i J. Kobosa, 2021; *Nutropsychiatria* pod red. O. Gawlik-Kotelnickiej, 2024; *Zastosowanie terapii EEG Neurofeedback w leczeniu zaburzeń psychicznych i niektórych innych schorzeń* Ł. Nikiela, 2023 czy *Subiektywna ocena wy-*

1. <https://otwarty.umed.pl/polityka-otwartosci-um-w-lodzi/> (dostęp: 4.12.2024).

2. https://wydawnictwo.umed.pl/wp-content/uploads/2024/02/Instrukcja-dla-Autorow_UMR.pdf (dostęp: 4.12.2024).

dolności stawów kolanowych po rekonstrukcji więzadła krzyżowego przedniego A. Chmiel-Bociąg, 2023). Na łamach UMR zagościły również prace z obszaru diagnostyki molekularnej, toksykologii, medycyny ratunkowej, fizjoterapii i organizacji systemu ochrony zdrowia, jak np.: *Innowacyjny model postępowania diagnostyczno-terapeutycznego i prewencyjnego u osób z zaburzeniami czynnościowymi kręgosłupa szyjnego i szyjno-piersiowego* pod red. T. Adamczewskiego i J. Kujawy, 2021; *Zawodowe narażenie na związki chemiczne w salonach kosmetycznych i kosmetologicznych* E. Bruchajzer, 2022; *Znaczenie białek HMGA1, HMGA2 i HMGB1 oraz ich genów w raku płuca* L. Saed i in., 2021 czy *Dobre praktyki i rozwiązania systemowe w obszarze funkcjonalnym komitetów i zespołów problemowych wybranych podmiotów leczniczych województwa łódzkiego* E. Kanieckiej i in., 2024. Opublikowaliśmy także dwa tomy monografii *Medycyna ratunkowa i edukacja z wykorzystaniem symulacji* (pod red. M. Bartczak i D. Timlera, 2021). Wśród zagadnień poruszanych przez naszych autorów znajdują się również wątki niezwykle istotne dla współczesnych społeczeństw, jak np. trzy tomy monografii *Wpływ wybranych rodzajów aktywności zawodowej i pozazawodowej na jakość życia związanej ze zdrowiem* (pod red. K. Pasternak-Mnich i J. Kujawy, 2021), dwa tomy *Wybranych aspektów diagnostyki, profilaktyki i leczenia chorób cywilizacyjnych* (pod red. M. Kwaśniewskiej, K. Pasternak-Mnich, 2021), *Pandemia wirusa SARS-COV-2 sto lat po pandemii wirusa AH1N1 – historia lubi się powtarzać* (J. Jastrzębska, B.T. Karwowski, 2022) czy *Sztuczna inteligencja w medycynie* (S. Patrzyk, A. Woźniacka, 2022).

Niezwykle istotnym aspektem naszej działalności wydawniczej jest oferowanie profesjonalnie przygotowanych i opartych na najnowszych odkryciach naukowych i standardach terapeutycznych opracowań o charakterze dydaktycznym, które łączą w sobie cechy klasycznej monografii naukowej i podręcznika akademickiego. Wiele z tych pozycji weszło już na stałe do portfolio materiałów dydaktycznych oferowanych studentom, nie tylko naszej uczelni. To m.in. dwutomowe monografie *Ratunkowe leczenie oparzeń w traumatologii dziecięcej* (pod red. J.P. Sikory i P. Przewratila, 2022) i *Najczęstsze powikłania ciąży* (pod red. A. Karowicz-Bilińskiej i U. Kowalskiej-Koprek, 2022), jak również *Bakteriologia ogólna* (M. Bigos i in., 2023) czy *Synteza i technologia środków leczniczych w teorii i praktyce* B. Olszewskiej (2021).

UMR oferuje również możliwość publikowania prac doktorskich, co daje autorom klasycznych rozpraw szansę zaprezentowania ich szerokiemu gronu odbiorców. Autorzy rozpraw doktorskich mogą zdecydować o ich publikacji w formie oryginalnej lub rozszerzonej, także będącej wynikiem współpracy naukowej. Praca *Wiarygodność kliniczna wybranych*

To pełna życzliwości i profesjonalizmu na najwyższym poziomie współpraca z UMedical Reports pozwoliła mi opublikować monografię, która aktualnie znajduje się wśród głównych pozycji rekomendowanych studentom farmacji.

dr Beata Michalska-Olszewska,
Zakład Syntezy i Technologii Środków
Leczniczych, Uniwersytet Medyczny
w Łodzi

Wszystko, czego się [w trakcie współpracy] nauczyłam, pozwoliło mi godnie reprezentować nasz [...] zespół podczas przygotowywania [...] podręcznika „Farmakologia w zadaniach. Antybiotykoterapia”, wydanego w sierpniu bieżącego roku przez Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Bez niemal dwuletniej przygody z UMedical Reports po prostu by się to nie udało.

dr Monika Bigos,
Zakład Mikrobiologii i Laboratoryjnej
Immunologii Medycznej,
Uniwersytet Medyczny w Łodzi

Wydawnictwo UMedical Reports zasługuje na szczególne uznanie za wysoki poziom merytoryczny publikacji oraz dbałość o proces wydawniczy, który był profesjonalny, a kontakt z redakcją sprawny i uprzejmy. Dodatkową zaletą jest otwartość wydawnictwa na młodych badaczy, umożliwiającą publikowanie monografii z różnych dyscyplin naukowych.

dr Magdalena Łysakowska,
Zakład Chemii Bioorganicznej,
Uniwersytet Medyczny w Łodzi

Przejrzysta i szczegółowa instrukcja dla autorów, kontakt na każdym etapie procedury redakcyjnej bez zarzutu. Współpraca z UMedical Reports jest profesjonalna i bardzo przyjazna także dla początkujących autorów.

dr Milena Kosiada-Pązik,
Zakład Biochemii Farmaceutycznej
i Diagnostyki Molekularnej,
Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej
i Biochemii Klinicznej,
Medyczne Laboratorium Diagnostyczne
Centralnego Szpitala Klinicznego
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

narzędzi samoopisowych (kwestionariuszy) w rozpoznaniu depresji K. Pękali i T. Sobowa (2023) jest przykładem wykorzystania tej ścieżki.

Taka wielowymiarowość tematyki sprawia, że każdy znajdzie dla siebie coś interesującego w kontekście pracy zawodowej (naukowej i dydaktycznej), a także wtedy, gdy po prostu chciałby dowiedzieć się czegoś nowego lub przeczytać o aktualnie realizowanych badaniach.

Inny kontekst to język publikowania. Teksty w UMR ukazują się zazwyczaj po polsku, ale Wydawnictwo daje również możliwość publikacji w języku angielskim – ukazało się już na naszych łamach kilka monografii napisanych w całości w tym języku:

- *Non-specific immune response in NSCLC patients: an analysis of TNF- α and cathelicidin LL-37 serum concentrations after lobectomy* (F. Bielec i in.; 2021),
- *Questionnaires for sleep disorder assessment*, 2 części:
Part 1 – *Obstructive Sleep apnea, sleepiness and insomnia*;
Part 2 – *Sleep-related movement disorders and circadian rhythm sleep disorders* (A. Kudrycka i in.; 2021),
- *Teaching medical students about smoking cessation and reducing exposure to second-hand smoke in patients - four-year experiences at the Medical University of Łódź* (M. Broszkiewicz i in.; 2021),
- *Current approach to non-small cell lung cancer diagnosis and treatment - a short review* (M. Pązik i in.; 2022).

Wielokrotnie zdarza się również, że w publikacjach wieloautor- skich pojawia się rozdział napisany w języku angielskim. W takich przypadkach Redakcja współpracuje z CNJO, którego lektorzy służą pomocą w zakresie korekty tekstu. Autorzy mają pewność, że ich pracę sprawdził profesjonalista, podobnie jak to jest w przypadku tekstów przygotowanych w języku polskim.

Wasze badania, nasze możliwości

Co jest kluczem do sukcesu każdej publikacji naukowej? Połączenie unikalnych badań, merytorycznej wiedzy autorów i solidnego wsparcia wydawniczego. UMR jest punktem, w którym spotykają się te trzy składowe. **Oferujemy wsparcie na każdym etapie procesu wydawniczego, dostosowane do potrzeb indywidualnego autora lub zespołu badawczego**, w tym:

- doradztwo w zakresie struktury tekstu naukowego i aparatu naukowego (bibliografia, przypisy, źródła),
- pomoc w zakresie kluczowych zagadnień prawa autorskiego i cytowania źródeł,

- pośrednictwo w kontakcie z recenzentami,
- profesjonalną redakcję językową (po polsku i angielsku), skład i korektę po składzie,
- publikację w bibliotece cyfrowej Cybra³ i na stronie Wydawnictwa⁴,
- promocję w mediach społecznościowych,
- kontakt z redakcją/sekretariatem w przypadku pytań czy wątpliwości.

Choć UMR istnieje od zaledwie czterech lat, zdążyliśmy już ustalić sobie metody i sposoby pracy, zorganizować przepływ informacji, opracować standardy, którymi się kierujemy. Dbamy przede wszystkim o te ostatnie, bo są wyznacznikiem jakości, czyli wartości niezwykle ważnej dla każdego wydawnictwa naukowego.

Publikacje szyte na miarę

MONOGRAFIE

Podstawą publikowania w UMR są monografie naukowe, czyli wszystkie teksty spełniające warunki wymienione w rozporządzeniu MNiSW. Zgodnie z przepisami monografia jest recenzowaną publikacją książkową przedstawiającą określone zagadnienie naukowe w sposób oryginalny i twórczy, a ponadto opatrzoną przypisami, bibliografią lub innym właściwym dla danej dyscypliny naukowej aparatem naukowym. Zgodnie z aktualnymi wykazami, za publikację monografii autorskiej w Wydawnictwie Uniwersytetu Medycznego w Łodzi otrzymuje się 80 punktów, rozdziału w monografii wieloautorskiej – 20 punktów. Co kilka miesięcy UMR ogłasza nabór do tego drugiego typu monografii – autorzy zgłaszają propozycje rozdziałów, które są opracowywane i wydawane w jednej z dwóch publikacji wieloautorskich (pod red. nauk. prof. M. Łukomskiej-Szymańskiej):

- *Problemy współczesnej medycyny* (2021, 2023, 2024),
- *Diagnostyka i leczenie chorób układu stomatognatycznego* (2021).

Poza tym zespół autorski może zgłosić własną propozycję monografii i takie sytuacje wielokrotnie już miały miejsce (są to prace dotyczące m.in. powikłań w ciąży, chorób cywilizacyjnych, ratownictwa medycznego, bakteriologii, nutripyschiatрії).

TEKSTY STUDENTÓW

Co ważne, UMR jest atrakcyjnym miejscem pierwszych publikacji młodych naukowców, w tym studentów, którzy pod opieką swojego mentora zdobywają doświadczenie w pisaniu tekstów naukowych. Zapraszamy członków kół naukowych i grup studenckich wraz z opiekunami, którzy chcieliby opublikować wyniki swoich badań lub przedstawić efekty zrealizowanych projektów. Można tego dokonać poprzez zgłoszenie pojedynczego artykułu lub opracowanie całej monografii, gdzie każdy ze studentów będzie autorem swojego własnego rozdziału, a opiekun grupy – redaktorem naukowym całości (tak było np. w przypadku *Nutripyschiatрії* pod red. O. Gawlik-Kotelnickiej; 2024).

