

Prof. dr hab. n. med. Zbigniew Lorenc

Sosnowiec 26.09.2025

Katedra i Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej, Kolorektalnej

I Urazów Wielonarządowych

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Św. Barbary w Sosnowcu

Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

**Ocena dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego
doktora nauk medycznych Michała Kisielewskiego na stopień
doktora habilitowanego nauk medycznych**

Sylwetka kandydata

Dr n. med. Michał Kisielewski rozpoczął studia medyczne w roku 2006 w Szkole Medycznej dla Obcokrajowców Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie a ukończył je z wyróżnieniem w roku 2012. Staż podyplomowy odbył w Szpitalu Uniwersyteckim w Krakowie. Po zakończeniu stażu podyplomowego i uzyskaniu bardzo dobrego wyniku z Lekarskiego Egzaminu Końcowego uzyskał miejsce rezydentki w Klinice Chirurgii Endoskopowej, Metabolicznej oraz Nowotworów Tkanek Miękkich Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie i jednocześnie rozpoczął studia doktoranckie w Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie pod kierunkiem Profesora Andrzeja Budzyńskiego i promotorapomocniczegodrhab.med.MichałaPędziwiatra,któretostudiaukończył,uzyskującstopień doktora nauk medycznych w 2018 roku.

W 2020 roku habilitant zdał Państwowy Egzamin Specjalizacyjny z chirurgii ogólnej a w czerwcu tego roku rozpoczął pracę w Klinice Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej 5. Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką w Krakowie. W 2022 roku Dr Kisielewski rozpoczął specjalizację z chirurgii onkologicznej pod kierunkiem Prof. dr hab. n. med. Wojciecha Wysockiego i w 2024 roku zdał egzamin specjalizacyjny z chirurgii onkologicznej.

Główne osiągnięcia naukowe:

Cykl prac pt: **Opieka okołoooperacyjna oraz powikłania pooperacyjne u pacjentów poddawanych zabiegom likwidacji stomii jelitowych**

Prace stanowiące osiągnięcie naukowe składają się z cyklu pięciu publikacji w tym trzech prac oryginalnych oraz dwóch przeglądów piśmiennictwa. Prace te powstały po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych a we wszystkich nich Dr Michał Kisielewski jest głównym autorem. **Łączny Impact Factor tych prac wynosi 13,3, a liczba punktów MNiSW – 370.** Są to prace:

- 1) **Kisielewski M.**, Richter K., Pisarska - Adamczyk M., Wysocki M., Kłos N., Stefura T., Wojewoda T., Wysocki W.M.: Incisional negative pressure wound therapy vs primary wound suturing after intestinal stomy closure: a systematic review and meta-analysis. *Adv Wound Care (New Rochelle)*. 2024 Aug 12. doi: 10.1089/wound.2024.0100. Epub ahead of print. PMID: 39135388. Impact Factor: 5,8. MNiSW: 140.
- 2) **Kisielewski M.**, Wysocki M., Stefura T., Wojewoda T., Safiejko K., Wierdak M., Sachańbiński T., Jankowski M., Tkaczyński K., Richter K., Wysocki W.: Preliminary results of Polish national multicenter LILEO study on ileostomy reversal. *Pol Przegl Chir.* 2024 Feb 8; 96(3):26–31. doi: 10.5604/01.3001.0054.2679. PMID: 38940251. Impact Factor: 0,6. MNiSW: 100.
- 3) **Kisielewski M.**, Pisarska - Adamczyk M., Dowgiałło - Gornowicz N., Nawacki Ł., Serednicki W., Wierdak M., Wilczek J., Safiejko K., Juchimiuk M., Domurat M., Pierko J., Mucha M., Fiedorowicz W., Wysocki M., Ladziński M., Zdrojewski M., Sachańbiński T., Wojewoda T., Chochla V., Tkaczyński K., Jankowski M., Wysocki W.M.: Lileo Study Group. Timing of Loop Ileostomy Closure Does Not Play a Pivotal Role in Terms of Complications Results of the Liquidation of iLEOstomy (LILEO) Study. *J Pers Med.* 2024; 14(9):934. doi: 10.3390/jpm14090934. Impact Factor: 3,0. MNiSW: 70.
- 4) **Kisielewski M.**, Stefura T., Rusinek J., Zając M., Pisarska - Adamczyk M., Richter K., Wojewoda T., Wysocki W.M.: Is ERAS Protocol Necessary during Ileostomy Reversal in Patients after Anterior Rectal Resection A Systematic Review and Meta - Analysis. *Gastroenterol. Insights.* 2024; 15:720–729. doi.org/10.3390/gastroent15030051. Impact Factor: 1,5. MNiSW: 20.
- 5) **Kisielewski M.**, Pisarska-Adamczyk M., Dowgiałło - Gornowicz N., Nawacki Ł., Serednicki W., Wierdak M., Wilczek J., Safiejko K., Juchimiuk M., Domurat M., Pierko J., Mucha M., Fiedorowicz W., Wysocki M., Ladziński M., Zdrojewski M., Sachańbiński T., Wojewoda T.,

