

Uzasadnienie uchwały Komisji Habilitacyjnej
Zawierające opinię i ocenę dorobku naukowego, dydaktycznego
i organizacyjnego dr n. med. Pawła Rogalskiego

Komisja habilitacyjna w składzie:

- przewodniczący komisji:

prof. dr hab. Janusz Marcinkiewicz – Uniwersytet Jagielloński
w Krakowie

- sekretarz komisji: prof. dr hab. Piotr Myśliwiec – Uniwersytet Medyczny w Białymstoku

- recenzenci:

dr hab. Andrzej Białek – Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

prof. dr hab. Krzysztof Gutkowski – Uniwersytet Rzeszowski

prof. dr hab. Tomasz Mach – Uniwersytet Jagielloński w Krakowie

dr hab. Ewa Nowakowska-Duława – Śląski Uniwersytet Medyczny
w Katowicach

- członek komisji: dr hab. Katarzyna Siewko, Uniwersytet Medyczny w Białymstoku

po zapoznaniu się z materiałami dotyczącymi działalności naukowej, dydaktycznej oraz zawodowej dr n. med. Pawła Rogalskiego oraz opiniami Recenzentów ustaliła co następuje:

Przebieg pracy zawodowej:

Dr n. med. Paweł Rogalski ukończył w 2006 r. studia na Wydziale Lekarskim z Oddziałem Stomatologii Akademii Medycznej w Białymstoku. W roku 2013 uzyskał specjalizację z zakresu chorób wewnętrznych, a w roku 2016 z gastroenterologii. Stopień doktora nauk medycznych nadała Kandydatowi Rada Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Stomatologii i Oddziałem Nauczania w Języku Angielskim Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku w roku 2016 na podstawie rozprawy doktorskiej pt.: „Zaburzenia hemostazy a występowanie krwawień żyłakowych z górnego odcinka przewodu pokarmowego u pacjentów z marskością wątroby”.

Po ukończeniu stażu podyplomowego, w latach 2008-2013 dr Paweł Rogalski odbywał rezydenturę, realizując program specjalizacji w dziedzinie chorób wewnętrznych w Klinice Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku. Po uzyskaniu specjalizacji z chorób wewnętrznych w 2013 r. Kandydat objął stanowisko asystenta, a następnie wykładowcy w ww. Klinice. Od 2020 roku do chwili obecnej dr Paweł Rogalski pracuje na stanowisku adiunkta naukowo-dydaktycznego w Klinice Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych, Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku.

Habilitant odbył staże szkoleniowe z zakresu endoskopii zabiegowej w prestiżowych ośrodkach europejskich, w Atenach (Grecja, 2015 r.), Stuttgarcie (Niemcy, 2015 r.), Wendisch Reitz (Niemcy, 2015 r.), Pradze (Czechy, 2009 r. i 2013 r.) oraz Hamburgu (Niemcy, 2018 r.).

Do głównych obszarów zainteresowań naukowo-badawczych dr Pawła Rogalskiego należy problematyka zaburzeń hemostazy u pacjentów z przewlekłą chorobą wątroby, w szczególności powikłaną krwawieniem z przewodu pokarmowego oraz nowoczesne techniki endoskopii diagnostycznej i interwencyjnej.

Ocena dorobku naukowego:

Analiza bibliometryczna całości opublikowanego dorobku naukowego dr n. med. Pawła Rogalskiego przeprowadzona przez Bibliotekę Główną Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku wskazuje, że jest on autorem 38 prac w tym: 22 pełnotekstowych prac w czasopiśmie znajdujących się w bazie Journal Citation Reports (JCR), na który składa się 17 prac oryginalnych (w tym 5 stanowiących osiągnięcie naukowe), 2 opisy przypadków i 3 prace pogładowe. Ponadto w skład dorobku naukowego Habilitanta wchodzi 13 prac opublikowanych w czasopiśmie nie znajdujących się w w/w bazie. 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), z czego 64.940 przypada na okres po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych, a liczba punktów MNiSW – 2105, w tym 1995 punktów po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych. Liczba cytowań prac wg Web of Science wynosi 161, a indeks Hirscha – 7.

