

**UCHWAŁA KOMISJI HABILITACYJNEJ Z DNIA 24.09.2019r. W SPRAWIE
OCENY DOROBKU NAUKOWEGO, DYDAKTYCZNEGO I ORGANIZACYJNEGO
DR N.MED. MARIUSZA CHABOWSKIEGO**

i wniosku do Rady Naukowej Wojskowego Instytutu Naukowego w Warszawie o nadanie
Mu stopnia doktora habilitowanego nauk medycznych w dziedzinie nauk medycznych w
dyscyplinie medycyna w specjalności chirurgia.

Komisja habilitacyjna powołana przez Centralną Komisję do spraw Stopni i Tytułów dnia 11 lutego 2019r, w celu przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego dr n. med. Mariusza Chabowskiego, w składzie:

1. przewodnicząca komisji - prof. Elżbieta Krajewska - Kułak - Uniwersytet Medyczny w Białymstoku
2. sekretarz - dr hab. Małgorzata Figurska - Wojskowy Instytut Medyczny w Warszawie
3. recenzent - prof. Tomasz Grodzki - Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie
4. recenzent - dr hab. Katarzyna Nowicka - Sauer - Gdański Uniwersytet Medyczny
5. recenzent - dr hab. Lucjan Wyrwicz - Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie w Warszawie (nieobecny na posiedzeniu)
6. członek komisji - dr hab. Renata Duchnowska - Wojskowy Instytut Medyczny w Warszawie
7. członek komisji - prof. Józef Kozak - Uniwersytet Medyczny w Łodzi

działając na podstawie:

- a) Art. 16 ust. 1 i 2, art. 18a ust. 8 i 11 ustawy z dnia 14 marca 2003 roku o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz. U. z 2017r., poz. 1789);
- b) Art. 179 ust. 2 ustawy z dnia 3 lipca 2018 roku (Dz.U. 2018, poz.1669) przepisy wprowadzające ustawę – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce;
- c) § 14 ust. 1. i ust. 3 rozp. MNiSW z dnia 26 września 2016 roku w sprawie szczegółowego trybu i warunków przeprowadzania czynności w przewodach doktorskich, w postępowaniu habilitacyjnym oraz w postępowaniu o nadanie tytułu profesora (Dz. U. 2016, poz.1586);
- d) § 4 i § 5 rozp. MNiSW z dnia 1 września 2011 roku w sprawie kryteriów oceny osiągnięć osoby ubiegającej się o nadanie stopnia doktora habilitowanego (Dz. U. Nr 196 poz. 1165)
- e) Uchwały Centralnej Komisji do Spraw Stopni i Tytułów z dnia 10 grudnia 2018 roku w celu przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego dr n. med. Anny Elżbiety Aftyka,

przedkłada Radzie Naukowej Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie wniosek o podjęcie przez Radę Naukową uchwały (o której mowa w art. 18a ust. 11 Ustawy,

podjęmowanej w trybie art. 20 ust. 1 i 2 Ustawy) o nadaniu doktorowi Mariuszowi Chabowskiemu stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych w dyscyplinie medycyna, w specjalności chirurgia.

Uchwała została podjęta jednogłośnie (sześcioma głosami za), w głosowaniu jawnym wobec braku wniosku Kandydata o przeprowadzenie głosowania w trybie tajnym (na podstawie art. 18a ust 8 i 9 Dz U z 2011r., Nr 84 poz.455).

Sekretarz Komisji

Przewodniczący Komisji

1743774
Dr hab.n.med.
MALGORZATA FIGURSKA
specjalista chorób oczu


Dr hab. n. med. Małgorzata Figurska


Prof. dr hab. n. med. Elżbieta Krajewska-Kulak

Warszawa, dn. 24.09.2019r.

Białystok, dn. 24.09.2019r

UZASADNIENIE UCHWAŁY KOMISJI HABILITACYJNEJ

popierającej wniosek o nadanie przez Radę Naukową Wojskowego Instytutu Medycznego dr n. med. Mariuszowi Chabowskiemu stopnia doktora habilitowanego nauk medycznych **w dziedzinie nauk medycznych w dyscyplinie medycyna w specjalności chirurgia**

Sylwetka Habilitanta

Posiadane dyplomy, stopnie naukowe

1994 - dyplom lekarza z wynikiem dobrym, uzyskany na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej we Wrocławiu

1997r. – uzyskanie tytułu specjalisty pierwszego stopnia w zakresie chirurgii ogólnej

2000r. – uzyskanie tytułu specjalisty drugiego stopnia w zakresie chirurgii klatki piersiowej

30.06.2000r. dyplom doktora nauk medycznych wydział Lekarski kształcenia Podyplomowego, Akademia Medyczna im. Piastów Śląskich we Wrocławiu. Tytuł rozprawy doktorskiej: Ocena wyników chirurgicznego leczenia chorych w stopniu IIIA (N2) zaawansowania nie drobnokomórkowego raka płuca – ocena czynników ryzyka oraz skuteczności radioterapii uzupełniającej.

