

Wrocław, 15.01.2023 r.

Recenzent:

Prof. n. med. i n. o zdr. dr hab. Andrzej Czamara
Wyższa Szkoła Fizjoterapii z siedzibą we Wrocławiu
50-038 Wrocław, ul. Tadeusza Kościuszki 4
a.czamara@wsf.wroc.pl
kom: 606 246 746

Recenzja – opinia

Wniosku doktora Kuby Kacpra Ptaszkowskiego o nadanie stopnia naukowego doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki o zdrowiu.

Dane potwierdzające stopień naukowy doktora Kuby Ptaszkowskiego i inne dyplomy:

- 16.02.2016 r. - Uzyskał stopień naukowy doktora nauk o zdrowiu; Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu im. Piastów Śląskich. Tytuł rozprawy: „Zależność aktywności bioelektrycznej mięśni dna miednicy od ustawienia miednicy u kobiet w okresie menopauzy”.
 - 07.06.2011 r. - Tytuł magistra na kierunku Fizjoterapia z wynikiem bardzo dobrym; Akademia Medyczna im. Piastów Śląskich we Wrocławiu.
 - 04.07.2009 r. - Tytuł Licencjata na kierunku Fizjoterapia z wynikiem bardzo dobrym; Państwowa Medyczna Wyższa Szkoła Zawodowa w Opolu.
- Ponadto kandydat posiada dodatkowe kwalifikacje w ramach kształcenia podyplomowego:
- 05.06.2016 r. - Uniwersytet Medyczny w Łodzi. Ukończył studia podyplomowe: „Elementy metodologii badań empirycznych w medycynie i zastosowania statystyki w badaniach biomedycznych”.
 - 03.06.2019 r. - ukończony roczny program szkolenia: „Clinical Scholars Research Training” Harvard Medical School, Boston, USA.

Miejsca pracy, stanowiska i pełnione funkcje przez Kandydata:

- 1.03.2021 r. – obecnie Profesor uczelni w Zakładzie Rehabilitacji w Dysfunkcjach Narządu Ruchu, Katedra Fizjoterapii, Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu.
 - 1.10.2016 r. – 28.02.2021 r.: Adiunkt
 - 1.10.2015 r. – 30.09.2016 r.: Asystent
 - 2012-2014 – Wykładowca w Państwowej Medycznej Wyższej Szkole Zawodowej w Opolu.
- Kandydat posiada doświadczenie zawodowe fizjoterapeuty (nr prawa wykonywania zawodu: 33634).
- Od 02/2021 - obecnie jest kierownikiem Pracowni Rehabilitacji Urologicznej w Podmiocie Lecznym Centrum Profilaktyki i Rehabilitacji CREATOR, ul. Lotnicza 37, 54-154 Wrocław.
 - 2016-2020 - był fizjoterapeutą w Centrum Rehabilitacji, Masażu i Treningu Personalnego Rehafit; Plac Solidarności 1/3/5, 53-661 Wrocław.

Na podstawie przedstawionej dokumentacji we wniosku, stwierdzam, że dr Kuba Ptaszkowski starannie rozwijał swoje wykształcenie. Ponadto zgodnie z załącznikiem numer 3 stwierdzam, że w dniu 16.02.2016

roku, Kandydat uzyskał stopień naukowy doktora nauk o zdrowiu na Wydziale Nauk o Zdrowiu w Uniwersytecie Medycznym im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, a tym samym spełnia warunki do prowadzenia postępowania o nadanie stopnia naukowego doktora habilitowanego.

Cykl prac monotematycznych, które stanowią rozprawę habilitacyjną:

Poniżej syntetycznie omówione zostały osiągnięcia dorobku naukowego Kandydata, o których mowa w artykule 219 U. 1 pkt. 2 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2021 r. Poz. 478 z póź. zm.). Kandydat przedstawiał we wniosku cykl czterech powiązanych tematycznie oryginalnych monotematycznych artykułów naukowych, opublikowanych w czasopismach, które w roku opublikowania były ujęte w wykazie sporządzonym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 - kryteria ewaluacji jakości działalności naukowej ust. 2 pkt 2 lit. B.

