

KATEDRA I KLINIKA PEDIATRII, DIABETOLOGII I ENDOKRYNOLOGII

Kierownik Kliniki: *Prof. dr hab. med. Małgorzata Myśliwiec*

ul. Dębinki 7, 80-211 Gdańsk
fax: 058 349 28 48
tel: 058 349 28 98

email: pd diabend@gumed.edu.pl

Gdańsk, dnia 09.08.2024 r.

Ocena całokształtu dorobku naukowo-badawczego oraz działalności dydaktyczno-organizacyjnej dr. n. med. Radosława Stanisława Motkowskiego – kandydata do stopnia naukowego doktora habilitowanego

Dane osobowe, rozwój zawodowy i naukowy

- 1993-1999 – studia na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Białymstoku (obecnie Uniwersytet Medyczny w Białymstoku)
- 1999 – uzyskanie dyplomu lekarza, Wydział Lekarski Akademii Medycznej w Białymstoku
- 2004 – uzyskanie stopnia naukowego doktora nauk medycznych w zakresie medycyny na podstawie obrony pracy pod tytułem „Profil lipidowy i stan bariery antyoksydacyjnej u dzieci leczonych dietą eliminacyjną z powodu nadwrażliwości pokarmowej”. Stopień nadany uchwałą Rady Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej w Białymstoku. Promotor w przewodzie doktorskim – dr hab. n. med. Janina Piotrowska-Jastrzębska
- 2006 - uzyskanie tytułu specjalisty w dziedzinie pediatrii
- 2012 – uzyskanie tytułu specjalisty w dziedzinie immunologii klinicznej
- 2021 – certyfikat lekarza lipidologa Polskiego Towarzystwa Lipidologicznego

Przebieg zatrudnienia w jednostkach naukowych

- 2001 – 2008 - asystent w Zakładzie Propedeutyki Pediatrii AMB, przekształconym w 2006 r. w Klinikę Pediatrii i Zaburzeń Rozwoju Dzieci i Młodzieży (obecnie: Klinika Pediatrii, Reumatologii, Immunologii i Chorób Metabolicznych Kości Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku)
- VIII - IX 2001 - staż naukowy w zagranicznym ośrodku badawczym, w ramach stypendium Fundacji Ovita Nutritia: Numico Research B.V., Wageningen, Holandia
- 2008 – do chwili obecnej - adiunkt w Klinice Pediatrii, Reumatologii, Immunologii i Chorób Metabolicznych Kości Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku

– 2008 – 2011 – staż specjalizacyjny z immunologii klinicznej w Oddziale Immunologii Instytutu „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” w Warszawie

Przebieg pracy naukowej

Od początku swojej pracy zawodowej dr n. med. Radosław Motkowski prowadził intensywną działalność naukowo-badawczą. W obszarze zainteresowań naukowych Habilitanta można wyróżnić kilka kierunków badawczych z zakresu nauk medycznych:

1. Bezpieczeństwo leczenia dietetycznego u dzieci.
2. Parametry równowagi antyoksydacyjnej w różnych stanach chorobowych dzieci.
3. Profilaktyka zakażeń u dzieci z wrodzonymi błędami odporności, w tym u dzieci bez śledziona.
4. Zagadnienia dotyczące zdrowia publicznego i uwarunkowań biologiczno-demograficznych w populacji rozwojowej, w szczególności związane z czynnikami ryzyka porodów przedwczesnych i niskiej urodzeniowej masy ciała noworodków.
5. Medycyna populacyjna i zagadnienia wielochorobowości.

Ad1. Interesującą tematyką badań podczas stażu naukowego Habilitanta w renomowanym ośrodku badawczym Numico Research w Wageningen w Holandii było określenie wpływu żywienia dzieci, które wymagają diety eliminacyjnej, np. chorych z alergią/nietolerancją pokarmową na powstawanie różnych chorób cywilizacyjnych, w tym chorób układu krążenia w rodzinach tych dzieci. Wyniki przeprowadzonych badań wykazały wcześniejsze występowanie chorób układu krążenia u rodziców badanych dzieci niż u ich dziadków, które zostały opublikowane.

