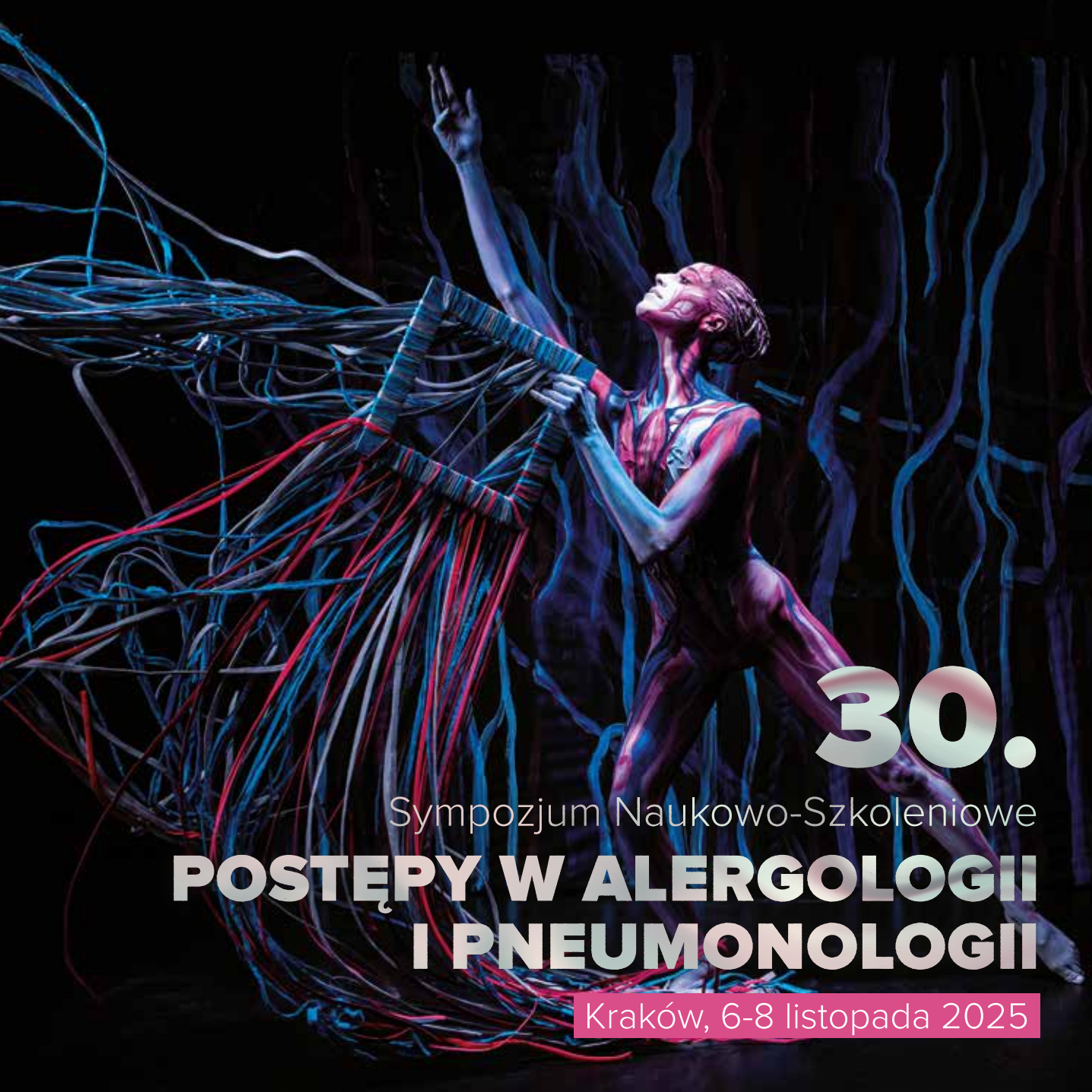




30.

Symposium Naukowo-Szkoleniowe

POSTĘPY W ALERGOLOGII I PNEUMONOLOGII

Kraków, 6-8 listopada 2025



Szanowni Państwo,

Przypadł nam szczególnie zaszczyt zaprosić Państwa na Jubileuszowe, Międzynarodowe 30. Sympozjum Naukowo Szkoleniowe **"Postępy w alergologii i pneumonologii"**, które odbędzie się w gmachu Opery Krakowskiej w dniach **6-8 listopada 2025 r.**

Dobry los pozwolił nam dotrzeć do tego Jubileuszu, dlatego cieszymy się tym wyjątkowym czasem i sobą. Od lat stanowimy wspólną Rodzinę KURZAWIADY, więc warto zatrzymać się, spojrzeć sobie w oczy i podziękować za wspólne lata. W dobrym małżeństwie nazywa się to perłowymi godami. Z tego powodu w naszej tegorocznej scenerii zauważycie Państwo wiele pereł.

W każdym roku staraliśmy się, żeby dekoracja sceny niosła z sobą jakieś przesłanie, były chochoły z Wesela, była twarz w masce po Covidzie, był Auriga z Delf, jako symbol przychylności niebios.

W tym roku towarzyszyć nam będzie posąg Nike z Samotraki, która była darem dziękczynnym za zwycięstwa odniesione w odległych wiekach. Dla nas jest dziś symbolem podziękowania za 30 Kurzawiad. Rzeźba ta była często motywem wykorzystywanym w poezji, choćby Marii Jasnorzewskiej-Pawlikowskiej:

*"Ty jesteś jak paryska Nike z Samotraki, o miłości nieuciszona!
Choć zabita, lecz biegiesz z zapalem jednakim
wyciągając odcięte ramiona..."*

Poetka mówi o miłości jak o silnym, ale jednocześnie kruchym uczuciu. Porównuje miłość do antycznej rzeźby, pozbawionej głowy i ramion, jednak wciąż biegnącej, trwającej pomimo bólu i rozstania, pomimo okaleczenia i niespełnienia.

To, że pomimo różnych przeciwności losu przetrwaliśmy 30 lat, jest dowodem na potrzebę ludzkich kontaktów, wymiany myśli i poglądów oraz nawiązywania nowych i odnawiania starych przyjaźni.



Nasze obrady odbywały się w różnych, znaczących miejscach Krakowa, a ostatnio przyjmuje nas Opera Krakowska. To miejsce służy wielkim muzycznym koncertom, ale także – od kilku lat – obradom naukowym naszej Kurzawiady. *"Bo jest w nas muzyka. Zaczyna się z życiem, pierwszym uderzeniem serca. I z życiem się kończy"* – pisał w „Nieśmiertelności” Prof. Andrzej Szczeklik, nieodżałowany alergolog, uczestnik i Patron Honorowy Kurzawiady.

Czasem naszych spotkań, poza pierwszymi dwoma, był zawsze listopad, czyli szara polska jesień, ale chciałoby się powiedzieć wierszem: *"Jak nie kochać jesieni, jej babiego lata, jej barw purpurowych. Jak nie kochać jesieni, smutnej, zatroskanej, pełnej tęsknoty za tym, co już nie powróci..."*

Przez te 30 lat ewaluowały nieco nazwy Sympozjów. Zaczynaliśmy od "Postępów w diagnostyce i leczeniu chorób alergicznych", pod koniec XX wieku poszerzyliśmy spektrum poruszanych zagadnień o pneumonologię i tak pozostało do teraz.

Gościliśmy też na forum Kurzawiady wybitnych wykładowców z wielu innych dziedzin medycyny – dermatologii, gastroenterologii, diabetologii, immunologii, nefrologii czy onkologii. Idziemy z duchem czasu.

Medycyna nie tylko dzieli się na węższe dyscypliny, ale też dąży do personalizacji leczenia, którego głównym założeniem jest diagnostyka i leczenie ukierunkowane na określonego pacjenta i jego indywidualny profil molekularny, określony przez osiągnięcia nauk omicznych. To nasza przyszłość, ku której będziemy szli przez następne lata, z nadzieją na nowe rozwiązania, wspierani przez nowe technologie cyfrowe i sztuczną inteligencję, ufając jednak i wierząc, że nasza myśl jest i będzie zawsze najważniejsza.

To 30. Sympozjum będzie miało niezwykle charakter, nie uciekniemy od wzruszeń i wspomnień naszych wspólnych przeżyć, ale równocześnie, jak na Kurzawiadę przystało, przygotowaliśmy nowatorski, a przede wszystkim praktyczny program merytoryczny, z niezwykle mocnym głosem młodych polskich naukowców.

Będą znane już Państwu i charakterystyczne wyłącznie dla Kurzawiady cykle jak „Polska nauka na świecie”, „Mistrz i Uczeń”, „Młodzi i gniewni w nauce” czy „Rabczańska Szkoła Alergologii” oraz wiele sesji naukowych, poruszających jak zwykle tematy aktualne, niekiedy kontrowersyjne i prowokujące dyskusję. I do takiej gorącej dyskusji wszystkich serdecznie zapraszamy.

W tym roku nadajemy 30. Sympozjum charakter Międzynarodowy i jesteśmy z tego dumni. Sukcesywnie, z roku na rok zapraszamy znakomitych naukowców z zagranicy.

W tym roku będą to Profesor Olga Luengo z Barcelony oraz Profesor Isabel Skypala z Londynu, w skrócie ogień i skarbnica wiedzy – to trzeba koniecznie zobaczyć i usłyszeć.

Tytuły tegorocznych wykładów często kierują się w stronę podsumowań, jak na Jubileuszowe Spotkanie przysłało. Zwrot "Od Polski drewnianej do murowanej" przenosi nas do rekapitulacji osiągnięć nie tylko polskiej alergologii i pneumonologii w okresie 30. lat KURZAWIADY.

Z wielką niecierpliwością będziemy czekali na wykład inauguracyjny JM Rektora Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku, Profesora Marcina Moniuszki. „Walka dobra ze złem”, to powszechny motyw literacki, filozoficzny i religijny. Bardzo tajemniczo brzmią też tytuły wykładów Profesora Jerzego Kruszeńskiego "Ślepe uliczki nauki" czy "Ryszard Lwie Serce i Kurzawiada". Reszty w powitaniu zdradzać nie będziemy.

Mamy także niespodziankę dla wszystkich uczestników – zaktualizowane i poszerzone wydanie bestsellera "ABC diagnostyki molekularnej w alergologii cz. I-IX".

Niestety przez te 30 lat "odeszło do Pana" wielu wykładowców, gości, artystów i uczestników. Mamy nadzieję, że Ci, których już z nami nie ma, odbierają słuszną nagrodę za swoje zasługi w Niebiosach.

