

KLINIKA PERINATOLOGII,
I KATEDRA GINEKOLOGII I POŁOŻNICTWA UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI

Kierownik Kliniki: prof. dr hab. med. Jarosław Kalinka

UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI 94-029 Łódź, ul. Wileńska 37, tel/fax + 48 42 680 46 24,
Klinika Perinatologii
I Katedra Ginekologii i Położnictwa
94-029 Łódź, ul. Wileńska 37
tel. (42) 686-83-80, fax (42) 686-04-71

email: jkalinka@jkalinka.pl



Łódź, 10 kwietnia 2024r.

Prof. dr hab. n. med. Jarosław Kalinka
Klinika Perinatologii, Uniwersytet Medyczny w Łodzi

Recenzja wniosku dr n. med. Anny Dery-Szymanowskiej o przeprowadzeniu postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu, w dyscyplinie Nauki Medyczne.

I. Dane o karierze naukowej dr med. Anny Dery-Szymanowskiej ubiegającej się o nadanie o nadanie stopnia doktora habilitowanego

Dr Anna Dera-Szymanowska szkołę podstawową kończyła w Kanadzie, a szkołę średnią w Stanach Zjednoczonych. Do Polski wróciła na studia medyczne na Wydziale Anglojęzycznym Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, które ukończyła w roku 2003.

W latach 2005 - 2008 pracowała jako młodszy asystent w Ginekologiczno- Położniczym Szpitalu Klinicznym UMP w Poznaniu (GPSK UMP), w latach: 2008 – 2013 jako asystent w tymże ośrodku, a od 2013 roku pracuje w tym miejscu na stanowisku adiunkta.

Od początku pracy dr Anny Dery-Szymanowskiej jej zainteresowania kliniczne i naukowe łączyły się z szeroko pojętą perinatologią. Wynika to z pewnością z faktu, iż kolejnymi Kierownikami Kliniki w której pracowała byli: Pan prof. Grzegorz Bręborowicz, Pani prof. Mariola Ropacka- Lesiak i Pan prof. Wiesław Markwitz - aktualny Kierownik.

W latach: 2003-2007 odbywała studia doktoranckie na Uniwersytecie Medycznym im. Karola Marcinkowskiego (do 2007 Akademia Medyczna im. K. Marcinkowskiego) w Poznaniu.

Uzyskane wykształcenie ułatwiło jej na odbywanie stażu pod kierunkiem prof. Louis'a Keith'a na Uniwersytecie Nortwestern w Chicago w USA. Ten okres swojego rozwoju naukowego Kandydatka zakończyła doktoratem obronionym w 2007 roku na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu. Rozprawa doktorska, co warte podkreślenia, napisana i obroniona była w języku angielskim pt.,,The mode of delivery in twin pregnancy and neonatal and maternal outcome"; promotorem pracy był prof. dr hab. Grzegorz Bręborowicz a recenzentami: prof. Louis Keith oraz prof. dr hab. Witold Malinowski.

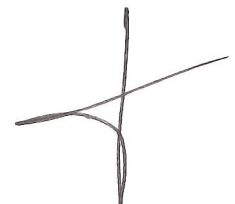
W roku 2012 Habilitantka uzyskała specjalizację z ginekologii i położnictwa, a w 2023 nadspecjalizację z perinatologii.

II. Dane o dorobku naukowym dr n. med. Anny Dery-Szymanowskiej

IIa. Ocena dorobku naukowego: główne osiągnięcie naukowe – cykl publikacji

Ciąża wielopłodowa pozostaje nadal bardzo trudnym problemem położniczym. Specyficzne powikłania taki jak: TTTS (ang: twin-to-twin transfusion syndorme; zespół przetoczenie między płodami), TAPS (ang: anemia-polycythemia sequence; sekwencja anemia-policytomia), TRAP (ang: twin reversed arterial perfusion; zespół odwróconej perfuzji tętniczej), zaburzenia wzrastania jednego z bliźniąt (SIUGR – single intrauterine growth restriction), wysoki odsetek wczesnych obumarć płodów czy duże ryzyko wystąpienia porodu przedwczesnego to istotne problemy ciąży bliźniaczych. Do tego dochodzą m.in.: trudności diagnostyczne w ciąży wielopłodowej oraz problemy ze skutecznym monitorowaniem płodów np. w czasie porodu. Chcąc ograniczyć odsetek niepowodzeń położniczych związanych z ciążami wielopłodowymi wciąż trwa poszukiwanie odpowiednich i precyzyjnych narzędzi diagnostycznych oraz skutecznych metod prewencji i terapii.

