



Prodziekan
Wydziału Nauk o Zdrowiu
ds. Nauki i Rozwoju
prof. dr hab. Aldona Kubica

Zakład Rehabilitacji Medycznej i Fizjoterapii Klinicznej

ul. Żołnierska 54, 71-210 Szczecin, tel.: +48 91 8106 261, e-mail: spr@pum.edu.pl

Szczecin, 11 sierpnia 2025

dr hab. Aleksandra Rył, prof. PUM

Zakład Rehabilitacji Medycznej i Fizjoterapii Klinicznej

Wydział Nauk o Zdrowiu

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

E-mail: aleksandra.ryl@pum.edu.pl

Recenzja

osiągnięcia naukowego i istotnych aktywności naukowych

oraz dydaktycznych dr. Sławomira Kujawskiego

w postępowaniu o nadanie stopnia doktora habilitowanego

I. Wykształcenie i przebieg pracy zawodowej

Dr Sławomir Kujawski uzyskał stopień magistra kognitywistyki na Uniwersytecie Mikołaja Kopernika w Toruniu w 2015 roku. W latach 2015-2020 odbywał studia doktoranckie na Wydziale Nauk o Zdrowiu Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy, Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu. W 2020 roku obronił rozprawę doktorską pt. „Wpływ wysiłku fizycznego na funkcje poznawcze u osób starszych”, uzyskując stopień doktora z dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki o zdrowiu. Ukończył również studia podyplomowe z zakresu fizjologii stosowanej i klinicznej z elementami fizjologii wysiłku fizycznego w CM UMK w Bydgoszczy w 2020 roku.

Od 2016 roku Dr Kujawski jest zatrudniony w CM UMK w Bydgoszczy. Karierę rozpoczął jako starszy technik (2016-2017), a następnie pracował jako asystent (2017-2021) w Katedrze Higieny, Epidemiologii, Ergonomii i Kształcenia Podyplomowego. Od marca 2021 roku objął stanowisko adiunkta w tej samej katedrze, a od czerwca 2021 roku jest adiunktem w nowo

MC



Zakład Rehabilitacji Medycznej i Fizjoterapii Klinicznej

ul. Żołnierska 54, 71-210 Szczecin, tel.: +48 91 8106 261, e-mail: spr@pum.edu.pl

powstałej Katedrze Fizjologii Wysiłku Fizycznego i Anatomii Funkcjonalnej Collegium Medicum UMK.

II. Ocena osiągnięcia naukowego

Kandydat w swoim dorobku naukowym prezentuje karierę opartą na gruntownym i konsekwentnie prowadzonym obszarze badawczym. W dotychczasowej działalności badawczej jego warsztat naukowy, systematyczne działania i szerokie zaangażowanie w życie akademickie i zawodowe przyniosły znaczące rezultaty, które jednocześnie świadczą o dużym potencjale do dalszego rozwoju naukowego.

Główne zainteresowania badawcze Habilitanta koncentrują się na terapii nefarmakologicznej u pacjentów z Zespołem Przewlekłego Zmęczenia (CFS), w tym programach aktywności fizycznej i krioterapii. Jest to nowa i wciąż rozwijająca się dziedzina, która zyskała na znaczeniu, szczególnie w kontekście pandemii COVID-19 i związanych z nią objawów chronicznego zmęczenia.

Przedstawione przez Dr. Sławomira Kujawskiego osiągnięcie naukowe to cykl sześciu prac, zatytułowany **„Zindywidualizowanie terapii nefarmakologicznej u pacjentów z Zespołem Przewlekłego Zmęczenia (ang. Chronic Fatigue Syndrome (CFS))”**.

Łączny Impact Factor tych prac wynosi 27,26, a sumaryczna punktacja MEiN to 690 punktów. Artykuły Habilitanta koncentrują się na dwóch odrębnych, choć powiązanych, projektach badawczych. Pierwszy z nich dotyczy wpływu zindywidualizowanego programu aktywności fizycznej (IAP/SEP), a drugi ocenia efekty krioterapii ogólnoustrojowej (WBC) połączonej z rozciąganiem statycznym (SS).

Artykuł 1: Kujawski S et al. (2021). Relationship between cardiopulmonary, mitochondrial and autonomic nervous system function improvement after an individualised activity programme upon chronic fatigue syndrome patients. *Journal of Clinical Medicine*. DOI: <https://doi.org/10.3390/jcm10071542>.

