

Prof. dr hab. n. med. Maciej Słupski

Praca naukowo-badawcza

Obszar badań naukowych i publikacji:

- Ultrasonografia interwencyjna w ostrym zapaleniu trzustki;
- Diagnostyka ultrasonograficzna zmian ogniskowych w wątrobie;
- Zastosowanie laparoskopowej ultrasonografii w ocenie resekcyjności guzów wątroby;
- Leczenia nowotworów pierwotnych i przerzutowych wątroby;
- Leczenie nowotworów trzustki;
- Uszkodzenie niedokrwiennie- reperfuzyjne przeszczepionych nerek;
- Wpływ uszkodzenia niedokrwiennie- reperfuzyjnego na reaktywność śródbłonka i mięśniówki gładkiej tętnic.

Studia na **Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Gdańsku** ukończyłem w 1984 roku.

Podczas studiów moje zainteresowania ogniskowały się przede wszystkim na chorobach nerek, zwłaszcza zwyrodnieniu wielotorbielowatym i nadciśnieniu nerkowopochodnym. Będąc członkiem studenckiego naukowego koła internistycznego uczestniczyłem w licznych zebraniach klinicznych i konferencjach.

W trakcie studiów trzykrotnie przebywałem w Szwajcarii na praktykach w Szpitalu Kantonalnym w Winterthur. Zostałem skierowany tam na oddział chirurgiczny, co w dużej mierze zadecydowało o wyborze dalszej specjalizacji. Zafascynowany możliwościami chirurgii, również w zakresie układu moczowego, w 1985 roku rozpocząłem pracę w Klinice Urologii Akademii Medycznej w Bydgoszczy.

W tym czasie zająłem się ultrasonografią, a zwłaszcza ultrasonografią interwencyjną, co stwarzało nowe możliwości diagnostyczne i lecznicze w wielu schorzeniach układu moczowego. Doświadczenia z tamtego okresu przedstawiono w Pamiętnikach Dnia Urologicznego Polskiego Towarzystwa Urologicznego w Bydgoszczy w 1987 roku. (Pamiętnik Dnia Urologicznego, Bydgoszcz, 5-6 czerwiec 1987 - Bydgoszcz, 1990)

Certyfikat Polskiego Towarzystwa Ultrasonograficznego uprawniający do samodzielnego wykonywania badań i zabiegów pod kontrolą USG otrzymałem w 1992 roku.

Specjalizację pierwszego stopnia z chirurgii ogólnej uzyskałem w 1989 roku po dwuletnim stażu w Klinice Chirurgii Ogólnej i Naczyń pod kierunkiem Pana Profesora Zygmunta Mackiewicza, który zaproponował mi pracę w swoim zespole. W latach 1988-2000 pracowałem w Klinice Chirurgii Ogólnej i Naczyń.

W roku 1993 uzyskałem II stopień specjalizacji z chirurgii ogólnej, a dwa lata później, w 1995 roku, stopień doktora nauk medycznych na podstawie rozprawy „Ocena zewnętrznego drenażu pod kontrolą ultrasonografii w leczeniu zbiorników płynu powstałych w przebiegu ostrego zapalenia trzustki”.

W roku 1999 w Bydgoszczy zorganizowaliśmy 59. Zjazd Polskiego Towarzystwa Chirurgicznego. Powołanie przez Senat Akademii Medycznej w Bydgoszczy w 1999 roku Kliniki Transplantologii i Chirurgii Ogólnej stworzyło nowe możliwości rozwoju medycyny w naszym regionie. Zostałem zatrudniony w nowo powstałej Klinice w 2000 roku i do końca 2012 roku pełniłem funkcję zastępcy Kierownika Kliniki. Od 02.01.2013 prowadzę Klinikę Chirurgii Ogólnej i Endokrynologicznej – obecnie Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej, Chirurgii Wątroby i Chirurgii Transplantacyjnej.

Do końca 2015 roku nadal aktywnie uczestniczyłem w programie transplantacji nerek- wykonałem ponad 500 przeszczepień. W 2013 roku już jako kierownik Kliniki Chirurgii w Bydgoszczy równolegle prowadziłem program transplantacji nerek w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Olsztynie przeprowadzając tam 22 transplantacje.