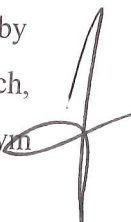
Wiodącym tematem badań naukowych Kandydatki od samego początku były zagadnienia z zakresu położnictwa i perinatologii. Głównym osiągnięciem naukowym jest cykl 5 prac pod tytułem „Próba optymalizacji oceny wzrastania płodu w ciążach wielopłodowych bliźniaczych”. Ten cykl 5 prac posiada łączną wartość Impact Factor 12.635 (320.000 punktów MEiN).



Publikacje wchodzące w skład cyklu przedstawionego przez Kandydatkę to:

1. Dera-Szymanowska Anna, Horst Nikodem, Sobkowski Maciej, Szymanowski Krzysztof: *Outcome dependent growth curves for singleton pregnancies based on birth weight of babies for Polish population. Ginek. Pol. 2020, 91: 740-747; IF: 1.232.*
2. Dera-Szymanowska Anna, Horst Nikodem, Markwitz Wiesław, Ropacka-Lesiak Mariola, Szymanowski Krzysztof: *Outcome-dependent twin growth curves for the bigger and smaller neonate within a Polish population - the best clinical support. Arch. Med. Sci. 2022, DOI: <https://doi.org/10.5114/aoms/149224> IF: 3.800.*
3. Dera-Szymanowska Anna, Polska Martyna, Ropacka-Lesiak Mariola, Szymanowski Krzysztof, Cnota Wojciech: *Should we always consider the 10th percentile as a sonographic "fingerprint" of a small fetus? Ginek. Pol. 2022: 93: 765-766; IF: 0,403.*
4. Dera-Szymanowska Anna, Polska Martyna, Markwitz Wiesław, Moczko Jerzy, Horst Nikodem, Szymanowski Krzysztof: *The clinical significance of electronic fetal heart rate monitoring in twins. Ginek. Pol. 2022, s.1-14; IF: 1.300. oraz*
5. Anna Dera-Szymanowska, Dorota Filipowicz, Natalia Misan, Krzysztof Szymanowski, Thilo Samson Chillon, Sabrina Asaad, Qian Sun, Ewelina Szczepanek-Parulska, Lutz Schomburg, Marek Ruchala: *Are Twin Pregnancies at Higher Risk for Iron and Calcium Deficiency than Singleton Pregnancies? Nutrients 2023, 15, 4047. <https://doi.org/10.3390/nu15184047>; IF: 5.900.*

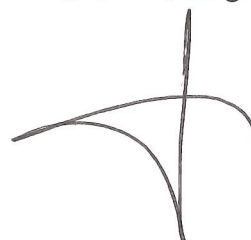
Głównym celem naukowym Habilitantki, będącym podstawą do zdefiniowania osiągnięcia habilitacyjnego, jest poszerzenie wiedzy na temat odmiennych warunków wzrastania płodów w ciążyach wielopłodowych bliźniaczych, określenie optymalnych krzywych wzrastania płodów oraz stworzenie narzędzi do właściwego nadzoru nad ciążami bliźniaczymi. Analiza przedstawionego cyklu prac ukazuje cel badań, tj. określenie grupy płodów bliźniaczych obciążonych rzeczywistym zaburzeniem wzrastania. W ciążyach bliźniaczych problem odmienności warunków wzrastania płodów jest klinicznie zauważalny, ale dotychczas nie do końca dobrze wyjaśniony. Stworzenie przydatnych czyli dopasowanych dla naszej populacji ciężarnych siatek centylowych jest stąd niezwykle istotne. Właściwe określenie skrajnych centyli, a szczególnie tych związanych z FGR jest niezbędne w pracy położników w opiece nad ciężarnymi. Podstawę do badań Kandydatki zawartą w pierwszej publikacji z cyklu (Dera-Szymanowska Anna, Horst Nikodem, Sobkowski Maciej, Szymanowski Krzysztof: *Outcome dependent growth curves for singleton pregnancies based on birth weight of babies for Polish population. Ginek. Pol. 2020*) stanowiła grupa aż 42 182 noworodków z ciąż pojedynczych urodzonych w GPSK UMP w latach 2005-2018. Godne podkreślenia jest, w moim odczuciu, stworzenie przejrzystych zasad tworzenia krzywych urodzeniowych dzieci, tak aby mogły one wskazywać na dzieci o potencjalnie dobrym rozwoju tj. m.in.; żywy płód bez większych, rozpoznanych wad rozwojowych, z oceną stanu pourodzeniowego wg Apgar ≥ 7 i nie pogarszającym



