

Protokół z posiedzenia komisji habilitacyjnej w dniu 22.01.2024 roku
dotyczący postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego
dr n. med. Marcinowi Markuszewskiemu

Spotkanie Komisji habilitacyjnej, powołanej przez Radę Nauk Medycznych Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego w celu przeprowadzenia postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego dr. n.med. Marcinowi Markuszewskiemu, odbyło się w formie zdalnej za pomocą programu zoom w dniu 22.01.2024 roku. W posiedzeniu Komisji wzięło udział 6 członków.

Przewodniczący komisji:	Prof. dr hab. Adam Dziki
Recenzent:	Prof. dr hab. Andrzej Borówka (nieobecny)
Recenzent:	Dr hab. Dariusz Zadrożny
Recenzent:	Prof. Marcin Józwik
Recenzent:	Prof. dr hab. Zbigniew Jabłonowski
Członek komisji:	Prof. dr hab. Dariusz Wydra
Sekretarz komisji:	Prof. dr hab. Jacek Zieliński

Po przywitaniu wszystkich uczestników spotkania Przewodniczący Komisji zaprezentował sylwetkę i dorobek Kandydata.

Następnie Przewodniczący poprosił Recenzentów oraz Członków Komisji, o krótkie wypowiedzi dotyczące osiągnięcia oraz całokształtu dorobku dr Marcina Markuszewskiego.

Pan Profesor Zbigniew Jabłonowski: „Od roku 1992 roku jest członkiem Polskiego Towarzystwa Urologicznego, czyli już ponad 30 lat, a od 1996 Europejskiego Towarzystwa Urologicznego. Jest także członkiem Sekcji Endourologii PTU od roku 1998. W moim przekonaniu dorobek naukowy i dydaktyczny jest znaczny wystarczający do ubiegania się o tytuł naukowy doktora habilitowanego, wobec powyższego przedkładałam ocenę komisji habilitacyjnej powołanej przez Radę Nauk Medycznych Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, że dorobek naukowy doktora Marcina Markuszewskiego spełnia warunki określone w odpowiedniej artykule ustawy i wnioskuję o przeprowadzenie dalszych etapów przewodu habilitacyjnego.”

Pan Profesor Marcin Józwik: „zapoznanie się z dorobkiem Pana Marcina Markuszewskiego sprawiło mi dużą przyjemność z kilku powodów: ponieważ dysponuje bogatym dorobkiem naukowym, który łącznie obejmuje ponad 90 punktów IF. Ponadto z punktu widzenia chirurga zabiegowego dorobek naukowy ma charakter praktyczny, udowodnił, że podawanie zieleni

indocyjaninowej jest tak samo skuteczne jak podawanie radiotechnetu co oznacza, że możemy zmniejszyć narażenie pacjenta, a także lekarzy wykonujących te zabiegi i przejść w przyszłości do oznaczania wyłącznie zieleni indocyjaninowej. Zwracam uwagę, że próby badawcze z zielenią indocyjaninową są pionierskie, co oznacza, że doktorant wyznacza nowe trendy, szczególnie w dziedzinie zabiegowej, a szczególnie w urologii. Bardzo mi się podobało w dorobku naukowym, że pojawia się element naprawy przetok, z uwagi, że są to schorzenia gojące się bardzo źle i mało jest osób, które potrafią je zaopatrzyć, a doktor Markuszewski pokazał, że potrafi to robić skutecznie. Podkreślił również, że w dorobku istotną rolę odegrały poza pracą dydaktyczną, także działalność społeczna, udział w licznych komisjach, w tym w komisjach rekrutacyjnych na studia, Radach Wydziału, w ramach Towarzystwa Urologicznego. Przedstawione dokonania zasługują na wyróżnienie, jakim jest nadanie stopnia doktora habilitowanego”.

Pan dr hab. Dariusz Zadrozny: „Znam dr Marcina Markuszewskiego od wielu lat, co szczegółowo opisałem w swojej recenzji. Dziwię się, że nie dołączył wcześniejszych prac, które skupiały się na optymalizacji leczenia chirurgicznego związanego z koniecznością wycięcia węzła wartowniczego. Dorobek oceniam jako wystarczający, aby Kandydatowi nadać tytuł doktora habilitowanego. Chciałbym podkreślić, że dodatkowo jest doświadczonym chirurgiem.”

