

UCHWAŁA KOMISJI HABILITACYJNEJ
Z DNIA 20 STYCZNIA 2016,
ZAWIERAJACA OPINIĘ W SPRAWIE NADANIA
STOPNIA DOKTORA HABILITOWANEGO NAUK
MEDYCZNYCH DR KATARZYNY KRZANOWSKIEJ

Komisja habilitacyjna w składzie:

Przewodniczący: Prof. dr hab. n. med. Michał Myśliwiec

Sekretarz: Dr hab. n. med. Piotr Przybyłowski, Prof. UJ

Recenzenci: Dr hab. n. med. Dorota Drożdż

Prof. dr hab. n. med. Zbigniew Gaciong

Prof. dr hab. n. med. Andrzej Więcek

Członkowie Komisji: Prof. dr hab. n. med. Piotr Podolec

Prof. dr hab. n. med. Zbigniew Wolski

działając na podstawie art. 16 ust. 1 i 2, art. 18a ust. 8 i 11 ustawy z dnia 14 marca 2003 r. o stopniach i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz.U. 2014, poz. 1852 z późn. zm.), § 15 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dn. 3 października 2014 r. w sprawie szczegółowego trybu i warunków przeprowadzania czynności w przewodach doktorskich, w postępowaniu habilitacyjnym oraz w postępowaniu o nadanie tytułu profesora (Dz. U. 2014, poz 1383), § 4 i 5 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dn. 1 września 2011 r. w sprawie kryteriów oceny osiągnięć osoby ubiegającej się o nadanie stopnia doktora habilitowanego (Dz. U. Nr 196, poz. 1165) oraz na podstawie postanowienia Centralnej Komisji do Spraw Stopni i Tytułów z dnia 14. września 2015 powołującego komisję habilitacyjną w celu przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego dr Katarzyny Krzanowskiej podjęła *jednogłośnie w głosowaniu jawnym*

uchwałę wyrażającą pozytywną opinię
w sprawie nadania dr Katarzynie Krzanowskiej
stopnia naukowego doktora habilitowanego nauk medycznych
w dyscyplinie *medycyna* .

UZASADNIENIE

Komisja Habilitacyjna po zapoznaniu się z autoreferatem, wykazem opublikowanych prac naukowych, materiałami dotyczącymi osiągnięć dydaktycznych, współpracy z instytucjami, organizacjami i towarzystwami naukowymi, działalności popularyzującej naukę dr n. med. Katarzyny Krzanowskiej oraz opiniami Recenzentów:

- Dr hab. n. med. Doroty Drożdż
- Prof. dr. hab. n. med. Zbigniewa Gacionga
- Prof. dr. hab. n. med. Andrzeja Więcka

ustaliła co następuje:

PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ

Dr n. med. Katarzyna Krzanowska urodziła się w 1971 roku w Krakowie. W 1996 roku ukończyła studia z wynikiem bardzo dobrym na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie. Bezpośrednio po studiach związała się z Kliniką Nefrologii UJ w Krakowie, gdzie zdobywała kolejne szczeble rozwoju naukowego i zawodowego pod kierunkiem jednego z największych autorytetów polskiej nefrologii prof. dr hab. Władysława Sułowicza. W 2005 r. uzyskała tytuł specjalisty w zakresie chorób wewnętrznych, a w 2008 r. specjalisty w zakresie nefrologii. Obecnie Habilitantka kontynuuje specjalizację w zakresie transplantologii klinicznej. Równolegle do swojego rozwoju zawodowego dr n. med. Katarzyna Krzanowska rozpoczęła działalność naukową, która zaowocowała uzyskaniem w 2001 r. stopnia naukowego doktora nauk medycznych na podstawie rozprawy pt. "Ocena polineuropatii mocznicowej u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek, leczonych zachowawczo lub hemodializami". Promotorem tej rozprawy był prof. dr hab. Władysław Sułowicz. Należy podkreślić, że rozprawa doktorska została wyróżniona przez Oddział Krakowski Polskiego Towarzystwa Lekarskiego nagrodą im. Prof. dr hab. Marka Sycha. Ponadto na podkreślenie zasługuje fakt bardzo intensywnego rozwoju naukowego Habilitantki w Klinice Nefrologii CM UJ w Krakowie.

