



UNIwersytet Medyczny

IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCŁAWIU

Katedra i Klinika Gastroenterologii i Hepatologii

kierownik: dr hab. Katarzyna Neubauer, profesor Uczelni

Wrocław, 20.07.2023.

Recenzja osiągnięcia naukowego pt.:

**„Optymalizacja opieki bariatrycznej w warunkach pandemii na przykładzie COVID-19”
oraz aktywności naukowo-dydaktyczno-popularyzatorskiej
w postępowaniu habilitacyjnym dr. n. med. Macieja Walędziaka**

Recenzję przygotowano w oparciu o autoreferat, wykaz osiągnięć naukowych wraz z analizą bibliometryczną, informacje o aktywności dydaktycznej, współpracy naukowej i popularyzacji nauki.

Charakterystyka Habilitanta

Dr n. med. Maciej Walędziak ukończył I Wydział Lekarski Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego i uzyskał tytuł lekarza w 2010r. Od 2011r. jest zatrudniony w Klinice Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego: w latach 2011-2018 jako młodszy asystent, w latach 2018-2019 jako starszy asystent, a od 2019r. do chwili obecnej jako adiunkt. Od 2021r. do chwili obecnej Habilitant pełni funkcję Kierownika Oddziału.

Dr Maciej Walędziak w 2018r. uzyskał tytuł specjalisty chirurgii ogólnej, a w 2023r. ukończył szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie chirurgii onkologicznej. Ponadto należy zauważyć, że w 2018r. zdobył Certyfikat umiejętności w dziedzinie chirurgii metabolicznej i bariatrycznej Sekcji Chirurgii Metabolicznej i Bariatrycznej Towarzystwa Chirurgów Polskich, co koresponduje z tematyką prowadzonych przez Habilitanta prac badawczych. W 2015r. dr Maciej Walędziak odbył staż kliniczny w Klinice Chirurgii Ogólnej, Małoinwazyjnej i Wieku Podeszłego w Miejskim Szpitalu Zespolonym w Olsztynie.

W latach 2015-2019 dr Maciej Walędziak był uczestnikiem studiów doktoranckich w Wojskowym Instytucie Medycznym. Tytuł doktora nauk medycznych Habilitant otrzymał w 2019r. za rozprawę doktorską przygotowaną pod kierunkiem promotora płk dr. hab. n. med. Mirosława Dziekiewicza i promotora pomocniczego dr. n. med. Wiktora Szewczuka, która była zatytułowana „Przypadkowo znalezione nowotwory przewodu pokarmowego u pacjentów kwalifikowanych do leczenia operacyjnego z powodu otyłości”.

Ocena osiągnięcia naukowego będącego podstawą starania się o stopień doktora habilitowanego

Przedstawione mi do oceny osiągnięcie naukowe dr. Macieja Walędziaka stanowi cykl 5 tematycznie powiązanych pełnotekstowych prac oryginalnych pod wspólnym tytułem: „Optymalizacja opieki bariatrycznej w warunkach pandemii na przykładzie COVID-19”, za który Habilitant uzyskał 12,168 punktów IF i 290 MEiN.

W skład cyklu wchodzi następujące prace:

1. **Walędziak Maciej**, Różańska-Walędziak Anna, Pędziwiatr Michał, Szeliga Jacek, Proczko-Stepaniak Monika, Wysocki Michał, Stefura Tomasz, Major Piotr. Bariatric surgery during COVID-19 pandemic from patients' point of view-the results of a national survey. J. Clin. Med. 2020 : Vol. 9, nr 5, s. 1-13.

2. **Walędziak Maciej**, Różańska-Walędziak Anna, Bartnik Paweł, Kacperczyk-Bartnik Joanna, Kwiatkowski Andrzej, Janik Michał, Kowalewski Piotr, Major Piotr. Impact of the COVID-19 pandemic on the patient's decision about bariatric surgery: results of a national survey. Med. Lith. 2021 : Vol. 57, nr 8, s. e756, 1-9.

