

Ocena osiągnięcia naukowego i dorobku naukowego Dr n. med. Pawła Rogalskiego

wykonana na podstawie decyzji Senatu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku i dokumentacji udostępnionej przez Prof. dr hab. Irinę Kowalską, Dziekana Kolegium Nauk Medycznych wraz z pismem w przedmiotowej sprawie z dnia 13.11.2023 r. w postępowaniu w sprawie nadania stopnia naukowego doktora habilitowanego nauk medycznych i nauk o zdrowie w dyscyplinie nauki medyczne

Po zapoznaniu się z dokumentacją Dr n. med. Pawła Rogalskiego stwierdzam, że dorobek naukowy i cykl publikacji złożonych jako osiągnięcie naukowe w przewodzie habilitacyjnym, pozostały dorobek naukowy, działalność dydaktyczna i organizacyjna - spełniają wymagania formalne stawiane ubiegającym się o awans naukowy na stopień doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, dyscyplinie nauki medyczne (podstawa prawna: art. 219 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce – Dz.U. z 2023, poz. 742 ze zmianami).

Przebieg pracy zawodowej

Dr n. med. Paweł Rogalski ukończył Wydział Lekarski z Oddziałem Stomatologii Akademii Medycznej w Białymstoku w 2006 r. i po 10 latach - w 2016 r. obronił pracę doktorską pt „Zaburzenia hemostazy a występowanie krwawień żyłakowych z górnego odcinka przewodu pokarmowego u pacjentów z marskością wątroby” na Wydziale Lekarskim z Oddziałem Stomatologii i Oddziałem Nauczania w Języku Angielskim Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku (UMB) uzyskując stopień doktor nauk medycznych. Posiada specjalizację w dziedzinie choroby wewnętrzne (2013 r.) i gastroenterologii (2016 r.). Odbił staże szkoleniowe z zakresu endoskopii zabiegowej (potwierdzone certyfikatami dołączonymi do Autoreferatu) w prestiżowych ośrodkach europejskich, w Atenach, Grecja 2015, Stuttgart, Niemcy 2015, Wendisch Rietz, Niemcy 2015, Prałze, Czechy 2009 i 2013 oraz Hamburgu, Niemcy 2018 r.

Rozwój zawodowy Habilitanta jest związany z Uniwersyteckim Szpitalem Klinicznym w Białymstoku, gdzie od 2006 r. pracował na stanowisku lekarza stażysty, rezydenta w dziedzinie chorób wewnętrznych i od 2013 r. starszego asystenta w Klinice Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych tego Szpitala. W UMB pracuje od 2013 r. w Klinice Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych, początkowo jako asystent, asystent ze stopniem doktora, wykładowca ze stopniem doktora, od 1.10.2019 był asystentem dydaktycznym, a od 1.10.2020 r. i nadal jest adiunktem naukowo-dydaktycznym.

Ocena cyklu publikacji złożonych jako osiągnięcie naukowe

Osiągnięciem naukowym Dr n. med. Pawła Rogalskiego, które odpowiada wymaganiom określonym w art. 219 ust. 1 pkt 2b Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r. poz. 742), jest cykl 5 prac oryginalnych opublikowanych po uzyskaniu stopnia doktora w latach 2019-2023 pt **„Koagulopatia i krwawienie z przewodu pokarmowego a dysfunkcja wątroby z perspektywy badań klinicznych i laboratoryjnych”**. Prace zostały opublikowane w czasopismach naukowych z współczynnikiem oddziaływania Impact Factor (IF) od 1,736 do 4,964, a ich łączny IF wynosi 14,551, zaś punktacja MNiSW/MEN 480. We wszystkich Habilitant jest pierwszym autorem.