MONOGRAFIE O CHARAKTERZE DYDAKTYCZNYM

UMR umożliwia także realizację projektów monografii, które będą solidnym, a często podstawowym wsparciem dla studentów w toku nauki, narzędziem pracy dydaktycznej dla wykładowców, przydatnym na zajęciach teoretycznych i praktycznych z danego przedmiotu. Nie są to typowe skrypty, ale publikacje dostosowane do wymogów rozporządzenia, z rzetelnymi badaniami bądź przeglądem badań, staranną bibliografią i odniesieniem do wiarygodnych i najnowszych źródeł. Oferujemy autorom pełne wsparcie w procesie wydawniczym takich projektów, których efektem jest powstanie monografii wykorzystywanych na bieżąco na zajęciach. Wśród publikacji tego typu w naszym dorobku znajdują się między innymi:

- *Synteza i technologia środków leczniczych w teorii i praktyce* (B. Olszewska, 2021),
- *Zawodowe narażenie na związki chemiczne w salonach kosmetycznych i kosmologicznych* (E. Bruchajzer, 2022),
- *Ratunkowe leczenie obrażeń ciała w traumatologii dziecięcej*, 2 części (pod red. J. Sikory i P. Przewrątila, 2022),
- *Bakteriologia medyczna – najważniejsze patogeny* (M. Bigos i in., 2022),
- *Bakteriologia ogólna* (M. Bigos i in., 2023).

Last but not least

Celem UMR od chwili powstania było upowszechnianie nauki i badań naukowych, a także wspieranie naukowców na każdym etapie ich rozwoju. Chcemy, by Wasze

3. <https://cybra-1lodz-1pl-1kt7dbwxt0f57.han.umed.pl/dlibra/collectionondescription/138> (dostęp: 10.12.2024).

4. <https://wydawnictwo.umed.pl/publikacje/> (dostęp: 10.12.2024).

prace mogły trafić do jak najszerzego grona odbiorców (stąd między innymi wybór licencji Creative Commons). Wierzymy, że razem możemy budować świat oparty na wiedzy, innowacji i otwartości. Jakość prac publikowanych w UMR potwierdzają także opinie naszych autorów:

Doskonała korelacja pomiędzy jakością procesu, opłatą publikacyjną a punktami naukowymi.

dr Leszek Marzec,
Państwowa Uczelnia Zawodowa
im. prof. Stanisława Tarnowskiego w Tarnobrzegu

Nasza współpraca z Panią Magdaleną Kokosińską i UMedical Reports trwała ponad półtora roku. Wspaniałe, pełne profesjonalizmu, otwartości i życzliwości doświadczenie pozwoliło nam opublikować dwie obszerne monografie, które aktualnie znajdują się wśród pozycji rekomendowanych naszym studentom.

dr Monika Bigos,
Zakład Mikrobiologii i Laboratoryjnej Immunologii Medycznej,
Uniwersytet Medyczny w Łodzi

W UMedical Reports opublikowałam moją pierwszą publikację, w której byłam autorem korespondencyjnym. Moja współpraca z UMedical Reports przebiegała sprawnie, szybko i pozwoliła mi zdobyć cenną wiedzę oraz doświadczenie. Z pewnością dużym atutem był profesjonalizm i dobra komunikacja.

mgr inż. Iwona Rozpara,
Zakład Chemii Bioorganicznej,
Uniwersytet Medyczny w Łodzi

Jesteśmy też przekonani (a nasi autorzy już wielokrotnie to udowodnili), że badania prowadzone w uczelni zasługują na wyjątkową oprawę – a my jesteśmy tu po to, by ją zapewnić. Dotychczasowym autorom dziękujemy za zaufanie i każde dobre słowo, a także za możliwość nauki od siebie nawzajem podczas całego procesu wydawniczego, który wspólnie przeszliśmy. Wszystkich zainteresowanych publikacją w UMR zapraszamy do kontaktu i współpracy. Z niecierpliwością czekamy na kolejne inspirujące teksty!



Nominacje

Nowe powołania na Konsultantów Krajowych oraz Wojewódzkich

Konsultant Krajowy

- ▶ w dziedzinie medycyny sportowej

dr hab. n. med. Katarzyna Szmigielska,
Zakład
Medycyny Sportowej



Konsultanci Wojewódzcy

► w dziedzinie fizyki medycznej

dr n. fiz. Michał Biegała,
Zakład
Medycznych Technik
Obrazowania



► w dziedzinie chirurgii klatki piersiowej

dr hab. n. med. Sławomir Jabłoński, prof. UM,
Oddział Kliniczny
Chirurgii Klatki Piersiowej
i Rehabilitacji Oddechowej



► w dziedzinie farmacji aptecznej

dr hab. n. farm. Magdalena Markowicz-Piasecka,
Zakład
Farmacji Aptecznej



► w dziedzinie nefrologii dziecięcej

prof. dr hab. n. med. Marcin Tkaczyk,
Klinika
Pediatrii, Nefrologii
i Immunologii



► w dziedzinie urologii dziecięcej

dr n. med. Anna Wysocka,
Klinika
Chirurgii i Onkologii
Dziecięcej



Nowa Szkoła Patronacka UMED!

Z radością informujemy, że 11 lutego Uniwersytet Medyczny w Łodzi podpisał porozumienie o współpracy z XXXI Liceum Ogólnokształcącym im. Ludwika Zamenhofa w Łodzi, które dołącza do grona naszych szkół patronackich!

Umowę sygnowali JM Rektor prof. Janusz Piekarski oraz Dyrektor XXXI LO Ewa Łoś. Dzięki tej współpracy uczniowie liceum zyskają dostęp do unikalnych inicjatyw akademickich, wykładów, warsztatów i laboratoriów prowadzonych przez naszych naukowców.

Cieszymy się, że możemy wspólnie rozwijać zainteresowania młodzieży i inspirować ją do wyboru ścieżki medycznej!



JM Rektor prof. Janusz Piekarski,
Dyrektor XXXI LO Ewa Łoś

Przedstawiciele UMED na Liście Stu 2024 Pulsu Medycyny

17 lutego po raz 22. „Puls Medycyny” ogłosił wyniki prestiżowego rankingu Lista Stu. W zestawieniu znaleźli się również przedstawiciele Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

Lista Stu najbardziej wpływowych osób w polskiej medycynie:

- 2. miejsce – **prof. Maciej Banach** – specjalista w dziedzinie kardiologii, hipertensjologii i lipidologii, prorektor ds. Collegium Medicum Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II, kierownik Zakładu Kardiologii Prewencyjnej i Lipidologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, adiunkt Johns Hopkins University School of Medicine w Baltimore (USA), przewodniczący Polskiego Towarzystwa Lipidologicznego.

Wśród wyróżnionych znaleźli się także:

- 56. miejsce – **prof. Wojciech Młynarski** – specjalista w dziedzinie pediatrii, endokrynologii i diabetologii dziecięcej, onkologii i hematologii dziecięcej; kierownik I Katedry Pediatrii oraz Kliniki Pediatrii, Onkologii i Hematologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi; prezes Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej, członek zarządu St. Jude Global Euro Regional Program w St. Jude Childrens Research Hospital w Memphis, USA;
- 70. miejsce – **prof. Piotr Sieroszewski** – specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii oraz perinatologii; kierownik I Katedry Ginekologii i Położnictwa Uniwersytetu Medycznego w Łodzi oraz Kliniki Patologii Ciąży i Ginekologii UM w Łodzi; prezes Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników, członek zarządu Treasurer of the European Board and College of Obstetrics and Gynecology (EBCOG), Zespołu ds. poprawy opieki nad zdrowiem kobiet przy ministrze zdrowia; redaktor naczelny czasopisma „Ginekologia i Perinatologia Praktyczna”;
- 84. miejsce – **prof. Piotr Gątecki** – specjalista w dziedzinie psychiatrii i seksuologii; dyrektor ds. leczenia w Szpitalu im. Babińskiego w Łodzi, kierownik Kliniki Psychiatrii Dorosłych Uniwersytetu Medycznego w Łodzi; konsultant krajowy w dziedzinie psychiatrii (od 2014 r.); przewodniczący Rady ds. Zdrowia Psychicznego; wykładowca Krajowej Szkoły Sądownictwa i Prokuratury w Krakowie.



- W kategorii system ochrony zdrowia wyróżnieni zostali:
- 8. miejsce - **prof. Wojciech Fendler**
– specjalista w dziedzinie diabetologii, biostatystyki i medycyny translacyjnej, kierownik Zakładu Biostatystyki i Medycyny Translacyjnej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, prezes Agencji Badań Medycznych;
- 65. miejsce - **prof. Adam Antczak**
– specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych i chorób płuc; prorektor ds. klinicznych Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, I zastępca rektora, kierownik Katedry Pulmonologii, Reumatologii i Immunologii Klinicznej oraz Kliniki Pulmonologii Ogólnej i Onkologicznej UM w Łodzi; przewodniczący Rady Naukowej Ogólnopolskiego Programu Zwalczania Chorób Infekcyjnych, lider Koalicji na Rzecz Szczepień w Aptekach, kierownik naukowy Top Pulmonological Trends, przewodniczący Rady Społecznej Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi (od września 2024 r.), członek: Rady Społecznej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi (w kadencji 2023–2027), Rady Społecznej Wojewódzkiego Centrum Traumatologii i Onkologii im. M. Kopernika w Łodzi;
- 86. miejsce - **dr n. o zdr. Tomasz Kopiec**
– dyrektor naczelny w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym im. prof. W. Orłowskiego Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego w Warszawie, pełnomocnik kanclerza UM w Łodzi ds. rozwoju gospodarki senioralnej; asystent w Zakładzie Epidemiologii i Biostatystyki Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, adiunkt w Szkole Zdrowia Publicznego CMKP w Warszawie, ekspert Business Centre Club ds. polityki senioralnej i zarządzania w ochronie zdrowia, członek zarządu Polskiej Federacji Szpitali.

Koncert Osiecka po męsku Energia Kobiet 40 plus Stowarzyszeniem!

8 marca 2025 r. — symbolicznie w Dniu Kobiet — odbyło się kolejne wydarzenie realizowane w ramach projektu *Zawsze Warto Energia Kobiet 40 plus* — Koncert *Osiecka po męsku*.

Zaśpiewał dla nas znakomity aktor Marcin Januszkiewicz, któremu towarzyszył utalentowany gitarzysta Igor Ćwiek. Przypomnieliśmy piosenki Agnieszki Osieckiej, „przepuszczone” przez pryzmat męskiej wrażliwości.

Bardzo nam miło, że zaproszenie na wydarzenie przyjęła Pani Joanna Skrzydlewska, Marszałek Województwa Łódzkiego, prof. Janusz Piekarski, Rektor naszej uczelni, prof. Lucyna Woźniak, Prorektor ds. Międzynarodowych oraz prof. Adam Durczyński, Prorektor ds. Studenckich. Na widowni zasiadło ponad 900 osób, a owacje publiczności chyba najlepiej oddały nastroje gości.

Ponadto, miło nam poinformować, że Energia Kobiet 40 plus zostaje z nami na dłużej. 7 marca powołane zostało *Stowarzyszenie Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Zawsze Warto energia Kobiet 40 plus*.



ENERGIA KOBIEŃ 40 PLUS

Droży Państwo,
równy rok temu wystartował projekt
Zawsze warto Energia Kobiet 40 plus.

Zakładałyśmy wtedy, że 12 miesięcy będziemy z Państwem, realizując wszelkie działania na rzecz wsparcia kobiet w Uczelni i w Łodzi.

Nie spodziewałyśmy się jednak, że projekt spotka się z aż tak dużym zainteresowaniem, wzbudzi tyle emocji, dostarczy tylu pięknych wspomnień i otworzy nas na tak wiele. Pojawiły się pytania i prośby o to, by inicjatywa trwała dalej - co nam - dodało tyle mocy.

Dlatego niezmiernie miło nam poinformować, że 7 marca zostało oficjalnie powołane **„Stowarzyszenie Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Zawsze Warto Energia Kobiet 40 plus”**, które będzie kontynuować naszą energetyczną przygodę.

Dziękujemy za wsparcie wszystkim, którzy byli z nami w tym roku!

Z nadzieją na dalszy ciąg,

Energia Kobiet 40 plus

Naukowczyni z Zakładu Chemii Biomolekularnej UM laureatką grantu FEBS Young Scientists' Forum (YSF)



Z przyjemnością informujemy, że dr n. med. Angelika Długosz-Pokorska z Zakładu Chemii Biomolekularnej została laureatką prestiżowego grantu FEBS Young Scientists' Forum (YSF).

