

Uchwała Komisji habilitacyjnej  
z dnia 31 sierpnia 2023 roku  
powołanej w postępowaniu w sprawie nadania stopnia  
doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i  
nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki o zdrowiu wszczętym  
na wniosek dr Lucyny Ścisło

Komisja habilitacyjna, powołana przez Radę Dyscypliny Nauki o Zdrowiu Uniwersytetu Jagiellońskiego uchwałą nr 3/VI/2023 z dnia 29 marca 2023 roku, działając na podstawie art. 221 ust. 10 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478), po zapoznaniu się z recenzjami i dokumentacją wniosku, stwierdza że aktywność naukowa oraz osiągnięcia naukowe stanowią istotny wkład w rozwój dyscypliny nauki o zdrowiu i wyraża pozytywną opinię w sprawie nadania dr Lucynie Ścisło stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki o zdrowiu, uznając spełnienie przesłanek warunkujących nadanie stopnia doktora habilitowanego, o których mowa w art. 219 ust. 1 pkt 1-3 wskazanej ustawy.

**UZASADNIENIE**

Załącznik nr 1 do niniejszej uchwały zawierający uzasadnienie stanowi jej integralną część.

Na niniejszą uchwałę nie przysługuje zażalenie. Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Prof. dr hab. Elżbieta Krajewska-Kułak  
Przewodnicząca Komisji habilitacyjnej

Załącznik nr 1

Uzasadnienie do uchwały  
Komisji habilitacyjnej z dnia 31 sierpnia 2023 r.  
powołanej w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora  
habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w  
dyscyplinie nauki o zdrowiu wszczętym na wniosek dr Lucyny Ścisło

Komisja habilitacyjna po zapoznaniu się z cyklem prac, będących podstawą wniosku o nadanie stopnia doktora habilitowanego, autreferatem, wykazem opublikowanych prac naukowych, materiałami dotyczącymi osiągnięć dydaktycznych, współpracy z instytucjami, organizacjami

i towarzystwami naukowymi, działalności popularyzującej naukę dr Lucyny Ścisło oraz opiniami Recenzentów:

Recenzent - Prof. dr hab. Kornelia Kędziora-Kornatowska (UMK w Toruniu)

Recenzent - Prof. dr hab. Stanisław Głuszek (UJK w Kielcach)

Recenzent - Prof. dr hab. Ryszard Marciniak (UM w Poznaniu) Recenzent - Dr hab. Mariusz Wysokiński, prof. UM (UM w Lublinie)

ustaliła co następuje:

Dr Lucyna Ścisło jest z wykształcenia pielęgniarką, tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa uzyskała na Wydziale Pielęgniarstwu Akademii Medycznej im. Mikołaja Kopernika w Krakowie w 1992 roku. W 2010 roku obroniła pracę doktorską pt. „Wpływ żywienia dojelitowego immunomodulującego na stan kliniczny i wybrane parametry układu odpornościowego chorych operowanych z powodu raka żołądka” (promotor prof. dr hab. Antoni Czupryna) i uzyskała stopień naukowy doktora nauk medycznych w dyscyplinie medycyna. Dodatkowe kompetencje pozyskała także kończąc specjalizację zawodową I stopnia w zakresie nauczania pielęgniarstwa (1999) oraz uzyskując tytuł pielęgniarki specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego w 2007 roku. Ponadto Habilitantka ukończyła liczne kursy specjalistyczne (m in. Edukator w cukrzycy, Terapia bólu przewlekłego u dorosłych, Endoskopia dla pielęgniarek), kursy doskonalające (m.in. Żywienie pozajelitowe i dojelitowe w warunkach domowych, Nowoczesna opieka okołoperacyjna) i szkolenia, których tematyka związana jest głównie ze stanem odżywienia i żywienia pacjentów, a także w ramach doskonalenia wiedzy i umiejętności w obszarze prowadzonej dydaktyki.