OCENA CYKLU PUBLIKACJI ZŁOŻONYCH JAKO OSIĄGNIĘCIE NAUKOWE

Kandydatka jest autorką monotematycznego cyklu 5 publikacji „*Czynniki predykcyjne kalcyfikacji naczyń tętniczych pacjentów z przewlekłą niewydolnością nerek oraz ryzyko śmiertelności sercowo-naczyniowej w tej populacji chorych.*”, które ukazały się w latach 2013-2015.

Są to artykuły:

1. **Katarzyna Janda**, Marcin Krzanowski, Paulina Dumnicka, Maria Kapusta, Piotr Klimeczek, Eve Chowanec, Przemysław Miarka, Mieczysław Pasowicz, Władysław Sułowicz. *Risk Stratification in Dialysis Patients: Coronary Artery Calcification Score Combined with High Sensitive C-Reactive Protein and Framingham Score for Cardiovascular Risk Prediction in Asymptomatic Subjects.* J. Clin. Exp. Cardiol. 2014; 5: 296
2. **Katarzyna Janda**, Marcin Krzanowski, Paulina Dumnicka, Beata Kuśnierz-Cabala, Danuta Sorysz, Władysław Sułowicz: *Hepatocyte growth factor as a long-term predictor for total and cardiovascular mortality in patients on peritoneal dialysis.* Pol. Arch. Med. Wewn. 2013; 123 (9): 453
3. **Katarzyna Janda**, Marcin Krzanowski, Mariusz Gajda, Paulina Dumnicka, Danuta Fedak, Grzegorz J. Lis, Piotr Jaśkowski, Agata Pietrzycka, Jan A. Litwin, Władysław Sułowicz. *Cardiovascular risk in chronic kidney disease patients: intima-media thickness predicts the incidence and severity of histologically assessed medial calcification in radial arteries.* BMC Nephrol. 2015; 16(1):78.
4. **Katarzyna Janda**, Marcin Krzanowski, Mariusz Gajda, Paulina Dumnicka, Danuta Fedak, Grzegorz J. Lis, Piotr Jaśkowski, Jan A. Litwin, Władysław Sułowicz. *Impaired fasting glucose and diabetes as predictors for radial artery calcification in end stage renal disease patients.* Int. J. Endocrinol. Volume 2013 (2013). doi: 10.1155/2013/969038.
5. **Katarzyna Janda**, Marcin Krzanowski, Mariusz Gajda, Paulina Dumnicka, Ewa Jasek, Danuta Fedak, Agata Pietrzycka, Marek Kuźniewski, Jan A. Litwin, Władysław Sułowicz: *Vascular effects of advanced glycation endproducts: content of immunohistochemically detected AGEs in radial artery samples as a predictor for arterial calcification and cardiovascular risk in asymptomatic patients with chronic*



kidney disease. Disease Markers 2015, Article ID 153978, 9 pages, 2015.
doi:10.1155/2015/153978.

Sumaryczny wskaźnik oddziaływania (IF, impact factor) prac wchodzących w skład osiągnięcia wynosi **7,261**, a łączna punktacja KBN/MNiSW **100**.