W kolejnych badaniach Habilitant wykazał wyższe stężenie fibrynogenu u dzieci obciążonych wywiadem rodzinnym chorobami układu krążenia niezależnie od sposobu żywienia w okresie niemowlęcym. Ponadto potwierdził, że karmienie naturalne przynajmniej do 12 miesiąca życia zmniejsza ryzyko chorób sercowo-naczyniowych.

Szczególną grupą badawczą były dzieci z rozpoznaną fenylketonurią. Warto podkreślić w tym miejscu, że dr n. med. Radosław Motkowski opracował książkowy poradnik dla rodziców dzieci z fenylketonurią oraz oryginalny program komputerowy służący do monitorowania diety dzieci z tą chorobą.

Ad. 2 Kolejną interesującą tematyką badań Habilitanta przeprowadzone we współpracy z Kliniką Immunologii instytutu „pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” były zaburzenia równowagi oksydacyjnej oraz przewlekły stres oksydacyjny szczególnie w chorobach przebiegających ze zwiększoną łamliwością chromosomów, w tym rzadkich wrodzonych zaburzeniach odporności takich jak ataksja-teleangiektazja oraz zespół Nijmegen. **W tym miejscu Recenzent chce podkreślić, że są to nowatorskie badania, w dostępnym piśmiennictwie nie ma porównywalnych badań wykazujących niższe stężenie alfa-tokoferolu i koenzymu Q10 u pacjentów z ataksja-teleangiektazją w stosunku do dzieci zdrowych i wskazanie na ewentualną ich suplementację.**

Ad.3 Zdaniem recenzenta duże implikacje kliniczne miało przeprowadzone w 2007 roku w

ramach projektu badawczego MNiSW, którego Habilitant był kierownikiem (PBZ-MNISW-119/P05/04), we współpracy z Instytutem „Pomnik Centrum Zdrowia Dziecka” oraz Wydziałem Szczepień Instytutu Zdrowia Publicznego w Helsinkach (Finlandia) badanie odpowiedzi immunologicznej na szczepienie szczepionką 7-walentną, skoniugowaną, przeciwko pneumokokom u dzieci bez śledziona. **Na podstawie wyników tego badania do praktyki klinicznej wprowadzono zalecenie szczepienia pacjentów bez śledziona szczepionką skoniugowaną niezależnie od wcześniejszego szczepienia szczepionką polisacharydową.**

W kolejnej pracy powstałej w wyniku tej wielośrodkowej i międzynarodowej współpracy oceniono skuteczność szczepień przeciwko *Haemophilus influenzae* t. b u dzieci i młodych dorosłych bez śledziona, po których nie stwierdzono odczynów poszczepiennych, a stężenie przeciwciał p/Hib wzrosło istotnie statystycznie. Dodatkowo lepszą odpowiedź zaobserwowano u pacjentów po splenektomii w porównaniu z pacjentami, którzy urodzili się bez śledziona.

Osiągnięciem naukowym dr n. med. Radosława Motkowskiego jest cykl 3 publikacji oryginalnych związanych tematycznie, pt. „Ocena bezpieczeństwa leczenia statynami dzieci z hipercholesterolemią rodzinną”. Publikacje wchodzące w skład osiągnięcia naukowego zostały opublikowane po uzyskaniu stopnia doktora. Wszystkie publikacje osiągnięcia naukowego są przypisane do dziedziny **nauk medycznych i nauk o zdrowiu**, dyscypliny **nauki medyczne**.

Prace stanowiące osiągnięcie naukowe:

1. Motkowski R., Maciejczyk M., Hryniewicka M., Karpińska J., Mikołuc B.: Effect of statin therapy on the plasma concentrations of retinol, alpha-tocopherol and coenzyme Q10 in children with familial hypercholesterolemia. *Cardiovascular Drugs and Therapy*, 2022:36,75-84
IF: 3,4; MNiSW: 100; indeksowane w Medline
2. Motkowski R., Alifier M., Abramowicz P., Konstantynowicz J., Mikołuc B., Stasiak-Barmuta A.: Innate and acquired cellular immunity in children with familial hypercholesterolemia treated with simvastatin. *Journal of Clinical Medicine*, 2022:11,10,13 pp,
IF: 3,9; MNiSW: 140; indeksowane w Medline
3. Motkowski R., Abramowicz P., Kubalska J., Mikołuc B., Konstantynowicz J.: Efficacy and safety of statin treatment in children with familial hypercholesterolemia: outcomes of a 20 years of experience. *Journal of Clinical Medicine*, 2023 : 12, 23, 14 pp, Article ID 7197
IF: 3,9; MNiSW: 140; indeksowane w Medline