Impact Factor: 4,964, Punktacja MEiN: 140

Handwritten signature



Zakład Rehabilitacji Medycznej i Fizjoterapii Klinicznej

ul. Żołnierska 54, 71-210 Szczecin, tel.: +48 91 8106 261, e-mail: spr@pum.edu.pl

Artykuł 2: Zalewski P, Kujawski S et al. (2019). The impact of a structured exercise programme upon cognitive function in chronic fatigue syndrome patients. *Brain Sciences*. DOI: <https://doi.org/10.3390/brainsci10010004>.

Impact Factor: 3,394, Punktacja MEiN: 100

Artykuł 3: Kujawski S et al. (2020). Prediction of discontinuation of structured exercise programme in chronic fatigue syndrome patients. *Journal of Clinical Medicine*. DOI: <https://doi.org/10.3390/jcm9113436>.

Impact Factor: 4,242, Punktacja MEiN: 140

Artykuł 4: Kujawski S et al. (2022). Combination of whole body cryotherapy with static stretching exercises reduces fatigue and improves functioning of the autonomic nervous system in Chronic Fatigue Syndrome. *Journal of Translational Medicine*. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12967-022-03460-1>.

Impact Factor: 7,400, Punktacja MEiN: 100

Artykuł 5: Kujawski S et al. (2023). Effects of whole-body cryotherapy and static stretching are maintained after 4 weeks treatment in patients with chronic fatigue syndrome. *Cryobiology*. DOI: 10.1016/j.cryobiol.2023.05.003.

Impact Factor: 2,300, Punktacja MEiN: 70

Artykuł 6: Kujawski S et al. (2021). Changes in the allostatic response to whole-body cryotherapy and static-stretching exercises in chronic fatigue syndrome patients vs. healthy individuals. *Journal of Clinical Medicine*. DOI: <https://doi.org/10.3390/jcm10132795>.

Impact Factor: 4,964, Punktacja MEiN: 140

Zgodnie z autoreferatem, we wszystkich publikacjach stanowiących osiągnięcie naukowe udział Habilitanta obejmował: opracowanie koncepcji i metodologii badania; dobór narzędzi badawczych; nadzór nad badaniami; prowadzenie badań; udział w interpretacji wyników



Zakład Rehabilitacji Medycznej i Fizjoterapii Klinicznej

ul. Żołnierska 54, 71-210 Szczecin, tel.: +48 91 8106 261, e-mail: spr@pum.edu.pl

badani; gromadzenie i analizę piśmiennictwa; opracowanie materiału badawczego i wniosków; przygotowanie manuskryptu do druku; odpowiedzi na uwagi recenzentów; akceptację finalnej wersji pracy do druku. Cztery z sześciu prac wchodzących w skład osiągnięcia naukowego zostały opublikowane po uzyskaniu stopnia doktora, a dwie przed tą datą. Wszystkie artykuły ukazały się w czasopismach anglojęzycznych o zasięgu międzynarodowym, posiadających wskaźnik oddziaływania IF, i stanowią prace powstałe w wyniku współpracy z licznym gronem współautorów, którzy wyrazili zgodę na włączenie przytoczonych artykułów w zakres osiągnięcia naukowego.

Badania nad programami aktywności fizycznej (Artykuły 1-3)

Artykuły 1 - 3 koncentrują się na wpływie interwencji terapeutycznych na pacjentów z ME/CFS. Artykuły 1 i 2 opierają się na danych z tego samego badania, które badało wpływ zindywidualizowanego programu aktywności fizycznej (IAP) na różne aspekty funkcjonowania pacjentów. Artykuł 3 również wykorzystuje dane z tego samego badania, ale jego głównym celem jest identyfikacja czynników, które przewidują rezygnację pacjentów z programu. Wszystkie artykuły opierają się na danych uzyskanych od tej samej grupy badawczej liczącej 69 pacjentów, z czego 34 osoby ukończyły 16-tygodniowy program treningowy. Co istotne, wszystkie publikacje konsekwentnie podkreślają problematyczny, wysoki wskaźnik rezygnacji z interwencji, wynoszący 51% (35 z 69 pacjentów).

