

Formularz zgłoszenia tematu badawczego do interdyscyplinarnego programu kształcenia	
Dyscyplina <i>Proszę zaznaczyć</i>	☒ nauki medyczne ☐ nauki farmaceutyczne ☐ nauki o zdrowiu
Zgłaszający – osoba zainteresowana objęciem funkcji promotora	
Tytuł/stopień Imię i nazwisko	Dr hab.n.med. Kinga Kowalska-Duplaga, prof. UJ
Kategoria <i>proszę zaznaczyć odpowiednią kategorię wg Regulaminu SDNMinOZ</i>	☒ osoba zatrudniona w UJ CM posiadająca stopień naukowy doktora habilitowanego lub tytuł profesora oraz złożyła oświadczenie o przynależności w wymiarze co najmniej 75% do dyscypliny, w której zgłaszany jest temat badawczy ☐ osoba zatrudniona w Polsce w uczelni lub innym podmiocie wymienionym w art. 7 ust. 1 ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, posiadająca tytuł profesora lub stopień doktora habilitowanego oraz złożyła oświadczenie o przynależności w wymiarze co najmniej 25% do dyscypliny, w której zgłaszany jest temat badawczy, oraz przedstawiła zgodę osoby spełniającej warunki określone w pkt 1 na podjęcie się funkcji promotora, po uzyskaniu pozytywnej opinii rady szkoły ☐ osoba będąca pracownikiem zagranicznej uczelni lub instytucji naukowej, jeżeli rada właściwej dyscypliny uzna, że osoba ta posiada znaczące osiągnięcia w zakresie zagadnień naukowych, których dotyczy temat badawczy.
Data uzyskania a) stopnia naukowego doktora	18.11.2002
b) stopnia naukowego doktora habilitowanego	09.03.2021
c) tytułu profesora	
Miejsce zatrudnienia:	Klinika Pediatrii, Gastroenterologii i Żywienia UJCM
Adres e-mailowy:	kinga.kowalska-duplaga@uj.edu.pl
Telefon kontaktowy:	12 3339054; 519062833
Dorobek naukowy: lista max 5 publikacji z ostatnich 3 lat kalendarzowych	- Hyams JS, Turner D, Cohen SA, Szakos E, Kowalska-Duplaga K, Ruemmele F, Croft NM, Korczowski B, Lawrence P, Bhatia S, Kadali H, Chen C, Sun W, Rosario M, Kabilan S, Treem W, Rossiter G, Lirio RA. Pharmacokinetics, Safety, and Efficacy of Intravenous Vedolizumab in Paediatric Patients with Ulcerative Colitis or Crohn's Disease: Results from the Phase 2 HUBBLE Study. Journal of Crohn's and Colitis 2022, Vol. 16, nr 8, 1243-1254. Doi: 10.1093/ecco-jcc/jjac036 - Wasilewska A, Ponanta-Gawron K, Burtan B, Stephen Chandra Sagarán C, Duplaga M, Kowalska-Duplaga K.: Exclusive enteral nutrition remission induction treatment influence on transient hypertransaminasemia in children with newly onset Crohn's disease.

