

Załącznik nr 2.

Autoreferat

1. Imię i Nazwisko: Dariusz Bogusław Szczepanek

2. Posiadane dyplomy, stopnie naukowe/ artystyczne – z podaniem nazwy, miejsca i roku ich uzyskania oraz tytułu rozprawy doktorskiej.

1991 r. – dyplom lekarza, Wydział Lekarski Akademii Medycznej w Lublinie (obecnie Uniwersytet Medyczny w Lublinie)

1994r. – specjalizacja I^o w zakresie neurochirurgii, Wydział Zdrowia w Lublinie, dyplom nr 18/1994

1996 r. – stopień doktora nauk medycznych, Wydział Lekarski Akademii Medycznej w Lublinie; promotor prof. dr hab. n. med. Marian Czochoła, temat rozprawy doktorskiej: „Zachowanie się niektórych białek ostrej fazy w surowicy krwi u chorych operowanych z powodu chorób naczyniowych i nowotworów mózgowia”. Stopień doktora nauk medycznych w zakresie neurochirurgii nadany przez Radę Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej w Lublinie (uchwała z dnia 10.10.1996r.)

1997 r. – specjalizacja II^o w zakresie neurochirurgii i neurotraumatologii Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego w Warszawie, dyplom nr 24682/28/II/1997r., egzamin zdany z wyróżnieniem.

3. Informacje o dotychczasowym zatrudnieniu w jednostkach naukowych/ artystycznych.

1991–1992r. – staż podyplomowy w Zespole Opieki Zdrowotnej i Państwowym Szpitalu Klinicznym nr 4 w Lublinie

1992 –2001r. etat lekarza (asystent) w Klinice Neurochirurgii, w Państwowym Szpitalu Klinicznym nr 4 w Lublinie

od 2001r. adiunkt w Katedrze i Klinice Neurochirurgii i Neurochirurgii Dziecięcej Akademii Medycznej a od 2008r. Uniwersytetu Medycznego w Lublinie

od 2001r. starszy asystent w Klinice Neurochirurgii, w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym nr 4 w Lublinie

4. **Wskazanie osiągnięcia* wynikającego z art. 16 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 2003r. o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz. U. 2016 r. poz. 882 ze zm. w Dz. U. z 2016 r. poz. 1311.):**
(zał. nr 6)

a) **tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego:**

Leczenie neurochirurgiczne chorób rozrostowych układu krwiotwórczego

b) **(autor/autorzy, tytuł/tytuły publikacji, rok wydania, nazwa wydawnictwa, recenzenci wydawniczy)**

Dariusz Szczepanek, 2018r.,

Wydawnictwo Polihymnia, Lublin **ISBN: 978-83-7847-506-4**

c) **omówienie celu naukowego/artystycznego ww. pracy/prac i osiągniętych wyników wraz z omówieniem ich ewentualnego wykorzystania.**

Nowotwory układu krwiotwórczego (białaczki, chłoniaki, szpiczak plazmocytowy) stanowią grupę chorób hematologicznych, w przebiegu których zaburzenia neurologiczne odgrywają szczególne znaczenie. Ich leczenie opiera się głównie na stosowaniu chemio- i radioterapii, a wprowadzenie w ostatnich latach nowych leków oraz procedur terapeutycznych pozwoliło na znaczną poprawę rokowania dla wielu chorych. Część z nich ze względu na specyficzny przebieg kliniczny choroby wymaga interwencji neurochirurgicznej, której rola i zakres nie zostały precyzyjnie określone, a dostępne dane literaturowe są często sprzeczne i nie pozwalają na określenie jednoznacznych algorytmów postępowania.

Celem pracy była:

1. ocena znaczenia zakresu zabiegu neurochirurgicznego (resekcja całkowita, resekcja częściowa, biopsja) w leczeniu chorych z pierwotnym chłoniakiem mózgu i budzącego wiele kontrowersji jego wpływu na całkowity czas przeżycia i czas wolny od progresji.
2. określenie możliwości leczenia neurochirurgicznego chorych na szpiczaka plazmocytozowego w zależności od zgłaszanych dolegliwości oraz objawów neurologicznych wynikających z uszkodzenia układu nerwowego.

Retrospektywnym badaniem objęto 50 chorych (22 kobiety i 28 mężczyzn) z pierwotnym chłoniakiem mózgu i 27 (12 kobiet i 15 mężczyzn) ze szpiczakiem plazmocytozowym, hospitalizowanych w Klinice Neurochirurgii i Neurochirurgii Dziecięcej Uniwersytetu Medycznego w Lublinie. W każdym przypadku dokonano oceny stanu klinicznego wg skali Karnofsky'ego, stanu neurologicznego oraz przeprowadzono diagnostykę obrazową (tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny). U chorych wykonano zabiegi neurochirurgiczne, których rodzaj wynikał ze stwierdzanych zaburzeń neurologicznych.

Badania własne wykazały krótki czas całkowitego przeżycia (overall survival, OS) i czas wolny od progresji (progression-free survival, PFS) u chorych z PCNSL, co potwierdza szczególnie agresywny charakter tego nowotworu. Brak istotnego wpływu całkowitej resekcji guza na OS i PFS u chorych z pierwotnym chłoniakiem mózgu wskazuje na zasadność przeprowadzenia jej jedynie u wybranej grupy chorych, wyselekcjonowanej na podstawie stanu neurologicznego i lokalizacji zmian w OUN. Może natomiast być rekomendowana u chorych z PCNSL o innym niż DLBCL typem histopatologicznym. Jednakże mała liczba chorych (związana również z rzadkością występowania) sugeruje konieczność prowadzenia dalszych badań w tym zakresie. Dobre wyniki leczenia operacyjnego chorych na MM, wykonywanego często jeszcze przed uzyskaniem rozpoznania choroby nowotworowej dowodzą skuteczności i bezpieczeństwa standardowych technik operacyjnych stosowanych w przypadku innych niż szpiczakowe, zmian

nowotworowych w obrębie kręgosłupa. Leczenie operacyjne chorych na MM nie należy do rutynowych schematów leczniczych, należy je traktować jako element szerszego planu terapeutycznego. Gdy występuje jako leczenie pierwszej linii wymaga kontynuacji przy zastosowaniu chemio- i radioterapii. W przypadku chorych, u których powikłania choroby kostnej wystąpiły już w trakcie wcześniejszego leczenia, stanowić może jedyną szansę na poprawę stanu neurologicznego.

