

Wniosek

**Komisji Habilitacyjnej w postępowaniu habilitacyjnym dr n. med. Marka Sierzęgi,
adiunkta I Katedry Chirurgii Ogólnej Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum
w Krakowie i starszego asystenta w Klinice Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i
Gastroenterologicznej Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie**

W dniu 12 maja 2014 roku Centralna Komisja do Spraw Stopni i Tytułów - do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego dr med. Marka Sierzęgi powołała Komisję składzie:

Przewodniczącą Komisji – prof. dr hab. Grzegorz Wallner, Uniwersytet Medyczny w Lublinie

1. Sekretarz Komisji – dr Piotr Wałęga, Uniwersytet Jagielloński w Krakowie
2. Recenzent – prof. dr hab. Marek Krawczyk, Warszawski Uniwersytet Medyczny
3. Recenzent – prof. dr hab. Andrzej Szawłowski, Centrum Onkologii-Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie
4. Recenzent – dr hab. Andrzej Budzyński, Uniwersytet Jagielloński w Krakowie
5. Członek Komisji – prof. dr hab. Paweł Lampe, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach
6. Członek Komisji – prof. dr hab. Kazimierz Rembiasz, Uniwersytet Jagielloński w Krakowie

Komisja dokonała oceny osiągnięć naukowych dr Marka Sierzęgi.

Dr n. med. Marek Sierzęga lat 41 jest absolwentem Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum w Krakowie. Dyplom lekarza medycyny uzyskał w 1998 roku. Począwszy od tego roku nieprzerwanie jest zatrudniony w Oddziale Klinicznym Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Gastroenterologicznej I Katedry Chirurgii Ogólnej CM UJ w Krakowie, gdzie odbywał staż podyplomowy, a następnie pracował kolejno na stanowiskach asystenta, a obecnie od 2008 roku na stanowisku adiunkta I Katedry Chirurgii Ogólnej UJ CM w Krakowie. W Oddziale Klinicznym Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Gastroenterologicznej Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie jest zatrudniony na stanowisku starszego asystenta.

W latach 1999-2004 dr Sierżęga był uczestnikiem Studiów Doktoranckich na Wydziale Lekarskim UJ CM w Krakowie. W 2006 roku na podstawie rozprawy doktorskiej pt. „Analiza wybranych czynników klinicznych i molekularnych wpływających na przeżycia odległe po zabiegach resekcyjnych w leczeniu raka trzustki” dr Sierżęga uzyskał stopień doktora nauk medycznych.

Od 2008 roku jest specjalistą II stopnia w zakresie chirurgii ogólnej, a od 2013 roku również specjalistą w zakresie chirurgii onkologicznej.

Podstawą oceny osiągnięć naukowych dr Marka Sierżęgi i końcowego wniosku Komisji była dokumentacja dostarczona przez Dziekana Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum w Krakowie zawierająca:

1. 3 pozytywne recenzje habilitacyjne opracowane przez prof. Marka Krawczyka, prof. Andrzeja Szawłowskiego i dr hab. Andrzeja Budzyńskiego,
2. cykl 4 publikacji wskazany przez Habilitanta jako osiągnięcie naukowe pt. „Optymalizacja leczenia chirurgicznego chorych na raka trzustki i brodawki Vatera w aspekcie rozległości zabiegu operacyjnego i powikłań pooperacyjnych”,
3. autoreferat w języku polskim i angielskim,
4. wykaz w języku polskim i angielskim opublikowanych prac, osiągnięć dydaktycznych i popularyzacji nauki autorstwa dr Sierżęgi,
5. ksero dyplomu z uzyskania stopnia dr nauk medycznych,
6. raport z dnia 3. 03. 2014 roku dotyczący analizy bibliometrycznej publikacji autorstwa dr Marka Sierżęgi opracowany przez Bibliotekę Medyczną Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum w Krakowie,
7. oświadczenia współautorów publikacji będących przedmiotem osiągnięcia naukowego - o wiodącej roli Habilitanta, jako głównego autora cyklu publikacji habilitacyjnych, wskazanych jako osiągnięcie naukowe.

