

Recenzja

w postępowaniu habilitacyjnym Pana Doktora nauk medycznych Macieja Rysza, ubiegającego się o stopień naukowy doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki medyczne.

Recenzję przygotowano w odpowiedzi na pismo z dn. 20 marca 2023 r. przesłane przez Pana Dyrektora ds. Naukowych Narodowego Instytutu Onkologii- Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie. 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 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Warunki nadania stopnia doktora habilitowanego. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

1. Przebieg pracy zawodowej

Pan Dr n. med. Maciej Rysz uzyskał dyplom lekarza w 2006 roku, lekarza dentysty w 2007 roku. Dysertację doktorską „Unaczynienie tętnicze przedniej ściany trzonu szczęki wraz z wyrostkiem zębodołowym” obronił Habilitant w roku 2010 na Warszawskim Uniwersytecie Medycznym (WUM), promotor Prof. Bogdan Cisek. W roku 2014 otrzymał tytuł specjalisty chirurgii szczękowo-twarzowej. Dr n. med. Maciej Rysz w latach 2002-2007 pracował w Kole Studenckim w II Klinice Chirurgii Szczękowo-Twarzowej WUM (Kierownik Prof. Janusz Piekarczyk). W latach 2006-2010 odbywał Studia Doktoranckie w Centrum Biostruktury WUM w Zakładzie Anatomii Prawidłowej i Klinicznej (Kierownik: Prof. Bogdan Cisek). Od 2007 roku Kandydat jest zatrudniony w Centrum Onkologii- Instytucie w Warszawie, na przestrzeni tych lat od stanowiska młodszego asystenta do adiunkta oraz chirurga zespołu rekonstrukcyjnego.

2. Ocena osiągnięcia naukowego będącego podstawą postępowania habilitacyjnego

Habilitant zgodnie z wymaganiami Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U., Art. 219), jako osiągnięcie naukowe przedstawił monografię

„Rekonstrukcje twarzowej części czaszki unaczynionymi płatami kostnymi”. W pracy naukowej Kandydat przeanalizował dane medyczne zebrane retrospektywnie po 120 operacjach rekonstrukcyjnych twarzoczaszki z wykorzystaniem unaczynionych płatów kostnych u 117 chorych. Habilitant analizował czynniki kliniczno-histopatologiczne: wiek, płeć, stężenie albumin, BMI, przebyte leczenie, lokalizację guza, TNM, charakterystykę histopatologiczną guza. Jako punkty końcowe analizy przyjął powikłania miejscowe i ogólne, martwicę płata i obniżony poziom sprawności.

Habilitant wykazał współistnienie punktów końcowych analizy między innymi z obniżonym stężeniem albumin, lokalizacją guza poza dnem jamy ustnej i przebytą przedoperacyjną radioterapią. Na decyzję o kwalifikacji do rekonstrukcji ubytku twarzoczaszki unaczynionym płatem kostnym wpływał wiek chorych, obniżony poziom BMI, obniżone stężenie albumin oraz stopień zróżnicowania histopatologicznego guza. Przy wyborze metody rekonstrukcji ubytku żuchwy o długości do 9 centymetrów zaobserwował wpływ obniżonego stężenia albumin, lokalizacji guza oraz BMI.

Habilitant stwierdził, iż wystąpienie powikłań po zabiegach operacyjnych z zastosowaniem mikrochirurgicznych płatów kostnych może, w przypadku niektórych pacjentów, przewyższać spodziewane pozytywne efekty rekonstrukcji ubytków twarzoczaszki. Uzyskanie istotnej poprawy jakości życia zachodzi po trudnym do sprecyzowania okresie od rozpoczęcia leczenia, który wynosi według Autora co najmniej 6 miesięcy w przypadkach rekonstrukcji płatami kostnymi. W przypadku przewidywanej szybkiej wznowy nowotworu lub gdy chorzy są istotnie obciążeni innymi schorzeniami, zgon może nastąpić na tyle szybko, że pacjent nie zdąży doświadczyć pozytywnego efektu rekonstrukcji kostnej.

