

Kraków, 25.05.2014 r.

Prof. dr hab. n. med. Maria Chomyszyn-Gajewska,
Katedra Periodontologii i Klinicznej Patologii Jamy Ustnej UJCM
ul. Montelupich 4, 31-155, Kraków
tel/fax.: +48(12)424 54 20
email: mdgajews@cyf-kr.edu.pl

Ocena dorobku naukowo-dydaktycznego, wychowawczego i rozprawy habilitacyjnej pt. „Uwarunkowania stanu zdrowia jamy ustnej osób w przedziałach wiekowych 35-44 lata oraz 65 lat i więcej” dr n. med. Eweliny Gaszyńskiej adiunkta w Zakładzie Higieny i Promocji Zdrowia Katedry Higieny i Epidemiologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Ogólne dane o kandydatce

Dr n. med. Ewelina Gaszyńska ukończyła Wydział Lekarsko-Dentystyczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi i uzyskała dyplom lekarza dentysty w 2003 roku. Po odbyciu stażu podyplomowego uczęszczała na studia doktoranckie, które realizowała w Klinice Chirurgii Twarzowo-Szczękowej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Stopień naukowy dr n. med. nadała Jej w 2007 r Rada Wydziału Lekarsko-Dentystycznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, na podstawie rozprawy pt. „Wieloczynnikowa ocena odległych wyników leczenia przodożuchwia morfologicznego”.

Od 2007-2012 roku pracowała jako asystent w Klinice Chirurgii Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Następnie w latach 2012-2014 pozostawała na stanowisku asystenta w Zakładzie Higieny i Promocji Zdrowia Katedry Higieny i Epidemiologii Łódzkiego Uniwersytetu Medycznego, a w roku 2014 przeszła na stanowisko adiunkta w tym samym Zakładzie. Specjalizację w dziedzinie chirurgii szczękowo-twarzowej uzyskała w roku 2010.

W roku 2011 habilitantka ukończyła studia podyplomowe „Przetwarzanie: analiza obrazów biomedycznych” na Wydziale Elektrotechniki, Elektryki, Informatyki i Automatyki Politechniki Łódzkiej.

II. Ocena dorobku naukowego

Swoją działalność naukową dr n.med. Ewelina Gaszyńska rozpoczęła jeszcze w czasie studiów na Oddziale Stomatologii, gdzie w ramach indywidualnych studiów w Klinice Chirurgii Szczękowo-Twarzowej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi badała przyczyny i uwarunkowania zabiegu usuwania zębów trzecich trzonowych. Problem ten był tematem jej publikacji rozdziału w podręczniku (współautor), a także otrzymała wyróżnienie na 39 Ogólnopolskiej Konferencji Studenckich Towarzystw Naukowych i Młodych Lekarzy. Habilitantka przeprowadziła analizę częstości występowania zabiegu usuwania zębów trzonowych trzecich oraz analizę wskazań do tych często wykonywanych zabiegów w różnych grupach wiekowych, co ma praktyczne znaczenie edukacyjne.

Dr n. med. Ewelina Gaszyńska interesuje się między innymi leczeniem chirurgicznym wad twarzowo-szczękowych. Była autorką i współautorką prac oryginalnych i przeglądowych opisujących to ważne zagadnienie. W czasie studiów doktoranckich pracowała nad tematem dotyczącym oceny wyników leczenia chirurgicznego progenii, koncentrując się na ocenie metody jednoszczękowej, ocenie stabilności uzyskanych efektów, zmianie profilu tkanek miękkich po przeprowadzonym leczeniu oraz ocenie stopnia zadowolenia pacjentów z osiągniętych efektów, niezwykle ważnym aspekcie leczenia tego typu wad. Kandydatka zajęła się tym tematem w swojej pracy doktorskiej, a wnioski i obserwacje stanowią wskazówki praktyczne dla lekarzy stomatologów wykonujących tego typu zabiegi. Negatywne emocje związane z własnym wyglądem wywierają często znaczący wpływ na psychikę pacjenta i ich komfort życia.

