



UNIwersytet Jagielloński
COLLEGIUM MEDICUM
W KRAKOWIE

Wydział Lekarski

Kraków, 05.09.2022 r.



OCENA

**osiągnięć naukowych dr n. med. Piotra Łodzińskiego w postępowaniu
habilitacyjnym w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki
medyczne przygotowana na wniosek Rady Dyscypliny Nauk Medycznych
Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego**

1. Informacje ogólne

Pan dr Piotr Łodziński ukończył studia wyższe na kierunku lekarskim w 2002 roku. W 2011 roku otrzymał tytuł specjalisty chorób wewnętrznych, następnie w 2015 roku tytuł specjalisty kardiologii. W roku 2012 otrzymał stopień doktora n. med. nadany przez Radę Wydziału Lekarskiego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, tytuł rozprawy doktorskiej: „Skuteczność profilaktyki antyarytmicznej u pacjentów po zabiegu ablacji z powodu migotania przedsionków”, której promotorem był prof. dr hab. med. Grzegorz Opolski.

2. Informacje o zatrudnieniu

Od roku 2003 do chwili obecnej dr Piotr Łodziński zatrudniony jest w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Od roku 2007 jako asystent a następnie adiunkt jest zatrudniony w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym. W latach 2003-2007 dr Piotr Łodziński był uczestnikiem studiów doktoranckich w I Katedrze i Klinice Kardiologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.



**UNIwersytet Jagielloński
COLLEGIUM MEDICUM
W KRAKOWIE**

Wydział Lekarski

3. Ocena osiągnięcia naukowego

Ocena osiągnięcia naukowego przedstawionego do recenzji dokonano zgodnie z art. 219 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 Prawo o Szkolnictwie Wyższym i Nauce (Dz. U. z 20201 r. poz. 478 z późn. zm.)

Habilitant przedstawił do recenzji osiągnięcie naukowe o tytule „Migotanie przedsionków: czynniki ryzyka, prewencja powikłań zakrzepowo-zatorowych, rokowanie odległe”, w skład którego wchodzi cztery pełnotekstowe prace oryginalne. W dwóch pracach Habilitant figuruje na pozycji Autora wiodącego, w jednej jako współautor o równorzędnym wkładzie z dr hab. Pawłem Balsamem i w jednej na pozycji drugiego autora.

W skład cyklu publikacji wchodzi następujące prace:

1. Łodziński P, Gawalko M, Budnik M, Tymińska A, Ozierański K, Grabowski M, Janion-Sadowska A, Opolski G, Lenarczyk R, Kalarus Z, Lip GYH, Balsam P. Trends in antithrombotic management of patients with atrial fibrillation. A report from the Polish part of the EURObservational Research Programme – Atrial Fibrillation General Long-Term Registry. *Pol Arch Intern Med.* 2020 Mar 27;130(3):196-205. doi: 10.20452/pamw.15157. Epub 2020 Jan 24. PMID: 31976927. IF 3,277; MEiN 100 pkt.
2. Gawalko M, Łodziński P, Budnik M, Tymińska A, Wancerz A, Ozierański K, Kapłon-Cieślicka A, Grabowski M, Opolski G, Lenarczyk R, Kalarus Z, Lip GYH, Balsam P. Vascular disease in patients with atrial fibrillation. A report from Polish participants in the EORP-AF General Long-Term Registry. *Int J Clin Pract.* 2021 Mar;75(3):e13701. doi: 10.1111/ijcp.13701. Epub 2020 Sep 20. PMID: 32915461. IF 2,503; MEiN 70 pkt.
3. Balsam P*, Łodziński P*, Gawalko M, Kraj L, Śliwczyński A, Maciejewski C, Krzowski B, Tymińska A, Ozierański K, Grabowski M, Bednarski J, Opolski G. Antithrombotic Management and Long-Term Outcomes of Patients with Atrial



UNIwersytet Jagielloński
COLLEGIUM MEDICUM
W KRAKOWIE

Wydział Lekarski

Fibrillation. Insights from CRAFT Trial. J Clin Med. 2021 Apr 19;10(8):1780. doi: 10.3390/jcm10081780. PMID: 33921867; PMCID: PMC8073861. IF 4,241; MEiN 140 pkt. 4

4. Łodziński P, Gawałko M, Kraj L, Śliwczyński A, Maciejewski C, Krzowski B, Tymińska A, Ozierański K, Grabowski M, Bednarski J, Opolski G, Balsam P. District versus academic hospital - clinical outcomes of patients with atrial fibrillation. MultiCenter experience in Atrial Fibrillation Patients Treated With Oral Anticoagulants (CRAFT) study. Pol Arch Intern Med. 2021 Jul 2. doi: 10.20452/pamw.16053. Epub ahead of print. PMID: 34213298. IF 3,277; MEiN 100 pkt.

