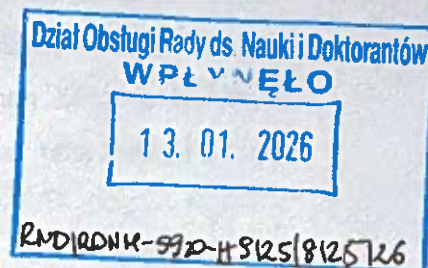


Prof. dr hab. n. med. Iwona Bojar

Zakład Zdrowia Kobiet

Instytut Medycyny Wsi im. Witolda Chodźki w Lublinie

09.01.2026



Recenzja

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

dr n. med. Barbary Ewy Suchońskiej

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

**1. Sylwetka Kandydatki do stopnia naukowego doktora habilitowanego w dziedzinie
nauki medyczne i nauki o zdrowiu w dyscyplinie nauk medycznych**

Doktor nauk medycznych Barbara Suchońska ukończyła Akademię Medyczną w Warszawie I Wydział Lekarski z Oddziałem Stomatologicznym uzyskując w 1998 roku dyplom lekarza.

W 2004 roku uzyskała stopień doktora nauk medycznych w dziedzinie medycyny na I Wydziale Lekarskim z Oddziałem Stomatologicznym Akademii Medycznej w Warszawie obecnie Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego na podstawie pracy doktorskiej pt. „Stężenie bilirubiny we krwi pępowinowej jako wczesny wskaźnik wystąpienia hiperbilirubinemii noworodków”.

W 2006 roku zdobyła certyfikat European Federation for Colposcopy and Pathology of LFGT i PTKiPSM of Basic Skills in Colposcopy. W 2008 roku uzyskała tytuł specjalisty położnictwa i ginekologii. Od 2021 roku jest wpisana na listę certyfikowanych kolposkopistów Polskiego Towarzystwa Kolposkopii i Patologii Szyjki Macicy oraz na listę certyfikowanych kolposkopistów zabiegowych Polskiego Towarzystwa Kolposkopii i Patologii Szyjki Macicy. W 2025 roku uzyskała Certyfikat Umiejętności Wykonywania Zabiegów Kolposkopowych PTGiP. Dodatkowo w 2024 roku ukończyła studia podyplomowe V edycji programu Executive SGH-WUM w ochronie zdrowia.

Od 2004 roku dr n. med. Barbara Suchońska jest zatrudniona w I Katedrze i Klinice Akademii Medycznej w Warszawie oraz w Państwowym Szpitalu Klinicznym im. Dzieciątka

Jezus w Warszawie. Od 2014 roku do chwili obecnej jest Adiunktem w I Katedrze i Klinice Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego oraz kontraktowym Kierownikiem Zespołu Poradni Specjalistycznych i Izby Przyjęć Uniwersyteckiego Centrum Zdrowia Kobiety i Noworodka, w tym od 2012 roku Kierownikiem Poradni Szyjki Macicy oraz Poradni Chorób Sromu.

Podkreślenia wymaga fakt, że rozwój naukowy dr Barbary Suchońskiej był i jest nadal harmonijnie połączony z pracą zawodową.

2. Ocena dorobku naukowego

Cały dorobek naukowy dr n. med. Barbary Suchońskiej związany jest z tematyką nauk medycznych i obejmuje 32 oryginalne artykuły (w tym 6 przed uzyskaniem stopnia doktora), 3 poglądowe artykuły, 4 opisy przypadków oraz 4 rozdziały w monografiach.

Ogólna ilość uzyskanych punktów: MEiN = 776; „impact factor” (IF) = 26,671, z wyłączeniem osiągnięcia habilitacyjnego.

H-Index (według Scopus // Web of Science, stan na 13.06.2023r.): 7 // 7

Liczba cytowań, bez autocytowań (według Scopus // Web of Science, stan na 05.06.2025r.): 114 // 91

Sumaryczny Impact Factor osiągnięcia naukowego: 14,476

Łączna liczba punktów MNiE prac składających się na osiągnięcie naukowe: 520

Na całokształt dorobku naukowego składają się także liczne streszczenia ze zjazdów międzynarodowych i krajowych.

