

Bydgoszcz, 21.06.2023

Dr hab. n. med. Kajetan Juszcak, FEBU, prof. UMK
Katedra Urologii i Andrologii, Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy,
UMK w Toruniu
Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza
85-094 Bydgoszcz, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9
Oddział Urologii Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie
31-826 Kraków, oś. Złotej Jesieni 1



Ocena dorobku naukowego, dydaktycznego i organizatorskiego

dr n. med. Piotra Zapalę

w sprawie postępowania o nadanie tytułu naukowego - stopnia doktora habilitowanego w
dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, dyscyplina nauki medyczne

Dr n. med. Piotr Zapalę jest absolwentem II Wydziału Lekarskiego, Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Dyplom lekarza z wyróżnieniem uzyskał w 2016 roku. Już w czasie studiów był związany z Zakładem Immunologii Centrum Biostruktury Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego (stypendysta w grantie OPUS6 Narodowego Centrum – w latach 2014 – 2017). Staż podyplomowy odbył w latach 2016-2017 w Szpitalu Chirurgii Urazowej św. Anny w Warszawie (Mazowieckie Centrum Rehabilitacji „STOCER”). Od 2017 roku nieprzerwanie pracuje w Klinice Urologii Ogólnej, Onkologicznej i Czynnościowej, Szpitala Dzieciątka Jezus, Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego (*ośrodek certyfikowany przez Europejską Radę Urologii, EBU*). Stopień doktora nauk medycznych nadała Kol. Piotrowi Zapale Rada I Wydziału Lekarskiego, Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w roku 2018 po obronieniu przezeń rozprawy pt. „Opracowanie i walidacja wewnętrzna narzędzia do prognozowania stopnia pT3 raka stercza z uwzględnieniem wyniku rezonansu magnetycznego” – promotorem był Prof. dr hab. n. med. Piotr Radziszewski. Rozprawa ta została uznana przez 2 Towarzystwa Naukowe, tj. Polskie Towarzystwo Onkologii Klinicznej i Polskie Towarzystwo Urologiczne za najlepszą rozprawę doktorską w 2018 roku.

Od wczesnych lat działalności na polu medycyny dr n. med. Piotr Zapalę przejawia godną uznania aktywność naukową. Podjął ją już w okresie studiów. Do czasu uzyskania stopnia doktora nauk medycznych (2018 r.) był współautorem wielu artykułów naukowych opublikowanych w recenzowanych czasopismach anglojęzycznych. Dorobek naukowy Habilitanta powstały przed nadaniem Mu stopnia doktora nauk medycznych obejmuje

zagadnienia związane z 1) regulacją antygenu CD20 i skuteczności przeciwciał monoklonalnych antiCD20 w nowotworach hematologicznych wywodzących się z limfocytów B (4 oryginalne publikacje) oraz 2) urologią ogólną i uroonkologią (3 oryginalne i 2 przeglądowe publikacje).

Dorobek naukowy dra n. med. Piotra Zapały jest obszerny i wartościowy. Wykaz Jego wszystkich opublikowanych artykułów zawiera zestawienie sporządzone przez Bibliotekę Medyczną Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego (nr ref. BIBG/Punktacja/27/2023/KK). Wiodącymi kierunkami zainteresowań zawodowych i naukowych dr n. med. Piotra Zapały są: uroonkologii oraz hematatoonkologia doświadczalna. Ponadto Habilitant zainteresował się zagadnieniami związanymi ze zmianami w opiece zdrowotnej nad pacjentami urologicznymi oraz uro-onkologicznymi w okresie pandemii COVID-19.

