

INSTYTUT PSYCHIATRII I NEUROLOGII

**PLAN NAUKOWY
NA 2009 ROK**

WARSZAWA 2008
Dział Planowania i Dokumentacji Naukowej

I Klinika Psychiatryczna

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
1.	Ocena wybranych związków klinicznych między psychozami schizofrenicznymi a psychozami wywołanymi substancjami psychoaktywnymi. Cel: ustalenie jak często wystąpienie psychozy z kręgu zaburzeń schizofrenicznych wiąże się z używaniem substancji psychoaktywnych i jaki jest ich potencjalny wpływ na obraz kliniczny zaburzeń, ich przebieg, wgląd w chorobę i współpracę w leczeniu we wczesnym okresie trwania psychozy. Etap III z 3-letnich badań.	1. prof. J. Wciórka 2. 3 et. instytut. 3. Komórka: 161–30% 162–30% 163–30% 171–10%

II Klinika Psychiatryczna

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
2.	Różnice kliniczne i psychofizjologiczne w depresji psychotycznej i melancholii w CHAD. Cel: porównanie obrazu klinicznego i mechanizmów wpływających na charakterystykę kliniczną najczęściej występujących podtypów depresji w przebiegu choroby afektywnej dwubiegunowej Etap I z 3-letnich badań	1. doc. T. Parnowski 2. 0,74 et. instytut. 3. Komórka: 171– 60% 051–10% 082–10% 033–10% 006–10%
3.	Wybrane elementy patomechanizmu depresji naczyniowej i depresji o późnym początku. Cel: ocena zróżnicowania nasilenia stresu oksydacyjnego i procesów zapalnych w najczęściej występujących depresjach wieku podeszłego. Etap I z 3-letnich badań	1. doc. T. Parnowski 2. 0,83 et. instytut. 3. Komórka: 171– 60% 051–20% 083–10% 033–10%
4.	Związek pomiędzy czynnikami stresowymi, objętością hipokampa i obrazem klinicznym depresji w chorobie afektywnej jednobiegunowej i depresji o późnym początku. Cel: Porównanie dwóch hipotez w kontekście długości okresów depresji, reakcji na leczenie, liczby stresów i sprawności intelektualnej. Etap III z 3-letnich badań.	1. doc. T. Parnowski 2. 0,58 et. instytut. 3. Komórka: 172–55% 083–45%

5.	Porównanie skuteczności leczenia światłem w grupie osób z chorobą afektywną jednobiegunową i chorobą afektywną dwubiegunową bez cech sezonowości. Badanie z grupą kontrolną placebo i wykorzystaniem pojedynczej ślepej próby. Cel: ustalenie czy biegunowość zaburzeń afektywnych wpływa na skuteczność leczenia światłem. Problem jest oryginalny, nie był dotąd badany w Polsce, a badania na świecie są bardzo nieliczne, wyrywkowe i mają raczej charakter opisów typu kazuistycznego. Etap I z 2-letnich badań	1. doc. Ł. Święcicki 2. 2 et. instytut. 3. Komórka: 171–100%
----	---	---

III Klinika Psychiatryczna

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
6.	Znaczenie subiektywnej oceny leczenia przeciwpsychotycznego przez pacjentów ze schizofrenią dla przebiegu choroby w obserwacji wieloletniej. Cel: udzielenie odpowiedzi na pytanie czy wyniki badania subiektywnych aspektów leczenia przeciwpsychotycznego wskazują na dalsze rokowanie i przebieg schizofrenii i czy jest możliwe wyodrębnienie na ich podstawie grup osób o pomyślnym lub niepomyślnym rokowaniu. Etap II z 2-letnich badań.	1. dr S. Murawiec 2. 1 et. instytut. 3. Komórka: 182–100%
7.	Związek inteligencji emocjonalnej z poziomem funkcjonowania poznawczego u chorych na schizofrenię. Cel: ocena inteligencji emocjonalnej u chorych na schizofrenię i ocena związków pomiędzy inteligencją emocjonalną a funkcjami poznawczymi. Badanie roczne.	1. mgr D. Parnowska 2. 1,75 instytut. 3. Komórka: 181–50% 184–50%
8.	Obraz psychopatologiczny a funkcjonowanie społeczne pacjentów z rozpoznaniem schizofrenii. Cel: ocena zależności pomiędzy obrazem psychopatologicznym, obecnością zaburzeń współistniejących oraz nasileniem wybranych dysfunkcji poznawczych a wybranymi wymiarami funkcjonowania społecznego pacjentów w warunkach oddziały rehabilitacyjnego. Etap III z 3-letnich badań.	1. lek. T. Taflński 2. 0,75 et. instytut. 3. Komórka: 183–100%
9.	Częstość występowania okresowych ruchów kończyn podczas snu i zespołu niepokojonych nóg wśród chorych na schizofrenię – ich znaczenie dla oceny czynności układu dopaminergicznego. Cel: jw. Etap II z 3-letnich badań.	1. dr A. Wichniak 2. 1 et. instytut. 3. Komórka: 183-100%