Osiągnięcie naukowe jest oryginalnym i nowatorskim dokonaniem w obszarze zaburzeń krzepnięcia i krwawień u chorych z dysfunkcją wątroby ocenianych badaniami klinicznymi i laboratoryjnymi. Publikacje zgłoszone do oceny cyklu są następujące:

1. Rogalski Paweł, Rogalska-Płońska Magdalena, Wróblewski Eugeniusz, Kostecka-Roslen 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, 3: 311-318. IF 2.130; MNiSW: 70
2. Rogalski Paweł, Rogalska-Płońska Magdalena, Wróblewski Eugeniusz, Kostecka-Roslen 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. IF 2.869; MNiSW: 100
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, 8, 863-871. IF 1.736; MNiSW/MEN: 70

4. Rogalski Paweł, Bogdanowska-Charkiewicz Dagmara, Rogalska-Płońska Magdalena, Łukaszewicz-Zajac Marta, Kostecka-Rośleń Ines, Mroczko 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, 1, 71-78. IF: 2.852, MEN: 100
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, Article ID: 3919. IF: 4.964; punktacja MEN: 140

Dr Paweł Rogalski i współautorzy określili własny udział w opracowaniu ww publikacji, dowodem są dołączone oświadczenia z dnia 11.05.2023 i 7.06.2023 r. Habilitant odgrywał wiodącą rolę w ww. pracach i podał udział procentowy w przygotowaniu manuskryptu na poziomie 70%-80%. Uważam jednak, że te wartości procentowe zostały zawyżone, z uwagi na liczbę współautorów każdej pracy od 8 do 13, np. w publikacji - poz. 5 str. 8 Wykazu widnieje 13 autorów, zaś Habilitant podał swój udział na poziomie 70%.

We wstępie osiągnięcia naukowego, Dr Paweł Rogalski wprowadza w tematykę badań u chorych z marskością wątroby i zaburzeniem czynności tego narządu. Podkreśla, że w niewyrównanej marskości pogarsza rokowanie nadciśnienie wrotne i powikłania - wodobrzusze, krwotok z żyłaków przełyku lub dna żołądka, krwawienia z gastropatii wrotnej oraz encefalopatia wątrobowa. Terapia sprowadza się do leczenia objawów dekompensacji, zapobieganiu jej powikłaniom i nawrotom, a na tym etapie rozważana jest kwalifikacja do przeszczepu wątroby. W przewlekłej chorobie wątroby może wystąpić ostre jej uszkodzenie (*acute on chronic liver failure - ACLF*) z dekompensacją marskości i wysoką śmiertelnością.

W dalszej części wstępu Habilitant omawia zaburzenia krzepnięcia w przewlekłej chorobie wątroby. Podkreśla, że wynikają one m.in. z niedoborów czynników krzepnięcia i naturalnych antykoagulantów. Wskazuje na związek pomiędzy charakterem zaburzeń krzepnięcia a etiologią choroby wątroby. I tak u chorych z pierwotnym zapaleniem dróg żółciowych (PBC) skłonność prozakrzepowa spowodowana jest m.in. niedoborem naturalnych antykoagulantów wytwarzanych w wątrobie. Pod koniec wstępu Dr Paweł Rogalski wprowadza w tematykę COVID-19, która przebiega głównie z objawami ze strony układu oddechowego, ale także innych układów i narządów, w tym wątroby. Powikłania zakrzepowozatorowe w COVID-19 są częste, ich patogenezą jest wieloczynnikowa i niejasna, a związek

tych zaburzeń z profilem biomarkerów zapalnych i rokowaniem u pacjentów z COVID-19 jest został wyjaśniony.

Głównym celem badań Dr Pawła Rogalskiego była ocena funkcji płytek krwi i zaburzeń krzepnięcia u pacjentów z marskością wątroby, zwłaszcza powikłaną krwawieniami z przewodu pokarmowego oraz u chorych z PBC. Ponadto u pacjentów z COVID-19 ocenił przydatność tromboelastometrii rotacyjnej do wykrywania zaburzeń hemostazy i prognozowania przebiegu klinicznego tej choroby.