Wielkości bibliometryczne całego dorobku naukowego dra n. med. Piotra Zapały (33 publikacje) wyliczone w systemie IF oraz w systemie MNiE wynoszą odpowiednio 109,591 punktów oraz 2414 punktów, zaś wymiar dorobku powstałego po uzyskaniu przez Kandydata stopnia doktora nauk medycznych stanowi 73,421 punktów IF oraz 2140 punktów MNiE. Przytoczone dane świadczą, że dorobek naukowy Habilitanta mierzony w tych systemach uległ po uzyskaniu przeczeń stopnia naukowego doktora (2018 r.) wybitnemu zwielokrotnieniu. Liczba cytowań publikacji, w których dr n. med. Piotr Zapała jest autorem lub współautorem, wynosi odpowiednio bez autocytowań i z autocytowaniami: według bazy Web of Science – 177 i 191 oraz według bazy Scopus – 197 i 211. Indeks Hirscha Habilitanta wynosi 9 według bazy Web of Science i bazy Scopus.

Na dorobek powstały po uzyskaniu przez Habilitanta stopnia doktora nauk medycznych (od 2018 roku) składa się 15 publikacji oryginalnych i metaanaliz oraz 4 artykuły przeglądowe. Publikacje obejmują głównie zagadnienia z zakresu uroonkologii.

Większa część publikacji Habilitanta powstała w ramach współpracy z uznanymi ośrodkami w kraju i za granicą. Spośród wymienionych poza cyklem publikacji wchodzących w skład osiągnięcia naukowego dr n. med. Piotr Zapała jest pierwszym autorem 4 oraz autorem korespondencyjnym 7 artykułów. W całościowym ujęciu autorstwo pierwsze lub korespondencyjne stanowi 48,5% dorobku publikacyjnego Habilitanta (16/33).

Zasadniczym **osiągnięciem naukowym** (spełniającym kryteria określone w Ustawie Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 roku, poz. 1668 (z późn. zm.)) wyznaczonym przez dr n. med. Piotra Zapałę jako podstawa do ubiegania się o nadanie stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, dyscyplina nauki medyczne jest 5 artykułów oryginalnych stanowiących spójną tematycznie całość,

opublikowanych w renomowanych, recenzowanych czasopismach naukowych, pozycjonowanych w bazie Journal Citation Reports (JCR) w dziedzinie medycyna: International Urology and Nephrology (Q2 – publikacja 1), Central European Journal of Urology (Q3 – publikacja 2), Journal of Clinical Medicine (Q1 – publikacja 3), Cancers (Q1 – publikacja 4), Scientific Reports (Q1 – publikacja 5). Globalne wartości bibliometryczne przedstawionych publikacji wynoszą: 18,379 punktów Impact Factor (IF) oraz 560 punktów Ministerstwa Edukacji i Nauki (MEiN). Habilitant jest pierwszym współautorem wszystkich wymienionych prac, a Jego udział w ich powstaniu ocenia na 45-70%.

Dr n. med. Piotr Zapała zatytułował Jego zasadnicze osiągnięcie naukowe: „Optymalizacja kwalifikacji do prostatektomii radykalnej z uwzględnieniem markerów hematologicznych, radiologicznych oraz immunohistochemicznych”. Tytuł oddaje trafnie istotę zawartości tego osiągnięcia. Artykuły składające się nań stanowią udaną próbę opracowania strategii umożliwiającej optymalizację selekcji pacjentów z rakiem gruczołu krokowego kwalifikowanych do prostatektomii radykalnej oraz jej wariantów uwzględniających zaoszczędzenie unerwienia oraz rozszerzoną limfadenektomię. Racjonalne uzasadnienie celowości podjęcia przez dr n. med. Piotra Zapałę badań przedstawione jest klarownie w Jego Autoreferacie.

