



Prof. zw. dr hab. n. med. Tomasz Żarnowski
Kierownik Kliniki Diagnostyki i Mikrochirurgii Jaskry
Katedry Okulistyki Uniwersytetu Medycznego w Lublinie
ul. Chmielna 1, 20-079 Lublin
Tel. +48815328601, Fax. +48815326149
E-mail: zarnowskit@poczta.onet.pl

Lublin 29.10.2021

VIDI:

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
RADA DYSCIPLINY NAUKI MEDYCZNEJ
Przewodniczący
A. Halon
prof. dr hab. Agnieszka Halon

Ocena dorobku oraz ocena osiągnięcia naukowego dr n. med. Macieja Gawęckiego, stanowiącego cykl czterech powiązanych tematycznie artykułów naukowych pt.: „Wykorzystanie lasera mikropulsowego w leczeniu centralnej surowiczej chorioretinopatii. Rekomendacje dotyczące algorytmu postępowania w tej jednostce chorobowej.

Maciej Gawęcki to specjalista okulista (2001, CMKP, Warszawa). Kariera okulistyczna doktora Gawęckiego jest bardzo bogata. W latach 1994-2002 pracował jako asystent Kliniki Okulistyki Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. W latach 2002-2006 pracował w charakterze zastępcy ordynatora Oddziału Okulistycznego WSS w Elblągu. Od roku 2006 do dnia dzisiejszego piastuje funkcję ordynatora Oddziału Okulistycznego Szpitala Specjalistycznego w Chojnicach.

W roku 2001 uzyskał stopień doktora nauk medycznych na podstawie rozprawy: „Niedowidzenie bez zezów w badaniach klinicznych. Występowanie i etiologia. Porównanie wyników badań klinicznych przy różnowzroczności i przy podobnej wadzie refrakcji obu oczu.” (promotor dr hab. Danuta Fabiszewska-Górny)

Od roku 2015 do dzisiaj jest konsultantem wojewódzkim w dziedzinie okulistyki dla województwa pomorskiego.

Doświadczenie Kandydata jest bardzo dobre i dla recenzenta jest oczywiste, iż posiada on wystarczające kwalifikacje oraz predyspozycje do kierowania zespołem oraz do prowadzenia oddziałów okulistycznych.

Przedstawiony do oceny cykl prac, to 4 prace pełnotekstowe o łącznym IF=10,268 i łącznej punktacji MNiSW=380. We wszystkich 4 pracach dr Gawęcki jest pierwszym autorem.

1. Gawęcki M., Jaszczuk-Maciejewska A., Jurska-Jaśko A., Grzybowski A., Functional morphological outcome in patients with chronic central serous chorioretinopathy treated by subthreshold micropulse laser. *Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol.* 2017; 255:2299-2306.

Celem pracy była ocena efektów leczenia przewlekłej postaci CSCR za pomocą podprogowej laseroterapii mikropulsowej oraz zbadanie zależności pomiędzy efektami leczenia i następującym parametrami: wiek pacjenta, czas trwania schorzenia, morfologia siatkówki w momencie rozpoczęcia leczenia. Całkowitą resorpcję SRF po laseroterapii mikropulsowej uzyskano u 70,6% pacjentów oraz niewielką poprawę BCVA 0,39 logMAR na 0,31 logMAR. Dodatkowo stwierdzono, że czas trwania schorzenia negatywnie wpływał na morfologię siatkówki (postępujące scieńczenie ogranicza potencjał regeneracyjny).

2. Gawęcki M., Jaszczuk-Maciejewska A., Jurska-Jaśko A., Kneba M., Grzybowski A., Impairment of visual acuity and retinal morphology following resolved chronic central serous chorioretinopathy. *BMC Ophthalmol* 2019; 19:160.

