

Kraków, 18.04.2024

Prof. dr hab. n .med. Emilia Kolarzyk, prof. zw.

(emerytowany profesor Wydziału Lekarskiego, Collegium Medicum UJ)

Krakowska Wyższa Szkoła Promocji Zdrowia w Krakowie

Recenzja

**dorobku naukowego i osiągnięcia naukowego
oraz działalności dydaktycznej i organizacyjnej**

Dr n. med. Iwony Bonieckiej

**w związku z postępowaniem o nadanie stopnia doktora habilitowanego
w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, dyscyplinie nauki o zdrowiu**

Dr n. .med. Iwona Boniecka jest absolwentką Akademii Medycznej w Warszawie, Wydział Nauki o Zdrowiu. W 2003 r. uzyskała na kierunku zdrowie publiczne tytuł zawodowy: licencjat - w zakresie dietetyki, a w 2005 roku - tytuł zawodowy magister (oba z wynikiem bardzo dobrym). W 2006 r. ukończyła studia w Szkole Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie, Wydział Nauk o Żywieniu Człowieka i Konsumpcji, gdzie na kierunku technologia żywności i żywienia człowieka, w zakresie żywienia człowieka, uzyskała tytuł zawodowy magister inżynier. W 2010 r ukończyła studia doktoranckie w zakresie medycyny, na II Wydziale Lekarskim, Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Pod kierunkiem prof. dr hab. n. med. Bruna Szczygła wykonała pracę doktorską pt „Żywienie pacjentów po operacjach bariatrycznych jako element kompleksowego leczenia otyłości”, którą obroniła na Wydziale Nauki o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego i w 2011 roku uzyskała z wyróżnieniem stopień doktora nauk medycznych w dyscyplinie medycyna, specjalność żywienie.

Pracę zawodową podjęła w 2006 r w Zakładzie Żywienia Człowieka, początkowo w charakterze asystenta na 1/2 etatu, a w okresie od 2012 do 2016 roku jako adiunkt – pracownik naukowo-dydaktyczny. Na tym stanowisku pozostała do 2019 roku, tylko od 2017 roku -w Zakładzie Dietetyki Klinicznej. W Zakładzie Dietetyki Klinicznej pracuje do chwili obecnej , z tym że od 2019 roku na stanowisku adiunkta , w grupie pracowników badawczo-dydaktycznych. Dodatkowo, od 2009 r zatrudniona była w charakterze dietetyka

w Wojskowym Instytucie Medycznym - Państwowym Instytucie Badawczym, w Klinice Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii. W okresie 2020-2021 prowadziła wykłady z przedmiotu chirurgia na Wydziale Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu, Uniwersytetu Technologiczno-Humanistycznego w Radomiu

Odbyła cały szereg kursów i szkoleń z zakresu dietetyki klinicznej, w tym dotyczących: chirurgicznego leczenia otyłości, żywienia w przewlekłej niewydolności nerek oraz żywienia pozajelitowego.

W 2022 roku odbyła staż naukowy w Klinice Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, w ramach współpracy naukowej w obszarze chirurgicznego leczenia otyłości. Efektem odbytego stażu była wspólna publikacja. Habilitantka była także zakwalifikowana na wyjazd dydaktyczny w ramach programu ERASMUS+ dla nauczycieli akademickich do Instituto Politecnico do Porto w Portugalii.. Wyjazd był planowany na rok akademicki 2019/20, jednak został wstrzymany z powodu trwania pandemii COVID-19

Ocena dorobku naukowego

Łączna liczba punktów IF dorobku naukowego dr Iwony Bonieckiej wynosi **33,018** – wszystkie punkty uzyskane zostały po otrzymaniu tytułu doktora nauk medycznych. Po odjęciu 21,261 punktów za osiągnięcie naukowe - **IF=11,757**. Łączna liczba punktów wg. list ministerialnych MEN wynosi **1376**, w tym 60 przed-, a 1316 po uzyskaniu tytułu doktora nauk medycznych (po odjęciu 510 punktów za osiągnięcie naukowe - **MEN= 866**)

