

**Klinika Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu
Dzieci i Dorosłych**

im. Prof. Adama Grucy

ul. Lwowska 60, 35-301 Rzeszów

tel. (17) 86-64-111, 86-64-198

Kierownik: Prof. dr hab. n. med. Sławomir Snela

**Rada Naukowa Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji
im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher**

Rzeszów, 31.08.2026

Ocena osiągnięcia naukowego

Pt: „Analiza skuteczności oraz bezpieczeństwa kolagenowej mezoterapii (miejscowej terapii śródskórnej) w przewlekłym zespole bólowym kręgosłupa oraz dorobku naukowego w postępowaniu habilitacyjnym dr n. med. **Kamila Koszeli** w zakresie spełnienia warunków określonych w ustawie „Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce” w związku z postępowaniem habilitacyjnym wszczętym przez Radę Naukową Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher w dniu 27 lipca 2026 roku.

2. Dane ogólne i przebieg pracy zawodowej Ocenianego

2023 tytuł specjalisty w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu Centrum Egzaminów Medycznych w Łodzi specjalizacja realizowana w latach 2020-2023 w Klinice i Poliklinice Neuroortopedii i Neurologii, Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie

2018 - doktor nauk medycznych Wojskowy Wydział Lekarski, Uniwersytet Medyczny w Łodzi „Analiza retrospektywna wyników leczenia zespołów bólowych kręgosłupa metodą zachowawczą i zabiegową”

Promotor: dr hab. n. med. Marta Woldańska-Okońska, prof. UM Recenzenci: dr hab. n. med. Karolina Sieroń, dr hab. n. med. Edyta Smolis-Bąk, prof. AWF

2014 - dyplom lekarza Wydział Lekarski, Uniwersytet Medyczny w Łodzi

Przebieg pracy badawczo-dydaktycznej i klinicznej

11.2025 r. - obecnie p.o. Kierownik Zakładu Schorzeń Narządu Ruchu, Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie

10.2023 r. - 11.2025 r. Starszy asystent w Klinice i Poliklinice Neuroortopedii i Neurologii, Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie

02.2022 r. -11.2025 r. Adiunkt w Klinice i Poliklinice Neuroortopedii i Neurologii, Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie
06.2020 - 10.2023 r. Młodszy asystent w Klinice i Poliklinice Neuroortopedii i Neurologii, Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie
09.2018 - 05.2020 r. Młodszy asystent w Oddziale Urazowo-Ortopedycznym, Samodzielny Szpital Wojewódzki w Piotrkowie Trybunalskim
05.2017 - 09.2018 r. Młodszy asystent w Oddziale Ortopedii, Poddębickie Centrum Zdrowia w Poddębicach
12.2015 - 10.2018 r. Wolontariat w Klinice Rehabilitacji i Medycyny Fizykalnej, Uniwersytet Medyczny w Łodzi
11.2015 - 06.2021 r. Lekarz w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie
10.2014 - 11.2015 r. Lekarz stażysta w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie
10.2011- 11.2015 r. Wolontariat w Oddziale Neurochirurgii, Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie

3. Ocena osiągnięcia i dorobku naukowego

Jako osiągnięcie naukowe, stanowiące podstawę złożonego wniosku o wszczęcie postępowania habilitacyjnego, **Oceniany** wskazuje cykl 5 prac, spójnych tematycznie, pod wspólnym tytułem: Analiza skuteczności oraz bezpieczeństwa kolagenowej mezoterapii (miejscowej terapii śródskórnej) w przewlekłym zespole bólowym kręgosłupa opublikowanych po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych, które znajdują się w bazie Journal Citation Reports. Sumaryczny Impact Factor cyklu publikacji wynosi: 14,3 Sumaryczna punktacja MNiSW cyklu publikacji wynosi: 450 pkt. Dr med. **Kamil Koszela** jest pierwszym i jednocześnie korespondencyjnym autorem we wszystkich 5 pracach.

Tytuły publikacji wchodzących w skład osiągnięcia naukowego, autorzy publikacji ,nazwa wydawcy i rok wydania:

- 1.Koszela K [autor korespondencyjny], Woldańska-Okońska M, Stypińska B, Gasik R. Tytuł: A Retrospective Analysis of the Effectiveness and Safety of Collagen Mesotherapy in the Course of Chronic Cervical Myofascial Pain Syndrome. Czasopismo: Biomedicines. 2025 Aug 4;13(8):1893. doi: 10.3390/biomedicines13081893. IF: 3,9 MNiSW: 100 pkt. Praca oryginalna
- 2.Koszela K [autor korespondencyjny], Woldańska-Okońska M, Skoczylas A, Słupiński M, Gasik R. Tytuł: Spinal collagen mesotherapy in patients with chronic thoracic back pain: a retrospective analysis of effectiveness and safety in a 3-month follow-up. Czasopismo: Reumatologia. 2025 Apr 14;63(3):159-165. doi:

