

Prof. dr hab. med. Marek Dobosz  
Oddział Chirurgii Ogólnej  
Szpital im. M. Kopernika  
Podmiot Leczniczy „Copernicus” Sp. z o.o.  
Gdańsk

**Ocena dorobku naukowego, dydaktycznego oraz rozprawy habilitacyjnej  
dr n.med. MICHAŁA JANKOWSKIEGO**

**z Katedry Chirurgii Onkologicznej Collegium Medicum  
im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy UMK w Toruniu**

**w związku z postępowaniem o nadanie stopnia doktora habilitowanego  
w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, dyscyplina nauki medyczne**

**I. Dane osobowe oraz przebieg pracy zawodowej.**

Dr n. med. Michał Jankowski ukończył studia medyczne na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Bydgoszczy uzyskując w 1995 roku tytuł lekarza. Po odbyciu rocznego stażu podyplomowego w Szpitalu Wojewódzkim im. dr J. Bizuela w Bydgoszczy, przez kolejne trzy lata pracował w Oddziale Chirurgii Onkologicznej Regionalnego Centrum Onkologii w Bydgoszczy. Kolejne lata pracy zawodowej związane były dalej z Bydgoszczą, był asystentem w Klinice Chirurgii Ogólnej Szpitala Wojewódzkiego im. dr J. Bizuela oraz w Centrum Onkologii im. prof. Łukaszczyka. Od 2005 roku do dzisiaj jest zatrudniony jako adiunkt w Oddziale Klinicznym Chirurgii Onkologicznej, Centrum Onkologii im. prof. Łukaszczyka w Bydgoszczy. Od 2012 roku pełni dodatkowo funkcję przewodniczącego zespołu żywieniowego Centrum Onkologii w Bydgoszczy.

Dr n. med. Michał Jankowski posiada specjalizację z chirurgii ogólnej oraz chirurgii onkologicznej. W 2011 roku na podstawie dysertacji „Ocena wpływu wybranych czynników klinicznych i patologicznych na wyniki radykalnego leczenia chorych z powodu raka

odbytnicy” Rada Wydziału Nauk o Zdrowiu Collegium Medicum Uniwersytetu Mikołaja Kopernika nadała Mu tytuł doktora nauk medycznych.

W życiorysie Habilitanta trudno jest się dopatrzeć jakiegokolwiek pobytu/stażu w ośrodkach zagranicznych.

## II. Działalność naukowo – badawcza

Według analizy bibliometrycznej Biblioteki Medycznej Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu dorobek naukowy dr n. med. Michała Jankowskiego obejmuje 106 opublikowanych prac naukowych, w tym 55 prac oryginalnych, 13 rozdziałów w monografiach oraz liczne doniesienia zjazdowe. Spośród prac pełnotekstowych, 15 ukazało się przed doktoratem (w czterech z nich Habilitant jest pierwszym autorem), 53 po uzyskaniu tytułu doktora (w 18 jest pierwszym autorem). Skumulowany *Impact Factor* według listy Journal Citation Reports (JCR) wynosi 132,315, punktacja MEiN 2562 punkty. Liczba cytowań wg Web of Science wynosi 696, indeks Hirscha 13, według Scopus liczba cytowań 747, indeks Hirscha 12.