Na dorobek naukowy składa się 16 oryginalnych, pełnotekstowych prac naukowych, w tym 9 w czasopismach z IF (łącznie IF-28,847) – wszystkie po uzyskaniu tytułu doktora nauk medycznych. Habilitantka opublikowała również 14 prac poglądowych, w tym po uzyskaniu tytułu doktora nauk medycznych -4 prace w czasopismach z IF (łącznie IF-4,171). Habilitantka napisała 16 rozdziałów w podręcznikach krajowych i 1 rozdział w podręczniku międzynarodowym „Health promotion. Theoretical and practical aspects” Jest redaktorem naukowym podręcznika „Dietetyka w chirurgii bariatrycznej” oraz współautorem podręcznika „Żywienie osób starszych”. Była również redaktorem zaproszonym specjalnego wydania w czasopiśmie Nutrients „ Diet and Lifestyle Managment of Patients Undergoing Bariatric Surgery”. Recenzowała prace zgłaszane do takich czasopism jak: Nutrients, International Journal of Environmental Research and Public Health, Journal of Clinical Medicine, Medical Science Monitor. Jest autorką lub współautorką łącznie 43 referatów i plakatów na zjazdach

i konferencjach naukowych, w tym 4 międzynarodowych oraz 11 na zaproszenie: W suplementach czasopism ukazały się 3 pełnotekstowe publikacje.

Indeks Hircha wg bazy Web of Science oraz Scopus wynosi 5. Ogólna liczba cytowań wg bazy Web of Science wynosi 90, a bez autocytowań -81. Ogólna liczba cytowań wg bazy Scopus wynosi 102, a bez autocytowań -90.

Ocena osiągnięcia naukowego

Tytuł: Wpływ sposobu żywienia na parametry stanu zdrowia w wybranych chorobach przewlekłych powiązanych z zaburzeniami metabolicznymi

Osiągnięcie naukowe obejmuje wspólny tematycznie cykl 7 publikacji naukowych (5 publikacji oryginalnych i 2 pogładowe). Są to prace zespołowe, o znaczącym wkładzie pracy Habilitantki.. Pierwszym autorem jest w 4 pracach oryginalnych i jednej pogładowej. .

- 1) **Boniecka I**, Czerwonogrodzka-Senczyna A, Jeznach-Steinhagen A, Paśnik K, Szostak-Węgierek D, Zeair S. Nutritional Status, Selected Nutrients Intake, and Metabolic Disorders in Bariatric Surgery Patients. *Nutrients*. 2023; 15(11): 1-21.
- 2) **Boniecka I**, Czerwonogrodzka-Senczyna A, Sekuła M, Zawodny P, Szemitko M, Sieńko M, Sieńko J The Impact of the COVID-19 Epidemic on the Mood and Diet of Patients Undergoing Bariatric Surgery. *Nutrients*. 2022; 14(14): 1-13.
- 3) **Boniecka I**, Wileńska H, Jeznach-Steinhagen A, Czerwonogrodzka- Senczyna A, Sekuła M, Paśnik K. Stress as a factor contributing to obesity in patients qualified for bariatric surgery - studies in a selected group of patients (a pilot study). *Videosurgery and Other Miniinvasive Techniques*. 2017; 12(1): 60-67.
- 4) Jeznach-Steinhagen AE, Ostrowska J, Czerwonogrodzka-Senczyna A, **Boniecka IM**, Shahnazaryan U, Kuryłowicz A. Dietary and Pharmacological Treatment of Nonalcoholic Fatty Liver Disease. *Medicina*. 2019; 55(5): 1-14.
- 5) **Boniecka IM**, Jeznach-Steinhagen AE, Szostak-Węgierek DE, Rymarz A, Niemczyk S. Ghrelin and its role in chronic kidney disease. *Przegląd Lekarski*. 2019; 76(3): 118-121.
- 6) **Boniecka I**, Jeznach-Steinhagen A, Michalska W, Rymarz A, Szostak-Węgierek D, Niemczyk S. Nutritional Status, Selected Nutrients Intake and Their Relationship with the Concentration of Ghrelin and Adiponectin in Patients with Diabetic Nephropathy. *Nutrients*. 2021; 13(12): 1-13.
- 7) Czerwonogrodzka-Senczyna A, Jerzak M, Jeznach-Steinhagen AE, Karzel K, **Boniecka IM**. Content of fatty acids in a diet and the homocysteine levels in women with fertility disorders. *Neuroendocrinology Letters*. 2018; 39(1): 56-64.

