

06. 06. 2024

OCENA

PND1RDNM-6920-H23/23/14/23/24

dorobku naukowego i rozprawy habilitacyjnej pt.: „Interwencyjne leczenie ostrej zatorowości płucnej w ramach wielospecjalistycznego zespołu terapeutycznego” dr n. med. Arkadiusza Pietrasika z I Katedry i Kliniki Kardiologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego będącego podstawą do ubiegania się o nadanie stopnia naukowego doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, dyscyplina nauki medyczne

Ocena dorobku naukowego

Dr n. med. Arkadiusz Pietrasik urodził się 14 listopada 1978 roku w Warszawie. Studia medyczne ukończył jako absolwent I Wydziału Lekarskiego w Akademii Medycznej w Warszawie w roku 2003, uzyskując dyplom lekarza. Doktoryzował się w 2008 roku w I Wydziale Lekarskim Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego na podstawie rozprawy: „Profilaktyka zdarzeń sercowo-naczyniowych u chorych po zawale serca leczonych w warunkach podstawowej opieki zdrowotnej”, której promotorem był prof. dr hab. n. med. Grzegorz Opolski. W 2010 roku uzyskał tytuł specjalisty chorób wewnętrznych, w 2015 roku kardiologii, w 2011 tytuł samodzielnego operatora, a w 2015 specjalisty cewnikowania prawego serca Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego. Po ukończeniu stażu podyplomowego pracuje w I Katedrze i Klinice Kardiologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

Badania naukowe Kandydata koncentrują się w obszarze kardiologii. Zwraca uwagę praktyczny aspekt prowadzonych badań, długotrwała i prospektywna analiza badanych populacji.

Głównymi obszarami badań były:

1. Utworzenie i analiza wyników pracy wielospecjalistycznego zespołu terapeutycznego zajmującego się interwencyjnym leczeniem ostrej zatorowości płucnej, które przedstawił w cyklu 5 publikacji których jest pierwszym autorem o łącznym IF 18.10 (580 MEIN) które jest podstawą pracy habilitacyjnej. Ponadto opublikował 8 publikacji na ten temat poza cyklem habilitacyjnym.
2. Zastosowanie płucnej angioplastyki balonowej w leczeniu przewlekłego zakrzepowozatorowego nadciśnienia płucnego (15 publikacji).
3. Inwazyjna diagnostyka obrazowa choroby wieńcowej (14 publikacji).
4. Profilaktyka zdarzeń sercowo-naczyniowych (14 publikacji).

Habilitant jest głównym badaczem rejestru IMPELLA-PL realizowanego w I Katedrze i Klinice Kardiologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, we współpracy z innymi wiodącymi ośrodkami kardiologii inwazyjnej na terenie Polski, w ramach grantu naukowego ufundowanego przez firmę Abiomed (numer #69829335). Dodatkowo brał udział w 11 grantach naukowych dotyczących leczenia choroby wieńcowej, migotania przedsionków, wad zastawkowych, nadciśnienia płucnego, standardyzacji opieki kardiologicznej w Polsce.

Dr Arkadiusz Pietrasik prowadzi również zajęcia dla studentów Wydziału Lekarskiego, Oddziału Nauczania w Języku Angielskim (English Division), elektroradiologii, kierunku pielęgniarstwo. Jest promotorem pomocniczym dwóch prac doktorskich, jednej pracy magisterskiej, recenzentem prac magisterskich i licencjackich. Jest opiekunem sześciu prac studenckich nagrodzonych na konferencjach krajowych i międzynarodowych.

Warto podkreślić zaangażowanie redakcyjne kandydata: Redaktor Naczelny czasopisma w formie elektronicznej Akademia Kardiologii Interwencyjnej e-aki.pl; Członek Rady Redakcji czasopisma „Standardy Medyczne”; Organizator i członek komitetu naukowego kolejnych edycji Akademii Kardiologii Interwencyjnej (2022, 2023). Pełnił również funkcję recenzenta w *Polish Journal of Cardiology, Catheterization and Cardiovascular Interventions, Cardiology Journal*.

Ocena pracy habilitacyjnej dr Arkadiusza Pietrasika

Osiągnięcie habilitacyjne stanowi cykl publikacji pt.: „Interwencyjne leczenie ostrej zatorowości płucnej w ramach wielospecjalistycznego zespołu-terapeutycznego”. We wszystkich pracach cyklu dr Pietrasik jest pierwszym autorem. Sumaryczny IF osiągnięcia naukowego wynosi 18,100 (580 pkt MEiN). Wkład habilitanta był wiodący i polegał na „nawiązaniu współpracy międzyośrodkowej, analizie piśmiennictwa, postawieniu hipotezy badawczej, opracowaniu koncepcji i założeń metaanalizy z uwzględnieniem modelu PICO, interpretacji danych, wykonaniu analizy wyników, przygotowaniu manuskryptu, modyfikacji artykułu zgodnie z sugestiami recenzentów, opracowaniu modelu interdyscyplinarnych konsultacji pacjentów z ostrą zatorowością płucną z zastosowaniem rozwiązań telemedycznych, udziału w konsultacjach pacjentów, przeprowadzeniu wysokospecjalistycznych interwencji przezskórnych w leczeniu ostrej zatorowości płucnej, zgromadzeniu danych dotyczących konsultacji w ramach PERT”.

