

Warszawa 03/02/2022

Dr hab. n med., prof. UŁ Maciej Kielar
Klinika Chirurgii Ogólnej Uczelni Łazarskiego,
Szpital Medicover, Warszawa

Recenzja

**w postępowaniu habilitacyjnym doktora nauk medycznych, Tomasza Olesińskiego,,
ubiegającej się o stopień naukowy doktora habilitowanego w dziedzinie nauk
medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki medyczne.**

Ocenę przygotowano w odpowiedzi na pismo z dn. 24/01/2023 RN-39/23. Przedstawiony do oceny komplet dokumentów odpowiada ustawowym wymogom postępowania o nadanie stopnia naukowego doktora habilitowanego, a ocenę całościowego dorobku Kandydata oparto na podstawie Art. 219. Warunki nadania stopnia doktora habilitowanego. Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2020, art. 219).

Ocena sylwetki naukowej habilitanta oraz jego dorobku naukowego:

1) Życiorys naukowy, działalność dydaktyczno-organizacyjna

Dr n. med. Tomasz Olesiński ukończył Studia medyczne na II wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Warszawie w 1990 roku. , Odbył w Szpitalu Miejskim w Nakle n/Notecią staż podyplomowy oraz rozpoczął specjalizację z chirurgii ogólnej. W 1993 roku zdał egzamin specjalizacyjny I st. i rozpoczął szkolenie w zakresie stopnia II. W 1995 rozpoczął prace w Oddziale a następnie w Klinice Nowotworów Górnego Odcinka Układu



Pokarmowego (KGOUP) Centrum Onkologii w Warszawie. W 2001 r. zakończył specjalizację egzaminem zdanym z wyróżnieniem. W ramach szkolenia zawodowego odbył liczne staże oraz kursy krajowe i zagraniczne (wykaz najważniejszych został zawarty w autoreferacie). W sierpniu 2008 roku został powołany przez dyrektora CO-I do pełnienia obowiązków Kierownika Kliniki GOUP a następnie pełnomocnika dyrektora do spraw połączenia Klinik Górnego i Dolnego odcinka UP. Od 2010 pełnił obowiązki Kierownika Oddziału Zabiegowego Kliniki.

W roku 2010 obronił rozprawę doktorską pt: Wpływ sposobu rekonstrukcji przewodu pokarmowego na wczesną i odległą jakość życia chorych po całkowitym wycięciu żołądka pod opieką promotora prof. Krzysztofa Jeziorskiego.

W 2011 roku podjął obowiązki Kierownika KNUP, które pełnił do restrukturyzacji w 2012 roku, kiedy to utworzono Klinikę Gastroenterologii Onkologicznej. W nowo powstałej Klinice był odpowiedzialny za restrukturyzację i utworzenie Oddziału Zabiegowego, którym kierował do grudnia 2021 roku. W styczniu 2022 r. powstała Klinika Nowotworów Układu Pokarmowego i Guzów Neuroendokrynnych w której pełni funkcje z-cy kierownika Kliniki oraz kierownika Oddziału I.

W zainteresowaniach zawodowych i naukowych skupia się na leczeniu nowotworów układu pokarmowego a w szczególności raka żołądka, przełyku, trzustki i leczeniem nowotworów otrzewnej. Jest zaangażowany w działalność sekcji nowotworów otrzewnej przy PTChO. Konsekwencją zainteresowania nowotworami układu pokarmowego było zaangażowanie Kandydata w żywienie kliniczne. Od samego początku pracy zajmuje się żywieniem klinicznym w tym zapewnieniem właściwego dostępu do przewodu pokarmowego, odbył liczne szkolenia w tym zakresie w kraju i za granicą. Jest autorem licznych wystąpień, prac



oryginalnych i rozdziałów w podręcznikach z zakresu żywienia, a także, co warto podkreślić, od lat zaangażowany w działalność popularyzatorską w mediach.

Prowadzi również działalność dydaktyczną, od 2005 roku aktywnie uczestnicząc w szkoleniu studentów medycyny prowadząc studenckie koło naukowe „Oncoma” oraz zajęcia ze studentami wydziału lekarskiego WUM z zakresu onkologii, był kierownikiem specjalizacji 10 lekarzy z zakresu chirurgii onkologicznej, a ponad stu lekarzy przeszło szkolenie/staże specjalizacyjne w prowadzonym przez niego zespole chirurgów. Był kierownikiem administracyjnym i naukowym 25 kursów CMKP a także wykładowcą na kursach z zakresu chirurgii ogólnej, onkologicznej, onkologii klinicznej, gastroenterologii i interny. Był **promotorem pomocniczym** trzech przewodów doktorskich (jeden zakończony obroną, jeden złożony do recenzji, jeden w toku).