5. Omówienie pozostałych osiągnięć naukowo - badawczych (artystycznych).

Główne kierunki zainteresowań naukowych, tematyka prac badawczych

A. We współpracy z Katedrą i Kliniką Hematoonkologii i Transplantacji Szpiku badania nad nowymi sposobami leczenia chorych na chłoniaki ośrodkowego układu nerwowego prowadzone w latach 2001-2018 oraz nad znaczeniem leczenia chirurgicznego chorych na szpiczaka plazmocytozowego prowadzone w latach 2004-2018.

B. Praca nad rozwojem nowych metod leczenia pacjentów z chorobami naczyniowymi ośrodkowego układu nerwowego w latach 1996-2017.

C. Nowe kierunki terapii w nowotworach ośrodkowego układu nerwowego w latach 1996-2017.

Ad. A.

Od roku 2001 głównym obszarem mojej aktywności naukowej są badania nad nowymi sposobami leczenia chorych na chłoniaki ośrodkowego układu nerwowego.

W latach 2011-2018 powstał cykl prac dotyczących pierwotnych chłoniaków ośrodkowego układu nerwowego (*primary central nervous system lymphoma*, PCNSL), rzadkiej i zróżnicowanej pod względem symptomatologii i obrazu klinicznego postaci chłoniaków nieziarniczych. Agresywny charakter PCNSL wymaga zastosowania szybkiej i precyzyjnej diagnostyki oraz skutecznego leczenia, kontynuowanego w oddziałach hematologicznych lub onkologicznych. Konieczna jest w związku z tym znajomość specyfiki tego typu chłoniaka. Od prawidłowych decyzji neurochirurga, zależy w dużej mierze końcowy sukces dalszego leczenia. Niewielka grupa chorych oraz brak perspektywnych badań powodują, że wiedza jaką dysponujemy w tym zakresie jest w dalszym ciągu niewystarczająca.

Szczególnie trudnym problemem klinicznym jest nawrotowa postać chłoniaka zlokalizowanego w ośrodkowym układzie nerwowym (OUN). W jednej z publikacji przedstawiono przypadek chorego, u którego zastosowano unikalną formę leczenia jakim jest dokomorowe podanie rituksymabu i metotreksatu. Dzięki niej uzyskano znaczną poprawę stanu neurologicznego chorego, regresję nacieku chłoniakowego w OUN, potwierdzoną badaniami MRI. Wykazano, że dokomorowa immunochemioterapia stanowi bezpieczną, skuteczną i być może w części przypadków jedyną opcję terapeutyczną dla chorych z izolowanym nawrotem chłoniaka w OUN. Kierowaną głównie do chorych w złym stanie ogólnym, którzy nie mogą otrzymywać intensywnej chemioterapii. Ze względu na fakt, iż stosowana była dotychczas w pojedynczych przypadkach jej skuteczność wymaga potwierdzenia w dalszych badaniach.

Zajęcie OUN w przebiegu przewlekłej białaczki limfocytowej (PBL) jest zjawiskiem rzadkim i zwykle nieoczekiwanym co powoduje, że wiedza jaką dysponujemy w chwili obecnej na ten temat jest z pewnością niewystarczająca. Jednocześnie przeprowadzone badania autopsyjne sugerują, że ze względu na często asymptomatyczny i mało charakterystyczny obraz kliniczny występuje ono znacznie

częściej. PBL- najczęściej występująca białaczka u ludzi dorosłych rozpoznawana jest przede wszystkim u chorych w starszym wieku, u których należy również brać pod uwagę możliwość wystąpienia zaburzeń neurologicznych o innej niż białczkowa etiologii. Opisywane są one zarówno we wczesnej fazie choroby jak również w okresie akceleracji, co może sugerować istnienie niezależnych mechanizmów wpływających na rozwój tego powikłania. Szczególnie interesującym jest przypadek transformacji Richtera zlokalizowanej w OUN. U każdego chorego na PBL z niewyjaśnionymi zaburzeniami neurologicznymi, należy rozważyć zajęcie OUN w przebiegu choroby podstawowej. Brak jednolitych algorytmów postępowania powoduje, że każdy chory wymaga indywidualnej oceny i dobrania odpowiedniej formy leczenia.

