

Dr hab. n. med. Ewa Nowakowska-Duława
Katedra i Klinika Gastroenterologii i Hepatologii
Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

R E C E N Z J A

wniosku doktora nauk medycznych Pawła Rogalskiego o nadanie stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne

Niniejszą recenzję sporządziłam w oparciu o przepisy art. 219 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r. poz. 742 ze zm.) w związku z powołaniem mnie uchwałą Senatu 351/2023 Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku z dnia 26 października 2023 roku na recenzenta w postępowaniu habilitacyjnym wszczętym na wniosek dr n. med. Pawła Rogalskiego. Oceny dokonałam na podstawie przedstawionej dokumentacji obejmującej autoreferat, kopie prac wchodzących w skład cyklu publikacji wskazanych jako osiągnięcie naukowe, wykaz opublikowanych prac oraz kopie wybranych publikacji z dorobku naukowego i analizę bibliometryczną przeprowadzoną przez Bibliotekę Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku.

Dane osobowe i przebieg pracy zawodowej

Dr n. med. Paweł Rogalski jest absolwentem Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Stomatologii Akademii Medycznej w Białymstoku. Po uzyskaniu dyplomu lekarza w roku 2006 i odbyciu stażu podyplomowego rozpoczął pracę w Klinice Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku, gdzie jest zatrudniony do dnia dzisiejszego (obecnie na etacie adiunkta).

W roku 2013 uzyskał specjalizację w zakresie chorób wewnętrznych, a w 2016 - gastroenterologii. W roku 2016 na podstawie pracy pt. „Zaburzenia hemostazy a występowanie krwawień żyłkowych z górnego odcinka przewodu pokarmowego u pacjentów z marskością wątroby”, której promotorem był prof. dr hab. n. med. Andrzej Dąbrowski - uzyskał stopień doktora nauk medycznych.

Ocena osiągnięcia naukowego

Osiągnięcie naukowe pt. „Koagulopatia i krwawienie z przewodu pokarmowego a dysfunkcja wątroby z perspektywy badań klinicznych i laboratoryjnych” przedstawione przez dr n.med. Pawła Rogalskiego jako podstawa do ubiegania się o stopień doktora habilitowanego stanowi cykl 5 prac oryginalnych opublikowanych po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych dotyczących układu krzepnięcia u pacjentów z przewlekłą chorobą wątroby

ze zwróceniem szczególnej uwagi na pacjentów z krwawieniem z przewodu pokarmowego oraz chorych z pierwotnym zapaleniem dróg żółciowych.

Do cyklu Habilitant zaliczył następujące pozycje:

1. **Rogalski Paweł**, Rogalska-Płońska Magdalena, Wróblewski Eugeniusz, Kostecka-Roślen Ines, Dąbrowska Milena, Świdnicka-Siergiejko Agnieszka, Wasielica-Berger Justyna, Cydzik Mariusz, Hirnle Tomasz, Dobrzycki Sławomir, Flisiak Robert, Dąbrowski Andrzej.
Blood platelet function abnormalities in cirrhotic patients with esophageal varices in relation to the variceal bleeding history.

Scandinavian Journal of Gastroenterology 2019: 54; 311-318.

2. **Rogalski Paweł**, Rogalska-Płońska Magdalena, Wróblewski Eugeniusz, Kostecka-Roślen Ines, Dąbrowska Milena, Świdnicka-Siergiejko Agnieszka, Wasielica-Berger Justyna, Cydzik Mariusz, Hirnle Tomasz, Flisiak Robert, Dąbrowski Andrzej.
Laboratory evidence for hypercoagulability in cirrhotic patients with history of variceal bleeding.

Thrombosis Research 2019: 178; 41-46.

3. **Rogalski Paweł**, Zaborowska Marta, Mazur Maria, Jankowska Żaneta, Piszczyk Alicja, Mermer Edyta, Dąbrowski Andrzej, Daniluk Jarosław.
Gastrointestinal hemorrhage as an acute-on-chronic liver failure trigger in cirrhotic patients.
Advances in Clinical and Experimental Medicine 2022: 31; 863-871.

