



Kielce, 2021-06-01

Dr hab. med. prof. UJK Andrzej Jaroszyński
Collegium Medicum UJK w Kielcach

Ocena dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego dr med. Agnieszki Janiny Gali-Błądzińskiej w związku z postępowaniem o nadanie stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki medyczne

Uchwałą Rady Dyscypliny Nauk Medycznych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 2021-04-01, na podstawie art. 221 ust. 5 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o Szkolnictwie Wyższym i Nauce (Dz. U. z 2018 r. poz. 1668 z późniejszymi zmianami) oraz decyzją Rady Doskonałości Naukowej z dnia 2 listopada 2020 roku, powołana została Komisja Habilitacyjna w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki medyczne dr med. Agnieszce Gali-Błądzińskiej. O powierzeniu mi funkcji recenzenta zostałam powiadomiony pismem Przewodniczącej Rady Dyscypliny Nauk Medycznych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego prof. dr hab. med. Hanny Szajewskiej, do którego dołączono dokumentację Wnioskodawcy w wersji papierowej.

Jako główne osiągnięcie naukowe Kandydatka wskazała „Badania nad użytecznością kliniczną oznaczenia wybranych biopskazyńków w surowicy i moczu w ocenie ryzyka rozwoju, diagnostyce progresji oraz monitorowaniu leczenia przewlekłych chorób nerek.

Ogólna charakterystyka Kandydatki i przebieg pracy zawodowej

Dr n. med. Agnieszka Gala-Błądzińska jest absolwentem Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu. Studia ukończyła w 1997 roku. Po odbyciu stażu lekarskiego rozpoczęła pracę w Klinicznym Szpitalu Wojewódzkim Nr 2 w Rzeszowie w Klinice Chorób Wewnętrznych, Nefrologii i Endokrynologii. W roku 2005 uzyskała dyplom specjalisty chorób wewnętrznych. W latach 2005-2010 pracowała w wyżej wymienionej jednostce na stanowisku starszego asystenta. W tym samym czasie dr Gala-Błądzińska rozpoczęła specjalizację z nefrologii, odbywając staże w Klinice Nefrologii Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie. Po uzyskaniu specjalizacji z nefrologii pełniła funkcję kierownika Ośrodka Dializ działającego przy Klinice Nefrologii Szpitala Wojewódzkiego w Rzeszowie. Stopień doktora nauk medycznych Kandydatka uzyskała w roku 2015 na Wydziale Lekarskim Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie na podstawie rozprawy pt. „Oznaczanie stężenia lipo kaliny związanej z żelatynazą neutrofilów (NGAL) w moczu jako wczesny wskaźnik cukrzycowej choroby nerek u chorych z cukrzycą typu 2”. Promotorem pracy był prof. Marek Kuźniewski. Od 2013 roku Kandydatka rozpoczęła specjalizację z transplantologii klinicznej, odbywając staże w Klinice Nefrologii i Transplantologii Szpitala Dzieciątka Jezus w Warszawie. Po zdaniu egzaminu została zatrudniona na etacie adiunkta w Zakładzie Patofizjologii Człowieka Instytutu Nauk

Medycznych Uniwersytetu Rzeszowskiego. Od roku 2018 do chwili obecnej pełni funkcję kierownika Kliniki Chorób Wewnętrznych, Nefrologii i Endokrynologii Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego Nr 2 w Rzeszowie.

Ocena wskazanego przez Kandydatkę osiągnięcia w dziedzinie nauk medycznych

Wskazany jako osiągnięcie naukowe w dziedzinie nauk medycznych, rozumianym zgodnie z ustawą „Prawo o Szkolnictwie Wyższym i Nauce”, w oparciu o które dr med. Agnieszka Gala-Błądzińska występuje o nadanie stopnia naukowego doktora habilitowanego, jest cykl składający się z czterech prac oryginalnych.

