

Dr hab.n.med. Iwona Gregorczyk Maga  
mail: [iwona.gregorczyk-maga@uj.edu.pl](mailto:iwona.gregorczyk-maga@uj.edu.pl)



RPW/18129/2022  
Data: 2022-09-13  
UME

Kraków, 11 września 2022



UNIwersytet  
JAGIELLOŃSKI  
COLLEGIUM  
MEDICUM

Ocena osiągnięcia naukowego, dorobku naukowego  
oraz dydaktyczno- organizacyjnego  
w postępowaniu o nadanie stopnia naukowego  
doktora habilitowanego **dr n. med. Joanny Kuć**

Wydział Lekarski

### I. Przebieg pracy zawodowej

Dr n.med. Joanna Kuć w 2005 roku ukończyła, z oceną bardzo dobrą, studia na Oddziale Stomatologii Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej w Białymstoku i uzyskała dyplom lekarza dentysty. W 2012 roku Kandydatka otrzymała tytuł specjalisty w dziedzinie protetyki stomatologicznej. Stopień doktora nauk medycznych będący uwieńczeniem prowadzonych badań naukowych otrzymała w 2011 roku na podstawie rozprawy doktorskiej: „*Ocena morfologiczna i czynnościowa rekonstrukcji zwarcia centralnego u pacjentów bezzębnych*”. W latach 2013- 2016 dr n. med. Joanna Kuć odbywała studia na kierunku Fizjoterapia ( I, II stopnia, magisterium). Kandydatka ukończyła także studia podyplomowe na kierunku Epidemiologia wydziału Nauk o Zdrowiu UM w Białymstoku. Od 2006 roku jest zatrudniona w Zakładzie Protetyki Stomatologicznej UM w Białymstoku, obecnie na stanowisku adiunkta.

Instytut Stomatologii

Zakład Stomatologii

Dieciecjej

### II. Ocena dorobku naukowego

Dotychczasowy, sumaryczny dorobek naukowy dr n.med. Joanny Kuć na podstawie analizy bibliometrycznej z dnia 31.01.2022 roku obejmuje 32 prace naukowe: 26 prac oryginalnych pełnotekstowych ( w tym 18 z IF) o łącznym IF=45, 217 (1765 punktów MNiSW), 5 prac poglądowych (w tym 1 z IF= 3, 390) łącznie 160 punktów MNiSW) oraz 1 opis przypadku ( IF = 2,020, 70 punktów MNiSW). Dorobek publikacyjny jest wzbogacony autorstwem 2 rozdziałów w podręcznikach oraz 37 streszczeniami konferencyjnymi. 28 publikacji naukowych powstało po uzyskaniu stopnia naukowego doktora

ul. Montelupich 4

PL 31-155 Kraków

tel.: +48 (12) 424 54 20

[pedodoncja@cm-uj.krakow.pl](mailto:pedodoncja@cm-uj.krakow.pl)

[stomatologiadziecieca.cm-uj.krakow.pl](http://stomatologiadziecieca.cm-uj.krakow.pl)



UNIwersytet  
JAGIELLOŃSKI  
COLLEGIUM  
MEDICUM

nauk medycznych, z czego zdecydowana większość ( 23) to prace oryginalne. W 12 pracach Habilitantka jest pierwszym autorem, w 10 drugim, w 14 korespondencyjnym. Wszystkie publikacje naukowe, z całego dorobku pozwoliły Habilitantce na uzyskanie w sumie 49,570 punktów IF oraz 1895 punktów MNiSW.

Prace autorstwa dr n.med. Joanny Kuć były cytowane 67 razy (wg Web of Science Core Collection), nie licząc autocytowań, a wskaźnik oddziaływania Hirscha wynosi 7. Liczba punktów IF dorobku naukowego, po wyłączeniu prac cyklu wynosi 32, 508 oraz 1275 punkty MNiSW.

