

Uchwała
Komisji Habilitacyjnej
z dnia 31.10.2024r.

powołanej w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego
w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne
wszczętym na wniosek dra n. med. Piotra Gabryela

§ 1

Komisja Habilitacyjna, powołana przez Kapitułę Kolegium Nauk Medycznych Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu uchwałą nr 140/2024 z dnia 26 lipca 2024 roku, działając na podstawie art. 221 ust.10 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz. U. 2023.742) oraz § 2 ust.1 uchwały nr 24/2023 Senatu Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu z dnia 22 marca 2023r. w sprawie określenia zasad postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w zw. z § 3 ust. 3 uchwały nr 83/2021 Senatu Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu z dnia 26 maja 2021 r, po zapoznaniu się z recenzjami i dokumentacją wniosku stwierdza, że aktywność naukowa oraz osiągnięcie naukowe zatytułowane „*Ocena radykalności i znaczenia wycięcia węzłów chłonnych śródpiersia u pacjentów operowanych małoinwazyjnie z powodu niedrobnokomórkowego raka płuc*” stanowi znaczny wkład w rozwój dyscypliny naukowej i wyraża pozytywną opinię w sprawie nadania dr n. med. Piotrowi Gabryelowi 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.

Katedra i Zakład Chemii Fizycznej
Gdański Uniwersytet Medyczny
ul. M. Skłodowskiej-Curie 3a
80-210 Gdańsk
prof. dr hab. n. farm. Wiesław Sawicki

Kierownik

.....
prof. dr hab. Wiesław Sawicki
Przewodniczący Komisji Habilitacyjnej

UZASADNIENIE

Uchwały Komisji Habilitacyjnej z dnia 31.10.2024

powołanej w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego
w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne wszczętym na
wniosek dr n. med. Piotra Gabryela

Komisja Habilitacyjna w składzie:

Przewodniczący Komisji: prof. dr hab. Wiesław Sawicki

Sekretarz: dr hab. Barbara Kuźnar – Kamińska

Recenzenci: prof. dr hab. Janusz Wójcik

prof. dr hab. Bartosz Kubisa

prof. dr hab. Piotr Major

dr hab. Janusz Włodarczyk

Członek Komisji: prof. dr hab. Bartłomiej Perek

wzięła udział w kolokwium habilitacyjnym i zapoznała się z pełną dokumentacją wniosku **dr n. med. Piotra Gabryela** i recenzjami oceniającymi osiągnięcie naukowe oraz dotychczasowym dorobkiem naukowym, dydaktycznym i organizacyjnym.

Osiągnięcie naukowe **dr n. med. Piotra Gabryela** stanowi cykl publikacji pt: *„Ocena radykalności i znaczenia wycięcia węzłów chłonnych śródpiersia u pacjentów operowanych małoinwazyjnie z powodu niedrobnokomórkowego raka płuc”*

WYKSZTAŁCENIE I PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ

Dr n. med. Piotr Gabryel studiował na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Otrzymał Medal Uczelni za Osiągnięcia w Nauce i Pracy Społecznej. Dyplom lekarza uzyskał w lipcu 2006 roku.

Rezydenturę z zakresu chirurgii klatki piersiowej odbył w Oddziale Torakochirurgii Wielkopolskiego Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Poznaniu pod kierownictwem prof. dr hab. Wojciecha Dyszkiewicza. Dyplom specjalisty w dziedzinie chirurgia klatki piersiowej uzyskał w 2014 roku. Obecnie odbywa specjalizację w dziedzinie transplantologia kliniczna.

W latach 2013 – 2017 był słuchaczem Studium Doktoranckiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Stopień naukowy doktora nauk medycznych uzyskał we wrześniu 2019 roku na podstawie rozprawy „Konwersja wideoskopowej lobektomii do torakotomii u chorych na raka płuca na podstawie analizy 1000 operacji”. Promotorem był dr hab. n. med. Cezary Piwkowski.

