

# RECENZJA DOROBKU NAUKOWEGO DR N.MED. JOANNY ROMEJKO-JAROSIŃSKIEJ, KANDYDATKI NA STOPIEŃ DOKTORA HABILITOWANEGO NAUK MEDYCZNYCH I NAUK O ZDROWIU W DIEDZINIE NAUKI MEDYCZNE

Postępowanie o nadanie dr n.med. Joannie Romejko-Jarosińskiej stopnia doktora habilitowanego nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dziedzinie nauki medyczne wszczęto przed Radą Naukową Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie. Zgodnie z uchwałą tej Rady z dnia 15.03.2023, potwierdzoną przez Radę Doskonałości Naukowej jako jednego z recenzentów powołano prof. dr hab.n.med. Marka Woynarowskiego, specjalistę chorób dzieci, gastroenterologa i gastroenterologa dziecięcego, wykładowcę w Instytucie Medycznym i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach.

Recenzent otrzymał dokumentację przygotowaną przez Kandydatkę:

1. dane Kandydatki;
2. wniosek Kandydatki o przeprowadzenie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego;
3. wykaz artykułów wskazanych przez Kandydatkę jako osiągnięcie naukowe stanowiące podstawę do ubiegania się o nadanie tytułu doktora habilitowanego;
4. analizę bibliometryczną dorobku Kandydatki przygotowane przez Bibliotekę Naukową Narodowego Instytutu Onkologii – stan na dzień 12.10.2022;
5. kopię dyplomu doktora nauk medycznych wydanego przez Radę Naukową Instytutu Onkologii w Warszawie z dnia 12.10.2006 (nr 282);
6. autoreferat Kandydatki;
7. nośnik elektroniczny, na którym oprócz wymienionych wyżej dokumentów znajdują się:
  - a. sporządzony przez Bibliotekę Naukową Narodowego Instytutu Onkologii w dniu 12.10.2022 wykaz innych osiągnięć Kandydatki;
  - b. oświadczenia współautorów cyklu prac Kandydatki dotyczące ich wkładu autorskiego w przygotowywanie publikacji;
  - c. elektroniczne wersje publikacji wchodzących w skład osiągnięcia Kandydatki.

Recenzja zawiera następujące części:

|                                                                                                                          |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Przedstawienie podstawowych danych o Kandydatce .....                                                                    | 2  |
| Przedstawienie informacji o obowiązujących przepisach prawa na dzień wszczęcia postępowania habilitacyjnego .....        | 2  |
| Informacje o ocenianych osiągnięciach naukowych Kandydatki .....                                                         | 3  |
| Tytuł osiągnięcia naukowego stanowiącego podstawę do ubiegania się przez Kandydatkę o tytuł doktora habilitowanego ..... | 3  |
| Ocena osiągnięcia Kandydatki .....                                                                                       | 4  |
| Dane naukometryczne o dorobku Kandydatki .....                                                                           | 6  |
| Informacja o publikacjach i wkładzie Kandydatki w ich autorstwo .....                                                    | 7  |
| Informacja o czasopiśmie w których ukazały się prace Kandydatki .....                                                    | 7  |
| Informacja o udziale Kandydatki w zjazdach naukowych .....                                                               | 8  |
| Informacja o współpracy Kandydatki z krajowymi ośrodkami naukowymi .....                                                 | 10 |
| Informacja o współpracy Kandydatki z zagranicznymi ośrodkami naukowymi .....                                             | 12 |
| Informacja o członkostwie Kandydatki w towarzystwach naukowych .....                                                     | 15 |

|                                                                   |    |
|-------------------------------------------------------------------|----|
| Informacja o stażach i szkoleniach zagranicznych Kandydatki ..... | 15 |
| Informacja o działalności dydaktycznej Kandydatki .....           | 16 |
| Informacja o działalności organizatorskiej Kandydatki.....        | 16 |
| Podsumowanie recenzji .....                                       | 16 |

## Przedstawienie podstawowych danych o Kandydatce

Kandydatką na stopień doktora habilitowanego nauk medycznych i nauk o zdrowiu jest dr n.med. Joanna Romejko-Jarosińska.

Kandydatka ukończyła:

- studia medyczne na I Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Warszawie, uzyskując Dyplomu Lekarza w 1988 r.;
- studia Podyplomowe w zakresie zarządzania organizacjami ochrony zdrowia w Szkole Głównej Handlowej w Warszawie, Kolegium Zarządzania i Finansów (M-1785/67501).

Kandydatka uzyskała:

- 1992** Dyplom Specjalisty Pierwszego Stopnia w dziedzinie chorób wewnętrznych (9/1819/69/89/92), Urząd Wojewódzki w Warszawie, Wydział Zdrowia;
- 1995** Dyplom z wyróżnieniem Specjalisty Drugiego Stopnia w zakresie chemioterapii nowotworów (18559/10/II/1995), Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego w Warszawie;
- 2003** Dyplom Specjalisty w dziedzinie onkologii klinicznej (0754/ 2003.2/85), Centrum Egzaminów Medycznych w Łodzi;
- 2013** Dyplom Specjalisty Drugiego Stopnia w dziedzinie chorób wewnętrznych (0705/ 2013.1/199), Centrum Egzaminów Medycznych w Łodzi;
- 2018** Dyplom Specjalisty w dziedzinie transplantologii klinicznej (0761/2018.1/7), Centrum Egzaminów Medycznych w Łodzi.

Kandydatka jest więc specjalistką chorób wewnętrznych, specjalistką chemioterapii nowotworów i onkologiem oraz transplantologiem klinicznym.

Po ukończeniu studiów medycznych Kandydatka była zatrudniona w Klinice Chemioterapii a następnie Klinice Nowotworów Układu Chłonnego Instytutu Onkologii im Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie przechodząc od stanowiska lekarza stażysty (1988 r.) przez stanowiska asystenta i adiunkta aż do stanowiska zastępcy Kierownika Kliniki (od 2016 r.).

Kandydatka uzyskała stopień doktora nauk medycznych w dziedzinie medycyna, nadany uchwałą Rady Naukowej Centrum Onkologii - Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie z dn. 12 października 2006 r. na podstawie rozprawy doktorskiej „Ocena skuteczności i toksyczności programów chemioterapii zawierających cisplatynę – DHAP i ESHAP w leczeniu chorych na chłoniaki nawrotowe i oporne”

## Przedstawienie informacji o obowiązujących przepisach prawa na dzień wszczęcia postępowania habilitacyjnego

W okresie przygotowywania recenzji dorobku Kandydatki na stopień doktora habilitowanego obowiązywały zasady określone w art. 219 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20.07.2018 (Dz.U. z 30.08.2018 r. poz. 1668 z późniejszymi zmianami). Zgodnie z tym artykułem stopień doktora habilitowanego nadaje się osobie, która:

1. posiada stopień doktora;
2. posiada w dorobku osiągnięcia naukowe stanowiące znaczny wkład w rozwój określonej dyscypliny, w tym spełnia co najmniej jeden z poniższych warunków:
  - a. jest autorem monografii naukowej wydanej przez wydawnictwo ujęte w wykazie sporządzonym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust.2 pkt 2 lit. a;
  - b. jest autorem cyklu powiązanych tematycznie artykułów naukowych opublikowanych w czasopismach naukowych lub w recenzowanych materiałach z konferencji międzynarodowych, ujętych w wykazie sporządzonym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust.2 pkt 2 lit. b;
  - c. zrealizowała oryginalne osiągnięcie projektowe lub naukowe.
3. wykazała się istotną aktywnością naukową realizowaną w więcej niż jednej uczelni lub instytucji naukowej.

## Informacje o ocenianych osiągnięciach naukowych Kandydatki

Dorobek naukowy Kandydatki oceniono na podstawie danych zawartych w autoreferacie, danych bibliometrycznych oraz elektronicznych wersji publikacji dostarczonych przez Kandydatkę.