Chochla V., Tkaczyński K., Jankowski M., Wysocki W. M.: Can Ileostomy Reversal Be Safely Performed by Surgical Residents? *Medicina (Kaunas)*. 2024; 60(11):1847. doi: 10.3390/medicina60111847. Impact Factor: 2,4. MNiSW: 40.

Powyższe publikacje są efektem badań Autora gdyż jak podkreśla habilitant wzrost zachorowalności na raka jelita grubego oraz niekorzystne prognozy sprawiają, że walka z nowotworami złośliwymi jelita grubego stanowi jedno z najważniejszych wyzwań systemu ochrony zdrowia. Istotnym czynnikiem utrudniającym często podjęcie skutecznego leczenia jest zbyt późne rozpoznanie choroby w czasie, gdy jest już ona w stadium znacznie zaawansowanym (np. gdy występują zmiany przerzutowe w okolicznych węzłach chłonnych lub pojawiają się przerzuty odległe). Rozpoznanie w stadium uogólnienia wiąże się z pogorszeniem jakości życia chorych a także wpływa na wysoką liczbę zgonów. Wydłużenie czasu przeżycia i zmniejszenie śmiertelności w grupie pacjentów dotkniętych chorobą nowotworową jelita grubego można osiągnąć m.in. dzięki wczesnemu wykryciu raka także poprzez zwiększenie dostępności badań profilaktycznych. Podstawowym, najskuteczniejszym i referencyjnym badaniem w kierunku rozpoznawania nowotworów jelita grubego jest w chwili obecnej kolonoskopia. W Polsce od roku 2000, kolonoskopia wykonywana była profilaktycznie i bezpłatnie w grupach ryzyka w ramach Programu Badań Przesiewowych raka jelita grubego opracowanego jako zadanie Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych. Ponieważ jednak badanie endoskopowe dolnego odcinka przewodu pokarmowego jest badaniem inwazyjnym, wiąże się z dyskomfortem, bólem, naruszeniem intymności, dlatego pomimo oczywistych zalet kolonoskopii ciągle niewiele osób uczestniczy w tym programie profilaktycznym. Trudności z wykrywaniem zmian nowotworowych jelita grubego we wczesnym stadium zaawansowania (TNM I + II) spowodowane są również brakiem uniwersalnego protokołu skriningu diagnostycznego.

Cykl pięciu prac naukowych porusza bardzo istotne problemy dotyczące leczenia chorych z rakiem jelita grubego w różnych aspektach i dostarcza wskazówek dotyczących optymalnego postępowania okołoperacyjnego u pacjentów poddawanych likwidacji ileostomii i kolostomii. Może to pozwolić na określenie niezbędnych warunków związanych z bezpieczeństwem przeprowadzania zabiegów likwidacji stomii jelitowych, gdy po zidentyfikowaniu czynników zwiększających ryzyko okołoperacyjne na odpowiedniej grupie pacjentów możliwe będzie wykorzystanie tych danych na konkretne przypadki kliniczne, co w konsekwencji zwiększy liczbę i bezpieczeństwo pacjentów kwalifikowanych do tego typu operacji.

Wyniki badań Habilitanta mają moim zdaniem bardzo ważne znaczenie praktyczne dla chirurgów podejmujących się leczenia tych skomplikowanych problemów medycznych.

Główne zainteresowania chirurgiczne habilitanta sttanowią:

- 1) Chirurgia kolorektalna i onkologiczna
- 2) Nowoczesna opieka okołooperacyjna
- 3) Zastosowanie technik minimalnie inwazyjnych w chirurgii abdominalnej

Ocena dorobku naukowego w ujęciu bibliometrycznym.

