

Recenzja dorobku i osiągnięć dr n med. Łukasza Nawackiego

Na wniosek Rady Doskonałości Naukowej z dnia 1 grudnia 2025 ,

Rada Naukowa Instytutu Nauk Medycznych Collegium Medicum
Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach na podstawie art. 28 ust.4, art. 221
ust 2 ustawy z dnia 20, lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z
2024 poz 1571), §50 ust 3 pkt 3 litera C Statutu UJK oraz §3 ust 4 pkt 2, oraz ust 5-6
Regulaminu,

Powołała mnie na recenzenta w postępowaniu w sprawie nadania stopnia
doktora habilitowanego, w związku z czym chcąc wywiązać się z tego zaszczytnego
obowiązku, zapoznałem się z dorobkiem naukowym i osiągnięciami dr n med.
Łukasza Nawackiego w ramach wszczętego postępowania habilitacyjnego.

Posiadane dyplomy, stopnie naukowe z podaniem nazwy, miejsca i roku ich uzyskania oraz tytuł rozprawy doktorskiej

2011 Dyplom lekarza, II Wydział Lekarski z Oddziałem Anglojęzycznym,
Uniwersytet Medyczny w Lublinie, ocena: bardzo dobry

2019 Stopień doktora nauk medycznych, Warszawski Uniwersytet Medyczny
Temat pracy doktorskiej: Ocena przydatności klinicznej oznaczenia stężenia
metaloпротеinaz macierzy pozakomórkowej 2 i 9 jako czynników prognostycznych
ciężkiej postaci ostrego zapalenia trzustki

Promotor: Prof. dr hab. n. med. Stanisław Głuszek

Tytuł specjalisty chirurgii ogólnej, Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego
w Warszawie, Klinika Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Endokrynologicznej
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach; kierownik specjalizacji: Prof. dr
hab. n. med. Stanisław Głuszek

2023 Tytuł specjalisty endokrynologii, Centrum Medyczne Kształcenia
Podyplomowego w Warszawie, Klinika Endokrynologii Świętokrzyskiego Centrum
Onkologii w Kielcach; kierownik specjalizacji: dr n. med. Iwona Pałyga

2025 Rozpoczęcie specjalizacji z transplantologii klinicznej, Centrum Medyczne
Kształcenia Podyplomowego w Warszawie, Klinika Chirurgii Ogólnej,

Onkologicznej i Endokrynologicznej Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach; kierownik specjalizacji: dr n. med. Jacek Bicki

Przebieg kariery zawodowej

2011-2012 Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, staż podyplomowy

2011 – 2015 Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, asystent – umowa zlecenie

2012 – 2019 Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, Klinika Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Endokrynologicznej; lekarz rezydent

2012 – 2017 Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach, lekarz – kierownik zespołu ratownictwa medycznego

2015 – 2019 Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, asystent

2019 – nadal Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, adiunkt

2019 – 2024 Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, Zastępca Dyrektora Instytutu Nauk Medycznych

2019 – 2020 Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, Klinika Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Endokrynologicznej; starszy asystent

2020 – 2023 Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach, Klinika Endokrynologii; wolontariat

2020 – nadal Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, Klinika Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Endokrynologicznej; zastępca Kierownika Kliniki

Tytuł osiągnięcia naukowego:

Ostre zapalenie trzustki jako model choroby wielonarządowej: powikłania, śmiertelność i wpływ na dalsze postępowanie chirurgiczne

Wykaz publikacji będących podstawą osiągnięcia naukowego

Publikacja 1

Rok: 2021 Autorzy: Nawacki Łukasz, Matykiewicz Jarosław, Stochmal Ewa, Głuszek Stanisław Tytuł: Splanchnic Vein Thrombosis in Acute Pancreatitis and Its Consequences Czasopismo: Clinical and Applied Thrombosis/Hemostasis Szczegóły: 2021 Vol. 27, s. 1-7, [poz.] 10760296211010260 Impact Factor: 3.512 Punktacja MNiSW: 70.000

Publikacja 2

Rok: 2023 Autorzy: Nawacki Łukasz, Kołomańska Magdalena, Bryk Piotr, Głuszek Stanisław Tytuł: Endoscopic changes in patients diagnosed with acute pancreatitis
Czasopismo: Minerva Gastroenterology Szczegóły: 2023 Vol. 69 Iss. 3, s. 359-364
Impact Factor: 1.900 Punktacja MNiSW: 40.000

