



UNIWERSYTET MEDYCZNY W BIAŁYMSTOKU

MEDICAL UNIVERSITY OF BIAŁYSTOK

Klinika Dermatologii i Wenerologii

Department of Dermatology and Venereology

Kierownik: dr hab. n. med. Iwona Flisiak

Head: Prof. Iwona Flisiak, M.D.

Żurawia 14, 15-540 Białystok

14, Żurawia St. 15-540 Białystok, POLAND

tel.: +48 85 831 65 70

tel.: +48 85 831 64 06

Dr hab. n. med. Hanna Myśliwiec

Klinika Dermatologii i Wenerologii

Uniwersytet Medyczny

W Białymstoku

Białystok, 26.08.2024

**Ocena dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego
dr n. med. Iwony Chlebickiej przedstawionego w związku z postępowaniem o
nadanie stopnia naukowego doktora habilitowanego w dziedzinie nauk
medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne**

I. Podstawowe dane o Kandydatce

Dr n. med. Iwona Chlebicka ukończyła z wyróżnieniem studia na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej we Wrocławiu w 2005. W trakcie studiów (lata 2003-2004) w ramach stypendium programu Socrates - Erasmus realizowała program V roku na Università degli Studi di Perugia (Włochy).

Od listopada 2006 do maja 2011 roku – Kandydatka odbywała studia doktoranckie w Katedrze i Klinice Dermatologii, Wenerologii i Alergologii Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu. W 2011 roku uzyskała tytuł doktora nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne na Wydziale Lekarskim Kształcenia Podyplomowego Akademii Medycznej we Wrocławiu, na podstawie rozprawy doktorskiej pt: „Ocena przydatności zastosowania termografii w diagnostyce wybranych schorzeń dermatologicznych”. Rozprawa doktorska została wyróżniona. Studia doktoranckie połączone były z realizacją specjalizacji z dermatologii i wenerologii. W 2013 roku Kandydatka uzyskała tytuł specjalisty w dziedzinie dermatologii i wenerologii.

Dr n. med. Iwona Chlebicka od 2006 roku związana była zawodowo z Kliniką Dermatologii, Wenerologii i Alergologii Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu początkowo jako doktorantka, następnie asystentka, a obecnie, od listopada 2016 - pracuje na

Flisiak

stanowisku adiunkta w Katedrze i Klinice Dermatologii, Wenerologii i Alergologii Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu.

II. Ocena osiągnięcia naukowego będącego podstawą postępowania habilitacyjnego.

Poniższą ocenę dorobku przygotowano zgodnie z art. 219 ust 1 pkt. 2, Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018r. (Dz. U z 2021 r poz. 478, z późn. zm.).

Dokumentacja otrzymana w związku z postępowaniem habilitacyjnym dr n. med. Iwony Chlebickiej zawiera: wniosek, autoreferat, kopię dyplomu uzyskania stopnia naukowego doktora, kopię publikacji wchodzących w skład osiągnięcia naukowego, oświadczenia współautorów publikacji wchodzących w skład osiągnięcia naukowego, wykaz osiągnięć naukowych stanowiących znaczny wkład w rozwój określonej dyscypliny, analizę bibliometryczną przygotowaną przez Bibliotekę Uniwersytecką UWM w Olsztynie oraz analizę bibliometryczną przygotowaną przez dział Bibliografii i Bibliometrii Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu. Wniosek przygotowany przez dr n. med. Iwonę Chlebicką jest kompletny i spełnia wymagania określone w obowiązujących przepisach.

