

AUTOREFERAT

z wykazem opublikowanych prac naukowych lub twórczych prac zawodowych
oraz informacja o osiągnięciach dydaktycznych,
współpracy naukowej i popularyzacji nauki

1. Dane:

GRZEGORZ PRZYBYLSKI

Data urodzenia: 16 - 02-1960r

Data uzyskania dyplomu lekarza: 1985

Tel. 602573638

Członek Okręgowej Izby Lekarskiej w Bydgoszczy

gprzybylski@cm.umk.pl

2. Posiadane dyplomy, stopnie naukowe - z podaniem nazwy, miejsca i roku ich uzyskania oraz tytułu rozprawy doktorskiej

1975 – 1979 - I Liceum Ogólnokształcące im.Bolesława Chrobrego w Grudziądzu

1979 - rozpoczęcie studiów w zakresie medycyny, Wydział Lekarski Wojskowej Akademii Medycznej w Łodzi

1985 - dyplom lekarza, Wydział Lekarski Akademii Medycznej im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy

21.11.1988 - pierwszy stopień specjalizacji w zakresie chorób płuc -Wydział Zdrowia w Bydgoszczy

20.04.1991 - dyplom specjalisty z wyróżnieniem w zakresie chorób płuc - Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego w Warszawie

01.06.1993 - stopień doktora nauk medycznych w zakresie medycyny na podstawie rozprawy „Przydatność oznaczania poziomu antygenu karcinoembrionalnego w surowicy krwi i materiale z płukania oskrzelowo-pęcherzykowego w rozpoznawaniu i monitorowaniu leczenia zachowawczego drobnokomórkowego raka płuc. Akademia Medyczna im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy. (Promotor: dr hab. Winicjusz Lambrecht , recenzenci: prof. dr hab. Jan Domaniewski, prof.dr hab. Andrzej Szymański)

30.04.1999 - dyplom specjalisty w dziedzinie alergologii - Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego w Warszawie

30.10.1999 - dyplom specjalisty w dziedzinie organizacji ochrony zdrowia - Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego w Warszawie

3. Informacja o dotychczasowym zatrudnieniu w jednostkach naukowych

1979-1985 Studia: Wydział Lekarski Bydgoszczy Akademii Medycznej im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy

1985-1993 - Asystent w Katedrze i Klinice Gruźlicy i Chorób Płuc AM w Bydgoszczy Akademii Medycznej im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy

1993 - Adiunkt w Katedrze i Klinice Gruźlicy i Chorób Płuc AM w Bydgoszczy Akademii Medycznej im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy

1993 – 1994 - Adiunkt w Katedrze i Klinice Chorób Zakaźnych Akademii Medycznej im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy

1994 – 2003 Ordynator Oddziału Chorób Płuc SPZOZ w Świeciu n/W

1997 – 2003 Dyrektor SPZOZ w Świeciu n/W

2003 - 2004 Adiunkt w Katedrze i Klinice Gruźlicy i Chorób Płuc Akademii Medycznej im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy,

2004 – 2015 Adiunkt od 24.11.2004 r w Katedrze i Klinice Chorób Płuc, Nowotworów i Gruźlicy Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu

2003 – nadal: Ordynator Oddziału Klinicznego Chorób Płuc, Nowotworów i Gruźlicy Kujawsko Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy

2014 -2015 p.o. Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa Kujawsko Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy

2015 – nadal od 01.04.2015 Starszy wykładowca, p.o. Kierownika w Oddziale Klinicznym Chorób Płuc, Nowotworów i Gruźlicy Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu

4. Wskazanie osiągnięcia wynikającego z art. 16 ust.2 ustawy z dnia 14 marca 2003r. o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz.U. nr 65, poz. 595 ze zm.):

A. Tytuł osiągnięcia naukowego

Monografia: G.Przybylski „Gruźlica - wybrane elementy kliniczno - epidemiologiczne w okresie 10 lat obserwacji, na tle globalnego problemu kontroli choroby na początku XXI wieku". Wydawnictwo Naukowe Collegium Medicum w Bydgoszczy, Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu, 2015 (ISBN 978-83-940456-6-1). Recenzenci wydawniczy: Prof. dr hab. n. med. Halina Batura-Gabryel, dr hab. A.Olczak.

B. omówienie celu naukowego pracy i osiągniętych wyników wraz z omówieniem ich ewentualnego wykorzystania.

Gruźlica jest chorobą zakaźną wywołaną przez prątki gruźlicy i ciągle pozostaje jednym z najważniejszych problemów zdrowia publicznego świata. Wizją kontroli choroby jest świat wolny od gruźlicy. Na początku XXI wieku - cel ciągle nieosiągalny. Jest to tym ważniejsze, że Polska nadal należy do krajów z wysokimi wskaźnikami zapadalności na tę chorobę.

Celem pracy była analiza epidemiologiczno - kliniczna 2025 chorych na gruźlicę w okresie 10 lat w latach od 2001 do 2010 roku, hospitalizowanych w Kujawsko - Pomorskim Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy. Praca ma charakter retrospektywny i wielopłaszczyznowy. Rozpoznanie w zebranych materiale w znaczącej większości opierało się na diagnostyce mikrobiologiczej, niemniej jednak uzupełnieniem, a w niektórych przypadkach najważniejszym,

było badanie histologiczne. Wiek chorych wahał się w zakresie 16 - 98 lat, średnia wieku wyniosła 51,5 lat. Różnice wartości średnich wieku mężczyzn i kobiet były nieistotne statystycznie. Obserwacją objęto 1360 mężczyzn i 665 kobiet.

Wartość średnia BMI okazała się znacząco wyższa wśród kobiet ($22,1 \pm 0,2$ vs $21,4 \pm 0,1$, $p < 0,001$). Związek BMI z płcią oraz wiekiem potwierdzono stosując test chi-kwadrat dla skategoryzowanych zmiennych. W ciągu 10 lat obserwacji stosunek płci nie zmieniał się. Wartość BMI okazała się być słabo, ale istotnie statystycznie skorelowana z wiekiem pacjenta ($R = 0,23$, $p < 0,001$). Sprawdzono, że czas od pojawienia się objawów do rozpoznania podany w wywiadzie przez kobiety nie różnił się istotnie od czasu podawanego przez mężczyzn. Znaczące różnice zaobserwowano dla wieku. Czas od wystąpienia objawów do rozpoznania okazał się najkrótszy w grupie pacjentów poniżej 40 roku życia. Najczęściej występujące objawy to: kaszel, utrata masy ciała, gorączka i osłabienie. Objawy te pojedynczo odnotowano w dokumentacji u ponad 40% chorych.

Najczęściej występującymi chorobami współistniejącymi były: choroby sercowo - naczyniowe, przewlekła obturacyjna choroba płuc oraz zaburzenia gastryczne i cukrzyca. Grupa 713 pacjentów (35,21%) nie podała żadnej choroby współistniejącej, a pozostali pacjenci podali co najmniej jedną. Odsetek pacjentów, u których wystąpiły choroby współistniejące wzrastał wraz z wiekiem oraz wartością BMI.

Odczyn tuberkulinowy oznaczono u 273 pacjentów (13,48%). Istotną zależność zaobserwowano tylko między odczynem tuberkulinowym a wiekiem. W grupie powyżej 65 roku życia procent pacjentów z odczynem tuberkulinowym powyżej 10 mm był znacząco wyższy niż w młodszych grupach.

Wynik badania morfologii okazał się istotnie powiązany z wiekiem oraz BMI. Największy procent z nieprawidłową morfologią zaobserwowano w grupie chorych po 65 roku życia. Odsetek osób z nieprawidłowym wynikiem morfologii rósł wraz ze spadkiem BMI. Największy procent pacjentów z

nieprawidłowym wynikiem morfologii zaobserwowano w grupie z BMI poniżej 20 kg/m².

Sprawdzono, że wynik OB był istotnie powiązany z płcią, wiekiem oraz BMI. Procent pacjentów z nieprawidłowym wynikiem OB był wśród mężczyzn istotnie wyższy niż wśród kobiet. Zaobserwowano także, że procent pacjentów z nieprawidłowym wynikiem OB rósł w kolejnych grupach wiekowych. Ponadto, procent osób z nieprawidłowym wynikiem OB rósł wraz ze spadkiem BMI.

Zmiany radiologiczne w obrębie płuc zaobserwowano u 1960 pacjentów (96,79%). Sprawdzono, że procent mężczyzn ze zmianami obustronnymi był znacząco wyższy niż u kobiet. Ponadto, znacząco rzadziej zmiany obustronne dotyczyły osób przed 40 rokiem życia w porównaniu z pozostałymi grupami wiekowymi.

W przypadku BMI najwyższy odsetek osób ze zmianami obustronnymi dotyczył grupy z BMI poniżej 20 kg/m². Obecność jam w płucach istotnie częściej dotyczyła mężczyzn niż kobiet. Odsetek pacjentów z jamami w płucach malał wraz z wiekiem. W przypadku BMI odsetek pacjentów ze zmianami w płucach rósł wraz ze spadkiem BMI.

Kontakt z chorym na gruźlicę podało 514 pacjentów. W przypadku 430 z nich był to kontakt z osobą chorą na gruźlicę z bliskiej rodziny, a w pozostałych 84 były to kontakty inne, pozarodzinne. Kobiety istotnie częściej niż mężczyźni wskazywały rodzinę jako źródło kontaktu z gruźlicą. Zaobserwowano także, że grupa pacjentów w wieku od 40 do 65 lat istotnie rzadziej niż pozostałe dwie grupy wiekowe jako źródło kontaktu z gruźlicą wskazywała rodzinę.

Stan chorego przy przyjęciu okazał się być istotnie powiązany z płcią, wiekiem oraz BMI. Mężczyźni przy przyjęciu do szpitala najczęściej znajdowali się w stanie średnim, natomiast kobiety przyjmowano najczęściej w stanie dobrym. Odsetek pacjentów w stanie ciężkim rósł wraz z wiekiem. Sprawdzono także, że odsetek pacjentów w stanie ciężkim rósł wraz ze spadkiem BMI.

Dokonano podziału chorych w zależności od wrażliwości prątków izolowanych od chorych na gruźlicę. Pod względem parametrów demograficznych różnice statystyczne były w przedziałach wieku

($p=0.007$). Pełna wrażliwość na leki przeciwprątkowe wzrastała, a oporność malała wraz z wiekiem. Najczęściej w postępowaniu leczniczym stosowano schematy czterolekowe, trójlekowe i pięciolekowe. Czterolekowe schematy zastosowano u 1608 (80,00%) pacjentów, trójlekowe u 230 (11,44%), a pięciolekowe - u 132 (6,57%). U 40 pacjentów (2,00%) zastosowano schemat dwulekowy lub schematy indywidualne. Rozkład procentowy porównywanych trzech schematów lekowych zależał istotnie od stanu pacjenta przy przyjęciu. Pacjenci w stanie ciężkim częściej niż pozostali pacjenci otrzymywali schemat trójlekowy, natomiast rzadziej przepisywano im schemat czterolekowy ($p<0,001$).

Podczas terapii najczęściej występującymi powikłaniami były podwyższone transaminazy, powikłania płucne i hematologiczne. Powikłania znacząco częściej występowały u mężczyzn niż u kobiet. Ich odsetek wzrastał wraz z wiekiem. U pacjentów przyjętych w stanie ciężkim powikłania występowały istotnie częściej niż u pacjentów przyjętych w stanie dobrym ($p<0,001$).

Dane o długości leczenia zostały skategoryzowane. Procent chorych leczących się 6 miesięcy stanowił ponad 55% ogółu chorych. Chorzy w stanie dobrym najczęściej poddani zostali sześciomiesięcznej terapii klasycznej, zaś u chorych w stanie ciężkim długość leczenia w większości wynosiła poniżej 6 miesięcy ($p<0,001$).

Przedstawiono rozkład oceny radiologicznej po leczeniu. Procent osób, u których nastąpiła progresja rósł wraz z wiekiem i malał wraz ze wzrostem BMI. Progresja radiologiczna częściej wystąpiła u chorych, którzy manifestowali choroby współistniejące oraz u tych, gdzie podczas terapii doszło do powikłań.

Sprawdzono, że u pacjentów po 65 roku życia znacząco rzadziej dochodziło do odprątowania w porównaniu z młodszymi grupami. Ponadto istotnie częściej brak negatywizacji stwierdzano u chorych z obniżoną wartością wskaźnika BMI. Wśród chorych nieodprątkowanych więcej procentowo było chorych z gruźlicą wielolekooporną. Analizując schematy leczenia należy zauważyć u znacznego odsetka chorychduży nieodprątkowanych stosowanie schematu trójlekowego. Również obecność powikłań występowała głównie wśród nieodprątkowanych ($p<0.001$). Większy procent odprątkowanych

wystąpił u chorych bez symptomów przy przyjęciu. W obrazie radiologicznym zmiany obustronne i z obecnością jam bardziej charakteryzowały grupę nieodprątkowanych. W badaniach laboratoryjnych nieodprątkowani chorzy cechowali się większym procentem nieprawidłowej morfologii, jak również OB.

Porównując trzy grupy wiekowe sprawdzono, że odsetek pacjentów, u których następowała poprawa malał wraz z wiekiem. Największy procent pogorszeń oraz zgonów zaobserwowano w grupie po 65 roku życia. Omawiane różnice były istotne statystycznie.

Rokowniczo gruźlica płuc wydaje się być gorsza niż postać pozapłucna. Osoby z gruźlicą pozapłucną istotnie częściej niż pacjenci z gruźlicą płucną doświadczali poprawy. U pacjentów ze wznową choroby znacząco częściej niż u pacjentów z nowym rozpoznaniem następowało pogorszenie lub zgon. Najgorszym rokowniczo schematem leczenia była terapia trójklekowa, którą z oczywistych względów stosowano, co najważniejsze, rzadko i głównie ze względu na obecność wielu chorób współistniejących i powikłań.

Stwierdzono istotną statystycznie zależność w porównywanych grupach w zakresie potwierdzeń bakteriologicznych. Lepszy efekt leczenia stwierdza się u chorych z gruźlicą niepotwierdzoną bakteriologicznie ($p < 0.001$). Wykazano różnicę statystyczną, że ciężki stan chorych w chwili przyjęcia do szpitala był złym czynnikiem rokowniczym. W grupie tej najwięcej procentowo było pogorszeń lub zgonów.

534 osoby (26,37%) zakwalifikowano do nadużywających alkoholu. Wśród nich przeważali mężczyźni między 40 a 65 rokiem życia, z nieprawidłowymi parametrami krwi (90,64% vs 58,40%; $p < 0.001$). Odsetek pacjentów kachektycznych oraz w gorszym stanie ogólnym okazał się znacząco wyższy wśród osób uzależnionych od alkoholu. Więcej było chorych z gruźlicą potwierdzoną bakteriologicznie.

Procent pacjentów ze zmianami obustronnymi w płucach okazał się znacząco wyższy niż wśród osób wolnych od nałogu. Powikłania występowały istotnie częściej oraz procent negatywizacji prątkowej był istotnie niższy niż wśród osób wolnych od nałogu. W przypadku oceny efektów leczenia zaobserwowano, iż

wśród osób nadużywających alkoholu istotnie rzadziej odnotowywano poprawę stanu pacjenta, jak również znacząco częściej stwierdzano przypadki zgonu.

W badanej grupie chorych było 1403 (69.3%) palaczy i 613 (30.3%) osób niepalących. Procent alkoholików okazał się wyższy w grupie palaczy (35.6% vs. 5.8%, $p<0.001$). Wśród palących papierosy znamienne częściej były osoby w stanie średnim i ciężkim, podczas gdy w grupie niepalących prawie dwie trzecie całej grupy charakteryzowała się stanem dobrym i stabilnym ($p<0,001$).

Pośród 2025 chorych u 1889 stwierdzono postać płucną i u 136 - pozapłucną, co stanowiło prawie 7%. W okresie badanym najczęściej było gruźlicy opłucnej, węzłów chłonnych i układu moczowo - płciowego. Przypadki te stanowiły łącznie 75% wszystkich chorych z gruźlicą pozapłucną. Pod względem płci w gruźlicy płuc dominowali mężczyźni (70%), zaś w gruźlicy pozapłucnej występowanie równomiernie rozłożyło się między mężczyzn i kobiety ($p<0,001$). Palenie tytoniu i nadużywanie alkoholu było znamienne częstsze wśród chorych na gruźlicę płuc ($p<0,001$). Stan chorych na gruźlicę płuc był gorszy niż chorych na postać pozapłucną. Potwierdzenia bakteriologiczne w gruźlicy płuc odnotowano w 90%, w pozapłucnej było ich nieco ponad 50% ($p<0,001$). Zgony i pogorszenia kliniczne było istotnie częstsze u chorych na gruźlicę płuc (10,0% vs. 7,4%, $p<0.001$).