1. Intraventricular treatment of secondary central nervous system lymphoma - case study and literature overview. **DARIUSZ SZCZEPANEK**, EWA WĄSIK-SZCZEPANEK, AGNIESZKA SZYMCZYK*, TOMASZ GROMEK, EWELINA GRYWALSKA, MONIKA PODHORECKA, MAREK HUS. *Neurol. Neurochir. Pol.* [online] 2018 [brak t.] [brak nr] s. 1-5, bibliogr. poz. 37, [przełączany 9 lutego 2018]. Dostępny w: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0028384317303109>. **IF 0,857**, MNiSzW/KBN 15,00.
2. Central nervous involvement by chronic lymphocytic leukaemia. **DARIUSZ SZCZEPANEK**, EWA WĄSIK-SZCZEPANEK, AGNIESZKA SZYMCZYK*, MAŁGORZATA WACH, MARIA CIOCH, MONIKA PODHORECKA, EWELINA GRYWALSKA, MAREK HUS. *Neurol. Neurochir. Pol.* [online] 2017 [brak t.] [brak nr] s. 1-7, bibliogr. poz. 40, [przełączany 3 listopada 2017]. Dostępny w: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0028384317303237>. Praca Oryginalna **IF 0,857**, MNiSzW/KBN 15,00.
3. Primary central nervous system lymphoma as a neurosurgical problem. **DARIUSZ SZCZEPANEK**, EWA WĄSIK-SZCZEPANEK, FILIP STOMA, BOŻENA SOKOŁOWSKA, TOMASZ TROJANOWSKI. *Neurol. Neurochir. Pol.* 2017 vol. 51 nr 4 s. 319-323, bibliogr. poz. 47. Praca Przeglądowa **IF 0,857**, MNiSzW/KBN 15,00.

4. Chłoniaki nie-Hodgkina. MAŁGORZATA WACH, **DARIUSZ SZCZEPANEK**, EWA WĄSIK-SZCZEPANEK. W: Leczenie nowotworów układu krwiotwórczego. Pod red. Anny Dmoszyńskiej, Marii Cioch. Kraków 2016, Medycyna Praktyczna, s. 133-160, bibliogr, 978-83-7430-464-1. MNiSzW/KBN 4,00.
5. Pierwotny chłoniak ośrodkowego układu nerwowego. **DARIUSZ SZCZEPANEK**, EWA WĄSIK-SZCZEPANEK. Neurol. Dypl. 2016 t. 11 nr 3 s. 36-42. Praca Przeglądowa MNiSzW/KBN 3,00
6. Pierwotne chłoniaki ośrodkowego układu nerwowego. (Primary central nervous system lymphomas.) **DARIUSZ SZCZEPANEK**, EWA WĄSIK-SZCZEPANEK, FILIP STOMA. Acta Haematol. Pol. 2011 t. 42 z. 3 s. 367-373. Praca Przeglądowa MNiSzW/KBN 6,00
7. Chłoniaki ośrodkowego układu nerwowego w materiale własnym Kliniki Neurochirurgii UM w Lublinie. (Central nervous system lymphomas in Department of Neurosurgery, Medical University of Lublin.) **DARIUSZ SZCZEPANEK**, TOMASZ TROJANOWSKI, EWA WĄSIK-SZCZEPANEK, BOŻENA JAROSZ. Acta Haematol. Pol. 2011 t. 42 nr 2 s. 301-308. Praca Oryginalna MNiSzW/KBN 6,00.
8. Richter syndrome - a rare complication of chronic lymphocytic leukemia or small lymphocytic lymphoma Ewa Wąsik-Szczepanek, Agnieszka Szymczyk, **Dariusz Szczepanek**, Joanna Wszola-Kleinrok, Sylwia Chocholska, Andrzej Pluta, Marek Hus Adv.Clin.Exp.Med. 2018 DOI: 10.17219/acem/75903. Praca oryginalna: **IF 1,179** MNiSzW/KBN 15,00.

Zmiany w OUN w przebiegu chorób hematologicznych są stosunkowo często spotykane. Wynikają one z przebiegu choroby podstawowej, bądź też mogą stanowić powikłanie zastosowanego leczenia. Ciekawy przypadek stanowi chory z nabytą postacią hemofilii, u którego stwierdzono bardzo nietypową lokalizację krwiaka w ciele modzelowatym. Nabyta hemofilia A jest rzadko spotykaną, nagle występującą skazą krwotoczną, spowodowaną obecnością autoprzeciwciał hamujących

aktywność czynnika VIII. Jej objawy często bywają burzliwe i mogą zagrażać życiu chorego, co wymaga szybkiej diagnostyki i odpowiedniego leczenia. Wielu chorych na choroby nowotworowe układu krwiotwórczego, zwłaszcza o agresywnym przebiegu klinicznym wymaga intensywnej chemioterapii. Jej stosowanie wiąże się niejednokrotnie z dużym ryzykiem różnego rodzaju powikłań. Do szczególnie groźnych i rzadko obserwowanych należy przypadek chorego z aspergilozą ośrodkowego układu nerwowego u chorego na ostrą białaczkę limfoblastyczną, wymagającego przeprowadzenia zabiegu neurochirurgicznego. Interwencji chirurgicznej wymagał również chory z pozaszpikową lokalizacją ogniska białaczkowego w kościach czaszki. W dalszym ciągu duże wyzwanie stanowi także neutropeniczne zapalenie jelit u chorych po leczeniu cytostatycznym.

1. Diagnosis and treatment of acquired hemophilia: a single - center experience. BOŻENA SOKOŁOWSKA, JUSTYNA KOZIŃSKA, MAGDALENA KOZIOŁ, EWA WĄSIK-SZCZEPANEK, **DARIUSZ SZCZEPANEK**, MAREK HUS. Pol. Arch. Med. Wewn. 2017 vol. 127 nr 11 s. 796-799. Praca oryginalna: **IF 2,309**, MNiSzW/KBN 30,00.
2. Myeloid sarcoma affecting bones of the skull associated with acute myeloblastic leukaemia a case report. E[W]A WĄSIK-SZCZEPANEK, A[NNA] DMOSZYŃSKA, W. TRZEŚNIEWSKA, M. WACH, **D[ARIUSZ] SZCZEPANEK**, W. TOMCZAK. Pol. J. Environ. Stud. 2006 vol. 15 nr 5A s. 148-149. VIII Scientific and Educational Conference of Polish Society of Haematology and Blood Transfusion "Chronic myeloid and lymphoid malignancies". Kazimierz Dolny, 20th - 21st May 2006. Publikacja pełnotekstowa w suplemencie czasopisma **IF 0,353**, MNiSzW/KBN 10,00.
3. Aspergiloza ośrodkowego układu nerwowego u chorego z ostrą białaczką limfoblastyczną - opis przypadku. (Aspergillosis of central nervous system of patient with acute lymphoblastic leukemia - case report.) EWA WĄSIK-SZCZEPANEK, **DARIUSZ SZCZEPANEK**, MAŁGORZATA WACH, ANNA DMOSZYŃSKA. Acta Haematol. Pol. 2005 t. 36 supl. 1 s. 179-184. VII Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Polskiego Towarzystwa Hematologów i Transfuzjologów: "Przewlekłe choroby mielo- i limfoproliferacyjne". Lublin, 19-21 maja 2005. MNiSzW/KBN 10,00.