OCENA DOROBKU NAUKOWEGO

Liczba prac z IF (*impact factor* - IF) opublikowanych przez kandydatkę wynosi 17. Wartość wskaźnika oddziaływania IF pism, w których ukazały się pracy autorstwa lub współautorstwa kandydatki to 36,246 pkt., co odpowiada 360 pkt. KBN/MNiSW i 141,31 pkt. IC. Kandydatka jest również autorką jednego listu do redakcji czasopisma posiadającego IF – 2,052 pkt. Ponadto Doktor n. med. Krzanowska jest autorką lub współautorką kolejnych 16 prac o łącznej liczbie 71 pkt. KBN/MNiSW i 43,65 pkt. IC. Dodatkowo kandydatka opublikowała 2 opisy przypadków, 8 prac poglądowych, 2 rozdziały w podręcznikach krajowych i 1 rozdział w monografii naukowej w języku polskim. Ogólna liczba cytowań wynosi 252, a wskaźnik Hirscha 7. Poza tym kandydatka jest autorką 56 streszczeń prac prezentowanych na konferencjach zagranicznych i 32 krajowych.

Dorobek naukowy dr n. med. Katarzyny Krzanowskiej jest bardzo spójny i dotyczy powikłań przewlekłej choroby nerek oraz czynników ryzyka chorób sercowo-naczyniowych u pacjentów leczonych nerkozastępczo. Do głównych zainteresowań naukowych dr n. med. Katarzyny Krzanowskiej należy zaliczyć badania nad polineuropatią mocznicową oraz zespołem MIA (*malnutrition-inflammation-atherosclerosis*) w populacji osób dializowanych otrzewnowo. Kandydatka prowadziła badania dotyczące czynników predycyjnych kalcyfikacji tętnic u pacjentów z PChN oraz ryzyka śmiertelności sercowo-naczyniowej u pacjentów dializowanych otrzewnowo i hemodializowanych z uwzględnieniem cytokin i markerów obrotu kostnego. W swoich badaniach poddała ocenie czynniki ryzyka sercowo-naczyniowego u pacjentów po przeszczepie nerki. Wszystkie te badania mają odzwierciedlenie w publikacjach naukowych o zasięgu międzynarodowym i krajowym. Większość dorobku ukazała się pod nazwiskiem Janda.

DZIAŁALNOŚĆ DYDAKTYCZNA I ORGANIZACYJNA

Dr Katarzyna Krzanowska uczestniczy w nauczaniu przeddyplomowym studentów wydziału lekarskiego i dietetyki klinicznej oraz analityki medycznej, prowadzi także wykłady i szkolenia z dializoterapii dla lekarzy specjalizujących się w nefrologii. Bierze udział w akcjach edukacyjnych skierowanych do pacjentów. Pełni funkcję opiekuna koła nefrologicznego studentów wydziału lekarskiego CM U. Dr Krzanowska kieruje specjalizacją trzech lekarzy z zakresu chorób wewnętrznych i dwóch z zakresu nefrologii. Nie pełniła roli promotora pomocniczego-w przewodach doktorskich, promotora prac licencjackich i magisterskich.

NAGRODY I WYRÓŻNIENIA

Doktor n. med. Krzanowska została wielokrotnie wyróżniona za publikacje jak i doniesienia naukowe prezentowane na konferencjach krajowych i międzynarodowych. Kandydatka uzyskała nagrodę zespołową Ministra Edukacji i Sportu (01.10.2005 r.) za cykl prac dotyczących aspektów przewlekłego stanu zapalnego, niedożywienia i miażdżycy u chorych ze schyłkową niewydolnością nerek. Otrzymała również wyróżnienie i nagrodę Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego (2009 r.) za cykl doniesień o ocenie ryzyka sercowo-naczyniowego u pacjentów z PCHN oraz po przeszczepie nerki, a także nagrodę II stopnia czasopisma - Polskie Archiwum Medycyny Wewnętrznej za najlepszą pracę oryginalną w 2013 r., „Osteoprotegeryna jako marker ryzyka sercowo-naczyniowego u pacjentów dializowanych otrzewnowo”.

