



UNIwersytet Medyczny IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCLAWIU

Zakład Wad Rozwojowych Twarzy
Katedry Ortopedii Szczękowej i Ortodontji

Kierownik prof. dr hab. Marcin Mikulewicz

wasz znak:

nasz znak: WS-3.2-4300/5/22

data: 19.04.2022

Recenzja

osiągnięcia naukowego „Wpływ terminu wtórnego przeszczepu kości do wyrostka zębodołowego szczęki na wyniki leczenia pacjentów z jednostronnym rozszczepem wargi i podniebienia” oraz dorobku naukowego, organizacyjnego i dydaktycznego dr n. med. Andrzeja Brudnickiego

Podstawa opracowania opinii

pismo Rady Naukowej Instytutu Matki i Dziecka nr D/SRN-440-5/2021.11 z dnia 16.02.2022

Podstawa prawna

Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478 z późn. zm.)

Kandydat - informacje ogólne

Dr n. med. Andrzej Brudnicki ukończył I wydział lekarski, Akademii Medycznej w Warszawie w 1995 roku, zaś dyplom lekarza stomatologa uzyskał po ukończeniu wydziału lekarsko-dentystycznego Akademii Medycznej w Łodzi w 1998 roku. Po odbyciu staży podyplomowych (lata 1995-1999) rozpoczął pracę na etacie asystenta, następnie jako starszy asystent w I Klinice Chirurgii Szczękowo-twarzowej Akademii Medycznej w Warszawie oraz w Szpitalu Dzieciątka Jezus w Warszawie (1999-2008). Od roku 2008 związany zawodowo (starszy asystent, adiunkt) z Kliniką Chirurgii Dzieci i Młodzieży Instytutu Matki i Dziecka w Warszawie. Posiada specjalizację w zakresie chirurgii

szczękowo-twarzowej. W 2012 roku uzyskał dyplom – uzyskania tytułu Fellow of the European Board of Oro-Maxillo-Facial Surgery (EBOMFS), sekcji specjalistycznej Europejskiej Unii Lekarzy (UEMS - European Union of Medical Specialists). W 2014 roku uzyskał stopień doktora nauk medycznych na podstawie rozprawy doktorskiej „Wczesny wtórny przeszczep kości do wyrostka zębodołowego szczęki - cefalometryczna ocena rozwoju twarzowej części czaszki dzieci operowanych jednoetapowo z powodu jednostronnego rozszczepu wargi i podniebienia”. Odył szereg staży zagranicznych (1993; Vascular Surgery Unit, University of Edinburgh, Wlk. Brytania, 1994; Department of General Surgery, the Royal London Hospital, Wlk. Brytania, 2009; Department of Maxillo-Facial Surgery of AZ Saint Jarr. Brugge. Belgia. (Prof. M. Mommaerts), 2016; Clinic of Oral- and Cranio-Maxillofacial Surgery. Department of Surgery. University Hospital, Basel. Szwajcaria. (Prof. Hans-Florian Zeilhofer), 2018; The Craniofacial Center, Medical City Hospital, Dallas. USA (Jeffrey A. Fearon)).

Ocena dorobku naukowego

1. Ocena osiągnięcia naukowego „Wpływ terminu wtórnego przeszczepu kości do wyrostka zębodołowego szczęki na wyniki leczenia pacjentów z jednostronnym rozszczepem wargi i podniebienia”.

Osiągnięcie naukowe udokumentowano cyklem 7 prac: 6 oryginalnych opublikowanych w czasopiśmie posiadających IF, oraz 1 pracy oryginalnej w czasopiśmie nie posiadającym IF. Przy każdej z prac jest opisany wkład habilitanta. W 6 pracach (praca nr 1-3,5-7) dr n. med. Andrzej Brudnicki jest pierwszym autorem zaś w 5 (praca nr 1-3,5-6) jest autorem korespondencyjnym. Sumaryczny IF wszystkich prac wchodzących w skład osiągnięcia naukowego wynosi 13,42, zaś punktacja MNiSW=487. Do dokumentacji dołączono podpisane oświadczenia współautorów dotyczące indywidualnego wkładu w każdą z poszczególnych prac.