Publikacja 3

Rok: 2024 Autorzy: Nawacki Łukasz, Głuszek Stanisław Tytuł: Hospital mortality rate and predictors in acute pancreatitis in Poland : A single-center experience
Czasopismo: Asian Journal of Surgery Szczegóły: 2024 Vol. 47 Iss. 1, s. 208-215
Impact Factor: 3.500 Punktacja MNiSW: 70.000

Publikacja 4

Rok: 2025

Autorzy: Łukasz Nawacki, Magdalena Kołomańska, Robert Mazurkiewicz, Marcin Niżnik, Krzysztof Ratnicki, Małgorzata Węsierska, Piotr Myrcha, Jerzy Zabłocki, Kryspin Mitura, Laura Kacprzak, Małgorzata Pajer, Piotr Richter, Kamil Rapacz, Maciej Sroczyński, Mateusz Szmit, Iwona Gorczyca-Głowacka

Tytuł: Impact of acute pancreatitis on the outcomes of cholecystectomy. An observational multicenter retrospective study

Czasopismo: Langenbeck's Archives of Surgery
Szczegóły: 410, 285 (2025)

Impact factor: 1,8 Punktacja MNiSW: 100

Publikacja 5

Rok: 2025

Autorzy: Łukasz Nawacki, Agnieszka Bociek, Ada Bielejewska, Iwona Gorczyca – Głowacka, Stanisław Głuszek

Tytuł: More Than Just a Complication: Post-ERCP Pancreatitis and Its Clinical Determinants in Over 800 Procedures

Czasopismo: Journal of Clinical Medicine
Szczegóły: 2025, 14(19), 6916

Załącznik nr 3 do wniosku o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
Strona 8 z 69

Impact factor: 2,9

Punktacja MNiSW: 140

Sumaryczny Impact Factor osiągnięcia naukowego: IF=13,612

Omówienie osiągnięcia naukowego wraz z omówieniem ich ewentualnego wykorzystania

Celem zintegrowanej analizy uzyskanych wyników było przedstawienie ostrego zapalenia trzustki (OZT) jako wieloaspektowego zespołu klinicznego, którego przebieg i rokowanie zależą od złożonej interakcji czynników klinicznych, laboratoryjnych, obrazowych, endoskopowych oraz jatrogennych. Każda z pięciu publikacji wchodzących w skład osiągnięcia naukowego koncentrowała się na innym, komplementarnym elemencie tego procesu, tworząc łącznie spójny obraz diagnostyki, leczenia i powikłań OZT.

Trzy pierwsze analizy (publikacje 1–3) zostały przeprowadzone na tej samej, liczącej 476 osób grupie pacjentów hospitalizowanych z powodu OZT w jednym ośrodku chirurgicznym. Takie podejście umożliwiło częściowe ujednolicenie danych oraz ich porównywalność w różnych aspektach badawczych — od powikłań naczyniowych, poprzez obraz endoskopowy, aż po czynniki determinujące śmiertelność szpitalną. Czwarta publikacja miała charakter wieloośrodkowego badania retrospektywnego, obejmującego ponad 4000 pacjentów poddanych cholecystektomii. Analiza ta pozwoliła ocenić wpływ przebytego epizodu OZT na przebieg operacji, wybór techniki chirurgicznej oraz ryzyko powikłań, dostarczając danych o wysokiej wartości zewnętrznej i praktycznym znaczeniu dla codziennej praktyki klinicznej. Ostatnia z prac (publikacja 5) dotyczyła 806 procedur endoskopowych ERCP i koncentrowała się na ocenie częstości oraz uwarunkowań jatrogennie indukowanego zapalenia trzustki (PEP). Włączenie tego elementu do cyklu badań umożliwiło rozszerzenie perspektywy z samego OZT na jego powikłania związane z procedurami diagnostyczno-terapeutycznymi, co dodatkowo podkreśla interdyscyplinarny charakter osiągnięcia.

Podsumowanie -wnioski

Ostre zapalenie trzustki (OZT) charakteryzuje się dużą zmiennością przebiegu klinicznego, a jego ciężkość i rokowanie determinują zarówno czynniki zależne od pacjenta, jak i związane z procedurami diagnostyczno-terapeutycznymi.

