

Warszawa 03/02/2022

Dr hab. n med., prof. UŁ Maciej Kielar
Klinika Chirurgii Ogólnej Uczelni Łazarskiego,
Szpital Medicover, Warszawa

Recenzja

w postępowaniu habilitacyjnym doktora nauk medycznych Michała Janika, ubiegającej się o stopień naukowy doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki medyczne.

Ocenę przygotowano w odpowiedzi na pismo z dn. 18/01/2023 LADL 5211.190.1023.

Przedstawiony do oceny komplet dokumentów odpowiada ustawowym wymogom postępowania o nadanie stopnia naukowego doktora habilitowanego, a ocenę całościowego dorobku Kandydata oparto na podstawie Art. 219. Warunki nadania stopnia doktora habilitowanego, Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2020, art. 219).

Ocena sylwetki naukowej habilitanta oraz jego dorobku naukowego:

- 1) Życiorys naukowy, działalność dydaktyczno-organizacyjna

Dr n med. Michał Janik studia lekarskie ukończył na I Wydziale Lekarskim Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w 2012 roku. Po uzyskaniu dyplomu wyjechał do Kenii, gdzie pracował jako lekarz wolontariusz w Szpitalu Misyjnym w Chaaria. Od grudnia 2013 roku rozpoczął pracę oraz specjalizację z chirurgii ogólnej w Klinice

Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Torakochirurgicznej i Metabolicznej Wojskowego Instytutu Medycznego. W roku 2016 wyjechał do Stanów Zjednoczonych gdzie został pracownikiem naukowym (research fellow) na uniwersytecie Case Western Reserve University School of Medicine w ramach stypendium Fundacji Kościuszkowskiej. Odbył również staż naukowo-kliniczny w Department of Surgery, University Hospital Cleveland Medical Center oraz staż kliniczny w Bariatric & Metabolic Institute (clinical observer) w Cleveland Clinic. Po zakończeniu stypendium w roku 2017 uzyskał tytuł doktora nauk medycznych w Wojskowym Instytucie Medycznym na podstawie cyklu publikacji: „Jakość życia i ocena funkcji seksualnych u pacjentów po leczeniu operacyjnym z powodu otyłości”. Promotorem pracy był prof. dr hab. n. med. Krzysztof Paśnik, promotorem pomocniczym dr n. med. Andrzej Kwiatkowski, a recenzentami prof. dr hab. n. med. Wiesław Tarnowski oraz dr hab. n. med. Maciej Michalik. W 2017 roku przyznano mu również Stypendium MNiSzW dla Wybitnych Naukowców. W latach 2016/2017 oraz 2017/2018 otrzymał Nagrodę I stopnia Dyrektora WIM za oryginalne i twórcze osiągnięcie naukowe oraz Zespołową Nagrodę III stopnia Dyrektora WIM za oryginalne i twórcze osiągnięcie naukowe (2017/2018). W marcu 2020 roku otrzymał certyfikację umiejętności z zakresu chirurgii bariatrycznej. W listopadzie 2020 roku zdał Państwowy Egzamin Specjalizacyjny uzyskując tytuł specjalisty z zakresu chirurgii ogólnej. Od września 2021 roku pracuje jako adiunkt w Klinice Chirurgii Ogólnej Ośrodka Klinicznego Wojskowego Instytutu Medycyny Lotniczej w Warszawie.

Brał udział w licznych szkoleniach, kursach m.in. 34th Gastrointestinal Surgery Workshop – Intermediate Course, Davos, Szwajcaria - Foundation for Gastrointestinal Surgery in Davos Endo-bariatric surgery course, Cleveland, USA - University Hospitals Cleveland Medical Center Homerton Bariatric Surgery Training Course, Londyn, Wielka Brytania - Homerton University Hospital Bariatric & Metabolic Surgery Complication

Management. Jest aktywnym członkiem krajowych oraz międzynarodowych chirurgicznych towarzystw naukowych: • Towarzystwo Chirurgów Polskich (TChP): • American College of Surgeons (ACS) • European Association for Endoscopic Surgery (EAES) Wśród nich znajdują się również towarzystwa koncentrujące swoją uwagę na interesujących habilitanta aspektach związanych z chirurgicznym leczeniem otyłości: • International Federation for the Surgery of Obesity and Metabolic Disorders (IFSO) • International Bariatric Club. W swojej pracy skupia się na efektach wykonywanych operacji oraz ich bezpieczeństwie. Publikuje liczne prace naukowe które ukazują się w prestiżowych czasopismach naukowych min. *Annals of Surgery, Obesity Surgery, Surgery for Obesity and Related Diseases* czy *Videosurgery and Other Miniinvasive Techniques*.

