

Białystok, 27. 02. 2019

**Ocena całokształtu dorobku naukowego, dydaktycznego oraz organizacyjnego
dr n. med. Piotra Küblera w związku z postępowaniem o nadanie stopnia naukowego
doktora habilitowanego.**

Dr nauk medycznych Piotr Kübler dyplom lekarza uzyskał w 2000 roku po ukończeniu studiów na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu. W 2008 roku uzyskał stopień naukowy doktora nauk medycznych na podstawie rozprawy doktorskiej pod tytułem „Przydatność oznaczania stężenia mózgowego peptydu natriuretycznego w kompleksowej ocenie chorych z niewydolnością serca” na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, promotorem przewodu był prof. dr hab. Piotr Ponikowski. Po ukończeniu stażu podyplomowego dr Piotr Kübler rozpoczął pracę w Ośrodku Chorób Serca 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego przy ul. Weigla 5 we Wrocławiu, gdzie pracuje do dzisiaj. Od 2013 roku jest adiunktem w Katedrze i Klinice Chorób Serca Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu. Podkreślenia wymaga staż naukowo-szkoleniowy w Oddziale Kardiologii Interwencyjnej Herz-Zentrum w Bad Krozingen, Niemcy (2007-2008rok). Tytuł specjalisty chorób wewnętrznych uzyskał w 2009 roku, a w 2014 roku uzyskał specjalizację z kardiologii. Podsumowując, należy podkreślić, że kolega Kübler od początku swoją karierę zawodową związał z uznanymi ośrodkami kardiologicznymi w Polsce, które prezentują wysoki poziom zawodowy, ale również stwarzają doskonale warunki do pracy naukowej. Dr P. Kübler umiejętnie połączył prace zawodową z właściwie zaplanowanym rozwojem naukowym.

Osiągnięcie naukowe

Przedmiotem osiągnięcia naukowego jest monotematyczny cykl 5 publikacji, których dr Piotr Kübler jest pierwszym autorem. Prace te opublikowane zostały po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych. Łączna punktacja IF: 9,120; pkt. MNiSW/KBN: 95. Na cykl składają się 4 prace oryginalne (łącznie IF: 7,316; pkt. MNiSW/KBN: 75) i 1 praca pogładowa w suplemencie czasopisma (IF: 1,804; pkt. MNiSW/KBN: 20).

1. Piotr Kübler, Wojciech Zimoch, Michał Kosowski, Brunon Tomasiewicz, Oscar Rakotoarison, Artur Telichowski, Krzysztof Reczuch. Novel predictors of outcome after coronary angioplasty with rotational atherectomy. Not only low ejection fraction and clinical parameters matter. *Adv.Interv.Cardiol.* 2018 Vol.14 no.1; s.42-51 (IF: 1,443, Pkt. MNiSW/KBN: 15).
2. Piotr Kübler, Wojciech Zimoch, Michał Kosowski, Brunon Tomasiewicz, Artur Telichowski, Krzysztof Reczuch. Acute coronary syndrome - Still a valid contraindication to perform rotational atherectomy? Early and one-year outcomes. *J.Cardiol.* 2018 Vol.71 no.3-4; s.382-388. (IF: 2,918. Pkt. MNiSW/KBN: 25).
3. Piotr Kübler, Wojciech Zimoch, Michał Kosowski, Brunon Tomasiewicz, Artur Telichowski, Krzysztof Reczuch. In patients undergoing percutaneous coronary intervention with rotational atherectomy radial access is safer and as efficient as femoral access. *J.Interv.Cardiol.* 2018 Vol.31 no.4; s.471-477. (IF: 1,728, Pkt. MNiSW/KBN: 20).
4. Piotr Kübler, Wojciech Zimoch, Michał Kosowski, Brunon Tomasiewicz, Oscar Rakotoarison, Artur Telichowski, Krzysztof Reczuch. The use of rotational atherectomy in high-risk patients: results from a high-volume centre. *Kard.Pol.* 2018; Vol.76 no.9; s.1360-1368. (IF: 1,227, Pkt. MNiSW/KBN: 15).
5. Piotr Kübler, Krzysztof Reczuch. Calcified lesions treated with rotational atherectomy - much more advantages than real hazards. *J.Thorac.Dis.* 2018;10(Suppl 26):S3215-S3217 (IF: 1,804, Pkt. MNiSW/KBN: 20).

