



PODPIS ZAUFANY

TADEUSZ  
OSADNIK

11.06.2024 00:09:40 (GMT+2)

Dokument podpisany elektronicznie  
podpisem zaufanym

Zabrze, 10.06.2024

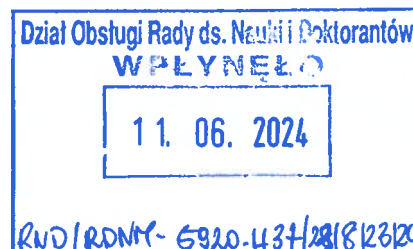
Recenzent:

Dr hab. n. med. Tadeusz Osadnik

Katedra i Zakład Farmakologii

Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

41-808 Zabrze, ul. Jordana 38



Ocena całokształtu dorobku naukowego i osiągnięcia naukowego dr n. med. Anny Edyty Płatek pt.: „Nowoczesna ocena ryzyka sercowo-naczyniowego oraz określenie wpływu nieklasycznych czynników ryzyka na rokowanie pacjentów z chorobami cywilizacyjnymi”

Rada Dyscypliny Nauki medyczne Uniwersytetu Warszawskiego powołała mnie na członka komisji habilitacyjnej w celu przeprowadzenia postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego doktor Annie Edycie Płatek. Została mi przypisana funkcja recenzenta w ww. postępowaniu.

### **1. Życiorys naukowy i zawodowy Habilitantki.**

Dr Anna Edyta Płatek ukończyła studia medyczne w 2014 roku na I Wydziale Lekarskim Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, uzyskując tytuł zawodowy lekarza. Tytuł specjalisty chorób wewnętrznych uzyskała w 2021 roku. Habilitantka odbyła liczne staże badawcze. Od grudnia 2018 roku do stycznia 2019 roku realizowała staż w zakresie badań przedklinicznych i fizjologii w kardiologii w David Geffen School of Medicine, UCLA, University of California, Los Angeles, USA, pod opieką prof. Jamesa N. Weissa, M.D. W okresie od lipca do sierpnia 2017 roku realizowała staż w zakresie obrazowania kardiologicznego w Szpitalu Uniwersyteckim Uniwersytetu w Lizbonie, pod opieką prof. Fausto Pinto. Od października do listopada 2015 roku odbyła staż w zakresie chorób zapalnych mięśnia sercowego w Division of Cardiology, Department of Cardiological, Thoracic and Vascular Sciences, Centro 'V. Gallucci',

University of Padova, pod opieką dr Alidy I.P. Caforio. Doświadczenie zawodowe Habilitantka zdobywała w różnych jednostkach o profilu klinicznym i teoretycznym. W latach 2014-2015 była lekarzem stażystą w Centralnym Publicznym Szpitalu Klinicznym w Warszawie. W latach 2015-2021 pełniła funkcję lekarza rezydenta w I Katedrze i Klinice Kardiologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. W latach 2016-2019 była doktorantką na I Wydziale Lekarskim Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Od 2016 roku jest adiunktem w Zakładzie Biofizyki, Fizjologii i Patologii (wcześniej Katedra i Zakład Patologii Ogólnej i Doświadczalnej) Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. W 2020 roku pracowała jako badacz w MTZ Clinical Research, ośrodku badań klinicznych. Rozprawa doktorska pt. "Ocena dobowego profilu ciśnienia tętniczego krwi oraz częstości występowania nadciśnienia tętniczego w grupie zawodowych kierowców – subanaliza badania RACER", przygotowana pod kierunkiem prof. dr. hab. n. Krzysztofa Filipiaka, została wyróżniona.

## **2. Ocena osiągnięcia naukowego stanowiącego podstawę do wnioskowania o uzyskanie stopnia doktora habilitowanego.**

Cykl publikacji wchodzących w skład osiągnięcia naukowego pt.: „Nowoczesna ocena ryzyka sercowo-naczyniowego oraz określenie wpływu nieklasycznych czynników ryzyka na rokowanie pacjentów z chorobami cywilizacyjnymi” składa się z pięciu powiązanych tematycznie publikacji:

1. **Platek AE**, Szymanska A, Kalaszczynska I, Szymanski FM, Sierdzinski J, Filipiak KJ. Usefulness of Visfatin as a Predictor of Atrial Fibrillation Recurrence After Ablation Procedure. *Am J Cardiol.* 2020;125(3):415-419. IF: 2,778; MEiN: 100 pkt.
2. Semczuk-Kaczmarek K, Rys-Czaporowska A, Sierdzinski J, Kaczmarek LD, Szymanski FM, **Platek AE**. Association between air pollution and COVID-19 mortality and morbidity. *Intern Emerg Med.* 2022;17(2):467-473. IF: 4,6; MEiN: 70 pkt.
3. Szymanski FM, Smuniewski C, **Platek AE**. Will the COVID-19 Pandemic Change National Security and Healthcare in the Spectrum of Cardiovascular Disease? *Curr Probl Cardiol.* 2020;45(9):100645. IF: 5,2; MEiN: 100 pkt.
4. **Platek AE**, Szymanska A. Metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease as a cardiovascular risk factor. *Clin Exp Hepatol.* 2023;9(3):1-6. [autor korespondencyjny]

- IF: 1,5; MEiN: 200 pkt.

5. **Platek AE, Szymańska JA.** Impact of fasting on cardiovascular risk control in patients with metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease. *Prz Gastroenterol.* 2023. Epub ahead of print. [autor korespondencyjny] - IF: 1,3; MEiN: 100 pkt.

Wszystkie prace zostały opublikowane w czasopismach z listy filadelfijskiej. W trzech pracach Habilitantka była pierwszą autorką, w dwóch ostatnią. Łączna wartość współczynnika oddziaływania (IF, impact factor) dla prac wchodzących w skład osiągnięcia naukowego wynosi 15.378. Głównym celem cyklu prac jest analiza czynników wpływających na ryzyko chorób sercowo-naczyniowych, ze szczególnym naciskiem na nieklasyczne czynniki ryzyka, takie jak COVID-19 oraz choroba tłuszczyczeniowa wątroby. Cele szczegółowe obejmują określenie przydatności biomarkerów w ocenie skuteczności ryzyka leczenia u pacjentów z chorobami sercowo-naczyniowymi oraz analizę związku między nieklasycznymi czynnikami ryzyka, a rokowaniem.

Celem pracy *Platek AE, Szymanska A, Kalaszczynska I, Szymanski FM, Sierdzinski J, Filipiak KJ. Usefulness of Visfatin as a Predictor of Atrial Fibrillation Recurrence After Ablation Procedure. Am J Cardiol. 2020;125(3):415-419*, było ustalenie czy istnieje związek pomiędzy wyjściowym stężeniem wisfatyny a ryzykiem nawrotu arytmii po zabiegu ablacji migotania przedsionków (AF). Do omawianego badania włączono 290 osób, po wykluczeniu pacjentów dyskwalifikowanych z zabiegu populacja badania liczyła 236 osób. Pacjenci włączani do analizy zostali poddani ocenie w kierunku obecności czynników ryzyka chorób sercowo-naczyniowych oraz mieli pobraną surowicę krwi w celu oznaczenia stężenia wisfatyny. Punktem końcowym badania był nawrót AF. Wyniki badania wskazały, że u pacjentów, u których wystąpił nawrót arytmii wyjściowe stężenie wisfatyny było wyższe, w porównaniu do grupy bez stwierdzonego nawrotu arytmii. Podobne wyniki uzyskano w analizie wieloczynnikowej po korekcji o wiek, płeć i inne zmienne, gdzie podwyższony poziom wisfatyny wiązał się z wyższym prawdopodobieństwem nawrotu AF (OR 2,92; 95% CI 1,60-5,32).

W pracy *Semczuk-Kaczmarek K, Rys-Czaporowska A, Sierdzinski J, Kaczmarek LD, Szymanski FM, Platek AE. Association between air pollution and COVID-19 mortality and morbidity. Intern Emerg Med.* autorzy analizowali związek pomiędzy długoterminowym narażeniem na zanieczyszczenia powietrza - PM2.5, PM10, SO2, NO2 i O3, a ryzykiem zachorowań i zgonów na COVID-19 w Polsce. Analiza skumulowanej liczby zachorowań i