OCENA DOROBKU NAUKOWEGO, DZIAŁALNOŚCI DYDAKTYCZNEJ I ORGANIZACYJNEJ

Kandydat posiada w swoim dorobku następujące osiągnięcia:

1. Autorstwo lub współautorstwo publikacji naukowych w czasopismach znajdujących się w bazie *Journal Citation Reports (JCR)* – 37
2. Autorstwo lub współautorstwo monografii, publikacji naukowych w czasopismach międzynarodowych lub krajowych nie umieszczonych w bazie JCR – 11
3. Sumaryczny *Impact Factor* publikacji naukowych według listy *Journal Citation Reports* – 99,246. w tym 17,400 punktów za prace stanowiące podstawę wniosku o nadanie stopnia doktora habilitowanego. W 13 pracach Habilitant jest pierwszym autorem, Sumaryczny *Impact Factor* tych prac wynosi 30,355 punktów (w tym 17,400 – cykl prac stanowiących podstawę do habilitacji), 938 punktów MNiSW.
4. Liczba cytowań publikacji według bazy *Web of Science (WoS)* – 345
5. Indeks Hirscha opublikowanych publikacji według bazy *WoS* – 10
6. Punktacja wg klasyfikacji Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego – 2577 punktów.
7. Kierowanie krajowymi i międzynarodowymi projektami badawczymi - 1
Wykrywanie i analiza podtypów mikroplastiku w układzie oddechowych człowieka. Projekt realizowany przez dr n. med. Piotra Gabryela w latach 2023-2025 w ramach grantu nr 2023/07/X/NZ7/00906, program MINIATURA Narodowego Centrum Nauki.
8. Współwykonawca w realizacji projektów badawczych krajowych - 4
Nestyna w nowotworach endokrynych płuc. Projekt realizowany przez lek. med. Barbarę Bromińską w latach 2015-2017 w ramach grantu dla młodych pracowników Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu nr 502-14-02221354-41147.
Badania asocjacji i ekspresji genów IREB2 i FAM13A jako czynników ryzyka rozwoju przewlekłej obturacyjnej choroby płuc i raka płuc. Projekt realizowany przez Instytut Genetyki Człowieka Polskiej Akademii Nauk w latach 2011-2016 w ramach grantu nr 2011/01/D/NZ5/02841, program SONATA Narodowego Centrum Nauki.
Ocena parametrów immunologicznych odpowiedzialnych za immunosupresję u pacjentów z niedrobnokomórkowym rakiem płuca. Projekt realizowany przez mgr Agatę Kołecką w latach 2013-2014 w ramach grantu dla młodych pracowników Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu nr 502-14-01127188-09451.
9. Udział w międzynarodowych projektach badawczych – 1
Comparison of LigaSure to conventional electrocoagulation in video-assisted thoracoscopic lobectomy. Medtronic External Research Program (ISR-2016-10756), www.clinicaltrials.gov (NCT03125798). clinicaltrials.gov ID: NCT03125798.
10. Czynny udział w konferencjach naukowych krajowych i międzynarodowych-
Wczesne wyniki chirurgicznego leczenia grzybnika kropidlakowego płuc. V Kongres Polskiego Towarzystwa Kardio-Torakochirurgów. Poznań, 20-22 maja 2010 r.
Przydatność zieleni indocyjaninowej w ocenie ukrwienia uszypułowanego mięśnia międzyżebrowego i kikuta oskrzela po zabiegach resekcyjnych płuc. VI Kongres Polskiego Towarzystwa Kardio-Torakochirurgów. Kraków 24-26 maja 2012 r.
Guz egzofityczny w oskrzeli 46-letniego mężczyzny. Konferencja Postępy w Torakochirurgii. Szczyrk, 23 lutego 2013 r.
Porównanie wyników leczenia guzów grasicy metodą wideoskopową (VATS) i przez sternotomię. VII Kongres Polskiego Towarzystwa Kardio-Torakochirurgów. Warszawa, 5-7 czerwca 2014 r.
Conversion of VATS lobectomy to thoracotomy may influence short-term and long-term results in patients with non-small cell lung cancer. 27th Meeting of the European society of Thoracic Surgeons. Dublin, Irlandia, 9-12 czerwca 2019 r.

Better outcomes of thoracoscopic lobectomy in patients with higher body adiposity. 1st ESTS Virtual Congress. 2-3 października 2020 r.

ERAS - postępowanie chirurgiczne. X Jubileuszowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardio-Torakochirurgów. On-line, 15-16 czerwca 2021 r.

Śmiertelność 90-dniowa jest niższa u chorych po lobektomii w dostępie wideotorakoskopowym w porównaniu do torakotomii". X Jubileuszowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardio-Torakochirurgów. On-line, 15-16 czerwca 2021 r.

Comparison of bipolar vessel sealer to conventional electrocoagulation in video-assisted thoracoscopic surgery lobectomy. 30th European Conference on General Thoracic Surgery. Haga, Holandia, 19-21 czerwca 2022 r.

