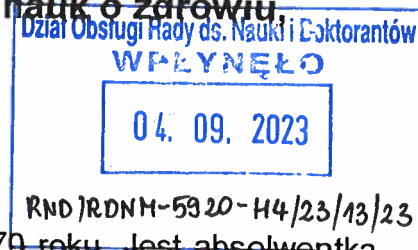


**Ocena rozprawy habilitacyjnej oraz dorobku naukowego,
klinicznego, dydaktycznego i organizacyjnego
dr n. med. Doroty Nowosieleckiej, kandydatki do stopnia doktora
habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu,
dyscyplina nauki medyczne.**



I. Dane ogólne

Dr n. med. Dorota Stanisława Nowosielecka urodziła się w 1970 roku. Jest absolwentką studiów na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Lublinie, które ukończyła w 1995 roku.

Uzyskała I (2000 r.) i II stopień (2004 r.) specjalizacji w zakresie chorób wewnętrznych oraz specjalizację II stopnia w zakresie kardiologii (2010 r.).

W 2021 r. Habilitantka uchwałą Senatu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku uzyskała stopień doktora nauk w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne na podstawie rozprawy: *Ocena przydatności monitorowania zabiegów przezżylnego usuwania elektrod za pomocą echokardiografii przezprętykowej* (promotor: dr hab. n. med. Andrzej Kleinrok). Rozprawa została wyróżniona uchwałą Senatu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku.

W 2019 r. uzyskała indywidualną akredytację w zakresie echokardiografii przyznaną przez Sekcję Echokardiografii, obecnie Asocjacje Echokardiografii, Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego (PTK).

Lekarska praca zawodowa Habilitantki: lata 1996-2006 zatrudnienie w II Oddziale Wewnętrznym ze Stacją Dializ SP ZOZ w Tomaszowie Lubelskim na stanowisku asystenta; od 1.01.2006 r. – obecnie jest pracownikiem Oddziału Kardiologii z Pododdziałem Intensywnej Terapii Kardiologicznej SP SzW im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu (Ordynator prof. dr hab. n. med. Andrzej Kleinrok) na stanowisku starszego asystenta. Od 1.10.2021 r. pracuje na Akademii Zamojskiej w Zamościu jako pracownik dydaktyczny. W roku akademickim 2022/2023 została zatrudniona na Uniwersytecie Medycznym w Lublinie na stanowisku pracownika dydaktycznego.

II. Ocena rozprawy habilitacyjnej

Rozprawa habilitacyjna dr n. med. Doroty Nowosieleckiej, zatytułowana: **Echokardiografia przezprzelykowa w zabiegach przezżylnego usuwania elektrod. Znaczenie obrazowania tkanki łącznej oraz monitorowania procedury dla jej bezpieczeństwa oraz dla oceny rokowania**, składa się z następujących 6 publikacji o sumarycznym IF 20,13, MEiN – 680 pkt:

1. **Nowosielecka Dorota, Polewczyk Anna, Łacheć Wojciech, Tułeczki Łukasz, Kleinrok Andrzej, Kutarski Andrzej. Echocardiographic findings in patients with cardiac implantable electronic devices-analysis of factors predisposing to lead-associated changes. Clin Physiol Funct Imaging. 2021;41:25-41
IF 2,121, MEiN 100**
2. **Nowosielecka Dorota, Jacheć Wojciech, Polewczyk Anna, Tułeczki Łukasz, Kleinrok Andrzej, Kutarski Andrzej. Prognostic Value of Preoperative Echocardiographic Findings in Patients Undergoing Transvenous Lead Extraction. Int J Environ Res Public Health. 2021;18:1862
IF 4,614; MEiN 140**
3. **Nowosielecka Dorota, Jacheć Wojciech, Polewczyk Anna, Kleinrok Andrzej, Tułeczki Łukasz, Kutarski Andrzej. The prognostic value of transesophageal echocardiography after transvenous lead extraction: landscape after battle. Cardiovasc Diagn Ther. 2021; 11:394-410.
IF 2,552, MEiN 100**
4. **Nowosielecka Dorota, Jacheć Wojciech, Polewczyk Anna, Tułeczki Łukasz, Kleinrok Andrzej, Kutarski Andrzej. The role of transesophageal echocardiography in predicting technical problems and complications of transvenous lead extraction procedures. Clin Cardiol. 2021; 44:1233-1242
IF 3,287, MEiN 100**
5. **Nowosielecka Dorota (aut.koresp.) Tułeczki Łukasz, Jacheć Wojciech, Polewczyk Anna, Tomków Konrad, Stefańczyk Paweł, Bródka Jarosław, Kutarski Andrzej.**