Na dorobek naukowy dr n. med. Marka Sierżęgi składa się 29 oryginalnych pełnotekstowych prac naukowych w recenzowanych czasopismach z Listy Filadelfijskiej. łączny współczynnik oddziaływana *IF* z tych prac wynosi 82,308 pkt, punktacja MNiSzW / KBN – 616 pkt, punktacja *index Copernicus* - 82,05 pkt. Prace te były opublikowane w renomowanych czasopismach chirurgicznych, gastroenterologicznych o wysokich

wartościach *Impact Factor* (2,361 – 11 pkt), między innymi w: *Br J Surg, Scand J Gastroenterol, Pancreas, Am J Surg, Br J Cancer, J Am Coll Surg, Ann Surg, Gastroenterology, Clin Nutr, Eur J Sug Oncol, J Gastrointest Surg*.

Ponadto dr Sierżęga jest autorem 18 oryginalnych publikacji bez *IF*, 1 opisu przypadku, 6 prac poglądowych, 17 rozdziałów w podręcznikach, w tym dwóch zagranicznych, 4 prac popularno-naukowych oraz 139 streszczeń, w tym 89 abstraktów ze zjazdów międzynarodowych.

Uwzględniając całość dorobku dr Sierżęgi łączny *IF* na dzień 3 marca 2014 roku wynosił 83,225 pkt, punktacja MNiSzW / KBN – 714 pkt, punktacja *IC* – 199,45 pkt. Na podstawie bazy *Web of Science Core Collection* z dnia 24 lutego 2014 roku całkowita liczba cytowań, bez autocytowań wynosiła 404, natomiast index Hirscha 11.

Wskazany przez Habilitanta jako osiągnięcie naukowe cykl publikacji habilitacyjnych pt. „Optymalizacja leczenia chirurgicznego chorych na raka trzustki i brodawki Vatera w aspekcie rozległości zabiegu operacyjnego i powikłań pooperacyjnych” zawiera 4 artykuły o łącznym współczynniku oddziaływania *IF* – 10,085 pkt i liczbie cytacji – 79 (dane wg bazy *Web of Science*):

1. Sierżęga M, Popiela T, Kulig J, Nowak K. The ratio of metastatic/resected lymph nodes is an independent prognostic factor In patients with node-positive pancreatic head cancer. *Pancreas* 2006; 33: 240-5. *IF* – 2,121, liczba cytacji -44.
2. Sierżęga M, Nowak K, Kulig J, Matyja A, Popiela T. Lymph node involvement In ampullary cancer: the importance of the number, ratio and location of metastatic nodes. *J Surg Oncol* 2009; 100: 19-24/ *IF* – 2,502, liczba cytowań – 7.
3. Sierżęga M, Kulig P, Kołodziejczyk P, Kulig J. Natural history of intra-abdominal fluid collections following pancreatic burglary. *J Gastrointest Surg* 2013; 17: 1406-13. *IF* – 2,361, liczba cytowań – 0.
4. Sierżęga M, Niekowal B, Kulig J, Popiela T. Nutritional status affectes the rate of pancreatic fistula after distal pancreatectomy: a multivariate analysis of 132 patients. *J Am Coll Surg* 2007; 205: 52-9. *IF* – 3.101, liczba cytowań – 28.

We wszystkich artykułach wskazanych, jako osiągnięcie naukowe dr Marek Sierżęga jest pierwszym autorem. Każdy z powyższych artykułów jest uzupełniony oświadczeniem współautorów o wiodącej roli dr Sierżęgi w powstawaniu tych publikacji.

W opinii wszystkich recenzentów najważniejszymi z listy osiągnięcia naukowego dr Sierżęgi są publikacje nr 1 i 2. Recenzenci zwracają uwagę na obiektywne udowodnienie roli adekwatnej limfadenektomii zarówno w rakach głowy trzustki, jak i rakach brodawki Vatera. W obu przypadkach zakres wycięcia węzłów chłonnych jest podobny, a istotną wartość prognostyczną, jako niezależne parametry rokownicze w analizie wieloczynnikowej ma w rakach brodawki Vatera liczba usuniętych węzłów chłonnych z przerzutami, oraz współczynnik węzłów chłonnych z przerzutami do całkowitej liczby wyciętych węzłów chłonnych w rakach głowy trzustki. W obu badaniach nie potwierdzono zależności odległych przeżyć chorych na raka bańki trzustkowo-dwunastniczej w zależności od rozszerzenia zakresu limfadenektomii o węzły okołoaortalne.

