

diaptyk  
B. Fowle

Kraków, 06.06.2026 r

**Dr hab. n. med. Krzysztof Bryniarski**

Klinika Kardiologii Interwencyjnej

Instytut Kardiologii Collegium Medicum

Uniwersytetu Jagiellońskiego

Specjalistyczny Szpital im. Św. Jana Pawła II w Krakowie

### **Ocena rozprawy doktorskiej**

**Lek. Michał Konwerski**

*„Epikardialna tkanka tłuszczowa a ryzyko chorób układu sercowo-naczyniowego:  
mechanizmy patofizjologiczne i implikacje kliniczne”*

Pomimo postępu w zrozumieniu, diagnostyce i leczeniu, choroby układu krążenia pozostają jedną z głównych przyczyn zgonów na świecie. U pacjentów z zawałem mięśnia sercowego lub stabilną dusznicą bolesną z zaawansowanymi zmianami miażdżycowymi leczeniem z wyboru jest zazwyczaj interwencja przezskórna bądź operacja kardiologiczna. W przypadku interwencji przezskórnej leczenie choroby wieńcowej przy pomocy stentów powlekanych lekiem antymitotycznym oraz wprowadzenie leków takich jak prasugrel czy tikagrelor (używanych głównie w ostrych zespołach wieńcowych) znacząco obniżyło śmiertelność w tej grupie pacjentów. Z drugiej strony rozwój współczesnej nauki pozwolił na poszukiwanie nowych czynników ryzyka oraz mechanizmów patofizjologicznych leżących u podłoża choroby niedokrwiennej serca i stanowi jeden z priorytetów współczesnej medycyny. Szczególne zainteresowanie w ostatnich latach budzi rola tkanki tłuszczowej trzewnej, w tym zwłaszcza tkanki tłuszczowej zlokalizowanej w obrębie serca, która – jak wykazano – nie jest jedynie biernym magazynem energii, lecz aktywnym metabolicznie narządem o istotnym znaczeniu w regulacji procesów zapalnych i miażdżycowych. Co ważne, coraz powszechniejszy dostęp do tomografii komputerowej oraz rezonansu magnetycznego sprawia, że wykrywanie oraz opisywanie epikardialnej tkanki tłuszczowej może stać się w przyszłości realną praktyką kliniczną. Przedstawiona do recenzji rozprawa doktorska wpisuje się w ten aktualny i dynamicznie rozwijający się nurt badań, koncentrując się na roli nasierdziowej oraz okołowieńcowej tkanki tłuszczowej w patogenezie chorób układu sercowo-naczyniowego. Praca ma charakter cyklu powiązanych tematycznie publikacji naukowych. Zakres rozprawy obejmuje analizę wpływu intensywnego wysiłku fizycznego na ilość i właściwości

pacjentów – 21 poddawanych pomostowaniu aortalno wieńcowemu oraz 19 poddawanych operacjom kardiochirurgicznym niewieńcowym. Lek Michał Konwerski wraz z współautorami wykazali szereg genów wykazujących zwiększoną ekspresję u pacjentów poddawanych operacji pomostowania aortalno wieńcowego – między innymi geny kodujące molekuły o działaniu prozapalnym. Warty uznania jest fakt, iż jest to jedno z pierwszych badań wykazujących zmienną ekspresję całych sieci genów.

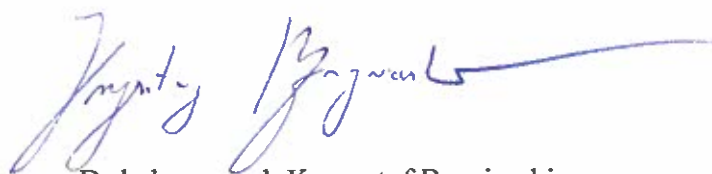
Ostatnia praca wchodząca w skład cyklu jest pracą poglądową. Omawia ona aktualny stan wiedzy na temat udziału EAT w patogenezie chorób układu sercowo naczyniowego. Doktorant w sposób bardzo interesujący przedstawia ww. tematykę. W dyskusji doktorant w sposób bardzo płynny i rzeczowy opisuje i odnosi się do wyników licznych prac - zarówno badań podstawowych jak i praktycznych aspektów opisywanej tematyki. Na uwagę zasługują bardzo dobrze przygotowane tabele oraz ryciny.

Doktorat trafnie sformułował wnioski w wszystkich przedstawionych pracach. Odpowiadają one na pytania postawione w celach pracy. Zaproponowane wnioski są również spójne z wynikami analiz. Wartość poznawcza pracy jest duża, szczególnie, że oparta została o logicznie powiązane ze sobą publikacje wskazujące na spójność zainteresowań Doktoranta. Wyszczególnione ograniczenia pracy są trafne i także wskazują na zrozumienie tematyki prac. Co więcej, prace przedstawione w cyklu zostały już poddane szczegółowym zewnętrznym recenzjom i zostały przyjęte do publikacji.

Podsumowując stwierdzam, że oceniana rozprawa doktorska spełnia warunki określone w art. 187 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 574 ze zm.)

Niniejszym mam zaszczyt przedstawić Radzie Dyscypliny Nauk Medycznych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego wniosek o dopuszczenie lekarza Michała Konwerskiego do dalszych etapów przewodu doktorskiego. Biorąc pod uwagę, że praca ma wysoką wartość poznawczą i praktyczną wnioskuję o jej wyróżnienie.

Z poważaniem,



Dr hab. n. med. Krzysztof Bryniarski