4. **Rogalski Paweł**, Bogdanowska-Charkiewicz Dagmara, Rogalska-Płońska Magdalena, Łukaszewicz-Zajac Marta, Kostecka-Roślen Ines, Mroczo Barbara, Dąbrowska Milena, Wasielica-Berger Justyna, Aleksiejuk Elżbieta, Antonowicz Stefania, Dąbrowski Andrzej, Daniluk Jarosław, Janica Jacek.
Elevated levels of soluble glycoprotein V - The plasma marker of platelet activation by thrombin in patients with early-stage primary biliary cholangitis (PBC).

Advances in Medical Sciences 2023: 68; 71-78.

5. **Rogalski Paweł**, Rogalska Magdalena, Martonik Diana, Rusak Małgorzata, Pawlus Joanna, Chociej-Stypułkowska Joanna, Dąbrowska Milena, Flisiak Robert.
Rotational thromboelastometry (ROTEM®) in relation to inflammatory biomarkers and clinical outcome in COVID-19 patients.

Journal of Clinical Medicine 2023: 12, 12, 13 pp., Article ID: 3919.

Prace zostały opublikowane w latach 2019-2023 w recenzowanych czasopismach o wskaźniku oddziaływania (IF) od 1,736 do 4,964. Ich łączny IF wynosi 14,551, a sumaryczna punktacja MNiSW/MEiN - 480 punktów.

Wszystkie prace mają charakter zbiorowy. Dr n. med. Paweł Rogalski jest pierwszym (i zarazem korespondującym) autorem wszystkich publikacji i do wniosku dołączył odpowiednie oświadczenia współautorów, które wskazują na Jego wiodącą rolę w ich powstaniu.

Punkt wyjścia do prowadzenia badań stanowiły obserwacje wskazujące na pozostawanie układu hemostazy w przebiegu przewlekłej choroby wątroby w stanie względnej równowagi pomimo obserwowanych u wielu pacjentów nieprawidłowości w wynikach podstawowych badań laboratoryjnych, takich jak wydłużenie czasu protrombinowego i czasu częściowej

aktywowanej tromboplastyny, obniżone stężenie fibrynogenu czy małopłytkowość. Habilitant już w czasie rezydentury rozpoczął badania dotyczące zaburzeń układu krzepnięcia i czynności płytek krwi u pacjentów z marskością wątroby i z krwawieniami z przewodu pokarmowego, co zaowocowało przygotowaniem rozprawy doktorskiej i uzyskaniem stopnia doktora nauk medycznych.

Ad 1. Praca *Blood platelet function abnormalities in cirrhotic patients with esophageal varices in relation to the variceal bleeding history* opublikowana została na łamach *Scandinavian Journal of Gastroenterology* w 2019 roku. Celem pracy była ocena czynności płytek u chorych z nadciśnieniem wrotnym i żylakami przełyku lub żołądka w przebiegu marskości wątroby bez wywiadu krwawienia i z udokumentowanym przebyłym krwawieniem z przewodu pokarmowego o etiologii żylakowej. Wykorzystując nowoczesne metody badawcze – tromboelastometrię, badanie agregacji płytek pod wpływem ADP metodą impedancyjną i badanie stężenia antygenu czynnika von Willebranda - wykazano porównywalną efektywność hemostazy w obu grupach chorych, niezależnie od wyników podstawowych testów układu krzepnięcia. Potwierdzało to wcześniejsze obserwacje sugerujące brak związku zaburzeń krzepnięcia z występowaniem krwawień żylakowych i sugerowało dominującą rolę innych mechanizmów patofizjologicznych - głównie nadciśnienia wrotnego - w tym powikłaniu.

Ewentualne wątpliwości, czy pozycja ta, oparta *de facto* na wynikach rozprawy doktorskiej, może stanowić element osiągnięcia naukowego będącego podstawą do ubiegania się o stopień doktora habilitowanego rozwiewa dokument Rady Doskonałości Naukowej zatytułowany „Postępowania dotyczące nadawania stopnia doktora habilitowanego – poradnik aktualizowany (ostatnia aktualizacja: 9 sierpnia 2023 r.)”