Według dr hab. Andrzeja Budzyńskiego jasno sformułowane przez dr Sierżęgę i wsp. zalecenia, odnośnie ograiczenia zakresu usunięcia grup węzłów chłonnych do najczęściej zajętych przerzutami, z rezygnacją standardowego wycinania węzłów około aortalnych, nie wpływa na pogorszenie wyników leczenia, jednocześnie skracając czas zabiegu i redukując odsetek powikłań.

Z kolei prof. Andrzej Szawłowski podkreśla znaczenie kliniczne opracowania przez Habilitanta własnego modelu chirurgicznego leczenia raka trzustki i raka brodawki Vatera, ze szczególnym uwzględnieniem rozległości zabiegu operacyjnego i pooperacyjnych powikłań, który może być z powodzeniem wykorzystany przez innych chirurgów. Istotnym elementem tego modelu jest zachowanie doszczętności onkologicznej, ale w powiązaniu z indywidualnym podejściem do zakresu operacji, w tym do zakresu limfadenektomii.

Prof. Marek Krawczyk zwraca uwagę, że poruszana problematyka dotyczy bardzo trudnego problemu, jakim jest chirurgiczne leczenie nowotworów bańki trzustkowo-dwunastniczej. Analizowany materiał obejmuje stosunkowo liczną grupę pacjentów, pochodzi z jednego z wiodących ośrodków chirurgii trzustki, o uznanej renomie również poza granicami kraju. O istocie tych publikacji, ich wartości poznawczej i niewątpliwym praktycznym znaczeniu klinicznym świadczy wg prof. Krawczyka duża liczba cytowań obu publikacji dotyczących limfadenektomii w raku głowy trzustki i brodawki Vatera. Prof.

Krawczyk podkreśla, że w oparciu o uzyskane, obiektywne wyniki autorzy mogą rekomendować własną strategię chirurgicznego leczenia chorych na raka brodawki Vatera, analogicznie, jak dla raka głowy trzustki.

Praca numer trzy wchodząca w cykl publikacji składającego się na osiągnięcie naukowe Habilitanta dotyczy analizy powikłań pooperacyjnych po zabiegach resekcyjnych trzustki, ze szczególnym uwzględnieniem zbiorników płynowych w jamie brzusznej innych niż zawierających treść ropną. W ocenie prof. Andrzeja Szawłowskiego jest to ważny temat, bowiem powstawanie zbiorników płynowych jest najczęstszym powikłaniem chirurgii trzustki, chociaż stosunkowo dobrze rokującym. Dla analizy porównawczej autorzy przyjęli trójstopniową klasyfikację zbiorników płynowych, innych niż ropne, dzieląc je na bezobjawowe ustępujące samoistnie, objawowe z niską zawartością amylazy wymagające interwencji terapeutycznej, najczęściej w postaci drenażu skórno, oraz również wymagające interwencji terapeutycznej zbiorniki płynowe z dużą zawartością soku trzustkowego, z reguły związane z obecnością przetoki trzustkowej. Dobra znajomość podstaw patofizjologii w tym temacie pozwala uniknąć interwencji zabiegowej, czy interwencji chirurgicznej, bowiem blisko dwie trzecie zbiorników płynowych ulega samoistnej regresji.

Podobnie dr hab. Andrzej Budzyński zwraca uwagę, że zastosowanie przez dr Sierżęę i wsp. powyższej klasyfikacji zbiorników płynowych pozwala zindywidualizować postępowanie terapeutyczne, oraz prognozować przebieg pooperacyjny u chorych po resekcjach trzustki.

Prof. Marek Krawczyk podkreśla bardzo liczną grupę pacjentów – 300 chorych na raka trzustki i 150 pacjentów operowanych z powodu raka brodawki Vatera, którzy zostali włączeni do wieloczynnikowej analizy według opracowanego przez autorów pracy protokołu badawczego. W oparciu o poprawny dobór metod statystycznych i dzięki precyzyjnej ocenie czynników ryzyka zbiorników płynowych wymagających leczenia interwencyjnego, autorzy zdaniem prof. Krawczyka mogli zidentyfikować te parametry, które pozwoliły im na wybór optymalnego sposobu postępowania w przypadku pojawienia się takiego powikłania.