W pierwszej pracy cyklu pt. **„Blood platelet function abnormalities in cirrhotic patients with esophageal varices in relation to the variceal bleeding history”** (Scandinavian Journal of Gastroenterology; 2019: 54,3,311-318), Dr Paweł Rogalski badał zaburzenia funkcji płytek krwi w 2 grupach pacjentów z marskością wątroby: w grupie 1 (n=32) chorzy z średniej wielkości żylakami żołądka i/lub przełyku, bez krwawień z przewodu pokarmowego, w grupie 2 (n=26) pacjenci z przebytymi krwawieniami żylakowymi. We wnioskach Habilitant podał, że nie wykazał związku zaburzeń krzepnięcia z występowaniem krwawień żylakowych w marskości wątroby, natomiast wskazał na dominującą rolę innych mechanizmów patofizjologicznych w krwawieniach, głównie nadciśnienie wrotne. Habilitant uważa, że podwyższona aktywność płytek krwi może odpowiadać za efektywność układu hemostazy u badanych.

W kolejnej pracy pt. **„Laboratory evidence for hypercoagulability in cirrhotic patients with history of variceal bleeding”** opublikowanej w 2019 r. w Thrombosis Research, celem Dr Pawła Rogalskiego było porównanie zaburzeń układu hemostazy w dwóch podobnych jak w ww. pierwszej pracy grupach pacjentów. We wnioskach podał, że badania potwierdziły porównywalną efektywność hemostazy u pacjentów z marskością wątroby, niezależnie od podstawowych testów układu krzepnięcia i wywiadu krwawień żylakowych. Wyniki badań wykazały większą oporność osocza na antykoagulację u pacjentów z wywiadem krwawieniami z żylaków i większą dysfunkcją wątroby w porównaniu z pacjentami bez krwawień, co może to świadczyć o zwiększonej tendencji do powikłań zakrzepowc-zatorowych u tych chorych. Według Habilitanta, występowanie nadkrzepliwości wymaga bardziej restrykcyjnej strategii korygowania koagulopatii u pacjentów z marskością i krwawieniem z żylaków w wywiadzie.

Celem trzeciej publikacji pt. **„Gastrointestinal hemorrhage as an acute-on-chronic liver failure trigger in cirrhotic patients”**, która ukazała się w Advances in Clinical and

Experimental Medicine w 2022 r., była retrospektywna ocena częstości występowania marskości wątroby, czynników predykcyjnych i przebiegu klinicznego ostrego uszkodzenia wątroby u pacjentów z marskością wątroby (ACLF) hospitalizowanych z powodu ostrych krwawień z górnego odcinka przewodu pokarmowego. Badano 89 pacjentów, a ACLF stwierdzono u 30.3% hospitalizowanych z takimi powikłaniami jak: niewydolność oddechowa, nerek, OUN, rzadziej niewydolność układu krzepnięcia, krążenia i wątroby. Wewnątrzszpitalna śmiertelność była istotnie wyższa w tej grupie chorych, a głównymi czynnikami predykcyjnymi wystąpienia ACLF były: podwyższone - wskaźnik MELD i stężenia kreatyniny oraz jawna encefalopatia wątrobowa. Tak więc, Habilitant wykazał wysoką częstość ACLF u pacjentów z krwawieniami z przewodu pokarmowego w marskości wątroby, ACLF towarzyszyła niewydolność oddechowa i niewydolność nerek, a ACLF rozwijał się często podczas pierwszego epizodu dekompensacji marskości. Predyktorami jego wystąpienia była podwyższona wartość MELD, podwyższone stężenie kreatyniny i jawna encefalopatia wątrobowa. U pacjentów z ACLF częściej stwierdzano zakażenia bakteryjne pomimo profilaktyki antybiotykowej, co wg Habilitanta sugeruje potrzebę modyfikacji leczenia i indywidualizację antybiotykoterapii.

W czwartej publikacji pt „**Elevated levels of soluble glycoprotein V - The plasma marker of platelet activation by thrombin in patients with early-stage primary biliary cholangitis (PBC)**” opublikowanej w 2023 r. w *Advances in Medical Sciences*, Dr Paweł Rogalski podkreślił, że wcześniej wskazywano na mniejszą częstość powikłań krwotocznych u pacjentów z PBC w porównaniu z pacjentami z marskością wątroby o innej etiologii, a mechanizm nadkrzepliwości nie został poznany. Celem badań była ocena profilu zaburzeń krzepnięcia i funkcji płytek krwi u 51 pacjentów z PBC. We wnioskach z tych badań Habilitant podał, że we wczesnym stadium PBC był podwyższony poziom sGPV – osoczowy marker aktywacji płytek przez trombinę. Uważał też, że znaczenie np. wpływu zwiększonej aktywacji płytek na częstość występowania incydentów sercowo-naczyniowych lub wpływ aktywacji płytek na przebieg PBC, wymaga dalszych badań, również pod kątem nowych terapii.

