



Dr hab. n. med. Ludmiła Grzybowska - Szatkowska

Lublin 09.02.2024 r.

Zakład Radioterapii Katedry Onkologii

Uniwersytetu Medycznego w Lublinie

20-093 Lublin ul. Witolda Chodźki 7

Recenzja

Recenzja dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego oraz osiągnięcia naukowego pt, Leczenie ukierunkowane na receptor somatostatyny, z wykorzystaniem analogów i ich koniugatów, chorych na zaawansowaną postać nowotworów neuroendokrynnych (NEN) z nadekspresją receptorów somatostatynowych” dr n. med. Agnieszki Kolasińskiej - Ćwikły. Przedstawiony do oceny komplet dokumentów odpowiada ustawowym wymogom postępowania o nadanie stopnia naukowego doktora habilitowanego, a ocenę całościowego dorobku Kandydatki oparto na podstawie Art. 219 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U z 2023 r.poz.742)

1. Przebieg pracy zawodowej

Dr n. med. Agnieszka Kolasińska – Ćwikła studiowała na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Warszawie, który ukończyła w 1997 roku. W trakcie studiów odbyła staże naukowe w *Department of Hematology and Oncology* i *Department of Clinical Pathology* MGH/Harvard Medical School w Bostonie w USA. Staż podyplomowy odbyła w Klinice Ginekologii i Położnictwa w Szpitalu Klinicznym im A. Mazowieckiej w Warszawie, gdzie następnie podjęła pracę w Oddziale Ginekologii i Położnictwa . W 1999 roku odbyła miesięczny staż naukowy w *Department of Nuclear Medicine, Gastroenterology and Neuroendocrine Tumors* Royal Free Hospital, Londyn UK.

W latach 2000-2003 była asystentką w Klinice Nefrologii, Chorób Wewnętrznych i Medycyny Rodzinnej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. W 2003 roku uzyskała specjalizację II stopnia z zakresu Medycyny Rodzinnej, a w 2011 r. z Onkologii Klinicznej którą zdała z wyróżnieniem. Stopień doktora nauk medycznych uzyskała w 2003 r. na podstawie rozprawy doktorskiej pt. "Rola scyntytmammografii i mammografii w wykrywaniu wznowy nowotworów złośliwych gruczołu piersiowego".

Od 2003 r. dr n. med. Agnieszka Kolasińska-Ćwikła jest zatrudniona w Klinice Onkologii Radioterapii, Centrum Onkologii - Instytut, obecnie Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie - Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie. Jest konsultantem onkologii w Klinice Endokrynologii i Chorób Wewnętrznych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego oraz w Klinice Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Onkologicznej, Szpital Wolski, Warszawa.

Od 2019 roku jest Profesorem w Społecznej Akademii Nauk oraz Profesorem Wizytującym w Clark University Oddział w Polsce.

2. Osiągnięcia naukowe

Ocena osiągnięcia naukowego będącego podstawą postępowania habilitacyjnego.

Habilitantka zgodnie z wymaganiami Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2020, art. 219), jako osiągnięcie naukowe przedstawiła cykl pięciu powiązanych tematycznie artykułów naukowych opublikowanych w czasopiśmie naukowym pt. **„Leczenie ukierunkowane na receptor somatostatyny, z wykorzystaniem analogów i ich koniugatów, chorych na zaawansowaną postać nowotworów neuroendokrynnych (NEN) z nadekspresją receptorów somatostatynowych”**.

Na przedstawioną do oceny rozprawę habilitacyjną składają się następujące publikacje:

1. Kolasińska-Ćwikła A. *Antiproliferative effect of somatostatin analogues in gastroenteropancreatic neuroendocrine tumours. Oncology in Clinical Practice* 2015;11(5):272-275. MNiSW=100.
2. Kolasińska-Ćwikła A, Gutowska K, Osowiecka K, Bednarczuk T, Słoniewska A, Roszkowska-Purska K, Pałucki J, Ćwikła JB. *Evaluation of Survival outcomes in patients with sporadic, advanced, unresectable, well differentiated pancreatic neuroendocrine tumours*

treated initially with octreotide LAR and subsequent therapeutic approaches on relapse. A real world data set. *Oncology in Clinical Practice* 2022;18(5):290-301 MNiSW=100.

