



UNIWERSYTET MEDYCZNY
IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCŁAWIU

Katedra i Zakład Genetyki

prof. dr hab. Maria M. Sasiadek

Wrocław, 03. 11. 2016

Ocena

osiągnięć naukowych, aktywności naukowej oraz dorobku dydaktycznego, popularyzatorskiego i współpracy międzynarodowej doktora nauk medycznych Doroty Koziel wykonana na podstawie decyzji Centralnej Komisji do Spraw Stopni i Tytułów i przeprowadzona zgodnie z Art. 16.2 Ustawy z dnia 14 marca 2003, ze zmianami z dnia 18. 03. 2011 oraz z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 1 września 2011 r. w sprawie kryteriów oceny osiągnięć osoby ubiegającej się o nadanie stopnia doktora habilitowanego

Dr nauk medycznych Dorota Koziel dyplom magistra pielęgniarstwa uzyskała na Wydziale Pielęgniarskim, Akademii Medycznej w Krakowie w 1989r. na podstawie ukończenia właściwych studiów i pracy magisterskiej pt. „Ciała obce w drogach oddechowych”. W 2008r. uzyskała stopień doktora nauk medycznych na Wydziale Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, na podstawie rozprawy pt. „Zachowania zdrowotne, a jakość życia ludzi w starszym wieku”, przygotowanej pod opieką naukową dr habil. prof. nadzw. Elżbiety Trafiałek. Od początku pracy zawodowej do teraz pani dr Koziel jest zatrudniona w Zakładzie Chirurgii i Pielęgniarstwa Chirurgicznego Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach, początkowo na stanowisku instruktora, a od 2008 do teraz na stanowisku adiunkta. Pani dr Koziel pełniła w tym czasie szereg funkcji administracyjnych: w latach: w latach od 2008-2009 zastępcą dyrektora ds. dydaktycznych w Instytucie Pielęgniarstwa i Położnictwa Wydziału

W P L Y N E Ł O
WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU

Data 2016 - 11 - 16

.....
.....

Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach, w okresie 2009-2012 pełniła funkcję prodziekana na Wydziale Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach, a obecnie pełni na tym Wydziale funkcję prodziekana ds. ogólnych.

Ocena „osiągnięcia naukowego”

Przedstawione mi do oceny „osiągnięcie naukowe” stanowi monotematyczny cykl publikacji, składający się z 6 artykułów i zatytułowany „Uwarunkowania genetyczne i środowiskowe oraz przebieg kliniczny ostrego zapalenia trzustki”. W skład cyklu weszły następujące publikacje:

1. Głuszek S, Kozieł D., “Prevalence and progression of acute pancreatitis in the Swietokrzyskie Voivodships population” *Polski Przegląd Chirurgiczny*, 2012, 1099-1112 (MNiSW 4)
2. Kozieł D. et al., “Retrospective analysis of clinical problems concerning acute pancreatitis in one treatment center”, *Prz. Gastroenterol* 2013;8, 320-326 (IF 0.375, MNiSW 15)
3. Kozieł D. et al., “Comparative analysis of selected scales for assessment of prognosis in acute pancreatitis ” *Cancer J Gastroenterol Hepatol* 2015;29, 299-303 (IF 1.981, MNiSW 20)
4. Kozieł D. et al., “-Genetic mutations in SPINK1, CFTR, CTSC genes in acute pancreatitis”, *BMC Gastroenterol.* 2015, 70, (IF 2.365, MNiSW 25),
5. Kozieł D. et al., “Course of acute pancreatitis in diabetic patients” *Annali Italiani di Chirurgia*, 2016, 18-22 (IF 0.58, MNiSW 15)
6. Głuszek S., Matykiweicz J., Kozieł D. et al. „Risk factors of pancreatitis after endoscopic retrograde cholangiopancreatography – a retrospective cohort study”, *Pol. Przegl. Chirurg.* 2015, 499-505 (MNiSW 14).

W czterech spośród tych publikacji dr Kozieł była pierwszą autorką, w jednej – jedną spośród dwóch autorów, a w jednej trzecią autorką. Dr Kozieł określiła swój udział autorski w każdej publikacji. Również wszyscy współautorzy tych tekstów złożyli oświadczenia, w których potwierdzili dominujący udział dr Kozieł w realizacji badań i przygotowaniu manuskryptu w pięciu publikacjach oraz znaczny (50%) w przygotowaniu szóstej. Sumaryczny współczynnik wpływu czasopism w których ukazały się te publikacje wyniósł 5.319 (93 pkt. MNiSW).

