

Białystok, dnia 02.01.2023 r.

Prof. dr hab. med. Maciej Jóźwik  
Klinika Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej  
Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku  
ul. Marii Skłodowskiej-Curie 24 A  
15-276 Białystok

## **O P I N I A**

**dotycząca wniosku dr. n. med. Iwony Szydłowskiej  
ubiegającej się o nadanie stopnia doktora habilitowanego  
w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne**

*Nie dostaje się mądrości w darze,  
trzeba ją odkryć samemu po wędrówce,  
jakiej nikt nie może podjąć za nas ani jej nam oszczędzić,  
bo ona jest spojrzeniem na świat.*

- Marcel Proust, *W stronę Swanna*

Dr n. med. Iwona Szydłowska urodziła się w dniu 21.11.1974 r. w Busku-Zdroju.

Jak wskazuje Autoreferat Kandydatki, Dyplom Lekarza uzyskała po studiach w Pomorskiej Akademii Medycznej (PAM) w Szczecinie w 1999 r. Po ukończeniu stażu podyplomowego, w latach 2001-2004, prowadziła studia doktoranckie w Klinice Rozrodczości i Ginekologii PAM. W następstwie tych studiów w dniu 18.01.2005 r. uzyskała w PAM stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny na podstawie publicznej obrony rozprawy pt. „Ocena wyników oszczędzającego leczenia

operacyjnego mięśniaków macicy drogą laparoskopii z użyciem elektrokoagulacji monopolarnej”. Ponadto, w 2012 r. ukończyła w Pomorskim Uniwersytecie Medycznym (PUM) studia podyplomowe w zakresie: “Zdrowie publiczne - marketing i zarządzanie w ochronie zdrowia”.

W latach 2013- 2016 pracowała jako pracownik naukowo-dydaktyczny w Klinice Ginekologii i Uroginekologii PUM na stanowisku asystenta, a następnie - w tej samej jednostce Uczelni przemianowanej na Klinikę Ginekologii, Endokrynologii i Onkologii Ginekologicznej PUM - uzyskała stanowisko adiunkta, które piastuje do dziś.

Dyplom specjalizacji II stopnia w zakresie położnictwa i ginekologii uzyskała w Centrum Egzaminów Medycznych w Łodzi jesienią 2008 r., gdzie też w 2017 r. zdobyła dyplom specjalizacji II stopnia w zakresie endokrynologii.

Podsumowująca dorobek naukowy Kandydatki analiza bibliometryczna Biblioteki Głównej PUM z dnia 14.10.2022 r. podaje:

- sumaryczną liczbę punktów MNiSW wynoszącą 1784 pkt;
- sumaryczną liczbę punktów MNiSW po uwzględnieniu punktacji za rozdziały, monografie i redakcje, wynoszącą 1812 pkt;
- sumaryczną liczbę punktów *Impact Factor* wynoszącą 68,271 pkt;
- liczbę cytowań bez autocytacji na dzień analizy wynoszącą 74 razy; oraz
- wartość indeksu Hirscha wynoszącą 5.

Na powyższy dorobek składa się m.in.: 16 oryginalnych pełnotekstowych prac naukowych o punktacji MNiSW 1298 pkt i wartości *Impact Factor* 53,635 pkt; 7 oryginalnych pełnotekstowych prac opublikowanych w czasopismach nie posiadających *Impact Factor*; 7 opisów przypadków, z których 3 ukazały się w czasopismach z *Impact Factor*; 12 prac poglądowych, z których 2 ukazały się w czasopismach z *Impact Factor*; i uzyskały sumaryczną punktację MNiSW 280 pkt i liczbę punktów *Impact Factor* wynoszącą 12,412 pkt; 2 rozdziały w podręcznikach krajowych i 1 autorstwo monografii.

Taki dorobek należy ocenić jako jednoznacznie znaczący i wystarczający do ubiegania się o stopień doktora habilitowanego, a przy tym - jak zauważam - jego zasadnicza część powstawała od 2016 r., tj. w przeciągu ostatnich 7 intensywnych lat pracy naukowej Kandydatki i dobrze po obronie rozprawy doktorskiej.