Dorobek naukowy habilitanta obejmuje 37 publikacji, w tym pięć zakwalifikowanych jako cykl habilitacyjny. Spośród nich 17 prac zostało opublikowanych przed uzyskaniem stopnia doktora, a 20 po jego nadaniu. Przed uzyskaniem stopnia doktora łączny Impact Factor publikacji wynosił 17,938, a liczba punktów ministerialnych – 295.

Łączny współczynnik oddziaływania (Impact Factor) wynosi 43,046, a liczba punktów ministerialnych (MNiSW) – 1200.

Ponadto habilitant brał udział w ośmiu publikacjach wynikających z prowadzenia badań wieloośrodkowych a współczynnik oddziaływania tych prac wynosi 292,131. W związku z tym łączny Impact Factor, po uwzględnieniu wyżej wspomnianych badań wieloośrodkowych, wynosi 335,177.

Liczba cytowań publikacji Dr. Michała Kisielewskiego, według bazy Web of Science wynosi 532, w tym 506 bez autocytowań a według bazy Scopus łączna liczba cytowań wynosi 626, w tym 591 bez autocytowań.

Indeks Hirscha (h-index) według Web of Science wynosi 12.

Indeks Hirscha (h-index) według bazy Scopus wynosi 14.

Na uwagę zasługuje fakt, iż jest to dorobek ważny, znaczący i absolutnie wystarczający do ubiegania się o stopień doktora habilitowanego.

Przebieg pracy naukowej i dydaktycznej

Już w czasie studiów Dr Michał Kisielewski był związany z Kołem Naukowym II Katedry Chirurgii Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego. W tym okresie w wyniku prowadzonych badań został autorem i współautorem licznych prac naukowych i wystąpień konferencyjnych, wielokrotnie nagradzanych. Po rozpoczęciu stażu podyplomowego pełnił funkcję opiekuna Koła Naukowego przy II Katedrze Chirurgii CM UJ i promował rozwój nauki wśród studentów zainteresowanych chirurgią. W trakcie studiów doktoranckich prowadził zajęcia ze studentami IV, V i VI roku studiów dziennych Wydziału Lekarskiego oraz IV roku studiów dziennych kierunku lekarsko - dentystycznego w języku polskim, a także prowadził zajęcia ze studentami Wydziału Lekarskiego School of Medicine in English CM UJ. Zajęcia ze studentami zagranicznymi prowadził aż do zakończenia szkolenia specjalizacyjnego w Szpitalu Uniwersyteckim. Po rozpoczęciu pracy w Klinice Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej 5. Wojskowego Szpitala podjął dodatkowo pracę na stanowisku adiunkta w Katedrze Chirurgii Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego pod kierownictwem prof. Wojciecha Wysockiego, prowadził zajęcia dydaktyczne oraz wykłady dla studentów III, IV, V i VI roku studiów kierunku lekarskiego a także dla studentów English Division. Od roku akademickiego 2021/2022 Dr Kisielewski pełni funkcję opiekuna Koła Naukowego przy Katedrze Chirurgii. Od tego czasu powstało w kole kilkanaście prac naukowych oraz wystąpień na konferencjach medycznych w tym także publikacje w renomowanych czasopismach naukowych, część we współpracy w zagranicznymi ośrodkami. W roku akademickim 2022/2023 Dr Kisielewski był współorganizatorem i członkiem Komitetu Naukowego Konferencji Krakowskiej Akademii Frycza Modrzewskiego „Medyczna Złota Godzina”, poświęconej stanom nagłym a także prowadził warsztaty ultrasonograficzne dla studentów biorących udział w tej konferencji.

Staże i szkolenia w zagranicznych i krajowych ośrodkach naukowych

W trakcie szkolenia specjalizacyjnego Dr Kisielewski odbył liczne kursy i staże zagraniczne m.in. w Niemczech, Szwajcarii i Holandii. W trakcie szkolenia specjalizacyjnego uzyskał uprawnienia do samodzielnego wykonywania badań endoskopowych przewodu pokarmowego oraz prowadzenia diagnostyki ultrasonograficznej jamy brzusznej, tarczycy i naczyń krwionośnych. Pozwoliły na to liczne staże w instytucjach naukowych, w tym zagranicznych:

2014 – *Diagnostyka USG jamy brzusznej*, Roztoczańska Szkoła Ultrasonografii (RSU), Zamość, Polska;

2016 – *Abdominal Surgery Course by European Society of Surgical Oncologists* – tygodniowe szkolenie z zakresu chirurgii abdominalnej z elementami anatomii chirurgicznej, Leida, Holandia;

2016 – *Quality in Endoscopy by ESGE (European Society of Gastrointestinal Endoscopy) – Upper GI Endoscopy and Neoplasia*, Berlin, Niemcy;

2017 – *34th Gastrointestinal Surgery Workshop* – tygodniowe szkolenie z zakresu technik minimalnie inwazyjnych stosowanych w chirurgii przewodu pokarmowego, Davos, Szwajcaria;

2017 – dwutygodniowy staż wizytujący w Lugano w głównym szpitalu kantonu Tessyn na południu Szwajcarii, pod kierownictwem prof. Rafaellego Rossa;

2017 – *Laparoskopowa chirurgia żołądka i dwunastnicy*, Akademia Aesculap, Nowy Tomyśl, Polska;

2017 – *Advanced Laparoscopic Surgery Course*, Aesculap Academy, Berlin, Niemcy;

2018 – *Diagnostyka i leczenie chorób proktologicznych*, Roztoczańska Szkoła Ultrasonografii (RSU), Zamość, Polska;

2021 – *Advanced Bariatric Surgery Workshop*, Davos, Szwajcaria;

2022 – *Hernia Reconstruction Workshop*, Kraków, Polska;

2022 – *Advanced Colorectal Surgery Course*, Davos, Szwajcaria;

2022 – *Advanced Hernia Surgery Course*, Davos, Szwajcaria;

2023 – *Advanced Laparoscopic Bariatric Surgery*, Kowno, Litwa;

2024 – *One anastomosis gastric bypass training – Advanced Bariatric Course*, Lizbona, Portugalia;

2024 – *Master hernia course*, Stambuł, Turcja

Międzynarodowa i krajowa współpraca naukowo - badawcza oraz kliniczna

Najważniejszym elementem aktywności naukowej realizowanej w różnych ośrodkach była realizacja projektów LICO (Liquidation of COlostomy) oraz LILEO (Liquidation of ILEostomy). Trzy publikacje z badania wieloośrodkowego LILEO zostały włączone do cyklu habilitacyjnego. W czasie szkolenia specjalizacyjnego Dr Kisielewski nawiązał kontakt z międzynarodowym zespołem badawczym The National Institute for Health and Care Research (NIHR) – Global Health Research Unit on Global Surgery (GlobalSurg) i uczestniczył w realizacji kilku wieloośrodkowych projektów badawczych. W ramach współpracy z GlobalSurg Dr Kisielewski koordynował projekty, pozyskiwał zgody odpowiednich instytucji i komi-

sji bioetycznych, a także aktywnie uczestniczył w realizacji badań naukowych. Współpraca ta zaowocowała publikacjami w uznanych, prestiżowych czasopismach międzynarodowych:

1) GlobalSurg Collaborative and National Institute for Health Research Global Health Research Unit on Global Surgery. Global variation in postoperative mortality and complications after cancer surgery: a multicentre, prospective cohort study in 82 countries. *Lancet*. 2021 Jan 30; 397(10272):387–397. doi: 10.1016/S0140-6736(21)00001-5. Epub 2021 Jan 21. Erratum in: *Lancet*. 2021 Mar 6; 397(10277):880. doi: 10.1016/S0140-6736(21)00456-6. PMID: 33485461; PMCID: PMC7846817.

2) GlobalSurg Collaborative and NIHR Global Health Research Unit on Global Surgery. Effects of hospital facilities on patient outcomes after cancer surgery: an international, prospective, observational study. *Lancet Glob Health*. 2022 Jul; 10(7):e1003–e1011. doi: 10.1016/S2214-109X(22)00168-1. Epub 2022 May 24. PMID: 35623378; PMCID: PMC9210173.

3) National Institute for Health and Care Research Global Health Research Unit on Global Surgery. Reducing the environmental impact of surgery on a global scale: systematic review and co-prioritization with healthcare workers in 132 countries. *Br J Surg*. 2023 Jun 12; 110(7):804–817. doi: 10.1093/bjs/znad092. Erratum in: *Br J Surg*. 2023 Nov 9; 110(12):1907. doi: 10.1093/bjs/znad317. PMID: 37079880; PMCID: PMC10364528.