Jako jedna z grona stu młodych naukowców, wybranych spośród kandydatów z 32 krajów, weźmie udział w 24. edycji Forum, które odbędzie się w lipcu tego roku w Sapanca (Turcja), a następnie w 49. Kongresie FEBS w Stambule.

Grant YSF przyznawany jest wybitnym młodym badaczom z dziedziny nauk o życiu, umożliwiając im udział w międzynarodowym wydarzeniu naukowym, które łączy intensywny program merytoryczny z rozwojem kariery oraz budowaniem sieci kontaktów naukowych.

Uczestnicy Forum będą mieli okazję zaprezentować własne badania, wysłuchać wykładów uznanych prelegentów, wziąć udział w warsztatach rozwoju zawodowego oraz wymienić się doświadczeniami z rówieśnikami i mentorami.

Serdecznie gratulujemy!

Potrójne podium dla UMED Łódź w konkursie Genius Universitatis 2025



Z dumą informujemy, że zespół Biura Promocji aż trzykrotnie stanął na podium w tegorocznym prestiżowym konkursie Genius Universitatis 2025, organizowanym przez Perspektywy! To jedno z najważniejszych wydarzeń wyróżniających najbardziej kreatywne i skuteczne działania marketingowe w szkolnictwie wyższym.

Nasze nagrodzone projekty:

- 2. miejsce w kategorii Najlepszy Event – SUMmer School – wyjątkowy program letni dla przyszłych studentów, który daje możliwość poznania uczelni od środka i rozwijania swoich pasji w akademickim środowisku,
- 3. miejsce w kategorii Branded Content – nagroda za kampanię promującą kierunki studiów na UMED Łódź w social mediach, która w kreatywny i inspirujący sposób przybliżyła przyszłym studentom możliwości kształcenia i rozwoju zawodowego,
- 3. miejsce w kategorii Genius AD – nagroda dla wspólnego stoiska targowego przygotowanego razem z Młodzi w Łodzi, Uniwersytetem Łódzkim i Politechniką Łódzką. Stoisko to przyciągnęło uwagę maturzystów i przyszłych studentów, inspirując ich do wyboru Łodzi jako miejsca nauki i rozwoju.

Mistrzostwa Polski Lekarzy w Futsalu



29 i 30 marca w Hali Centrum Sportu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi odbyły się II Mistrzostwa Polski Lekarzy w Futsalu, w których uczestniczyło blisko 130 zawodników. Wydarzenie zostało zorganizowane przy współpracy z Okręgową Izbą Lekarską i Naczelną Izbą Lekarską, a honorowy patronat nad mistrzostwami objął JM Rektor Uniwersytetu Medycznego w Łodzi prof. Janusz Piekarski.

Złoty medal zdobył Medyk Zabrze, drugie miejsce – STL, trzecie – Gdańsk. Królem strzelców został zawodnik STL Łukasz Krotowski, najlepszym bramkarzem – Paweł Hylewski, także z STL, a MVP turnieju – Krzysztof Chmura z Okręgowej Izby Lekarskiej z Gdańska.

Zmagania sportowe nie mogłyby się odbyć bez współpracy z partnerami mistrzostw: Buskowsianka Zdrój i Biovico.

Uniwersytet Medyczny w Łodzi ponownie Partnerem DOZ Maratonu Łódź 2025

W dniach 4–6 kwietnia Uniwersytet Medyczny w Łodzi po raz kolejny pełnił rolę partnera DOZ Maratonu Łódź – jednego z ważniejszych wydarzeń sportowych w regionie.

Studenci kierunku Fizjoterapia zapewnili uczestnikom kompleksowe wsparcie fizjoterapeutyczne, oferując konsultacje, masáže oraz kinesiotaing. Ponadto, aktywnie wspierali działania Fundacji Dbam o Zdrowie, promując zdrowy styl życia oraz prowadząc treningi zdrowotne dedykowane seniorom.



W wydarzeniu uczestniczyli również władze Wydziału Nauk o Zdrowiu.

Uczelnię reprezentowała dr hab. n. o zdrowiu, prof. UM Joanna Kostka – Prodziekan ds. Jednolitych Studiów Magisterskich na Kierunku Fizjoterapia – która osobiście wspierała inicjatywę. Inicjatorką i koordynatorką akcji promującej uczelnię oraz kierunek fizjoterapia była dr n. med. Joanna Kapusta.

Wszystkim zaangażowanym w organizację wydarzenia składamy serdeczne podziękowania.

20 lat wspólnego śpiewania – Jubileusz Chóru Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

26 kwietnia 2025 roku Aula 1000 Centrum Dydaktycznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi wypełniła się muzyką, wspomnieniami i wzruszeniem.

Z okazji jubileuszu 20-lecia działalności Chór Uniwersytetu Medycznego w Łodzi pod batutą prof. Anny Domańskiej zaprosił publiczność na wyjątkowy koncert.

Na scenie wystąpiło ponad 80 chórzystów, soliści oraz zespół instrumentalny. Koncert rozpoczął się polską prapremierą utworu *The Bell* autorstwa duńskiego kompozytora Johna Høybye, opartego na baśni Hansa Christiana Andersena. Następnie zespół zabrał słuchaczy w muzyczną podróż przez dwie dekady swojej historii, wykonując utwory, które przez lata tworzyły jego niepowtarzalną tożsamość.

Podczas uroczystości uhonorowano przyjaciół i zasłużonych dla chóru, wręczając im pamiątkowe odznaczenia i statuetki.

Szczególnym momentem wieczoru było dołączenie do chóru licznie przybyłych absolwentów, którzy wspólnie wykonali utwór *You've got a friend* z repertuaru Carole King, co stworzyło niezwykle emocjonalny finał wydarzenia.

W trakcie koncertu prof. Anna Domańska została odznaczona Brązowym Medalem „Zasłużony Kulturze Gloria Artis”, wręczonym przez Dyrektora Biura Wojewody, Tobiasza Puchalskiego, w imieniu Wojewody Łódzkiego Doroty Ryl.

Z całego serca dziękujemy wszystkim Gościom za obecność, ciepłe słowa i niezapomniane rozmowy po koncercie.

Bo tam, gdzie śpiewają nie tylko głosy, ale i serca — rodzi się prawdziwa muzyka.



Dyrygent Chóru prof. Anna Domańska,
JM Rektor prof. Janusz Piekarski,
Prezes Chóru dr Katarzyna Starosta



Dyrektor Biura Wojewody Tobiasz Puchalski,
Dyrygent Chóru prof. Anna Domańska



Szpital uniwersyteckie

Barlicki/CSK

Światowy Dzień Higieny Rąk



Światowy Dzień Higieny Rąk obchodzony jest 5 maja. Święto to zostało ustanowione przez Światową Organizację Zdrowia (WHO) w 2005 roku.

Z okazji 20. rocznicy Światowego Dnia Higieny Rąk w Centralnym Szpitalu Klinicznym oraz USK nr 1 im. N. Barlickiego zaplanowano akcje promocyjne:

- 5 maja elewacje budynków zostały podświetlone na kolor pomarańczowy,
- przez cały maj na terenie szpitali, w tym na SOR i w poradni, eksponowane były edukacyjne infografiki,
- w pierwszym tygodniu maja prowadzone zostały szkolenia bezpośrednie na oddziałach dla personelu i pacjentów.

Centralny Szpital Kliniczny

Otwarcie Centrum Pomocy Psychiatrycznej i Psychologicznej Młodzieży

17.04.2025 r. odbyło się oficjalne otwarcie Centrum Pomocy Psychiatrycznej i Psychologicznej Młodzieży przy ul. Bardowskiego 1 w Łodzi.

W ośrodku realizowane są różnorodne formy terapii – od indywidualnych spotkań po grupowe zajęcia terapeutyczne oraz konsultacje rodzinne. Dodatkowo pacjenci mają dostęp do grup psychoedukacyjnych, które pomagają lepiej radzić sobie z emocjami i codziennymi wyzwaniami.

Dla osób wymagających farmakoterapii, współpracująca z centrum Poradnia Przykliniczna Centralnego Szpitala Klinicznego, zapewnia konsultacje psychiatryczne. Placówka dysponuje również hostelem, który oferuje 15 miejsc całodobowego pobytu dla młodych osób wymagających szczególnej opieki.

Tak szeroka oferta pozwala kompleksowo odpowiadać na potrzeby młodych mieszkańców Łodzi borykających się z depresją, lękami czy problemami adaptacyjnymi.



Pierwszy Rektor Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

9 października 2024 roku ze smutkiem pożegnaliśmy

prof. dr. hab. n. med. Andrzeja Lewińskiego

dla nas Najukochańszego Męża i Tatę.

Składamy serdeczne podziękowania:

Duchowieństwu,
Przedstawicielom Ministerstw Rzeczypospolitej Polskiej,
Władzom Województwa Łódzkiego i Miasta Łodzi,
Władzom Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
i Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi
oraz wielu innych Uczelni Polskich i Europejskich,
Przedstawicielom Towarzystw Naukowych Krajowych
i Międzynarodowych,
Rodzinie,
Współpracownikom,
Przyjaciółom
oraz
Wszystkim, którzy w jakikolwiek sposób wspierali nas
w tym trudnym czasie.

prof. dr. hab. n. med. Małgorzata Karbownik-Lewińska
Kierownik
Katedry i Kliniki Endokrynologii i Chorób Metabolicznych
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
z Synami
Jakubem i Michałem



10 lat innowacji w zdrowiu



Od momentu powstania w 2015 r. EIT Health stało się kluczowym podmiotem w europejskim ekosystemie zdrowotnym, wspierając rozwój nowatorskich rozwiązań, które poprawiają jakość życia obywateli Europy.

Trzy perspektywy na to, co udało się osiągnąć i co przed nami



Z prof. dr hab. n. med. Lucyną Woźniak,
Prorektor ds. Współpracy Międzynarodowej
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
rozmawia Joanna Broy,
przedstawiciel EIT Health w Polsce

Joanna Broy: [Uniwersytet Medyczny w Łodzi](#) to jedna z instytucji, która od początku uczestniczy w tworzeniu i rozwoju EIT Health. Czym ta inicjatywa różni się od tradycyjnego podejścia projektowego?

Prof. Lucyna Woźniak: Fundamentem działania EIT Health jest koncepcja węzłów wiedzy i innowacji (*Knowledge and Innovation Communities*), które opierają się na wymianie doświadczeń i kompe-

tencji pomiędzy partnerami reprezentującymi różne sektory – naukę, przemysł, sektor publiczny oraz społeczeństwo. W przeciwieństwie do klasycznych projektów badawczych, takich jak te finansowane w ramach programu Horyzont Europa, które zazwyczaj koncentrują się wokół jednej dziedziny, EIT Health stawia na transdyscyplinarną współpracę.

To podejście niesie ze sobą wyzwania – wymaga budowania konsensusu i odnajdywania wspólnego języka wśród

instytucji, które dotąd ze sobą nie współpracowały. Ale jednocześnie uczy kompromisu, elastyczności oraz dostrzegania i wykorzystywania komplementarnych kompetencji partnerów.

Choć EIT Health realizuje działania projektowe, ich wartość tkwi przede wszystkim w długofalowym podejściu. Projekty traktujemy jako punkt wyjścia – to, co dzieje się po ich zakończeniu, świadczy o ich realnym wpływie i sukcesie.

JB: Jakie są największe korzyści dla Uniwersytetu Medycznego w Łodzi wynikające z uczestnictwa w EIT Health?

prof. LW: Jedną z największych wartości dodanych było stworzenie interdyscyplinarnej społeczności osób otwartych na innowacyjność. To m.in. Centrum Innowacji i Transferu Technologii, Biuro Współpracy Międzynarodowej oraz grono badaczy gotowych podjąć wyzwania związane z zastosowaniem wyników badań w praktyce. Dzięki zaangażowaniu w projekty edukacyjne, rozwijaliśmy także umiejętności miękkie, kluczowe w pracy projektowej i w kontaktach międzynarodowych.

