



**II DEPARTMENT OF GYNECOLOGY  
MEDICAL UNIVERSITY IN LUBLIN**  
Chairman of Department: *Professor Tomasz Rechberger, M.D, Ph.D.*  
20-954 Lublin, 8 Jaczewski St., POLAND, tel. +48/81 72 44 268,  
72 44 688, 72 44 686; fax + 48/81 72 44 849

Lublin, dnia 20.12.2022 r.

**Prof. dr hab. n. med. Andrzej Lewiński  
Przewodniczący  
Rady Naukowej Instytutu  
„Centrum Zdrowia Matki Polki”**

**Ocena osiągnięcia naukowego - cykl publikacji – „Rola wybranych czynników genetycznych w ryzyku raka endometrium” oraz dorobku naukowego i organizacyjnego dra n med. Jana Bieńkiewicza**

Po wnikliwym zapoznaniu się z nadesłaną mi dokumentacją obejmującą cykl publikacji składających się na osiągnięcie naukowe zatytułowane – „*Rola wybranych czynników genetycznych w ryzyku raka endometrium*”, wykaz prac naukowych oraz wykaz osiągnięć dydaktycznych i organizacyjnych **dra n. med. Jana Bieńkiewicza** przedstawiam następującą opinię:

**Przebieg kariery zawodowej oraz osiągnięcia organizacyjne**

**Jan Bieńkiewicz** w roku 2010 ukończył Wydział Lekarski Uniwersytetu Medycznego w Łodzi w ramach indywidualnego toku studiów pod opieką prof. dr. hab. n. med. Janusza Piekarskiego ze średnią ocen: 4,44. W roku 2015 uzyskał stopień doktora nauk medycznych w Instytucie Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi na podstawie rozprawy pt. *‘Rola polimorfizmów genu adiponektyny w raku błony śluzowej trzonu macicy’*. Promotorem tej wyróżnionej rozprawy był prof. dr hab. n. med. Andrzej Malinowski a recenzentami: dr hab. n. med. Joanna Skręt-Magierło i dr hab. n. med. Grzegorz Surkont. W roku 2018 dr Bieńkiewicz zdał Państwowy Egzamin Specjalizacyjny (z oceną: ponad dobry – 4,5) uzyskując tytułu specjalisty w dziedzinie: położnictwo i ginekologia.

Swoją działalność naukową **Jan Bieńkiewicz** rozpoczął się już od trzeciego roku studiów na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Pod opieką prof. dr. hab. n. med. Janusza Piekarskiego rozpoczął wtedy realizację Indywidualnego Toku Studiów w Klinice Chirurgii Onkologicznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi (kierownik: prof. dr hab. n. med. Arkadiusz

Jeziorski). Z tego okresu w związku z Jego działalnością w Studenckim Kole Naukowym przy Klinice pochodzi pierwsza publikacja (*Bieńkiewicz J., Korczyński J., Piekarski J. Profilaktyczna mastektomia i profilaktyczna ooforektomia u nosicielek mutacji genu BRCA1 (breast cancer 1 gene) – opis 4 chorych. Onkologia Polska 2008, 11, 3: 115-117*). Ponadto dr Bieńkiewicz dwukrotnie przedstawiał referaty podczas konferencji Studenckich Kół Naukowych ‘Juvenes Pro Medicina’ (jedna praca została nagrodzona wyróżnieniem).

W trakcie studiów był również aktywnym członkiem Międzynarodowego Stowarzyszenia Studentów Medycyny IFMSA-Poland. W ramach programu SCOPE (ang. Standing Committee on Professional Exchange) - Program Stały ds. Praktyk Klinicznych – dwukrotnie odbył zagraniczne studenckie praktyki zawodowe:

- 2007 - Hospital das Clinicas de Pernambuco, Universidade Federal de Pernambuco, Recife PE, Brazylia (kardiologia)
- 2008 – Tribhuvan University Teaching Hospital, Kathmandu, Nepal (chirurgia)

W roku akademickim 2007/2008 Jan Bieńkiewicz studiował jako stypendysta programu wymiany studenckiej Sokrates-Erasmus w Uniwersytecie Fryderyka i Aleksandra w Erlangen i Norymberdze (niem. Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg).