zgonów na COVID-19 w poszczególnych województwach od marca do maja 2020 roku wykazała, że wyższe poziomy zanieczyszczeń powietrza korelują ze zwiększoną zachorowalnością i śmiertelnością z powodu COVID-19. Stwierdzono statystycznie istotne korelacje między przypadkami COVID-19 a średniorocznym stężeniem PM2.5 ( $R^2 = 0,367$ ,  $p = 0,016$ ), PM10 ( $R^2 = 0,415$ ,  $p = 0,009$ ), SO2 ( $R^2 = 0,489$ ,  $p = 0,003$ ) i O3 ( $R^2 = 0,537$ ,  $p = 0,0018$ ). Zgony z powodu COVID-19 korelowały z PM2.5 ( $R^2 = 0,290$ ,  $p = 0,038$ ), NO2 ( $R^2 = 0,319$ ,  $p = 0,028$ ) oraz O3 ( $R^2 = 0,452$ ,  $p = 0,006$ ). Wyniki badania, choć obarczone ograniczeniami badania przekrojowego mogą wskazywać, że zanieczyszczenie powietrza może zwiększać podatność na zakażenie COVID-19, co ma istotne implikacje dla zdrowia publicznego. Warto jednak podkreślić, że wytłumaczenie może być także odmienne – większa zachorowalność i wynikająca z tego większa umieralność mogła być związana z większą gęstością zaludnienia i wynikającą z tego łatwiejszą transmisją SARS-CoV2 w województwach o najbardziej zanieczyszczonym powietrzu. Autorzy, omawiają dość szczegółowo ograniczenia w opublikowanej pracy.

*W pracy poglądowej Szymanski FM, Smuniewski C, Płatek AE. Will the COVID-19 Pandemic Change National Security and Healthcare in the Spectrum of Cardiovascular Disease? Curr Probl Cardiol. 2020;45(9):100645.* dokonano przeglądu literatury i analizy wpływu pandemii COVID-19 na system opieki zdrowotnej w kontekście chorób sercowo-naczyniowych. Autorzy omawiają skalę obniżenia liczby hospitalizacji z powodu schorzeń układu krążenia oraz pogorszenie efektywności ich leczenia.

Kolejna praca przedstawiona w ramach cyklu publikacji do habilitacji – *Płatek AE, Szymańska A. Metabolic dysfunction-associated steatotic liver diseases as a cardiovascular risk factor. Clin Exp. Hepatol. 2023;9(3):1-6* jest również pracą poglądową tym razem dotyczącą innego nieklasycznego czynnika ryzyka choroby wieńcowej – stłuszczeniowej choroby wątroby. Praca porusza zmiany w terminologii stłuszczeniowej choroby wątroby (NAFLD/MASLD), jej epidemiologię, związek z chorobami sercowo-naczyniowymi oraz patofizjologię rozwoju NAFLD jak również omawia możliwe przyszłe kierunki badań.

Ostatnia z publikacji *Płatek AE, Szymańska JA. Impact of fasting on cardiovascular risk control in patients with metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease. Prz Gastroenterol. 2023. Epub ahead of print.* przedstawionych jako osiągnięcie dotyczy wpływu postu na czynniki ryzyka u pacjentów z MASLD. W badaniu uczestniczyło 210 dorosłych pacjentów z MASLD, którzy podzieleni zostali na dwie grupy: grupa A przestrzegała

intensywnego postu przez 40 dni, unikając alkoholu, mięsa, słodczy i słodzonych napojów, podczas gdy grupa B pościła tylko w Wielki Piątek. Wyniki wykazały, że grupa A doświadczyła korzystnego spadku BMI, obniżenia ciśnienia skurczowego i rozkurczowego, częstości akcji serca podczas gdy w grupie B nie odnotowano znaczących różnic w analizowanym okresie. Warty podkreślenia jest fakt, że najistotniejsze różnice dotyczyły cholesterolu całkowitego i LDL-C

### **3. Ocena aktywności naukowej realizowanej w więcej niż jednej uczelni instytucji naukowej, w szczególności zagranicznej.**