PODSUMOWANIE RECENZJI:

Dr hab. n. med. Dorota Drożdż podsumowując dorobek naukowy i osiągnięcie naukowe stwierdza:

„We wszystkich pracach dr Katarzyna Krzanowska jest pierwszym autorem, co potwierdza jej wiodący udział w zaplanowaniu i przeprowadzeniu badań oraz opracowaniu wyników. Cykl publikacji jest spójny i powstał po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych. Przedstawione do oceny prace stanowią oryginalny i nowatorski wkład w problematykę naukową o istotnym znaczeniu klinicznym. Powyższe prace są próbą poszukiwania czynników prognostycznych dla zwapnień tętnic, ich identyfikacji oraz określenia ryzyka



sercowo-naczyniowego w badanej grupie osób. Publikacje dotyczą trzech grup pacjentów: chorych z PChN w okresie przeddializacyjnym, dializowanych otrzewnowo oraz leczonych metodą przerywanych hemodializ. Analizowano szereg czynników biochemicznych oraz ich zależność ze zwapnieniami obecnymi w ścianie naczyń tętniczych w ultrasonografii oraz tomografii komputerowej.

Doktor Katarzyna Krzanowska w swojej pracy naukowej podejmuje niezwykle ważny temat. Biorąc pod uwagę wysoką śmiertelność sercowo-naczyniową pacjentów z upośledzeniem funkcji nerek poszukiwania czynników ryzyka kalcyfikacji naczyń są w pełni uzasadnione. W materiale przedstawionym przez Kandydatkę zmarło 45 % pacjentów dializowanych otrzewnowo w trakcie 6-letniej obserwacji. Ocena zwapnień naczyniowych i ich czynników ryzyka u pacjentów z przewlekłą chorobą nerek może przyczynić się do wczesnego rozpoznania i skuteczniejszego zapobiegania chorobom sercowo-naczyniowym, a przez to do redukcji wysokiej śmiertelności w tej grupie chorych. Habilitantka w swoich pracach wykazała się dużą wiedzą kliniczną, umiejętnością planowania badań oraz pracy w zespole. Dr n. med. Katarzyna Krzanowska przeprowadziła szeroko zakrojone badania nad kalcyfikacją naczyń uwzględniając zarówno znane już czynniki uszkodzające jak stres oksydacyjny czy przewlekły stan zapalny, jak i nowe: czynnik wzrostu hepatocytów (*HGF - hepatocyte growth factor*), markery kostne czy zaawansowane produkty glikacji białek (*AGEs - advanced glycation end-products*). Na uznanie zasługuje również ilościowa ocena AGEs w pobranych przyżyciowo skrawkach naczyń. Na podkreślenie zasługuje zastosowanie zarówno nieinwazyjnych metod obrazowania naczyń jak i oceny histopatologicznej fragmentów naczyń pobieranych w trakcie wytwarzania dostępu naczyniowego”

W podsumowaniu dr hab. Dorota Drożdż stwierdza:

„Całość dorobku naukowego, klinicznego, dydaktycznego dr n. med. Katarzyny Krzanowskiej stanowi w pełni udokumentowaną podstawę do przyznania tytułu naukowego doktora habilitowanego. Dorobek naukowo-badawczy jest wartościowy i ma duże znaczenie zarówno poznawcze, jak i praktyczne. Kandydatka od wielu lat prowadzi działalność naukowo-dydaktyczną, jest uznanym dojrzałym naukowcem, którego dorobek naukowy jest wysoko oceniany przez środowisko nefrologiczne. Osiągnięcia kandydatki uzyskane po otrzymaniu stopnia doktora wskazują na znaczny wkład autora w rozwój nefrologii, a w szczególności na poznanie mechanizmów kalcyfikacji naczyń i czynników ryzyka sercowo-

naczyniowego u pacjentów z przewlekłą chorobą nerek. Stwierdzam, że kandydatka całkowicie spełnia wymogi niezbędne do ubiegania się o tytuł naukowy doktora habilitowanego w zakresie nauk medycznych, określone w art. 16 ustawy z dn. 14.03.2003 r. o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz.U. z 2014 r., poz.1852) i wnioskuję do Rady Wydziału o dopuszczenie kandydatki do dalszych etapów procedowania.

2. Prof. dr hab. n. med. Zbigniew Gaciong w swej recenzji wskazuje:

a. „W pierwszej pracy badacze wykazali, że „indeks wapniowy (*calcium score*)” tętnic wieńcowych oznaczony w momencie rozpoczęcia terapii nerkozastępczej posiada wartość predykcyjną powikłań ze strony układu krążenia. W autoreferacie Kandydatka podkreśla, że „pierwsi wykazaliśmy, że zwapnienia w ścianie tętnic, tutaj szacowane ilościowo w postaci wartości CACS, są niezależnym czynnikiem predykcyjnym śmiertelności ogólnej i sercowo-naczyniowej”. Nie można się z tym stwierdzeniem zgodzić. Prace o takiej zależności znane są od kilkunastu lat (zob. *Blacher J, Guerin AP, Pannier B, Marchais SJ, London GM. Arterial calcifications, arterial stiffness, & cardiovascular risk in end-stage renal disease. Hypertension 2001;38:938*). Mała oryginalność danych oraz ograniczona grupa pacjentów mogły być powodem, że praca ukazała się w piśmie nie objętych bazą PubMed (*J. Clin. Exp. Cardiol. 2014; 5:296*)”.

b. „W następnej pracy zawartej w cyklu zamieszczone zostały wyniki badań nad związkiem pomiędzy grubością kompleksu błony wewnętrznej/środkowej (IMT) tętnicy szyjnej a obecnością złogów wapniowych we fragmencie tętnicy promieniowej. Analizę korelacji uzupełniono oceną zależności z licznymi wskaźnikami stanu zapalnego, stresu oksydacyjnego i metabolizmu kostnego (*BMC Nephrol 2015; 16: 78*). Obecność zwapnień wykazywała związek z wartością IMT oraz ryzykiem zgonu sercowo-naczyniowego. Wśród wniosków, które Kandydatka wyciągnęła z wyników pracy, jeden wydaje się nieuzasadniony. Dr Krzanowska postuluje rutynowy pomiar IMT u pacjentów z przewlekłą chorobą nerek celem wczesnej prewencji dla zmniejszenia śmiertelności w tej grupie pacjentów. W dostępnym recenzentowi piśmiennictwie brak danych, o odmiennym postępowaniu u pacjentów w zależności od wartościami IMT. Na czym też miałyby polegać wczesna prewencja? Intensyfikacji terapii statynami? Lepszej kontroli glikemii? Ciśnienia tętniczego? Do jakich celów terapeutycznych? Oryginalnym elementem pracy jest ocean bezpośrednio złogów wapniowych w preparatach histologicznych.”

c. „Dalsza część badań dr Krzanowskiej także dotyczyła poszukiwaniu czynników predykcyjnych dla zwapnień błony śródkowej naczyń tętniczych (w ocenie histologicznej) pacjentów z przewlekłą chorobą nerek. (...). Autorzy badanie jako pierwsi wykazali związek pomiędzy zaburzeniami tolerancji glukozy a obecnością zwapnień identyfikowanych metodą bezpośrednią (*Int J Endocrinol 2013; 2013: 9690380*). Ponownie, wyciągane wnioski o konieczności intensyfikacji terapii hipoglikemizującej, nie znajdują uzasadnienia w badaniach nad korzyściami z intensywnej terapii hipoglikemizującej.

Oceniając wnioski sformułowane przez dr Katarzynę Krzanowską Prof. Zbigniew Gaciong zauważa : „Nie do końca można się z nimi zgodzić, ponieważ istnienie zależności statystycznej nie dowodzi związku skutkowo-przyczynowego. Czyli nie „zwiększa istotnie ryzyko śmiertelności sercowo-naczyniowej pacjentów ze schyłkową niewydolnością nerek” ale występuje częściej u pacjentów ze zwiększonym ryzykiem sercowo-naczyniowym. Podobnie nie „wpływa na rozwój zwapnień” ale wykazuje związek z obecnością zwapnień, etc”

