

15. 12. 2023

RND/RDNN-5020-117/23/9/23

RECENZJA DOROBKU NAUKOWEGO DR N.MED. RADOŚŁAWA PIETRZAKA, KANDYDATA NA STOPIEŃ DOKTORA HABILITOWANEGO NAUK MEDYCZNYCH I NAUK O ZDROWIU W DYSCYPLINIE NAUKI MEDYCZNE

Postępowanie o nadanie dr n.med. Radosławowi Pietrzakowi tytułu doktora habilitowanego nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne wszczęto przez Radę Doskonałości Naukowej w dniu 25.05.2023. Na posiedzeniu ww Rady w dniu 18.10.2023 powołano recenzentów (uchwała nr 824/2023), w tym prof. dr hab.n.med. Marka Woynarowskiego, specjalistę chorób dzieci, gastroenterologa i gastroenterologa dziecięcego, wykładowcę w Instytucie Medycznym i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach. Do recenzji przekazano następujące dokumenty w formie elektroniczne:

1. Uchwała Rady Dyscypliny Nauk medycznych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego nr 824/2023.
2. Wniosek Kandydata z dnia 20.05.2023 o otwarciu postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego.
3. Autoreferat Kandydata.
4. Wykaz osiągnięć naukowych Kandydata.
5. Dyplom poświadczający uzyskanie stopnia doktora nauk medycznych .
6. Analizę bibliometryczną dorobku Kandydata przygotowaną przez Bibliotekę Uczelnianą Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w dniu 12.05.2023.
7. Zaświadczenia dotyczące współpracy z instytucjami naukowymi.
8. Publikacje zaliczone przez Kandydata do cyklu pozwalającego ubiegać się o stopień doktora habilitowanego.
9. wersje elektroniczne publikacji stanowiących dzieło Kandydata;

Recenzja zawiera następujące części:

Przedstawienie podstawowych danych o Kandydacie	2
Przedstawienie informacji o obowiązujących przepisach prawa na dzień wszczęcia postępowania habilitacyjnego	2
Informacje o ocenianych osiągnięciach naukowych Kandydata	3
Tytuł osiągnięcia naukowego stanowiącego podstawę do ubiegania się przez Kandydata o tytuł doktora habilitowanego	3
Ocena osiągnięcia Kandydata	3
Pozostałe osiągnięcia naukowe Kandydata	5
Dane naukometyczne o dorobku Kandydata	6
Informacja o czasopismach w których ukazały się prace Kandydata	7
Informacja o udziale Kandydata w krajowych i międzynarodowych badaniach klinicznych	7
Informacja o członkostwie Kandydata w towarzystwach naukowych	7
Informacja o innych funkcjach pełnionych przez Kandydata	8
Informacja o stażach i szkoleniach krajowych i zagranicznych Kandydata	8
Informacja o działalności dydaktycznej Kandydata	8
Informacja o działalności organizatorskiej Kandydata	9
Informacja o nagrodach otrzymanych przez Kandydata	9
Informacja działalności społecznej Kandydata	9
Podsumowanie recenzji	10

Przedstawienie podstawowych danych o Kandydacie

Kandydatem na stopień doktora habilitowanego nauk medycznych i nauk o zdrowiu jest dr n.med. Radosław Pietrzak.

Kandydat ukończył studia medyczne w Wojskowej Akademii Medycznej w Łodzi w 1998r.

Kandydat uzyskał:

- tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii w 2008r.
- tytuł specjalisty w kardiologii dziecięcej w 2013r.
- stopień doktora nauk medycznych nadany uchwałą rady II Wydziału Lekarskiego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w dniu 18.09.2013r (nr dyplomu: 626/D-637/2013). Tytuł rozprawy: „Ocena stężenia N–końcowego propeptydu natriuretycznego typu B oraz funkcji prawej komory serca za pomocą tkankowej echokardiografii dopplerowskiej i metody śledzenia markerów akustycznych u dzieci po korekcji zespołu Fallota.”