Jeszcze w okresie studiów, habilitantka zajęła się tematem, jakim jest możliwość rekonstrukcji kości żuchwy z zastosowaniem materiałów kościozastępczych, szczególnie u pacjentów po przebytej chorobie nowotworowej czy urazach twarzoczaszki. Temat przywracania funkcji narządu żucia tych pacjentów jest ważnym, współczesnym kierunkiem badań, które mają nie tylko znaczący aspekt naukowy, ale i ogromne walory edukacyjne dla lekarzy praktyków. Za jedną z pierwszych prac związanych z tą tematyką, autorka otrzymała III nagrodę w sesji 41 Ogólnopolskiej Konferencji Studenckich Towarzystw Naukowych i Młodych Lekarzy. Kandydatka poświęciła szereg prac oryginalnych, oraz rozdziałów w książkach tej tematyce. Za cykl powyższych publikacji autorka uzyskała zespołową nagrodę JM Rektora Uniwersytetu Łódzkiego.

W osobnej grupie interesujących publikacji Habilitantka zajęła się zapaleniu kości i tkanek miękkich. Poruszono w nich ważny problem zakażeń gronkowcem złocistym metycylinoopornym tkanek miękkich jamy ustnej, twarzy i szyi pacjentów hospitalizowanych w Oddziale Chirurgii Twarzowo-Szczękowej. Brak jest danych dotyczących nosicielstwa zakażeń CA-MRSA w populacji polskiej, a zakażenia MRSA w stanach pozabiegowych są nadal jednym z istotnych powikłań pooperacyjnych. Na podstawie materiału Kliniki Chirurgii Szczękowo-Twarzowej i Otolaryngologii w Łodzi, przedstawiono wyniki badań na temat leczenia przewlekłych zapaleń kości oraz opisano czynniki wpływające na przebieg leczenia.

Habilitantka zwróciła również uwagę na stany nagłe w gabinecie stomatologicznym i w kilku publikacjach wskazuje standardy postępowania w tych przypadkach. Zajęła się również w swojej działalności problemem bólu występującym w okresie pooperacyjnym. Ocena i leczenie bólu są bardzo ważne, ponieważ dobra analgezja zmniejsza odpowiedź stresową organizmu i sprzyja prawidłowej rekonwalescencji pacjenta po zabiegu. Oceniała i porównała skuteczność terapeutyczną podawanych różnych leków z grupy terapeutyków przeciwbólowych.

Habilitantka poświęciła się także w swoich badaniach zagadnieniom z dziedziny medycyny ratunkowej, z których powstało 9 prac, 7 z nich opublikowała w czasopismach z IF (Scandinavian Journal of Trauma Resuscitation and Emergency Medicine; Signa Vitae; Biomed Research International; Medicine; European Journal of Emergency Medicine; Scientific World Journal; Drug Design Development and Therapy Journal). Opublikowane prace zostały poświęcone trudnym zagadnieniom zapewnienia drożności dróg oddechowych u pacjentów z obrażeniami i w trakcie resuscytacji krążeniowo-oddechowej. W przeprowadzonych badaniach Autorka oceniała przydatność nowych przyrządów do udrażniania dróg oddechowych u pacjentów po ciężkich urazach. Jej obserwacje wykazały, że nowe urządzenie- Endo Flex nie było korzystniejsze niż standardowe metody. Ponadto wykazała, że maska intubacyjna ILMA jest najskuteczniejszym urządzeniem do intubacji dotchawiczej pacjentów uwięzionych w pojazdach. W innych badaniach stwierdziła, że zastosowanie nowego laryngoskopu optycznego TruView Evo2 nieznacznie wydłużyło czas konieczny do skutecznej intubacji, ale zmniejszyło liczbę nieudanych, doprzęłkowych intubacji. Prace opublikowane przez Autorkę mają wymiar praktyczno/poznawczy. Habilitantka jest także współautorem 2 patentów: rurki gardłowo-przęłkowej Low Press i laryngoskopu do trudnych intubacji ADMS. Za cykl wyżej wymienionych publikacji JM Rektor Uniwersytetu Medycznego w Łodzi przyznał Jej kolejną nagrodę.

Oddzielny rodzaj publikacji stanowią rozdziały w monografiach, na temat edukacji stomatologicznej. Są one źródłem danych ważnych dla planowania profilaktyki i leczenia populacji polskiej. Prace zajmowały się wiedzą nauczycieli i opiekunów, dotyczącą zdrowia jamy ustnej u dzieci i młodzieży w wieku 6,12,18 lat, a także analizą postaw, świadomości i zachowań prozdrowotnych tych grup wiekowych.