Wpływ zastosowania urządzenia LigaSure na jakość limfadenektomii podczas VATS lobektomii z powodu raka niedrobnokomórkowego płuca. XI Kongres Polskiego Towarzystwa Kardio-Torakochirurgów. Bydgoszcz, 1-3 czerwca 2023 r.

11. Członkostwo w międzynarodowych lub krajowych organizacjach i towarzystwach naukowych
European Society of Thoracic Surgeons, European Respiratory Society

12. Staże zagraniczne w ośrodkach naukowych –

Staż naukowo – szkoleniowy pod kierownictwem Prof. Paula de Leyna w Oddziale Torakochirurgii Uniwersytetu w Leuven w Belgii, marzec 2013 r.

Staż naukowo – szkoleniowy pod kierownictwem Prof. Dirka van Raemdoncka w Oddziale Torakochirurgii Uniwersytetu w Leuven w Belgii, październik - listopad 2015 r.

Staż naukowo – szkoleniowy pod kierownictwem prof. Clemensa Aignera w Oddziale Torakochirurgii Uniwersytetu Medycznego w Wiedniu, marzec 2024 r.

13. Otrzymane nagrody i wyróżnienia – 3

I Nagroda w Sesji Chirurgicznej oraz Specjalna Nagroda Prezydenta Miasta Poznania za pracę: „PLGA scaffolds in experimental reconstruction of articular cartilage.” Autorzy: Agata Gradys, Piotr Gabryel, Michał Różański, Anna Narska, Przemysław Lubiatowski. III Kongres Studentów Medycyny i Młodych Lekarzy, Poznań, 2003 r.

Medal Uczelni za Osiągnięcia w Nauce i Pracy Społecznej, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 2006 r.

Nagroda European Society of Thoracic Surgeons - Brompton Prize za pracę: “Comparison of bipolar vessel sealer to conventional electrocoagulation in video-assisted thoracoscopic surgery lobectomy.” Autorzy: Piotr Gabryel, Mariusz Kasprzyk, Magdalena Roszak, Paweł Zieliński, Szymon Smoliński, Cezary Piwkowski. 30th European Conference on General Thoracic Surgery, Haga, Holandia, 2022 r.

I Nagroda za Pracę Plakatową z Dziedziny Torakochirurgii za pracę: „Wpływ zastosowania urządzenia LigaSure na jakość limfadenektomii podczas VATS lobektomii z powodu raka niedrobnokomórkowego płuca.” Autorzy: Piotr Gabryel, Piotr Skrzypczak, Magdalena Siewlewicz, Dominika Zielińska, Magdalena Roszak, Mariusz Kasprzyk, Cezary Piwkowski. XI Kongres Polskiego Towarzystwa Kardio-Torakochirurgów, 1-3 czerwca 2023 r. w Bydgoszczy.

14. Czynny udział w organizacjach

Stowarzyszenie Na Rzecz Rozwoju Chirurgii Klatki Piersiowej w Wielkopolsce” działające przy Klinice Torakochirurgii Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu.

European Society of Thoracic Surgeons Database.

Krajowy Rejestr Raka Płuca.

15. Recenzowanie około 100 publikacji do czasopism o zasięgu krajowym i międzynarodowym.

OCENA OSIĄGNIĘCIA NAUKOWEGO

Osiągnięcie naukowe zatytułowane „Ocena radykalności i znaczenia wycięcia węzłów chłonnych śródpiersia u pacjentów operowanych małoinwazyjnie z powodu niedrobnokomórkowego raka płuca” obejmuje cykl 4 tematycznie powiązanych prac oryginalnych:

1/ Piotr Gabryel, Mariusz Kasprzyk, Magdalena Roszak, Alessio Campisi, Szymon Smoliński, Paweł Zieliński, Cezary Piwkowski. Comparison of the LigaSure bipolar vessel sealer to monopolar electrocoagulation for thoracoscopic lobectomy and lymphadenectomy: a prospective randomized controlled trial. *Surg. Endosc.* 2023; Vol. 37, nr 6, s. 4449-4457; IF 3.100; Punktacja MNiSW: 140

2/ Piotr Gabryel, Magdalena Roszak, Piotr Skrzypczak, Anna Gabryel, Dominika Zielińska, Magdalena Siewewicz, Alessio Campisi, Mariusz Kasprzyk, Cezary Piwkowski. Identification of factors related to the quality of lymphadenectomy for lung cancer: secondary analysis of prospective randomized trial data. *J. Clin. Med.* 2023; Vol. 12, nr 11, art. 3780, s. 1-13; IF 3.900; Punktacja MNiSW: 140