Dorobek naukowy Kandydatki jest wartościowy, w większości oryginalny, prezentowany i dyskutowany podczas kongresów naukowych, cytowany w piśmiennictwie, zarówno krajowym, jak międzynarodowym.

Ocena osiągnięcia naukowego

„Zintegrowane, interdyscyplinarne podejście do diagnostyki, leczenia i monitorowania zmian przednowotworowych szyjki macicy – od technologii przesiewowych po ocenę jakości życia pacjentek. Badania translacyjne w praktyce ginekologicznej”

Podstawę do ubiegania się o stopień doktora habilitowanego stanowi cykl spójnych tematycznie pięciu publikacji naukowych.

1. Suchońska B, Gajewska M, Madej A, Wielgoś M. *Cervical intraepithelial neoplasia during pregnancy*, Indian J Cancer 2020;57:31-5. doi: 10.4103/ijc.IJC_403_18.
2. Suchońska B, Gajzlerska-Majewska W, Wielgoś M. *Evaluation of a real-time optoelectronic method in the diagnostics of CIN over four years of observations*, PLoS ONE 16(2): e0247702. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0247702>
3. Suchońska B, Gajewska M, Blok J. *To cut or not to cut – comparative analysis of complete and incomplete conization*, Front. Oncol. 14:1421738. doi: 10.3389/fonc.2024.1421738
4. Suchońska B, Sikorska M, Majewska A, Dominiak M, Salloum D, Antosik-Wójcińska A, Mierzejewski P, Zygula A. *Impact of Loop Electrosurgical Excision (LEEP/LLETZ) on the Quality of Sexual Life in Women of Reproductive Agee—A Prospective Longitudinal Study*, J. Clin. Med. 2025, 14, 2787. doi.org/10.3390/jcm14082787
5. Suchońska B, Kaczmarek A, Wesołowska M, Młocicki D, Salamatin R. *Molecular identification of Blastocystis subtypes in the cervix. A study on Polish patients*, J. Clin. Med. 2025,14,3928. <https://doi.org/10.3390/jcm14113928>.

Wspólnym celem prac badawczych przedstawionych w cyklu publikacji było określenie skuteczności wybranych metod diagnostycznych i terapeutycznych w zakresie patologii szyjki macicy, ze szczególnym uwzględnieniem ich wpływu na wczesne wykrywanie zmian przedrakowych oraz jakość życia pacjentek.

Dane publikacyjne pochodziły od pacjentek poradni Chorób Szyjki Macicy, którymi zajmowała się Kandydatka na przestrzeni swojej pracy zawodowej i są wzmocnione jej wieloletnim doświadczeniem praktycznym.

Podjęte badania mają niewątpliwie bardzo dużą wartość utylitarną.

Cele szczegółowe osiągnięcia habilitacyjnego to:

1. Analiza naturalnego przebiegu śródnabłonkowej neoplazji szyjki macicy (CIN) u kobiet w ciąży oraz ocena częstości jej regresji, progresji i utrzymywania się po porodzie oraz ustalenie właściwego postępowania z ciężarnymi z nieprawidłowym wynikiem cytologii.

2. Ocena przydatności metody optoelektronicznej TruScreen w diagnostyce śródnamionkowej neoplazji szyjki macicy (CIN), w porównaniu do klasycznych metod diagnostycznych: cytologii i kolposkopii.
3. Analiza długoterminowych wyników leczenia kobiet po radykalnej i nieradykalnej elektrokonizacji szyjki macicy, z uwzględnieniem statusu marginesów chirurgicznych, oraz identyfikacja czynników ryzyka nawrotu zmian HSIL, a w szczególności roli obecności zakażenia HPV po zabiegu terapeutycznym.
4. Zbadanie wpływu zabiegu LEEP/LLETZ z powodu HSIL CIN2+ na funkcje seksualne kobiet w wieku rozrodczym i ich dobrostan psychiczny.
5. Molekularne potwierdzenie obecności saprofita przewodu pokarmowego, pierwotniaka z rodzaju *Blastocystis*, w obrębie szyjki macicy oraz identyfikacja jego subtypów (ST – *subtypes*) u kobiet z przewlekłą, oporną na leczenie „nadżerką” szyjki jako czynnika pośrednio ułatwiającego zakażenie HPV.