Tak jak było w starej, również w nowoczesnej Medycynie 3.0 nieodzowną rolę będzie odgrywał sponsoring Firm Farmaceutycznych. Z pewnością jednak przemodeluje się ich rola, gdyż przyszłość medycyny to także większy nacisk na zdrowie publiczne i promocję zdrowego stylu życia, co przyniesie korzyści zarówno dla pacjentów, jak i całego społeczeństwa.

Nie zrezygnujemy także z tradycyjnej Mszy św. w Bazylice Mariackiej.

Zaś w piątkowy, uroczysty i nastrojowy wieczór zapraszamy na scenę Opery Krakowskiej na spektakl, w którym w głównej roli wystąpi „Kurzawiada” i aktorzy, którzy odcisnęli swój ślad w ostatnim trzydziestoleciu. Wszystko będzie ożywione muzyką pełną wspomnień i nie tylko. Zaprośiliśmy samych znakomitych artystów, będących ikonami starego Krakowa. "Tych lat nie odda nikt".

Drugiego takiego spektaklu już nie będzie!

Miłego pobytu w listopadowym Krakowie na 30. Jubileuszowym Sympozjum życzą



Dr hab. med. Łukasz Błazowski, prof. UR

Przewodniczący
Komitetu Naukowego



mgr Zofia Cześniakiewicz

Sekretarz



Prof. zw. dr hab. med. Ryszard Kurzawa

Przewodniczący
Komitetu Naukowo-Organizacyjnego

Kraków, 6 listopada 2025

Komitet Organizacyjny

Przewodniczący:

Prof. Ryszard Kurzawa

Z-ca Przewodniczącego:

Dr hab. Łukasz Błażowski, prof. UR

Sekretarz:

Mgr Zofia Cześnikiewicz

Komitet Naukowy

Przewodniczący:

Dr hab. Łukasz Błażowski, prof. UR

Z-ca Przewodniczącego:

Prof. Ryszard Kurzawa

Prof. Paweł Majak

Członkowie Komitetu Naukowego:

Prof. Bigniew Bartuzi

Dr hab. Andrea Horvath

Prof. Maciej Kupczyk

Prof. Radosław Gawlik

Prof. Jerzy Kruszewski

Prof. Marcin Moniuszko

Prof. Joanna Glück

Prof. Magdalena Trzeciak

Patronat Honorowy

nad

30. Sympozjum Naukowo-Szkoleniowym
**POSTĘPY W ALERGOLOGII
I PNEUMONOLOGII**

objęło Polskie Towarzystwo Alergologiczne



przy współpracy z Oddziałem Małopolskim PTA w Krakowie

Główni Sponsorzy



BERLIN-CHEMIE
MENARINI



Patronat Medialny



Biuro Organizacyjne



Anna Jędrocha – Prezes
Zofia Cześniakiewicz – Dyrektor
Kamilia Dudek – Dyrektor Operacyjny
ul. Rakowicka 1/14, 31-511 Kraków
tel.: +48 12 422 76 00
+48 12 431 05 97
e-mail: info@symposium.pl
www.symposium.pl

Alior Bank
77 2490 0005 0000 4530 9032 2768
Regon: 351475079
NIP: 676-20-61-612

Miejsce obrad:

Opera Krakowska w Krakowie
ul. Lubicz 48, 31-512 Kraków
www.opera.krakow.pl

Recepcja:

W holu Opery Krakowskiej
Wszelkie opłaty powinny być dokonane
w Recepcji w czasie trwania Sympozjum

Godziny otwarcia Recepcji:

6 listopada 2025	7.00 - 18.00
7 listopada 2025	7.30 - 19.30
8 listopada 2025	7.30 - 13.30

Wykładowcy

Prof. dr hab. n. med. Zbigniew BARTUZI

Katedra i Klinika Alergologii, Immunologii
Klinicznej i Chorób Wewnętrznych
Collegium Medicum w Bydgoszczy
Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu

Dr hab. n. med. Łukasz BŁAŻOWSKI, prof. UR

Collegium Medicum, Uniwersytet Rzeszowski
Klinika Alergologii i Pneumonologii IGiChP, Rabka-Zdrój

Prof. dr hab. Krzysztof BUCZYŁKO

Państwowa Uczelnia Zawodowa we Wrocławiu
Instytut Nauki o Zdrowiu

Dr hab. n. med. Ewa CICHOCKA-JAROSZ, prof. UJ

Klinika Chorób Dzieci, Katedra Pediatrii
Uniwersytet Jagielloński, Collegium Medicum

Prof. dr hab. n. med. Ewa CZARNOBILSKA

Katedra Toksykologii i Chorób Środowiskowych,
Zakład Alergologii Klinicznej i Środowiskowej UJ CM
Centrum Alergologii Klinicznej i Środowiskowej
Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie

Prof. dr hab. n. med. Andrzej EMERYK

Klinika Chorób Płuc i Reumatologii Dziecięcej
Uniwersytet Medyczny w Lublinie

Prof. dr hab. n. med. Andrzej FAL

Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego, Collegium Medicum

Dr hab. n. med. Wojciech FELESZKO

Klinika Pneumonologii i Alergologii Wieku Dziecięcego
Warszawski Uniwersytet Medyczny

Prof. dr hab. n. med. Grzegorz GAJOS

Klinika Choroby Wierćcowej i Niewydolności Serca
Wydział Lekarski, Uniwersytet Jagielloński, Collegium Medicum

Prof. dr hab. n. med. Radosław GAWLIK

Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych,
Alergologii i Immunologii Klinicznej,
Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

Dr hab. n. med. Joanna Glück, prof. ŚUM

Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Alergologii
i Immunologii Klinicznej, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

Prof. dr hab. n. med. Andrea HORVATH

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne, Klinika Pediatrii
Warszawski Uniwersytet Medyczny

Prof. dr hab. n. med. Karina JAHNZ-RÓŻYK

Klinika Chorób Wewnętrznych, Pulmonologii, Alergologii
i Immunologii Klinicznej
Wojskowy Instytut Medyczny – PIB w Warszawie

Dr hab. n. med. Elżbieta JAROCKA-CYRTA, prof. WUM

Klinika Pediatrii, Gastroenterologii i Żywienia
Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie

Prof. dr hab. n. med. Marek JUTEL

Katedra i Zakład Immunologii Klinicznej
Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

Prof. dr hab. n. med. Maciej KACZMARSKI

Emerytowany Profesor Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku

Prof. dr hab. n. med. Katarzyna KRENKE

Klinika Pneumonologii i Alergologii Wieku Dziecięcego
Warszawski Uniwersytet Medyczny

Dr hab. n. med. Aneta KROGULSKA, prof. UMK

Katedra Pediatrii, Alergologii i Gastroenterologii
Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu
Collegium Medicum w Bydgoszczy

Prof. dr hab. n. med. Jerzy KRUSZEWSKI

Klinika Chorób Wewnętrznych, Infekcyjnych i Alergologii
Wojskowy Instytut Medyczny – PIB w Warszawie

Dr n. med. Aleksandra KUCHARCZYK

Klinika Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii, Alergologii,
Immunologii Klinicznej i Chorób Rzadkich
Wojskowy Instytut Medyczny – PIB w Warszawie

Prof. dr hab. n. med. Marek KULUS

Klinika Pneumonologii i Alergologii Wieku Dziecięcego
Warszawski Uniwersytet Medyczny

Prof. dr hab. n. med. Piotr KUNA

*II Katedra Chorób Wewnętrznych
Klinika Chorób Wewnętrznych, Astmy i Alergii
Uniwersytet Medyczny w Łodzi*

Prof. dr hab. n. med. Maciej KUPCZYK

*Klinika Chorób Wewnętrznych, Astmy i Alergologii
Uniwersytet Medyczny w Łodzi*

Dr hab. n. med. Marcin KUROWSKI, prof. UM

*Klinika Immunologii i Alergii
Uniwersytet Medyczny w Łodzi*

Prof. dr hab. n. med. Ryszard KURZAWA

*Klinika Alergologii i Pneumonologii
Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc OT w Rabce-Zdroju*

Dr hab. n. med. Jarosław KWIECIEŃ, prof. ŚUM

*Katedra i Klinika Pediatrii
Wydział Nauk Medycznych w Zabrze
Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach*

Prof. Olga LUENGO

*Department of Allergy
Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, Spain*

Prof. dr hab. n. med. Paweł MAJAK

*Klinika Pulmonologii Dziecięcej
Uniwersytet Medyczny w Łodzi*

Dr hab. n. med. Emilia MAJSIAK

*Zakład Promocji Zdrowia
Uniwersytet Medyczny w Lublinie*

Prof. dr hab. n. med. Henryk MAZUREK

*Klinika Pneumonologii i Mukowiscydozy
Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc OT w Rabce-Zdroju*

Prof. dr hab. n. med. Marcin MONIUSZKO

*Klinika Alergologii i Chorób Wewnętrznych
Uniwersytet Medyczny w Białymstoku*

Prof. dr hab. n. med. Marek NIEDOSZYTKO

*Klinika Alergologii, Katedra Pneumonologii i Alergologii
Gdański Uniwersytet Medyczny*

Dr hab. n. med. Marita Nittner-Marszalska, prof. UM

*Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych,
Pneumonologii i Alergologii
Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu*

Prof. dr hab. n. med. Ewa NIŻANKOWSKA-MOGILNICKA

*Emerytowany Profesor
Uniwersytetu Jagiellońskiego, Collegium Medicum*

Prof. dr hab. n. med. Roman NOWICKI

*Katedra i Klinika Dermatologii, Wenerologii i Alergologii,
Wydział Lekarski, Gdański Uniwersytet Medyczny*

Prof. dr hab. n. med. Rafał PAWLICZAK

Zakład Immunopatologii, Uniwersytet Medyczny w Łodzi

Dr n. med. Iwona POZIOMKOWSKA-GĘSICKA

*Zakład Alergologii Klinicznej
Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie*

Dr hab. n. med. Marta RACHEL, prof. UR

*Klinika Alergologii i Mukowiscydozy,
Instytut Nauk Medycznych, Uniwersytet Rzeszowski*

Dr n. med. Piotr RAPIEJKO

*Klinika Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej
z Klinicznym Oddziałem Chirurgii Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowej
Wojskowy Instytut Medyczny w Warszawie*

Prof. dr hab. n. med. Barbara ROGALA

*Uniwersyteckie Centrum Kliniczne
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach*

Prof. dr hab. n. med. Bolesław SAMOLIŃSKI

*Zakład Profilaktyki, Zagrożeń Środowiskowych i Alergologii,
Warszawski Uniwersytet Medyczny*

