

Lublin, 10.01.2025

prof. dr hab. n. med. Piotr Terlecki  
Kierownik Katedry i Kliniki Chirurgii Naczyń i Angiologii  
Uniwersytet Medyczny w Lublinie  
tel: 81 5322140

Recenzja dorobku naukowego i osiągnięcia naukowego pt.: *„Wyniki chirurgicznego leczenia otyłości u pacjentów po 65. roku życia w Polsce”* dr n. med. Natalii Dowgiałło-Gornowicz z Katedry Chirurgii Ogólnej, Małoinwazyjnej i Wieku Podeszłego, Collegium Medicum, Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie

#### **Dane ogólne.**

Dr n. med. Natalia Dowgiałło-Gornowicz dyplom lekarza uzyskała w 2015 roku na Wydziale Nauk Medycznych, Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie. Stopień doktora nauk medycznych w dyscyplinie nauki medyczne otrzymała w 2019 roku na podstawie dysertacji zatytułowanej *„Leczenie „ostrego brzucha” w wieku podeszłym: czy postępowanie chirurgiczne jest zawsze wskazane?”*, której Promotorem był prof. Maciej Michalik a Recenzentami: prof. Tomasz Banasiewicz i prof. Łukasz Adam Dziki. Po ukończeniu studiów Habilitantka podjęła pracę w Miejskim Szpitalu Zespolonym w Olsztynie oraz równoległe do 2018 roku w Katedrze Anatomii Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie. Od 2018 roku jest zatrudniona początkowo jako asystent a obecnie na stanowisku adiunkta w Katedrze Chirurgii Ogólnej, Małoinwazyjnej i Wieku Podeszłego Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, gdzie pracuje do dzisiaj. W 2023 roku uzyskała stopień specjalisty w dziedzinie chirurgii ogólnej. Umiejętności zawodowe doskonaliła uczestnicząc w licznych kursach uzyskując między innymi certyfikaty: z zakresu endoskopii górnego odcinka przewodu pokarmowego Sekcji Chirurgii Endoskopowej TChP, certyfikat instruktora symulacji medycznej wysokiej wierności, z zakresu endoskopii dolnego odcinka przewodu pokarmowego Sekcji Chirurgii Endoskopowej TChP, Certyfikat umiejętności z zakresu chirurgii bariatrycznej Sekcji Chirurgii Metabolicznej i Bariatrycznej TChP

## Ocena osiągnięcia naukowego

Osiągnięciem naukowym przedstawionym do recenzji jest cykl 6 publikacji zatytułowanych:  
„Wyniki chirurgicznego leczenia otyłości u pacjentów po 65 roku życia w Polsce”.

- 1. Dowgiałło-Gornowicz Natalia**, Jaworski Paweł, Lech Paweł, Major Piotr  
*Current trends in bariatric surgery in patients older than 65 years in Poland* Polski Przegląd Chirurgiczny, 2024; 96: 1–5  
**IF: 0,6; MNiSW: 100**
- 2. Dowgiałło-Gornowicz Natalia**, Lech Paweł, Major Piotr, Collaborative Study Group  
*Bariatric and metabolic surgery in patients older than 65 years – a multicenter study* Obesity Surgery, 2023; 33: 3106–3111  
**IF: 2,9; MNiSW: 100**
- 3. Dowgiałło-Gornowicz Natalia**, Jaworski Paweł, Walędziak Maciej, Lech Paweł, Kucharska Alicja, Major Piotr, Collaborative Study Group  
*Predictors of complete remission of type 2 diabetes in patients over 65 years of age – a multicenter study* Obesity Surgery, 2023; 33: 2269–2275  
**IF: 2,9; MNiSW: 100**
- 4. Dowgiałło-Gornowicz Natalia**, Jaworski Paweł, Walędziak Maciej, Lech Paweł, Kucharska Alicja, Major Piotr, Collaborative Study Group  
*Predictors of complete remission of hypertension in patients over 65 years of age after bariatric surgery – a multicenter study* Wideochir Inne Tech Maloinwazyjne, 2024; 19: 76–82  
**IF: 1,6; MNiSW: 70**
- 5. Dowgiałło-Gornowicz Natalia**, Lech Paweł, Katkowski Bartosz, Walędziak Maciej, Proczko-Stepaniak Monika, Szymański Michał, Karpińska Izabela, Major Piotr, Collaborative Study Group  
*Risk factors for bariatric surgery in patients over 65 years of age – a multicenter retrospective cohort study* Langenbeck’s Archives of

