



Lublin, dn. 4 lutego 2025 r.

**RECENZJA W POSTĘPOWANIU W SPRAWIE NADANIA
STOPNIA DOKTORA HABILITOWANEGO
W DZIEDZINIE NAUK MEDYCZNYCH I NAUK O ZDROWIU
W DYSCYPLINIE NAUKI MEDYCZNE
PANI DOKTOR NAUK MEDYCZNYCH NATALII DOWGIAŁŁO-GORNOWICZ**

1. Przedstawienie podstawowych danych o Habilitantce

Dr n. med. Natalia Dowgiałło-Gornowicz posiada następujące dyplomy i stopnie naukowe:

- 2015 - Dyplom lekarza - Wydział Nauk Medycznych, Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie
- 2019 - Stopień doktora nauk medycznych w dyscyplinie nauki medyczne - Wydział Lekarski, Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie; Tytuł pracy: Leczenie „ostrego brzucha” w wieku podeszłym: czy postępowanie chirurgiczne jest zawsze wskazane? (Promotor: dr hab. n. med. Maciej Michalik, prof. UMK, Recenzenci: prof. dr hab. n. med. Tomasz Banasiewicz oraz prof. dr hab. n. med. Łukasz Adam Dziki).

Na podstawie nadesłanej dokumentacji wnioskuję, że Dr n. med. Natalia Dowgiałło-Gornowicz dotychczas nie ubiegała się o nadanie stopnia doktora habilitowanego.

Przebieg pracy zawodowej Habilitantki:

- 2015 – 2016 - Lekarz stażysta w Miejskim Szpitalu Zespolonym w Olsztynie
- 2015 – 2018 - Asystent w Katedrze Anatomii Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie
- 2018 – 2022 - Asystent w Katedrze Chirurgii Ogólnej, Małoinwazyjnej i Wieku Podeszłego Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie
- 2022 – obecnie - Adiunkt w Katedrze Chirurgii Ogólnej, Małoinwazyjnej i Wieku Podeszłego Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie
- 2023 - Specjalista w dziedzinie chirurgii ogólnej

2. Przedstawienie informacji o obowiązujących przepisach prawa na dzień wszczęcia postępowania habilitacyjnego, w tym obowiązujących kryteriach oceny

Rada Naukowa Dyscypliny Nauki Medyczne Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego, działając na podstawie art. 221 ust. 5 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2024 r., poz. 1571) oraz § 14 ust. 2 pkt. 2 Statutu Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, oraz w związku z § 8 ust. 1 i 6 Uchwały Nr 361 Senatu Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 27 czerwca 2023 r., oraz w oparciu o decyzję Rady Doskonałości Naukowej, zgodnie z pismem znak DRKN.Z3.400.145.2024 z dnia 6 listopada 2024 r., powołała komisję habilitacyjną w postępowaniu w sprawie nadania dr n. med. Natalii Dowgiałło-





Gornowicz stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne. Na dzień wszczęcia postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego, obowiązują przepisy Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r., art. 219 ust. 1 pkt. 2 i 3 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1668 z późn. zm.), w myśl której:

1. Stopień doktora habilitowanego nadaje się osobie, która:
 - 1) posiada stopień doktora;
 - 2) posiada w dorobku osiągnięcia naukowe albo artystyczne, stanowiące znaczny wkład w rozwój określonej dyscypliny, w tym co najmniej:
 - a) 1 monografię naukową wydaną przez wydawnictwo, które w roku opublikowania monografii w ostatecznej formie było ujęte w wykazie sporządzonym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust. 2 pkt 2 lit. a, lub
 - b) 1 cykl powiązanych tematycznie artykułów naukowych, opublikowanych w czasopiśmie naukowych lub w recenzowanych materiałach z konferencji międzynarodowych, które w roku opublikowania artykułu w ostatecznej formie były ujęte w wykazie sporządzonym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust. 2 pkt 2 lit. b, lub
 - c) 1 zrealizowane oryginalne osiągnięcie projektowe, konstrukcyjne, technologiczne lub artystyczne;
 - 3) wykazuje się istotną aktywnością naukową albo artystyczną realizowaną w więcej niż jednej uczelni, instytucji naukowej lub instytucji kultury, w szczególności zagranicznej.
2. Osiągnięcie, o którym mowa w ust. 1 pkt 2, może stanowić część pracy zbiorowej, jeżeli opracowanie wydzielonego zagadnienia jest indywidualnym wkładem osoby ubiegającej się o stopień doktora habilitowanego.
3. Obowiązek publikacji nie dotyczy osiągnięć, których przedmiot jest objęty ochroną informacji niejawnych.

3. Przedstawienie informacji o ocenianych osiągnięciach naukowych *Habilitantki*

Przedstawione do oceny osiągnięcie naukowe Dr n. med. Natalii Dowgiałło-Gornowicz stanowi cykl sześciu powiązanych tematycznie artykułów, objętych wspólnym tytułem: „**Wyniki chirurgicznego leczenia otyłości u pacjentów po 65. roku życia w Polsce**”, których sumaryczna wartość wskaźnika Impact Factor - IF (zgodnie z rokiem opublikowania) jest równa **22,6**, natomiast suma punktów (zgodnie z obowiązującym wykazem punktacji czasopism w dniu publikacji artykułu) Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego – MNiSW / Ministerstwa Edukacji i Nauki - MEiN wynosi **610. W pięciu pracach**, wchodzących w skład cyklu, Dr n. med. Natalia Dowgiałło-Gornowicz jest **pierwszym autorem, natomiast w jednej autorem drugim i korespondencyjnym**. Habilitantka szczegółowo opisała swój wkład w powstanie każdej z prac wchodzących w skład cyklu, co potwierdziło jej wiodącą rolę w opracowaniu artykułów.

