

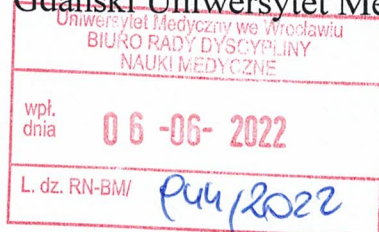


Dr hab. med. Krystian Adrych, prof. Uczelni

Gdańsk 31.05.2022r.

Katedra i Klinika Gastroenterologii i Hepatologii

Gdański Uniwersytet Medyczny



## OCENA OSIĄGNIĘCIA NAUKOWEGO ORAZ POZOSTAŁEGO DOROBKU NAUKOWEGO

**Dr n. med. MONIKI MARIII BIERNAT**

Przeprowadzono w związku z postępowaniem o nadanie stopnia naukowego doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne

### Uwagi ogólne

Dr n. med. Monika Biernat jest absolwentką Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej we Wrocławiu. Studia ukończyła w 2001r. uzyskując dyplom lekarza. Po odbyciu stażu podyplomowego w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 1 we Wrocławiu rozpoczęła pracę jako asystent, a w latach 2010-2018 pracowała jako adiunkt w Katedrze i Zakładzie Mikrobiologii Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej we Wrocławiu. Od 2018 r. do chwili obecnej została zatrudniona jako adiunkt w Klinice Hematologii, Nowotworów Krwi i Transplantacji Szpiku Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu. W tej Klinice pracowała już od 2011r. zatrudniona w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 1 w Klinice Hematologii, Nowotworów Krwi i Transplantacji na stanowisku starszego asystenta, w charakterze lekarza mikrobiologa – konsultanta. Przez cały czas doskonaliła swoje kwalifikacje

zawodowe uzyskując trzy specjalizacje lekarskie z zakresu: 1) mikrobiologii lekarskiej – w 2010r., 2) chorób wewnętrznych – 2017r., 3) hematologii – 2020r.

W 2009r. uzyskała na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu stopień doktora nauk medycznych na podstawie rozprawy pt.: „Cechy genetyczne warunkujące chorobotwórczość szczepów *Helicobacter pylori*”.

### Ocena osiągnięcia naukowego

Przedstawione mi do oceny osiągnięcie naukowe pt. „Wieloczynnikowa analiza mechanizmów oporności na leczenie zakażenia *Helicobacter pylori* i jego udziału w patogenezie chorób zapalnych i nowotworowych przewodu pokarmowego” stanowiące podstawę do ubiegania się o nadanie stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, o którym mowa w ustawie stanowiący cykl powiązanych tematycznie 6 artykułów naukowych opublikowanych w czasopiśmie medycznych w latach 2014-2021 o łącznym współczynniku wpływu (**IF**)=**18,359**, a w punktacji **MNiSW= 300 punktów**). W czterech publikacjach Kandydatka jest pierwszym, a w dwóch drugim autorem. Warto także zaznaczyć, że dr Monika Maria Biernat przed ostateczną publikacją w recenzowanych czasopiśmie naukowych wyniki przeprowadzonych badań przedstawiała na międzynarodowych konferencjach naukowych. Spis publikacji wchodzących w skład cyklu:

1. Antimicrobial susceptibility of *Helicobacter pylori* isolates from Lower Silesia, Poland. [AUT.] Monika Maria Biernat, Elżbieta Poniewierka, Jerzy Błaszczuk, Leszek Czaplą, Radosław Kempniński, Dorota Książczyńska, Joanna Grabińska, Aldona Bińkowska, Francis Megraud, Grażyna Gościński. *Arch.Med.Sci.* 2014 Vol.10 no.3 s.505-509  
**IF: 2,030; MniSW:25,00**
2. The prevalence of *Helicobacter pylori* infection in symptomatic children: a 13-year observational study in the Lower Silesian Region. [AUT.] Monika Maria Biernat, Barbara Iwańczak, Aldona Bińkowska, Joanna Grabińska, Grażyna Gościński. *Adv.Clin.Exp.Med.* 2016 Vol.25 no.2 s.303-308.  
**IF 1,179; MNISW: 15,00**