Od 2001 roku do chwili obecnej Pani dr Lucyna Ścisło jest zatrudniona w Instytucie Pielęgniarstwa i Położnictwa Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jagiellońskiego - Collegium Medicum Jej zatrudnienie i praca zawodowa realizowana była także w Medycznym Studium Zawodowym nr 2 w Krakowie (lata 1992-1997), Medycznym Studium Zawodowym nr 1 w Krakowie (lata 1997-2001), Krakowskiej Akademii im. A.F. Modrzewskiego w Krakowie (lata 2013-2016), Zespole Jednostek Edukacyjnych Województwa Małopolskiego w Krakowie (lata 2019 do teraz) oraz Klinicznym Oddziale Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej Bonifraterskiego Centrum Medycznego, Oddział w Krakowie (lata od 2022 do teraz).

Przedmiotem osiągnięcia naukowego jest cykl jedenastu, powiązanych tematycznie, oryginalnych publikacji naukowych zatytułowanych „Stan odżywienia, interwencje żywieniowe oraz ich wpływ na stan kliniczny pacjentów leczonych w placówkach medycznych” o sumarycznym Impact Factor (IF) = 34,449 pkt. i 935 pkt. Ministerstwa Edukacji i Nauki (MEiN).

P1. 109k S. , Ścisło L., Walewska E., Choruz R. , Gala' A. Enriched enteral nutrition may improve short term survival in stage IV gastric cancer patients, randomized controlled trial. *Nutrition* 2017: 36, 46-53.

Z komentarzem [AA1]:

P2. L. Pach R., Nowak A., Walewska E., G4dek M., Brandt P., Puto G., Szczepanik A.M. , Kulig J. The Impact of Postoperative Enteral Immunonutrition on Postoperative Complications and Survival in Gastric Cancer Patients — Randomized Clinical Trial. *Nutrition and Cancer* 2018: 70(3), 453-459.

P3. S., Szczepanek K., écisło L., Walewska E., Pi?tka M., Pisarska M., Pedziwiatr M. Intravenous lipid emulsions and liver function in adult chronic intestinal failure patients: results from a randomized clinical trial. *Nutrition* 2018: 55, 45-50.

P4. Scislo L. , Bizofi A., Walewska E. , Staszkiwicz M., Pach R. , Szczepanik A.M. Nutritional Status of Elderly Patients after Coronary Artery Bypass Surgery. *International Journal of Environmental Research and Public Health* 2019: 16(2), 1-12.

P5. Scislo L. , Walewska E. , Puto G. , Sikora M. , Kl?k S. Zachowania zdrowotne a stan odzywienia pacjentów hospitalizowanych w oddziale chirurgicznym/ Health behaviours and nutritional status of patients hospitalised at a surgical ward. *Postępy Żywienia Klinicznego/Advances in Clinical Nutrition* 2020: 16(4), 5-20. DOI: 10.12872/PZK-4-2020-1- PL

P6. Klek S. , Mafikowska-Wierzbicka D. , écisło L, Walewska E. , Pi?tka M., Szczepanek K. High Dose Intravenous Fish Oil Reduces Inflammation — A Retrospective Tale from Two Centers. *Nutrients* 2020: 12(9), 2865.

P7. S., Szczepanek K., L., Walewska E., Pietka M., Pisarska M., Pedziwiatr M. Intravenous lipid emulsions and liver function in adult chronic intestinal failure patients: Results after 5 y of home parenteral nutrition. *Nutrition* 2021: 82, 111029.

P8. Scislo L. , Staszkiwicz M., Walewska E. , Wojtan S. , Paplaczyk M., K6zka M. Albumin and total protein concentration — selected parameters of catabolic reaction and nutritional status among patients with craniocerebral injuries diagnosed with surgically treated cerebrovascular diseases. *Studia Medyczne/Medical Studies* 2021: 37(3), 211-217.

