



POKONAJMY NOWOTWORY KRWI



Global Impact Report Grupy DKMS

Daj nadzieję. Uratuj życie.





Podsumowanie
*pełnego emocji i wyjątkowych
wydarzeń roku 2024!*

Wzruszające spotkanie dawczyni i pacjentki podczas
letniego Festiwalu DKMS w Dreźnie

Wstęp	6	Indie	54
Przegląd 2024 roku – najważniejsze międzynarodowe osiągnięcia	8	Flash mob rozpala centrum handlowe do czerwoności	55
Nasz globalny wpływ ujęty w liczbach	10	Fala wdzięczności – Selva spotyka na plaży swojego dawcę szpiku	56
Trzy filary działania DKMS	14	Z Niemiec do Indii: Roman spotyka Chiraga	56
Filar 1 – Zwiększenie liczby pobrań krwiotwórczych komórek macierzystych i szpiku	16	Przełomowa współpraca z Dhruvem Ratheem	57
DKMS Collection Center – empatia i fachowość przy każdej donacji	17	Polska	58
Droga dawcy i pacjenta	18	Obchody Światowego Dnia Walki z Nowotworami Krwi	59
Dotrzeć do młodego pokolenia i zainspirować je do działania – zespół Young Gen	22	Wspierając pacjentów w Polsce	60
Komórki macierzyste gotowe do użycia w 72 godziny	24	Strażacy na straży życia #TeamDKMS w akcji	61
Rejestr DKMS – dopasowywanie jak najlepszego dawcy dla pacjenta	25	Republika Południowej Afryki (RPA)	62
potrzebującego przeszczepienia szpiku	25	Opowiem ci naszą historię – przełom medialny z SANEF	63
Filar 2 – Zwiększenie dostępu do transplantacji	26	Wiara w działanie – wspólnota muzułmańska włącza się w ratowanie życia	64
Tanvi – od choroby do siły	27	Przełamywanie barier – program państwowego finansowania pacjentów	64
Pokonywanie barier	28	Ruch ku zmianie – to my robimy różnicę	65
Programy start-upowe BTM – budowanie lokalnej wiedzy specjalistycznej	29	Wielka Brytania	66
Siła partnerstwa – wywiad z dr. Lawrence’em Faulknerem	30	Pomaganie poprzez fundraising – historia Matty’ego	67
Filar 3 – Zaawansowane badania i rozwój	32	Rejestracja powyżej wszelkich oczekiwań – historia Tracy	68
Kamień milowy w badaniach klinicznych	33	Służba ponad wszystko – historia Paula, dawcy faktycznego	68
Badania nad poprawą wyników leczenia pacjentów	34	Siła reprezentacji – historia Tasneema	69
Nagroda naukowa DKMS im. Mechtild Harf 2024	36	Stany Zjednoczone	70
Grant Badawczy DKMS im. Johna Hansena 2024	37	Poznajcie naszą nową Dyrektorkę Krajową ds. Medycznych w USA	71
DKMS Life Science Lab – nasze bijące serce	38	Elijah spotyka dawcę, który uratował mu życie	72
Fundraising – pozyskiwanie funduszy	40	Od nieznanym do wybawczyni – niezwykła więź Jessiki i Grady’ego	73
Ride for ALL – ratująca życie podróż Benedikta	41	Struktura organizacyjna DKMS – zjednoczeni jedną misją	74
Fundraising dla świata bez nowotworów krwi	42	Z doświadczeniem z przeszłości – w stronę przyszłości	76
Nasze globalne działania	44	Globalny zespół zarządzający Grupy DKMS	78
Chile	46	Kontakt, ochrona danych i bezpieczeństwo informacji	81
Made in Chile – celebrowanie życia i jedności	47	Serdeczne podziękowania	83
Inicjatywy fundraisingowe wzmacniające naszą misję	48		
Casa Familia – partnerstwo dla nadziei z DKMS Chile	48		
Rekordowe liczby	49		
Niemcy	50		
Młode serca zmieniają świat	51		
Ogromna suma darowizn dzięki domowi marzeń	52		
Spojrzyć w lustro z pewnością siebie	52		
Potencjalni dawcy – między muzyką a imprezami	53		



Drodzy Wspierający i Przyjaciele

Z przyjemnością przedstawiamy Wam kolejną edycję „Global Impact Report” Grupy DKMS. W tegorocznym raporcie koncentrujemy się w szczególności na najważniejszych działaniach i osiągnięciach roku 2024, które pomagają nam w realizowaniu naszej misji – ratowaniu ludzkiego życia.

Przeszliśmy niestychanie długą drogę – od skromnych początków jako mała baza potencjalnych dawców szpiku w Niemczech, aż do stania się największą na świecie organizacją non-profit działającą na rzecz ratowania życia pacjentów z nowotworami krwi i innymi chorobami układu krwiotwórczego. Dziś

prowadzimy bazy dawców szpiku w siedmiu krajach, a nasza misja wykracza poza granice państw, niosąc nadzieję pacjentom na całym świecie. W ubiegłym roku pomogliśmy dać ponad 9 000 drugich szans na życie pacjentom z ponad 60 krajów, a 31 grudnia 2024 roku nasza światowa baza potencjalnych dawców szpiku osiągnęła aż 12,5 miliona zarejestrowanych osób. Dzięki programowi Dostęp do Transplantacji umożliwiliśmy dodatkowo ponad 450 szans na życie.

Nasza misja jest jasna: dajemy szansę na życie tak wielu pacjentom, jak to tylko możliwe. Jednak nasza praca wykracza daleko poza samą rejestrację potencjalnych dawców. Wierzymy, że na problem nowotworów krwi należy patrzeć globalnie. Dlatego nasze zaangażowanie opiera się na trzech strategicznych filarach, które stanowią fundament każdego naszego działania:

- (1) zwiększenie liczby pobrań krwiotwórczych komórek macierzystych i szpiku;**
- (2) poprawa dostępu do transplantacji;**
- (3) zaawansowane badania i rozwój, aby znacznie poprawić wskaźniki przeżywalności i powrotu do zdrowia pacjentów.**

Jak każda organizacja zorientowana na przyszłość, regularnie zatrzymujemy się, by przyjrzeć się temu, jak działamy – i upewnić się, że nadal podążamy właściwą drogą do realizacji naszej misji. Zarządzamy największą bazą dawców na świecie – ale i my mierzymy się z wyzwaniami, by skutecznie dotrzeć do dawców, którzy zostali wstępnie wytypowani jako zgodni z potrzebującymi pacjentami. Dodatkowo intensyfikujemy nasze działania, aby zachęcić młode osoby do rejestracji w bazie potencjalnych dawców szpiku. Z przyczyn medycznych to właśnie osoby w wieku 18–25 lat są najczęściej wskazywane przez ośrodki transplantacyjne jako preferowani dawcy. Z tego powodu powołaliśmy specjalny zespół, który analizuje, w jaki sposób skuteczniej docierać do przedstawicieli młodego pokolenia i motywować ich do długofalowego zaangażowania w naszą misję. Więcej informacji znajdziesz na stronie 22.

W 2024 roku uruchomiliśmy naszą najnowszą inicjatywę wspierającą pacjentów z ograniczonym dostępem do opieki transplantacyjnej – DKMS BMT Start-Up Program w krajach o niskich i średnich dochodach (LMICs). Celem programu jest zapewnienie niezbędnej infrastruktury i doradztwa medycznego dla oddziałów transplantacyjnych działających w regionach o ograniczonych zasobach. Projekt rozpoczął się w dwóch szpitalach pediatrycznych – w Uzbekistanie i Wietnamie – i do końca roku umożliwił przeprowadzenie sześciu udanych przeszczepień szpiku.

Kolejnym przełomem było przeszczepienie pierwszej kriokonserwowanej, gotowej do użycia jednostki komórek macierzystych od dorosłego dawcy – to kamień milowy możliwy dzięki naszemu Bankowi Komórek Macierzystych DKMS. Ta innowacja umożliwia dostęp do komórek macierzystych w ciągu 72 godzin i zwiększa efektywność całego procesu. Więcej informacji na temat tego przełomowego rozwiązania znajdziesz na stronie 24 niniejszego raportu.

Zależy nam również na wspieraniu innowacji i badań poprzez trzeci filar: Zaawansowane badania i rozwój. Przykładem jest nasza rosnąca aktywność w obszarze diagnostyki – rozpoczęliśmy monitorowanie mierzalnej choroby resztkowej (MRD) u dzieci z ostrą białaczką limfoblastyczną (ALL) w Indiach. W nadchodzących latach spodziewamy się obiecujących wyników, co zapewnić ma kierowanie się naszą Agendą 2030 – kompasem, który wyznacza nam kierunek i inspirowanie do sięgania jeszcze wyżej, by dawać jeszcze więcej drugich szans na życie.

Nasze cele do końca 2030 roku:

- zapewniać 12 000 szans na drugie życie rocznie;
- umożliwić wykonanie 200 000 przeszczepień krwiotwórczych komórek macierzystych lub szpiku na całym świecie, licząc od początku działalności;
- powiększyć naszą bazę do co najmniej 17 milionów potencjalnych dawców;
- wnieść istotny wkład w rozwój zaawansowanych terapii komórkowych;
- nadal rozwijać diagnostykę MRD i uczynić ją dostępną cenowo.

W sercu tego wszystkiego jesteś Ty. To właśnie dzięki Twojej hojności i zaangażowaniu możemy nadal zwiększać nasz wpływ i dawać jeszcze więcej drugich szans na życie.

Dziękujemy za Twoje wsparcie i życzymy Ci miłej lektury!

Z wyrazami szacunku

Dr Elke Neujahr
Globalny Dyrektor Generalny, Grupa DKMS,
Wiceprzewodnicząca Rady Fundacji DKMS
na Rzecz Podarowania Życia

Przegląd 2024 roku – najważniejsze międzynarodowe osiągnięcia

Razem ratujemy życie

„Jestem niezmiernie wdzięczna, że mogę obserwować, jak każdego roku DKMS nieustająco daje nadzieję tysiącom pacjentów z nowotworami krwi i innymi chorobami układu krwiotwórczego na całym świecie. Zapewnienie ponad 120 000 szans na drugie życie od momentu naszego powstania – to niezwykle osiągnięcie. Jestem dumna ze wszystkich naszych kolegów, partnerów i wspierających nas osób, które każdego dnia dają z siebie wszystko, aby było to możliwe”.

Katharina Harf

Katharina Harf

Przewodnicząca Rady Fundacji DKMS
na Rzecz Podarowania Życia



Katharina Harf

Laura (po prawej) obejmuje swoją dawczynię Kati

Nasz globalny wpływ ujęty w liczbach

Nasi dawcy są sercem naszej misji



Potencjalni dawcy szpiku



Dajemy nadzieję pacjentom na całym świecie



Szanse na nowe życie dla pacjentów



Dodatkowe drugie szanse na życie dla pacjentów*



* obejmuje dodatkowe szanse zapewnione dzięki naszym programom Dostępu do Transplantacji, dawcom rodzinnym, bankom krwi pępowinowej i dawcom spoza DKMS dostępnym dzięki wyszukiwaniu w DKMS Registry.

Ciągłe innowacje, nowe możliwości

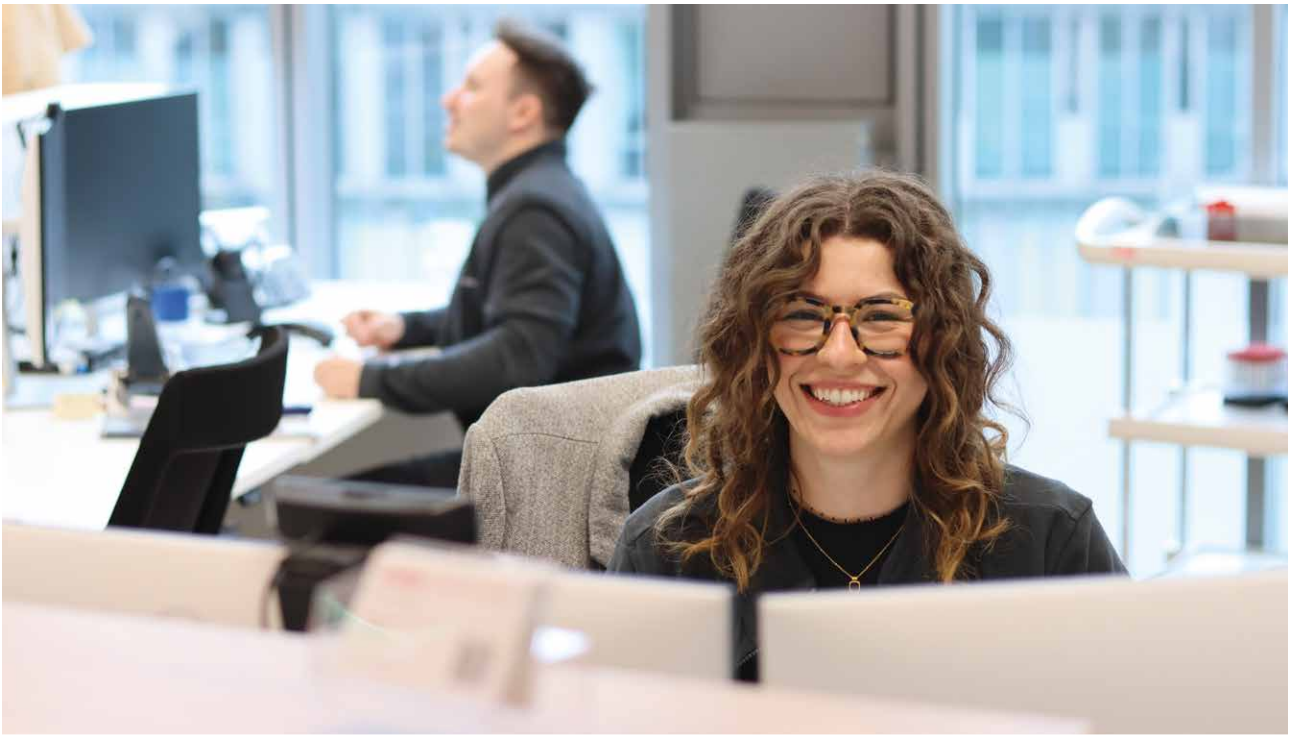
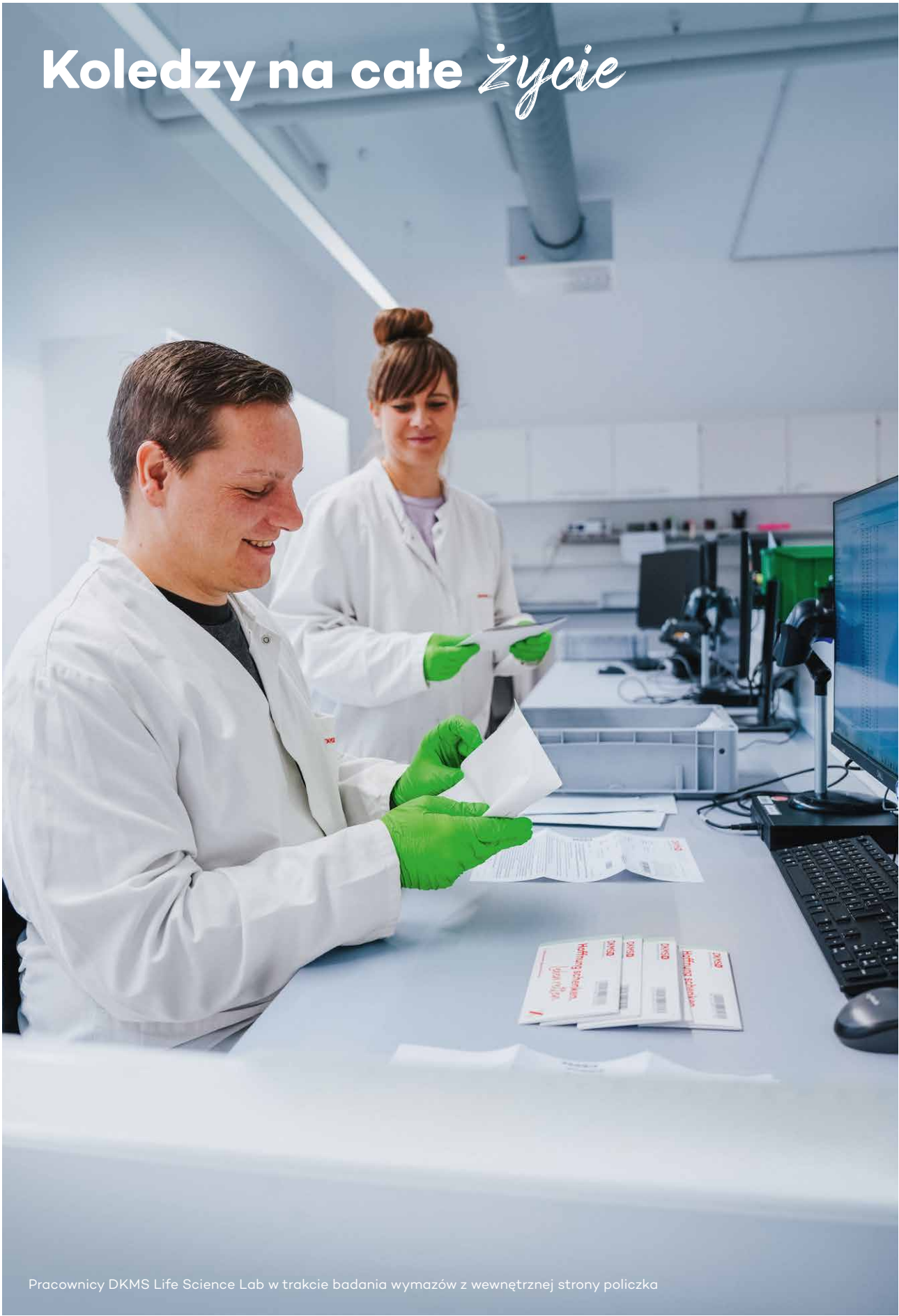
- Bazy potencjalnych dawców w siedmiu krajach
- Nowe międzynarodowe programy pomocowe
- Postęp w diagnostyce i wynikach leczenia pacjentów oraz wiele innych innowacji i inicjatyw

35%
wszystkich pobrań krwio-
twórczych komórek macierzy-
stych na świecie pochodzi
od dawców z baz DKMS

75%
pobrań od dawców
z baz DKMS trafia
do pacjentów za
granicą



Wspierający DKMS Benedikt z psem Bruno – kończą swoją podróż charytatywną w Santiago de Chile, po przebyciu tysięcy kilometrów



Współpracujemy z najbardziej wykwalifikowanymi i utalentowanymi ludźmi



„Praca w DKMS oznacza bycie częścią czegoś naprawdę ważnego. Każdego dnia widzę, jak nasza praca realnie przyczynia się do ratowania życia – i to mnie motywuje. Bardzo doceniam też zaufanie, elastyczność i wsparcie, jakie otrzymujemy jako pracownicy. To inspirujące, że możemy przyczynić się do realizacji globalnej misji pomocy pacjentom – w środowisku, które ceni zarówno realny wpływ, jak i dobrostan pracowników”.

Ceren, Dział Międzynarodowej Komunikacji Korporacyjnej, Niemcy

Okolo 130 działów – od zespołów na co dzień wspierających działania organizacji, takich jak: HR, finanse, IT lub dział prawny, przez działy prowadzące rejestrację potencjalnych dawców szpiku i koordynację pobrań krwiotwórczych komórek macierzystych, aż po zespoły medyczne i pielęgniarские, zespoły laboratoryjne, pozyskujące fundusze czy dbające o komunikację i wiele innych...

w 7 krajach na 5 kontynentach!

Trzy filary działania DKMS

Co 27 sekund gdzieś na świecie ktoś słyszy diagnozę nowotworu krwi. Dla wielu osób przeszczepienie krwiotwórczych komórek macierzystych jest jedyną nadzieją na powrót do zdrowia. Jednak szanse na znalezienie zgodnego genetycznie dawcy – a nawet na samo sfinansowanie leczenia – wciąż zależą od miejsca zamieszkania.