Prof. Isabel SKYPALA

*Royal Brompton and Harefield NHS Foundation Trust
Department of Allergy & Clinical Immunology*

Dr hab. n. med. Radosław ŚPIEWAK, prof. UJ

*Zakład Dermatologii Doświadczalnej i Kosmetologii
Uniwersytet Jagielloński, Collegium Medicum*

Prof. dr hab. n. med. Magdalena TRZECIAK

*Katedra i Klinika Dermatologii, Wenerologii i Alergologii
Gdański Uniwersytet Medyczny*

Dr hab. n. med. Natalia UKLEJA-SOKOŁOWSKA, prof. UMK

*Katedra i Klinika Alergologii, Immunologii Klinicznej i Chorób Wewnętrznych,
Collegium Medicum w Bydgoszczy, Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu*



Program

6 listopada (czwartek)

8.00 – 8.55

EMMA CAFE O PORANKU WARSZTATY DIAGNOSTYKI MOLEKULARNEJ



Diagnostyka molekularna w alergii na pokarm – nieoczekiwane rozwiązania
Studium przypadków

Prof. **N. Ukleja-Sokołowska** (Bydgoszcz)

Prof. **E. Majsiak** (Lublin)

9.00 – 9.05

OTWARCIE 30. SYMPOZJUM

Przewodniczący Komitetu Naukowo-Organizacyjnego

Prof. **R. Kurzawa** (Rabka-Zdrój)

9.05 – 10.30

SESJA I



Od Polski drewnianej do murowanej, czyli alergologia i pneumonologia
na przestrzeni trzydziestu Kurzawiad, obecnie i w przyszłości cz. I
Grant edukacyjny Komitetu Naukowego

Prowadzenie:

Prof. **B. Rogala** (Katowice)

Prof. **J. Kruszewski** (Warszawa)

Alergologia polska wczoraj, dziś i jutro – nowe perspektywy (🕒 15 min.)

Prof. **K. Jahnz-Różyk** (Warszawa)

Od kurzu z dywanów do nauk omicznych, czyli postępy w diagnostyce
alergologicznej (🕒 15 min.)

Prof. **K. Buczyłko** (Łódź)

Od aminofiliny do terapii CAR-T, czyli postępy terapii w alergologii
i pneumonologii (🕒 15 min.)

Prof. **R. Pawliczak** (Łódź)

Postępy w aerozoloterapii

Wykład im. Prof. Jerzego Alkiewicza (🕒 15 min.)

Prof. **A. Emeryk** (Lublin)

Od ekstraktów do epitopów, czyli postępy w immunoterapii alergenowej

Wykład im. Prof. Mieczysława Obtulowicza (🕒 15 min.)

Prof. **R. Gawlik** (Katowice)

Podsumowanie (🕒 10 min.)

Prof. **B. Rogala** (Katowice)

Prof. **J. Kruszewski** (Warszawa)

*Zwycięzca
zasługuje na szampa.
Pokonany szampa potrzebuje.*

Napoleon Bonaparte

10.30 – 11.00

Przerwa kawowa

11.00 – 12.25

SESJA II



Od Polski drewnianej do murowanej, czyli alergologia i pneumonologia na przestrzeni trzydziestu Kurzawiad, obecnie i w przyszłości cz. II
Grant edukacyjny Komitetu Naukowego

Prowadzenie:

Prof. **M. Trzeciak** (Gdańsk)

Prof. **M. Kupczyk** (Łódź)

Od Coombsa i Gella do Jutela, czyli postępy w immunopatologii reakcji nadwrażliwości (🕒 15 min.)

Prof. **M. Jutel** (Wrocław)

Od mazideł do inhibitorów JAK, czyli postępy w leczeniu alergicznych chorób skóry (🕒 15 min.)

Prof. **R. Nowicki** (Sopot)

Od eliminacji do indukcji immunotolerancji, czyli postępy w leczeniu alergii pokarmowej (🕒 15 min.)

Prof. **A. Horvath** (Warszawa)

Postępy w leczeniu przewlekłego zapalenia nosa i zatok przynosowych (🕒 15 min.)
Prof. **B. Samoliński** (Warszawa)

Tysiąc twarzy astmy czyli od leczenia objawowego do leczenia
personalizowanego (🕒 15 min.)
Prof. **P. Kuna** (Łódź)

Podsumowanie (🕒 10 min.)
Prof. **M. Trzeciak** (Gdańsk)
Prof. **M. Kupczyk** (Łódź)

12.25 – 12.55



REKOMENDACJE

Grant edukacyjny ADAMED PHARMA

Jak w pełni wykorzystać potencjał nebulizacji
budezonidem? Stanowisko ekspertów (🕒 25 min.)
Prof. **H. Mazurek** (Rabka-Zdrój)

Dyskusja (🕒 5 min.)

12.55 – 13.50

Przerwa na lunch

13.50 – 14.50



WARSZTATY I – CASE STUDY

Grant edukacyjny VIATRIS HEALTHCARE

Anafilaksja w przypadkach. Algorytmy diagnostyki
molekularnej i leczenia cz. II. AD 2025 (🕒 60 min.)
Prof. **Ł. Błazowski** (Rabka-Zdrój)

13.50 – 14.10

PERSPEKTYWY I

Grant edukacyjny ALK ABELLO



Alergia na jad owadów błonkoskrzydłych w kontekście innych reakcji alergicznych (🕒 18 min.)
Prof. **M. Nittner-Marszalska** (Wrocław)

Dyskusja (🕒 2 min.)



14.10 – 14.30



SPOTKANIE Z EKSPERTEM I

Grant edukacyjny LEO PHARMA

Wprowadzenie:

Prof. **M. Trzeciak** (Gdańsk)

Kontaktowe zapalenie skóry – pułapki diagnostyki i leczenia (🕒 18 min.)

Prof. **R. Śpiewak** (Kraków)

Dyskusja (🕒 2 min.)

14.30 – 15.00

PERSPEKTYWY II

Grant edukacyjny MEAD JOHNSON NUTRITION / RECKITT

Prowadzenie:

Prof. **R. Kurzawa** (Rabka-Zdrój)

Indukcja immunotolerancji – nowe rozwiązania (🕒 25 min.)

Prof. **P. Majak** (Łódź)

Dyskusja (🕒 5 min.)

15.00 – 15.30



AKADEMIA LEKARZA PRAKTYKA I

Grant edukacyjny HVD

Interpretacja wyników badań alergologicznych
w przypadkach – niezbędnik dla praktyka (🕒 25 min.)

Prof. **R. Kurzawa** (Rabka-Zdrój)

Prof. **Ł. Błażowski** (Rabka-Zdrój)

Dyskusja (🕒 5 min.)

15.30 – 16.00

Przerwa kawowa



16.00 – 16.25

INAUGURACJA – SŁOWO WSTĘPNE

Prof. **R. Kurzawa** (Rabka-Zdrój)

16.25 – 16.50

SESJA INAUGURACYJNA

Grant edukacyjny Komitetu Naukowego

Prowadzenie:

Prof. **E. Niżankowska-Mogilnicka** (Kraków)

Prof. **R. Kurzawa** (Rabka-Zdrój)

Walka dobra ze złem czyli porządkowanie chaosu (🕒 25 min.)

Prof. **M. Moniuszko** (Białystok)

16.50 – 17.05

KONTROWERSJE W ALERGOLOGII I

Grant edukacyjny Komitetu Naukowego

Ślepe uliczki współczesnej nauki (🕒 15 min.)

Prof. **J. Kruszewski** (Warszawa)



*Wino raduje serce człowieka,
a radość jest matką
wszelkich zalet i cnót.*

Johann Wolfgang Goethe, niemiecki poeta

17.05 – 17.35



POLSKA NAUKA NA ŚWIECIE

Grant edukacyjny Komitetu Naukowego

Wprowadzenie (🕒 5 min.)

Prof. **Ł. Błażowski** (Rabka-Zdrój)

Stany zagrożenia życia w alergologii w ujęciu holistycznym (🕒 20 min.)

Prof. **E. Cichocka-Jarosz** (Kraków)



Prof. Ewa Cichocka-Jarosz jest rodowitą Krakowianką. Studia na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Krakowie ukończyła z wyróżnieniem. Po studiach rozpoczęła pracę w Klinice Chorób Dzieci Katedry Pediatrii CM UJ, w której pracuje do chwili obecnej. Jest specjalistą pediatrii i alergologii, Profesorem Uniwersytetu Jagiellońskiego oraz Kierownikiem Oddziału Pulmonologii, Alergologii i Dermatologii Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie. Jej zainteresowania naukowe koncentrują się wokół szeroko pojętych zagadnień alergologii, a zwłaszcza immunoterapii alergenowej, mastocytozy, anafilaksji, szczególnie w przypadku alergii na jad owadów błonkoskrzydłych oraz trudnej do leczenia astmy. Prace badawcze, dotyczące astmy, prowadziła we współpracy z prof. Andrzejem Szczeklikiem. Uczestniczy w pracach EAACI oraz w ramach międzynarodowych grup eksperckich, m.in. współpracując z Europejskim Rejestrem Anafilaksji. Efektem współpracy z polskimi i zagranicznymi naukowcami był udział w wielu gremiach opracowujących krajowe i międzynarodowe wytyczne dotyczące wielu aspektów alergologii. W marcu 2025 została koordynatorem jednego z czterech polskich centrów Europejskiej Sieci

Kompetencji Mastocytozy (The European Competence Network Mastocytosis, ECNM). Opublikowała 71 prac oryginalnych, w tym 38 w czasopismach na liście filadelfijskiej oraz kilkadziesiąt innych publikacji naukowych w renomowanych czasopismach o łącznym współczynniku IF wynoszącym 170,717, z liczbą cytowań 1268 oraz wskaźnikiem Hirsha równym 16. Jest autorem 52 rozdziałów w podręcznikach naukowych lub monografiach. Wyniki swoich badań naukowych przedstawiła w 68 prezentacjach na konferencjach międzynarodowych i 22 na konferencjach krajowych. Wygłosiła 70 wykładów na konferencjach zagranicznych i krajowych, na których prowadziła też wiele sesji naukowych. Jest recenzentem prac z zakresu alergologii w 6 czasopismach zagranicznych. Od początku swojej pracy zawodowej była i nadal jest nauczycielem akademickim. Była opiekunem specjalizacji lekarzy oraz recenzentem i promotorem prac doktorskich. Działa non profit na rzecz organizacji pszczelarskich. W październiku 2024 roku została odznaczona medalem Honoris Gratia, które przyznaje prezydent m. Krakowa osobom zasłużonym dla miasta.

Dyskusja (🕒 5 min.)