### Tytuł osiągnięcia naukowego stanowiącego podstawę do ubiegania się przez Kandydatkę o tytuł doktora habilitowanego

Jako osiągnięcie stanowiące podstawę ubiegania się o stopień doktora habilitowanego Kandydatka wskazała cykl prac, który zatytułowała:

### **Znaczenie leczenia chorych na chłoniaki agresywne z zastosowaniem intensywnej chemioterapii bez lub z przeszczepieniem autologicznych komórek krwiotwórczych.**

Cykl obejmuje 6 publikacji o łącznej punktacji IF=25,843 pkt i łącznej punktacji wg. MNiSW/MEiN=460 pkt.:

1. **Romejko-Jarosinska J**, Ostrowska B, Dabrowska-Iwanicka A, Domanska-Czyz K, Rymkiewicz G, Paszkiewicz-Kozik E, Konecki R, Borawska A, Druzd-Sitek A, Lampka E, Osiadacz W, Osowiecki M, Popławska L, Swierkowska M, Targonski L, Tajer J, Lapinska G, Smorczevska M, Walewski J. High efficacy of intensive immunochemotherapy for primary mediastinal B-cell lymphoma with prolonged follow up. Sci Rep. 2022 Jun 22;12(1):10551. doi: 10.1038/s41598-022-14067-3.
2. Czyz A, **Romejko-Jarosinska J**, Helbig G, Knopinska-Posluszny W, Popławska L, Piatkowska-Jakubas B, Hawrylecka D, Nasilowska-Adamska B, Dytfeld D, Lojko-Dankowska A, Kopinska A, Boguradzki P, Walewski J, Kyrz-Krzemien S, Hellmann A, Komarnicki M. Autologous stem cell transplantation as consolidation therapy for patients with peripheral T cell lymphoma in first remission: long-term outcome and risk factors analysis. Ann Hematol. 2013 Jul;92(7):925-33.
3. **Romejko-Jarosinska J**, Paszkiewicz-Kozik E, Szymczyk M, Ostrowska B, Domańska-Czyż K, Świerkowska-Czeneszew M, Popławska L, Machaj E, Walewski J. Wczesna niehematologiczna toksyczność po chemioterapii w wysokich dawkach i autologicznym przeszczepieniu komórek krwiotwórczych u chorych na nowotwory limfoidalne powyżej 60. roku życia. Acta Haematologica Polonica, 2012, 43, 2: 210-214 (99-103).
4. Bazarbachi A, Boumendil A, Finel H, Khvedelidze I, **Romejko-Jarosinska J**, Tanase A, Akhtar S, Ben Othman T, Ma'koseh M, Afanasyev B, Cheikh J, Briones J, Gülbas Z, Hamladji RM, Elverdi T, Blaise D, Martínez C, Alma E, Halaburda K, Sousa AB, Glass B, Robinson S, Montoto S, Sureda A. The outcome of patients with Hodgkin lymphoma and early relapse after autologous stem cell

- transplant has improved in recent years. *Leukemia*. 2022 Jun;36(6):1646-1653. doi: 10.1038/s41375-022-01563-8
5. Martínez C, Boumendil A, **Romejko-Jarosinska J**, Anagnostopoulos A, Faber E, Poiré X, Yakoub-Agha I, Akhtar S, Gurman G, Pavone V, Halaburda K, Sousa AB, Ghesquières H, Finel H, Khvedelidze I, Montoto S, Sureda A. Second autologous stem cell transplantation for relapsed/refractory Hodgkin lymphoma after a previous autograft: a study of the lymphoma working party of the EBMT. *Leuk Lymphoma*. 2020 Dec;61(12):2915-2922. doi: 10.1080/10428194.2020.1789624. Epub 2020 Jul 11.
  6. Czyz A, **Romejko-Jarosinska J**, Knopinska-Posluszny W, Nowicki A, Lojko-Dankowska A, Gil L, Dytfeld D, Walewski J, Hellmann A, Komarnicki M. Treatment strategy based on gemcitabine-containing salvage chemotherapy used with intent to proceed to second stem cell transplant for patients with Hodgkin lymphoma relapsing after a prior autologous transplant. *Leuk Lymphoma*. Epub 2012 Oct 29. doi: 10.3109/10428194.2012.734612. *Leuk Lymphoma*. 2013 May;54(5):973-8.

Wkład Kandydatki polegał na współpracowaniu części koncepcji pracy, stworzeniu bazy danych, interpretacji wyników, sformułowaniu wniosków oraz analizie piśmiennictwa i współudziale w przygotowaniu manuskryptu, akceptacji jego ostatecznej wersji. W 2 z tych publikacji Kandydatka jest pierwszą autorką.

#### Ocena osiągnięcia Kandydatki

Cykl prac Kandydatki obejmuje różne aspekty intensywnej chemioterapii bez lub z auto-SCT w rzadko występującej grupie nowotworów jakim są chłoniaki agresywne. W pracach Kandydatka analizuje bezpieczeństwo i tolerancję immunochemioterapii, bezpieczeństwo wysokich dawek dla pacjentów starszych z chorobami współistniejącymi, możliwości zastosowania procedury jako konsolidacji pierwszej i kolejnych linii leczenia, poprawy leczenia poprzyszczepowego w przypadku nawrotu i wartość drugiej procedury auto-SCT dla chorych, którzy uzyskują kolejne remisje. Dla poszczególnych prac cyklu Kandydatka określiła następujące cele:

- analiza skuteczności i bezpieczeństwa terapii w wysokich dawkach, bez lub z przeszczepieniem komórek krwiotwórczych, w agresywnych nowotworach układu chłonnego u chorych na agresywnego chłoniaka z komórek B (publikacja 1);
- analiza skuteczności chemioterapii mieloablacyjnej jako konsolidacji pierwszej linii leczenia w chłoniakach agresywnych, dla których nawrót/oporność wiąże się z bardzo niekorzystnym rokowaniem (publikacja 2);
- podsumowanie bezpieczeństwa procedury mieloablacyjnej w szczególnej grupie, którą stanowią chorzy powyżej 60 roku życia. Istotnym problemem jest nawrót choroby po auto-SCT i jego dalsze leczenie (publikacja 3);
- analiza potencjalnych czynników ryzyka wczesnego nawrotu po auto-SCT u chorych na chłoniaka Hodgkin’a i skuteczności terapii w takich przypadkach, w tym przeszczepu allo i autologicznego (publikacja 4);
- ocena przydatności drugiego auto-SCT w leczeniu chorych z opornym/ nawrotowym chłoniakiem Hodgkin’a (publikacja 5);
- ocena roli gemcytabiny w terapii pomostowej do kolejnego przeszczepu (publikacja 6).

Na podstawie własnych publikacji ujętych w cyklu Kandydatka sformułowała następujące wnioski:

1. Zintensyfikowana submieloablacyjna chemioterapia GMALL/B-ALL/NHL2002 indukowała długotrwałą remisję choroby u 94% młodych chorych z agresywnym PMBCL przy niskim 2,4% ryzyku wystąpienia drugiego nowotworu. Obserwowano znaczną toksyczność hematologiczną, ale miała ona charakter odwracalny. Śmiertelność

- nie związana z nawrotem wystąpiła u mniej niż 1% chorych. Relatywnie niska dawka kumulacyjna doksorubicyny mogła mieć znaczenie w redukcji późnej kardiotoxyczności. Profilaktyka dożylna wysokimi dawkami metotreksatu zapobiegła późnym nawrotom w ośrodkowym układzie nerwowym. Ze względu na mały odsetek niepowodzeń (6%) niemożliwe było wyodrębnienie czynników klinicznych, które by wyselekcjonowały grupę o złym rokowaniu.
2. Konsolidacja auto-SCT po leczeniu pozwoliła na wydłużenie przeżycia bez progresji choroby u prawie 60% chorych z chłoniakiem z obwodowych limfocytów T, to jest u dwukrotnie więcej chorych niż po zwykłej konwencjonalnej chemioterapii. Odsetek 5-letnich przeżyć w grupie chorych, którzy uzyskują przed przeszczepem co najmniej częściową remisję jest większy niż u chorych ze stabilizacją choroby. Zajęcie szpiku przy rozpoznaniu i niepowodzenie pierwszej linii wpływają niekorzystnie zarówno na przeżycie całkowite, jak i przeżycie bez progresji choroby. Uproszczony wskaźnik PIT może wyselekcjonować grupę chorych, która odnosi korzyść z leczenia mieloablacyjnego.
  3. Chemioterapia mieloablacyjna z przeszczepieniem autologicznych komórek macierzystych szpiku wydaje się być bezpieczną procedurą dla chorych powyżej 60. roku życia. Odpowiednia kwalifikacja i wykluczenie ciężkich chorób współistniejących poprawiły bezpieczeństwo procedury u chorych starszych. Korzyść z takiego leczenia uzyskuje ponad 60% chorych.
  4. Ponad 2/3 chorych na chłoniaka Hodgkin'a, u których stwierdzono nawrót po auto-SCT, było poddane procedurze przeszczepowej w aktywnej chorobie. Częściej obserwowane były wczesne nawroty do 12 miesięcy niż późne nawroty powyżej roku od przeszczepu. Wyniki leczenia chorych na chłoniaka Hodgkin'a z wczesnym nawrotem choroby po autologicznym przeszczepieniu komórek krwiotwórczych poprawiły się w ciągu ostatniej dekady. Poprawa wyników związana była częściowo z włączeniem nowych terapii dla chłoniaka Hodgkin'a, jak i przeprowadzeniem drugiej procedury przeszczepowej. Nie potwierdzono, by chorzy z nawrotem powyżej 12 miesięcy uzyskali istotne wydłużenie przeżycia całkowitego. Niezależnie, stan całkowitej remisji w momencie procedury auto-SCT, jak i późny nawrót były czynnikami korzystnymi dla długotrwałego przeżycia po auto-SCT.
  5. Drugi auto-SCT jest procedurą bezpieczną, i śmiertelność nie związana z nawrotem jest niska. Nawroty choroby po drugim auto-SCT dotyczą chorych z wczesnym nawrotem po pierwszym auto-SCT. Stan choroby w momencie drugiego przeszczepu oraz chemiowrażliwość były silnym predyktorem wyników leczenia. Drugi auto-SCT jest dobrą opcją dla chorych, którzy mają późny nawrót, bardzo dobrą odpowiedź na chemioterapię, a nie mogą być zakwalifikowani do allo-SCT.
  6. Gemcytabina jest aktywnym lekiem u chorych na chłoniaka Hodgkin'a, którzy otrzymali wiele linii leczenia, w tym chemioterapię mieloablacyjną z auto-SCT. Lek ten powinien być wykorzystany do leczenia cytoredukcyjnego i pomostowego przed bardziej skutecznymi terapiami jak procedura alogenicznego lub autologicznego przeszczepu.

