

**Uchwała Komisji habilitacyjnej
z dnia 18.03.2024
powołanej w postępowaniu w sprawę nadania
stopnia doktora habilitowanego
w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, dyscyplina nauki medyczne
wszczętym na wniosek dr n. med. Marcina Dziekiewicza**

§ 1

Komisja habilitacyjna, powołana przez Radę Dyscypliny Nauk Medycznych WUM, działając na podstawie art. 221 ust. 10 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r. poz. 1668 z późn. zm.) po zapoznaniu się z recenzjami i dokumentacją wniosku stwierdza, że aktywność naukowa oraz osiągnięcia naukowe zatytułowane „Znaczenie choroby refluksowej u dzieci z chorobami układu oddechowego, ze szczególnym uwzględnieniem roli pomiaru impedancji z pH-metrią.” stanowią znaczny wkład w rozwój dyscypliny nauk medycznych i wyraża pozytywną opinię w sprawie nadania dr n. med. Marcinowi Dziekiewiczowi stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie *nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki medyczne.*

UZASADNIENIE


Załącznik nr 1 do niniejszej uchwały zawierający uzasadnienie stanowi jej integralną część.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Podpisy w imieniu członków Komisji habilitacyjnej:

Przewodniczący
prof. dr hab. n. o kult. fiz. Marek Woźniwski


.....

Sekretarz
dr hab. n. med. Andrea Horvath


.....

Załącznik nr 1 do Uchwały Komisji habilitacyjnej z dnia 18.03.2024

**UZASADNIENIE UCHWAŁY KOMISJI HABILITACYJNEJ
ZAWIERAJĄCE OPINIĘ I OCENĘ
DOROBKU NAUKOWEGO, DYDAKTYCZNEGO I ORGANIZACYJNEGO
DR N. MED. MARCINA DZIEKIEWICZA
Z Kliniki Gastroenterologii i Żywienia Dzieci
WARSZAWSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO**

Ocena dokonana przez Komisję habilitacyjną powołaną przez Radę Dyscypliny Nauk Medycznych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w sprawie przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego dr n. med. Marcina Dziekiewicza, wszczętego w dniu 07.06.2023.

Komisja habilitacyjna w składzie:

Przewodniczący: prof. dr hab. n. o kult. fiz. Marek Woźniwski

Sekretarz: dr hab. n. med. Andrea Horvath

Recenzenci:

- prof. dr hab. n. med. Joanna Pawłowska
- prof. dr hab. n. med. Ewa Toporowska-Kowalska
- prof. dr hab. n. med. Dariusz Lebensztejn
- prof. dr hab. n. med. Elżbieta Smolewska (nieobecna na posiedzeniu Komisji w dn. 18.03.2024 z powodu choroby)

Członkowie komisji:

- dr hab. n. med. Adam Przybytkowski

po zapoznaniu się z materiałami dotyczącymi działalności naukowej, dydaktycznej oraz zawodowej dr n. med. Marcina Dziekiewicza oraz opiniami Recenzentów:

- prof. dr hab. n. med. Joanny Pawłowskiej (miejsce zatrudnienia – Instytut „Pomnik Centrum Zdrowia Dziecka” – Międzylesie, Warszawa)
- prof. dr hab. n. med. Dariusza Lebensztejna (miejsce zatrudnienia – Uniwersytet Medyczny w Białymstoku, Białystok)
- prof. dr hab. n. med. Ewy Toporowskiej-Kowalskiej (miejsce zatrudnienia – Uniwersytet Medyczny w Łodzi, Łódź)
- prof. dr hab. n. med. Elżbiety Smolewskiej (miejsce zatrudnienia – Uniwersytet Medyczny w Łodzi, Łódź)

ustaliła co następuje:

PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ:

Dr n. med. Marcin Dzieklewicz jest absolwentem I Wydziału Lekarskiego, Akademii Medycznej w Warszawie (obecnie Warszawski Uniwersytet Medyczny, WUM). W 2006 roku uzyskał dyplom lekarza, a następnie w latach 2006-2007 odbył staż podyplomowy w Centralnym Szpitalu Klinicznym MSWiA w Warszawie.