Artykuł 1 analizuje wpływ IAP na funkcjonowanie krążeniowo-oddechowe, markery mitochondrialne (Mfn1 i Mfn2) oraz autonomiczny układ nerwowy (ANS). Wykazano, że program redukuje zmęczenie i poprawia wydolność fizyczną, co wiąże się ze wzrostem poziomów Mfn1 i Mfn2. Jest to pierwsze badanie, które powiązało wzrost maksymalnej wydolności tlenowej z podwyższonym poziomem Mfn1 w osoczu. Z kolei Artykuł 2 skupia się na ocenie funkcji poznawczych po programie ćwiczeń. Zauważono poprawę w czasie reakcji na bodźce wzrokowe i dokładności odpowiedzi w teście uwagi wzrokowej. Natomiast Artykuł 3 ma charakter predykcyjny. Na podstawie danych początkowych (przed interwencją), autorzy stworzyli model regresji logistycznej, który próbuje przewidzieć, którzy pacjenci są bardziej narażeni na przerwanie programu treningowego. Jest to unikalne i

W



Zakład Rehabilitacji Medycznej i Fizjoterapii Klinicznej

ul. Żołnierska 54, 71-210 Szczecin, tel.: +48 91 8106 261, e-mail: spr@pum.edu.pl

niezwykle cenne podejście w tej dziedzinie.

Badania mają pionierski charakter, szczególnie w kontekście polskiej nauki. Stanowią one jedno z pierwszych badań interwencyjnych w terapii ME/CFS, które oceniają biologiczne markery związane ze zmniejszeniem objawów. Autorzy przyjęli interdyscyplinarne podejście, wykorzystując metody z zakresu fizjologii, biochemii i neuropsychologii, co pozwoliło na kompleksową ocenę efektów terapii. Co więcej, program treningowy był dostosowany do indywidualnej wydolności pacjentów. Analiza przyczyn rezygnacji, stanowiąca główny temat Artykułu 3, jest kluczowa dla rozwoju spersonalizowanej medycyny w kontekście ME/CFS. Badania pokazują, że większa aktywność układu współczulnego, dłuższy czas reakcji na proste bodźce wzrokowe oraz niższe tętno maksymalne podczas wysiłku zmniejszają szanse na ukończenie programu.

Habilitant w sekcjach "Discussion" i "Limitations" otwarcie identyfikuje oraz omawia pewne ograniczenia swoich badań. Jednym z takich problemów jest wysoki wskaźnik rezygnacji (35 z 69 pacjentów), co jest zjawiskiem często obserwowanym w badaniach na tej populacji. Co więcej, fakt, że autorzy nie tylko uczciwie informują o wysokim wskaźniku rezygnacji, ale także poświęcają temu zagadnieniu całą publikację (Artykuł 3), co jest cennym przykładem rzetelnej praktyki naukowej. Habilitant wskazuje także, że w badaniu opisanym w Artykule 1 brak grupy kontrolnej ogranicza możliwość wyciągnięcia ostatecznych wniosków na temat faktycznej skuteczności terapii, sugerując, że przyszłe badania powinny uwzględniać taką grupę. Ponadto, autorzy sygnalizują ograniczenia metodologiczne, takie jak precyzja pomiarów poziomu mitofuzyn testami ELISA oraz potencjalny wpływ czasu mrożenia próbek na uzyskane wyniki.

Oprócz wcześniej omówionych kwestii, analiza wyników w przedstawionych pracach nasuwa kilka pytań, które należy rozważyć z perspektywy metodologicznej i merytorycznej. W artykule 1, mimo poprawy wskaźników fizjologicznych i zmniejszenia zmęczenia u pacjentów, jedynie jedna osoba była w stanie osiągnąć docelową intensywność treningu wynoszącą 80% HRmax. Stanowi to istotne wyzwanie badawcze, ponieważ zmusza do refleksji nad tym, na ile protokół treningowy, mimo że był zindywidualizowany, był dostosowany do rzeczywistych możliwości tej populacji. Taka obserwacja może częściowo

