Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu
Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy
Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej, Gastroenterologicznej i Onkologicznej
z siedzibą w Toruniu
ul. Św. Józefa 53-59
87-109 Toruń
skrytka pocztowa 7
tel. 56 6793 190, 56 6793 199
email: marek.jackowski@cm.umk.pl
Kierownik Kliniki: prof. zw. dr hab. n. med. Marek Jackowski

Recenzja

w postępowaniu o nadanie stopnia doktora habilitowanego
w dziedzinie nauki medyczne i nauki o zdrowiu
w dyscyplinie nauki medyczne

dr n.med. Mateuszowi Rubinkiewiczowi

Dr n.med. Mateusz Rubinkiewicz uzyskuje dyplom lekarza w 2012 roku po ukończeniu studiów na Wydziale Lekarskim Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie.

Po odbyciu stażu podyplomowego zatrudniony jest w latach 2012 – 2016 w Zakładzie Dydaktyki Medycznej Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum w Krakowie.

Od roku 2017 do chwili obecnej pracuje w II Katedrze Chirurgii Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum w Krakowie.

W roku 2020 ukończył szkolenie specjalizacyjne w zakresie chirurgii ogólnej pod opieką dr n.med. Marcina Migaczewskiego.

W roku 2017 dr n.med. Mateusz Rubinkiewicz uzyskuje stopień doktora nauk medycznych na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Jagiellońskiego, Collegium Medicum w Krakowie na podstawie dysertacji: „Immunological response of T regulatory lymphocytes and its influence on gastrointestinal tract neoplasms development". Promotorem doktoratu był prof. dr hab.med. Andrzej Budzyński.

Zainteresowania habilitanta w zakresie chirurgii przewodu pokarmowego koncentrowały się w ostatnich latach na leczeniu raka odbytnicy metodą chirurgii małoinwazyjnej. Za cel naukowy dr n.med. Mateusz Rubinkiewicz obrał sobie „Zastosowanie przezodbytniczego całkowitego usunięcia mesorectum w chirurgii odbytnicy z wykorzystaniem technik minimalnie inwazyjnych".

Podstawą są 4 parce naukowe, gdzie habilitant jest pierwszym autorem, opublikowane po uzyskaniu tytułu doktora nauk medycznych. Łączny Impact Factor tych prac to 11,672 i 120 pkt. MNiSW.

Niewątpliwie problemem chirurgii odbytnicy są tak zwane niskie guzy odbytnicy. Operacje metodą klasyczną lub laparoskopową nie zawsze pozwalają na uzyskanie wystarczającego marginesu onkologicznego.

W roku 2011 Antonio Lacy z Barcelony wprowadza nowatorską metodę przezodbytowego usunięcia mesorectum, co jest kombinacją dostępu laparoskopowego i przezodbytniczego. Uzyskano dzięki temu możliwość lepszych wyników leczenia chirurgicznego guzów dolnej części odbytnicy.

Habilitant podejmuje się w pierwszej pracy z wykazu porównania metody taTME z metodą laparoskopową. Wykazano na 70 przypadkach niski odsetek powikłań po taTME oraz dobrą jakość kompletności usunięcia mesorectum.

Badania te są kontynuowane w ramach międzynarodowego programu COLOR III.

Druga z wymienionych prac analizuje możliwość zastosowania techniki małoinwazyjnego taTME lub resekcji międzyzwieraczowej w celu ograniczenia technik brzuszno - kroczowego usunięcia odbytnicy, która skutkuje definitywną kolostomią.

Nowe techniki połączone z chemioradioterapią zmniejszyły znacznie zakres techniki APR.

Po zastosowaniu leczenia neoadiuwantową radiochemioterapią ponownie dokonywano oceny zaawansowania (restaging) i zmieniano kwalifikację do zabiegu resekcji międzyzwieraczowej lub taTME.

Oceniono powikłania pooperacyjne i jakość wycięcia mesorectum, co jest problemem doszczętności lokalnego wycięcia nowotworu. Większość pacjentów po operacjach oszczędzających zwieracze rozwinęła zespół przedniej niskiej resekcji (LARS). W pracy wykazano jednak, że operacje oszczędzające zwieracze są alternatywą dla operacji brzuszno- kroczowego odjęcia odbytnicy APR (abdomino-perineal resection) mylnie w autoreferacie nazywanego „brzuszno-krzyżowym".

Trzecia praca skupia się na funkcjonalnych wynikach taTME w porównaniu do zabiegów wykonywanych klasyczną techniką laparoskopową.

Zarówno pacjenci operowani technika laparoskopową jak i taTME po zabiegu wykazywali objawy zespołu niskiej przedniej resekcji odbytnicy (LARS). Praca ta wskazuje, że nie ma progresji przy zastosowaniu taTME w porównaniu do laparoskopowej resekcji niskiej przedniej, jeżeli chodzi o częstość i nasilenie LARS.

Czwarta praca wykonana przez habilitanta jest próbą podsumowania wyników leczenia raka odbytnicy stosunkowo nową metodą jaką jest taTME (od 2011). Wykorzystano metodę metaanalizy poddając krytycznej analizie 840 doniesień. Wyselekcjonowano grupę 11 prac porównujących 358 pacjentów metodą taTME z 420 metodą laparoskopową.

Stwierdzono, że technika taTME jest skuteczna w leczeniu raka odbytnicy. Nie wykazano jej przewagi nad techniką laparoskopową.