się stanem w kolejnych minutach życia. Kandydatka nie różnicowała grup badanych w zależności od sposobu ukończenia porodu oraz odrzuciła tzw. „*extreme outliers*”, co pozwoliło na stworzenie krzywych wzorcowych dla naszej, polskiej populacji, co przydaje im duży walor użyteczności w praktyce klinicznej. Należy podkreślić, iż w momencie publikacji tych nowych danych nie było korekty krzywych wzrastania w naszym kraju od blisko 20 lat. Uzyskane krzywe odniesiono do danych światowych, a otrzymane różnice wskazują na przewagę krzywych dla poszczególnych populacji nad krzywymi ogólnymi. Habilitantka wskazała na możliwość powstania różnic w ocenianych masach płodów poprzez odmienne sposoby tworzenia krzywych tj. m.in. zastosowanie odpowiednich technik matematycznych co może mieć także niewątpliwy wpływ na ostateczne wyniki. Wyniki omawianej pracy mogą stanowić istotny czynnik wpływający na położniczą działalność diagnostyczno-terapeutyczną.

Kolejna publikacja w cyklu (*Dera-Szymanowska Anna, Horst Nikodem, Markwitz Wiesław, Ropacka-Lesiak Mariola, Szymanowski Krzysztof: Outcome-dependent twin growth curves for the bigger and smaller neonate within a Polish population - the best clinical support. Arch. Med. Sci. 2022*) to analiza odmiennego wzrastania dla większego i mniejszego płodu w ciążyach bliźniaczych.. W omawianej publikacji zwrócono uwagę na odmienny potencjał wzrostu każdego z bliźniąt czyli tematu ważnego dla perinatologów jak i neonatologów. W tej publikacji Habilitantka wykazała, iż każdy z płodów ma swoje tempo wzrostu i całkowicie odmienną krzywą wzrostu, co skutkuje koniecznością przypisania im innych, istotnie różniących się wartości centylowych. Na podstawie przedstawionych wyników można zrozumieć dlaczego dla ocenianych płodów (mniejsze bądź większe bliźnię) konieczne jest określenie jego własnej krzywej wzrastania, a nie odniesienie się do jednej siatki centylowej, a w aspekcie przedstawionych danych już całkowicie błędne jest oparcie się na siatkach dla płodów pojedynczych.

Kolejną pracą z cyklu dotyczącą oceny wzrastania płodów w ciążyach pojedynczych i bliźniaczych jest publikacja w Ginekologii Polskiej w formie artykułu redakcyjnego (*Dera-Szymanowska Anna, Polska Martyna, Ropacka-Lesiak Mariola, Szymanowski Krzysztof, Cnota Wojciech Should we always consider the 10th percentile as a sonographic "fingerprint" of a small fetus? Ginek. Pol. 2022*). W pracy omówiono często spotykane problemy z właściwym określeniem 10 centyla (tj. granicy dla rozpoznania FGR u płodu) z wykorzystaniem publikacji K. Nicolaidesa, pioniera i autorytetu w zakresie nowoczesnej ultrasonografii położniczej. Kandydatka w pracy zwróciła uwagę na słabe punkty i ograniczenia stosowanej dotychczas w naszym kraju diagnostyki. Praca istotnie wpisuje się w trend optymalizacji działań mających na celu poprawę diagnostyki i terapii płodu w naszym kraju.