P9. Scislo L. , Walewska E., Bodys-Cupak I., Gniadek A. , K6zka M. Nutritional status disorders and selected risk factors of ventilator-associated pneumonia (VAP) in patients treated in the Intensive Care Ward — a retrospective study. *International Journal of Environmental Research and Public Health* 2022: 9(1), 602.

PIO. Ścisło L., Bodys-Cupak I., Walewska E., K6zka M. Nutritional Status Indicators as Predictors of Postoperative Complications in the Elderly with Gastrointestinal Cancer. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2022: 19(20): 13453.

PI1. Ścisło L., Walewska E., Bodys-Cupak I., Skorus-Zadęcka U., Richter P., Szczepanik A.M. Selected body composition parameters analysis based on bioelectrical impedance in 4 patients operated for gastrointestinal cancer. In Vivo 2022: 36(6), 2936-2944.

W siedmiu pracach, wchodzących w skład cyklu, Habilitantka jest pierwszym autorem, w jednej drugim, a w trzech trzecim. Współautorzy wyrazili zgodę na włączenie tych prac jako osiągnięcie naukowe Habilitantki. Prace zostały opublikowane w latach 2017-2022, w znaczącej mierze we wpływowych pismach międzynarodowych (IF od 2,029 do 5,719 pkt.). Tematyka cyklu habilitacyjnego dotyczy wsparcia żywieniowego, mającego na celu poprawę lub utrzymanie stanu odżywienia, poprawę rokowania czy skrócenie czasu hospitalizacji pacjentów z chorobami przewodu pokarmowego, ze szczególnym uwzględnieniem pacjentów z rozpoznanymi chorobami przewlekłymi jelit, nowotworami, zaburzeniami mózgowo-czaszkowymi, zapaleniem płuc oraz pacjentów geriatrycznych.

W PI przedstawiono dowody pozytywnej roli stosowania żywienia dojelitowego wzbogaconego arginina, glutamina i kwasami tłuszczowymi omega-3 na przeżywalność pacjentów z rakiem żołądka w IV stadium jego zaawansowania, natomiast w kolejnej publikacji, ujętej w cyklu jako P2 dokonano próby odpowiedzi na pytanie czy tak skonstruowane żywienie dojelitowe może ograniczyć powikłania pooperacyjne u chorych na nowotwory. Zaobserwowano zmniejszenie odsetka powikłań ogólnych i infekcyjnych oraz zmniejszenie wskaźnika śmiertelności (60-dniowej) u pacjentów przyjmujących wskazane immunomodulujące żywienie dojelitowe. Kolejne trzy, ujęte w cyklu, publikacje (P3-P5) dotyczyły oceny stosowania dożylnych emulsji lipidowych (ILE) na czynność wątroby. W P3 przedstawiono wyniki porównawcze stosowania czterech różnych ILE w aspekcie ich wpływu na wątrobę poprzez ocenę stanu klinicznego pacjentów i wyników testów wątrobowych po 12 miesiącach. W P4 przedstawiono wyniki efektów ILE z zawartością czystego oleju rybiego zastosowanego w dwóch grupach pacjentów ze szczególnie wysokim ryzykiem powikłań wątrobowych z powodu utrzymującego się stanu zapalnego u pacjentów z nieswoistym zapaleniem jelit lub pacjentów z przewlekłą niewydolnością jelit. Wykazano korzystny wpływ żywienia pozajelitowego uzupełnionego ILE z czystym olejem rybim na stan zapalny u pacjentów z nieswoistym zapaleniem jelit. W P5 zawarto pierwsze wyniki w ścieżce z 5-letniej obserwacji i wykazano, że ILE są bezpieczne i skuteczne u pacjentów, a wieloskładnikowa ILE z czystym olejem rybim może zapewnić dodatkowe korzyści pod względem funkcji wątroby podczas długotrwałego domowego żywienia pozajelitowego. W P6 zawarto wyniki analizy stanu odżywienia i powikłań pooperacyjnych u pacjentów geriatrycznych. Badanie potwierdziło, że niedożywienie u chorych po zabiegu zwiększa ryzyko wystąpienia powikłań pooperacyjnych, stąd więc Habilitantka wraz z zespołem wnioskują, że ocena stanu odżywienia jest obowiązkowym elementem wykonywanym podczas przyjęcia chorego do

