

Wzrost 12.01.2023  
M. Podnorska-Olefas

Prof. dr hab. n.med. Agata Stanek  
Katedra i Oddział Kliniczny Chorób Wewnętrznych,  
Angiologii i Medycyny Fizykalnej  
Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach  
Wydział Nauk Medycznych w Zabrze  
ul. Batorego 15  
41-902 Bytom

Bytom, dnia 8.12.2022

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu BIURO RADY DYSCYPLINY NAUKI MEDYCZNE	
wpl. dnia	10-01-2023
L. dz. RN-BiM/	38

### Ocena

**dorobku naukowego, dydaktyczno-organizacyjnego oraz osiągnięcia naukowego pt. „Indukcja angiogenezy w leczeniu krytycznego niedokrwienia kończyny dolnej – terapia genowa” dr n. med. Piotra BARCIA w postępowaniu o nadanie stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki medyczne**

Podstawę opracowania oceny stanowią otrzymane przez mnie: uchwała nr 590/IX/2022 Rady Dyscypliny Nauki Medyczne Uniwersytetu Medycznego Piastów Śląskich we Wrocławiu z dnia 29 września 2022 dotycząca powołania mnie na recenzenta w przewodzie habilitacyjnym dr n. med. Piotra BARCIA oraz pismo Przewodniczącej Rady Dyscypliny Nauki Medyczne nr RN-BM/189/2022 z dnia 09.11.2022 i przekazane załączniki w formie elektronicznej i papierowej.

#### 1. Ocena osiągnięcia naukowego będącego podstawą do ubiegania się o stopień doktora habilitowanego

Na podstawie art. 219 ust. 1 pkt. 2 lit. b ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o Szkolnictwie Wyższym i Nauce (Dz.U. z 2018 r., poz. 1668 z późn. zm.) za osiągnięcie naukowe odpowiadające wymogom ustawy należy w przypadku dr n. med. Piotra BARCIA uznać cykl powiązanych tematycznie artykułów naukowych opublikowanych w czasopiśmie naukowych pt. „Indukcja angiogenezy w leczeniu krytycznego niedokrwienia kończyny dolnej – terapia genowa”, które w roku opublikowania artykułu w ostatecznej formie były ujęte w wykazie sporządzonym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust. 2 pkt 2 lit. B.

Podstawą przedstawionego mi do oceny osiągnięcia naukowego stanowi cykl 5 prac oryginalnych opublikowanych w latach 2016-2021 o łącznym współczynniku oddziaływania o łącznym IF: 15,738; MNiSW/KBN: 280,00.

 1

Dr n. med. Piotr BARĆ jest pierwszym autorem w 3 pracach, w jednej ostatnim-7 autorem (tzw. „senior autorem”), w jednej trzecim autorem. Prace liczą od 6 do 12 współautorów. Wkład Kandydat w większości prac polegał na współpracy w powstaniu koncepcji badania, zaplanowaniu badania, prowadzeniu terapii genowej, zebraniu i analizie wyników badań, przeglądzie literatury, współredagowaniu pracy. Współautorzy cyklu osiągnięcia potwierdzili taki wkład Kandydata w pisemnych oświadczeniach. Dlatego rola Kandydata w zaplanowaniu i przeprowadzeniu badań naukowych oraz opracowaniu uzyskanych wyników była znacząca.

Cykl publikacji jest tematycznie spójny i powstał w okresie po uzyskaniu stopnia naukowego doktora nauk medycznych.

Są to publikacje:

1. Jan Paweł Skóra, Maciej Antkiewicz, Diana Kupczyńska, Katarzyna Kulikowska, Bartłomiej Strzelec, Dariusz Janczak, **Piotr Barć**: *Local intramuscular administration of ANG1 and VEGF genes using plasmid vectors mobilizes CD34+ cells to peripheral tissues and promotes angiogenesis in an animal model.*

Biomed. Pharmacother. 2021 Vol. 143 art. 112186 [5 s.]

