



INSTYTUT PSYCHIATRII I NEUROLOGII

**PLAN NAUKOWY
NA 2011 ROK**

WARSZAWA 2010
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.	Poczucie umocnienia (empowerment) u chorych we wczesnym okresie zaburzeń psychiatrycznych. Cel: zbadanie poziomu umocnienia (empowerment) oraz ustalenie jego społeczno-demograficznych i klinicznych korelatów u pacjentów we wczesnym okresie psychozy. Etap II z 2-letnich badań.	1. prof. J. Wciórka 2. 2,55 et. instytut. 3. Komórka: 162-33,5% 161-50% 101-16,5%

II Klinika Psychiatryczna

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
2.	Ocena przydatności metody QEEG jako predyktora uzyskania odpowiedzi/remisji a trakcie terapii lekami przeciwdepresyjnymi, w grupach pacjentów hospitalizowanych z powodu zespołu depresyjnego w przebiegu choroby afektywnej jednobiegunowej i choroby afektywnej dwubiegunowej. Cel: jak w temacie. Etap II z 3-letnich badań	1. dr hab. Ł. Świącicki 2. 0,50 et. instytut. 3. Komórka: 171-50% 006-50%
3.	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 III z 3-letnich badań.	1. dr hab. Ł. Świącicki 2. 1,00 et. instytut. 3. Komórka: 171-100%
4.	Różnice kliniczne i psychofizjologiczne w depresji psychiatrycznej i melancholii w CHAD. Cel: porównanie obrazu klinicznego i mechanizmów wpływających na charakterystykę kliniczną najczęściej występujących podtypów depresji w przebiegu choroby afektywnej dwubiegunowej Etap III z 3-letnich badań.	1. dr hab. T. Parnowski 2. 1,50 et. instytut. 3. Komórka: 172-33% 171-33% 051-17% 006-17%
5.	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 III z 3-letnich badań.	1. dr hab. T. Parnowski 2. 0,75 et. instytut. 3. Komórka: 172-50% 051-25% 083-25%

III Klinika Psychiatryczna

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
6.	Deficyty w rozpoznawaniu emocji a cechy schizotypii w grupie chorych na schizofrenię i ich krewnych pierwszego stopnia. Cel: ocena deficytów w rozpoznawaniu emocji u chorych na schizofrenię i ich krewnych pierwszego stopnia oraz ich związku z cechami schizotypii Etap I z 3-letnich badań.	1. mgr D. Parnowska 2. 1,00 et. instytut. 3. Komórka: 184-100%
7.	Adaptacja baterii testów psychologicznych MATRICS Consensus Cognitive Bartery (MCCB) do warunków polskich oraz badanie funkcji poznawczych w grupie osób chorych na schizofrenię. Cel: jak w temacie. Etap I z 3-letnich badań.	1. dr A. Wichniak 2. 1,00 et. instytut. 3. Komórka: 183-100%
8.	Funkcjonowanie opieki psychiatrycznej. Cel: opracowanie i wdrożenie nowego narzędzia do oceny funkcjonowania psychiatrycznej opieki zdrowotnej, co w perspektywie posłuży do opracowania standardów organizacji i leczenia w kategoriach systemu opieki psychiatrycznej. Etap II z 2-letnich badań.	1. prof. M. Jarema 2. 3,75 et. instytut. 3. Komórka: 182-29% 162-29% 171-14% 103-14% 009-14%
9.	Poszukiwanie obwodowych markerów biologicznych schizofrenii - analiza występowania narządu lemieszowosowego. Cel: poszukiwanie obwodowego, łatwo dostępnego nieinwazyjnego badaniu, biologicznego markera objawów negatywnych i deficytów funkcjonowania społecznego w schizofrenii. Etap II z 3-letnich badań.	1. dr T. Szafrński 2. 1,50 et. instytut. 3. Komórka: 181-50% 182-50%

IV Klinika Psychiatryczna

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
10.	Opieka środowiskowa zorientowana na potrzeby w ramach Zespołu Leczenia Środowiskowego, a hospitalizacje, funkcjonowanie społeczne, satysfakcja i umacnianie zdrowia pacjentów z zaburzeniami psychotycznymi i afektywnymi w okresie 1 i 2 lat. Cel: ocena efektywności intensywnej opieki środowiskowej zorientowanej na zaspokojenie potrzeb klienta, realizowanej przez Zespół Leczenia Środowiskowego w okresie 2 lat w odniesieniu do osób z poważnym zaburzeniami psychotycznymi i afektywnymi. Etap II z 3-letnich badań.	1. dr hab. M. Załuska 2. 2,00 et. instytut. 3. Komórka: 019-100%

