



KATEDRA CHIRURGII OGÓLNEJ, NACZYNIOWEJ I TRANSPLANTACYJNEJ
KLINIKA CHIRURGII NACZYNIOWEJ, WEWNĄTRZNACZYNIOWEJ
ANGIOLOGII I FLEBOLOGII
KIEROWNIK KATEDRY I KLINIKI
PROF. DR HAB. ZBIGNIEW KRASIŃSKI

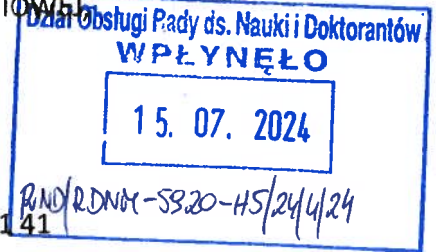
ul. Długa 1 /2

61-848 Poznań

e-mail: chirurgianaczyniowa@skpp.edu.pl

tel. +48 61 854 91 41

fax. +48 61 854 90 8



Poznań 13.07.2024

Recenzja osiągnięcia dr med. Piotra Kaszczewskiego

w postępowaniu w sprawie nadania

**stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu,
dyscyplina nauki medyczne.**

Przedstawioną poniżej ocenę przeprowadzono na podstawie dostarczonych recenzentowi następujących materiałów: (1) autoreferatu z załącznikami, (2) wykazu opublikowanych przez Habilitanta prac naukowych wraz z analizą bibliometryczną, (3) cyklu publikacji wskazanego przez Habilitanta jako osiągnięcie naukowe, (4) wykazu osiągnięć naukowych, (5) kopii dyplomu doktorskiego, (6) własnej wiedzy eksperckiej w zakresie tematyki badawczej ujętej w zestawieniu dorobku i osiągnięciach Habilitanta.

Ocena formalna

Otrzymane przeze mnie materiały zostały prawidłowo przygotowane i w mojej ocenie spełniają wymogi formalne określone w art. 219, Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 20 lipca 2018 r. (z późn. zm.). Zostałem prawidłowo poinformowany o powołaniu w skład komisji habilitacyjnej jako recenzent na posiedzeniu Rady Dyscypliny Nauk Medycznych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w dniu 5 czerwca 2024, a materiały otrzymałem 12.06.24 drogą mailową.

Ocena merytoryczna

Ocena osiągnięcia naukowego

Jako osiągnięcie naukowe Habilitant wykazał cykl 5 powiązanych tematycznie artykułów naukowych, zgodnie z art. 219 ust. 1. pkt 2b ustawy pod wspólnym tytułem: „Pomiary objętości przepływu w tętnicach zewnątrzczaszkowych jako nowatorskie narzędzie do oceny zwężeń tętnic szyjnych oraz przewidywania korzyści hemodynamicznych z leczenia operacyjnego”. W cyklu publikacji składających się na osiągnięcie naukowe Habilitant przedstawia swoje prace, którymi zajmował się od 5 lat. Główne problemy badawcze, które konsekwentnie i systematycznie były przedmiotem jego badań to:

- zaproponowanie norm objętości przepływu dla zdrowej populacji
- opisanie zjawiska kompensacji objętościowej i zidentyfikowanie wśród pacjentów ze zwężeniami ICA podgrup z istotnymi różnicami w przepływie dogłowym: pacjentów „bez kompensacji” z CBF niższym niż obserwowany w zdrowej populacji, z „umiarkowaną kompensacją” z CBF w zakresie podobnym do zaproponowanej normy oraz z „istotną kompensacją” z CBF wyższym niż zakres referencyjny
- wykazanie związku obniżonego mózgowego przepływu krwi z wyższym ryzykiem wystąpienia objawów neurologicznych
- zbadanie i opisanie dróg i mechanizmów kompensacji
- wykazanie, że leczenie operacyjne zwężenia ICA powoduje zmiany w hemodynamice przepływu dogłowego oraz udowodnienie, że zmiany te są ściśle powiązane z przedoperacyjnymi wartościami CBF i przedoperacyjnym statusem kompensacji
- zidentyfikowanie grup pacjentów, którzy odnoszą największą i najmniejszą korzyść hemodynamiczną z leczenia zwężenia ICA
- wykazanie, że za pomocą pomiarów objętościowych metodą ultrasonografii dopplerowskiej można przewidzieć efekt hemodynamiczny leczenia zwężenia tętnicy szyjnej wewnętrznej.

Publikacje zaliczone do cyklu ukazały się w latach 2020-2023 w recenzowanych czasopismach. We wszystkich dr Kaszczewski jest pierwszym autorem, sumaryczny IF cyklu prac oryginalnych: 18,442, sumaryczna liczba punktów MEiN cyklu prac oryginalnych: 560

Pragnę podkreślić, że wszystkie prace będące podstawą do ubiegania się o stopień

dr. habitowanego były recenzowane, a moją intencją i zadaniem jest tylko ocena czy zawierają istotny pierwiastek rozwoju naukowego, który spełnia wymogi ubiegania się o stopień naukowy dr. habilitowanego.