Od roku 2007 Habilitant związany jest zawodowo z Oddziałem Klinicznym Gastroenterologii, Żywienia Dzieci i Pediatrii Dziecięcego Szpitala Klinicznego w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym WUM (początkowo jako młodszy, następnie – starszy asystent). W tym czasie zdobył specjalizacje: z zakresu pediatrii w 2014 roku oraz z zakresu gastroenterologii dziecięcej w 2019 roku.

Równolegle w latach 2007-2012 w tej samej Klinice odbywał studia doktoranckie zakończone obroną doktorską i uzyskaniem tytułu doktora nauk medycznych na podstawie rozprawy pt. „Ocena przydatności pH-impedancji u dzieci z atypowymi objawami choroby refluksowej”.

Od 2007 roku doskonali swój warsztat zawodowy i naukowy w Klinice Gastroenterologii i Żywienia Dzieci WUM.

OCENA DROBKU NAUKOWEGO:

Analiza bibliometryczna osiągnięć naukowo-badawczych

Dorobek naukowy dr n. med. Marcina Dzieklewicza obejmuje 56 publikacji naukowych (27 stanowią prace oryginalne, 24 prace poglądowych, 4 opisów przypadków, 1 praca będąca wynikiem dużego wielośrodkowego międzynarodowego badania). Ponadto Habilitant jest autorem 10 rozdziałów w podręcznikach. Dorobek naukowy obejmuje także 21 doniesień prezentowanych na zjazdach międzynarodowych. Sumaryczny IF wynosi 80,315 ; punktacja MNISW wynosi 2063, liczba cytowań wg bazy Web Scopus z dn. 06.02.2023 r. (bez autocytowań): 243, indeks Hirscha wg bazy Scopus z dnia 06.02.2023 r.: = 9. Szczegółowe dane dotyczące dorobku przedstawiono w poniższym zestawieniu.

Punktacja publikacji

	PRZED DOKTORATEM		PO DOKTORACIE	
	IF	MNISW	IF	MNISW
Oryginalne pełnotekstowe prace naukowe	-	10	69,25 (N=22)	1703
Opisy przypadków	-	6	-	8
Prace poglądowe	-	15	11,065 (N=3)	352
RAZEM	0	31	80,315 (N=25)	2063
Research Letter	-	-	-	-
RAZEM	0	31	80,315	2063

Do głównych zagadnień w podejmowanych przez Habilitanta badaniach należą:

- szersza ocena współwystępowania choroby refluksowej (GERD – gastroesophageal reflux disease) w różnych chorobach układu oddechowego

Ocena GERD u pacjentów z Instytutu Fizjologii i Patologii Słuchu w Kajetanach, którzy demonstrowali różne niespecyficzne objawy ze strony górnych dróg oddechowych.

Cudejko R, Dziedkiewicz M, Banaszekiewicz A, Skarzynski H, Radzikowski A. Persistent upper respiratory diseases in children: Role of gastroesophageal reflux studied using intraluminal impedance and pH. *J Hear Sci* 2012;2(1):41-45.

Ocena współwystępowania GERD w populacji dzieci z nawrotowymi zapaleniami krtani u pacjentów Kliniki Otolaryngologii Dziecięcej WUM.

Ślęczka K, Dziedkiewicz M, Jabłońska-Jesłowska M, Zawadzka-Głós L. Gastroesophageal reflux disease in children with recurrent croup. *New Med*. 2016;20(4):114-117.

Ocena wpływu GERD na astmę oskrzelową z zastosowaniem nowatorskiej techniki pomiaru pH aerozolu w gardle przy pomocy tzw. pH-metrii gardłowej (we współpracy z Kliniką Pneumonologii i Alergologii Wieku Dziecięcego WUM).

Banaszekiewicz A, Dembinski L, Zawadzka-Krajewska A, Dziedkiewicz M, Albrecht P, Kulus M, Radzikowski A. Evaluation of laryngopharyngeal reflux in pediatric patients with asthma using a new technique of pharyngeal pH-monitoring. *Adv Exp Med Biol*. 2013;755:89-95.

- ocena zaburzeń motoryki przewodu pokarmowego u pacjentek chorujących na jadłowstręt psychiczny czego owocem było 6 publikacji

Weterle-Smolńska KA, Banasiuk M, Dziedkiewicz M, Ciastoń M, Jagielska G, Banaszekiewicz A. Gastrointestinal motility disorders in patients with anorexia nervosa - a review of the literature. *Psychiatr Pol*. 2015;49(4):721-729.