Niestety, ze względu na brak współpracy z ośrodkami akademickimi jako wykładowca, możliwości przekazywania swojej wiedzy młodym adeptom medycyny przez habilitanta są ograniczone.

W świetle powyższych danych, dorobek dydaktyczny, organizacyjny i popularyzatorski przedstawiony w autoreferacie Habilitanta, jest w mojej ocenie, wyróżniający się.

2.) Omówienie osiągnięć, o których mowa w art. 219 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478 z późn. zm.), składającego się z 5 publikacji naukowych w czasopismach recenzowanych, tworzących cykl publikacji pod tytułem: **Poprawa bezpieczeństwa i jakości chirurgicznego leczenia otyłości oraz urealnienie oczekiwań pacjentów dotyczących efektu bariatrycznego**

Cykl prac stanowiących osiągnięcie naukowe wymagane do ubiegania się o tytuł doktora habilitowanego składa się z **pięciu** prac oryginalnych, które zostały opublikowane po uzyskaniu tytułu doktora nauk medycznych w kwietniu 2017 roku. Wszystkie prezentowane prace zostały opublikowane w prestiżowych czasopismach naukowych poświęconych chirurgii a ich wartość merytoryczna w istotny sposób mogą wpływać na rozwój nauk medycznych.

Łączny *impact factor* przywołanych prac wynosi: **19.852**, a łączna liczba punktów KBN/MNiSzW wynosi **480**.

1. Janik MR, Walędziak M, Brągoszewski J, Kwiatkowski A, Paśnik K. **Prediction Model for Hemorrhagic Complications after Laparoscopic Sleeve Gastrectomy:**

Development of SLEEVE BLEED Calculator. Obesity Surgery 2017 (4):968-972.

doi: 10.1007/s11695-016-2417-4. Impact Factor: 3.890; MNiSW: 100 pkt

(Wkład kandydata w powstanie tej pracy polegał na stworzeniu koncepcji projektu, zaplanowaniu badania, pozyskaniu danych, wykonaniu analiz statystycznych, interpretacji wyników, napisaniu manuskryptu, korespondencji z wydawcą w trakcie procesu publikacji)

2. Janik MR, Mustafa RR, Rogula TG, Saleh AA, Khaitan L. **Safety of Revision Sleeve Gastrectomy Compared to Roux-Y Gastric Bypass After Failed Gastric Banding -**

Analysis of the MBSAQIP. Annals of Surgery 2019;(2):299-303. doi:

10.1097/SLA.0000000000002559. Impact Factor: 10.103; MNiSW: 200 pkt

(Wkład kandydata w powstanie tej pracy polegał na stworzeniu koncepcji projektu, zaplanowaniu badania, pozyskaniu danych, wykonaniu analiz statystycznych, interpretacji wyników, napisaniu manuskryptu, korespondencją z wydawcą)

3. Janik MR, Mustafa RR, Rogula TG, Saleh AA, Abbas M, Khaitan L **Application of HARM Score to measure surgical quality and outcomes in bariatric patients.**

Obesity Surgery 2018;(9):2815-2819. doi: 10.1007/s11695-018-3253-5. Impact Factor: 3.603; MNiSW: 100 pkt

(Wkład kandydata w powstanie tej pracy polegał na stworzeniu koncepcji projektu, zaplanowaniu badania, pozyskaniu danych, wykonaniu analiz statystycznych, interpretacji wyników, napisaniu manuskryptu, korespondencji z wydawcą)

4. Janik MR, Mustafa RR, Rogula TG, Saleh AA, Abbas M, Khaitan L. **Setting realistic expectations for weight loss after laparoscopic sleeve gastrectomy.** Videosurgery and Other Miniinvasive Techniques 2019 (3):415-419. doi:

10.5114/wiitm.2019.81661. Epub 2019 Jan 22. . Impact Factor: 1.061; MNiSW: 40 pkt

(Wkład kandydata w powstanie tej pracy polegał na stworzeniu koncepcji projektu, zaplanowaniu badania, pozyskaniu danych, wykonaniu analiz statystycznych, interpretacji wyników, napisaniu manuskryptu, korespondencji z wydawcą w trakcie procesu publikacji)