Cytuję: „... stopień doktora habilitowanego nadaje się osobie, która:

- 1) posiada stopień doktora;
- 2) posiada w dorobku osiągnięcia naukowe albo artystyczne, stanowiące znaczny wkład w rozwój określonej dyscypliny, w tym co najmniej:
 - 1 monografię naukową wydaną przez wydawnictwo, które w roku opublikowania monografii w ostatecznej formie było ujęte w wykazie sporządzonym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust. 2 pkt 2 lit. a,
 - lub
 - 1 cykl powiązanych tematycznie artykułów naukowych opublikowanych w czasopiśmie naukowych lub w recenzowanych materiałach z konferencji międzynarodowych, które w roku opublikowania artykułu w ostatecznej formie były ujęte w wykazie sporządzonym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust. 2 pkt 2 lit. b,
 - lub
 - 1 zrealizowane oryginalne osiągnięcie projektowe, konstrukcyjne, technologiczne lub artystyczne;
- 3) wykazuje się istotną aktywnością naukową albo artystyczną realizowaną w więcej niż jednej uczelni, instytucji naukowej lub instytucji kultury, w szczególności zagranicznej (...)

Druga z przesłanek warunkujących nadanie stopnia doktora habilitowanego wskazuje na konieczność posiadania w dorobku osiągnięć naukowych albo artystycznych stanowiących istotny wkład w rozwój określonej dyscypliny, w której dana osoba zamierza uzyskać ten stopień. **Co istotne, z przepisu tego nie wynika, by przedłożone do oceny w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego mogły być jedynie osiągnięcia uzyskane po otrzymaniu stopnia doktora.** Tym samym, nie ma przeszkód formalnych, by przedmiotowej ocenie poddać rozprawę doktorską (jeżeli została ona opublikowana), czy też dorobek powstały przed nadaniem stopnia doktora.”

Ad 2. Kolejna publikacja cyklu to *Laboratory evidence for hypercoagulability in cirrhotic patients with history of variceal bleeding* opublikowana w 2019 roku w *Thrombosis Research*. Jej celem była ocena występowania zaburzeń osoczowych czynników krzepnięcia u pacjentów z zaawansowaną chorobą wątroby z żylakami żołądka i/lub przełyku bez wywiadu wcześniejszych krwawień z przewodu pokarmowego i z udokumentowanymi krwawieniami żylakowymi.

W pracy – podobnie jak w poprzedniej - stwierdzono porównywalną efektywność hemostazy u pacjentów z marskością wątroby, niezależnie od wyników podstawowych testów układu krzepnięcia i niezależnie od wywiadu krwawień żylakowych. Wykazano jednak większą oporność osocza na antykoagulację po aktywacji białka C u pacjentów z wywiadem krwawienia z żylaków i większym stopniem dysfunkcji wątroby w porównaniu z pacjentami, którzy nigdy nie krwawili, co może tłumaczyć tendencję do powikłań zakrzepowozatorowych u chorych z zaawansowaną marskością wątroby i z wywiadem krwawień.

Wiedza o występowaniu nadkrzepliwości potwierdzonej testem do oceny czynnościowej szlaku antykoagulacyjnego białka C stanowi przesłankę dla przestrzegania restrykcyjnej strategii korygowania koagulopatii u pacjentów z zaawansowaną marskością i krwawieniem z żylaków w wywiadzie.

Ad 3. Praca *Gastrointestinal hemorrhage as an acute-on-chronic liver failure trigger in cirrhotic patients* opublikowana w 2022 w *Advances in Clinical and Experimental Medicine* stanowi retrospektywną ocenę częstości występowania i przebiegu klinicznego ostrej dekompensacji przewlekłej choroby wątroby (ang. *acute on chronic liver failure, ACLF*) oraz próbę identyfikacji czynników predykcyjnych jej wystąpienia u pacjentów z marskością wątroby hospitalizowanych z powodu ostrego krwawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego.