Klinika Nerwic

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
11.	Zaburzenia nerwicowe pod postacią somatyczną (somatoformiczne) i współchorobowość zaburzeń nerwicowych i chorób somatycznych – czynniki patogenetyczne i postępowanie terapeutyczne i profilaktyczne. Cel: przeanalizowanie chorobowości na zaburzenia psychiczne i charakterystyk zidentyfikowanych pacjentów z zaburzeniami somatoformicznymi lekarzy ogólnych i innych specjalności „medycznych” oraz analiza charakterystyk i reakcji na psychoterapię grupy pacjentów z rozpoznanymi i leczonymi chorobami somatycznymi skierowanych na psychoterapię do Kliniki Nerwic z powodu współistniejących zaburzeń nerwicowych i związanych ze stresem. Etap I z 3-letnich badań.	1. prof. M. Siwiak-Kobayashi 2. 2,50 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
12.	Ocena katamnesticzna przebiegu psychoz okresu dorastania. Cel: uzyskanie informacji na temat dalszego przebiegu choroby u pacjentów psychotycznych, przebywających w Klinice Dzieci i Młodzieży w latach 1998-2008 oraz ocena aktualnego stanu psychicznego i związku aktualnego stanu z przebiegiem choroby w okresie początkowym. Etap II z 3-letnich badań.	1. lek. B. Remberk 2. 1,125 et. instytut. 3. Komórka: 025-100%
13.	Różne podgrupy jadłowstrętu psychicznego i ich korelaty neurofizjologiczne i genetyczne. Cel: ustalenie czy różnym podgrupom jadłowstrętu psychicznego odpowiadają różne korelaty neurofizjologiczne i genetyczne. Etap III z 3-letnich badań.	1. prof. I. Namysłowska 2. 1,875 et. instytut. 3. Komórka: 025-60% 054-20% 006-13%

Klinika Psychiatrii Sądowej

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
14.	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 III z 3-letnich badań.	1. dr hab. J. Heitzman 2. 2,75 et. instytut. 3. Komórka: 026-82% 071-9% 003-9%
15.	Przestępstwa seksualne i pozaseksualne osób z diagnozą pedofilii – czynniki predysponujące. Cel: analiza psychopatologiczna sprawcy zachowań pedofilnych, ocena związku między psychopatologią 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 III z 3-letnich badań.	1. dr hab. J. Heitzman 2. 2,125 et. instytut. 3. Komórka: 026-100%

Klinika Rehabilitacji Psychiatrycznej

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
16.	Sposoby radzenia sobie w sytuacji kontaktu z bratem lub siostrą i poczucie koherencji u zdrowego rodzeństwa osób chorych psychicznie. Cel: analiza poczucia koherencji i sposobów radzenia sobie w sytuacji kontaktu z bratem lub siostrą u rodzeństwa osób chorujących psychicznie oraz zbadanie związku między tymi właściwościami osób badanych. Etap II z 2-letnich badań.	1. mgr A. Osuchowska 2. 1,00 et. instytut. 3. Komórka: 111-100%

Centrum Zdrowia Psychicznego

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
17.	Wpływ korzystania z Internetu i możliwości edukacji przez Internet na zachowania prozdrowotne, podejmowanie leczenia i współpracy w leczeniu pacjentów psychiatrycznych. Cel: określenie aktualnie istniejących źródeł informacji w Internecie adresowanych do pacjentów z zaburzeniami i chorobami psychicznymi. Etap II z 2-letnich badań.	1. dr S. Murawiec 2. 1,00 et. instytut. 3. Komórka: 293-100%
18.	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 III z 3-letnich badań.	1. dr K. Prot-Klinger 2. 1,00 et. instytut. 3. Komórka: 293-100%