Długofalowa skuteczność przeszczepień również bywa zróżnicowana i zależy od wielu czynników. Dlatego rozszerzyliśmy zakres naszych działań, przyjmując podejście holistyczne, oparte na trzech filarach:



Filar 1 Zwiększenie liczby pobrań krwiotwórczych komórek macierzystych i szpiku

- **Nasz cel do 2030 r.**
Jak najbardziej zróżnicowana pula łatwo dostępnych dawców.
- **Zwiększanie dostępu**
Podnoszenie świadomości wśród młodych osób, które mogą stać się potencjalnymi dawcami i rekrutacja jak największej liczby spośród nich, aby zwiększyć liczbę przeszczepień krwiotwórczych komórek macierzystych bądź szpiku.

Strony 16–25



Filar 2 Zwiększenie dostępu do transplantacji

- **Bezpłatny program typowania HLA**
Pomaga zidentyfikować potencjalnych dawców w rodzinie pacjenta i oferuje dodatkowe wsparcie, jeśli taki dawca nie zostanie znaleziony.
- **Program Finansowego Wsparcia Pacjentów**
Zmniejsza bariery finansowe związane z procedurą przeszczepienia krwiotwórczych komórek bądź szpiku.
- **Program budowania możliwości**
Poprawa leczenia i opieki poprzez wsparcie w zakresie infrastruktury i dzielenie się wiedzą.

Strony 26–31



Filar 3 Zaawansowane badania i rozwój

- **Poprawa wyników leczenia pacjentów i zwiększenie szans na przeżycie**
Wsparcie pacjentów z nowotworami krwi i innymi chorobami układu krwiotwórczego poprzez pracę naszej Jednostki Badań Klinicznych (Clinical Trials Unit), laboratorium Life Science Lab DKMS i Banku Komórek Macierzystych DKMS.
- **Otwarcie się na obszar diagnostyki dzięki monitorowaniu MDR**
(choroby resztkowej minimalnej).
- **Wkład w rozwój zaawansowanych terapii komórkowych**, dzięki wiedzy eksperckiej, nowoczesnej infrastrukturze oraz zaangażowaniu naszych zespołów i partnerów.

Strony 32–39



Zwiększenie liczby pobrań krwiotwórczych komórek macierzystych i szpiku to fundament naszej misji. Naszym celem jest znalezienie najlepszego możliwego dawcy dla każdego pacjenta wymagającego przeszczepienia od zgodnego dawcy szpiku. Każdy z naszych siedmiu ośrodków dawców szpiku, działających na pięciu kontynentach, prowadzi działania edukacyjne, rejestruje potencjalnych dawców i dba o zwiększenie różnorodności naszej światowej bazy.

Program „Dostęp do Transplantacji” koncentruje się na przełamywaniu barier finansowych i logistycznych, z jakimi mierzą się pacjenci w krajach o niskich i średnich dochodach. Chcemy, aby jak najwięcej osób mogło skorzystać z ratujących życie przeszczepień krwiotwórczych komórek macierzystych i szpiku – dzięki międzynarodowym programom pomocy i wsparcia.

Zaawansowane badania i rozwój napędzają innowacje w leczeniu nowotworów krwi poprzez pionierskie badania naukowe i kliniczne oraz nowatorskie terapie komórkowe. Naszym celem jest nie tylko poprawa wyników leczenia pacjentów, ale także kształtowanie przyszłości leczenia nowotworów krwi poprzez doskonalenie nowoczesnej diagnostyki i wspieranie postępu naukowego.

DKMS Collection Center – *empatia* i fachowość przy każdej donacji

To kolejny zwykły dzień dla Emily, jednej z 17 pielęgniarek w ośrodku pobierającym DKMS w Kolonii, w Niemczech. Gdy pierwsi dawcy przekraczają próg ośrodka, Emily zajmuje się tym, co najważniejsze: dba o to, aby czuli się dobrze zaopiekowani, rzetelnie poinformowani i wysłuchani. Jej zaangażowanie zaczyna się na długo przed samym pobraniem – już na etapie wstępnych badań.

„Niespiesznie tłumaczymy, na czym polega proces mobilizacji komórek i sprawdzamy na bieżąco, jak czują się nasi dawcy” – wyjaśnia Emily. „Nie spieszymy się i naprawdę skupiamy na każdej osobie i jej indywidualnych potrzebach”.

Na trzy do czterech tygodni przed donacją dawcy przychodzą do ośrodka na badania wstępne. Otrzymują wtedy materiały informacyjne, oglądają filmy video pokazujące, jak wygląda sam proces pobrania krwiotwórczych komórek, i spotykają się z zespołem koordynującym. Następnie zapraszani są do gabinetu na konsultację – tam Emily wraz z lekarzem sprawdzają ich ogólny stan zdrowia, mierzą podstawowe parametry życiowe, omawiają stosowanie czynnika wzrostu i odpowiadają na wszelkie pytania, jakie mogą się pojawić na tym etapie. Diyar, dawca, którego spotkalismy tuż po wyjściu z gabinetu, powiedział nam: „Od samego początku czułem się tu dobrze zaopiekowany. Wcześniejsza rozmowa telefoniczna oraz obejrzenie filmów o procesie pobrania komórek naprawdę mnie uspokoiły”.

Samo pobranie odbywa się kilka tygodni później – i właśnie wtedy do akcji wkracza Laura, pielęgniarka odpowiedzialna za proces donacji.

Z samego rana Laura wita każdego dawcę osobiście. Wiele osób przynosi ze sobą słuchawki, książkę, a czasem nawet talizman na szczęście. Laura zakłada wkłucie dożylnie, monitoruje parametry życiowe dawcy i czuwa nad tym, by wszystko przebiegało bez zakłóceń. „Dużo rozmawiamy z naszymi dawcami” – uśmiecha się. „Każdy jest inny: niektórzy potrzebują otuchy i wsparcia, inni chcą znać każdy szczegół”.

Zanim proces donacji może zostać przeprowadzony, dawcy przygotowują się do niego, przez pięć dni z rzędu przyjmując G-CSF (czynnik stymulujący tworzenie kolonii granulocytów). G-CSF powodu-

„Nie spieszymy się i naprawdę skupiamy na każdej osobie i jej indywidualnych potrzebach”.

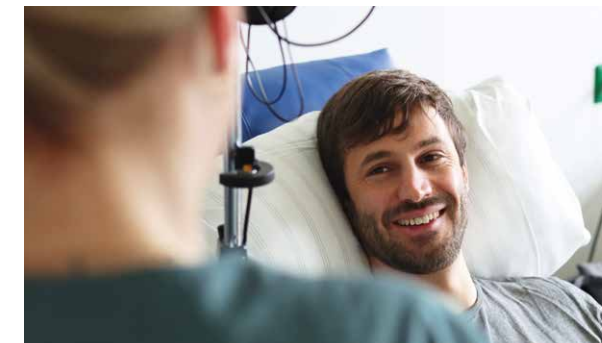
je uwalnianie komórek macierzystych ze szpiku do krwiobiegu i może wywoływać łagodne objawy grypopodobne.

„Podczas przyjmowania czynnika nie czułem się najlepiej, ale dzięki świetnemu przygotowaniu szpitala – mówi Marvin, z którym rozmawiamy w trakcie jego pobrania. „Wiem, że jestem w troskliwych i kompetentnych rękach”.

Dodaje też: „Gdybym sam zachorował na nowotwór krwi, miałbym nadzieję, że ktoś zrobiłby to samo dla mnie”.

Każdego dnia na pobranie do ośrodka przychodzi nawet 14 dawców. Pielęgniarki i 12 lekarzy na zmianę opiekują się dawcami przychodzącymi na badania wstępne i sam proces pobrania, dbając o to, by każdy czuł się dobrze. „Na koniec dnia wiesz, że zrobiłeś coś naprawdę ważnego” – mówi Laura. – „A kiedy później słyszymy, że donacja pomogła i uratowała komuś życie, znaczy to dla nas bardzo wiele”.

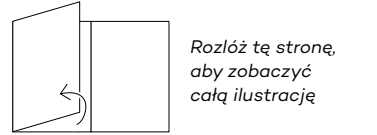
Niezależnie od tego, czy mówimy o Niemczech, czy o Chile, wszystkie nasze ośrodki pobierające kierują się jedną i tą samą zasadą: traktujemy każdego dawcę z empatią, profesjonalizmem, szacunkiem i troską.



Marvin, dawca szpiku w trakcie swojej donacji w Kolonii

Droga dawcy i pacjenta

Z Münsingen w Niemczech do Bangalore w Indiach – to niezwykle, zmieniające życie doświadczenie połączyło Romana, który podarował swoje krwiotwórcze komórki macierzyste, z Chiragiem – pacjentem, któremu uratował życie. Ta dwójka została dopasowana w 2016 roku, a pierwszy raz spotkali się osobiście osiem lat później – w 2024 roku, w Bangalore. Poznaj drogę pacjenta i dawcy oraz ich przemyślenia na temat tego doświadczenia, które uratowało życie.



Rozłóż tę stronę, aby zobaczyć całą ilustrację

„Nie potrafię wyrazić słowami,

jak bardzo jestem wdzięczny Romanowi za jego bezinteresowny gest. On nie tylko oddał komórki macierzyste – on podarował mi przyszłość”.

Chirag

17-latek z Indii, który wygrał walkę z talasemią



„Nie ma większej radości niż świadomość, że pomogłeś komuś, kto tej pomocy potrzebował”.

Widok zdrowego i pełnego życia Chiraga to dla mnie największa nagroda”.

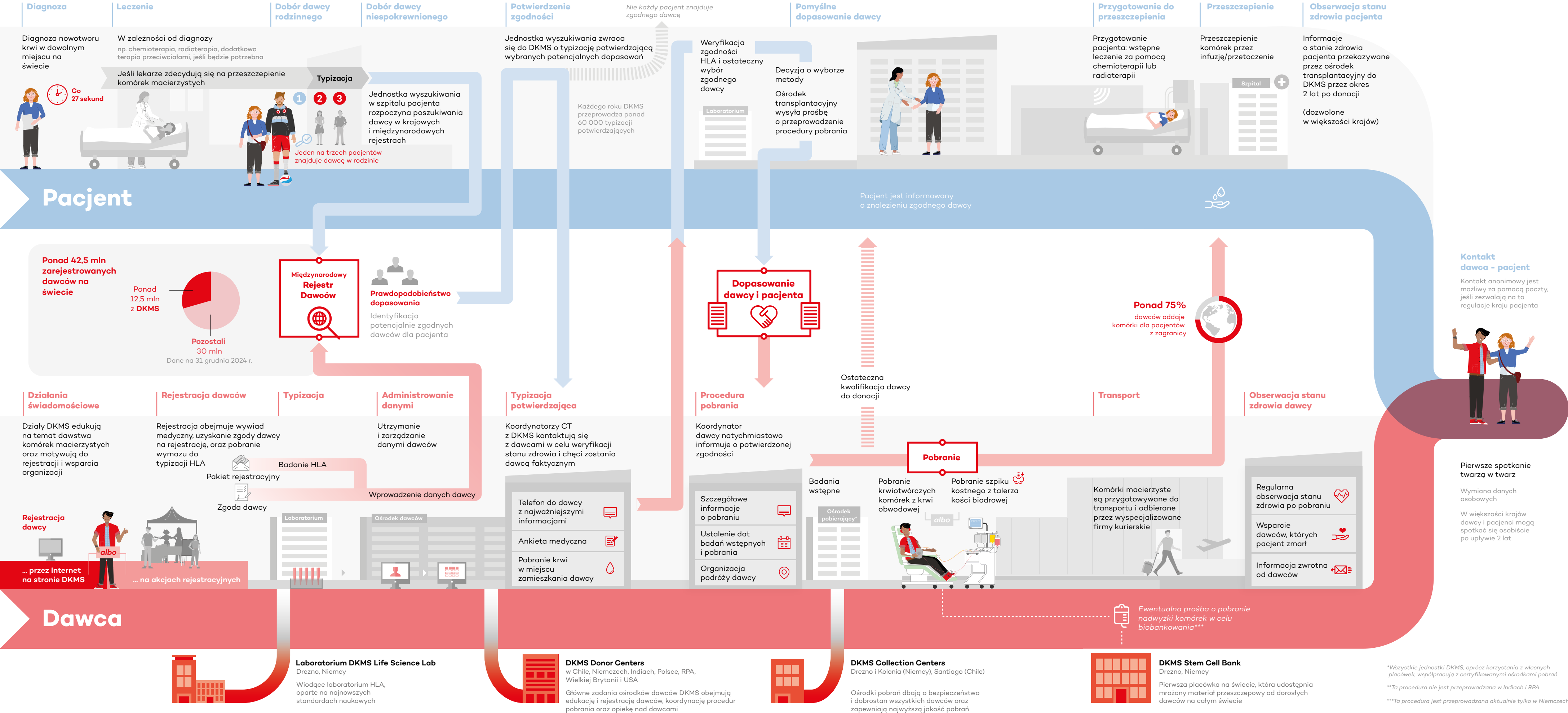
Roman

29-latek z Niemiec, dawca szpiku

Pacjent

Dawca

Filar 1 –
Zwiększenie liczby
pobrań komórek
macierzystych i szpiku



Dotrzeć do młodego pokolenia i zainspirować je do działania – zespół Young Gen

Postęp medyczny i naukowy, który dokonał się na naszych oczach w ciągu ostatnich dziesięcioleci, znacząco poszerzył naszą wiedzę na temat przeszczepiania krwiotwórczych komórek macierzystych. Dziś lekarze wiedzą, że to właśnie młodzi dawcy – zwłaszcza ci w wieku od 18 do 25 lat – posiadają najlepszej jakości komórki macierzyste¹. Z tego powodu to właśnie oni są najczęściej wybierani, gdy pacjent potrzebuje przeszczepienia.

Mimo to, tylko **11%** osób zarejestrowanych w bazie potencjalnych dawców DKMS to osoby w wieku 17-25 lat. Tymczasem ta niewielka grupa odpowiada za aż **39%** wszystkich zapytań o dawców, które składają ośrodki transplantacyjne i koordynatorzy z ośrodków dobierających – jak pokazuje wykres. To wyraźna dysproporcja, która unaczynia zarówno ogromne zapotrzebowanie na młodych dawców, jak i pilną potrzebę zwiększenia ich udziału w rejestrze.

Ale kim są ci młodzi potencjalni dawcy?

Dzisiejsze młode pokolenie dorasta w świecie pełnym dynamicznych zmian, globalnych kryzy-

sów i nieustającej obecności online. Weszli w dorosłość w czasie pandemii, angażują się w sprawy społeczne i oczekują autentyczności oraz sensu od organizacji i marek, które decydują się wspierać. Niezależnie od tego, czy przeglądają telefony, organizują się online, czy podnoszą świadomość poprzez kreatywne treści – są głośni, świadomi i kierują się wartościami.

Dla DKMS i naszej misji ratowania życia zaangażowanie tej grupy wiekowej jest kluczowe. Ich krwiotwórcze komórki macierzyste są najczęściej preferowane z medycznego punktu widzenia, a ich młody wiek oznacza, że mogą pozostać w bazie potencjalnych dawców przez wiele lat –

co zwiększa szanse na to, że rzeczywiście pomogą uratować czyjeś życie.

Jak możemy do nich dotrzeć?

Ta kwestia skłoniła nas do zadania sobie kluczowych pytań:

- **Jak możemy zainspirować młodych ludzi do zostania potencjalnymi dawcami krwiotwórczych komórek macierzystych?**
- **Jak możemy dotrzeć do nich tam, gdzie są, zrozumieć ich potrzeby i oczekiwania oraz zmotywować ich do działania?**

Przyjrzenie się ich zachowaniom w mediach społecznościowych daje nam pewną wskazówkę: potencjalni dawcy szpiku spędzają wiele godzin dziennie na przeglądaniu, klikaniu, lajkowaniu i oglądaniu wideo. Niezależnie od tego, czy są na kanapie, w autobusie, czy w restauracji, są nieustannie online. Dlatego nasze posty, filmy czy kampanie muszą przebijać się przez cyfrowy szum i przyciągać ich uwagę. Naszym zadaniem jest wyjść naprzeciw rzeczywistości młodego pokolenia i pokazać, że gdzieś na świecie czeka pacjent z nowotworem krwi, dla którego to właśnie oni mogą być idealnym dopasowaniem.

Słuchanie młodego pokolenia Young Gen

Aby lepiej zrozumieć i skutecznie dotrzeć do młodego pokolenia, nasz interdyscyplinarny zespół Young Gen postawił na nietypowe i autentyczne podejście. Zaprośiliśmy młodych kolegów i koleżanki z różnych działów naszej organizacji, by stali się wewnętrznym głosem młodego pokolenia. Wspólnie zastanawialiśmy się, co jest dla nich ważne: jak myśleć, jak działać i co mogłoby zmotywować ich do tego, by uratować życie nieznanemu osobie.

Podróż dawcy: krok po kroku

Podróż młodego dawcy zaczyna się od świadomości, od zrozumienia naszej misji i uświadomienia sobie, jak ogromny wpływ na czyjeś życie może mieć ich decyzja. Ten pierwszy aktywny moment i zarazem kluczowy punkt dla zespołu Young Gen to rejestracja. Po zarejestrowaniu czyli wypełnieniu formularza i pobraniu wymazu z wewnętrznej strony policzka, pałeczki trafiają do laboratorium DKMS Life Science Lab w Dreźnie – największego na świecie laboratorium typowania antygenów HLA.

W niektórych krajach dawcy, z Grupy DKMS, po rejestracji otrzymują wyniki swojego typowania HLA oraz dostęp do spersonalizowanej sekcji naszej strony internetowej, gdzie mogą zaktualizować swoje dane i pozostawać w kontakcie z nami. Te cyfrowe punkty

kontakty pozwalają nam budować zaufanie, utrzymywać zaangażowanie i upewnić się, że gdy młoda osoba zostanie poproszona o oddanie komórek – będzie miała poczucie, że jest rzetelnie poinformowana, wspierana i gotowa do działania.

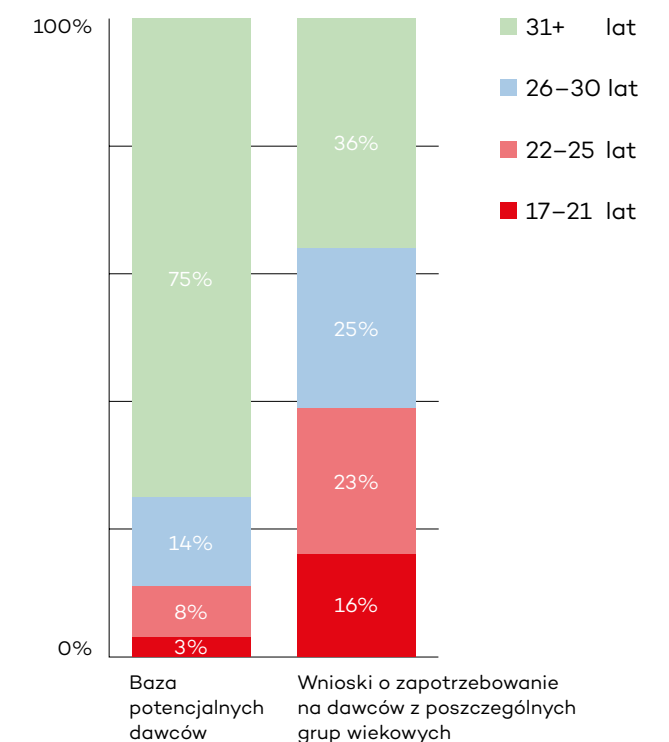
Angażowanie tam, gdzie można ich znaleźć

Spotykamy się z młodym pokoleniem tam, gdzie żyją, uczą się i łączą – poprzez obecność w szkołach, na uniwersytetach, w klubach sportowych, na platformach internetowych i festiwalach. Nasze przesłania są autentyczne i wzmacnione prawdziwymi historiami, które rezonują i zapadają w pamięci. Ściśle współpracujemy również z młodymi wolontariuszami, którzy pełnią rolę zaufanych ambasadorów idei dawstwa. Dzięki interaktywnym formatom takim jak: warsztaty, wyzwania w mediach społecznościowych, spotkania z dawcami i pacjentami – tworzymy wspólne doświadczenia, które budują zaufanie i motywują do działania.

