

Zakład Biochemii Farmaceutycznej i Diagnostyki Molekularnej

tel/fax: +48 42 272-55-71
e-mail: marek.mirowski@umed.lodz.pl

prof. dr hab. n. farm. Marek Mirowski

Łódź, 10.07.2026

Odpowiedź na pismo z dnia: 12.05.2026; znak: D/SRM-440-3/2026.73

RECENZJA W POSTĘPOWANIU HABILITACYJNYM

PANA DRA N. MED. MARKA WOLSKIEGO

PRACOWNIKA KLINIKI CHIRURGII DZIECIĘCEJ WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO

Recenzja została przygotowana na zlecenie Dyrektora Instytutu Matki i Dziecka w Warszawie dr Alicji Karney w związku z uchwałą Rady Naukowej Instytutu z dnia 12 maja 2026 r. i wyznaczeniem mnie na recenzenta w postępowaniu habilitacyjnym dr Marka Wolskiego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne przez Radę Doskonałości Naukowej w dniu 7 kwietnia 2026 r. w oparciu o przepisy Ustawy z dnia 20 lipca 2018 Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r., poz. 742 z późn. zm.).

Zgodnie z artykułem 219. ust. 1. Ustawy z dnia 20 lipca 2018 Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, stopień doktora habilitowanego nadaje się osobie, która:

- 1) posiada stopień doktora;
- 2) posiada w dorobku osiągnięcia naukowe albo artystyczne, stanowiące znaczny wkład w rozwój określonej dyscypliny, w tym co najmniej:
 - a) 1 monografię naukową wydaną przez wydawnictwo, które w roku opublikowania monografii w ostatecznej formie było ujęte w wykazie sporządzonym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust. 2 pkt 2 lit. a, lub
 - b) 1 cykl powiązanych tematycznie artykułów naukowych opublikowanych w czasopismach naukowych lub w recenzowanych materiałach z konferencji międzynarodowych, które w roku opublikowania artykułu w ostatecznej formie były ujęte w wykazie sporządzonym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust. 2 pkt 2 lit. b, lub 2
- c) 1 zrealizowane oryginalne osiągnięcie projektowe, konstrukcyjne, technologiczne lub artystyczne;
- 3) wykazuje się istotną aktywnością naukową albo artystyczną realizowaną w więcej niż jednej uczelni, instytucji naukowej lub instytucji kultury, w szczególności zagranicznej.

Jednocześnie Ustawa z dnia 20 lipca 2018 Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce w artykule 219. ust. 2. wskazuje, że osiągnięcie, o którym mowa w ust. 1 pkt 2, może stanowić część pracy zbiorowej, jeżeli opracowanie wydzielonego zagadnienia jest indywidualnym wkładem osoby ubiegającej się o stopień doktora habilitowanego.

Dr Marek Wolski w 2002 ukończył szkołę średnią w Vestal High School, Vestal NY, USA. W czerwcu 2010, uzyskał dyplom magistra na kierunku zarządzanie i marketing w specjalności zarządzanie zasobami pracy, Szkoła Główna Handlowa, a rok później dyplom lekarza na Warszawskim Uniwersytecie Medycznym. W czerwcu 2019 r. uzyskał dyplom specjalisty w dziedzinie Chirurgia Dziecięca. Stopień naukowy doktora nauk medycznych i nauk o zdrowiu, został mu przyznany w lutym 2020, przez Warszawski Uniwersytet Medyczny. Tytuł rozprawy doktorskiej: „Opracowanie eksperymentalnego modelu martwiczego zapalenia jelit (NEC) u osesków szczurzych”.

Jego ścieżka zawodowa związana jest z Kliniką Chirurgii Dziecięcej WUM, w której po stażu podyplomowym w Wojskowym Instytucie Medycznym (2011-2012) był zatrudniony jako rezydent (2012-2018), asystent (2018-2020), a obecnie jest adiunktem.

Dr Marek Wolski spełnia przesłankę artykułu 219. ust. 1. pkt. 1. Ustawy z dnia 20 lipca 2018 Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (posiada stopień naukowy doktora).

Jako osiągnięcie, o którym mowa w artykule 219. ust. 1. pkt. 2b. Ustawy z dnia 20 lipca 2018 Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, dr Marek Wolski przedstawił cykl 5 powiązanych tematycznie artykułów opublikowanych w czasopismach naukowych o wspólnym tytule „Ocena wpływu komórek macierzystych z tkanki tłuszczowej (ADSC) na profilaktykę i leczenie martwiczego zapalenia jelit (NEC) w modelu eksperymentalnym”.