### **Przebieg pracy zawodowej Habilitanta**

- Lata 2010 – 2011: staż podyplomowy w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym (obecnie: Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii) im. M. Kopernika w Łodzi
- Od 2011 - 2018: Klinika Ginekologii Operacyjnej, Endoskopowej i Ginekologii Onkologicznej, Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki, na stanowiskach (kolejno): rezydent-lekarz, starszy asystent-lekarz, adiunkt
- Od 2018 i nadal: Klinika Ginekologii Operacyjnej i Endoskopowej, Uniwersytet Medyczny w Łodzi, na stanowiskach (kolejno): asystent, adiunkt

### **Aktywność naukowa Habilitanta**

**Ocena osiągnięcia naukowego Habilitanta wynikającego z art. 219 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 478 ze zm.); zatytułowanego: „Rola wybranych czynników genetycznych w ryzyku raka endometrium”**

Na wyżej wymienione osiągnięcie naukowe składa się cykl 4 prac gdzie dr n med. Jan Bieńkiewicz jest pierwszym Autorem (pozycje 1,2,4) lub drugim Autorem (pozycja 2) odpowiedzialnym zarówno za koncepcję naukową jak również ostateczną redakcję manuskryptów:

**I. Bieńkiewicz J., Romanowicz H., Malinowski A., Smolarz B.** Association of Single Nucleotide Polymorphism -2548 G/A (rs12112075) of leptin gene with endometrial cancer and uterine leiomyomas. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.* 2017; 218:113-118.

**MNiSW: 25 pkt, IF: 1.809** (praca oryginalna). Wkład dra Bieńkiewicza w wyżej wymienioną pracę to: koncepcja badania i metodyka, pozyskanie finansowania, zebranie materiału, analiza i interpretacja wyników, pisanie manuskryptu oraz przygotowanie do druku. Praca została sfinansowana w ramach wewnętrznego grantu (Grant Młodego Naukowca) Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi (2015/VII/29-MN)

**II. Romanowicz H., Bieńkiewicz J., Szaflik T., Malinowski J., Smolarz B.** Association between Gly322Asp polymorphism of hMSH2 (1032G>A, rs4987188) and endometrial cancer. *Int J Clin Exp Pathol* 2017; 10(2): 2199-2204

**MNiSW: 20 pkt, IF: 1.396** (praca oryginalna). Wkład dra Bieńkiewicza w wyżej wymienioną publikację to 40% (współautor): analiza i interpretacja wyników, pisanie manuskryptu oraz przygotowanie do druku.

**III. Bieńkiewicz J., Romanowicz H., Wilczyński M., Jabłoński G., Stepowicz A., Obłąkowska A., Malinowski A., Smolarz B.** Association of Single Nucleotide Polymorphism LEP-R c.668A>G (p.Gln223Arg, rs1137101) of leptin receptor gene with endometrial cancer. *BMC Cancer.* 2021; 21(1): 925.

**MNiSW: 100 pkt, IF: 4.430** (praca oryginalna). Wkład **dra Bieńkiewicza** w powstanie tej pracy to koncepcja badania i metodyka, pozyskanie finansowania, zebranie materiału, analiza i interpretacja wyników, pisanie manuskryptu oraz przygotowanie do druku. Praca została sfinansowana w ramach rozszerzenia pierwotnego grantu (Grant Młodego Naukowca) Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi (2015/VII/29-MN).

