SUOMEN LÄÄKETIETEEN SÄÄTIÖN JA
LÄÄKÄRISEURA DUODECIMIN

Apurahat
2025

LÄÄKÄRISEURA
DUODECIM

Suomen Lääketieteen Säätiö, 2025
www.laaketieteensaatio.fi
Toimitus: Mari Heikkilä / Narratiivi
Taitto: Muuks Creative
Kuvat: apurahansaajat ja Adobe Stock

SUOMEN LÄÄKETIETEEN SÄÄTIÖ

Tukemalla tutkimusta Suomen Lääketieteen Säätiö antaa tutkijoille mahdollisuuden muuttaa maailmaa

SUOMEN LÄÄKETIETEEN SÄÄTIÖLTÄ YLI 20 MILJOONAA EUROA LÄÄKETIETEEN TUTKIMUKSEEN VIIMEISEN KYMMENEN VUODEN AIKANA

SUOMEN LÄÄKETIETEEN SÄÄTIÖN perusti vuonna 1960 Suomalainen Lääkäriseura Duodecim, joka lahjoitti alkupääomaksi viisi miljoonaa silloista markkaa. Yksityishenkilöiden ja elinkeinoelämän lahjoitusten avulla säätiö on kasvanut yhdeksi merkittävimmistä lääketieteellisen tutkimuksen tukijoista maassamme. Se jakaa vuosittain yli kaksi miljoonaa euroa apurahoja tutkijanuransa eri vaiheessa olevalle lääkärille. Edustettuina ovat kaikki lääketieteen alat. Lisäksi säätiö myöntää vuosittain Pohjola-yhtiön lääketieteen palkinnon huomattavasta elämäntyöstä lääketieteen alalla. Apurahat ovat haettavissa toukokuun aikana.

Lisätietoja säätiöstä ja apurahoista:
www.laaketieteensaatio.fi

LÄÄKÄRISEURA DUODECIM

SUOMALAINEN LÄÄKÄRISEURA DUODECIM on perustettu vuonna 1881, ja se on Suomen suurin tieteellinen yhdistys. Seuraan kuuluu yli 24 000 lääkäriä ja lääketieteen opiskelijaa sekä 132 lääketieteellistä yhdistystä. Se kehittää lääkärien ammattitaitoa täydennyskoulutusten, julkaisujen ja tutkimusapurahojen avulla.
Se myös julkaisee Kustannus oy Duodecimin kautta terveydenhuollon ammattilaisille oppi- ja käsikirjoja, tietokantoja ja sähköisiä palveluita päivittäisen työnteon tueksi.
Lisäksi Duodecim tarjoaa suurelle yleisölle luotettavaa ja ymmärrettävää tietoa terveydestä ja sairauksista.

Lisätietoja Duodecimista: **www.duodecim.fi**

Sisällysluettelo

Esipuhe 8

Uusi rahasto jakoi apurahoja sairauksien syiden selvittämiseen 11

Leena ja Olavi Kauppilan rahaston apurahat sairauksien etiologian tutkimukseen..... 12

Miten aivojen puhdistusjärjestelmä toimii?..... 13

Tutkimusryhmän perustajan apuraha 14

Uusia biomateriaaleja lantionpohjan laskeumien korjaamiseen..... 15

Palaavan tutkijan apuraha 16

Miten usein pitäisi käydä hammastarkastuksissa? 17

Post doc -apuraha 18

Tutkimusapuraha päätoimiseen tutkijana työskentelyyn 19

Punkkien välittämät taudit yleistyvät Suomessa 21

Lapsuuden lihavuus altistaa liitännäissairauksille..... 23

Säätiö vastaanotti jälleen yli 800 apurahahakemusta — fokuksessa terveydenhuollon ajankohtaiset haasteet..... 24

Suomen Lääketieteen Säätiön kannustusapuraha 26

Nielurisaleikkaus voi auttaa uniapnean hoidossa 27

Geenihoito voi auttaa sydämen vajaatoiminnassa 29

Duodecimin kannustusapuraha 30

Eka-apuraha 34

Robotiikalla tarkkuutta sisäkorvakirurgiaan..... 37

Vilja Linnean Sarkoomarahaston apurahat.... 41

Koulutuksen apurahat 2025 42

Apurahapäätösten valmistelu 43

Suomen Lääketieteen Säätiön rahastot, joista apurahoja myönnetty vuonna 2025.....44

Pohjola-palkinto.....46

Pohjolan lääketieteen innovaatiopalkinto 48

Tulevaisuuden lääketiedettä -kampanja kerää varoja terveysuhkien tutkimukseen....49

Ovatko joululahjat vielä hankkimatta?.....50

ESIPUHE

Katriina Aalto-Setälä /
Suomen Lääketieteen Säätiön hallituksen puheenjohtaja

KUVA: JUHO KUVA

Hyvät lääketieteen ystävät,

TÄNÄ VUONNA Säätiö sai määräaikaan mennessä 808 apurahahakemusta. Hakemusten määrä näyttäisi vakiintuneen pysyvästi korkealle tasolle, mikä on hienoa. Se kertoo, että nuoret lääkärit pitävät tutkimustyötä tärkeänä. Säätiö myöntää nyt apurahoina yli 2,2 miljoonaa euroa 150 lääkäritutkijalle.

Säätiö sai viime vuonna merkittävän, kahden miljoonan euron lahjoituksen LT dosentti Leena Kauppilalta ja varatuomari Olavi Kauppilalta. Jaamme nyt erillisen haun kautta apurahoja heidän nimikkorahastostaan, joka tukee sairauksien syiden selvittämistä. Apurahat herättivät ilahduttavan paljon kiinnostusta. Hyvien hakemusten joukosta apuraha päätettiin myöntää kolmelle tutkijalle/tutkimusryhmälle, yhteensä 85 000 euroa.

Kauppilat osoittavat esimerkillään, miten yksityiset ihmiset voivat edistää suomalaista lääketieteellistä tutkimusta jo elinaikanaan – ja samalla seurata sen edistymistä läheltä. Säätiö järjestää lahjoittajille tilaisuuksia, joissa tutkijat kertovat tuoreista tutkimustuloksista. Kannustan kaikkia lääkärikollegoita, joilla on siihen mahdollisuus, osallistumaan lääketieteellisen tutkimuksen tukemiseen.

> **Jotta hoidot ja lääketiede kehittyvät Suomessa, tarvitaan suomalaista tutkimusta.**

Jotta hoidot ja lääketiede kehittyvät Suomessa, tarvitaan suomalaista tutkimusta. Jokainen lahjoitus, myös pienempi, on arvokas. Yksi vaihtoehto on esimerkiksi toteuttaa syntymäpäiväkeräys Lääketieteen Säätiölle tulevaisuudenlaaketiede.fi -verkkosivujen kautta.

Lääketieteen Säätiö tukee laaja-alaisesti eri lääketieteen alojen tutkimusta, mutta lahjoituksen voi halutessaan suunnata juuri tietyn alan tutkimukseen. Esimerkiksi vuonna 2023 säätiön yhteyteen perustettu Vilja Linnean Sarkoomarahasto jakaa apurahoja sarkoomasyöpien tutkimukseen. Rahasto syntyi osteosarkoomaa sairastaneen ja siihen 20-vuotiaana menehtyneen Viljan Linnea Alven läheisten aloitteesta. Se jakoi ensimmäiset apurahansa marraskuussa 2024. Viime vuonna Reumatautien tutkimussäätiö sulautui osaksi Lääketieteen Säätiötä ja perustettiin Reumatautien tutkimusrahasto. Se jatkaa nyt tärkeää työtä reumatautien hoitojen ja tutkimuksen edistämiseksi Suomessa.

Säätiö pyrkii kehittämään jatkuvasti apurahajärjestelmää siten, että se palvelisi lääkäreitä mahdollisimman hyvin. Pohdimme parhaillaan, miten voisimme paremmin tukea kliinistä työtä tekevien lääkärien tutkimustyötä ja suunnittelemme sitä varten uutta apurahamuotoa. Olemme pyrkineet kehittämään säätiön toimintaa jatkuvasti siihen suuntaan, että apurahojen käyttö olisi mahdollisimman helppoa ja hakuprosessi sujuva. Järjestimme toukokuussa hakuinfon, jossa käytiin läpi, mitä kannattaa ottaa huomioon, kun ryhtyy kirjoittamaan apurahahakemusta.

Haluamme olla joustavia ja pysyä ajan hermoilla. Perustimme viime vuonna Sigrid Juseliuksen Säätiön ja Jane ja Aatos Erkon säätiön kanssa Aivotuonti-ohjelman. Sen kautta saimme houkuteltua kansainvälisesti arvostetun lääketieteen tutkijan, professori Olli Kallioniemen, palaamaan Suomeen. Aivotuontia on tarkoitus jakaa myös tulevaisuudessa. Ensi vuoden tammikuussa Lääkäripäivillä jaetaan uusi

palkinto, 10 000 euron suuruinen Pohjolan lääketieteen innovaatiopalkinto. Sen tarkoituksena on kannustaa tutkijoita uraauurtavaan ajatteluun, joka mullistaa terveydenhuoltoa ja parantaa potilaiden elämänlaatua.

Lämpimät onnitteluni kaikille apurahansaajille ja kiitokset lahjoittajille, jotka olette tukemassa suomalaista lääketieteen tutkimusta!

KATRIINA AALTO-SETÄLÄ
Suomen Lääketieteen Säätiön hallituksen puheenjohtaja

Uusi rahasto jakoi apurahoja sairauksien syiden selvittämiseen

LT, DOSENTTI Leena Kauppila ja varatuomari Olavi Kauppila tekivät viime vuonna kahden miljoonan euron lahjoituksen Suomen Lääketieteen Säätiölle tukeakseen laaja-alaisesti lääketieteellistä tutkimusta. Lahjoituksen myötä säätiön yhteyteen perustettu Leena ja Olavi Kauppilan rahasto jakoi nyt erillisen haun kautta apurahoja. Apurahat myönnettiin kolmelle tutkijalle, yhteensä 85 000 euroa.

Rahasto tukee erityisesti varhaisvaiheen tieteellistä tutkimusta, joka pyrkii selvittämään sairauksien syitä ja mekanismeja. Tavoitteena on rohkaista tutkijoita tuntemattomille alueille ja edistää innovatiivisia lähestymistapoja.

– Ilman tutkimusta lääketiede ja hoito ei kehity, toteaa Leena Kauppila.

Kauppila haluaa kannustaa erityisesti kliinikoita tutkimaan, sillä he kohtaavat paljon potilaita ja heillä on usein hyviä ideoita tutkimusaiheiksi.