Celem cyklu prac postawionym przez Autorkę było określenie przydatności klinicznej niektórych biologicznych wskaźników, które potencjalnie mogą być przydatne w ocenie funkcji nerek oraz monitorowaniu efektów terapeutycznych chorych z cukrzycową chorobą nerek lub II typem zespołów sercowo-nerkowych. We wszystkich publikacjach Kandydatka jest pierwszym lub korespondencyjnym autorem. Przedstawione jako osiągnięcie naukowe prace zostały opublikowane po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych. Łączny wskaźnik oddziaływania (impact factor) prac przedłożonych jako osiągnięcie wynosi 9,147. Punktacja MNiSW prac zgodnie z rokiem opublikowania wynosi 255 punktów, natomiast po zastosowaniu równoważników punktów dla dorobku z okresu przed wprowadzeniem obecnie obowiązującej punktacji wynosi 340 punktów MNiSW.

Wszystkie cztery prace w spójny sposób dotyczą zagadnień związanych z przewlekłą chorobą nerek (PChN), która to jednostka chorobowa dotyka około 12% populacji ogólnej.

Rozpowszechnienie ale przede wszystkim wpływ na rokowanie osób dotkniętych PChN i silna

zależność z chorobami sercowo-naczyniowymi powoduje, że znaczenie PChN jest trudne do przecenienia. Określenie przydatności nowych, nieinwazyjnych biomarkerów uszkodzenia nerek a zwłaszcza takich, które cechuje specyficzność dla miejsca uszkodzenia nefronu może przyczynić się do lepszego zrozumienia procesów patofizjologicznych chorób nerek i prowadzić do usprawnienia procesów tak diagnostycznych jak i terapeutycznych. Dlatego też podjęcie przez Kandydatkę próby określenia znaczenia diagnostyczno-terapeutycznego wczesnych wskaźników uszkodzenia nerek należy uznać za celowe i istotne w rozwoju dyscypliny, szczególnie biorąc pod uwagę, że rutynowo stosowane w praktyce klinicznej wskaźniki biochemiczne funkcji nerek mają liczne ograniczenia.

Dwie z czterech przedstawionych jako osiągnięcie naukowe prac dotyczą przydatności klinicznej lipokaliny związanej z żelatynazą neutrofilii (*NGAL* – neutrophil gelatinase-associated lipocalin), biologicznego wskaźnika uszkodzenia nerek. *NGAL* jest białkiem o małej masie cząsteczkowej, które jest swobodnie filtrowane w kłębuszku nerkowym, następnie prawie całkowicie wchłaniane zwrotnie w kanalik proksymalnym. Wzrost stężenia *NGAL* w moczu może stanowić następstwo uszkodzenia kanalika proksymalnego lub wynikać ze zwiększonej jego syntezy w dystalnej części nefronu.

Pierwsza praca zatytułowana „**Urinary neutrophil gelatinase-associated lipocalin is complementary to albuminuria in diagnosis of early-stage diabetic kidney disease in type 2 diabetes**” została opublikowana w renomowanym czasopiśmie *BioMed Research International* w 2017 roku. Stanowi ona kontynuację wcześniejszych zainteresowań Habilitantki, której owocem była rozprawa doktorska. Celem pracy była ocena przydatności klinicznej *NGAL* w pojedynczej porcji moczu w różnicowaniu fenotypu uszkodzenia nerek w populacji chorych z cukrzycą typu

2. W pracy dokonano porównania stężenia NGAL w moczu oraz ilorazu stężeń NGAL i kreatyniny w moczu (NGAL/kreatynina) z innymi uznanymi wskaźnikami biochemicznymi uszkodzenia funkcji nerek. W pracy wykazano, że wzrost stężenia NGAL i wskaźnika NGAL/kreatynina powyżej maksymalnej wartości u osób tworzących grupę kontrolną wskazuje na wczesne uszkodzenie kanalików nerkowych związane z zaburzeniami lipidowymi oraz gorszą kontrolą cukrzycy. Zależność ta była szczególnie wyraźna w grupie kobiet. Wykazano, że NGAL może stanowić komplementarny biologiczny wskaźnik do albuminurii. Omawiana praca oryginalna stanowi cenny wkład w rozwój dziedziny ze względu na potencjalne znaczenie wyników w podejmowaniu decyzji w procesie terapeutycznym u chorych z cukrzycą i cechami uszkodzenia kanalików nerkowych.

