



Katedra i Klinika Otolaryngologii, Chirurgii Głowy i Szyi
Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu
Kierownik: Prof. dr hab. n med. Tomasz Zatoński

ul. Borowska 213, 50-556 Wrocław, tel. +48 717343700

Wrocław , dn. 02 stycznia 2025

Ocena dorobku naukowego Pana dr n. med. Jakuba Jerzego Pazdrowskiego w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne.

Dr n. med. Jakub Pazdrowski wskazał jako osiągnięcie naukowe będące podstawą ubiegania się o nadanie stopnia doktora habilitowanego cykl powiązanych tematycznie prac o wspólnym tytule: „Aspekty skórne nowotworów głowy i szyi: patogeneza, skuteczność i powikłania terapii”.

Na cykl składa się 5 prac, w czterech z których dr n. med. Jakub Pazdrowski jest pierwszym autorem, a w jednej równorzędnym pierwszym autorem.

Wszystkie prace cyklu zostały opublikowane w czasopismach z listy JCR (Journal Citation Reports – „listy filadelfijskiej”) z współczynnikiem wpływu IF o łącznej wartości wynoszącej 9,879 pkt, punktacja MNiSW cyklu wynosi 380 pkt.

Kierunkiem badawczym podjętym w cyklu publikacji była ocena biofizycznych parametrów skóry podczas oraz po radioterapii przy użyciu technik nieinwazyjnych.

Autor postawił sobie następujące cele:

1. Ocenę biofizycznych parametrów skóry w trakcie oraz w późnym okresie po radioterapii z wykorzystaniem technik nieinwazyjnych.
2. Zaproponowanie standardów pielęgnacji i leczenia skóry poddawanej radioterapii.
3. Analizę przydatności badania μ RNA w surowicy chorych z rogowaceniem słonecznym.
4. Analizę czynników wpływających na ryzyko powstania wznowy miejscowej i/lub w regionalnych węzłach chłonnych u chorych na raka głowy i szyi.

Opublikowane prace prezentujące wyniki prowadzonych badań stanowią całość, wzajemnie się uzupełniają i prowadzą do wspólnych dotyczących podjętego kierunku badań wniosków. Zawierają rekomendacje dotyczące standardów pielęgnacji skóry poddawanej radioterapii oraz oceny czynników ryzyka wznowy miejscowej i/lub w regionalnych węzłach chłonnych u pacjentów z rakiem głowy i szyi.

W pierwszej pracy cyklu pt.: „An ultrasonographic monitoring of skin condition in patients receiving radiotherapy for head and neck cancers” opublikowanej w czasopiśmie: „Skin Research and Technology” (IF: 2.079, MNiSW: 70) habilitant badał zmiany skórne wywołane radioterapią u pacjentów z nowotworami głowy i szyi. W badaniu zastosowano wysokoczęstotliwościową ultrasonografię (HF-USG) w celu monitorowania zmian skórnych na różnych etapach radioterapii. Była to obserwacyjna, prospektywna analiza sześciu pacjentów, którzy przeszli radioterapię lub chemioradioterapię. Oceniano grubość skóry oraz obecność podnaskórkowego pasma niskiej echogeniczności (SLEB), które odzwierciedla stan zapalny. Wyniki wykazały istotne różnice w grubości skóry między obszarami nienaświetlonymi a obszarami dotkniętymi radiodermatitis. Ponadto stwierdzono korelację między stopniem klinicznym radiodermatitis a wynikami uzyskanymi w badaniach HF-USG. SLEB, jako nowy wskaźnik, pojawił się u pacjentów z bardziej zaawansowanymi zmianami skórnymi i potencjalnie może wskazywać na pogorszenie stanu skóry przed wystąpieniem objawów klinicznych. Badanie podkreśla znaczenie HF-USG jako nieinwazyjnej i obiektywnej metody oceny dermatologicznej podczas radioterapii.

