

Katedra i Oddział Kliniczny  
Otorynolaryngologii i Onkologii  
Laryngologicznej w Zabrze SUM w  
Katowicach

41-800 Zabrze  
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10  
[www.sum.edu.pl](http://www.sum.edu.pl)

Kierownik Katedry  
Prof. dr hab. n. med. Maciej Misiótek  
tel.: (+48 32) 3732395  
fax: (+48 32) 2717420

SEKRETARIAT

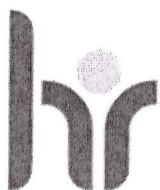
tel.: (+48 32) 3732395

fax: (+48 32) 2717420  
[klinikaortl.zabrze@sum.edu.pl](mailto:klinikaortl.zabrze@sum.edu.pl)

**Ocena osiągnięć naukowo-badawczych, działalności dydaktycznej i organizacyjnej dr n. med. Jakuba Pazdrowskiego w związku z postępowaniem o nadanie stopnia naukowego doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne.**

**I. Podstawy formalne recenzji**

- Uchwała Nr 175/2024 Kapituły Kolegium Nauk Medycznych Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z dn. 25.10.2024 r. w sprawie powołania komisji habilitacyjnej w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne;
- Aktualny autoreferat w języku polskim opracowany przez Kandydata
- Aktualny wykaz opublikowanych prac naukowych lub twórczych prac zawodowych, aktywności naukowej, współpracy z otoczeniem społecznym i gospodarczym, osiągnięć dydaktycznych i popularyzatorskich oraz w zakresie organizacji nauki,
- Analiza bibliometryczna publikacji Kandydata w postępowaniu o nadanie stopnia doktora habilitowanego wykonana przez Bibliotekę Główną Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z 08.07.2024 r.
- Oświadczenia o wkładzie pracy w publikacjach stanowiących osiągnięcie naukowe.



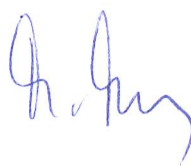
## II. Przebieg pracy zawodowej

Dr n. med. Jakub Pazdrowski ukończył I Wydział Lekarski Akademii Medycznej im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu w 1998 roku i uzyskał tym samym dyplom lekarza. Staż podyplomowy, a następnie specjalizację w dziedzinie otolaryngologii rozpoczął w Szpitalu Klinicznym im. Helidora Święcickiego w Poznaniu. Od 2007 roku rozpoczął pracę jako starszy asystent Oddziału Chirurgii Głowy i Szyi i Onkologii Laryngologicznej Wielkopolskiego Centrum Onkologii w Poznaniu, a następnie od 2013 roku jako asystent (od 2014 adiunkt) Katedry i Kliniki Chirurgii Głowy i Szyi i Onkologii Laryngologicznej Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Od 2020 roku Habilitant pełni funkcję kierownika Pracowni Chirurgii Rekonstrukcyjnej w/w Katedry i Kliniki. W roku 2004, na podstawie rozprawy doktorskiej *„Przydatność śródoperacyjnego badania ultrasonograficznego w nowotworach języka i migdałka podniebiennego”* (promotor prof. Z. Szymeja) uzyskał stopień doktora nauk medycznych. W rok później uzyskał tytuł specjalisty w dziedzinie otolaryngologii.

## III. Ogólna charakterystyka i ocena osiągnięcia naukowego

Osiągnięcie naukowe Habilitanta to cykl pięciu publikacji powiązanych tematycznie, pt.: *„Aspekty skórne nowotworów głowy i szyi: patogeneza, skuteczność i powikłania terapii”*. Wszystkie prace zostały opublikowane w recenzowanych czasopismach z listy A, po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych przez Habilitanta. W czterech pracach Kandydat jest pierwszym autorem, a w jednej równorzędny pierwszym autorem. Deklarowany udział w realizacji i upowszechnieniu badań przez Habilitanta, to udział bądź współudział w koncepcji pracy, ocena kliniczna chorych, współudział w opracowaniu statystycznym, analizie piśmiennictwa i redakcji manuskryptów. Łączna wartość punktowa prac tworzących cykl to 9,979 IF i 380 MEiN.

W przedstawionym cyklu prac Kandydat łączy dwa problemy. W istocie sprawa dotyczy skóry głowy i szyi, ale z dwóch nieco różnych powodów. Po pierwsze w



przebiegu leczenia za pomocą radioterapii chorych z nowotworami (rakami) głowy i szyi, po drugie chorych z rakami skóry tego regionu.