Poruszony przez Habilitantkę temat badawczy jest istotny w aspekcie naukowym oraz klinicznym, i **stanowi znaczny wkład w rozwój dyscypliny nauki medyczne**. Głównym celem badań Dr n. med. Natalii Dowgiałło-Gornowicz była ocena skuteczności i bezpieczeństwa chirurgicznego leczenia otyłości u osób po 65. roku życia. Starzenie się społeczeństwa i wzrost liczby osób z





otyłością to globalne wyzwania, które wpływają na zdrowie publiczne, również w aspekcie ekonomicznym. Starsze osoby są bardziej narażone na choroby metaboliczne, co generuje rosnące koszty opieki zdrowotnej. Chirurgia bariatryczna jest uznawana za skuteczną metodę leczenia otyłości, poprawiającą jakość życia i zdrowie metaboliczne. Początkowo zastosowanie tej metody ograniczone było do osób poniżej 65. roku życia, obecnie jednak coraz częściej rozważa się jej zastosowanie u starszych pacjentów, uwzględniając indywidualny stan zdrowia. Prace Habilitantki analizują efekty chirurgii bariatrycznej u pacjentów powyżej 65. roku życia, skupiając się na wynikach leczenia w polskich ośrodkach. Cele szczegółowe obejmowały zrozumienie różnic w podejściu do leczenia otyłości u osób starszych w porównaniu z młodszymi, analizę wskazań i procesu kwalifikacji do operacji, identyfikację czynników predykcyjnych remisji chorób towarzyszących otyłości (T2D i HT), wyodrębnienie przyczyn powikłań oraz czynników wpływających na powodzenie leczenia. Cykl obejmuje następujące pozycje:

H1. 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

Praca **H1** dotyczyła kwalifikacji pacjentów powyżej 65. roku życia do operacyjnego leczenia otyłości. Dr n. med. Natalia Dowgiałło-Gornowicz podjęła się analizy aktualnych praktyk w czołowych ośrodkach bariatrycznych, co pozwoliło na uchwycenie rzeczywistego podejścia do kwalifikacji i opieki nad starszymi pacjentami. Szczególnie cenne jest uwzględnienie perspektywy chirurgów, co nadaje badaniu praktyczny wymiar. Przeprowadzono ankiety w 30 największych ośrodkach, z których odpowiedzi udzieliło 13. Pacjenci starsi stanowili 2,75% leczonych operacyjnie, ale większość respondentów uznała, że wiek nie wpływa na kwalifikację. Preferowanym zabiegiem była rękawowa resekcja żołądka. Mniej niż połowa (43,3%) spośród analizowanych ośrodków podejmowała się operacji w grupie wiekowej powyżej 65. roku życia, co wskazuje na potrzebę dalszych badań nad bezpieczeństwem i korzyściami takich zabiegów. Warto również podkreślić, że praca identyfikuje istotne wyzwania, takie jak niska liczba ośrodków podejmujących się leczenia starszych pacjentów. Badanie wyróżnia się klarownością metodologiczną oraz przejrzystym przedstawieniem wyników, co czyni je solidną podstawą do dalszych dyskusji i modyfikacji wytycznych. Autorzy wskazują na potrzebę indywidualizacji podejścia oraz rezygnacji ze sztywnych ograniczeń wiekowych, co może znacząco wpłynąć na poprawę dostępności i skuteczności leczenia otyłości w tej grupie wiekowej. Praca zasługuje na uznanie zarówno za innowacyjne podejście, jak i praktyczne wnioski, które mogą przyczynić się do poprawy jakości opieki nad pacjentami z otyłością.

H2. 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

Publikacja **H2** stanowi cenny wkład w rozwój wiedzy, dotyczącej chirurgicznego leczenia otyłości u osób powyżej 65. roku życia. Jej największym atutem jest kompleksowa analiza wyników operacyjnych w tej grupie wiekowej, z uwzględnieniem kluczowych aspektów, takich jak utrata masy ciała, poprawa chorób związanych z otyłością oraz bezpieczeństwo przeprowadzanych zabiegów. Badanie, obejmujące 284 pacjentów, charakteryzuje się solidną metodologią i długim okresem obserwacji, wynoszącym średnio 47,5 miesiąca, co pozwala na uzyskanie wiarygodnych i istotnych danych. Wyniki pokazują, że pacjenci po 65. roku życia osiągają zadowalające efekty w zakresie redukcji masy ciała, co jest zgodne z wynikami globalnymi. Dodatkowo, remisja cukrzycy typu 2 (63,7%) oraz nadciśnienia tętniczego (45,9%) wskazuje na znaczące korzyści metaboliczne, które





mogą uzasadniać kwalifikację starszych pacjentów do operacji również z powodów zdrowotnych, a nie tylko ze względu na redukcję masy ciała. Praca dowodzi również, że chirurgiczne leczenie otyłości w tej grupie wiekowej jest bezpieczne, z powikłaniami u zaledwie 7,0% pacjentów, z czego jedynie 4,6% wymagało reoperacji. Podkreślono, że czynnikiem zwiększającym ryzyko powikłań jest wielochorobowość oraz zespół kruchości, a nie sam wiek, co stanowi ważny argument za indywidualnym podejściem do kwalifikacji, uwzględniającym wiek biologiczny zamiast metrykalnego. Autorzy jasno przedstawili wyniki i odnieśli je do międzynarodowych standardów, co nadaje pracy wysoki poziom wiarygodności i praktyczną wartość. Badanie potwierdza, że zabiegi bariatryczne są skuteczne i bezpieczne również u pacjentów starszych, co może przyczynić się do zmiany postrzegania granic wiekowych w kwalifikacji do operacji. Praca wyróżnia się profesjonalizmem i ma duży potencjał, by wpłynąć na przyszłe rekomendacje w zakresie leczenia otyłości w starszych grupach wiekowych.

