



UNIwersytet Jagielloński
COLLEGIUM MEDICUM
W KRAKOWIE

Wydział Lekarski

Dr hab. n. med. Małgorzata Śladek, prof. UJ
Klinika Pediatrii, Gastroenterologii i Żywienia UJ CM
30-663 Kraków, Wielicka 265
Tel. 12 633 93 36
Mail: mksladek@uj.edu.pl

Kraków, 10.03.2025 r.

**Recenzja w postępowaniu habilitacyjnym dotycząca osiągnięcia naukowego
oraz dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego
dr n. med. Marka Stefanowicza
wydana na zlecenie Rady Naukowej
Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” w Warszawie**

Odpowiadając na decyzję Rady Naukowej Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” w Warszawie z dnia 19 grudnia 2024 roku o powołaniu mnie do komisji habilitacyjnej, w charakterze recenzenta w postępowaniu habilitacyjnym **dr n. med. Marka Stefanowicza** w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki medyczne, przekazanego mi pismem Zastępcy Przewodniczącego Rady Naukowej prof. dr hab. n. med. Katarzyny Kotulskiej-Jóźwiak z dnia 31 grudnia 2024 r., przedkładam recenzję dorobku naukowego, działalności dydaktycznej i popularyzatorskiej Habilitanta z **pozytywnym wnioskiem co do spełnienia przez Niego wymagań** określonych w art. 219 ust 1 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 20. lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2024 r. poz. 1571).

Niniejsza recenzja została wykonana na zlecenie Rady Naukowej Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” w Warszawie.

Przedmiotem postępowania jest wniosek dr n. med. Marka Stefanowicza z dnia 17.09.2024 r. do Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” w Warszawie za pośrednictwem Rady Doskonałości Naukowej o przeprowadzenie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki medyczne.

Z przedłożonej dokumentacji wynika, że spełnione zostały wszystkie wymagania formalne niezbędne do wszczęcia postępowania habilitacyjnego, wynikające art. 219 ust 1 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 20. lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2024 r. poz. 1571).

Poniższa recenzja zawiera ocenę osiągnięcia naukowego Kandydata na podstawie wymogów określonych art. 219 ust 1 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 20. lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2024 r. poz. 1571). Obok charakterystyki sylwetki Habilitanta obejmuje: ocenę osiągnięcia naukowego będącego przedmiotem postępowania habilitacyjnego, ocenę pozostałego dorobku naukowego i ocenę działalności dydaktycznej, popularyzatorskiej i eksperckiej oraz podsumowania.

Recenzja została sporządzona w oparciu o przedłożone:

1. Dane wnioskodawcy.
2. Autoreferat (w języku polskim).
3. Wykaz specjalnych osiągnięć naukowych potwierdzony podpisem Habilitanta przygotowany przez Bibliotekę i Informację Naukową IPCZD.
3. Jednotematyczny cykl publikacji pod tytułem: **„Analiza wybranych czynników wpływających na wyniki odległe przeszczepienia wątroby u dzieci”**.
4. Dokumenty (dyplom ukończenia studiów, doktora nauk medycznych, specjalisty z chirurgii dziecięcej i specjalisty z transplantologii klinicznej)
5. Kserokopie publikacji naukowych wskazanych jako osiągnięcie naukowe wraz z ich analizą bibliometryczną.
6. Oświadczenia współautorów prac o indywidualnym wkładzie w publikacje wskazane jako osiągnięcie naukowe.

Dane biograficzne

Dr n. med. Marcin Stefanowicz ukończył wyższe studia medyczne na I Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Warszawie w 2002 roku. Stopień doktora nauk medycznych uzyskał w 2015 roku na podstawie rozprawy doktorskiej pt.: „Ocena wskazań i różnych sposobów postępowania chirurgicznego u dzieci z chorobą Crohna”, której promotorem był prof. dr hab. n. med. Piotr Kaliciński.

Po odbyciu stażu podyplomowego w Centralnym Szpitalu Klinicznym Akademii Medycznej w Warszawie, w 2004 roku rozpoczął pracę w Klinice Chirurgii Dziecięcej i Transplantacji Narządów, Instytut „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” w Warszawie, gdzie od 2010 roku jest zatrudniony na



UNIwersytet Jagielloński
COLLEGIUM MEDICUM
W KRAKOWIE

Wydział Lekarski

stanowisku starszego asystenta. Specjalizację z chirurgii dziecięcej uzyskał w 2010 roku, a w 2018 roku uzyskał specjalizację z transplantologii klinicznej.