Następna publikacja wchodząca w skład w cyklu prac przedstawionego przez Habilitantkę poświęcona jest nadzorowi kardiotokograficznemu w trakcie porodu płodów bliźniaczych (*Dera-Szymanowska Anna, Polska Martyna, Markwitz Wiesław, Moczko Jerzy, Horst Nikodem, Szymanowski Krzysztof: The clinical significance of electronic fetal heart rate monitoring in twins. Ginek Pol. 2022*). Wobec coraz rzadszych porodów w ciąży bliźniaczej, przeprowadzenie prospektywnego badania na grupie 58 kobiet, które urodziły 116 noworodków jest niezwykle przedsięwzięciem. Cechy elektroniczne zapisu KTG skategoryzowano tak, aby były jak najbardziej zbliżone do obowiązującej klasyfikacji KTG wg FIGO. Analizowano m.in.: linię podstawową, oscylację, obecność deceleracji, brady- lub tachykardii. Zapisy oceniano jako: prawidłowy, podejrzany i nieprawidłowy. Uzyskane wyniki zestawiono z pourodzeniowym stanem płodów oraz takimi parametrami zapisu jak: STV i LTV. Poszczególne grupy zapisów KTG zestawiono także z pH z krwi pępowinowej płodów. Grupę porównawczą stanowiły zapisy płodów z ciąży pojedynczych, które były analizowane w ten sam sposób (n=3005). W grupie badanej - kobiet z ciążą wielopłodową bliźniaczą 11 porodów odbyło się drogami natury, a 47 drogą cięcia cesarskiego. Żadna z badanych cech zapisu KTG w odniesieniu do oceny wg Apgar oraz równowagi kwasowo-zasadowej z tętnicy pępowinowej nie różniła się statystycznie pomiędzy grupami. Nie stwierdzono różnic pomiędzy ustalonymi ocenami KTG wg FIGO. Stwierdzono częstszą utratę sygnału w zapisach ciąż wielopłodowych co może być szczególnie istotnie i niebezpieczne w trakcie porodu, a Habilitantka właśnie na ten aspekt szczególnie zwraca uwagę w przedstawionej publikacji. Istotnym wnioskiem wynikającym z badania jest sugestia „obligatoryjnego wykonywania oceny czynności serca płodu przy pomocy USG przed rozpoczęciem zapisu KTG w ciąży wielopłodowej”.

Ostatnia praca w cyklu z roku 2023 jest nieco odmienna, jednak w pełni łączy się z próbą przybliżenia się do zgłębienia problemu zaburzeń wzrastania płodów w ciąży bliźniaczej (*Anna Dera-Szymanowska, Dorota Filipowicz, Natalia Misan, Krzysztof Szymanowski, Thilo Samson Chillon, Sabrina Asaad, Qian Sun, Ewelina Szczepanek-Parulska, Lutz Schomburg, Marek Ruchala: Are Twin Pregnancies at Higher Risk for Iron and Calcium Deficiency than Singleton Pregnancies? Nutrients*).

Materiał badawczy do badań stanowiła krew żylna oraz krew pępowinowa pochodząca od 105 matek rodzących w ciąży pojedynczej oraz 9 w ciąży bliźniaczej po ukończonym 35 tygodniu. Do ostatecznej analizy uzyskano materiał od 114 matek oraz 73 noworodków (61 płodów pojedynczych i 12 bliźniaczych). Projekt dotyczył badań nad gospodarką jodu i selenu w ciąży. W „ramieniu” projektu nadzorowanego przez Habilitantkę skupiono się na transporcie i gospodarce żelaza i wapnia. Podsumowując wyniki dla obu aktywnie transportowanych pierwiastków nie wykazano istotnych różnic w poziomach żelaza i wapnia w surowicy krwi ciężarnych w ciążach pojedynczych i bliźniaczych oraz w poziomie badanych makroelementów we krwi pępowinowej u noworodków. Porównując natomiast ich poziomy pomiędzy ciężarnymi a noworodkami Kandydatka

wykazała istotnie wyższy poziom żelaza i wapnia w krążeniu płodowym oraz pozytywną korelację pomiędzy stężeniem wapnia między matką a płodem. Suplementacja żelazem powodowała z kolei wyższe stężenia tego pierwiastka zarówno u matki jak i u płodu. Niestety, co zresztą zauważa sama Habilitantka, grupa ciąż bliźniaczych jest w tym badaniu relatywnie mała i pozwala na wyciągnięcie jedynie wstępnych wyników. Z drugiej strony należy jednak podkreślić dopracowaną metodykę badania oraz udział w dużym projekcie międzynarodowym (Klinika Endokrynologii, Metabolizmu i Medycyny Wewnętrznej i Klinika Perinatologii i Ginekologii Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu oraz Instytut Endokrynologii Eksperymentalnej Uniwersytetu Medycznego Charité w Berlinie). (Grant NCN –Preludium-17- 2019/33/N/NZ5/02303; D. Filipowicz; Deutsche Forschungsgemeinschaft (DFG FOR-2558 „TraceAge” (Scho 849/6-2; L. Schomburg).

