

Formularz zgłoszenia tematu badawczego do interdyscyplinarnego programu kształcenia	
Dyscyplina Proszę zaznaczyć	☐ nauki medyczne ☐ nauki farmaceutyczne ☐ nauki o zdrowiu
Zgłaszający – osoba zainteresowana objęciem funkcji promotora	
Tytuł/stopień Imię i nazwisko	Prof. dr hab. n. med. Krzysztof Stachura
Kategoria proszę zaznaczyć odpowiednią kategorię wg Regulaminu SDNMiNoZ	☐ 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	17.12.1993
b) stopnia naukowego doktora habilitowanego	19.04.2012
c) tytułu profesora	29.02.2024
Miejsce zatrudnienia:	Klinika Neurochirurgii i Neurotraumatologii Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum Oddział Kliniczny Neurochirurgii i Neurotraumatologii Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie.
Adres e-mailowy:	k.stachura@uj.edu.pl
Telefon kontaktowy:	+48 606651363
Dorobek naukowy: lista max 5 publikacji z ostatnich 3 lat kalendarzowych	1. Stachura K, Grzywna E, Frączek M. Endoscopic treatment of cystic craniopharyngiomas in elderly patients. Report of three cases with a review. Folia Med Cracov; 0015-5616. 2023 R. 63, nr 3, s. 125-131. 2. Frączek MJ, Krzyżewski RM, Kliś KM, Kwinta BM, Popiela TJ, Stachura K. Unruptured intracranial aneurysms: Why should we focus on small aneurysms? A comprehensive update of recent findings. Pol J Radiol. 2024 Jan 12;89:e13-e23. doi: 10.5114/pjr.2024.134424. PMID: 38371893; PMCID: PMC10867953.

	3. Krzyżewski RM, Kliś KM, Kwinta BM, Stachura K, Popiela TJ, Brzegowy P, Łasocha B, Urbanik A, Grodzicki T, Milczarek O, Gąsowski J. The Influence of Embolization of Internal Carotid Artery Aneurysms on Arterial Tortuosity: A Prospective Cohort Study. J Vasc Interv Radiol. 2024 Sep;35(9):1340-1346.e3. doi: 10.1016/j.jvir.2024.04.012. Epub 2024 Apr 25. PMID: 38677411. 4. Krzyżewski RM, Kwinta BM, Stachura K, Popiela TJ, Pułyk R, Słowik A, Gąsowski J, Kliś KM. Association of Imaging-based Predictors with Outcome in Different Treatment Options for Intracerebral Hemorrhage. Clin Neuroradiol. 2024 Sep;34(3):685-692. doi: 10.1007/s00062-024-01406-2. Epub 2024 Apr 26. PMID: 38668867; PMCID: PMC11339125. 5. Kliś KM, Krzyżewski RM, Kwinta BM, Stachura K, Popiela TJ, Szydlowski I, Łasocha B, Grodzicki T, Gąsowski J. Can β-blockers prevent intracranial aneurysm rupture?: insights from Computational Fluid Dynamics analysis. Cardiovasc Res. 2025 Apr 8;120(18):2408-2419. doi: 10.1093/cvr/cvae158. PMID: 39077812.
Sumaryczny Impact Factor	69,751
Indeks cytowań Web of Science Core Collection	314
Indeks Hirscha	9
Liczba wypromowanych doktorów:	2
Liczba wypromowanych magistrów:	0
Liczba aktualnych doktorantów w Szkole Doktorskiej Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu	1
Proponowany temat badawczy	Wpływ wybranych czynników klinicznych, obrazowych i molekularnych na wyniki leczenia chorych z glejakiem zarodkowym.
Uzasadnienie zgodności tematu z dyscypliną (max 100 słów)	Glejak zarodkowy jest najczęstszym pierwotnym nowotworem mózgu u osób dorosłych. Cechuje go duża złośliwość. Niezależnie od przyjętych metod leczenia mediana przeżycia waha się od 10 do 31 miesięcy. Mimo znaczącego postępu diagnostyki obrazowej i wprowadzeniu na szeroką skalę diagnostyki molekularnej guzów niekorzystne rokowanie pozostaje od lat niezmienione. Nauki medyczne są szeroko zaangażowane w poszukiwania nowych rozwiązań w postępowaniu z chorymi z glejakiem zarodkowym. Proponowany temat pracy doktorskiej zakłada poszukiwanie korelacji pomiędzy czynnikami klinicznymi, badaniami obrazowymi i molekularnymi, które w przyszłości mogłyby przełożyć się na optymalizację podejmowanej terapii.
Krótki opis metod badawczych (max 250 słów)	Zarys badania: Postęp nauk medycznych pozwala identyfikować nowe czynniki związane z przebiegiem choroby podstawowej, odpowiedzią na leczenie, rokowaniem, czy wystąpieniem odrostu guza. Obecnie w glejaku zarodkowym identyfikuje się trzy takie grupy determinantów: czynniki kliniczne (stan ogólny i neurologiczny chorego, nasilenie dolegliwości w czasie, choroby współistniejące, przyjmowane leki, przebieg leczenia), czynniki obrazowe (obszar zajęty przez guza, obszar zajęty przez obrzęk,