W drugiej pracy cyklu opublikowanej w Archives of Dermatological Research pt.: „Profiling of microRNAs in actinic keratosis and cutaneous squamous cell carcinoma patients” (IF: 3.000, MNiSW: 70), habilitant badał profilowanie mikroRNA w surowicy pacjentów z rogowaceniem słonecznym i rakiem skóry. Celem badania było zidentyfikowanie potencjalnych biomarkerów krążących, które mogłyby umożliwić wczesną, nieinwazyjną diagnostykę tych zmian. W badaniu wzięło udział 13 pacjentów z rogowaceniem słonecznym oraz 2 pacjentów z rakiem skóry. Zastosowano sekwencjonowanie miRNA, które ujawniło 68 miRNA w surowicy. Uzyskane przez habilitanta wyniki sugerują, że krążące miRNA, takie jak miR-142 i miR-101-3p, mogą pełnić rolę biomarkerów w diagnostyce i prognozowaniu ryzyka przemiany nowotworowej u pacjentów z rogowaceniem słonecznym. Praca podkreśla potencjał miRNA jako narzędzia do wczesnego wykrywania i oceny ryzyka transformacji zmian skórnych w nowotwory złośliwe.

Trzecia praca cyklu pt.: "Risk factors for local and nodal recurrence in patients with head and neck cutaneous squamous cell carcinoma in a high-reference oncological center in Poland" wydana w czasopiśmie: Reports of Practical Oncology and Radiotherapy (IF 1.200, MNiSW: 100) zawiera analizę czynników ryzyka nawrotów miejscowych i regionalnych raka kolczystokomórkowego skóry w rejonie głowy i szyi. W retrospektywnym badaniu z udziałem 521 pacjentów oceniano takie zmienne jak wielkość guza, głębokość naciekania, stopień zróżnicowania oraz obecność stanu zapalnego w badaniu histopatologicznym. Badanie sugeruje, że wielkość guza ≥ 10 mm powinna być uznawana za próg zwiększający ryzyko nawrotu, a cechy stanu zapalnego w badaniu histopatologicznym mogą stanowić cenny wskaźnik prognostyczny. Wyniki te podkreślają znaczenie indywidualnej oceny ryzyka oraz częstszego monitorowania pacjentów z wysokim ryzykiem nawrotów.

Następna praca pt.: "The Assessment of the long-term impact of radiotherapy on biophysical skin properties in patients after head and neck cancer", wydana w czasopiśmie Medicina (Kaunas) (IF: 2.400, MNiSW: 40) bada długoterminowy wpływ radioterapii na właściwości biofizyczne skóry u pacjentów leczonych z powodu nowotworów głowy i szyi. Analiza obejmowała 16 pacjentów, którzy przeszli RT, oraz 15 zdrowych osób jako grupę kontrolną. Badanie miało na celu ocenę transepidermalnej utraty wody, nawilżenia warstwy rogowej naskórka oraz grubości skóry za pomocą ultrasonografii wysokiej częstotliwości. Wyniki wykazały istotnie wyższą wartość transepidermalnej utraty wody w napromienianych obszarach skóry w porównaniu do obszarów nienapromienianych, zarówno w grupie badanej, jak i kontrolnej. Nawet u pacjentów bez klinicznych objawów przewlekłych uszkodzeń popromiennych skóry zaobserwowano zaburzenia bariery naskórkowej. Praca podkreśla konieczność wprowadzenia odpowiedniej pielęgnacji skóry, w tym stosowania emolientów, u wszystkich pacjentów po RT. Badanie wniosło istotny wkład w zrozumienie trwałego uszkodzenia bariery naskórkowej po RT oraz potrzebę dalszych badań w tej dziedzinie.

Cykl zamyka praca opublikowana w czasopiśmie Reports of Practical Oncology and Radiotherapy (IF: 1.200, MNiSW: 100.000) pt. „Radiation-induced skin injury in the head and neck region: pathogenesis, clinics, prevention, treatment considerations and proposal for management algorithm”. Habilitant przedstawił w niej kompleksowy przegląd zmian skórnych wywołanych radioterapią w obszarze głowy i szyi. Artykuł omawia patogenezę zmian skórnych wywołanych radioterapią, objawy kliniczne zarówno ostrych, jak i przewlekłych reakcji skórnych, oraz strategie zapobiegania i leczenia. Praca podkreśla brak jednoznacznych standardów zarządzania takimi zmianami, co utrudnia optymalną opiekę nad pacjentami onkologicznymi. W artykule zaprezentowano algorytm leczenia, uwzględniając takie metody jak pielęgnacja skóry za pomocą emolientów, stosowanie miejscowych glikokortykosteroidów oraz specjalistycznych opatrunków. Omówiono również rolę terapii celowanych,