3. Frequency of infection with *Helicobacter pylori* isolates of different antimicrobial profiles in children and adolescents: a preliminary study. [AUT.] Grażyna Gościński, Monika Maria Biernat, Aldona Bińkowska, Agnieszka Kus, Barbara Iwańczak. *Adv. Clin. Exp. Med.* 2017 Vol.26 no.2 s.263-268.  
**IF 1,262; MNISW: 15,00**
4. Molecular patterns of resistance among *Helicobacter pylori* strains in South-Western Poland. [AUT.] Aldona Bińkowska, Monika Maria Biernat, Łukasz Łaczmanski, Grażyna Gościński. *Front. Microbiol.* 2018 Vol.9 art.3154 [10 s.]  
**IF 4,259 ; MNISW: 35,00**
5. Phenotypic and genotypic analysis of resistant *Helicobacter pylori* strains isolated from children with gastrointestinal diseases. [AUT.] Monika Maria Biernat, Aldona Bińkowska, Łukasz Łaczmanski, Paweł Biernat, Paweł Krzyżek, Grażyna Gościński. *Diagnostics* 2020 Vol.10 no.10 art.759 [12 s.].  
**IF 3,706; MNISW: 70,00**
6. Bacterial infection and non-Hodgkin B-cell lymphoma: interactions between pathogen, host and the tumor environment. [AUT. KORESP.] Monika Maria Biernat [AUT.], Tomasz Wróbel. *Int. J. Mol. Sci.* 2021 Vol.22 no.14 art.7372 [18 s.].  
**IF: 5,923; MNISW: 140,00**

Pierwsze 5 artykułów to prace oryginalne opublikowane w renomowanych czasopismach medycznych. Z kolei praca szósta to artykuł przeglądowy. Wyniki badań przedstawione w powyżej wyszczególnionym cyklu prac, były prowadzone w ramach różnych projektów badawczych, przede wszystkim z działalności statutowej uczelni oraz każdorazowo uzyskały zgodę Komisji Bioetycznej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu. Zakażenie *Helicobacter pylori* należy do najbardziej rozpowszechnionych na świecie. Skuteczna wczesna terapia tych zakażeń daje możliwość zmniejszenia częstości występowania choroby wrzodowej, a także może wpłynąć na ograniczenie rozwoju raka żołądka i chłoniaków typu MALT w późniejszym wieku.

Narastająca oporność tej bakterii na antybiotyki i chemioterapeutyki jest obecnie ogólnoświatowym problemem, dlatego tak ważne są badania naukowe mające na celu ocenę i poprawę skuteczności leczenia tego zakażenia. O ważności tego problemu świadczy



umieszczenie w dokumencie wydanym w 2017r. przez WHO pałeczki *H.pylori* na liście najbardziej „priorytetowych” patogenów do poszukiwania i opracowania nowych leków.

Główny nurt badań, stanowiących podstawę osiągnięcia naukowego, koncentruje się na poszukiwaniu optymalnych metod leczenia zakażenia *H.pylori* poprzez analizę przyczyn oporności poszczególnych szczepów, a zarazem ocenę lekowrażliwości szczepów klinicznych tej bakterii, zarówno u dzieci jak i u dorosłych. Należy wyraźnie zaznaczyć, że badania lekowrażliwości *H. pylori* nie są wykonywane powszechnie w diagnostyce mikrobiologicznej. Trudności w izolacji tych drobnoustrojów z materiału klinicznego oraz czasochłonna hodowla szczepów sprawiają, że dostępność tej oceny jest bardzo ograniczona, pomimo, że wg obowiązujących rekomendacji oznaczenie lekowrażliwości *H. pylori* powinno być przeprowadzone po dwóch nieskutecznych próbach leczenia eradykacyjnego. Wiedza na temat lekowrażliwości na terenie Polski jest nadal bardzo trudna do oszacowania z powodu zbyt małej ilości przeprowadzonych badań. Z praktycznego punktu widzenia uważam, że prowadzone przez Habilitantkę badania mające na celu ocenę aktualnej częstości występowania pierwotnej oporności klinicznych szczepów *H. pylori*, izolowanych od osób dorosłych z przewlekłym zapaleniem żołądka i chorobą wrzodową, na antybiotyki rekomendowane w leczeniu eradykacyjnym (amoksycylinę, klarytromycynę, metronidazol, tetracyklinę, lewofloksacylinę, ryfabutyne) są niezwykle ważne. Do tego należy w sposób szczególny podkreślić owocną współpracę międzynarodową z dużym osobistym zaangażowaniem dr Moniki Biernat z Europejską Grupą Roboczą ds. *Helicobacter pylori* (EHSg) w ramach Europejskiego Wieloośrodkowego Programu Monitorowania Oporności Szczepów *Helicobacter pylori* na antybiotyki, koordynowanego przez prof. Francisa Mégraud z Uniwersytetu Medycznego w Bordeaux we Francji. Dzięki tej współpracy powstała praca nr 1 cyklu. Wyniki uzyskane w tym badaniu wskazują, że na terenie Dolnego Śląska, z uwagi na pierwotną oporność szczepów *H. pylori* na klarytromycynę (powyżej 20%) i na metronidazol (powyżej 40%) u osób dorosłych zasadne jest unikanie klarytromycyny w leczeniu pierwszego rzutu i zastąpieniu jej np. teracykliną oraz dołączenie soli bizmutu. Wyniki przedstawione w tej pracy dowiodły także, że niezbędne jest stałe monitorowanie oporności szczepów *H. pylori* na leki stosowane w leczeniu, a w szczególności na klarytromycynę. Ważnym aspektem