Wszystkie prace, stanowiące osiągnięcie naukowe habilitanta, oparte są na retrospektywnej, wielokierunkowej analizie zastosowania aterektomii rotacyjnej (rotablacji) w grupie chorych poddawanych zabiegom przezskórnych interwencji wieńcowych. Podjęcie tego tematu przez habilitanta uważam za w pełni uzasadnione. Jednym z wyzwania współczesnej kardiologii interwencyjnej jest konieczność leczenia przezskórnego pacjentów o wysokim ryzyku operacji kardiochirurgicznych oraz o złożonej anatomii zmian miażdżycowych w koronarografii. Są to często pacjenci w starszym wieku, po wykonanych wcześniej operacjach kardiochirurgicznych lub zdyskwalifikowanych z operacji z powodu nieakceptowalnego ryzyka ich przeprowadzenia. Klasyczna angioplastyka balonowa z następczą implantacją stentów jest często nieskuteczna w tak scharakteryzowanej grupie pacjentów. Konieczne są procedury uzupełniające i optymalizujące przebieg i wyniki PCI. Jedną z ważniejszych i najbardziej wymagających technik kompleksowych zabiegów PCI jest właśnie aterektomia rotacyjna. Jest to metoda o szczególnym znaczeniu czy wręcz z wyboru w przypadku obecności masywnych zwapnień w tętnicach wieńcowych, a więc powszechnej sytuacji w grupie chorych

scharakteryzowanych powyżej. Konieczność stosowania tej techniki jest coraz większa, aktualnie obowiązujące zalecenia do użycia rotablacji są zachowawcze, a praktyka najbardziej doświadczonych ośrodków kardiologicznych i centr rotablacji znacznie wyprzedzają aktualne zalecenia. Wynika z tego potrzeba rewizji zaleceń dla aterektomii rotacyjnej.

Cykl prac, stanowiących osiągnięcie naukowe dr n. med. Piotra Küblera, jest ważnym głosem w toczącej się dyskusji o sposobie optymalnego leczenia chorych z masywnymi zwądnieniami tętnic wieńcowych metodami rewaskularyzacji przezskórnej. Autor wykazuje bezpieczeństwo i skuteczność rotablacji u pacjentów wysokiego ryzyka, z niską frakcją wyrzutową czy w ostrych zespołach wieńcowych. Są to sytuacje kliniczne często wymieniane jako przeciwwskazanie bezwzględne lub względne do aterektomii rotacyjnej. W kolejnej pracy tego cyklu habilitant wykazał podobną skuteczność i mniejszy odsetek powikłań w grupie pacjentów, u których zastosowano dostęp transradialny w porównaniu z tradycyjnym, transfemoralnym. Wyniki cyklu prac składających się na rozprawę habilitacyjną stanowią istotny głos w toczącej się dyskusji o sposobach optymalnej rewaskularyzacji tętnic wieńcowych w najtrudniejszych grupach pacjentów. Uważam je za nowatorskie i stanowiące znaczący wkład naukowy oraz ważną opinię na temat optymalnej strategii postępowania w zaawansowanej chorobie wieńcowej. W opublikowanych ostatnio przez Europejskie Towarzystwo Kardiologiczne (ESC) wytycznych rewaskularyzacji serca, temat aterektomii rotacyjnej został potraktowany ogólnikowo, z pewnością wskutek braku odpowiednio „mocnych” publikacji. W świetle tego tematyka publikacji habilitanta ma szczególnie ważne znaczenie kliniczne.

Działalność naukowa

Dorobek naukowy dr Piotra Küblera jest znaczący. Po wyłączeniu 5 prac wchodzących w skład cyklu prac habilitacyjnych, dorobek naukowy stanowią 34 artykuły pełnotekstowe o łącznej punktacji IF: 40.763; pkt. MNiSW/KBN: 552, w tym 14 prac oryginalnych, 8 prac poglądowe i 12 opisów przypadków. W 19 pracach dr P. Kübler jest pierwszym autorem. Uzupełnieniem bogatego dorobku habilitanta jest 1 rozdział w podręczniku, 1 praca w suplemencie czasopisma, 1 prace kontrybutorska oraz łącznie 45 streszczeń na zjazdach międzynarodowych. Całkowity IF (wliczając prace stanowiące osiągnięcie naukowe) wynosi 49,883 (653 pkt MNsSW/KBN), liczba cytowań wyniosła 273 a index Hirscha 6.