Weterle-Smolńska K, Dziedkiewicz M, Liber A, Banasiuk M, Wolańczyk T, Szymańska U, Banaszekiewicz A. Frequency of gastroesophageal reflux disease in adolescent girls with anorexia nervosa. *Psychiatr Pol*. 2021;55(5):1093-1100.

Banasiuk M, Dziedkiewicz M, Banaszekiewicz A, Albrecht P. Propozycja nowego protokołu manometrii przetyku u dzieci. *Pediatría Współczesna* 2011;4:232-235.

Banasiuk M, Dziedkiewicz M, Dobrowolska M, Skowrońska B, Dembiński L, Banaszekiewicz A. Three-dimensional high-resolution anorectal manometry in children with non-retentive fecal incontinence. *J Neurogastroenterol Motil*. 2022;28(2):303-311.

Banasluk M, Dziekiewicz M, Dembiński Ł, Piotrowski D, Kamiński A, Banaszekiewicz A. Threedimensional high-resolution anorectal manometry in children after surgery for anorectal disorders. *Eur Rev Med Pharmacol Sci*. 2021;25(7):2981-2993.

Banasluk M, Banaszekiewicz A, Dziekiewicz M, Załęski A, Albrecht P. Values from threedimensional high-resolution anorectal manometry analysis of children without lower gastrointestinal symptoms. *Clin Gastroenterol Hepatol*. 2016;14(7):993-1000.e3.

- ocena pacjentów z nieswoistymi zapaleniami jelit, w tym poszukiwanie nowych metod diagnostycznych (stosunek stężeń krótkołańcuchowych kwasów tłuszczowych [SCFA] krew/kał), czynników rokowniczych (np. polimorfizmu genu apolipoproteiny E) oraz nowych rozwiązań terapeutycznych

Jaworska K, Konop M, Bielinska K, Hutsch T, Dziekiewicz M, Banaszekiewicz A, Ufnal M. Inflammatory bowel disease is associated with increased gut-to-blood penetration of shortchain fatty acids: A new, non-invasive marker of a functional intestinal lesion. *Exp Physiol*. 2019;104(8):1226-1236.

Głapa-Nowak A, Szczepanik M, Iwańczak B, Kwiecień J, Szafiarska-Popławska AB, Grzybowska-Chlebowczyk U, Osiecki M, Dziekiewicz M, Stawarski A, Klerkuś J, Banasiewicz T, Banaszekiewicz A, Walkowiak J. Apolipoprotein E variants correlate with the clinical presentation of paediatric inflammatory bowel disease: A cross-sectional study. *World J Gastroenterol*. 2021;27(14):1483-1496.

Głapa-Nowak A, Szczepanik M, Banaszekiewicz A, Kwiecień J, Szafiarska-Popławska A, Grzybowska-Chlebowczyk U, Osiecki M, Klerkuś J, Dziekiewicz M, Walkowiak J. C-reactive protein/albumin ratio at diagnosis of pediatric inflammatory bowel disease: a retrospective multicenter study. *Med Sci Monit*. 2022;28:e937842.

Karolewska-Bochenek K, Grzesłowski P, Banaszekiewicz A, Gawronska A, Kotowska M, Dziekiewicz M, Albrecht P, Radzikowski A, Lazowska-Przeorek I. A two-week fecal microbiota transplantation course in pediatric patients with inflammatory bowel disease. *Adv Exp Med. Biol*. 2018;1047:81-87.

Karolewska-Bochenek K, Lazowska-Przeorek I, Grzesłowski P, Dziekiewicz M, Dembiński Ł, Albrecht P, Radzikowski A, Banaszekiewicz A. Faecal microbiota transfer - a new concept for treating cytomegalovirus colitis in children with ulcerative colitis. *Ann Agric Environ Med*. 2021;28(1):56-60.

Karolewska-Bochenek K, Dziekiewicz M, Banaszekiewicz A. Budesonide MMX in paediatric patients with ulcerative colitis. *J Crohns Colitis*. 2017;11(11):1402.

Gerkowicz K, Kotakowska B, Pawlak M, Dziekiewicz M. The use of complementary and alternative medicine in Polish children with inflammatory bowel disease: single-centre surveybased study. *Ped Pol*. 2020;95(2):106-111.

