

Dr hab. Piotr Trojanowski

Lublin 20.05.2016

Katedra i Klinika Otolaryngologii

i Onkologii Laryngologicznej UM w Lublinie

Ocena

dorobku naukowego i działalności dydaktycznej, organizacyjnej i osiągnięcia wynikającego z art. 16 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 2003 r. o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz. U. nr 65, poz. 595) p.t.:

„Zastosowania innowacyjnych technik chirurgii rekonstrukcyjnej po zabiegach resekcyjnych nowotworów regionu głowy i szyi oraz transplantacji twarzy“.

dr n.med. Łukasza Krakowczyka

adiunkta Kliniki Chirurgii Onkologicznej i Rekonstrukcyjnej

Centrum Onkologii - Oddział w Gliwicach

Oceny dokonałem na podstawie przedstawionego mi życiorysu, autoreferatu, wykazu osiągnięć w pracy naukowo-badawczej oraz odbitek opublikowanych prac wchodzących w skład cyklu habilitacyjnego. W ocenie wykorzystałem też znajomość dr n.med. Łukasza Krakowczyka ze zjazdów naukowych i działalności w Sekcji Chirurgii Rekonstrukcyjnej Towarzystwa Chirurgów Polskich.

PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ

Dr n.med. Łukasz Krakowczyk ma obecnie 38 lat i jest adiunktem w Klinice Chirurgii Onkologicznej i Rekonstrukcyjnej Centrum Onkologii - Oddział w Gliwicach.

Studia na Wydziale Lekarskim Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, Wydział w Zabrze ukończył w 2003 roku. W czasie studiów aktywnie uczestniczył w działalności kół naukowych przy Katedrze i Klinice Chirurgii Ogólnej w Bytomiu, przy

Katedrze i Zakładzie Patomorfologii, przy Katedrze Chirurgii Dziecięcej, Klinice Pediatrii oraz przy Klinice Chirurgii Onkologicznej Gliwickiego Instytutu.

W 2004 rozpoczął pracę w Klinice Chirurgii Onkologicznej i Rekonstrukcyjnej Centrum Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie - Oddział w Gliwicach. Równocześnie rozpoczął studia doktoranckie w Zabrzeńskim Wydziale Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach. Specjalizację z chirurgii ogólnej uzyskał w 2012 roku a dwa lata później z chirurgii onkologicznej. W 2014 rozpoczął specjalizację z transplantologii klinicznej.

Stopień dr n. med. uzyskał w 2008 roku na Wydziale Lekarskim w Zabrzu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach na podstawie rozprawy p.t.: "Częstość metylacji wysp CpG regionu promotora wybranych genów w tkance nowotworowej guza oraz w marginesie tkanki zdrowej w gruczolakorakach jelita grubego". Promotorem rozprawy był prof. dr hab. Andrzej Wiczkowski.

Swoje umiejętności zawodowe poszerzał i doskonalił odbywając szkolenia i staże za granicą. W 2007 roku odbył staż na Oddziale Chirurgii Plastycznej MD Anderson Cancer Center w Houston gdzie czynnie doskonalił techniki rekonstrukcyjne pod kierunkiem prof. prof. G. Robba, D. Changa i P. Yu. W 2009 roku odbył kurs szkoleniowy z mikrochirurgii w Glasgow i uzyskał certyfikat umiejętności w tym zakresie.

Dr Krakowczyk jest utalentowanym chirurgiem, wprowadzającym szereg innowacyjnych metod w operacjach rekonstrukcyjnych. Przykładem może być zastosowanie operacji rekonstrukcyjnych w leczeniu przetok pochwowo-odbytniczych i pęcherzowo-odbytniczych po operacjach i radioterapii chorych z rakiem odbytnicy. Opracował metodę przemieszczania mięśnia prostego brzucha w rejon przetoki.

DZIAŁALNOŚĆ NAUKOWO-BADAWCZA

Dorobek naukowy dr Łukasza Krakowczyka obejmuje 23 prace oryginalne opublikowane w recenzowanych czasopismach krajowych i zagranicznych. Łączny wskaźnik oddziaływania (IF) czasopism wynosi 9,147 punktów, a liczba punktów MNiSW 284,90. Liczba cytowań bez autocytowań wynosi 50, index Hirsha 4 wg Scopus.

Zaangażowanie Habilitanta w działalność naukową owocuje również czynnym udziałem w bardzo licznych krajowych i zagranicznych zjazdach i sympozjach. W sumie jest autorem lub współautorem 118 różnych doniesień przedstawionych na zjazdach

międzynarodowych i krajowych. Ponadto jest autorem rozdziału dotyczącego chirurgii transplantacyjnej twarzy w dwóch podręcznikach: „Pielęgniarstwo Transplantacyjne” pod redakcją J. Czerwińskiego i P. Małkowskiego oraz „Transplantologia Kliniczna, Przeszczepy narządowe” pod redakcją L. Cierpki i M. Durlika.

Głównym obszarem zainteresowań zawodowych i naukowych Habilitanta jest chirurgia onkologiczna. Początkowo dotyczył on badań i leczenia nowotworów przewodu pokarmowego, a w późniejszym okresie nowotworów regionu głowy i szyi.

Większość prac dr Krakowczyka dotyczy jednoczasowych rekonstrukcji mikronaczyniowych ubytków w obrębie regionu głowy i szyi po usunięciu rozlegle naciekających nowotworów. Jego publikacje przedstawiają doświadczenia kliniczne obejmujące doskonalenie i wprowadzanie własnych modyfikacji operacji stosowanych w zabiegach rekonstrukcyjnych przy użyciu wolnych płatów: promieniowych, strzałkowych, z talerza kości biodrowej, przedniobocznych uda, mięśnia prostego brzucha oraz mięśnia smukłego. Przedmiotem szczególnego zainteresowania Habilitanta są innowacyjne techniki prefabrykacji i prelaminacji i ich zastosowania w rekonstrukcjach środkowego piętra twarzy. Ostatnie doniesienia zjazdowe, publikacje, jak również opracowane rozdziały w podręcznikach dotyczą budzących wielkie nadzieje złożonych transplantacji twarzy.

Na szczególne wyróżnienie zasługuje udział doktora Krakowczyka w nowatorskich badaniach dotyczących znaczenia zaburzeń genetycznych w rozwoju chorób nowotworowych, genetycznych i epigenetycznych modyfikacji ekspresji genów oraz badań tzw. pola karcynogeny. Wyniki tych badań cechowała nie tylko duża wartość poznawcza, ale też ich praktyczne znaczenie kliniczne z uwagi na stosowanie różnych i połączonych metod leczniczych w tych jednostkach chorobowych

Wyniki badań nad zastosowaniem technik operacyjnych jak i badań genetycznych i epigenetycznych zostały opublikowane w polskich i międzynarodowych prestiżowych czasopismach naukowych.

Uwagę zwraca praca opublikowana w 2009 roku przedstawiająca wyniki leczenia dużej grupy chorych z mięsakiem tkanek miękkich w obrębie głowy i szyi z analizą znaczenia położenia pierwotnego nowotworu, zaawansowania miejscowego, budowy i stopnia zróżnicowania histopatologicznego, a także radykalności usunięcia na czas przeżycia i okres bezobjawowy. Stwierdzono, że na rokowanie wpływa stopień złośliwości stwierdzany w badaniu histopatologicznym oraz wielkości guza pierwotnego, a także radykalność

operacyjnego jego usunięcia. Wynikiem tych badań jest klinicznie ważny nakaz możliwie doszczętnego usuwania nowotworu.

Podobny charakter oraz wnioski ma praca analizująca wyniki leczenia czerniaka regionu głowy i szyi podkreślająca znaczenie doszczętności usunięcia, którą można osiągnąć przy zastosowaniu różnych wolnych płatów do uzupełniania nawet bardzo rozległych pooperacyjnych ubytków powłok.

OSIĄGNIĘCIE WYNIKAJĄCE Z ART. 16 UST. 2 USTAWY Z DNIA 14 MARCA 2003r

Osiągnięcie wynikające z art. 16 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 2003 r. o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz. U. Nr 65, poz. 595) nosi tytuł: „Zastosowania innowacyjnych technik chirurgii rekonstrukcyjnej po zabiegach resekcyjnych nowotworów regionu głowy i szyi oraz transplantacji twarzy“.

Osiągnięcie stanowi cykl monotemtycznych publikacji obejmujący 6 oryginalnych artykułów opublikowanych w latach 2012-2015 w czasopismach o łącznym współczynniku oddziaływania IF wynoszącym 11.208 i 124 punkty MNiSW/KBN. Udział dr Krakowczyka w ich powstawaniu oceniał Kandydat.

W skład cyklu wchodzi następujące publikacje.

1. Łukasz Krakowczyk, Adam Maciejewski, Cezary Szymczyk, Janusz Wierzgoń, Ryszard Szumniak, Piotr Jędrzejewski, Maciej Grajek, Mirosław Dobrut, Rafał Ulczok, Stanisław Półtorak ” The use of prefabrication technique in microvascular reconstructive surgery”. Contemporary Oncology 2012; 16 (6) **IF: 0,211** (udział własny 80%)
2. Łukasz Krakowczyk, Adam Maciejewski, Cezary Szymczyk, Maciej Grajek, Ewa Stobiecka, Stanisław Półtorak. „Flap prefabrication using high-density porous polyethylene in an animal model-an experimental study.” Med. Sci. Monit Basic Res, 2013;19:210-213. **MNiSW: 5** (udział własny 75%)

3. Maciejewski A, Oles K, Szymczyk C, Krakowczyk L, Grajek M "An Experience with Auricular Free Flap Epiglottis Reconstruction after Supraglottic Laryngectomy." J Reconstr Microsurg. 2015 Aug 17. **IF: 1,312** (udział własny 55%)
4. Adam Maciejewski, Łukasz Krakowczyk, Cezary Szymczyk, Janusz Wierzgoń, Maciej Grajek, Mirosław Dobrut, Ryszard Szumniak, Piotr Jędrzejewski, Stanisław Półtorak „Salvage surgery of recurrence after laryngectomy – when should the alt free flap be modified?” Med Sci Monit 2012; 18(4):CS31-36 **IF: 1,358** (udział własny 65%)
5. Krakowczyk Ł, Maciejewski A, Szymczyk C, Wierzgoń J, Półtorak S. „The Use Of Anterolateral Thigh Flap (ALTF) For Functional Tongue Reconstruction With Postoperative Quality Of Live Evaluation.” Pol Przegl Chir. 2015 Aug 1;87(8):384-8. doi: 10.1515/pjs-2015-0076. **MNiSW: 14** (udział własny 75%)
6. Adam Maciejewski, Łukasz Krakowczyk, Cezary Szymczyk, Janusz Wierzgoń, Maciej Grajek, Ryszard Szumniak, Mirosław Dobrut, Rafał Ulczok, Sebastian Giebel, Grzegorz Bajor, Stanisław Półtorak. The first immediate Face Transplant In the Word. Ann Surg. 2015 **IF: 8,327**, (udział własny 60%)

W ostatnich latach niewiele ośrodków na świecie, a zwłaszcza w Polsce podjęło badania nad rolą nowoczesnych technik rekonstrukcji mikronaczyniowych w uzupełnianiu poresekcyjnych ubytków regionu głowy i szyi u chorych z rozległym procesem nowotworowym. Doktor Krakowczyk włączył się w nurt tych badań, a ich wyniki stały się treścią Jego publikacji habilitacyjnych.

Jak słusznie zauważa Habilitant chirurgiczne leczenie tych chorych jest procesem złożonym i trudnym. Specyfika mikrochirurgii rekonstrukcyjnej polega na indywidualnej kwalifikacji chorych do tego typu operacji i często indywidualnie wybranych i niepowtarzalnych technikach operacyjnych. Utrudnia to zbiorcze opracowanie i analizę wyników większych grup chorych ze względu na ich zróżnicowany obraz kliniczny i konieczność zastosowania indywidualnie zaplanowanych, różnorodnych metod operacyjnych.

Z tego też powodu polskie piśmiennictwo w obszarze mikrochirurgii rekonstrukcyjnej jest niezwykle ubogie. Publikacje Habilitanta stanowią wartościowy i nowatorski wkład wzbogacający wiedzę w tym zakresie.

Zaawansowane nowotwory w regionie głowy i szyi z powodu rozległego naciekania struktur kostnych twarzoczaszki stwarzają poważne problemy przy wyborze sposobu leczenia i jego przeprowadzaniu. Często możliwe jest tylko leczenie paliatywne o wysoce niezadowolających wynikach. W ostatnim dziesięcioleciu Klinika Chirurgii Onkologicznej i Rekonstrukcyjnej w Gliwicach wprowadzała nowe, zaawansowane metody chirurgii rekonstrukcyjnej z użyciem złożonych płatów wolnych i chimerycznych do uzupełniania rozległych ubytków po usunięciu nowotworów. Wraz z gromadzeniem doświadczenia członkowie zespołu wprowadzali innowacyjne doskonalenie operacji rekonstrukcyjnych. Dużą rolę w tym procesie odgrywał Kandydat, wykorzystując zręczność operacyjną, pomysłowość i zdolność do bystrej obserwacji.

Kandydat promował rekonstrukcję jednoczasową z operacją usuwania guza co pozwoliło na poprawę kosmetycznych i czynnościowych wyników leczenia. Wykazał, że ponadto leczenie tym sposobem wydłuża czas życia chorych bez objawów okaleczenia.

Niewątpliwym osiągnięciem Kandydata jest opisanie zastosowania prelaminacji i prefabrykacji płatów mikronaczyniowych w rekonstrukcjach nosa. Do doskonalenia tych technik Kandydat wykorzystał dobrze zaplanowane badania na zwierzętach.

Jako pierwszy na świecie przeprowadził rekonstrukcję nagłośni wolnym płatem z małżowiny usznej co zapewnia uzyskanie w jednym etapie bardzo dobrego wyniku czynnościowego i estetycznego. Osiągnięcie to została wysoko ocenione w międzynarodowym środowisku medycznym.

Po całkowitym usunięciu krtani i/lub gardła dolnego z powodu raka odtworzenie tych struktur anatomicznych stwarza szczególne trudności i wymaga stosowania zaawansowanych technik operacyjnych. Trudności są szczególnie poważne u chorych leczonych uprzednio radioterapią i niedoszczętnymi operacjami. Dr Krakowczyk opublikował własne, oryginalne rozwiązania z zastosowaniem wolnego płata przednio-bocznego uda w tych trudnych rekonstrukcjach. Uzyskał niski odsetek powikłań miejsca pobrania płata, dobre wypełnienie ubytku tkanki w miejscu wszczepienia i możliwość rehabilitacji głosowej. Zaproponowana modyfikacja wykazała znaczną przewagę nad stosowanymi wcześniej płatami jelitowymi, 3x mniejsze ryzyko przetoki a także 2x lepszą zdolność połykania i mowy.

Do innowacyjnych osiągnięć w dziedzinie rekonstrukcji przy pomocy wolnych płatów należy także zastosowanie skórno-podskórno-mięśniowego płata przednio-bocznego uda w anatomiczno-czynnościowej rekonstrukcji języka. Technika ta zapewnia istotną poprawę jakości życia chorych. Ma to szczególne znaczenie dla chorych po całkowitej resekcji nowotworu wraz z mięśniami języka. Dodatkowo zespolenie nerwu czuciowego z nerwem językowym poprawia funkcję połykania i mowy a połączenie nerwu ruchowego z nerwem podjęzykowym zapewnia napięcie statyczne mięśni płata i zmniejsza proces jego zanikania.

Zdobyte doświadczenie w mikrochirurgicznym wytwarzaniu złożonych przeszczepów w operacjach rekonstrukcyjnych twarzy pozwoliło Kandydatowi na udział w operacyjnym częściowym, a nawet całkowitym przeszczepie twarzy. Są to zabiegi o najwyższym stopniu złożoności, wymagające szczególnych umiejętności i wiedzy. Przypadek pierwszego na świecie przeszczepienia twarzy ze wskazań życiowych z udziałem Habilitanta został na Światowym Zjeździe Chirurgii Rekonstrukcyjnej i Mikronaczyniowej uznany za najlepszą na świecie rekonstrukcję. Opis tego przypadku stanowi ostatnią z prac cyklu habilitacyjnego.

Badania przedstawione w „osiągnięciach” potwierdzają istotny wkład dr Krakowczyka w rozwój chirurgii rekonstrukcyjnej szczególnie w obrębie głowy i szyi. Wyznaczają nowe kierunki rozwoju tej dziedziny, zapewniając lepszą jakość życia i wydłużając czas przeżycia chorych w rozległymi nowotworami twarzy i szyi.

Osiągnięcie wynikające z art. 16 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 2003 r. o stopniach naukowych i tytule naukowym przedstawione przez dr Krakowczyka stanowi oryginalne i doniosłe dokonanie Autora. Potwierdził w nim biegłość w wykorzystywaniu zaawansowanych technik mikrochirurgicznych do rekonstrukcji ubytków tkankowych także w najbardziej złożonym pod względem anatomicznym i czynnościowym obszarze twarzy i gardła. Wykazał doskonałą znajomość związanych z tą dziedziną zagadnień, umiejętność wnioskowania i kojarzenia faktów także z odległych obszarów.

DZIAŁALNOŚĆ DYDAKTYCZNA

Duże zdolności dydaktyczne i szeroka wiedza w zakresie nowoczesnych metod mikrochirurgii rekonstrukcyjnej sprawiają, że Doktor Krakowczyk jest często zapraszany jako wykładowca na kursy i szkolenia dla chirurgów.

Od 2010 roku jest wykładowcą na Praktycznym Kursie Mikrochirurgii organizowanym w ramach Sekcji Chirurgii Rekonstrukcyjnej Towarzystwa Chirurgów Polskich. Prowadzi także wykłady na obowiązkowych kursach CMKP do specjalizacji z onkologii klinicznej, organizowanych przez Klinikę i Zakład Radioterapii Centrum Onkologii w Gliwicach.

Jest również współautorem opracowań programu szkolenia chirurgów w zakresie podstaw chirurgii rekonstrukcyjnej i mikrochirurgii w ramach kursów CMKP.

Od roku 2014 jest wykładowcą w Warszawie na kursach podstaw leczenia nowotworów regionu głowy i szyi oraz zastosowania technik mikrochirurgicznych.

DZIAŁALNOŚĆ ORGANIZACYJNA

Od 2009 roku Doktor Krakowczyk uczestniczył w tworzeniu Sekcji Chirurgii Rekonstrukcyjnej Towarzystwa Chirurgów Polskich, która została powołana w 2010 roku. Dowodem uznania dla Jego wiedzy i doświadczenia było wybranie Go na sekretarza tej sekcji, a w 2015 roku na jej przewodniczącą. Habilitant bardzo aktywnie prowadzi działalność sekcji. Zabiega również o włączenie wszystkich jej członków do Światowego Towarzystwa Chirurgii Rekonstrukcyjnej i Mikronaczyniowej.

Dr Łukasz Krakowczyk jest członkiem Zarządu Głównego Towarzystwa Chirurgów Polskich.

Był współorganizatorem wielu międzynarodowych kongresów w tym: I Międzynarodowego Kongresu Chirurgii Rekonstrukcyjnej w Ustroniu w 2013 roku i II Międzynarodowego Kongresu Chirurgii Rekonstrukcyjnej w Gliwicach w 2015 roku.

W roku 2011 był współorganizatorem wielodyscyplinarnego Zespołu Allotransplantacji Twarzy.

Dr Łukasz Krakowczyk jest członkiem licznych towarzystw naukowych: Towarzystwa Chirurgów Polskich, Polskiego Towarzystwa Onkologicznego, Polskiego Towarzystwa

Chirurgii Onkologicznej, Polskiego Towarzystwa Chirurgów Głowy i Szyi oraz Amerykańskiego Towarzystwa Chirurgii Rekonstrukcyjnej i Mikronaczyniowej.

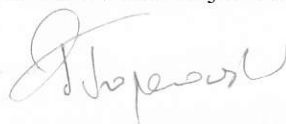
WNIOSEK KOŃCOWY

Przegląd całokształtu dorobku naukowego i zawodowego dr n. med. Łukasza Krakowczyka wskazuje, że opanował technikę prowadzenia badań naukowych i ich przedstawiania, zarówno w formie publikacji jak i prezentacji zjazdowych. Jego badania naukowe, w tym cykl prac habilitacyjnych, wniosły istotny wkład w rozwój wiedzy w zakresie mikrochirurgii rekonstrukcyjnej. Badania te są oryginalnym osiągnięciem Habilitanta i mają bardzo istotne znaczenie zarówno poznawcze jak praktyczne. Zakres i rodzaj wykonywanych zabiegów oraz własne ich modyfikacje, świadczą, że jest On wszechstronnym chirurgiem zdolnym do twórczego rozwijania swojej specjalności. Dużą zaletą Habilitanta jest umiejętność współpracy z przedstawicielami innych dziedzin medycyny i propagowanie osiągnięć medycyny rekonstrukcyjnej wśród lekarzy innych specjalności.

Uważam, że doświadczenie zawodowe, dotychczasowy dorobek naukowy, działalność dydaktyczna oraz rozprawa habilitacyjna upoważniają dr Łukasza Krakowczyka do ubiegania się o stopień doktora habilitowanego.

W oparciu o powyższe mam zaszczyt przedstawić wniosek o dopuszczenie dr med. Łukasza Krakowczyka do dalszych etapów przewodu habilitacyjnego.

Dr hab. Piotr Trojanowski



Dr hab. med. Piotr Trojanowski
specjalista otorynolaryngolog
6476440