Pan Prof. Dariusz Wydra: „Z Kandydatem znamy się już od czasów studiów, nie mam wątpliwości co do dorobku naukowego. Temat węzła wartowniczego jest mi bardzo bliski z uwagi, że z tej tematyki zdobyłem również stopień doktora habilitowanego. Obecnie zastosowanie wyników z zielenią indocyjaninową są bardzo nowatorskie w Polsce i poza krajem.

Jest niesamowicie spokojnym specjalistą, który nigdy nie odmawiał pomocy, między innymi na sali operacyjnej i wykazał się jako wysokiej klasy urolog. Ma olbrzymi dorobek naukowy, bo IF stanowi łącznie ponad 105 IF oraz praca dydaktyczna na uczelni w pełni przemawiają, aby procedować dalsze etapy postępowania habilitacyjnego.”

Prof. dr hab. Jacek Zieliński, sekretarz komisji: „Analiza osiągnięć dr Marcina Markuszewskiego dotyczyła nowych i istotnych zagadnień jakim jest badanie węzła wartowniczego w wybranych nowotworach urologicznych. Osiągnięcie naukowe stanowi spójny cykl czterech publikacji, stanowiący istotny wkład w poznanie nowej metody oznaczania węzła wartowniczego. Osiągnięcie naukowe oceniam bardzo wysoko w aspekcie cyklu publikacji jak również działalności naukowej, organizacyjnej i dydaktycznej. W podsumowaniu stwierdzam, że Habilitant spełnia kryteria określone w Ustawie o stopniach naukowych i tytułach naukowych wymagane do ubiegania się o stopień doktora habilitowanego.”

Pan Profesor Adam Dziki: „Na podstawie recenzji, z którymi się zapoznałem uważam, że dr nauk medycznych Marcin Markuszewski spełnia wszystkie wymogi w ustawie na kandydowanie ubiegających się o stopień doktora habilitowanego.”

Po przedstawieniu opinii i dyskusji, odbyło się głosowanie jawne nad poparciem wniosku w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego Panu dr n. med. Marcinowi Markuszewskiemu, w którym wszyscy uczestnicy spotkania głosowali za nadaniem stopnia doktora habilitowanego.

Uprawnionych do głosowania było siedmiu członków komisji habilitacyjnej, z czego obecnych było 6. Oddano 6 głosów ważnych:

- głosów za nadaniem stopnia doktora habilitowanego: 6
- głosów za odmową nadania stopnia doktora habilitowanego: 0
- głosów wstrzymujących się: 0

Następnie Sekretarz odczytał projekt uchwały komisji habilitacyjnej w sprawie nadania stopnia habilitowanego dr. n. med. Marcinowi Markuszewskiemu, do którego zostanie dołączone uzasadnienie.

Wobec powyższego stwierdzono, iż Komisja habilitacyjna jednomyślnie podjęła uchwałę o przedłożeniu Radzie Nauk Medycznych Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego wniosku o nadanie dr. n. med. Marcinowi Markuszewskiemu stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauki medyczne i nauki o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne. Osiągnięcia naukowe stanowią ważny wkład w rozwój nauk medycznych.

Zgodnie z Uchwałą nr 91/2020 Senatu Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 21 grudnia 2020 r. Rozdział 1, § 16 (Tekst Jednolity z dnia 27 września 2023 r.) uchwałę podpisuje Przewodniczący i Sekretarz komisji.