2016r. - uzyskanie tytułu specjalisty w dziedzinie chirurgii ogólnej.

Dotychczasowe zatrudnienie w jednostkach naukowych

Od 01.10.1995r. do 30.09.2000r. uczestnik stacjonarnych studiów doktoranckich w Klinice Chirurgii Klatki piersiowej AM im. Piastów Śląskich we Wrocławiu.

Od 01.01.1998r. do 31.08.2011r. Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie, Klinika Chirurgii

01.01.1998-28.02.1998r. – asystent służby zdrowia

01.03.1998-31.03.2003r. – asystent naukowy

01.04.2003-31.08.2011r. – adiunkt

Od 01.10.2008r. do 31.03.2011r. – Akademia Humanistyczno-Ekonomiczna w Łodzi, wykładowca na Kierunku Pielęgniarstwo

01.10.2010r-30.09.2013r. - Państwowa Wyższa szkoła Medyczna w Legnicy, Wydział Medyczny – starszy wykładowca

Od 01.09.2009r –IV Wojskowy Szpital Kliniczny we Wrocławiu, Klinika Chirurgii:
01.09.2009-31.08.2017r. –starszy asystent, 01.09.2017r. do chwili obecnej: kierownik Klinicznego Oddziału Chirurgii Klatki Piersiowej

Od 01.10.2014 do 31.09.2022r. – Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu, Wydział Nauk o Zdrowiu, Katedra Pielęgniarstwa Klinicznego, Zakład Specjalności Zabiegowych - adiunkt

Ocena formalna

Komisja zapoznała się ze wszystkimi materiałami dotyczącymi postępowania habilitacyjnego dr n. med. Mariusza Chabowskiego, tj. (1) odpisem dyplomu doktora nauk medycznych, (2) autoreferatem (opisem osiągnięć naukowo-badawczych) wraz z załącznikami, (3) wykazem prac naukowych opublikowanych przez Habilitanta wraz z analizą bibliometryczną i wykazem cytowań, (4) cyklem czterech publikacji stanowiących wskazane przez Habilitanta osiągnięcie naukowe pt.: „Analiza wybranych czynników wpływających na jakość życia i zdrowie psychiczne u pacjentów leczonych z powodu raka płuca”, (5) informacjami o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki. Recenzenci pozytywnie ocenili przygotowanie materiałów przez Habilitanta.

Ocena merytoryczna

Osiągnięcie naukowe wynikające z art. 16 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 2003r. o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz U nr 65, poz 595 ze zm.):

a/ tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego

„Analiza wybranych czynników wpływających na jakość życia i zdrowie psychiczne u pacjentów leczonych z powodu raka płuca”

Dr n.med. Mariusz Chabowski jako osiągnięcie naukowe przedstawił cykl czterech oryginalnych publikacji naukowych opublikowanych w czasopismach z listy filadelfijskiej w latach 2017-2018. Wg bazy Journal Citation Reports sumaryczny wskaźnik cytowani IF oraz punktacja MNIŚW czasopism, w których zostały opublikowane prace wynosi IF: 9.070 MNIŚW/KBN: 70 punktów zgodnie z rokiem wydruku. W przedstawionym osiągnięciu naukowym dokonano analizy wybranych czynników i parametrów u chorych z trakiem płuc, leczonych w Dolnośląskim Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu w latach 2015-2017. Badania zostały przeprowadzone z wykorzystaniem standaryzowanych profesjonalnych kwestionariuszy ankiet. Dane kliniczne pacjentów uzyskano z dokumentacji medycznej oraz bezpośrednio od samych respondentów. Komisja Bioetyczna zaopiniowała przedstawiony do oceny projekt. W skład przedstawionego jako osiągnięcie naukowe cyklu publikacji wchodzi:

1. Chabowski M, Polański J, Mazur G, Janczak D, Rosińczuk J. Sociodemographic and Clinical Determinants of Quality of Life of Patients with Non-small Cell Lung Cancer. Adv Exp Med Biol. 2017;1022:1-10. IF:1,760.

Udział procentowy habilitanta w pracy (75%) polegał na opracowaniu koncepcji całego badania, zebraniu danych, analizie i interpretacji wyników, napisaniu manuskryptu i opracowaniu odpowiedzi w korespondencji z redakcją czasopisma.