3. Kolasińska-Ćwikła A, Łowczak A, Maciejkiewicz K, Ćwikła JB.

Peptide Receptor Radionuclide Therapy for Advanced Gastroenteropancreatic Neuroendocrine Tumors - from oncology perspective. Nuclear Medicine Review 2018;21(2):115-124 MNiSW=40.

4. Kolasińska-Ćwikła A, Pęczkowska M, Ćwikła JB, Michałowska I, Pałucki J, Bodei L, Lewczuk-Myślicka A, Januszewicz A. A Clinical Efficacy of PRRT in Patients with Advanced, Nonresectable, Paraganglioma-Pheochromocytoma, Related to SDHx Gene Mutation. *Journal of Clinical Medicine* 2019;8(7):1-19 IF=3,303 MNiSW=140.

5. Kolasińska-Ćwikła A, Nowicki M, Sankowski A, Pałucki J, Buscombe J, Glinka L, Ćwikła JB. Radiological and Clinical Efficacy of Intra-Arterial ⁹⁰Y-DOTATATE in Patients with Unresectable, Progressive, Liver Dominant Neuroendocrine Neoplasms. *Journal of Clinical Medicine* 2021;10(8):1-16. DOI: 10.3390/jcm10081794. IF=4,964 MNiSW=140.

Sumaryczny indeks wpływu (IF) przedstawionych publikacji wynosi 8,267, a MNiSW 520 punktów. We wszystkich pracach współautorskich habilitantka jest pierwszym autorem i jej rola była wiodąca w powstawaniu publikacji. Autorka była głównym wykonawcą badań z opracowaniem koncepcji i ich realizacji oraz autorem manuskryptów w tym autorem korespondencyjnym (od 75 do 80%).

Dwie z pięciu publikacji są pracami poglądowymi, a pozostałe trzy to prace oryginalne. W pracy poglądowej pt. *Antiproliferative effect of somatostatin analogues in gastroenteropancreatic neuroendocrine tumours. Oncology in Clinical Practice* oraz w pracy "Peptide Receptor Radionuclide Therapy for Advanced Gastroenteropancreatic Neuroendocrine Tumors - from oncology perspective. *Nuclear*" omówiono problem badawczy który w późniejszych pracach oryginalnych został poddany analizie. Mocną stroną pierwszej z tych prac jest wskazanie na antyproliferacyjne działanie analogów somatostatyny (SST) wynikające zarówno z bezpośredniego działania na receptory obecne na błonach komórkowych guza, jak również poprzez hamowanie czynników wzrostu, angiogenezy, indukcję apoptozy, wpływ na układ immunologiczny oraz wskazanie różnic w mechanizmie działania w zależności od aktywacji typu receptora dla somatostatyny. Powyższa praca jest odpowiednim wprowadzeniem oraz uzasadnia celowość retrospektywnej analizy wyników

leczenia guzów neuroendokrynnych trzustki, która jest przedmiotem jednej z prac składających się na analizowany problem badawczy przez habilitantkę.

W drugiej poglądowej pracy przedstawiono obecny stan wiedzy na temat skuteczności i bezpieczeństwa stosowania, jedyne zarejestrowanego preparatu do terapii radioligandowej (RLT) [^{177}Lu]Lu DOTATATE (Lutathera®) na podstawie badania NETTER-1 oraz innych badań klinicznych I i II fazy w różnych nowotworach neuroendokrynnych, pochodzących zarówno z układu pokarmowego, jak i oddechowego. Habilitantka w sposób dogłębny wykazała, że znakowane radioizotopowo analogi somatostatyny stanowią sposób terapii celowanej z wykorzystaniem promieniowania korpuskularnego beta lub alfa o wysokim indeksie terapeutycznym do guzów, które wykazują nadekspresję receptorów somatostatyny.

