

Ocena osiągnięcia naukowego

dr n med. Radosława Adama Sierpińskiego:

„Ocena rokowania w niewydolności serca: współczesne trendy epidemiologiczne w Polsce i nowe czynniki predykcyjne”, stanowiącego podstawę postępowania habilitacyjnego.

1. Sylwetka Kandydata.

Dr n med. Radosław Adam Sierpiński ukończył studia medyczne w Warszawie w roku 2013, po czym pracował przez rok w Międzyzleskim Szpitalu Specjalistycznym, a następnie w latach 2015 – 2020 w Klinice Zaburzeń Rytmu Serca w Instytucie Kardiologii w Aninie. Tamże obronił pracę doktorską dotyczącą leczenia burzy elektrycznej, w której wykazał, że zastosowanie ablacji jest istotnie skuteczniejszą metodą leczenia niż farmakoterapia w tej bardzo zagrożonej grupie chorych. Jednocześnie od 2018 roku pracuje na stanowisku adiunkta w Uniwersytecie Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie.

W roku 2015 rozpoczął specjalizację z kardiologii i jest zdaje się, w jej trakcie (w autoreferacie nie ma wzmianki o tym, czy tę specjalizację ukończył i czy zdał egzamin specjalizacyjny).

2. Ocena osiągnięcia naukowego

Osiągnięcie naukowe dotyczy bardzo ważnej dziedziny kardiologii jakim jest niewydolność serca (HF). Jest to jedna z głównych „epidemii kardiologicznych” we współczesnym świecie i jest powodem hospitalizacji ponad miliona

pacjentów w Europie i USA w ciągu roku. Łączy się z wysoką śmiertelnością i częstym występowaniem powikłań. Stanowi zarówno problem epidemiologiczno-populacyjny jak i kliniczny oraz naukowy. Akurat w tej jednostce chorobowej dokonał się w ostatnich latach olbrzymi postęp leczniczy poprzez wprowadzenie nowych leków oraz inwazyjne leczenie przy pomocy terapii resynchronizującej. Poczyniono również istotne postępy w rozumieniu patomechanizmów HF, w tym roli gospodarki żelazem, ze znaczącym udziałem polskich lekarzy – prof. Ponikowskiego i prof. Jankowskiej. Dobór prac przedstawionych przez Kandydata dobrze odzwierciedla spectrum zagadnień istotnych w HF – od patomechanizmów poprzez stratyfikację ryzyka do rozważań epidemiologicznych.

Pierwsza praca, opublikowana w prestiżowym czasopiśmie Eur J Heart Failure z IF ponad 11, której Kandydat jest pierwszym autorem, dotyczy patomechanizmów HF i roli żelaza w jej powstaniu i rozwoju. Autorzy dowiedli, że wysokie osoczowe stężenie rozpuszczalnego receptora transferyny jest markerem wyczerpania się zapasów żelaza w szpiku kostnym i ma znaczenie prognostyczne. To ważne i oryginalne wyniki, mające znaczenie nie tylko poznawcze ale potencjalnie przydatne dla praktyki klinicznej.

Druga praca, opublikowana w piśmie ESC Heart Failure z IF 3.9, której Kandydat jest drugim autorem, również dotyczy patomechanizmów powstawania HF i bada rolę endoteliny-1. Autorzy wykazali, że wysokie stężenie endoteliny jest związane z częścią objawów HF i z upośledzoną funkcją nerek. To również oryginalne wyniki, ważne z teoretycznego i praktycznego punktu widzenia.

Trzecia praca, opublikowana w piśmie ESC Heart Failure z IF 3.9, której Kandydat jest pierwszym autorem, dotyczy aspektów epidemiologicznych HF i przedstawia sytuację w Polsce w latach 2010-2019. Wskazuje ona na bardzo ważny fakt, jakim jest stały wzrost hospitalizacji i śmiertelności z powodu HF. To są olbrzymie liczby – ponad 4 mln hospitalizacji i ponad pół miliona zgonów z powodu HF w badanym okresie. Ma to rzecz jasna olbrzymie znaczenie dla planowania działalności ochrony zdrowia w Polsce.

Ostatnia, czwarta praca, której Kandydat jest drugim autorem, została opublikowana w piśmie Arch Med. Science z IF 2.8 i dotyczy znaczenia prognostycznego migotania przedsionków u chorych z HF. Nie jest to temat nowy, a złe znaczenie prognostyczne tej arytmii w HF jest znane od dawna, ale opracowanie dotyczy dużej i dobrze zdefiniowanej populacji jaką są chorzy z rejestru PL-ACS. Autorzy, korzystając z danych tego rejestru, potwierdzili niekorzystne znaczenie prognostyczne migotania przedsionków w HF.

Podsumowując, cykl 4 prac o łącznej wartości IF ponad 22 jest zwarty tematycznie, bo dotyczy HF i przynosi kilka ważnych i oryginalnych wniosków dotyczących patogenezy i epidemiologii HF. Z pewnością cykl ten spełnia wymogi konieczne do spełnienia przez Kandydata na stopień doktora habilitowanego nauk medycznych.