Po ukończeniu studiów medycznych Kandydat był zatrudniony w następujących placówkach służby zdrowia:

Lp.	Okres	Miejsce pracy	Funkcja
1.	1998-1999	Szpital Wojskowy Olsztyn	Staż podyplomowy
2.	1999-2004	Jednostka Wojskowa, Izba Chorych Ostróda/Warszawa	lekarz
3.	2001-2004	Klinika Pediatrii i Nefrologii Dziecięcej Wojskowego Instytutu Medycznego	Stażysta
4.	2004-2013	Klinika Kardiologii Wieku Dziecięcego i Pediatrii Ogólnej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego	Asystent
5.	2013-nadal	Klinika Kardiologii Wieku Dziecięcego i Pediatrii Ogólnej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego	Adiunkt

Obecnie Kandydat pełni funkcję Kierownika Pracowni Elektrofizjologii i Ablacji w Klinice Kardiologii Wieku Dziecięcego i Pediatrii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

Przedstawienie informacji o obowiązujących przepisach prawa na dzień wszczęcia postępowania habilitacyjnego

W okresie przygotowywania recenzji dorobku Kandydata na stopień doktora habilitowanego obowiązywały zasady określone w art. 219 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20.07.2018 (Dz.U. z 30.08.2018 r. poz. 1668 z późniejszymi zmianami). Zgodnie z tym artykułem stopień doktora habilitowanego nadaje się osobie, która:

1. posiada stopień doktora;
2. posiada w dorobku osiągnięcia naukowe stanowiące znaczny wkład w rozwój określonej dyscypliny, w tym spełnia co najmniej jeden z poniższych warunków:
 - a. jest autorem monografii naukowej wydanej przez wydawnictwo ujęte w wykazie sporządzonym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust.2 pkt 2 lit. a;
 - b. jest autorem cyklu powiązanych tematycznie artykułów naukowych opublikowanych w czasopismach naukowych lub w recenzowanych materiałach z konferencji międzynarodowych, ujętych w wykazie sporządzonym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust.2 pkt 2 lit. b;
 - c. zrealizowała oryginalne osiągnięcie projektowe lub naukowe.

3. wykazała się istotną aktywnością naukową realizowana w więcej niż jednej uczelni lub instytucji naukowej.

Informacje o ocenianych osiągnięciach naukowych Kandydata

Dorobek naukowy kandydata oceniono na podstawie danych w autoreferacie, danych bibliometrycznych oraz elektronicznych wersji publikacji dostarczonych przez kandydata.

Tytuł osiągnięcia naukowego stanowiącego podstawę do ubiegania się przez Kandydata o tytuł doktora habilitowanego

Jako osiągnięcie stanowiące podstawę ubiegania się o stopień doktora habilitowanego Kandydat wskazał cykl trzech prac¹, który zatytułował:

„Diagnostyka komorowych zaburzeń rytmu serca u dzieci”

Wszystkie prace wchodzące w skład cyklu ukazały się w pismach zagranicznych notowanych na liście Journal Citation Reports. We wszystkich pracach Kandydat był autorem korespondującym a wkład Kandydata w przygotowanie publikacji obejmował:

- postawienie hipotez badawczych;
- przegląd piśmiennictwa;
- uzyskanie zgody Komisji Bioetycznej na przeprowadzenie badania;
- rekrutację pacjentów i wykonanie procedur badawczych;
- analizę wyników;
- przygotowanie artykułu do druku;
- modyfikowanie artykułów zgodnie z instrukcjami recenzentów.

Cykl uzyskał 420 punktów wg punktacji MNiSW oraz 16,39 punktów IF.

Ocena osiągnięcia Kandydata

Cykl publikacji przygotowanych przez Kandydata koncentruje się na diagnostyce pacjentów z arytmia komorową. Są to zaburzenia traktowane jako łagodne, samoograniczające się i nie wpływające na codzienne funkcjonowanie, dlatego w piśmiennictwie jest mało publikacji poświęconych temu tematowi. Kandydat sformułował hipotezę, że mimo zazwyczaj łagodnego charakteru komorowych zaburzeń rytmu istnieje subpopulacja chorych z tym schorzeniem, u których rokowanie nie jest jednoznacznie dobre, a obserwowana u nich arytmia komorowa może być zwiastunem istotniejszej patologii.

Celem cyklu, będącego podstawą do wystąpienia o stopień doktora habilitowanego była ocena czynności układu sercowo - naczyniowego u dzieci z arytmia komorową. Cel realizowano analizując parametry funkcji układu krążenia za pomocą:

- ergospirometrycznej próby wysiłkowej,
- badania echokardiograficznego
- oceny stężenia galektyny-3 we krwi.

