

UCHWAŁA KOMISJI HABILITACYJNEJ
Z DNIA 25.01.2017r
ZAWIERAJACA OPINIĘ W SPRAWIE NADANIA
STOPNIA DOKTORA HABILITOWANEGO NAUK
MEDYCZNYCH DR MICHAŁOWI PĘDZIWIATROWI

Komisja habilitacyjna w składzie:

Przewodniczący – Prof. dr hab. med. Józef Kładny

Sekretarz Komisji – Dr hab. med. Aleksander Konturek prof. UJ

Recenzent – Prof. dr hab. n. med. Grzegorz Wallner

Recenzent – Prof. dr hab. med. Krzysztof Ziąja

Recenzent – Dr hab. med. Antoni Szczepanik

Członek Komisji – Prof. dr hab. med. Michał Drews

Członek Komisji – Dr hab. med. Robert Jach prof. UJ

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. 12 września 2016 r. powołującego komisję habilitacyjną w celu przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego dr. Michałowi Pędziwiatrowi podjęła *jednogłośnie w głosowaniu jawnym*

Uchwałę wyrażającą pozytywną opinię w sprawie nadania dr. Michałowi Pędziwiatrowi 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. Michała Pędziwiatra oraz opiniami Recenzentów:

Prof. dr hab. n. med. Grzegorza Wallnera

Prof. dr hab. med. Krzysztofa Ziaji

Dr hab. med. Antoniego Szczepanika

Ustaliła, co następuje:

PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ

Dr n. med. Michał Pędziwiatr ukończył studia na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie w 2008r. W trakcie studiów w latach 2006–2007 w ramach programu wymiany studenckiej Erasmus Socrates odbywał studia medyczne na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Ludwika Maksymiliana w Monachium a od czwartego roku studiów był członkiem Studenckiego Koła Naukowego przy II Katedrze Chirurgii Ogólnej Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum. Bezpośrednio po zdaniu Lekarskiego Egzaminu Państwowego w 2009 roku rozpoczął pracę oraz szkolenie specjalizacyjne z chirurgii ogólnej w Klinice Chirurgii Endoskopowej Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie. W trakcie nauki w listopadzie 2011 roku dzięki stypendium „Pro bono Collegii Medici Universitatis Jagiellonicae” uczestniczył w stażu na Uniwersytecie Ludwika Maksymiliana w Monachium z zakresu dydaktyki medycznej oraz odbył kilkutygodniowy staż kliniczny w St. Mark's Hospital w Londynie z zakresu minimalnie inwazyjnej chirurgii kolorektalnej oraz nowoczesnej opieki okołoperacyjnej. Nabyta wiedza oraz doświadczenia naukowe zaowocowały w 2013r. przygotowaniem i obroną rozprawy doktorskiej pod tytułem: „Analiza wybranych czynników wpływających na pojawienie się nowych polipów gruczolakowych jelita grubego u chorych po endoskopowej polipektomii” napisanej pod kierunkiem prof. dr hab. n. med. Kazimierza Rembiasza. Habilitant w marcu 2016r uzyskał tytuł specjalisty z zakresu chirurgii ogólnej. Ponadto w 2012 roku uzyskał Certyfikat Polskiego Towarzystwa Ultrasonograficznego z zakresu ultrasonografii jamy brzusznej, sutka i tarczycy, w 2015 roku - Certyfikat z zakresu endoskopii diagnostycznej i operacyjnej przewodu pokarmowego Sekcji Chirurgii Endoskopowej Towarzystwa Chirurgów oraz uzyskał dyplomy ukończenia studiów podyplomowych Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie w 2014 r. – „Żywienie

kliniczne” a w 2015 r - „Biostatystyka – praktyczne aspekty statystyki w badaniach medycznych”.

