

**ZAKŁAD MEDYCYNY RATUNKOWEJ  
I MEDYCYNY KATASTROF  
UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI**

**AUTOREFERAT**

Postępowanie habilitacyjne  
w dziedzinie nauk medycznych w dyscyplinie medycyna

**dr n. med. Dariusz Timler**

**Łódź 2016**

## SPIS TREŚCI

1. Imię i nazwisko	3
2. Posiadane dyplomy, stopnie naukowe z podaniem nazwy, miejsca i roku ich uzyskania oraz tytułu rozprawy doktorskiej	3
3. Przebieg pracy zawodowej oraz informacje o dotychczasowym zatrudnieniu w jednostkach naukowych	4
4. Osiągnięcie naukowe i jego omówienie	5
5. Działalność dydaktyczna	12
6. Omówienie pozostałych osiągnięć	17
7. Dane osobowe i informacje umożliwiające bezpośredni kontakt z wnioskodawcą	27
8. Wykaz załączników	28

**1. Imię i nazwisko: Dariusz Timler**

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

- tytuł zawodowy lekarza (nr dyplomu 12816/12729/94) uzyskany w 1994 roku w Akademii Medycznej w Łodzi (obecnie Uniwersytet Medyczny w Łodzi)
- specjalizacja I stopnia z chirurgii ogólnej, 08 kwietnia 1998 r.
- specjalizacja II stopnia z chirurgii ogólnej, 27 listopad 2002 r.
- specjalizacja z medycyny ratunkowej, 7 kwietnia 2003 r.
- stopień naukowy doktora nauk medycznych na podstawie rozprawy doktorskiej pt.: " Analiza ekspresji białek: c-MET, RET, Cykliny D1, p16 INK4A oraz Ki-67 w rakach brodawkowatych gruczołu tarczowego przy użyciu metody immunohistochemicznej" Uniwersytet Medyczny w Łodzi, 23 października 2001 r. Promotor: prof. dr hab. n. med. Jan Brzeziński, Akademia Medyczna w Łodzi
- studia podyplomowe w zakresie: "Ubezpieczenia zdrowotne i zarządzanie ochroną zdrowia" Wydział Nauk o Zdrowiu, Uniwersytet Medyczny w Łodzi, 02 października 2010r.

**3. Przebieg pracy zawodowej oraz informacje o dotychczasowym zatrudnieniu w jednostkach naukowych**

2016- do chwili obecnej	Uczelniane Laboratorium Dydaktyki Medycyny Stanów Nagłych, Uniwersytet Medyczny w Łodzi
2006- do chwili obecnej	Zakład Medycyny Ratunkowej i Medycyny Katastrof, Katedra Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Uniwersytet Medyczny w Łodzi
2010-2015	Collegium Masoviense - Wyższa Szkoła Nauk o Zdrowiu w Żyrardowie
2000 - 2006	Oddział Kliniczny Medycyny Ratunkowej, Katedra Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Uniwersytet Medyczny w Łodzi
1994-1995	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki

Od 1 października 2016 roku powołany na stanowisko:

- po Kierownika Zakładu Medycyny Ratunkowej i Medycyny Katastrof Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

- po Kierownika Uczelnianego Laboratorium Medycyny Stanów Nagłych Uniwersytetu Medycznego w Łodzi



#### **4. Osiągnięcie naukowe i jego omówienie**

Osiągnięciem naukowym stanowiącym podstawę o ubieganie się o stopień doktora habilitowanego nauk medycznych jest praca pt.: Autorska karta resuscytacji krążeniowo-oddechowej jako narzędzie badawcze w medycynie ratunkowej. Determinanty przeżycia pacjentów z zatrzymaniem krążenia leczonych na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Mikołaja Kopernika w Łodzi w latach 2007-2012 i 2014-2015"

Geneza tego osiągnięcia naukowego sięga 2007 roku kiedy Autor objął funkcję Ordynatora Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi. Po zorganizowaniu zespołu lekarskiego rozpoczął działalność w zakresie medycyny ratunkowej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (SOR) jako jednostce systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne. Na bazie tego SOR w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. M. Kopernika w Łodzi utworzono Centrum Urazowe w czym aktywnie brał udział autor. Zdarzeniem szczególnie ważnym w codziennej pracy SOR jest zatrzymanie krążenia. Skuteczność resuscytacji krążeniowo-oddechowej stanowi miarę skuteczności całego zespołu medycznego. Doświadczenia zebrane w codziennej pracy skłoniły autora do wnikliwego spojrzenia na tematykę związaną z resuscytacją krążeniowo-oddechową i do poszukiwania elementów, których poprawa mogłaby pomóc zwiększyć przeżycie pacjentów. Początkowo autor podszedł w sposób bierny do tego zagadnienia i zebrał oraz opracował dane dostępne w dokumentacji medycznej pacjentów u których prowadzono resuscytację krążeniowo-oddechową w latach 2007-2012. Z analizy danych wynikało, że były one nierzadko niepełne, nie było informacji dotyczących szczegółów przebiegu resuscytacji krążeniowo oddechowej jakich można by użyć dla poszerzenia wiedzy dotyczącej czynników determinujących