¹ Pietrzak R, Luczak-Woźniak K, Książczyk TM, Werner B. Cardiopulmonary capacity is reduced in children with ventricular arrhythmia. *Heart Rhythm*. 2023 20(4):554-560. doi: 10.1016/j.hrthm.2022.12.025.
Pietrzak R, Książczyk TM, Franke M, Werner B. Diastolic function evaluation in children with ventricular arrhythmia. *Sci Rep*. 2023,13(1):5897. doi: 10.1038/s41598-023-33118-x.
Pietrzak R, Książczyk TM, Górska E, Małek LA, Werner B. Evaluation of Galectin-3 Plasma Concentration in Adolescents with Ventricular Arrhythmia. *Int J Environ Res Public Health*. 2021,18(5):2410. doi: 10.3390/ijerph18052410.PMID: 33801193.

Uzyskane wyniki porównywano do tych samych wyników u dzieci zdrowych. Ponadto w grupie badanej funkcję układu sercowo – naczyniowego oceniano w kontekście wybranych, uznawanych za pogarszające rokowanie, cech elektrokardiograficznych arytmii komorowej. Większość z tych analiz miała charakter nowatorski i nie była dotychczas przeprowadzona zarówno w populacji pediatrycznej jak i dorosłych.

W pierwszej pracy cyklu (Heart Rythm 2023; 20: 554-560) Kandydat wykazał, że w czasie wysiłku pacjenci osiągnęli istotnie statycznie niższe wartości pochłaniania tlenu na progu tlenowym (VO₂AT), jak i maksymalnego pochłaniania tlenu (VO₂max) niż dzieci grupy kontrolnej. Ponadto obserwowano dalsze istotne statystycznie obniżenie VO₂max u dzieci z komorowymi zaburzeniami rytmu serca, u których arytmia utrzymywała się w czasie wysiłku w porównaniu do VO₂max u chorych z arytmia komorową ustępującą podczas wysiłku. Wyniki te wskazują, że pacjenci z komorowymi zaburzeniami rytmu serca mają niższą wydolność fizyczną od ich zdrowych rówieśników. Dalsze pogorszenie wydolności fizycznej jest obserwowane u tych pacjentów z arytmia komorową, u których utrzymuje się ona przez cały czas trwania wysiłku.

W drugiej pracy cyklu (Sci Rep. 2023; 13: 5897) Kandydat wykazał, że za obniżoną wydolność fizyczną u dzieci z komorowymi zaburzeniami rytmu serca i zachowaną prawidłową kurczliwością lewej komory może być odpowiedzialna jej dysfunkcja rozkurczowa. Drugim, istotnym i nie opisanym dotychczas znaleziskiem, jest wykazanie związku pomiędzy czasem izowolumetrycznego rozkurczu a liczebnością arytmii komorowej. W konsekwencji przeprowadzonych obserwacji Kandydat stwierdził, że u chorych z arytmia komorową funkcja rozkurczowa jest upośledzona, a jej pogorszenie może być związane z nasileniem arytmii. Natomiast obniżenie wydolności fizycznej obserwowane u pacjentów z arytmia komorową ma związek z podwyższonym ciśnieniem napełniania lewej komory.

W trzeciej pracy z cyklu (Int J Environ Res Public Health 2021: 18:2410) Kandydat oceniał stężenie Galektyny-3 – nowego markera biologicznego stanu zapalnego i włóknienia w chorobach sercowo-naczyniowych. W wyniku przeprowadzonej analizy Kandydat stwierdził, że stężenie galektyny-3 jest podwyższone u pacjentów z arytmia komorową i koreluje z wybranymi parametrami wielkości i funkcji skurczowej lewej komory ocenianymi zarówno w echokardiografii jak i rezonansie magnetycznym. Ze względu na małą liczbę pacjentów z istotną patologią układu sercowo - naczyniowego Kandydat nie mógł jednoznacznie ustalić, czy galektyna-3 jest przydatnym markerem biologicznym w diagnostyce różnicowej arytmii idiopatycznej i tej związanej z istotną patologią układu sercowo - naczyniowego.