Ocena osiągnięcia habilitacyjnego

Dr n. med. Marek Stefanowicz przedstawił spójny tematycznie **cykl siedmiu artykułów naukowych** wchodzących w skład osiągnięcia naukowego pt.: „**Analiza wybranych czynników wpływających na wyniki odległe przeszczepienia wątroby u dzieci**”. W czterech pracach, w tym trzech oryginalnych i jednej pracy kazuistycznej, jest pierwszym autorem, w pozostałych trzech pracach oryginalnych jest współautorem.

W skład przedstawionego do recenzji **cyklu**, o sumarycznym **wskaźniku oddziaływania** (IF) **21.031**, punktacja **MNiSW: 440**, w tym prac z pierwszym autorstwem IF: 9.670, punktacja MNiSW/KBN: 160, składującego się na osiągnięcie naukowe wchodzą następujące publikacje:

1. **Stefanowicz M.**, Kowalewski G., Szymczak M., Patkowski W., Zieniewicz K., Grzelak I., Kowalski A., Ismail H., Kamińska D., Kaliciński P. *Impact of graft size matching on the early post-transplant complications and patients survival in children after living donor liver transplantations*. Children – Basel. 2021 : Vol. 8, Nr 7, Article 579. IF: 2.835, MNiSW: 40.000. Praca oryginalna.
2. Maruszewski P., Vilchez Monge A., **Stefanowicz M.**, Szymczak M., Broniszczak D., Kowalski A., Kaliciński P., Ismail H. *Does body weight below 6 kg modify survival of infants after liver transplantation? Complete National Transplant Registry Data*. J Pediatr Gastroenterol Nutr. 2024; 1-8. IF: 2.400, MNiSW: 100
3. **Stefanowicz M.**, Kaliciński P., Kowalewski G., Kowalski A., Ciopiński M., Szymczak M., Kwiecińska A., Patkowski W., Zieniewicz K., Grzelak I., Kamińska D., Ismail H. *The impact of hepatic artery thrombosis on the outcome of pediatric living donor liver transplantations*. Children – Basel 2023, vol. 10 (2), 340. IF: 2.000, MNiSW: 40.000. Praca oryginalna.
4. **Stefanowicz M.**, Kaliciński P., Ismail H., Kowalski A., Broniszczak D., Szymczak M., Pankowska-Woźniak K., Roszkiewicz A., Świążkowska E., Kamińska D., Szymańska S., Ko-

walewski G. *Risk for recurrence in long-term follow-up of children after liver transplantation for hepatoblastoma or hepatocellular carcinoma*. Children - Basel 2024; Vol. 11, Nr 2, Article 193. IF: 2.000, MNiSW: 40.000. Praca oryginalna.

5. Dembowska-Bagińska B., Więckowska J., Brożyna A., Świąszkowska E., Ismail H., Broniszczak-Czyszek D., **Stefanowicz M.**, Grajkowska W., Kaliciński P. *Health status in long-term survivors of hepatoblastoma*. Cancers 2019; 11:1777. IF: 6.126, MNiSW: 140.000. Praca oryginalna.
6. G., Kaliciński P., **Stefanowicz M.**, Grenda R., Czubkowski P., Szymczak M. *Long-term follow-up of renal function in children after liver transplantation - a single center retrospective study*. Children – Basel 2021 : Vol. 8, Nr 8, s. e633. IF: 2.835, MNiSW: 40.000. Praca oryginalna
7. **Stefanowicz M.**, Janowska M., Pawłowska J., Tylki-Szymańska A., Kowalski A., Szymczak M., Kaliciński P., Jankowska I. *Successful liver transplantation in two Polish brothers with tansaldolase deficiency*. Children – Basel 2021; 8 (8), 746. IF: 2.835, MNiSW: 40.000. Praca kazuistyczna.

Z wykazu opublikowanych prac składających się na osiągnięcie naukowe wynika, iż udział Habilitanta w powstawaniu publikacji był znaczący, w większości uczestniczył w tworzeniu koncepcji pracy, sformułowaniu hipotez roboczych, interpretacji wyników i ich opracowaniu oraz merytorycznej recenzji. Habilitant dołączył też oświadczenia współautorów dotyczące ich wkładu w przygotowanie publikacji wchodzących w skład osiągnięcia naukowego.