W ramach dotychczasowej pracy zawodowej Dr n.med. Michał Pędziwiatr odbył liczne staże oraz praktyki kliniczne w ośrodkach krajowych i zagranicznych (m.in. w 2006 r. – staż kliniczny w Klinik für Innere Medizin Universität Zürich, Szwajcaria; w 2007 r. – staż kliniczny w Universitätsklinik für Orthopädie Universität Innsbruck, Austria; w 2011 r. – staż dydaktyczny na Ludwig Maximilians Universität Monachium, Niemcy i 2013 r. – staż kliniczny w St. Mark’s Hospital Londyn, Wielka Brytania; ultrasonografii - Ultrasonography for Gastroenterologists, Barcelona 2010 r., ultrasonografii jamy brzusznej oraz sutka, tarczycy i narządów położonych powierzchownie, Zamość 2011 oraz 2012 r, laparoskopowych operacji kolorektalnych oraz operacji fundoplikacji w zakresie górnego odcinka przewodu pokarmowego w Monachium 2011r, postępowania w ramach protokołu ERAS (Enhanced Recovery After Surgery) w Walencji i w Londynie w 2014r oraz metodologii opracowywania przeglądów systematycznych w Krakowie i Londynie w 2015 r.) pogłębiając swoją wiedzę oraz umiejętności w zakresie szeroko rozumianej chirurgii endoskopowej w tym szczególnie chirurgii laparoskopowej przewodu pokarmowego oraz wdrażania protokołu kompleksowej opieki okołoperacyjnej (Enhanced Recovery After Surgery, ERAS) w chirurgii laparoskopowej jelita grubego. Aktualnie jest zatrudniony, jako asystent w II Katedrze Chirurgii Ogólnej Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum (Klinika Chirurgii Endoskopowej, Metabolicznej oraz Nowotworów Tkanek Miękkich Szpitala Uniwersyteckiego) pełniąc oprócz tego dyżury w Centrum Urazowym Medycyny Ratunkowej i Katastrof Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie.

OCENA CYKLU PUBLIKACJI ZŁOŻONYCH, JAKO OSIĄGNIĘCIE NAUKOWE

Jako osiągnięcie naukowe dr n. med. Michał Pędziwiatr wskazał monotematyczny cykl pięciu prac pod wspólnym tytułem: „Wprowadzenie nowoczesnego protokołu kompleksowej opieki okołoperacyjnej (Enhanced Recovery After Surgery, ERAS) w chirurgii laparoskopowej jelita grubego”. Złożyły się na nie prace opublikowane w indeksowanych czasopismach naukowych:

1. Michał Pędziwiatr, Michał Kisielewski, Mateusz Wierdak, Maciej Stanek, Michał Natkaniec, Maciej Matłok, Piotr Major, Piotr Małczak, Andrzej Budzyński

Early implementation of Enhanced Recovery After Surgery (ERAS®) protocol –



compliance improves outcomes: a prospective cohort study. *International Journal of Surgery*, 2015; 21: 75-81. Impact Factor 1,531; 25 pkt MNiSW.

2. Michał Pędziwiatr, Magdalena Pisarska, Michał Kisielewski, Maciej Matłok, Piotr Major, Mateusz Wierdak, Andrzej Budzyński, Olle Ljungqvist: Is ERAS in laparoscopic surgery for colorectal cancer changing risk factors for delayed recovery? *Medical Oncology*, 2016; 33(3): 25. Impact Factor 2,634; 20 pkt MNiSW

3. Michał Pędziwiatr, Magdalena Pisarska, Michał Kisielewski, Piotr Major, Maciej Matłok, Mateusz Wierdak, Michał Natkaniec, Andrzej Budzyński: Enhanced Recovery After Surgery (ERAS®) protocol in patients undergoing laparoscopic resection for stage IV colorectal cancer. *World Journal of Surgical Oncology*, 2015; 13: art. nr 330. Impact Factor 1,408; 20 pkt MNiSW

4. Michał Pędziwiatr, Magdalena Pisarska, Piotr Major, Anna Grochowska, Maciej Matłok, Krzysztof Pręczonek, Tomasz Stefura, Andrzej Budzyński, Stanisław Kłęk Laparoscopic colorectal cancer surgery combined with Enhanced Recovery After Surgery Protocol (ERAS®) reduces the negative impact of sarcopenia on short-term Outcomes. *European Journal of Surgical Oncology*, 2016, w druku, doi:10.1016/j.ejso.2016.03.037 Impact Factor 3,009; 30 pkt MNiSW

5. Michał Pędziwiatr, Magdalena Pisarska, Michał Kisielewski, Piotr Major, Anna Mydlowska, Mateusz Rubinkiewicz, Marek Winiarski, Andrzej Budzyński: ERAS protocol in laparoscopic surgery for colonic versus rectal carcinoma: are there differences in short-term outcomes? *Medical Oncology*, 2016; 33: 56 Impact Factor 2,634; 20 pkt MNiSW

Sumaryczny indeks oddziaływania (IF) cyklu w/w prac składających się na osiągnięcie naukowe wynosi: 11,216. Suma pkt. MNiSW wynosi: 115. Łączna liczba wszystkich cytowań według bazy Web of Science wyniosła 42 (Web of Science Core Collection z dnia 20.05.2016 r.). Dr Michał Pędziwiatr jest pierwszym autorem we wszystkich publikacjach w tym cyklu, a jego wkład został wysoko oceniony przez pozostałych współautorów.



