

Prof. dr hab. Jerzy Samochowiec  
Katedra i Klinika Psychiatrii PUM  
Broniewskiego 26  
71-460 Szczecin

Szczecin 2015-05-14

Ocena dorobku naukowo-dydaktycznego i organizacyjnego  
dr n. med. Adama Wysokińskiego w związku z wnioskiem o otwarcie  
przewodu habilitacyjnego

Opiniowany Pan Adam Wysokiński w 2004 roku otrzymał dyplom lekarski Akademii Medycznej w Bydgoszczy na Wydziale Lekarskim.

Na podstawie pracy pt.: " Stężenie czynnika neurotroficznego pochodzenia mózgowego (BDNF) oraz neurotrofiny 3 (NT-3), ocena funkcji poznawczych oraz poziomu stresu u pacjentów z psychozami typu schizofrenii nieleczonych oraz leczonych kwetiapiną: " w 2009 roku uzyskał stopień doktora nauk medycznych na Wydziale Wojskowo-Lekarskim Akademii Medycznej w Łodzi. W 2013 roku otrzymał tytuł specjalisty w dziedzinie psychiatrii. W 2014 roku odbył szkolenie z zakresu metod pomiaru składu ciała w Institute of Human Nutrition and Food Science w Kilonii w Niemczech.

Od 2013 roku zatrudniony jest na stanowisku starszego asystenta w Klinice Wieku Podeszłego i Zaburzeń Psychotycznych Uniwersytetu Medycznego w Łodzi oraz na stanowisku Badacza w ramach projektu Healthy Ageing Research Center, HARC. Opiekuje się naukowo lekarzami na stażu podyplomowym i lekarzami rezydentami. Jest członkiem Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego oraz członkiem wielu rad wydawniczych międzynarodowych czasopism naukowych tj. Journal of Schizophrenia Disorders and Therapy, Journal of Psychology and Psychotherapy Research. Jest recenzentem międzynarodowych czasopism naukowych tj. Biological Psychiatry, Psychoneuroendocrinology. W 2013 dostał Nagrodę Ministra Zdrowia "Specjalista 2013". Od 2013 roku jest badaczem w projekcie międzynarodowym HARC (Healthy Ageing Research Centre), w ramach którego uczestniczy w realizacji projektów badawczych Kliniki Psychiatrii Wieku Podeszłego oraz Zaburzeń Psychotycznych, a także w dużych projektach

realizowanych przy współpracy z innymi Klinikami Uniwersytetu Medycznego w Łodzi oraz partnerami zagranicznymi. Bierze czynny udział w konferencjach krajowych.

Dorobek naukowy dr n. med. Adama Wysokińskiego stanowi 60 prac pełnotekstowych opublikowanych w czasopismach recenzowanych; 20 prac oryginalnych o łącznej punktacji 36,523 IF oraz 449 MNiSW, 13 prac w czasopismach bez punktów IF o punktacji MNiSW 58; opisy przypadków z punktacją IF 4,385 - MNiSW 63; prace poglądowe w czasopismach bez IF z punktacją MNiSW 82 oraz 1 monografia. Łączna ilość punktów IF wynosi 40,908, w tym 35,451 przypada na pierwszoautorskie prace oryginalne; oraz punkty MNiSW 652. Liczba cytowań publikacji według bazy Scopus wynosi 51; indeks Hirsch 4.

Na rozprawę habilitacyjną składa się 6 prac (łącznie IF prac tego cyklu wynosi 13,255, punktacja MNiSW 150) poświęcony mechanizmom zaburzeń metabolicznych w trakcie leczenia klozapiną u osób chorych na schizofrenię:

1. Wysokiński A, Kłoszewska I, Homocysteine levels in patients with schizophrenia on clozapine monotherapy. *Neurochemical Research* 2013; 38: 2056-2062.
2. Wysokiński A, Kowalski M, Kłoszewska I. Serum levels of desacyl ghrelin in patients with schizophrenia on clozapine monotherapy. *Psychiatry and Neuroscience* 2014. doi 10.1111/pcn.12199.
3. Wysokiński A, Kowalski M, Kłoszewska I. Serum levels of PYY(91-36) peptide in patients with schizophrenia on clozapine monotherapy. *Pharmacopsychiatry* 2014; 47: 169-173.
4. Wysokiński A, Kaźmierski J, Kłoszewska I. Serum levels of AgRP protein in patients with schizophrenia on clozapine monotherapy. *metabolic Brain Disease*. 2014. doi:10.1007/s11011-014-9592-6.
5. Wysokiński A, Kłoszewska I. Blood serum levels of CART peptide in patients with schizophrenia on clozapine monotherapy. *Psychiatry Research* 2014; 220: 170-174.
6. Wysokiński A. Fasting serum levels of neuropeptide Y (NPY) in patients with schizophrenia on clozapine monotherapy. *Clinical Neuropharmacology* 2015; 38(1): 18-22.

Cykl prac poświęcony jest ocenie mechanizmów odpowiedzialnych za zwiększenie masy ciała i rozwój powikłań metabolicznych w trakcie leczenia klozapiną.

1. Przedstawiony cykl prac wykazał, że spośród szeregu przebadanych czynników, jedynie

stężenia dwóch z nich (CART i PYY(1-36) różniły się pomiędzy pacjentami chorymi na schizofrenię i leczonymi przewlekle klozapiną oraz osobami zdrowymi. Stężenia homocysteiny, greliny des-acylowanej, NPY oraz AgRP nie różniły się pomiędzy obiema grupami.

2. W porównaniu z grupą kontrolną, w grupie pacjentów ze schizofrenią leczonych klozapiną w monoterapii stężenie na czczo w surowicy krwi białka CART było wyższe, zaś białka PYY (1-36) było niższe.
3. Analiza korelacji wykazała istnienie szeregu zależności pomiędzy częścią z badanych białek, a ocenianymi parametrami antropometrycznymi, składem ciała lub wynikami badań laboratoryjnych.
4. Pacjenci chorzy na schizofrenię przyjmujący przewlekle klozapinę nie mają podwyższonego stężenia homocysteiny w porównaniu z grupą osób zdrowych. Znaczenie stężenia homocysteiny jako czynnika ryzyka powikłań sercowo-naczyniowych potwierdza natomiast związek jej stężenia z wielkością wskaźnika WHR.
5. Korelacja stężenia homocysteiny z ilością beztłuczowej masy ciała tłumaczy wyższe stężenie homocysteiny u mężczyzn.
6. Nie można potwierdzić, aby przewlekle leczenie klozapiną było związane z obniżeniem stężenia greliny des-acylowanej, Wydaje się zatem, że peptyd ten ma niewielkie znaczenie w indukowanym klozapiną wzroście łaknienia i zmianie masy ciała.
7. Stwierdzony w grupie pacjentów związek pomiędzy stężeniem greliny des-acylowanej i wartością wskaźnika WHR prawdopodobnie wynika z faktu, że w porównaniu z grupą kontrolną wartość wskaźnika WHR było istotnie większa u osób chorych na schizofrenię.
8. Obniżone stężenie PYY (1-36) na czczo może się przekładać na niższe poposiłkowe stężenie tego peptydu u pacjentów przyjmujących klozapinę i wpływać na słabsze hamowanie łaknienia przez bodźce pokarmowe, czego skutkiem może być spożywanie większych porcji pożywienia w przebiegu leczenia klozapiną.



Dorobek naukowy i wartość poznawcza prac składających się na rozprawę habilitacyjną spełniają kryteria wymagane dla przewodów habilitacyjnych zgodnie z Ustawą o stopniach naukowych i tytule naukowym (Dz.U. z 2003 r., nr 65, poz. 595, Dz.U. z 2005 r., nr 164, poz. 1365, Dz.U. z 2011 r., nr 84, poz. 455).

Podsumowując uważam, że całokształt pracy naukowej dr n. med. Adama Wysokińskiego jest znaczącym wkładem do nauki polskiej i światowej. Całokształt dorobku naukowego, napisana praca habilitacyjna dr n. med. Adama Wysokińskiego w pełni uzasadniają dopuszczenie do dalszych etapów przewodu habilitacyjnego.

6567572 prof. dr hab. Jerzy Samonowicz  
specjalista psychiatra  
certyfikowany psychoterapeuta PTP  
nr 475