H3. Dowgiałło-Gornowicz Natalia, Jaworski Paweł, Wałędziak 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

Trzecia pozycja w dorobku habilitacyjnym (H3) jest doskonałym przykładem wysokiej jakości badań naukowych, który wnosi istotny wkład w rozwój wiedzy na temat leczenia cukrzycy typu 2 (T2D) u osób starszych po operacjach bariatrycznych. Autorzy dokonali szczegółowej analizy danych 146 pacjentów po 65. roku życia, identyfikując kluczowe czynniki predykcyjne remisji T2D, takie jak krótszy czas trwania choroby przed operacją oraz większy procent utraty nadmiaru masy ciała. Wyniki badania są imponujące – całkowitą remisję T2D osiągnęło 34,9% pacjentów, a u ponad 90% zaobserwowano znaczną poprawę w zakresie gospodarki węglowodanowej, co potwierdza skuteczność operacji bariatrycznych w tej grupie wiekowej. Długi okres obserwacji (50 miesięcy) oraz zastosowanie wielowymiarowej regresji logistycznej znacząco podnoszą wiarygodność i jakość wniosków. Badanie podkreśla, że krótszy czas trwania cukrzycy przed operacją oraz większa utrata masy ciała po operacji są kluczowymi czynnikami zwiększającymi prawdopodobieństwo remisji. Taka wiedza ma praktyczne znaczenie, ponieważ pozwala na bardziej precyzyjną kwalifikację pacjentów do operacji oraz skuteczniejsze planowanie leczenia. Praca została doceniona przez prestiżowe czasopismo *Obesity Surgery*, co podkreśla jej znaczenie w środowisku naukowym. Uwzględnienie tej publikacji w TOP 10 sierpnia 2023 oraz jej popularyzacja na portalu X świadczą o jej wysokiej wartości merytorycznej i aktualności. Podsumowując, omawiane badanie wyróżnia się nie tylko profesjonalizmem i rzetelnością, ale również praktycznym potencjałem w optymalizacji leczenia T2D u osób starszych. Jego wyniki mogą przyczynić się do poprawy standardów opieki i podejmowania decyzji w zakresie leczenia metabolicznego w tej grupie pacjentów. Praca zasługuje na uznanie i stanowi istotny wkład w rozwój medycyny bariatrycznej.

H4. Dowgiałło-Gornowicz Natalia, Jaworski Paweł, Wałędziak 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

Artykuł H4 stanowi cenny wkład w badania nad wpływem chirurgicznego leczenia otyłości na nadciśnienie tętnicze (HT) u pacjentów po 65. roku życia. Dr n. med. Natalia Dowgiałło-Gornowicz w sposób kompleksowy przeanalizowała dane 244 osób, identyfikując kluczowe czynniki predykcyjne remisji HT, co ma istotne znaczenie praktyczne i kliniczne. Wyniki badania są szczególnie





wartościowe, ponieważ pokazują, że operacje bariatryczne nie tylko skutkują redukcją masy ciała, ale także przyczyniają się do poprawy lub remisji HT u większości pacjentów (86,1%). Całkowitą remisję osiągnęło 22,5% badanych, co podkreśla potencjał tego rodzaju leczenia w normalizacji ciśnienia tętniczego i zmniejszeniu ryzyka powikłań sercowo-naczyniowych u starszych pacjentów. Analiza regresji logistycznej dostarczyła ważnych wniosków – krótszy czas trwania HT przed operacją oraz mniejsza liczba przyjmowanych leków znacząco zwiększają szansę na całkowitą remisję, podczas gdy większa utrata masy ciała po zabiegu pozytywnie koreluje z poprawą ciśnienia krwi. Takie wnioski pozwalają na lepszą kwalifikację pacjentów do operacji bariatrycznych i mogą pomóc w optymalizacji procesu leczenia. Praca wyróżnia się solidnym warsztatem metodologicznym, w tym zastosowaniem zarówno jednoczynnikowej, jak i wieloczynnikowej analizy regresji logistycznej, co zwiększa wiarygodność uzyskanych wyników. Dodatkowo, przedstawione wyniki mają istotny potencjał praktyczny – mogą przyczynić się do poprawy standardów opieki nad pacjentami starszymi oraz zmniejszenia obciążenia związanego z chorobami układu sercowo-naczyniowego. Autorzy trafnie podkreślili, że chirurgiczne leczenie otyłości stanowi skuteczną metodę w walce z HT u starszych pacjentów, nawet w przypadku długotrwałej choroby. Praca jest godna uznania za profesjonalizm i kompleksowe podejście do analizowanego tematu, a jej wnioski mogą mieć realny wpływ na poprawę zdrowia i jakości życia pacjentów.

