



Ocena
dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego
oraz osiągnięcia naukowego
pt. „Czynniki prognostyczne i predykcyjne do klasyfikacji
ryzyka niekorzystnego przebiegu klinicznego mięsaków kości i czerniaków
w stadium zaawansowania lokoregionalnego”
dr n. med. Iwony Anety Ługowskiej,
adiunkt
w Klinice Nowotworów Tkanek Miękkich, Kości i Czerniaków
w Centrum Onkologii – Instytucie
w Warszawie

Dane biograficzne

Dr n. med. Iwona Aneta Ługowska jest absolwentką Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego w Lublinie. Dyplom lekarza otrzymała w 2000 r. Staż podyplomowy odbyła w latach 2001-02 w Szpitalu Klinicznym UM w Lublinie. W 2001 r. została zatrudniona na stanowisku młodszego asystenta w Klinice Chirurgii Onkologicznej Dzieci i Młodzieży w Instytucie Matki i Dziecka (IMID) w Warszawie, gdzie pracowała do 2010 roku. Równolegle była rezydentem z zakresu onkologii klinicznej w Centrum Onkologii – Instytucie im. M. Skłodowskiej-Curie (COI) w Warszawie. W 2008 r. Rada Naukowa IMID nadała habilitantce stopień naukowy doktora nauk medycznych za pracę doktorską pt. „Ocena przydatności badań immunohistochemicznych w mięsaku kościopochodnym u dzieci w korelacji z przebiegiem klinicznym i rokowaniem”, przyznając dysertacji wyróżnienie. W

2010 r. habilitantka uzyskała tytuł specjalisty z zakresu onkologii klinicznej. W tym samym roku podjęła pracę na stanowisku starszego asystenta w Zakładzie Epidemiologii i Biostatystyki w IMiD w Warszawie, gdzie pracuje do chwili obecnej. W 2015 r. została zatrudniona na stanowisku adiunkta w Klinice Nowotworów Tkanek Miękkich, Kości i Czerniaków w Centrum Onkologii – Instytucie w Warszawie, gdzie pracuje nadal. W 2016 r. rozpoczęła staż z zakresu farmakologii klinicznej w szpitalu im. Dzieciątka Jezus w Warszawie.

Warto zaznaczyć, że dr med. Iwona A. Ługowska poszerzała swoją wiedzę i zdobywała dodatkowe umiejętności również poza jednostkami macierzystymi. Otóż, w 2000 r. odbyła staż z zakresu chirurgii ogólnej w Klinice Chirurgii Katolickiego Uniwersytetu im. Agostino Gemelli w Rzymie, we Włoszech. Z kolei, w 2010 r. otrzymała nagrodę Amerykańskiego Towarzystwa Onkologii Klinicznej (IDEA - ASCO Award), co umożliwiło jej odbycie stażu w Memorial Sloan-Kettering Cancer Center w Nowym Jorku. Godny podkreślenia jest fakt, że habilitantka jest laureatką FLIMS 2015, EORTC-NCI-ASCO 2010 i *The Talent in Oncology Programme - the Global Learnings in Oncology Workgroup - TOP/GLOW 2011-2013*. Odbyła również szkolenia z zakresu *Clinical Trials Methodology* (2010) oraz *Clinical Decision Modelling* (2011) dzięki stypendiom przyznanych jej przez Holenderski Instytut Nauk o Zdrowiu (NIHES). Co ciekawe, habilitantka odbyła w 2016 r. staż w ośrodku badań klinicznych faz wczesnych - *Sir Bobby Robson Clinical Trial Research Centre* w Newcastle upon Tyne w Wielkiej Brytanii, który jest częścią *Newcastle Experimental Medicine Cancer Centre*, UK. Udział habilitantki w ostatnim z wymienionych szkoleń zaowocował powierzeniem jej przez COI organizacji Oddziału Badań Klinicznych Wczesnych Faz dedykowanego onkologii.