Omawiane grupy prac habilitantki należy uznać za cenne. Są to prace merytorycznie poprawne, praktycznie umożliwiające usprawnienie pracy z pacjentem. Zawierają one też elementy poznawcze, o znaczeniu uniwersalnym. Podejmowana tematyka badań jest aktualna, wykorzystane są różne możliwie nowoczesne techniki badawcze. Uzyskane wyniki badań mają znaczenie praktyczne.

Dr n.med. Ewelina Gaszyńska wyniki swoich badań opublikowała w 37 oryginalnych artykułach, w tym 20 jest pierwszym autorem. Łączna punktacja MNiSW za publikacje wynosi 462, IF = 22,93 w tym 17.133 przypada na prace oryginalne i kazuistyczne, gdzie jest pierwszym autorem. Wszystkie one powstały po uzyskaniu stopnia dr n.med. Ponadto Autorka prezentowała 12 prac na zjazdach międzynarodowych i 15 prac na konferencjach krajowych. Jest współautorką 9 rozdziałów w pozycjach książkowych, o wartości 18 punktów MNiSW. Indeks Hirscha wynosi 1 (6 cytowań wg bazy Scopus).

III. Rozprawa habilitacyjna

Rozprawę habilitacyjną stanowią 4 oryginalne publikacje, w których dr n. med. Ewelina Gaszyńska jest pierwszym autorem. Suma punktów MNiSW wynosi 100, 3 publikacje zostały opublikowane w czasopiśmie z współczynnikiem oddziaływania (IF=4,742).

Tematykę stanowią „Uwarunkowania stanu zdrowia jamy ustnej osób w przedziałach wiekowych 35-44 oraz 65 lat i więcej”. Habilitantka trafnie zajęła się tym problemem, ponieważ światowy kierunek opieki zdrowotnej jest wytyczony przez wydłużanie się życia społeczeństwa w wielu krajach, w tym Polski. Niesie to za sobą zwiększenie potrzeb związanych z opieką stomatologiczną, a także konieczność wypracowania stosownych rozwiązań organizacyjnych, ekonomicznych oraz oświaty zdrowotnej.

W ostatnich latach zauważalne jest różnicowanie się stanu zdrowia jamy ustnej i dostępności do opieki zdrowotnej w Polsce. Niezadowolający stan zdrowia jamy ustnej

i nieodpowiednie nawyki higieniczne stanowią czynnik ryzyka powstania oraz rozwoju wielu przewlekłych chorób ogólnoustrojowych. Ocena stanu zdrowia jamy ustnej i jego uwarunkowań, obok innych wskaźników ogólnego stanu zdrowia, coraz częściej jest brana pod uwagę w przypadkach ogólnej charakterystyki zdrowia populacji danego kraju.

Podjęcie badań na ten temat w polskiej populacji przez Habilitantkę, należy uznać za ważne i uzasadnione zarówno z naukowego jak i praktycznego punktu widzenia. Szeroko zakrojone cele opublikowanych prac obejmowały ustalenia:

1. jakie są możliwości żucia osób starszych,
2. jaki jest związek pomiędzy sprawnością żucia, stanem uzębienia, a sprawnością fizyczną u osób w wieku 65 lat i więcej,
3. czy istnieje związek pomiędzy niepełnosprawnością narządu żucia, a ograniczeniem ogólnej sprawności, stanem odżywienia, korzystaniem z opieki stomatologicznej,
4. czy równoległe z osłabieniem ogólnej sprawności dochodzi także do osłabienia czynności żucia oraz określenie czynników z tym związanych,
5. jaki jest stan zdrowia jamy ustnej osób w wieku 65 lat i więcej, jak zmienił się stan zdrowia jamy ustnej osób w wieku 35-44 lata w perspektywie ponad 30 lat badań socjoepidemiologicznych,
6. jakie są potrzeby stomatologiczne osób w wieku 65 lat i więcej,
7. jakie są zachowania stomatologiczne osób w wieku 65 lat i więcej, jak zmieniły się zachowania osób w wieku 35-44 lata w perspektywie ponad 30 lat badań,
8. jakie są bariery w dostępie do opieki stomatologicznej wśród osób w wieku 65 lat i więcej.