Od 1998 roku współpracuję z Centre Hepato-Biliaire w Paryżu.

Specjalizację z transplantologii klinicznej uzyskałem w 2004 roku.

Po przygotowaniu zespołu i uzyskaniu pozwolenia Ministra Zdrowia 27.01.2017 przeprowadziłem pierwszą transplantację wątroby w regionie kujawsko-pomorskim, program przeszczepiania wątroby rozwija się aktywnie na bazie Kliniki Chirurgii Ogólnej, Chirurgii Wątroby i Chirurgii Transplantacyjnej.

Brałem udział w organizacji VIII Sympozjum Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego, „Marginalny dawca – marginalny biorca” Opera Nova 11-13.09.2008 oraz jubileuszowego dla Kliniki Transplantologii sympozjum „10 lat transplantacji w Bydgoszczy”, Opera Nova, 14.05.2010r.

Byłem członkiem Komitetu Organizacyjnego XI Kongresu Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego w Bydgoszczy w dniach 27-29.11.2013.

Jestem autorem i współautorem 120 prac oryginalnych, kazuistycznych, monografii, doniesień zjazdowych krajowych i zagranicznych.

Prace były prezentowane między innymi na :

“7th International Congress on Interventional Ultrasound.” Herlev, Denmark, 3-6.09.1996.

„Eighth European Congress of Surgery.” Eurosurgery 98. Budapeszt 1998.

„VII Międzynarodowym Kongresie Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego.” Wisła, Poland, 12-14.05.2005.

“XXII International Congress of the Transplantation Society.” Sydney, Australia, 10-14.08. 2008.

“XXIII International Congress of The Transplantation Society.” Vancouver, Canada, 15-19.08. 2010.

„III Zjeździe Sekcji Ultradźwiękowej PLTR.” Łódź, 8-10.09.1988.

„IV Zjeździe Polskiego Towarzystwa Ultrasonograficznego.” Lublin, 22-24.10.1998.

„VII Sympozjum Sekcji Videochirurgii Towarzystwa Chirurgów Polskich.” Łódź, 3-5.09. 1998.

„59. Zjeździe Towarzystwa Chirurgów Polskich.” Bydgoszcz, 22-25.09.1999.

Ultrasonografia interwencyjna w ostrym zapaleniu trzustki

Od początku pracy w klinice chirurgicznej zagadnienie to stanowiło nurtujący mnie problem o znaczeniu zarówno naukowo-badawczym, jak i praktycznym. Towarzyszące ciężkim postaciom ostrego zapalenia trzustki okołotrzustkowe zbiorniki płynowe wymagają nierzadko interwencji chirurgicznej, co stanowi dodatkowe obciążenie dla pacjenta będącego w ciężkim stanie ogólnym.

Ocena skuteczności małoinwazyjnego postępowania za pomocą ultrasonograficznie monitorowanego drenażu została opublikowana w pracy doktorskiej w 1995 roku oraz przedstawiona w 1996 roku na kongresie ultrasonografii interwencyjnej w Kopenhadze. Praca doktorska po istotnych modyfikacjach i zmianach została wydana w formie monografii nakładem Oddziału Bydgosko-Toruńskiego Polskiego Towarzystwa Ultrasonograficznego w 2001 roku. Obecnie drenaż okołotrzustkowych zbiorników płynu pod kontrolą ultrasonografii jest szeroko stosowany i uważany za w pełni uzasadniony w praktyce klinicznej.