Miała tym samym Dr n. med. Iwona Szydłowska z czego wybierać składowe osiągnięcia naukowego zgłaszanego do awansu naukowego. Do tematu: „Wykorzystanie metod leczenia oszczędzającego w terapii mięśniaków macicy” włączyła 6 publikacji (o sumarycznej punktacji 620 pkt MNiSW i 18,379 pkt *Impact Factor*) ze swym pierwszym autorstwem, a mianowicie:

1. Szydłowska I *et al.* Laparoscopic coagulation of uterine myomas with the use of a unipolar electrode. *Surg Laparosc Endosc Percutan Tech* 2007; 17: 99–103.
2. Szydłowska I *et al.* Uterine endometrial stromal sarcoma revealed after treatment of uterine fibroid with ulipristal acetate: a case report. *Eur J Gynaecol Oncol* 2019; 40: 494–497.
3. Szydłowska I *et al.* Predictive factors of response to selective progesterone receptor modulator (ulipristal acetate) in the pharmacological treatment of uterine fibroids. *Int J Environ Res Public Health* 2020; 17: 798.
4. Szydłowska I *et al.* Markers of cellular proliferation, apoptosis, estrogen/progesterone receptor expression and fibrosis in selective progesterone receptor modulator (ulipristal acetate)-treated uterine fibroids. *J Clin Med* 2021; 10: 562.
5. Szydłowska I *et al.* Markers of inflammation and vascular parameters in selective progesterone receptor modulator (ulipristal acetate)-treated uterine fibroids. *J Clin Med* 2021; 10: 3721.
6. Szydłowska I *et al.* Dietary natural compounds and vitamins as potential cofactors in uterine fibroids growth and development. *Nutrients* 2022; 14: 734.

Taki wybór publikacji do zgłoszenia osiągnięcia naukowego oceniam jako zręczny i trafny, gdyż Autorka wybrała jako temat przewodni bardzo ważne w ginekologii

mięśniaki macicy, które są jedną z najczęściej występujących jednostek chorobowych w tej specjalności. Równie istotne jest skoncentrowanie uwagi na leczeniu oszczędzającym u kobiet z mięśniakami, bowiem jest to typ postępowania oczekiwany w dobie obecnej przez coraz większy odsetek pacjentek.

Przyjrzyjmy się poszczególnym składowym osiągnięcia naukowego. I tak praca, którą chronologicznie oznaczyłem jako nr 1, jest prospektywnym badaniem obserwacyjnym oceniającym skuteczność i bezpieczeństwo laparoskopowej elektrokoagulacji/miolizy mięśniaków śródściennych i podsurowicówkowych oraz wpływ tego leczenia na przepływy krwi w tętnicach macicznych. Wyniki wskazały m.in. na dużą skuteczność zachowawczego względem macicy leczenia i dużych, i małych mięśniaków przy wzroście wskaźnika oporu w tętnicach macicznych bardzo małej liczbie powikłań śród- i pooperacyjnych, krótkim czasie trwania hospitalizacji i szybkim powrocie pacjentek do normalnej aktywności. Praca nr 2 reprezentuje *case report* endometrioidalnego mięsaka podścieliskowego wychwyconego podczas leczenia zachowawczego mięśniakowatej macicy octanem ulipristalu (UPA). M.in. słusznie wskazano, iż wzrastanie guza macicy podczas czy pomimo leczenia UPA oraz ultrasonograficzne cechy martwicy wewnątrz guza mogą być czynnikami predykcyjnymi wystąpienia mięsaka. W pracy nr 3 oceniono czynniki predykcyjne odpowiedzi na 3-miesięczne leczenie preparatem UPA. Zaobserwowano, iż lepsza odpowiedź na podaż selektywnego modulatora receptora progesteronowego ma miejsce w przypadku mięśniaków małych (tj. o objętości  $\leq 30 \text{ cm}^3$ ) oraz przy wskaźniku oporu w tętnicach macicznych  $>0,8$  przed leczeniem. Są to konkretne ustalenia mogące wpływać na dobór chorych do terapii z zastosowaniem UPA. Pozycja nr 4 osiągnięcia naukowego zbadała wpływ UPA podczas zachowawczego leczenia mięśniaków na ekspresję receptorów estrogenowych i progesteronowych oraz antygenów proliferacyjnych i wskaźników apoptozy, a także na stopień włóknienia tkanek mięśniaków. Wyniki tej pracy wskazały