Na podstawie prac wchodzących w skład cyklu Kandydat stwierdził, że pacjenci z komorowymi zaburzeniami rytmu nie stanowią jednorodnej grupy i część z nich prezentuje objawy kliniczne i zaburzenia hemodynamiczne (obniżoną wydolność fizyczną i dysfunkcję rozkurczową lewej komory), które mogą świadczyć o uszkodzeniu funkcji miokardium. Obserwacje tę kandydat ujął w formie następujących wniosków szczegółowych:

1. Pacjenci pediatryczni z arytmia komorową i prawidłową funkcją skurczową lewej komory nie są jednorodną grupą chorych pod względem obrazu klinicznego.
2. Pacjenci pediatryczni z arytmia komorową i prawidłową funkcją skurczową lewej komory mają obniżoną wydolność fizyczną.
3. Dalsze pogorszenie wydolności fizycznej jest obserwowane u tych dzieci z arytmia komorową, u których utrzymuje się ona przez cały czas trwania wysiłku.
4. U chorych z arytmia komorową funkcja rozkurczowa lewej komory jest upośledzona, a jej pogorszenie może być związane z liczebnością/nasileniem arytmii.

5. Obniżenie wydolności fizycznej obserwowane u pacjentów z arytmia komorową może mieć związek z podwyższonym ciśnieniem napełniania lewej komory.
6. U dzieci z arytmia komorową stężenie galektyny-3 jest wyższe niż u dzieci zdrowych
7. Stężenie galektyny-3 u pacjentów z komorowymi zaburzeniami rytmu serca koreluje z parametrami wielkości i funkcji lewej komory ocenianymi za pomocą echokardiografii i magnetycznego rezonansu jądrowego.

Pozostałe osiągnięcia naukowe Kandydata

Drugim obszarem pracy naukowej Kandydata jest inwazyjna diagnostyka oraz leczenie zaburzeń rytmu serca u dzieci. Zadanie w tym zakresie realizuje jako kierownik Pracowni Elektrofizjologii i Ablacji Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Kandydat współpracuje z lekarzami Pracowni Elektrofizjologii I Katedry i Kliniki Kardiologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego i jest autorem lub współautorem licznych publikacji dotyczących tego tematu².

Kandydat nawiązał też współpracę z Kliniką Kardiologii Dziecięcej, Intensywnej Opieki Medycznej i Neonatologii Uniwersytetu Jerzego Augusta w Getyndze w Niemczech i jako jedyny badacz z Polski bierze udział w wielośrodkowym europejskim badaniu klinicznym w zakresie inwazyjnej diagnostyki i leczenia zaburzeń rytmu serca u dzieci pt. International Prospective "Observational Study on Catheter Ablation in Pediatric Patients" (OSCA-PED). Podstawowym celem tego badania jest zebranie danych na temat ablacji u dzieci z całej Europy dotyczących skuteczności i bezpieczeństwa ablacji oraz ustalenie znaczenia użycia systemów trójwymiarowej nawigacji elektroanatomicznej oraz stosowania różnych rodzajów energii do ablacji (tradycyjne cewniki RF, chłodzone cewniki RF, cewniki do krioablacji). Wstępne wyniki tego badania zaprezentowano podczas 56 Konferencji Europejskiej Asocjacji Kardiologii Dziecięcej i Wad Wrodzonych Serca (Association for European Pediatric and Congenital Cardiology, AEPC) w Dublinie (Irlandia) w dniach 27-29 kwietnia 2023 roku³.

Kandydat brał udział w pracach zespołu ekspertów w zakresie toczenia rumieniowatego noworodków, w skład którego wchodził liderzy opinii w swoich dziedzinach medycyny z klinik Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego oraz Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. W wyniku tych prac powstał dokument, w którym Kandydat jest autorem części dotyczącej

