



Katedra i Klinika Otolaryngologii, Chirurgii Głowy i Szyi
Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu
Kierownik: dr hab. n med. Tomasz Zatoński, prof. nadzw.

ul. Borowska 213, 50-556 Wrocław, tel. +48 717343700

Ocena dorobku naukowego Pani dr n. med. Beaty Żelazowskiej-Rutkowskiej w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne.

Dr n. med. Beata Żelazowska-Rutkowska w 2001 roku otrzymała dyplom magistra analityki medycznej broniąc pracy magisterskiej pt. „Oznaczanie aktywności prokoagulanta nowotworowego w surowicy krwi chorych z rakiem przełyku, żołądka i jelita grubego, badania porównawcze” na wydziale Farmaceutycznym z oddz. Medycyny Laboratoryjnej Akademii Medycznej w Białymstoku. Pracę doktorską pt. Apoptoza limfocytów T i B w przerostłych migdałkach u dzieci chorych na wysiękowe zapalenie ucha obroniła na tym samym wydziale w 2007 roku. Obecnie jest zatrudniona na etacie badawczo dydaktycznym adiunkta w Zakładzie Laboratoryjnej Diagnostyki Pediatricznej Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku. Równocześnie pełni funkcję Kierownika Pracowni Toksykologii i Farmakokinetyki w Zakładzie Laboratoryjnej Diagnostyki Pediatricznej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku.

Dr n. med. Beata Żelazowska-Rutkowska wskazała jako osiągnięcie naukowe cykl powiązanych tematycznie prac o wspólnym tytule: „Ocena wybranych elementów odpowiedzi immunologicznej w przerostłych migdałkach gardłowych u dzieci chorych na wysiękowe zapalenie ucha środkowego u dzieci” Jest to zapewne przeoczone powtórzenie zawarte w tytule osiągnięcia.

Na cykl składa się 6 prac, w których każdorazowo dr n. med. Beata Żelazowska-Rutkowska jest pierwszą autorką. 5 prac cyklu zostało opublikowanych w czasopismach z listy JCR (Journal Citation Reports – „listy filadelfijskiej”) z współczynnikiem wpływu IF, łączna wartość IF to 7,819 pkt, a punktacja MEiN wynosi 420.

Kierunkiem badawczym podjętym w cyklu publikacji była ocena wybranych elementów odpowiedzi immunologicznej w przerostych migdałkach gardłowych u dzieci z wysiękowym zapaleniem ucha. Pojawia się on we wszystkich pracach cyklu czyniąc go spójnym.

Opublikowane prace prezentujące wyniki prowadzonych badań stanowią całość, wzajemnie się uzupełniają i prowadzą do wspólnych dotyczących podjętego kierunku badań wniosków.

Badania, które przeprowadziła autorka dotyczą bardzo częstej dolegliwości dzieci w wieku przedszkolnym i wczesnym szkolnym. Przerost migdałka gardłowego prowadzi do zaburzenia wentylacji ucha środkowego w mechanizmie obturacji trąbek Eustachiusza i w następstwie do powstania wysiękowego zapalenia ucha. Konsekwencją takiego stanu jest niedosłuch przewodzeniowy na poziomie około 40 dB, który może zostać łatwo przeoczony przez rodziców czy opiekunów dziecka. Następstwem niedosłuchu może być opóźniony rozwój mowy wpływający z kolei na rozwój psychospołeczny dziecka. Występowanie niedosłuchu wpływa na życie młodej jednostki, jej otoczenia, w następstwie może ograniczać aktywność zawodową rodziców i upośledza funkcjonowanie społeczne dziecka. Cykl prac stanowi duży wkład w dostępną wiedzę dotyczącą etiopatogenezy jak i przebiegu przerostu migdałków u dzieci z wysiękowym zapaleniem ucha. Dr n. med. Beata Żelazowska-Rutkowska w opublikowanym cyklu wiąże wyższe stężenie cytokin w przerośniętej tkance adenoidalnej z nasileniem procesu zapalnego w obrębie ucha środkowego. Wzrost stężenia VEGF-A i TGF-beta w migdałkach gardłowych u dzieci z WZU wskazuje na przewlekły charakter choroby i bakteryjną jej etiologię. Wskazuje na korzystny dla prawidłowej funkcji immunologicznej migdałka gardłowego podwyższony odsetek limfocytów T z ekspresją interleukiny 7 w tych migdałkach. Natomiast o nasilonym procesie apoptozy świadczy wyższy odsetek limfocytów T i B z ekspresją antygeny CD95+ oraz niższy odsetek limfocytów T i B z ekspresją białka Bcl2+ stwierdzony w przerośniętych migdałkach gardłowych dzieci z wysiękowym zapaleniem ucha. W kolejnej pracy wykazuje, że zaburzenie funkcji immunologicznej migdałków gardłowych nie zależy od komórek dendrytycznych. Wzrost stężenia metaloproteinaz MMP8 i MMP9 w przerośniętych migdałkach gardłowych przy jednoczesnym wzroście inhibitora TIMP1 może świadczyć o zaburzeniu mechanizmu regulującego ich działania oraz o wzmożonej przebudowie macierzy zewnątrzkomórkowej.