Działalność naukowa i kliniczna dr n. med. Pawła Rogalskiego od 2008 r. 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 Paweł Rogalski zajmował się tematyką grzybic przewodu pokarmowego, czego efektem były prace pogładowe zamieszczone

w czasopismach Gastroenterologia Praktyczna (2009) i Gastroenterologia Kliniczna (2010), dwa doniesienia prezentowane na międzynarodowych zjazdach oraz współautorstwo 2 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 zaburzeń hemostazy 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 Paweł Rogalski uczestniczył w międzynarodowym projekcie pt.: „*Retrospective multicenter study on endoscopic treatment of upper GI postsurgical leaks*” realizowanym pod kierunkiem badaczy z Porto w Portugalii, a jej efektem była publikacja o tym samym tytule w *Gastrointestinal Endoscopy* (IF 10.396) w 2021 roku oraz 2 komunikaty zjazdowe.

W wyniku współpracy nawiązanej z Katedrą Informatyki i Statystyki Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu w 2021 r. powstała metaanaliza dotycząca wyników endoskopowego leczenia przetok i nieszczelności zespoleń przewodu pokarmowego u pacjentów po zabiegach bariatrycznych opublikowana w *Surgical Endoscopy and Other Interventional Techniques*.

Poza powyższymi publikacjami zrealizowanymi w ramach projektów wielośrodkowych dr Paweł Rogalski jest współautorem licznych artykułów oraz doniesień koncentrujących się wokół endoskopowych metod diagnostyki i leczenia zamieszczonych m.in. w *Endoscopy*, *World Journal of Gastroenterology*, *Clinical Endoscopy*, *Videosurgery and Other Miniinvasive Techniques*, czy *United European Gastroenterology Journal*.

W 2019 roku dr Paweł Rogalski uczestniczył w opracowaniu Opinii Zespołu Ekspertów Asocjacji Intensywnej Terapii Kardiologicznej dotyczącej postępowania w krwawieniach u pacjentów hospitalizowanych na oddziale intensywnej terapii kardiologicznej (Kardiologia Polska 2019 r.)

Obecnie Habilitant kieruje dwoma wielośrodkowymi projektami badawczymi. Są to:

- 1) „Ocena skuteczności i profilu bezpieczeństwa pełnościennych resekcji przewodu pokarmowego z zastosowaniem *Ovesco® Full Thickness Resection Device (FTRD®)* – badanie wielośrodkowe”
- 2) „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”.

Habilitant, był współwykonawcą 9 i kierownikiem 2 projektów statutowych finansowanych przez UMB. Ponadto, dr n. med. Paweł Rogalski jest kierownikiem działania naukowego pt. *Ocena wpływu cholestazy na profil biologicznie aktywnych lipidów we krwi*. Projekt jest realizowany na Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku i finansowany przez Narodowe Centrum Nauki w ramach konkursu MINIATURA 7, zgodnie z decyzją nr.: DEC-2023/07/X/NZ5/00371.

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

Osiągnięcia naukowe Dr Pawła Rogalskiego zostały trzykrotnie (w latach 2016, 2020 i 2022) wyróżnione Nagrodą Rektora Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku.

Zdaniem Prof. dr. hab. Krzysztofa Gutkowskiego na szczególne podkreślenie zasługuje fakt, iż aktywność naukowa Habilitanta wzrosła znamienne po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych. Bezspornym dowodem potwierdzającym to stwierdzenie jest ukazanie się wielu publikacji, w których dr Paweł Rogalski jest autorem/współautorem w czasopismach znajdujących się na Liście Filadelfijskiej o wysokim wskaźniku Impact Factor. Prof. dr hab. Tomasz Mach wysoko ocenił działalność naukową dr n. med. Pawła Rogalskiego, zarówno pod względem wartości merytorycznych, nowatorstwa, jak i liczby publikacji, podkreślając, że prace naukowe Habilitanta są rozpoznawalne w Polsce i za granicą. Jednocześnie zwrócił uwagę, że większość publikacji pochodzi z ostatnich lat, co może tłumaczyć stosunkowo niewielką liczbę cytowań (161) oraz wskaźnik Hirscha 7. Dr hab. Andrzej Białek podkreślił, że dorobek publikacyjny dr Pawła Rogalskiego jest w znacznej mierze nowatorski i wnosi istotny wkład w rozwój nauk medycznych, a w szczególności gastroenterologii. Oprócz walorów poznawczych ma duże znaczenie praktyczne, szczególnie w dziedzinie diagnostyki i leczenia endoskopowego. Dr hab. Ewa Nowakowska-Duława stwierdziła, że dorobek naukowy Habilitanta świadczy o dojrzałości naukowej, dobrym przygotowaniu do prowadzenia samodzielnej pracy badawczej, a oprócz walorów poznawczych ma duże znaczenie praktyczne. Podkreśliła również, że w 15 spośród pełnotekstowych prac dr n. med. Paweł Rogalski jest pierwszym autorem. Zwróciła także uwagę na zaangażowanie i umiejętność współpracy Habilitanta w zespołach badawczych, co pozwala sądzić, że również jego dalszy rozwój będzie przebiegał pomyślnie.