U 1752 (87%) pacjentów potwierdzono obecność prątków w badaniach mikrobiologicznych. Nadużywających alkoholu, jak i palących papierosy było więcej wśród chorych z potwierdzoną bakteriologicznie gruźlicą ($p<0,001$; $p=0.005$). Pod względem umiejscowienia choroby prątkujący znamienne częściej manifestowali postać płucną, a nieprątkujący - pozapłucną ($p<0.001$). Stan chorych na gruźlicę potwierdzoną bakteriologicznie był gorszy w chwili przyjęcia niż u chorych niepotwierdzonych bakteriologicznie ($p<0,001$).

Takie cechy w ocenie po leczeniu jak odprątkowanie i poprawa radiologiczna wypadły mniej korzystnie u chorych prątkujących i różniły się znamienne statystycznie ($p=0.002$).

Udział chorych na gruźlicę wielolekooporną MDRT i XDR stanowił 1,44% nowych zachorowań i 5,65% wznów. Prawie wszyscy manifestowali choroby współistniejące. Odzwierciedleniem niepomyślnego rezultatu leczenia była

nikła negatywizacja prątków oraz ponad dwukrotnie większy procent zgonów niż w całej populacji.

Zakwalifikowano 174 chorych na gruźlicę, którzy w okresie wstępnej diagnostyki nie podawali symptomów związanych z gruźlicą. Ponad 67% wykryto z kontaktów z wcześniej chorymi oraz leczonych z powodu innych schorzeń. W grupie chorych bez objawów w ocenie radiologicznej po leczeniu więcej jest remisji ($p=0.03$), negatywizacji prątków oraz mniej zgonów niż u chorych z gruźlicą objawową ($p<0.001$).

Z badanej populacji chorych na gruźlicę u 178 stwierdzono obecność płynu wysiękowego w jamie opłucnowej. W porównywanych grupach jedynie istotne różnice statystyczne potwierdzono w ocenie radiologicznej po leczeniu, gdzie u chorych z płynem więcej było progresji ($p<0.001$). Negatywizacja w obu grupach objęła ponad 90% chorych ($p=0.68$). Procent zgonów był nieco wyższy u chorych z płynem ($p=0.24$).

Wyróżniono 338 (16,7%) chorych, których zaliczono do grupy niepoddających się leczeniu, niezdyscyplinowanych. W ogólnej ocenie po leczeniu wystąpił mniejszy procent poprawy klinicznej u chorych niezdyscyplinowanych ($p<0.001$).

Nowe zachorowania na gruźlicę w okresie 10 lat stwierdzono u 1745 chorych. Wznowę choroby ustalono u 280 chorych, co stanowiło prawie 14% chorych. Wśród chorych ze wznową było mniej odprątkowanych, w radiogramach więcej progresji i stabilizacji oraz większy procent pogorszeń klinicznych i zgonów (6,99 vs 12,86; $p<0.008$).

Przeanalizowano również dwie szczególne społecznie grupy: 50 chorych z DPS i 115 bezdomnych. Należy stwierdzić, że są to grupy chorych wymagające szczególnej troski ze względu na często duże zaawansowanie chorobowe, występowanie licznych chorób współistniejących, brak negatywizacji prątków, stosunkowo ciężki stan oraz duży procent zgonów.

Przeanalizowano również chorych na gruźlicę, u których wystąpił zgon w trakcie terapii gruźliczej. Zgon to najbardziej przekonywujący dowód niepowodzenia terapii. W naszym materiale zgon odnotowano u 163 chorych.

Stanowiło to nieco ponad 8% wszystkich chorych. Zgony w gruźlicy występowały głównie w grupie chorych z opóźnionym rozpoznaniem, u osób starszych, o niskim statusie społeczno - ekonomicznym, często z ciężkimi chorobami współistniejącymi, jak np. nowotwory. W kontrolnych radiogramach przed śmiercią u ponad połowy stwierdzono progresję radiologiczną oraz u ponad 80% nie uzyskano odprątkowania.

W podsumowaniu stwierdzono, że w badanej populacji chorych czynnikami demograficznymi ryzyka wystąpienia powikłań i niepowodzeń terapii szpitalnej jest płeć męska w przedziale wieku po 65 roku życia, bezdomność, z uzależnienie alkoholowe. Czynniki kliniczne wystąpienia powikłań i niepowodzeń terapii szpitalnej są również udziałem płci męskiej, w przedziale wieku po 65 roku życia, ze wznową chorobową, z chorobami współistniejącymi, szczególnie nowotworem, obecnością symptomów, z obustronnymi zmianami radiologicznymi, postacią płucną gruźlicy z potwierdzeniem bakteriologicznym.

C. Omówienie ewentualnego wykorzystania

Rezultatem tej pracy są wnioski kierowane do zarządzających zdrowiem publicznym. Pomimo tego, że gruźlica w Polsce jest zjawiskiem zanikającym monitorowanie czynników ryzyka wśród osób w trudnej sytuacji życiowej i zdrowotnej jest obecnie niewystarczające, a jest niezbędne by zapobiec rozprzestrzenianiu się choroby. Większa uwaga decydentów i rozwiązania systemowe pozwolą zaplanować kierunki polityki zdrowotnej w zakresie zwalczania gruźlicy na długie lata, tak w skali województwa kujawsko – pomorskiego, jak i całego kraju. W XXI wieku nikt nie powinien umierać na gruźlicę. Podejmując nowe działania, w zakresie nowych terapii należy oczekiwać, że do roku 2050 można będzie stwierdzić, że świat jest wolny od gruźlicy. Tego jesteśmy winni obecnym i przyszłym pokoleniom. Czy to nam się uda – czas pokaże.

5. Omówienie pozostałych osiągnięć naukowo-badawczych.

A. Publikacje naukowe znajdujące się w bazie Journal Citation Reports (JCR)

1. R. Gołda, G. Przybylski, M. Wyszomirska-Gołda, W. Józwicki.: Assay, isolation and characterisation of circulating immune complexes from serum of patients with

lung cancer in the city population. Pol. J. Environ. Stud. 2005 Vol. 14 suppl. 2 p. 1 s. 114-118.

IF: 0.352, Punktacja ministerstwa: 10.000, Index Copernicus: 11.590

Mój wkład w powstawanie tej pracy polegał na: współudziale w opracowaniu projektu badania, zbieraniu danych klinicznych, interpretacji uzyskanych wyników oraz przygotowaniu tekstu publikacji. Mój udział procentowy szacuję na 40%.

2. M. Bednarek, D. Gorecka, J. Wielgomas, M. Czajkowska-Malinowska, J. Reguła, G. Mieszko-Filipczyk, M. Jasionowicz, R. Bijata-Bronisz, M. Lempicka-Jastrzebska, M. Czajkowski, **G. Przybylski**, J. Zieliński.: Smokers with airway obstruction are more likely to quit smoking. Thorax 2006 Vol. 61 s. 869-873.

IF: 6.064, Punktacja ministerstwa: 24.000, Index Copernicus: 16.150

Mój wkład w powstawanie tej pracy polegał na: udziale w zbieraniu materiału oraz interpretacji uzyskanych wyników badań, analizie piśmiennictwa oraz przygotowaniu tekstu publikacji. Mój udział procentowy szacuję na 25%.

3. P. Kopiński, B. Balicka-Ślusarczyk, A. Dyczek, A. Szpechciński, **G. Przybylski**, A. Jarzemska, T. Wandtke, M. Jankowski, T. Iwaniec, J. Chorostowska-Wynimko. Enhanced expression of Fas Ligand (FasL) in the lower airways of patients with fibrotic interstitial lung diseases (ILDs). Folia Histochem. Cytobiol. 2011 Vol. 49 nr 4 s. 636-645.

IF: 0.807, Punktacja ministerstwa: 15.000, Index Copernicus: 16.800

Mój wkład w powstawanie tej pracy polegał na: udziale w zbieraniu materiału oraz interpretacji uzyskanych wyników badań, analizie piśmiennictwa oraz przygotowaniu tekstu publikacji. Mój udział procentowy szacuję na 30%.

4. H. Trzcinska, **G. Przybylski**, B. Kozłowski, S. Derdowski.: Analysis of the relation between level of asthma control and depression and anxiety. Med. Sci. Monitor 2012 Vol. 18 nr 3 s. CR190-CR194.

IF: 1.358, Punktacja ministerstwa: 20.000

Mój wkład w powstawanie tej pracy polegał na: opracowaniu projektu badania, zbieraniu danych klinicznych, przeprowadzeniu analizy statystycznej, interpretacji uzyskanych wyników, analizie piśmiennictwa oraz przygotowaniu tekstu publikacji. Mój udział procentowy szacuję na 50%.

5. A. Skoczyńska, E. Sadowy, D. Krawiecka, M. Czajkowska-Malinowska, A. Ciesielska, **G. Przybylski**, R. Żebracka, W. Hryniewicz.: Nosocomial outbreak of Streptococcus pneumoniae Spain9V-ST156-14 clone in a pulmonary diseases ward. Pol. Arch. Med. Wewn. 2012 T. 122 nr 7-8 s. 361-366.

IF: 1.833, Punktacja ministerstwa: 10.000, Index Copernicus: 21.460

Mój wkład w powstawanie tej pracy polegał na: udziale w zbieraniu materiału oraz interpretacji uzyskanych wyników badań, analizie piśmiennictwa oraz przygotowaniu tekstu publikacji. Mój udział procentowy szacuję na 25%.

6. **G. Przybylski**, J. Wielikdzień, P. Kopiński.: Mechanizmy zaprogramowanej śmierci efektorowych limfocytów T. Postępy Hig. Med. Dośw. 2013 T. 67 s. 1374-1390.

IF: 0.633, Punktacja ministerstwa: 15.000, Index Copernicus: 13.780

Mój wkład w powstawanie tej pracy polegał na: opracowaniu projektu badania, przygotowaniu tekstu publikacji oraz analizie piśmiennictwa. Mój udział procentowy szacuję na 50%.

7.G. Przybylski, R. Gołda.: Research on the occurrence of Mycobacterium tuberculosis antigens in the circulating immune complexes, isolated from serum of patients with tuberculosis. Med. Sci. Monitor 2014 Vol. 20 s. 6-10.

IF: 1.216, Punktacja ministerstwa: 15.000

Mój wkład w powstawanie tej pracy polegał na: opracowaniu projektu badania, zbieraniu danych klinicznych, przeprowadzeniu analizy statystycznej, interpretacji uzyskanych wyników, analizie piśmiennictwa oraz przygotowaniu tekstu publikacji. Mój udział procentowy szacuję na 80%.

8. G. Przybylski, A. Dąbrowska, H. Trzcinska.: Alcoholism and other socio-demographic risk factors for adverse TB-drug reactions and unsuccessful tuberculosis treatment - data from ten years' observation at the Regional Centre of Pulmonology, Bydgoszcz, Poland. Med. Sci. Monitor 2014 Vol. 20 s. 444-453.

IF: 1.216, Punktacja ministerstwa: 20.000

Mój wkład w powstawanie tej pracy polegał na: opracowaniu projektu badania, zbieraniu danych klinicznych, przeprowadzeniu analizy statystycznej, interpretacji uzyskanych wyników, analizie piśmiennictwa oraz przygotowaniu tekstu publikacji. Mój udział procentowy szacuję na 80%.

9. G. Przybylski, A. Dąbrowska, M. Pilaczyńska-Cemel, D. Krawiecka.: Unemployment in TB patients - ten-year observation at Regional Center of Pulmonology in Bydgoszcz, Poland. Med. Sci. Monitor 2014 Vol. 20 s. 2125-2131.

IF: 1.216, Punktacja ministerstwa: 20.000

Mój wkład w powstawanie tej pracy polegał na: opracowaniu projektu badania, zbieraniu danych klinicznych, przeprowadzeniu analizy statystycznej, interpretacji uzyskanych wyników, analizie piśmiennictwa oraz przygotowaniu tekstu publikacji. Mój udział procentowy szacuję na 80%.

10. K. Buczkowski, A. Siemińska, K. Linkowska, S. Czachowski, G. Przybylski, E. Jassem, T. Grzybowski.: Association between genetic variants on chromosome 15q25 locus and several nicotine dependence traits in Polish population: a case-control study. BioMed Res. Int. 2015 Vol. 2015 s. 1-8.

IF: 2,706, Punktacja ministerstwa: 30.000.

Mój wkład w powstawanie tej pracy polegał na: udziale w zbieraniu materiału oraz interpretacji uzyskanych wyników badań, analizie piśmiennictwa oraz przygotowaniu tekstu publikacji. Mój udział procentowy szacuję na 20%.

11. G. Przybylski, J. Chorostowska-Wynimko, A. Dyczek, E. Wędrowska, M. Jankowski, A. Szpechciński, A. Giżycka, J. Golinska, P. Kopiński. Studies of hepatocyte growth factor (HGF) in bronchoalveolar lavage (BAL) in chronic interstitial lung diseases (ILDs). Pol Arch Med Wewn. 2015; 125 (4): 260-271

IF: 2,052, Punktacja ministerstwa: 30.000.

Mój wkład w powstawanie tej pracy polegał na: opracowaniu projektu badania, zbieraniu danych klinicznych, przeprowadzeniu analizy statystycznej, interpretacji uzyskanych wyników, analizie piśmiennictwa oraz przygotowaniu tekstu publikacji. Mój udział procentowy szacuję na 60%.

B. Monografie, publikacje naukowe w czasopismach międzynarodowych lub krajowych, innych niż znajdujące się w bazie, o której mowa w punkcie 5 A:

Poza pracami przedstawionymi w punktach 4 i 5A mój dorobek obejmuje następujące publikacje z podziałem na główne obszary mojej działalności naukowo-badawczej:

5B.1. Gruźlica i jej czynniki ryzyka wystąpienia, głównie związane z towarzyszącymi aspektami społeczno ekonomicznymi.

1. **G. Przybylski**, Z. Włodarczyk, J. Czerniak, A. Adamowicz. Przypadek gruźlicy płuc i otrzewnej u chorego po transplantacji nerki. *Nefrol. Dial. Pol.* 2006 T. 10 nr 3 s. 125-129. Punktacja ministerstwa: 3.000, Index Copernicus: 3.560
2. M. Bannach, **G. Przybylski**, R. Gołda, M. Rybka. Przyczyny opóźnień w rozpoznawaniu gruźlicy płuc wśród mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego. *Fam. Med. Prim. Care Rev.* 2008 Vol. 10 nr 3 s. 341-344. Punktacja ministerstwa: 4.000, Index Copernicus: 5.720
3. **G. Przybylski**, A. Gadzińska, D. Krawiecka. Gruźlica - ważny problem w praktyce lekarskiej - cz. 1. *Lekarz* 2008 nr 5 s. 54-61. Punktacja ministerstwa: 2.000, Index Copernicus: 3.760
4. **G. Przybylski**, A. Gadzińska, D. Krawiecka. Gruźlica - ważny problem w praktyce lekarskiej - cz. 2. *Lekarz* 2008 nr 6 s. 54-59. Punktacja ministerstwa: 2.000, Index Copernicus: 3.760
5. **G. Przybylski**, A. Gadzińska, M. Pasińska, M. Bannach. Poverty and homelessness as the threats of safety in the aspect of occurrence of the tuberculosis as the main problem of the public health in the world. W: *Selected aspects of social, economical and legal security in XXI century.* Sci. ed. M. Gwoździcka-Piotrowska, P. Ziobrowski. Poznań: ALTUS sp. z o. o., 2011 s. 76-92. Punktacja ministerstwa: 5.000
6. **G. Przybylski**, M. Pyskir, J. Pyskir, M. Bannach, R. Pujszo, R. Gołda. Polish migration and respiratory diseases mainly tuberculosis. W: *Selected civilization and social illnesses.* Ed. B. Sokołowska. Biała Podlaska: PSW, 2011 s. 11-20. Punktacja ministerstwa: 5.000
7. **G. Przybylski**, A. Dąbrowska, R. Gołda, A. Gadzińska, H. Trzcinska. Analiza palenia tytoniu wśród chorych na gruźlicę - dane z dziesięciu lat obserwacji z Kujawsko Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy. *Przegl. Lek.* 2012 T. 69 nr 10 s. 953-957. Punktacja ministerstwa: 5.000, Index Copernicus: 4.430
8. **G. Przybylski**, A. Dąbrowska, A. Gadzińska, M. Pyskir, R. Gołda, J. Pyskir, M. Pasińska. Alcohol use as a risk factor for tuberculosis - data from ten years observation in Regional Center of Pulmonology in Bydgoszcz. W: *Public health in the aspect of modern civilization.* Ed. B. Sokołowska. Biała Podlaska: Państwowa Szkoła Wyższa, 2012 s. 174-185. Punktacja ministerstwa: 5.000
9. **G. Przybylski**, A. Nowakowska-Arendt, M. Pilaczyńska-Cemel, R. Gołda. 10 letnia porównawcza analiza kliniczno-epidemiologiczna palenia i spożycia alkoholu u chorych na gruźlicę (*Myc. Tuberculosis*) i mykobakteriozę (*Myc. Kansasi*). *Przegl. Lek.* 2014 T. 71 nr 11 s. 576-580. Punktacja ministerstwa: 6.000, Index Copernicus: 4.430

5B.2. Wybrane elementy jakości życia, edukacji, dobrostanu i kontroli choroby w wybranych schorzeniach układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem astmy i przewlekłej obturacyjnej choroby płuc.