O wartości pracy dotyczącej terapii radioligandowej z wykorzystaniem znakowanych radioizotopowo syntetycznych analogów receptorów SST świadczy uhonorowanie jej przez Polskie Towarzystwo Medycyny Nuklearnej dyplomem za zajęcie I miejsca w konkursie na najlepszą pracę polskich autorów opublikowaną w czasopiśmie *Nuclear Medicine Review* w latach 2017-2021 (Kolasińska-Ćwikła A. et al *Nuclear Medicine Review* 2018;21(2):115-124).

Prace oryginalne przedstawiają wciąż kontrowersyjny problem oceny wyników leczenia i tym samym działania analogów somatostatyny oraz różne możliwości podawania tych analogów. Habilitantka podjęła się oceny działania antyproliferacyjnego octreotide LAR poprzez ocenę czasu do progresji w analizowanych grupach chorych z nowotworami neuroendokrynnymi trzustki jak i całkowitego czasu przeżycia w oparciu o kryteria radiologiczne RECIST 1.0. Habilitantka wykazała, że wydłużenie mediany PFS zależało od stopnia zróżnicowania guza oraz od stopnia zajęcia wątroby (< 25% objętości wątroby). Jedynym niezależnym czynnikiem rokowniczym krótszej mediany PFS z HR=2,97 (95% CI 1,0-8,74) była czynność hormonalna panNET. Na podstawie wyników badania wysunięty został wniosek o umiarkowanej aktywności antyproliferacyjnej octreotide LAR. Ujemną stroną przeprowadzonej analizy była niezbyt liczna grupa chorych 41 jak również retrospektywny charakter badania.

Dwie pozostałe prace dotyczą zastosowania terapii radioligandowej. W grupie chorych z zaawansowanymi rzadkimi nowotworami neuroendokrynnymi autonomicznego układu nerwowego typu paraganglioma (PGL) i pheochromocytoma (PPC), z mutacją dehydrogenazy bursztynianowej (SDHx) przeprowadzono terapię z podaniem dożylnym (i.v) [^{90}Y]Y DOTA-

TATE. Skuteczność leczenia oceniono zarówno na podstawie kryteriów radiologicznych RECIST 1.0 jak i aktywności hormonalnej u chorych z hormonalnie czynnymi guzami. Na podstawie uzyskanych wyników i tolerancji leczenia stwierdzono, że stosowanie RLT (PRRT-- Peptide Receptor Radionuclide Therapy) z zastosowaniem [^{90}Y]Y DOTATATE w badanych grupach pacjentów przynosi dobre rezultaty i może stanowić dla nich jedną z opcji leczenia. Szczególnie wartościowe jest stwierdzenie, że terapia jest skuteczna niezależnie od statusu sekrecyjnego guza.

Kolejna oryginalna praca dotyczy zastosowania terapii radioligandowej podawanej dotętniczo (i.a) u pacjentów z zaawansowanymi, nieresekcyjnymi nowotworami neuroendokrynnymi układu pokarmowego (GEP-NET) z dominującym zajęciem wątroby.

Badanie to obejmowało grupę 39 chorych z potwierdzonymi histopatologicznie NEN: NETG1 lub NETG2, NETG3, z obecnymi dominującymi przerzutami do wątroby. W tej grupie chorych zastosowano leczenie dotętnicze Intra-Arterial ^{90}Y -DOTATATE. Grupa chorych obejmowała zarówno chorych u których dotętnicze RLT było leczeniem pierwszym, jak i po wcześniejszym podaniu dożylnym radiofarmaceutyku. Mediana OS była dłuższa u chorych, u których zastosowano wyjściowo RLT i.a. w porównaniu do grupy leczonej najpierw dożylnie, a następnie zastosowano leczenie i.a. [mediana OS 51,0 miesięcy (CI 44,3 – 104,8) vs. 22,2 miesięcy (CI 16,3 -52,3)]. Podobne wyniki otrzymano w przypadku PFS (28,4 m-ca (CI 21,4-37,6) PFS 12,3 m-ca (CI 8,7-30,5), ($p = 0,056$). W badaniu nie stwierdzono istotnych różnic w medianie OS i PFS pomiędzy chorymi, u których na podstawie badań obrazowych wg klasyfikacji RECIST 1.0 stwierdzono PR czy SD. U jednego chorego (3%) stwierdzono działania niepożądane terapii w stopniu G3.