Cardiac tamponade as an inherent but potentially nonfatal complication of transvenous lead extraction: experience with 1126 procedures performed using mechanical tools. J Cardiovasc Electrophysiol. 2022;1-15

IF 2,942, MEiN 100

6. **Nowosielecka Dorota (aut.koresp.), Jacheć Wojciech, Polewczyk Anna, Tułeczki Łukasz, Stefańczyk Paweł, Kutarski Andrzej. "Ghost", a Well-Known but Not Fully Explained Echocardiographic Finding during Transvenous Lead Extraction: Clinical Significance.** Int.J. Environ. Res. Public Health 2022;19,12542

IF 4,614, MEiN 140

Habilitantka jest pierwszym autorem wszystkich 6 prac i autorem korespondencyjnym 2 prac. Wkład w ich powstanie polegał na: współtworzeniu koncepcji, zbieraniu i archiwizacji materiału badawczego, wykonaniu wszystkich badań echokardiograficznych przezprzełykowych, interpretacji wyników analiz oraz przygotowaniu manuskryptu. W dokumentacji nie znaleziono procentowego udziału ani oświadczeń współautorów o udziale w pracach.

Tematy publikacji składających się na pracę habilitacyjną mieszczą się w specjalistycznym dziale kardiologii interwencyjnej. Dotyczą zastosowania echokardiografii przezprzełykowej w zabiegach przezżylnego usuwania elektrod (TLE).

W pierwszej pracy Habilitantka i współautorzy przeanalizowali 936 echokardiogramów przezprzełykowych wykonanych przed zabiegiem TLE w latach 2015-2019. W pracy wykazano, że czas przebywania elektrod w układzie sercowo-naczyniowym jest głównym czynnikiem predysponującym do wystąpienia większości zjawisk związanych z obecnością elektrod uwidoczniwych za pomocą echokardiografii przezprzełykowej (TEE). Nadmiernie długie pętle elektrod są ważną przyczyną zrostów elektrod w obrębie układu sercowo-naczyniowego oraz dysfunkcji zastawki trójdzielnej. Asymptomatyczne masy na elektrodach (AMEL) są często wykrywane u pacjentów z implantowanymi urządzeniami do elektrycznej terapii serca (CIED), a spotykane jednoczesne współwystępowanie różnych ich form u jednego pacjenta wskazuje na odmienne etapy ich rozwoju. Obrazowanie echokardiograficzne dostarcza ważnych informacji pomagających operatorowi przewidywać potencjalne problemy związane z przebiegiem procedury.

Praca jest jedną z niewielu opublikowanych na temat zmian i zjawisk wywołanych obecnością elektrod w układzie sercowo-naczyniowym ocenianych za pomocą badania echokardiograficznego. Praca ma nowatorski charakter i istotne znaczenie kliniczne.

W drugiej publikacji Habilitantka i współautorzy ocenili wartość prognostyczną przedzabiegowego TEE u chorych poddanych TLE. Wykazali, że do głównych czynników predykcyjnych krótszego przeżycia po TLE należą: starszy wiek pacjenta w trakcie TLE, płeć męska, wyższa klasa czynnościowa NYHA, niska LVEF, migotanie przedsionków oraz przewlekła niewydolność nerek, ponadto czynniki związane z chorobą podstawową, choroby współistniejące oraz zakażenie ogólnoustrojowe. Wbrew oczekiwaniom obecność różnych form tkanki łącznej wiązała się z lepszym rokowaniem odległym i była jedynie predyktorem wystąpienia trudności technicznych i poważnych powikłań podczas TLE i nie wpływała na rokowanie odległe po TLE. Praca ta ma ważne praktyczne znaczenie kliniczne.