Aktywność naukową realizował podczas licznych programów badawczych: był głównym badaczem oraz członkiem zespołów badawczych licznych akademickich, sponsorowanych jak i prowadzonych w oparciu o granty badaniach klinicznych. Jedno z badań w oparciu o grant z dotacji EU zakończyło się opracowaniem nowego urządzenia elektrochirurgicznego- obecnie w trakcie certyfikacji, wdrożenia do produkcji i opracowań patentowych (grant wykazany w wykazie badań autoreferatu). Jest aktywnym recenzentem czasopism naukowych polskich i zagranicznych, recenzował publikacje np. dla Nowotwory, Journal of Oncology, Oncology in Clinical Practice, Medicine, Minerva Chirurgia.

W świetle powyższych danych, dorobek dydaktyczny, organizacyjny i popularyzatorski przedstawiony w autoreferacie Habilitanta, jest w mojej ocenie, wyróżniający się.



2.) Omówienie osiągnięć, o których mowa w art. 219 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478 z późn. zm.), składającego się z 8 publikacji naukowych w czasopismach recenzowanych, tworzących cykl publikacji pod tytułem: „Analiza wpływu wybranych czynników klinicznych na wyniki leczenia raka żołądka:

W skład dzieła wchodzi 8 publikacji o łącznym IF 8,244 pkt oraz punktacji wg MNiSW/MEiN 458pkt z załączoną analizą bibliometryczną wykonaną przez Bibliotekę Narodowego Instytutu Onkologii- Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie:

1. **Olesiński T.** Chirurgiczne leczenie raka żołądka dawniej i dziś. Nowotwory, Journal of Oncology 2016;2:164-171 MNiSW/MEiN: 9 pkt (wg obecnie obowiązującej punktacji 100 pkt) (Praca poglądowa której Habilitant był jedynym autorem)
2. Pierzankowski I, Dmitruk A, Rybski S, Wyrwicz L, **Olesiński T.** Influence of surgery treatment quality on longtime results gastric cancer combination therapy. Nowotwory Journal of Oncology. DOI:10.5603/NJO.a2022.0025
MNiSW/MEiN: 100 pkt (udział Habilitanta w pracy obejmował: stworzenie koncepcji pracy, postawienie hipotezy badawczej, analizę piśmiennictwa, analizę wyników, korektę manuskryptu. Praca jest częściową analizą grantu wewnętrznego NIO-PIB pt: „Wpływ pooperacyjnej radiochemioterapii na jakość życia i stan odżywienia chorych po całkowitym wycięciu żołądka z powodu raka gruczołowego”, w którym Habilitant był autorem koncepcji i głównym badaczem)
3. Potyrała P, Ogonowska Z, Toboła A, Cyman B, Kiziak M, Pilonis N, Szmajdzińska A, Rutkowski A, **Olesiński T.** Przydatność klinicznej oceny stanu odżywienia do oceny ryzyka powikłań pooperacyjnych. Czy skala NRS 2002 jest w onkologii potrzebna? Nowotwory Journal of Oncology. 2017;67:224–229 DOI: 10.5603/NJO.2017.0029
MNiSW/MEiN: 9 pkt (wg obecnie obowiązującej punktacji 100 pkt) (udział Habilitanta w pracy obejmował: stworzenie koncepcji pracy, postawienie hipotezy badawczej, wykonanie pracy, analizę piśmiennictwa, analizę wyników, korektę manuskryptu, wysłanie pracy do publikacji oraz korespondencję z jej recenzentami)