Zgodnie z wytycznymi Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego dzięki staraniom dr Pietrasika utworzono multidyscyplinarny zespół reagowania w zatorowości płucnej (PERT - Pulmonary Embolism Response Team) funkcjonujący w modelu „24/7”. W skład zespołu wchodzi „koordynator lekarze

nowoczesnych metod leczenia zmniejszają śmiertelność i powikłania terapii potwierdzając celowość utworzenia ośrodka PERT.

Publikacja czwarta (Cancer associated thrombosis: comparison of characteristics, treatment, and outcomes in oncological and non-oncological patients followed by Pulmonary Embolism Response Team. Pietrasik A, Gąsecka A, Kurzyna P, Smyk JM, Wasilewski M, Wolański R, Wrona K, Darocha S, Zieliński D, Grabowski M, Torbicki A, Kurzyna M. Pol Arch Intern Med. 2023;1-30. IF 4,800 MEiN 200) „przedstawia charakterystykę kliniczną oraz wyniki leczenia pacjentów z zatorowością płucną i współistniejącą chorobą nowotworową, objętych obserwacją w ramach zespołu PERT CELZAT”. Stanowili oni 34,5% badanej grupy chorych na zatorowość płucną leczonych w ciągu 5 lat w PERT CELZAT. „Najczęstszymi nowotworami były nowotwory nerek i dróg moczowych (17,3%), jelita grubego (16%) i piersi (9,9%)”. „Interdyscyplinarne leczenie tej grupy chorych zapewniło wyniki leczenia nie gorsze od chorych bez współistnienia nowotworu. Śmiertelność w badanej grupie w kolejnych miesiącach była wyższa z powodu zaawansowania choroby nowotworowej”.

Publikacja piąta (Treatment of high- and intermediate-high-risk pulmonary embolism by the Pulmonary Embolism Response Team: Focus on catheter-directed therapies. Pietrasik A, Kurzyna P, Szwed P, Jasińska-Gniadzik K, Gąsecka A, Darocha S, Zieliński D, Szarpak Ł, Kochman J, Grabowski M, Opolski G, Torbicki A, Kurzyna M. Cardiology Journal 2023: 1-22. IF 2,900 MEiN 100 pkt.) poświęcona była „Ocenie zależności pomiędzy stosowaną formą leczenia ostrej fazy zatorowości płucnej a skutecznością i bezpieczeństwem poszczególnych terapii wdrażanych w ramach zespołu szybkiego reagowania w zatorowości płucnej PERT”. Wyniki wskazują, że „wdrożenie wystandaryzowanego schematu leczenia, opartego o najnowsze wyniki badań klinicznych i doświadczenie ośrodków referencyjnych, mających dostęp do najnowszych technologii przezcewnikowego leczenia zatorowości płucnej istotnie zwiększa szansę na osiągnięcie skutecznej reperfuzji”. „Ryzyko zgonu pozostaje relatywnie wysokie, stwarzając pilną potrzebę dalszej optymalizacji leczenia”. „Wczesne wykrycie ewentualnych powikłań terapii, co może skutkować poprawą rokowania, skróceniem czasu hospitalizacji oraz zmniejszeniem ilości zużytych zasobów”.

Na podstawie wyników badań habilitant wyciągnął następujące wnioski:

„1. Leczenie interwencyjne jest innowacyjną metodą terapii zatorowości płucnej mającą na celu poprawę rokowania, zapobieganie nawrotom, redukcję objawów, poprawę funkcjonalności oraz zmniejszenie częstości występowania powikłań odległych takich jak przewlekłe zatorowo-zakrzepowe nadciśnienie płucne czy przewlekła zakrzepowo-zatorowa choroba płuc.

merytoryczne rokuje dalszy rozwój naukowy i jest gwarantem kierowania rozwojem naukowym młodszych kolegów tym bardziej, że Jego sylwetka zawiera wiele dowodów na kompetencję organizacyjną Kandydata. W mojej ocenie osiągnięcia naukowe kandydata, uzyskane po otrzymaniu stopnia doktora, stanowią znaczny wkład w rozwój medycyny, a zwłaszcza kardiologii. Habilitant wykazuje się istotną aktywnością naukową zgodnie z wymogami Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018r. (Dz. U. z 2021 r. poz. 478 z późniejszymi zmianami art. 219 ust. 1 pkt. 2).

Wnoszę więc do Wysokiej Rady Wydziału Lekarskiego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego o nadanie dr n. med. Arkadiuszowi Protasikowi stopnia naukowego doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, dyscyplina nauki medyczne oraz wyróżnienie pracy.

Prof. dr hab. med. Marek Niedożytko
lekarz, specjalista alergologii,
chorób płuc, chorób wewnętrznych
1583406

Marek Niedożytko

Gdańsk 05.06.2024.