

Łódź dn. 29.05.2019

dr hab. n. med. Marek Lipiński, prof. nadzw.  
II Klinika Urologii  
Uniwersytet Medyczny w Łodzi

**Ocena dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego  
dr n. med. Wojciecha Krajewskiego**

**w związku z postępowaniem o nadanie stopnia naukowego doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych w dyscyplinie medycyna wykonana na zlecenie Dziekana Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego Uniwersytetu im. Piastów Śląskich we Wrocławiu z dnia 11.03.2019r.**

Po zapoznaniu się z całością dokumentacji dotyczącej osiągnięcia naukowego, dorobku naukowego i osiągnięć dydaktycznych oraz organizacyjnych dr n. med. Wojciecha Krajewskiego w związku z postępowaniem o nadanie stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych w dyscyplinie medycyna poniżej przedstawiam swoją opinię

**1. Dane osobowe i dotychczasowy przebieg pracy zawodowej**

Dr n. med. Wojciech Krajewski uzyskał dyplom lekarza po ukończeniu studiów na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu w 2013 roku. W latach 2013-2017 był studentem studiów doktoranckich, które odbywał w Katedrze i Klinice Urologii i Onkologii Urologicznej. Studia doktoranckie zwieńczyła praca ( obroniona z wyróżnieniem ), pt. " Ocena nowych metod diagnostycznych w raku pęcherza moczowego" promowana przez prof. dr hab. n. med. Romualda Zdrojowego, będąca podstawą uzyskania stopnia doktora nauk medycznych. W Klinice Prof. R. Zdrojowego odbywa rezydenturę a od 2017 pracuje w Uniwersytecie Piastów Śląskich na stanowisku asystenta.



## 2. Ocena osiągnięcia naukowego

Osiągnięcie naukowe będące podstawą do ubiegania się o stopień naukowy doktora habilitowanego autor zatytułował „Możliwości poprawy wyników leczenia raków pęcherza moczowego nienaciekających mięśniówki – badania własne”. Stanowi je cykl siedmiu publikacji oryginalnych, które ukazały się w 2018 roku. W sześciu z nich kandydat jest pierwszym autorem, Prace tworzą powiązany tematycznie cykl spełniający w tym względzie wymagania art. 16 ust. 2 Ustawy z dn. 14 marca 2003 o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach naukowych i tytule w zakresie sztuki oraz w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 1 września 2011r. w sprawie kryteriów oceny osiągnięć osoby ubiegającej się o nadanie stopnia doktora habilitowanego (Dz. U. nr 196, poz. 1165).

Do recenzji przedstawiono następujące prace:

1. **Wojciech Krajewski**, M. Matuszewski, S. Poletajew, J. Grzegorzówka, R. Zdrojowy, A. Kołodziej. Are there differences in toxicity and efficacy between various Bacillus Calmette-Guerin strains in bladder cancer patients? Analysis of 844 patients. *Urologia Internationalis* 2018 doi: 10.1159/000492722  
**IF:1,508 MNiSW: 15**
2. **Wojciech Krajewski**, R. Zdrojowy, K. Kościelska-Kasprzak, J. Dembowski, M. Wróbel, M. Łuczak, A. Kołodziej. Does restaging transurethral resection of bladder tumor influence outcomes in patients treated with BCG immunotherapy? 491 cases in 20 years' experience. *Videosurgery and Other Miniinvasive Techniques* 2018 doi 10.5114/wiitm.2018.79993  
**IF:0.852 MNiSW: 15**
3. **Wojciech Krajewski**, R. Zdrojowy, J. Dembowski, S. Poletajew, M. Wróbel, M. Łuczak, A. Tukiendorf, A. Kołodziej. The optimal timing of restaging resection before introduction of BCG immunotherapy in patients with high-risk non-muscle-invasive bladder cancer. *Urologia Internationalis* 2018, doi: 10.1159/000491642  
**IF: 1,508 MNiSW: 15**
4. **Wojciech Krajewski**, R. Zdrojowy, J. Grzegorzówka, P. Krajewski, M. Wróbel, M. Łuczak, A. Kołodziej. Does Mantoux test result predicts BCG immunotherapy efficiency and severe toxicity in non-muscle invasive bladder cancer. *Urology Journal* 2018, doi:10.22037/uj.v0i0.4542  
**IF:0,88 MNiSW: 15**
5. **Wojciech Krajewski**, U. Halska, S. Poletajew, R. Piszczek, B. Bieżyński, M. Matyjasek, A. Tukiendorf, F. Menzel, M. Mazur, J. Rymaszewska, R. Zdrojowy. Does transurethral resection of bladder cancer influence sexual function, anxiety and depression? *Advances in Experimental Medicine and Biology* 2018, doi: 10.1007/5584\_2018\_264