1. **G. Przybylski**, M. Bannach, M. Pasińska, M. Rybka, K. Kędziora-Kornatowska. The importance of health education of parents whose children are treated for bronchial asthma. W: *Wellness as a goal of health promotion and health education.* Pod red. J. Bergiera. Lublin: Wydaw. NeuroCentrum, 2008 s. 219-227. Punktacja ministerstwa: 7.000

2. **G. Przybylski**, M. Bannach, M. Pasińska, M. Rybka, K. Kędziora-Kornatowska. The importance of health education of parents whose children are treated for bronchial asthma. W: Wellness as a goal of health promotion and health education. Pod red. J. Bergiera. Lublin: Wydaw. NeuroCentrum, 2008 s. 219-227. Punktacja ministerstwa: 7.000
3. **G. Przybylski**, M. Bannach, M. Rybka, JPyskir, R. Gołda, M. Pasińska, A. Gadzińska. Correlation between of asthma control and health-related quality of life in adult asthmatics. W: Wellness and support in good health and sickness. Pod red. H. Wiktora. Lublin: Wydaw. NeuroCentrum, 2009 s. 329-340. Punktacja ministerstwa: 7.000
4. **G. Przybylski**, R. Pujszo, M. Pyskir, J. Pyskir, M. Bannach. Spirometry as one of wellness indicators female students of Kazimierz Wielki University in Bydgoszcz. W: Environment and wellness in different phases of life. Pod red. W. Tuszyńskiej-Boguckiej. Lublin: Wydaw. NeuroCentrum, 2010 s. 211-237. Punktacja ministerstwa: 7.000
5. H. Trzcinska, **G. Przybylski**. Concept of "health" - a historical outline. W: Environmental determinants of man's health. Ed. A. Borzęcki. Lublin: EXPOL, 2010 s. 227-234. Punktacja ministerstwa: 7.000
6. **G. Przybylski**, A. Dąbrowska, M. Bannach, M. Pyskir, M. Pasińska, R. Gołda, J. Pyskir, A. Gadzińska. Evaluation of asthma knowledge and quality of life in outpatients with asthma. W: Environmental factors shaping wellness in sickness and disability. Pod red. J. Bergiera. Lublin: Wydaw. NeuroCentrum, 2010 s. 217-232. Punktacja ministerstwa: 7.000
7. **G. Przybylski**, M. Pyskir, R. Pujszo, J. Pyskir, M. Bannach, A. Gadzińska Analysis of the environmental risk factors on the asthma control in patients with bronchial asthma. W: Societal and cultural behaviors conditioning wellness. Ed. J. Bergier. Lublin: Wydaw. NeuroCentrum, 2011 s. 221-230. Punktacja ministerstwa: 5.000
8. **G. Przybylski**, S. Łukaszewska, M. Pyskir, J. Pyskir, A. Gadzińska, M. Hagner-Derengowska. The asthma control of patients Kujawsko-Pomorskie Pulmonology Center Bydgoszcz - analysis of two years of observation. W: Health - the proper functioning of man in all spheres of life. T. 4. Ed. M. Hagner-Derengowska, W. Zukow. Bydgoszcz: BSW, 2012 s. 77-92. Punktacja ministerstwa: 5.000
9. **G. Przybylski**, R. Sobczak, M. Bannach, M. Pyskir, J. Pyskir, M. Pasińska. Quality of life and well-being of patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease. W: Lifestyle education and wellness. Sci. ed. E. Dybińska, H. Duda. Lublin: NeuroCentrum, 2012 s. 211-228. Punktacja ministerstwa: 5.000
10. H. Trzcinska, B. Zwierzchowska, B. Kozłowski, S. Derdowski, **G. Przybylski**. Analysis of the role of selected demographic and psychological variables (anxiety and depression) as risk factors of inadequate control of bronchial asthma. Ann. Agr. Env. Med. 2013 Vol. 20 nr 3 s. 504-508. Punktacja ministerstwa: 30.000, Index Copernicus: 29.800
11. H. Trzcinska, B. Kozłowski, B. Zwierzchowska, S. Derdowski, **G. Przybylski**. Korelacja między występowaniem depresji i lęku postrzeganego jako stan a poziomem kontroli astmy oskrzelowej - studium porównawcze: miasto-wieś. W: Zagrożenia środowiskowe. T. 2. Red. A. Borzęcki. Lublin: Wydawnictwo-Drukarnia LIBER Duo, 2013 s. 732-741. Punktacja ministerstwa: 4.000
12. M. Rybka, K. Kędziora-Kornatowska, M. Bannach, **G. Przybylski**. Ocena jakości opieki pielęgniarskiej sprawowanej wobec chorych w wieku podeszłym. Fam. Med.

- Prim. Care Rev. 2008 Vol. 10 nr 3 s. 665-667. Punktacja ministerstwa: 4.000, Index Copernicus: 5.720
13. M. Rybka, K. Kędziora-Kornatowska, M. Bannach, **G. Przybylski** Formy opieki nad osobami starszymi i przewlekle chorymi w ramach ochrony zdrowia i pomocy społecznej. Fam. Med. Prim. Care Rev. 2008 Vol. 10 nr 3 s. 661-664 Punktacja ministerstwa: 4.000, Index Copernicus: 5.720
 14. **G. Przybylski**, M. Bannach, M. Rybka. The influence of well-being of patients treated for tuberculosis. W: Impact of a lifestyle on wellness and prosperity. Pod red. K. Turowskiego. Lublin: Wydaw. NeuroCentrum, 2009 s. 357-367. Punktacja ministerstwa: 7.000
 15. **G. Przybylski**, R. Pujszo, M. Pyskir, J. Pyskir, M. Bannach. Male recreational judo training as a factor improving physical wellness based on particular indicators. W: Physical activity in disease prevention and health promotion. Ed. B. Bergier. Biała Podlaska: Państwowa Szkoła Wyższa, 2010 s. 61-70. Punktacja ministerstwa: 7.000
 16. **G. Przybylski**, M. Ciemny, M. Pyskir, J. Pyskir, R. Gołda. Attempt to assess the wellness of Bydgoszcz's high school students based on chosen parameters. W: Public health in education. Ed. Z. Kubińska. Biała Podlaska: Państwowa Szkoła Wyższa, 2010 s. 75-86. Punktacja ministerstwa: 7.000
 17. **G. Przybylski**, M. Bannach, R. Gołda, J. Pyskir, M. Pyskir. Holistic approach to health in school health education. W: Public health in education. Ed. Z. Kubińska. Biała Podlaska: Państwowa Szkoła Wyższa, 2010 s. 11-21. Punktacja ministerstwa: 7.000
 18. **G. Przybylski**, A. Dąbrowska, M. Pyskir, M. Pasińska, R. Pujszo, J. Pyskir, A. Gadzińska, M. Bannach. Jakość życia a kontrola astmy oskrzelowej u palących astmatyków. Przegl. Lek. 2011 T. 68 nr 10 s. 690-693. Punktacja ministerstwa: 5.000, Index Copernicus: 4.960
 19. **G. Przybylski**, R. Pujszo, M. Pyskir, J. Pyskir, M. Bannach. Dobrostan fizyczny młodych mężczyzn niewidomych i niedowidzących na podstawie wybranych pomiarów spirometrycznych. Przegl. Med. Uniw. Rzeszowskiego 2011 T. 9 z. 3 s. 315-324. Punktacja ministerstwa: 4.000, Index Copernicus: 4.780
 20. **G. Przybylski**, M. Pyskir, R. Pujszo, J. Pyskir, M. Bannach. Spirometric parameters of judo training and inactive young men - measured compared to predicted values as one of wellness indicators. W: Wellness in different phases of life. Ed. E. Dybińska. Lublin: Wydaw. NeuroCentrum, 2011 s. 145-155. Punktacja ministerstwa: 5.000
 21. **G. Przybylski**, R. Ringel, M. Bannach, M. Pyskir, R. Gołda. The sense of coherence and cancer pain management methods. W: Wellness in good health and sickness. Ed. K. Turowski. Lublin: Wydaw. NeuroCentrum, 2011 s. 243-252. Punktacja ministerstwa: 5.000
 22. **G. Przybylski**, R. Sobczak, M. Bannach, M. Pyskir, J. Pyskir, M. Pasińska. Quality of life and well-being of patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease. Lifestyle education and wellness. Sci. ed. E. Dybińska, H. Duda. Lublin: NeuroCentrum, 2012 s. 211-228. Punktacja ministerstwa: 5.000
 23. **G. Przybylski**, S. Łukaszewska, M. Pyskir, J. Pyskir, M. Bannach, A. Gadzińska, R. Gołda. Analysis of life quality of asthmatic patients from Kujawsko-Pomorskie Pulmonology Centre in Bydgoszcz based on observations from years 2009-2010. W: Societal conditioning for wellness. Sci. ed. G. Nowak-Starz, I. Wrońska. Lublin: NeuroCentrum, 2012 s. 229-242. Punktacja ministerstwa: 5.000
 24. **G. Przybylski**, S. Łukaszewska, M. Pyskir, J. Pyskir, A. Gadzińska, M. Hagner-Derengowska. The asthma control of patients Kujawsko-Pomorskie Pulmonology Center Bydgoszcz - analysis of two years of observation. Health - the proper functioning of man in all spheres of life. T. 4. Ed. M. Hagner-Derengowska, W. Zukow. Bydgoszcz: BSW, 2012 s. 77-92. Punktacja ministerstwa: 5.000

- 25.H. Trzcinska, B. Kozłowski, B. Zwierzchowska, S. Derdowski, **G. Przybylski**.
Korelacja między występowaniem depresji i lęku postrzeganego jako stan a
poziomem kontroli astmy oskrzelowej - studium porównawcze: miasto-wieś.
Zagrożenia środowiskowe. T. 2. Red. A. Borzęcki. Lublin: Wydawnictwo-Drukarnia
LIBER Duo, 2013 s. 732-741. Punktacja ministerstwa: 4.000

5B.3. Diagnostyczne trudności w śródmiąższowych chorobach płuc.

1. **G. Przybylski**, J. Zielińska, E. Nowakowska, K. Siemiątkowska, S. Pilecki.
Limfangioleiomiomatoza u kobiety w menopauzie stosującej hormonoterapię
zastępczą. *Pneumonol. Alergol. Pol.* 2004 T. 72 nr 3-4 s. 117-119. Punktacja
ministerstwa: 4.000, Index Copernicus: 5.400
2. B. Sulikowska, D. Śmigiel-Staszak, A. Jarzemska, J. Manitus, **G. Przybylski**.
Śródmiąższowe zapalenie płuc polekowe u pacjenta z układowym zapaleniem
naczyń. *Nefrol. Dial. Pol.* 2006 T. 10 nr 3 s. 120-122. Punktacja ministerstwa: 3.000,
Index Copernicus: 3.560
3. J. Słodkowska, J. Patera, J. Breborowicz, A. Jarzemska, M. Korzeniewska-Kosela,
K. Siemiątkowska, E. Radzikowska, **G. Przybylski**, W. Kozłowski.
Extrapulmonary lymphangioleiomyomatosis presented as the asymptomatic
retroperitoneal tumours - two cases report. *Pol. J. Pathol.* 2006 Vol. 57 nr 4 s. 205-
207. Punktacja ministerstwa: 5.000, Index Copernicus: 9.000
4. A. Jarzemska, W. Lasek, M. Nawrot, **G. Przybylski**, A. Purzycka-Jazdon, M.
Kobierowski. Limfangioleiomyomatosis (LAM): diagnostic problems. *Pol. J.*
Radiol. 2006 T. 71 nr 4 s. 74-77. Punktacja ministerstwa: 5.00, Index Copernicus:
7.360
5. P. Kopiński, J. Szczeklik, B. Balicka-Ślusarczyk, J. Soja, Ł. Adamek, G. Pinis, **G.**
Przybylski, K. Bartczak, J. Golińska, A. Jarzemska, A. Szpechciński, J. Martenka, I.
Brózda, K. Oficjalska. Insulinopodobny czynnik wzrostu-I (insulin-like growth
factor-I, IGF-I) w płynie z płukania oskrzelowo-pęcherzykowego w
śródmiąższowych chorobach płuc (interstitial lung diseases, ILD). Ocena miejscowej
roli IGF-I. *Acta Pneumonol. Allergol. Pediatr.* 2006 Vol. 10 nr 1 s. 16-26. Punktacja
ministerstwa: 4.000
6. **G. Przybylski**, A. Olczak, A. Jarzemska. Zmiany płucne w przebiegu układowych
chorób tkanki łącznej. *Lekarz* 2006 nr 10 s. 93-101. Punktacja ministerstwa: 3.000,
Index Copernicus: 3.400
7. A. Jarzemska, **G. Przybylski**, A. Gadzińska. Zwłóknienie płuc. *Lekarz* 2007 nr 11 s.
55-58. Punktacja ministerstwa: 3.000, Index Copernicus: 3.550
8. P. Kopiński, **G. Przybylski**, A. Jarzemska, K. Śladek, J. Soja, T. Iwaniec, B. Balicka-
Ślusarczyk, G. Pinis, A. Dyczek, K. Szablowska, J. Golińska, M. Jankowski, J.
Szczeklik. Stężenie interferonu gamma (IFN-gamma) w płynie z płukania
oskrzelowo-pęcherzykowego w wybranych chorobach śródmiąższowych płuc -
dodatkowo skorelowane z wartością stosunku CD4/CD8. *Pol. Merkuriusz Lek.* 2007 T.
23 nr 133 s. 15-21. Punktacja ministerstwa: 5.000, Index Copernicus: 6.730
9. B. Balicka-Ślusarczyk, E. Czarnobilska, P. Kopiński, J. Chorostowska-Wynimko, A.
Roży, **G. Przybylski**, E. Półgęsek, J. Szczeklik. Czynnik wzrostu hepatocytów
(hepatocyte growth factor, HGF) w dolnych drogach oddechowych w wybranych
śródmiąższowych chorobach płuc (interstitial lung diseases, ILD). *Alergol. Immunol.*
2009 T. 6 nr 2 s. 52-55. Punktacja ministerstwa: 2.000
10. P. Kopiński, M. Krawczyk, E. Czarnobilska, J. Chorostowska-Wynimko, A.
Szpechciński, **G. Przybylski**, A. Jarzemska, B. Balicka-Ślusarczyk, J. Szczeklik.
Markery komórek prezentujących antygen (antigen presenting cells, APC) na
makrofagach i limfocytach pęcherzykowych chorych z sarkoidozą i samoistnym
włóknieniem płuc (idiopathic pulmonary fibrosis, IPF). *Alergol. Immunol.* 2009 T. 6
nr 2 s. 47-51. Punktacja ministerstwa: 2.000

11. S. Pilecki, R. Junik, M. Gierach, J. Gierach, **G. Przybylski**, A. Jarzemska, W. Lasek. A single photon emission computed tomography of the chest with the use of receptor radiotracer (Tc-99m-Depreotide) in sarcoidosis. *Pol. J. Radiol.* 2010 T. 75 nr 1 s. 48-51. Punktacja ministerstwa: 6.000, Index Copernicus: 7.650
12. P. Kopiński, J. Szczeklik, B. Balicka-Ślusarczyk, G. Pinis, **G. Przybylski**, E. Półgęsek, T. Wandtke, M. Wojciechowska, A. Marszałek. Modyfikacje obrazu cytoimmunologicznego materiału z płukania oskrzelowo-pęcherzykowego (bronchoalveolar lavage, BAL) powodowane przez palenie papierosów w wybranych chorobach dolnych dróg oddechowych. *Przegl. Lek.* 2010 T. 67 nr 10 s. 866-870. Punktacja ministerstwa: 6.000
13. B. Balicka-Ślusarczyk, A. Dyczek, A. Marszałek, **G. Przybylski**, T. Iwaniec, K. Szablowska, E. Półgęsek, T. Wandtke, P. Kopiński. Wybrane cytokiny i ich receptory w dolnych drogach oddechowych palaczy papierosów. Czy dym tytoniowy wpływa na stan polaryzacji immunologicznej Th1/Th2 w śródmiąższowych chorobach płuc? *Przegl. Lek.* 2011 T. 68 nr 10 s. 684-688. Punktacja ministerstwa: 5.000, Index Copernicus: 4.960

5B.4. Elementy diagnostyki chorób płuc z uwzględnieniem głównie objawów towarzyszącym tym schorzeniom