Całość cyklu prac Kandydatka podsumowała następującymi wnioskami:

1. Ciąży pojedyncza oraz bliźniacza charakteryzują się odmiennym tempem wzrastania płodów, co skutkuje uzyskaniem zróżnicowanych krzywych wzrostu.
2. Krzywe wzrostu płodów powinny być dostosowane do badanej populacji.
3. Wprowadzenie oddzielnych krzywych/tabel dla oceny wzrastania ciąż bliźniaczych, a idąc o krok dalej – wyznaczając oddzielne krzywe wzrastania większego i mniejszego płodu powinno być powszechne i zalecane. Precyzyjne określenie centyli wzrastania dla płodów może przyczynić się do zredukowania cięć cesarskich, a także jatrogennego wcześniactwa.
4. W sytuacji trudności z ustaleniem rzeczywistego tygodnia ciąży (brak daty OM, brak oceny płodu w 1. trymestrze) posługiwanie się pomiarem tygodniowych przyrostów masy płodu/płodów pozwala na bezpieczny nadzór nad ciążarną. W ciąży wielopłodowej, zarówno dla większego jak też mniejszego płodu, dla tygodni 27-34 różnicę tą określono na 120 gramów, a dla tygodni 34-37 – na 140 gramów.
5. Przed rozpoczęciem kardiokograficznego nadzoru płodów podczas porodu w ciąży bliźniaczej należy wykonać badanie ultrasonograficzne, potwierdzając czynność serca obu płodów.
6. Nie wykazano istotnych różnic w poziomach żelaza i wapnia w surowicy krwi ciężarnych w ciążach pojedynczych i bliźniaczych oraz w poziomie badanych makroelementów we krwi pępowinowej u noworodków.

IIIb. Omówienie pozostałych osiągnięć naukowo-badawczych dr n. med. Anny Dery-Szymanowskiej

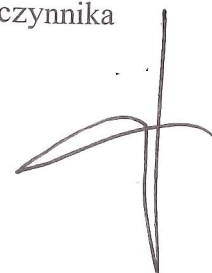
Dorobek naukowy dr Anny Dery-Szymanowskiej, poza wyżej omówionym cyklem prac, przedstawionym jako osiągnięcie naukowe, składa się z licznych interesujących badań, które obejmują 3 główne dziedziny: 1. medycyna maczyno- płodowa (ciąża wielopłodowa, pozostałe prace). 2. endometrioza oraz 3. ginekologia i inne.

Efektorem zainteresowań naukowych i klinicznych Habilitantki były jej wczesne prace naukowe związane z tematyką ciąży wielopłodowych. Jeszcze przed uzyskaniem stopnia dra nauk medycznych była ona współautorem poniższych publikacji w omawianym zakresie:

1. *Louis Keith, Ewa Nowak, Anna Szerszeń, Grzegorz H. Bręborowicz. Postępowanie w ciąży trojacznej - aktualne zalecenia. Management in triplet pregnancy - current recommendations. W: Ciąża wielopłodowa. Red.: Grzegorz H. Bręborowicz, Witold Malinowski, Elżbieta Ronin-Walknowska. Poznań, 2003s. 405-418;*
2. *Emma Rossi, Anna Szerszeń, Chris Ahn, Louis G. Keith, Debbie J. Rhea, Isaac Blickstein The ponderal index in triplets: IV. Relationship with maternal height. Journal of Perinatal Medicine, 2004, Vol. 32, Issue 1, s. 74-77; IF: 0.713*
3. *Maciej Wilczak, Tomasz Opala, Małgorzata Guzowska, Agnieszka Gratys, Piotr Czarnecki, Anna Dera, Grzegorz H. Bręborowicz. Multiple pregnancies at the Gynecology and Obstetrics Clinical Hospital in Poznań between 1990-1999. Arch. Perinat. Med. 2004: oraz*
4. *Maciej Wilczak, Tomasz Opala, Małgorzata Guzowska, Agnieszka Gratys, Piotr Czarnecki, Anna Dera, Grzegorz H. Bręborowicz. The frequency of premature deliveries in twin pregnancies at Gynecology and Obstetrics Clinical Hospital in Poznań between 1990 and 1999. Arch. Perinat. Med. 2004:*