Uzyskane przez Habilitanta wyniki mogą być wskazówką podczas podejmowania decyzji o kwalifikacji chorego do rekonstrukcji ubytku twarzoczaszki unaczynionym płatem kostnym. Obserwacje z przytoczonego badania mogą stanowić użyteczną informację dla pacjentów o możliwych powikłaniach i następstwach zabiegów operacyjnych.

Wykaz piśmiennictwa Dr n. med. Macieja Rysza, Autora i Współautora, dotyczący unaczynienia szczęki zawiera 4 prace o łącznym IF 1,565 oraz punktacji MNiSW 48.

The study of arterial anastomoses in the region of the alveolar process and the anterior maxilla wall in foetuses M Rysz, A Koleśnik, B Lewińska, B Cizek Folia Morphol 68 (2), 65-69; 2009

Morphometry of the Orbit in East-European Population Based on Three-Dimensional CT Reconstruction S Nitek, L Bakoń, M Sharifi, M Rysz, LP Chmielik, Advances in Anatomy; Article ID 101438, Volume 2015

Maxillary sinus anatomy variation and nasal cavity width: structural computed tomography imaging M Rysz, L Bakoń Folia Morphol (Warsz) 68 (4), 260-264; 2009

Arteries of the anterior wall of the maxilla in sinus lift surgery M Rysz, B Cizek, M Rogowska, R Krajewski International journal of oral and maxillofacial surgery 43 (9). 1127-1130; 2014

Wykaz piśmiennictwa Habilitanta, dotyczący rekonstrukcji mikrochirurgicznych zawiera 7 prac o łącznym IF 11,078 oraz punktacji MNiSW 247.

ZASTOSOWANIE WYSPOWEGO PŁATA SKÓRNO-MIĘŚNIOWEGO Z MIĘŚNIA PIERSIOWEGO WIĘKSZEGO DO REKONSTRUKCJI TKANEK PO RESEKCJACH Z POWODU ZAAWANSOWANYCH NOWOTWORÓW GŁOWY I SZYI. S STAROŚCIAK, M SYMONIDES, M PIETRAS, M RYSZ, J ZWOLIŃSKI, Plastic Surgery & Burns/Chirurgia Plastyczna i Oparzenia 2 (3); 2014

NAWIGACJA CHIRURGICZNA W REHABILITACJI IMPLANTOPROTETYCZNEJ ŻUCHWY PO REKONSTRUKCJI WOLNYM PŁATEM ZE STRZAŁKI-OPIS PRZYPADKU. M RYSZ, P ROGUŚ, M PIETRAS, S STAROŚCIAK, M JAGIELAK. Plastic Surgery & Burns/Chirurgia Plastyczna i Oparzenia 2 (4); 2014

Surgical Techniques for Closure of a Scalp Defect After Resection of Skin Malignancy M Rysz, D Grzelecki, M Mazurek, S Starosciak, R Krajewski Dermatologic Surgery 43 (5), 715-723; 2017

Vasculature of a medial femoral condyle free flap in intact and osteotomized flaps M Rysz, W Grabczan, MJ Mazurek, R Krajewski, D Grzelecki, B Cizek Plastic and reconstructive surgery 139 (4), 992-997; 2017

Total Lower Lip Reconstruction with Free Forearm Flap Suspended on Adams Wires M Rysz, R Krajewski Journal of Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery; 2018 Jun 8. S1748-6815(18)30179-7

Facial vessels course in the cheek in open mouth position for intraoral microvascular anastomoses purposes

Differences in free flap reconstructions with and without a coupling device for venous anastomosis

Wykaz piśmiennictwa Kandydata, dotyczący nowotworów głowy i szyi zawiera 6 prac o łącznym IF 2,64 oraz punktacji MNISW 99.

