

Toruń, 17 maja 2026 roku



UNIWERSYTET  
MIKOŁAJA KOPERNIKA  
W TORUNIU

Prof. dr hab. n. med. Mateusz Jagielski

Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej, Gastroenterologicznej i Onkologicznej

Collegium Medicum, Uniwersytet Mikołaja Kopernika

Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera

ul. Św. Józefa 53-59

87-100 Toruń

**Recenzja rozprawy doktorskiej lekarz Natalii Emilii Olszewskiej  
„Kolonizacja bakteryjna żółci jako potencjalnie modyfikowalny czynnik ryzyka  
powikłań po pankreatoduodenektomii u chorych na raka głowy trzustki”**

Recenzja rozprawy doktorskiej została przygotowana na podstawie dostarczonej dokumentacji obejmującej zestaw załączników spełniających wymogi formalne zawarte w Ustawie Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2018).

Przedstawiona do oceny rozprawa doktorska składa się z dwóch spójnych tematycznie publikacji:

1. Olszewska N, Guzel T, Śmigielska K, Paluszkiewicz P, Milner A, Podsiadły E, Słodkowski M. *Bile Bacterial Colonization Increases Risk of Postoperative Pancreatic Fistula and Worsens Overall Survival Following Pancreatoduodenectomy*. Journal of Clinical Medicine. 2026; 15(4):1566. <https://doi.org/10.3390/jcm15041566>
2. Olszewska N, Guzel T, Milner A, Paluszkiewicz P, Podsiadły E, Słodkowski M. *Should Preoperative Biliary Decontamination Be Considered to Minimize Morbidity and Mortality Following Pancreatoduodenectomy?* Antibiotics. 2026; 15(2):134. <https://doi.org/10.3390/antibiotics15020134>

Sumaryczny indeks oddziaływania (IF) publikacji będących przedmiotem rozprawy wynosi 7.5, przy punktacji ministerialnej równej 210. W obu publikacjach Doktorantka jest pierwszym autorem, a wkład Doktorantki w powstanie powyższych artykułów został oceniony wysoko przez pozostałych Współautorów.

Powyższe publikacje, będące podstawą rozprawy doktorskiej lekarz Natalii Olszewskiej stanowią załączniki wydrukowanej dysertacji. Całość rozprawy doktorskiej, oprócz wymienionych publikacji, zawiera wstęp, założenia i cel pracy, podsumowanie i wnioski oraz streszczenie w języku polskim i angielskim.

Główny temat doktoratu dotyczy nadal aktualnego zagadnienia, jakim jest próba określenia modyfikowalnych czynników ryzyka powikłań po pankreatoduodenektomii w grupie chorych z rakiem głowy trzustki. Każda próba identyfikacji modyfikowalnych czynników ryzyka powikłań jednej z najbardziej skomplikowanych operacji w chirurgii jamy brzusznej, jaką jest z całą pewnością pankreatoduodenektomia, może przyczynić się do poprawy wyników leczenia chirurgicznego, a w konsekwencji doprowadzić do poprawy wyników odległych chorych z gruczolakorakiem przewodowym trzustki. Rozprawa doktorska lekarz Natalii Olszewskiej ma olbrzymi walor praktyczny i jest idealną odpowiedzią potrzeby chirurgii pola żółciowo-trzustkowego. Tym bardziej cieszy fakt, że wyniki zawarte w rozprawie zostały już opublikowane w renomowanych czasopismach medycznych o zasięgu międzynarodowym.

Na podkreślenie zasługuje fakt, że rozprawa doktorska lekarza Natalii Olszewskiej powstała w Katedrze i Klinice Chirurgii Ogólnej, Gastroenterologicznej i Onkologicznej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, czyli w doskonałym ośrodku eksperckim zajmującym się chirurgią trzustki kierowanym przez Profesora Macieja Słodkowskiego, który jest Promotorem dysertacji lekarz Natalii Olszewskiej.

We wstępie Doktorantka w zwięzły i klarowny sposób wprowadza czytelnika w tematykę dysertacji wyjaśniając najważniejsze zagadnienia, które zostały szczegółowo omówione w kolejnych częściach rozprawy.