Najważniejsze osiągnięcia omawianego cyklu prac to:

1. Analiza przebiegu wprowadzania protokołu ERAS do codziennej praktyki w oparciu o stopień realizacji jego poszczególnych elementów. Na podstawie analizy danych dla poszczególnych grup pacjentów stwierdzono, że wprowadzenie protokołu ERAS w wysokospecjalistycznym ośrodku chirurgii endoskopowej jest procesem stopniowym, wymagającym długiego czasu oraz odpowiednio liczebnych grup pacjentów. Stwierdzono, iż początkowe odstępstwa od założonego postępowania są nieuniknione i nie powinny zniechęcać do dalszych działań. Szczególny nacisk we wczesnym stadium powinno się kłaść na stałe szkolenie personelu wszystkich specjalności oraz ciągłą ewaluację rezultatów. Z kolei wykorzystanie własnych obserwacji i wyników pozwolą na zmianę nastawienia personelu i dalszą akceptację wprowadzanych wytycznych. Na uwagę zasługuje fakt, iż praca ta stanowiła jedno z pierwszych doniesień dokumentujących proces wprowadzania protokołu ERAS do codziennej praktyki klinicznej

2. Ukazanie, że dzięki zmianie podejścia do opieki okołoperacyjnej i zmniejszeniu urazu związanego z zabiegiem operacyjnym możliwe jest wyeliminowanie niektórych czynników ryzyka okołozabiegowego. Nie wykazano, zatem istotnych różnic w zakresie dotychczas dobrze znanych i przyjmowanych za istotne czynników ryzyka takich jak: wiek, płeć, występowanie chorób współistniejących, stopień ryzyka okołoperacyjnego w skali ASA, stwierdzając zarazem, że na czas pobytu w szpitalu wpływają: stopień i dokładność w realizacji protokołu ERAS zarówno w odniesieniu do analizy jedno jak i wieloczynnikowej.

3. Wykazanie, że realizacja protokołu ERAS w zabiegach laparoskopii jelita grubego w grupie chorych na nowotwór w najwyższym stadium zaawansowania klinicznego pozwala na osiągnięcie zadawalających rezultatów i może być rozważana u chorych na nowotwór w stadium uogólnienia, w przypadku, których nie jest możliwe wykonanie operacji w zamyśle radykalnej.

4. Ukazanie roli chirurgii minimalnie inwazyjnej jelita grubego w połączeniu z nowoczesną opieką okołoperacyjną według protokołu ERAS na zmniejszenie zjawiska sarkopenii i miosteatozy i poprawę wyników odległych poprzez

przyspieszenie rekonwalescencji po zabiegu operacyjnym w grupie pacjentów z ubytkiem tkanki mięśniowej.

5. Wykazanie, że mimo zastosowania protokołu ERAS dla chorych na raka odbytnicy jak i okrężnicy na podobnym poziomie, pomimo różnic w wytycznych dla tych typów zabiegów - parametry rekonwalescencji okazały się porównywalne, jednak operacje z powodu raka odbytnicy wiązały się z dłuższym czasem pobytu pacjentów w szpitalu.

W podsumowaniu należy stwierdzić, iż zaprezentowany cykl publikacji jest nowatorski, omawia etapy wprowadzenia protokołu kompleksowej opieki okołoperacyjnej ERAS oraz porusza szczególnie istotne kwestie nowoczesnej opieki nad pacjentem wykazując, że w warunkach polskiego szpitala możliwe jest bezpieczne postępowanie w ramach w/w protokołu, pozwalające na skrócenie czasu trwania hospitalizacji i zmniejszenie odsetka powikłań. Wymaga jednak odpowiedniego czasu i właściwego przeszkolenia personelu w oparciu o wysokospecjalistyczny zespół chirurgów.