Pituch-Zdanowska A, Kowalska-Duplaga K, Járocka-Cyrta E, Stawicka A, Dziekiewicz M, Banaszekiewicz A. Dietary beliefs and behaviors among parents of children with inflammatory bowel disease. *J Med Food*. 2019;22(8):817-822.

Dziekiewicz M, Kowalska-Duplaga K, Baranowska-Nowak M, Neścioruk M, Kuźniarski S, Banasluk M, Banaszekiewicz A. Awareness of smoking in adolescents with inflammatory bowel disease. *Ann Agric Environ Med*. 2020;27(1):61-65.

Habilitant badał także problem wszechpialność tej grupy pacjentów oraz ich odpowiedź immunologiczną na szczepienia.

Dembiński Ł, Dziekiewicz M, Banaszekiewicz A. Immune response to vaccination in children and young people with inflammatory bowel disease: a systematic review and meta-analysis. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. 2020;71(4):423-432.

Baranowska-Nowak M, Iwańczak B, Szczepanik M, Banasluk M, Dembiński Ł, Karolewska-Bochenek K, Dziekiewicz M, Radzikowski A, Banaszekiewicz A. Immune response to hepatitis B vaccination in pediatric patients with inflammatory bowel disease. *Cent Eur J Immunol*. 2020;45(2):144-150.

- ocena pacjentów z ostrym zapaleniem trzustki, w zakresie żywienia enteralnego oraz endoskopowego leczenia ciężkich urazów trzustki jako alternatywnych do zabiegów operacyjnych

Bukowski J, Marczuk MR, Dziekiewicz M, Banaszekiewicz A. Endoscopic stenting in grade III pancreatic injury according to the American Association for the Surgery of Trauma - a systematic review of case reports and case series. *Pediatr Pol*. 2020;95(3):155-162

Bukowski J, Dembiński Ł, Dziekiewicz M, Banaszekiewicz A. Early enteral nutrition in paediatric acute pancreatitis-a review of published studies. *Nutrients*. 2022;14(16):3441

- kolejnym obszarem zainteresowań Habilitanta były testy diagnostyczne i terapie eradykacyjne u pacjentów z zakażeniem *Helicobacter pylori*
*Albrecht P, Kotowska M, Miśko E, Łazowska-Przeorek I, Karolewska-Bochenek K, Banaszekiewicz A, Gawrońska A, Banasłuk M, Dziekiewicz M, Radzikowski A. Zgodność monoklonalnego testu kałowego (Amplified IDEIA**TM Hp STAR**TM) z ureazowym testem oddechowym, przed i po leczeniu eradykacyjnym H. pylori u dzieci. Ped Wsp Gastr Hep. Żyw Dzieci. 2012;2:79-82.*
Albrecht P, Kotowska M, Banasłuk M, Gawrońska A, Sienkiewicz E, Łazowska-Przeorek I, Banaszekiewicz A, Karolewska-Bochenek K, Dziekiewicz M, Radzikowski A. Terapia sekwencyjna zakażeń H. pylori u dzieci – doświadczenia własne. Post Na Med. 2011;12: 990-4.
- ostatnim obszarem zainteresowań są nowe rozwiązania terapeutyczne u pacjentów z eozynofilowym zapaleniem przełyku
Warzecha J, Dziekiewicz M, Biełkowska-Tokarczyk A, Małecki M, Banaszekiewicz A. A new viscous budesonide formulation for the treatment of eosinophilic esophagitis in children: a preliminary experience and review of the literature. J Clin Med. 2022;11(22):6730

Habilitant ma również ogromne doświadczenie organizacyjne, a warsztat pracy naukowej szlifował prowadząc granty naukowe: „Grant Fundacji Nutricia *Early and very early nutrition in acute pancreatitis.*” oraz grant STERIOD, programu Inkubator Innowacyjności 2.0, CTT WUM, Synergia - WUM, w ramach którego prowadził badanie „*Ocena skuteczności i tolerancji nowej formułacji do miejscowego stosowania budesonidu w leczeniu pacjentów z eozynofilowym zapaleniem przełyku.*”

OCENA MONGRAFII HABILITACYJNEJ lub CYKLU PUBLIKACJI ZŁOŻONYCH JAKO OSIĄGNIĘCIE NAUKOWE

Osiągnięciem naukowym wskazanym przez dr n. med. Marcina Dziekiewicza będącym podstawą do ubiegania się o uzyskanie stopnia naukowego doktora habilitowanego jest cykl 5 publikacji oryginalnych, zrealizowanych w obszarze badawczym zatytułowanym „*Znaczenie choroby refluksowej u dzieci z chorobami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem roli pomiaru impedancji z pH-metrią.*”

Habilitant jest pierwszym autorem we wszystkich 5 publikacjach wchodzących w skład cyklu, w tym w 4 - autorem korespondencyjnym.

