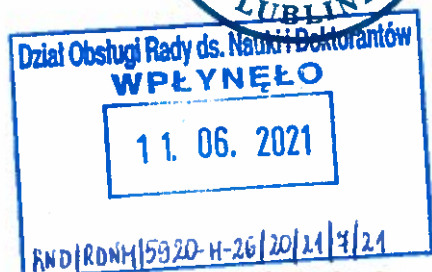




KATEDRA I KLINIKA POŁOŻNICTWA I PATOLOGII CIĄŻY
Uniwersytetu Medycznego w Lublinie
ul. Staszica 16, 20-081 Lublin
Tel/fax 081 53 266 12, tel. 081 53 203 28, 081 53 203 23
Kierownik Kliniki
Prof. zw. dr hab. n. med. Anna Kwaśniewska

Lublin, dnia 14 maja 2021 r.



O C E N A

osiągnięcia naukowego oraz dorobku naukowo-dydaktycznego dr n. med. Anny Różańskiej-Walędziak

Dr n. med. Anna Różańska-Walędziak jest absolwentką Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w którym uzyskała tytuł lekarza w 2008 roku. W roku 2009 Kandydatka zdała Lekarski Egzamin Państwowy z trzecim wynikiem w Polsce (84,4%), uzyskując prawo wykonywania zawodu. W latach 2008 – 2009 odbyła staż podyplomowy w Wojskowym Instytucie Medycznym. W roku 2009 rozpoczęła studia doktoranckie w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym, w II Katedrze i Klinice Położnictwa i Ginekologii, równocześnie pracując, do roku 2017- jako młodszy asystent (do 2017) i starszy asystent (od 2017), w Szpitalu Klinicznym im. Ks. Anny Mazowieckiej w Warszawie na stanowisku pracownika w ramach umowy cywilnoprawnej

W 2016 roku dr Różańska-Walędziak uzyskała stopień doktora nauk medycznych na podstawie rozprawy pt. *Przydatność testu oksytocynowego w przewidywaniu dobrostanu płodu* obronionej na I Wydział Lekarskim Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Promotorem rozprawy był prof. dr hab. n. med. Krzysztof Czajkowski. Dyplom specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii dr Różańska uzyskała w roku 2017.

W roku 2019 rozpoczęła specjalizacji w dziedzinie perinatologii.

Przez cały okres pracy zawodowej dr Anna Różańska-Walędziak brała udział w licznych kursach, szkoleniach, stażach zawodowych i naukowych zarówno jako uczestnik jak i prelegent. Staże, podobnie jak profil działalności klinicznej głównej jednostki, w których była i jest zatrudniona z pewnością miały wpływ na zainteresowania naukowe i rozwój

Kandydatki. Zaowocował on bogatym dorobkiem naukowym, zawodowym i dydaktyczno-szkoleniowym.

Od 2017 dr Anna Różańska-Walędziak roku prowadzi aktywną współpracę naukową z Kliniką Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie w zakresie chirurgii bariatrycznej, ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad pacjentkami po operacjach bariatrycznych. Efektem współpracy jest seria prac wchodząca w skład cyklu habilitacyjnego.

Ocena osiągnięcia naukowego będącego przedmiotem wniosku Kandydatki o nadanie stopnia doktora habilitowanego nauk medycznych

Tytuł osiągnięcia naukowego stanowi cykl publikacji powiązanych tematycznie: *"Optymalizacja opieki położniczo-ginekologicznej nad pacjentkami po operacjach bariatrycznych."*

Osiągnięcie zostało udokumentowane cyklem 6 prac naukowo-badawczych opublikowanych w czasopismach znajdujących się w bazie Journal Citation Report. Skumulowany współczynnik oddziaływania **IF** dla przedstawianych publikacji wynosi **13,776**, zaś liczba punktów **MNiSW 500**. Wszystkie załączone prace powstały po uzyskaniu przez Autorkę stopnia naukowego doktora nauk medycznych.

Analiza dorobku naukowego :

IF=**34,154** , w tym artykuły do cyklu habilitacyjnego **13,776**

Indeks Hirscha : **4** (dane z dnia 05.10.2020 według bazy Web of Science)

Liczba punktów MNiSW: **1102 pkt** w tym artykuły do cyklu habilitacyjnego: **500 pkt**

Ocena osiągnięcia naukowego będącego przedmiotem wniosku Kandydatki o nadanie stopnia doktora habilitowanego nauk medycznych

Działalność naukowa dr n. med. Anny Różańskiej-Walędziak dotyczy przede wszystkim zagadnień medycyny matczyno- płodowej ze szczególnym naciskiem na badania zespołów klinicznych związanych z otyłością. Otyłość stała się w ostatnich latach jedną z najważniejszych chorób cywilizacyjnych zwiększającą ryzyko rozwoju cukrzycy ciążowej,

nadciśnienia tętniczego w ciąży, wad wrodzonych płodu, przedłużonego porodu, porodu zabiegowego, cięcia cesarskiego i dużej masy urodzeniowej noworodków.

Referencyjną metodą leczenia otyłości jest chirurgia bariatryczna, która obecnie jako jedyna zapewnia skuteczną i długotrwałą redukcję masy ciała oraz możliwość ustąpienia chorób towarzyszących.

Pierwsza publikacja

Anna Różańska-Wałędziak, Maciej Wałędziak, Paweł Bartnik, Joanna Kacperczyk-Bartnik, Michał Janik, Piotr Kowalewski, Andrzej Kwiatkowski, Krzysztof Czajkowski. *The Influence of Bariatric Surgery on Pregnancy and Perinatal Outcomes—A Case-Control Study*. Journal of Clinical Medicine. 2020; 9(5):1324.[IF: 3,303, MNiSW: 140 pkt]

dotyczy

oceny ryzyka wystąpienia cukrzycy ciążowej po operacji bariatrycznej. Wyniki pracy dr Różańskiej potwierdzają dwukrotne zmniejszenie ryzyka wystąpienia cukrzycy ciążowej jak również zmniejszenie ryzyka wystąpienia nadciśnienia ciążowego i porodu przedwczesnego, a także zmniejszenie ryzyka urodzenia noworodka z dużą urodzeniową masą. Z drugiej strony Autorka podkreśla, że operacje bariatryczne mogą prowadzić do niedoborów żywieniowych, w szczególności dotyczących witamin i mikroelementów, zwiększając ryzyko niedokrwistości niedoborowych, ryzyko wystąpienia zahamowania wewnątrzmacicznego wzrastania płodu i niskiej masy urodzeniowej noworodków. Stąd dr Rozanska-Wałędziak podkreśla, że po operacjach bariatrycznych niezbędna jest regularna kontrola stężeń witamin, mikroelementów, białka oraz bieżąca ocena morfologii krwi obwodowej przez cały czas trwania ciąży, aby odpowiednio uzupełniać potencjalne niedobory.

Konsekwencje znaczących restrykcji kalorycznych stosowanych samodzielnie przez pacjentki na skutek obaw przed powrotem do nadmiernej masy ciała wraz z przeglądem prac dotyczących wpływu operacji bariatrycznych na przebieg ciąży został poruszony w pracy zaakceptowanej do publikacji w czasopiśmie Ginekologia Polska (*Intrauterine growth retardation after laparoscopic Roux-en-Y gastric bypass: clinical presentation and literature review*). Brak negatywnego wpływu ciąży na wyniki odległe operacji bariatrycznych został omówiony w kolejnej pracy (*Pregnancy after bariatric surgery – a narrative literature review*), stanowiącej przegląd literatury na temat związków bariatrii i ciąży. W wyżej wymienionym artykule przeanalizowano również wybór optymalnego czasu na rozpoczęcie ciąży po operacji. Pacjentki powinny unikać zachodzenia w ciążę w trakcie okresu katabolicznego, związanego z gwałtownym spadkiem masy ciała po operacji, który trwa od 1

do 2 lat w zależności od wskaźnika masy ciała (BMI) i stanu metabolicznego pacjentki przed operacją.

Dodatkowym problemem u pacjentek po operacjach bariatrycznych jest ocena ryzyka wystąpienia cukrzycy ciążowej. Problem powikłań po operacjach bariatrycznych w ciąży, jak również wpływu ciąży na odległe wyniki pooperacyjne został przeanalizowany w kolejnej pracy cyklu (*Pregnancy after bariatric surgery – a narrative literature review.*) Większość dostępnych opracowań mówi o braku negatywnego wpływu ciąży na wyniki odległe operacji bariatrycznych, redukcję masy ciała oraz redukcję chorób towarzyszących.

W jednym z artykułów wchodzących w skład cyklu (*Impact of Bariatric Surgery on Menstrual Abnormalities—a Cross-Sectional Study*) wykazano zmniejszenie się częstości zaburzeń miesiączkowania u pacjentek po operacjach bariatrycznych. Nie stwierdzono istotnego wpływu operacji na liczbę miesiączek w ciągu roku przed operacją i przed przeprowadzeniem badania, a także brak wpływu na nasilenie krwawień miesiączkowych, obecność trądziku i hirsutyizmu. Niepokojącą tendencją było stosowanie doustnej antykoncepcji hormonalnej przez pacjentki po operacji (13,5% w ciągu roku po operacji vs. 11,5% w momencie przeprowadzenia badania). Na skutek zaburzeń wchłaniania po operacjach bariatrycznych doustna antykoncepcja hormonalna może mieć ograniczoną skuteczność, dlatego też niezwykle istotne jest przedoperacyjne poradnictwo antykoncepcyjne.

Powszechnie znanym zjawiskiem jest negatywny wpływ otyłości na funkcjonowanie seksualne kobiet. W kolejnym artykule wchodzącym w skład cyklu (*The effect of bariatric surgery on female sexual function: a cross-sectional study*) przedstawiony został korzystny wpływ chirurgii bariatrycznej i następowej redukcji masy ciała na poprawę funkcji seksualnych ocenianych przy pomocy Wskaźnika Funkcji Seksualnych Kobiety (FSFI). Poprawa dotyczyła zarówno wyniku zsumowanego, jak i poszczególnych jego aspektów, takich jak pożądanie, podniecenie, lubrykacja, orgazm, satysfakcja seksualna oraz występowanie dolegliwości bólowych w czasie stosunku. Po operacji zmniejsza się odsetek wyników w skali FSFI wskazujących na zwiększone ryzyko wystąpienia dysfunkcji seksualnych.

Podsumowując cykl publikacji Habilitantki, należy podkreślić, że opieka nad ciążą u pacjentki po operacji bariatrycznej powinna być zawsze prowadzona przez doświadczony zespół interdyscyplinarny i przy dostępności ośrodka chirurgii bariatrycznej oraz ośrodka położniczego III stopnia referencyjności. Uzyskane przez Habilitantkę wyniki wskazują na

potrzebę opracowania jednolitych, ogólnokrajowych wytycznych dotyczących zasad i bezpieczeństwa prowadzenia ciąży u kobiet po operacjach bariatrycznych nie tylko dla lekarzy prowadzących te ciąży, ale także internistów, diabetologów i dietetyków. Powinny się tam znaleźć również zalecenia dotyczące sposobu odżywiania ciężarnych, w tym podaży kalorii i białka w diecie oraz suplementacji witamin, makro- i mikroelementów, a także zasady prawidłowej diagnostyki cukrzycy ciążowej oraz rodzaju i zakresu laboratoryjnych badań kontrolnych. Niezbędne są także jasne i proste opracowania zasad postępowania dla zainteresowanych pacjentek.

Udział Habilitantki w przygotowanie poszczególnych publikacji wchodzących w skład osiągnięcia naukowego został oszacowany na 30-65%. Kandydatka była odpowiedzialna za realizację wszystkich etapów powstawania publikacji - od planowania koncepcji prac, poprzez rekrutację pacjentek, zbieranie materiału, prowadzenie badań, do analizy, interpretacji wyników i ostatecznego napisania manuskryptów. Na uwagę zasługuje fakt publikacji części wyników na łamach prestiżowego *Journal of Clinical Medicine* (IF-3,303; MNiSW-140 pkt), *Obesity Surgery* (IF-3, 412 ; MNiSW-100 pkt) oraz *Scientific Reports* (IF-3, 998 ; MNiSW-140 pkt).

Cykl publikacji stanowi dojrzałą i przekrojową analizę różnych aspektów analizowanych problemów perinatologicznych związanych z przebiegiem ciąży po operacjach bariatrycznych. Część wyników może mieć wpływ na kształtowanie standardów opieki perinatologicznej kobiet w Polsce. Wysoką jakość osiągnięcia naukowego Kandydata potwierdzają dane bibliometryczne: 500 punktów Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego i współczynnik wpływu IF dla przedstawianych publikacji wynosi 13,776.

Osiągnięcie naukowe będące przedmiotem wniosku habilitacyjnego dr Rózańskiej-Wałędziak oceniam bardzo wysoko.

Pozostały dorobek naukowy dr n. med. Anny Rózańskiej-Wałędziak

Kandydatka do tytułu jest autorem i współautorem: 11 pełnotekstowych oryginalnych prac naukowych (w tym 6 przedstawionych jako osiągnięcie naukowe), 2 opisów przypadków, 1 pracy poglądowej, 6 streszczeń ze zjazdów międzynarodowych i 2 ze zjazdów krajowych. Sumaryczny współczynnik wpływu (IF) opublikowanych prac wg listy Journal Citation Reports wynosi 34,154 . Odpowiada to punktom Ministerstwa Nauki i

Szkolnictwa Wyższego =1102. Łączna liczba cytowań (bez autocytowań) wg bazy Web of Science Core Collection wynosi 28 a h-index wg bazy Web of Science Core Collection wynosi 4. Przedstawione dane bibliograficzne świadczą o bardzo wysokiej jakości dorobku naukowego Habilitanta.

Analizując dorobek naukowy Kandydatki pragnę podkreślić wysoki poziom naukowy Jej publikacji. Na uwagę zasługuje fakt, iż Kandydatka potrafi także doskonale nawiązywać współpracę z innymi placówkami badawczymi zarówno w kraju jak i zagranicą.

Habilitantka brała udział w realizacji 2 grantów .

Powołanie Habilitantki na recenzenta w czasopismach o zasięgu krajowym i światowym świadczy o uznaniu jego dorobku naukowego, wiedzy i doświadczenia w realizacji badań naukowych przez zespoły redakcyjne.

W opinii recenzenta ocena dorobku naukowego dr Anny Rożańskiej Walędziak jest jednoznacznie pozytywna. Kandydatka posiada wystarczający ilościowo i wartościowy merytorycznie dorobek naukowy. Poprzez udział w Konferencjach, Sympozjach i Kongresach Habilitantka wykorzystała możliwość spopularyzowania swoich osiągnięć, podczas gdy zamieszczanie prac w czasopismach o uznanej renomie przekonuje o ich wartości.

Rozwój naukowy dr Różańskiej-Walędziak jest spójny tematycznie.

Dorobek dydaktyczny

Praca w II Katedrze i Klinice Położnictwa i Ginekologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego pozwoliła dr n. med. Annie Rożańskiej-Walędziak na aktywne zaangażowanie się w pracę dydaktyczną ze studentami. Od rozpoczęcia studiów doktoranckich w 2009 roku, a następnie po ich ukończeniu – w ramach umowy cywilno-prawnej prowadziła zajęcia praktyczne i seminaria dla studentów V i VI roku I Wydziału Lekarskiego oraz wykłady i seminaria dla Wydziału Nauki o Zdrowiu, wykłady dla II roku studentów położnictwa i seminaria dla III roku studentów pielęgniarstwa, a także anglojęzyczne zajęcia kliniczne ze studentami programu Erasmus. Prowadziła także zajęcia Studenckiego Koła Naukowego działającego przy II Katedrze i Klinice Położnictwa i Ginekologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

W trakcie pracy w Klinice w ramach posiedzeń klinicznych i kształcenia podyplomowego wygłaszała wykłady dla lekarzy także z udziałem studentów, głównie o tematyce patologii ciąży.

W 2018 roku prowadziła blok zajęć o tematyce położniczej (poród fizjologiczny,

cięcie cesarskie, poród zabiegowy, antykoncepcja) w ramach szkolenia podyplomowego dla lekarzy spoza granic kraju przysposabiających się do pracy w Polsce, w ramach działalności Europejskiej Fundacji Rozwoju Medycyny i Edukacji EUROMED.

Decyzją Konsultanta Krajowego w dziedzinie Położnictwa i Ginekologii przygotowywała część pytań testowych Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego w dziedzinie położnictwa i ginekologii w sesji jesiennej 2019r. dla Centrum Egzaminów Medycznych w Łodzi.

W 2010 roku była głównym organizatorem Interdyscyplinarnej Konferencji Naukowo-Szkoleniowej dla Studentów, Położnych i Młodych Lekarzy „Choroby przewodu pokarmowego u kobiet w ciąży”, w czasie której wygłosiła również wykład na temat zespołu HELLP.

W ramach prac organizacyjno-prawnych macierzystego Szpitala, w 2010 roku brała czynny udział w opracowaniu i wdrożeniu formularzy uświadomionej zgody na zabiegi i operacje położnicze dla pacjentek szpitalnych.

W latach 2014-2016 była opiekunem organizacyjnym zajęć fakultatywnych dla studentów w zakresie seksuologii, które odbywały się w II Katedrze i Klinice Położnictwa i Ginekologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego i były prowadzone przez profesora Zbigniewa Izdebskiego.

W 2018 roku aktywnie uczestniczyła w pilotażowym wdrożeniu komercyjnego oprogramowania telemedycznego systemu monitorowania kardiokokograficznego płodu - *Pregnabit* u pacjentek pozostających pod opieką ambulatoryjną Szpitala Klinicznego im. Ks. Anny Mazowieckiej. W ramach programu opracowała zasady edukacji i instrukcję przygotowania pacjentek do wykorzystania tego systemu.

Dr n. med. Anna Rożanska-Wałędziak była opiekunem czterech prac licencjackich. Obecnie jest promotorem pomocniczym rozprawy doktorskiej, której obrona jest przewidywana w roku 2021: Lek. Paweł Bartnik – rozprawa doktorska, *„Ocena wpływu leczenia chirurgicznego stanów przednowotworowych i wczesnego raka szyjki macicy na funkcję seksualną kobiet.”*

Kandydatka jest członkiem Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników, od 2018 roku sekcji Cukrzycy i Chorób Metabolicznych. Od 2010 roku bierze regularny, czynny udział w Warszawskich Piknikach Naukowych, w czasie których prowadzi warsztaty dla młodzieży szkolnej w zakresie położnictwa i ginekologii jako przedstawiciel II Katedry i Kliniki Położnictwa i Ginekologicznej Szpitala Klinicznego im. Ks. Anny Mazowieckiej. Od 2017 aktywnie współpracuje z ogólnopolskim Stowarzyszeniem Pacjentów Bariatrycznych

CHLO (Chirurgiczne Leczenie Otyłości), poprzez udzielanie bezpłatnych porad telemedycznych.

Dorobek dydaktyczny Kandydatki jest bardzo bogaty i świadczy o Jej pełnym zaangażowaniu w realizację różnych form dydaktyki w zakresie położnictwa i ginekologii.

Wniosek końcowy

Uważam, że Habilitantka jest bardzo dobrze przygotowana do planowania i realizowania badań naukowych, czego wymaga się od samodzielnych pracowników nauki.

W mojej ocenie, **dr n. med. Anna Różańska-Wałędziak**, jest zdolnym i niezwykle dynamicznym lekarzem i naukowcem. Jej cały dorobek naukowy, dydaktyczny i organizacyjny jest bardzo jednolity tematycznie i skoncentrowany na problemach walki z otyłością, co stawia Ją w gronie ekspertów w tej dziedzinie.

Biorąc pod uwagę wysoką ocenę przedstawionego osiągnięcia naukowego dr n. Anny Różańskiej-Wałędziak oraz całokształt Jej dorobku naukowo-badawczego, dydaktycznego i organizacyjnego, uważam, że Kandydatka spełnia wszystkie kryteria zgodnie z art. 18a ust. 7 ustawy z dnia 14 marca 2003 roku. o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz stopniach i tytule naukowym w zakresie sztuki (Dz.U. z 2003 r. Nr 65, poz. 595 z późn. zm) oraz w Rozporządzeniu Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie kryteriów oceny osiągnięć osoby ubiegającej się o nadanie stopnia doktora habilitowanego z dnia 1 września 2011 roku. Jest badaczem – klinicystą o poważnych, liczących się w skali międzynarodowej osiągnięciach naukowych, którego dorobek naukowy w pełni odpowiada kryteriom ubiegania się o stopień doktora habilitowanego nauk medycznych.

W związku z powyższym, przedstawiam Radzie Dyscypliny Nauk Medycznych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego wniosek o nadanie **dr n. med. Annie Różańskiej-Wałędziak** stopnia naukowego doktora habilitowanego w zakresie nauk medycznych, specjalizacja położnictwo i ginekologia.