IV Klinika Psychiatryczna

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
10.	Ocena poziomu kortyzolu i dehydroepiandrosteronu i lipidogramu w surowicy krwi w przebiegu leczenia depresji u kobiet. Cel: ocena proporcji stężenia kortyzolu i DHEA u osób z objawami depresyjnymi w przebiegu zaburzeń adaptacyjnych, w porównaniu z osobami z epizodami depresji w przebiegu chorób afektywnych. Etap IV z 4-letnich badań.	1. doc. M. Załuska 2. 1 et. instytut. 3. Komórka: 19–100%
11.	Tolerancja glukozy i obciążenia rodzinne a ryzyko wystąpienia otyłości i innych elementów zespołu metabolicznego w okresie 1 roku leczenia przeciwpsychotycznego. Cel: ocena występowania elementów zespołu metabolicznego oraz stanu psychicznego i jakości życia podczas 12 miesięcy leczenia przeciwpsychotycznego w zależności od rodzaju leku, obciążenia genetycznego, aktywności fizycznej i diety. Etap II z 3-letnich badań.	1. doc. M. Załuska 2. 1 et. instytut. 3. Komórka: 19–100%

Klinika Nerwic

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
12.	Wybrane zdolności muzyczne a style poznawcze pacjentów z zaburzeniami nerwicowymi. Cel: zbadanie czym spowodowane są zmiany w wynikach Testów Zdolności Muzycznych obserwowane u pacjentów pod koniec leczenia i w jakich okresach uzdolnienia muzycznego są one największe; czy pozostają one w związku z rodzajem zaburzeń pacjenta i z wybranymi wymiarami jego osobowości. Etap II z 2-letnich badań.	1. dr E. Galińska 2. 0 et. instytut. 3. Komórka: 241–100%
13.	Przeżywanie doświadczeń grupowych a wyniki psychoterapii u pacjentów z zaburzeniami osobowości i zaburzeniami odżywiania się leczonych w warunkach instytucjonalnych w grupach otwartych i zamkniętych. Cel: sprawdzenie empiryczne problemu wyrażnie mało badanego i niedocenionego w literaturze światowej i polskiej. Etap II z 3-letnich badań.	1. prof. M. Siwiak-Kobayashi 2. 2 et. instytut. 3. Komórka: 241–100%

Klinika Psychiatrii Dzieci i Młodzieży

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
14.	Różne podgrupy jadłowstrętu psychicznego i ich korelaty genetyczne, neurofizjologiczne i genetyczne. Cel: ustalenie czy różnym podgrupom jadłowstrętu psychicznego odpowiadają różne korelaty neurofizjologiczne i genetyczne. Etap I z 3 letnich badań	1. prof. I. Namysłowska 2. 1,15 et. instytut. 3. Komórka: 25–50% 06–25% 05–25%
15.	Adaptacja i normalizacja inwentarza zaburzeń odżywiania – 3. Cel: adaptacja i normalizacja kwestionariusza EDI 3. Etap II z 3-letnich badań.	1. dr C. Żechowski 2. 1,75 et. instytut. 3. Komórka: 25–100%
16.	Trauma i lęk w rodzinach pacjentek z jadłowstrętem psychicznym i w rodzinach pacjentek z zaburzeniami psychotycznymi – badania porównawcze. Cel: jw. oraz ocena i porównanie nasilenia lęku jako cechy w obu grupach badanych rodziców. Etap II z 2-letnich badań.	1. dr C. Żechowski 2. 1,5 et. instytut. 3. Komórka: 25–100%