przeżycie pacjentów. Po przeprowadzeniu analizy danych z tego okresu stało się oczywistym dla autora, że jest to efekt braku narzędzia badawczego, które pozwoliłoby w warunkach SOR zebrać potrzebne dane. Narzędzie takie powinno być proste do użycia i przyjazne dla użytkownika, zawierać elementy klasyczne oceniające przebieg resuscytacji krążeniowo-oddechowej zgodne z protokołem Utstein, a dodatkowo również elementy na jakie odpowiedź mogła być później użyta dla testowania hipotez dotyczących wpływu różnych czynników na przebieg resuscytacji krążeniowo-oddechowej. Autor podjął się opracowania takiej karty resuscytacji krążeniowo-oddechowej (karta RKO), którą stopniowo udoskonalił. Efektem tej pracy jest karta RKO, która została sprawdzona w praktyce w warunkach SOR Centrum Urazowego. Karta resuscytacji krążeniowo-oddechowej została zatwierdzona przez Zespół Akredytacyjny Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi i funkcjonuje obecnie jako stały element dokumentacji medycznej szpitala. Karta została również wdrożona w innych szpitalach w Polsce oraz przetłumaczona na język rosyjski i wprowadzona przez Stowarzyszenie Lekarzy Polskiego Pochodzenia na Wołyniu w Ukrainie.

Karta RKO oparta jest o ustalenia w Utstein jako przyjętego na skalę międzynarodową minimalnego schematu. Autor zaproponował kartę RKO, która w założeniach miała być zaawansowaną kartą resuscytacji krążeniowo-oddechowej zawierającą więcej danych i jednocześnie łatwą do wypełnienia przez personel szpitala. Badania podjęte przez autora miały za zadanie m.in. sprawdzenie karty RKO w praktyce w warunkach SOR Centrum Urazowego w latach 2014-2015. Oprócz głównego celu jakim miało być opracowanie zaawansowanej karty RKO autor podjął się również badań klinicznych w warunkach SOR Centrum Urazowego zmierzających do analizy wieloczynnikowej determinantów przeżycia pacjentów



z zatrzymaniem krążenia. Należy podkreślić, że badanie pacjentów z zatrzymaniem krążenia stawia przed personelem znacznie więcej różnego typu trudności niż analiza pacjentów z innymi problemami medycznymi. Po pierwsze nie można przewidzieć czy u pacjenta wystąpi zatrzymanie krążenia, wielu pacjentów, u których finalnie wystąpi zatrzymanie krążenia jest przyjmowanych w stanie zaburzenia świadomości. Wątpliwości etyczne budzi również dyskusja z pacjentem przytomnym i świadomym na temat możliwości wystąpienia u niego takiego zdarzenia. Z tego względu prowadzenie badań prospektywnych ze świadomą zgodą chorych jest praktycznie niemożliwe. Badania mają, więc charakter retrospektywny i obserwacyjny na podstawie zebranych danych w oparciu o dokumentację medyczną. Wprowadzenie zaawansowanej karty RKO pozwoliło zebrać większą ilość danych niż wcześniej uzyskiwano. Badania przeprowadzone w SOR Centrum Urazowego z zastosowaniem nowego narzędzia badawczego jakim była karta RKO na przestrzeni 2 lat (2014-2015) wykazały, że dokumentowanie resuscytacji krążeniowo-oddechowej jest dokładniejsze. Wprowadzenie karty RKO umożliwiło analizę jakości resuscytacji a także pozwoliło na poszukiwanie nowych sposobów postępowania podczas RKO dla poprawy skuteczności.

Badanie przeprowadzone przez autora w latach 2007-2012 i 2014-2015 miało również, charakter poznawczy. Z powodu braku rejestru w Polsce obejmującego resuscytację krążeniowo-oddechową w warunkach szpitalnych nie można odnieść się do stwierdzenia najczęstszego mechanizmu zatrzymania krążenia na SOR. W materiale zgromadzonym w oparciu o dokumentację medyczną Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi wykazano, że najczęstszym mechanizmem zatrzymania krążenia na SOR w badanym materiale jest PEA i występuje ono u około 2/3 pacjentów. Ma to znaczenie poznawcze i determinuje

postępowanie, które różni się od postępowania związanego z zatrzymaniem krążenia w mechanizmie VF/VT. W sposób naukowy przedstawiono epidemiologię zatrzymania krążenia w warunkach SOR Centrum Urazowego na przestrzeni wielu lat.

Stwierdzić należy również, że powrót czynności układu krążenia w trakcie RKO i przeżycie pacjentów z zatrzymaniem krążenia do wypisu z oddziału i wypisu ze szpitala wzrastało w okresie prowadzonego badania. Autor po przeanalizowaniu zebranego materiału uważa, że jednym z czynników jaki może mieć udział w poprawie wyników leczenia zatrzymania krążenia na SOR może być krzywa uczenia się stosowania urządzenia do automatycznej kompresji klatki piersiowej. Od 2007 roku w SOR Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi stosowane jest urządzenie do kompresji klatki piersiowej LUCAS™ za którego między innymi wdrożenie do praktyki klinicznej autor otrzymał Nagrodę Marszałka Województwa Łódzkiego w zakresie innowacji w medycynie w czerwcu 2011 r. Należy podkreślić, że badanie dotyczące krzywej uczenia obejmujące urządzenie do kompresji klatki piersiowej jest na skale światową jednym z nielicznych.