	Journal of Medicinal Food 2022, Vol. 25, nr 4, s. 402-407. doi: 10.1089/jmf.2021.0069 3. Krawczyk A., Salamon D., Kowalska-Duplaga K., Zapała B., Książek T., Drażniuk-Warchoł M., Gosiewski T.: Changes in the gut mycobiome in pediatric patients in relation to the clinical activity of Crohn's disease. World Journal of Gastroenterology 2023 : Vol. 29, nr 14, s. 2172-2187 4. Krawczyk A., Gosiewski T., Zapała B., Kowalska-Duplaga K., Salamon D.: Alterations in intestinal Archaea composition in pediatric patients with Crohn's disease based on next-generation sequencing – a pilot study. Gut Microbes 2023 Dec;15(2):2276806. doi: 10.1080/19490976.2023.2276806. Epub 2023 Nov 13. 5. Bukowski J. S., Jamer T., Kowalska-Duplaga K., Marczuk M., Stelmaszczyk-Emmel A., Banasiuk M., Banaszekiewicz A.: Very early and early nutrition in children with pancreatitis - a randomised trial. Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition, 2024 : Vol. 79, nr 2, s. 343-351; DOI: 10.1002/jpn3.12301
Sumaryczny Impact Factor	119
Indeks cytowań Web of Science Core Collection	709
Indeks Hirscha	15
Liczba wypromowanych doktorów:	
Liczba wypromowanych magistrów:	2
Liczba aktualnych doktorantów w Szkole Doktorskiej Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu	1
Proponowany temat badawczy	Wpływ leczenia na dynamikę zmian mikrobioty jelitowej u pacjentów pediatrycznych z chorobą Leśniowskiego i Crohna
Uzasadnienie zgodności tematu z dyscypliną (max 100 słów)	Choroba Leśniowskiego-Crohna stanowi dominujący problem gastrologii dziecięcej. Uważa się, że zmiany w mikrobiomie jelitowym stanowią jeden z czynników etiologicznych tej choroby. Niewątpliwie mikrobiom odgrywa rolę w prawidłowym funkcjonowaniu przewodu pokarmowego, a jego zaburzenie jest przyczyną inicjowania procesu zapalnego. Natomiast mało poznane są zmiany w mikrobiocie zachodzące w czasie leczenia i zdrowienia. Celem pracy jest poznanie mikrobiomu jelitowego od początku aktywnego i nasilonego procesu chorobowego poprzez ocenę zmian w trakcie leczenia (zdrowienia lub zaostrzenia choroby) oraz korelacja dynamiki zachodzących zmian u poszczególnych pacjentów z aktywnością choroby. Wykazanie konkretnych zmian może przyczynić się modyfikacji terapii lub uzupełnianie jej celowanymi probiotykami.
Krótki opis metod badawczych (max 250 słów)	Badanie z grupą kontrolną. W badaniu zostaną wykorzystane próbki stolca pacjentów z rozpoznaną chorobą Leśniowskiego-Crohna pobrane podczas rocznego okresu stosowania leczenia. Analizie zostanie poddany zarówno okres leczenia indukcyjnego jak i podtrzymującego remisję. Postać choroby zostanie sklasyfikowana w oparciu o kryteria klasyfikacji paryskiej. Do oceny aktywności choroby zostaną wykorzystane wskaźniki laboratoryjne oceny stanu zapalnego: CRP i OB. w surowicy oraz stężenie kalprotektyny w

	stolcu, a także kliniczna skala aktywności choroby: Pediatric Crohn Disease Activity Index (PCDAI) oraz Mucosal Inflammation Noninvasive Index (MINI). Monitorowanie aktywności choroby odbywa się rutynowo podczas każdej, związanej z podaniem leku, wizyty pacjenta w Klinice. Ocena nasilenia zmian endoskopowych stwierdzonych podczas gastroduodenoskopii i ileokolonoskopii zostanie dokonana z użyciem Simple Endoscopic Score for Crohn's Disease (SES-CD). Skład mikrobiomu jelitowego tj. bakteriobiomu, mykobiomu i archeobiomu będzie oceniony poprzez sekwencjonowanie amplikonu V3-V4 genu 16S rRNA. Wstępna analiza zostanie dokonana w oparciu o narzędzia MiSeq. Końcowa analiza zostanie przeprowadzona z zastosowaniem programu Quantitative Insights Into Microbial Ecology (QIIME) http://qiime.org/tutorials/processing_illumina_data.html. Analiza statystyczna danych zostanie przeprowadzona przy zastosowaniu pakietu Statistica 13.1 PL Analizie zostaną poddane zmiany dotyczące α- i β-różnorodności, jak również zmiany mikrobiomu na różnych poziomach taksonomicznych zachodzące w osobniczym mikrobiomie w odniesieniu do zastosowanego leczenia, przebiegu i aktywności choroby. Przeprowadzone będą także wielokrotne testy porównawcze przy porównywaniu zmian mikrobioty jelitowej pomiędzy pacjentami z a dziećmi z grupy kontrolne.	
Przewidywane miejsce realizacji projektu:	Klinika Pediatrii, Gastroenterologii i Żywienia UJCM w Krakowie	
Opis zadań dla doktoranta	• Zdefiniowanie dokładnej tematyki pracy badawczej • Podsumowanie stanu wiedzy w obszarze docelowym dla pracy doktorskiej i przygotowanie przeglądu systematycznego. • Określenie szczegółowych celów i/lub pytań badawczych. • Dobór narzędzi badawczych. • Analiza zgromadzonych danych przy zastosowaniu adekwatnych metod jakościowych i/lub ilościowych. • Podsumowanie uzyskanych wyników. Prezentacja wyników uzyskanych na poszczególnych etapach na konferencjach krajowych i międzynarodowych oraz przygotowanie publikacji.	
Oczekiwania wobec doktoranta: specyficzne umiejętności i doświadczenie <i>(opis oczekiwań nie może wskazywać na osobę konkretnego kandydata).</i>	Wiedza i umiejętności: • wiedza objęta kształceniem na studiach na kierunku lekarskim • zakres kompetencji uzyskanych w trakcie szkolenia specjalizacyjnego z pediatrii. • ogólna znajomość tematyki nieswoistych chorób zapalnych jelit, zwłaszcza u dzieci • umiejętność posługiwania się skalami endoskopowymi i klinicznymi odnoszącymi się do pacjentów pediatrycznych z nieswoistymi chorobami zapalnymi jelit umiejętność nawiązywania kontaktu z chorym dzieckiem i jego opiekunami	
Czasowa dyspozycyjność doktoranta (liczba godzin/tydz.) w zakresie koniecznym do realizacji projektu	<i>Jeżeli realizacja projektu wymaga pracy w godzinach niestandardowych 15 godzin tygodniowo (np. późne popołudnia, soboty) – proszę opisać w tym miejscu</i>	
Czy projekt badawczy wymaga samodzielnego wykonywania czynności medycznych na pacjentach przez doktoranta?* <i>Podkreślić właściwe</i>	NIE	TAK <i>poniżej należy krótko uzasadnić dlaczego i jakiego rodzaju prawo wykonywania zawodu jest wymagane</i>