Druga praca oryginalna stanowiąca osiągnięcie naukowe zatytułowana „**Sterile leukocyturia affects urine neutrophil gelatinase-associated lipocalin concentration in type 2 diabetic patients**” również stanowi kontynuację wcześniejszych zainteresowań Habilitantki patomechanizmami uszkodzenia nerek w przebiegu cukrzycy typu 2. Celem pracy było określenie zależności między jałową leukocyturią i stężeniem NGAL w moczu u pacjentów z cukrzycą typu 2 i wczesnym uszkodzeniem nerek. W pracy wykazano, że izolowanej, jałowej leukocyturii towarzyszą wyższe stężenia NGAL w moczu oraz wyższe wartości wskaźnika NGAL/kreatynina niż miało to miejsce w przypadku pacjentów bez leukocyturii. Zależność ta została potwierdzona również wynikami analizy wieloczynnikowej. Co jest bardzo interesujące wykazano, że obecność leukocyturii niweluje zależność między wskaźnikiem NGAL/kreatynina i wskaźnikiem albumina/kreatynina, jak również wiekiem oraz wyrównaniem cukrzycy. Dodatkowo, Habilitantka wykazała wyższe wartości stężenia NGAL i wskaźnika

NGAL/kreatynina u kobiet bez albuminurii, co jest zgodne z wynikami wcześniejszych badań wykazujących, że u kobiet z cukrzycą typu 2 częściej dochodzi do postępującego spadku eGFR, mimo braku albuminurii. Implikacje kliniczne przeprowadzonych badań są następujące: (1) jałowa leukocyturia może być wczesnym wyrazem cukrzycowej choroby nerek; (2) wzrost stężenia NGAL i pochodnych parametrów u kobiet z cukrzycą typu 2 może świadczyć, iż są one szczególnie predysponowane do uszkodzenia kanalików nerkowych. Wyniki pracy stanowią istotny wkład w poznanie patofizjologii uszkodzenia nerek w przebiegu cukrzycy typu 2.

Kolejna praca zatytułowana **“Association of 18bp insertion/deletion polymorphism, at -2549 position of VEGF gene, with diabetic vascular complications in type 2 diabetes mellitus”** dotyczy zagadnienia uszkodzenia naczyń krwionośnych w przebiegu cukrzycy typu 2 u pacjentów w różnych stadiach PCHN. Celem pracy była ocena znaczenia polimorfizmu insercyjno-delecyjnego 18 pary zasad w pozycji -2549 w sekwencji promotora genu dla czynnika wzrostu śródbłonna naczyniowego (VEGF – vascular endothelial growth factor) dla występowanie powikłań naczyniowych w grupie chorych z cukrzycą typu 2. Do badań zakwalifikowano pacjentów w różnych stadiach PCHN. Wyniki badań wykazały, że polimorfizm I/D stanowi niezależny czynnik ryzyka wystąpienia niewydolności serca oraz ryzyka wystąpienia przemijającego niedokrwienia mózgu lub udaru mózgu pomimo faktu, że bardziej aterogenny profil lipidowy zaobserwowano u osób z polimorfizmem D/D. Polimorfizm D/D był natomiast niezależnym czynnikiem ryzyka retinopatii cukrzycowej, nie wywierając jednocześnie wpływu na funkcje nerek. Praca ma potencjalne kliniczne znaczenie: (1) polimorfizm ID może służyć do przewidywania zdarzeń klinicznych takich jak niewydolność serca oraz udar mózgu; (2) polimorfizm DD upoważnia do częstszych kontroli okulistycznych ze względu na ryzyko

wystąpienia retinopatii cukrzycowej. Wyniki pracy tym samym w istotny sposób przyczyniają się do lepszego zrozumienia patofizjologii zmian naczyniowych w przebiegu cukrzycy typu 2.