W opinii Recenzenta dorobek naukowy dr n. med. Michała Jankowskiego należy uznać za wystarczający. Znacząca część prac została opublikowana w renomowanych czasopismach międzynarodowych o wysokim współczynniku oddziaływania, co przekłada się na wysokie parametry naukometryczne Kandydata. Poza cyklem prac wchodzących w skład osiągnięcia wynikającego z art. 219 ust.1 pkt. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku, stanowiącym podstawę do ubiegania się o tytuł doktora habilitowanego (zostanie to omówione w kolejnym rozdziale recenzji), w dorobku naukowym Habilitanta można wyodrębnić kilka tematów zainteresowań naukowych i klinicznych. Znaczącą część dorobku stanowią publikacje na temat leczenia nowotworów: raka sutka i raka jelita grubego. We współpracy z Gdańskim Uniwersytetem Medycznym oraz Uniwersytetem w Uppsali powstał cykl prac dotyczących aspektów genetycznych raka sutka, w których Kandydat był współautorem. Dr med. Michał Jankowski był głównym badaczem Centrum Onkologii w Bydgoszczy, sponsorowanego badania DPLex: „Phase III, Prospective, Multinational, Multicenter, Randomized, Controlled, Two-arm, Double Blind Study to Assess Efficacy and Safety of D-PLEX Administered Concomitantly with the Standard of Care (SoC), Compared to a SoC Treated Control Arm, in Prevention of Post Abdominal Surgery Incisional Infection”: D-PLEX 311. Był także członkiem Komitetu Sterującego badania „Kategoryzacja ryzyka

objawowej nieszczelności zespolenia po resekcji przedniej u chorych na raka odbytnicy”, którego organizatorem było Polskie Towarzystwo Chirurgii Onkologicznej (badanie PSSO\_01); był także koordynatorem ośrodka w tym badaniu. Ponadto pełnił funkcję koordynatora ośrodka w badaniu: „Zachowanie organu u chorych z całkowitą lub prawie całkowitą regresją raka odbytnicy po przedoperacyjnej radio(chemio)terapii”, koordynowanego wspólnie przez Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie i Polskie Towarzystwo Chirurgii Onkologicznej (badanie PSSO\_02). Ponadto od 2020 do 2022 roku był koordynatorem ośrodka (Centrum Onkologii im. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy) w badaniu: „Mutacje nabywane w trakcie rozwoju i życia człowieka powodujące zwiększone ryzyko chorób, w szczególności nowotworów” realizowanym w Programie na Rzecz Nauki Polskiej pt. „Międzynarodowe Agendy Badawcze”.

Inne zainteresowania badawcze Habilitanta, to aspekty immunologiczne choroby nowotworowej, owocem tych zainteresowań było kilka prac opublikowanych przy współpracy z Kliniką Immunologii CM UMK.

Wartościowym aspektem dorobku naukowego Dr Michała Jankowskiego są publikacje dotyczące rekomendacji żywieniowych w onkologii i standardów leczenia żywieniowego, które powstały przy współpracy z towarzystwami naukowymi: Polskim Towarzystwem Żywienia Dojelitowego, Pozajelitowego i Metabolizmu (POLSPEN), Polskim Towarzystwem Żywienia Klinicznego (PTŻK), Polskim Towarzystwem Żywienia Klinicznego Dzieci (PTŻKD), Polskim Towarzystwem Chirurgii Onkologicznej i Polskim Towarzystwem Onkologii.

Dodatkowo, przy współpracy z Katedrą Psychoonkologii Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego oraz Kliniki Rehabilitacji CM UMK, powstał cykl prac na temat jakości życia chorych leczonych z powodu raka kolorektalnego, w których Kandydat jest współautorem.

Dr med. Michał Jankowski został kilkakrotnie wyróżniony za swoje prace prezentowane podczas krajowych konferencji naukowych. Jest także laureatem nagrody Rektora Uniwersytetu Mikołaja Kopernika oraz Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

### III. Ocena rozprawy habilitacyjnej.

Przesłany do oceny materiał dysertacji habilitacyjnej składa się z cyklu 5 oryginalnych prac twórczych o wiodącym temacie „Wyniki radykalnego leczenia raka odbytnicy w aspekcie wykorzystania możliwości leczenia skojarzonego (radioterapii i chemioterapii) z radykalnym leczeniem chirurgicznym.”. Prace zostały opublikowane w latach 2017-2021 a więc po uzyskaniu tytułu doktora nauk medycznych. Prace są tematycznie spójne, cztery z nich zostały opublikowane w czasopiśmie o międzynarodowym zasięgu o łącznej punktacji IF 16,42. Sumaryczna punktacja MEiN wynosi łącznie 359 pkt. We wszystkich pracach dr med. Michał Jankowski jest pierwszym autorem.