Łączny IF prac wchodzących w skład cyklu wynosi 13,298, a punktacja MEiN 410 pkt.

Prace przedstawione jako osiągnięcie naukowe są wieloautorskie i po dokładnym przeanalizowaniu wkładu Kandydata uważam, że był on znaczący. Wkład Habilitanta w poszczególne publikacje polegał na opracowaniu koncepcji i założeń badania, zaplanowaniu analiz, analizie piśmiennictwa, zbieraniu danych pacjentów z I Katedry i Kliniki Kardiologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego łącznie z wieloletnim okresem obserwacji odległej, interpretacji wyników, przygotowaniu manuskryptów i korespondencji z redakcją.

Habilitant w dość krótkim wprowadzeniu w autoreferacie uzasadnia celowość prowadzonych przez siebie badań.

Celem naukowym poszczególnych prac było:

- opisanie profilaktyki przeciwzakrzepowej stosowanej w polskiej populacji pacjentów z AF w ramach polskiej części EURObservational Research Programme – Atrial Fibrillation General Long-Term Registry (EORP-AF);
- ustalenie związku występowania choroby naczyniowej i powiązanych wzorców leczenia ze zdarzeniami niepożądanymi u pacjentów z AF;



UNIwersytet Jagielloński
COLLEGIUM MEDICUM
W KRAKOWIE

Wydział Lekarski

- porównanie wyników odległych różnych strategii leczenia przeciwkrzepliwego w populacji polskich pacjentów z rejestru CRAFT (MultiCenter experience in AFib) oraz ocena wartości predykcyjnej różnych skal ryzyka powikłań zakrzepowo-zatorowych i krwotocznych;
- porównanie odległych wyników leczenia pacjentów z AF hospitalizowanych w szpitalach akademickich i powiatowych.

Prace wchodzące w skład cyklu zostały przez Kandydata szczegółowo opisane i podsumowane.

Habilitation dokonał kilku potencjalnie istotnych klinicznie obserwacji, które wskazują że:

- w polskiej populacji pacjenci z AF z najniższym ryzykiem wystąpienia powikłań zakrzepowo-zatorowych są zbyt często poddawani terapii przeciwkrzepliwej, pomimo braku wskazań a wybór odpowiedniej terapii nie jest uwarunkowany wyłącznie skalą CHA₂DS₂-VASc. Z drugiej strony w grupie pacjentów z AF, którzy pomimo wskazań do antykoagulacji, nie otrzymują leczenia przeciwkrzepliwego lub w prewencji udaru mózgu otrzymują leczenie przeciwplatekcyjne występuje wyższa śmiertelność;
- pacjenci z AF po zawale lub interwencji naczyniowej otrzymują nieadekwatne leczenie skojarzone. Dotyczyło to zarówno nadmiernej terapii po okresie wskazań do łączenia leków przeciwplatekowych z lekami przeciwkrzepliwymi (co wiązało się z wyższym ryzykiem wystąpienia zdarzeń niepożądanych, w tym śmierci), jak i niedostatecznej terapii pojedynczym lekiem w okresie wskazań do intensywnej terapii łączonej;
- u pacjentów z AF stosowanie zredukowanej dawki rywaroksabanu lub dabigatranu wiąże się z ponad 2-krotnie wyższym ryzykiem wystąpienia zdarzeń niepożądanych niż stosowanie dawki standardowej, podczas gdy 33% pacjentów przyjmujących zredukowaną dawkę rywaroksabanu lub dabigatranu miała wskazania do stosowania pełnej dawki;



UNIwersytet Jagielloński
COLLEGIUM MEDICUM
W KRAKOWIE

Wydział Lekarski

- w rejestrze CRAFT wykazano również, że mimo równorzędnego poziomu protekcji rywaroksabanu/dabigatranu/VKA w zakresie powikłań zakrzepowo-zatorowych, najniższe ryzyko powikłań krwotocznych obserwowano w przypadku stosowania dabigatranu;
- pacjenci leczeni w szpitalach akademickich mieli lepsze rokowanie odległe niż pacjenci leczeni w szpitalach powiatowych.