**IF: 6,529**

**Pkt. MNiSW/KBN: 100,00**

2. **Piotr Barć**, Maciej Antkiewicz, Barbara Śliwa, Katarzyna Frączkowska, Maciej Guziński, Tomasz Dawiskiba, Małgorzata Małodobra-Mazur, Wojciech Witkiewicz, Diana Kupczyńska, Bartłomiej Strzelec, Dariusz Janczak, Jan Paweł Skóra: *Double VEGF/HGF gene therapy in critical limb ischemia complicated by diabetes mellitus.*

J. Cardiovasc. Transl. Res. 2021 Vol. 14 no. 3 s. 409-415

**IF: 4,132**

**Pkt. MNiSW/KBN: 70,00**

3. **Piotr Barć**, Maciej Antkiewicz, Barbara Śliwa, Dagmara Baczyńska, Wojciech Witkiewicz, Jan Paweł Skóra: *Treatment of critical limb ischemia by pIRES/VEGF165/HGF administration.*

Ann. Vasc. Surg. 2019 Vol.60, s. 346-354

**IF: 1,125**

**Pkt. MNiSW/KBN: 70,00**

4. **Piotr Barć**, Tomasz Płonek, Dagmara Baczyńska, Agata Radwańska, Wojciech Witkiewicz, Agnieszka Hałoń, Diana Kupczyńska-Markiewicz, Łukasz Stróżecki, Krzysztof Korta, Jan Skóra: *A combination of VEGF165/HGF genes is more effective in blood vessels formation than ANGPT1/VEGF165 genes in an in vivo rat model.*

Int. J. Clin. Exp. Med. 2016 Vol. 9 no. 7 s. 12737-12744

**IF: 1,069**

**Pkt. MNiSW/KBN: 15,00**

 2

5. Dagmara Baczyńska, Dagmara Michałowska, **Piotr Barć**, Jan Skóra, M. Karczewski, A. Sadakierska-Chudy: *The expression profile of angiogenic genes in critical limb ischemia popliteal arteries.*

J. Physiol. Pharmacol. 2016 Vol. 67 no. 3, s. 353-362.

**IF: 2,883**

**Pkt. MNiSW/KBN: 25,00**

Tematyka prac cyklu jest spójna. Prace stanowiące rozprawę habilitacyjną są poświęcone problematyce terapii genowej z użyciem genów kodujących czynniki wzrostu. Badania były prowadzone początkowo na modelu zwierzęcym, a następnie przeprowadzono badania eksperymentalne leczenia krytycznego niedokrwienia kończyn dolnych, u pacjentów, u których nie było możliwości przeprowadzenia leczenia rewaskularyzacyjnego.

W badaniach na modelu zwierzęcym udowodniono możliwość efektywnej stymulacji angiogenezy bez objawów ubocznych. Porównano także różne plazmidy mono i bicistronowe ustalając, które z nich mają najsilniejsze działanie proangiogenne.

Wyniki przeprowadzonych badań eksperymentalnych na zwierzętach z wykorzystaniem dwóch plazmidów kodujących VEGF i ANG były pozytywne. W badaniu immunohistologicznym wykazano obecność waskulogenezy w postaci przyrostu naczyń włosowatych, ale także wzrost liczby naczyń krwionośnych co oznaczało aktywność procesu angiogenezy. Wykazano, że zastosowanie plazmidu HGF zdecydowanie zwiększa intensywność zjawiska angiogenezy zachodzącego po podaniu plazmidu VEGF. Uzyskane wyniki były podstawą do wprowadzenia plazmidów bicistronowych (dwugenowych), które umożliwiają kodowanie dwóch genów cytokin w jednym plazmidzie - użyto konstruktyw VEGF-ANG i VEGF-HGF). Stwierdzono, że najlepsze wyniki uzyskuje się w po zastosowaniu bicistronowego plazmidu kodującego VEGF i HGF. W badaniu doświadczalnym wykazano, że najsukuteczniejszym plazmidem w aktywacji migracji komórek CD 34 jest plazmid bicistronowy VEGF /HGF.

Pozwoliło to potwierdzić teoretyczne hipotezy i wprowadzić plazmidy do terapii eksperymentalnej. Terapia genowa, a także prowadzona równocześnie terapia komórkowa krytycznego niedokrwienia kończyn dolnych w sytuacji dyskwalifikacji od leczenia rewaskularyzacyjnego w porównaniu grupą kontrolną leczoną metodami konwencjonalnymi była bardzo skuteczna. Pozwoliła na zmniejszenie częstości wykonywania dużych amputacji kończyn o około 50%, częstsze zagojenie owrzodzeń i demarkację zmian martwiczych pozwalającą na wykonanie nekrektomii czy oszczędzających amputacji. Obserwowano poprawę obiektywnych parametrów ukrwienia tkanek (przezskórny pomiar parcjalnego stężenia tkankowego tlenu, współczynnika ramię/kostka, poszerzenia sieci naczyń krążenia obocznego w badaniach obrazowych). Nie stwierdzono żadnych powikłań ogólnych i miejscowych eksperymentalnego leczenia. Należy podkreślić, że badania przedstawione w cyklu osiągnięcia naukowego w wielu aspektach były badaniami pionierskimi.