Pogorszenie możliwości żucia wpływa negatywnie nie tylko na czynności życiowe, ale także ogranicza aktywność społeczną i jakość życia osób starszych. Badania efektywności żucia, podjęte przez dr n. med. Ewelinę Gaszyńską, zostały przeprowadzone z uwzględnieniem innych

czynników jak np. choroby przewlekłe oraz stan odżywienia. Ocena została przeprowadzona z wykorzystaniem wybranych zmiennych: samooceny możliwości żucia, oceny napięcia mięśni żwaczy oraz oceny stanu uzębienia. Opierając się na danych z piśmiennictwa Autorka w swojej analizie wieloczynnikowej uwzględniła liczbę zębów naturalnych, liczbę par przeciwstawnych zębów przedtrzonowych i trzonowych, wiek, płeć, choroby przewlekłe, poziom edukacji, sprawność fizyczną i stopień odżywienia. Wyniki przeprowadzonego badania potwierdziły istnienie zależności pomiędzy sprawnością mięśni żwaczy, a sprawnością fizyczną osób starszych i zachowaniem naturalnych zębów. Stanowi to potwierdzenie hipotezy, według której te same mechanizmy powodujące zmiany mięśni szkieletowych działają na mięśnie żucia. Z wiekiem zmniejsza się masa mięśniowa i pogarsza się czynność mechaniczna mięśni. Jednak mięśnie żwacze nie ulegają osłabieniu lub ich osłabienie z wiekiem jest dużo mniejsze, jeżeli zachowane są zęby.

W badaniu wykazano ponadto, że niepełnosprawność narządu żucia sprzyja pogorszeniu stanu odżywienia osób starszych. W przeprowadzonym badaniu osoby bez przeciwstawnych zębów trzonowych i przedtrzonowych częściej miały nadwagę (określaną na podstawie wskaźnika masy ciała BMI). Związek przyczynowy pomiędzy sprawnością żucia, wyborem i spożyciem składników odżywczych ma zasadniczą rolę w utrzymaniu sprawności układu ruchu. Wykonane badania były nieinwazyjne i pozwoliły na uzyskanie powtarzalnych wyników.

Stan zdrowia jamy ustnej jest sumą działania czynników osobniczych (genetycznych), które nie podlegają prostej modyfikacji oraz czynników modyfikowalnych takich jak, zachowania zdrowotne, działania systemu opieki stomatologicznej oraz środowiska życia.

Jak wynika z obserwacji poczynionych przez Habilitantkę stan zdrowia jamy ustnej w Polsce, szczególnie osób dorosłych, nadal jest zły w porównaniu do innych europejskich krajów wysokorozwiniętych. Od wielu lat utrzymuje się wysoka zapadalność na próchnicę u osób

dorosłych. Statystyczny Polak w wieku 35-44 lata posiada ponad 16 zębów z próchnicą, z czego ponad połowę usunięto z powodu nieleczzonej próchnicy. Wśród osób w wieku 65 lat i więcej jest aż 46% osób z całkowitym bezzębiem. Jak wynika z badań, obserwowana w ciągu ponad 30 lat poprawa stanu zdrowia jamy ustnej jest na tyle powolna, że stan zdrowia jamy ustnej 35-44 letnich Polaków jest zbliżony do stanu uzębienia 60-letnich Szwedów.

Światowa Organizacja Zdrowia zaleca ocenę potrzeb stomatologicznych i barier w dostępie do opieki stomatologicznej przez osoby starsze. Dlatego w badaniach Habilitantka skupiła się na ocenie czynników i barier mających wpływ na obserwowany zły stan zdrowia populacji dorosłych w Polsce. Stwierdziła, że świadomość zdrowotna zmienia się powoli, a system opieki stomatologicznej nastawiony jest przede wszystkim na działania naprawcze.

Osoby w wieku 35-44 lat, prezentują tylko nieznacznie lepsze wzorce stomatologicznych zachowań prozdrowotnych w porównaniu do ich rówieśników sprzed 30-tu laty. Osoby starsze mają gorsze wzorce niż osoby w wieku 35-44 lat. Zauważono, że skuteczność usuwania płytki nazębnej przez badane osoby starsze była niska, nawet w grupie osób, które nie dostrzegały ograniczeń w zakresie sprawności czyszczenia zębów/protez. Niedostateczny poziom higieny stwierdzono również u prawie połowy spośród osób, które otrzymują pomoc w czyszczeniu zębów. Badanie ujawniło także brak angażowania się w ramach codziennych obowiązków pielęgniarek i opiekunów osób starszych w pomoc przy czyszczeniu zębów naturalnych i protez.