iż zmniejszenie się objętości mięśniaka w odpowiedzi na UPA wiąże się ze zmniejszeniem włóknienia guza, spadkiem immunoekspresji receptorów dla hormonów płciowych, zmniejszeniem proliferacji komórkowej oraz pobudzeniem apoptozy w obrębie mięśniaka. Tym samym dostarczono wielokierunkowych wyjaśnień skuteczności działania UPA. W pozycji nr 5 oceniano wpływ podaży UPA na m.in. mediatory stanu zapalnego, naciekanie przez komórki zapalne (reprezentowane przez makrofagi i komórki tuczne) oraz gęstość mikronaczyń i parametry naczyniowe w mięśniakach macicy. Ustalono, iż nie parametry mikrokrążenia, ale spadek ekspresji interleukin zapalnych i obniżenie naciekania przez komórki zapalne stoja za działaniem leczniczym UPA. Jest to bardzo ważne ustalenie. Ostatnia z wyszczególnionych, praca nr 6 osiągnięcia naukowego, ma charakter pracy przeglądowej na temat roli składników diety, w tym witamin, jako elementów mogących odgrywać rolę w profilaktyce i leczeniu mięśniaków. Wskazano w niej z jednej strony na silny związek pomiędzy niedoborem witaminy D<sub>3</sub> a tworzeniem się mięśniaków, a z drugiej – podkreślono skuteczność zastosowania tej witaminy (i analogów 25-hydroksywitaminy D<sub>3</sub>, niepodatnych na degradację przez 24-hydroksylazę tkankową) w hamowaniu wzrostu i zmniejszaniu wymiarów mięśniaków. Zaznaczono, iż przy mięśniakach należy szczególnie unikać  $\alpha$ -tokoferolu. Podkreślono, że metale ciężkie, chemikalia zaburzające gospodarkę hormonalną, palenie papierosów oraz dieta uboga w przeciwutleniacze i błonnik są ewidentnie powiązane z tworzeniem się mięśniaków, a stanowią czynniki ryzyka łatwe do modyfikacji bądź eliminacji. Tym samym w swym autorskim cyklu prac stanowiących osiągnięcie naukowe przyjrzała się wieloaspektowo i przy użyciu różnych narzędzi zachowawczemu leczeniu mięśniaków macicy, jak też nie zapomniała o możliwych formach profilaktyki ich wystąpienia.

Dalej, na stronach 11-20 Autoreferatu, Dr n. med. Iwona Szydłowska szczegółowo podaje i opisuje swoje pozostałe publikacje, wśród których wyróżnia 3 ich

tematyki, a mianowicie: 1) rola stylu życia, diety oraz modyfikacji mikrobioty jelitowej w schorzeniach ginekologiczno-endokrynologicznych u kobiet, 2) badania z zakresu endokrynologii jajnika oraz 3) badania dotyczące występowania bólów miednicy u kobiet. Wśród tych prac moje szczególne zainteresowanie wzbudziła praca:

\*. Szydłowska I *et al.* Effects of probiotics supplementation on the hormone and body mass index in perimenopausal and postmenopausal women using the standardized diet. A 5-week double-blind, placebo-controlled, and randomized clinical study. *Eur Rev Med Pharmacol Sci* 2021; 25: 3859–3867.

nie tylko przez jej uniwersalne przesłanie i wagę kliniczną, ale i jako klarowny dowód, iż Kandydatka posiada rzutką *hands-on experience* przeprowadzania randomizowanych badań z podwójną ślepą próbą z placebo. Inny przejaw Jej skuteczności naukowej miał miejsce gdy była kierownikiem projektu badawczego pt. „Ocena rezerwy jajnikowej jako wskaźnika płodności i odległych konsekwencji zdrowotnych u pacjentek z przewlekłą chorobą nerek w stadium III-IV” realizowanego w ramach Funduszu Stymulacji Nauki w PUM. W wyniku tej współpracy z Kliniką Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych PUM opublikowane zostały: 1 oryginalna praca pełnotekstowa w czasopiśmie *Gynecological Endocrinology* oraz 3 streszczenia z konferencji międzynarodowej opublikowane w czasopiśmie *Journal of Clinical and Molecular Endocrinology*.