Łączny IF osiągnięcia wynosi 21,261; łączny MEN=510.

Tematyka prac wchodzących w skład osiągnięcia naukowego Habilitantki koncentruje się zarówno na współczesnej interpretacji przyczyn i konsekwencji chorób dietozależnych, jak i na konsekwencjach zdrowotnych specyficznej sytuacji epidemiologicznej, jaką była pandemia COVID-19.

Towarzyszący współczesnemu człowiekowi wszechobecny stres oraz styl życia określany mianem westernizacji indukują rozwój takich negatywnych zachowań osobniczych, jak antyzdrowotny sposób żywienia, w tym głównie niebilansowana dieta, a także niska aktywność ruchowa. Są to równocześnie czynniki ryzyka kluczowych zmian metabolicznych: podwyższonego ciśnienia tętniczego krwi, hiperglikemii, hiperlipidemii, a przede wszystkim nadwagi i otyłości. Otyłość została uznana za chorobę i wpisana na listę Międzynarodowych Chorób i Problemów Zdrowotnych (kod E66 w klasyfikacji ICD-10). Otyłość odgrywa znaczącą rolę w etiologii innych chorób przewlekłych, takich jak cukrzyca typu 2 i nadciśnienie tętnicze, które są z kolei istotnymi czynnikami ryzyka przewlekłej choroby nerek i stłuszczeniowej choroby wątroby.

Habilitantka wykazała, że podczas pandemii COVID-19 stwierdzany przyrost masy ciała w populacji 312 badanych pacjentów (w tym pacjentów w trakcie kwalifikacji do operacji bariatrycznej, a także po chirurgicznym leczeniu otyłości) mógł wynikać z doświadczania przez nich uczucia niepokoju i lęku, co rekompensowano sobie jedzeniem pokarmów, które poprawiały nastrój, ale równocześnie sprzyjały tyciu i powstawaniu metabolicznych powikłań z tym związanych. Niekontrolowany sposób jedzenia i nieprawidłowe zachowania żywieniowe prowadzić mogą do rozwoju otyłości olbrzymiej, o wartościach BMI przekraczających 40 kg/m^2 . Przy otyłości prostej są to już wartości predysponujące do chirurgicznego leczenia otyłości, natomiast u pacjentów ze współistniejącymi zaburzeniami metabolicznymi zabiegi bariatryczne mogą być wykonywane już w przypadku wartości $\text{BMI} \geq 35 \text{ kg/m}^2$. Aby jednak operacje bariatryczne przyniosły oczekiwane rezultaty, pacjenci muszą dostosować się do rygorystycznego przestrzegania reguł dotyczących zmiany sposobu żywienia. Problematyce związanej z bariatrą poświęcone są 3 spośród 7 prac stanowiących osiągnięcie naukowe. Habilitantka wykazała, że po upływie roku pacjenci nie umieli utrzymać efektów operacji bariatrycznej. Było to rezultatem popełnianych błędów dietetycznych. Wartość energetyczna diety zbyt wysoka, zbyt wysoka była podaż węglowodanów ogółem, ale zbyt mało było błonnika. Podaż tłuszczu przekraczała zalecane wartości, a proporcje zawartych w nim kwasów tłuszczowych były nieodpowiednie (zbyt dużo kwasów tłuszczowych nasyconych, a zbyt mało wielonienasyconych, głównie z rodziny omega-3). Wyniki jednej z prac wykazały, że zbyt

mała ilość PUFA w codziennej racji pokarmowej sprzyja wzrostowi stężenia homocysteiny, co ma miejsce u pacjentów z metaboliczną chorobą tłuszczową wątroby. U tych pacjentów racjonalizacja diety prowadząca do redukcji masy ciała jest szczególnie ważna w okresie przygotowawczym do chirurgicznego leczenia otyłości. Chirurgiczny sposób redukcji masy ciała jest również stosowany u pacjentów kwalifikowanych do przeszczepu nerek.

Następnym problemem badawczym Habilitantki było określenie związku między greliną, czyli hormonem stymulującym łaknienie, a przewlekłą chorobą nerek. Przyjmowanie pokarmu jest promowane przez arylowaną grelinę, natomiast jej acylowa forma zmniejsza uczucie głodu. W przypadku pacjentów z przewlekłą chorobą nerek dochodzi do zaburzenia wydzielania pomiędzy obiema formami greliny. Zwiększa się wydzielanie des-acylowanej greliny, która hamuje łaknienie, co w konsekwencji prowadzi do rozwoju niedożywienia, a tym samym do progresji choroby.