Wszyscy recenzenci są zgodni w ocenie osiągnięcia naukowego przedłożonego komisji habilitacyjnej przez dr n. med. Michała Pędziwiatę:

Prof. dr hab. med. Grzegorz Wallner zauważa, że: „Wszystkie publikacje mają charakter prospektywny, z dobrze dobranymi metodami analizy statystycznej ... o istotnej wartości poznawczej i niewątpliwie dużej wartości klinicznej. Publikacje stanowią jednolity i logiczny tematycznie, poprawny metodologicznie cykl publikacji, które ukazały się w czasopiśmie indeksowanych na Liście Filadelfijskiej... Cykl publikacji spełnia wymogi formalne i stanowi oryginalny i znaczny wkład w rozwój medycyny w zakresie chirurgii”.

Z kolei Prof. dr hab. med. Krzysztof Ziąja oceniając monotematyczny cykl publikacji stwierdza: „Cykl pięciu prac stanowi bardzo zwartą grupę doniesień, w których Autor początkowo od nauki protokołu ERAS kierowanego przez siebie zespołu, przechodzi do dalszych analiz materiału klinicznego”.

Dr hab. med. Antoni Szczepanik stwierdza: "...cykl przedstawionych pięciu prac stanowi postęp w wiedzy nad zastosowaniem protokołu kompleksowej opieki okołoperacyjnej u chorych na raka okrężnicy i odbytnicy. Prace powstawały w trakcie realizacji badania i odwzorowują konsekwentny nadzór autora, nad jakością badania i bezpieczeństwem chorych. Omawiają wieloaspektowo problematykę związaną z tematem. ...Na podkreślenie zasługuje stworzenie protokołu badawczego o stałej i wysokiej, jakości, a obserwacje dotyczące



wpływu sarkopenii na przebieg pooperacyjny oraz przyczyn powikłań są bardzo ważne dla rozwoju wiedzy”.

OCENA DOROBKU NAUKOWEGO

Dorobek naukowy na podstawie analizy bibliometrycznej dr n.med. Michała Pędziwiatra obejmuje 64 pełne prace opublikowane w naukowych czasopismach polskich i zagranicznych oraz 113 doniesień zjazdowych krajowych i zagranicznych. Spośród publikacji pełnotekstowych, 49 dotyczy prac oryginalnych (26 z IF) . Łączna wartość Impact Factor dla wspomnianych publikacji wynosi 41,665, a liczba punktów KBN/MNiSW 845, a indeks Hirscha = 4. (w tym publikacji wchodzących w skład osiągnięcia naukowego:Łączny IF dla tych publikacji wynosi: 11,216 Suma pkt. MNiSW wynosi: 115).

Wg Prof. dr hab. med. Grzegorza Wallnera: „Pozostała część publikacji w zakresie szeroko pojętej implementacji technik minimalnie inwazyjnych, zastosowania dostępu laparoskopowego w chirurgicznym leczeniu chorób narządów jamy brzusznej ma charakter wybitnie pionierski w piśmiennictwie polskim. Wnosi wiele elementów poznawczych, a przede wszystkim ma istotne znaczenie w codziennej praktyce klinicznej. Podobnie jak publikacje osiągnięcia naukowego, również pozostały dorobek naukowy dokumentuje zarówno duże doświadczenie kliniczne Habilitanta, jak też potwierdza wiodącą rolę ośrodka krakowskiego...Warto podkreślić również dużą aktywność naukową dr Pędziwiatra od okresu studiów, jako członka Studenckiego Koła Naukowego, dwukrotnie, jako promotora pomocniczego w przewodach doktorskich, oraz przy realizacji projektów badawczych krajowych i międzynarodowych. Podsumowując dorobek naukowy dr Michała Pędziwiatra uważam, że w pełni spełnia on ustawowe kryteria wymagane w procedurze ubiegania się o stopień naukowy doktora habilitowanego”.

Prof. dr hab. med. Krzysztof Ziąja dodaje, że „...aktywność naukowa Habilitanta jest potwierdzona licznymi doniesieniami zjazdowymi oraz publikacjami w impaktowanych czasopismach a dodatkowymi polami jego zainteresowań oprócz wprowadzania protokołu ERAS jest laparoskopowe leczenie guzów nadnerczy, otyłości olbrzymiej czy laparoskopowe operacje śledziony...”.