Współpraca w ramach EIT Health umożliwiła nam uczestnictwo w europejskim ekosystemie innowacji – zdobyliśmy finansowanie na szkolenia, tworzenie nowych programów edukacyjnych oraz koordynację projektów dotyczących przedsiębiorczości, zakładania firm i zarządzania wdrożeniami. Chociaż projekty stricte badawcze nie dominowały, ogromne znaczenie miały te, które umożliwiały rozwój narzędzi i kompetencji związanych z innowacyjnością oraz współpracą międzysektorową. Do szczególnie cennych inicjatyw należą m.in. Sci-Fi From Scientists to Innovators for Industry, Smart-Up Lab, HEALTHY LONELINESS czy SAC – Smart Ageing Start Up Bootcamp – Fast Track Solutions for the Global Smart Ageing Economy.

JB: Czy udział w EIT Health przyczynił się do rozwoju kompetencji pracowników uniwersytetu?

prof. LW: Zdecydowanie tak. Nauczyliśmy się nowych metod pracy projektowej, technik negocjacyjnych oraz skutecznej współpracy w środowisku międzynarodowym. Zyskaliśmy pewność w kontaktach z partnerami z tzw. „pierwszej ligi” europejskiej nauki i innowacji. Pracownicy naukowcy i studenci zyskali przekonanie, że wyniki ich badań mogą mieć zastosowanie rynkowe, co wpłynęło na wzrost postaw przedsiębiorczych na naszej uczelni. Mam nadzieję, że ten duch innowacyjności będzie się dalej rozwijał. Warto wspomnieć, że całkowita wartość projektów pozyskanych przez UMED wynosi ponad 16.

Uniwersytet koordynował 6 projektów. Trudno wymienić najważniejsze lub najciekawsze. Ostatnio stworzyliśmy listę kilku najważniejszych i nie było to łatwe i nie obyło się bez ciekawej dyskusji podczas selekcji. Kilka przykładów: **Sci-Fi** From Scientists to Innovators for Industry, **Smart-Up Lab**, który zaowocował zdobyciem grantu i koordynacją projektu **Entrepreneurship Labs Activity Line**. W ramach projektów Akceleratora, UMED koordynował m.in. projekt **SAC** – Smart Ageing Start Up Bootcamp – Fast Track Solutions for the Global Smart Ageing Economy i jedną z edycji bardzo ciekawej inicjatywy **Silver Starters** aktywującej gospodarczo seniorów. W obszarze innowacji ważne było dla UMED uczestnictwo w projekcie flagowym **CLOSE** (Automated glucose control at home for people with chronic diseases) oraz **VR-AT-SCH** (VR-based Avatar Therapy for Treatment of Auditory Hallucinations in Patients with Schizophrenia). Na pewno nie wymieniałam wszystkich ważnych projektów, ale nazbierała się tego długa lista, a to oznacza wysoką aktywność wielu zaangażowanych członków naszej społeczności akademickiej.

Oprócz tego ogromne możliwości networkingu, uczestnictwa w licznych wielostronnych spotkaniach i wydarzeniach edukacyjnych, promujących uniwersytet wśród partnerów i budujących powiązania na różnym poziomie współpracy.

JB: Co według Pani jest najważniejsze dla polskich partnerów akademickich w kontekście udziału w EIT Health?

prof. LW: Kluczowe znaczenie ma dostęp do międzynarodowej sieci partnerów – zarówno projektowych, jak i instytucjonalnych. Networking, wymiana doświadczeń oraz współpraca z różnorodnymi podmiotami, w tym startupami i MŚP, są nieocenione. Niezwykle cenne są także umiejętności miękkie rozwijane dzięki współpracy w międzynarodowym środowisku.

Z drugiej strony, pewnym niedosytem pozostaje fakt, że nie udało się zbudować trwałego systemu wspólnych aplikacji o granty badawcze z innych źródeł, takich jak Horyzont Europa czy programy Marii Skłodowskiej-Curie, bazując na relacjach i partnerstwach stworzonych w ramach EIT Health. To byłoby naturalne i oczekiwane rozwinięcie tej współpracy.

JB: Czy jest obszar działalności EIT Health, który – Pani zdaniem – mógłby zostać lepiej rozwinięty?

prof. LW: Tak, zdecydowanie edukacja, która była jednym z ważnych elementów aplikacji INNOLIFE, dzięki której EIT Health mógł powstać. Uważam, że to obszar

o ogromnym potencjale, który dotąd nie został w pełni wykorzystany. Wprowadzenie nowoczesnych, pozainstytucjonalnych form kształcenia, opartych na kompetencjach komplementarnych różnych partnerów, mogłoby stać się podstawą dla koncepcji europejskiego dyplomu. Chodzi o kierunki interdyscyplinarne, transsektorowe, łączące teorię z praktyką.

Rynek edukacyjny potrzebuje dziś krótkich, elastycznych modułów, które uzupełniają tradycyjne kształcenie akademickie. Tego typu rozwiązania są już coraz powszechniejsze w Europie i na świecie, i powinny być jednym z filarów dalszego rozwoju EIT Health.

JB: Jakie rekomendacje sformułowałaby Pani dla EIT Health na kolejne lata?

prof. LW: Kluczowym wyzwaniem jest zapewnienie trwałości EIT Health po zakończeniu formalnego finansowania w 2028 roku. Trwałość ta nie musi oznaczać struktury instytucjonalnej – ważniejsze jest, aby stworzona sieć kontaktów, projektów i współpracy żyła dalej poprzez inicjatywy partnerów. EIT Health powinno pozostać ekosystemem, który inspirowa i łączy, niezależnie od formalnych ram finansowania.

JB: Bardzo dziękuję za rozmowę.



Z Mikołajem Gurdą,
Strategic Business Development Lead,
EMEA Health Systems Services
(Payer, Provider & Government), IQVIA
rozmawia Joanna Broy,
przedstawiciel EIT Health w Polsce

Joanna Broy: **Jakie były początki Twojej współpracy z EIT Health?**

Mikołaj Gurda: Organizację EIT Health poznałem, pracując na Uniwersytecie Medycznym w Łodzi, gdzie odpowiadałem za strategię obszaru badań i rozwoju. Uczestniczyłem w przygotowaniu całego pomysłu na konsorcjum, które na początku nazywało się InnoLife, a później przekształciło się w EIT Health. Miałem okazję obserwować rozwój tej organizacji od pomysłu do dojrzałej struktury, w której sam aktywnie partycypowałem. Odszedłem od roli partnera i zostałem pracownikiem tej organizacji, pracując w pełnym wymiarze dla EIT Health.

JB: Dla kogo współpraca z EIT Health jest najbardziej korzystna?

MG: Współpraca z EIT Health jest najbardziej korzystna dla jednostek naukowych, które chcą rozwijać swoje kompetencje w zakresie innowacji i współpracy międzynarodowej. Dzięki temu mogą lepiej porządkować swoje zasoby wiedzy i prezentować je w sposób atrakcyjny dla

różnych interesariuszy, co z kolei może prowadzić do profesjonalizacji organizacji i lepszej współpracy z otoczeniem zewnętrznym, szczególnie komercyjnym.

JB: Czy zawsze możemy mówić o korzyściach finansowych?

MG: Korzyści ze współpracy z EIT Health nie zawsze muszą mieć wymiar finansowy. Często są to korzyści związane z koncentracją na pewnych obszarach naukowych, wskazaniem specjalizacji oraz budowaniem skutecznych projektów innowacyjnych. Specjalizacja jest kluczowa, ponieważ bez niej trudno jest budować nowe podmioty, takie jak spin-offy, czy licencjonować technologie wytworzone w jednostkach naukowych.

JB: Jakie są największe osiągnięcia EIT Health?

MG: EIT Health zbudowało silny brand akcelacyjny, co jest ogromnym osiągnięciem. Dzisiaj w Europie trudno znaleźć dobry startup, który nie przeszedłby przez jakiś program akcelacyjny EIT Health. To pokazuje, jak sku-

tecnie organizacja wspiera rozwój innowacyjnych firm i projektów.

JB: O jakich korzyściach mogą mówić członkowie EIT Health?

MG: EIT Health daje bardzo dużo swoim członkom w obszarze lepszego zarządzania zasobami i reagowania na projekty, które wymagają pivotowania i zmiany perspektywy. Pomysł przeniesienia modelu MIT do Europy działa bardzo dobrze. Organizacja łączy różnych interesariuszy i wymusza innowacyjne podejście do realizacji projektów.

JB: Czy możesz podać przykłady projektów, w które się zaangażowałeś?

MG: Jeden z projektów, w który się zaangażowałem, dotyczył wdrożenia algorytmu do diagnostyki obrazowej w nowotworach litych głowy i szyi. Chodziło o to, aby na bazie danych z tomografii komputerowej imitować zdjęcie z rezonansu, co pozwalało na wykonanie jednego badania zamiast dwóch. Moim zadaniem było skonsolidowanie całego konsorcjum i przygotowanie do prezentacji projektu. Projekt wygrał, a ja pomogłem zespołowi uruchomić strategię go-to-market.

JB: Jakie są Twoje refleksje na temat dynamiki pracy w EIT Health?

MG: Praca w EIT Health była niezwykle inspirująca. Nawet nie chodziło o to, co wypracowaliśmy, ale o samą dynamikę pracy z partnerami i ekspertami. EIT Health jest areną dla innowacyjnych form współpracy, które są

unikalne w Europie. Organizacja oferuje np. bootcampy czy wydarzenia matchmakingowe, gdzie ludzie są losowo łączeni w interdyscyplinarne zespoły lub mogą swobodnie pracować nad wspólnymi projektami, co jest niezwykle cenne.

JB: Gdybyś miał sformułować sugestie dotyczące dalszego rozwoju EIT Health, jak one by brzmiały?

MG: EIT Health powinno dalej monetyzować swoje unikalne usługi, takie jak przygotowywanie aplikacji i wsparcie networkingowe. To jest coś, czego inne organizacje nie robią na takim poziomie. Ponadto, patronat nad start-upami jest bardzo ważny. Lokalne i regionalne programy akceleryacyjne mogą być bardziej efektywne niż duże, paneuropejskie programy. EIT Health ma rozpoznawalny brand, który może działać jako white label dla agencji rządowych czy inkubatorów.

JB: Czy według Ciebie współpraca z biznesem wymaga zmian?

MG: Współpraca z biznesem powinna być bardziej zbalansowana. Akademicy mogą dostarczać teoretyczną wiedzę, ale praktyczne doświadczenie jest kluczowe. Konieczne jest otwarcie na inne formaty dostarczania wiedzy eksperckiej, którą dysponuje biznes, np. w kontekście analizy danych czy badań klinicznych. Tylko połączenie sprawdzonych formatów edukacyjnych z praktycznym doświadczeniem rynkowym umożliwi budowanie efektywnych i konkurencyjnych innowacji w sektorze ochrony zdrowia.



Balázs Fürjes,
Dyrektor Zarządzający, EIT Health InnoStars

Świętując dziesięciolecie istnienia EIT Health, jesteśmy bardzo dumni z osiągnięć, które napędzają nasz region InnoStars, a Polska jest w sercu tego sukcesu. Przez ostatnią dekadę lat EIT Health InnoStars i nasi członkowie odegrali kluczową rolę we wzmacnianiu ekosystemu innowacji w Polsce. Poprzez długoterminową współpracę, ukierunkowane wsparcie i strategiczne programy pomogliśmy uwolnić potencjał kraju, tworząc żyzne podłoże dla odważnych pomysłów oraz tętniącej życiem społeczności innowatorów. Dziś Polska już nie tylko goni tradycyjne centra innowacji w Europie - pomaga kształtować przyszłość innowacji w opiece zdrowotnej na całym kontynencie.