15

Zakład Rehabilitacji Medycznej i Fizjoterapii Klinicznej

ul. Żołnierska 54, 71-210 Szczecin, tel.: +48 91 8106 261, e-mail: spr@pum.edu.pl

tłumaczyć wysoki wskaźnik rezygnacji, o którym autorzy otwarcie piszą, i stanowi ważny punkt wyjścia do dalszych prac nad optymalizacją terapii dla pacjentów z zespołem przewlekłego zmęczenia. Kolejnym wyzwaniem badawczym jest interpretacja wyników biochemicznych. W artykule 1 odnotowano wzrost poziomu mitofuzyny 1 i 2 w osoczu, co sugeruje związek z poprawą funkcjonowania mitochondriów. Autorzy sami przyznają, że interpretacja tego zjawiska jest trudna, ponieważ wysokie poziomy Mfn1 mogą być zarówno wskaźnikiem korzystnej adaptacji, jak i szkodliwego stresu mitochondrialnego. Ta złożoność pokazuje, że wnioski na ten temat są spekulatywne i wymagają dalszych, pogłębionych badań, co stanowi obiecujący kierunek przyszłych prac naukowych.

Badania nad krioterapią ogólnoustrojową (Artykuły 4-6)

Artykuły 4, 5 i 6 stanowią znaczący wkład w dziedzinę nauk o zdrowiu, zwłaszcza w obszarze badań nad Zespołem Przewlekłego Zmęczenia (ME/CFS). Habilitant w swoich pracach nie tylko wprowadza nową metodę terapeutyczną, ale także umacnia podstawy metodyczne prac nad tą złożoną chorobą. Prace te mają pionierski charakter, będąc pierwszymi na świecie, które oceniają skuteczność kombinacji krioterapii ogólnoustrojowej (WBC) i ćwiczeń rozciągających (SS) u pacjentów z ME/CFS. Habilitant wykazał, że terapia ta jest dobrze tolerowana, co stanowi przełom w kontekście problemów z nietolerancją wysiłku fizycznego (PEM) obserwowanych w poprzednich badaniach. Co więcej, w Artykule 5 Habilitant poszerza wiedzę naukową, badając trwałość pozytywnych efektów terapii w perspektywie miesięcznej, co jest kluczowe w leczeniu chorób przewlekłych. Analiza ta wykazała, że pozytywne efekty terapii utrzymują się przez cztery tygodnie, wpływając korzystnie na poziom zmęczenia, sztywność aorty oraz funkcje poznawcze. Artykuł 6 wnosi innowacyjny wkład metodologiczny, wprowadzając do badań nad ME/CFS analizę sieciową, która pozwala na głębsze zrozumienie złożonych relacji między zmęczeniem, funkcjami poznawczymi, układem krążenia i autonomicznym układem nerwowym. Odkrycia Habilitanta, takie jak różne struktury sieci u pacjentów z CFS, są istotnym krokiem w kierunku holistycznego, systemowego podejścia do patofizjologii choroby.

W swoich pracach Habilitant wskazuje i omawia ograniczenia. W artykule 5 przyznaje, że



Zakład Rehabilitacji Medycznej i Fizjoterapii Klinicznej

ul. Żołnierska 54, 71-210 Szczecin, tel.: +48 91 8106 261, e-mail: spr@pum.edu.pl

pomimo obiecujących wyników, aż 10 z 32 pacjentów nie wzięło udziału w badaniu kontrolnym po miesiącu. Z tego powodu sam stwierdza, że efekty te należy interpretować z ostrożnością. Habilitant otwarcie pisze również o braku grupy kontrolnej, która mogłaby wykluczyć naturalną zmienność objawów. Podkreśla także, że diagnoza CFS opierała się na kryteriach Fukudy, które nie wymagają występowania kluczowego objawu, jakim jest post-exertional malaise (PEM). W Artykule 6 wskazuje, że jednym z ograniczeń jest brak korekty statystycznej na wielokrotne porównania. Tego typu mankamenty metodologiczne rodzą dodatkowe pytania, na przykład o to, na ile zaobserwowana poprawa jest trwałym efektem terapii, a na ile naturalną dynamiką choroby.

Badania z cyklu były efektem szerokiej współpracy międzynarodowej i krajowej. Dr Kujawski współpracował z badaczami z Oxford University, Oxford Brookes University, Massey University (Nowa Zelandia), Erasmus MC University Medical Center (obecnie Harvard University), Coventry University, Ghent University, University of Oxford, Buckinghamshire New University, Riga Stradiņš University oraz Newcastle University. W ramach współpracy krajowej przy tworzeniu cyklu Habilitant współpracował z prof. Agnieszką Cudnoch-Jędrzejewską z Uniwersytetu Medycznego w Warszawie.