² Pietrzak R, Franke M, Gawalko M, Łodziński P, Balsam P, Grabowski M, Werner B. Success rate and safety of catheter ablation in preexcitation syndrome: A comparison between adult and pediatric patients. *Cardiol J.* 2022;29(1):88-92. doi: 10.5603/CJ.a2020.0030.
 Pietrzak R, Łodziński P, Książczyk T, Balsam P, Gawalko M, Opolski G, Werner B. Initial experience of catheter ablation for cardiac arrhythmias in children and adolescents at a newly built ablation centre. *Kardiologia Pol.* 2018;76(1):130-135. doi: 10.5603/KP.a2017.0166.
 Książczyk TM, Jaroń A, Pietrzak R, Werner B. Assessment of the physical performance in children with asymptomatic pre-excitation. *Europace.* 2022;24(5):855-859. doi: 10.1093/europace/euab171.
 Książczyk TM, Pietrzak R, Łodziński P, Balsam P, Grabowski M, Werner B. Assessment of the physical performance in children with preexcitation syndrome, before and after catheter ablation of the accessory pathway: A pilot study. *Cardiol J.* 2022;29(4):706-709. doi: 10.5603/CJ.a2022.0027
 Książczyk TM, Pietrzak R, Werner B. Management of Young Athletes with Asymptomatic Preexcitation-A Review of the Literature. *Diagnostics (Basel).* 2020;15;10(10):824. doi: 10.3390/diagnostics10100824.
 Książczyk TM, Pietrzak R, Tomik A, Werner B. Zespół Wolffa-Parkinsona-White'a u dzieci. *Nowa Pediatria.* 2017;21(4), 95-100.
 Krzowski B, Peller M, Pietrzak R, Werner B, Balsam P, Łodziński P, Grabowski M, Kosiuk J, Opolski G. Catheter ablation in a teenager with two arrhythmias and tachycardiomyopathy – rare clinical presentation with rapid symptoms development. *Heartbeat* 2019;4:69–72. DOI: <https://doi.org/10.24255/hbj/116021>.
 Książczyk TM, Pietrzak R, Werner B. Intracardiac atrial overdrive pacing as an alternative to extracorporeal membrane oxygenation in the treatment of cardiogenic shock due to drug refractory and incessant persistent junctional reciprocating tachycardia in a 7-month-old infant. *Ann Pediatr Cardiol.* 2021;14(2):231-234. doi: 10.4103/apc.APC_186_19.

³ Krause U, Janousek J, Kubus P, Blom N, Bertels RA, Fogelman R, Einbinder T, Kammeraad J, Laranjo S, Kurath-Koller S, Pietrzak R, Paul T. Initial data from the 17 International Perspective "Observational Study on Catheter Ablation in Pediatric Patients" (OSCA-PED) Cardiology in the young. – publikacja planowana we wrześniu 2023

diagnostyki kardiologicznej, głównie elektrokardiograficznej oraz postępowania u tych noworodków⁴.

Kandydat publikuje prace w zakresie nieinwazyjnej diagnostyki zaburzeń rytmu w tym także z użyciem metod telemedycyny z zastosowaniem elementów sztucznej inteligencji. W badaniu własnym Kandydat wykazał, że istnieją różnice co do wartości niektórych parametrów EKG, pomiędzy populacją polską, a innymi populacjami europejskimi, azjatyckimi i amerykańskimi⁵.

Kandydat współpracuje i ma wspólne publikacje z Kliniką Nefrologii Dziecięcej i Pediatrii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w zakresie diagnostyki kardiologicznej pacjentów z nadciśnieniem tętniczym i przewlekłą chorobą nerek⁶.

Dane naukometryczne o dorobku Kandydata

Analizę bibliometryczną dorobku naukowego Kandydata oceniono w oparciu zestawienie przygotowane przez Bibliotekę Uczelnianą Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 12.05.2023. w której dorobek Kandydata podzielono na okres przed i po doktoracie.

Rodzaj publikacji	Przed doktoratem			Po doktoracie		
	Liczba	MNiSW	IF	Liczba	MNiSW	IF
Publikacje pełnotekstowe w czasopismach z IF	2	28	1,104	14	1270	50,524
Publikacje pełnotekstowe w czasopismach bez IF	1	4		4	41	
Prace kazuistyczne z IF				1	100	3,710
Prace kazuistyczne bez IF				4	85	
Prace poglądowe z IF				2	210	8,320
Prace poglądowe bez IF	3	10		3	49	
Rozdziały w podręcznikach krajowych				2		
Monografie						
Publikacje wieloosrodkowe z IF						
Listy do redakcji z IF				1	100	3,710 ⁷
	6	42	1,104		1855	66,264

Łączny dorobek Kandydata wg zestawienia bibliograficznego Biblioteki Uczelnianej WUM mierzony punktami MNiSW wynosi 1797 punktów a mierzony punktami IF wynosi 63,658 punktów i w większości powstał po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych.