**IV. Bieńkiewicz J., Romanowicz H., Szymańska B., Domańska-Senderowska D., Wilczyński M., Stepowicz A., Malinowski A., Smolarz B.** Analysis of lncRNA sequences: FAM3D-AS1, LINC01230, LINC01315 and LINC01468 in endometrial cancer. *BMC Cancer.* 2022; 22(1): 343.

**MNiSW: 100 pkt, IF: 4.430** (praca oryginalna). Wkład dra Bieńkiewicza w powstanie tej pracy to: koncepcja badania i metodyka, pozyskanie finansowania, zebranie materiału, analiza i interpretacja wyników, pisanie manuskryptu oraz przygotowanie do druku. Praca została sfinansowana w ramach wewnętrznych środków statutowych Kliniki Ginekologii Operacyjnej, Endoskopowej i Ginekologii Onkologicznej Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi.

Łączna wartość bibliometryczna cyklu publikacji zgłaszanego jako osiągnięcie naukowe:  
**MNiSW: 245 pkt, IF: 12.065**

Rak endometrium (ang. endometrial cancer – EC) jest drugim po raku szyjki macicy najczęstszym nowotworem złośliwym kobiecych narządów płciowych dlatego też prace naukowe prowadzące do wnikliwej analizy czynników ryzyka rozwoju nowotworu ( w tym predyspozycji genetycznych) mogą w znacznej mierze przyczynić się do zmniejszenia śmiertelności z powodu tego schorzenia. Aktualnie obowiązujący nowy podział nowotworów błony śluzowej trzonu macicy jest oparty głównie o ich profil genetyczny ponieważ on a nie obraz morfologiczny nowotworu skorelowany jest z przebiegiem klinicznym choroby i rokowaniem dla pacjentek. Szczegółowa analiza profilu molekularnego nowotworu stanowi również zasadniczy czynnik decydujący o leczeniu uzupełniającym (w tym również terapii

celowanych), bądź jego braku u leczonych kobiet. Oryginalne prace dra Jana Bieńkiewicza doskonale wpisują się w światowe trendy badawcze nad rakiem endometrium.

**Ad. I.** W pierwszej pracy będącej częścią cyklu do analizy wyselekcjonowano polimorfizm pojedynczego nukleotydu -2548 G/A (rs12112075) genu leptyny. Wybór tego właśnie markera genetycznego był podyktowany faktem, że jest on jednym z dokładniej zbadanych SNPs w otyłości, bezpośrednio związanej z rakiem endometrium. SNP -2548 G/A (rs12112075) LEP był też badany w onkologii, lecz dane literaturowe nt. jego znaczenia nie są jednoznaczne. W pracy wykazano w oparciu o grupy 120 pacjentek z rakiem endometrium i 90 pacjentek z grupy kontrolnej (mięśniaki), że genotyp AG badanego polimorfizmu wśród kobiet chorujących na raka endometrium, niezależnie od BMI, występuje istotnie statystycznie rzadziej niż u kobiet z mięśniakami i u pacjentek zdrowych, co sugeruje, że ten wariant polimorficzny może zmniejszać ryzyko występowania raka endometrium w sposób niezależny od otyłości. Ponadto wykazano, że allel A u otyłych pacjentek chorujących na raka trzonu macicy jest częstszy niż u szczupłych pacjentek z grupy kontrolnej. Z drugiej zaś strony, allel G badanego polimorfizmu u otyłych pacjentek z rakiem endometrium występuje rzadziej niż u szczupłych pacjentek w grupie kontrolnej. Zależność ta sugeruje, że allel A może być czynnikiem ryzyka raka endometrium u otyłych kobiet, zaś u szczupłych pacjentek może wywierać efekt ochronny w stosunku do tej choroby nowotworowej. W badaniu nie wykazano korelacji pomiędzy SNP -2548 G/A (rs12112075) LEP a mięśniakami macicy. Autorzy w dyskusji krytycznie analizują swoje wyniki co świadczy o ich niewątpliwej dojrzałości naukowej.