W publikacja nr 1 [Predicting side-specific prostate cancer extracapsular extension: a simple decision rule of PSA, biopsy, and MRI parameters. Zapała P, Dybowski B, Bres-Niewada E, Lorenc T, Powała A, Lewandowski Z, Gołębiowski M, Radziszewski P. Int Urol Nephrol. 2019 Sep;51(9):1545-1552.] przedstawione zostały wyniki badania retrospektywnego, w którym analizie poddano 88 pacjentów poddanych prostatektomii radykalnej poprzedzonej rezonansem magnetycznym wykonanym w protokole stagingowym. Głównym założeniem pracy było wykorzystanie obok poziomu PSA zmiennych biopsyjnych i radiologicznych selektywnych co do strony w ipsilateralnym prognozowaniu raka stercza pT3. Analiza wieloczynnikowa wskazała jako niezależne predyktory naciekania zewnątrztorbowego (ECE): 1) przedoperacyjną wartość PSA, 2) największy wymiar zmiany w rezonansie magnetycznym i 3) sumaryczny odsetek utkania nowotworowego w wycinkach. Po uprzednim skategoryzowaniu zmiennych (MTD $\geq$ 15mm, sumaryczny odsetek utkania nowotworowego w wycinkach $\geq$ 15%, PSA $>$ 20ng/mL) potwierdzono ponownie te zmienne jako niezależne predyktory nacieku zewnątrztorbowego. Wyniki starannie przeprowadzonych i rzetelnie udokumentowanych badań pozwoliły określić predyktory nacieku zewnątrztorbowego, jak również pozwoliły na opracowanie prostego i łatwo wdrażalnego klinicznie algorytmu, ułatwiającego decyzję co do strategii prostatektomii radykalnej w zakresie zaoszczędzania pęczków naczyniowo-

nerwowych. Algorytm cechowała wysoka czułość 91% [95% CI 83–92%] i negatywna wartość predykcyjną 94% (95% CI 89–99%) przy zadawalającej swoistości 74% (95% CI 65–98). Niezaprzeczalna wartość naukowa i poznawcza zaplanowanych przez dr n. med. Piotra Zapałę badań polegała na opracowaniu algorytmu (bazującego na zmiennych radiologicznych, biopsyjnych i klinicznych) mającego zastosowanie u pacjentów zakwalifikowanych do prostatektomii radykalnej.

Publikacja nr 2 [External validation of a magnetic resonance imaging-based algorithm for prediction of side-specific extracapsular extension in prostate cancer. Zapała P, Kozikowski M, Dybowski B, Zapała Ł, Dobruch J, Radziszewski P. Cent European J Urol. 2021;74(3):327-333.] była zewnętrzną walidacją uprzednio opracowanego algorytmu. Kohorta walidacyjna objęła 154 pacjentów (308 pólów). Warto podkreślić, że w badaniu najistotniejszym elementem walidacji zewnętrznej była ocena parametrów predykcyjnych algorytmu w kohorcie walidacyjnej stratyfikowanej sumą Gleasona (zgodnie z definicjami D'Amico). Przedstawiona walidacja zewnętrzna algorytmu wskazuje na potencjalne zastosowanie głównie w grupie pacjentów wysokiego ryzyka, w której podczas kwalifikacji do *nerve-sparing* algorytm pomylił się w jednym na dziesięć przypadków tym samym narażając pacjenta na ryzyko pozostawienia dodatnich marginesów. W całej grupie pacjentów kwalifikowanych do prostatektomii radykalnej fałszywie ujemne wyniki będą nieco częstsze, ale nadal w 84% pacjentów zakwalifikowanych do *nerve-sparing* w preparacie pooperacyjnym nie będą obecne cechy nacieku zewnątrztorbkowego. Mocną stroną opracowanego przez Habilitanta algorytmu jest możliwość jego praktycznego wykorzystania w codziennej pracy klinicznej urologa.

Kolejna bardzo ciekawa i istotna klinicznie publikacja 3 [E-Cadherin, Integrin Alpha2 (Cd49b), and Transferrin Receptor-I (TfR1) Are Promising Immunohistochemical Markers of Selected Adverse Pathological Features in Patients Treated with Radical Prostatectomy. Zapała P, Fus Ł, Lewandowski Z, Garbas K, Zapała Ł, Górnicka B, Radziszewski P. J Clin Med. 2021 Nov 27;10(23):5587], która umiejętnie łączy badania kliniczne z badaniami molekularnymi, stanowi kontynuację badań nad markerami nacieku zewnątrztorbkowego raka stercza, rozszerzoną o predykcję pozostałych niekorzystnych rokowniczo cech patomorfologicznych. Uzyskane wyniki sugerują, że utrata białek adhezyjnych (integryny CD49b oraz E-kadheryny) może być jednym z czynników promujących łatwiejszą migrację komórek nowotworowych raka stercza do węzłów chłonnych. Habilitant w publikacji zwraca uwagę, że z perspektywy klinicznej proste, tanie i zwalidowane zewnętrznie oznaczenie immunohistochemiczne wymienionych białek pozwala na predykcję nacieku zewnątrztorbkowego raka gruczołu krokowego oraz pNI niezależnie od przedoperacyjnych poziomów PSA.

W publikacja nr 4 [The Clinical Utility of Systemic Immune-Inflammation Index Supporting Charlson Comorbidity Index and CAPRA-S Score in Determining Survival after Radical Prostatectomy-A Single Centre Study. Zapala P, Garbas K, Lewandowski Z, Zapala L, Ślusarczyk A, Ślusarczyk C, Mielczarek Ł, Radziszewski P. *Cancers (Basel)*. 2022 Aug 26;14(17):4135] Habilitant poruszył bardzo istotny aspekt kliniczny, z którym spotykamy się w codziennej pracy urologicznej, a związany jest z określeniem szacunkowej długości przeżycia pacjenta z rakiem gruczołu krokowego kwalifikowanego do leczenia operacyjnego i potencjalnych korzyści z leczenia radykalnego. Prognozowanie przeżycia niejednokrotnie wymaga uwzględnienia obok charakterystyki onkologicznej i wielochorobowości łatwo dostępnych wyników badań laboratoryjnych. Habilitant w tym badaniu podjął trafną próbę wytypowania, którzy pacjenci poddani prostatektomii radykalnej z powodu nieprzerzutowego raka stercza są obciążeni najwyższym ryzykiem wczesnego zgonu. Analizie poddano 421 pacjentów poddanych prostatektomii radykalnej (badanie obserwacyjne). W metodyce badania zastosował bardzo ciekawy parametr, tj. wartość kliniczną hematologicznego markera SII (ang. *systemic immune-inflammation index*) jako uzupełnienia wskaźnika wielochorobowości i skali CAPRA-S (ang. *Cancer of the Prostate Risk Assessment Postsurgical score*) w predykcji przeżycia ogólnego pacjentów poddanych chirurgicznemu leczeniu radykalnemu. Parametr SII (liczba neutrofili x liczba płytek krwi / liczba limfocytów) może być łatwo zaimplementowany do codziennej pracy urologicznej. Wartość dodana przeprowadzonego eksperymentu stanowią wyniki wskazujące że wskaźnik SII, jest niejako istotnym uzupełnieniem wskaźnika CAPRA-S i/lub wielochorobowości w kontekście oszacowania przeżycia u pacjentów wyjściowo znacznie obciążonych i źle rokujących. Skuteczna selekcja pacjentów obciążonych najgorszym rokowaniem co do przeżycia z wykorzystaniem markerów hematologicznych (m.in. wskaźnik SII – zaproponowanym przez Habilitanta) nadaje pracy praktycznego sensu i stwarza możliwość klinicznej implementacji.

Publikacja 5 [Neutrophil-to-lymphocyte ratio predicts nodal involvement in unfavourable, clinically nonmetastatic prostate cancer patients and overall survival in pN1 patients. Zapala P, Garbas K, Lewandowski Z, Ślusarczyk A, Ślusarczyk C, Mielczarek Ł, Marra G, Pradere B, Rajwa P, Zapala L, Radziszewski P. *Sci Rep*. 2023 Jan 9;13(1):392] jest kontynuacją wcześniejszych badań Habilitanta. Celem badania obserwacyjnego celem było ustalenie znaczenia wskaźnika liczby neutrofili od limfocytów (NLR) w predykcji zajęcia węzłów chłonnych, ale również rokowania w grupie pacjentów z potwierdzoną cechą pN1. Wyniki przeprowadzonego elementu wykazały, że pacjenci kwalifikowani według obecnych wytycznych do resekcji węzłów chłonnych mają niższe ryzyko ich zajęcia przy wysokich wartościach NLR, ale jednocześnie jeśli dojdzie do ich

zajęcia pomimo wysokiego NLR, to pacjenci tacy mają istotnie gorsze rokowanie co do przeżycia. Praca ta utwierdza w przekonaniu o praktycznym zastosowaniu wskaźników hematologicznych w predykcji wybranych onkologicznych punktów końcowych.

Wartość 5 prac oryginalnych stanowiących osiągnięcie naukowe Habilitanta oceniam bardzo wysoko. Badania kliniczne Habilitanta oraz publikacje naukowe z zakresu uroonkologii zasługują na wyróżnienie i uznanie i stawiają Habilitanta w szeregu autentycznych znawców tej dziedziny urologii na wysokim poziomie.

Oprócz obszernego i wartościowego dorobku naukowego dra n. med. Piotra Zapalę znajduję odzwierciedlenie w licznych publikacjach, zwraca uwagę aktywny udział Habilitanta w 6 wymienionych w Autoreferacie projektach badawczych. Szczególną uwagę pragnę zwrócić, że już w trakcie studiów (w ramach Studenckiego Koła Naukowego przy Zakładzie Immunologii Centrum Biostruktury WUM) dr n. med. Piotr Zapala realizował minigranty studenckie, tj. 1) „Porównanie działania przeciwnowotworowego rytuksymabu i ofatumumabu w modelu linii nowotworowych wywodzących się z limfocytów B” - mini grant studencki Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego (1M19/NM14/13), 06.2013 – 03.2014; (wykonawca grantu), 2) „Poszukiwanie terapii zwiększającej skuteczność immunoterapii anti-CD20 poprzez modulowanie szlaku aktywności PI3-AKT” - mini grant studencki Dziekana I Wydziału Lekarskiego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, 06.2014-03.2015 (kierownik grantu), 3) „Ocena wpływu małowczątkowych inhibitorów kinazy AKT na ekspresję antygenu CD22 na powierzchni komórek nowotworowych wywodzących się z limfocytów B” - mini grant studencki Dziekana I Wydziału Lekarskiego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, 06.2014-03.2015; (wykonawca grantu), 4) „Stworzenie modelu nowotworowej linii komórkowej Raji z konstytutywnie aktywnym czynnikiem transkrypcyjnym STAT3” - mini grant studencki Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego (1M19/NM2/15), 06.2015 – 2016; (kierownik grantu), 5) „Optymalizacja cytometrycznej metody pomiaru ufosforylowanego białka pAkt w komórkach nowotworowych wywodzących się z limfocytów B” - mini grant studencki Uniwersytetu Medycznego (1M19/NM1/15) 06.2015 – 06.2016; (wykonawca grantu).

W latach 2014 – 2017 Habilitant był stypendystą grantu OPUS6 finansowanego ze środków Narodowego Centrum Nauki [„Badanie wpływu szlaku AKT na ekspresję CD20 oraz działanie przeciwnowotworowe terapeutycznych przeciwciał monoklonalnych”. Grant Opus 6, Narodowego Centrum Nauki. 08.2014-08.2017; (wykonawca grantu)].

Dodatkowo Habilitant podczas pracy naukowej w Zakładzie Immunologii był wieloletnim członkiem zespołu działającego w ramach wielodyscyplinarnego projektu BASTION (From Basic To Translational Research In Oncology) finansowanego przez Komisję Europejską w ramach programu 7. PR – REGPOT 2012 – 2013. Działalność ta zaowocowała współpracą międzyośrodkową w kraju i zagranicą.

Uzyskane podczas pracy w Zakładzie Immunologii doświadczenie pozwoliło Habilitantowi rozwijać działalność naukową w Katedrze i Klinice Urologii Ogólnej, Onkologicznej i

Czynnościowej jako opiekun 2 minigrantów studenckich oraz jako kierownik grantu Narodowego Centrum Nauki w ramach konkursu MINIATURA 3 („Białka wskaźnikowe raka stercza pN1 - immunohistochemiczna walidacja modelu stworzonego w oparciu o The Cancer Genome Atlas”. Grant MINIATURA 3 Narodowego Centrum Nauki. Nr grantu 2019/03/X/NZ4/01528).

Działalność organizacyjną, a zwłaszcza dydaktyczną dra n. med. Piotra Zapały oceniam pozytywnie. W aktywność dydaktyczną wpisuje się nauczanie (wykłady, seminaria, ćwiczenia). Habilitant zajmuje się dydaktyką wśród studentów i lekarzy. Na początku kariery naukowo dydaktycznej Habilitant prowadził zajęcia seminaryjne obejmujący pełny kurs z immunologii ze studentami II roku Wydziału Lekarskiego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w Zakładzie Immunologii Centrum Biostruktury Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Od początku pracy jako asystent w Klinice Urologii zajmuję się nauczaniem studentów IV roku Wydziału Lekarskiego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w ramach przedmiotu „Urologia – kurs podstawowy” jak również nauczaniem studentów English Division Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w ramach przedmiotów „Urology – Basic course” oraz „Urology – specjalty. Dodatkowo dr n. med. Piotr Zapała jest koordynatorem przedmiotu „Urologia – specjalność” dla studentów VI roku Wydziału Lekarskiego, Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego (od 2019 roku). Habilitant w 2021 roku był współautorem zajęć fakultatywnych dla studentów Wydziału Lekarskiego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego pod redakcją dr hab. Piotra Dobrońskiego pt.: „Andrologia”. Ponadto od 2019 roku aktywnie uczestniczy w działalności naukowo-dydaktycznej Studenckiego Koła Naukowego (KNUR) przy Klinice Urologii Ogólnej, Onkologicznej i Czynnościowej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego r. pełniąc funkcję opiekuna.

Dr n. med. Piotr Zapała jest członkiem Polskiego Towarzystwa Urologicznego (od 2017 roku) i Europejskiego Towarzystwa Urologicznego (od 2019 roku). Jego aktywna działalność na rzecz Polskiego Towarzystwa Urologicznego na przestrzeni 6 lat jest zauważalna i istotna dla PTU. Habilitant był członkiem Komitetu Naukowego 51. oraz 52. Kongresu Naukowego Polskiego Towarzystwa Urologicznego (2021, 2022), recenzentem streszczeń prac zgłoszonych do programu 50. oraz 52. Kongresu Naukowego Polskiego Towarzystwa Urologicznego (2020,2022). Ponadto Habilitant współprowadził sesję „Choroby nerek w praktyce urologicznej” jako członek komisji podczas 51. Kongresu PTU (2021), sesję „Diagnostyka nowotworów układu moczowego” jako członek komisji podczas 52. Kongresu PTU (2022) oraz wygłosił wykład w formule „How I do it” omawiający wytyczne

Europejskiego Towarzystwa Urologicznego z zakresu endoskopowego leczenia nowotworów urotelialnych górnych dróg moczowych (XXVII Sympozjum Sekcji Endourologii i ESWL PTU, 12.04.2019 – 13.04.2019, Bydgoszcz) i wykład "Rozejście zespolenia jelitowo-jelitowego" w ramach sesji adeptów urologii w Mszczonowie w czasie 7. Mazowieckich Dni Urologicznych w dn. 18.11.17 r.