- 10.5114/reum/200192. IF: 1,7 MNiSW: 70 pkt. Praca oryginalna.
- 3.Koszela K [autor korespondencyjny], Woldańska-Okońska M, Gasik R. Tytuł: Efficacy and Safety of Spinal Collagen Mesotherapy in Patients with Chronic Low Back Pain in a Three-Month Follow-Up-Retrospective Study. *Czasopismo: Journal of Clinical Medicine*. 2024 Jan 30;13(3):787. doi: 10.3390/jcm13030787. IF: 2,9 MNiSW: 140 pkt. Praca oryginalna.
- 4.Koszela K [autor korespondencyjny], Mammucari M, Słupiński M, Woldańska-Okońska M. Tytuł: The role of mesotherapy in chronic back pain syndrome: what do we know? *Czasopismo: Rheumatology International*. 2025 Aug 22;45(9):206. doi: 10.1007/s00296-025-05940-1. IF: 2,9 MNiSW: 70 pkt. Przegląd narracyjny
- 5.Koszela K [autor korespondencyjny], Paradowska-Gorycka A, Kwiatkowska B, Woldańska-Okońska M, Stypińska B, Ejma-Multański A, Gasik R. Tytuł: Blood biomarkers of inflammation and brain-derived neurotrophic factor can not be used to assess the effectiveness of collagen mesotherapy in chronic cervical myofascial pain syndrome. A pilot single-blind randomized study. *Czasopismo: Rheumatology International*. 2026 Mar 2;46(3):56. doi: 10.1007/s00296-026-06094-4. IF: 2,9 MNiSW: 70 pkt. Praca oryginalna

Głównym celem cyklu publikacji była ocena skuteczności oraz bezpieczeństwa kolagenowej mezoterapii w przebiegu przewlekłego zespołu bólowego kręgosłupa. Dla analizy zaplanowanego programu **Oceniany** sformułował następujące obszary badań:

- Ocena skuteczności oraz bezpieczeństwa zastosowania kolagenowej mezoterapii w przebiegu przewlekłego zespołu bólowego kręgosłupa szyjnego o charakterze mięśniowo-powięziowym.
- Ocena częstości przyjmowania leków przeciwbólowych przed i po kolagenowej mezoterapii w przebiegu przewlekłego zespołu bólowego kręgosłupa szyjnego o charakterze mięśniowo-powięziowym.
- Ocena skuteczności oraz bezpieczeństwa kolagenowej mezoterapii w przebiegu przewlekłego zespołu bólowego kręgosłupa piersiowego.
- Ocena skuteczności oraz bezpieczeństwa kolagenowej mezoterapii w przebiegu przewlekłego zespołu bólowego kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego.
- Analiza dostępnej literatury w zakresie skuteczności i bezpieczeństwa zabiegu mezoterapii w leczeniu przewlekłego zespołu bólowego kręgosłupa.
- Badanie roli biomarkerów prozapalnych (IL-1-beta, IL-6, and TNF-alpha) i czynnika neurotroficznego pochodzenia mózgowego (BDNF) we krwi obwodowej, jako potencjalnych wskaźników oceny skuteczności terapeutycznej mezoterapii kolagenowej w leczeniu przewlekłego zespołu bólowego kręgosłupa szyjnego o charakterze mięśniowo-powięziowym.

Głównym celem pierwszej pracy z cyklu tj.

1. Koszela K [autor korespondencyjny], Woldańska-Okońska M, Stypińska B, Gasik R. A Retrospective Analysis of the Effectiveness and Safety of Collagen Mesotherapy in the Course of Chronic Cervical Myofascial Pain Syndrome. *Biomedicines*. 2025 Aug 4;13(8):1893 była ocena skuteczności oraz bezpieczeństwa zastosowania kolagenowej mezoterapii oraz ocena częstości przyjmowania leków przeciwbólowych po zabiegach mezoterapii w przebiegu przewlekłego zespołu bólowego kręgosłupa szyjnego o charakterze mięśniowo-powięziowym. Na podstawie retrospektywnego badania licznej, bo 130 osobowej grupy pacjentów, leczonych ambulatoryjnie z powodu przewlekłego zespołu bólowego kręgosłupa szyjnego o charakterze mięśniowo-powięziowym stwierdzono zmniejszenie ilości przyjmowanych leków przeciwbólowych o istotnym znaczeniu. W trakcie mezoterapii przyjmowanych leków przeciwbólowych nie zaobserwowano działań niepożądanych związanych z leczeniem. Na podstawie przeprowadzonych badań **Oceniany** sformułował wniosek, że kolagenowa mezoterapia powinna być rozważana jako możliwa do zastosowania metoda terapeutyczna w leczeniu przewlekłego zespołu bólowego kręgosłupa szyjnego.

Kolejna praca z cyklu tj:

Koszela K [autor korespondencyjny], Woldańska-Okońska M, Skoczylas A, Słupiński M, Gasik R. Spinal collagen mesotherapy in patients with chronic thoracic back pain: a retrospective analysis of effectiveness and safety in a 3-month follow-up. *Reumatologia*. 2025 Apr 14;63(3):159-165. oceniała skuteczność oraz bezpieczeństwo stosowania kolagenowej mezoterapii w przebiegu przewlekłego zespołu bólowego kręgosłupa piersiowego. W retrospektywnym badaniu tak samo licznej, 130 osobowej grupy pacjentów jak w pracy pierwszej potwierdzono skuteczność terapii zarówno bezpośrednio po jej zakończeniu jak i po 3-miesięcznej obserwacji. Tutaj wyrażam nadzieję, że byli to inni pacjenci niż w pracy pierwszej i że to były niezależnie prowadzone badania. Stwierdzono skuteczność oraz bezpieczeństwo kolagenowej mezoterapii w przebiegu przewlekłego zespołu bólowego kręgosłupa piersiowego oraz możliwości zastosowania klinicznego.