Na osiągnięcie naukowe habilitanta składają się następujące prace:

1. **Wolski M.** Modification of Experimental Model of Necrotizing Enterocolitis (NEC) in Rat Pups by Single Exposure to Hypothermia and Hypoxia and Impact of Mother's Milk on Incidence of Disease, Medical Science Monitor, 2024, tom 30, str.: 1-7 MNiSW: 140, IF: 2,1
2. Ciesielski T., **Wolski M.**, Fus Ł., Cudnoch-Jędrzejewska A. Local Peritoneal Cytokine Response IL-1 β , IL-6, TNF- α in a Standardized Neonatal Rat Model of Necrotizing Enterocolitis, International Journal of Molecular Sciences, 2026, tom 27, str.: 1-15 MNiSW: 140, IF: 4,9
3. **Wolski M.**, Ciesielski T., Buczma K., Fus Ł., Girstun A., Trzcińska-Danielewicz J., Cudnoch-Jędrzejewska A. Administration of Adipose-Derived Stem Cells Lowers the Initial Levels of IL6 and TNF-Alpha in the Rat Model of Necrotizing Enterocolitis, International Journal of Molecular Sciences, 2025, tom 26, str.: 1-14 MNiSW: 140, IF: 4,9
4. **Wolski M.**, Ciesielski T., Buczma K., Fus Ł., Girstun A., Trzcińska-Danielewicz J., Cudnoch-Jędrzejewska A. Administration of Adipose Tissue Derived Stem Cells before the Onset of the Disease Lowers the Levels of Inflammatory Cytokines IL-1 and IL-6 in the Rat Model of Necrotizing Enterocolitis, International Journal of Molecular Sciences, 2024, tom 25, nr 20, str.: 1-13 MNiSW: 140, IF: 4,9
5. **Wolski M.**, Ciesielski T., Buczma K., Fus Ł., Girstun A., Trzcińska-Danielewicz J., Cudnoch-Jędrzejewska A. Administration of Adipose-Derived Stem Cells After the Onset of the Disease Does Not Lower the Levels of Inflammatory Cytokines IL1 and IL6 in a Rat Model of Necrotizing Enterocolitis, Biomedicines, 2024, tom 12, nr 12, str.: 1-15 MNiSW: 100, IF: 3,9

Cykl prac został opublikowany w latach 2024-2026. A jego wskaźniki bibliometryczne są następujące IF=20,7 i 660 pkt. MNiSW. 1 praca cyklu (5) posiada IF=3.9 i punktację MNiSW 100 pkt., 4 pozostałe

prace – 140 pkt. MNiSW i IF odpowiednio 2.9; 4.9; 4.9; 4.9. W 4 pracach cyklu habilitant jest 1. Autorem a w jednej 2.. W jednej z prac (1) jest jedynym autorem. W mojej opinii jest to punktacja wystarczająca dla cyklu mającego być podstawą postępowania habilitacyjnego. Artykuł 219. ust. 2. Ustawy z dnia 20 lipca 2018 Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce wskazuje, że osiągnięcie, o którym mowa w ust. 1 pkt 2, może stanowić część pracy zbiorowej, jeżeli opracowanie wydzielonego zagadnienia jest indywidualnym wkładem osoby ubiegającej się o stopień doktora habilitowanego. Cztery prace cyklu zgłoszonego do oceny przez dr Marka Wolskiego są pracami wieloautorскими.

Prace wieloautorskie zawierają informacje o wkładzie każdego współautora w przygotowanie publikacji. I tak dr M. Wolski, jak odnotowano w publikacjach był zaangażowany w stworzenie koncepcji, opracowanie metodologii, analizę formalną, przeprowadzenie badań, opracowanie wyników, przygotowanie i korektę manuskryptu, przygotowanie i wizualizację wyników. Podkreślić należy pozyskanie finansowania na badania i zarządzanie projektem NCN. Niewątpliwie te aktywności wskazują na wiodącą rolę Habilitanta w przygotowaniu prac do cyklu.

Uważam jednak, że oświadczenia podpisane przez współautorów o zgodzie na wykorzystanie prac w osiągnięciu naukowym dr M. Wolskiego powinny pojawić się w przedstawionej do oceny dokumentacji. Mam nadzieję, że to niedopatrzenie zostanie uzupełnione do terminu kolokwium.

W tym miejscu chciałbym jeszcze odwołać się do Załącznika nr 1 do Uchwały Rady Naukowej Zasady i tryb postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w Instytucie Matki i Dziecka w Warszawie, który w § 1 punkcie 4 podaje: „Osiągnięcie naukowe może stanowić część pracy zbiorowej, jeżeli opracowanie wydzielonego zagadnienia jest indywidualnym wkładem osoby ubiegającej się o stopień doktora habilitowanego. W takim przypadku habilitant powinien załączyć do wniosku o wszczęcie postępowania habilitacyjnego oświadczenia wszystkich jej współautorów określające indywidualny wkład każdego z nich w jej powstanie. W przypadku gdy praca zbiorowa ma więcej niż pięciu współautorów, habilitant załącza oświadczenie określające jego indywidualny wkład w powstanie tej pracy oraz oświadczenia co najmniej czterech pozostałych współautorów”.