Zespół Young Gen to coś więcej niż projekt rejestracyjny – to długofalowa inwestycja w przyszłość dawstwa krwiotwórczych komórek macierzystych i szpiku. Angażując młodych ludzi już na wczesnym etapie i wzmacniając ich głos, budujemy silną, zaangażowaną bazę potencjalnych dawców na długie lata.

¹ Schetelig, J., et al. Young unrelated donors confer a survival advantage for patients with myeloid malignancies compared to older siblings. *Leukemia* 2025. <https://doi.org/10.1038/s41375-025-02724-1>

Wszystkie jednostki DKMS



Młodzi ludzie, którzy kształtują przyszłość dawstwa komórek macierzystych



Gęsta para azotu wydobywa się ze zbiornika, w którym przechowywane są komórki macierzyste

Komórki macierzyste *gotowe* do użycia w 72 godziny

Pierwszy pacjent z nowotworem krwi otrzymuje gotowe do użycia komórki macierzyste

Oczekiwanie na przeszczepienie krwiotwórczych komórek macierzystych to wyścig z czasem. Często to okres pośpiechu i niepewności, zwłaszcza że znalezienie zgodnego dawcy i organizacja pobrania komórek może zająć nawet do 12 tygodni.

Aby temu zaradzić, w listopadzie 2023 r. Bank Komórek Macierzystych DKMS (DKMS Stem Cell Bank) w Dreźnie wprowadził przełomową innowację: przetwarzanie, przechowywanie i udostępnianie kriokonserwowanych komórek macierzystych krwi obwodowej, czyli tzw. ADCU (Adult Donor Cryopreserved Units). ADCU to nadwyżka komórek macierzystych pobranych podczas pierwszego pobrania i – za zgodą dawcy – zamrożona w temperaturze -180°C . Komórki te mogą być następnie wykorzystane do kolejnych przeszczepień w dowolnym miejscu na świecie, kiedy tylko zajdzie taka potrzeba. Dzięki temu jednostki ADCU umożliwiają szybkie, elastyczne i skuteczniejsze reagowanie w sytuacjach wymagających pilnych przeszczepień.

W 2024 r. po raz pierwszy pacjent skorzystał z tej innowacji, otrzymując dodatkowy „zapas” kriokonserwowanych komórek macierzystych pobranych wcześniej podczas pierwszej donacji dawcy. Ponieważ komórki zostały już poprzednio sprawdzone pod względem jakości i poddane kriokonserwacji, nie było potrzeby ponownego pobrania materiału od dawcy. Przeszczepienie mogło odbyć się natychmiast, wspierając szybszy proces powrotu pacjenta do zdrowia. Dzięki ADCU jedno przedłużone pobranie komórek macierzystych może pomóc nie tylko jednemu pacjentowi, ale nawet dwóm. Każda dodatkowa przechowywana jednostka przybliży nas do szybszego, bardziej dostępnego i skuteczniejszego leczenia dla pacjentów, którzy nie mogą czekać. Do końca 2024 r. w Banku Komórek Macierzystych DKMS zgromadzono ponad 170 jednostek ADCU. Ponad 100 z nich jest już wprowadzonych i dostępnych dla ośrodków transplantacyjnych na całym świecie – za pośrednictwem rejestru ZKRD oraz Rejestru DKMS. Nasza organizacja stale poszerza tę bazę, by jeszcze więcej pacjentów mogło skorzystać z tego przełomowego rozwiązania.

Rejestr DKMS – dopasowywanie jak *najlepszego* dawcy dla pacjenta potrzebującego przeszczepienia szpiku

W przypadku pacjenta, u którego zdiagnozowano nowotwór krwi, jego życie może zależeć od znalezienia zgodnego dawcy komórek macierzystych. Zazwyczaj jest to zupełnie obca osoba zarejestrowana gdzieś na świecie, a jej odnalezienie jest misją Rejestru DKMS. W przeciwieństwie do naszych ośrodków dawców szpiku, które koncentrują się na rejestracji i wspieraniu potencjalnych dawców, Rejestr DKMS ma na celu znalezienie jak najlepszego dawcy dla pacjenta potrzebującego przeszczepienia. Jesteśmy największą na świecie bazą potencjalnych dawców komórek macierzystych i ratunkiem dla pacjentów z całego globu.

Tylko w roku 2024 otrzymaliśmy – z innych rejestrów i ośrodków transplantacyjnych – **aż 23 302 prośby o przeszukanie** w celu odnalezienia zgodnych dawców niespokrewnionych. **To ponad 485 próśb tygodniowo.** Dzięki pracy naszego zespołu i międzynarodowej współpracy udało nam się przeprowadzić **4 545 ratujących** życie przeszczepień, a każda z tych donacji to kolejna, druga szansa na życie dla pacjentów.

To, co wyróżnia Rejestr DKMS, to jakość wykonywanej przez nas pracy. Jesteśmy znani z szybkiego, niezawodnego i precyzyjnego z medycznego punktu widzenia procesu doboru dawcy. Nasze cyfrowe narzędzia wykorzystują zaawansowane algorytmy dopasowania, które w ciągu kilku minut mogą zidentyfikować potencjalnego dawcę. Nasi pracownicy następnie koordynują cały proces – od potwierdzenia dostępności dawcy po ustalenie kolejnych kroków, nawet za granicą.



Nasza współpraca z ośrodkami transplantacyjnymi i rejestrami na całym świecie – w tym ze Światowym Stowarzyszeniem Dawców Szpiku (WMDA) – pomaga w dopasowywaniu pacjentów do dawców nie tylko z naszej własnej bazy, ale także z międzynarodowych rejestrów. Co więcej, od lipca 2024 r. ośrodki transplantacyjne wspierane przez Rejestr DKMS mają bezpośredni dostęp do międzynarodowego systemu wyszukiwania WMDA za pośrednictwem oprogramowania Hap-E-Search, które sprawia, że proces poszukiwania dawcy jest jeszcze szybszy i bardziej efektywny.

Jako rejestr zarówno dawców, jak i pacjentów, DKMS odgrywa kluczową rolę w globalnej społeczności transplantacyjnej, przełamując bariery i łącząc ludzi ponad granicami.

Rejestr pacjentów i dawców DKMS

Rejestr DKMS pełni podwójną rolę – to zarówno rejestr dawców, jak i rejestr pacjentów. Jako **rejestr dawców** odpowiadamy na prośby naszych międzynarodowych partnerów o przeszukiwanie rejestru w celu zidentyfikowania zgodnego dawcy dla pacjenta. Jako **rejestr pacjentów** wspieramy natomiast współpracując z nami ośrodki transplantacyjne w regionach o ograniczonych zasobach, przeszukując nie tylko bazę DKMS, ale również inne międzynarodowe rejestry, by znaleźć potrzebnych dawców.

Przykładowo, w 2024 roku Zjednoczone Emiraty Arabskie (ZEA) stały się siódmym krajem, który skorzystał z naszego wsparcia jako rejestru pacjentów. Zjednoczone Emiraty Arabskie nie dysponują własną, krajową bazą dawców szpiku, ale dzięki współpracy z jedną z naszych organizacji partnerskich, udało się tam przeprowadzić procedurę przeszczepienia dla krajowego pacjenta – przy użyciu komórek macierzystych od dawcy zarejestrowanego w DKMS Niemcy.

Filar 2 – Zwiększenie dostępu do transplantacji



Tanvi – od choroby do *siły*

Tanvi miała zaledwie sześć miesięcy, gdy zdiagnozowano u niej talasemię. Od tego momentu jej ojciec robił wszystko, co w jego mocy, by znaleźć ratunek. Dla samotnego rodzica w Indiach, wychowującego dwie córki i jednocześnie stawiającego czoła poważnej chorobie swojego dziecka, nie było to łatwe zadanie.

Na szczęście z pomocą lokalnej organizacji pozarządowej – Fundacji Sankalp India – jego wysiłki ostatecznie doprowadziły rodzinę do DKMS. Tanvi skorzystała z bezpłatnego programu typizacji HLA DKMS, który zidentyfikował jej siostrę Dhanvi jako jej „bliźniaczkę genetyczną”. Po raz pierwszy od wielu lat ojciec Tanvi dostrzegł promyk nadziei i podjął odważną decyzję o przeszczepieniu krwiotwórczych komórek macierzystych u jego chorej córki. Rodzina otrzymała również wsparcie finansowe z Programu Wsparcia Finansowego dla Pacjentów DKMS, który pokrył około jedną trzecią kosztów leczenia. Dzięki dodatkowemu wsparciu ze strony ciotki Tanvi – która opiekowała się nią w pierwszym, kluczowym miesiącu po przeszczepieniu – rodzina wyruszyła razem w trudną podróż. Wtedy Tanvi miała 11 lat. Dziś, pięć lat po udanym przeszczepieniu, to pełna życia, energiczna nastolatka z ustabilizowanym poziomem hemoglobiny i ogromnym apetytem na życie.

Wspierając finansowo dwa ośrodki transplantacyjne w Indiach i realizując międzynarodowe programy pomocowe, DKMS pomaga pacjentom takim jak Tanvi



Tanvi (z lewej) i jej siostra Dhanvi

Na szczęście z pomocą lokalnej organizacji pozarządowej – Fundacji Sankalp India – jego wysiłki ostatecznie doprowadziły rodzinę do DKMS.

w dostępie do ratujących życie przeszczepień – dając im nie tylko szansę na przeżycie, ale i na „prawdziwe” życie.



Pokonywanie barier

Od 2014 roku nasz międzynarodowy program wsparcia Dostęp do Transplantacji (Access to Transplantation) wspiera pacjentów w krajach o niskich i średnich dochodach (LMICs).

Jednym z kluczowych elementów naszej misji jest poprawa dostępu do transplantacji dla pacjentów z nowotworami krwi i innymi chorobami układu krwiotwórczego w niedostatecznie rozwiniętych regionach świata. W wielu krajach o niskich i średnich dochodach pacjenci mogą mieć trudności z uzyskaniem odpowiedniego leczenia – z powodu niewystarczającej infrastruktury medycznej lub barier finansowych. Wierzymy, że usuwając te przeszkody, będziemy mogli zapewnić równy dostęp do przeszczepień krwiotwórczych komórek macierzystych. Naszym celem jest, aby każdy pacjent miał szansę na kompleksowe leczenie – zamierzamy to osiągnąć poprzez wsparcie infrastruktury medycznej, szkolenie personelu lub zapewnienie pomocy finansowej. Do tej pory wsparliśmy pacjentów w Indiach, RPA, Wietnamie, Uzbekistanie, Pakistanie, Armenii i wielu innych krajach.

Zaangażowani w sprawę: *nasze trzy programy*

1 Program typizacji HLA DKMS

Pierwszą przeszkodą, z jaką mierzą się pacjenci potrzebujący przeszczepienia krwiotwórczych komórek macierzystych w krajach o niskim i średnim dochodzie, jest dostęp do typizacji HLA. W wielu miejscach możliwości typizacji są ograniczone lub zbyt kosztowne.

Nasz bezpłatny Program typizacji HLA DKMS odpowiada na te wyzwania, pokrywając koszty typizacji HLA dla pacjentów i członków ich rodzin. Jeśli w rodzinie nie zostanie znaleziony odpowiedni dawca, wspieramy również poszukiwania dawców niespokrewnionych. Znalazienie dopasowanego dawcy zawsze daje nadzieję.

2 Program Wsparcia Finansowego dla Pacjentów DKMS

Jednakże gdy dawca jest już znaleziony, wiele rodzin w następnym etapie musi stawić czoła kolejnej przeszkodzie: kosztowi transplantacji i związanej z nią opieki medycznej. Nasz Program Wsparcia Finansowego dla Pacjentów DKMS pokrywając część kosztów przeszczepienia komórek macierzystych, wspomaga pacjentów z krajów o niskich i średnich dochodach, którzy w przeciwnym razie nie mieliby dostępu do leczenia. Aby to umożliwić, ściśle współpracujemy z innymi organizacjami non-profit i ośrodkami transplantacyjnymi. Ponieważ pokonywanie barier finansowych to ogromny krok w kierunku bardziej sprawiedliwego dostępu do terapii.

W 2024...

... w ramach bezpłatnego Programu Typizacji HLA DKMS przebadaliśmy ponad 12 700 próbek. Dzięki temu udało się dopasować **ponad 780 potencjalnych dawców rodzinnych i dać ponad 320 dzieciom drugą szansę na życie.**

... nasz Program Wsparcia Finansowego dla Pacjentów DKMS wspomógł pokrycie kosztów leczenia dla **ponad 240 pacjentów.**

... nasz Program Budowania Możliwości DKMS (Capacity Building) objął wsparciem dwa szpitale non-profit. Sfinansowaliśmy również **14 nowych sal przystosowanych** do przeszczepiania szpiku kostnego, zwiększając tym samym możliwości ich oddziałów transplantacji szpiku.

3 Program Budowania Możliwości DKMS (Capacity Building)

W zakresie rozwoju leczenia i opieki medycznej poprzez wsparcie infrastrukturalne i dzielenie się wiedzą, działa nasz Program Budowania Możliwości DKMS (Capacity Building). Wspieramy lokalne szpitale non-profit i organizacje w krajach z ograniczoną infrastrukturą medyczną, oferując na przykład pomoc finansową na budowę oddziałów transplantacyjnych lub placówek opiekuńczych oraz szkolenie personelu medycznego, by zapewnić wyższy standard opieki.

Programy start-upowe BTM – budowanie *lokalnej* *wiedzy specjalistycznej*

W 2024 r. jedna z najnowszych inicjatyw w ramach programu Dostęp do Transplantacji i Programu Budowania Możliwości wreszcie wystartowała: nasz program BMT Start-Up Program.

Przeszczepienie komórek macierzystych to bardzo złożona procedura medyczna, której wiele krajów nie jest w stanie zaoferować ze względu na brak odpowiedniej infrastruktury, wyszkolonych specjalistów lub zasobów.

Celem programu BMT Start-Up jest umożliwienie ośrodkom pediatrycznym w krajach o niskim i średnim dochodzie przeprowadzenia bezpiecznych i skutecznych przeszczepień niskiego ryzyka od zgodnych dawców rodzinnych – dla dzieci chorych na ciężką talasemię lub niedokrwistość sierpowatokrwinkową (SCD).

W 2024 roku pierwszymi placówkami objętymi programem były: Centralny Szpital Hue w Hue w Wietnamie i Narodowe Centrum Medycyny Dziecięcej (NCMC) w Taszkencie w Uzbekistanie. Oba ośrodki mają wspólny cel: zapewnić dzieciom chorym na talasemię realną szansę na wyleczenie.

Zakres oferowanego wsparcia w ramach BMT Start-Up Program obejmuje:

- **specjalistyczne wsparcie ekspertów w dziedzinie transplantacji**, którzy dzielą się wiedzą z zespołami medycznymi w danym kraju – od przygotowania do spełnienia kluczowych wymagań, aż po wsparcie na miejscu przy dwóch pierwszych przeszczepieniach;
- **bezpłatną typizację HLA** dla pacjentów z talasemią i niedokrwistością sierpowatokrwinkową oraz ich rodzeństwa, w celu dopasowania zgodnych dawców rodzinnych.

Celem programu jest rozwijanie lokalnych kompetencji i wiedzy, aby stworzyć trwały system, który przez kolejne lata będzie ratował życie wielu pacjentom.

Zwiększanie skali naszego działania

Do końca grudnia 2024 roku dzięki tej inicjatywie udało się przeprowadzić u dzieci sześć ratujących

życie przeszczepień od rodzinnych dawców. Z radością informujemy, że wszyscy pacjenci z talasemią, których wspieraliśmy w Uzbekistanie i Wietnamie, przeszli leczenie bez większych powikłań i – zgodnie z planem – wrócili do domu.

Do końca 2026 roku oba ośrodki pediatryczne planują przeprowadzić łącznie 20 allogeniczných przeszczepień szpiku kostnego. Aby ich wesprzeć, będziemy nadal oferować bezpłatne typowanie HLA i konsultacje medyczne online. Ułatwimy również dostęp do międzynarodowej sieci ekspertów specjalizujących się w bezpiecznych i skutecznych przeszczepieniach komórek macierzystych w miejscach z ograniczonymi zasobami.

Dzięki eliminowaniu luk w infrastrukturze transplantacyjnej i wiedzy specjalistycznej, program BMT Start-Up przyczynia się do zwiększenia równości w opiece zdrowotnej i dostępu do ratujących życie terapii w regionach o ograniczonych możliwościach. Jest otwarty dla szpitali i ośrodków opieki trzeciego stopnia z rejonów o wysokim występowaniu hemoglobinopatii, które spełniają określone warunki. Będzie realizowany przez kilka lat, a jego działania są ściśle dostosowane do potrzeb konkretnego ośrodka – z myślą o tym, aby w przyszłości mógł on samodzielnie i niezależnie funkcjonować.



Wspólne świętowanie pierwszych dwóch udanych przeszczepień szpiku w Hue w Wietnamie

Dowiedz się więcej tutaj:



Siła partnerstwa

Siła naszych programów dostępu do transplantacji leży w silnym partnerstwie z organizacjami, które uzupełniają naszą wiedzę. Jednym z przykładów jest Cure2Children – organizacja, z którą współpracujemy już od ponad dziesięciu lat. Misją tej organizacji non-profit jest leczenie dzieci z nowotworami i poważnymi chorobami układu krwiotwórczego poprzez zapewnienie dostępności lokalnych centrów medycznych w krajach o niskich i średnich dochodach.

Organizacja Cure2Children została założona we Włoszech w 2007 roku przez grupę rodziców, którzy stracili swoje dzieci z powodu nowotworu, oraz doktora Laurence'a Faulknera – pediatrę i hematolog. Od tego czasu organizacja pomogła w utworzeniu oddziałów transplantacji szpiku w krajach o niskich i średnich dochodach w Azji Południowo-Wschodniej, na Bliskim Wschodzie i w Afryce. Razem z nimi niestrudzenie pracujemy nad zapewnieniem równego dostępu do leczenia. **Rozmawialiśmy o naszej wspólnej misji ze współzałożycielem Cure2Children, dr. Lawrence'em Faulknerem:**

Dlaczego Cure2Children skupia się tak mocno na najbardziej zaniedbanych regionach świata?

Najczęstszymi chorobami niezakaźnymi zagrażającymi życiu u dzieci na całym świecie są hemoglobinopatie – zwłaszcza niedokrwistość sierpowatokrwinkowa i talasemia. Niedokrwistość sierpowatokrwinkowa jest bardziej rozpowszechniona w Afryce, podczas gdy talasemia jest powszechniejsza na Bliskim Wschodzie i w Azji Południowo-Wschodniej. To jednocześnie regiony, w których mieszka większość dzieci na świecie. Biorąc pod uwagę tę rzeczywistość, zdecydowaliśmy się skupić na krajach, w których nasz wpływ może być największy: na miejscach, gdzie mieszkają najbardziej narażone dzieci i gdzie nasze zasoby mogą uratować najwięcej istnień ludzkich.

Skoro mowa o leczeniu, w jaki sposób można uratować te dzieci?

Obecnie jedyną uznaną metodą leczenia hemoglobinopatii jest przeszczepienie szpiku kostnego, a jest to szczególnie skuteczne, jeśli dawca jest zgodne rodzeństwo. Obserwujemy tu ponad 90-procentowe wskaźniki sukcesu u małych dzieci, zarówno z talasemią, jak i z niedokrwistością sierpowatokrwinkową. Jednak ta ratująca życie terapia jest często poza zasięgiem w krajach o niższych dochodach ze względu na jej koszt. Z tego powodu pracujemy nad tym, aby przeszczepienia były znacznie bardziej dostępne w tych regionach.

90% to imponujący wynik. Jak zatem zwiększyć dostępność przeszczepień?