3. **Walędziak Maciej**, Różańska-Walędziak Anna, Bartnik Paweł, Kacperczyk-Bartnik Joanna, Janik Michał, Kowalewski Piotr, Kwiatkowski Andrzej. Influence of COVID-19 pandemic lockdown on patients from the bariatric surgery waiting list. Med. Lith. 2021 : Vol. 57, nr 5, s. e505, 1-7.

4. Dudek Alicja, **Walędziak Maciej**, Szeliga Jacek, Proczko-Stepaniak Monika, Pędziwiatr Michał, Major Piotr. When to resume bariatric surgery after COVID-19 pandemic?: results of patients' and surgeons' survey. BMC Surgery 2021 : Vol. 21, nr 1, s. e131, 1-8.

5. Wysocki Michał, **Walędziak Maciej**, Proczko-Stepaniak Monika, Pędziwiatr Michał, Szeliga Jacek, Major Piotr. Lifestyle changes in patients with morbid obesity and type 2 diabetes mellitus during the COVID-19 pandemic. Diabetes Metab. 2021 : Vol. 47, nr 3, s. 101171, 1-2.

Należy zauważyć, że w trzech z nich Habilitant jest pierwszym (w dwóch pracach swój wkład ocenia na 65%, w jednej na 70%), a w dwóch pozostałych drugim autorem, co przesądza o jego wiodącym udziale w powstaniu prac, w tym w elementach kluczowych, takich jak sformułowanie hipotezy badawczej, przygotowanie jednego z narzędzi badawczych (ankieta), gromadzenie danych, analiza i interpretacja wyników oraz przygotowanie manuskryptów.

Prace tworzące cykl dotyczą opieki bariatrycznej w czasie pandemii, co w świetle aktualnej częstości występowania otyłości, rosnącej zapadalności na otyłość i niezwykle szerokiego spektrum powikłań tej przewlekłej choroby, decyduje o ogromnej wadze podjętego tematu.

W pierwszej pracy (IF=4,242) Habilitant podejmuje próbę zbadania wpływu pandemii COVID-19 na opiekę bariatryczną i czyni to, co niezwykle istotne i unikatowe, koncentrując uwagę na punkcie widzenia pacjenta. Zastosowane przez Habilitanta metody badawcze w postaci ankiety online są dostosowane do warunków pandemii COVID-19, a grupę badaną stanowi 800 pacjentów, zarówno oczekujących na interwencję bariatryczną, jak i takich, u których zabieg już się odbył. We wnioskach z przeprowadzonego badania dr Maciej Walędziak zwraca uwagę na negatywny wpływ ograniczonego dostępu do opieki medycznej na długoterminowe wyniki leczenia operacyjnego. W swojej pracy podkreśla, że większość (72,25%) pacjentów ma świadomość, że otyłość jest czynnikiem ryzyka ciężkiego przebiegu COVID-19. Jednocześnie u blisko 30% chorych notowany jest wzrost masy ciała, istotnie częściej w grupie chorych przed zabiegiem operacyjnym. Zaledwie co piąty pacjent ma możliwość kontynuowania bezpośredniej opieki bariatrycznej, ale blisko 70% chorych ma dostęp do opieki zdalnej w różnych formach.

W drugiej pracy (IF=2,948) z cyklu tworzącego osiągnięcie naukowe Habilitant ocenia wpływ pandemii COVID-19 na podejmowanie przez pacjentów decyzji dotyczącej chirurgicznego leczenia otyłości. W badaniu Habilitant ponownie sięga po ankietę online, a dane zbiera w dużej grupie liczącej ponad 900 chorych (87,9% kobiety). Zwraca uwagę na fakt, że blisko połowa badanych zdecydowałaby się na podjęcie leczenia bariatrycznego, pomimo pandemii i ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2. Wśród pacjentów, którzy nie byli operowani odsetek ten sięgał 66,5%. Na opinię pacjentów dotyczącą leczenia bariatrycznego wpływ miały różne czynniki. Zwrócono uwagę, że pomimo trwania pandemii osoby ze współistniejącą cukrzycą typu 2 i chorobą zwyrodnieniową stawów częściej chciały poddać się zabiegowi bariatrycznemu.