Są to publikacje:

- 1) **Michał Jankowski**, Manuela Las-Jankowska, Dariusz Bała, Wojciech Zegarski. *The role of postoperative chemotherapy in patients who undergoing surgery following chemoradiotherapy of initially unresectable rectal cancer. Nowotwory. Journal of Oncology* 2017;67(5):281-284. DOI: 10.5603/NJO.2017.
- 2) **Michał Jankowski**, Dariusz Bała, Manuela Las-Jankowska, Wojciech M. Wysocki, Tomasz Nowikiewicz, Wojciech Zegarski. *Overall treatment outcome : analysis of long-term results of rectal cancer treatment on the basis of a new parameter. Arch. Med. Sci.* 2020 : Vol. 16, nr 4, s. 825-833. DOI:
- 3) **Michał Jankowski**, Manuela Las-Jankowska, Andrzej Rutkowski, Dariusz Bała, Dorian Wiśniewski, Karol Tkaczyński, Witold Kowalski, Iwona Głowacka-Mrotek, Wojciech Zegarski. *Clinical reality and treatment for local recurrence of rectal cancer : A single-center retrospective study. Medicina.* 2021; 57(3):286. <https://doi.org/10.3390/medicina57030286>
- 4) **Michał Jankowski**, Lucyna Pietrzak, Maciej Rupiński, Wojciech Michalski, Anna Hołdakowska, Karol Paciorek, Andrzej Rutkowski, Tomasz Olesiński, Anna Cencelewicz, Marek Szczepkowski, Wojciech Zegarski, Joanna Reszke, Piotr Richter, Przemysław Wawok, Krzysztof Małecki, Marek Bębenek, Jolanta Szelachowska, Marek Mazurek, Iwona Gisterek, Wojciech Polkowski, Malgorzata Jankiewicz, Roman Styliński, Joanna Socha, Krzysztof Bujko for the Polish Colorectal Study Group. *Watch-and-wait strategy in rectal cancers: Is there a*

tumour size limit ? Results from two pooled prospective studies. *Radiother Oncol.* 2021; 160: 229-235. <https://doi.org/10.1016/j.radonc.2021.05.014>

5) **Michał Jankowski**, Wojciech M. Wysocki, Karol Tkaczyński, Dorian Wiśniewski, Manuela Las – Jankowska, Dariusz Bała, Wojciech Zegarski. *Efficacy of endoscopic surveillance in the detection of local recurrence after radical rectal cancer surgery is limited?: a retrospective study. World J Surg Onc.* 2021, 308. <https://doi.org/10.1186/s12957-021-02413-0>

Cykl publikacji przedstawia odległe wyniki leczenia chorych z zdiagnozowanym rakiem odbytnicy, poddanych skojarzonemu leczeniu (chirurgia, radioterapia, chemioterapia). Cztery z nich mają charakter retrospektywny, co nieco obniża wartość osiągnięcia, jedna praca jest prospektywna.

W pierwszej pracy podjęto próbę oceny roli chemioterapii uzupełniającej, po radykalnym, skojarzonym leczeniu raka odbytnicy. Badania potwierdziły brak wpływu na wyniki leczenia onkologicznego systemowego leczenia uzupełniającego u chorych z nieresekcyjnym lub wątpliwie resekcyjnym rakiem odbytnicy otrzymujących przedoperacyjną radiochemioterapię. Badanie wykonano na grupie 75 chorych leczonych w Oddziale Chirurgii Onkologicznej, w Centrum Onkologii w Bydgoszczy. Wartościową cechą tej pracy jest jej jednośrodkowy charakter i co za tym idzie wystandaryzowany sposób leczenia chirurgicznego, który jest w największym stopniu odpowiedzialny za wyniki leczenia chorych z rakiem odbytnicy.