Naszym celem jest tworzenie usług opartych na oszczędnych innowacjach i przystępnej cenowo opiece. Eliminujemy wszelkie koszty i złożoności, które nie są poparte mocnymi dowodami naukowymi. Jeśli jakaś procedura lub lek nie poprawia wyraźnie wyników leczenia, to po prostu go nie stosujemy. Podejście to obejmuje także unikanie zbyt rozbudowanej infrastruktury i wykluczanie drogich leków o ograniczonym działaniu. Koszt jest czynnikiem prognostycznym: za każdym razem, gdy uniemożliwia dziecku dostęp do skutecznego leczenia, skutkuje to śmiercią, której można było zapobiec. Dlatego skupiamy się na optymalizacji kosztów przy zachowaniu wysokich standardów bezpieczeństwa i opieki – m.in. dzięki naszej współpracy z DKMS.

Co ta współpraca oznacza dla Cure2Children?

Jesteśmy małą organizacją non-profit. Na początku naszej działalności dostaliśmy dowód na słuszność naszych założeń: zobaczyliśmy, że istotnie możliwe jest znaczne zwiększenie dostępności transplantacji w warunkach ograniczonych zasobów. Ale z DKMS na pokładzie skala tego, co możemy osiągnąć, znacząco wzrosła. Przywieźliśmy ze sobą wiedzę medyczną. DKMS zapewnił strukturę, zasoby i zasięg, które pozwoliły rozszerzyć nasze działanie i pomóc większej liczbie dzieci. Wspólnie osiągnęliśmy już wiele i nadal działamy, by dostęp do leczenia nie zależał od miejsca urodzenia ani poziomu dochodów.



Dr Lawrence Faulkner



Kamień milowy w badaniach

Dla osób chorych na nowotwory krwi przeszczepienie krwiotwórczych komórek macierzystych może być jedyną szansą na przeżycie. Jednak każdy pacjent jest inny, inna jest również jego droga do wyleczenia. Dlatego inwestujemy w innowacyjne badania naukowe i badania kliniczne, żeby ulepszać i dostosowywać leczenie do sytuacji każdego pacjenta, zmniejszać ryzyko oraz osiągać lepsze rezultaty. W DKMS współpracujemy z ekspertami medycznymi, aby przełożyć wiedzę naukową na rzeczywisty wpływ – tak, aby pacjenci otrzymywali najlepszą możliwą opiekę i mogli cieszyć się przyszłością, niezależnie od diagnozy.

Świętujemy udział tysięcznego pacjenta w badaniu klinicznym

Od 2013 r. nasza jednostka, Zakład Badań Klinicznych (Clinical Trials Unit, CTU) w Dreźnie, prowadzi badania mające na celu poprawę wyników transplantacji. Nasz zespół składający się z ponad 30 ekspertów prowadzi swoje własne badania kliniczne i inwestuje w międzynarodowe projekty badawcze, aby rozwijać i doskonalić przeszczepienia krwiotwórczych komórek macierzystych. W tym roku osiągnęliśmy ważny kamień milowy: **do naszych badań zakwalifikowaliśmy już ponad 1 000 pacjentów – to duży krok w kierunku doskonalenia terapii przeszczepowych.** Blisko współpracujemy również z Life Science Lab DKMS i prowadzimy Collaborative Biobank (CoBi). Za zgodą dawcy i pacjenta CoBi gromadzi i przechowuje próbki komórek macierzystych, wspierając nowatorskie badania na całym świecie. Nasze badania koncentrują się na: udoskonaleniu procesu doboru dawców, optymalizacji procedur transplantacyjnych i rozwoju skuteczniejszych metod opieki po przeszczepieniu.

„Osiągnięcie tego kamienia milowego, jakim jest 1 000 pacjentów biorących udział w badaniach, nigdy nie byłoby możliwe bez silnej i opartej na zaufaniu współpracy, jaką mamy z naszymi partnerskimi ośrodkami transplantacyjnymi. To dzięki ich wsparciu możemy prowadzić badania, które mają realne znaczenie, i wdrażać innowacyjne terapie w życie”.



Prof. dr Johannes Schetelig,
Dyrektor ds. badań klinicznych w DKMS,
Kierownik Kliniki Transplantacji
Komórek Macierzystych w Szpitalu
Uniwersyteckim w Dreźnie

Nasze badania nad transplantacją

ASAP – natychmiastowa vs. opóźniona transplantacja w AML (ostrej białaczce szpikowej)

W przypadku standardowego przeszczepienia komórek macierzystych u pacjentów z ostrą białaczką szpikową (AML) konieczne jest osiągnięcie pełnej remisji, zanim będzie można rozpocząć procedurę. Jednak wyniki naszych badań pokazują, że wdrożenie przeszczepienia tak szybko, jak to możliwe – zamiast czekania na pełną remisję – może być realną alternatywą. Oprócz zwiększenia dostępu do transplantacji, może to potencjalnie zmniejszyć skutki uboczne i skrócić pobyt pacjentów w szpitalu.

Badanie ASAP jest jednym z naszych najbardziej przełomowych badań, które rzuca wyzwanie tradycyjnemu podejściu do transplantacji. Przeprowadzone w ścisłej współpracy z wiodącymi niemieckimi instytucjami naukowymi, zyskało międzynarodowe uznanie dzięki wynikom, które mają potencjał zmienić praktykę kliniczną.

HAMLET – optymalizacja doboru dawcy

Znalezienie odpowiedniego dawcy ma kluczowe znaczenie dla powodzenia przeszczepienia komórek macierzystych. Jednak gdy nie ma w pełni zgodnego dawcy, konieczne jest znalezienie alternatywnego rozwiązania. W badaniu HAMLET porównano dwie potencjalne opcje: częściowo zgodnych dawców niespokrewnionych i w połowie zgodnych dawców rodzinnych (tzw. dawców haploidentycznych). Celem badania jest opracowanie dokładniejszych kryteriów doboru dawców, które przełożą się na poprawę wyników leczenia pacjentów.

GRAPPA – postęp w zapobieganiu GvHD²

W badaniu tym porównano dwa podejścia zapobiegawcze w chorobie przeszczep przeciwko gospodarzowi (GvHD) – cyklofosfamid po przeszczepieniu i globulina antytymocytowa – w celu poprawy regeneracji immunologicznej i zwiększenia przeżywalności pacjentów.

² Choroba przeszczep przeciwko gospodarzowi (GvHD) jest poważnym powikłaniem allogenicznego przeszczepienia krwiotwórczych komórek macierzystych, spowodowanym odpowiedzią immunologiczną komórek dawcy przeciwko biorcy. Może wystąpić nawet przy pełnej zgodności antygenów HLA i wpływa m.in. na skórę, błony śluzowe i stawy.

**Filar 3 –
Zaawansowane badania
i rozwój**

Badania nad *poprawą wyników* leczenia pacjentów

Profesor Katharina Fleischhauer to jedna z najbardziej uznanych ekspertek w dziedzinie przeszczepienia komórek macierzystych. Karierę rozpoczęła w prestiżowym Memorial Sloan Kettering Cancer Center w Nowym Jorku, a następnie kierowała Zakładem Diagnostyki i Badań Immunogenetycznych w Instytucie Naukowym San Raffaele w Mediolanie, by następnie objąć funkcję kierowniczkę Instytutu Eksperymentalnej Terapii Komórkowej w Essen, w Niemczech.

W 2016 roku została laureatką Nagrody Naukowej DKMS im. Mechtild Harf, a obecnie jest wieloletnim członkiem Rady Medycznej DKMS. Rozmawialiśmy z nią o jej pracy, która pomaga ratować życie, oraz o naszej wspólnej misji.

Co zainspirowało Panią do podjęcia badań nad allogenicznym przeszczepieniem krwiotwórczych komórek macierzystych?

Podczas studiów medycznych dowiedziałam się, jak czasami może wyglądać empiryczne leczenie kliniczne – często brakuje nam wystarczającej wiedzy o złożonych mechanizmach rządzących naszym zdrowiem i chorobą. To wtedy narodziło się moje zainteresowanie prowadzeniem badań zorientowanych na potrzeby pacjentów. Po ukończeniu studiów medycznych miałam szczęście otrzymać propozycję pracy na Wydziale Immunogenetyki w Memorial Sloan Kettering Cancer Center w Nowym Jorku, gdzie pod koniec lat 80. zapoczątkowano pionierskie leczenie allogenicznymi przeszczepieniami komórek macierzystych. Mój pierwszy projekt miał za zadanie zbadać, dlaczego doszło do śmiertelnego odrzucenia przeszczepu mimo pełnej zgodności serologicznej HLA pomiędzy dawcą a biorcą. Wyniki po raz pierwszy wykazały, że różnica w postaci pojedynczego aminokwasu między HLA pacjenta a dawcą może przesądzić o wyniku klinicznym. Artykuł z tym odkryciem opublikowano w „New England Journal of Medicine”.

To doświadczenie rozpało we mnie entuzjazm do tego, co nawet po prawie 40 latach nadal uważam za jedną z najbardziej satysfakcjonujących dziedzin medycyny, mającą ogromny wpływ na leczenie chorób zagrażających życiu, takich jak białaczka. Miałam szczęście, że na mojej drodze pojawili się wspaniali mentorzy, którzy wspierali mnie i inspirowali przez całą moją karierę, w szczególności: Young Yang, Bo Dupont i Richard O'Reilly w Sloan, a później Claudio Bordignon i Fabio Ciceri w San Raffaele w Mediolanie.

„To doświadczenie rozpało we mnie entuzjazm do tego, co nawet po prawie 40 latach nadal uważam za jedną z najbardziej satysfakcjonujących dziedzin medycyny, mającą ogromny wpływ na leczenie chorób zagrażających życiu, takich jak białaczka.”

W kilku słowach, czego dotyczą Pani badania i jaki będą miały wpływ na wyniki pacjentów?

Allogeniczne przeszczepienie komórek macierzystych jest klinicznie najbardziej ugruntowaną i skuteczną formą immunoterapii przy nowotworach krwi i jest podstawą nowych celowanych terapii komórkowych. Wykorzystując moje dziesięcioletnie doświadczenie w zakresie zgodności tkankowej dawcy i biorcy oraz immunogenetyki, koncentruję się na zrozumieniu złożonych mechanizmów immunologicznych, które decydują o powodzeniu lub niepowodzeniu leczenia. Opracowaliśmy modele in vitro przeszczepień allogenicznych, aby zbadać, dlaczego niektóre niezgodności HLA między dawcą a pacjentem są lepiej tolerowane niż inne. Pozwala nam to również na poszukiwanie struktur powierzchniowych komórek, które mogą celować w komórki białaczkowe bez szkody dla tych zdrowych. Nasze



Prof. dr Katharina Fleischhauer wygłasza laudację z okazji wręczenia Naukowej Nagrody DKMS im. Mechtild Harf

hipotezy testujemy we współpracy z międzynarodowymi rejestrami, takimi jak CIBMTR, EBMT i DKMS. Ostatecznie, nasze badania wspierają pacjentów z nowotworami krwi poprzez: opracowanie nowych algorytmów doboru dawców komórek macierzystych, identyfikację mechanizmów unikania odpowiedzi immunologicznej przez komórki nowotworowe oraz projektowanie nowych terapii celowanych.

Jest Pani wieloletnią członkinią Rady Medycznej DKMS. Na czym polega ta rola i w jaki sposób Pani wiedza i doświadczenie wspierają tę pracę?

Dołączenie w 2019 r. do grona międzynarodowych autorytetów wchodzących w skład Rady Medycznej DKMS było dla mnie ogromnym wyróżnieniem. Otrzymujemy regularne informacje na temat działalności DKMS, dokonujemy przeglądu wyników z Zakładu Badań Klinicznych DKMS i Life Science Lab DKMS oraz omawiamy priorytety.

Jednym z kluczowych zadań Rady jest ocena wniosków o stypendia badawcze dla młodych naukowców – DKMS John Hansen Research Grant – oraz wybór laureata Nagrody Naukowej DKMS im. Mechtild Harf. Moja wiedza specjalistyczna jest szczególnie istotna w badaniach i diagnostyce w zakresie zgodności tkankowej i immunogenetyki. Wysoko cenię sobie również bieżącą wymianę informacji z moimi szanownymi kolegami i traktuję to jako okazję do poszerzenia własnej wiedzy.



Prof. dr Katharina Fleischhauer

Nagroda naukowa DKMS im. Mechtild Harf 2024

Świętowanie przełomowych odkryć w badaniach medycznych

Nagroda Naukowa DKMS im. Mechtild Harf, przyznawana przez Fundację DKMS na Rzecz Podarowania Życia, wyróżnia wybitne osiągnięcia w dziedzinie transplantacji komórek macierzystych i terapii komórkowych. Ustanowiona ku pamięci Mechtild Harf, honoruje światowej sławy naukowców, których praca znacznie przyczyniła się do postępu w leczeniu nowotworów krwi i chorób pokrewnych.

Profesor Robert Zeiser, laureat nagrody w 2024 roku, w swojej pracy skupia się poprawie wyników leczenia pacjentów poddawanych allogenicznemu przeszczepieniu krwiotwórczych komórek macierzystych poprzez zmniejszenie ryzyka wznowy białaczki i choroby przeszczep przeciwko gospodarzowi.

Trzy pytania do profesora Roberta Zeisera

Krótko mówiąc, na czym skupia się Pana główny obszar badań?

Moje badania skupiają się na dwóch powszechnych powikłaniach pojawiających się po allogenicznym przeszczepieniu komórek macierzystych³: wznowie białaczki i chorobie przeszczep przeciwko



Prof. Robert Zeiser podczas ceremonii wręczenia Nagrody Naukowej im. Mechtild Harf w Glasgow

„W związku z tym, nasza praca skupia się na wzmocnieniu działania immunologicznego przeszczepu dawcy przeciwko komórkom białaczkowym, ostatecznie zmniejszając ryzyko nawrotu choroby”.

gospodarzowi (Graft-versus-host disease, GvHD). GvHD jest stanem, w którym komórki odpornościowe dawcy omyłkowo atakują tkankę biorcy.

W jaki sposób Pana badania wpłyną na stan pacjentów?

Najczęstszą przyczyną zgonu – chorych na ostrą białaczkę – po allogenicznym przeszczepieniu komórek krwiotwórczych jest wznowa choroby podstawowej, czyli białaczki. W związku z tym, nasza praca skupia się na wzmocnieniu działania immunologicznego przeszczepu dawcy przeciwko komórkom białaczkowym, ostatecznie zmniejszając ryzyko nawrotu choroby. Kolejnym kluczowym celem jest zminimalizowanie efektów choroby przeszczep przeciwko gospodarzowi, która w swojej ostrej postaci atakuje przede wszystkim przewód pokarmowy, wątrobę i skórę. GvHD wiąże się z wysoką śmiertelnością, dlatego chcemy lepiej zrozumieć jego biologię i opracować nowe strategie zapobiegania i leczenia.

Co oznacza dla Pana otrzymanie Nagrody Naukowej im. Mechtild Harf?

Nagroda im. Mechtild Harf ma dla mnie ogromne znaczenie. Widziałem szacowną grupę badaczy, którzy otrzymali tę nagrodę w przeszłości i czuję się głęboko zaszczycony i wdzięczny, że znalazłem się wśród nich. To dla mnie ogromne wyróżnienie, że moja praca w dziedzinie allogenicznych przeszczepień komórek macierzystych została doceniona w ten sposób.

³ W alogenicznych przeszczepieniach pacjent otrzymuje zdrowe komórki macierzyste od dawcy w celu zastąpienia swoich własnych, uszkodzonych komórek krwi.

Grant Badawczy DKMS im. Johna Hansena 2024



John A. Hansen

Wspieranie młodych naukowców

Grant Badawczy DKMS im. Johna Hansena 2024 został przyznany grupie młodych naukowców, którzy z zaangażowaniem pracują nad rozwojem opieki medycznej i poprawą wyników leczenia pacjentów z nowotworami krwi na całym świecie. **Każdy laureat otrzyma łącznie w ciągu trzech lat 240 000 euro na realizację przełomowego projektu w dziedzinie terapii komórkowej i transplantacji komórek macierzystych.**

Założony w 2015 roku – pierwotnie znany jako Grant Badawczy im. Mechtild Harf – program został przemia-

nowany w 2019 roku, aby uhonorować Johna Hansena, wybitnego onkologa i immunogenetyka, którego pionierskie badania nad chorobą przeszczep przeciwko gospodarzowi wywarły głęboki wpływ na rozwój całej dziedziny. Profesor Hansen sam był laureatem Nagrody Naukowej DKMS im. Mechtild Harf w 2015 roku i odgrywał kluczową rolę jako członek Rady Fundacji DKMS i Rady Medycznej DKMS, aż do swej śmierci w 2019 roku. Jego dziedzictwo wciąż inspiruje kolejne pokolenia badaczy, którzy wspólnie z DKMS zmieniają przyszłość leczenia nowotworów krwi.

Senthil Bhoopalan, lekarz, doktor nauk medycznych, Dziecięcy Szpital Badawczy św. Judy w Memphis



Senthil pracuje nad nową terapią genową w leczeniu anemii Diamonda-Blackfana – rzadkiej, dziedzicznej choroby krwi, która wpływa na produkcję czerwonych krwinek u niemowląt. Jego podejście ma na celu zrekompenzowanie defektów spowodowanych przez zmutowane geny za pomocą specjalnie zaprojektowanego wirusa. Może to potencjalnie wyleczyć chorobę bez ryzyka związanego z tradycyjnymi metodami leczenia, takimi jak przeszczepienia szpiku kostnego.

Nicoletta Cieri, lekarz, doktor nauk medycznych, Dana-Farber Cancer Institute w Bostonie



Nicoletta opracowuje nowe narzędzie prognostyczne, które ma pomóc w przewidywaniu i potencjalnie ograniczaniu ryzyka choroby przeszczep przeciwko gospodarzowi po transplantacji komórek macierzystych. Analiza różnic genetycznych między dawcą a biorcą może przyczynić się do poprawy doboru dawców i spersonalizować poprzeczypową immunosupresję, co w efekcie zwiększy bezpieczeństwo i skuteczność leczenia.

Livius Penter, lekarz, Uniwersytet Medyczny Charité w Berlinie



Livius opracowuje nową technologię wykrywania wczesnych oznak nawrotu białaczki po przeszczepieniu komórek macierzystych. Jego metoda polega na analizie pojedynczych komórek białaczkowych na poziomie molekularnym, aby szybciej wykryć oporność na komórki odpornościowe dawcy. Pozwoli to na wcześniejsze i efektywniejsze leczenie w celu zapobiegania wznowom, i poprawę długoterminowych wskaźników przeżycia pacjentów.

Tobias Wertheimer, lekarz, Uniwersyteckiego Centrum Medycznego we Freiburgu



Tobias bada, dlaczego u niektórych pacjentów z ostrą białaczką szpikową (AML) dochodzi do wznowy choroby po przeszczepieniu komórek macierzystych. Poprzez analizę, w jaki sposób komórki białaczkowe unikają odpowiedzi immunologicznej, jego badania mają na celu zidentyfikowanie kluczowych markerów wznowy i odpowiedzi na leczenie. Pozwoli to na opracowanie spersonalizowanych strategii leczenia, które mogą znacząco poprawić wyniki leczenia i rokowania pacjentów.

DKMS Life Science Lab – nasze bijące serce

Efektywność, wysoka wydajność i najwyższa jakość – z tego właśnie słynie DKMS Life Science Lab (LSL) w Dreźnie w Niemczech. Jako jedno z najnowocześniejszych laboratoriów tego typu na świecie, LSL wykonuje typowanie HLA w wysokiej rozdzielczości i prowadzi badania poprzez zaawansowaną diagnostykę, realizując misję ratowania życia jak największej liczbie pacjentów z nowotworami krwi.