- Leiomyosarcoma of the external ear–Case report M Rysz, J Jaworowski, R Krajewski, J Barańska
Otolaryngologia Polska 68 (1), 42-45; 2014
-
- [Anatomy and surgical approaches to the parapharyngeal space]. M Rysz, B Cizek, S Starościak, R Krajewski, M Pietras *Otolaryngologia polska= The Polish otolaryngology* 65 (6), 428-435; 2011
-
- Zalecenia postępowania diagnostyczno-terapeutycznego w mięsakach głowy i szyi. I Ługowska, A Raciborska, D Kiprian, M Rysz, R Krajewski, T Świtaj, A Kawecki, P Rutkowski
Onkol Prakt Klin Edu 2018;4(6):373-380.
-
- Contamination of the surgical field in head and neck oncologic surgery MJ Mazurek, M Rysz, J Jaworowski, F Nowakowski, R Krajewski, *Head & neck* 36 (10), 1408-141; 2014
-
- Reirradiation in Patients with Locoregional Recurrence or a Second Primary Neoplasm within a Previously Irradiated Area after Salvage Surgery with Reconstruction Using Pedicled Flaps and Flaps with Microsurgical Anastomosis Z Szutkowski, A Kawecki, S Starościak, M Rysz, M Pietras, A Jarząbski, D Kiprian, A Jankowska, I Tyburska, *Clinics in Oncology* 2018 (12)
-
- Comparison of criteria for elective tracheostomy in head and neck cancer surgery

W zakresie oryginalnych osiągnięć projektowych, konstrukcyjnych i technologicznych
Habilitant zrealizował następujące:

MENTOREYE – Wykorzystanie preparatów RAAV oraz komplementarnego systemu nawigacji chirurgicznej w leczeniu nowotworów – WUM.

IDEAS (ERC) - Ocena zaburzeń czynnościowych miejsca dawczego płatów mikrochirurgicznych oraz ich wpływu na jakość życia chorych po pobraniu unaczynionych przeszczepów z ok. biodrowej i strzałki w celu rekonstrukcji ubytków po resekcjach nowotworów twarzoczaszki w ramach NIO.

iTE - Metoda leczenia dużych ubytków tkanki kostnej u chorych onkologicznych z wykorzystaniem inżynierii tkankowej in vivo. Projekt STRATAMED3/306888/3/NCBR/

2017 w ramach Politechniki Warszawskiej. Próba stworzenia spaceru po resekcji guza, przed wykonaniem drukowanego, indywidualnego implantu kości.

Powyższe projekty są funkcjonalne i interesujące. Należy również podkreślić zaangażowanie Kandydata w wirtualne operacje i projektowanie szablonów chirurgicznych z wykorzystaniem druku 3D.

Jako recenzent, chirurg praktyk oraz naukowiec muszę podkreślić trudność i determinację łączenia skomplikowanych, czasochłonnych zabiegów operacyjnych onkologicznych, onkoplastycznych i rekonstrukcyjnych u chorych na nowotwory z prowadzeniem badań naukowych przez lekarzy – specjalistów dziedzin zabiegowych. Dlatego też osiągnięcie naukowe Pana Doktora Macieja Rysza, będące podstawą postępowania habilitacyjnego, oceniam pozytywnie, szczególnie w powyższym aspekcie.

3. Ocena aktywności naukowej

Całkowity dorobek naukowy Pana Dr Macieja Rysza, wg dostarczonej analizy bibliometrycznej na dzień złożenia dokumentów o wszczęcie postępowania habilitacyjnego obejmuje: 17 prac naukowych o łącznej punktacji IF = 15,266, suma punktów MNiSW to 390.

Liczba cytowań prac z udziałem Habilitanta wg Web of Science wynosi 57 (bez autocytowań 56), a indeks Hirscha 5.

Stwierdzam dynamikę wzrostu publikacji po dysertacji doktorskiej.

Ponadto Habilitant odbywał liczne staże naukowe w renomowanych Instytucjach zagranicznych: w Klinice Ortopedii Uniwersytetu w Magdeburgu, Klinikach Chirurgii Szczękowo-Twarzowej Uniwersytetu w Wiedniu, Dusseldorfie (przed uzyskaniem stopnia doktora), Narodowego Instytutu Onkologii w Mediolanie, Uniwersytetu w Lipsku oraz Klinice Chirurgii Plastycznej i Rekonstrukcyjnej w Taipei, Tajwanie (po uzyskaniu stopnia doktora).