1. Ptaszkowski K., Malkiewicz B., Zdrojowy R., Paprocka-Borowicz M., Ptaszkowska L. - The Prognostic Value of the Surface Electromyographic Assessment of Pelvic Floor Muscles in Women with Stress Urinary Incontinence. J Clin Med. 2020 Jun 23; 9(6):1967. doi: 10.3390/jcm 9061967. PMID: 32586007; PMCID: PMC7356276.
2. Ptaszkowski K., Włodarczyk P., Paprocka-Borowicz M. - The Relationship Between The Electromyographic Activity Of Rectus And Oblique Abdominal Muscles And Bioimpedance Body Composition Analysis - A Pilot Observational Study. Diabetes Metab Syndr Obes. 2019 Oct 7; 12:2033-2040. doi: 10.2147/DMSO.S215982. PMID: 31632113; PMCID: PMC6789964.
3. Ptaszkowski K., Malkiewicz B., Zdrojowy R., Ptaszkowska L., Paprocka-Borowicz M. Assessment of the Short -Term Effects after High-Inductive Electromagnetic Stimulation of Pelvic Floor Muscles: A Randomized, Sham-Controlled Study. J Clin Med. 2020 Mar 23; 9(3):874. doi: 10.3390/jcm 9030874. PMID: 32210031; PMCID: PMC7141507.
4. Ptaszkowski K., Malkiewicz B., Zdrojowy R., Paprocka-Borowicz M., Ptaszkowska L. - Assessment of the Elastographic and Electromyographic of Pelvic Floor Muscles in Postmenopausal Women with Stress Urinary Incontinence Symptoms. Diagnostics (Basel). 2021 Nov 5; 11(11):2051. doi: 10.3390/diagnostics11112051. PMID: 34829398; PMCID: PMC8618737.

W mojej ocenie, przedstawiony przez doktora Kubę Ptaszkowskiego cykl publikacji monotematycznych miał na celu przedstawić możliwości pomiaru wartości wybranych parametrów powierzchniowej elektromiografii (sEMG), ich interpretacji i analizy w przeprowadzonych badaniach dla potrzeb diagnostyki i oceny wąskiego zakresu zastosowanej terapii fizykalnej u pacjentek z problemami uroginekologicznymi.

Celem pierwszej publikacji była ocena spoczynkowej i czynnościowej aktywności bioelektrycznej mięśni dna miednicy (MDM) z wykorzystaniem sEMG u kobiet po menopauzie oraz porównanie uzyskanych wyników pomiędzy kobietami z objawami nietrzymania moczu (NTM), z postacią wysiłkową i mieszaną do grupy kobiet bez tych objawów.

Autor wraz z współautorami podjął się próby ustalenia wartości prognostycznej sEMG dla mięśni dna miednicy u pacjentek z NTM. Założył, że u kobiet z NTM będzie niższa aktywność bioelektryczna analizowanych mięśni oraz przyjął, że będzie można wskazać wartości, które będą referencyjne dla objawów nietrzymania moczu. W publikacji spełnione zostały warunki losowego udziału badanych osób, kryteriów włączenia i wyłączenia badań, kolejno losowego zakwalifikowania do odpowiedniej grupy badanej i zgodę lekarza na badania.

Protokół wszystkich pomiarów aktywności bioelektrycznej w obrazie sEMG dla MDM dotyczył rejestracji, kolejno: oceny i analizy takich składowych, jak: pomiar spoczynkowy - wstępny, szybkie skurcze,

5-sekundowe skurcze, następnie: pomiar minutowy skurczu, a także aktywność spoczynkową.

Zaobserwowano istotnie statystycznie niższą aktywność sEMG MDM u kobiet z NTM, jak również to, że kobiety, które uzyskiwały wynik powyżej punktu „odcięcia”, częściej nie miały objawów NTM.