Przeprowadzone badania dotyczą niewielkich grup pacjentów ale też dotyczą nowotworów rzadko występujących, a postępowanie terapeutyczne nie jest w tych przypadkach jednoznacznie ustalone.

Prace te, zarówno poglądowe jak i oryginalne mogą przyczynić się do nowego spojrzenia na sposób leczenia w tej grupie chorych.

Do najważniejszych wyników z przeprowadzonej analizy problemu badawczego uważam:

- 1) Wykazanie antyproliferacyjnego działania analogów somatostatyny.
- 2) Wykazanie zasadności podawania dotętniczego radiofarmaceutyków jako leczenia pierwotnego przy przerzutach do wątroby w stosunku do dożylej RTL.

- 3) Wykazanie, że RTL w PPGL jest skuteczna niezależnie od statusu sekrecyjnego guza.

Cykl publikacji składających się na osiągnięcie naukowe Habilitantki stanowi oryginalne, spójne tematycznie, wartościowe oraz porawne metodologicznie opracowanie przedstawiające nowe spojrzenie i możliwości leczenia guzów neuroendokrynnych, w tym terapii skojarzonych, a przede wszystkim możliwości zastosowania RTL. Uzyskane wyniki oraz przedstawiona analiza problemu badawczego stanowią cenną pomoc w codziennej praktyce klinicznej oraz mogą być pomocne zarówno w diagnozowaniu pacjentów jak i przy podejmowaniu decyzji co do leczenia.

Podsumowując prace składające się na osiągnięcie naukowe Pani dr n. med. Agnieszki Kolasińskiej-Ćwikło stanowią cykl powiązanych ze sobą tematycznie artykułów naukowych i spełniają warunki określone w art.219 ust 1 z dn. 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U z 2023 r.poz.742)

3.Działalność naukowa

Na dorobek naukowy Pani dr n. med. Kolasińskiej-Ćwikło składa się 68 publikacji naukowych w tym 32 to prace oryginalne, 23 poglądowe, 11 to opisy przypadków oraz 2 artykuły popularno-naukowe o łącznym wskaźniku *Impact Factor* (IF 147,887), oraz punktacji MNSiW 2863. W tym przed uzyskaniem stopnia doktora nauk medycznych współautorka miała 7 prac oryginalnych o łącznym IF 2,364 i sumie punktów MEiN 42. Habilitantka jest pierwszym autorem w 13-tu pracach, a w 8-iu drugim.

Ogólna liczba cytowań prac wynosi 401 wg bazy Web of Science (WoS) oraz 446 wg bazy Scopus, odpowiednio index Hirsha=12 (h-index) wg WoS oraz Hirsha=13 wg Scopus. Habilitantka jest jedynym autorem 4-ech rozdziałów, a w 2 współautorem w książkach i opracowaniach monograficznych, dotyczących nowotworów układu wydzielania wewnętrznego. Ponadto habilitantka jest autorem i współautorem 89 doniesień zjazdowych prezentowanych na kongresach krajowych i międzynarodowych opublikowanych w czasopismach (*Annals of Oncology, Journal of Nuclear Medicine, Neuroendocrinology, Pancreas, European Journal of Nuclear Medicine and Molecular Imaging, Journal of Neuroendocrinology*). Przed uzyskaniem stopnia doktora nauk medycznych uczestniczyła czynnie w 38 konferencjach krajowych i międzynarodowych natomiast po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych w 51.

