

# UCHWAŁA KOMISJI HABILITACYJNEJ

Z DNIA 11-02-2016

## ZAWIERAJACA OPINIĘ W SPRAWIE NADANIA STOPNIA DOKTORA HABILITOWANEGO NAUK MEDYCZNYCH DOKTOROWI PIOTROWI KUKLI

Komisja habilitacyjna w składzie:

Przewodniczący: PROF. DR HAB. MED. ADAM TORBICKI

Sekretarz: PROF. UJ. DR HAB. MED. ANNA KABŁAK-ZIEMBICKA

Recenzenci: PROF. DR HAB. MED. RAFAŁ BARANOWSKI

DR HAB. MED. GRZEGORZ KOPEĆ

PROF. DR HAB. MED. MACIEJ SOSNOWSKI

Członkowie Komisji: PROF. DR HAB. MED. PIOTR JANKOWSKI

PROF. DR HAB. MED. BOŻENA SOBKOWICZ

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. Nr 65, poz. 595 ze 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 dn. 14 września 2015 roku powołującego komisję habilitacyjną w celu przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego dr Piotra Kuli podjęła większością głosów w głosowaniu jawnym

**uchwałę wyrażającą pozytywną opinię  
w sprawie nadania dr PIOTROWI KUKLI  
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. PIOTRA KUKLI oraz opiniami Recenzentów:

- PROF. DR HAB. MED. RAFAŁ BARANOWSKI

- DR HAB. MED. GRZEGORZ KOPEĆ

- PROF. DR HAB. MED. MACIEJ SOSNOWSKI

ustaliła co następuje:

### PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ

Piotr Kukla ukończył Wydział Lekarski Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach, uzyskując dyplom w roku 1999.

Staż odbył w Szpitalu Specjalistycznym w Gorlicach. W lutym 2001 został zatrudniony jako młodszy asystent w Oddziale Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Kardiologii (obecnie Oddział Internistyczno-Kardiologiczny) Szpitala Specjalistycznego im. H. Klimontowicza w Gorlicach, w którym nadal pracuje. Specjalizację z Chorób Wewnętrznych II stopnia uzyskał w roku 2006, natomiast z kardiologii w roku 2009.

Działalność zawodowa Dr Kukli wykraczała poza ośrodek w którym pracował jako lekarz. Brał udział w powstawaniu Programu Małopolskiego Nowoczesnego Leczenia Zawału Serca zainicjowanego przez prof. Dariusza Dudka i prof. Jacka Dubiela. Jego zainteresowania arytmologią sprawiły, że w rejonie południowo-wschodniej Polski Gorlice stały się wiodącym ośrodkiem diagnozującym pacjentów z rzadkimi kanałopatiami. Prof. Sosnowski pisze:” Zainteresowania arytmologią i elektrokardiologią konsekwentnie rozwija od początku aktywności zawodowej. Ambicje i systematyczna działalność naukowa Dr Kukli – w znaczącym zakresie oparta na ukierunkowanej wnikliwej obserwacji klinicznej – pozwalają mu osiągnąć kompetencje w zakresie genetycznie uwarunkowanych, pierwotnych elektrycznych chorób serca oraz ostrych stanów kardiologicznych, w szczególności zatorowości płucnej oraz pozycję eksperta”.

## OCENA CYKLU PUBLIKACJI ZŁOŻONYCH JAKO OSIĄGNIĘCIE NAUKOWE

Na osiągnięcie naukowe „Elektrokardiogram u chorych z ostrym zatorem tętnicy płucnej”, składa się cykl pięciu publikacji o łącznym *Impact Factor* wynoszącym 8.358. Publikacje te powstały w oparciu zarówno o materiał zgromadzony w Oddziale Chorób Wewnętrznych w Gorlicach, oraz współpracy kandydata z ośrodkami krajowymi i zagranicznymi. We wszystkich jest pierwszym autorem. Zdefiniowane przez autora cele badań, które zrealizował w przedstawionych pracach to:

1. Ocena częstości występowania zmian elektrokardiograficznych w ostrym zatorze tętnicy płucnej.
2. Związek zmian w EKG z obecnością markerów uszkodzenia mięśnia sercowego (troponiny).
3. Znaczenie rokownicze zmian elektrokardiograficznych świadczących o niedokrwieniu mięśnia sercowego (uniesienie odcinka ST, obniżenie odcinka ST, ujemne załamki T) w przebiegu zatoru płucnego.
4. Ocena wpływu parametrów elektrokardiograficznych w chwili przyjęcia do szpitala na rokowanie wewnątrzszpitalne (śmiertelność i powikłania) u chorych z ostrym zatorem tętnicy płucnej.
5. Znaczenie rokownicze zmian EKG w grupie wysokiego ryzyka (chorych ze wstrząsem kardiogennym).
6. Znaczenie rokownicze zmian EKG w grupie umiarkowanego ryzyka. Próba stratyfikacji ryzyka chorych z zatorem tętnicy płucnej w oparciu o parametry elektrokardiograficzne.

Prof. Baranowski pisze: „Przedstawiony cykl prac z zakresu "Elektrokardiogram w ostrej zatorowości płucnej" jest istotnym dorobkiem naukowym powstałym z inicjatywy dr Kukli, jego wkład pracy w przedstawionych publikacjach jest fundamentalny, co potwierdzają oświadczenia współautorów. Na dużej grupie badanych weryfikuje wszechstronnie rolę elektrokardiografii w tej grupie pacjentów na różnych etapach diagnostyki i leczenia, wskazując równocześnie na ograniczenia tej metody. Jest bardzo istotnym wkładem naukowym w badaniach nad tym zagadnieniem. Przedstawia ważne wyniki z punktu widzenia codziennej praktyki klinicznej. Prace cechuje niezwykła staranność metodyczna, doskonałość analizy statystycznej oraz dojrzała, wszechstronna a zarazem krytyczna dyskusja własnych wyników. Wszystkie prace są

innowacyjne w swojej dziedzinie. Wszystkie zostały opublikowane w renomowanych pismach anglojęzycznych. Całość dowodzi, że dr Piotr Kukla jest ekspertem w omawianej dziedzinie zarówno w zakresie problemów praktycznych jak i poszukiwania rozwiązań innowacyjnych .

Dowodem na istotny wkład dr Piotra Kukli w analiz EKG w zatorowości płucnej jest jego współautorstwo w pracy podsumowującej to zagadnienie: "The value of electrocardiographic abnormalities in the prognosis of pulmonary embolism: a consensus." (Ann Noninvasive Electrocardiol 2015;20(3):207-223 ).

Prof. Kopeć pisze: „Przedstawione prace oceniam bardzo wysoko. Badania zostały prawidłowo i logicznie zaplanowane i wykonane. Autor przedstawił się w nich jako doświadczony lekarz, posiadający umiejętność poprawnego planowania i prowadzenia badań naukowych oraz obiektywnej i krytycznej oceny uzyskanych wyników. Wyżej wymienione prace stanowią znaczny wkład autora w rozwój badań nad znaczeniem elektrokardiografii w prognozowaniu powikłań u pacjentów z ostrą zatorowością płucną. O ich uniwersalnym znaczeniu świadczy fakt, że wszystkie zostały zacytowane w niedawno opublikowanym międzynarodowym konsensusie dotyczącym znaczenia prognostycznego EKG u pacjentów z ostrą zatorowością płucną (Ann Noninvasive Electrocardiol 2015;20(3):207-223 ).

Prof. Sosnowski pisze: „w każdej z wymienionych prac przedstawionych jako osiągnięcie naukowe Kandydat jest pierwszym autorem ze znaczącym (80%) wkładem w ich powstanie. Prace te (z wyjątkiem Am J Cardiol 2015) są retrospektywnym opracowaniem danych z Małopolskiego Rejestru Zatoru Tętnicy Płucnej, w której Dr Kukla skupił się na ocenie częstości występowania i prognostycznej wartości szeregu wskaźników rutynowego EKG. Obejmuje względnie liczną populację chorych (292-500 w zależności od pracy). Ostatnią pracę łączy badana populacja, natomiast nie jest spójna z celami pracy – chyba że potraktujemy migotanie przedsionków jako zmianę elektrokardiograficzną a nie zaburzeniem rytmu z konsekwencjami prozakrzepowymi”. Prof. Sosnowski wymienia jednak jednocześnie szereg obecnych jego zdaniem ograniczeń prac zgłoszonych jako osiągnięcie naukowe, m. in. pisząc w odniesieniu do pierwszej z prac: „Dr Kukla wykorzystał parametry jakościowe (np. RBBB obecny/nieobecny), nie podaje [binarnych] wartości odcięcia dla danych ciągłych (ilościowych, np. suma ujemnych załamek T). W analizie wieloczynnikowej wskazuje, że niektóre parametry EKG u chorych z ostrym zatorem płucnym mogą mieć znaczenie prognostyczne, niemniej praktycznie nie koryguje ich względem innych łatwo dostępnych parametrów klinicznych jak np. HR czy systemowe ciśnienie tętnicze”. W odniesieniu do innej pracy pisze iż autor „...określał ilorazy szans dla parametrów powiązanych ze wstrząsem kardiogenym

posługując się dwoma modelami statystycznymi, w tym modelem (drugim) wykluczającym najsilniejsze predyktory z modelu pierwszego (obejmującego wszystkie analizowane parametry EKG). To zupełnie oryginalny zabieg metodyczny, lecz wartość naukowa takiego modelu pozostaje dla mnie niejednoznaczna. W autoreferacie Kandydat nie podkreśla tego faktu, przeciwnie, podkreśla znaczenie predyktorów z drugiego modelu”. Uwagi do kolejnej pracy dotyczą wniosku że „praca udowodniła, że u chorych z OZTP tzw. „niedokrwieny typ zmian EKG” okazał się niezależnym predyktorem złego rokowania ..” Zdaniem recenzenta nie znajduje on dostatecznego oparcia w prezentowanej analizie. Prof. Sosnowski uważa także iż „pominięcie możliwych różnic w postępowaniu w różnych ośrodkach, mogących skutkować powikłaniami znacząco osłabia wartość pracy”.

Dalej prof. Sosnowski pisze: „Ostatnia praca w cyklu *“Relation of atrial fibrillation and right-sided cardiac thrombus to outcomes in patients with acute pulmonary embolism”* [*Am J Cardiol*, 2015; 115: 825], jest niewątpliwie najbardziej znaczącym oryginalnym osiągnięciem badawczym, w oparciu o analizę danych populacji 8 ośrodków z dwóch krajów (1006 chorych). Dr Kukła wykazał, że obecność skrzepliny w prawej komorze, jakkolwiek nieczęste (5% badanych), znacząco pogarsza rokowanie. Ta wieloośrodkowa praca kliniczna najbardziej jest zbliżona jest do optymalnej pod względem doboru parametrów klinicznych poddanych analizie . W pracy tej Dr Kukła wykazał brak rokowniczego znaczenia migotania przedsionków (OR 1.4 [0.8-1.3]).”

Na temat cyklu prac wypowiada się bardzo pochlebnie Członek Komisji Prof. Bożena Sobkowicz pisząc: „Dr Kukła wnikliwie analizuje powszechnie uznane, charakterystyczne dla ostrej zatorowości płucnej zaburzenia elektrokardiograficzne, odkrywa nieopisane dotąd nieprawidłowości, bada ich znaczenie rokownicze u chorych z zatorowością płucną wysokiego i pośredniego ryzyka”. Podobnie jak prof. Sosnowski, podkreśla ona znacznie ostatniej spośród prac cyklu: „Autor jako pierwszy na świecie przeanalizował rokownicze znaczenie migotania przedsionków w populacji 1006 chorych z zatorowością płucną i dodatkowo powiązał tę arytmie z obecnością zakrzepów w prawym sercu. Habilitant wykazał, że zakrzepy prawego serca były niezależnymi czynnikami ryzyka zgonu u tych chorych niezależnie od współwystępowania migotania przedsionków”.

## OCENA DOROBKU NAUKOWEGO

Od początku pracy zawodowej, równolegle ze zdobywaniem doświadczenia klinicznego dr Kukła wykazywał ambicje naukowe. Działalność naukową rozpoczął już w trakcie studiów, początkowo w kole naukowym STN przy Klinice Chorób Wewnętrznych – kierownik prof. Zbigniew Kalina, gdzie powstały pierwsze prace autorstwa kandydata dotyczące zakażeń górnych oddechowych u chorych z astmą i POCHP i ocenie skuteczności antybiotykoterapii. Działalność w studenckim kole naukowym przy III Klinice Kardiologii Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach, której kierownikiem był późniejszy prezes PTK oraz ESC prof. dr hab. med. Michał Tendera, a także w studenckim kole naukowym przy I Klinice Kardiologii Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach, kierownik prof. Maria Trusz-Gluza niewątpliwie ukształtowała zainteresowania naukowe kandydata,. Już jako student zdobywa nagrodę STN m.in. za pracę „*Poekstrasystoliczne zmiany segmentu ST-U u chorych z arytmia komorową*”, która była prezentowana podczas Kongresu PTK oraz ESC w Amsterdamie w 2000 roku, a następnie zostaje opublikowana w *Annals of Noninvasive Electrocardiology* w 2001 roku.

Konsekwentnie realizowane zainteresowania zastosowaniem elektrokardiografii w ostrych stanach kardiologicznych zaowocowały doktoratem na podstawie pracy: ”Znaczenie rokownicze zmian odcinka ST w odprowadzeniu aVR w zawale ściany dolnej”, obronionej przed Radą Naukową CM UJ Kraków, 2009.10.15. Promotorem był prof. dr hab. med. Leszek Bryniarski, a doktorat uzyskał wyróżnienie.

Dr Kukła uczestniczył w międzynarodowych, wielośrodkowych programach badawczych: ATLAS II, ATLAS III (rivaroksaban u chorych po ostrych zespołach wieńcowych), CASSIOPEA (nowe leki przeciwzakrzepowe, idrabiotaparinax, w leczeniu ostrej zatorowości płucnej), FINISS (torowana angioplastyka wieńcowa za pomocą alteplazy), GARFIELD (rejestr obserwacyjny chorych z migotaniem przedsionków).

Według oficjalnego zestawienia nadesłanego przez Bibliotekę Medyczna UJ, wykluczając z analizy 6 prac stanowiących zgłoszenie habilitacyjne od roku 2009, w którym obronił prace doktorską, kandydat opublikował 11 prac oryginalnych o łącznym IF 16,3, 70 opisów przypadków (IF 46,2) oraz 14 prac poglądowych (IF 3,9). Łączny wskaźnik oddziaływania IF wyniósł 66,48. Prace te były cytowane w literaturze naukowej 164 razy (index H = 5).



Prof. Baranowski pisze: „Dr Piotr Kukła jest autorem szeregu publikacji z zakresu elektrokardiologii, w tym publikowanych w najbardziej prestiżowych czasopismach zagranicznych : Europace, Pacing and Clinical Electrophysiology, Heart Rhythm, Journal of Electrocardiology, Journal of Clinical Electrophysiology, Annals of Noninvasive Electrocardiology, Circulation Arrhythm ia and Electrophysiology, American Emergency Journal, Heart and Lung czy American Journal of Cardiology. Należy zwrócić uwagę, że dostarczona analiza bibliometryczna nie uwzględnia dziewięciu najnowszych publikacji z 2015 roku, każda z IF , w których dr Piotr Kukła jest współautorem.

Podsumowując dorobek naukowy Prof. Baranowski pisze: „Doktor Piotr Kukła pracując poza ośrodkami akademickimi jest bardzo aktywnym naukowcem, nawiązującym współpracę z ośrodkami w kraju i zagranicą. Jest osobą rozpoznawalną wśród krajowych i światowych ekspertów w dziedzinie elektrokardiologii”.

Prof. Sosnowski podsumowując opublikowane prace kandydata pisze: „Najliczniejsze spośród nich to prace kazuistyczne, dowodzące umiejętności wnikliwej obserwacji, w tym opisanie pierwszego w Polsce przypadku zespołu tako-tskubo i atypowego zespołu tako-tsubo, cykl publikacji z zakresu pierwotnych elektrycznych, genetycznie uwarunkowanych chorób serca i podobnych fenotypowo zespołów wtórnych. Wg przyjętych kryteriów oceny nie stanowią oryginalnych osiągnięć badawczych, natomiast są przejawem znaczącej i wartościowej aktywności poznawczej.”

Prof. Kopeć pisze: „Dr med. Piotr Kukła nie był zatrudniony w ośrodku akademickim niemniej jego dorobek naukowy jest imponujący...”

## DZIAŁALNOŚĆ DYDAKTYCZNA I ORGANIZACYJNA

W pierwszych latach pracy zawodowej kandydat brał udział w powstawaniu Programu Małopolskiego Nowoczesnego Leczenia Zawału Serca zainicjowanego przez prof. Dariusza Dudka i prof. Jacka Dubiela. W programie wprowadzono model transferowania chorych z ostrym zespołem wieńcowym z ośrodków odległych do ośrodków referencyjnych dysponujących pracownią hemodynamiki

Kandydat był członkiem Komitetu Naukowego na Konferencjach Szkoleniowych SENiT i Międzynarodowych Konferencjach Wspólnych SENiT i ISHNE w Zakopanem w latach

2008-2015, jest wykładowcą na Konferencjach Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego PTK w latach 2011-2015, bierze aktywny udział jako wykładowca w ogólnopolskich szkoleniach dotyczących EKG. Jest wykładowcą w Szkole Elektrokardiologii, prowadzonej przez prof. Małgorzatę Kurpesę z UM w Łodzi. Był wykładowcą na Konferencjach Polskiego Towarzystwa Lekarskiego m.in. w Rzeszowie, Tarnowie, Gorlicach, Nowym Sączu, Krośnie. Był również wykładowcą na Konferencji Towarzystwa Internistów Polskich, Kraków 2015 oraz w czasie wielu imprez edukacyjnych organizowanych zarówno dla kardiologów, specjalistów chorób wewnętrznych jak i lekarzy POZ oraz pielęgniarek.

Jest recenzentem szeregu czasopism naukowych, w tym: *Kardiologia Polska*, *British Medical Journal cases*, *Journal of Electrocardiology*, *American Journal of Cardiology*.

Brał udział w pracach zespołu, który opracował polskie rekomendacje dotyczące rozpoznania elektrokardiograficznych, pod patronatem Grupy Roboczej Sekcji Elektrokardiologii Nieinwazyjnej i Telemedycyny i jest współautorem *Zaleceń dotyczących stosowania rozpoznania elektrokardiograficznych (Kardiol. Pol. 2010)*. Jest współautorem dwóch części Atlasu EKG przygotowanego przez Grupę Roboczą Sekcji Elektrokardiologii Nieinwazyjnej i Telemedycyny.

Jest kierownikiem specjalizacji z zakresu chorób wewnętrznych.

Oceniając dorobek dydaktyczny i organizacyjny Prof. Baranowski pisze: "Dr Piotr Kukla jest członkiem towarzystw naukowych - Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego; Sekcji Elektrokardiologii Nieinwazyjnej i Telemedycyny PTK, Polskiego Towarzystwa Internistycznego. Podczas spotkań i konferencji organizowanych pod patronatem w/w towarzystw wygłosił kilkadziesiąt prezentacji/wykładów, prowadził sesje jako zaproszony ekspert. Był również pomysłodawcą sesji dydaktycznych i naukowych na tych konferencjach."

Prof. Kopeć pisze o kandydacie: „Podkreślenia warty jest udział jako wykładowcy na Międzynarodowych Konferencjach Wspólnych SENiT i ISHNE w Zakopanem w latach 2008-2015, na Międzynarodowych Konferencjach Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego PTK w latach 2011-2014”.