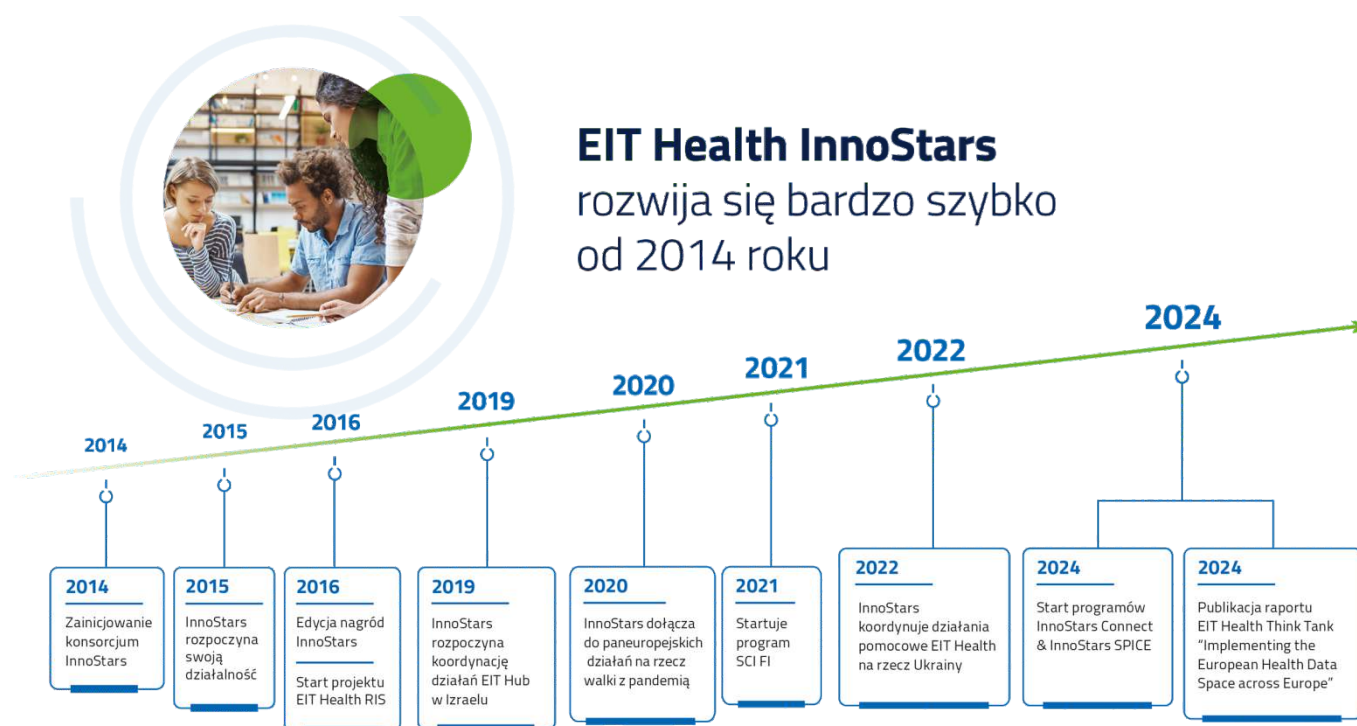
Prawdziwa siła innowacyjnego krajobrazu Polski tkwi w ludziach: ambitnych badaczach, wytrwałych przedsiębiorcach i wizjonerskich instytucjach. Dzięki inicjatywom takim jak program SCI FI - który łączy akademię z przemysłem - oraz pionierskim start-upom, takim jak MoodMon i Diabetic Footcare, polscy innowatorzy nie tylko odpowiadają na dzisiejsze potrzeby w zakresie opieki zdrowotnej, ale także aktywnie kształtują rozwiązania przyszłości.

Ten postęp nie byłby możliwy bez nieustającego wsparcia ze strony członków społeczności EIT Health. Instytucje takie jak Uniwersytet Medyczny w Łodzi odegrały kluczową rolę w rozwoju badań naukowych, innowacji i edukacji. Ich konsekwentne zaangażowanie i oddanie naukom translacyjnym i wpływowi na rzeczywistość ustanowiło nowe krajowe standardy i wniosły istotny wkład w paneuropejskie inicjatywy - od wykorzystania rozszerzonej rzeczywistości w opiece zdrowotnej po kształcenie nowego pokolenia specjalistów w dziedzinie zdrowia. Ich dalszy udział w działaniach EIT Health jest mocnym świadectwem tego, jak akademicka doskonałość może przekładać się na trwałą, systemową zmianę.

To może brzmieć jak fraza, którą słyszeliśmy już wiele razy, ale warto ją powtórzyć: innowacje nie powstają w izolacji. Rozkwitają wtedy, gdy środowisko akademickie łączy siły z przemysłem, gdy decydenci współpracują z naukowcami, gdy sieci takie jak EIT Health tworzą warunki, aby pomysły mogły stać się rzeczywistością. W Polsce ten duch współpracy nie jest już wyjątkiem - jest standardem. I jestem dumny, że widzę, jak nasza społeczność staje się coraz silniejsza z każdym rokiem.

Przed nami rok ważnych zmian - EIT Health wkracza na nową ścieżkę jako organizacja dążąca do pełnej zrównoważoności. Mimo tej transformacji nigdy wcześniej nie byłem tak przekonany, że wspólnie z członkami InnoStars i partnerami w całej Europie wciąż będziemy siłą napędową, która aktywnie kształtuje przyszłość opieki zdrowotnej na naszym kontynencie.

Minione dziesięć lat stworzyło solidne fundamenty. Kolejne dziesięć lat będzie należeć do tych, którzy postawią na głębszą współpracę, odważniejsze myślenie i wspólną ambicję budowania zdrowszej, bardziej innowacyjnej Europy.



EIT Health w liczbach globalnie i w Polsce

EIT Health to bardzo liczna, dynamiczna społeczność wiodących na świecie innowatorów w dziedzinie zdrowia, zrzeszająca ponad 100 członków, wspierana przez Europejski Instytut Innowacji i Technologii (EIT), organ Unii Europejskiej. Współpracujemy ponad granicami, aby łączyć największe umysły ze świata biznesu, badań, edukacji i świadczenia opieki zdrowotnej, stwarzając odpowiednie środowisko do rozwoju innowacji. Wspólnie stawiamy czoła największym wyzwaniom zdrowotnym, przed którymi stoi Europa.

Nasz kontynent boryka się z coraz większą liczbą chorób przewlekłych i zjawiskiem wielochorobowości. Aby wykorzystać możliwości, jakie oferuje technologia, musimy wyjść poza konwencjonalne podejście do leczenia, profilaktyki i zdrowego stylu życia. Potrzebujemy też liderów myśli, innowatorów i skutecznych sposobów wprowadzania na rynek innowacyjnych rozwiązań w zakresie opieki zdrowotnej.

EIT Health odpowiada na te potrzeby. Łączymy wszystkie istotne podmioty z sektora opieki zdrowotnej w całej Europie, dbając o to, aby uwzględnić wszystkie strony „trójkąta wiedzy”, tak aby innowacje mogły pojawiać się na styku edukacji, innowacji i biznesu z korzyścią dla obywateli. Nasze zaangażowanie w rozwój opieki zdrowotnej jest widoczne w naszej proaktywnej roli w mentoringu, finansowaniu i ułatwianiu badań.

zagranicznych. Organizacja stawia na edukację i zapewnienie specjalistom warunki do rozwoju w obszarze przedsiębiorczości. W obszarze innowacyjności, EIT Health koncentruje się na interdyscyplinarnych działaniach poświęconych różnorodnym potrzebom opieki zdrowotnej w krajach europejskich.

EIT Health InnoStars jest jednym z klastrów geograficznych EIT Health skoncentrowanych na krajach sklasyfikowanych wg Europejskiego Rankingu Innowacyjności (European Innovation Scoreboard) jako rozwijający się i wschodzący innowatorzy, tj. Polsce, Węgrzech, Portugalii i Włoszech. Dodatkowo, InnoStars swoimi działaniami obejmuje część państw z tzw. Regional Innovation Scheme, programu uruchomionego przez Europejski Instytut Innowacji i Technologii, skierowanego do krajów bałtyckich, Chorwacji, Słowacji, Czech, Słowenii, Grecji i Rumunii. Polska jest jednym ze strategicznych rynków, na których działa EIT Health, m.in. ze względu na duży potencjał rodzimych start-upów, zespołów badawczo-rozwojowych oraz aktywnych centrów transferu technologii na uczelniach medycznych, zwłaszcza w Łodzi i Gdańsku, które należą do jednych z najlepszych w Europie. EIT Health InnoStars odgrywa szczególnie ważną rolę w lokalnym ekosystemie innowacji, wspierając polskie start-upy i inicjatywy naukowe. Polskie firmy z sektora zdrowia regularnie zdobywają granty i wsparcie finansowe, co pozwala im opracowywać innowacyjne rozwiązania i wprowadzać je na rynek. Ponadto, InnoStars zapewnia polskim naukowcom i przedsiębiorcom dostęp do międzynarodowej sieci ekspertów, co podnosi poziom innowacyjności w regionie.

Nasz dotychczasowy wkład w rozwój innowacji zdrowotnych*

*na podstawie zweryfikowanych danych z lat 2016–2023



2998

Start-upów i scale-upów objętych wsparciem



2,2 mld €

Inwestycji pozyskanych przez start-upy wspierane przez EIT Health



123

Produktów i usług medycznych wprowadzonych na rynek



504 tys.

Pacjentów i obywateli, którzy skorzystali z naszych rozwiązań



65 tys.

Przeszkolonych studentów i profesjonalistów

EIT Health realizuje swoje cele poprzez trzy główne filary: Akcelerację, Edukację i Innowację, wspierając je na poziomie komercjalizacji badań oraz dostępu do rynków

EIT Health RIS w liczbach

EIT Health RIS wspiera rozwój biznesu, dostęp do finansowania oraz kulturę przedsiębiorczości i innowacyjność w lokalnych ekosystemach.



4.5 tys.

zaangażowanych liderów ekosystemu



+7 tys.

przeszkolonych profesjonalistów



70

wspartych projektów innowacyjnych



370

start-upów objętych wsparciem



57.5 mln €

pozyskanych inwestycji



Przez dziesięciolecie europejski krajobraz innowacji w opiece zdrowotnej był zdominowany przez kilka uznanych ośrodków, takich jak Londyn, Berlin czy Paryż. W Polsce szykuje się inny rodzaj rewolucji. Nowa fala start-upów z branży technologii medycznych, pionierów badań naukowych i wizjonerskich inwestorów po cichu przekształca kraj w jedno z najbardziej dynamicznych centrów innowacji w dziedzinie opieki zdrowotnej w Europie.

A jednak awans Polski to nie tylko nadrobienie zaległości, ale także napisanie zasad na nowo. Obserwujemy przejście od naśladownictwa do odważnej innowacji, która ma charakter pionierski. Polskie start-upy nie tylko odpowiadają na światowe trendy, ale je wyznaczają.

Joanna Broy,
Przedstawiciel EIT Health w Polsce

Spółeczność EIT Health ↓



Co udało się osiągnąć?

Program EIT Health SCI FI: Innowacje dzięki współpracy nauki z przemysłem

W sektorze nauk przyrodniczych istnieje poważna luka w umiejętnościach między środowiskiem akademickim a przemysłem, a wielu badaczom brakuje praktycznej, istotnej dla przemysłu wiedzy specjalistycznej, niezbędnej do przejścia do wpływowej kariery zawodowej. Wyzwaniem było wyposażenie tych badaczy w kompetencje niezbędne do odniesienia sukcesu poza środowiskiem akademickim, co rozwiązuje zarówno problem niedoboru wykwalifikowanych talentów, jak i zmieniających się potrzeb sektora opieki zdrowotnej.

