

Recenzja

osiągnięć naukowych, w tym cyklu publikacji pt. „**Optymalizacja opieki bariatrycznej
w warunkach pandemii na przykładzie COVID-19**”

dr n.med. Macieja Walędziaka

1. Dane osobowe – informacje o kandydacie

Dr n. med. Maciej Walędziak w **2010 r.** ukończył I Wydział Lekarski Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego uzyskując dyplom lekarza.

W **2018 r.**, po zakończeniu specjalizacji, uzyskał tytuł specjalisty w dziedzinie chirurgii ogólnej.

W **2019 r.** na podstawie rozprawy doktorskiej pt. ”Przypadkowo znalezione nowotwory przewodu pokarmowego u pacjentów kwalifikowanych do leczenia operacyjnego z powodu otyłości” Rada Naukowa Wojskowego Instytutu Medycznego nadała Maciejowi Walędziakowi stopień doktora nauk medycznych. Promotorem rozprawy był płk dr hab. n. med. Mirosław Dziekiewicz.

Również w tym roku uzyskał certyfikat umiejętności w dziedzinie chirurgii metabolicznej i bariatrycznej Sekcji Chirurgii Metabolicznej i Bariatrycznej TChP (11/B19499/2019), a w 2023 r. zakończył szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie chirurgii onkologicznej

Staż podyplomowy realizował w SPCSK Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, ul. Banacha 1a, w latach 2010 – 2011.

Od 2011 – 2018 zatrudniony był jako młodszy asystent w Klinice Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii, Wojskowego Instytutu Medycznego

W 2015 r. odbył 3 miesięczny staż kliniczny w Klinice Chirurgii Ogólnej, Małoinwazyjnej i Wieku Podeszłego, Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie.

W latach 2015 – 2019 był uczestnikiem studiów doktoranckich w Wojskowym Instytucie Medycznym. W latach 2018 - 2019 był zatrudniony jako starszy asystent w Klinice Chirurgii

Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii, Wojskowego Instytutu Medycznego. Od 2019 r. jest adiunktem w Klinice Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii, Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowy Instytut Badawczy. Od 2021 r.- nadal jest kierownikiem Oddziału Chirurgii Ogólnej, Minimalnie Inwazyjnej i Metabolicznej, Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego

2.Ocena osiągnięcia naukowego „Optymalizacja opieki bariatrycznej w warunkach pandemii na przykładzie COVID-19”

Naukometrycznie cykl tematyczny publikacji stanowi **łączy Impact Factor prac – 12,168; łączna liczba punktów MNiSW – 290**. Kandydat w trzech pracach cyklu jest pierwszym autorem, w dwóch pozostałych drugim autorem.

Na cykl tematyczny osiągnięcia naukowego składa się 5 publikacji z następującym wkładem Kandydata:

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. [IF: 4,242; MNiSW: 140 pkt]

Wkład habilitanta: 65% - zaprojektowanie badania, gromadzenie bazy danych, analiza danych, opracowanie manuskryptu.

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. [IF: 2,948; MNiSW: 40pkt]

Wkład habilitanta: 65% - zaprojektowanie ankiety i gromadzenie bazy danych, archiwizacja wyników, opracowanie manuskryptu.

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. [IF: 2,948; MNiSW: 40pkt]

Wkład habilitanta: 70% - zaprojektowanie ankiety i gromadzenie bazy danych, analiza danych, interpretacja wyników, opracowanie manuskryptu.

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. [IF: 2,03; MNiSW: 70 pkt]. **Wkład habilitanta: 30%** - współtworzenie ankiety i gromadzenie danych, **opracowanie i** redagowanie manuskryptu.

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. [IF: - ; MNiSW:- pkt]

Wkład habilitanta: 30% - analiza danych klinicznych, dobór piśmiennictwa, opracowanie manuskryptu.

Kandydat wraz z zespołem współautorów w cyklu publikacji (**P.1**) dochodzi do konkluzji, że ograniczenia wprowadzone w trakcie pandemii oraz utrudniony dostęp do opieki medycznej zwiększały znacznie prawdopodobieństwo powrotu do złych nawyków żywieniowych, zmniejszenia aktywności fizycznej oraz pojawienia się problemów psychologicznych. Większość pacjentów planowała zwiększenie aktywności fizycznej i zmianę nawyków żywieniowych dopiero po zakończeniu pandemii, co stwarzało istotne ryzyko pogorszenia długotrwałych efektów operacji bariatrycznych i wymagało zmiany strategii postępowania i organizacji opieki nad tą grupą chorych.