Autor podjął się również analizy efektywności kontynuacji resuscytacji krążeniowo-oddechowej przy przejęciu chorego na SOR od Zespołu Ratownictwa Medycznego. Nie przeprowadzono takich analiz w Polsce zwłaszcza, że nie jest to rekomendowany sposób postępowania na terenie naszego kraju. Wyniki badania mogą być punktem wyjścia do badań ogólnopolskich a także dają podstawy do poszukiwania takich sytuacji w których transportowanie chorych w trakcie prowadzenia resuscytacji na SOR powinno być zalecane i może przynieść korzyść w postaci przeżycia pacjenta. Potwierdza to wniosek z pracy, że "Rokowanie



pacjentów przyjętych w trakcie RKO rozpoczętej przez ZRM jest poważne, ale nie wyklucza możliwości uzyskania przeżycia do wypisu ze szpitala i w ostatnich latach uległo znacznemu wzrostowi co wskazuje na konieczność przeprowadzenia analiz w celu ustalenia charakterystyki pacjentów jacy powinni być transportowani na SOR mimo nie uzyskania ROSC."

Wyniki analizy wieloczynnikowej wpływu na istotne punkty końcowe parametrów intubacji dotchawiczej w trakcie resuscytacji krążeniowo-oddechowej na SOR w Polsce na przykładzie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi wskazują na możliwość uzyskania istotnych klinicznie wyników. Determinanty przeżycia pacjentów z zatrzymaniem krążenia przeanalizowane w różnych konfiguracjach w analizie wieloczynnikowej z zastosowaniem regresji logistycznej oraz analizy metodą drzew klasyfikacyjnych i regresyjnych (CART) wskazują kierunki rozwoju prac badawczych, które należy w przyszłości prowadzić. Zastosowanie analizy metodą CART, która jest analizą nieliniową była przeprowadzana w celu ustalenia czynników predykcyjnych związanych z wystąpieniem badanej zmiennej zależnej. Metoda ta została opisana przez Breiman i wsp. i ze względu na swoją złożoność wykonana była z zastosowaniem programu komputerowego STATISTICA, którego licencje posiada Uniwersytet Medyczny w Łodzi. Efektem analizy jest utworzenie zbioru zasad klasyfikacji, które można przedstawić jako tzw. drzewo klasyfikacyjne. Drzewo klasyfikacyjne pozwala stwierdzić z jakimi zmiennymi niezależnymi jest powiązana zmienna zależna. Analizy badawcze pozwoliły na sformułowanie ważnych kolejnych wniosków, że "uzyskanie ROSC u pacjentów monitorowanych i zaintubowanych przed zatrzymaniem krążenia jest istotnie statystycznie rzadsze niż u pacjentów niemonitorowanych i nieintubowanych przed zatrzymaniem krążenia" oraz

"uzyskanie ROSC pacjentów z zatrzymaniem krążenia na SOR jest niezależne od pory doby i dnia co wskazuje na stałą gotowość zespołu medycznego, jednak gorsze rokowania co do przeżycia do wypisu ze szpitala pacjentów z zatrzymaniem krążenia w czasie dyżuru medycznego wskazują na istnienie różnic dotyczących patogenezy zatrzymania krążenia lub jakości opieki poresuscytacyjnej".

Przeprowadzone analizy wieloczynnikowe sugerują również, że "trudna anatomia głowy i szyi oraz trudności w laryngoskopii bezpośredniej w uwidocznieniu krtani są niezależnymi czynnikami predykcyjnymi trudnej intubacji na SOR i w przypadku ich stwierdzenia należy rozważyć wczesne zastosowanie prowadnicy i alternatywnych metod udrażniania dróg oddechowych". Wyniki tych badań mogą wpłynąć na podniesienie bezpieczeństwa pracy w warunkach SOR i przyczynić się do poprawy przeżycia do wypisu ze szpitala jak i przeżycia odległego. Wymaga to jednak podjęcia dalszych badań, których podstawą mogą być wyniki uzyskane w omawianej pracy.

Dalszych prac badawczych wymaga również zaobserwowane częstsze zarzucanie treści pokarmowej w przypadku zastosowania urządzenia do automatycznej kompresji klatki piersiowej (LUCAS<sup>TM</sup> 2) w stosunku do kompresji klatki piersiowej manualnej. W chwili obecnej nie odnalazłem w PubMed prac naukowych odnoszących się do tego tematu. Jest to bardzo istotne klinicznie, gdyż częstsze zarzucanie treści pokarmowej może determinować czas kiedy należy zastosować urządzenie do kompresji klatki piersiowej. Uzyskane wyniki sugerują, że należy zastosować urządzenie do kompresji klatki piersiowej po zabezpieczeniu dróg oddechowych aby zapobiec zarzucaniu treści pokarmowej do dróg oddechowych. Należałoby się wstrzymać z zastosowaniem urządzenia do kompresji klatki piersiowej do momentu zabezpieczenia dróg oddechowych - zaintubowania. W chwili



obecnej nie ma takich zasad postępowania. Wyniki uzyskane w pracy dają nowe spojrzenie na problematykę kompresji klatki piersiowej oraz intubacji i są oryginalnymi na skale światową. Zaś brak rejestrów w Polsce i publikacja tak dużych jak na warunki Polski analiz i danych pozwoli innym ośrodkom badawczym w Polsce i na Świecie na przeprowadzenie analizy z zastosowaniem benchmarkingu. Zwłaszcza, że system Państwowe Ratownictwo Medyczne w Polsce różni się od systemów ratowniczych w innych krajach i badania prezentowane na świecie są odmienne ze względu na inne uwarunkowania organizacyjne.