Pani dr n. med. Anna Edyta Płatek wykazała się aktywnością naukową realizowaną we współpracy z innymi jednostkami naukowymi realizując staże zagraniczne. Habilitantka od grudnia 2018 roku do stycznia 2019 roku realizowała staż w zakresie badań przedklinicznych i fizjologii w David Geffen School of Medicine, UCLA, University of California, Los Angeles, USA, pod opieką prof. Jamesa N. Weissa, M.D. W okresie od lipca do sierpnia 2017 roku ukończyła staż w zakresie obrazowania kardiologicznego w Katedrze Kardiologii, Oddziale Chorób Serca i Naczyń, Szpitala Uniwersyteckiego, CHLN, Uniwersytetu w Lizbonie, pod opieką prof. Fausto Pinto. Od października do listopada 2015 roku odbyła staż w zakresie chorób zapalnych mięśnia sercowego w Division of Cardiology, Department of Cardiological, Thoracic and Vascular Sciences, Centro 'V. Gallucci', University of Padova, pod opieką dr Alidy I.P. Caforio. W autoreferacie nie jest podana informacja czy któryś z tych staży zakończył się publikacją naukową.

### **4. Ocena pozostałej aktywności naukowo badawczej.**

#### **a) Biomarkery w stratyfikacji ryzyka sercowo naczyniowego.**

Jest to wartościowy dorobek naukowy, w którym Habilitantka wraz ze współautorami analizowała rolę różnych biomarkerów w wybranych schorzeniach kardiologicznych. Publikacje dotyczyły potencjalnego związku pomiędzy wisfatyną a schorzeniami występującymi u kobiet w ciąży związanymi z otyłością (praca przeglądowa), związku ryzyka zakrzepowo zatorowego mierzonego za pomocą skali CHA2DS2-VASc a fibrynogenem, związku

NT-proBNP i TnI a 30 dniową śmiertelnością u pacjentów po wewnątrzszpitalnym NZK oraz związku pomiędzy poziomem D-Dimerów w grupie pacjentów z pozaszpitalnym NZK a śmiertelnością całkowitą.

Prace Habilitantki z tej tematyki:

1. *NT-proBNP concentrations in patients after in-hospital cardiac arrest. Revista Portuguesa de Cardiologia, 2015;34(4):255-261.*
2. *Szymański FM, Karpiński G, Filipiak KJ, Płatek AE, Hrynkiewicz-Szymańska A, Kotkowski M, Opolski G. Usefulness of the D-Dimer Concentration as a Predictor of Mortality in Patients with Out-of-Hospital Cardiac Arrest. American Journal of Cardiology, 2013;112(4):467-471.*
3. *Wnuk A, Stangret A, Wątroba M, Płatek AE, Skoda M, Cendrowski K, Sawicki W, Szukiewicz D. Can adipokine visfatin be a novel marker of pregnancy-related disorders in women with obesity? Obesity Reviews, 2020;21(7):e13022-e13022.*
4. *Semczuk-Kaczmarek K, Płatek AE, Ryś A, Adamowicz J, Łęgosz P, Kotkowski M, Dudzik-Płocica A, Górko D, Szymański PM, Filipiak KJ. CHA2DS2-VASc score and fibrinogen concentration in patients with atrial fibrillation. Advances in Clinical and Experimental Medicine, 2019;28(11):1451-1457.*
5. *Płatek AE, Szymański FM, Filipiak KJ, Karpiński G, Hrynkiewicz-Szymańska A, Kotkowski M, Kowalik R, Opolski G. Prognostic value of troponin I and NT-proBNP concentrations in patients after in-hospital cardiac arrest. Revista Portuguesa de Cardiologia, 2015;34(4):255-261.*
6. *Szymański FM, Karpiński G, Filipiak KJ, Płatek AE, Hrynkiewicz-Szymańska A, Kotkowski M, Opolski G. Usefulness of the D-Dimer Concentration as a Predictor of Mortality in Patients with Out-of-Hospital Cardiac Arrest. American Journal of Cardiology, 2013;112(4):467-471.*

b) Znaczenie badań epidemiologicznych w stratyfikacji ryzyka sercowo-naczyniowego

Wyniki badań zawartych w trzech pracach, w których Habilitantka jest współautorką, dostarczają istotnych informacji na temat farmakoterapii dyslipidemii, skuteczności leczenia nadciśnienia tętniczego oraz możliwej sezonowości w aspekcie diagnozy nadciśnienia tętniczego.