Trzecia praca dotyczyła prognostycznego znaczenia TEE wykonanego po zabiegu TLE. Badanie TEE wykonane po zabiegu TLE dostarcza dodatkowych informacji, które są ważne w dalszym postępowaniu z pacjentem. Pooperacyjny wynik TEE interpretowano w porównaniu z wynikiem badania przedzabiegowego i śródzabiegowego. Wykazano, że najważniejszymi zjawiskami ocenianymi po TLE były: funkcja zastawki trójdzielnej, obecność fragmentów tkanki łącznej, pochodzących z usuniętych elektrod na różnych poziomach układu sercowo-naczyniowego, pozostałości wegetacji, progresja ilości płynu w worku osierdziowym i pozostawione w jamach serca niepoddające się usunięciu fragmenty elektrod. Stwierdzono, że śmiertelność w okresie 2-letniej obserwacji wyniosła ok. 12%, a ryzyko zgonu zwiększały: ciężka niedomykalność zastawki trójdzielnej i pozostałości wegetacji w jamach serca. Ocena echokardiograficzna po zabiegu TLE jest bardzo ważnym elementem skutecznego planowania i realizowania opieki nad pacjentem po TLE. Praca ma kompleksowy charakter i istotne znaczenie praktyczne.

W czwartej pracy Habilitantka i współautorzy zajęli się rolą TEE w przewidywaniu trudności technicznych i powikłań zabiegów TLE. Zidentyfikowano i oceniono częstość występowania łącznie 1156 zjawisk związanych z implantowanym CIED u około 65% pacjentów poddanych TLE. Istotnym odkryciem było zidentyfikowanie w dokładnym przedzabiegowym TEE różnych konsekwencji obecności tkanki łącznej związanej z elektrodami, co przekłada się na stopień złożoności i skuteczności procedury TLE oraz ryzyko związane z zabiegiem. Ma to istotne znaczenie z punktu widzenia planowania zabiegu TLE. Praca ma istotną wartość kliniczną.

W piątej pracy Habilitantka i współautorzy wykazali, że czynniki ryzyka tamponady serca były podobne do ogólnie znanych czynników ryzyka poważnych powikłań TLE. Tamponada serca wystąpiła znacznie częściej podczas trudniejszych i bardziej skomplikowanych zabiegów. Ciągłe monitorowanie TEE podczas TLE ma kluczowe znaczenie dla wczesnego i prawidłowego rozpoznania tamponady serca oraz pozwala na szybkie podjęcie decyzji o odpowiedniej metodzie leczenia. Wykazano, że tamponada serca i konieczność wykonania zabiegu ratunkowego nie wpływały na powodzenie kliniczne i zabiegowe procedury oraz nie stanowiły dodatkowego ryzyka w krótko- i długoterminowej obserwacji. Omawiana praca jest pierwszą tak szeroko analizującą problem tamponady serca w czasie zabiegu TLE oraz dowodzącą przydatności monitorowania TEE w celu ograniczenia śmiertelności związanej z wystąpieniem tamponady serca.

Szósta publikacja została poświęcona analizie obecności resztkowej tkanki łącznej po TLE, tzw. „duchów”, u pacjentów zakwalifikowanych do zabiegu, zarówno ze wskazań infekcyjnych, jak i nieinfekcyjnych. Nowością pracy jest ocena oprócz tzw. „duchów” stabilnych, także tzw. „duchów” ruchomych, czyli czasowo obecnych w prawych jamach serca po usunięciu elektrod i przemieszczających się do krążenia płucnego. W analizie post hoc danych 1103 pacjentów poddanych procedurze TLE w pełni monitorowanej TEE, wykazano, że „duchy” występowały u około 45% osób (z przewagą duchów stabilnych). Stwierdzono, że młodszy wiek pacjenta i liczba elektrod były czynnikami predysponującymi do powstawania duchów w trakcie i po TLE. Wskazania infekcyjne do zabiegu TLE nie miały wpływu na to zjawisko. Stopień rozrostu i dojrzałości tkanki łącznej otaczającej elektrodę przed TLE był najsilniejszym predyktorem obu typów „duchów”. Skomplikowany przebieg procedury i konieczność zastosowania dodatkowych narzędzi wiązała się z częstszym występowaniem „duchów”. Obecność obu rodzajów duchów nie zmniejszała przeżywalności po TLE. W pracy poruszono również problem obecności przetrwałego otworu owalnego (PFO) u pacjentów z „duchami” podczas zabiegu TLE w aspekcie ryzyka zatorowości skrzyżowanej. Autorzy potwierdzili, że obecność PFO przed TLE powinna być zdiagnozowana w przedzabiegowym badaniu TEE. Omawiana praca jest interesująca i ma nowatorski charakter.