Szczególną uwagę w całym, dotychczasowym dorobku naukowym dr n. med. Joanny Kuć zwraca uwagę bardzo systematyczne zgłębianie wiedzy naukowej przełożonej na doświadczenie kliniczne w zakresie zaburzeń czynnościowych stawu skroniowo-żuchwowego. Świadczą o tym liczne publikacje, projekty badawcze, które realizowała, ukończone studia fizjoterapeutyczne oraz liczne szkolenia i kursy doskonalące w referencyjnych ośrodkach zagranicznych. Poza głównym nurtem badań stanowiących podstawę postępowania habilitacyjnego, w dorobku Habilitantki wyróżniają się wzajemnie powiązane i konsekwentnie realizowane obszary tematyczne, których efektem są publikacje naukowe:

1. Zastosowanie biometrii w klinicznej ocenie funkcjonowania układu stomatognatycznego u pacjentów bezzębnych. Efektem są publikacje dotyczące oceny morfologii wyrostków zębodołowych szczęk oraz części zębodołowej żuchwy. W tej grupie tematycznej znalazły się także prace określające aktywność wybranych mięśni narządu żucia oraz parametrów czynnościowych okluzji (4 publikacje).
2. Zastosowanie biometrii w klinicznej ocenie funkcjonowania układu stomatognatycznego u pacjentów ze starciem patologicznym (6 publikacji).
3. Zastosowanie biometrii w klinicznej ocenie funkcjonowania układu stomatognatycznego (4 publikacje).

Wydział Lekarski

Instytut Stomatologii

Zakład Stomatologii

Dziecięcej

ul. Montelupich 4

PL 31-155 Kraków

tel.: +48 (12) 424 54 20

pedodoncja@cm-uj.krakow.p

stomatologiadziecieca.cm-uj.krakow.p



UNIwersytet  
JAGIELLOŃSKI  
COLLEGIUM  
MEDICUM

Badania , których wynikiem były publikacje związane z zastosowaniem biometrii Habilitantka realizowała w ramach współpracy z Bioresearch Associates, Inc ( Milwaukee WI, USA).

Aktywność i osiągnięcia naukowe dr n. med. Joanny Kuć zyskały uznanie w opinii władz uczelni, co znalazło wyraz w otrzymanych **nagrodach** Rektora UM w Białymstoku:

1. indywidualnych- I stopnia, II stopnia oraz trzykrotnie III stopnia.
2. zespołowej III stopnia.

Prace naukowe Habilitantki były także nagradzane na konferencjach krajowych ( dwukrotnie w sesji Młodych Naukowców) oraz zagranicznych.

Dr n.med. Joanna Kuć realizowała tematy badawcze w oparciu o liczne granty, w których była współwykonawcą bądź kierownikiem. Habilitantka, jako kierownik zrealizowała 4 projekty finansowane ze środków subwencji UM w Białymstoku ( prace statutowe). W kolejnych 8 była współwykonawcą. Bardzo aktywnie uczestniczyła w realizacji dwóch projektów finansowanych ze źródeł MNiSW ( N N40305132/2525), ( N N403589138). Efektem są publikacje, w których Habilitantka jest współautorem.

Wydział Lekarski

Instytut Stomatologii

Zakład Stomatologii

Dziecięcej

### III. Ocena osiągnięcia naukowego

Osiągnięcie naukowe, będące podstawą ubiegania się dr n.med. Joanny Kuć o stopień naukowy doktora habilitowanego stanowi cykl pięciu oryginalnych publikacji powiązanych ze sobą tematycznie, o wspólnym tytule: „ *Zastosowanie biometrii oraz modelu biopsychospołecznego w klinicznej ocenie funkcjonowania układu stomatognatycznego u pacjentów z dysfunkcją skroniowo- żuchwową manifestowaną bólem mięśniowo- powięziowym przeniesionym*”.

Sumaryczny wskaźnik IF cyklu wynosi **17, 062** a liczba punktów MEiN **620**.

We wszystkich pracach Habilitantka jest pierwszym i korespondencyjnym autorem, a wkład w realizację Kandydatka określiła jako kluczowy na każdym etapie jej powstawania ( 70-80%).

