

Wykaz osiągnięć naukowych albo artystycznych, stanowiących znaczny wkład w rozwój określonej dyscypliny**I. WYKAZ OSIĄGNIĘĆ NAUKOWYCH ALBO ARTYSTYCZNYCH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 219 UST. 1. PKT 2 USTAWY****1. Cykl powiązanych tematycznie artykułów naukowych, zgodnie z art. 219 ust. 1. pkt 2b ustawy:**

Osiągnięcie obejmuje monotematyczny cykl siedmiu prac, w tym sześciu prac eksperymentalnych i jednej przeglądowej. Łączny współczynnik IF (zgodnie z rokiem opublikowania, według bazy Web of Science) wynosi 18,972, sumaryczna liczba punktów MEiN (zgodnie z aktualną punktacją wg komunikatu MEiN z dn. 5.01.2024) wynosi 590. Liczba cytowań artykułów wchodzących w skład osiągnięcia habilitacyjnego: 71 (bez autocytowań: 60) . W czterech pracach figuruję jako autor korespondujący*, z czego w pięciu jestem dodatkowo pierwszym autorem lub autorem równorzędnym#.

1. Kaszyński J, **Bąkowski P**, Piontek T. Intra-articular injections of fragmented, autologous adipose tissue in treatment of patients with knee osteoarthritis – an overview. Issue of Rehabilitation, Orthopaedics, Neurophysiology and Sport Promotion (2020), 31:17-24. doi: 10.19271/IRONS-000112-2020-31, **punkty MEiN – 20**
2. **Bąkowski P***, Kaszyński J, Wałęcka J, Ciemniowska-Gorzela K, Bąkowska-Żywicka K, Piontek T. Autologous adipose tissue injection versus platelet-rich plasma (PRP) injection in the treatment of knee osteoarthritis: a randomized, controlled study - study protocol. BMC Musculoskeletal Disorders (2020), 21(1): 314. doi: 10.1186/s12891-020-03345-8, **IF₂₀₂₂ 2,355, punkty MEiN – 100**
3. Kaszyński J[#], **Bąkowski P^{**}**, Kiedrowski B, Stołowski Ł, Wasilewska-Burczyk A, Grzywacz K, Piontek T. Intra-Articular Injections of Autologous Adipose Tissue or Platelet-Rich Plasma Comparably Improve Clinical and Functional Outcomes in Patients with Knee Osteoarthritis. Biomedicines (2022), 10(3): 684. doi: 10.3390/biomedicines10030684, **IF₂₀₂₂ 4,700, punkty MEiN - 100**
4. **Bąkowski P^{**}**, Kaszyński J, Baka C, Kaczmarek T, Ciemniowska-Gorzela K, Bąkowska-Żywicka K, Piontek T. Patients with stage II of the knee osteoarthritis most likely benefit from the intraarticular injections of autologous adipose tissue-from 2 years of follow-up studies. Archives of Orthopaedic and Trauma Surgery (2023), 143(1): 55-62. doi: 10.1007/s00402-021-03979-w, **IF₂₀₂₂ 2,000, punkty MEiN – 100**
5. **Bąkowski P***, Grzywacz K, Prusińska A, Ciemniowska-Gorzela K, Gille J, Piontek T. Autologous Matrix-Induced Chondrogenesis (AMIC) for Focal Chondral Lesions of the Knee: A 2-Year Follow-Up of Clinical, Proprioceptive, and Isokinetic Evaluation. Journal of Functional Biomaterials (2022), 13(4): 277. doi: 10.3390/jfb13040277, **IF₂₀₂₂ 4,800, punkty MEiN - 100**

6. Ciemniowska-Gorzela K, **Bąkowski P**, Naczek J, Jakob R, Piontek T. Complex Meniscus Tears Treated with Collagen Matrix Wrapping and Bone Marrow Blood Injection: Clinical Effectiveness and Survivorship after a Minimum of 5 Years' Follow-Up. *Cartilage* (2021), 13(1_suppl): 228S-238S. doi: 10.1177/1947603520924762, **IF₂₀₂₁ 3,117, punkty MEiN – 70**
7. **Bąkowski P**, Mieloch AA, Porzucek F, Mańkowska M, Ciemniowska-Gorzela K, Naczek J, Piontek T, Rybka JD. Meniscus repair via collagen matrix wrapping and bone marrow injection: clinical and biomolecular study. *International Orthopaedics* (2023). doi: 10.1007/s00264-023-05711-2, **IF₂₀₂₂ 2,000, punkty MEiN - 100**

