

Łódź, dn. 09.01.2023r.

Prof. dr hab. n. med. Elżbieta Smolewska
Kierownik II Katedry Pediatrii
Kierownik Kliniki Kardiologii i Reumatologii Dziecięcej
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi



**OCENA DOROBKU NAUKOWEGO DR N. MED. MARCINA BANASIUKA
W POSTĘPOWANIU O NADANIE STOPNIA NAUKOWEGO DOKTORA
HABILITOWANEGO**

1. Dane kandydata

A. Uzyskanie stopnia doktora

Kandydat do stopnia naukowego doktora habilitowanego nauk medycznych i nauk o zdrowiu, dyscyplina nauki medyczne – Marcin Banasiuk ukończył II Wydział Lekarski Akademii Medycznej w Warszawie (obecnie Warszawski Uniwersytet Medyczny) w 2005r. Następnie UNIwersytet MEDYCZNY W ŁODZI uzyskał specjalizacje z pediatrii (2013) oraz z gastroenterologii dziecięcej (2019).

14 grudnia 2016 r na podstawie obrony rozprawy doktorskiej pt: „Trójwymiarowa manometria anorektalna wysokiej rozdzielczości: normy i praktyczne zastosowanie u dzieci”
Kandydat uzyskał z wyróżnieniem stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny, specjalność gastroenterologia (dyplom wydany przez I Wydział Lekarski Warszawskiego Medycznego). Promotorem pracy doktorskiej był prof. dr hab. n. med. Piotr Albrecht z Kliniki Gastroenterologii i Żywienia Dzieci Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

B. Na podstawie nadesłanej dokumentacji wnioskuję, że Kandydat dotychczas nie ubiegał się o nadanie stopnia doktora habilitowanego.

C. Przebieg pracy naukowo-zawodowej

Po ukończeniu studiów medycznych, Kandydat w latach 2008-2013 odbywał w ramach rezydentury szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie pediatrii w Klinice Gastroenterologii i Żywienia Dzieci Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. W latach 2013-2017 pracował w tym

ośrodka na stanowisku asystenta, a od 2017r do chwili obecnej jest zatrudniony na stanowisku adiunkta.

Jednocześnie z pracą zawodową realizował swoje zainteresowania naukowe będąc latach 2013-2016 słuchaczem studiów doktoranckich na I Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Warszawie i prowadząc swoje badania w Klinice Gastroenterologii i Żywienia Dzieci.

2. Przepisy prawa na dzień wszczęcia postępowania

Na dzień wszczęcia postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego (wniosek z dnia 20 czerwca 2022r) obowiązują przepisy Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r, Rozdz.3, Art. 219.1, w myśl której:

1. Stopień doktora habilitowanego nadaje się osobie, która:
 - 1) posiada stopień doktora;
 - 2) posiada w dorobku osiągnięcia naukowe albo artystyczne, stanowiące znaczny wkład w rozwój określonej dyscypliny, w tym co najmniej:
 - a) 1 monografię naukową wydaną przez wydawnictwo, które w roku opublikowania monografii w ostatecznej formie było ujęte w wykazie sporządzonym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust. 2 pkt 2 lit. a, lub
 - b) 1 cykl powiązanych tematycznie artykułów naukowych opublikowanych w czasopiśmie 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, lub
 - c) 1 zrealizowane oryginalne osiągnięcie projektowe, konstrukcyjne, technologiczne lub artystyczne;
 - 3) wykazuje się istotną aktywnością naukową albo artystyczną realizowaną w więcej niż jednej uczelni, instytucji naukowej lub instytucji kultury, w szczególności zagranicznej.
2. Osiągnięcie, o którym mowa w ust. 1 pkt 2, może stanowić część pracy zbiorowej, jeżeli opracowanie wydzielonego zagadnienia jest indywidualnym wkładem osoby ubiegającej się o stopień doktora habilitowanego.
3. Obowiązek publikacji nie dotyczy osiągnięć, których przedmiot jest objęty ochroną informacji niejawnych.