Załącznik nr 3 do wniosku o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego

- * Parametry kliniczne i laboratoryjne, takie jak wiek, współchorobowość, stężenie CRP oraz obecność niewydolności narządowej, pozostają istotnymi predyktorami ciężkiego przebiegu i zgonu (publikacja 3).
- *Zakrzepica żył trzewnych (SVT) występuje u znaczącego odsetka pacjentów z OZT i stanowi nie tylko powikłanie miejscowe, ale również marker progresji choroby i zwiększonego ryzyka zgonu. Wyniki sugerują możliwość bezpiecznego stosowania celowanej profilaktyki przeciwzakrzepowej w tej grupie (publikacja 1)
- * Obraz endoskopowy górnego odcinka przewodu pokarmowego, choć rzadko stosowany jako narzędzie prognostyczne, odzwierciedla nasilenie reakcji zapalnej i może wspierać decyzje terapeutyczne, zwłaszcza w zakresie żywienia (publikacja 2).
- * Przebyte OZT istotnie wpływa na dalsze postępowanie chirurgiczne, zwiększając ryzyko operacji pilnych i konwersji do laparotomii. Czynniki te powinny być uwzględniane przy planowaniu cholecystektomii (publikacja 4).
- * OZT po zabiegach endoskopowych (PEP) ma odmienny profil ryzyka niż klasyczne OZT – dominują czynniki proceduralne i anatomiczne, a nie ogólny stan pacjenta czy choroby współistniejące. Zjawisko to wymaga odrębnych modeli predykcyjnych (publikacja 5).
- * Zintegrowany model prognostyczny powinien łączyć dane kliniczne, biochemiczne, obrazowe i procedurozależne, co umożliwi trafną ocenę ryzyka, ograniczenie powikłań i poprawę rokowania pacjentów z OZT.
- *Wyniki analiz mają bezpośrednie znaczenie praktyczne, wspierając decyzje dotyczące triage'u pacjentów, wyboru strategii żywienia, profilaktyki przeciwzakrzepowej, planowania ERCP i określania optymalnego czasu cholecystektomii.
- * Konieczne są dalsze badania prospektywne i wieloośrodkowe, które pozwolą na walidację uzyskanych obserwacji i wdrożenie zintegrowanych modeli prognostycznych do codziennej praktyki klinicznej.
- * Wieloaspektowe podejście, integrujące obserwacje kliniczne, obrazowe i procedurozależne,

PODSUMOWANIE OSIĄGNIĘCIA

Udział w badaniach wieloośrodkowych i projektach międzynarodowych

Habilitant brał udział w międzynarodowych projektach badawczych zakończonych publikacją wyników w renomowanych czasopismach naukowych. W ramach współpracy uczestniczył w następujących pracach:

Access to and quality of elective care: a prospective cohort study using hernia surgery as a tracer condition in 83 countries Dönmez, A.E., Goswami, A.G., Raheja, A., ... Dauksa, Z., Marin, F.A.N. *The Lancet Global Health*, 2024, 12(7), e1094–e1103.

Global access to technologies to support safe and effective inguinal hernia surgery: prospective, international cohort study Picciochi, M., Ademuyiwa, A.O., Adisa, A., ... Zwaraa, H., Marin, F.A.N. *British Journal of Surgery*, 2024, 111(7), znae164.

Protective ileostomy creation after anterior resection of the rectum (PICARR): a decision-making exploring international survey Balla, A., Saraceno, F., Rullo, M., ... Bin, S.A., Abdelkhalek, M. *Updates in Surgery*, 2025, e0003.

Brał udział w badaniu P-MAPS (Microbiome as Predictor of Severity in Acute Pancreatitis), będącym wieloośrodkowym, prospektywnym projektem międzynarodowym, którego celem była ocena roli mikrobiomu jelitowego jako potencjalnego czynnika prognostycznego ciężkości przebiegu ostrego zapalenia trzustki. Wyniki tego badania zostały opublikowane i stanowiły istotny krok w kierunku pogłębienia wiedzy o patogenezie oraz biomarkerach OZT.

W nawiązaniu do doświadczeń zdobytych w ramach P-MAPS habilitant uczestniczył również w kolejnych projektach: MAMBA (Morbidity And Mortality By Microbiome Patterns in Acute Pancreatitis) oraz P-MAPS II, których celem jest dalsza walidacja biomarkerów oraz analiza zależności pomiędzy mikrobiomem, odpowiedzią immunologiczną i przebiegiem klinicznym ostrego zapalenia trzustki. Projekty te stanowią kontynuację międzynarodowej współpracy w zakresie badań translacyjnych nad patogenezą i rokowaniem OZT.

Ponadto brał udział w badaniu BORN, którego wyniki opublikowano jako "Safety and Effectiveness of Cholecystectomy and Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography in Biliary Pancreatitis During Pregnancy: BORN Study." Badanie to analizowało bezpieczeństwo i skuteczność leczenia chirurgicznego oraz endoskopowego u pacjentek w ciąży z żółciopochodnym zapaleniem trzustki i stanowiło jedno z pierwszych wieloośrodkowych opracowań dotyczących tej problematyki.