Za osiągnięcia naukowe Kandydatka otrzymywała zespołowe nagrody naukowe JMR PUM w Szczecinie w latach 2016, 2017 i 2018.

Ponadto, pragnę podkreślić kolejne fakty i osiągnięcia. Dr n. med. Iwona Szydłowska była proszona o zrecenzowanie manuskryptów naukowych przedkładanych takim czasopismom naukowym jak: *International Journal of Molecular Sciences*, *Journal of Personalized Medicine*, *Nutrients*, *International Journal of*

*Environmental Research and Public Health czy Clinical and Experimental Obstetrics & Gynecology.*

W 2018 r. na Wydziale Nauk o Zdrowiu PUM była promotorem pomocniczym doktoratu lekarza Zofii Wadas, zatytułowanego „Wpływ terapii manualnej na natężenie bólu, jakość życia i przebieg porodu u kobiet między 33 a 36 tygodniem ciąży z dolegliwościami bólowymi okolicy krzyżowej kręgosłupa”.

Dr n. med. Iwona Szydłowska jest samodzielną autorką 1 rozdziału podręcznika:

1. Szydłowska I. Mięśniaki macicy. W: Brodowska A (Red). Ginekologia od teorii do praktyki. Wyd. PUM, Szczecin, 2014: 231–239.

Jest też współautorką 2 innych rozdziałów podręczników medycznych:

1. Mieczkowska E, Szydłowska I. Rak szyjki macicy. W: Brodowska A (Red). Ginekologia od teorii do praktyki. Wyd. PUM, Szczecin, 2014: 288-309.
2. Szydłowska I, Starczewski A. Zaburzenia endokrynologiczne w ciąży wielopłodowej. W: Bręborowicz GH, Malinowski W (Red). Ciąża wielopłodowa. PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Warszawa, 2022.

Ten ostatni z wymienionych rozdziałów ukazał się kilka miesięcy temu. Wcześniej, gdyż w 2006 r., Autorka brała udział w tłumaczeniu na język polski brytyjskiego podręcznika: Hanretty KP (Ed). *Obstetrics Illustrated*. - tj. wersja polska: Bręborowicz GH (Red). Położnictwo. Wyd. Elsevier Urban & Partner, Wrocław, 2006, wyd. 1. Wspólnie, są to 4 dobre przykłady upowszechniania wiedzy medycznej przez Kandydatkę.

Dr n. med. Iwona Szydłowska dba o utrzymywanie różnorodnych kontaktów międzynarodowych. We wrześniu 2011 r. w ramach programu ‘EduMed 2011’ uczestniczyła w warsztatach laparoskopowych w ośrodku referencyjnym Medicalounge w Berlinie, Niemcy. W 2015 r. w ramach Programu Współpracy ‘Interreg IV A Brandenburgia – Polska’ (składowa celu operacyjnego „Europejska Współpraca Terytorialna – Współpraca Transgraniczna”) była członkiem komitetu organizacyjnego

V Polsko-Niemieckich Warsztatów Uroginekologicznych zorganizowanych w maju tegoż roku w Trzebiatowie. W maju 2018 r. uczestniczyła, poprzez projekt PUM współfinansowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w szkoleniu pt. „Gynecological Surgery Course - Gynecological Cancer and Laparoscopic Approach - State of the Art” w IRCAD (*L'Institut de recherche contre les cancers de l'appareil digestif*), des Hôpitaux Universitaires, Strasburg, Francja. Kandydatka utrzymuje współpracę z pracownikami Frauenklinik w Asklepios Klinikum Uckermark, Schwedt, Niemcy oraz z pracownikami Sana HANSE-Klinikum, Wismar, Niemcy, co zaowocowało m.in. dwoma publikacjami: 1) w *Annals of Agricultural and Environmental Medicine* w 2016 r. oraz 2) w *European Review for Medical and Pharmacological Sciences* w 2021 r. W tej drugiej placówce – Sana HANSE-Klinikum, Wismar – Kandydatka odbędzie w najbliższej przyszłości 2-tygodniowy staż naukowy. Została również zakwalifikowana do wyjazdu szkoleniowego dla nauczycieli akademickich PUM w ramach programu Erasmus<sup>+</sup>.