Prace Habilitantki z tej tematyki:

1. Szymański FM, Płatek AE, Ryś A, Semczuk-Kaczmarek K, Krzowski B, Wróbel K, Filipiak KJ. *Utilisation of lipid-lowering therapies in outpatient settings in Poland: epidemiological survey Economedica Dyslipidaemia 2015. Kardiologia Polska, 2018;76(3):648-654.*
2. Płatek AE, Sierdziński J, Krzowski B, Szymański FM. *Seasonal trends in hypertension in Poland: evidence from Google search engine query data. Kardiologia Polska, 2018;76(3):637-641.*
3. Filipiak KJ, Tomaniak M, Płatek AE, Szymański FM, Tykarski A. *Negative predictors of treatment success in outpatient therapy of arterial hypertension in Poland. Results of the CONTROL NT observational registry. Kardiologia Polska, 2018;76(2):353-361.*
4. Płatek AE, Szymański FM, Filipiak KJ, Karpiński G, Hryniewicz-Szymańska A, Kotkowski M, Kowalik R, Opolski G. *Prognostic value of troponin I and NT-proBNP concentrations in patients after in-hospital cardiac arrest. Revista Portuguesa de Cardiologia, 2015;34(4):255-261.*
5. Szymański FM, Karpiński G, Filipiak KJ, Płatek AE, Hryniewicz-Szymańska A, Kotkowski M, Opolski G. *Usefulness of the D-Dimer Concentration as a Predictor of Mortality in Patients with Out-of-Hospital Cardiac Arrest. American Journal of Cardiology, 2013;112(4):467-471.*

#### c) Migotanie przedsionków

Habilitantka uczestniczyła również w pracach dotyczących diagnostyki i nowoczesnych metod leczenia migotania przedsionków (AF). Szczególnie ciekawym wnioskiem jest związek pomiędzy boreliozą a ryzykiem rozwoju AF. Pozostałe prace z tego obszaru badawczego przedstawione w cyklu dotyczą częstości występowania zaburzeń seksualnych u młodych mężczyzn z AF, związku pomiędzy punktacją w skali CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASc a wymiarem lewego przedsionka oraz jakością snu u pacjentów z AF.

Prace Habilitantki z tej tematyki:

1. Szymański FM, Filipiak KJ, Karpiński G, Płatek AE, Opolski G. *Occurrence of poor sleep quality in atrial fibrillation patients according to the EHRA score. Acta Cardiologica, 2014;69(3):291-296.*

2. Płatek AE, Hrynkiewicz-Szymańska A, Kotkowski M, Szymański FM, Syska-Sumińska J, Puchalski B, Filipiak KJ. Prevalence of Erectile Dysfunction in Atrial Fibrillation Patients: A Cross-Sectional, Epidemiological Study. *Pacing and Clinical Electrophysiology*, 2016;39:28-35.
3. Szymański FM, Lip G, Filipiak KJ, Płatek AE, Hrynkiewicz-Szymańska A, Opolski G. Stroke Risk Factors Beyond the CHA2DS2-VASc Score: Can We Improve Our Identification of "High Stroke Risk" Patients With Atrial Fibrillation? *American Journal of Cardiology*, 2015;116(11):1781-1788.
4. Hrynkiewicz-Szymańska A, Dłużniewski M, Płatek AE, Szymański FM, Syska-Sumińska J, Kłos-Szadryn A, Glinka M, Strojek M, Kuciej A, Tomaszewska-Kiecana M. Association of the CHADS2 and CHA2DS2-VASc scores with left atrial enlargement – a prospective cohort study of unselected atrial fibrillation patients. *Journal of Thrombosis and Thrombolysis*, 2015;40(2):240-247.
5. Szymańska A, Płatek AE, Dłużniewski M, Szymański FM. History of Lyme Disease as a Predictor of Atrial Fibrillation. *American Journal of Cardiology*, 2020;125(1):1651-1654.
6. Szymańska A, Płatek AE, Semczuk-Kaczmarek K, Szymański FM, Dłużniewski M. Usefulness of the 2MACE score as a predictor of long-term all-cause mortality in patients with atrial fibrillation. *Polskie Archiwum Medycyny Wewnętrznej*, 2020;130(7-8):635-639.

d) Stratyfikacja ryzyka w nieklasycznych grupach pacjentów.

Publikacje Habilitantki z ww. tematyki obejmują zarówno prace pogładowe (dot. stratyfikacji ryzyka przy pomocy Skali SCORE), prace kazuistyczne (zawał mięśnia sercowego w przebiegu zespołu antyfosfolipidowego) jak i prace oryginalne dot. nieklasycznych czynników ryzyka choroby wieńcowej w tym charakterystyki klinicznej pacjentów z zawałem mięśnia sercowego pogrupowanych w zależności od deklarowanej długości snu.