Zakład Psychologii i Promocji Zdrowia Psychicznego

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
19.	Trajektorie dobrostanu psychicznego uczniów, studentów i pacjentów w kontekście ich doświadczeń osobistych i właściwości adaptacyjnych. Cel: określenie trajektorii (albo linii) dobrostanu psychicznego w kontekście niekorzystnych sytuacji życiowych i właściwości adaptacyjnych, umożliwiających przystosowanie do tych sytuacji. Etap I z 2-letnich badań.	1. dr I. Jelonkiewicz 2. 4,45 et. instytut. 3. Komórka: 101-100%
20.	Kultura szkoły a zachowania ryzykowne i samopoczucie uczniów. Cel: analiza kultury szkoły, ocena jej związków z samopoczuciem i zachowaniami uczniów oraz opracowanie wskazówek dla szkół i nauczycieli dotyczących praktycznego wykorzystania wyników badań w tym zakresie. Etap II z 2-letnich badań.	1. dr K. Okulicz-Kozaryn 2. 8,00 et. instytut. 3. Komórka: 102-60% 103-40%

Zakład Badań nad Alkoholizmem i Toksykomaniami

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
21.	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 III z 3-letnich badań.	1. dr G. Świątkiewicz 2. 6,50 et. instytut. 3. Komórka: 002-100%

Zakład Organizacji Ochrony Zdrowia

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
22.	Analiza informacji dotyczących leczenia psychiatrycznego i neurologicznego oraz rozpowszechnienie zaburzeń psychicznych i neurologicznych w Polsce w 2010 roku. Cel: zebranie i opracowanie danych o zasobach materialnych, kadrowych oraz działalności zakładów psychiatrycznej i neurologicznej opieki zdrowotnej w 2010 roku, analiza informacji o trendach dostępności psychiatrycznej i neurologicznej opieki zdrowotnej, ocena trendów epidemiologicznych zaburzeń psychicznych w kraju. Badanie roczne	1. mgr L. Boguszevska 2. 5,50 et. instytut. 3. Komórka: 009-100%
23.	Terytorialne rozpowszechnienie samobójstw w Polsce w latach 2000-2009 – wpływ zmiennych socjoekonomicznych i psychiatrycznych. Cel: próba oceny współzależności między wielkością współczynników samobójstw, a wybranymi zmiennymi społeczno-ekonomicznymi o dużym potencjale kryzysowym z jednej strony, a dostępnością do leczenia psychiatrycznego czy współczynnikami rejestrowanego rozpowszechnienia zaburzeń afektywnych i alkoholowych w układzie terytorialnym i czasowym. Badanie roczne	1. dr W. Brodniak 2. 2,50 et. instytut. 3. Komórka: 009-100%

Zespół Profilaktyki i Leczenia Uzależnień

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
24.	Ocena funkcji poznawczych, procesów decyzyjnych i temperamentu afektywnego u osób uzależnionych od opiatów lub alkoholu. Cel: ocena funkcji poznawczych, procesów decyzyjnych oraz wymiarów temperamentu afektywnego u osób uzależnionych od alkoholu lub opiatów, a także określenie zależności pomiędzy funkcjami poznawczymi związanymi ze sprawnością kory przedczołowej (grzbietowo-bocznej i brzuszno- przyśrodkowej), cechami temperamentu afektywnego i procesami podejmowania decyzji a obrazem klinicznym choroby u osób uzależnionych od alkoholu i opiatów. Etap I z 2-letnich badań	1. dr A. Kałwa 2. 1,00 et. instytut. 3. Komórka: 281-100%
25.	Ocena skuteczności programu przedłużonej detoksykacji metadonem. Cel: ocena skuteczności leczenia osób uzależnionych od opiatów za pomocą tzw. przedłużonej detoksykacji, w czasie której pacjenci będą poddawani intensywnym oddziaływaniom rehabilitacyjnym i readaptacyjnym. Etap II z 2-letnich badań.	1. dr B. Habrat 2. 2,50 et. instytut. 3. Komórka: 284-100%