Analiza regresji wykazała wyższe wartości badanych parametrów sEMG dla MDM, co było związane z brakiem objawów nietrzymania moczu. Model wieloczynnikowy wykazał, że kobiety, które miały wyniki próby „static hold” powyżej wyznaczonego „punktu odcięcia”, miały 15-krotnie większą szansę, że nie wystąpią u nich objawy nietrzymania moczu, co zostało potwierdzone na poziomie istotnym statystycznie.

Wyniki przeprowadzonych badań sugerują, że pomiar aktywności sEMG dla MDM może być obiektywnym i praktycznym narzędziem diagnostycznym potwierdzającym lub wykluczającym występowanie objawów nietrzymania moczu u kobiet w okresie po menopauzie.

Ponadto Kandydat zwrócił uwagę, że w celu wyznaczenia wartości referencyjnych do oceny aktywności sEMG dla MDM, konieczne jest kontynuowanie dalszych wielośrodkowych badań na większej populacji z zachowaniem jednolitych standaryzowanych metod badania, a sama metoda sEMG wymaga dalszej weryfikacji, szczególnie w kontekście możliwych wpływów różnych artefaktów na uzyskiwane wyniki badań.

W publikacji numer 2 Kandydat wraz z współautorami dokonał oceny wpływu grubości tkanki tłuszczowej na jakość rejestracji i odczyt wartości parametrów sEMG mięśni brzucha.

Głównym celem badania była obiektywna ocena wpływu uzyskanych wartości parametrów składu ciała na wyniki uzyskane podczas pomiarów wartości parametrów elektromiografii powierzchniowej mięśni brzucha. Następnie została oceniona korelacja pomiędzy uzyskanymi wynikami badań elektromiograficznych a wskaźnikiem BMI i grubością tkanki tłuszczowej. Kandydat wykazał, że amplitudy sEMG zmniejszały się, gdy osoba miała wyższą zawartość tkanki tłuszczowej i mniej wody w organizmie podczas aktywnego skurczu mięśnia prostego brzucha (głównie jego górnej części). Doktor Ptaszkowski odnotował, że przy aktywnym zginaniu tułowia do przodu osoby z wyższą wartością BMI i większą grubością tkanki tłuszczowej miały niższą wartość sygnałów sEMG mięśnia prostego brzucha.

Ograniczenia pracy: autor rozprawy przyznał, że badania przeprowadzono na niewielkiej grupie badanej i uznał je jako pilotażowe. Z drugiej strony pomimo małej liczebności badanych osób, Kandydat zaobserwował statystycznie istotne korelacje, które podkreślają trafność przeprowadzonych testów. Jednak mała liczebność badanych skutkowała tym, że nie przeprowadził wielowymiarowej analizy regresji ze względu na możliwe uzyskanie wyniku obciążonego wadą interpretacyjną.

W publikacji numer 3 Kandydat wraz z współautorami przedstawił w randomizowanym badaniu klinicznym interwencją terapeutyczną w celu weryfikacji krótkotrwałych efektów zabiegu fizykoterapeutycznego, jakim była wysoko-indukcyjna stymulacja elektromagnetyczna (ang. High-Inductive Electromagnetic Stimulation –HIES) na MDM u kobiet z objawami WNM i postacią mieszaną w obrazie sEMG. Autorzy badań założyli, że HIES wpłynie na aktywność bioelektryczną MDM. Hipotezy zakładały, że interwencja HIES zwiększy spoczynkową i czynnościową aktywność bioelektryczną MDM.