naukowym cyklu jest także badanie częstości występowania zakażeń wywołanych przez szczepy *H. pylori* o różnym profilu wrażliwości na leki przeciwdrobnoustrojowe oraz podjęta próba identyfikacji mutacji punktowych w wybranych fragmentach DNA, warunkujących oporność szczepów *H. pylori* na powszechnie stosowane antybiotyki takie jak klarytromycyna, lewofloksacyna i metronidazol. Niepowodzenia leczenia zakażenia *H. pylori* i narastanie lekooporności tych bakterii obserwowane na przestrzeni lat, co przedstawiono w pracach nr 1 i 2, zapewne skłoniło Habilitantkę do poszerzenia spektrum badań nad mechanizmami, odpowiedzialnymi za oporność *H. pylori* na powszechnie stosowane leki oraz nad poszukiwaniem przyczyn trudności eradykacji tej bakterii. W tym celu dr Monika Biernat wraz z Zespołem badawczym wykorzystuje najnowsze techniki molekularne, które skutkują publikacjami nr 3, 4 i 5. Z kolei publikacja szósta (poglądowa) cyklu dotyczy zagadnienia naturalnych konsekwencji przewlekłego procesu zapalnego, wywołanego zakażeniem *H. pylori*. Nadrzędnym celem pracy było przedstawienie roli bakteryjnych czynników infekcyjnych, ze szczególnym uwzględnieniem pałeczek *H. pylori* w patogenezie chłoniaków nieziarniczych. Praca ta jest obszernym opracowaniem, bardzo dobrze napisanym, które wzbogaca naszą dotychczasową wiedzę na temat możliwych konsekwencji zakażenia *H. pylori*, zwłaszcza tych, które w sposób szczególny interesują hematologów.

Uzyskane przez Habilitantkę wyniki badań można podsumować w kilku punktach:

1. Badania lekowrażliwości klinicznych szczepów *H. pylori* u dzieci i dorosłych wykazały szybką dynamikę oporności na stosowane w terapii antybiotyki i chemioterapeutyki.
2. Wykrycie wysokiej liczby szczepów opornych na klarytromycynę i metronidazol oraz szczepów podwójnie opornych na powyższe leki u dzieci i dorosłych wskazuje na ryzyko niepowodzeń terapii empirycznej i uzasadnia konieczność ciągłego monitorowania zjawiska oporności celem modyfikacji zaleceń terapeutycznych i indywidualizacji terapii.
3. Badania wykazały spadek częstości zakażenia *H. pylori* u dzieci z objawami ze strony przewodu pokarmowego z terenu Dolnego Śląska z ok. 23% w latach 2000-2002 na ok. 12% w latach 2011-2013.

4. Monitorowanie lekowrażliwości szczepów *H. pylori* u dzieci w latach 2009-2018 umożliwiło właściwy dobór terapii celowanej.
5. Wyniki badania mutacji, odpowiedzialnych za oporność szczepów *H. pylori* na stosowane antybiotyki i chemioterapeutyki, potwierdzają wysoką zmienność genetyczną tych drobnoustrojów oraz ich wysoką zdolność adaptacji do środowiska bytowania.
6. Przegląd dostępnej literatury potwierdza, że pałeczki *H. pylori*, poprzez wpływ na wiele szlaków sygnałowych w komórce gospodarza oraz wielokierunkowe oddziaływania z komórkami układu immunologicznego, odgrywają ważną rolę w procesie rozwoju chłoniaków nieziarniczych w przewodzie pokarmowym.