Publikacje składające się na pracę habilitacyjną dr n. med. Doroty Nowosieleckiej stanowią spójne kompleksowe opracowanie największego w Polsce materiału zabiegów

TLE. Prace mają nowatorski charakter i istotne praktyczne znaczenie kliniczne. Praca habilitacyjna stanowi ważny oryginalny wkład Habilitantki w rozwój wiedzy medycznej.

III. Ocena dorobku naukowego

Zainteresowania i aktywność badawcza dr n. med. Doroty Nowosieleckiej skupiają się na diagnostyce echokardiograficznej chorób układu krążenia. Habilitantka wykorzystuje zaawansowane umiejętności i zwiększające się wieloletnie doświadczenie w tym zakresie do prowadzenia badań naukowych we współpracy z kilkoma ośrodkami akademickimi. Poza głównym wątkiem badawczym dotyczącym zabiegów TLE zrealizowanym jako prace stanowiące dzieło habilitacyjne i praca doktorska, Habilitantka uczestniczyła w badaniach i jest współautorem publikacji poświęconych innym zagadnieniom, takim jak:

1/ Dysfunkcja zastawki trójdzielnej w sytuacji obecności elektrod ze szczególnym uwzględnieniem wpływu procedury TLE

Tulecki, Łukasz, Anna Polewczyk, Wojciech Jacheć, **Dorota Nowosielecka**, i wsp. International Journal of Environmental Research and Public Health 18.17 (2021): 9100. Web. IF 4,614, MEiN 140

Polewczyk Anna, Wojciech Jacheć, **Dorota Nowosielecka**, i wsp. Journal of Clinical Medicine 11.1 (2022): 89. Web. IF 4.964, MEiN 140

Polewczyk Anna, Wojciech Jacheć, **Dorota Nowosielecka**, i wsp. International Journal of Environmental Research and Public Health 19.19 (2022): 12279. Web. IF 4,614, MEiN 140

2/ Infekcje implantowanych układów do elektroterapii stałej

Polewczyk Maciej, **Dorota Nowosielecka**, i wsp. Postępy w Kardiologii Interwencyjnej 14.3 (2018): 316-17. Web. IF 1,160, MEiN 15

Stefańczyk, Paweł, **Dorota Nowosielecka**, i wsp. International Journal of Environmental Research and Public Health 19.10 (2022): 5803. Web. IF 4.614, MEiN 140

3/ Zabiegi TLE u dzieci oraz młodych dorosłych

Kutarski, Andrzej, Wojciech Jacheć, Anna Polewczyk, **Dorota Nowosielecka (aut. koresp.)** i wsp. International Journal of Environmental Research and Public Health 19.21 (2022): 14594. Web. IF 4,614, MEiN 140

Kutarski, Andrzej, Wojciech Jacheć, Łukasz Tulecki, Marek Czajkowski, **Dorota Nowosielecka**, i wsp. Scientific Reports 12.1 (2022): 9601. Web IF 4,997, MEiN 140

Andrzej Kutarski, Maria Miszczak-Knecht, Monika Brzezinska, Mariusz Birbach, Wojciech Lipiński, Aneta Maria Polewczyk, Wojciech Jacheć, Anna Polewczyk, Łukasz Tułeczki, Konrad Tomków, Paweł Stefańczyk, **Dorota Nowosielecka**, Katarzyna Bieganowska. Circulation Journal doi: 10.1253/circj. CJ-22-0542. IF 3,350, MEiN 100

Stefańczyk Paweł, Polewczyk Anna, **Nowosielecka Dorota (aut. koresp.)**, i wsp. J Biomed Res Environ Sci. 2022 Mar 08; 3(3): 221-226 MEiN 5

4/ Niedrożność żylnego układu naczyniowego w związku z obecnością elektrod w układzie naczyniowym

Czajkowski, Marek, Wojciech Jacheć, Anna Polewczyk, Jarosław Kosior, **Dorota Nowosielecka**, i wsp. International Journal of Environmental Research and Public Health 18.18 (2021): 9634. Web. IF 4,614, MEiN 140

Czajkowski, Marek, Wojciech Jacheć, Anna Polewczyk, Jarosław Kosior, **Dorota Nowosielecka**, i wsp. Journal of Clinical Medicine 10.21 (2021): 5158. Web. IF 4,964, MEiN 140

Czajkowski, Marek, Wojciech Jacheć, Anna Polewczyk, Jarosław Kosior, **Dorota Nowosielecka**, i wsp. Vascular Health and Risk Management 18 (2022): 629-42. Web. MEiN 100