Połączenie i przedstawienie spójnego problemu tzw. „aspektów skórnych” jest uzasadnione, ale w moim przekonaniu powinno być bardziej czytelnie rozdzielone w opracowaniu, tak by czytający nie musiał cofać się w tekście i zastanawiać czego w danym momencie sprawa dotyczy.

Na wstępie Habilitant postawił sobie cele pracy.

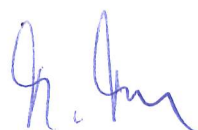
1. *Ocena biofizycznych parametrów skóry w trakcie oraz w okresie po RT z uwzględnieniem technik nieinwazyjnych*
2. *Próba wypracowania standardów pielęgnacji i leczenia skóry poddanej RT*
3. *Analiza przydatności badań miRNA w surowicy chorych z rogowaceniem słonecznym i rakiem skóry*
4. *Próba wskazania czynników ryzyka wznowy miejscowej skóry i/lub węzłów chłonnych szyi u chorych z rakiem SCC głowy i szyi.*

Przedstawione cele były realizowane w wielospecjalistycznych zespołach badawczych (laryngolodzy, dermatolodzy, radioterapeuci), a uzyskane wyniki zostały upowszechnione w publikacjach w renomowanych czasopismach medycznych.

#### **Publikacja nr 1 z cyklu**

**Pazdrowski J.**, Dańczak-Pazdrowska A., Polańska A., Kaźmierska J., Barczak W., Szewczyk M., Golusiński P., Adamski Z, Żaba R., Golusiński W. *An ultrasonographic monitoring of skin condition in patients receiving radiotherapy for head and neck cancers.* Skin Res Technol. 2019;25(6):857-861. doi: 10.1111/srt.12745. Wskaźnik Impact Factor: 2.079.

Oceniano stopień uszkodzenia skóry indukowany RT (RISI) poprzez porównanie jej obrazowania za pomocą HF-USG przed radioterapią, w połowie cyklu, dzień po



i 3 miesiące po jej zakończeniu. Dzięki zastosowaniu czułej, nieinwazyjnej metody wskazano na możliwość obecności pasma o małej echogeniczności (*subepidermal low echogenic band*) SLEB, które odpowiada histologicznie obecności obrzęku lub nacieku w tej warstwie skóry. Dodatkowa wartość badania, to możliwość rozpoznania zmian skórnych u osób bez klinicznie jawnych cech RISI. Jest to druga publikacja w światowym piśmiennictwie, przedstawiająca doświadczenia autorów w tym względzie.

#### **Publikacja nr 2 z cyklu**

Dańczak-Pazdrowska A.\*, **Pazdrowski J.\***, Polańska A., Basta B., Schneider A., Kowalczyk M.J., Golusiński P., Golusiński W., Adamski Z., Żaba R., Masternak M.M. *Profiling of microRNAs in actinic keratosis and cutaneous squamous cell carcinoma patients*. Arch Dermatol Res. 2022;314(3):257-266. doi: 10.1007/s00403-021-02221-2. Wskaźnik Impact Factor: 3.000, równoważny pierwszy autor.

W kolejnej pracy autorzy podejmują próbę wskazania „biomarkera” różnicującego rozpoznanie molekularne u chorych na rógowacenie słoneczne (AK) i raka skóry SCC, tym bardziej, że chorzy ci charakteryzują się podobnym profilem genetycznym. Na podstawie wyekstrahowanego z surowicy miRNA wykazano zmienny wzorzec ekspresji mi142. Była ona 300 – krotnie większa w surowicy chorych z cSCC w stosunku do kontroli i 19 – krotnie większa w stosunku do chorych z AK. Wcześniej publikowano podobne wyniki na podstawie badania z tkanki guza. Możliwość monitorowania zaawansowania schorzenia poprzez zastosowanie badań nieinwazyjnych stanowi niezwykle ważny krok naprzód w diagnostyce chorób nowotworowych skóry.