5. Janik MR, Czado M, Kosiński K, Grochans S, Walędziak M, Kowalewski P, Kwiatkowski A. **The impact of the last ten minutes of surgery on hemorrhagic complications after laparoscopic sleeve gastrectomy. Case-control study.**

Videosurgery and Other Miniinvasive Techniques. 2021;16(3):566-570.

doi:10.5114/wiitm.2021.104012. Impact Factor: 1.195; MNiSW: 40 pkt

(Wkład w powstanie tej pracy polegał na stworzeniu koncepcji projektu, zaplanowaniu badania, pozyskaniu danych, wykonaniu analiz statystycznych, interpretacji wyników, napisaniu manuskryptu, korespondencji z wydawcą w trakcie procesu publikacji oraz akceptacji ostatecznej wersji pracy)

Analizując przedstawione pracę należy zauważyć że otyłość została uznana w 1998 roku za najpoważniejszy przewlekły problem zdrowotny współczesnego świata. W Polsce problem ten stale narasta. W badaniu Wobasz I przeprowadzonym w latach 2003-2005 wykazano, że

wskaźnik masy ciała (body mass index, BMI) przekraczał 30kg/m² u 20.9% mężczyzn oraz u 22.7% kobiet. Otyłość jest związane z występowaniem chorób towarzyszących otyłości takich jak cukrzyca typu 2, nadciśnienie tętnicze, choroba wieńcowa serca, zaburzenia układu oddechowego. Wyniki pokazały, że wraz ze zwiększaniem się liczby osób cierpiących z powodu chorób towarzyszących otyłości wzrastają również koszty społeczne związane z ich leczeniem. W przypadku chorych z otyłością olbrzymią, których BMI przekracza 40 kg/m², szansa uzyskania długotrwałego ubytku masy ciała w wyniku leczenia zachowawczego jest bardzo niska. Przegląd literatury z roku 2014 przeprowadzony przez Cochrane wykazał, że jedyną skuteczną metodą leczenia otyłości jest chirurgiczne leczenie otyłości. W ostatnich latach udokumentowano przewagę chirurgicznego leczenia otyłości nad metodami zachowawczymi pod względem ustępowania chorób towarzyszących otyłości, zwłaszcza cukrzycy typu 2. Wykazano również, że leczenie operacyjne chorych otyłych zmniejsza wskaźnik śmiertelności w tej grupie, a także znacząco poprawia jakość życia. Biorąc pod uwagę efekty wynikające z operacyjnego leczenia otyłości, procedury chirurgii bariatrycznej zostały uznane za postępowanie z wyboru w przypadku chorych spełniających kryteria kwalifikacji do tego rodzaju zabiegów. Ma to swoje odzwierciedlenie we wzroście liczby operacji bariatrycznych wykonywanych nie tylko w Polsce ale i na całym świecie. Mając na uwadze obecne tendencje, istotne wydają się wszelkie działania mające na celu poprawę opieki nad pacjentem w okresie okołoperacyjnym oraz redukcji liczby powikłań i śmiertelności związanej z zabiegiem operacyjnym, w ten trend wpisuje się przedstawione do oceny dzieło dr Michała Janika. Warto poszukiwać rozwiązań prowadzących do zminimalizowania ryzyka związanego z leczeniem operacyjnym, a co za tym idzie – do poprawy bezpieczeństwa pacjentów.

Przedstawiony cykl naukowy dotyczy analizy profilu bezpieczeństwa operacji bariatrycznych w wybranych grupach pacjentów. Celem tej analizy była poprawa jakości chirurgicznego

leczenia otyłości. Cykl powstał we współpracy z badaczami zagranicznymi w oparciu o program poprawy jakości leczenia działający w Stanach Zjednoczonych Ameryki Północnej – Metabolic and Bariatric Surgery Accreditation and Quality Improvement Program (MBSAQIP®)

W załączonym autoreferacie Habilitant podsumował zawartość merytoryczną prac, wykazujących na ich wysoką wartość naukowo-badawczą, oraz powiązał zagadnienia przedstawiane w kolejnych pracach w logiczny ciąg, który powoduje iż przedstawione dzieło, w skład którego wchodzi wzmiankowane prace, tworzy spójną całość.

3). Pozostałe osiągnięcia naukowo-badawcze Habilitanta

Jest autorem lub współautorem 41 publikacji i doniesień zjazdowych opublikowanych w streszczeniach przedstawionych podczas zjazdów krajowych i zagranicznych.