Włączone do cyklu prace zostały opublikowane w latach 2015 – 2023, w czasopiśmie z Impract Factor (IF). Sumaryczny IF cyklu publikacji wynosi 13,439, a suma punktów MNiSW - 380.

Na cykle składają się następujące publikacje:

1. Dziekiewicz M, Marczak H, Banasiuk M, Aksionczyk M, Krenke K, Banaszekiewicz A. Characteristics of gastroesophageal reflux disease in children with interstitial lung disease. *Pediatr Pulmonol.* 2023;58(1):171-177. MNISW=100, IF=4,090
2. Dziekiewicz M, Karolewska-Bochenek K, Dembiński Ł, Gawrońska A, Krenke K, Lange J, Banasiuk M, Kuchar E, Kulus M, Albrecht P, Banaszekiewicz A. Gastroesophageal reflux disease in children with interstitial lung disease. *Adv Exp Med Biol.* 2016;912:57-64. MNISW=25 (70), IF=1,937
3. Dziekiewicz M, Banaszekiewicz A, Urzykowska A, Lisowska A, Rachel M, Sands D, Wałkowiak J, Radzikowski A, Albrecht P. Gastroesophageal reflux disease in children with cystic fibrosis. *Adv Exp Med Biol.* 2015;873:1-7. MNISW=25 (70), IF=1,953
4. Dziekiewicz M, Mielus M, Lisowska A, Wałkowiak J, Sands D, Radzikowski A, Banaszekiewicz A. Effect of omeprazole on symptoms of gastroesophageal reflux disease in children with cystic fibrosis. A randomized, double-blind, placebo-controlled trial. *Eur Rev Med Pharmacol Sci.* 2021;25(2):999-1005. MNISW=70, IF=3,784
5. Dziekiewicz M, Cudejko R, Banasiuk M, Dembiński Ł, Skarżyński H, Radzikowski A, Banaszekiewicz A. Frequency of gastroesophageal reflux disease in children with adenoid hypertrophy. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol.* 2020;138:110304. MNISW=70, IF=1,675

Podstawowym celem naukowym publikacji składających się na osiągnięcie Habilitanta było określenie znaczenia GERD u dzieci z chorobami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem roli pomiaru Impedancji z pH-metrią. Analiza objęła określenie częstości GERD, znaczenia niekwaśnych epizodów refluksu żołądkowo-przełykowego oraz wpływu stosowania inhibitorów pompy protonowej (IPP) na nasilenie objawów ze strony dróg oddechowych.

Wnioski

Analiza wyników wszystkich badań będących elementem prezentowanego cyklu publikacji pozwoliła na wyciągnięcie trzech wniosków ogólnych:

1. Odsetek niekwaśnych epizodów GER niezależnie od charakterystyki badanej grupy dzieci był relatywnie wysoki. Badania przedkliniczne i kliniczne potwierdzają, że nawet, gdy pH refluksatu przekracza arbitralnie ustaloną wartość 4,0, może dochodzić do drażnienia śluzówki przełyku czy dróg oddechowych i wywołania objawów klinicznych. Powinno to zatem skłonić to wykorzystywania pH-impedancji jako głównej metody diagnostycznej. Jedynie ona pozwala na kompletną charakterystykę wstecznego ruchu treści pokarmowej z żołądka do przełyku a także umożliwia najlepszą ocenę korelacji pomiędzy objawem klinicznym a epizodem GER.