Celem badań prezentowanych w piątej pracy pt „**Rotational thromboelastometry (ROTEM®) in relation to inflammatory biomarkers and clinical outcome in COVID-19 patients**” (*Journal of Clinical Medicine* 2023; 12,13, Article ID: 3919) była ocena związku pomiędzy parametrami ROTEM® a profilem biomarkerów stanu zapalnego i przebiegiem klinicznym COVID-19. Badano 29 chorych hospitalizowanych w Klinice Chorób Zakaźnych i Hepatologii UMB z powodu COVID-19 i 31 zdrowych ochotników. Badania te wykazały, że w

nadkrzepliwości związanej z COVID-19 dominują czynniki osoczowe, a maksymalna elastyczność skrzepu fibrynowego może być czynnikiem predykcyjnym ciężkiego przebiegu COVID-19, testy ROTEM® bez dodatkowych aktywatorów krzepnięcia są bardziej wartościowe w wykrywaniu nadkrzepliwości w porównaniu z testem aktywowanym czynnikiem tkankowym. Habilitant wskazał na przydatność kliniczną testów ROTEM® w wykrywaniu nadkrzepliwości i prognozowaniu przebiegu u pacjentów z umiarkowanym lub ciężkim COVID-19 i sugerował dalsze badania powikłań zakrzepowo-zatorowych u tych pacjentów.

Osiągnięcie naukowe Dr Pawła Rogalskiego posiada duże wartości poznawcze. Dokumentuje rolę dotąd nie badanych kompleksowo zaburzeń krzepnięcia u chorych z zaawansowaną przewlekłą chorobą wątroby, jaką jest marskość wątroby, a także u pacjentów z COVID-19. Badania zostały przeprowadzone na poprawnie dobranych grupach chorych, a zastosowane metody oceny złożonego układu krzepnięcia są na wysokim poziomie, gwarantującym uzyskanie wiarygodnych i sprawdzalnych wyników. Publikacje wchodzące w skład osiągnięcia naukowego posiadają nie tylko istotny walor poznawczy, opublikowane zostały w szeroko dostępnych pismach medycznych o wysokim współczynniku IF, ale wynikające z nich także ważne wnioski praktyczne, bowiem mogą zostać uwzględnione przy opracowaniu zaleceń profilaktyczno-terapeutycznych w tych grupach chorych.

Omówienie pozostałych dokonań naukowo-badawczych

Według Wykazu aktywności naukowej – w okresie przed uzyskaniem stopnia doktora nauk medycznych, Dr Paweł Rogalski był autorem 9 prac, w tym 1 oryginalnej, 2 kazuistycznych, 6 poglądowych, w 7 był pierwszym autorem. Natomiast po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych, opublikował 21 prac, w tym 13 z IF, w 3 był 1-szym autorem. Ponadto był pierwszym autorem (strona 6-8) 5 prac oryginalnych zgłoszonych, jako osiągnięcie naukowe, opublikowanych w impaktowanych czasopismach. Był także autorem 3 rozdziałów książkowych w latach 2017, 2018 i 2020.

Według szczegółowej analizy bibliometrycznej publikacji Dr n. med. Pawła Rogalskiego, opracowanej przez Bibliotekę Główną UMB z dnia 12.06.2023, dorobek naukowy nieznacznie różni się i obejmuje – przed doktoratem 8 prac: 1 oryginalna, 1 kazuistyczna, 6 poglądowych, zaś po doktoracie (z wyłączeniem 5 prac stanowiących Osiągnięcie) 21 publikacji: 13 oryginalnych, 3 kazuistyczne i 5 poglądowych. **Łączne (z wyłączeniem Osiągnięcia – 5 prac)**

Habilitant jest autorem 29 pełnotekstowych publikacji, w tym: 14 oryginalnych, 4 kazuistyczne i 11 poglądowych.

