



Ocena dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego dr n. med. Hady Razak Hady w związku z postępowaniem habilitacyjnym wszczętym dnia 11 marca 2013.

Dr n. med. Hady Razak Hady w latach 1984-1990 studiował na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Białymstoku. Po odbyciu stażu lekarskiego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Białymstoku podjął pracę w I Klinice Chirurgii Ogólnej i Endokrynologicznej Akademii Medycznej w Białymstoku. Od roku 2004 kontynuował zatrudnienie na stanowisku adiunkta. Specjalizacje I stopnia z chirurgii ogólnej uzyskał w 1994r, a II stopnia w roku 1998r. Stopień naukowy doktora nauk medycznych uzyskał w roku 2000 na podstawie rozprawy doktorskiej pod tytułem „Rak zewnątrzwydzielniczej części trzustki - występowanie, diagnostyka i możliwości chirurgicznego leczenia” pod kierownictwem Prof. dr hab. n. med. Zbigniew Puchalskiego.

Dr n. med. Hady Razak uczestniczył w wielu szkoleniach z zakresu chirurgii małoinwazyjnej i onkologicznej w kraju i za granicą, w tym w European School of Laparoscopic Surgery - Saint-Pierre University Hospital, Bruksela/ Belgia, Obesity Academy Foundation, Salzburg-Hallein/ Austria, - Covidien European Training Center, Elancourt/ Francja oraz Clinical Immersion – Bariatric Surgery, AS SINT-JAN, Brugie/ Belgia.

Jest członkiem Towarzystwa Chirurgów Polskich (od 1992r.), Sekcji Wideochirurgii Towarzystwa Chirurgów Polskich (od 1993r.), Sekcji Chirurgii Metabolicznej i Bariatrycznej Towarzystwa Chirurgów Polskich (od 2005r) oraz International Federation for the Surgery of Obesity and Metabolic Disorders (IFSO) (od 2007r.)

Dr n. med. Hady Razak Hady był wykonawcą dwóch projektów statutowych oraz współwykonawcą dziewięciu projektów statutowych. Aktualnie kończy realizację grantu o nr NN402 456839, Wpływ otyłości oraz redukcji masy ciała na nasilenie ref luksu żołądkowo-przełykowego oraz stężenie wybranych hormonów regulujących bilans energetyczny ustroju”.

Dr n. med. Hady Razak Hady został dwukrotnie wyróżniony Nagrodą Rektora Akademii Medycznej w Białymstoku za osiągnięcia dydaktyczne oraz dwukrotnie otrzymał nagrody za prezentacje plakatowe podczas konferencji naukowych.

Działalność dydaktyczna dr n. med. Hady Razak Hady obejmuje prowadzenie ćwiczeń, seminariów i wykładów dla studentów IV i V roku Wydziału Lekarskiego UMB z zakresu chirurgii ogólnej. Pełni także funkcję koordynatora zajęć z chirurgii ogólnej dla studentów III roku stomatologii UMB. Działalność dydaktyczna obejmuje również ćwiczenia i seminaria w zakresie chirurgii ogólnej i małoinwazyjnej przeznaczone dla studentów z kierunku pielęgniarstwa, dietetyki, ratownictwa medycznego i położnictwa Wydziału Nauk o Zdrowiu UMB. Działalność dydaktyczną realizuje także prowadząc szkolenia z zakresu chirurgii laparoskopowej skierowanej do chirurgów pracujących na oddziałach chirurgicznych w Suwałkach, Ełku, Kolnie, Sokółce, Wysokiem Mazowieckim, Łapach i Zambrowie. Wygłosił liczne wykłady w zakresie chirurgii raka trzustki, tarczycy, chirurgii małoinwazyjnej i bariatrycznej na posiedzeniach i szkoleniach Białostockiego Oddziału Towarzystwa Chirurgów Polskich (TCHP) jak również wspólnych posiedzeniach z Białostockim Oddziałem Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii. Dr n. med. Hady Razak Hady był wielokrotnie organizatorem konferencji naukowych i szkoleniowych oraz warsztatów o zasięgu krajowym oraz międzynarodowym. Był promotorem i kierownikiem 12 prac magisterskich i 5 prac licencjackich na kierunku pielęgniarstwa Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku. Był także kierownikiem specjalizacji jednego rezydenta w zakresie chirurgii ogólnej. Obecnie pełni funkcję kierownika specjalizacji trzech rezydentów. Od 2007 roku jestem kierownikiem i koordynatorem corocznych kursów wideochirurgii dla lekarze specjalizujących w zakresie chirurgii ogólnej.