Wyniki z kolejnej pracy (**P.2.**) - prezentowanego badania przeprowadzonego drogą internetową - wskazują, że dla podtrzymania obietnic i postanowień oraz psychiki pacjentów ma ciągłe wsparcie ze strony nie tylko personelu medycznego, lecz także osób znajdujących się w podobnej sytuacji życiowej. **Dokonana przez Kandydata wraz z zespołem - analiza** może w przyszłości posłużyć jako wskazówka do poszukiwania metod wzmacniania motywacji pacjentów i osiągania pożądanych celów w fazie przygotowań do operacji bariatrycznych i w okresie po ich wykonaniu.

O trudności w uzyskaniu stabilizacji psychicznej i trudności realizacji pożądanych zachowań prozdrowotnych wskazały wyniki kolejnej pracy (**P.3 i P.5.**). Potwierdzono, że trwałość zachowań prozdrowotnych i chęć stosowania się do zaleceń leczniczych u chorych bariatrycznych, w tym chorujących na cukrzycę typu 2, jest zmienna i chwiejna oraz na ogół przekładana na przyszłość.

W **P.4. Kandydat podsumowuje wyniki** stwierdzając, że wszyscy ankietowani deklarowali zainteresowanie powrotem do zabiegów bariatrycznych po zakończeniu pandemii. Pacjenci nieco rzadziej wybierali odpowiedź (zwłaszcza pacjenci przed zabiegiem), że należy wrócić do

planowych operacji, kiedy liczba nowych zakażeń zacznie się zmniejszać. **Oczekiwanie na zabieg oraz zagrożenia spowodowane pandemią nie zmniejszały determinacji pacjentów.** Osoby przed zabiegiem wykazywały silniejsze przekonanie co do jego potrzeby niż ci, którzy mieli go już za sobą i jednocześnie byli mniej skłonni czekać na operację bariatryczną, np. aż skróci się kolejka pacjentów do zabiegów onkologicznych. **Kandydat wykazał**, że część pacjentów uważała także, że z powodu niskiego ryzyka powikłań operacji bariatrycznych powinny mieć one pierwszeństwo przed zabiegami onkologicznymi. Chirurdzy zgłaszali chęć wznowienia zabiegów bariatrycznych równoległe z operacjami onkologicznymi natychmiast po zakończeniu pandemii.

Na cykl tematyczny publikacji składają się wieloautorskie prace, włączające polskie ośrodki uniwersyteckie. W pracach stanowiących cykl tematyczny zastosowano metodę sondażu diagnostycznego. Prace dotyczą miejsca chirurgii bariatrycznej w czasie pandemii, potrzeb pacjentów w czasie pandemii Covid-19, stosunku chorych do potrzeby realizacji leczenia bariatrycznego lub też braku konieczności przeprowadzania operacji, ich odłożenia w czasie, aby nie podejmować ryzyka związanego z zakażeniem Covid-19 w okresie ewentualnej hospitalizacji. Wnioski z **tych analiz były przewidywalne**, gdyż wynikały one z koniecznych priorytetów w tym okresie, a także z braku jakichkolwiek przesłanek, aby takie zabiegi, a więc niekonieczne życiowo, wykonywać w okresie zagrożenia groźną infekcją wirusową i ryzykiem niepomyślnego przebiegu pooperacyjnego. Takie ustalenia wynikały też z kilkakrotnych dyskusji na poziomie zespołu konsultantów chirurgii ogólnej i były oparte na aktualnej ocenie sytuacji epidemiologicznej. **Właściwie publikacje te potwierdzają tylko te przewidywalne ustalenia.** Należy zatem zadać pytanie: czy publikacje te wnoszą nowe istotne wartości do nauk medycznych.

W mojej ocenie prace składające się na osiągnięcie naukowe Kandydata porządkują i systematyzują wiedzę na temat stosowania chirurgii bariatrycznej w nadzwyczajnych okolicznościach, oczekiwań chorych w czasie pandemii, nietrwałości deklaracji pacjentów w realizacji zaleceń lekarskich dotyczących stylu funkcjonowania oraz możliwości wykorzystania tej wiedzy nawet na czas niezagrożony pandemią, do aplikacji metodologii chirurgii metabolicznej (bariatrycznej).

3. Istotna aktywność naukowa, poza osiągnięciem naukowym

Kandydat opublikował łącznie 54 prace, w tym po doktoracie - 37 prac, pierwszym autorem był w 10 pracach. Łączny współczynnik oddziaływania (Impact Factor) wynosi

137,229, włączając w to wartość naukometryczną osiągnięcia (ponad 12 IF), łączna punktacja według MNiSW – 3696, liczba cytowań wg Scopus z dnia 06-12-2022-975, indeks Hirscha 15.