2. Inne, niż wymienione w pkt. I.1, osiągnięcia naukowe:

1. Rekonstrukcja ścięgna Achillesa – autorskie podejście w leczeniu przewlekłych uszkodzeń

Moja działalność naukowa, oprócz badań nad metodami wspomagania biologicznego, koncentruje się na problematyce ścięgna Achillesa, ze szczególnym uwzględnieniem jego uszkodzeń przewlekłych. Badania rozpoczęte w ramach studiów doktoranckich dotyczyły leczenia ostrych zerwań ścięgna Achillesa, w tym zastosowania małoinwazyjnej techniki przezskórnego szycia. Wyniki tych badań wskazały na konieczność dalszej analizy problemu w przypadkach bardziej złożonych, takich jak przewlekłe uszkodzenia ścięgna czy jego ponowne zerwanie.

Przeprowadzona analiza literatury wykazała brak kompleksowych badań dotyczących skutecznej metody terapeutycznej umożliwiającej pełny powrót do sprawności pacjentom z przewlekłymi uszkodzeniami ścięgna Achillesa. W związku z tym celem moich badań stało się opracowanie optymalnej strategii leczenia i rehabilitacji, zapewniającej maksymalizację funkcjonalnego powrotu pacjentów do aktywności fizycznej.

Rekonstrukcja ścięgna Achillesa z zastosowaniem przeszczepów mięśnia półścięgnistego i smukłego (ST/GR) została opracowana w zespole badawczym pod kierownictwem promotora mojej rozprawy doktorskiej, dra hab. Tomasza Piontka [4]. Wdrożona była u pacjentów z przewlekłymi zerwaniami ścięgna oraz u osób z zaawansowanymi zmianami degeneracyjnymi, w tym z masywnymi skostnieniami [11].

W ramach rozwoju projektu badawczego zaprojektowałem i przeprowadziłem szereg badań biomechanicznych oraz klinicznych, realizowanych we współpracy z Politechniką Poznańską oraz zespołem ortopedów pod kierownictwem prof. Gino Kerkhofsza z Amsterdamu. Badania w pierwszej fazie koncentrowały się na ocenie wytrzymałości zastosowanego mocowania Endobutton w kości piętowej oraz rodzaju wszywania przeszczepu w natywne ścięgno Achillesa. Wykorzystując 8 preparatów kadawerowych wykonaliśmy 8 rekonstrukcji ścięgna Achillesa, mocując przeszczep na różne sposoby. Następnie przeprowadzone testy w Instytucie Konstrukcji Maszyn Politechniki Poznańskiej pozwoliły wyodrębnić najmocniejsze mocowanie, tj. blaszkę endobutton w kości piętowej i modyfikowany szew Krakowa w tkankach miękkich [13]. Analiza ta umożliwiła stworzenie optymalnego protokołu rehabilitacyjnego [18], dzięki czemu pacjenci po

krótkim, dwutygodniowym okresie unieruchomienia mogą odstawić kule łokciowe i rozpocząć pełne obciążanie operowanej kończyny.

Początkowo stosowaliśmy klasyczną technikę „na otwarto” z szerokim dostępem operacyjnym. W miarę rozwoju badań opracowaliśmy małoinwazyjną technikę endoskopowej rekonstrukcji ścięgna Achillesa [6], co pozwoliło na ograniczenie uszkodzeń tkanek sąsiadujących, skrócenie czasu rehabilitacji oraz zmniejszenie ryzyka powikłań pooperacyjnych.

W badaniach klinicznych oceniałem skuteczność procedury w okresie 12 i 24 miesięcy po operacji [13]. Analiza obejmowała: testy funkcjonalne (np. test wspięcia na palce, test wysokości jednonoż), analizę siły mięśniowej przy użyciu dynamometru, subiektywną ocenę pacjentów (na podstawie kwestionariuszy ATRS, EQ-5D-5L oraz skali VAS) oraz badania obrazowe (MRI) w celu oceny strukturalnej rekonstruowanego ścięgna.