Przed uzyskaniem stopnia naukowego doktora:

- Oryginalne pełnotekstowe prace naukowe: 1 z IF 1,892, MEN 20.
- Opisy przypadków: 1 z IF 0,747, MEN 15
- Prace poglądowe : 1 z IF 2,787, MEN 25, bez IF: 5 o łącznej punktacji MEN = 5.
- **Łączna punktacja: IF 5,436, MEN. 65.**
- Ponadto: streszczenia zjazdowe: 6 międzynarodowych i 8 krajowych oraz **1 publikacja w suplemencie z IF 5,210, MEN 45.**

Dorobek przed uzyskaniem stopnia naukowego doktora habilitowanego, z uwzględnieniem 5 publikacji, które stanowią Osiągnięcie naukowe o łącznym IF 14,551 i 480 pkt MEN, jest następujący:

- Oryginalne pełnotekstowe prace naukowe:
16 z łącznym IF 58,102 i MEN 1565
2 bez IF z łączną punktacją MEN 110.
- Opisy przypadków: 3 bez IF, łącznie 30 pkt MEN.
- Prace poglądowe : 2 z łącznym IF 6,838, łącznie 240 pkt MEN, 3 prace bez IF o łącznej punktacji MEN 50.
- **Łączna punktacja: IF 64,940, MEN 1995. Ponadto 45 pkt MEN za rozdziały.**
- Ponadto: streszczenia zjazdowe - 2 międzynarodowe i 2 krajowe.

Według danych przedstawionych przez Bibliotekę Główną UMB - sumaryczny wskaźnik oddziaływania IF całości dorobku wynosi **70,376**, zaś **łączna punktacja MEN 2060**, dodatkowo **45 pkt za rozdziały** książkowe.

Liczba cytowań publikacji Habilitanta wg bazy *Web of Science Core Collection* wynosi **161**, bez autocytowań 146. **Indeks Hirscha wynosi 7**. Natomiast wg bazy *Scopus*, liczba cytowani wynosi 157, indeks H = 6.

Nagrody i wyróżnienia - w uznaniu zasług w działalności naukowej Habilitant otrzymał 3-krotnie nagrodę Rektora UMB: III-go stopnia w 2016 r., 2020 r. oraz w 2022 r. nagrodę naukową I stopnia.

Podsumowując dorobek naukowy Dr n. med. Pawła Rogalskiego uważam, że jest on wystarczający przy ubieganiu się o stopień naukowy doktora habilitowanego. Prace naukowe Habilitanta są rozpoznawalne w Polsce i za granicą, o czym świadczyć może opublikowanie ich w renomowanych pismach, których łączny wskaźnik IF wynosi 70,376, a punktacja MEN 2060. Prezentował także wyniki badań podczas szeregu konferencji krajowych i zagranicznych. Większość publikacji Habilitanta pochodzi z ostatnich kilku lat, co może tłumaczyć stosunkowo niewielką liczbę cytowań 161 oraz wskaźnik Hirscha 7. Tak więc, działalność naukową Dr n. med. Pawła Rogalskiego oceniam wysoko, zarówno pod względem wartości merytorycznych, nowatorstwa, jak i liczby publikacji. W uznaniu zasług w działalności naukowej Habilitant otrzymał 3-krotnie nagrodę Rektora UMB: III-go stopnia w 2016 r., 2020 r. oraz w 2022 r. nagrodę naukową I stopnia. Stwierdzam, że przedstawione osiągnięcia naukowe i pozostałe osiągnięcia naukowe spełniają wymagania stawiane rozprawom habilitacyjnym i stanowią podstawę do ubiegania się o stopień naukowy doktora habilitowanego nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne.

Udział w pracach zespołów badawczych realizujących projekty finansowane w drodze konkursów krajowych lub zagranicznych

Dr Paweł Rogalski uczestniczył w programie międzynarodowym pt: „Retrospective multicenter study on endoscopic treatment of upper GI postsurgical leaks” realizowanych przez ośrodek w Portugalii w latach 2018-2020, a efektem współpracy była publikacja w Gastrointestinal Endoscopy i 2 komunikaty zjazdowe. Był współwykonawcą 9 i kierownikiem 2 projektów statutowych finansowanych przez UMB. Był kierownikiem wieloośrodkowego badania „Ocena skuteczności i profilu bezpieczeństwa endoskopowych pełnościennych resekcji przewodu pokarmowego z zastosowaniem Ovesco® Full Thickness Resection Device (FTRD)” realizowanego poza subwencją UMB.