### Publikacja nr 3 z cyklu

**Pazdrowski J.**, Szewczyk M., Pazdrowski P., Seraszek-Jaros A., Niewiński P., Golusiński W. *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.* Rep. Pract. Oncol. Radiother. 2024;29(2):204-210. doi: 10.5603/rpor.99904 Wskaźnik Impact Factor: 1.200

W pracy opartej na dużym materiale klinicznym (ponad 500 chorych) dokonano oceny czynników ryzyka wznowy miejscowej i węzłowej u chorych leczonych z powodu raka (cSCC) skóry głowy i szyi. W analizie retrospektywnej, niezależnie od zastosowanej metody leczenia wskazano, że najważniejszymi czynnikami ryzyka wznowy miejscowej i węzłowej jest guz nawrotowy, naciek zapalny wokół zmiany nowotworowej, udokumentowany w badaniu hist. pat. Ma to oczywisty związek z procesem angiogenezy i jej konsekwencjami dla nowotworzenia. Poza tym wskazano, że średnica guza już powyżej 10 mm, a nie jak wcześniej zakładano 20 mm stanowi zwiększone ryzyko nawrotu choroby. Do kolejnych czynników ryzyka zaliczono palenie tytoniu, wysokie zróżnicowanie histologiczne guza, głębokość nacieku > 2 mm i wreszcie lokalizację guza na skórze ucha. Te czynniki dotyczyły zarówno wznowy miejscowej jak i węzłowej.

### Publikacja nr 4 z cyklu

**Pazdrowski J.**, Polańska A., Kaźmierska K., Kowalczyk M.J., Szewczyk M., Niewiński P., Golusiński W., Dańczak-Pazdrowska A. *The Assessment of the long-term impact of radiotherapy on biophysical skin properties in patients after head and neck cancer.* Medicina (Kaunas) 2024,60(5):739. doi: 10.3390/medicina60050739 Wskaźnik Impact Factor: 2.400.

W tej publikacji dokonano próby oceny skóry u chorych poddanych RT z powodu raka głowy i szyi. W tym celu badania przeprowadzono wśród napromienianych i grupy kontrolnej. Oceniano wskaźnik przeskórnej utraty wody (TEWL), stopień nawilżenia naskórka (SCH) oraz oceniano skórę za pomocą HF-USG.



Zaobserwowano istotny wzrost TEWL, nawet u chorych bez cech odczynu popromiennego cRISI, zmniejszenie się wskaźnika nawilżenia naskórka SCH, ale bez istotności tej różnicy w stosunku do kontroli. Wreszcie potwierdzono trwałe uszkodzenie bariery naskórkowej w późnym okresie po RT. Płynące wnioski z przeprowadzonych badań wskazują na konieczność pielęgnacji skóry poddawanej RT. Praca wartościowa, tym bardziej, że dotychczas nie ma wiążących wyników sugerujących pogrubienie, bądź ścieńczenie skóry po RT, a wyniki prac, z którymi można by polemizować dotyczą prawie wyłącznie skóry piersi kobiet po przebytej RT.

#### **Publikacja nr 5 z cyklu**

**Pazdrowski J, Gornowicz-Porowska J, Kazmierska J, Krajka-Kuzniak V, Polanska A, Masternak M, Szewczyk M, Golusinski W, Danczak-Pazdrowska A.** *Radiation-induced skin injury in the head and neck region: pathogenesis, clinics, prevention, treatment considerations and proposal for management algorithm.* Rep. Pract. Oncol. Radiother. 2024. doi: 10.5603/rpor.100775 Wskaźnik Impact Factor: 1.200.

Ta publikacja stanowi próbę zaproponowania konkretnych kroków w pielęgnacji skóry u chorych po RT z powodu raka głowy i szyi. Autorzy zwracają uwagę na brak takich opracowań, które dotyczyłyby wspomnianych chorych z aRISI i cRISI. Wnioski płynące z badań i doświadczenia autorów stanowią próbę wypracowania algorytmu postępowania i swego rodzaju zbiorem zaleceń eksperckich. Przeprowadzone we wcześniejszych pracach badania nad stanem skóry w trakcie i po RT wskazują jednoznacznie na jej uszkodzenie i osłabienie roli, jako nieocenionej bariery naskórkowej. We wnioskach autorzy podkreślają konieczność pielęgnacji skóry napromienianej. Jako konkretne zalecenia wskazują stosowanie syndetów, emoliantów, fotoprotekcję, zaniechanie palenia oraz kontrolę BMI.