Czwarta praca z cyklu stanowiącego osiągnięcie naukowe zatytułowana „**Reduced Albuminuria and Potassemia Indicate Early Renal Repair Processes after Resynchronization Therapy in Cardiorenal Syndrome Type 2**” dotyczy oceny funkcji nerek u osób z drugim typem zespołu sercowo-nerkowego zakwalifikowanych do implantacji urządzenia resynchronizującego (CRT) zgodnie z obowiązującymi wskazaniami. Zespół badawczy Habilitantki dokonał oceny wpływu zarówno podania radiologicznego środka cieniującego jak i efektu wszczepienia CRT na funkcje nerek i biomarkery wczesnego uszkodzenia nerek. W pracy stwierdzono, że u pacjentów z 2 typem zespołu sercowo-nerkowego NGAL koreluje z klasą NYHA niewydolności serca. Nie stwierdzono zależności między biochemicznymi wskaźnikami funkcji nerek oraz objętością radiologicznego środka cieniującego i ryzykiem nefropatii indukowanej kontrastem, wyrażonym za pomocą skali Mehrana. Wykazano, że spadek albuminurii oraz stężenia potasu w surowicy krwi pacjentów w krótkim czasie po zabiegu wszczepienia CRT stanowi wskaźnik poprawy funkcji nerek. Praca ma charakter nowatorski i rzuca nowe światło na zarówno na potencjalne ryzyko rozwoju nefropatii pokontraktowej jak i wpływu zabiegu CRT na biomarkery uszkodzenia nerek. Praca w istotny sposób przyczyniła się do lepszego zrozumienia zależności między funkcją nerek i serca w zespole sercowo-nerkowym typu 2, a wyniki mogą zostać wykorzystane w klinice: (1) obniżenie stężenia potasu obserwowane po zabiegu wszczepienia CRT pozwala na lepsze wykorzystanie farmakoterapii niewydolności serca; (2) Spadek albuminurii może sugerować ograniczenie ryzyka sercowo-naczyniowego w wyniku implantacji CRT.

**Ocena całokształtu dorobku naukowego Kandydatki na stopień naukowy doktora
habilitowanego**

Poza omówionym powyżej cyklem prac przedstawionych jako osiągnięcie w dziedzinie nauk medycznych dr Agnieszka Gala-Błądzińska posiada istotny dorobek naukowy, w którym można wyróżnić kilka głównych kierunków. Sumaryczny IF wszystkich publikacji zgodnie z rokiem opublikowania wynosi 44,245, natomiast punktacja MNiSW wynosi 1029,0 punktów. Indeks Hirscha wynosi według bazy Scopus 7, natomiast według bazy Web of Science 6. Liczba cytowań publikacji wynosi 121 według bazy Scopus i 86 według bazy Web of Science.

W dorobku naukowym Habilitantki można wyróżnić 7 zasadniczych obszarów:

1. Badania nad przydatnością kliniczną biopskaźników w moczu i we krwi w ocenie wtórnych nefropatii.

Zainteresowanie biochemicznymi wskaźnikami uszkodzenia nerek w schorzeniach ogólnoustrojowych stanowi kontynuację głównego nurtu badań Kandydatki, rozszerzając zainteresowania na populację pacjentów, u których chorobą dominującą było schorzenie inne niż choroba nerek. Badania koncentrują się przede wszystkim na pacjentach z ostrym zapaleniem trzustki, z cukrzycą typu 2 oraz niewydolnością serca.