4) HIPPO NIHR Global Health Research Unit on Global Surgery. Access to and quality of elective care: a prospective cohort study using hernia surgery as a tracer condition in 83 countries. *Lancet Glob Health*. 2024 Jul; –e1103. doi: 10.1016/S2214-109X(24)00142-6. Epub 2024 May 23. PMID: 38797188.

5) STARSurg Collaborative; EuroSurg Collaborative. Impact of postoperative cardiovascular complications on 30-day mortality after major abdominal surgery: an international prospective cohort study. *Anaesthesia*. 2024 Jul; 79(7):715–724. doi: 10.1111/anae.16220. Epub 2024 Feb 2. PMID: 38303634.

6) STARSurg Collaborative; EuroSurg Collaborative. Association between multimorbidity and postoperative mortality in patients undergoing major surgery: a prospective study in 29 countries across Europe. *Anaesthesia*. 2024 Sep; 79(9):945–956. doi: 10.1111/anae.16324. Epub 2024 May 27. PMID: 39101671.

7) Abouelazayem M., Jain R., Wilson M.S.J. *et al*. Global 30-day morbidity and mortality of surgery for perforated peptic ulcer: GRACE study.

Surg Endosc. 2024; 38:4402–4414. doi.org/10.1007/s00464-024-10881-0.

- 8) Wong G.Y.M., Wadhawan H., Roth Cardoso V., *et al.* AMBROSE Collaborative. 30-day Morbidity and Mortality after Cholecystectomy for Benign Gallbladder Disease (AMBROSE): A Prospective, International Collaborative Cohort Study. *Ann Surg.* 2024 Feb 13. doi: 10.1097/SLA.0000000000006236. Epub ahead of print. PMID: 38348652.
- 9) Lorenzon L., Evrard S., Beets G., Gonzalez-Moreno S., Kovacs T., D'Ugo D., Polom K. CORSiCA Study – EYSAC.1 Study Group. Global variation in the long-term outcomes of ypT0 rectal cancers. *Eur J Surg Oncol.* 2020 Mar; 46(3):420–428. doi: 10.1016/j.ejso.2019.10.010. Epub 2019 Oct 12. PMID: 31733929.

Kierowanie i udział w międzynarodowych i krajowych projektach badawczych

Dr Michał Kisielewski brał udział w badaniach międzynarodowych realizowanych w ramach współpracy z GlobalSurg, finansowanych przez The NIHR Global Health Research Unit on Global Surgery. Zakres Jego obowiązków obejmował lokalną koordynację projektów, uzyskiwanie zgód odpowiednich instytucji i komisji bioetycznych, a także aktywnie uczestniczył w realizacji badań naukowych. Współpraca ta zaowocowała zrealizowaniem n/w projektów i publikacjami w uznanych, prestiżowych czasopismach międzynarodowych:

- 1) GlobalSurg Collaborative and National Institute for Health Research Global Health Research Unit on Global Surgery. Global variation in postoperative mortality and complications after cancer surgery: a multicentre, prospective cohort study in 82 countries. *Lancet.* 2021 Jan 30; 397(10272):387–397. doi: 10.1016/S0140-6736(21)00001-5. Epub 2021 Jan 21. Erratum in: *Lancet.* 2021 Mar 6; 397(10277):880. doi: 10.1016/S0140-6736(21)00456-6. PMID: 33485461. PMCID: PMC7846817.
- 2) GlobalSurg Collaborative and NIHR Global Health Research Unit on Global Surgery. Effects of hospital facilities on patient outcomes after cancer surgery: an international, prospective, observational study. *Lancet Glob Health.* 2022 Jul; 10(7):e1003–e1011. doi: 10.1016/S2214-109X(22)00168-1. Epub 2022 May 24. PMID: 35623378. PMCID: PMC9210173.
- 3) National Institute for Health and Care Research Global Health Research Unit on Global Surgery. Reducing the environmental impact of surgery on a global scale: systematic review and co-prioritization with healthcare workers in 132 countries. *Br J Surg.* 2023 Jun 12; 110(7):804–817. doi: *Br J Surg.* 2023 Nov 9; 110(12):1907. doi: 10.1093/bjs/znad317. PMID: 37079880. PMCID: PMC10364528.