Sformułowane przez Kandydatkę na podstawie cyklu prac wnioski znalazły następujące zastosowanie praktyczne:

1. Pacjenci z rozpoznaniem PMBCL postawionym na podstawie badania histopatologicznego powinni mieć dodatkowo pobierany materiał do badań molekularnych i genetycznych, aby móc w przyszłości określić zaburzenia genetyczne i inne czynniki predysponujące do wytwarzania oporności na dostępne terapie pierwszej linii. Zintensyfikowana submieloablacyjna chemioterapia GMALL/B-LL/NHL2002 jest

- dobłą opcją dla chorych na chłoniaki PMBCL z wysokim IPI 3-5, zaawansowaną chorobą i wysokim ryzykiem kardiotoxyczności.
2. Chorzy na chłoniaka z obwodowych limfocytów T, którzy uzyskują co najmniej PR powinni być kwalifikowani do auto-SCT, ponieważ nie ma w chwili obecnej nowych aktywnych leków włączonych do terapii pierwszej linii, a zastosowanie samej terapii konwencjonalnej jest dwukrotnie mniej skuteczne. Jediną grupą, która nie powinna być kwalifikowana do auto-SCT są pacjenci z zajęciem szpiku przed leczeniem i niepowodzeniem terapii indukcyjnej. Tacy chorzy powinni być kierowani do dostępnych badań klinicznych z nowymi lekami, ew. do procedury allo-SCT. Pacjenci z dwoma niekorzystnymi czynnikami wg PIT mają mniejszą korzyść z auto-SCT. Wobec najnowszych danych, że allo-SCT po linii pierwszej nie poprawia przeżycia tych chorych oraz wobec tego, że żaden z nowych leków nie został wprowadzony do standardowego leczenia pierwszej linii, u części chorych z niekorzystnymi czynnikami PIT można rozważyć procedurę auto-SCT w pierwszej linii, jeśli tylko choroba nie jest całkowicie oporna na stosowane w indukcji cytostatyki. Wskazane są dalsze badania nad optymalizacją leczenia u chorych z tym rozpoznaniem.
  3. Pacjenci powyżej 60-65 roku życia nie powinni być wykluczani z procedury auto-SCT, jeżeli są do niej wskazani. Odpowiednia kwalifikacja, ocena chorób współistniejących, dobre przygotowanie autotransplantacji w zakresie profilaktyki pozwala na bezpieczne przeprowadzenie procedury u chorych starszych.
  4. Powinniśmy dążyć do tego, aby pacjenci chorzy na chłoniaka Hodgkin'a kwalifikowani byli do procedury przeszczepowej w całkowitej remisji, nawet jeśli będzie to związane z większą liczbą linii terapii przed przeszczepem. Jeśli dochodzi do wczesnego nawrotu choroby należy dołączyć terapie, które będą stanowić pomost do allo-SCT. Nie należy rezygnować z kwalifikacji do drugiego przeszczepu jedynie ze względu na dobrą odpowiedź na leczenie. W przypadku pacjentów z wczesnym nawrotem po auto-SCT nowe leki dają odpowiedź czasową i często dochodzi do progresji choroby. W przypadku chorych, u których nawrót wystąpił po 12 miesiącach powinno się również konsolidować leczenie drugim auto-SCT lub allo-SCT.
  5. U chorych z pierwszym późnym nawrotem choroby powyżej 12 miesięcy po auto-SCT, u których wyindukowano leczeniem kolejną całkowitą remisję i którzy mają przeciwwskazania do procedury allo-SCT, drugi auto-SCT stanowi dobrą i bezpieczną opcję konsolidacji leczenia.
  6. W dobie stosowania immunoterapii takiej, jak brentuksymab czy przeciwciała anty-PD1, wydaje się, że sama chemioterapia jest niewystarczającym leczeniem dla chorych na chłoniaka Hodgkin'a, którzy mają nawrót po auto-SCT. Jednak wyczerpanie liczby kursów brentuksymabu, powikłania neurologiczne, które mogą wystąpić po jego stosowaniu, mała dostępność przeciwciał anty-PD1 lub brak odpowiedzi na nie tworzą miejsce dla stosowania programów z gemcytabiną. Ponadto można próbować łączyć przeciwciała monoklonalne z gemcytabiną celem uzyskania lepszej odpowiedzi na leczenie.

#### Dane naukometryczne o dorobku Kandydatki

Analizę bibliometryczną dorobku naukowego Kandydatki oceniono w oparciu zestawienie przygotowane przez Bibliotekę Naukową Narodowego Instytutu Onkologii im Marii Skłodowskiej Curie z dnia 12.10.2022.

| Rodzaj publikacji                                 | Przed uzyskaniem stopnia doktora |       |        | Po uzyskaniu stopnia doktora |       |         |
|---------------------------------------------------|----------------------------------|-------|--------|------------------------------|-------|---------|
|                                                   | Liczba                           | MNiSW | IF     | Liczba                       | MNiSW | IF      |
| Publikacje pełnotekstowe w czasopismach z IF      | 4                                | 49    | 12,452 | 26                           | 2160  | 116,414 |
| Publikacje pełnotekstowe w czasopismach bez IF    | 4                                | 20    |        | 3                            | 24    |         |
| Prace kazuistyczne z IF                           |                                  |       |        |                              |       |         |
| Prace kazuistyczne bez IF                         |                                  |       |        |                              |       |         |
| Prace poglądowe bez IF                            |                                  |       |        | 3                            | 205   |         |
| Rozdziały w podręcznikach                         |                                  |       |        | 6                            |       |         |
| Monografie                                        |                                  |       |        |                              |       |         |
| Publikacje wielośrodkowe z IF                     |                                  |       |        |                              |       |         |
| Razem                                             | 8                                | 69    | 12,452 | 38                           | 2389  | 116,414 |
| Publikacje na krajowych zjazdach naukowych        | 3                                |       |        | 45                           |       |         |
| Publikacje na międzynarodowych zjazdach naukowych | 18                               |       |        | 71                           |       |         |

Łączny dorobek naukowy Kandydatki wg mierników bibliometrycznych wynosi:

- 128,866 punktów IF;
- 323 cytowania w bazie Web of Science;
- 388 cytowań w bazie Scopus;
- indeks Hirscha = 7 w bazie Web of Science;
- indeks Hirscha = 9 w bazie Scopus.

Recenzent zauważa, że prawie 90% dorobku naukowego Kandydatki powstało po uzyskaniu przez nią stopnia doktora nauk medycznych.

#### Informacja o publikacjach i wkładzie Kandydatki w ich autorstwo

Kandydatka jest autorką lub współautorką 46-ciu prac, z których 30 opublikowano w pismach z IF a pozostałe prace opublikowane zostały w piśmiennictwie polskim. Wkład Kandydatki w powstanie prac oceniono na podstawie miejsca Kandydatki na liście autorów prac. Kandydatka jest:

- pierwszą autorką 1 z 30 prac pełnotekstowych w pismach z IF (IF=4,996);
- pierwszą autorką 2 z 10 prac pełnotekstowych w języku polskim;
- pierwszą autorką 5 z 6 rozdziałów w języku polskim.

Wkład Kandydatki w prace wchodzące w skład cyklu na podstawie którego Kandydatka ubiega się o nadanie stopnia doktora habilitowanego polegał na współpracowaniu części koncepcji pracy, stworzeniu bazy danych, interpretacji wyników, sformułowaniu wniosków oraz analizie piśmiennictwa i współudziale w przygotowaniu manuskryptu, akceptacji jego ostatecznej wersji. W pozostałych publikacjach Kandydatka jest wymieniona w gronie współautorów.