**IF:1,760 MNiSW: 25**

6. **Wojciech Krajewski**, M. Mazur; A. Poterek, A. Pastuszak, U. Halska, A. Tukiendorf, J. Rymaszewska, R. Zdrojowy. Assessment of pain management, acceptance of illness, adjustment to life with cancer in patients with non-muscle invasive bladder cancer. *Biomed Research International* 2018, doi: 10.1155/2018/7598632

**IF: 2,583 MNiSW: 25**

7. Sławomir Poletajew, Ł. Fus, T. Ilczuk, P. Wojcieszak, M. Se kowska, **W. Krajewski**, A. Wasituński, B. Górnicka, P. Radziszewski. Expression of E-cadherin, beta-catenin, and epithelial membrane antigen does not predict survival in patients with high-risk non-muscle-invasive bladder cancer. *Central European Journal of Immunology* 2018, doi: 10.5114/ceji.2018.79509

**IF: 1,787 MNiSW: 15**

O sumarycznym współczynniku wpływu *I F* wynoszącym 10,878, a wg punktacji MNiSW 125 pkt.

Nienaciekający mięśniówki rak pęcherza moczowego stanowi nawet do 80% rozpoznawanych nowotworów pęcherza moczowego i cechuje się znacznym odsetkiem nawrotów wymagających kolejnych przezcewkowych elektroresekcji, których prawidłowe wykonanie często decyduje o skuteczności leczenia. Zastosowanie immunoterapii BCG w leczeniu pozwala na wydłużenie okresów do pojawienia się wznowy a w niektórych przypadkach pozwala na wyleczenie. Wybór tematu osiągnięcia naukowego uważam za istotny z naukowego i praktycznego punktu widzenia.

Pierwsza praca cyklu, opublikowana w *Urologia Internationalis*, pt. „*Are there differences in toxicity and efficacy between various Bacillus Calmette-Guerin strains in bladder cancer patients? Analysis of 844 patients*”, jest retrospektywną analizą dużej grupy chorych, poddanych leczeniu immunologicznemu, różnymi szczepami BCG (TICE, RIVM, Moreau). Autorzy analizowali skuteczność terapii i jej toksyczność wykazując brak różnic pomiędzy stosowanymi w immunoterapii szczepami na wynik leczenia oraz zwiększenie ryzyka objawów toksycznych gdy w trakcie leczenia dochodzi do zmiany stosowanego szczepu BCG.

Druga praca, opublikowana w *Videosurgery and other Miniinvasive Techniques*, zatytułowana „*Does restaging transurethral resection of bladder tumor influence outcomes*”



*in patients treated with BCG immunotherapy? 491 cases in 20 years' experience*" Autorzy poddali analizie retrospektywnej grupę leczonych immunoterapią dopęcherzową w latach 1998-2016 wyodrębniając z niej podgrupę 235 poddanych reTURB. Autorzy wykazali, że reTURB obniża ryzyko wystąpienia wznowy guza oraz ryzyko jego progresji szczególnie u chorych z rakiem pTa high grade i pT1 high grade.

Trzecia praca, opublikowana w *Urologia Internationalis*, to *"The optimal timing of restaging resection before introduction of BCG immunotherapy in patients with high-risk non-muscle-invasive bladder cancer."* To retrospektywna analiza tej samej grupy chorych co w pracy poprzedniej, dotycząca ustalenia optymalnego czasu wykonania zabiegu reTURB u chorych leczonych immunoterapią BCG. Autorzy udowodnili, że skuteczność zabiegu reTURB zależy bezpośrednio od czasu jaki upłynął od pierwszej elektroresekcji. Porównując wyniki uzyskane w ocenianych parametrach onkologicznych obu badanych grup, z reTURB( n= 235 ) i bez tego postępowania ( n=256 ) dowiedli, iż chorzy, u których zabieg wykonano w okresie krótszym niż 6 tygodni od pierwotnego odnosili statystycznie istotne dłuższe czasy wolne od wznowy, dłuższe czasy wolne od progresji, a także dłuższe przeżycia swoiste dla nowotworu . Jako optymalny uznano czas pomiędzy 2 a 6 tygodniem, co jest zgodne z danymi literaturowymi i aktualnymi wytycznymi.