szpitala. Przyczyną występowania problemów zdrowotnych związanych ze stanem odżywienia wśród osób starszych są często niewłaściwe zachowania zdrowotne, m.in. w zakresie praktyk żywieniowych. W P7 zamieszczono wyniki dotyczące zaburzeń stanu odżywienia i zachowań zdrowotnych pacjentów i "kazano, że pacjenci z niedożywieniem lub zagrożeni jego występowaniem rzadko prezentują prawidłowe nawyki żywieniowe. Wyniki badań, zaprezentowane w P8 i P9 dotyczyły pacjentów hospitalizowanych w oddziale intensywnej opieki medycznej. Pacjenci po zabiegu operacyjnym, z powodu chorób naczyniowych mózgu i urazów czaszkowo-mózgowych (P8), wykazywali obniżone wartości albumin i białka całkowitego oraz wyniki skali NRS 2002, co świadczy o zaburzeniach w stanie odżywienia pacjentów, ale także o nasilonej reakcji katabolicznej organizmu związanej z rozległym zabiegiem. Natomiast w P9 przedstawiono wyniki badania zależności pomiędzy zaburzeniami stanu odżywienia i wybranymi czynnikami ryzyka (rodzaj urazu, czynniki epidemiologiczne, ryzyko zgonu, parametry stanu zapalnego, wiek i płeć) a czasem wystąpienia zapalenia płuc u pacjentów wentylowanych mechanicznie w oddziale intensywnej terapii. Kolejno w PIO wykazano zaburzenia stanu odżywienia wśród pacjentów z rakiem żołądka, trzustki i jelita grubego przed zabiegiem operacyjnym w postaci nie tylko ryzyka niedożywienia czy niedożywienia, ale również w postaci nadwagi i otyłości. Stan taki wiązał się z częściej występującymi powikłaniami pooperacyjnymi oraz tendencją do dłuższego pobytu w szpitalu u osób zagrożonych niedożywieniem z rakiem żołądka oraz u pozostałych badanych w przypadku nadwagi i otyłości. W ostatniej, 11 publikacji (PII) Habilitantka wraz z zespołem wykazali, że u chorych z najbardziej zaawansowanymi nowotworami, leczonych paliatywnie najniższymi parametrami była procentowa zawartość masy tłuszczowej, trzewnej tkanki tłuszczowej, a także wskaźnik masy mięśniowej i wskaźnik masy ciała. Uwzględnienie wyników analizy składu ciała może prowadzić do rozpoznania pacjentów zagrożonych poważnymi powikłaniami pooperacyjnymi i pomóc w podejmowaniu decyzji dotyczących leczenia.

Zaprezentowane wyniki badań mają ogromne znaczenie dla badań naukowych prowadzonych w dyscyplinie nauk o zdrowiu, a w szczególności w zakresie szeroko pojętej problematyki leczenia żywieniowego. Stanowią podstawy rozwijanego i udoskonalonego protokołu prehabilitacji, a celem tych działań jest zwiększenie bezpieczeństwa chorego w okresie okołoperacyjnym poprzez zmniejszenie ryzyka powikłań i ułatwienie szybszego powrotu do zdrowia.

Głównym obszarem badań naukowych Habilitantki, jest więc ocena stanu odżywienia pacjentów z różnymi jednostkami chorobowymi oraz wpływ zaburzeń odżywienia na stan zdrowia, ocena skuteczności interwencji żywieniowych w powiązaniu z ryzykiem okołoperacyjnym u chorych w wieku podeszłym oraz "stępowaniem powikłań po zabiegach operacyjnych. Poza wskazanym obszarem zainteresowania naukowe dr Lucyny Ścisło

oscylują także wokół problemów zdrowotnych pacjentów ze schorzeniami naczyń obwodowych i ranami przewlekłymi, a także szeroko pojętych zachowań zdrowotnych, działań profilaktycznych oraz opieki nad chorym leczonym chirurgicznie.