2. Chabowski M, Polański J, Jankowska-Polańska B, Lomper K, Janczak D, Rosinczuk J. The acceptance of illness, the intensity of pain and the quality of life in patients with lung cancer. *J Thorac Dis.* 2017 Sep;9(9):2952-2958. IF 1,804.

Udział procentowy habilitanta w pracy (70%) polegał na tworzeniu koncepcji całej pracy, napisaniu artykułu, ostatecznej jego akceptacji oraz opracowaniu odpowiedzi na uwagi recenzentów w korespondencji z redaktorem naczelnym czasopisma.

3. Chabowski M, Polański J, Jankowska-Polańska B, Janczak D, Rosińczuk J. Is nutritional status associated with the level of anxiety, depression and pain in patients with lung cancer? *J Thorac Dis.* 2018 Apr;10(4):2303-2310. IF 1,804

Udział procentowy w pracy (75%) polegał na zaprojektowaniu całej pracy, gromadzeniu danych, napisaniu manuskryptu, ostatecznej akceptacji artykułu oraz prowadzeniu korespondencji z redakcją czasopisma, w tym odpowiedzi na uwagi recenzentów.

4. Chabowski M, Jankowska-Polańska B, Lomper K, Janczak D. The effect of coping strategy on quality of life in patients with NSCLC. *Cancer Manag Res.* 2018 Oct 1;10:4085-4093. IF: 3,702.

Udział procentowy w pracy (80%) polegał na stworzeniu koncepcji projektu badania, gromadzeniu i analizie danych, napisaniu manuskryptu oraz prowadzeniu korespondencji z edytorem czasopisma, w tym odpowiedzi na uwagi recenzentów.

Fragmenty recenzji Pana prof. dr hab. n. med. Tomasza Grodzkiego

„Zagadnienie jakości życia i stanu psychicznego po operacjach torakochirurgicznych jest niezwykle istotne, jednak pomimo tego pozostaje nieco na uboczu zainteresowań badaczy, dlatego podjęcie szerokiej analizy tych złożonych zjawisk przez habilitanta oceniam bardzo wysoko. Prezentowane przez habilitanta publikacje wnoszą istotny wkład w zrozumienie złożoności procesów akceptacji choroby nowotworowej, walki z bólem okołoperacyjnym, depresją, kacheksją nowotworową czy rozdrażnieniem. Projekty badawcze zaprojektowane, zrealizowane i przedstawione w osiągnięciu naukowym są tym cenniejsze, że zostały przygotowane przez chirurga, który niejednokrotnie samodzielnie przeprowadzał zabieg operacyjny leczący raka płuca, zatem miał pełniejszy obraz postawy pacjenta niż osoba z zewnątrz oceniająca wybrane aspekty jakości życia czy choćby walki z depresją”.

W pracy: *Sociodemographic and Clinical Determinants of Quality of Life of Patients with Non-small Cell Lung Cancer*, w oparciu o bardzo staranną analizę merytoryczną i statystyczną kwestionariuszy habilitant sformułował następujące tezy: 1. Ogólna jakość życia pacjentów z nowotworem płuc była obniżona i utrzymywała się na przeciętnym poziomie. 2. Poprawę jakości życia w grupie chorych z nowotworem płuc możemy uzyskać poprzez właściwe leczenie schorzeń współistniejących oraz objawów towarzyszących chorobie podstawowej. 3. Szczególną uwagę należy zwrócić na gorszą sytuację materialną chorych na raka płuca w Polsce w porównaniu do pacjentów z innych państw. Zwłaszcza trzeci wniosek jest niezwykle istotny, gdyż co zrozumiałe nie pojawia się w pracach autorów z innych krajów, zaś wskazuje na istotny