Cele i założenia pracy doktorskiej zostały przedstawione jasno i czytelnie. Głównym celem dysertacji była kompleksowa ocena znaczenia kolonizacji bakteryjnej żółci u chorych

z gruczolakorakiem przewodowym trzustki zlokalizowanym w głowie trzustki, poddanych pankreatoduodenektomii, ze szczególnym uwzględnieniem jej związku z występowaniem powikłań pooperacyjnych oraz przeżyciem odległym. Pozostałe cele to: charakterystyka profilu mikrobiologicznego żółci u chorych z rakiem głowy trzustki, określenie adekwatności stosowanej okołooperacyjnej profilaktyki antybiotykowej względem rzeczywistego profilu drobnoustrojów izolowanych z żółci oraz wskazanie potencjalnych kierunków optymalizacji postępowania okołooperacyjnego w zakresie okołooperacyjnej strategii antybiotykowej.

Powyższe cele znajdują odzwierciedlenie we wnioskach oraz zostały konsekwentnie zrealizowane w badaniach, których owocem są publikacje, będące podstawą rozprawy doktorskiej lekarz Natalii Olszewskiej. Zaprezentowane badania dostarczają nowych informacji w tematyce doktoratu. Osiągnięte rezultaty stanowią zestaw oryginalnych wyników naukowych, istotnie poszerzających obecną wiedzę dotyczącą kolonizacji bakteryjnej żółci jako potencjalnie modyfikowalnego czynnika ryzyka powikłań po pankreatoduodenektomii u chorych z rakiem głowy trzustki. Praca ma charakter poznawczy i została wykonana dużym nakładem pracy.

Realizacja cyklu publikacji wchodzących w skład rozprawy pozwoliła Doktorantce na sformułowanie szeregu wniosków stanowiących odpowiedź na pytania zawarte w celach dysertacji. Całość przeprowadzonych analiz pozwala sformułować wniosek, że bakteriobilia stanowi potencjalnie modyfikowalny czynnik ryzyka powikłań oraz niekorzystnego rokowania po pankreatoduodenektomii, a jej uwzględnienie w strategii postępowania okołooperacyjnego może potencjalnie prowadzić do poprawy zarówno wczesnych, jak i odległych wyników leczenia.

Nie znajduje żadnych uwag i uchybień, które mogłyby negatywnie wpłynąć na całościową ocenę rozprawy doktorskiej lekarz Natalii Olszewskiej. Jest to z całą pewnością wynikiem szczegółowych recenzji artykułów w procesie publikacji na łamach renomowanych czasopism medycznych. Badania przeprowadzone w ramach rozprawy są bardzo dobrze zaprojektowane. Cała rozprawa jest konsekwentnie przeprowadzonym projektem naukowym, który w logiczny i czytelny sposób analizuje zadany problem badawczy. Tym samym Doktorantka zaprezentowała się jako bardzo dobry naukowiec, który na podstawie dobrze zaprojektowanych i przeprowadzonych badań naukowych przedstawił oryginalne rozwiązanie problemu naukowego, a wyciągnięte wnioski można uznać za odkrywcze. Wszystko to stawia

Doktorantkę jako dojrzałego naukowca, który biegle porusza się w przedmiocie badań naukowych.

Przedstawiona mi do oceny rozprawa doktorska stanowi cenny wkład do stanu obecnej wiedzy. Jest przykładem nowoczesnego przedstawiania wyników oryginalnych badań naukowych z uwzględnieniem współczesnego warsztatu badań klinicznych. Całość pracy może być przykładem rzetelnej rozprawy naukowej na stopień doktora nauk medycznych w nowoczesnym ujęciu. Rozprawa doktorska spełnia warunki określone w art. 187 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2018 poz. 1668).

Podsumowując, po zapoznaniu się z całą dokumentacją, z publikacjami stanowiącymi podstawę rozprawy doktorskiej, a także z pozostałym dorobkiem naukowym, zwracam się z wnioskiem do Wysokiej Rady Dyscypliny Nauk Medycznych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego o dopuszczenie lekarz Natalii Olszewskiej do dalszych etapów przewodu doktorskiego.

Przedłożona mi do oceny rozprawa doktorska w formie cyklu oryginalnych doniesień naukowych opublikowanych w renomowanych czasopismach medycznych stanowi istotny wkład do stanu obecnej wiedzy i prezentuje wyjątkowo wysoki poziom naukowy. W związku z powyższym, w mojej opinii rozprawa doktorska lekarz Natalii Olszewskiej zatytułowana „Kolonizacja bakteryjna żółci jako potencjalnie modyfikowalny czynnik ryzyka powikłań po pankreatoduodenektomii u chorych na raka głowy trzustki” zasługuje na wyróżnienie. Wnioskuje do Wysokiej Rady Dyscypliny Nauk Medycznych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego o wyróżnienie rozprawy doktorskiej lekarz Natalii Olszewskiej.

Z wyrazami szacunku,