Wyniki badań wykazały istotną poprawę funkcji kończyny operowanej – po 12 miesiącach większość pacjentów osiągnęła wyniki porównywalne do kończyny zdrowej, a po 24 miesiącach pełny powrót do aktywności fizycznej odnotowano u 90% badanych [20].

Zastosowanie technik małoinwazyjnych oraz stabilizacji Endobutton pozwoliło na istotne ograniczenie powikłań pooperacyjnych, takich jak infekcje czy problemy z gojeniem ran, które stanowią istotne wyzwanie w tradycyjnych metodach rekonstrukcji.

Opracowana technika rekonstrukcji ścięgna Achillesa stanowi dla mnie obecnie standard postępowania w leczeniu przewlekłych uszkodzeń tego ścięgna. Dla wielu pacjentów, którzy przez długi czas nie mogli znaleźć skutecznej terapii, metoda ta okazała się przełomowym rozwiązaniem, umożliwiającym powrót do pełnej sprawności.

2. Wykaz opublikowanych rozdziałów w monografiach naukowych.

- Piontek, T., Ciemniwska-Gorzela, K., **Bąkowski, P.**; Biomaterials in meniscus repair. Lower extremity joint preservation; red. Brittberg, M., Słynarski, K.; Springer, 2021, doi:10.1007/978-3-030-57382-9
- Piontek, T., Lubiatowski, P., **Bąkowski, P.**, Ciemniwska-Gorzela, K., Pyda, A., Wałęcka, J.; Specyfika urazów sportowych; Podręcznik dla lekarzy specjalizujących się w ortopedii i traumatologii narządu ruchu; red. Nowakowski, A., Mazurek, T., Synder, M., Matuszewski, Ł.; Wydawnictwo Exemplum, 2021
- Piontek, T., **Bąkowski, P.**; Specyfika i profilaktyka urazów sportowych stawu kolanowego u dzieci i dorastających; Ortopedia wieku rozwojowego. Staw kolanowy; red. Kowalczyk, B., Napiontek, M.; Wydawnictwo Medipage, 2024
- **Bąkowski, P.**, Piontek, T.; Zastosowanie metod biologicznego wspomagania w urazach wewnętrznych kolana; Ortopedia wieku rozwojowego. Staw kolanowy; red. Kowalczyk, B., Napiontek, M.; Wydawnictwo Medipage, 2024

3. Wykaz opublikowanych artykułów w czasopismach naukowych (z zaznaczeniem pozycji niewymienionych w pkt I).**Przed uzyskaniem stopnia doktora:**

1. **Bąkowski P**, Musielak B, Sip P, Biegański G. Wpływ masażu na powysiłkową bolesność mięśni (DOMS), obrzęki i zakres ruchu. *Chir Narządów Ruchu Ortop Pol.* 2008 Jul;73(4):261-5, **punkty MEiN – 9. - niewymieniona w pkt I.**
2. Jaroszewski J, **Bąkowski P**, Tabiszewski M. Profilaktyka, leczenie i rehabilitacja uszkodzeń mięśni – współczesne zasady postępowania. *Chir Narządów Ruchu Ortop Pol.* 2008;73(6):377-80, **punkty MEiN – 9. - niewymieniona w pkt I.**
3. **Bąkowski P**, Piontek T, Ciemniowska-Gorzela K, Dudziński W, Szkudlarczyk D. Uszkodzenia chrzęstno-kostne w stawie skokowym – przegląd diagnostyki i leczenia. *Zeszyty Promocji Rehabilitacji, Ortopedii, Neurofizjologii i Sportu – IRONS*, 9/2014: 4-16. - **niewymieniona w pkt I.**
4. Piontek T, **Bąkowski P**, Ciemniowska-Gorzela K, Naczek J. Novel Technique of Achilles Tendon Reconstruction Using Semitendinosus and Gracilis Tendon. Preliminary Report. *Ortop Traumatol Rehabil.* 2015;17(6):619-25. doi: 10.5604/15093492.1193034, **punkty MEiN – 15**
5. Piontek T, **Bąkowski P***, Ciemniowska-Gorzela K, Naczek J. Arthroscopic Treatment of Chondral and Osteochondral Defects in the Ankle Using the Autologous Matrix-Induced Chondrogenesis Technique. *Arthrosc Tech.* 2015;4(5):e463-9. doi: 10.1016/j.eats.2015.04.006. - **niewymieniona w pkt I.**
6. Piontek T, **Bąkowski P**, Ciemniowska-Gorzela K, Grygorowicz M. Minimally invasive, endoscopic Achilles tendon reconstruction using semitendinosus and gracilis tendons with Endobutton stabilization. *BMC Musculoskelet Disord.* 2016;17:247. doi: 10.1186/s12891-016-1099-3, **IF 1,739, punkty MEiN – 25**
7. **Bąkowski P**, Cisowski P, Rubczak S, Wolff-Stefaniak M, Bąkowska A, Piontek T. Results of biomechanical isokinetic evaluation of patients after achilles tendon percutaneous suture. *Issue Rehabil Orthop Neurophysiol Sport Promot* 2017;21: 31–38 doi: 10.19271/IRONS-00050-2017-21, **punkty MEiN – 20. - niewymieniona w pkt I.**
8. **Bąkowski P**, Cisowski P, Rubczak S, Wolff-Stefaniak M, Bąkowska A, Piontek T. Clinical functional assessment of patients after achilles tendon percutaneous suture. *Issue Rehabil Orthop Neurophysiol Sport Promot* 2017;21: 19–29. doi: 10.19271/IRONS-00051-2017-21, **punkty MEiN – 20. - niewymieniona w pkt I.**