Obecnie ocena zwężeń tętnic szyjnych opiera się głównie na pomiarze zmian prędkości przepływu przez zwężenie oraz na morfologii zwężenia. W tym podejściu można znaleźć kilka nieścisłości, z którymi Habilitant postanowił się zmierzyć. Oceniał na zdrowej populacji normy dotyczące objętości, uwzględniając zmiany przepływu krwi wraz z rosnącym wiekiem, a więc fizjologiczne procesy starzenia się organizmu. Wartości i normy dotyczące prędkości przepływu krwi są bardzo dobrze opisane i zdefiniowane w literaturze. Do tej pory nie było jednak norm dotyczących objętości przepływu dogłowego. Można więc uznać, że to bardzo dobry i autorski pomysł. Za niezmiernie ważne i pionierskie uznaję opisanie w cyklu prac zjawiska kompensacji, które występuje u pacjentów ze zwężeniami i niedrożnościami tętnic szyjnych. Pozwala to na wyodrębnienie trzech podgrup pacjentów ze zmianami przepływu dogłowego: pacjentów z „istotną kompensacją” i wyższymi wartościami CBF (ang. Cerebral Blood Flow), pacjentów z „umiarkowaną kompensacją” z CBF podobnym do zdrowej populacji i pacjentów „bez kompensacji” z obniżonym CBF. Jak wykazał dr Kaszczewski wartości mózgowego przepływu krwi korelują z ryzykiem wystąpienia objawów neurologicznych oraz pośrednio informują o stopniu rozwinięcia krążenia obocznego. Daje to podstawy do przypuszczenia, że wyższe wartości mózgowego przepływu krwi świadczą o dobrze rozwiniętym krążeniu obocznym, wyższej rezerwie mózgowo-naczyniowej i właśnie dlatego spotykane są istotnie częściej u pacjentów bezobjawowych, w przeciwieństwie do obniżonego CBF, charakteryzującego pacjentów objawowych. To bardzo istotne stwierdzenie wynikające z badań Habilitanta i przyczynek do odpowiedzi na fundamentalne pytanie w diagnostyce zwężeń tętnic szyjnych, dlaczego pacjenci z takim samym stopniem zwężenia mogą mieć tak różne objawy kliniczne? Proponowana przez dr Kaszczewskiego wolumetryczna ocena objętości przepływu w ultrasonografii dopplerowskiej być może w istotny sposób pomoże odpowiedzieć na to pytanie. Dr Kaszczewski obserwował różny efekt hemodynamiczny leczenia operacyjnego, w kontekście wzrostu mózgowego przepływu krwi, zależny od przedoperacyjnych wartości CBF i statusu kompensacji, demonstruje skuteczność pomiarów objętościowych jako metody diagnostycznej i jej zdolność do identyfikacji pacjentów, którzy odniosą korzyść z leczenia oraz tych, u których będzie ona mniej wyrażona. Habilitant udowodnił, że metoda ta sprawdza się w grupie pacjentów objawowych, pozwala z wysokim prawdopodobieństwem przypuszczać, że w grupie pacjentów bezobjawowych efekty byłyby

podobne. Pomiary objętościowe przepływu mogą stać się istotnym czynnikiem rokowniczym w grupie pacjentów bezobjawowych. Praktycznym wnioskiem z badań dr Kaszczewskiego jest to, że obniżone wartości CBF u tych pacjentów mogą świadczyć o wyższym ryzyku wystąpienia objawów neurologicznych i przemawiać za wcześniejszym leczeniem operacyjnym. Wysokie wartości mózgowego przepływu krwi mogą świadczyć o niższym ryzyku wystąpienia objawów neurologicznych i promować możliwość leczenia zachowawczego.

Habilitant jak podkreśla w swoim autoreferacie we wszystkich tych pracach był także autorem korespondencyjnym. Godne odnotowania jest także to, że we wszystkich 5 pracach opracował koncepcję badania, rekrutował chorych do grupy badanej oraz kontrolnej, wykonywał badania ultrasonograficzne, przygotowywał bazy danych, przeprowadził analizy statystyczne, interpretował wyniki badań, przygotował pierwsze wersje manuskryptu, modyfikował artykuł zgodnie z sugestiami recenzentów oraz przygotował ostateczne wersje manuskryptu. Na usta aż się ciśnie pytanie, co robili pozostali autorzy tych prac?