⁴ Kociszewska-Najman B, Jaskólska M, Schreiber-Zamora J, Mazanowska N, Pietrzak B, Werner B, Pietrzak R, Pańczyk-Tomaszewska M, Woźniacka A, Wielgoś M, Rudnicka L. Toczeń rumieniowaty noworodków. Stanowisko Zespołu Ekspertów w sprawie diagnostyki, monitorowania oraz leczenia matki i noworodka. *Ginekologia i Perinatologia Praktyczna* 2020;5:33-43.

⁵ Pietrzak R, Gąsior JS, Książczyk T, Tomik A, Werner B. Electrocardiograms in school-aged healthy Polish children - an observational study. *Kardiol Pol.* 2022;80(12):1211-1216. doi: 10.33963/KP.a2022.0186

⁶ Szyszka M, Skrzypczyk P, Ofiara A, Wabik AM, Pietrzak R, Werner B, Pańczyk-Tomaszewska M. Circadian Blood Pressure Profile in Pediatric Patients with Primary Hypertension. *J Clin Med.* 2022;10:11(18):5325. doi: 10.3390/jcm11185325
Skrzypczyk P, Okarska-Napierala M, Pietrzak R, Pawlik K, Waścińska K, Werner B, Pańczyk-Tomaszewska M. NT-proBNP as a Potential Marker of Cardiovascular Damage in Children with Chronic Kidney Disease. *J Clin Med.* 2021 Sep 24;10(19):4344. doi: 10.3390/jcm10194344.
Okarska-Napierala M, Skrzypczyk P, Pietrzak R, Stelmaszczuk-Emmel A, Górska E, Werner B, Pańczyk-Tomaszewska M. Serum Klotho is correlated to cardiovascular complications of chronic kidney disease in children. *Clin Nephrol.* 2020;94(4):163-172. doi: 10.5414/CN110049.
Okarska-Napierala M, Skrzypczyk P, Ziółkowska H, Pietrzak R, Jankowska K, Werner B, Roszkowska-Blaim M. Determinants of heart and arterial system damage in children with chronic kidney disease. *Postępy Nauk Medycznych*;2014,27. 604-610.

⁷ publikacja wymieniona w zestawieniu bibliograficznym ale nie dodana do sumy punktów.

Liczba cytowań (bez autocytaowań) prac kandydata wg bazy Web of Science wynosi 47 a wskaźnik Hirsha =4. Według bazy Scopus wartości te to odpowiednio 54 i 3.

W opinii recenzenta stosunkowo niski wskaźnik indeksu Hirsha wynika z faktu, że większość prac opublikowanych przez Kandydata ukazała się w latach 2020-23. Prace są nowatorskie i recenzent spodziewa się, że wskaźnik ten ma szansę na szybki wzrost.

Informacja o czasopismach w których ukazały się prace Kandydata

Kandydat jako autor lub współautor publikował prace w czasopismach polskich z punktacją MNSW i renomowanych czasopismach zagranicznych rejestrowanych w bazie danych JCR:

Czasopismo	Liczba prac	IF	MNiSW
Kardiologia Polska	6	0,536-3,710	13-1100
Nowa Pediatria	7		2-5
Pediatria Polska	3		6-15
Standardy Medyczne	1		
Heart Rhythm	1	6,779	140
Scientific Reports	1	4,997	140
Cardiology Journal	2	1,743-3,487	40-100
Europace	1	5,486	140
Journal of Clinical medicine	2	4,964	140
Journal of Environ Res Public health	2	4,614	140
Clinical Nephrology	1	0,975	40
PlosOne	1	2,766	40
Postępy Nauk medycznych	1		6
Annals of Paediatric Cardiology	1		70
Heart Beat Journal	1		5
Diagnostics	1	3,706	70
Ginekologia i Perinatologia Praktyczna	1		40
Journal of Ultrasonography	1		4
Medical Tribune	2		

Informacja o udziale Kandydata w krajowych i międzynarodowych badaniach klinicznych

Kandydat uczestniczył w następujących międzynarodowych badaniach klinicznych:

Lp	Tytuł badania	Sponsor	Funkcja Kandydata
1.	Przeprowadzenie badań EKG oraz analizy ich wyników na potrzeby opracowania metody automatycznej oceny zaburzeń rytmu serca i przewodzenia u dzieci po operacjach wad wrodzonych serca	Cardiomatics i grant NCBiR (NCBiR)	Współbadacz
2.	Ocena skuteczności i bezpieczeństwa nebiwololu w leczeniu nadciśnienia tętniczego u nastolatków. Esonia	Grant Agencji Badań Medycznych nr 2019/ABM/01/00082	Współbadacz
3.	Observational Study on Catheter Ablation in Pediatric Patients” (OSCA-PED)	Brak danych	Współbadacz

Informacja o członkostwie Kandydata w towarzystwach naukowych

Kandydat jest członkiem 2 międzynarodowych towarzystw naukowych:

- Association of European Pediatric and Congenital Cardiology

- European Society of Cardiology

Kandydat jest też członkiem Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego i Sekcji Kardiologii Dziecięcej Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego i od 2021 r. pełni funkcje skarbnika w zarządzie sekcji.

Informacja o innych funkcjach pełnionych przez Kandydata

Kandydat jest członkiem:

- Rady Wydziału Lekarskiego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego (od 2020r.)
- Komisji Bioetycznej przy Okręgowej Izbie Lekarskiej w Warszawie (od 2023r.)

Informacja o stażach i szkoleniach krajowych i zagranicznych

Kandydata

Kandydat odbył następujące szkolenia zagraniczne:

- Pracownia Elektrofizjologii Wojskowego Instytut Medycznego. Warszawa.
- Pracownia Elektrofizjologii I Katedry i Kliniki Kardiologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Warszawa.
- Pracownia Elektrofizjologii. Herzzentrum Dresden. Universitätsmedizin Dresden. Drezno, Niemcy.
- Centrum Elektrofizjologii. Herzzentrum Leipzig. Universität Leipzig. Lipsk, Niemcy.

Informacja o działalności dydaktycznej Kandydata

Od początku zatrudnienia w Klinice Kardiologii Wieku Dziecięcego i Pediatrii Ogólnej WUM Kandydat prowadzi zajęcia dydaktyczne z zakresu kardiologii dziecięcej i pediatrii ze studentami lat III-VI kierunku lekarskiego w języku polskim i angielskim.

W latach 2008 – 2019 r. Kandydat był opiekunem naukowym Studenckiego Koła Naukowego przy Klinice Kardiologii Wieku Dziecięcego i Pediatrii Ogólnej WUM, zrzeszającego co roku kilkudziesięciu studentów zainteresowanych rozpoczęciem działalności naukowej oraz nauką metodologii badań naukowych w ramach kardiologii dziecięcej. W tym czasie pod kierunkiem Kandydata studenci – członkowie koła przeprowadzili kilkadziesiąt projektów naukowych, które były prezentowane w ramach wykładów a następnie publikowane jako abstrakty z materiałów zjazdowych lub prace pełno tekstowe.

Kandydat prowadził wykłady poświęcone chorobom mięśnia sercowego, zaburzeniom rytmu i zapaleniom mięśnia sercowego w ramach kursów CMKP dla lekarzy w trakcie specjalizacji.

Kandydat jest promotorem pomocniczym w dwóch toczących się przewodach doktorskich:

- Lek. Ewy Smereczyńskiej – tytuł rozprawy: „Ocena stężenia galektyny-3 u dzieci z wrodzonymi wadami serca” (w toku).
- Lek. Agnieszki Pskit – tytuł rozprawy: „Ocena wielkości oraz funkcji lewego przedsionka i lewej komory serca u pacjentów z trisomią 21. chromosomu w okresie odległym po korekcji chirurgicznej całkowitej postaci ubytku przegrody przedsionkowo - komorowej.”

Kandydat sprawuje opiekę nad lekarzami w trakcie specjalizacji specjalizacji:

- dr n.med. Kornel Semeran – specjalizacja z kardiologii dziecięcej ukończona w 2020 roku
- lek. Anna Prowotorow- Iwaniukowicz specjalizacja z kardiologii dziecięcej ukończona w 2022 roku.
- lek. Magdalena Pniewska – specjalizacja z pediatrii w toku
- lek. Małgorzata Ludzia – specjalizacja z pediatrii ukończona w 2022 roku

Informacja o działalności organizatorskiej Kandydata

Kandydat zorganizował działalność Pracowni Pracownia Elektrofizjologii i Ablacji i od początku jej działalności jest kierownikiem zespołu pracowni w skład którego wchodzi 2 w pełni samodzielnych operatorów kardiologów dziecięcych, 2 kardiologów dorosłych, 2 lekarzy w czasie specjalizacji z kardiologii dziecięcej i pediatrii oraz 4 osoby średniego personelu medycznego.