Przedstawiał prezentacje ustne podczas licznych konferencji naukowych podczas Zjazdów Towarzystw neurochirurgicznych, stomatologicznych, chirurgii plastycznej i

rekonstrukcyjnej, anatomicznych, otolaryngologicznych, chirurgii głowy i szyi, chirurgii czaszkowo-szczękowo-twarzowej w Krakowie, Bydgoszczy, Brnie, Santiago, Barcelonie, Melbourne, Warszawie, etc.

Podsumowując ocenę dorobku naukowego ze szczególnym uwzględnieniem monografii do osiągnięcia habilitacyjnego należy zaznaczyć dobry poziom naukowy badań prowadzonych przez Habilitanta oraz ich innowacyjny potencjał aplikacyjny dla chorych na nowotwory głowy i szyi.

4. Ocena działalności dydaktycznej i organizacyjnej

Habilitant reprezentuje polską chirurgię na arenie międzynarodowej, jest członkiem dwóch towarzystw zagranicznych - Międzynarodowego Towarzystwa Chirurgii Czaszkowo – Szczękowo Twarzowej – ICOMS i Europejskiego Towarzystwa Chirurgii Czaszkowo – Szczękowo - Twarzowej – Eurofaces.

Na uwagę zasługuje fakt współorganizowania przez Kandydata Zjazdów Polskiego Towarzystwa Chirurgii Jamy Ustnej i Chirurgii Szczękowo – Twarzowej w aspekcie onkologia w chirurgii szczękowo – twarzowej i stomatologicznej.

Kandydat kształci kadry medyczne: jest kierownikiem specjalizacji lekarza z zakresu chirurgii szczękowo- twarzowej, wykłada na kursach CMKP dla lekarzy specjalizujących się w zakresie chirurgii szczękowo-twarzowej, jest promotorem prac magisterskich z zakresu pielęgniarstwa oraz kosmetologii.

Ponadto, brał czynny udział w badaniu klinicznym III fazy Multikine Cel – Sci.

5. Podsumowanie oceny i wnioski końcowe

Podsumowując, chciałabym podkreślić, iż pozytywnie oceniam profil badań prowadzonych przez Pana Dr Macieja Rysza w aspekcie ich wartości naukowej, ale przede wszystkim potencjalnego znaczenia klinicznego oraz podniesienia jakości życia u chorych na nowotwory głowy i szyi.

W oparciu o ocenę dorobku naukowego, w tym osiągnięcia naukowego będącego podstawą postępowania habilitacyjnego, a także dostarczonych informacji o dorobku dydaktycznym i organizacyjnym, stwierdzam, iż dokumenty przedstawione do oceny, spełniają ustawowe wymogi stawiane Kandydatom do stopnia doktora habilitowanego.

Wnoszę zatem, do Rady Naukowej Narodowego Instytutu Onkologii- Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie o dopuszczenie Pana Dr Macieja Rysza do dalszych etapów postępowania habilitacyjnego oraz popieram i pozytywnie opiniuję wniosek Habilitanta o nadanie stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne.

Agnieszka Kołacińska-Wow

KIEROWNIK
Kliniki Fizjoterapii Onkologicznej
UM w Łodzi

prof. dr hab. n. med. Agnieszka Kołacińska-Wow

Prof. dr hab. n. med. Agnieszka Kołacińska-Wow

Kierownik Kliniki Fizjoterapii Onkologicznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Breast Cancer Unit Centrum Onkologii w Łodzi

Zarząd Polskiego Towarzystwa Chirurgii Onkologicznej

Past-member of Board of Directors of the European Society of Surgical Oncology

European Board of Surgery Qualification in Breast Surgery

BRESO- certified breast surgeon

t.d. 2013-04-19