Ocena dorobku naukowego

Na dorobek naukowy dr med. I. A. Ługowskiej (zgodnie z informacjami pochodzącymi z analizy bibliometrycznej publikacji autorstwa/współautorstwa habilitantki przedstawionymi przez p.o. kierownika biblioteki naukowej COI) składa się 26 prac naukowych opublikowanych w formie *in extenso*, w tym 18 oryginalnych i 8 poglądowych, przy czym 6 publikacji zostało wyodrębnionych z dorobku jako osiągnięcie naukowe. A zatem na dorobek naukowy habilitantki (z wyłączeniem cyklu prac przedstawionych jako dokonanie naukowe) składa się 13 prac oryginalnych i 7 prac poglądowych. Łączny IF prac opublikowanych w formie pełnej autorstwa/współautorstwa dr med. I. A. Ługowskiej wynosi 19,594, zaś ich łączna punktacja KBN/MNiSW jest równa 265. Po uwzględnieniu prac złożonych jako osiągnięcie naukowe ($IF=10,015$; $KBN/MNiSW = 118$), sumaryczna punktacja całości dorobku prezentuje się następująco: $IF=29,609$; $KBN/MNiSW = 383$. Dr med. I. Ługowska jest pierwszym i drugim autorem 7 prac oryginalnych (po wyłączeniu prac przedstawionych jako cykl, ilość ich zmniejsza się do 2) oraz 7 prac poglądowych, z których 1 została zamieszczona w cyklu. Dorobek naukowy habilitantki uwzględnia także 6 rozdziałów w monografiach lub podręcznikach krajowych. Listę naukowych dokonań dr med. I. A. Ługowskiej uzupełnia 36 streszczeń ze zjazdów naukowych, w tym 26 ze zjazdów międzynarodowych.

Warto zaznaczyć, że przygoda dr med. I. A. Ługowskiej z pracą naukową rozpoczęła się już w trakcie studiów. Otóż, za badania naukowe prowadzone w ramach studenckiego koła naukowego habilitantka otrzymała I Nagrodę Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego na Kongresie Studentów Medycyny i Młodych Lekarzy w 2000 r. oraz dwa wyróżnienia na Międzynarodowym Kongresie Studentów Medycyny i Młodych Lekarzy w 2000 r. i 2001.

Dorobek naukowy dr med. I. A. Ługowskiej jest w zasadzie monotematyczny i dotyczy różnych aspektów leczenia ukierunkowanego na cele molekularne i immunoterapii u

chorych na czerniaka i mięsaki, w szczególności zaś poszukiwania czynników prognostycznych i predykcyjnych. Habilitantka bardzo aktywnie pracuje w ramach krajowych i międzynarodowych zespołów badawczych, czego efektem są wieloautorskie artykuły naukowe opublikowane w czasopismach krajowych i zagranicznych. Do najważniejszych projektów naukowych, w których brała ona udział jako kierownik lub współbadacz należą: ONCOTRAIL (STRATEGMED II, NCBR), EPITHERON (STRATEGMED I, NCBR), EURAMOS (FP7), IMMOMEC (FP7), CDSS for Oncology (FNP), DermaViewer (NCBR) i ONKOSYS (NCBR). Od 2010 r. dr med. I. A. Ługowska współpracuje z organizacjami międzynarodowymi, takimi jak: EORTC i ESMO.

Szereg prac oryginalnych (9, po wyłączeniu prac pochodzących z cyklu składającego się na osiągnięcie naukowe) zostało opublikowanych w renomowanych czasopismach o zasięgu międzynarodowym. Do najciekawszych prac współautorstwa dr med. I. A. Ługowskiej, które nie zostały włączone do cyklu prac składającego się na osiągnięcie naukowe należą, m.in.:

1. Kapłański P, Seganti A, Cieśliński K, Chrabrowa A, **Ługowska I**: *Automated reasoning based user interface. Expert Systems with Applications 2017; 71: 125-137 (IF=2,981)* - w pracy przedstawiono prototyp aplikacji i metodologii opracowywania systemów eksperckich wspomagających decyzje kliniczne
2. Coens C, Van Der Graaf W, Blay JY, Chawla S, Judson I, Sanfilippo R, Manson S, Hodge R, Marreaud S, Prins J, **Ługowska I**, Litière S, Bottomley A: *Health-related quality-of-life results from PALETTE: A randomized, double-blind, phase 3 trial of pazopanib versus placebo in patients with soft tissue sarcoma whose disease has progressed during or after prior chemotherapy - a European Organization for Research and Treatment of Cancer soft tissue and bone sarcoma group global network study (EORTC 62072). Cancer 2015; 121 (17): 2933-*

- 2941 (IF=5,649) – autorzy potwierdzili dobrą tolerancję pazopanibu i poprawę jakości życia u chorych na mięsaki tkanek miękkich
3. Kosela-Paterczyk H, Szacht M, Morysiński T, Ługowska I, Dziewirski W, Falkowski S, Zdzienicki M, Pieńkowski A, Szamotulska K, Świtaj T, Rutkowski P: *Preoperative hypofractionated radiotherapy in the treatment of localized soft tissue sarcomas. Eur J Surg Oncol* 2014; 40 (12): 1641-1647 (IF=3,009) – autorzy zaproponowali zmiany w schemacie leczenia chorych na mięsaki w stadium zaawansowania miejscowego
 4. Przybyl J, Kozak K, Kosela H, Falkowski S, Świtaj T, **Ługowska I**, Szumera-Cieckiewicz A, Ptaszynski K, Grygalewicz B, Chechlinska M, Pienkowska-Grela B, Debiec-Rychter M, Siedlecki J, Rutkowski P: *Gene expression profiling of peripheral blood cells: new insights into Ewing sarcoma biology and clinical applications. Med Oncol.* 2014; 31 (8): 109 (13 stron) (IF=2,634) – praca dostarczyła nowych informacji dotyczących biologii mięsaka Ewinga
 5. Rutkowski P, Bylina E, Klimczak A, Świtaj T, Falkowski S, Kroc J, **Ługowska I**, Brzeskwiniewicz M, Melerowicz W, Osuch Cz, Mierzejewska E, Wasielewski K, Woźniak A, Grzesiakowska U, Nowecki Z, Siedlecki J, Limon J: *The outcome and predictive factors of sunitinib therapy in advanced gastrointestinal stromal tumors (GIST) after imatinib failure - one institution study. BMC Cancer* 2012; 12: 107 (9 stron) (IF=3,333) – autorzy przedstawili wyniki leczenia sunitynibem oraz czynniki predykcyjne u chorych na zaawansowane nowotwory podścieliskowe przewodu pokarmowego po wcześniejszym niepowodzeniu terapii imatynibem.

Publikacje autorstwa/współautorstwa habilitantki zostały dostrzeżone przez innych badaczy, czego efektem jest liczba cytowań równa 70 (bez autocytowań) wg bazy *Web of Science. Index Hirscha* dr med. I. Ługowskiej wg tej bazy wynosi 5.

Podkreślić należy, iż dr I. Ługowska nie tylko bierze udział w pracach zespołów badawczych, ale również aktywnie zabiega o fundusze na realizację projektów naukowych. Otóż, w 2013 r. habilitantka pozyskała grant naukowo-badawczy pt. „*Clinical Decision Support System for Oncology*” z programu POMOST Fundacji na Rzecz Nauki Polskiej - fundusze europejskie w ramach Działania 1.2 „Wzmocnienie potencjału kadrowego nauki” Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka 2007-2013. Był to międzynarodowy, wielośrodkowy projekt badawczy, w którym pełniła funkcję kierownika. Projekt był realizowany wspólnie z naukowcami z Wydziału Matematyki i Nauk Informacyjnych Politechniki Warszawskiej, Cognitum Sp. z o.o. oraz Centre Bernard w Lyonie, we Francji.