Poza omówionym cyklem łączny dorobek naukowy dr n. med. Beaty Żelazowskiej-Rutkowskiej to 76 publikacji naukowych o wartości sumarycznej IF=66,545 punktów i 3675 punktów MEiN. Indeks cytowań (IH) wg web of science wynosi 11.

Dr n. med. Beata Żelazowska-Rutkowska może pochwalić się współpracą z licznymi ośrodkami w kraju. Moją uwagę zwróciła współpraca z Kliniką Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej UMW w ramach badań dotyczących oceny czynności gonad u pacjentów po zakończeniu leczenia przeciwnowotworowego, której efektem są 2 publikacje w recenzowanych czasopismach.

Dr n. med. Beata Żelazowska-Rutkowska była kierownikiem 5 i współwykonawcą 25 prac statutowych finansowanych przez MNiSW. Uczestniczyła w zjazdach i konferencjach krajowych. Prowadzi ćwiczenia i wykłady dla studentów, jest promotorem 19 obronionych prac magisterskich.

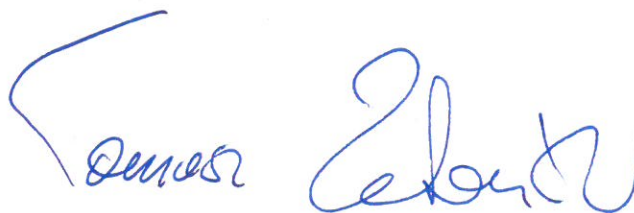
Była recenzentem 8 oryginalnych prac magisterskich. Jest promotorem pomocniczym otwartego przewodu doktorskiego.

Dr n. med. Beata Żelazowska-Rutkowska spełnia wymogi zgodnie z podstawą prawną, którą stanowi art. 219 ustawy z 20.07.2018 prawo o szkolnictwie wyższym i nauce t.j. dz.U. z 2021 poz 478.

Posiada stopień doktora, posiada w dorobku osiągnięcia naukowe stanowiące znaczny wkład w rozwój wskazanej dyscypliny, w tym cykl powiązanych tematycznie artykułów naukowych opublikowanych w czasopismach naukowych lub w recenzowanych materiałach z konferencji międzynarodowych, które w roku opublikowania artykułu w ostatecznej formie były ujęte w wykazie sporządzonym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust. 2 pkt 2 lit. B oraz wykazuje się istotną aktywnością naukową albo realizowaną w więcej niż jednej uczelni, instytucji.

Życzę Dr n. med. Beacie Żelazowskiej-Rutkowskiej aby kontynuowała swoje prace badawcze, a uzyskując stopień samodzielnego pracownika nauki inspirowała do badań młodych naukowców.

Z przyjemnością zwracam się z wnioskiem do Senatu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku o dopuszczenie Pani Dr n. med. Beaty Żelazowskiej-Rutkowskiej do dalszych etapów postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego.



Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
KATEDRA I KLINIKA OTOLARYNGOLOGII,
CHIRURGII GŁOWY I SZYI
kierownik

dr hab. n. med. Tomasz Zatoński prof. nadzw.

Wrocław , dn. 25 sierpnia 2021