W 2024 roku DKMS Life Science Lab wykonało kolejny ważny krok naprzód: opracowało nowatorską, opartą na DNA metodę diagnostyczną do określania mierzalnej choroby resztkowej (MRD) u pacjentów z ostrą białaczką limfoblastyczną (ALL). Innowacyjne rozwiązanie, nazwane Hematrack ALL™, jest niezwykle czułe, dzięki czemu może wykryć nawet najmniejsze ślady komórek nowotworowych, które mogą pozostać po leczeniu, i pomóc w identyfikacji pacjentów zagrożonych wznową choroby.

Dlaczego więc jest to taki przełom? Ponieważ wczesne i precyzyjne wykrycie choroby resztkowej może pomóc w podejmowaniu kluczowych decyzji dotyczących leczenia i ostatecznie prowadzić do lepszych rokowań u pacjentów. Ta wysoce zaawansowana metoda diagnostyczna jeszcze bardziej wzmocni nasze możliwości i szanse w medycynie spersonalizowanej.

Hematrack ALL™ to kolejny przykład na to, jak DKMS LSL przesuwa granice współczesnej diagnostyki laboratoryjnej. Niezależnie od tego, czy chodzi o typizację tysięcy próbek dziennie, wspieranie badań klinicznych, czy doskonalenie diagnostyki – LSL odgrywa kluczową rolę w realizacji naszej misji.

- około **180 współpracowników**
- do **7 000 próbek dziennie**
- zdolność wykonania **1 miliona typizacji rocznie**
- analiza **22 cech HLA i innych parametrów**

Dlaczego warto wdrożyć diagnostykę ALL-MRD?

- umożliwia wykrycie nawet niewielkiej ilości komórek białaczkowych, które mogą pozostać po leczeniu;
- zapewnia wiarygodne i bezstronne wyniki dzięki zautomatyzowanemu procesowi analizy;
- analizuje DNA pacjenta, by śledzić konkretne typy komórek nowotworowych.



Fundraising – pozyskiwanie funduszy



Benedikt, wolontariusz wspierający DKMS, w drodze wraz ze swoim psem Bruno

Ride for ALL – *ratująca życie podróż* Benedikta

W 2022 roku Benedikt i jego wierny przyjaciel, pies Bruno, wyruszyli w niezwykłą podróż, pokonując na rowerze ponad 4 500 kilometrów. Trasa przebiegała przez 9 krajów i trwała zaledwie 79 dni. Ich celem było Cabo da Roca w Portugalii, najbardziej wysunięty na zachód punkt Europy. Ale to nie była zwykła wyprawa – to była misja napędzana miłością, stratą i determinacją, by coś zmienić.



Zmieniając świat – jedna radosna podróż naraz

Podróż Benedikta została nazwana Ride for ALL i można ją rozumieć na dwa sposoby – „Wyścig dla wszystkich” oraz „Wyścig dla białaczki”. Pomysł podróży narodził się z osobistego doświadczenia Benedikta – jego żona Alicia zmarła w 2019 roku na ostrą białaczkę limfoblastyczną (ALL). Alicia pochodziła z Ekwadoru, ale para mieszkała w Niemczech, gdzie kobieta otrzymała leczenie, nie martwiąc się o koszty. Ich doświadczenia boleśnie uświadomiły im różnice i nierówności w dostępie do opieki zdrowotnej – szczególnie w Ameryce Łacińskiej, gdzie wielu pacjentów zmagających się z kosztami transplantacji komórek macierzystych. Zanim Alicia odeszła, para złożyła obietnicę pomocy innym osobom zmagającym się z podobnymi do ich trudnościami.

Benedikt postanowił spełnić tę obietnicę i poświęcił swoją wyprawę budowaniu świadomości oraz zbiórce funduszy na rzecz DKMS. W czasie podróży zebrał ponad 60 000 euro, które w całości przekazał na rzecz DKMS Chile. Środki trafiły bezpośrednio do Programu Wsparcia Finansowego dla Pacjentów, który pomaga pacjentom w trudnej sytuacji finansowej w dostępie do transplantacji.

Jednakże Benedikt na tym nie poprzestał. W 2024 roku wyruszył w drugą wyprawę Ride for ALL, tym razem pokonując 5500 kilometrów z Ambato w Ekwadorze, skąd pochodziła Alicia, do Santiago de Chile. Ponownie przez całą wyprawę towarzyszył mu Bruno.

Ich podróż przez różnorodne rejony i krajobrazy zaowocowała niezliczonymi emocjonalnymi momentami, a jej punktem kulminacyjnym było biuro DKMS w Santiago, gdzie powitano ich z otwartymi ramionami. Dzięki wysiłkowi Benedikta, konto programu zasililo dodatkowe 30 000 euro, które pomogą jeszcze większej liczbie potrzebujących pacjentów.

Aby uhonorować niestrudzone poświęcenie Benedikta i trwale dziedzictwo Alicii, DKMS Chile stworzyło specjalną ścianę pamięci w swoim centrum pobrań. Stanowi ona trwale przypomnienie ich historii, hojności darczyńców i niezliczonych istnień, które można uratować. Przed powrotem do Niemiec Benedikt odwiedził ścianę pamięci, która jest szczerym wyrazem uznania dla jego wpływu i nadziei, którą wciąż inspirował. Jego podróż dowodzi, że determinacja jednej osoby może odmienić wiele istnień. Jego historia doskonale oddaje ducha naszej misji.

Ride for ALL Benedikta to nie jest tylko wyprawa rowerowa, ale też droga do dania innym drugiej szansy na życie. Dzięki jego wysiłkom, ta sposobność jest teraz w zasięgu znacznie większej liczby pacjentów, którzy jej potrzebują.

Ride for ALL Benedikta to nie jest tylko wyprawa rowerowa, ale też droga do dania innym drugiej szansy na życie. **Dzięki jego wysiłkom, ta sposobność jest teraz w zasięgu znacznie większej liczby pacjentów, którzy jej potrzebują.**

Fundraising dla świata bez nowotworów krwi

Podróż Benedikta jest jedną z wielu akcji, które pokazują, jak wielką moc mają indywidualne wysiłki związane ze zbiórką funduszy. W DKMS fundraising jest czymś więcej niż finansową koniecznością, on napędza naszą misję. I podczas gdy wiele organizacji mierzy swój sukces zyskiem finansowym, my mierzymy go w uratowanych życiach i nadziei przywróconej naszym pacjentom i ich rodzinom na całym świecie.

Każda darowizna – niezależnie od wysokości – pomaga nam ratować czyjeś życie, rozszerzać zasięg i zwiększać świadomość naszej sprawy i misji.

I podczas gdy wiele organizacji mierzy swój sukces zyskiem finansowym, **my mierzymy go w uratowanych życiach i nadziei przywróconej naszym pacjentom i ich rodzinom na całym świecie.**

Przychody z fundraisingu wszystkich oddziałów

24 395 900 €	22 761 100 €
2023	2024

Gale charytatywne

Gala w Londynie, Wielka Brytania

1 400 000 funtów brytyjskich
(około 1 633 107 euro)⁴

Gala w Nowym Yorku, Stany Zjednoczone Ameryki

4 850 000 dolarów amerykańskich
(około 4 443 638 euro)⁴

⁴Wartość na dzień 31 grudnia 2024 r.; Źródło: kalkulatory walutowe LucaNet oraz EBC; dostęp z 11 sierpnia 2025 r.

Dziękujemy naszym darczyńcom i partnerom



Środki, które wspólnie zbieramy, są najlepszym dowodem na to, jak wiele możemy osiągnąć, gdy łączymy nasz wspólny cel. Dzięki hojności naszych darczyńców i wsparciu partnerów biznesowych, DKMS może nie tylko zapewnić ratujące życie przeszczepienia potrzebującym pacjentom, lecz także aktywnie pracować nad realizacją naszej wizji świata wolnego od nowotworów krwi.

Nasi darczyńcy nie zawsze są widoczni tak jak nasi dawcy komórek macierzystych, ale ich wsparcie oznacza, że możemy nie ustawać w walce o każdego pacjenta, pokonywać każdą przeszkodę czy wyzwanie i nie przyjmować „nie” jako odpowiedzi.

„W DKMS zrównoważony rozwój finansowy jest podstawą naszej misji. Dzięki naszemu strategicznemu podejściu możemy stale zwiększać nasz globalny wpływ, inwestować w innowacje ratujące życie i zapewniać wsparcie pacjentom z nowotworami krwi lub innymi chorobami układu krwiotwórczego. Jesteśmy głęboko wdzięczni naszym darczyńcom – to ich zaangażowanie pozwala nam realnie zmieniać rzeczywistość i poprawiać wyniki leczenia”.

Bernd Weinel,
Globalny Dyrektor Finansowy, Grupa DKMS



Nasze globalne działania



Str. 66–69



Wielka Brytania od 2013 r. • Wielka Brytania od 2013 r. • Wielka Brytania od 2013 r. • Wielka Brytania od 2013 r.



Str. 50–53



Niemcy od 1991 r. • Niemcy od 1991 r. • Niemcy od 1991 r. • Niemcy od 1991 r.



Str. 58–61



Polska od 2009 r. • Polska od 2009 r. • Polska od 2009 r. • Polska od 2009 r.



Indie od 2019 r. • Indie od 2019 r. • Indie od 2019 r. • Indie od 2019 r.



Str. 54–57



Stany Zjednoczone od 2004 r. • Stany Zjednoczone od 2004 r. • Stany Zjednoczone od 2004 r. • Stany Zjednoczone od 2004 r.



Str. 70–73



Chile od 2018 r. • Chile od 2018 r. • Chile od 2018 r. • Chile od 2018 r.



Str. 46–49



RPA od 2021 r. • RPA od 2021 r. • RPA od 2021 r. • RPA od 2021 r.



Str. 62–65

5 Kontynentów
7 Krajów
7 Ośrodków dawców szpiku

...jedna misja!



Z pasją

„Ten rok był szczególnie istotny dla nas wszystkich tu, w Chile. Otwarcie nowego ośrodka pobierającego było zarówno krokiem milowym, jak i urzeczywistnieniem nadziei. Widok dawcy przekraczającego próg naszego centrum i świadomość, że jego dar może uratować czyjeś życie, przypomina nam, po co to wszystko robimy. Każde nowe partnerstwo i każdy hojny darczyńca pomaga nam dotrzeć do coraz większej liczby pacjentów – nie tylko w Chile, lecz również poza naszymi granicami. Przed nami wciąż wiele do zrobienia, ale idziemy naprzód z odwagą, determinacją i niezachwianą wiarą w to, że każdy pacjent zasługuje na drugą szansę na życie”.

Ignacia Pattillo Garnham, Dyrektor Krajowy
Anette Giani, Dyrektor Krajowy

„Otwarcie nowego ośrodka pobierającego było zarówno krokiem milowym, jak i urzeczywistnieniem nadziei”.



Ignacia Pattillo Garnham Anette Giani

Chile – Kluczowe dane

Ogólnie Dane na 31 grudnia 2024 r.	W 2024
264 946 Zarejestrowani dawcy	49 044 Zarejestrowani dawcy
488 Drugie szanse na życie (pobrania komórek macierzystych i szpiku)	159 Drugie szanse na życie (pobrania komórek macierzystych i szpiku)

Made in Chile – celebracja życia i jedności



Duch wspólnoty podczas wydarzenia „Made in Chile”

W listopadzie spotkaliśmy się pod gołym niebem w sercu Santiago: ponad siedemdziesięciu dawców komórek macierzystych, nasz zespół medyczny i bliskie osoby, które wspierały ich podczas tej niezwykłej podróży, jaką jest dawstwo. Nie było to zwykłe spotkanie, tego wieczoru odbyła się celebrowanie życia, nadziei i cichej odwagi, by powiedzieć „tak” ratowaniu życia nieznajomego. Dawcy dzielili się swoimi historiami, często drżącym głosem, ale z dumą

i z wielkim poruszeniem. Poszczególne doświadczenia były przypomnieniem, że każda podróż jest inna, nie ma dwóch takich samych. Jednak tym, co wszystkich łączy, jest to samo silne połączenie: jedność bez granic.

Była to noc pełna emocji i wdzięczności. Wznosząc toast, uhonorowaliśmy niezwykle osoby, dzięki którym nasza misja jest możliwa – nie tylko przez oddanie swoich komórek macierzystych, ale też przez przykład, jaki dają innym. „Made in Chile” to nie tylko nazwa – to hołd dla ducha społeczności, która angażuje się w ratowanie życia.

„Kiedy uświadamiasz sobie,
że to właśnie ty jesteś czyjąś
jedyną nadzieją, myślisz sobie:
Jeśli nie ja, to kto?”

Carlos, dawca z DKMS Chile

Inicjatywy fundraisingowe wzmacniające naszą misję

W tym roku odbyły się dwa ważne wydarzenia, które połączyły społeczności mające jeden wspólny cel: dać większej liczbie pacjentów w Chile drugą szansę na życie. W lipcu zorganizowaliśmy naszą pierwszą aukcję sztuki Art to Give Life w Club de Golf Los Leones. Dzięki ponad 40 pracom podarowanym przez znanych artystów oraz hojnemu wsparciu Denise Ratino i Fundación Huella, wieczór był prawdziwym połączeniem kreatywności i empatii. Każda złożona na licytacji oferta była czymś więcej niż gestem; była krokiem ku nadziei dla pacjentów wciąż czekających na zgodnego dawcę. Nieco później tego samego roku, już po raz trzeci, ale z równie wielką dumą jak za pierwszym razem, dołączyliśmy do turnieju golfowego Copa Juan Carlos Edwards. Ta wyjątkowa,

dwudziesta, edycja turnieju ponownie zebrała w jednym miejscu zwolenników idei dawstwa, osoby, które żyją dzięki dawcy szpiku, i sponsorów, żeby zebrać niezbędne fundusze na walkę z nowotworem. To niezwykle wydarzenie mogło dojść do skutku dzięki zaangażowaniu Mariany Gildemeister z Fundación Huella, jak również sponsorom i współpracownikom, takim jak Tattersall, Huawei, Inchcape Américas, CASTAÑO, La Fete, Undurraga oraz Receta del Abuelo.

Dzięki zaangażowaniu partnerów i pasji wszystkich uczestników, obie inicjatywy przyniosły łączne ponad 55 000 euro, które wspierają nasze ratujące życie działania.

Casa Familia – partnerstwo dla nadziei z DKMS Chile

Dla wielu rodzin z dziećmi dotkniętymi nowotworem krwi, Santiago to jak dotąd ich jedyna nadzieja, ponieważ tylko w tym mieście w Chile są prowadzone przeszczepienia krwiotwórczych komórek macierzystych. Jednak leczenie nie jest jedynym wyzwaniem na ich drodze do wyzdrowienia: wiele rodzin musi zostawić wszystko, żeby uzyskać dostęp do terapii w stolicy. Często nie mają gdzie się zatrzymać ani nie dysponują środkami na podstawowe potrzeby.

Tu właśnie wkracza Fundación Casa Familia. Fundacja rocznie oferuje tymczasowe domy dla około 85 pacjentów i ich opiekunów – a kolejni wciąż czekają na pomoc.

W tym roku pogłęбилиśmy nasze zaangażowanie w pomoc tym rodzinom poprzez współuczestniczenie w kosztach zakwaterowania w Casa Familia dla czterech pacjentów oraz ich opiekunów, na co najmniej 18 miesięcy dla każdej z rodzin.

„Casa Familia jest naszym cennym sojusznikiem od początku istnienia DKMS Chile. Teraz nasza kolej na pomoc w zapewnieniu każdemu chorującemu na nowotwór krwi dziecku, czekającemu na transplantację szpiku, bezpiecznego miejsca, w którym wraz z rodziną będzie mogło przebywać w czasie leczenia”

– podkreśla nasz Dyrektor Krajowy, Ignacia Pattillo. Mieliśmy zaszczyt rozpocząć tę współpracę w obecności silnych sojuszników i orędowników idei naszej Fundacji, w tym Susanne Fries-Gaier, ambasador Niemiec w Chile; dr Sung Hyuk Kim z Ministerstwa Zdrowia; Caroliny Goic, prezes Fundacji National Cancer Forum; Pablo Castillo, dyrektora ds. zdrowia w gminie Ñuñoa; oraz uznanych ekspertów medycznych z dwóch najlepszych szpitali pediatrycznych w kraju. Ich obecność potwierdziła nasze wspólne zaangażowanie w to, aby żadne dziecko nigdy nie musiało samotnie stawiać czoła nowotworowi.



Chilijska Dyrektor Krajowy DKMS, Ignacia Pattillo Garnham, podczas inauguracji współpracy z Casa Familia



Rekordowe liczby

2024 był rokiem rekordowych osiągnięć, z ukończonymi 159 pobraniami krwiotwórczych komórek macierzystych, z największą aktywnością przypadającą na kwiecień, maj i sierpień.

Spośród nich 103 zostały przeprowadzone w naszym nowo otwartym ośrodku pobierającym, co oznacza bardzo udany pierwszy rok działalności tej placówki. W tym czasie znacząco skróciliśmy czas odpowiedzi na zapytania: 70 procent donacji DKMS Chile jest obecnie dostarczanych w ciągu tygodnia od daty złożenia wniosku, co stanowi wyraźną poprawę w porównaniu z 48 procentami w 2023 roku.

Niemcy

W 2024 r. przeprowadziliśmy 763 akcje w szkołach. W ich wyniku 49 242 uczniów zarejestrowało się jako potencjalni dawcy szpiku.

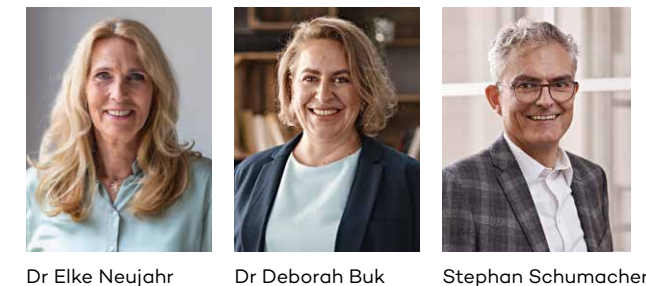
Prosto na szczyt z młodymi dawcami

„Rok 2024 był dla DKMS Niemcy wyjątkowo ważny. Dzięki niezwykłemu zaangażowaniu naszych dawców komórek macierzystych mogliśmy dać drugą szansę na życie większej liczbie pacjentów niż kiedykolwiek wcześniej. To dodaje nam siły i motywacji, by działać jeszcze szerzej. Wyznaczyliśmy sobie ambitny cel: dotrzeć do jeszcze większej liczby młodych osób i zainspirować je do rejestracji jako potencjalni dawcy. Dlatego jeszcze mocniej angażujemy się w działania w szkołach średnich – bo im młodszy dawca, tym większe szanse powodzenia leczenia.

Nasza misja to jednak nie tylko rejestracja dawców. Coraz ważniejsze stają się także wsparcie finansowe i środki, które pozwalają nam inwestować w najnowsze badania i innowacyjne rozwiązania, aby poprawiać wyniki leczenia i zwiększać dostęp do przeszczepień – zwłaszcza dla tych, którzy mają najmniejsze możliwości finansowe.

Jedno jest pewne: życie możemy ratować tylko razem. Liczy się każdy gest, każda pomoc, każdy człowiek”.

Dr Elke Neujahr, Globalny Dyrektor Generalny
Dr Deborah Buk, Dyrektor Krajowy/
Dyrektor Operacyjny
Stephan Schumacher, Dyrektor Krajowy/
Dyrektor Operacyjny



Dr Elke Neujahr Dr Deborah Buk Stephan Schumacher

Niemcy – Kluczowe dane

Ogólnie Dane na 31 grudnia 2024 r.	W 2024
7 901 309 Zarejestrowani dawcy	344 443 Zarejestrowani dawcy
99 100 Drugie szanse na życie (pobrania komórek macierzystych i szpiku)	6 627 Drugie szanse na życie (pobrania komórek macierzystych i szpiku)

Młode serca zmieniają świat

W DKMS od zawsze wierzyliśmy, że młodzi mają moc, aby zmieniać świat. I w Niemczech właśnie to robią każdego dnia. Badania naukowe wskazują, że przeszczepienia od młodszych dawców często zwiększają szanse pacjentów na wyzdrowienie. Właśnie dlatego już ponad 20 lat temu wystartowaliśmy z programem DKMS School Project, żeby edukować, inspirować i zachęcać uczniów do działania i ratowania tym samym życia.