H5. Dowgiałło-Gornowicz Natalia, Lech Paweł, Katkowski Bartosz, Wałędziak 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

Praca **H5** stanowi wartościowe i kompleksowe badanie dotyczące oceny ryzyka powikłań okołoperacyjnych u pacjentów po 65. roku życia poddanych operacyjnemu leczeniu otyłości. Dr n. med. Natalia Dowgiałło-Gornowicz w sposób szczegółowy przeanalizowała dane 284 pacjentów, z czego zaledwie 7% doświadczyło powikłań, co dowodzi, że chirurgia bariatryczna w tej grupie wiekowej jest relatywnie bezpieczna. Wyniki te są zgodne z międzynarodowymi trendami, co potwierdza ich wiarygodność. Najczęściej występującym powikłaniem było pooperacyjne krwawienie do jamy otrzewnej (2,8%), a poważne powikłania zanotowano u 4,6% pacjentów, przy czym nie odnotowano żadnych zgonów pooperacyjnych. Szczególnie cennym wnioskiem jest fakt, że wiek nie jest niezależnym czynnikiem ryzyka powikłań, co podkreśla, że osoby starsze mogą być bezpiecznie kwalifikowane do operacji, jeśli są odpowiednio przygotowane. Wykazano, że utrata masy ciała przed zabiegiem zmniejszała ryzyko krwawienia. Te wnioski są szczególnie praktyczne, ponieważ podkreślają znaczenie starannej opieki przedoperacyjnej, w tym przygotowania pacjenta do zabiegu poprzez redukcję masy ciała. Praca wnosi istotny wkład w zmianę podejścia do kwalifikacji pacjentów starszych do chirurgicznego leczenia otyłości, co może wpłynąć na aktualizację zaleceń Sekcji Chirurgii Metabolicznej i Bariatrycznej TChP. Podkreślenie, że wiek metrykalny nie powinien być głównym kryterium dyskwalifikującym, a kluczowe jest całościowe przygotowanie pacjenta, jest zgodne z nowoczesnymi standardami medycyny. Badanie wyróżnia się wysoką jakością metodologiczną, praktycznym podejściem i precyzyjną analizą statystyczną, co czyni je istotnym narzędziem w poprawie opieki nad pacjentami starszymi. Praca zasługuje na uznanie i może odegrać kluczową rolę w kształtowaniu przyszłych rekomendacji oraz praktyki klinicznej.

H6. 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*; 110(8), 4893–4899. doi: 10.1097/JS9.0000000000001588. IF: 12,5; MNiSW: 140

Szosta publikacja cyklu (H6) stanowi kolejny ważny wkład w badania nad skutecznością chirurgicznego leczenia otyłości u pacjentów w wieku 65 lat i starszych. Dr n. med. Natalia Dowgiałło-Gornowicz wraz ze współpracownikami w sposób kompleksowy przeanalizowała dane 274 pacjentów, identyfikując kluczowe czynniki, wpływające na utratę masy ciała po operacji bariatrycznej. Wykazano, że prawie połowa pacjentów przekroczyła próg sukcesu terapeutycznego, co potwierdza wysoką skuteczność tej metody w grupie wiekowej powyżej 65. roku życia. Wyniki pracy, uzyskane dzięki zastosowaniu regresji jedno- i wieloczynnikowej, są szczególnie cenne z punktu widzenia praktyki klinicznej. Wyodrębniono niezależne czynniki, wpływające na utratę masy ciała, takie jak przedoperacyjny BMI, czas trwania cukrzycy typu 2, przedoperacyjna utrata masy ciała, zastosowanie balonu żołądkowego oraz wybór techniki operacyjnej. Szczególnie interesujące jest wskazanie balonu żołądkowego jako elementu przygotowania do zabiegu, który istotnie zwiększa skuteczność leczenia, co może znaleźć zastosowanie w codziennej praktyce. Praca trafnie podkreśla, że sam wiek metrykalny nie powinien być przeszkodą w kwalifikacji do operacji bariatrycznej. Wskazanie, że nieprzedłużanie procesu kwalifikacyjnego oraz odpowiednie przygotowanie pacjenta są kluczowe, podkreśla praktyczny wymiar badania. Jest to zgodne z nowoczesnym podejściem do leczenia osób starszych, które uwzględnia ich rzeczywisty stan zdrowia i potrzeby. Autorzy zachowali dużą ostrożność w interpretacji wyników dotyczących technik operacyjnych, co świadczy o rzetelności naukowej. Wyniki te, choć sugerujące przewagę jednej procedury, wymagają dalszych badań, co zostało wyraźnie zaznaczone. Analogicznie do poprzednich publikacji, praca wyróżnia się solidną metodologią, przejrzystym przedstawieniem wyników i praktycznymi wnioskami, które mogą wpłynąć na poprawę standardów opieki nad starszymi pacjentami z otyłością.