Czajkowski, Marek, Anna Polewczyk, Wojciech Jacheć, **Dorota Nowosielecka**, i wsp. Clinical Physiology and Functional Imaging (2022): Clinical Physiology and Functional Imaging, 43.1 (2023): 47-57. Web. IF 2,121, MEiN 100

5/ Organizacja procedury TLE, jej bezpieczeństwo oraz rola kardiochirurga:

Kutarski, Andrzej W, Wojciech Jacheć, Łukasz Tułeczki, Konrad Tomków, Paweł Stefańczyk, Wojciech Borzęcki, **Dorota Nowosielecka**, i wsp. Postępy W Kardiologii Interwencyjnej 15.3 (2019): 345-56. Web. IF 1,347, MEiN 40

Tułeczki, Łukasz, Anna Polewczyk, Wojciech Jacheć, **Dorota Nowosielecka**, i wsp. International Journal of Environmental Research and Public Health 18.19 (2021): 10416. Web. IF 4,614, MEiN 140

Stefańczyk, Paweł, **Dorota Nowosielecka**, i wsp. Vascular Health and Risk Management 17 (2021): 445-59. Web. MEiN 100

Kutarski, Andrzej, Andrzej Głowniak, Jarosław Kosior, Wojciech Jacheć, **Dorota Nowosielecka**, i wsp. International Journal of Environmental Research and Public Health 19.21 (2022): 14184. Web. IF 4,614, MEiN 140

Tulecki, Łukasz, Marek Czajkowski, Sylwia Targońska, Konrad Tomków, **Dorota Nowosielecka**, i wsp. Kardiochirurgia I Torakochirurgia Polska 19.3 (2022): 122-29. Web. MEiN 20

Andrzej Kutarski, Wojciech Jacheć, **Dorota Nowosielecka (aut. koresp.)** i wsp. Int. J. Environ. Res. Public Health 19 (2022):15602. IF 4,614, MEiN 140

Tulecki Łukasz, Jacheć Wojciech, Polewczyk Anna, Czajkowski Marek, Targońska Sylwia, Tomków Konrad, Karpeta Kamil, **Nowosielecka Dorota**, Kutarski Andrzej. BMJ Open 2022;12: e062952. doi:10.1136/ bmjopen-2022-062952 IF 3,007, MEiN 100

Łukasz Tulecki, Marek Czajkowski, Sylwia Targońska, Anna Polewczyk, Wojciech Jacheć, Tomków Konrad, Karpeta Kamil, **Nowosielecka Dorota**, Kutarski Andrzej. J. Cardiovasc. Electrophysiol. 2022;33(7):1357-1365, IF 2,942, MEiN 100

Stefańczyk, Paweł, **Nowosielecka, Dorota (aut. koresp.)** i wsp. Int. J. Environ. Res. Public Health 2023, 20, 291. IF 4,614, MEiN 140

Habilitationka jest współautorem prac oryginalnych przedstawianych na krajowych i międzynarodowych konferencjach naukowych i publikowanych w formie abstraktów:

XX Ogólnopolska Konferencja Sekcji Echokardiografii PTK - PolEcho 2018 Katowice, 11-12.05.2018

XVIII International Symposium on Progress in Clinical Pacing Rome, 4-6.12.2018

XXII Międzynarodowy Kongres PTK Kraków, 13-15.09.2018

XXIII Międzynarodowy Kongres PTK Katowice, 26-28.09.2019

European Heart Rhythm Association EHRA 2020, 29-31 March, Vienna

XXIV Międzynarodowy Kongres PTK Kraków, 16-19. 09.2020 r.

XXXIII Konferencja Sekcji Rytmu Serca PTK - POLSTIM 2022

XXIII Ogólnopolska Konferencja Asocjacji Echokardiografii PTK PolEcho 2022

XXVI Międzynarodowy Kongres PTK 2022

EuroEcho 2021

Habilitationka prowadziła współpracę naukową z następującymi ośrodkami akademickimi:

1.Uniwersytet Medyczny w Lublinie

Współpraca prowadzona pod kierunkiem prof. dr hab. n. med. Andrzeja Kutarskiego i prof. dr hab. n. med. Andrzeja Tomaszewskiego. W latach 2015-2022 wykonano ponad 1300 zabiegów TLE w 90% monitorowanych TEE. Współpraca zaowocowała publikacjami do pracy doktorskiej, cyklu habilitacyjnego, oraz licznymi innymi wspólnymi pracami. Powstała

wspólna baza badań echokardiograficznych wykonywanych w związku z zabiegami TLE ośrodka lubelskiego i zamojskiego.