Kauppilat toivovat, että heidän esimerkkinsä kannustaa muitakin tukemaan lääketieteellistä tutkimusta. He pitävät tärkeänä, että voivat vielä omana elinaikanaan seurata rahastonsa kautta tuettujen hankkeiden etenemistä.

Leena Kauppilalla on pitkä ura lääketieteessä. Hän valmistui lääkäriksi Tampereen yliopistosta ja työskenteli Harvardissa vuosina 1992–1997. Kauppiloiden lahjoitus turvaa osaltaan tulevaisuuden lääketieteen tutkimusta ja nuorten tutkijoiden mahdollisuuksia kehittää hoitoa entistä paremmaksi.

Lue Kauppiloiden haastattelu kokonaisuudessaan säätiön verkkosivuilta.

Leena ja Olavi Kauppilan rahaston apurahat sairauksien etiologian tutkimukseen

LT PASI NEVALAINEN, PIRKKALA, 40 000 €

Multiomics (metabolomics, lipidomics, proteomics, proteoglycomics and glycomics) to improve diagnosis and subtyping of primary aldosteronism by adrenal vein sampling

LT JANNE KANANEN, KEMPELE, 20 000 €

Uniapnean vaikutukset aivojen fysiologisiin pulsaatioihin uni-valvesyklin eri vaiheissa

LT TATU KANTONEN, HELSINKI, 25 000 €

Glymphatic system function and cognition after subarachnoid hemorrhage

APURAHAT ON tarkoitettu sairauksien syiden ja mekanismien tutkimukseen. Apurahojen tavoitteena on edistää uudenlaisia tieteellisiä ideoita, jotka voivat luoda pohjaa tulevaisuuden hoitomuodoille ja haastaa nykyisiä paradigmoja. Jaettavien apurahojen suuruus on 20 000–50 000 euroa. Vuonna 2025 Leena ja Olavi Kauppilan rahastosta myönnettiin apurahat kolmelle tutkijalle/tutkimusryhmälle, yhteensä 85 000 euroa.

LT Tatu Kantonen / *Leena ja Olavi Kauppilan rahaston apuraha*

Miten aivojen puhdistusjärjestelmä toimii?

LT Tatu Kantonen tutkii, miten aivojen glymfakierto toimii aivoverenvuodon jälkeen ja voiko sen häiriintyminen johtaa vesipäisyyteen ja kognitiivisiin ongelmiin.

LT TATU KANTONEN on huomannut työssään teho-osastolla, että noin neljännekselle lukinkalvonalaisen verenvuodon saaneista potilaista kehittyy hydrokefalus eli vesipäisyys. Tämä tarkoittaa, ettei aivo-selkäydinneste kierrä normaalisti eikä poistu aivoista.

– Osalla potilaista vesipäisyys ei korjaannu, vaikka tukkiva veritulppa saadaan poistettua. Tällöin pitää asentaa pysyvä letku aivoista vatsaonteloon, Kantonen selittää.

On mahdollista, että ongelma liittyy häiriöön aivojen glymfaattisessa kierrossa. Tällä tarkoitetaan aivoissa valtimoiden ympärillä kulkevaa nestettä, joka huuhtelee ja puhdistaa aivoja kuona-aineista. Järjestelmän toimintaa ei täysin tunneta.

– Glymfakierron häiriintyminen voisi selittää nesteen kertymistä aivoihin. Se saattaa vaikuttaa myös muilla tavoin aivojen toimintaan. Tiedetään esimerkiksi, että lukinkalvonalaisen verenvuodon saaneilla potilailla tiedonkäsittelytoiminnot usein heikentyvät, Kantonen kertoo.

Kantonen kollegoineen tutkii nyt glymfakierron toimivuutta aivoverenvuotopotilailla uusien kuvantamismenetelmien avulla.

– Jos ilmenee, että häiriö glymfakierrossa on syy vesipäisyyteen ja kognitiivisiin ongelmiin, voitaisiin etsiä uusia kiertoa tehostavia hoitoja ja lääkkeitä. Tämä on tärkeää, sillä kognitiivisten ongelmien kehittyminen aivoverenvuodon jälkeen voi pahimmillaan estää työssäkäynnin ja omatoimisuuden.

Leena ja Olavi Kauppilan rahaston apurahan saanut Tatu Kantonen: "Aivojen glymfaattisen kierron tutkiminen voi tuoda uutta tietoa, joka hyödyttää aivoverenvuotojen lisäksi myös muiden aivosairauksien hoidossa."

Tutkimusryhmän perustajan apuraha

TUTKIMUSRYHMÄN perustajan apurahojen kohderyhmänä ovat väitelleet lääkärit. Nämä apurahat mahdollistavat päätoimisen tutkimuksen ilman päätoimen päivittäisiä velvoitteita 18 kuukauden ajaksi kolmen vuoden aikana. Vuonna 2025 säätiö myönsi apurahat viidelle tutkijalle/tutkimusryhmälle, yhteensä 800 000 euroa.

LT PIRKKA-PEKKA LAURILA, HELSINKI, 150 000 €

Failure of Protein Quality Control in Aging Adipose Tissue – New Opportunities for Prevention and Treatment

LT KAISU LUIRO-HELVE, HELSINKI, 150 000 €

CoCo3 - Comprehensive Health Effects of Combined Contraceptives: a 12-month randomized, controlled, open-label trial of E4+DRSP, EE+DRSP and DRSP only

LT VILHELMIINA PARIKKA, TURKU, 150 000 €

Inflammation in the pathogenesis and treatment of neonatal hypoxic-ischemic brain injury

LT MARKUS RAMSTE, HELSINKI, 200 000 €

Coronary Artery Disease Genes and the Role of Vascular Endothelial Growth Factor Receptor 1 in Mediating Disease Risk in the Vascular Wall

LT REETTA SARTONEVA, TAMPERE, 150 000 €

Kudosteknologia lantionpohjan laskeumien uutena hoitomahdollisuutena

LT Reetta Sartoneva / *Tutkimusapurahan saaja*

Uusia biomateriaaleja lantionpohjan laskeumien korjaamiseen

LT Reetta Sartoneva kehittää biohajoavaa siirrettä, joka edistäisi oman tukikudoksen tuotantoa ja vahvistaisi lantionpohjaa.

Tutkimusryhmän perustajan apurahan saanut Reetta Sartoneva: "Tutkimuksemme on monitieteistä, vaatii laboratoriotutkimuksia ja paljon resursseja. On mahtavaa, että tällaisen isomman apurahan turvin pääsemme viemään tutkimusta pitkäjänteisesti eteenpäin."

KUVA: JUKKA LEHTINIEMI

LANTIOPOHJAN LASKEUMA on naisilla yleinen vaiva. Synnytykset, fyysinen työ ja ylipaino lisäävät riskiä. Laskeuman sijainnista riippuen oireena voi olla virtsaamis- tai ulostamisongelmia ja paineen tunnetta. Noin joka kuudes nainen joutuu leikkaukseen laskeuman vuoksi. Suomessa tehdään yli 5000 leikkausta vuosittain.

– Leikkauksessa tuetaan potilaan omia kudoksia ompelein, jotta muodostuisi sidekudosta. Siten pyritään vahvistamaan esimerkiksi tukikudoksia emättimen ja virtsarakon tai peräsuolen välissä, kertoo LT Reetta Sartoneva.

Ongelmana on, että laskeumat uusiutuvat melko usein.

– Aiemmin uusintaleikkauksissa on käytetty tukirakenteena emättimen kautta laitettavia sulamattomia verkkoja. Niitä on kuitenkin viime vuosina vedetty markkinoilta. Taustalla ovat mahdolliset haittavaikutukset, kuten lantion alueen kivut ja infektiot.

Sartoneva kollegoineen kehittää uudenlaista biohajoavaa verkkoa, joka stimuloisi potilaan lantionpohjan tukikudoksen tuotantoa. Ajan myötä verkko hajoaisi itsekseen pois.

– Tutkimme erilaisia biomateriaalivaihtoehtoja ja teemme prekliinisiä kokeita. Ensin pitää löytää sopivat biomateriaalit, jotka lisäävät kollageenin tuotantoa ja vahvistavat tukikudosta, Sartoneva kertoo.

Gynekologisten laskeumien lisäksi uusille biomateriaaleille voisi olla käyttöä myös muissa pehmytkudosongelmissa, kuten vatsan alueen tyrissä.

Palaavan tutkijan apuraha

LT LAURI IVASKA, OXFORD, 50 000 €
Hinkuyskärokotteiden tuottaman immuniteetin hiipuminen

LT JUSSI NIKKOLA, VANCOUVER, 50 000 €
Multicenter studies utilizing urine tumor DNA analysis for the diagnosis, treatment, surveillance, and screening of urothelial cancer

HLT EERO RAITTIO, AARHUS, 50 000 €
Rationalizing dental check-up intervals: evidence from Danish registry data

LT PEKKA VARTIAINEN, OSLO, 50 000 €
Improving Infection–Outcome Research through Machine Learning–Based Modeling of RSV and Influenza Incidence

PALAAVAN tutkijan apuraha on tarkoitettu ulkomailta Suomeen palaavalle tutkijalle. Vuonna 2025 säätiö myönsi neljä palaavan tutkijan apurahaa, yhteensä 200 000 euroa.

HLT Eero Raittio / *Palaavan tutkijan apurahan saaja*

Miten usein pitäisi käydä hammastarkastuksissa?

Dosentti, HLT Eero Raittio tutkii, millaiset tarkastusvälit ovat turvallisia ja kustannustehokkaita.

HAMMASTARKASTUSVÄLIT vaihtelevat maittain. Ne ovat yhä useammin riskiperusteisia sekä aiempaa pidempiä. Suomessa matalan riskin aikuisille suositeltu tarkastusväli voi olla jopa 3–4 vuotta, mikä on kansainvälisesti verrattain pitkä. Mutta mikä olisi optimaalinen tiheys tarkastuksille? HLT Eero Raittio selvittää sitä tutkimuksessaan.

– Ihmisille suositellaan säännöllisiä hammastarkastuksia, mutta emme tarkasti tiedä, miten tiheästi tarkastuksissa tulisi käydä. On tärkeä selvittää, miten pitkäksi väli voidaan venyttää ilman kiireellisen tai vaativamman hoidon tarpeen lisääntymistä, Raittio kertoo.

Noin neljännes suunterveydenhuollon toimenpiteistä on tutkimuksia ja tarkastuksia. Ne ovat iso osa suun terveydenhuollon toimintaa, joten tarkastusvälien optimointi on tärkeää vaikuttavuuden ja kustannusten kannalta.

– Työskentelin kolme vuotta tutkijana Tanskassa, jossa tarkastusvälit ovat tyypillisesti 6–24 kk. Siellä on kattavat ja pitkäaikaiset rekisteriaineistot, joiden avulla nyt tutkimme, miten usein ihmiset ovat käyneet tarkastuksissa ja miten heidän suunterveytensä on kehittynyt.