W trzeciej pracy (IF=2,948) w grupie blisko 200 chorych (87,8% kobiety, średni wiek 39 lat, średnie BMI 43,3 kg/m²) z listy pacjentów oczekujących na leczenie bariatryczne Habilitant badał wpływ lockdownu podczas pandemii COVID-19 na zwyczaje dietetyczne, aktywność fizyczną i możliwość kontaktu z centrum opieki bariatrycznej. Stwierdzono, że w grupie badanej około połowa badanych w okresie izolacji zwiększyła masę ciała o średnio 5 kg. W projekcie badawczym zidentyfikowano czynniki ryzyka wzrostu masy ciała podczas pandemii, którymi były młodszy wiek, niższy BMI, płeć żeńska, obecność chorób współistniejących (nadciśnienie tętnicze, obturacyjny bezdech senny, dyslipidemia i choroba zwyrodnieniowa stawów). Większość pacjentów z przybojem masy ciała deklarowała zmniejszenie aktywności fizycznej w porównaniu do pacjentów bez przyboru masy ciała. Co niezwykle istotne z klinicznego punktu widzenia, możliwość kontaktu z chirurgiem bariatrycznym, dietetykiem i psychologiem istotnie zmniejszała ryzyko przyboru masy ciała. Stąd też wnioski płynące z pracy mówią o utrzymaniu aktywności fizycznej i kontakcie ze specjalistyczną opieką bariatryczną jako o czynnikach decydujących w zapobieganiu przyborowi masy ciała u pacjentów oczekujących na operację bariatryczną.



Czwarta praca (IF=2,03) współtworząca cykl, pozostaje w nurcie wpływu pandemii COVID-19 na terapię bariatryczną i bada oczekiwania pacjentów i chirurgów w odniesieniu do wznowienia przeprowadzania zabiegów bariatrycznych w zależności od stanu pandemii COVID-19. W ankiecie online wzięło udział 895 pacjentów i 32 chirurgów. Zarówno pacjenci, jak i chirurdzy, wyrazili przekonanie, że ta opcja terapii otyłości powinna być dostępna bezpośrednio po ogłoszeniu przez WHO końca pandemii. Nieznacznie rzadziej wskazywano odpowiedź, że powinno się tak stać w momencie, gdy dzienna liczba zakażeń, zacznie spadać i dotyczyło to przede wszystkim pacjentów oczekujących na zabieg. Chirurdzy wyrazili gotowość do wznowienia równoległe leczenia onkologicznego i otyłości.

Piąta praca ma formę listu do redakcji przedstawiającego wyniki badania oceniającego wpływ pandemii COVID-19 na styl życia pacjentów bariatrycznych, przed i po interwencji, ale w zależności od współwystępowania cukrzycy typu 2. Badanie przeprowadzono w bardzo licznej grupie pacjentów (n=895). Cukrzyca typu 2 była rozpoznawana u 15,1% pacjentów przed zabiegiem operacyjnym i u 24,7% pacjentów w okresie pooperacyjnym. W podsumowaniu pracy stwierdzono, że podczas pandemii COVID-19 dochodziło do niekorzystnych zmian stylu życia i wzrostu masy ciała pacjentów, niezależnie od współwystępowania cukrzycy. Przyrost masy ciała częściej dotyczył osób po operacji w porównaniu z osobami przed zabiegiem bariatrycznym.

Podsumowując, oceniane osiągnięcie uważam za spójne tematycznie, nowatorskie, biorąc pod uwagę realizację badań w trakcie pandemii, i mogące się przełożyć na postępowanie kliniczne w otyłości, chorobie stanowiącej jeden z głównych obszarów zainteresowania współczesnej medycyny ze względu na częstość występowania i konsekwencje społeczno-ekonomiczne. Za wartą szczególnego podkreślenia uważam zarówno gotowość do podjęcia przez Habilitanta prac badawczych w trudnym okresie pandemii COVID-19, szybkie dostosowania aparatu badawczego do ograniczeń z pandemii wynikających, jak i zwrócenie uwagi na perspektywę zarówno lekarza jak i pacjenta chorującego na otyłość.