3. Ocena pozostałej aktywności naukowej Kandydata.

Kandydat jest autorem lub współautorem 20 publikacji o wysokim łącznym IF = 45.035, umiarkowaną liczbą cytowań wynoszącą 19 i skromnym indeksem Hirsha wynoszącym 2. Na te 20 publikacji składają się 4 główne publikacje stanowiące osiągnięcie naukowe, 7 publikacji przed uzyskaniem tytułu doktora

nauk medycznych i 9 publikacji po doktoracie. Publikacje przed doktoratem dotyczą głównie elektrofizjologii natomiast po doktoracie większość prac to najnowsze doniesienia związane z epidemią COVID-19 (4 publikacje) oraz prace dotyczące różnych aspektów epidemiologicznych i organizacyjnych w kardiologii krajowej oraz w aspekcie międzynarodowym. Podsumowując te dokonania, trzeba stwierdzić, że Kandydat nadal aktywnie działa naukowo aczkolwiek rodzaj publikacji pokazuje przesunięcie zainteresowań Kandydata z zagadnień arytmologiczno-elektrofizjologicznych na epidemiologię i organizację ochrony zdrowia.

4. Ocena innej działalności Kandydata.

Kandydat aktywnie uczestniczy w konferencjach krajowych i zagranicznych o szerokim wachlarzu tematycznym. Widać, że w ostatnich 3 latach są to głównie tematy dotyczące ochrony zdrowia, zdrowia publicznego, telemedycyny, zagadnień ekonomicznych czy też epidemii COVID-19. Wykłady te dotyczyły nie tylko dziedziny kardiologii ale również onkologii. Dla mnie jako elektrofizjologa trochę szkoda, że Kandydat zrezygnował ze swoich zainteresowań związanych z elektrofizjologią i arytmologią, bo zaowocowały one w przeszłości interesującymi publikacjami, a skupił się w ostatnich latach nad innymi problemami – mniej naukowymi a bardziej organizacyjnymi, które oczywiście też są bardzo ważne.

Namawiałbym też do aktywniejszego propagowania wyników badań związanych z HF czyli osiągnięcia naukowego będącego przedmiotem mojej oceny, bo nie znalazłem ani jednego wykładu na ten temat prowadzonego przez Kandydata. Wyniki tych prac są bardzo wartościowe i warte prezentowania podczas kongresów krajowych i zagranicznych. Wypadałoby,

aby ekspert w dziedzinie HF, którym, jak wynika z tematyki prac składających się na osiągnięcie naukowe, jest Kandydat, prezentował swoją wiedzę na ten temat również podczas konferencji naukowych.

Kandydat prowadził w latach 2019-2020 działalność dydaktyczną w dwóch uczelniach, jest promotorem pomocniczym jednego doktoratu. Jest członkiem Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego i członkiem Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego (automatycznie jako członek PTK czy jako wybrany „ESC fellow” – nie ma na ten temat informacji w autoreferacie).

Inne informacje dotyczące kariery zawodowej pokazują, że Kandydat w ostatnich latach pełnił i pełni bardzo wiele ważnych funkcji w różnych ciałach doradczych krajowych i zagranicznych czyli ma rzeczywisty wpływ na organizację ochrony zdrowia w Polsce oraz również na rozwój nauki polskiej. Był bowiem w latach 2019-2020 członkiem rady NCBR, ekspertem Agencji opiniującej wnioski w programie im prof. Franciszka Walczaka oraz członkiem grupy eksperckiej Komisji Europejskiej. Dodatkowo, czego nie znalazłem w autoreferacie, Kandydat jest obecnie pełniącym obowiązki Prezesa Agencji Badań Medycznych, a więc jednego z głównych ciał zajmujących się opiniowaniem projektów naukowych i przyznawaniem funduszy na ich realizację. To jeszcze raz pokazuje, jak ważną rolę dla rozwoju polskiej nauki obecnie pełni Kandydat.

5. Podsumowanie.

Podsumowując, osiągnięcie naukowe „Ocena rokowania w niewydolności serca: współczesne trendy epidemiologiczne w Polsce i nowe czynniki predykcyjne” spełnia wymogi stawiane do ubiegania się o stopień doktora

habilitowanego nauk medycznych. W związku z tym na podstawie art. 221 ust. 10 ustawy z dnia 20 lipca 2018 wnoszę do rady naukowej Uniwersytetu Medycznego im Piastów Śląskich we Wrocławiu o dopuszczenie Kandydata do dalszych etapów przewodu habilitacyjnego.

Prof. dr hab. n. med. Piotr Kułakowski

155685 | Prof. dr hab. n. med.
Piotr Kułakowski
Internista Kardiolog
ul. Paderewskiego 66
Konstancja, Dzielnica

Klinika Kardiologii CMKP, Szpital Grochowski, Warszawa.