Surgery, 2023; 409: 115

**IF: 2,1; MNiSW: 100**

6. Karpińska Izabela, **Dowgiałło-Gornowicz Natalia**, Franczak Paula, Orłowski Michał, Lech Paweł, Kowalski Grzegorz, Major Piotr, Collaborative Study Group  
*Factors contributing to weight loss success after bariatric procedures in patient over 65 years old – a multicenter retrospective cohort study*  
International Journal of Surgery; 2024 May 9. doi: 10.1097/JS9.0000000000001588.  
Online ahead of print  
**IF: 12,5; MNiSW: 140**

Wszystkie przedstawione prace zostały opublikowane w uznanych czasopismach dysponujących współczynnikiem Impact Factor. Na szczególną uwagę zasługują spójność całego cyklu oraz ujednolicone aspekty metodologiczne. Habilitantka wykazała się w tych publikacjach bardzo dużym zaangażowaniem – występuje bowiem jako pierwszy autor w 5 publikacjach, jednej jako drugi, we wszystkich pełniąc rolę autora korespondencyjnego w pełni uczestnicząc w opracowywaniu kluczowych elementów artykułów począwszy od postawienia hipotezy badawczej, gromadzenia i analizy statystycznej danych, analizy piśmiennictwa, opracowania manuskryptu i jego submisji kończąc na modyfikacji artykułu zgodnie z sugestiami recenzentów. Prezentowane w ramach cyklu publikacje zostały poddane wnikliwej recenzji ekspertów zewnętrznych, zgodnie z zasadami obowiązującymi w poszczególnych czasopismach, w związku z czym aspekty związane z metodyką badań, doбором metod statystycznych, sposobem przedstawiania wyników oraz ich omówieniem uznają za dostatecznie zweryfikowane i niepodlegające dalszej krytycznej ocenie.

Pierwsza publikacja autorstwa Natalii Dowgiałło-Gornowicz, Pawła Jaworskiego, Pawła Lecha oraz Piotra Majora, zatytułowana „Current trends in bariatric surgery in patients older than 65 years in Poland” i opublikowana w „Polskim Przeglądzie Chirurgicznym” (2024; 96: 1–5), porusza istotny i coraz bardziej aktualny problem przeprowadzania operacji bariatrycznych

u pacjentów w wieku powyżej 65. roku życia. Z uwagi na rosnący odsetek osób starszych zmagających się z otyłością, publikacja wypełnia istotną lukę w polskim piśmiennictwie, a jednocześnie stanowi cenne źródło informacji dla chirurgów, anestezjologów, internistów i całego zespołu medycznego zaangażowanego w opiekę nad tą grupą chorych.

Najważniejszym elementem poznawczym pracy jest wskazanie aktualnych tendencji w praktyce bariatrycznej w Polsce, zwłaszcza w kontekście oceny bezpieczeństwa i skuteczności poszczególnych procedur chirurgicznych w grupie seniorów. Autorzy dokonali przeglądu dostępnych danych – z uwzględnieniem rosnącej liczby wykonywanych zabiegów bariatrycznych w starszej populacji – i skonfrontowali je z istniejącą literaturą światową. Wskazują przy tym na znaczenie wytycznych dotyczących kwalifikacji osób po 65. roku życia do chirurgicznego leczenia otyłości oraz na konieczność indywidualizacji decyzji terapeutycznych, uwzględniających wiek biologiczny pacjenta, choroby współistniejące oraz ryzyko ewentualnych powikłań.

Główny wniosek płynący z pracy podkreśla, że odpowiednia selekcja pacjentów i interdyscyplinarne podejście (obejmujące m.in. konsultacje kardiologiczne, geriatryczne i dietetyczne) warunkują bezpieczeństwo oraz efektywność procedur bariatrycznych wykonywanych u pacjentów w starszym wieku. W publikacji autorzy zwracają uwagę na fakt, iż skuteczne leczenie otyłości w tej grupie wiąże się nie tylko ze znaczącą redukcją masy ciała, ale przede wszystkim z poprawą jakości życia i ograniczeniem rozwoju powikłań metabolicznych. Jest to szczególnie istotne w kontekście przewidywanej dalszej progresji zjawiska otyłości w Polsce wśród seniorów oraz coraz dłuższej średniej długości życia.