Habilitantka przedstawiła zwięzłe omówienie przeprowadzonych badań.

We wprowadzeniu wyjaśniła, że tematem zapalenia trzustki zajęła się ze względu na fakt, że częstość występowania tego schorzenia wzrasta w ostatnich latach, a brak jest opracowań systematyzujących w ujęciu wieloaspektowym.

Dlatego też, jako cele pracy badawczej dr Kozieł określiła: „ustalenia częstości zachorowania, czynników ryzyka, przebiegu klinicznego i odległych następstw ostrego zapalenia trzustki na terenie województwa świętokrzyskiego oraz rozpoznanie wpływu wybranych mutacji genetycznych na przebieg kliniczny choroby”.

W pierwszym etapie badań dr Kozieł przeprowadziła badania epidemiologiczne w województwie świętokrzyskim. Analizą objęła wszystkich chorych przyjmowanych na oddziały chirurgiczne z powodu ostrego zapalenia trzustki w 2011r. Po przeprowadzeniu szczegółowej analizy zebranych danych dr Kozieł scharakteryzowała grupy pacjentów i określiła najczęstsze czynniki ryzyka dla poszczególnych grup. Wykazała, że zapalenie trzustki jest istotnym problemem epidemiologicznym w województwie świętokrzyskim (Głuszek S, Kozieł D., “Prevalence and progression of acute pancreatitis in the Swietokrzyskie Voivodships population” *Polski Przegląd Chirurgiczny*, 2012, 1099-1112, MNiSW 4).

Ponieważ z przeprowadzonej przez dr Kozieł i wsp. analizy wynika, że wyniki leczenia pacjentów z zapaleniem trzustki w znacznej mierze zależą od wczesnej identyfikacji problemu i wczesnego rozpoczęcia leczenia, dr Kozieł ze współpracownikami przeprowadziła badania nad przydatnością wybranych skal dla określenia ciężkości choroby i ryzyka zgonu pacjenta z przewlekłym zapaleniem trzustki.

W tym celu dokonano analizy badań laboratoryjnych i obrazowych 1014 pacjentów w oparciu o 5 różnych skal (BISAP, Rannson, Panc, 3, APACHE II oraz CTSI). Po porównaniu wyników z rzeczywistym przebiegiem choroby u pacjentów wykazano, że system klasyfikacji CTSI ma najwyższą dokładność w przewidywaniu umiarkowanie ciężkiego OZT, a skala APACHE II w przewidywaniu ciężkiego przebiegu choroby i śmiertelności (Kozieł D. et al., “Comparative analysis of selected scales for assessment of prognosis in acute pancreatitis” *Cancer J Gastroenterol Hepatol* 2015;29, 299-303, IF 1.981, MNiSW 20).

Kolejnym krokiem pracy badawczej pani dr Kozieł były działania zmierzające do oceny częstości występowania i analiza przebiegu ciężkiej postaci ostrego zapalenia trzustki u chorych leczonych w latach 2004-2010 w Wojewódzkim Szpitalu w Kielcach. Dr Kozieł i współpracownicy analizowali dokumentację 1050 chorych z OST. Wykazali, że ciężka postać OZT wiąże się z wysokim ryzykiem zgonu, wczesne leczenie chirurgiczne wiąże się z wysokim ryzykiem powikłań i zgonów, a sprawnym narzędziem w przewidywaniu ryzyka ciężkiego przebiegu i zgonu pacjenta była skala

APACHE II (Kozieł D. et al., "Retrospective analysis of clinical problems concerning acute pancreatitis in one treatment center", *Prz. Gastroenterol* 2013;8, 320-326, IF 0.375, MNiSW 15).