3. Informacje o ocenianych osiągnięciach naukowych Kandydata

A. Ocena osiągnięcia naukowego wskazanego jako podstawa o nadanie stopnia doktora habilitowanego nauk medycznych i nauk o zdrowiu, dyscyplina nauki medyczne

Jako podstawę do ubiegania się o nadanie stopnia doktora habilitowanego dr n. med. Marcin Banasiuk wskazał osiągnięcie naukowe pt: *„Zastosowanie manometrii anorektalnej wysokiej rozdzielczości u dzieci z zaburzeniami funkcji dolnego odcinka przewodu pokarmowego”*

Jest to cykl 5 artykułów wymienionych poniżej, spójnych tematycznie, które Kandydat wraz z współautorami opublikował w latach 2021-2022. Dotyczą one częstego w praktyce pediatrycznej problemu jakimi są zaburzenia czynności dolnego odcinka przewodu pokarmowego prowadzące do szeregu negatywnych konsekwencji o wymiarze społeczno-ekonomicznym. Dominującą przyczynę tych zaburzeń stanowią zaparcia na które cierpi, w zależności od opublikowanych danych epidemiologicznych, nawet do 30% dzieci. Najczęściej mają one charakter czynnościowy (ok. 90%), a jedynie w 5% przyp. stwierdza się podłoże organiczne. Osobną grupę pacjentów stanowią dzieci poddane zabiegom operacyjnym dolnego odcinka przewodu pokarmowego. Inną przyczynę zaburzeń ze strony dolnego odcinka przewodu pokarmowego stanowi z kolei nietrzymanie stolca dotyczące nawet do 8% populacji pediatrycznej. Może ono mieć charakter wtórny do zaparć, wynikać z zaburzeń neurologicznych lub powikłań operacyjnych czy zaburzeń typu nieretencyjnego. W tym kontekście znaczenie diagnostyki powyższych zaburzeń wydaje się być niezwykle istotne. Pozwala bowiem na znalezienie przyczyny występujących dysfunkcji (czynnościowej, organicznej czy mieszanej), co z kolei przekłada się na wdrożenie właściwej formy terapii: farmakologiczno-behawioralnej bądź zabiegowej. Obiektywną metodę badania funkcji dolnego odcinka przewodu pokarmowego stanowi manometria anorektalna, za pomocą której można dokonać pomiaru ciśnienia w świetle jelita i kanale odbytu. Pozwala ona zarówno ocenić mechanizmy bierne trzymania stolca jak i przy współpracy pacjenta czynniki zależne od jego woli. Postępy diagnostyczne z zastosowaniem manometrii anorektalnej wysokiej rozdzielczości (HRAM, ang. *high-resolution anorectal manometry*) oraz 3D- HRAM (*three-dimensional high-resolution anorectal manometry*) czynią tę metodę niezwykle przydatną i precyzyjną. Kandydat podjął pionierskie badania oceny funkcji dolnego odcinka przewodu pokarmowego u dzieci z zastosowaniem technologii manometrycznej 3D HRAM w celu

- 4 -

wykazania jej zastosowania klinicznego, zarówno u pacjentów z zaburzeniami czynnościowymi jak i po zabiegach chirurgicznych.

W skład osiągnięcia naukowego wchodzi następujące publikacje:

1. **Banasiuk M**, Dziekiewicz M, Dembiński Ł, Piotrowski D, Kamiński A, Banaszkiewicz A. Three-dimensional high-resolution anorectal manometry in children after surgery for anorectal disorders. Eur Rev Med Pharmacol Sci 2021;25:2981-2993. doi: 10.26355/eurrev_202104_25551.
pkt MNiSW=70, IF=3,507
2. **Banasiuk M**, Dziekiewicz M, Dobrowolska M, Skowrońska B, Dembiński Ł, Banaszkiewicz A. Three-dimensional high-resolution anorectal manometry in children with non-retentive fecal incontinence. J Neurogastroenterol Motil 2022;28:1-9.doi: 10.5056/jnm20216.
pkt MNiSW=100, IF=4.924
3. **Banasiuk M**, Dobrowolska M, Skowrońska B, Konys J, Chorążyk A, Szudejko E, Banaszkiewicz A. Three-dimensional high-resolution anorectal manometry: cut-off values for diagnosis of dyssynergic defecation in children. Eur Rev Med Pharmacol Sci 2021;25:5199-5207. doi: 10.26355/eurrev_202108_26533.
pkt MNiSW=70, IF=3,507
4. **Banasiuk M**, Dobrowolska ME, Skowrońska B, Konys J, Banaszkiewicz A. Comparison of anorectal function as measured with high-resolution and high-definition anorectal manometry. Dig Dis 2021. E-pub Ahead of print. doi: 10.1159/000518357.
pkt MNiSW=100, IF=2.404
5. Strisciuglio C, **Banasiuk M**, Salvatore S, Borrelli O, Staiano A, Van Wijk M, Vandenplas Y, Benninga MA, Thapar N. Anorectal manometry in children. The update on the indications and the protocol of the procedure. J Pediatr Gastroenterol Nutr 2022. doi: 10.1097/MPG.0000000000003379.
(współdzielenie pierwszego autorstwa oraz autor korespondencyjny)
pkt MNiSW=100, IF=2.839

Należy podkreślić, że we wszystkich pracach Kandydat jest 1-szym autorem (w ostatniej współdzielone pierwsze autorstwo) i zostały one opublikowane w międzynarodowych czasopismach o współczynniku oddziaływania, *Impact Factor*, (IF) wahającym się od 2,404 do 4,924. Łączny IF całego cyklu wynosi 17,181 a punktacja MNiSW- 440, co zdecydowanie spełnia wymóg Ustawy o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r, Rozdz.3, Art. 219.1, podpunkt b.

W poszczególnych publikacjach Kandydat wraz z współautorami wskazują na wysoką przydatność kliniczną zastosowania nowoczesnej manometrii anorektalnej 3D HRAM u dzieci z zaburzeniami funkcji dolnego odcinka przewodu pokarmowego, zarówno w grupie pacjentów po zabiegach chirurgicznych z powodu choroby Hirschsprunga, atrezji odbytu i in. (publikacja 1), z nieretencyjnym nietrzymaniem stolca (publikacja 2) jak i z zaparciami czynnościowymi (publikacja 3). Z kolei w publikacji 4 Kandydat porównał, po raz pierwszy na świecie w populacji dziecięcej, dwie najnowsze metody manometrii anorektalnej wskazując na możliwość postawienia nieprawidłowej diagnozy zaburzeń defekacji, w zależności od kryteriów wyliczonych przy użyciu odrębnego technologicznie aparatu. Zwieńczeniem badań Kandydata jest publikacja 5, która powstała z inicjatywy europejskiej grupy roboczej ds. motoryki przewodu pokarmowego - European Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition. Stanowi ona podsumowanie dotychczasowej wiedzy dotyczącej potencjału diagnostycznego badania manometrycznego w zaburzeniach motoryki dolnego odcinka przewodu pokarmowego u dzieci. Zawiera ona także propozycję nowego standardowego protokołu badania w celu ujednolicenia procedury diagnostycznej, z uwzględnieniem specyfiki populacji pediatrycznej. **Jako recenzent osiągnięcia naukowego Kandydata stwierdzam, że poszczególne jego części zostały starannie zaplanowane i stanowią pionierski wkład w nowoczesne diagnozowanie zaburzeń czynności dolnej części przewodu pokarmowego u dzieci.**

B. Ocena pozostałego dorobku naukowego

Ogółem dorobek naukowy Kandydata liczy 43 publikacje o łącznym IF=68,536 (z czego po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych wynosi IF=53,402) oraz punktacji MNiSW=1742,0 (po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych MNiSW=1 569,0); w tym 28 prac oryginalnych (w tym 22 po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych), 3 kazuistyczne (w tym 1 po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych) oraz 12 prac poglądowych (w tym 3 po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych). Ponadto Kandydat jest autorem 4 rozdziałów w podręczniku polskim oraz 13 doniesień na zjazdach międzynarodowych. Liczba cytowań (dane z dnia 27.03.2022) wynosi wg bazy Web of Science=127 (bez autocytowań 118), zaś wg bazy Scopus- 142 (bez autocytowań 136). Indeks Hirscha wynosi wg bazy Web of Science=7, wg bazy Scopus= 8.