Tarkoituksena ei ole, että tutkimuksen pohjalta tulisi yksi suositus koskemaan kaikkia ihmisiä, sillä myös yksilölliset tekijät vaikuttavat.

– Muun muassa pitkäaikaissairaudet ja aiempi hoitohistoria vaikuttavat sopivaan tarkastusväliin. Tavoitteenamme on tunnistaa optimaalisia tarkastusvälejä erilaisille potilasryhmille, Raittio kertoo.

Palaavan tutkijan apurahan saanut Eero Raittio: ”On hienoa, että Säätiö myönsi näin merkittävän apurahan hammaslääketieteen alalle. Voin jatkaa ja laajentaa Tanskassa aloittamaani tutkimusta, joka toivottavasti auttaa edistämään suun terveydenhuollon resurssien optimaalista käyttöä.”

KUVA: SIMON BYRIAL-FISCHEL

Post doc -apuraha

TOHTORIEN ulkomailla tapahtuvaan työskentelyyn myönnetään apurahoja säätiöiden yhteisen post doc -poolin kautta. Apurahat on tarkoitettu Suomesta ulkomaille lähteville, hiljattain väitelleille tutkijoille. Hakuajat ovat keväisin ja syksyisin. Vuonna 2025 säätiö myönsi post doc -poolin kautta apurahat kolmelle tutkijalle, yhteensä 177 000 euroa.

LT SOILA JÄRVENPÄÄ, NEW YORKIN YLIOPISTO, 10 000 €

Uusi EEG-biomarkkeri vaikeahoitoisen epilepsian DBS-hoitovasteen ennustamiseksi

LT SONJA SULKAVA, QUEEN MARYN YLIOPISTO & LONTOON UNIVERSITY COLLEGE, 82 000 €

Toistojaksosairaudet väestötasolla ja aivoissa – perinnölliset ataksiat ja C9orf72-mutaatio

LT FELIX VAURA, TOKION YLIOPISTO, 85 000 €

Genomics of cardiometabolic medication efficacy and tolerability

Tutkimus-apuraha päätoimiseen tutkijana työskentelyyn

TUTKIMUSAPURAHAT mahdollistavat 6, 12 tai 24 kuukauden päätoimisen työskentelyn tutkimuksen parissa. Vuonna 2025 säätiö myönsi tutkimusapurahoja 26 tutkijalle, yhteensä 670 500 euroa. Säätiö myönsi kuuden kuukauden apurahan 12 lääkärille, yhteensä 169 500 euroa, 12 kuukauden apurahan 11 lääkärille, yhteensä 321 000 euroa ja 24 kuukauden apurahan 3 lääkärille, 180 000 euroa.

6 kk

LL TUOMAS ARO, HELSINKI, 13 500 €
Moniresistentit bakteerit ja suolistomikrobit turvapaikanhakijoilla ja maahanmuuttajilla

LT FELIX HE, HELSINKI, 15 000 €
Hinkuyskäbakteerin muuntuminen ja näiden bakteerien aiheuttamat oireet

LL THOMAS IBOUNIG, HELSINKI, 13 500 €
Olkapään oireiden ja kuvantamislöydösten yhteys ja syytekijät - väestöpohjainen epidemiologinen tutkimus

LL ELISA JOKELIN, HELSINKI, 13 500 €
Moniammatillinen tiimimalli suomalaisessa perusterveydenhuollossa – vaikutukset saatavuuteen, laatuun ja kustannuksiin

LT PÄIVI JOKI-KORPELA, KAUNIAINEN, 15 000 €
COLIFE - Lapsettomuusparien elintapavalmennus

LL SINI KESKINEN, TURKU, 13 500 €
Perinnöllinen haimasyöpäalttius Varsinais-Suomen hyvinvointialueella

LT JARNO KETTUNEN, HELSINKI, 15 000 €
FINNMODY - monogeeninen diabetes Suomessa

LO = lääketieteen opiskelija

LT ELISA KORTELA, ESPOO, 15 000 €
Fintick - puutiaisvälitteiset taudit Suomessa

LT PILVI LAURIKKA, TAMPERE, 15 000 €
Seulomalla löydetyn ja alkavan keliakian kehittyminen ja varhaisen diagnoosin vaikutukset potilaiden pitkäaikaisterveyteen

LL IDA-MARIA LEPPÄPUSKA, JYVÄSKYLÄ, 13 500 €
Imutiekasvutekijät lymfedeeman patofysiologiassa ja lymfedeeman kirurgisen hoidon yhteydessä

HLL MINNA MERTA, LAHTI, 13 500 €
CAD/CAM-tekniikat ortognaattisessa kirurgiassa ja halkiokirurgian sekundaarikorjauksissa

LO VILLE ÄIJÄLÄ, OULU, 13 500 €
Mikropapillaarinen kasvutapa sekä siihen liittyvät histologiset ja molekulaariset piirteet paksusuolisyövän diagnostiikassa

12 kk

LL LINNEA AITOKARI, TAMPERE, 30 000 €
Lasten lihavuuden liitännäissairauksien ehkäisy sekä niiden diagnostiikan ja hoidon kehittäminen

LL JERE HUOVINEN, OULU, 30 000 €
D-vitamiinianalogi kalsipotriolin kehittäminen lääkkeeksi niveltulehdusten paikallishoitoon

LL ALIISA HÄYRY, STOCKHOLM, 27 000 €
SLE-nefriitin tautimekanismien kartoitus munuaiskudoksen geeniekspression spatiaalista profilointia ja kuvasytometriaa hyödyntäen

LT SAMU KURKI, HELSINKI, 30 000 €
Nopeavaikutteisten psykedeelien ja aikainterferenssi-syväaivostimulaation yhdistelmäterapia ihmisillä

LT Elisa Kortela / *Tutkimusapurahan saaja*

Punkkien välittämät taudit yleistyvät Suomessa

Ilmaston lämpeneminen johtaa myös harvinaisempien puutiaisvälitteisten tautien yleistymiseen. Pari vuotta sitten Suomesta löytyi ensimmäinen neoehrlichioosi-tapaus.

Tutkimusapurahan (6 kk) saanut Elisa Kortela: "Tutkimuksemme tuo lisätietoa punkkien levittämistä taudeista Suomessa sekä auttaa parantamaan diagnostiikkaa ja hoitoa."

KUVA: RAIJA AUVINEN

ILMASTONMUUTOKSEN myötä punkkien eli puutiaisten määrä Suomessa on kasvanut ja niiden vuosittainen aktiivisuusaika on pidentynyt. Tämä lisää punkkivälitteisten tautien ilmaantuvuutta.

LT Elisa Kortela kartoittaa tutkimuksissaan, millaisia tauteja puutiaiset levittävät Suomessa ja miten näiden tautien diagnostiikkaa ja hoitoa voitaisiin kehittää.

– Tutkimme paitsi borrelioosia ja puutiaisaivokuumetta, myös harvinaisempia puutiaisvälitteisiä tauteja. Esimerkiksi pari vuotta sitten löytyi Suomesta ensimmäinen puutiaisten levittämä neoehrlichioosi-tapaus. Näitä tapauksia saattaa ilmetä jatkossakin.

Neoehrlichioosia aiheuttava bakteeri aiheuttaa oireita etenkin immuunipuutteisille ihmisille – muun muassa pitkittynyttä kuumeilua ja verisuonitukoksia. Muita harvinaisempia punkkien levittämiä tauteja ovat muun muassa riketsioosi, anaplasmoosi ja *Borrelia miyamotoi* -infektio.

Kortelan mukaan on tärkeää, että myös harvinaisempia punkkien levittämiä taudinaiheuttajia seurataan, osataan tunnistaa ja hoitaa. Hän tutkii myös rinnakkaisinfektioiden ilmaantuvuutta.

– Joskus voi käydä niin, että ihminen saa punkilta toisenkin tautia aiheuttavan mikrobin samanaikaisesti, Kortela kertoo.

Borrelioosiin tehoavat antibiootit, kuten myös neoehrlichioosiin, riketsioosiin, anaplasmoosiin ja *B. miyamotoihin*. Osa taudeista saattaa parantua myös itsestään. Puutiaisaivokuumeeseen ei ole lääkettä, mutta sitä vastaan voidaan rokottaa.

LT JUULIA LANTTO, SOLNA, 30 000 €
SMART- Sonography, Medically Assisted Reproduction and Time lapse -imaging. Tekoälyavusteisen in vitro- ja in vivo-arvioinnin merkitys alkion varhaiskehityksen arvioinnissa ja raskaustulosten ennustamisessa time lapse -menetelmää ja varhaisraskauden ultraäänikuvantamista käyttäen koeputkihedelmöityshoidoissa

LO MAJ LIIWAND, HELSINKI, 27 000 €
Anoreksian neurobiologinen tarkastelu: amygdalan hermoverkon muutokset ABA-hiirimallissa

LL VISA NURMI, HELSINKI, 27 000 €
Virustautien ja -immuniteetin kajoamaton vasta-ainediagnostiikka virtsanäytteestä

LT SUVI SIPPOLA, ESPOO, 30 000 €
Trombiprofylaksia potilailla, joilla on riski kehittää keskivaikea tai vaikea haimatulehdus (TROPICAL trial)

LT KIMMO SUOKAS, HELSINKI, 30 000 €
Mielenterveyden häiriöihin liittyvä kuolleisuus ja perinnöllinen alttius väestötasolla: rekisteritutkimus ICD-11-luokitusta käyttäen

LT SARI TULOKAS, HELSINKI, 30 000 €
Kompleksien munuaiskystien seuranta (Socratic Finland)

LT TYTTI WILLBERG, TURKU, 30 000 €
Hälyn hiljainen kuorma - Kuulonaleneman vaikutus elämänlaatuun ja toimintakykyyn

24 kk

LT (ANNA) PAULIINA KALLIO, HELSINKI, 60 000 €
Hoitoresistentit PROX1-positiiviset paksusuolensyövän kantasolut primaarikasvaimissa ja maksan etäpesäkkeissä eri ikäisillä paksusuolensyöpäpotilailla

LT JUULIA PARTANEN, HELSINKI, 60 000 €
Lupuksen geneettisen säätelyn ymmärtäminen yksisoluomiikan keinoin

LT SARA TORNBERG, HELSINKI, 60 000 €
Veritulppien ja verenvuotojen estäminen kirurgiassa (ARTS)

LT Linnea Aitokari / *Tutkimusapurahan saaja*

Lapsuuden lihavuus altistaa liitännäissairauksille

LT Linnea Aitokari selvittää tekijöitä, jotka vaikuttavat lihomiseen lapsena sekä liitännäissairauksien, kuten rasvamaksan ja diabeteksen, kehittymiseen.