Łączny **Impact Factor** publikacji wchodzących w skład osiągnięcia naukowego wynosi: **11,2**

Łączna liczba punktów **MNiSW** publikacji wchodzących w skład osiągnięcia naukowego wynosi: **380**.

Wszystkie wykazane w ramach osiągnięcia naukowego prace zostały opublikowane w recenzowanych czasopismach po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych. Warto podkreślić, że we wszystkich publikacjach dr n. med. Radosław Motkowski jest pierwszym autorem.

Celem ogólnym przeprowadzonych przez Habilitanta badań była ocena skuteczności i bezpieczeństwa leczenia statynami dzieci z rodzinną hipercholesterolemią.

Dr n. med. Radosław Motkowski mając na uwadze, że w wieloczynnikowej patogenezie miażdżycy podstawowe znaczenie mają akumulacja lipidów, przewlekły proces zapalny i zaburzenia równowagi oksydoredukcyjnej, a statyny przez swoje plejotropowe działanie wpływają na każdy z tych elementów, postawił w poszczególnych publikacjach cele szczegółowe przeprowadzonych przez Niego badań dotyczące oceny stężenia witamin antyoksydacyjnych (pierwsza praca) i parametrów układu odporności (druga praca) dzieci z hipercholesterolemią rodzinną leczonych statynami. Celem trzeciej pracy, będącej podsumowaniem Habilitanta 20-letnich doświadczeń w opiece nad pacjentami z hipercholesterolemią rodzinną była ocena skuteczności i bezpieczeństwa leczenia statynami w odniesieniu do występowania innych czynników ryzyka miażdżycy, objawów niepożądanych oraz długofalowej oceny rozwoju fizycznego dzieci. **Podjęte przez Habilitanta badania, których wyniki zostały przedstawione w trzeciej pracy są w pełni uzasadnione, gdyż tylko nieliczne są dostępne dane na temat skuteczności i bezpieczeństwa leczenia dzieci preparatami statyn, a czas obserwacji nie był długi.**

Słusznie Habilitant podkreśla, że leczenie statynami i innymi lekami hipolipemizującymi u dzieci jest prewencją chorób sercowo-naczyniowych, które ujawniają w młodym dorosłym wieku, kończącym się często zawałem mięśnia sercowego lub udarem mózgu. Niestety w Polsce średni wiek rozpoznania FH jest 44 rok życia, a tylko ok. 2% dotkniętych tą chorobą dowiaduje się o tej chorobie w wieku rozwojowego z powodu braku badań przesiewowych zaburzeń lipidowych w populacji pediatrycznej. Na szczęście obecnie trwają starania wprowadzenia tych badań przesiewowych w czasie bilansu 6-letka.

Celem retrospektywnego badania kohortowego w pracy trzeciej było przedstawienie doświadczeń wynikających z 20 lat opieki nad pediatrycznymi pacjentami z hipercholesterolemią rodzinną w Poradni Metabolicznej UDSK. Analizie poddano skuteczność i bezpieczeństwo zastosowanego leczenia hipolipemizującego statynami, szczególnie w kontekście prawidłowego rozwoju fizycznego mierzonego podstawowymi parametrami antropometrycznymi.

Do badania włączono 84 dzieci z hipercholesterolemią rodzinną rozpoznaną z wykorzystaniem Simon Broome Criteria oraz badania genetycznego. Czas obserwacji wynosił średnio 33,63 miesiąca. 27 (32%) z opisywanych dzieci leczonych było

farmakologicznie preparatami statyn - simwastatyna, rosuwastatyna). Pozostałe 57 dzieci (68%) nie było leczonych farmakologicznie z powodu wieku poniżej granicy rejestracji leków hipolipemizujących lub braku zgody rodziców/opiekunów dzieci na leczenie farmakologiczne. W czasie całej obserwacji poziom LDL w grupie leczonej obniżył się do wartości niższej średnio od wyjściowych odpowiednio o 27% i 36%.