3/ Piotr Gabryel, Piotr Skrzypczak, Alessio Campisi, Mariusz Kasprzyk, Magdalena Roszak, Cezary Piwkowski. Predictors of long-term survival of thoracoscopic lobectomy for stage IA non-small cell lung cancer: a large retrospective cohort study. *Cancers* 2023; Vol. 15, nr 15, s. 3877; IF 5.200; Punktacja MNiSW: 200

4/ Piotr Gabryel, Piotr Skrzypczak, Magdalena Roszak, Alessio Campisi, Dominika Zielińska, Maciej Bryl, Katarzyna Stencel, Cezary Piwkowski. Influencing factors on the quality of lymph node dissection for stage IA non-small cell lung cancer: a retrospective nationwide cohort study. *Cancers* 2024; Vol. 16, nr 2, s. 346; IF 5.200; Punktacja MNiSW: 140

o łącznym IF 17,4 punktów i punktacji MNiSW 520 punktów. We wszystkich pracach Habilitant jest pierwszym autorem. Wszystkie prace zostały opublikowane w recenzowanych czasopismach znajdujących się w bazie Journal Citation Report (JCR).

Celami nadrzędnymi pracy Habilitanta były:

- 1/ Identyfikacja czynników wpływających na jakość limfadenektomii.
- 2/ Określenie zależności między jakością limfadenektomii a wynikami odległymi leczenia raka płuca.
- 3/ Ocena zależności między jakością limfadenektomii a powikłaniami pooperacyjnymi.

Przedstawiony cykl prac pozwala na sformułowanie następujących wniosków:

- 1/ Zastosowanie urządzenia LigaSure nie wpływa na objętość drenażu opłucnowego, rozpraszanie energii cieplnej podczas limfadenektomii oraz odpowiedź zapalną po operacjach raka płuca.
- 2/ Zastosowanie urządzenia LigaSure skutkuje usunięciem większej liczby węzłów chłonnych i stacji węzłowych śródpiersia, przez co korzystnie wpływa na jakość limfadenektomii.
- 3/ U wielu pacjentów operowanych małoinwazyjnie z powodu niedrobnokomórkowego raka płuca we wczesnym stopniu zaawansowania, limfadenektomia nie wypełnia wytycznych IASLC. Może to skutkować mniej pewną oceną stopnia zaawansowania raka i doszczędności resekcji.
- 4/ Prawdopodobieństwo przeżycia 5 lat po VATS lobektomii z powodu NDRP jest wyższe u chorych, u których w czasie operacji wykonano odpowiednią limfadenektomię.
- 5/ Jakość limfadenektomii jest związana z wykonaniem badania PET-CT, wielkością guza, doświadczeniem chirurga, płcią, chorobami współistniejącymi.

6/ Bardziej rozległa limfadenektomia nie zwiększa częstości powikłań okołoperacyjnych. W celu uniknięcia bardzo rzadkich, poważnych powikłań, konieczne jest prawidłowe prowadzenie operacji.

Wszyscy Recenzenci pozytywnie ocenili osiągnięcie naukowe, podkreślając nie tylko wysoką wartość naukową, ale również duży walor kliniczny prezentowanych prac.

Prof. dr hab. Bartosz Kubisa, w 6 punktach podsumował dorobek habilitacyjny dr n med. Piotra Gabryela, wyrażając pozytywną opinię. Podkreślił ciekawe wnioski dla praktykującego chirurga, wysoki poziom merytoryczny przedłożonego cyklu prac, uporządkowany jego charakter. Poprosił Habilitanta o odniesienie się do faktu, iż rozległa limfadenektomia nie zwiększa liczby powikłań, jak również zapytał o możliwość oceny starszych mężczyzn z POChP kwalifikowanych do zabiegu i stratyfikacji rodzaju zabiegu w zależności od stanu chorego. Habilitant potwierdził trudności w ocenie powikłań starszych chorych, wynikające z braku odpowiednich badań, co przekłada się na brak możliwości oceny ryzyka, ale wskazał, że w praktyce stan pacjenta prawdopodobnie przekłada się na rozległość zabiegu. Habilitant odniósł się również do faktu powikłań pooperacyjnych. Potwierdził ich obecność w praktyce, ale z uwagi na pojedyncze występowanie, prawdopodobny brak możliwości wykazania w analizach statystycznych.