Wybrane parametry biofizyczne oceniano również w grupie kontrolnej placebo. Wybrane zjawiska rejestrowano bezpośrednio przed (punkt wyjściowy), bezpośrednio po i po 1 godzinie po stymulacji HIES. Protokół badań: przeprowadzono wywiad lekarski z oceną kliniczną objawów NTM za pomocą International Consultation on Incontinence Questionnaire-Urinary Incontinence Short Form (ICIQ-UI SF), instrukcję dotyczącą celu pomiarów i procedur badawczych, uzyskano zgodę na udział w badaniu, przygotowano pacjenta do pomiarów i odpowiedniej interwencji. Pomiary sEMG MDM wykonano u pacjentów w pozycji leżącej na plecach i przeprowadzono odpowiednią interwencję w oparciu o przydział grupy. W porównaniu z grupą placebo, grupa interwencyjna wykazywała wyższe sygnały sEMG tylko podczas „skurczów”. Kandydat i współautorzy stwierdzili, że uzyskane wyniki mogą mieć znaczenie do przeprowadzenia dodatkowych badań tego rodzaju terapii. Autorzy wykazali, że oceniana metoda HIES wydaje się być skuteczna u pacjentów z NTM w krótkim okresie i wykazuje przewagę nad wynikami uzyskanymi w grupie placebo w ocenie skurczów MDM.

Uznaję walor zaplanowanego badania, które uważam za bardzo selektywne z punktu widzenia krytycznej oceny konkretnego izolowanego rodzaju terapii fizykanej, przy spełnionych, ważnych w publikacji, warunków rzetelności badań i interpretacji uzyskanych wyników badań.

Jednak muszę zwrócić uwagę, że autorzy dokonali „bardzo” krótkotrwałej oceny efektów tej terapii. W mojej ocenie zabrakło krytycznej oceny efektów tej terapii w dłuższym czasie, z odpowiedzią na pytanie o trwałość efektów tej terapii. Z zadowoleniem przyjmuję stanowisko Kandydata, który w podsumowaniu badań podkreślił, że aby ocenić inne parametry kliniczne w perspektywie długoterminowej, wymagane są dodatkowe badania.

W publikacji numer 4 Kandydat i współautorzy zestawili i porównali wyniki badań sEMG z wynikami uzyskanymi w pomiarze elastometrii dla MDM, w celu odpowiedzi na pytanie, czy te obie metody diagnostyczne pozwolą w sposób wiarygodny potwierdzić tę samą dysfunkcję u kobiet po menopauzie z wysiłkowymi objawami nietrzymania moczu (NTM). Było to prospektywne badanie obserwacyjne, które miało na celu ocenę elastyczności dna miednicy podczas spoczynku i skurczu MDM. Drugoplanowym celem badań była ocena elektromiograficzna podczas spoczynku i skurczu MDM.

Wyniki przeprowadzonych badań wykazały wysoką wiarygodność i powtarzalność pomiarów elastograficznych, jak i elektromiograficznych, ocenionych za pomocą współczynnika korelacji wewnątrzklasowej (ICC) na poziomie $r > 0,90$. Ponadto badania wykazały, że elastyczność struktur okołocewkowych jest wyższa podczas aktywnego skurczu MDM niż w spoczynku. Wydaje się, że elastografia fali poprzecznej może być skutecznym testem do obiektywnej oceny siły skurczu MDM. Trudno jednak określić znaczenie diagnostyczne tej metody w problemie NTM, ponieważ uzyskane wyniki potrzebują weryfikacji opartych na dalszych badaniach prospektywnych z grupą kontrolną. Ponadto nie odnotowano statystycznie istotnych korelacji między wynikami elektromiograficznymi a elastograficznymi.

W podsumowaniu cyklu prac, stanowiących dorobek habilitacyjny dr Ptaszkowskiego, stwierdzam,

że łączny dorobek naukowy czterech publikacji monotematycznych posiada współczynnik wpływu 15.032 Impact Factor (IF) i 450 punktów Ministra Edukacji i Nauki (MEiN), co oceniam pozytywnie. We wszystkich publikacjach, stanowiących cykl prac monotematycznych, Kandydat był pierwszym autorem, a jego udział w idei badań i ich realizacji, przygotowania manuskryptu, literatury i analizy statystycznej był znaczny, wprost można powiedzieć, że dominujący, co potwierdzili w oświadczeniach współautorzy badań. Przeprowadzone badania przyczyniły się do uzyskania nowych informacji, dotyczących zastosowania sEMG w ocenie badanych mięśni dna miednicy. Udział w rozwoju obszaru nauki, podjętego w przeprowadzonych badaniach, polega na wskazaniu możliwości diagnostycznych i pomiarowych sEMG w ocenie MDM oraz wskazaniu wpływu możliwych artefaktów podczas badania tą metodą. Badania pokazały też nowatorskie zastosowanie tej metody pomiarowej dla potrzeb diagnostyki NTM u kobiet, która może być wykorzystywana w kolejnych projektach o charakterze badań podstawowych/stosowanych.