w polskich warunkach aspekt walki z rakiem płuca, niedoceniany przez regulatorów życia społecznego.....W kolejnej pracy: *The acceptance of illness, the intensity of pain and the quality of life in patients with lung cancer* habilitant wywiódł następujące wnioski: 1. W pracy potwierdzono, że u pacjentów z rakiem płuca akceptacja choroby koreluje dodatnio, a stopień odczuwania bólu koreluje ujemnie z jakością życia. 2. Wiedza dotycząca zagadnienia obniżonej akceptacji choroby i jej następstw oraz czynników sprawczych u pacjentów z rakiem płuca jest wciąż niekompletna. Związek między akceptacją choroby, jakością życia oraz odczuwaniem bólu stanowi nadal źródło inspiracji dla badaczy. Tu z kolei za szczególnie wartościowy należy uznać wniosek nr 1, gdyż wg wiedzy recenzenta jest to pierwsze doniesienie polskiego autora badające korelację akceptacji choroby i jakości życia.....W pracy: *Is nutritional status associated with the level of anxiety, depression and pain in patients with lung cancer?* Habilitant przedstawił następujące wnioski: Prezentowane badanie potwierdziło częste występowanie zaburzeń odżywiania i zaburzeń lękowo-depresyjnych u pacjentów z rakiem płuca. 2. Stwierdzenie u niedożywionych chorych z rakiem płuca objawów lęku lub depresji, implikuje potrzebę wczesnej psychoterapii lub wdrożenia leczenia farmakologicznego i żywieniowego.... Wnioski wypływające z niezwykle starannie przygotowanej pracy: *The effect of coping strategy on quality of life in patients with NSCLC* są następujące: 1. Większość pacjentów z rakiem płuca manifestowało przewagę stylu konstruktywnego radzenia sobie z chorobą. 2. U pacjentów z przewagą stylu konstruktywnego stwierdzono istotnie lepszą jakość życia, co może przekładać się na poprawę wyników leczenia raka płuc. 3. Lekarze powinni wspierać pacjentów w ich radzeniu sobie z rakiem płuca poprzez propagowanie pozytywnych strategii, szczególnie w przypadku zaawansowanego stadium choroby oraz występowania schorzeń współistniejących. Publikacja jako jedna z niewielu porusza zagadnienie strategii radzenia sobie z chorobą nowotworową w powiązaniu z oceną jakości życia u pacjentów z rakiem płuca, wzbogacając tym samym obszar badań podjętych przez innych autorów.”

„Analiza dorobku naukowego oraz cyklu prac wskazanych jako osiągnięcie naukowe dr Chabowskiego upoważnia do stwierdzenia, że wykazuje się on: 1. Zdolnością do selekcjonowania właściwych celów badawczych, dotyczących ważnych, aktualnych, a dotychczas nie do końca rozwiązanych problemów chirurgii klatki piersiowej, dotyczących w dużej mierze zarówno laboratoryjnej, jak i klinicznej strony specjalności, jak również tematów z pogranicza torakochirurgii, socjologii i psychologii. 2. Stosowaniem nowoczesnej, rzetelnej i interdyscyplinarnej metodyki badawczej oraz preferowaniem pracy zespołowej. 3. Staranną krytyczną analizą wyników badań własnych, konfrontowaną z danymi przedstawionymi przez inne, renomowane ośrodki krajowe i zagraniczne. 4. Dobrą znajomością piśmiennictwa krajowego i zagranicznego, dotyczącego obszarów wiedzy znajdujących się w centrum zainteresowania współczesnej torakochirurgii. 5. Szeroką wiedzą teoretyczną wsparta sporym doświadczeniem klinicznym pozwalającym właściwie dobrać argumenty przy omawianiu i konfrontowaniu swoich wyników badań naukowych. 6. Umiejętnością wyprowadzania z badań wniosków znajdujących pełne uzasadnienie w przedstawianych, dobrze przeanalizowanych wynikach.

Wszystkie prace zawarte w cyklu prac powiązanych tematycznie, przedstawiają bardzo wysoką wartość poznawczą i stanowią istotny wkład w zrozumienie klinicznych, psychologicznych i

socjologicznych aspektów leczenia raka płuc. Oceniając wartość naukową wydzielonego cyklu prac powiązanych tematycznie należy podkreślić, że podjęta tematyka ma istotne znaczenie nie tylko kliniczne, ale także socjodemograficzne, zaś przeprowadzona analiza świadczy o dogłębnym poznaniu istoty poruszanych problemów, a całość stanowi istotny wkład w rozwój nauki”

Fragmenty recenzji Pani dr hab.n.med. Katarzyny Nowickiej-Sauer

„Uzasadniając we wprowadzeniu do prezentacji prac z cyklu wybór problematyki, Habilitant odniósł się do najnowszych danych epidemiologicznych, które wskazują, że w Polsce nowotwór płuca stanowi najczęstszą przyczynę zgonów z przyczyn nowotworowych, a pięcioletnie przeżycie notowane jest jedynie u niewielkiego odsetka chorych. Zgodnie z najnowszą wiedzą płynącą z badań interdyscyplinarnych, Habilitant podkreśla wagę predyspozycji psychologicznych pacjentów oraz zindywidualizowanego podejścia do chorego, spełniającego jednocześnie założenia podejścia holistycznego. ...Jako cel podjętych badań Habilitant wskazał poszukiwanie korelatów i determinantów jakości życia u chorych cierpiących na nowotwory płuc. W pierwszej pracy....dokonano szerokiej analizy zależności korelacji między badanymi zmiennymi, a jakością życia. ...Z obowiązku recenzenta pragnę zwrócić uwagę, że Habilitant w opisie wyników dokonanych analiz często posługuje się określeniem „wpływ”. W badaniu tym nie dokonano analizy statystycznej pozwalającej na określenie wpływu badanych zmiennych niezależnych na zmienną zależną, a jedynie analizy korelacji, a zatem związku między badanymi zmiennymi bez możliwości określenia związku przyczynowo-skutkowego pomiędzy nimi. Natomiast istotną wartością przedstawionych badań jest wynik świadczący o związkach choroby nowotworowej oraz jej objawów i leczenia z globalnie pojmowaną jakością życia, w szczególności z funkcjonowaniem emocjonalnym. Oznacza to potrzebę włączenia wsparcia psychologicznego jako rutynowego elementu opieki nad tą grupą chorych”.