Po uzyskaniu stopnia doktora:

9. **Bąkowski P***, Rubczak S, Wolff-Stefaniak M, Grygorowicz M, Piontek T. Reliability and validity of the Polish version of the Achilles tendon Total Rupture Score. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc.* 2018;26(7):2074-2079. doi: 10.1007/s00167-017-4764-7, **IF 3,149, punkty MEiN – 35 - niewymieniona w pkt I.**
10. Kiedrowski B, **Bąkowski P***, Kozinoga M, Piontek T. Rehabilitation protocol after percutaneous Achilles tendon suture. *Issue Rehabil Orthop Neurophysiol Sport Promot* 2018;25: 59–66. DOI: 10.19271/IRONS-000077–2018–25, **punkty MEiN – 20-niewymieniona w pkt I.2**

11. **Bąkowski P***, Kaszyński J, Wolff M, Ciemniejska-Gorzela K, Piontek T. The bilateral Achilles tendon ossification successfully treated with reconstruction using autologous semitendinosus and gracilis tendon graft. A case. *Issue Rehabil Orthop Neurophysiol Sport Promot* 2019; 26: 77–84. doi: 10.19271/IRONS-00089-2019-26, **punkty MEiN – 20**
12. **Bąkowski P***, Bąkowska-Żywicka K, Piontek T. Clinical practice and postoperative rehabilitation after knee arthroscopy vary according to surgeons' expertise: a survey among polish arthroscopy society members. *BMC Musculoskelet Disord.* 2020;21(1):626. doi: 10.1186/s12891-020-03649-9, **IF 2,355, punkty MEiN – 100- niewymieniona w pkt I.2**
13. **Bąkowski P**, Ciemniejska-Gorzela K, Talaśka K, Górecki J, Wojtkowiak D, Kerkhoffs GMMJ, Piontek T. Minimally invasive reconstruction technique for chronic Achilles tendon tears allows rapid return to walking and leads to good functional recovery. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc.* 2020;28(1):305-311. doi: 10.1007/s00167-019-05723-9, **IF 4,342, punkty MEiN – 100**
14. Kaszyński J, **Bąkowski P**, Piontek T. Intra-articular injections of fragmented, autologous adipose tissue in treatment of patients with knee osteoarthritis – an overview. *Issue of Rehabilitation, Orthopaedics, Neurophysiology and Sport Promotion* (2020), 31:17-24. doi: 10.19271/IRONS-000112-2020-31, **punkty MEiN – 20**
15. **Bąkowski P***, Kaszyński J, Wałęcka J, Ciemniejska-Gorzela K, Bąkowska-Żywicka K, Piontek T. Autologous adipose tissue injection versus platelet-rich plasma (PRP) injection in the treatment of knee osteoarthritis: a randomized, controlled study - study protocol. *BMC Musculoskeletal Disorders* (2020), 21(1): 314. doi: 10.1186/s12891-020-03345-8, **IF₂₀₂₀ 2,355, punkty MEiN – 100**
16. Zacharjasz J, Mleczko AM, **Bąkowski P**, Piontek T, Bąkowska-Żywicka K. Small Noncoding RNAs in Knee Osteoarthritis: The Role of MicroRNAs and tRNA-Derived Fragments. *Int J Mol Sci.* 2021 May 27;22(11):5711. doi: 10.3390/ijms22115711, **IF 6,208, punkty MEiN – 140- niewymieniona w pkt I.2**
17. Ciemniejska-Gorzela K, Piontek T, Naczek J, **Bąkowski P**, Gille J, Łuczka T. Cost-utility analysis of arthroscopic matrix-based meniscus repair (AMMR) in the perspective of Polish National Health Service and private patients – 10-year horizon. *Issue Rehabil. Orthop. Neurophysiol. Sport Promot.* 2021;35: 17–30. doi: 10.19271/IRONS-000134-2021-35, **punkty MEiN – 20- niewymieniona w pkt I.2**
18. Kiedrowski B, **Bąkowski P**, Stołowski Ł, Kaszyński J, Kerkhoffs G, Piontek T. Rehabilitation protocol after Achilles tendon reconstruction with an autologous hamstring graft. *Issue Rehabil Orthop Neurophysiol Sport Promot* 2021;37: 43–51, doi: 10.19271/IRONS-000146-2021-37, **punkty MEiN – 20**
19. Ciemniejska-Gorzela K, **Bąkowski P**, Naczek J, Jakob R, Piontek T. Complex Meniscus Tears Treated with Collagen Matrix Wrapping and Bone Marrow Blood Injection: Clinical Effectiveness and Survivorship after a Minimum of 5 Years' Follow-Up. *Cartilage* (2021), 13(1_suppl): 228S-238S. doi: 10.1177/1947603520924762, **IF₂₀₂₁ 3,117, punkty MEiN – 70**