We wszystkich publikacjach stanowiących osiągnięcie naukowe Habilitantka miała znaczący wiodący wkład w ich powstawanie.

W przedstawionym cyklu prac Kandydatka wykorzystwała prawidłowo dobrane metody badawcze, ponadto zastosowała szerokie spektrum metod obliczeniowych, wykorzystując zaawansowane metody statystyczne.

Przeprowadzone badania i zastosowane metody statystyczne wykorzystane w prezentowanym cyklu publikacji pozwoliły na wyciągnięcie przez Habilitantkę następujących stwierdzeń:

1. W aspekcie praktyki klinicznej, pierwsza praca z cyklu dostarcza dowodów na to, że zmiany CIN, szczególnie wysokiego stopnia, często ulegają regresji po porodzie, co uzasadnia postępowanie zachowawcze w ciąży po wykluczeniu raka inwazyjnego. Leczenie można bezpiecznie odroczyć do okresu poporodowego bez ryzyka dla matki. Ponadto podkreśla znaczenie cytologii ginekologicznej jako elementu rutynowego badania w pierwszym trymestrze ciąży. W prezentowanym badaniu nie wykazano również istotnych statystycznie różnic w regresji CIN w zależności od drogi porodu.
2. W drugiej publikacji wykazano umiarkowaną skuteczność TruScreen jako metody przesiewowej z czułością 65%, swoistością 55% oraz wartością predykcyjną wyniku dodatniego 58%, co wskazuje na ograniczoną wartość metody jako samodzielnego narzędzia. Jednak Autorka sugeruje, że metoda może być przydatna jako uzupełniające

badanie przesiewowe w warunkach ograniczonego dostępu do zaawansowanej, kompleksowej diagnostyki.

3. W trzeciej publikacji z cyklu Autorka nie stwierdziła istotnych statystycznie różnic w zakresie funkcji seksualnych po zabiegu LEEP/LLETZ. Wyniki mogą redukować nieuzasadniony lęk kobiet przed negatywnym wpływem zabiegu na życie seksualne. Sugerują one, że najniżej oceniane domeny to pożądanie i podniecenie, które mogą być związane z psychicznym obciążeniem związanym z diagnozą HPV i strachem przed zabiegiem.
4. Wnioski płynące z badania będącego podstawą publikacji czwartej cyklu to przede wszystkim stwierdzenie, że niekompletna w badaniu histopatologicznym konizacja nie zwiększa istotnie ryzyka nawrotu HSIL, a więc nie uzasadnia rutynowej reoperacji. Regularna kontrola (cytologia, kolposkopia, test HPV) u kobiet po leczeniu powinna być preferowaną strategią u kobiet w wieku rozrodczym. Najważniejszym czynnikiem ryzyka nawrotu zmian dysplastycznych jest przetrwała infekcja HPV HR.
5. W piątej publikacji z cyklu uzyskane wyniki dowodzą, że obecność Blastocystis w obrębie szyjki macicy u kobiet z przewlekłymi „nadżerkami” jest zjawiskiem rzeczywistym, co autorzy potwierdzili i udokumentowali molekularnie. Do kolonizacji dróg rodnych może dochodzić niezależnie od obecności pierwotniaka w przewodzie pokarmowym. Wyniki sugerują możliwy udział Blastocystis w etiopatologii zmian szyjkowych, ale nadal nie przesądzają o jego roli patogennej.