Cykl prac wchodzących w skład osiągnięcia naukowego rozpoczyna opublikowana w *Journal of Cranio-Maxillofacial Surgery* (IF:1,960) praca, w której porównano rozwoju twarzowej części czaszki w trzech grupach dzieci. Grupy obejmowały pacjentów z rozszczepem wargi, wyrostka zębodołowego oraz pacjentów, u których wykonano późny wtórny przeszczep kości do wyrostka zębodołowego szczęki lub które w momencie badania nie przeszły jeszcze tego zabiegu, trzecią grupę stanowiła grupa kontrolna. Rozwój twarzowej części czaszki analizowano na bocznych zdjęciach cefalometrycznych. W wynikach stwierdzono typowe odchylenia dla zaburzeń rozwoju twarzowej części czaszki dla pacjentów z jednostronnym rozszczepem wargi i podniebienia. W wnioskach podkreślono, że charakter zarejestrowanych zaburzeń rozwojowych cechował pacjentów z jednostronnym rozszczepem wargi i podniebienia, niezależnie od terminu przeszczepu kości do wyrostka zębodołowego szczęki. Celem drugiej pracy cyklu (*Cleft Palate Craniofacial Journal*, IF:

1,433) była ocena wpływu terminu zabiegu wtórnego przeszczepu kości do wyrostka zębodołowego szczęki na rozwój twarzowej części czaszki u dzieci z całkowitym jednostronnym rozszczepem wargi i podniebienia. W konkluzjach autorzy nie potwierdzili wpływu timingu zabiegu na rozwój twarzowej części czaszki. W następnej pracy (*Journal of Cranio-Maxillofacial Surgery*, IF:2,078) oceniano rozwój szczęki po zabiegu wczesnego przeszczepu kości do wyrostka zębodołowego szczęki poprzez porównanie dwóch grup dojrzałych pacjentów, urodzonych z jednostronnym rozszczepem wargi i podniebienia, a następnie leczonych za pomocą analogicznych technik chirurgicznych - grupy różniły się jedynie terminem zabiegu przeszczepu kości. W wynikach podkreślono, że mniej urazowa technika chirurgiczna może być główną przyczyną mniejszego zahamowania rozwoju szczęki po wtórnym przeszczepie kości, niezależnie od wieku pacjenta, w którym go wykonano. W czwartej pracy cyklu (*Journal of Cranio-Maxillofacial Surgery*, IF:1,960) dokonano oceny warunków zgryzowych w grupach dzieci leczonych z powodu jednostronnego rozszczepu wargi i podniebienia za pomocą analogicznych technik chirurgicznych. Do oceny zastosowano indeks Huddarta-Bodenhama. W wynikach stwierdzono, że zarówno wczesny jak i późny termin zabiegu przeszczepu kości do wyrostka zębodołowego szczęki dają podobny wynik w ocenie warunków zgryzowych. W następnej pracy z cyklu opublikowanej w *Developmental Period Medicine* (IF:0) oceniano chirurgiczny wynik rekonstrukcji wyrostka zębodołowego szczęki za pomocą przeszczepu kości autogennej u pacjentów z jednostronnym rozszczepem wargi i podniebienia. Praca badała wpływ terminu tego zabiegu na wynik rekonstrukcji rozszczepowego deficytu tkanki kostnej wyrostka zębodołowego. Celem przedostatniej pracy cyklu (*Journal of Clinical Medicine*, IF:4,241) była ocena objętości wyrostka zębodołowego szczęki u pacjentów z jednostronnym rozszczepem wargi i podniebienia, u których zabieg ten wykonywany był w różnym wieku. Wyniki pracy wskazały na niewielką tendencję do uzyskiwania większej objętości kości wyrostka zębodołowego po stronie rozszczepu u pacjentów, u których przeszczep kości wykonywano w młodszym wieku. W ostatniej pracy cyklu (*Journal of Cranio-Maxillofacial Surgery*, IF:1,960) autorzy skupili się na retrospektywnej ocenie powikłań wczesnych i odległych związanych z miejscem dawczym u pacjentów z wadami rozszczepowi. We wnioskach podkreślono, że pobranie kości autogennej do osteoplastyki wyrostka zębodołowego, z pewnością nie jest trudniejsze czy bardziej ryzykowne u młodszych pacjentów.

