

prof. dr hab. n. med. Piotr Major
Klinika Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Metabolicznej
II Katedra Chirurgii Ogólnej
Uniwersytet Jagielloński Collegium Medicum
piotr.major@uj.edu.pl



UNIWERSYTET
JAGIELLOŃSKI
COLLEGIUM
MEDICUM

Kraków, 03.10.2024

Wydział Lekarski

II Katedra Chirurgii Ogólnej

Recenzja osiągnięć naukowych w tym cyklu publikacji „Ocena radykalności i znaczenia wycięcia węzłów chłonnych śródpiersia u pacjentów operowanych małoinwazyjnie z powodu niedrobnokomórkowego raka płuca” będących podstawą w postępowaniu habilitacyjnym dra n. med. Piotra Gabryela

Dziękując za wyróżnienie i wybór mojej osoby jako recenzenta w postępowaniu habilitacyjnym dra n. med. Piotra Gabryela prowadzonym przez Kolegium Nauk Medycznych Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu składam przygotowaną recenzję osiągnięcia naukowego, dorobku badawczo-dydaktycznego oraz organizacyjnego Kandydata.

ul. M. Kopernika 21

PL 31-501 Kraków

tel. +48(12) 424 82 00

+48(12) 424 82 01

fax +48(12) 421 34 56

czerwonachirurgia@wp.pl

www.czerwonachirurgia.pl

Dane biograficzne i działalność zawodowa kandydata:

Dr n. med. Piotr Gabryel urodził się 25 czerwca 1980 roku. W 2006 roku otrzymał dyplom lekarza medycyny (Wydział Lekarski, Akademia Medyczna w Poznaniu). W 2014 roku ukończył specjalizację z zakresu chirurgii klatki piersiowej. Na podstawie pracy „Konwersja wideotorakoskopowej lobektomii do torakotomii u chorych na raka płuca na podstawie analizy 1000 operacji” w 2019 roku uzyskał stopień doktora nauk medycznych. Promotorem pracy doktorskiej był dr hab. n. med. Cezary Piwkowski. Od 2019 roku do teraz pracuje jako asystent w Klinice Torakochirurgii Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu.

Ocena osiągnięcia naukowego

Rak płuc jest jedną z najczęstszych przyczyn zgonów nowotworowych na świecie, głównie ze względu na późne rozpoznawanie choroby. Operacyjnym leczeniem raka płuca we wczesnym stadium jest najczęściej resekcja anatomiczna płuca z limfadenektomią śródpiersia, przy czym preferowana jest małoinwazyjna technika VATS. Wykazano, że metoda ta ma lepsze wyniki w porównaniu z tradycyjną torakotomią.

Lobektomia od lat stanowi złoty standard leczenia wczesnego niedrobnokomórkowego raka płuca, jednak w wybranych przypadkach segmentektomia może być alternatywą, mimo swoich ograniczeń, takich jak większe ryzyko nawrotów miejscowych. Wycięcie węzłów chłonnych śródpiersia jest kluczowe dla onkologicznej doszczędności operacji. W badaniach nad jakością limfadenektomii wykazano, że dokładność procedury może wpływać na wyniki leczenia, jednak często nie spełnia ona wymaganych standardów.

Wybór przez Habilitanta takiej tematyki badawczej w kontekście stale rosnących wyzwań związanych z leczeniem chorych na raka płuca stanowi dużą wartość naukową jak i praktyczną pracy.

Badania będące podstawą osiągnięcia naukowego zostały przeprowadzone w Klinice Torakochirurgii Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, z współpracą Katedry i Zakładu Informatyki oraz Kliniki Torakochirurgii Uniwersytetu w Weronie. W badaniach analizowano dane z Krajowego Rejestru Raka Płuca co niewątpliwie stanowi dużą wartość poznawczą w kontekście epidemiologii raka płuca w Polsce. Na



UNIwersytet
JAGIELLOŃSKI
COLLEGIUM
MEDICUM

Wydział Lekarski

II Katedra Chirurgii Ogólnej

PM

realizację badania kandydat uzyskał zgodę lokalnej komisji bioetycznej. Badanie zostało również zgłoszone do rejestru badań klinicznych.