Program SCI FI, prowadzony przez partnera EIT Health InnoStars z Polski - Uniwersytet Medyczny w Łodzi

i wspierany przez 17 europejskich partnerów, został zaprojektowany w celu wypełnienia tej luki poprzez zapewnienie naukowcom praktycznego szkolenia, mentoringu i kontaktu z praktykami branżowymi. W ramach programu nawiązano współpracę ze środowiskiem akademickim, liderami branży i ośrodkami innowacji, aby stworzyć program nauczania, który spełniałby rzeczywiste wymagania sektora nauk przyrodniczych, a jednocześnie zapewniał możliwości nawiązywania kontaktów uczestnikom z całej Europy. SCI FI nie tylko wyposażało uczestników w umiejętności techniczne, ale także umożliwiło im pewne poruszanie się zarówno w środowisku akademickim, jak i przemysłowym, zapewniając, że są przygotowani do wprowadzania znaczących zmian w sektorze opieki zdrowotnej. Od momentu powstania SCI FI znacząco wpłynęło na kariery ponad 300 absolwentów. Dzięki 30% wskaźnikowi sukcesu w przekształ-

caniu uczestników na stanowiska przemysłowe w prestiżowych organizacjach, takich jak Novartis, Roche, Amgen i Organizacja Narodów Zjednoczonych, program skutecznie pomaga kształtować przyszłą siłę roboczą w sektorze opieki zdrowotnej w Europie. Tylko w latach 2021-2022 53 naukowców z powodzeniem awansowało na stanowiska przemysłowe, a 36 rozwinęło swoją karierę akademicką.



Nasz cel jest prosty, ale przełomowy: wyposażyć badaczy i studentów w umiejętności, które pozwolą im zniwelować dystans między nauką a przedsiębiorczością. W ramach programu EIT Health SCI FI uczestnicy pracują nad rzeczywistymi studiami przypadku, korzystając z wiedzy wiodących partnerów konsorcjum, którzy są zaangażowani w przełamywanie barier. W ten sposób przygotowujemy przyszłe pokolenie innowatorów, aby pewnie wkroczyli w świat start-upów i przemysłu, gotowi, by zmieniać rzeczywistość.

prof. dr hab. n. med. Lucyna Woźniak,
Prorektor ds. Współpracy Międzynarodowej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Partnerstwo dla transformacji w systemie ochrony zdrowia

EIT Health oferuje również wsparcie instytucjom rządowym i decydującym we wdrażaniu innowacji i regulacji w polskim systemie ochrony zdrowia. Przykładem są zalecenia dotyczące wdrożenia europejskiej przestrzeni danych medycznych (EHDS). Raport *Implementing the European Health Data Space across Europe [Wdrażanie europejskiej przestrzeni danych zdrowotnych w całej Europie]* został opublikowany w 2024 r. po serii debat przy okrągłym stole z udziałem liderów ekspertów w dziedzinie zdrowia publicznego, opieki zdrowotnej i ekonomiki danych zdrowotnych. Jedno z takich spotkań odbyło się we wrześniu 2022 r. w Polsce. W polskim okrągłym stole wzięli udział przedstawiciele EIT Health InnoStars Partners, a także przedstawiciele Komisji Europejskiej, Dyrekcji Generalnej ds. Zdrowia i Bezpieczeństwa Żywności (DG SANTE) oraz Ministerstwa Zdrowia, Centrum e-Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia.



EIT Health jest jednym z filarów europejskiej polityki innowacyjnej w dziedzinie opieki zdrowotnej, a jego obecność w Polsce – poprzez EIT Health InnoStars – ma szczególne znaczenie z perspektywy rozwoju nowoczesnej nauki, przedsiębiorczości i edukacji, czyli trzech kluczowych elementów tak zwanego trójkąta wiedzy.

Zgodnie z misją Europejskiego Instytutu Innowacji i Technologii (EIT), InnoStars tworzy platformę współpracy między środowiskiem akademickim a sektorem publicznym i prywatnym, umożliwiając rozwój przełomowych rozwiązań dla systemów opieki zdrowotnej – zarówno w Polsce, jak i w całej Europie.

Dzięki aktywnemu uczestnictwu w inicjatywach realizowanych przez EIT Health – w tym tych dedykowanych innowatorom z Europy Centralnej, Wschodniej i Południowej – polscy naukowcy, start-upy i liderzy innowacji z sektora ochrony zdrowia zyskują nie tylko dostęp do finansowania, ale przede wszystkim do europejskich sieci wiedzy, doświadczenia i sprawdzonych praktyk. To bezpośrednio przekłada się na zwiększenie konkurencyjności polskiej nauki i gospodarki, wzmacniając naszą pozycję na innowacyjnej mapie Europy. EIT Health InnoStars jest doskonałym przykładem tego, jak efektywna integracja nauki, biznesu i edukacji może prowadzić do rzeczywistych, społecznie użytecznych zmian – zarówno w Polsce, jak i w całej Europie.

Prof. Marek Gzik,
Sekretarz Stanu w Ministerstwie Nauki i Szkolnictwa Wyższego

Polskie start-upy wspierane przez EIT Health

Polskie start-upy robią furorę nie tylko w kraju. Rozwijają się z impetem w całej Europie, napędzane przez rosnącą sieć partnerów strategicznych i inwestorów. Dzięki międzyregionalnym programom EIT Health polscy innowatorzy łączą się z wiodącymi instytucjami akademickimi, partnerami korporacyjnymi i świadczeniodawcami opieki zdrowotnej z Niemiec, Hiszpanii, Francji, krajów Beneluksu i krajów nordyckich, przenosząc swoje przetomowe odkrycia na arenę międzynarodową.

U podstaw tej transformacji znajdują się kluczowe polskie instytucje, takie jak Uniwersytet Medyczny w Łodzi, który jest motorem napędowym najnowszych badań i innowacji medycznych, Sieć Badawcza Łukasiewicz, jedna z największych sieci ośrodków badawczych w Europie oraz Santander Bank Polska, który aktywnie wspiera start-upy z branży health tech poprzez programy finansowania i mentoringu. Wspólnie, partnerzy ci oraz rosnąca liczba nowych podmiotów, pozycjonują Polskę jako strategiczny hub innowacji w dziedzinie opieki zdrowotnej w Europie. Nasza sieć stale się powiększa, a z każdą nową współpracą umacniamy pozycję Polski na europejskiej mapie innowacji. Nie jesteśmy już wschodzącym graczem, jesteśmy kluczowym graczem.

Misja ta nie polega jednak tylko na rozwijaniu działalności przedsiębiorstw typu start-up, ale także na obudzeniu Europy. Zbyt długo duże inwestycje płynęły do tych samych ośrodków innowacji o ugruntowanej pozycji. Nadszedł czas, aby przekierować tę uwagę na Polskę, kraj ze światowej klasy talentami, dynamicznie rozwijającym się cyfrowym ekosystemem zdrowotnym i niezrównanym głodem przetomowych rozwiązań.

Diabetic Foot Care to innowacyjne rozwiązanie z Polski, które zostało uznane za finalistę konkursu EIT Health InnoStars Awards 2024. Projekt ten wykorzystuje zaawansowaną technologię ultradźwiękową i spersonalizowaną opiekę, aby przyspieszyć gojenie się ran, zmniejszyć ryzyko powikłań i ostatecznie zapobiec amputacjom u pacjentów z cukrzycą. Łącząc najnowocześniejszą technologię z dostosowaną do potrzeb opieką medyczną, Diabetic Foot Care ma na celu znaczną poprawę jakości życia osób cierpiących na schorzenia stopy cukrzycowej.

MoodMon to narzędzie do monitorowania oparte na sztucznej inteligencji, zaprojektowane w celu usprawnienia leczenia pacjentów z przewlekłymi zaburzeniami afektywnymi, takimi jak choroba afektywna dwubiegunowa i nawracająca depresja. Opracowany przez polską firmę Britenet Med, MoodMon otrzymał grant w wysokości 1 miliona euro od EIT Health na wsparcie swojego rozwoju. Narzędzie stale śledzi objawy zdrowia psychicznego za pomocą danych z urządzeń mobilnych i urządzeń ubieralnych, zapewniając wczesne alerty pacjentom, opiekunom i klinicyście. To proaktywne podejście ma na celu poprawę wyników leczenia pacjentów i obniżenie kosztów opieki zdrowotnej poprzez umożliwienie szybkich interwencji. MoodMon jest przykładem innowacyjnego potencjału wsparcia EIT Health dla cyfrowych rozwiązań zdrowotnych.

Naszą misją w MoodMon jest transformacja leczenia przewlekłych zaburzeń afektywnych – mówi Małgorzata Sochacka – pomysłodawczyni MoodMon i Product Manager w Britenet Med. Oferując pierwsze w swojej klasie rozwiązanie, które wykorzystuje obiektywne dane do monitorowania zdrowia psychicznego, dążymy do poprawy wyników leczenia pacjentów, obniżenia kosztów opieki zdrowotnej i umożliwienia profesjonalistom bardziej efektywnej alokacji czasu. Możliwości finansowania i współpracy zapewnione w ramach flagowego zaproszenia EIT ds. Zdrowia poświęconego cyfrowej transformacji opieki zdrowotnej są kluczowymi krokami w kierunku udostępnienia MoodMon większej liczbie pacjentów i świadczeniodawców w całej Europie. Ale na tym nie poprzestajemy. Cieszymy się, że możemy pogłębić naszą współpracę, dotychczas do EIT Health jako partner. Jesteśmy przekonani, że umożliwi nam to nawiązanie kontaktów z kolejnymi wyjątkowymi partnerami w całej Europie, wspierając wymianę wiedzy i doświadczenia w celu poprawy leczenia chorób psychicznych w skali globalnej.

Inicjatywa **VR Health Champions** to przetomowy projekt mający na celu przyspieszenie wdrażania technologii rozszerzonej rzeczywistości (XR) w opiece zdrowotnej w całej Europie. Ten trzyletni projekt, współfinansowany przez Unię Europejską w ramach instrumentu Międzyregionalnych Inwestycji Innowacyjnych (I3), ma na celu pokonanie barier rynkowych, klinicznych i regulacyjnych w słabiej rozwiniętych regionach Europy Środkowo-Wschodniej i Południowej. Kluczowym graczem w tej

inicjatywie jest Uniwersytet Medyczny w Łodzi (UMED), który wnosi swoją wiedzę ekspercką w zakresie badań medycznych i innowacji, aby wspierać rozwój i wdrażanie rozwiązań XR. Zaangażowanie UMED gwarantuje, że projekt jest zgodny z najnowszymi standardami medycznymi i odpowiada na rzeczywiste wyzwania

związane z opieką zdrowotną. Projekt jest również wspierany przez EIT Health, poprzez łączenie flagowych MŚP z firmami z branży MedTech, szpitalami, inwestorami i innymi kluczowymi interesariuszami, zwiększając w ten sposób wpływ projektu i zapewniając pomyślną integrację technologii XR z systemem opieki zdrowotnej.

EIT Health InnoStars Members Meeting 2025 (11-13 maja)





↓ KONSORCJUM VR HEALTH CHAMPIONS



10 years of health innovation



Since its inception in 2015 EIT Health has become a key player in the European health ecosystem, supporting the development of novel solutions that improve the quality of life of European citizens

Three perspectives on what we have achieved and what lies ahead



Prof. Lucyna Woźniak, PhD, DSc,
Vice-Rector for International Relations
at the Medical University of Lodz,
talks to Joanna Broy,
Ecosystem Lead for Poland

Joanna Broy: [The Medical University of Lodz is one of the institutions that have participated from the beginning in the creation and development of EIT Health. How does this initiative differ from traditional project approaches?](#)

Prof. Lucyna Woźniak: The foundation of EIT Health's operation is the concept of Knowledge and Innovation Communities, which are based on the exchange of experiences and competencies among partners representing various sectors

– science, industry, the public sector, and society. Unlike classical research projects, such as those funded under the Horizon Europe program, which usually focus on a single field, EIT Health emphasizes transdisciplinary collaboration.

This approach brings challenges – it requires building consensus and finding a common language among institutions that have not collaborated before. But at the same time, it teaches compromise, flexibility, and the ability to recognize and utilize the complementary competencies

of partners. Although EIT Health carries out project activities, their value lies primarily in a long-term approach. We treat projects as a starting point – what happens after their completion reflects their real impact and success.