Tematyka pozostałych prac naukowych jest ściśle związana z kardiologią interwencyjną. Dr Piotr Kübler jest autorem wartościowych prac, dotyczących rotablacji, a nie ujętych w cyklu prac stanowiących osiągnięcie naukowe, m. innymi:

1. Marcin Wojtczak, **Piotr Kübler**, Mirosław Ferenc, Ewa A. Jankowska, Artur Telichowski, Wojciech Zimoch, Waldemar Banasiak, Piotr Ponikowski, Krzysztof Reczuch. Coronary rotational atherectomy in patients with unsuccessful classical angioplasty - in-hospital and six-month follow-up. Post.Kardiol.Interw. 2012 Vol.8 no.2; s.85-90.
2. Brunon Tomaszewicz, Mirosław Ferenc, Wojciech Zimoch, **Piotr Kübler**, Krzysztof Reczuch. Left ventricle assist device supported rotational atherectomy of the highly calcified last remaining vessel in a patient with acute myocardial infarction and reduced left ventricular function. Kardiol.Pol. 2016 T.74 nr 12; s.1508.

Kolejny cykl wartościowych publikacji dotyczy złożonych technik przezskórnych interwencji wieńcowych w bifurkacjach oraz znaczenie obrazowania wewnątrzwieńcowego. Najważniejsza praca, będąca wynikiem współpracy ze znanym ośrodkiem w Niemczech w Bad Krozingen są dwie prace, posiadające wysoki współczynnik oddziaływania (IF):

1. Mirosław Ferenc, Michael Gick, Rolf-Peter Kienzle, Hans-Peter Bestenhorn, Klaus-Dieter Werner, Thomas Comberg, **Piotr Kübler**, Heinz Joachim Büttner, Franz-Josef Neumann. Randomized trial on routine vs. provisional T-stenting in the treatment of de novo coronary bifurcation lesions. Eur.Heart J. 2008 Vol.29 no.23; s.2859-2867.
2. Mirosław Ferenc, Heinz Joachim Büttner, Michael Gick, Thomas Comberg, Juergen Rothe, Firas Khoury, Christian Valina, Aurel Toma, **Piotr Kübler**, Florian Riede, Franz-Josef Neumann. Clinical outcome after percutaneous treatment of de novo coronary bifurcation lesions using first or second generation of drug-eluting stents. Clin.Res.Cardiol. 2016 Vol.105 no.3; s.230-238.

Ważną tematyką publikacji habilitanta są choroby strukturalne serca, w tym problematyka przezcewnikowej implantacji zastawki aortalnej. Szczególnie chciałbym podkreślić dwie publikacje, dotyczące zabiegów TAVI, w tym jedna u pacjentów z dwupłatkową zastawką aortalną. Są to publikacje wielośrodkowe, co wskazuje na umiejętności nawiązywania i koordynacji współpracy wielośrodkowej:

1. Janusz Kochman, Zenon Huczek, Piotr Ścisło, Maciej Dąbrowski, Zbigniew Chmielak, Piotr Szymański, Adam Witkowski, Radosław Parma, Andrzej Ochala, Piotr Chodór, Krzysztof Wilczek, Krzysztof W. Reczuch, **Piotr Kübler**, Bartosz Rymuza, Łukasz

Kołtowski, Anna Ścibisz, Radosław Wilimski, Eberhard Grube, Grzegorz Opolski. Comparison of one- and 12-month outcomes of transcatheter aortic valve replacement in patients with severely stenotic bicuspid versus tricuspid aortic valves (results from a multicenter registry). *Am.J.Cardiol.* 2014 Vol.114 no.5; s.757-762.

2. Katarzyna Czerwińska-Jelonkiewicz, Marian Zembala, Maciej Dąbrowski, Adam Witkowski, Andrzej Ochała, Janusz Kochman, Dariusz Dudek, **Piotr Kübler**, Dariusz Jagielak, Janina Stępińska. Can TAVI patients receive aspirin monotherapy as patients after surgical aortic bioprosthesis implantation? Data from the Polish Registry - POL-TAVI. *Int.J.Cardiol.* 2017 Vol.227; s.305-311.