Celem podstawowym prowadzonych przez Autorkę badań wśród osób starszych było zaproponowanie strategii poprawy opieki w zakresie jamy ustnej, możliwych do realizacji przy założeniu bardzo ograniczonych środków finansowych. Osoby starsze ze złym poziomem higieny jamy ustnej potrzebują dodatkowego instruktażu higieny jamy ustnej- zmiany techniki czyszczenia i ewentualnie bezpośredniej pomocy w zabiegach higienicznych. Przy ograniczonych środkach finansowych możliwe jest dodatkowe przeszkolenie personelu

opiekuńczego w zakresie utrzymania higieny jamy ustnej u podopiecznych, co powinno skłonić opiekunów do większego angażowania się w ramach codziennych obowiązków. Uzyskane przez Autorkę wyniki badań pokazują, że przez trzy analizowane dekady odsetek osób świadomie odkładających wizytę u dentysty utrzymuje się na niemal jednakowo wysokim poziomie w granicach 35%. W miarę 12-letniej poprawy szeregu uwarunkowań społecznych, ekonomicznych, organizacyjnych i kulturowych natężenie wszystkich barier zmniejszyło się 2-3 krotnie. Najczęstsze przyczyny odkładania wizyt u osób w wieku 35-44 lata pozostały takie same: brak akceptacji systemu opieki stomatologicznej spowodowane niską świadomością, niskim poziomem edukacji stomatologicznej oraz negatywnymi cechami systemu takimi jak bariera finansowa.

Wyniki analizy porównawczej dokonanej przez Habilitantkę względem środowiska zamieszkania wskazują na istotnie większe natężenie negatywnych stomatologicznych zachowań prozdrowotnych u osób dorosłych ze wsi oraz małych miast. Ponadto badanie ujawniło znaczną dysproporcję pomiędzy dużymi potrzebami leczenia stomatologicznego, szczególnie w zakresie leczenia protetycznego, a potrzebami odczuwanymi przez badanych. Jest to wg Habilitantki przejaw niskiej świadomości zdrowotnej osób starszych. Głównym powodem niezgłaszania do dentysty były trudności w organizacji wizyty, bagatelizowanie problemów związanych ze stanem jamy ustnej przez podopiecznych i opiekunów, bariera finansowa była rzadko wymieniana. Pomimo dużej liczby lekarzy dentystów i placówek dentystycznych, znaczący odsetek dorosłych napotyka na poważne bariery w rzeczywistym otrzymaniu (osiągnięciu) potrzebnego świadczenia dentystycznego, łącznie z profilaktycznym.

Autorka zauważa, że negatywne zachowania dentystyczne osób dorosłych są przekazywane młodszemu pokoleniu w wieloletnim procesie wychowawczym i dlatego program zdrowotny uwzględniający problematykę stomatologiczną mógłby tę sytuację poprawić.

Przedstawione wyniki badań mają charakter socjo-epidemiologiczny. Habilitantka przeprowadziła nie tylko badanie kliniczne jamy ustnej, ale także wywiad ukierunkowany na przyczyny jakości stanu jamy ustnej. Osłabienie napięcia mięśni żwaczy postępuje wraz z utratą masy mięśni szkieletowych, co sprzyja pogorszeniu stanu odżywienia osób starszych. Zmiany te są mniejsze u osób z zachowanym uzębieniem naturalnym. W diecie osób starszych powinno się wziąć pod uwagę potencjalne ograniczenia możliwości żucia. Autorka wskazuje, że potrzeby populacji w zakresie edukacji zdrowotnej i profilaktyki stomatologicznej są nadal wysokie.

Uzyskanie odpowiedzi na pytania jakie postawiła przed sobą Habilitantka były niełatwe do osiągnięcia. Wymagały dużego zaangażowania i wysiłku - badania przeprowadziła u 259 osób w 7 domach opieki, w 4 dla osób starszych i 3 dla osób ze schorzeniami przewlekłymi. Dokonała analizy danych socjoepidemiologicznych dotyczących stanu zdrowia jamy ustnej populacji w wieku 35-44 i 65 lat i starszych, pochodzących z około 30 lat. Pozwoliło to na wyciągnięcie wniosków, które przedstawiają stan zdrowotny jamy ustnej i potrzeby stomatologiczne populacji polskiej.