Jako podstawę postępowania habilitacyjnego dr n. med. Iwona Chlebicka zgłosiła cykl powiązanych tematycznie 8 publikacji opublikowanych w latach 2020-2023, pt: „*Kliniczne i psychospołeczne aspekty raka podstawnokomórkowego skóry*”. Wszystkie prace ukazały się drukiem w czasopiśmie umieszczonych na Liście Filadelfijskiej, a ich łączny IF wyniósł 21,809 (MEiN 660,00). Sześć publikacji to prace oryginalne, dwie to prace kazuistyczne. We wszystkich Habilitantka jest pierwszym autorem. Istotny wkład kandydatki w powstawanie prac został dodatkowo potwierdzony oświadczeniami współautorów. Wszystkie prace zostały opublikowane po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych. Cykl publikacji stanowią następujące prace:

- 1. Chlebicka I, Stefaniak AA, Matusiak L, Szepietowski JC. *Is basal cell carcinoma an itchy tumor? Clinical characteristics of itch in basal cell carcinoma.* J. Clin. Med., 2020, vol. 9 nr 8, art.2386 [7s], DOI: 10.3390/jcm9082386; **IF: 4,242; MEiN: 140**
*praca oryginalna***
- 2. Chlebicka I, Jastrzab B, Stefaniak AA, Hryncewicz-Gwóźdź A, Szepietowski JC. *Giant superficial basal cell carcinoma diagnosed and treated as psoriasis: report of two cases and a literature review.* Acta Derm.-Venercol., 2020, vol. 100, art.adv00194 [2 s.], DOI:**

10.2340/00015555-3559; **IF: 4,437; MEiN 100 pkt.**

praca kazuistyczna

3. **Chlebicka I**, Stefaniak AA, Matusiak I., Szepietowski JC: *Burden of itch in patients with basal cell carcinoma*. Acta Derm.-Venereol., 2021, vol. 101, art.adv00507 [7s], DOI: 10.2340/00015555-3871; **IF: 3,875; MEiN 100 pkt**
praca oryginalna
4. **Chlebicka I**, Stefaniak AA, Matusiak L, Szepietowski JC. *Basal cell carcinoma: what new can be learned about the most common human cancer? A cross-sectional prospective study of 180 cases in a single center*. Adv. Dermatol. Allergol., 2021, vol. 38, nr 6, s. 1086-1091, DOI: 10.5114/ada.2021.106026; **IF: 1,664; MEiN 70 pkt**
praca oryginalna
5. **Chlebicka I**, Stefaniak AA, Gawdzik A, Rygał A, Matusiak I., Szepietowski JC. *Scalp lesions referred for surgical procedures: single-center 5-year experience in Southwestern Poland*. In Vivo, 2020, vol. 3, nr 5, s.2733-2738, DOI: 10.21873/invivo.12095; **IF: 2,155; MEiN 40 pkt**
praca oryginalna
6. **Chlebicka I**, Jastrząb B, Stefaniak AA, Szepietowski JC. *Basal cell carcinoma secondary to trauma: A 3-year experience of the single center*. Adv. Clin. Exp. Med., 2021, vol. 30, nr 1, s. 83-86, DOI: 10.17219/acem/1305; **IF: 1,736; MEiN 70 pkt**
praca oryginalna
7. **Chlebicka I**, Wójcik E, Stefaniak AA., Woźniak Z, Szepietowski JC. *Dyed basal cell carcinoma: a peculiar clinical and histopathological case*. J. Cosmet. Dermatol., 2022, vol. 21, nr 11, s. 6497-6498, DOI:10.1111/jocd.15229; **IF: 2,3; MEiN 70 pkt**
praca kazuistyczna
8. **Chlebicka I**, Stefaniak AA., Janczura K, Wójcik E, Matusiak L, Bieniek A, Szepietowski JC. *Basal cell carcinoma and rosacea: coincidence or relationship?* Adv. Dermatol. Allergol., 2023, vol. 40, nr 5, s. 642-646, DOI:10.5114/ada.2023.130523; **IF: 1,4; MEiN 70 pkt**
praca oryginalna