17.35 – 17.45

FLASH TALK DLA PRAKTYKÓW

Grant edukacyjny SUN-FARM

 **SUN-FARM**

 **allergopharma**

Szybciej i wygodniej – czy to możliwe? (🕒 10 min.)

Dr n. med. **A. Kucharczyk** (Warszawa)

7 listopada (piątek)

8.00 – 8.55

Rabczańska Szkoła Alergologii

Dr Jadwiga Biela-Mazur
Dr Anna Czyżewska-Dudek
Dr Kamila Danecka-Baran
Dr Beata Gabis
Dr Ewelina Gacek
Dr Katarzyna Gregorczyk-Maślanka
Dr Alina Kolodiazhna
Dr Elżbieta Mazurek
Dr Anna Peters
Dr Aleksandra Regiec
Dr Iwona Sak
Dr Barbara Szpiech
Dr Marcelina Żola

*Klinika Alergologii i Pneumonologii
IGiChP OT w Rabce-Zdroju*

RABCZAŃSKA SZKOŁA ALERGOLOGII cz. I FLASH TALKS – PRZYPADKI KLINICZNE Z KOMENTARZEM

Zespół Kliniki Alergologii i Pneumonologii IGiChP OT w Rabce-Zdroju

Prowadzenie:

*Prof. **R. Kurzawa** (Rabka-Zdrój)*

*Prof. **Ł. Błażowski** (Rabka-Zdrój)*

Co mają wspólnego banany z palmą daktylową? (🕒 15 min.)

*Dr **E. Mazurek** (Rabka-Zdrój)*

*Dr **B. Gabis** (Rabka-Zdrój)*

*Dr **D. Dziurzyński** (Rabka-Zdrój)*

Czy kolor pomarańczowy jest groźniejszy od czerwonego, czyli żelki i anafilaksja (🕒 15 min.)

*Dr **M. Żola** (Rabka-Zdrój)*

*Dr **K. Danecka-Baran** (Rabka-Zdrój)*

*Dr **B. Szpiech** (Rabka-Zdrój)*

FPIES czy anafilaksja? Uwaga na pułapki diagnostyczne (🕒 15 min.)

*Dr **B. Szpiech** (Rabka-Zdrój)*

*Dr **A. Czyżewska-Dudek** (Rabka-Zdrój)*

*Dr **I. Sak** (Rabka-Zdrój)*

Dyskusja (🕒 5 min.)

8.50 – 9.15

AstraZeneca

PERSPEKTYWY III

Grant edukacyjny ASTRAZENECA

Odbudowanie integralności bariery nabłonkowej – czy niemożliwe staje się możliwe?

Prof. Maciej Chałubiński – in memoriam (🕒 20 min.)

*Prof. **P. Majak** (Łódź)*

Dyskusja (🕒 5 min.)

9.15 – 9.35

AKADEMIA LEKARZA PRAKTYKA II

Grant edukacyjny ORION PHARMA



Trajektorie astmy u dzieci – kto wyrośnie, a kto wpadnie w ciężki przebieg? (🕒 18 min.)
Prof. **W. Feleszko** (Warszawa)

Dyskusja (🕒 2 min.)

9.35 – 9.55

PERSPEKTYWY IV

Grant edukacyjny STALLERGENES



Zatrzymanie rozwoju marszu atopowego – to jest już możliwe (🕒 18 min.)
Prof. **M. Kurowski**, prof. UM (Łódź)

Dyskusja (🕒 2 min.)

9.55 – 10.20

NIE ZAWSZE KAZUISTYKA

Grant edukacyjny HVD



Wprowadzenie (🕒 5 min.)

Dr n. med. **Iwona Poziomkowska-Gęsicka** (Szczecin)

Molecular diagnostics and unexpected cross-reactions in food allergy (🕒 20 min.)
Prof. **O. Luengo** (Barcelona)

Dyskusja (🕒 5 min.)

10.20 – 10.40

PERSPEKTYWY V

Grant edukacyjny NOVARTIS



Nie każdy inhibitor to JAK – przypadek Brutona.
O bezpieczeństwie nowych leków w pokrzywce (🕒 18 min.)
Dr n. med. **A. Kucharczyk** (Warszawa)

Dyskusja (🕒 2 min.)

10.40 – 11.05

Przerwa kawowa

11.00 – 12.00

WARSZTAT II – AKADEMIA LEKARZA PRAKTYKA III

Grant edukacyjny STALLERGENES

STALLERGENES  GREER™

Immunoterapia podjęzykowa bez tajemnic
– maksimum praktyki, minimum teorii (🕒 60 min.)

Prof. **Ł. Błażowski** (Rabka-Zdrój)

11.05 – 12.05

KONTROWERSJE W ALERGOLOGII II

Grant edukacyjny

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-KAM

Prowadzenie

Prof. **R. Kurzawa** (Rabka-Zdrój)

lekam 
Oddychaj

Aż serce mocniej zabiło... Wyniki badania real-world
evidence „COMBOGUARD” (🕒 25 min.)

Prof. **G. Gajos** (Kraków)

Liczy się jeden wdech – o właściwych wyborach terapii
inhalacyjnej budesonidem (🕒 25 min.)

Prof. **H. Mazurek** (Rabka-Zdrój)

Dyskusja (🕒 5 min.)

12.05 – 12.25

SPOTKANIE Z EKSPERTEM II

Grant edukacyjny GLENMARK PHARMACEUTICALS


glenmark
A new way for a new world

Zatrzymaj się i działaj – jak przyczepność leku decyduje
o skuteczności w ANN (🕒 18 min.)

Prof. **W. Feleszko** (Warszawa)

Dyskusja (🕒 2 min.)



12.25 – 13.10



SESJA III: STANY NAGŁE W ALERGOLOGII cz. I

Grant edukacyjny Komitetu Naukowego

Prowadzenie

Prof. **R. Gawlik** (Katowice)

Prof. **M. Nittner-Marszalska** (Wrocław)

Czy mamy obawiać się mrówki ognistej, czyli geograficzne różnice profilu uczulenia na jady owadów błonkoskrzydłych (🕒 20 min.)

Prof. **E. Czarnobilska** (Kraków)

Markery nadwrażliwości na leki typu natychmiastowego (🕒 20 min.)

Prof. **J. Glück** (Katowice)

Dyskusja (🕒 5 min.)

13.10 – 13.40

AKADEMIA LEKARZA PRAKTYKA IV

Grant edukacyjny BERLIN-CHEMIE MENARINI



Praktyczne rady laryngologa dla alergologów, czyli jak nie przespać dzieciństwa (🕒 25 min.)

Dr n. med. **P. Rapiejko** (Warszawa)

Dyskusja (🕒 5 min.)

13.40 – 14.30

Przerwa na lunch

14.30 – 15.35



SESJA IV: STANY NAGŁE W ALERGOLOGII cz. II

Prowadzenie

Prof. **J. Glück**, (Katowice)

Prof. **M. Moniuszko** (Białystok)

Anafilaksja idiopatyczna w Polsce (🕒 20 min.)

Grant edukacyjny Komitetu Naukowego

Dr n. med. **I. Poziomkowska-Gęsicka** (Szczecin)



Pollen Food Syndrome – state of art (🕒 20 min.)

Grant edukacyjny HVD

Prof. **I. Skypala** (Londyn)



Pokrzywka u dzieci – nowe spojrzenie na znane rozpoznanie (🕒 20 min.)

Grant edukacyjny ZENTIVA

Prof. **E. Cichočka-Jarosz** (Kraków)

Dyskusja (🕒 5 min.)

15.35 – 16.05

NASTĘPCY czyli MŁODZI I GNIEWNI W NAUCE

Grant edukacyjny Komitetu Naukowego

Wprowadzenie (🕒 5 min.)

Prof. **Ł. Błazowski** (Rabka-Zdrój)

Tryptaza jako biomarker różnych fenotypów chorób alergicznych (🕒 20 min.)

Prof. **M. Niedożytko** (Gdańsk)



Marek Niedożytko jest lekarzem alergologiem, pneumologiem, internistą, od urodzenia związanym z Pomorzem. Jego badania skupiają się na mastocytozie, zespole aktywacji komórek tłuszczowych, immunoterapii alergenowej (w tym na jady owadów), chorobach obturacyjnych płuc (astma, POChP), anafilaksji, alergii na leki, alergii na pokarm, uwarunkowaniach genetycznych, immunologicznych alergii. Od 2018 roku kieruje Kliniką Alergologii Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Ma szczęście współpracować z wspaniałym interdyscyplinarnym zespołem lekarzy, naukowców różnych dziedzin, pielęgniarek. W ramach European Competence on Mastocytosis koordynuje badania nad alergią i anafilaksją. Dzięki temu może czerpać pomysły i uczyć się od czołowych lekarzy i naukowców Europy i USA. Współtworzył Stowarzyszenie chorych na mastocytozę, którego został honorowym członkiem. Dorobek naukowy to: 498 publikacji, 861 IF, 13100 MNiSW, 5262 cytacji oraz wskaźnik Hirsh 35. Stara się jak najwięcej czasu spędzać z rodziną – żoną Martą – internistką i alergologiem, synami Józefem – studentem medycyny i Witoldem – uczniem 3 klasy SP. Poza tym w wolnych chwilach żegluguje, jeździ na rowerze, nartach, interesuje się historią.

Dyskusja (🕒 5 min.)

16.05 – 16.25



WSPOMNIENIA OSOBISTE

Grant edukacyjny Komitetu Naukowego

Ryszard Lwie Serce i Kurzawiada (🕒 20 min.)

Prof. **J. Kruszewski** (Warszawa)

16.25 – 16.40

KURZAWIADA W BRZASKU TRZECH DEKAD – film

16.40 – 17.05

Przerwa kawowa

17.05 – 17.50



MISTRZ I UCZEŃ

Grant edukacyjny Komitetu Naukowego

Wprowadzenie (🕒 5 min.)

Prof. **Ł. Błażowski** (Rabka-Zdrój)

Niebezpieczne związki gastroenterologii i alergologii (🕒 15 min.)