**Ad. II.** Polimorfizm pojedynczego nukleotydu Gly322Asp (1032G>A, rs4987188) w hMSH2 jest SNP typu zmiany sensu i powoduje zamianę glicyny na kwas asparaginowy w kodonie 322 i o ile znane są prace dotyczące roli tego polimorfizmu w raku jelita grubego, raku płuca czy raku pęcherzyka żółciowego to jego znaczenie w raku endometrium nie zostało dotychczas zbadane. W pracy tej w oparciu o materiał kliniczny 450 pacjentek z rakiem trzonu macicy zbadano częstość występowania genotypów i alleli wyżej wymienionego polimorfizmu i skorelowano je z ryzykiem wystąpienia tej choroby, jak i stopniem złośliwości histopatologicznej (ang. grading) oraz wybranymi cechami klinicznymi. Z kolei DNA dla grupy kontrolnej zostało uzyskane z próbek krwi obwodowej pobranych od 440 zdrowych kobiet. W badaniu udowodniono, że allel Asp oraz homozygotyczny wariant polimorficzny Asp/Asp silnie zwiększają ryzyko raka endometrium. Ponadto wykazano, że heterozygota Gly/Asp jest statystycznie istotnie skorelowana ze stopniem złośliwości histopatologicznej, a dokładniej z rakiem wysoko zróżnicowanym G1. Co więcej, dowiedziono, że SNP Gly322Asp (1032G>A, rs4987188) w hMSH2 może być powiązany z klasycznymi cechami raka trzonu macicy takimi jak: otyłość, cukrzyca czy nieprawidłowe krwawienia maciczne. Niewątpliwym ograniczeniem metodycznym tej bardzo interesującej pracy jest pominięcie (co zresztą przyznają sami Autorzy) wielu zjawisk typowych dla genetyki populacji jak choćby nierównowaga sprzężeń (LD, ang. linkage disequilibrium) czy dryf genetyczny (ang. genetic/allelic drift).

**Ad. III.** Praca ta stanowi kontynuację i rozwinięcie badania opisanego w Publikacji I. W odniesieniu do karcynogenezy najczęściej badanym SNP). W tej analizie badawczej określono częstość występowania genotypów i alleli genu receptora leptyny (rs1137101 A>G (p.Gln223Arg) i skorelowano je z ryzykiem wystąpienia raka endometrium przy uwzględnieniu klinicznych cech otyłości. W badaniu wykazano istotne statystycznie różnice w częstości występowania genotypów pomiędzy grupą badaną (120 pacjentek) a kontrolną (90 pacjentek): heterozygotyczny wariant polimorficzny AG u kobiet z rakiem trzonu macicy występuje rzadziej niż w grupie kontrolnej, co sugeruje jego protekcyjny efekt w stosunku do wystąpienia tego nowotworu. Ograniczeniem metodycznym tego badania był fakt, że grupę



kontrolna stanowiły pacjentki z mięśniakami macicy i chociaż zależność pomiędzy SNP LEP-R c.668A>G (p.Gln223Arg, rs1137101) a mięśniakami macicy nie została dotychczas poznana to Autorzy założyli, że te łagodne guzy macicy nie są związane z wymienionym markerem DNA.

**Ad. IV.** Celem naukowym badania było poszerzenie i uzupełnienie aktualnego stanu wiedzy na temat znaczenia długiego niekodującego RNA w raku endometrium. Analizie poddano następujące sekwencje: FAM3D-AS1, LINC01230, LINC01315 i LINC01468. W badaniu nie wykazano istotnych różnic w ekspresji FAM3D-AS1, LINC01230 i LINC01315 pomiędzy badanymi grupami. Natomiast, sekwencja LINC01468 u kobiet z rakiem trzonu macicy występowała statystycznie istotnie rzadziej niż w grupie kontrolnej, co sugeruje jej rolę protekcyjną w stosunku do raka endometrium. Nie wykazano istotnej korelacji pomiędzy badanymi sekwencjami a klinicznymi i histopatologicznymi cechami pacjentek chorujących na raka endometrium (BMI, stopień złośliwości histopatologicznej, stopieni zaawansowania klinicznego, diety). Co ciekawe, pogłębiona analiza statystyczna wykazała zależność pomiędzy FAM3D-AS1 i LINC0148 a klinicznymi cechami otyłości w grupie kontrolnej: obie sekwencje wykazują dodatnią korelację z BMI w tej grupie.