Celem naukowym cyklu publikacji, który zaplanował Habilitant, była ocena wybranych czynników na odległe wyniki po przeszczepieniu wątroby u dzieci. Szczegółowe cele obejmowały:

- 1) ocenę wpływu wielkości przeszczepionego fragmentu wątroby od żywego dawcy oraz masy ciała biorcy w wieku niemowlęcym na przeżycie pacjentów i narządów oraz ustalenie optymalnego dopasowania wielkość przeszczepianego fragmentu wątroby od dawcy żywego do pacjentów pediatrycznych,
- 2) ocenę wpływu zakrzepicy tętnicy wątrobowej po przeszczepieniu wątroby od żywego dawcy na przeżycia biorców i narządów.
- 3) ocenę wyników odległych po przeszczepieniu wątroby u pacjentów z pierwotnymi złośliwymi guzami wątroby i ustalenie czynników wpływających na ryzyko nawrotu choroby nowotworowej w tej grupie chorych,



UNIwersytet Jagielloński
COLLEGIUM MEDICUM
W KRAKOWIE

Wydział Lekarski

- 4) ocenę wpływu na stan zdrowia w odległej obserwacji leczenia onkologicznego i chirurgicznego, w tym przeszczepienia wątroby, u pacjentów z wątrobiakiem zarodkowym,
- 5) ocenę ryzyka przewlekłego upośledzenia czynności nerek po przeszczepieniu wątroby u dzieci i możliwości jego zapobiegania,
- 6) ocenę przebiegu procesu kwalifikacji do przeszczepienia wątroby i ocenę wyników leczenia u pacjentów ze szczególnie rzadkimi chorobami metabolicznymi, w których wskazania do przeszczepienia wątroby nie są jasno określone.

W pierwszej publikacji (**Children (Basel). 2021 Jul 6;8(7):579. doi: 10.3390/children8070579**), która obejmowała retrospektywną analizę 321 dzieci po przeszczepieniu wątroby pobranej od żywego dawcy (LDLT), głównym osiągnięciem Habilitanta było wykazanie, że biorcy, u których wskaźnik masy przeszczepu do masy ciała biorcy (GRWR) był mniejszy niż 5%, mieli istotnie lepsze rokowanie co do przeżycia pacjenta i narządu. Wykazał również, że użycie fragmentu wątroby pobranego od żywego dawcy, gdy GRWR jest mniejsze niż 5%, umożliwiło istotne zwiększenie puli dawców, skrócenie czasu oczekiwania na transplantację i zmniejszenie śmiertelności na liście oczekujących. Natomiast użycie do LDLT fragmentu wątroby z GRWR powyżej 5% wiązało się z gorszym rokowaniem dotyczącym przeżycia pacjenta po transplantacji i powinno być zarezerwowane dla wybranych biorców, u których opóźnienie przeszczepienia spowodowane brakiem odpowiedniego dawcy zmarłego wiąże się z wysokim ryzykiem zgonu na liście oczekujących.

W drugiej pracy (**J Pediatr Gastroenterol Nutr. 2024 Sep;79(3):636-643. doi: 10.1002/jpn3.12320**), przedstawiającej retrospektywną analizę wpływu masy ciała u 142 niemowląt w chwili przeszczepienia wątroby na przeżycie pacjentów, Habilitant wykazał brak niezależnego, negatywnego wpływu masy ciała ≤ 6 kg na jednoroczne przeżycie pacjentów z pierwszą wątrobą po przeszczepieniu. Niższe przeżycie w tej grupie biorców wynikało z większych obciążeń chorobowych wpływających na istotnie gorszy stan ogólny przed transplantacją.

W trzeciej publikacji (**Children (Basel). 2023 Feb 9;10(2):340. doi: 10.3390/children10020340**), na podstawie retrospektywnej analizy wpływu czynników na ryzyko wystąpienia zakrzepicy tętnicy wątrobowej (ang. *hepatic artery thrombosis*, HAT) po przeszczepieniu fragmentu wątroby od dawcy żywego (LDLT), Habilitant wykazał, że monitorowanie przepływów tętniczych przy użyciu badania dopplerowskiego w okresie pierwszych dwóch do trzech tygodni po LDLT oraz natychmiastowa rewizja chirurgiczna mająca na celu przywrócenie przepływu tętniczego przez przeszczepioną wątrobę u pacjentów z HAT może zmniejszyć ryzyko rozwoju zwężeń dróg żółciowych, utraty przeszczepionego narządu oraz konieczności retransplantacji wątroby u pacjentów z HAT.