2. Uniwersytet im. Jana Kochanowskiego w Kielcach, Instytut Nauk Medycznych

Współpraca pod kierunkiem prof. dr hab. n. med. Anny Polewczyk w przygotowaniu prac stanowiących podstawę rozprawy doktorskiej i cyklu habilitacyjnego.

3. Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

Współpraca z prof. dr hab. n.med. Wojciechem Jacheciem w zakresie koncepcji i opracowania statystycznego danych z wielkiej bazy zabiegów LTE i badań echokardiograficznych (ponad 3800 pacjentów)

4. Warszawski Uniwersytet Medyczny I Katedra i Klinika Kardiologii

Udział w gromadzeniu danych w ramach ogólnopolskiego rejestru pacjentów z zespołem takotsubo - Pol-tako.

5. Narodowy Instytut Kardiologii

Udział w gromadzeniu danych w ramach ogólnopolskiego rejestru pacjentów z infekcyjnym zapaleniem wsierdza- Krajowy Rejestr Infekcyjnego Zapalenia Wsierdza.

Habilitantka jest autorem lub współautorem 38 publikacji, z których 29 stanowią pełnotekstowe prace oryginalne opublikowane w impaktowanych czasopismach medycznych (m.in. *J Clin Med, Europace, Int J Environmental Res and Pub Health, Scientific Reports, Kardiologia Polska, Clinical Cardiology, Circulation J, BMJ Open*), w tym pierwszym autorem 10 prac. Poza osiągnięciem habilitacyjnym 32 publikacje (w tym 9 przed uzyskaniem stopnia doktora), w tym 22 z IF.

Łączna punktacja publikacji Habilitantki wynosi: IF 103.627; MEiN 3472; (IF 15,626, MEiN 487 przed uzyskaniem stopnia doktora).

Łączna liczba cytowań prac jej autorstwa wynosi bez autocytowań 26, z autocytowaniami 97, według bazy Web of Science, a Indeks Hirscha 6.

Na dorobek 38 publikacji składają się:

- 29 prac oryginalnych, w tym 25 z IF,
- 6 opisów przypadków, w tym 2 z IF,
- 1 praca poglądowa, w tym 1 z IF,
- 2 rozdziały w podręcznikach.

Habilitantka jest także współautorem 36 doniesień zjazdowych*

**Dane bibliograficzne na podstawie zestawienia Biblioteki Uczelnianej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego (stan na dzień 19.01.2023 r.) i autoreferatu.*

Habilitantka w latach 2022-2023 r. recenzowała 6 prac oryginalnych dla czasopism: *Frontiers in Surgery* IF 2,568, *Reviews in Cardiovascular Medicine* IF 4,430 - 2 prace, *Medicina* IF 2,948, *Journal of Clinical Medicine* IF 4,964 - 2 prace

Aktywność naukowa dr n. med. Doroty Nowosieleckiej jest istotna, intensywna, spójna tematycznie, z wartościowym dorobkiem w zakresie wykorzystania echokardiografii w zabiegach TLE, co odzwierciedla wysoki Impact Factor i liczba cytowań.

Rozprawa habilitacyjna dr n. med. Doroty Nowosieleckiej jest oryginalnym nowatorskim opracowaniem ważnego problemu klinicznego. Praca świadczy o zdolności Kandydatki do prowadzenia badań naukowych, biegłej znajomości i umiejętności stosowania echokardiografii w zabiegach, oraz metod statystycznych. Przedstawioną do oceny pracę dr n. med. Doroty Nowosieleckiej uważam za interesującą, wartościową i użyteczną klinicznie. Praca ta całkowicie spełnia kryteria rozprawy habilitacyjnej zgodnie z art. 219, Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 20 lipca 2018 r. (z późn. zm.).

IV. Ocena działalności klinicznej, dydaktycznej i organizacyjnej

Dr n. med. Dorota Nowosielecka jest dobrze wykształconym lekarzem klinicystą, kardiologiem i internistą, oraz wytrawnym certyfikowanym echokardiografistą. Jej zainteresowania medyczne skupiają się wokół diagnostyki echokardiograficznej ze szczególnym uwzględnieniem zabiegów TLE.