JB: What are the biggest benefits for the Medical University of Łódź resulting from participation in EIT Health?

prof. LW: One of the greatest added values was the creation of an interdisciplinary community of people open to innovation. This includes, among others, the Technology Transfer Center, the International Cooperation Office, and a group of researchers ready to take on the challenges related to the application of research results in practice. Through engagement in educational projects, we also developed soft skills, which are crucial in project work and in international relations.

Collaboration within EIT Health has enabled us to participate in the European innovation ecosystem - we have secured funding for training, the creation of new educational programs, and the coordination of projects related to entrepreneurship, starting businesses, and managing implementations. Although strictly research projects did not dominate, those that enabled the development of tools and competencies related to innovation and intersectoral cooperation were of huge importance. Particularly valuable initiatives include, among others, Sci-Fi From Scientists to Innovators for Industry, Smart-Up Lab, HEALTHY LONELINESS, and SAC - Smart Ageing Start Up Bootcamp - Fast Track Solutions for the Global Smart Ageing Economy.

JB: Has participation in EIT Health contributed to the development of employees' competencies at the University?

prof. LW: Definitely yes. We have learned new project work methods, negotiation techniques, and effective collaboration in an international environment. We gained confidence in our interactions with partners from the so-called 'first league' of European science and innovation. Researchers and students have become convinced that the results of their research can have market applications, which has contributed to an increase in entrepreneurial attitudes at our university. I hope that this spirit of innovation will continue to develop. It is worth mentioning that the total value of projects obtained by UMED exceeds 16. The university coordinated 6 projects. It is difficult to name the most important or interesting; recently we created a list of some of the key ones, and it was not easy and did not happen without an interesting discussion during the

selection. A few examples: Sci-Fi From Scientists to Innovators for Industry, Smart-Up Lab, which resulted in obtaining a grant and coordinating the Entrepreneurship Labs Activity Line project. As part of the Accelerator projects, UMED coordinated, among others, the SAC project – Smart Ageing Start Up Bootcamp – Fast Track Solutions for the Global Smart Ageing Economy and one edition of the very interesting Silver Start initiative to economically activate seniors. In the area of Innovation, it was important for UMED to participate in the flagship project CLOSE (Automated glucose control at home for people with chronic diseases) and VR-AT-SCH (VR-based Avatar Therapy for Treatment of Auditory Hallucinations in Patients with Schizophrenia). I certainly haven't mentioned all the important projects, but there is a long list accumulated, indicating the high activity of many engaged members of our academic community.

In addition to the huge networking opportunities, participation in numerous multilateral meetings and educational events promoting the University among partners and building connections at various levels of cooperation.

JB: What do you think is the most important for Polish academic partners in the context of participating in EIT Health?

prof. LW: Access to an international network of partners – both project-related and institutional – is crucial. Networking, sharing experiences, and collaborating with diverse entities, including startups and SMEs, are invaluable. Soft skills developed through cooperation in an international environment are also extremely valuable.

On the other hand, there is a certain shortfall in the fact that a sustainable system of joint applications for research grants from other sources, such as Horizon Europe or the Marie Skłodowska-Curie programs, could not be built based on the relationships and partnerships created within EIT Health. This would be a natural and expected extension of this cooperation.

JB: Is there an area of EIT Health's activities that, in your opinion, could be better developed?

prof. LW: Yes, definitely education, which was one of the important elements of the INNOLIFE application, thanks to which EIT Health was able to be established. I believe that this is an area with tremendous potential that has not yet been fully utilized. The introduction of modern, non-institutional forms of education, based on the complementary competencies of various partners, could become the foundation for the concept of a European diploma. This

involves interdisciplinary, trans-sectoral directions that combine theory with practice. The educational market today needs short, flexible modules that complement traditional academic education. Such solutions are becoming increasingly common in Europe and around the world and should be one of the pillars of the further development of EIT Health.

JB: [What recommendations would you make for EIT Health for the coming years?](#)

prof. LW: A key challenge is ensuring the sustainability of EIT Health after the formal funding ends in 2028. This sustainability does not have to mean an institutional

structure – it is more important that the established network of contacts, projects, and collaborations continues to thrive through the initiatives of partners. EIT Health should remain an ecosystem that inspires and connects, regardless of formal funding frameworks.

JB: [Thank you very much for the conversation.](#)



Mikolaj Gurda,
Strategic Business Development Lead,
EMEA Health Systems Services
(Payer, Provider & Government), IQVIA
talks to Joanna Broy,
Ecosystem Lead for Poland

Joanna Broy: [What were the beginnings of your collaboration with EIT Health?](#)

Mikolaj Gurda: I got to know the EIT Health organization while working at the Medical University of Łódź, where I was responsible for the strategy in the area of research and development. I participated in the preparation of the entire idea for the consortium, which was initially called InnoLife, and later transformed into EIT Health. I had the opportunity to observe the development of this organization from an idea to a mature structure, in which I actively participated. I moved away from the role of a partner and became an employee of the organization, working full-time for EIT Health.

JB: [Who benefits the most from collaborating with EIT Health?](#)

MG: Collaboration with EIT Health is most beneficial for research institutions that want to develop their competencies in innovation and international collaboration.

Through this cooperation, they can better organize their knowledge resources and present them in an appealing way to various stakeholders, which in turn can lead to professionalization of the organization and better cooperation with the external environment, particularly the commercial sector.

JB: [Can we always talk about financial benefits?](#)

MG: The benefits of collaborating with EIT Health do not always have to be financial. Often they are benefits related to focusing on certain scientific areas, indicating specialization, and building effective innovative projects. Specialization is key because without it, it is difficult to create new entities such as spin-offs or to license technologies created in scientific units.

JB: [What are the biggest achievements of EIT Health?](#)

MG: EIT Health has built a strong accelerator brand, which is a huge achievement. Today in Europe, it's hard to find a

good startup that hasn't gone through an EIT Health accelerator program. This shows how effectively the organization supports the development of innovative companies and projects.

JB: What benefits can EIT Health members talk about?

MG: EIT Health provides a lot to its members in the area of better resource management and responding to projects that require pivoting and changing perspectives. The idea of transferring the MIT model to Europe is working very well. The organization brings together different stakeholders and enforces an innovative approach to project implementation..

JB: Can you provide examples of projects you have been involved in?

MG: One of the projects I was involved in was related to implementing an algorithm for imaging diagnostics in solid tumors of the head and neck. The goal was to mimic an MRI image based on data from a computed tomography scan, allowing for one examination to be conducted instead of two. My task was to consolidate the whole consortium and prepare for the project presentation. The project won, and I helped the team launch the go-to-market strategy.

JB: What are your reflections on the work dynamics at EIT Health?

MG: Working at EIT Health was incredibly inspiring. It wasn't just about what we accomplished but about the very dynamics of working with partners and experts. EIT

Health is a platform for innovative forms of collaboration that are unique in Europe. The organization offers, for example, bootcamps and matchmaking events where people are randomly grouped into interdisciplinary teams or can work freely on common projects, which is extremely valuable.

JB: If you had to formulate suggestions for the further development of EIT Health, what would they be?

MG: EIT Health should continue to monetize its unique services, such as app development and networking support. This is something that other organizations do not do at this level. Furthermore, mentorship for startups is very important. Local and regional acceleration programs can be more effective than large, pan-European programs. EIT Health has a recognizable brand that can act as a white label for government agencies or incubators.

JB: Do you think that collaboration with business requires changes?

MG: Collaboration with business should be more balanced. Academics can provide theoretical knowledge, but practical experience is key. It is necessary to be open to other formats for delivering expert knowledge that businesses possess, for example, in the context of data analysis or clinical research. Only the combination of proven educational formats with practical market experience will enable the building of effective and competitive innovations in the healthcare sector.



Balázs Fürjes,
Managing Director, EIT Health InnoStars

As we celebrate a decade of EIT Health's impact, we take great pride in the achievements driven by our InnoStars region, with Poland firmly at the heart of this success. Over the past ten years, EIT Health InnoStars and our members have played a crucial role in strengthening Poland's innovation ecosystem. Through long-term collaboration, targeted support, and strategic programmes, we have helped unlock the country's potential — creating fertile ground for bold ideas to grow and a vibrant community of innovators to thrive. Today, Poland is no longer merely catching up with Europe's traditional innovation hubs — it is helping to reshape the very future of healthcare innovation across the continent.

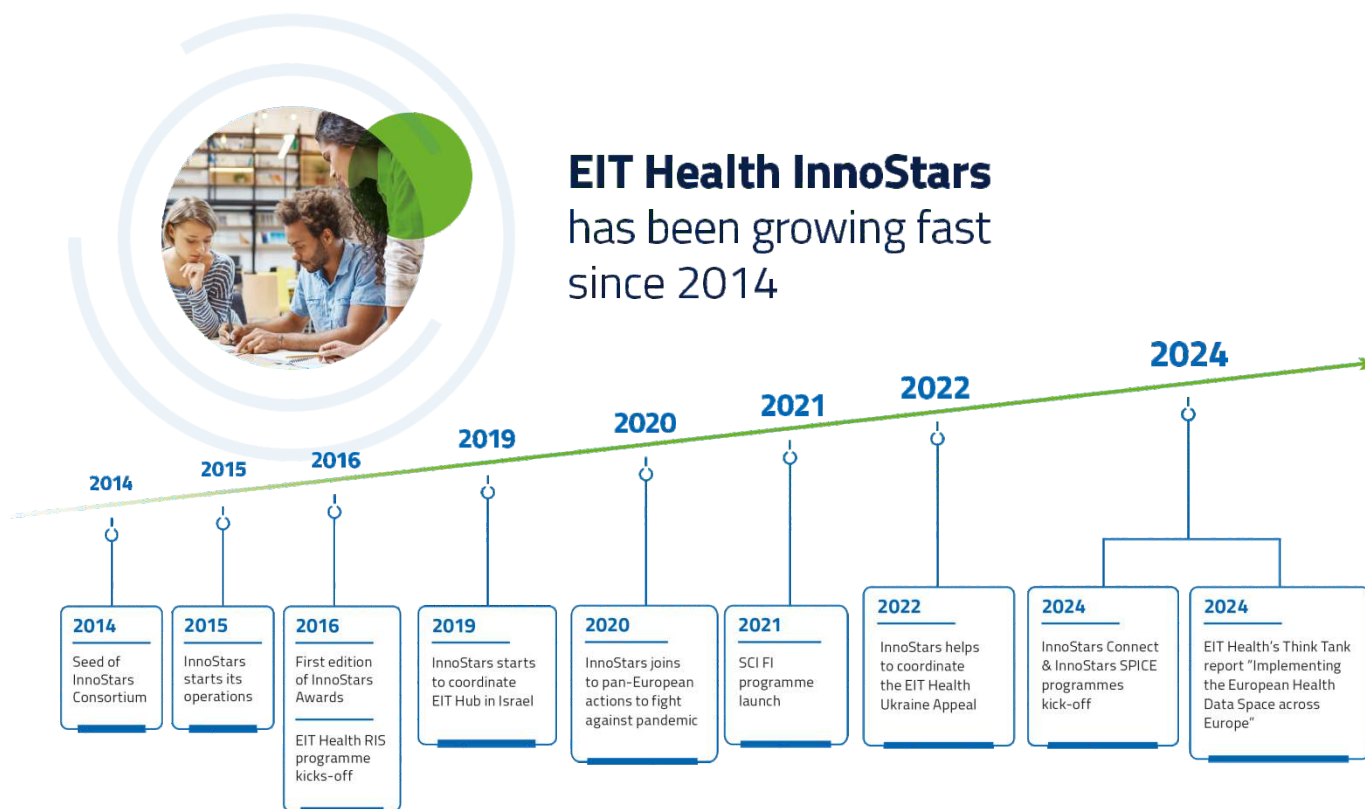
The true strength of Poland's innovation landscape lies in its people: ambitious researchers, resilient entrepreneurs, and visionary institutions. With initiatives such as the SCI FI programme — which bridges the gap between academia and industry — and pioneering start-ups like MoodMon and Diabetic Footcare, Polish innovators are not only responding to today's healthcare needs but are actively shaping the solutions of tomorrow.