Innowacyjność omawianej publikacji polega na zsyntetyzowaniu w jednym miejscu najnowszych polskich doświadczeń w zakresie bariatrii wieku podeszłego. Artykuł zapewnia przegląd zarówno wskazań i przeciwwskazań do zabiegów, jak i ich krótkoterminowych oraz długoterminowych efektów, co pozwala na planowanie dalszych badań klinicznych nad optymalizacją postępowania. Publikacja może posłużyć jako punkt wyjścia do opracowania

przyszłych, bardziej szczegółowych wytycznych opartych na specyfice polskich realiów – zarówno organizacyjnych, jak i epidemiologicznych.

Podsumowując, praca stanowi istotny wkład w rozwój krajowej bariatrii, dostarczając nowych danych na temat roli i znaczenia interwencji chirurgicznej w zapobieganiu skutkom otyłości

w grupie pacjentów powyżej 65. roku życia. Autorzy w sposób klarowny prezentują zarówno korzyści, jak i ograniczenia operacyjnego leczenia otyłości w starszej populacji, zwracając szczególną uwagę na wielodyscyplinarne podejście i potrzebę indywidualizacji. Dzięki temu publikacja ta stanowi cenne źródło wiedzy, pozwalające na wnikliwą analizę oraz rozwój strategii leczenia otyłości w polskich warunkach.

Druga publikacja autorstwa Natalii Dowgiałło-Gornowicz, Pawła Lecha, Piotra Majora oraz Collaborative Study Group, pt. „Bariatric and metabolic surgery in patients older than 65 years – a multicenter study”, opublikowana w czasopiśmie „Obesity Surgery” (2023; 33: 3106–3111), jest kolejnym ważnym głosem w dyskusji na temat bezpieczeństwa oraz efektywności chirurgicznego leczenia otyłości w populacji geriatrycznej. W kontekście starzejącego się społeczeństwa oraz rosnącej zachorowalności na choroby metaboliczne publikacja ta posiada duże znaczenie kliniczne i poznawcze. Autorzy przedstawili w niej wyniki badania wieloośrodkowego, które pozwoliło na zgromadzenie dużej ilości danych dotyczących różnych procedur bariatrycznych (takich jak rękawowa resekcja żołądka czy gastric bypass) wykonywanych u pacjentów w wieku powyżej 65. roku życia. O klinicznej wartości publikacji stanowi przedstawienie zarówno efektów końcowych samych zabiegów jak i cały proces kwalifikacji, opieki okołoperacyjnej oraz długoterminowej obserwacji. Tak szerokie spojrzenie daje możliwość wypracowania ujednoczonych wytycznych, które mogą być zaadoptowane przez inne ośrodki bariatryczne w Polsce. Praca ta ukazuje potencjał chirurgii metabolicznej w kontekście poprawy stanu zdrowia i jakości życia osób starszych i podkreśla niezbędną właściwą selekcji pacjentów, interdyscyplinarnego charakteru leczenia otyłości i wielowymiarowej opieki pooperacyjnej. Jest to wartościowa publikacja zarówno dla praktykujących chirurgów, jak i dla całego zespołu medycznego zaangażowanego w leczenie otyłości u seniorów.

Trzecia publikacja wchodząca w skład osiągnięcia naukowego habilitantki autorstwa: Natalii Dowgiałło-Gornowicz, Pawła Jaworskiego, Macieja Walędziaka, Pawła Lecha, Alicji