Przewodniczący komisji:

Prof. dr hab. n.med. Adam Dziki

Sekretarz komisji:

Prof. dr hab. n. med. Jacek Zieliński

Załączniki: uchwała Komisji Habilitacyjnej wraz z uzasadnieniem zawierającym ocenę osiągnięcia naukowego: „**Ocena wartości uwidaczniania (mapowania) węzłów chłonnych z użyciem zieleni indocyjaninowej, ze szczególnym uwzględnieniem uwidaczniania węzła wartowniczego w wybranych nowotworach urologicznych**”, ocenę pozostałych osiągnięć naukowo-badawczych, ocenę działalności dydaktycznej, organizacyjnej i popularyzatorskiej dr Marcina Markuszewskiego (załącznik 1)

Uchwała Komisji habilitacyjnej
z dnia 22.01.2024 r.
powołanej w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego
w dziedzinie nauki medyczne i nauki o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne
wszczętych na wniosek dr n.med. Marcina Markuszewskiego

§ 1

Komisja habilitacyjna, powołana przez Radę Nauk Medycznych w dniu 26.01.2023 roku, działając na podstawie art. 221 ust. 10 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2022 r. poz. 574 ze zm.) po zapoznaniu się z recenzjami i dokumentacją wniosku, stwierdza że aktywność naukowa oraz osiągnięcia naukowe zatytułowane „**Ocena wartości uwidaczniania węzłów chłonnych z użyciem zieleni indocyjaninowej, ze szczególnym uwzględnieniem węzła wartowniczego w wybranych nowotworach urologicznych**” stanowią znaczny wkład w rozwój dyscypliny naukowej nauki medyczne i nauki o zdrowiu i wyraża pozytywną opinię w sprawie nadania **dr. n. med. Marcinowi Markuszewskiemu** stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauki medyczne i nauki o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne.

UZASADNIENIE

Załącznik nr 1 do niniejszej uchwały zawierający uzasadnienie stanowi jej integralną część.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

W imieniu wszystkich członków komisji podpisują:

Przewodniczący komisji:

Prof. dr hab. n.med. Adam Dziki



Sekretarz komisji:

Prof. dr hab. n. med. Jacek Zieliński



UZASADNIENIE

**Uchwały komisji habilitacyjnej z dnia 22 stycznia 2024 roku powołanej w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauki medyczne i nauki o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne
wszczętym na wniosek dr n.med. Marcina Markuszewskiego**

Komisja habilitacyjna powołana przez Radę Nauk Medycznych Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego w celu przeprowadzenia postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego dr n.med. Marcinowi Markuszewskiemu w składzie:

Przewodniczący komisji:	Prof. dr hab. Adam Dziki
Recenzent:	Prof. dr hab. Andrzej Borówka
Recenzent:	Dr hab. Dariusz Zadrozny
Recenzent:	Prof. Marcin Józwik
Recenzent:	Prof. dr hab. Zbigniew Jabłonowski
Członek komisji:	Prof. dr hab. Dariusz Wydra
Sekretarz komisji:	Prof. dr hab. Jacek Zieliński

Po zapoznaniu się z materiałami dotyczącymi działalności naukowej, dydaktycznej, organizacyjnej i zawodowej dr. n. med. Marcina Markuszewskiego oraz z opiniami recenzentów ustaliła, co następuje:

1. PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ

Dr n. med. Marcin Markuszewski uzyskał dyplom lekarza w 1991 roku na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Gdańsku. W 2007 roku uzyskał stopień doktora nauk medycznych na podstawie rozprawy zatytułowanej: „Wyniki leczenia operacyjnego zwężenia połączenia miedniczkowo-moczowodowego zmodyfikowanym sposobem Andersona i Hynesa z zastosowaniem szwu ciągłego u chorych leczonych w Klinice Urologii Akademii Medycznej w Gdańsku w latach 1991-2001”. W roku 1994 roku uzyskał tytuł specjalisty I stopnia z chirurgii ogólnej, a w 1998 roku tytuł specjalisty II stopnia z urologii. Od roku 1992 roku do chwili obecnej zatrudniony jest w Klinice Urologii, początkowo przy Akademii Medycznej w Gdańsku, a obecnie przy Gdańskim Uniwersytecie Medycznym i Uniwersyteckim Centrum Klinicznym. Od 2012 roku do chwili obecnej pełni funkcję zastępcy kierownika Kliniki Urologii Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

2. OCENA OSIĄGNIĘCIA NAUKOWEGO pn.: „Ocena wartości uwidaczniania (mapowania) węzłów chłonnych z użyciem zieleni indocyjaninowej, ze szczególnym uwzględnieniem uwidaczniania węzła wartowniczego w wybranych nowotworach urologicznych”

Osiągnięcie naukowe przedstawione przez dr. Marcina Markuszewskiego jako podstawa do ubiegania się na stopień doktora habilitowanego stanowią cztery prace opublikowane w latach: 2015-2020 o łącznej punktacji **IF 13.019, MNiSW 185 pkt**). Dr Markuszewski jest pierwszy autorem w dwóch publikacjach, a w pozostałych jest drugim autorem. Zatem udział Habilitanta w powstawaniu publikacji stanowiących osiągnięcie habilitacyjne był znaczący.