Wszystkie prace cyklu są powiązane tematycznie, stanowiąc logiczny ciąg przedstawionego osiągnięcia naukowego. Oceniam wysoko wartość naukową przedstawionego cyklu prac jako osiągnięcia naukowego Kandydatki. Prace mają charakter kliniczny, realizowane były na odpowiednio dobranych i zróżnicowanych grupach pacjentów, do tego z wykorzystaniem dobrze wyuczonego warsztatu mikrobiologicznego, w zdecydowanej większości przez dr Monikę Biernat, co świadczy o bardzo dużym nakładzie pracy koniecznym do ich przeprowadzenia. Warto podkreślić jest także duże znaczenie praktyczne wyników tych badań, zwłaszcza, że odnoszą się one do bardzo ważnego problemu zdrowotnego, bowiem zakażenie *Helicobacter pylori* dotyczy połowy populacji świata, a w Polsce wg ostatnich danych zakażonych jest aż 67% ludności. Uważam, że przedstawione mi do oceny osiągnięcie naukowe dr n.med. Moniki Marii Biernat może być podstawą starania się o stopień naukowy doktora habilitowanego.

## Ocena dorobku naukowego

Pozostała działalność naukowa dr n.med. Moniki Marii Biernat wynika z Jej zainteresowań mikrobiologicznych i podobnie jak osiągnięcie naukowe dotyczy głównie zagadnień związanych z zakażeniem *Helicobacter pylori*. Od początku zatrudnienia



Habilitantka brała udział w projektach badawczych dotyczących diagnostyki i patomechanizmu zakażeń drobnoustrojów z rodzaju *Helicobacter*, *Chlamydia trachomatis* oraz *Demodex*. Badała związek pałeczek *Helicobacter pylori* z chorobami zapalnymi oraz schorzeniami poza przewodem pokarmowym, a także inne gatunki *Helicobacter* u ludzi i zwierząt. W przeprowadzonych badaniach wykazano m.in. obecność materiału genetycznego pałeczek *H. pylori* w biopatach wątroby, pobranych od chorych z różnymi przewlekłymi chorobami tego narządu. Obserwacje te stanowiły ważny wkład w dotychczasową wiedzę nad próbą ustalenia znaczenia zakażenia różnych gatunków z rodzaju *Helicobacter* w patogenezie przewlekłych chorób wątroby u ludzi. Po uzyskaniu stopnia doktora zwiększyła jeszcze bardziej aktywność naukową. Podjęła prace badawcze, dotyczące mechanizmów patogenetycznych zakażenia *H. pylori*, cech wirulencji tego drobnoustroju oraz jego lekowrażliwości. Badania te prowadzone były we współpracy międzynarodowej z prof. Francisem Mégraud z Uniwersytetu w Bordeaux, a także w ramach grantów badawczych. Kreatywna współpraca krajowa i międzynarodowa zaowocowała licznymi publikacjami naukowymi, przede wszystkim prace oryginalne oraz doniesieniami zjazdowymi na zjazdach krajowych i zagranicznych. Przeprowadzenie tych badań było możliwe dzięki dobrej współpracy Kandydatki z innymi ośrodkami badawczymi zarówno na terenie Akademii Medycznej we Wrocławiu ale także z weterynarzami z Katedry Chorób Wewnętrznych z Kliniką Koni, Psów i Kotów, Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu, kierującymi ministerialnym projektem badawczym na temat występowania zakażeń drobnoustrojami z rodzaju *Helicobacter* u psów i kotów. Badania te miały nowatorski charakter w skali kraju i Europy, ponieważ w weterynarii diagnostyka choroby wrzodowej i zapalenia żołądka nie była rutynowo stosowana. Innymi ciekawymi kierunkami prowadzonych przez Kandydatkę badań były m.in.: poszukiwania nowych substancji o aktywności wobec pałeczek *H. pylori* oraz powikłania infekcyjne w czasie leczenia pacjentów z chorobami nowotworowymi z zakresu hematologii.

Dorobek Habilitantki po uzyskaniu stopnia doktora w 2010r. obejmuje 39 artykułów pełnotekstowych opublikowanych w czasopiśmie polskich i zagranicznych.