Kucharskiej, Piotra Majora i Collaborative Study Group jest zatytuowana „Predictors of complete remission of type 2 diabetes in patients over 65 years of age – a multicenter study” i została opublikowana w czasopiśmie „Obesity Surgery” (2023; 33: 2269–2275). W dobie gwałtownie rosnącej liczby chorych z otyłością i współistniejącą cukrzycą typu 2 (T2DM) praca ta dostarcza wieloaspektowego spojrzenia na kryteria i czynniki pozwalające przewidzieć całkowitą remisję T2DM po zabiegach bariatrycznych w populacji geriatrycznej, z uwzględnieniem czynników demograficznych, klinicznych oraz laboratoryjnych. Autorzy wskazują, że wybrane parametry – takie jak krótszy czas trwania cukrzycy przed zabiegiem, niższy poziom glikemii wyjściowej czy odpowiednio dopasowana procedura bariatryczna – istotnie korelują z większym prawdopodobieństwem osiągnięcia kompletnej remisji cukrzycy typu 2. Innowacyjność pracy polega na unikalnym zestawieniu szerokiego wachlarza czynników rokowniczych w odniesieniu do efektywności chirurgii metabolicznej u osób starszych. Autorzy prezentują rzetelne, wielośrodkowe dane, będące wartościowym źródłem wiedzy dla chirurgów, diabetologów, internistów oraz całego personelu zaangażowanego w leczenie pacjentów geriatrycznych z cukrzycą. Badanie to dostarcza również wskazówek, w jaki sposób optymalizować procedury bariatryczne, aby maksymalizować szanse na długotrwałą remisję choroby.

W kolejnej publikacji autorstwa Natalii Dowgiałło-Gornowicz, Pawła Jaworskiego, Macieja Wałędziaka, Pawła Lecha, Alicji Kucharskiej, Piotra Majora i Collaborative Study Group zatytułowanej „Predictors of complete remission of hypertension in patients over 65 years of age after bariatric surgery – a multicenter study” i opublikowanej w czasopiśmie *Wideochirurgia*

*i Inne Techniki Małoinwazyjne* (2024; 19: 76–82) autorzy skoncentrowali się na zagadnieniu, jakim jest remisja nadciśnienia tętniczego (NT) po zabiegach bariatrycznych u pacjentów powyżej 65. roku życia. Uwzględnienie danych klinicznych z kilku ośrodków pozwoliło autorom na zgromadzenie dużej ilości danych, z których wynika, że skuteczność w uzyskaniu trwałej remisji nadciśnienia w tej grupie wiekowej wiąże się z wczesnym rozpoznaniem i właściwą kwalifikacją do zabiegu, starannym doborem procedury operacyjnej oraz zindywidualizowaną opieką około- i pooperacyjną. Autorzy podkreślili, że szczególnie ważne jest holistyczne podejście do pacjenta, uwzględniające nie tylko sam zabieg chirurgiczny, ale także modyfikację stylu życia, kontrolę czynników kardiologicznych i metabolicznych.

Dzięki szerokiemu zakresowi analizowanych czynników klinicznych i demograficznych praca dostarcza praktycznych wskazówek dotyczących kwalifikacji pacjentów oraz dalszej opieki – zarówno dla specjalistów w zakresie bariatrii, jak i dla lekarzy POZ, kardiologów czy geriatrów.

Następna wchodząca w skład osiągnięcia naukowego publikacja autorstwa Natalii Dowgiałło-Gornowicz, Pawła Lecha, Bartosza Katkowskiego, Macieja Walędziaka, Moniki Proczko-Stepaniak, Michała Szymańskiego, Izabeli Karpińskiej, Piotra Majora oraz Collaborative Study Group pt. „Risk factors for bariatric surgery in patients over 65 years of age – a multicenter retrospective cohort study”, opublikowana w czasopiśmie *Langenbeck's Archives of Surgery* (2023; 409: 115), stanowi szeroko zakrojoną, wielośrodkową analizę czynników ryzyka, które mogą wpływać na bezpieczeństwo i skuteczność zabiegów bariatrycznych w grupie pacjentów powyżej 65 roku życia. Autorzy przeanalizowali dokumentację medyczną pacjentów operowanych bariatrycznie w kilku ośrodkach, co pozwoliło na zebranie dużej liczby przypadków. Taki rodzaj badania, choć obarczony ograniczeniami typowymi dla analiz retrospektywnych (ryzyko niepełnych danych, brak możliwości ustalenia całej sekwencji przyczynowo-skutkowej), pozwala jednak zebrać cenne informacje, zwłaszcza gdy trudno przeprowadzić prospektywną randomizację w tej grupie chorych.