Ocena dorobku naukowego poza osiągnięciem habilitacyjnym

Z załączonej do wniosku analizy bibliometrycznej wynika, że na dzień złożenia dokumentacji sumaryczny dorobek naukowy dr. Macieja Walędziaka w ujęciu ilościowym to 58 pozycji piśmiennictwa (42 pozycje piśmiennictwa po doktoracie), o łącznym współczynniku wpływu (IF) wynoszącym 137,229 i 3696 punktach MNI_{SW}/ME_{iN}. Dodać należy, że Habilitant pokaźny dorobek zgromadził w stosunkowo krótkim czasie, jako że poza 2 najstarszymi publikacjami datowanymi odpowiednio na rok 2012 i 2014, pozostałe są datowane na rok 2017 i później. Wskazuje to na dużą aktywność Habilitanta na polu naukowym, szczególnie po doktoracie. Co więcej, indeks cytowań i indeks Hirscha Habilitanta mają również wysokie wartości, odpowiednio 846 (bez autocytowań) i h=15 (autoreferat - dane z dnia 06.12.2022 według bazy Web of Science), co potwierdza, że liczbie publikacji towarzyszy ich wysoka jakość. W dniu składania recenzji indeks Hirscha według WoS wynosił już 17.



Habilitant brał udział w licznych projektach badawczych jako pracownik Kliniki Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii WIM. Projekty konsekwentnie dotyczyły chirurgii bariatrycznej, a wyniki badań zostały opublikowane w czasopismach o zasięgu międzynarodowym. Były to m.in. projekt „Ocena zadowolenia z podjętej decyzji o operacji bariatrycznej – badanie prospektywne” (WIM-581) prowadzony w latach 2021-2022 (publikacje związane z projektem: 1. Bartosiak Katarzyna, Janik Michał, Walędziak Maciej, Paśnik Krzysztof, Kwiatkowski Andrzej. Effect of significant postoperative complications on decision regret after laparoscopic sleeve gastrectomy: A case-control study. *Obes. Surg.* 2022, Vol. 32, nr 8, s. 2591-2597. [IF: 3,479; MNiSW: 100pkt]; 2. Bartosiak Katarzyna, Janik Michał, Kowalewski Piotr, Walędziak Maciej, Kwiatkowski Andrzej. Decision regret after laparoscopic sleeve gastrectomy-5 years' perspective. *Obes. Surg.* 2021 : Vol. 31, nr 8, s. 3686-3691. [IF: 3,479; MNiSW: 100pkt]). Kolejnym projektem było badanie „Wpływ ciśnienia tętniczego krwi w okresie śródoperacyjnym na ryzyko krwawienia po operacji rękawowej resekcji żołądka” (WIM- 516) (2019-2021) (publikacja związana z projektem: Janik Michał, Czado Mateusz, Kosiński Konrad, Grochans Szymon, Walędziak Maciej, Kowalewski Piotr, Kwiatkowski Andrzej. The impact of the last ten minutes of surgery on hemorrhagic complications after laparoscopic sleeve gastrectomy. Case-control study. *Videosurgery Miniinvasive Tec.* 2021 : Vol. 16, nr 3, s. 566-570 [IF: 1,627; MNiSW: 70pkt]). Ponadto Habilitant uczestniczył w międzynarodowym projekcie zorganizowanym w WIM, dotyczącym problemu przemieszczania się pacjentów bariatrycznych celem uzyskania leczenia operacyjnego (współpraca badaczy polskich oraz z USA w latach 2019-2021), który zakończył się m.in. opublikowaniem pracy: Kowalewski Piotr, Rogula Tomasz, Lagardere Ariel Ortiz, Khwaja Haris, Walędziak Maciej, Janik Michał. Current practice of global bariatric tourism-survey-based study. *Obes. Surg.* 2019 : Vol. 29, nr 11, s. 3553-3559. [IF: 3,412, MNiSW: 100pkt]. Habilitant brał także udział w analizie danych i tworzeniu manuskryptu na podstawie bazy danych Konsultanta Krajowego w dziedzinie Chirurgii Ogólnej dotycząca wykonywanych procedur metabolicznych i bariatrycznych w Polsce, co znalazło odzwierciedlenie w publikacji: Walędziak Maciej, Różańska-Walędziak Anna, Kowalewski Piotr, Janik Michał, Brągoszewski Jakub, Paśnik Krzysztof, Bednarczyk Grzegorz, Wallner Grzegorz, Matłok Maciej. Present trends in bariatric surgery in Poland. *Videosurgery Miniinvasive Tec.* 2019: T. 14, nr 1, s. 86-89. [IF: 1,061, MNiSW: 70pkt].