Praca nr cztery w cyklu publikacji habilitacyjnych dr Marka Sierżęgi dotyczyła wieloczynnikowej analizy powikłań po operacjach obwodowej resekcji trzustki w kontekście

identyfikacji czynników ryzyka powikłań pooperacyjnych, przede wszystkim wpływu niedożywienia na występowanie przetoki trzustkowej. W oparciu o uznane wskaźniki *Nutritional Risk Index* (NRI), oraz *Instant Nutritional Assessment* (INA), obejmujące zarówno dane kliniczne, jak i parametry oceny laboratoryjnej w analizie jednoczynnikowej autorzy potwierdzili istotnie statystyczny, negatywny wpływ niedożywienia na występowanie przetok trzustkowych. Natomiast w analizie wieloczynnikowej prognostyczny charakter zachował tylko wskaźnik NRI. Prof. Marek Krawczyk zwraca uwagę na kliniczne znaczenie pracy dr Sierżęgi i wsp. i konieczności badań stanu odżywienia chorych w celu minimalizacji ryzyka przetok trzustkowych po obwodowych resekcjach trzustki. Podkreśla nowatorski charakter tej publikacji, wskazując również na fakt kontynuacji tej tematyki w kontekście wcześniejszej publikacji dotyczącej powikłań chirurgicznych po pankreatoduodenektomii. Wg prof. Krawczyka doniosłość tej publikacji dokumentuje duża liczba cytowań.

Podobnie na pionierski charakter tej publikacji zwracają uwagę pozostali recenzenci dr hab. Andrzej Budzyński i prof. Andrzej Szawłowski. Dodatkowo prof. Szawłowski wskazuje, że wyniki otrzymane przez zespół autorów są mocnym argumentem za koniecznością żywieniowej interwencji u chorych operowanych z powodu chorób ogona trzustki, z klinicznymi i biochemicznymi cechami niedożywienia.

W podsumowaniu osiągnięcia naukowego dr Marka Sierżęgi dr hab. Andrzej Budzyński podkreśla, że cykl tych publikacji dokumentuje kompleksowy charakter podejścia przez Habilitanta do problemu leczenia nowotworów okołobrodawkowych. Dr Sierżęga w cyklu tym podjął szereg zagadnień istotnych w postępowaniu śród- i okołoperacyjnym. Łącznie z innymi publikacjami autorstwa Habilitanta wskazuje na spójność jego zainteresowań naukowych.

Prof. Andrzej Szawłowski zwraca uwagę na wiodącą rolę dr Sierżęgi w realizacji projektów badawczych i w przygotowywaniu pracy do druku. Ponadto wskazuje, że o wartości i oryginalnym charakterze publikacji habilitacyjnych świadczy ich wydrukowanie w renomowanych czasopismach z Listy Filadelfijskiej. Publikacje dotyczące zakresu limfadenektomii w raku trzustki i brodawki Vatera wg prof. Szawłowskiego mają użyteczny charakter i są to pierwsze tego typu podsumowania i rekomendacje w polskiej literaturze medycznej.

Przy omawianiu działalności naukowej poza cyklem publikacji habilitacyjnych składających się na osiągnięcie naukowe dr Sierżęgi, wszyscy recenzenci powołują się na dane oceny bibliometrycznej Biblioteki Medycznej Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum w Krakowie z dnia 3 marca 2014 roku. Zainteresowania naukowe dr Sierżęgi skupiają się wokół czterech głównych obszarów: raka trzustki, raka żołądka, leczenia żywieniowego w chirurgii, oraz zastosowania technik diagnostyki ultrasonograficznej w diagnostyce i terapii chorób układu pokarmowego. W każdym z tych działów znajdują się oryginalne publikacje w czasopismach z Listy Filadelfijskiej, co świadczy o wysokiej, ugruntowanej pozycji naukowej Habilitanta, a także potwierdza uznanie w świecie dla pozycji ośrodka, z którego pochodzi dr Sierżęga. Zdecydowanie najliczniejsza, z najwyższą punktacją *IF* jest grupa prac związanych z patologią, diagnostyką i terapią chorób trzustki, w tym przede wszystkim nowotworów trzustki.

Prof. Marek Krawczyk w swojej recenzji podkreślił bardzo bogaty dorobek naukowy Habilitanta, znacznie przekraczający wymogi formalne dla kandydatów na stopień doktora habilitowanego. Wg niego wartym podkreślenia jest również fakt autorstwa aż 17 rozdziałów w podręcznikach, w tym dwóch w języku angielskim, oraz udział dr Sierżęgi w opracowywaniu dwóch kolejnych edycji wytycznych przygotowywanych pod patronatem Polskiej Unii Onkologii, pt. „Zalecenia postępowania diagnostyczno-terapeutycznego w nowotworach złośliwych”.