Od 2004 r. około 600 000 uczniów w całym kraju dołączyło do bazy potencjalnych dawców szpiku w ramach naszej inicjatywy DKMS School Project. Ponad 8 000 z nich oddało komórki macierzyste, dając nadzieję – a często drugą szansę na życie – pacjentom i ich rodzinom.

Ale DKMS School Project to coś więcej niż rejestracja – to także edukacja. Przenosimy temat dawstwa komórek macierzystych bezpośrednio do szkół, oferując interaktywne lekcje, narzędzia cyfrowe i specjalnie zaprojektowane materiały dydaktyczne, które łączą wiedzę z działaniem. Dzięki temu uczniowie rozumieją nie tylko, jak działa ten proces, ale też dlaczego jest taki ważny.

Kiedy młodzi ludzie uświadamiają sobie, że mogą być powodem, dzięki któremu ktoś przeżyje, zmienia się ich sposób patrzenia na siebie i świat. Pokazuje im, że wiedza to siła, że małe decyzje mogą mieć ogromny, zmieniający życie wpływ i że solidarność to coś więcej niż słowo: to coś, co możemy praktykować.

Ogromna suma darowizn dzięki domowi marzeń

Pierwsza loteria Traumhaus w Niemczech była nie tylko szansą na wygraną domu – dała również nadzieję tysiącom ludzi. Dzięki niesamowitemu wsparciu wszystkich, którzy kupili los, udało się zebrać 1,23 miliona euro na realizację misji DKMS, za co jesteśmy niezmiernie wdzięczni.

Ta darowizna to coś więcej niż tylko liczba, ma swój wymierny obraz: oznacza ona 24 600 nowych rejestracji w bazie potencjalnych dawców komórek macierzystych, 24 600 nowych szans dla pacjentów na całym świecie na znalezienie zgodnego dawcy i 24 600 powodów, żeby wierzyć w siłę wspólnoty.

„Ta kwota naprawdę robi wrażenie – podobnie jak solidarność, jaką okazali ludzie. Jesteśmy poruszeni i wdzięczni każdemu, kto kupił los i tym samym wsparł naszą misję” – mówi Stephan Schumacher, Dyrektor



Zespół DKMS świętuje sukces loterii społecznej i siłę wspólnotowego wsparcia

Operacyjny DKMS Niemcy. „Takie wsparcie jest kluczowe, abyśmy mogli kontynuować walkę z nowotworami krwi i wspólnie zmieniać świat na lepsze”.

Spojrzeć w lustro z pewnością siebie – Program Look Good Feel Better

Dla wielu kobiet i dziewcząt dotkniętych chorobą nowotworową najtrudniejsze zmagania to nie zawsze te toczące się w szpitalach. Utrata włosów, zmiany skórne oraz utrata rzęs i brwi mogą znacząco wpłynąć nie tylko na ich wygląd, ale także na samopoczucie. Spojrzenie w lustro może stać się bolesnym przypomnieniem wszystkiego, co zabrał nowotwór.

Właśnie tu pojawia się program Look Good Feel Better, oferujący bezpłatne warsztaty kosmetyczne. Uczestniczki otrzymują praktyczne wskazówki dotyczące pielęgnacji skóry, makijażu i nakryć głowy. Nie chodzi o makijaż, ale o zadbanie o siebie, budowanie pewności siebie i uzdrawiającą moc bycia zauważonym.

Od 2020 roku zajęcia Look Good Feel Better są również dostępne online, co ułatwia uczestniczkom dołączenie z dowolnego miejsca. Tylko w 2024 roku 5 500 pacjentów onkologicznych doświadczyło chwili lekkości, solidarności i wsparcia podczas jednych z naszych 669 zajęć.

Program Look Good Feel Better, wcześniej część DKMS LIFE, od sierpnia 2024 roku jest w pełni zintegrowany z bazą dawców DKMS w Niemczech i kontynuuje swoją pracę z nowym nastawieniem i zaangażowaniem. Ponieważ kiedy pacjentka znów potrafi uśmiechnąć się do siebie w lustrze, nie jest to coś powierzchownego – to część procesu zdrowienia.



Chwile radości i pewności siebie – program Look Good Feel Better pomaga pacjentkom poczuć się znowu sobą



Potencjalni dawcy – między muzyką a imprezami

Czasami najważniejsze decyzje zapadają w najbardziej nieoczekiwanych miejscach, na przykład pośród zespołów, muzyki czy festiwalowych światła. Na festiwalach Deichbrand, Glücksgefühle i Wacken Open Air tysiące śpiewających i tańczących młodych ludzi podjęło decyzję, która pewnego dnia może uratować czyjeś życie.

W 2024 roku DKMS trafił ze swoim przekazem do uczestników tych festiwali muzycznych. Pośród całego festiwalowego zamieszania, ich uczestnicy przystanęli przy naszym jaskrawoczerwonym stoisku i zatrzymali się na chwilę, by pomyśleć i zadać sobie proste pytanie: „Czy mogę być odpowiednią osobą?”. Odpowiedź brzmiała: zdecydowanie tak! Blisko 1 600 osób zarejestrowało się jako potencjalni dawcy, 60 procent z nich to osoby w wieku od 17 do 26 lat – to właśnie ta grupa wiekowa, z której dawcy są najbardziej pożądani.

Wielu potencjalnych dawców, którzy już figurują w naszych bazach, zaktualizowało swoje dane kontaktowe, żebyśmy w razie potrzeby mogli się z nimi szybciej skontaktować. Niektórzy nowo zarejestrowani już zostali dawcami faktycznymi, co potwierdza, że nawet spontaniczna decyzja podjęta na festiwalu może doprowadzić do czegoś naprawdę wyjątkowego.

Te wydarzenia unaoznaczają nam, że akcja ratowania życia nie zawsze wygląda formalnie: może być radosna, głośna i pełna blasku!



Łączenie dawców z pacjentami w Indiach i za granicą



Patrick Paul

„W Indiach DKMS to coś więcej niż organizacja po-zarządkowa. To promyk nadziei, który łączy bezintere-sownych dawców z pacjentami pilnie potrzebującymi drugiej szansy na życie. *Z dumą możemy powiedzieć, że w 2024 roku nasza ciężka praca i zaangażowanie zaowocowały 80 000 nowych rejestracji i umożliwi-ły ponad 40 pobrań komórek macierzystych.* Każdy pacjent jest dla nas inspiracją i motywacją do dal-szych działań oraz do kontynuowania starań, aby znaleźć zgodnego dawcę dla jak największej liczby pacjentów. Rosnąca liczba zapytań ze strony ośrod-ków transplantologicznych w Indiach i za granicą jest dla nas dowodem zaufania do naszej pracy i przy-pomnieniem o ogromnej odpowiedzialności, którą wspólnie niesiemy”.

Patrick Paul, Prezes

Indie – Kluczowe dane

Ogólnie Dane na 31 grudnia 2024 r.	W 2024
180 394 Zarejestrowani dawcy	79 484 Zarejestrowani dawcy
151 Drugie szanse na życie (pobrania komórek macierzystych i szpiku)	42 Drugie szanse na życie (pobrania komórek macierzystych i szpiku)

Flash mob rozpala centrum handlowe do czerwoności



Pamiętny flash mob w centrum handlowym Nexus w Bengaluru

W ramach przygotowań do Światowego Dnia Walki z Nowotworami Krwi, który przypada 28 maja, Funda-cja DKMS Indie nawiązała współpracę z Good Move Wellness & Studio, aby zorganizować pełen emocji flash mob w centrum handlowym Nexus Mall w Benga-luru. Celem wydarzenia było zwiększenie świadomo-sci społecznej na temat nowotworów krwi i zachęce-nie ludzi do rejestracji jako potencjalni dawcy szpiku.

Występ pięćdziesięciu tancerzy przyciągnął uwa-gę klientów centrum handlowego, rozbudzając ich ciekawość i zaangażowanie naszą sprawą. Podczas dwudniowej kampanii edukacyjnej przeprowadzono quiz na temat nowotworów krwi, który przekazywał kluczowe informacje o chorobie, jej wpływie na życie w Indiach oraz znaczeniu dawstwa komórek macie-rzystych krwi. Na miejscu przeprowadzono również rejestrację potencjalnych dawców.

Fala wdzięczności – Selva spotyka na plaży swojego dawcę szpiku



Chwila, która zmienia życie – możliwa dzięki dawstwu komórek macierzystych

Nigdy, w najśmielszych snach – ani tym bardziej realnej rzeczywistości – jedenastoletni Selva nie wyobrażał sobie, że podczas swojej pierwszej wizyty na plaży spotka kobietę, która dała mu drugą szansę na życie. Dzielnym młodym chłopakiem z Tamil Nadu wygrał z anemią Fanconiego, rzadką i zagrażającą życiu dziedziczną chorobą genetyczną. Swoją „woreczek z życiem” wypełniony życiodajnymi komórkami otrzymał od 26-letniej doktor Smity Joshi, farmaceutki klinicznej z Bengaluru, która zarejestrowała się jako dawczyni w Fundacji DKMS w Indiach. Ich wzruszające spotkanie miało miejsce na piaszczystej plaży Chennai, gdzie Selva bawił się ze swoją

Przeszczepienie Selvy mogło odbyć się dzięki bezinteresownej pomocy doktor Smity i pomocy finansowej uzyskanej z Programu Finansowego Wsparcia dla Pacjentów DKMS, założonego w ramach inicjatywy Dostęp do Transplantacji.

rodziną. Spotkanie dawcy i biorcy pozwoliło nawiązać więź między nimi, a wzruszenie i wdzięczność tylko ją przypieczętowały. Przeszczepienie Selvy mogło odbyć się dzięki bezinteresownej pomocy doktor Smity i pomocy finansowej uzyskanej z Programu Finansowego Wsparcia dla Pacjentów DKMS, założonego w ramach inicjatywy Dostęp do Transplantacji. Następnego dnia podzielono się ich historią podczas konferencji prasowej, podkreślając pilną potrzebę zwiększenia liczby zarejestrowanych dawców komórek macierzystych. To spotkanie było poruszającym świadectwem ratującej życie roli dawstwa i znaczenia każdej rejestracji.

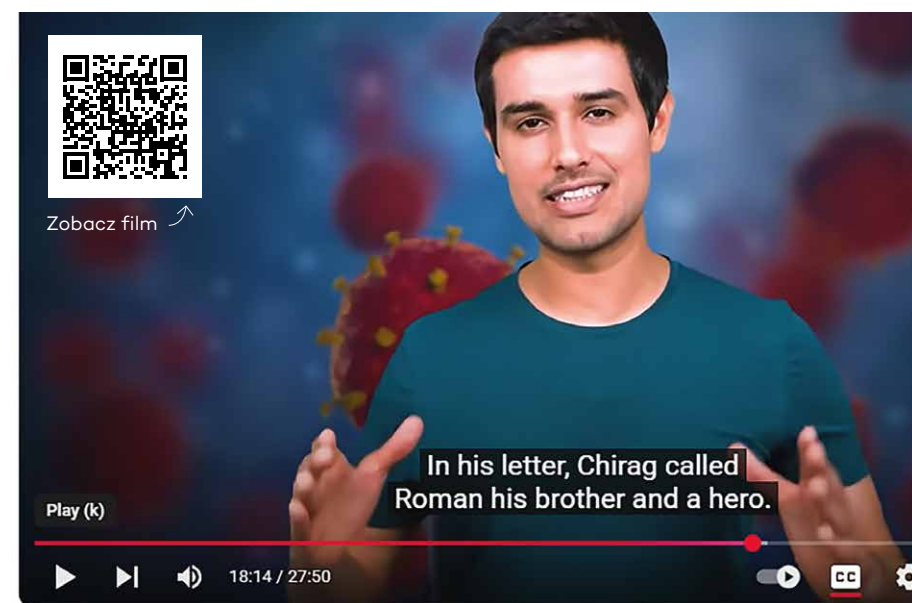
Z Niemiec do Indii: Roman spotyka Chiraga

Moment spotkania 17-letniego Chiraga z Indii, który pokonał talasemię, z jego dawcą Romanem z Niemiec, był – dla obu z nich – niezapomnianą chwilą wdzięczności za podarowaną szansę na życie. Ich historia to piękne świadectwo siły, dobroci i ludzkiej solidarności, poruszające serca wszystkich, którzy byli świadkami ich spotkania. Podróż Chiraga przypomina o niesamowitej sile więzi międzyludzkich i o tym, jak jedna osoba może odmienić życie drugiego człowieka.

Poprzez swoje spotkanie, Chirag i Roman nie tylko nawiązali więź na całe życie, ale również rozpalili nadzieję, która rozświetla drogę niezliczonej ilości innych osób w podobnej sytuacji.



Chirag spotkał swojego dawcę Romana w Bengaluru w 2024 roku



Cancer: The Scariest Disease in Humans | How to be Safe? | Dhruv Rathee



Dhruv Rathee
29.1M subscribers

Join

Subscribe

514K



Share



Przełomowa współpraca z Dhruvem Ratheem

W 2024 roku podjęliśmy współpracę z Dhruvem Ratheem, czołowym hinduskim youtuberem i aktywistą w mediach społecznościowych, który ma ponad 25,3 miliona subskrybentów. Jego nagranie poświęcone nowotworom, nowotworowi krwi i istocie transplantacji, zawierające poruszające historie pacjentów, wywołało ogromny odzew.

W ciągu zaledwie trzech dni od publikacji, video zanotowało ponad **8,2 miliona odtworzeń, 450 000 polubień i 23 566 komentarzy**. Ale co najważniejsze, ponad 30 000 osób zamówiło pakiety rejestracyjne.

Ta współpraca znacząco podniosła społeczną świadomość na temat naszej misji, angażując szeroką i uważną publiczność. Spowodowała ona również znaczący wzrost ruchu na naszej stronie internetowej i w mediach społecznościowych, zwłaszcza na YouTube, co podkreśla siłę wpływowych influencerów w przekształcaniu świadomości w znaczące, realne działania.

Polska



998 strażaków z całej Polski zdobyło Śnieżkę, najwyższy szczyt Karkonoszy, aby promować ideę dawstwa szpiku

15-lecie Fundacji DKMS w Polsce

„Rok 2024 będzie zapamiętany jako czas wielkiego zaangażowania i wspólnej pracy dla pacjentów chorujących na nowotwory krwi w Polsce. Dawcy z Fundacji DKMS podarowali aż 1 550 pacjentom drugą szansę na życie. Zarejestrowaliśmy kolejnych 119 433 potencjalnych dawców i otrzymaliśmy wsparcie finansowe od 30 000 darczyńców. Tysiące wolontariuszy niestrudzenie pracowało w całym kraju, każdym gestem, darowizną i rozmową pokazując, jak ważna jest dla nich idea dawstwa szpiku.

2024 rok był również wyjątkowy dla nas, ponieważ obchodziliśmy 15. rocznicę działalności Fundacji DKMS w Polsce. Była to okazja do refleksji i podziękowania wszystkim zaangażowanym w naszą misję. W 2025 roku czekają na nas nowe wyzwania. Ale jesteśmy zjednoczeni i gotowi, by nadal dawać nadzieję”.

Ewa Magnucka-Bowkiewicz, Prezes
Agnieszka Wodzińska, Wiceprezes

„Dawcy z Fundacji DKMS
podarowali aż 1 550 pacjentom
drugą szansę na życie”.



Ewa Magnucka-Bowkiewicz



Agnieszka Wodzińska

Polska – Kluczowe dane

Ogólnie Dane na 31 grudnia 2024 r.	W 2024
2 021 766 Zarejestrowani dawcy	119 433 Zarejestrowani dawcy
14 757 Drugie szanse na życie (pobrania komórek macierzystych i szpiku)	1 550 Drugie szanse na życie (pobrania komórek macierzystych i szpiku)

Obchody Światowego Dnia Walki z Nowotworami Krwi

Maj jest dla nas miesiącem niezwykłym, ponieważ to czas wyjątkowej solidarności z pacjentami mierzącymi się z chorobami hematologicznymi. Z okazji Światowego Dnia Walki z Nowotworami

Dla nas dobrostan psychiczny jest równie ważny jak zdrowie fizyczne.



Wspólny głos – panel ekspertów poświęcony psychoonkologii z okazji Światowego Dnia Walki z Nowotworami Krwi

Krwi zorganizowaliśmy debatę ekspercką na temat psychoonkologii w systemie opieki zdrowotnej oraz związanych z nią problemów, wyzwań i nadziei. Uczestnicy panelu rozmawiali o potrzebach pacjentów i ich rodzin, ale również o wsparciu dla personelu medycznego i psychologów. To zapoczątkowało szerszą dyskusję na temat systemowych zmian, które mają na celu zapewnienie kompleksowej opieki na każdym etapie leczenia i po jego zakończeniu, w tym również ambulatoryjnej opieki nad pacjentami hematologicznymi. Dla nas dobrostan psychiczny jest równie ważny jak zdrowie fizyczne.

Wspierając pacjentów w Polsce

Pomimo lepszego dostępu do zaawansowanych terapii i metod leczenia, w polskim systemie ochrony zdrowia wciąż brakuje kompleksowego podejścia do pacjentów z nowotworami krwi. System nadal boryka się z niedofinansowaniem w kluczowych obszarach, takich jak infrastruktura czy nowoczesny sprzęt medyczny, a także w podstawowym wsparciu obejmującym pomoc psychologiczną, fizjoterapeutyczną i dietetyczną. W odpowiedzi Fundacja DKMS w Polsce wprowadziła długoterminowy program pomocy pacjentom hematologicznym i ośrodkom medycznym w krytycznych aspektach leczenia i opieki nad chorymi.

Pacjenci zasługują na więcej niż tylko leczenie – zasługują na komfort, godność i nadzieję. Od 2018 roku Fundacja DKMS działa na rzecz poprawy jakości życia osób z nowotworami krwi, wspierając kliniki, wzmacniając pozycję organizacji pacjentów i oferując opiekę poza bramami szpitala. W 2024 roku skupiliśmy się na czterech kluczowych obszarach:

Spełnianie marzeń – spełniliśmy marzenia 44 dzieci w trakcie leczenia. Od rowerów i komputerów po wakacje; daliśmy młodym pacjentom moment radości i przypomnieliśmy im, że zawsze jest miejsce na zachwyty, nawet podczas najtrudniejszych momentów.

Lepsza opieka w klinikach – wsparliśmy 12 ośrodków medycznych w całej Polsce, wyposażając je w nowoczesny sprzęt i poprawiając warunki na oddziałach. Tysiące pacjentów mogą teraz otrzymywać leczenie w bezpieczniejszych i bardziej wygodnych warunkach.

Wzmacnianie głosów pacjentów – nasz program grantowy wsparł 21 projektów zaproponowanych przez organizacje pacjenckie, zapewniające wsparcie psychologiczne, poczynając od obozów terapeutycznych, a skończywszy na indywidualnych konsultacjach. Projekty te pomagają pacjentom w trakcie leczenia czuć się zaopiekowanymi, bardziej odpornymi i mniej samotnymi w swojej podróży po zdrowie.

Opieka psychologiczna i żywieniowa – ufundowaliśmy pierwszą w Polsce poradnię żywieniową dla pacjentów z nowotworami krwi, oferującą bezpłatne konsultacje i badania. Co więcej, ponad 100 pacjentów skorzystało już z darmowego wsparcia psychoonkologicznego i dietetycznego.

Nasze zaangażowanie przybiera różne formy, ale nasza misja pozostaje niezmienna: stoimy przy boku naszych pacjentów od diagnozy, przez leczenie, aż po powrót do zdrowia z nadzieją. Z troską. Razem.