I Klinika Neurologiczna

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
26.	Wartość diagnostyczna badania perfuzji mózgowej w magnetycznym rezonansie jądrowym u chorych z zaburzeniami świadomości po napadzie padaczkowym lub w przebiegu niedrgawkowego stanu padaczkowego. Cel: ocena wartości badania perfuzji MRI w diagnostyce różnicowej zaburzeń świadomości oraz zaburzeń napadowych OUN oraz ocena wartości diagnostycznej badania perfuzji MRI w ocenie lokalizacyjnej ognisk padaczkowych. Etap I z 3-letnich badań.	1. prof. D. Ryglewicz 2. 1,25 et. instytut. 3. Komórka: 020-100%
27.	Badania zmian objętości mózdzku i ich korelacja z wynikami testów neuropsychologicznych oraz z polimorfizmem genotypu <i>APOE</i> u osób z chorobą Alzheimera i z łagodnymi zaburzeniami poznawczymi. Cel: zbadanie czy u pacjentów z chorobą Alzheimera (AD) oraz łagodnymi zaburzeniami funkcji poznawczych (MCI) stwierdza się zmniejszenie objętości mózdzku oraz czy ryzyko występowania tych zmian wiąże się z występowaniem określonego genotypu <i>APOE</i> . Etap II z 3-letnich badań.	1. dr W. Lipczyńska-Łojkowska 2. 2,00 et. instytut. 3. Komórka: 020-87,5% 051-12,5%

28.	Zaburzenia oddychania podczas snu u pacjentów w ostrej fazie udaru mózgu. Cel: określenie częstości występowania zaburzeń oddychania podczas snu w ostrej fazie udaru mózgu oraz ich wpływ na rokowanie i przebieg kliniczny udaru mózgu. Etap II z 3-letnich badań.	1. dr R. Rola 2. 1,50 et. instytut. 3. Komórka: 020-100%
29.	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 XVI z 16-letnich badań.	1. prof. J. Kulczycki 2. 0,36 et. instytut. 3. Komórka: 020-100%

II Klinika Neurologiczna

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
30.	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 III z 3-letnich badań.	1. prof. A. Członkowska 2. 15,25 et. instytut. 3. Komórka: 021-59,02% 211-19,67% 215-19,67% 071-1,64%

Samodzielna Pracownia Badań i Zabiegów Naczyniowych

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
31.	Ocena bezpieczeństwa i skuteczności wewnątrznaczyniowego leczenia naczyniaków 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 IV z 4-letnich badań.	1. dr hab. A. Dowżenko 2. 0,25 et. instytut. 3. Komórka: 202-100%
32.	Ocena bezpieczeństwa i skuteczności wewnątrznaczyniowego leczenia sprężynkami odczepianymi tętniaków mózgu. Cel: ocena skuteczności zabiegu embolizacji wewnątrz-naczyniowej z zastosowaniem sprężyn odczepianych w zależności od struktury tętniaka i naczynia tętniczego. Etap IV z 4-letnich badań.	1. dr hab. A. Dowżenko 2. 0,50 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
33.	Udoskonalenie protokołu akwizycji dla czynnościowego rezonansu magnetycznego. Opracowanie metod neuropsychologicznej oceny różnych aspektów czynności mowy badanych w czasie neuroobrazowania przy zastosowaniu funkcjonalnego rezonansu magnetycznego (fMRI). Cel: jak w temacie. Etap III z 3-letnich badań.	1. dr P. Nauman 2. 1,00 et. instytut. 3. Komórka: 027-100%

Zakład Genetyki

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
34.	Wybrane wskaźniki zaburzeń metabolizmu homocysteiny a metylacja DNA w otępieniu. Cel: próba wyjaśnienia znaczenia metylacji DNA w patogenezie otępienia z cechami neurodegeneracji – choroby Alzheimera i otępienia mieszanego oraz zbadanie zależności między stopniem metylacji DNA i poziomem homocysteiny w osoczu oraz innych wybranych wskaźników zaburzeń jej metabolizmu w rozwoju otępienia. Etap I z 3-letnich badań.	1. dr hab. M. Bednarska-Makaruk 2. 1,357 et. instytut. 3. Komórka: 051-64,4% 053-18 % 020-18 %
35.	Polimorfizm apolipoproteiny E u pacjentów z różnymi postaciami klinicznymi leukodystrofii matachromatycznej. Cel: określenie rodzaju polimorfizmu apolipoproteiny E u polskich pacjentów z leukodystrofią metachromatyczną różnych typów. Etap II z 2-letnich badań.	1. dr A. Ługowska 2. 2,50 et. instytut. 3. Komórka: 051-90% 053-10%
36.	Badanie zmian ekspresji genów związanych z procesem apoptozy u pacjentów z ataksją rdzeniowo-mózdkową typu 1 lub 2. Cel: określenie poziomu zmian w ekspresji genów związanych ze szlakiem apoptozy komórek UON u pacjentów z objawami ataksji rdzeniowo-mózdkowej oraz próba określenia ewentualnych zależności ekspresji wybranych genów, typu choroby oraz stopnia jej zaawansowania. Etap II z 2-letnich badań.	1. dr M. Rajkiewicz 2. 2,235 et. instytut. 3. Komórka: 054-731% 051-11 % 053-16 %