Prof. **Z. Bartuzi** (Bydgoszcz)

Prof. dr hab. n. med. Zbigniew Bartuzi pochodzi z Olsztyna, ukończył Akademię Medyczną w Gdańsku. Posiada specjalizacje z zakresu chorób wewnętrznych I i II stopnia, gastroenterologii i alergologii. W 2005 roku otrzymał z rąk Prezydenta RP tytuł profesora zwyczajnego. Od ponad 20 lat, do chwili obecnej, kieruje Katedrą i Kliniką Alergologii, Immunologii Klinicznej i Chorób Wewnętrznych CM w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu. Przez trzy kadencje pełnił funkcję Dziekana Wydziału, a potem Pełnomocnika Rektora ds. klinicznych oraz ds. rozwoju Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 w Bydgoszczy. Odbýwał staże na Uniwersytecie w Utrechcie oraz w Cambridge. Łącznie opublikował kilkaset prac o łącznej punktacji MNIŚZW 9123,00 punktów i wartości wskaźnika IF 300. Napisał 11 monografii. Był recenzentem wielu rozpraw doktorskich i habilitacyjnych oraz opinii o nadaniu tytułu profesora. Jest opiekunem 4 habilitacji swoich lekarzy, którzy obecnie są Profesorami Uczelni. Jest organizatorem cyklicznego Międzynarodowego Sympozjum Alergii na Pokarmy. Został odznaczony Złotym i Srebrnym Krzyżem Zasługi Prezydenta RP, za wybitne osiągnięcia w ochronie zdrowia. Jest żonaty, ma dwoje dzieci. W życiu zawsze towarzyszyły mu psy, rasy Leonberger i owczarek kaukaski. Kocha podróże, książki, szachy, grę na skrzypcach. Hobbistycznie zbiera sowy, ma ich kilkaset z różnych zakątków świata.



Nielatwa sztuka prowadzenia prób prowokacyjnych z pokarmami (🕒 15 min.)

Prof. **N. Ukleja-Sokołowska** (Bydgoszcz)



Prof. Natalia Ukleja-Sokołowska, bydgoszczanka, wychowanka i pracownik naukowy Wydziału Lekarskiego Collegium Medicum w Bydgoszczy, Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu. Posiada stopień doktora habilitowanego i tytuł profesora uniwersyteckiego. Pracuje w Katedrze i Klinice Alergologii, Immunologii Klinicznej i Chorób Wewnętrznych. Obecnie sprawuje funkcje Prodziekana ds. Studenckich i Dydaktyki Wydziału Lekarskiego Collegium Medicum UMK. Posiada tytuł specjalisty w zakresie alergologii oraz tytułu specjalisty w zakresie chorób wewnętrznych. W 2017 r. Polskie Towarzystwo Alergologiczne przyznało jej nagrodę im. Prof. Obtulowicza dla najlepszej pracy doktorskiej w dziedzinie alergologii. Na dorobek naukowy składa się 167 pełnych publikacji, których łączny Impact Factor wynosi 116.825 (sierpień 2025 r.), punktacja MNiSW 3811 pkt., wskaźnik Hirscha 9 oraz liczba cytacji 313. Jest autorką kilkudziesięciu streszczeń na konferencjach krajowych i zagranicznych, otrzymała m.in. dwie nagrody dla najlepszej pracy oryginalnej na prestiżowym kongresie European Academy of Allergy and Clinical Immunology w 2016 w Wiedniu. Odbyła staże zagraniczne w oddziale kardiologii szpitala im. św. Łukasza na Malcie oraz w oddziale gastroenterologii Szpitala Uniwersyteckiego w Helsinkach.

Dyskusja (🕒 5 min.)

17.50 – 18.20



CO W TRAWIE PISZCZY

Grant edukacyjny Komitetu Naukowego

Tego jeszcze nie przeczytasz – przegląd najnowszych i najważniejszych publikacji z zakresu alergologii i pneumonologii (🕒 25 min.)

Prof. **P. Majak** (Łódź)

Dyskusja (🕒 5 min.)

18.20–19.00

EMMA
Medical Diagnostic Tests

EMMA CAFE W OPERZE

Grant edukacyjny EMMA

Prowadzenie:

Prof. **R. Kurzawa** (Rabka-Zdrój)

Dr med. **K. Bielawski** (Lublin)

Przełomowe molekuly. Kolejny krok w diagnostyce molekularnej alergii (🕒 35 min.)

Prof. **E. Majsiak** (Lublin)

Prof. **Ł. Błazowski** (Rabka-Zdrój)

Dyskusja (🕒 5 min.)

*Wino oświeśla zacienione
zakamarki duszy.*

Horacy

8 listopada (sobota)

8.00 – 8.50

RABCZAŃSKA SZKOŁA ALERGOLOGII cz. II FLASH TALKS – PRZYPADKI KLINICZNE Z KOMENTARZEM

Zespół Kliniki Alergologii i Pneumonologii IGiChP OT w Rabce-Zdroju

Prowadzenie:

Prof. **R. Kurzawa** (Rabka-Zdrój)

Prof. **Ł. Błazowski** (Rabka-Zdrój)

Anafilaksja w przebiegu eozynofilowego zapalenia przełyku. Czy na pewno? (🕒 15 min.)

Dr **A. Peters** (Rabka-Zdrój)

Dr **A. Regiec** (Rabka-Zdrój)

Dr **A. Kolodiazhna** (Rabka-Zdrój)

Anafilaksja idiopatyczna – rozpoznanie końcowe czy początek procesu diagnostycznego? (🕒 15 min.)

Dr **B. Szpiech** (Rabka-Zdrój)

Dr **E. Gacek** (Rabka-Zdrój)

Dr **K. Gregorczyk-Maślanka** (Rabka-Zdrój)

Rekomendacje i rzeczywistość, czyli jak w Polsce leczymy anafilaksję? (🕒 15 min.)

Dr **J. Biela-Mazur** (Rabka-Zdrój)

Dr **K. Danecka-Baran** (Rabka-Zdrój)

Dr **M. Żola** (Rabka-Zdrój)

Dyskusja (🕒 5 min.)

8.50 – 9.05

TRZECIA STRONA MEDALU II

Grant edukacyjny FSP GALENA



Czy na pewno wiesz, co leczysz? (🕒 5 min.)

Prof. **M. Rachel** (Rzeszów)

9.05 – 9.25

SPOTKANIE Z EKSPERTEM III

Grant edukacyjny AUROVITAS PHARMA



Nowoczesne leczenie w alergologii – rozszerzone wskazania dla leków przeciwhistaminowych (🕒 18 min.)

Prof. **M. Kupczyk** (Łódź)

Dyskusja (🕒 2 min.)

9.25 – 10.35

SESJA V: KONTROWERSJE W ALERGOLOGII III

Grant edukacyjny Komitetu Naukowego



Prowadzenie

Prof. **M. Kaczmarek** (Białystok)

Prof. **N. Ukleja-Sokołowska** (Bydgoszcz)

Związki immunologiczne alergii zależnej od IgE oraz niezależnej od IgE.

Istnieją, czy nie? (🕒 20 min.)

Prof. **A. Fal** (Warszawa)

Alergia zależna od IgE w spektrum EoE.

Czy ma znaczenie kliniczne? (🕒 20 min.)

Prof. **E. Jarocka-Cyrta**, prof. UWM (Olsztyn)

Alergia zależna od IgE w spektrum

FPIES. Istnieje, czy nie? (🕒 20 min.)

Prof. **A. Krogulska** (Łódź)

Komentarz (🕒 10 min.)

Prof. **M. Kaczmarek** (Białystok)

Prof. **N. Ukleja-Sokołowska** (Bydgoszcz)



10.35 – 11.05

DYSKUSJA OKRĄGŁEGO STOŁU

Grant edukacyjny NUTRICIA



Te same objawy, różne przyczyny.

Dyskusja pomiędzy gastroenterologiem i alergologiem (🕒 25 min.)

Prof. **J. Kwiecień** (Gliwice)

Prof. **Ł. Błażowski** (Rabka-Zdrój)

Dyskusja (🕒 5 min.)

11.05 – 11.25

Przerwa kawowa

11.25 – 12.35

SESJA VI: ABC DIAGNOSTYKI RÓŻNICOWEJ DLA PRAKTYKÓW

Grant edukacyjny Komitetu Naukowego



Prowadzenie

Prof. **E. Jarocka-Cyrta**, prof. UWM (Olsztyn)

Prof. **M. Kulus** (Warszawa)

Czy to na pewno jest celiakia? (🕒 20 min.)

Prof. **A. Horvath** (Warszawa)

Czy to na pewno jest AZS? (🕒 20 min.)

Prof. **M. Trzeciak** (Gdańsk)

Czy to na pewno jest zapalenie płuc? (🕒 20 min.)

Prof. **K. Krenke** (Warszawa)

Dyskusja (🕒 5 min.)

Walc i wino dopraszają się o bisy.

Johann Strauss

12.35 – 13.00

PRO-CONTRA

Grant edukacyjny Komitetu Naukowego

Prowadzenie:

Prof. **A. Horvath** (Warszawa)

Rozpoznanie astmy u dzieci przedszkolnych
nie jest trudne (🕒 10 min.)

Prof. **M. Kulus** (Warszawa)

Rozpoznanie astmy u dzieci przedszkolnych
nie jest proste (🕒 10 min.)

Prof. **W. Feleszko** (Warszawa)

Ogłoszenie wyników (🕒 5 min.)

Prof. **A. Horvath** (Warszawa)



13.00

ZAKOŃCZENIE 30. SYMPOZJUM

Prof. **R. Kurzawa**

Przewodniczący

Komitetu Naukowo-Organizacyjnego

Z Gałczyńskiego

*Ile razem dróg przebytych,
Stronic wiedzę zapisanych,*

Ile spotkań

Ile wzruszeń

Ile pytań nie zadanych.

*Mimo, że po raz trzydziesty –
– w sercu wciąż źródło płomienia.*

*Chciałbym ten wspólny płomień
Ocalić od zapomnienia.*

Czas

To tylko wskazówki

Na wystużonym zegarze,

To, co było i będzie

Jest w tej chwili tu, razem.

Ci, co wcześniej odeszli

Ci, co przyjdą już po nas

Poza czasem są jednym.

To nie żaden dysonans,

To miłość do przeszłości

I na przyszłość nadzieje,

Choć śnieg mamy we włosach,

Który nie topnieje ...

Sławek Białek

XXX Kurawiada, listopad 2025



MSZA ŚWIĘTA **W BAZYLICE MARIACKIEJ**

6 listopada 2025 roku
o godzinie 18.30



In memoriam

*Nauka i mądrość przetrwają śmierć,
Której nie zna żadna bariera*

Seneca

*Śmierć nie zabiera ludzi od nas,
zabiera nas od ludzi*

Ryszard Kapuściński

Pożegnaliśmy w tym roku

Profesora Macieja Chałubińskiego

który w minionym roku był wśród

"Młodych gniewnych w nauce".

Trudno pogodzić się z tą nagłą śmiercią,
to wielka strata dla polskiej medycyny i dla przyjaciół.