Kandydat od początku swojej aktywności naukowej związany był z Kliniką Gastroenterologii i Żywienia Dzieci Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, koncentrując się na zagadnieniach związanych z zaburzeniami czynnościowymi przewodu pokarmowego, w szczególności zaś na badaniach manometrycznych. W 2011 r uczestniczył w pierwszej światowej konferencji warsztatowej, dotyczącej manometrii wysokiej rozdzielczości z udziałem ekspertów z całego świata. Miała ona na celu praktyczne szkolenie z wykorzystaniem tej nowej technologii i popularyzację nowej klasyfikacji zaburzeń motoryki przełyku, tzw. klasyfikacji Chicago. Jej rezultatem były publikacje opisujące nowe możliwości diagnostyczne oraz przenoszące w realia polskie propozycje nowego protokołu badania przełyku. Z kolei pilotażowa ocena możliwości wykorzystania technologii 3D HRAM u pacjentów operowanych z powodu choroby Hirschsprunga oraz ustalenie pierwszych na świecie wartości normatywnych badania 3D HRAM u dzieci za pomocą manometrii anorektalnej 3D HRAM stały się podstawą rozprawy doktorskiej Kandydata (*I.Banasiuk M, Banaszkiewicz A, Piotrowski D, Albrecht P, Kamiński A, Radzikowski A. 3D high-definition manometry in evaluation of children after surgery for Hirschsprung's disease: a pilot study. Advances in Medical Sciences 2016;61:18-22.*

2. *Banasiuk M, Banaszkiewicz A, Dziekiewicz M, Załęski A, Albrecht P. Values from three-dimensional high-resolution anorectal manometry analysis of children without lower gastrointestinal symptoms. Clinical Gastroenterology and Hepatology 2016;14:993-1000.e3.*).

Inne kierunki badań Kandydata dotyczyły zaburzeń motoryki przełyku oraz nieswoistych zapaleń jelit. W ramach współpracy z różnymi ośrodkami w Polsce (Klinika Gastroenterologii Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie, Klinika Gastroenterologii i Chorób Metabolicznych Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu) Kandydat uczestniczył w badaniach nad epidemiologią i etiologią nieswoistych zapaleń jelit. Kandydat brał również udział w międzyośrodkowych badaniach dotyczących immunogenności szczepień u dzieci z nieswoistymi zapaleniami jelit. Kolejny kierunek badań, w które był zaangażowany Kandydat to zakażenia przewodu pokarmowego, w szczególności *Helicobacter pylori*, a we współpracy z Kliniką Chorób Zakaźnych Wieku Dziecięcego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego oraz Państwowym Zakładem Higieny także *Yersinia enterocolitica*, które także zaowocowały szeregiem publikacji w czasopiśmie polskich. Natomiast w wyniku współpracy z Kliniką Pediatrii z Oddziałem Obserwacyjno-Izolacyjnym Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego powstała publikacja dotycząca zakażeń norowirusowych u dzieci z zaburzeniami odporności.