W ramach wymienionych projektów współpracował z uznanymi ośrodkami naukowymi zrzeszonymi w Hungarian Pancreatic Study Group oraz Deutsch (German) Pancreatic Study Group, uczestnicząc w opracowywaniu protokołów badawczych, rekrutacji pacjentów, gromadzeniu danych klinicznych oraz analizie wyników.

Informacje o osiągnięciach dydaktycznych i sprawowanej opiece naukowej nad studentami, oraz lekarzami w toku specjalizacji

Z Uniwersytetem Jana Kochanowskiego związany jest nieprzerwanie od 2011 roku. W latach 2011–2015, na podstawie umowy zlecenia, prowadził zajęcia praktyczne z ratownictwa medycznego na kierunkach: ratownictwo medyczne oraz pielęgniarstwo.

W 2015 roku, wraz z utworzeniem kierunku lekarskiego, został zatrudniony na stanowisku asystenta i rozpoczął prowadzenie zajęć z anatomii prawidłowej człowieka w języku polskim. Od 2016 roku, w związku z uruchomieniem English Division na kierunku lekarskim, objął również obowiązki dydaktyczne w języku angielskim. Zajęcia z anatomii prowadził do roku akademickiego 2022/2023. Od roku akademickiego 2023/2024 prowadzi zajęcia z chirurgii ogólnej w języku polskim i angielskim.

W 2019 roku uzyskał awans na stanowisko adiunkta, a w latach 2019–2024 pełnił funkcję Zastępcy Dyrektora Instytutu Nauk Medycznych. W okresie prowadzenia zajęć z anatomii aktywnie angażował się w przygotowanie studentów do ogólnopolskiego konkursu anatomicznego „Złota Łopatka”.

Od roku akademickiego 2023/2024 pełni funkcję opiekuna studenckiego koła naukowego z zakresu chirurgii ogólnej.

Od roku akademickiego 2025/2026 pełni funkcję osoby odpowiedzialnej za przedmiot „Chirurgia ogólna” prowadzony w ramach kierunku lekarskiego (zarówno w języku polskim jak i języku angielskim). W związku z objęciem tej funkcji był odpowiedzialny za opracowanie oraz modyfikację karty przedmiotu, obejmującą aktualizację celów kształcenia, efektów uczenia się, treści programowych oraz metod weryfikacji wiedzy i umiejętności studentów. Wprowadzone zmiany miały na celu dostosowanie programu nauczania do aktualnych standardów kształcenia medycznego, zwiększenie nacisku na praktyczne nauczanie kliniczne oraz zapewnienie spójności pomiędzy zajęciami teoretycznymi i przyłóżkowymi. Ponadto brał aktywny udział w przygotowaniu i aktualizacji kart innych przedmiotów klinicznych oraz praktyk, w tym praktyki wakacyjnej z chirurgii, współtworząc treści programowe, wykaz literatury oraz opis efektów uczenia się. Działania te służyły harmonizacji procesu dydaktycznego w zakresie nauczania chirurgii oraz ujednoliceniu metod oceny postępów studentów w ramach Instytutu Nauk Medycznych.

W ramach pełnionej funkcji sprawuje również koordynację zespołu dydaktycznego, obejmującą planowanie i podział godzin zajęć, nadzór nad realizacją programu przez prowadzących oraz współpracę z władzami Instytutu Nauk Medycznych w zakresie organizacji procesu dydaktycznego i optymalizacji obciążenia dydaktycznego pracowników.

Kształcenie podyplomowe

Osiągnięcia organizacyjne

Członkostwo w międzynarodowych i krajowych organizacjach oraz towarzystwach naukowych

Członek Towarzystwa Chirurgów Polskich i Świętokrzyskiego Oddziału Towarzystwa Chirurgów Polskich

1) W kadencji 2019 – 2021 i 2021 – 2023 przewodniczący Świętokrzyskiego Oddziału Towarzystwa Chirurgów Polskich

2) W kadencji 2023 – 2025 skarbnik Świętokrzyskiego Oddziału Towarzystwa Chirurgów Polskich

3) W kadencji 2025 – 2027 skarbnik Świętokrzyskiego Oddziału Towarzystwa Chirurgów Polskich oraz kandydat na członka Zarządu Głównego Towarzystwa Chirurgów Polskich