Ocena osiągnięcia naukowego

Jako osiągnięcie naukowe dr med. I. A. Ługowskiej przedstawiony został cykl 6 oryginalnych publikacji pełnotekstowych, które dotyczą czynników prognostycznych i predykcyjnych mogących mieć zastosowanie w klasyfikacji ryzyka niekorzystnego przebiegu klinicznego mięsaków, kości i czerniaków w stadium zaawansowania lokoregionalnego. Sumaryczny IF tego cyklu prac wynosi 10,015, natomiast ich punktacja MNiSW jest równa 118. Dr med. I. Ługowska jest pierwszym autorem wszystkich prac wchodzących w skład tego cyklu. Pierwsza pozycja habilitantki na liście autorów powyższych prac, a także załączone oświadczenia współautorów jednoznacznie wskazują, że była ona liderem zespołów badawczych realizujących powyższe projekty. W skład osiągnięcia naukowego weszły następujące prace:

1. Ługowska Iwona, Woźniak Wojciech, Klepacka Teresa, Michalak Elżbieta, Szamotulska Katarzyna. *A prognostic evaluation of vascular endothelial growth factor in children and young adults with osteosarcoma. Pediatr Blood Cancer*. 2011; 57:63-8. (IF=1.891; KBN/MNiSW = 25).

2. Ługowska Iwona, Mierzejewska Ewa, Lenarcik Małgorzata, Klepacka Teresa, Koch Irena, Michalak Elżbieta, Szamotulska Katarzyna. *The clinical significance of changes in ezrin expression in osteosarcoma of children and young adults. Tumour Biol.* 2016; 37:12071-12078. (IF= 2.926; KBN/MNiSW=25).
3. Ługowska Iwona, Woźniak Wojciech, Ambroszkiewicz Jadwiga, Gajewska Joanna, Szamotulska Katarzyna. *Extracellular domain of HER-2 as a prognostic factor in osteosarcoma. A pilot study. Med Wieku Rozwoj.* 2009; 13: 201-8. (KBN/MNiSW=6).
4. Ługowska Iwona, Kowalska Maria, Zdzienicki Marcin, Fuksiewicz Małgorzata, Kamińska Janina, Szamotulska Katarzyna, Rutkowski Piotr. *The prognostic role of clinical factors, VEGF, IL-8 and sTNF-R1 in cutaneous melanomas at locoregional stage. Pol Merkur Lekarski.* 2012; 32: 22-7. (KBN/MNiSW=7).
5. Ługowska Iwona, Kowalska Maria, Fuksiewicz Małgorzata, Kotowicz Beata, Mierzejewska Ewa, Kosela-Paterczyk Hanna Szamotulska Katarzyna, Rutkowski Piotr. *Serum markers in early-stage and locally advanced melanoma. Tumour Biol.* 2015; 36: 8277-85. (IF =2.926; KBN/MNiSW=25).
6. Ługowska Iwona, Kosela-Paterczyk Hanna, Kozak Katarzyna, Rutkowski Piotr. *Trametinib: a MEK inhibitor for management of metastatic melanoma. Onco Targets Ther.* 2015; 25: 2251-9. (IF= 2.272; KBN/MNiSW=25).

Pięć pierwszych pozycji z listy powyższych prac, to publikacje oryginalne, natomiast szósta jest pracą poglądową. Zwraca uwagę fakt, że tematyka prac jest kontynuacją wieloletnich zainteresowań i badań habilitantki nad przydatnością biologicznych i klinicznych markerów nowotworowych u chorych na czerniaka i mięsaki kościopochodne i próbą wykorzystania ich jako czynniki prognostyczne u tych chorych.

Ad. 1. W publikacji tej dr n med. I. A. Ługowska i wsp. wykazali, że ocena ekspresji VEGF wydaje się obiecującym wskaźnikiem pomocnym w kwalifikowaniu pacjentów do

odpowiedniej grupy ryzyka; po raz pierwszy wykazano związek pomiędzy ekspresją VEGF i wiekiem chorych.