#### Informacja o czasopismach w których ukazały się prace Kandydatki

Kandydatka jako autorka lub współautorka publikowała prace w czasopismach polskich z punktacją MNSW i renomowanych czasopismach zagranicznych rejestrowanych w bazie danych JCR:

| Czasopismo                                              | Liczba prac | IF          | MNiSW  |
|---------------------------------------------------------|-------------|-------------|--------|
| Oncology                                                | 1           | 0,222       | 7      |
| Medical Oncology                                        | 2           | 1.281-1,318 | 9      |
| Blood                                                   | 1           | 9,631       | 24     |
| Nowotwory Journal of Oncology                           | 2           |             | 4      |
| Journal of Applied Genetics                             | 1           |             | 6      |
| Polskie Archiwum Medycyny Wewnętrznej                   | 2           |             | 6-140  |
| Leucemia & Lymphoma                                     | 4           | 2,301-3,280 | 20-140 |
| Annals of Hematology                                    | 1           | 2,396       | 25     |
| Clinical Cancer Research                                | 1           | 8,193       | 45     |
| Annals of Oncology                                      | 1           | 7,040       | 40     |
| Infectious Agents and Cancer                            | 1           | 1,718       | 20     |
| American Journal of Therapeutics                        | 1           | 1,588       | 15     |
| Modern Pathology                                        | 1           | 6,365       | 45     |
| Pharmacological Reports                                 | 1           | 2,754       | 100    |
| British Journal of Haematology                          | 2           | 6,998-8,615 | 140    |
| Scientific Reports Nature Publishing group              | 2           | 4,389-4,996 | 140    |
| Transplantation Proceedings                             | 1           | 1,066       | 40     |
| Acta Oncologica                                         | 1           | 4,311       | 100    |
| Biomed Research International                           | 1           | 3,246       | 70     |
| Bone Marrow Transplantation                             | 1           | 5.176       | 140    |
| Cancers, Multidisciplinary Digital Publishing Institute | 1           | 6,575       | 140    |
| Journal of Clinical Apheresis                           | 1           | 2,605       | 100    |
| Cancer Medicine                                         | 1           | 4,711       | 70     |
| Chemotherapy                                            | 1           | 3,549       | 40     |
| Journal of Immunogenetics                               | 1           | 2,385       | 40     |
| Leucemia                                                | 1           | 12,897      | 200    |
| Acta Haematologica Polonica                             | 5           |             | 5-100  |
| Postępy Nauk Medycznych                                 | 1           |             | 5      |

### Informacja o udziale Kandydatki w zjazdach naukowych

Dorobek zjazdowy Kandydatki liczy 89 wystąpień (wykładów, prezentacji ustnych i prezentacji plakatowych) na zjazdach zagranicznych oraz 48 wystąpień na zjazdach krajowych.

Kandydatka wygłosiła wykłady na zaproszenie na 35 międzynarodowych zjazdach naukowych:

1. Konferencja „Neupogen Launch” - wykład: „Aktualne metody leczenia chłoniaków z uwzględnieniem znaczenia dawek cytostatyków i roli leczenia wspomagającego G-CSF”, Warszawa, 18.01.2005;
2. Konferencja „Lymphoma Forum of Excellence” (LyFE) - edycja 2: wykład: „Chłoniaki nawrotowe”, Warszawa, 12.06.2006;
3. Konferencja LyFE - edycja 3: wykład: „Chłoniaki z obwodowych limfocytów T”, Wesoła 29.11.2007;
4. Usteckie Dni Onkologiczne - wykład: „Rola chirurgii w leczeniu nowotworów systemowych”, Łeba, 4-6.09.2009;
5. IX Konferencja Edukacyjna Czasopisma Onkologia w Praktyce Klinicznej - wykład: „Obserwacja po leczeniu – chłoniaki”, Warszawa, 15.03.2014;
6. Konferencja LyFE - edycja 10: wykład: „Mabthera w leczeniu chorych na FL i DLBCL w lokalizacji skórnej”, Kazimierz Dolny, 15.05.2014;
7. Konferencja Andrzejki gastroenterologiczne 2016 – wykład: „Manifestacje wątrobowe chorób hematoonkologicznych”, Warszawa, 26.11.2016;
8. Konferencja: „Nowości w leczeniu nowotworów układu chłonnego” - wykład: „Chłoniaki agresywne z komórek B”, „Opcje terapeutyczne w leczeniu chłoniaków z komórek B opornych i nawrotowych”, Warszawa, 31.03.2017;
9. VII Konferencja Edukacyjna Czasopisma Hematologia 2017 - wykład: „Mabthera podskórna – bezpieczeństwo, skuteczność, oszczędność czasu”, Gdańsk, 19-21.05.2017;
10. Konferencja „Chłoniaki - Post Lugano” – wykład: „Możliwości leczenia nawrotowego i opornego chłoniaka DLBCL”, Łódź, 18.11.2017;
11. Konferencja „Nowości w leczeniu nowotworów układu chłonnego: wykłady „Chłoniaki HGBCL i DE” oraz „Optymalizacja mobilizacji komórek krwiotwórczych”, Warszawa, 16.03.2018;

12. Konferencja „Pułapki w hematoonkologii” - wykład: „Chłoniak przewodu pokarmowego” Warszawa 18.10.2018;
13. Konferencja „Postępy w leczeniu chłoniaków” - wykład: „Chłoniak z komórek płaszczu u osób młodszych”, Warszawa, 02.03.2019;
14. XIV Konferencja Edukacyjna „Onkologia w Praktyce Klinicznej” - wykład: „Miejsce limfocytów chimerowych CD19 CAR-T w leczeniu chorych na nowotwory z komórek B”, współprzewodniczenie sesji „Nowotwory układu chłonnego i krwiotwórczego”, Warszawa, 08.03.2019;
15. Konferencja „Nowości w leczeniu nowotworów układu chłonnego” - wykład: „Miejsce i potencjał komórek CAR-T w leczeniu chorych na chłoniaki”, „High grade B-cell lymphoma with MYC/BCL2/BCL6 rearrangements”, przewodniczenie sesji: „Chłoniaki agresywne”, Warszawa, 15.03.2019;
16. Konferencja Poznań Lymphoma Day – wykład: „Dylematy leczenia pacjentów w podeszłym wieku - opis przypadku”, Poznań, 22-23.11.2019;
17. Warsztaty SHAPE Workshop edycja 2. wykład: „Chłoniak strefy brzeżnej - Współczesne standardy terapeutyczne” 05.02.2020 (on-line);
18. XV Konferencja Edukacyjna „Onkologia w Praktyce Klinicznej”- wykład: „Chłoniaki grudekowe”, Warszawa, 06.03.2020;
19. Konferencja: „Nowości w leczeniu nowotworów układu chłonnego” - wykład „CAR-T- cell - Nowości”, 27.03.2020 (on-line);
20. Letnie Spotkania Onkologiczne - wykład: „Chłoniaki ośrodkowego układu nerwowego”, 28.07.2020 (on-line);
21. Konferencja „Od eksperymentu do standardu w perspektywie ASH 2020” - wykład: „Terapia CAR-T – standard postępowania w chłoniakach”, 10.12.2020 (on-line);
22. Spotkanie oddziału warszawskiego Sekcji Dermatologii Onkologicznej - wykład „Interdyscyplinarne leczenie chłoniaków skóry”, 14.10.2020 (on-line);
23. Konferencja Naukowo- Szkoleniowa „Nowotwory układu limfoidalnego 2020” (on-line) - wykład: „Chłoniaki agresywne z dużych komórek B”, Warszawa, 18.12.2020;
24. Konferencja: „Nowości w leczeniu nowotworów układu chłonnego” – wykład: „Miejsce autotransplantacji komórek krwiotwórczych w leczeniu chłoniaków”, 24.03.2021 (on-line);
25. Letnie Spotkania Onkologiczne - wykład: „Immunoterapia w leczeniu DLBCL”, 24.08.2021 (on-line);
26. Międzynarodowa Konferencja Transplantacyjna „Transplantacja autologicznych komórek krwiotwórczych w leczeniu High Grade B Cell Lymphoma - doświadczenia własne”, 17.10.2021 (on-line);
27. Konferencja „Onkologia Geriatryczna w praktyce” - wykład „Hematoonkologia geriatryczna”, Warszawa, 19.11.2021;
28. Konferencja „Leki innowacyjne w hematoonkologii” – wykład: „Chłoniaki - o czym onkolog wiedzieć powinien - nowe terapie”, 02.12.2021 (on-line);
29. Konferencja firmy Gilead „Aktualne standardy postępowania w chłoniakach z komórek płaszczu – polska perspektywa”, Warszawa, 04.12.2021;
30. „Nowotwory układu limfoidalnego 2021 – State of art.” - wykłady „Chłoniaki rozlane z dużych komórek B (DLBCL), profilaktyka zajęcia ośrodkowego układu nerwowego” „Brentuximab w leczeniu pierwotnych chłoniaków skóry z limfocytów T”, 17.12.2021 (on-line);
31. Warsztaty „Lymphoma update- let’s play CAR-T” - wykłady „Leczenie chłoniaka z komórek płaszczu”, „Leczenie chłoniaków agresywnych z zajęciem OUN”, Poznań, 18.02.2022;
32. Konferencja „CAR-T Experts Forum” - wykład: „Miejsce CAR-T w wytycznych postępowania w chłoniakach agresywnych”, Warszawa, 11.03.2022;
33. Konferencja „Wyzwania i standardy w Hematologii” - wykład: „Optymalne leczenie starszych chorych na HGBL”, 15.03.2022 (on-line);
34. Konferencja: „Nowości w leczeniu nowotworów układu chłonnego 2022” - „Kierunki rozwoju terapii CAR-T w nowotworach układu chłonnego”, 18.03.2022 (on-line);
35. XII Konferencja Edukacyjna „Hematologia 2022” - wykład: „Chłoniak strefy brzeżnej - współczesne standardy terapeutyczne”, Gdańsk, 21.05.2022;