Strażacy na straży życia

Codzienna służba strażaków to bezpośrednie ratowanie życia i zdrowia, ale także i górskie wyprawy w szczytnym celu. Wszystko zaczęło się w 2019 roku od jednego gestu. Druh Sławomir Kowalczyk z OSP Łukowice Brzeskie oddał swoje krwiotwórcze komórki macierzyste kobiecie z Niemiec. „Każdy z nas może być bohaterem, niezależnie od tego, czy nosimy mundur, czy nie, bo każdy człowiek ma moc ratowania życia innych” – wspominał strażak. Tak narodziła się akcja „Strażak na szlaku”, która promuje dawstwo szpiku, rejestrację w bazie dawców i solidarność z chorymi na nowotwory krwi. Za jego sprawą, w lipcu 2024 roku strażacy i strażaczki z całej Polski spotkali się w Karkonoszach, by wziąć udział w 4. edycji akcji „Strażak na szlaku”. W dniach 6-7 lipca blisko tysiąc druhów i druzhen, w pełnym 20-kilogramowym umundurowaniu bojowym, zdobyło Śnieżkę. Symboliczny ciężar oddawał trud walki z nowotworami krwi, z jakim codziennie mierzą się pacjenci hematologiczni. Każdy krok na szczyt był wyrazem wsparcia dla tych, którzy marzą o powrocie do zdrowia. Niedługo później strażacy zmierzili się z powodzią na Dolnym Śląsku

i Opolszczyźnie. Wsparliśmy ich, przekazując łącznie dla 126 ochotniczych jednostek strażackich sprzęt medyczny i ratunkowy o wartości ponad 600 000 złotych. Współdziałanie strażaków i naszej fundacji to ponad 6 000 zarejestrowanych dawców szpiku oraz dowód, że chcąc ratować życie nic nie stanie na przeszkodzie – ani góry, ani żywioły.



Zjednoczeni we wspólnym celu – strażacy okazują solidarność z pacjentami w ramach akcji „Strażak na szlaku”



#TeamDKMS w akcji

W 2024 roku 150 osób – w tym pacjenci, dawcy i pracownicy Fundacji DKMS – wzięło udział w czterech biegach charytatywnych, dumnie prezentując barwy DKMS. Każdy przebyty kilometr był wyrazem naszej solidarności i pozytywnej energii, a także realnym wsparciem dla pacjentów – dzięki zebranyom środkom pomogliśmy sfinansować sprzęt medyczny i niezbędne wsparcie psychoonkologiczne dla potrzebujących pacjentów.

To wydarzenia, które pokazały, że siła wspólnoty to jedno z naszych najskuteczniejszych narzędzi w walce z nowotworami krwi. Wspólnie – w ruchu i w działaniu – możemy więcej.



Republika Południowej Afryki

**Siła w liczbach –
100 000 potencjalnych
dawców szpiku**

W 2024 roku Fundacja DKMS Africa osiągnęła ważny kamień milowy – do naszej bazy dołączył stutysięczny potencjalny dawca. To znacząco zwiększyło szanse pacjentów, zwłaszcza ze społeczności o ograniczonym dostępie do opieki zdrowotnej, na znalezienie dawcy ratującego życie.

Ten wynik to także dowód naszego zaangażowania w poprawę efektów leczenia i walkę z nierównościami w dostępie do opieki zdrowotnej – bo za tą liczbą kryją się prawdziwe historie i prawdziwa nadzieja, pokazujące, jak wiele można osiągnąć, gdy społeczność łączy siły dla wspólnego celu.



Akhona Ntotho, stutysięczny potencjalny Dawca szpiku

Razem dajemy nadzieję

„Duch ubuntu, czyli bycie człowiekiem poprzez relacje z innymi, okazywanie empatii i wzajemnej pomocy, przyświeca nam na każdym kroku, który stawiamy razem”.

„Nasz rozwój odzwierciedla nieustanne zaangażowanie w to, by każdy pacjent – bez względu na pochodzenie – miał szansę na znalezienie zgodnego dawcy. Poprzez aktywne docieranie do zróżnicowanych społeczności, przełamujemy bariery i budujemy bazę potencjalnych dawców, która odzwierciedla prawdziwą różnorodność osób potrzebujących pomocy. To, co niezmiennie nas porusza, to gotowość Południowoafrykańczyków do podejmowania prostych działań, które mają niezwykle wpływ. Duch ubuntu, czyli bycie człowiekiem poprzez relacje z innymi, okazywanie empatii i wzajemnej pomocy, przyświeca nam na każdym kroku, który stawiamy razem”.

Erna West, Dyrektor Krajowy
Chandré Phillipus, Dyrektor Krajowy



Erna West Chandré Phillipus

Republika Południowej Afryki – Kluczowe dane

Ogólnie Dane na 31 grudnia 2024 r.	W 2024
117 016 Zarejestrowani dawcy	47 573 Zarejestrowani dawcy
65 Drugie szanse na życie (pobrania komórek macierzystych i szpiku)	30 Drugie szanse na życie (pobrania komórek macierzystych i szpiku)

Opowiem ci naszą historię – przełom medialny z SANEF

Aby zwiększyć świadomość na temat donacji komórek macierzystych, nawiązaliśmy współpracę z Południowoafrykańskim Forum Redaktorów Narodowych



Współpraca z SANEF propagująca ideę dawstwa krwiotwórczych komórek macierzystych

(SANEF), skupiającym dziennikarzy i redaktorów, w celu zorganizowania przełomowego szczytu medialnego. Ta platforma pozwoliła nam zabiegać o szersze relacjonowanie naszych działań związanych z nowotworami krwi, istotą bycia dawcą szpiku i historii pacjentów. Rezultatem było zwiększone zainteresowanie i znaczący przekaz w mediach lokalnych i krajowych, zwłaszcza z kluczowych regionów, takich jak Kwa-Zulu-Natal, gdzie znajduje się jeden z naszych szpitali partnerskich.

Wspólnie poczyniliśmy w tym roku ogromne postępy, mobilizując społeczności wyznaniowe, jednocząc kibiców sportowych i osiągając krajowe kamienie milowe. Duch ubuntu wciąż nas napędza. **Myśląc o kolejnych 100 000 dawców, niezmiennie dążymy do tego, aby każdy pacjent otrzymał drugą szansę na życie.**



Wiara w działanie – wspólnota muzułmańska łączy się w ratowanie życia

Kiedy u młodych braci, Ayyuba i Abi-Taaliba, zdiagnozowano rzadkie choroby krwi, ich przeżycie zależało od znalezienia zgodnych dawców. Jednak pacjenci z mniejszości narodowych często muszą stawić czoła niedostatecznej reprezentacji w rejestrach, więc ich matka – Bibi – zwróciła się z chwytającym za serce apelem do społeczności muzułmańskiej. To, co zaczęło się jako osobista prośba, szybko przerodziło się w potężną ogólnokrajową kampanię.

Meczet w całej Republice Południowej Afryki organizowały akcje rejestracyjne po piątkowych modlitwach Jumu'ah, a imamowie zachęcali swoje społeczności do zostania dawcami. Wiedząc, że najlepsi dawcy to często osoby o tym samym pochodzeniu etnicznym co pacjent, kampania podkreślała pilną potrzebę różnorodności wśród zarejestro-

wanych dawców. Odzew był ogromny – setki osób zarejestrowały się osobiście i online. Ta inicjatywa przyniosła nadzieję rodzinie Bibi i przypomniała nam, że wspólny cel, wiara i współczucie mogą poruszyć całą społeczność do działania.



Miłość rodziny dała początek ruchowi nadziei, wiary i ratujących życie działań

Przełamywanie barier – program państwowego finansowania pacjentów

Żadna rodzina nie powinna martwić się o to, czy stać ją na leczenie ratujące życie dziecka. Niestety, wielu małych pacjentów w RPA z nowotworami krwi lub innymi chorobami krwi, którzy potrzebują przeszczepienia komórek macierzystych, stoi właśnie przed takim problemem. Publiczny system opieki zdrowotnej w kraju w pełni pokrywa koszt transplantacji tylko wtedy, gdy dawca znajduje się w rodzinie pacjenta. Ci, którzy potrzebują dawcy niespokrewnionego, muszą zmierzyć się z dwiema poważnymi przeszkodami: znalezieniem odpowiedniego dawcy oraz pokryciem kosztów z nim związanych.

Aby wypełnić tę lukę, DKMS wspiera dziecięcych pacjentów z publicznego systemu opieki zdrowotnej, którzy nie mają prywatnego ubezpieczenia medycznego, pokrywając niezbędne koszty związane z dawcą. Obejmuje to kluczowe etapy, takie jak:

- **typowanie HLA pacjenta, aby zidentyfikować najlepszego dla niego dawcę;**
- **weryfikacja dawcy poprzez przeprowadzenie dodatkowych badań medycznych;**
- **pobranie komórek macierzystych;**
- **bezpieczne przetransportowanie materiału przeszczepowego do ośrodka przeszczepowego pacjenta.**

Współpracujemy ściśle z trzema największymi szpitalami publicznymi w RPA: Dziecięcym Szpitalem Red Cross War Memorial w Kapsztadzie, Akademickim Szpitalem Steve Biko w Pretorii i Centralnym Szpitalem Inkosi Albert Luthuli Central Hospital w Durbanie. Wprowadzony jako program pilotażowy w 2022 roku, był z powodzeniem kontynuowany również w latach 2023 i 2024, umożliwiając nam wsparcie czwórki młodych pacjentów w otrzymaniu ratującego ich życie przeszczepienia.



Ruch ku zmianie – to my robimy różnicę

Bieg po nadzieję – poprzez maratony docieranie do nowych odbiorców

W roku 2024 Fundacja DKMS Africa wyszła na ulice, biorąc udział w największych maratonach w kraju, aby dotrzeć do ludzi tam, gdzie inspiracja spotyka się z działaniem. Takie kultowe wydarzenia jak Maratony Two Oceans i Comrades szerzyły nasze przesłanie za pośrednictwem pełnych pasji partnerów, jak choćby na przykład klubu sportowego RCS Gugulethu AC i zaangażowanych biegaczy, jak Sipho Marima. Ich wsparcie pomogło przybliżyć ideę dawstwa komórek macierzystych sercom aktywnych i tętniących życiem społeczności w całym kraju.

W tych wydarzeniach sportowych nie chodzi tylko o wytrwałość, ale również o nadzieję, o dowód na to, że nawet w trudnych momentach możemy stworzyć przestrzeń dla czegoś większego. **A gdy na mecie rozbrzmiewały okrzyki radości, towarzyszyła im nasza misja: poszerzyć grono bardziej zróżnicowanych i zaangażowanych dawców oraz dać większej liczbie pacjentów drugą szansę na życie.**

Jedność w sporcie – DHL Stormers przeciwko nowotworom krwi

Rugby ma w Południowej Afryce jednoczącą siłę, przekraczającą podziały społeczne i kulturowe. Dlatego właśnie DKMS Africa nawiązało współpracę z rugbystą Seabelo Senatla i drużyną DHL Stormers, aby zwiększyć świadomość społeczną na temat dawstwa komórek macierzystych. Podczas akcji rejestracyjnej zorganizowanej na ich boiskach treningowych zarówno zawodnicy, jak i kibice dowiedzieli się, jak mogą wesprzeć naszą misję.

Młodzi dorośli w wieku 18–35 lat to idealni dawcy – a właśnie ta grupa jest mocno związana z rugby. **Gdy sportowi idole dają przykład, ich społeczności szybko idą w ich ślady. Ta współpraca przełamywała stereotypy i rozpoczęła ważne rozmowy o dawstwie i zdrowiu. Dzięki mediom, kampanii w internecie i zaangażowaniu lokalnych klubów rugby przesłanie dotarło daleko, mobilizując kibiców do dołączenia do bazy dawców.**



Dziękujemy za wsparcie w 2024!

„W zeszłym roku wsparliśmy szereg fantastycznych inicjatyw pacjentów i zaangażowanych w naszą misję osób oraz zarejestrowaliśmy ponad 50 000 nowych potencjalnych dawców. Sprawiedliwy i równy dostęp do przeszczepień krwiotwórczych komórek macierzystych pozostaje kluczowy dla naszych działań, dlatego jesteśmy zdeterminowani, aby zarejestrować jeszcze więcej dawców z grup niedostatecznie reprezentowanych w bazie. Głęboko wierzymy, że w 2025 roku, z Waszą pomocą, będziemy mogli budować na fundamentach, które położyliśmy w zeszłym roku, aby dać jeszcze większej liczbie pacjentów z nowotworami krwi drugą szansę na życie”.

Hasnein Alidina, Dyrektor Krajowy
Peter McCleave, Dyrektor Krajowy



Hasnein Alidina

Peter McCleave

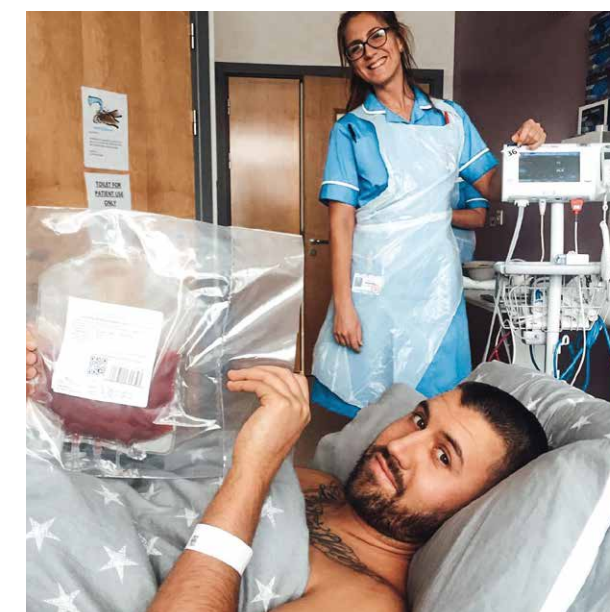
Wielka Brytania – Kluczowe dane

Ogólnie Dane na 31 grudnia 2024 r.	W 2024
1 044 122 Zarejestrowani dawcy	50 265 Zarejestrowani dawcy
2 596 Drugie szanse na życie (pobrania komórek macierzystych i szpiku)	331 Drugie szanse na życie (pobrania komórek macierzystych i szpiku)

Pomaganie poprzez fundraising – historia Matty’ego

Matty wraz z przyjaciółmi zebrali 4 345 funtów – wystarczająco, żeby zarejestrować 108 osób, które mogą kiedyś uratować czyjeś życie!

Matty miał tylko 25 lat, kiedy zdiagnozowano u niego chłoniaka Hodgkina. Minęło już 6 lat i nadal świetnie sobie radzi – dzięki zgodnemu dawcy z bazy DKMS. A teraz chce się odwdziaczyć. „Razem z grupą przyjaciół zdecydowaliśmy się zorganizować charytatywny turniej golfa, dzięki któremu wesprzemy działanie DKMS UK, ponieważ DKMS pomógł mi znaleźć zgodnego dawcę komórek macierzystych”. Rejestracja jednego potencjalnego dawcy to dla DKMS koszt 40 funtów. Matty wraz z przyjaciółmi zebrali 4 345 funtów – wystarczająco, żeby zarejestrować 108 osób, które mogą kiedyś uratować czyjeś życie!



Chwila z procesu leczenia Matty’ego



Rejestracja powyżej wszelkich oczekiwań – historia Tracy

„Byliśmy absolutnie oszołomieni wsparciem!”

Kiedy u Tracy, 34-letniej matki z Omagh z Północnej Irlandii zdiagnozowano ostrą białaczkę szpikową, musiała przejść aż cztery ciężkie cykle chemioterapii. Niestety choroba wróciła, a lekarze poinformowali ją, że znów będzie potrzebować kolejnej chemioterapii, i że jedyną szansą na powrót do zdrowia będzie transplantacja szpiku od niespokrewnionego dawcy szpiku. Jej rodzina zwróciła się po pomoc do DKMS i z naszym wsparciem zorganizowali akcję rejestracyjną. Wolontariusze rozpowszechniali informacje w mediach społecznościowych, rozdawali ulotki lokalnym firmom, kościołom i klubom oraz przekazywali informacje o wydarzeniu pocztą pantoflową wśród swojej ściśle zintegrowanej społeczności. Tylko w ciągu pierwszych czterech godzin na wydarzenie zgłosiło się 600 osób, a zainteresowanie było tak duże, że zorganizowano drugą akcję rejestracyjną, w ramach której DKMS sprowadziło z Anglii więcej zestawów niezbędnych do pobierania wymazów. Dzięki zaangażowaniu Tracy, jej znajomych, lokalnej społeczności i ludzi z Omagh, była to największa

akcja rejestracyjna dla DKMS UK przeprowadzona w ostatnich latach. Ponad 1 500 osób stawilo się, by wesprzeć Tracy i pacjentów takich jak ona. 1 336 osób zamówiło pakiety rejestracyjne online. Zebrano 7 000 funtów. Rodzina Tracy była niezwykle poruszona tak wielkim odzewem, frekwencją i chęcią niesienia pomocy, jednocześnie będąc pod wrażeniem siły swojej społeczności.



Tracy z rodziną – połączeni siłą, nadzieją i wsparciem wspólnoty

Służba ponad wszystko – historia Paula, dawcy faktycznego

57-letni Paul Smith poświęcił swoje życie służbie. Jest byłym strażakiem, który oddał krew aż 83 razy i 20 lat temu zarejestrował się w bazie potencjalnych dawców szpiku. Od lat jest aktywnym ambasadorem dawstwa szpiku, działając szczególnie na rzecz zwiększenia świadomości wśród społeczności mniejszości etnicznych w Wielkiej Brytanii.

W styczniu 2024 roku Paul dowiedział się, że jest zgodnym dawcą – jego komórki macierzyste dały szansę na życie młodej kobiecie z Wielkiej Brytanii. Zaangażowanie Paula znacznie wykracza poza samo dawstwo. Niedawno współpracował z DKMS UK podczas Międzynarodowego Dnia Młodzieży #Time2Inspire, organizowanego przez Prince's Trust Youth Voice Program. Dzięki poruszającym historiom udało mu się nawiązać kontakt z młodymi ludźmi ze społeczności osób czarnoskórych. Po jednym ze spotkań pewien uczestnik powiedział: „Dla naszej

społeczności to naprawdę ważny temat. Powinno się zwiększać świadomość, a ja chciałbym dowiedzieć się więcej”. **Poświęcenie Paula to dowód na to, jak wielką moc mają czyny jednej osoby i każda indywidualna decyzja, by działać.**



Droga Paula – od dawcy do ambasadora idei dawstwa komórek macierzystych



Siła reprezentacji – historia Tasneem

Społeczność południowoazjatycka jest niewystarczająco reprezentowana w bazie potencjalnych dawców szpiku.

Tasneem, matka i lekarka rodzinna, chce to zmienić i zachęcić ludzi do rejestrowania się, niezależnie od pochodzenia czy religii. Do działania skłoniła ją osobista historia: jej syn Yusuf pięć lat temu zachorował na ostrą białaczkę. „Podczas gdy mój syn był leczony, ze smutkiem obserwowałam dzieci z nowotworami, które odchodziły, nie będąc w stanie znaleźć zgodnego dawcy”, przypomina sobie. „Wydawało mi się to takie niesprawiedliwe. Ponieważ sama pochodzę z Południowej Azji, uznałam to za okazję, aby pomóc”.

Tasneem przeprowadziła kilka wydarzeń, w tym udaną akcję rejestracyjną, w ramach której zarejestrowano w bazie 188 potencjalnych dawców szpiku. Pomogła również w nawiązaniu współpracy między DKMS UK a Islamic Relief – muzułmańską międzynarodową organizacją humanitarną.





Stany Zjednoczone



Z dobroci *rodzi* *się nadzieja*

„Wasze wsparcie – zarówno duże, jak i małe – ma ogromne znaczenie dla życia pacjentów i ich rodzin”.

„Nasza dotychczasowa podróż to świadectwo potęgi ludzkiej dobroci i wpływu, jaki może mieć nawet najmniejszy akt hojności. Naszym dawcom, wolontariuszom i partnerom pragniemy podziękować za to, że nieustannie stoicie u naszego boku. Wasze wsparcie – zarówno duże, jak i małe – ma ogromne znaczenie dla życia pacjentów i ich rodzin. W świecie, w którym nadzieja często wydaje się odległym marzeniem, jesteśmy zdeterminowani, by zapewnić każdemu pacjentowi drugą szansę na życie”.