Prace w pełni odpowiadają wymogom stawianym rozprawom habilitacyjnym.

IV. Ocena dorobku dydaktyczno-organizacyjnego oraz działalności popularyzującej naukę

Dr n.med. Ewelina Gaszyńska od początku swojej pracy zawodowej czynnie uczestniczyła w aktywności środowiska naukowego i specjalistycznego. W latach 2004-2009 była opiekunem koła naukowego, zajmując się studentami pod kątem ich przyszłej pracy zawodowej oraz rozwoju naukowego. Była promotorem 5 prac magisterskich.

Od 2004 roku prowadziła zajęcia dydaktyczne w języku angielskim dla studentów Oddziału Lekarsko-Dentystycznego, a także w języku polskim dla studentów Oddziału Lekarsko-Dentystycznego, Wydziału Lekarskiego, kierunku Zdrowie Publiczne, kierunku Dietetyka, kierunku Medycyna Ratunkowa Wydziału Farmaceutycznego. Jest autorem programów

nauczania w języku polskim i angielskim. W latach 2007-2011 pełniła funkcję koordynatora nauczania przedmiotu chirurgia szczękowo-twarzowa dla studentów Oddziału Lekarsko-Dentystycznego i Lekarskiego w języku angielskim. Obecnie jest koordynatorem nauczania przedmiotu stomatologia społeczna w języku angielskim. Jest wykładowcą na kursach specjalizacyjnych dla lekarzy specjalizujących się w chirurgii szczękowo-twarzowej i medycynie ratunkowej.

Habilitantka brała czynny udział w sympozjach i konferencjach naukowych, prezentując wyniki swoich badań. (15 - krajowych i 12 – międzynarodowych).

Dr n. med.. Ewelina Gaszyńska jest kierownikiem projektu badawczego pt. "Wpływ czynników medycznych i pozamedycznych na akceptację uzupełnień protetycznych" realizowanego w ramach badań naukowych w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi, a także współautorem Ogólnopolskiego badania Monitorowania Stanu Zdrowia Jamy Ustnej, projektu finansowanego z funduszy Ministerstwa Zdrowia.

Jest recenzentem w czasopismach *Medycyna Pracy* i *International Journal of Communication and Health*, a także członkiem *Editorial Board International Journal of Communication and Health*. Jest członkiem towarzystw naukowych: *International Epidemiological Association*, *International Association for Dental Research Geriatric Oral Research Section* oraz *European Association of Cranio-Maxillofacial-Surgery*. Bierze udział w pracach *Polskiego Towarzystwa Higieny*, jako członek Zarządu Oddziału Łódzkiego.

Dorobek naukowy i rozprawa habilitacyjna dr n. med. Eweliny Gaszyńskiej jest nie tylko znaczącym i wartościowym wkładem do nauki, ale także niesie za sobą korzyści praktyczne dla lekarzy wszystkich specjalności. Oprócz potwierdzenia faktu złego stanu zdrowia jamy ustnej

osób w starszym wieku w Polsce, starano się ustalić jego przyczyny oraz możliwości zastosowania nowych rozwiązań.

Habilitantka wykazuje znajomość i umiejętności w wykorzystaniu metod badawczych oraz jest pracowita i wytrwała. Praca ma nie tylko dużą wartość poznawczą, ale także praktyczną – stanowi bogaty i interesujący materiał porównawczy dla przyszłych badań oraz dostarcza organizatorom opieki stomatologicznej niezbędnych danych, które powinny posłużyć do odpowiednich działań profilaktyczno-leczniczych i powinny być uwzględnione w prozdrowotnych programach edukacyjnych.

W oparciu o ocenę dorobku naukowego, osiągnięć w pracy zawodowej i dydaktycznej oraz ocenę rozprawy habilitacyjnej, wnoszę do **Wysokiej Rady Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi o dopuszczenie dr n. med. Eweliny Gaszyńskiej do dalszych etapów postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego.**

K I E R O W N I K
Katedry i Zakładu Periodontologii i Klinicznej
Patologii Jamy Usznej UJ CM
Prof. dr hab. n. med. *Maria Chomyszyn-Gajewska*