Reasumując autor w pracy przedstawił nowe narzędzie badawcze w postaci autorskiej zaawansowanej karty resuscytacji krążeniowo-oddechowej, która może być stosowana w innych projektach naukowych oraz przeanalizował przy zastosowaniu analiz wieloczynnikowych różne determinanty przeżycia pacjentów w zatrzymaniu krążenia. Praca stanowi dzieło opublikowane w całości zawierające wybrane elementy związane z resuscytacją krążeniowo-oddechową na SOR i stanowi istotny wkład w rozwój nauki z zakresu medycyny ratunkowej.

## **5. Działalność dydaktyczna**

### **5.1. Kierownik studenckiego koła naukowego przy Oddziale Medycyny**

#### **Ratunkowej, Katedry Anestezjologii i Intensywnej Terapii w latach 2000-2007**

Pod moim kierunkiem studentki Katarzyna Bogusiak i Anna Kasielska-Trojan

w ramach koła naukowego uzyskały nagrody:

- nagroda - 1 miejsce studentów na VIII Międzynarodowym Sympozjum Studentów i Młodych Lekarzy z Zakresu Chirurgii i Innych Specjalności Zabiegowych w Ustroniu 5-7.05.2006 r. za pracę pt.: "Analiza postępowania u chorych ze zwężeniem tętnic szyjnych wewnętrznych".
- nagroda - 1 miejsce studentów na IX Międzynarodowym Sympozjum Studentów i Młodych Lekarzy z Zakresu Chirurgii i Innych Specjalności Zabiegowych w Ustroniu 11-13.05.2007 r. za pracę pt.: "Optymalne postępowanie u chorych ze zwężeniem tętnic szyjnych wewnętrznych. Endarterektomia i stenty versus kobiety i mężczyźni".

### **5.2. Kierownik specjalizacji z medycyny ratunkowej**

lek. Agnieszka Tymendorf (obecnie Madziąła) - dyplom nr 0712/2009.2/58

uzyskany w 2009r.

lek. Paulina Stelmach - w trakcie

lek. Maciej Zdunek - w trakcie

lek. Jacek Marynowski - w trakcie

### 5.3. Opieka naukowa nad doktorantami w charakterze opiekuna naukowego lub promotora pomocniczego, promotor prac licencjackich i magisterskich

**Promotor pomocniczy** w przewodzie doktorskim:

Pana mgr Marcina Cierniaka pt.: "Udrażnianie dróg oddechowych w warunkach ratunkowych"- Wydział Nauk o Zdrowiu, Uniwersytet Medyczny w Łodzi (obroniona w 2016 r. z wyróżnieniem)

**Promotor pomocniczy** w przewodzie doktorskim Pani mgr Ingi Relich pt.: " Synteza fragmentów białek patogenów mimikujących białka ludzkie i ich zastosowanie w diagnostyce chorób autoimmunologicznych"- Instytut Chemii Organicznej, Politechnika Łódzka (otwarcie 28.10.2014 r. - obroniona 23 września 2016 r.)

**Promotor pomocniczy** w przewodzie doktorskim Pana lek. Stanisława Furtana pt.: "Wpływ wprowadzenia wewnętrznego standardu postępowania w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w Zgorzelcu u pacjentów po urazie głowy, na trafność procesu diagnostycznego" Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu (obroniona w dniu 06 grudnia 2016 r.)

**Promotor prac dyplomowych (licencjackich) studentów kierunku Ratownictwo Medyczne (studia I stopnia)**

Lp.	Nazwisko i imię	Temat	Data obrony
1.	Francew Daniel	Łódzkie Lotnicze Pogotowie Ratunkowe	08.09.2008
2.	Gołuchowski Adam	Organizacja działań medycznych w zdarzeniach mnogich i masowych	10.08.2009
3.	Bogdański Sebastian	Znajomość wytycznych ERC 2010 w grupie strażaków	15.09.2015
4.	Śpiewankiewicz Rafał	Znajomość wytycznych ERC 2010 w grupie zawodowej ratowników medycznych	08.10.2015



**Promotor - Wykaz prac dyplomowych (magisterskich) studentów kierunku  
Zdrowie Publiczne specjalność: Medycyna Ratunkowa: od roku 2011  
specjalność: Medycyna Ratunkowa i Zarządzanie Kryzysowe (studia II stopnia)**

Lp.	Nazwisko i imię	Dyplom, temat	Data obrony
1	Sieńczyk Jacek	Podstawowe zabiegi resuscytacyjne, ze szczególnym uwzględnieniem masażu pośredniego serca w warunkach przedszpitalnych	10.10.2008
2	Sankowska Magdalena	Przedszpitalna pomoc medyczna w urazach rdzenia kręgowego	10.10.2008
3	Chilimoniuk Grzegorz	Postępowanie w urazach jamy brzusznej	10.10.2008
4	Madziąła Marcin	Wybrane aspekty ratownictwa medycznego w podmiotach Krajowego Systemu Ratowniczo – Gaśniczego	10.10.2008
5	Zybała Mariusz	Ratownictwo chemiczne w systemie ratownictwa medycznego	10.10.2008
6	Goryńska Anna	Szpitalny Oddział Ratunkowy - jego rola w systemie ratownictwa medycznego	17.04.2009
7	Zmurchyński Łukasz	Znajomość pierwszej pomocy wśród służb mundurowych (straży pożarnej, policji, straży miejskiej)	06.10.2009
8	Salamon Bartosz	Ocena nauczania pierwszej pomocy w gimnazjum na przykładzie szkół w Bielsku-Białej i Łodzi	06.10.2009
9	Komza Mateusz	Analiza czasów wyjazdów zespołu ratownictwa medycznego na terenie miasta Łodzi	23.10.2009
10	Nawrot Marta	Wybrane aspekty w postępowaniu z pacjentem z urazem wielonarządowym w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym	23.06.2010
11	Franczew Daniel	Struktura i funkcjonowanie Lotniczego Pogotowia Ratunkowego jako jednostki	08.10.2010

		systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne	
12	Osiński Przemysław	Analiza porównawcza 2005 i 2008 roku w działalności filii Łódź SP ZOZ LPR	27.10.2010
13	Domel Paweł	Ratownictwo medyczne a bioterroryzm	05.11.2010
14	Sionek Justyna	Metody postępowania w udarze mózgu	03.02.2011
15	Zgoda Mateusz	Charakterystyka resuscytacji pourazowej oraz w nagłym zatrzymaniu krążenia w pracy krakowskiego pogotowia ratunkowego w roku 2009.	28.09.2011
16	Kosiński Kamil	Ocena dolegliwości bólowych chorych leczonych i diagnozowanych w szpitalnym oddziale ratunkowym WSS im. M. Kopernika w Łodzi przy ulicy Pabianickiej 62	09.03.2012
17	Cierniak Marcin	Retrospektywna ocena przyjęć poszkodowanych z obrażeniami klatki piersiowej hospitalizowanych w ramach SOR WSS im. M. Kopernika w Łodzi w latach 2009-2010.	13.08.2012
18	Zajac Agnieszka	Analiza wybranych przypadków przywiezionych do Szpitala im. Kopernika w Łodzi przez Lotnicze Pogotowie Ratunkowe	30.10.2012
19	Barańska Karolina	Chorzy z problemami kardiologicznymi przekazywani ze Szpitalnego Oddziału Ratunkowego na Oddział Kardiologiczny WSS im. Mikołaja Kopernika w Łodzi w latach 2010-2011 - analiza wybranych elementów	30.10.2012
20	Dudała Katarzyna	Organizacja pomocy i zarządzanie w wypadkach masowych przez Państwowe Ratownictwo Medyczne na przykładzie wypadku kolejowego pod Szczekocinami	27.02.2014
21	Skrabek Miłosz	Problematyka urazów w Lotniczym Pogotowiu Ratunkowym	29.07.2014
22	Narożniak Justyna	Plan ewakuacji medycznej we współpracy z JRG PSP na terenie budowy terminalu LNG w Świnoujściu	06.02.2015



23	Wójcik Rafał	Znajomość zasad postępowania ratowniczego w oparzeniach w grupie strażaków państwowej i ochotniczej straży pożarnej	06.02.2015
24	Goś Anna	Funkcjonowanie ratownictwa medycznego na terenie budowy Terminalu LNG w Świnoujściu	06.02.2015
25	Miłosz Marlena	Czynniki ryzyka zawodowego w pracy ratownika medycznego	06.02.2015
26	Kołecka Justyna	Różnice w podejściu do transplantologii w zależności od posiadania lub nie wykształcenia medycznego	06.02.2015
27	Młynarska Natalia	Współpraca Straży Pożarnej z Lotniczym Pogotowiem Ratunkowym na miejscu zdarzenia	06.02.2015
28	Pawlak Marta	Metody udrażniania dróg oddechowych w ratownictwie	22.09.2015
29	Trajdos Monika	Ocena efektywności wybranych elementów nauczania w ramach kursu Combat Life Saver (CLS) prowadzonego przez Wojskowe Centrum Kształcenia Medycznego w Łodzi.	29.10.2015
30	Banach Grzegorz	Transplantologia - analiza sytuacji prawnej oraz postępowania w warunkach szpitalnych	26.11.2015



## **6. Inne osiągnięcia**

### **6.1 Nagrody i wyróżnienia**

- Pierwsza Nagroda za najlepszy plakat pt.: "Porównanie kryteriów kwalifikacji pacjentów do Centrum Urazowego, obowiązujących w Polsce z wytycznymi Guidelines for Field Triage CDC" w 2016 r.
- Nagroda Rektora Pierwszego Stopnia za cykl prac pt.: "Diagnostyka i leczenie chorych w stanie zagrożenia życia" w 2014 r.
- Nagroda Marszałka Województwa Łódzkiego za wdrożenie innowacji w medycynie - czerwiec 2011 r.
- Wyróżnienie Komitetu Naukowego X Jubileuszowego Sympozjum Chirurgii Endokrynologicznej PTE za pracę pt.: Analiza ekspresji białka p16INK4a i Ki-67 w raku brodawkowatym gruczołu tarczowego przy użyciu metody immunohistochemicznej. - w 2001 r.

### **6.2 Patenty**

1.

Nr opisu: 0000022016

Autorzy: Jadwiga Bucheńska, Stanisław Słomkowski, Józef Tazbir, Elżbieta Sobolewska, Dariusz Timler, Iwona Karbownik.

Typ patentu: Patent

Kraj opatentowania: Polska

Numer patentu: 201022

Międzynarodowa klasyfikacja patentowa Int Cl./sup: Int. Cl. A61L 17/04 (2006.01)

Tytuł patentu: Sposób wytwarzania poliestrowych nici chirurgicznych o właściwościach antybakteryjnych.