Stwierdzono istotnie statycznie wyższe średnie wartości masy ciała i wyliczonego BMI wśród dziewcząt powyżej 10 roku życia, które były leczone statynami w porównaniu do tych, które leczone były wyłącznie dietetycznie. Habilitant słusznie zaznaczył, że należy wziąć pod uwagę w interpretacji wyników, że otyłość jest niezależnym czynnikiem ryzyka miażdżycy i rozwoju chorób układu krążenia, ale zaobserwowana w badaniu tendencja do wzrostu masy ciała w trakcie leczenia farmakologicznego wskazuje, że monitorowanie parametrów antropometrycznych powinno pozostać ważnym elementem opieki nad dziećmi z hipercholesterolemią rodzinną. Habilitant podkreśla, że wyniki przeprowadzonych badań przedstawiające 20-letnie doświadczenia tylko z jednego ośrodka potwierdzają wysoką skuteczność i bardzo dobry profil bezpieczeństwa leczenia statynami dzieci z hipercholesterolemią rodzinną, ale wymaga dalszych analiz wieloośrodkowych na większej grupie pacjentów.

W publikacji pierwszej we wstępie Habilitant przedstawił wyniki badań obserwacyjnych, które wykazały odwrotną zależność pomiędzy spożyciem witaminy C, E i retinolu, ich stężeniem w surowicy krwi a występowaniem chorób układu krążenia i podjął się oceny stężenia witamin antyoksydacyjnych u dzieci z rozpoznaną FH i leczonych statynami oraz dietą niskocholesterolową, tym bardziej, że w dostępnym piśmiennictwie nie ma doniesień dotyczących wpływu leczenia statynami na stężenie retinolu u dzieci z hipercholesterolemią. W przeprowadzonych badaniach wykazano, że leczenie statynami przez 6 miesięcy nie wpływa w sposób istotny na stężenie witamin antyoksydacyjnych w osoczu badanych dzieci. Dlatego w podsumowaniu Habilitant słusznie stwierdził, że nie ma aktualnie wystarczających przesłanek do potrzeby stosowania u dzieci z hipercholesterolemią rodzinną dodatkowej suplementacji witaminami antyoksydacyjnymi oraz modyfikacji i tak trudnej w stosowaniu diety ubogotłuszczowej i niskocholesterolowej.

W publikacji drugiej dr n. med. Radosław Motkowski biorąc pod uwagę pleiotropowe działanie statyn oraz wrażliwość rozwijającego się układu odporności u dzieci dokonał oceny wpływu leczenia statynami dzieci z hipercholesterolemią rodzinną na parametry ich odporności komórkowej wrodzonej i nabytej. W ocenie uwzględnił różnice w ilościach poszczególnych rodzajów krwinek białych ocenianych w rozmazie krwi obwodowej, ekspresję cząstek adhezyjnych (CD11a, CD11b, CD11c i CD18) na granulocytach oraz TLR-2 i TLR-4 na granulocytach, limfocytach i monocytach, a także rozkład podstawowych subpopulacji limfocytów we krwi. **Badania są tym bardziej interesujące i ważne, że nieliczne są badania dotyczące limfocytów u dzieci z hipercholesterolemią rodzinną, a w dostępnym piśmiennictwie istnieje tylko jedno doniesienie dotyczące rozkładu subpopulacji limfocytów we krwi obwodowej dzieci z FH.**

Przeprowadzona analiza nie wykazała istotnych statystycznie różnic w podstawowych wartościach morfologii krwi obwodowej pomiędzy badanymi grupami dzieci z hipercholesterolemią otrzymującymi statyny i nie leczonych farmakologicznie. U żadnego z badanych grup dzieci nie stwierdzono neutropenii, ani limfopenii. Natomiast odsetek granulocytów wykazujących na swojej powierzchni ekspresję cząstki CD11a był istotnie statystycznie wyższy w grupie dzieci leczonych statynami. Podobną, ale nieistotną statystycznie zależność zaobserwowaliśmy w zakresie ekspresji cząstek CD11b i CD11c. Ponadto w analizie ekspresji TLR-2 na różnych komórkach krwi obwodowej wykazano istotnie statystycznie wyższe wartości na granulocytach i monocytach dzieci leczonych statynami, przy braku różnic w ekspresji tych cząstek na limfocytach. Jednocześnie ekspresja TLR-4 była istotnie niższa w tej grupie na limfocytach i na granulocytach.