Z kolei Dr hab. med. Antoni Szczepanik w odniesieniu do całokształtu dorobku Habilitanta pisze: „Podsumowując aktywność naukową dr n. med. Michała Jana Pędziwiatra stwierdzam, że jego dorobek naukowy jest znaczący. Wykazał dojrzały warsztat naukowy i znajomość wielu obszarów tematycznych. Posiada ważną umiejętność skutecznego



prezentowania dokonań badawczych w czasopismach o zasięgu międzynarodowym. Jakość jego pracy naukowej w szybkim tempie wzrastała i obecnie prezentuje wyróżniający się poziom”.

DZIAŁALNOŚĆ DYDAKTYCZNA I ORGANIZACYJNA

Dr n.med. Michał Pędziwiatr brał udział w realizacji 7 projektów badawczych, których był Kierownikiem Naukowym – dotyczyły one szeroko pojętej roli endoskopii przewodu pokarmowego oraz wprowadzania protokołu ERAS. Aktualnie jest również wykonawcą w kilku projektach międzynarodowych: - GlobalSurg II – Determining the worldwide epidemiology of surgical site infections after abdominal surgery. - POSAW (Prospective Observational Study on Acute Appendicitis Worldwide) STUDY i - Deutsch-Polnische Qualitätssicherungsstudie Kolon-Rektum-Karzinom.

Habilitant jest członkiem licznych towarzystw naukowych, tak polskich jak i zagranicznych oraz był recenzentem w znanych czasopismach naukowych, między innymi Clinical Nutrition (IF 4,476); World Journal of Gastroenterology (IF 2,369); Clinical Otolaryngology (IF 2,113); International Journal of Surgery (IF 1,531); Medical Science Monitor (1,433); BMC Surgery (IF 1,397); Urology Journal (IF 0,565); World Journal of Gastrointestinal Surgery i innych.

Wysoko należy również ocenić zaangażowanie Habilitanta w działalność pozanaukową, jako członka komitetów organizacyjnych zjazdów, konferencji oraz warsztatów naukowych min: European Society of Thoracic Surgeons Congress w 2009 roku, i Krakowskiego Sympozjum „Ostry Dyżur” w ramach IV Sympozjum Sekcji Chirurgii Urazowej Towarzystwa Chirurgów Polskich oraz V Międzynarodowej Konferencji Sekcji Chirurgii Metabolicznej i Bariatrycznej Towarzystwa Chirurgów Polskich. Przez ostatnie lata odpowiedzialny za organizację przez II Katedrę Chirurgii Ogólnej kursów z zakresu chirurgii laparoskopowej. Pełni rolę Kierownika oraz wykładowcy podczas kursów specjalizacyjnych i doskonalących dla chirurgów pt. „Podstawy ultrasonografii”, „Kurs wprowadzający do specjalizacji z chirurgii ogólnej” oraz „ERAS – Enhanced Recovery After Surgery – nowoczesna opieka okołoperacyjna” organizowanych przez Medyczne Centrum Kształcenia Podyplomowego UJ. W roku 2011 roku uczestniczył w szkoleniu dydaktycznym Academic Teachers Training w Monachium, które zorganizowane było wspólnie z Uniwersytetem Ludwika Maksymiliana w ramach programu „Pro bono Collegii Medici Universitatis

Jagiellonicae”. Wynikiem tego było wprowadzenie do programu zajęć nowoczesnych technik nauczania. Na stałe zaangażowany w prace nad przygotowaniem i wdrożeniem reformy programu nauczania chirurgii w związku z wprowadzeniem tzw. nowego trybu studiów na kierunku lekarskim na Wydziale Lekarskim oraz w Szkole Medycznej dla Obcokrajowców. Za swoje dotychczasowe osiągnięcia naukowo-dydaktyczne Habilitant otrzymał wiele nagród i wyróżnień m.in.: 2015 — Nagroda Główna za najlepszą prezentację plakatową □ podczas 67. Kongresu Towarzystwa Chirurgów Polskich w Lublinie; 2015 — Wyróżnienie za najlepsze doniesienie z zakresu chirurgii jelit podczas 67. Kongresu Towarzystwa Chirurgów Polskich w Lublinie; 2011 — Nagroda Główna za cykl prac poświęconych chirurgii minimalnie inwazyjnej podczas 65. Kongresu Towarzystwa Chirurgów Polskich w Łodzi czy wreszcie 2010 — Nagroda dla opiekuna najlepszego Studenckiego Koła Naukowego działającego w Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego. Ta ostatnia związana z nieprzerwaną, od rozpoczęcia pracy zawodowej, funkcją Opiekuna Studenckiego Koła Naukowego II Katedry Chirurgii UJ oraz szeroko pojmowaną opieką i koordynowaniem zajęć nad studentami krajowymi i zagranicznymi oraz stażystami odbywającymi praktyki kliniczne.