1. A. Olczak, **G. Przybylski**. Płucne powikłania u osób zakażonych HIV. *Lekarz* 2006 nr 5 s. 50-57. Punktacja ministerstwa: 3.000, Index Copernicus: 3.400
2. **G. Przybylski**. Dusznosc ważny objaw w praktyce lekarskiej. *Świat Med. Farm.* 2006 nr 3 s. 29-33., Punktacja ministerstwa: 1.000
3. **G. Przybylski**, J. Czerniak, A. Gadzińska, M. Bannach. Usunięcie ciała obcego z oskrzela u chorych z padaczką - analiza przypadku. *Fam. Med. Prim. Care Rev.* 2008 Vol. 10 nr 3 s. 1226-1228. Punktacja ministerstwa: 4.000, Index Copernicus: 5.720
4. **G. Przybylski**, A. Jarzemska, J. Czerniak, K. Siemiątkowska, A. Gadzińska, K. Cieśliński. Przypadek chorej z zapaleniem skórno-mięśniowym jako zwiastunem choroby nowotworowej w postaci raka płuca. *Pol. Arch. Med. Wewn.* 2008 T. 118 nr 3 s. 1-4. Punktacja ministerstwa: 6.000, Index Copernicus: 7.160
5. **G. Przybylski**, A. Olczak, A. Gadzińska, J. Czerniak. Pasożyty a układ oddechowy. *Lekarz* 2008 nr 1-2 s. 48-56. Punktacja ministerstwa: 2.00, Index Copernicus: 3.760
6. **G. Przybylski**, M. Romański. Przewlekły kaszel - niedoceniony problem w praktyce lekarskiej. *Lekarz* 2008 nr 11 s. 24-31. Punktacja ministerstwa: 2.00, Index Copernicus: 3.760
7. **G. Przybylski**, A. Gadzińska, M. Pasińska. Zaburzenia oddychania u dzieci z otyłością ze szczególnym uwzględnieniem zespołu Pradera i Williego. *Pediatr. Pol.* 2008 T. 83 nr 5 s. 544-548. Punktacja ministerstwa: 4.000

5B.5. Immunologia układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem roli kompleksów immunologicznych w patogenezie, przebiegu oraz rokowaniu chorób płuc

1. R. Gołda, **G. Przybylski**, W. Jóźwicki, J. Domaniewski, M. Wyszomirska, J. Michałkiewicz, M. Banach. Krążące kompleksy immunologiczne w wybranych chorobach płuc. *Fam. Med. Prim. Care Rev.* 2008 Vol. 10 nr 3 s. 414-416. Punktacja ministerstwa: 4.000, Index Copernicus: 5.720
2. R. Gołda, W. Jóźwicki, **G. Przybylski**, Z. Wolski, J. Domaniewski, M. Wyszomirska, J. Michałkiewicz. The presence and structure of circulating

- immune complexes in patients with renal cell cancer. *Urol. Pol.* 2008 T. 61 nr 3 s. 212-215. Punktacja ministerstwa: 4.000, Index Copernicus: 6.160
3. M. Pasińska, R. Gołda, **G. Przybylski**, A. Dąbrowska, A. Pawlikowska, L. Nowak. Circulating immune complexes and atypical proteins in serum of women with habitual abortions in history. W: *Civilization and social diseases*. Ed. B. Sokołowska. Biała Podlaska: Państwowa Szkoła Wyższa, 2010 s. 127-136. Punktacja ministerstwa: 7.000
 4. W. Józwicki, R. Gołda, **G. Przybylski**, M. Bannach, M. Pyskir. Analysis of influence of tobacco smoke toxicity in patients with respiratory system allergy estimated with fraction of circulation immunologic complexes level and composition. W: *Civilization and social diseases*. Ed. B. Sokołowska. Biała Podlaska: Państwowa Szkoła Wyższa, 2010 s. 157-165. Punktacja ministerstwa: 7.000
 5. R. Gołda, **G. Przybylski**, W. Józwicki, M. Wyszomirska. Krążące kompleksy immunologiczne, białko szoku cieplnego w surowicach osób z alergią palących tytoń - badania wstępne. *Przegl. Lek.* 2012 T. 69 nr 10 s. 737-739. Punktacja ministerstwa: 5.000, Index Copernicus: 4.430
 6. R. Gołda, **G. Przybylski**, W. Dokładna, M. Pyskir, J. Pyskir. Analiza występowania atypowych białek w surowicy u chorych na raka płuc palących i niepalących papierosy. *Przegl. Lek.* 2013 T. 70 nr 10 s. 784-786. Punktacja ministerstwa: 6.000, Index Copernicus: 4.430

5B.6. Elementy diagnostyki i terapii chorób alergicznych ze szczególnym uwzględnieniem dróg oddechowych i czynników środowiskowych wywołujących alergię.

1. M. Modrzyński, E. Zawisza, P. Rapiejko, **G. Przybylski**: Immunoterapia swoista w leczeniu zespołu alergii jamy ustnej u chorych uczulonych na pyłki drzew. *Przegl. Lek.* 2002 T. 59 nr 12 s. 1007-1010. Punktacja ministerstwa: 5.000, Index Copernicus: 5.550
2. M. Modrzyński, E. Zawisza, P. Rapiejko, **G. Przybylski**, J. Królikiewicz, A. Lipiec.: Ocena częstości występowania atopii u dzieci z przerostem migdałka gardłowego. *Przegl. Lek.* 2002 T. 59 nr 12 s. 1003-1006. Punktacja ministerstwa: 5.000, Index Copernicus: 5.550
3. M. Modrzyński, E. Zawisza, J. Królikiewicz, P. Rapiejko, **G. Przybylski**.: Ocena skuteczności cetyryzyny i donosowej formy propionianu flutikazonu (Flixonase) w leczeniu przerostu trzeciego migdałka u dzieci uczulonych na roztocze kurzu domowego. *Med. Rodz.* 2003 R. 6 nr 5 s. 148-153. Punktacja ministerstwa: 0.500, Index Copernicus: 1.490
4. M. Modrzyński, J. Królikiewicz, E. Zawisza, **G. Przybylski**.: Alergiczne zapalenie gardła. *Med. Rodz.* 2003 R. 6 nr 6 s. 199-202. Punktacja ministerstwa: 0.500, Index Copernicus: 1.490
5. M. Modrzyński, E. Zawisza, P. Rapiejko, **G. Przybylski**, A. Lipiec, J. Królikiewicz.: Ocena skuteczności zachowawczego leczenia przerostów trzeciego migdałka u dzieci uczulonych na roztocze kurzu domowego. *Przegl. Lek.* 2003 T. 60 nr 10 s. 633-636. Punktacja ministerstwa: 5.000, Index Copernicus: 5.520
6. **G. Przybylski**, A. Dąbrowska, M. Pyskir, M. Pasińska, Małgorzata Bannach, R. Gołda, Jerzy Pyskir, A. Gadzińska.: Analysis of the environmental risk factors in patients with allergies of respiratory system allergic to molds. : W: *Civilization and social diseases*. Ed. B. Sokołowska. Biała Podlaska: Państwowa Szkoła Wyższa, 2010 s. 209-220. Punktacja ministerstwa: 7.000
7. H. Trzcinska, B. Kozłowski, S. Derdowski, **G. Przybylski**: Professional risk of allergy to animals. W: *Environmental determinants of man's health*. Ed. A. Borzęcki. Lublin: EXPOL, 2010 s. 235-244. Punktacja ministerstwa: 7.000

8. H. Trzcinska, S. Derdowski, B. Kozłowski, Łukasz Sielski, **G. Przybylski**: Allergy to *Hymenoptera* venoms. J. Pre-Clin. Clin. Res. 2013 Vol. 7 nr 1 s. 13-18. Punktacja ministerstwa: 8.000, Index Copernicus: 6.650
9. H. Trzcinska, B. Zwierzchowska, B. Kozłowski, S. Derdowski, **G. Przybylski**. Analysis of the role of selected demographic and psychological variables (anxiety and depression) as risk factors of inadequate control of bronchial asthma. Ann. Agr. Env. Med. 2013 Vol. 20 nr 3 s. 504-508. Punktacja ministerstwa: 30.000, Index Copernicus: 29.800

5B.7. Palenie tytoniu jako czynnik ryzyka chorób płuc i jego społeczno kliniczne implikacje

1. **G. Przybylski**, R. Gołda, J. Pyskir, M. Pasińska, G. Ludwikowski, A. Kuźmiński, P. Kopiński. Edukacja antynikotynowa stosowana wobec rodziców dzieci chorych na przewlekłe alergiczne choroby układu oddechowego. Przegl. Lek. 2006 T. 63 nr 10 s. 1080-1082. Punktacja ministerstwa: 5.000, Index Copernicus: 5.470
2. R. Gołda, M. Pasińska, G. Ludwikowski, **G. Przybylski**, W. Józwicki, M. Wyszomirska-Gołda. Wpływ palenia papierosów na poziom alfa-fetoproteiny oraz krążących kompleksów immunologicznych w surowicy kobiet ciężarnych w drugim trymestrze ciąży. Przegl. Lek. 2006 T. 63 nr 10 s. 946-947. Punktacja ministerstwa: 5.000, Index Copernicus: 5.470
3. P. Kopiński, **G. Przybylski**, B. Balicka-Ślusarczyk, A. Jarzemska, A. Dyczek, G. Pinis, K. Bartczak, M. Plato, M. Jankowski, J. Szczeklik. Apoptoza limfocytów pęcherzykowych w sarkoidozie i w grupie kontrolnej występuje częściej u palaczy papierosów niż u osób niepalących. Przegl. Lek. 2006 T. 63 nr 10 s. 841-847. Punktacja ministerstwa: 5.000, Index Copernicus: 5.470
4. M. Pasińska, **G. Przybylski**, A. Kazdepka-Ziemińska. Ocena świadomości kobiet ciężarnych z Poradni Badań Prenatalnych na wpływ dymu tytoniowego na stan zdrowotny noworodków. Probl. Hig. Epidemiol. 2007 T. 88 supl. 3 s. 39-43. Punktacja ministerstwa: 1.000, Index Copernicus: 4.460
5. **G. Przybylski**, M. Pasińska, J. Pyskir, R. Gołda, A. Gadzińska. Analiza występowania biernego palenia u dzieci z alergią układu oddechowego. Probl. Hig. Epidemiol. 2007 T. 88 supl. 3 s. 98-102. Punktacja ministerstwa: 1.000, Index Copernicus: 4.460
6. **G. Przybylski**, J. Pyskir, M. Pasińska, P. Kopiński, R. Gołda, M. Modrzyński. Biernie palenie w domu nastolatka, chorego na astmę oskrzelową a kontrola choroby przy użyciu testu ACT TM. Przegl. Lek. 2007 T. 64 nr 10 s. 626-629. Punktacja ministerstwa: 5.000, Index Copernicus: 5.470
7. **G. Przybylski**, M. Pasińska, J. Pyskir, R. Gołda, P. Kopiński, A. Gadzińska. Analiza rozpowszechniania palenia tytoniu u ciężarnych kobiet pacjentek Poradni Badań Prenatalnych w latach 2005-2006. Przegl. Lek. 2007 T. 64 nr 10 s. 827-830. Punktacja ministerstwa: 5.000, Index Copernicus: 5.470
8. P. Kopiński, **G. Przybylski**, B. Balicka-Ślusarczyk, J. Chorostowska-Wynimko, G. Pinis, M. Plato, A. Roży, J. Szczeklik. Palenie papierosów zwiększa liczbę limfocytów cytotoksycznych CD8+Fas Ligand+ w płynie z płukania oskrzelowo-pęcherzykowego (BAL) chorych z samoistnym włóknieniem płuc (IPF). Przegl. Lek. 2007 T. 64 nr 10 s. 689-694. Punktacja ministerstwa: 5.000, Index Copernicus: 5.470
9. **G. Przybylski**, A. Gadzińska, R. Gołda, M. Pasińska, M. Bannach. Palenie tytoniu wśród chorych na astmę oskrzelową. Fam. Med. Prim. Care Rev. 2008 Vol. 10 nr 3 s. 621-623. Punktacja ministerstwa: 4.00, Index Copernicus: 5.720
10. R. Gołda, **G. Przybylski**, M. Wyszomirska, J. Michałkiewicz, M. Pasińska. Wpływ palenia papierosów na poziom krążących kompleksów immunologicznych w surowicy chorych z nadwrażliwością typu I. Przegl. Lek. 2008 T. 65 nr 10 s. 498-499. Punktacja ministerstwa: 4.000, Index Copernicus: 5.950

11. **G. Przybylski**, M. Pasińska, A. Gadzińska, R. Gołda, M. Bannach, W. Józwicki. Palenie tytoniu wśród młodych chorych na astmę oskrzelową i określenie zachowań dotyczących palenia w najbliższym środowisku chorego. *Med. Pracy* 2009 Vol. 60 nr 1 s. 27-33. Punktacja ministerstwa: 6.000, Index Copernicus: 9.000
12. M. Pasińska, **G. Przybylski**, O Haus, G Ludwikowski. Rozpowszechnienie palenia tytoniu wśród par z niepowodzeniami ciążowymi z Poradni Genetycznej Szpitala Uniwersyteckiego im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy. *Med. Pracy* 2009 Vol. 60 nr 2 s. 117-123. Punktacja ministerstwa: 6.000, Index Copernicus: 9.000
13. W. Józwicki, R. Gołda, J. Domaniewska, Z Skok, P. Jarzemski, **G. Przybylski**, J Domaniewski. Czy elitarność szkoły ma wpływ na zachowania zdrowotne związane z paleniem wśród młodzieży licealnej? *Przegl. Lek.* 2009 T. 66 nr 10 s. 687-690. Punktacja ministerstwa: 4.000
14. **G. Przybylski**, A. Gadzińska, M. Bannach, R. Gołda, M. Pyskir, J. Pyskir, M. Pasińska, R. Pujszo. Tobacco smoking in women with the special regard of the pregnancy. W: *The chosen aspects of woman and family's health*. T. 1. Ed. Mariola Banaszkiewicz, B. Kielbratowska, Małgorzata Gierszewska. Bydgoszcz: Studio Reklamy i Poligrafii FOTOMAN, Anna Borowicz, 2010 s. 81-87. Punktacja ministerstwa: 7.000
15. M. Pyskir, **G. Przybylski**, R. Pujszo, J. Pyskir, M. Bannach. Wybrane wskaźniki spirometryczne młodych osób palących tytoń - badania pilotażowe. *Przegl. Lek.* 2011 T. 68 nr 10 s. 730-733. Punktacja ministerstwa: 5.000, Index Copernicus: 4.960
16. M. Lauer, A Pawlikowska, E Łazarczyk, **G. Przybylski**, O Haus, M. Pasińska. Wpływ palenia papierosów na wybrane parametry biochemiczne w surowicy kobiet ciężarnych w 2 tryestrze ciąży. *Przegl. Lek.* 2011 T. 68 nr 10 s. 742-745. Punktacja ministerstwa: 5.000, Index Copernicus: 4.960
17. **G. Przybylski**, A. Dąbrowska, R. Gołda, A. Gadzińska, H. Trzcinska. Analiza palenia tytoniu wśród chorych na gruźlicę - dane z dziesięciu lat obserwacji z Kujawsko Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy. *Przegl. Lek.* 2012 T. 69 nr 10 s. 953-957. Punktacja ministerstwa: 5.000m Index Copernicus: 4.430
18. **G. Przybylski**, M. Pyskir, J. Pyskir, M. Bannach, R. Gołda. Próba oceny wpływu palenia tytoniu na stabilność posturalną chorych ze schorzeniami układu oddechowego - badania pilotażowe. *Przegl. Lek.* 2013 T. 70 nr 10 s. 787-790. Punktacja ministerstwa: 6.000, Index Copernicus: 4.430
19. R. Gołda, **G. Przybylski**, W. Dokładna, M. Pyskir, J. Pyskir. Analiza występowania atypowych białek w surowicy u chorych na raka płuc palących i niepalących papierosy. *Przegl. Lek.* 2013 T. 70 nr 10 s. 784-786 Punktacja ministerstwa: 6.000, Index Copernicus: 4.430

C. Mój dorobek obejmuje następujące publikacje:

- Prace oryginalne: 50
- Monografia: 1
- Rozdziały w podręcznikach: 42
- Prace poglądowe: 13
- Prace kazuistyczne: 6
- Doniesienia na zjazdach i konferencjach zagranicznych i krajowych: 112
- Publikacje pełnotekstowe w suplementach czasopism: 4
- Inne publikacje: 3

Wykaz wszystkich publikacji przygotowany przez Bibliotekę Medyczną Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu stanowi Załącznik do wniosku.