Ad. 2. Publikacja habilitantki i wsp. dotyczy pionierskiej obserwacji związku pomiędzy zmianą ekspresji ezryny pod wpływem chemioterapii wstępnej a ryzykiem zgonu chorego z powodu progresji choroby. Autorzy wykazali, że utrzymujące się podwyższone wartości ekspresji ezryny w tkance po chemioterapii wstępnej, nakazują konieczność rozważenia bardziej agresywnych metod terapii onkologicznej w leczeniu pooperacyjnym z uwagi na wysokie ryzyko progresji lub wczesnego nawrotu choroby.

Ad. 3. Kolejna publikacja zawiera pionierską obserwację, że ocena stężenia ECD/HER-2 we krwi chorych na mięsaka kościopochodnego może być przydatna w prognozowaniu histologicznej odpowiedzi na leczenie, oraz w oszacowaniu ryzyka wystąpienia progresji choroby.

Ad. 4. Wnioski autorów wypływające z analizy czynników klinicznych oceny stężenia VEGF, IL-8 and sTNF-R1 u chorych na czerniaki skóry w stadium zaawansowania lokoregionalnego sprowadzają się do stwierdzenia, że z klinicznego punktu widzenia kluczowe jest wczesne rozpoznanie czerniaka, wdrożenie właściwego postępowania oraz oszacowanie ryzyka rozsiewu choroby zgodnie z klasyfikacją wg AJCC, natomiast ocena stężeń VEGF, IL-8 i sTNF-R1 nie wnosi dodatkowych informacji ułatwiających określenie rokowania w tej grupie chorych.

Ad. 5. Dr n. med. I. Ługowska i wsp. wykazali przydatność oznaczeń stężeń TIMP-1 w prognozowaniu przeżycia chorych na czerniaki w stadium I-III oraz potwierdzili rolę YKL-40 w tworzeniu owrzodzenia ogniska pierwotnego. Interesujące w tym kontekście wydają się informacje płynące z badań eksperymentalnych prowadzonych na modelach ksenograftów czerniaka z wykorzystaniem przeciwciał skierowanych przeciwko YKL-40, które wykazują działanie przeciwnowotworowe.

Ad. 6. W tej publikacji pogładowej habilitantka i wsp. przedstawili szczegółowe informacje dotyczące leczenia ukierunkowanego na cele molekularne u chorych na czerniaki.

Warto zaznaczyć, że prace wchodzące w skład cyklu zostały w większości (4/6) opublikowane w języku angielskim w czasopismach o zasięgu międzynarodowym, natomiast dwie prace zostały zamieszczone w czasopismach krajowych, legitymujących się punktacją MNiSW. W tej sytuacji recenzent osiągnięcia naukowego staje się *de facto* superrecenzentem prac uprzednio pozytywnie ocenionych przez zazwyczaj co najmniej 2 recenzentów rekrutujących się z grona ekspertów. Zgodnie z obowiązującym trybem wydawniczym, prace musiały być pozytywnie ocenione także przez redaktorów działów i redaktorów naczelnych tych czasopism, co jest dodatkową gwarancją ich wysokiej jakości.

W mojej opinii badania przeprowadzone przez dr męd. I. Ługowską służą nie tylko lepszemu poznaniu biologii czerniaka i mięsaków kościopochodnych, ale mają również pewną wartość aplikacyjną.

Ocena osiągnięć dydaktycznych i organizacyjnych w zakresie współpracy naukowej i popularyzacji nauki

Działalność dydaktyczna dr n. med. Iwony A. Ługowskiej związana jest przede wszystkim z popularyzacją wiedzy onkologicznej. Wyraża się to działaniem na rzecz onkologicznych grup roboczych, aktywnością w zakresie współtworzenia standardów, podręczników, współtworzeniem jednego z rejestrów nowotworów, a także szkoleniem podyplomowym lekarzy. Jako najważniejszą działalność popularyzatorską habilitantki należy wymienić jej pracę w ramach Grupy Roboczej ds. Publikacji Europejskiego Towarzystwa Onkologii Medycznej (ang. *European Society of Medical Oncology, Publishing Working Group, ESMO PWG*).