Badany był również związek między stężeniem greliny i adiponektyny a sposobem żywienia i stanem odżywienia 55 chorych z nefropatią cukrzycową (93% otyłych), z różnym stopniem niewydolności nerek. Uzyskane rezultaty sugerowały oreksygenne działanie greliny u pacjentów z mniejszą progresją choroby (istotnie wyższe było spożycie białka roślinnego, węglowodanów ogółem, glukozy, błonnika pokarmowego, potasu) i anoreksygenne u pacjentów z większą progresją choroby, co korespondowało z gorszym stanem odżywienia. Jednocześnie jednak nadmierne spożycie cukrów prostych przez pacjentów z nefropatią cukrzycową może prowadzić do zaburzeń glikemicznych i nasilać uczucie głodu, co prowadzi do wzrostu masy ciała i w konsekwencji do postępu choroby.

W centrum zainteresowania Habilitantki znalazła się również problematyka dotycząca kobiet z występującymi coraz częściej zaburzeniami płodności. Problemy z zajściem w ciążę mogą wynikać między innymi z hiperhomocysteinemii. Habilitantka wykazała, że w grupie 286 kobiet z zaburzeniami płodności wyższe spożycie kwasów tłuszczowych n-6 i n-3 wiązało się z niższym stężeniem homocysteiny. Zwiększona podaż w diecie kwasów PUFA, w szczególności niezbędnego kwasu α -linolowego może być ważnym czynnikiem zapobiegającym hiperhomocysteinemii.

Omówienie wyników badań stanowiących osiągnięcie naukowe poprzedziła Habilitantka bardzo dobrze napisanym wstępem, w którym naświetliła od strony teoretycznej problemy przedstawione w osiągnięciu. Uważam, że warty podkreślenia jest fakt, że dodatkowo zwróciła uwagę na kilka problemów bardzo ważnych z dietetycznego punktu widzenia, a równocześnie wartych spopularyzowania w obrębie tzw. populacji przeciętnej.

Naświetliła, że część osób o prawidłowych wartościach wskaźnika BMI można nazwać otyłymi metabolicznie, gdyż mimo prawidłowej masy ciała występuje u nich zwiększony depozyt tłuszczu trzewnego. W związku z tym, że tkanka tłuszczowa z uwagi na swoją metaboliczną aktywność, zwiększa ryzyko zaburzeń metabolicznych, staje się równocześnie u tych osób czynnikiem ryzyka chorób sercowo-naczyniowych i cukrzycy typu 2. W przypadku cukrzycy typu 2 czynnikiem ryzyka jest również insulinooporność, która wbrew dość powszechnie panującej opinii nie jest przyczyną otyłości, ale jej skutkiem. W związku z tym można zapobiegać insulinooporności prowadząc zdrowy styl życia, dbając o właściwą dietę i odpowiednią ilość wysiłku fizycznego. Habilitantka podkreśliła również, że otyłość może być istotną przyczyną kłopotów z zajściem w ciążę oraz ważnym czynnikiem rozwoju zespołu policystycznych jajników. Tak więc prewencja otyłości oraz szukanie skutecznych sposobów redukcji nadmiarów masy ciała staje się obecnie kluczowym wyzwaniem ogólnospołecznym.