Następna praca w cyklu tj.:

3. Koszela K [autor korespondencyjny], Woldańska-Okońska M, Gasik R. Efficacy and Safety of Spinal Collagen Mesotherapy in Patients with Chronic Low Back Pain in a Three-Month Follow Up-Retrospective Study. *Journal of Clinical Medicine*. 2024 Jan 30;13(3):787. miała za zadanie ocenę skuteczności i bezpieczeństwa mezoterapii w leczeniu

przewlekłego zespołu bólowego kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego. Zbadano identyczną tj. 130 osobową grupę leczonych ambulatoryjnie pacjentów jak w dwóch pierwszych pracach cyklu. Podobnie jak wyżej wyrażam nadzieję, na niezależność tych badań od poprzednich i oddzielną grupę badanych. Stwierdzono skuteczność terapii bezpośrednio po jej zakończeniu jak i po 3 miesięcznej obserwacji. Nie zaobserwowano działań niepożądanych związanych z leczeniem. Wyciągnięto wniosek o możliwości zastosowania mezoterapii jako jednej z metod leczenia w przebiegu przewlekłego zespołu bólowego kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego.

Kolejna, czwarta praca z cyklu, tj.:

Koszela K [autor korespondencyjny], Mammucari M, Słupiński M, Woldańska-Okońska M. The role of mesotherapy in chronic back pain syndrome: what do we know? *Rheumatol Int.* 2025 Aug 22;45(9):206.

miała charakter przeglądu narracyjnego. Na podstawie analizy wyodrębnionej grupy 9 publikacji obejmujących łącznie leczenie ponad 800 pacjentów z przewlekłym bólem kręgosłupa wnioskowano o korzystnym wpływie mezoterapii na redukcję natężenia bólu oraz poprawę funkcjonalną pacjentów. Analizowane badania wskazują na bezpieczeństwo stosowania tej metody leczenia. Opublikowane wyniki wskazują, że mezoterapia może stanowić wartościowy element terapii u pacjentów z przewlekłym zespołem bólowym kręgosłupa i powinna być rozważana jako metoda wykorzystywana praktycznie.

Piąta praca w cyklu osiągnięcia naukowego:

5.Koszela K [autor korespondencyjny], Paradowska-Gorycka A, Kwiatkowska B, Woldańska-Okońska M, Stypińska B, Ejma-Multański A, Gasik R. Blood biomarkers of inflammation and brain-derived neurotrophic factor can not be used to assess the effectiveness of collagen mesotherapy in chronic cervical myofascial pain syndrome. A pilot single-blind randomized study. *Rheumatol Int.* 2026 Mar 2;46(3)

przedstawia problematykę przewlekłego zespołu bólowego odcinka szyjnego kręgosłupa o charakterze myofascial pain syndrome z uwzględnieniem w tej jednostce chorobowej roli cytokin prozapalnych oraz neurotroficznego czynnika pochodzenia mózgowego (BDNF). Badania były prowadzone w Narodowym Instytucie Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie, w ramach grantu badawczego. Grupa badana była stosunkowo nieliczna (23 pacjentów) co pozwoliło jedynie na zakwalifikowanie badania jako pilotażowego. Na podstawie analizy materiału badawczego stwierdzono brak działań niepożądanych związanych z mezoterapią kręgosłupa szyjnego podczas trwania całego projektu. I tutaj podobnie jak w poprzednich pracach zasugerowano włączenie kolagenowej mezoterapii do metod terapeutycznych w leczeniu przewlekłego zespołu bólowego kręgosłupa szyjnego.

Podsumowanie wyników i znaczenie naukowe cyklu prac

Przedstawiony do oceny cykl publikacji dr **Kamila Koszeli** stanowi analizę skuteczności oraz bezpieczeństwa kolagenowej mezoterapii w leczeniu przewlekłego zespołu bólowego kręgosłupa, w różnych jego lokalizacjach (odcinek szyjny, piersiowy oraz lędźwiowo-krzyżowy). Badania które stanowiły podstawę cyklu publikacji miały charakter nowatorski ze względu na krótki okres czasu analizowania w piśmiennictwie fachowym kolagenowej mezoterapii. Dotyczy to zarówno badań retrospektywnych, jak i randomizowanych badań klinicznych oraz metaanalizy współczesnej literatury naukowej. Stwierdzono istotną skuteczność kliniczną oraz wysoki profil bezpieczeństwa kolagenowej mezoterapii w leczeniu przewlekłego zespołu bólowego kręgosłupa. Na podstawie całości analizowanego materiału badawczego stwierdzono, że kolagenowa mezoterapia jako metoda terapeutyczna prowadzi do istotnej redukcji natężenia bólu oraz poprawy funkcjonalnej pacjentów, zarówno bezpośrednio po zakończeniu leczenia jak i w obserwacji odległej. Nie odnotowano przy tym istotnych działań niepożądanych. Ważnym osiągnięciem przeprowadzonych badań była próba oceny przydatności wybranych biomarkerów procesów zapalnych (IL-1 β , IL-6, TNF- α) oraz czynnika neurotroficznego pochodzenia mózgowego (BDNF) jako potencjalnych wskaźników skuteczności terapeutycznej mezoterapii kolagenowej w przewlekłym zespole bólowym kręgosłupa szyjnego o charakterze mięśniowo-powięziowym. Wiele wcześniejszych badań nad poziomem IL-1 β , IL-6, TNF- α i BDNF, dostarczyło dowodów, że w stanach zapalnych mogą one stanowić markery wspomagające precyzję diagnostyki zespołu bólowego o charakterze mięśniowo-powięziowym. Wcześniejsze badania nie dotyczyły ewentualnej roli tych badań w przewlekłym zespole bólowym kręgosłupa oraz po kolagenowej mezoterapii. Wyniki przedstawionego przez **Ocenianego** badania randomizowanego dostarczyły wniosku, że oznaczenia tych parametrów w surowicy krwi obwodowej prawdopodobnie nie mogą być podstawą oceny efektywności terapii.