Jako recenzentka, czuję się zobowiązana prosić o wyjaśnienie kilku kwestii, które zauważyłam podczas analizy dorobku. W artykule 1 podano, że z przyczyn neurologicznych wykluczono 80 osób, natomiast w artykułach 2 i 3 liczba ta wynosi 280, co jest znaczącą rozbieżnością. Zauważyłam również pewne rozbieżności między deklarowanym w autoreferacie wkładem kandydata a informacjami w samych publikacjach. W autoreferacie kandydat przypisuje sobie wiodącą rolę w ustalaniu koncepcji i metodologii artykułów 1 i 2, natomiast w samych publikacjach te role są przypisane innym autorom. Chociaż wkład kandydata w analizę i pisanie prac jest niewątpliwy, brak pełnej zgodności wymaga wyjaśnienia.

Przedstawiony zbiór prac stanowi solidny wkład w badania nad zespołem chronicznego zmęczenia (ME/CFS). Kandydat w sposób profesjonalny i rzetelny podchodzi do swoich badań, włączając w to krytyczną analizę własnych ograniczeń. Szczególnie cennym przykładem dobrej praktyki naukowej jest poświęcenie odrębnej publikacji kwestii wysokiego

Zakład Rehabilitacji Medycznej i Fizjoterapii Klinicznej

ul. Żołnierska 54, 71-210 Szczecin, tel.: +48 91 8106 261, e-mail: spr@pum.edu.pl

wskaźnika rezygnacji, co pokazuje, że autorzy nie ukrywają problemów, lecz starają się je wyjaśnić.

III. Ocena formalna i merytoryczna dorobku naukowego poza cyklem

Przedstawiony do oceny dorobek naukowy Habilitanta – poza cyklem publikacji – wyróżnia się znaczącą wartością merytoryczną oraz praktycznym zastosowaniem w licznych dyscyplinach naukowych. Interdyscyplinarność podejmowanych badań, w połączeniu z wdrażaniem innowacyjnych rozwiązań diagnostycznych i terapeutycznych, stanowi cenny wkład w rozwój nauk medycznych i nauk o zdrowiu. Prace naukowe Habilitanta są dowodem na jego wysoki poziom kompetencji badawczych oraz umiejętność praktycznego wdrażania wyników badań do codziennej praktyki klinicznej. Dr Kujawski aktywnie angażuje się w szeroką współpracę naukową, zarówno na poziomie międzynarodowym, jak i krajowym, co świadczy o jego znaczącej aktywności w środowisku naukowym.

Całkowity dorobek publikacyjny dr. Kujawskiego poza cyklem habilitacyjnym obejmuje 95 prac, z czego 66 posiada punktację MEiN. W 31 z nich dr Kujawski jest pierwszym lub drugim autorem. Sumaryczny Impact Factor (IF) tych prac wynosi 165,91, natomiast sumaryczna punktacja MEiN to 4908 punktów. Indeks Hirscha kandydata wynosi 10 według Web of Science i Scopus, z odpowiednio 286 i 314 cytowaniami bez autocytowań, jednak dane te dotyczą całego dorobku. Dr Kujawski aktywnie uczestniczy w życiu naukowym, o czym świadczy jego rola recenzenta artykułów w wielu czasopismach naukowych z Impact Factor (posiada 50 zweryfikowanych recenzji w Web of Science).

Współpraca zagraniczna i krajowa niezwiązana bezpośrednio z cyklem prac

W ramach współpracy zagranicznej, dr Kujawski jest współautorem cyklu publikacji na temat patologii i obiektywizacji diagnozy w Zespole Przewlekłego Zmęczenia (CFS) oraz w „long COVID”. Współtworzył pracę, w której wykorzystano mikroskopię Ramanowską i sztuczną inteligencję do diagnozowania CFS z wysoką dokładnością, co jest cennym wkładem w poszukiwanie obiektywnych biomarkerów. Jest także współautorem rozdziału w monografii



Zakład Rehabilitacji Medycznej i Fizjoterapii Klinicznej

ul. Żołnierska 54, 71-210 Szczecin, tel.: +48 91 8106 261, e-mail: spr@pum.edu.pl

na temat długoterminowych skutków zakażenia wirusem SARS-CoV-2, gdzie przedstawił metody badania autonomicznego układu nerwowego (AUN) pacjentów z CFS, które mogą być użyteczne w diagnostyce pacjentów z „long COVID”. Jego wkładem w międzynarodową współpracę jest również przetłumaczenie na język polski ankiety „DePaul Symptom Questionnaire-2 (DSQ-2)” autorstwa prof. Leonarda A. Jasona.