W dorobku naukowym Habilitanta znajduje się także 9 publikacji będących wynikiem współpracy z II Katedrą Chirurgii Ogólnej Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego, a także z Katedrą Chirurgii Endoskopowej, Metabolicznej oraz Nowotworów Tkanek Miękkich Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie, między innymi w ramach projektu „PROSS – Polish Revision Obesity Surgery Study”. Dr Maciej Walędziak był w projekcie lokalnym koordynatorem, brał udział w gromadzeniu i analizie danych oraz powstawaniu manuskryptów. Kolejne publikacje (n=7) są wynikiem współpracy z II Katedrą i Kliniką Położnictwa i Ginekologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego (projekt „Wpływ chirurgii metabolicznej i bariatrycznej na wyniki perinatologiczne oraz zaburzenia funkcji układu rozrodczego kobiety” (WIM-577) oraz współpracy z II Katedrą i Kliniką Położnictwa i Ginekologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego oraz Zakładem Fizjologii

Człowieka i Patofizjologii, Wydziału Medycznego, Collegium Medicum Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie, która dotyczyła opinii pacjentek na temat przebiegu porodu oraz zmian tych opinii na przestrzeni ostatniej dekady (n=5).

Ogromne wrażenie robi udział Habilitanta w międzynarodowej współpracy wieloośrodkowej. Dowodzi on nie tylko niezwykle cennej umiejętności nawiązywania współpracy między ośrodkami badawczymi, ale również konsekwentnej realizacji projektów badawczych, które finalnie kończą się opublikowaniem wyników badania.

Dr Maciej Walędziak jest regionalnym koordynatorem (Polska) w projekcie TUGS (*The Upper Gastrointestinal Surgery*; od początku 2022r. rozpoczęto 10 międzynarodowych wieloośrodkowych badań obserwacyjnych) oraz lokalnym koordynatorem programów GENEVA (*Global outcomes of bariatric surgery in the COVID era*; projekt organizowany przez badaczy z University Hospital Birmingham NHS Foundation Trust, Birmingham), COVIDSurg (organizowany przez University Hospital Birmingham NHS Foundation Trust, Birmingham), uczestniczy we współpracy z międzynarodową inicjatywą GlobalSurg (projekty mające na celu porównanie wpływu opieki chirurgicznej na jakość leczenia; w ramach projektów GlobalSurg 2, GlobalSurg 3, EAGLE STUDY), Euro POWER (poświęcone chirurgii kolorektalnej i opiece okołoooperacyjnej, którego celem jest dostarczenie danych na temat odsetka powikłań i śmiertelności po operacjach kolorektalnych), GOODBYE HARTMANN STUDY, MANCTRA STUDY, WSES (World Society of Emergency Surgery) STUDY, POSAW STUDY, PIPAS STUDY (*Physiologic indicators for prognosis in abdominal sepsis*), G10 – Trial, WSES COVID-19 EMERGENCY STUDY, OBA STUDY (*Operative management in Bariatric Acute abdomen*; 2019-2022).