Omówienie pozostałych dokonań badawczych Kandydata:

Doktor Ptaszkowski od 2010 roku swoją działalność naukową skoncentrował głównie na zastosowaniu nowoczesnych i obiektywnych metod diagnostyki i rehabilitacji urologicznej, urogynekologicznej. Oprócz 4 publikacji, ujętych w cyklu prac monotematycznych, Kandydat był współautorem 11 publikacji, w tym 3 razy był pierwszym autorem (każda z tych jedenastu publikacji posiada współczynnik oddziaływania Impact Factor i punkty MEiN).

Kolejny obszar badań Kandydata dotyczy oceny skuteczności wybranych, izolowanych terapii fizykalnych w procesie rehabilitacji pacjenta. W tym zakresie badań był współautorem łącznie 9 publikacji naukowych (każda z tych dziewięciu publikacji posiada współczynnik oddziaływania Impact Factor indywidualnie od 1.122 do 4.458 i od 25 do 140 punktów MEiN).

Następny obszar zainteresowań obejmuje postępowanie rehabilitacyjne u pacjentów z udarem mózgu, gdzie był 3 razy współautorem badań, czy też dwukrotnie był współautorem publikacji na temat nowotworów układu moczowego, a także był 3 razy współautorem, w tym jeden raz był pierwszym autorem publikacji, dotyczących możliwości terapeutycznych plastrowania dynamicznego. Udział Kandydata w tym pozostałym obszarze działalności naukowej uważam za umiarkowany i prawdopodobnie jest wynikiem skupienia się na jego głównej wąskiej działalności naukowej.

Jednak z obowiązku recenzenta muszę przyznać, że doktor Ptaszkowski ma dodatkowe zainteresowania w działalności naukowej, związane z metodologią samych badań naukowych, nowoczesną oceną i analizą statystyczną. Szerzej ujmując zagadnienie, uważam, że doktor Ptaszkowski dzięki odpowiedniemu kształceniu się, wyspecjalizował się w nowoczesnej statystyce medycznej i interpretacji wyników, co jest widoczne w przedstawionych publikacjach i należy ten rodzaj działalności naukowej ocenić pozytywnie.

Aktywność naukowa, realizowana w więcej niż jednej uczelni, instytucji naukowej

lub instytucji, w szczególności zagranicznej:

Kandydat odbył dwa staże zagraniczne:

1. Staż naukowy w Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe, Krankenhaus Märkisch-Oderland GmbH; Prötzel Chaussee 5; 15344 Strausberg; Niemcy w okresie od 01.08. 2017 r. do 30.09.2017 r.

Jednym z celów stażu była ocena możliwości diagnostycznych niewydolności mięśni dna miednicy kobiet na podstawie doświadczeń własnych i całego zespołu Kliniki oraz możliwości leczenia zachowawczego w uroginologii. Rezultatem stażu była publikacja naukowa:

Przestrzelska M-A., Knihinicka-Mercik Z., Gryboś A., **Ptaszkowski K.**, Bartnicki J., Zalewski J. - Evaluation of factors affecting the sense of coherence in women during pregnancy: A prospective pilot study. Adv Clin Exp Med. 2018 Oct; 27(10):1425-1430. doi: 10.17219/acem/73802. PMID: 29971972.

2. Staż kliniczny: LiveLife Physical Rehabilitation Centre, Sliema, Malta; Program:

Lifelong Learning Programme – ERASMUS 2013/2014 w okresie od 01.07.2013 r. do 30.09.2014 r.

Rezultat stażu: Osiągnięcie praktycznych umiejętności pracy z pacjentem wraz z odpowiednim postępowaniem związanym z planowaniem rehabilitacji oraz z etycznymi możliwościami prowadzenia badań naukowych z udziałem pacjentów.