1. Praca A: Markuszewski Marcin, Połom Wojciech, Cytawa Wojciech, Czapiewski Piotr, Lass Piotr, Matuszewski Marcin Comparison of real-time fluorescent indocyanine green and ^{99m}Tc-nanocolloid radiotracer navigation in sentinel lymph node biopsy on penile cancer. Clin Genitourin Cancer 2015;13(6):574-580. **IF 2.599, MNiSW 25**
2. Praca B: Połom Wojciech, Markuszewski Marcin, Cytawa Wojciech, Lass Piotr, Matuszewski Marcin Radio-guided lymph node mapping in bladder cancer using SPECT/CT and intraoperative γ -probe methods. Clin Nucl Med 2016; 41:362-367. **IF 4.563, MNiSW 35**
3. Praca C: Połom Wojciech, Markuszewski Marcin, Cytawa Wojciech, Czapiewski Piotr, Lass Piotr, Matuszewski Marcin Fluorescent versus radioguided lymph node mapping in bladder cancer. Clin Genitourin Cancer 2017; 15:405-409. **IF 2.539 MNiSW 25**
4. Praca D: Marcin Markuszewski, Magdalena Buszewska-Forajta, Małgorzata Artymowicz, Wojciech Połom, Marek Roslan, Michał Markuszewski Binding indocyanine green to human serum albumin potentially enhances the detection of sentinel lymph nodes. An initial step for facilitating the detection of first-station nodes in penile and other urological cancers. Arch Med Sci 2022; 18(1):1-7 **IF 3,318 MNiSW 70**

W leczeniu onkologicznym, pomimo postępu chemio-, immuno- i radioterapii, techniki chirurgiczne w wielu nowotworach pozostają pierwszym i zasadniczym sposobem leczenia. Radykalna terapia z definicji wiąże się z usunięciem lokoregionalnych węzłów chłonnych. Taka operacja nierzadko jest okaleczającym zabiegiem, skutkującym zaburzeniem odpływu chłonki i związanymi z tym następstwami. Zmniejszenie inwazyjności takiego leczenia można osiągnąć poprzez ograniczenie się do usuwania tylko tych węzłów, w których jako pierwszych, pojawiają się przerzuty. Te węzły chłonne przyjęło się nazywać węzłami wartowniczymi (sentinel lymph nodes, SLN). Identyfikacja śródoperacyjna takich węzłów stanowi kluczowe zadanie dla zminimalizowania inwazyjności postępowania chirurgicznego, gdyż brak przerzutów w węzle wartowniczym pozwala ograniczyć rozległość limfadenektomii i jest ważnym pozytywnym czynnikiem prognostycznym. Celem cyklu

publikacji było znalezienie optymalnego sposobu wykrywania węzłów chłonnych wartowniczych w wybranych nowotworach urologicznych.

W pracy pierwszej cyklu autorzy dokonali oceny możliwości zwiększenia skuteczności wykrywania węzła wartowniczego w raku prącia. Rak prącia często daje przerzuty do węzłów chłonnych pachwinowych i znalezienie pierwszego węzła, w którym mógłby pojawić się przerzut pozwoliłoby na podjęcie decyzji o ewentualnej rozległej limfadenektomii. W przypadku nieznaalezienia przerzutu w takim węzle, można odstąpić od kaleczącej operacji.

Porównano efekty podawania radioznacznika (^{99m}Tc -nanocolloid) w stosunku do skuteczności znajdowania węzłów chłonnych z użyciem zieleni indocyjaninowej (ICG). Wykazano, że obie techniki są porównywalne co do efektywności, jakkolwiek, mimo pewnych ograniczeń u chorych otyłych, ostatecznie metoda ICG okazała się tańsza i prostsza od rutynowego stosowania w porównaniu z użyciem radioznacznika.