Prace Habilitantki z tej tematyki:

1. Semczuk-Kaczmarek K, Płatek AE, Ryś A, Szymański FM, Filipiak KJ. Acute Myocardial Infarction Due to Antiphospholipid Syndrome - Case Report and Review of the Literature. *Current Problems in Cardiology*, 2021;46(3):1-11.



2. Adamkiewicz K, Płatek AE, Szymański FM. Risk assessment according to the SCORE risk chart - from history, through present, to the future. *Kardiologia Polska*, 2018;76(1):63-68.
3. Szymański FM, Filipiak KJ, Płatek AE, Karpiński G, Majstrak F, Opolski G. Sleep duration in the first months after ST elevation myocardial infarction: an independent predictor of all-cause mortality. *Kardiologia Polska*, 2014;72(6):504-510.
4. Kumor M, Biernacka E, Demkow M, Konka M, Płatek AE, Jagodzińska M, Hoffman P. "Migraine side effect" and stroke recurrence in late follow-up after transcatheter patent foramen ovale closure as secondary prevention of cryptogenic thromboembolism. *Postępy w Kardiologii Interwencyjnej*, 2014;10(3):155-160.
5. Szymański FM, Karpiński G, Płatek AE, Majstrak F, Hrynkiewicz-Szymańska A, Kotkowski M, Puchalski B, Filipiak KJ, Opolski G. Clinical characteristics, aetiology and occurrence of type 2 acute myocardial infarction. *Kardiologia Polska*, 2014;72(4):339-344.

e) Kierowcy zawodowi.

Niezwykle ważny z punktu widzenia medycyny pracy i bezpieczeństwa w ruchu drogowym jest cykl publikacji dotyczący stanu zdrowia sercowo-naczyniowego kierowców zawodowych. Publikacje wskazują na wysoki odsetek dyslipidemii, nadciśnienia tętniczego oraz nieprawidłowy profil dobowy wartości ciśnienia tętniczego. Dodatkowo Habilitantka i wsp. analizowali częstość występowania objawów depresyjnych w tej grupie zawodowej.

Prace Habilitantki z tej tematyki:

1. Krzowski B, Płatek AE, Szymański FM, Ryś A, Semczuk-Kaczmarek K, Adamkiewicz K, Kotkowski M, Filipiak KJ. Epidemiology of dyslipidaemia in professional drivers - results of RACER-ABPM (Risk of Adverse Cardiovascular Events among professional drivers in Poland - Ambulatory Blood Pressure Monitoring) study. *Kardiologia Polska*, 2018;76(2):396-400.
2. Płatek AE, Szymański FM, Filipiak KJ, Kotkowski M, Ryś A, Semczuk-Kaczmarek K, Adamkiewicz K. Prevalence of Hypertension in Professional Drivers (from the RACER-ABPM Study). *American Journal of Cardiology*, 2017;120(10):1792-1796.

3. Płatek AE, Szymański FM, Filipiak KJ, Oziębłowski K, Kotkowski M, Tymińska A, Kowalik R, Karpiński G, Opolski G. Prevalence of depressive disorders in professional drivers - epidemiologic subanalysis of the RACER study. *Psychiatria Polska*, 2016;50(4):859-871.

f) Obturacyjny bezdech senny.

Obturacyjny bezdech senny (OBS) również nie jest klasycznym czynnikiem ryzyka chorób o etiologii miażdżycowej. Dorobek Habilitantki obejmuje publikacje w których badała częstość występowania OBS w grupie pacjentów z miażdżycą zarostową kończyn dolnych oraz w grupie pacjentów z AF, a także skuteczność leczenia antagonistami witaminy K w grupie pacjentów z AF i OBS. Habilitantka była także współautorką pracy mającej na celu opracowanie skali ryzyka występowania OBS u pacjentów z ostrymi zespołami wieńcowymi, prac związanych z wpływem OBS na rokowanie w grupie pacjentów z AF po zabiegu ablacji oraz związek OBS z punktacją w skali CHADS2 i CHA2DS2-VASc. Ciekawą publikacją jest opis przypadku pacjenta z OBS u którego leczenie przy pomocy CPAP wpłynęło na ustąpienie arytmii, co wskazuje na związek przyczynowo skutkowy między OBS a AF.