- 4) HIPPO NIHR Global Health Research Unit on Global Surgery. Access to and quality of elective care: a prospective cohort study using hernia surgery as a tracer condition in 83 countries. *Lancet Glob Health*. 2024 Jul; 12(7):e1094–e1103. doi: 10.1016/S2214-109X(24)00142-6. Epub 2024 May 23. PMID: 38797188.
- 5) STARSurg Collaborative; EuroSurg Collaborative. Impact of postoperative cardiovascular complications on 30-day mortality after major abdominal surgery: an international prospective cohort study. *Anaesthesia*. 2024 Jul; 79(7):715–724. doi: 10.1111/anae.16220. Epub 2024 Feb 2. PMID: 38303634.
- 6) STARSurg Collaborative; EuroSurg Collaborative. Association between multimorbidity and postoperative mortality in patients undergoing major surgery: a prospective study in 29 countries across Europe. *Anaesthesia*. 2024 Sep; 79(9):945–956. doi: 10.1111/anae.16324. Epub 2024 May 27. PMID: 39101671.
- 7) Abouelazayem M., Jain R., Wilson M.S.J. *et al.* Global 30-day morbidity and mortality of surgery for perforated peptic ulcer: GRACE study. *Surg Endosc* 2024; 38:4402–4414. doi.org/10.1007/s00464-024-10881-0.
- 8) Wong G.Y.M., Wadhawan H., Roth Cardoso V., *et al.*; AMBROSE Collaborative. 30-day Morbidity and Mortality after Cholecystectomy for Benign Gallbladder Disease (AMBROSE): A Prospective, International Collaborative Cohort Study. *Ann Surg*. 2024 Feb 13. doi: 10.1097/SLA.0000000000006236. Epub ahead of print. PMID: 38348652.

Projekty w trakcie realizacji:

AROMA Study – 30-Day Morbidity and Mortality of Emergency Surgery for Abdominal Hernia: A TUGS Multinational Audit (praca wieloośrodkowa na temat leczenia uwięzionych przepuklin brzusznych, koordynowana przez Darent Valley Hospital, Dartford, Wielka Brytania).

HOLD Study – Stomach Cancer Elective Surgery Morbidity and Mortality at 90-Day (badanie o wynikach leczenia chirurgicznego raka żołądka, ośrodek współpracujący: Centro Hospitalar Universitario de Lisboa Central, Departamento de Cirurgia General, HSJ).

Dr Michał Kisielewski był kierownikiem projektu i przeprowadził dwa badania wieloośrodkowe LILEO (*Liquidation of Ileostomy*) i LICO (*Liquidation of Colostomy*). pt: „Likwidacja ileostomii i kolostomii – analiza powikłań i śmiertelności okołoperacyjnej”.

Ponadto habilitant brał udział w badaniach naukowych finansowanych przez Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego (badania statutowe i dotacje na rozwój młodych naukowców):

1. *Jakość życia po laparoskopowej rękawowej resekcji żołądka lub zabiegu wyłączenia żołądkowego u chorych operowanych z powodu otyłości olbrzymiej (K/DSC/000725).*

Kierownik badania statutowego CM UJ: dr Piotr Major

2. *Oznaczenie markerów stanu zapalnego jako element protokołu Enhanced Recovery After Surgery w diagnostyce powikłań po laparoskopowych operacjach jelita grubego*

Kierownik badania statutowego CM UJ: dr Michał Pędziwiatr

Osiągnięcia dydaktyczne

Już w czasie studiów Dr Michał Kisielewski był związany z Kołem Naukowym II Katedry Chirurgii Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego. W tym czasie był autorem i współautorem wielu prac naukowych i wystąpień konferencyjnych, uzyskując liczne nagrody. Po rozpoczęciu stażu podyplomowego pełnił funkcję opiekuna Koła Naukowego przy II Katedrze Chirurgii CM UJ.