Wskaźniki bibliometryczne całego opublikowanego dorobku naukowego dr Moniki Marii Biernat są bardzo wysokie:

- 51 prac, w tym 39 prac oryginalnych, 9 prac poglądowych, 1 opisu przypadku, 1 listu naukowy do redakcji czasopisma oraz 1 rozdział w monografii naukowej
- 57 komunikatów zjazdowych prezentowanych na 19 krajowych i 38 międzynarodowych konferencjach naukowych
- łączna punktacja imact factor (IF) wynosi **80,100**
- łączna punktacja MNiSW wynosi **1586**
- łączna punktacja impact factor (**IF**) wszystkich prac z wyłączeniem z dorobku 6 publikacji wchodzących w skład osiągnięcia naukowego wynosi **61,741**, a liczba punktów MNiSW wynosi **1286**
- liczba cytowań publikacji według bazy Web of Science Core Collection wynosi **283** (bez autocytowań **257**).
- **Indeks Hirscha** (H-index) według bazy Web of Science wynosi **10**.

Kandydatka wykazała się znaczącym wzrostem aktywności naukowej mierzonej liczbą publikacji wskaźnika oddziaływania po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych. Odbyła krótkoterminowe krajowe i zagraniczne staże oraz szkolenia w ośrodkach naukowych. Aktywnie współpracuje z różnymi ośrodkami krajowymi, a także zagranicznymi.

Brała także udział w realizacji różnych projektów:

- 1) w ramach badań własnych uczelni [ a) udział drobnoustrojów z rodzaju *Helicobacter* w chorobach wątroby i dróg żółciowych – grant uczelniany 2004 – kierownik projektu; b) wpływ drobnoustrojów z rodzaju *Helicobacter* spp. na przebieg nieswoistych chorób zapalnych przewodu pokarmowego – grant uczelniany 2011-2013- kierownik projektu]



2) projekty KBN/MNiSW [a) cechy genetyczne warunkujące chorobotwórczość szczepów *Helicobacter pylori* – grant promotorski KBN– 2007-2008, b) nowe inhibitory ureazy jako czynnik ograniczający rozwój patogennych szczepów ureolitycznych nr 2011/03/B/NZ6/04964 – grant KBN 2012- 2016 wykonawca projektu].

Podkreślić należy także dobrą współpracę międzynarodową w ramach realizowanych projektów: 1) trzecim europejskim wielośrodkowym programie monitorowania oporności szczepów *Helicobacter pylori* na antybiotyki pt. „The surveillance of *Helicobacter pylori* resistance to antibiotics”, koordynowanym przez Europejską Grupę Roboczą ds. *Helicobacter pylori* (European *Helicobacter* Study Group) pod kierunkiem prof. Francisa Mégraud z Uniwersytetu Medycznego w Bordeaux we Francji w latach 2008-2010 oraz 2) udział w międzynarodowym projekcie EPICOVIDEHA pt. „Epidemiology of COVID-19 infection in patients with hematological malignancies: A European Hematology Association Survey” pod kierownictwem prof. Francesco Pagano od czerwca 2021 do chwili obecnej.

Bogaty dorobek naukowy świadczy o wysokich umiejętnościach postrzegania istotnych problemów współczesnej medycyny, o wysokim znaczeniu klinicznym, bardzo dobrym opanowaniu różnorodnych metod prowadzenia badań naukowych, a także twórczym przedstawianiu wyników w formie publikacji i doniesień zjazdowych. Istotną wartość tego dorobku potwierdzają liczne publikacje w renomowanych czasopismach medycznych o znaczeniu międzynarodowym, a także wysoka liczba cytowań.

Uważam, że po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych w 2009r. Monika Maria Biernat zgromadziła znaczący dorobek naukowy, wykazując istotną aktywność naukową w rozumieniu obecnie obowiązującej ustawy.

## Działalność dydaktyczna, organizacyjna i ekspercka

Monika Maria Biernat od początku pracy w Akademii Medycznej we Wrocławiu (obecnie Wrocławski Uniwersytet Medyczny) najpierw w Katedrze I Zakładzie Mikrobiologii, a od przeniesienia się w 2017r do Katedry I Kliniki Hematologii, Nowotworów Krwi i Transplantacji Szpiku prowadziła różnorodne zajęcia ze studentami w języku polskim i angielskim. Ponadto była promotorem wielu prac licencjackich i magisterskich studentów Wydziału Farmacji i Analityki Medycznej:

- pracy licencjackiej studentki Małgorzaty Trendel pt. „Rola probiotyków w zakażeniach przewodu pokarmowego”(2007)
- pracy licencjackiej studentki Ireny Duś pt. „Rola biofilmu w zakażeniach *Helicobacter pylori*”(2009)
- pracy magisterskiej studentki Niny Koniarek pt. „Częstość występowania genów *cagA* i *vacA* *Helicobacter pylori* u dzieci”(2008)
- pracy magisterskiej studenta Tomasza Biczysko pt. „Związek zakażenia *Helicobacter pylori* z występowaniem niepowstrzymanych wymiotów u kobiet ciężarnych”(2010)
- pracy magisterskiej studentki Alicji Nogaj pt. „Profil fenotypowy i lekowrażliwość drobnoustrojów izolowanych z krwi” (2011)
- pracy magisterskiej studentki Justyny Matkowskiej pt. Wykrywanie drobnoustrojów z rodzaju *Helicobacter* w materiale klinicznym (2012)
- pracy magisterskiej Joanny Michalskiej pt. Czynniki etiologiczne zakażeń u pacjentów ze schorzeniami hematologicznymi (2015).

Dr Monika Maria Biernat wielokrotnie była recenzentem artykułów naukowych w czasopismach o zasięgu międzynarodowym i krajowym, m.in.: *Journal of Medical Microbiology*, *Disease Markers*, *Digestive Diseases and Sciences*, *Tropical Medicine & International Health*, *Journal of Pharmacy and Pharmacology*, *Microbial Drug Resistance*,



World Journal of Gastroenterology, Helicobacter, Diagnostics, Forum Zakażeń, Advances in Clinical and Experimental Medicine, Ginekologia Polska.

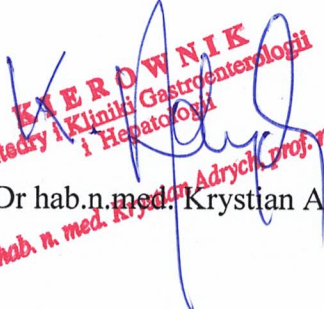
Za dotychczasową pracę otrzymała następujące nagrody i wyróżnienia:

1. Nagroda Zespołowa JM Rektora za cykl prac: zakażenia *Helicobacter* i nowe markery diagnostyczne przewlekłych nieswoistych zapaleń jelit u dzieci – opublikowane w 2012
2. Nagroda Zespołowa PTG: Aldona Bińkowska, Monika Biernat, Barbara Iwańczak, Grażyna Gościński.: Molekularne podstawy oporności na klarytromycynę i metronidazol szczepów *Helicobacter pylori* izolowanych od dzieci. XVI Kongres Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii. Wrocław, 25-27 września 2014.
3. Nagroda Zespołowa JM Rektora za cykl prac dotyczących zakażeń *Helicobacter pylori* u dzieci i młodzieży - 2015
4. Wyróżnienie za pracę przedstawioną w sesji plakatowej XXVII Zjazd Polskiego Towarzystwa Mikrobiologów „Drobnoustroje bez granic” 5-8 września 2012 Lublin.

W latach 2010-2012 była sekretarzem redakcji czasopisma „Sepsis”, a obecnie jest członkiem: Towarzystwa Mikrobiologii Klinicznej, European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases (ESCMID), Polskiego Towarzystwa Hematologów i Transfuzjologów (PTHiT).

## PODSUMOWANIE

Podsumowując osiągnięcie naukowe, pozostały dorobek naukowy, dydaktyczny i zawodowy stwierdzam, że dr n.med. Monika Maria Biernat posiada znaczący i wartościowy dorobek naukowy, w przeważającej części oryginalny, który jest poświęcony ważnym klinicznie problemom współczesnej medycyny. Wyniki badań naukowych wnoszą istotną wartość poznawczą, a także wyznaczają nowe kierunki rozwoju współczesnej medycyny. Do tego są ciekawe pod względem naukowym i wywierają istotne znaczenie kliniczne. Habilitantka wykazała się zarówno umiejętnością samodzielnej pracy naukowej jak i współpracy w realizacji projektów badawczych wymagających współpracy badaczy z różnych ośrodków, w tym zagranicznych. Cykl prac zgłoszonych do postępowania habilitacyjnego posiada wysoką wartość bibliometryczną (IF=18,359; MNiSW=300), a cały dorobek naukowy znacząco przekracza dotychczasowe wymogi do ubiegania się o stopień naukowy doktora habilitowanego. Wnoszę zatem do Rady Nauk Medycznych Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu o dopuszczenie dr n.med. Moniki Marii Biernat do dalszych etapów postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne.

  
**KIEROWNIK**  
**Katedry i Kliniki Gastroenterologii**  
**i Hepatologii**  
**dr hab. n. med. Krystian Adrych, prof. nadzw.**

Dr hab.n.med. Krystian Adrych, prof. Uczelni