



Lublin, dn. 10 lutego 2025 r.

**RECENZJA W POSTĘPOWANIU W SPRAWIE NADANIA
STOPNIA DOKTORA HABILITOWANEGO
W DZIEDZINIE NAUK MEDYCZNYCH I NAUK O ZDROWIU
W DYSCYPLINIE NAUKI MEDYCZNE
PANU DOKTOROWI NAUK MEDYCZNYCH MARCINOWI STAJSZCZYKOWI**

1. Przedstawienie podstawowych danych o Habilitancie

Dr n. med. Marcin Stajszczyk posiada następujące dyplomy i stopnie naukowe:

- **Lekarz** – tytuł zawodowy – Śląski Uniwersytet Medyczny (ŚUM) w Katowicach (dawniej Śląska Akademia Medyczna) – Wydział Lekarski – 1995 r.;
- **Doktor nauk medycznych** – Wydział Lekarski, ówczesna Śląska Akademia Medyczna w Katowicach – styczeń 1998 r.; Tytuł rozprawy doktorskiej: „Wpływ inhibitorów enzymu konwertującego na lipidy i lipoproteiny w doświadczalnej hipercholesterolemii”, Promotor: dr hab. n. med. Jan Gmiński;
- Pierwszy stopień specjalizacji w **dziedzinie chorób wewnętrznych** – 1998 r. – specjalizacja realizowana w Klinice Chorób Wewnętrznych i Chemioterapii Onkologicznej ŚUM (jako laureat konkursu Urzędu Wojewódzkiego w Katowicach dla najlepszych absolwentów Śląskiej Akademii Medycznej);
- Specjalista (drugi stopień specjalizacji) w **dziedzinie chorób wewnętrznych** – 2002 r. (specjalizacja realizowana w Klinice Chorób Wewnętrznych i Chemioterapii Onkologicznej ŚUM (jako laureat konkursu na rezydenturę);
- Specjalista w **dziedzinie reumatologia** – 2008 rok (specjalizacja realizowana w Śląskim Centrum Reumatologii, Ortopedii i Rehabilitacji w Ustroniu).

Na podstawie nadesłanej dokumentacji wnioskuję, że Dr n. med. Marcin Stajszczyk dotychczas nie ubiegał się o nadanie stopnia doktora habilitowanego.

Habilitant był zatrudniony / jest zatrudniony w następujących jednostkach na poniższych stanowiskach:

- Centralny Szpital Kliniczny, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach – 1995-1996 – staż podyplomowy;
- Katedra i Zakład Biochemii, Zakład Biochemii Klinicznej, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach – 1997-1998 – asystent;
- Klinika Chorób Wewnętrznych i Chemioterapii Onkologicznej, Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach – lata 1996-2002 – asystent;





- Oddział Reumatologii, Śląski Szpital Reumatologiczno-Rehabilitacyjny w Ustroniu – lata 2002-2012 – starszy asystent;
- Oddział Reumatologii i Chorób Autoimmunologicznych, Śląskie Centrum Reumatologii, Ortopedii i Rehabilitacji w Ustroniu – 2013 r. - do nadal – kierownik Oddziału.

2. Przedstawienie informacji o obowiązujących przepisach prawa na dzień wszczęcia postępowania habilitacyjnego, w tym o obowiązujących kryteriach oceny

Komisja ds. Stopni Naukowych Uniwersytetu Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie, uchwałą nr 1/2024/2025/UAFM/HAB z dnia 18 października 2024 r., powołała komisję habilitacyjną w postępowaniu w sprawie nadania doktorowi n. med. Marcinowi Stajszczykowi stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne. Na dzień wszczęcia postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego, obowiązują przepisy Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, Art. 219 ust. 1-3 (tj. Dz. U. 2018 poz. 1668), w myśl której:

1. Stopień doktora habilitowanego nadaje się osobie, która:

1) posiada stopień doktora;

2) posiada w dorobku osiągnięcia naukowe albo artystyczne, stanowiące znaczny wkład w rozwój określonej dyscypliny, w tym co najmniej:

a) 1 monografię naukową wydaną przez wydawnictwo, które w roku opublikowania monografii w ostatecznej formie było ujęte w wykazie sporządzonym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust. 2 pkt 2 lit. a, lub

b) 1 cykl powiązanych tematycznie artykułów naukowych, opublikowanych w czasopiśmie naukowych lub w recenzowanych materiałach z konferencji międzynarodowych, które w roku opublikowania artykułu w ostatecznej formie były ujęte w wykazie sporządzonym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust. 2 pkt 2 lit. b, lub

c) 1 zrealizowane oryginalne osiągnięcie projektowe, konstrukcyjne, technologiczne lub artystyczne;

3) wykazuje się istotną aktywnością naukową albo artystyczną realizowaną w więcej niż jednej uczelni, instytucji naukowej lub instytucji kultury, w szczególności zagranicznej.