Na podstawie tych 4 prac **Habilitant** sformułował cały szereg wniosków wynikających z przeprowadzonych badań:

- genotyp AG SNP -2548 G/A (rs12112075) LEP może stanowić czynnik ochronny w stosunku do raka endometrium niezależnie od otyłości
- allel A SNP -2548 G/A (rs12112075) LEP może być czynnikiem ryzyka raka endometrium u otyłych kobiet, zaś u szczupłych pacjentek może wywierać efekt ochronny w stosunku do tej choroby
- SNP -2548 G/A (rs12112075) LEP nie jest związany z mięśniakami macicy
- allel Asp oraz polimorficzny wariant Asp/Asp SNP Gly322Asp (1032G>A, rs4987188) hMSH2 są czynnikami ryzyka raka endometrium.
- wariant heterozygotyczny Gly/Asp SNP Gly322Asp (1032G>A, rs4987188) hMSH2 jest skorelowany z wysokozróżnicowanym rakiem endometrium (G1)
- SNP Gly322Asp (1032G>A, rs4987188) w hMSH2 może być powiązany z klasycznymi cechami pacjentek chorujących na raka endometrium: otyłość, cukrzyca i nieprawidłowe krwawienia maciczne
- wariant polimorficzny AG SNP rs1137101 A>G (p.Gln223Arg), LEP-R może być czynnikiem protekcyjnym w stosunku do raka trzonu macicy
- lncRNA LINC01468 może wykazywać działanie ochronne w stosunku do raka endometrium
- lncRNA FAM3D-AS1, LINC01230 i LINC01315 nie mają znaczenia w ryzyku raka trzonu macicy
- lncRNA FAM3D-AS1, LINC01230, LINC01315 i LINC01468 nie są skorelowane z klinicznymi i histopatologicznymi cechami pacjentek chorujących na raka endometrium

## **Omówienie pozostałych osiągnięć naukowo-badawczych dr med. Jana Bieńkiewicza.**

Zgodnie z załączoną analizą bibliometryczną przeprowadzoną przez **Dział Informacji Naukowej ICZMP** dorobek naukowy **Habilitanta** jako autora lub współautora obejmuje prace o łącznym **wskaźniku IF 44.417** oraz punktacji **KBN / MNiSW 917 pkt.**

## Liczba cytowań (wg Web of Science Core Collection) - 68 ; Indeks Hirscha – 5.

Po doktoracie dr Jan Bińkiewicz pełnił funkcję kierownika dwóch wewnętrznych projektów badawczych:

- ‘Ocena korelacji pomiędzy polimorfizmem pojedynczego nukleotydu (-2548G/A) genu leptyny a ryzykiem raka endometrium u otyłych kobiet’ (grant później rozszerzony o badanie SNP rs1137101 A>G (p.Gln223Arg) LEP-R) - Grant Młodego Naukowca Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi (2015/VII/29-MN)
- ‘Analiza długich niekodujących RNA (lncRNA, long non-coding RNA) w raku endometrium’ – projekt finansowany w ramach wewnętrznych środków statutowych Kliniki Ginekologii Operacyjnej, Endoskopowej i Ginekologii Onkologicznej Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi.

Należy nadmienić, że wyniki badań przeprowadzonych w ramach obu powyższych projektów zostały opublikowane w trzech publikacjach o łącznej punktacji: MNiSW: 225 pkt, IF: 10.669 (Publikacje I, III, IV wymienione w osiągnięciu naukowym).