4) Członek Sekcji Chirurgii Metabolicznej i Bariatrycznej

5) Członek Sekcji Chirurgii Laparoskopowej i Robotowej

- Członek The European Association for Endoscopic Surgery
- Członek The European Society of Surgical Oncology
- Członek The International Federation for the Surgery of Obesity and Metabolic Disorders
- Członek Polskiego Klubu Trzustkowego
- Członek European Pancreatic Club

Wykaz staży w instytucjach naukowych lub artystycznych, w tym zagranicznych

Uniwersytet w Heidelbergu, European Pancreas Center, czas trwania 4 tygodnie

Uniwersytet w Strasbourgu, czas trwania 1 tydzień; uzyskanie dyplomu z chirurgii kolorektalnej

Analiza bibliometryczna dorobku naukowego

1. Impact Factor (w dziedzinach i dyscyplinach, w których parametr ten jest powszechnie używany jako wskaźnik naukometryczny).

Łącznie uwzględniono 38 publikacji naukowych, z czego:

30 prac oryginalnych ukazało się w czasopismach posiadających Impact Factor, 5 prac stanowią opracowania poglądowe lub przeglądowe w czasopismach z IF, pozostałe pozycje obejmują rozdziały w monografiach naukowych oraz publikacje w czasopismach bez IF.

Łączny Impact Factor wszystkich publikacji wynosi 90,68, a łączna punktacja MNiSW – 3132 punkty.

2. Liczba cytowań publikacji wnioskodawcy, z oddzielnym uwzględnieniem autocytowań.

Według danych Web of Science Core Collection, dorobek naukowy uzyskał:

- 120 cytowań łącznie,
- 113 cytowań bez autocytowań,

3. Indeks Hirscha.

Według danych Web of Science Core Collection, dorobek naukowy uzyskał indeks Hirscha (h-index) równy 6.

Podsumowanie Opinii

Opisując przebieg kariery naukowej Habilitanta należy zwrócić uwagę na dążenie do rozwoju, spełnienia wymogów naukowca, choć na podstawie autoreferatu można wywnioskować, że habilitant jest przede wszystkim lekarzem praktykiem. Specjalizuje się z zakresu chirurgii ogólnej. Wysoko oceniam zdolność planowania problemów naukowych stanowiących podstawę habilitacji, umiejętność prowadzenia badań i współpracy z innymi naukowcami – moim zdaniem jest to przyczyną występowania wielu współautorów, prezentowanych w dorobku pracach w tym w badaniach wielośrodkowych.

W swoich publikacjach zawartych w cyklu osiągnięcia naukowego, dr med. Łukasz Nawacki odnosi się do dylematów jakie towarzyszą leczeniu ostrego zapalenia trzustki .

Prezentowanie swoich wizji postępowania służy wypracowaniu optymalnych zasad postępowania i tak należy traktować cykl prac zgłoszonych przez habilitanta.

W miarę zdobywania doświadczeń pewne dylematy znikają a pojawiają się następne.

Ujęte w cykl prace łączą się w spójny łańcuch tematyczny krążąc wokół leczenia OZT i jako takie stanowią wartościowy wkład we współczesną wiedzę.

Należy dodać, że niewiele jest ośrodków w Polsce podejmujących tą trudną tematykę i wchodzi tak głęboko w temat. Za podjęcie tej trudnej tematyki habilitantowi należy się szczególne uznanie.

Można oczywiście podnieść sprawę czy tematyka poruszanych w cyklu tematów jest odpowiednio skoncentrowana na jednym wąskim problemie. Jeżeli osią publikacji jest leczenie OZT to można przyjąć, że tak jest.

Podsumowując, wzięwszy pod uwagę całokształt znacznego, przedstawionego dorobku naukowego, jak również wartość prac stanowiących podstawę habilitacji, wysoko oceniam jego dokonania naukowe.

Umiejętność samodzielnego planowania i realizacji zadań naukowych, zdolność do współpracy z zespołami ludzkimi oraz osiągnięcia w pracy zawodowej **w pełni kwalifikują go do uzyskania stopnia naukowego doktora habilitowanego** zgodnie z zapisami Ustawy o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz. U. Nr 65 poz 595, z późn. zm.), tym samym popieram nadanie **dr n. med. Łukaszowi Nawackiemu** stopnia doktora habilitowanego.

Z wyrazami szacunku

Prof dr hab n med Piotr Gutowski
Kierownik Kliniki Chirurgii Naczyniowej Og. i Angiologii
PUM w Szczecinie

Prof. dr hab. Piotr Gutowski
Specjalista chirurgii ogólnej
i naczyniowej 6792902