Habilitant ma na swoim koncie udział w 20 pracach wieloośrodkowych (18 po doktoracie). Prace mają bardzo duże znaczenie kliniczne, a ich wyniki przekładają się na płaszczyznę praktyki. Należy podkreślić, że prace zostały opublikowane na łamach prestiżowych czasopism międzynarodowych. Przykładowo, praca *Elective surgery system strengthening: development, measurement, and validation of the surgical preparedness index across 1632 hospitals in 119 countries* (*Lancet*, 2022) dotyczyła stworzenia i walidacji wskaźnika SPI (*surgical preparedness index*), nowego indeksu wspierającego system chirurgii elektywnej. Natomiast w pracy *Effects of hospital facilities on patient outcomes after cancer surgery: an international, prospective, observational study* (*The Lancet. Global Health*, 2022) przedstawiono wyniki prospektywnego, wieloośrodkowego badania obserwacyjnego oceniającego wpływ różnych aspektów związanych ze szpitalami na wyniki leczenia pacjenta operowanego z powodu choroby nowotworowej. Artykuł *Safety of Bariatric Surgery in ≥ 65 Year Old Patients During the COVID 19 Pandemic* (*Obesity Surgery*, 2022) przedstawia wyniki badania oceniającego wskaźnik powikłań zabiegów bariatrycznych w zależności od wieku. Na wyróżnienie zasługuje udział Habilitanta (lokalny koordynator, udział w pozyskiwaniu i analizie danych, współtworzenie manuskryptów) w projekcie Pol-LA (*Polish Laparoscopic Appendectomy*) pod patronatem Sekcji Wideochirurgii Towarzystwa Chirurgów Polskich, na bazie informacji pochodzących z 2918 ośrodków chirurgicznych z Polski i Niemiec. Wyniki badania, które identyfikowało czynniki ryzyka powikłań laparoskopowej appendektomii, przedłużonej hospitalizacji i ponownego przyjęcia, zostały

opublikowane w renomowanym czasopiśmie, a Habilitant był pierwszym Autorem pracy (Walędziak Maciej i wsp. Risk factors for serious morbidity, prolonged length of stay and hospital readmission after laparoscopic appendectomy - results from Pol-LA (Polish Laparoscopic Appendectomy) multicenter large cohort study. Sci. Rep. 2019: Vol. 9, nr 1, art. no.14793, s. 1-9. [IF: 3,998, MNiSW: 140 pkt]).

Habilitant brał aktywny udział w krajowych i międzynarodowych konferencjach naukowych prezentując, w postaci zarówno wystąpień ustnych jak i plakatowych, prace o tematyce spójnej z głównym nurtem zainteresowań badawczych. Na uwagę zwracają wystąpienia: *Present status of bariatric surgery in Poland (The International Federation for the Surgery of Obesity and Metabolic Disorders 23rd World Congress 26-29th September 2018)*, *Intrauterine growth retardation after Roux-en-Y gastric bypass: a report of two cases; Incidental pathological findings during bariatric surgery, a single-center retrospective study and literature review; Bariatric surgery and incidental gastrointestinal stromal tumors – a single-center study (The International Federation for the Surgery of Obesity and Metabolic Disorders 22nd World Congress 29th August – 2nd September 2017)* oraz *Bariatric surgery and incidental gastrointestinal stromal tumors – a single-center study* (68. Kongres Towarzystwa Chirurgów Polskich; 21. *Annual Meeting of the European Society of Surgery - ESS; 2. European Meeting of Residents and PhD in Surgery*, Kraków, 27-30 września 2017r; Laureat konkursu czasopisma *Videosurgery and Other Miniinvasive Techniques* oraz Sekcji Wideochirurgii TChP).

Habilitant jest członkiem krajowych i międzynarodowych organizacji i towarzystw naukowych: Towarzystwa Chirurgów Polskich (w tym członkiem Sekcji Chirurgii Bariatrycznej i Metabolicznej i Sekcji Wideochirurgii a w latach 2017 - 2019 członkiem Zarządu Sekcji), *International Federation for the Surgery of Obesity and Metabolic Disorders*, *The European Association of Endoscopic Surgery*, *International Bariatric Club*.

Dr Maciej Walędziak jest redaktorem tematycznym działu chirurgii ogólnej w czasopiśmie *Lekarz Wojskowy*.

Habilitant jest recenzentem w międzynarodowych czasopismach naukowych, w tym w: *Polish Archives of Internal Medicine*, *Journal of Clinical Medicine*, *World Journal of Diabetes*, *Diagnostics* i *World Journal of Surgical Oncology*.

Dorobek naukowy Habilitanta poza osiągnięciem naukowym oceniam wysoko. Parametry bibliometryczne w jednoznaczny sposób pokazują, że prace stanowiące dorobek Habilitanta budzą zainteresowanie i są doceniane. Podziwiam konsekwentne podejmowanie tematów, które mają walory kliniczne i przekładają się na język praktyki i wytycznych postępowania. Uważam za wyjątkową, wykazywaną przez Habilitanta, umiejętność nawiązywania i kontynuowania współpracy badawczej na płaszczyźnie krajowej i międzynarodowej.