Na cykl prac składają się następujące publikacje :

1. Kuć Joanna, Krzysztof, Dariusz Szarejko, Maria Gołębiowska : „ *Evaluation of Soft Tissue Mobilization in Patients with Temporomandibular Disorder- Myofascial Pain with Refferal*”.

ul. Montelupich 4

PL 31-155 Kraków

tel.: +48 (12) 424 54 20

pedodoncja@cm-uj.krakow.p

stomatologiadziecieca.cm-uj.krakow.p



UNIwersytet  
JAGIELLOŃSKI  
COLLEGIUM  
MEDICUM

**Int. J. Environ. Res. Public Health 2020, 17, 9576. doi: 10.3390/ijerph17249576**

**punktacja IF: 3, 390 ; punktacja MEiN : 140**

2. Kuć Joanna, Krzysztof, Dariusz Szarejko, Maria Gołębiwska :,  
*Comparative Evaluation of Occlusion before and after Soft Tissue Mobilization in Patients with Temporomandibular Disorder- Myofascial Pain with Referral*".

**Int. J. Environ. Res. Public Health 2021, 18, 6568.**  
<https://doi.org/10.3390/ijerph18126568>

**punktacja IF: 3,390 ; punktacja MEiN : 140**

3. Kuć Joanna, Krzysztof, Dariusz Szarejko, Maria Gołębiwska : ,,  
Prevalence and Overlaps of *Temporomandibular Disorders in Patients with Myofascial Pain with Referral – Pilot study*".

**Int. J. Environ. Res. Public Health 2021, 18, 9842.**  
<https://doi.org/10.3390/ijerph18189842>

**punktacja IF: 3,390 ; punktacja MEiN : 140**

4. Kuć Joanna, Krzysztof, Dariusz Szarejko, Teresa Sierpińska :, Evaluation  
of Orofacial and General Pain Location in Patients with *Temporomandibular Joint Disorder- Myofascial Pain with Referral*".

**Frontiers in Neurology; 2019, 10:546**

**punktacja IF: 2, 889 ; punktacja MEiN : 100**

5. Kuć Joanna, Krzysztof, Dariusz Szarejko, Teresa Sierpińska : Smiling,  
Yawning, Jaw Functional Limitations and Oral Behaviors with Respect to  
General Health Status in Patients with *Temporomandibular Disorder- Myofascial Pain with Referral*".

**Frontiers in Neurology; 2021, 12**

**punktacja IF: 4, 003 ; punktacja MEiN : 100**

W pracach stanowiących osiągnięcie naukowe dr n.med. Joanna Kuć podjęła bardzo ważny i aktualny pod względem naukowym i klinicznym temat dotyczący funkcjonowania układu stomatognatycznego (US) u pacjentów z zaburzeniami stawów skroniowo-żuchwowych manifestowanych bólem mięśniowo- powięziowym przeniesionym. Habilitantka bardzo słusznie zwróciła uwagę iż mnogość dysfunkcji związanych z US przenosi się na konieczność interdyscyplinarnego potraktowania rehabilitacji protetycznej w

Wydział Lekarski

Instytut Stomatologii

Zakład Stomatologii

Dziecięcej

ul. Montelupich 4

PL 31-155 Kraków

tel.: +48 (12) 424 54 20

pedodoncja@cm-uj.krakow.pl

stomatologiadziecieca.cm-uj.krakow.pl



tej grupie pacjentów. Zastosowanie nowych technologii zapewniających postępowanie wg określonych schematów, zapewnia przewidywalność oraz powtarzalność kliniczną, co stanowi istotny czynnik prognostyczny w tego typu schorzeniach. Z drugiej strony zdefiniowanie norm klinicznych pozwala zobiektywizować ocenę podejmowanych metod leczenia. Do realizacji założeń swojej pracy badawczej Habilitantka wykorzystwała dwuosiowy model oparty o diagnostyczne kryteria zaburzeń stawów skroniowo-żuchwowych DC/TMD oraz analizę instrumentalną (urządzenia biometryczne). Dla całości projektu badawczego, którego efektem jest osiągnięcie naukowe będące podmiotem oceny, Habilitantka sformułowała 7 (siedem), bardzo szczegółowych celów:

1. ocena aktywności wybranych mięśni US wraz z analizą wpływu mobilizacji tkanek miękkich na zachowanie wybranych parametrów czynnościowych;
2. ocena parametrów okluzji połączona z analizą mobilizacji tkanek miękkich i jej wpływu na parametry czynnościowe;
3. ocena dysfunkcji kompleksu skroniowo-żuchwowego w odniesieniu do analizy wibracyjnej stawów skroniowo-żuchwowych wraz z pozyskaniem danych normatywnych w badanej grupie pacjentów;
4. ocena dystrybucji bólu ustno-twarzowego oraz globalnego;
5. ocena częstości występowania ograniczeń funkcjonalnych żuchwy oraz nawyków i parafunkcji okołoustnych w odniesieniu do ogólnego stanu zdrowia;
6. korelacja między depresją, a ograniczeniami funkcjonalnymi żuchwy;
7. ocena predykcji lęku w odniesieniu do ograniczeń funkcjonalnych żuchwy, depresji, somatyzacji, nawyków i parafunkcji.

Dr n.med. Joanna Kuć postawione hipotezy realizowała w oparciu o jedną, spójną grupę badawczą 50 pacjentów. Podstawowym kryterium włączenia do projektu było występowanie dysfunkcji skroniowo-żuchwowej manifestowanej bólem mięśniowo-powięziowym przeniesionym w odniesieniu do kryteriów diagnostycznych zawartych w osi I protokołu DC/TMD. Cele 1-3 były realizowane z wykorzystaniem systemu biometrycznego Biopak ( BioResearch, Milwaukee, USA), pozostałe 4-8 w oparciu o II oś protokołu DC/TMD.

Wydział Lekarski

Instytut Stomatologii

Zakład Stomatologii

Dziecięcej

ul. Montelupich 4

PL 31-155 Kraków

tel.: +48 (12) 424 54 20

pedodoncja@cm-uj.krakow.pl

stomatologiadziecieca.cm-uj.krakow.pl



UNIwersytet  
JAGIELLOŃSKI  
COLLEGIUM  
MEDICUM

Wydział Lekarski

Instytut Stomatologii

Zakład Stomatologii

Dziecięcej

W pierwszej pracy, nawiązując do obecnego stanu wiedzy, w którym na plan pierwszy wysuwa się koncepcyjny model leczenia dysfunkcji stawów skroniowo-żuchwowych ( S-S-Ż) Habilitantka dokonała oceny wybranych mięśni US w badanej grupie pacjentów. Mając na uwadze znaczenie terapii manualnej w leczeniu omawianego schorzenia, poddała ocenie wpływ mobilizacji tkanek miękkich na zachowanie aktywności mięśni skroniowych, żwaczy, mostkowo-sutkowo-obojęczykowych oraz przednich brzuśców mięśni dwubrzuścowych. Terapia manualna była przeprowadzana trzykrotnie w odstępach tygodniowych i obejmowała punkty spustowe w obrębie mięśni żwaczy oraz skroniowych, a także rozluźnianie mięśniowo-powięziowe. W pracy wykazano, że mobilizacja tkanek miękkich wpływa na redukcję aktywności prawego mięśnia skroniowego, obu mięśni żwaczy, mięśni mostkowo-sutkowo-obojęczykowych oraz mięśni dwubrzuścowych w całej grupie badanej. Otrzymane wyniki pokazały, że takie postępowanie może być istotnym uzupełnieniem terapii zaburzeń czynnościowych narządu żucia. Natomiast uzyskane dane normatywne sprzyjają optymalizacji leczenia przyczynowego o wartości referencyjne.