W 2020 Kandydat był inicjatorem, powstania Poradni Zaburzeń Rytmu Serca, dzięki której pacjenci poddawani zabiegom ablacji są pod opieką lekarza elektrofizjologa doświadczonego w leczeniu zabiegowym zaburzeń rytmu serca od pierwszego dnia przyścia do poradni, aż do czasu wyleczenia.

Informacja o nagrodach otrzymanych przez Kandydata

Kandydat otrzymał następujące nagrody:

Lp.	Rok	Rodzaj nagrody	Fundator
1.	2013	Nagroda Indywidualna Dydaktyczna Trzeciego Stopnia za prowadzenie Studenckiego Koła Naukowego przy Klinice Kardiologii Wieku Dziecięcego i Pediatrii Ogólnej	Rektor Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego
2.	2016	Nagroda zespołowa za innowacyjne opracowanie materiałów dydaktycznych dla studentów i lekarzy. Współautorstwo podręcznika "Wady serca u dzieci dla pediatrów i lekarzy rodzinnych." Redakcja: prof. dr hab. n. med. Bożena Werner, Medical Tribune Polska 2015 r.	Minister Zdrowia
3.	2018	Nagroda Naukowa Trzeciego Stopnia za współautorstwo publikacji dotyczącej badań, w których udowodniono związek nowego parametru echokardiograficznego z dysfunkcją prawej komory serca, który może mieć zastosowanie przy podejmowaniu strategicznych decyzji terapeutycznych u pacjentów po korekcji zespołu Fallota	Rektor Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego
4.	2019	Medal Komisji Edukacji Narodowej. 2019 r.	Minister Edukacji Narodowej
5.	2022	Nagroda Naukowa Trzeciego Stopnia za badania dotyczące wydolności fizycznej u dzieci z bezobjawową preekscytacją.	Rektor Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

Informacja działalności społecznej Kandydata

Kandydat prowadził wykłady popularnonaukowe z zakresu fizjologii układu sercowo - naczyniowego. 2013 -2016 r.

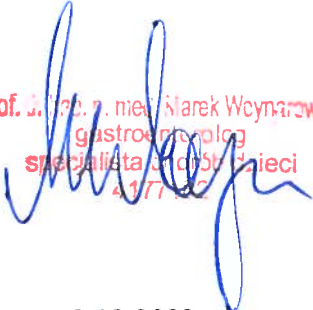
Podsumowanie recenzji

Po przeanalizowaniu dostarczonej dokumentacji dotyczącej dorobku zawodowego, naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego dr n.med. Radosława Pietrzaka - Kandydata na stopień doktora habilitowanego nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne stwierdzam, że dr n.med. Radosław Pietrzak:

1. posiada tytuł doktora nauk medycznych nadany uchwałą rady II Wydziału Lekarskiego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w dniu 18.09.2013r (nr dyplomu: 626/D-637/2013).
2. jest autorem cyklu powiązanych tematycznie artykułów naukowych opublikowanych w czasopismach naukowych ujętych w wykazie sporządzonym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust.2 pkt 2 lit. b;
3. wykazał się istotną aktywnością naukową realizowaną w ramach więcej niż jednej uczelni lub instytucji naukowej.

W związku z tym stwierdzam, że dr n.med. Radosław Pietrzak spełnia kryteria art. 219 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20.07.2018 (Dz.U. z 30.0-8.2018 r. poz. 1668 z późniejszymi zmianami) umożliwiające nadanie mu stopnia doktora habilitowanego nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne, dlatego zwracam się do Rady II Wydziału Lekarskiego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego z wnioskiem o kontynuowanie przewodu habilitacyjnego i zakończenie go nadaniem dr n.med. Radosławowi Pietrzakowi tytułu doktora habilitowanego nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne.

prof. dr hab. n. med. Marek Woynarowski
gastroenterolog
specjalista w pediatrii
4177 00



Warszawa 9.12.2023