Jest Ona członkiem sześciu krajowych i międzynarodowych towarzystw naukowych, a mianowicie:

- Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego, a potem – po zmianie nazwy – Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników – od 2001 r.;
- Polskiego Towarzystwa Kolposkopii i Patofizjologii Szyjki Macicy – od 2012 r.;
- Polskiego Towarzystwa Ginekologii Plastycznej – od 2013 r.;
- Polsko-Niemieckiego Towarzystwa Uroginekologicznego – od 2013 r.;
- Niemiecko-Polskiego Towarzystwa Uroginekologicznego – od 2014 r.;
- *International Society of Gynecological Endocrinology* (ISGE) – od 2014 r.



Działalność dydaktyczna Dr n. med. Iwony Szydłowskiej jest wielokierunkowa. Niech w tym miejscu będzie mi wolno dla uproszczenia wyliczyć tylko główne aspekty tej działalności:

- prowadzi ćwiczenia i wykłady z ginekologii dla studentów V i VI roku Wydziału Lekarskiego PUM, dla studentów kierunków Fizjoterapia oraz Pielęgniarstwo Wydziału Nauk o Zdrowiu PUM, jak i dla studentów Wydziału Anglojęzycznego Uczelni, w tym tych przebywających w ramach programu Erasmus;
- jest wieloletnim organizatorem i kierownikiem naukowym kursów dla Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego przygotowujących do specjalizacji, a prowadzonych w Klinice Ginekologii, Endokrynologii i Onkologii Ginekologicznej PUM w postaci zajęć praktycznych i wykładów; na kursach tych porusza Ona następujące tematyki:

„Wprowadzenie do specjalizacji w zakresie położnictwa i ginekologii”;

„Endoskopia – kurs praktyczny indywidualny”;

„Choroby przenoszone drogą płciową”;

„Endokrynologia ginekologiczna, ginekologia wieku rozwojowego”; jak też

„Zdrowie publiczne”;

- opiekuje się lekarzami odbywającymi w Klinice staż podyplomowy;
- jest opiekunem lekarzy kształcących się w Klinice w ramach staży naukowych w dziedzinie położnictwa i ginekologii;
- jest opiekunem studentów polskojęzycznych odbywających w Klinice praktyki studenckie z ginekologii;
- jest opiekunem studentów anglojęzycznych (z Niemiec, Włoch, Hiszpanii) odbywających w Klinice takie praktyki;
- dla młodych lekarzy specjalizujących się w dyscyplinach zabiegowych i dla zainteresowanych studentów prowadziła w ramach warsztatów pt. „Laparoskopia

w specjalizacjach zabiegowych” wykłady pt. „Operacje endoskopowe w ginekologii”, „Nowe trendy w endoskopii ginekologicznej” oraz „Zabiegi laparoskopowe w ginekologii”.

Kandydatka uczestniczyła czynnie w szeregu kongresów za granicą. I na odwrót, była w Polsce organizatorem lub współorganizatorem oraz członkiem komitetów naukowych kilkunastu sympozjów, kongresów i kursów stacjonarnych. Jeszcze przed swymi studiami doktoranckimi była członkiem komitetu organizacyjnego XXVII Kongresu Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego, który w 2000 r. zorganizował w Szczecinie Pan Prof. Stanisław Różewicki. W następnych latach brała czynny udział w kolejnych kongresach Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego, sympozjach naukowych Sekcji Ginekologii Operacyjnej tego Towarzystwa, w XXXIII Kongresie Naukowym Polskiego Towarzystwa Urologicznego, na konferencjach diagnostyki laboratoryjnej gdzie przedstawiała prezentacje odnośnie diagnostyki hormonalnej w ginekologii, ale i w Międzynarodowej Konferencji Endokrynologii i Diabetologii (Madryt, Hiszpania, sierpień 2018 r.).