Prace Habilitantki z tej tematyki:

1. Szymański FM, Filipiak KJ, Płatek AE, Hrynkiewicz-Szymańska A, Karpiński G, Opolski G. Assessment of CHADS2 and CHA2DS2-VASc Scores in Obstructive Sleep Apnea Patients with Atrial Fibrillation. *Sleep and Breathing*, 2015;19(2):531-537.

2. Płatek AE, Karpiński G, Szymański FM. Can continuous positive airway pressure therapy have antiarrhythmic properties? *Kardiologia Polska*, 2015;73(8):671-671.

3. Szymański FM, Płatek AE, Karpiński G, Koźluk B, Puchalski B, Filipiak KJ. Obstructive sleep apnoea in patients with atrial fibrillation: prevalence, determinants and clinical characteristics of patients in Polish population. *Kardiologia Polska*, 2014;72(8):716-724.

4. Szymański FM, Lip G, Filipiak KJ, Płatek AE, Karpiński G. Usefulness of the SAME-TT2R2 score to predict anticoagulation control on VKA in patients with atrial fibrillation and obstructive sleep apnea. *International Journal of Cardiology*, 2016;204:200-205.

5. Szymański FM, Filipiak KJ, Płatek AE, Hrynkiewicz-Szymańska A, Karpiński G, Opolski G. OSACS score-a new simple tool for identifying high risk for Obstructive Sleep Apnea Syndrome based on clinical parameters. *Anatolian Journal of Cardiology*, 2015;15(1):50-55.

6. Szymański FM, Filipiak KJ, Płatek AE, Hrynkiewicz-Szymańska A, Kotkowski M, Koźluk E, Kiliszek M, Sierdziński J, Opolski G. Presence and severity of obstructive sleep apnea and remote outcomes of atrial fibrillation ablation - a long-term prospective, cross-sectional cohort study. *Sleep and Breathing*, 2015;19(3):849-856.
7. Szymański FM, Filipiak KJ, Płatek AE, Ostrowski T, Celejewski K, Chudziński W, Szymańska A, Stępkowski K, Ryś-Czaporowska A, Semczuk-Kaczmarek K, Gałzka Z, Filipiak KJ. Prevalence of obstructive sleep apnea in patients with peripheral arterial disease. *Sleep and Breathing*, 2020;24(3):1035-1041.
8. Płatek AE, Szymański FM, Filipiak KJ, Dudzik-Płocica A, Krzowski B, Karpiński G. Stratification of cardiovascular risk in patients with atrial fibrillation and obstructive sleep apnea-validity of the 2MACE score. *Sleep and Breathing*, 2017;21(3):601-606.
9. Płatek AE, Szymański FM, Filipiak KJ, Kotkowski M, Karpiński G, Opolski G. Which components of the CHA2DS2-VASc score are the most important in obstructive sleep apnea patients with atrial fibrillation? *Blood Coagulation & Fibrinolysis*, 2016;27(3):347-351.

g) Kardiortopedia.

Habilitationka skupiła się na ustaleniu częstości występowania klasycznych i nieklasycznych czynników ryzyka chorób układu krążenia w grupie pacjentów poddawanych zabiegom ortopedycznym.

Prace Habilitationki z tej tematyki:

1. Łęgosz P, Płatek AE, Board T, Szymański FM. Cardioorthopedics — is it necessary in clinical practice? A study of patients with hip replacement surgery. *Kardiologia Polska*, 2017;75(8):729-735.
2. Adamkiewicz K, Płatek AE, Łęgosz P, Czerniuk M, Małydk P, Szymański FM. Evaluation of the prevalence of periodontal disease as a non-classical risk factor in the group of patients undergoing hip and/or knee arthroplasty. *Kardiologia Polska*, 2018;76(3):633-636.
3. Łęgosz P, Kotkowski M, Płatek AE, Małydk P, Krzowski B, Ryś A, Semczuk K, Szymański FM, Filipiak KJ. Assessment of cardiovascular risk in patients undergoing total joint alloplasty: the CRASH-JOINT study. *Kardiologia Polska*, 2017;75(3):213-220.