2. Osiągnięcie, o którym mowa w ust. 1 pkt 2, może stanowić część pracy zbiorowej, jeżeli opracowanie wydzielonego zagadnienia jest indywidualnym wkładem osoby ubiegającej się o stopień doktora habilitowanego.

3. Obowiązek publikacji nie dotyczy osiągnięć, których przedmiot jest objęty ochroną informacji niejawnych.

3. Przedstawienie informacji o ocenianych osiągnięciach naukowych Habilitanta

Przedstawione do oceny osiągnięcie naukowe Doktora n. med. Marcina Stajszczyka stanowi cykl trzech powiązanych tematycznie artykułów, objętych wspólnym tytułem: „**Leczenie biologiczne**





u dorosłych pacjentów z chorobami zapalnymi stawów w Polsce – analiza wpływu leków biopodobnych na dostępność terapii w populacji pacjentów reumatologicznych na poziomie ogólnokrajowym w świetle regulacji obowiązujących w polskim systemie ochrony zdrowia ”. Sumaryczny Impact Factor osiągnięcia naukowego wynosi 29,5, a sumaryczna liczba punktów MNiSW/MEiN osiągnięcia naukowego wynosi 500.

We wszystkich publikacjach Dr n. med. Marcin Stajszyk jest pierwszym autorem oraz autorem korespondencyjnym. Publikacje dotyczą wybranych aspektów leczenia biologicznego u pacjentów reumatologicznych w Polsce. Obejmują zagadnienia farmakoekonomiczne i farmakoepidemiologiczne w zakresie dostępu do leków biologicznych, biopodobnych, analizowane z poziomu ogólnokrajowego, co stanowi o unikalności tych badań na arenie międzynarodowej. Wszystkie publikacje powstały po uzyskaniu przez Kandydata stopnia doktora nauk medycznych. Habilitant szczegółowo opisał Swój wkład w powstanie każdej z prac wchodzących w skład cyklu, co potwierdziło Jego wiodącą rolę w opracowaniu artykułów. Poruszony przez Habilitanta temat badawczy jest istotny w aspekcie naukowym oraz klinicznym, i **stanowi znaczny wkład w rozwój dyscypliny nauki medyczne.** Reumatyczne choroby układu mięśniowo-szkieletowego (RMDs), w tym RZS, ŁZS i osiowe SpA, stanowią istotne wyzwanie dla systemu opieki zdrowotnej. Kluczowe kwestie, mające na celu zapobieganie niepełnosprawności to szybka diagnoza, ścisła kontrola choroby i wczesne wdrożenie leczenia. Stosowanie klasycznych (cDMARDs) i biologicznych leków modyfikujących przebieg choroby (bDMARDs) poprawia jakość życia pacjentów, a strategia "treat to target" zwiększa szanse na remisję. Podstawą terapii są cDMARDs (np. metotreksat) w zapaleniu stawów obwodowych oraz NLPZ w postaciach osiowych. W przypadku dużej aktywności zapalnej stosuje się GKS, a w razie nieskuteczności – bDMARDs lub inhibitory JAK. Zmienność kliniczna chorób wymaga dostępu do różnych terapii, co zwiększa szanse na skuteczne leczenie i zmniejsza ryzyko wielochorobowości. Leki biologiczne, zwłaszcza inhibitory TNF, są standardem terapii w krajach rozwiniętych, ograniczając postęp choroby i zmniejszając konieczność stosowania GKS. Jednak wysokie koszty ograniczały ich dostępność, zwłaszcza w krajach o niższych dochodach. Wprowadzenie leków biopodobnych zwiększyło konkurencję i obniżyło ceny, poprawiając dostęp do terapii. W Polsce pacjenci napotykają bariery w dostępie do leczenia biologicznego, m.in. restrykcyjne kryteria kwalifikacji i ograniczenia administracyjne. Terapia jest dostępna głównie w ramach lecznictwa szpitalnego, co utrudnia jej stosowanie. W odpowiedzi NFZ wprowadził system zachęt finansowych, jednak brak jest nadal szczegółowych badań nad realnym wpływem leków biopodobnych na koszty i dostępność terapii. **Cel cyklu prac, stanowiących osiągnięcie habilitacyjne, został sformułowany w sposób jasny i merytoryczny, uwzględniając zarówno aspekty medyczne, jak i systemowe. Podjęcie tematu RMDs, ich leczenia oraz wpływu dostępności terapii na pacjentów i system opieki zdrowotnej jest istotne z punktu widzenia nauki i praktyki klinicznej. Analiza skuteczności leków biologicznych i biopodobnych oraz barier administracyjnych i finansowych czyni ten cel szczególnie wartościowym. Publikacje habilitanta mają potencjał, by dostarczyć cennych danych wspierających optymalizację leczenia i poprawę dostępności terapii, co może przelożyć się na realne korzyści dla pacjentów i systemu ochrony zdrowia.** Cykl obejmuje następujące pozycje:

H1. Budget impact analysis and treatment availability with biosimilar TNF inhibitors in rheumatic diseases in Poland: real-world evidence using a nationwide database. **Stajszyk Marcin**, Obarska Izabela, Jeka Sławomir, Batko Bogdan; Ann Rheum Dis 2023; 82:1171-1180. doi: 10.1136/ard-2022-223696. Wskaźnik **IF: 20,3** Punktacja **MNiSW: 200.**





Praca **H1** to niezwykle wartościowa praca, która wnosi istotny wkład w ocenę polityki lekowej i dostępności nowoczesnych terapii w reumatologii. Jej mocną stroną jest kompleksowa analiza wpływu refundacji leków biopodobnych z grupy TNFi na budżet płatnika publicznego oraz rzeczywisty dostęp pacjentów do terapii. Autorzy zastosowali rzetelną metodologię opartą na rzeczywistych danych z NFZ, co nadaje badaniu dużą wiarygodność. Praca nie tylko ukazuje istotne oszczędności w systemie ochrony zdrowia, ale także wskazuje na niedostateczne reinwestowanie tych środków w poprawę dostępu do leczenia, co stanowi cenną wskazówkę dla decydentów w zakresie polityki zdrowotnej. Innowacyjność publikacji polega na przeprowadzeniu pierwszej tak szczegółowej analizy rzeczywistych oszczędności budżetowych wynikających z refundacji leków biopodobnych w skali całego kraju. Dodatkowo prestiżowy wskaźnik Impact Factor i publikacja w „Annals of the Rheumatic Diseases” świadczą o jej wysokiej jakości i znaczeniu w środowisku naukowym. Warto docenić również rolę Habilitanta, który wniósł kluczowy wkład na wszystkich etapach badania – od koncepcji i metodologii po analizę wyników i korespondencję z recenzentami. To pokazuje jego wysokie kompetencje naukowe oraz zdolność do prowadzenia przełomowych badań o znaczeniu międzynarodowym. Podsumowując, publikacja wyróżnia się oryginalnością, solidnością metodologiczną i praktycznym znaczeniem, stanowiąc istotny wkład w debatę nad polityką refundacyjną i dostępem do leczenia biologicznego w Polsce i innych krajach o podobnym systemie ochrony zdrowia.

H2. Access to biologics and JAK inhibitors for the treatment of rheumatic diseases in the biosimilars era in Poland: nation-level study. Stajszczyk Marcin, Kwiatkowska Brygida, Żuber Zbigniew Michał Batko Bogdan. Pol Arch Intern Med. 2024; 134:16655. doi: 10.20452/pamw.16655. Wskaźnik **IF: 3,8** Punktacja **MNiSW: 200**.

Publikacja **H2** stanowi ważny i innowacyjny wkład w ocenę dostępności nowoczesnych terapii w reumatologii, uwzględniając realne dane z systemu refundacyjnego oraz wpływ polityki lekowej na dostęp pacjentów do terapii. Kluczową wartością pracy jest zastosowanie kompleksowej analizy danych z NFZ na przestrzeni niemal dekady, co pozwala na dogłębną ocenę trendów w dostępie do biologicznych leków modyfikujących przebieg choroby (bDMARDs) oraz inhibitorów JAK. Badanie ukazuje realne skutki refundacji leków biopodobnych, wskazując zarówno na oszczędności dla systemu ochrony zdrowia, jak i na niedostateczną reinwestycję środków w poszerzenie dostępu do terapii dla pacjentów. Wysoka wartość praktyczna pracy wynika z jej potencjału do kształtowania polityki lekowej, nie tylko w Polsce, ale także w innych krajach, które dopiero rozwijają swoje strategie refundacyjne w zakresie leków biopodobnych. Autorzy dostarczają twardych danych, pozwalających na optymalizację wykorzystania środków publicznych, co ma kluczowe znaczenie dla pacjentów z RMDs. Publikacja w „Polish Archives of Internal Medicine” oraz wysoka punktacja MNiSW (200 pkt) potwierdzają jej znaczenie w środowisku naukowym. Rola pierwszego autora, który wniósł istotny wkład na wszystkich etapach badania, świadczy o jego doświadczeniu i zaangażowaniu w rozwój wiedzy w obszarze farmakoekonomiki i reumatologii. Podsumowując, publikacja jest rzetelna, oparta na rzeczywistych danych i ma duże znaczenie aplikacyjne. Może przyczynić się do lepszej alokacji środków w ochronie zdrowia i poprawy dostępu pacjentów do nowoczesnych terapii, co czyni ją wyjątkowo wartościowym wkładem w międzynarodową dyskusję o optymalizacji polityki refundacyjnej w reumatologii.