W trakcie prowadzonych badań dr Kozieł zwróciła uwagę na częste współwystępowanie u pacjentów ostrego zapalenia trzustki i cukrzycy. W związku z tym przeprowadziła badania na przebiegiem OTZ u pacjentów z cukrzycą. Grupa badana wynosiła 87 pacjentów. Dla klasyfikacji OTZ w tym badaniu przyjęto skalę Atlanta. W wyniku przeprowadzonych badań stwierdzono, że częstość występowania OTZ u pacjentów z cukrzycą jest powiązana z wiekiem chorych i występowaniem kamicy żółciowej, a przebieg OTZ jest ciężki, zwłaszcza w cukrzycy T1 (Kozieł D. et al., "Course of acute pancreatitis in diabetic patients" *Annali Italiani di Chirurgia*, 2016, 18-22, IF 0.58, MNiSW 15).

Ponieważ w grupie pacjentów analizowanych przez dr Kozieł nie rozpoznano jednoznacznej przyczyny OZT (wyniki zgodne z danymi literaturowymi), Habilitantka podjęła się badań nad znaczeniem zmian genetycznych w etiologii OZT. Badania przeprowadziła w grupie 221 chorych i 345 osób grupy kontrolnej. Na podstawie analizy istniejącej literatury dr Kozieł oceniała występowanie wybranych mutacji w pięciu genach (PRSS1, PRSS2, SPINK1, CFTR, CTRC, CASR, CLDN2). Badania zostały przeprowadzone zgodnie z obowiązującymi standardami. Na podstawie uzyskanych wyników dr Kozieł i wsp. stwierdzili, że zmiana N34S genu SPINK1 może być czynnikiem predyspozycji do OZT, zwłaszcza u osób nadużywających alkoholu oraz jest powiązana z ciężkim przebiegiem schorzenia (Kozieł D. et al., "Genetic mutations in SPINK1, CFTR, CTRC genes in acute pancreatitis", *BMC Gastroenterol.* 2015, 70, IF 2.365, MNiSW 25).

W kolejnym etapie pracy badawczej dr Kozieł podjęła się identyfikacji czynników, które mogą zwiększać „ryzyko wystąpienia OZT po endoskopowej cholangiopankreatografii wstecznej”. Badaniami objęto 452 chorych poddanych temu zabiegowi. Wykazano, że grupą pacjentów, szczególnie narażonych na powikłania pod postacią OZT są młodzi chorzy (do 40 rż), z wąskim przewodem żółciowym wspólnym (Głuszek S., Matykiweicz J., Kozieł D. et al. „Risk factors of pancreatitis after endoscopic retro-grade cholangiopancreatography – a retrospective cohort study”, *Pol. Przegl. Chirurg.* 2015, 499-505, MNiSW 14).

Po analizie publikacji, stanowiących „dzieło habilitacyjne” stwierdzam, że cykl ten stanowi mon tematyczny cykl publikacji, zgodnie z ustawą. Dotyczy ważnego problemu, gdyż ostre zapalenie trzustki, mimo postępów w rozpoznawaniu i leczeniu tego schorzenia, wciąż stanowi poważne zagrożenie dla pacjentów. Wszystkie prace przeprowadzone przez panią dr Kozieł opierały się na analizie dużej liczby pacjentów, były przeprowadzone bardzo rzetelnie i stanowią dobrą analizę epidemiologiczną problemu w wieloaspektowym ujęciu.

Podsumowując stwierdzam, że publikacje przedstawione do oceny, jako podstawa postępowania o nadanie dr Dorocie Kozieł stopnia dr habilitowanego, mimo iż nie są to prace o istotnym znaczeniu poznawczym w aspekcie nowatorskiego ujęcia problemu i nowatorskich wyników, mają duże znaczenie epidemiologiczne i spełniają wymogi stawiane kandydatom do stopnia doktora habilitowanego.

Ocena osiągnięć naukowo-badawczych

Dorobek naukowy dr Doroty Kozieł, poza artykułami, które weszły w skład „dzieła” stanowi 114 oryginalnych, pełnotekstowych artykułów, 1 opis przypadku i 14 prac przeglądowych, 13 rozdziałów w podręcznikach oraz 9 publikacji w suplementach. Łączny współczynnik wpływu za te prace (IF) wyniósł 15 (475 pkt. MNI SZ). Publikacje z udziałem dr Kozieł były cytowane 26 razy (IH 3).