Szczególnym wyróżnieniem było współtworzenie przez habilitantkę najnowszych standardów postępowania u chorych na mięsaki na podstawie danych przedstawionych na

corocznej konferencji *ESMO Conference on Sarcoma and GIST* w Mediolanie. [Ługowska I, Rutkowski P. Postępowanie terapeutyczne w przypadku niepowodzenia leczenia imatynibem chorych na nowotwory podścieliska przewodu pokarmowego (GIST). *Onkologia po Dyplomie* 2015, Nr 5; oraz Rutkowski P, Ługowska I. *Perspective towards the clinical application of eribulin in soft tissue sarcomas. Translational Cancer Research* 2016; 10; 5(S4):S858-S861; Ługowska I, Dziewirski W, Rutkowski P. Mięśniaki tkanek miękkich i kości oraz *GIST* - relacja z konferencji naukowej: *ESMO Conference on Sarcoma and GIST 2012, Mediolan, Włochy. Oncoreview*].

Habilitantka, wraz z prof. Piotrem Rutkowskim, współtworzyła standardy dotyczące postępowania i obserwacji po zakończeniu leczenia skojarzonego u chorych na mięśniaki tkanek miękkich i kości [Rutkowski Piotr, Ługowska Iwona. *Follow-up in soft tissue sarcomas. Memo*. 2014;7(2):92-96; Ługowska Iwona, Rutkowski Piotr: *Follow up after treatment. Soft tissue sarcomas* – red. Piotr Rutkowski. *Library of the surgical oncologist*. Redaktor naukowy Arkadiusz Jeziorski. ViaMedica. 2016; Wyd. I; Tom 3; 109-119; Ługowska Iwona, Rutkowski Piotr. *Badania kontrolne po leczeniu. Mięśniaki tkanek miękkich* - red. wydania Piotr Rutkowski. Biblioteka Chirurga Onkologa pod redakcją Arkadiusza Jeziorskiego. ViaMedica. 2015; Wyd. I; Tom 7; 109-119; Ługowska Iwona, Rutkowski Piotr. *Badania kontrolne po leczeniu. Mięśniaki kości*. red. wydania Piotr Rutkowski. Biblioteka Chirurga Onkologa pod redakcją Arkadiusza Jeziorskiego. ViaMedica. 2016; Wyd. I; Tom 6].

W dobie burzliwie rozwijających się terapii ukierunkowanych na cele molekularne i immunoterapii u chorych na nowotwory nie do przecenienia staje się pularyzacja najnowszej wiedzy dotyczącej tych zagadnień. W nurt działań zmierzających do przekazywania na bieżąco lekarzom onkologom najnowszych osiągnięć w tym zakresie wpisuje się aktywność habilitantki. W pracach poglądowych jej autorstwa/współautorstwa można znaleźć informacje poświęcone najnowszym formom leczenia chorych na czerniaka. Dla przykładu dr I. A.

Ługowska przedstawiła w formie publikacji zasady obserwacji chorych na czerniaki po zakończeniu leczenia. [Ługowska I, Jagielska B, Rutkowski P. Zastosowanie niwolumabu i ipilimumabu u chorych na czerniaki. Świat Medycyny i Farmacji 2015; 9; 8-23; Rutkowski P, Ługowska I, Świtaj T. Pembrolizumab. Nowe terapie w czerniakach. red. wydania Piotr Rutkowski. Biblioteka Chirurga Onkologa pod redakcją Arkadiusza Jeziorskiego. ViaMedica. 2016; Wyd. I; Tom 7; 75-101; Rutkowski P, Ługowska I. Postępy w terapii zaawansowanych czerniaków po ASCO 2015. Onkologia po Dyplomie 2015, 5; Rutkowski P, Ługowska I. *Follow-up in melanoma patients*. Memo. 2014;7:83-86].

Warto zaznaczyć, że dr med. I.A. Ługowska wraz z prof. Piotrem Rutkowskim prowadzą od 2011 roku Polski Rejestr Guzów Kości (PRGK), którego celem jest stworzenie platformy naukowo-badawczej i konsultacyjnej dla lekarzy w Polsce zajmujących się leczeniem pierwotnych złośliwych nowotworów kości. Habilitantka była odpowiedzialna za utworzenie aplikacji informatycznej, która służy obsłudze tej bazy danych. Ponadto, była odpowiedzialna za organizowanie konferencji edukacyjnych dla lekarzy ortopedów, chirurgów, onkologów, patologów i radiologów, a także za opracowanie materiałów dotyczących postępowania w pierwotnych nowotworach kości.