Tematyka badań cyklu habilitacyjnego Dr n. med. Natalii Dowgiałło-Gornowicz dotyczy niezwykle aktualnego problemu starzejących się społeczeństw oraz wzrastającej liczby osób zmagających się z otyłością. Prace podkreślają znaczenie chirurgii bariatrycznej jako skutecznej metody leczenia metabolicznych powikłań otyłości w grupie pacjentów powyżej 65. roku życia. Badania są zgodne z globalnymi trendami i odzwierciedlają rzeczywiste potrzeby populacji w tej grupie wiekowej. Poszczególne prace obejmują szeroki zakres zagadnień: od analizy praktyk kwalifikacji pacjentów starszych do operacji, przez identyfikację czynników predykcyjnych remisji cukrzycy typu 2 i nadciśnienia tętniczego, aż po ocenę ryzyka powikłań i czynników wpływających na sukces leczenia. Dzięki temu cykl dostarcza kompleksowego obrazu skuteczności i bezpieczeństwa operacyjnego leczenia otyłości u starszych pacjentów. Prace Habilitantki wyróżniają się solidnym podejściem metodologicznym. Zastosowanie jedno- i wieloczynnikowych analiz statystycznych pozwoliło na wyodrębnienie kluczowych czynników predykcyjnych skuteczności leczenia i powikłań. Długie okresy obserwacji (nawet do 50 miesięcy) zwiększają wiarygodność wyników i nadają badaniom praktyczny wymiar. Wyniki badań wskazują na możliwość zastosowania chirurgii bariatrycznej u pacjentów starszych, podkreślając jednocześnie, że wiek metrykalny nie powinien być kryterium dyskwalifikującym. Kluczowe znaczenie mają czynniki, takie jak przygotowanie przedoperacyjne, skrócenie czasu kwalifikacji, indywidualne podejście do pacjenta oraz techniki operacyjne. Wnioski te mogą przyczynić się do zmiany wytycznych i poprawy standardów opieki nad pacjentami z otyłością w starszym wieku. Publikacje w prestiżowych czasopismach, takich jak *Obesity Surgery* czy *Langenbeck's Archives of Surgery*, oraz uwzględnienie jednej z prac w TOP 10 na portalu X,





potwierdzają ich wysoką wartość merytoryczną i uznanie w środowisku naukowym. Badania uwzględniają nowe kierunki w chirurgii bariatrycznej, takie jak rola balonów żołądkowych jako przygotowania do operacji czy znaczenie wieku biologicznego w ocenie ryzyka. Tego typu innowacje mogą wpłynąć na zmiany w praktyce klinicznej i kwalifikacji pacjentów. Cykl prac Dr n. med. Natalii Dowgiałło-Gornowicz wyróżnia się kompleksowością, wysoką jakością metodologiczną i istotnymi wnioskami praktycznymi. Wyniki tych badań nie tylko podnoszą standardy naukowe w zakresie leczenia otyłości, ale również dostarczają cennych wskazówek dla lekarzy praktyków. Zaslugują na uznanie jako istotny wkład w rozwój medycyny bariatrycznej i metabolicznej oraz jako potencjalna podstawa do modyfikacji obecnych wytycznych w leczeniu starszych pacjentów z otyłością. Reasumując, z pełnym przekonaniem stwierdzam, że zaplanowane i przeprowadzone badania, opisane w publikacjach zgłoszonych jako szczególne osiągnięcie naukowe w postępowaniu habilitacyjnym Dr n. med. Natalii Dowgiałło-Gornowicz, stanowią oryginalny, wartościowy wkład oraz mieszczą się tematycznie w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki medyczne.

Poza cyklem habilitacyjnym, Dr n. med. Natalia Dowgiałło-Gornowicz wykazała się wszechstronnością, podejmując istotne i różnorodne tematy badawcze, które znacząco przyczyniają się do rozwoju nowoczesnej chirurgii. Każdy z opisanych obszarów badawczych prezentuje wysoką wartość merytoryczną, a uzyskane wyniki mają duże znaczenie praktyczne, zarówno w leczeniu pacjentów, jak i w dalszych kierunkach badań naukowych. Oto podsumowanie poszczególnych obszarów:

- Badania nad refluksem żołądkowo-przełykowym (GERD)

Przeprowadzone badania, dotyczące GERD wyróżniają się kompleksowym podejściem. Analiza epidemiologiczna wskazuje na wysoki odsetek osób z okresowymi objawami GERD, co podkreśla wagę problemu w populacji. Badania dotyczące długoterminowych wyników laparoskopowej fundoplikacji Nissena dostarczają istotnych danych, pokazując, że metoda ta jest skuteczna i dobrze tolerowana przez pacjentów. Szczególnie cenne są wyniki dotyczące poprawy objawów pozaprzełykowych, takich jak przewlekły kaszel, co poszerza zakres potencjalnych wskazań do tej procedury. Analiza GERD po operacjach bariatrycznych, wskazująca na wysoki odsetek refluksu, wnosi nowe spojrzenie na ten problem, podkreślając potrzebę dalszych badań nad optymalizacją technik operacyjnych.

- Analiza wyników chirurgicznego leczenia otyłości

Prace dotyczące chirurgii bariatrycznej stanowią istotny wkład w rozwój nowoczesnych metod leczenia otyłości. Badania nad procedurą SASI oraz operacjami rewizyjnymi (OAGB) wnoszą cenne informacje dotyczące skuteczności i bezpieczeństwa tych technik. Wykazanie, że przyrost masy ciała w drugim roku po SG może być prognostycznym czynnikiem dla długoterminowych wyników, stanowi ważny wkład w strategię obserwacji pacjentów po operacjach bariatrycznych. Dodatkowo, ocena roli kwasu traneksamowego w profilaktyce krwawień podczas SG pokazuje innowacyjne podejście do minimalizacji ryzyka powikłań, co jest istotne z punktu widzenia praktyki klinicznej. Wyniki te mają potencjał poprawy standardów opieki nad pacjentami z otyłością.

- Analiza wyników leczenia zespołu więzadła łukowatego pośrodkowego (MALS)

Badania dotyczące rzadkiego zespołu Dunbara wyróżniają się oryginalnością i szczegółową analizą. Wyniki leczenia operacyjnego, zarówno metodą laparoskopową, jak i hybrydową (z implantacją stentu), pokazują skuteczność tych podejść oraz poprawę jakości życia pacjentów. Prace te mogą stanowić podstawę do dalszych badań nad tym rzadkim schorzeniem oraz wyznaczać standardy terapii.