W ramach działalności dydaktycznej Habilitantka prowadzi wykłady z zakresu kardiologii dla studentów pielęgniarstwa na Akademii Zamojskiej. Od 2022 r. na Uniwersytecie Medycznym w Lublinie prowadzi wykłady dla studentów fizjoterapii z zakresu kardiologii i kardiochirurgii. Ponadto Habilitantka prowadziła szkolenia wewnątrzoddziałowe oraz w ramach spotkań naukowo-dydaktycznych, organizowanych przez Oddział Zamojski PTK do czasu jego istnienia (2021 r).

W latach 2010-2014 prowadziła zajęcia praktyczne z zakresu echokardiografii w ramach kursów organizowanych przez Roztoczańską Szkołę Ultrasonografii w Zamościu.

Była kierownikiem specjalizacji II stopnia w zakresie chorób wewnętrznych dwóch lekarzy oraz jednego z kardiologii.

Dr n. med. Dorota Nowosielecka, ze względu na doświadczenie w zakresie obrazowania echokardiograficznego w ocenie pacjentów z implantowanymi układami do elektroterapii, została zaproszona do współautorstwa rozdziałów dwóch monografii pod redakcją prof. dr hab. n. med. Edyty Płońskiej-Gościniak, dotyczących standardów kardiologicznych w echokardiografii, rekomendowanych przez Asocjację Echokardiografii i Sekcję Wad Zastawkowych Serca PTK.

Polewczyk A., **Nowosielecka D.**, Tomaszewski A., Kutarski A. 2019. *Procedura przezżylnego usuwania elektrod w powikłaniach stymulacji-rola echokardiografii w oparciu o rekomendacje Heart Rhythm Society 2017*. W: Płońska-Gościniak E. (red.), *Standardy kardiologiczne 2019 okiem echokardiografisty*. Medical Tribune Polska, s.:166-182.

Tomaszewski A., **Nowosielecka D.**, Polewczyk A., Kutarski A. 2022. *Stymulacja serca-rola echokardiografii w diagnostyce i leczeniu powikłań*. W: Płońska-Gościniak E. (red.), *Standardy kardiologiczne 2022 okiem echokardiografisty*. Medical Tribune Polska, s.:157-182.

Na zaproszenie komitetów organizacyjnych dr n. med. Dorota Nowosielecka wygłosiła 16 wykładów dydaktycznych na zjazdach krajowych i jeden na konferencji międzynarodowej we Lwowie.

Dla platformy edukacyjnej Akademia Elektroterapii przygotowała dwie prezentacje dostępne na stronie: <https://akademiaelektroterapii.pl/author/nowosielecka/>

Była członkiem komitetów organizacyjnych konferencji naukowych organizowanych przez Oddział Zamojski PTK, w tym dwie zamojskie konferencje „Powikłania stymulacji”.

Dr n. med. Dorota Nowosielecka jest aktywnym nauczycielem akademickim, prowadzi różnorodne zajęcia dydaktyczne, jest zaangażowana w kształcenie podyplomowe młodych lekarzy. Szeroko dzieli się swoim doświadczeniem i wiedzą w zakresie diagnozowania powikłań elektroterapii.

V. Wniosek końcowy

Podsumowując całokształt działalności naukowej, klinicznej, dydaktycznej i organizacyjnej oraz ocenę rozprawy habilitacyjnej, stwierdzam, że dr n. med. Dorota Nowosielecka jest aktywnym twórczym lekarzem-klinicystą i badaczem, który łączy

z powodzeniem doświadczenie lekarskie i umiejętności kliniczne ze znajomością warsztatu naukowego.

Moja opinia, zarówno o dorobku naukowym i dydaktyczno-organizacyjnym Habilitantki, jak i o samej rozprawie habilitacyjnej, jest pozytywna. Kandydatka spełnia wymogi art. 219, Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 20 lipca 2018 r. (z późn. zm.).

Przedstawiam zatem Radzie Dyscypliny Nauk Medycznych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego wniosek o dopuszczenie dr n. med. Doroty Nowosieleckiej do dalszych etapów przewodu habilitacyjnego w celu uzyskania stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, dyscyplina nauki medyczne.



Warszawa, 21.08.2023

Prof. dr hab. n. med. Andrzej Budaj
Klinika Kardiologii CMKP
abudaj@kkcmkp.pl