Kandydatka wygłosiła 5 wykładów na konferencjach międzynarodowych:

1. Konferencja EORTC-CTCL - prezentacja 3 przypadków z Mycosis fungoides, Kopenhaga, 07.09.2008;
2. Konferencja Europejskiego Instytutu Chłoniaka (the European Lymphoma Institute) - wykład: „DLBCL in elderly - Polish experience”, Bruksela, 05.02.2016;
3. XI Międzynarodowe Sympozjum Chłoniaka Hodgkina (ISHL - International Symposium on Hodgkin Lymphoma) - wykład: „Elderly cHL”, Kolonia, 28.10.2018;
4. European Union Expert Panel: Mantle cell lymphoma – wykład: „Mantle cell lymphoma -Polish experience”, 30.03.2022 (on-line);

- Konferencja European Mantle cell lymphoma Network – wykład: “Outcome of mantle cell lymphoma Polish experience”, Sewilla, 27.10.2022;

Kandydatka brała czynny udział w konferencjach i zjazdach międzynarodowych:

- Konferencje Amerykańskiego Towarzystwa Onkologii Klinicznej (ASCO),
  - Prezentacja plakatu 4 prace (1 praca jako pierwszy autor, 3 prace jako drugi autor);
  - Publikacja bez prezentacji 8 prac (2 prace jako pierwszy autor, 6 prac jako współautor);
- Konferencje Europejskiego Towarzystwa Onkologicznego (ESMO),
  - Prezentacja plakatu 6 prac (2 prace jako pierwszy autor, 4 prace jako współautor);
- Konferencje Europejskiego Towarzystwa Transplantacyjnego (EBMT),
  - Prezentacja ustna w 2013 r. (2 prace jako współautor);
  - Prezentacja plakatu 20 prac (12 prac jako pierwszy autor, 8 prac jako współautor);
  - Publikacja 1 praca (jako pierwszy autor)
- Konferencje Amerykańskiego Towarzystwa Hematologii (ASH),
  - Prezentacja ustna – 1 praca (jako współautor)
  - Prezentacja plakatu 6 prac (jako współautor)
  - Publikacje 11 prac (1 praca jako pierwszy autor, 10 prac jako współautor)
  - Publikacja bez prezentacji (1 jako pierwszy autor)
- Konferencje Europejskiego Towarzystwa Hematologów (EHA – *European Hematology Association*),
  - Prezentacja plakatu 8 prac (jako współautor)
  - Publikacja (1 praca jako pierwszy autor);
- Międzynarodowa Konferencja Chłoniakowa (ICML - International Conference on Malignant Lymphoma) w Lugano,
  - Prace ustne – 2 prace (jako współautor);
  - Publikacje – 8 prac (3 prace jako pierwszy autor, 5 prac jako współautor).

Kandydatka brała czynny udział w konferencjach i zjazdach polskich:

- Konferencje Polskiego Towarzystwa Onkologii Klinicznej,
  - Prezentacja ustna (5 prac jako pierwszy autor, 5 prac jako współautor);
  - Prezentacja plakatu (2 prace jako pierwszy autor, 2 prace jako współautor);
- Konferencje Polskiego Towarzystwa Onkologii,
  - Prezentacja ustna (1 praca jako pierwszy autor);
  - Prezentacja plakatu 2 prace (1 praca jako pierwszy autor, 1 praca jako współautor);
- Konferencje Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego,
  - Prezentacja plakatu 7 prac (5 prac jako pierwszy autor, 2 prace jako współautor);
- Konferencje Polskiego Towarzystwa Hematologii i Transfuzjologii,
  - Prezentacja ustna 2 prace (1 praca jako pierwszy autor, 1 praca jako współautor);
  - Prezentacja plakatu 9 prac (3 prace jako pierwszy autor, 6 prac jako współautor).

Informacja o współpracy Kandydatki z krajowymi ośrodkami naukowymi

Kandydatka uczestniczyła w 2 grantach naukowych finansowanych ze środków publicznych:

| Lp. | Projekt                                                                                                     | Tytuł                                                                                                                                                       | Funkcja       |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1.  | RATIONAL Warszawie<br>(Badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych Nr projektu 2020/ABM/01/00029-00) | Skuteczność i bezpieczeństwo leczenia nawrotu u chorych na DLBCL/HGBCL rozpoznanego w oparciu o monitorowanie krążącego nowotworowego DNA - badanie II fazy | główny badacz |
| 2.  | CAR-NET<br>(Badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych Nr projektu 2020/ABM/04/00002-00)            | Polish Chimeric Antigen Receptor T-cell Network, CAR-NET                                                                                                    | współbadacz   |

Kandydatka współpracowała z następującymi krajowymi instytucjami naukowymi:

| Grupa robocza                       | Efekt współpracy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Polska Grupa<br>Badawcza Chłoniaków | <p>a. Sekcja transplantologiczna</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Giebel S, Oborska S, Romejko-Jarosinska J, et al. Plerixafor for patients who fail cytokine- or chemotherapy-based stem cell mobilization: Results of a prospective study by the Polish Lymphoma Research Group (PLRG) <i>Acta Hematologica Polonica</i> 2018 vol 4</li> <li>Romejko-Jarosinska J, Paszkiewicz-Kozik E, Krawczyk-Kuliś M, et al. Treatment outcome of primary mediastinal B cell Lymphoma after high dose chemotherapy with autologous hematopoietic cell transplantation. A study of the Polish Lymphoma Research Group. <i>Bone Marrow Transpl.</i> 2020, Vol 55, St 1: 524</li> </ul> <p>b. Sekcja chłoniaka z komórek płaszczu</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Szymczyk M, Romejko-Jarosinska J, Jurczak W, et al. Autologous hematopoietic stem cell transplantation (HCT) with or without Total Body Irradiation (TBI) in newly diagnosed mantle cell lymphoma (MCL) patients. A retrospective evaluation of 132 patients from The Polish Lymphoma Research Group (PLRG) <i>Bone Marrow Transpl.</i> 2014, Vol. 49, S1: 62</li> </ul> <p>c. Sekcja chłoniaka Hodgkin'a</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Czyz A, Romejko-Jarosinska J, Manko J, et al. Treatment of patients with Hodgkin lymphoma relapsing after autologous hematopoietic stem cell transplantation - A Polish Lymphoma Research Group multicenter retrospective analysis of prognostic factors and long term outcome – <i>Bone Marrow Transpl.</i> 2014, Vol. 49, S1: 179.</li> </ul> <p>d. Sekcja chłoniaków pozawęzłowych</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Romejko-Jarosinska J, Spychalowicz W, Knopinska-Posluszny W, et al. Primary Cutaneous diffuse large B cell lymphoma, leg type clinical features and outcome in 48 patients. <i>Polish lymphoma research group Hematological Oncology</i> 2015, Vol. 33 S1: 294.</li> <li>Romejko-Jarosinska J, Paszkiewicz-Kozik E, Sokołowska-Drozd J, et al. Primary breast diffuse large b-cell lymphoma. Clinical features and outcome in 55 patients. <i>Polish Lymphoma Research Group Study Hematological Oncology</i> 2019 Vol 37, S1; 451.</li> </ul> <p>e. Sekcja chłoniaków agresywnych</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Długosz-Danecka M, Hus I, Puła B, Jurczyszyn A, Chojnacki T, Blajer-Olszewska B, Drozd-Sokołowska J, Rażny M, Romejko-Jarosinska J, Taszner M, Jurczak W. Pixantrone, etoposide, bendamustine, rituximab (P[R]EBEN) as an effective salvage regimen for relapsed/refractory aggressive non-Hodgkin lymphoma-Polish Lymphoma Research Group real-life analysis. <i>Pharmacol Rep.</i> 2019;71(3):473-477.</li> <li>Drozd-Sokołowska J, Zaucha JM, Biecek P, Giza A, Kobyłńska K, Joks M, Wróbel T, Kumiega B, Knopinska-Posluszny W, Spychalowicz W, Romejko-Jarosinska J, Fischer J, Wiktor-Jedrzejczak W, Długosz-Danecka M, Giebel S, Jurczak W. Type 2 diabetes mellitus compromises the survival of diffuse large B-cell lymphoma patients treated with R-CHOP – the PLRG report. <i>Sci Rep.</i> 2020;26;10(1):3517</li> </ul> <p>f. Sekcja dermatologiczna</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sokołowska-Wojdyło M, Florek A, Zaucha JM, Chmielowska E, Giza A, Knopinska-Posluszny W, Kulikowski W, Prejzner W, Romejko-Jarosinska J, Paszkiewicz-Kozik E, Osowiecki M, Walewski J, Rogowski W, Grzanka A, Placek W, Lugowska-Umer H, Kowalczyk A, Nowicki R, Jurczak W. Polish Lymphoma Research Group Experience With Bexarotene in the Treatment of Cutaneous T-Cell Lymphoma. <i>Am J Ther.</i> 2016 Apr 11 (on-line).</li> </ul> <p>g. Sekcja chłoniaków indolentnych</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Olszewska-Szopa M, Sobas M, Laribi K, Bao Perez L, Drozd-Sokołowska J, Subocz E, Joks M, Zduniak K, Gajewska M, de Nalecz AK, Romejko-Jarosinska J, Kumiega B, Waszczuk-Gajda A, Wróbel T, Czyz A. Primary cutaneous indolent B-cell lymphomas – a retrospective multicenter analysis and a review of literature. <i>Acta Oncol.</i> 2021; 60(10):1361-1368.</li> <li>Walewski J, Paszkiewicz-Kozik E, Michalski W, Rymkiewicz G, Szpila T, Butrym A, Giza A, Zaucha JM, Kalinka-Warzechowa E, Wieczorkiewicz A,</li> </ul> |