Wartość naukową przedstawionego cyklu publikacji ma systematyczny przegląd aktualnego stanu wiedzy na temat przydatności mezoterapii w leczeniu przewlekłego zespołu bólowego kręgosłupa. Przeprowadzone analizy pozwalają wyciągnąć wniosek, że kolagenowa mezoterapia może stanowić element kompleksowego leczenia przewlekłego zespołu bólowego kręgosłupa, szczególnie u pacjentów z komponentą mięśniowo-powięziową bólu. Badania **Ocenianego** mogą być podstawą do dalszych dociekań klinicznych o charakterze prospektywnym i wieloośrodkowym, których celem będzie opracowanie standaryzowanych protokołów terapeutycznych mezoterapii kolagenowej oraz ustalenie jej miejsca w algorytmach leczenia przewlekłych zespołów bólowych kręgosłupa. Zastosowanie kolagenowej mezoterapii

w leczeniu zespołu bólowego kręgosłupa jest nowym obszarem badań naukowych. Pierwsze wyniki kontrolowanych badań w tym zakresie zostały opublikowane ok. 10 lat temu. Wśród tych publikacji prace **Ocenianego** zajmują ważne miejsce. Przeprowadzone i opublikowane przez dr **Kamila Koszelę** badania pozwalają na wniosek, że zarówno technika iniekcyjna jaką jest mezoterapia jak i stosowany iniekcyjny kolagen należą do bezpiecznych i mogą być rozważane jako jedna z form zapewne dodatkowej ale wartościowej terapii przewlekłych zespołów bólowych kręgosłupa. Wydaje się, że jest to obszar otwarty na dalsze badania naukowe.

Oryginalne osiągnięcia zaliczonych do cyklu publikacji **Oceniany** sformułował następująco.:

1. Kolagenowa mezoterapia stanowi skuteczną metodę redukcji dolegliwości bólowych u pacjentów z przewlekłym zespołem bólowym kręgosłupa szyjnego, piersiowego oraz lędźwiowo-krzyżowego.
2. Zastosowanie kolagenowej mezoterapii prowadzi do poprawy funkcjonowania pacjentów z przewlekłym zespołem bólowym kręgosłupa, ocenianej przy użyciu standaryzowanych skal klinicznych.
3. Efekt terapeutyczny mezoterapii kręgosłupa utrzymuje się zarówno bezpośrednio po zakończeniu leczenia, jak i w obserwacji odległej.
4. Kolagenowa mezoterapia kręgosłupa charakteryzuje się wysokim profilem bezpieczeństwa i nie wiąże się z występowaniem istotnych działań niepożądanych.
5. Skuteczność kolagenowej mezoterapii w leczeniu przewlekłego zespołu bólowego kręgosłupa jest porównywalna lub nieznacznie większa w stosunku do mezoterapii wykonywanej z użyciem lignokainy 1%.
6. Stężenia wybranych biomarkerów zapalnych (IL-1 β , IL-6, TNF- α) oraz czynnika neurotroficznego pochodzenia mózgowego (BDNF) oznaczane w surowicy krwi obwodowej nie stanowią użytecznego wskaźnika oceny skuteczności kolagenowej mezoterapii w przewlekłym zespole bólowym kręgosłupa szyjnego o charakterze mięśniowo-powięziowym.
7. Mezoterapia kręgosłupa może stanowić wartościowy element wielomodalnego leczenia przewlekłych zespołów bólowych kręgosłupa.

4. Ocena działalności naukowej

Szczegółowa analiza bibliometryczna dorobku naukowego została wykonana przez Bibliotekę Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie. Dotychczasowy dorobek naukowy **Ocenianego** obejmuje 50 punktowanych publikacji naukowych (artykuły oraz rozdziały w monografiach) oraz redakcję naukową 4 monografii. Łączny Impact Factor wynosi 57,403 (całość po

doktoracie) , natomiast łączna liczba punktów ministerialnych MEiN 3025 (2990 po doktoracie)

Według bazy Web of Science, prace **Ocenianego** były cytowane 97 razy (bez autocytowań 68), a indeks Hirscha wynosi 6. Według bazy Scopus liczba cytowań - 108 (bez autocytowań 67), a indeks Hirscha wynosi 6.

W mojej ocenie dorobek naukowy **Ocenianego** odpowiada wymaganiom stawianym kandydatom do uzyskania stopnia naukowego doktora habilitowanego

5. Omówienie pozostałej działalności naukowo-badawczej

Tematyka dotychczasowej działalności naukowej **Ocenianego** oprócz przedmiotu będącego osiągnięciem naukowym obejmuje inne 3 główne kierunki badawcze.

1. **Oceniany** przedstawia jako ważny obszar działalności prace naukowe nad wdrożeniem nazwanej oryginalnie przez Niego „trójetapowej” koncepcji leczenia patologii kręgosłupa. Jej zasadami są a) ocena czynników ryzyka oraz ewentualna ich modyfikacja, b) wdrożenie indywidualnej terapii lekarskiej, w tym przypadku mezoterapii kręgosłupa, która standardowo stosowana jest pięciokrotnie, w odstępach tygodniowych, c) zastosowanie wielotorowej, szczególnie ruchowej fizjoterapii, prowadzonej przez wyspecjalizowanego w niej fizjoterapeutę. W tej koncepcji postępowania chory jest edukowany przez cały okres leczenia. Ze względu na fakt, iż pacjenci często zgłaszają się w stanie zaostrzenia stanu przewlekłego, prowadzenie fizjoterapii w takich warunkach jest bardzo trudne, czasowo długie i zniechęca pacjenta do jej kontynuacji. Wdrożenie mezoterapii pozwala rozluźnić napięte tkanki, poprawić ruchomość w obrębie narządu i redukować dolegliwości bólowe.