Istotna aktywność naukowa Kandydata, **poza osiągnięciem naukowym**, również w największej części dotyczy leczenia chirurgicznego otyłości. Prace prezentujące wyniki wielośrodkowych projektów krajowych i międzynarodowych opublikowane zostały w prestiżowych czasopismach, dotyczą ważnych zagadnień z zakresu chirurgii bariatrycznej, wskazań do operacji, problemów behawioralnych, zmniejszenia ryzyka powikłań. **Prace te stanowią ważny wkład do dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu.** Przykładem takich prac, z udziałem Kandydata, są m.in. niżej wymienione :

1. Bartosiak Katarzyna, Janik Michał, **Walędziak Maciej i wsp.** 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. Major Piotr, Zarzycki Piotr, Rymarowicz Justyna, Wysocki Michał, Łabul Michał, Hady Razak Hady, Głuszyńska Paukina, Myśliwiec Piotr, Kowalski Grzegorz, Orłowski Michał, Szeliga Jacek, Kupczyk Wojciech, Tarnowski Wiesław, Lech Paweł, Dowgiałło-Wnukiewicz Natalia, Proczko-Stepaniak Monika, **Walędziak Maciej i wsp.**, Revisional operations among patients after surgical treatment of obesity: a multicenter Polish Revision Obesity Surgery Study (PROSS). *Videosurgery Miniinvasive Tec.* 2022.03.16 [Online ahead of print], s. 1-8. [IF: 1,627; MNiSW: 70pkt]

3. Mizera Magdalena, Wysocki Michał, **Walędziak Maciej**, Bartosiak Katarzyna, Kowalewski Piotr, Proczko-Stepaniak Monika, Szymański Michał, Kalinowski Piotr, Orłowski Michał, Franczak Piotr, Hady Razak Hady, Myśliwiec Piotr, Szeliga Jacek, Major Piotr, Pędziwiatr Michał. The impact of severe postoperative complications on outcomes of bariatric surgery – multicenter case-matched study. *Surg. Obes. Relat. Dis.* 2022 : Vol. 18, nr 1, s. 53-60. [IF: 3,709; MNiSW: 100pkt]

4. Mizera Magdalena, Wysocki Michał, Bartosiak Katarzyna, Franczak Paula, Hady Razak Hady, Kalinowski Piotr, Myśliwiec Piotr, Orłowski Michał, Paluszkiewicz Rafał, Piecuch Jerzy, Szeliga Jacek, **Walędziak Maciej**, Major Piotr, Pędziwiatr Michał. Type 2 diabetes remission 5 years after laparoscopic sleeve gastrectomy: multicenter cohort study. *Obes. Surg.* 2021 : Vol. 31, nr 3, s. 980-986. (IF: 3,479; MNiSW: 100pkt)

Część aktywności naukowej Kandydata była poświęcona chirurgii laparoskopowej wyrostka robaczkowego (projekt wieloośrodkowy). Wyniki przedstawione w pracy: 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]. Kolejna ważna praca dotyczy problematyki sepsy: Physiological parameters for Prognosis in Abdominal Sepsis (PIPAS) Study: a WSES observational study. World J. Emerg. Surg. 2019 : Vol. 14, nr 34, s. 3-11.[IF: 4,1, MNiSW: 140 pkt]

4. Projekty i staże

Kandydat brał aktywny udział jako badacz, **doskonalcę warsztat badawczy**, w wielu projektach międzynarodowych, w tym m.in. GlobalSurg (projekty mające na celu porównanie wpływu opieki chirurgicznej na jakość leczenia). W ramach projektów GlobalSurg 2, GlobalSurg 3, EAGLE STUDY powstały kolejne wieloośrodkowe publikacje. Część z tych projektów była finansowana przez granty pozyskane w drodze konkursów (National Institute for Health Research Global Health Research Unit Grant (NIHR 17-0799); DFID-MRC-Wellcome Trust Joint Global Health Trial Development Grant (MR/N022114/1); National Institute of Health Research (NIHR) Global Health Research Unit Grant (NIHR 16/136/79, “Global outcomes of bariatric surgery in the COVID era (GENEVA study)” organizowanym przez badaczy z University Hospital Birmingham NHS Foundation Trust, Birmingham. Badanie było finansowane z udziałem grantu przyznanego na zasadach konkursu przez fundację NHS Foundation Trust. **W projektach odpowiadał za pozyskiwanie, wstępną weryfikację i analizę danych.**

Ponadto brał udział w projektach finansowanych w ramach badań statutowych finansowanych przez WIM, w znaczącej części poświęconych chirurgii bariatrycznej i szeroko pojętej problematyce otyłości.

Kandydat udokumentował 3 miesięczny staż kliniczny w ośrodku krajowym – Klinice Chirurgii Ogólnej, Małoinwazyjnej i Wieku Podeszłego Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego.