Ocena cyklu publikacji złożonych jako osiągnięcie naukowe:

Efektorem kilkuletnich badań prowadzonych przez dr Pawła Rogalskiego, stał się cykl 5 publikacji pt.: „Koagulopatia i krwawienie z przewodu pokarmowego a dysfunkcja wątroby z perspektywy badań klinicznych i laboratoryjnych”, który kandydat przedłożył, jako osiągnięcie naukowe mające stanowić podstawę nadania stopnia doktora habilitowanego. Sumaryczny Impact Factor powyższych prac wynosi 14.551, a sumaryczna punktacja MNiSW wynosi 480 punktów. Wszystkie prace stanowiące osiągnięcie naukowe zostały przypisane do dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu i zostały opublikowane po uzyskaniu przez Kandydata stopnia doktora nauk medycznych. We wszystkich 5 pracach wchodzących w skład cyklu dr n. med. Paweł Rogalski jest pierwszym autorem, a jego udział jest wiodący i obejmuje między innymi opracowanie koncepcji badań, zaplanowanie przebiegu badań, analizę i interpretację uzyskanych wyników oraz przygotowanie i opublikowanie manuskryptów. Kluczowa rola Habilitanta została również potwierdzona pisemnie w oświadczeniach wszystkich współautorów.

Głównym celem pięciu tematycznie powiązanych prac oryginalnych była ocena funkcji płytek krwi i zaburzeń krzepnięcia u pacjentów z przewlekłą chorobą wątroby, zwłaszcza powikłaną krwawieniem z przewodu pokarmowego oraz u chorych z PBC. Ponadto u pacjentów z COVID-19 ocenił przydatność tromboelastometrii rotacyjnej do wykrywania zaburzeń hemostazy i prognozowana przebiegu klinicznego tej choroby.

Pierwsza z prac pt.: *Blood platelet function abnormalities in cirrhotic patients with esophageal varices in relation to the variceal bleeding history*, ukazała się na łamach *Scandinavian Journal of Gastroenterology* w roku 2019. Celem badań było porównanie zaburzeń funkcji płytek u chorych z nadciśnieniem wrotnym i żylakami przełyku lub żołądka w przebiegu marskości wątroby bez wywiadu krwawień i z udokumentowanymi przebytymi krwawieniami o etiologii żylakowej. Wykorzystując nowoczesne metody badawcze – tromboelastometrię (ROTEM®), badanie agregacji płytek pod wpływem ADP metodą impedancyjną i badanie stężenia antygenu czynnika von Willebranda – wykazano porównywalną efektywność hemostazy w obu grupach, niezależnie od wyników podstawowych testów układu krzepnięcia i niezależnie od wywiadu krwawień z przewodu pokarmowego. Kandydat potwierdził brak związku zaburzeń krzepnięcia z występowaniem krwawień żylakowych u pacjentów z zaawansowaną marskością wątroby wskazując, że głównym mechanizmem patofizjologicznym, odpowiedzialnym za ten proces jest najprawdopodobniej nadciśnienie wrotne. Ponadto, w badaniu wykazano, że za utrzymaniem efektywności układu hemostazy w obu grupach na podobnym poziomie, może być odpowiedzialna podwyższona aktywność płytek krwi.

W kolejnej pracy pt.: *Laboratory evidence for hypercoagulability in cirrhotic patients with history of variceal bleeding*, opublikowanej w 2019 r. w *Thrombosis Research*, celem Habilitanta było porównanie zaburzeń osoczowych czynników krzepnięcia i antykoagulantów 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 żyłakowych. Wyniki badań wykazały jednak większą oporność osocza na antykoagulację u pacjentów z wywiadem krwawień z żyłaków i większą dysfunkcją wątroby w porównaniu z pacjentami bez krwawień, co może świadczyć o zwiększonej tendencji do powikłań zakrzepowo-zatorowych u tych chorych. Według Habilitanta, występowanie nadkrzepliwości wymaga bardziej restrykcyjnej strategii korygowania koagulopatii u pacjentów z marskością i krwawieniem z żyłaków w wywiadzie.