2. Brak typowych objawów GERD nie powinien być wyznacznikiem przy podejmowaniu decyzji o jej diagnostyce. Odporność śluzówki przełyku na czynniki drażniące zawarte w refluksacie, zarówno kwas solny jak i np. kwasy żółciowe, bilirubinę czy pepsynę jest wyższa niż dróg oddechowych. To samo ich stężenie w zarzucaanej z żołądka treści może pozostawać bez wpływu na nabłonek przełyku i jednocześnie uszkadzać ten pokrywający drogi oddechowe.
3. Potwierdzenie nadmiernej ekspozycji przełyku na cofającą się z żołądka treść nie jest jednoznaczne z udowodnieniem zależności pomiędzy GERD a diagnozowanymi objawami ze strony dróg oddechowych. Dążyć należy do potwierdzenia zależności przyczynowo-skutkowej, zamiast empirycznej terapii IPP. Ma to szczególne znaczenie w analizowanych populacjach dzieci z mukowiscydozą, śródmiąższowymi chorobami płuc oraz przerostem migdałka gardłowego. Biorąc jednak pod uwagę zbliżony patomechanizm powstawania poza-przełykowych objawów GERD ze strony dróg oddechowych, powyższe należy brać pod uwagę także u dzieci z innymi patologiami układu oddechowego.

Recenzenci wysoko ocenili osiągnięcie naukowe dr n. med. Marcina Dziekiewicza:

Prof. dr hab. n. med. Joanna Pawłowska podkreśliła, że Habilitant zajął się trudnym tematem powiązań GERD z chorobą śródmiąższową płuc (chILD) u dzieci, i że do tej pory opublikowano dopiero pojedyncze badania dotyczące tej tematyki. Pani Profesor zwróciła uwagę na fakt, że dr n. med. Marcin Dziekiewicz, jako pierwszy na świecie ocenił w prospektywnym badaniu częstość GERD u dzieci z chILD, i choć badanie z uwagi na niską liczebność grupy ma swoje ograniczenia, to i tak pozwoliło Kandydatowi na wyciągnięcie ważnych wniosków, iż częstość GERD w tej populacji jest wysoka i znacznie przewyższa częstość GERD w populacji dzieci zdrowych, co może sugerować potencjalny udział epizodów mikro-aspiracji w etiopatogenezie chILD.

Dwie kolejne prace dotyczyły GERD w populacji dzieci z mukowiscydozą – Pani Profesor, jako recenzent podkreśliła, że Kandydat zgromadził największą na świecie, badaną pod tym kątem, populację dzieci z mukowiscydozą (N=44) i posłużył się najbardziej wiarygodną metodą diagnostyczną – badaniem MII-pH, udowadniając wysoką częstość występowania (także bez typowych objawów klinicznych) GERD w tej populacji. Pozwoliło to Kandydatowi zaprojektować kolejne badanie z interwencją w badaniu z randomizacją, metodą podwójnie ślepej próby (IPP vs placebo), co zostało docenione przez Recenzentkę.

Ostatnia publikacja z cyklu dotyczyła związku GERD u dzieci z przerostem migdałka gardłowego, i tak jak poprzednio Kandydat użył do tego celu narzędzia o najwyższej trafności diagnostycznej MII-pH. Wyniki tego badania nie potwierdziły wcześniejszych przypuszczeń, o wysokiej częstotliwości współwystępowania GERD w tej grupie dzieci.

Reasumując, Pani Profesor wysoko oceniła wartość poznawczą i praktyczną osiągnięcia naukowego, zwłaszcza w kontekście całego dorobku naukowego i działalności dydaktycznej dr n. med. Marcina Dziekiewicza. W jej opinii Kandydat zgromadził wartościowy i jednolity tematycznie dorobek naukowy, poświęcony ważnemu klinicznie i społecznie problemowi chorób przewodu pokarmowego u dzieci.

Prof. dr hab. n. med. Dariusz Lebensztejn docenił, że dr n. med. Marcin Dziekiewicz jest pierwszym autorem we wszystkich 5 publikacjach z cyklu; podkreślił także, że osiągnięcie naukowe jest kontynuacją zainteresowań naukowych Kandydata, których pierwszym etapem było uzyskanie stopnia doktora nauk medycznych. Zaznaczył również, że tak harmonijny rozwój świadczy o konsekwencji w pracy naukowej.

Analizując badania poświęcone związkowi GERD z chILD u dzieci, dostrzegł, że Habilitant zebrał z zespołem największą na świecie grupę dzieci z chILD. Następnie przeanalizował 2 kolejne publikacje dotyczące GERD i mukowiscydozy u dzieci i docenił – z uwagi na wykorzystanie MII-pH w celach diagnostycznych – ich pionierski charakter. Ostatnie z analizowanych badań dotyczyło GERD i przerostu migdałka u dzieci.