2. Opracowanie koncepcji „kolagenoterapii iniekcyjnej” która jest bezpieczną i mało inwazyjną metodą terapii. Zastosowanie iniekcyjnego kolagenu typu I w przebiegu różnych patologii, szczególnie schorzeń narządu ruchu jest zagadnieniem stosunkowo nowym. W polskiej literaturze naukowej **Oceniany** rozwinął pojęcie „kolagenoterapia iniekcyjna” w środowisku lekarskim w monografii której jest redaktorem naukowym oraz autorem 4 rozdziałów. Publikacja przedstawia możliwości szerokiego zastosowania iniekcyjnej kolagenoterapii, m.in. w przebiegu schorzeń ortopedycznych, trudno gojących się ran, owrzodzeń, oparzeń, w patologii błony śluzowej jamy ustnej, nietrzymaniu moczu u kobiet oraz w medycynie estetycznej. Monografię dotyczącą kolagenoterapii iniekcyjnej współtworzą specjaliści różnych dziedzin medycyny. **Oceniany** jest autorem dwóch rozdziałów, w dwóch monografiach, w których przedstawia zastosowanie kolagenoterapii w chorobie zwyrodnieniowej stawów oraz w schorzeniach reumatologicznych. Celem popularyzacji w środowisku medycznym i ewentualnego wdrożenia tej metody terapii

zorganizował dwie międzynarodowe konferencje w Warszawie, które umożliwiły spotkanie ekspertów, wymianę doświadczeń oraz ustalenie kierunków dalszych badań. Dodatkowo powstały publikacje po-konferencyjne, opublikowane w formie suplementów w czasopismach fachowych.

3 Analiza parametrów balansu strzałkowego kręgosłupa w przebiegu reumatoidalnego zapalenia stawów u pacjentów po operacyjnej stabilizacji potyliczno-szyjnej.

Oceniany był zaangażowany w badania Kliniki Neuroortopedii i Neurologii Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie która skutkowała wartościowymi publikacjami naukowymi. Został promotorem pomocniczym w przewodzie doktorskim opartym o analizę parametrów balansu strzałkowego i wpływu jego zaburzeń na deformacje starzejącego się kręgosłupa.

Współpraca naukowa z ośrodkami zagranicznymi

Staż naukowy w Rzymie, we Włoskim Towarzystwie Mezoterapii w terminie 1-10 maja 2024 r. Italian Society of Mesotherapy (SIM) który skutkował opracowaniem międzynarodowych wytycznych dotyczących bezpieczeństwa oraz opartej na dowodach praktyki mezoterapii, a także ich opublikowaniem w dwóch publikacjach

Współpraca naukowa z krajowymi instytucjami naukowymi przy projektach badawczych zakończonych publikacjami naukowymi

Współpraca z SGGW w Warszawie związana z projektem analizy parametrów balansu strzałkowego kręgosłupa. W projekt zaangażowane były: -Instytut Informatyki Technicznej, Katedra Sztucznej Inteligencji, Szkoła Główna Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie. Zakład Schorzeń Narządu Ruchu, Narodowy Instytut Geriatrii i Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie.

Współpraca z zakładami nauk podstawowych i klinikami Narodowego Instytutu Geriatrii Reumatologii i Rehabilitacji (NIGRiR)

Zakład Biologii Molekularnej, NIGRiR wspólna analiza markerów przeciwzapalnych oraz BDNF która zaowocowała publikacją

Zakład Radiologii, NIGRiR wspólna analiza pomiarów parametrów balansu strzałkowego zakończona publikacją

Zakład Anestezjologii, NIGRiR – wspólna analiza i opracowania dostępów ultrasonograficznych do blokad odcinka szyjnego w chirurgii kręgosłupa, zakończona publikacją

Współpraca naukowa z krajowymi instytucjami naukowymi przy trwających projektach badawczych

Współpraca z Katedrą Sztucznej Inteligencji, Instytutu Informatyki Technicznej, Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie. Tytuł projektu:

Zastosowanie AI w ocenie parametrów balansu strzałkowego kręgosłupa.

Granty naukowe

konkurs „Projekt Młodego Naukowca-Badacza” w ramach badań naukowych i prac rozwojowych na realizację badania pt. Ocena stężenia markerów przeciwzapalnych (TNF-alfa, interleukiny-1- beta, interleukiny-6) po zastosowaniu kolagenowej mezoterapii (LIT - local intradermal therapy) w przewlekłym zespole bólowym kręgosłupa szyjnego. Projekt zamknięty i zakończony publikacją. Kierownik oraz wykonawca projektu.

Trwające projekty badawcze:

Badanie pt. Ocena skuteczności oraz bezpieczeństwa zabiegu mezoterapii w przebiegu przewlekłego zespołu bólowego odc. L-S kręgosłupa - badanie randomizowane.

Badanie statutowe nr S/34/2026/ZSchNR realizowane w Zakładzie Schorzeń Narządu Ruchu NIGRiR w Warszawie. Kierownik i wykonawca projektu.