Pomimo, że powszechne stosowanie metod endoskopowych w połączeniu z farmakoterapią znacząco poprawiło częstość uzyskiwania hemostazy oraz zmniejszyło odsetek nawrotów krwawień u pacjentów z krwotokami z przewodu pokarmowego, to śmiertelność związana z krwawieniem z przewodu pokarmowego u pacjentów z marskością wątroby utrzymuje się na wysokim poziomie.

Badanie wykazało wysoką częstość ACLF z wystąpieniem niewydolności oddechowej i ostrego uszkodzenia nerek u pacjentów z krwawieniem z przewodu pokarmowego w przebiegu marskości wątroby, co może tłumaczyć wysoki odsetek zgonów pomimo

skutecznego opanowania krwawienia. U znacznej części pacjentów do rozwoju ACLF dochodziło podczas pierwszego epizodu dekompensacji marskości. Najsilniejszymi predyktorami wystąpienia ACLF była podwyższona wartość MELD i podwyższone stężenie kreatyniny oraz jawna encefalopatia wątrobowa przy przyjęciu do szpitala. Wśród pacjentów z ACLF – pomimo powszechnego stosowania profilaktyki antybiotykowej - częściej stwierdzano zakażenia bakteryjne w porównaniu z pacjentami bez ACLF, co może wskazywać na potrzebę modyfikacji aktualnie stosowanych schematów leczenia i indywidualizację antybiotykoterapii w tej grupie chorych.

Ad 4. Praca *Elevated levels of soluble glycoprotein V - The plasma marker of platelet activation by thrombin in patients with early-stage primary biliary cholangitis (PBC)* opublikowana w *Advances in Medical Sciences* w 2023 roku stanowi próbę odpowiedzi na pytania dotyczące mechanizmów nadkrzepliwości obserwowanej w pierwotnym zapaleniu dróg żółciowych. W pracy przeanalizowano stężenie rozpuszczalnej glikoproteiny V (ang. *soluble glycoprotein V*, sGPV) – markera aktywacji płytek krwi przez trombinę, stężenie fosfolipidów prokoagulacyjnych i dokonano globalnej oceny krzepnięcia na podstawie tromboelastometrii rotacyjnej. Niezależnie od oceny laboratoryjnej przeanalizowano występowanie minimalnej encefalopatii wątrobowej (ang. *minimal hepatic encephalopathy*, MHE) wśród badanych chorych, gdyż zgodnie z założeniem synergistycznego udziału hyperamonemii i podwyższonego stężenia cytokin zapalnych w indukowaniu encefalopatii wątrobowej - stan zapalny związany z reakcją autoimmunologiczną może być potencjalnym wspólnym ogniwem nadkrzepliwości i MHE u pacjentów z pierwotnym zapaleniem dróg żółciowych. W badaniu wykazano wyższe stężenia sGPV u pacjentów we wczesnym stadium PBC w porównaniu z grupą kontrolną, co sugeruje, że szlaki aktywacji trombiny i płytek krwi mogą być potencjalnymi celami nowych terapii PBC.

Ad 5. Umiejętność posługiwania się zaawansowanymi metodami badawczymi układu krzepnięcia analogicznymi do zastosowanych w pozostałych pracach wchodzących w skład cyklu została wykorzystana przez Habilitanta w pracy pt. *Rotational thromboelastometry (ROTEM®) in relation to inflammatory biomarkers and clinical outcome in COVID-19 patients* opublikowanej w *Journal of Clinical Medicine* w 2023. W przebiegu COVID-19 dominują objawy ze strony układu oddechowego, ale bardzo często może dojść do powikłań sercowo-naczyniowych, metabolicznych, neurologicznych i zaburzeń funkcji wątroby, czego częstym przejawem jest wzrost aktywności aminotransferaz. Wprawdzie w przedstawionej pracy przedmiotem analizy nie byli tylko chorzy z infekcją SARS-CoV-2 i nieprawidłowymi wynikami tzw. „prób wątrobowych”, ale należy podkreślić jej duże znaczenie w wyjaśnianiu patogenezы nadkrzepliwości obserwowanej w COVID-19.

