

28.10.2015

## **Opinia Komisji Habilitacyjnej dr med. Artura Gądka**

### **Posiedzenie komisji odbyło się w dniu 13.10.2015**

Przewodniczący - prof. Damian Kusz, Śląski Uniwersytet Medyczny

Sekretarz Komisji - dr hab. Mariusz Korkosz, UJ w Krakowie

Recenzent - prof. Stanisław Pomianowski, CMKP w Warszawie

Recenzent - dr hab. Jerzy Sułko, UJ w Krakowie

Członek Komisji - prof. Szymon Dragan, Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

Członek Komisji - prof. Andrzej Budzyński, UJ w Krakowie

Recenzent - prof. Marek Napiontek, z Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu,  
z powodu obowiązków zawodowych nie mógł wziąć udziału w posiedzeniu.

### **A. Studia i kształcenie podyplomowe**

Dr med. Artur Gądek ukończył studia na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Krakowie w 1987 roku. Po stażu podyplomowym podjął pracę w Katedrze i Klinice Ortopedii AM a następnie po zmianie organizacyjnej CM UJ.

Dyplom specjalisty I stopnia z ortopedii i traumatologii uzyskał w 1991 roku, a II stopnia w 1996 roku. Pracę doktorską zatytułowaną "Wytrzymałość trzonów kręgowych a ich mikrostruktura i gęstość mineralna" obronił w 2001 roku na Wydziale Lekarskim CM UJ.

Ponadto w 2011 roku ukończył studia podyplomowe w Krakowskiej Szkole Biznesu Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie na kierunku "Zarządzanie sferą usług medycznych".

Habilitant odbył następujące staże zagraniczne:

1. z ortopedii i traumatologii w St. Marien Krankenhaus, Siegen, Niemcy, 03.1993
2. z ortopedii i traumatologii w Kl. Ortopedii Uniwersytetu Katolickiego w Louvain, Belgia, 03-04.1993
3. z ortopedii i traumatologii w Centre Hospitaliere De La Haute Senne, Soignes, Belgia, 04.1997
4. z ortopedii i traumatologii w Stockholm Soder Hospital, Karolinska Institute, Szwecja, 05.1999.

### **B. Przebieg zatrudnienia w placówkach medycznych:**

1987-2003 nauczyciel akademicki - Katedra i Klinika Ortopedii

2003-2008 ordynator Oddziału Urazowo-Ortopedycznego ZOZ MSWiA w Krakowie

2008-2010 dyrektor medyczny NZOZ Ortopedicum w Krakowie

2010 do dziś konsultant szpitala Centermed w Krakowie

Od 1 czerwca 2013 do dziś Kierownik Oddziału Klinicznego Ortopedii i Rehabilitacji Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie

Od 1 lipca 2014 do dziś pełniący obowiązki Kierownika Kliniki Ortopedii i Fizjoterapii Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum

### **C. Działalność dydaktyczna, organizacyjna i popularyzatorska**

Habilitant prowadził i nadal prowadzi zajęcia dydaktyczne dla studentów Wydziału Lekarskiego i Wydziału Nauk o Zdrowiu UJ CM, a także koordynuje zajęcia

z ortopedii i traumatologii dla Medycznej Szkoły dla Obcokrajowców UJ CM. Jest aktualnie opiekunem koła naukowego przy Klinice Ortopedii i Fizjoterapii UJ CM.

Od 2005 roku był kierownikiem specjalizacji z ortopedii i traumatologii 5 lekarzy; dwóch uzyskało już specjalizację.

W ramach działalności dydaktycznej habilitant prowadził następujące kursy:

1. „Reumoortopedii” CMKP w Krakowie (kierownik) w 2013
2. „Kursy szkoleniowe na preparatach nieutrwalonych” – (kierownik) we współpracy z Katedrą Anatomii UJ CM – od 2014 kont.
3. „Sprzęt ortopedyczny” (wykładowca) w Szkole Zdrowia Publicznego w latach 1990-1998
4. „Medycyna sportowa” w CMKP w Krakowie (wykładowca)
5. „Ortopedia dla Seniorów” – w Sz. Jana Pawła II w Krakowie

Habilitant zainicjował i przewodniczył komitetowi organizacyjnemu międzynarodowego sympozjum naukowego „Stopa” w 2014 (przodostopie) i 2015 (tyłostopie) roku.

Kandydat do tytułu doktora habilitowanego recenzował publikacje w czasopismach krajowych i międzynarodowych – Przeglądzie Lekarskim i Journal of Orthopedic Surgery and Research.

#### **D. Udział w towarzystwach naukowych i nagrody**

Habilitant jest członkiem Polskiego Towarzystwa Ortopedycznego

i Traumatologicznego (od 1988), Międzynarodowego Towarzystwa Artroskopii, Chirurgii Kolana i Ortopedii Sportowej (od 2007), European Hip Society (od 2013) i Polskiego i Europejskiego Towarzystwa Stopy i Stawu Skokowego (od 2014).

Za swoją działalność został odznaczony przez ministra zdrowia odznaką „Za zasługi dla Ochrony Zdrowia” (2004); otrzymał nagrodę „Melaniusz” przyznana przez Urząd Miasta i Gminy Tuchów za wkład w rozwój opieki na terenie gminy i miasta (2013).

#### **E. Dorobek naukowy**

Dorobek naukowy dr med. Artura Gądka wg analizy bibliometrycznej Biblioteki Medycznej UJ CM obejmuje 21 oryginalnych prac naukowych – w tym 2 listy do redakcji (pierwszym autorem habilitant jest w 9 pracach); ponadto 5 opisów

przypadków, 7 pracy poglądowych oraz 2 rozdziały w podręcznikach krajowych. Liczba streszczeń na zjazdach międzynarodowych – 5, krajowych – 9. Łączny Impact Factor opublikowanych artykułów wynosi 7,243; łączna liczba punktów wg MNiSW wynosi 198; Indeks Copernicus 82,23. Według bazy Web of Science Core Collection liczba cytowań wynosi 17, a indeks Hirscha 2.

## **F. Osiągnięcie naukowe**

Przedstawiony do oceny Recenzentów cykl jednotematycznych publikacji, będący podstawą osiągnięcia naukowego habilitanta pt.:

### **„Metoda Mitchell-Kramer w aspekcie współczesnych metod leczenia operacyjnego deformacji koślawej palucha”**

składa się z 4 prac — 1 poglądowej i 3 oryginalnych, opublikowanych

w recenzowanych czasopismach w latach 2013—2015 – 2 angielskojęzycznych i 2 polskojęzycznych. Habilitant jest pierwszym autorem wszystkich publikacji wchodzących w skład osiągnięcia naukowego. Dołączone oświadczenia współautorów, wskazują na ich drugoplanowy udział w powstawaniu powyższego cyklu publikacji.

Na osiągnięcie naukowe składają się następujące prace:

1. Gądek A., Liszka H.: Miniinvasive Mitchell-Kramer method in operative treatment of hallux valgus deformity. *Foot Ankle Int.*, 2013, 34(6), 865-869

Praca przedstawia wyniki leczenia deformacji koślawej palucha małoinwazyjną metodą Mitchell-Kramer. Dokonano analizy kąta śródstopno-paliczkowego oraz oceniano ankietę opracowaną przez American Orthopedic Foot and Ankle Society (AOFAS). Korekcja deformacji następowała przez boczne i podeszwowe przemieszczenie odłamu dalszego, a stabilizację uzyskiwano za pomocą drutu Kirschnera średnicy 2 mm. Analizę u 54 chorych dokonano po 18 miesiącach od operacji. Wyniki uzyskane tą metodą były dobre: średnia korekta koślawości palucha wyniosła 19,7 stopnia; uzyskano też poprawy w skali AOFAS (z 37 do 90,7 pkt) i skali VAS (średnio o 6,3 pkt).

W podsumowaniu Habilitant stwierdza, że metoda Mitchell-Kramer znajduje swoje miejsce w przypadkach łagodnej i umiarkowanej deformacji palucha koślawego a właściwe zaplanowanie zabiegu oparte jest o odpowiednie sklasyfikowanie deformacji.

2. Gądek A, Liszka H, Łoboda K.: Współczesne metody leczenia operacyjnego deformacji koślawej palucha. *Przeegl Lek.* 2013, 70(7), 468-472

W pracy habilitant przedstawia różne techniki operacyjne a wśród nich umieszcza stosowaną przez niego małoinwazyjną metodę Mitchell-Kramer. Ponieważ literatura przedmiotu nie przedstawia jednoznacznych wskazań do stosowania technik małoinwazyjnych, autor zaprezentował swój algorytm postępowania operacyjnego. Autor podkreśla, że "jedynie właściwa kwalifikacja i rozważenie wszystkich czynników i parametrów związanych z deformacją pozwalają na zmniejszenie ryzyka powikłań i uzyskanie pożądanego efektu".

3. Gądek A., Liszka H.: Wyprzedzające znieczulenie miejscowe w operacjach palucha koślawego w trybie ambulatoryjnym. *Przeegl Lek.* 2015, 72(1), 16-19
4. Gądek A., Liszka H, Wordliczek J.: Postoperative Pain and Preemptive Local Anesthetic Infiltration in Hallux Valgus Surgery. *Foot Ankle Int.*, 2015, 36(3), 277-81

Prace 3 i 4 omawiają aspekty bólu pooperacyjnego u pacjentów operowanych z powodu deformacji palucha koślawego. W pracy 3 poddano analizie grupę 134 chorych operowanych w trybie jednodniowym w znieczuleniu ogólnym, a w pracy 4 grupę 118 chorych, u których zastosowano znieczulenie podpajęczynówkowe. W obu pracach pierwszorzędowym punktem końcowym była ocena wpływu na ból pooperacyjny zastosowania znieczulenia miejscowego przed operacją. W znieczuleniu miejscowym wykorzystano mieszanekę bupiwakainy i lidokainy; losowo niektórzy pacjenci otrzymali placebo – roztwór soli fizjologicznej; próba była podwójnie ślepa, pacjent i lekarz nie znali składu wstrzykiwanego roztworu. W obu grupach poziom bólu był mniejszy u pacjentów otrzymujących znieczulenie miejscowe – oceniane skalą VAS oraz zapotrzebowaniem na leki p-bólowe. Autor wykazał zatem w

obu pracach skuteczność znieczulenia miejscowego na odczuwanie bólu pooperacyjnego po zabiegu paluchów koślawych.

### **G. Pozostałe zainteresowania naukowe**

W pierwszym okresie działalności naukowej dr med. Artur Gądek zajmował się osteoporozą. Efektem tych zainteresowań była praca doktorska "Wytrzymałość trzonów kręgowych a ich mikrostruktura i gęstość mineralna" obroniona w 2001 roku na Wydziale Lekarskim CM UJ. Wyniki tej pracy oraz innych prac z zakresu osteoporozy, m.in. komputerowej analizy histomorfometrycznej trzonów kręgow, zostały opublikowane w postaci doniesień zjazdowych w kraju i za granicą.

Następną dziedziną zainteresowań naukowych Habilitanta są choroby barku; opublikował dwie prace w Przeglądzie Lekarskim w 2002 i 2008 roku.

Habilitant zainteresował się również problemem leczenia bólu u chorych poddanych zabiegom ortopedycznym. W tym temacie podjął współpracę z anestezyjologami, której efektem było kilka publikacji naukowych, w tym podręcznik: Dobrogowski J, Gądek A: "Ból ostry w narządzie ruchu", Wydawnictwo UJ, Kraków, 2002, oraz dwie prace wchodzące w skład osiągnięcia naukowego.

### **H. Recenzje**

Prof. Marek Napiontek podsumował swoją recenzję: "Dorobek naukowy habilitanta jest znaczący, nie tylko w skali kraju ale również na arenie międzynarodowej. Badania, które prowadzi oraz działalność organizacyjna dobrze wpisują się

w tradycję polskiej i międzynarodowej szkoły ortopedycznej. To wszystko pozwala mi stwierdzić, że Jego dorobek naukowy uzasadnia nadanie dr med. Arturowi Gądkowi stopnia doktora habilitowanego."

Z kolei w swojej recenzji Prof. Stanisław Pomianowski napisał: "Biorąc pod uwagę dość niską wartość IF z prac oryginalnych, niezbyt wysoki współczynnik Hirscha (2)

i niewielką liczbę cytowań (17) muszę uznać dorobek naukowy kandydata za graniczny do ubiegania się o stopień naukowy doktora habilitowanego.....Dość dyskusyjne jest nowatorstwo metody operacji paluchów koślawych prezentowanej przez kandydata. Metoda Mitchell-Kramer jest w istocie połączeniem dwóch oryginalnych metod opisanych przez Mitchella i Kramera....Poza tym wspomniane metody operacyjne były już wcześniej opisywane przez innych autorów.....Praca nr 2 w zasadzie pokrywa się z pracą opublikowaną przez autora w Przeglądzie Lekarskim 2015, 71(1) 16-19..... Cztery pozycje z piśmiennictwa z pracy nr 2: 10,18, 36 i 38 omawiają ideę właśnie takiego znieczulenia jakie stosował kandydat. Trudno więc mówić o wyraźnej innowacyjności sposobu znieczulenia stosowanego przez kandydata...Chciałbym ponownie nadmienić, że te dwie wspomniane prace są jedynymi publikacjami z IF, które wchodzi w skład osiągnięcia naukowego. Na osiągnięcie naukowe składają się w sumie cztery prace. Biorąc powyższe pod uwagę oraz dyskusyjne nowatorstwo w dwóch pracach mam pewne wątpliwości czy wkład dr med. Artura Gądka w rozwój określonej dyscypliny naukowej jest znaczący.”

Dr hab. Jerzy Sułko w swojej recenzji napisał: “Dorobek naukowy dr Artura Gądka, choć nie jest imponujący, oceniam pozytywnie. Jego prace mają charakter kliniczny, a osiągnięcie naukowe czyli cykl prac stanowiących dorobek habilitacyjny, przedstawia w sposób konkretny, wręcz praktyczny, pewien algorytm postępowania w leczeniu deformacji koślawej palucha u dorosłych.....W podsumowaniu stwierdzam, że wskazane przez Habilitanta osiągnięcie naukowe, a także dotychczasowy dorobek naukowy, spełniają kryteria określone w ustawie o stopniach naukowych i tytule naukowym.

**Biorąc pod uwagę powyższe recenzje oraz całokształt dorobku naukowo-dydaktycznego habilitanta, Komisja Habilitacyjna na posiedzeniu w dniu 13. października 2015 roku podjęła uchwałę w sprawie nadania dr med. Arturowi Gądkowi stopnia doktora habilitowanego nauk medycznych.**

KIEROWNIK  
Katedry i Kliniki Ortopedii  
i Traumatologii Narządu Ręku  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
  
prof. dr hab. n. med. Damian Kusz

Prof. dr hab. med. Damian Kusz

Sekretarz Komisji

  
dr hab. med. Mariusz Korkosz