Należy podkreślić, że habilitantka wygłosiła 56 wykładów plenarnych na krajowych oraz 4 na międzynarodowych zagranicznych konferencjach (Czechy, Rumunia, Szwajcaria) po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych. Większość z tych wykładów dotyczyła nowotworów neuroendokrynnych ich diagnostyki i terapii, w tym terapii spersonalizowanych.

Tematyka prac habilitantki w początkowym okresie rozwoju naukowego dotyczyła głównie raka piersi, a końcowym efektem tych zainteresowań była obrona pracy doktorskiej pt. "Rola scyntytmammografii i mammografii w wykrywaniu wznowy nowotworów złośliwych gruczołu piersiowego".

Po uzyskaniu stopnia naukowego doktora nauk medycznych główna tematyka prac i osiągnięcia naukowe dotyczyły nie tylko nowotworów neuroendokrynnych przewodu pokarmowego i trzustki ale również rzadkich nowotworów takich jak dobrze zróżnicowane przyszwójaki, czy guzy chromochłonne (paraganglioma/pheochromocytoma).

Publikacje dotyczące nowotworów neuroendokrynnych są to w większości prace oryginalne. Można w tych pracach wyróżnić trzy kierunki: prace dotyczące szeroko pojętego postępowania diagnostycznego zarówno klinicznego, biochemicznego jak i genetycznego, publikacje na temat poszukiwania czynników rokowniczych i predykcyjnych odpowiedzi na leczenie oraz możliwości leczenia zaawansowanych nowotworów. Łączny IF prac oryginalnych wynosi 120,810 punktów, a suma punktów 1883 MNiSW

Dodatkowo na uwagę zasługują prace poglądowe. Habilitantka jest zarówno autorem jak i współautorem rozdziałów będących opracowaniami zaleceń i rekomendacji krajowych w postępowaniach diagnostyczno-terapeutycznych u chorych na nowotwory neuroendokryne oraz dobrze zróżnicowane raki tarczycy w 6 monografiach. Prace poglądowe są wyrazem doświadczenia klinicznego autorki zdobytego w trakcie leczenia chorych na nowotwory, w tym szczególnie pacjentów z nowotworami neuroendokrynnymi.

Prace kazuistyczne świadczą o zaangażowaniu habilitantki w analizę trudnych problemów onkologicznych z uwzględnieniem optymalnej diagnostyki i sekwencji leczenia chorych na nowotwory endokryne o bardzo różnym przebiegu.

Część publikacji powstała w wyniku współpracy z innymi jednostkami uczelnianymi zarówno zagranicznymi (Yale University School of Medicine, New Haven, Connecticut, USA , Memorial Sloan Kettering Cancer Centre, New York, USA , University of Turin, Włochy, University Hospital Ramon y Cajal, Madrid, Hiszpania)- jak i krajowymi (UM we Wrocławiu, UM w Szczecinie, UM w Bydgoszczy, UM w Katowicach, UM w Łodzi ,UM w Olsztynie).

[. *Blood Chromogranin A is Not Effective as a Biomarker for Diagnosis or Management of Bronchopulmonary NET/NET. Neuroendocrinology*, vol. 110, nr 3-4, 2020,. *Somatostatin Analogs for Pancreatic Neuroendocrine Tumors: Any Benefit When Ki-67 Is $\geq 10\%$? Oncologist*. 2021, vol 26, nr 4, *Neuroendocrine neoplasms of the small intestine and appendix - management guidelines (recommended by the Polish Network of Neuroendocrine Tumours)*. *Endokrynologia Polska (Polish Journal of Endocrinology)*, vol. 68, nr 2, 2017, ss:223-236, ;, *Chromogranin A (CgA) as a biomarker in carcinoid heart disease and NETG1/G2 neuroendocrine neoplasms of the small intestine (SI-NENs) related carcinoid syndrome. Medicina Clinica*. 2021].