Obecnie **Habilitant** kieruje kolejnym projektem badawczym:

- ‘Analiza długich niekodujących RNA (lncRNA, long non-coding RNA) w raku jajnika’ – projekt przewidziany na lata 2021-2024, finansowany w ramach Grantu Wewnętrznego Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi (6GW/2021)

Odrębnym obszarem zainteresowań naukowych Habilitanta, które bezpośrednio wynikają z profilu działalności usługowej w Klinice Ginekologii Operacyjnej, Endoskopowej i Ginekologii Onkologicznej Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi jest uroginekologia, a dokładniej diagnostyka ultrasonograficzna PFD (pelvic floor dysfunction). Habilitant aktywnie współpracuje w tym zakresie z uznanym autorytem światowym w tym zakresie prof. Hansem Peterem Dietzem z Sydney Medical School Nepean, University of Sydney. Wymiernym owocem tej właśnie współpracy jest wspólna publikacja (**Turel F., Subramaniam N., Bińkiewicz J., Friedman T., Dietz HP. How repeatable is the assessment of external anal sphincter trauma by exo-anal 4D ultrasound? *Ultrasound Obstet Gynecol.* 2019 Jun;53(6):836-840.** –(MNiSW: 140 pkt i IF: 5.571).

**Dr n med. Jan Bińkiewicz** jest członkiem komitetów redakcyjnych w następujących czasopismach:

- ✓ Technology in Cancer Research & Treatment (Sage Journals) – MNiSW: 70 pkt,
- ✓ IF: 3.399
- ✓ Oncology and Therapy (Springer Nature) – MNiSW: 20 pkt

Ponadto Habilitant pełnił rolę recenzenta oryginalnych prac w następujących redakcjach:

- ✓ Medical Science Monitor – MNiSW: 140 pkt, IF: 2.649
- ✓ Journal of Pharmaceutical Research International – MNiSW: 20 pkt
- ✓ Oncology and Therapy – MNiSW: 20 pkt
- ✓ Cancer Management and Research – MNiSW: 140 pkt, IF: 3.989
- ✓ BMC Women's Health – MNiSW: 70 pkt, IF: 2.809 (2 prace)
- ✓ European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology – MNiSW: 70 pkt, IF: 2.435
- ✓ Medicina – MNiSW: 40 pkt, IF: 2.430
- ✓ Technology in Cancer Research & Treatment – MNiSW: 70 pkt, IF: 3.399
- ✓ Targeted Oncology – MNiSW: 100 pkt, IF: 4.493
- ✓ Journal of Obstetrics and Gynaecology – MNiSW: 40 pkt, IF: 1.246

Świadczy to niewątpliwie o tym, że jest on już w tej chwili uznanym Autorytetem medycznym w zakresie położnictwa i ginekologii.

Ponadto dr Bięńkiewicz jest współautorem dwóch rozdziałów w podręcznikach:

- ✓ Zarys Ginekologii Onkologicznej wyd. IV, Termedia, 2021. Redakcja naukowa: Janina Markowska i Radosław Mądry. Współautor rozdziału: Diagnostyka endoskopowa trzonu macicy.
- ✓ Ginekologia Onkologiczna, PZWL, 2017. Redakcja naukowa: Łukasz Wicherek, Zbigniew Kojs, Grzegorz H. Bręborowicz. Współautor rozdziału: Laparoskopowa histerektomia w ginekologii onkologicznej.