Całkowity dorobek naukowy dr n. med. Hady Razak Hady obejmuje 23 opublikowane oryginalne pełno tekstowe prace naukowe (IF – 10, 357; Punktacja KBN – 243, IC – 165, 34) oraz dwie prace przyjęte do druku (IF – 0, 352; Punktacja KBN – 30, IC – 19,36). Ponadto dr n. med. Hady Razak Hady jest autorem 7 opisów przypadków (IF – 8, 161; Punktacja KBN – 111, IC -19, 29), 13 prac poglądowych (IF – 0, 654; Punktacja KBN – 36, IC – 20, 04) oraz 3 publikacji pełno tekstowych w suplementach czasopism (IF - 0, 627, Punktacja KBN - 13, IC - 11, 77), 7 rozdziałów w monografiach i podręcznikach oraz prac popularno naukowych. Doniesienia zjazdowe to 46 streszczeń ze zjazdów międzynarodowych oraz 65 ze zjazdów krajowych. Index –H wynosi 3

Przedstawione do oceny osiągnięcie naukowe to monotematyczny cykl prac dotyczących operacji restrykcyjnych (regulowanej opaski żołądkowej LAGB i mankietowej resekcji żołądka LSG) w leczeniu otyłości olbrzymiej i ich wpływu na BMI, poziom greliny, insulinooporność, cukrzycę typu 2, zespół metaboliczny oraz inne choroby towarzyszące. Na ten cykl składa się cykl pięciu prac o sumarycznym współczynniku impact factor = 6, 277 (MNiSW 96 pkt).

Podsumowując wyniki prac zawartych w cyklu dr n. med. Hady Razak Hady sformułował następujące wnioski:

1. W przeprowadzonych badaniach wykazano, że komórki X/A żołądka wykazują zmniejszoną aktywność, co koreluje z niskimi stężeniami greliny w osoczu u otyłych pacjentów. U pacjentów po operacji, LSG zaobserwowano istotne obniżenie stężenia greliny, co może być kluczowym czynnikiem powodującym utratę masy ciała w tej grupie pacjentów. Obserwowana po operacji LAGB niewielka zmiana stężenia greliny może wynikać, że zmiany nawyków żywieniowych spowodowanych restrykcją żołądka, nie koreluje natomiast z utratą masy ciała.
2. LSG i LAGB zmniejszają objawy chorób towarzyszących: układu krążeniowo-oddechowego, kostno-stawowego i depresji. W niewielkim odsetku pacjentów z GERD i zapaleniem przełyku po zabiegach restrykcyjnych dochodzi do intensyfikacji objawów.
3. Zabiegi restrykcyjne LSG i LAGB nie prowadzą do istotnych zaburzeń wchłaniania, wykazując dużą skuteczność w utracie masy ciała, przy czym lepszy efekt utraty masy ciała (wyższe wartości %EBL i %EWL) obserwuje się po zabiegu LSG.
4. Zabiegi restrykcyjne (LSG, LAGB) oferują znaczne korzyści metaboliczne. Wykazano korelację pomiędzy spadkiem BMI, insuliny i glukozy uzyskaną po obu technikach i jednoczesną poprawę lub całkowite wyleczenie cukrzycy typu 2 poprzez zmniejszenie insulinooporności oraz poprawienie metabolizmu glukozy. Obie procedury bariatryczne normalizują większość parametrów zespołu metabolicznego i poprawiają profil lipidowy leczonych chorych, aczkolwiek LSG wykazuje większą skuteczność pozwalając osiągnąć długoterminowe efekty.
5. Wprowadzone przez dr n. med. Hady Razak Hady modyfikacje techniki zabiegowej mankietowej resekcji żołądka: rozpoczęcie resekowania żołądka 2-4 cm od odźwiernika, przedłużenie okresu adaptacji staplera liniowego, odstąpienie od obszywania linii