Diagnostyka ultrasonograficzna zmian ogniskowych w wątrobie

Zastosowanie laparoskopowej ultrasonografii w ocenie resekcyjności guzów wątroby

Poszukiwanie nowych rozwiązań i potrzeba rozwoju skłoniły mnie do rozpoczęcia w roku 1997 leczenia operacyjnego chorych z pierwotnymi i wtórnymi nowotworami wątroby. Jest to jedna z najtrudniejszych gałęzi chirurgii wymagająca przede wszystkim precyzyjnego rozpoznania przed- i śródoperacyjnego, opanowania taktyki i techniki chirurgicznej oraz wielkiej cierpliwości i pokory. Dokładna lokalizacja zmian ogniskowych w wątrobie stanowi o powodzeniu resekcji tkanki wątrobowej i wyleczeniu chorego. Wprowadzenie laparoskopii śródoperacyjnej oraz laparoskopowej ultrasonografii poprawia jakość rozpoznania oraz ma znaczący wpływ na wyniki wczesne i odległe resekcji tkanki wątrobowej. Badania w tym zakresie prowadziłem w Klinice Chirurgii w latach 1997-1999 oraz w latach 2000-2003 w Klinice Transplantologii i Chirurgii Ogólnej. Publikacje ilustrujące wymienione powyżej założenia ukazały się na łamach czasopism Videochirurgia („Ultrasonografia laparoskopowa w ocenie narządów jamy brzusznej – doniesienie wstępne” 1997;4,13-14., „Kwalifikacja do resekcji wątroby w przypadku zmian ogniskowych za pomocą laparoskopii z laparoskopową ultrasonografią” 1998;4,51-52) oraz Polski Przegląd Chirurgiczny („Wartość ultrasonografii laparoskopowej w ocenie resekcyjności guzów wątroby” 2003;8,723-735).

Leczenie chirurgiczne nowotworów pierwotnych i przerzutowych wątroby

W roku 1998 rozpocząłem współpracę z Centre Hepato- Biliaire w Villejuif, jednym z wiodących w świecie ośrodków transplantologii i chirurgii wątroby. Kliniką tą kierował Profesor Henri Bismuth, od 2001- 2013 roku Profesor Denis Castaing a od 2014 Profesor Rene Adam. Corocznie przebywam tam na kilkutygodniowym tygodniowym stażu naukowo-szkoleniowym, doskonaląc moją znajomość tej gałęzi chirurgii. Uzyskaną wiedzę i umiejętności wykorzystuję wykonując pełen zakres operacji w dziedzinie chirurgii wątroby i dróg żółciowych. W naszym ośrodku przeprowadzono ponad 4000 resekcji tkanki wątrobowej w okresie 24 lat. Tak znaczna ilość tak skomplikowanych operacji pozwoliła na poddanie ocenie wyników własnych, które nie odbiegają od wyników osiągniętych w referencyjnych ośrodkach zagranicznych i krajowych.

Obserwacje wstępne zaprezentowałem w monografii „Wybrane zagadnienia z chirurgii 1999” („Wczesne wyniki resekcji anatomicznej tkanki wątrobowej u chorych ze zmianami ogniskowymi” 1999, s.326-328).

Doświadczenia następnych 5 lat zastały przedstawione w Polskim Przeglądzie Chirurgicznym w 2005 roku („Odległe wyniki leczenia operacyjnego pierwotnych i wtórnych nowotworów wątroby – doświadczenia własne” 2005; 3, 231-243.) oraz roku 2006 w rozdziale zatytułowanym „Nowotwory wątroby” podręcznika „Wybrane zagadnienia onkologiczne wieku podeszłego T.1.” Bydgoszcz: UMK-CM, 2006

Najczęstszym źródłem przerzutów do wątroby jest rak jelita grubego. U około 50% chorych w różnym stadium rozwoju tego schorzenia pojawiają się przerzuty w wątrobie.

Wyniki leczenia chirurgicznego synchronicznych przerzutów raka jelita grubego do wątroby opublikowałem w 2009 w Canadian Journal of Surgery („Outcomes of simultaneous and delayed resections of synchronous colorectal liver metastases” 2009; 52, 6, 241-244).

Kontynuacją tej pracy jest publikacja oceniająca 10-letnia przeżycia pacjentów z synchronicznymi przerzutami raka jelita grubego do wątroby opublikowana w Australian and New Zealand Journal of Surgery („Long-term results of simultaneous and delayed liver resections of synchronous colorectal cancer liver metastases” ANZ; 2020 Jun;90;6)

Uszkodzenie niedokrwienno- reperfuzyjne przeszczepionych nerek

Wpływ uszkodzenia niedokrwienno- reperfuzyjnego na reaktywność śródbłonka i mięśniówki gładkiej tętnic

W 2000 roku rozpocząłem pracę w Klinice Transplantologii.