Ocena pozostałej tematyki badawczej

Działalność naukowa dr.n.med.Iwony Bonieckiej, poza badaniami stanowiącymi osiągnięcie naukowe, w dużym stopniu koncentrowała się na zagadnieniach dotyczących diety klinicznej. Oceniała stan odżywienia pacjentów z różnymi jednostkami chorobowymi, w tym hemodializowanych pacjentów ze schyłkową przewlekłą chorobą nerek, pacjentów z chorobą nerek i cukrzycą typu drugiego oraz pacjentów z otyłością. Badania prowadzone były w aspekcie oceny zależności między parametrami stanu odżywienia i przeżywalnością, a także stopniem nasilenia choroby oraz występowaniem powikłań. W centrum Jej tematyki badawczej znalazły się także zagadnienia dotyczące postępowania dietetycznego w różnych chorobach metabolicznych. Oceniała trafność i skuteczność diet stosowanych w celu przedoperacyjnej redukcji masy ciała u pacjentów kwalifikowanych do operacji bariatrycznej. Oceniała postępowanie dietetyczne u pacjentów z przewlekłą chorobą nerek w okresie leczenia zachowawczego. Opracowywała zalecenia żywieniowe dla chorych z niealkoholową stłuszczeniową chorobą wątroby i marskością wątroby, a także dla chorych po transplantacji wątroby lub nerki. Naświetlała złożone problemy związane z insulinoopornością. W ramach diety populacyjnej oceniała styl życia, zachowania żywieniowe i sposób żywienia różnych grup ludności, w tym dzieci w wieku szkolnym i przedszkolnym, studentów, dorosłych mieszkańców Warszawy. Na szczególne podkreślenie zasługuje tematyka dotycząca związku między wydolnością psychiczną a otyłością. Dotyczyło to przede wszystkim pacjentów

z otyłością olbrzymią, ocenianych zarówno przed jak i po operacji bariatrycznej, z uwzględnieniem tendencji do rozwoju zaburzeń odżywiania.

**Udział w międzynarodowych i krajowych projektach badawczych
oraz współpraca z jednostkami krajowymi i zagranicznymi**

Dr n. med. Iwona Boniecka brała udział w pracach kilku zespołów badawczych, realizujących projekty finansowane w drodze konkursów. W latach 2012-2016 była 3 razy kierownikiem merytorycznym projektu młodego badacza, o następujących tytułach:- „Ocena sposobu żywienia i stanu odżywienia dzieci uczęszczających do przedszkoli niepublicznych i publicznych” ;Żywienie pacjentów po operacjach bariatrycznych jako element kompleksowego leczenia otyłości -wyniki odległe”; -„Ustępowanie objawów zespołu metabolicznego w grupie pacjentów leczonych chirurgicznie z powodu otyłości w zależności od rodzaju operacji i związanej z nią diety”.

Wcześniej, w latach 2007-2009 była wykonawcą projektu badawczego kierowanego przez prof. Brunona Szczygła „Wpływ edukacji żywieniowej na stan odżywienia i sposób żywienia chorych z otyłością olbrzymią poddanych operacjom bariatrycznym”, finansowanego ze środków Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego.

W latach 2015-2017 była wykonawcą projektu badawczego własnego, realizowanego w Wojskowym Instytucie Medycznym, pt. „Wpływ wybranych parametrów diety na progresję choroby i występowanie powikłań/ epizodów sercowo-naczyniowych w grupie pacjentów z przewlekłą chorobą nerek w okresie leczenia zachowawczego, z uwzględnieniem pacjentów z cukrzycą”.

Na podstawie umowy z Ministerstwem Zdrowia, w ramach Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020, była w 2018 roku wykonawcą projektu :”Szkolenie personelu medycznego w zakresie leczenia uzależnienia od tytoniu”.

Z kolei w latach 2016-2020 była wykonawcą programu realizowanego na zlecenie Ministra Zdrowia, w ramach Narodowego Programu Zdrowia, Cel Operacyjny nr 1: Poprawa sposobu żywienia, stanu odżywienia oraz aktywności fizycznej społeczeństwa. Zadanie finansowane było ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020., w ramach projektu: „Przeprowadzanie kompleksowych badań epidemiologicznych dotyczących sposobu żywienia i stanu odżywienia społeczeństwa polskiego ze szczególnym uwzględnieniem osób dorosłych wraz identyfikacją czynników ryzyka zaburzeń odżywiania, ocena poziomu aktywności fizycznej, poziomu wiedzy żywieniowej oraz występowania nierówności w zdrowiu”)