Habilitant był też współwykonawcą kilku projektów ogólnopolskich: dotyczącego postępowania w krwawieniach u hospitalizowanych na oddziale intensywnej terapii kardiologicznej - efektem był publikacja w 2019 r. w Kardiologii Polskiej oraz metaanalizy dotyczącej leczenia endoskopowego przetok i przecieków zespołów przewodu pokarmowego u pacjentów po przebytych zabiegach bariatrycznych - wynikiem publikacja w Surgical Endoscopy and Other Interventional Techniques w 2021 r. Uczestniczył także w pracach

zespołów badawczych projektu pt „Ocena wpływu cholestazy na profil biologicznie aktywnych lipidów we krwi”, złożonego w kwietniu 2023 r. do Narodowego Centrum Nauki - MINIATURA-7, jak podaje Habilitant w Autoreferacie – projekt był w trakcie recenzji.

Ocena działalności dydaktycznej i organizacyjnej

Dr Paweł Rogalski od 2013 r. prowadzi na UMB zajęcia kliniczne praktyczne i teoretyczne z zakresu gastroenterologii i chorób wewnętrznych dla studentów polskojęzycznych i anglojęzycznych IV i VI roku Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Stomatologii i Oddziałem Nauczania w Języku Angielskim oraz studentów Kierunków Dietetyki, Analityki Medycznej i Technik Dentystycznych UMB, początkowo jako asystent, a od 2020 r jako adiunkt w Klinice Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych UMB. W latach 2014-2018 był członkiem Wydziałowej Komisji Rekrutacyjnej Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Stomatologii i Oddziałem Nauczania w Języku Angielskim UMB.

Niezwykle ważna i wysoko oceniana jest aktywność szkoleniowa Dr Pawła Rogalskiego. Brał aktywny udział w konferencjach naukowo-szkoleniowych i kongresach z prezentowaniem wyników badań, w których uczestniczył. I tak przedstawił komunikaty zjazdowe na kilku międzynarodowych konferencjach naukowych: 2 na Postgraduate Course EAGEN, Berlin, 2013 i 2015, 3 – UEGW, 1 na World Congress of Clinical Lipidology, Wiedeń 2014, ESGE Days 2020, Dublin, DDW Chicago 2020, Postgraduate Course, Warszawa 2019.

Prowadził wykłady szkoleniowe podczas kilku konferencji: Ogólnopolskich Dniach Endoskopowych w Katowicach 2022 r., Warszawskich Spotkaniach Gastroenterologicznych 2022 r., Zjeździe Polskiego Towarzystwa Chirurgii Onkologicznej w Gdańsku 2022 r., Międzynarodowym Kongresie Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego w Krakowie 2020 r., Kongresie Medycyny po Dyplomie Gastroenterologa, Białostockich Dni Gastroenterologii (2017-2023). W latach 2021 – 2023 brał udział wraz z innymi ekspertami w cyklach szkoleń z zakresu endoskopowej dyssekcji podśluzówkowej (ESD) oraz endoskopowej resekcji śluzówkowej (EMR): ESD Basic, 2021 r. Warszawa, Regional Medical Expert Training in Advanced Endoscopic Submucosal Dissection, 2022 r., Warszawa/Brzeziny (trzydniowy kurs na poziomie zaawansowanym, dla uczestników z kilku krajów Europy), ESD Basic, 2022 r. Warszawa, Endoskopowa mukozektomia (EMR) rozległych płaskowyniosłych zmian (LST) w jelicie grubym, 10-11.03.2023 r. Warszawa. Ponadto w 2022 r. uczestniczył w roli eksperta w

ogólnopolskich z udziałem wykładowców zagranicznych warsztatach endoskopowych Warsaw Live Endoscopy w Warszawie.