Klinika Psychiatrii Sądowej

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
17.	Metody badania poziomu kryptopyrolu jako markera zmian w OUN w grupach zaburzeń psychicznych w kontekście hipotezy o wpływie podwyższonego poziomu kryptopyrolu na podejmowanie zachowań agresywnych. Cel: poznanie i przegląd badań prowadzonych na świecie, które diagnozują zmiany w OUN wywołane podwyższonym poziomem kryptopyrolu w specyficznych zaburzeniach psychicznych (dewiacje seksualne o charakterze agresywnym, schizofrenia, autyzm, zaburzenia kontroli impulsów). Etap I z 3-letnich badań.	1. doc. J. Heitzman 2. 2,1 et. instytut. 3. Komórka: 26–20% 71–40% 03–40%
18.	Przestępstwa przeciwko rodzinie – kontekst psychospołeczny, medyczny, prawny. Cel: zweryfikowanie wydanych opinii sądowo-psychiatryczno-psychologicznych przez biegłych Kliniki Psychiatrii Sądowej (IPiN) pod kątem przestępstw przeciwko rodzinie. Charakterystyka sprawców przemocy domowej dokonujących czynów przestępnych w ujęciu psychologiczno-społecznym, medycznym i prawnym. Etap IV z 4-letnich badań.	1. doc. J. Heitzman 2. 2,5 et. instytut. 3. Komórka: 26–100%

19.	Przestępstwa seksualne i pozaseksualne osób z diagnozą pedofilii – czynniki predysponujące. Cel: analiza psychopatologiczna sprawcy zachowań pedofilnych, ocena związku między psychopatiologią a zaburzonym zachowaniem seksualnym typu pedofilii. Retrospektywna ocena sprawcy przestępstw seksualnych pod kątem czynników predysponujących. Próba opracowania standardów diagnostycznych w opiniowaniu sprawców czynów pedofilii. Stworzenie programów pozwalających na wczesne zidentyfikowanie potencjalnych sprawców zachowań pedofilnych, co pozwoli na skuteczną profilaktykę. Etap I z 3-letnich badań.	<ol style="list-style-type: none"> 1. doc. J. Heitzman 2. 1,65 et. instytut. 3. Komórka: 26–100%
-----	--	---

Klinika Rehabilitacji Psychiatrycznej

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
20.	Porównanie obrazu siebie przed i po wystąpieniu kryzysu psychotycznego poprzez analizę narracji osób chorych na schizofrenię. Cel: porównanie obrazu siebie osób chorych na schizofrenię z okresu przed zachorowaniem z obrazem własnej osoby po doświadczeniu choroby. Etap II z 2-letnich badań.	<ol style="list-style-type: none"> 1. mgr M. Chądzyńska 2. 2 et. instytut. 3. Komórka: 111–100%

Centrum Zdrowia Psychicznego

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
21.	Wpływ ciągłości opieki oraz relacji terapeutycznej na satysfakcję z leczenia pacjentów w opiece poza szpitalnej. Cel: opisanie i zbadanie funkcjonowania opieki psychiatrycznej dla osób z poważnymi problemami zdrowia psychicznego. Etap I z 3-letnich badań.	<ol style="list-style-type: none"> 1. dr K. Prot-Klinger 2. 1 et. instytut. 3. Komórka: 294–100%

Zakład Psychologii i Promocji Zdrowia Psychicznego

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
22.	Proces adaptacji do doświadczeń życiowych a zdrowie u dorastających, młodych dorosłych i osób z problemami zdrowia psychicznego. Cel: określenie uwarunkowań procesu adaptacji do doświadczeń życiowych w grupie osób zdrowych i osób z problemami zdrowia psychicznego oraz określenie psychospołecznych korelatów zdrowia badanych grup. Etap II z 3-letnich badań.	1. dr I. Jelonkiewicz 2. 4,5 et. instytut. 3. Komórka: 101–100%
23.	Ocena treści i realizacji programów promocji zdrowia psychicznego na przykładzie województwa mazowieckiego. Cel: analiza aktualnych działań z zakresu szeroko rozumianej promocji zdrowia psychicznego, określenie najpilniejszych potrzeb w tym zakresie i zadań na przyszłość. Etap II z 2-letnich badań.	1. dr K. Okulicz-Kozaryn 2. 6,33 et. instytut. 3. Komórka: 102–25% 103–75%
24.	Monitorowanie zachowań ryzykownych młodzieży. Badania mokotowskie. Cel: obserwacja długoterminowych trendów w zakresie używania substancji psychoaktywnych przez 15-letnią młodzież, obserwacja zmian w zakresie wzorów używania tych substancji, oraz ocena trendów w zakresie innych zachowań ryzykownych oraz ich związków z używaniem substancji psychoaktywnych, symptomami zaburzeń psychicznych oraz niektórymi czynnikami demograficznymi i psychospołecznymi. Etap II z 2-letnich badań.	1. dr K. Ostaszewski 2. 3,67 et. instytut. 3. Komórka: 102–100%