Ocena aktywności naukowej

Analiza bibliometryczna

Na dzień wykonania przesłanej analizy bibliometrycznej (15.03.2024) obejmuje 20 publikacji, w tym :

- 14 pełnotekstowych prac oryginalnych - w tym 12 prac w czasopismach z IF; 11 prac po uzyskaniu stopnia naukowego doktora; w 6 pracach jestem pierwszym autorem (1 praca po akceptacji przez redakcję oczekuje na opublikowanie w piśmie posiadającym IF 0,6 i 100 pkt MNiSW).
- 1 pracę pogładową w czasopiśmie nieposiadającym IF, opublikowaną po uzyskaniu stopnia doktora
- 5 opisów przypadku, w tym 2 opublikowane przed uzyskaniem stopnia naukowego doktora opublikowany po uzyskaniu stopnia doktora (1 w piśmie z IF), oraz 3 opisy przypadków opublikowane po uzyskaniu stopnia naukowego doktora (2 w piśmie z IF, 1 w piśmie nie posiadającym IF)
- 9 rozdziałów w podręcznikach krajowych, po uzyskaniu stopnia doktora

Łączny IF (przed i po doktoracie): Impact Factor: 38,554; łączna punktacja MNiSW: 1402

Podsumowując i oceniając dorobek naukowy jedynie bibliometrycznie należy stwierdzić, że dotychczasowa działalność naukowa dra Kleszczyńskiego jednoznacznie uzasadnia ubieganie się o stopień dra habilitowanego. Dorobek naukowy obserwowany w czasie był stale powiększany, a po uzyskaniu stopnia dra nauk med. mogę ocenić jako bardzo dobry i wystarczający do uzyskania stopnia doktora habilitowanego medycyny. Można śmiało stwierdzić, że przedstawione dokonania na polu nauki Habilitanta charakteryzują osobę jako bardzo dobrego naukowca, o sprecyzowanej ścieżce kariery naukowej, która skupia się wokół zagadnień dotyczących tworzenia nowoczesnych rozwiązań terapeutycznych w oparciu o nieinwazyjne badania obrazowe.

Analiza merytoryczna

Z wykazu zamieszczonego w dokumentacji habilitacyjnej wynika, że dr Kleszczyński w latach 2015-2024 był autorem 20 prac oryginalnych opublikowanych w pismach znajdujących się w bazie Journal Citation Reports. Tematyka prac oryginalnych jest głównie związana z chirurgią naczyniową.

Pragnę podkreślić duże zaangażowanie Habilitanta we współpracę naukową i dydaktykę. Jest on opiekunem naukowym Studenckiego Koła Naukowego przy Katedrze i Klinice Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej, Endokrynologicznej i Transplantacyjnej. Sprawuje opiekę merytoryczną nad przygotowaniem prac naukowych na studenckie kongresy. Pragnę podkreślić, że jest on także współautorem podręczników dla lekarzy specjalizujących się w chirurgii ogólnej, chirurgii naczyniowej, angiologii i kardiologii. Dr Kaszczewski jest również wykładowcą i instruktorem ultrasonografii w akademiach ultrasonografii m.in. Instruktorem Ultrasonografii Dopplerowskiej w ESVS Academy. Za swoją działalność naukową otrzymał liczne nagrody m.in. Nagrodę Polskiego Towarzystwa Ultrasonograficznego imienia Profesora Zdzisława Boronia za najlepszą pracę doktorską z zakresu ultrasonografii obronioną w latach 2016-2021. Wyróżniono także jego pracę "Volumetric flow assessment as a method of predicting hemodynamic benefit from the ICA stenosis treatment" na zjeździe chirurgów naczyniowych 2023 ESVS Annual Meeting w Belfaście, zakwalifikowaną do grona 6 najlepszych prac na zjeździe.

Wniosek końcowy

Biorąc pod uwagę moją pozytywną ocenę osiągnięcia naukowego wraz z aktywnością naukową, a także bardzo dobrą ocenę innych branych pod uwagę elementów działalności

Habilitanta (aspekty kliniczne, dydaktyczne, organizatorskie), uważam, że osiągnięcia dra Piotra Kaszczewskiego spełniają kryteria określone w art. 219, Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 20 lipca 2018 r. (z późn. zm.) w procesie ubiegania się o stopień doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, dyscyplina nauki medyczne. Osiągnięcia naukowe Kandydata mogą mieć istotne implikacje praktyczne, są w wielu aspektach pionierskie, dorobek naukowy Habilitanta jest sprecyzowany, co w mojej ocenie świadczy o konsekwentnie realizowanej ścieżce badawczej. Z przekonaniem przedkładam Radzie Dyscypliny Nauk Medycznych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego niniejszą recenzję, zapewniając o swoim pozytywnym głosowaniu w trakcie jej obrad.



prof. dr hab. med. Zbigniew Krasiński