Program przeszczepiania nerek stanowi główny element zainteresowań Kliniki. Wyniki przeszczepiania nerek uzyskane w naszym ośrodku nie odbiegają od doświadczeń innych krajowych oraz europejskich klinik transplantologii.

Jednym z poważniejszych problemów klinicznych jest zagadnienie opóźnienia podjęcia funkcji przez przeszczepione nerki, zwłaszcza pochodzące od zmarłych dawców narządów. Wzbudziło to moje szczególne zainteresowanie z uwagi na znaczący wpływ zarówno na wczesne, jak i odległe, wyniki przeżycia i funkcji alop przeszczepu nerki. Szczególnie istotny problem stanowi zjawisko poreperfuzyjnego braku przepływu krwi przez przeszczepioną nerkę. Kilkanaście, a nawet kilkadziesiąt minut po wykonanych zespoleniach naczyniowych i reperfuzyji dochodzi do skurczu naczyń w obrębie przeszczepionej nerki.

Patogeneza tego zjawiska jest nadal nie do końca wyjaśniona.

Nawiązana w 2000 roku i kontynuowana do dziś współpraca z Zakładem Farmakologii i Terapii CM UMK w Bydgoszczy pozwoliła na przeprowadzenie szeregu badań na tętnicach izolowanych celem określenia zmian reaktywności naczyń tętnicznych w warunkach niedotlenienia i reperfuzyji.

W latach 2003-2008 w Zakładzie Farmakologii i Terapii AM w Bydgoszczy (obecnie Collegium Medicum UMK w Bydgoszczy) prowadzono badania na izolowanych ludzkich tętnicach krezkowych. Badania przeprowadzono po uzyskaniu zgody lokalnej Komisji Bioetycznej (KB/176/2003, KB/344/2005, KB/252/2008).

Cykl badań nad wpływem niedotlenienia i reperfuzji na reaktywność izolowanych ludzkich tętnic krezkowych oraz tętnic ogonowych szczura zaowocował powstaniem szeregu prac:

“Nitric oxide and thromboxane A₂ modulate pulmonary pressure after ischemia and intestinal reperfusion” Transplantation Proceedings 2006 Vol. 38 s. 334-337.

„Modyfikacja reaktywności mięśniówki gładkiej tętnic po ekspozycji na cyklosporynę A”
Nadciśnienie Tętnicze 2007 T. 11 nr 1 s. 21-26.

„Guanylate cyclase activators influence reactivity of human mesenteric superior arteries retrieved and preserved in the same conditions as transplanted kidneys”
Transplantation Proceedings 2007 Vol. 39 s. 1350-1353.

“The role of the endothelium in the regulation of vascular smooth muscle cell contraction induced by angiotensin II after ischemia and reperfusion”
Journal of Pharmacal Research 2010 Vol. 33 nr 7 s. 1019-1024.

“The role of calcium in modulating the reactivity of the smooth muscle cells during ischemia/reperfusion.Part1.”
Postępy Medycyny i Higieny Doświadczalnej 2010 T. 64 s. 188-194.

“The role of calcium in modulating the reactivity of the smooth muscle cells during ischemia/reperfusion.Part2.”
Postępy Medycyny i Higieny Doświadczalnej 2010 T. 64 s. 195-200.

“Modulation of the reaction of vascular smooth muscle cells to angiotensin II induced by catalase and aminotriazol during ischemia-reperfusion.”Transplantation Proceedings 2010 Vol. 42 s. 1614-1617.

Praca habilitacyjna: „Badania nad wpływem angiotensyny II na reaktywność śródbłonna i mięśniówki gładkiej ludzkich tętnic krezkowych poddanych niedokrwieniu i reperfuzji w modelu doświadczalnym” (2010).