Poddany ocenie cykl prac Habilitanta zgodnie z zapisami Ustawy z dnia 20 lipca 2018 Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce wnosi nowe elementy naukowe, można więc stwierdzić, że stanowi znaczny wkład w rozwój określonej dyscypliny. Habilitant, opisując osiągnięcie podkreśla, najważniejsze w jego opinii obserwacje wynikające z przeprowadzonych badań. Należą do nich m. in. fakt, że martwicze zapalenie jelit (necrotizing enterocolitis, NEC) pozostaje jedną z najcięższych chorób przewodu pokarmowego okresu noworodkowego i stanowi istotny problem kliniczny w neonatologii i chirurgii dziecięcej. Przesłanki te stały się podstawą opracowania i walidacji klinicznie relewantnego modelu eksperymentalnego NEC. Autor przedstawił własną modyfikację klasycznego modelu szczurzego, opisywanego w piśmiennictwie, polegającą na jednorazowej ekspozycji na czynniki stresowe (hipoksja i hipotermia) bezpośrednio po urodzeniu. Takie podejście istotnie odróżnia prezentowany model od wielu wcześniejszych protokołów opartych na wielokrotnym powtórzeniu działania czynników wywołujących chorobę, co może utrudniać interpretację wyników w kontekście klinicznym. Dr M. Wolski wykazał protekcyjny wpływ mleka matki, na indukowane zmiany martwicze, co potwierdziło biologiczną wiarygodność modelu i jego przydatność do dalszych badań interwencyjnych. Tym samym model mógł być wykorzystany w dalszych badaniach Habilitanta (**Wolski M. Medical Science Monitor, 2024, 30, 1-7**). Opisywana w tej pracy modyfikacja odnosi się do dostępnych w piśmiennictwie protokołów, jednak kiedy porówna się sposób indukcji NEC opisany w pracy z 2024r. to jest on zbieżny z modelem opisanym w pracy doktorskiej. Odnoszę wrażenie, że osiągnięcia wypracowane w dysertacji zostały opublikowane po czteroletnim okresie karencji w języku angielskim. W analizie bibliometrycznej Kandydata praca doktorska została odnotowana jako monografia opublikowana w języku polskim.

W kolejnym etapie badań analizowano odpowiedź zapalną podczas wywołanego martwiczego zapalenia jelit (NEC). Skoncentrowano się na lokalnym środowisku zapalnym jamy otrzewnej co jest ciekawym podejściem w porównaniu do większości tego typu badań wykorzystujących surowicę czy homogenaty tkankowe. Jak twierdzi Habilitant, płyn otrzewnowy jest istotnym kompartmentem, bezpośrednio związanym z przebiegiem zapalenia jelit i powikłaniami chirurgicznymi NEC. Procesowi martwiczego zapalenia jelit towarzyszył podniesiony poziom cytokin w płynie otrzewnowym, co wykazano metodą ELISA. Obserwowano znacząco podniesione poziomy IL-1 β i TNF- α . W przypadku IL-6 nie odnotowano różnic (**Ciesielski T., Wolski M., Fus Ł., Cudnoch-Jędrzejewska A. IJMS 2026, 27,1-15**).

Ciekawą propozycją Habilitanta była ocena NEC w początkowej jego fazie, a nie końcowej, w której są obecne jego następstwa. Autor wykazuje, że podanie komórek macierzystych pochodzących z tkanki tłuszczowej (ADSC) we wczesnym okresie życia noworodka obniża poziom cytokin prozapalnych takich jak IL-1 i IL-6, jeszcze przed pełnoobjawowym NEC sugerując, że na rozwój NEC może wpływać stan immunologiczny organizmu (**Wolski M., et al. IJMS 2025, 26, 1-14**). Wiarygodność tego wyniku potwierdzono w grupie kontrolnej, której zamiast ADSC podawano placebo (PLCB).

W kolejnym kroku, odnosząc się do możliwego parakrynnego mechanizmu działania komórek macierzystych, po ich podaniu dootrzewnowym, sprawdzono ich wpływ na początkowe poziomy interleukiny-6 (IL-6) i czynnika martwicy nowotworów alfa (TNF-alfa). Porównanie poziomów cytokin w szczurzym modelu NEC *versus* kontrola (oseski którym nie podano komórek macierzystych, oraz oseski po indukcji NEC nie traktowane ADSC) wykazało różnicę w poziomach interleukin. W grupie NEC z wstrzykniętymi komórkami ADSC w odniesieniu do grupy z NEC obserwowano obniżenie początkowego poziomu cytokin prozapalnych. Dalsza analiza nie wykazała istotnych różnic w obrazach histopatologicznych (**Wolski M et al., Int. J. Mol. Sci. 2025, 26, 6555**).