Hannah De Simone, Dyrektor Krajowy



Hannah De Simone

Stany Zjednoczone – Kluczowe dane

Ogólnie Dane na 31 grudnia 2024 r.	W 2024
1 201 992 Zarejestrowani dawcy	39 102 Zarejestrowani dawcy
5 990 Drugie szanse na życie (pobrania komórek macierzystych i szpiku)	387 Drugie szanse na życie (pobrania komórek macierzystych i szpiku)

Poznajcie naszą nową Dyrektorkę Krajową ds. Medycznych w USA

Z przyjemnością przedstawiamy Hannah De Simone jako nową Dyrektorkę Krajową ds. Medycznych w DKMS US. Hannah dołączyła do DKMS w 2013 roku jako koordynatorka medyczna. Od początku swojej pracy z ogromnym profesjonalizmem zajmowała się całą logistyką donacji, dbając o bezpieczeństwo zarówno pacjentów, jak i dawców. Jej dogłębna znajomość całego procesu donacji komórek macierzystych i codzienne obserwowanie bezinteresownej postawy dawców wobec pacjentów nieustannie ją inspirują.

Z wykształcenia pracownik socjalny, z doświadczeniem w kierowaniu organizacjami non-profit w USA, Hannah wnosi do swojej nowej roli szeroką wiedzę o systemie

Jej dogłębna znajomość całego procesu donacji komórek macierzystych i codzienne obserwowanie bezinteresownej postawy dawców wobec pacjentów nieustannie ją inspirują.

medycznym. To bogate doświadczenie sprawia, że jest idealną osobą do prowadzenia i rozwijania misji DKMS US.



Elijah spotyka dawcę, który uratował mu życie

Ten magiczny moment wydarzył się w Nowym Jorku, gdy 18-letni Elijah po raz pierwszy spotkał swojego bohatera – niespokrewnionego dawcę szpiku, Nicholasa.

Gdy miał 14 lat, Elijah i jego rodzina nie mogli przewidzieć, że uporczywy ból zęba doprowadzi do dramatycznej diagnozy: ostra białaczka szpikowa. Elijah wspomina to jako „najgorsze doświadczenie mojego życia. Wszystko wydarzyło się tak szybko, że nie miałem czasu, żeby zareagować”.

Chłopiec natychmiast trafił do szpitala i rozpoczął chemioterapię, przebywał tam od listopada do marca. Mimo leczenia lekarze przekazali rodzinie trudną

informację – Elijah, aby przeżyć, będzie potrzebował przeszczepienia szpiku. Na szczęście szybko znaleziono idealnego niespokrewnionego dawcę – Nicka.

Jako 18-latek, Nick natrafił w mediach społecznościowych na reklamę DKMS i zdecydował się zarejestrować jako dawca. „Byłem zmotywowany, bo pomyślałem, że skoro wystarczy tylko wymaz z wnętrza policzka, a mogę w ten sposób uratować komuś życie – to byłoby to coś wspaniałego”. Ogromnym zaskoczeniem było dla niego, gdy pięć lat później dowiedział się, że znalazł się pacjent, który idealnie do niego pasował.

„Nicholasie, z głębi mojego wdzięcznego serca chciałbym Ci podziękować za Twój niezwykle hojny dar – przekazanie mi swojego szpiku. Twój bezinteresowny czyn dał mi nowy start w życiu, jestem bardziej niż wdzięczny. Twoja dobroć, życzliwość i chęć pomocy potrzebującej, ale całkiem obcej osobie, są naprawdę czymś inspirującym. Dzięki Tobie mam szansę patrzeć w przyszłość – zdrową przyszłość. Dziękuję Ci, mój bohaterze” – powiedział Elijah.

„Dzięki Tobie mam szansę
patrzeć w przyszłość – zdrową
przyszłość. **Dziękuję Ci,
mój bohaterze**”



Elijah (piąty od prawej strony) spotyka swojego dawcę Nicholas (czwarty od prawej strony) po raz pierwszy – moment pełen wdzięczności i nadziei



Od nieznajomej do wybawczyni – niezwykła więź Jessiki i Grady'ego

Dla Grady'ego – energicznego i pełnego życia 14-latka z Salem w stanie New Hampshire – podróż do „ponownych narodzin” rozpoczęła się w sierpniu 2018 roku, kiedy zdiagnozowano u niego adrenoleukodystrofię, rzadką chorobę atakującą układ nerwowy. Bez leczenia choroba pozbawiłaby go szansy na grę w koszykówkę czy kibicowanie jego ukochanej drużynie – New England Patriots. Dzięki bezinteresownemu dawcy oraz ogromnemu wsparciu lokalnej społeczności, w ciągu kilku miesięcy Grady otrzymał „woreczek z życiem” wypełniony krwiotwórczymi komórkami od dawcy niespokrewnionego.

Kilka lat wcześniej Jessica odwiedzała przyjaciela na Uniwersytecie West Kentucky, gdzie zarejestrowała się jako potencjalna dawczyni szpiku – nie wyobrażając sobie, że pewnego dnia uratuje życie nieznanemu chłopcu. „Nasz syn jest z nami tylko i wyłącznie dzięki Tobie” – powiedziała matka Grady'ego, Jillian.

Rodzina Grady'ego przez lata z niecierpliwością czekała na moment, w którym będą mogli osobiście podziękować Jessice za jej dar. Z powodu pandemii ich spotkanie w 2020 roku musiało zostać przełożone, ale więź między nimi wciąż rosła dzięki kontaktowi online. Ich wspólna podróż miała swój finał we wrześniu, wietrzny dzień, kiedy rodzina Grady'ego i Jessica w końcu się spotkali. Były łzy, mocne uściski i radość z okazji 6. rocznicy przeszczepu Grady'ego – świętowanej wieloma meczami koszykówki, zwycięstwami Patriots i radością z drugiej szansy na życie.





Struktura organizacyjna DKMS – zjednoczeni jedną misją

W 2024 roku DKMS tworzyły różne, stowarzyszone ze sobą organizacje, pracujące ramię w ramię, aby zrealizować naszą wspólną misję: dać jak największej liczbie pacjentów z nowotworami krwi szansę na drugie życie.

Od czasu założenia pierwszego oddziału DKMS w Niemczech w 1991 roku oraz utworzenia parasolowej Fundacji DKMS na Rzecz Podarowania Życia w 1997 roku, nasza organizacja dynamicznie się rozwinęła – zarówno pod względem zasięgu, jak i wpływu.

Dziś zarządzamy największą i najbardziej zróżnicowaną bazą potencjalnych dawców szpiku na świecie.

Z ośrodkami dawców – w Chile, Niemczech, Indiach, Polsce, RPA, Wielkiej Brytanii i USA – DKMS jest światowym liderem we wpieraniu pacjentów walczących z chorobami układu krwiotwórczego.

Grupa DKMS gGmbH to międzynarodowa organizacja, która obejmuje działalność naszych siedmiu ośrodków dawców szpiku na całym świecie. Nadzoruje również jednostki medyczne i naukowe w Niemczech i w Indiach, wspierające leczenie nowotworów oraz chorób krwi. Wśród tych jednostek znajdują się: Laboratorium DKMS Life Science Lab w Dreźnie i w Kalkucie, Collection Center DKMS, Stem Cell Bank DKMS i Registry DKMS.



Działalność międzynarodowa:

Działalność krajowa:

Stiftung Leben Spenden (Fundacja DKMS na Rzecz Podarowania Życia) Grupa DKMS		DKMS Collection Center Germany DKMS Africa	
Laboratorium DKMS Life Science Lab DKMS Registry Stem Cell Bank DKMS		Fundación DKMS Chile DKMS Germany DKMS India DKMS Life Science Lab India Fundacja DKMS DKMS UK DKMS USA	
Tybinga Kolonja, Tybinga, Drezno		Kolonja, Drezno Kapsztad, Johannesburg, Durban Santiago Kolonja, Tybinga, Berlin, Drezno Bangalore Kalkuta Warszawa Londyn Nowy Jork, Charlotte, Dallas	
Drezno Tybinga Drezno			



Z doświadczeniem z przeszłości – w stronę przyszłości

Wczesne lata działalności DKMS były szalone, intensywne i pionierskie. Struktury, które dziś znamy, wtedy po prostu nie istniały. Nie było żadnych zespołów ani działów – wszyscy działali tam, gdzie była taka potrzeba. Nasze biuro bardziej przypominało wspólnie wynajmowane mieszkanie: dwa pokoje, wielkie i nieporęczne komputery, faks, kserokopiarka – i mnóstwo pasji.

Wszystko robiliśmy sami – od działań edukacyjnych i PR-u, przez wsparcie pacjentów, po organizację akcji rejestracyjnych. Po niektórych wydarzeniach spędzaliśmy długie godziny, jadąc z próbkami krwi na lotnisko we Frankfurcie. W tamtym czasie pałeczki do wymazów nie były jeszcze używane, a ponieważ nasze zaawansowane laboratorium w Dreźnie jeszcze nie istniało, próbki wysyłano do badań aż do USA. Wciąż doskonale pamiętam moje pierwsze samodzielnie przygotowane wydarzenie, do którego w pocie czoła tworzyłam ulotki – za pomocą nożyczek, kleju i kserokopiarki!

Co nas napędzało? Entuzjazm i wiara, że możemy przenosić góry. Pomimo bardzo ograniczonych zasobów byliśmy niezwykle zmotywowani, by poprawić sytuację pacjentów z nowotworami krwi. To było niemal jak zastrzyk adrenaliny – czuliśmy, że jesteśmy nie do zatrzymania.

Ta nasza moc w dużej mierze wynikała z ogromnego odzewu społecznego. Ludzie chcieli pomagać, być częścią tego ruchu. Pamiętam dziecko, które przyszło do nas ze swoją świnką skarbonką – w jego przedszkolu zorganizowano zbiórkę datków dla DKMS. Zapoczątkowaliśmy coś, co wielu uważało za niemożliwe. Czy naprawdę udało się utrzymać zaan-



„To, co zaczęło się w 1991 roku jako prywatna inicjatywa, rozrosło się do największej na świecie bazy dawców szpiku – **liczącej ponad 12,5 miliona zarejestrowanych osób.**

Od tego czasu pomogliśmy podarować ponad 120 000 drugim szans na życie”.

gażowanie zarejestrowanych potencjalnych dawców przez długi czas? Udało się! I nawet przerosło nasze własne wyobrażenia.

To, co zaczęło się w 1991 roku jako prywatna inicjatywa, rozrosło się do największej na świecie bazy dawców szpiku – liczącej ponad 12,5 miliona zarejestrowanych osób. Od tego czasu pomogliśmy podarować ponad 120 000 drugim szans na życie.

Choć dziś większość naszej pracy jest bardziej ustrukturyzowana i profesjonalna, pierwotny duch pozostał niezmieniony. Energia, determinacja i pasja, by dać potrzebującym szansę na zdrową przyszłość, wciąż nas jednoczą. A co mnie osobiście motywuje? Fakt, że nawet teraz mamy siłę, by inspirować ludzi do pomagania sobie nawzajem.



Sabine Hildebrand

Sabine Hildebrand jest Globalnym Dyrektorem ds. Rekrutacji Dawców, Zarządzania Danymi i Kampusu DKMS. Jest związana z DKMS od ponad 30 lat.

Zarząd Fundacji DKMS na Rzecz Podarowania Życia

Przewodnicząca



Katharina Harf

Wiceprzewodnicząca



Dr Elke Neujahr

Dzięki strategicznym pomysłom i wizjonerskiemu podejściu Zarząd Fundacji dostarcza impulsów dla rozwoju działalności operacyjnej.

Rada Medyczna DKMS

Przewodniczący



Prof. dr Marcel van den Brink

Rada Medyczna jest ciałem doradczym Zarządu Fundacji DKMS w kwestiach medycznych, monitoruje rozwój organizacji w poszczególnych dziedzinach medycyny oraz inicjuje programy naukowe.

Rada Nadzorcza DKMS

Założyciel DKMS



Dr Peter Harf

Członkini rodziny założycielskiej



Viktoria von Wulffen

Długoletni konsultant DKMS

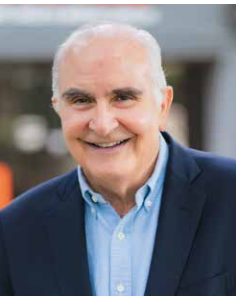


Prof. dr Thomas Klingebiel

Rada Nadzorcza jest odpowiedzialna za wybór i doradzanie członkom Zarządu Fundacji DKMS w szerokim zakresie tematów. Jest ona gwarantem, że społeczność DKMS może nadal liczyć na silne zaangażowanie i niezachwiane zaufanie do naszej misji.



Laurence David Atlas



Dr Marcelo Fernández-Viña



Prof. dr Katharina Fleischhauer



Stephen J. Forman, lekarz



Prof. dr Dieter Hoelzer



Prof. dr Carl H. June



Prof. dr Emma Morris

Globalny zespół zarządzający Grupy DKMS



Dr Elke Neujahr
Globalny Dyrektor Generalny



Dr Julia Pingel
Globalny Dyrektor ds. IT



Bernd Weinelt
Globalny Dyrektor Finansowy

Kierownictwo oddziałów DKMS

DKMS Collection Center gGmbH	Dr Elke Neujahr, Dyrektor Generalny Sirko Geist, Dyrektor Operacyjny
DKMS Life Science Lab gGmbH	Dr Elke Neujahr, Dyrektor Generalny Dr Vinzenz Lange, Dyrektor ds. Technologii Thomas Schäfer, Dyrektor Operacyjny
DKMS Life Science Lab India	Patrick Paul, Dyrektor Zarządzający
DKMS Registry gGmbH	Dr Julia Pingel, Dyrektor Operacyjny
DKMS Stem Cell Bank gGmbH	Dr Elke Neujahr, Dyrektor Generalny Dr Alexander Platz, Dyrektor ds. Medycznych Thomas Schäfer, Dyrektor Operacyjny
Ośrodki Dawców Szpiku	
DKMS Africa	Chandré Phillipus, Dyrektor Krajowy Erna West, Dyrektor Krajowy
Fundación DKMS Chile	Anette Giani, Dyrektor Krajowy Ignacia Pattillo Garnham, Dyrektor Krajowy
DKMS Donor Center gGmbH	Dr Elke Neujahr, Dyrektor Generalny Dr Deborah Buk, Dyrektor Krajowy / Dyrektor Operacyjny Stephan Schumacher, Dyrektor Krajowy / Dyrektor Operacyjny
DKMS India	Patrick Paul, Dyrektor Krajowy / Prezes
Fundacja DKMS	Ewa Magnucka-Bowkiewicz, Prezes Agnieszka Wodzińska, Wiceprezes
DKMS UK	Hasnein Alidina, Dyrektor Krajowy Peter McCleave, Dyrektor Krajowy
DKMS USA	Katharina Harf, Prezes Wykonawczy Hannah De Simone, Dyrektor Krajowy

Pełny wykaz stanowisk kierowniczych na dzień 31 sierpnia 2024 r.

Kontakt

Niemcy

DKMS Group gGmbH
Kressbach 1
72072 Tybinga
Niemcy

DKMS Collection Center gGmbH
Blasewitzer Straße 80
01307 Drezno
Niemcy

professional.dkms.org/about/
collection-center

DKMS Life Science Lab gGmbH
St. Petersburger Str. 2
01069 Drezno
Niemcy

dkms-lab.de

DKMS Registry gGmbH
Kressbach 1
72072 Tybinga
Niemcy

dkmsregistry.org

DKMS Stem Cell Bank gGmbH
Enderstraße 94, Building C
01277 Drezno
Niemcy

professional.dkms.org/about/
stem-cell-bank

DKMS Donor Center gGmbH
Kressbach 1
72072 Tybinga
Niemcy

dkms.de

RPA

DKMS Africa
Unit B, 3rd Floor, Sable Park,
Bridgeway
Century City
Kapsztad 7441
RPA

dkms-africa.org

Chile

Fundación DKMS Chile
Avenida Andrés Bello 2115
3rd floor
Providencia, Santiago
Región Metropolitana
Chile

dkms.cl

Indie

DKMS Foundation India
3790, 7th Main Road,
HAL 2nd Stage
Bengaluru - 560038
Indie

dkms-india.org

Polska

Fundacja DKMS
ul. Altowa 6/9
02-386 Warszawa
Polska

dkms.pl

Wielka Brytania

DKMS UK
Ashburnham House
Castle Row
Horticultural Place
Londyn W4 4JQ
Wielka Brytania

dkms.org.uk

Stany Zjednoczone

DKMS USA
40 Fulton St., 26th Floor
Nowy Jork, NY 10038
Stany Zjednoczone

dkms.org

Ochrona danych i bezpieczeństwo informacji

Ochrona danych osobowych jest dla nas bardzo ważna.

Przestrzegamy wszystkich przepisów dotyczących ochrony danych i regularnie dostosowujemy nasze wytyczne do nowych zmian prawnych i technologicznych.

Nasi pracownicy są przeszkoleni w zakresie przetwarzania danych osobowych, stosujemy też nowoczesne standardy bezpieczeństwa w celu zapewnienia poufności i bezpieczeństwa informacji.

Postrzegamy ochronę danych jako podstawowy obowiązek wobec naszych dawców, pacjentów, wolontariuszy, pracowników i partnerów biznesowych.

Redakcja

Wydawca

Grupa **DKMS**

Kressbach 1
72072 Tybinga
Niemcy

T +49 7071 943-0
F +49 7071 943-1499

Wszelkie prawa zastrzeżone

© Grupa **DKMS**

Redakcja

Działy Komunikacji wszystkich oddziałów DKMS

Projekty graficzne i skład

Sabine Seidl

Tłumaczenie z języka angielskiego

Dorota Kieszek

Korekta

Ewelina Plewa

Zdjęcia

Alberto Acetulli (strony 9, 51, 78) | Fraser Cameron (strony 35, 36) | Asia Czapla (PicMe) (strona 71) | Raju Dandu (strona 31) | DKMS (strony 1, 13, 14, 16, 17, 18, 25, 26, 30, 33, 34, 44, 45, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 69, 70, 72, 74, 76, 77) | Patric Fouad (strony 1, 22, 50, 52 [na dole]) | Julia Hänel (strony 4, 8, 9) | Nick Heidmann (strony 1, 15 [laboratorium], 32) | Centralny Szpital Hue w Wietnamie (strony 29, 31) | Infront B2Run GmbH (strona 42 [po lewej]) | James Le (strony 34, 78, 79) | Moggi Studio (strony 1, 78) | Krishna Narasimhaiah (Temple Bell Films) (strony 27, 28) | Jean P. Osses (strony 1, 11, 15 [po prawej], 40, 41, 46, 47, 48, 49) | Archiwum prywatne (strony 37, 67, 68, 73) | Julia Steinigeweg (strony 1, 6, 12, 24, 38, 39, 78) | Temple Bell Films (strony 1, 27, 28) | Loteria Traumhaus (strona 52 [na górze]) | Eric Vitale (strony 42 [gala charytatywna], 43) | Boris Zorn (strony 51, 77 [na dole], 78, 80)

Serdeczne *podziękowania*

Wszystkim, którzy wspierali nas przez lata – jako faktyczni dawcy, osoby zarejestrowane, wolontariusze, darczyńcy, podatnicy czy też poświęcając swój czas i wysiłek – składamy najgłębsze wyrazy wdzięczności.

Każdy wkład, zarówno ten większy, jak i mniejszy, był niezbędny, aby pomóc nam w realizacji naszej misji. Za każdy z nich dziękujemy. Jesteśmy naprawdę zaszczyceni, że możemy być częścią tak oddanej i pełnej empatii społeczności, zjednoczonej we wspólnej wizji świata wolnego od nowotworów i chorób krwi. Dziękujemy, że jesteście z nami.

Grupa **DKMS**
Kressbach 1
72072 Tybinga
Niemcy

T +49 7071 943-0
F +49 7071 943-1499