Zaprezentowane osiągnięcie oceniam bardzo dobrze, prace są spójne tematycznie, zostały prawidłowo zaprojektowane i zrealizowane, a sposób ich prezentacji jest czytelny i zrozumiały, wnioski odpowiadają celom przyjętym przez Habilitanta. Wyniki opublikowanych prac powinny być sygnałem do intensyfikacji edukacji środowiska lekarskiego w zakresie stosowania adekwatnej terapii przeciwkrzepliwej i przeciwplatekcyjnej u pacjentów z migotaniem przedsionków.

4. Ocena aktywności naukowej

Głównym obszarem zainteresowań Habilitanta są zaburzenia rytmu serca i zdecydowana większość prac w dorobku Habilitanta dotyczy tego tematu.

Oceny dokonano na podstawie analizy bibliometrycznej z dnia 25.02.2022 roku przygotowanej wg wytycznych Rady Dyscypliny Nauk Medycznych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Habilitant jest autorem i współautorem wielu prac opublikowanych w czasopiśmie naukowych. Poza cyklem prac stanowiących osiągnięcie naukowe, dorobek Habilitanta obejmuje 72 publikacje, w tym 30 oryginalnych prac, 10 prac przeglądowych, 31 opisów przypadków oraz 1 list do redakcji.

Łączna punktacja IF wynosi 85,151, w tym po doktoracie 80,021.

Łączna punktacja IF po wyłączeniu listów do redakcji czasopism i publikacji z udziałem autora w badaniach wielośrodkowych wynosi 82,509, w tym po doktoracie 77,379, w tym:



UNIwersYTET JAGIELLOŃSKI
COLLEGIUM MEDICUM
W KRAKOWIE

Wydział Lekarski

- oryginalne prace pełnotekstowe IF 63,767;
- opisy przypadków IF 8,578;
- prace pogładowe IF 12,806;
- listy do redakcji czasopism IF 1,339;
- publikacje z udziałem autora w badaniach wielośrodkowych IF 1,303.

Łączna punktacja MEiN wynosi 2459 pkt, w tym po doktoracie 2307 pkt.

Liczba cytowań wynosi: 204, bez autocytowań 186 (wg bazy Web of Science z dnia 25.02.2022).

Indeks Hirscha wynosi: 10 (wg bazy Scopus z dnia 25.02.2022).

Ponadto, Habilitant jest autorem lub współautorem kilkunastu rozdziałów w podręcznikach.

W zakresie realizacji badań wielośrodkowych Habilitant współpracował z Uniwersytetem w Maastricht, koordynującym dwa międzynarodowe projekty, tj. TeleCheck-AF i Go for Zero Fluoroscopy oraz uniwersytetami z Liverpool w Wielkiej Brytanii i w Aalborg w Danii w związku z wielośrodkowym rejestrem pacjentów hospitalizowanych z powodu AF. Realizacją powyższych projektów zaowocowała powstaniem 4 prac naukowych i 1 doniesienia konferencyjnego.

Podsumowując, dr Piotr Łodziński posiada znaczący dorobek naukowym o wyraźnie zdefiniowanym profilu. Opublikowane prace charakteryzuje duży walor poznawczy, zarówno w aspekcie krajowym, jak i zagranicznym. Wiele oryginalnych obserwacji opisanych przez dr Łodzińskiego ma potencjalne implikacje kliniczne. W zakresie aktywności naukowej Habilitant spełnia wszystkie kryteria ustawowe dotyczące dorobku naukowego oraz rekomendacje Wysokiej Rady Dyscypliny wymagane do uzyskania stopnia doktora habilitowanego.