W kolejnej pracy cyklu Habilitant ocenia możliwość dootrzewnowego podania ADSC przed wystąpieniem choroby w aspekcie ich profilaktycznego działania, które polegać by mogło na ograniczeniu odpowiedzi zapalnej, wpływając na zmniejszenie częstości występowania NEC. Taki kierunek działania powinien skutkować obniżeniem poziomu cytokin zapalnych IL-1 i IL-6. Aby zmierzyć wpływ podawania ADSC na zmiany zapalne w NEC, Habilitant określił stopień wszczepienia komórek ADSC w jelito szczura poprzez analizę komórek CD90 immunopozytywnych i analizę histopatologiczną. W podsumowaniu tych badań dr M. Wolski stwierdza, że podanie komórek macierzystych pochodzących z tkanki tłuszczowej przed wystąpieniem choroby obniża poziom cytokin zapalnych IL-1 i IL-6, ale nie wpływa na wyniki histopatologiczne w szczurzym modelu NEC (**Wolski M. et al., Int. J. Mol. Sci. 2024, 25, 11052**).

W pracy, która zamyka cykl (**Wolski M. et al., Biomedicines 2024, 12, 2897**) Habilitant bada rolę komórek ADSC w aktywnej fazie zapalnej NEC. Badania wykonano na dwóch grupach: grupie leczonej (NEC-ADSC) i grupie kontrolnej (NEC-PLCB, placebo). Podawanie ADSC nie wykazało wpływu na histopatologię NEC jak i na poziomy IL-1 i IL-6. W badaniu tym udowodniono, że podanie komórek macierzystych pochodzących z tkanki tłuszczowej po wystąpieniu martwiczego zapalenia jelit nie zmniejsza poziomu cytokin zapalnych IL-1 i IL-6, ani nie wpływa na wyniki histopatologiczne choroby w modelu szczurzym.

Niewątpliwie, przedstawione do oceny osiągnięcie posiada elementy nowości naukowej do których zaliczyć należy:

1. Opracowanie i zwalidowanie zmodyfikowanego, uproszczonego modelu szczurzego NEC, w którym czynniki stresowe zastosowano jednorazowo, bezpośrednio po urodzeniu. Model ten był też przedmiotem realizowanej przez Habilitanta pracy doktorskiej w roku 2020 i miałem wątpliwość

odnośnie wykorzystania tych wyników w pracy habilitacyjnej, tym bardziej że była ona opublikowana w języku polskim i angielskim. Odnosząc się jednak do PORADNIKA Rady Doskonałości Naukowej, Postępowania dotyczące nadawania stopnia doktora habilitowanego (aktualizacja: 9 sierpnia 2023 r.) załączenie wyników dysertacji należy uznać za dopuszczalne „... *Co istotne, z przepisu tego nie wynika, by przedłożone do oceny w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego mogły być jedynie osiągnięcia uzyskane po otrzymaniu stopnia doktora. Tym samym, nie ma przeszkód formalnych, by przedmiotowej ocenie poddać rozprawę doktorską (jeżeli została ona opublikowana), czy też dorobek powstały przed nadaniem stopnia doktora*”.

2. Habilitant zaproponował skalę histologiczną dostosowaną do wywoływanych zmian nekrotycznych obserwowanych w tym modelu, zawartą w dysertacji jak i pierwszej publikacji cyklu.
3. Opracowany model umożliwia ocenę mechanizmów zapalnych oraz interwencji biologicznych w NEC - Habilitant zaproponował oznaczanie profilu kluczowych cytokin prozapalnych w płynie otrzewnowym w eksperymentalnym modelu NEC a nie wyłącznie w surowicy czy tkance jelitowej. Jak podkreśla takie podejście pozwala na ocenę lokalnego środowiska zapalnego jamy brzusznej, które ma bezpośrednie znaczenie kliniczne, zwłaszcza w kontekście chirurgicznego leczenia NEC.
4. Podkreśla, możliwość wykorzystania opracowanego modelu NEC w początkowych stadiach zapalnych. –
5. Sugeruje, że ADSC mogą obniżać wyjściowe stężenia prozapalnych cytokin jeszcze przed wystąpieniem pełnoobjawowej choroby.
6. Udowadnia, że ADSC podane przed wystąpieniem choroby mogą skutecznie modulować kluczowe cytokiny prozapalne bez konieczności istotnego wszczepiania się do tkanki jelitowej.
7. Wskazuje, że immunomodulacyjny potencjał ADSC w NEC jest największy przed lub we wczesnej fazie odpowiedzi zapalnej.

Po zapoznaniu się z pracami wyselekcjonowanymi przez dr Marka Wolskiego jako osiągnięcie naukowe nasuwają się następujące uwagi:

1. Dostępne w piśmiennictwie publikacje na które powołuje się Habilitant np. Christopher J. McCulloh Ch. J. J. Surg. Res. 2017, 214, 278-285, przedstawiające wyniki badań martwiczego zapalenia jelit (NEC) u wcześniaków szczurów Lewis i wpływu komórek macierzystych na NEC wykorzystują komórki macierzyste pochodzące z tego samego gatunku (mezenchymalne SC, z płynu owodniowego; mezenchymalne SC ze szpiku kostnego; nerwowe SC z płynu owodniowego i jelitowe nerwowe SC).