Istotnym elementem pracy jest zdefiniowanie i standaryzacja punktów końcowych, tzn. jak autorzy zdefiniowali powikłania wczesne i późne, a także jakie parametry uznano za wskaźniki niekorzystnego rokowania (np. hospitalizacja powyżej określonej liczby dni, readmisje, ponowne zabiegi, zdarzenia sercowo-naczyniowe, śmiertelność). W kontekście recenzowanej publikacji należy docenić dbałość o precyzyjne zdefiniowanie kryteriów włączenia i wyłączenia pacjentów do badania – ułatwia to wiarygodną interpretację wyników.

Przedstawione wyniki wskazują, że otyłość w wieku podeszłym jest w istocie wyzwaniem złożonym, a występowanie licznych chorób współistniejących znacząco zwiększa ryzyko powikłań. Niemniej, autorzy podkreślają, że sam wiek >65 lat nie jest czynnikiem dyskwalifikującym z leczenia bariatrycznego, o ile pacjent znajduje się pod dobrą opieką okołoperacyjną i ma właściwie przygotowany plan leczenia wielodyscyplinarnego (obejmującego m.in. wsparcie internisty, kardiologa, anestezjologa i dietetyka).

Kluczowym wnioskiem jest to, że rzeczywisty czynnik ryzyka tkwi częściej we współistnieniu wielochorobowości niż w samym metrykalnym aspekcie wieku.

Zarówno szerokie ujęcie tematu, jak i przejrzyste przedstawienie wyników stanowi atut tej publikacji, czyniąc ją użytecznym punktem odniesienia dla praktyków i osób decydujących o kwalifikacji do zabiegów bariatrycznych. Przyszłe badania prospektywne – z większym naciskiem na ocenę długofalowych efektów terapii – mogłyby jeszcze bardziej umocnić wypracowane tu wnioski i pozwolić na stworzenie szczegółowych wytycznych dotyczących optymalnej kwalifikacji oraz okołozabiegowej opieki nad starszymi pacjentami.

Ostatnia z publikacji wchodząca w skład osiągnięcia naukowego Habilitantki autorstwa Izabeli Karpińskiej, Natalii Dowgiałło-Gornowicz, Pauli Franczak, Michała Orłowskiego, Pawła Lecha, Grzegorza Kowalskiego, Piotra Majora oraz Collaborative Study Group, pt. „*Factors contributing to weight loss success after bariatric procedures in patient over 65 years old – a multicenter retrospective cohort study*”, która została opublikowana w czasopiśmie *International Journal of Surgery* (2024 May 9. doi: 10.1097/JS9.0000000000001588) tematycznie nawiązuje do wcześniej omówionych artykułów.

Artykuł dostarcza zaprezentowanych już we wcześniejszych publikacjach cennych informacji dla praktyki klinicznej w zakresie leczenia otyłości u pacjentów starszych. Prezentowane wyniki badania wielośrodkowego po raz kolejny wskazują, że bariatria może być bezpiecznym i skutecznym sposobem leczenia otyłości u pacjentów powyżej 65. roku życia, pod warunkiem odpowiedniej kwalifikacji i ścisłego monitorowania pacjentów. Uwzględnienie czynników takich jak współpraca pacjenta w przestrzeganiu zaleceń pooperacyjnych, wybór odpowiedniej procedury oraz indywidualne podejście do chorób współistniejących, może znacząco poprawić wyniki leczenia. Autorzy pracy podkreślają, że niezbędne jest holistyczne ujęcie problemu, uwzględniające poza omówionymi wcześniej czynnikami również pooperacyjną rehabilitację, wsparcie psychologiczne oraz edukację dietetyczną i behawioralną.

## **Podsumowanie**

Uważam, iż przedstawiony do oceny cykl publikacji spełnia wszystkie wymogi, jakie stawiane są tego rodzaju osiągnięciom naukowym, jest zbiorem ciekawych, wartościowych i pionierskich w Polsce prac. Z pewnością powstanie tego cyklu określić można jako jeden z ważnych kroków rozwoju w naszym kraju nowoczesnego leczenia bariatrycznego pacjentów po 65 roku życia.