- Chirurgia wieku podeszłego – rozprawa doktorska





Cykl badań z zakresu chirurgii wieku podeszłego wnosi istotny wkład w optymalizację leczenia starszych pacjentów z objawami ostrego brzucha. Wyniki badań podkreślają znaczenie małoinwazyjnych procedur, takich jak laparoscopia, oraz konieczność indywidualizacji terapii. Zastosowanie skali POSSUM jako narzędzia oceny ryzyka zgonu i powikłań potwierdza jej użyteczność w praktyce klinicznej. Badania zwracają również uwagę na potrzebę tworzenia zespołów multidyscyplinarnych w procesie kwalifikacji starszych pacjentów do operacji, co może wpłynąć na poprawę jakości opieki w tej grupie wiekowej.

Wszystkie przedstawione obszary badawcze wyróżniają się wysoką wartością naukową i praktyczną. Dr n. med. Natalia Dowgiałło-Gornowicz wykazała się nie tylko wszechstronnością badawczą, ale także zdolnością do podejmowania kluczowych wyzwań współczesnej chirurgii. Wyniki jej badań mają istotny wpływ na rozwój chirurgii bariatrycznej, leczenia GERD, chirurgii wieku podeszłego oraz rzadkich schorzeń, takich jak MALS. Publikacje w renomowanych czasopismach, innowacyjne podejście do problemów klinicznych oraz dbałość o jakość metodologiczną potwierdzają, że jej prace stanowią istotny wkład w rozwój współczesnej medycyny.

Dane naukometryczne:

Łączna liczba publikacji wynosi 39, w tym:

- jako pierwszy autor 19, w tym 3 przed uzyskaniem stopnia doktora
- jako autor korespondencyjny 25, w tym 6 przed uzyskaniem stopnia doktora
- jako autor ostatni 4.

Współczynnik oddziaływania (Impact Factor) wynosi 81,926, w tym 9,687 przed uzyskaniem stopnia doktora.

Punktacja według MNiSW/MEiN wynosi 2705, w tym 370 przed uzyskaniem stopnia doktora.

Liczba cytowań z dnia 02.09.2024:

- wg Scopus - 197
- wg Web of Science - 218

Index Hirscha z dnia 02.09.2024:

- wg Scopus - 9
- wg Web of Science – 9.

Należy podkreślić, że Habilitantka publikowała Swoje prace jako Współautorka w cenionych i wysoko punktowanych czasopismach, co świadczy o znaczącej wartości przedstawianych tam wyników badań, docenionych przez recenzentów oraz o umiejętności pracy zespołowej. Ranga tych czasopism wskazuje, że prace badawcze prowadzone przez Dr n. med. Natalii Dowgiałło-Gornowicz są warte zaprezentowania szerokiemu gronu odbiorców.

4. Informacja o wykazywaniu się Habilitantki istotną aktywnością naukową realizowaną w więcej niż jednej uczelni lub instytucji naukowej, a także o działalności dydaktycznej i organizatorskiej

Projekty międzynarodowe:

- EAES Research Sandpit - Projekt realizowany z Europejskim Towarzystwem Chirurgii Endoskopowej (EAES), dotyczący opracowania narzędzia oceniającego emisję CO₂ podczas operacji. Zespół, w którym uczestniczyła Dr n. med. Natalia Dowgiałło-Gornowicz, został laureatem konkursu EAES, uzyskując finansowanie na badania, które mają zostać opublikowane w Surgical Endoscopy.





- Harvard Medical School – Poland Clinical Scholars Research Training Program - Prestiżowy program współpracy z Harvard Medical School, który obejmuje szkolenia z zakresu badań klinicznych oraz realizację własnego projektu badawczego.
- GECKO – Global Evaluation of Cholecystectomy Knowledge and Outcomes - Międzynarodowe badanie finansowane przez NIHR, analizujące jakość cholecystektomii na świecie. Dr n. med. Natalia Dowgiałło-Gornowicz jako koordynator lokalny brała udział w gromadzeniu i analizie danych dotyczących 52 271 pacjentów z 109 krajów.
- MAGPIES – Mapping Global Surgery - Badanie dotyczące globalnej analizy operacji chirurgicznych, obejmujące dane demograficzne pacjentów i specjalizacje chirurgiczne. Dr n. med. Natalia Dowgiałło-Gornowicz pełniła rolę koordynatora lokalnego.
- Pol-LA – Polish Laparoscopic Appendectomy - Badanie wielośrodkowe, analizujące 4618 przypadków laparoskopowych operacji wyrostka robaczkowego. Wskazano kluczowe czynniki wpływające na powikłania i wyniki leczenia.

Projekty wielośrodkowe w Polsce:

- PROSS – Polish Revision Obesity Surgery Study - Analiza rewizyjnych operacji bariatrycznych w Polsce, obejmująca 799 pacjentów. Badania wykazały, że OAGB i RYGB są najczęściej stosowanymi procedurami rewizyjnymi, z dobrymi wynikami metabolicznymi.
- LIKO/LILEO – Zamknięcie kolostomii i ileostomii - Analiza wyników zamykania kolostomii i ileostomii w 20 ośrodkach chirurgicznych w Polsce. Wyniki wskazują na potrzebę standaryzacji opieki okołoperacyjnej.
- Zieleń indocyjaninowa w chirurgii bariatrycznej - Pierwsza publikacja przeglądowa dotycząca zastosowania zieleni indocyjaninowej w chirurgii bariatrycznej. Badania wskazują na korzyści w ograniczaniu powikłań, takich jak niedokrwienie i nieszczelność zespolenia.
- Kobiety w chirurgii - Badanie ankietowe analizujące sytuację ciężarnych chirurgów w pracy. Wyniki wykazały, że lekarze, zwłaszcza specjalności niezabiegowych istotnie częściej uważali, że ciężarna chirurg powinna od razu po potwierdzeniu ciąży zaprzestać pracy na bloku operacyjnym, jednak większość pacjentów nie miała obiekcyj wobec operacji wykonywanych przez ciężarne chirurg.
- Pozostałe badania wielośrodkowe poświęcone chirurgii bariatrycznej - Projekty analizujące wskaźniki zapalne jako predyktory powikłań, wpływ HbA1c na wyniki leczenia oraz porównanie wyników pacjentów starszych z młodszymi.