4. Neutropenic enterocolitis: a serious complication during the treatment of acute leukemias. M. WACH, A[NNA] DMOSZYŃSKA, E[WA] WAŚNIK-SZCZEPANEK, A[NDRZEJ] POŻAROWSKI, A[NDRZEJ] DROP, **D[ARIUSZ] SZCZEPANEK**. Ann. Hematol. 2004 vol. 83 nr 8 s. 522-526 Opis Przypadku **IF 1,292** MNiSzW/KBN 9,00.

W wyniku współpracy z Zakładem Immunologii Klinicznej, Kliniką Chirurgii Ogólnej oraz Zakładem Transplantologii Klinicznej (i Kliniki Hematoonkologii i Transplantacji Szpiku) powstały prace dotyczące zmianom w populacji limfocytów B, T, komórek NK u chorych z zaawansowanym rakiem żołądka, po splenektomii oraz w przebiegu limfoprolifreacji B-komórkowych.

1. Imbalance in circulatory iNKT, Th17 and T regulatory cell frequencies in patients with B cell non Hodgkin's lymphoma. [AUT.] IWONA HUS, AGNIESZKA BOJARSKA-JUNAK, MARZENA KAMIŃSKA, ANETA DOBRZYŃSKA-RUTKOWSKA, KAROLINA SZATAN, AGNIESZKA SZYMCZYK*, BOŻENA KUKIEŁKA-BUDNY, **DARIUSZ SZCZEPANEK**, JACEK ROLIŃSKI. Oncol. Lett. 2017 vol. 14 nr 6 s. 7957-7964. Praca oryginalna: **IF 1,390**, MNiSzW/KBN 15,00
2. Surface CD200 and CD200R antigens on lymphocytes in advanced gastric cancer: A new potential target for immunotherapy. Witold Zgodzinski, Ewelina Grywalska, Agata Surdacka, Krzysztof Zinkiewicz, Marek Majewski, **Dariusz Szczepanek**, Grzegorz Wallner, Jacek Rolinski. Arch.Med.Sci. 2018 DOI: 10.5114/aoms.2018.73398. Praca oryginalna: IF 1,969, MNiSzW/KBN 30,00
3. The clinical importance of changes in Treg and Th17 lymphocyte subsets in splenectomized patients after spleen injury. Witold Zgodzinski, Ewelina Grywalska, Dorota Siwicka-Gieroba, Agata Surdacka, Krzysztof Zinkiewicz, **Dariusz Szczepanek**, Grzegorz Wallner, Jacek Rolinski. Adv.Clin.Exp.Med. 2018 DOI: 10.17219/acem/73734. Praca oryginalna: **IF 1,179** MNiSzW/KBN 15,00.

4. Assessment of micro RNAs expression in leukemic cells as prognostic markers in chronic lymphocytic leukemia: micro RNAs can predict survival in a course of the disease. AGNIESZKA SZYMCZYK, SYLWIA CHOCHOLSKA, ARKADIUSZ MACHETA, **DARIUSZ SZCZEPANEK**, MAREK HUS, MONIKA PODHORECKA*. Oncotarget 2018 vol. 9 nr 27 s. 19136-19146, bibliogr. poz. 50. Praca oryginalna: **IF 5,168** MNiSzW/KBN 35,00.

Od kilku lat prowadzono wspólnie z Kliniką Hematoonkologii badania nad leczeniem chorych na szpiczak plazmocytowy. Szpiczak plazmocytowy (multiple myeloma, MM) charakteryzuje się monoklonalną proliferacją komórek plazmatycznych. Jest drugą co do częstości występowania chorobą nowotworową układu limfoidalnego u osób dorosłych. W ok. 30% przypadków choroba przebiega asymptotycznie, natomiast w pozostałych, dominującym objawem są bóle kostne. Na MM chorują głównie osoby starsze (mediana wieku 69 lat), u których nawet uporczywe, czy też okresowo nawracające bóle kostne często tłumaczone są innym niż nowotworowy mechanizmem. W przebiegu MM występuje również upośledzenie funkcji nerek, niedokrwistość oraz częste powikłania infekcyjne. Podstawowym sposobem leczenia chorych na MM jest chemioterapia. Jednak w części przypadków chorzy poddawani są leczeniu chirurgicznemu. Na szczególną uwagę zasługują uszkodzenia kości przebiegające z zaburzeniami układu nerwowego, wymagające szybkiego leczenia operacyjnego. W pracach przedstawiłem chorych na MM hospitalizowanych w Klinice Neurochirurgii i Neurochirurgii Dziecięcej w Lublinie, u których w latach 2003-2017 wykonano różnego rodzaju zabiegi neurochirurgiczne wynikające z przebiegu choroby nowotworowej.