Zakład Badań nad Alkoholizmem i Toksykomaniami

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
25.	Ocena wpływu integracji z Unią Europejską na krajową politykę wobec substancji psychoaktywnych. Cel: ocena wpływu Unii Europejskiej, jej uregulowań dotyczących swobód gospodarczych, obywatelskich, zdrowia, a szczególności substancji psychoaktywnych na polską politykę wobec tych substancji oraz w konsekwencji na zdrowie i porządek publiczny w kraju. Etap I z 3-letnich badań.	1. dr G. Świątkiewicz 2. 7 et. instytut. 3. Komórka: 02–100%

ZOOZ

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
26.	Analiza informacji dotyczących leczenia psychiatrycznego i neurologicznego oraz rozpowszechnienie zaburzeń psychicznych w Polsce. Cel: zebranie i opracowanie danych o zasobach materialnych, kadrowych oraz działalności zakładów psychiatrycznej i neurologicznej opieki zdrowotnej w 2007 roku, analiza informacji o trendach dostępności psychiatrycznej i neurologicznej opieki zdrowotnej, ocena trendów epidemiologicznych zaburzeń psychicznych w kraju. Badanie roczne	1. mgr L. Boguszewska 2. 7,8 et. instytut. 3. Komórka: 09–100%
27.	Monitorowanie zachowań samobójczych pacjentów IPiN oraz analiza klinicznych i psychospołecznych czynników ryzyka suicydalnego. Cel: j.w. Etap III z 3-letniego badania.	1. dr W. Brodniak 2. 2 et. instytut. 3. Komórka: 09–100%

Zespół Profilaktyki i Leczenia Uzależnień

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
28.	Ocena gotowości do zmian dotyczących palenia tytoniu przez uczestników programu metadonowego. Cel: ocena częstości palenia tytoniu, ocena stopnia uzależnienia od tytoniu u palących, ocena gotowości do zmian w zakresie zaprzestania palenia, stworzenie teoretycznych podstaw do programu zwiększającego motywację do zaprzestania palenia i ew. podjęcia interwencji behawioralnych i farmakologicznych. Badanie roczne.	1. dr B. Habrat 2. 2,75 et. instytut. 3. Komórka: 284–100%

Samodzielna Pracownia Farmakoterapii

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
29.	Ocena farmakoterapii u osób leczonych szpitalnie z rozpoznaniem manii. Cel: poznanie częstości stosowania leków u chorych hospitalizowanych w manii w przebiegu choroby afektywnej typu I oraz skuteczności leczenia profilaktycznego w okresie roku po hospitalizacji. Etap II z 2-letnich badań.	1. prof. M. Rzewuska 2. 2 et. instytut. 3. Komórka: 023–50% 231–50%