W cyklu prac będących podstawą osiągnięcia habilitanta dr n.med. Mateusza Rubinkiewicza jego zasługą jako pierwszego autora była koncepcja pracy, zbieranie wyników i ich opracowanie oraz spójność tematyki cyklu.

Na podstawie analizy bibliometrycznej dokonanej dla dr n.med. Mateusza Rubinkiewicza przez Bibliotekę Medyczną Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum w Krakowie w dniu 16.04.2020 roku. Dane z wyłączeniem publikacji stanowiących osiągnięcie naukowe:

- suma Impact Faktor - 76,922
- suma MNiSW - 1753
- liczba cytowań - 168
- współczynnik Hirscha - 7.

Natomiast przed uzyskaniem stopnia doktora nauk medycznych liczba publikacji 23 z IF -12,968 z liczba cytowań 94, to po uzyskaniu doktoratu znacząco wzrasta dorobek naukowy. Liczba publikacji naukowych w tym czasie – 30 z IF 63,954, a liczba cytowań 74.

Rozpatrując całościowo dorobek naukowy habilitanta można go podzielić na: oryginalne prace pełnotekstowe z IF – 33, bez IF – 14, opisy przypadków z IF -1, bez IF – 2 oraz jedna praca poglądowa 2 IF. Wśród tych prac dr n.med. Mateusz Rubinkiewicz był pierwszym autorem w 16 publikacjach.

Zainteresowania habilitanta skupiają się głównie na chirurgii przewodu pokarmowego, wynikach leczenia chirurgicznego kamicy żółciowej i szeroko pojętych powikłaniach leczenia chirurgicznego. Zwraca uwagę propagowanie technik małoinwazyjnych w chirurgii, eksponowanie protokołu ERAS w działalności oddziałów i kliniki chirurgii, techniki małoinwazyjne w chirurgii onkologicznej i chirurgiczne leczenie bariatryczne.

Zainteresowania te są wynikiem dociekań naukowych II Katedry Chirurgii Uniwersytetu Jagiellońskiego, Collegium Medicum w Krakowie. Dodatkowo dr n.med. Mateusz Rubinkiewicz jest autorem i współautorem 48 wystąpień konferencyjnych na zjazdach krajowych i międzynarodowych. Habilitant był organizatorem Forum Edukacji Medycznej w 2013 i 2014 roku jako członek komitetu organizacyjnego. Po doktoracie organizował konferencje naukowo- szkoleniowe „ Spotkania chirurga z lekarzami rodzinnymi – rak jelita grubego” w 2020 oraz jest członkiem komitetu organizacyjnego Zjazdu EAES przeniesionego z 2020 na rok 2022.

Uczestnictwo w pracach zespołów badawczych:

1. Habilitant jest kierownikiem grantu NCN Miniatura „Ocena poziomu cytokin i pęcherzyków zewnątrzkomórkowych w osoczu pacjentów operowanych z powodu raka jelita grubego – wpływ na odległe wyniki leczenia". Projekt jest obecnie realizowany.
2. Dr n.med. Mateusza Rubinkiewicza jest członkiem komitetu międzynarodowego projektu tworzącego test wiedzy z medycyny dla studentów europejskich uniwersytetów, finansowany przez Unię Europejską.

Członkostwo w towarzystwach naukowych:

- Towarzystwo Chirurgów Polskich
- European Association for Endoscopy
- European Society of Coloproctology.

W latach 2012 luty - maj odbył staż kliniczny w Rochester, NY, USA i w listopadzie 2014 roku staż naukowo- dydaktyczny w Monachium.

Jest recenzentem prac naukowych w czasopismach:

- Scentific Resports (IF 4,5)
- World Journal of Surgery Oncology (IF 1,9)
- Medical Oncology (IF 3,2)
- Cancer Management and Research (IF 2,3)
- Medical Science Monitor (IF 2,0)
- Open Medicine (IF 0,5).

Habilitant uczestniczył ponadto w programie międzynarodowym GlobalSurg 2 zakończonymi publikacjami w wysokoimpaktowym czasopiśmie jako współbadacz.

Od 2018 roku pełni funkcję koordynatora szpitalnego w programie GlobalSurg 3 i jest współbadaczem w programie EUROPOWER – w ocenie zastosowania protokołu ERAS w chirurgii jelita grubego.

Pełnił ponadto funkcję promotora pomocniczego w dwóch zakończonych przewodach doktorskich i aktualnie jest promotorem pomocniczym w jednym otwartym przewodzie doktorskim.

Przez cały czas pracy w II Katedrze Chirurgii Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum w Krakowie habilitant prowadzi zajęcia ze studentami III i IV roku Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Jagiellońskiego, Collegium Medicum w Krakowie.

W podsumowaniu stwierdzam, że bogaty dorobek naukowy dr n.med. Mateusza Rubinkiewicza, konsekwentne rozwijanie interesujących go zagadnień jak badania kliniczne chirurgii małoinwazyjnej jelita grubego, chirurgii bariatrycznej i protokołu ERAS jak też działalność dydaktyczno – organizacyjna upoważniają mnie do przedstawienia wniosku Wysokiej Radzie Dyscypliny Nauki medyczne Uniwersytetu Jagiellońskiego - Collegium Medicum w Krakowie o dopuszczenie dr n.med. Mateusza Rubinkiewicza do dalszych etapów przewodu habilitacyjnego.

Toruń, dnia 20 listopada 2020 roku

Kierownik
Katedry i Kliniki Chirurgii Ogólnej, Gastroenterologicznej i Onkologicznej,
Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy
Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu

prof. zw. dr hab. n. med. Marek Jackowski