Habilitant jest również pierwszym autorem ważnej publikacji z niewydolności serca:

1. **Piotr Kübler**, Ewa A. Jankowska, Jacek Majda, Krzysztof Reczuch, Waldemar Banasiak, Piotr Ponikowski. Lack of decrease in plasma N-terminal pro-brain natriuretic peptide identifies acute heart failure patients with very poor outcome. *Int.J.Cardiol.* 2008 Vol.129 no.3; s.373-378.

Istotnym aspektem aktywności naukowej dr P. Küblera jest czynny udział w wielu zjazdach i konferencjach naukowych, jest pierwszym autorem bądź współautorem 45 streszczeń prezentowanych na konferencjach międzynarodowych. Habilitant osobiście prezentował wykłady w trakcie najważniejszych kongresów kardiologicznych, z których wymienię poniżej kilka:

1. Warsaw Course on Cardiovascular Interventions.
2. New Frontiers in Interventional Cardiology, Kraków.
3. European Paris Course on Revascularization.
4. Transcatheter Cardiovascular Therapeutics Conference, San Francisco 2015.
5. PCR London Valves Conference, Londyn 2016.

Dr Kübler jest również recenzentem prac naukowych w wielu znaczących czasopismach medycznych (*Kardiologia Polska*, *Advances in Interventional Cardiology*, *Heart*, *Journal of Interventional Cardiology*). Jest członkiem wielu towarzystw naukowych (PTK, AISN PTK, EAPCI, ESC).

Podsumowując, osiągnięcia naukowe dr med. Piotra Küblera są znaczące, świadczą o doskonałej umiejętności łączenia pracy naukowej z aktywnością zawodową. Habilitant jest w pełni ukształtowanym samodzielnym naukowcem, potrafiącym sformułować interesujące problemy badawcze i w oparciu o interesującą metodologię badań naukowych, znajdować ich wytłumaczenie.

Działalność dydaktyczna i organizacyjna

Dr n.med. Piotr Kübler odnotował istotne osiągnięcia organizacyjne i dydaktyczne. Habilitant był członkiem komitetu naukowo-organizacyjnego II Ogólnopolskiej Studenckiej Konferencji Naukowej Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego, Wrocław 25.04.2015 oraz III Ogólnopolskiej Studenckiej Konferencji Naukowej Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego, Wrocław 23.04.2016. Był również w kilku edycjach członkiem komitetu organizacyjnego najważniejszej europejskiej konferencji dotyczącej rotablacji: międzynarodowej konferencji Coronary 5th Rotablation Meetnig /1st Scientific Meeting of Euroclub, Wrocław 2016 i 6th Wrocław Rotablation Meeting / 2nd Wrocław Meeting of Euroclub, Wrocław 2018. W latach 2013-2015 pełnił funkcję przewodniczącego Komisji Rewizyjnej Oddziału Wrocławskiego Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego.

Działalność dydaktyczną prowadzi od 2013 roku, wraz z zatrudnieniem jako nauczyciel akademicki w Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu, gdzie prowadził ćwiczenia ze studentami Wydziału Lekarskiego (studia polsko - i angielskojęzyczne) i Wydziału Nauk o Zdrowiu. Jest również opiekunem Studenckich Kół Naukowych oraz opiekunem praktyk studenckich na UM we Wrocławiu. Dr Kübler prowadził również wielokrotnie wykłady w ramach szkolenia podyplomowego.

Wniosek końcowy

Doktor nauk medycznych Piotr Kübler jest dojrzałym pracownikiem naukowym. Jego dorobek naukowy jest znaczący, jest autorem publikacji naukowych, zamieszczanych w znamienitych czasopismach medycznych o wysokim współczynniku oddziaływania. Jego dorobek naukowy wniósł istotny wkład, znacznie poszerzający naszą wiedzę z wielu dziedzin kardiologii klinicznej. Dr n. med. Piotr Kübler odniósł również znaczące sukcesy dydaktyczno-organizacyjne.

Biorąc pod uwagę całokształt dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego uważam, iż dr n. med. Piotr Kübler w pełni zasługuje na nadanie stopnia naukowego doktora habilitowanego nauk medycznych. W związku z tym, z pełnym przekonaniem zwracam się do Wysokiej Rady Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu o dopuszczenie dr n. med. Piotra Küblera do dalszych etapów przewodu habilitacyjnego.

Prof. dr hab. Sławomir Dobrzycki

KIEROWNIK
Kliniki Kardiologii Inwazyjnej
z OIC i Pracownia Hemodynamiki
[Podpis]
prof. dr hab. n. med. Sławomir Dobrzycki