Osiągnięcie naukowe pt. **„Ocena radykalności i znaczenia wycięcia węzłów chłonnych śródpiersia u pacjentów operowanych małoinwazyjnie z powodu niedrobnokomórkowego raka płuć”** będące podstawą do ubiegania się o uzyskanie stopnia doktora habilitowanego nauk medycznych w zakresie medycyny stanowi cykl publikacji. W jego skład wchodzi cztery oryginalne prace powiązane tematycznie, opublikowane w recenzowanych czasopismach z listy JCR. Wszystkie publikacje powstały po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych. We wszystkich publikacjach Habilitant jest pierwszym autorem, a jego wkład w ich przygotowanie był kluczowy i wiodący. Łączna wartość prezentowanego cyklu publikacji według współczynnika Impact Factor (IF) wynosi 17,4 punktów, wg punktacji Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego wynosi 620 punktów.

Publikacja 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 Impact Factor: 3.100; Punktacja MNiSW: 140

W badaniu porównano skuteczność urządzenia LigaSure™ z elektrokoagulacją monopolarną w grupie pacjentów poddanych VATS lobektomii z limfadenektomią. Stwierdzono, że zastosowanie urządzenia LigaSure nie zmniejszyło objętości płynu drenażowego w okresie pooperacyjnym, ale liczba usuniętych węzłów chłonnych była wyższa w grupie z wykorzystaniem urządzenia LigaSure.

Publikacja 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 Impact Factor: 3.900; Punktacja MNiSW: 140



UNIwersytet
JAGIELLOŃSKI
COLLEGIUM
MEDICUM

Wydział Lekarski

II Katedra Chirurgii Ogólnej

Nawiązując do pierwszej publikacji, potwierdzono, że użycie urządzenia LigaSure wiązało się z wyższą jakością limfadenektomii, a także z lepszymi wynikami resekcji doszczętnych. Zidentyfikowano również inne czynniki, takie jak płeć pacjenta oraz obecność chorób współistniejących, które mogą wpływać na jakość limfadenektomii.

Publikacja 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, Impact Factor: 5.200; Punktacja MNiSW: 200

W pracy wykorzystano dane z Krajowego Rejestru Raka Płuca. Retrospektywnej analizie poddano czynniki predykcyjne 5-letniego przeżycia pacjentów po VATS lobektomii. Wykazano istotny wpływ jakości limfadenektomii na odległe wyniki leczenia chirurgicznego.

Publikacja 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, Impact Factor: 5.200; Punktacja MNiSW: 140

W analizie obejmującej dane pacjentów po VATS lobektomii z oceną jakości limfadenektomii, stwierdzono, że im większa liczba usuniętych węzłów, tym lepsze wyniki przeżycia. Dodatkowo zidentyfikowano, że zastosowanie różnych technik chirurgicznych oraz odpowiednie przygotowanie przedoperacyjne mają istotny wpływ na wyniki operacyjne oraz jakość limfadenektomii

Podsumowując cykl stanowiący osiągnięcie naukowe stwierdzam, że stanowi on spójną całość wskazującą jednoznacznie na główny obszar zainteresowań badawczych kandydata. Wnioski wysunięte przez autora w kolejnych pracach znajdują dobre uzasadnienie w przeprowadzonych badaniach i w pełni odpowiadają na zadane pytania badawcze. Na uwagę zasługuje bardzo praktyczny, kliniczny wymiar przedstawionych wyników mogący mieć istotny wpływ na codzienną praktykę chirurgiczną.



UNIwersytet
JAGIELLOŃSKI
COLLEGIUM
MEDICUM

Wydział Lekarski

II Katedra Chirurgii Ogólnej

Moje podstawowe zastrzeżenie do przedstawionego cyklu publikacji dotyczy oparcia cyklu w większości o prace opublikowane w czasopiśmie wydawnictwa *Multidisciplinary Digital Publishing Institute (MDPI)*, uznawanego w środowisku akademickim jako wydawnictwo „niepewne”, kontrowersyjne lub nawet „drapieżne”. W moim odczuciu w postępowaniach awansowych dobrym zwyczajem akademickim powinno być unikanie wszelakich sytuacji budzących wątpliwości. W przypadku ocenianego dorobku, w osiągnięciu naukowym Kandydata mającym być podstawą do ubiegania się o nadanie stopnia doktora habilitowanego aż trzy spośród czterech prac zostały opublikowane w czasopiśmie wspomnianego wydawcy.

Jednak do czasu gdy tego typu kwestie nie zostaną uregulowane nie ma obecnie podstaw do podważenia lub zanegowania przedstawionego dorobku. Z punktu widzenia formalno- bibliometrycznego osiągnięcie w pełni spełnia wymagania dotyczące postępowań habilitacyjnych.