Zebrany cykl publikacji dotyczy badań nad wybranymi aspektami epidemiologii, kliniki oraz leczenia raka podstawnokomórkowego skóry (BCC). BCC jest jednym z najczęstszych nowotworów złośliwych, stanowiąc poważny problem społeczny, szczególnie w kontekście starzejącej się populacji oraz rosnącej ekspozycji na promieniowanie UV. Choć BCC rzadko prowadzi do przerzutów, jego agresywny wzrost może powodować znaczące uszkodzenia tkanek, co wymaga skomplikowanego leczenia. Dlatego ciągle badania nad profilaktyką, wczesnym wykrywaniem oraz nowymi metodami terapii są kluczowe dla ograniczenia liczby przypadków oraz poprawy jakości życia pacjentów. Aktualne badania koncentrują się również na zrozumieniu mechanizmów molekularnych BCC, co może prowadzić do bardziej skutecznych i ukierunkowanych terapii.

W pierwszej publikacji *„Is basal cell carcinoma an itchy tumor? Clinical characteristics of itch in basal cell carcinoma”* Habilitantka oceniała częstość i nasilenie świądu u 180 pacjentów z BCC. Dotąd uważano powszechnie, że BCC skóry zazwyczaj nie daje żadnych objawów subiektywnych. Na podstawie przeprowadzonych badań dr. n. med. Iwona Chlebicka wykazała że ponad 31% pacjentów z BCC zgłasza świąd w obrębie zmiany nowotworowej. Jest to nowatorskie odkrycie, które w praktyce może pomóc we właściwym postawieniu diagnozy w wątpliwych przypadkach. Czasem obecność świądu zgłaszana przez pacjentów w obrębie zmiany odsuwała rozpoznanie BCC na dalszy plan, ponieważ świąd był raczej traktowany jako objaw przemawiający za konkurencyjnym rozpoznaniem. Świąd jako niedoceniany dotąd objaw towarzyszył również przypadkom opisanym w drugiej publikacji wchodzącej w skład osiągnięcia *„Giant superficial basal cell carcinoma diagnosed and treated as psoriasis: report of two cases and a literature review”*. Habilitantka opisała dwa przypadki powierzchownego BCC o olbrzymich rozmiarach traktowanych jako ogniska łuszczycy. W prawidłowym postawieniu diagnozy pomocne były wzorce dermoskopowe zmian skórnych a diagnozy potwierdzono badaniem histopatologicznym. Praca ma charakter edukacyjny dla lekarzy praktyków; nie tylko ponownie zwraca uwagę na obecność świądu w obrębie zmiany BCC, ale także opisuje dokładnie cechy dermoskopowe takie jak: rozproszony wzór naczyńkowy, mleczno-różowe tło, teleangiektazje i atypowe naczynia, krwawiące mikronaczynia, brązowe kropki i globule. Kandydatka zwraca uwagę, że dermatoskopia jako badanie nieinwazyjne umożliwia często lekarzom dermatologom i lekarzom rodzinnym wnikliwą ocenę zmian skórnych, ogranicza konieczność wykonania biopsji oraz wykrywanie wczesnych stadiów raka na podstawie subtelnych zmian skórnych, które mogą nie być widoczne gołym okiem. Dermoskopia umożliwia też długoterminowe monitorowanie zmian

skórnych, co jest istotne w przypadku pacjentów z licznymi lub nietypowymi zmianami. Lekarze mogą dokumentować ewolucję w wyglądzie zmiany w czasie, co ułatwia ocenę, czy zmiana jest stabilna, czy też rozwija się w kierunku nowotworu.

W trzeciej publikacji *“Burden of itch in patients with basal cell carcinoma”* – habilitantka kontynuując badania nad świądem u pacjentów z BCC, dokonała analizy wpływu świądu na aspekty psychologiczne i społeczne ich życia. Habilitantka użyła do oceny świądu i jakości życia pacjentów uznane przez towarzystwa psychiatryczne, psychologiczne i dermatologiczne kwestionariusze tj. DLQI (Dermatology Life Quality Index), SF-36 (36-Item Short-Form Health Survey), BDI (Beck Depression Inventory) oraz 6ISS (6-Item Stigmatization Scale) w polskiej wersji językowej. Po podzieleniu pacjentów na dwie grupy: ze świądem i bez tego objawu, dr n med. Iwona Chlebicka wykazała istotne większe obniżenie jakości życia (mierzone przy użyciu kwestionariusza DLQI) u pacjentów z współwystępującym w obrębie zmiany nowotworowej świądem. Co ciekawe mniejszy wpływ na jakość życia miały: lokalizacja zmiany, jej wielkość czy płeć pacjenta.