Profesor Zbigniew Gaciong stwierdza także: „Ogólny uwaga do dorobku Kandydatki dotyczy niepotrzebnego zwielokrotniania publikacji. Dr Krzanowska badała cały czas podobną jeśli nie prawie identyczną grupę chorych. Z pewnością łączne wyniki rozszerzonej analizy różnych parametrów i ich związku z powikłaniami sublinicznymi (IMT) i klinicznymi w grupie pacjentów z przewlekłą chorobą nerek , miałyby większe szanse publikacji w piśmie o wyższej pozycji w rankingu tytułów medycznych.” W podsumowaniu pisze: „...za największe osiągnięcie naukowego Autorki uważam badania nad czynnikami ryzyka kalcyfikacji tętnic, ze szczególnym uwzględnieniem „nietradycyjnych” czynników ryzyka. Za największe osiągnięcie o istotnej aktywności naukowej uważam badania z wykorzystaniem bezpośredniej oceny zwapnień w tętnicach”

W sentencji swej recenzji Prof. Zbigniew Gaciong stwierdza:

„Dr n med. Katarzyna Krzanowska posiada zauważalny dorobek naukowy, bez wątpienia w sposób udany kontynuuje wcześniejsze prace zespołu Kliniki, który rozpoczął badania nad zjawiskiem kalcyfikacji tętnic u osób z chorobami nerek w Polsce. Jej rozprawa habilitacyjna spełnia kryteria określone Ustawą i wypełnia stosowane przez rady wydziału uczelni medycznych w naszym kraju kryteria naukometryczne. W oparciu o powyższe Rady Wydziału Lekarskiego *Collegium Medicum* Uniwersytetu Jagiellońskiego o nadanie stopnia doktora habilitowanego medycyny dr n med. Katarzynie Krzanowskiej.”



3. Prof. dr hab. n. med. Andrzej Więcek w swej recenzji pisze:

Wyniki badań będące podstawą ww. osiągnięcia naukowego zostały przedstawione do oceny w postaci 5 publikacji, które ukazały się w druku w latach 2013-2015. Łączna wartość współczynnika oddziaływania (IF) cyklu tych publikacji wynosi 7,261 (punktacja MNiSzW = 100). Celem tych opracowań było dokonanie kompleksowej analizy wielu parametrów biochemicznych oraz oceny badań obrazowych u chorych leczonych metodą dializy otrzewnowej lub powtarzanymi hemodializami. Cennym uzupełnieniem analizy parametrów klinicznych było wykonanie przez Habilitantkę badań histomorfometrycznych skrawków tętnicy promieniowej, które uzyskano od chorych podczas wytwarzania przetok tętniczo-żylnych wykorzystywanych w czasie zabiegów hemodializy. Do najważniejszych wniosków uzyskanych w ww. pracach należy wykazanie przydatności nieinwazyjnych badań obrazowych w celu analizy zwapnień naczyń tętniczych (w tym zwłaszcza w obrębie błony środkowej) u chorych dializowanych ze schyłkową niewydolnością nerek. Habilitantka potwierdziła również fakt, że występowanie zwapnień w ścianie naczyniowej jest ważnym czynnikiem przyczyniającym się do zwiększonej śmiertelności tych chorych. Oprócz znanych dotychczas parametrów biochemicznych oceniających ryzyko wystąpienia zwapnień w naczyniach Habilitantka wykazała istotną rolę czynnika wzrostu fibroblastów (FGF-23) w tym procesie. Ponadto Habilitantka postuluje, że stężenie krążącego HbF może być wczesnym markerem zarówno śmiertelności całkowitej jak i z przyczyn sercowo-naczyniowych u chorych ze schyłkową niewydolnością nerek. Do ważnych i klinicznie użytecznych wniosków Habilitantki należy zaliczyć również stwierdzenie, że gromadzenie AGEs w warstwie środkowej tętnic jest istotnym czynnikiem patogenetycznym w procesie prowadzącym do zwapnienia ściany naczyniowej. W końcu Habilitantka wykazała, że ocena skrawków naczyniowych uzyskanych w trakcie wykonywania przetoki tętniczo-żylniej może potwierdzić występowanie zwapnień w naczyniach i może być ważnym wskaźnikiem zwiększonego ryzyka sercowo-naczyniowego u chorych rozpoczynających leczenie nerkozastępcze.