Jest członkiem następujących towarzystw naukowych:

- ✓ Polskie Towarzystwo Ginekologów i Położników
- ✓ Polskie Towarzystwo Ginekologii Onkologicznej
- ✓ Europejskie Zrzeszenie Towarzystw Uroginekologicznych (EUGA)
- ✓ Międzynarodowe Towarzystwo Ultrasonografii w Położnictwie i Ginekologii (ISUOG)

### **Staże i kursy zagraniczne**

W latach 2016 i 2017, dwukrotnie, odbywał staże zawodowe z uroginekologii w Evangelisches Krankenhaus Hagen-Haspe (Nadrenia Północna Westfalia, Republika Federalna Niemiec) pod kierownictwem dra hab. Jacka Kociszewskiego.

W roku 2016 odbył szkolenie z zakresu uroginekologii jako Visiting Scholar w Napean Hospital, Sydney Medical School Medical University of Sydney (Sydney, Nowa Południowa Walia, Australia) pod opieką prof. Hansa Petera Dietza.

W 2019 roku odbył szkolenie z histeroskopii operacyjnej (*Clinical Immersion – Operative Hysteroscopy*) pod opieką prof. Branki Žegury w Uniwersyteckim Centrum Medycznym w Mariborze, Słowenia.

## Działalność dydaktyczna

Dr med. Jan Bieńkiewicz aktywnie uczestniczy w działalności dydaktycznej swojej Alma Mater.. Do 2018 prowadził w ICZMP zajęcia kliniczne ze studentami kierunku lekarskiego Oddziału Studiów w Języku Angielskim Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Od zdania egzaminu specjalizacyjnego z położnictwa i ginekologii jest zaangażowany w kształcenie lekarzy rezydentów. Aktualnie jest opiekunem specjalizacji z położnictwa i ginekologii. Od 2021 roku jest współkoordynatorem cyklu szkoleń wewnętrznych dla lekarzy specjalizujących się w położnictwie i ginekologii. W Klinice Ginekologii Operacyjnej, Endoskopowej i Ginekologii Onkologicznej regularnie bierze udział w organizacji i prowadzeniu odbywających się pod patronatem Fundacji na rzecz Rozwoju Łódzkiej Ginekologii praktycznych kursów doskonalących dla lekarzy. Od 2018 roku realizuje swoje obowiązki dydaktyczne również w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi, w Klinice Ginekologii Operacyjnej i Endoskopowej, gdzie prowadzi zajęcia seminaryjne, kliniczne oraz wykłady dla studentów IV oraz VI roku Wydziału Wojskowo-Lekarskiego (obecnie Kolegium Wojskowo-Lekarskiego) Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Do Jego obowiązków w Klinice należy również odbieranie egzaminów praktycznych jak i dyplomowych z położnictwa i ginekologii, a także organizacja i odbieranie egzaminów OSCE - Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny) w Klinice. Z ramienia Kliniki pełni funkcję koordynatora egzaminu KET (Końcowy Egzamin Testowy) w dziedzinie: ginekologia.

## Podsumowanie

W końcowej ocenie pragnę stwierdzić, że osiągnięcie naukowe będące przedmiotem oceny stanowi istotny twórczy wkład pozwalający na zdecydowanie lepsze zrozumienie podstaw biomolekularnych nowotworów trzonu macicy u kobiet. Dotychczasowy dorobek naukowy **dr med. Jana Bieńkiewicza**, zaangażowanie w działalność dydaktyczną oraz kliniczną potwierdzają Jego dojrzałość i samodzielność naukową i zawodową są niewątpliwymi gwarantami jego dalszego rozwoju naukowego i zawodowego.

Moja ostateczna ocena osiągnięcia habilitacyjnego oraz dorobku naukowego i organizacyjnego **dr n med. Jana Bieńkiewicza** jest wysoce pozytywna i dlatego wnoszę do **Rady Naukowej Instytutu „Centrum Zdrowia Matki Polki”** o dopuszczenie **Habilitanta** do dalszych etapów przewodu habilitacyjnego.

**Kierownik II Katedry i Kliniki Ginekologii  
Uniwersytetu Medycznego w Lublinie**

  
**Prof. zw. dr. n med. Tomasz Rechberger**