Właściciel, kraj: Politechnika Łódzka. Polska

Data opublikowania: 27.02.2009 r.

Półrocze: 1

Kraj: POL

Język: polski

2.

Nr opisu: 0000018335

Autorzy: Jadwiga Bucheńska, Stanisław Słomkowski, Józef Tazbir, Dariusz Timler, Elżbieta Sobolewska, Iwona Karbownik.

Typ patentu: Patent

Kraj opatentowania: Polska

Numer patentu: 199715

Międzynarodowa klasyfikacja patentowa Int Cl./sup: Int.Cl. A61L 17/04 (2006.01)

Tytuł patentu: Sposób wytwarzania poliestrowych nici chirurgicznych o właściwościach antybakteryjnych.

Właściciel, kraj: Politechnika Łódzka. Polska

Data opublikowania: 31.10.2008 r.

Półrocze: 2

Kraj: POL

Język: polski

3.

Nr opisu: 0000013962

Autorzy: Bucheńska, Stanisław Słomkowski, Józef Tazbir, Dariusz Timler, Elżbieta Sobolewska, Agnieszka Karaszewska.

Typ patentu: Patent

Kraj opatentowania: Polska

Numer patentu: 196213

Międzynarodowa klasyfikacja patentowa Int Cl./sup: Int.Cl. D01F 6/62 (2006.01)

Tytuł patentu: Sposób nadawania włóknom poliestrowym właściwości antybakteryjnych.

Właściciel, kraj: Politechnika Łódzka. Polska

Data opublikowania: Opubl. 31.12.2007

Półrocze: 2

Język: polski

## **Organizacja Konferencji oraz Przewodniczący Komitetu Naukowego**

- Vice-przewodniczący I, II, III Ogólnopolskiej Konferencji Medycyny Ratunkowej "KOPERNIK" w latach 2003-2007
- Przewodniczący IV-IX Ogólnopolskiej Konferencji Medycyny Ratunkowej "KOPERNIK" w latach 2009-2016
- Przewodniczący I Ogólnopolskiej Konferencji Ordynatorów/Kierowników SOR (w trakcie organizacji - 20 IV 2017r.)
- Przewodniczący X Ogólnopolskiej Konferencji Medycyny Ratunkowej "KOPERNIK" (w trakcie organizacji - 17-19 XI 2017r.)

## **Projekty Leonardo da Vinci**

1. Europass Mobility number PL-00-2011-0400-001-LEO

Temat: Stworzenie systemu szkoleniowego dla nowopowstałego Centrum Urazowego ("Development of training system for a newly established Trauma Centre"). Akuttklinikken, Oslo universitetssykehusUlleval, Division of Emergencies and Critical Care, Norwegia, 21-25 listopada 2011r.

2. Europass Mobility number PL-00-2011-0399-004-LEO

Temat: Stworzenie systemu szkoleniowego dla nowopowstałego Centrum Urazowego ("Development of training system for a newly established Trauma Centre"). Klinik der J W Goethe-Universität, Frankfurt/Main, Niemcy, 31 października 2011r. - 04 listopada 2011r.

3. Europass Mobility number PL-00-2011-0398-008-LEO

Temat: Stworzenie systemu szkoleniowego dla nowopowstałego Centrum Urazowego ("Development of training system for a newly established Trauma

Centre"). Academisch Medisch Centrum, Universiteit van Amsterdam, Amsterdam, Holandia, 24-28 października 2011r.

4. Europass Mobility number PL-00-2011-0396-003-LEO

Temat: Stworzenie systemu szkoleniowego dla nowopowstałego Centrum Urazowego ("Development of training system for a newly established Trauma Centre")., Barts and the London NHS Trust, Londyn, 17-21 października 2011r.

5. Temat: "Conducting highly internship-raising skills and to develop standards of teamwork in the Regional Trauma Center" Istituto Clinico Humanitas, Mediolan, Włochy, wrzesień 2014r.

#### **HOPE (European Hospital and Healthcare Federation)**

Program wymiany HOPE w Danii, "Przyszłość Szpitali i Opieki Zdrowotnej - Innowacje w szpitalach i opiece zdrowotnej - droga naprzód", Dania, 9 maja - 3 czerwca 2016r.

(The HOPE Exchange Programme in Denmark from 9 May to 3 June 2016)

zakończony konferencją w Rzymie, Włochy, 6-8 czerwiec 2016r.

(the Closing Conference HOPE Agora 2016)

Temat: The Future of Hospitals and Healthcare- Innovation in Hospitals and healthcare: the way forward, held in Rome (Italy ) from 6 to 8 June 2016.