Celem pracy była ocena uszkodzenia morfologicznego i spadku BCVA u pacjentów z przewlekłą postacią CSCR, u których zastosowanie podprogowej laseroterapii mikropulsowej przyniosło efekt w postaci całkowitej resorpcji płynu podsiatkówkowego. Bowiem dopiero całkowita resorpcja płynu pozwala na dokonanie miarodajnych pomiarów (CRT, CRTA, CV), wysokość SRF i na ocenę stanu choriokapilar w badaniu angio-OCT. Badanie to pozwoliło skwantyfikować stopień uszkodzenia czynnościowego i morfologicznego w przewlekłej postaci CSCR o średnim czasie trwania 18 miesięcy. Wykazano, że w takiej postaci choroby dochodzi do znaczącego pogorszenia, średnio o 4 rzędy na tablicach Snellena. Takiemu uszkodzeniu towarzyszy również wyraźne scieńczenie siatkówki centralnej. Dodatkowo, zaprzecza to nieco utartej opinii o łagodnej i samoograniczającej się naturze schorzenia.

3. Gawęcki M., Jaszczuk-Maciejewska A., Jurska-Jaśko A., Kneba M., Grzybowski A., Transfoveal micropulse laser treatment of central serous chorioretinopathy within six months of disease onset. *J Clin Med* 2019; 8: 1938.

Celem kolejnej pracy było odnalezienie odpowiedzi na pytanie czy wczesne zastosowanie terapii SMPLT w przebiegu CSCR o krótkim czasie trwania daje lepsze wyniki funkcjonalne w porównaniu z odroczeniem

inwazyjnej terapii. W pracy autor wskazał, że wczesne rozpoczęcie terapii za pomocą podprogowej laseroterapii mikropulsowej zapewnia lepsze efekty funkcjonalne w postaci lepszej końcowej ostrości wzroku. Krótki czas trwania choroby był jedynym parametrem silnie korelującym z końcową ostrością wzroku. Pacjenci u których rozpoczęto wcześniej leczenie uzyskali o 3 rzędy Snellena lepszą ostrość wzroku niż ci u których leczenie rozpoczęło się później. Co ciekawe, gorsza morfologia siatkówki w momencie rozpoczęcia leczenia (duża ilość SRF, duża CRT i CRTA) nie przekładała się na gorszy końcowy wynik funkcjonalny.

4. Gawęcki M., Jaszczuk A., Grzybowski A., Short term presence of subretinal fluid in central serous chorioretinopathy affects retinal thickness and function. *J Clin Med* 2020; 9; 3429.

Celem pracy była ocena czy krótkotrwała obecność płynu podsiatkówkowego (SRF) w przebiegu CSCR może wpływać na funkcję i architekturę siatkówki. W pracy dowiedziono, że nawet krótki czas obecności płynu podsiatkówkowego w przebiegu CSCR może mieć negatywny wpływ na ostrość wzroku i architekturę siatkówki. W badaniu maksymalny możliwy czas trwania SRF wynosił 17 tygodni lecz prawdopodobnie jest jeszcze krótszy. Z badania wynika, że nawet 4 miesięczny czas obserwacji zalecany przy terapii CSCR ma negatywny wpływ na końcową ostrość wzroku i jakość widzenia.

Przedstawiony do oceny cykl 4 prac jest bez wątpienia ważnym i oryginalnym dorobkiem naukowym kandydata. Dotyczy zagadnień w których dr Maciej Gawęcki jest ekspertem w sensie naukowym i klinicznym, czyli laseroterapia CSCR. We wszystkich 4 pracach jest on pierwszym autorem, a więc jego udział był zdecydowanie największy. Czasopisma naukowe w których opublikowano prace cyklu są uznanymi tytułami w świecie okulistycznym, a skumulowany IF prac przekracza 10, co daje 380 punktów MNiSW. Tak przedstawiony cykl prac należy uznać jako wystarczającą podstawę do nadania stopnia doktora habilitowanego.