| Grupa robocza                               | Efekt współpracy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                             | <i>Zimowska-Curyło D, Knopińska-Postuszny W, Tyczyńska A, Romejko-Jarosinska J, Dąbrowska-Iwanicka A, Gruszecka B, Jamrozek-Jedlińska M, Borawska A, Holda W, Porowska A, Romanowicz A, Hellmann A, Stella-Hołowiecka B, Deptała A, Jurczak W. First-line R-CVP versus R-CHOP induction immunochemotherapy for indolent lymphoma with rituximab maintenance. A multicentre, phase III randomized study by the Polish Lymphoma Research Group PLRG4. Br J Haematol. 2020;188(6):898-906.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Polska Grupa Szpiczakowa                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>PMC 008 Badanie niekomercyjne – prewencyjna terapia Daratumumabem nawrotu minimalnej choroby resztkowej lub biochemicznego nawrotu choroby u pacjentów ze szpiczakiem mnogim (PREDATOR) - współbadacz.</li> <li>PMC 006 -Badanie niekomercyjne: Randomizowane badanie kliniczne fazy III porównujące stosowanie karfilzomibu w skojarzeniu z lenalidomidem i deksametazonem lub lenalidomidu w monoterapii u pacjentów ze szpiczakiem plazmocytowym po przeszczepie komórek macierzystych – współbadacz.</li> </ul> <p>Wybrane projekty zakończone publikacją:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Czyż J, Jurczyszyn A, Szudy-Szczyrek A, Kocłęga A, Jachalska A, Dzierżak-Mietła M, Puła B, Jamroziak K, Usnarska-Zubkiewicz L, Gil L, Romejko-Jarosinska J, Waszczuk-Gajda A. Autologous stem 12el transplantation in the treatment of multiple myeloma with 17p deletion. <i>Pol Arch Intern Med.</i> 2020 Feb 27;130(2):106-111</li> <li>Drozd-Sokołowska J, Waszczuk-Gajda A, Topczewska M, Mańko J, Hus I, Szmigielska-Kapłon A, Nowicki M, Grygoruk-Wiśniowska I, Krawczyk-Kuliś M, Romejko-Jarosińska J, Frączak E, Wróbel T, Piątkowska-Jakubas B, Mądry K, Boguradzki P, Król M, Kozioł M, Hus M, Kopińska A, Dmoszyńska A, Basak GW, Dwilewicz-Trojaczek J. Stem cell mobilization in multiple myeloma patients relapsing after previous autologous hematopoietic stem cell transplantation: A multicenter report by the Polish Myeloma Study Group. <i>Leuk Lymphoma.</i> 2021 Dec;62(13):3226-3234</li> </ul> |
| Warszawski Uniwersytet Medyczny             | <p>Współpraca z Kliniką Chorób Odzwierzęcych i Pasożytniczych SPZOZ Wojewódzkiego Szpitala Zakaźnego w Warszawie (I Wydział lekarski) - w zakresie leczenia i opisów przypadków:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Borkowski P, Rymkiewicz G, Golebiewska J, Nestoros N, Romejko-Jarosinska J, Zarnowska-Prymek H, Masny A, Palucki J, Cielecka D The first case of human autochthonous subconjunctival dirofilariasis in Poland and MALT lymphoma as possible consequence of this parasitosis. <i>Infect Agent Cancer.</i> 2015 Jan 7;10(1):1</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Polska Grupa Badawcza Białaczek u Dorosłych | <p>Praca nad projektem dotyczącym infekcji po transplantacjach</p> <p>Waszczuk-Gajda A, Drozd-Sokołowska J, Basak GW, Piekarska A, Mensah-Glanowska P, Sadowska-Klasa A, Wierzbowska A, Rzepecki P, Tomaszewska A, Mańko J, Hus M, Adamska M, Romejko-Jarosińska J, Dybko J, Biernat M, Kyrzcz-Krzemień S, Sędzimirski M, Winciorek N, Jędrzejczak WW, Styczyński J, Giebel S, Gil L. Infectious Complications in Patients With Multiple Myeloma After High-Dose Chemotherapy Followed by Autologous Stem Cell Transplant: Nationwide Study of the Infectious Complications Study Group of the Polish Adult Leukemia Group Transplant Proc. 2020 Mar 23. pii: S0041-1345(20)30314-6</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

## Informacja o współpracy Kandydatki z zagranicznymi ośrodkami naukowymi

Kandydatka uczestniczyła w pracach 6 międzynarodowych grup roboczych:

| Grupa robocza                                                      | Charakter współpracy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| European Organisation for Research and Treatment of Cancer (EORTC) | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Uczestnictwo czynne w Sekcji Lymphoma w latach 1996-2010.</li> <li>2. Udział czynny w badaniach u chorych na chłoniaka Hodgkina'a: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Badanie Chemotherapy plus Involved-Field Radiation in Early-Stage Hodgkin's Disease – H8, EORTC-GELA Study 1993-1999 NCT00379041</li> <li>– Badanie ABVD or BEACOPP baseline along with involved-field radiotherapy in early-stage Hodgkin Lymphoma with risk factors: Results of the European Organisation for Research and Treatment of Cancer</li> </ul> </li> </ol> |