W zaprezentowanych wnioskach płynących z badań zawartych w przedstawionych publikacjach Habilitant wskazuje na bardzo istotny i nie do końca



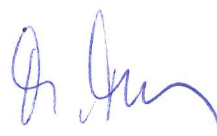
doceniony problem uszkodzenia skóry podczas i po zastosowanej RT. Wskazuje na badania, którymi należy posłużyć się oceniając powstałe ubytki, rekomenduje konieczność i dalej sposoby pielęgnacji napromienianej skóry. Wreszcie proponuje wykorzystanie surowiczego miRNA jako biomarkera dla oceny ryzyka progresji rogowacenia słonecznego (AK) do raka inwazyjnego. Co niezwykle istotne, proponuje wpisać do katalogu czynników wznowy miejscowej i węzłowej głębokość nacieku > niż 10 mm (nie jak poprzednio 20 mm) oraz obecność cech stanu zapalnego w badaniu histopatologicznym jako czynnika sprzyjającego angiogenezie z jej wiadomymi konsekwencjami na nowotworzenie.

Przedstawione prace, płynące z nich wnioski należy uznać za wartościowe i ważne, a zaproponowane wskazówki, co do diagnostyki i postępowania z napromienianą skórą godne wzięcia pod uwagę u wspomnianych chorych. Wnioski płynące z prac stanowią odpowiedź na postawione wcześniej w tezach pytania.

#### IV. Omówienie pozostałych osiągnięć naukowych

Analiza ryzyka rozwoju guzów pierwotnych, przerzutów i wznów nieczerniakowych nowotworów skóry głowy i szyi;

- Wybrane aspekty chirurgii rekonstrukcyjnej w nowotworach głowy i szyi;
- Wybrane aspekty wpływające na skuteczność terapii nowotworów jamy ustnej;
- Wybrane aspekty diagnostyki i leczenia nowotworów złośliwych gruczołów ślinowych;
- Rola infekcji brodawczaka ludzkiego (HPV) w nowotworach głowy i szyi;
- Aspekty genetyczne w nowotworach głowy i szyi;
- Aspekty interdyscyplinarne otorynolaryngologii;



- Rola ultrasonografii w nowotworach głowy i szyi.

W przeważającej większości publikacje i inne udokumentowane osiągnięcia Habilitanta związane są z diagnostyką i leczeniem chorych ze schorzeniami nowotworowymi głowy i szyi, co pozostaje w zgodzie z profilem Jednostki, w której jest zatrudniony.

Na szczególną uwagę zasługują elementy chirurgii rekonstrukcyjnej, w której doświadczenia Habilitant nabywał w renomowanym ośrodku w Tajwanie. Doświadczenia w wykorzystaniu przydatności m. piersiowego jako alternatywy dla wolnych płatów oraz związane z tym aspekty wykorzystania *USG Color Doppler* dla oceny przebiegu perforatorów unaczyniających płat przednio-boczny uda wydają się nie do przecenienia dla chirurgów głowy i szyi posługujących się tą techniką. Kolejnym osiągnięciem jest opracowanie diagramu dla poprawy przejrzystości i obiektywności wyników *USG* dla chirurgów na sali operacyjnej. Za niezwykle istotne należy uznać opracowanie, w którym autorzy, a wśród nich Habilitant wskazują na konieczność monitorowania funkcji płata we wczesnym okresie, ze względu na zagrażającą martwicę.

Wśród wielu publikowanych prac należy podkreślić wagę i znaczenie oceny wpływu na skuteczność leczenia i uzyskiwane wyniki marginesów operacyjnych. Na czoło wysuwają się dwie prace (*Laryngoscope* i *Cancers*), gdzie między innymi autorzy dowodzą, że ryzyko wznowy jest bardziej uzależnione od dodatniego marginesu niż zajęcia układu chłonnego.

Podkreślić też należy udział Habilitanta w pracach dotyczących roli zespołu interdyscyplinarnego powołanego do opieki nad chorym z nowotworem głowy i szyi w 2010 roku. W jednej z publikacji poświęconej temu zagadnieniu opisana jest istotna poprawa skuteczności leczenia tych chorych przy udziale utworzonego zespołu.





#### V. Dorobek naukowy

Na podstawie analizy bibliometrycznej Biblioteki Głównej Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z dnia 8 lipca 2024 roku dorobek naukowy Habilitanta opisany jest następująco:

**Liczba cytowań 396, Indeks Hirscha 9, współczynnik IF 38,811, punktacja MEiN 1313.**

#### VI. Projekty badawcze

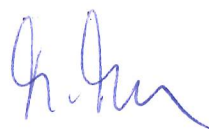
Kierownik grantu Wielkopolskiego Centrum Onkologii 8/06/2015/L?WCO/13 „*Rola bariery naskórkowej w powstawaniu odczynu poradiacyjnego u chorych na nowotwory głowy i szyi*”. Grant rozliczony.