Reasumując, całość osiągnięcia naukowego dr n. medycznych. Marcina Dziekiewicza Pan Profesor ocenił bardzo pozytywnie. Podkreślił, że cel badawczy, zaplanowany przez Habilitanta został w pełni zrealizowany, a uzyskane wyniki i wnioski z badań, mają nie tylko znaczenie naukowe, ale znajdują zastosowanie w praktyce klinicznej. Docenił również dojrzałość naukową Dr Marcina Dziekiewicza, za którą przemawiają dyskusje nad mocnymi i tymi słabszymi stronami przeprowadzonych badań, przeprowadzone w załączonych przez Habilitanta publikacjach. Profesor zwrócił jednocześnie uwagę na bogaty i nowatorski charakter pozostałych kierunków badawczych Habilitanta, świadczący o jego bogatym warsztacie naukowym i doświadczeniu zawodowym oraz ogromnych predyspozycjach organizacyjnych – przytoczył w tym miejscu szeroki zakres współpracy z wieloma krajowymi i międzynarodowymi ośrodkami dr n. med. Marcina Dziekiewicza.

Prof. dr hab. n. med. Ewa Toporowska-Kowalska podkreśliła, że przedstawiony cykl prac – wchodzących w skład osiągnięcia naukowego – dostarcza istotnych informacji na temat

potencjalnego udziału GER w obrazie klinicznym chorób układu oddechowego i stanowi znaczny wkład w rozwój dyscypliny nauki medycyny zgodnie z art. 219 ust.1 Ustawy.

Pani Profesor dokonała wnikliwej analizy wszystkich 5 badań. W przypadku 2 pierwszych dotyczących związku GERD z cHILD u dzieci, doceniła wagę poruszanego problemu i chęć wyjaśnienia powiązań przyczynowo - skutkowych, jednocześnie zwróciła jednak uwagę na nomenklaturę i brak możliwości postawienia jednoznacznego rozpoznania GERD. Kolejne 2 publikacje dotyczyły populacji dzieci z mukowiscydozą - zostały one wnikliwie przeanalizowane przez Panią recenzent i wysoko ocenione. Podobnie, jak ostatnie prace dotycząca współwystępowania GERD u dzieci z przerośniętym migdałkiem gardłowym. Pani Profesor również doceniła zastosowanie najbardziej wiarygodnej metody diagnostycznej w tej populacji dzieci, jakim jest MII-pHmetria.

W imieniu nieobecnej Prof. dr hab. Elżbiety Smolewskiej recenzję odczytała Sekretarz dr hab. Andrea Horvath. Prof. dr hab. n. med. Elżbieta Smolewska w swojej recenzji odniosła się do wszystkich części cyklu osiągnięcia naukowego, podkreślając - że Kandydat we wszystkich 5 publikacjach był pierwszym autorem, co świadczy o jego olbrzymim wkładzie na każdym etapie: przygotowywania i projektowania tych badań, organizacji warsztatu do ich prowadzenia, rekrutacji pacjentów, analizy danych i formułowania wniosków. Osiągnięcie oceniła jako wartościową próbę wykorzystania możliwości diagnostycznych GERD, jakie stwarza impedancja z pH-metrią. Recenzentka podkreśliła także, że przeprowadzone badania mają znaczenie nie tylko poznawcze, ale i kliniczne pozwalające w wielu sytuacjach na podjęcie skutecznego leczenia w grupie dzieci z objawami ze strony układu oddechowego. Na zakończenie Pani Profesor dodała, że pozostały dorobek i aktywność naukowa Kandydata również stanowią istotny wkład w rozwój nowoczesnej gastroenterologii dziecięcej i mają ważny wymiar poznawczo-praktyczny.

Następnie pozytywne opinie w zakresie działalności naukowej, dydaktycznej i zawodowej Habilitanta przedstawili kolejno Członek Komisji dr hab. Adam Przybytkowski oraz Sekretarz dr hab. Andrea Horvath.