Uszkodzenie niedokrwienno-reperfuzyjne pobieranych i przeszczepianych narządów pozostaje aktualnym i istotnym problemem w transplantologii. Wieloczynnikowa geneza zjawiska utrudnia wyjaśnienie patomechanizmu. Poreperfuzyjny brak przepływu przez przeszczepiony narząd ma według aktualnych poglądów znaczący wpływ na wczesne i odległe wyniki funkcjonowania alop przeszczepu nerkowego. Z uwagi na zasadniczą rolę skurczu mięśniówki gładkiej naczyń w zaburzeniach poreperfuzyjnych postanowiłem określić rolę angiotensyny II, cGMP oraz jonów wapnia w modelu doświadczalnym złożonym z ludzkich naczyń tętnicznych pobranych i przechowywanych w tych samych warunkach jak przeszczepiany narząd, stabilizowanych i perfundowanych płynem fizjologicznym Krebsa. Uproszczenie procesu reperfuzji poprzez użycie zamiast krwi płynu fizjologicznego umożliwiło określenie wpływu wybranych agonistów i antagonistów poszczególnych etapów działania angiotensyny II na reaktywność naczyń, ocenę roli zewnątrzkomórkowego wapnia i modulującego wpływu aktywatorów cyklazy guanylanowej na efekty angiotensyny II.

We wnioskach wypływających z przedstawionych badań stwierdzono że za działanie angiotensyny II kurczące przechowywane w zimnym niedokrwieniu tętnice krezkowe odpowiedzialny jest receptor AT_1 , a w mechanizmie skurczu można wyodrębnić dwa komponenty: zależne od wewnątrz- i zewnątrzkomórkowej puli jonów wapnia.

Przedstawione w pracy habilitacyjnej badania stwarzają nowe perspektywy dla ograniczenia niekorzystnego wpływu uszkodzenia niedokrwienno-reperfuzyjnego na funkcję przeszczepionych nerek.

Stosowanie niezależnych od tlenu azotu aktywatorów układu cyklazy guanylanowej stanowi atrakcyjną możliwość uzyskania tego efektu. Praca habilitacyjna stanowi podłoże dla dalszych badań a prezentowany model doświadczalny powinien być wzbogacony o badania nad izolowanymi komórkami śródbłonna.

Stopień naukowy dr hab. medycyny uzyskałem 16 grudnia 2011 roku na Posiedzeniu Rady Wydziału Lekarskiego Collegium Medicum w Bydgoszczy UMK w Toruniu.

Kontynuacja współpracy z Zakładem Farmakologii i Terapii

Dalsze badania nad wpływem substancji wazoaktywnych i ich rolą w patogenezie wielu istotnych schorzeń

Wiciński M., Malinowski B., Rajewski P., Szychta P., Wódkiewicz E, Walczak M.,Górski K., Pawlak-Osińska K.,Słupski M.

Resveratrol's impact on vascular smooth muscle cells hyporeactivity : the role of Rho-kinase inhibition.

BioMedRes.Int.2020;Vol.2020,s.1-8.

Wiciński M., Malinowski B., Puk O., Socha M., Słupski M.

Methyl dopa as an inductor of postpartum depression and maternal blues : a review.

Biomed.Pharmacother.2020:Vol.127

Wiciński Michał, Malinowski Bartosz, Puk Oskar*, Górski Karol, Adamkiewicz Dawid, Chojnacki Grzegorz, Walczak Maciej*, Wódkiewicz Eryk*, Szambelan Monika, Adamska Paulina*, Skibińska Kamila*, Socha Maciej, Słupski Maciej, Pawlak-Osińska Katarzyna.

Tytuł oryginału: Possible effects of proton pump inhibitors on hearing loss development.

Czasopismo: BioMed Res. Int.

Szczegóły: 2019 : Vol. 2019, s. 1-10.

Wiciński Michał, Górski Karol, Walczak Maciej*, Wódkiewicz Eryk*, Słupski Maciej, Pawlak-Osińska Katarzyna, Malinowski Bartosz.

Tytuł oryginału: Neuroprotective properties of linagliptin : focus on biochemical mechanisms in cerebral ischemia, vascular dysfunction and certain neurodegenerative diseases.

Czasopismo: Int. J. Mol. Sci.

Szczegóły: 2019 : Vol. 20, nr 16, s. 4052, 1-16.

Wiciński Michał, Socha Maciej, Malinowski Bartosz, Wódkiewicz Eryk*, Walczak Maciej*, Górski Karol*, Słupski Maciej, Pawlak-Osińska Katarzyna.

Tytuł oryginału: Liraglutide and its neuroprotective properties - focus on possible biochemical mechanisms in Alzheimer's disease and cerebral ischemic events

Czasopismo: Int. J. Mol. Sci.