H3. Charting the Etanercept Journey: Tracing Cost Dynamics in Poland's Off-Patent Market from Reference Drug Rivalry to Biosimilar Monopoly. Stajszczyk Marcin, Batko Krzysztof, Żuber





Zbigniew Michał, Kwiatkowska Brygida, Krajewska-Włodarczyk Magdalena, Batko Bogdan. *BioDrugs* 2024; doi: 10.1007/s40259-024-00663-4. Wskaźnik IF: **5,4**, Punktacja MNiSW: **100**.

Publikacja **H3** to pionierska analiza rynku leków biologicznych w warunkach ponownej monopolizacji, dostarczająca unikalnych na skalę światową wniosków na temat cen leków biopodobnych i ich wpływu na system ochrony zdrowia. Praca wnosi istotny wkład w ekonomię zdrowia i politykę lekową, podkreślając, że konkurencja na rynku leków biopodobnych jest kluczowym czynnikiem utrzymującym niskie ceny i poprawiającym dostępność leczenia dla pacjentów. Analiza pokazuje, jak brak konkurencji nawet w segmencie leków biopodobnych prowadzi do gwałtownego wzrostu kosztów, co ma negatywne konsekwencje zarówno dla budżetu płatnika publicznego, jak i szpitali oraz pacjentów. Warto podkreślić, że jest to pierwsza na świecie szczegółowa analiza ponownej monopolizacji rynku przez lek biopodobny i jej wpływu na ceny. Autorzy dokonali szerokiej analizy przetargów, rzeczywistych cen refundacji i dynamiki rynku w oparciu o twarde dane z NFZ. Publikacja dostarcza konkretnych rekomendacji dla decydentów w zakresie kształtowania polityki refundacyjnej i regulacji rynkowych. Dzięki ukazaniu się pracy w renomowanym czasopiśmie „BioDrugs” (IF 5,4), potwierdzono jej wysoką wartość naukową i znaczenie w globalnej debacie na temat polityki lekowej. Rola pierwszego Autora i Jego pełny wkład w badanie świadczą o wysokim poziomie zaangażowania oraz eksperckiej wiedzy Doktora n. med. Marcina Stajszczyka w obszarze farmakoeconomiki i rynku leków biologicznych. Podsumowując, praca jest rzetelna, innowacyjna i ma kluczowe znaczenie dla przyszłych regulacji dotyczących leków biopodobnych. Stanowi ważne ostrzeżenie dla decydentów, podkreślając, że samo wprowadzenie leków biopodobnych nie gwarantuje trwałego obniżenia kosztów – konieczne jest także utrzymanie realnej konkurencji rynkowej.

Przedstawiony cykl trzech publikacji, stanowiących kluczowy element głównego osiągnięcia naukowego Doktora n. med. Marcina Stajszczyka dostarcza rzetelnych, kompleksowych i praktycznych wniosków, które mogą znacząco wpłynąć na optymalizację systemu ochrony zdrowia. Dzięki dogłębnej analizie danych z systemu refundacyjnego NFZ, prace te **rzucają nowe światło na rzeczywisty wpływ refundacji leków biopodobnych na budżet publiczny i dostępność terapii dla pacjentów.** Wykazano, że konkurencja rynkowa w przypadku leków biologicznych **przynosi znaczne oszczędności dla płatnika publicznego**, jednak obowiązujące regulacje **nie pozwoliły w pełni wykorzystać potencjału tańszych terapii do zwiększenia liczby leczonych pacjentów.** Dr n. med. Marcin Stajszczyk w sposób niezwykle precyzyjny udokumentował, że **realnie zaoszczędzone środki zostały przekierowane na inne innowacyjne terapie**, co stanowi **istotny i pozytywny trend w systemie ochrony zdrowia**, umożliwiając pacjentom dostęp do nowoczesnych metod leczenia w sytuacji braku skuteczności wcześniejszych terapii. Jednym z kluczowych atutów tych badań jest **wskazanie wyzwań i barier w systemie refundacyjnym**, które nadal ograniczają dostęp pacjentów do biologicznych leków biopodobnych w skali populacyjnej. W szczególności **analiza nieefektywności systemu zachęt dla szpitali oraz skutków remonopolizacji rynku przez jeden lek biopodobny dostarcza konkretnych rekomendacji, które mogą posłużyć do reformy polityki lekowej w Polsce.** Przedstawione obliczenia, dotyczące potencjalnych oszczędności na poziomie wielu milionów euro rocznie, podkreślają **praktyczne znaczenie wyników badań i ich realny wpływ na optymalizację wydatkowania środków publicznych.** Warto podkreślić, że cykl tych prac **nie tylko wskazuje na aktualne problemy systemowe, ale także dostarcza solidnych podstaw do ich rozwiązania, prezentując dane, które mogą stanowić fundament dla przyszłych decyzji refundacyjnych i strategii rozwoju rynku leków biologicznych.** Analiza ta posiada **ogromne znaczenie międzynarodowe**, ponieważ **mechanizmy refundacji i konkurencyjności leków**