Na zakończenie dyskusji zabrał głos Przewodniczący Komisji Prof. dr hab. n. o kult. fiz. Marek Woźniowski. Pan Profesor zwrócił uwagę na niezwykle spójną, o nowatorskim podejściu do problemu diagnostyki i prowadzenia dzieci z atypowymi objawami GERD działalność naukową i zawodową Habilitanta. Wysoko ocenił 5 publikacji wchodzących w skład osiągnięcia naukowego, podkreślając tak, jak poprzedni Recenzenci, nie tylko ich naukowy, ale i praktyczny wymiar w codziennej praktyce klinicznej. Docenił także szeroką

współpracę z wiodącymi krajowymi i zagranicznymi ośrodkami oraz zdolności organizacyjne w zakresie podejmowanych i przeprowadzonych projektów badawczo-naukowych. Na zakończenie poparł wnioski o nadanie dr n. med. Marcinowi Dziekiewiczowi stopnia doktora habilitowanego.

DZIAŁALNOŚĆ DYDAKTYCZNA I ORGANIZACYJNA

Dr n. med. Marcin Dziekiewicz od 2007 roku prowadzi seminaria i zajęcia kliniczne ze studentami Wydziału Lekarskiego WUM, a także studentami English Division. Od wielu lat koordynuje, także zajęcia z gastroenterologii dziecięcej dla studentów IV roku WL WUM. W przeszłości prowadził również wykłady dla studentek pielęgniarstwa WNoZ, WUM i był promotorem jednej pracy magisterskiej.

Od kilku lat angażuje się w przedsięwzięcia naukowe studentów, m.in. recenzując abstrakty nadsyłane przez studentów na coroczne konferencje studenckie tj. *Warsaw International Medical Congress* oraz *Pediatrics Jakiej Nie znacie*. Jest ponadto, opiekunem mini-grantu studenckiego WUM pt. *Lipokalina-2 jako potencjalny marker kałowy stanu zapalnego w nieswoistych zapaleniach jelit u dzieci*.

W 2008 roku doprowadził do reaktywacji Studenckiego Koła Naukowego przy Klinice Gastroenterologii i Żywienia Dzieci, i od tego czasu jest jego opiekunem, organizuje także letnie obozy naukowe tego koła. Członkowie Koła regularnie uczestniczą w działalności naukowej Kliniki, czego owocem jest 11 publikacji w polskich i zagranicznych czasopismach.

Jest aktywnym członkiem:

- Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego
- Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii, Hepatologii i Żywienia Dzieci (także członek Komisji Rewizyjnej)
- European Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition
- European Association for the Study of the Liver

NAGRODY I WYRÓŻNIENIA

Habilitant otrzymał:

- 3 nagrody rektorskie zespołowe dydaktyczne za współautorstwo podręcznika (II stopnia 2009; I stopnia 2012; II stopnia 2015) z zakresu pediatrii i gastroentroenterologii dziecięcej)
- 2 nagrody rektorskie zespołowe naukowe (II stopnia 2017; II stopnia 2018)
- 3 nagrody Europejskiego Towarzystwa Gastroenterologii, Hepatologii i Żywienia Dzieci (ESPGHAN) - Young Investigator Award (2014, 2015, 2016)

WNIOSEK KOŃCOWY

We wnioskach końcowych wszyscy Recenzenci są zgodni, że dotychczasowe osiągnięcia Habilitanta w zakresie dorobku naukowo-badawczego, dydaktycznego i organizacyjnego odpowiadają wymaganiom stawianym kandydatom do stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych.


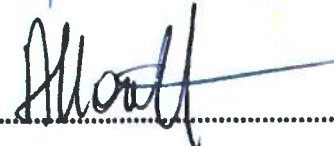
Członkowie komisji habilitacyjnej (6 głosów) jednomyślnie stwierdzają, że dr n. med. Marcin Dziekiewicz spełnia warunek realizacji postępowania habilitacyjnego, określony w ustawie o stopniach i tytułach naukowych, jakim jest pozytywna ocena jego dotychczasowego dorobku naukowego i przedłożonego do recenzji cyklu publikacji.

W oparciu o przedstawioną opinię członkowie Komisji habilitacyjnej przedstawiają Radzie Dyscypliny Nauk Medycznych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego Uchwałę Komisji habilitacyjnej oraz Załącznik nr 1 do Uchwały, zawierającą pozytywną opinię w sprawie nadania dr n. med. Marcinowi Dziekiewiczowi stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne.

Warszawa dn. 18.03.2024

Przewodniczący
prof. dr hab. n. o kult. fiz. Marek Woźniwski

Sekretarz
Dr hab. n. med. Andrea Horvath


.....

.....