Trzy prace oryginalne dotyczyły zagadnienia użyteczności wybranych wskaźników biochemicznych w tym białka Kim-1, NGAL oraz nystatyny C w diagnostyce uszkodzenia nerek oraz monitorowania efektów terapeutycznych u chorych z cukrzycą typu 2. Czwarta praca również dotyczyła cukrzycy typu 2. W tym przypadku oceniono przydatność diagnostyczną mikropęcherzyków zewnątrzkomórkowych

uwalnianych do moczu z komórek nabłonkowych kłębuszków nerkowych w diagnostyce cukrzycowej choroby nerek. W pracy wykazano, że opisywany wskaźnik cechuje wysoka potencjalna przydatność w diagnostyce wczesnych etapów uszkodzenia nerek.

Następnym schorzeniem z kręgu zaingerowań Kandydatki jest ostre uszkodzenie nerek (AKI) w przebiegu ostrego zapalenia trzustki. Biorąc pod uwagę znaczenie wystąpienia AKI na rokowanie chorych z zapaleniem trzustki porównano wartość diagnostyczną nowoczesnych biowskaźników związanych z patofizjologia zapalenia trzustki u chorych a AKI rozwijającym się w przebiegu zapalenia trzustki. Wykazano wysoką przydatność niektórych biowskaźników, co może przyczynić się wcześniejszego rozpoznawania AKI i przekładać się potencjalnie na lepsze przeżycie chorych. Efektem było 5 prac oryginalnych i trzy doniesienia zjazdowe.

Kolejne zainteresowanie dr med. Agnieszki Gali-Błądzińskiej dotyczy kardionefrologii a w szczególności uszkodzenia nerek u pacjentów poddawanych zabiegowi resynchronizacji serca. Badanie ma na celu ocenę wpływu implantacji układu CRT na funkcje nerek mierzoną zarówno tradycyjnymi jak niekonwencjonalnymi wskaźnikami biochemicznymi. Badania trwają, jednakże pilotażowe wyniki zostały przedstawione w postaci streszczenia na zjeździe ERA-EDTA.

2. Badania w grupie osób przewlekle hemodializowanych ze szczególnym uwzględnieniem zespołu niedożywienie-zapalenie-miażdżycy oraz zastosowanie nowatorskich możliwości diagnostyki dostępu naczyniowego do hemodializ.

Zainteresowanie zagadnieniem niedożywienie-zapalenie-miażdżyca (MIA – malnutrition-inflammation-atherosclerosis) dr Gali-Błądzińskiej wynikało z klinicznego doświadczenia Habilitantki i zaowocowało cyklem 7 prac oryginalnych, z których 3 zostały opublikowane w wysoko punktowanych czasopismach. Prace dotyczyły: (1) możliwości zastosowania nowych, potencjalnie użytecznych klinicznego punktu widzenia biomarkerów stanu zapalnego, takich jak osoczowe białko ciążowe A; (2) wpływu wybranych wskaźników niedożywienia na stan zapalny i zaburzenia metabolizmu gospodarki żelaza w ustroju pacjentów hemodializowanych, ze szczególną rolą anizocytozy w ocenie niedożywienia; (3) powiązania wybranych wskaźników stanu zapalnego oraz nawyków żywieniowych pacjentów hemodializowanych – praca wykazała, że ścisłe przestrzeganie zaleceń dietetycznych może prowadzić do niedożywienia białkowo-kalorycznego; (4) zależności pomiędzy stylem życia, stanem odżywienia i potencjałem oksydo-redukcyjnym – wykazano, że zmiana stylu życia przyczynia się do wolniejszego wyczerpywania się zdolności antyoksydacyjnych; (5) potencjalnej roli szerokości rozkładu objętości erytrocytów u chorych hemodializowanych na umieralność tych pacjentów – wykazano przydatność rokowniczą parametru w predykcji śmiertelności u chorych hemodializowanych; (6, 7) pozostałe dwie prace dotyczyły dostępow naczyniowych, przetok tętniczo-żylnych (AV) Zespół, w którym brała udział Kandydatka podjął próbę zastosowania kamery termowizyjnej w ocenie funkcji przetok A-V oraz skonstruował i opatentował urządzenie, które poprzez przetworzone fale akustyczne pozwala na rozróżnienie zaburzeń funkcji przetoki A-V u chorych hemodializowanych.