20. Kiedrowski B, **Bąkowski P***, Cisowski P, Stołowski Ł, Kaszyński J, Małecka M, Piontek T. A Comprehensive Evaluation of Minimally Invasive Achilles Tendon Reconstruction with Hamstring Graft Indicates Satisfactory Long-Term Outcomes. *Medicina (Kaunas)*. 2022;58(10):1417. doi: 10.3390/medicina58101417, **IF 2,948, punkty MEiN – 40**
21. **Bąkowski P**, Bąkowska-Żywicka K, Ciemniowska-Gorzela K, Piontek T. Meniscectomy is still a frequent orthopedic procedure: a pending need for education on the meniscus treatment possibilities. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc*. 2022;30(4):1430-1435. doi: 10.1007/s00167-021-06612-w, **IF 4,114, punkty MEiN – 100- niewymieniona w pkt I.2**
22. Kaszyński J, **Bąkowski P**, Cisowski P, Kiedrowski B, Piontek T. Determining minimal detectable change and test-retest reliability of Timed up and go test, 5 Times sit to stand test, 10 meters walk test, and maximal voluntary isometric contraction of knee extensors and flexors in patients with knee osteoarthritis treated conservatively. *Issue Rehabil Orthop Neurophysiol Sport Promot* 2022;38: 7–17. doi: 10.19271/IRONS-000160-2022-38, **punkty MEiN – 20- niewymieniona w pkt I.2**
23. Kaszyński J[#], **Bąkowski P****, Kiedrowski B, Stołowski Ł, Wasilewska-Burczyk A, Grzywacz K, Piontek T. Intra-Articular Injections of Autologous Adipose Tissue or Platelet-Rich Plasma Comparably Improve Clinical and Functional Outcomes in Patients with Knee Osteoarthritis. *Biomedicines* (2022), 10(3): 684. doi: 10.3390/biomedicines10030684, **IF₂₀₂₂ 4,757, punkty MEiN – 100**
24. **Bąkowski P***, Grzywacz K, Prusińska A, Ciemniowska-Gorzela K, Gille J, Piontek T. Autologous Matrix-Induced Chondrogenesis (AMIC) for Focal Chondral Lesions of the Knee: A 2-Year Follow-Up of Clinical, Proprioceptive, and Isokinetic Evaluation. *Journal of Functional Biomaterials* (2022), 13(4): 277. doi: 10.3390/jfb13040277, **IF₂₀₂₂ 4,901, punkty MEiN – 100**
25. **Bąkowski P****, Kaszyński J, Baka C, Kaczmarek T, Ciemniowska-Gorzela K, Bąkowska-Żywicka K, Piontek T. Patients with stage II of the knee osteoarthritis most likely benefit from the intraarticular injections of autologous adipose tissue-from 2 years of follow-up studies. *Archives of Orthopaedic and Trauma Surgery* (2023), 143(1): 55-62. doi: 10.1007/s00402-021-03979-w, **IF₂₀₂₂ 2,928, punkty MEiN – 100**
26. **Bąkowski P**, Mieloch AA, Porzucek F, Mańkowska M, Ciemniowska-Gorzela K, Naczek J, Piontek T, Rybka JD. Meniscus repair via collagen matrix wrapping and bone marrow injection: clinical and biomolecular study. *International Orthopaedics* (2023). doi: 10.1007/s00264-023-05711-2, **IF₂₀₂₂ 3,479, punkty MEiN – 100**
27. Gajewska A, Parański B, Jakubowski F, Bąkowski P. Neuroma of the infrapatellar branch of saphenous nerve after knee joint surgeries. Methods of diagnosis, prevention and treatment. *Issue Rehabil Orthop Neurophysiol Sport Promot* 2023, nr 44, s. 29-38. DOI: 10.19271/IRONS-000194-2023-44, **punkty MEiN – 20**
28. Ciemniowska-Gorzela K, Piontek T, Naczek J, **Bąkowski P**, Murray J. Arthroscopic Matrix-Based Meniscus Repair Surgical Technique With "Goat" Instrument. *Arthrosc Tech*. 2023 Jul 24;12(8):e1417-e1422. doi: 10.1016/j.eats.2023.04.011. PMID: 37654877; PMCID: PMC10466284. **IF 1,2, punkty MEiN – 70**