Szczegóły: 2019 : Vol. 20, nr 5, s. 1-16.

Wiciński M., Wódkiewicz E., Słupski Maciej, Walczak M., Socha M., Malinowski B., Pawlak-Osińska K. Neuroprotective activity of sitagliptin via reduction of neuroinflammation beyond the

incretin effect : focus on Alzheimer`s disease.

BioMedRes.Int.:2018:Vol.2018,s.1-9.

Program transplantacji wątroby

W 2012 roku uzyskałem certyfikat i list intencyjny od Profesora Denis Castaing, ówczesnego szefa Centre Hepato- Biliaire w Villejuif (Paryż), w którym oceniono moje umiejętności jako wystarczające do rozwoju programu przeszczepiania wątroby w naszym ośrodku.

Od 2013 rozpocząłem przygotowania do rozpoczęcia programu w ośrodku bydgoskim, po przeszkoleniu zespołu uzyskaliśmy pozwolenie Ministra Zdrowia w roku 2016 i rozpoczęliśmy program przeszczepiania wątroby 27.01.2017. Dwie pierwsze transplantacje zostały przeprowadzone we współpracy z zespołem Kliniki Chirurgii Wątroby Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

Do końca kwietnia 2021 przeszczepiliśmy 28 wątrób, na liście oczekujących znajduje się około 20 biorców, prowadzimy poradnię transplantacyjną i kwalifikującą nowych biorców.

Praca dydaktyczna, aktywność organizacyjna, nagrody i wyróżnienia.

Praca dydaktyczna

W latach 1990-2004 byłem zatrudniony w Akademii Medycznej w Bydgoszczy na stanowisku kolejno: asystenta, starszego asystenta i adiunkta w Klinice Chirurgii Ogólnej i Naczyń a od 2000 roku w Klinice Transplantologii i Chirurgii Ogólnej. Współuczestniczyłem w opracowaniu koncepcji kształcenia studentów wydziału lekarskiego w zakresie transplantologii klinicznej.

Od 2007 do 2011 roku byłem zatrudniony na stanowisku starszego wykładowcy w Zakładzie Medycyny Zapobiegawczej i Promocji Zdrowia Wydziału Nauk o Zdrowiu Collegium Medicum UMK w Bydgoszczy.

Prowadziłem zajęcia dydaktyczne z transplantologii klinicznej dla studentów Wydziału Pielęgniarstwa kończące się egzaminem.

Od 2012 roku jestem zatrudniony na Wydziale Lekarskim Collegium Medicum w Bydgoszczy na stanowisku adiunkta.

Jestem autorem programu dydaktycznego nauczania transplantologii dla potrzeb studentów pielęgniarstwa. Problem niedoboru narządów pozyskiwanych dla potrzeb transplantologii pozostaje nadal aktualny. Proces identyfikacji potencjalnego dawcy narządów wymaga ścisłej współpracy zespołu leczącego a właściwa edukacja absolwentów wydziału pielęgniarstwa powinna zaowocować wzrostem identyfikacji zmarłych dawców i skróceniem oczekiwania na ratujący życie przeszczep narządu unaczynionego.

Obecnie prowadzę zajęcia z chirurgii ogólnej dla studentów Wydziału Lekarskiego polskojęzycznych oraz anglojęzycznych.

Od 2013 roku jestem Kierownikiem Kliniki Chirurgii Ogólnej, obecnie Katedry i Kliniki Chirurgii Ogólnej, Chirurgii Wątroby i Chirurgii Transplantacyjnej- prowadzę zajęcia ze studentami polsko-

i anglojęzycznymi. W Klinice działa studenckie koło naukowe, którego członkowie zdobywają nagrody i wyróżnienia na studenckich konferencjach a także publikują na łamach czasopism naukowych.

Aktywność organizacyjna, nagrody i wyróżnienia.

1999- udział w Komitecie organizacyjnym 59 Zjazdu Towarzystwa Chirurgów Polskich.

2000- udział w tworzeniu i organizacji nowo powstałej Kliniki Transplantologii i Chirurgii Ogólnej.

2008- organizacja konferencji naukowo-szkoleniowej; VIII Sympozjum Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego, "Marginalny dawca – marginalny biorca" 11-13.09.2008
realizacja programu konferencji, prowadzenie sesji.