This progress would not have been possible without the unwavering commitment of our members. Institutions like the Medical University of Lodz have played a pivotal role in driving research, innovation, and education forward. Their dedication to translational science and real-world impact has set new national standards and contributed meaningfully to pan-European initiatives — from extended reality applications in healthcare to training the next generation of healthcare professionals. Their continued involvement within EIT Health is a powerful testament to how academic excellence can lead to lasting change.

It may sound like a well-worn phrase, but it bears repeating: innovation does not happen in isolation. It thrives when academia joins forces with industry, when policymakers engage with scientists, and when networks like EIT Health create the conditions for ideas to become reality. In Poland, this spirit of collaboration is no longer the exception — it is the standard. And I am proud to see our community growing stronger every year.

The coming year will bring significant transitions for EIT Health as we take vital steps toward becoming a sustainable organisation. Yet I am more confident than ever that, together with our InnoStars members — and all our partners across Europe — we will continue to be a driving force in shaping the future of healthcare across the continent.

The past ten years laid the foundation. The next decade will be defined by deeper collaboration, bolder thinking, and a shared ambition to build a healthier, more innovative Europe.



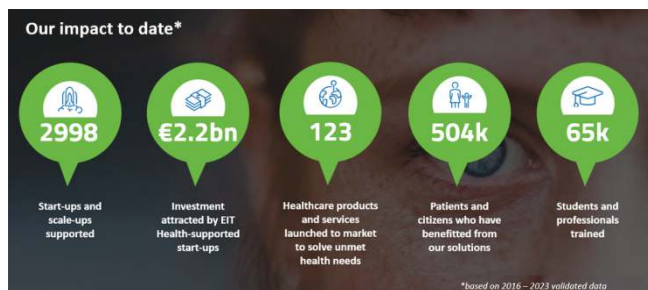
Timeline: EIT Health has been growing since 2015

EIT Health in numbers globally and in Poland

EIT Health is a vast, vibrant community of world-leading health innovators with over 100 members, and is supported by the European Institute of Innovation and Technology (EIT), a body of the European Union. We collaborate across borders to connect and enable the brightest minds from business, research, education and healthcare delivery, creating a productive environment in which innovation can flourish. Together, we address the biggest health challenges Europe faces.

Europe faces increasing chronic diseases and multi-morbidity. To realise the opportunities that technology offers is to move beyond conventional approaches to treatment, prevention and healthy lifestyles, and we need thought leaders, innovators and efficient ways to bring innovative healthcare solutions to market.

EIT Health addresses these needs. We connect all relevant healthcare players across Europe – making sure to include all sides of the “knowledge triangle”, so that innovation can happen at the intersection of education, innovation and business for the benefit of citizens. Our commitment to driving healthcare advancement is evident in our proactive role in mentorship, funding, and research facilitation.



EIT Health pursues its goals through three main pillars: Acceleration, Education, Innovation Accelerator supports innovation at the level of commercialization of research and access to foreign markets. The campus focuses on education and provides specialists with conditions for development in the area of entrepreneurship. Innovation focuses on interdisciplinary activities dedicated to the diverse needs of healthcare in European countries.

EIT Health InnoStars is one of the EIT Health geographical areas focused on countries classified by the European Innovation Scoreboard (EIS) as developing countries in terms of innovation, i.e. Poland, Hungary, Portugal and Italy, as well as additional regions covered by the EIT Regional Innovation Scheme (RIS) - the Baltic States, Croatia, Slovakia, the Czech Republic, Slovenia, Greece and Romania. Poland is one of the strategic markets on which EIT Health operates, m.in. due to the great potential of domestic start-ups, research and development teams and active technology transfer centres at medical universities, especially in Łódź and Gdańsk, which are among the best in Europe. EIT Health InnoStars plays a particularly important role in the local innovation ecosystem, supporting Polish startups and scientific initiatives. Polish companies from the health sector regularly win grants and financial support, which allows them to develop innovative solutions and introduce them to the market. In addition, InnoStars provides Polish scientists and entrepreneurs with access to an international network of experts, which increases the level of innovation in the region.

EIT Health RIS in numbers

EIT Health RIS drives business growth, funding access, and entrepreneurial culture and innovation in local ecosystems.





For decades, Europe's healthcare innovation landscape has been dominated by a handful of established hubs such as London, Berlin, or Paris. But while the spotlight remains on these usual suspects, a different kind of revolution is brewing in Poland. A new wave of health tech start-ups, research pioneers, and visionary investors is quietly transforming the country into one of Europe's most dynamic healthcare innovation hubs.

And yet, Poland's ascent isn't just about catching up, it's about rewriting the rules altogether. We are seeing a shift from imitation to bold, first-mover innovation. Polish start-ups are not just responding to global trends, they are setting them.

Joanna Broy,
Ecosystem Lead for Poland

EIT Health Members ↓



What have we achieved?

EIT Health SCI FI: Innovations through collaboration between science and industry

In the life sciences sector, there exists a critical skills gap between academia and industry, with many researchers lacking the practical, industry-relevant expertise required to transition into impactful careers. The challenge was to equip these researchers with the necessary competencies to succeed outside of academia, addressing both the shortage of skilled talent and the evolving needs of the healthcare sector.

The **SCI FI programme**, led by the EIT Health InnoStars Partner from Poland, the Medical University of Lodz and supported by 17 European partners, was designed to

bridge this gap by providing researchers with hands-on training, mentorship, and exposure to industry practices. The programme collaborated with academia, industry leaders, and innovation hubs to create a curriculum that met the real-world demands of the life sciences sector, while also providing networking opportunities for participants across Europe. SCI FI has not only equipped participants with technical skills but has also empowered them to navigate both academic and industry environments confidently, ensuring they are prepared to drive meaningful change in the healthcare sector. Since its launch, SCI FI has significantly impacted the careers of over **300 alumni**. With a **30% success rate** in transitioning participants into industry roles at prestigious organisations such as **Novartis, Roche, Amgen**, and the **United Nations**, the programme is

effectively helping to shape Europe's future healthcare workforce. In 2021-2022 alone, 53 researchers successfully moved into industry positions, and 36 advanced their academic careers.



Our goal is simple yet transformative: to equip researchers and students with the skills to bridge the gap between science and entrepreneurship. Through the EIT Health SCI FI programme, participants work on real-world case studies, leveraging expertise from leading consortium partners dedicated to breaking down barriers. This is how we prepare the next generation of innovators to confidently step into the world of start-ups and industry, ready to make an impact.

Prof. Lucyna Woźniak, PhD, Dsc,
Vice-Rector for International Relations at the Medical University of Lodz

Partnership for transformation in the healthcare system

EIT Health also offers support to government institutions and decision-makers in implementing innovations and regulations in the Polish healthcare system. An example is the recommendations for the implementation of the European Medical Data Space (EHDS). The report "Implementing the European Health Data Space across Europe" was published in 2024 after a series of roundtable debates with expert leaders in public health, healthcare and the economics of health data. One such meeting took place in September 2022 in Poland. The Polish round table was attended by representatives of EIT Health InnoStars Partners, as well as representatives of the European Commission, the Directorate-General for Health and Food Safety (DG SANTE) and the Ministry of Health, the eHealth Centre and the National Health Fund.



EIT Health is one of the pillars of the European innovation policy in the area of health care, and its presence in Poland – through EIT Health InnoStars – is of particular importance from the perspective of the development of modern science, entrepreneurship and education, i.e. the three key elements of the so-called knowledge triangle.

In line with the mission of the European Institute of Innovation and Technology (EIT), InnoStars creates a platform for cooperation between academia, the public and private sectors, enabling the development of breakthrough solutions for healthcare systems – both in Poland and across Europe.

Thanks to active participation in initiatives implemented by EIT Health – including those dedicated to innovators from Central, Eastern and Southern Europe – Polish scientists, start-ups and innovation leaders from the healthcare sector gain not only access to funding, but above all to European networks of knowledge, experience and proven practices. This translates directly into an increase in the competitiveness of Polish science and economy, strengthening our position on the innovative map of Europe. EIT Health InnoStars is an excellent example of how the effective integration of science, business and education can lead to real, socially useful changes – both in Poland and throughout Europe.

Prof. Marek Gzik,
Secretary of State, Ministry of Science and Higher Education

Polish startups supported by EIT Health

Polish start-ups aren't just making waves at home. They are expanding forcefully across Europe, fuelled by a growing network of strategic partners and investors. Through EIT Health's cross-regional programmes, Polish innovators are connecting with leading academic institutions, corporate partners, and healthcare providers from Germany, Spain, France, the Benelux region and the Nordic, bringing their breakthroughs to an international stage.

At the core of this transformation are key Polish institutions, such as the Medical University of Łódź, which has been a driving force behind cutting-edge medical research and innovation, Łukasiewicz Research Network, one of the largest networks of research centres in Europe and Santander Bank Polska, which actively supports health tech start-ups through funding and mentorship programmes. Together, these partners, and a growing number of new entrants are positioning Poland as a strategic hub for healthcare innovation in Europe. Our network is constantly expanding, and with every new collaboration, we're strengthening Poland's position on the European innovation map. We are no longer an emerging player, we are a key player.

But the mission isn't just about scaling start-ups, it's about waking up Europe. For too long, major investment has flowed into the same well-established innovation hubs. Now is the time to redirect that attention to Poland, a country with world-class talent, a booming digital health ecosystem, and an unparalleled hunger for disruptive solutions.

Diabetic Foot Care is an innovative solution from Poland that has been recognized as a finalist in the 2024 EIT Health InnoStars Awards. This project leverages advanced ultrasonic technology and personalized care to accelerate wound healing, reduce the risk of complications, and ultimately prevent amputations in diabetic patients. By combining cutting-edge technology with tailored medical care, Diabetic Foot Care aims to significantly improve the quality of life for individuals suffering from diabetic foot conditions.

MoodMon is an AI-driven monitoring tool designed to enhance the treatment of patients with chronic affective disorders, such as bipolar disorder and recurrent

depression. Developed by the Polish company Britenet Med, MoodMon received a €1 million grant from EIT Health to support its development. The tool continuously tracks mental health symptoms using data from mobile devices and wearables, providing early alerts to patients, caregivers, and clinicians. This proactive approach aims to improve patient outcomes and reduce healthcare costs by enabling timely interventions. MoodMon exemplifies the innovative potential of EIT Health's support for digital health solutions.

"Our mission with MoodMon is to transform the management of chronic affective disorders," said Małgorzata Sochacka – an idea of MoodMon originator and Product Manager at Britenet Med. "By offering a first-in-class solution that leverages objective data for mental health monitoring, we aim to enhance patient outcomes, reduce healthcare costs, and enable professionals to allocate their time more effectively. The funding and collaboration opportunities provided by the EIT Health Flagship Call dedicated to the digital transformation of healthcare are crucial steps in bringing MoodMon to more patients and healthcare providers across Europe. But we don't stop here. We are pleased to deepen our collaboration by joining EIT Health as a partner. We are confident that this will enable us to connect with additional exceptional partners across Europe, fostering the exchange of knowledge and expertise to enhance the treatment of mental illness on a global scale".

The **VR Health Champions** initiative is a groundbreaking project aimed at accelerating the adoption of extended reality (XR) technologies in healthcare across Europe. Co-funded by the European Union through the Inter-regional Innovation Investments (I3) instrument, this three-year project seeks to overcome market, clinical, and regulatory barriers in less developed regions of Central Eastern and Southern Europe. A key player in this initiative is the Medical University of Lodz (UMED), which contributes its expertise in medical research and innovation to support the development and implementation of XR solutions. UMED's involvement ensures that the project aligns with the latest medical standards and addresses real-world healthcare challenges. The project is also supported by EIT Health, by connecting the flagship SMEs with MedTech companies, hospitals, investors, and other key stakeholders, thereby enhancing

the project's impact and ensuring the successful integration of XR technologies into the healthcare system.

eithealth.eu



EIT Health InnoStars Members Meeting 2025 (May 11-13)





↓ VR HEALTH CHAMPIONS CONSORTIUM





UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI