

UCHWAŁA KOMISJI HABILITACYJNEJ
Z DNIA 29.05.2014
ZAWIERAJACA OPINIĘ W SPRAWIE NADANIA
STOPNIA DOKTORA HABILITOWANEGO NAUK
MEDYCZNYCH DR Danucie Owczarek

Komisja habilitacyjna w składzie:

Przewodniczący: Prof. dr hab. Waldemar Karnafel

Sekretarz: Dr hab. Agata Ptak-Belowska, Prof. UJ

Recenzenci: Prof. dr hab. Barbara Skrzydło-Radomańska

Prof. dr hab. Teresa Starzyńska

Prof. dr hab. Jacek Musiał

Członkowie Komisji: Prof. dr hab. Andrzej Dąbrowski

Prof. dr hab. Aleksander Skotnicki

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. 22 września 2011 r. w sprawie szczegółowego trybu i warunków przeprowadzania czynności w przewodach doktorskich, w postępowaniu habilitacyjnym oraz w postępowaniu o nadanie tytułu profesora (Dz. U. nr 204, poz 1200), § 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. 17 marca 2014 powołującego komisję habilitacyjną w celu przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego dr Danuty Owczarek podjęła w głosowaniu jawnym

uchwałę wyrażającą pozytywną opinię
w sprawie nadania dr Danucie Owczarek
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. Danuty Owczarek oraz opiniami Recenzentów:

- Prof. dr hab. Barbara Skrzydło-Radomańska
- Prof. dr hab. Teresa Starzyńska
- Prof. dr hab. Jacek Musiał

ustaliła co następuje:

PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ

Pani dr Danuta Owczarek po ukończeniu studiów na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej im. Mikołaja Kopernika w Krakowie i uzyskaniu dyplomu lekarza w 1990 roku zatrudniona była:

- 1990-1995: Zakład Anatomii Opisowej i Topograficznej Akademii Medycznej im. Mikołaja Kopernika w Krakowie - asystent;
- 1995-2001: Klinika Gastroenterologii Państwowego Szpitala Klinicznego Instytutu Medycyny Wewnętrznej Akademii Medycznej w Krakowie - asystent;
- 2001-2006: Oddział Kliniczny Kliniki Gastroenterologii Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie – asystent;
- Od 2006: Oddział Kliniczny Kliniki Gastroenterologii i Hepatologii oraz Chorób Zakaźnych Szpitala Uniwersyteckiego – starszy asystent;
- 2002-2006: Katedra Gastroenterologii Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medium – asystent;
- 2006-2010: Katedra Gastroenterologii, Hepatologii i Chorób Zakaźnych Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medium – asystent;
- Od 2010 – do chwili obecnej: Katedra Gastroenterologii, Hepatologii i Chorób Zakaźnych Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medium – adiunkt;

OCENA CYKLU PUBLIKACJI ZŁOŻONYCH JAKO OSIĄGNIĘCIE NAUKOWE

Dr med. Danuta Owczarek przedstawiła zbiór pięciu prac stanowiących osiągnięcie naukowe, o którym mowa w art. 16 ust. 2 Ustawy pt. „*Zaburzenia krzepliwości krwi w nieswoistych zapaleniach jelit*”.

Łączna wartość bibliometryczna monotematycznego cyklu 5 publikacji wynosi:

IF: 17,497, KBN/MNiSW: 132

1. **Owczarek D**, Cibor D, Głowacki MK, Rodacki T, Mach T. Inflammatory bowel disease: epidemiology, pathology and risk factors for hypercoagulability. *World J Gastroenterol.* 2014; 20: 53-63. **IF: 2,547**
2. **Owczarek D**, Cibor D, Sałapa K, Głowacki MK, Mach T, Undas A. Reduced plasma fibrin clot permeability and susceptibility to lysis in patients with inflammatory bowel disease: a novel prothrombotic mechanism. *Inflamm Bowel Dis* 2013;19:2616-2624 **IF: 5,119**
3. **Owczarek D**, Cibor D, Sałapa K, Cieśla A, Głowacki MK, Poczta H, Mach TH. Anti-inflammatory and anticoagulant properties of the protein C system in inflammatory bowel disease. *Pol Arch Med. Wewn* 2012;122:209-216 **IF: 1,833**
4. **Owczarek D**, Undas A, Foley JH, Nesheim ME, Jabłonski K, Mach T. Activated thrombin activatable fibrinolysis inhibitor (TAFIa) is associated with inflammatory markers in inflammatory bowel diseases. TAFIa level in patients with IBD. *J Crohns Colitis* 2012; 6: 13-20 **IF: 3,385**
5. **Owczarek D**, Cibor D, Mach T. Asymmetric dimethylarginine (ADMA), symmetric dimethylarginine (SDMA), arginine, and 8-iso-prostaglandin F2alpha (8-iso-PGF2alpha) level in patients with inflammatory bowel diseases. *Inflamm Bowel Dis* 2010; 16:52-57 **IF:4,613**

W swoim osiągnięciu naukowym dr Danuta Owczarek w oparciu o dotychczasowe opublikowane badania kliniczne stwierdza, że systemowe powikłania zakrzepowozatorowe u chorych z ChLC i WZJG są niedostatecznie diagnozowane. Podkreśla, iż należy zwrócić uwagę, że w NZJ zakrzepica występuje nie tylko w systemowym układzie żylnym i tętniczym, jako objawy pozajelitowe lecz również jako mikrozakrzepy w układzie naczyniowym w niezmiernym zapaleniu jelicie. Habilitantka opierała się na doniesieniach naukowych wykazujących, iż u chorych z wrodzonymi zaburzeniami krzepliwości krwi takimi jak hemofilia A, hemofilia B czy choroba van Willebrada ryzyko wystąpienia ChLC i WZJG jest znacząco statystycznie mniejsze. Ponadto zwróciła uwagę na badania wykazujące znaczącą korzyść z zastosowania heparyny u chorych NZJ.

Zatem, w swoich badaniach dr Owczarek podjęła próbę oceny niezbadanych jeszcze u chorych z NZJ, czynników mogących mieć wpływ na stan nadkrzepności, oraz ich związek z nasileniem procesu zapalnego w ChLC i WZJG. W wyniku przeprowadzonych badań dr Danuta Owczarek wykazała m. in. że:

- Układ antykoagulacyjny w dynamiczny sposób uczestniczy w licznych procesach zapalnych toczących się przewlekle w jelitach i reprezentuje ważny czynnik w patogenezie NZJ, który do tej pory nie jest dokładnie jasno zrozumiany jak również jest niedoceniony .

- Nadkrzepliwość w NZJ być może nie jest związana ze spadkiem aktywności układu antykoagulacyjnego lecz poprzez nasilenie układu koagulacyjnego przez sam proces zapalny.
- Rola PC w NZJ nie jest dokładnie określona, na podstawie naszych badań można wysunąć hipotezę że jego właściwości przeciwzapalne jak również przeciwkrzepliwe mają większe znaczenie w przebiegu WZJG niż ChLC, jednak nie można uznać PC za marker stanu zapalnego jak również za jednoznaczny czynnik ryzyka powikłań zakrzepowo-zatorowych w NZJ.
- Zmniejszenie - aktywności układu antykoagulacyjnego, nie jest głównym czynnikiem ryzyka zakrzepicy w NZJ, a zwiększenie poziomu sTM i PC może mieć związek z ich działaniem przeciwzapalnym w NZJ.
- Jej wyniki mogą potwierdzać koncepcję że nadkrzepliwość w NZJ jest związana z zaburzeniami w układzie prokoagulacyjnym.

Opinie Recenzentów:

Prof. dr hab. Barbara Skrzydło-Radomańska stwierdza:

„Prezentowany cykl prac został wnikliwie przemyślany i wynika z konsekwentnej realizacji nowocześnie zaplanowanych badań nad zaburzeniami krzepnięcia w nieswoistych chorobach zapalnych jelit: chorobie Leśniowskiego-Crohna (ChL-C) I wrzodziejącym zapaleniu jelita grubego (WZJG). Choroby te są skutkiem nieprawidłowych interakcji pomiędzy grupami czynników: genetycznych, środowiskowych i immunologicznych, z uwzględnieniem roli flory jelitowej, zmian w mikrokrążeniu trzewnym oraz mechanizmach krzepnięcia krwi. Autorka jest kreatywnym, wnikliwym i doświadczonym zarówno klinicystą jak i badaczem posiadającym bardzo wiele zapału i nowatorskiego podejścia w dążeniu do wyjaśnienia nowych aspektów w etiologii i dalszej terapii tych trudnych chorób oraz dysponuje nowoczesnym warsztatem. Przedstawiony cykl publikacji prezentuje wyniki badań, dla których intelektualna podstawa to doniesienia z badań podstawowych wskazujące na ścisły związek procesów zapalnych z procesami krzepnięcia krwi poprzez wpływ cytokin prozapalnych na mechanizmy koagulacji i fibrynolizy”.

- Według Prof. dr hab. Teresa Starzyńskiej:

„W przedstawionym do recenzji Osiągnięciu naukowym dotyczącym zaburzeń krzepnięcia w nieswoistych chorobach zapalnych jelit poruszono ważne zarówno w aspekcie klinicznym jak i doświadczalnym dane. Praca ma charakter pionierski. Dr Owczarek i wsp. Wykazali pierwszy raz w literaturze funkcję śródbłonka oraz stresu oksydacyjnego u pacjentów z

Protokół z posiedzenia Komisji Habilitacyjnej
z dnia 29.05.2014
w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego
nauk medycznych
Pani dr Danucie Owczarek

W dniu 29.05.2014 roku odbyło się posiedzenie Komisji Habilitacyjnej dotyczące nadania dr Danucie Owczarek stopnia doktora habilitowanego nauk medycznych. W posiedzeniu Komisji udział wzięło 6 członków:

Przewodniczący : Prof. dr hab. Waldemar Karnafel
Sekretarz: Dr hab. Agata Ptak-Belowska, Prof. UJ
Recenzenci: Prof. dr hab. Barbara Skrzydło-Radomańska
Prof. dr hab. Jacek Musiał
Członkowie Komisji: Prof. dr hab. Andrzej Dąbrowski
Prof. dr hab. Aleksander Skotnicki

W ramach posiedzenia komisji przeprowadzono głosowanie nad nadaniem stopnia doktora habilitowanego dr Danucie Owczarek. Głosowanie odbyło się w trybie jawnym.

Wyniki głosowania:

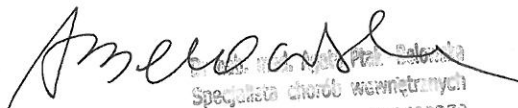
Uprawnionych do głosowania: 6

Oddano głosów: 6

W tym głosowało:	ZA	6
	PRZECIW	0
	wstrzymało się od głosu	0

Wobec powyższego Komisja Habilitacyjna podjęła uchwałę zawierającą opinię w sprawie nadania dr Danucie Owczarek stopnia naukowego doktora habilitowanego nauk medycznych .

Sekretarz: Dr hab. Agata Ptak-Belowska, Prof. UJ


Specjalista chorób wewnętrznych
6567851 980602352