Jako kolejny przedstawił swoją opinię prof. dr hab. Piotr Major, który na wstępie podkreślił imponujący dorobek Habilitanta, jak również cyklu prac przedłożonego do oceny. Zwrócił uwagę na ciekawą tematykę i kliniczny charakter prac, podkreślając wysoki poziom merytoryczny cyklu. Zwrócił uwagę na publikację prac w pismach, które są obecnie szeroko dyskutowane w środowisku akademickim, uważając, że w postępowaniach awansowych powinno się być może unikać tego typu wydawnictw. Jednoznacznie wyraził pozytywną opinię na temat przedstawionego dorobku. Zapytał Habilitanta o wykorzystanie w torakochirurgii technik robotowych. Habilitant potwierdził możliwość zastosowania powyższych w przyszłości w Polsce, przytaczając przykład 3 ośrodków, które już rozpoczęły ich stosowanie. Przytoczył również dane literaturowe, które potwierdzają wysoką skuteczność technik robotowych w zabiegach wymagających dużej precyzji, np. limfadenektomii, oraz przewagę technik robotowych nad wideotorakoskopowymi czego dowodem jest usunięcie większej liczby węzłów, stacji węzłowych, mniej powikłań.

Kolejną pozytywną opinię przedstawił prof. dr hab. Janusz Włodarczyk, który podkreślił dobrą konstrukcję cyklu prac, imponujący dorobek dr n med. Piotra Gabryela. Zapytał Habilitanta o rady dla młodych adeptów chirurgii w zakresie technik małoinwazyjnych. Habilitant odpowiedział, że ważna jest wizualizacja miejsca zaopatrywanego, dokładna preparatyka, brak pośpiechu.

Prof. dr hab. Janusz Wójcik potwierdził, że główny wniosek płynący z cyklu publikacji potwierdza znaczący i oryginalny wkład Habilitanta w rozwój dyscyplin, wnoszący nowe i ważne informacje naukowe. Wysoko ocenił pozostały szeroki dorobek naukowy Habilitanta. Wskazał istotne znaczenie miejsca pracy Habilitanta, które jest wiodącym ośrodkiem w Polsce w zakresie technik małoinwazyjnych, dla wyboru tematyki cyklu prac, a co za tym idzie doświadczenia w powyższym zakresie. Podkreślił wysoką postawę etyczną, merytoryczną i zawodową, prawidłowy i kompletny rozwój naukowy Habilitanta. W podsumowaniu pozytywnie ocenił pracę, wskazując, że spełnia wszystkie wymogi określone w ustawie o prawie o szkolnictwie wyższym. Zapytał Habilitanta o pooperacyjny wysięk opłucnowy – na jakim poziomie wysięku można zakończyć drenaż w operacjach małoinwazyjnych. Habilitant odpowiedział, że aktualnie usuwany jest drenaż, jeśli objętość drenowanego płynu spada poniżej 450 ml/dobę, jeśli płyn nie jest krwisty, przejaśnia się w trakcie obserwacji (w przeszłości były to objętości niższe – 200-250 ml/dobę). W chwili obecnej większą wagę przywiązuje się do rehabilitacji pacjenta po usunięciu drenu, co oparte jest na dowodach naukowych.

Prof. dr hab. Bartłomiej Perek zwrócił uwagę na 3 istotne kwestie: fakt podwojenia dorobku o dużym potencjale naukowym w czasie od uzyskania stopnia naukowego doktora nauk medycznych; umiejętność współpracy w zespole, rozpoznawalność w środowisku torakochirurgów krajowych i europejskich; duże zaangażowanie w pracę dydaktyczną i promowanie nauki, jak również rzetelną i merytoryczną aktywność w

charakterze recenzenta. Całokształt dorobku naukowego i osiągnięcia dydaktyczne Habilitanta ocenil bardzo wysoko i pozytywnie. Zapytal dr n med. Piotra Gabryela o postepowanie w przypadku powiklania, jakim jest uszkodzenie przewodu piersiowego. Habilitant odpowiedzial, ze postepowanie moze nico roznic sie miedzy ośrodkami, w ośrodku, w którym pracuje stosuje się całkowite żywienie pozajelitowe z nawodnieniem trwające do około 7 dni z kontrolą nawrotu chłonkotoku, przedłużony drenaż, zabieg operacyjny, jeśli brak poprawy.