„W drugiej pracy.... szczególnie interesujące i istotne wydaje się wskazanie znaczącego wpływu akceptacji choroby, zarówno na jakość życia w domenie fizycznej, jak i psychicznej, wśród tej grupy chorych. Jak wskazuje Habilitant, praca ta jest pierwszą poruszającą zagadnienie wpływu akceptacji choroby na jakość życia chorych na raka płuc”.

„Praca kolejna dotyczyła oceny związku stanu odżywienia pacjentów z rakiem płuca z poziomem lęku, depresji i odczuwania bólu....Należy zwrócić uwagę, że użycie określenia analiza wpływu nie jest uzasadniona w przypadku dokonanych analiz. Na podstawie analizy korelacji nie możemy wnioskować o zależności przyczynowo-skutkowej zjawisk, a jedynie o istnieniu związku pomiędzy badanymi zmiennymi. Ostrożnie należy także potraktować wynik mówiący o tym, że u 41,63% respondentów wykazano cytując: wyraźne zaburzenia depresyjne. Warto wspomnieć, że kwestionariusz HADS służy jedynie do wstępnej oceny nasilenia objawów i na jej podstawie bez badania klinicznego nie powinno się stawiać ostatecznego rozpoznania. Bardziej stosownym byłoby zatem stwierdzenie, że uzyskany wynik świadczył o prawdopodobnym występowaniu zaburzeń u tego odsetka chorych. Ponadto pragnę zwrócić uwagę na niefortunność użytego przez habilitanta sformułowania, że wobec chorych stosuje się poradnictwo (psychoterapię). Psychoterapia nie jest bowiem poradnictwem, a uznana metodą

leczenia depresji i zaburzeń lękowych, jak i innych zaburzeń psychicznych, a w niektórych zaburzeniach pierwszą metodą leczenia z wyboru. Opisywane badanie ma jednak niezaprzeczną wartość – potwierdziło częste występowanie objawów mogących świadczyć o współwystępowaniu zaburzeń depresyjnych i/lub lękowych u chorych na raka płuc. Ponadto stwierdzenie związku pomiędzy stanem psychicznym chorych i stanem ich odżywienia, uzasadnia włączenie wczesnej oceny psychologicznej i ewentualne włączenie psychoterapii i/lub leczenia farmakologicznego wraz z optymalnym leczeniem żywieniowym”.

„Wyniki ostatniej pracy z cyklu wydają się mieć ważne implikacje praktyczne, wskazując na konieczność modelowania i wspierania konstruktywnego stylu radzenia sobie. Należałoby tu także wskazać potrzebę oddziaływań psychoterapeutycznych, szczególnie w odniesieniu do chorych w zaawansowanym stadium choroby oraz cierpiących z powodu chorób współistniejących. Wśród wniosków, które przedstawia Habilitant na szczególną uwagę zasługuje podkreślenie wagi oceny jakości życia u pacjentów z rakiem płuca oraz udokumentowanie wpływu czynników psychologicznych takich, jak akceptacji choroby i style radzenia sobie, zarówno na domenę psychiczną i fizyczną jakości życia. Zaobserwowany związek stanu odżywienia z nasileniem dolegliwości bólowych oraz objawami lękowymi i depresyjnymi wskazuje na potrzebę kompleksowej oceny stanu pacjentów z rakiem płuca i podjęcia wczesnej interdyscyplinarnej interwencji terapeutycznej”.

„Podsumowując przedłożony do recenzji cykl publikacji należy podkreślić znaczący wkład Habilitanta w powstanie prezentowanych prac.Badaniami objęto liczne grupy chorych z rakiem płuca, a analizie poddano wiele czynników, co czyni badania wieloaspektowymi i pozwala na pogłębioną analizę zagadnienia, podnosząc jednocześnie wartość naukową prac. Co więcej w badaniach wykorzystano standaryzowane metody psychometryczne, posiadające polskie wersje o zweryfikowanej rzetelności i trafności, co świadczy o wartości metodologicznej prac...Za szczególnie cenne należałoby uznać badanie akceptacji choroby i stylów radzenia sobie i ich wpływu na jakość życia chorych z rakiem płuc. Należy także podkreślić, oprócz wartości poznawczej, wagę wyników badań z punktu widzenia praktyki klinicznej – potwierdzają one potrzebę kompleksowej, interdyscyplinarnej opieki nad pacjentem z rakiem płuca.....Wydaje się, że przedstawione prace - co zostało niestety pominięte w opisie cyklu – wpisują się w aktywnie rozwijające się badania Patient Reported Outcomes (PROs), które to pojęcie jest nadrzędne wobec jakości życia związanej ze zdrowiem. Warto też wspomnieć, podnosząc wagę podjętych badań, że ocena PROs jest obecnie rekomendowana przez liczne gremia i organizacje naukowe, w tym przez Society of Thoracic Surgeons oraz National Cancer Institute i American Cancer Society”.

