



UNIWERSYTET SZCZECIŃSKI
INSTYTUT NAUK
O KULTURZE FIZYCZNEJ



Prof. dr hab. n. med. Jerzy Sieńko
Instytut Nauk o Kulturze Fizycznej
Uniwersytet Szczeciński

Szczecin, dn. 02.2024

RECENZJA

W postępowaniu habilitacyjnym Pana Doktora nauk medycznych Piotra Kalinowskiego ubiegającego się o nadanie stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne.

Ocenę przygotowano w odpowiedzi na pismo z dnia 21.12.2023 przesłane przez Przewodniczącą Rady Dyscypliny Nauk Medycznych WUM prof. dr hab. n. med. Hannę Szajewską. Przedstawiony do oceny komplet dokumentów odpowiada ustawowym wymogom postępowania o nadanie stopnia naukowego doktora habilitowanego, a ocenę całościowego dorobku Kandydata oparto na podstawie Art. 219. Warunki nadania stopnia doktora habilitowanego. Ustawy z dnia 20 lipca 2018r.- Prawa o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2020, art. 219).

1. Przebieg pracy zawodowej

Pan Doktor Piotr Mariusz Kalinowski jest absolwentem I Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej w Warszawie (obecnie: Warszawski Uniwersytet Medyczny). W 2011 roku uzyskał stopień naukowy doktora nauk medycznych w zakresie medycyny obroniąc pracę doktorską zatytułowaną: *Wpływ operacji wytworzenia małego żołądka z zespoleniem z pętlą Roux-En-Y na wybrane parametry metaboliczne i choroby towarzyszące otyłości*. W tym samym roku uzyskał tytuł specjalisty w dziedzinie chirurgii ogólnej, w roku 2015 uzyskał tytuł specjalisty w dziedzinie chirurgii onkologicznej, a w 2022 wyspecjalizował się w transplantologii klinicznej.

2



of laparoscopic sleeve gastrectomy versus open Roux-en-Y gastric bypass for the management of patients with morbid obesity opublikowanej w *Videosurgery and Other Miniinvasive Techniques* a punktacją IF-0,757 przedstawiono podstawowe założenia i wyniki badania randomizowanego porównującego wykorzystanie dwóch rodzajów operacji bariatrycznych w leczeniu otyłości olbrzymiej i chorób towarzyszących. Autorzy porównali uznawaną za złoty standard operację wytworzenia małego żołądka z zespoleniem omijającym typu Roux-en-Y (RYGB) z nową metodą operacji, laparoskopową rękawową resekcją żołądka (SG). W okresie kiedy przeprowadzano badanie operacja SG była nową techniką i na świecie zrealizowano wówczas tylko kilka badań porównujących obie techniki natomiast w Polsce było to pierwsze badanie randomizowane dotyczące tej grupy chorych. Wnioski z przeprowadzonego badania wskazywały na dobrą skuteczność i bezpieczeństwo obu metod operacji. Zarówno SG jak i RYGB przyczyniały się do znacznej utraty masy ciała po 6 i 12 miesiącach od operacji spełniając kryterium skuteczności operacji bariatrycznych określone przez towarzystwa naukowe na poziomie >50% EWL. Zaobserwowano jednocześnie, jako efekt leczenia operacyjnego ustępowanie chorób współistniejących. W drugim artykule: *Ghrelin, leptin, and glycemie control after sleeve gastrectomy versus Roux-en-Y gastric bypass—results of a randomized clinical trial* opublikowanym w *Surg Obes Relat* z punktacją IF3,9 przeanalizowano szczegółowo wyniki badań metabolizmu glukozy oraz czynniki hormonalne mogące mieć wpływ na wyniki leczenia chorych z otyłością takie jak grelina, leptyna, glukagon, insulina oraz peptyd-C. Wyniki tego badania wykazały istotny, korzystny wpływ operacji SG na mechanizm regulacji spożycia posiłków związany z greliną ale jednocześnie potwierdziły występowanie mechanizmu kompensacyjnego wydzielania greliny z innych tkanek niż dno żołądka. Zaobserwowano również że RYGB nie tylko nie zmniejsza wydzielania greliny ale w późniejszym okresie powoduje zwiększenie jej stężeń, co może w odległej perspektywie ograniczać korzyści związane ze stosowaniem tej operacji. W trzeciej pracy: *Liver Function in Patients With Nonalcoholic Fatty Liver Disease Randomized to Roux-en-Y Gastric Bypass Versus Sleeve Gastrectomy* opublikowanej w *Annals of Surgery* z IF- 9,203 przeprowadzono analizę wyników badania randomizowanego pod względem parametrów wątrobowych z uwzględnieniem