LAPSUUSAJAN lihavuus on yleistynyt voimakkaasti viime vuosikymmeninä. Suomessa jo noin viidennes lapsista on ylipainoisia ja noin 4–8 prosenttia lihavia. Suomessa alettiin tänä vuonna tehdä lihavuusleikkauksia lapsille. Myös lihavuuteen liittyvät liitännäissairaudet ovat yleistyneet lapsilla.

– Aiemmin tyypin 2 diabetes oli aikuisten sairaus, mutta 2000-luvulla sen ilmaantuvuus lapsilla on moninkertaistunut. Jopa 10–20 prosentilla lapsista, joilla on lihavuutta, on rasvamaksa, kertoo LT Linnea Aitokari.

Hoitamattomana rasvamaksasta voi ajan myötä kehittyä maksakirroosi. Se on jo nuorten aikuisten yleisin syy maksansiirrolle Yhdysvalloissa. Myös korkeaa kolesterolia ja verenpainetta esiintyy lapsilla, mikä lisää myöhemmin sydän- ja verisuonisairauksien riskiä.

Tutkimuksissaan Aitokari selvittää raskausajan ja varhaislapsuuden tekijöitä, jotka lisäävät lihavuuden ja liitännäissairauksien riskiä, sekä kehittää lihavuuden hoitoa ja liitännäisssairauksien diagnostiikkaa lapsilla.

– Pyrimme saamaan lisää tietoa lihavuuden syistä. On tärkeää selvittää, miten ongelmia voitaisiin ennaltaehkäistä ja kenet kannattaisi esimerkiksi seuloa liitännäissairauksien varalta.

Tavoitteena on myös kerätä tietoa, jonka pohjalta voitaisiin kehittää prospektiivinen interventio ja riskitekijöihin vaikuttamalla ehkäistä lihavuuden syntyminen.

Tutkimusapurahan (12 kk) saanut Linnea Aitokari: ”Olen iloinen, että sain rahoituksen tutkimus-aiheeseeni, joka on myös yhteiskunnan kannalta merkittävä.”

TÄTÄ SUOMESSA TUTKITAAN

Säätiö vastaanotti jälleen yli 800 apurahahakemusta — fokuksessa terveydenhuollon ajankohtaiset haasteet

SUOMEN LÄÄKETIETEEN Säätiö vastaanotti toukokuun 2025 loppuun mennessä yhteensä 808 apurahahakemusta. Määrä on hieman pienempi kuin parina edellisenä vuotena, jolloin apurahoja haettiin kaikkien aikojen ennätysmäärät, mutta yltää silti viime vuosien vertailussa kärkisijoille.

– Olemme erittäin tyytyväisiä, että hakemusten määrä näyttäisi vakiintuneen pysyvästi korkealle tasolle. Se kertoo, että nuoret lääkärit pitävät tutkimustyötä tärkeänä ja kokevat sen myös itselleen houkuttelevaksi urapoluksi, toteaa säätiön hallituksen puheenjohtaja, professori **Katriina Aalto-Setälä**.

Eniten kiinnostusta kohdistui tuttuun tapaan syöpätutkimukseen, joka keräsi 132 hakemusta. Sen jälkeen suosituimpia aloja olivat neurologiset sairaudet (84), sydän- ja verisuonisairaudet (68) sekä lastentaudit (64). Hakemuksiin heijastuivat tänäkin vuonna suomalaisen väestön muutokset, kuten ikääntyminen ja lihavuuden yleistyminen. Apurahoja haettiin muun muassa lihavuuskirurgian, tekonivelleikkausten, sydämen eteisvärinän ja gerastenian eli hauraus-raihnausoireyhtymän tutkimukseen.

VUODEN 2025 APURAHAHAKEMUKSET LUOKITELTUINA

	HAKEMUSTEN MÄÄRÄ			
SAIRAUSRYHMÄ	2025 kpl	2025 %	2024 kpl	2024 %
Syöpäsairaudet	132	16	147	17
Neurologiset sairaudet	84	10	92	11
Sydän- ja verisuonisairaudet	68	8	92	11
Lastentaudit	64	8	93	11
Tuki- ja liikuntaelinsairaudet ja -vammat	61	8	53	6
Terveyden edistäminen, th:n toimintatavat	55	7	45	5
Muut sisätaudit	52	6	62	7
Naistentaudit ja synnytys	49	6	62	7
Tartuntataudit	34	4	35	4
Mielenterveys, psykiatriset sairaudet	30	4	22	3
Hammaslääketiede	29	4	37	4
Muut	150	19	123	14
YHTEENSÄ HAKEMUKSIA	808		863	

** Sairauksien ryhmittelyssä on hyödynnetty soveltuvin osin ICD-10-tautiluokitusta. Ryhmiä on yhdistelty luettavuuden parantamiseksi. Toisaalta joukkoon on lisätty muutamia kategorioita, kuten lastentaudit sekä terveyden edistäminen ja terveydenhuollon toimintatavat. Vuonna 2022 yhdeksi kategoriaksi lisättiin hammaslääketiede, sillä apurahoja voidaan hakea myös hammaslääketieteen alan tutkimuksiin.*

Suomen Lääketieteen Säätiön Kannustus-apuraha 5 000 €

SÄÄTIÖ myönsi 115 000 euron edestä 5 000 euron suuruisia kannustusapurahoja väitöskirjaansa valmisteleville ja tutkijanuraansa aloitteleville lääkäreille. Apurahan sai 23 nuorta tutkijaa.

LL JENNA BROMAN, ESPOO
Iskeeminen aivoinfarkti nuorella iällä; pitkäaikaisennuste ja psykiatrisen lääkityksen käyttö ja sen seuraukset

LL TRINA CHEN, TAMPERE
Aortan akuutti A tyypin dissekaation (ATAAD) histologinen luokitus ja kliininen tulos

HLL RONI HARJUNPÄÄ, TUUSULA
Maksillaosteotomia ja rhinoplastia halkiopotilailla

LL LAURI HEISKANEN, TURKU
Ihon okasolusyövän kehittymisen ja leviämisen uudet merkkitekijät

LL AKI HOLM, HELSINKI
Elvytyksestä sydänpysähdyksen jälkeiseen hoitoon: nestehoidon, elektrolyytti-tasapainon ja lämpötilan vaikutus sydänpysähdyksen jälkeiseen ennusteeseen

LO SHAKAR KUTAL, HELSINKI
Varhain alkavan salasyntyisen aivoinfarktin riskitekijät: Kansainvälinen monikeskuksinen tapaus-verrokkitutkimus

LL JAAKKO LAMPELA, SAVONLINNA
Sydämen vajaatoiminnan geenihoidot

LL JUHANI LEIJALA, SEINÄJOKI
Hoitoon sitoutuminen psykoosisairauksissa: asenteiden ja elintapojen vaikutus hoitoon sitoutumiseen ja hoidon lopputuloksiin

LL Henrik Sjöblom / *Kannustusapurahan saaja*

Nielurisaleikkaus voi auttaa uniapnean hoidossa

LL Henrik Sjöblom on väitöstutkimuksessaan havainnut, että jo osittaisesta nielurisojen poistosta on hyötyä, jos uniapneapotilaan nielurisat ovat suuret.

Kannustusapurahan saanut Henrik Sjöblom: "Toivon, että tutkimus auttaa muuttamaan hoitokäytäntöjä ja säästävämpi kirurgia saadaan laajemmin käyttöön."

UNIAPNEASTA kärsii jopa 850 000 suomalaista. Sairaudessa hengitystiet tukkeutuvat unen aikana, mikä aiheuttaa hengityskatkoksia. Seurauksena on muun muassa päiväaikaista väsymystä sekä kohonnut sydän- ja verisuonisairauksien riski. Vaikka ylipaino on yleinen syy uniapnean kehittymiseen, myös nielun rakenne vaikuttaa, kertoo LL Henrik Sjöblom. Hän tutkii väitöstyössään, voisiko osittainen nielurisaleikkaus auttaa uniapnean hoidossa.

– Lapsilla nielurisojen osittainen poisto on tutkitusti tehokas unenaikaisten hengityskatkosten hoito, jos risat ovat suuret, Sjöblom kertoo.

Aikuisilla aiemmin enemmän käytetty laaja UPP-leikkaus (uvulopalatofaryngoplastia) aiheutti paljon haittoja, kuten kipua ja jälkiverenvuotoa. Siinä poistettiin kokonaan nielurisat sekä ympäröivää pehmytkudosta. Sjöblom on tuoreessa tutkimuksessaan havainnut, että jo osittainen nielurisojen poisto helpottaa oireita yhtä paljon, jos risat ovat suuret. Jo aiemmin on tiedetty osittaisen poiston aiheuttavan vähemmän haittavaikutuksia.

Aiheesta ollaan parhaillaan käynnistämässä Suomessa laajempaa jatkotutkimusta, jossa on mukana useita yliopistosairaaloita.

– Toiveena on, että tulevaisuudessa säästävä nielurisaleikkaus tulisi arkikäyttöön uniapnean hoidossa tilanteissa, joissa potilaalla on isot nielurisat. Joillakin potilaista leikkaus voi poistaa uniapnean kokonaan, Sjöblom kertoo.

LL PÄIVI LEISTI, OULU
Pemfigoidisairauksien epidemiologia, diagnostinen luotettavuus ja ennustetekijät Suomessa

LL VIIVI NEVANLINNA, TAMPERE
Streptococcus dysgalactiae subsp. equisimilis bacteremian epidemiologia, riskitekijät ja taudinkuva

LL HEINI NIEMINEN, PORVOO
Ennusteelliset biomarkkerit sekä seurantaan liittyviä kliinisiä näkökulmia intraduktaalisissa papillaarisissa musinoosisissa neoplasioissa

LL PAULA NIINIMÄKI, HELSINKI
Silmäluomien ja silmäkuopan harvinaisten pahanlaatuisten kasvainten esiintyminen, diagnostiikka ja hoito

LL RUUT PIRI, TURKU
MxA-proteiini lasten virus- ja bakteeri-infektioiden erotusdiagnostiikassa

LL OSKARI REPO, LAHTI
20-vuotisen ravitsemusintervention vaikutus ja elämänmittaisen kumulatiivisen matala-asteisen inflammaation ja insuliiniresistensin yhteys verkkokalvon verisuonitukseen

HLL MILLAMARI SARJA, ESPOO
Suun sairauksien riskiryhmään kuuluvien nuorten tunnistaminen ja ennaltaehkäisevän hoidon kohdentaminen sekä antibakteerisen fotodynaamisen hoidon käyttö täydentävänä hoitomenetelmänä (LumoPrevent)

LL SIMO SIRKEOJA, TAMPERE
Antibioottiallergioiden arviointi sairaalapotilailla

LL VILLE SIRVIÖ, HELSINKI
Ruokatorvisyövän kirurginen hoito: Kuolleisuus, kirurgisen hoidon komplikaatiot ja komplikaatioiden riskitekijät

LL HENRIK SJÖBLOM, TURKU
Intrakapsulaarinen nielurisaleikkaus uniapnean hoidossa

LL ANIKA SZWEDYC, HELSINKI
Suulakihalkiopotilaiden puheleikkaukset

LL AKSELI TALVASTO, ESPOO
Verenvuodon hyytymisen mekanismit avosydänkirurgiassa

LL ANNA-KAISA TUOMI, HELSINKI
Lastenreuman monet kasvot

LL LOTTA ULANDER, KOTKA
Repurposing Hydroxychloroquine for Secondary Prevention of Myocardial infarction

LL ENNI VANHANEN, HELSINKI
Maksan magneettikuvauksen ja magneetti-kolangiografian merkitys lapsuusiässä alkavan primäärin sklerosoivan kolangiitin diagnostiikassa, seurannassa ja ennustearviossa

LL Jaakko Lampela / *Kannustusapurahan saaja*

Geenihoito voi auttaa sydämen vajaatoiminnassa

LL Jaakko Lampela kehittää hoitoja, jotka lisäävät uusien verisuonten muodostumista sydänkudoksessa sekä vaikuttavat hypertrofiaan, sydänsolujen metaboliaan ja eloonjäämiseen.