W podsumowaniu przeprowadzone badanie Habilitant zaznaczył, że długotrwałe leczenie statynami u 13 dzieci z FH zmniejszające w sposób istotny stężenie cholesterolu nie prowadzi do zmian ilości granulocytów i monocytów, ale wyniki badań powinny być potwierdzone na większej liczbie pacjentów mając na uwadze, co podkreśla Habilitant, wpływ statyn na układ odporności wrodzonej i tym samym bezpieczeństwo ich stosowania u dzieci.

Zdaniem Recenzenta na uznanie zasługują następujące spostrzeżenia:

1. Statyny stosowane u pacjentów pediatrycznych z hipercholesterolemią rodzinną skutecznie obniżają stężenie cholesterolu całkowitego i cholesterolu lipoprotein LDL w surowicy.
2. Nie ma wystarczających przesłanek do potrzeby stosowania dodatkowej suplementacji witaminami antyoksydacyjnymi dzieci z hipercholesterolemią rodzinną leczonych statynami.
3. Długotrwałe leczenie statynami dzieci z hipercholesterolemią rodzinną nie prowadzi do zmian w ilości granulocytów i monocytów, ani rozkładzie subpopulacji limfocytów we krwi.
4. Działania niepożądane w trakcie leczenia statynami dzieci z hipercholesterolemią rodzinną występują incydentalnie.
5. Monitorowanie diety i parametrów antropometrycznych powinno stanowić ważny, praktyczny element opieki nad dziećmi z hipercholesterolemią rodzinną w związku z obserwowanymi nadmiernymi przyrostami masy ciała, zwłaszcza u nastoletnich dziewcząt w trakcie farmakoterapii.

Dorobek naukowo-badawczy dr n. farm. Rafał Podgórskiego jest imponujący i obejmuje:

- 26 oryginalne prace twórcze
- 22 prac poglądowych,
- 1 rozdział w monografii,

- 39 streszczeń na konferencjach zagranicznych i krajowych.

Wartość punktowa wszystkich publikacji według wykazu czasopism naukowych **MNiSW/MEiN** zgodnie z rokiem opublikowania wynosi **1625 punkty**.

Sumaryczny Impact Factor wynosi 76,717.

Łączna liczba cytowań (bez autocytowań) wszystkich publikacji według bazy Scopus wynosi 330 oraz według bazy Web of Science 280 (bez autocytowań).

Indeks Hirscha według bazy Scopus wynosi 9, według bazy Web of Science 8.

Warto podkreślić, że dotychczasowe badania Habilitanta prowadzone były w ramach wspólnych projektów oraz grantów naukowych.

1. PBZ-MNISW-119/P05/04 – MNISW - "Opracowanie standardów immunodiagnostycznych i terapeutycznych dla pierwotnych niedoborów odporności" – kierownik projektu zrealizowanego w latach 2005-2008 we współpracy m.in. z Instytutem „Pomnik Centrum Zdrowia Dziecka”
2. RG1/2004 – Grant Fundacji Badawczej Nutritia – "Evaluation of plasma level of vitamin A, E, coenzyme Q10 and ox-LDL in children with phenylketonuria" - współwykonawca wielośrodkowego projektu zrealizowanego w latach 2004-2007
3. 1-26035/ N N402 2430 33 – MNISW – „Porównanie wybranych parametrów komórkowej i humoralnej odpowiedzi immunologicznej u pacjentów z wrodzonym i nabytym brakiem śledziony" – współwykonawca projektu zrealizowanego w latach 2007-2010, w tym we współpracy z Wydziałem Szczepień, Instytut Zdrowia Publicznego w Helsinkach,
4. badanie populacyjne „Białystok PLUS” – Uniwersytet Medyczny w Białymstoku przy współpracy z Uniwersytetem w Greifswaldzie – członek zespołu organizacyjnego – badanie realizowane od 2014 roku
5. kierownik czterech, a współwykonawca czternastu prac statutowych Uniwersytetu Medycznego w latach 2000-2023 (*wykaz w załączniku 5: Wykaz osiągnięć naukowych, pkt. 15*).
6. kierownik jednego badania klinicznego i wykonawca czterech badań klinicznych (clinical trials) w latach 2005-2015