1. Stabilizacja szyjna tylna w masywy boczne. Skuteczność i bezpieczeństwo. (Posterior cervical lateral mass fixation. Efficacy and safety)[AUT.] WITOLD JANUSZ*, **DARIUSZ SZCZEPANEK**, TOMASZ TROJANOWSKI. Post. Nauk Med. 2017 t. 30 nr 10 s. 536-540, bibliogr. sum. MNiSzW/KBN 8,00 Praca Oryginalna
2. Choroba kostna kręgosłupa w przebiegu szpiczaka plazmocytoowego - analiza przypadku klinicznego. (Spinal manifestation of Multiple Myeloma

- case report.)[AUT.] JAKUB LITAK, ANETA SZUDY-SZCZYREK, CEZARY GROCHOWSKI, WITOLD JANUSZ, PIOTR KAMIENIAK, KATARZYNA KOT-BAKIERA, **DARIUSZ SZCZEPANEK**. J. Educ. Health Sport 2017 vol. 7 nr 3 s. 332-340, MNiSzW/KBN 7,00 Opis Przypadku
3. Therapy - related myeloid neoplasm in a patient with prior treatment for chronic lymphocytic leukemia: A case report. [AUT.] MAŁGORZATA WACH*, EWA WĄSIK-SZCZEPANEK, MARIA CIOCH, KAROLINA RADOMSKA, **DARIUSZ SZCZEPANEK**, MAREK HUS. J. Hematol. & Thrombo. Dis. [online] 2017 vol. 5 nr 1 [art. nr] 258, s. 1-4, bibliogr. poz. 21, Dostępny w: <https://www.esciencecentral.org/journals/therapy--related-myeloid-neoplasm-in-a-patient-with-prior-treatment-forchronic-lymphocytic-leukemia-a-case-report-2329-8790-1000258.php?aid=86169>. MNiSzW/KBN 5,00 Opis Przypadku
 4. Szpiczak plazmocytowy kręgosłupa jako problem neurochirurgiczny. [AUT.] **DARIUSZ SZCZEPANEK**, EWA WĄSIK-SZCZEPANEK, WITOLD JANUSZ, BOŻENA SOKOŁOWSKA, TOMASZ TROJANOWSKI. Acta Haematol. Pol. 2017 vol. 48 suppl. 1 s. s75, XXVII Zjazd Polskiego Towarzystwa Hematologów i Transfuzjologów. Warszawa, 21-23 września 2017 r.
 5. Chorzy ze szpiczakiem plazmocytowym jako problem chirurgiczny. (Neurosurgery treatment in multiple myeloma patients.)[AUT.] **DARIUSZ SZCZEPANEK**, EWA WĄSIK-SZCZEPANEK*, TOMASZ TROJANOWSKI. Acta Haematol. Pol.2014 vol. 45 nr 2 s. 179-183, MNiSzW/KBN 4,00 Praca Przeglądowa
 6. Chorzy na szpiczaka plazmocytoowego leczeni w Klinice Neurochirurgii i Neurochirurgii Dziecięcej UM w Lublinie. (Multiple myeloma patients in Department of Neurosurgery, Medical University of Lublin.)[AUT.] **DARIUSZ SZCZEPANEK**, EWA WĄSIK-SZCZEPANEK*, TOMASZ TROJANOWSKI, MICHAŁ RUTKOWSKI, BOŻENA JAROSZ. Acta Haematol. Pol. 2014 vol. 45 nr 2 s. 197-201, MNiSzW/KBN 4,00 Praca Oryginalna

7. Przypadki izolowanego szpiczaka plazmocytozy jako guzy kręgosłupa. [AUT.] **D[ARIUSZ] SZCZEPANEK**, E[WA] WĄSIK-SZCZEPANEK, P[IOTR] KAMIENIAK, M. WACH, A[NNA] DMOSZYŃSKA, T[OMASZ] TROJANOWSKI. Acta Haematol. Pol. 2003 t. 34 suppl. 2 s. 458, XX Zjazd Polskiego Towarzystwa Hematologów i Transfuzjologów. Gdańsk, 11-13 września 2003. Streszcz.
8. Simultaneously occurrence of multiple myeloma and renal cancer - case report. [AUT.] E[WA] WĄSIK-SZCZEPANEK, **D[ARIUSZ] SZCZEPANEK**, M. WACH, A[NNA] DMOSZYŃSKA. Hematol. J. 2003 vol. 4 suppl. 2 s. 291, 8th Annual Congress of the European Hematology Association. Lyon, 12-15 June 2003. Abstr.

Łączny impact factor i punktacja MNiSzW/KBN wszystkich publikacji w tej dziedzinie wynoszą odpowiednio: **IF 12,242** ; MNiSzW/KBN. 226.

Udział w kongresach, sympozjach i konferencjach dotyczących nowych terapii chłoniaków i szpiczaków plazmocytozy:

2011, 2012, 2013 New York, USA Lymphoma and Myeloma

2012 Janów Podl. wykład na zaproszenie Postępy w leczeniu chłoniaków i raka piersi

2013 Janów Podl. wykład na zaproszenie II Wsch. Spotkanie Onkologiczno-Hematologiczne

2013 San Francisco The 18th Annual Scientific Meeting of the Society for Neuro-Oncology

2016 Kazimierz Dolny II Konferencja Międzynarodowa Hematologia Kliniczna i Doświadczalna

2016 Warszawa Symposium „Akademia Przewlekłej Białaczki Szpikowej”

2016 Zamość VI Symposium Sekcji Neuroonkologii PTNCh: wykład

„Nowe strategie postępowania u pacjentów z izolowanym chłoniakiem OUN doświadczenia własne“

2017 Warszawa Myeloma Current and Future

2017, 2018 Warszawa Sympozjum „Akademia Przewlekłej Białaczki Szpikowej”

2009, 2010, 2011, 2012, 2015, 2016 Warszawa, Kazimierz Dolny

Innowacje w Hemostazie

2018 Warszawa Myeloma Current and Future

Ad. B.