Działalność dydaktyczna, organizatorska i popularyzatorska

Habilitant jest kierownikiem specjalizacji w dziedzinie chirurgii ogólnej i opiekunem stażystów podyplomowych odbywających staże chirurgiczne w ramach



specjalizacji. Prowadzi wykłady i seminaria oraz ćwiczenia z chirurgii ogólnej dla studentów kierunku lekarskiego Uniwersytetu Techniczno-Humanistycznego w Radomiu. Habilitant w latach 2017-19 był opiekunem pomocniczym Studenckiego Koła Naukowego Black Hawks działającego przy Klinice Chirurgicznej macierzystego Instytutu, a w latach 2018-2021 prowadził seminaria i ćwiczenia dla studentów w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego (Centrum Kształcenia Podyplomowego, Wojskowy Instytut Medyczny). Wśród swojej aktywności organizatorskiej Habilitant przytacza organizację i planowanie klinicznych posiedzeń naukowo-szkoleniowych dla lekarzy i stażystów, także w ramach kształcenia podyplomowego. Ponadto ma na swoim koncie przygotowywanie materiałów dydaktycznych dla studentów i lekarzy z dziedziny chirurgii ogólnej, bariatrycznej i onkologicznej.

Na szczególne wyróżnienie zasługuje współorganizacja przez Habilitanta programu szkoleniowego dla pacjentów i grup wsparcia oraz współpraca z Ogólnopolskim Stowarzyszeniem Pacjentów Bariatrycznych CHLO (Chirurgiczne Leczenie Otyłości). Dr Maciej Walędziak prowadzi wykłady dla pacjentów w trakcie leczenia z powodu otyłości olbrzymiej oraz bierze udział w tworzeniu grupy wsparcia dla pacjentów leczonych z powodu otyłości w Wojskowym Instytucie Medycznym. Ponadto wygłaszał wykłady dla pacjentów bariatrycznych leczonych w innych ośrodkach klinicznych, między innymi w Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie, w Klinice Chirurgii Ogólnej, Małoinwazyjnej i Wieku Podeszłego w Olsztynie oraz w Oddziale Klinicznym Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Bariatrycznej w Warszawie. Podczas pandemii COVID-19 w latach 2020-2022 prowadził wykłady online w trakcie sesji organizowanych przez Stowarzyszenie CHLO. Ponadto, dr Maciej Walędziak jest współtwórcą i koordynatorem leczenia w pilotażowym programie kompleksowej opieki specjalistycznej dla pacjentów kwalifikowanych do leczenia operacyjnego z powodu otyłości (KOS-BAR; Wojskowy Instytut Medyczny). Wielowymiarowe zaangażowanie Habilitanta w opiekę bariatryczną jest unikatowe i powinno zostać podkreślone.

Działalność dydaktyczną, organizatorską i popularyzatorską Habilitanta oceniam wysoko. Uważam, że aktywność Habilitanta w tych obszarach jest spójna i koresponduje z obszarami zainteresowań badawczych. Moim zdaniem praca Habilitanta na rzecz pacjentów chorujących na otyłość jest modelowa i dowodzi niezwykłego zaangażowania w opiekę bariatryczną, która stała się też tematem przewodnim publikacji składających się osiągnięcie naukowe.

Wniosek końcowy

Cykl habilitacyjny, jak i pozostały dorobek naukowy oraz inne wymienione we wniosku a przytoczone w recenzji aktywności świadczą, że dr Maciej Walędziak jest w pełni ukształtowanym samodzielnym naukowcem. W mojej opinii spełniają one oczekiwania stawiane wobec kandydatów przystępujących do habilitacji w Polsce, zgodnie z art. 219 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r.



poz. 1668 z późn. zm.). W związku z powyższym wnioskuję do Wysokiej Rady Naukowej Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego o nadanie dr. n. med. Maciejowi Walędziakowi stopnia doktora habilitowanego.

z wyrazami szacunku

Katarzyna Neubauer