Badanie pt. Monitorowanie małoinwazyjnej iniekcyjnej terapii w przebiegu przewlekłego zespołu bólowego krętarza większego. Badanie statutowe nr S/35/2026/ZSchNR realizowane w Zakładzie Schorzeń Narządu Ruchu oraz Poradni Małoinwazyjnej Terapii Zabiegowej NIGRiR w Warszawie. Kierownik i wykonawca projektu.

Zakończone projekty badawcze:

Badanie pt. Obserwacje pooperacyjne młodych chorych na choroby reumatyczne.

Badanie statutowe nr S/34. Badanie było realizowane w Klinice Reumoortopedii NIGRiR w Warszawie. Kierownik projektu.

Osiągnięcia dydaktyczne

Prowadzenie zajęć akademickich:

2023-2024 wykładowca na Akademia Wychowania Fizycznego w Warszawie.

Kierunek pielęgniarstwo

2020-2021 wykładowca - Wyższa Szkoła Rehabilitacji w Warszawie. Kierunek fizjoterapia

2017-2020 wykładowca na Uniwersytet Medyczny w Łodzi. Kierunek: fizjoterapia

2015-2020 wykładowca na Akademia Wychowania Fizycznego w Warszawie.

Kierunek fizjoterapia

2015-2016 wykładowca na Uczelnia Warszawska im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie. Kierunek ratownictwo medyczne

2014-2025 wykładowca na Warszawska Akademia Medyczna Nauk Stosowanych w Warszawie Kierunek: fizjoterapia

2014-2015 wykładowca na ALMAMER Wyższa Szkoła w Warszawie. Kierunek: fizjoterapia

Prowadzenie wykładów podczas kursów specjalizacyjnych organizowanych przez Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego (CMKP)

2024-obecnie Kurs „LECZENIE BÓLU” dla lekarzy specjalizujących się w reumatologii.

Promotor pomocniczy w przewodzie doktorskim lek. Marek Rybarczyk z Oddziału Neuroortopedii, Mazowieckiego Centrum Rehabilitacji "Stocer" Sp. z o.o. Tytuł rozprawy doktorskiej: Ocena porównawcza odległych wyników leczenia operacyjnego kręgosłupa szyjnego po przeprowadzonych operacjach w grupie pacjentów z reumatoidalnym zapaleniem stawów i pacjentów z niestabilnością, której przyczyną był uraz. Promotor: prof. Robert Gasik.

Promotor 3 prac magisterskich oraz recenzent kilkunastu prac magisterskich i licencjackich

Działalność organizacyjna

09.2025-obecnie: Członek Komisji Doradczej ds. Stopni i Tytułów przy Narodowym Instytucie Geriatrii Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie;

06.2025-obecnie: Członek Rady Naukowej przy Narodowym Instytucie Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie;

06.2025-obecnie: Członek Komisji ds. Akredytacji przy Narodowym Instytucie Geriatrii Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie

05.2025-obecnie: Prezes Polskiego Towarzystwa Mezoterapii;

10.2023-obecnie: Członek Komisji Bioetycznej przy Narodowym Instytucie Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie

02.2022-11.2025: Adiunkt w Klinice i Poliklinice Neuroortopedii i Neurologii, Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie

03.2021-09.2021: Zastępca Kierownika Katedry Fizjoterapii Wyższej Szkoły Rehabilitacji w Warszawie

Działalność w towarzystwach naukowych

Pomysłodawca, współzałożyciel Polskiego Towarzystwa Mezoterapii (PTM).
Aktualnie Prezes PTM.

Organizacja konferencji naukowych

Członek Komitetu Naukowego Konferencji podczas: - 3rd International Congress - Collagen in joint and muscle diseases: new clinical experiences (Mediolan - 30.11.2024 r.)

Przewodniczący Komitetu Naukowego I Multidyscyplinarnej, Międzynarodowej Konferencji Kolagenoterapii Iniekcyjnej (Warszawa, 21.06.2024 r.)

Przewodniczący Komitetu Naukowego II Multidyscyplinarnej, Międzynarodowej Konferencji Kolagenoterapii Iniekcyjnej (Warszawa, 11-12.04.2025 r.)

Wiceprzewodniczący Komitetu Naukowego I Konferencji Polskiego Towarzystwa Mezoterapii (Warszawa, 13.03.2026 r.)

Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego VII Ogólnopolskiej Konferencji Rehabilitacji, (Neuro)Ortopedii i Komunikacji Medycznej (Warszawa, 19.04.2024 r.)

V Ogólnopolska Konferencja Rehabilitacji, (Neuro)Ortopedii i Komunikacji Medycznej (On-line, 22.04.2022 r.)
IV Ogólnopolska Konferencja Rehabilitacji, (Neuro)Ortopedii i Komunikacji Medycznej (On-line, 16.04.2021 r.)
III Ogólnopolska Konferencja Rehabilitacji, (Neuro)Ortopedii i Komunikacji Medycznej (On-line, 23-24.04.2020 r.)
II Ogólnopolska Konferencja Rehabilitacji, (Neuro)Ortopedii i Komunikacji Medycznej (Łódź, 9-10.05.2019 r.)
I Ogólnopolska Konferencja Rehabilitacji, (Neuro)Ortopedii i Komunikacji Medycznej (Łódź, 17-18.05.2018 r.)
Forum Praktyków - Neurologia. Fizjoterapia w leczeniu bólu (Warszawa, 5.12.2024 r.)
III Międzynarodowe Sympozjum Polskiego Towarzystwa Mięśni, Ścięgien i Węzadeł. STAY IN THE GAME. Praktyczne zastosowanie medycyny w sporcie (Łódź, 15-17.12.2022 r.)
II Międzynarodowe Sympozjum Polskiego Towarzystwa Mięśni, Ścięgien i Węzadeł pt.: Urazy świeże i przeciążeniowe tkanek miękkich oraz złamania zmęczeniowe w sporcie (Łódź, 12-14.12.2019 r.)