W drugiej pracy cyklu Habilitantka dokonała analizy parametrów okluzji jako potencjalnych przyczyn bólu mięśniowo-powięziowego. Przeprowadziła także ocenę wpływu mobilizacji tkanek miękkich na zachowanie czasu okluzji, prawego i lewego czasu dyskluzji oraz obciążenia okluzyjnego łuku zębowego. Łącznie wykonała 300 badań ( 900 rejestracji) związanych z komputerową oceną okluzji, urządzeniem T-scan III. Dr n.med. Joanna Kuć wykazała, że mobilizacja tkanek miękkich przyczynia się do istotnej redukcji czasu okluzji oraz prawego i lewego czasu dyskluzji. Zaobserwowano także, że zarówno przed- jak i po leczeniu fizjoterapeutycznym wartości parametrów czynnościowych okluzji oscylują w granicach wartości referencyjnych. W oparciu o otrzymane wyniki stwierdziła, że oceniane zmienne czynnościowe okluzji nie mogą być rozpatrywane w kategoriach przyczyn istniejącej dysfunkcji stawów skroniowo-żuchwowych w tej grupie pacjentów. Nie potwierdzono wpływu mobilizacji tkanek miękkich na zmiany dystrybucji sił okluzyjnych. W pracy nowatorsko, z dużym powodzeniem wykorzystano urządzenie T-scan III sugerując tym samym, możliwość torowania neuromięśniowego za pośrednictwem biofeedback'u.



UNIwersytet  
JAGIELLOŃSKI  
COLLEGIUM  
MEDICUM

Trzecia praca cyklu została poświęcona ocenie kondycji kompleksu skroniowo-żuchwowego u pacjentów z dysfunkcją skroniowo-żuchwową manifestowaną bólem mięśniowo- powięziowym przeniesionym. W tym celu Habilitantka przeprowadziła analizę wibracyjną 100 stawów S-Ż wykorzystując urządzenie BioJVA. Dobór metodyki badania uważam za trafny z uwagi na wysoką specyficzność ( na poziomie 90%) zastosowanego urządzenia. Pozwoliło to na zapewnienie powtarzalności wyników, co w diagnostyce oraz follow-up'owym prowadzeniu pacjentów jest kluczowe. W przeprowadzonych badaniach wykazano, że 67% ocenianych S-S-Ż prezentowało warunki normy fizjologicznej. Najczęściej (u 17 %), wg klasyfikacji Marka Piper'a występującą dysfunkcją była klasa IIIA. Pomimo, że nie wykazano jednostronnej dominacji dysfunkcji S-Ż w przewalencji zaburzeń S-Ż, wszystkie istotne statystycznie różnice w zakresie parametrów energii wibracji wskazywały na większą progresję dysfunkcji lewego S-S-Ż. Obserwacje te mogą potwierdzać zstępującą lub wstępującą, homo- lub heterolateralną dysfunkcję czaszkowo-żuchwową, wskazując na konieczność holistycznego podejścia zarówno w diagnostyce jak i leczeniu tego schorzenia.

W czwartej pracy cyklu dr n.med. Joanna Kuć zwróciła uwagę na zagadnienie bólu, który towarzyszy zaburzeniom skroniowo-żuchwowym. Konsekwencją tego jest zmienny profil biopsychospołeczny odpowiadający II osi protokołu DC/TMD. Habilitantka poddała analizie dystrybucję bólu ustno-twarzowego oraz globalnego u pacjentów badanej grupy. W tym celu oceniła wybrane determinanty I oraz II osi protokołu DC/TMD : sreening bólu stawów skroniowo- żuchwowych ( TMD Pain Screener), kartę bólu ( Pain Drawing), skalę bólu chronicznego ver.2 ( Graded Chronic Pain Scale ver.2,0). W odniesieniu do karty bólu Habilitantka wykazała, że 70 % badanych cierpiało z powodu bólu mięśnia żwacza po stronie prawej, a 68% po lewej., Rozkład bólu mięśnia skroniowego prawego i lewego wynosił odpowiednio: 52%, 48% przypadków. Dolegliwości ze strony prawego i lewego S-S-Ż: 54%, 68%. Ponadto w pracy wykazano, że pacjenci badanej grupy wskazali czterdzieści potencjalnych obszarów bólu w ciele. Łącznie 48 osób zadeklarowało ból, w co najmniej trzech strefach. Może to sugerować występowanie ryzyka rozwoju zaburzeń ogólnoustrojowych opartych o centralną sensytyzację bólu.