Cykl prac uważam za dobrze zaplanowany. Prace są spójne tematycznie – wnosząc nowe informacje dotyczące ważnych aspektów klinicznych dotyczących zabiegu przeszczepu kości do wyrostka zębodołowego u pacjentów z rozszczepem wargi, wyrostka zębodołowego i podniebienia. Trzeba podkreślić, że jest to trudna tematyka ze względu na złożoność omawianego zagadnienia, tak więc zaplanowanie i złożenie prac w cykl – świadczy o dojrzałości naukowej Habilitanta. Na podkreślenie zasługuje fakt publikacji 6 prac z cyklu w czasopismach znajdujących się w bazie *Journal Citation Reports*.

2. Ocena dorobku naukowego - podsumowanie

Sumaryczny dorobek naukowy dr n. med. Andrzeja Brudnickiego wynosi 27,087 IF, suma pkt. MNiSW= 1022, liczba cytowań *Web of Science Core Collection* (bez auto) wynosi 41, h-index = 5, dane z 16.09.2021 (skan analizy bibliometrycznej, biblioteka naukowa Instytut Matki i Dziecka, Warszawa).

Suma IF oryginalnych prac (2 prace) opublikowanych w czasopismach posiadających IF przed doktoratem wynosi 2,762 (MNiSW=85), ponadto 7 prac oryginalnych oraz dwie prace poglądowe opublikował w czasopismach nie posiadających IF. Aktywność zjazdowa: 7 streszczeń ze zjazdów międzynarodowych oraz 1 z krajowego.

W 2014 roku dr n. med. Andrzej Brudnicki uzyskał stopień doktora nauk medycznych na podstawie rozprawy doktorskiej „Wczesny wtórny przeszczep kości do wyrostka zębodołowego szczęki - cefalometryczna ocena rozwoju twarzowej części czaszki dzieci operowanych jednoetapowo z powodu jednostronnego rozszczepu wargi i podniebienia", promotor: prof. dr hab. Ewa Sawicka.

Po doktoracie sumaryczny IF prac oryginalnych wyniósł 24,325 (MNiSW=924). Dwanaście prac oryginalnych zostało opublikowane z IF, zaś trzy prace zostały opublikowane w czasopismach nie posiadających IF. Jeden *case report* opublikowany w czasopiśmie bez IF. Na uwagę zasługuje aktywność zjazdowa: 22 streszczenia ze zjazdów międzynarodowych oraz 19 z krajowych.

Całościowy dorobek naukowy (bez osiągnięcia) to IF= 27,087 IF, suma pkt. MNiSW= 1022 (uwzględniając prace bez IF).

W dostępnej dokumentacji znajduje się informacja o uczestnictwie projektach wyłonionych w rybie konkursowym;

- projekt pt. "Metoda leczenia niedorozwoju szczęki za pomocą zakotwienia kostnego u pacjentów z wadą rozszczepową" (kierownik, rok 2015),

- projekt pt." Radiologiczna ocena wyniku przeszczepu kości autogennej do wyrostka zębodołowego szczęki u pacjentów z rozszczepem wargi i podniebienia zależnie od indywidualnych właściwości komórek macierzystych szpiku kostnego w różnych przedziałach wiekowych" (kierownik, lata 2018-2019),

- projekt przyznany przez Szwajcarską Fundację Botnar pt."Burden-Reduced Cleft Lip and Palate Care and Healing", realizowanym we współpracy z University Hospital i University Children's Hospital Basel, ETH Zurich. Szwajcaria oraz GSR Institute of Craniofacial Surgery" Hyderabad. Indie. (współpracownik, 2020, grant 5 letni).