 3

Istotnym osiągnięciem ujętym w powyższym cyklu publikacji było:

1. Przeprowadzenie pełnego procesu badawczego poprzez eksperymenty na zwierzętach, aż do opracowania i zastosowania terapii eksperymentalnej.
2. Wprowadzenie i rozwinięcia skutecznych, a nie stosowanych wcześniej metod genowego leczenia krytycznego niedokrwienia kończyn dolnych.
3. Użycie bicistronowych wektorów w stymulacji angiogenezy i terapii krytycznego niedokrwienia kończyn dolnych.

Podsumowując ocenę osiągnięcia naukowego - stanowi ono spójny proces naukowy, świadczący o przygotowaniu dr n. med. Piotra BARCIA do podejmowania i realizacji istotnych zadań badawczych oraz konsekwencji w pracy naukowej. Osiągnięcie to zawiera wyraźne elementy nowatorskie, także w skali międzynarodowej, których wartość leży w wyznaczeniu nowych możliwości terapeutycznych w leczeniu krytycznego niedokrwienia kończyn dolnych, obecnie nazywanego niedokrwieniem zagrażającym utratą kończyny, u pacjentów, u których nie ma możliwości leczenia rewaskularyzacyjnego. Terapia krytycznego niedokrwienia kończyny dolnej jednocześnie komórkami macierzystymi i plazmidem VEGF była pionierskim badaniem klinicznym w skali międzynarodowej.

## 2. Ocena pozostałego dorobku naukowego i działalności naukowej

Na podstawie analizy bibliometrycznej Biblioteki Głównej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu z dnia 25.02.2022 dorobek naukowy dr n. med. Piotra BARCIA poza osiągnięciem naukowym stanowią łącznie 81 prace:

- 40 prac oryginalnych, w tym:
  - 11 prac z IF o punktacji
  - 29 prace oryginalne bez IF
- 22 prace pogładowe
- 5 opisów przypadków (w tym 1 z IF)
- 8 rozdziałów w monografiach
- 5 prac pełnotekstowych w suplementach
- 1 list do redakcji

**Łączny IF (z wyłączeniem cyklu publikacji wchodzących w skład osiągnięcia) = 16,453, a liczba punktów KBN/MNiSW wynosi 620,00**

Ponadto dorobek naukowy Kandydata obejmuje 48 komunikatów zjazdowych, w tym 23 ze zjazdów zagranicznych.

Dr n. med. PIOTR BARĆ jest pierwszym autorem w 13 pracach (w tym 6 pracach oryginalnych, a drugim autorem 13 (w tym 8 pracach oryginalnych).

Łączna **liczba cytowań** wynosi wg bazy Web of Science Core Collection **202**, bez autocytowań 190, a **łączny h-index wg bazy Web of Science wynosi 6**.



W mojej opinii powyższy dorobek naukowy dr n. med. Piotra BARCIA potwierdza osiągnięcie przez Niego samodzielności naukowej i uzasadnia ubieganie się o nadanie stopnia doktora habilitowanego.

Na pozostały dorobek Habilitanta składają się prace z zakresu chorób naczyń, które można umiejscowić w następujących głównych obszarach badawczych:

- terapia krytycznego niedokrwienia kończyn dolnych, zwłaszcza w przebiegu cukrzycy z użyciem przęseł żylnych umieszczonych *in situ*;
- chirurgia tętnic dogłowych i diagnostyka ich patologii ze szczególnym uwzględnieniem skojarzenia badań ultrasonograficznych tętnic zewnątrzczaszkowych i wewnątrzczaszkowych;
- wczesna i szybka diagnostyka zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej;
- ocena rewaskularyzacji kończyn dolnych za pomocą implantacji protezy naczyniowej aortalno-dwuudowej;
- leczenie infekcji w przypadku użycia biomateriałów, zastosowanie sieci większej;
- Leczenie infekcji protezy naczyniowej;
- badania nad etiopatogenezą i patofizjologią chorób naczyniowych: tętniaków aorty brzusznej i zmian miażdżycowych;