### **Wybrane kursy i szkolenia**

1. Conducting Clinical Trials under ICH GCP (Good Clinical Practice) Listopad 2012r.  
CRDE (certyfikat: wW3FPMmBka)
2. European Trauma Care (ETC) - wydany przez European Resuscitation Council
3. Generic Instructor Course (GIC) - wydany przez European Resuscitation Council -  
certyfikat nr. 48-15-112828-07-11 w kwietniu 2015r.
4. Ultrasonografia w intensywnej terapii i stanach zagrożenia życia - Kraków, 27-  
28.11.2015 (Critical USG) rekomendowany przez PTAiT
5. Diagnostyka usg narządów jamy brzusznej - The ultrasound diagnostic of the  
abdominal cavity organs, Krasnobrod, 17-23.02.2008 (Roztoczańska Szkoła  
Ultrasonografii)
6. Świadomość ochrony Lotnictwa Cywilnego - cykliczne szkolenia i certyfikaty  
wydawane przez Dział Bezpieczeństwa PL Łódź im. W. Reymonta na podstawie  
opracowanego Programu Szkolenia zgodnego z Rozporządzeniem Ministra  
Infrastruktury z dnia 25 października 2005r (KPS) i zatwierdzonego przez Urząd  
Lotnictwa Cywilnego (ważny do 2017r.)
7. Aeromedical Crew Resource Management Initial Training przeprowadzony przez  
EHAC Working Group Aeromedical CRM, 2014

## Redakcja czasopism

1.

Tytuł: Acta Clinica et Morphologica.

Odpowiedzialni: redakcja, tłum.: red. nacz. Józef Tazbir ; red.: Dariusz Timler.

Adres wydawniczy: Łódź : Wyd. Fundacja Kopernika, od 2001 do dziś

ISSN: 1505-4314

Typ publikacji: PE

Język publikacji: PL

2.

Tytuł: Emergency Medical Service.

Odpowiedzialni: redakcja, tłum.: red. nacz. Robert Gałązkowski ; red.: Dariusz Timler.

Adres wydawniczy: Konstancin - Jeziorna : Wyd. Aluna, od 2014 do dziś

ISSN: 2391-7822

Typ publikacji: PE

Język publikacji: PL

3.

Tytuł: Journal of Public Health, Nursing and Medical Rescue.

Odpowiedzialni: redakcja, tłum.: red. nacz. Wojciech Uracz; red.: Dariusz Timler.

Adres wydawniczy:: Wyd. Oficyna Wydawnicza CM, od 2011 do dziś

ISSN: p-ISSN: 2299-9140 e-ISSN: 2391-4408

Typ publikacji: PE

Język publikacji: PL

Punktacja Min. Nauki: 11.

4.

Tytuł: Na Ratunek Magazyn dla służb Ratujących Życie.

Odpowiedzialni: redakcja, tłum.: red. nacz. Andrzej Nabzdyk; rada programowa:  
Dariusz Timler.

Adres wydawniczy:: Elamed Media Group, od 6/2016 do dziś

ISSN: 1896-8546

Typ publikacji: PE



Język publikacji: PL

Punktacja Min. Nauki: 4.

### **Państwowa Komisja Egzaminacyjna**

- Członek Państwowej Komisji Egzaminacyjnej w dziedzinie Medycyna Ratunkowa - Akt Powołania z dnia 13-03-2014 r. przez Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych

### **Funkcje w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi**

- Przewodniczący Wydziałowego Zespołu ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia na Kierunku Ratownictwo Medyczne
- Członek Kapituły programu "Granty dla UMEDu"

### **Udział w Komitetach Naukowych**

- Komitet naukowy - Ogólnopolska Konferencja Medycyny Ratunkowej "KOPERNIK" w latach 2003-2016 w Łodzi
- Komitet naukowy - Międzynarodowej Konferencji
- Komitet naukowy - VIII Ogólnopolskie Sympozjum Ratownictwa Medycznego w Szczyrku 2016 roku
- Komitet naukowy XIV Otwartych Mistrzostw Polski w Ratownictwie Medycznym w Łodzi w 2015 roku
- Komitet naukowy podczas Zimowych Sympozjów Medycyny Ratunkowej i Intensywnej Terapii (różne lata)
- Komitet naukowy - IV Ogólnopolskiej Konferencji Naukowo-Szkoleniowa - Psychologia i Ratownictwo Medyczne 15-16 XI 2016 r. w Ołtarzewie

- Komitet naukowy - I Ogólnopolskiej Konferencji Naukowo-Szkoleniowa -  
Wsparcie Psychologiczne w Ratownictwie Medycznym 14-15.11.2013 r.  
w Ołtarzewie
- Komitet naukowy Pierwszej Polsko-Ukraińskiej Konferencji Naukowej  
"Ratownictwo Medyczne i Medycyna Ratunkowa w Polsce i na Ukrainie"  
22 września 2014 roku w Iwano-Frankowsk
- Zaproszony wykładowca V Międzynarodowego Kongresu Polskiego  
Towarzystwa Medycyny Ratunkowej CEEM 2015 (Central European  
Emergency Medicine 2015) 17-20 czerwca 2015 roku Gdańsk
- Zaproszony wykładowca w konferencji Hospital & Healthcare Management  
2016 w Warszawie 16-17 czerwca 2016 roku.
- Zaproszony wykładowca VIII Ogólnopolskiego Sympozjum Ratownictwa  
Medycznego 28-30 października 2016 roku Szczyrk

#### **Członkostwo w Towarzystwach Naukowych i funkcja**

- Prezes Łódzkiego Oddziału Terenowego Polskiego Towarzystwa Medycyny  
Ratunkowej (PTMR) i Członek Zarządu PTMR kadencji 2013-2017
- Członek Polskiego Towarzystwa Medycyny Stanów Nagłych
- Członek Towarzystwa Chirurgów Polskich
- Członek European Society for Trauma and Emergency Surgery
- Członek European Society for Emergency Medicine (EuSEM)
- Polskie Towarzystwo Ekonomiki Zdrowia - Sąd Koleżeński (kadencja 2016-  
2019)