Wykładowcy i Uczestnicy 30. Kurzawiady

Wieczór wspomnień

7 listopada 2025 r.
po obradach i poczęstunku
o godz. 20.00 unikatowy

Koncert na Deskach Opery Krakowskiej

w głównej roli "Kurzawiada",
a aktorzy z publiczności,
z dźwiękami muzyki Orkiestry OBLIGATO
i artystami starego Krakowa oraz gośćmi operowymi.

Drugiego takiego "Spektaklu" już nie będzie!

Koszt udziału 20 PLN płatne w Recepcji

Wydarzenie nie jest finansowane ze środków firm innowacyjnych zrzeszonych w INFARMIE



Vadim Brodski



Trzech tenorów



„Piwnica pod Baranami”



Monika Węgiel



Andrzej Sikorowski
z grupą „Pod Budą”

Sponsorzy i Wystawcy



Adamed Pharma S.A.

Pieńków, ul. M. Adamkiewicza 6A, 05-152 Czosnów

www.adamed.com



Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

ul. Grochowska 312, 03-840 Warszawa

www.aurovitas.pl



Medical Diagnostic Tests

EMMA MDT Sp. z o.o.

ul. Nałęczowska 14, 20-701 Lublin

www.emma-mdt.pl



ALAB laboratoria Sp. z o.o.

ul. Zawodzie 22, 02-981 Warszawa

www.alab.pl



Belta Allergy

ul. Białowieska 81B, 54-234 Wrocław

www.probeltepharma.es/en/



Fagron Sp. z o.o.

Pasternik 26, 31-354 Kraków

<https://fagron.pl>



W trosce o Twój oddech

Albert Polska sp. z o.o.

ul. Obwodowa 4A, 32-410 Dobczyce

www.sanity.pl



BERLIN-CHEMIE/MENARINI Polska

ul. Zygmunta Słomińskiego 4, 00-204 Warszawa

www.berlin-chemie.pl



Farmaceutyczna Spół. Pracy „Galena”

ul. Dożynkowa 10, 52-311 Wrocław

www.galena.pl



ALK Abello Poland Sp. z o.o.

Aleja Pokoju 1, 31-548 Kraków

www.alk.net



CSL Behring Sp. z o.o.

ul. Branickiego 17, 02-972 Warszawa

www.cslobehring.pl



Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.

ul. Józefa Piłsa Dziekońskiego 3, 00-728 Warszawa

www.glenmarkpharma.pl



AstraZeneca Pharma Poland Sp. z o.o.

ul. Postępu 14, 02-676 Warszawa

www.astrazeneca.pl



Diagnostyka S.A.

ul. Prof. M. Życzkowskiego 16, 31-864 Kraków

www.diagnostyka.pl



HVD Holding AG Sp. z o.o.

ul. Piechoty Łanowej 9A, 02-951 Warszawa

www.hvd.pl

**LEO Pharma Sp. z o.o.**

ul. Marynarska 15, 02-674 Warszawa

www.leo-pharma.plmedycyna **praktyczna** **Medycyna Praktyczna**

Cholerzyn 445, 32-060 Liszki

www.mp.pl**MES Sp. z o.o.**

ul. Zawila 56, 30-390 Kraków

www.mes.com.pl**Novartis Poland Sp. z o.o.**

ul. Marynarska 15, 02-674 Warszawa

www.novartis.com**Nutricia Polska Sp. z o.o.**

ul. Bobrowiecka 8, 00-728 Warszawa

www.nutricia.com.pl**Orion Pharma Poland Sp. z o.o.**

ul. Fabryczna 5, 00-446 Warszawa

www.orion.fi/en**Pharmabest Sp. z o.o.**

ul. Rumiana 31a, 02-956 Warszawa

www.pharmabest.pl**Polfarmex S.A.**

ul. Józefów 9, 99-300 Kutno

www.polfarmex.pl

Oddychaj

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne**LEK-AM Sp. z o.o.**

Ostrzykowińska 14A, 05-170 Zakroczym

www.lekam.pl**Reckitt Benckiser (Poland) S.A.**

ul. Wołoska 22, 02-675 Warszawa

www.reckitt.com**SUN-FARM Sp. z o.o.**

ul. Dolna 21, 05-092 Łomianki

www.sunfarm.pl**STALLERGENES Sp. z o.o.**

ul. Nałęczowska 14, 20-701 Lublin

www.strefaallergii.pl**TERAPIA Warsaw Voice S.A.**

ul. Księcia Janusza 84, 01-452 Warszawa

www.terapia.com.pl**Viatris Healthcare Sp. z o.o.**

ul. Postępu 21 B, 02-676 Warszawa

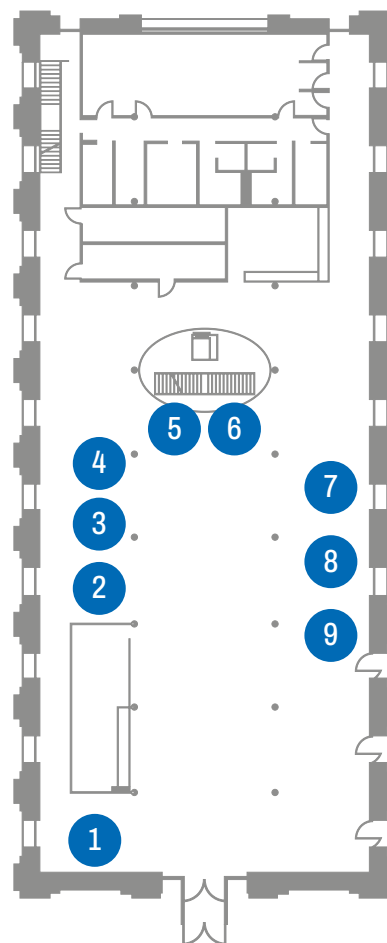
www.viatris.com**Zentiva Polska Sp. z o.o.**

ul. Bonifraterska 17, 00-203 Warszawa

www.zentiva.pl

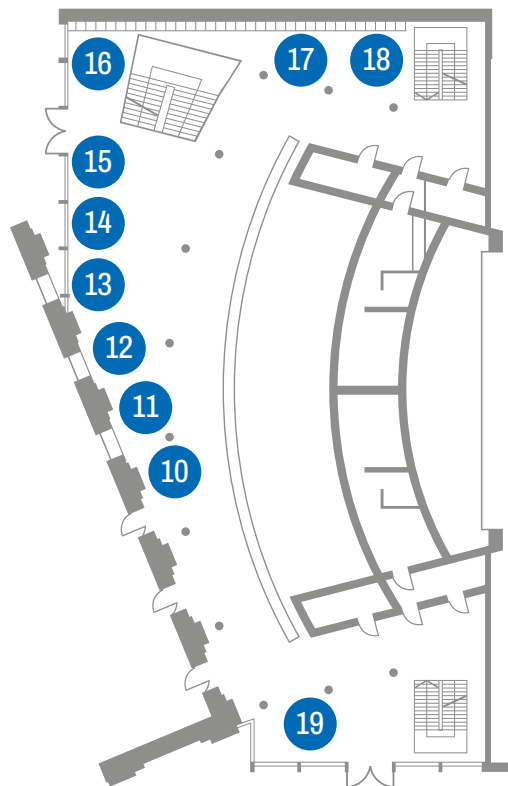
Plany wystaw

- 1 RECEPCJA 30. SYMPOZJUM
- 2 SUN-PHARM
- 3 CSL BEHRING
- 4 PHARMABEST
- 5 HVD
- 6 BELTA ALLERGY
- 7 MES
- 8 ALAB LABORATORIA
- 9 PRZEDSIĘBIORSTWO FARMACUETYCZNE LEK-AM



Parter

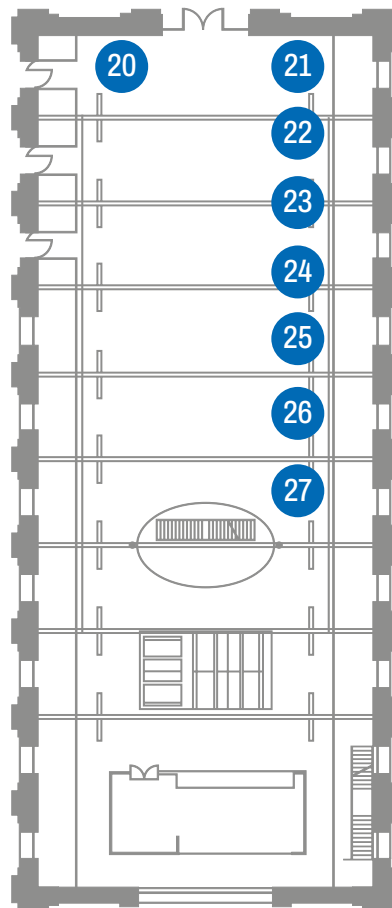
- 10 WYDAWNICTWO TERAPIA
- 11 POLSKIE TOWARZYSTWO
ALERGOLOGICZNE
- 12 ORION PHARMA
- 13 BERLIN CHEMIE/MENARINI
- 14 RECKITT / MEAD JOHNSON
NUTRITION
- 15 VIATRIS
- 16 ALK
- 17 POLFARMEX
- 18 FSP GALENA
- 19 MEDYCYNĄ PRAKTYCZNA



Szatnia



- 20 ADAMED
- 21 GLENMARK
- 22 NUTRICIA
- 23 LEO PHARMA
- 24 EMMA
- 25 DIAGNOSTYKA
- 26 STALLERGENES
- 27 FAGRON



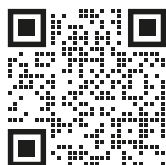
Antresola



Nutramigen LGG® Complete wygrywa wyścig¹



Dajemy niemowlętom możliwość
2x SZYBCIEJ POWRÓCIĆ DO MLEKA
niż inne preparaty mlekozastępcze*¹



ZESKANUJ KOD QR, aby dowiedzieć się, jak możemy pomóc
Twoim pacjentom szybciej powrócić do picia mleka.

*AAF, preparat aminokwasowy; eHF, hydrolizat znacznego stopnia; HRF, hydrolizat ryżowy

MATERIAŁ PRZEZNACZONY WYŁĄCZNIE DLA OSÓB POSIADAJĄCYCH KWALIFIKACJE W DZIEDZINIE MEDYCYNY, ŻYWIENIA, FARMACJI.