29. Rubczak S, Jakubowski F, Naczek J, Babik B, **Bąkowski P**, Piontek T. Meniscal repair with iliotibial band grafting and collagen membrane wrapping augmentation. *Arthrosc. Tech.* 2024 : Vol. 13, nr 6, art. 102974, **IF 1,2, punkty MEiN – 70**
30. Pawlak M, Wałęcka J, **Bąkowski P**, Tyczewska A, Grzywacz K. Biologiczne wspomaganie leczenia ortopedycznego [Biological strategies supporting the orthopaedic treatment]. *Postepy Biochem.* 2024 Jan 30;69(4):310-318. Polish. doi: 10.18388/pb.2021_505. PMID: 39012694.

II. WYKAZ AKTYWNOŚCI NAUKOWEJ ALBO ARTYSTYCZNEJ

1. Wykaz wystąpień na krajowych lub międzynarodowych konferencjach naukowych lub artystycznych, z wyszczególnieniem przedstawionych wykładów na zaproszenie i wykładów plenarnych.

Przed uzyskaniem stopnia doktora:

1. Analysis of changeability of blood lactate concentration during professional basketball training and biological regeneration. Paweł Bąkowski, Andrzej Danielewicz, Jakub Podgórný; 6th International Congress of Young Medical Scientists 2006, Poznań, Poland
2. Latest standards of muscle injury prophylactic activities, treatment and rehabilitation. Paweł Bąkowski, Maciej Tabiszewski; 7th International Congress of Young Medical Scientists 2007, Poznań, Poland
3. Effects of massage on Delayed-Onset Muscle Soreness, swelling and range of motion. Paweł Bąkowski, Bartosz Musielak, Paweł Sip; 8th International Congress of Young Medical Scientists 2008, Poznań, Poland
4. Evaluating maximal oxygen uptake using indirect method by Astrand-Ryhming. Paweł Bąkowski, Marta Jurkiewicz, Marcin Andrzejewski; 8th International Congress of Young Medical Scientists 2008, Poznań, Poland
5. Evaluation of isokinetic knee muscle strength and proprioception testing in prevention from sport injuries in women basketball players team. Marcin Andrzejczak, Paweł Bąkowski, Wojciech Marcinkowski; 9th International Congress of Young Medical Scientists 2009, Poznań, Poland
6. Blood cell count and iron level examination in professional basketball players. Łukasz Woźniak, Paweł Bąkowski, Wojciech Marcinkowski; 9th International Congress of Young Medical Scientists 2009, Poznań, Poland
7. Meniscus pathology – remove, replace, repair; Paweł Bąkowski; Lithuanian Arthroscopic Society Meeting; 2015, Klaipeda, Lithuania – wykład na zaproszenie
8. Local chondral lesions in patello-femoral joint; Paweł Bąkowski; Lithuanian Arthroscopic Society Meeting; 2015, Klaipeda, Lithuania – wykład na zaproszenie
9. Minimal invasive endoscopic technique for Achilles tendon reconstruction; Tomasz Piontek, Paweł Bąkowski, Kinga Ciemniowska-Gorzela; the 3rd EHF Scientific Conference “Medical Aspects in Handball - Preparation and the Game” 2015, Bucarest, Romania