Na uwagę zasługuje również fakt, że wyniki przedstawione w cyklu prac stanowiące ww. osiągnięcia naukowe Habilitantki zostały przedstawione na 10 międzynarodowych i krajowych konferencjach naukowych uzyskując liczne nagrody i wyróżnienia.

W podsumowaniu recenzji Prof. Andrzej Więcek stwierdza;

„Dr n. med. Katarzyna Krzanowska posiada bardzo zwarty i oryginalny dorobek naukowy wpisujący się w najbardziej aktualne i ważne ze względów klinicznych trendy współczesnej nefrologii. Wyniki tych badań mają istotne znaczenie praktyczne umożliwiające lepsze poznanie i w przyszłości eliminowanie czynników ryzyka zwapnienia naczyń prowadzące do zwiększonej śmiertelności chorych na przewlekłą niewydolność nerek. Tak wnikliwie poznane mechanizmy uszkodzenia ściany naczyniowej u chorych dializowanych dają nadzieję na skuteczniejsze przeciwdziałanie tej patologii. Za oryginalnością dorobku naukowego przemawia m. innymi fakt publikowania wyników badań Habilitantki w licznych czasopismach międzynarodowych, kwalifikowania do programów naukowych prestiżowych konferencji krajowych i zagranicznych, jak również przyznane liczne nagrody i wyróżnienia. Powyższe fakty upoważniają mnie do wystawienia wysokiej oceny dorobku naukowego Habilitantki oraz jej umiejętności posługiwania się nowoczesnym warsztatem badawczym.

W oparciu o bardzo pozytywną opinię dotyczącą zarówno dorobku naukowego jak i cyklu prac oryginalnych stanowiących tzw. osiągnięcia naukowe mam zaszczyt przedstawić Wysokiej Radzie Wydziału Lekarskiego Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie wniosek o dopuszczenie dr n. med. Katarzyny Krzanowskiej do dalszych etapów przewodu habilitacyjnego“

WNIOSEK KOŃCOWY;

Komisja po zapoznaniu się z autoreferatem, wykazem osiągnięć w pracy badawczej, organizacyjnej i dydaktycznej oraz cyklem publikacji przedstawionych jako osiągnięcie naukowe, po przedstawieniu recenzji oraz dyskusji na posiedzeniu w dniu 20. Stycznia 2015 działając na podstawie art. 16 ust. 1 i 2, art. 18a ust. 8 i 11 ustawy z dnia 14 marca 2003 r. o stopniach i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz.U. 2014, poz. 1852 z późn. zm.), § 15 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dn. 3 października 2014 r. w sprawie szczegółowego trybu i warunków przeprowadzania czynności w przewodach doktorskich, w postępowaniu habilitacyjnym oraz w postępowaniu o nadanie tytułu profesora (Dz. U. 2014, poz. 1383), § 4 i 5 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dn. 1 września 2011 r. w sprawie kryteriów oceny osiągnięć osoby ubiegającej się o nadanie stopnia doktora habilitowanego (Dz. U. Nr 196, poz. 1165) oraz na podstawie postanowienia Centralnej Komisji do Spraw Stopni i Tytułów z dnia 14. września 2015 powołującego komisję habilitacyjną w celu przeprowadzenia postępowania



habilitacyjnego dr Katarzyny Krzanowskiej **podjęła jednogłośnie w głosowaniu jawnym uchwałę wyrażającą pozytywną opinię w sprawie nadania dr Katarzynie Krzanowskiej stopnia naukowego doktora habilitowanego nauk medycznych w dyscyplinie medycyna.**

Kraków, 20.stycznia 2016.

Przewodniczący Komisji

.....*Michał Myszkiewicz*.....
[Signature]