Następnie w latach 2007-2011 była pierwszym autorem w czterech publikacjach z zakresu problematyki ciąży wielopłodowych opublikowanych w Arch. Perinat. Med. oraz współautorem w dwóch publikacjach z IF opublikowanych w Twin Res. Hum. Genet.

Ciekawym uzupełnieniem podstawowego osiągnięcia naukowego dr n. med. Anny Dery-Szymanowskiej są jej inne prace naukowe dotyczące oceny wzrastaniem płodów w ciążach wielopłodowych. Taki przykład stanowi publikacja: *Outcome dependent twin growth curves based on birth weight percentiles for Polish population. J. Matern. Fetal Neonatal Med.* z 2022 roku, w której Habilitantka jest drugim autorem. W badaniu tym wykazano odmienną krzywą wzrastania bliźniąt w stosunku do ciąży pojedynczych co skutkuje koniecznością stworzenia siatek centylowych wyłącznie dla ciąży bliźniaczych. Warto podkreślić, że przeprowadzenie tego badania na wyjątkowo dużej jak dla bliźniąt grupie aż 2634 noworodków. Jako klinicysta muszę docenić stworzenie odpowiedniej dla naszej populacji bazy danych, a na tej bazie krzywych wzrastania płodów bliźniaczych co jest niezwykle istotne przy podejmowaniu prawidłowych decyzji klinicznych, określaniu grupy szczególnie zagrożonej i niezbędne dla właściwej klasyfikacji płodów z zaburzeniami wzrastania (FGR/IUGR). Interesującym wnioskiem z badania jest określenie przez autorów przyrostu masy ciała płodu (mierzonej tydzień do tygodnia) $\geq 150g$, jako czynnika pozwalającego prognozować bezpieczne tempo ich wewnątrzmacicznego wzrostu.



Współpraca Habilitantki z jednostkami nauk podstawowych takimi jak: Katedra Biologii Komórki UMP, Wydział Fizjologii i Rozwoju Zwierząt Uniwersytetu oraz z Wydziałem Nauki i Technologii Uniwersytetu Adama Mickiewicza w Poznaniu zaowocowała badaniami nad etiopatogenezą i leczeniem endometriozy oraz siedmioma publikacjami na ten temat o łącznym IF 20,614.

Jako najistotniejsze spośród nich wymienilibym dwie dotyczące roli immunomodulacji w endometriozie:

1. Dera-Szymanowska-Anna, Chmaj-Wierzchowska Karolina, Horst Nikodem, Stryjakowska Ksenia, Wirstlein Przemysław, Andrusiewicz Mirosław, Florek Ewa, Beltrano Joana, Szymanowski Krzysztof, Wołuń-Cholewa Maria *Immunomodulation inhibits the development of endometriosis in rats. J. Physiol. Pharmacol. 2020; 71: 145-153, IF: 3.011* oraz

2. Warowicka Alicja, Qasem Badr, Dera-Szymanowska Anna, Wołuń-Cholewa Maria, Florczak Patryk, Horst Nikodem, Napierała Marta, Szymanowski Krzysztof, Popenka Łukasz, Bartkowiak Grażyna, Florek Ewa, Goździcka-Józefiak Anna, Młynarz Piotr *Effect of protoberberine-rich fraction of Chelidonium majus L. on endometriosis regression. Pharmaceutics 2021; 13, nr 7, art. 931 [s. 1-16, id. art. 931, IF: 6.525.*

IIc. Podsumowanie dorobku naukowego:

Analiza dorobku naukowego dr n. med. Anny Dery-Szymanowskiej wskazuje na bogaty warsztat naukowy wynikający z wieloletniego doświadczenia klinicznego w dziedzinie położnictwa i ginekologii oraz perinatologii.