I Klinika Neurologiczna

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
30.	Ocena poziomu homocysteiny, witaminy B12 i kwasu foliowego w surowicy u chorych z padaczką leczonych klasycznymi lekami przeciwpadaczkowymi. Cel: ocena jakie leki przeciwpadaczkowe: karbamizepina i kwas walproinowy wpływają na metabolizm homocysteiny (Hcy) u chorych z padaczką i jaka jest korelacja pomiędzy poziomem Hcy a poziomem wit. B12 i kwasu foliowego. Etap II z 3-letnich badań.	1. dr A. Bochyńska 2. 2,5 et. instytut. 3. Komórka: 20-100%
31.	Badania epidemiologiczne , kliniczne i neuropatologiczne nad chorobą Creutzfelda-Jakoba (CJD) w Polsce. Cel: ustalenie liczby rozpoznawanych przypadków CJD, poznanie rozmieszczenia zachorowań, pochodzenia osób chorych, określenie typu choroby. Etap XIV z 14-letnich badań.	1. prof. J. Kulczycki 2. 0,36 et. instytut. 3. Komórka: 202–100%
32.	Wartość diagnostyczna badania perfuzji mózgowej w tomografii komputerowej u chorych w okresie udaru niedokrwiennego. Cel: ocena wartości diagnostycznej perfuzji mózgowej w tomografii komputerowej wykonanej w ostrym okresie udaru niedokrwiennego. Etap II z 2-letnich badań.	1. prof. D. Ryglewicz 2. 2,5 et. instytut. 3. Komórka: 20–60% 08–40%
33.	Utrata węchu w chorobie Parkinsona jako potencjalne źródło plastyczności innych układów sensorycznych. Cel: weryfikacja i interpretacja zmian plastycznych które mogą uwrażliwiać zmysł smaku i/lub czucia dotyku w obrębie twarzoczaszki oraz badanie wzrostu wrażliwości który powinien korelować z deficytem w zakresie zmysłu powonienia. Etap II z 3-letnich badań.	1. dr H. Sienkiewicz-Jarosz 2. 1,25 et. instytut. 3. Komórka: 20–70% 04–30%
34.	Ocena jakości życia u chorych z klinicznym rozpoznaniem stwardnienia rozsianego hospitalizowanych w I Klinice Neurologicznej IPiN. Cel: ocena jakości życia u pacjentów z klinicznym rozpoznaniem stwardnienia rozsianego hospitalizowanych w I Klinice Neurologicznej. Etap II z 2- letnich badań.	1. prof. W. Sobczyk 2. 0,61 et. instytut. 3. Komórka: 20–90% 09–10%

II Klinika Neurologiczna

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
35.	Mechanizmy neurodegeneracji i neuroplastyczności w ośrodkowym układzie nerwowym. Etiopatogeneza i leczenie wybranych chorób układu nerwowego-udar mózgu, choroba Wilsona, stwardnienie rozsiane, choroby zwyrodnieniowe. Cel: ocena charakterystyki kliniczno-laboratoryjnej pacjentów z udarem mózgu, analiza postępowania w ostrym okresie udaru jak również określenie czynników wpływających na złe rokowanie w tej grupie chorych. Etap I z 3-letnich badań	1. prof. A. Członkowska 2. 13,25 et. instytut. 3. Komórka: 021–34% 211–14% 212–10% 214–20% 215–30% 071–2%

Samodzielna Pracownia Badań i Zabiegów Naczyniowych

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
36.	Ocena bezpieczeństwa i skuteczności wewnątrznaczyniowego leczenia naczynek mózgu. Cel: ocena skuteczności zabiegu embolizacji wewnątrznaczyniowej z zastosowaniem histoakrylu. Analiza i ocena ryzyka zabiegu u pacjentów zakwalifikowanych do leczenia wewnątrznaczyniowego w zależności od stanu neurologicznego chorego. Etap II z 3-letnich badań.	1. prof. A. Dowżenko 2. 0,25 et. instytut. 3. Komórka: 202–100%

Klinika Neurochirurgii

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
37.	Wpływ stabilizacji wewnętrznej z zastosowaniem stabilizacji międzytrzonowej przy użyciu implantów międzytrzonowych („cage”) wypełnionych fosforanem wapnia na wynik leczenia operacyjnego dyskopatii szyjnej. Cel: zobiektywizowana, metodyczna ocena wpływu stabilizacji wewnętrznej z zastosowaniem stabilizacji międzytrzonowej przy użyciu implantów międzytrzonowych („cage”) wypełnionych fosforanem wapnia na wynik leczenia operacyjnego dyskopatii szyjnej. Badanie roczne	1. prof. W. Koszewski 2. 1 et. instytut. 3. Komórka: 027 – 100%

	Ocena bezpieczeństwa i skuteczności wewnątrznaczyniowego leczenia sprężynkami odczepialnymi tętniaków mózgu. Cel: ocena skuteczności zabiegu embolizacji wewnątrznaczyniowej z zastosowaniem sprężyn odczepianych w zależności od struktury tętniaka i naczynia tętniczego. Etap II z 3-letnich badań.	1. prof. A. Dowżenko 2. 0,5 et. instytut. 3. Komórka: 202–100%
--	--	---