Działalność dydaktyczna i organizacyjna

Od początku drogi zawodowej i naukowo-badawczej dr n. med. Radosław Motkowski zaangażowany jest w dydaktykę, działania edukacyjne oraz promujące wiedzę i naukę. Uczestniczy w kształceniu przeddyplomowym w Uczelni oraz w kształceniu podyplomowym w ramach szkoleń specjalizacyjnych dla lekarzy i diagnostów laboratoryjnych.

Najważniejsze kierunki działalności Habilitanta w charakterze nauczyciela akademickiego:

- a. od 2001 roku prowadzi regularnie wykłady, seminaria i ćwiczenia z propedeutyki pediatrii ze studentami III roku Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku, a od 2007 roku również na Wydziale Nauczania w Języku Angielskim (*Division of Medical Education In English*). Prowadzi także wykłady i seminaria dla studentów IV roku Oddziału Stomatologii oraz studentów kierunku Dietetyka Wydziału Nauk o Zdrowiu UMB.
- b. zagadnienia związane z realizacją szczepień ochronnych i immunologią kliniczną Habilitant przedstawiał na organizowanych w szpitalu UDSK kursach podyplomowych dla lekarzy specjalizujących się w pediatrii oraz diagnostów laboratoryjnych specjalizujących się w diagnostyce immunologicznej.
- c. realizował cykl wykładów „Charakterystyka wybranych schorzeń dzieci i młodzieży” dla nauczycieli szkolących się podyplomowo w ramach projektu „Reorientacja zawodowa nauczycieli – kształcenie w zawodach poszukiwanych na rynku usług pedagogicznych. Pedagogika lecznicza.” – luty 2007 roku.
- d. wykłady dotyczące pediatrii, immunologii klinicznej, wakcynologii oraz leczenia zaburzeń lipidowych przedstawiał w ramach szkoleń organizowanych przez Oddział Białostocki Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego oraz na wewnętrznych szkoleniach organizowanych przez UDSK w Białymstoku (*wykaz wybranych wykładów w załączniku 5: Wykaz osiągnięć naukowych, pkt.117*).
- e. jest opiekunem specjalizacji z pediatrii.
- f. był promotorem jednej pracy licencjackiej i jednej pracy magisterskiej na Wydziale Nauk o Zdrowiu UMB.

Członkostwo w krajowych i międzynarodowych organizacjach i towarzystwach naukowych

- Polskie Towarzystwo Pediatryczne, członek Towarzystwa od 2000 r.
- Polskie Towarzystwa Wakcynologiczne, członek Towarzystwa od 2005 do 2012 r.
- Polskie Towarzystwo Immunologii Klinicznej i Doświadczalnej, członek Towarzystwa od 2010 r.
- Polskie Towarzystwo Lipidologiczne, członek Towarzystwa od 2020 r.
- European Atherosclerosis Society, członek od 2022 r.

Działalność organizacyjna oraz zawodowa związana z posiadaną specjalizacją

Pragnę jako Recenzent, któremu zaburzenia lipidowe u dzieci są bliskie zawodowo chciałabym podkreślić, że od 2003 roku dr n. med. Radosław Motkowski konsultując dzieci z zaburzeniami lipidowymi, głównie z rodzinną hipercholesterolemią w postaci heterozygotycznej w Poradni Metabolicznej Uniwersyteckiego Dziecięcego Szpitala Klinicznego w Białymstoku utworzył na bazie tej poradni Centrum Leczenia Zaburzeń Lipidowych Polskiego Towarzystwa Lipidologicznego, którego jest obecnie

koordynatorem. Jest to aktualnie jeden z kilku tylko w Polsce pediatrycznych ośrodków lipidologicznych, a jedyny we wschodniej jej części kraju. W 2023 roku został zaproszony do prac Komitetu Sterującego zajmującego się przygotowaniem wytycznych dotyczących „Diagnostyki i Postępowania w Chorobach Rzadkich związanych z zaburzeniem Syntezy i Metabolizmu Cholesterolu”.