Analiza bibliometryczna dorobku naukowego Habilitantki z dnia 26 września 2023 roku wykazała następujący dorobek naukowy:

A. Osiągnięcie habilitacyjne – 5 publikacji : IF: 12.232 Pkt. MEiN: 320

B. Pozostały dorobek – 49 publikacji : IF: 46, 227 Pkt. MEiN: 1015

Łączny IF: 58,459 Pkt. MEiN: 1335

Liczba cytowań (Web of Science) = 446 (437 bez autocytowań)

Indeks Hirscha = 7

Kandydatka jest ponadto autorką 12 rozdziałów w krajowych podręcznikach.

Dr Anna Dera-Szymanowska brała czynny bądź bierny udział w 31 konferencjach i szkoleniach krajowych (24) lub zagranicznych (7)



III. Stwierdzenie spełnienia przesłanki, o której mowa w art.227 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce dotyczącej posiadania stopnia doktora

Kandydatka posiada stopień doktora nauk medycznych otrzymany na podstawie rozprawy doktorskiej pt. ” *The mode of delivery in twin pregnancy and neonatal and maternal outcome*” (2007). Promotorem pracy był prof. dr hab. Grzegorz Bręborowicz a recenzentami: prof. Louis Keith (Northwestern University, Chicago, USA oraz prof. dr hab. Witold Malinowski.

IV. Stwierdzenie czy osiągnięcia naukowe mieszczą się w zakresie wnioskowanej dziedziny i dyscypliny

Przedstawione przez Kandydatkę osiągnięcia naukowe o nadanie stopnia doktora habilitowanego mieszczą się w zakresie dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz w dyscyplinie nauki medyczne.

V. Uczestnictwo w pracach zespołów badawczych; staże naukowe w instytucjach naukowych, w tym zagranicznych oraz prowadzenia badań naukowych lub prac rozwojowych przez Habilitantkę

Kandydatka prowadziła liczne badania naukowe, które miały charakter zarówno badań jednoosobowych jak takich, które były efektem współpracy pomiędzy ośrodkami zarówno polskimi jak i zagranicznymi.

Praca doktorska była efektem współpracy Kliniki Perinatologii z Uniwersytetem NorthWestern University w Chicago, USA. W oddziale medycyny matczyno-łożyskowej Kandydatka odbywała po ukończeniu studiów rokrocznie przez 4 lata 4-6 tygodniowe staże w zakresie perinatologii (NorthWestern University w Chicago USA).

Edukacja w Kanadzie i USA wraz z późniejszą współpracą z NorthWestern University w Chicago ułatwiły Habilitantce prowadzenie jako współbadacz 4 międzynarodowych programów badawczych z ramienia Kliniki Perinatologii tj.:

- 1.MACS (2003-2007) – Multiple Courses of Antenatal Corticosteroids for Preterm Birth Study.
- 2.TBS - Twin Birth Study (2003-2011) – A Randomized Trial of Planned Cesarean or Vaginal Delivery for Twin Pregnancy. Jak podaje habilitantka została nagrodzona jako “top recruiter”;
3. CHIPS (2008 – 2013; główny badacz) - Control of Hypertension In Pregnancy oraz



4.PPROMT TRIAL (2004-2013) - Immediate delivery compared with expectant management after preterm pre-labour rupture of the membranes close to term..

Brała też udział w: dużym projekcie międzynarodowym (Klinika Endokrynologii, Metabolizmu i Medycyny Wewnętrznej i Klinika Perinatologii i Ginekologii Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu oraz Instytut Endokrynologii Eksperymentalnej Uniwersytetu Medycznego Charité w Berlinie). (Grant NCN –Preludium-17- 2019/33/N/NZ5/02303; D. Filipowicz; Deutsche Forschungsgemeinschaft (DFG FOR-2558 „TraceAge” (Scho 849/6-2; L. Schomburg).