Projekty prowadzone przez Dr n. med. Natalię Dowgiałło-Gornowicz są różnorodne, zaowocowały licznymi publikacjami, a ich wyniki mają zarówno znaczenie naukowe, jak i praktyczne. Udział w prestiżowych programach międzynarodowych oraz koordynacja wielośrodkowych badań w Polsce świadczą o wysokim poziomie kompetencji badawczych i zaangażowaniu w rozwój nowoczesnej chirurgii. Wymienione projekty wnoszą istotny wkład w poprawę jakości opieki medycznej i stanowią doskonały przykład interdyscyplinarnej współpracy naukowej.

Staże i kursy naukowe

- 01.2017 Fast Track Bariatric Course in Oslo, prof. Hjortur Gislason, Aleris Overvektsklinikk, Norwegia
- 02.2017 Bariatric Surgery Training in London, prof. Kesava Mannur, Homerton Hospital, Wielka Brytania





- 10.2017 Diagnostyka USG narządów jamy brzusznej, Roztoczańska Szkoła Ultrasonografii, Zamość
- 04.2018 Plastyka powłok jamy brzusznej, Klinika Art. Medical, dr Artur Śliwiński, Szczecin
- 02.2018 Leczenie operacyjne chorób nadnerczy, prof. Piotr Myśliwiec, Białystok
- 03.2019 Podstawy chirurgii laparoskopowej, prof. Krzysztof Paśnik, Nowy Tomyśl
- 12.2022 Minimally Invasive and Endoluminal Bariatric and Metabolic Surgery Advanced Course, IRCAD, Strasbourg, Francja
- 02.2023 Cema Bariatric Summit, Medtronic Innovation Center in Istanbul, Turcja
- 05.2023 Masterclass on Nissen Sleeve Gastrectomy, prof. David Nocca, CHU in Montpellier, Francja
- 06.2023 Metabolic Surgery Advanced in OR, prof. Gerhard Prager, AKH in Vienna, Austria
- 01.2024 Fast Track Bariatric Course in Malmo, prof. Hjortur Gislason, GB Obesitas, Szwecja
- 03.2024 Bariatric Re-Do Surgery, prof. Bruno Dillemans, AZ Sint-Jan Hospital, Bruges, Belgia
- 03.2024 Polska Szkoła Bariatrii, prof. Monika Proczko-Stepaniak, UCK Gdańsk
- 04.2024 Advanced Bariatric Training, prof. Alexander Klaus, Barmherzige Schwestern Krankenhaus, Vienna, Austria
- 07.2024 Chirurgiczne leczenie otyłości, prof. Wiesław Tarnowski, CMKP Warszawa

Granty, nagrody i wyróżnienia

- Wyróżnienie rozprawy doktorskiej pt.: „Leczenie „ostrego brzucha” w wieku podeszłym: czy postępowanie chirurgiczne jest zawsze wskazane?”
- Nagroda za najlepszą publikację naukową im. Profesora Lenkiewicza w roku 2020 przyznawana przez Warmińsko-Mazurską Izbę Lekarską za publikację pt.: „Outcomes of sleeve gastrectomy in patients older than 60 years: a multicenter matched case-control study”
- Nagroda za najlepszą publikację naukową im. Profesora Lenkiewicza w roku 2021 przyznawana przez Warmińsko-Mazurską Izbę Lekarską za publikację pt.: „Patient satisfaction after laparoscopic Nissen fundoplication – long-term outcomes of single-center study”
- Stypendium International Federation for The Surgery of Obesity and Metabolic Disorders (IFSO) 2023 za osiągnięcia naukowe, nagroda otrzymana w podczas kongresu w Wiedniu, 03.05.2023
- Grant Narodowego Centrum Nauki Miniatura 6. Numer rejestracyjny projektu 2022/06/X/NZ5/00007 pt.: „Ocena refluksu żołądkowo-przełykowego u pacjentów przed i po laparoskopowej rękawowej resekcji żołądka – badanie pH-metrii z impedancją”

Działalność dydaktyczna

- Ćwiczenia, seminaria i wykłady dla studentów kierunku lekarskiego Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie (anatomia, chirurgii ogólna i patofizjologia)
- Opiekun pomocniczy Studenckiego Koła Anatomicznego przy Katedrze Anatomii Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie (2015 – 2018)
- Opiekun pomocniczy Studenckiego Koła Chirurgicznego przy Katedrze Chirurgii Ogólnej, Małoinwazyjnej i Wieku Podeszłego Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie (2018 – nadal)





- Koordynator Chirurgii dla czwartego roku kierunku lekarskiego Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie (2020 – nadal)
- Opiekun stażystów podyplomowych odbywających staże chirurgiczne w ramach specjalizacji (2023 – nadal)
- Opiekun praktyk wakacyjnych studentów kierunku lekarskiego Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie (2018 – nadal)
- Opracowanie i przygotowywanie materiałów dydaktycznych dla studentów i lekarzy z dziedziny chirurgii ogólnej i bariatrycznej