Ponadto dr n. med. Radosław Motkowski aktywnie uczestniczy w organizowaniu licznych konferencji oraz tworzy materiały edukacyjne dotyczące chorób metabolicznych:

- Konferencja Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego oraz Kolegium Lekarzy Rodzinnych „Pierwotne Niedobory Odporności i metody ich diagnozowania”, 10 grudnia 2005 roku, współorganizator
- Podlaski Dzień Szczepień – 27.11.2010 roku – współorganizator, wykładowca
- Podlaskie Warsztaty Metaboliczne, Białystok, kwiecień-listopad 2013 roku, współorganizator
- „Biuletyn PKU” - od 2004 do 2017 roku rozsyłany co miesiąc do lekarzy zajmujących się fenylketonurią przegląd piśmiennictwa dotyczącego tej choroby;
- wykłady dotyczące immunologii klinicznej oraz wakcynologii na konferencjach regionalnych i ogólnopolskich - wykłady dla przyszłych rodziców dotyczące szczepień ochronnych w Szkole Rodzenia Szpitala Miejskiego w Białymstoku, od 2005 roku.

Dr n. med. Radosław Motkowski otrzymał nagrody i wyróżnienia za działalność dydaktyczną i organizacyjną:

- zespołowa nagroda dydaktyczna Rektora UMB II stopnia za rok 2004/2005
- zespołowa nagroda dydaktyczna Rektora UMB II stopnia za rok 2007/2008
- zespołowa nagroda naukowa Rektora UMB II stopnia za rok 2010/2011
- nagroda naukowa Rektora UMB I stopnia za rok 2012.
- nagroda naukowa Rektora UMB I stopnia za rok 2015.
- nagroda Naukowa Rektora UMB III stopnia za rok 2016.
- nagroda Naukowa Rektora UMB I stopnia za rok 2017
- nagroda Naukowa Rektora UMB III stopnia za rok 2020
- nagroda Naukowa Rektora UMB II stopnia za rok 2022

Wnioski końcowe

Dr n. med. Radosław Motkowski jest w pełni samodzielnym pracownikiem nauki, który w umiejętny sposób potrafi godzić obowiązki zawodowe z pracą naukową i dydaktyczną oraz organizacyjną. Posiada niezwykle bogaty, nowoczesny w założeniach i realizacji warsztat kliniczny i badawczy.

Konkludując uważam, że potencjał intelektualny Habilitanta, Jego dotychczasowy dorobek naukowy, umiejętność współpracy twórczej z zespołem

i z innymi ośrodkami krajowymi i zagranicznymi, ogromne zaangażowanie w działalność ze środowiskiem, jak również znacząca aktywność dydaktyczna i organizacyjna w wielu obszarach powodują, iż dr n. med. Radosław Motkowski należy do jednych z najbardziej wyróżniających się osób zajmujących się chorobami metabolicznymi u dzieci, w tym w zakresie zaburzeń lipidowych w Polsce

Stwierdzam, że całokształt dorobku, w tym dotychczasowe osiągnięcia naukowo-badawcze, dydaktyczne i organizacyjne, które w pełni spełniają wymagania określone w art. 219 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r. poz. 742 ze zm.) pozwalają mi z pełnym przekonaniem wystąpić do Senatu z pełnym poparciem wniosku o nadanie dr n. med. Radosławowi Motkowskiemu stopnia naukowego doktora habilitowanego. **Jednocześnie wnioskuję o wyróżnienie przedstawionego mi do oceny imponującego całościowego dorobku, naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego.**

K I E R O W N I K
Katedry i Kliniki Pediatrii,
Diabetologii i Endokrynologii
Gdańsk Uniwersytet Medyczny

prof. dr hab. n. med. Małgorzata Myśliwiec