37.	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 III z 4-letnich badań.	<ol style="list-style-type: none"> 1. dr J. Bogdanowicz 2. 2,14 et. instytut. 3. Komórka: 052-47% 054-35% 053-18%
-----	---	--

Zakład Neurofizjologii Klinicznej

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
38.	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 II z 3-letnich badań.	<ol style="list-style-type: none"> 1. dr M. Derejko 2. 1,25 et. instytut. 3. Komórka: 006-100%
39.	Nowe metody diagnozowania i klasyfikowania hipersomni z wykorzystaniem markerów neurofizjologicznych, genetycznych i biochemicznych. Cel: poszukiwanie nowych metod diagnostycznych, ułatwiających rozpoznanie hipersomnii oraz jej diagnostykę różnicową. Etap II z 3-letnich badań.	<ol style="list-style-type: none"> 1. lek. A. Wierzbicka-Wichniak 2. 1,50 et. instytut. 3. Komórka: 006-100%
40.	Kliniczna, neurofizjologiczna i molekularna charakterystyka pacjentów wykazujących cechy kliniczne dystrofii miotonicznej. Cel: szczegółowa charakterystyka kliniczna i neurofizjologiczna pacjentów z potwierdzoną molekularnie dystrofią miotyczną typu 1 (DM1) i typu (DM2). Etap III z 3-letnich badań.	<ol style="list-style-type: none"> 1. dr M. Banach 2. 2,125 et. Instytut 3. Komórka : 006-82,3% 020-11,8% 054-5,9%
41.	Wpływ przeczaszkowej stymulacji magnetycznej serią impulsów na zaburzenia ruchowe, jakość życia 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 IV z 4-letnich badań.	<ol style="list-style-type: none"> 1. dr J. Antczak 2. 1,75 et. instytut. 3. Komórka: 006-100%

Zakład Neuropatologii

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
42.	Analiza zmian neuropatologicznych w mózdkach noworodków szczurzych pochodzących od samic pojonych alkoholem podczas ciąży i/lub w okresie karmienia. Cel: określenie zmian jakościowych i ilościowych w komórkach nerwowych i glejowych mózdków noworodków szczurzych, w korelacji z okresem w którym podawano samicom alkohol etylowy. Etap II z 3-letnich badań.	1. dr hab. T. Wierzbą-Bobrowicz 2. 4,00 et. instytut. 3. Komórka: 071-67% 072-33%

Zakład Neurochemii

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
43.	Badanie neurochemicznych mechanizmów zaburzeń o.u.n. w modelach chorób afektywnych, uzależnień od substancji psychoaktywnych oraz w modelach rozniecania czynności drgawkowej. Cel: analiza podstaw biologicznych oraz eksperymentalne próby modyfikowania wybranych zaburzeń o.u.n., w celu próby opracowania zasad racjonalizacji farmakoterapii chorób lękowych, uzależnień od substancji psychoaktywnych oraz padaczki. Etap I z 3-letnich badań.	1. prof. A. Płaźnik 2. 10,25 et. instytut. 3. Komórka: 003-100%

Zakład Farmakologii i Fizjologii Układu Nerwowego

Nr tematu	Nazwa zadania badawczego	1. Kierownik tematu 2. Ilość etatów instytut. 3. Udział % w realizacji tematu
44.	Badanie właściwości różnicująco-wzmacniających wybranych leków w uzależnieniu od kokainy. Cel: określenie czy wybrane leki – inhibitory wychwytu zwrotnego, podstawiają się pod bodziec różnicujący kokainy w teście samopodawania dożylnego. Etap I z 2-letnich badań.	1. dr hab. R. Stefański 2. 1,50 et. instytut. 3. Komórka: 004-100%
45.	Poszukiwanie nowego modelu współwystępowania zaburzeń psychotycznych, lękowych i uzależnienia od alkoholu oraz innych substancji psychoaktywnych (polysubstance dependence/abuse). Cel: jak w temacie. Etap II z 3-letnich badań.	1. dr hab. P. Mierzejewski 2. 9,857 et. instytut. 3. Komórka: 004-100%