Podsumowując, uważam, że zaprezentowany przez Habilitanta cykl prac stanowi oryginalne rozwiązanie problemu naukowego i w sposób istotny poszerza wiedzę na temat zaburzeń krzepnięcia obserwowanych w różnych stanach, w tym – w chorobach wątroby. Co więcej, wyniki prac mają wyraźne przełożenie na praktykę kliniczną.

Ocena aktywności naukowej

Analiza bibliometryczna całości opublikowanego dorobku naukowego dr n. med. Pawła Rogalskiego przeprowadzona przez Bibliotekę Główną Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku wskazuje, że jest On autorem 22 pełnotekstowych prac w czasopismach znajdujących się w bazie Journal Citation Reports (JRC), na który składa się 17 prac oryginalnych (w tym 5 stanowiących osiągnięcie naukowe), 2 opisy przypadków i 3 prace poglądowe. Ponadto w skład dorobku naukowego Habilitanta wchodzi 13 prac opublikowanych w czasopismach nie znajdujących się w w/w bazie. Na podkreślenie zasługuje fakt, że w 15 spośród prac pełnotekstowych dr Rogalski jest pierwszym autorem. Listę uzupełnia współautorstwo 3 rozdziałów w podręcznikach medycznych. Łączny współczynnik oddziaływania (IF) prac dr n.med. Pawła Rogalskiego wynosi 70,376 (w tym 14,551 za cykl publikacji stanowiących podstawę do wnioskowania o stopień naukowy doktora habilitowanego), a liczba punktów MNiSW/MEiN – 2060. Punktacja MNiSW/MEiN za monografie i rozdziały w podręcznikach równa się 45 pkt.

Liczba cytowań prac wg Web of Sciences wynosi 161, a indeks Hirsha - 7.

Działalność naukowa i kliniczna dr n.med. Pawła Rogalskiego od 2008 roku jest ściśle związana z Kliniką Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku kierowaną przez prof. dr. hab. n. med. Andrzeja Dąbrowskiego.

W początkowym okresie działalności naukowej dr Rogalski zajmował się tematyką grzybic przewodu pokarmowego, czego efektem były prace poglądowe zamieszczone w czasopismach *Gastroenterologia Praktyczna* (2009) i *Gastroenterologia Kliniczna* (2010), doniesienie zjazdowe pt. *Chromoendoscopy with methylene blue is a useful tool in the diagnosis of esophageal candidiasis* na kursie podyplomowym *European Bridging Meeting in Gastroenterology* (2013) oraz współautorstwo rozdziałów w książkach.

W kolejnych latach Habilitant brał czynny udział, zarówno w roli badacza, jak i koordynatora w szeregu badań dotyczących powikłań przewlekłej choroby wątroby oraz układu krzepnięcia i czynności płytek krwi u pacjentów z krwawieniami z przewodu pokarmowego.

Istotnym nurtem działalności naukowej Habilitanta wynikającym z Jego zainteresowań klinicznych jest diagnostyczna i interwencyjna endoskopia przewodu pokarmowego. W latach 2018 - 2020 dr Rogalski uczestniczył w międzynarodowym projekcie pt. *Retrospective multicenter study on endoscopic treatment of upper GI postsurgical leaks* realizowanym pod kierunkiem badacza z Porto w Portugalii, a jej efektem była publikacja o tym samym tytule w *Gastrointestinal Endoscopy* w 2021 roku oraz opracowanie pt. *International multicenter expert survey on endoscopic treatment of upper gastrointestinal anastomotic leaks* zamieszczone na łamach *Endoscopy International Open*.

W wyniku współpracy nawiązanej z Katedrą Informatyki i Statystyki Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu w 2021 powstała metaanaliza dotycząca wyników endoskopowego leczenia przetok i nieszczelności zespożeń przewodu pokarmowego u pacjentów po zabiegach bariatrycznych (Rogalski P, Świdnicka-Siergiejko A,

Wasielica-Berger J, et al. *Endoscopic management of leaks and fistulas after bariatric surgery: a systematic review and meta-analysis. Surg Endosc Other Interv Tech* 2021).