4. **Olesiński T**, Urbańska M, Borkowska A, Wieszczy P, Król D, Rucz D, Symonides M. Does Epidural Analgesia modify the risk of complications after gastrectomy. *Nowotwory, Journal of Oncology*. 2021;71(4): 202–211 DOI: 10.5603/NJO.a2021.0030 MNiSW/MEiN: 100 pkt (udział Habilitanta w pracy obejmował: stworzenie koncepcji pracy, postawienie hipotezy badawczej, wykonania badania, analizę piśmiennictwa, analizę wyników, tworzenie i korektę manuskryptu, wysłanie pracy do publikacji oraz korespondencję z jej recenzentami)
5. **Olesiński T**, Malinowska M, Zwierko M, Rutkowski A, Szpakowski M, Pogoda K, Nasierowska-Guttmejer A. Conventional cytology vs. immunocytochemistry in peritoneal washes diagnostics of gastric cancer. *Minerva Chir*. 2018 Feb 1. doi: 10.23736/S0026-4733.18.07529-6 ,IF 0,736; MNiSW/MEiN: 15 pkt (udział Habilitanta w pracy obejmował: stworzenie koncepcji pracy, postawienie hipotezy badawczej, analizę piśmiennictwa, analizę wyników, pisanie manuskryptu, wysłanie pracy do publikacji oraz korespondencję z jej recenzentami. Wyniki pracy prezentowano na XXIII Zjeździe PTChO w Łodzi w 2017 r. i prezentacja uzyskała I nagrodę dla najlepszego wystąpienia ustnego)
6. Marcisz-Grzanka K, Wieszczy P, Malinowska M, Wyrwicz L, **Olesiński T**. Long-term observation of gastric patients with positive immunocytochemistry of peritoneal washing. *Neoplasma*. 2022;69:216-223. doi: 10.4149/neo_2021_210329N417. Epub 2021 Dec 6, IF 2,575; MNiSW/MEiN: 70 pkt (udział Habilitanta w pracy obejmował: stworzenie koncepcji pracy, postawienie hipotezy badawczej, analizę piśmiennictwa, tworzenie bazy danych i analizę wyników, tworzenie, korektę i ostateczną akceptację manuskryptu)
7. **Olesiński T**, Lutkowska A, Balcerek A, Sowińska A, Piotrowski P, Trzeciak T, Maj T, Hevelke P, Jagodziński P. Long noncoding RNA *CCAT1* rs67085638 SNP contribution to progression of gastric cancer in the Polish population. *Sci Rep*. 2021;11(1):15369. doi: 10.1038/s41598-021-94576-9., IF 4,379; MNiSW/MEiN: 140 pkt (udział Habilitanta w pracy obejmował: stworzenie koncepcji pracy, postawienie hipotezy badawczej, analizę piśmiennictwa, tworzenie bazy danych i analizę wyników, tworzenie i korektę manuskryptu)
8. **Olesiński T**, Szpakowski M, Saramak P, Rutkowski A, Jeziorski K. Preservation of duodenal passage as a determinant of short- and long-term quality of life in gastric cancer patients after total gastrectomy. *Minerva Chir*. 2017;72:368-74. doi: 10.23736/S0026-4733.17.07364-3, IF 0,554; MNiSW/MEiN: 15 pkt (udział



Habilitanta w pracy obejmował: stworzenie koncepcji pracy, postawienie hipotezy badawczej, analizę piśmiennictwa, analizę wyników, pisanie manuskryptu, wysłanie pracy do publikacji oraz korespondencję z jej recenzentami)

W załączonym autoreferacie Habilitant podsumował zawartość merytoryczną prac, wykazujących na ich wysoką wartość naukowo-badawczą, oraz powiązał zagadnienia przedstawiane w kolejnych pracach w logiczny ciąg, który powoduje iż przedstawione dzieło, w skład którego wchodzi wzmiankowane prace, tworzy spójną całość. W badaniach poszukujących czynników klinicznych, które mogą mieć wpływ na wyniki leczenia raka żołądka Habilitant dowiódł, że istotnym elementem procesu terapeutycznego jest standaryzacja metod leczenia w ośrodkach wysokospecjalistycznych, właściwe przygotowanie chorych w aspekcie oceny stopnia zaawansowania (lawage i ocena przed rozpoczęciem leczenia dokonana w laparoskopii) jak również oceny i poprawy stanu odżywienia, oraz prowadzenie w okresie okołoperacyjnym (analgezyja zewnątrzoponowa). Kompleksowe podejście do procesu leczenia jak i rygorystyczne przestrzeganie przyjętych procedur może być kluczem do ograniczenia powikłań i poprawy wyników leczenia chirurgicznego a tym samym skojarzonego.

W badaniach o charakterze molekularnym jako pierwszy zauważył, że polimorfizm rs67085638 w obrębie CCAT1 jest czynnikiem ryzyka rozwoju raka żołądka w populacji polskiej. Wykazał także, że w tej podgrupie chorych odnotowuje się wyższy stopień złośliwości raka, bardziej nasilone naciekanie oraz większą liczbę przerzutów do węzłów chłonnych co prowadzi do szybszej progresji nowotworu. Wydaje się iż badanie to jest szczególnie interesujące i stanowi oryginalny wkład autora w poszerzenie światowej wiedzy w obszarze onkologii.

Prace stanowiące podstawę osiągnięcia naukowego oceniam pozytywnie z punktu widzenia merytorycznego. Wkład Habilitanta w tych pracach jest znaczący i nie budzi wątpliwości.

3). Pozostałe osiągnięcia naukowo-badawcze Habilitanta

Jest autorem lub współautorem 50 publikacji i 52 doniesień zjazdowych opublikowanych w streszczeniach (17 podczas zjazdów zagranicznych i 35 krajowych).

Sumaryczny IF dorobku naukowego wynosi 197,347 pkt, 1998 pkt MNiSW/MEiN

Liczba cytowań na dzień 26.04.2022r., Web of science: 701 (bez autocytowań 699);

Scopus: 693 (bez autocytowań 561)., Indeks Hirscha na dzień 26.04.2022 r.

Web of Science: 8; Scopus: 6.

Szczegóły dorobku przedstawia tabela zamieszczona poniżej, całość opisano w załączonej analizie bibliometrycznej wykonanej przez Bibliotekę Narodowego Instytutu Onkologii-Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie.

Rodzaj publikacji	Liczba publikacji	IF	Punkty MNiSW/MEiN
Przed uzyskaniem stopnia dr n.med.			
Prace oryginalne pełnotekstowe	4	nd	33
Opisy przypadków	1	nd	9
Po uzyskaniu stopnia dr n.med.			
Prace oryginalne pełnotekstowe z IF	14	100,469	850
Prace oryginalne pełno tekstowe bez IF	12	nd	515
Opisy przypadków bez IF	9	nd	281
Prace poglądowe bez IF	8	nd	310
Prace oryginalne pełnotekstowe opublikowane w suplementach	1	5,634	nd
Publikacje z udziałem w zespole badań wieloośrodkowych	1	91,245	nd
Rozdziały w podręcznikach krajowych	6	nd	nd
Prace popularno-naukowe i inne	1	nd	nd

Wielokierunkowa działalność naukowa i stworzony przez Habilitanta szeroki warsztat badawczy przyczyniły się do powstania licznych wartościowych prac opublikowanych w czasopismach posiadających współczynnik wpływu (IF, impact factor), które znajdują się na liście filadelfijskiej i które były wielokrotnie cytowane w piśmiennictwie medycznym wielu autorów.

Analizując załączone piśmiennictwo, w którym Habilitant miał udział, w dorobku naukowym wyróżnić można kilka nurtów zainteresowań badawczych Habilitanta, których wspólnym



elementem jest chęć poszerzenia wiedzy na temat czynników wpływających na rozwój choroby nowotworowej oraz możliwości ich modyfikowania celem poprawy wyników leczenia. Należy podkreślić aspekt kliniczny prowadzonych badań, przedstawiony ciąg prac ma istotne implikacje kliniczne i wpływa na uzyskiwanie optymalnych wyników leczenia nowotworów żołądka, co, ze względu na zapadalność i umieralność na raka żołądka, ma istotny wpływ na los chorych dotkniętych tą ciężką chorobą.

Podsumowując dorobek naukowy dr Tomasza Olesińskiego, stwierdzam, że obejmuje on różne kierunki z zakresu badań podstawowych i klinicznych w obszarze onkologii przewodu pokarmowego. Zawarty jest on w licznych publikacjach o zasięgu międzynarodowym i spełnia podstawowe wymagania stawiane w postępowaniu habilitacyjnym.

Podsumowanie

W oparciu o całokształt powyższej oceny, uważam, że dr Tomasz Olesiński spełnia wymagania stawiane kandydatom w postępowaniu habilitacyjnym zarówno w zakresie dorobku naukowego, jak i osiągnięcia naukowego. Poziom merytoryczny prac stanowiących osiągnięcie naukowe jest zadowalający, nie budzi też wątpliwości wiodący wkład Habilitanta. Działalność dydaktyczna i organizacyjna Habilitanta jest wystarczająca. Mogę zatem wnioskować do Rady Naukowej Narodowego Instytutu Onkologii im M Skłodowskiej-Curie w Warszawie o dopuszczenie dr Tomasza Olesińskiego do dalszych etapów postępowania habilitacyjnego.

Z wyrazami szacunku

Dr hab. n med., prof. UŁ Maciej Kiełar

Klinika Chirurgii Ogólnej Uczelni Łazarskiego, Szpital Medicover

Prof. nadzw. UJK
Dr hab. n. med. Maciej Kiełar
Dyrektor Obszaru Chirurgii
Wielospecjalistyczny Szpital Medicover