		Z uwagi na konieczność zbierania wywiadu medycznego, prowadzenia badania fizykalnego oraz dostęp do dokumentacji medycznej, a także umiejętność posługiwania się skalami klinicznymi doktorant powinien posiadać prawo wykonywania zawodu lekarza oraz doświadczenie w pracy z pediatrycznymi pacjentami chorującymi na nieswoiste choroby zapalne jelit.
Data 30.04.2025	 Podpis zgłaszającego	

*jeżeli temat badawczy wymaga wykonywania samodzielnych czynności medycznych przez doktoranta, to zgodnie z warunkami rekrutacji (Załącznik nr 1 i 2 do uchwały nr a nr 14/II/2024 Senatu Uniwersytetu Jagiellońskiego z dnia 28 lutego 2024 roku) kandydat musi posiadać prawo wykonywania zawodu, co należy uzasadnić i wskazać jego rodzaj (prawo wykonywania zawodu lekarza/pielęgniarki/fizjoterapeuty, etc). Prawo wykonywania zawodu lekarza lub lekarza dentysty na czas odbywania stażu podyplomowego w rekrutacji do SDN MiNoZ będzie traktowane równoważnie z prawem wykonywania zawodu lekarza lub lekarza dentysty na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

Zgłaszany temat badawczy nie może powielać się tematycznie ani koncepcyjnie z pracą przygotowywaną przez aktualnego doktoranta Szkoły Doktorskiej pod opieką osoby zgłaszającej temat badawczy.

Wypełniony formularz należy wydrukować, podpisać w odpowiednich miejscach, zeskanować wraz z podpisanymi oświadczeniami do jednego pliku i przesłać drogą elektroniczną do dnia 30 kwietnia 2025 roku na adres:

w dyscyplinie nauki medyczne: rekrutacja.nmedyczne@cm-uj.krakow.pl

w dyscyplinie nauki farmaceutyczne: rekrutacja.nfarmaceutyczne@cm-uj.krakow.pl

w dyscyplinie nauki o zdrowiu: rekrutacja.nozdrowiu@cm-uj.krakow.pl

w treści e-maila należy przesłać **nazwę zgłaszanego tematu badawczego**.

Oświadczenie osoby zgłaszającej temat badawczy

Potwierdzam, że znane mi są zasady rekrutacji do Szkoły Doktorskiej Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu na Uniwersytecie Jagiellońskim w roku akademickim 2025/2026 określone w uchwale nr 15/II/2025 Senatu Uniwersytetu Jagiellońskiego z dnia 26 lutego 2025 roku.

W szczególności przyjmuję do wiadomości, że:

W sytuacji zakwalifikowania się do szkoły dwóch lub więcej kandydatów wskazujących w rekrutacji ten sam wybrany temat badawczy, temat badawczy zostaje przyznany kandydatowi z największą liczbą punktów. Kolejnym kandydatom oferowane są do wyboru inne pozostałe tematy badawcze, nieobsadzone przez zrekrutowanych kandydatów.



...30.04.2025.....
/data/

.....
/podpis osoby zgłaszającej temat badawczy/

Oświadczenie osoby zgłaszającej temat badawczy

Oświadczam, że realizacja tematu badawczego pt.

Wpływ leczenia na dynamikę zmian mikrobioty jelitowej u pacjentów pediatrycznych z
chorobą Leśniowskiego i Crohna

przez doktoranta

Szkoły Doktorskiej Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu

wiąże się/ ~~nie wiąże się~~ z działalnością objętą ochroną – należy przez to rozumieć określoną
/niepotrzebne skreślić/

w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na
tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U. z 2023 r. poz. 1304 ze zm.) działalność związaną
z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych,
rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez
małoletnich, lub opieką nad nimi.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Krzysztof Luraga', is written on a light blue grid background.

/podpis osoby zgłaszającej temat badawczy/