W pracy drugiej cyklu dokonano oceny możliwości mapowania dróg odprowadzających chłonkę w przypadku naciekającego mięśniówkę raka pęcherza moczowego (muscle invasive bladder cancer, MIBC) oraz porównanie dwóch metod ich wykrywania. Zastosowaną metodą była limfoscyntygrafia SPECT/CT z użyciem ^{99m}Tc nanocolloidu poprzedzająca standardową limfadenektomię i następnie śródoperacyjną weryfikację gamma-kamerą w trakcie operacji radykalnego wycięcia pęcherza. Badanie potwierdziło, że regionalny odpływ limfatyczny z pęcherza jest złożony i ma tendencję do drenażu chłonki w różnych kierunkach. Zatem wykrycie podejrzanych „gorących punktów” może mieć kluczowe znaczenia dla radykalności onkologicznej operacji. Stosując tą technikę, potwierdzono również potrzebę obustronnej limfadenektomii.

W pracy trzeciej cyklu porównano dwie metody lokalizowania węzłów pierwszej stacji dla odpływu chłonki w raku pęcherza moczowego. Jest ona niejako kontynuacją i uzupełnieniem pracy B. Również zastosowano radiokoloid technetowy wykrywany sondą do detekcji promieniowania gamma oraz równolegle zieleni indocyjaninową wykrywaną przez kamerę fluorescencyjną na podczerwień. Wykazano, że metoda fluorescencyjna z wykorzystaniem barwnika wykrywa więcej węzłów - nie tylko wartowniczych - niż ta z użyciem radiokoloidu. Jako przyczynę tego zjawiska można przyjąć łatwiejszy pasaż mniejszych cząsteczek zieleni indocyjaninowej do kolejnych grup węzłów chłonnych, niż to obserwowano w przypadku radiokoloidu.

W pracy czwartej cyklu autorzy jako cel badania postanowili in vitro dobrać stężenia zieleni indocyjaninowej (ICG), tak aby otrzymać optymalne połączenie z cząsteczką albuminy ludzkiej (human serum albumin, HSA), przy którym luminescencja - a zatem możliwość wykrywania węzła

wartownika - jest dłuższa i wyraźniejsza. Stwierdzono, że połączenie barwnika ICG i albuminy ludzkiej w proporcji roztworu 3:1 umożliwiło wykrycie luminescencji ICG z lepszą i przedłużoną widocznością. Ponadto wykazano, że zastosowanie ICG związanej z nanokolloidem na bazie albuminy surowicy ludzkiej zwiększa luminescencję kompleksu HSA: ICG do 98%.

Recenzenci podsumowując i oceniając osiągnięcie naukowe Habilitanta w swoich recenzjach podkreślili znaczący wkład poczynionych obserwacji w rozwój diagnostyki wybranych nowotworów urologicznych z badaniem węzła wartowniczego.

Profesor dr hab. Andrzej Borówka: „Głównym nurtem omawianego osiągnięcia naukowego jest dążenie do opracowania względnie prostej i wiarygodnej metody uwidoczniania węzłów chłonnych stanowiących pierwszą stację spływu chłonki z narządu dotkniętego rakiem, uwidoczniania zarówno przed, jak i w czasie limfadenektomii stanowiącej integralny element operacji radykalnej wykonywanej z powodu raka pęcherza moczowego, a także stosowanej u chorych na raka prącia więcej niż małego ryzyka. Artykuły zawierające opisy badań klinicznych i badania doświadczalnego wyznaczone przez Habilitanta jako Jego osiągnięcie naukowe są nim bez wątpienia zwłaszcza, że udział dr med. Marcina M. Markuszewskiego w opracowaniu koncepcji i realizowaniu tych badań, jak i w przygotowaniu manuskryptów opisujących je artykułów był – jak zaświadcza Współautorzy oraz Habilitant – zasadniczy. Wszystkie składowe osiągnięcia naukowego dr med. Marcina M. Markuszewskiego zasługują na wysoką ocenę. Cechuje je rzetelny warsztat badawczy, klarowność narracyjna, a także oryginalność oraz duża wartość naukowa, poznawcza i praktyczna. Trzeba podkreślić, że artykuły te w czasie ich opublikowania cechował rys pionierstwa nie tylko na polu rodzimej urologii onkologicznej”.