Wszyscy recenzenci zwracają uwagę na imponującą liczbę grantów badawczych finansowanych przez Komitet Badań Naukowych i Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego, oraz Narodowe Centrum Nauki, w których Habilitant brał udział. Mimo młodego wieku dr Sierżęga w czterech grantach badawczych KBN/MNiSzW/NCN pełnił lub nada pełni funkcję kierownika projektu badawczego.

W ocenie prof. Krawczyka szczególnie istotnym jest kompleksowe opracowanie problemów badawczych, z poprawnym doбором metod analizy statystycznej. Prace autorstwa dr Sierżęgi dotyczą z reguły analiz wieloczynnikowych. Dokumentują konsekwentny i logiczny rozwój naukowy Habilitanta. W ostatnim okresie dr Sierżęga zajął się trudną problematyką leczenia skojarzonego, diagnostyki molekularnej i proteomiki w rozpoznawaniu i leczeniu nowotworów trzustki. Wynikiem realizacji grantów badawczych finansowanych przez NCN jest opracowanie algorytmu diagnostyki cytologicznej w powiązaniu z profilem ekspresji glikoprotein mucyn, z identyfikacją serologiczno-

molekularną czynników predykcyjnych odpowiedzi na chemioterapię w zaawansowanym raku trzustki.

Drugim obszarem zainteresowań naukowych dr Sierżęgi jest szeroko pojęta problematyka raka żołądka. Dokumentują to publikacje dotyczące wyników terapii chorych na raka żołądka, ze szczegółową analizą wyników różnych grup populacyjnych – chorych młodych, w podeszłym wieku, z nadwagą, wczesnych i zaawansowanych postaci raka żołądka. W ocenie prof. Krawczyka bardzo ciekawe poznawczo, z możliwymi implikacjami terapeutyczno-prognostycznymi są publikacje na temat zaburzeń na poziomie komórkowym, czy w układzie immunologicznym. W piśmiennictwie światowym szeroko były komentowane publikacje wskazujące na ważną prognostycznie rolę izolowanych komórek raka w surowicy krwi, w szpiku kostnym, analizujące profil cytokin, czy występowanie regulatorowych limfocytów T w surowicy krwi.

Wg prof. Krawczyka, z praktycznego, klinicznego punktu widzenia bardzo ważna jest jedna z nielicznych na świecie publikacji poświęcona randomizowanym, wieloośrodkowym badaniom dotyczącym poszerzonej limfadenektomii D2+ w zaawansowanym raku żołądka. Prof. Krawczyk zwraca również uwagę na nowatorską próbę wykorzystania krótkołańcuchowych fragmentów RNA (mikroRNA) we wczesnej diagnostyce raka żołądka, oraz składowych proteomu krwi wrotnej w aspekcie regulacji tzw. niszy premetastatycznej w raku żołądka. Kierownikiem obu tych projektów finansowanych przez Narodowe Centrum Nauki jest dr Marek Sierżęga.

Prof. Szawłowski podkreśla szczególne osiągnięcia naukowe Habilitanta również w zakresie terapii żywieniowej, głównie w chorobach górnego odcinka przewodu pokarmowego. Wg niego najważniejsze prace z tego zakresu to te, które doprowadziły do pogłębienia naszej wiedzy i sformułowania rekomendacji odnośnie chorych nowotworowych, przede wszystkim w raku trzustki i raku żołądka. Prof. Krawczyk wyróżnia tu dwie publikacje - o roli terapii żywieniowej w przetokach trzustkowych, oraz na publikację w *Annals of Surgery* z 2008 roku, z badania klinicznego z randomizacją u chorych z rakiem trzustki i rakiem żołądka w kontekście terapii żywieniowej immunomodulującej, żywienia do- i pozajelitowego.

Wszyscy recenzenci: prof. Marek Krawczyk, prof. Andrzej Szawłowski i dr hab. Andrzej Budzyński przedstawili wysoce pozytywne recenzje, podkreślili wysoką wartość merytoryczną osiągnięcia naukowego, będącego podstawą cyklu publikacji habilitacyjnych, a także jednoznacznie pozytywnie ocenili dorobek naukowy dr Sierżęgi - jako bogaty, o istotnym znaczeniu dla nauki, o dużych walorach praktycznych, z możliwością aplikacji klinicznej uzyskanych przez Habilitanta wyników.