Zainteresowania habilitantki obejmują również jakość życia u chorych na zaawansowane postacie NEN w trakcie obserwacji oraz w trakcie aktywnego leczenia onkologicznego, które realizowano zarówno w ramach projektów własnych oraz w ramach grantu Narodowego Centrum Badań i Rozwoju (NCBiR nr POIR.01.01.01-00-1318/17 -) „Opracowanie innowacyjnej spersonalizowanej usługi - terapii skojarzonej u chorych na zaawansowane, nieresekcyjne, progresywne nowotwory neuroendokrynne (NEN)”, w którym autorka była głównym klinicznym wykonawcą.

W terapii skojarzonej wykorzystano leczenie RLT w oparciu o terapię radioizotopową ukierunkowaną na receptor somatostatyny i chemioterapię wg. schematu CAPTEM. Wstępne wyniki badania były prezentowane na międzynarodowych konferencjach naukowych w Barcelonie 2021, 2022 i Wiedniu 2023 r.

W ramach grantu NCBiR, habilitantka jest współwykonawcą projektu w którym analizowane są specyficzne geny ekspresowane na podstawie analizy NGS, w ocenie wczesnej odpowiedzi na leczenie skojarzone z użyciem RLT i leczenia cytotoksycznego.

W ramach współpracy międzynarodowej z *Yale University School of Medicine, New Haven, USA* i *Wren Laboratories, Branford, USA* habilitantka uczestniczy w programach w zakresie diagnostyki molekularnej z wykorzystaniem specyficznych transkryptów genowych w rozpoznaniu, leczeniu i dalszym prowadzeniu klinicznym chorych na zaawansowane postaci NEN pochodzących z układu pokarmowego i układu oddechowego oraz w sporadycznych guzach chromochłonnych/przyzwojakach (pheochromocytoma/paraganglioma) (PPGLs) i u chorych z wybranymi zespołami genetycznymi: PPGLs (SDHx), MEN1, MEN2, VHL, NF-1.

Podsumowując dorobek naukowy Pani dr n. med. Agnieszki Kolasińskiej-Ćwikła stwierdzam, że spełnia warunki określone w art.219 ust 1.z dn. 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U z 2023 r.poz.742)

4. Działalność dydaktyczna i organizacyjna

Habilitantka była wykładowcą na 55 kursach atestacyjnych i doszkalających CMKP w dziedzinie onkologii klinicznej, radioterapii, endokrynologii, diabetologii, radiologii, hipertensjologii oraz innych dyscyplin medycznych.

Dr n. med. Agnieszka Kolasińska-Ćwikła była wielokrotnie zapraszana celem wygłoszenia wykładów szkoleniowych dla lekarzy w ośrodkach onkologicznych w całej Polsce (Warszawa, Bydgoszcz, Wrocław, Rzeszów, Lublin, Olsztyn).

Habilitantka aktywnie współpracuje z instytucjami między innymi takimi jak Klinika Nadciśnienia Tętniczego, Instytut Kardiologii w Warszawie, Klinika Endokrynologii CMKP w Warszawie, Klinika Endokrynologii WUM oraz innymi ośrodkami endokrynologicznymi i onkologicznymi w Polsce i zagranicą.

W wyniku prowadzonej współpracy wieloośrodkowej. Pani dr Agnieszka Kolasińska-Ćwikła była współbadaczem w projektach badawczych krajowych i międzynarodowych dotyczących leczenia, czy oceny jakości życia u pacjentów z nowotworami neuroendokrynnymi. Obecnie uczestniczy w projekcie pt. "Opracowanie innowacyjnej spersonalizowanej usługi - terapii skojarzonej u chorych na zaawansowane, nieresekcyjne, progresywne nowotwory neuroendokrynne (NEN), gdzie jest głównym wykonawcą. Prowadziła również badania kliniczne III fazy u pacjentów z chorobami nowotworowymi.