Opiekun studenckich kół naukowych

Studenckie Koło Naukowe MOBILITUS przy Klinice Neuroortopedii i Neurologii NIGRiR w Warszawie zarejestrowane przy Warszawskim Uniwersytecie Medycznym (08.2025-11.2025).

Opiekun Studenckiego Koła Naukowego Fizjoterapii w Neuroortopedii i Komunikacji Medycznej przy Klinice Rehabilitacji i Medycyny Fizykalnej Szpitala WAM w Łodzi zarejestrowane przy Uniwersytecie Medycznym w Łodzi (2018-2021)

Nagrody za działalność dydaktyczną i naukową

List pochwalny Dziekana Wydziału Wojskowo-Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi za organizację II Ogólnopolskiej Konferencji Rehabilitacji, (Neuro)Ortopedii i Komunikacji Medycznej; 9-10 maja 2019

Organizacja / prowadzenie szkoleń i kursów

Organizacja i prowadzenie szkoleń dla lekarzy i fizjoterapeutów z zakresu: diagnostyki obrazowej kręgosłupa (RTG, TK i MR), diagnostyki obrazowej kończyn (RTG), diagnostyki obrazowej po urazie kręgosłupa szyjnego, diagnostyki i postępowania fizjoterapeutycznego po zabiegu operacyjnym kręgosłupa (Okres: 2017-2026, miejsca: Konin, Łódź, Szczecin, Warszawa, on-line)
Prowadzenie i kierownictwo naukowe szkoleń dla lekarzy z zakresu małoinwazyjnych zabiegów / iniekcji narządu ruchu (kw. hialuronowego, PRP, sterydoterapii iniekcyjnej), kolagenoterapii iniekcyjnej w przebiegu patologii narządu ruchu, w tym kręgosłupa (Okres: 2017-2026, miejsca szkoleń: Łódź, Szczecin, Warszawa, Kielce, Rzeszów, Kraków, Wrocław, Katowice, Dąbrowa Górnicza, Bydgoszcz, Toruń,

Grudziądz, Gdańsk, Sopot, Lublin, Zielona Góra, Gorzów Wielkopolski, Międzyrzecz)
Współprowadzenie kadawerowego kursu Cadaver US-guided interventions on the spine w Jabłonnej, k. Warszawy z Dr. Gaurav Sharma (Indie).- 28.10.2023
Prowadzenie i kierownictwo naukowe kursu Praktycznej Akademii Zentiva „Kurs iniekcji do stawu kolanowego pod kontrolą USG” w Józefosławiu, k. Warszawy pod patronatem Polskiego Towarzystwa Ortopedycznego i Traumatologicznego.
28.05.2022

Działalność popularyzatorska naukę i leczenie

Wystąpienie w TVP3 Warszawa w programie Dobrego dnia (na żywo) na temat: Aktywności fizycznej w zależności od wieku. Kolagenoterapii iniekcyjnej oraz urazów podczas nart. Prowadzący: Conrado Moreno i Diana Kautz. 01.02.2025 r

Wystąpienie Radiu dla Ciebie (RDC), w programie Przychodnia: Kolagenoterapia iniekcyjna. Nowe narzędzie terapeutyczne. Prowadzący: Conrado Moreno. 24.08.2025

Wystąpienie w Polskim Radiu, w programie Samo zdrowie: Smartfonowa szyja..

Prowadząca: Małgorzata Telmińska. 04.07.2024

Wystąpienie w Polskim Radiu, w programie Samo zdrowie: i Rwa kulszowa. Gdy ból jest nie do zniesienia. Prowadząca: Małgorzata Telmińska. 04.06.2024

Prowadzenie warsztatów szkoleniowych

Warsztaty on-line dla nauczycieli akademickich Wyższej Szkoły Rehabilitacji w Warszawie poświęcone doskonaleniu umiejętności metodycznych w zakresie przygotowania testów egzaminacyjnych, zgodnych ze standardem Centrum Egzaminów Medycznych (CEM). 04.03.2021 r. oraz 11.03.2021

Warsztaty pt. Kurs szcicia chirurgicznego dla licealistów o profilu biologiczno chemicznym z III Liceum Ogólnokształcącego im. C.K. Norwida w Koninie.
11.12.2018

Prowadzenie webinarów internetowych:

Medycyna po dyplomie pt. Cz. 3 Prewencja urazów - o czym należy pamiętać.
22.01.2025

Medycyna po dyplomie pt. Cz. 2 Możliwości terapeutyczne bólu w przebiegu urazów.
22.01.2025

Medycyna po dyplomie pt. Cz. 1 Urazy - pierwsza pomoc i dalsze postępowanie.
20.12.2024

Kompendium24 Różnicowanie rozpoznania choroby zwyrodnieniowej stawów.
26.04.2024

Kompendium24 Farmakoterapia w chorobie zwyrodnieniowej stawów 29.03.2024

Kompendium24 Diagnostyka obrazowa stawów w przebiegu choroby zwyrodnieniowej. 26.03.2024

Kompendium24 Iniekcje dostawowe i okołostawowe w przebiegu choroby zwyrodnieniowej. 26.03.2024

Kompendium24 Rola terapii ruchem w przebiegu choroby zwyrodnieniowej.