VI. Istotne informacje i uwagi, które w opinii recenzenta mają znacznie dla oceny wniosku w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego - ocena działalności dydaktycznej i organizacyjnej

Zdobyte doświadczenia z pewnością znacznie ułatwiały zrozumienie potrzeb zagranicznych studentów medycyny studiujących na Uniwersytecie Medycznym w Poznaniu. Od początku swojej pracy w Klinice Habilitantka odpowiadała za pion kształcenia studentów medycyny w języku angielskim. Co godne podkreślenia, początkowo pod kierownictwem prof. GH Bręborowicza, a następnie samodzielnie została odpowiedzialna za położnictwo i ginekologię wykładaną w języku angielskim dla całej Uczelni. Jednocześnie pod kierunkiem Pani prof. Marioli Ropackiej-Lesiak, Kandydatka prowadziła pionierski program modułowy nauczania oraz

Kandydatka prowadzi także zajęcia dydaktyczne dla studentów dla studentów Wydziału Lekarskiego UMP w j. polskim.

Brała aktywny udział w organizacji cyklicznych spotkań naukowych w tym: Poznańskich Dni Medycyny Perinatalnej i Hot Topics.

VII. jednoznaczna konkluzja wskazująca , czy w opinii recenzenta zasadne jest nadanie stopnia doktora habilitowanego nauk medycznych w dziedzinie Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu, w dyscyplinie Nauki Medyczne.

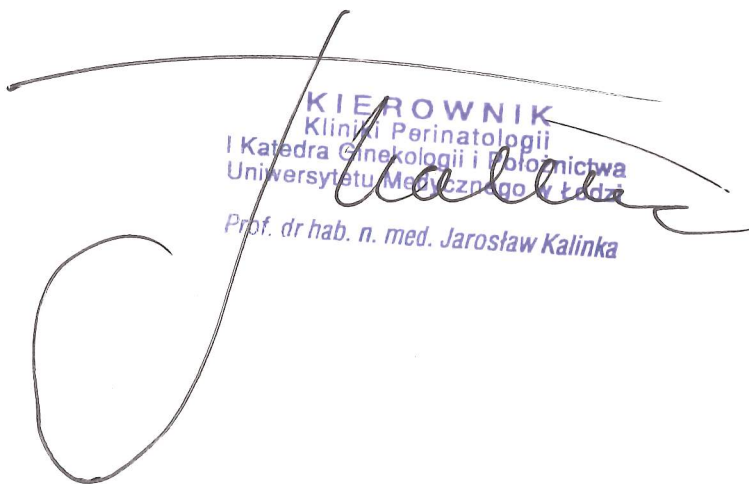
Po przeanalizowaniu przebiegu kariery naukowej, zawodowej, dydaktycznej i organizacyjnej Anna Dery-Szymanowskiej uważam, że jej osiągnięcia w pełni spełniają kryteria określone w art. 227 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 poz. 478 zm.) dotyczące warunków ubiegania się o nadanie stopnia doktora habilitowanego.



Przedstawiony dorobek naukowy Kandydatki uważam za wybitny, jednolity i skupiony wokół ważnej dziedziny nauki czyli problematyki związanej z położnictwem i ginekologią, perinatologią a w szczególności z problematyką związaną z ciążami wielopłodowymi. W szczególności Kandydatka swoimi badaniami istotnie przyczyniła się do poszerzenia wiedzy na temat odmiennych warunków wzrastania płodów w ciążach wielopłodowych bliźniaczych, określiła optymalne krzywe wzrastania tych płodów i stworzyła narzędzia do właściwego nadzoru nad ciążami bliźniaczymi. Prace naukowo-badawcze Kandydatki wnoszą istotny wkład do wiedzy naukowej dotyczących istotnych problemów perinatalnych związanych z problematyką ciąż wielopłodowych.

Działalność dydaktyczno-wychowawcza oraz organizacyjna Kandydatki oraz uznana pozycja w środowisku naukowym stanowi doskonałą rekomendację w toczącym się postępowaniu w sprawie nadania dr. med. Annie Derze-Szymanowskiej stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne.

Podsumowując uważam, że przedstawiony mi do oceny cały dorobek naukowo-badawczy i dydaktyczno-organizacyjny w pełni spełnia wymogi stawiane przy ubieganiu się o nadanie stopnia doktora habilitowanego, dlatego wniosek dr. med. Anny Dery-Szymanowskiej o nadanie stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne opiniuję pozytywnie.


KIEROWNIK
Kliniki Perinatologii
I Katedra Ginekologii i Położnictwa
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
Prof. dr hab. n. med. Jarosław Kalinka