Dr hab. Dariusz Zadrozny: „Tematyka cyklu prac przedstawionych przez Habilitanta dotyczy skuteczności diagnostyki przerzutów węzłowych z raków układu moczowo-płciowego z użyciem różnych metod wspomagających. Wykrywanie przerzutów do węzłów chłonnych stanowi duże wyzwanie dla urologa podejmującego się radykalnego leczenia onkologicznego tego typu nowotworów. „ oraz w dalszej części recenzji podkreśla: „coraz częstsze wykorzystywanie laparoskopii do obrazowania przerzutów przemawia za łatwiejszym do stosowania obrazowaniem w bliskiej podczerwieni z użyciem zieleni indocyjaninowej aniżeli za trudniejszymi w zastosowaniu technikami radioizotopowymi.”

Prof. dr hab. Marcin Józwik: „Wybór publikacji do zgłoszenia osiągnięcia naukowego należy ocenić jako przemyślany i sprecyzowany. Autor wybrał jako temat wiodący próbę detekcji węzłów chłonnych wartowniczych w raku pęcherza moczowego i w raku prącia, co bezpośrednio może przekładać się na

poprawę wyników operacyjnych i przeżycia chorych. Istotne jest, skoncentrowanie uwagi Kandydata na praktycznych zagadnieniach onkologicznych w urologii, które są ważnymi jednostkami chorobowymi w tej specjalności.”

Prof. dr hab. Zbigniew Jabłonowski: „Przedstawiony cykl czterech publikacji jest spójny i logiczny. Habilitant skupia się na ocenie przydatności i dokładności każdej z ocenianych technik obrazowania dróg splywu chłonki i węzłów chłonnych. Najogólniej porównuje jakość metody izotopowej z wykorzystaniem ^{99m}Tc -nanocolloidu oraz metody fluorescencyjnej z zastosowaniem zieleni indocyjaninowej (ICG). Autor podnosi problem istotnych ograniczeń zastosowania techniki z wykorzystaniem radioizotopu z uwagi na konieczność stosowania ochrony radiologicznej w czasie operacji, co w praktyce nie jest łatwe do zrealizowania. Takich ograniczeń i utrudnień nie spotyka się przy zastosowaniu zieleni indocyjaninowej, a więc techniki fluorescencyjnej.”

3. OCENA POZOSTAŁYCH OSIĄGNIĘĆ NAUKOWO-BADAWCZYCH

Bibliometryczne wskaźniki dorobku naukowego dr Marcina Markuszewskiego (prace stanowiących osiągnięcie naukowe: IF 13.019, 350 MEiN) to:

- 40 publikacji (26 prac oryginalnych, 8 prac kazuistycznych, 6 prac poglądowych)
- 184 doniesień zjazdowych (73 ze zjazdów krajowych, 111 ze zjazdów międzynarodowych)
- IF 78,659 liczba punktów MEiN 1095
- Liczba cytowani: 394 (bez autocytowań 372), index –h: 10 wg Web of Science

Na podkreślenie zasługuje znaczący wzrost dorobku naukowego Habilitanta po doktoracie.

Profesor dr hab. Andrzej Borówka: „Analiza reszty dorobku naukowego Habilitanta daje asumpt do uznania, że jest On doświadczonym specjalistą w dziedzinie laparoskopii urologicznej oraz pracowitym i ambitnym członkiem interdyscyplinarnych zespołów badaczy działających na polu badań podstawowych. Dorobkiem, który zasługuje na szczególne uznanie jest seria 9 prac dotyczących operacji laparoskopowych wykonywanych z dostępu przez pojedynczy port. Osiem z tych artykułów wydrukowano w czasopismach z Listy Filadelfijskiej. Pierwszy z nich ukazał się przed 12 laty (w 2011 roku) i tak jak kilka pozostałych stanowił o pionierskim charakterze badań nad tą metodą. Dowodem uznania niektórych z tych publikacji za autentycznie wartościowe jest przywołanie ich w „kultowym” dziele urologicznym: Campbell-Walsh Urology 11th ed”.