Zainteresowania naukowe dr Kozieł w całym okresie pracy naukowej koncentrowały się konsekwentnie wokół zagadnień związanych z epidemiologią oraz zagadnieniami związanymi z wpływem czynników środowiskowych i społecznych na zdrowie różnych grup ludności (np. ryzyko otyłości i zespołu metabolicznego, zachowania zdrowotne i jakość życia ludzi starszych), a także opieki nad pacjentami (na oddziale chirurgii), promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej oraz kształcenie pielęgniarek.

Habilitantka brała udział w szeroko zakrojonych badaniach nad wpływem czynników społeczno-demograficznych i stylu życia na ryzyko otyłości i zespołu metabolicznego w ramach badania PNOS pt. „Ustanowienie infrastruktury dla badań dotyczących stanu zdrowia ludności Polski” (PNRF-228-AI-1/07) we współpracy z Instytutem Onkologii w Warszawie i finansowane przez Polsko-Norweski Fundusz Badań Naukowych. Badania te zakończyły się identyfikacją szeregu czynników fizjologicznych oraz społeczno-kulturowych wpływających na podwyższenie ryzyka otyłości i zespołu metabolicznego. Wyniki tych badań zostały opublikowane w 3 artykułach, w których powstaniu udział dr Kozieł był szacowany na około 30%. Kolejnym, dużym zagadnieniem którym zajmowała się Habilitantka była polityka senioralna i jakość życia ludzi starszych (badania z tego obszaru stały się podstawą rozprawy doktorskiej dr Kozieł). W tym projekcie badania były prowadzone w szerokim zakresie i obejmowały zagadnienia związane zarówno z aktywnością intelektualną ludzi starszych (Uniwersytety Trzeciego Wieku), jak i odmienności postępowania medycznego z pacjentami w wieku starszym, zarówno w obszarze postępowania medycznego, jak i pielęgniarstwa. Wyniki zostały opublikowane w 18 artykułach, w których udział dr Kozieł był szacowany pomiędzy 40 a 90%). Bardzo interesującymi zagadnieniami, badanym przez dr Kozieł były: sytuacja społeczna i psychiczna rodziców dzieci chorych i niepełnosprawnych (5 publikacji), edukacja zdrowotnej wśród ludzi młodych i zagrożeniach dla tej grupy wie-

kowej, opieka pielęgniarska w hospicjach i opiece nad pacjentami, a także problemy związane ze zmianami w systemie kształcenia pielęgniarek.

Podsumowując, stwierdzam, że osiągnięcia naukowe dr D. Kozieł w zakresie nie wchodzącym w skład Jej pracy habilitacyjnej wskazują jednoznacznie, że jest zaangażowaną badaczką, skupioną na problematyce obejmującej szerokie zagadnienia medyczne, epidemiologiczne, społeczne, oraz związane bezpośrednio z zawodem pielęgniarskim. W tym miejscu muszę powtórzyć swoją ocenę, którą wyraziłam przy ocenie dzieła habilitacyjnego – mimo, iż badania dr Kozieł nie stanowią nowatorskiego wkładu w rozwój nauki to mają ogromne znaczenie dla takich badań, stanowiąc rzetelną analizę epidemiologiczno-społeczną o znaczeniu nie do przecenienia dla naukowców zajmujących się badaniami podstawowymi.

Uznaje, więc dorobek za spełniający wymogi stawiane kandydatom do awansu naukowego na stopień dr habilitowanego.

Ocena dorobku dydaktycznego i popularyzatorskiego oraz współpracy międzynarodowej

1) uczestnictwo w programach europejskich i innych programach międzynarodowych lub krajowych –

Kierownictwo projektów badawczych finansowanych ze środków budżetowych na naukę
BRAK

Udział w realizacji projektów badawczych:

Udział w realizacji 6 projektów finansowanych w ramach dotacji podmiotowych na podtrzymanie potencjału badawczego.

2) udział w międzynarodowych lub krajowych konferencjach naukowych:

13 referatów prezentowanych na zjazdach krajowych i 5 na międzynarodowych

3) otrzymane nagrody i wyróżnienia;

2014/2015 - nagroda indywidualna Rektora Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach za wyróżniające osiągnięcia naukowe.