## Ocena dorobku naukowego

Osiągnięcie naukowe dr n. med. Natalii Dowgiałło-Gornowicz stanowi cykl publikacji zwartych tematycznie pod wspólnym tytułem:

*Wyniki chirurgicznego leczenia otyłości u pacjentów po 65. roku życia w Polsce*

Wartości parametryczne osiągnięcia wynoszą łącznie:

- współczynnik oddziaływania (IF): 22,6
- punkty ministerialne (MNiSW): 610

Dr n. med. Natalia Dowgiałło-Gornowicz łącznie jest autorem i współautorem 39 pełnotekstowych publikacji, w tym: jako pierwszy autor 19, w tym 3 przed uzyskaniem stopnia doktora, jako autor korespondencyjny 25, w tym 6 przed uzyskaniem stopnia doktora oraz jako autor senioralny 4.

Uzyskany współczynnik oddziaływania (Impact Factor) wynosi 81,926, w tym 9,687 przed uzyskaniem stopnia doktora nauk medycznych a punktacja MNiSW 2705, w tym 370 przed uzyskaniem stopnia doktora

Liczba cytowani z dnia 02.09.2024 wynosi:

- wg Scopus 197
- wg Web of Science 218

a Index Hirscha z dnia 02.09.2024 wg Scopus i wg Web of Science z dnia – 9.

Kandydatka aktywnie uczestniczyła licznych konferencjach naukowych o zasięgu krajowym i międzynarodowym.

## Udział w projektach badawczych

Habilitantka uzyskała grant Narodowego Centrum Nauki Miniatura 6. Numer rejestracyjny projektu 2022/06/X/NZ5/00007 na realizację projektu pt: „Ocena refluksu żołądkowo-przełykowego u pacjentów przed i po laparoskopowej rękawowej resekcji żołądka – badanie

pH-metrii z impedancją” oraz grant Europejskiego Towarzystwa Chirurgii Endoskopowej otrzymany w 2024 roku na przeprowadzenie badań w ramach konkursu EAES Research Sandpit.

Habilitantka aktywnie uczestniczyła w kilku międzynarodowych projektach naukowych afiliowanych przez prestiżowe Europejskie Towarzystwo Chirurgii Endoskopowej (European Association for Endoscopic Surgery – EAES) – Research Sandpit, Harvard Medical School – Poland Clinical Scholars Research Training Program 2024–2025, międzynarodowe badanie - GECKO Global Evaluation of Cholecystectomy Knowledge and Outcomes, Badanie MAGPIES Mapping Global Surgery oraz kilku polskich badań wieloośrodkowych: Pol-LA Polish Laparoscopic Appendectomy, PROSS – Polish Revision Obesity Surgery Study Badanie wieloośrodkowe LIKO/LILEO, użycie zieleni indocyjaninowej w chirurgii bariatrycznej, Kobiety w chirurgii czego efektem były liczne publikacje o zasięgu krajowym i międzynarodowym.

Habilitantka wykazywała również znaczącą aktywność we współpracy z licznymi ośrodkami bariatrycznymi w Polsce: II Katedrą Chirurgii Ogólnej Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum, Katedrą Chirurgii Ogólnej, Endokrynologicznej i Transplantacyjnej Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, Katedrą Chirurgii Ogólnej, Gastroenterologicznej i Onkologicznej Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu, Kliniką Chirurgii Ogólnej i Endokrynologicznej Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku, Katedrą Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Klatki Piersiowej Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie oraz Oddziałem Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej Szpitala Specjalistycznego w Wejherowie.

Poza tematyką będącą podstawą osiągnięcia naukowego Kandydatka umiejętnie poruszała się również w innych obszarach badawczych wśród których należy wymienić: badania poświęcone refluksowi żołądkowo-przełykowemu, analizę wyników chirurgicznego leczenia otyłości, analizę wyników chirurgicznego leczenia pacjentów z zespołem Dunbara oraz chirurgią wieku podeszłego czego potwierdzeniem były kolejne publikacje

### **Ocena działalności dydaktycznej i organizacyjnej**

Od początku swojej pracy zawodowej Habilitantka związana jest z kształceniem studentów Polsko i angielskojęzycznych Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie w zakresie anatomii patofizjologii i chirurgii ogólnej.