- 7 -

Ważnym podkreślenia jest udział i zaangażowanie dr n.med. Marcina Banasiuka w działalność pierwszej na świecie grupy roboczej - International Motility Working Group. Efektem tej działalności było stworzenie standardu diagnostycznego badania manometrii przełykowej wysokiej rozdzielczości u osób dorosłych. Kandydat, jako jeden z nielicznych lekarzy pediatrów w tej grupie, brał udział w standaryzacji oceny wyników zaawansowanej manometrii (jej efektem jest publikacja: *Fox MR, Pandolfino JE, Sweis R, Sauter M, Abreu Y Abreu AT, Anggiansah A, Bogte A, Bredenoord AJ, Dengler W, Elvevi A, Fruehauf H, Gellersen S, Ghosh S, Gyawali CP, Heinrich H, Hemmink M, Jafari J, Kaufman E, Kessing K, Kwiatek M, Lubomyr B, Banasiuk M, Mion F, Pérez-de-la-Serna J, Remes-Troche JM, Rohof W, Roman S, Ruiz-de-León A, Tutuian R, Uscinowicz M, Valdovinos MA, Vardar R, Velosa M, Waśko-Czopnik D, Weijenberg P, Wilshire C, Wright J, Zerbib F, Menne D. Inter-observer agreement for diagnostic classification of esophageal motility disorders defined in high-resolution manometry. Diseases of the Esophagus 2015;28:711-9*). Następnie w ramach tej grupy wyłoniła się sekcja zaburzeń motoryki anorektalnej, w której Kandydat był jednym z ekspertów zrzeszonych w ramach grantu europejskiego United European Gastroenterology Society typu „*Activity Grant - Dissemination of Guidelines*”. Zadaniem sekcji, w ramach realizacji grantu, było utworzenie platformy internetowej promującej dobrą praktykę stosowania technik diagnostycznych dolnego odcinka przewodu pokarmowego, zaś Kandydat był, co należy podkreślić, jednym z zaledwie czterech gastroenterologów dziecięcych w tej grupie. Aktywność w tej grupie badawczej Kandydata trwa nadal i planowane są kolejne wielośrodkowe badania naukowe.

Reasumując: W mojej ocenie przedstawione mi do recenzji osiągnięcie naukowe dr n. med. Marcina Banasiuka w postępowaniu habilitacyjnym jest wartościową próbą doskonalenia warsztatu diagnostycznego jaki stwarza zaawansowana manometria anorektalna, a prowadzone badania zostały zwieńczone opracowaniem standardowego protokołu procedury, z uwzględnieniem specyfiki badania pacjentów pediatrycznych z zaburzeniami czynności dolnego odcinka przewodu pokarmowego. To z kolei umożliwia ustalenie przyczyny stwierdzanych dysfunkcji oraz przekłada się na podjęcie skutecznego leczenia w tej grupie dzieci.

Pozostały dorobek i aktywność naukowa Kandydata także stanowią istotny wkład w rozwój nowoczesnej gastroenterologii dziecięcej i mają ważny wymiar nie tylko poznawczy ale i praktyczny, dlatego oceniam je pozytywnie.

C. Działalność dydaktyczna, organizacyjna i popularyzująca naukę

Aktualnie dr n. med. Marcin Banasiuk pracuje na stanowisku adiunkta w Klinice Gastroenterologii i Żywienia Dzieci Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Prowadzi zajęcia ze studentami I i II Wydziału Lekarskiego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, w tym zajęcia ze studentami anglojęzycznymi.

W latach 2019-2022 Kandydat pełnił funkcję promotora pomocniczego w przewodzie doktorskim lek. Magdaleny Dobrowolskiej pt: „Ocena przydatności testu wypierania balonika oraz manometrii anorektalnej 3D u dzieci z zaparciem czynnościowym” (promotor prof. dr hab. n. med. Aleksandra Banaszkiewicz) zakończonego obroną 05.05.2022 r.