takich jak modyfikacja ścieżek sygnałowych MAPK i TGF- β w zapobieganiu fibrozom popromiennym. Habilitant podkreśla w tej pracy konieczność dalszych badań nad mechanizmami molekularnymi zmian skórnych wywołanych radioterapią oraz potrzebę rozwijania spersonalizowanych strategii terapeutycznych. Publikacja wniosła istotny wkład w zrozumienie skutków radioterapii dla skóry i poprawę jakości życia pacjentów.

Przedstawiony cykl publikacji opisuje dobrze zaplanowany i spójny logicznie projekt, który pozwolił na kompleksowe zbadanie wpływu radioterapii oraz innych czynników na stan skóry pacjentów z nowotworami głowy i szyi, jak również na identyfikację biomarkerów diagnostycznych i czynników prognostycznych w kontekście zmian skórnych i nowotworowych. Całość cyklu wnosi istotny wkład w rozwój wiedzy o mechanizmach zmian skórnych związanych z terapią onkologiczną, dostarczając jednocześnie cennych wskazówek praktycznych dla poprawy opieki nad pacjentami. Wnioski wynikające z cyklu odpowiadają założonym przez habilitanta celom.

Poza omówionym cyklem łączny dorobek naukowy dr n. med. Jakuba Pazdrowskiego to 51 publikacji naukowych. Sumaryczna wartość dorobku habilitanta to IF=48,69 punktów i 1693 punktów MEiN. Indeks cytowań (IH) wg Web of Science wynosi 9, a według Scopus 10.

Dr n. med. Jakub Pazdrowski wykazuje się imponującą aktywnością naukową, realizowaną w ośrodkach w Polsce i za granicą. Odbił staż naukowy na stanowisku profesora wizytującego w Burnett School of Biomedical Sciences, University of Central Florida, Orlando, USA, oraz w Department of Plastic & Reconstructive Surgery, Chang Gung Memorial Hospital, Tajwan. Brał udział w prestiżowych kursach i warsztatach w Europie, m.in. w Amsterdamie, Mannheim i Würzburgu, pogłębiając wiedzę w zakresie otorynolaryngologii i onkologii.

Realizuje zadania dydaktyczne i organizacyjne w ramach zatrudnienia na Uniwersytecie Medycznym w Poznaniu.

Dr n. med. Jakub Pazdrowski pełni i pełnił funkcję kierownika dwóch grantów Wielkopolskiego Centrum Onkologii.

Dr n. med. Jakub Pazdrowski spełnia wymogi zgodnie z podstawą prawną, którą stanowi art. 219 ustawy z 20.07.2018 prawo o szkolnictwie wyższym i nauce t.j. dz.U. z 2021 poz 478.

Posiada stopień doktora, posiada w dorobku osiągnięcia naukowe stanowiące znaczny wkład w rozwój wskazanej dyscypliny, w tym cykl powiązanych tematycznie artykułów naukowych opublikowanych w czasopismach naukowych lub w recenzowanych materiałach z konferencji międzynarodowych, które w roku opublikowania artykułu w ostatecznej formie były ujęte w wykazie sporządzonym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust. 2 pkt 2 lit. B oraz wykazuje się istotną aktywnością naukową albo realizowaną w więcej niż jednej uczelni, instytucji.

Życzę dr n. med. Jakubowi Pazdrowskiemu aby kontynuował swoje prace badawcze, a uzyskując stopień samodzielnego pracownika nauki inspirował do badań młodych naukowców.

Z przyjemnością zwracam się z wnioskiem do Przewodniczącego Rady Kolegium Nauk

Medycznych Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, prof. Przemysława Mitkowskiego o dopuszczenie Pana dr n. med. Jakuba Pazdrowskiego do dalszych etapów postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego.

Prof. dr hab. n. med. Tomasz Zatoński

Kierownik Katedry i Kliniki Otolaryngologii, Chirurgii Głowy i Szyi

Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu