

16. 07. 2024

RND/R.DNY -5320-H 37/23/19/23/24

Białystok, 1.07.2024r.

Prof. dr hab. n. med. Anna Tomaszuk-Kazberuk
Klinika Kardiologii, Lipidologii i Chorób Wewnętrznych
Z Oddziałem Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego
Uniwersytet Medyczny w Białymstoku
Tel. +48 600044992
Mail: a.tomaszuk@poczta.fm

Ocena osiągnięcia naukowego
pt. „**Nowoczesna ocena ryzyka sercowo-naczyniowego oraz określenie
wpływu nieklasycznych czynników ryzyka na rokowanie pacjentów z
chorobami cywilizacyjnymi**”
oraz aktywności naukowej, dydaktycznej i organizacyjnej
dr n. med. Anny Edyty Płatek,
pracującej w Zakładzie Biofizyki, Fizjologii i Patofizjologii
Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

**Wykształcenie, przebieg pracy zawodowej, osiągnięcia dydaktyczne
i organizacyjne**

Doktor Anna Płatek od 2016 jest adiunktem w Zakładzie Biofizyki, Fizjologii i Patologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. W trakcie swojej drogi zawodowej odbyła liczne, ważne dla Jej rozwoju, staże. W 2012 roku odbyła staż w zakresie hodowli komórkowych i biotechnologii, Laboratorium Inżynierii Tkankowej przy Katedrze i Zakładzie Histologii i Embriologii, WUM, w 2014 staż w zakresie obrazowania kardiologicznego, Department of Cardiology, University of Liège Hospital, GIGA Cardiovascular Sciences, Heart Valve Clinic, CHU Sart Tilman, Liège, w 2015r. staż w zakresie chorób zapalnych mięśnia sercowego, Division of Cardiology, Department of Cardiological, Thoracic and Vascular Sciences, Centro 'V. Gallucci', University of Padova-Policlinico, Padwa, a w 2017r. staż w zakresie obrazowania kardiologicznego, Cardiology Department, Heart and Vascular Department, University Hospital, CHLN, University of Lisbon, Lizbona. W latach 2015-2021 pracowała jako lekarz rezydent w I Katedrze i Klinice Kardiologii WUM, a w roku 2019 obroniła doktorat na I Wydziale Lekarskim WUM.

Doktor Płatek prowadzi rozległą działalność dydaktyczną, m.in. nauczanie fizjologii i patofizjologii na I Wydziale Lekarskim, II Wydziale Lekarskim i Wydziale Nauki o Zdrowiu

WUM, nauczanie chorób wewnętrznych na I Wydziale Lekarskim WUM, kardiologii na I Wydziale Lekarskim, farmacji klinicznej na Wydziale Farmacji.

Bierze czynny udział w konferencjach towarzystw naukowych: ESC, International Society of Cardiovascular Pharmacotherapy, Polskie Towarzystwo Nadciśnienia Tętniczego, SENiT PTK oraz ISHNE, European Society of Hypertension, PTK oraz American Heart Association.

Pani Doktor występuje na konferencjach naukowych z wykładami, m.in. na VI Konferencji Cardioliopid w 2021 r., XIII Konferencji Choroby Serca i Naczyń w 2020 i 2021 r., X Konferencji Postępy Terapii Przeciwwkrzepliwiej i Przeciwpłytkowej w 2020 i 2021 r. i wielu innych. Habilitantka jest ponadto autorką monografii 2 naukowych, a także współautorką 14 rozdziałów w monografiach naukowych.

Pani Doktor Płatek jest członkiem Senackiej Komisji do Spraw Opracowania Statutu WUM, członkiem Rady Młodych Naukowców przy WUM oraz członkiem Uczelnianego Zespołu do spraw rekrutacji i rozwoju pracowników naukowych przy WUM.

Otrzymała liczne nagrody, m.in.: w 2019 Nagroda Dydaktyczna Zespołowa Trzeciego Stopnia JM Rektora WUM, w 2019 Nagroda Specjalna Zespołowa JM Rektora WUM, w 2018 Nagroda Specjalna Indywidualna JM Rektora WUM za wyróżniającą aktywność badawczo rozwojową młodego naukowca, w 2017 Stypendium Fundacji Rozwoju WUM, w 2017 Young Investigator Award - Third Prize, nagroda International Society of Cardiovascular Pharmacotherapy (ISCP) przyznana podczas Kongresu ISCP w Barcelonie, w 2017 Nagroda Naukowa Trzeciego Stopnia JM Rektora WUM, w latach 2013-2016 Nagroda Indywidualna Drugiego Stopnia JM Rektora WUM za działalność naukową. Pani Doktor w 2009 r. otrzymała Laur Medyczny im. dr. W. Mayzla za wybitne osiągnięcia naukowe podczas studiów.

Habilitantka jest wykonawcą lub współwykonawcą kilku grantów:

- od 2016 główny badacz w badaniu RE-JOINT („Ocena zmian parametrów krzepnięcia u pacjentów poddawanych alloplastyce stawu biodrowego (badanie RE-JOINT – RhEology in JOINT alloplasty)”) realizowanym we współpracy z Katedrą i Kliniką Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu.

- od 2016; główny wykonawca projektu „Ocena dobowego profilu ciśnienia tętniczego u pacjentów poddawanych rewaskularyzacji tętnic kończyn dolnych.” realizowanego we współpracy z Kliniką Chirurgii Ogólnej i Endokrynologicznej, WUM.

- od 2016 – obecnie; wykonawca w badania CRASH-JOINT (Kompleksowa ocena ryzyka sercowo-naczyniowego oraz opracowanie nowego algorytmu oceny przedoperacyjnej pacjentów poddawanych alloplastyce stawu biodrowego i/lub kolanowego (badanie CRASH-JOINT – Cardiovascular Risk Assessment Scheme in JOINT alloplasty.)”.

- od 2015 wykonawca projektu „Ocena częstości występowania oraz wpływu zaburzeń oddychania w czasie snu na skuteczność zabiegu rewaskularyzacji u pacjentów z chorobą miażdżycową tętnic obwodowych (badanie PARADISE - Periphebral ARtery Atherosclerotic DIsease and SIEep disordcred breathing).” realizowanego we współpracy z Kliniką Chirurgii Ogólnej i Endokrynologicznej WUM.

- od 2013 wykonawca badania RACER („Ocena ryzyka sercowo-naczyniowego wśród polskich kierowców zawodowych opracowanie kompleksowego programu interwencji ukierunkowanego na prewencję pierwotną chorób układu krążenia”). Badanie pod patronatem Konsultanta Krajowego ds. kardiologii, PTK oraz Głównego Inspektora Transportu Drogowego.

- od 2013 wykonawca badania OBSESS („Ocena częstości występowania oraz wpływu obturacyjnego bezdechu sennego, dysfunkcji śródbłonna na skuteczność zapłodnienia w grupie kobiet z zespołem policystycznych jajników”) – badanie realizowane przy współpracy I Katedry i Kliniki Kardiologii WUM oraz I Katedry Położnictwa i Ginekologii WUM.

Pani Doktor jest sekretarzem Zarządu Polskiego Towarzystwa Chorób Cywilizacyjnych (PTChC), była prezesem Klubu Młodego Hipertensjologa Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego w latach 2018-2020, jest członkiem Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego (PTNT), PTK, Klubu 30 PTK, Asocjacji Echokardiografii PTK, Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego (ESC), Association for Acute Cardiovascular Care (ACVC) ESC, European Association of Cardiovascular Imaging (EACVI) ESC, European Association of Preventive Cardiology (ECPC) ESC, Heart Failure Association (HFA) ESC, Working Group on Cardiovascular Pharmacotherapy ESC, Working Group on e-Cardiology ESC, Working Group on Atherosclerosis & Vascular Biology ESC oraz Working Group on Thrombosis ESC. Doktor Płatek jest członkiem komitetu naukowego pisma *Pediatrics i Medycyna Rodzinna*.

Jest recenzentką w licznych czasopismach naukowych, m.in. *Journal of Cardiovascular Development and Disease*, *Journal of Clinical Medicine*, *Kardiologia Polska*, *Polish Archives of Internal Medicine i Sleep Medicine*

Odbyła liczne kursy i szkolenia, m.in. ESH Summer School 2019 organizowanego przez European Society of Hypertension, kurs "Szczepienia Ochronne dla lekarzy – kurs kwalifikacji do szczepień", kurs „Podstawy wentylacji mechanicznej w dobie COVID-19.”, kurs „CMR (Cardiac Magnetic Resonance Level 1 Course)”, kurs „Podstawy echokardiografii, kurs praktyczny”, kurs „Analysis and interpretation of pacemaker and ICD ECGs”.

W konkluzji tej części recenzji stwierdzam z prawdziwą przyjemnością i podziwem, że dr Anna Płatek to bardzo starannie wykształcona przedstawicielka grona polskich lekarzy o wyróżniających się osiągnięciach organizacyjnych oraz znaczącej aktywności dydaktycznej, edukacyjnej oraz popularyzującej naukę.

Ocena dorobku naukowego i osiągnięć naukowych

Dorobek naukowy Doktor Płatek obejmuje 127 artykułów, w tym:

- 55 prac oryginalnych, w tym 12 opublikowanych po uzyskaniu stopnia doktora
- 58 prac poglądowych, w tym 14 opublikowanych po uzyskaniu stopnia doktora
- 14 opisów przypadków, w tym 2 opublikowanych po uzyskaniu stopnia doktora
- 10 rozdziałów w podręcznikach
- 2 monografie naukowe, których jestem współautorem lub redaktorem
- 3 listy do redakcji

Podsumowanie danych bibliometrycznych:

	PRZED DOKTORATEM		PO DOKTORACIE	
	IF	MEiN	IF	MEiN
Oryginalne pełnotekstowe prace naukowe	42,797	580	23,393	970
Opisy przypadków	10,772	170	5,156	200
Prace poglądowe	7,784	160	35,277	925
RAZEM	61,353	910	63,826	2095

Impact Factor: 125,179

Punktacja MNISW: 2998

Indeks Hirscha (wg bazy Web of Science z dn. 22.09.2023 r.): 12

Liczba cytowań (wg bazy Web of Science z dn. 22.09.2023 r., bez autocytowań): 414

Opis aktywności naukowej

Biomarkery w stratyfikacji ryzyka sercowo-naczyniowego

Wyniki tych badań podkreślają, że wykorzystanie odpowiednich biomarkerów pozwala na szybsze wykrywanie chorób, ocenę ciężkości stanu pacjenta oraz skuteczniejsze planowanie strategii leczenia. Podsumowano m.in. cykl dotyczący roli wisfatyny w stratyfikacji ryzyka w nieklasycznych grupach pacjentów wysokiego ryzyka sercowo-naczyniowego. Z kolei badanie (Advances in Clinical and Experimental Medicine. 2019) wykazało, że wyższy wynik w skali CHA₂DS₂-VASc jest niezależnie powiązany ze wzrostem stężenia fibrynogenu. W innym badaniu (American Journal of Cardiology. 2013) wykazano, że pacjenci z wyższym stężeniem D-dimerów przy przyjęciu mieli gorsze rokowanie. Stężenie D-dimerów było niezależnym czynnikiem predykcyjnym śmiertelności całkowitej.

Znaczenie badań epidemiologicznych w stratyfikacji ryzyka sercowo-naczyniowego.

Te publikacje dostarczają wglądu w obecne wyzwania zdrowotne, a także w przyszłe kierunki badań i interwencji w kardiologii. Są to 3 Publikacje w Kardiologii Polskiej z roku 2018. Z badań wynika, że część pacjentów ze stężeniem LDL-C > 70 mg/dl i wskazaniami do leczenia hipolipemizującego nie jest odpowiednio leczona. Poza tym wykazano, że odsetek polskich pacjentów ambulatoryjnych z odpowiednią kontrolą wartości ciśnienia tętniczego jest niezadowalający. Pacjenci z cukrzycą, przewlekłą chorobą nerek, dyslipidemią, nadwagą lub otyłością, dłuższym czasem trwania choroby i leczenia oraz złym przestrzeganiem leczenia wymagają odpowiedniej intensyfikacji terapii i częstszego stosowania leków przeciwnadciśnieniowych w stałych dawkach.

Migotanie przedsionków

Cykl publikacji skupiający się na mechanizmach, diagnostyce i nowoczesnych metodach leczenia migotania przedsionków oraz znaczeniu samej arytmii w zmianach globalnego ryzyka sercowo-naczyniowego pacjentów. Wyniki prezentują aktualne postępy w zrozumieniu migotania przedsionków oraz potencjalne strategie redukcji ryzyka powikłań związanych z tą arytmia i zostały opublikowane w szczególnie cenionych czasopismach: American Journal of Cardiology 2020, Polskie Archiwum Medycyny Wewnętrznej 2020,

PACE 2016, American Journal of Cardiology 2015, Journal of Thrombosis and Thrombolysis 2015 oraz Acta Cardiologica 2014.

Stratyfikacja ryzyka sercowo-naczyniowego w nieklasycznych grupach pacjentów

Cykl publikacji skupiający się na ocenie ryzyka sercowo-naczyniowego wśród pacjentów, którzy tradycyjnie nie byli uważani za grupy wysokiego ryzyka. Wyniki podkreślają konieczność indywidualizacji strategii oceny i leczenia w odniesieniu do tych specyficznych populacji. Tutaj znajdujemy publikacje na temat zespołu antyfosfolipidowego zamieszczone w Current Problems in Cardiology 2021, skali SCORE opublikowane w Kardiologii Polskiej 2018 oraz doniesienia na temat związku długości snu ze STEMI (Kardiologia Polska 2014).

Kierowcy zawodowi

Cykl publikacji dotyczący zdrowia sercowo-naczyniowego kierowców zawodowych, analizujący czynniki ryzyka, wyzwania związane z zawodem i strategię zaradcze. Wyniki podkreślają unikalne wyzwania zdrowotne, przed którymi stają kierowcy i sugerują interwencje dla poprawy ich zdrowia sercowego. Wyniki prac opublikowano w następujących pismach: Kardiologia Polska 2018, American Journal of Cardiology 2017 oraz Psychiatria Polska 2016.

Obturacyjny bezdech senny

Publikacje te analizują mechanizmy, przez które przerywana hipoksja w przebiegu bezdechów wpływają na serce, a także potencjalne metody leczenia i prewencji powikłań sercowo-naczyniowych u pacjentów z obturacyjnym bezdechem sennym. W badaniach wykazano, że częstość występowania obturacyjnego bezdechu sennego u pacjentów z PAD jest bardzo wysoka i dotyczy prawie połowy badanej populacji. Częstość występowania obturacyjnego bezdechu sennego jest zwiększona u pacjentów z migotaniem przedsionków i wiąże się ze wzrostem wyniku 2MACE. Poza tym badania wykazały, że u pacjentów z obturacyjnym bezdechem sennym ryzyko powikłań zakrzepowo-zatorowych było znacznie wyższe, a częstość występowania zastoinowej niewydolności serca, nadciśnienia tętniczego, cukrzycy i chorób naczyniowych w wywiadzie była znacznie większa niż u pacjentów bez zaburzeń oddychania w czasie snu. Ponadto wykazano, że obecność obturacyjnego bezdechu sennego zmniejsza szansę na skuteczną ablację migotania przedsionków. Wczesne badania przesiewowe i leczenie obturacyjnego bezdechu sennego u pacjentów z arytmia mogą poprawić niski odsetek powodzenia zabiegów ablacji.

Ocena osiągnięcia naukowego

„Nowoczesna ocena ryzyka sercowo-naczyniowego oraz określenie wpływu nieklasycznych czynników ryzyka na rokowanie pacjentów z chorobami cywilizacyjnymi”

Łączny IF 15,378; Łączna ilość punktów MEiN 570 publikacje wchodzące w skład osiągnięcia naukowego

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.

Publikacje ujęte w cyklu stanowią próbę pogłębienia wiedzy, dotyczącej współczesnej stratyfikacji ryzyka i potencjalnego jej wpływu na globalne ryzyko sercowo-naczyniowe.

Celem niniejszego cyklu prac naukowych jest wieloaspektowa analiza czynników wpływających na ryzyko chorób sercowo-naczyniowych, z naciskiem na współczesne wyzwania zdrowotne, takie jak COVID-19 oraz choroby metaboliczne wątroby.

Ad 1.

Celem omawianego badania było ustalenie, czy wyjściowe stężenie wisfatyny wiąże się z ryzykiem nawrotu arytmii po ablacji AF. Do tego prospektywnego, długoterminowego badania obserwacyjnego włączono 290 kolejnych pacjentów przyjętych w celu ablacji AF.