W pracach 3-5 cyklu jest informacja, że podawane komórki macierzyste były komórkami komercyjnymi (StemPro Human Adipose-Derived Stem Cells (Gibco, Thermo Fisher Scientific, Life Science Solution, #R7788110, Carlsbad, CA, USA) i były to ludzkie komórki macierzyste izolowane z tkanki tłuszczowej.

2. Na str. 23 autoreferatu Habilitant wzmiankuje o współpracy z Zakładem Biologii Molekularnej Wydziału Biologii Uniwersytetu Warszawskiego, która zaowocowała otrzymaniem grantu Preludium ze środków NCN, którym Habilitant kierował. W Zakładzie Biologii Molekularnej namnażano komórki macierzyste z tkanki tłuszczowej, które jak pisze Habilitant wykorzystano w realizacji grantu. W dokumentacji brakuje informacji w jakim okresie realizowano grant? Projekt badawczy w ramach klasycznego konkursu PRELUDIUM Narodowego Centrum Nauki może trwać 12, 24 lub 36 miesięcy. Grant Nr: 2019/35/N/NZ5/02420 pt.: „Ocena wpływu komórek macierzystych z tkanki tłuszczowej (ADSC) na nasilenie procesu zapalnego w przebiegu martwiczego zapalenia jelit (NEC)” był rozpoczęty w 2019r. W załączonym do dokumentacji wykazie osiągnięć naukowych na stronie 8 Habilitant podaje jego status jako zakończony, jednak raport końcowy jest ciągle w trakcie oceny – dlaczego?

3. W 3 pracach cyklu (3-5) są zamieszczone adnotacje o finansowaniu badań z ww. grantu, jednak w każdej z nich jedyna informacja o użytych komórkach macierzystych jest zawarta w rozdziałach

materiały i metody i wynika z niej, że są to komórki macierzyste komercyjne „2.2. Stem Cells - StemPro Human Adipose-Derived Stem Cells (Gibco, Thermo Fisher Scientific, Life Sciences Solutions, #R7788110, Carlsbad, CA, USA)”. W żadnej z tych prac nie można znaleźć informacji o wykorzystaniu komórek macierzystych otrzymanych w wyniku realizacji grantu – dlaczego?

4. Wydaje się bardzo prawdopodobne, że w pracach wybranych do cyklu

2 - Ciesielski T., Wolski M., Fus Ł., Cudnoch-Jędrzejewska A. *IJMS* 2026, 27,1-15,

3 - Wolski M., et all. *IJMS* 2025, 26, 1-14 i

5 - Wolski M. et all., *Biomedicines* 2024, 12, 2897

Autorzy powielili ryciny np. Ryc. 1 w pracy 2 i Ryc. 9 w pracy 3 przedstawiające zmiany histopatologiczne w ścianie jelita szczurów z wywołanym doświadczalnie NEC. Również wydaje się być powielona w dwóch pracach rycina reprezentująca komórki macierzyste w hodowli (zdjęcie z mikroskopu Olympus ck30) praca 3 Ryc. 7 i praca 5 Ryc. 1. I jeszcze Ryc. 8 w pracy 3 i Ryc. 2 w pracy 5 przedstawiające przykładowe rozmieszczenia komórek CD90-dodatnich w jelicie szczura zostały powielone. Liczebność analizowanych grup była duża, praca 3 – 143 ośki szczurze, praca 5 – 117. Czy Autorzy dysponowali tylko jedną dobrą analizą immunohistochemiczną wszczepiania się komórek CD90 pozytywnych w ścianę jelita?

5. Cykl publikacji stanowiący osiągnięcie habilitacyjne został opublikowany w recenzowanych, międzynarodowych czasopismach naukowych takich jak Medical Science Monitor (MSM), założonym w 1995 roku i wydawanym w USA, publikującym oryginalne artykuły z zakresu medycyny klinicznej i pokrewnych dyscyplin. Pozostałe prace w cyklu zamieszczono w wydawnictwie MDPI ulokowanym w Szwajcarii i trzy prace opublikowano Int. J. Mol. Sci. I jedną w Biomedicines. Łączny IF tych prac wynosi 20,7 liczba punktów Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego 660 pkt.

Ponownie odwołując się do Załącznika nr 1 do Uchwały Rady Naukowej Instytutu Matki i Dziecka w Warszawie paragrafu § 1 i punktu 2 mówiącego, że przy ocenie dorobku naukowego kandydata uwzględnia się w szczególności:

a. sumaryczną wartość Impact Factor ≥ 20 (dzieło ≥ 10 , pozostały dorobek ≥ 10) wskaźniki naukometryczne osiągnięcia naukowego są satysfakcjonujące.