Ponadto był organizatorem/współorganizatorem warsztatów dla lekarzy z zakresu manometrii wysokiej rozdzielczości (2011, 2x w 2016, 2019, 2022). Był siedmiokrotnie zapraszany do wygłoszenia wykładów na zjazdach i konferencjach gastroenterologii dziecięcej w kraju oraz 1x w Mediolanie. W 2019 roku był wykładowcą w czasie kursu atestacyjnego dla lekarzy specjalizujących się z gastrologii dziecięcej. Od 2018 r Kandydat angażuje się również w pracę działającego przy Klinice Gastroenterologii i Żywienia Dzieci Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego Studenckiego Koła Naukowego GEKON, skupiając grono studentów do pracy naukowej prowadzonej w Pracowni Badań Czynnościowych Przewodu Pokarmowego, efektem czego były wspólne publikacje. W ramach działalności popularyzującej naukę dr n.med. Marcin Banasiuk organizował regularne pokazy naukowe popularyzujące medycynę dla dzieci Przedszkola nr 197 oraz Szkoły Podstawowej nr 11 w Warszawie. Za swoją działalność naukową i dydaktyczną Kandydat trzykrotnie otrzymywał nagrody rektorskie (2015, 2017, 2018). Ponadto był nagrodzony I Nagrodą Naukową Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii, Hepatologii i Żywienia Dzieci za najlepszą pracę oryginalną opublikowaną w czasopiśmie posiadającym Impact Factor w 2018 r. Był także laureatem nagrody “Participation Award” w trakcie warsztatów “ESPGHAN GI Summer School 2012” w Madrycie, 2012r . W 2015 i 2019 r uzyskał nagrodę Young Investigator Award ESPGHAN. Jest recenzentem prestiżowych czasopism takich jak: Neurogastroenterology and Motility (IF=3,598), Pathogens (IF=3,492), International Journal of Environmental Research and Public Health (IF=3,364), Children (IF=2,863), Italian Journal of Pediatrics (IF=2,638), Digestive Diseases (IF=2,404), Frontiers in Surgery (IF=2,07).

Dr n. med. Marcin Banasiuk jest członkiem polskich i zagranicznych towarzystw naukowych: Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego, Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii, Hepatologii i Żywienia Dzieci, European Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition, European Society for Neurogastroenterology and Motility. Od 2018 roku pełni funkcję przewodniczącego Sekcji Motoryki Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii, Hepatologii i Żywienia Dzieci.

Jeśli chodzi o działalność organizacyjną warto podkreślenia jest, że od 2018 Kandydat jest kierownikiem Pracowni Badań Czynnościowych Samodzielnego Publicznego Dziecięcego Szpitala Klinicznego w Warszawie, obecnie Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego WUM. Pracownia zajmuje się wykonywaniem na potrzeby całego szpitala badań manometrii przełykowej i anorektalnej, 24-godzinnej pH-impedancji, 24-godzinnej pH-metrii, wodorowych testów oddechowych, mocznikowych testów oddechowych, USG transrektalnego oraz elektromiografii. W ramach prowadzonej działalności Kandydat trzykrotnie uzyskał granty firmowe na prowadzone badania naukowe.

Biorąc powyższe pod uwagę **działalność dydaktyczną, organizacyjną i popularyzującą naukę Kandydata także oceniam pozytywnie.**

4. Ocena całokształtu dorobku dr n. med. Marcina Banasiuka w postępowaniu o nadanie stopnia doktora habilitowanego

Zarówno osiągnięcie naukowe przedstawione mi do recenzji pt: *„Trójwymiarowa manometria anorektalna wysokiej rozdzielczości: normy i praktyczne zastosowanie u dzieci”* jak i pozostały dorobek naukowy, działalność dydaktyczną, organizatorską i popularyzującą naukę Kandydata oceniam pozytywnie i stwierdzam, że spełnia ona wymogi Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r, Rozdz.3, Art. 219.1 na stopień doktora habilitowanego.

Kandydat bowiem posiada:

- 1.stopień doktora,

2.osignięcia naukowe- cykl 5 powiązanych tematycznie artykułów naukowych opublikowanych w czasopismach naukowych, które w roku opublikowania artykułu w ostatecznej formie były ujęte w wykazie sporządzonym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust. 2 pkt 2B,

3. wykazuje się istotną aktywnością naukową realizowaną w więcej niż jednej uczelni, instytucji naukowej.

W związku z powyższym, wnoszę do Przewodniczącej Rady Dyscypliny Nauk Medycznych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, prof. dr hab. n. med. Hanny Szajewskiej o dalsze procedowanie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego nauk medycznych i nauk o zdrowiu, dyscyplina nauki medyczne dr n. med. Marcinowi Banasiukowi.

5. Oświadczenie recenzenta

Oświadczam, że przyjąłem funkcję Recenzenta w postępowaniu o nadanie stopnia naukowego doktora habilitowanego nauk medycznych i nauk o zdrowiu, dyscyplina nauki medyczne dr n. med. Marcinowi Banasiukowi z Kliniki Gastroenterologii i Żywienia Dzieci Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.