D. Sumaryczna wartość punktacji prac naukowych, znajdujących się w punktach 5A i 5B.

Sumaryczny impact factor według listy Journal Citation Reports (JCR) zgodnie z rokiem opublikowania:

IF: 19,453 (w tym 6,333 jako pierwszy autor)

Sumaryczna wartość punktacji KBN/MNiSzW: 748,000

Sumaryczna wartość Index Copernicus: 411,280

E. Liczba cytowań - 153 cytowania - za lata 2002-2015 na podstawie bazy Web of Science.

F. Indeks Hirscha według bazy Web of Science (WoS): 4

G. Kierowanie projektami badawczymi oraz udział w projektach badawczych:

Działalność statutowa CM UMK

1. Ocena apoptozy limfocytów dolnych dróg oddechowych w samoistnym włóknieniu płuc (idiopathic pulmonary fibrosis, IPF/UIP) –ocena procesu monitorowania leczenia u chorych.
2. Ocena apoptozy limfocytów dolnych dróg oddechowych w samoistnym włóknieniu płuc (idiopathic pulmonary fibrosis, IPF/UIP) –czynnik prognostyczny u badanych chorych.
3. Ocena występowania płynów opłucnowych – etiologia, obraz kliniczny oraz rokownicza rola u chorego ze schorzeniem pulmonologicznym
4. Ocena zależności między wskaźnikiem masy ciała /BMI/ a obrazem klinicznym chorych na schorzenia płucne, ze szczególnym uwzględnieniem gruźlicy na materiale własnym.
5. Analiza występowania rzadkich postaci gruźlicy pozapłucnej – drogi szerzenia i badanie zapobiegania tym postaciom.
6. Analiza występowania aspergilozy płuc na materiale własnym.
7. Analiza występowania mykobakterioz płucnych ze szczególnym uwzględnieniem *Mycobacterium kansasii*.
8. Analiza wpływu biernego palenia papierosów na częstość występowania chorób dolnych dróg oddechowych wśród dzieci leczonych z powodu schorzeń pulmonologicznych.
9. Determinanty zachorowalności na gruźlicę.
10. Powikłania leczenia gruźlicy u ludzi starszych.
11. Wpływ jakości życia oraz kontroli przebiegu choroby na dobrostan chorego ze schorzeniami pulmonologicznymi.
12. Edukacja chorych w przebiegu schorzeń pulmonologicznych
13. Choroby płuc - diagnostyka, leczenie i czynniki rokownicze w aspekcie przewlekłego procesu i wpływ na nie środowiskowych czynników ryzyka
14. Gruźlica płuc – problem społeczny w aspekcie badań epidemiologiczno – klinicznych na terenie województwa kujawsko – pomorskiego
15. Środowisko chorego jako czynnik ryzyka schorzeń pulmonologicznych
16. Choroby śródmiąższowe płuc oraz manifestacje chorób tkanki łącznej w układzie oddechowym
17. Temperament afektywny, dysfunkcje poznawcze i zaburzenia neuropsychiatryczne u osób z chorobami układu oddechowego
18. Ocena mechanizmów odpornościowych oraz poziomu i składu antygenowego krążących kompleksów immunologicznych w surowicach pacjentów z chorobami płuc

Udział w projektach badawczych (realizowanych w ramach grantu Rektora UMK oraz badań własnych UMK). Granty KBN:

1. Poszukiwanie profilu odpowiedzi zapalnej warunkującego przebieg kliniczny wybranych postaci śródmiąższowego włóknienia płuc. Przesłanki teoretyczne dla nowych strategii leczenia.
2. Ocena apoptozy limfocytów dolnych dróg oddechowych w samoistnym włóknieniu płuc (idiopathic pulmonary fibrosis, IPF/UIP)
3. Badanie antyfibrogennego wpływu czynnika wzrostu hepatocytów (hepatocyte growth factor, HGF) w materiale z płukania oskrzelowo-pęcherzykowego (bronchoalveolar lavage, BAL) w gruźlicy, sarkoidozie i samoistnym włóknieniu płuc (idiopathic pulmonary fibrosis, IPF). Wykorzystanie modelu doświadczalnego ustalonej linii ludzkich fibroblastów płucnych

H. Udział w międzynarodowych i krajowych konferencjach naukowych

Od 1988r uczestniczyłem w 151 Konferencjach i Sympozjach krajowych i zagranicznych, w tym jako autor lub współautor przedstawiłem łącznie 69 prac opublikowanych w streszczeniach 32 zjazdów krajowych oraz 43 prac opublikowanych w streszczeniach zjazdowych na 19 konferencjach o zasięgu europejskim i światowym.

Konferencje krajowe:

1. **G. Przybylski, G. Jagiełło, D. Krawiecka, R. Żebracka.** Czynniki etiologiczne zakażeń dróg oddechowych chorych na raka płuc poddanych chemioterapii przeciwnowotworowej. Med. Dypl. 2003 nr spec. s. 75. **Zakażenia Układu Oddechowego, I Konferencja Warszawa, X.2003r**
2. **D. Krawiecka, M. Zimna, R. Żebracka, G. Przybylski.** Ocena wiarygodności testu BacT/ALERT S.I.R.E.Kit do oznaczania wrażliwości *Mycobacterium tuberculosis*. Postępy Mikrobiol. 2004 Vol. 43 supl. 1 s. 299. **XXV Jubileuszowy Zjazd Polskiego Towarzystwa Mikrobiologów. Bydgoszcz, 23- 25 IX 2004**
3. **M. Zimna, R. Żebracka, D. Krawiecka, G. Przybylski.** Szybka mikrobiologiczna diagnostyka gruźlicy w Kujawsko-Pomorskim Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy. Pneumonol. Alergol. Pol. 2004 T. 72 nr 7-8 s. 267-268. **XXVIII Zjazd Polskiego Towarzystwa Ftizjopneumonologicznego. Łódź, 22-25 IX 2004.**
4. **G. Przybylski, J. Nowacka-Apiyo.** Trudności diagnostyczne w rozpoznawaniu ziarniniakowatości Wegenera. Pneumonol. Alergol. Pol. 2004 T. 72 nr 7-8 s. 345-346. **XXVIII Zjazd Polskiego Towarzystwa Ftizjopneumonologicznego. Łódź, 22-25 IX 2004.**
5. **G. Przybylski, D. Krawiecka, K. Siemiątkowska, R. Żebracka, K. Cieśliński.** Zastosowanie systemu BD Probe Tec™ ET do wykrywania DNA *Mycobacterium tuberculosis complex* w materiałach tkankowych. Pneumonol. Alergol. Pol. 2004 T. 72 nr 7-8 s. 262. **XXVIII Zjazd Polskiego Towarzystwa Ftizjopneumonologicznego. Łódź, 22-25 IX 2004.**
6. **A. Krukowska, G. Przybylski.** Gruźlica oskrzeli wciąż trudny problem diagnostyczny - analiza 4 przypadków. Pneumonol. Alergol. Pol. 2004 T. 72 nr 7-8 s. 259-260. **XXVIII Zjazd Polskiego Towarzystwa Ftizjopneumonologicznego. Łódź, 22-25 IX 2004.**
7. **G. Przybylski, D. Krawiecka, A. Wagnerowska-Siałkowska, Z. Zwolska, A. Dambecka-Chyrek.** Analiza przypadków mykobakteriozy płuc wywołanej przez *M. kansasii* wśród mieszkańców Bydgoszczy. Pneumonol. Alergol. Pol. 2004 T. 72 nr 7-8 s. 262. **XXVIII Zjazd Polskiego Towarzystwa Ftizjopneumonologicznego. Łódź, 22-25 IX 2004.**

8. D. Krawiecka, G. Przybylski, W. Grądzki, H. Owczarzak, M. Zimna. Zastosowanie systemu BD Probe TecTM ET do szybkiej diagnostyki gruźlicy płuc. *Pneumonol. Alergol. Pol.* 2004 T. 72 nr 7-8 s. 259. **XXVIII Zjazd Polskiego Towarzystwa Ftyzjopneumonologicznego. Łódź, 22-25 IX 2004**
9. G. Przybylski, A. Rajewska, D. Krawiecka, M. Zimna. Charakterystyka przypadków grzybicy kropidlakowej w materiale własnym. *Med. Dypl.* 2004 nr spec. s. 72. **Zakażenia Układu Oddechowego, II Konferencja, Warszawa, XI.2004**
10. A. Krukowska, W. Grądzki, G. Przybylski, J. Czerniak. Gruźlica oskrzeli - choroba podstępna. Analiza 6 przypadków klinicznych. *Med. Dypl.* 2004 nr spec. s. 71-72. **Zakażenia Układu Oddechowego, II Konferencja, Warszawa, XI.2004**
11. G. Przybylski, D. Krawiecka, A. Rajewska, R. Żebracka, E. Nowakowska, G. Jagiełło. Analiza lekowrażliwości głównych patogenów dolnych dróg oddechowych izolowanych w Kujawsko-Pomorskim Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy w roku 2003. *Med. Dypl.* 2004 nr spec. s. 70-71. **Zakażenia Układu Oddechowego, II Konferencja, Warszawa, XI.2004**
12. M. Wyszomirska-Golda, G. Przybylski, R. Gołda. The concentration of Tissue Polypeptide Specific Antigen (TPS) and Il-10 in the serum of patients with lung cancer. *Central Eur. J. Immunol.* 2005 Vol. 30 suppl. 1 s. 125. **12th Congress of Polish Society of Clinical and Experimental Immunology. Lublin, Poland, 19-22 V 2005.**
13. G. Przybylski, A. Rajewska. Analiza nawyków palenia u rodziców dzieci z alergią układu oddechowego. *Alergia Astma Immunol.* 2005 T. 10 suppl. 1 s. 155. **VII Konferencja Środkowo-Europejska. Łódź, 8-11 VI 2005**
14. G. Przybylski, A. Rajewska, D. Krawiecka, R. Żebracka. Infekcje bakteryjne w zaostrzeniu astmy oskrzelowej u chorych hospitalizowanych w Kujawsko Pomorskim Centrum Pulmonologii. *Alergia Astma Immunol.* 2005 T. 10 suppl. 1 s. 173. **VII Konferencja Środkowo-Europejska. Łódź, 8-11 VI 2005.**
15. G. Przybylski, A. Rajewska, B. Dolecka. Analiza palenia tytoniu u osób z astmą oskrzelową na materiale własnym. *Med. Dypl.* 2005 nr 19 suppl. wyd. spec. s. 55. **VIII Jubileuszowa Konferencja Naukowo-Szkoleniowa: "Obturacja dróg oddechowych - astma, alergologia i POChP". Jachranka, 8-11 IX 2005.**
16. R. Gołda, G. Przybylski, M. Wyszomirska-Golda. Analiza występowania i składu atypowych białek krążących kompleksów immunologicznych izolowanych z surowic chorych z alergią układu oddechowego. *Med. Dypl.* 2005 nr 19 suppl. wyd. spec. s. 53-54. **VIII Jubileuszowa Konferencja Naukowo-Szkoleniowa: "Obturacja dróg oddechowych - astma, alergologia i POChP". Jachranka, 8-11 IX 2005.**
17. G. Przybylski, K. Siemiątkowska, R. Gołda, W. Jóźwicki, K. Cieśliński, A. Rajewska. Opis przypadku Schwannoma klatki piersiowej u chorej z gruźliczym zapaleniem opłucnej. **Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Patomorfologów Wojska Polskiego "Współczesna diagnostyka patomorfologiczna w rozpoznawaniu stanów rozrostowych narządów przewodu pokarmowego, sutka i ośrodkowego układu nerwowego. Wybrane zagadnienia patologii urazu bojowego". Bydgoszcz, 21-22 X 2005.**
18. R. Gołda, W. Jóźwicki, G. Przybylski, M. Wyszomirska-Golda, J. Domaniewski. Krążące kompleksy immunologiczne - źródło informacji o naturze procesu chorobowego. **Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Patomorfologów Wojska Polskiego "Współczesna diagnostyka patomorfologiczna w rozpoznawaniu stanów rozrostowych narządów przewodu pokarmowego, sutka i ośrodkowego układu nerwowego. Wybrane zagadnienia patologii urazu bojowego". Bydgoszcz, 21-22 X 2005. 47A.**
19. W. Jóźwicki, R. Gołda, T. Szyłberg, Z. Skok, J. Domaniewski, G. Przybylski. Błąd patologa czy niewłaściwy dostęp do informacji? Opis przypadku. **Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Patomorfologów Wojska Polskiego "Współczesna diagnostyka patomorfologiczna w rozpoznawaniu stanów rozrostowych narządów przewodu pokarmowego, sutka i ośrodkowego układu nerwowego. Wybrane zagadnienia patologii urazu bojowego". Bydgoszcz, 21-22 X 2005. 49A.**
20. R. Gołda, W. Jóźwicki, G. Przybylski, M. Wyszomirska-Golda, J. Domaniewski, Z. Skok. Analiza występowania i składu atypowych białek krążących kompleksów immunologicznych izolowanych z surowic chorych z rakiem z komórek nerkowych. **Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Patomorfologów Wojska Polskiego "Współczesna diagnostyka patomorfologiczna w rozpoznawaniu stanów rozrostowych narządów przewodu pokarmowego, sutka i ośrodkowego układu nerwowego. Wybrane zagadnienia patologii urazu bojowego". Bydgoszcz, 21-22 X 2005. 48A.**

21. R. Gołda, **G. Przybylski**, M. Wyszomirska-Gołda. Analiza występowania i składu atypowych białek krążących kompleksów immunologicznych izolowanych z surowic chorych z alergią układu oddechowego podczas pylenia sezonowego. *Alergia Astma Immunol.* 2006 T. 11 supl. 1 s. 278. **IX Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Alergologicznego. Wisła, 10-13 V 2006. Materiały Naukowe.**
22. S. Pilecki, R. Junik, M. Gierach, **G. Przybylski**, A. Jarzemska. Tomografia emisyjna klatki piersiowej (SPECT) z wykorzystaniem znacznika receptorowego (depreotid) w sarkoidozie. *Probl. Med. Nuklearnej* 2006 T. 20 nr 39 s. 80. **X Zjazd Naukowy Polskiego Towarzystwa Medycyny Nuklearnej. Białystok, 22-25 VI 2006.**
23. A. Kuziemski, E. Narolska- Wierczewska, M. Borowiecki, E. Błażejczyk, **G. Przybylski**. Zakażenia wirusem zapalenia wątroby typu C w latach 2000-2005 na terenie województwa kujawsko-pomorskiego. *Przegl. Epidemiol.* 2006 T. 60 supl. 2 s. 69. **XVII Ogólnopolski Zjazd Polskiego Towarzystwa Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych. Warszawa, 14-16 IX 2006.**
24. A. Kuziemski, E. Narolska- Wierczewska, M. Borowiecki, E. Błażejczyk, **G. Przybylski**. Zakażenia wirusem zapalenia wątroby typu B w latach 2002-2005. *Przegl. Epidemiol.* 2006 T. 60 supl. 2 s. 68. **XVII Ogólnopolski Zjazd Polskiego Towarzystwa Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych. Warszawa, 14-16 IX 2006.**
25. **G. Przybylski**, M. Romański, J. Czerniak. Analiza występowania krwiopłucia u chorych hospitalizowanych w Klinice Chorób Płuc w latach 2005-2006. *Pneumonol. Alergol. Pol.* 2006 T. 74 nr 3 s. 345-346. **XXIX Zjazd Polskiego Towarzystwa Ftyzjopneumonologicznego. Opole, 14-17 IX 2006.**
26. **G. Przybylski**, A. Jarzemska, M. Ruchalski, R. Kozłowska. Tętniakowe poszerzenie naczyń płucnych imitujące obraz guza nowotworowego. *Pneumonol. Alergol. Pol.* 2006 T. 74 nr 3 s. 354. **XXIX Zjazd Polskiego Towarzystwa Ftyzjopneumonologicznego. Opole, 14-17 IX 2006.**
27. **G. Przybylski**, A. Rajewska. Analiza nawyków palenia u rodziców dzieci z alergią układu oddechowego podczas dwuletniej obserwacji. *Pneumonol. Alergol. Pol.* 2006 T. 74 nr 3 s. 261. **XXIX Zjazd Polskiego Towarzystwa Ftyzjopneumonologicznego. Opole, 14-17 IX 2006.**
28. **G. Przybylski**, M. Wyszomirska-Gołda, R. Gołda. Poziom specyficzny polipeptydowy antygen tkankowy oraz interleukiny-12 w surowicach chorych na nowotwory płuc. *Pneumonol. Alergol. Pol.* 2006 T. 74 nr 3 s. 315. **XXIX Zjazd Polskiego Towarzystwa Ftyzjopneumonologicznego. Opole, 14-17 IX 2006.**
29. **G. Przybylski**, A. Rajewska. Płyn w jamie opłucnej u chorych hospitalizowanych w Klinice Chorób Płuc, Nowotworów i Gruźlicy w Bydgoszczy w latach 2003-2005. *Pneumonol. Alergol. Pol.* 2006 T. 74 nr 3 s. 315. **XXIX Zjazd Polskiego Towarzystwa Ftyzjopneumonologicznego. Opole, 14-17 IX 2006.**
30. D. Krawiecka, R. Żebracka, **G. Przybylski**, M. Zimna, M. Wojewódzka. Zastosowanie systemu BD ProbeTecTM do diagnozowania gruźlicy pozapłucnej. *Pneumonol. Alergol. Pol.* 2006 T. 74 nr 3 s. 290-291. **XXIX Zjazd Polskiego Towarzystwa Ftyzjopneumonologicznego. Opole, 14-17 IX 2006.**
31. M. Burzyńska-Makuch, M. Nawrot, W. Lasek, R. Kozłowska, W. Grądzki, D. Ziółkowska-Klińska, K. Cieśliński, J. Kowalewski, G. Jagiełło, **G. Przybylski**, K. Siemiątkowska, E. Śrutek, J. Sir. Badanie perfuzyjne w tomografii komputerowej w raku płuca - pierwsze doświadczenia własne. *Pol. J. Radiol.* 2007 T. 72 suppl. 1 s. 67-68. **XXXVIII Polish Congress of Radiology. Bydgoszcz, 23-26 V 2007. Abstracts Book.**
32. **G. Przybylski**, A. Jarzemska, S. Jeka. Gruźlica wielonarządowa u 55-letniej chorej z reumatoidalnym zapaleniem stawów po leczeniu antagonistami TNF- α - analiza przypadku. *Med. Dypl.* 2006 nr 20 supl. wyd. spec. s. 83-84. **III Konferencja Naukowo-Szkoleniowa "Zakażenia układu oddechowego" - nadesłane materiały. Warszawa, 20-22 X 2006.**
33. **G. Przybylski**, M. Romański. Zapalenie płuc u pacjentki w przebiegu białaczki pre-T. *Med. Dypl.* 2006 nr 20 supl. wyd. spec. s. 84. **III Konferencja Naukowo-Szkoleniowa "Zakażenia układu oddechowego" - nadesłane materiały. Warszawa, 20-22 X 2006.**
34. **G. Przybylski**, J. Czerniak, D. Krawiecka, G. Jagiełło. Czynniki etiologiczne zakażenia dróg oddechowych u chorych na raka płuca poddanych chemioterapii przeciwnowotworowej. *Med. Dypl.* 2006 nr 20 supl. wyd. spec. s. 83. **III Konferencja Naukowo-Szkoleniowa "Zakażenia układu oddechowego" - nadesłane materiały. Warszawa, 20-22 X 2006.**