Poza powyższymi publikacjami zrealizowanymi w ramach projektów wielośrodkowych dr Rogalski jest współautorem licznych artykułów oraz doniesień koncentrujących się wokół endoskopowych metod diagnostyki i leczenia zamieszczonych w takich czasopismach, jak *World Journal of Gastroenterology, Clinical Endoscopy, International Journal of Environmental Research and Public Health, Endoscopy, Videosurgery and Other Miniinvasive Techniques* czy *United European Gastroenterology Journal*.

Jednocześnie należy dodać, że Habilitant był recenzentem prac publikowanych w *Scandinavian Journal of Gastroenterology, Minimally Invasive Therapy and Allied Technologies, Clinical and Experimental Hepatology* oraz *World Journal of Gastroenterology*.

W 2019 roku dr Rogalski uczestniczył w opracowaniu Opinii Zespołu Ekspertów Asocjacji Intensywnej Terapii Kardiologicznej oraz Sekcji Farmakoterapii Sercowo-Naczyniowej Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego dotyczącej postępowania w krwawieniach u pacjentów hospitalizowanych na oddziale intensywnej terapii kardiologicznej (Kulickowski W, Gierlotka M, Tycińska A, et al. *Management of bleeding in patients hospitalized in the intensive cardiac care unit: expert opinion of the Association of Intensive Cardiac Care and Section of Cardiovascular Pharmacotherapy of the Polish Cardiac Society in cooperation with specialists in other fields of medicine. Kardiologia Polska* 2019).

Efektom współpracy z Zakładem Higieny, Epidemiologii i Zaburzeń Metabolicznych UM w Białymstoku jest publikacja Błachnio-Zabielska A, Roszczyc-Owsiejczuk K, Imierska M, et al. *CerS1 but not CerS5 gene silencing, improves insulin sensitivity and glucose uptake in skeletal muscle. Cells* 2022).

Osiągnięcia naukowe dr Pawła Rogalskiego zostały trzykrotnie w latach 2016, 2020 i 2022 wyróżnione nagrodą Rektora Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku.

Obecnie Habilitant kieruje dwoma wielośrodkowymi projektami badawczymi. Są to:

- „Ocena skuteczności i profilu bezpieczeństwa endoskopowych pełnościennych resekcji przewodu pokarmowego z zastosowaniem Ovesco® Full Thickness Resection Device (FTRD) – badanie wielośrodkowe” (celem projektu powstałego z inicjatywy Kliniki Gastroenterologii Onkologicznej z Zakładem Profilaktyki Nowotworów Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie jest stworzenie krajowego rejestru endoskopowych, pełnościennych zmian neoplastycznych w jelicie grubym oraz podsumowanie wstępnych doświadczeń z tą nową techniką endoskopową w Polsce)
- „Ocena przydatności wybranych metaloproteinaz, galektyn, cytokin i ich receptorów oraz zaburzeń metabolizmu biologicznie czynnych lipidów, jako markerów raka jelita grubego w celu optymalizacji leczenia wczesnych zmian nowotworowych jelita grubego”.

Ocena działalności dydaktycznej i organizacyjnej

Endoskopia przewodu pokarmowego stanowi istotny element działalności klinicznej Habilitanta. Odbił On szereg szkoleń w polskich i zagranicznych ośrodkach (Hamburg 2018, Stuttgart 2015, Wendisch Reitz 2015, Praga 2009 i 2013), by następnie pełnić już rolę eksperta na kursach z zakresu endoskopowej dyssekcji podśluzówkowej oraz endoskopowej resekcji śluzówkowej dla uczestników z Polski i innych krajów europejskich.

Dr Rogalski wielokrotnie występował jako wykładowca na licznych konferencjach, jak Warszawskie Spotkania Gastroenterologiczne Ogólnopolskie Dni Endoskopowe, Zjazd Polskiego Towarzystwa Chirurgii Onkologicznej, Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Kongres Medycyny po Dyplomie – Gastroenterologia czy Białostockie Dni Gastroenterologii. Był współorganizatorem posiedzeń naukowo-szkoleniowych Białostockiego Oddziału Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii (gdzie od 2015 pełni rolę sekretarza).