26.03.2024 r

Kompendium24 Zastosowanie kolagenoterapii iniekcyjnej w patologiach narządu ruchu. 30.11.2023

„Czy rwa kulszowa jest rwą” dla studentów kierunków medycznych w Wyższej Szkole Rehabilitacji w Warszawie. 23.02.2021

Przygotowanie kilkunastu artykułów dla czasopism lekarskich oraz portali edukacyjnych „Medycyna po dyplomie” oraz Praktycznej Fizjoterapii

Recenzje artykułów naukowych z listy JCR

W okresie od 2021 r. do chwili obecnej 357 recenzji w naukowych, medycznych czasopismach: MDPI -Journal of Clinical Medicine (18), Journal of Personalized Medicine (2), Brain sciences (5), Children (21), Tomography (1), Medicina (16), Life (1), Diagnostics (3), International Journal of Environmental Research and Public Health (45), Clinics and Practice (3), Geriatrics (3), Healthcare (44), Nursing Reports (3), Oxygen (1), Reports (1), Sports (2), Surgical Techniques Development (1), Symmetry (1), Medical Sciences (1), Biomolecules (1), Journal of Functional Morphology and Kinesiology (1) Springer Nature -European Spine Journal (3), Scientific Reports (2), Rheumatology International (75), European Journal of Medical Research (1), Discover Medicine (1), Archives of Dermatological Research (1), BMC Musculoskeletal Disorders (4), Neurosurgical Review (3), BMC Complementary Medicine and Therapies (1), Clinical Rheumatology (20), World Journal of Surgical Oncology (3). DovePress -Journal of Pain Research (11), Journal of Inflammation Research (1), Medical Devices (1), Therapeutics and Clinical Risk Management (1), Clinical, Cosmetic and Investigational Dermatology (1), International Journal of General Medicine (1). Termedia -Reumatologia/Rheumatology (22). Wiley -Musculoskeletal Care (2), International Journal of Rheumatic Diseases (1).Frontiers -Frontiers in Neurology (1), Frontiers in Endocrinology (1), Frontiers in Medicine (5), Frontiers in Surgery (1). SAGE -Global Spine Journal (8). Aluna -Acta Balneologica (12)

Członkostwo w radach recenzenckich czasopism naukowych

Członek Rady Recenzentów (Editorial Review Board) w czasopiśmie Global Spine Journal (ISSN: 2192-5690), IF 3,0

Członek Rady Recenzentów (Editorial Review Board) w czasopiśmie Medicina (ISSN: 1648-9144), IF 2,4

Członkostwo w międzynarodowych lub krajowych organizacjach i

towarzystwach naukowych wraz z informacją o pełnionych funkcjach

Włoskie Towarzystwa Mezoterapii (Italian Society of Mesotherapy -SIM) - Ekspert Międzynarodowy

AO Spine (Szwajcaria) – Członek

Polskie Towarzystwa Mezoterapii (PTM) - Prezes

Wykłady podczas konferencji naukowych

71 wykładów, w tym 65 wykłady podczas konferencji i kongresów w Polsce oraz 6 prac na konferencjach i kongresach zagranicznych. Głównymi tematami moich wystąpień były: diagnostyka, mezoterapia, kolagenoterapia iniekcyjna w różnych patologiach narządu ruchu, ze szczególnym uwzględnieniem kręgosłupa.

6. Wniosek końcowy

Przedstawione mi do oceny osiągnięcie naukowe dr n. med. **Kamila Koszeli** składa się z cyklu 5 prac opublikowanych w czasopiśmie zagranicznym posiadających punktację IF i wysoką punktację MEiN. Prace wchodzące w skład cyklu zostały opublikowane w latach 2024 - 2026, są spójne tematycznie i podporządkowane założonym celom badawczym. Dotyczą stosunkowo mało znanej metody terapii w przewlekłym zespole bólowym kręgosłupa

W mojej ocenie osiągnięcie naukowe dr **Kamila Koszeli** spełnia wymogi określone w art. 219 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r z późniejszymi zmianami (tekst ujednolicony Dz.U. 2022 poz. 574). Dr **Kamil Koszela** jest pierwszym i korespondencyjnym Autorem we wszystkich pracach cyklu i miał dominujący wkład w ich przygotowanie i opublikowanie. Opublikowane wyniki prac wchodzących w skład cyklu są wartościowe, z pewnością wnoszą nową wiedzę do prezentowanej dziedziny naukowej i spełniają ustawowe wymogi osiągnięcia naukowego na stopień doktora habilitowanego. Oceniając aktywność naukową i organizacyjną oraz dydaktyczną dr **Kamila Koszeli** zwłaszcza w odniesieniu do Jego młodego wieku dostatecznie dobrze oceniam warsztat i dorobek naukowy **Ocenianego**. Stwierdzam również, że **Oceniany** stale podnosi swoją aktywność na wielu polach pracy zawodowej i naukowej

Na podstawie oceny całokształtu działalności naukowo – badawczej, dydaktycznej i popularyzującej naukę dr n. med. **Kamila Koszeli** stwierdzam, że **spełnione zostały** kryteria artykułu 219 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r z późniejszymi zmianami (tekst ujednolicony Dz.U. 2022 poz. 574).

W związku z powyższym mam zaszczyt przedstawić wysokiej **Radzie Naukowej Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher** wniosek o dopuszczenie dr n. med. **Kamila Koszeli** do dalszych etapów postępowania habilitacyjnego i **nadanie** stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki medyczne.

Z poważaniem

Eleonora Reicher