4) udział w konsorcjach i sieciach badawczych;

BRAK

5) kierowanie projektami realizowanymi we współpracy z naukowcami z innych ośrodków polskich i zagranicznych, a w przypadku badań stosowanych we współpracy z przedsiębiorcami;

BRAK

6) udział w komitetach redakcyjnych i radach naukowych czasopism;

Studia Medyczne – członek Rady Naukowej

7) Członkostwo w towarzystwach naukowych:

Polskie Tow. Gerontologiczne (członek komisji rewizyjnej), przewodnicząca Oddziału Świętokrzyskiego

Polskie Towarzystwo Historii Medycyny i Farmacji (członek zarządu oddziału świętokrzyskiego)

Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie (członek zarządu oddziału świętokrzyskiego w latach 2009-2014, skarbnik od 2014)

Polski Klub Trzustkowy

European Pancreatic Club

Osiągnięcia dydaktyczne i w zakresie popularyzacji nauki lub sztuki

Dr Kozieł w latach 2005 do 2009 pełniła funkcję instruktora, a od 2008r pracuje na stanowisku adiunkta w Zakładzie Chirurgii i Pielęgniarstwa Chirurgicznego Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach.

K) Opieka naukowa nad doktorantami w charakterze opiekuna naukowego lub promotora pomocniczego: BRAK

L) Opieka naukowa nad studentami i lekarzami w toku specjalizacji

BRAK

Współpraca międzynarodowa

BRAK

Wykonane ekspertyzy lub inne opracowania na zamówienie

BRAK

N) Udział w zespołach eksperckich i konkursowych

BRAK

O) Recenzowanie projektów międzynarodowych i krajowych

BRAK

P) Recenzowanie publikacji w czasopismach międzynarodowych i krajowych

2 recenzje w czasopismach o zasięgu międzynarodowym oraz recenzje dla czasopisma *Studia Medyczne*.

Inne osiągnięcia, nie wymienione w pkt III A – III P

Dr Kozieł pełniła następujące funkcje: prodziekana ds. ogólnych (lata 2012 – nadal), prodziekana ds. dydaktycznych i studenckich (lata 2009-2014) Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu im. Jana Kochanowskiego w Kielcach oraz zastępcy dyrektora ds. dydaktycznych Instytutu Pielęgniarstwa i Położnictwa Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu im. J. Kochanowskiego w Kielcach

Podsumowując ten obszar działalności dr Doroty Kozieł muszę stwierdzić, że Jej dorobek dydaktyczny spełnia wymogi stawiane do awansu naukowego, a dorobek organizacyjny jest wyróżniający w zakresie działalności administracyjnej, brak jest natomiast odbytych zagranicznych staży naukowych, współpracy naukowej z ośrodkami naukowymi zagranicą, kierownictwa programami naukowymi, finansowanymi ze środków zewnętrznych.

Wniosek końcowy

Na podstawie oceny przesłanej mi dokumentacji szczególnego osiągnięcia naukowego (w znaczeniu artykułu 16.2 ustawy), osiągnięć naukowo-badawczych, dorobku dydaktycznego i popularyzatorskiego oraz współpracy międzynarodowej, stanowiących podstawę postępowania o nadanie dr Dorocie Kozieł stopnia naukowego doktora habilitowanego stwierdzam, że mimo braków w działalności organizacyjnej w zakresie organizacji i finansowania badań naukowych oraz braku współpracy międzynarodowej całokształt dorobku upoważnia dr Kozieł do ubiegania się o status samodzielnego pracownika naukowego.

Moja pozytywna ocena końcowa, mimo negatywnych ocen cząstkowych w niektórych z ocenianych obszarów wynika ze świadomości, że pani dr Kozieł bardzo konsekwentnie i z sukcesem zmierzała do szczegółowego poznania etiologii ostrego zapalenia trzustki, do oceny metod diagnozowania i ustalenia rokowania oraz określenia epidemiologii ostrego zapalenia trzustki a jej prace cechują się rzetelnością i konsekwencją. Ponadto, Jej dorobek poza dziełem habilitacyjnym stanowi ważny wkład w poznanie warunków budowania dobrostanu różnych grup społecznych (osób chorych i zdrowych).

Dlatego też wnoszę do Wysokiej Rady Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach o przyznanie pani dr n. med. Dorocie Kozieł stopnia doktora habilitowanego

Prof. dr hab. Maria M. Sasiadek

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
KATEDRA IZOTOPOWY I GENETYKI
prof. dr hab. Maria M. Sasiadek