Kandydat w ramach działalności naukowej prowadził **współpracę naukową** z ośrodkami krajowymi, głównie z macierzystej jednostki, a mianowicie: Kliniką Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej, Kliniką Neurologii, Kliniką Chirurgii Urazowej i Chirurgii Ręki, Zakładem Mikrobiologii, Zakładem Radiologii, Katedrą Histologii, Zakładem Anatomii Patologicznej, Zakładem Medycyny Sądowej), z uczelniami wrocławskimi (Politechniką Wrocławską, Uniwersytetem Przyrodniczym), a także Zintegrowanym Centrum Medycyny Sercowo-Naczyniowej WROVASC.

Na podkreślenie zasługuje współpraca Kandydata od roku 2008 w ramach zespołu badawczego pod nazwą „WROVASC – Zintegrowane Centrum Medycyny Sercowo-Naczyniowej”, w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka, na lata 2007-2013. Kandydat był zaangażowany w realizację zadania nr 11: *Terapeutyczna angiogeneza z wykorzystaniem terapii genowej i komórkowej w leczeniu chorób niedokrwienych*. W ramach tej współpracy Kandydata powstały prace dotyczące terapii krytycznego niedokrwienia kończyn dolnych, m.in. wchodzące w skład ocenianego osiągnięcia naukowego. Ponadto należy podkreślić, że badania te były finansowane grantem współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka na lata 2007-2013 (Grant ID: POIG.01.01.02-02-001/08-06), którego dr Barć był współwykonawcą.

Jednakże szkoda, że w autoreferacie oraz wykazie osiągnięć naukowych dr n.med. Piotr BARĆ nie opisał dokładnie na czym polegała współpraca z pozostałymi ośrodkami, szczególnie ośrodkami innych uczelni i które prace powstały w wyniku tej współpracy naukowej. Jedynie

 5

można się domyślać z afiliacji współautorów, że część Jego prac powstała w wyniku realizowanej współpracy naukowej. Jedynie Kandydat w autoreferacie lakonicznie pisze na stronie 25 „Część badań międzywydziałowych i międzyuczelnianych jest kontynuowana, z moim aktywnym udziałem”, a na stronie 21 „Współpracowałem z zespołem Kliniki Chirurgii Ręki UM we Wrocławiu i Kliniki Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej UM we Wrocławiu”.

Dr n.med. Piotr BARĆ poza wspomnianym udziale w grantie współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka na lata 2007-2013, brał udział w grantach finansowanych przez macierzystą Uczelnię (w 3 jako kierownik, 8 jako uczestnik oraz pracach statutowych).

Dr n.med. Piotr BARĆ odbył pięć staży zagranicznych:

- 1990 Utrecht (The University Medical Central Utrecht), Holandia
- 1991 Utrecht (The University Medical Central Utrecht), Holandia
- 1994 Västerås (Västerås Central Hospital), Szwecja
- 2012 Berlin (Helis Klinikum), Niemcy
- 2015 Leida (Leiden University Medical Center), Holandia

Aczkolwiek Kandydat nie podał charakteru tych staży (naukowy, dydaktyczny), czasu ich trwania, na jakim oddziale, czy w czasie tych staży nawiązał współpracę naukową (brak załączonych potwierdzeń odbytych staży).

Ponadto, Kandydat brał udział w tłumaczeniu 2 rozdziałów do podręczników z zakresu chirurgii naczyń:

- Christopher K.Zarins, Bruce L.Gewertz, redakcja wydania polskiego Waldemar Kostewicz, Atlas chirurgii naczyń, rozdział Omówienie operacji wewnątrznacyniowych, Wydawnictwo Medyczne Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2007, ISBN 978-83-60290-23-1.
- Vikram Dogra, Deborah J. Rubens pod redakcją Wiesława Jakubowskiego, Sekrety ultrasonografii, rozdział *Ultrasonografia nacyniowa*, Wydawnictwo Medyczne Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2005, ISBN 978-83-89581-72-3.

Podsumowując, pozostały dorobek naukowy dr n. med. Piotra BARCIA można stwierdzić, że jest on znaczący i wartościowy. Wyjaśnienia jednak wymagają przez Kandydata wspomniane wyżej kwestie.

