



Zabrze, dn. 15.07.2026 r.

**Ocena dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego
dr. n. med. Piotra Sobieraja w postępowaniu o nadanie stopnia doktora
habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu
w dyscyplinie nauki medyczne**

1. DANE O KANDYDACIE I PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ

1.1 Dr n. med. Piotr Sobieraj uzyskał dyplom lekarza w 2013 r. Równolegle do intensywnego rozwoju klinicznego Kandydat prężnie prowadził działalność naukową, której wynikiem było nadanie z wyróżnieniem stopnia doktora nauk medycznych (2019), na podstawie rozprawy doktorskiej: „*Niskie rozkurczowe ciśnienie tętnicze podczas leczenia hipotensyjnego a ryzyko powikłań sercowo-naczyniowych.*” (Promotor: prof. dr hab. n. med. Jacek Lewandowski). Po ukończeniu stażu podyplomowego rozpoczął specjalizację uzyskując w roku 2020 tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych, a następnie w roku 2023 tytuł specjalisty w dziedzinie kardiologii. W 2024 r. dr n. med. Piotr Sobieraj ukończył jednoroczny kurs w Harvard Medical School Postgraduate Medical Education w Bostonie uzyskując certyfikat „Clinical Scholars Research Training Poland 2024”.

Kandydat nie ubiegał się uprzednio o nadanie stopnia doktora habilitowanego.

1.2 Przebieg pracy zawodowej i zajmowane stanowiska przez Kandydata obejmują następujące okresy:

- 2015 - 2019 r. – studia doktoranckie, Warszawski Uniwersytet Medyczny, Studium Doktoranckie II Wydziału Lekarskiego,
- 2007 – 2008 r. – szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie chorób wewnętrznych w trybie rezydenckim, Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, Klinika Chorób Wewnętrznych (1 rok), a następnie Samodzielny Publiczny Centralny Szpital Kliniczny Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, Klinika Chorób Wewnętrznych, Nadciśnienia Tętniczego i Angiologii,
- 2019 - 2026 r. – szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie kardiologii w trybie pozarezydenckim, następnie starszy asystent, od 2026 r. szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie hipertensjologii w trybie pozarezydenckim, Samodzielny Publiczny

Centralny Szpital Kliniczny Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, Klinika Chorób Wewnętrznych, Nadciśnienia Tętniczego i Angiologii,

- 2019 r. – obecnie – Asystent, następnie adiunkt naukowo – dydaktyczny, Warszawski Uniwersytet Medyczny, Klinika Chorób Wewnętrznych, Nadciśnienia Tętniczego i Angiologii.
- 2020 – 2024 r. – Kierownik Medyczny sieci przychodni podstawowej opieki zdrowotnej NEUCA-MED (obecnie Operator Medyczny Świat Zdrowia)

2. OCENA OSIĄGNIĘĆ NAUKOWYCH

2.1 Na dorobek naukowy dr. n. med. Piotra Sobieraja składa się 67 krajowych i międzynarodowych publikacji, o łącznej wartości IF: 388,692 i punktacji KBN/MNiSzW: 6063. Najważniejsze czasopisma, w ramach których Kandydat publikował swoje prace naukowe to m.in. Lancet, New England Journal of Medicine, European Heart Journal, Genetics in Medicine, Journal of the American Society of Echocardiography, Hypertension, Journal of Preventive Cardiology, Nutrients, Polskie Archiwum Medycyny wewnętrznej, Journal of the American Heart Association.

Całkowita liczba cytowań wg bazy Web of Science Core Collection wynosi: 708 z autocytowaniami i 678 bez autocytowań, Indeks Hirscha: 13. Wg bazy Scopus całkowita liczba cytowań z autocytowaniami wynosi: 830, bez autocytowań: 800, Indeks Hirscha: 15.

2.2 Przedstawioną do oceny rozprawę habilitacyjną stanowi cykl 5 tematycznie powiązanych prac naukowych o łącznym IF: 20.964 liczbie punktów MNiSW: 530, pod wspólnym tytułem „Spoczynkowa czynność rytmu serca jako wskaźnik ryzyka i bezpośredni czynnik hemodynamiczny w prewencji chorób sercowo-naczyniowych”. Wykaz prac ujętych w cyklu:

- Piotr Sobieraj, Maciej Siński, Jacek Lewandowski. Resting Heart Rate and Cardiovascular Outcomes during Intensive and Standard Blood Pressure Reduction: An Analysis from SPRINT Trial. J Clin Med. 2021 Jul 24;10(15):3264. doi: 10.3390/jcm10153264. IF 4,964; 140 punktów MNiSW; Q2
- Piotr Sobieraj, Maciej Siński, Jacek Lewandowski. The influence of elevated heart rate assessed by automated office blood pressure measurement on the risk of cardiovascular events. Pol Arch Intern Med. 2023 Mar 29;133(3):16398. doi: 10.20452/pamw.16398. IF 3,8; 200 punktów MNiSW; Q1

- Piotr Sobieraj, Mateusz Leśniewski, Agnieszka Sawicka, Maciej Siński, Jacek Lewandowski. Agreement between resting heart rate measured by unattended automated office and office blood pressure measurement, ambulatory blood pressure monitoring, or electrocardiography. *J Clin Hypertens (Greenwich)*. 2024 Dec;26(12):1402-1410. doi: 10.1111/jch.14892. IF 2,5; 70 punktów MNiSW; Q2
- Piotr Sobieraj, Jacek Lewandowski, Maciej Siński. Diabetes: At what resting heart rate does the risk of cardiovascular events increase? *Kardiologia Polska*. 2025;83(11):1276-1285. doi: 10.33963/v.phj.108166. IF 3,8; 100 punktów MNiSW; Q1
- Piotr Sobieraj, Paweł Dziliński, Maciej Siński, Sławomir Kujawski, Paweł Zalewski, Lewandowski J. Randomized crossover trial comparing short-term hemodynamic and autonomic effects of e-cigarettes with and without nicotine and conventional cigarette smoking in apparently healthy individuals, *American Journal of Preventive Cardiology*, 2026, <https://doi.org/10.1016/j.ajpc.2026.101598>. IF 5,9; 20 punktów MNiSW; Q1

Na podstawie badań przedstawionych w cyklu publikacji dr n. med. Piotr Sobieraj formułuje następujące wnioski:

- Zależność pomiędzy spoczynkową częstością rytmu serca (RHR), a ryzykiem klinicznym ma charakter nieliniowy i jest silnie zależna od kontekstu klinicznego, w tym intensywności leczenia nadciśnienia tętniczego oraz obecności chorób współistniejących (choroba sercowo-naczyniowa, cukrzyca),
- Ryzyko sercowo – naczyniowe może wzrastać już przy niższych wartościach spoczynkowych częstości rytmu serca (RHR), a jednocześnie nadmierne obniżenie częstości rytmu serca również może wiązać się z niekorzystnym rokowaniem w określonych grupach pacjentów,
- Potwierdzono, że spoczynkowa częstość rytmu serca (RHR) jest czułym i dynamicznym markerem obciążenia hemodynamicznego, integrującym wpływ różnych czynników środowiskowych związanych z nikotyną,
- Wskazano na konieczność interpretacji spoczynkowej częstości rytmu serca (RHR) w sposób bardziej zindywidualizowany, uwzględniający zarówno wartości skrajne, jak i zmiany w czasie,
- Spoczynkowa częstość rytmu serca (RHR) może pełnić rolę nie tylko jednego z prostych parametrów życiowych, ale również użytecznego narzędzia stratyfikacji ryzyka sercowo-naczyniowego,

- Wyniki przeprowadzonego badania podważają zasadność stosowania jednego uniwersalnego progu decyzyjnego i wskazują na potrzebę dalszego doprecyzowania optymalnych zakresów spoczynkowej częstości rytmu serca (RHR) w zależności od charakterystyki pacjenta.

Dr n. med. Piotr Sobieraj pełnił rolę wiodącą w ramach powstawania wszystkich 5 prac składających się na osiągnięcie naukowe.

Wyniki zaprezentowanych badań mają istotne znaczenie poznawcze i odgrywają kluczową rolę w poszerzeniu dotychczasowej wiedzy na temat lepszego zrozumienia roli spoczynkowej częstości rytmu serca (RHR) w prewencji chorób sercowo-naczyniowych. Obserwacje te mogą stanowić podstawę do formułowania nowych hipotez oraz wyznaczać kierunki dalszych badań translacyjnych, zwłaszcza w obszarze określania czynników ryzyka w kardiologii. Poszczególne elementy prac składających się na osiągnięcie naukowe określono w sposób logiczny, kompetentny i niezwykle trafny pod względem metodologicznym. Doskonała konstrukcja badań, ich wzorowe przeprowadzenie i analiza wyników zaowocowały publikacjami w czasopiśmie o wysokim współczynniku oddziaływania. Powyższe uwagi świadczą o naukowej umiejętności i dojrzałości Kandydata.