W pracy pt.: ***Risk for recurrence in long-term follow-up of children after liver transplantation for hepatoblastoma or hepatocellular carcinoma*** (Children (Basel). 2024 Feb 3;11(2):193. doi: 10.3390/children11020193), na podstawie retrospektywnej analizy, Habilitant przeprowadził ocenę odległych wyników po przeszczepieniu wątroby (LT) u pacjentów pediatrycznych (poniżej 18 r. ż.) z powodu nieresekcyjnych pierwotnych złośliwych guzów wątroby: wątrobiaka zarodkowego (HB) lub raka wątrobowokomórkowego (HCC) i wykazał, że wśród czynników, które wpływają na ryzyko nawrotu choroby nowotworowej u pacjentów po przeszczepieniu wątroby z powodu guzów HB oraz HCC kluczowa jest właściwa kwalifikacja do LT oraz że obecność więcej niż trzech czynników ryzyka u pacjentów z HB lub HCC wiąże się z istotnie podwyższonym ryzykiem nawrotu choroby nowotworowej po przeszczepieniu wątroby i złym odległym rokowaniem.

W kolejnej pracy wchodzącej w skład cyklu, na podstawie oceny stanu zdrowia w odległej obserwacji (33 lata) w grupie pacjentów wyleczonych z wątrobiaka zarodkowego (**Cancers (Basel). 2019 Nov 11;11(11):1777. doi: 10.3390/cancers11111777**) Habilitant wykazał, że dziewięć lat od rozpoznania HB, dwie trzecie pacjentów, którzy przeżyli, doświadczyło przynajmniej jednej przewlekłej choroby o różnym nasileniu, która miała wpływ na jakość życia lub przeżycia odległe (drugie nowotwory, niewydolność serca). W grupie pacjentów po przeszczepieniu wątroby z powodu HB obserwowano problemy zdrowotne wynikające z leczenia onkologicznego i dodatkowo, problemy związane z leczeniem transplantacyjnym. Ważnym, z punktu widzenia praktyki klinicznej wnioskiem, jest konieczność stałej obserwacji pacjentów wyleczonych z HB z powodu występujących powikłania wynikających z przebytego leczenia onkologicznego i chirurgicznego która powinna być kontynuowana po ukończeniu przez nich 18 roku życia.

Szósta publikacja (**Children (Basel). 2021 Jul 25;8(8):633. doi: 10.3390/children8080633**), dotyczyła oceny ryzyka i częstości występowania przewlekłej niewydolności nerek (CKD) u dzieci w odległym czasie po przeszczepieniu wątroby oraz wraz z analizą czynników ryzyka pogorszenia wydolności nerek w tej grupie pacjentów. Habilitant wykazał, że funkcja nerek u dzieci ulega stopniowemu pogorszeniu po pięciu latach od LT, co może prowadzić do rozwoju CKD w wieku dorosłym, a głównym czynnikiem wpływającym na pogorszenie funkcji nerek po LT, zarówno we wczesnym jak i odległym okresie po LT, są inhibitory kalcyneuryny. Ważnym z punktu widzenia klinicznego jest wniosek, że stosowanie protokołów immunosupresji z minimalizacją dawki inhibitorów kalcyneuryny w pierwszych latach po przeszczepieniu ma istotny wpływ nefroprotektoryjny oraz że wykrycie mikroalbuminurii u znacznej części dzieci w odległym czasie po LT może stanowić wczesny sygnał pogorszenia funkcji nerek. W praktyce klinicznej, wprowadzenie oznaczenia wskaźnika



UNIwersytet Jagielloński
COLLEGIUM MEDICUM
W KRAKOWIE

Wydział Lekarski

albumina/kreatynina podczas kontroli ambulatoryjnej w określonych przedziałach czasowych może ułatwić identyfikację pacjentów, u których istnieje ryzyko rozwoju CKD.

W siódmej publikacji (**Children (Basel). 2021 Aug 29;8(9):746. doi: 10.3390/children8090746**)

Habilitant przedstawił opis przypadków dwóch polskich braci, urodzonych od spokrewnionych rodziców z wczesnym początkiem zespołu TALDO (niedobór transaldolazy), u których zostało wykonane przeszczepienie wątroby z powodu jej ciężkiego uszkodzenia.