Trzecia praca – *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. stanowi retrospektywną analizę częstości występowania, przebiegu klinicznego ostrego uszkodzenia w przebiegu przewlekłej choroby wątroby (ang. *Acute on Chronic Liver Failure, ACLF*) i czynników predykcyjnych wystąpienia ACLF u pacjentów z marskością wątroby hospitalizowanych z powodu ostrych krwawień 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. W badaniu wykazano wysoką częstość (30.3%) ACLF z wystąpieniem niewydolności oddechowej i ostrego uszkodzenia nerek u pacjentów z krwawieniem z przewodu pokarmowego w przebiegu marskości wątroby, co zdaniem Habilitanta może tłumaczyć wysoki odsetek zgonów pomimo skutecznego opanowania krwawienia w tej grupie chorych. U znacznej części pacjentów do rozwoju ACLF dochodziło podczas pierwszego epizodu dekompensacji marskości. Najsilniejszymi predyktorami wystąpienia ACLF były: 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 wg Habilitanta może wskazywać na potrzebę modyfikacji aktualnie stosowanych schematów leczenia i indywidualizację antybiotykoterapii w tej grupie chorych.

Czwarta publikacja pt. *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 2023 r. w *Advances in Medical Sciences*, stanowi próbę odpowiedzi na pytania dotyczące mechanizmów nadkrzepliwości obserwowanej w pierwotnym zapaleniu dróg żółciowych (ang. *primary biliary cholangitis, PBC*). W pracy przeanalizowano stężenie rozpuszczalnej glikoproteiny V (ang. *soluble glycoprotein V, sGPV*) – markera aktywacji płytek 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 PBC. W badaniu wykazano wyższe stężenia sGPV u pacjentów we wczesnym stadium PBC w porównaniu z grupą kontrolną. Zdaniem Habilitanta szlaki aktywacji trombiny i płytek krwi mogą stanowić w przyszłości potencjalny cel nowych terapii PBC. Tym niemniej znaczenie wpływu zwiększonej aktywacji płytek na częstość występowania incydentów sercowo-naczyniowych lub wpływ aktywacji płytek na przebieg PBC, wymaga dalszych badań.

Umiejętność posługiwania się zaawansowanymi metodami badawczymi układu krzepnięcia, analogicznymi do zastosowanych we wcześniejszych badaniach 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*, która ukazała się na łamach *Journal of Clinical Medicine* w 2023 r.

Celem pracy była ocena związku pomiędzy parametrami ROTEM® a profilem biomarkerów stanu zapalnego i przebiegiem klinicznym COVID-19. Jakkolwiek, u pacjentów z COVID-19 dominują objawy ze strony układu oddechowego, bardzo często może dojść do powikłań sercowo-naczyniowych, metabolicznych, neurologicznych i zaburzeń funkcji wątroby, czego częstym przejawem jest wzrost aktywności aminotransferaz. W badaniu tym wykazano, że w nadkrzepliwości związanej z COVID-19 dominują czynniki osoczowe, a maksymalna elastyczność skrzepu fibrynowego może być czynnikiem predykcijnym ciężkiego przebiegu COVID-19. Habilitant wskazał na przydatność kliniczną testów ROTEM® w wykrywaniu nadkrzepliwości i prognozowaniu przebiegu klinicznego u pacjentów z umiarkowanym lub ciężkim COVID-19.

Podsumowując Recenzenci uznali, że wszystkie 5 prac, które Habilitant przedłożył jako osiągnięcie naukowe mające stanowić podstawę nadania stopnia doktora habilitowanego stanowi spójny tematycznie cykl, obejmujący bardzo ważny i aktualny problem związany z oceną funkcji płytek krwi i zaburzeń krzepnięcia u pacjentów z dysfunkcją wątroby w szczególności powikłaną krwawieniem z przewodu pokarmowego. Stwierdzili również, że cykl publikacji wskazanych jako główne osiągnięcie naukowe dr n. med. Pawła Rogalskiego, posiada duże wartości poznawcze, a uzyskane wyniki badań w sposób znamieny przyczyniły się do poszerzenia wiedzy dotyczącej tego zagadnienia. 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 opublikowane zostały w szeroko dostępnych pismach medycznych o wysokim IF. Recenzenci podkreślili również, że wyniki prac mają wyraźne przełożenie na praktykę kliniczną, wynikają z nich ważne wnioski praktyczne, które mogą zostać uwzględnione przy opracowaniu zaleceń profilaktyczno-terapeutycznych w tych grupach chorych.