Szczególnie cenne w mojej opinii są publikacje 1 i 4 ze względu na ich bardzo duże znaczenie kliniczne. Wyniki badań uzyskane przez Habilitantkę są nowatorskie i poprzez przyszłe możliwości zastosowania ich w diagnostyce, planowaniu i monitorowaniu leczenia są bardzo ważnym wkładem w rozwój nauk medycznych. Dążenia naukowe i kliniczne w zakresie onkologii, aby skuteczniej i mniej inwazyjnie leczyć nowotwory, nadal wymagają nowych danych celem usprawnienia w zakresie wcześniejszej diagnostyki, spersonalizowanych terapii, a także efektywnego monitorowania efektów leczenia. Nową wartością naukową i użyteczną, jak wskazuje Kandydatka, jest: możliwość zastosowania nieinwazyjnej, bezdotykowej technologii TruScreen jako uzupełnienia badań przesiewowych; bezpieczeństwo LEEP/LLETZ dla jakości życia seksualnego; oraz nadrzędne znaczenie statusu zakażenia HPV w zapobieganiu nawrotom zmian przedinwazyjnych, a nie radykalizacja leczenia. Publikacje obejmują tę samą populację pacjentek I Kliniki Położnictwa i Ginekologii WUM co podkreśla ich spójność naukową i kliniczną.

Wartym podkreślenia jest, iż jak podaje Habilitantka, zajmowała się Ona tysiącami kobiet z patologią szyjki macicy, co przełożyło się w oczywisty sposób na rzetelne przeprowadzenie badań i zdobycie bardzo dużego doświadczenia klinicznego, które pozwoliło na krytyczną analizę wyników i właściwe wnioskowanie. Wyniki przeprowadzonych badań są zbieżne z wynikami uzyskanymi w innych ośrodkach, w tym z analizami wieloośrodkowymi oraz powstałymi na ich podstawie rekomendacjami.

Przedstawiony cykl publikacji stanowi logicznie powiązaną całość, dotyczącą diagnostyki, leczenia i nadzoru nad pacjentkami z patologią szyjki macicy w różnych okresach ich życia, w tym podczas ciąży.

Wyniki dzięki swojej rzetelności mogą być szeroko implementowane zarówno w praktyce klinicznej, jak i w programach zdrowia publicznego.

3. Ocena pozostałego dorobku naukowego

Podstawowa tematyka pozostałego dorobku naukowego dr Barbary Suchońskiej jest spójna i skupia się na przyczynach, diagnostyce i leczeniu patologii szyjki macicy w szerokim ujęciu. W ramach swoich zainteresowań naukowych i klinicznych Kandydatka współpracowała z innymi ośrodkami naukowymi w kraju i zagranicą. Odbyla kilka staży naukowych, które zaowocowały publikacjami naukowymi. Między innymi staż odbyty w Pracowni Patofizjologii Szyjki Macicy, w tym Pracowni Cytodiagnostyki, Pracowni Cytodiagnostyki Molekularnej oraz Poradni Patofizjologii Szyjki Macicy w Klinice Ginekologii Katedry Perinatologii i Ginekologii Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu zaowocował publikacją „*Evaluation of a real-time optoelectronic method in the diagnostics of CIN over four years of observations*”. Inne staże zawodowe i naukowe to dwukrotny staż w Klinice Chorób Kobiecty Uniwersytetu Justusa Liebiga w Giessen oraz staż laboratoryjny w Zakładzie Farmakologii i Fitochemii Instytutu Włókien Naturalnych i Roślin Zielarskich Państwowym Instytucie Badawczym. Współpracowała również m.in. z Wydziałem Medycznym Uniwersytetu Ateńskiego, z Uniwersytetem Medycznym we Wrocławiu, Państwowym Instytutem Higieny w Warszawie, z Instytutem Matki i Dziecka w Warszawie, Instytutem Psychiatrii i Neurologii w Warszawie oraz Uniwersytetem Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie. W ramach tej współpracy powstały trzy publikacje naukowe.