2



stłuszczeniowego zapalenia wątroby (NASH) oraz włóknienia miększu wątroby. Oceniono wybrane warianty genetyczne ryzyka uszkodzenia miększu wątroby: polimorfizm p.I148M genu PNPLA3 (ang. patatin-like phospholipase domaincontaining protein 3), związany ze stłuszczeniem, włóknieniem i rozwojem raka wątrobowokomórkowego oraz warianty genów TM6SF2 (p.E167K) oraz MBOAT7 (p.G17E) związane z postępującą NAFLD. W analizie uwzględniono również warianty mające potencjał protekcyjny, HSD17B13 (p.A165T) oraz polimorfizm genu MTARC1 (p.A165T). Badanie potwierdziło u chorych otyłych niekorzystny wpływ allelu PNPLA3, który był związany ze zwiększonym stłuszczeniem, zwłóknieniem i NASH. Polimorfizmy genów HSD17B13 i MTARC1 miały w tym przypadku działanie protekcyjne. W przypadku HSD17B13 wyrażało się to mniejszą aktywnością enzymów AST i ALT ale bez wyraźnego związku z wynikami biopsji wątroby. Nowe światło na wpływ genów rzuciła analiza nowego polimorfizmu genu MTARC1, który okazał się niezależnym czynnikiem chroniącym przed zwłóknieniem w stopniu $\geq 1b$ i $\geq 1c$, co oznaczało znalezienie faktycznego silnego czynnika protekcyjnego, który mógłby stanowić przeciwwagę dla znanych silnych czynników ryzyka. Potwierdziło się to w analizie efektów MTARC1 w grupie chorych z allelem ryzyka PNPLA3 p.I148M. Powszechny wariant MTARC1 p.A165T łagodził szkodliwe skutki obecności rzadkiego allelu PNPLA3. Wartość tej pracy niewątpliwie podnosi fakt, że jest to jedno z pierwszych badań oceniających wieloczynnikowe ryzyko genetyczne NAFLD u osób pochodzących z Europy Wschodniej oraz jedno z niewielu potwierdzających znacznie alleli protekcyjnych w rozwoju zmian w przebiegu NASH.

3. Ocena aktywności naukowej

Całkowity dorobek naukowy Pana Doktora Piotra Kalinowskiego, wg analizy bibliometrycznej Biblioteki Uczelnianej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, na dzień złożenia dokumentów o wszczęcie postępowania habilitacyjnego obejmuje 29 publikacji pełnotekstowych, w tym 21 po doktoracie (w 4 z nich jest pierwszym autorem), a publikacji pełnotekstowych w czasopismach z IF łącznie 22- w tym 17 po doktoracie, o łącznej

47



Transplantacyjnej i Wątroby WUM pt *Ocena dynamiki zmian ciśnienia tętniczego w 24-godzinnym pomiarze u pacjentów po operacji bariatrycznej*. Recenzował prace studenckie na potrzeby kongresu studenckiego Warsaw International Medical Congress (WIMC) w latach 2010-2023. Oprócz współpracy z SKN, prowadzi również zajęcia i seminaria dla studentów Wydziału Lekarskiego WUM, studentami English Devision oraz studentami Wydziału Nauk o Zdrowiu.

Kandydat uczestniczył w tworzeniu nowego ośrodka przeszczepiania wątroby w Klinice Chirurgii Ogólnej, Endokrynologicznej i Transplantacyjnej Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, brał również udział w pierwszym przeszczepieniu wątroby w tym ośrodku. Był również członkiem zespołu, który w styczniu 2023 roku dokonał pierwszego jednoczasowego przeszczepienia serca i wątroby w WUM bez udziału innego ośrodka transplantacyjnego.

Habilitant jest członkiem licznych towarzystw naukowych: Towarzystwo Chirurgów Polskich (TChP), Sekcja Wideochirurgii TChP, Sekcja Chirurgii Bariatrycznej i Metabolicznej TChP, European Association of Endoscopic Surgery (EAES), International Federation of Surgery of Obesity and Metabolit Disorders (IFSO).

Doktor Piotr Kalinowski uczestniczy między innymi w audycjach radiowych mających na celu edukację dotyczącą leczenia otyłości, a także uczestniczy w wydarzeniach organizowanych w ramach dorocznego Festiwalu Nauki.

Habilitant został wielokrotnie wyróżniony za swoją działalność: trzykrotnie zdobył Nagrodę Rektora WUM III stopnia (kolejno w latach 2020: za współautorstwo publikacji dotyczących chirurgicznego leczenia otyłości, w 2021 za przygotowanie materiałów dydaktycznych pt. *Przerzuty nowotworowe do wątroby* i w 2022 za pracę oceniającą wpływ stopnia stłuszczenia wątroby na morfologię i funkcję serca), Nagrodę Rektora WUM II stopnia za współautorstwo książki *Przerzuty nowotworowe do wątroby* pod red. M. Krawczyka i P. Nyckowskiego, Nagrodę Rektora I stopnia za współautorstwo publikacji porównującej funkcje wątroby u patologicznie otyłych chorych z niealkoholowym stłuszczeniem wątroby randomizowanych do dwóch rodzajów operacji bariatrycznych: ominięcia żołądkowego i

9



gu choroby, rola czynników genetycznych w rozwoju choroby u osób otyłych, związek NAFLD z chorobami układu krążenia, leczenie przerzutów nowotworowych do wątroby z uwzględnieniem technik małoinwazyjnych, wyniki przeszczepiania wątroby w tym ocena czynników predykcyjnych, powikłań, przeszczepiania ze wskazań onkologicznych i przeszczepiania części wątroby od żywych dawców. Pozostały dorobek naukowy Doktora Kalinowskiego jest spójny i świadczy o dobrym warsztacie klinicznym i dojrzałości naukowej.

W oparciu o ocenę dorobku naukowego Pana Doktora nauk medycznych Piotra Kalinowskiego, w tym osiągnięcia naukowego będącego podstawą postępowania habilitacyjnego, także dostarczonych informacji o dorobku dydaktycznym i organizacyjnym, stwierdzam, że dokumenty przedstawione do oceny, spełniają ustawowe wymogi stawiane kandydatom do nadania stopnia doktora habilitowanego.

Prof. dr hab. Jerzy Sienko
Specjalista Chirurgii
Opłanej i Onkologicznej
Gastroenterologii

Szonecim 05.02.2024