	charakterystyka radiomiczna guza) oraz czynniki molekularne (mutacja genu dehydrogenazy izocytrynianowej IDH-1 i IDH2, metylacja genu promotora MGMT, mutacja genu ATRX, mutacja genu promotora TERT). Celem projektu są badania integrujące powyższe czynniki. W zależności od posiadanych środków możliwe będzie poszerzenie projektu o analizę systemowej i miejscowej odpowiedzi zapalnej. Metodologia: 1. Rekrutacja chorych do udziału w badaniu. 2. Ocena czynników klinicznych według przygotowanego protokołu badawczego z zastosowaniem standardowych skal ocen. 3. Ocena badań obrazowych (TK, RM głowy) uwzględniająca interpretację radiologiczną położenia, rozległości i stosunku guza do otoczenia, jego morfologii oraz wielkości. W analizie obrazowania zakłada się użycie metod radiomicznych. 4. We współpracy z Zakładem Patomorfologii ocena czynników molekularnych w materiale pobranym od chorych z glejakiem zarodkowym. 5. Systematyzacja i korelacja uzyskanych wyników badań celem poznania ich wpływu na przebieg kliniczny z uwzględnieniem między innymi wyniku leczenia, czasu przeżycia, oceny ryzyka odrostu guza, powikłań leczenia. 6. Wykorzystanie metod statystycznych (krzywa Kaplana-Meiera, wieloczynnikowa analiza regresji logistycznej) dla określenia możliwego wpływu pozyskanych danych na wyniki leczenie chorych z glejakiem zarodkowym.
Przewidywane miejsce realizacji projektu:	Klinika Neurochirurgii i Neurotraumatologii Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum Oddział Kliniczny Neurochirurgii i Neurotraumatologii Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie
Opis zadań dla doktoranta	1. Opracowanie projektu i harmonogramu badań. 2. Przygotowanie wniosku do Komisji Bioetycznej UJ. 3. Uzyskanie zgody Szpitala Uniwersyteckiego na realizację projektu w oparciu o jego bazę. 4. Podjęcie starań o uzyskanie dofinansowania badań ze środków UJ CM lub zewnętrznych. 5. Rekrutacji chorych do badań. 6. Koordynacja współpracy z Zakładem Diagnostyki Obrazowej i Zakładem Patomorfologii celem pozyskiwania wyników badań chorych włączonych do projektu. 7. Prowadzenie bazy danych chorych z glejakiem zarodkowym gromadzącej czynniki klinicznych, obrazowe oraz molekularne. 8. Analiza statyczna uzyskanych wyników badań i ich korelacja. 9. Upowszechnianie wyników realizowanego projektu w formie prezentacji zjazdowych oraz publikacji.
Oczekiwania wobec doktoranta: specyficzne umiejętności i doświadczenie (opis oczekiwań nie może wskazywać na osobę konkretnego kandydata).	Od doktoranta oczekuje się zainteresowania neurochirurgią i onkologią. Wymagana jest znajomość neuroanatomii, neuropatologii, podstaw diagnostyki obrazowej i molekularnej nowotworów ośrodkowego układu nerwowego oraz metod leczenia nowotworów mózgu. Poza tym doktorant powinien wykazać się: - umiejętnością zaplanowania projektu badawczego, - znajomością zasad prowadzenia badań w Szpitalu Uniwersyteckim, - umiejętnością rozmowy z chorym nowotworowo pozwalającą ocenić jego stan funkcjonalny i jakość życia, - umiejętnością badania neurologicznego,

	- umiejętnością posługiwania się oprogramowaniem komputerowym w zakresie budowania bazy danych, - umiejętnością krytycznej analizy dokumentacji klinicznej i wyciągania wniosków, - znajomością podstawowych metod analizy statystycznej, - umiejętnością korzystania z piśmiennictwa umożliwiającą odnieść wyniki badań do aktualnego stanu wiedzy.	
Czasowa dyspozycyjność doktoranta (liczba godzin/tydz.) w zakresie koniecznym do realizacji projektu	<i>Jeżeli realizacja projektu wymaga pracy w godzinach niestandardowych (np. późne popołudnia, soboty) – proszę opisać w tym miejscu</i> 2 godzin dziennie (10 tygodniowo) w normalnym czasie pracy, zgodnym z przepisami prawa pracy.	
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> Doktorant powinien posiadać prawo wykonywania zawodu lekarza lub tymczasowe prawo wykonywania zawodu lekarza na czas odbywania stażu podyplomowego ze względu na wynikające z oczekiwań wobec doktoranta wykonywanie samodzielnych czynności medycznych.
Data 29.04.2025	 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 przesyłać 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

Oświadczam, że realizacja tematu badawczego pt.

Wpływ wybranych czynników klinicznych, obrazowych i molekularnych na wyniki leczenia chorych z
glejakiem zarodkowym

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.


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

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.

29.04.2025

/data/

K. Stach

/podpis osoby zgłaszającej temat badawczy/