Kierownik grantu Wielkopolskiego Centrum Onkologii 20/02/2023/C/WCO/005 „*Wpływ radioterapii na mikrobiom skóry i błony śluzowej jamy ustnej u pacjentów z rakiem głowy i szyi*” projekt w trakcie realizacji.

#### VII. Informacja o wykazywaniu się istotną aktywnością naukową realizowaną w więcej niż jednej uczelni, instytucji naukowej, w szczególności zagranicznej

Habilitant odbył staż w Laboratorium *Burnett School of Biomedical Sciences, College of Medicine, University of Central Florida, Orlando US* na stanowisku profesora wizytującego. Pobyt ten zaowocował następującymi publikacjami:

- Dańczak-Pazdrowska A.\*, Pazdrowski J.\*, Polańska A., Basta B., Schneider A., Kowalczyk M.J., Golusiński P., Golusiński W., Adamski Z., Żaba R., Masternak M.M. Profiling of microRNAs in actinic keratosis and cutaneous squamous cell carcinoma patients. *Arch Dermatol Res.* 2022;314(3):257-266. doi: 10.1007/s00403-021-02221-2.
- Pazdrowski J., Gornowicz-Porowska J., Kaźmierska J., Krajka-Kuźniak V., Polańska A., Masternak M., Szewczyk M., Golusiński W., Dańczak Pazdrowska A. Radiation-induced skin injury in the head and neck region:



pathogenesis, clinics, prevention, treatment considerations and proposal for management algorithm. Rep. Pract. Oncol. Radiother. 2024. doi: 10.5603/rpor.100775.

- Allen B., Schneider A., Victoria B., Nunez Lopez YO., Muller M., Szewczyk M., Pazdrowski J., Majchrzak E., Barczak W., Golusinski W., Golusinski P., Masternak MM. Blood serum from head and neck squamous cell carcinoma patients induces altered microRNA and target gene expression profile in treated cells. Front Oncol. 2018 Jun 11;8:217. doi: 10.3389/fonc.2018.00217.
- Golusinski P., Pazdrowski J., Szewczyk M., Pieńkowski P., Majchrzak E., Schneider A., Masternak MM., Golusinski W. Multivariate analysis as an advantageous approach for prediction of the adverse outcome in head and neck microvascular reconstructive surgery. Am J Otolaryngol. 2017 Mar-Apr;38(2):148-152. doi: 10.1016/j.amjoto.2016.11.012.

Inne wymienione staże naukowe to pobyt w i praca w Katedrze Otolaryngologii i Chirurgii Szcękowej Uniwersytetu Zielonogórskiego oraz pobyty doskonalące w renomowanych ośrodkach Polski i Europy.

### VIII. Działalność dydaktyczna

Habilitant bierze czynny udział w szkoleniu przed i podyplomowym. Jako adiunkt Katedry prowadzi wykłady, ćwiczenia i seminaria ze studentami kierunków lekarsko -dentystycznego i elektroradiologii w zakresie przedmiotu onkologia oraz otolaryngologia dla studentów kierunku lekarskiego Wydziału Nauk Medycznych Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Prowadzi też przedmiot propedeutyka onkologii dla studentów kierunków: analityka medyczna, farmacja, optometria. Jest współkoordynatorem programów w/w przedmiotów. W zakresie szkolenia podyplomowego prowadzi zajęcia jako wykładowca Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego w ramach kursów dla specjalizujących się

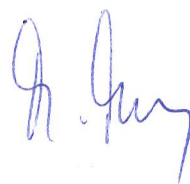


(rynologia, rynchirurgia, onkologia, krtań-tchawica). Jest też wykładowcą w ramach studiów podyplomowych „Estetyka Twarzy”.

#### IX. Działalność organizacyjna

Habilitant prowadzi bardzo aktywną działalność w tym zakresie od wielu lat, zarówno wewnątrz Uczelni jak i na zewnątrz.