Kannustusapurahan saanut Jaakko Lampela toivoo, että tulevaisuudessa geenihoidot saataisiin valjastettua käyttöön myös sydämen vajaatoiminta-potilaiden hyväksi.

KUVA: LARI HOLAPPA

SYDÄMEN VAJAATOIMINNASSA sydämen pumppauskyky on heikentynyt. Ongelmasta kärsii noin joka kymmenes yli 70-vuotiaista ja 1–2 prosenttia koko väestöstä. Potilaiden ennuste on parantuneista lääkehoidoista huolimatta melko huono.

LL Jaakko Lampela kehittää geenihoitoja vajaatoiminnan hoitoon.

– Geeniterapia on teknologiana lyömässä läpi kliiniseen käyttöön useiden sairauksien hoidossa, mutta sydänsairauksiin niitä ei vielä ole tarjolla. Perinteisiin lääkehoitoihin verrattuna etuna on, että sillä voidaan saada aikaiseksi pitkäaikainen ja paikallinen hoitovaikutus juuri tiettyyn kohdekudokseen, Lampela kertoo.

Merkittävimpiä taustasyitä sydämenvajaatoiminnan taustalla on sepelvaltimotauti. Se aiheuttaa sydämen pumppaustoiminnan heikkenemistä hapenpuutteen ja solukuoleman seurauksena.

Lampela tutkii muun muassa geeniterapiaa, jossa virusvektorein kuljetetaan sydämen hapeenpuutteesta kärsiville alueille uudisverisuonten kasvua edistäviä geenejä. Toiveena on parantaa sydänlihaksen hapensaantia ja pumppauskykyä.

– Kehitämme myös koko vasemman kammion kattavaa geeninsiirtomenetelmää, jossa geeninsiirtoliuos annostellaan retrogradisesti sydämen laskimoihin. Tätä testataan parhaillaan sydämen vajaatoimintaa kuvaavassa sikamallissa, jolle siirretään verisuonen endoteelikasvutekijää koodaava geeni.

Geenisiirrolla voidaan paitsi edistää verisuonten kasvua, myös estää sydänlihaksen hypetrofiaa sekä vaikuttaa sydänsolujen metaboliaan ja eloonjäämiseen.

LÄÄKÄRISEURA
DUODECIM

Duodecimin Kannustusapuraha 5 000 €

SUOMALAINEN LÄÄKÄRISEURA Duodecim myönsi 190 000 euron edestä 5 000 euron suuruisia kannustusapurahoja väitöskirjaansa valmisteleville ja tutkijanuraansa aloitteleville lääkäreille. Apurahan sai 38 nuorta tutkijaa.

LL JEFIM BRODKIN, HELSINKI
Mahasyövän molekyylaariset alaryhmät ja uudet seerumibiomarkkerit

LL ANNA EGGERT, KAARINA
Lääkeaineiden ja ympäristökemikaalien vaikutus kivesten kehitykseen ja toimintaan – in vitro ja ex vivo tutkimus

LL MIKKO FORSS, HELSINKI
Aspiraatio-skleroterapia ja leikkaus vesikiveksen hoidossa: kansainväliset hoitokäytännöt, hoitojen hyödyt ja haitat sekä potilaiden arvot ja valinnat

LL ANNA HAANPÄÄ, LIETO
Neuronaaliset autovasta-aineet ja näihin yhdistyvät neurologiset ilmentymät – tautiryhmän kirjo, hoito ja uusien immunologisten mekanismien tunnistaminen epilepsiapotilailla

LO ALEX HALME, ESPOO
Tromboosien ja verenvuotojen ymmärtäminen ja ehkäiseminen kirurgiassa ja onkologiassa

LL TEEMU HEVONKORPI, TAMPERE
Värttinäluun alaosan murtuman hoito ikääntyneellä potilaalla

LL ALEKSI HÄMÄLÄINEN, JYVÄSKYLÄ
Terveydenhuollon työntekijöiden rokote-kattavuus ja asenteet kausi-influenssa- ja Covid-19-rokotuksia kohtaan sekä kausi-influenssan ja RS-viruksen aiheuttama tautitaakka aikuisilla

LL HEIKKI ILMAVIRTA, TOIVALA
Mikrobilääkeresistenssin torjunta ja siihen vaikuttavat tekijät

LL MINNA JÄÄSKELÄINEN, KUOPIO
Immuunijärjestelmän rooli ja tekoäly mikroympäristön tulehdussoluprofiilin arvioinnissa rintasyövässä

LO SOFIA KALINEN, NOUSIAINEN
Suolistomikrobiston merkitys eturauhas-syövän etiologiassa ja diagnostiikassa

LL HEIDI KAPRIO, TURKU
EWSR1::CREM fuusiogeenin onkogeneettinen mekanismi ja polyamiini-metabolian inhibitio sarkoomien uutena hoitovaihtoehtona

LO MEERI KASTINEN, OULU
Solukuolemamekanismien ja kasvaimen ominaisuuksien vaikutus selviytymiseen ja immunologiseen profiiliin paksusuoli-syövässä

LL PIA KOIVIKKO, LITTOINEN
Veren biomarkkerit traumaattisen aivovamman akuuttidiagnostiikassa

LO KONSTA KOIVUNEN, TURKU
Kivun ja toimintakyvyn muutos lannerangan leikkauksen jälkeen

LL TUOMAS KOMULAINEN, TAMPERE
Keloidin biologiset tekijät hoitovasteen ennustamisessa

LL MAARIT KULMALA, ESPOO
Pikkukeskosen terveys aikuisiässä: Keskosuuden myöhäisvaikutukset silmän rakenteisiin ja näkökykyyn

LL JAAKKO KUNGSHAMN, TURKU
Liikehäiriöiden oireiden paikannus paikallisten aivoleesioiden perusteella

LL INGA-MARIA LAUNONEN, HELSINKI
Oksidatiivisen stressin ja tulehduksen keskinäinen vuorovaikutus ja yhteys potilaiden ennusteeseen kolmois-negatiivisessa rintasyövässä

LL JAAKKO MARKKANEN, OULU
Mobiilisovelluspohjaisen intervention tehokkuus lihavuuden hoidossa ja sen vaikutukset metaboliseen oireyhtymään

LL ANNA MAUNULA, HELSINKI
MS-taudin epidemiologia ja ennustetekijät Suomessa

LL SAANA MARIANNA MÄENPÄÄ, HELSINKI
Konvoluutioneuroverkkoihin perustuvat tekoälymallit päivystyksellisessä pään TT-kuvantamisdiagnostiikassa

LL TUOMO NOPPARI, TURKU
Autismin ja psykopatian väliset aivotoiminnan erot ja yhteneväisyydet sosiaalisessa vuorovaikutuksessa (MRI, fMRI ja PET)

LL RUTH NOUSIAINEN, HELSINKI
Lasten kiinteiden syöpien uudet hoitomahdollisuudet

LL PETRA NYGREN, HELSINKI
NK-solu immunoterapioiden ja syöpä-lääkkeiden yhteisvaikutukset verisyövissä

LL SAANA PALOMURTO, KUOPIO
Metabolisen rasvamaksatautiin liittyvät biologiset profiilit

LL MARIANNA RIEKKINEN, ESPOO
Samanaikaisesti suun kautta annosteltavien kolera- ja lavantautirokotteiden aikaansaama immuunivaste

LL MIKKO RÄISÄNEN, TAMPERE
Tutkimussuunnitelma prospektiiviselle, satunnaistetulle, kontrolloillulle, tulosten arvioijan suhteen sokkoutetulle, kolmen haaran rinnakkaiselle 1:1:1 monikeskus-tutkimukselle verraten tehokkuutta ja kustannuksia leikkaus-, neula- ja lääke-hoidon lyhyen ja pitkän aikavälin hoitostrategioiden suhteen Dupuytren kontraktuurassa

LL SANTERI RÄTY, HELSINKI
Vastasyntyneen antibioottialtistuksen vaikutus mikrobistoon sekä bakteeri-infektion diagnosointi

LL ROOSA SALMINEN, HELSINKI
Umpilisäkekasvainten esiintyvyys akuutissa umpilisäketulehduksessa

LL MARKUS STÖCKELL, ROVANIEMI
Joustavan ydinnaulauksen hyödyntäminen lasten kyynärvarren alueen murtumissa

LL TUOMAS SÄTERI, HELSINKI
Monimutkaisten mikroneurokirurgisten mallien validaatio ja vaatimusten-mukaisuuden arviointi

LL TONI TAMMINEN, VAASA
Silmänpohjan ikärappeuman tautimalli ja hoidettavuus autofagiaa indusoivilla yhdisteillä

LL HANNA-LEENA TASKILA, OULU
Pikkukeskosena syntyneiden lasten kielenkehitys, siihen vaikuttavat tekijät ja kielenkehityshäiriöiden ilmaantuvuus

LL ANNA-MARIA TOLPPANEN, KUOPIO
PreMortem

LL ANNA TUHKURI MATVEJEFF, HELSINKI
Hengitysteissä syntyvät partikkelit ja yksilöllisten tekijöiden vaikutus

HO SUVI-KUKKA TUOMI, HELSINKI
Lääkeaineiden jakautumiseen vaikuttavat ABC-kuljettajaproteiinit: Statiinien farmakokinetiikka ja istukan kuljettaja-proteiinien estyminen yleisillä raskausajan lääkkeillä

LO EERO TURKKILA, OULU
Digitaalisen Onnikka-elintapaohjaus-intervention vaikutukset lihavuuteen ja siihen liittyviin terveysriskeihin

LL SAARA VUONTISJÄRVI, OULU
Endometrioosin vaikutukset naisten kivun aistimiseen, elämänlaatuun ja hedelmällisyyteen

Eka-apuraha 2 500 €

SÄÄTIÖ jakoi tutkimustyötään aloittaville lääketieteen opiskelijoille ja lisensiaateille 2 500 euron suuruisina Eka-apurahoina 215 000 euroa. Apurahansaajia oli 86.

LL NOORA AALTONEN, TURKU
Lanneselän selkäydinkanavan ahtauman leikkaushoito Suomessa

LO KALLE AHO, KUOPIO
Otsalohkodementian prodromaalioireet ja komorbiditeetit sekä kallonulkoisen sähköstimulaation vaikutus otsalohkodementian taudinkulkuun

LL EERO ALA-MUTKA, KAUNIAINEN
Alkoholisairauksien ennustaminen veren fosfatidyylietanolin avulla: uusi lähestymistapa alkoholitutkimuksessa

LL ANNI ANDERSSON, KUOPIO
Sisäkorvaistuteleikkausten mullistaminen: Robotiikalla tarkkuutta sisäkorvakirurgiaan

LL ELLA ANTTILA, HELSINKI
CIN2-leesioiden progression ja regression ennustaminen: Yksittäissolujen ja tilallisen analyysin hyödyntäminen kohdunkaulan syövän esiasteiden mikroympäristön tutkimuksessa

LO JONAS BOUHLAL, HELSINKI
Suurikapasiteettisen lääkeseulonnan ja multiomiikan integrointi NK-soluterapian parantamiseksi verisyövissä

LL KREETA BURAKOWSKI, HELSINKI
Kotoutumisvaiheen pakolaisten terveystutkimus

LL LILLA CSELLÁR, HELSINKI
Korkea-asteisen seroosin karsinooman uudet ennustavat kudosbiomarkkerit

LL EMILIA DAHL, TURKU
Varhaislapsuuden altisteet ja allergisen nuhan kehittyminen

LL ALEXANDRA DAHLBERG, HELSINKI
Suurten kielimallien arviointi monikielisessä kliinisessä ympäristössä: tarkkuus, käytettävyys ja rajoitukset

LL HANNA ERONEN, KELLOKOKSI
Masennusta ja ahdistuneisuushäiriötä sairastavien 18-29-vuotiaiden nuorten aikuisten sotepalveluiden käyttö Uudellamaalla rekisteritiedon valossa vuosina 2015-2019

LL PIA-SOFIA ETTALA, KAARINA
Nukleofosmiinimutatoituneen akuutin myelooisen leukemian jäännöstautiseuranta DNA-pohjaista kvantitatiivista PCR-menetelmää käyttäen - korrelaatio kliinisiin hoitotuloksiin

LL EMIL GUSTAFSSON, TURKU
Ksenonin vaikutus aivovaurioon, neurologiseen toipumiseen ja eloonjäämisennusteeseen aneurysmaattisen lukinkalvonalaisen verenvuodon (aSAV) sairastaneilla potilailla (Xe-SAH-tutkimus)

LO JANINA HANSAS, SASTAMALA
Avoterveydenhuollossa lapsille akuuttiin välikorvatulehdukseen (otiitti) määrätyt antibioottihoidot

LO JONI HAUTALA, TAMPERE
Uudet tekniikat ja yksilöllistäminen polven tekonivelkirurgiassa

LL JERE HAVERINEN, OULU
Fysiologiset aivopulsaatiot MS-taudissa

LL ELINA HIRVONEN, HELSINKI
Perianaalipaise - hoito, uusiutuminen, komplikaatiot ja elämänlaatu

LO MILLA HOLLMÉN, TURKU
Uudet ennusteelliset merkkiaineet HER2-negatiivisessa ja HER2-matalassa rintasyövässä

LL JAAKKO HUOVINEN, LAHTI
Sydämeen implantoitavien elektronisten laitteiden etäseuranta: Tutkimus etäseurantaan liittyvistä kliinisistä erityiskysymyksistä

LL NOORA HYVÖNEN, HAMARI
Kohdunpoiston jälkeisen emättimen pohjan laskeuman korjaus - satunnaistettu kontrolloitu tutkimus , jossa verrataan emättimen kautta tehtävää ja laparoskooppista verkkoleikkausta

LL LAURA IHALAINEN, KUOPIO
REM-mittausten hyödyn validointi kuulokojesovituksessa

LL MILLA JUHANTALO, TAMPERE
Kohdun supistusaktiivisuus synnytyksen aikana ja vastasyntyneen vointi

LL INNA JÄRVENPÄÄ, TAMPERE
Älystetoskoopin käyttö perusterveydenhuollossa hyvänlaatuisten virtausäänien ja sydämen rakennevikoihin liittyvien sivuäänien erottelussa lapsilla ja menetelmän vaikutus erikoissairaanhoidon tutkimusten tarpeeseen

LL JONI KALERMO, OULU
Reaaliaikaisen PCR-diagnostiikan merkittävyys lasten akuuteissa mahasuolikanavan infektioissa

LL KARRI KALERVO, HELSINKI
Sydänlihasvaurion ja sydämen regeneraation molekyylitason mekanismit

LL ALEKSI KALLIO, HELSINKI
Syvä sklerektomia matalapaineglaukoomassa – 15 vuoden seuranta

LL JANI KATAJAPUHJO, HELSINKI
Kliinisistä lääkeaineyhteisvaikutustutkimuksista kohti endogeenisten biomarkkereiden käyttöä lääkeaineita metaboloivien entsyymien aktiivisuuden mittaamisessa

LO NINA KEITAANPÄÄ, TAMPERE
Pitkäaikaisen sydän- ja verisuonitautiriskin tunnistaminen hypertensiivisten raskaushäiriöiden jälkeen

LL ANNEMARI KILPELÄINEN, KUOPIO
Neurodegeneratiivisten sairauksien kehittyvä diagnostiikka, komorbiditeetit ja ennuste

LL KATARIINA KILPIVAARA, OULU
Rintojen liikakasvun prevalenssi ja riskitekijät

LO OTSO KINNUNEN, TURKU
Sepelvaltimon ohitusleikkauspotilaiden unenaikaiset hengityshäiriöt

LL ELINA KIVEKÄS, TAMPERE
Robottiavusteinen laparoskooppinen kirurgia ja vartijaimusolmuketutkimuksen käyttö kohdunrunkosyöpäpotilailla

LL KONSTA KIVIMÄKI, TAMPERE
EKG-muuttujat sydänperäisen äkkikuoleman ennustamisessa sepelvaltimotautipotilailla

LL IDA KOIVISTO, ESPOO
Äidin raskaudenaikaiset metaboliset sairaudet ja niiden vaikutus lapsen terveyteen

HLL ELINA KOIVUPERÄ, TURKU
Pysyvän hampaiston hyväksyttävä ulkonäkö

LO ANA KONTRO ROSALES, HELSINKI
Sappihapot rasvakudoksen aineenvaihdunnan parantumisen välittäjinä bariatrisen kirurgian jälkeen: Mekanismien erittely lihavuudessa tyypin 2 diabeteksen kanssa ja ilman

LL SANNI KORTELAINEN, KOUVOLA
Wilmsin tuumori – hoito, myöhäishaitat ja etiologia

LL Anni Andersson / *Eka-apurahan saaja*

Robotiikalla tarkkuutta sisäkorvakirurgiaan

LL Anni Andersson tutkii, voidaanko robotin avulla asentaa sisäkorvaistute aiempaa tarkemmin.

Eka-apurahan saanut Anni Andersson: "Toivon, että tutkimus voi vaikuttaa tulevaisuudessa hoitokäytäntöihin."

SISÄKORVAISTUTTEELLA voidaan palauttaa synnynnäisesti puuttuva tai menetetty kuuloaisti. Istuterunko kiinnitetään luuhun korvan taakse. Sisäkorvaan viedään elektrodi, jonka avulla kuulohermoa stimuloidaan sähköisesti. Aivot tulkitsevat tämän ääneksi.

Elektrodin asennus on tarkkaa työtä, sillä sisäkorvan herkkiä kalvorakenteita pitää varoa. LL Anni Andersson tutkii, voitaisiinko robotiikan avulla vähentää sisäkorvaistutteen asennuksessa tapahtuvia vaurioita.

– Kun asennus tehdään robotin avulla, elektrodi voidaan viedä korvaan hyvin hitaasti ja tasaisesti ilman käsien tärinää. Selvitämme, paranevatko hoitotulokset ja saadaanko potilaan mahdollisesti jäljellä olevaa kuuloa säilytettyä paremmin, Andersson kertoo.

Robottiavusteinen sisäkorvaimplantin asennusmenetelmä on kehitetty Yhdysvalloissa. Se ei ole vielä käytössä Suomessa.

– Tänä vuonna olemme testailleet robottia ohimoluilla. Seuraavaksi aiomme testata sitä pienellä potilasryhmällä. On mielenkiintoista tietää, voidaanko sen avulla parantaa potilaiden sisäkorvaistutehoidon jälkeistä kuulokokemusta.

Sisäkorvaistuteleikkaukset ovat viime vuosikymmenenä lisääntyneet Suomessa. Suurin osa leikkauksista tehdään aikuisille, joilla kuulolaitteet eivät enää riitä kuulemisen avuksi. Istuteleikkauksia tehdään Suomessa vuosittain noin 200.

LL EMILIA KORTESUO, VUORELA
Sydänpysähdyksestä elvytettyjen potilaiden lyhyen ja pitkän aikavälin ennuste

LO AINO KOSKIMÄKI, OULU
Polvilumpion sisemmän nivelsiteen tai eturistisiteen korjausleikkauksen hoitotulokset ja nivelsiteen parantuminen lapsilla ja nuorilla

LL PAULIINA KUOKKANEN, HELSINKI
Bifidobacterium infantis -probiootin kliiniset ja immunologiset vaikutukset rinta-ruokituilla atooppisen ihottuman riskiryhmään kuuluvilla vastasyntyneillä

LO ESSI LAAKKO, HELSINKI
Piilevä aivorappeuma liikennekuolemien taustalla – tutkimus oikeuslääketieteellisessä rekisteri- ja kudosnäyteaineistossa

LL VESA LAHDES, LITTOINEN
Sound Ear Check lasten hälykuulotutkimus putkitukseen tulevilla lapsilla

LO AADA LATTU, TAMPERE
Kardiovaskulaarimuutokset rintasyöpään sairastuneilla potilailla, havaittuina mammografiakuvista, sekä sädehoidon suunnitteluun tehdyistä tietokone-tomografiakuvista

LL ALEKSI LEHMUSAHO, KUOPIO
Sydämen autonomiset vasteet sotilaslentäjien simulaattoriharjoittelussa

LL LAURA LEPPÄNEN, OULU
Varhain alkavan Alzheimerin taudin riskitekijät ja komorbiditeetit

LL NIILO LIUHTO, PIIKKIÖ
Hauraus-raihnausoireyhtymän ennustetekijät, arviointi ja hoito vaikeaa kroonista munuaistautia sairastavilla

LL JOHANNA MASAR, KUOPIO
Nirvana OSA - raskaudenaikainen uniapneatutkimus

LL TUUKKA METTÄLÄ, TURKU
ENDOMOL - Endometrial cancer molecular profiling

LO ZAAHID ABDIKARIM MOHAMUD, VANTAA
Miten rintasyöpä kehittyy esiasteistaan?

LL ANNA MURTO, VAASA
Raskauspahoinvointi ja hyperemesis gravidarum (hyperemeesi): Yhteys raskauskomplikaatioihin

LL JANNE MÄKELÄ, OULU
Hoidon jatkuvuusmallin implementaatiotutkimus

LO LAURA MÄKINEN, OULU
Raskausdiabeteksen pitkäaikaisvaikutukset naisten terveyteen

LO JULIA MÄNTYLÄ, OULU
Mikrobiomin erot periampularisissa tuumoreissa

LL JUUSO MÄÄTTÄ, HELSINKI
Interleukiini-2 reseptorin gamma-alayksikkö ihosyövän varhaisessa karsinogeneesissä

LO EERO NUMMINEN, TAMPERE
Pitkittyneet kohdunkaulan genotyyppispesifiset HPV-infektiot ja niiden aiheuttama syöpäriski osana kohdunkaulan syövän seulonnan tulevaisuutta

LL MONA-MARIKA NURKKALA, LIMINKA
Pakkovirtsainkontinenssin pistoshoitojen vaikuttavuus OYS potilasaineistossa, hoitokäytäntöjen eroavaisuudet Pohjoismaissa, sekä virtsainkontinenssin vaikutus elämänlaatuun ja työkyvyttömyyteen Pohjois-Suomen syntymäkohortissa 1966

LL SIMO NUUTTILA, HELSINKI
Välikorvatulehduksen tunnistaminen tekoälyn avulla

LO AINO OJANPERÄ, OULU
Auttaja-T-solujen ja sytokiinien verkosto paksu- ja peräsuolisyövässä

LL MIKKO PAKANEN, OULU
Etävastaanottojen hoidon laatu

LL MIKKO PARKKONEN, JYVÄSKYLÄ
Mikro-RNA:iden editointi primaarissa sydänfibroosissa

LL OSKARI PIHL, OULU
Ultraäänitutkimuksen rooli polvi-, lonkka- ja olkalisäke-solisluunivelrikon diagnostiikassa

LL RIKU PIRINEN, HELSINKI
Vatsa-aortan aneurysman hoitomenetelmien vertailu Pohjoismaissa

LO JULIA PULKKINEN, KUOPIO
4D virtausmagneettikuvaus aortan etenevän laajentuman ja komplikaatioiden ennustamisessa aorttaleikkauksen jälkeen

LO OSKARI RAHKOLA, OULU
Granulosyyttien rooli kolorektaalisyövässä

LO MATTI RIIHINIEMI, OULU
Iäkkäiden toimenpidekardiologiaa: perkutaaninen koronaari-interventio ja aorttaläppäahtauman katetrihoito

LL JEMINA RISSANEN, JÄÄLI
Dynaamiset verenkierron suureet terveillä vapaaehtoisilla ja sydänkirurgisilla potilailla

LL HEIDI SANDSTRÖM, ESPOO
Pähkinäsiedätys 6kk –17 v lapsilla ja nuorilla

LO SATU SARIN, TURKU
Sydämen uudelleenmuovautuminen ja unenaikaiset hengityshäiriöt ohitusleikkauspotilailla

LL TARU SAVONIUS, HELSINKI
Äidin ja sikiön yleisten raskausongelmien seulonta äidin verinäytteestä ensimmäisen raskauskolmanneksen aikana

LL MAIJA SERLO, HELSINKI
Vaikuttaako tehohoidon alussa arvioitu endoteelin ja mikroverenkierron tila nestehoidon ja 90 päivän kuolleisuuden

väliseen yhteyteen septistä shokkia sairastavilla tehohoitopotilailla?

LO SUVI-MARIA SIROLA, OULU
Lonkan ja polven uusintatekonivel-leikkausten vaikuttavuus - prospektiivinen seurantatutkimus

LL HEINI SORASTO, HELSINKI
Raskausresidua - optimaalinen hoito ja vaikutus potilaiden psyykkiseen kuormitukseen

LO PINJA SUTINEN, HELSINKI
Tulehdus ja hoitovaste verkkokalvo-sairauksissa: anti-inflammatoriset ja anti-VEGF-hoidot

LL SAARA SOFIA SYVÄOJA, OULU
Ultranopea funktionaalinen QSM hypoksisten alueiden tunnistamiseksi glioblastoomassa

LL EEMIL TAIPALUS, TAMPERE
Pitkä QT -oireyhtymä (LQTS) lapsilla – diagnostiset löydökset, kliiniset piirteet sekä hoidon toteutuminen lapsipotilailla

LO TUOMO TARVAINEN, HELSINKI
Ilmaisen ehkäisyn vaikuttavuus ja kustannusvaikuttavuus Suomessa

LL AKSELI TOMMILA, KAARINA
Syöpähoitojen vaikutus hälykuuloon ja kuulospesifiin elämänlaatuun

LL MATIAS TORKKI, JYVÄSKYLÄ
Kirurgisten hoitoketjujen optimointi ja työhön paluun tukeminen

LL TOPI TURUNEN, ESPOO
Hoitosuositusten toteutuminen Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella

LL SANNA TÄHKÄPÄÄ, TURKU
Somali- ja kurdinaisten raskaudenaikainen sairastavuus sekä suhtautuminen imetykseen ja synnytyksenjälkeiseen ehkäisyyn

LL SUSANNA UOTILA, HELSINKI
Aivoverenkiertohäiriöistä kuntoutuminen ja ennustemallien kehittäminen (AIKE)

LL LAURA VARIS, OULU
Varhaisen ruokavalion merkitys ruoka-allergian ja muiden atooppisten sairauksien esiintyvyyteen lapsuuden aikana

LO EMILIA VATAJA, ESPOO
Metaboliseen toimintahäiriöön assosioituvan steatoottisen maksasairauden vaikutukset kognitioon

LL HANNA VISURI, TAMPERE
Tehohoitoinen aspiraatiopneumonia

LL HEIDI WASASTJERNA, HELSINKI
Työterveyshuollon sairaanhoito: lainsäädännön ja viranomaisohjeistuksen kehitys, käyttö vuosina 2002–2022, nykyinen sisällön vaihtelu ja oikeudenmukaisuus

LO OLAVI YLI-HARJA, TAMPERE
Ääreisverenkierron noninvasiivinen arviointi kroonisessa alaraajoja uhkaavassa iskemiassa infrapuna- ja hyperspektrikuvantamisella

Vilja Linnean Sarkooma-rahaston apurahat

Rahasto tukee sarkoomasyöpiin liittyvää tutkimusta, koulutusta ja hoitojen kehittämistä.

Rahasto perustettiin osteosarkoomaan menehtyneen Viljan Linnea Alven läheisten aloitteesta.

VILJA LINNEAN SARKOOMARAHASTO perustettiin vuonna 2023 osteosarkoomaa sairastaneen ja siihen 20-vuotiaana menehtyneen Viljan Linnea Alven läheisten aloitteesta. Se tukee sarkoomiin kohdistuvaa tutkimusta, koulutusta ja hoitojen kehittämistä sekä tekee tunnetuksi sarkoomasyöpiä. Rahasto toteutti 2024 loka–marraskuussa ensimmäisen erillisen apurahahaun, jonka perusteella jaettiin kolme apurahaa, yhteensä 20 000 euroa. Vuoden 2025 apurahahaku järjestettiin 20.10.–14.11. Päätökset apurahojen saajista tehdään joulukuussa.

JOULUKUUSSA 2024 MYÖNNETYT APURAHAT

FaM SUVI KARUMO, 2 500 €
Eka-apuraha

MASTER OF SCIENCE (TRANSLATIONAALINEN LÄÄKETIEDE) ENNI MARTIKAINEN, 2 500 €
Eka-apuraha

ORTOPEDIAN JA TRAUMATOLOGIAN ERIKOISLÄÄKÄRI HANNA LIIKANEN, 15 000 €
Vierailu eurooppalaiseen sarkooma-keskukseen

Koulutuksen apurahat 2025

Yhteensä 24 980 €

KOULUTUS- JA KONGRESSIAPURAHAT YHTEENSÄ 3980 €

LT SARA KAARTINEN, 580 €
Amee 2025, etäosallistuminen

LT ANNIINA KYRÖNLAHTI, 2 500 €
Simulaatiokoulutusjakso: The Hospital for Sick Children (Sick Kids), Toronto, Kanada

LL ASSI STEN, 900 €
AMEE 2025, Barcelona, Espanja

TUTKIMUSAPURAHAT YHTEENSÄ 21 000 €

LL ANNA AROMAA, 5 000 €
Seksuaalilääketieteen opetus ja kehittäminen Suomessa

LL TIIU KUKKASJÄRVI, 5 000 €
Syvyyttä yleislääkärin työhön systeemiajattelun avulla (SYTY) -tutkimus

LK NEA MERIRANTA, 6 000 €
Väitöskirjakokonaisuus: Osaamisperustaisen erikoislääkärikoulutuksen implementaation Suomessa

LL TYTTI SARIN, 5 000 €
Lääkäri-kyselytutkimukseen pohjautuva tutkimus erikoislääkärikoulutuksen muutoksista vuosina 1988-2023

Apuraha-päätösten valmistelu

LÄÄKETIETEEN SÄÄTIÖN apurahapäätökset valmisteltiin kolmessa asiantuntijaelimessä: tutkimusryhmän perustajan, palaavan tutkijan ja Leena ja Olavi Kauppilan rahaston apuraha-hakemukset arvioi säätiön apurahavaliokunta. Eka-, kannustus- ja tutkimusapurahahake-mukset arvioi säätiön stipendivaliokunta. Post doc -hakemukset arvioi post doc -poolin asiantuntijaryhmä.

Vieraile säätiön verkkosivuilla ja seuraa meitä somessa!