Habilitantka uczestniczyła w pracach wielu zespołów eksperckich oraz konkursowych, wśród których należy wymienić udział w 2016 roku w grupie eksperckiej w Parlamencie Europejskim w Brukseli z okazji Word NET Day 2nd Expert Policy Workshop dotyczące projektu Europejskich Sieci Referencyjnych (ESR). W 2022 r. jako członek komitetu naukowego pełniła rolę eksperta z ramienia Polskiego Towarzystwa Onkologii Klinicznej w dziedzinie leczenia onkologicznego chorych z rozpoznaniem rakiem tarczycy w ramach Wytycznych Leczenia Raka Tarczycy. Również w 2023 r. była zaproszona jako ekspert w Komitecie naukowym celem przygotowywania zaleceń Programu Narodowej Strategii Onkologicznej leczenia raka kory nadnerczy.

Autorka jest członkiem krajowych i międzynarodowych towarzystw naukowych między innymi:

- Polskiego Towarzystwa Onkologii Klinicznej – PTOK.
- Europejskiego Towarzystwa Guzów Neuroendokrynnych – ENETS.
- Europejskiego Towarzystwa Onkologii Klinicznej – ESMO.
- Europejskiej Organizacji do Badań i Leczenia Raka – EORTC (członek sekcji przewodu pokarmowego oraz guzów NET,
- Honorowy członek Stowarzyszenia Pacjentów i Osób Wspomagających Chorych na Guzy Neuroendokrynne, w Warszawie.

Habilitantka otrzymała Nagrodę Ministra Zdrowia za najlepszy wynik egzaminu państwowego z onkologii klinicznej w sesji egzaminacyjnej 2011, Nagrodę Polskiego Towarzystwa Medycyny Nuklearnej za zajęcie I miejsca w konkursie na najlepszą i najbardziej poczytną pracę polskich autorów opublikowaną w czasopiśmie *Nuclear Medicine Review* w latach (2017-2021) oraz Dyplom uznania Społecznej Akademii Nauk za działalność kliniczną oraz rozwijanie nowoczesnych terapii onkologicznych w Polsce.

Podsumowanie

Dorobek naukowy dr Agnieszki Kolasińskiej - Ćwikło, zarówno pod względem ilościowym jak i jakościowym, uważam za znaczący i w pełni wystarczający do starania się o stopień doktora habilitowanego.

Przedstawione do oceny publikacje, w tym składające się na osiągnięcia naukowe będącego podstawą postępowania habilitacyjnego, świadczą o logicznym i konsekwentnym rozwoju zainteresowań naukowych Autorki. Na podkreślenie zasługuje wykazana umiejętność nawiązywania przez dr Agnieszkę Kolasińską - Ćwikło współpracy wieloosobowej, umiejętność kierowania zespołem badawczym oraz udział w opracowaniu krajowych rekomendacji związanych z diagnostyką, leczeniem chorych na nowotwory neuroendokrynne.

Reasumując, uważam dorobek naukowy, w tym osiągnięcia naukowego będącego podstawą postępowania habilitacyjnego, a także na podstawie dostarczonych informacji o dorobku dydaktycznym i organizacyjnym, Kandydatki za znaczący. Dostateczna wartość wskaźnika oddziaływania, aktywność naukowa, której dowodem jest czynny udział w licznych konferencjach naukowych, działalność dydaktyczna i organizacyjna oraz

osiągnięcie naukowe, spełniają wszelkie kryteria ustawowe, stawiane Kandydatom do stopnia doktora habilitowanego.

Wnoszę zatem do Rady Naukowej Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie Warszawa, Państwowego Instytutu Badawczego o nadanie dr n. med. Agnieszki Kolasińskiej - Ćwikło stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne .

Ludmiła Grzybowska-Szatko

2712522 dr hab. n. med.
Ludmiła Grzybowska-Szatko
specjalista onkologii klinicznej
choroby wewnętrzne, radioterapia
Lublin, ul. Westerplatte 10