2010- organizacja i prowadzenie Sympozjum Jubileuszowego „10 lat transplantacji w Bydgoszczy”, 14.05.2010r.

2013- organizacja XI Kongresu Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego 27.11.- 29.11.2013 w Bydgoszczy

2013-2016 przygotowania do rozpoczęcia programu chirurgii wątroby w Szpitalu Uniwersyteckim w Bydgoszczy

2015- uzyskanie zgody Krajowej Rady Transplantacyjnej w listopadzie 2015

27.01.2017-pierwsze przeszczepienie wątroby w Bydgoszczy

30.04.2021- do tej pory 28 przeszczepień

12.12.2022 - do tej pory 42 przeszczepienia

Wystąpienia na zjazdach zagranicznych i krajowych, konferencjach

Single-stage ultrasound-controlled external drainage of peripancreatic fluid collection and pseudocysts in management of acute pancreatitis.

Maciej Słupski, A. Olejarz, Zygmunt Mackiewicz.

7th International Congress on Interventional Ultrasound. Herlev, Denmark, 3-6 IX 1996.

Use of intraoperative ultrasound in brain tumours.

Witold Hryncewicz, **Maciej Słupski**, Heliodor Kasprzak, Maciej Śniegocki, Wojciech Beuth.

7th International Congress on Interventional Ultrasound. Herlev, Denmark, 3-6 IX 1996.

Qualification for liver resection using laparoscopic ultrasonography.

Maciej Słupski, Wojciech Szczęsny, Witold Hryncewicz.

Eurosurgery 98. Eighth European Congress of Surgery. Budapeszt 1998.

NO and thromboxane A2 modulate pulmonary pressure after ischemia and intestinal reperfusion.
Maciej Słupski, Katarzyna Szadujkis-Szadurska, Ahmad Sinjab, Rafał Szadujkis-Szadurski, Leszek Szadujkis-Szadurski, Zbigniew Włodarczyk, Jacek Andruszkiewicz.
 VII Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego. Wisła, Poland, 12-14 V 2005.

Changes in the contractility of the vascular smooth muscle cells in reaction to ANG II induced by catalase and aminotriazole during ischemia/reperfusion.
Maciej Słupski, Katarzyna Szadujkis-Szadurska, Rafał Szadujkis-Szadurski, Grzegorz Grzešek, M. Jasiński.
 XXII International Congress of the Transplantation Society. Sydney, Australia, 10-14 2008.

The influence of ischemia-reperfusion injury on the effect of Rho-kinase inhibitory-27632 on contractile activity induced by ANG II in human mesenteric arteries retrieved and conserved under the same conditions as transplanted organs.
Maciej Słupski, Rafał Szadujkis-Szadurski, Katarzyna Szadujkis-Szadurska, Leszek Szadujkis-Szadurski, M. Jasiński, Zbigniew Włodarczyk.
 XXII International Congress of the Transplantation Society. Sydney, Australia, 10-14 2008.

The influence of ischemia/reperfusion (I/R) injury on the reactivity of arteries induced by angiotensin II (ANG II) and phenylephrine (PHE).
Maciej Słupski, Katarzyna Szadujkis-Szadurska, Rafał Szadujkis-Szadurski, Leszek Szadujkis-Szadurski, M. Jasiński.
 XXII International Congress of the Transplantation Society. Sydney, Australia, 10-14 2008.

The role of calcium (Ca²⁺) in modulation of smooth muscle cells reactivity to angiotensin II (ANGII) during ischemia/reperfusion (I/R).
Maciej Słupski, Katarzyna Szadujkis-Szadurska, Rafał Szadujkis-Szadurski, M. Jasiński, Grzegorz Grzešek.
 XXII International Congress of the Transplantation Society. Sydney, Australia, 10-14 2008. ..

The role of endothelium in contraction of the vascular smooth muscle cells during ischemia/reperfusion.
Maciej Słupski, Katarzyna Szadujkis-Szadurska, Rafał Szadujkis-Szadurski, Leszek Szadujkis-Szadurski, M. Jasiński.
 XXII International Congress of the Transplantation Society. Sydney, Australia, 10-14 2008. ..