Warte podkreślenia jest, że Habilitant od wczesnych etapów pracy naukowej i klinicznej aktywnie uczestniczył w działalności naukowej oraz społecznej polskich i międzynarodowych towarzystw naukowych. Dr n. med. Piotr Zapała jest współautorem prac prezentowanych na prestiżowych kongresach międzynarodowym towarzystw urologicznych, hematologicznych, onkologicznych i biochemicznych (17 wystąpień). Ponadto Habilitant był współautorem lub autorem 5 prac zaprezentowanych na międzynarodowych kongresach Europejskiego Towarzystwa Urologicznego (EAU).

Habilitant jest bardzo aktywnym recenzentem w czasopismach indeksowanych o zasięgu międzynarodowym. Dotychczasowy dorobek zgodnie z danymi dostępnymi na portalu Web of Science (stan na dzień 10.01.2023) obejmuje 57 recenzji.

Habilitant pełnił funkcję promotora pomocniczego przewodu na tytuł doktora nauk medycznych lek. Aleksandra Ślusarczyka: „Identyfikacja czynników ryzyka oporności na leczenie BCG terapią u pacjentów z rakiem pęcherza moczowego nienaciekającym mięśniówki” (promotor: prof. dr hab. Piotr Radziszewski, Warszawski Uniwersytet Medyczny). Praca doktorska została zgłoszona do wyróżnienia.

Habilitant (od 2018 roku) jest członkiem Komitetu Naukowego konferencji dla lekarzy urologów „Konferencje szkoleniowe w ramach szkolenia podyplomowego - Debaty Zdrowie”. W ramach dotychczasowej pracy na rzecz komitetu wygłosił 11 wykładów.

Dr n. med. Piotr Zapała jest laureatem szeregu wyróżnień i nagród naukowych. W 2018 roku otrzymał nagrodę Polskiego Towarzystwa Onkologii Klinicznej za najlepszą rozprawę doktorską oraz nagrodę Profesora Tadeusza Krzeskiego za najlepszą rozprawę doktorską w dziedzinie urologii. Ponadto Habilitant otrzymał nagrodę zespołową II stopnia Jego Magnificencji Rektora WUM za publikację „Inhibitors of SRC kinases impair antitumor activity of anti-CD20 monoclonal antibodies”. W 2016 roku otrzymał złotą odznakę Studenckiego Towarzystwa Naukowego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. W latach 2013-2015 był stypendystą Ministra Zdrowia za wybitne osiągnięcia dla studentów (2015) i Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego dla najlepszych studentów (2013 i 2014). Habilitant jest laureatem 5 nagród przyznawanych za najwartościowsze prace wygłoszone na konferencjach studenckich.

Wniosek końcowy

Podsumowując, po zapoznaniu się z cyklem publikacji wskazanymi przez Habilitanta jako Jego „osiągnięcie naukowe” oraz pozostałymi publikacjami oraz dokonaniem stwierdzam, że dorobek naukowy, organizacyjny i dydaktyczny dra n. med. Piotra Zapały w mojej ocenie jest bardzo wysoki i w pełni wystarczający do ubiegania się o stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, dyscyplina nauki medyczne. Jestem przekonany, że Habilitant posiada umiejętności planowania i realizowania oryginalnych badań, jest samodzielnym badaczem posiadającym bogaty dorobek naukowy świadczący o jego pracowitości, sumienności i dociekliwości jako badacza. Dotychczasowe dokonania naukowe Habilitanta wskazują, że potrafi pracować w zespołach interdyscyplinarnych. Nie ulega wątpliwości, że dotychczasowe publikacje Habilitanta stymulują rozwój i postęp polskiej urologii. Działalność naukowa dra n. med. Piotra Zapały bardzo dobrze służy wizerunkowi polskiej urologii również na forum międzynarodowym. W związku z powyższym uważam, że osiągnięcie naukowe dra n. med. Piotra Zapały będące podstawą habilitacji jak i całokształt pracy naukowej, klinicznej, dydaktycznej i organizacyjnej spełnia kryteria wymagane do nadania stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, dyscyplina nauki medyczne.

Biorąc powyższe pod uwagę, popieram wniosek Kandydata dra n. med. Piotra Zapały o nadanie Mu stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki medyczne.