biopodobnych są kluczowym zagadnieniem w wielu systemach ochrony zdrowia na świecie. Podsumowując, cykl tych prac to **przełomowe i niezwykle wartościowe badania, które mają potencjał do realnego wpływu na politykę zdrowotną**. Prace te wyróżniają się **innowacyjnością, wysoką jakością metodologiczną i wyjątkową wartością aplikacyjną**, dostarczając cennych rekomendacji dla decydentów oraz ekspertów zajmujących się optymalizacją systemów refundacyjnych i farmakoekonomiką. Mają one szansę nie tylko poprawić dostępność leczenia dla pacjentów z RMDs w Polsce, ale także stać się ważnym punktem odniesienia w międzynarodowej debacie nad efektywnym wykorzystaniem leków biopodobnych w systemach ochrony zdrowia. **Z pełnym przekonaniem stwierdzam, że zaplanowane i przeprowadzone badania, opisane w publikacjach zgłoszonych jako szczególne osiągnięcie naukowe w postępowaniu habilitacyjnym Doktora n. med. Marcina Stajszczyka stanowią oryginalny, wartościowy wkład oraz mieszczą się tematycznie w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki medyczne.**

Dodatkowe osiągnięcia naukowe Doktora n. med. Marcina Stajszczyka można podzielić na dwie części: działalność naukową zbieżną z głównym osiągnięciem habilitacyjnym oraz działalność naukową w kierunkach innych niż osiągnięcie naukowe.

Działalność naukowa **wykraczająca poza osiągnięcie habilitacyjne, związana z nim kierunkowo:** Osiągnięcia naukowe w zakresie badań nad zapalnymi chorobami reumatologicznymi wyróżniają się zarówno szerokim zakresem tematycznym, jak i wysoką jakością merytoryczną. Publikacje oryginalne, opublikowane w renomowanych recenzowanych czasopismach, dostarczają istotnych danych dotyczących epidemiologii, współchorobowości, farmakoepidemiologii oraz klinicznych efektów leczenia klasycznego i biologicznego, co przekłada się na realne korzyści dla pacjentów i systemu ochrony zdrowia. Niezwykle wartościowa jest interdyscyplinarna współpraca z licznymi ośrodkami naukowymi w Polsce i za granicą, co podkreśla rangę badań i ich wpływ na rozwój reumatologii. Równie istotnym aspektem działalności naukowej są stanowiska eksperckie, prace poglądowe oraz rozdziały w monografiach, które nie tylko przyczyniają się do poszerzenia wiedzy specjalistycznej, ale także mają realne znaczenie dla praktyki klinicznej i polityki lekowej. Ponadto, Habilitant odegrał kluczową rolę jako pierwszy, drugi lub ostatni współautor w znaczącej liczbie publikacji, co świadczy o jego istotnym wkładzie w prowadzenie badań i ich rozwój. Całokształt dorobku naukowego świadczy o ogromnym zaangażowaniu w rozwój reumatologii i skuteczne łączenie badań klinicznych z aspektami systemowymi, co czyni go znaczącym głosem w środowisku naukowym i eksperckim.

Działalność naukowa **w kierunkach innych niż osiągnięcie naukowe:** Dorobek naukowy obejmujący publikacje oryginalne, poglądowe oraz doniesienia zjazdowe stanowi istotny wkład w rozwój nauki, zarówno w obszarze badań nad metabolizmem lipidów, miażdżycą, jak i szeroko pojętą farmakologią i kardiologią. Szczególnie wartościowa jest interdyscyplinarność badań, łączących aspekty kliniczne z podstawowymi mechanizmami patofizjologicznymi. Ważnym osiągnięciem jest pierwszoplanowa rola Habilitanta w znaczącej liczbie publikacji, co podkreśla jego istotny wkład w rozwój badań i generowanie nowej wiedzy. Prace koncentrujące się na wpływie inhibitorów enzymu konwertującego angiotensynę oraz statyn na układ sercowo-naczyniowy dostarczają cennych danych o potencjalnym zastosowaniu tych leków w prewencji miażdżycy i osteoporozy, co ma istotne implikacje kliniczne. Badania nad metabolizmem lipidów u pacjentów z nowotworami dostarczają nowych informacji na temat możliwych powiązań między profilem lipidowym a patogenezą chorób nowotworowych, otwierając pole do dalszych badań translacyjnych. Warto również zwrócić uwagę





na publikacje kazuistyczne oraz stanowiska eksperckie, które podkreślają zaangażowanie autora w propagowanie wiedzy i jej praktyczne zastosowanie w medycynie.