Referencje: 1. Nocerino R et al. J Pediatr. 2021;232:183–191. **Ważna informacja:** karmienie piersią jest najlepszym sposobem żywienia niemowląt. Nutramigen 1 LGG* Complete, Nutramigen 2 LGG* Complete, Nutramigen 3 LGG* Complete to żywność specjalnego przeznaczenia medycznego i powinny być stosowane pod nadzorem lekarza. LGG* jest zarejestrowanym znakiem towarowym Chr. Hansen.
RT-M-BIU2LQ

MEAD JOHNSON NUTRITION TRADING POLAND sp. z o.o.
ul. Wołoska 22, 02-675 Warszawa, tel. 22 333 31 00

Protopic[®]

(takrolimus 0.03%, 0.1% maść)

Na zaufanie pracuje się latami

A woman in a dark jacket, light sweater, and white skirt is jumping through two interlocking rings. The ring on the left is made of fire, while the ring on the right is made of metal. The background is a clear blue sky.

Redukuje stan zapalny w przebiegu AZS
i zapobiega kolejnym zaostrzeniom^{1,2}

- Skuteczność i bezpieczeństwo potwierdzone w badaniach klinicznych z udziałem ponad 20 000 pacjentów³
- Oryginalna terapia rekomendowana w europejskich i amerykańskich wytycznych leczenia AZS^{4,5}
- Doświadczenie kliniczne – od 2003 roku na rynku polskim, ponad 3 mln sprzedanych opakowań⁶

LEO[®]



Nazwa produktu leczniczego: Protopic 0,03% maść , Protopic 0,1% maść. **Skład jakościowy i ilościowy:** 1 g produktu leczniczego Protopic 0,03% maść zawiera 0,3 mg takrolimuś w postaci takrolimuśu jednowodnego (0,03%), 1 g produktu leczniczego Protopic 0,1% maść zawiera 1,0 mg takrolimuśu w postaci takrolimuśu jednowodnego (0,1%). Pełny wykaz substancji pomocniczych, patrz punkt 6.1 CHPL. Postać farmaceutyczna: maść o barwie białej do lekko żółtej. **Wskazania do stosowania:** Produkt leczniczy Protopic 0,03% maść jest wskazany do stosowania u dorosłych, młodzieży i dzieci w wieku od 2 lat. **Leczenie fazy ostrej Dorosli i młodzieży (w wieku 16 lat i powyżej)** Leczenie umiarkowanych i ciężkich postaci atopowego zapalenia skóry u dorosłych w przypadkach braku dostatecznej odpowiedzi lub braku tolerancji na leczenie konwencjonalne, takie jak miejscowe stosowanie kortykosteroidów. **Dzieci (w wieku 2 lat i powyżej)** Leczenie umiarkowanych i ciężkich postaci atopowego zapalenia skóry u dzieci w przypadkach, gdy konwencjonalne leczenie, takie jak miejscowe stosowanie kortykosteroidów nie przyniosło oczekiwanego rezultatu. **Leczenie podtrzymujące** Leczenie umiarkowanych do ciężkich postaci atopowego zapalenia skóry w celu zapobiegania nawrotom i przedłużenia okresów bez nawrotów u pacjentów, u których z dużą częstotliwością występuje zaostření choroby (tj. 4 razy w roku lub częściej) i którzy początkowo odpowiadali na leczenie takrolimuśem w maści dwa razy na dobę przez okres maksymalnie 6 tygodni (zmiany całkowicie ustąpiły lub są łagodne). **Dawkowanie i sposób podawania** Leczenie podmiotem Protopic powinno być zapoczątkowane przez lekarzy z doświadczeniem w rozpoznawaniu i leczeniu atopowego zapalenia skóry. **Dawkowanie** Leczenie fazy ostrej Maść Protopic może być stosowana w leczeniu krótkotrwałym lub długotrwałym leczeniu przerywanym. Nie należy stosować produktu w sposób ciągły długotrwały. Leczenie maści Protopic należy rozpocząć, gdy wystąpią pierwsze przedmiotowe i podmiotowe objawy choroby. Maść Protopic należy stosować na każdy chorobowo zmieniony obszar skóry do czasu, gdy zmiany całkowicie ustąpią, prawie całkowicie ustąpią lub staną się łagodne. Następnie rozważa się, czy u pacjentów właściwie jest zastosowanie leczenia podtrzymującego (patrz poniżej). W przypadku pierwszego nawrotu objawów choroby, należy znowelizować. **Dorosli i młodzieży (w wieku 16 lat i powyżej)** Leczenie należy rozpocząć od stosowania produktu Protopic 0,1% maść dwa razy na dobę i kontynuować do czasu ustąpienia zmian. Jeżeli objawy choroby powrócą, należy ponownie rozpocząć leczenie stosując Protopic 0,1% maść dwa razy na dobę. Jeżeli pozwala na to stan kliniczny, należy podjąć próbę zmniejszenia częstotliwości noszenia maści lub zastosować produkt o mniejszej mocy - Protopic 0,03% maść. Ogólnie poprawę obserwuje się w ciągu jednego tygodnia od rozpoczęcia leczenia. Jeżeli po dwóch tygodniach od rozpoczęcia leczenia nie obserwuje się objawów poprawy, należy rozważyć inne opcie leczenia. **Pacjenci w podeszłym wieku** Nie przeprowadzono określonych badań u osób starszych. Jednakże dostępne dane kliniczne dotyczące tej grupy pacjentów, nie wskazują na konieczność jakiegokolwiek dostosowania dawki. **Dzieci i młodzieży** U dzieci (w wieku 2 lat i powyżej) należy stosować produkt o mniejszej mocy - Protopic 0,03% maść. Leczenie należy rozpocząć od stosowania maści dwa razy na dobę przez okres do trzech tygodni. Następnie częstotliwość stosowania należy zmniejszyć do jednego razu na dobę do czasu ustąpienia zmian (patrz punkt 4.4 CHPL). Do czasu uzyskania dalszych danych, nie należy stosować maści Protopic u dzieci w wieku poniżej 2 lat. Leczenie podtrzymujące U pacjentów, którzy stosowali maść z takrolimuśem 2 razy na dobę i odpowiadali na leczenie trwające do 6 tygodni (zmiany całkowicie ustąpiły, prawie całkowicie ustąpiły lub są łagodne) właściwie jest wdrożenie leczenia podtrzymującego. **Dorosli i młodzieży (w wieku 16 lat i powyżej)** Pacjenci dorosli powinni stosować produkt Protopic 0,1% maść. Maść Protopic, aby zapobiec zaostření choroby, należy nosić raz na dobę przez dwa dni w tygodniu (np. w poniedziałek i w czwartek) na powierzchnię skóry zazwyczaj objętą atopowym zapaleniem. Należy zachować 2-3 dniowe przerwy w leczeniu między noszeniem maści. Po 12 miesiącach leczenia lekarz powinien ocenić stan pacjenta i zdecydować, czy kontynuować leczenie podtrzymujące pomimo braku danych o bezpieczeństwie leczenia podtrzymującego, prowadzonego dłużej niż przez 12 miesięcy. W przypadku nawrotu objawów należy powrócić do leczenia maścią dwa razy na dobę (patrz powyżej „Leczenie fazy ostrej”). **Pacjenci w podeszłym wieku** Nie przeprowadzono określonych badań u osób starszych (patrz powyżej „Leczenie fazy ostrej”). **Dzieci i młodzieży** U dzieci (w wieku 2 lat i powyżej) należy stosować produkt o mniejszej mocy - Protopic 0,03% maść. Maść Protopic, aby zapobiec zaostření choroby, należy nosić raz na dobę przez dwa dni w tygodniu (np. w poniedziałek i w czwartek) na powierzchnię skóry zazwyczaj objętą atopowym zapaleniem. Należy zachować 2-3 dniowe przerwy w leczeniu między noszeniem maści. Ocena stanu dziecka po 12 miesiącach leczenia powinna uwzględniać wstrzymanie leczenia do czasu rozważenia potrzeby jego kontynuowania i oceny przebiegu choroby. Maści Protopic nie należy stosować u dzieci w wieku poniżej 2 lat do czasu uzyskania dalszych danych. Sposób podawania Cienką warstwę maści Protopic należy nanieść na chorobowo zmienioną lub zazwyczaj zmienioną powierzchnię skóry. Maść Protopic można stosować na każdą część ciała, w tym na twarz, szyję oraz na zgęźnia, z wyjątkiem błon śluzowych. Maści Protopic nie należy stosować pod opatrunkiem okluzyjnym, ponieważ nie badano u pacjentów tego sposobu podawania (patrz punkt 4.4 CHPL). **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na substancję czynną, makroliki lub na którąkolwiek substancję pomocniczą wymienioną w punkcie 6.1 CHPL. **Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania:** W czasie leczenia maścią Protopic należy ograniczać narażenie skóry na działanie promieniowania słonecznego oraz uniknąć promieniowania ultrafioletowego pochodzącego z solumiar. Leczenie UVB lub UVA w skojarzeniu z psoralenami (PUVA) (patrz punkt 5.3). Lekarz powinien zalecić pacjentom odpowiednie metody ochrony przed promieniowaniem słonecznym, takie jak ograniczenie do minimum czasu przebywania na słońcu, stosowanie produktów zawierających filtry przeciwsłoneczne oraz okrywanie skóry odpowiednią odzieżą. Maści Protopic nie należy stosować na zmienioną chorobowo powierzchnię skóry, jeżeli uważa się, że mogą to być zmiany nowotworowe lub przednowotworowe. Jeżeli na skórze wystąpi jakikolwiek nowa zmiana, inną niż dotychczasowy wysypk w obrębie leczonej powierzchni skóry, powinien ją ocenić lekarz. Nie zaleca się stosowania maści zawierającej takrolimuśu u pacjentów z wadą bariery skórnej, taką jak zespół Nethertona, rybia łuska blaszkowata, uogólniona erytoderma lub skórna choroba przeszczep przeciw gospodarzowi. Te choroby skóry mogą zwiększyć wchłanianie takrolimuśu. W przypadku występowania powyższych chorób, po wprowadzeniu produktu do obrotu zgłaszano przypadki zwiększonego stężenia takrolimuśu we krwi. Maści Protopic nie należy stosować u pacjentów z wrodzonym lub nabytym upośledzeniem odporności ani u pacjentów leczonych lekami immunosupresyjnymi. Należy zachować ostrożność podczas długotrwałego stosowania maści Protopic u pacjentów z rozległymi zmianami chorobowymi skóry, zwłaszcza u dzieci (patrz punkt 4.2). Pacjenci, zwłaszcza dzieci i młodzieży, powinni w czasie leczenia maścią Protopic pozostawać pod stałą kontrolą, w celu oceny odpowiedzi na leczenie i konieczności kontynuacji leczenia. Po 