Celem drugiej pracy była ocena wyników leczenia chorych z rakiem odbytnicy. Badanie, oparte na 138 przypadkach, potwierdziło wysoką wartość terapeutyczną schematu leczenia skojarzonego chorych z resekcyjnym rakiem odbytnicy, opartego na krótkim programie radioterapii (5x5Gy) i natychmiastowym (w ciągu 7 dni) zabiegu operacyjnym. Takie postępowanie miało przede wszystkim korzystny wpływ na odsetek wznów miejscowych, nie skutkowało natomiast zmniejszeniem nawrotów pod postacią przerzutów odległych.

W kolejnej publikacji przeanalizowano problem nawrotów miejscowych po leczeniu operacyjnym, charakterystycznych dla przebiegu raka odbytnicy. Badanie wykazało, że ponad połowa chorych ze wznową miejscową jest w stadium rozsianej choroby

nowotworowej, co uniemożliwia jej skuteczne leczenie. Zadawalające wyniki leczenia wznowy miejscowej raka odbytnicy można osiągnąć jedynie poprzez wykonanie radykalnej resekcji R0, najlepiej u chorych z izolowanym charakterem nawrotu i lokalizacją w zespole. Przedstawione wyniki uzyskano dzięki analizie minimum 7 letniej obserwacji, co stanowi dodatkową wartość pracy, zaś jednoośrodkowy charakter daje podstawy założeniu standaryzacji leczenia chirurgicznego rozpatrywanych chorych.

Czwarta publikacja, którą oceniam najwyżej, jest prospektywnym badaniem poświęconym całkowitej odpowiedzi klinicznej (clinical complete response, cCR), do jakiej może dochodzić po zastosowaniu leczenia przedoperacyjnego u chorych z rakiem odbytnicy. Celem pracy opartej na 419 chorych, było określenie częstości i identyfikacja czynników predykcyjnych całkowitej odpowiedzi klinicznej. Badanie wykazało, że częstość występowania całkowitej odpowiedzi klinicznej przekraczającej 10%, zależy od objętości guza, zajęcia obwodu jelita i wielkości, a także cechy cN. Parametry takie jak wielkość guza i procent zajęcia obwodu jelita pozwalają na skategoryzowanie chorych wg prawdopodobieństwa osiągnięcia cCR; grupę o największych szansach na cCR definiują następujące czynniki predykcyjne: wielkość guza poniżej 4 cm i zajęcie poniżej 50% obwodu jelita.

Praca piąta została poświęcona endoskopowemu nadzorowi onkologicznemu po leczeniu oraz diagnostyce nawrotów miejscowych u chorych po przedniej resekcji odbytnicy. Badania wykazały, że wznowy miejscowe (częstość występowania poniżej 10%) w większości przypadków są zlokalizowane poza światłem jelita, większość nawrotów raka polega na wystąpieniu przerzutów odległych. Średni czas do wystąpienia wznowy w zespole wyniósł 30 miesięcy od pierwotnego zabiegu resekcyjnego. Autorzy konkludują, że największe znaczenie w nadzorze pooperacyjnym, po radykalnym leczeniu odgrywają badania obrazowe (TK, RM), najlepiej powiązane z okresowymi badaniami endoskopowymi, a także badaniem przedmiotowym.

Przedstawiony do oceny cykl prac badawczych dr n. med. Michała Jankowskiego, stanowiący podstawę do ubiegania się o tytuł doktora habilitowanego (art. 16 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 2003 o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o

stopniach i tytule w zakresie sztuki, DZ. U. nr 65, poz. 595 ze zm.) oceniam wysoko, zarówno pod względem koncepcyjnym jak i metodologicznym. Większość prac została opublikowana w renomowanych czasopismach naukowych o wysokim IF, we wszystkich Habilitant jest pierwszym autorem, co potwierdza Jego wiodącą rolę w zaplanowaniu i przeprowadzeniu badań naukowych oraz opracowaniu uzyskanych wyników. Publikacje te, wzbogacają poziom wiedzy klinicznej o praktyczne wartości i udoskonalają postępowanie diagnostyczno - terapeutyczne u chorych z rakiem odbytnicy, nowotworem występującym coraz częściej w populacji.