W artykule czwartym *“Basal cell carcinoma: what new can be learned about the most common human cancer? A cross-sectional prospective study of 180 cases in a single center”* Habilitantka opisuje epidemiologiczne aspekty BCC wśród grupy 180 pacjentów operowanych w Pododdziale Dermatologii Kliniki Dermatologii, Wenerologii i Alergologii Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu. Szczególnie interesującym faktem zaobserwowanym przez Kandydatkę, była większa częstość występowania BCC wśród kobiet, niż w dostępnej literaturze oraz ich niższy niż u mężczyzn wiek. Te pionierskie obserwacje mogą wskazywać na nowy trend epidemiologiczny i mieć związek ze zmianą trybu życia, częstszymi podróżami do krajów o większym nasłonecznieniu, utrzymującą się „modą” na ciemną opaleniznę oraz niedostateczną edukacją i stosowaną profilaktyką w tej grupie społecznej. Badania epidemiologiczne, szczególnie w przypadku chorób nowotworowych mają istotne znaczenie z jednej strony umożliwiając identyfikację nowych czynników etiopatogenetycznych z drugiej strony na wydzwięk społeczny i podkreślenie roli profilaktyki ukierunkowanej na nowe czynniki ryzyka. Śledzenie trendów w zachorowalności na różne typy nowotworów w określonych populacjach dostarcza istotnych danych na temat zmiany wskaźników zachorowalności w odpowiedzi na zmiany środowiskowe, polityczne (jak np. ustawa ograniczająca dostępność solariów dla osób niepełnoletnich) czy społeczne.

W piątym artykule: *“Scalp lesions referred for surgical procedures: single-center 5-year experience in Southwestern Poland”* Habilitantka opisuje własne doświadczenia chirurgiczne wśród 293 pacjentów, którzy poddawani byli zabiegom w obrębie owłosionej skóry głowy. Wśród tych pacjentów 52% stanowili pacjenci z BCC. Ze względu na bardzo

małą elastyczność skóry skalpu nawet nieduże zmiany stanowią wyzwanie dla dermatochirurga. W artykule poza doświadczeniami chirurgicznymi autorka podkreśla konieczność oceny skóry owłosionej głowy podczas rutynowego badania dermatologicznego. Pomijanie tej lokalizacji wpływa na większe rozmiary diagnozowanych guzów i w konsekwencji często wymaga zastosowania zaawansowanych technik rekonstrukcji. Praca ma istotną wartość edukacyjną zarówno dla dermatologów jak i dla lekarzy rodzinnych którzy coraz częściej, używając dermatoskopii biorą aktywny udział w diagnozowaniu nowotworów skóry.

Kolejna praca „*Basal cell carcinoma secondary to trauma: A 3-year experience of the single center*” jest próbą analizy wpływu blizny jako czynnika wywołującego rozwój BCC. Zwiększone ryzyko występowania raka skóry w obrębie długo utrzymującego się stanu zapalnego oraz blizn jest od kilku lat powracającym tematem prac a zaprezentowane doświadczenia wskazują, że blizny mogą predysponować do zwiększonego ryzyka rozwoju BCC.