35. **G. Przybylski**, M. Pasińska, R. Gołda, J. Pyskir. Analiza występowania biernego palenia u dzieci z alergią układu oddechowego. **X Jubileuszowa Ogólnopolska Konferencja Naukowa im. Prof. Franciszka Venuleta "Tytoń albo zdrowie"**. Ciechanów, 29-30 XI 2007. Program konferencji. Streszczenia prac. Ciechanów: Arjadna Print, 2007 s. 37-38
36. M. Pasińska, **G. Przybylski**, A. Kazdepka-Ziemińska. Ocena świadomości kobiet ciężarnych z Poradni Badań Prenatalnych na wpływ dymu tytoniowego na stan zdrowotny noworodków. **X Jubileuszowa Ogólnopolska Konferencja Naukowa im. Prof. Franciszka Venuleta "Tytoń albo zdrowie"**. Ciechanów, 29-30 XI 2007. Program konferencji. Streszczenia prac. Ciechanów: Arjadna Print, 2007 s. 97-98.
37. P. Kopiński, **G. Przybylski**, A. Jarzemska, J. Soja, A. Szlubowski, K. Szablowska, B. Balicka-Ślusarczyk, J. Szczeklik, K. Śladek. Tumor necrosis factor- α (TNF- α) BAL levels are negatively correlated with BAL immune cell apoptosis in sarcoidosis (PS) and idiopathic pulmonary fibrosis (IPF). *Pneumonol. Alergol. Pol.* 2008 T. 76 nr 4 s. 300. **XIX Spotkania Polskiej Grupy ERS. Ustronie, 6-9 III 2008.**
38. B. Balicka-Ślusarczyk, J. Szczeklik, J. Chorostowska-Wynimko, **G. Przybylski**, G. Pinis, M. Krawczyk, J. Golińska, A. Roży, P. Kopiński. Apoptoza makrofagów i limfocytów BAL występuje częściej u palaczy niż u osób niepalących. Dane uzyskane od chorych z sarkoidozą i IPF. *Pneumonol. Alergol. Pol.* 2008 T. 76 nr 4 s. 300. **XIX Spotkania Polskiej Grupy ERS. Ustronie, 6-9 III 2008.**
39. **G. Przybylski**, A. Gadzińska. Analiza zależności między wskaźnikiem masy ciała (BMI) a obrazem klinicznym chorych na gruźlicę płuc leczonych w Kujawsko-Pomorskim Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy w 2007 roku. *Pneumonol. Alergol. Pol.* 2008 T. 76 supl. 1 s. 30. **XXX Zjazd Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc. Katowice, 17-20 IX 2008. Streszczenia.**
40. R. Żebracka, D. Krawiecka, M. Zimna, **G. Przybylski**, A. Pacholczyk. Analiza wrażliwości *Streptococcus pneumoniae* izolowanych z zakażeń dolnych dróg oddechowych w Kujawsko-Pomorskim Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy w latach 2005-2007. **XXVI Zjazd Polskiego Towarzystwa Mikrobiologów. "Drobnoustroje - wyzwania i nadzieje"**. Szczecin, 4-7 IX 2008. Materiały Naukowe. s. 46.
41. J. Szczeklik, B. Balicka-Ślusarczyk, **G. Przybylski**, A. Jarzemska, T. Iwaniec, P. Głabuś, J. Golińska, P. Kopiński. Czynniki wzrostu hepatocytów (hepatocyte growth factor, HGF) i jego receptor MET w płynie z płukania oskrzelowo-pęcherzykowego (BAL) w chorobach śródmiąższowych płuc (ChŚP). **XX Spotkanie Polskiej Grupy ERS. Kobieliów, 8-11 III 2009.** s. 17.
42. R. Gołda, L. Nowak, A. Pawlikowska, M. Pasińska, G. Odrowąż-Sypniewska, **G. Przybylski**. Comparative analysis of protein fractions in circulating immune complexes and non-typical protein p53 in serum from women with recurrent miscarriages and normal women. *Med. Biol. Sci.* 2009 T. 23 supl. 2 s. 46-47. **XLIII Symposium of the Polish Society for Histochemistry and Cytochemistry. Bydgoszcz, 21-23 IX 2009.**
43. R. Gołda, W. Józwicki, **G. Przybylski**, M. Pasińska, Anna Pawlikowska, Małgorzata Wyszomirska, J. Domaniewski. Circulating immune complexes (CIC) as a source of information about the nature of sickness process - proposals of methods of analyses. *Med. Biol. Sci.* 2009 T. 23 supl. 2 s. 17. **XLIII Symposium of the Polish Society for Histochemistry and Cytochemistry. Bydgoszcz, 21-23 IX 2009.**
44. R. Gołda, **G. Przybylski**, W. Józwicki, P. Jarzemiński, J. Domaniewski, M. Wyszomirska. Identification of *Mycobacterium tuberculosis* antigen in circulating immune complexes in serum. *Med. Biol. Sci.* 2009 T. 23 supl. 2 s. 46. **XLIII Symposium of the Polish Society for Histochemistry and Cytochemistry. Bydgoszcz, 21-23 IX 2009**
45. H. Trzcinska, B. Kozłowski, S. Derdowski, **G. Przybylski**. Professional risk of allergy to animals. Review of international literature. **IV Międzynarodowe Sympozjum Naukowe "Środowiskowe źródła zagrożeń zdrowotnych"**. Krasiczyn, 17-19 IX 2009. [Lublin, 2009] [s. 96].

46. **G. Przybylski**, A. Krukowska, A. Gadzińska, D. Krawiecka. Mykobakteriozy płuc (M. kansasii) - czteroletnia analiza epidemiologiczno-kliniczna chorych. *Pneumonol. Alergol. Pol.* 2010 T. 78 supl. 1 s. 64. **XXXI Zjazd Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc. Streszczenia. Mikołajki, 1-4 IX 2010.**
47. D. Krawiecka, D. Kozłowska, A. Augustynowicz-Kopeć, R. Żebracka, **G. Przybylski**, Z. Zwolska. Analiza mikrobiologiczna i molekularna szczepów gruźlicy izolowanych od osób bezdomnych zamieszkujących województwo kujawsko-pomorskie. *Pneumonol. Alergol. Pol.* 2010 T. 78 supl. 1 s. 65-66. **XXXI Zjazd Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc. Streszczenia. Mikołajki, 1-4 IX 2010.**
48. P. Kopiński, B. Balicka-Ślusarczyk, J. Chorostowska-Wynimko, A. Roży, A. Szpechciński, **G. Przybylski**, A. Jarzemska, E. Półgęsek, J. Szczekliak. Badania nad układem Fas/Ligand Fas w dolnych drogach oddechowych chorych z samoistnymi śródmiąższowymi zapaleniami płuc (IIPs, idiopathic interstitial pneumonias). *Pneumonol. Alergol. Pol.* 2010 T. 78 supl. 1 s. 34. **XXXI Zjazd Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc. Streszczenia. Mikołajki, 1-4 IX 2010**
49. **G. Przybylski**, J. Czerniak, A. Gadzińska, D. Krawiecka. Współistnienie gruźlicy i raka płuca u chorych Kliniki Chorób Płuc w Bydgoszczy. *Pneumonol. Alergol. Pol.* 2010 T. 78 supl. 1 s. 59. **XXXI Zjazd Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc. Streszczenia. Mikołajki, 1-4 IX 2010.**
50. **G. Przybylski**, A. Gadzińska, Małgorzata Bannach, R. Gołda, M. Pyskir, J. Pyskir, M. Pasińska, R. Pujszo. Palenie tytoniu u kobiet ze szczególnym uwzględnieniem okresu ciąży. **I Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa "Zdrowa kobieta - zdrowa rodzina". Bydgoszcz, 5-6 XI 2010.** Streszczenia. s. 58-59.
51. M. Bannach, **G. Przybylski**, R. Gołda, M. Pyskir, J. Fałkowska, M. Gierszewska, M. Kaźmierczak, G. Gebuza. Profilaktyka onkologiczna w miejskich programach promocji zdrowia. **I Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa "Zdrowa kobieta - zdrowa rodzina". Bydgoszcz, 5-6 XI 2010.** Streszczenia. s. 90-91.
52. **G. Przybylski**, M. Pyskir, R. Pujszo, J. Pyskir, M. Bannach. Wybrane wskaźniki kondycji fizycznej kobiet u progu założenia rodziny. **I Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa "Zdrowa kobieta - zdrowa rodzina". Bydgoszcz, 5-6 XI 2010.** Streszczenia. s. 51.
53. M. Pasińska, L. Dudarewicz, A. Pawlikowska, E. Łazarczyk, **G. Przybylski**, O. Haus, M. Grabiec. Badania prenatalne u pacjentek z niepowodzeniami ciążowymi na podstawie materiału Katedry i Zakładu Genetyki Klinicznej CM UMK w Bydgoszczy. **I Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa "Zdrowa kobieta - zdrowa rodzina". Bydgoszcz, 5-6 XI 2010.** Streszczenia. s. 16-17.
54. L. Senterkiewicz, A. Stefańska, R. Gołda, M. Krintus, G. Odrowąż-Sypniewska, **G. Przybylski**. Uwarunkowania środowiskowe i osobnicze u kobiet z zespołem policystycznych jajników a ryzyko wystąpienia choroby niedokrwiennej serca. **I Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa "Zdrowa kobieta - zdrowa rodzina". Bydgoszcz, 5-6 XI 2010.** Streszczenia. s. 46-47.
55. I. Dejewska, M. Ciemny, M. Pyskir, J. Pyskir, A. Ochociński, **G. Przybylski**, W. Hagner. Wpływ urazu na pracę prostowników i zginaczy stawu kolanowego u siatkarek i kobiet ćwiczących rekreacyjnie. **I Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa "Zdrowa kobieta - zdrowa rodzina. Bydgoszcz, 5-6 XI 2010.** Streszczenia. s. 72-73.
56. **G. Przybylski**, R. Pujszo, M. Pyskir, J. Pyskir, M. Bannach. Dobrostan fizyczny młodych mężczyzn niewidomych i niedowidzących na podstawie wybranych pomiarów spirometrycznych. Międzynarodowa Konferencja Naukowa - **III Rzeszowskie Dni Pielęgniarstwa "Zdrowie publiczne a pielęgniarstwo XXI wieku - nowe problemy, nowe wyzwania". Rzeszów, 3-4 XII 2010** s. 55.
57. P. Kopiński, J. Chorostowska-Wynimko, J. Michałkiewicz, A. Goc, A. Szpechciński, A. Eljaszewicz, **G. Przybylski**, E. Półgęsek. Wzmoczona ekspresja Ligandu Fas w materiale z płukania oskrzelowo-pęcherzykowego (bronchoalveolar lavage, BAL) u chorych z

- samoistnym włóknieniem płuc (idiopathic pulmonary fibrosis, IPF/UIP). **VI Konferencja Naukowo-Szkoleniowa "Aktualne problemy profilaktyki, diagnostyki i terapii chorób zapalnych, infekcyjnych i nowotworowych"**. Program i abstrakty. Jurata, [20-23 V] 2010 s. 31.
58. P. Kopiński, B. Balicka-Ślusarczyk, A. Dyczek, **G. Przybylski**, A. Szpechciński, E. Półgęsek, M. Jankowski, M. Igielska, J. Chorostowska-Wynimko. Ekspresja ligandu Fas (FasL) w materiale z płukania oskrzelowo-pęcherzykowego (BAL) ma związek z włóknieniem płuc w chorobach śródmiąższowych (ILD). **XXI Spotkanie Polskiej Grupy European Respiratory Society. Szczyrk, 3-6 III 2011.**
 59. P. Kopiński, A. Dyczek, B. Balicka-Ślusarczyk, **G. Przybylski**, A. Jarzemska, K. Szablowska, T. Wandtke, S. Perka, J. Szczekliki Receptor transformującego czynnika wzrostu β (TGF β), CD105, w dolnych drogach oddechowych. Wstępne wyniki typowania komórek BAL w sarkoidozie i samoistnym włóknieniu płuc. **XXI Spotkanie Polskiej Grupy European Respiratory Society. Szczyrk, 3-6 III 2011.**
 60. M. Pyskir, J. Pyskir, **G. Przybylski**, M. Bosek, W. Hagner. Postural stability of young visually impaired men compared to well-sighted peers. Med. Biol. Sci. 2012 T. 26 nr 3 s. 93-98. **2nd International Conference "Europejski Wymiar Nauk o Zdrowiu" organized on the occasion of the XVth Anniversary of Faculty of Health Sciences at Collegium Medicum, Nicolaus Copernicus University. Bydgoszcz, 19-20 III 2012.**
 61. P. Kopiński, T. Wandtke, M. Jankowski, **G. Przybylski**, A. Jarzemska, A. Szpechciński, J. Chorostowska-Wynimko. Badanie ekspresji interleukiny 27 w dolnych drogach oddechowych. Wstępna ocena przydatności klinicznej. Pneumonol. Alergol. Pol. 2012 T. 80 suppl. 1 s. 9. **XXII Spotkanie Polskiej Grupy ERS. Krynica Zdrój, 8-11 III 2012.** Program. Streszczenia doniesień zjazdowych.
 62. R. Gołda, **G. Przybylski**, J. Połusznia, W. Dokładna. Analysis of circulating immune complexes from serum of lung cancer patients. Acta Biochim. Pol. 2013 Vol. 60 suppl. 1 s. 110. **48th Congress of the Polish Biochemical Society. Toruń, Poland, 2-5 IX 2013.** Abstracts.
 63. P. Kopiński, E. Półgęsek, **G. Przybylski**, C. Rybacki, I. Patyk, A. Dyczek, J. Chorostowska-Wynimko, A. Roży, A. Giżycka, J. Wielikdzien. Badania nad ekspresją czynnika wzrostu hepatocytów (hepatocyte growth factor, HGF) nie potwierdzają poglądu o przeciwwłóknieniowym działaniu tego czynnika w śródmiąższowych chorobach płuc (ŚChP). Pneumonol. Alergol. Pol. 2013 T. 81 suppl. 1 s. 11-12. **XXIII Spotkanie Polskiej Grupy ERS. Szklarska Poręba, 7-10 III 2013.** Program. Streszczenia doniesień zjazdowych.
 64. P. Kopiński, J. Chorostowska-Wynimko, **G. Przybylski**, A. Dyczek. Mechanizmy apoptozy limfocytów pęcherzykowych w śródmiąższowych chorobach płuc (ŚChP). Pneumonol. Alergol. Pol. 2013 T. 81 suppl. 1 s. 11. **XXIII Spotkanie Polskiej Grupy ERS. Szklarska Poręba, 7-10 III 2013.** Program. Streszczenia doniesień zjazdowych.
 65. A. Jarzemska, **G. Przybylski**. Strategia postępowania terapeutycznego w sarkoidozie pozapłucnej. Pneumonol. Alergol. Pol. 2013 T. 81 suppl. 1 s. 12. **XXIII Spotkanie Polskiej Grupy ERS. Szklarska Poręba, 7-10 III 2013.** Program. Streszczenia doniesień zjazdowych.
 66. H. Trzcinska, B. Zwierzchowska, B. Kozłowski, S. Derdowski, **G. Przybylski**. Korelacja pomiędzy występowaniem depresji i lęku postrzeganego jako stan a poziomem kontroli astmy oskrzelowej - studium porównawcze: miasto-wieś. **IX Konferencja Naukowa Katedry i Zakładu Higieny "Środowiskowe źródła zagrożeń zdrowotnych". Kazimierz Dolny, 13-15 VI 2013.**
 67. **G. Przybylski**, M. Pilaczyńska-Cemel, D. Krawiecka. Analiza porównawcza obrazu kliniczno-epidemiologicznego chorych z mykobakteriozą *M. kansasii* i gruźlicą - siedmioletnia obserwacja z Kujawsko Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy. **XXXIII Zjazd Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc. Jachranka k. Warszawy, 10-13 V 2014.** Publikacja w wersji elektronicznej dostępna pod adresem: <http://streszczenia.zjazdptchp.pl/print/abstrakt/585>