Fragmenty recenzji Pana dr hab.n.med. Lucjana Wyrwicza

„Do recenzji przedstawiono dzieło zatytułowane: „Analiza wybranych czynników wpływających na jakość życia i zdrowie psychiczne u pacjentów leczonych z powodu raka płuca” złożone z 4 publikacji, w których w jednej pracy Wnioskodawca jest pierwszym autorem. Prace powstały w zespole 4-6 autorów; do wniosku dołączono oświadczenie współautorów. W ocenie wnioskodawcy, co znajduje potwierdzenie w oświadczeniach współautorów, dr

Chabowski jest odpowiedzialny za 70-80% zadań badawczych w poszczególnych pracach. Należy podkreślić, że dorobek wnioskodawcy jest uzupełniony o liczne prace zbliżone do tematyki, w których dr Chabowski znajduje się także na liście współautorów. Całościowo należy te obserwacje uznać za pozytywne, tzn. wskazują one na powstanie w bezpośrednim otoczeniu zawodowym dr Chabowskiego pewnego rodzaju nurtu prowadzonych badań, najpewniej zapoczątkowanego przez aktywność naukową Wnioskodawcy”

„W pierwszej pracy z cyklu autorzy oceniali wpływ wybranych czynników socjodemograficznych i klinicznych na jakość życia pacjentów z rakiem płuca. Do negatywnych stron pracy należy połączenie w jednej analizie pacjentów leczonych zarówno chirurgicznie, jak i w sposób skojarzony. Z oczywistych powodów rokowanie tych pacjentów jest odmienne i z tego powodu także subiektywna ocena jakości życia związanej z leczeniem także może być różna..... We wnioskach autorzy wskazują na możliwość poprawy jakości życia przez leczenie chorób współistniejących, a jednocześnie badanie to nie oceniało wpływu takiej interwencji...Poza tymi mankamentami badanie to jest przeprowadzone dość poprawnie metodologicznie”.

„W drugiej pracy poruszono jeszcze trudniejszy aspekt jakim jest powiązanie współistniejącego bólu z jakością życia u pacjentów leczonych na raka płuc...Dla interpretacji wyników badania konieczne jest zwrócenie uwagi, że większość pacjentów poddanych leczeniu radykalnemu z powodu raka płuca nie odczuwa istotnego bólu. Stąd niski poziom zgłaszanego odczuwania bólu powinien korelować z akceptacją leczenia choroby....W zasadzie takie wnioski zostały uzyskane w badaniu”.

„W trzeciej pracy dodatkowo oceniano wpływ niedożywienia, problem lęku i depresji oraz odczuwania bólu.....Praca w tym zakresie niestety nie wykazuje najistotniejszego, czy poprawa parametrów odżywienia u chorych niedożywionych może wpływać na jakość życia chorego w toku leczenia”.

„W czwartej pracy oceniano sposób jak strategia radzenia sobie z chorobą wpływać może na jakość życia pacjentów z rakiem płuca....Wnioski z tej pracy stanowią istotny wkład w dziedzinę badań nad wpływem jakości życia na wyniki leczenia chorych na raka płuca”.

„Podsumowując – wnioski wysunięte przez autorów cyklu prac stanowią spójne opracowanie mające na celu określenie wpływu różnych parametrów klinicznych na jakość życia pacjentów z rakiem płuca. Podstawowe ograniczenia metodologiczne są takie same dla wszystkich prac i dotyczą tego, że prace mają charakter jednoośrodkowy, a wnioski nie zostały zwalidowane na innej kohorcie pacjentów. Łączenie w jednej grupie pacjentów leczonych radykalnie, leczonych paliatywną chemioterapią czy pacjentów wyłącznie poddanych leczeniu objawowemu stanowi także istotny mankament niniejszej pracy. Wnioski z pracy czwartej stanowią natomiast interesujące uzupełnienie posiadanej wiedzy w zakresie psychoonkologii i stanowią o istotności wpływu całego cyklu na dziedzinę”

Recenzenci pozytywnie ocenili przygotowanie materiałów przez Habilitanta.