Dwie kolejne prace są ponownie próbą zidentyfikowania nowych czynników predysponujących do rozwoju BCC. Artykuł siódmy „*Dyed basal cell carcinoma: a peculiar clinical and histopathological case*” jest opisem przypadku w którym szybko rozwijający się czarny guz zlokalizowany w okolicy skalpu, okazał się być rakiem podstawnokomórkowym barwnikowym w badaniu histopatologicznym. Guz był dodatkowo zabarwiony preparatem do koloryzacji włosów. Niektóre badania laboratoryjne ostatnich lat wskazują na możliwą rolę mutagenną barwników do koloryzacji włosów. Praca ósma: „*Basal cell carcinoma and rosacea: coincidence or relationship?*” jest próbą oceny współzależności trądziku różowatego i BCC. Analiza 110 przypadków BCC w okolicy twarzy wskazuje na występowanie trądziku różowatego u prawie połowy pacjentów z BCC. Współwystępowanie trądziku różowatego i BCC twarzy jest zagadnieniem, które zasługuje na głębszą analizę, zwłaszcza biorąc pod uwagę fakt, że obie te choroby mogą być powiązane z niektórymi wspólnymi czynnikami, które mają negatywny wpływ na rokowanie, w tym z narażeniem na promieniowanie UV. Obie choroby, choć różnią się patogenczą, mogą wiązać się z przewlekłym stanem zapalnym. Ta wspólna ścieżka zapalna może sugerować, że u pacjentów z trądzikiem różowatym istnieje zwiększone ryzyko rozwoju BCC, szczególnie w miejscach dotkniętych przewlekłym stanem zapalnym. Trądzik różowaty jest związany z zaburzeniami funkcji immunologicznych skóry, co może wpływać na jej zdolność do radzenia sobie z uszkodzeniami spowodowanymi przez promieniowanie UV oraz inne czynniki rakotwórcze. Ponadto, niektóre terapie stosowane w leczeniu trądziku różowatego, takie jak laseroterapia,

moga w niektórych przypadkach przyczyniać się do dodatkowego uszkodzenia skóry i potencjalnie zwiększać ryzyko rozwoju BCC.

Pani dr n. med. Iwona Chlebicka wykazała swój istotny udział polegający m.in. na przygotowaniu koncepcji prac oraz opracowaniu metodologii badań, rekrutacji pacjentów, ocenie parametrów klinicznych, pobraniu materiału biologicznego jak, opracowaniu uzyskanych wyników; opracowaniu dyskusji i przygotowaniu manuskryptów. Na szczególne podkreślenie zasługuje dodatkowo fakt, iż Habilitantka jest lekarzem, który oprócz żmudnej pracy naukowej jaką są badania epidemiologiczne, brała udział w procesie diagnostycznym oraz w leczeniu większości opisywanych pacjentów. Zgromadzony wieloletni dorobek naukowy i doświadczenie Pani dr n. med. Iwony Chlebickiej, zakres udziału indywidualnego wskazuje, że cykl przedstawionych prac to własne i istotne osiągnięcie naukowe Habilitantki.

Podsumowując cykl publikacji składających się na osiągnięcie naukowe dr n.med. Iwony Chlebickiej należy podkreślić, że prace mają charakter nowatorski i dokumentują wieloletnią wnikliwą pracę. Nowe obserwacje i wnioski dotyczące patogenezы BCC mogą wpłynąć na modyfikację profilaktyki zdrowotnej. Badania epidemiologiczne, szczególnie w przypadku chorób nowotworowych, mają ogromne znaczenie społeczne, ponieważ dostarczają kluczowych informacji, które pomagają zrozumieć przyczyny, rozprzestrzenianie się i sposób zapobiegania tym chorobom. Ich rola w rozwoju wiedzy o czynnikach etiologicznych oraz w profilaktyce jest nie do przecenienia.