W trakcie studiów doktoranckich prowadził zajęcia ze studentami IV, V i VI roku studiów dziennych Wydziału Lekarskiego oraz IV roku studiów dziennych kierunku lekarsko-dentystycznego w języku polskim, a także prowadził zajęcia ze studentami Wydziału Lekarskiego School of Medicine in English CM UJ. Po rozpoczęciu pracy w Klinice Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej 5. Wojskowego Szpitala w roku akademickim 2020/2021 podjął również pracę na stanowisku adiunkta w Katedrze Chirurgii Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego prowadząc zajęcia kliniczne oraz wykłady dla studentów III, IV, V i VI roku studiów kierunku lekarskiego oraz dla obcokrajowców, studentów English Division KAFM. Od roku akademickiego 2021/2022 pełni funkcję opiekuna Koła Naukowego przy Katedrze Chirurgii. W tym czasie w jego ramach powstało kilkanaście prac naukowych oraz liczne wystąpienia na konferencjach medycznych.

Opieka nad przygotowaniem prac studenckich prezentowanych na kongresach i sympozjach studenckich kół naukowych

- 1) *Protokół dyplomatyczny i etykieta dla młodych naukowców*, Towarzystwo Doktorantów Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2013;
- 2) *Dobra Praktyka Kliniczna*, Collegium Medicum Uniwersytet Jagielloński, Kraków 2014;
- 3) szkolenie dla instruktorów nauczania symulacji medycznych, Collegium Medicum Uniwersytet Jagielloński, Kraków 2015;

4) *Jak napisać i opublikować artykuł. Szkolenie dla autorów*, Elsevier Researcher Academy on Campus, 2022.

Członkostwo w towarzystwach naukowych

- 1) Polskie Towarzystwo Chirurgii Onkologicznej
- 2) European Society of Surgical Oncology
- 3) Towarzystwo Chirurgów Polskich
- 4) European Association of Endoscopic Surgery
- 5) The Upper Gastrointestinal Surgery Society

Działania popularyzujące naukę

Dr n. med. Michał Kisielewski prowadzi ćwiczenia, seminaria i wykłady z chirurgii dla studentów kierunku lekarskiego polsko- i angielskojęzycznych Uniwersytetu Frycza Modrzewskiego w Krakowie. Jest opiekunem Studenckiego Koła Naukowego (SKN) przy Katedrze Chirurgii UFM w Krakowie. Prowadził zajęcia dydaktyczne z chirurgii dla studentów medycyny III, IV, V roku studiów Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie oraz zajęcia ze studentami Szkoły Medycznej dla Obcokrajowców CM UJ i studentami kierunku lekarsko-dentystycznego. Był opiekunem pomocniczym Studenckiego Koła Naukowego (SKN) przy II Katedrze Chirurgii Ogólnej podczas pracy w CM UJ. Brał udział w Festiwalu Nauki jako doktorant II Katedry Chirurgii CM UJ, popularyzując stosowanie technik minimalnie inwazyjnych.

W SKN powstały liczne prace oryginalne oraz została nawiązana współpraca w ramach licznych projektów międzynarodowych wielośrodkowych pod patronatem GlobalSurg/National Institute for Health and Care Research czy STARSurg i EuroSurg (2022–nadal). Studenci SKN pod kierunkiem Dr Kisielewskiego współorganizowali konferencję „*Studenckie Onko-Forum*” w Warszawie.

Osiągnięcia organizacyjne

Dr med. Michał Kisielewski organizował i jest głównym koordynatorem Centrum Leczenia Otyłości 5. Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką w Krakowie. Pełni rolę koordynatora pomocniczego i jest członkiem zespołu wdrożenia chirurgii robotowej do praktyki klinicznej. Jest pomysłodawcą, organizatorem i głównym badaczem wielośrodkowych badań

na temat likwidacji ileostomii i kolostomii, zrzeszających 20 ośrodków chirurgicznych – LI-LEO i LICO. Badania są realizowane w ramach uzyskanej subwencji WSUB/2024/03/00002. Był wybrany członkiem Zarządu Krakowskiego Oddziału Towarzystwa Chirurgów Polskich (TChP), reprezentując Sekcję Młodych Chirurgów w latach 2018–2020. Wśród Jego obowiązków była m.in. organizacja spotkań i kontakt młodych chirurgów z konsultantem wojewódzkim do spraw chirurgii ogólnej oraz promowanie spotkań Krakowskiego Oddziału TChP.

Dr Kisielewski zorganizował i przeprowadził warsztaty ultrasonograficzne podczas Studenckiej Konferencji *Złota Godzina* 2023. Był członkiem organizacyjnym licznych konferencji medycznych, takich jak np. Sympozjum ERAS – *Medycyna Praktyczna* oraz V Międzynarodowa Konferencja Sekcji Chirurgii Metabolicznej i Bariatrycznej Towarzystwa Chirurgów Polskich, czy też *Złota Godzina* — konferencja Uniwersytetu Frycza Modrzewskiego w Krakowie.