Jako kolejna wyrazila swojā opinie dr hab. Barbara Kuźnar-Kamińska, która zwróciła uwagę na obserwowane zmniejszenie powikłań pozabiegowych u chorych z rakiem płuca, pozwalających na wdrożenie leczenia uzupełniającego o czasie. Podobnie jak przedmówcy podkreśliła imponujące wskaźniki naukometryczne cyklu pracy, jak również całego dorobku dr n med. Piotra Gabryela, wszechstronność podejmowanej tematyki w zakresie torakochirurgii. Zapytała, czy istnieją dowody na fakt, że aktualnie z uwagi na techniki małoinwazyjne do zabiegów kierowani są pacjenci z większą liczbą współchorobowości. Habilitant odpowiedział, że nie ma badań potwierdzających tę tezę, ale obserwowany jest wzrost pacjentów w starszym wieku, który poddawani są zabiegom torakochirurgicznym.

Następnie głos zabrał Przewodniczący Komisji, który potwierdził wysoką wartość merytoryczną dorobku habilitacyjnego, dużą samodzielność naukową, potencjał do zbudowania własnego zespołu przez Habilitanta. Zwrócił uwagę na wybór ambitniejszych pism do publikacji, co pozwala na rozwój w tym zakresie. Jednoznacznie wyraził pozytywną opinię dotyczącą przedłożonego do oceny osiągnięcia naukowego.

Komisja Habilitacyjna pozytywnie oceniła publiczne kolokwium habilitacyjne oraz odpowiedź Habilitanta na zadane pytania.

Podsumowując, Komisja Habilitacyjna wysoko ocenia wartość osiągnięcia naukowego i pozostałego dorobku naukowego Habilitanta. Wszyscy Członkowie Komisji wyrazili opinię, iż osiągnięcie naukowe stanowi istotny wkład w rozwój dyscypliny nauk medycznych.

PODSUMOWANIE

Wszyscy Recenzenci ocenili pozytywnie zarówno osiągnięcie naukowe, jak i całość dorobku naukowego, organizacyjnego i dydaktycznego Kandydata oraz podkreślili, iż aktywność naukowa i osiągnięcie naukowe stanowią istotny wkład w rozwój dyscypliny nauki medycznej, uznając spełnienie kryteriów ustawowych i wnosząc jednocześnie o dopuszczenie Kandydata do dalszych etapów postępowania habilitacyjnego.

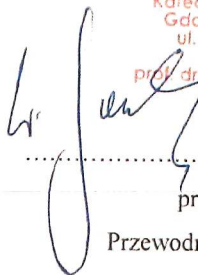
Pozostali Członkowie Komisji, prof. Bartosz Perek oraz dr hab. Barbara Kuźnar-Kamińska, również pozytywnie podsumowali zarówno osiągnięcie naukowe, jak i całość dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego, oceniając, iż aktywność naukowa i osiągnięcie naukowe stanowią istotny wkład w rozwój dyscypliny nauki medycznej oraz wyrazili poparcie dla wniosku Kandydata. Także Przewodniczący Komisji wyraził pozytywną opinię, iż aktywność naukowa i osiągnięcie naukowe stanowią istotny wkład w rozwój dyscypliny nauki medycznej.

Na podstawie przedstawionej dokumentacji oraz pozytywnych wniosków we wszystkich przesłanych recenzjach, a także biorąc pod uwagę opinie pozostałych członków Komisji, przychylam się do końcowych opinii Recenzentów, iż Kandydat spełnia wymagania zawarte w art. 219 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, a w konsekwencji popieram wniosek Habilitanta w zakresie starań o uzyskanie stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki medycznej.

WNIOSEK KOŃCOWY

Po zapoznaniu się z osiągnięciami naukowym, całością dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego, pozytywnymi recenzjami oraz po przeprowadzeniu kolokwium habilitacyjnego Komisja Habilitacyjna jednogłośnie stwierdza, że osiągnięcia dr n. med. Piotra Gabriela spełniają kryteria, o których mowa w art. 219 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz.U. z 2023r. poz. 742 z późn. Zm.) i popiera wniosek dr n. med. Piotra Gabriela o nadanie stopnia doktora habilitowanego.

Katedra i Zakład Chemii Fizycznej
Gdański Uniwersytet Medyczny
ul. M. Skłodowskiej-Curie 3a
80-210 Gdańsk
prof. dr hab. n. farm. Wiesław Sawicki
Kierownik



.....
prof. dr hab. Wiesław Sawicki
Przewodniczący komisji habilitacyjnej