Oceniając całość osiągnięcia będącego podstawą postępowania habilitacyjnego dr n.med. Iwony Chlebickiej stwierdzam, że przedłożone prace mają znaczną wartość naukową i bibliometryczną określoną współczynnikiem H². Cały cykl jest w moim przekonaniu oryginalnym i istotnym osiągnięciem naukowym, oddającym złożoność problemu badawczego, którego realizacji podjęła się Habilitantka. Wkład dr n.med. Iwony Chlebickiej w opracowanie koncepcji przeprowadzonych badań i ich realizację został potwierdzony oświadczeniami współautorów. Stwierdzam zatem, że cykl powiązanych tematycznie artykułów naukowych opublikowanych w czasopismach naukowych to własne i istotne osiągnięcie naukowe, które może być podstawą do uzyskania stopnia doktora habilitowanego zgodnie z kryteriami określonymi w art. 219 ust. 1 pkt 2 ustawy „Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce”. z dnia 20 lipca 2018 r. (Dz.U.2021 poz 478 ze zm.).

III. Ocena dorobku naukowego

Na łączny dorobek naukowy Habilitantki dr n.med. Iwony Chlebickiej składa się łącznie 81 publikacji w czasopismach medycznych. Dorobek obejmuje 25 pełnotekstowych prac oryginalnych (w tym 12 opublikowanych przed uzyskaniem stopnia doktora i 13 po), 45

opisów przypadków klinicznych (w tym 25 prac opublikowanych przed uzyskaniem stopnia doktora i 20 po) oraz 4 prace poglądowe, z których 1 została opublikowana przed uzyskaniem stopnia doktora oraz 7 listów do redakcji. Spośród tych publikacji 8 zostało zgłoszonych jako osiągnięcie naukowe będące podstawą postępowania habilitacyjnego. Łączny współczynnik oddziaływania IF, wykazany w analizie bibliometrycznej, wynosi 95,087 i MEiN 2624. Łączny IF cyklu publikacji Habilitantki wyniósł 21,809 (MEiN = 660). Po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych Iwona Chlebicka jest autorem i współautorem prac naukowych o współczynniku IF 95,065 i punktacji MEiN = 2525. Liczba uzyskanych punktów IF przed doktoratem wynosiła 0,022 (99 MEiN). Liczba cytowań prac dr n.med. Iwony Chlebickiej wg bazy Web of Science wynosiła 90 (bez autocytowań 84), a Indeks Hirscha według tej samej bazy wynosił 5. Wartość IF wszystkich publikacji, w których Habilitantka jest pierwszym autorem wynosi 39,697 (po doktoracie 39,675). Prace dr n.med. Iwony Chlebickiej, poza zagadnieniami wchodzącymi w skład osiągnięcia habilitacyjnego, obejmują m.in. różnorodne aspekty patomechanizmu raka kolczystokomórkowego oraz zaburzeń ukrwienia rąk w zespole Raynouda, twardzinie układowej i łuszczycowym zapaleniu stawów. Znaczące w dorobku Habilitantki są licznie publikacje dotyczące opisów rzadkich chorób, czy przypadków interesujących, ze względu na nietypowość przebiegu klinicznego. Większość prac dr n. med. Iwony Chlebickiej ukazała się po uzyskaniu stopnia naukowego doktora. Znaczącą część dorobku stanowią prace oryginalne. Prace były publikowane w prestiżowych naukowych czasopismach dermatologicznych, w tym *Acta Dermato-Venereologica*, *Postępy Dermatologii i Alergologii*, *Dermatologic Therapy*, *Acta Dermatovenereologica Croatica*, *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology*, *Journal of Clinical Medicine*, *Advances in Clinical and Experimental Medicine*, *Przegląd Dermatologiczny*, *Medycyna po Dyplomie*.

Dr n.med. Iwona Chlebicka jest również współautorem 1 pozycji książkowej „Ponad 20 lat doświadczeń z Inozyną Pranobeks”. **Chlebicka Iwona** i Łukasz Matusiak. *PZWL. Warszawa 2013. Medical Education, 104 s. ryc. bibliogr. przy rozdz. Tyt. z okł.: "Ponad 20 lat doświadczeń z inozyną pranobeks", tyt. z k. tyt.: "Inozyna pranobeks", 978-83-62510-56-6* oraz autorką lub współautorką 5 rozdziałów:

- „Powikłania dermatologiczne u dziecka otyłego” aut. **Iwona Chlebicka**, Aleksandra Stefaniak, Jacek Szepietowski; w książce pod redakcją prof. Anny Noczyńskiej oraz dr Agnieszki Zubkiewicz-Kucharskiej pt. „Otyłość wieku rozwojowego” z 2020 roku.
- „Niefarmakologiczne metody leczenia” aut. **Iwona Chlebicka**; w podręczniku pt. „Terapia w dermatologii” z 2019 roku pod redakcją prof. Jacka Szepietowskiego i prof. Wojciecha Barana,

-„Zmiany skórne w reumatologii” aut. **Iwona Chlebicka**, Arkadiusz Chlebicki; w książce pod redakcją prof. Piotra Wilanda pt. „Zmiany narządowe w chorobach reumatycznych” z 2016 roku

-„Infekcyjne choroby skóry u dzieci” aut. **Iwona Kuczborska**, Jacek Szepletowski; w książce pt. „Medycyna rodzinna - co nowego?”, T.2 Wrocław 2010

-„Spondyloartropatia zapalna - postać osiowa z uwzględnieniem terapii” aut. **Arkadiusz Chlebicki, Iwona Chlebicka**; w książce pt. „Reumatologia 2019/2020 - nowe trendy” Poznań 2020,

Przeprowadzając ocenę całości dorobku naukowego stwierdzam, że dr n.med. Iwona Chlebicka wykazała w przedstawionej analizie bibliometrycznej dorobek naukowy o istotnej wartości punktowej (IF/MEiN). Habilitantka wykazała również, że po doktoracie zwiększyła istotnie jego wartość. Analizując rolę Habilitantki w przedstawionych pracach należy uznać, że stanowią one istotne osiągnięcie naukowe dr n.med. Iwona Chlebicka. Praca i publikacje naukowe były również wielokrotnie doceniane przez macierzystą uczelnię i środowisko akademickie co skutkowało uzyskaniem licznych nagród zespołowych I i II stopnia oraz stypendiów Polskiego Towarzystwa Dermatologicznego na udział w konferencjach i szkoleniach zagranicznych. Habilitantka uczestniczyła w stażach w Klinice Dermatologii w Edynburgu, w Klinice Dermatologii Brigham & Women's Hospital, Harvard University, Boston/Cambridge w USA oraz Klinice Dermatologii i Alergologii w Monachium.

Oceniając całość dorobku naukowego dr n.med. Iwony Chlebickiej stwierdzam zatem, że w moim przekonaniu jest on wystarczający do uzyskania stopnia doktora habilitowanego.

IV. Ocena działalności dydaktycznej, organizacyjnej i współpracy międzynarodowej.

Pani dr n.med. Iwona Chlebicka brała czynny udział w międzynarodowych i krajowych konferencjach naukowych (łącznie 25 prezentacje ustne i plakatowe). Habilitantka wykonywała recenzje prac naukowych dla czasopism umieszczonych na Liście Filadelfijskiej takich jak: *Dermatologic Therapy, Journal of Dermatology and Cosmetic Surgery, Journal of Clinical Medicine, Drugs in R&D, Journal: Cancers* oraz w *Translational and Clinical Medicine - Georgian Medical Journal*

Dr n.med. Iwona Chlebicka pracuje dydaktycznie od 2006 roku, prowadzi ćwiczenia, seminaria i zajęcia praktyczne z przedmiotu „Dermatologia i wenerologia” dla studentów III oraz IV roku Wydziału Lekarskiego oraz Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego, w grupach

zarówno polsko - jak również anglojęzycznych. Prowadziła też wykłady w ramach obowiązkowych kursów specjalizacyjnych z dermatologii, onkologii dermatologicznej i dermatologii estetycznej. Jest kierownikiem specjalizacji trzech lekarzy w trakcie szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie dermatologii i wenerologii.