Dr n. med. Andrzej Brudnicki pełnił funkcję promotora pomocniczego w obronionej (rok 2020) pracy doktorskiej mgr Elżbiety Radkowskiej pod tytułem: „Wpływ zastosowanego leczenia chirurgicznego na wybrane parametry mowy u dzieci dziesięcioletnich z jednostronnym rozszczepem wargi i podniebienia".

W załączonej dokumentacji znajduje się informacja o wykonanych recenzjach (12) prac do czasopism naukowych (między innymi; *Biomolecules, Journal of clinical medicine, Materials, Scientific reports, Sensors*).

Dane scjentometryczne pokazują, że dorobek został znacznie powiększony po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych, zaś cykl prac (osiągnięcie naukowe) jest spójny i wartościowy - dorobek naukowy Habilitanta oceniam pozytywnie. Trzeba podkreślić, że dorobek naukowy dr n. med. Andrzeja Brudnickiego skupia się wokół aspektów zagadnień dotyczących leczenia chirurgicznego wad rozszczepowych twarzy i części czaszki.

Ocena dorobku organizacyjnego

Habilitant jest członkiem *European Association for Cranio-Maxillo-Facial Surgery* oraz *American Cleft Palate-Craniofacial Association* (w autoreferacie brakuje informacji od kiedy). Kandydat otrzymał w ciągu swojej pracy na Uniwersytecie 2 nagrody Rektora Uniwersytetu Warszawskiego (obie dydaktyczne, 2002- nagroda I stopnia zespołowa, 2006 rok – nagroda drugiego zespołowa).

W związku z powyższym, na podstawie przedstawionych materiałów oceniam działalność organizacyjną pozytywnie.

Ocena działalności dydaktycznej

W latach 1999-2008 dr n. med. Andrzej Brudnicki prowadził ćwiczenia-seminaria ze studentami oddziału stomatologii na roku IV-V z przedmiotu propedeutika stomatologii – wykłady z chirurgii szczękowo-twarzowej.

Prowadził wielokrotnie wykłady podczas kursów podyplomowych w ramach kształcenia specjalizacyjnego z ortodoncji; „Zespołowe leczenie wrodzonych wad części twarzy i czaszki”, „Etiopatogeneza i diagnostyka wad wrodzonych głowy i szyi”.

W związku z powyższym, na podstawie przedstawionych materiałów oceniam działalność dydaktyczną habilitanta pozytywnie.

Ocena podsumowująca

Na podstawie przedstawionego materiału mogę stwierdzić, że pozytywnie oceniam dorobek naukowy, organizacyjny i dydaktyczny dr n. med. Andrzeja Brudnickiego.

Wniosek końcowy

Biorąc pod uwagę pozytywną ocenę osiągnięcia naukowego „Wpływ terminu wtórnego przeszczepu kości do wyrostka zębodołowego szczęki na wyniki leczenia pacjentów z jednostronnym rozszczepem wargi i podniebienia" oraz dorobku naukowego, organizacyjnego i dydaktycznego dr n. med. Andrzeja Brudnickiego stwierdzam, że Habilitant spełnia wymogi określone wobec kandydatów na stopień doktora habilitowanego określone w przepisach - art. 219 ust. 1 pkt 2 ustawy prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478 z późn. zm.) i wnioskuję o dopuszczenie dr n. med. Andrzeja Brudnickiego do dalszych etapów przewodu habilitacyjnego.

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
Katedra Ortopedii Szczękowej i Ortodontji
ZAKŁAD WAD ROZWOJOWYCH TWARZY
Kierownik
prof. dr hab. n. med. Marcin Mikulewicz