## **5. Parametryczna ocena dorobku naukowego.**

Dorobek naukowy Habilitantki to łącznie 127 publikacji z sumarycznym IF- 125.179. Liczba cytowań (bez autocytowań) – 414, Indeks Hirsha -12. Dorobek naukowy Habilitantki po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych to 63.826 IF. Dorobek należy uznać za znaczący.

## **6. Ocena działalności dydaktycznej, organizacyjnej oraz popularyzującej naukę i sztukę.**

Habilitantka ma bogate doświadczenie dydaktyczne, prowadząc zajęcia z zakresu fizjologii i patofizjologii na I Wydziale Lekarskim, II Wydziale Lekarskim oraz Wydziale Nauki o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Dodatkowo Pani dr n. med. Anna Płatek prowadzi zajęcia z chorób wewnętrznych oraz kardiologii na I Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Warszawskiego, farmacji klinicznej na Wydziale Farmacji Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego oraz dietetyki na Wydziale Medycznym Collegium Medicum Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie. Prowadzi również liczne zajęcia fakultatywne, w tym z fizjologii i hipertensjologii na I i II Wydziale Lekarskim Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Habilitantka działa również aktywnie w strukturach administracyjnych pełniąc funkcje członka Senackiej Komisji do Spraw Opracowania Statutu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, członka Rady Młodych Naukowców przy Warszawskim Uniwersytecie Medycznym oraz członka Uczelnianego Zespołu do spraw rekrutacji i rozwoju pracowników naukowych przy Warszawskim Uniwersytecie Medycznym. Habilitantka jest także członkiem kilkunastu Towarzystw Naukowych w tym pełni/pełniła funkcje zarządcze w Polskim Towarzystwie Chorób Cywilizacyjnych, Polskim Towarzystwie Nadciśnienia tętniczego w latach 2018-2020, Polskim Towarzystwie Kardiologicznym. Habilitantka recenzuje także prace dla licznych czasopism z listy filadelfijskiej.

## **7. Otrzymane nagrody i stypendia.**

Habilitantka wielokrotnie otrzymywała Nagrody Indywidualne Drugiego i Trzeciego Stopnia Jego Magnificencji Rektora Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego (2013-2018). Habilitantka została również wyróżniona nagrodą specjalną dla młodego naukowca (2018)

oraz Young Investigator Award przyznana przez International Society of Cardiovascular Pharmacotherapy (ISCP) podczas kongresu w Barcelonie (2017). Habilitantka jest także laureatką nagród zespołowych, otrzymała Nagrodę Dydaktyczną i Nagrodę Specjalną Jego Magnificencji Rektora Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w 2019 roku. Dodatkowo, osiągnięcia naukowe Pani Dr Anny Płatek zostały doceniane na konferencjach międzynarodowych m.in. podczas konferencji w Porto, Warszawie, Krakowie i Chengdu, gdzie zdobywała wyróżnienia i nagrody za najlepsze wystąpienia. Habilitantka jest także laureatką wyróżnień, takich jak Złota Odznaka Studenckiego Towarzystwa Naukowego (2014) oraz Laur Medyczny im. dr. W. Mayzla za wybitne osiągnięcia naukowe podczas studiów medycznych (2009).

## **8. Wniosek końcowy.**

Osiągnięcia naukowo-badawcze Habilitantki, w tym osiągnięcie naukowe pt.: „Nowoczesna ocena ryzyka sercowo-naczyniowego oraz określenie wpływu nieklasycznych czynników ryzyka na rokowanie pacjentów z chorobami cywilizacyjnymi”, stanowią znaczny wkład autorki w badania naukowe z zakresu kardiologii. Pani dr n. med. Anna Płatek może pochwalić się także działalnością organizacyjną i popularyzującą naukę. Osiągnięcia Pani dr n. med. Anny Płatek spełniają kryteria stawiane osobom ubiegającym się o stopień doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki medyczne, określone w art. 219 ust 1 pkt 2 i 3 ust. Z dn. 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r. poz 742 z późn. zm.) W związku z tym moja ocena osiągnięć naukowo-badawczych Pani dr n. med. Anny Płatek jest pozytywna. Wnoszę o dopuszczenie Pani dr n. med. Anny Płatek do dalszych etapów postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki medyczne.

Z poważaniem

dr hab. n. med. Tadeusz Osadnik