W latach 2000-2012 wspólnie z Zakładem Neuroradiologii i Radiologii Zabiegowej UM w Lublinie opublikowano doniesienia o doświadczeniach własnych z wprowadzania nowych nowych metod leczenia tętniaków wewnątrzczaszkowych i naczynek tętniczo-żylnych. Prace potwierdzały potrzebę rozwoju nowoczesnego leczenia wewnątrznacyniowego: embolizacji tętniaków sprężynkami metalowymi i wyłączenia z krążenia gniazd naczynek tętniczo-żylnych poprzez stosowanie kleju.

1. Size and location correlations with higher rupture risk of intracranial aneurysms. CEZARY GROCHOWSKI, JAKUB LITAK, BARTŁOMIEJ KULESZA, PAWEŁ SZMYGIN, DOMINIK ZIEMIANEK, PIOTR KAMIENIAK, **DARIUSZ SZCZEPANEK**, RADOSŁAW ROLA, TOMASZ TROJANOWSKI. J. Clin. Neurosci. 2017 vol. 48 [brak nr] s. 181-184, Praca Oryginalna **IF 1,557**, MNiSzW/KBN 15,00
2. Przeznaczeniowe leczenie mikronaczynek mózgu przy zastosowaniu kleju cyjanoakrylowego. (Endovascular treatment of the brain micro-AVM with cyanoacrylate.) MACIEJ SZAJNER, PAWEŁ POLUHA, MICHAŁ PRZYSZLAK, **DARIUSZ SZCZEPANEK**, BARTŁOMIEJ TYZO, MAŁGORZATA SZCZERBO-TROJANOWSKA. Post. Nauk Med. 2012 t. 25 nr 5 s. 434-441. Praca Oryginalna MNiSzW/KBN 5,00

3. Leczenie tętniaków wewnątrzczaszkowych przy użyciu spiral, bez dodatkowego sprzętu - doświadczenie jednego ośrodka. (Intracranial aneurysms embolization with coils, without extra devices - the single - centre experience.) MACIEJ SZAJNER, KRZYSZTOF PYRA, PAWEŁ POLUHA, **DARIUSZ SZCZEPANEK**, MICHAŁ SOJKA, MAGDALENA JARZĄBEK, MAŁGORZATA SZCZERBO-TROJANOWSKA. Post. Nauk Med. 2012 t. 25 nr 5 s. 442-445. Praca Oryginalna MNiSzW/KBN 5,00
4. Porównanie wyników leczenia tętniaków tętnicy środkowej mózgu metodą mikrochirurgiczną i embolizacji przeznaczeniowej - ocena skuteczności dwóch metod na podstawie analizy wyników leczenia 60 przypadków. (Comparison of effectiveness of percutaneous embolisation and microsurgery in the treatment of 60 patients with MCA berry aneurysms.) MACIEJ SZAJNER, **DARIUSZ SZCZEPANEK**, TOMASZ TROJANOWSKI, ANDRZEJ NESTOROWICZ, MAŁGORZATA SZCZERBO-TROJANOWSKA. Neurol. Neurochir. Pol. 2003 t. 37 nr 1 s. 133-149. Praca Oryginalna MNiSzW/KBN 4,00
5. Przeznaczeniowe leczenie gigantycznego tętniaka tętnicy szyjnej wewnętrznej na drodze całkowitej embolizacji tętnicy macierzystej przy użyciu balonu odczepialnego (Endovascular treatment of internal carotid artery giant aneurysm by parent artery occlusion with detachable balloon) MACIEJ SZAJNER, **DARIUSZ SZCZEPANEK**, EDWARD MAZIARZ, MAŁGORZATA SZCZERBO-TROJANOWSKA. Neurol. Neurochir. Pol. 2000 t. 34 nr 6 s. 1243-1250. Praca Oryginalna MNiSzW/KBN 4,00

Tematem kolejnych prac było leczenie choroby Moyamoya. Ośrodek lubelski wprowadził operacyjną metodę rewaskularyzacji okostnowo-korowej u dzieci i dorosłych z chorobą Moyamoya.

1. Moyamoya disease among Polish population: single clinic experience and literature review. (Choroba Moyamoya wśród ludności polskiej: doświadczenia jednego ośrodka i przegląd piśmiennictwa.) **DARIUSZ SZCZEPANEK**, CEZARY GROCHOWSKI, JAKUB LITAK, WITOLD JANUSZ, RYSZARD MACIEJEWSKI, TOMASZ TROJANOWSKI. Post. Nauk

Med. 2017 t. 30 nr 10 s. 549-553. Praca Oryginalna MNiSzW/KBN 8,00

2. Treatment of Moya Moya disease using indirect surgery technique. CEZARY GROCHOWSKI, BARTŁOMIEJ KULESZA, **DARIUSZ SZCZEPANEK**. J. Educ. Health Sport 2016 vol. 6 nr 8 s. 236-240. Opis Przypadku MNiSzW/KBN 7,00

Łączny impact factor i punktacja MNiSW/KBN wszystkich publikacji w tej dziedzinie wynoszą odpowiednio: IF 1,557 ; pkt. 48.

Ad. C.

W dziedzinie neuroonkologii prowadziłem 3 badania kliniczne w latach 2002 – 2010.

Współwykonawca projektu KBN 3PO5C/04324 w latach 2002-2004: „Temozolomid w leczeniu skojarzonym chorych na niskozróżnicowane glejaki mózgu“.