Podsumowując należy podkreślić, że cykl publikacji jest spójny tematycznie i przedstawia konsekwentny rozwój naukowy Habilitanta. Podjęcie tematyki badawczej i przeprowadzenie badań naukowych z zakresu dziedziny, którą Habilitant zajmuje się w codziennej praktyce klinicznej było trafnym i w pełni uzasadnionym wyborem. Mimo poruszania się po trudnym gruncie badawczym związanym z przeszczepianiem wątroby u pacjentów pediatrycznych w tym niemowląt, Habilitant zdołał uzyskać interesujące i oryginalne wyniki prowadzonych analiz. Należy również podkreślić, że przedstawione wyniki pogłębiają wiedzę o czynnikach mających wpływ na odległe wyniki po przeszczepieniu wątroby i mają charakter nowatorski. Wnioski płynące z przeprowadzonych badań wpłynęły na poprawę odległych przeżyć pacjentów i narządów po przeszczepieniu poprzez optymalizację procesu kwalifikacji dawców i biorców, optymalizację leczenia immunomodulującego i całościowej opieki po transplantacyjnej.

Ocena dorobku naukowego

Dorobek naukowy dr n. med. Marka Stefanowicza, w oparciu o dane naukometryczne na dzień 04.09.2024 r. obejmuje 13 prac przed uzyskaniem stopnia doktora (IF =2.834), w tym 10 prac oryginalnych (IF=1.573) oraz 16 publikacji po uzyskaniu stopnia doktora (IF=35.064), w tym 10 prac oryginalnych (IF=19.636), 4 prace kazuistyczne (IF=5.2) i 2 prace poglądowe (IF=10.228). Index cytowani H wynosi 6.

Na cykl habilitacyjny składa się 7 publikacji w tym 6 prac oryginalnych (5 opublikowanych, 1 w druku) oraz 1 praca kazuistyczna.

Należy podkreślić iż aktywność naukowa dr n. med. Marka Stefanowicza znacząco wzrosła po uzyskaniu stopnia doktora.

Dr n. med. Marek Stefanowicz od początku pracy w Klinice Chirurgii Dziecięcej i Transplantacji Narządów IPCZD prowadził aktywną działalność naukową. Dorobek naukowy pokrywa się z głównymi zainteresowaniami klinicznymi do których należą małoinwazyjne techniki operacyjne w chirurgii dziecięcej oraz szeroko pojęta problematyka przeszczepienia wątroby u dzieci.

Publikacje dotyczą nietypowych rozwiązań technicznych w trakcie przeszczepienia wątroby aby zapewnić prawidłowe przepływy przez przeszczepiony narząd z oceną wpływu na funkcję przeszczepionej wątroby (dwie publikacje). W trzech publikacjach Habilitant przedstawił wyniki leczenia w rzadkich wskazaniach do przeszczepiania wątroby , w jednej w ostrej niewydolności wątroby oraz w jednej jednoczasowego przeszczepienia wątroby. W trzech publikacjach przedstawił wyniki leczenia guzów wątroby i chirurgii dróg żółciowych.

Należy również podkreślić znaczącą aktywność dr n. med. Marka Stefanowicza na polu działalności klinicznej a w szczególności wdrażania nowych metod leczenia chirurgicznego w chirurgii dziecięcej a w tym programu chirurgicznego leczenia otyłości u dzieci, leczenia dzieci z blokiem przedwątrobowym w wyniku zakrzepicy żyły wrotnej metodą Meso-Rex- Bypass

Na podkreślenie zasługuje zaangażowanie Habilitanta we wprowadzenie metod chirurgii minimalnego dostępu oraz przygotowanie i prowadzenie programu szkolenia w wideochirurgii w oparciu o zaawansowane techniki symulacji medycznej a także organizacja i prowadzenie Warsztatów Wideochirurgicznych dla lekarzy specjalistów i rezydentów z chirurgii dziecięcej w utworzonej pracowni SIMC+VID.

Habilitant uczestniczył w 6 projektach naukowych oraz wielośrodkowym rejestrze HEPATIC registry .