Prof. Sobkowicz pisze: „Niewątpliwym uznaniem środowiska kardiologicznego dla kompetencji i osiągnięć badawczych dr Kukli jest jego udział w pracach zespołu przygotowującego polskie zalecenia dotyczące rozpoznania elektrokardiograficznych”.



## NAGRODY I WYRÓŻNIENIA

Wyróżniony przez Kardiologię Polska tytułem Srebrny Recenzent 2014.

### WNIOSEK KOŃCOWY

Recenzenci tak podsumowują swoje oceny kandydata:

Prof. Baranowski pisze: „W podsumowaniu stwierdzam, że dorobek naukowy dr Piotra Kukli jest istotny a prace dokumentujące osiągnięcie naukowe stanowiące znaczny wkład w rozwój określonej dyscypliny naukowej (wynikające z art 16 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 2003 r. O stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule z zakresu sztuki – Dz. Ustaw nr 65 poz. 595) uważam za szczególnie istotne i zasługujące na wysoką ocenę.”

W opinii Prof. Kopcia: „całokształt dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego dr. n. med. Piotra Kukli odznacza się dużą dociekliwością naukową, posiada on ważną umiejętność wyszukiwania i oceny aktualnych problemów naukowych, a w ich rozwiązywaniu wykazał się rzetelnością i fachowością. Na tej podstawie stwierdzam, że spełnia on kryteria określone w artykule 16 ustawy z dnia 14 marca 2003 r. o stopniach i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki”.

Opinie Prof. Baranowskiego i Prof. Kopcia kończą się wnioskami do Wysokiej Rady Naukowej Collegium Medicum UJ w Krakowie o dopuszczenie kandydata do dalszych etapów przewodu habilitacyjnego

Prof. Sosnowski natomiast stwierdza: „dorobek naukowy Kandydata, dr n.med. Piotra Kukli, jest samodzielny, oryginalny, wartościowy, znaczący i godny podziwu. Wartość naukowa cyklu prac stanowiącego „osiągnięcie naukowe” jest metodycznie co najwyżej dostateczna, co w konsekwencji obniża jej wartość kliniczną. To ostatnie ograniczenie pozbawia mnie argumentów za wnioskowaniem do nadanie stopnia doktora habilitowanego.”

Prof. Sobkowicz, członek Komisji, tak formułuje swoją ocenę kandydata: „Z głębokim przekonaniem stwierdzam, że dorobek naukowy, w tym cykl prac habilitacyjnych dr n. med. Piotra Kukli, spełnia wszelkie kryteria określone w ustawie o stopniach i tytule naukowym. Dr Piotr Kukla jest jedynym kardiologiem w Polsce, jakiego znam, który pracując poza dużym ośrodkiem akademickim był w stanie zrealizować swoje pasje

badawcze i osiągnąć tak znakomite wyniki będąc wiernym jednej dziedzinie zainteresowań – elektrokardiografii i arytmologii oraz jednemu miastu – Gorlicom.”

Dorobek naukowy, dydaktyczny i organizacyjny, cykl prac przedstawiony jako osiągnięcie badawcze będące uzasadnieniem przewodu habilitacyjnego oraz powyższe opinie recenzentów i Członków Komisji były przedmiotem dyskusji. Przeprowadzoną ją z udziałem wszystkich Członków Komisji podczas video-konferencji. Omówiono zwłaszcza wątpliwości dotyczące cyklu prac kandydata zawarte w recenzji Prof. Sosnowskiego. Po zakończeniu dyskusji wszyscy Członkowie Komisji zadeklarowali gotowość głosowania nad wnioskiem habilitacyjnym dr Piotra Kukli i tym samym wydania ostatecznej opinii dla Rady Wydziału Lekarskiego UJ CM.

W wyniku jawnego głosowania większością głosów zgodnie z kryteriami określonymi w artykule 16 ustawy z dnia 14 marca 2003 r. o stopniach i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki Komisja wydała pozytywną opinię dotyczącą uchwały o nadaniu Dr Piotrowi Kukla stopnia doktora habilitowanego medycyny podczas dalszych etapów przewodu habilitacyjnego.



Przewodniczący Komisji