We współpracy z uniwersyteckimi ośrodkami neurochirurgicznymi z Lublina, Warszawy i Krakowa powstała praca :

Efficacy of concomitant and adjuvant temozolomide in glioblastoma treatment. A multicentre randomized study. (Skuteczność skojarzonego i wspomagającego leczenia temozolomidem u chorych z glejakiem wielopostaciowym. Wieloośrodkowe badanie z randomizacją.) **DARIUSZ SZCZEPANEK**, ANDRZEJ MARCHEL, MAREK MOSKAŁA, MARIUSZ KRUPA, PRZEMYSŁAW KUNERT, TOMASZ TROJANOWSKI. Neurol. Neurochir. Pol. 2013 vol. 47 nr 2 s. 101-108, Praca Oryginalna **IF 0,537** MNiSzW/KBN 15,00

Na zaproszenie redakcji czasopism polskich przedstawiłem dwie prace przeglądowe:

1. Guzy śródrzeniowe - diagnostyka i leczenie. **DARIUSZ SZCZEPANEK**, TOMASZ TROJANOWSKI. Neurol. Dypl. 2013 t. 8 nr 5 s. 34-37 MNiSzW/KBN 3,00

2. Neurochirurgia. **DARIUSZ SZCZEPANEK**, TOMASZ TROJANOWSKI. Med. Prakt. Chir. 2007 nr 2 s. 22-25, MNiSzW/KBN 1,00

Wspólna praca laryngologiczno-radiologiczna:

A rare case of laryngeal anomaly. P[IOTR] TROJANOWSKI, **D[ARIUSZ] SZCZEPANEK**, A[GNIESZKA] TROJANOWSKA. Pol. J. Environ. Stud. 2006 vol. 15 nr 2B p. 5 s. 1660-1661, bibliogr, International Naęczów Scientific Symposium "Environmental sources of health hazards". Naęczów, 25-27 May 2006. Opis Przypadku IF 0,353 MNiSzW/KBN 10,00.

Udział w sympozjach i kongresach neuronkologicznych:

2005 Warszawa Postępy w leczeniu glejaków mózgu Pol.Tow. Onkologii Klinicznej i Polska Unia Onkologii

2007 Warszawa Perspectives in CNS Malignancies

2010 Groningen EANS Wintermeeting

2013 San Francisco The 18th Annual Scientific Meeting of the Society for Neuro-Oncology

Łączny impact factor i punktacja MNiSW/KBN wszystkich publikacji w tej dziedzinie wynoszą odpowiednio: IF 0,890 ; pkt. 29.

6. Analiza bibliometryczna prac naukowych

Jestem autorem lub współautorem 65 opublikowanych prac naukowych (wykaz , zał. Nr 5, 7 i 10) i 3 przyjętych do druku.

18 publikacji to prace oryginalne, pełnotekstowe, w tym 8 opublikowanych w czasopismach z „impact factor”, łączny impact factor i punktacja KBN/MNiSW tych prac wynoszą odpowiednio: IF 13,836; 155 pkt. 10 prac bez impact factor o punktacji KBN/MNiSW – 44.

Opisy przypadków w moim dorobku to siedem publikacji, dwie w czasopismach z IF 2,149 i punktacją KBN/MNiSW 24 pkt. oraz pięć w czasopismach bez IF z punktacją KBN/MNiSW wynoszącą 35 pkt.

Ponadto opublikowałem 8 prac poglądowych, w tym jedną w czasopiśmie z IF 0,857, z punktacją KBN/MNiSW 15 pkt. oraz siedem w czasopismach bez IF z punktacją KBN/MNiSW wynoszącą 33 pkt.

Napisałem jeden rozdział w podręczniku krajowym (polskim) i jedną pracę popularno-naukową.

Ukazało się 27 streszczeń w suplementach czasopism: 12 ze zjazdów międzynarodowych i 15 ze zjazdów krajowych.

Prace pełnotekstowe opublikowane w suplementach czasopism: dwie w czasopismach z IF 0,706, MNiSW/KBN 20 pkt. oraz trzy publikacje bez IF, z łączną punktacją MNiSW/KBN: 12 pkt.

Jestem współautorem listu do redakcji czasopisma z IF 2,309 z punktacją MNiSW/KBN: 30 pkt.

Sumaryczna punktacja wszystkich moich publikacji wynosi według wykazu (zał. nr 5, 7 i 10) **IF 19,857**, punktacja MNiSW/KBN **368**. Liczba cytowań wg bazy Web of Science™ Core Collection (bez autocytowań): 20, h-index: 2. Liczba cytowań wg bazy Scopus (bez autocytowań): 29, h-index: 2. Dane na dzień 10.04.2018r.

7. Informacja o osiągnięciach dydaktycznych, posiadanych patentach, współpracy z instytucjami, organizacjami i towarzystwami naukowymi i działalności popularyzującej naukę

a. Działalność dydaktyczno-wychowawcza

Przez okres zatrudnienia w Katedrze Neurochirurgii i Neurochirurgii Dziecięcej Uniwersytetu Medycznego w Lublinie prowadziłem zajęcia dydaktyczne: ćwiczenia, wykłady i seminaria z przedmiotu neurochirurgia dla studentów Wydziału Lekarskiego, Kierunku Pielęgniarstwa, Ratownictwa Medycznego, Fizjoterapii, również dla studentów anglojęzycznych z USA, Tajwanu, Norwegii i innych krajów europejskich.

Od wielu lat jestem opiekunem praktyk wakacyjnych studentów medycyny.

Brałem udział w obozach naukowych dla studentów Wydziału Lekarskiego.

Prowadziłem indywidualne szkolenie studentów medycyny w ramach programu Erasmus i innych praktyk z USA, Szwecji, Japonii, Iraku, Indii.