Całość dorobku świadczy o szerokim spektrum zainteresowań badawczych oraz zdolności do prowadzenia interdyscyplinarnych projektów, co przekłada się na wysoką wartość naukową i aplikacyjną prac Doktora n. med. Marcina Stajszczyka.

Dane naukometryczne - dorobek naukowy Doktora n. med. Marcina Stajszczyka:

- **przed uzyskaniem stopnia doktora:**
 - 14 publikacji
- **po uzyskaniu stopnia doktora (bez uwzględnienia publikacji wymienionych w ramach cyklu):**
 - 51 publikacji
 - łączna wartość punktacji ministerialnej: 1195
 - łączna wartość Impact Factor: 28,262
- **łączna liczba publikacji z uwzględnieniem osiągnięcia naukowego: 68**
- **łączna wartość Impact Factor: 57,762**
- **łączna wartość punktacji ministerialnej: 1695**
- **liczba cytowań bez autocytowań: Web of Science Core Collection - 148**
- **Indeks Hirscha (wg Web of Science Core Collection i Scopus): 5**

Należy podkreślić, że Habilitant publikował Swoje prace jako współautor w cenionych i wysoko punktowanych czasopismach, co świadczy o znaczącej wartości przedstawianych tam wyników badań, docenionych przez recenzentów oraz o umiejętności pracy zespołowej. Ranga tych czasopism wskazuje, że prace badawcze prowadzone przez Doktora n. med. Marcina Stajszczyka są warte zaprezentowania szerokiemu gronu odbiorców.

4. Informacja o wykazywaniu się Habilitanta istotną aktywnością naukową realizowaną w więcej niż jednej uczelni lub instytucji naukowej, a także o działalności dydaktycznej, organizacyjnej i popularyzującej naukę

Wykaz staży w instytucjach naukowych lub artystycznych, w tym zagranicznych, z podaniem miejsca, terminu, czasu trwania stażu i jego charakteru:

Messina University – Department of Internal Medicine – 15.07-15.08.1994 – staż naukowo-kliniczny

Realizacja grantów naukowych:

- Grant naukowy Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego – czas realizacji: od 2018 r. do nadal – **kierownik grantu PTR** „Dostępności do leczenia biologicznego dla pacjentów z chorobami reumatycznymi w Polsce” (Polish Society for Rheumatology BIOTAPOL project – BIOlogical Treatment Access for patients with rheumatic diseases in POLand)
- Grant naukowy Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego – czas realizacji: 2022-2023 rok – kierownik grantu PTR „Toczeń rumieniowaty układowy w Polsce – aspekty systemowe, społeczne kliniczne”

Udział w międzynarodowych projektach badawczych:





- **Analiza post-hoc badania ORAL Surveillance:** Badanie porusza niezwykle istotny problem zwiększonego ryzyka chorób sercowo-naczyniowych u pacjentów z RZS, co ma duże znaczenie dla praktyki klinicznej i optymalizacji leczenia w różnych regionach geograficznych. Habilitant przedstawił analizę różnic regionalnych w zakresie bezpieczeństwa i skuteczności tofacytynibu, co jest cennym wkładem w lepsze zrozumienie wpływu czynników geograficznych, społecznych i epidemiologicznych na wyniki leczenia. Podział pacjentów na trzy regiony i uwzględnienie kluczowych wskaźników, takich jak CDAI, DAS28-CRP i HAQ-DI, pozwala na rzetelną ocenę skuteczności leczenia oraz ryzyka powikłań. Choć badanie ma charakter post-hoc, dostarcza cennych informacji na temat różnic w profilach pacjentów w zależności od regionu, co może być podstawą do dalszych, bardziej szczegółowych badań. Wskazanie konkretnych różnic między regionami w zakresie bezpieczeństwa i skuteczności terapii pozwala na lepsze zrozumienie, jakie czynniki mogą wpływać na wyniki leczenia, co jest istotne dla lekarzy i decydentów w ochronie zdrowia. Rezultatem tego badania była praca, pt. „Geographical Differences in the Safety and Efficacy of Tofacitinib Versus TNFi: a Post Hoc Analysis of ORAL Surveillance”, aut.: Batko Bogdan, Jeka Sławomir, Wiland Piotr, Zielińska Agnieszka, Stopińska-Polaszewska Maria, Stajszczyk Marcin, Kosydar-Piechna Magdalena, Jane Cadatal Mary, Jose L Rivas Rheumatology and Therapy 2024 (przyjęta do druku) doi: 10.1007/s40744-024-00693-y.
- **Badania kliniczne:**
 - A Study to Evaluate the Safety of an Investigational Drug (Etoricoxib) in Patients With Osteoarthritis (OA) or Rheumatoid Arthritis (RA). Cardiovascular outcomes with etoricoxib and diclofenac in patients with osteoarthritis and rheumatoid arthritis in the Multinational Etoricoxib and Diclofenac Arthritis Long-term (MEDAL) programme – (0663-066) – NCT00250445
 - A Study to Assess the Effect of Tocilizumab + Methotrexate on Prevention of Structural Joint Damage in Patients With Moderate to Severe Active Rheumatoid Arthritis (RA) – LITHE study – NCT00106535
 - Randomized, Double-blind, Parallel-group Comparative Bioequivalence Trial of MabionCD20® (Mabion SA) Compared to MabThera® (rituximab, Roche) in Patients with Rheumatoid Arthritis – MABRA – MabionCD20-001RA – NCT02468791

Udział w tworzeniu podręczników akademickich oraz dla lekarzy w trakcie specjalizacji:

- Leczenie farmakologiczne łuszczycowego zapalenia stawów. Autorzy: Marcin Stajszczyk, P Wiland, Ł Matusiak, J Szepietowski. W: Łuszczycowe zapalenie stawów: podejście interdyscyplinarne. Piotr Wiland, Jacek Szepietowski, Łukasz Matusiak, Renata Sokolik, Marcin Stajszczyk. Warszawa: Content Ed Net, rok 2013; 188 s. ISBN 978-83-9357-360-8.
- Biochemia: skrypt dla studentów Wydziału Lekarskiego / Red.: A. Gmiński Rozdział: Węglowodany. Autorzy: Marcin Stajszczyk, Teresa Jurczak. Opis fizyczny: s.219-236. Adres wydawniczy: Katowice : ŚAM, 1999.
- Biochemia: Skrypt dla studentów Oddziału Pielęgniarskiego / Red.: J. Gmiński. Autorzy: Jolanta Czerniak, Alojzy Danch, Marian Dróżdż, Tomasz Gawlik, Jan Gmiński, Małgorzata Goss, Rozalia Grabowska-Bochenek, Teresa Jurczak, Grażyna Kawecka, Ewa Kopieczna-Grzebieniak, Elżbieta Kotrys-Puchalska, Bogusław Kula, Danuta Piskorska, Dorota Polańska,





Barbara Posieleżna, Katarzyna Pucicka-Hoffmann, Krzysztof Siemianowicz, Marcin Stajszczyk, Wiesław Wesołowski, Ludmiła Węglarz, Wojciech Wojakowski, Aneta Wójcik. Opis fizyczny: 213 s. Adres wydawniczy: Katowice: ŚAM, 1999

Wykaz wykonanych ekspertyz lub innych opracowań wykonanych na zamówienie instytucji publicznych lub przedsiębiorców:

Dr n. med. Marcin Stajszczyk współpracuje z Agencją Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT) jako ekspert w zakresie oceny wniosków o refundację nowych technologii medycznych w nowych wskazaniach klinicznych w reumatologii w ramach programów lekowych. Szczegóły współpracy w zakresie w jakim mogą być ujawnione publicznie są dostępne na stronie Agencji. Ponadto będąc w składzie grupy roboczej konsultanta krajowego i Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego, jako przedstawiciel Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego, Habilitant uczestniczy we wspólnych pracach z AOTMiT dot. zmiany taryf oraz wprowadzenia nowych świadczeń w reumatologii. Efektem tego jest wejście w życie w 2023 r. nowych taryf i świadczeń gwarantowanych w obszarze reumatologii, obejmujących istotnie zwiększoną wycenę wszystkich dotychczasowych grup w reumatologii oraz nowe świadczenia gwarantowane jak wczesna diagnostyka chorób reumatycznych.