5. Działalność dydaktyczna i organizacyjna

Kandydat w ramach działalności dydaktycznej uczestniczył w kształceniu przed i podyplomowym lekarzy i pielęgniarek. Prowadził seminaria i ćwiczenia w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego, wykłady i seminaria oraz ćwiczenia

z chirurgii ogólnej dla studentów kierunku lekarskiego Uniwersytetu Techniczno-Humanistycznego w Radomiu (2020 – nadal). Pełnił (i pełni nadal) rolę kierownika specjalizacji w dziedzinie chirurgii ogólnej 3 lekarzy. Opracował i przygotował materiały dydaktyczne dla studentów i lekarzy z dziedziny chirurgii ogólnej, bariatrycznej i onkologicznej.

Jest koordynatorem leczenia w pilotażowym programie kompleksowej opieki specjalistycznej dla pacjentów kwalifikowanych do leczenia operacyjnego z powodu otyłości - KOS-BAR, a także **w kolejnych projektach**, w tym m.in.: TUGS (The Upper Gastrointestinal Surgery). W ramach tego przedsięwzięcia od początku 2022 roku rozpoczęto 10 międzynarodowych wieloośrodkowych badań obserwacyjnych, GENEVA, COVIDSurg, GlobalSurg 2, GlobalSurg 3, EAGLE STUDY, EuroPOWER, GOODBYE HARTMANN STUDY, MANCTRA STUDY, WSES (World Society of Emergency Surgery) STUDY, POSAW STUDY, PIPAS STUDY, G10 – Trial, WSES COVID-19 EMERGENCY STUDY, OBA STUDY (2019-2022)

Jest członkiem Towarzystwa Chirurgów Polskich (2010 – nadal), w tym członkiem Sekcji Chirurgii Bariatrycznej i Metabolicznej; członkiem Sekcji Wideochirurgii (2017-2019 członek Zarządu Sekcji), International Federation for the Surgery of Obesity and Metabolic Disorders (2017 – nadal), EAES - The European Association of Endoscopic Surgery (2019 – nadal), IBC - International Bariatric Club (2019 – nadal).

Jest redaktorem tematycznym działu chirurgii ogólnej w czasopiśmie **Lekarz Wojskowy** (ISSN 0024-0745). Jest zapraszany do recenzji w czasopismach takich jak: Polish Archives of Internal Medicine, Journal of Clinical Medicine, World Journal of Diabetes, Diagnostics World Journal of Surgical Oncology, Langenbeck's Archives of Surgery i innych, **co świadczy o znaczącym i dostrzegalnym w środowisku naukowym dorobku naukowym m.in. z zakresu chirurgii metabolicznej.**

6. Podsumowanie

Należy w sposób szczególny odnotować wysoki całościowy dorobek naukowy

Kandydata w ocenie naukometrycznej, bowiem łączny IF wynosi 137,229 pkt., punktacja MEiN - 3696 pkt., liczba cytowań – 975, współczynnik Hirscha - 15

Naukometrycznie cykl tematyczny publikacji stanowi 12,168 pkt. Impact Factor, a łączna liczba punktów MEiN – 290.

Podsumowując osiągnięcie naukowe – w opinii recenzenta – należy podkreślić, że wyniki analiz przedstawione w cyklu tematycznym publikacji wskazywały na konieczne

priorytety w okresie pandemii, a więc również brak uzasadnienia aby zabiegi, niekonieczne życiowo, wykonywać w okresie zagrożenia groźną infekcją wirusową i ryzykiem niepomyślnego przebiegu pooperacyjnego. **W mojej ocenie prace składające się na osiągnięcie naukowe** Kandydata porządkują i systematyzują wiedzę na temat stosowania chirurgii bariatrycznej w nadzwyczajnych okolicznościach, oczekiwań chorych w czasie pandemii, nietrwałości deklaracji pacjentów w realizacji zaleceń lekarskich dotyczących stylu funkcjonowania chorych. Pozyskane informacje stanowią możliwość wykorzystania tej wiedzy nawet na czas niezagrożony pandemią, do zastosowania w procedurach kwalifikacyjnych do zabiegów bariatrycznych.

Pozostały dorobek, poza osiągnięciem naukowym, jest znaczący i wyraźnie uwidacznia wartościowe wyniki mające wpływ na rozwój nauk medycznych.

W mojej ocenie wartość osiągnięcia naukowego pt. „Optymalizacja opieki bariatrycznej w warunkach pandemii na przykładzie COVID-19” dr n.med. Macieja Walędziaka oraz **pozostale** aktywności naukowej spełnia kryteria odpowiadające **wymaganiom ustawowym** (Zgodnie z art. 219 ust.1 pkt.2 i 3 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2018 r.poz.1668 ze zm.) dla osoby ubiegającej się o nadanie stopnia doktora habilitowanego w dyscyplinie nauk medycznych. Wnoszę o kontynuację postępowania habilitacyjnego, popieram wniosek o nadanie stopnia dr hab. n. med. dr n.med. Maciejowi Walędziakowi.