Habilitantka aktywnie uczestniczy również w szkoleniu lekarzy innych specjalności medycznych. W latach 2019-2023 prowadziła szkolenia dla lekarzy rodzinnych w ramach unijnego programu profilaktycznego „Skóra nie dla raka - wzrasta liczna nowotworów skóry - zbadaj się!”. Dodatkowo wykladała dla słuchaczy Uniwersytetu Trzeciego Wieku oraz w Policealnej Szkole Kadra we Wrocławiu na kierunku technik usług kosmetycznych. Pani Dr. n.med. Iwona Chlebicka bierze udział również pracach popularyzujących wiedzę z zakresu profilaktyki, diagnostyki i leczenia nowotworów skóry pisząc artykuły i nagrywając filmy edukacyjne dla pacjentów a także aktywnie uczestnicząc w programach profilaktycznych i promujących zdrowie dla mieszkańców Wrocławia organizowanych przez Uniwersytet Medyczny.

Habilitantka od początku swojej pracy w Klinice Dermatologii, Alergologii i Wenerologii była zaangażowana nie tylko w działalność szkoleniową ale także organizacyjną. Brała udział w organizacji licznych konferencji, m.in: ESDaP 12th Congress of the European Society for Dermatology and Psychiatry, Wrocław, 2007; XI Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Sekcji Dermatologii PTD, IV Trójstronne Polsko-Czesko-Niemieckie Sympozjum Dermatologiczne, Wrocław, 2009; Wrocławskie Spotkania z Dermatologią, Wrocław, 10 th EADV Spring Symposium „The burden of skin diseases”, Kraków, 2013 Kontrowersje w Dermatologii, The Hidradenitis Suppurativa/Acne Inversa course EADV, Wrocław, 2019.

Dr n.med. Iwona Chlebicka jest członkiem Oddziału Dolnośląskiego Polskiego Towarzystwa Dermatologicznego PTD (od 2020 roku pełni funkcję skarbnika w macierzystym Oddziale), oraz członkiem European Academy of Dermatology and Venerology, International Society of Dermatology (ISD), Women's Dermatologic Society (WDS), a także Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego (PTR).

Wykonując ocenę całości działalności dydaktycznej, działalności organizacyjnej i aktywności naukowej dr n.med. Iwony Chlebickiej stwierdzam, że osiągnięcia organizacyjne, osiągnięcia dydaktyczne, osiągnięcia związane z popularyzacją nauki oraz aktywność naukowa Habilitantki są w moim przekonaniu wystarczające do uzyskania stopnia doktora habilitowanego.

V. Wniosek końcowy.

Przedstawiony przez dr n.med. Iwonę Chlebicką cykl powiązanych tematycznie artykułów naukowych pt.: „*Kliniczne i psychospołeczne aspekty raka podstawnokomórkowego skóry*” opublikowanych w czasopismach naukowych odpowiada całkowicie wymaganiom określonym w art. 219 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce. z dnia 20 lipca 2018r. (Dz.U 2021 poz 478). Wyniki działalności badawczej przedstawione w cyklu prac są innowacyjne i mają dużą wartość poznawczą. W mojej ocenie stanowią znaczący wkład w rozwój nauk medycznych, w szczególności wiedzy na temat raka podstawnokomórkowego skóry. Dr n.med. Iwona Chlebicka jest aktywna naukowo i dydaktycznie, a odzwierciedleniem tej aktywności jest dorobek naukowy o istotnej wartości bibliometrycznej. Stwierdzam zatem, że w dr n.med. Iwona Chlebicka, spełnia wszystkie wymogi niezbędne do uzyskania stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne. Mam więc zaszczyt przedłożyć Radzie Naukowej Dyscypliny Nauki Medyczne Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie moją pozytywną ocenę wraz z wnioskiem o dopuszczenie dr n.med. Iwony Chlebickiej do dalszych etapów postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne.

Dr hab. n. med. Hanna Myśliwiec

Hanna Myśliwiec

Dr hab. n. med. Hanna Myśliwiec
specjalista dermatologii i wenerologii

*Hanna Myśliwiec*¹¹