Habilitant jest lokalnym organizatorem i koordynatorem licznych międzynarodowych badań wieloośrodkowych, np. CASCADE, HIPPO, AMBROSE, GRACE, HOLD. Pełnił rolę opiekuna lekarzy stażystów w 5. Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką w Krakowie w latach 2021–2023. Jest ponadto członkiem zespołu organizacyjnego wdrażającego prehabilitację do praktyki klinicznej 5. Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką w Krakowie.

Recenzowanie publikacji naukowych

„Cancers” (ISSN 2072-6694, Impact Factor: 4,5);

„BMC Surgery” (ISSN 1471-2482, Impact Factor: 1,6);

„Current Oncology” (ISSN 1198-0052, Impact Factor: 2,8);

„Diagnostics” (ISSN 2075-4418, Impact Factor: 3,0);

„Journal of Clinical Medicine” (ISSN 2077-0383, Impact Factor: 3,0).

„Journal of Personalized Medicine” (Impact Factor: 3,0) edytor gościnny (*Invited Editor*) w wydaniu specjalnym pt. Laparoscopy, Perioperative Care and Complications in Surgery for Gastrointestinal Diseases (ISSN 2075-4426).

Nagrody i wyróżnienia

1. Nagroda European Society of Surgery za prezentację pracy naukowej na temat wiedzy studentów polskich uczelni medycznych o chirurgii bariatrycznej, Kraków 2011;
2. Nagroda Okręgowej Izby Lekarskiej w Krakowie podczas Sesji Chirurgicznej Międzynarodowej Konferencji Studentów Uczelni Medycznych, Kraków 2012;

3. *Harold Ellis Prize* za najlepszą pracę oryginalną w „International Journal of Surgery”, 2015;
4. Nagroda Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego za wybitne osiągnięcia naukowe, 2015/2016;
5. Nagroda na Konferencji Doktorantów Uniwersytetu Jagiellońskiego, II miejsce w II sesji nauk klinicznych, Kraków 2016;
6. Nagroda Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego za wybitne osiągnięcia naukowe, 2016/2017;
7. Stypendium Towarzystwa Chirurgów Polskich dla najlepszych rezydentów chirurgii ogólnej, 2016/2017;
8. Główna nagroda European Society of Surgery za I miejsce w *Quizie chirurgicznym dla rezydentów chirurgów*, Kraków 2018;
9. Nagroda Roztoczańskiej Szkoły Ultrasonografii za wiedzę ultrasonograficzną, Zamość 2018;
10. Stypendium Naczelnej Izby Lekarskiej, 2022;
11. Nagroda Polskiego Towarzystwa Chirurgów Onkologicznych za cykl prac o czerniaku, II miejsce, Warszawa 2023;
12. Nagroda Polskiego Towarzystwa Chirurgów Onkologicznych za wygłoszenie pracy naukowej *Conventional versus Reduced-Frequency Follow-Up in Early-Stage Melanoma Survivors*, III miejsce, Wrocław 2023.

Podsumowanie

W podsumowaniu stwierdzam, że Doktor nauk medycznych Michał Kisielewski uzyskał osiągnięcie naukowe o znaczącej wartości naukowej oraz poznawczej ale także praktycznej a Jego dorobek naukowy stanowi istotną wartość naukową i stanowi nowatorski wkład w rozwój nauki światowej. Osiągnięcia naukowe kandydata spełniają wymagania określone w art. 219 ust. 1 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. Z 2023 roku poz. 742 z późn. zm.). Uważam więc, że Pan Doktor nauk medycznych Michał Kisielewski w pełni zasługuje na uzyskanie stopnia doktora habilitowanego.

W związku z powyższym zwracam się do Wysokiej Rady Naukowej Uniwersytetu Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie o **dopuszczenie Dr n. med. Michała Kisielewskiego do dalszych etapów postępowania habilitacyjnego.**

KIEROWNIK
Oddziału Klinicznego Chirurgii Ogólnej,
Kołorektalnej i Urazów Wielonarządowych
Katedry Chirurgii Ogólnej,
Kołorektalnej i Urazów Wielonarządowych
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
prof. dr hab. n. med. Zbigniew Lorenc