Wiedzę z zakresu gastroenterologii, w tym endoskopii zabiegowej, doceniły redakcje niektórych pism o zasięgu międzynarodowym. Habilitant był bowiem recenzentem 12 prac zgłoszonych do: World Journal of Gastroenterology, Scandinavian Journal of Gastroenterology, Minimally Invasive Therapy and Allied Technologies, Clinical and Experimental Hepatology.

Habilitant jest aktywnym członkiem Towarzystwa Internistów Polskich i Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii (PTG-E), od 2015 r. był sekretarzem Oddziału Białostockiego PTG-E.

Oceniając aktywność naukową, szkoleniową i upowszechnianie wiedzy należy podkreślić, że przedstawiona powyżej działalność szkoleniowa Dr Pawła Rogalskiego z zakresu gastroenterologii klinicznej, w tym przede wszystkim badań endoskopowych z zastosowaniem aktualnych i dynamicznie rozwijających się technik endoskopii zabiegowej, dowodzi z jednej strony doskonałego wykształcenia teoretyczno-praktycznego Habilitanta, z drugiej zaś wysokich umiejętności dydaktycznych i popularyzatorskich w zakresie ww. technik diagnostyczno-zabiegowych. Należy też zaznaczyć, że obok osiągnięć naukowych w formie publikacji oryginalnych i poglądowych, rozdziałów w książkach, Habilitant przedstawił szereg innych informacji o swojej działalności naukowej. Brał bowiem aktywny udział w konferencjach naukowo-szkoleniowych krajowych i międzynarodowych, przedstawiając szereg referatów z zakresu gastroenterologii, w tym endoskopii przewodu pokarmowego. Cały opublikowany dorobek naukowy Habilitanta jest merytorycznie ważny, nowatorski i różnicowany. Prace były opublikowane w pismach o zasięgu międzynarodowym. Uważam, że Habilitant dobrze opanował nowoczesny warsztat naukowy i współpracę z innymi ośrodkami naukowymi, co umożliwia samodzielne prowadzenie badań w dyscyplinie nauki medycyny.

Wniosek końcowy

Po przeanalizowaniu udostępnionej dokumentacji dotyczącej dorobku naukowego, zawodowego, dydaktycznego i organizacyjnego stwierdzam, że Dr n.med. Paweł Rogalski: posiada tytuł doktora nauk medycznych, jest autorem cyklu powiązanych tematycznie artykułów naukowych opublikowanych w impaktowanych czasopismach naukowych,

stanowiący znaczny wkład w rozwój dyscypliny nauki medyczne, wykazał się istotną aktywnością naukową realizowaną w ramach uczelni i zespołach badawczych krajowych i międzynarodowych.

Oceniając pozytywnie osiągnięcie naukowe, na które składa się cykl 5 publikacji o łącznym IF 14,551, a także całokształt działalności naukowej, dydaktycznej, organizacyjnej i popularyzującej naukę uważam, że wkład Dr n. med. Pawła Rogalskiego w rozwój nauk medycznych, w szczególności współczesnej gastroenterologii, hepatologii i nowoczesnej zabiegowej endoskopii, jest wyróżniający. Należy podkreślić fakt, iż Habilitant należy do grona wąskiej grupy najlepszych polskich ekspertów w zakresie inwazyjnej endoskopii, jest powszechnie znanym i cenionym lekarzem w środowisku gastroenterologów, z którego wiedzy i zdolności dydaktycznych korzysta wielu lekarzy szczególnie zajmujących się zabiegami endoskopowymi w Polsce. W podsumowaniu uważam, że Dr n. med. Paweł Rogalski spełnia wymagania stawiane osobom kandydującym do nadania stopnia naukowego doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne, określone w Ustawie Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r. poz. 742 z późniejszymi zmianami).

W związku z powyższym wnioskuję do Senatu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku o nadanie Dr n. med. Pawłowi Rogalskiemu stopnia naukowego doktora habilitowanego.

prof. dr hab. med. Tomasz Mach
specjalista chorób wewnętrznych
specjalista gastroenterologii
Kraków, ul. Długa 31/5
8365103 980635722