#### **IV. Działalność dydaktyczna i organizacyjna.**

Dr n. med. Michał Jankowski jest doświadczonym nauczycielem akademickim. Recenzował 78 prac dyplomowych, był promotorem 56 prac dyplomowych. W latach 2007 - 2016 sprawował funkcję opiekuna Koła Naukowego przy Katedrze Chirurgii Onkologicznej CM UMK. Jest promotorem pomocniczym dwóch ukończonych prac doktorskich. Habilitant był członkiem Komitetów Organizacyjnych Konferencji Naukowo - Szkoleniowych „Rak Odbytnicy” organizowanych od 2009 roku przez Katedrę Chirurgii Onkologicznej Collegium Medicum Uniwersytetu Mikołaja Kopernika, organizował i przewodniczył Komitetom Organizacyjnym i Naukowym Sympozjów „Terapia Żywieniowa w Onkologii”. Dr med. Michał Jankowski uczestniczył w działaniach organizacyjnych wszystkich Zjazdów Polskiego Towarzystwa Chirurgii Onkologicznej od roku 2008, w latach 2021-2022 był współprzewodniczącym Komitetu Naukowego XXVII i XXVIII Zjazdu Polskiego Towarzystwa Chirurgii Onkologicznej . Jest aktywnym członkiem Towarzystwa Chirurgów Polskich oraz Polskiego Towarzystwa Chirurgii Onkologicznej, obecnie pełni funkcję Sekretarza Zarządu PTChO. Ponadto aktywnie działa w ramach Polskiego Towarzystwa Żywnościowego, Pozajelitowego i Metabolizmu (POLSPEN), w którym od 2017 roku do chwili obecnej pełni funkcję wiceprzewodniczącego Sekcji Onkologii Polskiego Towarzystwa Żywnościowego, Pozajelitowego i Metabolizmu, a w roku 2022 został członkiem Zarządu Głównego tego Towarzystwa.

Od 2012 roku jest przewodniczącym zespołu żywieniowego w Centrum Onkologii w Bydgoszczy. Jednym z efektów tej aktywności jest m.in. poszerzenie zespołu o kwalifikowanych dietetyków klinicznych oraz powstanie unikalnej w skali kraju poradni żywieniowej w Poliklinice Centrum Onkologii, która obejmuje darmową opieką konsultacyjną chorych leczonych w Centrum Onkologii.

#### **V. Wniosek końcowy**

Po zapoznaniu się z dorobkiem naukowym a przede wszystkim cyklem pięciu publikacji stanowiących podstawę do sformułowania wniosku o nadanie tytułu doktora habilitowanego oraz osiągnięciami organizacyjnymi i dydaktycznymi stwierdzam, że dr n. med. Michał Jankowski spełnia wymogi stawiane w obecnej ustawie o stopniach i tytułach (Ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, art.219 ust.1 pkt 2). Habilitant jest w pełni ukształtowanym, gotowym do samodzielności naukowcem. Jego dorobek naukowy uważam za wystarczający. Jakość merytoryczną prac, czego odzwierciedleniem jest wysoki skumulowany IF, należy uznać za wartościową. Habilitant jest dojrzałym, wykwalifikowanym, oddanym chorem klinicystą - chirurgiem. Jego dotychczasowa działalność dydaktyczna i organizacyjna nie budzi zastrzeżeń.

W związku z powyższym rekomenduję Wysokiej Radzie Dyscypliny Nauki Medyczne Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu dopuszczenie dr n. med. Michała Jankowskiego do dalszych etapów postępowania w celu nadania stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, dyscyplina nauki medyczne.

  
Prof. dr hab. med. Marek Dobosz

Gdańsk 29.02.2024.