Doktor **Ptaszkowski** pełnił funkcję członka zespołu badawczego i współwykonawcy w 2 międzynarodowych projektach badawczych:

1. Leczenie dysfunkcji dna miednicy może być wspomagane kompleksową terapią nerwowo-mięśniowo-szkieletową, taką jak: Integracja Strukturalna. Projekt był realizowany we współpracy z Technical University of Munich (Niemcy), Conservative and Rehabilitative Orthopaedics Department of Sport and Health Sciences) oraz Państwową Medyczną Wyższą Szkołą Zawodową w Opolu (Grant: 63/ROP/CRUZ/2018). Efektem projektu była publikacja naukowa:

Kasper-Jędrzejewska M., Jędrzejewski G., **Ptaszkowska L.**, **Ptaszkowski K.**, Schleip R., Halski T. - The Rolf Method of Structural Integration and Pelvic Floor Muscle Facilitation: Preliminary Results of a Randomized, Interventional Study. J Clin Med. 2020 Dec 9;9(12):3981. doi: 10.3390/jcm9123981. PMID: 33316903; PMCID: PMC7764274.

2. Ocena skuteczności laseroterapii niskoenergetycznej i wysokoenergetycznej u pacjentów ze zmianami zwyrodnieniowymi odcinka lędźwiowego kręgosłupa na podstawie analizy wyników krótkoterminowych i odległych oraz porównanie z efektem placebo. W projekcie uczestniczyły zespoły z Akademii Wychowania Fizycznego w Katowicach, College of Rehabilitation Sciences, University of Manitoba, Winnipeg, MB (Kanada) oraz Państwowej Medycznej Wyższej Szkoły Zawodowej w Opolu. Efektem realizacji projektu badawczego była publikacja:

Taradaj J., Rajfur K., Shay B., Rajfur J., **Ptaszkowski K.**, Walewicz K., Dymarek R., Sopol M., Rosińczuk J. - Photobiomodulation using high- or low-level laser irradiations in patients with lumbar disc degenerative changes: disappointing outcomes and remarks. Clin Interv Aging. 2018 Aug 21;13:1445-1455. doi: 10.2147/CIA.S168094. PMID: 30174418; PMCID: PMC6109659.

Ponadto Kandydat brał udział w 4 krajowych projektach badawczych. Dr **Ptaszkowski** był kierownikiem zespołów badawczych dwóch projektów naukowych, finansowanych w ramach konkursów Narodowego Centrum Nauki (konkursy SONATA 2016/21/D/NZ7/02168 i PRELUDIUM-UMO-2011/03/N/NZ7/00505). Efektem realizacji tych projektów było 6 publikacji w uznanych międzynarodowych czasopismach naukowych, takich jak: Diagnostics (Basel). 2021, J Clin Med. 2020, Eur J Phys Rehabil Med. 2017, Gait Posture. 2019, Clin Interv Aging. 2017.

Analiza tej części złożonego wniosku Kandydata wskazuje, że dr Ptaszkowski reprezentuje odpowiedni poziom działalności naukowej na stopień doktora habilitowanego, ale także posiada umiejętności organizacyjne w zakresie tworzenia zespołów badawczych i zarządzania ich działalnością.

Ocena osiągnięć dydaktycznych, organizacyjnych i popularyzujących naukę, i innych osiągnięć.

Kandydat w momencie składania wniosku miał łączny wskaźnik cytowań na poziomie 294, ponadto uzyskał 270 cytowań bez autocytowań, a Index Hirsha wynosił 12.

Łączna liczba punktów MEiN działalności publikacyjnej Kandydata na stopień doktora habilitowanego wyniosła 2547, a bez cyklu prac monotematycznych (stanowiących podstawę do procedury habilitacyjnej), to 2097 punktów, w tym łączny Impact Factor (IF) wyniósł 91.585.

Po uzyskaniu stopnia naukowego doktora wskaźnik IF =75.3, natomiast bez cyklu prac monograficznych był na poziomie 60. 27.