Dr hab. Andrzej Budzyński stwierdza, że dr Marek Sierżęga jest dojrzałym naukowcem, o szerokich horyzontach badawczych, dysponujący profesjonalnym warsztatem, który pozwala na prowadzenie rzetelnych i interesujących badań. Wg recenzenta zarówno cykl stanowiący osiągnięcie naukowe, jak i cały dorobek naukowy dr Marka Sierżęgi, a także kompetencje zawodowe oraz osiągnięcia organizacyjne i dydaktyczne spełniają wymogi stawiane w przewodzie habilitacyjnym.

Prof. Andrzej Szawłowski z całym przekonaniem stwierdza, że dr Sierżęga jest doświadczonym chirurgiem, wyspecjalizowanym w patologii układu pokarmowego, a jego bogaty dorobek naukowy świadczy o istotnej aktywności naukowej. Wg recenzenta dorobek Habilitanta jest oryginalny, stanowi istotny przyczynek do pogłębienia wiedzy szczególnie w chirurgicznym leczeniu raka trzustki raka brodawki Vatera.

Prof. Marek Krawczyk reasumując swoją opinię stwierdza, że dr Sierżęga jest dobrze przygotowanym naukowcem. Warsztat naukowy w badaniach jest bardzo dobry, wyniki rzucają nowe światło na analizowane zagadnienia chirurgiczne. Podkreśla, że dane bibliometryczne przekraczają wymogi do samodzielnego stopnia naukowego. Dokonana przez prof. Krawczyka analiza dorobku naukowego potwierdza opinię recenzenta o wartości dr Sierżęgi, jako kandydata na samodzielnego naukowca, rzetelnego i merytorycznego partnera naukowego.

Wszystkie recenzje kończą się jednoznacznym wnioskiem recenzentów dopuszczenia dr n. med. Marka Sierżęgi do dalszych etapów procedury habilitacyjnej i nadania Kandydatowi stopnia naukowego doktora habilitowanego.

Biorąc pod uwagę zasady ujęte w Ustawie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 1 września 2011 roku w sprawie kryteriów oceny osiągnięć osoby ubiegającej się o nadanie stopnia doktora habilitowanego (Dz. U. nr 196, pozycja 1165 – Ustawa o tytule i stopniach naukowych), na podstawie zapoznania się przez Komisję z dostarczoną

dokumentacją źródłową, oraz w oparciu o 3 wysoce pozytywne recenzje prof. Marka Krawczyka, prof. Andrzeja Szawłowskiego i dr hab. Andrzeja Budzyńskiego Komisja Habilitacyjna powołana przez Centralną Komisję do Spraw Stopni i Tytułów Naukowych przedstawia Wysokiej Radzie Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego Collegium Medicum wniosek o dopuszczenie dr Sierżęgi do dalszych etapów procedury habilitacyjnej oraz o nadanie dr n. med. Markowi Sierzędze adiunktowi I Katedry Chirurgii Ogólnej UJ CM w Krakowie stopnia naukowego doktora habilitowanego nauk medycznych.

Przewodniczący Komisji – prof. dr hab. Grzegorz Wallner

Sekretarz Komisji – dr hab. Piotr Wałęga

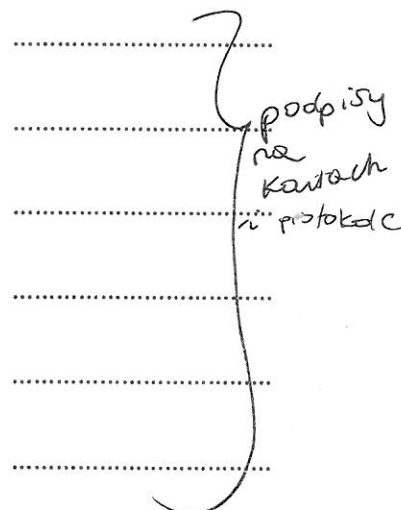
Recenzent – prof. dr hab. Marek Krawczyk

Recenzent – prof. dr hab. Andrzej Szawłowski

Recenzent – dr hab. Andrzej Budzyński

Członek Komisji – prof. dr hab. Paweł Lampe

Członek Komisji – prof. dr hab. Kazimierz Rembiesz



podpisy
na
kartach
i protokole

Kraków 17.09.2014