Poza przedstawionym cyklem czterech prac składających się na osiągnięcie naukowe, Maciej Gawęcki jest pierwszym autorem 31 innych artykułów oraz współautorem kolejnych 6 opublikowanych w prasie krajowej i zagranicznej. Zwraca uwagę znaczny odsetek wartościowych pozycji na tle całego dorobku w których Kandydat jest pierwszym autorem. Dodatkowo, w roku 2016 Maciej Gawęcki wydał Praktyczny podręcznik angiografii fluoresceinowej, a w roku 2021

będzie wydany podręcznik praktyczny retinopatii cukrzycowej. Ponadto, dorobek w zakresie laseroterapii w trybie mikropulsowym nie ogranicza się tylko do tematyki cyklu prac przedstawionych jako osiągnięcie naukowe, a dotyczy także cukrzycowego obrzęku płamki i zakrzepu naczyń siatkówki (publikacje w Klinice Ocznej, Okulistyce, Journal of Clinical Medicine, Case Reports in Ophthalmological Medicine). Inne kierunki badań to badania obrazowe w okulistyce (publikacje w Ophtha Therapy, Okulistyka, Klinika Oczna) oraz chirurgia zęza z zastosowaniem szwów regulowanych (Okulistyka po Dyplomie, Journal of Clinical Medicine).

Podsumowując cały dorobek Kandydata bibliometrycznie: liczba prac przed uzyskaniem stopnia doktora 0, po uzyskaniu stopnia doktora 11, w tym cykl prac 4.

Sumaryczny IF 24,301, po wyłączeniu cyklu habilitacyjnego 14,033, 1044 pkt MNISW, po wyłączeniu cyklu 664. Autor posiada 28 cytowań, H=3. Wydaje się, iż w momencie pisania niniejszej recenzji zarówno liczba prac, skumulowany IF, index H oraz liczba cytowań już uległa znaczącemu powiększeniu. W roku 2021 ukazało się kilka prac posiadających znaczny IF.

Dr Maciej Gawęcki był współbadaczem lub głównym badaczem w kilku międzynarodowych badaniach klinicznych (np. TENAYA, YOSEMITE).

Dr n. med. Maciej Gawęcki na przestrzeni około 25 lat wielokrotnie (kilkadziesiąt razy) prezentował pracę na zjazdach krajowych i zagranicznych.

Dr Maciej Gawęcki prezentował prace na lokalnych konferencjach i spotkaniach naukowych (38 prezentacji).

Dr Maciej Gawęcki organizował kursy międzynarodowe, krajowe i lokalne na rozmaite tematy okulistyczne (21 kursów).

Dr Maciej Gawęcki sporządził recenzje dla pism okulistycznych: Klinika Oczna, Clinical Diabetology, BMC Ophthalmology, Clinical Ophthalmology, Journal of Clinical Medicine, Journal of Diabetes Research, Scientific Reports, Medicine, Nutrients, Acta Ophthalmologica, Applied Sciences, Annals of Medicine and Surgery, International Journal of Environmental Research and Public Health.

Działalność naukową poza cyklem należy ocenić bardzo pozytywnie. Działalność dydaktyczną i organizacyjną również należy ocenić bardzo dobrze. Ponadto, co nieoczywiste w polskim naukowym świecie okulistycznym, wszystkie publikacje są bez wątpienia osobistym osiągnięciem Kandydata, pracami o dużym własnym wkładzie pracy, na podobny temat, układające się w logiczny ciąg,

stanowiące osobistą, fachową ekspertyzę Kandydata. Działalność organizacyjna i dydaktyczna posiada ten sam walor.

W oparciu o pozytywną ocenę całokształtu dorobku Kandydata, w zgodności z wymogami określonymi w art. 219 ust. 1 pkt 2 Ustawy wnoszącej do Rady Dyscypliny Nauki Medycznej UM we Wrocławiu o dalsze procedowanie w kierunku nadania stopnia doktora habilitowanego doktorowi Maciejowi Gawęckiemu.

Prof. dr hab. med. Tomasz Żarnowski
specjalista chorób oczu
7470342