Działalność organizatorska

- Organizacja i planowanie klinicznych posiedzeń naukowo-szkoleniowych dla lekarzy w ramach działalności Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Towarzystwa Chirurgów Polskich (2018 – nadal)
- Organizacja i planowanie cyklicznych spotkań Grup wsparcia dla pacjentów bariatrycznych (2015 – nadal)
- Współorganizacja leczenia w pilotażowym programie kompleksowej opieki specjalistycznej dla pacjentów kwalifikowanych do chirurgicznego leczenia operacyjnego (KOS-BAR) w Miejskim Szpitalu Zespolonych w Olsztynie (2021 – nadal)
- Współorganizator konferencji naukowo-szkoleniowych Advisory Board w Dorotowie (2017 – 2018)
- Współorganizator i instruktor kursów chirurgicznych dla chirurgów ogólnych z chirurgii bariatrycznej, antyrefluksowej i herniologii (2018 – nadal)
- Koordynator projektów wielośrodkowych o tematyce bariatrycznej
- Lokalny koordynator projektów międzynarodowych: MAGPIES, GECKO

5. Podsumowanie

Dorobek naukowy Dr n. med. Natalii Dowgiałło-Gornowicz zasługuje na najwyższe uznanie zarówno ze względu na kompleksowość podejmowanych badań, jak i ich znaczenie praktyczne oraz naukowe. Cykl prac habilitacyjnych dotyczących chirurgicznego leczenia otyłości u pacjentów powyżej 65. roku życia wnosi znaczący wkład w rozwój wiedzy medycznej i praktyki klinicznej. Wyniki badań wskazują, że wiek metrykalny nie powinien być jedynym kryterium kwalifikacji do operacji bariatrycznych, co może prowadzić do zmiany aktualnych wytycznych i poprawy opieki nad starszymi pacjentami. Prace te cechują się wysokim poziomem metodologicznym, długim okresem obserwacji i praktycznym podejściem, co czyni je niezwykle wartościowymi dla środowiska medycznego. Udział w prestiżowych inicjatywach, takich jak EAES Research Sandpit, Harvard Clinical Scholars Program czy międzynarodowe badania GECKO i MAGPIES, świadczy o globalnym znaczeniu prowadzonych badań oraz umiejętności współpracy z renomowanymi instytucjami. Projekty te mają potencjał do wyznaczania nowych standardów w chirurgii. Badania wielośrodkowe, takie jak PROSS, LIKO/LILEO czy analizy wyników stosowania zieleni indocyjaninowej, dowodzą zdolności dr n. med. Dowgiałło-Gornowicz do koordynacji złożonych przedsięwzięć naukowych. Wyniki tych projektów mają bezpośredni wpływ na poprawę wyników leczenia i bezpieczeństwa pacjentów,





zwłaszcza w chirurgii bariatrycznej i leczeniu powikłań pooperacyjnych. Habilitantka wyróżnia się także zaangażowaniem w działalność dydaktyczną oraz organizacyjną, m.in. poprzez opiekę nad studentami i stażystami, organizację warsztatów oraz współpracę przy projektach wielośrodkowych. Jej zaangażowanie w edukację przyszłych pokoleń chirurgów przyczynia się do podnoszenia standardów kształcenia w tej dziedzinie. Zarówno liczba publikacji, jak i wskaźniki cytowań (Hirsch 9, IF 81,926) potwierdzają wysoką jakość oraz międzynarodowe uznanie prowadzonych badań. Publikowanie w renomowanych czasopismach medycznych podkreśla znaczenie jej dorobku naukowego w środowisku medycznym.

Podsumowując, przedstawiony dorobek naukowy Dr n. med. Natalii Dowgiałło-Gornowicz wyróżnia się innowacyjnością, interdyscyplinarnym podejściem oraz praktycznym wpływem na poprawę opieki medycznej. Jej badania, zarówno na poziomie krajowym, jak i międzynarodowym, przyczyniają się do rozwoju współczesnej chirurgii, zwłaszcza w obszarze bariatrii i leczenia pacjentów starszych. Udział w prestiżowych projektach, sukcesy w publikacjach i aktywność dydaktyczna dowodzą jej wyjątkowych kompetencji i zaangażowania w rozwój nauki oraz edukacji medycznej. Stwierdzam zatem z głębokim przekonaniem, że Habilitantka spełnia wymagania określone w ustawie i w pełni zasługuje na stopień naukowy doktora habilitowanego, w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki medyczne. Wyrażam jednoznacznie wysoce pozytywną opinię odnośnie spełnienia warunków posiadania znaczącego dorobku naukowego, stanowiącego wkład Habilitantkę w rozwój dyscypliny nauki medyczne, zawartych w obowiązujących stosownych przepisach prawa, warunkujących uzyskanie stopnia doktora habilitowanego w reprezentowanej przez Kandydatkę dziedzinie i dyscyplinie. Przedkładając Wysokiej Radzie Naukowej Dyscypliny Nauki Medyczne Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego moją całościową jednoznacznie pozytywną recenzję, wnoszę o dopuszczenie Dr n. med. Natalii Dowgiałło-Gornowicz do dalszych etapów przewodu habilitacyjnego.

KIEROWNIK
Zakładu Immunologii Doświadczalnej
Katedry Nauk Biomedycznych
Uniwersytetu Medycznego w Lublinie
Ewelina Grywalska
prof. dr hab. n. med. Ewelina Grywalska