W niniejszym badaniu wykazano dodatni związek zwiększonego stężenia wisfatyny ze zwiększonym ryzykiem nawrotu arytmii po zabiegu ablacji. Było to pierwsze badanie oryginalne wykazujące, że pojedynczy biomarker pozwala przewidzieć nawrót AF po zabiegu ablacji, co przekłada się na potencjalne znaczenie kliniczne i użyteczność w praktyce klinicznej.

Ad 2.

W badaniu wykazano, że długoterminowe narażenie na zanieczyszczenia powietrza, zwłaszcza PM_{2,5}, PM₁₀, SO₂, NO₂, O₃, odgrywa zasadniczą rolę w śmiertelności COVID-19, zwiększając podatność na zakażenie, zaostrzając przebieg zakażenia SARS-CoV-2. Omawiane badanie pokazuje także pośrednio, że ryzyko sercowo-naczyniowe spowodowane czynnikami takimi jak zanieczyszczenie powietrza może kumulować się z innymi czynnikami ryzyka takimi jak COVID-19, wielokrotnie zwiększając ryzyko chorób serca i naczyń oraz śmiertelność całkowitą.

Ad 3.

Kolejny artykuł stanowi praca poglądowa podsumowująca wpływ COVID-19, stanowiącego nieklasyczny czynnik ryzyka sercowo-naczyniowego. W opracowaniu zwrócono uwagę na główne objawy pacjentów przyjmowanych do szpitali, które w kolejnych miesiącach uległy drastycznej zmianie, co pogorszyło leczenie wielu ostrych i przewlekłych schorzeń związanych z patologiami układu sercowo-naczyniowego, a środki finansowe zostały przeniesione na walkę z COVID-19. Pandemia COVID-19 drastycznie zmieniła postrzeganie zdrowia i bezpieczeństwa na świecie, zaufanie do pracowników służby zdrowia, a także chęć pacjentów do szukania pomocy medycznej.

Ad 4.

Omawiana praca miała na celu przedstawienie aktualnego stanu wiedzy dotyczącej stłuszczenia wątroby i chorób serca i naczyń. W artykule przedstawiono jak na przestrzeni lat nastąpiły istotne zmiany w nazewnictwie, definicjach i diagnostyce chorób wątroby.

Coraz częściej badania sugerują, że NAFLD jest ściśle powiązane z chorobami układu krążenia, które są obecnie główną przyczyną śmiertelności na całym świecie. W tym kontekście NAFLD uznano za potencjalny niezależny czynnik ryzyka chorób układu krążenia. Związek ten potencjalnie wynika ze wspólnych czynników ryzyka pomiędzy NAFLD i chorób sercowo-naczyniowych, takich jak insulinooporność, nadciśnienie, dyslipidemia i otyłość. NAFLD obserwuje się u około 50% pacjentów z niewydolnością serca (HF), przy czym nasilenie HF dodatnio koreluje ze stopniem stłuszczenia wątroby. U osób z nadciśnieniem częstość występowania NAFLD szacuje się na około 60%, co sugeruje możliwy wpływ nadciśnienia na akumulację lipidów w wątrobie.

Ad 5.

Celem pracy była ocena, czy deklarowany rodzaj postu w okresie Wielkiego Postu wpływa na zdrowie układu krążenia w zakresie kontroli najczęstszych czynników ryzyka chorób układu krążenia u pacjentów z MASLD. Uczestnicy badania zostali podzieleni na dwie grupy. Grupa

A deklarowała intensywny post przez 40 dni, natomiast grupa B pościła tylko w Wielki Piątek. W badaniu wzięło udział 210 dorosłych chorych na MASLD. Po 40 dniach postu w grupie A zaobserwowano korzystny spadek niemal wszystkich parametrów, natomiast w grupie B nie odnotowano żadnych różnic. Najbardziej istotne różnice zaobserwowano w poziomach cholesterolu całkowitego i LDL-C.

Podsumowując wykazano, że post może znacząco wpłynąć na zdrowie kardiometaboliczne w ramach złożonej modyfikacji stylu życia, odgrywając w ten sposób rolę w profilaktyce sercowo-naczyniowej u pacjentów z MASLD.

Wyniki przedstawionych badań mają potencjalnie znaczący wpływ na praktykę kliniczną.