68. D. Krawiecka, M. Kozińska, **G. Przybylski**, E. Kopeć Augustynowicz. Ocena ryzyka transmisji gruźlicy między osobami bezdomnymi i mieszkańcami Domów Pomocy Społecznej z województwa kujawsko-pomorskiego. **XXXIII Zjazd Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc. Jachranka k. Warszawy, 10-13 V 2014.** Publikacja w wersji elektronicznej dostępna pod adresem: <http://streszczenia.zjazdptchp.pl/print/abstrakt/570>
69. **G. Przybylski**, M. Pilaczyńska-Cemel, D. Krawiecka. Mykobakteriozy płuc (Myc. kansasii): siedmioletnia analiza epidemiologiczno-kliniczna chorych Kujawsko-Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy. **XXXIII Zjazd Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc. Jachranka k. Warszawy, 10-13 V 2014.** Publikacja w wersji elektronicznej dostępna pod adresem: <http://streszczenia.zjazdptchp.pl/print/abstrakt/586>

Konferencje międzynarodowe:

1. J. Słodkowska, J. Breborowicz, K. Siemiątkowska, A. Jarzemska, **G. Przybylski**, M. Korzeniewska-Kosela, J. Patera, E. Radzikowska. Lymphangioleiomyomatosis [LAM] initially presented as retroperitoneal tumour: two cases reports. *Eur. Respir. J.* 2005 Vol. 26 suppl. 49 s. 83s. **15th ERS Annual Congress. Copenhagen, Denmark, 17-21 IX 2005.**
2. **G. Przybylski**, B. Dolecka, A. Rajewska. Pancreatic tuberculosis: a case report. *Int. J. Tuberc. Lung Dis.* 2005 Vol. 9 nr 11 suppl. 1 s. S171. **36th World Conference on Lung Health of the International Union Against Tuberculosis and Lung Disease (The Union). Paris, France, 18-22 X 2005.** Abstract Book.
3. **G. Przybylski**, J. Nowacka-Apiyo. Analysis of delayed diagnosis of tuberculosis in a TB outpatient clinic. *Int. J. Tuberc. Lung Dis.* 2005 Vol. 9 nr 11 suppl. 1 s. S170-S171. **36th World Conference on Lung Health of the International Union Against Tuberculosis and Lung Disease (The Union). Paris, France, 18-22 X 2005.** Abstract Book.
4. **G. Przybylski**, A. Rajewska, A. Jarzemska. Smoking habits of parents of children with respiratory allergy. *Eur. Respir. J.* 2006 Vol. 28 suppl. 50 s. 467. **Annual Congress European Respiratory Society. Munich, 2-6 IX 2006.** Abstracts.
5. P. Kopiński, K. Śladek, J. Golińska, **G. Przybylski**, G. Pinis, B. Balicka, J. Soja, A. Jarzemska, J. Szczeklik. Low apoptosis rate as reason of local immune cell accumulation in interstitial lung diseases (ILD). The role of cytokine network. *Eur. Respir. J.* 2006 Vol. 28 suppl. 50 s. 826-827. **Annual Congress European Respiratory Society. Munich, 2-6 IX 2006.** Abstracts.
6. **G. Przybylski**, A. Rajewska, A. Jarzemska. A prospective study of transient fever after fiberoptic bronchoscopy (FOB). *Eur. Respir. J.* 2006 Vol. 28 suppl. 50 s. 609. **Annual Congress European Respiratory Society. Munich, 2-6 IX 2006.** Abstracts.
7. **G. Przybylski**, M. Romański, R. Gołda. The causes of haemoptysis in admitted patients to Regional Center of Pulmonology. *Eur. Respir. J.* 2006 Vol. 28 suppl. 50 s. 42. **Annual Congress European Respiratory Society. Munich, 2-6 IX 2006.** Abstracts.
8. A. Olczak, **G. Przybylski**. HIV-associated tuberculosis in Department of Infectious Diseases in Bydgoszcz. *Eur. Respir. J.* 2006 Vol. 28 suppl. 50 s. 170-171. **Annual Congress European Respiratory Society. Munich, 2-6 IX 2006.** Abstracts.
9. **G. Przybylski**, A. Rajewska, R. Gołda. Diagnostic and therapeutic problems in young and elderly patients with pulmonary tuberculosis. *Int. J. Tuberc. Lung Dis.* 2006 Vol. 10 nr 11 suppl. 1 s. 166. **37th World Conference on Lung Health of the International Union Against Tuberculosis and Lung Disease (The Union). Paris, France, 31 X-4 XI 2006.** Abstract Book.
10. P. Kopiński, K. Śladek, G. Pinis, B. Balicka-Ślusarczyk, J. Soja, **G. Przybylski**, A. Jarzemska, K. Bartczak, J. Golińska, J. Szczeklik. Expression of interferon-gamma (IFN γ) in BAL fluid of patients with selected interstitial lung diseases (ILD): better prognosis in patients with increased CD4/CD8 ratio in pulmonary sarcoidosis (PS) and idiopathic pulmonary fibrosis

- (IPF). **10th International Conference On Bronchoalveolar Lavage. Coimbra, 17-19 VI 2006.** Scientific Programme. s. 36.
11. **G. Przybylski, R. Gołda, M. Wyszomirska-Gołda.** Significance of circulating immune complexes in pulmonary tuberculosis. *Eur. Respir. J.* 2007 Vol. 30 suppl. 51 s. 201s. **Annual Congress European Respiratory Society. Stockholm, 15-19 IX 2007.** Abstracts.
 12. P.Kopiński, J. Chorostowska-Wynimko, J. Szczeklik, **G. Przybylski, B. Balicka, K. Lewandowska, A. Roży, J. Golińska, A. Szpechciński, J. Kuś.** Studies on interferon-gamma (IFN γ) expression in lower airways of patients with idiopathic pulmonary fibrosis (IPF), sarcoidosis and pneumoconioses. Lower IFN γ levels in bronchoalveolar lavage (BAL) supernatans of IPF subgroup with decreased CD4/CD8 ratio. *Eur. Respir. J.* 2007 Vol. 30 suppl. 51 s. 121s. **Annual Congress European Respiratory Society. Stockholm, 15-19 IX 2007.** Abstracts.
 13. P.Kopiński, J. Szczeklik, G. Pinis, **G. Przybylski, K. Szablowska, A. Dyczek, A. Jarzemska, Ł. Adamek.** Cigarette smoking increases apoptosis of alveolar lymphocytes: data from control group and sarcoidosis patients. *Eur. Respir. J.* 2007 Vol. 30 suppl. 51 s. 46s. **Annual Congress European Respiratory Society. Stockholm, 15-19 IX 2007.** Abstracts.
 14. **G. Przybylski, J. Czerniak, A. Jarzemska, Z. Włodarczyk, A. Adamowicz, A. Gadzińska.** The different manifestation of tuberculosis following allogenic kidney transplantation - report of two cases. *Eur. Respir. J.* 2007 Vol. 30 suppl. 51 s. 176s. **Annual Congress European Respiratory Society. Stockholm, 15-19 IX 2007.** Abstracts.
 15. **G. Przybylski, A. Jarzemska, S. Jeka, A. Gadzińska.** Disseminated tuberculosis after anti-TNF α treatment - case report. **4th Congress of the International Union Against Tuberculosis and Lung Disease, Europe Region. Riga, Latvia, 27-30 VI 2007.** s. 42.
 16. P.Kopiński, B. Balicka-Ślusarczyk, **G. Przybylski, A. Jarzemska, G. Pinis, J. Garlicki, Małgorzata Krawczyk, J. Szczeklik.** Effect of cigarette smoking on alveolar macrophages (AM) and lymphocytes (AL) apoptosis in selected interstitial lung diseases (ILD). *Eur. Respir. J.* 2008 Vol. 32 suppl. 52 s. 315s. **18th ERS Annual Congress. Berlin, Germany, 4-8 X 2008.** Abstracts.
 17. **G. Przybylski, D. Krawiecka, A. Gadzińska, H. Trzcinska.** Analysis of patients with mycobacteriosis (*Myc. Kansaii*) hospitalized in Department of Respiratory Medicine in Bydgoszcz in two years. *Eur. Respir. J.* 2008 Vol. 32 suppl. 52 s. 429s. **18th ERS Annual Congress. Berlin, Germany, 4-8 X 2008.** Abstracts.
 18. P.Kopiński, J. Szczeklik, B. Balicka-Ślusarczyk, A. Dyczek, **G. Przybylski, A. Roży, J. Golińska, J. Chorostowska-Wynimko.** The impact of age on bronchoalveolar lavage (BAL) cytoimmunological results in nonsmoking patients with interstitial lung diseases (ILD) and in healthy volunteers. *Eur. Respir. J.* 2008 Vol. 32 suppl. 52 s. 315s. **18th ERS Annual Congress. Berlin, Germany, 4-8 X 2008.** Abstracts.
 19. B. Balicka-Ślusarczyk, J. Szczeklik, **G. Przybylski, A. Jarzemska, K. Śladek, T. Iwaniec, E. Półgęsek, P. Glabus, E. Hapka, P. Kopiński.** Studies on hepatocyte growth factor (HGF) and HGF receptor (MET) expression in BAL of idiopathic pulmonary fibrosis (IPF) and pulmonary sarcoidosis (PS) patients. : **9th WASOG Meeting & 11th BAL International Conference. Athens, Greece, 19-22 VI 2008.** s. 76.
 20. P.Kopiński, **G. Przybylski, B. Balicka-Ślusarczyk, A. Jarzemska, K. Śladek, J. Soja, K. Szablowska, T. Iwaniec, M. Krawczyk, J. Szczeklik.** Studies on alveolar lymphocytes (AL) apoptosis in interstitial lung diseases (ILD) data from 170 ILD patients and from control group. **9th WASOG Meeting & 11th BAL International Conference. Athens, Greece, 19-22 VI 2008.** s. 117-118.
 21. A. Jarzemska, **G. Przybylski, J. Chorostowska-Wynimko, A. Szpechciński, G. Pinis, E. Półgęsek, I. Grzegorek, P. Kopiński.** Increased fas ligand expression on bronchoalveolar lavage (BAL) T lymphocytes in patients with idiopathic pulmonary fibrosis (IPF). **9th WASOG Meeting & 11th BAL International Conference. Athens, Greece, 19-22 VI 2008.** s. 75-76.

22. P.Kopiński, B. Balicka-Ślusarczyk, **G.Przybylski**, A. Jarzemska, K. Śladek, T. Iwaniec, K.Szabłowska, M. Krawczyk, J. Soja, J. Szczeklik. Bronchoalveolar lavage (BAL) lymphocytes from patients with interstitial lung diseases (ILD) produce hepatocyte growth factor (HGF). *Eur. Respir. J.* 2009 Vol. 34 suppl. 53 s. 108. **19th ERS Annual Congress. Vienna, Austria, 12-16 IX 2009.** Abstracts.
23. **G.Przybylski**, D. Krawiecka, A.Gadzińska. Homeless tuberculosis - our three year experiences in Bydgoszcz, Poland. *Eur. Respir. J.* 2009 Vol. 34 suppl. 53 s. 445. **19th ERS Annual Congress. Vienna, Austria, 12-16 IX 2009.** Abstracts.
24. G. Pinis, A. Dyczek, J. Szczeklik, **G.Przybylski**, J. Chorostowska-Wynimko, A. Roży, A. Szpechciński, J. Golińska, P.Kopiński. Alveolar lymphocytes (AL) apoptosis in interstitial lung diseases (ILD). Increased AL apoptosis rate in idiopathic pulmonary fibrosis (IPF). *Eur. Respir. J.* 2009 Vol. 34 suppl. 53 s. 17. **19th ERS Annual Congress. Vienna, Austria, 12-16 IX 2009.** Abstracts.
25. **G. Przybylski**, D. Krawiecka, A. Gadzińska, R. Żebracka. Tuberculosis among the homeless from the Kujawy Pomeranian province of Poland in years 2006-2007. **5th Congress of the International Union Against Tuberculosis and Lung Disease. The Union, Europe Region Bridging East and West: the challenges of respiratory diseases in Europe. Dubrownik, Croatia, 27-30 V 2009.** Final programme, abstract book. s. 114
26. A. Skoczynska, D. Krawiecka, M. Czajkowska-Malinowska, A. Ciesielska, **G.Przybylski**, R. Żebracka, E. Sadowy, W. Hryniewicz. Nosocomial transmission of *Streptococcus pneumoniae* in Polish hospital. **EUROPNEUMO 2009. 9th European Meeting on the Molecular Biology of the Pneumococcus. Bern, Switzerland, 4-7 VI 2009.** Program & Abstract Book. s. 104.
27. P.Kopiński, K.Szabłowska, **G.Przybylski**, A. Jarzemska, G. Pinis, B. Balicka-Ślusarczyk, A. Szlubowski, J. Szczeklik. Enhanced apoptosis of alveolar lymphocytes (AL), but not macrophages (AM) in interstitial idiopathic pneumonias (IIPs). Special attention to idiopathic pulmonary fibrosis (IPF) results. *Eur. Respir. J.* 2010 Vol. 36 suppl. 54 s. 755-756. **20th ERS Annual Congress. Barcelona, Spain, 18-22 IX 2010.** Abstracts.
28. P.Kopiński, J. Szczeklik, J. Chorostowska-Wynimko, B. Balicka-Ślusarczyk, A. Szpechciński, **G.Przybylski**, A. Jarzemska, E. Półgęsek. Antigen presenting cells of lower airways interstitial lung diseases (ILD). Do alveolar lymphocytes possess the ability to present antigens? *Eur. Respir. J.* 2010 Vol. 36 suppl. 54 s. 135. **20th ERS Annual Congress. Barcelona, Spain, 18-22 IX 2010.** Abstracts.
29. P.Kopiński, A. Dyczek, **G.Przybylski**, B. Balicka-Ślusarczyk, A. Jarzemska, T. Wandtke, E. Półgęsek, M. Igielska. Mechanisms of impaired immune surveillance in lower airways of smokers. Data from bronchoalveolar lavage (BAL) harvested in selected interstitial lung diseases (ILDs) and control group. *Eur. Respir. J.* 2011 Vol. 38 suppl. 55 s. 870s. **21th ERS Annual Congress. Amsterdam, The Netherlands, 24-28 IX 2011.** Abstracts.
30. **G.Przybylski**, A. Dąbrowska, A.Gadzińska, M. Pyskir, H. Trzcinska. Evaluation of asthma knowledge and quality of life in adult patients with asthma. *Eur. Respir. J.* 2011 Vol. 38 suppl. 55 s. 900s. **21th ERS Annual Congress. Amsterdam, The Netherlands, 24-28 IX 2011.** Abstracts.
31. P.Kopiński, A. Dyczek, B. Balicka-Ślusarczyk, **G.Przybylski**, J. Chorostowska-Wynimko, A. Szpechciński, T. Iwaniec, K.Szabłowska, J. Szczeklik. Enhanced expression of Fas ligand (FasL) in fibrotic interstitial lung disease (ILDs). The possible role of membrane-bound FasL form. *Eur. Respir. J.* 2011 Vol. 38 suppl. 55 s. 349s. **21th ERS Annual Congress. Amsterdam, The Netherlands, 24-28 IX 2011.** Abstracts.
32. **G.Przybylski**, A.Gadzińska, R. Gołda, A. Dąbrowska. Analysis of the environmental risk factors in patients with bronchial asthma, allergic to molds in second year observation. *Eur. Respir. J.* 2011 Vol. 38 suppl. 55 s. 171s. **21th ERS Annual Congress. Amsterdam, The Netherlands, 24-28 IX 2011.** Abstracts.
33. P.Kopiński, A. Dyczek, B. Balicka-Ślusarczyk, J. Szczeklik, M. Jankowski, K.Szabłowska, **G. Przybylski**, A. Jarzemska, A. Szpechciński, J. Chorostowska-Wynimko. Alveolar