Prof. dr hab. Marcin Jóźwik: „Na szczególne wyróżnienie zasługuje fakt, że Kandydat jest autorem i współautorem 75 filmów naukowych i szkoleniowych ilustrujących innowacyjne techniki chirurgiczne i ich warianty oraz materiałów dydaktycznych w dokumentacji filmowej.”

Prof. dr hab. Zbigniew Jabłonowski: „Pozostały dorobek naukowy dr. n. med. Marcina Markuszewskiego oceniam bardzo pozytywnie nie tylko ze względu na jego wartość naukową jak również z powodu różnorodności poruszanych tematów naukowych.”

Pozostały dorobek naukowy w zasadniczej części skupiony jest wokół urologii minimalnie inwazyjnej, wprowadzaniu nowych technik zabiegowych i analizy metabolitów. Można w nim wyróżnić kilka grup tematycznych:

- Laparoscopia przez pojedynczy port
- Poszukiwanie potencjalnych biomarkerów raka układu moczowo-płciowego (gruczołu krokowego, nerek, pęcherza moczowego)
- Innowacyjne techniki chirurgiczne i ich warianty oraz materiały dydaktyczne w dokumentacji filmowej.

4. OCENA DZIAŁALNOŚCI DYDAKTYCZNEJ, ORGANIZACYJNEJ I POPULARYZATORSKIEJ

Dr Marcin Markuszewski prowadzi zajęcia dydaktyczne dla studentów Wydziału Lekarskiego GUMed. W ramach działalności organizacyjnej uczestniczył w komitetach organizacyjnych wielu zjazdów głównie z dziedziny urologii w latach 1995-2019

Kandydat kierował przebiegiem specjalizacji z urologii dwóch lekarzy, był recenzentem dwóch prac magisterskich i egzaminatorem w egzaminach praktycznych poprzedzających „europejski” egzamin specjalizacyjny z urologii.

Jak podkreślili wszyscy recenzenci Kandydat wyróżnia się aktywnością organizacyjną w środowisku urologicznym. Jest aktywnym członkiem Polskiego Towarzystwa Urologicznego i należy do Europejskiego Towarzystwa Urologicznego. Od 2016 roku jest członkiem zarządu Oddziału Północno-Zachodniego Oddziału Polskiego Towarzystwa Urologicznego. W latach 2008-2020 zasiadał w Radzie Wydziału Lekarskiego GUMed. Wielokrotnie był współorganizatorem kongresów pod nazwą Uroneptunalia.

Kandydat jest laureatem szeregu wyróżnień i nagród naukowych, w tym nagrody za najlepszy film naukowy przedstawiony na Kongresie Polskiego Towarzystwa Urologicznego oraz aż 14 nagród różnych stopni przyznawanych przez JM Rektora GUMed w latach 2007-2017.

Do osiągnięć naukowych i organizacyjnych zaliczyć należy udział Habilitanta w 2 projektach badawczych NCN realizowanych w GUMed w latach 2015-2020 oraz w latach 2013-2016, w których był współbadaczem.

Po zapoznaniu się z osiągnięciem naukowym przedłożonym jako podstawa do ubiegania się o nadanie stopnia naukowego doktora habilitowanego, pozostałym dorobkiem naukowym, dorobkiem dydaktycznym i organizacyjnym dr. Marcina Markuszewskiego członkowie Komisji stwierdzają:

Profesor dr hab. Andrzej Borówka: „Poznawszy cykl prac wskazanych przez Ciebie jako Jego „osiągnięcie naukowe” oraz pozostałe publikacje i dokonania stanowiące o Jego „istotnej aktywności naukowej” wyrażam przekonanie, że Habilitant jest nie tylko dojrzałym klinicystą, ale także aktywnym badaczem, potrafiącym umiejętnie korzystać z możliwości współpracy z innymi specjalistami i badaczami. Część dorobku naukowego i piśmienniczego Kandydata, oceniana w kontekście czasu, w którym powstała, nosi cechy oryginalności i pionierstwa” oraz w dalszej części: „Wobec pozytywnej oceny „osiągnięcia naukowego” oraz wobec uznania dla pozostałego dorobku naukowego dr med. Marcina M. Markuszewskiego, a także wobec korzystnej opinii o Jego osiągnięciach na polu dydaktyki i wobec aprobaty dla Jego dokonań organizatorskich stwierdzam, że Habilitant spełnia wymogi stawiane samodzielnym pracownikom nauki.”