Wydział Lekarski

Instytut Stomatologii

Zakład Stomatologii

Dziecięcej

ul. Montelupich 4

PL 31-155 Kraków

tel.: +48 (12) 424 54 20

pedodoncja@cm-uj.krakow.pl

stomatologiadziecieca.cm-uj.krakow.pl



UNIwersytet  
JAGIELLOŃSKI  
COLLEGIUM  
MEDICUM

Otrzymane wyniki wskazały na współwystępowanie zaburzeń skroniowo-żuchwowych z nieprawidłowościami postawami, nawykami nieergonomicznymi i następową potrzebą reedukacji postawy ciała. Na podstawie otrzymanych wyników Habilitantka wykazała, że zastosowana karta ciała ( II oś protokołu) jest przydatnym narzędziem diagnostycznym. Może stanowić istotną część kompleksowej oceny biopsychospołecznej oraz ułatwić sposób programowania terapii u pacjentów z dysfunkcją skroniowo-żuchwową. Dr Joanna Kuć zwróciła uwagę na wieloczynnikowość bólu oraz wzorzec przeniesienia bólu z punktów spustowych. Podkreśliła korelację między bólem a depresją, somatyzacją, obniżeniem poziomu ogólnego stanu zdrowia, zaburzeniami snu itp.

W piątej pracy cyklu Habilitantka powiązała komponenty profilu biopsychospołecznego z występowaniem bólu mięśniowo-powięziowego przeniesionego. Postawiła także hipotezę o istnieniu modelu predykcji lęku w odniesieniu do ograniczeń funkcjonalnych żuchwy, depresji, somatyzacji oraz zachowań okołoustnych. Do oceny posłużyły Jej wybrane determinanty II osi protokołu DC/TMD. W odniesieniu do uzyskanych zmiennych otrzymano dwa modele liniowej regresji wielorakiej. W pierwszym modelu wykazano, iż zmienne takie, jak kombinacja depresji i lęku, problemy somatyczne, a także zaburzenia lękowe stanowią istotne statystycznie predyktory depresji. Poziom zróżnicowania wyniósł w tym przypadku 88%. W drugim modelu zaobserwowano, że ogólny stan zdrowia oraz depresja pozwalają na zróżnicowanie 84% przypadków zaburzeń lękowych. Przeprowadzone badanie wykazało, że pacjenci z bólem mięśniowo-powięziowym przeniesionym wykazują zmienny profil biopsychospołeczny odpowiadający II osi protokołu. Ograniczenia w codziennych czynnościach związanych z US, takich jak: żucie twardych pokarmów, ziewanie, trudności w uśmiechaniu wydają się być istotnymi predyktorami dysfunkcji skroniowo-żuchwowej.

Biorąc pod uwagę wysoką częstość występowania zaburzeń stawu skroniowo-żuchwowego, a co za ty idzie dysfunkcji towarzyszących, manifestowanych bólem mięśniowo-powięziowym przeniesionym, wybór przez dr n. med. Joannę Kuć tematu badawczego jest w pełni uzasadniony. Poszukiwanie zobiektywizowanych metod, zapewniających powtarzalność wyników nadal jest dużym wyzwaniem zarówno dla badaczy naukowych, jak i klinicystów.

Wydział Lekarski

Instytut Stomatologii

Zakład Stomatologii

Dziecięcej

ul. Montelupich 4

PL 31-155 Kraków

tel.: +48 (12) 424 54 20

pedodoncja@cm-uj.krakow.p

stomatologiadziecieca.cm-uj.krakow.p





UNIwersytet  
JAGIELLOŃSKI  
COLLEGIUM  
MEDICUM

Dlatego w mojej ocenie metodologia z wykorzystaniem technologii to umożliwiających wnosi nowatorski element do badań oraz istotny wkład w rozwój dyscypliny. Uwagę recenzenta zwraca daleko idąca spójność pomiędzy poszczególnymi pracami osiągnięcia naukowego. Na podkreślenie zasługuje także ogromna staranność, przemyślane założenia, które konsekwentnie były realizowane na każdym etapie pracy badawczej. Dr n. med. Joanna Kuć bardzo dokładnie przygotowała się do realizacji projektu badawczego, co przekłada się na wszechstronne (holistyczne) podejście do przeprowadzonych analiz, uwieńczone bardzo cennymi wynikami. Świadczy to niewątpliwie o głębokiej intuicji badawczej Habilitantki i gwarantuje dalszy rozwój naukowy.