UNIwersytet Jagielloński
COLLEGIUM MEDICUM
W KRAKOWIE

Wydział Lekarski

Ocena osiągnięć dydaktycznych

Dydaktyka stanowi istotną część pracy Kandydata. Od roku 2003 prowadzi On zajęcia ze studentami Wydziału Lekarskiego, Farmaceutycznego i Elektroradiologii. Habilitant współpracuje z członkami Studenckiego Koła Naukowego przy I Katedrze i Klinice Kardiologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Dr Piotr Łodziński prowadził liczne wykłady i warsztaty podczas kursów specjalizacyjnych z kardiologii, organizowanych przez zespół I Katedry i Kliniki Kardiologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Od lipca 2013 r. Habilitant był wykładowcą oraz kierownikiem szkolenia AFib Learning Journey organizowanego przez European Surgical Institute Norderstedt/Hamburg (obecnie Johnson & Johnson Institute). W ramach projektu adepci elektrofizjologii z państw europejskich oraz Rosji, Turcji i Arabii Saudyjskiej uczestniczą w szkoleniu teoretycznym i praktycznym w zakresie zabiegowego leczenia migotania przedsionków. W ramach działalności szkoleniowej Sekcji Rytmu Serca Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego dr Piotr Łodziński jest wykładowcą w Szkole Elektrofizjologii Klinicznej.

Ocena innych elementów rozwoju naukowego

Kandydat brał czynny udział w licznych konferencjach naukowych jako wykładowca lub moderator sesji dotyczących przede wszystkim elektrofizjologii i prewencji powikłań zatorowo-zakrzepowych. Jest także recenzentem w 4 czasopismach naukowych o zasięgu międzynarodowym.

Habilitant jest członkiem krajowych i międzynarodowych towarzystw naukowych, takich jak:

- Europejskie Towarzystwo Kardiologiczne (*European Society of Cardiology*, ESC)
- Polskie Towarzystwo Kardiologiczne (PTK)

Kandydat brał udział w trzech projektach badawczych, tj.:

- Międzynarodowym Rejestrze Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego



UNIwersytet JAGIELLOŃSKI
COLLEGIUM MEDICUM
W KRAKOWIE

Wydział Lekarski

dwóch – część pilotażowa oraz długoterminowa. Rejestr obejmował pacjentów hospitalizowanych z powodu AF.

- Międzynarodowym projekcie TeleCheck-AF.
Projekt obejmował pacjentów z AF monitorowanych za pomocą aplikacji mobilnej w okresie pandemii COVID19.
- Międzynarodowym rejestrze European Heart Rhythm Association: Go for Zero Fluoroscopy.

Kandydat otrzymał jedną nagrodę za działalność naukową i była to Nagroda zespołowa Rektora WUM za redakcję i współautorstwo monografii „Ograniczenia kardiologiczne w sporcie amatorskim” przyznana w roku 2021.

Opisana działalność potwierdza dużą aktywność naukową i dydaktyczną dr Łodzińskiego, którą oceniam pozytywnie. Na szczególną uwagę zasługuje aktywność dydaktyczna Habilitanta, który pomimo licznych obowiązków wynikających z działalności klinicznej angażuje się we współpracę ze studentami Koła Naukowego i prowadzenie kursów specjalizacyjnych oraz wykładów z zakresu elektrofizjologii klinicznej.

5. Wniosek końcowy

Podsumowując, dorobek naukowy, osiągnięcia dydaktyczne i organizacyjne dr n. med. Piotra Łodzińskiego oceniam bardzo dobrze. Rozprawa habilitacyjna posiada wysokie walory poznawcze i aplikacyjne w codziennej praktyce klinicznej i spełnia wymagania potrzebne do uzyskania stopnia naukowego doktora habilitowanego nauk medycznych. Ponadto, Habilitant wykazał umiejętność współpracy w międzynarodowych zespołach badawczych i prowadzenie istotnej aktywności naukowej w więcej niż jednej uczelni. Kandydat jest dojrzałym, aktywnym naukowo badaczem, a zatem posiada wszystkie atuty potrzebne do pełnienia roli tzw. samodzielnego pracownika nauki.



UNIwersytet Jagielloński
COLLEGIUM MEDICUM
W KRAKOWIE

Wydział Lekarski

Dr Piotr Łodziński spełnia kryteria określone w art. 219 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 Prawo o Szkolnictwie Wyższym i Nauce (Dz. U. z 20201 r. poz. 478 z późn. zm.) i dlatego rekomenduję Wysokiej Radzie procedowanie wniosku o nadanie dr Piotrowi Łodzińskiemu stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne.

Z wyrazami szacunku

dr hab. n. med. Joanna Natorska