Na poziomie krajowym, dr Kujawski współpracował z Kliniką Neurochirurgii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, co skutkowało powstaniem 16 artykułów naukowych. Jego wkład w te publikacje polegał przede wszystkim na przeprowadzeniu analizy statystycznej i pomocy w opisie wyników. Od 2020 roku jest również współautorem dwóch artykułów, które powstały we współpracy z Zamiejscowym Wydziałem Kultury Fizycznej w Gorzowie Wielkopolskim, gdzie również był odpowiedzialny za analizę statystyczną.

Poza działalnością publikacyjną, dr Kujawski ma na koncie liczne referaty ustne na konferencjach krajowych (5), międzynarodowych (8) i zagranicznych (12), we wszystkich przypadkach jako pierwszy autor. Otrzymał również nagrody za wystąpienia na trzech konferencjach. Jego dorobek dydaktyczny obejmuje także funkcję promotora pomocniczego rozprawy doktorskiej oraz recenzenta prac magisterskich.

Granty i finansowanie na zasadzie konkursów

Oprócz dotychczasowych osiągnięć, należy podkreślić aktywność dr. Sławomira Kujawskiego w pozyskiwaniu funduszy na działalność naukową. W 2018 roku otrzymał on Grant MN-2/WNoZ/2018 na badanie dotyczące wpływu wysiłku fizycznego na funkcje poznawcze i czynniki neurotroficzne u osób starszych. Badania wchodzące w skład jego osiągnięcia naukowego były wspierane przez Polską Agencję Wymiany Akademickiej w ramach grantu PPI/APM/2018/1/00036/U/001. Kandydat wykazał się również aktywnością w sferze ewaluacji nauki, recenzując wnioski o grant dla organizacji ME Research UK.

Mając na uwadze zdobyte doświadczenie, byłoby pożądane, aby w przyszłości dr Kujawski ubiegał się o kierowanie większymi, interdyscyplinarnymi projektami, co pozwoliłoby mu na pełne wykorzystanie jego potencjału i doświadczenia w zarządzaniu projektami naukowymi.

15



Zakład Rehabilitacji Medycznej i Fizjoterapii Klinicznej

ul. Żołnierska 54, 71-210 Szczecin, tel.: +48 91 8106 261, e-mail: spr@pum.edu.pl

IV. Ocena dorobku dydaktycznego, organizacyjnego i popularyzacji nauki

Ocena działalności dydaktycznej

Dr Sławomir Kujawski pełnił funkcję pracownika naukowo-dydaktycznego w Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy, Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu. Prowadził wykłady i ćwiczenia z wielu przedmiotów zarówno w Katedrze Higieny, Epidemiologii, Ergonomii i Kształcenia Podyplomowego, jak i w nowo utworzonej Katedrze Fizjologii Wysiłku Fizycznego i Anatomii Funkcjonalnej. Zajęcia te były prowadzone dla studentów polskojęzycznych oraz zagranicznych, w języku polskim i angielskim.

Jego osiągnięcia dydaktyczne obejmują przygotowanie materiałów (prezentacji i sylabusów) do przedmiotów takich jak: fizjologia, anatomia, biostatystyka, trening cardio, autonomic dysfunction and chronic disease, biomechanika i fizjologia sportu oraz podstawy medycyny sportu.

Był również promotorem pomocniczym w rozprawie doktorskiej zatytułowanej „Analiza mikrobiomu jelitowego u pacjentów z zespołem przewlekłego zmęczenia”, która została obroniona 5 marca 2024 roku. Dr Kujawski recenzował także dwie prace magisterskie na temat zespołu przewlekłego zmęczenia, a także jedną pracę magisterską dla studentki z Griffith University w Australii.

Działalność organizacyjna i popularyzująca naukę

Dr Kujawski aktywnie angażował się w działania popularyzujące naukę, zarówno przed, jak i po uzyskaniu stopnia doktora. Wygłaszał wykłady popularnonaukowe dla stowarzyszeń zrzeszających osoby starsze, takich jak Kujawsko-Pomorski Oddział Stowarzyszenia Nauczycieli i Artystów „Miłorząd” oraz Stowarzyszenie UroConti.