Dr med. I. A. Ługowska od czterech lat prowadzi wykłady oraz inne formy zajęć dydaktycznych dla studentów Wydziału Lekarskiego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Współpracuje także z Onkologicznym Studenckim Kołem Naukowym WUM. Od 2014 roku prowadzi wykłady na kursach specjalizacyjnych dla lekarzy, w tym dla lekarzy specjalizujących się w zakresie onkologii klinicznej i epidemiologii. Ponadto, pełniła funkcję wykładowcy w trakcie międzynarodowego szkolenia dla lekarzy onkologów z zakresu diagnostyki i leczenia mięsaków „*Perceptorhsip Program for Sarcoma*”.

Należy zwrócić uwagę, że w 2014 r., w ramach inicjatywy Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych, dr med. I. A. Ługowska

szkoliła lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej z różnych regionów kraju z zakresu onkologii przed wprowadzeniem tzw. pakietu onkologicznego. W latach 2010-2013 w ramach realizacji projektu pt.: „Utworzenie pierwszej w Polsce informatycznej platformy naukowej do wymiany wiedzy o zagrożeniu nowotworami złośliwymi w Polsce” finansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego z Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka (Działanie 2.3 Inwestycje związane z rozwojem infrastruktury informatycznej nauki) do zadań habilitantki należało przygotowanie informacji na temat pierwotnych nowotworów złośliwych kości, mięsaków tkanek miękkich i czerniaków. Projekt był zrealizowany przez Krajowy Rejestr Nowotworów działający w Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie.

Od 2015 roku dr med. I. A. Ługowska była odpowiedzialna za realizację Programu Prewencji Pierwotnej Czerniaka Skóry w ramach Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych z zakresu profilaktyki. Akcje podejmowane przez habilitantkę dotyczyły edukacji dzieci i młodzieży szkolnej w ramach programu „Szkoła promująca zalecenia Europejskiego kodeksu walki z rakiem”, realizowanego we wszystkich województwach poprzez lokalne ośrodki onkologiczne. Dr med. I.A. Ługowska przygotowywała i opiniowała materiały edukacyjne oraz szkoliła koordynatorów wojewódzkich z zakresu popularyzacji zapisów „Europejskiego Kodeksu Walki z Rakiem”.

Należy wspomnieć, że od 3 lat habilitantka współpracuje z organizacjami pacjentów w kraju („Sarcoma” i „GIST”) i zagranicą („Liddy Shriver Sarcoma Initiative”, USA). Do jej zadań należy przede wszystkim popularyzacja wiedzy na temat diagnostyki i leczenia mięsaków.

Aktualnie habilitantka jest kierownikiem specjalizacji dwóch lekarzy szkolących się w zakresie onkologii klinicznej. Była recenzentem prac w następujących czasopismach: *Sarcoma Research*, *Tumori Journal* oraz *Tumour Biology*.

Wniosek końcowy

Oceniając całokształt dorobku naukowego dr med. Iwony Anety Ługowskiej, wartościowe osiągnięcie naukowe, a także znaczące dokonania popularyzatorskie, dydaktyczne i organizacyjne, stwierdzam, że habilitantka jest dojrzałym i twórczym pracownikiem nauki. Jest ona przygotowana do prowadzenia samodzielnej działalności naukowej i spełnia kryteria stawiane kandydatom na stopień doktora habilitowanego nauk medycznych.

Reasumując, popieram wniosek dr med. Iwony Anety Ługowskiej o nadanie jej stopnia naukowego doktora habilitowanego.

KIEROWNIK
Kliniki Onkologii
prof. dr hab. med. Marek Z. Wojtuśiewicz

Białystok, dn. 25.05.2017 r.