2.3 Wśród innych zainteresowań naukowych dr. n. med. Piotra Sobieraja należy wyróżnić kilka obszarów, do realizacji których w znacznej części pozyskano środki ze źródeł zewnętrznych, w wielu przypadkach realizowanych w oparciu o współpracę instytucji naukowych, w tym zagranicznych. W mojej opinii ciekawe są zainteresowania dotyczące:

- zastosowania mobilnych aplikacji dietetycznych w kontekście ich znaczenia w monitorowaniu sposobu żywienia oraz ich potencjalnego zastosowania w praktyce klinicznej i badaniach naukowych,
- ryzyka zgonu w perspektywie krótkoterminowej oraz leczenia nowymi lekami – bezpośrednimi doustnymi antykoagulantami,
- oceny znaczenia nieinwazyjnych metod diagnostycznych w identyfikacji powikłań sercowo-naczyniowych u pacjentów z chorobami układowymi, takimi jak toczeń rumieniowaty układowy (SLE) i twardzina układowa (SSc),
- kompleksowej oceny czynników wpływających na skład makro – i mikroskładników mleka kobiecego oraz ich znaczenia dla żywienia niemowląt,
- oceny czynników klinicznych, genetycznych oraz środowiskowych wpływających na przebieg chorób układu oddechowego i nowotworowych,

- oceny wpływu choroby otyłościowej oraz jej leczenia chirurgicznego na funkcję anatomiczną serca, zaburzenia rytmu oraz parametry metaboliczne,
- oceny nowych, nieinwazyjnych i nowoczesnych technologicznie metod diagnostycznych oraz ich implementacji w praktyce klinicznej,
- rozpoznawania i monitorowania oraz leczenia nadciśnienia tętniczego,
- czynników ryzyka zdarzeń sercowo-naczyniowych,
- chorób związanych z zaburzeniami spichrzania glikogenu,
- analizy przypadków przebiegu chorób angiologicznych i kardiologicznych.

Oceniając dorobek naukowy dr. n. med. Piotra Sobieraja stwierdzam, iż zarówno część wyodrębniona jako osiągnięcie naukowe, jak i pozostałe elementy spełniają ustawowe kryterium „znaczącego wkładu autora w rozwój określonej dyscypliny naukowej”.

2.4. Działalność dydaktyczna, organizacyjna i popularyzująca naukę.

Działalność dydaktyczna:

- 2020 r. – opracował kurs e-learningowy dotyczący badania fizykalnego, w ramach projektu „WUM AID Akademia Innowacyjnej Dydaktyki Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego”,
- 2021 r. – obecnie – koordynator przedmiotu angiologia na kierunku lekarskim,
- 2021 – 2024 r. – opiekun Studenckiego Koła Naukowego Pressor działającego przy Klinice Chorób Wewnętrznych, Nadciśnienia Tętniczego i Angiologii WUM,
- 2022, 2025-2026 r. - recenzent streszczeń zjazdowych w międzynarodowych konferencjach studenckich Warsaw International Medical Congress,
- 2023 r. - obecnie – prowadzi zajęcia na studiach podyplomowych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego „Metodologia badań klinicznych”,
- Cyklicznie wygłaszał wykłady dla lekarzy w ramach szkoleń pt. „COVID od A do Z” organizowanych przez Okręgową Izbę Lekarską w Warszawie
- Opiekun specjalizacji lekarskich: choroby wewnętrzne oraz kardiologia.

Działalność organizacyjna

- Recenzowanie publikacji naukowych (między innymi) dla czasopism: American Journal of Hypertension, BMC Cardiovascular Disorders, Nutrients, Polish Heart Journal, Przegląd Lekarski – Jagiellonian Medical Review.

Staże zagraniczne:

- European Society of Hypertension Summer School: Hypertension, cardiometabolic disorders and kidney disease, 14-19.09.2025 r., Saro, Szwecja,
- University of Bergen, Center on Cardiac Disease in Women, 10-16.12.2022 r. Bergen, Norwegia,
- Nordic-Baltic Research Course - Hypertension and cardiovascular disease: Focus on brain, Cognition, Stroke and Sympathetic Nervous System Activity 19-21.09.2019 r., Gdańsk,
- Wyjazd studyjny do Leipzig Heart Center w dniach 14-16.11.2018 r., Leipzig, Niemcy.