Lääketieteen Säätiön verkkosivuilla www.laaketieteensaatio.fi voit lukea ajankohtaisia tutkimusuutisia ja saada lisää tietoa säätiön toiminnasta. Verkkosivuillamme voit myös tilata säätiön sähköisen uutiskirjeen.

Seuraa Lääketieteen Säätiötä myös somessa!

LINKEDIN Suomen Lääketieteen Säätiö
FACEBOOK LaaketieteenS
INSTAGRAM laaketieteensaatio

Suomen Lääketieteen Säätiön rahastot, joista apurahoja myönnetty vuonna 2025

Rahasto	Summa
A. E. Vehmaksen rahasto	7 500 €
Aarno ja Jenny Piponiuksen rahasto	13 500 €
Aino Eerolan rahasto	385 000 €
Alkoholitutkimusrahasto	2 500 €
Anna-Kaisa Nikalin rahasto	5 000 €
Eero Matti Ranisen rahasto	241 000 €
Kliinisen kemian tutkimussäätiön rahasto	2 500 €
Leena ja Olavi Kauppilan rahasto	83 000 €
Lilljan säätiön rahasto	20 000 €
Lääketehdas Orionin tieteellinen tutkimusrahasto	399 500 €
Maija ja Matti Vaskion rahasto	548 500 €
Niilo ja Liisa Koivikon rahasto	2 500 €
Paavo ja Veikko Pirilän rahasto	17 500 €
Planmeca-Planmed rahasto	5 000 €
Reumatautien tutkimusrahasto	5 000 €
Risto Pelkosen rahasto	7 500 €
Roland, Marita ja Patricia Freundin rahasto	78 500 €
Sinikka ja Seppo Heikkilän rahasto	5 000 €
Suomen Lääketieteen Säätiön kantarahasto	202 000 €
Tauno Putkosen rahasto	34 500 €
Teemu Pohjanpellon rahasto	5 000 €
Vieno Mirjam Rissasen rahasto	10 000 €
Vilja Linnean sarkoomarahasto	
Winthrop lääkeyhtymän tutkimusrahasto	5 000 €
Pohjolan lääketieteen palkinto ko. nimikkorahastosta	20 000 €
Post doc -poolin apurahat Lääketieteen Säätiön kantarahastosta	177 000 €

Lääkäriseura Duodecimin kannustusapurahat myönnetty näistä rahastoista

Rahasto
Viktor Fagerströmin rahasto
Aini Nevanderin rahasto
Aino ja Akseli Koskimiehen rahasto
Gust. Rud. Idmanin rahasto

TUTUSTU KAIKKIIN NIMIKKORAHASTOIHIMME!

SUOMEN Lääketieteen Säätiö myöntää apurahoja kantarahastonsa lisäksi useista lahjoittajien varoilla perustetuista erillisrahastoista. Niistä löydät lisää tietoa säätiön kotisivuilta osoitteesta www.laaketieteensaatio.fi.

Kiitämme lämpimästi kaikkia lahjoittajia, joiden ansiosta pystymme tukemaan suomalaista lääketieteellistä tutkimusta!

POHJOLA-PALKINTO

Keskoshoidon uranuurtaja

KUVA: ONNI KINNUNEN / STUDIO P.S.V.

Pohjolan lääketieteen palkinto myönnettiin tammikuussa 2025 professori Mikko Hallmanille. Hän on tehnyt mittavan elämäntyön neonatologian ja lastenlääketieteen alalla. Hänen tutkimustuloksensa ovat auttaneet keskoslapsia ympäri maailmaa.

PROFESSORI Mikko Hallman on tehnyt uraauurtavaa tutkimustyötä keskosten hoidon kehittäjänä. Hän muun muassa parantanut keskosten hengitysvaikeusoireyhtymän (RDS) hoitoa, minkä seurauksena yhä pienemmät keskoset ovat jääneet eloon. Hallmanin tutkimusryhmän 1980-luvulla tekemät hoitokokeet biologisesti aktiivisella, lapsivedestä eristetyllä surfaktantilla olivat käänteentekeviä neonatologian alalla.

Ne johtivat vakiintuneeseen käytäntöön, joka paransi merkittävästi keskoslasten selviytymistä. Ryhmä on myös selvittänyt, miten hyvin ennenaikaisten synnytysten ajankohtaa voidaan siirtää myöhemmäksi ja välttää pikkukeskosten pitkäaikaissairaudet.

Hallman on toiminut merkittävissä tehtävissä niin Suomessa kuin kansainvälisesti, kouluttanut suuren osan Pohjois-Suomen neonatologeista ja ohjannut lukuisia väitöskirjoja.

Säätiön jakama 20 000 euron suuruinen palkinto myönnetään suomalaiselle lääkärille huomattavasta kansallisesta ja kansainvälisestä elämäntyöstä lääketieteen alalla. Palkinto pohjautuu Pohjola-yhtiöiden Suomen Lääketieteen Säätiölle tekemään lahjoitukseen.

Viimeisimmät Pohjolan lääketieteen palkinnon saajat

2025	Professori **Mikko Hallman**
2024	Professori **Mats Brommels**
2023	Professori **Timo Strandberg**
2022	Professori **Helena Kääriäinen**
2021	Professori **Sirkka Keinänen-Kiukaanniemi**
2020	Professori **Eija Kalso**
2019	Professori **Markku Mäki**
2018	Professori **Marjukka Mäkelä**
2017	Professori **Markku S. Nieminen**
2016	Dosentti **Aarno Kari**
2015	Professori **Matti Uusitupa**
2014	Professori **Inkeri Elomaa**
2013	Professori **Martti Kekomäki**
2012	Professori **Marja-Riitta Taskinen**
2011	Pääjohtaja **Vappu Taipale**
2010	Professori **Jussi Huttunen**

Lue lisää aiheesta kotivuillamme www.laaketieteensaatio.fi

POHJOLAN LÄÄKETIETEEN INNOVAATIOPALKINTO

Uusi Pohjolan lääketieteen innovaatiopalkinto jaetaan tammikuussa 2026

TAMMIKUUSSA 2026 jaetaan ensimmäistä kertaa uusi Pohjolan lääketieteen innovaatiopalkinto, joka myönnetään merkittävästä keksinnöstä lääketieteen alalla. 10 000 euron suuruinen tunnustus myönnetään henkilölle, joka on tehnyt Suomessa lääketieteellistä tutkimusta ja jonka työn tuloksia on hyödynnetty innovatiivisessa tuotteessa tai sovelluksessa. Kyseessä voi olla esimerkiksi diagnostiikkaan, lääkekehitykseen, terveysteknologiaan, sairauksien ennaltaehkäisyyn tai vaikuttavaan terveydenhuoltoon liittyvä keksintö. Suomen Lääketieteen Säätiö jakaa palkinnon tammikuussa Helsingin Lääkäripäivillä.

Tulevaisuuden lääketiedettä -kampanja kerää varoja terveysuhkien tutkimukseen

Anna lahja tulevaisuudelle

Suomen Lääketieteen Säätiön Tulevaisuuden lääketiedettä -kampanja kutsuu yksityishenkilöt ja yhteisöt mukaan edistämään tutkimusta, jolla kehitetään lääkkeitä ja hoitoja suomalaisille tämän päivän ja huomisen terveyshaasteisiin.

TARTUNTATAUDIT, antibiootti-resistenssi, ilmastonmuutoksen terveysvaikutukset, lihavuus ja muun muassa ikääntyvän väestön mukanaan tuomat yleistyvät sairaudet ovat esimerkkejä ilmiöistä, jotka uhkaavat yksilön terveyttä sekä terveydenhoitomme kykyä hoitaa sairauksia. Tulevaisuudessa näiden ja monien muiden terveysuhkien vaikutusten ennakoidaan vain kasvavan.

– Kun maailma muuttuu, lääketieteen on muututtava sen mukana. Hoidot uusiin tartuntatauteihin ja ilmastonmuutoksen terveysvaikutuksiin sekä toisaalta tekoälyn ja täsmälääkkeiden tarjoamat mahdollisuudet voidaan valjastaa käyttöön vain tutkimuksen kautta, sanoo Suomen Lääketieteen Säätiön puheenjohtaja **Katriina Aalto-Setälä**.

Tulevaisuuden lääketiedettä -kampanjassa yksityishenkilöillä ja yhteisöillä on mahdollisuus tukea tulevaisuuden uhkakuviin kytkeytyvää lääketieteen tutkimusta monin eri tavoin: nimikkohankkeella syntymäpäiväkeräyksellä, teemarahastolla tai vaikkapa rahoittamalla kokonaisen tutkimushankkeen. Tukea voi kohdistaa tietyn sairauden tai itseä koskettavan terveyshaasteen tutkimukseen.

Lue lisää:
www.tulevaisuudenlaaketiede.fi

Ovatko joululahjat vielä hankkimatta?

Lääketieteen Säätiön kautta voit antaa toisenlaisen joululahjan tukemalla lääketieteen tutkimusta. Voit kohdistaa tukesi yleisesti lääketieteen tutkimukseen tai haluamallesi tutkimusalalle, esimerkiksi syöpätautien, lasten- ja nuorisopsykiatrian tai ilmastokriisin terveysuhkien tutkimukseen.

Valitse lahjoitustuote verkkosivuillamme osoitteessa www.laaketieteensaatio.fi/lahjoitukset ja ohjaa tuki itsellesi tärkeään kohteeseen.

Keuhkosairaudet

Auta hengittämään helpommin

Ihotaudit

Ihotauti ulottuu pintaa syvemmälle

Tartuntatautien tutkimus

Ratkaisuja epidemioihin ja vieraita mikrobeja vastaan

Kansanterveystyö

Suomalaisten terveyden tueksi

Silmäkirurgia

Kirkasta monen maailma

Lääketieteen teknologia

Innovaatioita terveyden hyväksi

Syöpätaudit

Joka kolmas suomalainen kokee syövän elinaikanaan

Lasten- tai nuortenpsykiatria

Tukea mielenterveydelle

Sydän- ja verisuonitaudit

Pidä yllä elämän sykettä

Lääketutkimus

Parannuskeinoja nykyisiin ja tuleviin sairauksiin

Yleislahjoitus lääketieteen tutkimukseen

Tutkimus turvaa tulevaisuuden

laaketieteensaatio.fi/lahjoitukset

Suomen Lääketieteen Säätiö, 2025

Pl 713, 00101 Helsinki

KÄYNTIOSOITE	Kaivokatu 8, 00100 Helsinki
PUHELIN	(09) 6188 51
SÄHKÖPOSTI	info@laaketieteensaatio.fi
KOTISIVUT	www.laaketieteensaatio.fi
LINKEDIN	Suomen Lääketieteen Säätiö
FACEBOOK	LaaketieteenS
INSTAGRAM	laaketieteensaatio