### **3. Działalność zawodowa Kandydata**

W roku 1990 dr n. med. Piotr BARĆ ukończył Akademię Medyczną we Wrocławiu, Wydział Lekarski uzyskując dyplom lekarza. Bezpośrednio po ukończeniu studiów odbył staż



podyplomowy w Zespole Opieki Zdrowotnej Śródmieście we Wrocławiu, kontynuując pracę w/w poradni do roku 1993 jako asystent. Równocześnie w latach 1991-1993 pracował jako asystent, w Oddziale Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu. Kandydat od roku 1993 rozpoczął pracę w Akademii Medycznej we Wrocławiu, pracując kolejno w latach 1993-2012 w III Katedrze i Klinice Chirurgii jako asystent, w latach 1996-2012 w Katedrze i Klinice Chirurgii Naczyniowej (asystent, a następnie adiunkt). Następnie w latach 2012-2022 rozpoczął pracę w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym we Wrocławiu, a w latach 2019-2021 jako adiunkt w Katedrze i Klinice Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Transplantacyjnej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.

Kandydat w roku 1997 zdobył specjalizację w dziedzinie chirurgii ogólnej uzyskując tytuł specjalisty. W latach 1999-2001 ukończył studia podyplomowe w zakresie orzecznictwa w Akademii Medycznej we Wrocławiu. W roku 2000 na Akademii Medycznej we Wrocławiu, Wydziale Lekarskim Kształcenia Podyplomowego, uzyskał stopień doktora nauk medycznych na podstawie rozprawy doktorskiej pt. *" Losy chorych po wszczepieniu protezy naczyniowej aortalnodwuudowej"*. Następnie w roku 2003 uzyskał specjalizację w dziedzinie chirurgii naczyniowej, a w roku 2004 specjalizację w dziedzinie transplanologii klinicznej.

Podsumowując, można stwierdzić, iż dr n.med. dr n. med. Piotr BARĆ stale podnosi swoje kwalifikacje zawodowe uzyskując wszechstronne wykształcenie, które niewątpliwie miało istotny wpływ na Jego pracę naukowo-badawczą.

Nie do końca jest jednak jasne na jakim obecnie oddziale Kandydat pracuje w Szpitalu Uniwersyteckim, bo jak sam napisał w autoreferacie w Katedrze i Klinice Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Transplantacyjnej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu pracował do roku 2021.

#### **4. Ocena działalności dydaktyczno-organizacyjnej**

Dr n.med. Piotr BARĆ jako nauczyciel akademicki prowadził zajęcia dydaktyczne (ćwiczenia, wykłady) z przedmiotu chirurgia i chirurgia naczyniowa ze studentami IV i VI roku Wydziału Lekarskiego, Lekarsko-Stomatologicznego i Nauk o Zdrowiu oraz English Division Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu (wcześniej Akademii Medycznej we Wrocławiu).

Należy jednak uściślić, w jakim okresie Kandydat prowadził dydaktykę, był bowiem pracownikiem w Katedrze i Klinice Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Transplantacyjnej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu 8 lat (1996-2012 i 2019-2021) i 3 lata w III Katedrze i Klinice Chirurgii Akademii Medycznej we Wrocławiu (1993-1996).

Kandydat wspomina również na stronie 28 autoreferatu, że był opiekunem praktyk wakacyjnych studentów Uniwersytetu Medycznego, organizatorem i prowadzącym liczne



7

kursy chirurgiczne dla studentów medycyny-proszę o wyjaśnienie jakie to były kursy organizowane dla studentów.

Dr n.med. Piotr BARĆ bierze także aktywny udział w rozwoju naukowym młodej kadry. W ramach szkolenie podyplomowego Kandydat był wykładowcą na kursach chirurgii naczyniowej dla lekarzy rodzinnych i lekarzy specjalizujących się w zakresie chirurgii (kursy CMKP??, jakie wykłady proszę podać), uczestniczył w układaniu pytań testowych do egzaminu specjalizacyjnego w dziedzinie chirurgii ogólnej, chirurgii naczyniowej oraz transplantologii klinicznej na zlecenie Centrum Egzaminów Medycznych w Łodzi. Ponadto dr BARĆ jest kierownikiem specjalizacji 2 lekarzy w zakresie chirurgii naczyniowej, był kierownikiem zakończonych specjalizacji z zakresu chirurgii ogólnej, chirurgii naczyniowej i transplantologii klinicznej (jednakże nie podał liczby lekarzy objętych opieką).