Podsumowanie Komisji:

Jednogłośnie (6 głosów za), poparto wnioskiem dr n.med. Mariusza Chabowskiego o nadanie stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych w dyscyplinie medycyna, w oparciu o dorobek naukowy oraz cykl czterech publikacji pt. „Analiza wybranych czynników wpływających na jakość życia i zdrowie psychiczne u pacjentów leczonych z powodu raka płuca”.

Aktywność naukowa

Sumaryczna punktacja wszystkich publikacji wynosi:

Liczba punktów MNiSW/KBN: 1511

IF łącznie: 223.812, w tym: prace pełnotekstowe 118.466 (liczba publikacji 56), prace kontrybutorskie 105.346 (liczba publikacji 3). Po wyłączeniu 4 prac stanowiących podstawę osiągnięcia naukowego, punktacja prac pełnotekstowych wg załącznika sporządzonego przez Bibliotekę Główną Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu wynosi odpowiednio: IF 100,559 (MNiSW/KBN 1325).

W skład 112 publikacji pełnotekstowych Habilitanta wchodzi: 52 prace oryginalne, 38 opisów przypadków, 8 prac poglądowych, 2 publikacje pełnotekstowe w suplementach czasopism, 1 list do Redakcji w czasopiśmie z IF, 3 prace kontrybutorskie. Aktualna liczba cytowani na dzień 04.10.2018r. wynosi: 1801. Indeks Hirsha wynosi:9.

Fragmenc recenzji Pani dr hab.n.med. Katarzyny Nowickiej-Sauer:

„Istotna wydaje się widoczna w dorobku konsekwencja Habilitanta w Jego drodze naukowej i zainteresowaniach. Problematyce raka płuc poświęcona była praca doktorska Habilitanta, następnie zainteresowanie tą problematyką znalazło odzwierciedlenie w kolejnych publikacjach”.

Fragmenc recenzji Pana dr hab.n.med. Lucjana Wyrwicza:

„Przebieg dotychczasowej pracy naukowej oraz dorobek dr n.med. Mariusza Chabowskiego należy ocenić pozytywnie. Wnioskodawca pozostaje przez większość czasu od ukończenia studiów wyższych osobą aktywną naukowo. Dorobek jest skupiony wokół zagadnienia jakim jest problematyka leczenia raka płuc...Widać wyraźnie, że dr Chabowski konsekwentnie przez lata rozwija swój warsztat naukowy i zawodowy...Dorobek ponad stu prac naukowych, liczne cytowania oraz badania skupione wokół spójnej tematyki są odpowiednie dla stwierdzenia, że dr Chabowski jest na odpowiednim etapie rozwoju kariery naukowej pozwalającym na występowanie o stopień naukowy doktora habilitowanego”.

Osiągnięcia dydaktyczne, organizacyjne i popularyzatorskie oraz współpraca naukowa

Zatrudnienie dr n.med. Mariusza Chabowskiego w licznych jednostkach naukowych, bogaty dorobek w zakresie prowadzenia wykładów na konferencjach naukowych, zostały udokumentowane w autoreferacie.

Fragmenty recenzji Pani dr hab.n.med. Katarzyny Nowickiej-Sauer:

„Na uwagę zasługuje udokumentowana publikacjami współpraca Habilitanta z instytucjami naukowymi krajowymi oraz zagranicznymi....Pan dr Chabowski jest także niezwykle aktywnym recenzentem prac nadsyłanych do czasopism naukowych – łącznie jest wykonawcą 143 takich recenzji. Zasiada w kolegiach redakcyjnych 14 czasopism naukowych. Jest członkiem kilku towarzystw naukowych”.

„Dr n.med. Mariusz Chabowski prowadził zajęcia dydaktyczne między innymi z zakresu chirurgii, radiologii oraz ratownictwa medycznego. Był promotorem i recenzentem kilkudziesięciu prac licencjackich na kierunkach Pielęgniarstwo i Ratownictwo medyczne. Był też opiekunem pomocniczym Studenckiego Koła Naukowego przy Zakładzie Specjalności Zabiegowych UM we Wrocławiu. Był również opiekunem stażu podyplomowego w dziedzinie chirurgii ogólnej. Jest promotorem pomocniczym w jednym przewodzie doktorskim”.