W latach 2015-2018 pełniła funkcję opiekuna pomocniczego Studenckiego Koła

Anatomicznego przy Katedrze Anatomii Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie a od 2018 roku do dzisiaj opiekunem pomocniczym Studenckiego Koła Chirurgicznego przy Katedrze Chirurgii Ogólnej, Małoinwazyjnej i Wieku Podeszłego Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie. Kandydatka jest koordynatorem nauczania chirurgii dla czwartego roku kierunku lekarskiego Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, jest odpowiedzialna za opracowanie i przygotowywanie materiałów dydaktycznych dla studentów i lekarzy z dziedziny chirurgii ogólnej i bariatrycznej.

Na polu organizacyjnych Habilitantka wykazywała się dużą aktywnością poprzez organizację i planowanie klinicznych posiedzeń naukowo-szkoleniowych dla lekarzy w ramach działalności Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Towarzystwa Chirurgów Polskich, cyklicznych spotkań Grup wsparcia dla pacjentów bariatrycznych, a także leczenia pacjentów w pilotażowym programie kompleksowej opieki specjalistycznej dla pacjentów kwalifikowanych do chirurgicznego leczenia operacyjnego (KOS-BAR) w Miejskim Szpitalu Zespolonych w Olsztynie.

Kandydatka aktywnie uczestniczyła w organizacji konferencji naukowo-szkoleniowych Advisory Board w Dorotowie, współorganizowała i jednocześnie pełniła funkcję instruktor kursów chirurgicznych dla chirurgów ogólnych z chirurgii bariatrycznej, antyrefluksowej i herniologii. W ramach działalności Studenckich Kół Naukowych przygotowywała studentów medycyny do konkursów oraz wystąpień na krajowych i międzynarodowych konferencjach naukowych czego efektem były liczne otrzymane nagrody i wyróżnienia.

### **Staże i kursy naukowe**

Habilitantka ukończyła bardzo liczne kursy specjalistyczne, z czego istotna większość w ośrodkach zagranicznych z zakresu chirurgii laparoskopowej, chirurgii bariatrycznej czy chirurgii nadnerczy.

Od 2016 roku jest członkiem Towarzystwa Chirurgów Polskich, od 2023 roku Sekcji Chirurgii Metabolicznej i Bariatrycznej, członkiem Sekcji Wideochirurgii, Sekcji Chirurgii Endoskopowej, członek Sekcji Przepuklin a także kilku organizacji międzynarodowych - International Federation for the Surgery of Obesity and Metabolic Disorders, Fellow of IFSO, The European Association of Endoscopic Surgery, International Bariatric Club.

Kandydatka pełni funkcję recenzenta w kilku czasopismach o istotnym wskaźniku oddziaływania IF, m in Cancers , Clinical Interventions in Aging , Journal of Clinical Medicine Nutrients, Polish Archives of Internal Medicine czy Scandinavian Journal of Surgery.

### **Podsumowanie**

W podsumowaniu należy stwierdzić, że aktywność naukowo-badawcza dr med. Natalii Dowgiałło-Gornowicz jest tematycznie spójna i dowodzi umiejętności Kandydatki w planowaniu i realizacji projektów badawczych oraz współpracy wieloosrodkowej. Zarówno cykl publikacji tworzących oceniane dzieło oraz pozostałą część dorobku naukowego Kandydatki jednoznacznie wskazują, że jest Ona dojrzałym, samodzielnym i kreatywnym naukowcem. Pozycje zajmowane w prezentowanym cyklu potwierdzają Jej wiodącą rolę w jego powstaniu. Opublikowane przez Kandydatkę prace zawierają wiele elementów nowatorskich, w tym istotnych dla praktyki klinicznej. Przedstawione w ocenianym osiągnięciu wyniki badań mają istotne znaczenie kliniczne i stanowią znaczny wkład w rozwój dyscypliny nauki medyczne.

W związku z powyższym, stwierdzam, że Pani Dr med. Natalia Dowgiałło-Gornowicz spełnia wymagania do nadania stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne, zgodnie z art. 219 ust. 1 pkt 2 ustawy- Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, i przedkładam moją pozytywną ocenę osiągnięcia naukowego pt „ *Wyniki chirurgicznego leczenia otyłości u pacjentów po 65. roku życia w Polsce*”, pozostałego dorobku naukowego oraz dorobku dydaktyczno-organizacyjnego który w mojej ocenie w pełni uzasadnia wnioski o dopuszczenie Kandydatki do dalszych etapów przewodu habilitacyjnego.

*Dr Andrzej Teitel*