Brał udział w wielu krajowych i międzynarodowych konferencjach naukowych, a praca , której jest współautorem została wyróżniona Andras Pinter'a Award for the Best Contribution from Young Eastern European Surgeon (23rd Congres EPSA, 2022)

Ocena działalności dydaktycznej

Działalność dydaktyczna dr n. med. Marka Stefanowicza obejmuje prowadzenie wykładów w ramach kursów CMKP dla lekarzy specjalizujących się w zakresie chirurgii dziecięcej oraz gastroenterologii dziecięcej dotyczących zastosowania technik minimalnego dostępu w chirurgii dziecięcej, leczenia ostrych stanów jamy brzusznej, zaburzeń motoryki przewodu pokarmowego oraz



UNIwersytet Jagielloński
COLLEGIUM MEDICUM
W KRAKOWIE

Wydział Lekarski

chirurgicznego leczenia otyłości. Jest autorem i współautorem 6 rozdziałów w podręcznikach gastroenterologii dziecięcej i chirurgii dziecięcej.

Pełnił rolę promotora pomocniczego w dwóch przewodach doktorskich i opiekuna specjalizacji 4 lekarzy z chirurgii dziecięcej.

Od 2018 roku jest opiekunem naukowym Koła Naukowego „Kasai” działającym przy Klinice Chirurgii Dziecięcej i Transplantacji Narządów dla studentów kierunku lekarskiego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Efekty pracy studentów były prezentowane na konferencjach dla studentów Kół Naukowych.

Ocena działalności organizacyjnej

Dr n. med. Marek Stefanowicz jest członkiem towarzystw:

1. Polskie Towarzystwo Chirurgów Dziecięcych
2. European Paediatric Surgeons' Association
3. International Pediatric Transplant Association

Habilitant był członkiem komitetów organizacyjnych 11 krajowych zjazdów i konferencji naukowych oraz członkiem komitetów naukowych 6 konferencji a także prowadził sesje naukowe oraz sesje plakatowe podczas krajowych zjazdów i konferencji naukowych.

Od 2018 roku jest członkiem sieci TransplantChild w ramach Europejskiej Sieci Referencyjnej Chorób Rzadkich, uczestnicząc w organizacji współpracy klinicznej i konsultacji międzyośrodkowych oraz tworzeniu zaleceń dotyczących przeszczepiania narządów litych i szpiku u dzieci. Uczestniczy w rejestrze leczenia powikłań tętnicznych u pacjentów po przeszczepie wątroby (HEPATIC registry). Bierze udział w organizacji szkoleń i warsztatów dotyczących tematyki transplantacji. Był zapraszany do prowadzenia sesji naukowych podczas zjazdów naukowych i konferencji naukowo-szkoleniowych.

Na polu popularyzowania nauki uczestniczył w programach promujących naukę w zakresie leczenia otyłości i przeszczepiania narządów.

Organizował warsztaty popularnonaukowe o nowoczesnych metodach chirurgicznych z wykorzystaniem zaawansowanych symulatorów laparoskopowych w ramach Dni Otwartych Funduszy Europejskich.

Za swoją działalność został wyróżniony odznaką honorową Ministra Zdrowia „Za zasługi dla ochrony zdrowia”.

Podsumowanie

Dotychczasowy dorobek naukowy dr n. med. Marka Stefanowicza, umiejętności dydaktyczne i organizacyjne oraz wartość jednotematycznego cyklu 7 publikacji wchodzących w skład osiągnięcia naukowego pt.: „Analiza wybranych czynników wpływających na wyniki odległe przeszczepienia wątroby u dzieci” w mojej ocenie są znaczące i spełniają wszelkie kryteria wymagane dla przewodów habilitacyjnych określone ustawowo (w art. 219 ust 1 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 20. lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2024 r. poz. 1571)).

Publikacje naukowe Habilitanta świadczą o aktywności naukowej i wnoszą istotny wkład w aktualny stan wiedzy z zakresu transplantologii wątroby u pacjentów pediatrycznych a wyciągnięte wnioski wynikające z przeprowadzonych badań mają nie tylko znaczenie naukowe, ale – co istotne – przekładają się na aspekty praktyczne. Podkreślenia wymaga konsekwencja Habilitanta w rozwoju badań w ramach jednego wiodącego kierunku. Dorobek naukowy wskazuje na sprecyzowane zainteresowania naukowe Habilitanta, i w moim odczuciu, wskazuje że jest w pełni przygotowany do prowadzenia samodzielnej aktywności naukowej.

Na tej podstawie, z pełnym przekonaniem, przedkładam Radzie Naukowej Instytutu „Pomnik - Centrum Zdrowia dziecka” **wniosek o dopuszczenie dr n. med. Marka Stefanowicza do dalszych etapów postępowania habilitacyjnego.**

Dr hab. n. med. Małgorzata Stądek, prof UJ.