W roku 2016 w Lublinie brałem udział w pracach komitetu naukowego i wygłosiłem wykład na zaproszenie dla studentów neurobiologii w ramach ogólnopolskiej konferencji.

b. Kształcenie podyplomowe

Pełniłem funkcję kierownika specjalizacji trzech lekarzy medycyny, dwaj zakończyli okres rezydentury i pomyślnie zdali egzamin specjalizacyjny z neurochirurgii.

Ponadto byłem wykładowcą na kursach doskonalących dla lekarzy i pielęgniarek m.in.:

1998 Krasnobród, Katowice wykład na zaproszenie Towarzystwa Anestezjologii i Int. Terapii: „Implantacja czujnika pomiaru ciśnienia wewnątrzczaszkowego (ICP)“

1999 Białystok wykład na zaproszenie Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii: implantacja czujnika ICP

2012 Janów Podl. wykład na zaproszenie: Postępy w leczeniu chłoniaków CUN.

2013 Janów Podl. wykład na zaproszenie II Wschodnie Spotkanie Onkologiczno-Hematologiczne

2014 Krasiczyn wykład na zaproszenie XVI Zamkowe Spotkania z Anestezjologią, Intensywną Terapią i Toksykologią: „Rola neurochirurga w krwawieniu podpajeczynówkowym (SAH)“.

2015 Lublin wykład na zaproszenie Głównego Inspektora Sanitarnego

Osiągnięcia organizacyjne

W okresie pracy w Klinice Neurochirurgii byłem członkiem komitetów organizacyjnych zjazdów i konferencji naukowych oraz kursów szkoleniowych:

1999 Warszawa organizacja sympozjum naukowego EANS Winter Meeting

2002 Kazimierz Dolny współorganizacja Polskiej Szkoły Neurochirurgii

2008 Kazimierz Dolny współorganizacja II Sympozjum Sekcji Neuroonkologii PTNCh

2014 Chlewiska współorganizacja V Sympozjum Sekcji Neuroonkologii PTNCh

2015 Lublin współorganizacja 42. Międzynarodowego Zjazdu PTNCh

2016 Zamość współorganizacja VI Sympozjum Sekcji Neuroonkologii PTNCh

Przynależność do towarzystw naukowych i innych organizacji:

Od roku 1994 jestem członkiem Polskiego Towarzystwa Neurochirurgów (PTNCh), w latach 2000-2010 pełniłem funkcję skarbnika Oddziału Lubelskiego PTNCh.

Jako przedstawiciel Polskiego Towarzystwa Neurochirurgów i Lubelskiej Izby Lekarskiej brałem udział w komisjach konkursowych na stanowisko pielęgniarek oddziałowych klinik lubelskich szpitali akademickich (później uniwersyteckich).

Od roku 2010 i nadal jestem sekretarzem Sekcji Neuroonkologii Polskiego Towarzystwa Neurochirurgów.

Byłem delegatem na Okręgowy Zjazd Lekarzy 5 kadencji Lubelskiej Izby Lekarskiej (lata: 2005 – 2009).

Od 2012r. jestem członkiem Państwowej Komisji Egzaminacyjnej w dziedzinie : Neurochirurgia

Od marca 2018r. pełnię funkcję przewodniczącego Oddziału Lubelskiego Polskiego Towarzystwa Neurochirurgów (PTNCh).

8. Szkolenie zawodowe

1993 Warszawa staż w Klinice Neurochirurgii Dziecięcej CZD

1997 Budapeszt Brain Trauma kurs - implantacja czujnika ICP

Cykl 4 kursów European Association of Neurosurgical Societies (EANS):

1999 Barcelona

2000 Nicea

2001 Amsterdam

2002 Praga.

1998 Łódź staż w Klinice Neurochirurgii Dziecięcej CZMP

2000 Kraków Evidence Based Medicine Course

2001 Ostrawa Kurs chirurgii kręgosłupa

2003 Wąsowo Współczesne trendy w zarządzaniu zespołem

2009 Mainz International Workshop on Minimally-Invasive Techniques in Neurosurgery

2013 Wiedeń „Innovative Technologies in Neurosurgery and Spine Surgery”

2013 Opalenica leczenie chorób naczyniowych OUN – interwencja wewnątrznaczyniowa

2014 Monachium szkolenie z neuronawigacji BrainLab

2017 Lyon Course in Spine Surgery

1993-2017 udział w zjazdach ogólnopolskich organizowanych przez Polskie Towarzystwo Neurochirurgów (PTNch) i Polskie Towarzystwo Hematologów i Transfuzjologów (PTHiT)

Brałem udział w konferencji : Lekarz – zawód społecznego zaufania w 2016r. Warszawa Senat RP.

Byłem recenzentem prac przesłanych do publikacji w czasopismach naukowych:

3 - dla Neurologii i Neurochirurgii Polskiej , Elsevier

2 - dla Annals of Hematology & Oncology, Austin Publications LLC

2 - dla Journal of Neurosciences in Rural Practice, Wolters Kluwer

Byłem promotorem pomocniczym dwóch prac doktorskich :

1. lek. med. Pawła Szmygina:

Temat: „Rola niskozjadliwych beztlenowych mikroorganizmów *Propionibacterium acnes* w patogenezie choroby zwyrodnieniowej krążka międzykręgowego. Mikrobiologiczna i histopatologiczna analiza materiału biopsyjnego”.
Stopień naukowy nadano na posiedzeniu Rady II Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego w Lublinie dn. 23.03.2017r.

2. mgr reh. Elżbiety Zając :

Temat: „Typy konstytucjonalne, a choroba zwyrodnieniowa krążka międzykręgowego w odcinku lędźwiowym kręgosłupa chorych leczonych operacyjnie”,
której obrona odbyła się w dniu 16.03.2018r. i zakończyła z wynikiem pozytywnym.



Dorota Szerepanek.



11.04.2018r.