Członek Komitetów w Organizacyjnych konferencjach zagranicznych • 2006 r. – *5th European Workshop on Basic Biology of Head & Neck Cancer*, Poznan • 2008 r. – *Global Continuing Medical Education Program in Head and Neck Oncology, “The IFHNOS World Tour”*, we współpracy z *International Federation of Head and Neck Oncologic Societies*, Warszawa • 2012 r. – *5th European Conference on Head and Neck Oncology*, Poznan • 2014 r. – *10th European Head and Neck Course*, Poznan • 2014 r. – *International Symposium on HPV infection in Head and Neck Cancer*, Poznan • 2015 r. – *10th ELS Workshop „Contemporary imaging of the Larynx”* we współpracy z *European Laryngological Society*, Poznan • 2016 r. – *Innovation and paradigms in head and neck cancer*, Poznan • 2020 r. – *13th European Head and Neck Course*, Poznan o konferencji krajowych • 2012 r. – III Krajowe Forum Wentylacji Dyszowej, Poznan • 2015 r. – Innowacje w Otolaryngologii, Kołobrzeg • 2017 r. – Innowacje w Otolaryngologii, Kołobrzeg • 2019 r. – Innowacje w Otolaryngologii wyzwania – moz liwos ci – perspektywy. Kontrowersje w onkologii, Poznan • 2020 r. – webinar: Rehabilitacja głosu i mowy po całkowitym usunięciu krtani. Implantacja protez głosowych, Poznan • Członek wydziałowej komisji rekrutacyjnej na rok akademicki 2024/2025 Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu • Członek zespołu interdyscyplinarnego do oceny chorych z rakiem krtani i gardła dolnego Wielkopolskiego Centrum Onkologii (2010 r.-nadal) • Organizator i kierownik Pracowni Chirurgii Rekonstrukcyjnej Katedry i Kliniki Chirurgii Głowy, Szyi i Onkologii Laryngologicznej Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu (2020 r.-nadal).



**X. Działalność popularyzująca naukę**

Dr n. med. Jakub Pazdrowski jest członkiem zespołu tworzącego Ogólnopolski Program Profilaktyki Nowotworów głowy i Szyi. Organizuje wykłady edukacyjne dla pracowników podstawowej opieki medycznej, udziela wywiadów w mediach oraz bierze regularnie udział w organizowaniu „białych sobót”. Z całą pewnością można bardzo wysoko ocenić Jego aktywność na tym polu.

**XI. Podsumowanie**

Dorobek naukowy dr n. med. Jakuba Pazdrowskiego jest wartościowy, oryginalny i oparty o bogate, wieloletnie doświadczenie Habilitanta. Głównym nurtem w dorobku naukowym jawi się onkologia laryngologiczna i w konsekwencji chirurgia głowy i szyi. Cykl prac będący podstawą o ubieganie się o stopień doktora habilitowanego należy ocenić wysoko. Po pierwsze, ze względu na upowszechnienie swoich badań w renomowanych czasopismach, po drugie, zaś z powodu wypełnienia luki badawczej i publikacyjnej dotyczącej nowotworów skóry głowy i szyi i stanem tkanki skórnej podczas i po napromienianiu narządów głowy i szyi. Kolejnym atutem przedstawionego cyklu prac jest podjęta w badaniach współpraca z renomowanymi ośrodkami: dermatologii i biologii molekularnej w Polsce i na świecie. Sądzę, że przedstawione publikacje spełniają oczekiwania środowiska laryngologicznego. W rodzimym piśmiennictwie przedstawiony powyżej problem istnieje w postaci szczątkowej.

Warunek udziału w projektach naukowych i/lub współpracy z innymi ośrodkami, rozumianej wg ustawodawcy jako pracę w innych ośrodkach niż rodzimy należy uznać za spełniony.

Dokumentacja jest przygotowana starannie i w sposób zrozumiały. Swoją uwagę o konieczności bardziej zdecydowanego rozdzielenia dwóch, skądinąd bardzo powiązanych zagadnień: schorzeń nowotworowych skóry i stanu skóry w wyniku radioterapii narządów głowy i szyi zamieściłem wcześniej.



**XII. Wniosek końcowy**

Całokształt działalności naukowo-badawczej, dydaktycznej, organizacyjnej oraz osiągnięcia naukowe dr n med. Jakuba Pazdrowskiego odpowiadają wymaganiom określonym w art. 219 ust. 1 pkt 2 ustawy z 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce. Zwracam się zatem do Wysokiego Kolegium Nauk Medycznych Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu o nadanie Habilitantowi stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne.

Prof. dr. hab. med. Maciej Misiótek

Zabrze, 02.12.2024r