| Grupa robocza                                                                     | Charakter współpracy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                   | <p>(EORTC)-Groupe d'Étude des Lymphomes de l'Adulte (GELA) H9-U intergroup randomised trial</p> <p>– Badanie COBRA: Very Early PET-response Adapted Targeted Therapy for Advanced Hodgkin Lymphoma: a Single - Arm Phase II Study. Badanie Lymphoma Group EORTC</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| The German Multicenter Study Group for Adult Acute Lymphoblastic leukemia (GMALL) | <p>a. Współpraca w ramach protokołu GMALL 1989, GMALL 2005 dla chłoniaków limfoblastycznych z komórek T:<br/><i>Hoelzer D, Gokbuget N, Digel W, Faak T, Kneba M, Reutzel R, Romejko-Jarosinska J, Zwolinski J, Walewski J. Outcome of adults patients with T lymphoblastic lymphoma treated according to protocols for acute lymphoblastic leukemia. Blood 2002 Vol 99, No12, 4379</i></p> <p>b. Współpraca w ramach protokołu GMALL 2002 dla chłoniaków Burkitta, chłoniaka anaplastycznego, i innych chłoniaków o zwiększonym ryzyku nawrotu:<br/>Badanie GMALL- B-ALL/NHL 2002 - Optymalizacja leczenia ostrej białaczki limfoblastycznej z komórek B (B-ALL) i chłoniaka o wysokiej złośliwości z komórek B (NHL) u dorosłych (powyżej 15 r.ż.).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| British National Lymphoma Investigation                                           | <p>Udział w badaniach klinicznych dla chorych na chłoniaki w latach 1996-2002:</p> <p>a. <i>A Clinicopathological Study In Burkitt's and Burkitt - like Non-Hodgkin's Lymphoma (LY06)</i></p> <p>b. <i>A Clinicopathological Study In Burkitt's and Burkitt like Non-Hodgkin's Lymphoma (LY10)</i></p> <p>c. <i>Phase III, Multicentre, Randomised Study of Fludarabine/Cyclophosphamide Combination With or Without Rituximab in Patients with Untreated Mantle Cell Lymphoma (MCLIII)</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| European MCL Network                                                              | <p>Uczestnictwo w badaniach akademickich u chorych na chłoniaka z komórek płaszczka:</p> <p>a. TRIANGLE Autologous Transplantation After a Rituximab/Ibrutinib/Arac containing induction in Generalized Mantle Cell Lymphoma - a Randomized European MCL Network Trial</p> <p>b. MCL ELDERLY2 R-CHOP + R-HAD vs R-CHOP Followed by Maintenance Lenalidomide + Rituximab vs Rituximab for Older Patients with MCL</p> <p>Uczestnictwo w Spotkaniu Grupy MCL Network – prezentacja doświadczeń własnych z leczenia chorych na MCL, Sewilla, październik 2022.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| European Bone Marrow Transplantation                                              | <p>Coroczne spotkania Grupy EBMT, omawianie badań dotychczas zakończonych, przygotowywanie publikacji, projekty nowych badań. Poniżej przykładowe badania zakończone publikacją:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li><i>Pettengell R, Uddin R, Boumendil A, Johnson R, Metzner B, Martín A, Romejko-Jarosinska J, Bence-Bruckler I, Giri P, Niemann CU, Robinson SP, Kimby E, Schmitz N, Dreger P, Goldstone AH, Montoto S. Durable benefit of rituximab maintenance post-autograft in patients with relapsed follicular lymphoma: 12-year follow-up of the EBMT lymphoma working party Lym1 trial. Bone Marrow Transplant. 2021 Jun;56(6):1413-1421</i></li> <li><i>Dietrich S, Boumendil A, Finel H, Avivi I, Volin L, Cornelissen J, Jarosinska RJ, Schmid C, Finke J, Stevens WB, Schouten HC, Kaufmann M, Sebban C, Trneny M, Kobbe G, Fornecker LM, Schetelig J, Kanfer E, Heinicke T, Pfreundschuh M, Diez-Martin JL, Bordessoule D, Robinson S, Dreger P. Outcome and prognostic factors in patients with mantle-cell lymphoma relapsing after autologous stem-cell transplantation: a retrospective study of the European Group for Blood and Marrow Transplantation (EBMT) Ann Oncol. 2014 May;25(5):1053-1058</i></li> </ol> <p>lub prezentacją na zjazdach zagranicznych:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li><i>Bazarbachi A, Boumendil A, Finel H et al. Evolution of Outcome over Time for Relapsed Hodgkin Lymphoma after Autologous Stem Cell Transplant: Improved Survival for Early Relapse in Recent Years Blood 136 supplement1 ABSTRACT 616, 2020 prezentacja ustna na Kongresie ASH 2020 Atlanta (on-line)</i></li> <li><i>Chavda, N; Robinson, S; Boumendil, Brentuximab Vedotin for Relapse After Autologous Stem Cell Transplant in Patients With Hodgkin Lymphoma. A</i></li> </ol> |

| Grupa robocza                               | Charakter współpracy                                                                                                                          |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                             | <i>Study of the LWP-EBMT. Bone marrow transplantation 2020 Vol: 55: Supp1: 116117</i>                                                         |
| European References Network - Euroblood Net | Uczestnictwo od 2020 r. w ramach sieci chorób rzadkich – możliwość konsultacji w zakresie diagnostyki i leczenia. Udział w kilku seminariach. |

Kandydatka uczestniczyła w 2 grantach naukowych finansowanych ze środków europejskich:

| Lp. | Projekt                                                                                                                                                                                                    | Tytuł                                                                                                                                                                                                                | Funkcja           |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|     | POPC.0203.00-00-0026/19 (grant Europejskich Funduszy Polska Cyfrowa w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego).                                                                                 | Budowa nowoczesnej platformy gromadzenia i analizy danych z Krajowego Rejestru Nowotworów oraz onkologicznych rejestrów narządowych zintegrowanej z bazami świadczeniodawców leczących choroby onkologiczne (e-KRN+) | Ekspert hematolog |
| 2.  | HARMONY finansowanie z <i>Innovative Medicines Initiative 2 Joint, the EU's Horizon 2020 Research and Innovation Programme i European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations (EFPIA)</i> | Big Data for Better Outcomes of T-Cell Lymphomas – Bridging the Gap between Molecular Understanding and Treatment Reality (Impact of Genomics on Prognostification and Treatment of T-Cell Lymphomas)                | główny badacz     |

Kandydatka w latach 1995-2022 uczestniczyła w ponad 100 badaniach klinicznych fazy I-IV dla chorych na chłoniaki agresywne B komórkowe, chłoniaki z komórek płaszczu, chłoniaki grudekowe, chłoniaki T komórkowe, na szpiczaka plazmocytozy, w tym w 12 programach pełniła funkcje głównego badacza:

| Lp. | Kod badania               | Tytuł badania                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | <b>HS-10-396</b>          | Wieloośrodkowe badanie otwarte prowadzone w grupach równoległych mające na celu dokonanie porównania pomiędzy postępowaniem standardowym stosowanym łącznie z wyrobem medycznym episil® a samym postępowaniem standardowym pod względem wpływu na zapalenie błony śluzowej jamy ustnej u pacjentów poddawanych leczeniu kondycjonującemu przygotowującemu do przeszczepienia krwiotwórczych komórek macierzystych. |
| 2.  | <b>GCT 3013-01</b>        | Badanie fazy I/II, prowadzone metodą otwartej próby ze zwiększaniem dawki preparatu GEN3013 u pacjentów z nawrotowym, postępującym lub opornym na leczenie chłoniakiem z komórek B.                                                                                                                                                                                                                                |
| 3.  | <b>GCT 3013-05</b>        | Randomizowane, prowadzone metodą otwartej próby badanie fazy III, oceniające stosowanie epikorytamabu w porównaniu z chemioterapią wybraną przez badacza w nawrotowej/opornej na leczenie postaci chłoniaka rozlanego z dużych komórek B.                                                                                                                                                                          |
| 4.  | <b>PLRG 12</b>            | Zastosowanie akalabrutynibu u chorych z przewlekłą białaczką limfocytową lub chłoniakiem z komórek płaszczu poddanych allogenicznemu przeszczepieniu komórek macierzystych.                                                                                                                                                                                                                                        |
| 5.  | <b>4SC-201-6-2015</b>     | Randomizowane, wieloośrodkowe badanie II fazy, prowadzone metodą ślepej próby, z grupą kontrolną otrzymującą placebo, oceniające działanie produktu Resminostat jako terapii podtrzymującej stosowanej u pacjentów z zaawansowanym stadium (IIB-IVB) ziarniniaka grzybiastego lub zespołem SS, u których choroba jest kontrolowana za pomocą leczenia systemowego - badanie RESMAIN.                               |
| 6.  | <b>207503 DREAMM 7</b>    | Wieloośrodkowe, randomizowane badanie fazy III prowadzone metodą otwartej próby, oceniające skuteczność i bezpieczeństwo skojarzenia belantumabu mafodotyny, bortezomibu i deksametazonu (B-Vd) w porównaniu ze skojarzeniem daratumumabu, bortezomibu i deksametazonu (D-Vd) u pacjentów z nawrotowym/opornym na leczenie szpiczakiem mnogim.                                                                     |
| 7.  | <b>DREAMM-14 (209628)</b> | Randomizowane, prowadzone metodą otwartej próby w grupach równoległych badanie fazy II oceniające bezpieczeństwo, skuteczność i farmakokinetykę różnych schematów dawkowania jednego produktu belantumabu mafodotyny u pacjentów z nawrotowym lub opornym na leczenie szpiczakiem mnogim.                                                                                                                          |

| Lp. | Kod badania                              | Tytuł badania                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8.  | <b>BV-BALTIC</b>                         | Prospektywne, wieloośrodkowe, otwarte, badanie obserwacyjne, którego celem jest ocena efektów leczenia brentuksymabem vedotin (BV) u pacjentów z chłoniakiem skórnym T komórkowym (ang. <i>cutaneous T-cell lymphoma</i> , CTCL) w na podstawie lokalnych danych z rzeczywistej praktyki klinicznej w Polsce.                                                                |
| 9.  | <b>ME-401-003</b>                        | Wieloośrodkowe, randomizowane, prowadzone metodą podwójnie ślepej próby w dwóch grupach, kontrolowane placebo badanie fazy II oceniające ME-401 stosowany u pacjentów z chłoniakiem grudkowym, po niepowodzeniu co najmniej dwóch wcześniejszych terapii ogólnoustrojowych                                                                                                   |
| 10. | <b>EFC 12522<br/>IMROZ</b>               | Randomizowane, otwarte, wieloośrodkowe badanie III fazy oceniające korzyść kliniczną ze stosowania isatuximabu (SAR650984) w skojarzeniu z bortezomibem (Velcade), lenalidomidem (Revlimid) i deksametazonem w porównaniu do terapii bortezomibem, lenalidomidem i deksametazonem u pacjentów ze świeżo rozpoznanym szpiczakiem mnogim nie kwalifikującym się do przeszczepu |
| 11. | <b>AFM 13-202</b>                        | Otwarte, wieloośrodkowe badanie fazy II, mające na celu dostęp do skuteczności i bezpieczeństwa AFM13 u pacjentów z nawrotowym lub opornym na leczenie chłoniakiem obwodowym z limfocytami T CD30-dodatnimi lub grzybiczymi transformowanymi grzybicami (REDIRECT)                                                                                                           |
| 12. | <b>64007957<br/>MMY3001<br/>MAJESTIC</b> | Randomizowane badanie fazy III porównujące leczenie w schemacie Teklistamab, Daratumumab S.C. (TecDara) z leczeniem w schemacie Daratumumab S.C.                                                                                                                                                                                                                             |