## **Spoleczne akcje i promocja wiedzy w zakresie medycyny ratunkowej**

### **w społeczeństwie**

- "Zagrożenia wokół nas" pod patronatem Kuratorium Oświaty w 2003 roku - działania edukacyjne
- "Bezpieczny tydzień pod skrzydłami Kopernika" - celem akcji była zbiórka funduszy na budowę lądowiska dla śmigłowców Lotniczego Pogotowia Ratunkowego przy WSS im. M. Kopernika w Łodzi w 2005 roku (zakończona sukcesem - lądowisko zostało wybudowane i zatwierdzone przez Urząd Lotnictwa Cywilnego)
- Szkolenie dla młodzieży gimnazjalnej nr 8 dotyczące pierwszej pomocy medycznej w 2006 roku
- "Ogólnopolska akcja In Case of Emergency (ICE)" w 2011 roku
- nadzór merytoryczny oraz czynne uczestnictwo w charakterze eksperta z zakresu medycyny ratunkowej, w cyklicznym programie edukacyjnym pt.: "Uratuj Życie!" w 2012/2013 roku emitowanym przez Telewizję Polską - TVP Łódź

### **Doświadczenie zawodowe**

- praca jako lekarz kontraktowy w SP ZOZ Lotnicze pogotowie Ratunkowe od 2004 roku do chwili obecnej
- praca na stanowisku Ordynatora/Kierownika Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. M. Kopernika w Łodzi od 2007 roku do chwili obecnej
- doświadczenie jako starszy asystent w Oddziale Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Medycyny Ratunkowej w latach 2002-2007 pod kierunkiem dr n. med. Józefa Tazbira
- doświadczenie jako asystent w Klinice Chirurgii Endokrynologicznej, Ogólnej i Onkologicznej w latach 1995-2001 pod kierunkiem prof. dr hab. Kazimierza Rybińskiego; prof. dr hab. Jerzego Narębskiego, prof. dr hab. Krzysztofa Kuzdaka

- Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. M. Kopernika w Łodzi w latach 2009-2013

**Sędzia Główny** XIV Otwartych Mistrzostw Polski w Ratownictwie Medycznym  
w Łodzi w dniach 24-27 września 2015 roku.

**Delegat Województwa Łódzkiego** w jubileuszowych obchodach XX-lecia  
niepodległości Ukrainy w Winnicy jako przedstawiciel środowiska medycznego -  
wizyta robocza zorganizowana we współpracy z Departamentem Polityki Zdrowotnej  
Województwa Łódzkiego w dniach 23-24 sierpnia 2011 roku.

**Zastępca Orzecznika** w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Łodzi

**Delegat** VI i VII Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi

**Opiekun** Studenckiego Koła Naukowego Medycyny Ratunkowej przy Uczelnianym  
Laboratorium Dydaktyki Medycyny Stanów Nagłych (data utworzenia 14 listopada  
2016 r.); wcześniej opiekun Koła Naukowego Medycyny Ratunkowej przy Oddziale  
Klinicznym Medycyny Ratunkowej



**7. Dane osobowe i informacje umożliwiające bezpośredni kontakt  
z wnioskodawcą**

Imię i nazwisko: **Dariusz Timler**

Miejsce i data urodzenia: **Łódź, 30 września 1969 roku**

Adres domowy:

94-124 Łódź, ul. Łyżwiarska 80 m. 1

e-mail prywatny: sor55@wp.pl

tel. komórkowy: **501-306-238**

Adres służbowy w szpitalu:

SOR WSS im. M. Kopernika w Łodzi

93-513 Łódź, ul. Pabianicka 62

tel. 42-6895129

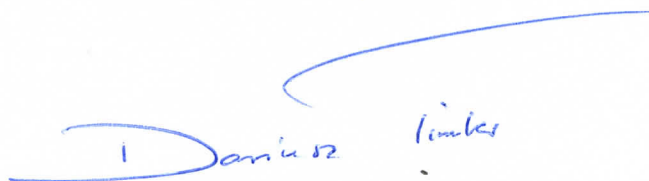
Adres służbowy w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi:

Zakładu Medycyny Ratunkowej i Medycyny Katastrof UM w Łodzi

92-209 Łódź, ul. Pomorska 251

e-mail: dariusz.timler@umed.lodz.pl

tel. 42-2725759

Dariusz Timler

## Wniosek

**z dnia 29 grudnia 2016 roku o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego  
w dziedzinie nauk medycznych w dyscyplinie medycyna**

### Wykaz załączników:

1. Odpis dyplomu doktora nauk medycznych (wraz z uwierzytelnieniem)
2. Autoreferat w języku polskim
3. Autoreferat w języku angielskim (Professional Accomplishments)
4. Analiza bibliometryczna (Biblioteka Uniwersytetu Medycznego w Łodzi  
z dnia 29-11-2016 r.)
5. Wykaz w języku polskim, opublikowanych prac naukowych
6. Wykaz w języku angielskim, opublikowanych prac naukowych
7. Oświadczenie mgr Ewy Kanieckiej o indywidualnym wkładzie w zakresie karty  
resuscytacji krążeniowo-oddechowej
8. Dwie płyty CD zawierające elektroniczną wersję wniosku wraz z załącznikami

### Osobno:

Wydruk dzieła jako osiągnięcie w rozumieniu art. 16 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 2003 r. o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz. U. Nr 65, poz. 595 ze zm.)