Działalność dydaktyczna i organizacyjna:

Tematyka licznych wystąpień Habilitanta jest związana przede wszystkim z różnymi aspektami endoskopii przewodu pokarmowego. W latach 2021-2023 dr Paweł Rogalski pełnił rolę eksperta w 5 edycjach cyklu szkoleń dla uczestników z Polski i innych krajów europejskich, obejmujących praktyczne aspekty endoskopowej dyssekcji podśluzówkowej (ESD) oraz endoskopowej resekcji śluzówkowej (EMR). Brał także udział w roli eksperta w prestiżowych warsztatach endoskopowych *Warsaw Live Endoscopy* organizowanych przez Klinikę Gastroenterologii Onkologicznej z Zakładem Profilaktyki Nowotworów Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie.

Habilitant 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.

Dr Paweł Rogalski jest współautorem 3 rozdziałów w książkach; 2 poświęconych grzybicom przewodu pokarmowego w podręcznikach *Mykologia medyczna* (Red. Alicja Kurnatowska, Piotr Kurnatowski) i *Choroby zakaźne i pasożytnicze* (Red Robert Flisiak) oraz rozdziału *Metody endoskopowego zaopatrzenia przetok i nieszczelności zespołów jelitowych*

w monografii *Przetoki przewodu pokarmowego* (Red. Tomasz Banasiewicz, Adam Bobkiewicz, Dominik A. Walczak, Grzegorz Wallner). 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. W latach 2009-2014 przetłumaczył ponadto 14 artykułów do czasopisma *Gastroenterologia Praktyczna*.

Od 2013 r. dr Paweł Rogalski prowadzi na UMB zajęcia 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 brał udział w pracach Wydziałowej Komisji Rekrutacyjnej Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Stomatologii i Oddziałem Nauczania w Języku Angielskim UMB w charakterze członka Komisji.

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

Dr n. med. Paweł Rogalski był również promotorem pomocniczym jednego przewodu doktorskiego.

Wszyscy Recenzenci wysoko ocenili aktywność szkoleniową dr n. med. Pawła Rogalskiego. Prof. dr hab. Tomasz Mach podkreślił, że 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.

Podsumowując, Recenzenci stwierdzili, iż dr n. med. Paweł Rogalski jest doświadczonym dydaktykiem oraz wykazuje dużą aktywność w działalności organizacyjnej na rzecz Uczelni, w której jest zatrudniony.

Wniosek końcowy:

Recenzenci zgodnie stwierdzili, że dr n. med. Paweł Rogalski posiada niezbędne kwalifikacje do pełnienia funkcji samodzielnego pracownika naukowego. Oceniony dorobek świadczy o dużej aktywności naukowej.

Zarówno przedstawione osiągnięcie naukowe pt. „Koagulopatia i krwawienie z przewodu pokarmowego a dysfunkcja wątroby z perspektywy badań klinicznych i laboratoryjnych”, jak i całokształt dorobku naukowego oraz działalność dydaktyczna i organizacyjna stanowią istotny wkład w rozwój dyscypliny naukowej, a tym samym w pełni spełniają wszystkie formalne kryteria stawiane osobie ubiegającej się o nadanie stopnia doktora habilitowanego.

We wnioskach końcowych wszyscy Recenzenci są zgodni, że dotychczasowe osiągnięcia Habilitanta w zakresie dorobku naukowo-badawczego, dydaktycznego i organizacyjnego odpowiadają wymaganiom stawianym kandydatom do stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych.

Członkowie Komisji habilitacyjnej stwierdzają, że dr n. med. Paweł Rogalski spełnia wszystkie warunki realizacji postępowania habilitacyjnego, określone w Ustawie prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

W oparciu o wyrażoną opinię członkowie Komisji habilitacyjnej przedstawiają Senatowi Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku Uchwałę Komisji habilitacyjnej oraz Załącznik nr 1 do Uchwały, zawierającą pozytywną opinię w sprawie nadania dr n. med. Pawłowi Rogalskiemu stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne.

Białystok, 19 marca 2024 roku

W imieniu Komisji:

Przewodniczący

prof. dr hab. Janusz Marcinkiewicz

Sekretarz

prof. dr hab. Piotr Myśliwiec