Ocena pozostałego dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego

Łączny dorobek naukowy Habilitanta wyrażony bibliometrycznie poprzez współczynnik Impact Factor wynosi 99,246, a według punktacji Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego 2577. Liczba cytowań według bazy Web of Science wynosi 354, a współczynnik Hirsha 10.

Poza osiągnięciem naukowym Kandydat jest autorem wielu prac opublikowanych w czasopiśmie posiadających IF. Na uwagę zasługują publikacje w gronie zagranicznych autorów co dowodzi prowadzonej współpracy międzynarodowej Habilitanta.

Tematyka prac wchodzących w skład dorobku naukowego poza osiągnięciem habilitacyjnym jest w pełni spójna z Jego głównymi obszarami badawczymi, które dotyczą leczenia raka płuca. Wśród prac zgromadzonych w dorobku znajdują się publikacje poświęcone zarówno leczeniu chirurgicznemu jak również epidemiologii, czy zagadnieniom związanym z genetyką raka płuca co pokazuje wszechstronne spojrzenie na prowadzone badania.

Dr n. med. Piotr Gabryel brał udział w realizacji wielu projektów finansowanych w oparciu o źródła zewnętrzne – w większości jako wykonawca lub członek zespołów badawczych. Aktualnie pełni funkcję kierownika zespołu badawczego w badaniu finansowanym w ramach programu Narodowego Centrum Nauki MINIATURA – projekt jest w trakcie realizacji. Podczas dotychczasowej kariery za swoją działalność naukową Kandydat zdobył liczne nagrody i wyróżnienia min. Medal Uczelni za Osiągnięcia w Nauce i Pracy



UNIWERSYTET
JAGIELLOŃSKI
COLLEGIUM
MEDICUM

Wydział Lekarski

II Katedra Chirurgii Ogólnej

Społecznej czy Nagroda European Society of Thoracic Surgeons - Brompton Prize. Odbił wiele zagranicznych staży i kursów (min. w Austrii i Belgii), które jednak miały charakter głównie kliniczny, a nie naukowo-badawczy. Habilitant jest czynnym recenzentem w licznych czasopismach naukowych. Aktywnie uczestniczy w krajowych i zagranicznych konferencjach.

Działalność dydaktyczna dr Piotra Gabryela obejmuje zarówno kształcenie przeddyplomowe (zajęcia z zakresu chirurgii klatki piersiowej dla studentów), jak również zaangażowanie w kształcenie podyplomowe (kursy specjalizacyjne, wykładowca podczas licznych szkoleń, działalność w ramach studiów podyplomowych, współautor podręczników).

Kandydat koordynuje wiele dodatkowych aktywności. Na szczególną uwagę w mojej ocenie zasługują działania jako koordynatora Krajowego Rejestru Raka Płuca czy koordynacja współpracy międzynarodowej w ramach European Society of Thoracic Surgeons.


Podsumowanie

Po szczegółowym zapoznaniu się z dorobkiem naukowo-badawczym, w tym przede wszystkim z cyklem czterech publikacji stanowiących zasadnicze osiągnięcie naukowe i podstawę do sformułowania wniosku o nadanie stopnia doktora habilitowanego nauk medycznych, jak również z osiągnięciami zawodowymi, dydaktycznymi i organizacyjnymi stwierdzam, że dr n. med. Piotr Gabryel spełnia wymogi stawiane kandydatom w postępowaniu habilitacyjnym, zawarte w aktualnie obowiązującej ustawie o tytułach i stopniach.

Dotychczasowe dokonania dr Piotra Gabryela są wartościowe, zwłaszcza w zakresie praktycznego (klinicznego) ich wykorzystania. Świadczą też o jego dojrzałości naukowej i zaangażowaniu w działalność naukowo badawczą, dydaktyczną, organizacyjną i oczywiście kliniczną.

Opiniując pozytywnie Jego kandydaturę przedkładam Wysokiej Kapitulie Kolegium Nauk Medycznych Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu wniosek o dopuszczenie dr n. med. Piotra Gabryela do dalszych etapów przewodu habilitacyjnego.

Kraków, dnia 3 października 2024 r.


prof. dr hab. n. med. Piotr Major



UNIWERSYTET
JAGIELLOŃSKI
COLLEGIUM
MEDICUM

Wydział Lekarski

II Katedra Chirurgii Ogólnej