



Załącznik 1

Protokół z posiedzenia Komisji konkursowej

Nazwa Konkursu „GRANT ZJAZDOWY PTNT DLA MŁODYCH NAUKOWCÓW”

Data posiedzenia 18.09.2026

Przewodniczący komisji prof. dr hab. Edyta Zbroch

Członek Komisji prof. dr hab. n. med. Piotr Dobrowolski

Członek Komisji dr n. med. Łukasz Strczyński

Lista prac zakwalifikowanych do konkursu

	Nazwa Pracy	Przyznana ocena punktowa	Przyznanie nagrody TAK/NIE
1	Hipotensja ortostatyczna u pacjentów z rakiem płuca – częstość występowania i znaczenie prognostyczne	9	TAK
2	Związek nasilenia chrapania z ciśnieniem tętniczym jest niezależny od ładunku niedotlenienia i fragmentacji snu u osób z chrapaniem pierwotnym.	9	TAK
3	Śluzówkowo-skórny fenotyp pacjentów z nadciśnieniem tętniczym i obciążeniem kardiometabolicznym – analiza kserostomii i obrazu trychoskopowego	9	TAK
4	Nieliniowy związek czasu aktywności fizycznej z przebudową serca i funkcją rozkurczową z uwzględnieniem skurczowego ciśnienia tętniczego i nadciśnienia tętniczego	9	TAK
5	Różnice pomiędzy płciami u hemodializowanych pacjentów ze schyłkową niewydolnością nerek – dane z dużej polskiej bazy danych.	9	TAK
6	Zależność między wielkością nerek a wartościami ciśnienia tętniczego u dzieci z autosomalnie dominującą wielotorbielowatością nerek.	8	TAK
7	Nadciśnienie tętnicze o wczesnym początku z zasadawicą metaboliczną i hipokaliemią u dziecka z mutacją genu HSD11B2	8	TAK
8	Nocna hipoksemia a sztywność tętnic i hemodynamika centralna w obturacyjnym bezdechu sennym: badanie z użyciem systemu Complior	8	TAK
9	Rzadka anomalia naczyniowa przyczyną opornego na leczenie nadciśnienia tętniczego	8	TAK
10	Prehabilitacja dla pacjentów z nadciśnieniem tętniczym i chorobami towarzyszącymi - od czego zacząć w Podstawowej Opiece Zdrowotnej?	8	TAK
11	Zgodność sercowych i naczyniowych markerów uszkodzenia narządowego u dzieci i młodzieży z nadciśnieniem tętniczym pierwotnym	8	TAK
12	Nadciśnienie tętnicze u chłopców i dziewcząt – różnice w obrazie klinicznym zależne od płci	8	TAK
13	Zastosowanie agonistów GLP-1 i GIP w otyłości związanej z niewydolnością serca z zachowaną frakcją wyrzutową (HFpEF) - prezentacja protokołu badania GLIDE-HF	7	TAK
14	Czy krwawienia z nosa rzeczywiście są związane z nadciśnieniem tętniczym? – przegląd literatury	7	TAK
15	Naturalne modulatory szlaku receptora peptydu glukagonopodobnego 1 (GLP-1R) jako potencjalne wsparcie leczenia zaburzeń metabolicznych – przegląd literatury	7	TAK
16	Kwas moczowy jako dodatkowa składowa zespołu metabolicznego – związek z uszkodzeniem narządowym w nadciśnieniu tętniczym u dzieci	7	TAK
17	Mierzenie ma znaczenie – trzy lata oceny ciśnienia tętniczego i ryzyka kardiometabolicznego. Wyniki akcji Światowego Dnia Nadciśnienia Tętniczego 2023–2025	6	TAK
18	Dystres psychiczny i zaburzenia odżywiania u dorosłych pacjentów poradni leczenia otyłości	6	TAK
19	Odległa obserwacja młodzieży z ambulatoryjnym stanem przednadciśnieniowym	6	TAK

20	Niekorzystne warunki termiczne, zanieczyszczenie powietrza i ich związek z wartościami ciśnienia tętniczego w populacji dorosłych mieszkańców województwa podlaskiego- badania wstępne	6	TAK
21	Próg wybudzenia i ładunek niedotlenienia a sztywność tętnic u pacjentów z obturacyjnym bezdechem sennym.	8	NIE/ DRUGA PRACA AUTORA, KTÓREMU ZOSTAŁA PRYZNANA JUŻ NAGRODA
22	Polisomnograficzna ocena architektury snu oraz parametrów saturacji krwi tlenem u osób z chrapaniem pierwotnym.	8	NIE/ DRUGA PRACA AUTORA, KTÓREMU ZOSTAŁA PRYZNANA JUŻ NAGRODA
23	Agoniści receptora GLP-1 w leczeniu uzależnienia od nikotyny – aktualny stan wiedzy i perspektywy	5	NIE
24	Ciężkie naczyniowo-nerkowe nadciśnienie tętnicze u niemowlęcia z mutacją w genie SMAD3 i przerostem lewej komory	5	NIE
25	Młodzi i nieświadomi? Luka pokoleniowa w znajomości ciśnienia tętniczego, stężenia cholesterolu i samokontroli ciśnienia tętniczego w Polsce – wyniki ogólnopolskiego badania populacyjnego	5	NIE
26	Gdy zapalenie naczyń sięga serca: gwałtownie postępujące zapalenie mięśnia sercowego w przebiegu eozynofilowej ziarniniakowości z zapaleniem naczyń	4	NIE
27	Przez żołądek do serca – nietypowa prezentacja udaru niedokrwionego mózgu u pacjenta z niedostatecznie kontrolowanym nadciśnieniem tętniczym	2	NIE
28	Bezpieczeństwo pacjenta, a wiarygodna diagnostyka - przypadek hiperaldosteronizmu pierwotnego rozpoznanego bez modyfikacji leczenia hipotensyjnego	2	NIE
29	Guz chromochłonny nadnercza – późna i nietypowa prezentacja rzadkiej choroby	2	NIE
30	Hiperaldosteronizm pierwotny to nie zawsze gruczolak nadnercza – seria przypadków	2	NIE



PODPIS ZAUFANY

ŁUKASZ
STRYCYŃSKI
21.09.2026 17:55:29 GMT+0200
Dokument podpisany elektronicznie
podpisem zaufanym



Podpisano przez/ Signed by:
Piotr Paweł
Dobrowolski
Data/ Date: 21.09.2026 12:56
mSzafir