The role of G protein and calcium (Ca²⁺) in the reactivity of arteries during ischemia/reperfusion (I/R) injury.
Maciej Słupski, Katarzyna Szadujkis-Szadurska, Rafał Szadujkis-Szadurski, M. Jasiński, Grzegorz Grzešek.
 XXII International Congress of the Transplantation Society. Sydney, Australia, 10-14 2008

The effect of calcium, acetylcholine and Y-27632 on reactions of the smooth muscle cells induced by angiotensin II.

Rafał Szadujkis-Szadurski, Małgorzata Tafil-Klawe, Katarzyna Szadujkis-Szadurska, **Maciej Słupski**, Grzegorz Grzešek, Grzegorz Matusiak, M. Gajdus, I. Glaza, M. Jasiński.
XXIII International Congress of The Transplantation Society. Vancouver, Canada, 15-19.08. 2010.

The influence of various relaxing agents on perfusion pressure induced by angiotensin II after reperfusion.

Rafał Szadujkis-Szadurski, Małgorzata Tafil-Klawe, Katarzyna Szadujkis-Szadurska, **Maciej Słupski**, Grzegorz Grzešek, Grzegorz Matusiak, M. Gajdus, I. Glaza, M. Jasiński.
XXIII International Congress of The Transplantation Society. Vancouver, Canada, 15-19 2010.

Modulation of vascular contraction induced by angiotensin II and Bay K8644 during ischemia/reperfusion.

Katarzyna Szadujkis-Szadurska, **Maciej Słupski**, Rafał Szadujkis-Szadurski, Grzegorz Grzešek, Grzegorz Matusiak, M. Gajdus, I. Glaza, M. Jasiński.
XXIII International Congress of The Transplantation Society. Vancouver, Canada, 15-19.08. 2010.

Wartość przezpłokowego badania ultradźwiękowego pęcherza moczowego – porównanie badania USG z cystoskopią i badaniem śródoperacyjnym

Maciej Słupski.

III Zjazd Sekcji Ultradźwiękowej PLTR. Łódź, 8-10 IX 1988.

Ropnie okołonerkowe leczone drenażem założonym pod kontrolą USG.

Janusz Tyloch, **Maciej Słupski**, Stanisław Wróbel.

III Zjazd Sekcji Ultradźwiękowej PLTR. Łódź, 8-10 IX 1988.

Powikłania po przezskórnych przetokach nerkowych.

J. Tyloch, A. Łapuć, F. Tyloch, A. Barecki, **M. Słupski**, S. Wróbel.

III Zjazd Sekcji Ultradźwiękowej PLTR. Łódź, 8-10 IX 1988.

Pomiar kurczliwości pęcherzyka żółciowego w kwalifikacji do cholecystektomii.

Wojciech Szczęsny, **Maciej Słupski**, Witold Hryniewicz.

Ultrasonografia 1998 nr 2 supl. s. 190.

IV Zjazd Polskiego Towarzystwa Ultrasonograficznego. Lublin, 22-24 X 1998.

Kwalifikacja do resekcji wątroby na podstawie ultrasonografii laparoskopowej.

Maciej Słupski, Wojciech Szczęsny, Witold Hryniewicz, Wojciech Zegarski, Zygmunt Mackiewicz.

Videochirurgia 1998 R. 3 nr 3 s. 47.

VII Sympozjum Sekcji Videochirurgii Towarzystwa Chirurgów Polskich. Łódź, 3-5 IX 1998.

Pomiar prędkości przepływu w tętnicy środkowej mózgu (ACM) podczas cholecystektomii laparoskopowej.

Zbigniew Szkulmowski, Elżbieta Wanat-Słupska, **Maciej Słupski**, Wojciech Zegarski.

59 Zjazd Towarzystwa Chirurgów Polskich. Bydgoszcz, 22-25 IX 1999.

Wczesne wyniki resekcji anatomicznej tkanki wątrobowej u chorych ze zmianami ogniskowymi.

Maciej Słupski, Wojciech Szczęsny, Stanisław Dąbrowiecki, Sinjab Ahmad Thabit, J. Tujakowski.

59 Zjazd Towarzystwa Chirurgów Polskich. Bydgoszcz, 22-25 IX 1999.