Kandydat pisze na stronie 29 autoreferatu „... Biorę i brałem czynny udział w pracy naukowej i dydaktycznej moich specjalizujących się pod moją opieką, a także w tworzeniu ich dorobku naukowego oraz uzyskaniu stopni naukowych doktora nauk medycznych”, natomiast nie określił dokładnie na czym polega Jego rola (promotor pomocniczy???).

Ponadto, dr n.med. Piotr BARĆ był wieloletnim członkiem komisji rekrutacyjnych, wykładowcą Dolnośląskiego Festiwalu Nauki, gdzie prowadził wykłady z zakresu chirurgii i transplantologii klinicznej. Kandydat aktywnie uczestniczy w wykładach popularnonaukowych dla Uniwersytetu Trzeciego Wieku (podobnie jak wyżej proszę o podanie tematyki i dat tych wykładów).

Kandydat jest członkiem następujących towarzystw naukowych: Polskiego Towarzystwo Chirurgicznego (PTCh), Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego (PTT), Polskiego Towarzystwa Chirurgii Naczyniowej (PTChN), Polskiego Towarzystwa Flebologicznego (PTF). Ponadto jest członkiem i od ponad 20 lat sekretarzem Polsko-Niemieckiego Towarzystwa Chirurgów Naczyniowych, a w latach 1997-2019 współorganizował coroczne konferencje Towarzystwa. Ponadto w latach 1996-2007 dr BARĆ współuczestniczył w organizacji Konferencji Polskiego Towarzystwa Flebologicznego

Uprzejmie proszę Kandydata o dokładniejsze uściślenie jakie konferencje współorganizował. Jeśli chodzi o Polsko-Niemieckie Towarzystwo Chirurgów Naczyniowych to często konferencje te były organizowane również przez stronę niemiecką, zazwyczaj naprzemiennie. W takim razie które konferencje były współorganizowane przez Kandydata? (artykuł redakcyjny Dorobisz A., Ziaja K. Historia Polsko-Niemieckiego Towarzystwa Chirurgów Naczyniowych. Chirurgia Polska 2013, 15, 2, 151–154).

W tej części proszę Kandydata o wyjaśnienia dotyczące Jego dorobku dydaktyczno-organizacyjnego.





## 5. Podsumowanie

Podsumowując ocenę dorobku naukowego, a w szczególności cyklu prac „Indukcja angiogenezy w leczeniu krytycznego niedokrwienia kończyny dolnej – terapia genowa, stwierdzam, że dr n. med. Piotr BARĆ jest w pełni samodzielnym naukowcem, posiadającym opanowany warsztat badawczy, a także znaczący i spójny dorobek naukowy.

Nie mniej, z obowiązku recenzenta pragnę zwrócić uwagę na brak staranności w przygotowaniu autoreferatu i wykazu osiągnięć Kandydata, który kończy się na punkcie II. 4 i brakuje w nim istotnych danych, a także zbyt ogólne i lakoniczne sformułowania używane przez dr BARCIA w autoreferacie, co znacznie utrudniło recenzentowi przygotowanie opinii, stąd moja prośba do Kandydata o udzielenie odpowiedzi na zawarte pytania w recenzji.

## 6. Wniosek końcowy

Na podstawie art. 219 ust. 1 pkt. 2 lit. b ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o Szkolnictwie Wyższym i Nauce (Dz.U. z 2018 r., poz. 1668 z późn. zm.) przedstawiony przez dr n. med. Piotra BARCIA cykl prac osiągnięcia naukowego spełnia warunki stawiane rozprawom habilitacyjnym, określone w/w ustawie.

Dlatego zwracam się do Rady Dyscypliny Nauki Medyczne Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu z wnioskiem o dopuszczenie dr n. med. Piotra BARCIA do dalszych etapów przewodu habilitacyjnego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie medycyna.

Jednakże zwracam się do Przewodniczącego Komisji Habilitacyjnej o rozważenie obecności Kandydata w trakcie posiedzenia i udzielenie odpowiedzi na zawarte pytania w recenzji.

Prof. dr hab. n.med. Agata Stanek

  
Prof. dr hab. n. med. Agata Stanek  
SPECJALISTA chorób WEWNĘTRZNYCH,  
ANGIOLOGI, BALNEOLOGII  
I MEDYCYNY FIZYKALNEJ  
2711734