Artykuł dotyczący roli wisfatyny w przewidywaniu nawrotów migotania przedsionków otwiera drzwi do bardziej precyzyjnej identyfikacji pacjentów, którzy mogą być bardziej narażeni na nawroty po zabiegu ablacji. W praktyce klinicznej taka wiedza mogłaby pomóc w indywidualizacji podejścia do pacjenta, zoptymalizowaniu leczenia oraz monitoringu po zabiegu.

Badania dotyczące wpływu zanieczyszczenia powietrza na przebieg COVID-19 oraz potencjalnych zmian w polityce zdrowotnej w wyniku pandemii dostarczają klinicyście informacji, które mogą być uwzględniane przy podejmowaniu decyzji klinicznych w obliczu środowiskowych czynników ryzyka.

Prace dotyczące metabolicznych zaburzeń wątroby podkreślają, jak ważne jest zrozumienie tych związków w kontekście ryzyka sercowo-naczyniowego. W praktyce klinicznej może to prowadzić do wcześniejszego diagnozowania pacjentów z ryzykiem sercowo-naczyniowym, umożliwiając wczesne interwencje.

Podsumowując, cykl publikacji prezentowany pod zbiorczym tytułem „**Nowoczesna ocena ryzyka sercowo-naczyniowego oraz określenie wpływu nieklasycznych czynników ryzyka na rokowanie pacjentów z chorobami cywilizacyjnymi**” zawiera 5 prac opublikowanych w 5 różnych czasopismach indeksowanych na listach międzynarodowych (IF od 1,3 do 5,2) oraz punktowanych przez Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego (od 70 do 200 punktów) o sumarycznym współczynniku **IF 15,378** i sumarycznej punktacji **MNiSW 570 punktów**.

Bardzo wysoko oceniam osiągnięcie naukowe dr Anny Płatek. Poczynione przez Habilitantkę obserwacje bezsprzecznie wzbogacają współczesną wiedzę na temat czynników ryzyka sercowo-naczyniowego, są nowatorskie i ważne zarówno z poznawczego, jak i klinicznego punktu widzenia. Metodykę badań uważam za w pełni odpowiednią.

Przeprowadzone analizy są moim zdaniem wnikliwe. Osiągnięcie naukowe zostało oparte o wartościowe, starannie zaplanowane projekty. Ograniczenia prac zostały trafnie zidentyfikowane i opisane w tekstach publikacji. Artykuły są napisane z zachowaniem reguł dotyczących tworzenia tekstów naukowych. Habilitantka jest więc dojrzałym naukowcem i doświadczonym badaczem.

Podsumowanie

W mojej ocenie dr n. med. Anna Płatek jest świetnym naukowcem, posiadającym bogaty, oryginalny i wartościowy dorobek naukowy. Doktor Anna Płatek prowadzi efektywną współpracę naukową z badaczami z innych polskich ośrodków, co świadczy o umiejętności dobrej kooperacji z innymi ludźmi nauki. Z podziwem obserwuję rozwój Doktor Anny Płatek, która od lat odnosi sukcesy na gruncie naukowym. Przytoczę tylko Jej najważniejsze osiągnięcia: wybitna studentka, stażystka w renomowanych europejskich ośrodkach kardiologicznych, autorka publikacji w wiodących europejskich i amerykańskich pismach medycznych, liderka grantów naukowych, laureatka nagród naukowych, bezsprzecznie dojrzały naukowiec. Ta wspaniała lekarka została wsparta przez wybitnych i dobrze znanych w kraju mentorów jak Pan Profesor Krzysztof Filipiak czy Pan Profesor Filip Szymański.

Dlatego z wielką przyjemnością stwierdzam, że zarówno dorobek naukowy, jak i przedstawione do recenzji osiągnięcie naukowe Doktor Anny Płatek spełniają ustawowe wymogi stawiane kandydatom na stopień naukowy doktora habilitowanego nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne. Dodatkowo Habilitantka posiada także wyróżniające osiągnięcia organizacyjne, dydaktyczne. Dlatego też z głębokim przekonaniem wnioskuję do Rady Dyscypliny Nauk Medycznych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego o nadanie dr n. med. Annie Płatek stopnia naukowego doktora habilitowanego nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne.

Anne Tomaszuk-Kasbenda