3. Badania populacji z kłębuszkowym zapaleniem nerek.

Materiał kliniczny pochodzący z wykonanych przez Habilitantkę biopsji nerek został wykorzystany do opublikowania dwóch prac dotyczących kłębuszkowych zapaleń nerek. Pierwsza z prac dotyczyła porównania liczby komórek tłuszczowych w biopsatach osób z nefropatią toczniową i błoniasto-rozplamowym kłębuszkowym zapaleniem nerek. Praca podglądowa została poświęcona zagadnieniu nefropatii błonistej.

4. Badania w grupie chorych z ostrymi schorzeniami neurologicznymi.

Konsultując przez wiele lat klinikę Neurologii, dr Agnieszka Gala-Błądzińska dokonała retrospektywnej analizy wpływu wartości natremii na następstwa kliniczne występujące u chorych z udarem mózgu. Praca została opublikowana w renomowanym czasopiśmie. Pozostałe dwie prace poświęcone zostały zagadnieniom roli terapeutycznej wymiany osocza w leczeniu schorzeń neurologicznych.

5. Badania nad nowymi metodami diagnostycznymi w raku nerki.

Tematem raka trzustki dr Gala-Błądzińska zainteresowała się pełniąc rolę promotora pomocniczego pracy doktorskiej. Podczas projektu oceniano wycinki raka trzustki były oceniane za pomocą rezonansu magnetycznego, poddawane terapii fotodynamicznej, następnie oceniane histopatologicznie. Wyniki badań nie zostały do obecnej chwili opublikowane za wyjątkiem streszczeń zjazdowych.

6. Badania w grupie chorych po przeszczepieniu nerki.

Zainteresowanie transplantologią stało się przyczynkiem do napisania pracy poglądowej pt. „*Leukopenia po przeszczepieniu narządów unaczynionych*”, która to praca została opublikowana w Forum Nefrologicznym.

7. Badania nad przebiegiem, diagnostyką i leczeniem w schorzeniach rzadkich lub o nietypowym przebiegu.

Zagadnieniu temu poświęcone są 3 prace dotyczące eksperymentalnego leczenia kobiet w ciąży z moczówką prostą, przypadku pacjenta z SARS-COV-2 u którego przebieg choroby należało różnicować z zatorowością płucną oraz możliwość zastosowania botuliny u pacjenta z pseudo niedrożnością przewodu pokarmowego występującą po udarze mózgu.

Działalność dydaktyczna

Mimo, że Kandydatka dydaktyką zajmuje się relatywnie od niedawna, gdyż od 2017 roku, kiedy to została zatrudniona na etacie adiunkta w Zakładzie Patofizjologii Człowieka Instytutu Nauk medycznych Uniwersytetu Rzeszowskiego, trzeba uznać, że jest doświadczonym dydaktykiem. Prowadzi szeroki wachlarz zajęć w postaci ćwiczeń, seminariów i wykładów z patofizjologii, nefrologii i transplantologii klinicznej dla studentów Kierunku Lekarskiego Uniwersytetu Rzeszowskiego. Od ponad 2 lat jest koordynatorem przedmiotu „transplantologia kliniczna” na kierunku lekarskim Uniwersytetu Rzeszowskiego. Założyła Studenckie Koło Patofizjologii, którego owocem są liczne prace naukowe przedstawiane zarówno na konferencjach krajowych jak i międzynarodowych. Pani dr med. Agnieszka Gala-Błądzińska była promotorem pomocniczym czterech rozpraw doktorskich oraz jednej pracy inżynierskiej. Zajmuje się również szkoleniem lekarzy rezydentów oraz lekarzy odbywających staże specjalizacyjne z chorób wewnętrznych i nefrologii. Była lub jest kierownikiem specjalizacji 4 lekarzy z chorób wewnętrznych i nefrologii. Wielokrotnie prowadziła kursy i wykłady dla

szerokiego grona lekarzy i pielęgniarek podczas ogólnopolskich konferencji naukowych, kursów specjalizacyjnych, w tym afiliowanych przez CMKP. Wielokrotnie czynnie uczestniczyła w konferencjach naukowych o zasięgu krajowym i międzynarodowym. W podsumowaniu należy stwierdzić, że habilitantka jest zaangażowanym i wszechstronnym dydaktykiem, który potrafi zorganizować i pokierować zespołem.

Działalność organizacyjna

Najistotniejszymi organizacyjnymi osiągnięciami Habilitantki jest powierzenie jej osobie roli przewodniczącej Komitetu Organizacyjnemu XXVI konferencji Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego, które wkrótce będzie miało miejsce w Rzeszowie. Należy uznać, że powierzenie organizacji zjazdu PTN jest wyróżnieniem i świadczy o zaufaniu jakim cieszy się Habilitantka w środowisku nefrologów. Dodatkowo, dzięki staraniom dr Gali-Błądzińskiej została w Rzeszowie stworzona poradni transplantacyjna. Należy również podkreślić, że habilitantka pełni funkcję Konsultanta Wojewódzkiego w zakresie transplantologii klinicznej dla województwa Podkarpackiego. Zdobyte doświadczenie oraz posiadana wiedza pozwalają Habilitantce na piastowanie funkcji społecznych, z których wartą podkreślenia jest działalność na rzecz osób leczonych nerkozastępczo. Dr Agnieszka Gala-Błądzińska jest założycielem i prezesem stowarzyszenia Custos Renis, którego celem jest poprawa jakości życia i warunków leczenia dzieci i dorosłych z ciężkim uszkodzeniem nerek lub dializowanym, a w szczególności:

- pomoc społeczna w tym pomoc rodzinom i chorym w trudnej sytuacji życiowej - działalność charytatywna - ochrona i promocja zdrowia - działania na rzecz chorych niepełnosprawnych.

Na podstawie przedstawionego do oceny dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego Pani dr med. Agnieszki Janiny Gali-Błądzińskiej do stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauk medycznych stwierdzam, że Habilitantka wykazuje istotną aktywność naukową a jej osiągnięcia stanowią ważny wkład do rozwoju dyscypliny nauk medycznych. Podobnie, dr Gali-Błądzińska cechują dobre zdolności organizacyjne i doświadczenie dydaktyczne. Stwierdzam, że dr Gali-Błądzińska spełnia wymagania stawiane do uzyskania stopnia doktora habilitowanego, a określone w ustawie Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 roku (Dz. U. z 2020 r. poz. 85). Uważam, że po uzyskaniu stopnia naukowego doktora habilitowanego dr Gali-Błądzińska wniesie dalszy wkład w rozwój nauki w reprezentowanej przez siebie dyscyplinie.

Biorąc pod uwagę powyższe elementy zwracam się do Pani Przewodniczącej i Wysokiej Rady Dyscypliny Nauk Medycznych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego z wnioskiem popierającym nadanie dr Agnieszce Gali-Błądzińskiej stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauk medycznych. Jednocześnie zwracam się o dopuszczenie Kandydatki do dalszych etapów postępowania habilitacyjnego.

Zaproponowałam
Agnieszka Janina Gali-Błądzińska
KIEROWNIK
KLINYKI NEFROLOGII Z OŚRODKIEM DIALIZ
Prof. UJK dr hab. med. Andrzej Januszewski
Specjalista chorób wewnętrznych
Nefrolog