W ramach popularyzacji badań i rekrutacji uczestników do badania „COPERNICUS” brał udział w programach medialnych, takich jak „Na Zdrowie” w TVP Bydgoszcz (26.01.2016), audycja Radia Pomorza i Kujaw (05.02.2017) oraz artykuł w „Expressie Bydgoskim” (05.02.2017).



Zakład Rehabilitacji Medycznej i Fizjoterapii Klinicznej

ul. Żołnierska 54, 71-210 Szczecin, tel.: +48 91 8106 261, e-mail: spr@pum.edu.pl

Jest autorem artykułów popularnonaukowych, m.in. „Cold water immersion potential benefits” oraz komentarza dotyczącego Nagrody Nobla pt. „Od zmysłu do umysłu”, które zostały opublikowane na stronie internetowej CM UMK. Jego artykuły naukowe i wywiady były szeroko opisywane w mediach, w tym na portalu forbes.pl, newsweek.pl oraz onet.pl.

Dr Kujawski brał udział w międzynarodowych inicjatywach popularyzujących naukę. Wygłosił wykład pt. "Cryotherapy and static stretching for ME/CFS" dla Międzynarodowego Stowarzyszenia ds. Badań nad CFS/ME (IACFSME), a także wykład na temat zespołu przewlekłego zmęczenia w ramach YUFE Academy w UMK w Toruniu.

W ramach działalności organizacyjnej Habilitant:

- Był członkiem Polskiego Towarzystwa Badań Nad Zespołem Przewlekłego Zmęczenia (CFS/ME) od 2018 do 2021 roku, gdzie współtworzył materiały informacyjne dla pacjentów i organizował międzynarodową konferencję.
- Odbił staże zagraniczne, w tym "Summer school for translational research in ME/CFS" w Berlinie (2018).
- Uczestniczył w warsztatach dotyczących pozyskiwania finansowania badań naukowych ze strony Stanów Zjednoczonych.
- Jest aktywnym recenzentem dla wielu międzynarodowych czasopism (np. Nature Communications, Scientific Reports, Complementary Therapies in Medicine), a także edytorem wydań specjalnych w czasopismach Frontiers in Neuroscience i International Journal of Environmental Research and Public Health.
- Pisał recenzje protokołów badań naukowych i wniosków o granty (np. dla ME Research UK).
- Wygłaszał liczne wykłady popularnonaukowe (np. dla stowarzyszeń osób starszych, w TVP Bydgoszcz, w audycji Radia Pomorza i Kujaw) oraz był cytowany w mediach (np. Forbes.pl, Newsweek, Onet.pl).



Zakład Rehabilitacji Medycznej i Fizjoterapii Klinicznej

ul. Żołnierska 54, 71-210 Szczecin, tel.: +48 91 8106 261, e-mail: spr@pum.edu.pl

Działalność dydaktyczna i organizacyjna kandydata jest bardzo bogata i różnorodna, świadcząc o jego wszechstronnym zaangażowaniu w rozwój nauki, edukację i popularyzację wiedzy.

V. Wniosek końcowy

Z przedstawionej do oceny dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego dr n. o zdr. Sławomira Kujawskiego wynika, że jest w pełni samodzielnym pracownikiem badawczo-dydaktycznym, posiada umiejętności kierowania i współpracy z zespołem badawczym. Podjęta przez niego tematyka badawcza jest spójna, wynika z zainteresowań badawczych i stanowi dobrze zaplanowane i prowadzone badania, których wyniki mają dużą wartość poznawczą i praktyczną.

Biorąc pod uwagę aktywność naukową, dydaktyczną i organizacyjną Habilitanta, jego wartościowy dorobek, wnoszący do nauki i praktyki nowatorskie elementy oraz przedstawione osiągnięcie naukowe uważam, że odpowiadają one wymaganiom, o których mowa w art. 219 ust. 1 pkt 1-3 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 i wnoszę do Rady Dyscypliny Nauki o Zdrowiu Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie o dopuszczenie dr n. o zdr. Sławomira Kujawskiego do dalszych etapów przewodu habilitacyjnego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki o zdrowiu.

Recenzent

PROFESOR UCZELNI
Zakład Rehabilitacji Medycznej
i Fizjoterapii Klinicznej

dr hab. n. med. i n. zdr. Aleksandra Rył