Dr hab. Dariusz Zadrozny: „Podsumowując stwierdzam, iż pozytywnie oceniam osiągnięcia naukowe Habilitanta w postaci załączonego do oceny cyklu publikacji. Spełnia on, w mojej opinii, wymagania ustawy” oraz w dalszej części: „Wysoko oceniam całokształt dorobku naukowego dra Marcina Markuszewskiego tudzież Jego aktywność organizacyjną, dydaktyczną i popularyzującą naukę.”

Prof. dr hab. Marcin Józwik: „Moją opinię pragnę zakończyć jednoznaczną konkluzją, iż omówione powyżej z różnych stron: znaczący dorobek naukowo-badawczy (całkowity IF przekraczający 90 pkt), dobrze opracowane osiągnięcie naukowe, aktywność na polach praktyki medycznej i dydaktyki przed i podyplomowej, współpraca międzynarodowa, opieka nad studentami i młodymi lekarzami, popularyzacja wiedzy medycznej przed Kandydatą i jego zaangażowanie społeczne – wszystkie te działania ewidentnie spełniają wymogi”.

Prof. dr hab. Zbigniew Jabłonowski: „Działalność dr n. med. Marcina Markuszewskiego bardzo dobrze służy wizerunkowi polskiej urologii i medycyny również na forum międzynarodowym, a wiele Jego prac jest indeksowanych w bazie PubMed. W związku z tym uważam, że osiągnięcia naukowe będące podstawą habilitacji jak i całokształt pracy naukowej, dydaktycznej i organizacyjnej spełniają kryteria wymagane do nadania stopnia naukowego doktora habilitowanego.”

Prof. dr hab. Dariusz Wydra: „Z Kandydatem znamy się już od czasów studiów, nie mam wątpliwości co do dorobku naukowego. Temat węzła wartowniczego jest mi bardzo bliski z uwagi, że z tej tematyki zdobyłem również stopień doktora habilitowanego. Obecnie zastosowanie wyników z zielenią indocyjaninową są bardzo nowatorskie w Polsce i poza krajem. Jest niesamowicie spokojnym specjalistą, który nigdy nie odmawiał pomocy, między innymi na sali operacyjnej i wykazał się jako wysokiej klasy urolog. Ma olbrzymi dorobek naukowy, bo IF stanowi łącznie ponad 105 IF oraz praca dydaktyczna na uczelni w pełni przemawiają, aby procedować dalsze etapy postępowania habilitacyjnego.”

Prof. dr hab. Jacek Zieliński, sekretarz komisji: „Analiza osiągnięć dr Marcina Markuszewskiego dotyczyła nowych i istotnych zagadnień jakim jest badanie węzła wartowniczego w wybranych nowotworach urologicznych. Osiągnięcie naukowe stanowi spójny cykl czterech publikacji, stanowiący istotny wkład w poznanie nowej metody oznaczania węzła wartowniczego. Osiągnięcie naukowe oceniam bardzo wysoko w aspekcie cyklu publikacji jak również działalności naukowej, organizacyjnej i dydaktycznej. W podsumowaniu stwierdzam, że Habilitant spełnia kryteria określone w Ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce wymagane do ubiegania się o stopień doktora habilitowanego w dziedzinie nauki medyczne i nauki o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne.”

Prof. dr hab. Adam Dziki, Przewodniczący komisji, przychylił się do pozytywnych opinii o Kandydacie pozostałych członków komisji.



Przewodniczący komisji:

Prof. dr hab. n.med. Adam Dziki

Sekretarz komisji:

Prof. dr hab. n. med. Jacek Zieliński