Zakład Genetyki

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
38.	Ocena przydatności metod QF-PCR i MLPA do szybkiej diagnostyki płodu z ultrasonograficznymi markerami aneuploidii. Cel: ocena przydatności technik QF-PCR i MLPA w badaniach prenatalnych, ustalenie, która z nich jest bardziej wiarygodna oraz ocena częstości występowania aneuploidii na podstawie markerów ultrasonograficznych. Etap I z 2-letnich badań	1. dr J. Bogdanowicz 2. 1,75 et. instytut. 3. Komórka: 052– 80% 054– 20%
39.	Badania nad częstością występowania nosicieli – heterozygot leukodystrofii metachromatycznej w ogólnej populacji polskiej. Cel: Określenie częstości występowania nosicieli-heterozygot leukodystrofii metachromatycznej w ogólnej populacji polskiej. Etap III z 3-letnich badań.	1. dr A. Ługowska 2. 1,63 et. instytut. 3. Komórka: 51–92,3% 53–7,3%
40.	Badanie wpływu polimorfizmu genów cytochromu p450 i genów szlaku serotonergicznego na wystąpienie zaburzeń metabolicznych u pacjentów leczonych olanzapiną. Cel: jw. Etap III z 3-letnich badań.	1. dr A. Sułek- Piątkowska 2. 3,845 et. instytut. 3. Komórka: 054 – 70% 181 – 30%
41.	Czynniki ryzyka chorób sercowo – naczyniowych i cukrzycy insulinoniezależna u chorych z otępieniem. Cel: rozwiązanie problemu czy choroba Alzheimera może być nazwana cukrzycą typu 3. Etap II z 3-letnich badań.	1. prof. H. Wehr 2. 1,68 et. instytut. 3. Komórka: 051 – 72,7% 053 – 27,3%

Zakład Neurofizjologii Klinicznej

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
42.	Wpływ przeczaszkowej stymulacji magnetycznej serią impulsów na zaburzenia ruchowe i snu pacjentów z chorobą Parkinsona. Cel: ocena u pacjentów z chorobą Parkinsona wpływu zmian pobudliwości kory mózgowej i jąder podstawy po zastosowaniu 10 sesji przeczaszkowej stymulacji magnetycznej serią bodźców na funkcje ruchowe, jakość życia i zaburzenia snu. Etap II z 3 - letnich badań.	1. dr J. Antczak 2. 2,1 et. instytut. 3. Komórka: 06-80% 20-20%
43.	Neuropatia i miopatia – powikłania leczenia amiodaronem i statynami. Cel: ocena funkcji dróg korowo-rdzeniowych i pobudliwości korowej u pacjenta z chorobą Parkinsona, z uwzględnieniem postaci klinicznych schorzenia. Etap I z 3 -letnich badań.	1. dr M. Derejko 2. 1,61 et. instytut. 3. Komórka: 06–100%
44.	Zastosowanie stymulacji świetlnej o zmiennej mocy i częstotliwości jako metody aktywacji EEG u osób zdrowych i pacjentów ze zmienioną wrażliwością na fotostymulację. Cel: badanie odpowiedzi na stymulację świetlną wykonywaną w trakcie badania EEG błyskami światła o zmiennej mocy i częstotliwości w grupach osób zdrowych i pacjentów o prawidłowej reakcji na fotostymulację oraz w grupach pacjentów ze zmienioną reakcją na fotostymulację w wyniku przyjmowania leków psychotropowych. Etap III z 3-letnich badań.	1. dr W. Jernajczyk 2. 1,05 et. instytut. 3. Komórka: 06–100%
45.	Diagnostyka różnicowa hipersomii -opracowanie algorytmu postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w Polsce. Cel: opracowanie algorytmu postępowania w diagnostyce hipersomnii w warunkach szpitalnych i ambulatoryjnych oraz opracowanie schematu leczenia różnych typów hipersomnii w Polsce. Etap III z 3-letnich badań.	1. lek. A. Wierzbicka- -Wichniak 2. 1,5 et. instytut. 3. Komórka: 06–100%