Dr Rogalski jest współautorem 3 rozdziałów w książkach; 2 poświęconych grzybicom układu pokarmowego w podręczniku *Mykologia medyczna* (Red. Alicja Kurnatowska, Piotr Kurnatowski. Wrocław, Edra Urban & Partner 2018) i *Choroby zakaźne i pasożytnicze* (Red. Robert Flisiak. Lublin, Wydawnictwo Czelej 2020) oraz rozdziału „Metody endoskopowego zaopatrzenia przetok i nieszczelności zespoleń jelitowych” w monografii *Przetoki przewodu pokarmowego* (Red. Tomasz Banasiewicz, Adam Bobkiewicz, Dominik A. Walczak, Grzegorz Wallner. Poznań, Wydawnictwo Medyczne Termedia 2017).

Habilitant uczestniczył w tłumaczeniu na język polski książki *Endoskopia przewodu pokarmowego: terminologia, definicje i klasyfikacje w opisie badań diagnostycznych i terapeutycznych z ujednoliconym systemem raportowania* pod redakcją naukową prof. Andrzeja Dąbrowskiego, a w latach 2009 - 2014 przetłumaczył ponadto 14 artykułów do czasopisma *Gastroenterologia Praktyczna*.

Habilitant od 2013 roku prowadzi zajęcia praktyczne oraz teoretyczne z zakresu gastroenterologii i chorób wewnętrznych dla studentów polsko- i anglojęzycznych IV i VI roku Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Stomatologii i Oddziałem Nauczania w Języku Angielskim oraz studentów kierunków Dietetyka oraz Analityka Medyczna Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku.

Był również promotorem pomocniczym rozprawy doktorskiej i współautorem pracy oryginalnej będącej podstawą ubiegania się o tytuł doktora lek. Dagmary Bogdanowskiej-Charkiewicz pt. „Minimalna encefalopatia wątrobowa u chorych z pierwotnym zapaleniem dróg żółciowych”.

W latach 2014 - 2018 brał udział w pracach Wydziałowej Komisji Rekrutacyjnej Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Stomatologii i Oddziałem Nauczania w Języku Angielskim Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku w charakterze członka Komisji.

Podsumowanie i wniosek końcowy

Podsumowując całokształt dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego stwierdzam, że dr n. med. Paweł Rogalski jest lekarzem o wysokich kwalifikacjach zawodowych. Jego dorobek świadczy o dojrzałości naukowej, dobrym przygotowaniu do prowadzenia samodzielnej pracy badawczej, a oprócz walorów poznawczych ma duże znaczenie praktyczne.

Na podkreślenie zasługuje wyjątkowo staranna pod względem edytorskim forma przygotowanych przez Habilitanta dokumentów.

Ocena parametryczna dorobku naukowego i wskaźnik oddziaływania prac (IF) wynoszący 70,376 stanowi o dobrej pozycji dr n.med. Pawła Rogalskiego w rankingu pracowników nauki ubiegających się o stopień doktora habilitowanego.

Zaangażowanie i umiejętność współpracy w zespołach badawczych pozwalają sądzić, że również dalszy rozwój Habilitanta będzie przebiegał pomyślnie.

Na podstawie przedstawionej oceny dokonań naukowych, dydaktycznych i organizacyjnych mam zaszczyt przedstawić Senatowi Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku wniosek o spełnieniu przez dr n.med. Pawła Rogalskiego ustawowych wymagań wynikających z art. 219 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r. poz. 742 ze zm.) stawianych kandydatom do uzyskania stopnia doktora habilitowanego.

dr hab. n. med. Ewa Nowakowska-Duława
specjalista chorób wewnętrznych
gastroenterolog
3197768

Katowice, 8 stycznia 2024

dr hab. n. med. Ewa Nowakowska-Duława