Ocena pozostałego dorobku, niewchodzącego w zakres osiągnięcia naukowego

W dorobku naukowym Kandydata **przed uzyskaniem stopnia doktora nie ma prac posiadających IF**. Są natomiast wyszczególnione dwie prace w czasopismach nie posiadających IF (Lijecnicki Vjesnik. 2008;130(Suppl. 5):40-43; Pediatria Polska. 2017;92(6):687-691 – 15 pkt MNiSW. Ponadto, zaprezentowany jest jeden **opis przypadku** w Psychiatrii Polskiej 2016;50(1):145-152 o IF=1.010 i 15 pkt MNiSW i trzy opisy przypadków bez IF z których dwa mają skromną punktację MNiSW (Pol. J. Radiol. 2015;80:241-246 - 15 pkt; Journal of Pediatric Surgery Case Reports. 2017;21:4-6 – 0 pkt; Pediatria i Medycyna Rodzinna. 2017;14(4):431-434 – 10 pkt). W dorobku z tego okresu Autor posiada jeszcze jedną pracę poglądową Psychiatria Pol. 2016;50(1):127-143 o IF=1.010 i 15 pkt MNiSW. Do dorobku z tego okresu włączona jest również praca doktorska jako monografia. Łączny IF przed uzyskaniem stopnia doktora wynosi 2.020 i a łączna liczba punktów MNiSW 70. Dane opublikowane w Psychiatrii Polskiej w 2016 r są wynikiem współpracy z Kliniką Psychiatrii Dzieci i Młodzieży WUM i Kliniką Gastroenterologii i Żywienia Dzieci i Pediatrii WUM. Na bazie tych prac, jak podaje Habilitant,

stworzono standardy postępowania w trichotillomanii i trichofagii w Polsce wraz z modelem kontroli endoskopowej pacjentów z trichotillomanią.

Stopień doktora nauk medycznych Kandydat uzyskał w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym w dniu 19 lutego 2020 na podstawie dysertacji pt.: „Opracowanie eksperymentalnego modelu martwiczego zapalenia jelit (NEC) u osesków szczurzych”.

Na dorobek naukowy **po uzyskaniu stopnia doktora** i wyłączeniu prac które wyselekcjonowano do osiągnięcia naukowego **składają się jedynie dwie pełnotekstowe publikacje posiadające IF** (Med. Sci. Monitor. 2025;31:1–6 IF=2.1, 140 pkt MNiSW oraz Biomedicines 2025;13(6):1393 IF=3.9, 100 pkt MNiSW. Sumarycznie IF= 6 i 240 pkt MNiSW.

Habilitant wykazuje również 7 opisów przypadków z czego 6 zostało opublikowanych w czasopiśmie Cureus o IF=1.3 i punktacji MNiSW = 20 pkt. Jeden opis upubliczniono w Am. J. Case Rep. IF=0.7 i 70 pkt MNiSW. Pochodzą one z lat 2024 (3 przypadki) i 2025 (4 przypadki). Są to opracowania wielostronicowe od 5 do 9 stron. Ich łączny IF wynosi 8.5 a punktacja MNiSW 190 pkt. Po zapoznaniu się z opisami przypadków należy podkreślić ich znaczenie kliniczne i jak pisze w autoreferacie Habilitant prace te znajdują się „na styku działalności naukowej i klinicznej i dotyczą wprowadzania metod chirurgii minimalnego dostępu do chirurgii dziecięcej”. Ten kierunek praktycznych działań klinicznych zaowocował stworzeniem w Klinice Chirurgii Dziecięcej WUM programu małoinwazyjnego leczenia wad wrodzonych. Załączone opisy przypadków dotyczą m. in. atrezji przełyku, niedrożność dwunastnicy czy przepuklin pachwinowych. Ten obszar badań klinicznych stanowił także tematykę kilku wystąpień Habilitanta na konferencjach naukowych - XVIII Ogólnopolski Zjazd Polskiego Towarzystwa Chirurgów Dziecięcych w Poznaniu czy Konferencja Europejskiego Towarzystwa Chirurgii Dziecięcej Minimalnego Dostępu ESPES2024 w Strasbourgu gdzie dr M. Wolski został wyróżniony 1-szą nagrodą za najlepszą prezentację plakatu.

Habilitant wykorzystując doświadczenia własne i dane dostępne w piśmiennictwie opracował zalecenie, które koncentruje się na powrocie do aktywności fizycznej u pacjentów po urazie śledziony w przebiegu mononukleozy zakaźnej (Pediatria Polska, 2022).

W latach 2018-2025 wygłosił 4 wykłady na zaproszenie, na konferencjach krajowych.

Jak podaje w autoreferacie jest promotorem pomocniczym w przewodzie doktorskim lek. Ewy Biegańskiej (promotor: prof. dr hab. n. med. Przemysław Kosiński). Tematem pracy jest „Kliniczne zastosowanie przeszczepu mikrobioty kałowej w profilaktyce martwiczego zapalenia jelit (NEC) u wcześniaków”. Niestety, Kandydat nie doprecyzował czy jest to przewód otwarty, od kiedy i gdzie jest realizowany?