- lymphocytes (AL) subsets in flow cytometry (FCM) examination - proposal of normal value range in both smokers and nonsmokers. May detailed phenotyping help to understand the role of AL in health and disease? Sarcoidosis 2011 Vol. 28 suppl. 1 s.30. **WASOGBAL CONGRESS Multidisciplinary teamwork in sarcoidosis and other interstitial lung diseases. 2nd joint Meeting of WASOG and the International Conference on BAL 10th WASOG meeting; 12th BAL conference. Maastricht, the Netherlands, 15-18 VI 2011.**
34. P.Kopiński, G. Przybylski, B. Balicka-Ślusarczyk, A. Dyczek, A. Szlubowski, A. Jarzemska, T. Wandtke, M. Igielska, J. Szczeklik. Tobacco consumption and impaired immune surveillance in lower airways. Data from bronchoalveolar lavage (BAL) harvested from patients with sarcoidosis (PS), idiopathic pulmonary fibrosis (IPF) and from controls. Sarcoidosis 2011 Vol. 28 suppl. 1 s. 27. **WASOGBAL CONGRESS Multidisciplinary teamwork in sarcoidosis and other interstitial lung diseases. 2nd joint Meeting of WASOG and the International Conference on BAL 10th WASOG meeting; 12th BAL conference. Maastricht, the Netherlands, 15-18 VI 2011.**
 35. A. Dyczek, B. Balicka-Ślusarczyk, J. Szczeklik, G.Przybylski, A. Jarzemska, K.Szabłowska, T. Wandtke, P.Kopiński. The death receptors (DRs) expressed on alveolar lymphocytes (AL) in interstitial lung diseases (ILD) participate in apoptosis regulation. Eur. Respir. J. 2012 Vol. 40 suppl. 56 s. 309s-310s. **22nd ERS Annual Congress. Vienna, Austria, 1-5 IX 2012. Abstracts.**
 36. P.Kopiński, T. Wandtke, J. Chorostowska-Wynimko, G.Przybylski, E. Półgęsek, A. Dyczek. Expression of interleukin-27 (IL27) in human lower airways. Pathophysiological implications in pulmonary sarcoidosis (PS). Eur. Respir. J. 2012 Vol. 40 suppl. 56 s. 656s-657s. **22nd ERS Annual Congress. Vienna, Austria, 1-5 IX 2012. Abstracts.**
 37. P.Kopiński, G.Przybylski, J. Chorostowska-Wynimko, A. Dyczek, K.Szabłowska, E. Półgęsek, J. Golińska. Increased apoptosis of alveolar lymphocytes (AL) in idiopathic pulmonary fibrosis (IPF). Potential mechanisms and practical considerations. Eur. Respir. J. 2013 Vol. 42 suppl. 57 s. 692s. **23rd ERS Annual Congress. Barcelona, Spain, 7-11 IX 2013. Abstracts.**
 38. T. Wandtke, J. Chorostowska-Wynimko, A. Szepechciński, G.Przybylski, A. Jarzemska, E.Wędrowska, A. Giżycka, J. Wielikdzień, P.Kopiński. Alveolar lymphocytes (AL) produce interleukin 27 (IL27), antigen presenting cell-secreted cytokine. Increased expression of IL27 in bronchoalveolar lavage (BAL) of pulmonary sarcoidosis (PS) patients. Eur. Respir. J. 2013 Vol. 42 suppl. 57 s. 791s. **23rd ERS Annual Congress. Barcelona, Spain, 7-11 IX 2013. Abstracts.**
 39. G.Przybylski, A. Dąbrowska, D. Krawiecka. : Evaluation of hospital causes of death in patients with Tb in ten years. Eur. Respir. J. 2013 Vol. 42 suppl. 57 s. 955s. **23rd ERS Annual Congress. Barcelona, Spain, 7-11 IX 2013. Abstracts.**
 40. A. Jarzemska, G. Przybylski, J. Domagała-Kulawik. How to treat sarcoidosis. Fiziol. Zh. 2013 T. 59 nr 4 dodat. s. 13. **X Anniversary Ukrainian-Polish-Belorussian Conference " Physiology and pathology of respiration: advances in basic research and clinical applications:.. Kiev, 10-13 XI 2013. Abstracts**
 41. A. Jarzemska, G. Przybylski, E. Radzikowska, K. Cieśliński. Thoracoplasty as the consequence of pulmonary aspergillosis following corticosteroid treatment of sarcoidosis. : **6th International WASOG Conference on Diffuse Parenchymal Lung Diseases. Paris, 6-7 VII 2013. s. 103.**
 42. P.Kopiński, A. Dyczek, B. Balicka-Ślusarczyk, G.Przybylski, E.Wędrowska, J. Golińska, J. Chorostowska-Wynimko. The impact of age on bronchoalveolar lavage (BAL) cytoimmunological pattern in interstitial lung diseases (ILD) and in healthy controls. Eur. Respir. J. 2014 Vol. 44 suppl. 58 3756. **24th ERS International Congress. Munich, Germany, 6-10 IX 2014. Abstracts**
 43. T. Wandtke, J. Wielikdzień, C. Rybacki, G.Przybylski, J. Golińska, B. Przybysławski, P.Kopiński. Increased expression of WSX1 on alveolar lymphocytes (AL) in patients with early stage non-small cell lung cancer (NSCLC). Preliminary report. Eur. Respir. J. 2014 Vol.

6. Dorobek dydaktyczny i popularyzatorski oraz informacja o współpracy międzynarodowej habilitanta

A. Działalność dydaktyczna:

- 1985 – 1993: Przygotowanie i prowadzenie ćwiczeń i seminariów ze studentami V roku Wydziału Lekarskiego z przedmiotu choroby płuc jak asystent
- 2003 – obecnie: Przygotowanie i prowadzenie ćwiczeń i seminariów ze studentami V roku Wydziału Lekarskiego z przedmiotu choroby płuc jak adiunkt
- 2003 – obecnie: Udział w kształceniu podyplomowym lekarzy w trakcie specjalizacji z medycyny rodzinnej.
- 2003 – obecnie: Udział w kształceniu podyplomowym pielęgniarek - wykłady w ramach kursów doskonalących z zakresu pulmonologii
- 2003 – obecnie: Koordynator szpitalny do spraw staży specjalizacyjnych
- 2005 – 2007: Opiekun Studenckiego Koła Naukowego przy Katedrze i Klinice Chorób Płuc, Nowotworów i Gruźlicy
- 2009 – 2012: Prowadzenie wykładów z fizjologii dla lekarzy rodzinnych z ramach Wojewódzkiego Programu Zwalczania Chorób Płuc
- 2012 – obecnie Przygotowanie i prowadzenie ćwiczeń i seminariów ze studentami English Division V roku Wydziału Lekarskiego z przedmiotu choroby płuc
- Kierowanie specjalizacją w zakresie chorób płuc z chorób płuc do I° – 2 lekarzy, II° – 9 lekarzy(zakończone) w trakcie specjalizacji 1 osoba
- Promotor
 - Pracy magisterskiej pt.
 1. Badanie jakości życia chorych w schorzeniach obturacyjnych płuc.
 - Prac licencjackich pt.
 1. Rola pielęgniarki w opiece nad chorym z mukowiscydozą
 2. Interwencja antynikotynowa jako ważny problem psychospołeczny w pracy pielęgniarki.
 3. Rola pielęgniarki w badaniach diagnostycznych i procesie leczenia na przykładzie Tomografii komputerowej.
 4. Odma opłucna jako jednostka chorobowa do leczenia chirurgicznego oraz rola pielęgniarki wobec chorego z odmą.
 5. Sylwetka psychofizyczna pacjenta z nowotworem płuc podczas chemioterapii.
 6. System ISO w praktyce Kujawsko - Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy z uwzględnieniem szczególnej roli pielęgniarki oddziałowej.
 7. Zakażenie dolnych dróg oddechowych w oddziale intensywnej terapii Kujawsko - Pomorskiego Centrum Pulmonologii.
 8. Profil społeczno - środowiskowy chorych na gruźlicę płuc
 9. Ropniak opłucnej jako interdyscyplinarny problem postępowania diagnostyczno - terapeutycznego. Znacząca rola pielęgniarki w tym procesie.
 10. Profil wieku i płci w POCHP.
 11. Chory człowiek w szpitalnej izbie przyjęć. Ocena jego dobrostanu w oparciu o doświadczenia własne i z literatury.
 12. Wpływ palenia tytoniu na układ oddechowy.
 13. Wpływ wiedzy o chorobie a jakość życia chorych na astmę oskrzelową.
 14. Wybrane czynniki patogenetyczne w POCHP.
 15. Zadania edukacyjne współczesnej pielęgniarki w kontroli astmy oskrzelowej.
 16. Ocena jakości życia chorych z powodu raka płuc.
 17. Jakość życia wśród chorych na Przewlekłą Obturacyjną Chorobę Płuc - przegląd literatury tematu w aspekcie własnych doświadczeń pielęgniarki Kujawsko - Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy.
 18. Wspomaganie chorych na raka płuca w ich problemach życiowych - doświadczenia własne w konfrontacji z literaturą.

- Recenzent 7 prac licencjackich oraz 9 magisterskich z zakresu biotechnologii i immunologii

B. Działalność popularyzatorska:

- Wykład popularno - naukowy „Gruźlica choroba wciąż niebezpieczna” w ramach cyklu „Medyczna środa”. Bydgoszcz,
- Wykłady na konferencjach organizowanych przez regionalne oddziały: Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc w Bydgoszczy

C. Działalność organizacyjna:

Zorganizowanie od początku dwóch poradni alergologicznych w SPZOZ Świeciu oraz w Kujawsko Pomorskim Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy

Od 1985 jestem członkiem Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc, w latach 2011 – 2018 Przewodniczący Oddziału Bydgoskiego Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc, członek Rady Krajowej PTCHP

Praca na rzecz Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc. Od 1985 biorę czynny udział w pracach Oddziału Bydgoskiego Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc. Od 2004 roku jestem członkiem zarządu Oddziału Bydgoskiego. W latach 2011 – 2018 Przewodniczący Oddziału Bydgoskiego Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc, członek Rady Krajowej

Organizator konferencji naukowo – szkoleniowych dla lekarzy specjalistów, lekarzy rodzinnych

Aktywny udział w realizacji Regionalnego Programu Profilaktyki Chorób Płuc w latach 2007 - 2011

D. Członkostwo w międzynarodowych i krajowych organizacjach oraz towarzystwach naukowych:

Jestem członkiem European Respiratory Society, International Union Against Tuberculosis and Lung Disease. Aktywnie uczestniczę w pracy organizacji STOP TB - organizacji wspierającej zwalczanie gruźlicy afiliowanej przy WHO. Od 1988r jestem członkiem Oddziału Bydgoskiego Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc, od stycznia 2011r przewodniczącym Oddziału Bydgoskiego i członkiem Komisji Krajowej PTCHP. Zastępca przewodniczącego Sekcji Gruźlicy Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc

E. Recenzowanie publikacji w czasopismach międzynarodowych i krajowych:

Respiratory Research 1 artykuł

Medical Science Monitor 5 artykułów

American Journal of Case Reports 1 artykuł

Polskie Archiwum Medycyny Wewnętrznej 2 artykuły

Pneumonologia i Alergologia Polska 2 artykuły

F. Otrzymane nagrody i wyróżnienia

Srebrny Krzyż Zasługi /postanowienie Prezydenta RP z dnia 15.06.2005r/

Dotychczas za działalność naukową otrzymałem następujące nagrody i wyróżnienia:

18.12.2002r. - Indywidualna Nagroda III stopnia Rektora Akademii Medycznej im.

Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy za działalność naukową.

I Nagroda Rektora Uniwersytetu Mikołaja Kopernika za rok 2013

7. Inne:

A. Współpraca naukowa

Zagadnienia nad którymi pracuję opierają się na badaniach wieloośrodkowych. Wykonywane są one zarówno do celów diagnostycznych

jak i do realizacji badań naukowych. W związku z powyższym moja współpraca obejmuje wiele ośrodków naukowych m.in.:

1. Zakład Genoterapii CM UMK dr hab. P.Kopiński
2. Zakład Immunobiologii UKW Bydgoszcz Prof. Dr Wiesław Krumrych
3. Katedra Chorób Zakaźnych CM UMK, dr hab. A.Olczak
4. Zakład Medycyny Rodzinnej CM UMK, Dr Krzysztof Buczkowski
5. Katedra Pielęgniarstwa CM UMK, mgr Małgorzata Bannach

B. Staże zagraniczne

Staż w Klinice Chorób Płuc Uniwersytetu w Budapeszcie / Węgry/ - 1989

C. Udział w ważniejszych kursach i szkoleniach:

- Studium Podyplomowe Doskonalenia Pedagogicznego Nauczycieli Akademickich, WSP Bydgoszcz
- Kursy z zakresu medycyny społecznej organizowane przez CMKP Warszawa
- Kurs z psychologii prezentacji i wystąpień publicznych
- Kursy doskonalące z zakresu gruźlicy i chorób płuc organizowane przez CMKP Warszawa
- Kurs Auditora wewnętrznego Systemu Zarządzania Jakością zgodnego z ISO 9001:2000
- Warsztaty spirometryczne
- Kurs Rewitalizacja systemu zarządzania jakością i bezpieczeństwem żywności
- Zagadnienia prawne w medycynie

D. Działalność lecznicza:

Od 1985r rozpocząłem pracę w Katedrze i Klinice Chorób Płuc, Nowotworów i Gruźlicy AM w Bydgoszczy (później w Collegium Medicum UMK) i zajmując się chorymi układu oddechowego. Moje zainteresowania zawodowe oscylują wokół diagnostyki i terapii chorób układu oddechowego.

Od 1989 roku do chwili obecnej wykonałem ponad 3000 badań bronchofiberoskopowych. Również od 1992 roku do chwili obecnej wykonuję badania biopsyjne płuc i opłucnej. W kwietniu 1991 uzyskałem z wyróżnieniem II° specjalizacji z zakresu chorób płuc. Od tego czasu wielokrotnie pełniłem rolę kierownika specjalizacji lekarzy.

1 czerwca 1994 uzyskałem stopień doktora nauk medycznych na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej pod tytułem " Przydatność oznaczania poziomu antygenu karcinoembrionalnego w surowicy krwi i materiale z płukania oskrzelowo - pęcherzykowego w rozpoznawaniu i monitorowaniu leczenia zachowawczego drobnokomórkowego raka płuca".

1 grudnia 1994 przenieśliem się do Katedry i Kliniki Chorób Zakaźnych na stanowisko adiunkta. Tam prowadziłem pracownię endoskopową dla chorych HIV + oraz HBS + wykonując bronchofiberoskopie i gastrokopie. W 1995 podjąłem specjalizację z zakresu alergologii ukończywszy pomyślnie egzaminem w maju 1999r. Również w roku 1999 uzyskałem II° z organizacji ochrony zdrowia.

W 1995 wygrałem konkurs na ordynatora Oddziału Gruźlicy i Chorób Płuc w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Świeciu i kierowałem tym oddziałem do kwietnia 2003r. Tam też w 2000 roku zorganizowałem poradnię alergologiczną, która działa do chwili obecnej. W latach 1997 – 2000 pełniłem funkcję dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Świeciu n/W.

W 2003r przeniosłem się do macierzystej jednostki , gdzie zaczynałem swoje pierwsze kroki zawodowe, do Katedry i Kliniki Chorób Płuc, Nowotworów i Gruźlicy Akademii Medycznej, później CM UMK w Bydgoszczy, umiejscowionej w Kujawsko Pomorskim Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy. Do chwili obecnej prowadzę zajęcia ze studentami V roku wydziału lekarskiego i studiów anglojęzycznych oraz w ramach Erasmus z zakresu przedmiotu choroby płuc. W klinice kieruję pracą związaną z diagnostyką, leczeniem chorych z pulmonologii, alergologii oraz onkologii pulmonologicznej jak również organizacją pracy kliniki oraz optymalizacją funkcjonowania w współdziałaniu z NFZ. Przy Kujawsko Pomorskim Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy zorganizowałem w 2003r Poradnię Alergologiczną i prowadzę ją do chwili obecnej. Również do chwili obecnej koordynuję szkoleniem podyplomowym lekarzy specjalizujących się w zakresie chorób wewnętrznych, onkologii i medycyny rodzinnej. Od X.2014r do V.2015r również pełniłem obowiązki zastępcy dyrektora do spraw leczenia Kujawsko Pomorskiego Centrum Pulmonologii.

Od początku swojej pracy zawodowej podejmuję różne obowiązki i zajmuję różne role społeczne, jednak nie zapominam o najważniejszej roli od 30 lat, jaką jest rola lekarza pomagającemu choremu człowiekowi.

Emerson Augustyn

.....

Podpis wnioskodawcy