Dr n. med. Iwona Szydłowska jest żywo zaangażowana w działalność społeczną, zwłaszcza w Okręgowej Radzie Lekarskiej (ORL) w Szczecinie:

- była członkiem VII kadencji ORL i pozostaje członkiem VIII kadencji;
- jest Wiceprzewodniczącą Okręgowej Komisji Wyborczej; jak też
- pozostaje członkiem Komisji Socjalnej ORL.

Za tę działalność została odznaczona Złotą Odznaką Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie. Kandydatka jest również członkiem Rady Społecznej Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie. Aktywnie współpracuje z samorządem Gminy Miasta Szczecin w zakresie polityki zdrowotnej i jest autorką i koordynatorem programów zdrowotnych realizowanych wraz z tym samorządem a zaaprobowanych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji:

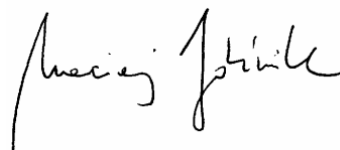
1. Program polityki zdrowotnej pt. „Wsparcie par, a w szczególności mężczyzn, wymagających wysokospecjalistycznej opieki oraz diagnostyki immunologicznej wraz ze wsparciem inseminacji dla mieszkańców miasta Szczecina na lata 2017-2021” oraz
2. Program polityki zdrowotnej pt. „Wsparcie par, a w szczególności mężczyzn, wymagających wysokospecjalistycznej opieki oraz diagnostyki immunologicznej i genetycznej niepłodności wraz ze wsparciem inseminacji dla mieszkańców miasta Szczecina na lata 2022-2026.”.

Była też koordynatorem Rządowego Programu Polityki Zdrowotnej realizowanego w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 1 PUM w Szczecinie, pt. „Program kompleksowej ochrony zdrowia prokreacyjnego w Polsce w latach 2016-2020”. Obecnie koordynuje kolejną edycję tego programu na lata 2021-2023.

Co ważne, jako członek ORL w Szczecinie bierze udział w opiniowaniu kandydatur na stanowiska konsultantów wojewódzkich w różnych dziedzinach medycznych, a jako członek komisji konkursowych w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 1 PUM w Szczecinie bierze udział w opiniowaniu kandydatur na stanowiska pielęgniarek i położnych oddziałowych tego szpitala.

Reasumując, dostrzegam różnorodność działań i aktywności Kandydatki, choć stale widoczne jest ich skoncentrowanie na dobrze obranych priorytetach tematycznych, które podkreśliłem analizując Jej główne osiągnięcie naukowe i inne publikacje. Jej rozwój naukowy i zawodowy oceniam jako prawidłowy i – co chcę podkreślić – naznaczony ogromną pracowitością. Jest rzeczą zarówno przewidywalną, jak i nieuniknioną, iż duża liczba prac intensywnie opublikowanych w szczególności w ciągu ostatnich kilku lat musi się *sine qua non* odbić szybkim wzrostem indeksu Hirscha Kandydatki.

Swoją opinię pragnę zakończyć jednoznaczną konkluzją, iż – w mojej ocenie – omówione powyżej z różnych stron: znaczący dorobek naukowo-badawczy (68,271 pkt *Impact Factor*), dobrze opracowane osiągnięcie naukowe, wielokierunkowa aktywność na polach praktyki medycznej i dydaktyki przed-, jak i podyplomowej, utrzymywanie kontaktów międzynarodowych, opieka nad studentami i młodymi lekarzami oraz pracownikami nauki, popularyzacja wiedzy medycznej przez Kandydatkę i Jej zaangażowanie społeczne – wszystkie te działania ewidentnie spełniają warunki określone przez art. 219 ust. 1 pkt 2 i 3 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. pt. „Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce” (Dz. U. z 2021 r. poz. 478), niezbędne do ubiegania się o stopień doktora habilitowanego. Dlatego z pełnym przekonaniem wnoszę do Wysokiej Rady Naukowej Dyscypliny Nauki Medyczne PUM w Szczecinie o uznanie kandydatury Dr n. med. Iwony Szydłowskiej do stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne za uzasadnione.



- Prof. dr hab. med. Maciej Józwicki