Wykaz udziału w zespołach eksperckich lub konkursowych:

- Zespół Koordynacyjny ds. Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych (zgodnie z obwieszczeniem MZ i rozporządzeniem Prezesa NFZ) w Warszawie – członek zespołu – 2010 r. do nadal
- Rada ds. Reumatologii przy Narodowym Instytucie Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie – wiceprzewodniczący – lata 2015-2019
- Zespół ekspertów Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego i konsultanta krajowego ds. reumatologii – członek zespołu – 2012 r. do nadal
- Komisja ds. Polityki Lekowej Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego (dawniej Komisja ds. Programów Lekowych i Polityki Zdrowotnej) – przewodniczący – 2012 r. do nadal

Nagrody i wyróżnienia:

- Laureat konkursu LISTA100 najbardziej wpływowych osób w polskim systemie ochrony zdrowia – corocznie w latach 2019-2023
- Uhonorowanie Medalem Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego „De Rheumatologia Optima Merito” za szczególny wkład w upowszechnianie wiedzy dot. leczenia biologicznego w Polsce oraz działania na rzecz zwiększenia dostępu do innowacyjnych terapii dla pacjentów z chorobami reumatologicznymi w Polsce (2018 r.)
- Wyróżnienie przez Radę Wydziału Lekarskiego w Katowicach Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach pracy doktorskiej pt. „Wpływ inhibitorów enzymu konwertującego na lipidy i lipoproteiny w doświadczalnej hipercholesterolemii” (posiedzenie Rady Wydziału z dnia 22 stycznia 1998 r.)
- Laureat konkursu dla najlepszych absolwentów Śląskiej Akademii Medycznej, którzy ukończyli studia w 1995 r.





5. Podsumowanie

Osiągnięcia naukowe Doktora n. med. Marcina Stajszczyka stanowią istotny wkład w rozwój reumatologii, szczególnie w zakresie dostępu do leczenia biologicznego w Polsce. Jego badania dotyczące wpływu leków biopodobnych na system ochrony zdrowia oraz ich znaczenia dla dostępności terapii u pacjentów reumatologicznych są unikalne i mają duże znaczenie nie tylko dla polskiego systemu opieki zdrowotnej, ale także dla międzynarodowej społeczności naukowej. Dorobek Habilitanta wyróżnia się wysokim poziomem merytorycznym, co znajduje odzwierciedlenie w liczbie i jakości publikacji naukowych, w tym w renomowanych czasopismach o wysokim wskaźniku Impact Factor. Warto podkreślić, że jego badania obejmują zarówno analizę farmakoekonomiczną, farmakoepidemiologiczną, jak i aspekty kliniczne leczenia chorób zapalnych stawów. Jako pierwszy autor i autor korespondencyjny trzech kluczowych publikacji, Dr n. med. Marcin Stajszczyk wykazał umiejętność prowadzenia badań na najwyższym poziomie oraz zdolność do wdrażania ich wyników w praktyce klinicznej i systemowych rozwiązaniach w ochronie zdrowia. Oprócz osiągnięć naukowych, jego aktywność organizacyjna i ekspercka w Polskim Towarzystwie Reumatologicznym oraz udział w krajowych zespołach ds. polityki lekowej świadczą o szerokim zaangażowaniu w poprawę jakości leczenia pacjentów z chorobami reumatologicznymi. Podsumowując, dorobek naukowy Doktora n. med. Marcina Stajszczyka w pełni zasługuje na uznanie i stanowi solidną podstawę do nadania mu stopnia doktora habilitowanego. Jego prace mają realny wpływ na rozwój reumatologii i polityki lekowej w Polsce, co czyni go wybitnym specjalistą w swojej dziedzinie.

Po dogłębnej analizie i ocenie całokształtu działalności Doktora n. med. Marcina Stajszczyka, stwierdzam z głębokim przekonaniem, że Kandydat do stopnia doktora habilitowanego spełnia warunki określone w Art. 219 ust. 1-3 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz. U. 2018 poz. 1668) i w pełni zasługuje na stopień naukowy doktora habilitowanego, w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki medyczne. Wyrażam jednoznacznie wysoce pozytywną opinię odnośnie spełnienia warunków posiadania znaczącego dorobku naukowego, stanowiącego wkład Habilitanta w rozwój dyscypliny nauki medyczne, zawartych w obowiązujących stosownych przepisach prawa, warunkujących uzyskanie stopnia doktora habilitowanego w reprezentowanej przez Kandydata dziedzinie i dyscyplinie. Przedkładając Komisji ds. Stopni Naukowych Uniwersytetu Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie moją całościową jednoznacznie pozytywną recenzję, wnoszę o dopuszczenie Doktora n. med. Marcina Stajszczyka do dalszych etapów przewodu habilitacyjnego.

KIEROWNIK
Zakładu Immunologii Doświadczalnej
Katedry Nauk Biomedycznych
Uniwersytetu Medycznego w Lublinie
Ewelina Grywalska
prof. dr hab. n. med. Ewelina Grywalska