Wnioski z recenzji dorobku i osiągnięć Kandydata

Fragment recenzji Pana prof. dr hab. n. med. Tomasza Grodzkiego:

„Podsumowując należy stwierdzić: 1. Dorobek naukowy habilitanta jest bardzo bogaty jak na czynnego klinicystę chirurga. Świadczy o jego doświadczeniu jako pracownika naukowego i opanowaniu umiejętności stawiania celów badawczych, formułowania hipotez, wyboru metodyki i interpretacji wyników, doboru piśmiennictwa i prowadzenia dyskusji opartej na naukowych argumentach. Dorobek dydaktyczny i organizacyjny należy uznać za bardzo dobry. 2. Przedstawiony cykl prac powiązanych tematycznie dotyczący ważnych i aktualnych tematów nurtujących pulmonologów, onkologów psychologów, socjologów, psychiatrów i torakochirurgów jest bardzo wartościowy z uwagi na swoje walory nie tylko poznawcze, ale potencjalnie również praktyczne, co w przyszłości zapewne pozwoli korzystać z wypracowanych rozwiązań każdemu klinicyście zajmującemu się rakiem płuca. Świadczy to o ambicji habilitanta, stawiającego sobie poważne zadania badawcze. Pozytywna ocena całokształtu dotychczasowego dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego oraz wydzielonego osiągnięcia naukowego dr n. med. Mariusza Chabowskiego pozwala na stwierdzenie, że habilitant spełnia warunki dla nadania stopnia naukowego doktora habilitowanego i w pełni uzasadnia przedłożenie Wysokiej Radzie Naukowej WIM wniosku o dopuszczenie dr n med. Ariusza Chabowskiego do dalszych etapów przewodu habilitacyjnego, co niniejszym pozwalam sobie z przyjemnością uczynić”

Fragment recenzji Pani dr hab.n.med. Katarzyny Nowickiej-Sauer:

„Przedstawione przez Habilitanta osiągnięcie naukowe, będące spójnym cyklem prac, stanowi istotny wkład w rozwój wiedzy na temat psychologicznych aspektów funkcjonowania chorych na raka płuca. Na szczególną uwagę zasługuje fakt, że ogromna większość prac z zaprezentowanego istotnego dorobku naukowego Habilitanta ukazała się po uzyskaniu stopnia doktora, co świadczy o jego niesłabnącym, konsekwentnym rozwoju naukowym. Podsumowując stwierdzam, że Pan dr n.med. Mariusz Chabowski spełnia wymogi stawiane Kandydatom do stopnia naukowego doktora habilitowanego i przedkładam wniosek o dopuszczenie Kandydata do dalszych etapów ubiegania się o stopień doktora habilitowanego”.

Fragment recenzji Pana dr hab. med. Lucjana Wyrwicza:

„W ocenie recenzenta przedstawiony do oceny dorobek naukowy i organizacyjny pana dr n.med. Mariusza Chabowskiego może być uznany, iż spełnia kryteria ustawowe i zwyczajowe jakie są oczekiwane od naukowca wnoszącego o stopień naukowy doktora habilitowanego. Cykl monotematyczny, który powstał przy istotnym wkładzie Wnioskodawcy, odpowiada na istotny problem naukowy jakim jest zagadnienie jakości życia u chorych na raka płuca. Działo nie stanowi jedynych publikacji w tym temacie pana doktora Chabowskiego. Uznając, że spełnione są kryteria ustawowe dla wniosku o nadanie stopnia doktora habilitowanego chciałbym z wielką przyjemnością zawnioskować o dopuszczenie pana dr n med. Mariusza Chabowskiego do dalszych etapów postępowania o nadanie stopnia naukowego doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych”.

Podsumowanie Komisji Habilitacyjnej

Komisja stwierdza jednogłośnie (6 głosów za), że dorobek naukowy, osiągnięty po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych przez pana dr n. med. Mariusza Chabowskiego oraz cykl czterech publikacji pt. „Analiza wybranych czynników wpływających na jakość życia i zdrowie psychiczne u pacjentów leczonych z powodu raka płuca” stanowią znaczące samodzielne osiągnięcie naukowe i spełniają kryteria dla osób ubiegających się o stopień doktora habilitowanego, zawarte w ustawie o stopniach i tytułach naukowych, co znalazło wyraz w przedstawionej uchwale.

Przewodniczący komisji: prof. dr hab. n.med. Elżbieta Krajewska-Kułał

Elżbieta Krajewska-Kułał

Recenzent: prof. dr hab. n. med. Tomasz Grodzki

Tomasz Grodzki

Recenzent: dr hab. n. med. Katarzyna Nowicka-Sauer

Katarzyna Nowicka-Sauer

Członek komisji: prof. dr hab. n.med. Józef Kozak

Handwritten signature of Józef Kozak in cursive script.

Członek komisji: dr hab. n. med. Renata Duchnowska

Handwritten signature of Renata Duchnowska in cursive script.

Sekretarz komisji: dr hab. n. med. Małgorzata Figurska

Handwritten signature of Małgorzata Figurska in cursive script.

Warszawa, 24.09.2019r.