Czwarta praca, opublikowana w *Urology Journal*, pt. *"Does Mantoux test result predicts BCG immunotherapy efficiency and severe toxicity in non-muscle invasive bladder cancer"* jest retrospektywną analizą już wcześniej opracowywanej grupy chorych z NMIBC leczonych immunoterapią BCG. Autorzy porównali dwie grupy chorych , 412 u których wykonano test tuberkulinowy przed immunoterapią i 411 bez przeprowadzonego testu tuberkulinowego, oceniając jego wpływ na ryzyko wystąpienia wznowy raka oraz toksyczność immunoterapii dopęcherzowej. Badanie wykazało, że wykonanie testu TST nie zmieniło ryzyka wystąpienia wznowy raka a występujące powikłania stosowanego leczenia nie wykazują różnic w obu grupach.

Praca piąta, która ukazała się w *Advances in Experimental Medicine and Biology* pt. *"Does transurethral resection of bladder cancer influence sexual function, anxiety and depression?"* to prospektywna wielośrodkowa analiza grupy 252 mężczyzn poddanych TURB oceniająca lęk i depresję oraz satysfakcję seksualną i zaburzenia wzrodu. Wykazano, że chorzy na NMIBC prezentują podobne poziomy objawów lękowych i depresyjnych do

chorych na inne nowotwory ale wyższe niż zdrowi. Zabieg TURB nasilał prezentowane objawy lekowe i miał negatywny wpływ na satysfakcję seksualną

Praca szósta, opublikowana w Biomed Research International pt. *“Assessment of pain management, acceptance of illness, adjustment to life with cancer in patients with non-muscle invasive bladder cancer”* podobnie jak poprzednia będąca wynikiem wielośrodkowego badania prospektywnego oceniała radzenie sobie z bólem i chorobą nowotworową oraz poziom akceptacji choroby we wcześniej omawianej grupie 252 mężczyzn po TURB. Zastosowane przez autora narzędzia badawcze świadczą o dużej znajomości tematu i umiejętności nie tylko koordynowania ale też zaprojektowania badania wielośrodkowego a dyskusje przekonują o jego dojrzałości naukowej.

Ostatnia, siódma z prac cyklu, która ukazała się w Central European Journal of Immunology pt. *“Expression of E-cadherin, beta-catenin, and epithelial membrane antigen does not predict survival in patients with high-risk non-muscle-invasive bladder cancer”* jest wielośrodkowym badaniem oceniającym ekspresję wymienionych białek w tkankach guza jako czynników prognostycznych raka pęcherza wysokiego ryzyka Autorzy analizują ryzyko progresji , wystąpienia wznowy, przeżyć całkowitych i śmiertelności specyficznej dla nowotworu nie wykazali statystycznie istotnych związków z ekspresją badanych białek.

Przedstawiony do oceny cykl prac, które wszystkie ukazały się w 2018 roku, jest merytorycznie spójny i zawiera interesujące badania baz danych tworzonych latami w ośrodku wrocławskim, znanym z prowadzenia immunoterapii dopęcherzowej BCG od wielu lat. Wartość naukową cyklu prac oceniam wysoko. Widoczne jest ich dobre przygotowanie koncepcyjne oraz statystyczne, co jest rzadkością w okresie rezydenckim kariery zawodowej i naukowej. Należy też z podziwem spojrzeć na pracowitość kandydata, który w ciągu niespełna roku potrafił napisać manuskrypty, odpowiedzieć na uwagi recenzentów i doprowadzić do publikacji 7 prac.

## **2. Ocena aktywności naukowej**

Całkowity ( wraz z cyklem prac stanowiących osiągnięcie naukowe ) dorobek naukowy habilitanta jest bogaty, zawiera 31 artykułów ( 11 oryginalnych, 17 poglądowych i 3 dotyczące kazuistyki ) o sumarycznym współczynniku wpływu ( IF ) wynoszącym 22,965.