Udział w krajowych i międzynarodowych projektach badawczych:

- Projekt finansowany przez Narodową Agencję Wymiany Akademickiej (NAWA) „Prozdrowotne znaczenie dzielenia się pokarmem kobiecym”.
- Główny badacz lub współbadacz w szeregu badań klinicznych prowadzonych w ośrodku MTZ by Pratia w Warszawie.
- Projekty finansowane przez Ministra Zdrowia, prowadzone przez Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy, realizowane we współpracy z University of Cork w Irlandii pt.: „Rekalibracja algorytmu SCORE2-OP dla populacji polskiej” i „Kalibracja i walidacja polskiej wersji algorytmu oceny ryzyka sercowo-naczyniowego SCORE2-OP” oraz we współpracy z Auckland University of Technology pt. „Oszacowanie ryzyka udaru w populacji mieszkańców Polski w wieku 65+ oraz opracowanie scenariuszy redukcji ryzyka dla populacji i indywidualnych pacjentów we współpracy z Global Burden of Disease Study”
- Projekt MetabERN finansowany przez Associazione Italiana Glicogenosi, dzięki któremu opracowano polską wersję listów alarmowych dla określonych wrodzonych chorób metabolicznych
- Główny badacz WUM w badaniu prowadzonym przez Pomnik – Instytut Zdrowia Dziecka oraz Warszawski Uniwersytet Medyczny pt. „ Ocena skuteczności i bezpieczeństwa empagliflozyny w leczeniu neutropenii u pacjentów z glikogenezą lb”

Uczestnictwo w zespołach i towarzystwach naukowych:

- Członek Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego
 - Członek Zarządu Klubu 30 w kadencji 2025-2027
- Członek Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego
- Członek European Society of Cardiology
 - Członek Council on Hypertension
- Członek Zarządu Samorządu Doktorantów WUM w latach 2016-2019 r.
- Członek Rady Redakcyjnej Czasopism:
 - BMC Cardiovascular Disorders (2022-2024 r.)
 - Przegląd Lekarski – Jagiellonian Medical Review (od 2026 r.)
- Wiceprzewodniczący Rady Młodych Naukowców WUM w kadencji 2025/2026 i wybrany na Przewodniczącą kadencji 2026/2027
- Członek Rady Centrum Doskonałości Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego ds. Chorób Rzadkich i Niezdiagnozowanych (2021 r.)

Nagrody i wyróżnienia:

- Stypendium dla najlepszych naukowców otrzymywane w trakcie studiów doktoranckich na Warszawskim Uniwersytecie Medycznym,
- Nagrody Rektora Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego za publikacje: 2020 r. – I stopnia, 2016, 2022 i 2024 r. – II stopnia, 2017, 2021 i 2025 r. – III stopnia,
- 3-letnie stypendium Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego dla młodych wybitnych naukowców (2020 r.),
- Stypendium naukowe z Własnego Funduszu Stypendialnego WUM dla studentów, doktorantów i młodych naukowców Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego (2022/2023 r.)

Podsumowując aktywność naukową, dydaktyczną, organizacyjną i popularyzującą naukę oceniam ją bardzo wysoko i stwierdzam, iż stanowi harmonijną całość i cenne uzupełnienie osiągnięć naukowych Kandydata.

3. WNIOSEK KOŃCOWY

Dr n. med. Piotr Sobieraj jest wartościowym, ukształtowanym pracownikiem naukowym i lekarzem praktykiem. Zgromadził unikalny i niezwykle wartościowy dorobek naukowy mający ogromne znaczenie w codziennej praktyce klinicznej. Od momentu zatrudnienia w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym znajduje się na listach rankingowych liderów naukowych tej Uczelni. Wielokrotnie nagradzany za wystąpienia na międzynarodowych i krajowych konferencjach naukowych. Osiągnięcia dr. n. med. Piotra Sobieraja w pełni spełniają ustawowe kryteria stawiane kandydatom do stopnia doktora habilitowanego. Ma osiągnięcia w zakresie dydaktyki, organizacji i popularyzacji nauki.

Znaczenie kliniczne prezentowanych prac wskazuje na istotne osiągnięcie naukowe. Prace posiadają znaczący pierwiastek innowacyjności oraz mają szczególne znaczenie w poprawie możliwości prewencyjnych chorób sercowo-naczyniowych.

Zastosowana metodyka badań stwarza solidne podstawy naukowe do modyfikacji podejścia lekarzy do diagnostyki i leczenia w tej trudnej grupie chorych.

W związku z powyższym popieram wniosek Kandydata i zgodnie z art. 219 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce wnoszę o dopuszczenie dr. n. med. Piotra Sobieraja do dalszych etapów postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne.

Prof. dr hab. n. med. Piotr Przytycki