Podsumowując dane bibliometryczne, dorobek naukowy dr M. Wolskiego obejmuje zaledwie 7 prac naukowych, oryginalnych i pełnotekstowych, posiadających IF równy 26.7 co odpowiada 900 pkt MNiSW. Jedną pracę pogładową z okresu przed doktoratem o IF=1.010 (40 pkt). W dorobku są także opisy przypadków (case report) w okresie przed doktoratem jeden z IF=1.010 (Psychiatria Polska) i po doktoracie 7 z których 6 opublikowano w czasopiśmie Cureus i jeden w Am. J. Case Rep. Łączny IF dla opublikowanych przypadków wynosi IF=9,51. Całkowity IF zgromadzony w dorobku naukowo-klinicznym przez Habilitanta wynosi 37.22 co odpowiada punktacji MNiSW wynoszącej 1320 pkt. Indeks Hirscha wg. Web of Science wynosi 4. W dorobku są jeszcze prace nie posiadające IF których jest 8 wg. analizy sporządzonej przez p. Monikę Rychlewską z Instytutu Matki i Dziecka. Szkoda, że analiza ta w podsumowaniu nie uwzględnia ilości prac a jedynie IF i punkty MNiSW przed i po doktoracie. Ilość publikacji o zasięgu międzynarodowym jest skromna.

Kolejnym wymogiem zawartym w artykule 219. ust. 1. Ustawy z dnia 20 lipca 2018 Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, stopień doktora habilitowanego nadaje się osobie której aktywność naukowa albo artystyczna realizowana jest w więcej niż jednej uczelni, instytucji naukowej lub instytucji kultury, w szczególności zagranicznej.

Przed doktoratem w 2018r, Kandydat miał możliwość odbycia krótkoterminowego (1-miesiąc) stażu w Klinice Chirurgii Dziecięcej Uniwersytetu Medycznego w Kolonii pod kierunkiem prof. Benno Ure podczas którego opanował technikę indukowania modelu szczurzego martwiczego zapalenia jelit. Jako efekt tego pobytu Habilitant podaje prace opublikowaną w Medical Science Monitor, 2024, 30, 1-7. Jest to dość odległy okres obejmujący 6 lat. Wydaje się, że ta kooperacja pozwoliła na zrealizowanie pracy doktorskiej w 2020r..

Habilitant wymienia również współpracę z Zakładem Biologii Molekularnej Wydziału Biologii Uniwersytetu Warszawskiego, która jak twierdzi zaowocowała uzyskaniem finansowania z NCN na pozyskiwanie/izolowanie komórek macierzystych z tkanki tłuszczowej. Swoje wątpliwości dotyczące tego problemu zawarłem w podsumowaniu przedstawionego osiągnięcia naukowego. Wynikiem tej kooperacji jak podaje Habilitant są 3 publikacje włączone do ocenianego osiągnięcia naukowego.

W swojej karierze zawodowej dr M. Wolski legitymuje się również odbytymi, krótkoterminowymi klinicznymi stażami zagranicznymi, z których 2 odbył przed obroną pracy doktorskiej - Klinika Kardiologii i Torakochirurgii Uniwersytetu Medycznego w Kolonii, 25.01 – 11.02.2010, staż kliniczny i II-V.2016 Staż w Klinice Chirurgii Dziecięcej Uniwersytetu Medycznego w Kolonii.

I staż kliniczny po doktoracie w maju 2024 w Klinice Chirurgii Dziecięcej Uniwersytetu Medycznego Harvarda w Bostonie, MA, USA poświęcony leczeniu wrodzonych wad przewodu pokarmowego, ze szczególnym uwzględnieniem atrezji przełyku.

Szkoda, że w dokumentacji zabrakło poświadczeń z odbytych staży i szkoleń w ośrodkach zagranicznych.

Osiągnięcia dydaktyczne

Dr M. Wolski został zaproszony do zespołu PROFILE St. Jude Global – Pediatric Oncology Facility Integrated Local Evaluation – którego celem jest podnoszenie jakości opieki nad pacjentami onkologicznymi w zakresie opieki chirurgicznej. Jest to platforma edukacyjna, która koncentruje się na poprawie standardów leczenia pediatrycznych pacjentów onkologicznych.

Dr M. Wolski prowadzi zajęcia kliniczne i seminaria dla studentów IV roku medycyny w obszarze chirurgii dziecięcej, wykłady dla studentów fizjoterapii. Sprawuje opiekę nad studentami zagranicznymi wizytującymi Klinikę Chirurgii Dziecięcej WUM w ramach programu ERASMUS. Przez 2 ostatnie lata pełnił w Klinice Chirurgii Dziecięcej WUM funkcję koordynatora przedmiotu.