Według przedstawionych dokumentów (analiza bibliometryczna na dzień 17 stycznia 2019 r.) łączny współczynnik wpływu IF uzyskany przez dr Wojciecha Krajewskiego w latach 2016-2019 w zakresie prac pełnotekstowych oryginalnych wynosi 14,569, według punktacji KBN/MNiSW 190. Całkowity Impact Factor wynosi 22,965, KBN/MNiSW 454, liczba cytowań 103 ( 2 autocytoowania ), indeks Hirscha 6. Kandydat jest również autorem lub współautorem 3 streszczeń na międzynarodowych i 15 na krajowych zjazdach naukowych.

Do wniosku dołączono załącznik przedstawiający udział w pracach poszczególnych współautorów prac stanowiących cykl.

### **3. Ocena dorobku dydaktycznego, popularyzatorskiego i organizacyjnego**

Młody wiek i krótki staż pracy Kandydata nie pozwala aby jego dorobek na tym polu był duży. Dr W. Krajewski prowadzi zajęcia z zakresu urologii ze studentami kierunku lekarskiego Wydziału Lekarskiego ,zarówno polsko- jak i anglojęzycznymi oraz kierunku Dietetyka Wydziału Nauk o Zdrowiu. Pełni też funkcje jednego z opiekunów Studenckiego Koła Naukowego działającego przy Katedrze Urologii i Onkologii Urologicznej UM we Wrocławiu gdzie nadzoruje przygotowanie trzech studenckich publikacji. Kandydat pełni funkcję promotora pomocniczego w jednym przewodzie doktorskim ( niezakończonym ).

Kandydat odbył staże kliniczne w zagranicznych ośrodkach m. in. w Bilbao Hiszpania 8 tygodni 2016 rok, w Barcelonie , Hiszpania 6 tygodni 2018 rok, w Rotterdamie, Holandia 2 tygodnie 2018 rok oraz w Turynie, Włochy. 2017 i 2018 rok.

Dr n. med. W. Krajewski był również głównym wykonawcą promotorskiego grantu dla młodych naukowców (nr grantu PbmN 194/2015) oraz wykonawcą w Szwajcarskim programie Współpracy z Nowymi Państwami Członkowskimi UE w 2016r. Uczestniczył także w krajowych i międzynarodowych konferencjach naukowych prowadząc m in. sesje programową w ramach 48 Kongresu PTU oraz wygłaszając wykłady m. in. na kongresach naukowych Polskiego Towarzystwa Urologicznego. Jest też współautorem 3 rozdziałów w książkach.

W dorobku organizacyjnym Kandydat podaje prace przy organizacji cieszących się uznaniem środowiskowym, 21 i 23 Urosilesiana mających charakter spotkań Polsko-Ukraińskich konferencji, oraz kilku spotkań Dolnośląskiego Oddziału PTU we Wrocławiu.



Dr n. med. W. Krajewski jest członkiem kilku krajowych i zagranicznych towarzystw naukowych nie podając informacji o jakiegokolwiek aktywnej działalności w ich strukturach.

W posumowaniu tej części mojej opinii stwierdzam, że przedstawiony do oceny dorobek dr n. med. Wojciecha Krajewskiego zasługuje na pozytywną ocenę całokształtu aktywności naukowej, co potwierdza załączona analiza bibliometryczna. Osiągnięcie naukowe ( cykl publikacji ), będące podstawą do ubiegania się o stopień naukowy dr habilitowanego jest spójne merytorycznie i obrazujące umiejętności habilitanta do prowadzenia badań naukowych i współpracy z innymi ośrodkami w tworzeniu zespołów badawczych. W swoich pracach dr n. med. W. Krajewski umiejętnie konstruuje analizowane problemy za pomocą mającego dobre podstawy warsztatu, wykazując dojrzałe oceny materiałów wieloletnich baz danych.

W oparciu o przedstawioną opinię wnoszę do Dziekana i Wysokiej Rady Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu o dopuszczenie dr n. med. Wojciecha Krajewskiego do dalszych etapów przewodu habilitacyjnego.

dr hab. n. med. Marek Lipiński

dr hab. n. med. Marek Lipiński  
specjalista urolog  
473 8854  
tel. 042 652 10-55