Kandydat znacznie podniósł swój dorobek punktacyjny działalności publikacyjnej po uzyskaniu stopnia doktora w odniesieniu do okresu przed doktoratem, kiedy łączna liczba punktów MEiN wyniosła 405, a IF był na poziomie 16.283.

Moim zdaniem, środowisko naukowe, zarówno krajowe, jak i międzynarodowe, doceniło dorobek naukowy Kandydata.

Ponadto Kandydat uczestniczył w:

- dwóch projektach partnerstwa Szkolnictwa Wyższego i Nauki z sektorem aktywności gospodarczej i współuczestniczył w projekcie programu Horyzont;
- komitetach organizacyjnych i naukowych konferencji umiarkowanego poziomu europejskiego;
- czynnych wystąpieniach podczas międzynarodowych kongresach naukowych.

Doktor Ptaszkowski pełnił i pełni obowiązki promotora pomocniczego prac doktoranckich:

- Mgr Katarzyna Opalińska; od 16.04.2019 r. – w realizacji;
- Mgr Martyna Kasper-Jędrzejewska; od 22.05.2018 r. do 24.09.2020 r. – przewód doktorski został zakończony nadaniem stopnia doktora – uchwała Rady Dyscypliny Nauki o Zdrowiu nr 85/2020 z dnia 24.09.2020 r.

Prowadził i prowadzi zajęcia dydaktyczne z zakresu wybranych zagadnień fizjoterapii klinicznej na kierunku studiów fizjoterapia w Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu.

Kandydat był:

- promotorem 30 prac magisterskich na kierunku studiów fizjoterapia, realizowanych na Wydziale Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu;
- członkiem komisji wydziałowych (osiem razy);
- opiekunem naukowym Studenckiego Koła Naukowego;

- autorem monografii: Rehabilitacja urologiczna dla kobiet i mężczyzn. Poradnik dla pacjenta. Kuba Ptaszkowski, Wrocław 2021, Wydawca: Creator Sp. o.o., ISBN 978-83-950277-7-2
- autorem 6 rozdziałów w monografii;
- nagradzany 5 razy nagrodą JM Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu za osiągnięcia naukowe;
- laureatem stypendium Ministra Zdrowia oraz laureatem stypendium Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego za osiągnięcia w nauce.

Jest członkiem Towarzystw Naukowych: International Continence Society; International Urogynecological Association, Polskiego Towarzystwa Urologicznego.

Był recenzentem w czasopismach: Journal of Electromyography and Kinesiology (Elsevier), Journal of Biomechanics (Elsevier), Medicine (Wolters Kluwer Health), BioMed Research International (Hindawi), Sexual Medicine (Elsevier), Journal of Clinical Medicine (MPDI), Life (MPDI), Medical Science Monitor.

Ukończył 14 kursów związanych z pracą dydaktyczną i zawodową.

Wniosek końcowy:

W mojej ocenie dorobek naukowy, dydaktyczny i organizacyjny Pana doktora Kuby Ptaszkowskiego oceniam pozytywnie. Uważam, że Kandydat posiada międzynarodowy, wysoki poziom dorobku naukowego i ciekawą naukowo koncepcję monotematycznych publikacji w celu ubiegania się o stopień doktora habilitowanego.

Pan doktor ma istotny udział w prezentowanych pracach badawczych, grantach, stażach naukowo-zawodowych i w promowaniu nauki na poziomie krajowym i międzynarodowym, w tym także młodych kadr naukowych. Kandydat ma doświadczenie dydaktyczne i organizacyjne na poziomie szkolnictwa wyższego.

Opiniuję pozytywnie złożony wniosek Pana doktora Kuby Ptaszkowskiego i wnioskuję do Wysokiej Rady Dyscypliny Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu o dalsze procedowanie wyżej wymienionego wniosku w celu nadania doktorowi Kubie Ptaszkowskiemu stopnia naukowego doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki o zdrowiu.

Z poważaniem

prof. dr hab. Andrzej Czamara
specjalista w dziedzinie fizjoterapii