WNIOSEK KOŃCOWY

W ocenie końcowej wszyscy recenzenci zgodnie wnioskuje za nadaniem dr n. med. Michałowi Pędziwiatrowi stopnia doktora habilitowanego.

Prof. dr hab. med. Grzegorz Wallner pisze: „Dorobek naukowy Habilitanta spełnia wszelkie wymogi formalne i kryteria ilościowo-jakościowe. Dokumentuje on istotny wkład dr Pędziwiatry w rozwój nauki polskiej, poszerzając naszą wiedzę w zakresie nowoczesnej opieki okołoperacyjnej (ERAS), terapii z wykorzystaniem chirurgicznych technik minimalnie inwazyjnych przede wszystkim w chirurgicznym leczeniu nowotworów jelita grubego. Ponadto dowodzi Jego doświadczenia w samodzielnym prowadzeniu badań naukowych, umiejętności zorganizowania warsztatu naukowego, a także współpracy w zespołach badawczych. W związku z powyższym, oraz zgodnie z kryteriami art. 16 ustawy o stopniach i tytule naukowym przekładam Wysokiej Radzie Wydziału Lekarskiego UJ CM w Krakowie wniosek o dopuszczenie dr n. med. Michała Pędziwiatry do dalszych etapów przewodu habilitacyjnego”.

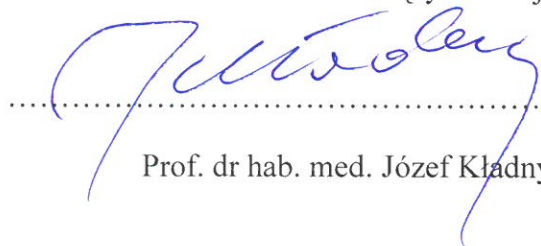
Prof. dr hab.n.med. Krzysztof Ziaja dodaje: „Dr Michał Pędziwiatr spełnia wszelkie warunki naukowe do uzyskania tytułu naukowego doktora habilitowanego” a Dr hab. med. Antoni Szczepanik konkluduje: „...Dotychczasowa działalność kandydata wskazuje na jego



znaczny potencjał i gwarantuje dalszy rozwój naukowy. Biorąc pod uwagę dotychczasowy przebieg naukowy dr n. med.. Michała Jana Pędziwiatra, jego znaczne osiągnięcia przed rozpoczęciem przewodu habilitacyjnego, oraz pozytywną ocenę osiągnięcia naukowego stanowiącego podstawę habilitacji uważam, że spełnia warunki określone przepisami prawa (Ustawa z dnia 14 marca 2003 o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki Dz. U. z 204r., poz1852 z późn.zm) dla uzyskania tytułu doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych w dyscyplinie medycyna”.

Podzielając przytoczone opinie Recenzentów, po głosowaniu w dniu 25.01.2017r. Komisja w składzie: Przewodniczący – Prof. dr hab. med. Józef Kładny; Recenzenci: Prof. dr hab. n. med. Grzegorz Wallner; Prof. dr hab. med. Krzysztof Ziaja; Dr hab. med. Antoni Szczepanik; Członkowie Komisji: Prof. dr hab. med. Michał Drews; Dr hab. med. Robert Jach prof. UJ oraz Sekretarz Komisji – Dr hab. med. Aleksander Konturek prof. UJ, w oparciu o cykl prac stanowiących osiągnięcie naukowe, dorobek naukowy po doktoracie, osiągnięcia organizacyjne i dydaktyczne spełniające wymogi stawiane w przewodzie habilitacyjnym podjęła uchwałę o rekomendowaniu Wysockiej Radzie Wydziału Lekarskiego UJ opinię w sprawie nadania dr n. med. Michałowi Pędziwiatrowi stopnia doktora habilitowanego nauk medycznych.

Przewodniczący Komisji



Prof. dr hab. med. Józef Kładny