staplerowania pozwoliło skrócić czas zabiegu wraz z jednoczesnym zmniejszeniem odsetka powikłań około i pooperacyjnych.

Badania publikowane w cyklu prac habilitacyjnych wnoszą istotnie nowe spostrzeżenie ważne dla rozwoju chirurgii bariatrycznej.

W pozostałym wielokierunkowym dorobku naukowym dr n. med. Hady Razak Hady, wynikającym z zainteresowań i bogatego doświadczenia klinicznego można wyróżnić następujące kierunki badań:

1. Cykl 12 prac dotyczących chirurgicznego leczenia otyłości i poddających krytycznej ocenie:
 - wyniki zastosowania dwóch rodzajów zabiegów bariatrycznych (regulowanej opaski żołądkowej (LAGB) i zespolenia omijającego żołądkowo-jelitowego z pętlą Roux-en-Y (RYGB)
 - , jakość życia (Quality of life) u chorych po operacji bariatrycznych (LAGB i RYGB), stosując skalę BAROS.
 - wyniki leczenia chirurgicznego otyłości olbrzymiej oraz analiza powikłań po założeniu opaski żołądkowej, mankietowej resekcji żołądka i wyłączeniu żołądkowo-jelitowym u pacjentów z BMI 41-52.
 - wczesne i późne powikłania występujące po laparoskopowym założeniu regulowanej opaski żołądkowej.
 - sposoby żywienia, stan odżywienia oraz parametry biochemiczne krwi pacjentów przygotowywanych do różnych zabiegów bariatrycznych
2. Cykl 6 prac z zakresu epidemiologii, patogenezy, diagnostyki i chirurgicznego leczenia nowotworów złośliwych trzustki poddający ocenie:
 - czynniki środowiskowe mogące wpływać na rozwój raka trzustki,
 - wyniki chirurgicznego oraz skojarzonego leczenia chorych z rakiem trzustki
 - omówienie problemów diagnostycznych raka trzustki, a także analizy pooperacyjnych badań histopatologicznych.
3. Cykl 5 prac nad skutecznością chirurgii laparoskopowej w leczeniu chorób przewodu pokarmowego i jamy brzusznej poddających ocenie:
 - analizę powikłań pooperacyjnych u chorych operowanych z powodu przewlekłego i ostrego zapalenia pęcherzyka
 - analizę leczenia pacjentów z urazem narządów mięsaszowych jamy brzusznej zaopatrywanych z wykorzystaniem laparoskopii

4. Dwie prace obejmujące badania z zakresu epidemiologii, patogenezы, diagnostyki i chirurgicznego leczenia nowotworów łagodnych i złośliwych jelita grubego

Reasumując dr n. med. Hady Razak Hady ma bogaty i wartościowy dorobek naukowy wywierający istotny wpływ na rozwój nauk medycznych.

Podsumowując dorobek naukowy, dydaktyczny i organizacyjny dr hab. n. med. Hady Razak Hady po szczegółowej analizie dochodzę do wniosku, że odpowiada on w pełni kryteriom określonym w z art. 16 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 2003 r. o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz. U. nr 65, poz. 595 ze zm.). Z przekonaniem opiniuję pozytywnie kandydaturę dr hab. n. med. Hady Razak Hady do stopnia naukowego doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych w dyscyplinie medycyna.

KIEROWNIK
Katedry i Kliniki Chirurgii Ogólnej,
Endokrynologicznej i Transplantacyjnej

prof. dr hab. med. Zbigniew Śledziński