### Informacja o członkostwie Kandydatki w towarzystwach naukowych

Kandydatka jest członkinią następujących towarzystw naukowych:

| Lp. | Towarzystwo                                                                                                           | Okres      |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1.  | Polskie Towarzystwo Onkologii Klinicznej (PTOK)                                                                       | od 2009 r. |
| 2.  | Polska Grupa Badawcza Chłoniaków (PLRG)                                                                               | od 2000 r. |
| 3.  | Europejskie Towarzystwo Onkologii Klinicznej (ESMO)                                                                   | 2016-2019  |
| 4.  | Europejskie Towarzystwo Przeszczepiania Szpiku (EBMT)                                                                 | od 2000 r. |
| 5.  | Europejska Organizacja do badań nad leczeniem nowotworów (European Organization of Research Treatment Cancer - EORTC) | 1996-2010. |
| 6.  | Europejska Sieć Chorób Rzadkich ERN-Euroblood Net                                                                     | od 2020 r. |
| 7.  | Amerykańskie Towarzystwo Onkologii Klinicznej (ASCO)                                                                  | od 2022 r. |
| 8.  | Europejska Sieć chłoniaka z komórek płaszczu (European Mantle cell lymphoma Network)                                  | od 2022 r. |
| 9.  | Europejski Instytut Chłoniaka (European Lymphoma Institute-ELI)                                                       | od 2016 r. |

### Informacja o stażach i szkoleniach zagranicznych Kandydatki

Kandydatka uczestniczyła w następujących szkoleniach zagranicznych:

| Lp. | Rodzaj i miejsce szkolenia                                                                           | Termin            |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 1.  | European Educational Programme in Epidemiology, 5 <sup>th</sup> Residential Summer Course, Florencja | 22.06.–10.07.1992 |
| 2.  | Stem cell transplantation in Solid Tumors – kurs ESO, Wiedeń,                                        | 18.10.–20.10.1996 |
| 3.  | Diagnostics and Strategies for infectious complications after stem cell transplant, EBMT, Paryż,     | 19.10.-20.10.2000 |
| 4.  | European Society of Oncology: Biology and treatment of malignant lymphomas, Ascona,                  | 8.03.-11.03.2003  |
| 5.  | Workshop in Scientific Communication, European Association of Science Editors, Warszawa,             | 15.05.-17.05.2003 |
| 6.  | 5-th International Photopheresis Congress of Maco, Rzym,                                             | 09-10.10.2017     |

## Informacja o działalności dydaktycznej Kandydatki

Dorobek dydaktyczny Kandydatki obejmuje:

- pełnienie funkcji kierownika specjalizacji z onkologii klinicznej<sup>1</sup>;
- pełnienie funkcji opiekuna staży specjalizacyjnych w Klinice Nowotworów Układu Chłonnego;
- pełnienie funkcji promotora pomocniczego w pracy na stopień doktora nauk medycznych<sup>2</sup>;
- prowadzenie (ponad 100) wykładów na kursach specjalizacyjnych Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego;
- prowadzenie wykładów dla studentów Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego;
- prowadzenie wykładów dla przedstawicieli innych grup zawodowych<sup>3</sup>.

## Informacja o działalności organizatorskiej Kandydatki

W ramach działalności organizatorskiej kandydatka:

- sprawuje opiekę nad działalnością transplantacyjną Kliniki Nowotworów Układu Chłonnego;
- sprawuje nadzór nad Pracownią Aferez;
- współpracuje z POLTRANSPLANTEM (od 2017 r.) i z EBMT (od 2010 r.) w zakresie rejestrów przeszczepowych;
- nadzoruje pracę zespołu lekarskiego na oddziale Kliniki Nowotworów Układu Chłonnego, w którym od 2016 r. pełni funkcję zastępcy Kierownika Kliniki;
- brała udział w konkursach na doposażenie Kliniki Nowotworów Układu Chłonnego w sprzęt do diagnostyki i leczenia w 2018 i 2022 r.;
- wprowadziła do standardów leczenia w Klinice Nowotworów Układu Chłonnego procedury fotoferezy jako jednej z metod leczenia chłoniaków skóry;
- Przygotowywała Klinikę Nowotworów Układu Chłonnego do uzyskania:
  - a) akredytacji i pozwolenia Ministerstwa Zdrowia na pobieranie i przeszczepianie komórek krwiotwórczych w latach 2017-2022;
  - b) certyfikatu (firma Gilead) celem wykonywania procedury leczenia autologicznymi limfocytami T zmodyfikowanymi genetycznie.
- przygotowywała kursy podstawowe dla onkologów klinicznych i radioterapeutów klinicznych „Aktualne zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego, Podstawy onkologii klinicznej, Nowotwory układu chłonnego, TBI” w latach 2018-2022;
- jest członkinią założycielką Stowarzyszenia Polskiej Unii Medycyny Transplantacyjnej.

## Podsumowanie recenzji

Po przeanalizowaniu dostarczonej dokumentacji dotyczącej dorobku zawodowego, naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego dr n.med. Joanny Romejko-Jarosińskiej - Kandydatki na stopień doktora habilitowanego nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dziedzinie nauki medyczne stwierdzam, że dr n.med. Joanna Romejko-Jarosińska:

1. uzyskała stopień doktora nauk medycznych w dziedzinie medycyna, nadany uchwałą Rady Naukowej Centrum Onkologii - Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie z dn. 12 października 2006 r. na podstawie rozprawy doktorskiej „Ocena

---

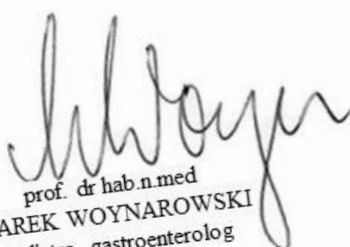
<sup>1</sup> Łącznie 5 specjalizantów (1 specjalizantka zdała egzamin w 2019 roku, pozostali 4 lekarze są w trakcie specjalizacji).

<sup>2</sup> lek Elżbieta Wojciechowska-Lampka pt. „Wyniki leczenia ciężarnych chorych na chłoniaka Hodgkina w materiale Kliniki Nowotworów Układu Chłonnego Centrum Onkologii - Instytutu w latach 1988 – 2018” – praca w toku, po otwarciu przewodu doktorskiego.

<sup>3</sup> wykłady m.in. dla firm NOVARTIS, VELEANT, JANNSEN

- skuteczności i toksyczności programów chemioterapii zawierających cisplatynę – DHAP i ESHAP w leczeniu chorych na chłoniaki nawrotowe i odporne”
2. jest współautorką cyklu powiązanych tematycznie artykułów naukowych opublikowanych w czasopismach naukowych ujętych w wykazie sporządzonym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust.2 pkt 2 lit. b ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20.07.2018 (Dz.U. z 30.0-8.2018 r. poz. 1668 z późniejszymi zmianami);
  3. wykazała się istotną aktywnością naukową realizowaną w ramach więcej niż jednej uczelni lub instytucji naukowej.

W związku z tym stwierdzam, że dr n.med. Joanna Romejko-Jarosińska spełnia kryteria art. 219 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20.07.2018 (Dz.U. z 30.0-8.2018 r. poz. 1668 z późniejszymi zmianami) umożliwiające nadanie jej stopnia doktora habilitowanego nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dziedzinie nauki Skłodowskiej-Curie w Warszawie z wnioskiem o kontynuowanie przewodu habilitacyjnego i zakończenie go nadaniem dr n.med. Joannie Romejko-Jarosińskiej stopnia doktora habilitowanego nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dziedzinie nauki medyczne.



prof. dr hab.n.med  
MAREK WOYNAROWSKI  
pediatra, gastroenterolog  
PWZ 4177182

Warszawa 16.04.2023