12 miesiącach ocena ta powinna uwzględniać wstrzymanie leczenia maścią Protopic u dzieci (patrz punkt 4.2). Nie określono wpływu leczenia maścią Protopic na rozwijający się układ immunologiczny u dzieci w wieku poniżej 2 lat. Protipic zawiera substancję czynną takrolimuś, inhibitor kalcyneiny. U pacjentów po przeszczepieniu narządów długotrwałe narażenie na siłą immunosupresję w czasie układowego stosowania inhibitorów kalcyneiny wiąże się ze zwiększonym ryzykiem rozwoju chłoniaków i nowotworów złośliwych skóry. U pacjentów z atopowym zapaleniem skóry leczonych maścią Protopic nie stwierdzono znaczącego układowego stężenia takrolimuśu, a rola miejscowego działania immunosupresyjnego nie jest znana. Na podstawie wyników badań długoterminowych i doświadczeniach nie potwierdzono związku między stosowaniem maści Protopic a rozwojem nowotworów złośliwych, ale nie można wykluczyć ostatecznych wniosków. Zaleca się stosowanie maści z takrolimuśem o najniższej mocy i z najmniejszą częstotliwością przez najkrótszy okres, koniecznie zgodnie z oceną stanu klinicznego (patrz punkt 4.2). Powiększenie węzłów chłonnych w badaniach klinicznych zgłaszano niezbyt często (0,8%). Większość tych przypadków była związana z zakażeniem (skóra, układ oddechowy, zęby) i ustępowała pod wpływem odpowiedniego leczenia antybiotykami. Powiększenie węzłów chłonnych występujące w chwili zapoczątkowania leczenia powinno być badane i monitorowane. W przypadku utrzymywania się powiększenia węzłów chłonnych należy wyjaśnić jego etiologię. Jeśli brak pewności co do etiologii powiększenia węzłów chłonnych lub wystąpiła ostrza mononukleoz zakaźna, należy rozważyć przerwanie leczenia produktem Protopic. Pacjentów, u których w trakcie leczenia wystąpiło powiększenie węzłów chłonnych, należy monitorować w celu potwierdzenia całkowitego ustąpienia limfadenopatii. **Pacjenci z atopowym zapaleniem skóry wykazują skłonność do powierzchniowych zakażeń skóry.** Nie badano skuteczności i bezpieczeństwa maści Protopic w leczeniu atopowego zapalenia skóry z towarzyszącym zakażeniem. Przed rozpoczęciem stosowania maści Protopic należy zlikwidować zakażenie w miejscu leczenia. Leczenie maścią Protopic jest związane z większym narażeniem na zapalenie mieszków włosowych oraz zakażenie skóry wywołane wirusem Herpes simplex (wypyrk opryszczkowy, opryszczka zwykła, opryszczka warogwa, wysiew opasodopny Kaposiego) (patrz punkt 4.8). W przypadku występowania tych zakażeń należy ocenić stosunek ryzyka do korzyści związany z zastosowaniem maści Protopic. W ciągu 2 godzin od zastosowania maści Protopic nie należy stosować środków zmierzających na tę samą powierzchnię. Nie oceniano wpływu równoczesnego stosowania innych środków stosowanych miejscowo. Brak doświadczenia w równoczesnym stosowaniu układowo działających steroidów lub środków immunosupresyjnych. Należy zwrócić szczególną uwagę, aby uniknąć kontaktu z oczami lub błonami śluzowymi. Jeśli maść przypadkowo zastosowana zostanie na te powierzchnie, należy ją starannie zetrzeć i (lub) spłukać wodą. Stosowanie maści Protopic pod opatrunkiem okluzyjnym nie było badane u pacjentów. Opatrunek okluzyjny nie są zalecane. Podobnie jak przy innych produktach leczniczych stosowanych miejscowo, pacjenci powinni unikać nyc na nanieśnięcie maści, o le ręce nie są olem leczenia. Takrolimuś jest w znacznym stopniu metabolizowany w wątrobie i (pomimo, że stężenia we krwi są małe po leczeniu miejscowym, maść powinna być ostrożnie stosowana u pacjentów z niewydolnością wątroby (patrz punkt 5.2). **Uwagi dotyczące substancji pomocniczych:** Protipic maść zawiera butylohydroksytoluen (E321), substancję pomocniczą, która może powodować miejscowe reakcje skórne (np. kontaktowe zapalenie skóry), lub podrażniać oczy lub błon śluzowych. **Działania niepożądane:** W badaniach klinicznych, około 50% pacjentów doświadczyło różnego rodzaju reakcji niepożądanych pod postacią podrażnienia skóry w miejscu zastosowania. Uczucie pieczenia i świąd były bardzo częste, zazwyczaj łagodne do umiarkowanych, z tendencją do ustępowania w ciągu tygodnia od rozpoczęcia leczenia. Rumień był częstą reakcją niepożądaną. Uczucie ciepła, parzenie i wysypka w miejscu zastosowania były również często obserwowane. Często występowała nietolerancja alkoholu (wypiek lub podrażnienie skóry po spożyciu napojów alkoholowych). Pacjenci mogą być narażeni na zwiększone ryzyko wystąpienia zapalenia mieszków włosowych, trądziku lub zakażenia wirusem Herpes. Działania niepożądane o prawdopodobnym związku z leczeniem zestawiono poniżej zgodnie z klasyfikacją układowo / narządowo. Częstość występowania określono następująco: bardzo często ($\geq 1/10$), często ($\geq 1/100$ do $< 1/100$) i niezbyt często ($\geq 1/1000$ do $< 1/100$). W obrębie każdej grupy o określonej częstości występowania objawy niepożądane są wymienione zgodnie ze zmniejszającym się nasileniem. Zakażenia i zarażenia pasożytnicze: często ($\geq 1/100$, $< 1/100$) - miejscowe zakażenie skóry niezależnie od specyficznej etiologii obejmujące m.in.: wypyrk opryszczkowy, zapalenie mieszków włosowych, zakażenie skóry wywołane wirusem Herpes simplex, zakażenie wywołane wirusami Herpes, wysiew opasodopny Kaposiego¹, nieznana (częstość nie może być określona na podstawie dostępnych danych) - zakażenie oka wirusem opryszczki². Zaburzenia metabolizmu i odżywiania: często - nietolerancja alkoholu (wypiek lub podrażnienie skóry po spożyciu napojów alkoholowych). Zaburzenia układu nerwowego: często - parzenie i dyzestezie (zwiększona wrażliwość skóry, uczucie pieczenia, zakażenia skóry i tkanki podskórnej); często - świąd, niezbyt często ($\geq 1/1000$, $< 1/1000$) - trądzik, częstość nieznana - trądzik różowaty, plamy soczewicowate. Zaburzenia ogólne i stany w miejscu podania: bardzo często ($\geq 1/10$) - pieczenie w miejscu podania, świąd w miejscu podania, ciepło w miejscu podania, rumień w miejscu podania, ból w miejscu podania, podrażnienie w miejscu podania, parzenie w miejscu podania, wysypka w miejscu podania, częstość nieznana: obrzęk w miejscu podania. Badania: zwiększone stężenie leuk (patrz punkt 4.4 CHPL). Leczenie podtrzymujące W badaniu klinicznym ocenianym leczenie podtrzymujące (stosowanie maści dwa razy w tygodniu) u dorosłych i u dzieci z umiarkowaną i ciężką postacią atopowego zapalenia skóry obserwowano zdarzenia niepożądane, które występowały z częstotliwością większą niż w grupie kontrolnej: łuszczyk w miejscu podania (7,7% u dzieci) i zakażenia w miejscu podania (6,4% u dzieci i 16,3% u dorosłych). **Dzieci i młodzieży** Częstość, rodzaj i ciężkość reakcji niepożądanych u dzieci są podobne do zgłaszanych u dorosłych. Zgłaszanie podejrzewanych działań niepożądanych Po dopuszczeniu produktu leczniczego do obrotu istotnie jest zgłaszanie podejrzewanych działań niepożądanych. Umożliwia to nieprzerwane monitorowanie stosunku korzyści do ryzyka stosowania produktu leczniczego. Osoby należące do fachowego personelu medycznego powinny zgłaszać wszelkie podejrzewane działania niepożądane za pośrednictwem Departamentu Monitorowania Niepożądanych Działań Produktów Leczniczych Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobiozycznych, Al. Jerozolimskie 181C, 02-222 Warszawa, tel.: +48 22 49 21 301, faks: +48 22 49 21 309, e-mail: ndk@urp.gov.pl. **PODMIOT ODPOWIEDZIALNY POSIADAJĄCY POZWOLENIE NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU:** LEO Pharma AS, LEO Pharma AS, Industrieparken 55, 2750 Ballerup, Dania. **NUMERY POZWOLEN NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU:** EU/1/02/201/001, EU/1/02/201/005, EU/1/02/201/003, EU/1/02/201/006; pozwolenia wydane przez Komisję Europejską. **Kategoria dostępności:** Produkt leczniczy wydawany z przepisu lekarza. Szczegółowe informacje o tym produkcie leczniczym są dostępne na stronie internetowej Europejskiej Agencji Leków <http://www.ema.europa.eu>. Data zatwierdzenia ulotki: sierpień 2020. W celu uzyskania bardziej szczegółowych informacji należy zwrócić się do przedstawiciela podmiotu odpowiedzialnego w Polsce: LEO Pharma Sp. z o.o., 02-674 Warszawa, ul. Marynarska 15, tel. 22 244-18-40.

Charakterystyka Produktu Leczniczego dostępna na życzenie.

1. Danby SG, Cork MJ; J Clin Dermatol 2010; 1:33-46. 2. Danby SG, Chittock J, Brown K et al.; Br J Dermatol 2014; 170:914-21. 3. Siegfried EC et al.; BMC Pediatrics 2016; 16:75-90. 4. Eichenfield LF et al.; J Am Acad Dermatol 2014 Feb; 70(2):338-5. 5. Ring J et al.; JEADV 2012; 26:1045-60. 6. IQVIA 3/2021.



 **Rupafin**[®]
Rupatadinum

PAFcio

HIlary

**od
2 lat¹**



bananowy smak



**Podwójny mechanizm
działania¹**



**Możliwość stosowania
niezależnie od posiłku^{2,3}**



1. Rogala B. Rupatadyna w leczeniu alergii. Alergia Astma Immunologia 2012;17(3):118-122; 2. Charakterystyka Produktu Leczniczego Rupafin roztwór 1mg/ml, data zatwierdzenia 07.2022; 3. Charakterystyka Produktu Leczniczego Rupafin 10 mg, tabletki, data zatwierdzenia: 07.2022 r.

794238/10/25

zENTIVA