Wydział Lekarski

Instytut Stomatologii

#### **IV. Informacja o osiągnięciach dydaktycznych, organizacyjnych oraz popularyzujących naukę.**

Zakład Stomatologii

Na podkreślenie zasługuje znaczna aktywność dr n. med. Joanny Kuć w zakresie przed- i podyplomowej działalności dydaktycznej. Habilitantka realizuje różne formy zajęć dydaktycznych (przedkliniczne i kliniczne) z przedmiotów: materiałoznawstwo stomatologiczne oraz protetyka stomatologiczna dla studentów wydziału Lekarsko- Dentystycznego UM w Białymstoku. Jest zaangażowanym nauczycielem akademickim, pełniła funkcję członka jury podczas 8<sup>th</sup> Białystok International Medical Congress for Young Scientists 2013 r. Dwukrotnie Habilitance powierzono funkcję promotora pomocniczego w przewodzie doktorskim. Dr n. med. Joanna Kuć angażuje się w działalność popularyzującą naukę. W ramach cyklicznej Konferencji Naukowo-Szkoleniowej „Nowe trendy w stomatologii” organizowanej przez Okręgową Izbę Lekarską w Szczecinie wygłosiła wykład: „Zastosowanie biometrii w rehabilitacji protetycznej”. We współpracy z Działem Promocji i Rekrutacji UM w Białymstoku brała udział w organizacji zajęć edukacyjnych dla młodzieży szkół średnich: „Kariera w stomatologii. Stres oksydacyjny w zaburzeniach jamy ustnej”.

Dziecięcej

Wiedza i doświadczenie naukowe Habilitantki znalazły odzwierciedlenie w charakterze recenzenta prac naukowych dla uznanych czasopism naukowych, w tym z listy JCR (m.in. : Acta Odontologica Scandinavica, Journal of Oral Biology, Dentistry Research and Therapy Sci Techz, Internatinal Journal of

ul. Montelupich 4

PL 31-155 Kraków

tel.: +48 (12) 424 54 20

pedodoncja@cm-uj.krakow.p

stomatologiadziecieca.cm-uj.krakow.p



UNIwersytet  
JAGIELLOŃSKI  
COLLEGIUM  
MEDICUM

Dentistry and Oral Health Sci Forschen Inc. Jest współautorem rozdziału podręcznika „ Stomatologia cyfrowa” po red. Teresy Sierpińskiej, będącego na liście literatury uzupełniającej w nauczaniu studentów stomatologii.

### **Wniosek końcowy**

Podsumowując, pozytywnie oceniam osiągnięcie naukowe oraz pozostały dorobek naukowy Habilitantki. Obszary badawcze, którymi się zajmuje oraz publikacje znajdujące uznanie recenzentów czasopism z Q1 listy JCR świadczą o potencjale naukowo – badawczym dr n. med. Joanny Kuć predysponującym do prowadzenia samodzielnej pracy naukowo-badawczej. Wskaźniki naukometryczne (IF, indeks Hirscha oraz liczba cytowań) jednoznacznie przemawiają za wagą publikowanych prac naukowych i znaczącym wkładzie w rozwój dyscypliny. Oceniając całokształt dorobku w tym działalność dydaktyczną i organizacyjną uważam, że Habilitantka spełnia kryteria określone w art. 219 ust. 1, pkt 1-3 ustawy z dn. 20 lipca 2018 r. o stopniach naukowych i tytule naukowym (Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, Dz.U. z 2022 r., poz. 574 ze zm). W związku z powyższym wnoszę do Senatu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku o dopuszczenie dr n. med. Joanny Kuć do dalszych etapów postępowania habilitacyjnego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne.

Wydział Lekarski

Instytut Stomatologii

Zakład Stomatologii

Dziecięcej

**Dr hab.n.med. Iwona Gregorczyk-Maga**

*Iwona Gregorczyk-Maga*  
specjalista stomatologii zachowawczej  
z endodoncją 1633221

ul. Montelupich 4

PL 31-155 Kraków

tel.: +48 (12) 424 54 20

pedodoncja@cm-uj.krakow.p

stomatologiadziecieca.cm-uj.krakow.p