Nagrody za działalność naukową i dydaktyczną

Dr Iwona Boniecka czterokrotnie otrzymywała zespołowe nagrody Rektora Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, w tym trzy dydaktyczne i jedną za osiągnięcia naukowe. W 2009 r. była to nagroda dydaktyczna III stopnia za opracowanie skryptu pt. „Rola żywienia w zapobieganiu i leczeniu wybranych chorób błony śluzowej jamy ustnej” W 2013 r. uzyskała nagrodę dydaktyczną II stopnia za współautorstwo skryptu pt. „Postępowanie żywieniowe w chorobach układu krążenia, a w 2021 r. - za opracowanie rekomendacji dotyczących sposobu żywienia osób starszych, w ramach monografii pt. "Żywienie Osób Starszych. Rekomendacje Sekcji Dietetyki Medycznej POLSPEN" pod red. dr hab. Doroty Szostak-Węgierek. Nagrodę za osiągnięcia naukowe III stopnia uzyskała w 2022 r., za pracę dotyczącą stanu odżywienia i sposobu żywienia pacjentów z przewlekłą chorobą nerek. Należy podkreślić, że Jej prace były nagradzane już w okresie studiów W 2003 r. uzyskała 1 miejsce za pracę: „Wpływ edukacji żywieniowej na wybrane zachowania żywieniowe studentów Akademii Medycznej w Warszawie” podczas Międzynarodowej Konferencji Studentów Zdrowia Publicznego „Developing partnership for employment in public health”. W 2005 roku zdobyła wyróżnienie za pracę „Deklarowane zmiany w spożyciu żywności przez studentów Akademii Medycznej w Warszawie” podczas Ogólnopolskiego Kongresu Naukowego Młodych Medyków.

Działalność dydaktyczna, organizacyjna i popularyzatorska:

Zasadnicza działalność dydaktyczna Dr n. med. Iwony Bonieckiej związana jest z kształceniem studentów I i II stopnia dietetyki, zarówno studiów stacjonarnych jak i niestacjonarnych. Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Opracowała i jest lub była koordynatorem takich przedmiotów, jak: fizjologia żywienia, żywienie w chirurgii i onkologii człowieka; dietoprofilaktyka i leczenie dietetyczne chorób niezakaźnych i żywieniowo-zależnych. Aktualnie prowadzi zajęcia z następujących przedmiotów podstawy dietetyki klinicznej: fizjologia żywienia człowieka, dietetyka kliniczna, dietetyka w praktyce klinicznej, żywienie w nefrologii, hepatologii i endokrynologii, żywienie w położnictwie i neonatologii. Była wykładowcą studiów podyplomowych WUM "Żywienie Kliniczne" Prowadziła również zajęcia dydaktyczne ze studentami dietetyki Wojskowego Instytutu Medycznego oraz Uniwersytetu Technologiczno-Humanistycznego w Radomiu

Habilitantka była promotorem 77 prac licencjackich i magisterskich oraz recenzentem 40 prac licencjackich studentów kierunku dietetyka oraz fizjoterapia i zdrowie publiczne

Aktywnie uczestniczyła w pracach komitetów organizacyjnych 13 konferencji oraz 4 edycji kursu specjalistycznego „Żywienie osób starszych”, organizowanego przez Zakład Dietetyki Klinicznej WUM oraz Sekcję Dietetyki Medycznej POLSPEN:

W ramach działalności popularyzującej naukę dr n. med. Iwona Boniecka prowadziła cały szereg szkoleń dla specjalistów różnych dziedzin: lekarzy, dietetyków, nauczycieli, a także dla pacjentów po operacjach bariatrycznych. Szkoliła lekarzy w ramach doskonalenia zawodowego w zakresie prewencji pierwotnej nowotworów oraz postępowania z pacjentem w trakcie i po leczeniu przeciwnowotworowym oraz przeprowadziła cykl warsztatów w 7 miastach: Warszawa; Poznań, Lublin, Zawiercie, Gdańsk, Łódź; Kraków. Było to w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, współfinansowanego ze środków Funduszu Europejskiego. Dla uczestników szkoleń w ramach projektu „Szkolenie personelu medycznego w zakresie leczenia zespołu uzależnienia od tytoniu” opracowała nagranie video pt. „Rzucanie palenia a przyrost masy ciała” Popularyzowała wiedzę z zakresu otyłości i jej konsekwencji wśród nauczycieli. Jest ekspertem WUM do kontaktu z mediami w dziedzinie dietetyki, edukacji żywieniowej i zdrowia publicznego.. Miała szereg wypowiedzi dla radia TOK FM, dla gazety "Puls Biznesu", dla portalu „Hello Zdrowie”.

Jest specjalistą w grupie wsparcia dla pacjentów chorujących na otyłość ZdrowieJemy. Jest członkiem Rady Fundacji Żywności Funkcjonalnej – zespół budowy systemu diet oraz Zespołu Leczenia Żywnościowego Wojskowego Instytut Medycznego Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie, a także Polskiego Towarzystwa Leczenia Otyłości.