Dr Barbara Suchońska nie tylko brała udział w pracach różnych zespołów badawczych, ale również była wykonawcą w kilku krajowych projektach badawczych, opiekunem projektów

Młodego Badacza oraz kierownikiem badań własnych i statutowych realizowanych w Klinice, w której pracuje.

4. Działalność dydaktyczna, organizacyjna i popularyzatorska

Dr Barbara Suchońska przez lata była zaangażowana w prowadzenie dydaktyki w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym. Prowadziła seminaria i wykłady z przedmiotu położnictwo i ginekologia dla studentów kierunku lekarskiego. Obecnie Kandydatka koordynuje całość dydaktyki w swojej jednostce macierzystej.

Wypromowała 14 prac licencjackich i 5 prac magisterskich. Jest też promotorem pomocniczym w jednym nie zakończonym przewodzie doktorskim oraz kierownikiem specjalizacji z zakresu położnictwa i ginekologii (3 osoby).

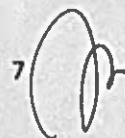
Habilitantka jest także opiekunem Studenckiego Koła Naukowego Położniczo-Ginekologicznego działającego przy Klinice. W ramach działalności popularyzującej naukę uczestniczyła w wielu akcjach przybliżających kobietom tematykę profilaktyki zdrowotnej w szczególności w zakresie patologii szyjki macicy, publikując artykuły popularnonaukowe, uczestnicząc w eventach, wywiadach radiowych i telewizyjnych.

Była/jest członkiem Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników (PTGiP), członkiem Sekcji Patologii Szyjki Macicy, Kolposkopii i Cytologii; członkiem Stowarzyszenia na Rzecz Rozwoju Perinatologii, w latach 2016-2018 członkiem Zarządu Stowarzyszenia, w latach 2018-2020 członkiem Komisji Rewizyjnej; członkiem Polskiego Towarzystwa Kolposkopii i Patofizjologii Szyjki Macicy (PTKiPSM), od 10 IX 2024 członkiem Komisji Rewizyjnej.

W celu podniesienia kompetencji zawodowych Habilitantka brała udział w licznych kursach szczególnie z zakresu kolposkopii co jest potwierdzone uzyskanymi certyfikatami.

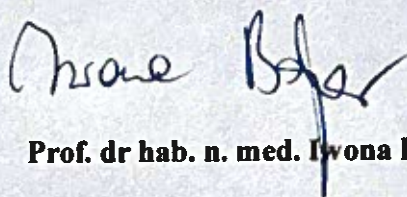
Podsumowanie

Osiągnięcia naukowe i zawodowe dr n. med. Barbary Suchońskiej dotyczące patologii szyjki macicy, stanowią bardzo cenne źródło rzetelnej wiedzy. Wyniki prac badawczych uzyskanych przez Habilitantkę stanowią kolejny krok w kierunku spersonalizowanej medycyny i mają szansę przyczynić się do optymalnego podejścia do diagnostyki, leczenia i profilaktyki raka szyjki macicy. To niezwykle duża wartość praktyczna dokonań naukowych Kandydatki do stopnia doktora habilitowanego.



Reasumując stwierdzam, że dorobek naukowy dr Barbary Suchońskiej jest duży i spójny, w wielu kwestiach bardzo oryginalny i odkrywczy, wnosi nowe elementy wiedzy do literatury przedmiotu, które osiągnęły dużą wartość nie tylko poznawczą ale również kliniczną. Kandydatka wykazała się dużą konsekwencją i obiektywizmem doświadczonego naukowca i klinicysty w realizacji i interpretacji badań. Dorobek naukowy Kandydatki nie wzbudza zastrzeżeń pod względem merytorycznym i metodologicznym.

Pozytywnie oceniam całokształt dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego dr n. med. Barbary Suchońskiej i jestem przekonana, że spełnia on wszystkie formalne wymogi stawiane kandydatom do stopnia naukowego doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, dyscyplina nauki medyczne 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.85 z późn. zm.).



Prof. dr hab. n. med. Iwona Bojar