Habilitant przedstawił również listę 23 wystąpień konferencyjnych na zaproszenie lub w sesjach plenarnych, dotyczących problematyki zbieżnej z tematem przedstawionego osiągnięcia naukowego

Łączna wartość punktacji załączonego piśmiennictwa z udziałem Habilitanta to wg KBN/MN iSzW : 2803.000pkt, Wartość wskaźnika IF: 116.16,1

Cytowania (Web of Science):389

Cytowania bez autocytowari (Web of Science): 342

Index H (Web of Science): 11

Cytowania (Scopus): 393

Cytowania bez autocytowari (Scopus): 332, Index H (Scopus): 12

łączna wartość punktacji KBN,MNiSzW : I 00. 000,Wartość wskaźnika IF: 3.890

Cytowania w badaniach wielośrodkowych: Cytowania (Web of Science): 187, Cytowania (Scopus): 164

Wielokierunkowa działalność naukowa i stworzony przez Habilitanta szeroki warsztat badawczy przyczyniły się do powstania licznych wartościowych prac opublikowanych w czasopismach posiadających współczynnik wpływu (IF, impact factor), które znajdują się na liście filadelfijskiej i które były wielokrotnie cytowane w piśmiennictwie medycznym wielu autorów.

Analizując załączone piśmiennictwo, w którym Habilitant miał udział, w dorobku naukowym wyróżnić można kilka nurtów zainteresowań badawczych Habilitanta, których wspólnym elementem jest chęć poszerzenia wiedzy na temat czynników wpływających na poprawę bezpieczeństwa i jakości chirurgicznego leczenia otyłości celem poprawy wyników chirurgicznego leczenia tej patologii. Szczególnie istotnym elementem pracy jest działanie prowadzące do racjonalizacji oczekiwań pacjentów dotyczących efektu bariatrycznego, ponieważ wielu chorych ma nierealistyczne oczekiwania związane z oczekiwanymi efektami leczenia co powoduje, iż obiektywnie mierzalne, korzystne efekty leczenia mogą być odmienne oceniane przez chorych. Opracowane przez dr Michała Janika narzędzie internetowe, predictBMI, jest bardzo użyteczną aplikacją, za pomocą którego zarówno chirurg jak i pacjent jest w stanie precyzyjnie określić, wprowadzając podstawowe dane takie jak wzrost, masa, wiek i płeć, jakiej utraty masy należy się spodziewać po roku od wykonania laparoskopowej resekcji rękawowej żołądka.

Należy podkreślić aspekt kliniczny prowadzonych badań- przedstawiony ciąg prac ma istotne implikacje kliniczne i wpływa na uzyskiwanie optymalnych wyników leczenia bariatrycznego,


co, ze względu gwałtownie zwiększającą się liczbę chorych zmagających się z otyłością patologiczną i zwiększającą się liczbą chorych leczonych chirurgicznie, ma istotne wpływ na los chorych dotkniętych tą ciężką chorobą.

Podsumowując dorobek naukowy dr Michała Janika, stwierdzam, że obejmuje on różne kierunki z zakresu badań podstawowych i klinicznych w obszarze problemów związanych z otyłością patologiczną i chirurgicznego leczenia otyłości. Zawarty jest on w licznych publikacjach o zasięgu międzynarodowym i spełnia podstawowe wymagania stawiane w postępowaniu habilitacyjnym.

Podsumowanie

W oparciu o całokształt powyższej oceny, uważam, że dr Michał Janik spełnia wymagania stawiane kandydatom w postępowaniu habilitacyjnym zarówno w zakresie dorobku naukowego, jak i osiągnięcia naukowego. Poziom merytoryczny prac stanowiących osiągnięcie naukowe jest zadowalający, nie budzi też wątpliwości wiodący wkład Habilitanta. Działalność dydaktyczna i organizacyjna Habilitanta jest wystarczająca. Mogę zatem wnioskować do Rady dyscypliny nauki medyczne Collegium Medicum im L. Rydygiera w Bydgoszczy, Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu o dopuszczenie dr Michała Janika do dalszych etapów postępowania habilitacyjnego.

Z wyrazami szacunku

Prof. nadzw. UJK
Dr hab. n. med. Maciej Kielar

Dyrektor Obszaru Chirurgii
Wielospecjalistyczny Szpital Medicover

Dr hab. n. med., prof. UŁ Maciej Kielar