10. Full arthroscopic autologous matrix-induced chondrogenesis for talus cartilage defect; Tomasz Piontek, Paweł Bąkowski, Kinga Ciemniowska-Gorzela; the 3rd EHF Scientific Conference “Medical Aspects in Handball - Preparation and the Game” 2015, Bucarest, Romania
11. Czy zdrowe kolano może boleć?; X „Sport Medicine Conference” 25. March 2017, Poznań

Po uzyskaniu stopnia doktora:

1. Kontuzje przeciążeniowe z punktu widzenia ortopedy - czy można im zapobiec?; XI „Sport Medicine Conference” 27. April 2018, Poznań – wykład na zaproszenie
2. New minimally invasive Achilles tendon reconstruction technique: for neglected Achilles tendon ruptures – biomechanical analysis and 1-y clinical follow-up results. ESSKA Conference, 9-12. maja 2018, Glasgow, Szkocja
3. Przeszkórna metoda rekonstrukcji ścięgna Achillesa w leczeniu przewlekłych uszkodzeń; 3rd Polish Arthroscopic Society Conference, 24-26.10.2019, Katowice
4. Małoinwazyjna rekonstrukcja ciężkich uszkodzeń ścięgna Achillesa daje możliwość pełnego powrotu do sportu; 4th Polish Arthroscopic Society Conference, 14-16.10.2021, Wrocław – wykład na zaproszenie
5. Konsensus w leczeniu ostrych i degeneracyjnych uszkodzeń łąkotek: wynik ankiet wśród członków PTArthro; 4th Polish Arthroscopic Society Conference, 14-16.10.2021, Wrocław – wykład na zaproszenie
6. Repairing of the complex meniscus tears; Baltic Arthroscopy Conference, 23.09.2022, Kłajpeda, Litwa – wykład na zaproszenie
7. ITB tenodesis – to do it, or not to do it?; Baltic Arthroscopy Conference, 23.09.2022, Kłajpeda, Litwa – wykład na zaproszenie
8. Rekonstrukcja ścięgna Achillesa z ST i GR – operacja live – prezentacja techniki operacyjnej; Ankle Course 2023, 31.03.2023, Łódź – na zaproszenie
9. Biomechanical properties of various meniscal sutures. When and why use them?; V Zjazd PTArthro, 19-21.10.2023, Gdańsk
10. Nowa generacja terapii dostawowej oparta na żelu liposomalnym jest skuteczna klinicznie u pacjentów z ChZS; V Zjazd PTArthro, 19-21.10.2023, Gdańsk – wykład na zaproszenie
11. Liposomal intra-articular gel provides components for ultra-low friction in the synovial joint, thus improving clinical and functional outcomes of patients with osteoarthritis; OARSI 2024 World Congress on Osteoarthritis, 18-21.04.2024, Wiedeń, Austria
12. Naprawa regeneracyjna łąkotek; Around the knee, 23-24.05.2024, Wrocław – wykład na zaproszenie
13. Uszkodzenia ostre i przeciążeniowe ścięgna Achillesa - diagnostyka, klasyfikacja i leczenie. Rola ortopedy w procesie terapeutycznym. Kiedy i jak leczyć operacyjnie?; II Zjazd Krajowej Izby Fizjoterapeutów, 12-15.06.2024, Kraków– wykład na zaproszenie
14. Diagnostyka i klasyfikacja uszkodzeń chrząstki stawowej – wskazania i możliwości leczenia; II Zjazd Krajowej Izby Fizjoterapeutów, 12-15.06.2024, Kraków– wykład na zaproszenie
15. Meniscus – current repair techniques and prospects for regeneration; 32nd Annual Meeting of the EORS, 18-20.09.2024, Aalborg, Dania – wykład na zaproszenie
16. Various methods of biological treatment of joints; (R)evolutions in orthopaedy and sport traumas, 18.10.2024, Warszawa – wykład na zaproszenie