Zaangażowany jest w szkolenie podyplomowe jako kierownik naukowy kursu specjalizacyjnego „Endoskopia i wideochirurgia u dzieci – kurs zaawansowany” i jako wykładowca kursów specjalizacyjnych w ramach szkolenia specjalizacyjnego z chirurgii dziecięcej: „Wprowadzenie do chirurgii dziecięcej”; „Wprowadzenie do chirurgii noworodka”; „Traumatologia dziecięca”.

Dr M. Wolski jest autorem dwóch rozdziałów w podręcznikach:

1. Wolski M. Martwicze zapalenie jelit. Rozdział w: Pediatria. T. 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2024, str.:1349-1352

2. Pruszek B., Wolski M. Usunięcie pęcherzyka żółciowego metodą laparoskopową. Rozdział w: Instrumentarium i techniki zabiegów w chirurgii dziecięcej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2025, str.:582-590

Od roku 2018 jest opiekunem Studenckiego Koła Naukowego Chirurgii Dziecięcej. O dobrze funkcjonującym Studenckim Kole Naukowym świadczą publikowane prace wymienione poniżej, w których nie podano do wiadomości recenzenta, którzy współautorzy mają/mieli status studentów.

Borkowski J., Zalewska Z., Biegańska E., Wolski M. *Predictors of recurrence in pediatric perianal abscess and fistula-in-ano: insights from a 5 year surgical cohort study*, Medical Science Monitor, 2025, DOI: 10.12659/MSM.949712

Polak K., Tarnowska J., Wolski M., *Laparoscopic Management of Seminoma in a Pediatric Patient: A Case Report*, Cureus, 2025, DOI: 10.7759/cureus.90453

Gryszkiewicz O., Wolski M., *Intramural Hematoma of the Duodenum in a Four-Year-Old Child Following a Blunt Bicycle Handlebar Injury: A Case Report*, Cureus, 2025, DOI: 10.7759/cureus.85113

Górka G., Gładkowska J., Bodziacka A., Wanyura A., Wolski M. *Successful One-Step Skin Replantation After Degloving Penoscrotal Injury in an 8-Year-Old Boy: A Case Report*, American Journal of Case Reports, 2025, DOI: 10.12659/AJCR.946156

Więckowski P., Łysak J., Wolski M. *Thoracoscopic Repair of Long-Gap Esophageal Atresia Using the Thoracoscopic Internal Traction Technique: A Challenging Feat*, Cureus, 2024, DOI: 10.7759/cureus.72484

Więckowski P., Łysak J., Maciejewski I., Wolski M., *A Cautionary Tale: Undetected H-type Tracheoesophageal Fistula in an Adolescent Male*, Cureus, 2024, DOI: 10.7759/cureus.57647

Kosarzycka B., Szypulska A., Wolski M., *Zespół ponownego odżywienia - opis przypadku i przegląd piśmiennictwa*, Przegląd Pediatryczny, 2022

Biegańska E., Wolski M., *Intussusception as a presentation of Burkitt's lymphoma: a case series*, Medical Science Pulse, 2022, DOI: 10.5604/01.3001.0015.9665

Osiągnięcia organizacyjne

Dr M. Wolski pełni funkcję przewodniczącego Oddziału Warszawskiego Polskiego Towarzystwa Chirurgów Dziecięcych

W latach 2006-2025 dr M. Wolski był zapraszany do udziału w komitetach organizacyjnych w 8 krajowych warsztatach i konferencjach.

Współpraca z sektorem gospodarczym

Od roku 2019 dr M. Wolski jest organizatorem corocznych, letnich obozów naukowych SKN w Szpitalu Wojewódzkim im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach. Od dwóch lat zaangażowany w organizację w czasie obozu Sympozjum Chirurgii Dziecięcej dla studentów i lokalnej kadry.

Wniosek końcowy

Oceniane osiągnięcie wnosi nowe elementy do nauk medycznych i nauk o zdrowiu spełnia kryteria stawiane kandydatom ubiegającym się o stopień doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne o których mowa w art. 219 ust. 1 pkt 1-3 ustawy jak również załącznika nr 1 do Uchwały Rady Naukowej Instytut Matki i Dziecka w Warszawie. Skromne wskaźniki bibliometryczne związane z publikowaniem oryginalnych, pełnotekstowych prac naukowych w czasopismach posiadających IF są wsparte opisami przypadków co dla klinicysty może być argumentem za pozytywnym rozpatrzeniem Jego aplikacji. Przedkładam zatem wniosek do Rady Naukowej Instytutu Matki i Dziecka w Warszawie o dopuszczenie dr Marka Wolskiego do dalszych etapów postępowania habilitacyjnego, w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne. Jednak zastrzegam, że decyzję o nadaniu stopnia doktora habilitowanego uzależniam od satysfakcjonujących odpowiedzi na przedstawione przez mnie w recenzji uwagi.