Habilitantka, przed uzyskaniem stopnia doktora, brała udział w 1 międzynarodowym projekcie (w latach 2007-2010) finansowanym przez Unię Europejską, w ramach grantu Content Plus, była kierownikiem projektu polskiego współfinansowanego przez UJ CM (2005-2007), oraz brała udział w dwóch projektach polskich (2002 - 2004, 2005 - 2008). Po uzyskaniu stopnia doktora, w ramach prowadzonych programów badawczych była uczestnikiem projektu „Dydaktyka, Innowacja. Podniesienie jakości kształcenia poprzez rozwój innowacyjnej edukacji” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, a także projektu Rozwijaj się i Pracuj, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, prowadzonego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 oraz projektu „Wysoka jakość kształcenia receptą na pielęgnacyjny deficyt” program rozwojowy kierunku pielęgniarstwo realizowanego ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020. Habilitantka brała udział w sześciu projektach międzynarodowych, dwa z nich realizowane są od 2022 roku do teraz. Była kierownikiem trzech projektów finansowanych przez Uniwersytet Jagielloński — Collegium Medicum o tematyce związanej z żywieniem pacjentów oraz czynnym współwykonawcą w obszarze badawczym sześciu projektów, również współfinansowanych przez UJ CM. Dr Lucyna Scisło uczestniczyła czynnie w bardzo wielu konferencjach krajowych i międzynarodowych (ponad 50), przedstawiając komunikaty i doniesienia z obszarów, które stanowiły jej zainteresowania naukowo-badawcze.

Dorobek naukowy Habilitantki obejmuje (poza cyklem stanowiącym osiągnięcie naukowe): 8 oryginalnych pełnotekstowych prac naukowych z Impact Factor o sumarycznym IF = 33, 1 17 oraz 574 punktach MEiN, 65 oryginalnych pełnotekstowych prac bez Impact Factor, w tym 35 prac jako główny autor o sumie 583 punktów MEiN, 17 prac poglądowych, w tym 10 jako główny autor o sumarycznej wartości 64 punktów MEiN oraz 68 publikacji monograficznych. Łączny Impact Factor publikacji (poza cyklem stanowiącym osiągnięcie naukowe) wynosi 33, 1 17, a suma punktów MEiN 1221. Przed uzyskaniem stopnia doktora suma IF wynosiła 3,203, suma punktów IVfEiN 1333 (liczba cytowań 43 bez autocytowań), natomiast po uzyskaniu stopnia doktora suma IF wynosiła 29,914 a suma punktów MEiN 1088 (liczba cytowań 222, liczba cytowań bez autocytowań 215). Łączna punktacja całości prac = 67,566 pkt. IF oraz 2156 pkt. MEiN, w tym artykuły włączone w cykl habilitacyjny: 34,449 pkt. IF i 935 pkt. MEiN, liczba cytowań wg. Web of Science Core Collection (bez autocytowań): 255, indeks Hirscha H = 7.

Pani dr Lucyna Ścisło jest długoletnim nauczycielem akademickim realizującym zajęcia dydaktyczne ze studentami kierunków: pielęgniarstwo i położnictwo na Wydziale Nauk o Zdrowiu UJ CM (m.in. Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne, Leczenie żywieniowe w ramach przedmiotu

Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych i in.). Ocena jej działalności dydaktycznej przez studentów mieści się w kategorii bardzo wysokiej, a dwukrotnie (2013/2014 i 2018/2019) została wyróżniona i nagrodzona przez Uczelniany System Doskonalenia Jakości Kształcenia Uniwersytetu Jagiellońskiego za wysoką jakość pracy dydaktycznej. Habilitantka jest redaktorem oraz współautorem podręczników oraz autorem/współautorem rozdziałów pozycji książkowych dedykowanych głównie studentom pielęgniarstwa. Znaczący wkład w kształceniu kadry obejmuje także jej udział w pracach zespołów w zakresie wdrażania nowych rozwiązań dydaktycznych oraz stosowania innowacyjnych metod kształcenia i egzaminowania. Habilitantka jest aktualnie promotorem pomocniczym I przewodu doktorskiego, była promotorem 156 prac dyplomowych, zarówno licencjackich (110), jak i magisterskich (46) na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo. Działalność dydaktyczna jest spójna z prowadzonymi badaniami naukowymi. Od 2016 roku pełni funkcję przewodniczącej w Zespole Doskonalenia Jakości Kształcenia na kierunku pielęgniarstwo WNZ UJ CM. Dr Lucyna Ścisło prowadzi także współpracę z Małopolską Okręgową Izbą Pielęgniarek i Położnych w Krakowie (MOIPiP) Medycznym Centrum Kształcenia Podyplomowego UJ CM, Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych w Warszawie w ramach których prowadzi kursy specjalistyczne i szkolenia oraz bierze udział w pracach zespołów przygotowujących programy i plany kształcenia, komisjach egzaminacyjnych oraz recenzujących kursy specjalistyczne.

Jest także aktywnym członkiem towarzystw naukowych polskich i zagranicznych m.in. European Society of Clinical Nutrition and Metabolism (ESPEN), Polskiego Towarzystwa Żywienia Pozajelitowego, Dojelitowego i Metabolizmu (POLSPEN) czy Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego (PTP) i in. Jest recenzentem licznych artykułów naukowych w czasopismach o zasięgu międzynarodowym z IF, a także publikowanych w czasopismach polskich.

Pani dr Lucyna Ścisło może pochwalić się wysokim dorobkiem naukowym, świadczącym o dojrzałości i samodzielności badawczej. Legitymuje się także dużym doświadczeniem w pracy organizacyjnej, dydaktycznej a także nie tylko współpracy międzynarodowej ale również kooperacją z podmiotami naukowymi i pozanaukowymi w tym placówkami związanymi z sektorem zdrowia. Za pracę naukową i dydaktyczną oraz organizacyjną otrzymywała nagrody rektora UJ, prorektora UJ CM oraz dziekana WNZ UJ CM.

Osiągnięcie Habilitantki, jakim jest przedstawiony cykl powiązanych tematycznie artykułów naukowych opublikowanych w czasopismach naukowych, można zdecydowanie uznać za znaczny wkład autora w rozwój dyscypliny naukowej — nauki o zdrowiu.

W opinii wszystkich recenzentów Kandydatka spełnia warunki ustawowe (art. 219 ust. 1 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2020 r. poz. 85 ze zm.) i zwracają się do Rady Dyscypliny Nauki o zdrowiu UJ z wnioskiem o dopuszczenie dr Lucyny Ścisło do dalszych etapów przewodu habilitacyjnego.

Po wysłuchaniu opinii wszystkich osób wchodzących w skład Komisji Habilitacyjnej i zakończeniu dyskusji, Przewodniczący Komisji Habilitacyjnej poprosił o przeprowadzenie jawnego głosowania, gdyż Kandydatka nie zgłosiła wniosku o utajnienie.

Liczba Członków Komisji: 6

Uprawnionych do głosowania: 6

Oddano głosów: 6

Głosów

ważnych: 6

Głosów

nieważnych: 0

w tym:

TAK (wniosek o nadanie stopnia doktora habilitowanego): 6

NIE: 0

Wstrzymujących się: 0

Wobec powyższego Komisja Habilitacyjna, w składzie wymienionym powyżej, podjęła uchwałę wyrażającą pozytywną opinię w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki o zdrowiu, dr Lucynie Ścisło, celem przedłożenia jej Radzie Dyscypliny Nauki o Zdrowiu UJ.

Prof. dr hab. Elżbieta Krajewska-Kułak

Przewodnicząca

dr hab. Anna Leja-Szpak

Sekretarz