- 2. Wykaz uczestnictwa w pracach zespołów badawczych realizujących projekty finansowane w drodze konkursów krajowych lub zagranicznych, z podziałem na projekty zrealizowane i będące w toku realizacji, oraz z uwzględnieniem informacji o pełnionej funkcji w ramach prac zespołów.**

Po uzyskaniu stopnia doktora:

- Główny badacz w badaniu klinicznym „Badanie bezpieczeństwa i skuteczności wiskosuplementacji kwasem hialuronowym zubożonym o lecytynę u pacjentów z łagodnym lub umiarkowanym zwyrodnieniem stawu kolanowego”. Badanie było realizowane w latach 2021-2022, współfinansowane przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (POIR.1.01.01-00-0864/16)

- 3. Wykaz członkostwa w międzynarodowych lub krajowych organizacjach i towarzystwach naukowych wraz z informacją o pełnionych funkcjach.**

Przed uzyskaniem stopnia doktora:

- Polskie Towarzystwo Ortopedyczne od 2010 roku

Po uzyskaniu stopnia doktora:

- Polskie Towarzystwo Ortopedyczne od 2010 roku
- Polskie Towarzystwo Artroskopowe od 2017 roku
- European Society of Sports Traumatology, Knee Surgery and Arthroscopy (ESSKA) od 2018 roku

- 4. Wykaz staży w instytucjach naukowych lub artystycznych, w tym zagranicznych, z podaniem miejsca, terminu, czasu trwania stażu i jego charakteru.**

Przed uzyskaniem stopnia doktora:

- ChondroFiller Visiting Programme, Neuss, Niemcy, 20.07.2015 – staż zawodowy
- Visiting Surgeon Programme, Vail, Colorado, USA, dr Robert LaPrade, 30-31.10.2017 – staż zawodowy

Po uzyskaniu stopnia doktora:

- Visiting Surgeon Programme, Aarhus, Dania, prof Martin Lind, 29-31.03.2022 – staż zawodowy
- Instytut Chemii Organicznej Polskiej Akademii Nauk, 01.09.2023 – 30.06.2024 – staż naukowy

- 5. Wykaz recenzowanych prac naukowych lub artystycznych, w szczególności publikowanych w czasopiśmie międzynarodowych.**

Po uzyskaniu stopnia doktora:

- Manuskrypt „Meniscal Tear Management Associated with ACL Reconstruction” w Applied Sciences (IF 2,838) w 2022 roku

- Manuskrypt “Autologous Micro-Fragmented Adipose Tissue (MFAT) to Treat Symptomatic Knee Osteoarthritis: Early Outcomes of a Consecutive Case Series” w Journal of Clinical Medicine (IF 4,964) w 2021 roku
- Manuskrypt “Winter sports practice in Poland: characteristics, injuries and risk factors.” w Issue of Rehabilitation Orthopaedics Neurophysiology and Sport Promotion w 2023 roku
- Manuskrypt “Efficacy of Intra-Articular Injection of Platelet-Rich Plasma Combined with Hyaluronic Acid in the Treatment of Knee Osteoarthritis”, BMC Musculoskeletal Disorders (IF 2,355) w 2025
- Manuskrypt “Effects of Anterior Cruciate Ligament Reconstruction and Meniscus Lesion Repair in the Short Term”, European Journal of Orthopaedic Surgery & Traumatology (IF 1,4) w 2025

6. DANE NAUKOMETRYCZNE

1. Impact Factor.

Według bazy Web of Science

Łączny impact factor publikacji: **46,664**

Łączny impact factor publikacji wchodzących w skład osiągnięcia: **18,972**

2. Liczba cytowań publikacji wnioskodawcy, z oddzielnym uwzględnieniem autocytowań.

Według bazy Web of Science

Liczba cytowań: 141

Liczba cytowań bez autocytowań: 122

Według bazy Scopus

Liczba cytowań: 177

Liczba cytowań bez autocytowań: 153

3. Indeks Hirscha.

Według bazy Web of Science

H = **9**

Według bazy Scopus

H = **11**