Zakład Neuropatologii

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
46.	Badania immunohistochemiczne i ultrastrukturalne elementów ściany naczyń tętniczych i włosowatych w przebiegu angiopatii „CADASIL”. Cel: określenie zmian w komórkach ściany małych naczyń krwionośnych oraz w błonie podstawnej może doprowadzić do poznania relacji pomiędzy obecnością GOM-ów i/lub akumulacją Notch3 oraz destrukcją morfologicznych elementów ściany naczyń. Etap II z 2-letnich badań.	1. dr E. Lewandowska 2. 5 et. instytut. 3. Komórka: 071–40% 072–60%

Zakład Neurochemii

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
47.	Rola receptorów dla kortykoliberyny typu II w ośrodkowych mechanizmach reakcji lękowej szczurów. Cel: analiza roli receptorów CRF ₂ w regulacji aktywności: struktur limbicznych mózgu, osi HPA oraz wybranych systemów neuroprzekątnikowych: monoaminergicznych i aminokwasowych mózgu, w przedklinicznych modelach reakcji lękowych. Etap I z 2-letnich badań.	1. dr A. Bidziński 2. 3,1 et. instytut. 3. Komórka: 03–100%
48.	Rola wybranych endogennych substancji hamujących w procesach epileptogenezy. Cel: przeanalizowanie znaczenia wybranych endogennych substancji, charakteryzujących się hamującym działaniem na procesy związane z aktywnością neuronalną, w procesach epileptogenezy. Etap II z 2 - letnich badań.	1. dr P. Maciejak 2. 3,3 et. instytut. 3. Komórka: 03–100%
49.	Podłoże neurobiologiczne indywidualnych różnic w reakcjach lękowych. Cel: Zdefiniowanie źródeł indywidualnych różnic w aktywności struktur mózgu w odpowiedzi na bodźce lękowe, oraz sprawdzenie efektywności leków przeciwlękowych i tym samym stworzenie podstaw do indywidualizacji farmakoterapii zaburzeń lękowych w zależności od fenotypu behawioralnego pacjentów. Etap III z 3-letnich badań.	1. prof. A. Płaźnik 2. 3,96 et. instytut. 3. Komórka: 03 – 100%

Zakład Farmakologii i Fizjologii Układu Nerwowego

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
50.	Powody jednoczesnego picia alkoholu i palenia papierosów w grupie młodych dorosłych. Cel: ocena przyczyn jednoczesnego sięgania po alkohol i papierosy przez młodych dorosłych. Etap II z 2-letnich badań	1. prof. P. Bińkowski 2. 2 et. instytut. 3. Komórka: 04–100%
51.	Dalsze określenie fenotypu szczurów selekcyonowanych linii WHP i WLP: badanie rozwoju tolerancji i fizycznych cech uzależnienia oraz trwałości cechy preferencji alkoholu. Cel: zbadanie czy picie alkoholu w warunkach wolnego wyboru między wodą a 10% roztworem etanolu przez szczury linii WHP prowadzi do rozwoju tolerancji funkcjonalnej i metabolicznej? Etap II z 2-letnich badań.	1. dr W. Dyr 2. 2,73 et. instytut. 3. Komórka: 04–100%
52.	Badania nad wpływem inhibitora syntezy białek - cykloheksymidu na procesy pamięciowe związane z warunkowaniem typu II . Cel: zweryfikowanie powyższych hipotez poprzez zbadanie wpływu cykloheksymidu na: rekonsolidację asocjacji pomiędzy reakcją instrumentalną a bodźcami dyskretnymi, jednoczesną rekonsolidację wszystkich asocjacji związanych z samopodawaniem sacharyny, równoległe zachodzące procesy rekonsolidacji/wygaszania i uczenia się (konsolidacji). Badanie roczne	1. dr P. Mierzejewski 2. 2,25 et. instytut. 3. Komórka: 04–100%
53.	Rola Grzbietowego i Brzusznego Hipokampa w Patogenezie współwystępowania schizofrenii i uzależnienia od psychostymulantów – badania przedkliniczne. Cel: określenie roli grzbietowego i brzuszego hipokampa w patogenezie współwystępowania schizofrenii i uzależnienia od psychostymulantów. Etap II z 2-letnich badań	1. doc. R. Stefański 2. 4,25 et. instytut. 3. Komórka: 04–100%