Podsumowanie

Zakres zainteresowań naukowo-badawczych dr n. med. Iwony Bonieckiej jest dość zróżnicowany, a jednocześnie spójny. Jej działalność naukowa realizowana była w okresie epidemii COVID-19 oraz współczesnej epidemii otyłości, których wynikiem jest (omawiany w Jej pracach) rozwój całego szeregu chorób o podłożu metabolicznym. Habilitantka wykazała że czynnikiem łączącym te choroby jest sposób żywienia, który ma znaczący wpływ na ich etiologię i przebieg, a także leczenie w postaci dietoterapii, wspomagającej farmakoterapię. Całość Jej dorobku oceniam pozytywnie. Równocześnie uważam, że ocena dorobku dr n. med. Iwony Bonieckiej liczbą punktów : IF =33,018 MEN= 1376, nie w pełni odzwierciedla Jej wkład w rozwój współczesnej dietetyki klinicznej. Rezultaty badań Habilitantki stanowią bowiem nowe podejście do kształtowania dietetycznej prewencji pierwotnej i wtórnej chorób metabolicznych, a w szczególności otyłości olbrzymiej, w aspekcie jej chirurgicznego leczenia. W zakresie bariatrii Habilitantka jest Osobą o bardzo dobrym

przygotowaniu od strony teoretycznej i praktycznej. Żywienie pacjentów po operacjach bariatrycznych było tematem Jej pracy doktorskiej. Ukończyła kurs SCOPE oraz odbyła staż naukowy w PUM w Szczecinie w zakresie chirurgicznego leczenia otyłości. Opublikowała prace oryginalne i pogładowe na temat żywieniowych metod redukcji masy ciała w okresie przygotowawczym do chirurgicznego leczenia otyłości oraz zaleceń dotyczących utrzymania rezultatów zabiegów bariatrycznych. W różnych grupach społecznych spopularyzowała wiedzę na temat dietoterapii w bariatrii. Napisała na ten temat 11 rozdziałów w monografiach i podręcznikach naukowych, a przede wszystkim jest redaktorem naukowym podręcznika „Dietetyka w chirurgii bariatrycznej”. Pozwoli to na rzetelne wzbogacenie wiedzy zarówno studentów dietetyki i nauk medycznych oraz osób z podstawowej opieki zdrowotnej, jak i samych pacjentów.

Pewnym mankamentem jest zbyt mała aktywność Habilitantki w wymiarze międzynarodowym. Nie odbyła stażów w ośrodkach zagranicznych (wyjazd do Instituto Politecnico do Porto w Portugalii uniemożliwiła pandemia), nie ma również udziału w międzynarodowych projektach badawczych. W pewnym stopniu rekompensuje to fakt, że była zapraszana do recenzowania prac w wysoko punktowanych czasopismach o zasięgu ogólnosiwiatowym: *Nutrients* (IF=5,9) *International Journal of Environmental Research and Public Health* (IF=4,614), *Journal of Clinical Medicine* (IF=4,964), *Medical Science Monitor* (IF=3,1). Była również redaktorem zaproszonym specjalnego wydania w czasopiśmie *Nutrients* „Diet and Lifestyle Management of Patients Undergoing Bariatric Surgery”. Z kolei w wymiarze krajowym, działalność naukowa Habilitantki ma duże znaczenie poznawcze i popularyzujące wiedzę dietetyczną, a wyniki Jej prac, oprócz walorów naukowych, mają wysoką przydatność społeczno-użytkową. W mojej opinii, Jej działalność organizacyjna i dydaktyczna też nie budzi żadnych zastrzeżeń,

W podsumowaniu stwierdzam, że osiągnięcia naukowe oraz działalność dydaktyczna i organizacyjna dr n. med. Iwony Bonieckiej spełniają warunki formalne określone w art.219 ust. 1 pkt. 2 i 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018r.–Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz.U. z 2020r. poz.85z późn. zm.) .

W pełni popieram wniosek dr n. med. Iwony Bonieckiej o nadanie stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, dyscyplinie nauki o zdrowiu.

Prof. dr hab. n.med. Emilia Kolarzyk

Krakowska Wyższa Szkoła
Promocji Zdrowia